

**MYKOLO ROMERIO UNIVERSITETO
STRATEGINIO VALDYMO IR POLITIKOS FAKULTETO
POLITIKOS MOKSLŲ KATEDRA**

**VIOLETA PREKEVIČIENĖ
VIEŠOJO ADMINISTRAVIMO PROGRAMA
SVEIKATOS APSAUGOS ĮSTAIGŲ ADMINISTRAVIMAS**

**PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS REFORMOS TIKSLŲ IR
UŽDAVINIŲ ĮVERTINIMAS NAUJOSIOS VILNIO
POLIKLINIKOJE**

MAGISTRO DARBAS

**MOKSLINIS VADOVAS
DR. DOCENTĖ
DANGUOLĖ JANKAUSKIENĖ**

**VILNIUS
2008**

TURINYS

IVADAS	3
1. PSP REGLAMENTUOJANČIŲ TEISĖS AKTŲ LIETUVOJE APŽVALGA	5
1.1. PSP samprata	5
1.2. Sveikatos priežiūros reformos pradžia	5
1.3. BPG rengimas	6
1.4. PSP įstaigų vystymasis ir struktūra	8
1.5. PSP apmokėjimo tvarka	10
1.6. PSP pertvarka	12
1.7. PSP prieinamumas ir kokybė	13
2. VŠĮ NAUJOSIOS VILNIO POLIKLINIKOS VEIKLOS EFEKTYVUMO RODIKLIAI	18
3. NAUJOSIOS VILNIO POLIKLINIKOS PACIENTŲ NUOMONĖS TYRIMAS, REZULTATAI IR JŲ APTARIMAS	31
4. IŠVADOS	85
5. PRAKTINĖS REKOMENDACIJOS	86
6. LITERATŪROS SĄRAŠAS	87
7. LENTELIŲ IR PAVEIKSLŲ SĄRAŠAS	92
8. SANTRAUKA	100
9. SUMMARY	102
10. PRIEDAI	104
10.1. Apibrėžimai	105
10.2. Trumpiniai	107
10.3. Anketa	108
10.4. Tyrimo diagramos ir lentelės	114

IVADAS

Visuomenės ir mokslo raidos ekonominiai veiksniai XX a. šeštą-septintą dešimtmetį paskatino prisiminti bendrosios praktikos gydytojo sampratą. Tapo akivaizdu, kad sveikatos priežiūros sistemoje turi būti grandis, kuri organizuotų ir koordinuotų paciento sveikatos priežiūrą, reguliuotų aukštesnio lygio sveikatos paslaugų prieinamumą bei tikslingumą, būtų orientuota į pacientą, jo sveikatos išsaugojimą, o ne ligų gydymą. Medicinos mokslo ir praktikos progresas lėmė tai, kad dabar išgydomos daugelis ligų, kurios anksčiau buvo neišgydomos, sumažėjo infekcinių ligų pavojus. Dėl to pailgėjo žmonių amžius, visuomenė ėmė senėti, padaugėjo lėtinėmis ligomis sergančių pacientų, neįgaliųjų. Minėtas problemas galėtų išspręsti tik tokia sveikatos priežiūros institucija, kurios paslaugos yra nebrangios, prieinamos visiems visuomenės nariams, orientuotos į asmens ir bendruomenės sveikatos reikmes, kuri koordinuotų sveikatos priežiūros paslaugas, teikiamas visoje sveikatos sistemoje [5]. Racionalus lėšų panaudojimas sveikatos priežiūros sistemoje skatina vystyti ir remti pirminę sveikatos priežiūrą. Sveikatos reforma Lietuvoje yra orientuota į pirminę sveikatos priežiūrą. Reformos esmė – pirminės sveikatos priežiūros plėtra [20].

Lietuvos sveikatos programoje nurodyta, kad būtina plėtoti pirminės sveikatos priežiūros paslaugas perkvalifikuojant apylinkių terapeutus ir pediatrus į bendrosios praktikos gydytojus, steigti kabinetus bei diegti grupinę praktiką [20]. Šeimos gydytojo institucija yra pagrindinė pirminėje sveikatos priežiūros paslaugų teikimo srityje. Vienas pagrindinių sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų tikslų – optimalus pacientų poreikių tenkinimas, užtikrinant paslaugų kokybę ir prieinamumą bei siekiant pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis [57]. Prieinamumas yra vienas iš esminių sveikatos politikos principų. Šis principas užtikrinamas tada, kai sveikatos priežiūros paslaugos prieinamos daugumai, o pagrindinės – visiems gyventojams. Prieinamumas pradėtas tyrinėti gana neseniai ir supratimas apie jį kelia daug diskusijų. Sveikatos priežiūros prieinamumas gali būti vertinamas 3 dimensijomis: organizacinis (ar tinkamas įstaigos darbo laikas, ar yra ir kokios pacientų eilės, ar naudojamos tinkamos technologijos ir kt.), komunikacinis (atstumas iki gydymo įstaigos, ar prieinamos susisiekimo ir kitos priemonės, ar prieinamas ir tinkamas viešasis transportas ir kt.) ir ekonominis (kiek tenka gyventojams mokėti ir primokėti už sveikatos priežiūros paslaugas, ar galioja solidarumo principas ir kt.). Įprasti gydymo įstaigos veiklą apibūdinantys duomenys (prisirašiusių pacientų skaičius, siuntimų konsultuotis dažnis ir pan.) negali atsakyti į daugelį vadovybei rūpimų klausimų apie pacientų pasitenkinimą ir įstaigos veiklos efektyvumą, todėl vartotojų, t.y. pacientų apklausos tampa svarbiu informacijos šaltiniu racionaliems vadybos sprendimams priimti [58]. Pacientų vertinimai gali nurodyti silpnąsias

sveikatos priežiūros grandis ir paskatinti įstaigų administratorius ieškoti būdų gyventojų poreikiams tenkinti ir teikiamų paslaugų kokybei gerinti.

Šio darbo naujumo esmė – tokie tyrimai Naujosios Vilnios poliklinikoje anksčiau nebuvo daromi. Gydytojų įstaiga šiame atokiame Vilniaus miesto rajone yra viena, išskyrus, atskirai dirbantį vieną Vilniaus rajono poliklinikos šeimos gydytoją. Pacientai, gyvenantys šiame rajone kitos gydymo įstaigos alternatyvos arti namų neturi. Gauti darbo rezultatai ir pateiktos rekomendacijos, tikimasi, leis poliklinikos administracijai priimti racionalesnius sprendimus reformoms ir paslaugų prieinamumui gerinti.

Darbo tikslas:

Įvertinti PSP reformos efektyvumą prieinamumo atžvilgiu Naujosios Vilnios poliklinikoje.

Uždaviniai:

1. Atlikti pirminės sveikatos priežiūros reformą reglamentuojančių teisės aktų Lietuvoje ir Naujosios Vilnios poliklinikoje apžvalgą.
2. Išnagrinėti ir palyginti Naujosios Vilnios poliklinikos veiklos efektyvumo rodiklius.
3. Įvertinti Naujosios Vilnios poliklinikos pacientų nuomonę apie paslaugų prieinamumą (komunikacinį, organizacinį ir ekonominį) ir kokybę.
4. Pasiūlyti organizacines priemones PSP reformai paspartinti Naujosios Vilnios poliklinikoje.

Darbo metodika

Naudota analitinė metodinė palyginamoji analizė Naujosios Vilnios poliklinikos pacientų nuomonei apie sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą įvertinti.

Tyrimo dalykas

Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas Naujosios Vilnios poliklinikoje.

Hipotezė

PSP reformos uždavinių įgyvendinimui Naujosios Vilnios poliklinikoje neigiamą įtaką turi BPG trūkumas.

1. PSP REGLAMENTUOJANČIŲ TEISĖS AKTŲ LIETUVOJE APŽVALGA

1.1. PSP samprata

Pirminė sveikatos priežiūra yra būtiniausia sveikatos priežiūros grandis, visuotinai prieinama atskiriems individams ir šeimoms, jiems patiems dalyvaujant procese priimtina forma ir už jos paslaugas mokant tiek, kiek bendruomenė ar šalis gali sau leisti mokėti. Pirminė sveikatos priežiūra yra šalies sveikatos priežiūros sistemos, kurios pagrindu ji yra, ir bendros socialinės ekonominės šalies raidos dalis. Ji yra pirminė individų, šeimų ir bendruomenės kontakto su nacionaline sveikatos sistema grandis, priartinanti sveikatos priežiūrą prie žmonių gyvenimo ar darbo vietų, pirmasis nenutrūkstamo sveikatos priežiūros proceso elementas. Pirminė sveikatos priežiūra užsiima pagrindinėmis bendruomenės sveikatos problemomis, teikdama reikalingas profilaktikos, gydymo, sveikatos išsaugojimo bei reabilitacijos paslaugas [27]. Taip buvo apibūdinta pirminė sveikatos priežiūra 1978 m. Alma–Atoje įvykusioje PSO konferencijoje, kurioje pagrindinis dėmesys buvo skirtas pirminei sveikatos priežiūrai (PSP).

Pirminė sveikatos priežiūra visoje sveikatos sistemoje yra pagrindinė ir plati sritis. Pirminė sveikatos priežiūra yra pirmasis sąlytis, išsamus ir ilgai besitęsiantis bendravimas [28] – tokį pirminės sveikatos priežiūros apibūdinimą pateikė 1978 m. Vašingtono medicinos institutas.

80 proc. sveikatos problemų, kurias turi visa visuomenė, galima išspręsti pirminės sveikatos priežiūros grandyje. Ir tik sunkios ir retos ligos reikalauja nuolatinės siaurų specialistų priežiūros, kuri yra daug brangesnė [2]. Pacientams patinka ši sritis, iš jos jie nori gauti kuo daugiau paslaugų. Nustatyta, kad pastaruosius 20 metų dauguma suaugusiųjų amerikiečių pasitiki bendrosios praktikos internistais ir šeimos gydytojais ir laiko juos įprastu sveikatos priežiūros šaltiniu [29]. Amerikiečiai nori turėti vieną gydytoją, kuris pažintų juos asmeniškai ir žinotų jų medicinos istoriją [30].

1.2. Sveikatos priežiūros reformos pradžia

Pirminė sveikatos priežiūros sritis gali būti pertvarkyta taip, kad daugiau atitiktų pacientų reikalavimus ir būtų kuo patrauklesnė naujiems gydytojams. Esminė pirminės sveikatos priežiūros užduotis lieka garantuoti prieinamumą, visapusišką ir ilgalaikę pagalbą, tačiau šios srities profesionalai turi atsižvelgti į pokyčius visuomenėje [30].

Reforma Lietuvos sveikatos priežiūros sistemoje prasidėjo po Sovietų Sąjungos iširimo. Po nepriklausomybės paskelbimo, t.y. po 1990 m. kovo 11 dienos, Lietuvoje prasidėjo pokyčiai ir sveikatos priežiūroje. Brangus Semaškos modelis, naujų technologijų atsiradimas medicinos

pasaulyje, prasta medicinos įrangos kokybė Lietuvoje, pacientų nepasitenkinimas teikiamomis paslaugomis ir kitos įvairios priežastys buvo paskata reformų pradžiai Lietuvoje. Reformas galima apibūdinti kaip pastangas pakeisti Sovietinę sveikatos priežiūros sistemą ir pritaikyti ją nuolatos kintančiai socialinei aplinkai ir tarpusavio sąveikai [6]. Nei viena reforma nedaroma tik dėl paties proceso – ji turi aiškius tikslus, kuriuos įgyvendinus pasiekiamas norimas rezultatas. Aktyvi sveikatos priežiūros politika – svarbiausias sveikatos priežiūros reformos tikslas. Tai reiškia, kad privalu atsisakyti strategijos, kurios laikantis visas sveikatos priežiūros darbuotojų dėmesys buvo sutelktas į ligų gydymą, ir orientuotis į ligų prevenciją, įskaitant ir sveikos gyvensenos propagavimą, sveikatinimo bei sveikatos mokymo veiklą, skirtą plačiajai visuomenei [6]. Paslaugų restruktūrizavimas taip pat buvo vienas iš reformos tikslų. Siekiama restruktūrizuoti sveikatos priežiūros paslaugas taip, kad jos būtų orientuotos į pirminės sveikatos priežiūros plėtojimą ir bendrosios praktikos gydytojo (BPG) - vartininko – „gate-keeper“ funkcijos įdiegimą. Šeimos gydytojas tai tarsi pacientų filtras, atrenkantis gydytojų specialistų konsultacijai pacientus, kurių problemų negali išspręsti pagal savo kompetenciją. Pacientas, norėdamas gauti specialistų paslaugas, turi gauti šeimos gydytojo siuntimą, bet atskiroms specialybėms (pvz. dermatologui) yra padarytos išimtys. Ambulatorinio lygio specialistų prieinamumas nėra ribojamas siuntimo (šeimos gydytojas tik „rekomenduoja“ gydymąsi pas specialistą). Siuntimą į ligoninę gali išrašyti ne tik šeimos gydytojas, bet ir specialistas [19]. Be to, šia reforma buvo siekiama sumažinti ligoninių sektoriaus vaidmenį, kartu siekiant, kad ambulatorinė ir socialinė pacientų priežiūra iš dalies pakeistų stacionarinę. Atskiros sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios sveikatos sistemos dalies statusą turinti pirminė sveikatos priežiūra Lietuvoje tuo metu dar yra naujas dalykas. Šis terminas sveikatos politikoje pirmą kartą buvo panaudotas 1991 metais, sukurtas kartu su nacionaline sveikatos priežiūros koncepcija [1.6].

1.3. Bendrosios praktikos gydytojų rengimas

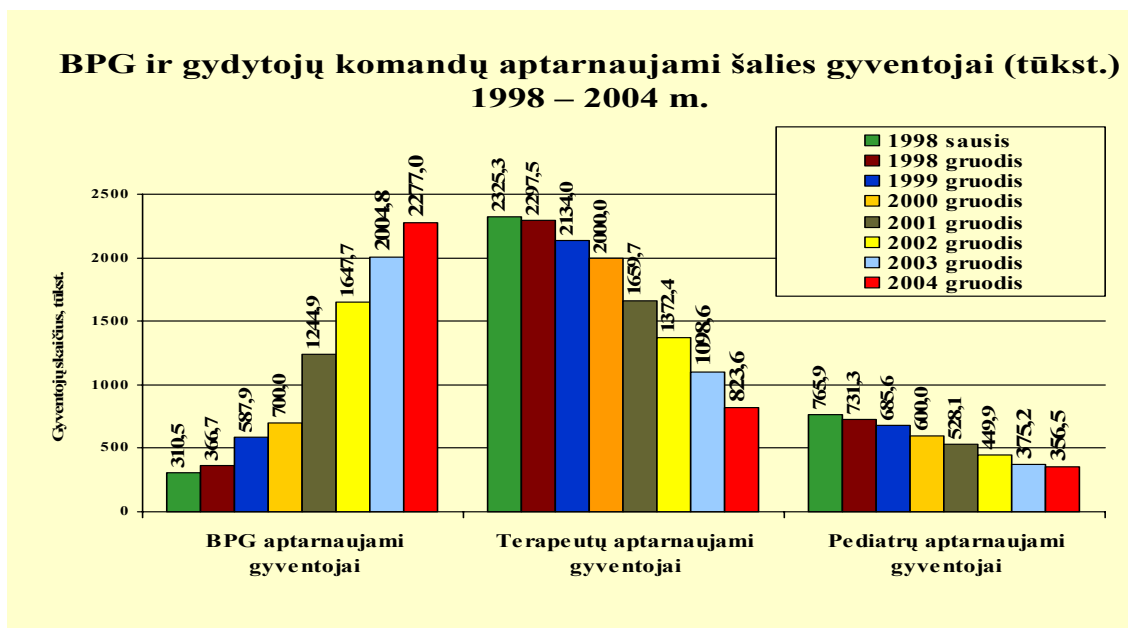
Bendrosios praktikos gydytojus rengti, taip pat perkvalifikuoti terapeutus ir pediatus, Lietuvoje pradėta 1992 metais. Pirmiausiai teko parengti dėstytojus. Pirmieji aštuoni dėstytojai buvo parengti užsienyje, vėliau Lietuvoje. Gydytojai rezidentai buvo rengiami keturiose įsteigtose bazėse – Vilniuje, Kaune, Šiauliuose ir Klaipėdoje. Didesnės BPG rengimo permainos prasidėjo 1994 m., kai aukštosios mokyklos ir SAM susitarė traktuoti perkvalifikavimo kursus kaip pertraukiamąją rezidentūrą ir po 1994m. baigusiems perkvalifikavimo kursus išduoti BPG rezidentūros baigimo pažymėjimus. Vyko aštrios diskusijos dėl BPG parengimo kokybės. Nors 1999m. buvo baigę ar perkvalifikuoti 838 BPG gydytojai, BPG licenciją turėjo ir dirbti tik 640 [6]. Po diskusijų ir 1995

metų konferencijos buvo priimta pirminės sveikatos priežiūros strategija [2]. Pagal 1995 metais Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus standartus 1650 gyventojų reikalingas vienas BPG [6]. 1999 metais dar buvo neaiški bendrosios praktikos gydytojų specialybės ateitis, nepalankus finansavimas, informacijos apie bendrąją praktiką trūkumas, lėšų stoka [24]. Svarbi priežastis, lemianti PSP prioritetą – tai jos prieinamumas gyventojams, neatsižvelgiant į pajamas ir socialinę padėtį. Šeimos gydytojo teikiama pagalba priimtinesnė gyventojams, nes tai patogiu, galų gale ji geriausiai tinka profilaktiškai stebėti lėtinėmis ligomis sergančius pacientus, atlikti nuolatinę sveikatos priežiūrą [24]. Iki 2005 metų buvo planuojama parengti 2500 bendrosios praktikos gydytojų.

Pereinamuoju laikotarpiu, kol nebuvo pakankamai paruošta BPG, iki 2005 metų, numatyta, kad PSP paslaugas teikia gydytojo terapeuto, pediatro, akušerio – ginekologo ir chirurgo komanda arba BPG. Tuo metu, bendrosios praktikos gydytojo funkcijas, pareigas, teises, kompetenciją ir atsakomybę reglamentuoja Lietuvos medicinos norma MN 14:1999 “Bendrosios praktikos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ [33] (nuo 2006 metų Šeimos gydytojo norma - [34]).

BPG aptarnaujamų gyventojų skaičius kasmet didėjo. Jei 1998 metais BPG aptarnavo apie 310 000 gyventojų, tai 2004 m. BPG komandos - daugiau kaip 2,7 mln.. Kartu gerokai sumažėjo terapeutų bei pediatrų aptarnaujamų gyventojų skaičius [31].

1 pav.



Šaltinis: www.vlk.lt.

Gydytojų komanda – tai mažiausiai trys specialistai: pediatras arba terapeutas, akušeris-ginekologas ir chirurgas. Paslaugų restruktūrizavimas numatė perėjimą nuo apylinkės terapeutų, pediatrų, akušerių-ginekologų ir chirurgų teikiamų paslaugų prie vieno bendrosios praktikos gydytojo paslaugų.

Palaipsniui pereinant prie BPG teikiamų paslaugų, ASPI mažėjo komandoje teikiančių paslaugas gydytojų terapeutų, pediatrų, mažėjo gyventojų, kuriems šie gydytojai teikė ambulatorines paslaugas, tačiau paslaugas teikusių gydytojų akušerių-ginekologų ir chirurgų skaičius proporcingai nemažėjo.

Gydytojų akušerių-ginekologų ir chirurgų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, skaičius 2002 – 2004 metais būtų sumažėjęs labiau, jeigu minimas paslaugas savo aptarnaujamiems gyventojams būtų teikę tik BPG gydytojai, kaip buvo numatyta vykdomoje sveikatos priežiūros reformoje, ASPI būtų efektyviau naudojusios sveikatos priežiūrai skirtas lėšas, plėtusios gyventojams teikiamų BPG mastą.

1.4. PSP įstaigų vystymasis ir struktūra

2004 m. pabaigoje 66 proc. gyventojų aptarnauja bendrosios praktikos gydytojai, 34 proc. – gydytojų komandos.

Sveikatos priežiūros įstaigoms reikšmingas buvo 1996 metų birželio mėn. priimtas sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas [39] su vėlesnėmis pataisomis. Įstatymas pakeitė dalies įstaigų juridinį statusą. Įstaigos tapo viešosiomis arba biudžetinėmis. Viešosios (ne pelno) įstaigos įgijo ekonominį savarankiškumą. Viešam valdymui užtikrinti buvo sudaryti kolektyviniai valdymo organai: stebėtojų, gydymo ir slaugos tarybos. Gydymo ir slaugos tarybų funkcijoms buvo priskirta rūpintis teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybe ir organizavimu įstaigoje. Viešosios įstaigos pradėjo veikti kaip savarankiškos įmonės. 1997 metais liepos mėnesį teritorinės ligonių kasos pradėjo pasirašinėti sutartis su jomis, kaip paslaugų teikėjomis už suteiktas pirminio, antrinio ar tretinio lygio paslaugas. Prie pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų pradėjo prisirašyti pacientai, už kuriuos teritorinės ligonių kasos ėmė mokėti diferencijuotai pagal amžių. Kitą dalį pajamų pirminės sveikatos priežiūros įstaigos pradėjo gauti už suteiktas antrinio ar tretinio lygio paslaugas, taip pat už teikiamas mokamas paslaugas. 1998 metų vasarą prie pirminių sveikatos priežiūros įstaigų jau buvo prisirašę daugiau nei 80 proc. gyventojų [3].

Pakitus pirminių sveikatos priežiūros įstaigų statusui, tai yra joms tapus viešosiomis, jų steigėju tampa savivaldos vykdomosios institucijos, pastarosios organizuoja pirminės sveikatos

priežiūros paslaugų teikimą savo teritorijoje. Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, akredituotos pirminei sveikatos priežiūrai:

- medicinos punktai,
- ambulatorijos,
- poliklinikos,
- moterų konsultacijos,
- pirminės sveikatos priežiūros centrai (PSPC), (kuriuose yra terapijos ir (arba) pediatrijos, ir (arba) akušerijos – ginekologijos gydytojų apylinkės, gydytojai stomatologai),
- bendrosios praktikos gydytojų kabinetai,
- psichikos sveikatos centrai.

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šie gydytojai su slaugos darbuotojais:

- apylinkės terapeutas,
- apylinkės pediatras,
- akušeris – ginekologas,
- chirurgas,
- bendrosios praktikos gydytojas stomatologas,
- psichiatras,
- bendrosios praktikos gydytojas [32].

PSP įstaigos buvo suskirstytos į tris grupes:

- privačių įstaigų grupei buvo priskirtos privataus kapitalo įstaigos, teikiančios pirminio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (uždarnosios akcinės bendrovės, individualios įmonės ir kt.)

- savivaldybių PSP įstaigų grupei buvo priskirtos viešosios įstaigos, teikiančios tik PSP paslaugas, kurių steigėjai yra savivaldybės. Dauguma šių įstaigų paslaugas teikia rajonų savivaldybių teritorijose

- mišrių įstaigų grupei buvo priskirtos viešosios įstaigos, teikiančios ambulatorines PSP paslaugas ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurių steigėjai yra savivaldybės ar SAM. Dauguma šių įstaigų paslaugas teikia Vilniaus mieste [53].

1.5. PSP paslaugų apmokėjimo tvarka

LR SAM 2000 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. 327 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, bazinių kainų, organizavimo bei apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ buvo nustatyta nauja lėšų paskirstymo ir mokėjimo tvarka (turėjusi galutiniai įsigalioti 2001 m.), kurioje buvo numatyti 3 mokėjimo už PASP paslaugas būdai:

- bazinis mokėjimas už įrašytą į sąrašą aptarnaujamų gyventojų kiekį;
- papildomas mokėjimas už suteiktas skatinamąsias PASP paslaugas;
- bazinio mokėjimo priedas už gerus darbo rezultatus, nustatytus pagal PASP kokybės vertinimo kriterijus.

Deja, 2001 m. nauja PASP paslaugų apmokėjimo tvarka įsigaliojo iš dalies – pradėtas taikyti tik bazinis mokėjimas už aptarnaujamus gyventojus [31]. Šiuo metu už aptarnaujamus gyventojus mokama taip:

1 lentelė

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų metinės bazinės kainos

Eil. Nr.	Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos	Vieno gyventojų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų metinė bazinė kaina (balais)						
		Gyventojų amžius						
		<1 m.	1-4 m.	5-6 m.	7-17 m.	18-49m.	50-65m.	>65 m
1.	Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra (be psichikos ir odontologinės sveikatos priežiūros paslaugų)	246.8	140.5	107.4	71.2	41.2	69.7	78.5
2.	Pirminė ambulatorinė psichikos sveikatos priežiūra	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9
3.	Pirminė ambulatorinė odontologinė asmens sveikatos priežiūra	25.0	25.0	25.0	25.0	21.9	21.9	21.9
4.	Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra	279.7	173.4	140.3	104.1	71.0	99.5	108.3

Nuo 2003 m. iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto papildomai skiriama lėšų mokėti pirminės sveikatos priežiūros įstaigoms už pacientams teikiamas skatinamąsias sveikatos priežiūros paslaugas.

Sveikatos apsaugos ministro Žilvino Padaigos 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 patvirtintame Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos apraše nustatyta, kad šeimos gydytojams papildomai mokama už skatinamąsias kraujo krešumo sistemos būklės įvertinimo, gliukozilinto hemoglobino nustatymo paslaugas, ankstyvąją piktybinių navikų diagnostiką, fiziologinio nėštumo priežiūrą, vaikų iki 1 metų bei

neigaliųjų sveikatos priežiūrą, imunoprofilaktiką vaikams, moksleivių paruošimą mokyklai, slaugos personalo procedūras namuose bei būtiniosios medicinos pagalbos suteikimą gyventojams, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo medicinos normą.

Skatinamąsias paslaugas gyventojams teikia pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos. Pavyzdžiui, skatinamoji paslauga yra tokia, kai gydytojas laiku diagnozuoja ankstyvąjį piktybinį naviką ir išduoda pacientui siuntimą jį tirti. Jei tyrimais ši diagnozė patvirtinama, laikoma, kad buvo suteikta skatinamoji paslauga, kurią papildomai apmoka teritorinė ligonių kasa. Už kiekvieną tokį atvejį iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto fondo sveikatos priežiūros įstaigai skiriama 1000 litų. LR SAM įsakymais yra patvirtintos ir vykdomos prevencinės medicinos programos (toliau – programinės paslaugos), finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau– PSDF) biudžeto:

1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa, kurios tikslas – sumažinti Lietuvos moterų mirtingumą nuo krūties piktybinių navikų. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa vykdoma 50-69 metų moterims nuo 2005-10-02.

2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programa, kurios tikslas – sumažinti Lietuvos moterų sergamumą gimdos kaklelio piktybiniais navikais bei mirtingumą nuo šios ligos. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių finansavimo programa vykdoma 30-60 metų moterims nuo 2004-07-04.

3. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa, kurios tikslas – sumažinti sergamumą ūmiais kardiovaskuliniais sindromais (nestabilia krūtinės angina ar miokardo infarktu, praeinančiu smegenų išemijos priepuoliu ar smegenų infarktu, periferinių arterijų tromboze), nustatyti naujus latentinių aterosklerozės būklių (miego arterijų stenozės, periferinių arterijų ligos, nebyliosios miokardo išemijos) ir cukrinio diabeto atvejus, siekiant sumažinti pacientų neįgalumą ir mirtingumą dėl širdies ir kraujagyslių ligų. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir 2 prevencijos priemonių finansavimo programa vykdoma 40-55 metų vyrams ir 50-65 metų moterims nuo 2005-12-14.

4. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa, kurios tikslas – pagerinti ankstyvųjų priešinės liaukos vėžio stadijų diagnostiką, taikyti radikalius priešinės liaukos vėžio gydymo metodus, siekiant pailginti sergančiųjų išgyvenamumo trukmę bei sumažinti pacientų neįgalumą ir mirtingumą dėl šios ligos. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa vykdoma 50-75 metų vyrams nuo 2005-12-31. Per tris metus kiekviena

prevencinė programa turi apimti 80 proc. programos reikalavimus atitinkančios populiacijos, todėl per vienerius programos vykdymo metus kiekviena įstaiga turi suteikti paslaugų 26,7 proc. įstaigoje prirašytų atitinkamos lyties ir amžiaus gyventojų (siektinas rodiklis) [53].

Gydymo įstaigų vadovai gali papildomai gautas už skatinamųjų paslaugų teikimą lėšas skirti medicinos darbuotojų darbo užmokesčiui didinti [45].

LR Vyriausybės 2004–2008 m. programos įgyvendinimo priemonių 2005 m. kovo 24 d. patvirtintame nutarime Nr. 315 ypatingas dėmesys buvo skiriamas PSP infrastruktūros ir paslaugų plėtrai.

Vykdant minėtų priemonių planą, gyventojai turėjo pajusti paslaugų prieinamumo ir kokybės pagerėjimą. Kol kas pacientų nepasitenkinimas paslaugų kokybe, eilės gydymo įstaigose ir vis spartėjanti medikų emigracija į užsienio šalis rodo, kad problemos taikant pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas nesprenžiamos arba sprenžiamos neefektyviai [37].

