

**Scheda di valutazione, che si prega voler compilare ed inviare entro il 30 novembre 2005
alla Redazione del Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo
UNICRI - Piazza San Marco, 50 - 00187 Roma
fax 06 6780668 oppure via e-mail: boll.farm@unicri.it
(la scheda in formato elettronico è disponibile sul sito web del Bollettino
<http://www.unicri.it/min.san.bollettino>)**

Profilo professionale - es: medico chirurgo, psicologo, operatore sociosanitario, studente, altro (specificare):

Età _____ Sesso M F

La copia del Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo da Lei consultata risulta essere stata spedita a (es: SERT, biblioteca, istituto di ricerca, ecc):

1) Ritiene utile per la sua attività professionale la lettura del Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo?

- per niente
- poco
- abbastanza
- molto

2) È a conoscenza dell'esistenza della versione on-line del Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo?

- Sì
- No

3) Sarebbe favorevole all'invio del Bollettino in formato elettronico (ad esempio tramite CDrom) anzichè cartaceo?

- Sì
- No

4) Rispetto agli anni passati ritiene che, per quanto riguarda i contenuti, l'attuale versione del Bollettino sia:

- Meno soddisfacente
- Ugualmente soddisfacente
- Più soddisfacente

5) Ritiene che la pubblicazione semestrale del Bollettino sia sufficiente al suo aggiornamento professionale?

- Sì
- No Se no, che cadenza riterrebbe ottimale?
 - Bimestrale
 - Trimestrale
 - Quadrimestrale

6) A quale tema sono riferite più frequentemente le sue letture sul bollettino?

- | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| • Droga <input type="checkbox"/> | <i>per quanto riguarda:</i> | Epidemiologia <input type="checkbox"/> | Prevenzione <input type="checkbox"/> | Cura e riabilitazione <input type="checkbox"/> |
| • Alcol <input type="checkbox"/> | <i>per quanto riguarda:</i> | Epidemiologia <input type="checkbox"/> | Prevenzione <input type="checkbox"/> | Cura e riabilitazione <input type="checkbox"/> |
| • Tabacco <input type="checkbox"/> | <i>per quanto riguarda:</i> | Epidemiologia <input type="checkbox"/> | Prevenzione <input type="checkbox"/> | Cura e riabilitazione <input type="checkbox"/> |
| • AIDS <input type="checkbox"/> | <i>per quanto riguarda:</i> | Epidemiologia <input type="checkbox"/> | Prevenzione <input type="checkbox"/> | Cura e riabilitazione <input type="checkbox"/> |

7) A quale parte del Bollettino, secondo la sua esperienza, occorrerebbe dare più o meno risalto rispetto alla attuale versione editoriale?

- | | meno risalto | stesso risalto | più risalto |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Contributi originali: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Casi clinici: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Rassegne critiche bibliografiche e recensioni: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Abstract: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Segnalazioni bibliografiche: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Forum: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Normativa nazionale ed internazionale: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Dati statistici e ricerche: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Agenda: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Suggerimenti e proposte: _____



Si ringrazia del contributo fornito!