



## KWESTIONARIUSZ ANKIETOWY „RÓWNOŚĆ SZANS KOBIET I MĘŻCZYŹN”

**1. Czy nierówność szans kobiet i mężczyzn to wg Pani/Pana problem społeczny?**  
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  
 nie

nie mam zdania

**2. Kto jest wg Pani/Pana bardziej zagrożony dyskryminacją ze względu na płeć?**  
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- kobiety  
 mężczyźni

nie mam zdania

**3. Czy Pani/Pana zdaniem płeć ogranicza możliwości kariery zawodowej i społecznej?**  
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  
 nie

nie mam zdania

**4. Czy uważa Pani/Pan, że kobiety i mężczyźni zatrudnieni w ICZMP są traktowani jednakowo?**

(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź; \*opcjonalnie uzasadnić)

- tak  
 nie

nie mam zdania


\*:.....  
.....  
.....

**5. Czy spotkała się Pani/spotkał się Pan z przypadkami dyskryminacji ze względu na płeć w ICZMP lub o nich słyszała/słyszał?**

(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  
 nie

słyszałam/słyszałem o takich przypadkach

	<b>ZŁ/01 - Plan Równości Płci (GEP) ICZMP na lata 2025 - 2028</b>	Wydanie: 1 Data wydania: lipiec 2024 r. Strona 2 z 3
	<b>INSTYTUT CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI</b>	

**6. Czy kiedykolwiek uważała Pani /uważał Pan, że Pani/Pańska płęć miała wpływ na nieotrzymanie podwyżki płacy, awansu, dodatkowych zleceń lub możliwości rozwoju w ICZMP?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  nie mam zdania  
 nie

**7. Czy Pani/Pana zdaniem płęć ogranicza możliwości kariery zawodowej osób zatrudnionych w ICZMP?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  nie mam zdania  
 nie

**8. Jaka Pani/Pana zdaniem może być skala problemu nierówności płci w ICZMP w Łodzi?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- wysoka  niska  
 średnia  nie potrafię powiedzieć

**9. Czy uważa Pani/Pan, że w ICZMP powinno się podejmować działania na rzecz równości szans kobiet i mężczyzn lub w celu przeciwdziałania dyskryminacji ze względu na płęć?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

- tak  nie mam zdania  
 nie


**Jeśli tak, to jakie?**

.....  
 .....

**10. Czy uważa Pani/Pan, że ICZMP powinien zwiększyć działania, zmniejszyć, czy obecnie działa na wystarczającym poziomie, aby różnorodność płciowa wśród personelu była odpowiednia.**

**Proszę opisać:**

.....  
 .....

	<b>ZŁ/01 - Plan Równości Płci (GEP) ICZMP na lata 2025 - 2028</b>	Wydanie: 1 Data wydania: lipiec 2024 r. Strona 3 z 3
	<b>INSTYTUT CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI</b>	

## Informacja dotycząca osoby wypełniającej ankietę

### Od jak dawna pracuje Pani/Pan w ICZMP w Łodzi?

proszę podać ilość lat (lub miesięcy w przypadku zatrudnienia poniżej 1 roku: .....

#### Płeć:

- Kobieta  
 Mężczyzna

#### Wiek:

- poniżej 20 lat  
 20-25 lat  
 26-35 lat  
 36-45 lat  
 46-55 lat  
 56-65 lat  
 powyżej 65 lat

#### Wykształcenie:

- podstawowe  
 gimnazjalne  
 zasadnicze zawodowe  
 średnie  
 wyższe

#### Personel:

- medyczny     niemedyczny     naukowy     administracja     inny

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

---