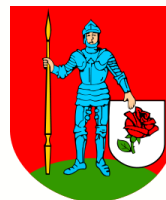


ANKIETA

Szanowni Państwo,

W związku z realizowanym przez Powiat Ostródzki projektem pn. „**Program profilaktyki chorób układu oddechowego związanych z uzależnieniem od nikotyny w powiecie ostródzkim – szansą na ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu**”, finansowanym ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu*, zwracamy się z uprzejmą prośbą, o wypełnienie poniższej ankiety.

| Panel pytań | |
|---|---|
| 1. Czy pali Pan/Pani papierosy? a) Tak, poniżej roku b) Tak, 1-5 lat c) Tak, 6-10 lat d) Tak, 11-15 lat e) Tak, 16-20 lat f) Tak, powyżej 20 lat g) Palę, ale tylko papierosy elektroniczne (proszę przejść do pytania nr 3) | 2. Ile paczek papierosów pali Pan/Pani miesięcznie? a) Mniej niż jedną b) 1-5 paczek c) 6-10 paczek d) 11-15 paczek e) 16-20 paczek f) 21-25 paczek g) 26-30 paczek h) Powyżej 30 paczek |
| 3. Czy cierpi Pan/Pani na uporczywy kaszel? a) Tak (od jak dawna?) b) Nie c) Trudno powiedzieć | 4. Czy cierpi Pan/Pani na duszności? a) Tak (od jak dawna?) b) Nie c) Trudno powiedzieć |
| 5. Czy pracuje/pracował(a) Pan/Pani w warunkach szkodzących zdrowiu? a) Tak b) Nie (proszę przejść do pytania nr 7) | 6. Na jakie warunki szkodzące zdrowiu był(a) Pan/Pani narażony(a) w pracy? a) Praca z azbestem b) Kontakt z okładzinami hamulcowymi c) Spawanie d) Przetwarzanie substancji zawierających ołów, beryl, chrom, nikiel, benzydynę, eter, smołę pogazową lub węglowodory aromatyczne e) Kontakt z nawozami/środkami ochrony roślin f) Kontakt z pyłami/spalinami g) Inne (Jakie?)..... |



| | |
|---|--|
| 7. Czy mieszka/mieszkał(a) Pan/Pani w domu/budynku, którego dach pokryty był eternitem? | 8. Czy ktoś z Pana/Pani krewnych w linii prostej choruje/chorował na nowotwór płuc? |
| a) Tak (jak długo?) b) Nie c) Trudno powiedzieć | a) Tak b) Nie c) Trudno powiedzieć |
| 9. Ile osób wchodzi w skład Pana/Pani gospodarstwa domowego? | 10. Czy próbował(a) Pan/Pani już rzucić palenie? |
| a) 1 (tylko ja) b) 2-3 c) 4-5 d) Powyżej 5 | a) Tak (ile razy?)..... b) Nie (dlaczego?)..... c) Odmowa odpowiedzi |
| 11. Kiedy ostatnio przechodził(a) Pan/Pani badania profilaktyczne? (nie licząc obecnych) | 12. Czy gdyby nie udział w niniejszym projekcie, nie wzięłby(wzięłaby) Pan/Pani udziału w najbliższym czasie w badaniach profilaktycznych? |
| a) W ciągu ostatnich dwóch miesięcy b) W ciągu ostatnich 6 miesięcy c) W ciągu ostatniego roku d) W ciągu ostatnich dwóch lat e) W ciągu ostatnich 5 lat f) W ciągu ostatnich 10 lat g) W ciągu ostatnich 20 lat h) Ponad 20 lat temu i) Wcale j) Nie pamiętam/trudno powiedzieć | a) Nie wzięłbym(wzięłabym) udziału gdyby nie udział w projekcie b) Wzięłbym(wzięłabym) udział, mimo braku udziału w projekcie c) Trudno powiedzieć |
| 13. Czy udział w niniejszym projekcie skłonił Pana/Panią do zastanowienia się nad rzuceniem palenia? | |
| a) Tak, w dużym stopniu b) Tak, w niewielkim stopniu c) Myślę nad tym, lecz udział w projekcie nie ma w tym znaczenia d) Nie | |
| 14. Czy jest Pan/Pani zainteresowany(a) udziałem w tygodniowym, wyjazdowym turnusie z terapią antynikotynową odbywającym się w ośrodku o statusie uzdrowiska we wrześniu 2015 r.? | |
| a) Tak b) Nie | |
| 15. Czy jest Pan/Pani zainteresowana wzięciem udziału w motywacyjnych warsztatach stacjonarnych pn. „Dziękuję nie palę”? (luty 2016 r) | |
| a) Tak b) Nie | |
| 14. Płeć | 15. Wiek |
| a) Kobieta b) Mężczyzna | a) 35-40 b) 41-45 c) 46-50 d) 51-55 e) 56-60 f) 61-65 |



| | |
|--|--|
| 16. Miejsce zamieszkania (wg adresu zameldowania): | 17. Wykształcenie: |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Wieś b) Miasto do 10 tys. c) Miasto od 11-50 tys. | <ul style="list-style-type: none"> a) Podstawowe/niepełne podstawowe b) Zawodowe c) Średnie ogólnokształcące d) Średnie zawodowe e) Policealne f) Wyższe |
| 18. Proszę wskazać swój status zawodowy: | |
| <ul style="list-style-type: none"> a) Student b) Bezrobotny c) Emeryt d) Rencista e) Aktywny zawodowo | |

| | |
|---------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| PESEL | |
| Numer telefonu | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów projektu pn. „**Program profilaktyki chorób układu oddechowego związanych z uzależnieniem od nikotyny w powiecie ostródzkim – szansą na ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu**” finansowanym ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2014r. poz.1182, z późn. zm.)

czytelny podpis

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety