

Ankieta badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości świadczonych usług

Szanowni Państwo

Zwracam się z prośbą o poświęcenie kilku minut i wypełnienie poniższej ankiety, której celem jest poznanie Państwa opinii, sugestii i uwag dotyczących realizacji programu szczepień ochronnych przeciw grypie na terenie Miasta Jelenia Góra. Badania mają charakter anonimowy i będą opracowane i wykorzystane przez Wydział Spraw Społecznych, Zdrowia i Organizacji Pozarządowych Urzędu Miasta Jelenia Góra. Proszę o udzielenie odpowiedzi, poprzez podkreślenie właściwej.

1. Skąd dowiedziała się Pani/Pan o możliwości zaszczepienia się przeciw grypie w ramach programu ?

- a) z informacji od lekarza rodzinnego
- b) z informacji, ogłoszenia w przychodni
- c) od rodziny/znajomych
- d) ze środków masowego przekazu (lokalna prasa, radio, internet, telewizja)
- e) inne: jakie?.....

2. Jaki był powód Pani/Pana decyzji o zaszczepieniu się przeciw grypie ?

- a) porada lekarza
- b) chęć zabezpieczenia się przed zachorowaniem na grypę
- c) kampania w mediach
- d) przypadki zachorowań w rodzinie lub wśród znajomych

3. Czy przed wykonaniem szczepienia została Pani/Pan poinformowany o:

- | | | |
|--|-----|-----|
| a) korzyściach ze szczepienia | TAK | NIE |
| b) groźnych powikłaniach pogrypowych | TAK | NIE |
| c) możliwych do wystąpienia odczynach poszczepiennych | TAK | NIE |
| d) postępowaniu przy wystąpieniu odczynu poszczepiennego | TAK | NIE |

4. Czy gdyby szczepienia nie były bezpłatne, skorzystałaby Pani/Pan z nich ?

TAK NIE

5. Czy korzysta Pani/Pan ze szczepień przeciw grypie finansowanych przez Miasto Jelenia Góra:

- a) po raz pierwszy
- b) kolejny raz

6. Czy poleciłaby Pani/Pan korzystanie z programu szczepień ochronnych innym osobom:

TAK NIE

7. Jaki jest Pani/Pana poziom zadowolenia z jakości udzielonych świadczeń zdrowotnych:

a) słaby

b) dostateczny

c) dobry

d) bardzo dobry

8. Osoba wypełniająca ankietę:

Kobieta

Mężczyzna