

INRADEMOSKOPEA S.P.A.

Via Battistotti Sassi, 13

20133 MILANO

Tel. 02/75.29.131

Sede di Roma

Via Salaria 290

Tel. 06/85.37.521

R. 72.053.01

QUESTIONARIO  
"D"

Intervistatore: \_\_\_\_\_

N. intervista: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

BUONGIORNO/BUONASERA, SONO UN INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE DELL'INRADEMOSKOPEA, UNA SOCIETÀ DI RICERCHE DI MERCATO. STIAMO CONDUCENDO UNO STUDIO SULLA SALUTE DEGLI ITALIANI. POTREBBE COLLABORARE CON NOI A QUESTO STUDIO RISPONDENDO A QUALCHE DOMANDA? LE PRECISO CHE LEI E' LIBERO/A DI ACCETTARE L'INTERVISTA O DI INTERROMPERLA NEL MOMENTO IN CUI LO RITENGA OPPORTUNO. "NEL RISPETTO DELLA LEGGE 675/96 DESIDERO INFORMARLA CHE LE RISPOSTE DA LEI FORNITE SARANNO TRATTATE IN FORMA ANONIMA A FINI STATISTICI. QUALORA LO RITENGA OPPORTUNO, LEI HA IL DIRITTO DI CONOSCERE E INTERVENIRE SUL TRATTAMENTO DELLE SUE RISPOSTE. PER CHIARIMENTI PUÒ RIVOLGERSI ALLA DIREZIONE DI INRADEMOSKOPEA".

DOM. 1 IN GENERALE COME CONSIDERA LA SUA SALUTE IN QUESTO MOMENTO?

- Molto buona ..... 1
- Buona ..... 2
- Discreta ..... 3
- Cattiva ..... 4
- Pessima ..... 5
- Non so ..... 6
- Rifiuta ..... 7

DOM. 2 NEGLI ULTIMI 30 GIORNI...? (Mostrare cartellino con scala)

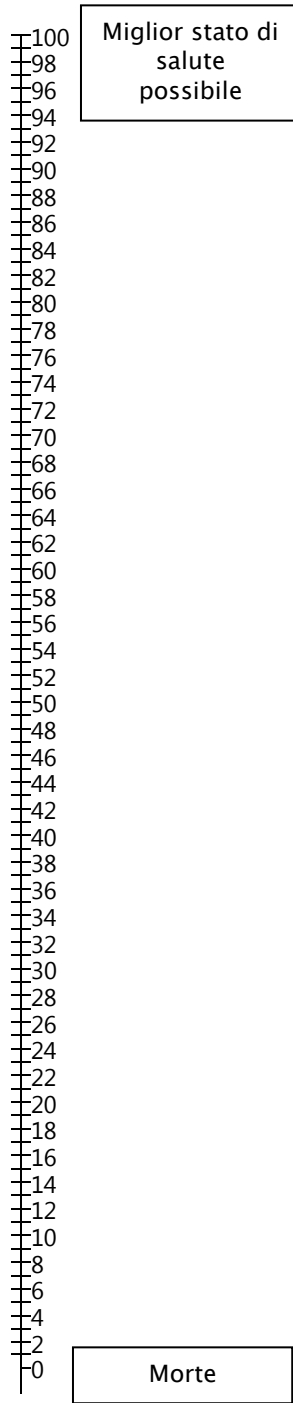
Leggere	Nessuna difficoltà	Qualche difficoltà	Media difficoltà	Grande difficoltà	Grandissima difficoltà	Non so	Rifiuta
1. ...ha avuto delle difficoltà per spostarsi?	1	2	3	4	5	6	7
2. ... ha avuto delle difficoltà per occuparsi di se stesso (per esempio per lavarsi o vestirsi)?	1	2	3	4	5	6	7
3. ... ha avuto delle difficoltà sul lavoro o nello svolgere le faccende domestiche?	1	2	3	4	5	6	7
4. ... ha provato dei dolori o dei fastidi di qualsiasi tipo?	1	2	3	4	5	6	7
5. ... ha provato angoscia, tristezza o inquietudine?	1	2	3	4	5	6	7
6. ... ha provato difficoltà a concentrarsi o a ricordare qualcosa ?	1	2	3	4	5	6	7
7. ... ha avuto delle difficoltà nei rapporti personali e nella partecipazione alla vita della comunità?	1	2	3	4	5	6	7

DOM. 3 1) NEGLI ULTIMI 30 GIORNI QUANTI GIORNI NON È STATO IN GRADO DI SVOLGERE LE FACCEDE DOMESTICHE ? (Riportare il numero dei giorni ; in caso di mezze giornate, arrotondare all'unità superiore; se nessuno, riportare 00; se non svolge mai le faccende domestiche , riportare 98; se non ricorda o non sa riportare 99)

2) E QUANTI GIORNI NON È STATO IN GRADO DI LAVORARE ? (Riportare il numero dei giorni ; in caso di mezze giornate, arrotondare all'unità superiore; se nessuno, riportare 00; se non svolge mai le faccende domestiche , riportare 98; se non ricorda o non sa riportare 99)

	Numero di giorni
- Non in grado di svolgere faccende domestiche	
- Non in grado di lavorare	

DOM. 4 TENENDO CONTO DI TUTTI GLI ASPETTI DELLA SUA SALUTE ATTUALE, COME INDICATI SOPRA, A QUALE LIVELLO DI QUESTA SCALA SI COLLOCHEREBBE ? SEGNARE CON UNA FRECCIA IL PUNTO CORRISPONDENTE. 100 SIGNIFICA CHE CONSIDERA LA SUA SALUTE NEL MIGLIOR STATO POSSIBILE, 0 SIGNIFICA CHE LA CONSIDERA AL LIVELLO PIÙ BASSO ; POTRÀ USARE I VALORI INTERMEDII PER SFUMARE LA SUA RISPOSTA. (Mostrare il cartellino con la scala)



Non so  
Rifiuta

DOM. 5 LE LEGGERÒ DELLE DIVERSE SITUAZIONI RIGUARDANTI DEI PERSONAGGI IMMAGINARI. PER OGNUNA DI ESSE MI DICA COME VALUTA IL DOLORE O FASTIDIO DEL PERSONAGGIO, UTILIZZANDO LA SCALA SEGUENTE. (Mostrare cartellino con scala)

