



## Il nostro indirizzo

Sanda Samitca  
Institut universitaire de médecine  
sociale et préventive/CEESAN  
Route de la Corniche 10  
1010 LAUSANNE  
Tel. 021 314 20 36  
sanda.samitca@chuv.ch

# Inchiesta sulla consegna e vendita di materiale d'iniezione pulito presso le farmacie di tutta la Svizzera

La ringraziamo di dedicarci un po' del suo tempo per partecipare a quest'inchiesta anonima.

La preghiamo di inviare il questionario compilato al nostro indirizzo entro e non oltre il **28 gennaio 2016** mediante la busta-risposta allegata.

## 1 In quale cantone si trova la sua farmacia?

- |                          |                          |    |                 |                          |    |
|--------------------------|--------------------------|----|-----------------|--------------------------|----|
| Argovia .....            | <input type="checkbox"/> | 1  | Nidvaldo .....  | <input type="checkbox"/> | 14 |
| Appenzello esterno ..... | <input type="checkbox"/> | 2  | Obvaldo .....   | <input type="checkbox"/> | 15 |
| Appenzello interno ..... | <input type="checkbox"/> | 3  | Sciaffusa ..... | <input type="checkbox"/> | 16 |
| Basilea-Campagna .....   | <input type="checkbox"/> | 4  | Svitto .....    | <input type="checkbox"/> | 17 |
| Basilea-Città .....      | <input type="checkbox"/> | 5  | Soletta .....   | <input type="checkbox"/> | 18 |
| Berna .....              | <input type="checkbox"/> | 6  | San Gallo ..... | <input type="checkbox"/> | 19 |
| Friburgo .....           | <input type="checkbox"/> | 7  | Ticino .....    | <input type="checkbox"/> | 20 |
| Ginevra .....            | <input type="checkbox"/> | 8  | Turgovia .....  | <input type="checkbox"/> | 21 |
| Glarona .....            | <input type="checkbox"/> | 9  | Uri .....       | <input type="checkbox"/> | 22 |
| Grigioni .....           | <input type="checkbox"/> | 10 | Vallese .....   | <input type="checkbox"/> | 23 |
| Giura .....              | <input type="checkbox"/> | 11 | Vaud .....      | <input type="checkbox"/> | 24 |
| Lucerna .....            | <input type="checkbox"/> | 12 | Zugo .....      | <input type="checkbox"/> | 25 |
| Neuenburg .....          | <input type="checkbox"/> | 13 | Zurigo .....    | <input type="checkbox"/> | 26 |

## 2 La sua farmacia si trova in:

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| Un piccolo comune (fino a 5'000 abitanti in zona rurale) .....         | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Un grosso comune (da 5'000 a 9'999 abitanti in zona rurale) .....      | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Una cittadina (fino a 9'999 abitanti in prossimità di una città) ..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Una città di media grandezza (da 10'000 a 50'000 abitanti) .....       | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Una grande città (di più di 50'000 abitanti) .....                     | <input type="checkbox"/> | 5 |

**3 Quanti consumatori di droghe (stima) vengono quotidianamente nella sua farmacia per procurarsi del materiale d'iniezione pulito ?**

- Numero consumatori al giorno (stima)  
 Meno di una persona al giorno

**4 Quante siringhe (ossia semplici siringhe sterili senza contare i "Flashbox") consegna/vende in media ogni mese ai consumatori di droga ?**

*Il calcolo va fatto in base alla media della vendita mensile di siringhe degli ultimi 3 mesi – ottobre-dicembre – del 2015*

- Numero siringhe al mese (stima)

**5 Quanti "Flashbox" vende in media al mese ?**

*Il calcolo va fatto in base alla media della vendita mensile di Flashbox degli ultimi 3 mesi – ottobre-dicembre – del 2015*

- Numero Flashbox al mese (stima)

**6 Come si è evoluta la domanda di siringhe nei 5 ultimi anni?**

- E aumentata ..... <sub>1</sub>  
E diminuita ..... <sub>2</sub>  
E rimasta invariata ..... <sub>3</sub>

