Documento completo relativo al sondaggio[1]

(in ottemperanza all'art. 5 del Regolamento in materia di pubblicazione e diffusione dei sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa approvato dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni con delibera n. 256/10/CSP, pubblicata su GU n. 301 del 27/12/2010)

1.TITOLO DEL SONDAGGIO

Salute, stili di vita e vulnerabilità reumatologica degli italiani – Target popolazione

2.SOGGETTO CHE HA REALIZZATO IL SONDAGGIO

Excellera Intelligence S.r.l.

3.SOGGETTO COMMITTENTE

SIR – Società Italiana Reumatologia

4.SOGGETTO ACQUIRENTE

SIR – Società Italiana Reumatologia

5.DATA O PERIODO IN CUI È STATO REALIZZATO IL SONDAGGIO[2]

(pubblicato sul quotidiano/periodico cartaceo e/o elettronico, diffuso sull'emittente radiofonica, televisiva o sul sito web)

20/07/2026 – 01/09/2026

6. MEZZO/MEZZI DI COMUNICAZIONE DI MASSA SUL/SUI QUALE/QUALI È PUBBLICATO O DIFFUSO IL SONDAGGIO[2]

[1] Tutti i campi sono obbligatori
[2] Fatti salvi i casi di esclusione di cui all'articolo 2 comma 3 del Regolamento.

Testate online: pharmastar.it – vogliadisalute.it – agenziaomniapress.com – algosflogos.it – sanitainformazione.it – doctor33.it – clicmedicina.it – livemilano.it Canali social: Linkedin

7. DATA DI PUBBLICAZIONE O DIFFUSIONE

12-15/11/2026

8. TEMI/FENOMENI OGGETTO DEL SONDAGGIO

(economia, società, attualità, costume, marketing, salute, etica, ambiente etc.)

L'indagine sulla popolazione generale, condotta su base nazionale, offre una fotografia multidimensionale delle condizioni di salute, degli stili di vita e dei comportamenti preventivi degli italiani. L'analisi approfondisce anche il livello di conoscenza e consapevolezza delle malattie reumatologiche nella popolazione.

9. POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO

Popolazione italiana 18-74 anni

10. ESTENSIONE TERRITORIALE DEL SONDAGGIO[3]

Territorio nazionale

11. METODO DI CAMPIONAMENTO

(inclusa l'indicazione se trattasi di campionamento probabilistico o non probabilistico, del panel e l'eventuale ponderazione)

Campione stratificato e casuale, selezionato in base a quote per genere, età, area geografica, ampiezza centri, scolarità e stato occupazionale.

12. RAPPRESENTATIVITÀ DEL CAMPIONE INCLUSA L'INDICAZIONE DEL MARGINE DI ERRORE

Il margine di errore, ad un livello di significatività del 95% è pari a ± 2,20%

[3] Nel definire l'estensione territoriale del sondaggio è possibile scegliere tra due opzioni, la prima con l'elenco dei comuni oggetto della rilevazione, la seconda con il numero dei comuni suddiviso per area geografica.

13. METODO DI RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI

La rilevazione delle informazioni è stata effettuata mediante interviste online assistite da computer (CAWI = Computer Assisted Web Interview) tramite panel

14. CONSISTENZA NUMERICA DEL CAMPIONE DI INTERVISTATI, NUMERO DEI NON RISPONDENTI E DELLE SOSTITUZIONI EFFETTUATE

Interviste complete	cifra **2.008**	% **40,9**
Rifiuti/sostituzioni	cifra **2.898**	% **59,1**
Totale contatti	cifra **4.906**	%**100,0**

[5] La suddivisione geografica delle Regioni segue la ripartizione dell' Istat:
- Nord Ovest: Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria
- Nord Est: Bolzano-Bozen, Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna
- Centro: Toscana, Umbria, Marche, Lazio
- Sud e Isole: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna

15. TESTO INTEGRALE DI TUTTE LE DOMANDE [6]

(Testo delle domande e percentuale delle persone che hanno risposto a ciascuna domanda)

Tutte le domande dove non diversamente specificato sono a totale campione.

