**ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΕΡΕΥΝΑ**

**ΓΝΩΣΕΙΣ, ΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΛΗΨΕΙΣ ΑΤΟΜΩΝ ΑΝΩ ΤΩΝ 60 ΕΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΟΥ COVID-19**

ΗΟμοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου (ΟΣΑΚ), σε συνεργασία με τον Επίτροπο Ανάπτυξης Ορεινών Κοινοτήτων, την Ένωση Κοινοτήτων Κύπρου, το Υπουργείο Υγείας και το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας, πραγματοποιούν Παγκύπρια Έρευνα που έχει στόχο την αποτύπωση της κατάστασης εμβολιασμού, των γνώσεων, των στάσεων και των αντιλήψεων των ατόμων άνω των 60 ετών σε σχέση με τον εμβολιασμό κατά του COVID19.

Τελικός στόχος της έρευνας είναι η διαμόρφωση πολιτικής και δράσεων με στόχο την αποτελεσματική διαχείριση των ατόμων άνω των 60 ετών τρίτης ηλικίας στις προσφερόμενες υπηρεσίες ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και φροντίδας.

Το πιο κάτω ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο, εθελοντικό και η συμπλήρωσή του δεν προϋποθέτει πληρωμή, ούτε περιέχει προσωπικές αναγνωριστικές πληροφορίες. Μπορείτε να διακόψετε τη συμπλήρωσή του οποιαδήποτε στιγμή του θελήσετε. Για να το συμπληρώσετε θα χρειαστείτε περίπου 5-10 λεπτά.

Πρόσβαση στα στοιχεία θα έχουν μόνο οι συμμετέχοντες ερευνητές και φορείς. Οι πληροφορίες που θα συλλεχθούν μπορεί να χρησιμοποιηθούν σε παρουσίαση ή σε σχετική έκθεση, τηρώντας σε όλα τα στάδια εχεμύθεια και απόλυτη προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Εφόσον προχωράτε στη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου, συναινείτε στη συμμετοχή σας στη μελέτη.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλ. 22386001 και email info@cypatient.org

**Ερωτηματολόγιο**

**Α. Δημογραφικά στοιχεία:**

Κοινότητα:

Ηλικία:

Φύλο

□ ΑΝΤΡΑΣ

□ ΓΥΝΑΙΚΑ

Κατάσταση διαμονής:

□ ΜΟΝΟΣ/Η

□ ΣΥΖΩ (ΣΥΝΤΡΟΦΟΣ, ΣΥΖΥΓΟΣ, ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ)

□ ΜΑΖΙ ΜΕ ΠΑΙΔΙΑ

□ ΆΛΛΟ

Ποια είναι η ψηλότερη βαθμίδα εκπαίδευσης που έχεις τελειώσει:

□ ΔΗΜΟΤΙΚΟ

□ ΓΥΜΝΑΣΙΟ

□ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

□ ΛΥΚΕΙΟ

□ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

Εργάζεσαι

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

Έχεις χρόνια προβλήματα υγείας; (δηλ.κάποιο πρόβλημα για το οποίο χρειάζεσαι να παίρνεις φάρμακα, ή να επισκέπτεσαι ειδικό ιατρό συχνά)

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

**Β. Πληροφορίες σε σχέση με εμβολιασμό**

Β1. Έχεις εμβολιαστεί?

□ ΝΑΙ  (έλαβα και τις 2 δόσεις Pfizer/Moderna/Astrazeneca, ή μία δόση του εμβολίου Johnson & Johnson)

□ ΝΑΙ ΕΧΩ ΛΑΒΕΙ ΜΟΝΟ ΤΗΝ 1η ΔΟΣΗ

□ ΟΧΙ

Β2. Τα περισσότερα παιδιά/εγγόνια σου, έχουν εμβολιαστεί;  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

□ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ

□ ΔΕΝ ΕΧΩ ΠΑΙΔΙΑ/ΕΓΓΟΝΙΑ

**ΕΑΝ ΕΧΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΚΑΙ ΜΕ ΤΙΣ 2 ΔΟΣΕΙΣ Η ΜΟΝΟ ΜΕ ΤΗΝ 1 ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΠΗΓΑΙΝΕ ΣΤΗΝ ΕΡΩΤΗΣΗ 2**

**ΕΑΝ ΟΧΙ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΠΗΓΑΙΝΕ ΣΤΗΝ ΕΡΩΤΗΣΗ 3**

**2. ΕΑΝ ΕΧΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ:**  
2.1 Εξακολουθείς να τηρείς τα μέτρα ατομικής προστασίας (δηλαδή φοράς μάσκα, κρατάς αποστάσεις κλπ);  
□ ΝΑΙ

□ ΤΙΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΦΟΡΕΣ

□ ΜΕΡΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ  
□ ΟΧΙ

2.2 Εάν η διεθνής επιστημονική κοινότητα υποδείξει ότι χρειάζεται και επαναληπτική (Τρίτη, αναμνηστική) δόση του εμβολίου, θα την λάβεις;

