Szanowny mieszkańcu,

Powiat Olsztyński wychodząc naprzeciw potrzebom społecznym podjął prace nad dokumentem pod tytułem „**Strategia Rozwoju Powiatu Olsztyńskiego do 2030 roku**”. Poprzez ankietę chcielibyśmy uzyskać wiedzę na temat opinii publicznej w zakresie zagadnień istotnych z punktu widzenia mieszkańca. Na bazie analizy uzyskanych informacji zbudujemy platformę zadań i celów do osiągnięcia poprawiających jakość życia w naszym powiecie. Równie istotnym efektem ankiety będzie dostosowanie pracy naszych instytucji do oczekiwań społecznych. Stąd też bardzo ważne jest dla nas udzielenie przez Państwa szczegółowych i rzetelnych odpowiedzi w ankietowanych zagadnieniach. Państwa opinie oraz wskazania będą stanowić kluczowy element procesu planowania strategicznego w powiecie. Z góry dziękujemy za udział w badaniu.

Ankieta jest anonimowa, a jej wypełnienie zajmuje około 10 minut. Jeśli nie wskazano inaczej, proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

Pytania oznaczone gwiazdką są obowiązkowe.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Proszę wskazać, którą z gmin powiatu olsztyńskiego Pani/Pan zamieszkuje \*** | | | | | | | | |
| 1 | Barczewo | 2 | Biskupiec | 3 | Dobre Miasto | 4 | Jeziorany | 5 | Olsztynek |
| 6 | Dywity | 7 | Gietrzwałd | 8 | Jonkowo | 9 | Kolno | 10 | Purda |
| 11 | Stawiguda | 12 | Świątki |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **Czy uważa Pan/Pani, że powiat olsztyński jest dobrym miejscem do życia?** | | | | | | | | |
| 1 | zdecydowanie nie | 2 | raczej nie | 3 | raczej tak | 4 | zdecydowanie tak | 5 | trudno powiedzieć |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Czy uważa Pan/Pani, że gmina, w której Pan(i) mieszka jest dobrym miejscem do życia?** | | | | | | | | |
| 1 | zdecydowanie nie | 2 | raczej nie | 3 | raczej tak | 4 | zdecydowanie tak | 5 | trudno powiedzieć |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | | **Od jak dawna zamieszkuje Pan/Pani teren powiatu olsztyńskiego – łącznie z czasem zamieszkiwania w obecnej miejscowości?** | | | | | | | | | | |
| 1 | urodziłem(am) się tu a moja rodzina mieszka tu od kilku pokoleń | | 2 | mieszkam tu od urodzenia | 3 | mieszkam tu powyżej 20 lat | 4 | mieszkam tu 10-20 lat | 5 | mieszkam tu 5-10 lat | 6 | mieszkam tu krócej niż 5 lat |

**Komunikacja**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Spośród wymienionych elementów infrastruktury komunikacyjnej dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jakość/stan nawierzchni dróg | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Możliwość dojazdu do Olsztyna (liczba połączeń drogowych) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 3 | Stan techniczny chodników i oświetlenia | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 4 | Bezpieczeństwo na drogach | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

**Transport publiczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Spośród wymienionych elementów transportu publicznego dostępnego w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Możliwość dotarcia do Olsztyna i powrotu transportem zbiorowym | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Możliwość dotarcia do Stolicy Gminy i powrotu transportem zbiorowym | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 3 | Częstotliwość kursowania komunikacji **powiatowej PKZ** (zielone autobusy) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 4 | Częstotliwość kursowania linii **MPK Olsztyn** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 5 | Częstotliwość kursowania transportu oferowanego przez **prywatnych przewoźników** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