SEZ. S - SCREENING

S1. Genere **RISPOSTA SINGOLA**

1. Uomo
2. Donna
3. Non binario

S2. Quanti anni ha? **RISPOSTA NUMERICA**

→ SE S2 < 18: RINGRAZIARE E CHIUDERE

S3. In quale regione vive? **RISPOSTA SINGOLA**

S4. Quanti abitanti ha, all'incirca, il comune in cui vive? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Fino a 5.000
2. Da 5.001 a 20.000
3. Da 20.001 a 100.000
4. Da 100.001 a 500.000
5. Oltre 500.000

S5. Qual è l'ultimo titolo di studio che ha conseguito? **RISPOSTA SINGOLA**

1. PhD o master post-laurea
2. Laurea vecchio ordinamento o specialistica
3. Laurea breve o triennale
4. Diploma di scuola superiore
5. Licenza media
6. Licenza elementare
7. Nessun titolo

S6. Lei attualmente lavora? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Sì
2. No

S7. Qual è la sua occupazione principale? **RISPOSTA SINGOLA**

MOSTRARE CODICI DA 1 A 15 SE S6 = Sì (LAVORA)

1. Imprenditore, titolare di azienda
2. Libero professionista
3. Artigiano, commerciante
4. Manager, dirigente
5. Quadro, funzionario
6. Medico
7. Impiegato
8. Insegnante
9. Operaio, lavoratore della logistica e dei trasporti
10. Commesso
11. Agricoltore, allevatore, pescatore
12. Lavoratore del turismo e della ristorazione (cameriere, cuoco, personale hotel…)
13. Lavoratore dei servizi alla persona (badante, colf, educatore, assistenza domiciliare…)
14. Militare, forze dell'ordine, vigile del fuoco
15. Altro occupato (specificare) _____ **RISPOSTA APERTA - SEMPRE ULTIMA**

MOSTRARE CODICI DA 16 A 21 SE S6 = No (NON LAVORA)

16. Pensionato
17. Studente
18. In cerca di prima occupazione
19. Disoccupato
20. Casalinga/o
21. Altro non occupato (specificare) _____ **RISPOSTA APERTA - SEMPRE ULTIMA**

SEZ. A - LO STATO DI SALUTE COMPLESSIVO

DISPLAY *Nel corso del questionario le faremo alcune domande su come si sente, sulle sue abitudini di tutti i giorni, sul suo lavoro, sulla sua salute e su come si prende cura di sé. Non c'è bisogno di prepararsi: risponda pensando alla sua esperienza di ogni giorno. Cominciamo da come si sente in generale.*

A1. Nel complesso, come giudica oggi il suo stato di salute fisica? **RISPOSTA SINGOLA – RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto buono
2. Buono
3. Passabile
4. Scadente

A2. E il suo stato di benessere psicologico ed emotivo? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto buono
2. Buono
3. Passabile
4. Scadente

A2bis. Come giudica la qualità del suo sonno? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto buona
2. Buona
3. Scarsa
4. Molto scarsa

A3. In generale, quanto stress direbbe di vivere nella vita di tutti i giorni? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Livello di stress molto elevato
2. Livello di stress abbastanza elevato
3. Livello di stress ridotto
4. Poco o nessuno stress

A4. Pensando alle ultime settimane, con che frequenza le è capitato di… **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Sentirsi pieno di energia
2. Sentirsi stanco o affaticato
3. Per questa opzione digiti la risposta “Ogni tanto”

COLONNE

1. Sempre
2. Spesso
3. Ogni tanto
4. Mai

A5. Nelle attività di tutti i giorni (camminare, salire le scale, portare la spesa, muoversi in casa), quanta difficoltà fisica prova? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Nessuna difficoltà
2. Qualche lieve difficoltà
3. Difficoltà moderata

4. Molta difficoltà

SEZ. B - LE SUE ABITUDINI DI TUTTI I GIORNI

DISPLAY *Parliamo ora delle sue abitudini di tutti i giorni: fumo, alimentazione, movimento e stile di vita. Risponda pensando a come vive di solito, senza preoccuparsi di essere preciso.*

B1. Rispetto al fumo, lei… **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Fumo tutti i giorni (o quasi)
2. Fumo solo ogni tanto, in alcune occasioni (per esempio quando esco)
3. Ho fumato in passato ma ho smesso
4. Non ho mai fumato (o solo qualche sigaretta nella vita)

→ SE B1 = 1 (FUMA ATTUALMENTE)

B2. Quante sigarette fuma in media al giorno? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Fino a 5
2. Da 6 a 10
3. Da 11 a 20
4. Più di 20

→ SE B1 = 3 (HA SMESSO)

B3. Da quanto tempo ha smesso di fumare? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Meno di 1 anno
2. Da 1 a 5 anni
3. Da 6 a 10 anni
4. Più di 10 anni

