# نظرتان درباره واکسن کرونا چیست؟

لطفا چند دقیقه وقت گذاشته و نظرتان را درباره واکسن کرونا با ما درمیان بگذارید.

خدمات سلامت ملی کینگستون تمام تلاشش را جهت تهیه واکسن کرونا خواهد کرد اما مواردی وجود دارد که باید مورد توجه قرار داد.

خدمات سلامت کینگستون با همکاری شورا و خدمات داوطلبانه کینگستون می خواهد بداند:

* شما راجع به برنامه واکسیناسیون کرونا چه فکر میکنید؟
* نظرشما درباره اطلاعات مربوط به این واکسن چیست؟

نظرات شما محرمانه و خصوصی است اما می‌تواند به شناخت موارد مهم مربوط به سلامت شما و عزیزانتان کمک کند.

**سوال ۱- آیا با همکاری با Healthwatch Kingston موافقید؟**

گزارشی از نتیجه ی این نظرخواهی توسط موسسه Healthwatch Kingston ارایه خواهد شد. این گزارش نام و اطلاعات خصوصی شما را شامل نمیشود. آنچه از نظرات خود در اختیار ما قرار خواهید گذاشت به منظور بهبود بخشیدن ارتباط با ساکنین کینگستون پیرامون واکسن کرونا خواهد بود.

نظرات شما برطبق سیاستهای حریم خصوصی موسسه سلامت کینگستون نگهداری می‌شود

(<https://www.healthwatchkingston.org.uk/privacy-statement-230519> ) که درصورت درخواست بصورت کاغذی نیز قابل دریافت است: ([info@healthwatchkingston.org.uk](mailto:info@healthwatchkingston.org.uk) )

این گزارش در وبسایت Healthwatch Kingston و همچنین وبسایت سلامت انگلیس که گزارش‌هایش بصورت گمنام و ناشناس میباشد، قرار خواهد گرفت.

اطلاعاتی که در این نظرسنجی به اشتراک میگذارید در نرم افزار نظرسنجی انلاین Survey Monkey ذخیره شده و ورود به آن نیازمند رمز عبور است.

سیاست حریم خصوصی survey monkey اینجا قابل مشاهده است:

<https://www.surveymonkey.co.uk/mp/legal/privacy-policy/>

بله من با همکاری با Healthwatch Kingston موافقم

خیر من موافق نیستم

**سوال ۲- نظر شما درباره واکسنهایی مثل واکسن آنفولانزا، فلج اطفال یا کزاز چیست؟(یک مورد را علامت بزنید)**

بسیار مثبت

نسبتاً مثبت

نه مثبت نه منفی

نسبتاً منفی

بسیار منفی

مطمئن نیستم

**سوال ۳- اگر واکسن کرونا بصورت رایگان از طرف خدمات سلامت ملی در اختیار شما قرار گیرد چقدر احتمال دارد که واکسن بزنید؟ (یک مورد را علامت بزنید)**

قبلا این واکسن را زده ام

حتما خواهم زد

احتمالأ بزنم

احتمالأ نزنم

مطمئنا نخواهم زد

مطمئن نیستم

**سوال ۴- اگر بخواهید واکسینه شوید آیا چیزی وجود دارد که شما را از دریافت واکسن منصرف کند ؟ (لطفا هر چند گزینه‌‌ای که صدق میکند را علامت بزنید)**

هیچ عاملی من را از دریافت واکسن کرونا باز نخواهد داشت

اگر برای رفتن به مکان واکسیناسیون و دریافت واکسن مجبور باشم از وسیله نقلیه عمومی یا تاکسی استفاده کنم، ممکن است من از واکسن زدن منصرف شوم.

از رفتن به مراکز درمان برای دریافت واکسن احساس امنیت نمیکنم

می‌خواهم باردار شوم

باردار هستم

دوری مکانهای توزیع واکسن ممکن است من را از دریافت واکسن منصرف کند

زمانی که برای زدن واکسن تعیین شده ممکن است من را از دریافت واکسن منصرف کند

اگر مجبور به تعیین وقت واکسن بصورت اینترنتی باشم ممکن است از دریافت واکسن منصرف شوم

اگر قادر به تعیین وقت واکسن نزد پزشک خانواده نباشم ممکن است از دریافت واکسن منصرف شوم

