

Il “Documento” completo relativo ai sondaggi

(in ottemperanza al regolamento dell’Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni in materia di pubblicazione e diffusione dei sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa: delibera 153/02/CSP, allegato A, art. 3, pubblicato su G.U. 185 del 8/8/2002)

I pazienti con BPCO in Italia: il percorso diagnostico, l’esperienza della malattia, le aspettative di cura

25. novembre 2010

A. SOGGETTO CHE HA REALIZZATO IL SONDAGGIO

⇒ GfK Eurisko s.r.l.

B. COMMITTENTE E ACQUIRENTE

⇒ Novartis

C. TIPO E OGGETTO DEL SONDAGGIO

⇒ Indagine sulla popolazione italiana e su pazienti affetti da BPCO finalizzata a fare una ricognizione sul percorso diagnostico terapeutico del paziente.

⇒ UNIVERSO O COLLETTIVO DI RIFERIMENTO

⇒ Indagine sulla popolazione: popolazione italiana dai 40 anni in su

⇒ Indagine sui pazienti: pazienti affetti da BPCO

UNITÀ INTERVISTATE

⇒ Indagine sulla popolazione: n=1170

⇒ Indagine sui pazienti: n=98

TIPO DI CAMPIONAMENTO E DETTAGLIO SUI CRITERI SEGUITI PER LA FORMAZIONE DEL CAMPIONE

⇒ L’indagine è stata effettuata utilizzando il nuovo panel di GfK Eurisko “Dialogatore”. Il panel “Dialogatore”, è costituito da 4.000 famiglie e 10.000 individui, perfettamente rappresentativi della popolazione italiana, in termini di sesso, età, titolo di studio, professione e distribuzione geografica.

GfK Eurisko S.r.l.
Via Monte Rosa 15
20149 Milano

Tel +39 02/438091
Fax +39 02/4814177
www.gfk-eurisko.it

Piazza della Repubblica 59
00185 Roma
Tel +39 06/47823302
Fax +39 06/96703967

Cap. soc. € 2.600.000,00 i.v.
REA Milano 1514546
C.F., P.IVA e Iscr. Reg. Imp.
11955940157

Direzione e coordinamento: GfK AG

D. ESTENSIONE TERRITORIALE DEL SONDAGGIO (COMUNI DI RILEVAZIONE)

⇒ Territorio nazionale

E. DATA O PERIODO IN CUI È STATO REALIZZATO IL SONDAGGIO

⇒ 4 – 12 Novembre 2010

F. METODO DI RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI

⇒ Le interviste sono state effettuate tramite “Dialogatore”, il nuovo device che consente un collegamento in tempo reale con l’Istituto.

G. TESTO INTEGRALE DI TUTTE LE DOMANDE RIVOLTE AI RISPONDENTI

1. Quale delle seguenti affermazioni descrive meglio il suo stato di salute fisica?

Non ha problemi di fiato se non quando fa sforzi

Ha problemi di fiato corto quando cammina velocemente in piano o fa una piccola salita

In piano, cammina più lentamente delle persone della sua stessa età per problemi di fiato o deve fermarsi per riprendere fiato quando cammina alla sua normale andatura

Si ferma qualche minuto per riprendere fiato dopo aver camminato per circa 100 metri e più in piano

Ha troppi problemi di fiato per uscire di casa o mancanza di fiato quando si veste/si sveste

Non sa/non indica (0%)

2. Lei attualmente fuma sigarette/sigari/sigarilli?

Non sa/non indica (0%)

3. Lei non ha mai fumato oppure ha smesso di fumare?

Non sa/non indica (0%)

4. Con quale tra i seguenti farmaci Lei è attualmente in trattamento per la sua bronchite cronica/BPCO?

Non sa/non indica (7%)

5. E oltre alle cure farmacologiche, Lei ha mai fatto un ciclo di riabilitazione respiratoria?

Non sa/non indica (0%)

6. Negli ultimi 12 mesi lei ha sofferto di qualcuno dei seguenti disturbi?

- Ha avuto tosse persistente

- Ha avuto frequente catarro nei bronchi

- Si è sentito particolarmente affaticato quando ha fatto sforzi come salire una rampa di scala, portare buste della spesa, fare piccoli lavori in giardino

- Ha avuto episodi di affanno
- Ha avuto episodi frequenti di bronchite
- Rispetto alle persone della sua stessa età, ha fatto più fatica a respirare mentre faceva degli sforzi
- Nessuno di questi

Non sa/non indica (0%)

7. Lei si è rivolto al medico per questi disturbi?

Non sa/non indica (0%)

8. Lei ha mai effettuato uno dei seguenti esami di controllo?

Spirometria

Elettrocardiogramma

Non sa/non indica (0%)

9. Grosso modo, dalla comparsa dei primi sintomi alla diagnosi di bronchite cronica/BPCO quanto tempo è passato?

Non sa/non indica (0%)

