

Città di Samarate

Provincia di Varese

QUESTIONARIO PER LE CITTADINE E I CITTADINI DI SAMARATE

SUI BISOGNI DI SALUTE

بلدية ساماراتي

مقاطعة فاريزي

استمارة موجهة لمواطنات ومواطني ساماراتي

حول الاحتياجات الصحية

لسكان مدينة "ساماراتي" (Samarate).

قمنا بإعداد استمارة تساعدنا على جمع معلومات مفيدة في هذا الصدد.

هذه الاستمارة سرية ومجهولة الهوية، ويتم ملؤها مرة واحدة فقط، وهي متاحة

لجميع المواطنين البالغين. يمكن لأكثر من فرد من نفس العائلة المشاركة في

التعبئة (استمارة لكل فرد).

إن هذه المبادرة هي أداة تتيح لنا فهم الاحتياجات، الصعوبات، وتوقعات الأشخاص

الذين يعيشون في منطقتنا بشكل أفضل، مما يساعدنا على توجيه إجراءاتنا

ومشاريعنا المستقبلية.

تستغرق التعبئة بضع دقائق فقط، لكن قيمة مساهمتكم أساسية ومهمة جداً بالنسبة لنا.

نشكركم مقدماً على حسن اهتمامكم وتعاونكم.

● لجنة الصحة والخدمات الصحية

● عمدة المدينة أليساندرو فيرانتسي (Alessandro ferrazzi)

● مستشارة الصحة والخدمات الصحية تشينسيا كاستيليوني (Cinzia Castiglioni)

● البيانات الشخصية

● 1. الجنس

● ذكر أنثى

● 2. ما هو عمرك؟

● من 0 إلى 18 سنة

● من 19 إلى 45 سنة

● من 46 إلى 65 سنة

● من 66 إلى 80 سنة

● من 81 إلى 100 سنة

● 3. ما هي جنسيتك؟

● إيطالية (منذ الولادة)

● إيطالية (مكتسبة)

● أجنبية

4. ما هو أعلى مؤهل دراسي لديك؟

لا مؤهل

شهادة إتمام التعليم الابتدائي

شهادة إتمام التعليم المتوسط

دبلوم

بكالوريوس

ماجستير

دكتوراه/تخصص بعد التخرج

مؤهل دراسي حصلت عليه خارج البلاد ولا أعرف ما يقابله في إيطاليا

5. ما هي حالتك الاجتماعية؟

أعزب/عزباء

يعيش مع شريك

مطلق/مطلقة

متزوج/متزوجة

منفصل/منفصلة

أرمل/أرملة

6. كم عدد أفراد الأسرة الذين تعيش معهم (بما في ذلك نفسك)؟

شخص واحد

شخصان

3-4 أشخاص

5-7 أشخاص

7. ما هو تكوين أسرتك المعيشية؟ (يمكن اختيار أكثر من إجابة)

يعيش وحيداً

زوجان مع أطفال

أحد الوالدين مع طفل

زوجان بدون أطفال

زوج/شريك

صديق/صديقة

8. ما هو وضعك الوظيفي الحالي؟

أعمل

لا أعمل ولا أبحث عن عمل

طالب/طالبة

متقاعد/متقاعدة

لا أعمل لكن أبحث عن عمل

ربة منزل

أدرس دورة تدريبية

غير قادر على العمل

9. من يعمل في أسرتك؟ (يمكن اختيار أكثر من إجابة)

أنا فقط

الزوج/الشريك

الأبناء

الوالدين

لا أحد

أسئلة حول الحالة الصحية المتصورة

10. ما هي حالتك الصحية؟

لا أملك مشاكل صحية

لدي 1 إلى 3 أمراض

لدي 4 إلى 6 أمراض

لدي أكثر من 6 أمراض

11. هل أنت قادر على الاعتناء بنفسك في الأنشطة اليومية؟ (مثل: التسوق، الطهي، الاستحمام)

نعم

لا

جزئيًا

12. إلى أي مدى تشعر بالقلق حاليًا بشأن صحتك وصحة أسرتك؟ (ضع علامة على القيمة المتصورة من 1

(قلق قليل) إلى 5 (قلق شديد))

5 4 3 2 1

1. نقص الإمكانيات المادية اللازمة لتغطية تكاليف الرعاية الصحية
 - يعاني من مشكلات صحية
 - نقص في توفر الخدمات الصحية المطلوبة من حيث نوع الخدمة (زيارات طبية، فحوصات، تدخلات علاجية أو جراحية)
 - طول فترات الانتظار لحجز الزيارات الطبية والفحوصات
 - صعوبات في الوصول إلى الخدمات عند الحاجة إلى دعم تقني أو معلوماتي

أسئلة حول العادات المتعلقة بالصحة

13. هل تدخن؟

لا

نعم

إذا كنت تدخن، كم عدد السجائر في اليوم؟

هل تعتقد أن التدخين يحدّ من قيامك ببعض الأنشطة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، هل ترغب في الإقلاع عن التدخين؟

نعم لا

هل تعتقد أنك بحاجة إلى مساعدة (مثل الدعم النفسي أو العلاج الدوائي) لمساعدتك على الإقلاع عن التدخين؟

نعم لا

14. كيف تقيّم نظامك الغذائي؟

هل هو مناسب لعمرى؟

نعم لا

هل ترغب في تغيير عاداتك الغذائية؟

نعم لا

إذا كنت تعاني من أمراض مزمنة، هل ستكون مهتمًا بحضور لقاءات تثقيفية حول كيفية تحسين نمطك الغذائي؟