Leggere	Nessuno	Debole	Discreto	Forte	Molto forte	Non so
1. [Rebecca] può leggere il giornale (e può facilmente infilare il filo dentro un ago). Riconosce facilmente i visi e identifica i dettagli fino a 10 metri di distanza. Vede ugualmente senza problemi anche con il crepuscolo.	1	2	3	4	5	6
2. [Antonio] può leggere il giornale (e può facilmente infilare il filo dentro un ago). Riconosce facilmente le forme e i colori a 10 metri di distanza, ma non distingue i dettagli. Non ha problemi di vista quando la luce è poca.	1	2	3	4	5	6
3. [Thiam] può leggere il giornale e può facilmente infilare il filo dentro l'ago. Riconosce facilmente i visi e identifica bene i dettagli a 10 metri di distanza. Non ha problemi di vista quando la luce è poca. Tuttavia, non può distinguere il rosso dal verde.	1	2	3	4	5	6
4. [Ettore] può leggere il giornale (e può infilare il filo dentro l'ago). Riconosce facilmente i visi e identifica i dettagli a 10 metri di distanza. Non vede bene quando la luce è poca.	1	2	3	4	5	6
5. [Angela] ha bisogno degli occhiali per leggere il giornale (e per infilare il filo nell'ago). Riconosce facilmente i visi e identifica i dettagli a 10 metri di distanza. Non ha problemi quando la luce è poca.	1	2	3	4	5	6
6. [Andrea] non può leggere il giornale (né infilare il filo nell'ago). Non riconosce facilmente i visi a più metri di distanza ma può identificarli da vicino. Non vede bene quando la luce è poca.	1	2	3	4	5	6
7. [Norman] può leggere il giornale (e può infilare il filo nell'ago). Non riconosce i visi e non distingue i dettagli a 10 metri e tutto ciò che è sfumato. Non ha problemi per vedere nettamente gli oggetti che gli sono vicini, anche quando la luce è poca.	1	2	3	4	5	6
8. [Sebastiano] non può osservare nessun movimento e neppure la luce davanti ai suoi occhi.	1	2	3	4	5	6

DOM. 6 ORA LE LEGGERÒ ALTRE SITUAZIONI CHE RIGUARDANO DEI PERSONAGGI IMMAGINARI. PER OGNI SITUAZIONE MI DICA, UTILIZZANDO LA SCALA SEGUENTE, COME CONSIDERA LE DIFFICOLTÀ DEL PERSONAGGIO RIGUARDO ALLA SUA AUTONOMIA. (Mostrare cartellino con scala)

Leggere	Nessuna difficoltà	Qualche difficoltà	Media difficoltà	Grandi difficoltà	Grandissime difficoltà	Non so
1. [Luigi] può muovere le gambe e le braccia, ma ha bisogno d' aiuto per alzarsi dalla sedia e per camminare in casa. Ha male quando si piega e non può mai portare pesi.	1	2	3	4	5	6
2. [Maria] non ha problemi per spostarsi. Ha l'uso completo delle mani, delle braccia, delle gambe. Corre 4 km due volte a settimana senza problemi.	1	2	3	4	5	6
3. [Roberto] può camminare senza problemi per 200 metri ma è completamente senza respiro dopo 1 km di camminata o quando sale le scale. Non ha problemi con l'attività fisica quotidiana o come, ad esempio, trasportare le buste della spesa.	1	2	3	4	5	6

Leggere	Nessuna difficoltà	Qualche difficoltà	Media difficoltà	Grandi difficoltà	Grandissime difficoltà	Non so
4. [Paolo] pratica molto sport, corre 20 km due volte a settimana e gioca in una squadra di calcio .	1	2	3	4	5	6
5. [Davide] è paralizzato dal collo in giù. E' costretto a letto e ha bisogno di qualcuno per mangiare e lavarsi.	1	2	3	4	5	6
6. [Gianni] ha dolori al petto, non ha più il fiato alla fine di 200 metri di camminata. Tuttavia, può camminare da solo. Ha dolore quando si piega o solleva oggetti, come ad esempio portare la spesa.	1	2	3	4	5	6

DOM. 7 LE LEGGERO' DIVERSE CATEGORIE DI PERSONE O STRUTTURE CHE OPERANO NEL SETTORE SANITARIO. POTREBBE INDICARMI PER CIASCUNA CATEGORIA IL NUMERO DI VISITE CHE HA FATTO NEGLI ULTIMI 30 GIORNI? (Int.: scrivere il numero di volte, se nessuno scrivere 00, se non ricorda o non sa scrivere 99)

Leggere	Numero di volte	Altre (codificare)
Medici generici		
Odontoiatri (dentisti)		
Specialisti		
Fisioterapisti		
Chiropratici		
Pranoterapeuti		
Infermieri (che lavorano fuori dagli ospedali)		
Consultazione ambulatoriale in ospedale		
Ospedalizzazione (ricovero in ospedale)		
Farmacia (automedicazione con richiesta di consiglio di un farmacista, escludendo il solo acquisto delle medicazioni)		
Visita domiciliare del medico		
Altro 1 (specificare numero di volte + contesto) _____		
Altro 2 (specificare numero di volte + contesto) _____		
Altro 3 (specificare numero di volte + contesto) _____		
Altro 4 (specificare numero di volte + contesto) _____		
Altro 5 (specificare numero di volte + contesto) _____		

- DOM. 8 1) PER CONSULTAZIONI MEDICHE NON OSPEDALIERE, OLTRE AD ESSERE COPERTO DAL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE HA ANCHE UN'ASSICURAZIONE PRIVATA?  
2) PER I RICOVERI IN OSPEDALE/CLINICA HA UN'ASSICURAZIONE PRIVATA?

	Si	No	Non so
Assicurazione per consultazioni mediche non ospedaliere	1	2	3
Assicurazione per ricoveri in ospedale/clinica	1	2	3

TRA POCO PARLEREMO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ED E' BENE CHE LEI COMPRENDA CHIARAMENTE CIÒ CHE SI INTENDE PER "OBIETTIVI DEL SISTEMA SANITARIO".

Gli obiettivi principali del sistema sanitario sono i seguenti :

1. **Il miglioramento della salute della popolazione** (sia in termini di livello che di uguaglianza)
  2. **Il miglioramento della qualità del servizio offerto dal sistema sanitario** (sia in termini di livello che di uguaglianza)
  3. **L'imparzialità nella partecipazione finanziaria**
1. **Per miglioramento della salute della popolazione si intende:**
    - allungare la vita della popolazione;
    - la popolazione in generale soffre meno di malattie;
    - c'è maggiore uguaglianza per quanto riguarda la durata e la qualità della vita e della malattia.
  2. **Per miglioramento della qualità del servizio offerto dal sistema sanitario** (sia in termini di livello che di uguaglianza) **si intende:**
    - il sistema sanitario rispetta i diritti di ciascun individuo per quanto riguarda la dignità, l'autonomia, la riservatezza e la chiarezza della comunicazione;
    - il sistema sanitario è in grado di fornire attrezzature di base in breve tempo, permette un sostegno sociale appropriato e lascia alla popolazione la possibilità di scegliere il proprio medico;
    - il sistema sanitario tratta tutti in ugual modo in tutti i campi precedentemente elencati.
  3. **Per imparzialità nella partecipazione finanziaria si intende:**
    - ogni individuo/nucleo familiare deve pagare il suo contributo presso il Servizio Sanitario Nazionale;
    - le persone in buona salute contribuiscono alle cure delle persone malate e le persone benestanti pagano per i meno abbienti.