B4. Nella sua vita quotidiana (in casa o al lavoro), con che frequenza le capita di trovarsi in ambienti con fumo di altre persone? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Spesso
2. Qualche volta
3. Raramente
4. Mai

B5. In generale, con che frequenza direbbe di consumare bevande alcoliche di qualsiasi tipo (vino, birra, superalcolici)? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Spesso
2. Ogni tanto
3. Solo in occasioni speciali
4. Non consumo bevande alcoliche

SE INDICA DI NON CONSUMARE BEVANDE ALCOLICHE (B5=4) – SALTA B5bis

B5bis. Con che frequenza consuma ciascuna di queste bevande alcoliche? **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Vino rosso
2. Vino bianco
3. Birra
4. Cocktail a bassa gradazione, aperitivi
5. Cocktail ad alta gradazione, superalcolici
6. Per questa opzione digiti la risposta "1 volta al mese o meno"

COLONNE

1. Tutti i giorni o quasi
2. 3-4 volte a settimana
3. 1-2 volte a settimana
4. 2-3 volte al mese
5. 1 volta al mese o meno
6. Mai o quasi mai

PER CIASCUNA DELLE BEVANDE CHE HA DETTO DI CONSUMARE (B5bis_# DIVERSO DA 6)

B5tris. Nei giorni in cui consuma bevande alcoliche, quanti bicchieri consuma in media di ciascuna?

Un bicchiere = un calice di vino, una birra media, un cocktail o un bicchierino di superalcolico

RISPOSTA SINGOLA PER RIGA

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Vino rosso
2. Vino bianco
3. Birra
4. Cocktail a bassa gradazione, aperitivi
5. Cocktail ad alta gradazione, superalcolici

COLONNE

1. 1

2. 2
3. 3-4
4. 5 o più

B6 Ci può indicare il suo peso e la sua altezza, anche approssimativi? **RISPOSTA NUMERICA**

1. Peso ___ kg **RISPOSTA NUMERICA**
2. Altezza ___ cm **RISPOSTA NUMERICA**

B7. Complessivamente, come percepisce il suo peso attuale? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Sono sottopeso
2. Sono nel peso giusto
3. Sono leggermente in sovrappeso
4. Sono decisamente in sovrappeso

B8. In generale, negli ultimi 12 mesi il suo peso è... **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-3/3-1**

1. Aumentato in modo sensibile
2. Rimasto più o meno stabile
3. Diminuito in modo sensibile
4. Ha oscillato molto **LASCIARE IN FONDO**

B9. In generale, quanto direbbe di essere attento all'alimentazione? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-3/3-1**

1. Sto molto attento, evito cibi grassi e troppo calorici, limito le quantità e sono molto regolare
2. Mangio normalmente, senza particolari limitazioni
3. Non sto attento, mangio come capita e spesso mi abbuffo

B10. Pensando a come mangia di solito, con che frequenza consuma... **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Verdura e frutta fresca
2. Legumi e cereali integrali
3. Carne rossa o salumi
4. Cibi confezionati (snack, merendine...)
5. Pesce

6. Bevande gassate (bevande alla cola, aranciata...)
7. Per questa opzione digiti la risposta “1-2 volte a settimana”

COLONNE

1. Tutti i giorni o quasi
2. 3-4 volte a settimana
3. 1-2 volte a settimana
4. Meno di 1 volta a settimana
5. Mai o quasi mai

B11. Con che frequenza le capita di... **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Svolgere attività fisica leggera (es. spostamenti in bici o lunghe camminate)
2. Svolgere attività sportiva (corsa, nuoto, ginnastica, pilates, padel, tennis, calcio...)
3. Esercizi di forza per mantenere i muscoli

COLONNE

1. Con regolarità, più volte a settimana
2. Circa una volta a settimana
3. Occasionalmente
4. Raramente o mai

SEZ. C - SEDENTARIETÀ E SFORZO FISICO

DISPLAY *Passiamo agli sforzi fisici effettuati nella vita di tutti i giorni*

C1. Nella sua attività quotidiana principale (lavoro nel caso in cui lavori o altra attività che le occupa la maggior parte del tempo), lei direbbe di essere prevalentemente... **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Sedentario (seduto la maggior parte del tempo)
2. In piedi, senza sforzo fisico
3. Con attività manuale o fisica moderata
4. Con sforzo fisico intenso o lavori pesanti