1.6. PSP pertvarka

Seminare skirtame pirminės sveikatos priežiūros situacijai Šiaurės dimensijos šalyse, (2008 metų gegužės 23 diena), buvo pristatyti įvairių tarptautinių tyrimų rezultatai, kurie atskleidžia, kad orientacija į pirminę priežiūrą padėjo įvairioms šalims laiduoti daugiau teisingumo išteklių dalijime, ir tai yra įvertinta jų gyventojų, todėl šios šalys turi geresnę sveikatos priežiūrą ir turi geresnę visuomenės sveikatos priežiūrą už žemesnes kainas. JAV įrodyta, kad 1 šeimos gydytojo padidėjimas yra susijęs su 5-10 procentų mirtingumo sumažėjimu (priklausomai nuo mirties priežasties). Šalys, kur aukštas išteklių naudojimas ir didesnis aprūpinimas specialistais, neturi nei geresnės sveikatos priežiūros kokybės, nei geresnių gydymo rezultatų [38].

Lietuva turi daugiau kaip dešimt metų patirties pirminės sveikatos priežiūros sistemos reformoje, kurios pagrindas šeimos medicina. Pirminė sveikatos priežiūra yra pirmo kontakto gyventojų priežiūra, tačiau dėl kompetentingų šeimos gydytojų trūkumo – 30 procentų gyventojų yra vis dar globojami apylinkės pediatrų ir terapeutų be ypatingų žinių, reikalingų pirminės sveikatos priežiūros specialistams [38].

Šiuo metu pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas LR teikia pirminės sveikatos priežiūros centrai, šeimos gydytojų kabinetai, gydytojų odontologų kabinetai, slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninės, ambulatorijos, poliklinikos, psichikos sveikatos centrai [25]. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos duomenimis, 2006 metų gruodžio 31 dieną verstis medicinos praktika pagal šeimos gydytojo profesinę kvalifikaciją išduota 2127 licencija [25]. Buvo planuojama 2005 metams paruošti 2500

BPG. Šie duomenys rodo, kad kol kas nėra pakankamai paruošta ar perkvalifikuota BPG, taigi vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, gydytojo akušerio - ginekologo, gydytojo chirurgo praktika kartu, kuri pradėta finansuoti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų ir toliau bus tęsiama [43].

Europos valstybių gydytojų sąjungos turi ginti ne tik gydytojų, bet ir pacientų teises. Viena iš gydytojų sąjungos veiklos kryptių ginti, kad sveikatos priežiūrą vykdytų tik atitinkamą išsilavinimą ir licenciją turintys gydytojai. Kalbama ne tik apie antrinio lygio specialistus, bet ir ypač svarbią pirminę sveikatos priežiūros grandį – čia turi praktikuoti tik atitinkamai parengti ir licencijuoti PSP gydytojai specialistai - šeimos gydytojai [38].

Sveikatos apsaugos ministras 2004 m. spalio 15d. išleido įsakymą Nr.V-718 „Dėl sveikatos priežiūros reformos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo strategijos ir jos įgyvendinimo veiksmų bei priemonių planų patvirtinimo [9]. Šiame dokumente sveikatos priežiūros reformos tikslams ir uždaviniams priskiriami visi sveikatos priežiūros baziniuose (Lietuvos nacionalinėje sveikatos koncepcijoje [1] Lietuvos sveikatos programoje [20] valstybės ilgalaikės raidos strategijoje) įvardyti tikslai, uždaviniai ir priemonės (įsipareigojimai) [9]. Strategijos tikslas yra parengti vieningą ir kompleksinį dokumentą sveikatos sistemos baziniuose dokumentuose suformuotų reformos tikslų ir uždavinių įgyvendinimui, numatant jų įgyvendinimo priemones, atsakingas institucijas ir įgyvendinimo terminus [9]. Šiame dokumente taip pat yra 1998-2003 metų laikotarpio analizė ir veiksmų planas 2005-2011 metų laikotarpiui, taip pat priemonių planas didžiausią mirtingumą ir sergamumą sukeliančių ligų paplitimo mažinimui 2005-2010 metų laikotarpiui. Ekstensyvus sveikatos apsaugos modelis keičiamas aktyvia sveikatos politika, kurioje akcentuojami sveikatos išsaugojimo, jos stiprinimo ir ligų profilaktikos klausimai [9]. Prioritetine sveikatos apsaugos dalimi yra pirminės sveikatos priežiūros plėtra, siekiant kad joje būtų sprendžiama iki 75-80 procentų sveikatos priežiūros problemų [9]. Strategijoje taip pat rekomenduojama ypatingą dėmesį atkreipti į intensyvesnį ligų prevencijos ir profilaktinių priemonių diegimą bei pirminės sveikatos priežiūros grandies plėtojimą, skatinant privačią veiklą, pilnavertę bendrosios praktikos gydytojų ir jų komandos funkcijų vykdymą, ypač kreipiant dėmesį į teikiamų paslaugų apimtį ir kokybę, taip pat paslaugų prieinamumą visuose sveikatos priežiūros paslaugų teikimo lygiuose gerinimą ir pacientų teisių užtikrinimą.

1.7. PSP prieinamumas ir kokybė

Lietuvos Respublikos Konstitucijoje [22], Sveikatos priežiūros sektorių reglamentuojančiuose įstatymuose (Sveikatos sistemos [21], Sveikatos priežiūros įstaigų [39],

Pacientų teisių ir žalos atlyginimo [18]) bei Civiliniame kodekse [23] nustatytos gyventojų teisės sveikatinimo srityje: teisė į prieinamą įstatymų ir teisės aktų numatytą, valstybės laiduojamą (nemokamą) ir savivaldybių remiamą, kvalifikuotą sveikatos priežiūrą, teisė gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigas, jų teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti, teisė gauti informaciją apie savo sveikatą pacientui suprantama forma arba jos atsisakyti bei teisė į šios informacijos konfidencialumą, teisė pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą, sveikatos priežiūros įstaigą, sveikatos priežiūros rūšį, teisė atsisakyti gydymo, lygios teisės gauti teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, teisė į asmens privatumą bei privataus gyvenimo neliečiamumą, teisė skųstis ir gauti atlyginimą už padarytą žalą. Šių ir kitų, sveikatos priežiūros kokybę reglamentuojančių, teisės aktų įgyvendinimas turi pacientą padaryti centrine sveikatos priežiūros figūra [16].

Įgyvendinus sveikatos priežiūros sistemos bazinių dokumentų pagrindines nuostatas (nors tikėtina, kad negalės būti įgyvendintos absoliučiai visos nuostatos), tikimasi sulaukti esminių pokyčių įgyvendinant ilgalaikius siekius sveikatos priežiūros sistemoje:

- pagerės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybė;
- iš esmės pasikeis visuomenės ir sveikatos priežiūros specialistų požiūris į sveikatos išsaugojimą
- dėmesio koncentravimą ligų diagnostikai ir gydymui pakeis dėmesys ligų prevencijai ir sveiko gyvenimo būdo įtvirtinimui;
- gerokai persiskirstys proporcijos tarp stacionarinių ir ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų, nes nemažą dalį stacionarinių paslaugų pakeis ambulatorinio gydymo plėtra;
- ne mažiau kaip 75-80 procentų sveikatos problemų bus sprendžiama pirminėje sveikatos priežiūroje, kurioje dominuos bendrosios praktikos gydytojų institucija ir nepriklausomų rangovų veikla;
- pertvarkius sveikatos priežiūros įstaigų tinklą ir paslaugų struktūrą, optimaliau bus panaudojamos sveikatos apsaugai skirtos lėšos, atsisakyta neefektyvių sveikatos priežiūros technologijų;
- gerėjant bendrai valstybės ekonominei situacijai ir plėtojantis Europos Sąjungos integracijos procesams, pagerės sveikatos priežiūros sistemos finansavimas, medicinos technikos atnaujinimas ir medikų darbo sąlygos, padidės jų darbo užmokesčio lygis [9].

Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas yra tam tikros teritorijos gyventojų realizuotos galimybės gauti vienas ar kitas jiems reikalingas gydymo ar slaugymo paslaugas. Jis vertinamas organizacine, komunikacine ir ekonomine prasme [11].

Organizacinis prieinamumas įvertinamas atsakant į klausimus, ar užtikrinama sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūra teritorijoje, ar visų baziniame paslaugų krepšelyje nustatytų rūšių paslaugos prieinamos, ar pakanka specialistų, resursų, ar naudojamos tinkamos technologijos (vadybos ir medicinos technikos), ar tinkamas įstaigos darbo laikas, ar yra ir kokios pacientų eilės [11]. Svarbu žinoti dažniausiai pacientų nurodomas pastabas ir spręsti tokias aktualias problemas, kaip medicinos pagalbos organizavimas nedarbo dienomis, kreipiantis į pirminės sveikatos priežiūros gydytojus [13.9].

Vertinant komunikacinį prieinamumą būtina gilintis į atstumą iki sveikatos priežiūros įstaigos, ar yra tinkamas ir prieinamas viešasis transportas, ar gyventojams yra prieinamos susisiekimo ir kitos priemonės (telefonas, internetas ir kt.) [11]. Nepaisant atskirų rajonų teritorijų santykinai nedidelių ribų, gyventojų patekimas į pirminės sveikatos priežiūros įstaigas trikdomas rajonų visuomeninio transporto ribotų galimybių. Daugelio kaimų gyventojai tegali atvykti visuomeniniu transportu į rajono centrą tik kartą per dieną, dažniausiai – anksti ryte. Taip rajono ligoninės priimamuosiuose, poliklinikose ar pirminės sveikatos priežiūros centruose susidaro eilės, dėl apžiūros laiko stokos nukenčia paslaugų kokybė, nes atvykę iš kaimų pacientai priversti prisitaikyti prie vienintelės galimybės – visuomeniniu transportu grįžti tą pačią dieną namo [12].

Ekonominis prieinamumas siekia atsakyti į klausimus, kiek gyventojams tenka mokėti ir primokėti už sveikatos priežiūros paslaugas, ar galioja solidarumo principas [11].

Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas yra vienas sveikatos priežiūros kokybės vertinimo sudedamųjų rodiklių [13]. Plėtojant pirminę sveikatos priežiūros grandį, kuriantis privačioms struktūroms, didėjant konkurencijai tarp pirminės sveikatos priežiūros centrų, labai svarbu, kad teikiamos paslaugos būtų ne tik kokybiškos, bet ir tenkintų sveikatos priežiūros paslaugų vartotojų poreikius ir lūkesčius [14]. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybę nulemia ne tik techninės įstaigų galimybės: teikiamų paslaugų įvairovė, medicinos technologijų lygis, medicinos įrangos galimybės, bet ir vadybos priemonių taikymas gyventojams aptarnauti – kaip gyventojams organizuojama sveikatos priežiūra, tinkamas visuomenės informavimas (ką gyventojai žino apie sveikatos priežiūros organizavimą, paslaugų įvairovę). Vienas svarbių vadybos rodiklių daugelyje šalių yra administracijos pastangos įvertinti, kokie gyventojų poreikiai ir kaip pacientai vertina teikiamas paslaugas, medicinos personalo darbo kokybę [10].

Atsižvelgiant į tai, pacientų nuomonė apie sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybę tampa neatsiejama kokybės vertinimo dalimi. Pacientai, tiesiogiai dalyvaudami sveikatos priežiūros procese, gali nurodyti tai, kas jiems svarbiausia, o kas mažiau reikšminga.

Pacientų vertinimai gali būti panaudojami nustatant silpnąsias sveikatos priežiūros grandis, kurioms sveikatos priežiūros įstaigų vadovai, šalies politikai turėtų skirti didesnę dėmesį. Pacientų dalyvavimas sveikatos priežiūros procese, jų bendravimas su šeimos gydytoju ar kitu medicinos personalu yra tiesiogiai susiję su būsimų lūkesčių bei poreikių atitikimu naudojantis sveikatos priežiūros paslaugomis. Nustatyta, kad sveikatos priežiūros įstaigų vadovų, mokslininkų ir pacientų vertinimai apie teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas tam tikrais aspektais skiriasi [14.2]. Todėl paciento pasitenkinimas (ar nepasitenkinimas) atskirais sveikatos priežiūros paslaugų aspektais tampa svarbia sveikatos priežiūros sistemos vertinimo dalimi bei vienu (nors ir subjektyviu) sveikatos paslaugų kokybės rodikliu. Paciento poreikių bei prioritetų tyrimas yra svarbus ir planuojant permainas sveikatos priežiūros sistemoje [13.2].

Naudojamos metodikos (interviu, gyventojų ar besilankančiųjų sveikatos priežiūros įstaigose apklausos, naudojantis standartiniu klausimynu, pacientų skundų analizavimas) galėtų pateikti tiksliausius duomenis apie sveikatos priežiūros paslaugų kokybę [14].

Pirminė sveikatos priežiūros sritis turi būti pertvarkyta taip, kad daugiau atitiktų pacientų reikalavimus ir būtų patrauklesnė naujiems gydytojams. Esminė pirminės sveikatos priežiūros užduotis lieka garantuoti prieinamumą, visapusišką ir ilgalaikę pagalbą, tačiau šios srities profesionalai turi atsižvelgti į pokyčius visuomenėje.

Vienas svarbus pasikeitimas yra tai, kad atsiranda vis daugiau žmonių, kurie gerai žino, ką jiems pasirinkti. Dauguma pacientų nori aktyviau dalyvauti sprendžiant savo rūpesčius. Gydytojas ir pacientas bendradarbiauja vis aktyviau, pacientas vis dažniau rodo iniciatyvą ir yra pasiruošęs dalytis atsakomybe priimant sprendimus, kuriuos anksčiau priimdavo vienas gydytojas [40]. Tačiau daugėja senyvų žmonių, kuriuos slegia lėtinių ligų našta. Gydant lėtines ligas, specialistų ir bendrosios praktikos gydytojų funkcijos papildo viena kitą. Pavyzdžiui, būklė po miokardo infarkto buvo geresnė tų pacientų, kuriuos gydė bendrosios praktikos gydytojas kartu su specialistu, o ne šių dviejų sričių gydytojai atskirai [41]. Pirminės sveikatos priežiūros reforma turėtų suvienodinti požiūrį į lėtinių ligų gydymo organizavimą.

Pirminės sveikatos priežiūros sistemai reikia padėti, jeigu norima ją reformuoti. Pirminės sveikatos priežiūros sistemos vadovai turėtų sudominti šios srities vadovaujančius asmenis, aukštųjų medicinos mokyklų vadovybę, įstatymų leidėjus ir visuomenę. Nereikia tikėtis, kad pacientai patys imtųsi taisyti susidariusią padėtį. Pirmąjį žingsnį privalo žengti bendrosios praktikos gydytojai. Jie

turėtų rasti laiko geriau pažinti savo pacientus, bendradarbiauti, jei pacientas nori pats būti įtrauktas į gydymo procesą ir daugiau dėmesio skirti lėtinėms ligoms gydyti. Jei atitinkamai bus pertvarkoma pirminės sveikatos priežiūros sistema, pacientai labai greitai pastebės skirtumą.

2. NAUJOSIOS VILNIO POLIKLINIKOS VEIKLOS EFEKTYVUMO RODIKLIAI

Vilniaus miesto Naujosios Vilnios poliklinika – t.y. viešoji įstaiga, kurios steigėjas yra Vilniaus miesto savivaldybė. Įstaigos įstatai patvirtinti 2000 m. lapkričio mėn. 9 d. Vilniaus m. savivaldybės sprendimu Nr. 2116 V.

Pagrindinės įstaigos veiklos kryptys:

- Medicininės praktikos veikla;
- Bendrosios praktikos gydytojo veikla;
- Gydytojų specialistų veikla;
- Kita gydytojų veikla;
- Odontologinės praktikos veikla;
- Vidurinio medicinos personalo paslaugos, teikiamos ligoniams ne ligoninėse;
- Medicinos laboratorijų veikla;
- Kita įstatymais neuždrausta veikla.

Įstaigos veikla vykdoma vadovaujantis LR įstatymais, reglamentuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, poliklinikos direktoriaus veiklos įsakymais ir kitais juridiniais aktais. Ilgalaikio strateginio plano gydymo įstaiga neturi. Poliklinikos veikos efektyvumo apžvalgoje naudojamų rodiklių šaltinis yra įstaigos ataskaitos [43, 44].

Poliklinikoje teikiamos šios pirminio ir antrinio lygio paslaugos:

Pirminio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos

- Akušerio-ginekologo
- Apylinkės pediatro
- Apylinkės terapeuto
- Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa
- Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos paslaugos
- Bendrosios praktikos gydytojo
- Bendrosios praktikos gydytojo odontologo
- Chirurgo
- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos paslaugos
- Medicinos psichologo

- Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių gydytojų, slaugytojų ir akušerių papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos

- Priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos
- Priklausomybės ligų psichiatro
- Psichiatro
- Psichikos sveikatos slaugytojos
- Socialinio darbuotojo
- Vaikų ir paauglių psichiatro
- Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos paslaugos.

Antrinio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos

- Akušerio ginekologo
- Chirurgo
- Dermatologo
- Echoskopuotojo
- Endokrinologo
- Endoskopuotojo
- Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo
- Kardiologo
- Nefrologo
- Neurologo
- Oftalmologo
- Otorinolaringologo
- Radiologo
- Radiologo (vaikų)
- Rentgenodiagnostikos gydytojo
- Urologo
- Vaikų chirurgo
- Vaikų kardiologo
- Vaikų ligų gydytojo
- Vaikų neurologo
- Vidaus ligų gydytojo.

Istaigoje yra parengtos ir patvirtintos šios kokybės vadybos sistemos procedūros:

Pavadinimas	Tvirtinimo data
1. Aukščiausiosios vadovybės pasitarimai (vadovybinė vertinamoji analizė)	2008-03-26
2. Informacijos teikimas pacientams ir kitiems subjektams	2008-03-26
3. Dokumentų valdymas	2008-04-07
4. Skundų ir pranešimų tvarkymas	2008-05-12
5. Vidaus auditai	2008-05-12
6. Neatitikčių valdymas	2008-06-17
7. Korekciniai veiksmai	2008-07-03
8. Žalos pacientų sveikatai nagrinėjimas	2008-07-08
9. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas	2008-09-08
10. Registratūros darbo organizavimas	2008-09-11
11. Pacientų siuntimas medicininei reabilitacijai arba sveikatos grąžinamajam gydymui	2008-10-09
12. Vaikų ligų skyriaus darbo organizavimas	2008-10-22
13. Prevenciniai veiksmai	2008-11-04

Šios procedūros suteikia galimybę labai tiksliai vykdyti aukščiau nurodytas procedūras ir išvengti nereikalingų konfliktų su pacientais. Kitos procedūros dar ruošiamos.

2 lentelė

Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje dirbančius darbuotojus

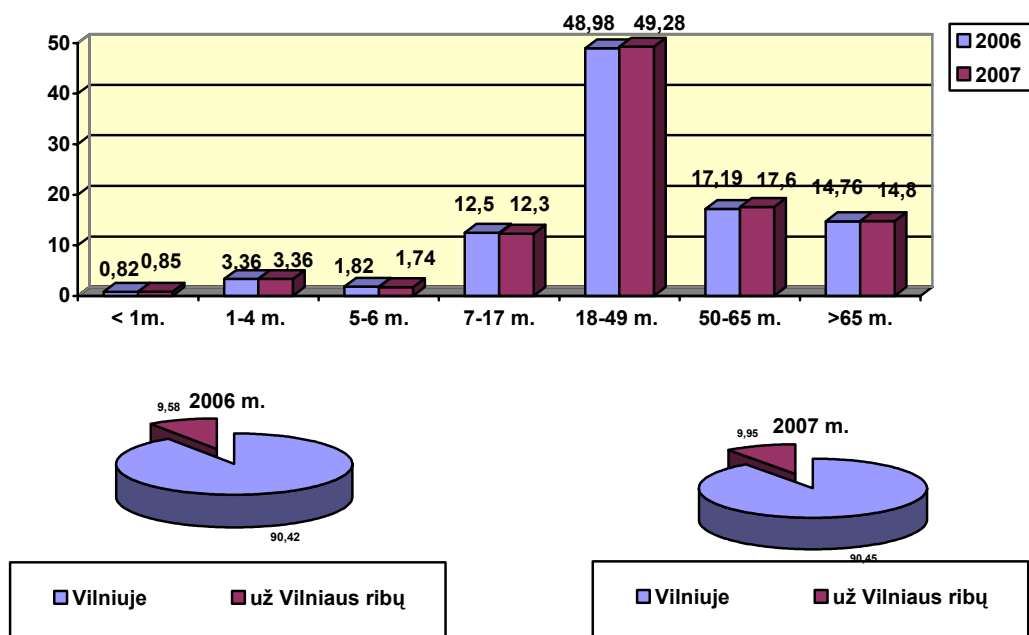
	2006		2007	
	etatai	fiziniai asm.	etatai	fiziniai asm.
Gydytojai	60,375	68	60,5	65
Slaugos darbuotojai	86,625	84	85,75	88
Kiti	49,375	55	50,25	54
Iš viso	196,375	207	196,5	207
Iš jų proc. sudaro gydytojai	30,74	32,85	30,79	31,40

Gydytojai sudaro apie trečdalį poliklinikos darbuotojų. Dalis gydytojų dirba ne pilno etato krūviu, taip pat antraeilėse pareigose. Iš jų 4 BPG, 9 pediatrai, 12 terapeutų.

3 lentelė

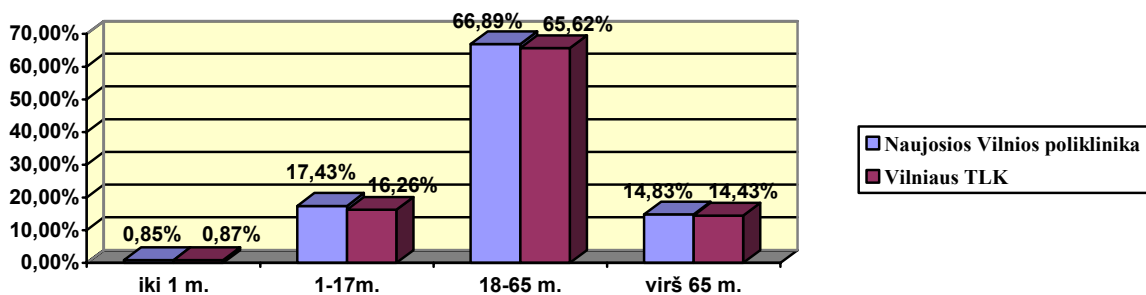
Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje prisirašiusius gyventojus 2006/2007 m.

Metai	Gyventojų amžiaus grupės																
	<1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–65 m.		>65 m.		Viso:	Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%		Abs. sk.	%
2006	268	0,82	1099	3,36	594	1,82	4138	12,5	16147	48,98	5621	17,19	4825	14,76	32692	3132	9,58
2007	279	0,85	1099	3,36	567	1,74	4026	12,3	16090	49,28	5751	17,6	4838	14,8	32650	3262	9,95



2 pav. Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje prisirašiusių gyventojų gyvenamąją vietą 2006/2007 m.

Prie įstaigos prisirašiusių pacientų skaičius išlieka panašus eilę metų, tačiau didėja už Vilniaus miesto ribų gyvenančių ir prisirašiusių prie įstaigos pacientų skaičius. Šiuo metu jie sudaro beveik 10 proc.. Įtakos, tikriausiai, turi atstumas iki gydymo įstaigos. Naujosios Vilnios poliklinika yra arčiau ir greičiau pasiekama netoli nuo poliklinikos esančių gyvenviečių Mickūnų, Lavoriškių, Šatrininkų, Grigaičių, Rudaminos gyventojams, negu Vilniaus rajono poliklinika, esanti Pašilaičiuose. Paminėtose gyvenvietėse yra BPG kabinetai, tačiau pacientams svarbu yra dar ir tai, kad Naujosios Vilnios poliklinikoje yra galimybė gauti gydytojų specialistų konsultacijas, atlikti tyrimus, rentgenogramas ir kt. Diagramoje taip pat matome, kad vyresni kaip 65 metų gyventojai sudaro beveik 15 proc., o su 50 – 65 metų gyventojais sudaro virš 30 proc.



3 pav. Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje prisirašiusių gyventojų amžiaus struktūra 2007 m

Šaltinis: www.vilniaustlk.lt

Poliklinikoje yra 4 BPG apylinkės (nuo 2008 rugsėjo 15d. tik 3), 11 terapinių apylinkių ir 8 pediatrinės apylinkės.

4 lentelė

Pacientų skaičius BPG apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis

1	2	3	4	Vidutinis skaičius	Iš viso
1917	1960	2157	1038	1768	7072

Nurodytoje 4-oje BPG apylinkėje daugumą pacientų (t.y. apie 800) sudaro vaikai. Vidutinis prisirašiusių pacientų skaičius vienam šeimos gydytojui Vilniaus TLK zonoje – 1121 [4.6]. Rekomenduojamas vidutinis pacientų skaičius BPG apylinkėje yra 1550. Matome, kad BPG apylinkės yra labai didelės.

5 lentelė

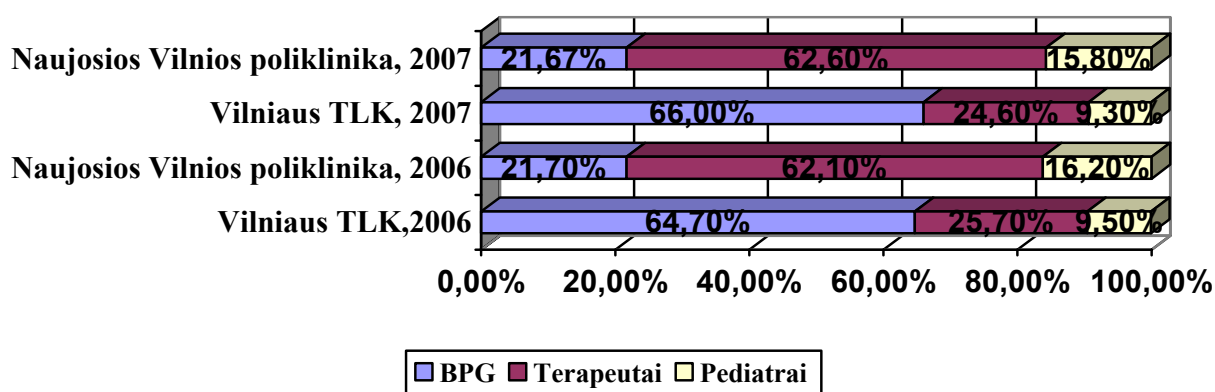
Pacientų skaičius terapinėse apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Vidutinis Skaičius	Iš viso
2088	2251	1937	2159	1605	1888	1905	1408	2142	1289	1960	1719	20632

6 lentelė

Pacientų skaičius pediatrinėse apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis

1	2	3	4	5	6	7	Vidutinis skaičius	Iš viso
829	692	864	724	654	703	684	735	5150

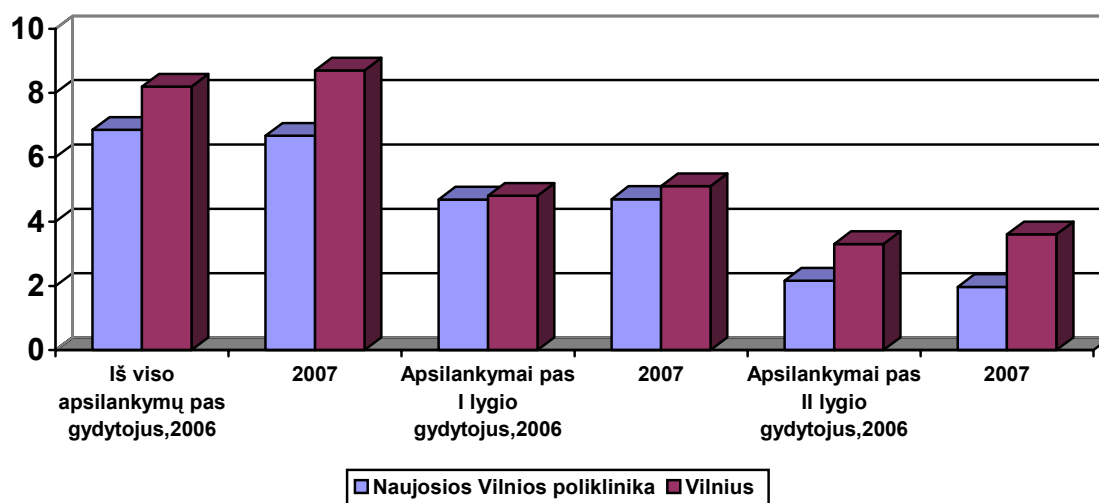


4 pav. Gyventojų prisirašymas pas BPG, terapeutus ir pediatus Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje 2006/2007 m. (proc.)