**Infrastruktura sportowa, rekreacyjna i turystyczna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **Spośród wymienionych elementów infrastruktury sportowej, rekreacyjnej i turystycznej dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Stan i oznakowanie turystycznych **szlaków pieszych** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Stan i oznakowanie **tras rowerowych** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 3 | Stan i oznakowanie **szlaków kajakowych** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 4 | Stan i oznakowanie **szlaków konnych** | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 5 | **Dostępność** zaplecza sportowego (boisk, stadionów) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 6 | **Jakość/stan** zaplecza sportowego (boisk, stadionów, basenów) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 7 | Dostępność bazy gastronomicznej | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 8 | Dostępność bazy noclegowej | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 9 | Dostęp do informacji turystycznej (m.in. informatory, strona www, przewodniki, mapy) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

**Ochrona zdrowia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących ochrony zdrowia dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność.** | | | | | | | | | | | | |
| Jakość usług medycznych w **Powiatowym Szpitalu im. J. Mikulicza w Biskupcu** | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** | **Jeśli w powyższym pytaniu zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości** | | | | | | | | | | | | |
| O | Poradnie lekarskie | O | Opieka szpitalna | O | Rejestracja/  planowanie przyjęć | O | Profesjonalizm kadry | O | Laboratorium  Medyczne | O | Stan obiektu/  dostępność | O | Inne, jakie? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących ochrony zdrowia dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność.** | | | | | | | | | | | | |
| Jakość usług medycznych w **Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście** | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** | **Jeśli w powyższym pytaniu zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości** | | | | | | | | | | | | |
| O | Poradnie lekarskie | O | Opieka szpitalna | O | Rejestracja/  planowanie przyjęć | O | Profesjonalizm kadry | O | Laboratorium  Medyczne | O | Stan obiektu/  dostępność | O | Inne, jakie? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących ochrony zdrowia dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność.** | | | | | | | | | | | | |
| Dostępność lekarzy specjalistów | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** | **Jeśli w powyższym pytaniu zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości** | | | | | | | | | | | | |
| O | Pediatria | O | Chirurgia urazowo-ortopedyczna | O | Chirurgia ogólna | O | Neurologia | O | Ginekologia | O | Kardiologia | O | Inne, jakie? |

**4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących ochrony zdrowia dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność.** | | | | | | | | | | | | |
| Dostępność bezpłatnych programów profilaktycznych (szczepień, badań) | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

**Oferta kulturalna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących oferty kulturalnej dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Różnorodność oferty kulturalnej | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Dostępność bibliotek | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16** | **Jeśli w powyższym pytaniu dot. dostępności bibliotek zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości.** | | | | | | | | | | | | |
| O | Brak mediateki | O | Niedostępność za pośrednictwem Internetu | O | Złe godziny otwarcia biblioteki | O | Zła lokalizacja biblioteki | O | Brak czytelni | O | Niska jakość obsługi/słaba oferta | O | Inne, jakie? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących oferty kulturalnej dostępnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Liczba imprez i wydarzeń w zakresie dziedzictwa narodowego, w szczególności kultywowanie kultury Warmii i Mazur | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Aktywizacja grup wiekowych wokół tematów kultury (muzyka, rękodzieło, tradycja, teatr amatorski, malarstwo, komunikacja międzykulturowa itd.) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18** | **Jeśli w powyższym pytaniu dot. aktywizacji grup wiekowych zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości.** | | | | | | | | | | | | |
| O | Młodzież | O | Seniorzy | O | Aktywni zawodowo | O | Muzyka, teatr amatorski, | O | Rękodzieło, malarstwo | O | Tradycja, komunikacja międzykulturowa | O | Inne, jakie? |

