



QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO DEI SERVIZI E PRESTAZIONI EROGATE NELLA RSA

Gentile Signora/e,

Le chiediamo di esprimere cortesemente il Suo parere sul soggiorno presso questa RSA. Ogni suo suggerimento o consiglio è per noi di grande aiuto per migliorare il servizio offerto.

Il questionario è anonimo ed i dati da Lei forniti verranno trattati nel più assoluto riserbo.

La compilazione è semplice e veloce: è sufficiente barrare la casella corrispondente alla valutazione ritenuta più confacente.

A. Servizi generali

A.1 Servizio Ristorazione

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

A.2 Servizio Lavanderia/Guardaroba

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

A.3 Servizio Parrucchiere/Barbiere

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

A.4 Servizio Podologo

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

A.5 Servizio di Igiene e Pulizia Ambientale

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B. Servizi assistenziali

B.1 Valutazione sul rapporto con la Segreteria – Ufficio Amministrativo (disponibilità all'ascolto, disponibilità e tempestività a recepire/risolvere problematiche organizzative burocratiche e assistenziali, disponibilità a fornire notizie che riguardano la vita e i servizi all'interno della struttura, attenzione e cortesia)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B.2 Valutazione sul rapporto con gli INFERMIERI (disponibilità all'ascolto, disponibilità a fornire informazioni inerenti agli interventi infermieristici, attenzione e cortesia)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B.3 Valutazione sul servizio di FISIOTERAPIA (gradimento del servizio, disponibilità relazionale del fisioterapista, capacità di coinvolgimento, attenzione e cortesia)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B.4 Valutazione sul servizio di ASSISTENZA ALLA PERSONA (gradimento del servizio, disponibilità relazionale, attenzione e cortesia)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B.5 Valutazione sul servizio di ANIMAZIONE (gradimento del servizio, disponibilità relazionale dell'animatore, attenzione e cortesia)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

B.6 Valutazione sulle attività di relazione alternative con i familiari (sicurezza, efficacia, frequenza, gentilezza e disponibilità degli operatori, disponibilità ed efficienza degli strumenti)

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

Qual è il giudizio complessivo sull'assistenza in questa struttura?

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

Consiglierebbe ad altri questa Residenza Sanitaria Assistenziale?

SI' NO

Per gli ospiti che compilano per la prima volta il questionario

Come giudica l'accoglienza ricevuta al momento dell'ingresso in RSA?

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO INSUFFICIENTE

La invitiamo, utilizzando queste righe, a fornirci osservazioni e suggerimenti al fine di migliorare il nostro servizio.
