

**Badanie stanu szczepień, postawy wobec szczepień oraz wiedzy
dotyczącej szczepień u pacjentów z autoimmunologicznymi
zapalnymi chorobami reumatycznymi**

Prosimy wypełnić wykropkowane miejsca lub zakreślić kółkiem wybraną odpowiedź.

GRYPA

Czy według Pana/Pani wiedzy są u Pana/Pani zalecane coroczne szczepienia przeciw grypie?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy szczepił/a się Pan/Pani kiedykolwiek przeciw grypie? TAK / NIE

Czy szczepił/a się Pan/Pani w ciągu ostatniego roku przeciw grypie? TAK / NIE

Jeśli w ciągu ostatniego roku szczepiłeś/-łaś się przeciw grypie – jaki był powód
zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- zalecenie lekarskie
- kampania informacyjna / opinia eksperta w mediach
- opinia rodziny/znajomych
- obawa przed zachorowaniem
- chęć ochrony reszty społeczeństwa („odporność stadna”)
- inne.....

Jeśli w ciągu ostatniego roku nie szczepiłeś/-łaś się przeciw grypie – jaki był powód braku
zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- obawa o działania niepożądane
- obawa o zaostrzenie choroby reumatycznej
- obawa o nieskuteczność
- nie wiedziałem/-łam że szczepienie jest zalecane
- nie obawiam się zachorowania

- chciałem/-łam ale umówienie szczepienia było utrudnione

- chciałem/-łam ale szczepionka była odpłatna

- inne.....

COVID-19

Czy według Pana/Pani wiedzy jest u Pana/Pani zalecane szczepienie przeciw COVID-19?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy według Pana/Pani wiedzy jest u Pana/Pani zalecane szczepienie przeciw COVID-19 dawką przypominającą?

TAK, DWIEMA / TAK, JEDNĄ / NIE / NIE WIEM

Czy szczepił/a się Pan/Pani przeciw COVID-19?

TAK / NIE

Czy szczepił/a się Pan/Pani przeciw COVID-19 dawką przypominającą?

TAK, DWIEMA / TAK, JEDNĄ / NIE

Jeśli szczepiłeś/-łaś się dawką przypominającą przeciw COVID-19 – jaki był powód zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- zalecenie lekarskie
- kampania informacyjna / opinia eksperta w mediach
- opinia rodziny/znajomych
- obawa przed zachorowaniem
- chęć ochrony reszty społeczeństwa („odporność stadna”)
- ograniczenia nałożone na osoby niezaszczepione
- inne.....

Jeśli nie szczepiłeś/-łaś się dawką przypominającą przeciw COVID-19 – jaki był powód braku zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- obawa o działania niepożądane
- obawa o zaostrzenie choroby reumatycznej
- obawa o nieskuteczność
- nie wiedziałem/-łam że szczepienie jest zalecane
- nie obawiam się zachorowania

- chciałem/-łam ale umówienie szczepienia było utrudnione

- nie chciałem/-łam być przymuszana do szczepień

- inne.....

Czy planuje Pan/Pani szczepienie kolejną dawką szczepionki przeciw COVID-19 jeśli pojawi się takie zalecenie?

TAK / NIE

PNEUMOKOKI

Czy według Pana/Pani wiedzy jest u Pana/Pani zalecane szczepienie przeciw pneumokokom?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy szczepił/a się Pan/Pani kiedykolwiek przeciw pneumokokom? TAK / NIE

Jeśli szczepiłeś/-łaś się przeciw pneumokokom – jaki był powód zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- zalecenie lekarskie
- kampania informacyjna / opinia eksperta w mediach
- opinia rodziny/znajomych
- obawa przed zachorowaniem
- chęć ochrony reszty społeczeństwa („odporność stadna”)
- inne.....

Jeśli nie szczepiłeś/-łaś się przeciw pneumokokom – jaki był powód braku zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- obawa o działania niepożądane
- obawa o zaostrzenie choroby reumatycznej
- obawa o nieskuteczność
- nie wiedziałem/-łam że szczepienie jest zalecane
- nie obawiam się zachorowania
- chciałem/-łam ale umówienie szczepienia było utrudnione
- chciałem/-łam ale szczepionka była odpłatna
- inne.....

TEŻEC

Czy według Pana/Pani wiedzy jest u Pana/Pani zalecane szczepienie co 10 lat przeciw tężcowi? TAK / NIE / NIE WIEM

Czy szczepił/a się Pan/Pani w ciągu ostatnich 10 lat przeciw tężcowi? TAK / NIE

Jeśli szczepiłeś/-łaś się w ciągu ostatnich 10 lat przeciw tężcowi – jaki był powód zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- zalecenie lekarskie
- kampania informacyjna / opinia eksperta w mediach
- opinia rodziny/znajomych
- obawa przed zachorowaniem
- inne.....

Jeśli nie szczepiłeś/-łaś się w ciągu ostatnich 10 lat przeciw tężcowi – jaki był powód braku zaszczepienia (wybierz wszystkie pasujące odpowiedzi)?

- obawa o działania niepożądane
- obawa o zaostrzenie choroby reumatycznej
- obawa o nieskuteczność
- nie wiedziałem/-łam że szczepienie jest zalecane
- nie obawiam się zachorowania
- chciałem/-łam ale umówienie szczepienia było utrudnione
- chciałem/-łam ale szczepionka była odpłatna
- inne.....

OPINIA DOTYCZĄCA SZCZEPIEŃ

Czy uważa Pan/Pani że szczepienia u pacjentów z chorobami reumatycznymi są skuteczne?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy uważa Pan/Pani że szczepienia u pacjentów z chorobami reumatycznymi są bezpieczne?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy uważa Pan/Pani że szczepienia mogą zaostrzyć chorobę reumatologiczną?

