



## QUESTIONARIO SU CONOSCENZE E COMPORTAMENTI RIGUARDO ALLA VACCINAZIONE ANTI-INFLUENZALE

1. Qual è il suo anno di nascita ? .....
2. Di che sesso è ?      2.1  Uomo      2.2  Donna

**In quale ospedale o struttura lavora attualmente?**

- 3.1  Lugano  
3.2  Bellinzona  
3.3  Locarno  
3.4  Mendrisio  
3.5  Acquarossa  
3.6  Faido  
3.7  Cevio  
3.8  Lavanderia EOC  
3.9  Direzione EOC, EDP e SCC

**4. Qual è la funzione che svolge attualmente ?**

- 4.1  Infermiere  
4.2  Altra professione terapeutica (es. assistente geriatrico, levatrice, assistente di cura, aiuto medico)  
4.3  Tecnico con ruolo sanitario (es. tecnico di radiologia, tecnico di laboratorio, gessista, fisioterapista)  
4.4  Tecnico con ruolo non sanitario (es. elettricista, informatico, meccanico)  
4.5  Medico  
4.6  Laureato non medico (es. farmacista, fisico, chimico, biologo, ingegnere, psicologo)  
4.7  Amministrativo (es. segretario medico, formazioni univers. amministrative)  
4.8  Altra professione nell'assistenza (es. sociologo, prete, assistente sociale)  
4.9  Professioni alberghiere (es. cuoco, governante, dietista, ausiliario di pulizia)  
4.10  Personale in formazione (es. stagiaire, praticante, studente in medicina)  
4.11  Altro (specificare) .....

**5. Compresi i periodi di studio specifici (es. Scuola per infermieri, Laurea in medicina, Specializzazione, ecc.) da quanto tempo lavora/frequenta strutture ospedaliere/di cura ?**

- 5.1  Meno di 5 anni  
5.2  Tra 5 e 10 anni  
5.3  Più di 10 anni

**Nel corso degli ultimi 5 anni si è sottoposta/o a vaccinazione anti-influenzale ?**

- 6.1  SI, una volta (andare al punto 7)
- 6.2  SI, 2 o più volte (andare al punto 7)
- 6.3  NO (andare al punto 8)

**7. Si è vaccinata/o almeno una volta perché:**

*(è possibile più di una risposta)*

- 7.1  Ritieni tale vaccinazione efficace nel prevenire la malattia influenzale
  - 7.2  Per evitare di contagiare pazienti
  - 7.3  Per evitare di contagiare i propri familiari
  - 7.4  Per evitare di essere contagiato da pazienti all'interno della struttura dove lavora
  - 7.5  Per evitare di creare disagi organizzativi presso il servizio/reparto dove lavora
  - 7.6  Perché viene offerta gratuitamente
  - 7.7  Altro (specificare) .....
- (Andare alla domanda numero 9)*

**8. Non si è mai sottoposta/o a vaccinazione anti-influenzale perché:**

*(è possibile più di una risposta)*

- 8.1  Non le è mai stata proposta
- 8.2  Le è stata proposta ma avrebbe dovuto pagarla
- 8.3  Le è stata proposta ma non le sono state fornite adeguate informazioni in proposito
- 8.4  Le è stata proposta ma si è sempre dimenticata/o di farla
- 8.5  Gli orari e le modalità proposte sono sempre risultati incompatibili con i suoi turni di lavoro
- 8.6  Il rischio legato alla malattia influenzale non giustifica il ricorso alla vaccinazione
- 8.7  Ha paura degli effetti collaterali
- 8.8  Svolge una mansione che non implica un rischio infettivo
- 8.9  La struttura da cui dipende non prevede la vaccinazione antinfluenzale per i propri dipendenti
- 8.10  E' contraria/o alle vaccinazioni in generale
- 8.11  Non si ammala mai di influenza
- 8.12  Altro (specificare) .....

**9. Tra ottobre e dicembre 2001 le è stata proposta la vaccinazione anti-influenzale da parte dell'Ospedale ?**

- 9.1  NO
- 9.2  SI
- 9.3  Lavoro per l'EOC solo da quest'anno (2002)

**10. Si è vaccinata/o ?**

- 10.1  NO Perché.....
- 10.2  SI Perché.....

**Negli ultimi 5 anni le è mai capitato di avere l'influenza?**

- 11.1  MAI
- 11.2  Da 1 a 3 volte
- 11.3  Più di 3 volte
- 11.4  Non so

**12. Tenuto conto della sua professione, ritiene che il rischio per lei di contrarre l'influenza rispetto alla popolazione generale sia:**

- 12.1  Maggiore
- 12.2  Uguale
- 12.3  Minore

**13. Quali tra i seguenti effetti collaterali, in qualche modo correlati (raramente, più frequentemente o solo teoricamente) alla vaccinazione antinfluenzale, la preoccupano? (è possibile più di una risposta)**

- 13.1  Dolore nell'area di iniezione del vaccino
- 13.2  Febbre
- 13.3  Senso di stanchezza, spossatezza, astenia
- 13.4  Possibilità di andare incontro ad una malattia simile all'influenza
- 13.5  Malattie del sistema nervoso (es. *Guillain Barrè*)
- 13.6  Manifestazioni allergiche leggere
- 13.7  Manifestazioni allergiche gravi (crisi anafilattiche)
- 13.8  Possibilità di infettarsi con altri microrganismi eventualmente contenuti nel vaccino
- 13.9  Nessuna reazione, perché se si manifestano sono rare, transitorie e di scarsa entità

**14. La vaccinazione antinfluenzale è raccomandata alle seguenti categorie a rischio. Ritiene di far parte di una o più di esse?**

- 14.1  Soggetti al di sopra dei 65 anni
- 14.2  Bambini e adulti affetti da:
  - 14.2.1  malattie croniche debilitanti a carico dell'apparato respiratorio, circolatorio, renale
  - 14.2.2  malattie degli organi emopoietici (del sangue), emoglobinopatie
  - 14.2.3  diabete ed altre malattie dismetaboliche
  - 14.2.4  fibrosi cistica
  - 14.2.5  altre malattie congenite o acquisite che comportino una immunodepressione
- 14.3  Persone che necessitano di regolare assistenza medica o che sono state ospedalizzate nel corso dell'anno
- 14.4  Residenti in case di riposo e di cura per persone anziane, pazienti di istituti per malattie croniche
- 14.5  Persone che potrebbero trasmettere il virus dell'influenza a persone a rischio (personale di cura, così come tutte le persone a diretto contatto con pazienti e/o residenti di ospedali, cliniche, case per anziani, studi medici, servizi di cura a domicilio; persone a stretto contatto con persone a rischio)
- 14.6  No, non faccio parte di nessuna di queste categorie

**15. Per una struttura ospedaliera quale pensa dovrebbe essere il modo migliore di proporre la vaccinazione anti-influenzale ai propri dipendenti?**

*(è possibile più di una risposta)*

15.1  Dichiarare obbligatoria la vaccinazione per tutti i dipendenti

15.2  Dare un bonus (es. *X ore di servizio pagate, ecc.*) al dipendente che decide di vaccinarsi

15.3  Dare maggiore visibilità alla campagna di vaccinazione con informazioni scritte (es. *volantini, manifesti*) ed incontri tematici con gli operatori sanitari

15.4  Far assumere ai responsabili medici ed infermieristici di reparto il compito di diffondere tra i colleghi informazioni (su solide basi scientifiche) sull'influenza, sulle sue possibili complicazioni e sulle proprietà del vaccino

15.5  Invito scritto (lettera personale) rivolto ad ogni dipendente con informazioni riguardanti l'importanza della vaccinazione, il luogo e gli orari dove effettuarla, numeri di telefono utili e nome di una persona di riferimento a cui rivolgersi per ogni chiarimento

15.6  Altro (specificare) .....

**IL QUESTIONARIO È ANONIMO. TUTTE LE INFORMAZIONI IN ESSO  
CONTENUTE SARANNO TRATTATE IN MODO CONFIDENZIALE ED I  
RISULTATI SARANNO PRESENTATI SOLTANTO IN MODO COLLETTIVO**

Grazie per la gentile collaborazione!