**Edukacja**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących oferty edukacyjnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jakość kształcenia w placówkach **szkolnictwa średniego** na terenie powiatu | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Dostosowanie kierunków kształcenia w szkołach **średnich** do potrzeb rynku pracy | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20** | **Jeśli w powyższym pytaniu dot. dostosowania kierunków kształcenia zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” t to proszę wskazać obszar złej jakości.** | | | | | | | | | | | | |
| O | Kierunki rolnicze | O | Kierunki techniczne | O | Kierunki ogólnokształcące | O | Kierunki ekologiczne  Turystyka | O | Kierunki związane  z energią odnawialną i budownictwem | O | Kierunki związane z ochroną zdrowia | O | Inne, jakie? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących oferty edukacyjnej w zamieszkiwanej gminie, proszę określić jak ocenia Pan/Pani ich aktualny stan/dostępność.** | | | | | | | | | | | | |
| Dostosowanie kierunków kształcenia w szkołach **zawodowych** do potrzeb rynku pracy | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22** | **Jeśli w powyższym pytaniu zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” t to proszę wskazać obszar złej jakości.** | | | | | | | | | | | | |
| O | Kierunki rolnicze | O | Kierunki techniczne | O | Kierunki ogólnokształcące | O | Kierunki ekologiczne  Turystyka | O | Kierunki związane  z energią odnawialną i budownictwem | O | Kierunki związane z ochroną zdrowia | O | Inne, jakie? |

**Instytucje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **23** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących instytucji powiatowych, proszę określić jak ocenia Pan/Pani poszczególne aspekty ich działalności. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| Możliwość uzyskania wsparcia pomocowego w instytucjach powiatowych (domów pomocy społecznej, Powiatowego Urzędu pracy, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie) | | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **24** | **Jeśli w powyższym pytaniu zaznaczył/a Pan/Pani „bardzo źle”, „źle”, „ani dobrze, ani źle” to proszę wskazać obszar złej jakości.** | | | | | | | | | | |
| O | Pomoc społeczna | O | Pomoc rodzinie | O | Oferta Urzędu Pracy | O | Ochrona Zabytków | O | Usługi publiczne | O | Inne, jakie? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **25** | **Spośród wymienionych elementów dotyczących instytucji powiatowych, proszę określić jak ocenia Pan/Pani poszczególne aspekty ich działalności. Proszę odnieść się do każdej z kategorii.** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Dostępność programów skierowanych do seniorów | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 2 | Poczucie bezpieczeństwa na terenie powiatu olsztyńskiego | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 3 | Jakość funkcjonowania Policji w powiecie olsztyńskim | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 4 | Jakość funkcjonowania Straży Pożarnej w powiecie olsztyńskim | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 5 | Jakość programów wsparcia oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 6 | Działania promocyjne prowadzone przez instytucje powiatu olsztyńskiego | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 7 | Jakość funkcjonowania i obsługi/załatwiania spraw w Starostwie Powiatowym w Olsztynie | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |
| 8 | Możliwość załatwiania spraw drogą elektroniczną w instytucjach powiatowych | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, Ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze | O | Nie mam zdania |

**Rynek Pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **26** | **Proszę wskazać, czy jest Pan/Pani osobą:** |
| 1 | Pracującą lub niepracującą, poszukującą zatrudnienia *-> przejdź do pytania 27* |
| 2 | Niepracującą, nieposzukującą zatrudnienia *-> przejdź do pytania 33* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **27** | **Jeśli jest Pan/Pani osobą pracującą proszę wskazać, gdzie fizycznie zlokalizowane jest miejsce, w którym wykonuje Pan/Pani pracę? (*można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)*** | | | | | | |
| 1 | W zamieszkiwanej miejscowości | 2 | Na terenie powiatu olsztyńskiego | 3 | Poza powiatem olsztyńskim, w mieście Olsztyn | 4 | W innym miejscu, jakim? |

|  |  |
| --- | --- |
| **28** | **Ile czasu średnio zajmuje Panu/Pani dojazd do pracy?** |
| 1 | Do 15 minut |
| 2 | Do 30 minut |
| 3 | Do 60 minut |
| 4 | Do 90 minut |
| 5 | Powyżej 90 minut |
| 6 | Nie dojeżdżam do pracy, pracuję w miejscu zamieszkania lub pracuję zdalnie |
| 7 | Trudno powiedzieć |

