Приложение № 4 к приказу ГБУЗ СК «СККОД»

от 09.01.2023 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета для пациента о проявлениях «бытовой» коррупции»

УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ!

Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов. Анкета анонимная. Полученные результаты будут использованы для анализа противодействия коррупции

1. Возникали ли коррупционные проявления (о вымогательстве, взятке, бездействии с целью получения денежных средств) со стороны медицинского персонала?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врачу | Среднему медицинскому персоналу (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младшему медицинскому персоналу (санитар, медицинский регистратор) |
| * Да;
* Нет.
 | * Да;
* Нет.
 | * Да;
* Нет.
 |

1. Были ли случаи передачи денежного вознаграждения, подарков по Вашей инициативе?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врачу | Среднему медицинскому персоналу (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младшему медицинскому персоналу (санитар, медицинский регистратор) |
| * Да;
* Нет.
 | * Да;
* Нет.
 | * Да;
* Нет.
 |

* Сообщили ли Вы о фактах коррупции, произошедших в диспансере?
* Нет, потому что:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Да, я обращался к главному врачу
* Да, я обращался к ответственным за противодействие коррупции заместителям главного врача
* Да, я обращался к заведующему отделением/лабораторией
* Да, по «телефону доверия»
* Да, направил анонимное письмо
* Да, по интернету (укажите куда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Да, обратился в правоохранительные органы или прокуратуру.
1. Если Вам приходилось столкнуться с коррупционными проявлениями в диспансере, то пришлось ли Вам при этом передавать денежное вознаграждение:
* Да, пришлось передать сумму до 4000 рублей
* Да, пришлось передать сумму свыше 4000 рублей
* Не стал давать
1. Решился ли Ваш вопрос после того, как Вы отказались от передачи денежных средств ?
* Да, решился;
* Решился, но частично или это заняло более длительное время;
* Нет, не решился.
1. Что явилось причиной, вынудившей Вас передавать денежные средства?
* Необоснованно длительное ожидание решение вопроса (затягивание решения);
* Незнание возможностей для решения вопроса законным путем;
* Желание получить более качественную работы со стороны медицинского персонала;
* Устал от бездействия или уклонения от выполнения обязанности со стороны работника диспансера (вымогали);
* Потому что в диспансере все пациенты дают денежные средства, так принято;
* Другое (напишите): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Коррупционные действия проявлены:
* при получении бесплатной медицинской помощи в поликлинике;
* при получении бесплатной медицинской помощи в стационаре;
* в лаборатории
* в патологоанатомическом отделении;
* при проведении диагностических процедур;
* при выдаче направления на СМП, ВМП.
1. Инициатор участия в коррупционных мероприятиях:
* Я лично;
* Работник диспансера
* Мой родственник
1. Укажите сумму для решения вопроса, которая известна (озвучена работником или пациентами):
* при записи в регистратуре

|  |  |
| --- | --- |
| Старшая медицинская сестра | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |

* при получении бесплатной медицинской помощи в поликлинике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* при получении бесплатной медицинской помощи в стационаре:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* при получении направления на госпитализацию в стационар:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* при получении услуг в патологоанатомическом отделении:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* при проведении диагностических процедур;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* при выдаче направления на СМП, ВМП:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
| ₽ |  ₽ |  ₽ |

* За возможность госпитализации в стационар

|  |
| --- |
| Заведующий отделением, врач |
|  ₽ |

* За прохождение диагностических процедур;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделением, врач | Средний медицинский персонал (медицинский брат/сестра, лаборант) | Младший медицинский персонал (санитар, медицинский регистратор) |
|  ₽ |  ₽ |  ₽ |

* За консультативный прием в стационаре;

|  |
| --- |
| Заведующий отделением, врач |
|  ₽ |

* Свой вариант:

Немного о Вас:

Ваш возраст:

* 18 - 29 лет
* 30 - 49 лет
* 50 - 59 лет
* 60 лет и старше

Где Вы живете?

* В районном центре (городе)
* В поселке/селе/деревне