Šaltinis: www.vilniaustlk.lt

Prisirašiusių pas BPG pacientų skaičius Naujosios Vilnios poliklinikoje yra 7072 - tai 21,66 proc., o Vilniaus TLK zonos gydymo įstaigose virš 60 proc. nuo visų prisirašiusių gyventojų. BPG poliklinikoje pradėjo dirbti nuo 2004 m. sausio mėn.. Reforma prasidėjo pavėluotai. Tikriausiai, terapeutų ir pediatrų perkvalifikavimui į BPG, turėjo įtakos ir asmeniniai motyvai, ir dirbančių gydytojų amžius. Vidutinis terapeuto amžius šiuo metu yra 61 metai, pediatro 53 metai, o BPG – 43 metai, (chirurgo 58, akušerio – ginekologo 63, odontologo 49, psichiatro 57 metai). Per pastaruosius 10 metų poliklinikoje neįsidarbino nei vienas jaunesnio amžiaus gydytojas, išskyrus odontologus ir 2005 metais pradėjusią dirbti vieną bendrosios praktikos gydytoją.

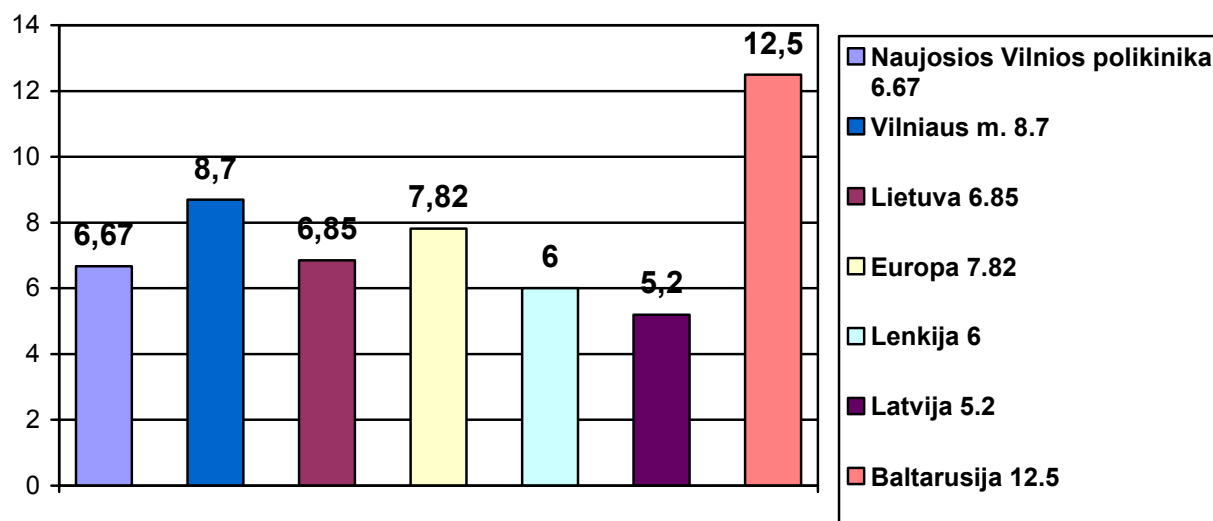
2001 – 2004 m. plėtros planuose steigėjas (t.y. Vilniaus miesto savivaldybė), Naujosios Vilnios poliklinikos nebuvo įtraukusi į sąrašus gauti paramą iš Pasaulio banko BPG kabinetų steigimui [61]. Vėliau, pasibaigus finansavimui, skirtam gydytojams ir slaugytojams perkvalifikuoti, BPG pertraukiamoje rezidentūroje jau nebuvo ruošiami. Šiuo metu persikvalifikuoti galima tik nepertraukiamojoje trejų metų rezidentūroje.



5 pav. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje 2006/2007 m vienam gyventojui

Šaltinis: www.vilniaustlk.lt

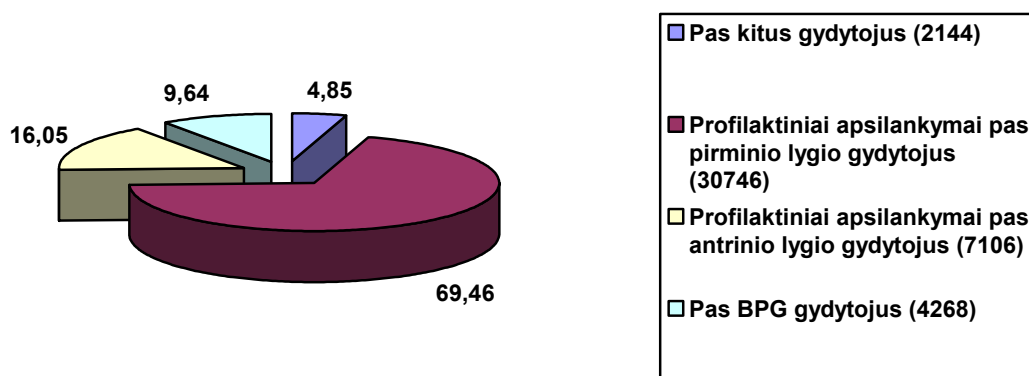
Apsilankymų skaičius vienam gyventojui labai panašus Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonos gydymo įstaigose.



6 pav. Apsilankymų skaičius 1 –am gyventojui Naujosios Vilnios poliklinikoje ir kaimyninėse šalyse 2007 m.

Šaltinis: www.lsic.lt

2007 metais poliklinikoje buvo 6,67 apsilankymai vienam gyventojui per metus vidutiniškai (2006 metais – 6,85). Rodiklis labai panašus kaip ir visoje Lietuvoje.



7 pav. Profilaktiniai apsilankymai pas gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje 2007 m. proc.

BPG gydytojų 2007 metais atliktų profilaktinių apsilankymų skaičius sudaro beveik 10 procentų, nors pas BPG prisirašę 21,7 proc. gyventojų.

Duomenys apie pacientų apsilankymus pas pirminio ir antrinio lygio gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus TLK zonoje ir Lietuvoje 2006/2007 metais

Vietovė	Apsilankymai pas I lygio gydytojus		Apsilankymai pas II lygio gydytojus		1-am II lygio apsilankymui tenkantis I lygio apsilankymų skaičius	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Naujosios Vilnios poliklinika	153384	153624	70617	64231	2,17	2,38
Vilnius	2650400	2811800	1797900	1999900	1,47	1,41
Lietuva	14783100	15457200	7069500	7473800	2,09	2,07

Naujosios Vilnios poliklinikoje vienam antrinio lygio apsilankymui tenka daugiau kaip du apsilankymai pas pirminio lygio gydytojus. Šis rodiklis rodo, kiek paciento problemų sprendžiama pirminiame lygyje. Kuo šis rodiklis didesnis, tuo daugiau problemų sprendžiama pirminiame lygyje.

Apsilankymai pas odontologus Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus mieste ir Lietuvoje 2006/2007 metais

Vietovė	Iš viso apsilankymų pas odontologus		1-am gyventojui	
	2006	2007	2006	2007
Naujosios Vilnios poliklinika	16419	13844	0,5	0,42
Vilnius	757105	735188	1,37	1,33
Lietuva	3340900	3575500	0,98	1,06

Šaltinis: www.lsic.lt

Apsilankymų skaičius pas odontologus mažėja, nes labai sumažėjo poliklinikoje dirbančių odontologų. Išeinantys odontologai užsiima privačia praktika.

Ambulatorinių ligonių ištirimo apimtys 100 apsilankymų Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus mieste ir Lietuvoje 2006/2007 metais

Vietovės pavadinimas	Laboratoriniai tyrimai		Radiologiniai tyrimai		Funkcinės diagnostikos tyrimai	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Naujosios Vilnios poliklinika	40,2	41,8	7,9	10,4	3,8	4,2
Vilnius	71,8	85,8	12,7	14,6	6,5	7,4
Lietuva	63,3	69,6	10,7	12,2	4,1	5,6

Šaltinis: www.lsic.lt

Naujosios Vilnios poliklinikos rodikliai yra mažesni už Vilniaus miesto ir Lietuvos rodiklius. Dalį tyrimų poliklinikos pacientai atlieka kitose gydymo įstaigose (pvz. imunofermentinius tyrimus, kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso, veloergometrijos ir kt.). Šiems tyrimams atlikti reikalinga labai brangi medicinos įranga, todėl šie tyrimai dažniausiai atliekami III lygio gydymo, specializuotose ar privačiose gydymo įstaigose.

10 lentelė

Paslaugų laukimo eilė Naujosios Vilnios poliklinikoje (pagal specialistus)

Pacientų eilės VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikoje	
Profilis	Trumpiausia laukimo trukmė dienomis
Akušerio ginekologo	0
Chirurgo	1
Echoskopuotojo	17
Endokrinologo	18
Endoskopuotojo	12
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo	0
Kardiologo	25
Nefrologo	0
Neurologo	1
Oftalmologo	7
Otorinolaringologo	0
Radiologo	0
Radiologo (vaikams)	0
Rentgenodiagnostikos gydytojo	0
Urologo	35
Vaikų chirurgo	5
Vaikų kardiologo	7
Vaikų ligų gydytojo	0
Vaikų neurologo	0
Vidaus ligų gydytojo	0

Šaltinis http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_istaiga_97.html 2008 11 11.

11 lentelė

Pacientų eilės echoskopuotojo, endokrinologo, urologo ir kardiologo paslaugai gauti įvairiose miesto poliklinikose 2008 11

Įstaiga	Trumpiausia laukimo trukmė dienomis			
	Echoskopuotojas	Endokrinologas	Urologas	Kardiologas
VŠĮ Naujininkų poliklinika	4	1	1	1
VŠĮ Lazdynų poliklinika	7	29	7	34
VŠĮ Antakalnio poliklinika	9	18	10	18
VŠĮ Centro poliklinikos diagnostikos centras	12	3	1	11
VŠĮ Karoliniškių poliklinika	13	46	39	5
VŠĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	15	6	5	18
VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinika	17	18	35	25
LR VRM Respublikinė Vilniaus poliklinika	26	17	26	20
VŠĮ Šeškinės poliklinika	30	30	11	28

Šaltinis: http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_9.html 2008 11 11

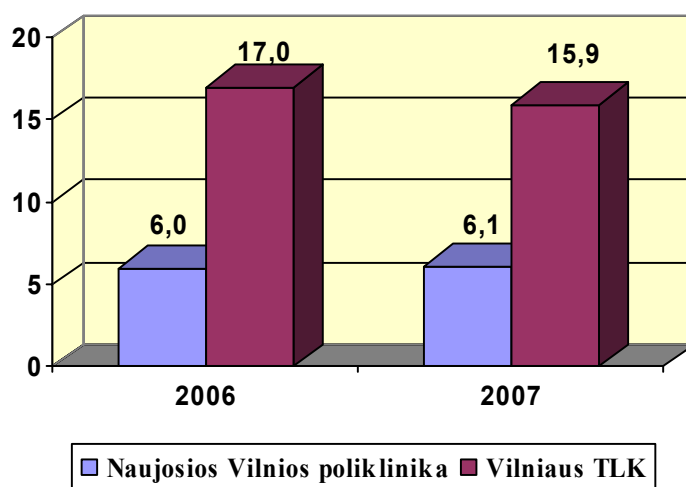
Šaltinis: http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_11.html 2008 11 11

Šaltinis: http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_62.html 2008 11 11

Šaltinis: http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_27.html 2008 11 11

Pacientų eilės skaičiuojamos kas mėnesį [47].

Palyginimui pateiktos pacientų eilės pas echoskopuotoją, endokrinologą, urologą ir kardiologą kitose Vilniaus miesto poliklinikose. Naujosios Vilnios poliklinikoje eilės panašios kaip ir Vilniaus mieste. Didesnės eilės yra pas tuos specialistus ir tose gydymo įstaigose, kur specialistų neužtenka.



8 pav. Duomenys apie hospitalizaciją 2006-2007 m. 100 gyventojų

Šaltinis: www.vilniaustlk.lt

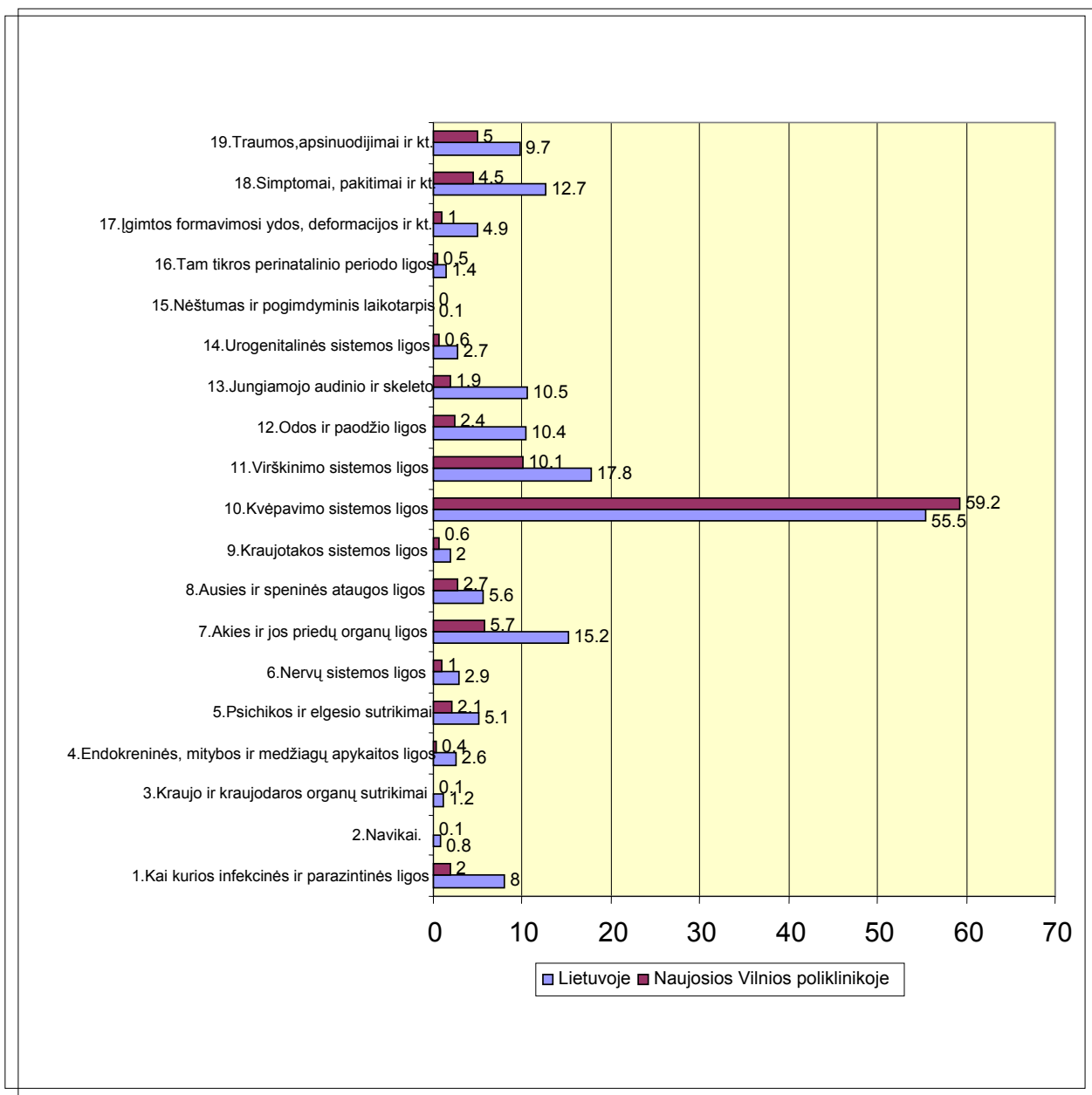
Hospitalizacijos rodikliai yra mažesni Naujosios Vilnios poliklinikoje, negu kitose Vilniaus TLK gydymo įstaigose. Hospitalizacijos rodiklis mieste dažniausiai yra mažesnis, nes miesto gyventojai rečiau gulusi į ligoninę ištyrimui ir gydymui.

12 lentelė

Paskiepytų vaikų skaičius (%) Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Lietuvoje 2007 m.

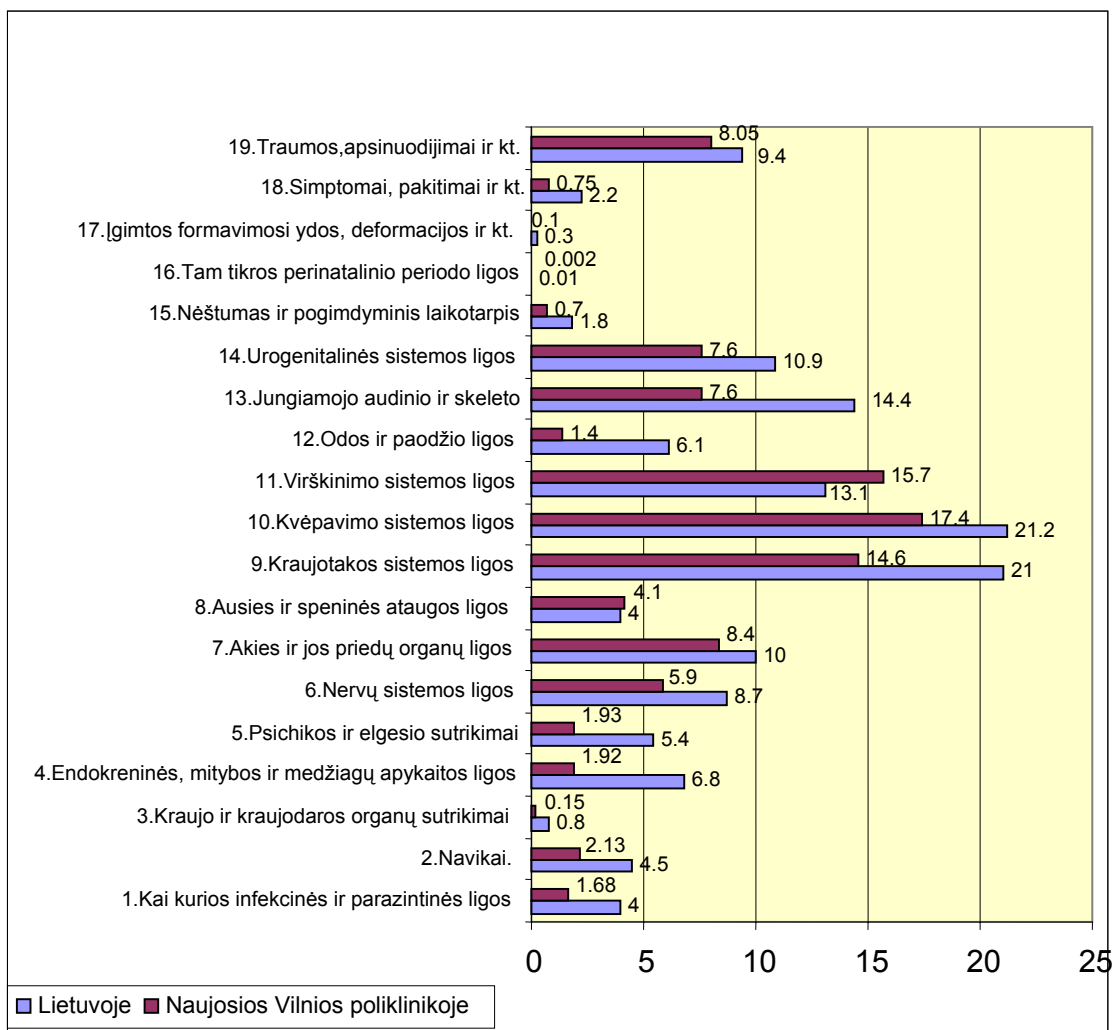
Ligos	Naujosios Vilnios poliklinikoje	Lietuvoje	Skiepijimo laikas
Tuberkuliozė	99,6	99,3	Naujagimis
Hepatitis B	100	99,0	Naujagimis
Difterija/Stabligė	99,6	94,9	1 metai
Kokliušas	99,6	94,9	1 metai
Poliomielitas	98,6	97,8	1 metai
Tymai	98,9	96,9	2 metai
Raudonukė	98,9	96,9	2 metai
Parotitas	98,9	96,9	2 metai

Pasiekti imunizacijos rodikliai yra labai geri.



9 pav. Ligų grupių paplitimas 2007 metais (vaikai proc.)

Šaltinis: www.lsic.lt



10 pav. Ligų grupių paplitimas 2007 metais (suaugusieji proc.)

Šaltinis: www.lsic.lt

Ligų paplitimo lentelės rodo, kad Naujosios Vilnios poliklinikos pacientai serga vienodai dažnai ir tokiais pat susirgimais, kaip ir visoje respublikoje. Kartais rodiklį, kuris skiriasi nuo palyginamųjų rodiklių kitose vietovėse, apsprendžia ar tos srities gydytojas dirba gydymo įstaigoje, ar ne..

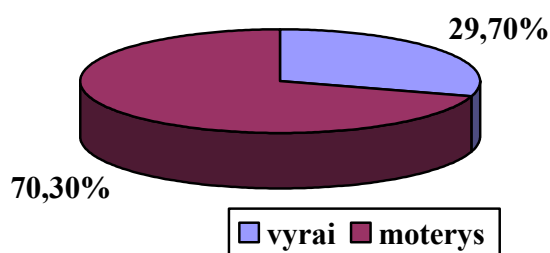
Apibendrinant galima sakyti, kad pirminės sveikatos priežiūros reforma Naujosios Vilnios poliklinikoje teisės aktų požiūriu prasidėjo pavėluotai. Šeimos gydytojų rengimas (pediatrų ir terapeutų perkvalifikavimas) vyko vangiai. Poliklinikoje nevyko toks greitas pediatrų ir terapeutų perkvalifikavimas, kaip pvz. Antakalnio ar Šeškinės poliklinikose, nes poliklinika nebuvo įtraukta į strateginius planus tokiam perkvalifikavimui. Patys gydytojai buvo mažai iniciatyvūs. Poliklinikoje perkvalifikuoti tik 3 gydytojai (o turėtų dirbti apie 20 BPG – 1550 pacientų/ 1-am BPG. Poliklinikoje nebuvo parengtas ilgalaikių uždavinių planas ir nėra jo vertinimo rodiklių.

Naujosios Vilnios poliklinikos veiklos efektyvumo rodikliai (eilės, pacientų eilėse sugaištas laikas, galimybė patekti pas specialistus, ištyrimo apimtys, sergamumo rodikliai ir kt.) mažai skiriasi nuo Vilniaus miesto ir respublikos, tačiau kai kuriais struktūriniais rodikliais (pvz. žmoniškųjų išteklių skaičiumi) atsilieka nuo respublikos rodiklių. Respublikoje pas šeimos gydytojus yra prisirašę beveik 70 proc. gyventojų, o Naujosios Vilnios poliklinikoje tik 22 proc. pacientų.

3. NAUJOSIOS VILNIO POLIKLINIKOS PACIENTŲ NUOMONĖS TYRIMAS, REZULTATAI IR JŲ APTARIMAS

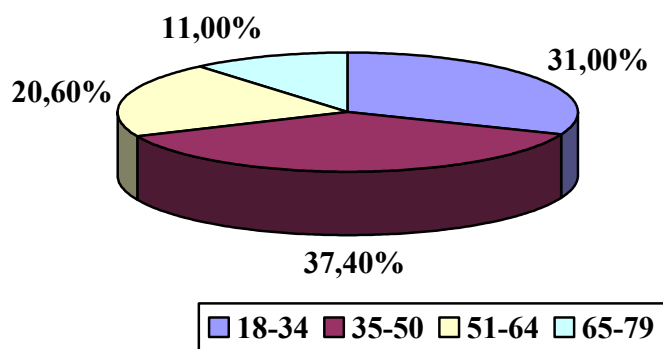
Paslaugų prieinamumui ir kokybei įvertinti Naujosios Vilnios poliklinikoje buvo atliktas tyrimas. Suderinus su poliklinikos direktoriumi ir gavus jo leidimą, tyrimas buvo vykdomas 2008 10 15 – 2008 10 25 dienomis. Poliklinikos administracija yra suinteresuota šiuo tyrimu, kadangi jos tikslas vykdyti tokias organizacines priemones, kad pilnai patenkinti paslaugų gavėjų lūkesčius ir poreikius. Tyrimui buvo sudaryta anketa iš 35 klausimų. Anketoje pateikti klausimai organizaciniam, komunikaciniam ir ekonominiam prieinamumui bei paslaugų kokybei įvertinti. Buvo išdalinta 170 anketų 18 metų ir vyresniems poliklinikos pacientams, kurie apklausos dienomis lankėsi poliklinikoje. Respondentams buvo sudarytos galimybės anonimiškai ir laisvai atsakyti į klausimus. Grąžintos buvo 155 anketos. Statistinė duomenų analizė atlikta personaliniu kompiuteriu, naudojant SPSS 13 v. programinį paketą. Skirtumai tarp atitinkamų duomenų laikomi reikšmingais, kai paklaidos tikimybė $p \leq 0,05$. Šią reikšmę programa, ieškant ryšio tarp kintamųjų, skaičiuoja automatiškai. Toliau pateikiami respondentų atsakymai į anketos klausimus.

Respondentų **demografinės** charakteristikos buvo tokios:



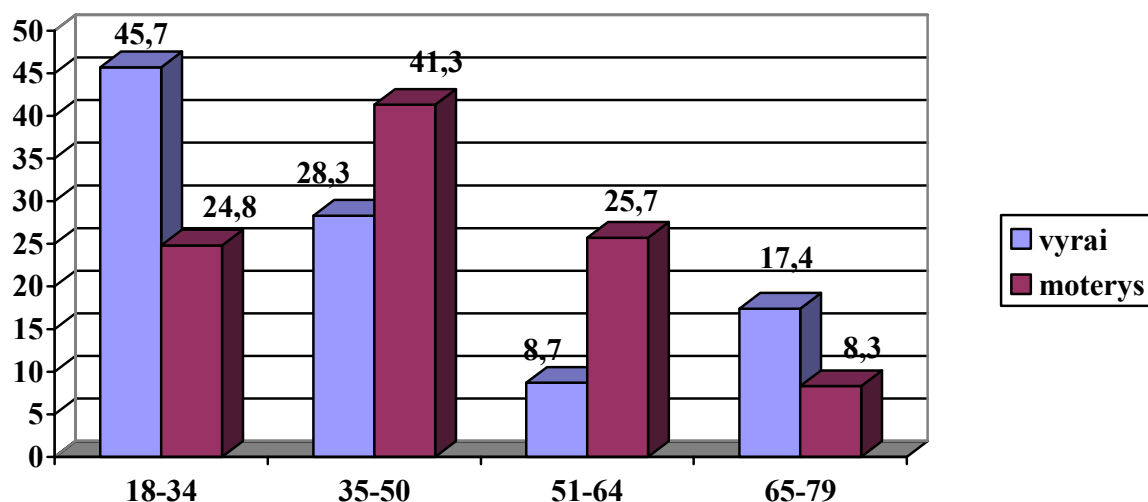
11 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį proc.

Tyrimo dalyvavo 109 (70,3%) moterų ir 46 (29,7%) vyrų.



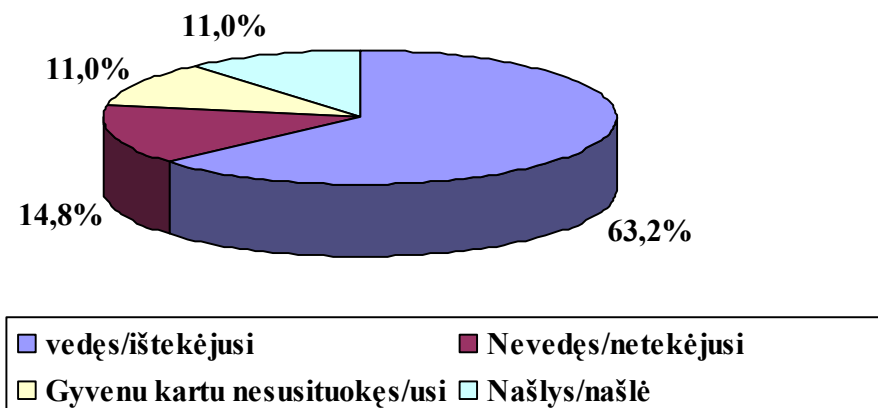
12 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal amžių proc.

Visi tiriamieji nurodė savo amžių. Virš 80 metų nebuvo nei vieno respondento. Tyrime dalyvavusių respondentų amžiaus struktūra reprezentuoja prie gydymo įstaigos prisirašiusių gyventojų amžiaus struktūrą. Poliklinikoje yra prisirašę 59,88 proc. 18-49 metų amžiaus respondentų, 17,6 proc. 50-65 metų amžiaus ir 14,6 proc. virš 65 metų amžiaus.