|  |  |
| --- | --- |
| **29** | **Jakim środkiem transportu podróżuje Pan/Pani do pracy?** |
| 1 | Autobus/bus |
| 2 | Kolej |
| 3 | Samochód osobowy |
| 4 | Skuter/motocykl |
| 5 | Rower |
| 6 | Pieszo |
| 7 | Inny, jaki? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30** | **W jaki sposób ocenia Pan/Pani poszczególne elementy związane z rynkiem pracy na terenie powiatu olsztyńskiego?** | | | | | | | | | | |
| 1 | Możliwość znalezienia zatrudnienia | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 2 | Wysokość zarobków | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 3 | Możliwość znalezienia atrakcyjnej, satysfakcjonującej pracy | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 4 | Możliwość znalezienia pracowników | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 5 | Możliwość przekwalifikowania się | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 6 | Możliwość założenia własnej działalności gospodarczej | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |
| 7 | Oferowane przez powiat olsztyński zadania wspierające rozwój przedsiębiorczości (kursy, szkolenia, doradztwo) | O | Bardzo źle | O | Źle | O | Ani dobrze, ani źle | O | Dobrze | O | Bardzo dobrze |

|  |  |
| --- | --- |
| **31** | **Czy czuje się Pan/Pani zagrożony/zagrożona perspektywą utraty pracy?** |
| 1 | Bardzo się tego obawiam |
| 2 | Trochę się tego obawiam |
| 3 | Nie obawiam się |

|  |  |
| --- | --- |
| **32** | **Co zrobił(a)by Pan/Pani, gdyby utracił/utraciała Pan/Pani pracę?** |
| 1 | Wyjechał(a)bym z miejscowości, w której mieszkam obecnie |
| 2 | Zapisał(a)bym się na kursy dokształcające, rozwijał(a) dotychczasowe umiejętności |
| 3 | Zmienił(a)bym zawód, zdobywał(a)bym nowe umiejętności |
| 4 | Szukał(a)bym pracy za granicą |
| 5 | Założył(a)bym własną firmę |
| 6 | Wziąłbym / wzięłabym taką pracę jaka jest, nie ważne w jakim zawodzie, nawet poniżej moich kwalifikacji |
| 7 | Zarejestrował(a)bym się jako osoba bezrobotna |
| 8 | Zrobił(a)bym coś innego, co?  …………………………………………………………………………………………………………….. |

