



Istituto "C. Golgi" di Abbiategrasso – anno 2021

## QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI/FAMILIARI NELLE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI

|   |   |   |   |  |   |
|---|---|---|---|--|---|
| ETA' DELL'OSPITE  |   | _____ anni                                    |   |  |   |
| SESSO   |   | Maschio                                       |   | Femmina  |   |
| VIVE NELLA RESIDENZA DA:<br>Reparto (specificare) _____                                     |   | <input type="checkbox"/><br>meno di<br>6 mesi | <input type="checkbox"/><br>da 6 mesi<br>a 2 anni | <input type="checkbox"/><br>più di 2 anni  | <input type="checkbox"/><br>più di 4 anni |
| INDICARE LA PERSONA CHE COMPILA IL PRESENTE QUESTIONARIO                                    |   | <input type="checkbox"/> Degente              |   | <input type="checkbox"/> Familiare<br><b>specificare:</b><br><input type="checkbox"/> Coniuge<br><input type="checkbox"/> Figlio/figlia<br><input type="checkbox"/> Nipote<br><input type="checkbox"/> Altro |   |
| <b>1. E' SODDISFATTO DELLE INFORMAZIONI E DELL'ACCOGLIENZA RICEVUTA IN RESIDENZA?</b>       |   |   |   |  |   |
| 1a  | Primo contatto con la struttura nella fase precedente al ricovero (informazioni generali in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne) | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 1b  | Accoglienza dell'Equipe sanitaria-assistenziale al momento del ricovero   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| <b>2. E' SODDISFATTO DEL COMFORT STRUTTURALE E DELLA PULIZIA DEGLI AMBIENTI?</b>            |   |   |   |  |   |
| 2a  | Ambienti comuni:<br>aspetto, temperatura, ventilazione, luminosità  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 2b  | Camera di degenza:<br>dimensione, arredo, temperatura, luminosità   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 2c  | Pulizia dei servizi igienici e degli ambienti   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| <b>3. E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE?</b>                                      |   |   |   |  |   |
| 3a  | qualità dei pasti   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 3b  | quantità dei pasti  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 3c  | varietà nel menù  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 3d  | possibilità di modificare i cibi in presenza di disturbi di masticazione, di deglutizione o per i suoi problemi di salute                                 | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| <b>4. E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA?</b>  |   |   |   |  |   |
|   |   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| <b>5. E' SODDISFATTO DEGLI ORARI DELLA RESIDENZA E DEL RISPETTO DEI SUOI RITMI DI VITA?</b> |   |   |   |  |   |
| 5a  | Orari pasti   | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 5b  | Orari sonno/veglia  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 5c  | Decisione autonoma orari messa a letto  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |
| 5d  | Decisione autonoma abbigliamento  | Molto   | Abbastanza  | Poco   | Molto poco                                |

|            |  |                                 |            |                                      |            |
|------------|--|---------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|
| <b>6.</b>  | <b>E' SODDISFATTO DELLA PROFESSIONALITA', DISPONIBILITA' AL DIALOGO E ALL'ASCOLTO DEL PERSONALE?</b>   |                                 |            |                                      |            |
| 6a         | Personale medico   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6b         | Coordinatore di reparto  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6c         | Infermieri   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6d         | Operatori socio-sanitari   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6e         | Fisioterapisti   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6f         | Animatori  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 6g         | Assistente Sociale   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| <b>7.</b>  | <b>E' SODDISFATTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA'?</b>  |                                 |            |                                      |            |
| 7a         | Coinvolgimento nel Programma di Assistenza Individuale (P.A.I.)?   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 7b         | Progetti di animazione   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 7c         | Attività di fisioterapia   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 7d         | Cura dedicata all'igiene personale   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 7e         | Servizio di Parrucchiere/Barbiere  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| <b>8.</b>  | <b>COME PERCEPISCE L'ATMOSFERA ED IL CLIMA EMOTIVO IN RESIDENZA?</b>   | <input type="checkbox"/> serena |            | <input type="checkbox"/> malinconica |            |
| 8a         | E' soddisfatto del rapporto umano con gli altri ospiti/familiari?  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 8b         | E' soddisfatto del rapporto umano con il personale che si occupa di lei?   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 8c         | Percepisce cortesia, disponibilità ed umanità da parte del personale nei suoi confronti?   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 8d         | E' soddisfatto del rispetto dell'intimità e della privacy  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| <b>9.</b>  | <b>DURANTE IL PERIODO DI EMERGENZA DA COVID-19</b>   |                                 |            |                                      |            |
| 9a         | E' soddisfatto delle strategie di prevenzione e contenimento del contagio adottate a tutela della salute degli Ospiti dall'ASP Golgi-Redaelli?   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 9b         | Ritiene adeguate le modalità comunicative e informative utilizzate in questo periodo come ad esempio le video chiamate o le newsletter?  | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 9c         | E' soddisfatto delle misure adottate dalla struttura per consentire le visite e gli incontri tra Ospiti e Familiari (Stanze degli abbracci, incontri protetti in aree dedicate, visite in giardino...) | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| 9d         | E' soddisfatto delle attività "a distanza" realizzate dal Servizio Animazione, come ad es. "C'è posta per te!"   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |
| <b>10.</b> | <b>VALUTAZIONE COMPLESSIVA</b>   |                                 |            |                                      |            |
| 10a        | E' soddisfatto globalmente del servizio offerto da questa RSA?   | Molto                           | Abbastanza | Poco                                 | Molto poco |

Eventuali elementi positivi o negativi, osservazioni, suggerimenti:

---



---



---

**GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE**

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Tel. 02/41315204 - 02/41315213

e-mail:

[relazioniconilpubblico@golgiredaelli.it](mailto:relazioniconilpubblico@golgiredaelli.it)