RIFONDAZIONE COMUNISTA

Sanità

FEDERAZIONE DI FIRENZE

Il primo obbligo in ogni relazione è quello della presentazione: noi siamo il Partito della Rifondazione Comunista. Il nostro partito può suscitare reazioni diverse e contrastanti, ma abbiamo il dovere di presentarci per quello che siamo, senza nasconderci dietro tante parole.
Vi proponiamo due questionari: il primo sul funzionamento dei servizi sanitari, il secondo sul nostro stesso partito. Per rispondere non è affatto necessario condividere la politica del PRC, tutte le opinioni ci interessano e tutte sono ugualmente gradite e importanti.
I questionari sono del tutto anonimi, nel pieno rispetto della tutela della privacy; i risultati numerici saranno diffusi rispettando il segreto statistico.
Ci proponiamo un obiettivo semplice: conoscere – almeno sul piano quantitativo – cosa pensano le cittadine e i cittadini su di noi e su un servizio essenziale come quello sanitario.
Per una volta non è la "politica" che vi parla, ma voi stessi che potete parlare alla "politica" e la tecnica che abbiamo scelto è antica: carta e penna … e barrare la risposta scelta, una tecnica alla portata di tutte e di tutti. Vi chiediamo solo un po' del vostro tempo per rispondere ad entrambi i questionari, o anche ad uno solo se volete.
Grazie a tutte e a tutti della collaborazione, cercheremo di farne buon uso.

1) SESSO ANAGRAFICO

- ☐ a. femminile
- ☐ b. maschile

2) ETA'

- ☐ |__|__|

3) CITTADINANZA:

- ☐ a. Italiana dalla nascita
- ☐ b. Italiana per successiva acquisizione
- ☐ c. Altra cittadinanza (Quale?_____)

4) TITOLO DI STUDIO:

- ☐ a. Licenza elementare
- ☐ b. Licenza media inferiore
- ☐ c. Diploma di scuola media superiore
- ☐ d. Laurea o altro titolo equivalente
- ☐ e. Nessun titolo

5) CONDIZIONE O PROFESSIONE:

- ☐ a. Occupata/o dipendente a tempo indeterminato
- ☐ b. Occupata/o dipendete a tempo determinato
- ☐ c. Occupata/o indipendente
- ☐ d. Inoccupata/o
- ☐ e. Pensionata/o
- ☐ f. Occupata/o esclusivamente in lavori domestici
- ☐ g. Studentessa/ente
- ☐ h. Altra occupazione

6) NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI, HAI FATTO RICHIESTA (PER TE O PER UN TUO FAMILIARE) AL CUP DELLA TUA ASL PER UNA DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI SANITARIE?:

- ☐ a. Esame di laboratorio
- ☐ b. Accertamento diagnostico
- ☐ c. Dirigente
- ☐ d. Altro: _____

7) SE SI, CHI TI HA CONSIGLIATO LA VISITA?

- ☐ a. Un familiare
- ☐ b. La preoccupazione per il mio stato di salute
- ☐ c. Il medico o il pediatra di famiglia
- ☐ d. Altro: _____

8) LA PRESTAZIONE (VISITA, ESAME, ACCERTAMENTO) TI È STATA FISSATA ENTRO..?

- ☐ a. Entro una settimana dalla prenotazione
- ☐ b. Entro tre mesi
- ☐ c. Entro sei mesi

9) QUALE TIPO DI STRUTTURA TI ERA STATA INDICATA?

- ☐ a. Struttura ambulatorio pubblico (ospedale/asl)
- ☐ b. Struttura/ambulatorio privati convenzionati

10) QUAL È STATA POI LATUA DECISIONE FINALE IN MERITO ALLA PRESTAZIONE RCHIESTA?

- ☐ a. Ho accettato senza particolari problemi
- ☐ b. Ho accettato di effettuare la prestazione attendendo pazientemente
- ☐ c. Ho accettato facendo un sacrificio economico
- ☐ d. Ho accettato per altro motivo :
  _____
- ☐ e. Ho rinunciato definitivamente per i lunghi tempi di attesa
- ☐ f. Ho rinunciato per tempi di attesa e ho risolto ricorrendo al privato
- ☐ g. Ho rinunciato per la difficoltà di raggiungere la struttura indicata
- ☐ h. Le diseguaglianze contro cui combatte il PRC sono un fatto ineliminabile
- ☐ i. Ho rinunciato per altro motivo :
  _____

11) HAI MAI RINUNCIATO ALL'IDEA DI UNA VISITA SPECIALISTICA PER QUESTIONI ECONOMICHE?

- ☐ a. Sì, una visita odontoiatrica.
- ☐ b. Sì, una visita oculistica.
- ☐ c. Sì, altra visita (_____).
- ☐ d. No, ho preferito sacrificare altre spese.
- ☐ e. No, non ho mai avuto questo problema.
- ☐ f. No, ma ritengo probabile che accada in futuro.

12) RITIENI DI ESSERE CONSAPEVOLE RISPETTO AI TUOI DIRITTI NELL'AMBITO DEL SISTEMA SANITARIO?

- ☐ a. Si
- ☐ b. No
- ☐ c. Non saprei

13) VORRESTI ESSERE INFORMATO (O INFORMATO ULTERIORMENTE) RISPETTO AI TUOI DIRITTI NELL'AMBITO DEL SISTEMA SANITARIO?

- ☐ a. Si
- ☐ b. No

RIFONDAZIONE COMUNISTA FEDERAZIONE DI FIRENZE prcfirenze.org federazione@prcfirenze.org +39 335.12.39.210
RIFONDAZIONE COMUNISTA FEDERAZIONE DI FIRENZE prcfirenze.org federazione@prcfirenze.org +39 335.12.39.210