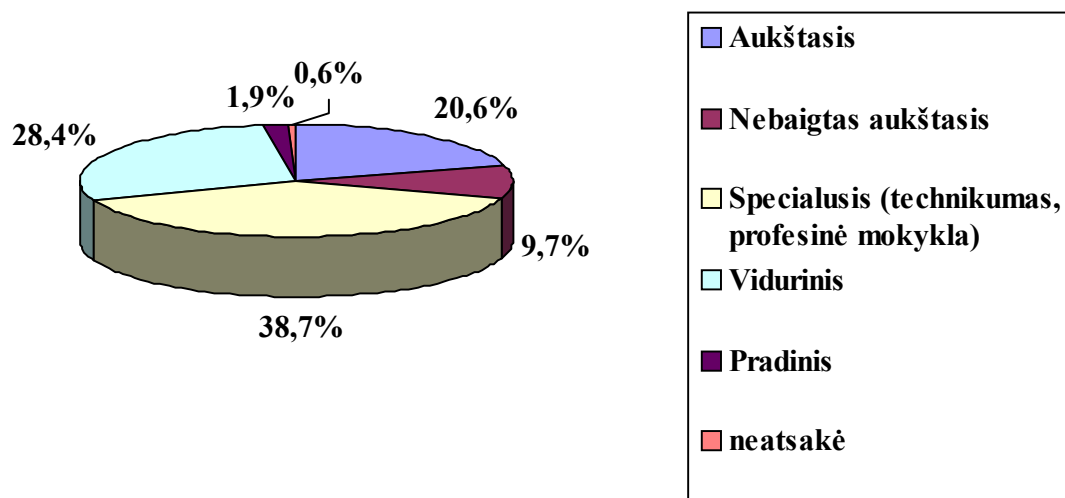
13 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal amžių ir lytį proc.

Apklausoje dalyvavo 45,7% (21) 18 – 34 metų ir 28,3% (13) 35 – 50 metų vyrų, bei 24,8 % (27) 18 – 34 metų ir 41,3% (45) 35 - 50 metų moterų. T.y. 2/3 respondentų buvo iki 50 metų amžiaus. Trečdaliį sudarė vyresni kaip 50 metų amžiaus respondentai vyrai ir moterys (37 moterys ir 12 vyrų). Prisirašiusių gyventojų amžiaus struktūra yra panaši.



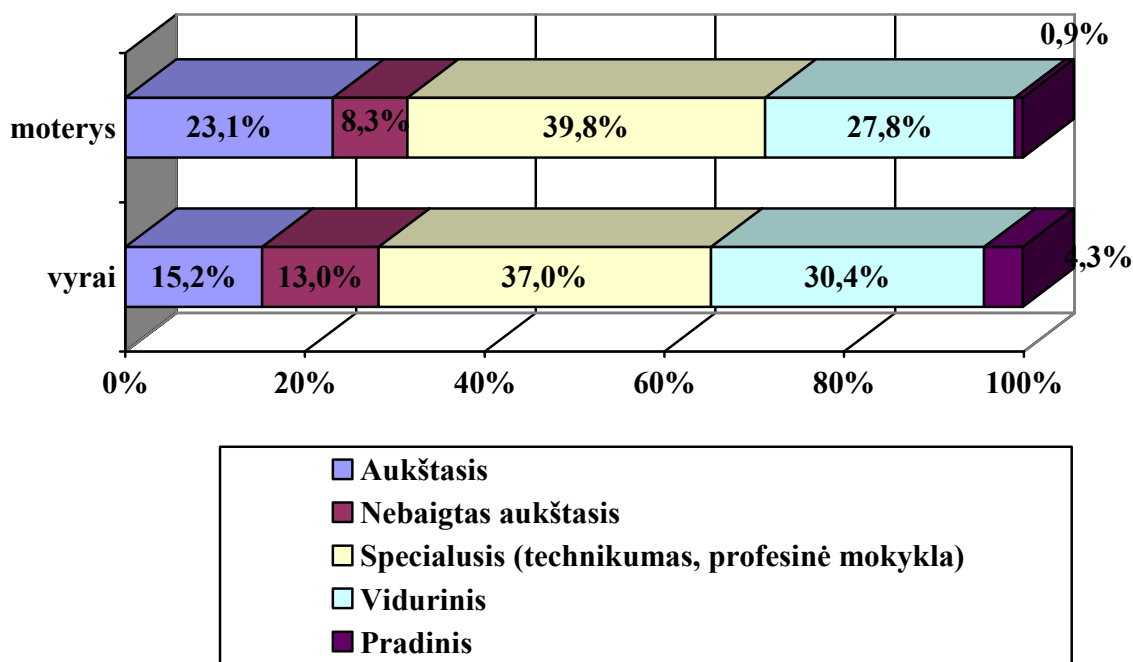
14 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal šeimyninę padėtį proc.

2/3 respondentų yra vedę arba ištekęsios. Vieniųjų respondentų yra 14,8 proc., našlių 11 proc.



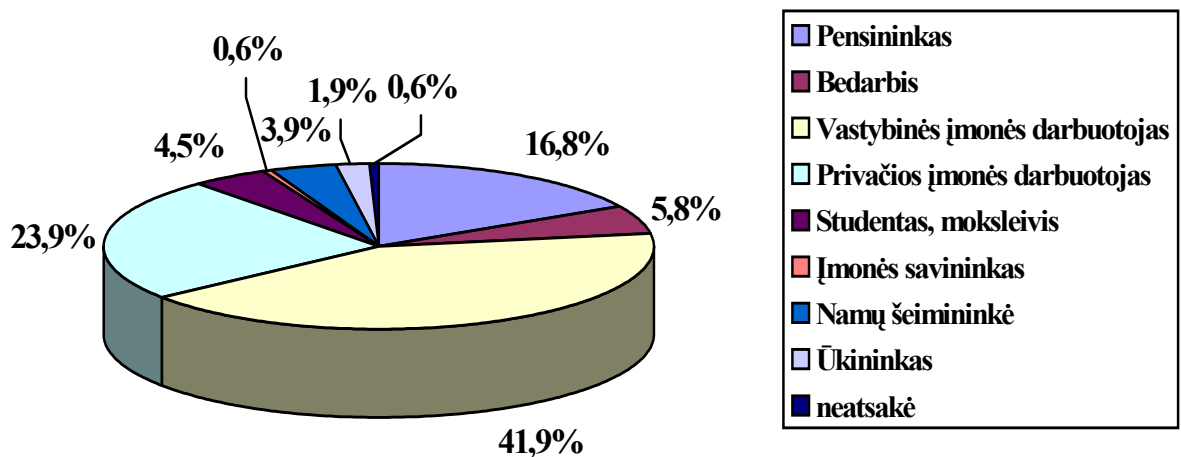
15 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal išsilavinimą proc.

Beveik trečdalis respondentų turi aukštąjį ir nebaigtą aukštąjį išsilavinimą. Tai yra mažiau socialiai pažeidžiamų respondentų grupė.



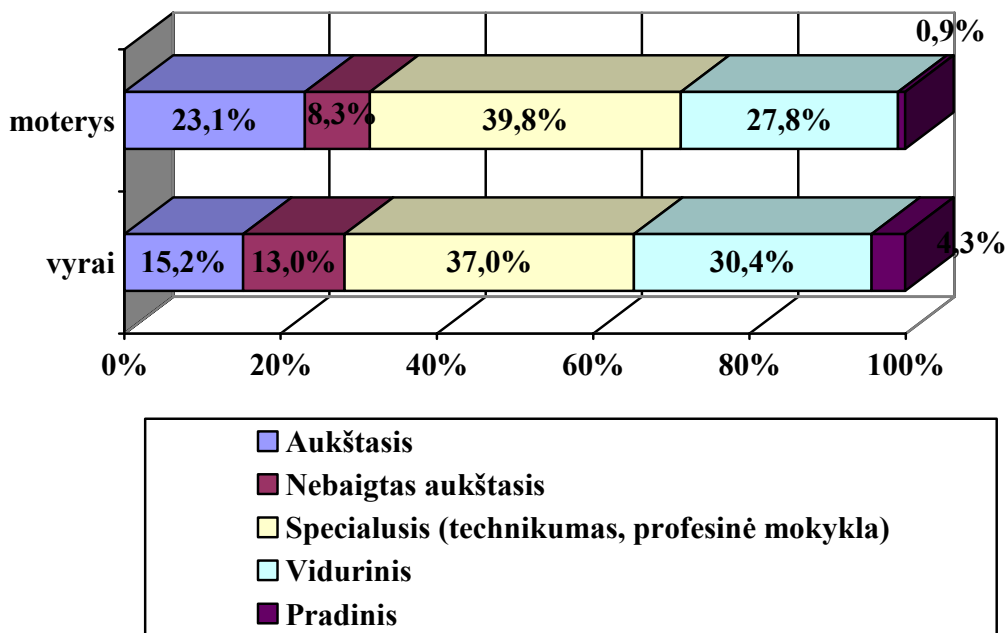
16 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir išsilavinimą proc.

Trečdalis moterų ir ketvirtadalis vyrų respondentų turi aukštąjį ar nebaigtą aukštąjį išsilavinimą. Abiejų lyčių išsilavinimas yra beveik vienodas.



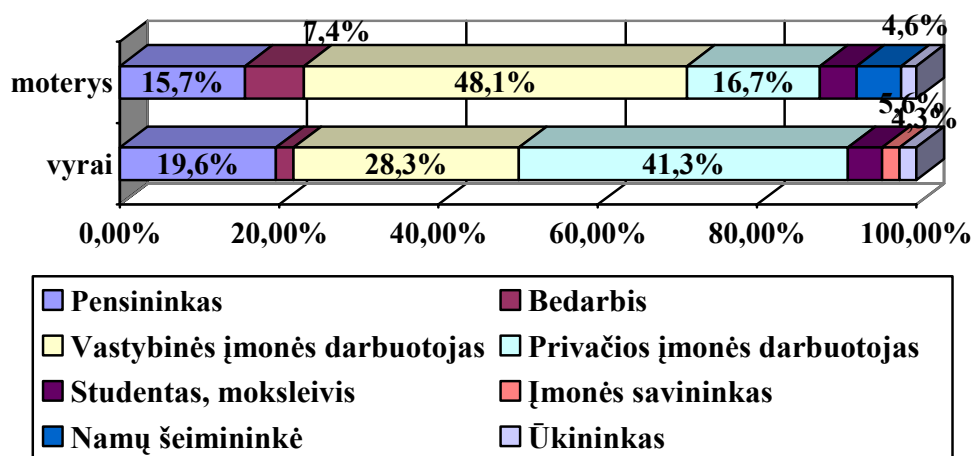
17 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal socialinę padėtį proc.

Valstybinės įmonės darbuotojai (65), privačios įmonės darbuotojai (37) ir pensininkai (26) sudarė didžiausias respondentų grupes, kitų socialinių grupių atstovų dalyvavo tik po keletą respondentų: bedarbiai – 9, studentai, moksleiviai – 7, namų šeimininkės – 6, ūkininkai – 3, įmonės savininkas – 1.



18 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir išsilavinimą proc.

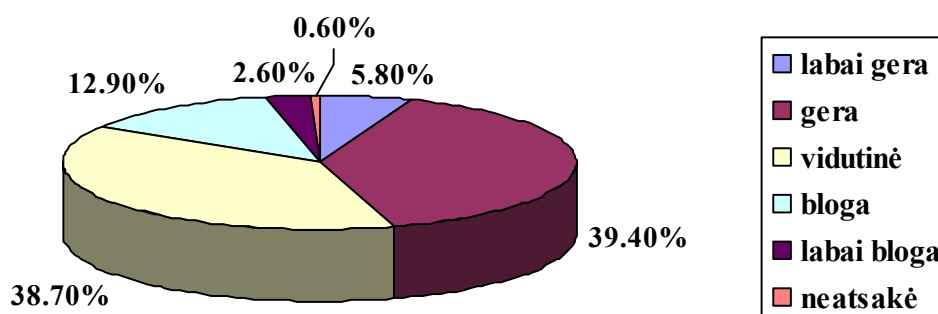
Abiejų lyčių respondentų išsilavinimas labai panašus.



19 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir darbo vietą

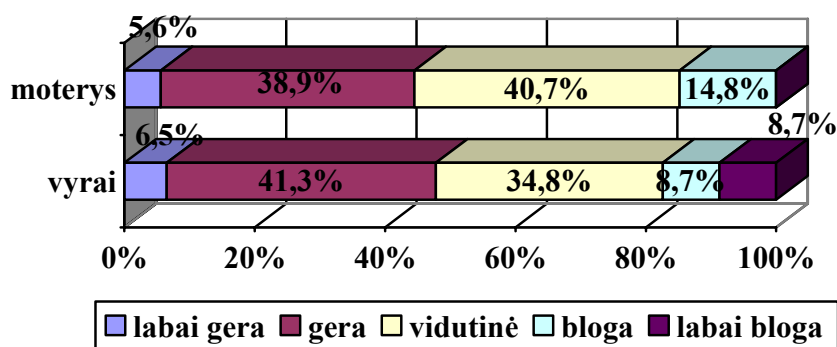
Beveik pusė respondentų vyrų yra privačių įmonių darbuotojai, o pusė respondenčių moterų yra valstybinių įmonių darbuotojos. Vieną penktadalį sudarė pensininkai vyrai.

Buvo domėtasi, kaip įvairių grupių respondentai vertina savo sveikatos būklę.



20 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.

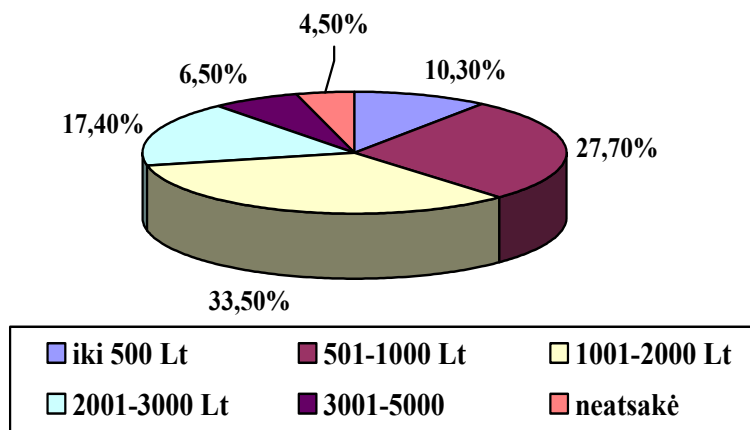
Vidutinės ir geros sveikatos esantys nurodė beveik 80 procentų respondentų. Labai geros sveikatos yra tik 5,8 proc. respondentų, o blogos ir labai blogos 15,5 proc. respondentų.



21 pav. Skirtingų lyčių respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.

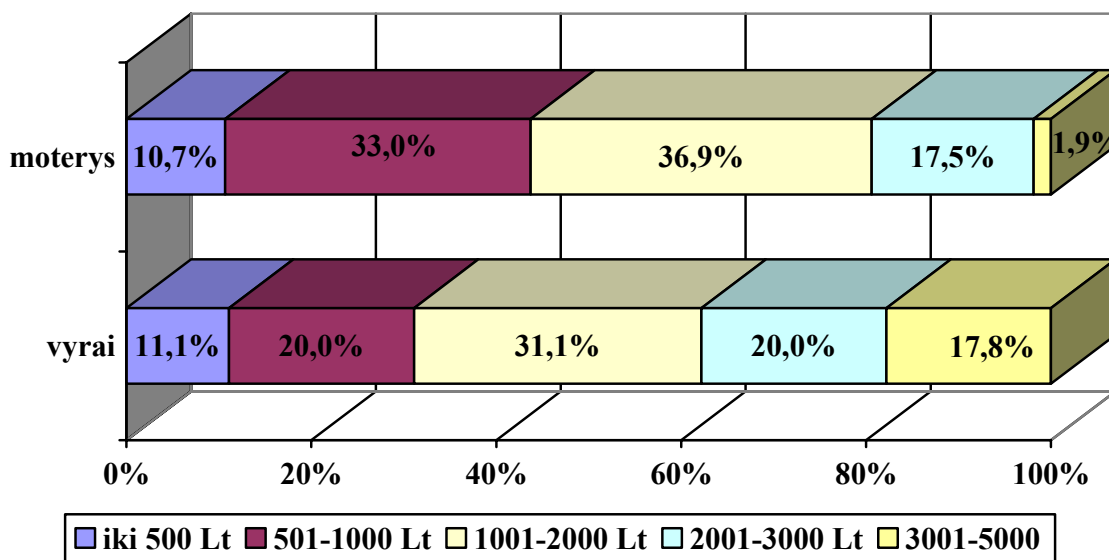
Beveik pusė respondentų vyrų ir moterų nurodė esantys geros ir labai geros sveikatos. Blogos ir labai blogos sveikatos 17,4 % vyrų ir 14,8% moterų.

Respondentų buvo paprašyta atsakyti, kokias mėnesio pajamas jie gauna. Į šį klausimą neatsakė 7 (4,5 proc.) respondentai.



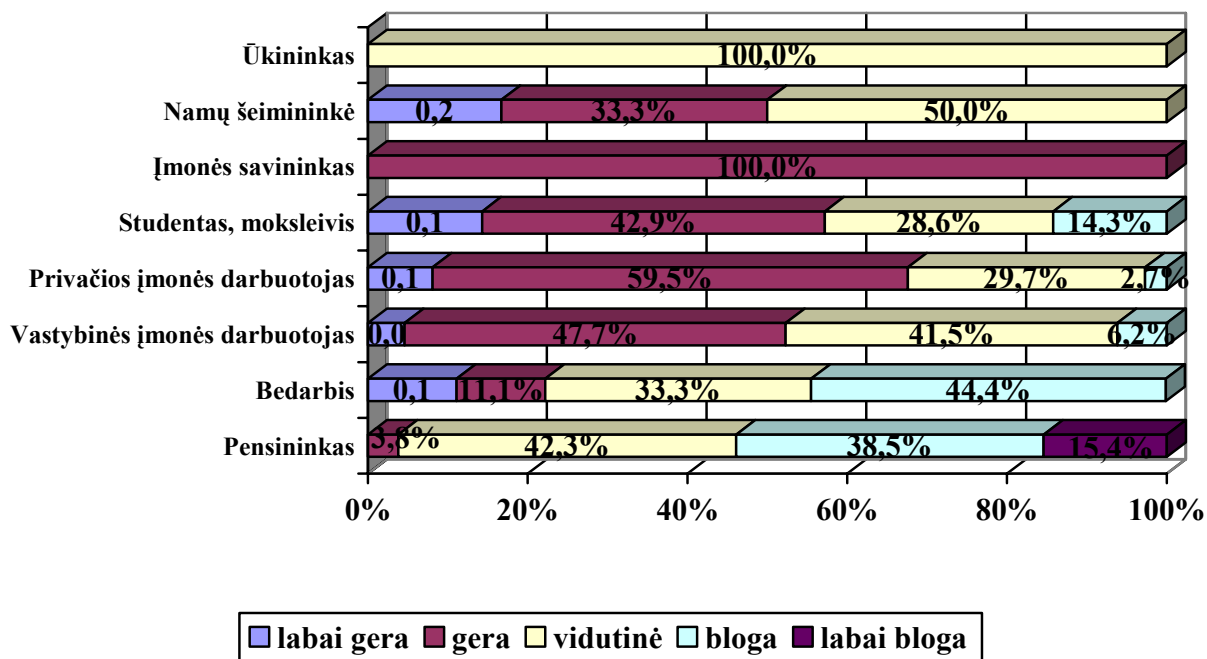
22 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal mėnesio pajamas proc.

Trečdalis respondentų gauna labai mažas, t.y. iki 1000 Lt. Gaunantys virš 5000 litų pajamų nenurodė nei vienas respondentas.

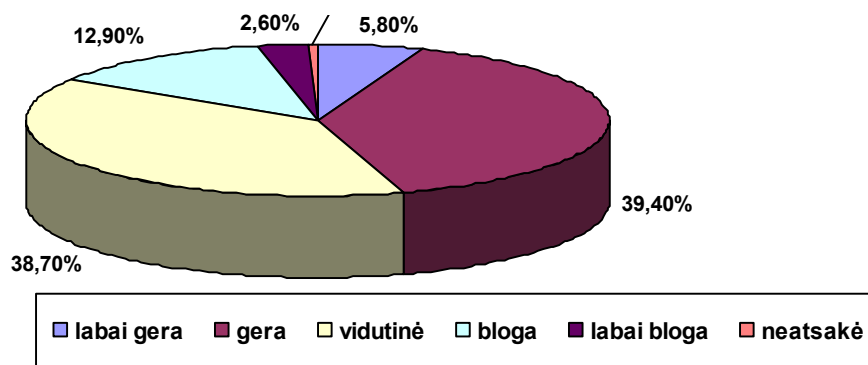


23 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir mėnesio pajamas proc.

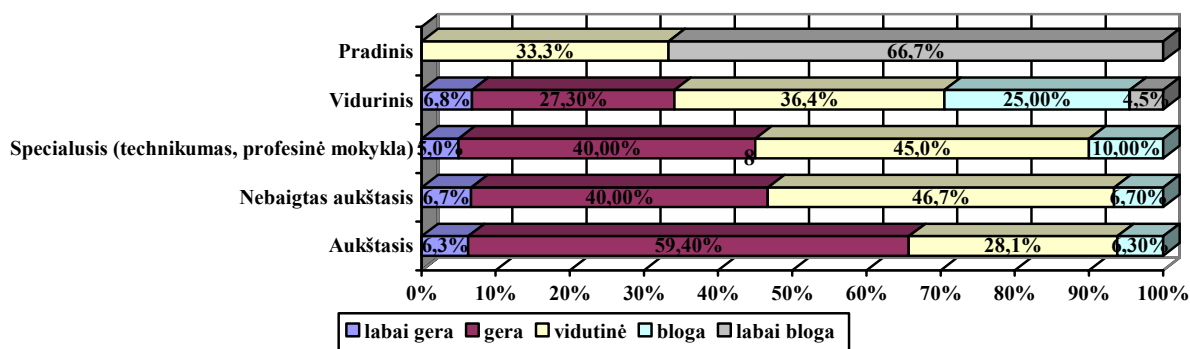
Respondentų vyrų ir moterų pajamos beveik nesiskiria, tačiau vyrų, gaunančių 3000-5000 Lt pajamas, yra beveik 10 karų daugiau, negu moterų. Mažas, t.y. iki 1000 litų pajamas, gauna 43,7 % moterų ir 31,1% vyrų. Dar trečdalis respondentų vyrų ir moterų pajamos yra iki 2000 litų. Vėl galima daryti prielaidą, kad trečdalis respondentų yra daugiau socialiai pažeidžiami.



24 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas pagal jų darbo vietą proc.

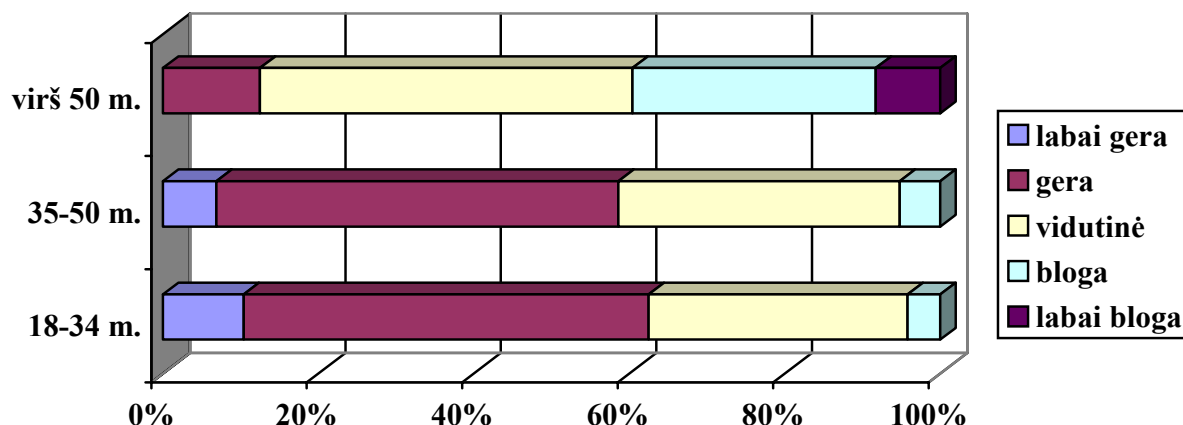


25 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.



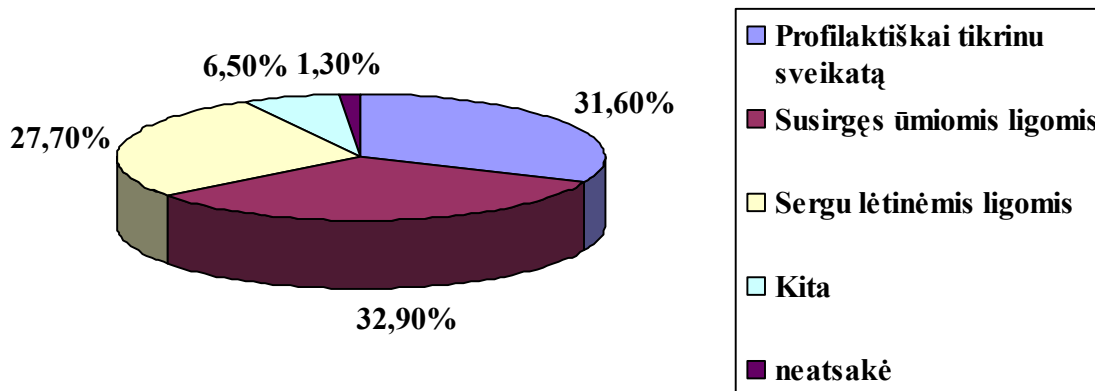
26 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas pagal išsilavinimą proc.

Beveik 80 procentų apklausoje dalyvaujančių respondentų nurodė, kad jų sveikata gera arba vidutinė. Labai geros arba labai blogos sveikatos esantys nurodė keletas apklaustųjų. Diagramoje matome, kad kuo aukštesnis respondentų išsilavinimas, tuo geriau jie vertina savo sveikatą..



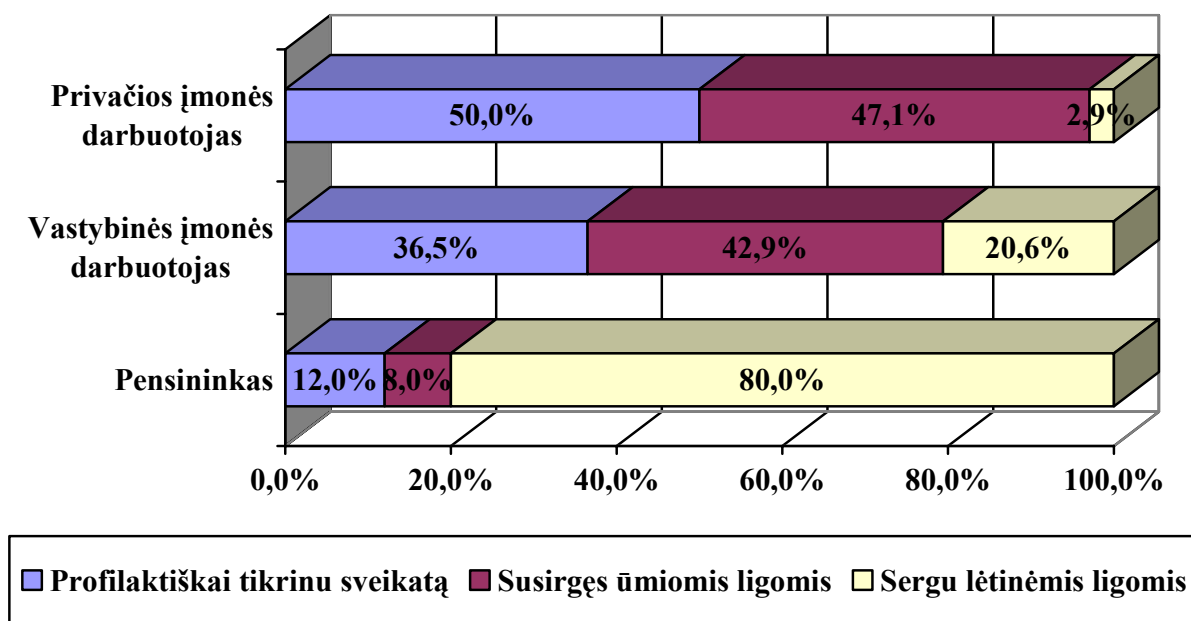
27 pav. Skirtingo amžiaus respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.

Diagramoje matome, kad daugiau, negu pusė 18 – 34 metų ir 35 – 50 metų respondentų nurodė, kad jų sveikata labai gera ir gera. Respondentai virš 50 metų atsakė, kad jų sveikata vidutinė ir bloga (79,2 proc.). Jaunesni respondentai žymiai geriau vertina savo sveikatą.



