

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE – ANNO 2021  
RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE “EVARISTO ALMICI”**

**1. Qual è il suo grado di parentela con l'ospite?**

Figlio [ ]                      Coniuge [ ]                      Fratello/sorella [ ]                      Altro [ ]

**2. Sesso del compilatore**

M [ ]                      F [ ]

**3. Età del compilatore : \_\_\_\_\_**

**4. Il suo familiare è ricoverato da:**

Meno di sei mesi [ ]

Da sei mesi a due anni [ ]

Da oltre due anni [ ]

**5. In quale nucleo è ricoverato il suo familiare?**

Nucleo bianco 1° piano [ ]                      Nucleo Azzurro 1° piano [ ]

Nucleo Giallo 2° piano [ ]

**NOTE: alle domande 6 e 7 sono invitati a rispondere solo gli ospiti e i familiari che compilano per la prima volta il questionario**

**6. Come giudica l'accoglienza ricevuta al momento del suo ingresso in RSA**

Ottimo [ ]                      Buono [ ]                      Sufficiente [ ]                      Insufficiente [ ]

**7. In particolare, le informazioni ricevute all'arrivo sono state:**

esaurienti [ ]                      sufficienti [ ]                      scarse [ ]

**8. Come giudica complessivamente la pulizia degli ambienti?**

Ottimo [ ]                      Buono [ ]                      Sufficiente [ ]                      Insufficiente [ ]                      Dato non valutabile [ ]

**9. Complessivamente è soddisfatto dei cibi proposti:**

molto [ ]                      abbastanza [ ]                      Poco [ ]                      per niente [ ]                      Dato non valutabile [ ]

**10. Ritiene che gli orari della struttura (sveglia, bagni, pasti ecc. ) siano adeguati alle esigenze degli utenti?**

molto [ ]                      abbastanza [ ]                      Poco [ ]                      per niente [ ]                      Dato non valutabile [ ]

**11. Gli spostamenti all'interno della struttura sono agevoli ( ascensori, corrimani, ecc.)**

molto [ ]                      abbastanza [ ]                      Poco [ ]                      per niente [ ]                      Dato non valutabile [ ]

**12. Ritiene gli ambienti comuni e le camere adeguate alle esigenze degli ospiti:**

molto [ ]                      abbastanza [ ]                      Poco [ ]                      per niente [ ]                      Dato non valutabile [ ]

## 13. Ritieni che le seguenti figure siano cortesi e disponibili:

- AUSILIARI/OPERATORI DI ASSISTENZA  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- INFERMIERI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- ANIMATORI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- FISIOTERAPISTI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- MEDICI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- PERSONALE AMMINISTRATIVO  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 16. Sulla base della Sua esperienza personale come giudica complessivamente il servizio prestato dalle seguenti figure:

- AUSILIARI/OPERATORI DI ASSISTENZA  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- INFERMIERI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- ANIMATORI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- FISIOTERAPISTI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- MEDICI  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]
- PERSONALE AMMINISTRATIVO  
molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 17. Come giudica il rispetto della riservatezza e della dignità dell'ospite da parte del personale:

Ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 18. Come giudica il rapporto umano tra gli operatori e gli ospiti:

Ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 19. Come valuta la qualità delle cure igieniche prestate agli ospiti:

Ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 20. Come giudica il servizio di lavanderia:

Ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

## 21. E' soddisfatto delle attività interne alla struttura ( feste, giochi, laboratori, ecc. ):

Ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]



**22. Come giudica il servizio di trasporto ed accompagnamento effettuato dai volontari dell'AUSER (garantito da un'apposita convenzione che l'Azienda sottoscrive ogni anno con l'Associazione):**

ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

**23. Come giudica le prestazioni rese dai volontari dell'Associazione "Amici della Casa di Riposo" che operano gratuitamente all'interno della RSA, nel servizio di supporto alle visite:**

ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ] Dato non valutabile [ ]

**24. Se dovesse fornire un giudizio complessivo, è soddisfatto del ricovero del suo familiare in questa R.S.A?**

Moltissimo [ ]

Molto [ ]

Abbastanza [ ]

Poco [ ]

**25. Come giudica il rapporto qualità/prezzo rispetto ai servizi fruiti dal Suo familiare?**

ottimo [ ] buono [ ] sufficiente [ ] insufficiente [ ]

**26. Come valuta il servizio di videochiamate?**

Ottimo [ ] Buono [ ] Sufficiente [ ] Insufficiente [ ]

**27. Si ritiene soddisfatto circa le informazioni che ha ricevuto dalla RSA per la gestione delle videochiamate**

molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ]

**28. Come valuta l'organizzazione delle visite in presenza?**

Ottimo [ ] Buono [ ] Sufficiente [ ] Insufficiente [ ]

**29. Si ritiene soddisfatto circa le informazioni che ha ricevuto dalla RSA per le visite in presenza?**

molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ]

**30. Come valuta la disponibilità del personale ad offrire informazioni e supporto durante le visite?**

Ottimo [ ] Buono [ ] Sufficiente [ ] Insufficiente [ ]

**31. In questi mesi lontano dal parente come valuta il servizio di comunicazione con i medici e infermieri all'interno della struttura?**

Ottimo [ ] Buono [ ] Sufficiente [ ] Insufficiente [ ]

**32. Si ritiene soddisfatto circa le informazioni che ha ricevuto dalla RSA in riferimento allo stato di salute del proprio parente?**

molto [ ] abbastanza [ ] Poco [ ] per niente [ ]

**Esprima con un voto finale (da 1 a 10) il grado di soddisfazione complessivo relativamente alla degenza del suo familiare presso l'RSA:**

# Azienda Speciale Evaristo Almici

Sede legale via Santuario, 3 - 25086 Rezzato (BS)



[ ]

Ulteriori suggerimenti

---

---

---

---

---

---

Data compilazione \_\_\_\_\_

**Si ringrazia per la collaborazione**