

QUESTIONARIO FARMACOVIGILANZA ADRNQ

SEZIONE 1- Contesto Organizzativo Organisational empowerment towards ADR reporting scale

➔ Nella sua unità operativa ...

1	vi è la possibilità di accedere alle informazioni che le servono per prendere decisioni cliniche relative alla segnalazione di reazioni avverse a farmaci.	1	2	3	4	5
2	é possibile reperire la scheda per segnalare una reazione avversa a farmaci.	1	2	3	4	5
3	vi è scambio di informazioni tra i professionisti sanitari su possibili reazioni avverse a farmaci.	1	2	3	4	5

➔ Nella sua azienda sanitaria...

4	vi è la possibilità di partecipare a corsi di aggiornamento sui temi relativi alla segnalazione di reazione avversa e alla farmacovigilanza.	1	2	3	4	5
5	ha la possibilità di avere scambi di informazioni con il responsabile della Farmacovigilanza per questioni inerenti le reazioni avverse a farmaci.	1	2	3	4	5
6	è incoraggiata la segnalazione di reazione avversa a farmaci.	1	2	3	4	5

SEZIONE 2- credenze comportamentali Behavioural beliefs about ADR reporting scale

➔ Secondo lei, quanto è **probabile** che in seguito ad una sua segnalazione si determinino i fatti indicati di seguito?

1	Che si producano maggiori conoscenze sugli effetti del farmaco nella pratica clinica.	1	2	3	4	5
2	Che si abbia un maggior controllo di quel farmaco da parte degli enti preposti.	1	2	3	4	5
3	Che ci siano minori rischi di salute per i cittadini che ne fanno uso.	1	2	3	4	5

➔ Secondo lei, quanto ritiene **importanti** (cioè desiderabili) i fatti indicati di seguito?

1	Che si producano maggiori conoscenze sugli effetti del farmaco nella pratica clinica.	1	2	3	4	5
2	Che si abbia un maggior controllo di quel farmaco da parte degli enti preposti.	1	2	3	4	5
3	Che ci siano minori rischi di salute per i cittadini che ne fanno uso.	1	2	3	4	5

SEZIONE 3- ATTEGGIAMENTI

Attitude

Per ogni coppia di aggettivi indichi il numero che meglio rappresenta, tra i **due opposti aggettivi**, che cosa lei **pensa di una sua eventuale segnalazione** di reazione avversa a farmaci.

inutile	1	2	3	4	5	utile
sbagliata	1	2	3	4	5	giusta
svantaggiosa	1	2	3	4	5	vantaggiosa
raccomandabile	1	2	3	4	5	sconsigliabile
irrilevante	1	2	3	4	5	rilevante
negativa	1	2	3	4	5	positiva

SEZIONE 4 norma soggettiva e credenze normative

Subjective norms regarding ADR reporting scale-Normative beliefs about ADR reporting scale

Risponda indicando il suo livello di **accordo** alle seguenti **affermazioni**.

COMPLETAMENTE IN DISACCORDO	IN DISACCORDO	NÉ NÈ	D'ACCORDO	COMPLETAMENTE D'ACCORDO
1	2	3	4	5

NORMA SOGGETTIVA

Subjective norms regarding ADR reporting scale

➔ Nel suo contesto lavorativo le persone che sono importanti per lei...

- | | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|---|
| 1. | valuterebbero positivamente la sua decisione di segnalare una reazione avversa a farmaci. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <hr/> | | | | | | |
| 2. | si aspettano che lei faccia una segnalazione qualora vi sia il sospetto di una reazione avversa a farmaci. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

CREDENZE NORMATIVE

Normative beliefs about ADR reporting scale

Ora indichi il **livello di probabilità** e poi, **d'importanza** che lei attribuisce nel rispondere alle seguenti domande.

PER NULLA	POCO	ABBASTANZA	MOLTO	DEL TUTTO
1	2	3	4	5

➔ Quanto è **probabile** che la sua segnalazione di reazione avversa a farmaci sia **apprezzata** da parte...