C2. Nella sua attività quotidiana principale (lavoro nel caso in cui lavori o altra attività che le occupa la maggior parte del tempo), con che frequenza le capita di... **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Restare a lungo nella stessa posizione (in piedi o seduto)
2. Fare movimenti ripetitivi con mani, braccia o schiena

3. Usare in modo intensivo e ripetuto le stesse articolazioni (mani, polsi, ginocchia)
4. Sollevare o spostare pesi

COLONNE

1. Spesso
2. Qualche volta
3. Raramente
4. Mai

C3. Quanto pensa che la sua attività quotidiana principale incida sulla salute delle sue articolazioni e dei suoi muscoli? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per niente

SEZ. D - COME STA IL SUO CORPO

DISPLAY Ci concentriamo ora sul suo corpo e su eventuali disturbi fisici che ha avvertito negli ultimi mesi.

D1. Negli ultimi 6 mesi, le è capitato di avere qualcuno di questi disturbi? **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Dolore alle articolazioni (mani, ginocchia, spalle, anche...)
2. Dolore muscolare diffuso
3. Rigidità articolare, soprattutto al mattino
4. Gonfiore alle articolazioni
5. Difficoltà a muovere un'articolazione o riduzione della mobilità
6. Stanchezza o affaticamento senza una causa evidente
7. Dolore lombare notturno/lombalgia notturna (parte bassa della schiena)
8. Per questa opzione digiti la risposta “Qualche volta”

COLONNE

1. Spesso
2. Qualche volta
3. Raramente
4. Mai

→ D2 SOLO SE ALMENO UN DISTURBO DI D1 È DIVERSO DA 'MAI'

D2. Quanto direbbe che questi disturbi limitano le sue attività di tutti i giorni? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Molto
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per niente

→ D3 SOLO SE ALMENO UN DISTURBO DI D1 È DIVERSO DA 'MAI'

D3. Per questi disturbi, si è rivolto ad una o più delle seguenti figure? Indichi tutte le figure interpellate**. RISPOSTA MULTIPLA**

1. Al medico di famiglia
2. Ad uno o più specialisti medici (specificare quali) **APERTA**
3. Ad altre figure professionali (fisioterapista, osteopata…)
4. Non mi sono ancora rivolto a nessuno **SINGOLA - SEMPRE ULTIMA**

SEZ. E - LE SUE CONDIZIONI DI SALUTE

DISPLAY *Ora qualche domanda sulla sua salute e su eventuali condizioni di cui soffre lei o i suoi familiari.*

E1. Lei soffre di qualcuna delle seguenti condizioni o patologie? **RISPOSTA MULTIPLA**

BLOCCO GENERALE - ORDINE RANDOM

1. Pressione alta (ipertensione)
2. Colesterolo o trigliceridi alti
3. Diabete o glicemia alta
4. Malattie del cuore o cardiovascolari
5. Malattie respiratorie (asma, bronchite cronica)
6. Disturbi gastrointestinali cronici
7. Problemi della pelle (psoriasi, dermatiti)
8. Malattie della tiroide
9. Tumori
10. Ansia o depressione
11. Insonnia o disturbi del sonno

BLOCCO MUSCOLO-SCHELETRICO E REUMATOLOGICO - ORDINE FISSO, NON RANDOMIZZARE

12. Artrosi (osteoartrosi)
13. Osteoporosi o fragilità delle ossa
14. Altre patologie reumatologiche (per esempio artrite reumatoide, artrite psoriasica, lupus …)

ANCORATE IN FONDO

15. Altre patologie o condizioni croniche (specificare) _____ **RISPOSTA APERTA**
16. Nessuna di queste **SINGOLA - SEMPRE ULTIMA**

→ SE A E1 HA INDICATO 'Altre patologie reumatologiche'

E2. Quale, in particolare? **RISPOSTA MULTIPLA - ORDINE RANDOM**

1. Artrite reumatoide
2. Spondiloartrite o spondilite anchilosante
3. Artrite psoriasica
4. Lupus eritematoso sistemico
5. Sclerodermia o sclerosi sistemica
6. Sindrome di Sjögren
7. Connettivite o altra malattia autoimmune sistemica
8. Fibromialgia
9. Artrite gottosa (gotta)
10. Polimialgia reumatica
11. Altra malattia reumatica (specificare) _____ **RISPOSTA APERTA - SEMPRE ULTIMA**

