

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI**

### **1. Come giudica le misure messe in atto dalla RSA per arginare/ridurre l'emergenza sanitaria ?**

- Eccellenti
- Buone
- Sufficienti
- Insufficienti

Se alla domanda ha risposto **“sufficienti”** o **“insufficienti”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

### **2. Come valuta la gestione delle comunicazioni ai familiari sullo stato di salute dell'Ospite da parte della RSA in questo particolare periodo ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**3. Come considera l'operato della Direzione Sanitaria della RSA rispetto all'emergenza sanitaria ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**4. Come giudica l'attività svolta dalla RSA relativamente alle videochiamate ai familiari ed agli incontri programmati tra Ospiti e familiari ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**5. Come giudica la qualità del vitto ed il servizio ai pasti ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**6. Come giudica la qualità del servizio guardaroba-lavanderia ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**7. Come giudica la qualità del servizio di reception/centralino ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**ASSISTENZA**

**8. Considera che il livello delle cure ricevute in questa struttura sia:**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**9. Come giudica l'attività svolta dai medici ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**10. Come giudica l'operato della Capo Servizio ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**11. Come giudica l'assistenza ricevuta dal personale infermieristico e dagli operatori socio-sanitari ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**12. Come giudica l'assistenza ricevuta dai fisioterapisti ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**13. Come giudica il servizio di animazione ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**PRESTAZIONI UFFICI**

**14. Come giudica il servizio Amministrativo (fatturazione, comunicazioni, ecc.) ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto "**sufficiente**" o "**insufficiente**" la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**15. Come giudica la sollecitudine e la cortesia del personale degli uffici amministrativi nel rispondere alle richieste ?**

- Eccellente
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

Se alla domanda ha risposto **“sufficiente”** o **“insufficiente”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**16. Come giudica complessivamente i servizi che Le sono stati offerti ?**

- Eccellenti
- Buoni
- Sufficienti
- Insufficienti

Se alla domanda ha risposto **“sufficienti”** o **“insufficienti”** la preghiamo di indicarne le motivazioni:

---

---

---

**17. Se dovesse consigliare una residenza per anziani, consiglierebbe la RSA Il Parco ?**

- si
- no

**Esponga, se lo desidera, le Sue osservazioni ed i Suoi suggerimenti:**

---

---

---

---

---

**Cosa ha apprezzato maggiormente ?**

---

---

---

---

---

**Quali cose considera negative ?**

---

---

---

---

---

**Da ultimo Le chiediamo cortesemente di voler segnalare da chi è stato compilato il questionario:**

- direttamente dall'Ospite
- dall'Ospite con l'aiuto di un familiare
- da un familiare
- dall'Ospite con l'aiuto di un operatore

**GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE**

**Data .....**

DICHIARAZIONE PER LA LEGGE SULLA PRIVACY: Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, si garantisce che i dati e le opinioni raccolte rimarranno anonimi.