



Fondazione Residenza Amica

MODULO QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE ESTERNA RSA

MOD-QUEST.EST.RSA

 OSPITE PARENTE/ADS

La preghiamo di esprimere un giudizio sugli aspetti che seguono ed eventualmente compilare nel campo osservazioni (barrare semplicemente la casella corrispondente al giudizio ritenuto più confacente)

| "LA RESIDENZA" Comfort ed accoglienza della Struttura (ampiezza, luminosità, ordine, arredi) riguardo: | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| | Molto Soddisfacente | Soddisfacente | Poco Soddisfacente | Non soddisfacente | non so (non ho elementi per rispondere) |
| La stanza di degenza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Il nucleo di degenza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gli ambienti comuni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osservazioni: | _____ | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| "L'ASSISTENZA E LE CURE" Livello di soddisfazione del: | Molto Soddisfacente | Soddisfacente | Poco Soddisfacente | Non soddisfacente | non so (non ho elementi per rispondere) |
| Servizio medico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Servizio infermieristico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Servizio di fisioterapia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Servizio assistenza di base (personale ASA/OSS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osservazioni: | _____ | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| "IGIENE E CURA DELL'OSPITE" relativamente all'accuratezza: | Molto Soddisfacente | Soddisfacente | Poco Soddisfacente | Non soddisfacente | non so (non ho elementi per rispondere) |
| Dell'igiene personale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dell'abbigliamento e cura della persona | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osservazioni: | _____ | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |



Fondazione Residenza Amica

MODULO QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE ESTERNA RSA

MOD-QUEST.EST.RSA

| “LA COMUNICAZIONE E LA RELAZIONE CON L’UTENTE” | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | Molto Soddisfacente | Soddisfacente | Poco Soddisfacente | Non soddisfacente | non so (non ho elementi per rispondere) |
| E' stato garantito il rispetto della persona e della privacy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adeguatezza delle esigenze emotive e sociali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità del personale ASA/OSS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità degli INFERMIERI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità dei FISIOTERAPISTI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità degli ANIMATORI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità del personale CENTRALINO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gentilezza e disponibilità del personale AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Capacità di ascolto e chiarezza nelle risposte del servizio MEDICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osservazioni: | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |
| “I SERVIZI OFFERTI DALLA RESIDENZA” | Molto Soddisfacente | Soddisfacente | Poco Soddisfacente | Non soddisfacente | non so (non ho elementi per rispondere) |
| Attività proposte dal servizio animazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualità servizio di ristorazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualità livello pulizia della residenza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualità prestazioni servizio guardaroba e lavanderia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualità servizio parrucchiere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Completezza e puntualità servizi amministrativi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Puntualità servizio di manutenzione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osservazioni: | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |



**MODULO QUESTIONARIO DI
VALUTAZIONE DELLA
SODDISFAZIONE ESTERNA
RSA**

Rev. 2

Ottobre 2024

Pagina 3 / 3

MOD-QUEST.EST.RSA

| VALUTAZIONI GENERALI | SI | NO | non so (non ho elementi per rispondere) |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| È soddisfatto dell'accoglienza ricevuta al momento dell'ingresso del proprio caro nella nostra struttura? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Consiglierebbe la Struttura ad un suo amico o conoscente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ci indichi, se lo desidera, cosa potremmo fare per migliorare la Sua permanenza o del Suo congiunto presso la nostra Struttura:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Data: _____

COMPILATORE DEL QUESTIONARIO (facoltativo)

Cognome: _____ Nome: _____

ospite di riferimento Sig./Sig.ra: _____

La ringraziamo per la collaborazione