10. Per diagnosticare la bronchite cronica/BPCO il medico le ha prescritto/fatto fare una spirometria?

Non sa/non indica (0%)

11. Quale medico le ha effettuato la diagnosi di bronchite cronica/BPCO?

Non sa/non indica (0%)

12. Quale medico la sta seguendo attualmente per la cura della bronchite cronica/BPCO di cui lei soffre?

Non sa/non indica (0%)

13. Quanto la bronchite cronica/BPCO di cui lei soffre influisce sulla qualità ... ?

... della sua vita in generale

... del suo lavoro / delle sue attività quotidiane

... sulla vita affettiva / familiare

... sulla vita sociale / di relazione con le altre persone

Non sa/non indica (0%)

14. Di quali tra i seguenti sintomi Lei soffre abitualmente?

Tosse secca

Tosse con catarro

Mancanza di respiro

Perdita di peso

Debolezza muscolare

Tremori muscolari

Gambe gonfie

Mancanza di appetito
Difficoltà di concentrazione e a ricordare
Difficoltà ad addormentarsi
Risvegli notturni
Nessuno di questi
Non sa/non indica (0%)

15. Lei sa quali sono le principali cause della bronchite cronica/BPCO di cui lei soffre?

Fumo di sigaretta
Inquinamento dell'ambiente
Essere stato a contatto con agenti chimici/sostanze chimiche
Ereditarietà/familiarietà
Non sa/non indica (28%)

16. Quanto è soddisfatto complessivamente della terapia che lei segue?
Non sa/non indica (0%)

17. In particolare quanto è soddisfatto della terapia che lei segue per quanto riguarda ... ?

L'efficacia/il risultato
Il numero di volte giornaliere in cui deve prendere il farmaco
La rapidità di azione/il tempo che impiega il farmaco a fare effetto
Non sa/non indica (0%)

18. Quanto lei è personalmente d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni?

- Vorrei avere a disposizione un farmaco che agisca più rapidamente
 - Se avessi a disposizione un farmaco da prendere una sola volta al giorno riuscirei a seguire meglio la terapia
 - Se dovessi prendere il farmaco una sola volta al giorno mi sentirei meno malato
- Non sa/non indica (0%)**

H. CONSISTENZA NUMERICA DEL CAMPIONE DI INTERVISTATI, NUMERO DEI NON RISPONDENTI E DELLE SOSTITUZIONI EFFETTUATE, PERCENTUALE DELLE PERSONE CHE HANNO RISPOSTO A CIASCUNA DOMANDA

INDAGINE SULLA POLAZIONE OVER 40 ANNI

- ⇒ Numerosità campionaria: 1170
- ⇒ Numero rifiuti/sostituzioni: Non applicabile
- ⇒ Totale contatti effettuati: Non applicabile

INDAGINE SUI PAZIENTI BPCO

- ⇒ Numerosità campionaria: 98
- ⇒ Numero rifiuti/sostituzioni: Non applicabile
- ⇒ Totale contatti effettuati: Non applicabile

I. VERIFICA DELLA COERENZA DELLE RISPOSTE ALLE DIVERSE DOMANDE

- ⇒ Controllo preventivo di coerenza effettuato in sede di stesura del questionario, controllo in fase di elaborazione (clean), controllo sull'operato degli intervistatori secondo gli standard di qualità ASSIRM

L. "RAPPRESENTATIVITÀ" DEI RISULTATI, IN TERMINI "MARGINE DI ERRORE", AL LIVELLO FIDUCIARIO DEL 95%, DELLE STIME OTTENUTE (VALORI ASSOLUTI, MEDIE, PERCENTUALI, ETC.) PER LE VARIABILI PIÙ IMPORTANTI CON RIFERIMENTO AGLI OBIETTIVI DEL SONDAGGIO (CON RIFERIMENTO AL MARGINE DI ERRORE OCCORRE SPECIFICARE GLI EVENTUALI LIMITI INTERPRETATIVI DEI RISULTATI PIÙ ANALITICI CONTENUTI NELLE TABELLE PUBBLICATE E DIFFUSE)

INDAGINE SULLA POLAZIONE OVER 40 ANNI

- ⇒ Il margine di errore relativo ai risultati del sondaggio (livello di significatività del 95%) è compreso fra +/- 0,6% e +/- 2,9% per tutti i valori percentuali riportati.

INDAGINE SUI PAZIENTI BPCO

- ⇒ Il margine di errore relativo ai risultati del sondaggio (livello di significatività del 95%) è compreso fra +/- 2,0% e +/- 9,9% per tutti i valori percentuali riportati.

M. MEZZO DI COMUNICAZIONE SU CUI E' STATO PUBBLICATO IL SONDAGGIO

- ⇒ La Prealpina

N. DATA DI PUBBLICAZIONE

- ⇒ 25/11/2010