

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI RICOVERATI IN R.S.A. E FAMILIARI

Mese e Anno _____

Come tutti gli anni la R.S.A. gestita dall'A.S.P. Valsasino chiede la Sua opinione sui servizi offerti così da poter garantire un servizio sempre migliore e rispondente alle effettive esigenze degli utenti e loro familiari.

Le opinioni raccolte sono essenziali per valutare i fattori di criticità della nostra organizzazione. Richiediamo la Sua collaborazione compilando il seguente questionario in forma anonima (non indicare il nominativo del compilatore, né firmare il questionario).

Barrare la casella corrispondente al Suo giudizio:

1. Quanto ritiene accoglienti e funzionali i seguenti ambienti:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
1.1) la camera e i servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2) la sala da pranzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3) i soggiorni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4) la sala animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5) Gli spazi comuni (atrio, corridoi, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le attrezzature dei seguenti locali sono adeguate alle esigenze degli utenti?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
2.1) Palestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2) Ambulatori medici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3) Spazi per le attività ricreative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ritiene che siano necessari interventi volti a migliorare l'ambiente o il confort della Struttura? Se sì, quali?				
4. Ritiene che il personale MEDICO abbia le seguenti qualità:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
4.1) Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2) Umanità/capacità relazionale con l'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3) Disponibilità verso parenti e visitatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Ritiene che il personale SANITARIO (caposala, infermieri) abbia le seguenti qualità:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
5.1) Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2) Umanità/capacità relazionale con l'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3) Disponibilità verso parenti e visitatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ritiene che il personale AUSILIARIO (Ausiliari addetti alla assistenza) abbia le seguenti qualità:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
6.1) Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2) Umanità/capacità relazionale con l'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3) Modo educato di rivolgersi ai parenti e visitatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ritiene che il personale AMMINISTRATIVO abbia le seguenti qualità:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
7.1) Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3) Disponibilità e capacità di relazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Riguardo all'attività ricreativa e di ANIMAZIONE è soddisfatto di:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
8.1) Disponibilità e capacità di relazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2) Coinvolgimento degli ospiti e dei parenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3) Varietà delle attività proposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4) Coinvolgimento delle Associazioni di Volontariato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ritiene che il personale RIABILITATIVO (Fisioterapisti) abbia le seguenti qualità:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
9.1) Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2) Umanità/capacità relazionale con l'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3) Puntualità esecuzione dei trattamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ritiene adeguata l'organizzazione per quanto riguarda:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
10.1) Orario di visita dei parenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2) Orari del pranzo e della cena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3) Orari della sveglia e riposo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. E' soddisfatto del servizio di pulizia camere e spazi comuni?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
11.1) Cura degli ambienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2) Regolarità del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. E' soddisfatto del servizio lavanderia e guardaroba?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
12.1) Regolarità del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2) Cura della biancheria personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. E' soddisfatto del servizio ristorazione?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
13.1) Varietà menù	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2) Livello qualità pasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.3) Livello quantità cibi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. E' soddisfatto dei servizi di:	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
14.1) Parrucchiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.2) Giornalaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.3) Manicure e pedicure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Complessivamente quanto si sente soddisfatto dei servizi erogati da questa struttura?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. In questo periodo di emergenza Covid, ha provato preoccupazione per la sua sfera privata (genitori, figli, congiunti) o sensazione di isolamento dal mondo esterno?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. In questo periodo di emergenza Covid, ha provato sensazione di inadeguatezza nei confronti suoi e/o dei suoi congiunti?	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suggerimenti e osservazioni:

L'ospite si trova nel seguente Nucleo

1 (piano terra)

2 (1° piano)

3 (1° piano)

Grazie per la collaborazione