

Revizuirea Ingrijirii de urgenta – Ce credeti?

Sistemul National de Sanatate NHS din Liverpool este in curs de revizuire a modalitatilor in care populatia are acces la sfaturi despre sanatate si tratament medical, fie imediat, fie in aceeasi zi – adica la ingrijire de urgenta. Dorim sa aflam opiniile persoanelor din Liverpool despre felul in care primesc acest tip de ingrijire si cum il putem imbunatati. Va rugam sa completati acest chestionar pentru a ne spune parerile despre ingrijirea sanatatii fizice si mintale pentru diferite varste.

Acolo unde nu este specificat puteti alege mai multe raspunsuri, iar daca nu stiti sau nu aveti nici o parere, lasati gol si treceti la urmatoarea intrebare.

Raspunsurile dumneavoastra nu va vor identifica. Daca doriti sa ne lasati detaliile de contact pentru a va tine la curent cu rezultatul acestei revizuiri si cu informatii despre sistemul de sanatate NHS local, puteti sa va inscrieti pe lista de corespondenta de pe site-ul nostru. Datele dumneavoastra vor fi pastrate in confidentialitate in concordanta cu legea de Protectie a Datelor si Avizul de Mentinere in Secret al CCG NHS Liverpool care pot fi gasite de asemenea pe site-ul nostru: www.liverpoolccg.nhs.uk

1. Va rugam sa alegeti toate raspunsurile care se potrivesc la dumneavoastra (alegeti oricate doriti)

- A Locuiesc in Liverpool
- B Locuiesc in afara orasului Liverpool dar muncesc sau petrec timp aici
- C Sunt student in Liverpool
- D Muncesc in sistemul de sanatate NHS
- E Sufar de o problema de sanatate fizica pe termen lung
- F Sufar de o problema de sanatate mintala
- G Sufar de cancer
- H Sunt parintele sau tutorele unui copil sub 18 ani
- I Am in ingrijire un alt adult
- J Prefer sa nu raspund
- K Altceva (va rugam sa specificati) _____

2. Care este codul dumneavoastra postal?

3. Din lista de servicii NHS de mai jos, va rugam sa le alegeti pe toate de care ati auzit sau pe care le-ati folosit in Liverpool

	Am <u>auzit</u> de acest serviciu		Am <u>folosit</u> acest serviciu	
A&E (Urgenta) la Spitalul Royal Liverpool	A	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>
Urgenta la Spitalul Aintree	B	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
Urgenta la Spitalul Alder Hey	C	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>
Telefon la NHS 111	D	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>
NHS 111 pe internet	E	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>
Centru Ambulatoriu in centrul orasului	F	<input type="checkbox"/>	Q	<input type="checkbox"/>
Centru Ambulatoriu Liverpool Sud (Garston)	G	<input type="checkbox"/>	R	<input type="checkbox"/>
Centru Ambulatoriu in Old Swan	H	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>
Centru Ambulatoriu pentru copii pe strada Smithdown Road	I	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>
Clinica Medicului de familie	J	<input type="checkbox"/>	U	<input type="checkbox"/>
Servicii la medicul de familie in afara programului	K	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>
Programari la medicul de familie seara sau in weekend (nu la clinica dumneavoastra)	L	<input type="checkbox"/>	W	<input type="checkbox"/>
Farmacie	M	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
999 Serviciul de Ambulanta	N	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
Linia fierbinte pentru pacientii cu cancer	O	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

4. Ca adult, daca aveti nevoie de atentie medicala in aceeasi zi dar nu sunteti grav accidentat si viata dumneavoastra nu este in pericol, unde mergeti pentru a primi ajutor? Va rugam sa alegeti cate raspunsuri se potrivesc.

