# Co myślisz o szczepionce przeciwko COVID-19

NHS pracuje ciężko aby dostarczyć szczepionki COVID-19 w Kingston. Pomimo tego, są także rzeczy które można ulepszyć.

Healthwatch Kingston (wspólnie z Kingston Council, NHS i Kingston Voluntary Action) chcieliby się dowiedzieć:

* Co myślisz o programie szczepień na COVID-19
* Co myślisz o podanej informacji na temat szczepionki

Twoja opinia jest poufna i może pomóc służbom w wykryciu problemów które mogą mieć wpływ na Twoją opiekę lub opiekę Twoich bliskich.

**P1 Czy wyrażasz zgodę na współpracę z Healthwatch Kingston?**

Wyniki tej ankiety zostaną wykorzystane do sporządzenia raportu przez Healthwatch Kingston. Zostanie on opublikowany na stronie Healthwatch Kingston i Healthwatch England, którzy wykorzystują anonimowe wyniki w swojej pracy na obszarze Anglii. To co nam powiesz zostanie użyte na potrzeby tego raportu oraz w celu usprawnienia komunikacji o szczepionce COVID-19 dla mieszkańców Kingston.

Twoje imię i dane kontaktowe nie zostaną nikomu przekazane. To co nam powiesz będzie użyte zgodnie z Polityką Prywatności Healthwatch Kingston upon Thames' \*\*URL HERE (privacy statement)\*\*, którą można też otrzymać w formie papierowej poprzez info@healthwatchkingston.org.uk

Informacje, które udostępniasz nam w tej ankiecie są przechowywane w serwisie Survey Monkey, do którego wstęp jest chroniony hasłem. Możesz zapoznać się z Polityką Prywatności Survey Monkey pod \*URL\*\*

[ ] Tak, wyrażam zgodę

[ ] Nie wyrażam zgody

Jakie jest twoje nastawienie do otrzymania szczepionki

**P2 Ogólnie, jaką masz opinię na temat szczepionek; np. na tężec, polio lub grypę? (Zaznacz jedną odpowiedź)**

[ ] Bardzo pozytywną

[ ] Dość pozytywną

[ ] Ani pozytywną, ani negatywną

[ ] Całkiem negatywną

[ ] Bardzo negatywną

[ ] Nie wiem

**P3 Gdyby zaoferowano Tobie szczepionkę na COVID-19, za darmo poprzez NHS, jak prawdopodobne jest że ją przyjmiesz (Zaznacz jedną odpowiedź):**

[ ] Już otrzymałem/-łam szczepionkę

[ ] Zdecydowanie tak

[ ] Prawdopodobnie tak

[ ] Raczej nie

[ ] Zdecydowanie nie

[ ] Nie wiem

**P4. Jeśli wyrażasz chęć otrzymania szczepionki, czy jest coś co by spowodowało że jej nie przyjmiesz (Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)**

[ ] Nic by mnie nie powstrzymało

[ ] Dojazd do miejsca wizyty komunikacją miejską lub taksówką

[ ] Nie czuję się bezpiecznie przebywając w budynkach opieki zdrowotnej

[ ] Próbuje zajść w ciążę

[ ] Jestem w ciąży

[ ] Odległość do miejsca gdzie się odbywa szczepienie

[ ] Dostępne godziny na wizytę

[ ] Konieczność umówienia się na termin szczepienia przez internet

[ ] Brak możliwośći umówienia terminu w mojej przychodni (GP)

[ ] Nie wiem

[ ] Nie dotyczy, już miałem/-łam szczepionkę

[ ] Nie dotyczy, nie chcę szczepionki

Inny powód, który powstrzymałby mnie od otrzymania szczepionki - proszę opisać

**P5 Jakie są główne powody dla których otrzymałeś/-łaś lub chciałbyś/-łabyś otrzymać szczepionkę przeciw COVID-19? (Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):**

