



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

**SISTEMA DI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO -
MODALITA' DI PUBBLICIZZAZIONE COMUNITA' SOCIO SANITARIA ENRICO E
LAURA NOLLI**

CARTA DEL SERVIZIO SETTEMBRE 2023

QUESTIONARI DI SODDISFAZIONE

Annualmente è effettuata la rilevazione del grado di soddisfazione dell'ospite e/o della famiglia tramite un questionario di soddisfazione (vedi allegato) per consentire alla Fondazione Nolli e alla Cooperativa La Nuvola il monitoraggio dell'attività svolta e il programmarne il costante miglioramento.

Anche la rilevazione del grado di soddisfazione dei propri operatori è effettuata annualmente mediante apposito questionario.

Modalità di pubblicizzazione

Gli esiti dei questionari sono esposti in un apposito spazio all'ingresso della struttura.

Sono parte integrante della verifica annuale tra l'ente erogatore e l'ente gestore e tra gli stessi con i familiari degli utenti durante uno specifico incontro di verifica.

L'ente erogatore si impegna a pubblicizzarli attraverso il bilancio dell'impresa sociale.

L'ente gestore si impegna a pubblicizzarli nella relazione annuale.



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

Allegato 1

SISTEMA DI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE

La scheda rileva il grado di soddisfazione delle famiglie e viene somministrata una volta all'anno, in occasione della verifica annuale dell'attività del Servizio.

L'obiettivo della rilevazione è di favorire il monitoraggio dell'attività svolta ed il costante miglioramento della stessa da parte della Fondazione Nolli e della Cooperativa La Nuvola.

Il questionario dovrà essere riconsegnato, nei tempi richiesti, presso la Comunità Socio Sanitaria.

Gli esiti dei questionari saranno esposti in un apposito spazio all'ingresso della struttura.

Gli esiti dei questionari di soddisfazione sono resi noti ai committenti tramite la Relazione annuale sulle attività del Servizio e pubblicati nel bilancio di responsabilità sociale.

COGNOME NOME:

Grado di parentela:

Scegliere una sola risposta.

1. Vi sentite riconosciuti nel vostro ruolo di familiari? Per niente Poco Abbastanza Molto
2. Ritenete adeguata la modalità di passaggio delle informazioni? Per niente Poco Abbastanza Molto
3. Ritenete che le informazioni fornite siano sufficienti: Per niente Poco Abbastanza Molto
4. Ritenete che le informazioni fornite siano chiare: Per niente Poco Abbastanza Molto
5. Ritenete che il livello di attenzione nella cura e igiene del vostro familiare sia adeguato? Per niente Poco Abbastanza Molto
6. Ritenete adeguata la gestione dell'abbigliamento del vostro familiare? Per niente Poco Abbastanza Molto



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolfi.it*

7. Ritenete che la presa in carico degli aspetti sanitari sia adeguato? Per niente Poco

Abbastanza Molto

8. Ritenete che il livello di pulizia del Servizio sia adeguato? Per niente Poco Abbastanza

Molto

9. Ritenete che gli spazi del servizio siano accoglienti e funzionali? Per niente Poco

Abbastanza Molto

10. Ritenete che il servizio mensa sia adeguato? Per niente Poco Abbastanza Molto

11. Ritenete adeguata la gestione dei beni personali del vostro familiare? Per niente Poco

Abbastanza Molto

12. Ritenete adeguato il progetto Individualizzato del Vostro familiare? Per niente Poco

Abbastanza Molto

13. Ritenete adeguato il vostro coinvolgimento nella definizione degli obiettivi del Progetto

Individualizzato del Vostro familiare? Per niente Poco Abbastanza Molto

14. Ritenete che il "clima" generale del Servizio sia adeguato?

Per niente. Precisare il motivo: _____

Poco. Precisare il motivo: _____

Abbastanza

Molto

15. Ritenete che il servizio risponda adeguatamente alle esigenze del vostro familiare nel servizio?

Per niente. Precisare il motivo: _____

Poco. Precisare il motivo: _____

Abbastanza

Molto



*FONDAZIONE ENRICO NELLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenelli.it*

ANNOTAZIONI E/O SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**ANNOTAZIONI E/O SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL PRESENTE
QUESTIONARIO**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
data.....

Nota: Questa scheda dovrà essere inoltrata al Coordinatore della CSS Enrico e Laura Nolli con sede a Orzinuovi, in Second Martinelli 5/b.
Per la risposta verrà contatto/a ad una settimana dall'arrivo della presente scheda. Si ringrazia per la collaborazione al miglioramento del servizio