- DOM. 9 LE LEGGERO' ADESSO 3 FONDAMENTALI OBIETTIVI POSSIBILI PER LE CURE SANITARIE NEL NOSTRO PAESE. VORREI SAPERE QUAL È ,SECONDO LEI, L'OBIETTIVO PIÙ IMPORTANTE O QUELLO MENO IMPORTANTE. (Int.: scrivere 1 per l'obiettivo più importante, 2 per il secondo obiettivo più importante e 3 per quello meno importante)

<b>MIGLIORARE LA SALUTE DI OGNUNO.</b>  Questo obiettivo significa: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tutti vivono più a lungo con meno malattie;</li> <li>- c'è più uguaglianza, per quanto riguarda la salute della gente, delle malattie e della durata della vita.</li> </ul>	
<b>MIGLIORARE IL MODO IN CUI LA GENTE E' TRATTATA QUANDO RICEVE LE CURE SANITARIE.</b>  Questo obiettivo significa: <ul style="list-style-type: none"> <li>- il diritto delle persone di essere rispettate in materia di dignità, di autonomia, di riservatezza e di comunicazioni chiare;</li> <li>- attrezzature di base, l'aiuto di un sostegno sociale e la libera scelta dell'individuo per consultazioni mediche;</li> <li>- tutti devono essere trattati allo stesso modo</li> </ul>	
<b>FAR PAGARE LE CURE SANITARIE IN FUNZIONE DELLE POSSIBILITA' DI CIASCUNO.</b>  Questo obiettivo significa: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ciascuno paga un contributo per il costo delle cure sanitarie;</li> <li>- le persone sane contribuiscono alle cure delle persone malate;</li> <li>- le persone con un reddito elevato pagano una parte delle cure sanitarie alle persone con un reddito modesto.</li> </ul>	

DOM. 10 SUPPONGA DI POTER DIRE AI MEDICI, ALLE COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE, AL GOVERNO QUANTA IMPORTANZA RITIENE DEBBA ESSERE DATA AL RAGGIUNGIMENTO DI QUESTI OBIETTIVI. I DIAGRAMMI A TORTE RIPORTATI SU QUESTO CARTELLINO RAPPRESENTANO IL NOSTRO SISTEMA SANITARIO. OGNI PORZIONE RAPPRESENTA L'IMPORTANZA CHE LEI ATTRIBUISCE A CIASCUNO OBIETTIVO. SE DOVESSE DIVIDERE LA TORTA, CHE IMPORTANZA AVREBBE LA PARTE ATTRIBUITA ALLA SALUTE (MIGLIORARE LA SALUTE DI CIASCUNO), AL MIGLIORAMENTO CONTINUO (IL MODO IN CUI LE PERSONE SONO TRATTATE), AL CONTRIBUTO (FAR PAGARE LE PERSONE A SECONDA DEI LORO MEZZI) ? PIÙ PER LEI L'OBIETTIVO È IMPORTANTE PIÙ LA PORZIONE DA LEI SCELTA SARA' GRANDE. PUÒ SCEGLIERE UNA DELLE TORTE RAPPRESENTATE SU QUESTO CARTELLINO O PUO' DISEGNARNE UNA DI SUA SCELTA NEL CERCHIO VUOTO. MI INDICHI LA FIGURA CHE HA SCELTO. (Mostrare il cartellino delle torte)

- a) Contributo 33%, Salute 34%, Miglioramento 33% ..... 1
- b) Contributo 30%, Salute 40%, Miglioramento 30% ..... 2
- c) Contributo 30%, Salute 50%, Miglioramento 20% ..... 3
- d) Contributo 20%, Salute 50%, Miglioramento 30% ..... 4
- e) Contributo 15%, Salute 70%, Miglioramento 15% ..... 5
- f) Altro (specificare) ..... 6

Dopo che l'intervistato ha disegnato su un qualsiasi foglio la sua torta ideale riportare sul questionario le percentuali attribuite ai vari obiettivi

- Contributo      |\_\_| %
- Salute            |\_\_| %
- Miglioramento |\_\_| %

DOM. 11 ADESSO LE CHIEDO, SECONDO LEI, QUAL E' L'IMPORTANZA CHE RITIENE DEBBA ESSERE DATA AI DUE OBIETTIVI CHE DIVIDONO LA TORTA IN DUE PARTI. I DUE OBIETTIVI SONO: 1) IL MIGLIORAMENTO DEL LIVELLO MEDIO DI SALUTE; 2) LA RIDUZIONE DELLE DIFFERENZE TRA I LIVELLI DI SALUTE. PIU' PER LEI L'OBIETTIVO E' IMPORTANTE PIU' LA PORZIONE DA LEI SCELTA SARA' GRANDE. PUO' SCEGLIERE UNA DELLE TORTE RAPPRESENTATE SU QUESTO CARTELLINO O PUO' DISEGNARNE UNA DI SUA SCELTA NEL CERCHIO VUOTO. MI INDICHI LA FIGURA CHE HA SCELTO. (Mostrare il cartellino delle torte)

- a) Uguaglianza 25%, Livello 75% ..... 1
- b) Uguaglianza 33%, Livello 67% ..... 2
- c) Uguaglianza 50%, Livello 50% ..... 3
- d) Uguaglianza 67%, Livello 33% ..... 4
- e) Uguaglianza 75%, Livello 25% ..... 5
- f) Altro (specificare) ..... 6

Dopo che l'intervistato ha disegnato su un qualsiasi foglio la sua torta ideale riportare sul questionario le percentuali attribuite ai vari obiettivi