TAK / NIE / NIE WIEM

Czy według Pana/Pani wiedzy pacjenci reumatologiczni przyjmujący leki immunomodulujące/ leki modyfikujące przebieg choroby mogą szczepić się tzw. żywymi szczepionkami?

TAK / NIE / NIE WIEM

OTRZYMYWANA OPIEKA LEKARSKA

Czy znajduje się Pan/Pani pod opieką lekarza rodzinnego / internisty?

TAK / NIE

Jeśli znajduje się Pan/Pani pod opieką lekarza rodzinnego / internisty - czy znajduje się Pan / Pani pod stałą opieką tego samego lekarza rodzinnego / internisty?

TAK / NIE

Jeśli znajduje się Pan/Pani pod opieką lekarza rodzinnego / internisty – czy lekarz zalecił Panu / Pani szczepienie przeciwko:

- coroczne szczepienia przeciw grypie? TAK / NIE

- szczepienie przeciw COVID-19? TAK / NIE

- szczepienie przeciw COVID-19 dawką przypominającą?

TAK, DWIEMA/ TAK, JEDNĄ / NIE

- szczepienie przeciw pneumokokom? TAK / NIE

- szczepienie co 10 lat przeciw tężcowi? TAK / NIE

- unikanie szczepienia żywymi szczepionkami? TAK / NIE

Czy znajduje się Pan/Pani pod opieką reumatologiczną ambulatoryjną (w poradni/ przychodni)?

TAK / NIE

Jeśli znajduje się Pan/Pani pod opieką reumatologiczną ambulatoryjną – czy znajduje się Pan / Pani pod stałą opieką tego samego lekarza reumatologa?

TAK / NIE

Jeśli znajduje się Pan/Pani pod opieką reumatologiczną ambulatoryjną – czy lekarz zalecił Panu / Pani szczepienie przeciwko:

- coroczne szczepienia przeciw grypie? TAK / NIE

- szczepienie przeciw COVID-19? TAK / NIE

- szczepienie przeciw COVID-19 dawką przypominającą?

TAK, DWOMA/ TAK, JEDNĄ / NIE

- szczepienie przeciw pneumokokom? TAK / NIE

- szczepienie co 10 lat przeciw tężcowi? TAK / NIE
- unikanie szczepienia żywymi szczepionkami? TAK / NIE

DANE SOCJODEMOGRAFICZNE

Płeć:	Kobieta / Mężczyzna
Wiek:lat
Wykształcenie	PODSTAWOWE / ŚREDNIE lub ZAWODOWE / WYŻSZE
Miejsce zamieszkania	WIEŚ / MIASTO do 100 TYS. / 100-500 TYS. / >500 TYS.
Status związku	SINGIEL / W ZWIĄZKU
Zatrudnienie	PRACUJĘ / UCZĘ SIĘ / EMERYTURA lub RENTA / NIE

Które z wymienionych określić najlepiej opisuje sposób gospodarowania pieniędzmi w Pana/Pani gospodarstwie domowym?

1. Żyję/Żyjemy bardzo dobrze – mogę (możemy) pozwolić sobie na pewien luksus
2. Żyję/Żyjemy dobrze – starcza mi (nam) na wiele bez specjalnego oszczędzania
3. Żyję/Żyjemy średnio – starcza mi (nam) na co dzień, ale musimy oszczędzać na poważniejsze zakupy
4. Żyję/Żyjemy skromnie – muszę (musimy) na co dzień bardzo oszczędnie gospodarować
5. Żyję/Żyjemy bardzo biednie – nie starcza mi (nam) nawet na podstawowe potrzeby

Table S1 Reasons for and against getting vaccinated reported by controls.

Controls vaccinated	n=8	n=37	n=6	n=16
Reasons for getting vaccinated:	Influenza	COVID-19	Pneumococcal	Tetanus
- medical recommendations	2 (25%)	13 (35.1%)	4 (66.6%)	12 (75%)
- information campaign / expert opinion in the media	1 (12.5%)	13 (35.1%)	1 (16.7%)	1 (6.3%)
- opinion of family/friends	-	8 (21.6%)	1 (16.7%)	-
- fear of getting sick	6 (75%)	26 (70.3%)	4 (66.6%)	2 (12.5%)
- the desire to protect the rest of society	5 (62.5%)	17 (45.9%)	-	-
- mandatory vaccination	-	-	-	2 (12.5%)
- restrictions imposed on unvaccinated people	-	10 (27%)	-	-
Controls unvaccinated	n=47	n=17	n=46	n=34
Reasons against getting vaccinated:	Influenza	COVID-19	Pneumococcal	Tetanus
- concerns about side effects	21 (44.7%)	15 (88.2%)	6 (13%)	1 (2.9%)
- concern about ineffectiveness	9 (19.2%)	6 (35.3%)	-	-
- lack of knowledge that vaccination is recommended	5 (10.6%)	-	34 (73.9%)	29 (85.3%)
- no worries about getting sick	13 (27.7%)	2 (11.7%)	7 (15.2%)	5 (14.7%)
- lack of time/difficult to arrange vaccination	7 (14.9%)	-	-	-
- vaccination fee	2 (4.3%)	-	1 (2.2%)	-
- reluctance to be forced	-	2 (11.7%)	-	-
- medical contraindications to vaccination	3 (6.4%)	-	-	-
- vaccination is not recommended	1 (2.1%)	-	5 (10.9%)	-