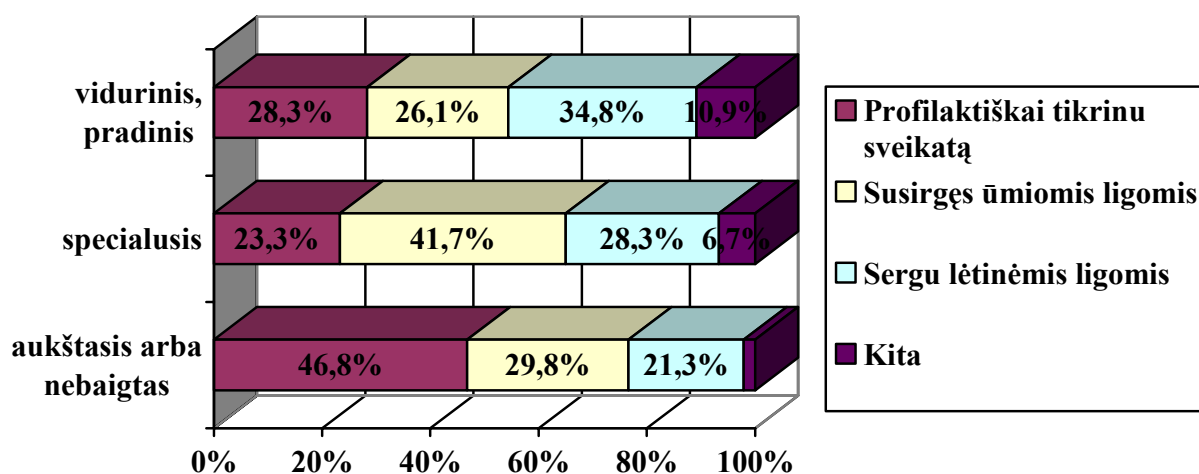
28 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.

Pagal nurodytas priežastis, dėl ko lankosi poliklinikoje, respondentų atsakymai pasiskirstė beveik po lygiai: po trečdalį respondentų lankosi poliklinikoje dėl ūmių ar lėtinių susirgimų bei profilaktiškai tikrindami sveikatą.



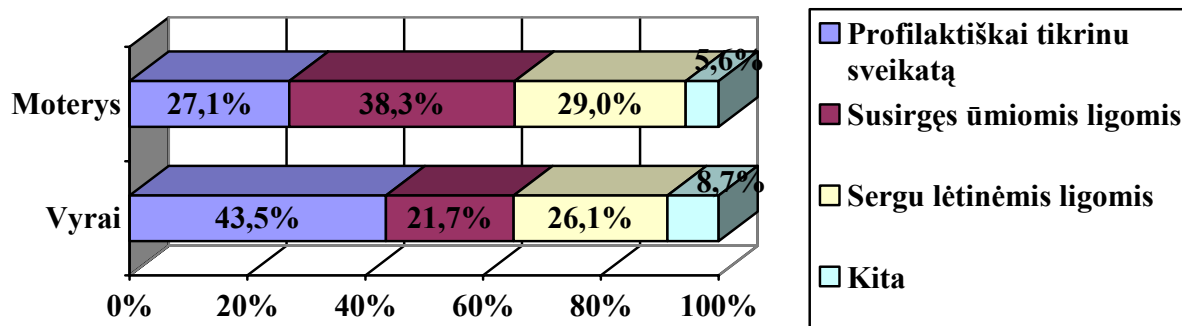
29 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.

Pensininkai dažniausiai lanko polikliniką dėl lėtinių ligų ir labai retai profilaktiškai ($\chi^2=46.322$, $lks=4$, $p=0.000$). Valstybinių ir privačių įmonių darbuotojai vienodai dažnai lankosi poliklinikoje susirgę ūmiomis ligomis, o privačių įmonių darbuotojai dažniau profilaktiškai tikrina sveikatą.



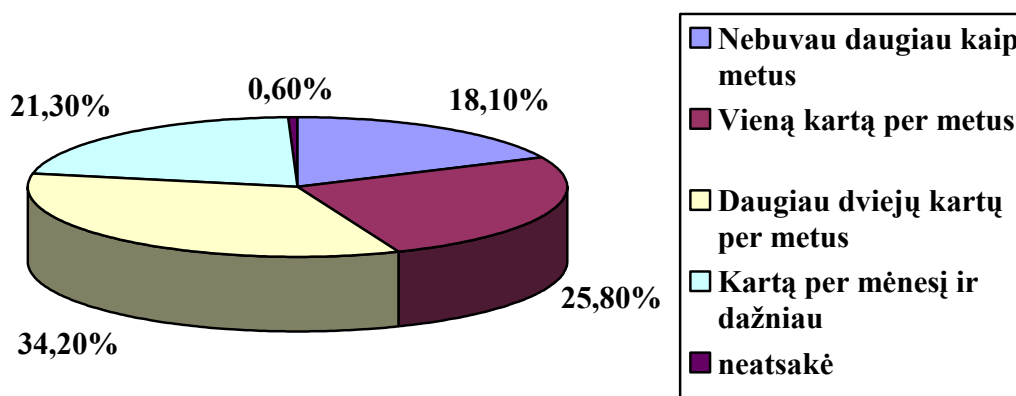
30 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal išsilavinimą ir priežastis, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.

Respondentų atsakymai reikšmingų skirtumų neturi. Beveik vienodai dažnai susirgę ūimomis ligomis poliklinikoje lankosi įvairaus išsimokslinimo respondentai. Profilaktiškai tikrina sveikatą daugiau respondentų, turinčių aukštesnį išsilavinimą.



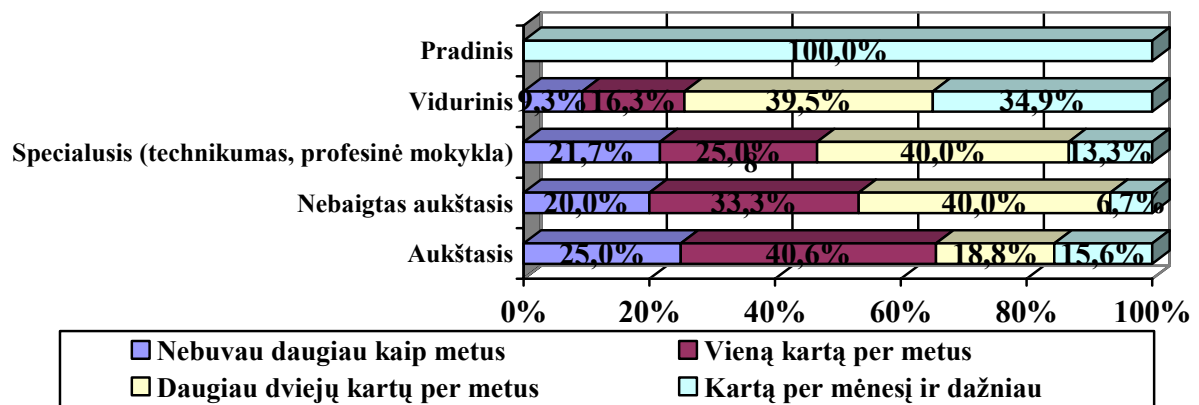
31 pav. Skirtingų lyčių respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.

Dėl ūmių susirgimų poliklinikoje lankosi daugiau moterų (38,8 proc.), tuo tarpu profilaktiškai sveikatą tikrina kiek daugiau vyrų (43,5 proc.). Dėl lėtinių ligų vyrai ir moterys poliklinikoje lankosi beveik vienodai. Reikėtų daryti prielaidą, kad lėtinėmis ligomis sergantys respondentai vyrai ir moterys, dažniau lankysis poliklinikoje.



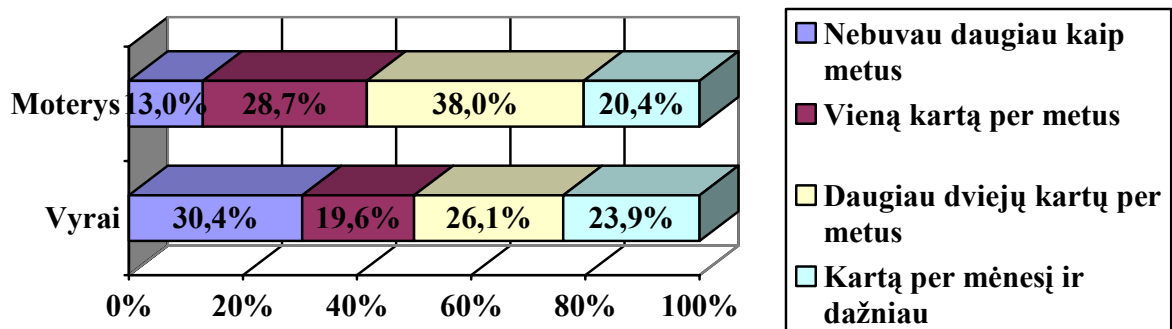
32 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.

Vieną kartą per metus poliklinikoje lankosi ketvirtadalis respondentų. Kartą per mėnesį ir dažniau poliklinikoje lankosi 1/5 respondentų, o trečdalis respondentų lankosi daugiau kaip du kartus per metus. Penktadalis respondentų poliklinikoje nebuvo daugiau kaip metus ir, reikia manyti, neturėjo jokių sveikatos problemų. Toliau analizuota skirtingo išsilavinimo ir lyties respondentų apsilankymų dažnumas poliklinikoje.



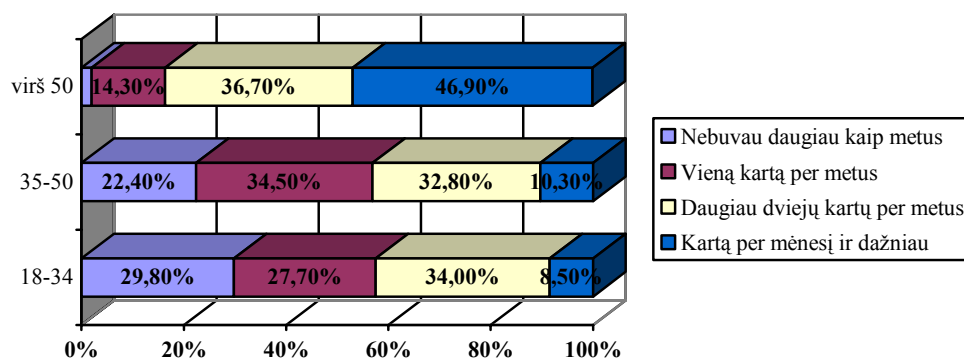
33 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.

Matome, kad vieną kartą per metus poliklinikoje lankosi apie 40 procentų respondentų su aukštuoju išsilavinimu, tuo tarpu toks pats kiekis respondentų, turinčių specialųjį ar nebaigtą aukštąjį išsilavinimą, poliklinikoje lankosi daugiau kaip du kartus per metus. Visi respondentai, turintys pradinį išsilavinimą, poliklinikoje lankosi kartą per mėnesį ir dažniau. Aukštesnį išsilavinimą turintys respondentai yra jaunesni ir turi mažiau sveikatos problemų, todėl jie rečiau lankosi poliklinikoje. Nei karto per metus poliklinikoje neapsilankė penktadalis specialiųjų vidurinių ir aukštesnį išsilavinimą turinčių respondentų. Galima daryti prielaidą, kad aukštesnio išsimokslinimo respondentai yra sveikesni ir rečiau lankosi gydymo įstaigoje.



34 pav. Skirtingos lyties respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.

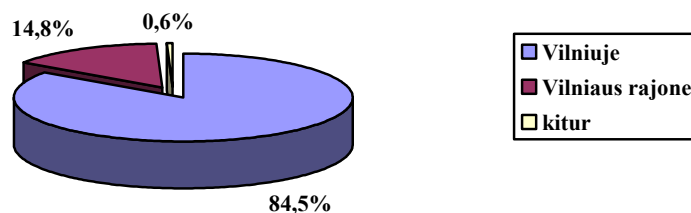
Daugiau dviejų kartų per metus poliklinikoje lankosi 38 % moterų, tuo tarpu 30,4 % vyrų nebuvo daugiau kaip metus. Reikėtų manyti, kad respondentai vyrai yra kiek sveikesni, nes kiek rečiau lankosi poliklinikoje ir kiek dažniau profilaktiškai tikrina sveikatą.



35 pav. Skirtingo amžiaus respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje

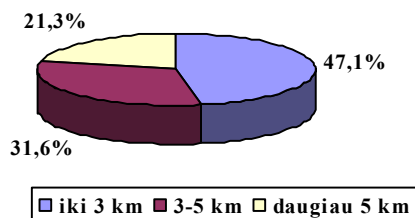
Kartą per mėnesį ir dažniau poliklinikoje apsilanko beveik pusė respondentų virš 50 metų amžiaus ($\chi^2=37,311$; $lfs=6$; $p=0,000$) Tai rodo, kad vyresnio amžiaus respondentai turi daugiau sveikatos problemų ir dažniau lankosi poliklinikoje. Rečiau poliklinikoje lankosi jaunesni respondentai.

Vertinant **komunikacinį** prieinamumą, respondentų buvo teirautasi apie jų gyvenamąją vietą, gyvenamosios vietos atstumą nuo poliklinikos, registravimosi būdus poliklinikoje ir kt..



36 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą proc.

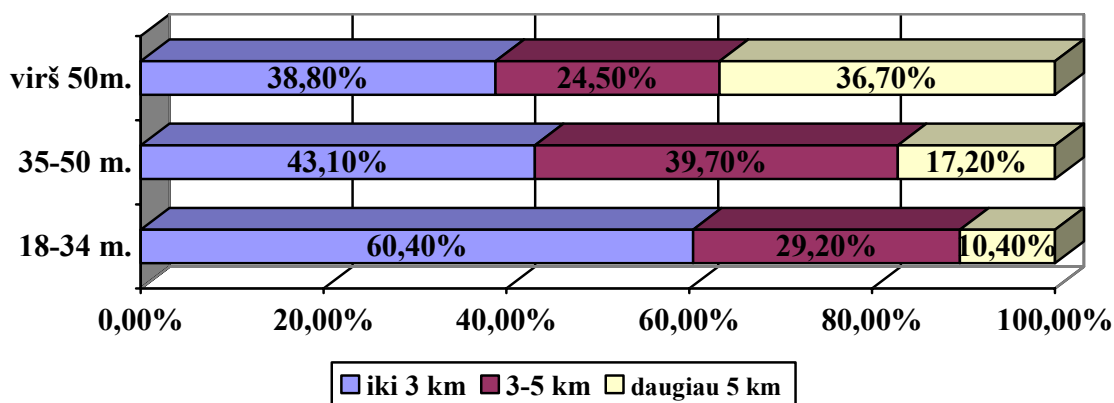
Vilniuje gyvena 84,5 proc. respondentų, o 14,8 proc. gyvena Vilniaus rajone, tai yra toliau nuo poliklinikos ir jie gali turėti sunkumų pasiekdami polikliniką.



37 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal gyvenamosios vietos atstumą nuo poliklinikos proc.

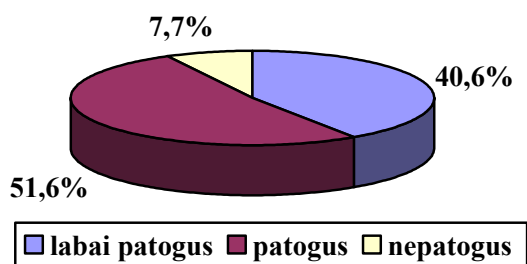
Beveik pusė nurodė, kad gyvena iki 3 km atstumu iki poliklinikos – 47,1% , 3-5 km atstumu gyvena 31,6% ,toliau kaip 5 km atstumu nuo poliklinikos gyvena 21,3% respondentų. Kadangi, 3-5 km atstumas nėra laikomas kliūtimi pasiekti polikliniką, tai daugumai poliklinikos

respondentų pasiekti gydymo įstaigą nėra sudėtinga.



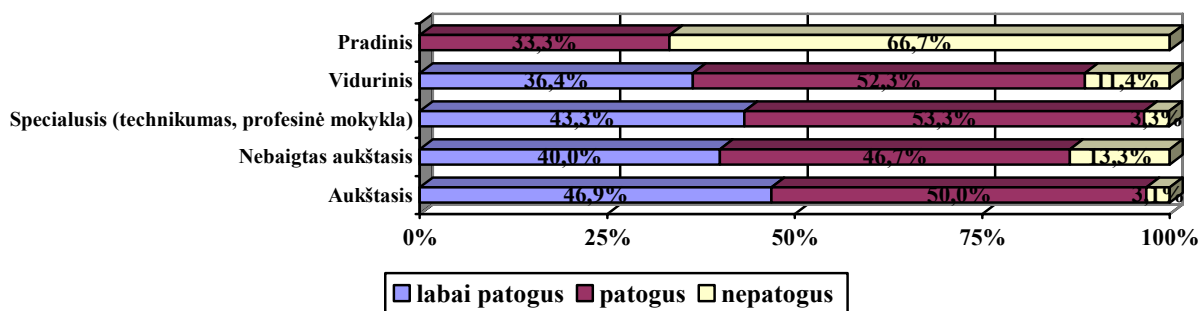
38 pav. Respondentų susisiekimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal gyvenamosios vietos atstumą nuo poliklinikos proc.

Skirtumai statistikai nereikšmingi. 60,4% jaunų (18 – 34 metų) respondentų gyvena iki 3 km atstumu nuo poliklinikos. Daugiau 5 km atstumu nuo poliklinikos gyvena 36,7% respondentų virš 50 metų amžiaus. Taigi, šios amžiaus grupės respondentams pasiekti polikliniką gali būti nepatogu.



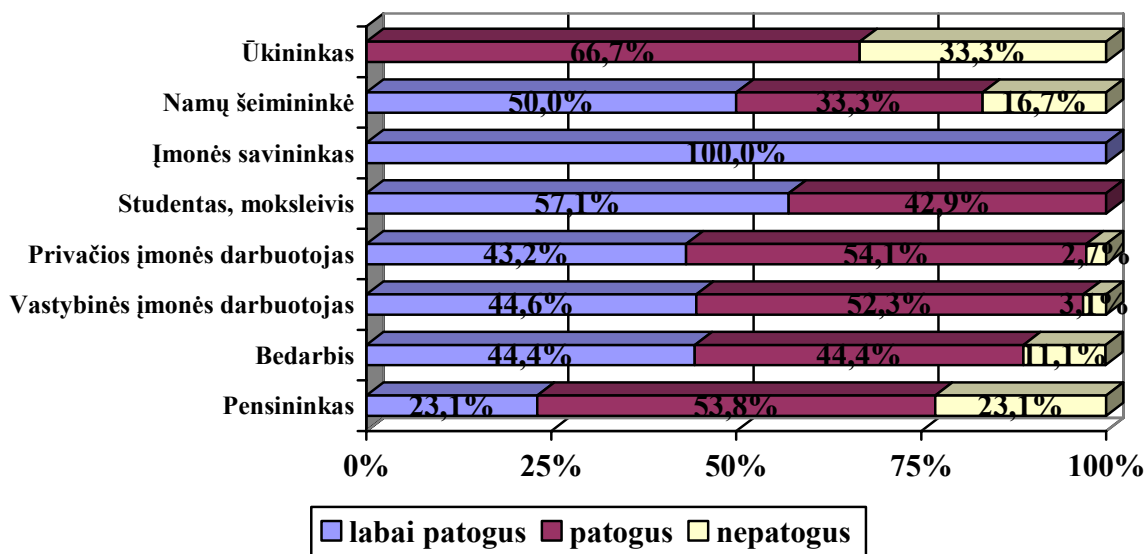
39 pav. Respondentų susisiekimo su poliklinika patogumo vertinimas proc.

Sveikatos priežiūros įstaigos pasiekiamumą kaip labai patogų ir patogų nurodė 92,2 % respondentų. Įstaigą nepatogu pasiekti 7,7 % respondentų. Tai reiškia, kad susisiekimas su poliklinika yra geras ir patogus.



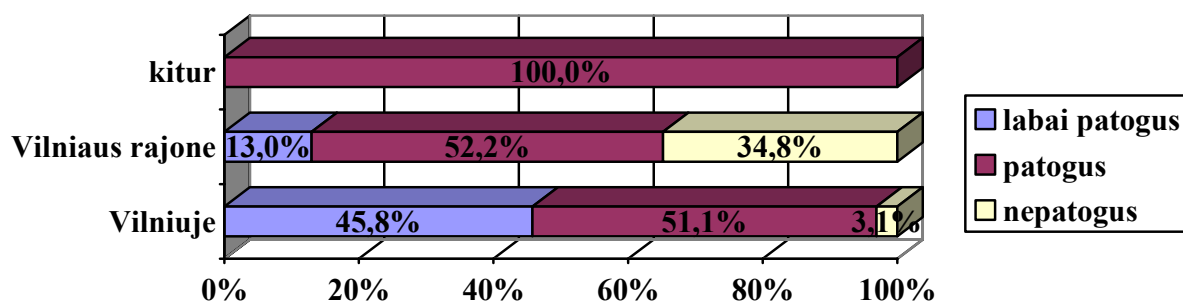
40 pav. Respondentų susisiekimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal išsilavinimą proc.

Nors daugumai respondentų pasiekti polikliniką patogų, tačiau 66,7 proc. pradinį išsilavinimą turinčių respondentų nurodė, kad jiems pasiekti polikliniką nepatogu. Polikliniką pasiekti patogų ir labai patogų daugumai aukštesnio išsimokslinimo respondentų. Šie respondentai gydymo įstaigą, tikriausiai, pasiekia nuosavu transportu ar patogiai atvykdami visuomeniniu transportu. Visuomeninio transporto stotelė yra už 150 metrų nuo poliklinikos.



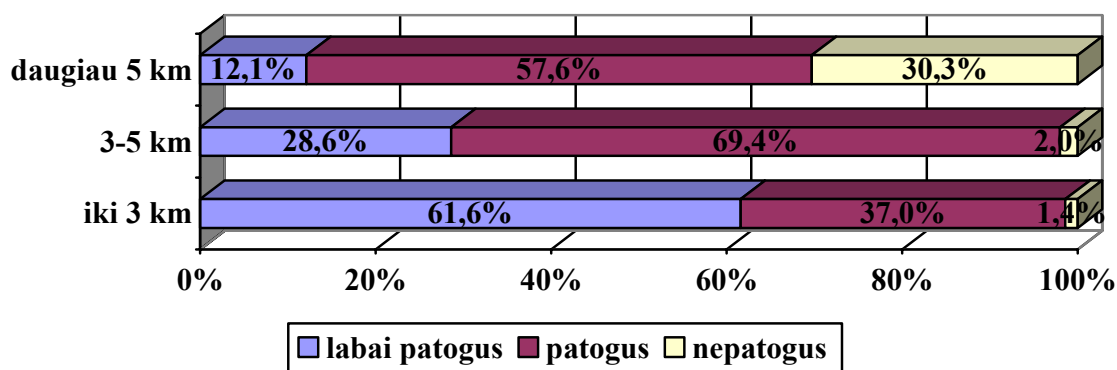
41 pav. Respondentų susisiekimo su polikliniką patogumo vertinimas pagal socialines grupes proc.

Lygindami susisiekimo su polikliniką patogumą matome, kad polikliniką pasiekti vienodai patogų beveik visų grupių respondentams.



42 pav. Respondentų susisiekimo su polikliniką patogumo vertinimas pagal gyvenamąją vietą proc.

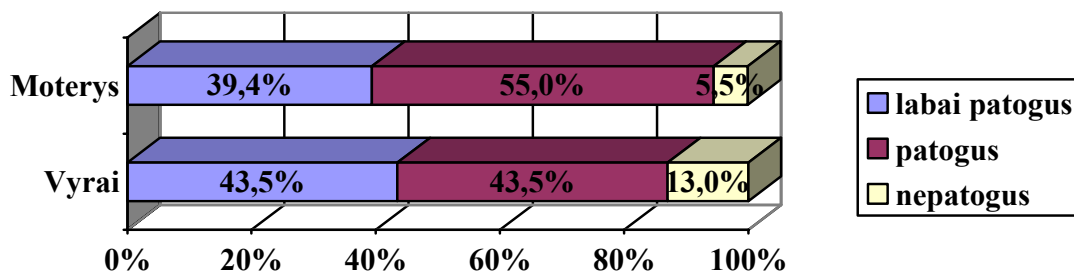
Trečdaliui Vilniaus rajone gyvenančių respondentų, o tai sudaro tik apie 5 proc. nuo visų respondentų, polikliniką pasiekti nepatogu. Kitiems respondentams polikliniką pasiekti patogiu ar labai patogiu. Taigi, didžiajai daugumai respondentų susisiektis su poliklinika yra patogus.



43 pav. Respondentų susisiektis su poliklinika patogumo vertinimas pagal poliklinikos atstumą nuo gyvenamosios vietos proc.

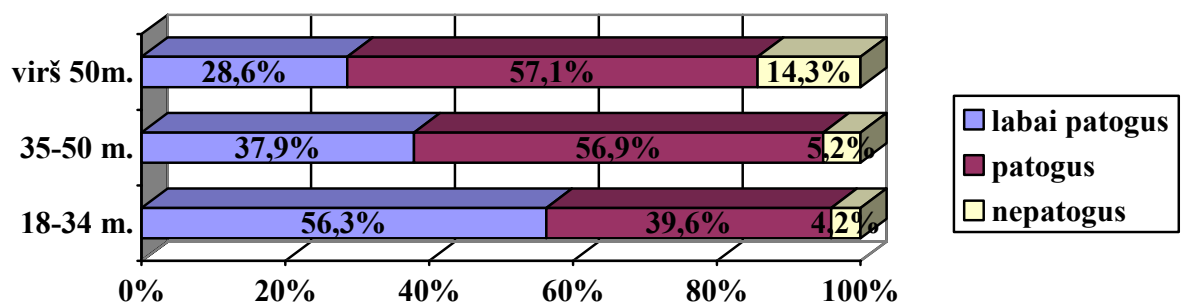
Akivaizdu, kad nepatogus susisiektis su poliklinika tik daugiau kaip 5 km atstumu nuo poliklinikos gyvenantiems trečdaliui respondentų.

Žinoma, kad moterys kritiškesnės nepatogumams, todėl domėtasi, ar respondentai pagal lytį skirtingai atsakė į šį klausimą.



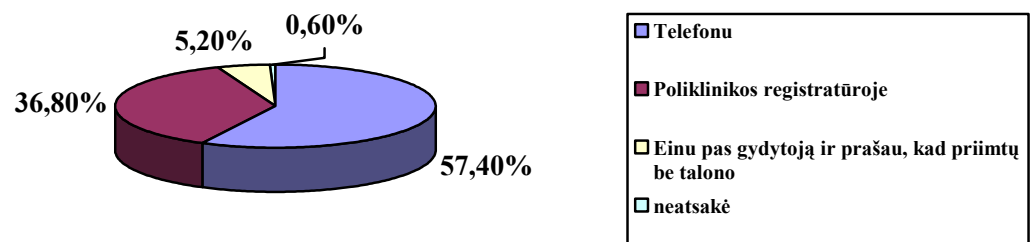
44 pav. Respondentų susisiektis su poliklinika patogumo vertinimas pagal lytį proc.

Kaip nepatogų susisiektis su poliklinika nurodė tik 5,5% moterų ir 13% vyrų. Tai nedidelė respondentų dalis. $\chi^2 = 2,574$; $p = 0,109$. Skirtumas nėra statistikai reikšmingas, taigi geografinis atstumas yra tikrasis nepatogumą lemiantis veiksnys.



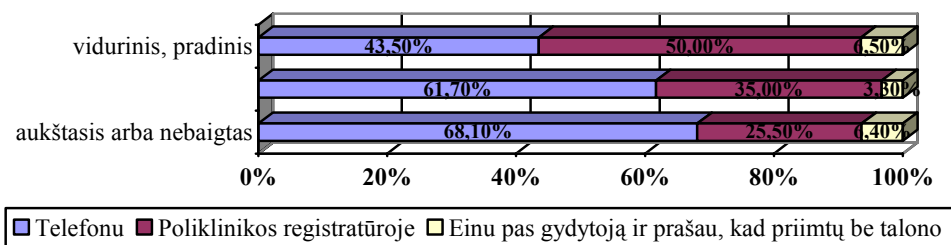
45 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas priklausomai nuo amžiaus proc.

14,3% respondentų virš 50 metų susisieikimas su poliklinika yra nepatogus. Iš diagramos matome, kad kuo vyresnio amžiaus respondentai, tuo susisieikimas su poliklinika jiems tampa nepatogesnis. Todėl geografinis atstumas pirminei sveikatos priežiūros įstaigai dėl patogumo gyventojams yra viena iš būtinų jos organizavimo sąlygų. Galima būti galvoti, kad ateityje gydymo įstaigai tikslinga steigti filialus, pvz. Pavilnio ar Šiaurės gatvės mikrorajonuose.



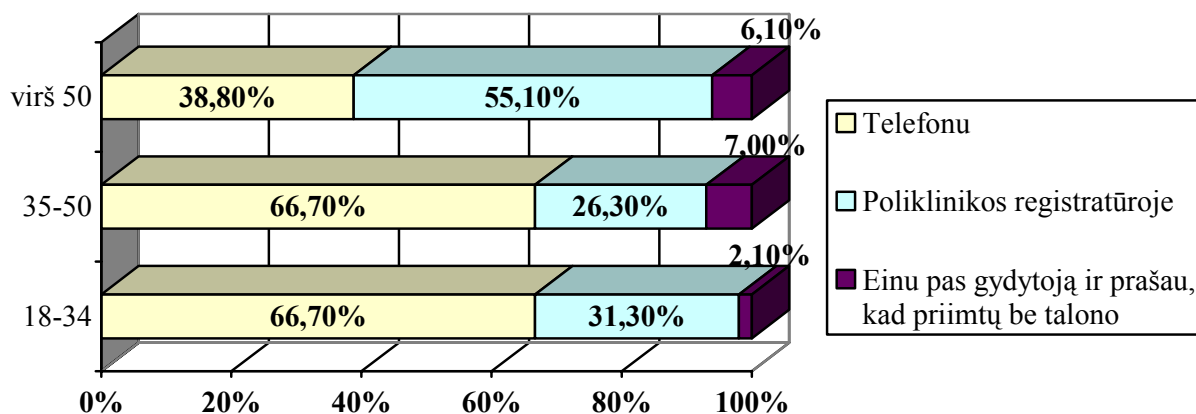
46 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.

