



PROGETTO HProImmune



Questionario di valutazione post rivolto agli operatori sanitari

Gentile collega,

lo scopo di questo questionario è di valutare gli strumenti di comunicazione messi a punto nell'ambito del progetto HProImmune e di raccogliere opinioni e attitudini degli operatori sanitari verso le vaccinazioni.

Le vostre risposte saranno molto importanti perché permetteranno di tarare meglio il prodotto finale del progetto, che verrà successivamente messo a vostra disposizione. La compilazione di questo questionario richiede solo 10 minuti e vi ringraziamo in anticipo per la vostra partecipazione.

Sulle risposte fornite sarà mantenuta totale riservatezza e anonimato: i risultati saranno utilizzati solo per scopi di ricerca e il rapporto finale non riporterà alcun dato individuale ma solo dati aggregati.

GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE!

1. Esprimi il tuo parere sulle seguenti affermazioni

	Fortemente in disaccordo	In disaccordo	Non sono sicuro	D'accordo	Pienamente d'accordo
Credo che i vaccini siano importanti per ridurre o eliminare malattie gravi					
Credo che i vaccini siano utili in certe situazioni, per esempio, nei paesi in via di sviluppo					
Non ho un'opinione in merito					
Credo più nell'immunità naturale acquisita attraverso la malattia che nei vaccini					
Non credo nelle vaccinazioni: penso che facciano più male che bene					
Ho paura degli effetti collaterali					
Le mie convinzioni religiose sono contro le vaccinazioni					
Non credo di essere a rischio di contrarre nessuna malattia infettiva					
Ho paura di ammalarmi dopo essermi vaccinato					
Credo che i vaccini non siano efficaci					
Sono diffidente riguardo agli effetti a lungo termine sulla salute delle vaccinazioni					

2. Credi che le vaccinazioni degli operatori sanitari siano:

	Fortemente in disaccordo	In disaccordo	Non sono sicuro	D'accordo	Pienamente d'accordo
Un requisito indispensabile per lavorare in ambito sanitario					
Un dovere degli operatori sanitari poiché essi dovrebbero rappresentare un modello per i pazienti					

3. Nella tua pratica clinica, raccomandi le vaccinazioni ai tuoi pazienti?

No; A volte; Non rientra nelle mie competenze; Sì; Non so

Se sì o a volte, quali vaccinazioni raccomandi più spesso?

4. Sai quali delle seguenti vaccinazioni sono raccomandate per gli operatori sanitari?

	Si	No	Non so
Vaccino antinfluenzale stagionale			
Vaccino anti-varicella			
MPR (morbillo, parotite, rosolia)			
Vaccino contro l'epatite B			
Vaccino contro l'epatite A			
Td (tetano e difterite per adulti) o Tdap (tetano, difterite e pertosse per adulti)			
Vaccino anti-pneumococcico			
Vaccino anti-meningococco (tetravalente)			
BCG (anti-tubercolare)			

5. Dopo la presa visione del materiale informativo, hai preso in considerazione la possibilità di vaccinarti con almeno uno dei seguenti vaccini?

	No	Si	Già avuto la malattia/sono già vaccinato	Non so
Vaccino antinfluenzale stagionale				
Vaccino anti-varicella				
MPR (morbillo, parotite, rosolia)				
Vaccino contro l'epatite B				
Td/Tdap				

SE ALMENO UNA DELLE RISPOSTE ALLA DOMANDA 5 E' SI, CONTINUA CON LA DOMANDA 6, ALTRIMENTI SALTA ALLA DOMANDA 8

6. Dopo la presa visione del materiale informativo, di fatto, ti sei vaccinato per almeno uno dei seguenti vaccini?

	No	Si
Vaccino antinfluenzale stagionale		
Vaccino anti-varicella		
MPR (morbillo, parotite, rosolia)		
Vaccino contro l'epatite B		
Td/Tdap		

