**Ocena potrzeb zdrowotnych i oczekiwań w zakresie zdrowia publicznego mieszkańców gminy Połczyn-Zdrój na potrzeby opracowania „Strategii polityki zdrowotnej dla Gminy Połczyn-Zdrój na lata 2024-2028”.**

*Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki posłużą jedynie do celów badawczych. Badanie kwestionariuszowe zostało zlecone przez Urząd Miejski w Połczynie-Zdroju, a jego wyniki przyczynią się do kształtowania przyszłej polityki zdrowotnej gminy.*

ANKIETĘ MOŻNA WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE JEDEN RAZ

**Czy mieszka Pan/Pani w gminie Połczyn-Zdrój?**

**□ tak**

**□ nie (kwestionariusz ankiety kierowany jest wyłącznie do mieszkańców gminy Połczyn-Zdrój)**

**I. METRYCZKA**

1. Płeć: □ K □ M

2. Wiek: □ <25 □ 25-44 □ 45-59 □ 60+

3. Wykształcenie: □ podstawowe □ zawodowe □ średnie □ wyższe

4. Status zawodowy:

□ uczeń/student

□ aktywny zawodowo

□ emeryt

□ rencista

□ bezrobotny

5. Sytuacja finansowa:

(5 – bardzo dobra, 4 - dobra, 3 - przeciętna, 2 - zła, 1 - bardzo zła)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

**II. KWESTIONARIUSZ ANKIETY**

6. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani stan swojego zdrowia fizycznego?

(5 – bardzo dobry, 4 – dobry, 3 – taki sobie, 2 - zły, 1 - bardzo zły)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

7. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani stan swojego zdrowia psychicznego?

(5 – bardzo dobry, 4 – dobry, 3 – taki sobie, 2 - zły, 1 - bardzo zły)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

8. Czy w porównaniu z czasem sprzed pandemii COVID-19 Pana/Pani ogólny stan zdrowia:

□ poprawił się □ pogorszył się □ pozostał bez zmian

9. Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną (z orzeczeniem o niepełnosprawności)?

□ tak □ nie

10. Czy przebywa Pan/Pani pod stałą opieką lekarską/pielęgniarską?

□ tak □ nie

11. Jakie problemy zdrowotne występuję najczęściej u Pana(i) lub u dorosłych członków najbliższej rodziny? (Proszę zaznaczyć **maksymalnie 3 odpowiedzi**)

□ choroby układu krążenia (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, udar mózgu)

□ choroby narządu ruchu (np. schorzenia kręgosłupa, osteoporoza, reumatyzm)

□ choroby układu oddechowego (np. astma, chroniczne zapalenie oskrzeli, rozedma płuc)

□ nowotwory

□ alergie

□ choroby narządu wzroku (np. wady wzroku, zaćma, jaskra)

□ choroby narządu słuchu (np. głuchota)

□ zaburzenia metaboliczne (np. cukrzyca, nadwaga, otyłość, zespół metaboliczny)

□ choroby układu trawiennego (np. choroba wrzodowa, kamica pęcherzyka)

□ choroby układu endokrynologicznego (np. choroby tarczycy)

□ choroby zakaźne (np. grypa, gruźlica, wirusowe zapalenie wątroby)

□ zaburzenia psychiczne (np. stres, depresja, zaburzenia lękowe, nerwica)

□ uzależnienia (np. alkoholizm, uzależnienie od substancji psychotropowych)

□ inne (jakie?)

12. Jak Pan/Pani radzi sobie ze stresem?

(5 – bardzo dobrze, 4 – dobrze, 3 – tak sobie, 2 - źle, 1 - bardzo źle)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

13. Jakie formy aktywności fizycznej podejmował/a Pan/Pani w ciągu ostatnich 3 miesięcy? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

□ nie podejmowałem/am żadnej formy aktywności fizycznej w tym okresie

□ spacery

□ nordic walking (spacer z kijkami)

□ bieganie

□ jazda na rowerze

□ siłownia

□ pływanie

□ fitness

□ tenis

□ gry zespołowe (np. piłka nożna, koszykówka, siatkówka)

□ inne (jakie? ……………………………………………………………)

