Powiat Lubiński

 ***Szanowni Państwo,***

***z uwagi na konieczność określenia/zaktualizowania potrzeb zdrowotnych mieszkańców oraz przygotowania - na kolejne pięć lat - Strategii Polityki Zdrowotnej Powiatu Lubińskiego zapraszam
do wspólnego działania w zakresie opracowania wspomnianego Dokumentu oraz proszę o poświęcenie chwili czasu na wypełnienie niniejszej ankiety, która będzie ważnym wskaźnikiem dla ustalenia kierunków Strategii Polityki Zdrowotnej Powiatu Lubińskiego na lata 2023-2027.***

 ***Paweł Kleszcz
 Starosta Lubiński***

**Kwestionariusz ankiety – cz. I (dotyczy osób dorosłych)**

**Kwestionariusz ankiety kierowany jest wyłącznie do mieszkańców powiatu lubińskiego**

Czy mieszka Pani/Pan na terenie powiatu lubińskiego?

□ tak □ nie

Mieszka Pani/Pan na terenie:

□ Miasta Lubin □ Gminy Lubin □ Gminy Ścinawa □ Gminy Rudna

**I. METRYCZKA**

**1**. Płeć: □ K □ M

**2.** Wiek: □ <25 □ 25-44 □ 45-59 □ 60+

**3.** Status zawodowy:

□ uczeń/student

□ aktywny zawodowo

□ emeryt

□ rencista

□ bezrobotny

**II. KWESTIONARIUSZ ANKIETY**

**4.** Jak ogólnie ocenia Pani/Pan stan swojego zdrowia?

(5-bardzo dobry, 4-dobry, 3-zły, 2- bardzo zły, 1- trudno określić)

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

**5.** Jakie problemy zdrowotne występuję u Pani(a)?

*(można zaznaczyć kilka 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? ………………………………………………………………………………………………………………)

**6.** Jakie formy aktywności fizycznej podejmowała/ał Pani/Pan w ciągu ostatnich
3 miesięcy?

*(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ nie podejmowałam/em żadnej formy aktywności fizycznej w tym okresie

□ spacery

□ nordic walking (spacer z kijkami)

□ bieganie

□ jazda na rowerze

□ siłownia

□ pływanie

□ fitness

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

**7**. Czy brała/ł Pani/Pan udział w programach polityki zdrowotnej realizowanych w latach ubiegłych przez Powiat Lubiński?

□ tak - w którym? □ nie

□ „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Powiatu Lubiń-skiego po 65 roku życia”

□ „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy - badania densytometryczne na lata 2014-2021”

□ „Program profilaktyczny zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na terenie Powiatu Lubińskiego”

□ „Program w zakresie działań psychoedukacyjnych, profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób otępiennych wśród mieszkańców Powiatu Lubińskiego
po 55 roku życia”

 □ „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka prostaty u mężczyzn
w wieku 50-65 roku życia na terenie Powiatu Lubińskiego”

**8.** Jakie działania prozdrwotne chciałaby/ałby Pani/Pan, aby wspierał/realizował Powiat Lubiński?

*(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ szczepienia ochronne przeciwko grypie

□ aktywność fizyczna dorosłych

□ aktywizacja ruchowa starszych mieszkańców

□ profilaktyka chorób układu krążenia

□ zapobieganie nadwadze i otyłości w populacji osób dorosłych

□ wczesne wykrywanie i profilaktyka boreliozy

□ wczesne wykrywanie i profilaktyka zakażeń HCV (wirus zapalenia wątroby typu C)

□ szczepienia ochronne przeciwko ospie

□ szczepienie przeciwko pneumokokom

□ profilaktyka narządu ruchu

□ wczesne wykrywanie i profilaktyka chorób otępiennych (np. choroba Alzheimera)

□ inne (jakie?.....................................................................................................................)

**9.** Czy chciałaby/ałby Pani/Pan, aby Powiat Lubiński realizował więcej zadań z zakresu

promocji zdrowia?