- A Medicul de familie
- B Programari la medicul de familie seara sau in weekend (nu la clinica dumneavoastra sau prin telefon)
- C Servicii la medicul de familie in afara programului (prin telefon sau vizita acasa cand clinica medicului de familie este inchisa)
- D Farmacia locala
- E Linia de telefon NHS 111
- F NHS 111 pe internet
- G Centru Ambulatoriu Garston
- H Centru Ambulatoriu Old Swan
- I Centru Ambulatoriu in centrul orasului
- J Urgenta la spitalul Aintree
- K Urgenta la spitalul Royal
- L 999/Ambulanta
- M O organizatie voluntara, comunitara sau de caritate
- N Linia fierbinte pentru pacientii cu cancer
- O Nu stiu unde sa merg
- P Altceva (va rugam sa specificati) _____

5. Care sunt motivele pentru care ati alege aceste servicii? Va rugam sa alegeti toate raspunsurile care se potrivesc.

- A Nu as putea primi o programare la medicul meu de familie in ziua respectiva
- B Nu as reusi vorbesc la telefon cu cineva de la receptia medicului de familie
- C Cred ca ar fi mai rapid
- D Este deschis la ora cand am nevoie
- E Prefer sa il vad pe medicul meu de familie sau pe asistenta
- F Prefer centrele ambulatorii si serviciile unde trebuie sa astept
- G Este usor sa ajung
- H Nu as vrea sa il deranjez pe medicul de familie
- I Clinica medicului de familie este inchisa
- J Nu sunt inscris(a) la un medic de familie in Liverpool
- K As dori sa fiu consultat imediat de o persoana care ar putea sa trateze si sa diagnostice problema in acelasi timp
- L Este mai usor sa fiu consultat(a), sa primesc tratament si sa ridic o prescriptie medicala
- M Nu as sti unde sa merg in alta parte
- N Primesc tratament pentru cancer si doresc sprijin de specialitate
- O Doresc sa ma consulte cineva cu o calificare anume
- P Acest centru are serviciile de care am nevoie, de ex. Radiologie/prescriptie medicala
- Q Nu stiu
- R Altceva (va rugam sa specificati) _____

6. Ce credeti despre optiunile disponibile unde puteti sa primiti tratament in ziua respectiva? Va rugam sa ne spuneti ce credeti despre urmatoarele afirmatii.

	Sunt de acord	Nu sunt de acord	Nu stiu
Este usor de stiut unde sa merg pentru ingrijire in ziua respectiva	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Este usor sa fiu consultat(a) in ziua respectiva	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Este usor sa primesc ingrijire in ziua respectiva langa mine	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
Este usor sa primesc sfaturi medicale prin telefon	J <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>
Stiu ce optiuni sunt disponibile la orice ora din zi si din noapte	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>

7. Va rugam sa adaugati orice alte comentarii despre optiunile de ingrijire medicala in ziua in care aveti nevoie in Liverpool.

8. Daca va ganditi la o ocazie cand ati avut nevoie de ingrijire medicala in ziua respectiva, ne puteti da detalii despre experienta dumneavoastra. Mai intai va rugam sa alegeti serviciul la care va referiti:

- A Urgenta la Spitalul Royal Liverpool
- B Urgenta la Spitalul Aintree
- C Urgenta la Spitalul Alder Hey
- D Linia de telefon NHS 111
- E NHS 111 pe internet
- F Centru ambulatoriu in centrul orasului
- G Centru ambulatoriu in Liverpool Sud (Garston)
- H Centru ambulatoriu in Old Swan
- I Centru ambulatoriu pentru copii pe strada Smithdown Road
- J Medicul de familie
- K Programari la medicul de familie seara sau in weekend (nu la clinica dumneavoastra sau prin telefon)
- L Servicii la medicul de familie in afara programului (prin telefon sau vizita acasa cand clinica medicului de familie este inchisa)
- M Farmacie
- N 999 Serviciul de ambulanta
- O Linia fierbinte pentru pacientii cu cancer
- P Altceva