**Pytania dodatkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **33** | **Na jakie obszary w Pana/Pani ocenie należy kłaść główny nacisk przy planowaniu przestrzennym w powiecie? (można wskazać więcej niż 1 odpowiedź)** | | | | | | | | | | |
| 1 | Ochrona Środowiska | 2 | Osiedla mieszkalne | 3 | Infrastruktura drogowa | 4 | Tereny rekreacyjne i atrakcyjne turystycznie | 5 | Tereny wokół jezior i rzek | 6 | Tereny przemysłowe |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **34** | **Proszę wskazać jakie według Pana/Pani wskazane bariery i problemy charakteryzują powiat olsztyński (*proszę zaznaczyć maksymalnie 5 odpowiedzi)*** | | |
| 1 | Niski poziom rozwoju przedsiębiorczości | 8 | Słabe walory krajobrazowe |
| 2 | Brak terenów przeznaczonych pod inwestycje | 9 | Ograniczony dostęp do infrastruktury wodnokanalizacyjnej |
| 3 | Wysokie bezrobocie | 10 | Ograniczony dostęp do Internetu |
| 4 | Niedostateczny poziom rozwoju rolnictwa, w tym przetwórstwa rolno-spożywczego | 11 | Brak poczucia bezpieczeństwa |
| 5 | Zanieczyszczenie środowiska naturalnego | 12 | Niska aktywność organizacji pozarządowych |
| 6 | Brak działań proekologicznych | 13 | Niska aktywność środowisk lokalnych |
| 7 | Inne (jakie?)……………………………….. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **35** | **Jakimi według Pana/Pani wskazanymi poniżej priorytetami rozwojowymi władze samorządowe powinny się kierować? (*proszę zaznaczyć maksymalnie 5 odpowiedzi)*** | | |
| 1 | Wspieranie lokalnych przedsiębiorców | 13 | Poprawa dostępu do opieki zdrowotnej i społecznej |
| 2 | Wspieranie rozwoju rolnictwa oraz działań dotyczących modernizacji gospodarstw | 14 | Zwiększenie dostępności programów mających na celu zmniejszenie bezrobocia i patologii społecznych (podwyższenie kwalifikacji, doradztwo zawodowe) |
| 3 | Wsparcie rozwoju przemysłu przetwórczego | 15 | Szersza oferta działań w zakresie kultury i rozrywki |
| 4 | Przygotowanie terenów przeznaczonych pod inwestycje | 16 | Modernizacja i doposażenie przedszkoli i szkół |
| 5 | Promocja i wsparcie wykorzystania odnawialnych źródeł energii | 17 | Poprawa jakości nauczania poprzez wdrażanie programów edukacyjnych |
| 6 | Rozwój systemu segregacji odpadów | 18 | Budowa, modernizacja, doposażenie obiektów sportowych i rekreacyjnych |
| 7 | Budowa sieci wodnokanalizacyjnej i modernizacja oczyszczalni ścieków | 19 | Szersza oferta działań sportowych |
| 8 | Budowa nowych i modernizacja istniejących dróg, chodników, parkingów | 20 | Rozwój bazy gastronomicznej i noclegowej |
| 9 | Rozwój transportu publicznego | 21 | Promocja atrakcyjności turystycznej i inwestycyjnej |
| 10 | Rozwój sieci internetowej (w tym: szerokopasmowej) | 22 | Wytyczenie i oznakowanie szlaków pieszych, tras rowerowych, szlaków tematycznych i edukacyjnych |
| 11 | Wspieranie działań realizowanych przez organizacje pozarządowe | 23 | Działania na rzecz dialogu społecznego i większego zaangażowania mieszkańców w działania powiatu |
| 12 | Inne (jakie?)…………………………………………………. | | |

**Metryka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **36** | **Płeć \*** | 1 | kobieta | 2 | mężczyzna |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **37** | **Przedział wiekowy \*** | 1 | Do 18, włacznie | 2 | 19-24 | 3 | 25-34 | 4 | 35-44 | 5 | 45-54 | 6 | 55-64 | 7 | 65 i więcej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **38** | **Wykształcenie \*** | 1 | wyższe | 2 | średnie, średnie branżowe | 3 | zasadnicze zawodowe, zasadnicze branżowe | 4 | gimnazjalne, podstawowe |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **39** | **Status na rynku pracy \*** | 1 | pracuję | 2 | prowadzę działalność gosp. | 3 | rolnik | 4 | nie pracuję, zajmuję się domem |
| 5 | uczeń, student | 6 | emeryt, rencista | 7 | bezrobotny | 8 | inne |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40** | **Jak Pani/Pan ocenia sytuację materialną swojej rodziny: \*** | | | | | | | | |
| 1 | bardzo dobrze | 2 | dobrze | 3 | przeciętnie | 4 | źle | 5 | bardzo źle |

|  |  |
| --- | --- |
| **41** | **Gdzie w perspektywie najbliższych 5 lat chciałaby/chciałby Pani/Pan mieszkać? \*** |
| 1 | Tu gdzie mieszkam obecnie |
| 2 | W innej miejscowości w powiecie olsztyńskim |
| 3 | W Olsztynie |
| 4 | W innej miejscowości województwa warmińsko-mazurskiego |
| 5 | W innej miejscowości poza terenem województwa warmińsko-mazurskiego, ale w Polsce |
| 6 | Za granicą |
| 7 | Trudno powiedzieć |

|  |  |
| --- | --- |
| **42** | **Jeśli planuje Pan/Pani zmianę miejsca zamieszkania proszę napisać dlaczego/co jest tego powodem?** *(wpisz odpowiedź)* |
|  |  |

Z

**Dziękujemy za udział w badaniu.**