

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Intervento eseguito:

- 1) In generale, quale era il suo livello di preoccupazione a causa dell'emergenza COVID-19?**
(cerchiare/barrare la risposta)
 - a) Nessuna
 - b) Poco
 - c) Abbastanza
 - d) Molto

- 2) Quale era il suo livello di preoccupazione quando le hanno comunicato che non poteva eseguire l'intervento chirurgico programmato presso il suo centro di cura?**
(cerchiare/barrare la risposta)
 - a) Nessuna
 - b) Poco
 - c) Abbastanza
 - d) Molto

- 3) Quando le hanno comunicato la possibilità di eseguire l'intervento chirurgico programmato presso il centro IEO, come ha reagito?** (cerchiare/barrare la risposta)
 - a) Indifferente. L'importante è eseguire l'intervento chirurgico.
 - b) Spaventato/a. Avrei preferito aspettare la fine dell'emergenza COVID-19 ed eseguire l'intervento presso il centro in cui ero in cura (Osp. Niguarda).
 - c) Soddisfatto/a. Ho capito la necessità del momento e sono contento/a del fatto di non essere stato trascurato/a.
 - d) Ampiamente soddisfatto/a. Preferivo essere trattato/a presso lo IEO piuttosto che nel mio centro dove ero in cura (Osp. Niguarda).

- 4) Quando le hanno comunicato la possibilità di eseguire un intervento chirurgico presso il centro IEO con gestione a carico di equipe mista NIGUARDA/IEO, come ha reagito?** (cerchiare/barrare la risposta)?
 - a) Indifferente. L'importante è eseguire l'intervento chirurgico.
 - b) Spaventato/a. Una equipe mista può generare confusione nella gestione del paziente. Avrei preferito essere gestito/a interamente da personale del mio ospedale (Niguarda).
 - c) Spaventato/a. Una equipe mista può generare confusione nella gestione del paziente. Avrei preferito essere gestito/a interamente da personale IEO.
 - d) Soddisfatto/a. Nonostante l'emergenza COVID-19, ero contento/a che i medici del mio ospedale (Niguarda) mi potessero seguire durante il ricovero.

- 5) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto si sente soddisfatto/a del trattamento chirurgico eseguito in IEO** (scrivere numero qui accanto):

- 6) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto si sente soddisfatto/a della collaborazione tra i medici del suo ospedale (Niguarda) e lo staff sanitario IEO (medici, infermieri, operatori socio-sanitari)? (scrivere numero qui accanto):
- 7) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure anti-COVID adottate dallo IEO durante l'emergenza COVID-19 (scrivere numero qui accanto):
- 8) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure di prevenzione all'ingresso presso l'ospedale anti-COVID (misurazione temperatura corporea, dotazione di guanti e mascherine, ingresso vietato ad accompagnatori etc.)? (scrivere numero qui accanto):
- 9) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure di prevenzione anti-COVID presso gli ambulatori (prericoveri, centri prelievi etc.)? (scrivere numero qui accanto):
- 10) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure di prevenzione anti-COVID adottate dal reparto di urologia (dotazione di guanti e mascherine, disinfezione, accesso limitato ai parenti etc.)? (scrivere numero qui accanto):
- 11) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure di prevenzione anti-COVID presso il blocco/sala operatoria in IEO (dotazione di guanti e mascherine, disinfezione etc)? (scrivere numero qui accanto):
- 12) In una scala da 1 (minimo) a 5 (massimo), quanto reputa adeguate le misure di prevenzione anti-COVID adottate dal personale sanitario presso il reparto di urologia (medici/infermieri/operatori socio sanitari)? (scrivere numero qui accanto):
- 13) **Al termine della sua esperienza con il centro IEO** (cerchiare/barrare la risposta)
- a) Non ho notato particolari differenze rispetto al mio centro di riferimento (osp. Niguarda)
 - b) Avrei comunque preferito essere trattato presso il mio centro di riferimento (osp. Niguarda) al termine dell'emergenza COVID-19
 - c) Ho preferito essere trattato in IEO rispetto al mio centro di riferimento (osp. Niguarda)
 - d) Non voglio esprimere un giudizio perché sarebbe influenzato dalla situazione di emergenza nazionale
- 14) **Al termine della sua esperienza con il centro IEO eseguirà i necessari controlli** (cerchiare/barrare la risposta):
- a) Tornerò al mio centro originario di cura (osp. Niguarda)
 - b) Continuerò il mio percorso presso il centro IEO visto che oramai sono stato/a operato/a presso questo ospedale
 - c) Mi affiderò a un centro che non sia né lo IEO né il mio centro originario di cura (osp. Niguarda)
 - d) Deciderò con calma dove proseguire eseguire i controlli al termine del periodo di emergenza COVID-19

15) Reputa che la soluzione “centro IEO come centro di riferimento oncologico durante la pandemia COVID-19” rappresenti una buona soluzione per il futuro, qualora si ripresentasse una simile situazione di emergenza? (cerchiare/barrare la risposta)

- a) No
- b) Si
- c) Non sono in grado di rispondere a questa domanda
- d) Non voglio rispondere a questa domanda