E3. Assume regolarmente farmaci o terapie per una condizione di salute? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Sì, tutti i giorni
2. Sì, saltuariamente
3. No

Base rispondenti n= 1.700

E4. In famiglia (genitori, fratelli, nonni) qualcuno soffre o ha sofferto di… **RISPOSTA MULTIPLA - ORDINE RANDOM**

1. Artrosi o dolori articolari legati all'età
2. Osteoporosi
3. Artrite reumatoide
4. Spondiloartrite o spondilite anchilosante
5. Artrite psoriasica
6. Lupus eritematoso sistemico
7. Sclerodermia o sclerosi sistemica
8. Sindrome di Sjögren
9. Connettivite o altra malattia autoimmune sistemica
10. Fibromialgia
11. Artrite gottosa (gotta)

12. Polimialgia reumatica
13. Altra malattia reumatica (specificare) _____ **RISPOSTA APERTA - SEMPRE ULTIMA**
14. Nessuna di queste **SINGOLA - SEMPRE ULTIMA**
15. Non saprei **SINGOLA - SEMPRE ULTIMA**

SEZ. F - PREVENZIONE E CURA DELLA SALUTE

DISPLAY *Ora alcune domande su come si prende cura della sua salute e dell'atteggiamento verso la prevenzione.*

F1. In genere, fa esami o controlli medici (esami del sangue, visite, ecografie)? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Regolarmente, anche senza disturbi, per prevenzione
2. Solo quando ho un disturbo
3. Quasi mai

F2. Con che regolarità si sottopone a questi controlli? **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Esami del sangue standard (es. emocromo, glicemia, colesterolo)
2. Esami del sangue approfonditi (es. infiammazione, tiroide, autoimmunità)
3. Pressione arteriosa

COLONNE

1. Regolarmente, anche per prevenzione
2. Solo se ho un disturbo
3. Mai o quasi mai

F3. Rispetto alla cura di denti e gengive, lei... **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Curo l'igiene ogni giorno e vado dal dentista con regolarità, anche per prevenzione
2. Curo l'igiene ogni giorno, ma vado dal dentista solo se ho un problema
3. Curo l'igiene in modo non costante
4. Presto poca attenzione a denti e gengive

F4. In generale, quando le viene raccomandata una vaccinazione, lei... **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. La fa sempre
2. La fa nella maggior parte dei casi
3. La fa solo se la ritiene davvero necessaria
4. Tende a rimandarla o a evitarla

F5. Assume vitamina D, omega 3 o altri integratori? **RISPOSTA MULTIPLA - ORDINE RANDOM**

1. Vitamina D
2. Omega 3
3. Altri integratori
4. Nessun integratore **SINGOLA - SEMPRE ULTIMA**

F6. Quando si espone al sole, quanto direbbe di essere attento a proteggere la pelle (creme solari, evitare le ore centrali)? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto attento
2. Abbastanza attento
3. Poco attento
4. Per nulla attento

F7. Quanto direbbe che il suo medico di famiglia le dia consigli su come prevenire i problemi di salute (alimentazione, movimento, fumo, controlli ...)? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per niente

F8. Quanto è d'accordo con queste affermazioni? **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA - RUOTARE SCALA IN COLONNA 1-4/4-1**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Quando decido di cambiare un'abitudine, riesco a mantenerla nel tempo
2. Seguo con costanza le indicazioni che il medico mi dà
3. So che cosa fare per prevenire i problemi di salute
4. Per questa opzione digiti la risposta “Abbastanza d’accordo”

COLONNE

1. Molto d'accordo
2. Abbastanza d'accordo
3. Poco d'accordo
4. Per nulla d'accordo

SEZ. G - CHE COSA SA DELLE MALATTIE REUMATOLOGICHE

DISPLAY *Ora alcune domande sulla sua conoscenza delle malattie reumatologiche.*

G1. Quanto direbbe di essere informato sulle malattie reumatologiche (come artrite, artrosi, lupus, artrite reumatoide ...)? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto
2. Abbastanza
3. Poco
4. Per niente

G2. Quanto è d'accordo sul fatto che le malattie reumatologiche colpiscano soprattutto... **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA - RUOTARE SCALA IN COLONNA 1-4/4-1**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Gli anziani
2. I giovani adulti
3. I bambini
4. Le donne
5. Gli uomini