- Uguaglianza    |\_\_| %
- Livello            |\_\_| %

DOM.12 MI DICA, SECONDO LEI, QUAL E' L'IMPORTANZA CHE RITIENE DEBBA ESSERE DATA AI DUE OBIETTIVI CHE DIVIDONO QUESTA TORTA IN DUE PARTI. I DUE OBIETTIVI SONO: 1) IL MIGLIORAMENTO DEL LIVELLO MEDIO DEI DIRITTI DEGLI INDIVIDUI IN MATERIA DI DIGNITÀ, RISERVATEZZA E DIRITTO DI SCELTA DEL PROPRIO MEDICO. 2) LA RIDUZIONE DELLE DIFFERENZE DEI DIRITTI DEGLI INDIVIDUI IN MATERIA DI DIGNITÀ, RISERVATEZZA E DIRITTO DI SCELTA DEL PROPRIO MEDICO. SI RICORDI CHE PIÙ LA PORZIONE È GRANDE PIÙ L'OBIETTIVO È IMPORTANTE. PUO' SCEGLIERE UNA DI QUESTE TORTE O PUO' DISEGNARE NEL CERCHIO VUOTO. (Mostrare il cartellino delle torte)

- a) Uguaglianza 25%, Livello 75% ..... 1
- b) Uguaglianza 33%, Livello 67% ..... 2
- c) Uguaglianza 50%, Livello 50% ..... 3
- d) Uguaglianza 67%, Livello 33% ..... 4
- e) Uguaglianza 75%, Livello 25% ..... 5
- f) Altro (specificare) ..... 6

Dopo che l'intervistato ha disegnato su un qualsiasi foglio la sua torta ideale riportare sul questionario le percentuali attribuite ai vari obiettivi

- Uguaglianza    |\_\_| %
- Livello            |\_\_| %

DOM. 13 NEGLI ULTIMI 12 MESI HA RICEVUTO UNA QUALSIASI FORMA DI ASSISTENZA/CURA MEDICA? (Int.: specificare all'intervistato che deve includere le visite avvenute presso studi medici, altri centri di consultazioni mediche o negli ospedali)

- Sì ..... 1 andare a dom. 14
- No ..... 2 andare a dom. 38
- Non so (non leggere) ..... 3 andare a dom. 38

DOM. 14 E SEMPRE NEGLI ULTIMI 12 MESI HA USUFRUITO DI ASSISTENZA/CURE MEDICHE A DOMICILIO O IN STRUTTURE ESTERNE MA SENZA AVERVI TRASCORSO UNA NOTTE INTERA (AMBULATORIO MEDICO, OSPEDALIERO, CLINICA, DAY-HOSPITAL, ECC.)?

- Sì (consultazioni esterne o visite a domicilio).....1 andare a dom. 15
- No (nessuna consultazione esterna né visite a domicilio).....2 andare a dom. 31
- Non so (non leggere).....3 andare a dom. 37

DOM. 15 NEGLI ULTIMI 12 MESI, HA RICEVUTO LE CURE PREVALENTEMENTE IN STRUTTURE ESTERNE O PREVALENTEMENTE A DOMICILIO ?

- Prevalentemente in strutture esterne..... 1
- Prevalentemente a domicilio ..... 2
- In ugual misura (spontaneo) ..... 3
- Non so (non leggere)..... 4

DOM. 16 A QUANDO RISALE LA SUA ULTIMA VISITA (LA PIÙ RECENTE) IN UNA STRUTTURA MEDICA O PRESSO LO STUDIO DI UNO SPECIALISTA? E' STATO... (Mostrare il cartellino – leggere una sola risposta alla volta nell'ordine riportato sul cartellino)

- Negli ultimi 30 giorni? ..... 1
- Negli ultimi 3 mesi? ..... 2
- Negli ultimi 6 mesi? ..... 3
- Da 6 a 12 mesi?..... 4
- Non so/non me lo ricordo più..... 5

DOM. 17 QUAL È IL NOME DI QUEST'AZIENDA SANITARIA? (Int.: riportare il nome per intero. Scrivere il nome dell'azienda, per esempio ospedale San Camillo. Scrivere la specializzazione del medico nel caso non abbia un nome)

NOME/SPECIALIZZAZIONE: \_\_\_\_\_

- Non so ..... 1
- Rifiuto..... 2

DOM. 18 L'EDIFICIO CHE HA NOMINATO È QUELLO DOVE ABITUALMENTE PRENDE GLI APPUNTAMENTI (SE OCCORRE)?

- Sì.....1
- No .....2
- Non ha una struttura abituale/non applicabile.....3

DOM. 19 NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUANDO HA AVUTO BISOGNO DI CURE MEDICHE, HA RICEVUTO LE CURE SUBITO..... (Leggere)

- Sempre ..... 1
- Spesso..... 2
- Qualche volta ..... 3
- Mai ..... 4
- Non so ..... 5

DOM. 20 NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUANTO TEMPO È PASSATO DAL MOMENTO IN CUI HA CHIESTO LE CURE A QUELLO IN CUI È STATO ASSISTITO? (Int.: scrivere la durata. Se non so scrivere 99)  
Scrivere il tempo intercorso nello spazio bianco qui sotto.

\_\_\_\_\_Minuti      \_\_\_\_\_Ore      \_\_\_\_\_Giorni  
\_\_\_\_\_Settimane      \_\_\_\_\_Mesi

DOM. 21 NEGLI ULTIMI 12 MESI, HA AVUTO BISOGNO DI FARE DEI TEST O ESAMI DI LABORATORIO? PER ESEMPIO: ANALISI DEL SANGUE, LA TAC O I RAGGI X?

- Sì..... 1 andare a la dom. 22
- No ..... 2 andare a la dom. 23A
- Non so ..... 3 andare a la dom. 23A

DOM. 22 IN GENERALE, QUANTO TEMPO HA DOVUTO ASPETTARE PER OTTENERE I RISULTATI DEI TEST O DEGLI ESAMI ? (Mostrare il cartellino – leggere – una sola risposta)

- Meno di 24 ore.....1
- 1-2 giorni.....2
- 3-5 giorni .....3
- 6-10 giorni .....4
- Più di 10 giorni (specificare).....5
- Non so .....6

DOM.23A IN GENERALE, IN BASE ALLA SUA ESPERIENZA, COME VALUTA LA VELOCITA' DI FRUIZIONE DEI SERVIZI SANITARI NEGLI ULTIMI 12 MESI? (Mostrare il cartellino con scala)

- Molto buona ..... 1
- Buona ..... 2
- Discreta ..... 3
- Cattiva ..... 4
- Pessima ..... 5
- Non so ..... 6

DOM.24A NEGLI ULTIMI 12 MESI ... (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai	Non so
Quando ha avuto bisogno di cure mediche, i medici, gli infermieri, o altri professionisti sanitari l'hanno trattato con rispetto?	1	2	3	4	5
Il personale dell'accettazione, coloro che stanno alla reception o impiegati amministrativi, l'hanno trattato con rispetto?	1	2	3	4	5
Durante gli esami fisici e le cure terapeutiche hanno rispettato la Sua intimità?	1	2	3	4	5

