

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEL FAMILIARE RSA

1) INFORMAZIONI PRELIMINARI

1.1 Chi compila il questionario: ☐ familiare ☐ altro care giver ☐ amministratore di sostegno/tutore

1.2 Da quanto tempo è ospitato presso l'Azienda il suo congiunto/tutelato?

- ☐ 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 2025

2.1 Come giudica l'accoglienza al momento del ricovero?

☐ Pessimo ☐ Scarso ☐ Sufficiente ☐ Buono ☐ Ottimo ☐ 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 2025, come valuta complessivamente il servizio offerto dalla RSA?

Pessimo	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	Non so rispondere
---------	--------	-------------	-------	--------	-------------------

Analisi di specifici aspetti del servizio

4) QUALITA' DELL'ASSISTENZA

4.1 Come valuta il personale medico sotto questi aspetti??

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
Cortesie e disponibilità all'ascolto						
Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute						
Professionalità						

4.2 Come valuta il personale infermieristico sotto questi aspetti??

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
Cortesie e disponibilità all'ascolto						
Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute						
Professionalità						

4.3 Come valuta il personale supporto (ASA e OSS) sotto questi aspetti?

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
Cortesìa e disponibilit� all'ascolto						
Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute						
Professionalit�						

4.4 Come valuta il personale riabilitativo (fisioterapisti) sotto questi aspetti?

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
Cortesìa e disponibilit� all'ascolto						
Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute						
Professionalit�						

4.5 Come valuta il personale animativo (educatori) sotto questi aspetti?

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
Cortesìa e disponibilit� all'ascolto						
Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute						
Professionalit�						

5) SERVIZI ALBERGHIERI

5.1 Esprima il suo giudizio in relazione ai seguenti servizi alberghieri:

	Pessimo	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	Non so rispondere
La qualit� del vitto offerto sulla base dei giudizi espressi dal suo Parente						
Pulizia della camera e degli spazi comuni						
Parrucchiera						
Lavanderia						

OSSERVAZIONI, SUGGERIMENTI, PROPOSTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Grazie per la collaborazione.
La Direzione Aziendale