**7 Vende il materiale d'iniezione pulito o lo consegna gratuitamente ?**

- Lo vendo sempre ..... <sub>1</sub>  
Lo consegno gratuitamente in cambio di siringhe usate, altrimenti dietro pagamento ..... <sub>2</sub>  
Lo consegno sempre gratuitamente ..... <sub>3</sub>

**8 Quali restrizioni applica alla consegna di materiale d'iniezione pulito ?**

■ (più risposte possibili)

- Limito il numero di siringhe per persona tossicodipendente ..... <sub>1</sub>  
Consegno il materiale d'iniezione pulito solo in cambio di siringhe usate ..... <sub>1</sub>  
Prendo una decisione in funzione dell'atteggiamento e del comportamento del persona tossicodipendente ..... <sub>1</sub>  
Non applico nessuna restrizione alla consegna di materiale d'iniezione pulito..... <sub>1</sub>  
Altre restrizioni, vale a dire \_\_\_\_\_ <sub>1</sub>

**9 Quali sono le difficoltà legate alla consegna o vendita di materiale d'iniezione pulito nella sua officina ?**

■ (più risposte possibili)

- Non c'è nessun problema ..... <sub>1</sub>  
Problema d'immagine in rapporto al resto della clientela ..... <sub>1</sub>  
Problema di contatto con i consumatori di droghe ..... <sub>1</sub>  
Furti, furti con scasso e altre minacce ..... <sub>1</sub>  
Problema etico (forma d'incoraggiamento al consumo) ..... <sub>1</sub>  
Altre difficoltà, vale a dire \_\_\_\_\_ <sub>1</sub>

- 10 Ritira le siringhe usate dai consumatori di droghe ?**
- Sì, sempre ..... 1
- Sì, a determinate condizioni ..... 2
- No, solo in casi eccezionali ..... 3
- No, in nessun caso ..... 4
- Non interessato ..... 5

**11 Se sì, quante siringhe ritira in media ogni mese ?**

*La stima va fatta in base agli ultimi 3 mesi – ottobre-dicembre – del 2015*

Numero siringhe al mese

**12 In che modo vengono eliminate le siringhe usate ?**

- Vengono gettate nella spazzatura ..... 1
- Vengono eliminate con i rifiuti speciali (ossia con le sostanze nocive per l'ambiente, Sanibox) ..... 2
- Altro, vale a dire \_\_\_\_\_ 3