DOM.23B IN GENERALE COME CONSIDERA IL MODO IN CUI LA SUA DIGNITÀ È STATA RISPETTATA DAI SERVIZI SANITARI NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI? (Mostrare il cartellino con la scala)

- Benissimo ..... 1
- Bene ..... 2
- Discretamente ..... 3
- Male ..... 4
- Malissimo ..... 5
- Non so ..... 6

DOM.24B NEGLI ULTIMI 12 MESI... (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai	Non so
I medici, gli infermieri, gli altri professionisti sanitari l'hanno ascoltata con attenzione?	1	2	3	4	5
I medici, gli infermieri o altri professionisti sanitari le hanno dato spiegazioni comprensibili?	1	2	3	4	5
I medici, gli infermieri o altri professionisti sanitari le hanno lasciato il tempo necessario per porre delle domande che riguardassero il Suo problema di salute o il trattamento?	1	2	3	4	5

DOM.23C IN GENERALE, IN BASE ALLA SUA ESPERIENZA, COME VALUTA IL LIVELLO DI COMUNICAZIONE CHE HA AVUTO CON I SERVIZI SANITARI NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI ? (Mostrare il cartellino con scala)

- Molto buono ..... 1
- Buono ..... 2
- Discreto ..... 3
- Cattivo ..... 4
- Pessimo ..... 5
- Non so ..... 6

DOM. 25 NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUANDO HA CONSULTATO UNA FIGURA SANITARIA, LE SONO STATE PRESCRITTE DELLE CURE, DEI TRATTAMENTI (PER ESEMPIO DELLE MEDICINE) O DEGLI ESAMI ?

- Si ..... 1 andare a dom. 26A
- No ..... 2 andare a dom. 26B
- Non so ..... 3 andare a dom. 26B



DOM.26A NEGLI ULTIMI 12 MESI, I MEDICI, GLI INFERMIERI, O ALTRI PROFESSIONISTI SANITARI L'HANNO COINVOLTA NELLA SCELTA DELLE CURE, DEI TRATTAMENTI O DEGLI ESAMI COME LEI DESIDERAVA? (Mostrare il cartellino con la scala)

- Sempre ..... 1
- Spesso ..... 2
- Qualche volta ..... 3
- Mai ..... 4
- Non so ..... 5

DOM.26B NEGLI ULTIMI 12 MESI ... (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai	Non so
I medici, gli infermieri o altri professionisti sanitari Le hanno chiesto il permesso prima di iniziare un trattamento o un esame?	1	2	3	4	5
Le Sue conversazioni con i medici, gli infermieri o altri professionisti sanitari si svolgevano in modo che non potessero essere capiti da una terza persona?	1	2	3	4	5
Il Suo medico, l'infermiere o il resto del personale sanitario ha salvaguardato le Sue informazioni riservate (ciò significa che Lei ha potuto impedire la loro divulgazione a terzi)?	1	2	3	4	5

DOM. 27 NELL'INSIEME NEGLI ULTIMI 12 MESI, COME CONSIDERA LE SUE ESPERIENZE ...? (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Molto buono	Buono	Discreto	Cattivo	Pessimo	Non so
1. ... per il modo in cui è stato coinvolto nelle decisioni che riguardavano i Suoi trattamenti	1	2	3	4	5	6
2. ...per il rispetto da parte dei servizi sanitari relativamente alla riservatezza delle informazioni che La riguardavano	1	2	3	4	5	6
3. ...per la possibilità di beneficiare dei servizi del personale sanitario o di una struttura di Sua scelta	1	2	3	4	5	6

DOM. 28 NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUALI SONO STATE LE DIFFICOLTÀ ... ? (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Nessuna difficoltà	Qualche difficoltà	Media difficoltà	Grande difficoltà	Grandissima difficoltà	Non so	Non applicabile
1. ... nel trovare del personale sanitario (medico, infermiere, altro ausiliario) adatto a Lei	1	2	3	4	5	6	7
2. ...nell'utilizzare i servizi sanitari diversi da quelli abituali	1	2	3	4	5	6	7

DOM. 29 PER QUANTO RIGUARDA I LOCALI DOVE HA AVUTO GLI APPUNTAMENTI PER LE CURE MEDICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI, COME VALUTA...? (Mostrare il cartellino con scala)

Leggere	Molto buono	Buono	Discreto	Cattivo	Pessimo	Non so	Non applicabile/ visita a domicilio
1. ... la qualità della sala di attesa (per esempio lo spazio, le poltrone, il sistema di aerazione)	1	2	3	4	5	6	7
2. ... l'igiene dei luoghi	1	2	3	4	5	6	7

DOM. 30 NELL'INSIEME, LA QUALITÀ DELL'AMBIENTE COME, PER ESEMPIO, LO SPAZIO, LE POLTRONE, IL SISTEMA DI AERAZIONE E L'IGIENE DELLE STRUTTURE SANITARIE DA LEI VISITATE NEGLI ULTIMI 12 MESI COME LE E' SEMBRATA? (Mostrare il cartellino – leggere – una sola risposta)

- Molto buona ..... 1
- Buona ..... 2
- Discreta ..... 3
- Cattiva ..... 4
- Pessima ..... 5
- Non so/non si ricorda ..... 6
- Non è applicabile – visita a domicilio ..... 7

DOM. 31 HA MAI TRASCORSO UNA NOTTE IN UNA STRUTTURA SANITARIA O IN UN OSPEDALE NEGLI ULTIMI 12 MESI?

- Si ..... 1 andare a dom. 32
- No ..... 2 andare a dom. 37
- Non so ..... 3 andare a dom. 37

DOM. 32 QUAL È IL NOME DELLA STRUTTURA SANITARIA IN CUI È STATO RICOVERATO L'ULTIMA VOLTA? (Int.: riportare il nome per esteso)

---

DOM. 33 LE CURE MEDICHE CHE HA RICEVUTO SONO STATE RAPIDE COME DESIDERAVA?