نمی‌دانم/مطمئن نیستم

این سوال مربوط به من نمیشود چرا که قبلا این واکسن را دریافت کرده‌ام

این سوال مربوط به من نمیشود چون من نمی خواهم واکسن بزنم

دلیل دیگری که من را از دریافت واکسن منصرف می‌کند عبارت است از:

|  |
| --- |
|  |

**سوال ۵- دلایل اصلی شما برای دریافت واکسن کرونا چیست؟(لطفا هر چند گزینه‌ای که صدق میکند را علامت بزنید)**

کاهش انتشار ویروس

محافظت از خود در برابر ویروس

محافظت از خانواده و دوستانم در برابر ویروس

محافظت از افراد ضعیف و گروه های در معرض خطر دربرابر ویروس

توصیه‌ ی متخصصان پزشکی و سلامت

توصیه ی خانواده و دوستان

به من امکان می‌دهد به سرکارم بازگردم

جامعه به حالت قبلی باز میگردد

قادر خواهم بود مثل قبل همه کارهای خود در بیرون از خانه را انجام دهم

نیاز به واکسن دارم تا دیدار با افراد سالمند در خانه یا آسایشگاه برای آنها امن و بی خطر باشد

فکر نمی‌کنم این واکسن موثر باشد

به قصد و نیتی که پشت این واکسن هست اعتماد ندارم

ویروس کرونا خطر چندانی ندارد

منتظر می‌مانم تا ابتدا دیگران این واکسن را دریافت کنند

خانواده/اجتماعم مخالف واکسن هستند

اعتقاد/دین/مذهب من، دریافت این واکسن را درست نمی‌داند

نگران مواد تشکیل دهنده داخل این واکسن هستم

سوزن زدن را دوست ندارم

نیازی به این واکسن ندارم چون قبلا دچار بیماری کرونا شده ام.

نمی‌دانم/مطمئن نیستم

این سوال مربوط به من نمیشود چرا که قبلا این واکسن را دریافت کرده ‌ام

دلایل دیگر عبارتند از:

|  |
| --- |
|  |

**سوال۶- اگر نمی‌خواهید واکسینه شوید، لطفاً دلایل تان را بیان کنید(لطفا هر چند گزینه ای که صدق می‌کند را علامت بزنید)**

به دلایل پزشکی نمی‌توانم این واکسن را دریافت کنم

می خواهم باردار شوم

باردار هستم

کلا با دریافت واکسن مخالفم

فکر میکنم دریافت واکسن خطر دارد

فکر نمی‌کنم واکسن موثر باشد

به قصد و نیت پشت این واکسن اعتماد ندارم

فکر نمیکنم این ویروس خطری داشته باشد

منتظر می‌مانم تا ابتدا دیگران این واکسن را دریافت کنند

خانواده/جامعه ام با دریافت این واکسن مخالفند

اعتقاد/دین/مذهب من، مخالف این واکسن است

نگران مواد تشکیل دهنده داخل این واکسن هستم

سوزن زدن را دوست ندارم

نیازی به این واکسن ندارم چون قبلا دچار این ویروس شده ام

نمی‌دانم/مطمئن نیستم

این سوال مربوط به من نمیشود چون قبلا این واکسن را دریافت کرده ام

این سوال مربوط به من نمیشود چون می خواهم واکسن بزنم

دلایل دیگر عبارتند از:

|  |
| --- |
|  |

## سوال ۷- اطلاعات مربوط به واکسن کرونا را از کجا دیده اید یا شنیده اید؟(لطفاً هر چند گزینه ای که صدق میکند را علامت بزنید)

از وبسایت خدمات سلامت ملی یا وبسایت دولت( مثل [http://nhs.uk](http://nhs.uk/) یا GOV.UK )

از وبسایت شورای محلی

رادیو/تلویزیون

روزنامه/وبسایت های خبری اینترنتی

شبکه‌های اجتماعی

دوستان/اقوام

مطب پزشک سلامت ملی، داروخانه، کلینیک یا بیمارستان

نامه، بروشور یا پوسترهای دولتی یا بهداشت ملی

کنفراسهای خبری دولت

وب‌سایت ها و ارگانهای اجتماعی

موسسه سلامت کینگستون Healthwatch Kingston

شورای کینگستون

خدمات بهداشت ملی

خدمات داوطلبانه کینگستون

بخاطر ندارم

سایر موارد عبارتند از:

|  |
| --- |
|  |

**سوال۸- ماهیت اطلاعاتی که اخیرا درباره واکسن کرونا کسب کرده ‌اید چگونه بوده است؟( فقط یک مورد را علامت بزنید)**

مثبت

منفی

نه مثبت نه منفی

ترکیبی از اطلاعات مثبت و منفی

نمی‌دانم/مطمئن نیستم

**سوال۹- آیا موافقید که بهداشت ملی و دولت در اطلاع رسانی های مربوط به واکسن کرونا شفاف و‌ کارآمد بوده‌اند؟**

موافقم

نه موافقم نه مخالفم

مخالفم

بسیار مخالفم

نمی‌دانم/مطمئن نیستم

**سوال۱۰- آیا نظرات دیگری درباره واکسیناسیون کرونا دارید؟**

|  |
| --- |
|  |

## کمی بیشتر از خودتان بگویید.

## با در اختیار گذاشتن اطلاعات بیشتر از خود ، ما را در شناخت بهتر افراد با تجارب و ویژگیهای مختلف یاری رسانید.

## با این حال، در صورت عدم تمایل مجبور به پاسخگویی نیستید

**سوال۱۱- لطفا گروه سنی خود را مشخص کنید**

۱۳ تا ۱۷ سال

۱۸ تا ۲۴ سال

۲۵ تا ۳۴ سال

۳۵ تا ۴۴ سال

۴۵ تا ۵۴ سال

۵۵ تا ۶۴ سال

۶۵ تا ۷۴ سال

بالای ۷۵ سال

ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

## سوال ۱۲- لطفا جنسیت خود را مشخص کنید

مرد(شامل مرد ترنس)

زن( شامل زن ترنس)

دگرباش

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

سایر

**سوال۱۳- لطفا قومیت خود را مشخص کنید**

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: بنگلادشی

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: چینی

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: هندی

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: کره ای

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: پاکستانی

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: تامیل

آسیایی/آسیایی-بریتانیایی: هر نژاد دیگری با زمینه آسیایی-بریتانیایی

سیاهپوست/سیاهپپست بریتانیایی: آفریقایی

سیاهپوست/سیاهپپست بریتانیایی: کارائیب

سیاهپوست/سیاهپپست بریتانیایی: هر نژاد دیگر با زنینه سیاهپوست-بریتانیایی

کولی، رومایی, مسافر

گروههای نژاد ترکیبی /چندملیتی:

آسیایی و سفید پوست

گروههای نژاد ترکیبی /چندملیتی: سیاهپوست آفریقایی و سفید پوست

گروههای نژاد ترکیبی /چندملیتی: سیاهپوست کارائیب و سفید پوست

گروههای نژاد ترکیبی /چندملیتی: هر نژاد ترکیبی و چندملیتی دیگر

سفیدپوست: بریتانیایی/انگلیسی/ایرلند شمالی/اسکاتلندی/ولزی

سفیدپوست: ایرلندی

سفیدپوست: هر نژاد دیگر با زمینه سفیدپوست

اروپای غربی

اروپای شرقی

هر نژاد دیگر

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

**سوال۱۴- لطفا گرایش جنسی خود را مشخص کنید**

بی جنس گرا

دو‌جنس گرا

مرد همجنس گرا

دگرجنس گرا

زن همجنسگرا

همه جنس گرا

سایر

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

**سوال۱۵- لطفا وضعیت تاهل خود را مشخص کنید**

مجرد

متاهل

پیوند مدنی

ازدواج سفید

جداشده

مطلقه/پیوند مدنی فسخ شده

بیوه

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

**سوال ۱۶- آیا درحال حاضر یا در یک سال گذشته باردار بوده اید؟**

بله

خیر

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

این سوال مربوط به من نمی شود

**سوال۱۷- آیا بعنوان پرستار و مراقبت کننده می‌باشید ، دارای معلولیت یا بیماری بلند مدت هستید؟(لطفا هر چند گزینه ای که صدق میکند را علامت بزنید)**

بله من پرستار و مراقبت کننده می باشم

بله من دارای ناتوانی و معلولیت هستم

بله من دارای بیماری بلند مدت هستم

هیچ یک از موارد بالا

ترجیح می دهم پاسخ ندهم

**سوال۱۸- تمایل دارم با در اختیار گذاشتن آدرس ایمیل خود در خبرنامه خدمات سلامت و مراقبت های اجتماعی کینگستون عضو شوم تا از جدیدترین خبرها و پروژه ها و رویدادها باخبر شوم.**

نام

|  |
| --- |
|  |

آدرس ایمیل

|  |
| --- |
|  |

**سوال۱۹- تمایل دارم با در اختیار گذاشتن آدرس ایمیل خود، بیشتر درباره داوطلب شدن در Healthwatch Kingston بدانم.**

نام

|  |
| --- |
|  |

آدرس ایمیل

|  |
| --- |
|  |

**تشکر ویژه از طرف شورای Healthwatch Kingston، خدمات بهداشت ملی و خدمات داوطلبانه کینگستون**

اگر مایلید نظرسنجی خود را از طریق پست برای ما ارسال کنید، لطفا آن را در پاکت قرار داده و نوشته زیر را بریده و به پاکت ارسالی بچسبانید و سپس آن را در صندوق پست قرار دهید .