57,4 proc. respondentų dažniausiai registruojasi telefonu, 36,8 proc. respondentų registratūroje. Rūpinantis savo klientais svarbu, kad jiems netektų sugaišti daug laiko administraciniais reikalais registruojantis. Todėl domėtasi, ar skirtingos socialinės padėties, išsilavinimo, amžiaus ir lyties respondentai renka skirtingus registravimosi būdus poliklinikoje.



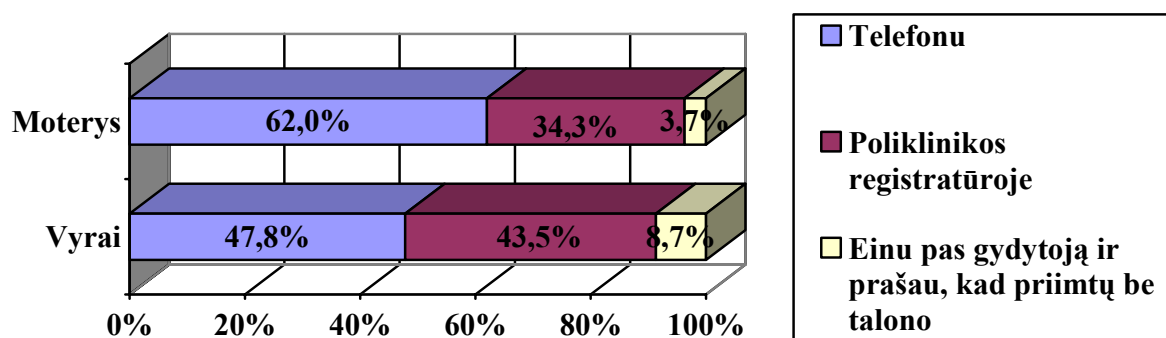
47 pav. Skirtingą išsilavinimą turinčių respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.

Daugiau 60% respondentų turinčių specialųjį ir aukštesnį išsilavinimą registruojasi telefonu. Skirtumai nereikšmingi ($\chi^2=7,178$; $l/s=4$; $p=0,127$), bet laiko taupymas yra vienas iš esminių vartotojų poreikių gerinimo būdų. Vertėtų ateityje diegti patogius ir inovatyvius registracijos būdus, pvz. registraciją internetu.



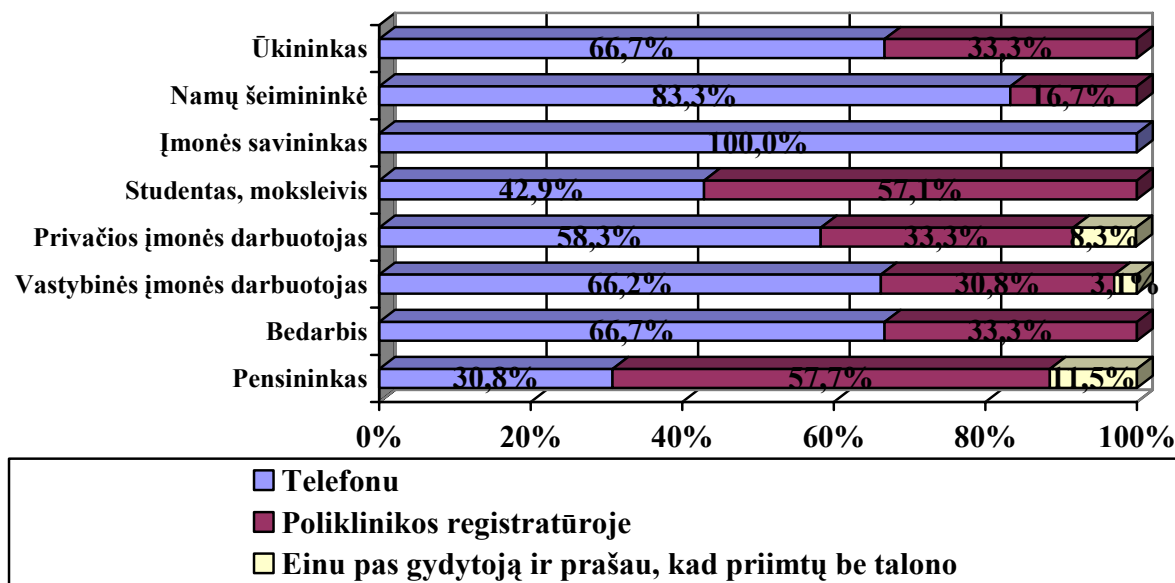
48 pav. Skirtingo amžiaus respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.

Telefonu dažniau registruojasi jaunesni respondentai, o virš 50 amžiaus – dažniau registruojasi registratūroje. Statistikai reikšmingas skirtumas ($\chi^2=12,362$; $l/s=4$; $p=0,015$). Tai tik dar labiau patvirtina, kad registracija internetu būtų patogi ir jaunesnio amžiaus respondentams, besinaudojantiems informacinėmis technologijomis.



49 pav. Skirtingos lyties respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.

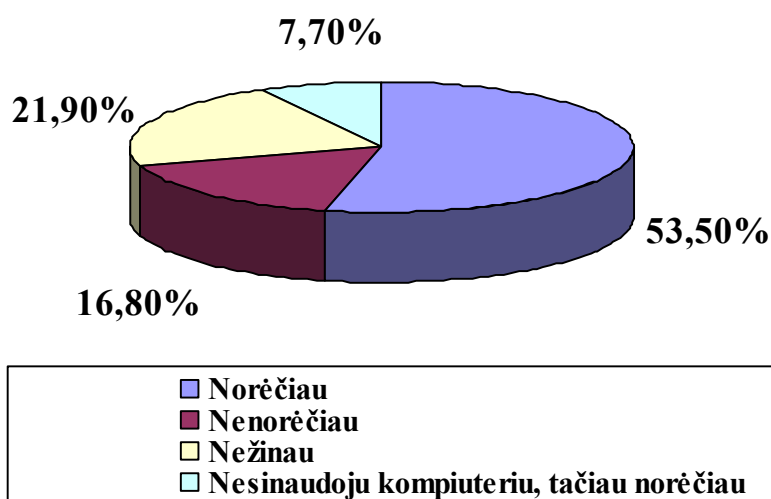
Moterys dažniau registruojasi telefonu, o vyrai beveik vienodai dažnai ir telefonu, ir poliklinikos registratūroje.



50 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.

Poliklinikos registratūroje dažniau registruojasi pensininkai ir studentai bei moksleiviai. Kitų socialinių grupių respondentai kiek dažniau registruojasi telefonu. Pensininkai, turėdami daugiau laisvo laiko ir, tikriausiai, rečiau naudodamiesi telefonu, dažniau registruojasi registratūroje.

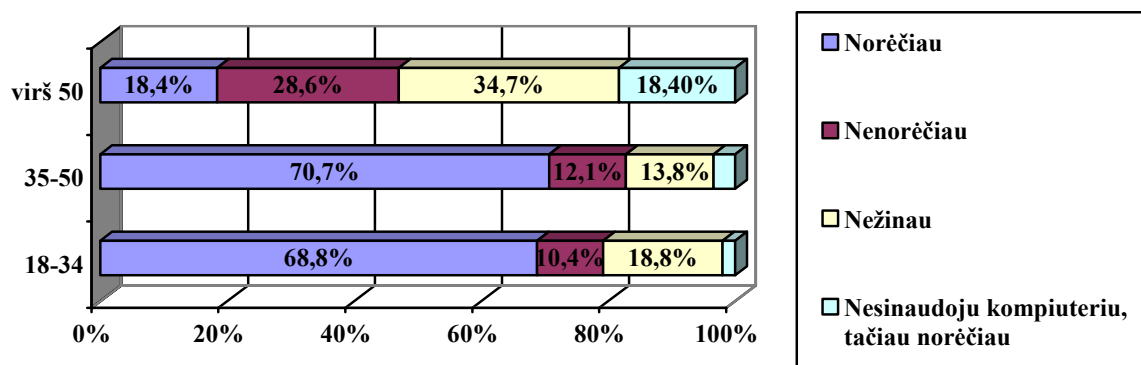
Respondentų teirautasi, ar jie norėtų registruotis pas gydytojus internetu.



51 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.

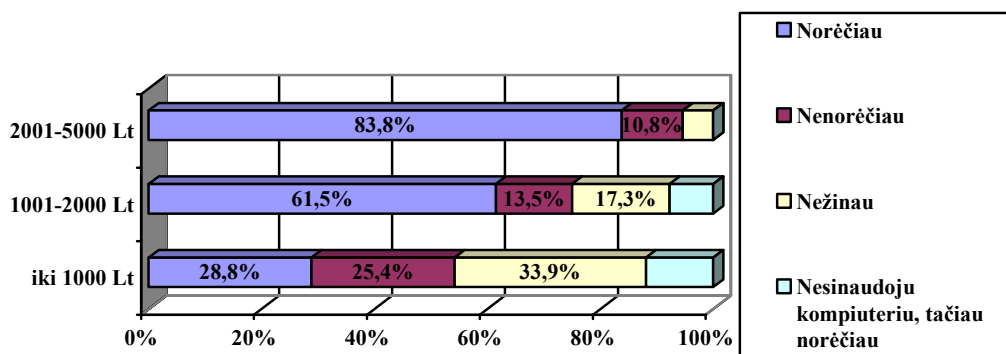
Registruotis pas gydytojus internetu norėtų 70,3% respondentų.

Kadangi internetu norėtų registruotis pakankamai daug respondentų, netgi tie, kurie nesinaudoja kompiuteriu, buvo analizuoti skirtingo amžiaus, skirtingas pajamas gaunančių, skirtingos socialinės padėties ir išsilavinimo respondentų atsakymai į šį klausimą.



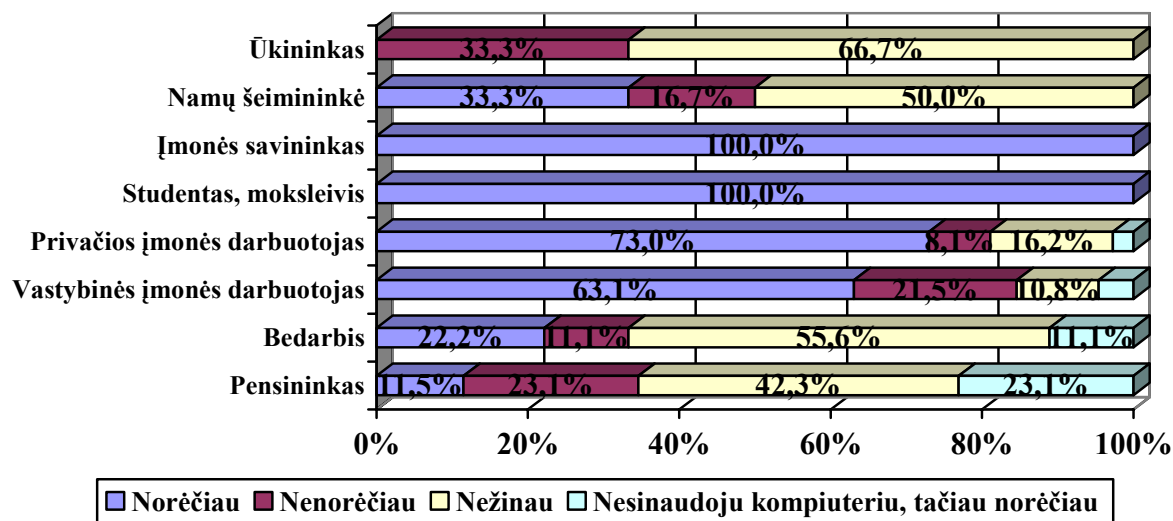
52 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.

Vyresnio amžiaus respondentai mažiau norėtų registruotis internetu, negu jaunesnių amžiaus grupių respondentai (statistikai reikšmingas skirtumas, $\chi^2=38,690$; $l/s=6$; $p=0,000$). Tikriausiai todėl, kad vyresnio amžiaus respondentai rečiau naudojami naujomis informacinėmis technologijomis, jų atsakymai pasiskirstė tokiu procentu.



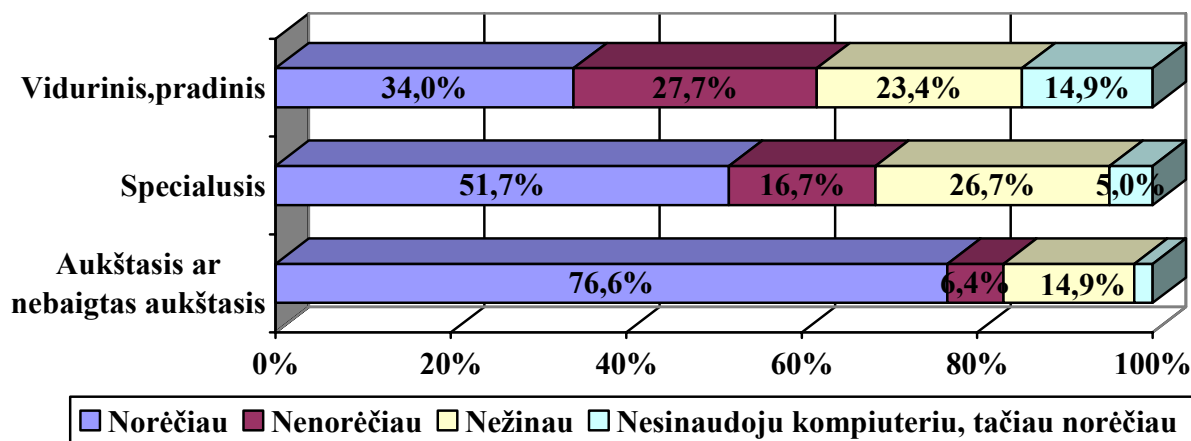
53 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar norėtų registruotis internetu proc.

Respondentai, kurių pajamos virš 2000 Lt, dažniau nori registruotis internetu, o tie kurių pajamos iki 1000 Lt dažniausiai nežino ($\chi^2=30,710$; $l/s=6$; $p=0,000$). Respondentai, gaudami didesnes pajamas, tikriausiai, turi ir geresnes galimybes ir prieigas naudotis internetu.



54 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, ar norėtų registruotis internetu proc.

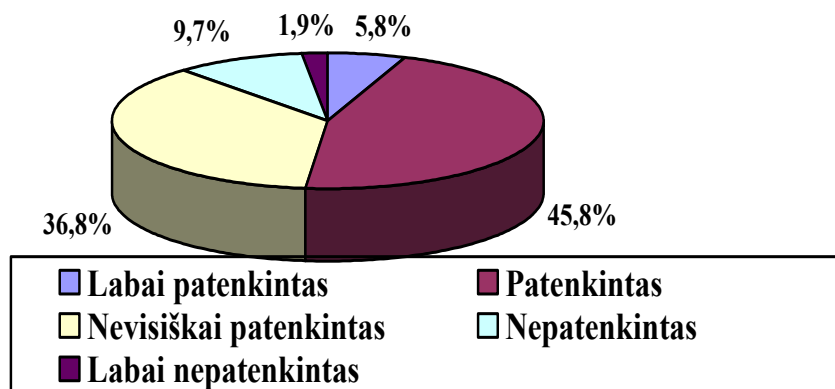
Privatinių ir valstybinių įmonių darbuotojai, bei studentai ir moksleiviai dažniau norėtų registruotis internetu. Kadangi daug šių grupių respondentų yra interneto vartotojai, suprantama, taupydami laiką ir lėšas, jie registruotųsi pas gydytoją internetu.



55 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.

Respondentai, kurių išsilavinimas aukštasis ar nebaigtas aukštasis, žymiai dažniau norėtų registruotis internetu, negu tie, kurių išsilavinimas vidurinis ar pradinis. Skirtumai statistikai reikšmingi ($\chi^2=21,992$; $lfs=6$; $p=0,001$). Suprantama, kad turėdami aukštesnį išsilavinimą, respondantai žymiai dažniau naudojami inovatyviomis technologijomis ir registracija telefonu priėmimui pas gydytoją, taupydami savo laiką ir lėšas.

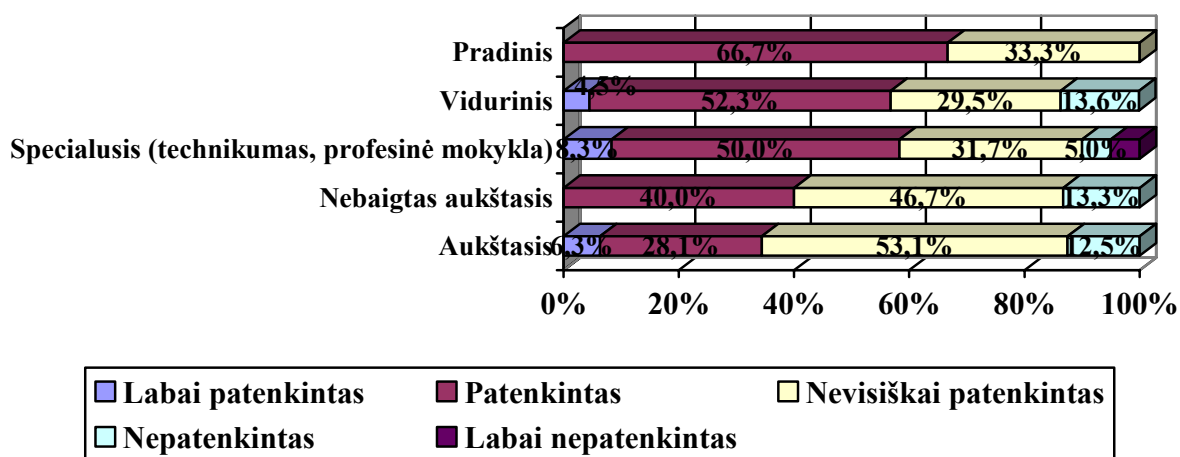
Organizacinį prieinamumą pacientai įvertino, pirmiausiai, pareikšdami savo nuomonę apie registratūros darbą. Atsakymams pacientams buvo pateikti 5 variantai.



56 pav. Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu

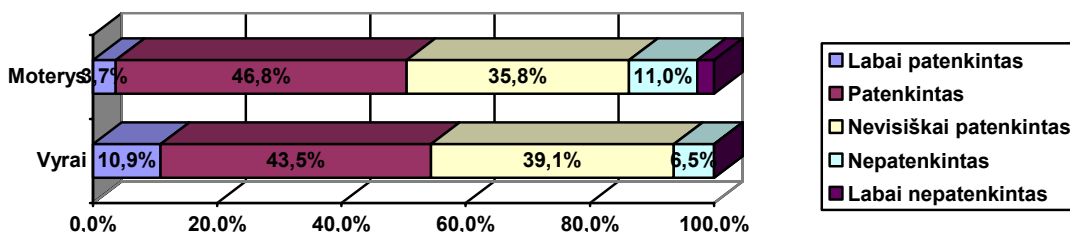
Daugiau, negu pusė respondentų yra patenkinti registratūros darbu. Nepatenkintų yra 11,6 % respondentų. Svarbu pažymėti, kad net 36,8 proc. respondentų yra nevisiškai patenkinti registratūros darbu. Vadinas, yra poreikis pasirūpinti organizaciniais pertvarkymais ir pagerinti registratūros darbą. Reikia tikėtis, kad registracijos internetu įvedimas žymiai pagerintų pacientų nuomonę apie registratūros darbą.

Kadangi respondentų atsakymai į pastarąjį klausimą yra tokie, tai buvo pasidomėta, kaip registratūros darbą vertina skirtingo amžiaus, lyties, išsilavinimo ir socialinės padėties respondentai.



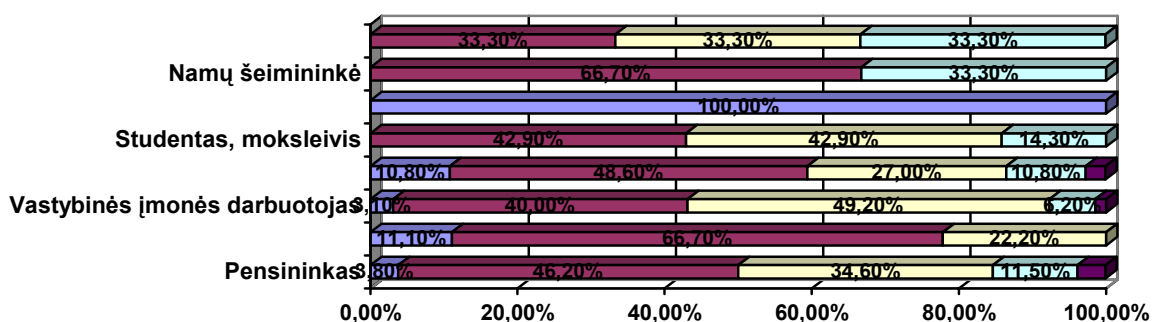
57 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.

Daugiau, negu pusė įvairų išsilavinimą turinčių respondentų yra patenkinti registratūros darbu. Registratūros darbu nevisiškai patenkinti trečdalis mažesnį išsimokslinimą turinčių respondentų ir apie pusę aukštąjį ir nebaigtą aukštąjį išsilavinimą turinčių respondentų.



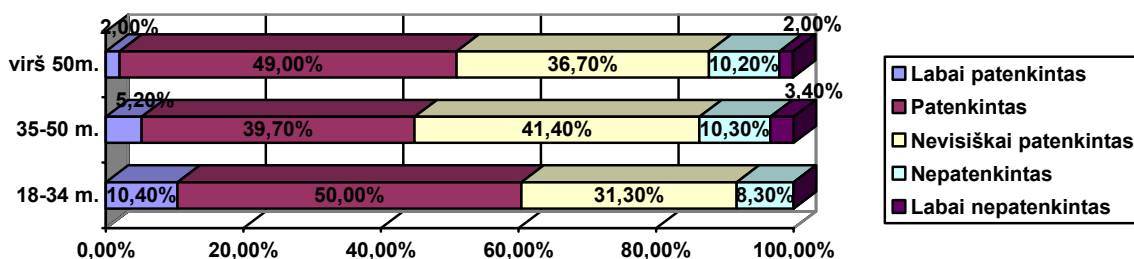
58 pav. Skirtingos lyties respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.

Vyrai ir moterys beveik vienodai patenkinti arba nevisiškai patenkinti registratūros darbu.



59 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.

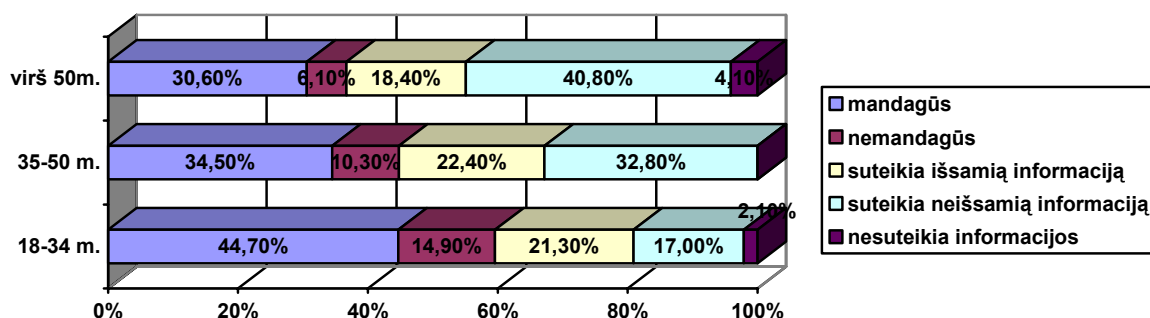
Reikšmingų skirtumų tarp įvairių socialinių grupių respondentų atsakymų nebuvo rasta.



60 pav. Skirtingo amžiaus respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.

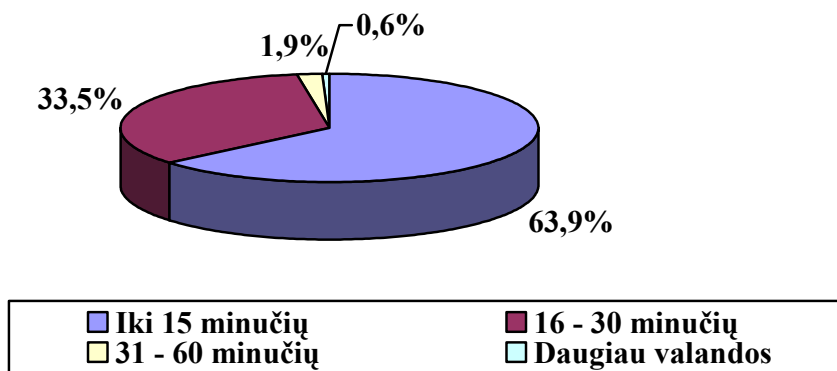
Analizuojant šį klausimą pagal skirtingas respondentų grupes, statistikai reikšmingų skirtumų atsakymuose nebuvo rasta. Taigi, skirtingų analizuojamų respondentų grupių atsakymai į šį klausimą labai panašūs- apie pusę respondentų yra patenkinti registratūros darbu, kita pusė respondentų nevisiškai patenkinti arba nepatenkinti registratūros darbu. Administracijai reikia ieškoti būdų, kaip gerinti registratūros darbo organizavimą.

Pareikšdami nuomonę apie registratūros darbuotojų veiklą, 40,0% respondentų nurodė, kad registratūros darbuotojai yra mandagūs, nemandagūs – 12,9%, suteikia išsamią informaciją – 30,3%, nesuteikia informacijos – 1,9% respondentų.



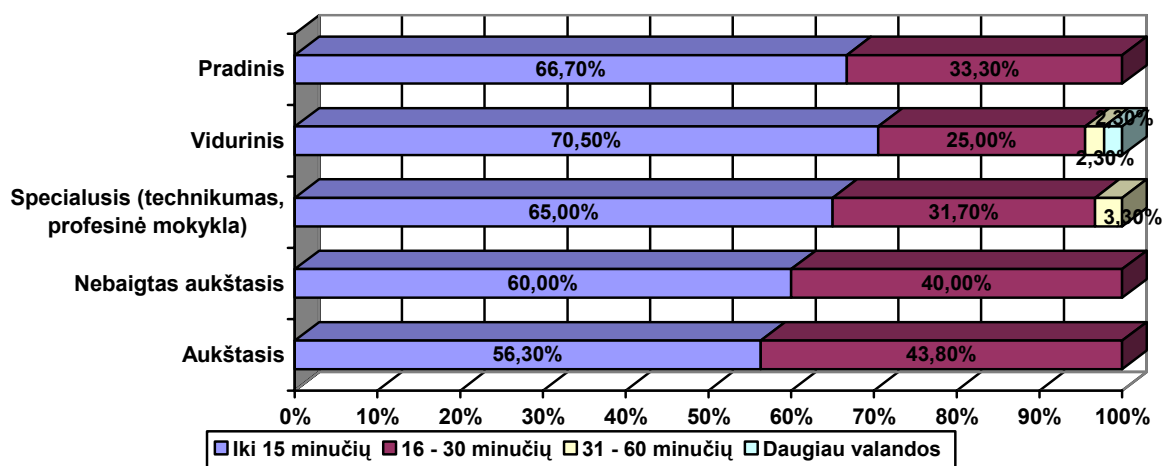
61 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų nuomonė apie registratūros darbuotojų veiklą proc.

Beveik pusė vyresnio amžiaus respondentų nurodė, kad registratūros darbuotojai nesuteikia išsamios informacijos. Tai galima būtų vertinti ir kaip komunikavimo su vyresnio amžiaus respondentais specifiką. Gaunamos informacijos stoką nurodo mažesnis procentas ir kitų amžiaus grupių respondentų. Administracijai reikėtų atkreipti dėmesį į kvalifikacines ir asmenines darbuotojų savybes. Galbūt, pateikiamą vaizdinę informaciją pateikiamą poliklinikoje padaryti informatyvesnę. Statistikai reikšmingų skirtumų tarp atsakymų nebuvo rasta.



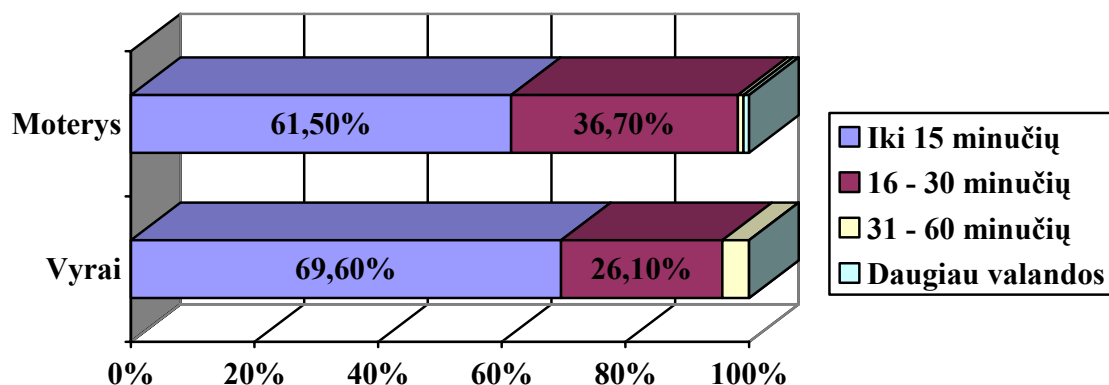
62 pav. Respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko vidutiniškai jie praleidžia registratūroje proc.