7. Se non hai ricevuto nessuno dei vaccini menzionati nella domanda 6 nel periodo successivo la presa visione del materiale informativo, per favore metti una crocetta sui possibili motivi:

	Vaccino antinfluenzale stagionale	Vaccino anti-Varicella	MPR	Vaccino contro l'epatite B	Tdap o Td per adulti
Non ho avuto tempo					
Non sapevo dove andare per vaccinarmi					
Il vaccino non è gratuito					
La procedura è troppo complicata					
Altri motivi					

Se hai risposto "Altri motivi", per favore specificali nello spazio sottostante:

8. Il materiale informativo distribuito fornisce sufficienti informazioni su:

	In totale disaccordo	In disaccordo	Non sono sicuro	D'accordo	Pienamente d'accordo	Nessuna opinione
L'importanza di vaccinare gli operatori sanitari contro le malattie prevenibili da vaccino						
Il razionale alla base della vaccinazione degli operatori sanitari contro specifiche malattie prevenibili da vaccino						
I vaccini raccomandati (effetti collaterali, schedule vaccinali, ecc.)						
Le malattie prevenibili da vaccino di interesse per gli operatori sanitari						

9. Come giudichi complessivamente la grafica del materiale informativo (schede informative) disegnato per il progetto HProlImmune?

	Scarsa	Discreta	Buona	Eccellente	Nessuna opinione
Vaccino antinfluenzale stagionale					
Vaccino anti-varicella					
MPR (morbillo, parotite, rosolia)					
Vaccino contro l'epatite B					
Td/Tdap					

10. Ritieni che le informazioni e i dati contenuti nelle schede informative siano adeguati al target?

	In totale disaccordo	In disaccordo	Non sono sicuro	D'accordo	Pienamente d'accordo	Nessuna opinione
Vaccino antinfluenzale stagionale						
Vaccino anti-varicella						
MPR (morbillo, parotite, rosolia)						
Vaccino contro l'epatite B						
Td/Tdap						

Per favore, elenca i punti che ritieni indispensabile aggiungere nelle schede informative:

11. Ritieni che le informazioni e i dati contenuti nelle schede informative siano scientificamente accurati e corretti?

	In totale disaccordo	In disaccordo	Non sono sicuro	D'accordo	Pienamente d'accordo	Nessuna opinione
Vaccino antinfluenzale stagionale						
Vaccino anti-varicella						
MPR (morbillo, parotite, rosolia)						
Vaccino contro l'epatite B						
Td/Tdap						

Per favore elenca i punti che secondo te devono essere corretti o modificati nelle schede informative:

--

12. Come valuti le seguenti caratteristiche dei poster affissi?

	GRAFICA E DISEGNO					MESSAGGIO				
	Scarso	Discreto	Buono	Eccellente	Nessuna opinione	Scarso	Discreto	Buono	Eccellente	Nessuna opinione
Poster 1 (siringa/pugnale)										
Poster 2 (grafico a torta)										
Poster 3 (ruota della fortuna)										

13. Complessivamente, come consideri il contenuto del materiale informativo:

	1: per niente	2	3	4	5: moltissimo
Rilevante per te					
Convincente sull'importanza della vaccinazione degli operatori sanitari					

Informazioni aggiuntive (nel caso in cui non fossero state fornite nel precedente questionario):

Sesso:	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina
Età:	<input type="checkbox"/> <20 anni	<input type="checkbox"/> 20-29 anni
	<input type="checkbox"/> 30-39 anni	<input type="checkbox"/> 40-49 anni
	<input type="checkbox"/> 50-59 anni	<input type="checkbox"/> >60 anni
Occupazione:	<input type="checkbox"/> Medico, specificare la specializzazione: _____	<input type="checkbox"/> Infermiere
		<input type="checkbox"/> Altro operatore sanitario
Numero di anni di servizio:	_____	
Indirizzo E-mail:	_____	

CODICE: _____

Grazie!