

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'OSPITE RSA

1) INFORMAZIONI PRELIMINARI

1.1 Da quanto tempo è ospitato presso l'Azienda?

- Più di cinque anni
 Da 3 a 5 anni
 Da 1 a 3 anni
 Da 3 mesi a 1 anno
 Meno di tre mesi

2) ACCOGLIENZA

N.B. PARTE RISERVATA AGLI OSPITI ENTRATI IN RSA NEL 2024

2.1 Come giudica l'accoglienza al momento del ricovero?

- Ottimo Buono Sufficiente Scarso Pessimo Non so

2.2. Ha avuto informazioni circa l'organizzazione dell'Azienda e del reparto?

- Sì No

3) QUALITA' COMPLESSIVA DELLE PRESTAZIONI RICEVUTE

3.1 Con riferimento all'anno 2024, come valuta complessivamente il servizio ricevuto?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| 😊😊 | 😊 | 😐 | 😞 | 😞😞 | ? |

4) QUALITA' DELL'ASSISTENZA

4.1 Come valuta disponibilità e cortesia del personale?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| 😊😊 | 😊 | 😐 | 😞 | 😞😞 | ? |

4.2 Come valuta l'assistenza ricevuta?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| 😊😊 | 😊 | 😐 | 😞 | 😞😞 | ? |

5) APERTURE AI VISITATORI

5.1 Durante l'anno 2024, con che frequenza ha potuto vedere i suoi famigliari?

| | | | | | |
|------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|--------|
| Moltissime volte | Molte volte | Sufficienti volte | Poche volte | Pochissime volte | Non so |
|------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|--------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | ? |
|--|--|--|--|--|---|

6) ATTIVITA' EDUCATIVE

6.1 Come giudica l'attività degli Educatori?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| | | | | | ? |

7) SERVIZI ALBERGHIERI

7.1 Come giudica la qualità dei pasti?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| | | | | | ? |

7.2 Come giudica la pulizia degli ambienti?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| | | | | | ? |

7.3 Come giudica il servizio di parrucchiera?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| | | | | | ? |

7.4 Come giudica il servizio di lavanderia?

| | | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------|--------|
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Scarso | Pessimo | Non so |
| | | | | | ? |

Grazie per la collaborazione.
La Direzione Aziendale