załącznik nr 9

Pieczątka nagłówkowa Realizatora

Ankieta ewaluacyjna

„Profilaktyka Chorób Nowotworowych we Wczesnych Fazach Rozwoju z uwzględnieniem nowotworów żołądka i przełyku – badania przesiewowe" *

Bardzo proszę o wnikliwe przeczytanie treści poniższych pytań i udzielenie na nie rzetelnych odpowiedzi przez podkreślenie właściwej odpowiedzi.

1. Wiek …… i rok urodzenia …….
2. Płeć: kobieta mężczyzna
3. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/Pani o Programie? (właściwe podkreślić)

   - od lekarza rodzinnego - ulotki, plakaty - Internet

   - od znajomych - inne……..
4. Czy ma Pan/Pani zastrzeżenia dot. przeprowadzonego

   badania gastroskopii? TAK NIE

   jakie?.....
5. Czy w trakcie programu prowadzona była profilaktyka

   nowotworowa żołądka i przełyku? TAK NIE
6. Czy otrzymał Pan/pani materiały edukacyjne? (ulotki, broszury) TAK NIE
7. Co skłoniło Pana/Panią aby wziąć udział w programie?

   - troska o własne zdrowie - namowa innych osób

   - problemy ze zdrowiem - inne…….

7. Czy ma Pan/Pani własne zastrzeżenia/uwagi do Programu? TAK NIE

   jakie?.....
8. Skala oceny Programu - (właściwe podkreślić)

   - bardzo słaba - słaba - przeciętna - dobra - bardzo dobra

   Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Data ……