



## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO – OSPITI

Camera occupata:  1° piano     2° piano

| <b>AREA ASSISTENZIALE</b> - qual' è la sua opinione su:       |
|---|
| aiuto nell' igiene e cura della persona                       |
| cortesia e disponibilità all'ascolto da parte degli operatori |
| assistenza durante i pasti                                    |
| aiuto nella mobilità e negli spostamenti                      |

| VALUTAZIONE |       |             |               |
|-------------|-------|-------------|---------------|
| Ottimo      | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| 4           | 3     | 2           | 1             |
| 4           | 3     | 2           | 1             |
| 4           | 3     | 2           | 1             |
| 4           | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---

---

---

| <b>AREA SANITARIA</b> - qual' è la sua opinione su:            |
|--|
| assistenza medica  |
| cortesia e disponibilità all'ascolto da parte dei medici       |
| assistenza infermieristica                                     |
| cortesia e disponibilità all'ascolto da parte degli infermieri |

| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|--------|-------|-------------|---------------|
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---

---

---

| <b>AREA FISIOTERAPICA</b> - qual' è la sua opinione su:            |
|--|
| attività fisioterapiche  |
| cortesia e disponibilità all'ascolto da parte delle fisioterapiste |
| adeguatezza della quantità di tempo dedicato per ogni seduta       |

| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|--------|-------|-------------|---------------|
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---

---

---

|  |
|--|
| <b>AREA SOCIO-EDUCATIVA</b> - qual' è la sua opinione su:      |
| attività ricreative e ludiche                                  |
| cortesia e disponibilità all'ascolto da parte delle educatrici |
| varietà delle attività proposte                                |

|        |       |             |               |
|--------|-------|-------------|---------------|
|        |       |             |               |
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

|  |
|--|
| <b>AREA RISTORAZIONE</b> - qual' è la sua opinione su: |
| quantità dei pasti                                     |
| qualità dei pasti                                      |
| adeguatezza ai bisogni di salute                       |
| cortesia usata durante la dispensa                     |
| adeguatezza orario pasti                               |

|        |       |             |               |
|--------|-------|-------------|---------------|
|        |       |             |               |
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

|  |
|--|
| <b>AREA GUARDAROBA / LAVANDERIA</b> -                    |
| qual' è la sua opinione su:                              |
| puntualità e accuratezza del servizio lavanderia interno |

|        |       |             |               |
|--------|-------|-------------|---------------|
|        |       |             |               |
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

|   |
|---|
| <b>AMBIENTI</b> - qual' è la sua opinione su: |
| confort della camera e del bagno              |
| adeguatezza della sala da pranzo              |
| adeguatezza della sala animazione e soggiorno |
| adeguatezza del giardino e del terrazzo       |

|        |       |             |               |
|--------|-------|-------------|---------------|
|        |       |             |               |
| Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |
| 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

| <b>AREA MANUTENZIONE - qual' è la sua opinione su:</b>        | Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|---|--------|-------|-------------|---------------|
| cortesia e disponibilità del personale addetto alla manutenz. | 4      | 3     | 2           | 1             |
| accuratezza nel mantenimento della struttura e suoi arredi    | 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

| <b>AREA SANIFICAZIONE - qual' è la sua opinione su:</b>          | Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|--|--------|-------|-------------|---------------|
| pulizia dei locali di degenza (camere, bagni, corridoi)          | 4      | 3     | 2           | 1             |
| pulizia spazi comuni (sala da pranzo, animazione, palestra, ecc) | 4      | 3     | 2           | 1             |
| cortesia e disponibilità del personale addetto alle pulizie      | 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

| <b>AREA SERVIZI GENERALI - AMMINISTRATIVI - ESTETICI</b>          | Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|---|--------|-------|-------------|---------------|
| qual' è la sua opinione su:                                       |        |       |             |               |
| cortesia e disponibilità delle addette alla portineria-centralino | 4      | 3     | 2           | 1             |
| abilità e cortesia parrucchiera                                   | 4      | 3     | 2           | 1             |
| accuratezza del servizio di lavanderia esterna                    | 4      | 3     | 2           | 1             |
| cortesia e disponibilità della referente amministrativa           | 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

| <b>AREA PASTORALE - qual' è la sua opinione su:</b> | Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
|---|--------|-------|-------------|---------------|
| servizio religioso offerto                          | 4      | 3     | 2           | 1             |
| assistenza pastorale ricevuta                       | 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

|   |        |       |             |               |
|---|--------|-------|-------------|---------------|
| <b>RISPETTO PRIVACY</b> - qual' è la sua opinione su:   | Ottimo | Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| come considera il rispetto della riservatezza del personale<br>(comunicazione di informazioni riservate, svolgimento di<br>manovre assistenziali "delicate" etc...) | 4      | 3     | 2           | 1             |

Commenti:

---



---



---

|   | VALUTAZIONE |       |             |               |
|---|-------------|-------|-------------|---------------|
|   | Ottimo      | Buono | sufficiente | insufficiente |
| <b>Quale è la sua valutazione complessiva sulla RP?</b> | 4           | 3     | 2           | 1             |

**cosa migliorerebbe?**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---