

M.DOC.08 b

C.P.M. CASA 4 VENTI

Rev.2 del 21/09/23

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE SERVIZI E FAMILIARI**

Data compilazione.....

Comunità .....

Nome e Cognome (facoltativo).....

Servizio di riferimento.....

Per ciascuna domanda segnare un giudizio da 1 = per niente a 5 = moltissimo

1. Si ritiene soddisfatto delle informazioni ricevute sul servizio?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

2. Si ritiene soddisfatto della congruità degli interventi degli operatori della Comunità rispetto al Progetto Assistenziale Individualizzato?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

3. Si ritiene soddisfatto del numero e delle modalità degli incontri realizzati con la comunità?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

**Sedi operative**

**CASA 4 VENTI**  
Comunità Sanitaria  
Via G. Leopardi, 43  
22070 Valmorea (CO)  
Telefono 031 807899  
casa4venti@agora97.it

**CASA ENRICO**  
Comunità Socio Sanitaria  
Via N. Bixio, 5  
22070 Albiolo (CO)  
Telefono 031 941707  
casaenrico@agora97.it

**CASA DI GUIDO**  
Comunità Socio Sanitaria  
Via N. Bixio, 5  
22070 Albiolo (CO)  
Telefono 031 800593  
casadiguido@agora97.it

**CASA DI MIRO**  
Comunità Socio Sanitaria  
Via T. Buzzi, 21  
22070 Rodero (CO)  
Telefono 031 3509044  
casadimiro@agora97.it

**CASA DI GABRI**  
Comunità Socio Sanitaria  
Via F. Lavizzari, 15  
22070 Rodero (CO)  
Telefono 031 806872  
casadigabri@agora97.it

**CASA DI LUCA**  
Spazio Polivalente  
Via F. Lavizzari, 15  
22070 Rodero (CO)  
Telefono 031 806872  
casadiluca@agora97.it

**OASI DI TINA**  
Spazio Polivalente  
Via G. Verdi, 4  
22077 Olgiate C. (CO)  
Telefono 031 806510  
segreteria@agora97.it

4. Si ritiene soddisfatto della documentazione scritta (frequenza, puntualità, pertinenza)?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

5. Si ritiene soddisfatto della delle modalità adottate dalla struttura per la gestione delle visite (prenotazione, spazio dedicato, disponibilità di dispositivi di protezione individuale ecc.) anche durante il periodo di pandemia?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

6. Si ritiene soddisfatto delle modalità organizzative relative al rientro al domicilio degli Ospiti, comprese le modalità adottate durante il periodo pandemico?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

7. La comunicazione con il Coordinatore e gli operatori è facile e chiara?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio: 1 2 3 4 5

8. Quali suggerimenti può dare per migliorare il nostro lavoro?.....  
.....  
.....