



.....
Data

**Program polityki zdrowotnej
w zakresie profilaktyki zachorowań na gripę
dla dzieci w wieku od 6 do 60 miesiąca życia**

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA

Pytania		Odpowiedzi					
1.	Skąd dowiedział/a się Pan/i o programie profilaktyki zachorowań na gripę dla dzieci?	<input type="checkbox"/> telewizja <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> portal internetowy <input type="checkbox"/> komunikacja miejska <input type="checkbox"/> ulotka / plakat <input type="checkbox"/> rodzina / znajomi <input type="checkbox"/> inne źródło, jakie					
2.	Jak ocenia Pan(i) poziom obsługi w rejestracji w trakcie wizyty w przychodni?	Bardzo dobrze <input type="checkbox"/>	Dobrze <input type="checkbox"/>	Średnio <input type="checkbox"/>	Źle <input type="checkbox"/>	Bardzo źle <input type="checkbox"/>	Nie mam zdania <input type="checkbox"/>
3.	Jak ocenia Pan(i) poziom wizyty lekarskiej?	Bardzo dobrze <input type="checkbox"/>	Dobrze <input type="checkbox"/>	Średnio <input type="checkbox"/>	Źle <input type="checkbox"/>	Bardzo źle <input type="checkbox"/>	Nie mam zdania <input type="checkbox"/>
4.	Jak ocenia Pan(i) poziom pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?	Bardzo dobrze <input type="checkbox"/>	Dobrze <input type="checkbox"/>	Średnio <input type="checkbox"/>	Źle <input type="checkbox"/>	Bardzo źle <input type="checkbox"/>	Nie mam zdania <input type="checkbox"/>
5.	Jak ocenia Pan(i) ogólnie dzisiejszą wizytę w przychodni?	Bardzo dobrze <input type="checkbox"/>	Dobrze <input type="checkbox"/>	Średnio <input type="checkbox"/>	Źle <input type="checkbox"/>	Bardzo źle <input type="checkbox"/>	Nie mam zdania <input type="checkbox"/>
6.	Jeżeli w trakcie programu zetknęli się Państwo z zagadnieniami, sytuacjami pozytywnymi lub negatywnymi nie ujętymi w ankiecie bardzo prosimy o pisemną informację w tym miejscu (sugestie, oczekiwane zmiany).						

Niniejsza ankieta ma na celu ocenę działań edukacyjnych przeprowadzonych w ramach programu bezpłatnych szczepień przeciw grypie, w szczególności ocenę poziomu wiedzy uczestników na temat:

- zagrożeń dla zdrowia i życia wynikających z zakażeń grypowych i ich powikłań,
- szczepień przeciwko grypie i ich celowości,
- prawidłowych zachowań przyczyniających się do ograniczenia częstości zachorowań, takich jak przestrzeganie zasad higieny i unikanie potencjalnych miejsc rozprzestrzeniania się choroby,
- możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia.

Należy zaznaczyć odpowiedzi na poniższe pytania oceniając poziom swojej wiedzy w skali od 1 do 6, gdzie 1 oznacza bardzo słaby, a 6 oznacza bardzo wysoki. Badanie jest anonimowe.

1. Jak ocenia Pan/Pani poziom swojej wiedzy na ww. tematy przed przystąpieniem do programu?

1	2	3	4	5	6
bardzo słaby					bardzo wysoki

2. Jak ocenia Pan/Pani poziom swojej wiedzy na ww. tematy po udziale w programie?

1	2	3	4	5	6
bardzo słaby					bardzo wysoki

Dziękujemy za wypełnienie ankiety