9. Ce experienta ati avut la acest serviciu. Va rugam alegeti toate raspunsurile care se potrivesc.

- A Era aproape de casa/ munca
- B Era usor accesibil (Legaturi bune de transport in public/ parcare)
- C Era greu accesibil
- D Am primit sfaturile/ testele/ tratamentul de care aveam nevoie
- E A trebuit sa astept mult pentru tratament
- F A trebuit sa mai merg si in alta parte pentru teste/ tratament
- G Am placat inainte sa fiu consultat
- H Mi s-a spus sa merg in alta parte pentru teste/ tratament dar nu m-am dus
- I Am primit tratamentul necesar repede
- J Personalul medical m-a ajutat
- K As fi primit tratament mai bun in alta parte
- L Ca pacient cu cancer, m-a ingrijorat riscul de infectie
- M Nu m-as duce inapoi acolo
- N Sufar de o boala continua si acel serviciu nu m-a putut ajuta
- O Altceva (va rugam sa specificati) _____

Ingrijire medicala de urgenta pentru pacienti cu problem de sanatate mintala

10. Daca dumneavoastra sau o persoana cunoscuta ati avea nevoie de sprijin pentru o problema de sanatate mintala in ziua respectiva, pe care din serviciile urmatoare credeti ca le veti folosi? Va rugam sa indicati preferintele mai jos:

	As folosi	Nu as folosi
Programare la medicul de familie in ziua aceea	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
Programari la medicul de familie seara sau in weekend pentru ziua aceea – fie prin telefon sau la o alta clinica de medicina generala	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Convorbire prin telefon sau vizita acasa de la medicul de familie in afara orelor de program	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Farmacia locala	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>
Echipe de sanatate mintala comunitara	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>
Societate de caritate sau organizatie voluntara locala	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>
Telefon la NHS 111	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
NHS 111 pe internet	O <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
Serviciu ambulatoriu sau asteptare la o clinica locala	Q <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
Urgenta la spitalul Aintree	S <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
Urgenta la spitalul Royal	U <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Linie de telefon deschisa 24 de ore special pentru sprijin de sanatate mintala	W <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
Centru ambulatoriu de siguranta deschis 24 de ore	Y <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>
Servicii de Sanatate Mintala pentru Copii si Adolescenti (CAMHS)	AA <input type="checkbox"/>	BB <input type="checkbox"/>
Grup de sprijin de la persoane cu aceleasi probleme	CC <input type="checkbox"/>	DD <input type="checkbox"/>
Liverpool Light	EE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>

11. Daca dumneavoastra sau o persoana cunoscuta ati incercat sa obtineti sprijin urgent pentru o problema de sanatate mintala, am dori sa aflam detalii despre experienta dumneavoastra. Va rugam sa folositi intrebarile de mai jos drept ghid:

- **Ati primit sfaturile/ tratamentul/ ajutorul de care ati avut nevoie?**
- V-ati simtit bine acolo? Personalul a luat in serios nevoile dumneavoastra? Erau persoane cu calificare in sanatate mintala?
- Cat de usor v-a fost sa ajungeti la acel serviciu?

Va rugam lasati spatiul acesta necompletat daca intrebarile de mai sus nu va sunt relevante.

12. Unde ati mers pentru a primi ajutor?

- A Programare la medicul de familie in ziua aceea
- B Programari la medicul de familie seara sau in weekend pentru ziua aceea – fie prin telefon sau la o alta clinica de medicina generala
- C Convorbire prin telefon sau vizita acasa de la medicul de familie in afara orelor de program
- D Farmacia locala
- E Echipa de sanatate mintala comunitara
- F Societate de caritate sau organizatie voluntara locala
- G Telefon la NHS 111
- H NHS 111 pe internet
- I Serviciu ambulatoriu sau asteptare la o clinica locala
- J Urgenta la spitalul Aintree
- K Urgenta la spitalul Royal
- L Linie de telefon deschisa 24 de ore special pentru sprijin de sanatate mintala
- M Centru ambulatoriu de siguranta deschis 24 de ore
- N Servicii de Sanatate Mintala pentru Copii si Adolescenti (CAMHS)
- O Grup de sprijin de la persoane cu aceleasi probleme
- P Altceva
- Q _____

Ingrijire medicala de urgenta pentru copii

13. Pe care din serviciile urmatoare le-ati folosi pentru a primi ingrijire medicala de urgenta pentru un copil in Liverpool? Va rugam selectati cate raspunsuri se potrivesc.