- Si ..... 1
- No ..... 2
- Non so/non ricordo ..... 3

DOM. 34 I MEDICI E GLI INFERMIERI DI QUESTA STRUTTURA SANITARIA SI SONO PRESI CURA DI LEI CON LA RAPIDITÀ CHE DESIDERAVA? (Mostrare cartellino – leggere – una sola risposta)

- Sempre ..... 1
- Spesso ..... 2
- A volte ..... 3
- Mai ..... 4
- Non so/non ricordo ..... 5

DOM. 35 IN GENERALE, COME CONSIDERA LA SUA ESPERIENZA NEGLI ULTIMI 12 MESI RIGUARDO...? (Mostrare cartellino con scala)

Leggere	Molto buono	Buono	Discreto	Cattivo	Pessimo	Non so	Rifiuta
1. ... la rapidità con cui si sono presi cura di Lei in ospedale	1	2	3	4	5	6	7
2. ... alla dignità con cui è stato trattato in ospedale	1	2	3	4	5	6	7
3. ...il modo in cui il personale ospedaliero ha comunicato con Lei	1	2	3	4	5	6	7
4. ...il Suo coinvolgimento nelle decisioni riguardanti le Sue cure ed i Suoi trattamenti	1	2	3	4	5	6	7
5. ...al rispetto della riservatezza delle informazioni personali in ospedale	1	2	3	4	5	6	7
6. ...alla facilità con cui Lei stesso ha potuto scegliere l'ospedale	1	2	3	4	5	6	7
7. ... al modo in cui in ospedale Le è stato agevolato il contatto con i Suoi familiari, i Suoi amici e/o Le è stato permesso di continuare le Sue pratiche sociali o religiose	1	2	3	4	5	6	7

DOM. 36 NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUANDO HA SOGGIORNATO IN OSPEDALE, IN CHE MODO L'OSPEDALE HA ACCETTATO ...? (Mostrare cartellino con scala)

Leggere	Senza nessuna difficoltà	Con qualche difficoltà	Con media difficoltà	Con grande difficoltà	Con grandissima difficoltà	Non so	Rifiuta
1. ... che la Sua famiglia o i Suoi amici soddisfaccessero i Suoi desideri personali, ad esempio portandole degli alimenti, il Suo sapone preferito, ecc.?	1	2	3	4	5	6	7
2. ... di lasciarla praticare la Sua religione o i Suoi culti tradizionali?	1	2	3	4	5	6	7

DOM. 37 NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI, È STATO MAL GIUDICATO DAL SERVIZIO SANITARIO DEL SUO PAESE A CAUSA DELLA SUA.....

Leggere	Si	No	Non so	Rifiuta
1. Nazionalità	1	2	3	4
2. Classe sociale	1	2	3	4
3. Mancanza di assicurazione privata	1	2	3	4
4. Appartenenza etnica	1	2	3	4
5. Razza	1	2	3	4
6. Sesso	1	2	3	4
7. Lingua	1	2	3	4
8. Religione	1	2	3	4
9. Politica/Altre fedi	1	2	3	4
10. Stato di salute	1	2	3	4
11. Mancanza di denaro o patrimonio	1	2	3	4
12. Altro (specificare)	1	2	3	4

Se Altro, specificare:

1	4	7	10	13	16	19	22	25	28	31	34
2	5	8	11	14	17	20	23	26	29	32	35
3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36

DOM. 38 NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI, HA RINUNCIATO A CONSULTARE UN MEDICO PERCHÉ NON POTEVA PERMETTERSELO?

- Sì, non ha potuto consultare un medico per mancanza di denaro ..... 1
- No, ha ugualmente consultato un medico nonostante la mancanza di denaro ... 2
- Non so ..... 3
- Rifiuta ..... 4
- Non applicabile/non ha problemi di denaro..... 5

DOM. 39 1) LE LEGGERO' ORA DEI MODI IN CUI IL NOSTRO SISTEMA SANITARIO NAZIONALE MOSTRA RISPETTO NEI CONFRONTI DEI PAZIENTI E CONFERISCE LORO UN POSTO PREPONDERANTE NEL CUORE DEL SISTEMA. DETERMINI CIÒ CHE PER LEI È PIÙ IMPORTANTE RIGUARDO AL NOSTRO SISTEMA SANITARIO NAZIONALE. (Mostrare cartellino – una sola risposta)  
2) ED IL MENO IMPORTANTE ? (Mostrare cartellino – una sola risposta)

Leggere	Il più importante	Il meno importante
1. DIGNITA', vale a dire ricevere rispetto ed eseguire gli esami fisici in privato.	1	1
2. RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI, vale a dire garantire la riservatezza della Sua cartella clinica e poter parlare con un medico senza essere ascoltato da terzi.	2	2
3. SCELTA, vale a dire poter liberamente scegliere il medico, l'infermiere e poter scegliere di rivolgersi ad altra struttura sanitaria se lo desidera.	3	3
4. RAPIDITA' DELLE CURE, vale a dire che la distanza ed il tempo di spostamento dal domicilio al luogo delle cure siano ragionevoli, che riceva delle cure rapide in caso di emergenza, che i tempi di attesa per l'appuntamento ed il consulto siano brevi, che gli esami siano svolti rapidamente, che il tempo di attesa per gli interventi chirurgici non urgenti sia breve.	4	4
5. AUTONOMIA vale a dire essere coinvolti nella scelta delle cure e dei trattamenti desiderati, che il personale medico chieda il permesso al paziente per iniziare un trattamento o degli esami.	5	5
6. AMBIENTE, vale a dire che la sala d'attesa sia spaziosa, aerata e che disponga di un numero sufficiente di posti a sedere, che gli spazi siano puliti (compresi i servizi), che l'alimentazione sia sana e gustosa.	6	6
7. SOSTEGNO SOCIALE, vale a dire la possibilità per i familiari di portare cibi e doni, possibilità di praticare liberamente le proprie fedi.	7	7
8. COMUNICAZIONE, vale a dire l'ascolto del medico curante, spiegazioni chiare e comprensibili da parte del medico curante, tempo a disposizione del paziente per fare delle domande.	8	8
9. Non so	9	9

DOM. 40 ADESSO LE LEGGERO' ALCUNE SITUAZIONI E VORREI CHE PER CIASCUNA LEI MI DICESSE COME GIUDICA IL MODO IN CUI IL MEDICO CURANTE COMUNICA CON IL/LA PAZIENTE. (Mostrare cartellino con scala)