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

□ ΤΟ ΣΚΕΦΤΟΜΑΙ

2.3 Υπήρξε έστω και ένα άτομο νεότερο στην οικογένεια σου (πχ.παιδιά, εγγόνια) που έχουν μολυνθεί από τον κορωνοϊό;  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

□ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ

□ ΔΕΝ ΕΧΩ ΠΑΙΔΙΑ/ΕΓΓΟΝΙΑ

2.5 Γιατί εμβολιάστηκες (επιλέξτε όσες απαντήσεις ισχύουν);  
ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΣΩ ΕΜΕΝΑ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΣΩ ΤΟΥΣ ΓΥΡΩ ΜΟΥ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΓΙΑ ΝΑ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΑΙ ΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΓΙΑΤΙ ΜΕ ΑΝΑΓΚΑΣΑΝ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΑΛΛΟΣ ΛΟΓΟΣ (συμπληρώστε):

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

**3. ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΕΣ:**  
  
3.1 Γιατί δεν εμβολιάστηκες (επιλέξτε όσες απαντήσεις ισχύουν);

ΦΟΒΑΜΑΙ και ΑΝΗΣΥΧΩ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΘΕΩΡΩ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ ΠΙΟ ΣΩΣΤΟ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ ΟΙ ΝΕΟΤΕΡΟΙ  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΕΙΧΑ ΚΑΠΟΙΟΝ ΝΑ ΜΕ ΜΕΤΑΦΕΡΕΙ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ ΠΙΣΤΕΥΩ ΟΤΙ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΟΥ ΚΡΙΝΟΥΝ ΟΤΙ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ ΜΟΥ ΜΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΕ ΝΑ ΜΗΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩ:

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ Ο ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟΣ ΜΟΥ ΜΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΕ ΝΑ ΜΗΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩ:

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΕΠΕΙΔΗ ΚΑΠΟΙΟΣ ΑΛΛΟΣ ΜΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΕ ΝΑ ΜΗΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩ:

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΘΕΛΩ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΩ ΛΙΓΟ ΑΚΟΜΑ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΔΕΝ ΕΜΠΙΣΤΕΥΟΜΑΙ ΤΙΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΔΕΝ ΕΜΠΙΣΤΕΥΟΜΑΙ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

ΑΛΛΟΣ ΛΟΓΟΣ (συμπληρώστε):

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

**Γ. Γενικές ερωτήσεις**

**4. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ**

4.1 Γνωρίζεις τους κανόνες ατομικής προστασίας; Δηλαδή, να φοράς μάσκα εκεί που πρέπει, να κρατάς αποστάσεις, να αποφεύγεις χώρους με συνωστισμό, να μένεις σπίτι αν έχεις συμπτώματα.  
□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

□ ΜΕΡΙΚΩΣ (ΟΧΙ ΟΛΟΥΣ)                                   
  
4.2 Αν τους γνωρίζεις σε ποιο βαθμό τους εφαρμόζεις;  
□ ΣΥΝΕΧΩΣ

□ ΣΧΕΔΟΝ ΠΑΝΤΑ

□ ΑΡΚΕΤΑ

□ ΛΙΓΟ

□ ΚΑΘΟΛΟΥ

4.3 Πιστεύεις ότι είχες την ορθή επιστημονική ενημέρωση για την πανδημία και για τα εμβόλια γενικά;

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

□ ΜΕΡΙΚΩΣ

4.4 Πιστεύεις ότι έχεις ακόμη αναπάντητες ερωτήσεις και απορίες σχετικά με τον εμβολιασμό?

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

4.5 Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, χρειάστηκες γιατρό/φάρμακα/νοσοκομείο για άλλα τυχόν προβλήματα υγείας;  
□ ΝΑΙ ΚΑΙ ΕΙΧΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΥΤΕΣ  
□ ΝΑΙ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΑ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΩ  
□ ΌΧΙ ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΣΤΗΚΑ

4.6 Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, αντιμετώπισες προβλήματα στην πρόσβαση σε άλλες υπηρεσίες όπως τραπεζικά ιδρύματα, κρατικές υπηρεσίες, Κέντρο εξυπηρέτησης του πολίτη κλπ;

□ ΝΑΙ ΚΑΙ ΕΙΧΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΥΤΕΣ  
□ ΝΑΙ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΑ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΩ

□ ΌΧΙ ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΣΤΗΚΑ

4.7 Θα ήθελες να λάβεις περισσότερη επιστημονική πληροφόρηση σχετικά με τον εμβολιασμό;

□ ΝΑΙ

□ ΟΧΙ

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΤΟΠΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ**  
  
Αριθμός μόνιμων κατοίκων Κοινότητας: