Azienda di Servizi alla Persona
Golgi-Redaelli

Istituto Golgi di Abbiategrasso - anno 2026

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: **Reparto** (specificare) _____	□ meno di 6 mesi	□ da 6 mesi a 2 anni	□ più di 2 anni	□ più di 4 anni
INDICARE LA PERSONA CHE COMPILA IL PRESENTE QUESTIONARIO	□ Degente	□ Familiare	**specificare:** □Coniuge □ Figlio/figlia □ Nipote □ Altro	

1.	**E' SODDISFATTO DELLE INFORMAZIONI E DELL'ACCOGLIENZA RICEVUTA IN RESIDENZA?**					
1a	Primo contatto con la struttura nella fase precedente al ricovero (informazioni generali in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne)	**1** Per niente soddisfatto	**2** Poco soddisfatto	**3** Né insoddisfatto Né soddisfatto	**4** Abbastanza soddisfatto	**5** Molto soddisfatto
1b	Accoglienza dell'Equipe sanitaria-assistenziale al momento del ricovero	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
2.	**E' SODDISFATTO DEL COMFORT STRUTTURALE E DELLA PULIZIA DEGLI AMBIENTI?**					
2a	Ambienti comuni: aspetto, temperatura, ventilazione, luminosità	**1** Per niente soddisfatto	**2** Poco soddisfatto	**3** Né insoddisfatto Né soddisfatto	**4** Abbastanza soddisfatto	**5** Molto soddisfatto
2b	Camera di degenza: dimensione, arredo, temperatura, luminosità	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
2c	Pulizia dei servizi igienici	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
2d	Pulizia delle camere	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
3.	**E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE ED ASSISTENZA AL PASTO?**					
3a	qualità dei pasti	**1** Per niente soddisfatto	**2** Poco soddisfatto	**3** Né insoddisfatto Né soddisfatto	**4** Abbastanza soddisfatto	**5** Molto soddisfatto
3b	quantità dei pasti	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
3c	varietà nel menù	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
3d	possibilità di modificare i cibi in presenza di disturbi di masticazione, di deglutizione o per i suoi problemi di salute	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
3e	modalità di presentazione delle portate da parte del personale di reparto	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto

3f	modalità di imboccamento, se necessario	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
3g	tempo concesso al residente per il pasto	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
4.	**E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA?**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
		Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
4a	Come valuta la gestione dei capi di abbigliamento in reparto?	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
5.	**E' SODDISFATTO DEGLI ORARI DELLA RESIDENZA E DEL RISPETTODEI SUOI RITMI DI VITA?**					
5a	Orari di accesso per visita da parte dei visitatori	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
		Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
5b	Orari pasti	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
5c	Orari sonno/veglia	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
5d	Decisione autonoma orari messa a letto	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
5e	Decisione autonoma abbigliamento	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6.	**E' SODDISFATTO DELLA PROFESSIONALITA', DISPONIBILITA' AL DIALOGO E ALL'ASCOLTO DEL PERSONALE?**					
6a	Personale medico	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
		Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6b	Coordinatore di reparto	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6c	Infermieri	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6d	Operatori socio-sanitari	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6e	Fisioterapisti	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6f	Animatori	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6g	Assistente Sociale	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
6h	Come valuta le informazioni ricevute in ordine alle eventuali modificazioni organizzative e gestionali del reparto?	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
7.	**E' SODDISFATTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA'?**					
7a	Coinvolgimento nel Programma di Assistenza Individuale (P.A.I.)?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
		Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
7b	Progetti di animazione	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto

7c	Attività di fisioterapia	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
7d	Cura dedicata all'igiene personale	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
7e	Servizio di Parrucchiere/Barbiere	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
8.	**COME PERCEPISCE L'ATMOSFERA ED IL CLIMA EMOTIVO IN RESIDENZA?**	□ serena			□ malinconica	
8a	E' soddisfatto del rapporto umano con il personale che si occupa di lei/del suo familiare?	**1** Per niente soddisfatto	**2** Poco soddisfatto	**3** Né insoddisfatto Né soddisfatto	**4** Abbastanza soddisfatto	**5** Molto soddisfatto
8c	Percepisce cortesia, disponibilità ed umanità da parte del personale nei suoi confronti?	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
8d	E' soddisfatto del rispetto dell'intimità e della privacy	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Né insoddisfatto Né soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
9.	**VALUTAZIONE COMPLESSIVA**					
9a	E' soddisfatto globalmente del servizio offerto da questa RSA?	**1** Per niente soddisfatto	**2** Poco soddisfatto	**3** Né insoddisfatto Né soddisfatto	**4** Abbastanza soddisfatto	**5** Molto soddisfatto

Eventuali elementi positivi o negativi, osservazioni, suggerimenti:

_____

_____

_____

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE

Ufficio Relazioni con il Pubblico

email: urp_golgi_ab@golgiredaelli.it