نعم لا

15. هل تتناول المشروبات الكحولية؟

نعم لا

ما عدد المرات؟

أبداً مرة أو مرتين في الأسبوع

مرة واحدة يومياً عدة مرات في اليوم

16. هل تمارس نشاطاً بدنياً؟

نعم لا

كم مرة؟

بانتظام مرة واحدة في الأسبوع

عدة مرات في الأسبوع أبداً

أسئلة حول الخدمات الصحية وأماكن الرعاية الصحية

17. إلى أي مدى أنت راضٍ عن خدمات أطباء الطب العام (طبيب الأسرة)؟

(أ) راضٍ جدًا

(ب) راضٍ إلى حدٍّ ما

(ج) غير راضٍ كثيرًا

(د) غير راضٍ إطلاقًا

18. هل تواجه صعوبة في الوصول إلى أماكن تلقي الرعاية الصحية؟

نعم

لا

إذا كانت الإجابة نعم، هل يمكنك توضيح أسباب هذه الصعوبة؟

19. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل احتاج أحد أفراد أسرتك إلى تلقي خدمات صحية في المنزل؟

(يمكن اختيار أكثر من إجابة)

لا، أبدًا

نعم، لإجراء سحب عينات دم

نعم، حاليًا خاضع لخدمات الرعاية الصحية المنزلية

نعم، لإجراء زيارة طبية

نعم، لقياس ضغط الدم

نعم، لتلقي الحقن

نعم، لإعطاء الأدوية

نعم، لإجراء تضميد/تغيير الضمادات

نعم، حاليًا مسجّل ضمن برنامج الرعاية المنزلية المتكاملة (ADI – Assistenza

(Domiciliare Integrata ASST

نعم، حاليًا يتلقى خدمات التخفيف الألم و الاعرض.

20. عند الحاجة إلى طلب مساعدة لدعم لا يقدمه أحد العاملين في المجال الصحي (مثل الطبيب أو

الممرض أو أخصائي العلاج الطبيعي)، إلى من تتوجّه؟

(يمكن اختيار أكثر من إجابة)

لم أحتج / لا أحتاج إلى طلب مساعدة

ليس لديّ أحد أطلب منه المساعدة

إلى الأقارب

إلى الأصدقاء

إلى منظمات العمل التطوعي

(مثل كاريتاس الرعوية، مركز الاستماع، بيت الكاريتاس، الجمعيات والمجموعات)

إلى خدمات البلدية

إلى جمعيات الأشخاص القادمين من بلدي الأصلي (للأجانب)

لا أعلم / لا أرغب في الإجابة

21. هل تستفيد من تأمين صحي؟

نعم:

أ) صندوق فئوي / مهني

ب) تأمين خاص

(يمكن اختيار أكثر من إجابة)

لا

22. هل تستفيد حاليًا من الخدمات التالية بشكل خاص (مدفوع الأجر)؟

(يمكن اختيار أكثر من إجابة عند الحاجة)

عامل/ة منزلي/ة

مرافق/ة رعاية (بدال/ة)

أخصائي/ة رعاية اجتماعية

ممرض/ة

مساعدة/ة لشخص ذي إعاقة

لا أحد

23. من وجهة نظرك، وبخصوص صحتك، ما هي الخدمات التي ترى أنها الأكثر ضرورة في بلديتك؟

(يمكن اختيار أكثر من إجابة)

- مركز سحب عينات مفتوح لعدد أكبر من أيام الأسبوع
- التثقيف حول إدارة واستخدام الأدوية
- الإرشاد والتوجيه للوصول إلى الخدمات الصحية
- حملات توعوية ومعلوماتية حول الصحة
- خدمة النقل من المنزل إلى أماكن تلقي الرعاية الصحية
- خدمة ترفيهية

24. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل لجأت إلى أي من الخدمات العامة أو المتعاقدة التالية؟

(يمكن اختيار أكثر من إجابة عند الحاجة)

- استشارات الأسرة
- خدمة الطب النفسي العصبي للأطفال
- الخدمة الاجتماعية البلدية
- مركز الصحة النفسية
- SERT (خدمة علاج الإدمان)

مركز نهاري اجتماعي-تربوي

مجتمع علاجي

دار رعاية للمسنين

بيت عائلي ومجتمع سكني

معهد إعادة التأهيل

معهد الإقامة الطويلة لمرضى الأمراض المزمنة

مركز نهاري متكامل

مركز نهاري للأشخاص ذوي الإعاقة

لا شيء

25. هل تعرف مشروع «بيوت المجتمع» الذي يجري تفعيله حاليًا في إقليمنا؟

نعم، وقد تعمّقت في الموضوع

نعم، سمعت عنه وأعرف بشكل عام الخدمات التي قد يقدمها

نعم، سمعت عنه ولكن ليست لدي معلومات دقيقة عن الخدمات المقدّمة

لا، لم أسمع عنه من قبل

هل لديك أي ملاحظات أو أمور أخرى تود الإشارة إليها تتعلق بك أو بأفراد أسرتك؟

نشكرك على الوقت الذي خصصته لتعبئة هذا الاستمارة

تم إعداد هذا الاستمارة بناءً على النقاشات التي جرت في لجنة الصحة، وبمساهمة المشاركين،

وكذلك استنادًا إلى استبيان صحي تم توزيعه في بلدية فانزاغيلو، أعدته الدكتورة ماريا

سكاتشّا. maria scaccia.