

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DI OSPITI E PARENTI DELLA RSA GIARDINI 2025

Gentilissime famiglie,

Vi scrivo per coinvolgervi in un momento fondamentale per la crescita e il miglioramento della nostra struttura.

Come sapete, il nostro obiettivo primario è garantire il **massimo benessere** e la **migliore qualità dell'assistenza** ai nostri Ospiti, i vostri cari. Per questo, la vostra opinione è per noi non solo importante, ma **essenziale**.

Vi invitiamo a dedicare qualche minuto alla compilazione del **Questionario del grado di soddisfazione** o Customer Satisfaction.

Questo strumento anonimo e confidenziale ci permette di raccogliere il vostro punto di vista in merito ai vari aspetti della vita in RSA: dall'assistenza medica e infermieristica ai servizi alberghieri, dalle attività ricreative alla comunicazione con il personale.

Le vostre risposte ci aiuteranno a identificare in modo chiaro i **punti di forza** che dobbiamo valorizzare e le **aree di criticità** su cui intervenire con azioni concrete di miglioramento.

Per rispondere barrare una sola risposta per ogni domanda.

Vi ricordiamo che il questionario è anonimo e i dati saranno analizzati in modo aggregato.

1. Età di chi ha compilato il questionario

Contrassegna solo un ovale.

☐ Non risponde

☐ > o = 85

☐ 75 - 84

☐ 65 - 74

☐ < o = 65

2. Sesso di chi ha compilato il questionario

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Uomo
- ☐ Donna
- ☐ Preferisco non rispondere

3. Da quanto tempo lei o il suo caro è ricoverato in struttura?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Non risponde
- ☐ Meno di 1 anno
- ☐ Da 1 a 3 anni
- ☐ Da più di 3 anni

4. Come giudica l'accoglimento in struttura?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

5. Come valuta il grado di igiene personale offerto alla Sua persona o al suo caro?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

6. Come valuta il grado di igiene degli ambienti?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

7. Come considera il rispetto del silenzio notturno e diurno durante le ore di riposo?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

8. Come giudica la tranquillità e il comfort personale?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

9. Come valuta gli orari di visita?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

10. Come giudica l'organizzazione della giornata? (orari delle visite, delle pulizie, attività, ecc?)

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

11. Come valuta il servizio del parrucchiere?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

12. Come valuta il servizio del podologo?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

13. Come valuta il servizio dell'odontoiatra?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

14. Come valuta il servizio dei distributori automatici?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

15. Come valuta il servizio del personale religioso?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

16. Come valuta nel complesso l'adeguatezza ed il comfort della camera di degenza sua o del suo caro?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

17. Come giudica i servizi igienici riservati ai visitatori (qualità, pulizia, accessibilità)?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

18. Come giudica la qualità del vitto (orario dei pasti, qualità e varietà del cibo) ed il servizio durante i pasti?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

19. Come giudica la professionalità del personale durante la dispensa dei pasti?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

20. Come giudica la qualità del servizio lavanderia?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

21. Come giudica i giardini e gli spazi delle aree comuni?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

22. Come giudica le palestre e le attrezzature a disposizione degli ospiti?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

23. Come considera il rapporto umano di disponibilità e professionalità del personale della struttura (attenzione, premura, ascolto, comprensione, sollecitudine)?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

24. Come giudica il grado di riservatezza mantenuto dal personale sanitario circa il Suo stato di salute o quello del suo caro?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

25. Considera che il livello delle cure ricevute in struttura sia:

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

26. Come giudica l'attività svolta dai medici nei suoi confronti o nei confronti del suo caro?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

27. Come giudica la frequenza delle visite mediche?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

28. Come giudica gli interventi messi in atto per prevenire ulteriori malattie e ricadute e le informazioni (spiegazioni circa l'uso e l'importanza dei farmaci, delle diete e degli esercizi fisici) che hanno fornito a Lei o al suo caro?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

29. Come giudica l'assistenza ricevuta dal personale infermieristico e dagli operatori socio-sanitari (sollecitudine e cortesia nel rispondere alle richieste)?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

30. Come giudica l'intervento riabilitativo cui è stato sottoposto lei o il suo caro (recupero motorio, informazioni, prescrizioni ausili, loro uso e numero di interventi ricevuti)?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

31. Secondo lei il modo di dialogare ed interagire tra gli operatori, in sua presenza, è stato:

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

32. Come giudica il servizio di animazione (attività proposte, attività di gruppo)?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

33. Come giudica la presenza dello psicologo e attività cognitive all'interno del percorso assistenziale?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Eccellente
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Scarso

34. Ha avuto problemi con gli altri ospiti della Sua stanza o il Suo caro ne ha avuti?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Sì
- ☐ No

35. Se sì, di che tipo?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Rumore
- ☐ Sovraffollamento
- ☐ Altro:

36. Ha avuto problemi per le visite da parte dei suoi parenti o amici?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Sì
- ☐ No

37. Se sì, di che tipo?

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Troppi visitatori
- ☐ Difficoltà con gli orari
- ☐ Mancanza di spazio
- ☐ Altro:

38. Esponga, se lo desidera, le sue osservazioni e i suoi suggerimenti:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

