

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SUL PUNTO DI INFORMAZIONE ONCOLOGICA

Le chiediamo di compilare cortesemente questo breve questionario, indicando la sua opinione riguardo al Punto di Informazione Oncologica presente in questo Istituto.

DATA DI COMPILAZIONE: ___/___/_____

1. Come è venuto a conoscenza del nostro servizio?

- Familiare Conoscente Medico Psicologo
 TV/Radio Internet Giornali Ass. Volontariato
 Altro (Specificare _____)

2. Si è rivolto al punto di informazione come:

- Paziente Parente del paziente Amico del paziente
 Persona interessata per scopi professionali (specificare _____)
 Altro (specificare _____)

3. Quante volte ha usufruito del Punto negli ultimi 6 mesi?

- 1 2 Più di 2

4. Come valuta le informazioni ricevute dal nostro servizio?

	per nulla	parzialmente	abbastanza	completamente
UTILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRESIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESAUSTIVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. È soddisfatto del materiale informativo ricevuto?

Una valutazione pari a 0 indica un giudizio negativo, una valutazione pari a 10 indica un ottimo giudizio; può scegliere anche delle valutazioni intermedie



Insoddisfatto ☹

Soddisfatto ☺

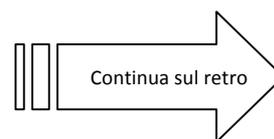
Come si è sentito dopo la lettura del documento ricevuto?

Una valutazione pari a 0 indica un giudizio negativo, una valutazione pari a 10 indica un ottimo giudizio; può scegliere anche delle valutazioni intermedie



Peggio ☹

Meglio ☺



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SUL PUNTO DI INFORMAZIONE ONCOLOGICA

6. Esprima il suo parere sui seguenti punti

	pessimo	insufficiente	sufficiente	buono
Visibilità del punto Informativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orario di apertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accoglienza dell'ambiente e degli spazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tranquillità e silenziosità degli spazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accoglienza dell'ambiente e degli spazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accessibilità agli utenti disabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutela della privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenza degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cordialità degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. È globalmente soddisfatto del servizio offerto dal Punto di Informazione?

Molto Poco Per niente

8. Consiglierà il Punto Informativo ad altri?

SI NO

DATI PERSONALI

I dati da Lei inseriti resteranno strettamente anonimi e verranno utilizzati esclusivamente per fini statistici.

1. **SESSO:** M F

2. **ETÀ:** _____

3. **Residenza:** Nord Italia Centro Italia Sud Italia Estero

4. **Scolarità:** Licenza elementare
 Licenza media inferiore
 Licenza media superiore
 Laurea

MODALITÀ DI RESTITUZIONE

Una volta compilato, La invitiamo a restituirci il questionario con una delle seguenti modalità:

- Depositarlo nelle scatole di raccolta presso la sala d'attesa e l'ingresso dello IOV
- Consegnarlo al personale IOV che partecipa all'indagine

oppure

- Compilare il modulo direttamente on line accedendo al www.ioveneto.it/index.php?page=materiale-info-educativo

Il modulo è scaricabile dal sito dello IOV www.ioveneto.it/index.php?page=materiale-info-educativo