[ ] Aby zredukować transmisję koronawirusa

[ ] Żeby uchronić siebie

[ ] Żeby uchronić moich bliskich

[ ] Żeby uchronić starsze osoby lub w grupie najwyższego ryzyka

[ ] Zalecenie od pracownika służby zdrowia np.GP, pielęgniarki, farmaceuty

[ ] Zalecenie od moich bliskich

[ ] Pomóże mi powrócić do pracy

[ ] Pomóże ogólnie społeczeństwu powrócić do normalności

[ ] Żeby pozwolić sobie wyjść i prowadzić normalny tryb życia

[ ] Chcę odwiedzić starszych członków rodziny w domu lub w domu opieki

[ ] Mam przyjaciół lub członków rodziny, którzy chorowali lub zmarli z powodu COVID-19

[ ] Szczepionka pomoże gospodarce

[ ] Szczepionka pomoże uchronić NHS

[ ] Jest to postępowanie odpowiedzialne

[ ] Nie wiem

[ ] Nie dotyczy, nie chcę otrzymać szczepionki

Inny powód - proszę określić

**Jeżeli nie chcesz otrzymać szczepionki, proszę określić dlaczego (Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):**

[ ] Nie mogę otrzymać szczepionki z powodów zdrowotnych

[ ] Próbuje zajść w ciążę

[ ] Jestem w ciąży

[ ] Jestem ogólnie przeciw szczepionkom

[ ] Myślę, że szczepionka jest niebezpieczna

[ ] Myślę, że szczepionka nie będzie skuteczna

[ ] Nie ufam podanym powodom żeby się zaszczepić

[ ] Nie sądzę że COVID-19 stanowi wystarczające ryzyko

[ ] Wolę poczekać, aż inni zaszczepią sie pierwsi

[ ] Moja rodzina/społeczność jest temu przeciwna

[ ] Moja wiara/religia się z tym nie zgadza

[ ] Martwią mnie składniki w szczepionce

[ ] Nie lubię strzykawki

[ ] Myślę, że nie potrzebuję szczepionki, bo już miałem COVID-19

[ ] Nie wiem

[ ] Nie dotyczy, już otrzymałem/-łam szczepionkę

[ ] Nie dotyczy, chcę otrzymać szczepionkę

Inny powód - proszę podać

**Co myślisz o informacji na temat szczepionki przeciw COVID-19?**

**P7 Gdzie otrzymujesz informacje o szczepionce?**

[ ] Witryny rządowe lub NHS (np. [nhs.uk](http://nhs.uk/), [gov.uk](http://gov.uk/))

[ ] Witryna samorządów lokalnych

[ ] TV/Radio

[ ] Gazety/serwisy informacyjne w sieci

[ ] Portale społecznościowe

[ ] Przyjaciele/rodzina

[ ] Moja przychodnia NHS (GP), farmaceuta, szpital

[ ] List, ulotka, plakat od NHS lub rządu

[ ] Rządowe konferencje prasowe

[ ] Organizacje społeczne

[ ] Healthwatch Kingston

[ ] Kingston Council

[ ] NHS

[ ] Kingston Voluntary Action

[ ] Nie pamiętam

Inne źródło - proszę podać

**P8 Jaki był charakter informacji o szczepionce przeciw COVID-19 który ostatnio widziałeś lub słyszałeś? (wybierz jedną odpowiedź):**

[ ] Pozytywny wobec szczepionki

[ ] Negatywny wobec szczepionki

[ ] Ani pozytywne, ani negatywny

[ ] Pozytywny i negatywny

[ ] Nie wiem

**P9 Czy zgadzasz się ze stwierdzeniem, że informacje od NHS lub rządu na temat szczepionki i programu szczepień były komunikowane skutecznie? (wybierz jedną odpowiedź):**

[ ] Całkowicie się zgadzam

[ ] Zgadzam się

[ ] Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam

[ ] Nie zgadzam się

[ ] Zdecydowanie się nie zgadzam

[ ] Nie wiem

**P10 Czy chciałbyś/-łabyś dodać coś od siebie na temat szczepionki przeciwko COVID-19?**

Ta część ankiety nie jest obowiązakowa, ale podając więcej informacji o sobie pomagasz nam lepiej zrozumieć doświadczenia ludzi w zależności od ich cech osobistych.