63,9% respondentų registratūroje eilėje laukia vidutiniškai iki 15 minučių, dar 33,5% eilėje laukia 16 – 30 minučių. Trečdalis respondentų sugaišta per daug laiko registratūroje, tvarkydami vien administracinius reikalus, tiesiogiai nesusijusius su medicininės paslaugos teikimu. Tikslinga būtų peržiūrėti registratūros darbuotojų darbo grafikus, keisti juos atsižvelgiant į didžiausius pacientų srautus. Lokalaus medicinos audito tarnybai tikslinga būtų atlikti gyventojų apklausą ir išsiaiškinti priežastis, trukdančias pacientui registratūroje greitai atlikti administracines procedūras.



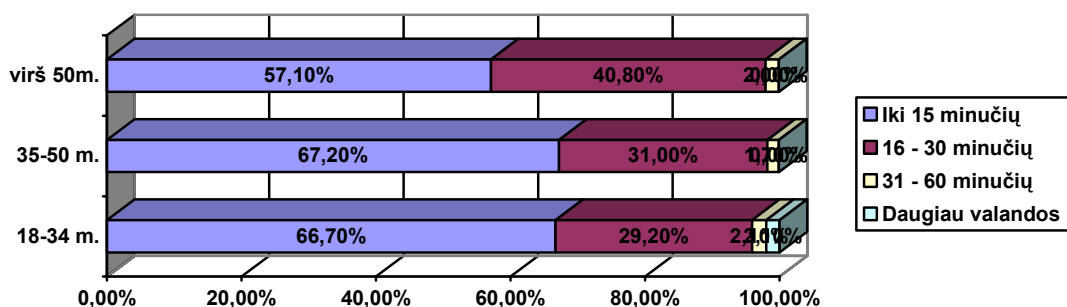
63 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kiek laiko vidutiniškai jie praleidžia registratūroje proc.

Žymaus skirtumo atsakymuose tarp įvairių išsimokslinimą turinčių respondentų nėra. 2/3 šių respondentų eilėje registratūroje vidutiniškai laukia iki 15 minučių. Pusė ir daugiau respondentų eilėje sugaišta iki 15 minučių. Tačiau nerimą keliantys atsakymai yra tie, kad trečdalis ir daugiau respondentų laukia eilėje iki pusės valandos.



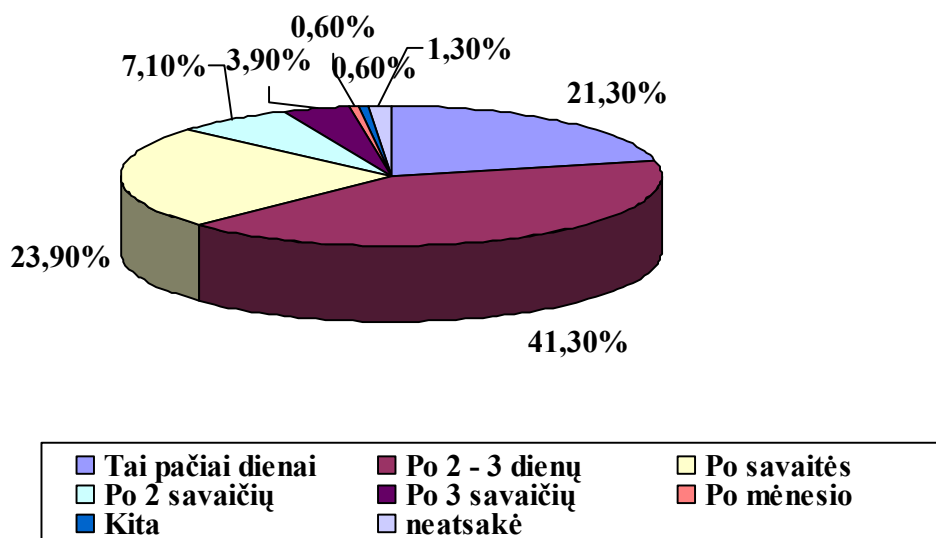
64 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko jie vidutiniškai praleidžia registratūroje proc.

Vyrai ir moterys eilėje registratūroje laukia vidutiniškai vienodai.



65 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko jie vidutiniškai praleidžia registratūroje proc.

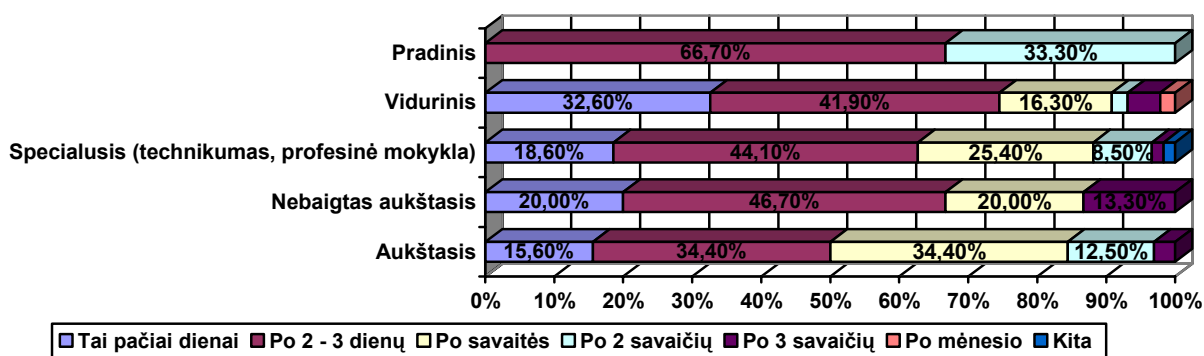
Analizuojant šį klausimą pagal skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymus, statistikai reikšmingų skirtumų nebuvo rasta. Tačiau administracijai reikia ieškoti būdų registratūros darbo efektyvumui didinti. Poliklinikai turi būti svarbu, kad pacientas registratūroje užtruktų ne daugiau 15 minučių. Taikant registratūros darbe kokybės vadybos sistemos procedūras, tai turėtų būti registratūros darbuotojų vertinimo sistemos rodikliu.



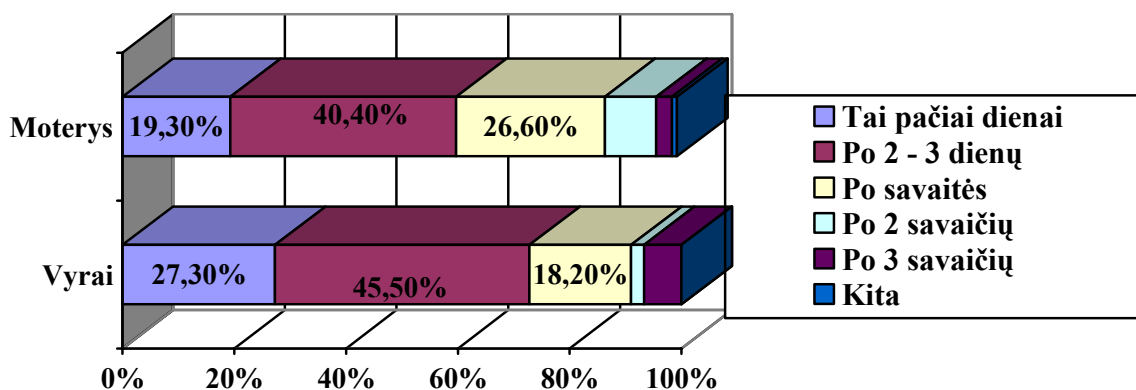
66 pav. Respondentų atsakymai į klausimą kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.

Kaip matosi iš respondentų atsakymų, taloną tai pačiai dienai pas savo apylinkės gydytoją gauna tik penktadalis respondentų. Labai svarbu, kad pacientas pas savo šeimos gydytoją patektų kreipimosi dieną, arba bent kitą dieną. Analizuojant šį klausimą pagal skirtingas respondentų grupes, statistikai reikšmingų skirtumų nebuvo rasta. Todėl akivaizdu, darbo organizavimo tvarką poliklinikoje reikia žymiai pagerinti. Pagrindinė priežastis yra nepakankamas BPG skaičius. Taip pat naudinga būtų padidinti ir slaugytojų skaičių. Jos galėtų padėti spręsti daug klausimų, tiesiogiai

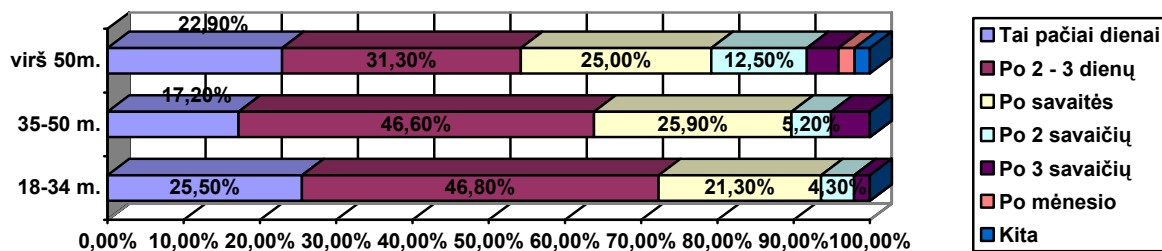
nesusijusių su paciento apžiūra. Pvz. vaistų išrašymo, nedarbingumo pažymėjimų pratęsimo ir kitus klausimus galima spręsti slaugytojų jėgomis, trumpinant eilių laiką, mažinti priimamų pacientų skaičių, dalį konsultacijų ar patarimų suteikiant telefonu. Priėmimo laiko prailginimas taip pat padėtų mažinti eiles. Tai galima daryti ir iš dalies atsisakant paslaugos – gydytojo iškvietimo į namus, kada gydytojas daugiau teikia socialines, o ne medicininės paslaugas. Per tą laiką, kurį sugaišta vizitui pas vieną pacientą vizitui į namus, poliklinikoje galėtų priimti keturis ir daugiau pacientų.



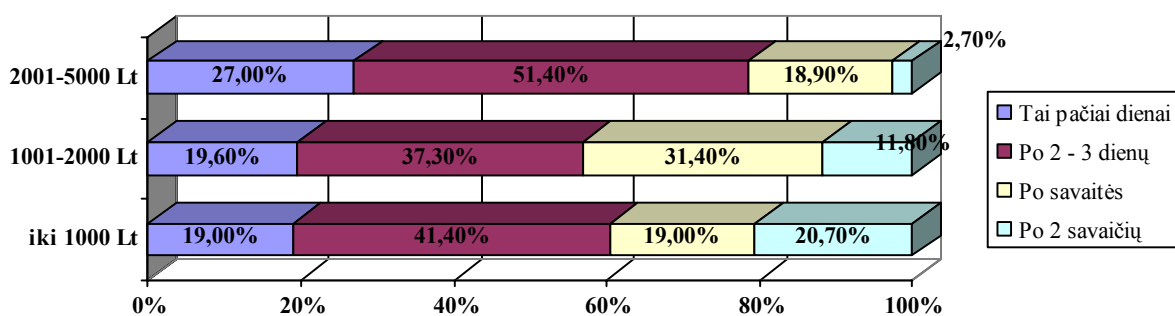
67 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.



68 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.



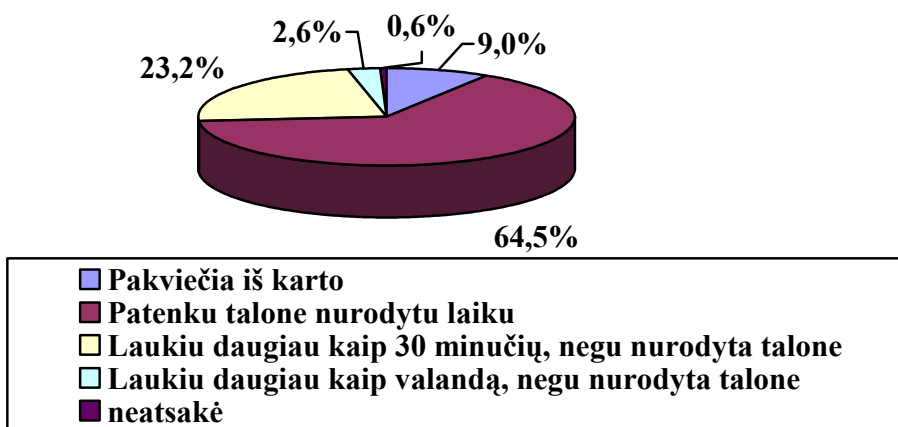
69 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.



70 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.

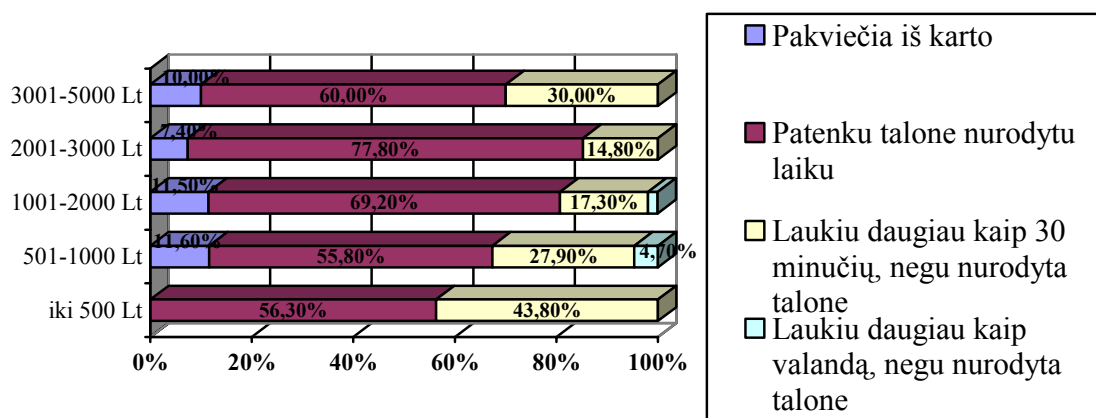
Reikšmingo skirtumo tarp skirtingo išsilavinimo, lyties, amžiaus ir skirtingas pajamas gaunančių respondentų nėra. Skirtumai statistikai nereikšmingi.

Respondentų klausta ne tik kiek laiko jie sugaišta registratūroje, bet ir prie apylinkės gydytojo kabineto.



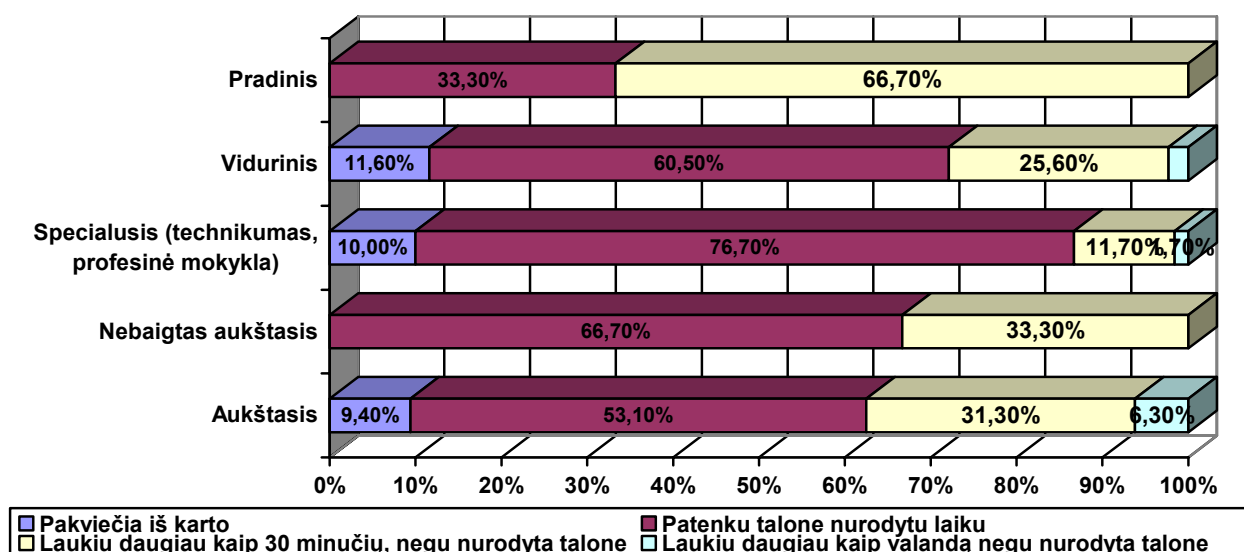
71 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.

9 proc. respondentų pakviečia iš karto, 64,5 proc. respondentų patenka talone nurodytu laiku, o 1/5 respondentų laukia daugiau kaip 30 min., negu nurodyta talone. Nors apylinkės gydytojas, vadovaudamasis kokybės vadybos procedūroje nurodytu reglamentu kartais gali vėluoti priimti pacientą iki pusės valandos, pvz. teikdamas būtinąją pagalbą pacientui be eilės, tačiau respondentų atsakymuose matyti, kad tai įvyksta gerokai dažniau, negu tikėtina. Šios problemos sprendimui, tikriausiai, tinka tos pačios priemonės, kaip ir patekimo pas gydytoją tą pačią dieną.

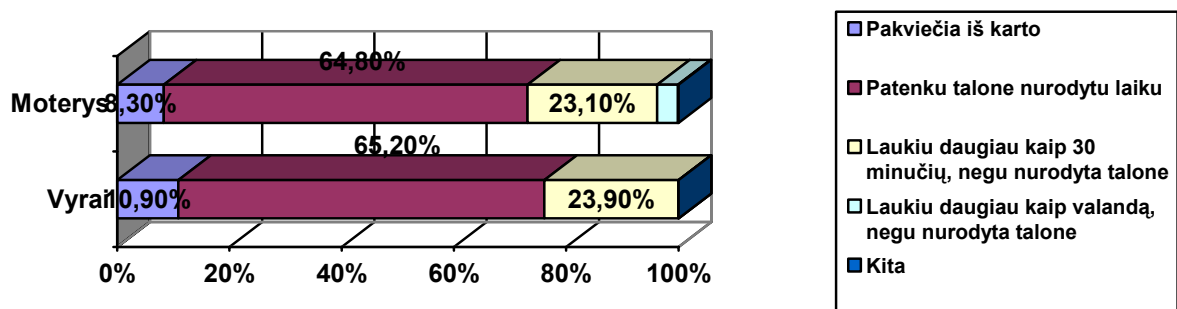


72 pav. Skirtingas mėnesio pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.

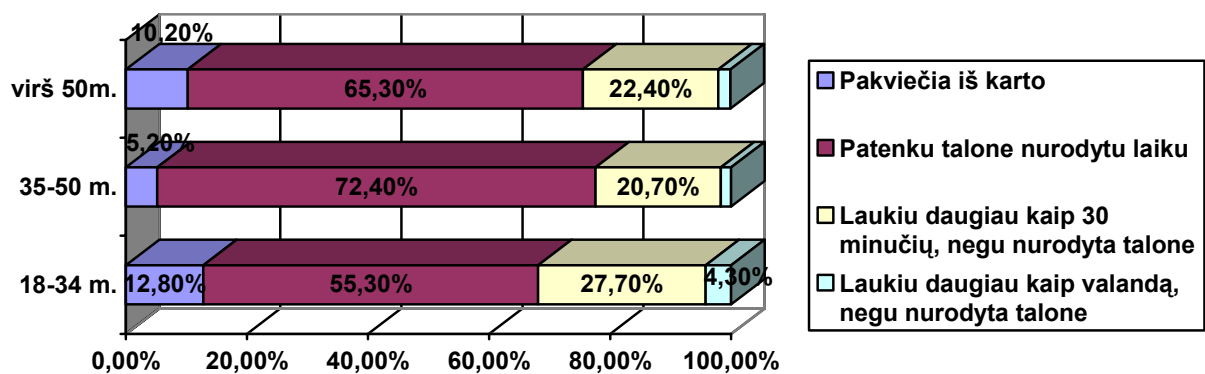
Sugrupavus respondentus pagal pajamas į tris grupes (iki 1000Lt, 1001-2000Lt, 2001-5000Lt), ir pagal laukimo laiką į dvi grupes (iš karto ar talone nurodytu laiku ir laukiu daugiau, negu 30 min) skirtumai statistikai vis tiek nereikšmingi ($\chi^2=5,058$; IIs=2; $p=0,080$).



73 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.



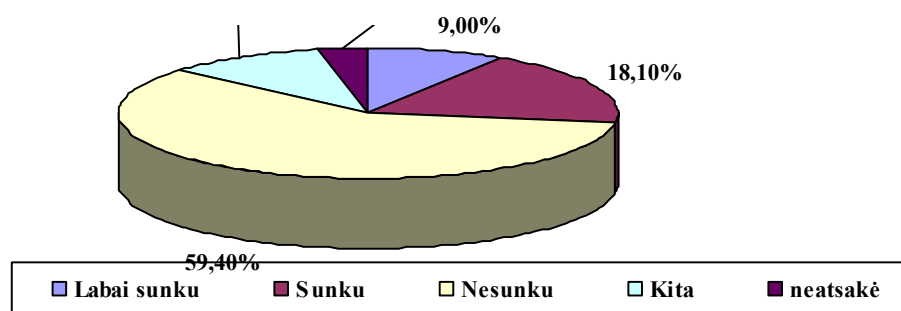
74 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.



75 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.

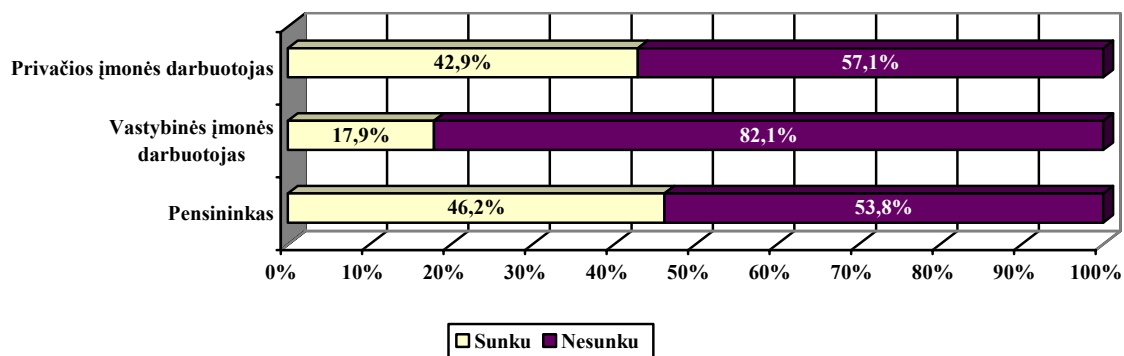
Reikšmingo skirtumo tarp skirtingų lyties, amžiaus, išsilavinimo, mėnesio pajamų ir socialinių grupių respondentų atsakymų nerasta.

Respondentų teirautasi ir apie tai, ar sunku jiems gauti taloną konsultacijai pas II lygio gydytojus konsultantus.



76 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus) proc.

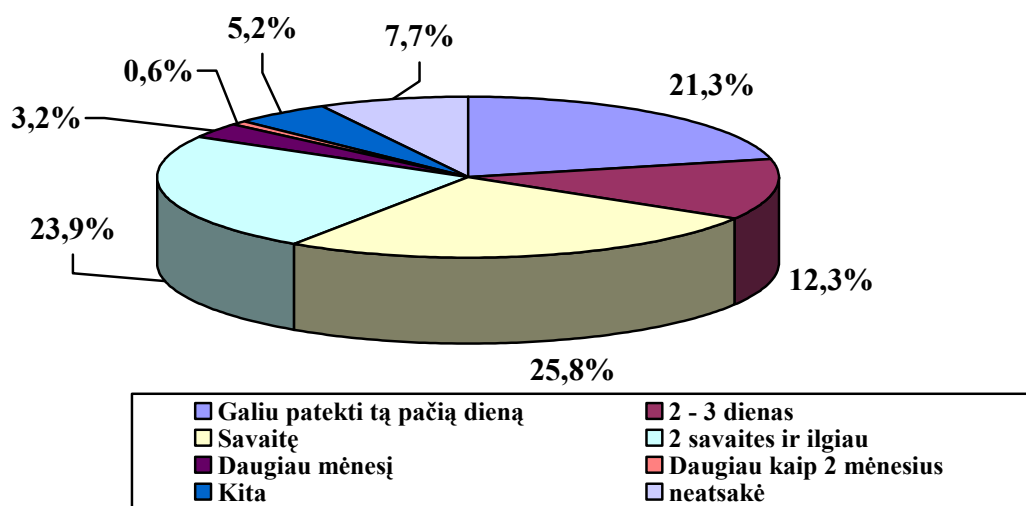
Siuntimą pas gydytoją konsultantą nesunku gauti 59,4 %, o sunku 27,1 % respondentų. Nemažą dalį šių problemų, t.y. patekimą pas gydytoją konsultantą, išspręstų didesnis BPG skaičius. Juk net 80 procentų paciento problemų gali būti sprendžiama pirminiame lygyje, kai tai atlieka kvalifikuotas šeimos gydytojas. Nors terapeutai ir pediatrai, dirbantys pirminiame lygyje privalo vadovautis ir teikti pagalbą pagal šeimos gydytojo normą, tačiau dažniausiai tam neužtenka kvalifikacijos, todėl pacientus dažniau tenka siųsti pas konsultantus.



77 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus) proc.

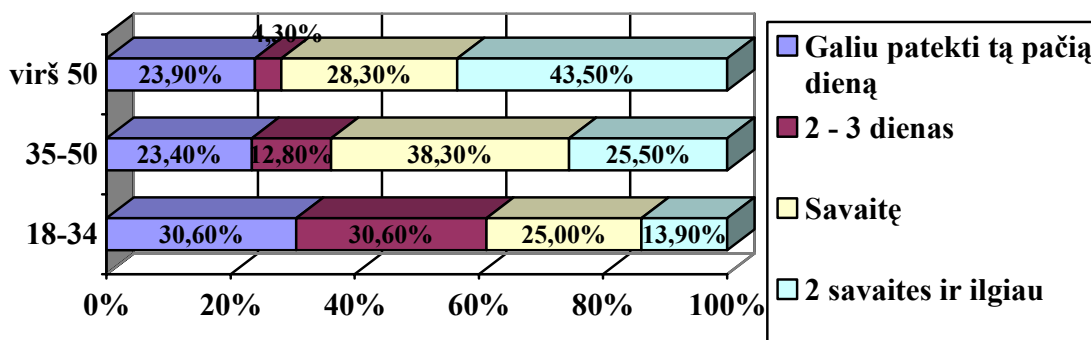
Sugrupavus respondentus į didesnes grupes, matome, kad siuntimus lengviau gauna valstybinių įmonių darbuotojai. ($\chi^2=9,168$; IIs=2; $p=0,010$).

Organizaciniam prieinamumui įvertinti respondentai taip pat atsakė į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos.



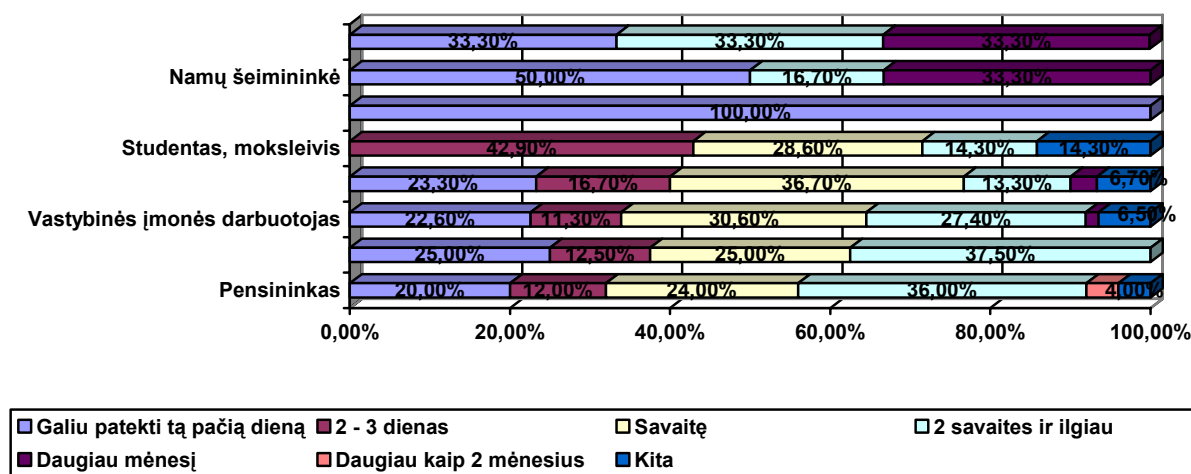
78 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.