Leggere	Molto bene	Bene	Discre- tamente	Male	Malis- simo	Non so
1. [Maria] ha un grave problema di salute e sa che deve morire. Ogni volta che incontra il suo medico gli pone delle domande sul trattamento e sul deterioramento del suo stato di salute. Lei vuole organizzare tutto ciò che riguarda la sua eredità e prende le giuste disposizioni per facilitare la procedura alla sua famiglia dopo la sua morte. Il suo dottore le dice sempre di non preoccuparsi, che tutto va bene.	1	2	3	4	5	6
2. [Sara] consulta spesso il suo medico perché ha mal di schiena. Un giorno ha parlato al suo medico di alcuni trattamenti alternativi e di alcuni esercizi speciali per la schiena come l'agopuntura, lo yoga e di alcuni cambiamenti nello stile di vita. Ma il suo medico crede solo alla medicina tradizionale. Quando, qualche volta, il dolore aumenta il medico le aumenta la dose dei medicinali. Malgrado gli effetti secondari, la sonnolenza, la nausea e l'emicrania. Il suo medico non le prescrive cure alternative.	1	2	3	4	5	6
3. A [Enrico] è stato recentemente diagnosticato il diabete. La prima volta che è andato in clinica gli hanno fatto un prelievo del sangue, un esame agli occhi ed altri test di routine. L'infermiera gli ha spiegato nei minimi dettagli ogni procedura e gli ha chiesto il permesso prima di ogni test.	1	2	3	4	5	6
4. [Danilo] si è rotto il braccio qualche mese fa ed ha subito molte radiografie. All'inizio i medici gli hanno spiegato le sue fratture e ciò che doveva fare. Successivamente lo hanno mandato, per fare delle analisi, in un altro servizio ospedaliero senza spigargli il perché. Anche se Danilo ha domandato il perché di tutto ciò, i dottori non gli hanno detto niente se non che erano occupati.	1	2	3	4	5	6
5. [Giovanni] è sieropositivo. Il dottore del centro ospedaliero lo ha ascoltato molto. Hanno parlato a lungo della terapia da seguire, del sostegno psicologico e delle cure necessarie. Anche se gli ha consigliato di avviare le cure, deve prendere da solo questa decisione.	1	2	3	4	5	6
6. [Gabriele] ha da molto tempo dolore al petto. Va regolarmente in ospedale per dei controlli. Un giorno è arrivato con forti dolori al petto e ha ricevuto delle cure urgenti: gli hanno fatto rapidamente dei test ed un prelievo del sangue. Non gli hanno chiesto il permesso perché erano passati molti minuti ed era in pericolo.	1	2	3	4	5	6
7. [Tara] è sempre affaticata e con poche energie. Ha partorito una bambina da due mesi. Il dottore le ha detto che forse soffre di una depressione post-partum. Dopo aver parlato con lei il dottore le ha consigliato di prendere degli antidepressivi o, se lo desidera, di vedere	1	2	3	4	5	6

uno psicologo.						
----------------	--	--	--	--	--	--

DOM. 41 (Int.: leggere le situazioni seguenti) COME GIUDICA IL MODO CON CUI IL MEDICO CURANTE HA TRATTATO OGNI PAZIENTE DAL PUNTO DI VISTA DELLA DIGNITÀ? (Mostrare il cartellino con la scala)

Leggere	Molto bene	Bene	Discre- tamente	Male	Malis- simo	Non so
1. [Saverio] ha un'ulcera allo stomaco e gli hanno consigliato di operarsi. Il suo medico gli ha detto che sarà possibile solo fra tre mesi poiché la lista d'attesa è molto lunga. Saverio vede il suo dottore solo quando i dolori peggiorano, ma deve prendere appuntamento due settimane prima.	1	2	3	4	5	6
2. [Romero] soffre di tubercolosi e per farsi rinnovare la cura deve vedere tutti i mesi il medico nel centro di cure situato in un villaggio ad otto chilometri da casa sua e deve andarci a piedi. A volte, solo quando arriva in ospedale, viene a sapere che il suo medico è assente. Deve ritornare a casa senza medicine e rifare il tragitto l'indomani. Una sera ha tossito del sangue e ha cominciato a soffocare. La sua famiglia ha preso in prestito dal vicino una camionetta per portarlo all'ospedale.	1	2	3	4	5	6
3. [Kofi] è stato operato al cuore l'anno scorso. Oggi sta bene ma solo se prende regolarmente delle medicine. Vive fuori la città e deve venire in città una volta ogni tre mesi per consultare il medico. Una sera ha avuto dei dolori al petto ed ha chiamato un'ambulanza che lo ha portato in ospedale in mezz'ora.	1	2	3	4	5	6
4. [Dilek] ha dei problemi respiratori ed una crisi d'asma quasi tutte le settimane. Abita di fronte all'ospedale e può essere al pronto soccorso in meno di 5 minuti. Nei 10 minuti che seguono il suo arrivo in ospedale, può avere un'iniezione che gli permette di tornare al suo stato normale.	1	2	3	4	5	6
5. [Antonio] ha un dolore alla schiena da qualche anno. L'ospedale è sempre affollato e deve attendere circa tre ore per vedere un medico. A volte ritorna senza aver visto un medico. Gli hanno consigliato di fare un test specifico ma è obbligato ad aspettare sei settimane perché la lista di attesa è lunga.	1	2	3	4	5	6
6. [Stan] una sera si è rotto una gamba cadendo da una scala. Una macchina privata l'ha portato in un ospedale regionale situato a 10 chilometri da casa sua. Ha dovuto aspettare un'ora prima dell'arrivo di un chirurgo ed è stato operato solo il giorno dopo.	1	2	3	4	5	6
7. [Niels] ha un'insufficienza renale e va all'ospedale ogni mese per un check-up. Vede il suo medico di famiglia su appuntamento e può andare in ospedale in meno di 15 minuti utilizzando i mezzi di trasporto pubblici. Negli ultimi sei mesi, ha telefonato due volte al pronto soccorso al suo medico per avere dei consigli sul trattamento e li ha ottenuti subito.	1	2	3	4	5	6

DATI DEMOGRAFICI

LE DOMANDE DALLA D1 ALLA D7 NON ESISTONO.

DOM. D8 A QUALE ETÀ HA TERMINATO I SUOI STUDI A TEMPO PIENO? (Se è ancora studente codice "00" – andare a dom. D10)

Età | | |

LA DOM. D9 NON ESISTE.

DOM. D10 SESSO DELL'INTERVISTATO/A:

- Maschio	1
- Femmina	2

DOM. DS1 LEI E' NATO/A IN ITALIA?

DOM. DS2 I SUOI GENITORI SONO NATI IN ITALIA?

	Si	No	Non so
DS1 Nato/a in Italia	1	2	3
DS2 Genitori nati in Italia	1	2	3

DOM. D11 QUANTI ANNI HA?

| | |

LE DOMANDE DALLA D12 ALLA D14 NON ESISTONO.

DOM. D15A QUAL E' LA SUA ATTUALE OCCUPAZIONE?

DOM. D15B (Se attualmente non esercita alcuna attività retribuita codice 1–4 a dom. D15A) HA ESERCITATO IN PASSATO QUALCHE ATTIVITÀ RETRIBUITA? QUAL E' STATA LA SUA ULTIMA OCCUPAZIONE?

