**Инструмент за проучване за събиране на поведенчески данни за приемането и темпа на ваксинацията**

**Информирано съгласие**

Благодарим Ви за проявения интерес към нашето изследване. Ние сме изследователи от (посочете името на институцията) и се интересуваме от (посочете целите на изследването). Вашите отговори ще ни помогнат да подготвим и адаптираме нашите мерки за подобряване на темпа на ваксинацията. Ще са необходими приблизително (приблизителен брой минути) минути, за да отговорите на въпросите. Преди да се съгласите с условията на изследването, прочетете внимателно информацията по-долу.

Вашето участие в това изследване е изцяло доброволно и въпросите нямат правилни или грешни отговори. Въпросите са свързани с ваксинацията и Вашето отношение към нея. Ще поискаме и информация за Вас лично, например пол, възраст и ниво на образование. Отговорите, които давате, ще бъдат анонимизирани. Това означава, че не можем да проследим данните обратно до Вас. Данните ще бъдат събрани от (посочете името на агенцията за събиране на данни) и ще бъдат споделени с изследователския екип в (посочете името на институцията на изследователите). Съветът за вътрешен преглед в (въведете институцията на съвета за вътрешен преглед) е преразгледал изследователския протокол и е дал своето одобрение за провеждане на изследването (въведете номера на одобрението в кръгли скоби).

Вашите данни ще се съхраняват на сървърите на (посочете мястото за съхранение на данни) и ще бъдат достъпни само за изследователите, ангажирани с този проект. Вашите данни ще се съхраняват на това място в продължение на (посочете броя на годините) години. Вашите данни могат да бъдат използвани за други изследователски проекти в бъдеще, които по подобен начин целят да разберат нагласите относно ваксинацията. Използването и съхранението на данни ще бъде в съответствие с Общия регламент относно защитата на данните (ОРЗД) и националното законодателство.

Ако имате въпроси или притеснения относно това изследване или относно начина, по който ще използваме и съхраняваме вашите данни, можете да се свържете с (въведете име) на (въведете имейл адрес).

Съгласие

Като се съгласявам да участвам, разбирам, че:

Моето участие е доброволно.

Моите данни ще бъдат използвани за изследвания относно отношението към ваксинацията.

Моите данни ще бъдат анонимизирани.

Моите данни ще бъдат съхранявани по сигурен начин в съответствие с правилата на ОРЗД и националното законодателство.

Мога да оттегля участието си по всяко време.

Съгласни ли сте да участвате в това изследване?

**Да/Не**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тема** | **Точка** | **Въпрос** | **Варианти за отговор** |
| **Социално-демографски данни** | 1 | На колко години сте? | Брой години |
| 2 | Какъв е Вашият пол? | * 1. Мъж
	2. Жена
	3. Небинарен
	4. Друго / Предпочитам да не казвам
 |
| 3 | Къде в страната живеете? | Регионално деление според отделната държава (да бъдат номерирани от 1) |
| 4 | Коя е най-високата степен на образование, която сте завършили? | Варианти, съобразени с особеностите в страната (да се номерират от 1) |
| 5 | В момента сте...? | 1. Наето лице
2. Самостоятелно заето лице
3. Без работа
4. Учащ
5. Пенсионер
6. Не мога да работя
7. Друго

99. Предпочитам да не казвам |
| **Поведение при ваксинация** | 6 | Доколкото Ви е известно, получили ли сте всички ваксинации, които Ви са били препоръчани? | 1. Нито една
2. Някои
3. Всички

99. Не знам / Предпочитам да не казвам |
| 7 | Отказвали ли сте или отлагали ли сте ваксинация, която Ви е била препоръчана? | 1. Нито една
2. Някои
3. Всички

99. Не знам/предпочитам да не казвам |
| 8 | Възнамерявате ли в бъдеще да се ваксинирате според препоръките във Вашата страна? | 1. Със сигурност не
2. Вероятно не
3. Може би
4. Вероятно да
5. Определено

99. Не знам / Предпочитам да не казвам |
|  |  |  |  |
| **Елементи „5С“** | **Точка** | **Въпрос** | **Възможности за отговор на всички въпроси, свързани с „5С“** |
| До каква степен сте съгласни или не сте съгласни със следните твърдения?  | 1. Категорично съгласен/а
2. Отчасти несъгласен/а
3. Неутрален/на
4. Отчасти съгласен/а
5. Напълно съгласен/а

99. Не знам/предпочитам да не казвам |
| **Доверие**  | **9 (основна)** | **Като цяло считам, че ваксините са безопасни.** |  |
| 10 | Като цяло считам, че ваксините са ефективни. |  |
| 11 | Вярвам, че органите в областта на общественото здраве препоръчват само безопасни и ефективни ваксини. |  |
| **Самонадеяност** | **12 (основна)** | **Ваксинирам се, тъй като е твърде рисковано да се заразя.** |  |
| 13 | За мен не са необходими ваксинации, тъй като така или иначе рядко се разболявам. |  |
| 14 | Ваксинацията не е необходима, тъй като болестите, които могат да бъдат предотвратени чрез ваксинация, вече не са често срещани. |  |
| **Ограничения** | **15 (основна)** | **На практика за мен ще бъде трудно да се ваксинирам.** |  |
| 16 | Грижа се своевременно да получавам най-важните ваксини. |  |
| 17 | Лесно ми е да получа достъп до услугите за ваксинация. |  |
| **Преценка** | **18 (основна)** | **Когато обмислям дали да се ваксинирам, преценявам ползите и рисковете, за да взема възможно най-доброто решение.** |  |
| 19 | Като цяло правя това, което моят лекар или медицински специалист препоръчва относно ваксинацията. |  |
| 20 | Информацията, която получавам за ваксините от здравните органи, е надеждна. |  |
| **Колективна отговорност** | **21 (основна)** | **Ваксинирам се, защото по този начин предпазвам другите хора.** |  |
| 22 | Когато всички са ваксинирани, не се налага и аз да се ваксинирам. |  |
| 23 | Повечето от близките ми роднини и приятелите ми искат да се ваксинирам. |  |

Въпроси за качествена оценка, изискващи отговор с отворен край

1. Какви въпроси или опасения имате, когато обмисляте да се ваксинирате?

2. Кои са първите неща, които ви идват на ум, когато си помислите за ваксини?

3. **Доверие**: Като цяло, какво мислите за безопасността и ефективността на ваксините?

4. **Самонадеянос**т: Как оценявате риска да се разболеете от болести, които могат да бъдат предотвратени чрез ваксинация?

5. **Ограничения**: Какви пречки срещате, когато се опитвате да се ваксинирате? Това може да включва физически, психологически или други видове затруднения.

6. **Преценка**: Какъв вид информация търсите и четете, когато се опитвате да вземете решение дали да се ваксинирате или не?

7. **Колективна отговорност**: Какво мислите за ваксинацията като средство за защита на другите?

*This document serves as an editable version of the survey tool presented in Section 2.1 (Table 1) of ‘*[*Tools and methods for promoting vaccination acceptance and uptake: a social and behavioural science approach*](https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tools-and-methods-promoting-vaccination-acceptance-and-uptake-social-and)*’, published by ECDC on 28 April 2025. It provides users with an easier format to work with if they would like to use and adapt the original survey. Please consult the original report for all of the contextual details and instructions, as well as the references relating to individual survey items.*