

Ankieta dotycząca oceny jakości świadczeń w programie

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na kilka pytań dotyczących realizacji programu zdrowotnego pn. „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców gminy Nowy Duninów w latach 2018-2020”.

Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki posłużą do oceny i planowania kolejnych działań z zakresu zdrowia publicznego. Odpowiedzi prosimy zaznaczyć poprzez zakreślenie wybranej odpowiedzi lub dokonać wpisu w wyznaczonym miejscu.

1. Skąd dowiedziała się Pani/dowiedział się Pan o możliwości zaszczepienia przeciwko grypie?

- a) z informacji przekazanej przez lekarz/pielęgniarkę w przychodni zdrowia
- b) z ogłoszenia przychodni zdrowia
- c) od rodziny/znajomych
- d) ze środków masowego przekazu (prasa, radio, telewizja, Internet)
- e) (inne - proszę wymienić)

2. Czy przed wykonaniem szczepienia została Pani poinformowana/został Pan poinformowany o :

- a) możliwościach wystąpienia odczynów poszczepiennych
- b) postępowaniu po wystąpieniu odczynu poszczepiennego

3. Co było powodem podjęcia przez Panią/Pana decyzji o zaszczepieniu przeciwko grypie?

- a) porada lekarza
- b) własne przekonanie o pozytywnych skutkach szczepienia
- c) informacje w mediach
- d) przypadki zachorowań wśród bliskich osób
- e) (inne - proszę wymienić)

4. Jak Pani/Pan ocenia jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

- a) bardzo dobrze
- b) dobrze
- c) źle (dlaczego?)
- d) bardzo źle (dlaczego?)

5. Czy poleciłaby Pani/poleciłby Pan skorzystanie z programu szczepień przeciwko grypie innym osobom?

- a) TAK
- b) NIE

6. Czy skorzystałaby Pani/skorzystałby Pan ze szczepienia gdyby szczepienia byłyby odpłatne?

- a) TAK
- b) NIE
- c) nie wiem

7. Jestem:

- a) kobietą w wieku lat
- b) mężczyzną w wieku lat

dziękujemy za wypełnienie ankiety