□ tak □ nie

**10.** Jakich z poniższych obszarów powinny dotyczyć te działania?

*(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ zdrowe odżywianie

□ aktywność fizyczna

□ radzenie sobie ze stresem

□ problemy społeczne

□ profilaktyka chorób nowotworowych

□ wczesne wykrywanie i profilaktyka chorób otępiennych (np. choroba Alzheimera)

□ inne (jakie?.....................................................................................................................)

***Dziękujemy za wypełnienie I cz. ankiety***

**Kwestionariusz ankiety – część II (dotyczy dzieci i młodzieży do 18. roku życia)**

 **Ankietę wypełnia rodzic/opiekun prawny**

**Kwestionariusz ankiety kierowany jest wyłącznie do mieszkańców powiatu lubińskiego**

Czy dziecko mieszka na terenie powiatu lubińskiego?

□ tak □ nie

Dziecko mieszka na terenie:

□ Miasta Lubin □ Gminy Lubin □ Gminy Ścinawa □ Gminy Rudna

**I. METRYCZKA**

**1.** Płeć dziecka: □ K □ M

**2.** Wiek dziecka: ....................

**3.** Rodzaj placówki, do której uczęszcza dziecko:

□ żłobek □ przedszkole □ szkoła podstawowa □ szkoła ponadpodstawowa □ nie dotyczy

**II. KWESTIONARIUSZ ANKIETY**

**4.** Jak ogólnie ocenia Pani/Pan stan zdrowia swojego dziecka?

(5-bardzo dobry, 4-dobry, 3-zły, 2- bardzo zły, 1- trudno określić)

 □ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

**5.** Jakie problemy zdrowotne występują u Pani/Pana dziecka?

 *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

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

□ choroby układu krążenia

□ 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)

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

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

**6.** Jakie formy aktywności fizycznej podejmowało Pani/Pana dziecko w ciągu ostatnich
 3 miesięcy?

 *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ nie podejmowało żadnej formy aktywności fizycznej w tym okresie

□ lekcje wf-u

□ gry zespołowe

□ spacery

□ nordic walking (spacer z kijkami)

□ bieganie

□ jazda na rowerze

□ siłownia

□ pływanie

□ fitness

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

**7**. Czy Pani/Pana dziecko brało udział w programach polityki zdrowotnej realizowanych
w latach ubiegłych przez Powiat Lubiński?

□ tak - w którym? □ nie

□ „Program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci z Powiatu Lubińskiego”

□ „Uczymy się ratować życie – pierwsza pomoc przedmedyczna”, program edukacyjny z zakresu pierwszej pomocy dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Lubińskiego

**8.** Jakie działania prozdrowotne chciałaby/ałby Pani/Pan, aby wspierał/realizował Powiat
 Lubiński?

 *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ szczepienia ochronne przeciwko grypie

□ aktywność fizyczna

□ profilaktyka chorób układu krążenia

□ zapobieganie nadwadze i otyłości

□ szczepienia ochronne przeciwko ospie

□ szczepienia ochronne przeciwko pneumokokom

□ szczepienia ochronne przeciwko meningokokom

□ szczepienia ochronne przeciwko wirusowi HPV (wirus brodawczaka ludzkiego)

dla dziewcząt nastoletnich w ramach profilaktyki nowotworu raka szyjki macicy

□ profilaktyka i wczesne wykrywanie wad postawy

□ profilaktyka próchnicy

□ inne (jakie?....................................................................................................................)

**9.** Czy chciałaby/ałby Pani/Pan, aby Powiat Lubiński realizował więcej zadań z zakresu
 promocji zdrowia dzieci?

□ tak □ nie

**10.** Których z poniższych obszarów powinny dotyczyć te działania?

 *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

□ zdrowe odżywianie

□ aktywność fizyczna

□ radzenie sobie ze stresem

□ bezpieczeństwo zdrowotne

□ profilaktyka chorób nowotworowych

□ problemy społeczne

□ inne (jakie?.....................................................................................................................)

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***