



Questionario sulla soddisfazione degli utenti

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Gentile Signora, gentile Signore,

le chiediamo cortesemente di rispondere ad alcune domande relative al nostro Ufficio per le Relazioni con il Pubblico, che ci saranno di aiuto per migliorare la qualità del servizio offerto.

Il questionario è anonimo, è sufficiente barrare la casella.

I risultati del sondaggio saranno pubblicati sul nostro sito internet (www.asl4.liguria.it) o comunque disponibili presso il nostro ufficio in via Ghio 9 a Chiavari a partire dal mese di _____

Per chiarimenti può contattarci allo 0185-329266/329316.

Grazie per la collaborazione.

QUESTIONARIO

1) E' la prima volta che si rivolge al nostro Ufficio? (barrare casella)

Si	No
----	----

2) Come è venuto a conoscenza dell'esistenza di questo Ufficio? (barrare casella)

sito internet
Elenchi telefonici
Pubblicazioni/brochure
Passaparola
Articoli sui giornali
Altro _____

3) Come giudica l'accesso all'Ufficio Relazioni con il Pubblico in termini di barriere/ostacoli architettonici?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

4) In termini di chiarezza, come giudica la segnaletica per raggiungere la sede dell'ufficio?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

5) Come giudica l'orario di apertura dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

6) Come giudica la comodità dei locali in cui è stato accolto?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

7) Come valuta l'igiene degli ambienti? (sale d'attesa, corridoi, ambulatori, bagni)

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

8) In termini di adeguatezza, come valuta le attrezzature dell'Ufficio? (mobili, telefono, fax ecc)

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

9) Come giudica la disponibilità delle operatrici ad ascoltarla e a rispondere alle sue domande?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

10) Come giudica la competenza professionale delle operatrici?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

11) Come valuta la cortesia delle operatrici?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

12) Come giudica la riservatezza da parte delle operatrici?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

13) Come giudica la chiarezza delle informazioni ricevute?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

14) Come giudica i moduli "Parla con noi" per le segnalazioni? In che misura sono visibili e accessibili?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

15) Nel complesso, come giudica il servizio ricevuto?

insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
----------------------	---------------	--------------------	--------------	---------------

Se lo desidera può indicare alcuni Suoi dati:

ASL 4 Chiavarese
altra ASL ligure
ASL diversa regione
Altro

sino a 25 anni
dai 25 ai 64 anni
dai 65 anni in poi

Uomo
Donna

Il questionario può essere riconsegnato all'ufficio relazioni con il pubblico direttamente, per posta ordinaria, via e-mail, via fax.