

## Hodnotící dotazník

### Základního kurzu pro koordinátora programu podpory zdraví

#### 1. Tematický blok – dne 14. 4. 2011

Vzhledem k tomu, že se jedná o první kurz k tomuto tématu a tohoto typu v ČR, žádáme Vás o zhodnocení jednotlivých částí kurzu formou vyplnění a zodpovězení následujících otázek. Vaše odpovědi přispějí k zachování a zlepšení odborné úrovně přednášek, lektorské práce i organizačního zajištění dalších základních i nadstavbových kurzů programu podpory zdraví v nemocnicích.

V nabídce vyberte to, co nejvíce odpovídá Vašemu hodnocení:

1	výborné
2	průměrné
3	slabé
4	nevyhovující

#### 1. TÉMATA PŘEDNÁŠEK

Zpracování a volba témat	
Vyváženost jednotlivých přednášek	
Odbornost	
Aktuálnost	
Přínos pro praxi	
Doporučení	

#### 2. LEKTOŘI

Odborná úroveň	
Pedagogická úroveň	
Doporučení	

### 3. ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ KURZU

Spokojenost s organizačním zajištěním vzdělávací aktivity	
Doporučení	

### 4. JE POTŘEBA NĚCO ZMĚNIT?

### 5. CELKOVÉ HODNOCENÍ

Splnila vzdělávací aktivita Vaše očekávání?	
Spokojenost s lektory	
Spokojenost s vybranými tématy	
Spokojenost s organizací vzdělávací aktivity	

### 6. DALŠÍ VAŠE PŘIPOMÍNKY, KOMENTÁŘE A NÁPADY

## Souhrnné hodnocení Základního kurzu pro koordinátory programu podpory zdraví v nemocnicích

1. Přinesl vám Základní kurz pro koordinátory programů podpory zdraví v nemocnicích nové, zajímavé a inspirující informace?
- URČITĚ ANO
  - SPÍŠE ANO
  - SPÍŠE NE
  - URČITĚ NE

Pokud jste odpověděli „SPÍŠE NE“ a „URČITĚ NE“, vypište prosím důvod:

2. Pokud máte k celkovému zaměření, tématům, obsahu a způsobu uspořádání nějaké nápady a připomínky, prosíme, vypište:

3. Má podle vás program WHO / Health Promoting Hospitals & Health Services přínos pro pacienty vašeho zdravotnického zařízení?
- ANO
  - NE
  - ČÁSTEČNĚ

Pokud jste zatrhli „ANO“ a „ČÁSTEČNĚ“, popište prosím konkrétně v čem:

**4. Vidíte přínos programu WHO / Health Promoting Hospitals & Health Services pro personál vašeho zdravotnického zařízení?**

- ANO
- NE
- ČÁSTEČNĚ

Pokud jste zatrhli „ANO“ a „ČÁSTEČNĚ“, popište prosím konkrétně v čem:

**5. Má vaše zdravotnické zařízení zájem zapojit se aktivně do programu WHP/HPH& HS na národní a mezinárodní úrovni?**

- ANO
- NE
- NEVÍM

Pokud jste zatrhli „NE“ nebo „NEVÍM“, přejděte na otázku č. 10.

**6. Co považujete za prioritní oblast, které by se měl program podpory zdraví ve vašem ZZ věnovat a z jakého důvodu? Prosíme, vypište:**

**7. Domníváte se, že vaše zdravotnické zařízení je schopné zajistit nutné personální podmínky pro aktivní zapojení do programu WHO/HPH (tzn. pozici koordinátora programu)?**

- ANO
- NE
- NEVÍM

8. Domníváte se, že vaše ZZ je schopno zajistit finanční rozpočet nutný pro aktivní zapojení do programu WHO/HPH (tzn. například finance na propagaci, informační materiály, činnost koordinačního týmu)?

- ANO
- NE
- NEVÍM

9. Kde vidíte překážky a problematická místa při aktivním zapojení vašeho ZZ do programu WHO/HPH? Prosíme, vypište:

10. Má vaše zdravotnické zařízení zřízeno Centrum pro závislé na tabáku (CZT)?

- ANO
- NE

11. Domníváte se, že existují bariéry pro zřízení, fungování nebo spolupráci s CZT?

- NE
- ANO

Pokud jste zatrhlí „ANO“ prosíme, vypište jaké:

12. Pokud jste v otázce č. 11 odpověděli NE, mělo by vedení vašeho zdravotnického zařízení zájem o jeho zřízení?

- ANO
- NE