

## ANONIMINĖS PACIENTŲ APKLAUSOS ANKETA

Padalinys.....

Apklauso atlikimo data.....

Gerb. Paslaugų gavėjau, siekiame, kad mūsų įstaigoje jūs gautumėte kokybiškas, savalaikes ir skaidriai teikiamas paslaugas. Netoleruojame korupcijos, todėl kviečiame jus padėti užkirsti kelią bet kokioms korupcijos apraiškoms mūsų įstaigoje. Prašome skirti kelias minutes ir atsakyti į klausimus. Jūsų atsakymai padės mums šalinti pastebėtus trūkumus ir užtikrinti skaidrumą teikiant sveikatos priežiūros paslaugas.

1. Ar teko mūsų įstaigoje neoficialiai mokėti?

Ne

Taip

2. Jei pažymėjote „Taip“, pažymėkite kokiais atvejais.

Dėl ūmaus susirgimo gydymo

Kad išrašytų kompensuojamus vaistus

Kad priimtų be eilės

Kad išsiųstų sanatoriniam ar reabilitaciniam gydymui

Kad užpildytų dokumentus neįgalumo grupei nustatyti

Kad gaučiau vairuotojo pažymėjimą

Kad gaučiau pažymėjimą dėl ginklo

Kad pasitikrinčiau sveikatą dėl darbo

Kad išrašytų/ tęstų nedarbingumo pažymėjimą

Kad paskirtų tyrimus

Kad atvyktų į namus

Kad atliktų procedūrą (paimtų kraują, užrašytų elektrokardiogramą, atiktų gydomąjį pedikiūrą, perrištų žaizdas ir t.t.)

Kad suteiktų dantų gydymo paslaugą

Kad sektų nėštumo metu

3. Kokiems specialistams teko mokėti neoficialiai?

Šeimos gydytojui

Akušeriui ginekologui

Chirurgui

Vaikų ligų gydytojui

Vidaus ligų gydytojui

Odontologui

Burnos higienistei

Benduomenės slaugytojui

Akušerei

Med. Registratorei

Kitems (nurodykite, kam)

4. Ar personalas užsiminė, kad už paslaugas turite mokėti?

Taip

Ne

5. Ar personalas elgėsi etiškai, kultūringai?

Taip

Ne

6. Ar jums su jumis aptartas jūsų sveikatos priežiūros planas (profilaktiniai patikrinimai, gydymas, ištyrimas)?

Taip

Ne

7. Ar jums paaiškinta, už kokias paslaugas apmoka Ligonių kasa, o kada turite mokėti pats?

Taip

Ne

8. Ar šeimos gydytojo komanda jums paaiškino pacientų teises ir pareigas?

Taip

Ne