COLONNE

1. Molto d'accordo
2. Abbastanza d'accordo
3. Poco d'accordo
4. Per nulla d'accordo

G3. Quanto è d'accordo con queste affermazioni? **RISPOSTA SINGOLA PER RIGA - RUOTARE SCALA IN COLONNA 1-4/4-1**

RIGHE - ORDINE RANDOM

1. Le malattie reumatologiche riguardano solo le articolazioni
2. Le malattie reumatologiche sono una normale conseguenza dell'invecchiamento
3. Alcuni stili di vita possono aumentare il rischio di malattie reumatologiche
4. Per le malattie reumatologiche, una diagnosi precoce può cambiare il decorso

COLONNE

1. Molto d'accordo
2. Abbastanza d'accordo
3. Poco d'accordo
4. Per nulla d'accordo

G4. Secondo lei, nel far ammalare di una malattia reumatologica, che cosa conta di più?
RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1

1. Contano molto di più gli stili di vita e la prevenzione
2. Contano un po' di più gli stili di vita e la prevenzione
3. Conta un po' di più la predisposizione (familiarità, genetica)
4. Conta molto di più la predisposizione (familiarità, genetica)

SEZ. H - CLASSIFICAZIONE

DISPLAY *Per finire, qualche domanda di classificazione.*

Base rispondenti n= 1.861

H1. Quale delle seguenti frasi descrive meglio la situazione economica attuale della sua famiglia? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Ci consente di vivere agiatamente senza dover fare alcuna rinuncia
2. Ci consente di vivere comodamente permettendoci qualche extra
3. Ci consente di far fronte alle spese correnti e nulla di più
4. Abbiamo delle difficoltà ad affrontare anche le spese correnti
5. Ci troviamo in grandi difficoltà ad affrontare le spese di tutti i giorni
6. Preferisco non rispondere **SEMPRE ULTIMA**

H2. Ha figli? **RISPOSTA SINGOLA**

1. No
2. Sì, ne ho ____ **NUMERICA 1-10**

H3. Con chi vive? **RISPOSTA MULTIPLA**

1. Da solo **SINGOLA**
2. Con il partner
3. Con il partner e i figli
4. Con i figli
5. Con genitori o altri familiari

H4. Come descriverebbe la zona in cui vive? **RISPOSTA SINGOLA**

1. In campagna o in un'area verde
2. In un paese o in una piccola città
3. In città, zona residenziale
4. In città, zona trafficata o industriale

H5. Come giudica la qualità dell'aria nella zona in cui vive? **RISPOSTA SINGOLA - RUOTARE SCALA 1-4/4-1**

1. Molto buona
2. Buona
3. Scarsa
4. Molto scarsa

H6. La zona in cui vive si trova vicino ad un aeroporto? **RISPOSTA SINGOLA**

1. Sì, entro 1-2 km
2. Sì, entro 3-5 km
3. Sì, entro 10 km
4. L'aeroporto più vicino è a oltre 10 km di distanza

ALLEGATO A – COMUNI DI RILEVAZIONE

Opzione a). Elenco dei Comuni[4] Inserire, nella casella di testo, l'elenco dei comuni in formato tabella.

Agrigento Alessandria Ancona Arezzo Ascoli Piceno Asti Avellino Bari Barletta-Andria-Trani Belluno Benevento Bergamo Biella Bologna Bolzano/Bozen Brescia Brindisi Cagliari Caltanissetta Campobasso Sulcis Iglesiente Caserta Catania Catanzaro Chieti Como Cosenza Cremona Crotone

Cuneo
Enna
Fermo
Ferrara
Firenze
Foggia
Forlì-Cesena
Frosinone
Genova
Gorizia
Grosseto
Imperia
Isernia
La Spezia
L'Aquila
Latina
Lecce
Lecco
Livorno
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa-Carrara
Matera
Medio Campidano
Messina
Milano
Modena
Monza e della Brianza
Napoli
Novara
Ogliastra
Gallura Nord-Est Sardegna
Oristano
Padova
Palermo
Parma
Pavia
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa
Pistoia
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa
Ravenna
Reggio Calabria
Reggio Emilia
Rieti
Rimini

Roma
Rovigo
Salerno
Sassari
Savona
Siena
Siracusa
Sondrio
Taranto
Teramo
Terni
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste
Varese
Venezia
Verbano-Cusio-Ossola
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza

Excellera Intelligence srl
Socio unico Excellera Advisory Group S.p.A
Viale Vittorio Emanuele II, 23
24121 Bergamo (BG)
Part. IVA: 03960280166