**P11 Proszę podać swój wiek:**

[ ]  13 – 17 lat

[ ]  18 – 24 lat

[ ]  25 – 34 lat

[ ]  35 – 44 lat

[ ]  45 – 54 lat

[ ]  55 – 64 lat

[ ]  65 – 74 lat

[ ]  75+ lat

[ ] Wolę nie podawać

**P12 Z jaką płcią się identyfikujesz?**

[ ] Mężczyzna

[ ] Kobieta

[ ] Osoba niebinarna

[ ] Wolę nie podawać

[ ] Inna

**P13 Wybierz swoje pochodzenie etniczne:**

[ ] Arab

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: bengalskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: chińskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: indyjskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: koreańskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: pakistańskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: tamilskie

[ ] Azjaci / Azjata brytyjski: Dowolne inne azjatyckie / azjatycko-brytyjskie

[ ] Czarny / Czarny Brytyjczyk: afrykańskie

[ ] Czarny / Czarny Brytyjczyk: karaibskie

[ ] Czarny / Czarny Brytyjczyk: Dowolne inne czarne / Czarny Brytyjczyk

[ ] Cygan, Rom lub Podróżnik

[ ] Mieszane / wielorakie grupy etniczne: azjatyckie i białe

[ ] Mieszane / wielorakie grupy etniczne: czarno-afrykańskie i białe

[ ] Mieszane / wielorakie grupy etniczne: czarno-karaibskie i białe

[ ] Mieszane / wielorakie grupy etniczne: Dowolne inne mieszane / wielorakie pochodzenie etniczne

[ ] Białe: Brytyjskie / Angielskie / Północnoirlandzkie / Szkockie / Walijskie

[ ] Białe: Irlandzkie

[ ] Białe: każde inne białe

[ ] Zachodnioeuropejskie

[ ] Wschodnioeuropejskie

[ ] Dowolna inna grupa etniczna

[ ] Wolę nie mówić

**P14 Powiedz nam, z jaką orientacją seksualną się identyfikujesz:**

[ ] Aseksualny/-na

[ ] Biseksualny/-na

[ ] Gej

[ ] Heteroseksualny/-na

[ ] Lesbijka

[ ] Panseksualny

[ ] Inna

[ ] Wolę nie podawać

**P15 Podaj swój stan cywilny:**

[ ] Stan wolny

[ ] Żonaty/-ta

[ ] W związku cywilnym

[ ] Konkubinat

[ ] W separacji

[ ] Po rozwodzie / rozwiązaniu związku cywilnego

[ ] Wdowa / wdowiec

[ ] Wolę nie podawać

**P16 Czy jesteś w ciąży, lub byłaś w ostatnim roku**

[ ] Tak

[ ] Nie

[ ] Wolę nie podawać

[ ] Nie dotyczy

**P17 Czy uważasz się za opiekuna, osobę niepełnosprawną lub masz przewlekłą chorobe?**

**(Można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):**

[ ] Tak, uważam się za opiekuna
[ ] Tak, uważam się za osobę niepełnosprawną
[ ] Tak, uważam, że mam przewlekłą chorobę
[ ] Żadne z powyższych
[ ] Wolę nie podawać

**P18: Chciałbym/-łabym zapisać się do komunikacji elektronicznej Healthwatch Kingston, aby otrzymywać wskazówki dotyczące usług opieki zdrowotnej i społecznej, aktualizacje najnowszych projektów, raporty i informacje o wydarzeniach. Podając poniżej swój e-mail wyrażam zgodę na używanie go w tym celu:**

**Imię:**

**e-mail:**

**P.19: Chciałbym/-łabym dowiedzieć się więcej o wolontariacie w Healthwatch Kingston. Podając poniżej swój e-mail wyrażam zgodę na używanie go w tym celu:**

**Imię:**

**e-mail:**

Podziękowania od Healthwatch Kingston, Kingston
Council, NHS i Kingston Voluntary Action.

