



Pacientų apklausa apie pagalbos pirmumo nustatymą dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos

Norėtume iš Jūsų išgirsti, ką manote apie pagalbos pirmumo nustatymo dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos paslaugą.

Norime, kad mūsų teikiama pagalbos pirmumo nustatymo dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos paslauga būtų kuo geresnė, ir Jūsų nuomonė būtų labai naudinga. Dalyvavimas šioje apklausoje yra visiškai **konfidencialus**.

Užpildykite anketą ir atsiųskite ją pateiktame **FREEPOST** voke.

Prie kiekvieno klausimo vieną langelį tiksliai pažymėkite kryželiu ☒. Nesijaudinkite, jei suklydote; tiesiog užtušuokite langelį ■, o tinkamą langelį pažymėkite kryželiu ☒.

Anketą užpildykite remdamiesi Jūsų pastarąja patirtimi, susijusia su siuntimo išdavimu įvertinus pagalbos pirmumo nustatymą dėl dermatologinės būklės iš nuotraukos. Jūsų patirtis ir nuomonė apie šią paslaugą yra labai svarbi mums vertinant jos kokybę ir aiškinantis, ką turėtume pakeisti, kad mūsų pacientų patirtis būtų geresnė.

Turite mokymosi sunkumų arba reikia lengvai skaitomos anketos, anketos dideliu šriftu arba Brailio raštu?

Jeigu turite mokymosi sunkumų ir Jums reikia pagalbos pildant anketą arba jeigu Jums reikia anketos kopijos lengvai skaitomu formatu, stambiu šriftu arba Brailio raštu, kreipkitės į „Dermatology Photo Triage“ grupę el. paštu phototriageNI@hscni.net

Vertimo žodžiu paslaugos

Vertimo žodžiu paslaugas galite užsisakyti arba paprašyti, kad šis dokumentas būtų išverstas į Jūsų gimtąją kalbą, paskambinę vertimo tarnybai tel. **028 9536 3777**. Šios paslaugos teikiamos nemokamai.

Apie pagalbos pirmumo nustatymą dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos

Pasirinkus pagalbos pirmumo nustatymo dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos būdą, Jūsų šeimos gydytojas padarys Jūsų odos darinio / apgamo nuotraukas, kurias nusiųs peržiūrėti specialistui į ligoninę. Tada specialistas, remdamasis klinicine informacija ir šeimos gydytojo pateiktomis nuotraukomis, pasiūlys tinkamą Jūsų būklės gydymo planą.

1. Nurodykite šeimos gydytojo(-s), pas kurį(-ią) lankėtės, pavardę

2. Patvirtinkite savo gimimo metus; įrašykite, pvz.,

1	9	6	4				
---	---	---	---	--	--	--	--

3. Ar po gimimo buvote užregistruoti kaip:

Vyras

Moteris

Nenoriu sakyti

4. Ar Jūsų socialinė lytis tokia pati, kaip po gimimo užregistruota fizinė lytis?

Taip Ne Nenoriu sakyti

5. Ar tai buvo pirmasis kartas, kai naudojotės pagalbos pirmumo nustatymo dėl dermatologinės būklės vertinimo iš nuotraukos paslauga?

Taip Ne

6. Ar iki pastarojo meto žinojote, kad ši paslauga siūloma Jūsų šeimos gydytojo kabinete?

Taip Ne

7. Ar Jums lankantis pas šeimos gydytoją jis (ji) Jums paaiškino siuntimo išdavimo procesą ir suteikė Jums galimybę užduoti visus rūpimus klausimus?

Taip Ne

Pastabos (pateikite papildomų pastabų, jei jų turite)

8. Ar Jums buvo suteikta informacijos apie siuntimo išdavimą dėl pagalbos pirmumo nustatymo dėl dermatologinės būklės įvertinimo iš nuotraukos?

Taip Ne

Jeigu taip, kokia informacija Jums buvo suteikta?

9. Ar Jums ši informacija pasirodė naudinga?

Taip Ne

Jeigu ne, ar galėtumėte pateikti mums bet kokių pasiūlymų, kurie padėtų mums patobulinti šį dokumentą?

10. Ar Jūsų šeimos gydytojas Jums paaiškino apie sutikimo daryti Jūsų darinio / apgamo nuotraukas procesą?

Taip Ne

11. Ar jautėtės normaliai dėl to, kad pas gydytoją buvo daromos nuotraukos?

Taip Ne

12. Kokios Jūs apskritai nuomonės apie šią paslaugą?
(apibraukite skaičių)

Prastos Labai geros
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. Ar Jums teko vykti į ligoninę dėl tolesnės konsultacijos?

Taip Ne

14. Koks buvo Jūsų apžiūros ligoninėje rezultatas?

Gavau patarimų, ką daryti su odos dariniu / apgamu

Buvo išrašyti vaistai odos dariniui / apgamui gydyti

Buvo atlikta odos darinio / apgamo biopsija

Odos darinys / apgamas buvo pašalintas chirurginiu būdu

15. Kokios Jūs nuomonės apie apsilankymą ligoninėje?
(apibraukite skaičių)

Prastos Labai geros
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

16. Ar galite teigti, kad dėl Jūsų būklės ligoninėje buvo priimtas bendras – Jūsų ir Jus apžiūrėjusio asmens – sprendimas?

Taip Ne

17. Ar gavote pranešimą apie apžiūros ligoninėje rezultatą?

Taip Ne

18. Kokių būdu gavote pranešimą? [pažymėkite tinkamą variantą]

Laiškas iš ligoninės

Laiškas iš bendrosios praktikos gydytojo

Pokalbis telefonu

Kitas

19. Ar po apžiūros ligoninėje lankėtės pas savo šeimos gydytoją?

Taip Ne

20. Ar Jūsų gydytojas žinojo apie Jūsų apsilankymą ligoninėje ir ar Jūs su juo tą apsilankymą aptarėte?

Taip Ne Nesu tikras (-a)

Bet kokios kitos pastabos

21. Ar naudotumėtės čia paslauga vėl?

Taip Ne

22. Ar yra kas nors, ką būtų galima patobulinti?

23. Ar turite kokių nors pastabų apie bet kokius kitus šios paslaugos aspektus?

Taip Ne

Ačiū, kad skyrėte laiko šiai anketai užpildyti.