**13 Attualmente, quante persone vengono a prendere il trattamento di sostituzione nella sua farmacia ?**

Numero persone

**Tra queste, quante persone prendono i trattamenti seguente :**

**Metadone**

Numero persone

**Subutex**

Numero persone

**Sèvre-Long**

Numero persone

**Altri trattamenti di sostituzione**

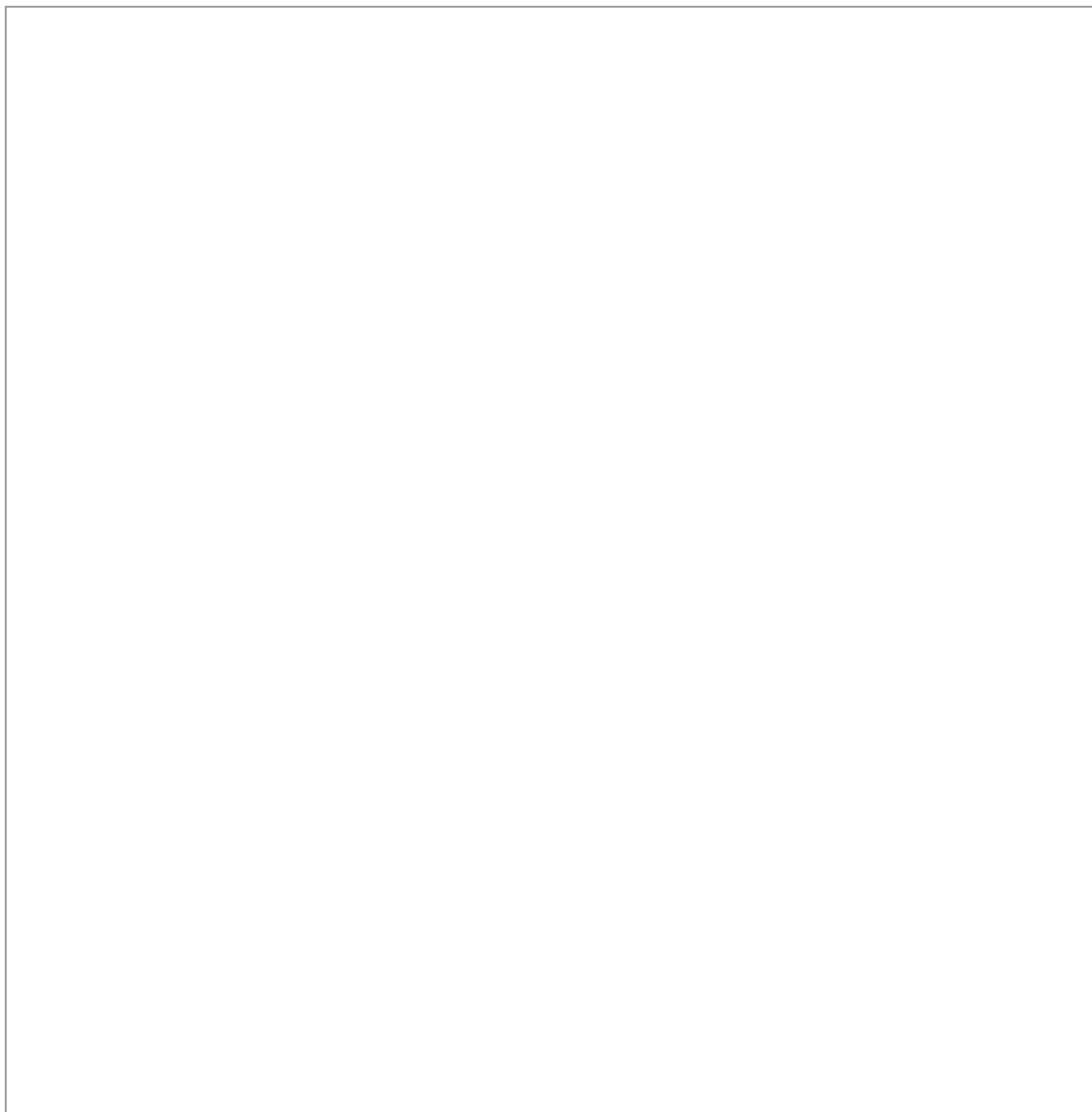
Numero persone

**14 Quali sono le difficoltà che avete - o temete di avere - legate alla distribuzione di trattamenti di sostituzione dato nella sua officina ?**

■ *(più risposte possibili)*

- Nessuna difficoltà ..... 1
- Mi mancano le informazioni/conoscenze sulla gestione dei trattamenti al metadone ..... 1
- Mi mancano le informazioni/conoscenze sulla gestione dei altri trattamenti di sostituzione ..... 1
- Sento una mancanza di collaborazione con i medici/istituzioni che gestiscono i trattamenti ..... 1
- Sento una mancanza di seguito dei paziente da parte dei medici/istituzioni che gestiscono i trattamenti ..... 1
- Problema d'immagine in rapporto al resto della clientela ..... 1
- Furti, furti con scasso e altre minacce ..... 1
- Problema di contatto con i consumatori di droga ..... 1
- Sovraccarico di lavoro, mancanza di tempo ..... 1
- Altre difficoltà, quale \_\_\_\_\_ 1

**15 I suoi commenti sono benvenuti**



**Grazie mille per la sua collaborazione !**