14. Jakie problemy zdrowotne występuję najczęściej u dzieci w Pana/Pani rodzinie lub u dzieci znajomych?

(Proszę zaznaczyć **maksymalnie 3 odpowiedzi**)

□ nie wiem

□ choroby układu krążenia (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca)

□ choroby narządu ruchu (np. schorzenia kręgosłupa, wady postawy)

□ choroby stawów (np. RZS)

□ choroby układu oddechowego (np. astma, chroniczne zapalenie oskrzeli, rozedma płuc)

□ alergie

□ choroby narządu wzroku (np. wady wzroku)

□ choroby narządu słuchu (np. głuchota)

□ zaburzenia metaboliczne (np. cukrzyca, nadwaga, otyłość, zespół metaboliczny)

□ choroby układu trawiennego (np. choroba wrzodowa, zespół jelita drażliwego)

□ choroby układu endokrynologicznego (np. choroby tarczycy)

□ choroby zakaźne (np. grypa, gruźlica, wirusowe zapalenie wątroby)

□ zaburzenia psychiczne (np. stres, depresja, zaburzenia lękowe, nerwica)

□ zaburzenia rozwoju (np. autyzm, ADHD)

□ uzależnienia (np. alkoholizm, uzależnienie od substancji psychotropowych)

□ inne (jakie?)

15. Jak często w ciągu ostatnich 6 miesięcy korzystał/a Pan/Pani ze świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia?

□ ani razu □ 1-2 razy □ 3-5 razy □ więcej niż 5 razy

16. Jak ocenia Pan/Pani dostępność do świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla mieszkańców gminy Połczyn-Zdrój?

(5 – bardzo wysoka, 4 – wysoka, 3 – przeciętna, 2 – niska, 1 - bardzo niska)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

17. Jak ocenia Pan/Pani zaspokojenie swoich potrzeb zdrowotnych w skali 1-5?

(5 – bardzo dobrze, 4 – dobrze, 3 – tak sobie, 2 - źle, 1 - bardzo źle)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

18. Czy chciałby/łaby Pan/Pani, aby Urząd Miejski realizował świadczenia z zakresie zwiększania dostępności do wybranych świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców gminy Połczyn-Zdrój?

□ tak □ nie *(proszę przejść do pytania 20)*

19. Jakie to powinny być świadczenia?

(Proszę zaznaczyć **maksymalnie 3 odpowiedzi**)

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie cukrzycy

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób układu krążenia

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów

□ profilaktyka zakażeń HPV

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie nadwagi/otyłości wśród dzieci/młodzieży

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie nadwagi/otyłości wśród osób dorosłych

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie depresji

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie zaburzeń rozwojowych (np. autyzmu, ADHD)

□ zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie boreliozy

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie zakażeń HCV

□ profilaktyka próchnicy w populacji dzieci

□ profilaktyka uzależnień

□ profilaktyka zakażeń pneumokokowych (szczepienia ochronne)

□ profilaktyka zakażeń meningokokowych (szczepienia ochronne)

□ profilaktyka kleszczowego zapalenia mózgu (szczepienia ochronne)

□ promocja aktywności fizycznej dzieci

□ promocja aktywności fizycznej osób starszych

□ edukacja przedporodowa dla przyszłych rodziców

□ leczenie niepłodności metodą in-vitro

□ zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych

□ inne, jakie?..............................................................................................................................................

20. Czy chciałby/łaby Pan/Pani, aby Urząd Miejski realizował więcej zadań z zakresu promocji zdrowia?

□ tak □ nie *(dziękujemy za wypełnienie ankiety)*

21. Jakich z poniższych obszarów powinny dotyczyć te działania? (Proszę zaznaczyć **maks. 3 odpowiedzi**)

□ zdrowe odżywianie

□ aktywność fizyczna

□ radzenie sobie ze stresem

□ edukacja seksualna

□ edukacja zdrowotna osób chorujących przewlekle

□ bezpieczeństwo zdrowotne

□ prawa pacjenta

□ ekologia

□ profilaktyka niepełnosprawności

□ profilaktyka chorób psychicznych

□ problemy społeczne

□ inne, jakie?..............................................................................................................................................

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*