

ANKIETA

do projektu „Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne” – program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka płuc Etap I I Etap II” nr RPWP.06.06.01-30-0002/17-00 realizowanego w ramach Poddziałania 6.6.1. Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Szanowni Państwo,

zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, gdyż zależy nam na poznaniu Państwa opinii na temat programu zdrowotnego. Zebrane informacje pomogą nam jeszcze lepiej zorganizować zaplanowane działania oraz poprawić jakość świadczonych przez nas usług.

Odpowiedzi proszę wskazywać poprzez zaznaczenie znakiem „x” odpowiedniego pola. Osoby uczestniczące w konferencjach wypełniają pkt 1, 4, 5, 8. Ankieta jest anonimowa.

Płeć: Kobieta Mężczyzna
Wiek: 55-59 lat 60-64 lat 65-70 lat

Miejsce zamieszkania pacjenta:

- Poznań lub okolice (do 30 km od Poznania)
- Kalisz lub okolice (do 30 km od Kalisza)
- Inne miasto 20-100 tys. mieszkańców
- Wieś lub inne miasto poniżej 20 tys. mieszkańców

1. W jaki sposób dowiedział(a) się Pan(i) o realizacji programu zdrowotnego?

- plakat lekarz rodzinny/specjalista Internet rodzina/znajomi media
 inne (jakie?).....

2. Dlaczego zgłosił(a) się Pan(i) do programu zdrowotnego?

- regularnie monitoruję swój stan zdrowia
- zostałam(em) skierowany(a) przez lekarza
- pojawiły się niepokojące objawy
- zostałam(em) zachęcony(a) przez rodzinę/znajomych
- inne (jakie?).....



Wielkopolskie Centrum
Pulmonologii i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
NIP 781-16-18-973, Regon 631250369

Szpital w Poznaniu: 60-569 Poznań, ul. Szamarzewskiego 62, tel. 61 665 43 10, fax 61 663 10 88, e-mail: poznan@wcpit.org

Szpital w Ludwikowie, 62-050 Mosina, tel. 61 813 28 31, fax 61 813 28 79, e-mail: ludwikowo@wcpit.org

Szpital w Chodzieży, 64-800 Chodzież, ul. Strzelecka 32, tel. 67 282 28 37, fax: 67 282 08 68, e-mail: chodziej@wcpit.org

3. Jak ocenia Pan(i) wymienione poniżej aspekty poprzez zaznaczenie X w odpowiedniej kolumnie.

Jak ocenia Pan(i):	Bardzo dobrze	Raczej dobrze	Ani dobrze, ani źle	Raczej źle	Bardzo źle
czas oczekiwania na rejestrację					
uprzejmość i kompetencje rejestratorek					
informacje uzyskane od rejestratorek					
dostępność rejestracji telefonicznej					
precyzyjność przekazu informacji o planowanym postępowaniu diagnostycznym/badaniu					
uprzejmość i kulturę osobistą osób przeprowadzających badanie (np. lekarzy, techników, itp.)					
fachowość udzielania świadczeń					
punktualność osób przeprowadzających badanie (np. lekarzy, techników, itp.)					
dogodność terminu wizyt					
dogodność czasu oczekiwania na wizytę w naszym Centrum					
wyposażenie w sprzęt medyczny					

4. Czy jest Pan(i) zadowolony(a) z wiedzy przekazanej w materiałach informacyjnych dotyczących przyczyn występowania raka płuc?

tak raczej tak ani tak, ani nie raczej nie nie nie dotyczy

5. Czy chciał(a)by Pan(i) rzucić palenie papierosów?

tak nie

6. Czy obecny stan Pana(i) zdrowia pozwala na podjęcie lub kontynuowanie pracy zawodowej?

tak raczej tak raczej nie nie nie wiem



Wielkopolskie Centrum
Pulmonologii i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
NIP 781-16-18-973, Regon 631250369

Szpital w Poznaniu: 60-569 Poznań, ul. Szamarzewskiego 62, tel. 61 665 43 10, fax 61 663 10 88, e-mail: poznan@wcpit.org

Szpital w Ludwikowie, 62-050 Mosina, tel. 61 813 28 31, fax 61 813 28 79, e-mail: ludwikowo@wcpit.org

Szpital w Chodzieży, 64-800 Chodzież, ul. Strzelecka 32, tel. 67 282 28 37, fax: 67 282 08 68, e-mail: chodziej@wcpit.org

7. Jakie elementy pracy ocenia Pan(i) najlepiej a jakie najgorzej? Prosimy zaznaczyć X, można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

Najlepiej oceniam:		Najgorzej oceniam:	
<input type="checkbox"/>	kompetencje personelu	<input type="checkbox"/>	kompetencje personelu
<input type="checkbox"/>	uprzejmość personelu	<input type="checkbox"/>	uprzejmość personelu
<input type="checkbox"/>	sprzęt, aparatura medyczna	<input type="checkbox"/>	sprzęt, aparatura medyczna
<input type="checkbox"/>	godziny przyjęć	<input type="checkbox"/>	godziny przyjęć
<input type="checkbox"/>	umiejętność przekazania informacji/komunikatywność	<input type="checkbox"/>	umiejętność przekazania informacji/komunikatywność

8. Czy polecił(a)by Pan(i) udział w Programie innym osobom?

tak

nie

nie wiem

9. Proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kolumnie (pytanie dotyczy respondentów którzy przebyli badania przewidziane w projekcie).

	Tak	Nie
Jaka jest Pana(i) sytuacja na rynku pracy w momencie zakończenia udziału w badaniu:		
- poszukuję pracy		
- podjąłem(ęłam) pracę/ rozpocząłem(ęłam) prowadzenie działalności na własny rachunek		
- kontynuuję zatrudnienie		
- nie podjąłem(ęłam) żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w badaniu		
Czy podjął(ęła) Pan(i) kształcenie lub szkolenie?		
Czy uzyskał(a) Pan(i) kwalifikacje lub nabył(a) kompetencje?		

data

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!



Wielkopolskie Centrum
Pulmonologii i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
NIP 781-16-18-973, Regon 631250369

Szpital w Poznaniu: 60-569 Poznań, ul. Szamarzewskiego 62, tel. 61 665 43 10, fax 61 663 10 88, e-mail: poznan@wcpit.org

Szpital w Ludwikowie, 62-050 Mosina, tel. 61 813 28 31, fax 61 813 28 79, e-mail: ludwikowo@wcpit.org

Szpital w Chodzieży, 64-800 Chodzież, ul. Strzelecka 32, tel. 67 282 28 37, fax: 67 282 08 68, e-mail: chodziej@wcpit.org