- | | | | | | | |
|---|-----------------------|---|---|---|---|---|
| 1 | ...dei suoi colleghi? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------|---|---|---|---|---|

2	...dei medici della sua unità operativa?	1	2	3	4	5
3	...dei suoi "superiori"?	1	2	3	4	5
4	...del responsabile della farmacovigilanza aziendale?	1	2	3	4	5

➔ Quanta **importanza** lei attribuisce al fatto che la sua segnalazione sia apprezzata da parte...

1	...dei suoi colleghi?	1	2	3	4	5
2	...dei medici della sua unità operativa?	1	2	3	4	5
3	...dei suoi "superiori"?	1	2	3	4	5
4	...del responsabile della farmacovigilanza aziendale?	1	2	3	4	5

SEZIONE 5 senso di controllo e credenze sul controllo
Perceived behavioural control regarding ADR reporing scale - Control beliefs about ADR reporting scale

Risponda indicando il **suo livello di accordo** alle seguenti affermazioni.

PER NULLA D'ACCORDO 1	POCO D'ACCORDO 2	ABBASTANZA D'ACCORDO 3	MOLTO D'ACCORDO 4	DEL TUTTO D'ACCORDO 5
SENSO DI CONTROLLO Perceived behavioural control regarding ADR reporing scale				

➔ In generale pensa che...

1	...la decisione di segnalare una reazione avversa dipende da lei.	1	2	3	4	5
2	...la segnalazione di una reazione avversa è un comportamento facile da realizzare.	1	2	3	4	5

CREDENZE SUL CONTROLLO
Control beliefs about ADR reporting scale

Risponda indicando il **suo livello di probabilità** alle seguenti risposte.

PER NULLA PROBABILE 1		POCO PROBABILE 2		ABBASTANZA PROBABILE 3		MOLTO PROBABILE 4		DEL TUTTO PROBABILE 5		
➔ Qual è la probabilità che lei attribuisce a tali eventi nel facilitare la sua decisione?										
1	Sicurezza che il farmaco sia il responsabile della reazione avversa.					1	2	3	4	5
2	Conoscenza sulle reazioni avverse a farmaci.					1	2	3	4	5
3	Non avere paura di successive domande e approfondimenti.					1	2	3	4	5

4	Certezza sull' utilità della sua segnalazione.	1	2	3	4	5
5	Conoscenza sulla modalità di segnalazione.	1	2	3	4	5

Ora risponda indicando il suo livello di importanza alle seguenti risposte.

PER NULLA IMPORTANTE 1	POCO IMPORTANTE 2	ABBASTANZA IMPORTANTE 3	MOLTO IMPORTANTE 4	DEL TUTTO IMPORTANTE 5
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

➔ Qual è l'importanza che lei attribuisce a tali eventi nel facilitare la sua decisione?

1	Sicurezza che il farmaco sia il responsabile della reazione avversa.	1	2	3	4	5
2	Conoscenza sulle reazioni avverse a farmaci.	1	2	3	4	5
3	Non avere paura di successive domande e approfondimenti.	1	2	3	4	5
4	Certezza sull' utilità della sua segnalazione.	1	2	3	4	5
5	Conoscenza sulla modalità di segnalazione.	1	2	3	4	5

SEZIONE 6 - COMPORTAMENTO PASSATO Past behavioural

Indichi il numero di segnalazioni di sospette reazioni avverse che ha fatto negli ultimi due anni

SEZIONE 7 - INTENZIONE VERSO LA SEGNALEZIONE Intention to report ADR

Ponga una crocetta sull'opzione che meglio può descrivere la sua attività lavorativa futura.

➔ Quanto è **forte la sua intenzione** di segnalare una reazione avversa a farmaci qualora ne abbia il sospetto durante la sua attività lavorativa futura?

PER NULLA FORTE 1	POCO FORTE 2	ABBASTANZA FORTE 3	MOLTO FORTE 4	DEL TUTTO FORTE 5
-------------------------	--------------------	--------------------------	---------------------	-------------------------

➔ Quanto è **probabile che lei segnalali** una reazione avversa a farmaci qualora ne abbia il sospetto durante la sua attività lavorativa futura?

PER NULLA PROBABILE 1	POCO PROBABILE 2	ABBASTANZA PROBABILE 3	MOLTO PROBABILE 4	DEL TUTTO PROBABILE 5
-----------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------	-----------------------------

IL QUESTIONARIO È FINITO. GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!