- A Nu pot raspunde – nu am avut nevoie de ingrijire de urgenta pentru copii
- B Medicul de familie
- C Programari la medicul de familie seara sau in weekend (nu la clinica dumneavoastra sau prin telefon)
- D Medicul de familie in afara orelor de program (telefon sau vizita acasa atunci cand e inchisa clinica)
- E Farmacia locala (nu pentru a ridica retete)
- F Telefon la NHS 111
- G NHS 111 pe internet
- H Centru ambulatoriu din Garston
- I Centru ambulatoriu din Old Swan
- J Centru ambulatoriu din centrul orasului
- K Centru ambulatoriu pentru copii de pe strada Smithdown
- L Urgenta la spitalul Aintree
- M Urgenta la spitalul Royal
- N Urgenta la spitalul Alder Hey
- O 999/Ambulanta
- P Altceva (va rugam sa specificati): _____

14. Daca a trebuit sa mergenti undeva pentru a primi ingrijire medicala de urgenta pentru un copil, va rugam sa ne spuneti despre experienta dumneavoastra. Unde ati mers?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--|---|--------------------------|--|
| A | <input type="checkbox"/> | Medicul de familie | G | <input type="checkbox"/> | Centru ambulatoriu din Garston |
| B | <input type="checkbox"/> | Programari la medicul de familie seara sau in weekend (nu la clinica dumneavoastra sau prin telefon) | H | <input type="checkbox"/> | Centru ambulatoriu din Old Swan |
| C | <input type="checkbox"/> | Medicul de familie in afara orelor de program (telefon sau vizita acasa atunci cand e inchisa clinica) | I | <input type="checkbox"/> | Centru ambulatoriu din centrul orasului |
| D | <input type="checkbox"/> | Farmacia locala (nu pentru a ridica retete) | J | <input type="checkbox"/> | Centru ambulatoriu pentru copii de pe strada Smithdown |
| E | <input type="checkbox"/> | Telefon la NHS 111 | K | <input type="checkbox"/> | Urgenta la spitalul Aintree |
| F | <input type="checkbox"/> | NHS 111 pe internet | L | <input type="checkbox"/> | Urgenta la spitalul Royal |
| | | | M | <input type="checkbox"/> | Urgenta la spitalul Alder Hey |
| | | | N | <input type="checkbox"/> | 999/Ambulanta |

15. Care a fost experienta dumneavoastra? Va rugam sa alegeti toate raspunsurile care se potrivesc

- A Era aproape de casa/ munca
- B Era usor accesibil (Legaturi bune de transport in public/ parcare)
- C Era greu accesibil
- D Am primit sfaturile/ testele/ tratamentul de care aveam nevoie
- E A trebuit sa asteptam mult pentru tratament
- F A trebuit sa mai mergem si in alta parte pentru teste/ tratament
- G Personalul medical ne-au ajutat
- H Am primit tratamentul necesar repede
- I Era acolo un specialist pentru copilul meu
- J Nu era nici un specialist pediatru acolo
- K Am fi primit tratament mai bun in alt parte
- L A trebuit sa asteptam mult pentru tratament
- M Am plecat inainte sa fie consultat
- N Copilul meu are o boala diagnosticata si acest serviciu nu ne-a fost de folos
- O Nu m-as intoarce acolo
- P Nu mi-aduc aminte
- Altceva (va rugam sa specificati): _____

Alte comentarii?

16. Va rugam sa ne spuneti cat de importante sunt urmatoarele pentru dumneavoastra:

	Cel mai important	Mai putin important	Deloc important
A putea face o programare pentru ziua/seara respectiva	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
A putea merge la un centru si a astepta	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
A avea acces la un serviciu aproape de casa	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
Centru cu program foarte devreme/ tarziu	J <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>
Deschis toata noaptea	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
A putea sa fiu consultat(a) de propriul meu medic de familie sau personal medical	P <input type="checkbox"/>	Q <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
A avea la dispozitie un specialist	S <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	U <input type="checkbox"/>
Un serviciu care ofera ingrijire doar copiilor	V <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
Un serviciu specific problemelor de sanatate mintala	Y <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	AA <input type="checkbox"/>
Timp scurt de asteptare	BB <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	DD <input type="checkbox"/>
A avea un alt serviciu decat cel de urgenta	EE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	GG <input type="checkbox"/>
A putea face teste si primi tratament in aceeasi zi	HH <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	JJ <input type="checkbox"/>
Sfaturi disponibile prin telfon	KK <input type="checkbox"/>	LL <input type="checkbox"/>	MM <input type="checkbox"/>

17. Daca aveti alte sugestii si comentarii pe care le considerati importante legate de serviciile de urgenta din Liverpool, va rugam sa folositi spatiul de mai jos.

18. Cum ati auzit de acest studiu?

Email	Mencap	Centru Deysbrook Village
Voluntar CCG	Kaalmo	Consiliul Breckfield North Everton
Direct de la CCG	Bunastarea Chineza	Fundatia Emmanuel Westly
Echipa de Includere Sociala	Aceasta este povestea mea	Societatea Merseyside pentru persoane fara auz
Foaie volanta de la angajator	Cercetarea despre femei	Conexiunea femeilor refugiate
Facebook	Duh in Burlane	
Twitter	Teatru Comunitar Valley	
Societatea de caritate Brain	Rotunda	
Faiths4Change	Praxis	
Alta: _____		

Despre dumneavoastra

Intrebarile urmatoare sunt despre detaliile dumneavoastra personale si puteti sa va opriti aici daca vreti, dar v-am fi foarte recunoscatori daca ati completa macar o parte din ele – nici una din intrebari nu este obligatorie.

Nu folosim aceste informatii pentru a va identifica. Daca doriti sa ne lasati detaliile de contact pentru a va tine la curent cu rezultatul aceste revizuiri si cu informatii despre sistemul de sanatate NHS local, puteti sa va inscrieti pe lista de corespondenta de pe site-ul nostru: www.liverpoolccg.nhs.uk.

19. Ce varsta aveti?

- sub 18 18-25 26-44 45-64 65-75 75+

20. Sunteti o persoana de care gen?

- Masculin Feminin Altul (va rugam specificati) _____

21. Identitatea genului dumneavoastra actual este aceeaasi cu cea desemnata la nastere?

- Da Nu

22. Va identificati ca:

Asiatic sau Asiatic Britanic

- A Din Bangladesh
 B Indian
 C Pakistanez
 D Alta origine asiatica

Negru sau Negru Britanic

- E African
 F Din Caraibe
 G Alta origine neagra

Chinez

- H Chinez
 I Alta origine chineza

Etnie Mixta

- J Alb si negru din Caraibe
 K Alb si negru african
 L Alb si asiatic
 M Alta origine mixta

- N Altul

Alt grup etnic

- O Arab
 P America Latina
 Q Altul

Alb

- R Britanic
 S Irlandez
 T Polonez
 U Latvian
 V Tigan/Nomad
 W Altul
 X Nu este trecut mai sus (va rugam sa descrieti):

23. Considerati ca aveti o dizabilitate?

- Da Nu

Daca da, va rugam sa ne spuneti despre dizabilitatea dumneavoastra daca doriti:

24. Va considerati:

- A Bisexual C Homosexual/Lesbiana E Altul (va rugam sa specificati):
B Heterosexual D Nu stiu _____

25. Aveti o religie sau un crez?

- A Budist F Sikh
B Crestin G Nici o religie
C Hindu H Altul (va rugam sa specificati):
D Evreu I _____
E Musulman
-

Va multumim ca ati completat studiul. Daca aveti ceva de adaugat, vreo intrebare despre revizuire sau doriti sa veniti la una din intrunirile noastre publice, puteti sa contactati echipa noastra prin email la involvement@liverpoolccg.nhs.uk, prin telefon la 0151 296 7537 sau prin mesaj pe mobil la on 07920 206386.