

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI DI RSA

*Gentile Signore /a,
siamo interessati a conoscere in che misura il nostro servizio **ha soddisfatto** le Sue aspettative e di come può essere migliorato.*

Il questionario che Le proponiamo è anonimo e verrà analizzato da personale esterno al reparto unicamente a scopi statistici.

*Le garantiamo pertanto la **massima riservatezza**. Per rispondere Le occorreranno **pochi minuti**.*

Prima di lasciare il reparto potrà imbucare il questionario nella cassetta situata all'ingresso in reparto.

Le siamo grati per la collaborazione.

La Direzione



I. Informazioni preliminari

- 1.1. Data di compilazione: _____
- 1.2. Il questionario viene compilato da:
 ospite un familiare/conoscente con l'aiuto di un operatore
- 1.3. Tipologia di ricovero:
 con il SSN a pagamento

2. Qualche notizia sull'ospite

- 2.1. Sesso: Maschio Femmina 2.2. Et :
- 2.3. Nazionalit : Italiana Estera
- 2.4. Scolarit : nessuna scuola dell'obbligo scuola superiore laurea/altro titolo universitario
- 2.5. Data di ricovero: _____

3. Ingresso in RSA

- 3.1. Era gi  stato ricoverato presso CMA? S  No
- 3.2. Al momento del ricovero   stato informato sull'organizzazione del reparto?
(visite familiari, pasti, orari visite, ecc.) S  No
- 3.3. Se ha risposto no,   stato informato successivamente? S  No

4. Servizi alberghieri

Quanto   soddisfatto:

- 4.1. della **variet ** del men 
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.2. della **qualit ** del cibo
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.3. dell'adeguatezza delle **porzioni**
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.4. **Complessivamente quanto   soddisfatto del vitto?**
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.5. del comfort della **stanza**
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.6. della **pulizia** e dell'**igiene**
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto

- 4.7. della **tranquillità e serenità** dell'ambiente
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.8. degli **orari di visita** di familiari/conoscenti
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 4.9. Complessivamente quanto è soddisfatto dell'ospitalità offerta in RSA?
(vitto, comfort della stanza, pulizia e igiene, tranquillità, orari di visita ecc.)
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto

5. Assistenza

- 5.1. Durante il ricovero ho avuto difficoltà nell'individuare le persone a cui fare riferimento?
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto

Quanto è soddisfatto dell'**assistenza** ricevuta:

- 5.2. dal **medico responsabile** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.3. dal **coordinatore infermieristico** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.4. dallo/a **psicologo/a** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.5. dall'**assistente sociale** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.6. dai **fisioterapisti** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.7. dal **terapista occupazionale** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.8. dagli **infermieri** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.9. dall'**OSS-Operatore Socio Sanitario** Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.10. Quanto è soddisfatto di come ha collaborato il medico responsabile con gli infermieri che si sono presi cura di Lei o del paziente?
(nella comunicazione di informazioni riservate, nello svolgimento di azioni delicate da parte degli operatori, ecc.)
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.11. Complessivamente quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto
- 5.12. Quanto è soddisfatto di come è stata rispettata la Sua privacy?
(nella comunicazione di informazioni riservate, nello svolgimento di azioni delicate da parte degli operatori, ecc.)
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto

6. Informazioni

Quanto è soddisfatto della chiarezza e completezza delle informazioni ricevute:

- 6.1. dal **medico responsabile** per nulla poco così così abbastanza molto non saprei
- 6.2. dagli **infermieri** per nulla poco così così abbastanza molto non saprei
- 6.3. Complessivamente quanto è soddisfatto della chiarezza e completezza delle informazioni ricevute sul suo stato di salute, gli esami e le cure?
 Molto soddisfatto Soddisfatto Poco soddisfatto Insoddisfatto