	Dom. D15A Occupazione attuale	Dom. D15B Ultima occupazione
<b><u>Non attivo</u></b>		
- Responsabile degli acquisti correnti e della conduzione della casa o senza alcuna attività professionale	01	
- Studente	02	
- Disoccupato, temporaneamente senza occupazione	03	
- Pensionato o inabile al lavoro	04	
<b><u>Lavoratori indipendenti</u></b>		
- Agricoltore	05	01
- Pescatore	06	02
- Libero professionista (avvocato, medico, commercialista, architetto)	07	03
- Proprietario di un negozio, commerciante, artigiano o altro tipo di lavoro indipendente	08	04
- Industriale, proprietario (unico o socio) di un'azienda	09	05
<b><u>Lavoratori dipendenti</u></b>		
- Professionisti dipendenti (medico, avvocato)	10	06
- Quadri superiori/dirigenti (direttori generali, amministratori delegati, altri direttori)	11	07
- Quadri intermedi (funzionari, insegnanti)	12	08
- Impiegati di concetto (che lavorano per lo più davanti ad una scrivania)	13	09
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania (venditori, autisti, rappresentanti)	14	10
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania ma che offrono dei servizi (ospedali, ristoranti, polizia, pompieri)	15	11
- Supervisore/caporeparto	16	12
- Operai specializzati	17	13
- Altri operai (non specializzati), personale di servizio	18	14
- NON HA MAI ESERCITATO ALCUNA ATTIVITÀ RETRIBUITA		15

LE DOMANDE DALLA D16 ALLA D18 NON ESISTONO.

DOM. D19 LEI E'.....? (Leggere)

- |   |    |    |
|---|----|----|
|   | Si | No |
| A) Il principale responsabile nella sua famiglia degli acquisti correnti e della conduzione della casa..... | 1  | 2  |
| B) La persona che contribuisce in maggior misura al reddito familiare .....                                 | 1  | 2  |

LE DOMANDE DALLA D20 ALLA D22 NON ESISTONO.

DOM. D23 A QUALE CLASSE SOCIALE PENSA DI APPARTENERE? (Mostrare cartellino – una sola risposta)

- Classe media	1
- Classe media inferiore	2
- Classe superiore	3
- Classe media superiore	4
- Rifiuta di classificarsi	5
- Altro	6
- Non so	7

LE DOMANDE DALLA D24 ALLA D28 NON ESISTONO.

DOM. D29 DOVREMMO ANALIZZARE I RISULTATI DI QUESTO STUDIO IN FUNZIONE DEL REDDITO FAMILIARE DEGLI INTERVISTATI. SU QUESTO CARTELLINO SONO ELENCAE DELLE CLASSI DI REDDITO (Mostrare cartellino dom. D29) LEI DOVREBBE SOMMARE TUTTE LE ENTRATE E GLI STIPENDI MENSILI DI TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA, TUTTE LE PENSIONI ANCHE SOCIALI E LE EVENTUALI RENDITE (DA ASSICURAZIONE O DA LOCAZIONE/AFFITTI...). LE ASSICURO CHE LA SUA RISPOSTA, COME TUTTE QUELLE CHE CI HA DATO NEL CORSO DI QUESTA INTERVISTA, SARA' RITENUTA DEL TUTTO CONFIDENZIALE E QUALUNQUE RIFERIMENTO A LEI O ALLA SUA FAMIGLIA SARA' IMPOSSIBILE. LA PREGO DI RISPONDERMI CON LA LETTERA DELL'ALFABETO RIPORTATA A FIANCO DELLA CLASSE DI REDDITO LORDO CHE CORRISPONDE A QUELLO DELLA SUA FAMIGLIA, PRIMA DI QUALUNQUE, DEDUZIONE, TASSE O ALTRO.

B. Fino a 750.000	01
T. Da 750.001 a 1.000.000	02
P. Da 1.000.001 a 1.500.000	03
F. Da 1.500.001 a 1.750.000	04
E. Da 1.750.001 a 2.000.000	05
H. Da 2.000.001 a 2.500.000	06
L. Da 2.500.001 a 3.000.000	07
N. Da 3.000.001 a 3.500.000	08
R. Da 3.500.001 a 4.000.000	09
M. Da 4.000.001 a 4.500.000	10
S. Da 4.500.001 a 5.000.000	11
K. Oltre 5.000.000	12
Rifiuta	13
Non so	14



# PROTOCOLLO D'INTERVISTA

## P. 01 DATA

Giorno | | | |

Mese | | | |

## P. 02 ORA INIZIO INTERVISTA:

| | | | | |  
ora minuti

## P. 03 DURATA INTERVISTA IN MINUTI

Minuti | | | | |

## P. 04 NUMERO DI PERSONE PRESENTI DURANTE L'INTERVISTA:

- Due (l'intervistatore e l'intervistato)	1
- Tre	2
- Quattro	3
- Cinque o più persone	4

## P. 05 GRADO DI COLLABORAZIONE DELL'INTERVISTATO/A:

- Eccellente	1
- Buono	2
- Medio	3
- Mediocre	4

## P. 06 AMPIEZZA CENTRO:

- < 10.000 abitanti	1
- 10.001 – 100.000 abitanti	2
- 100.001 – 250.000 abitanti	3
- > 250.000 abitanti	4

## P. 07 REGIONE:

- Valle d'Aosta e Piemonte	01
- Liguria	02
- Lombardia (escl. Provincia di Milano)	03
- Milano e provincia	04
- Trentino	05
- Veneto	06
- Friuli Venezia Giulia	07
- Emilia	08
- Toscana	09
- Marche	10
- Umbria	11
- Lazio	12
- Molise e Abruzzo	13
- Campania	14
- Puglia	15
- Basilicata	16
- Calabria	17
- Sicilia	18
- Sardegna	19

## P. 08 CODICE AVVIAMENTO POSTALE:

--	--	--	--	--	--

## P. 09 N. PUNTO DI CAMPIONAMENTO

| | | | |

## P. 10 N. INTERVISTATORE:

| | | | |

## P. 11 FATTORE DI PONDERAZIONE:

| | | | | | | | |

## P. 12 LEI HA UN TELEFONO IN CASA?

- Sì	1
- No	2

**RIPORTARE I DATI SEGUENTI IN STAMPATELLO**

NOME E COGNOME DELLA PERSONA INTERVISTATA: \_\_\_\_\_

**(Se donna coniugata)** COGNOME DA NUBILE: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver rivolto personalmente tutte le domande del presente questionario secondo le modalità previste. Dichiaro altresì che la persona intervistata è stata informata secondo quanto previsto dalla legge 675/96 in relazione alle informazioni personali fornite nel corso dell'intervista e di aver ottenuto il consenso espresso e libero dall'intervistato.

Firma dell'intervistatore: \_\_\_\_\_ Durata intervista: \_\_\_\_\_