21,3% respondentų pas gydytoją konsultantą gali patekti tą pačią dieną. 25,8% konsultacijos laukia savaitę, 2 savaites ir ilgiau 23,9% respondentų. Jeigu didesnę dalį problemų pavyktų išspręsti BPG pastangomis, dauguma pacientų pas gydytoją konsultantą patektų tą pačią dieną, ar bent po 2-3 dienų. Tačiau nagrinėjant šį klausimą, reikia atkreipti dėmesį į žmoniškųjų išteklių mažėjimą poliklinikos ir respublikos mastu. Nemaža dalis konsultantų poliklinikoje yra gydytojai antraeilininkai, galintys dirbti pusės ar ketvirčio etato krūviu, todėl ir susidaro ilgesnės pacientų eilės. Jauni gydytojai, baigę universitetus, nenori eiti dirbti į pirminės sveikatos priežiūros įstaigas dėl menko atlyginimo.

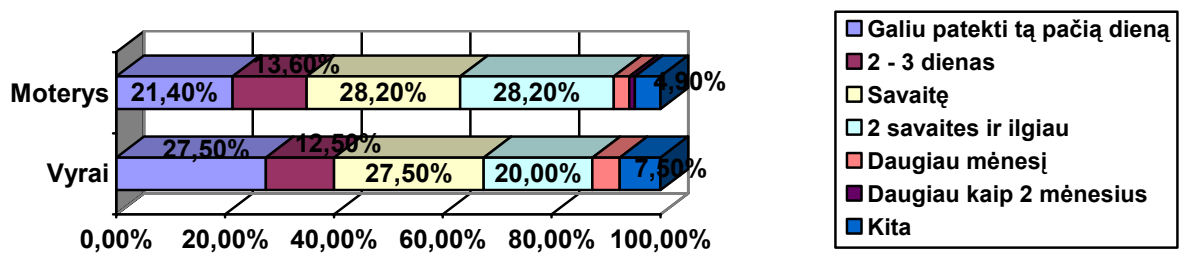


79 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.

Daugiau kaip penktadalis visų amžiaus grupių respondentų pas gydytoją konsultantą gali patekti tą pačią dieną. 18-34 m. respondentai dažniausiai laukia 2-3 dienas. ($\chi^2=17,853$; IIs=6; $p=0,007$)



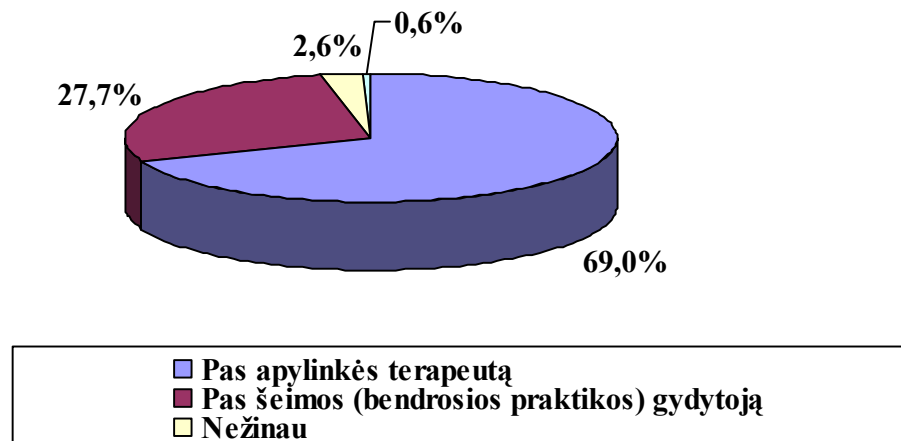
80 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.



81 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.

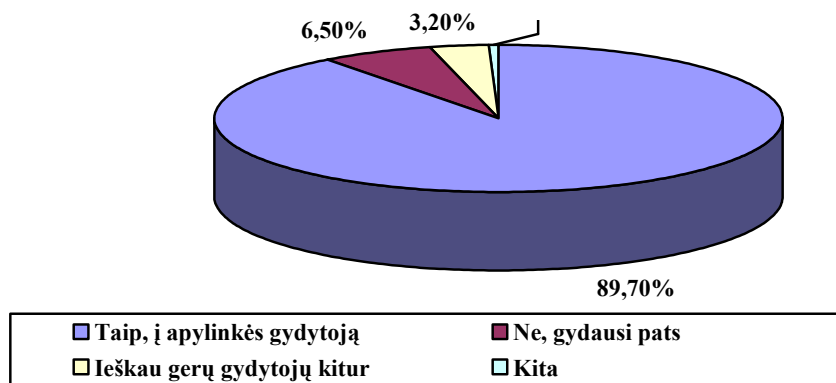
Reikšmingų skirtumų tarp skirtingų socialinių grupių, įvairų išsilavinimą turinčių ir skirtingos lyties respondentų nenustatyta.

PSP turi būti teikiama bendrosios praktikos gydytojų. Paslaugų kokybei įvertinti anketoje buvo keletas klausimų. Pirmiausia respondentų buvo klausiama pas kokį gydytoją jie gydosi.



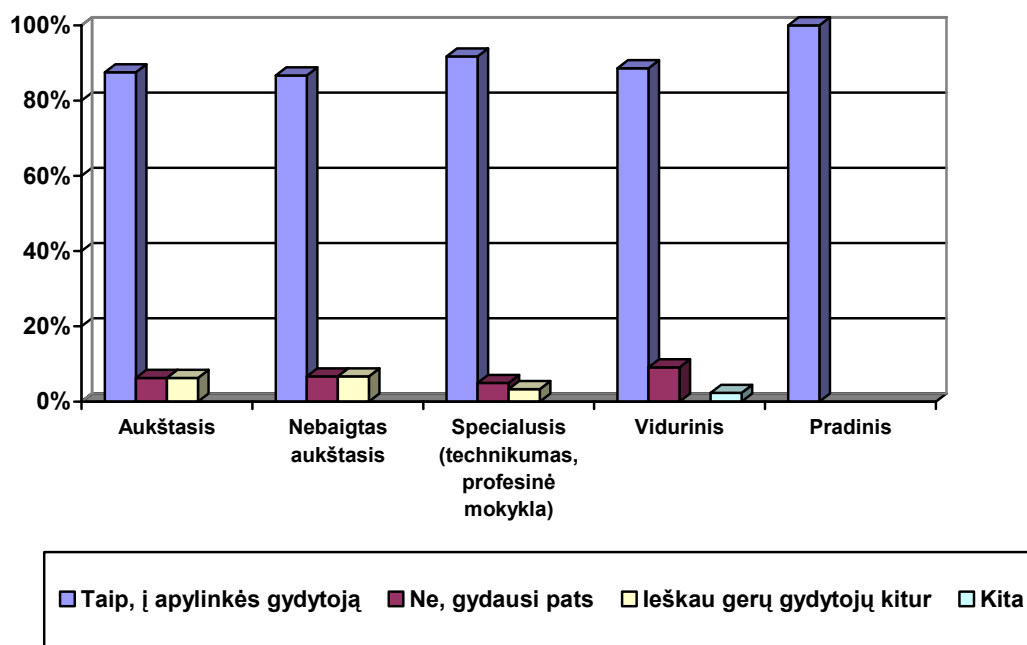
82 pav. Respondentų atsakymai į klausimą pas kokį gydytoją jie gydosi proc.

Akivaizdu, kad trečdalis respondentų paslaugas gauna pas šeimos gydytoją, visi kiti gydosi pas neperkvalifikuotą apylinkės terapeutą.



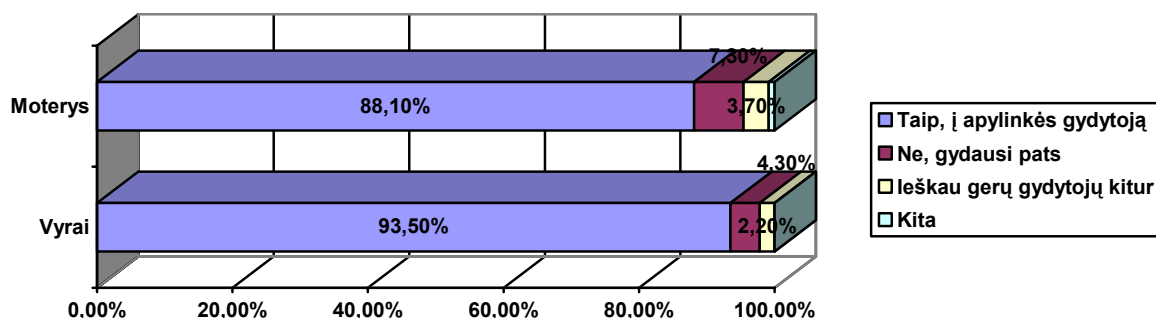
83 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.

89,7% respondentų sirgdami kreipiasi į apylinkės gydytoją. Galima daryti prielaidą, kad beveik 90 proc. respondentų pasitiki savo apylinkės gydytoju ir sirgdami visada kreipiasi į jį. Analizuota, kaip skirtingų grupių respondentai atsakė į šį klausimą.

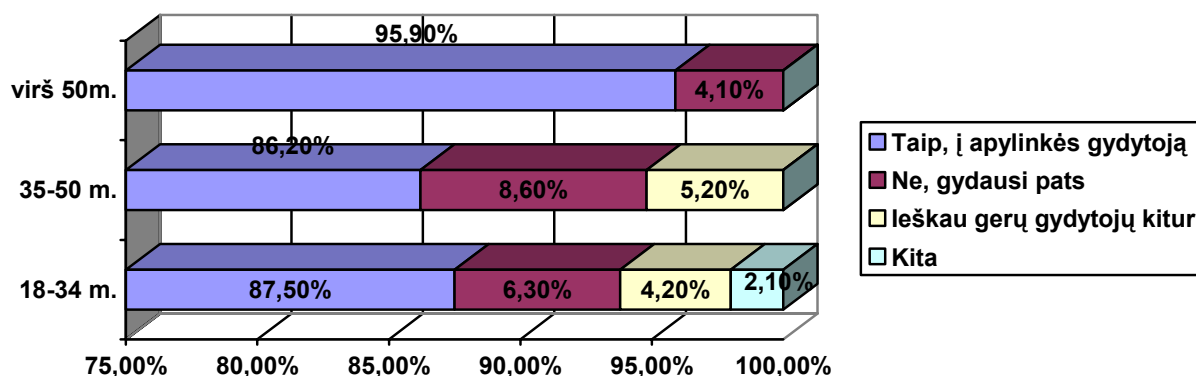


84 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.

Įvairų išsilavinimą turintys respondentai nurodė, kad susirgę beveik visada kreipiasi į apylinkės gydytoją (>80%). Tik maža dalis respondentų gydosi patys arba ieško gerų gydytojų kitur.



85 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.

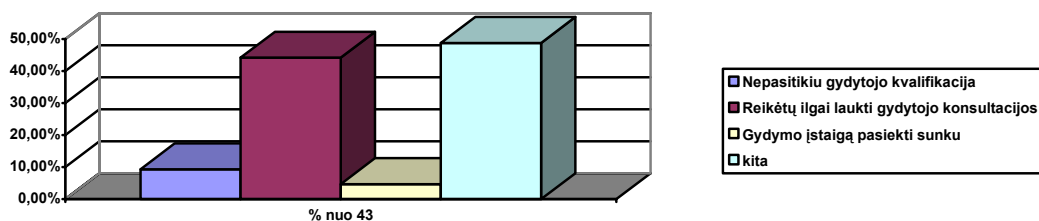


86 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.

Reikšmingų skirtumų tarp įvairaus amžiaus, išsilavinimo ir skirtingos lyties respondentų nebuvo rasta.

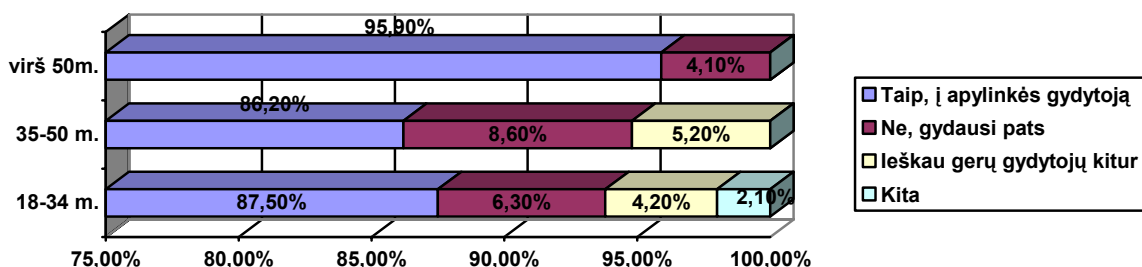
Kadangi ne visi respondentai sirgdami kreipiasi į gydytoją, respondentų prašyta paaiškinti priežastis.

Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl - 112 (72,3 %) respondentų į šį klausimą neatsakė.

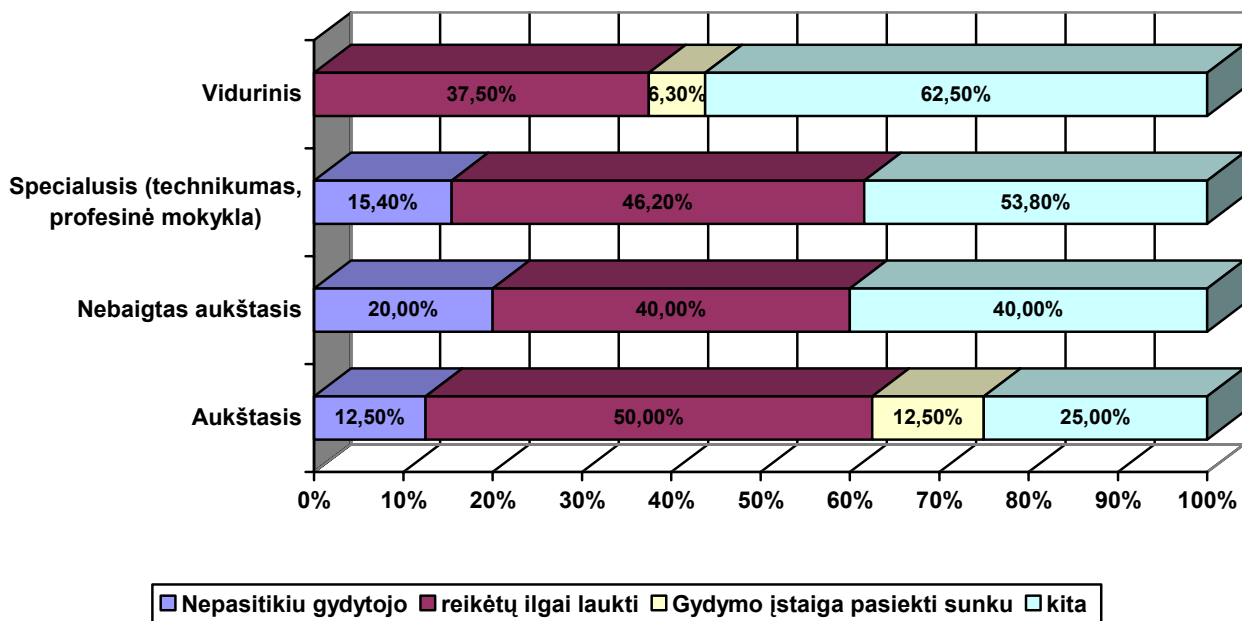


87 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.

Diagramoje pateikti tik 43 respondentų atsakymai.



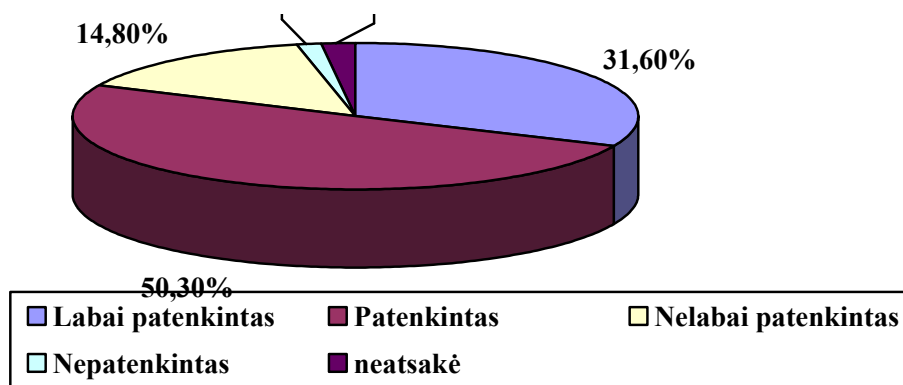
88 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.



89 pav. Skirtingą išsilavinimą turinčių respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.

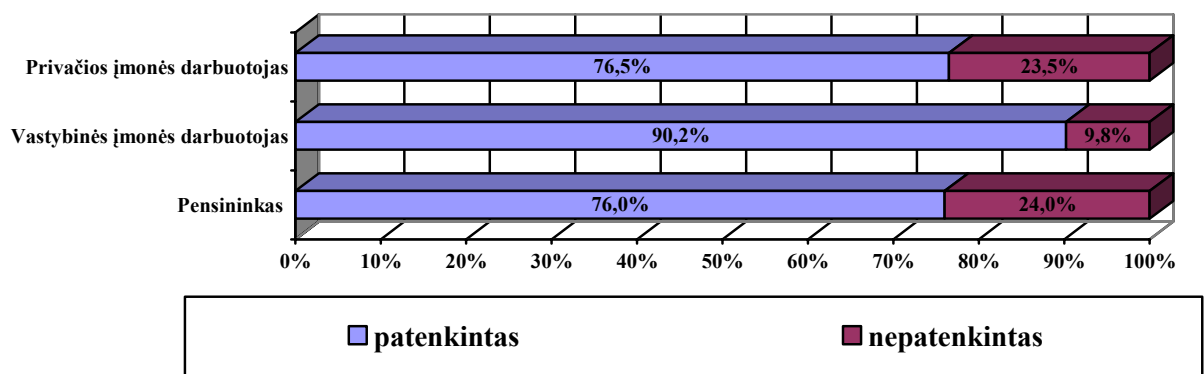
Kadangi į šį klausimą atsakinėjo tik 43 respondentai, atsakymai laikytini statistikai nereikšmingais.

Paslaugų kokybei įvertinti respondentų klausta, ar jie pasitiki savo gydytojo kvalifikacija.



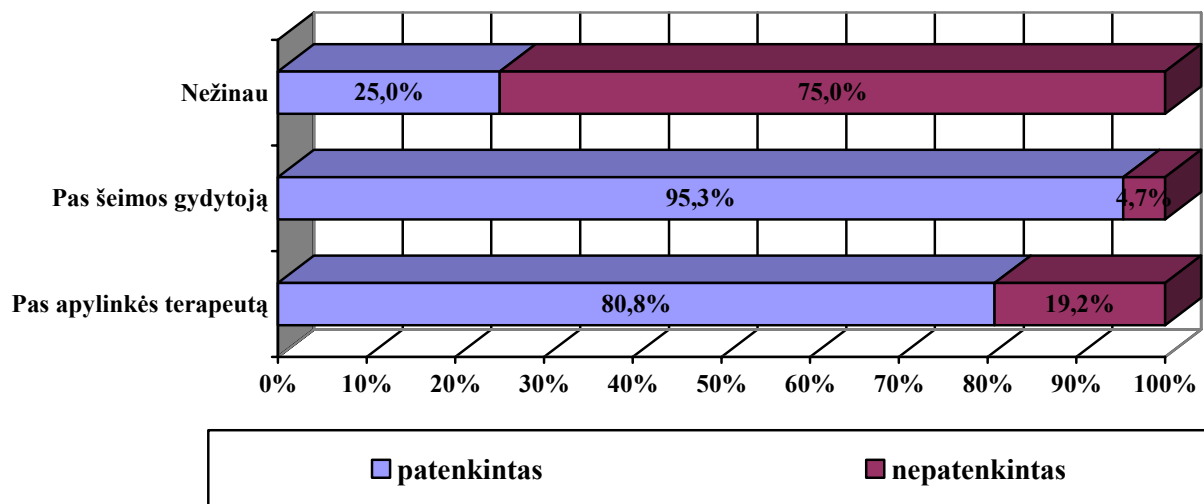
90 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.

Savo apylinkės gydytojo kvalifikacija patenkinti 81,9% respondentų. Nepatenkintų respondentų buvo penktadalis, todėl buvo analizuota, kaip į šį klausimą atsakė skirtingų socialinių grupių respondentai.



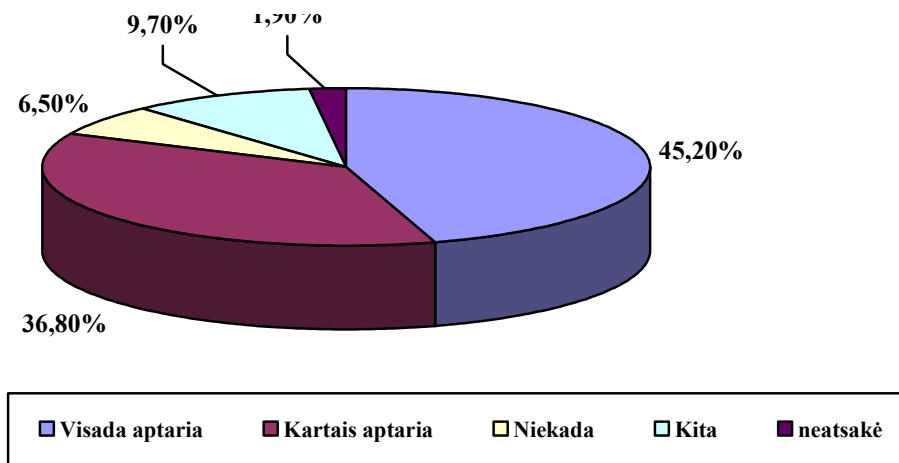
91 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.

Nors didžioji dauguma respondentų patenkinti savo gydytojo kvalifikacija, tačiau ketvirtadalis pensininkų ir net privačių įmonių darbuotojų yra nepatenkinti savo gydytojo kvalifikacija. Tai turėtų būti susirūpinimą administracijai keliantis faktas.



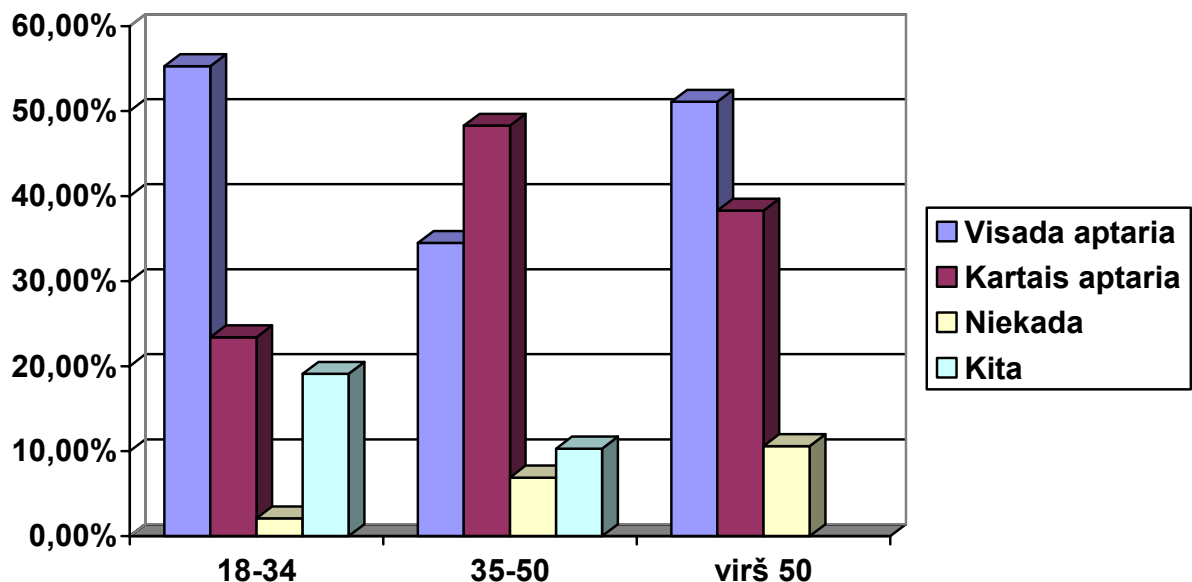
92 pav. Respondentų, besigydančių pas terapeutą ar šeimos gydytoją, atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.

Matome, kad daugiau respondentų (95,3 proc.), besigydančių pas šeimos gydytoją, nurodė, kad patenkinti savo gydytojo kvalifikacija. Gydytojo terapeuto kvalifikacija yra patenkinti 80,8 proc. respondentų. Siektinu tikslu poliklinikai turėtų būti kuo greitesnis terapeutų ir pediatrų perkvalifikavimas į šeimos gydytojus.

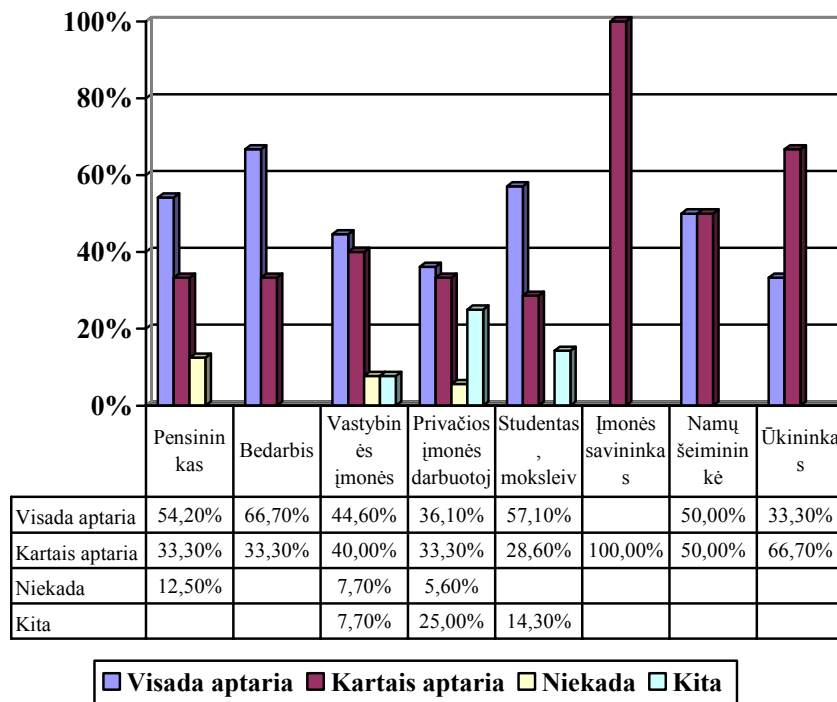


93 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.

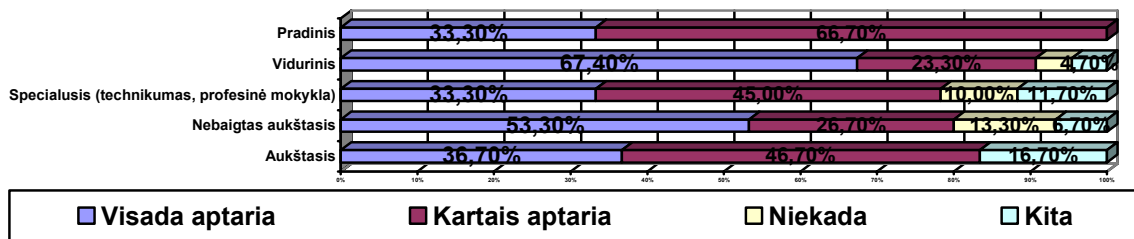
Su 45,2% respondentų gydytojas visada aptaria skiriamą gydymą. Kartais aptaria su 36,8% respondentų. Tokie respondentų atsakymai gali turėti ryšį su dideliu gydytojų darbo krūviu. Gydytojai galėtų dažniau pasikalbėti su pacientais apie jiems skiriamą gydymą, tačiau tam, vėlgi, reiktų kito medicinos personalo, pvz. kvalifikuotų slaugytojų pagalbos, kurios galėtų atlikti tiesiogiai su paciento apžiūra nesusijusias procedūras ir sumažinti gydytojo darbo krūvį.



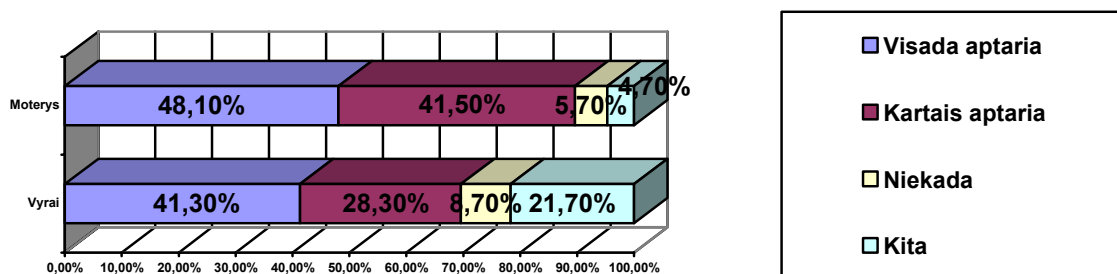
94 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.



95 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.



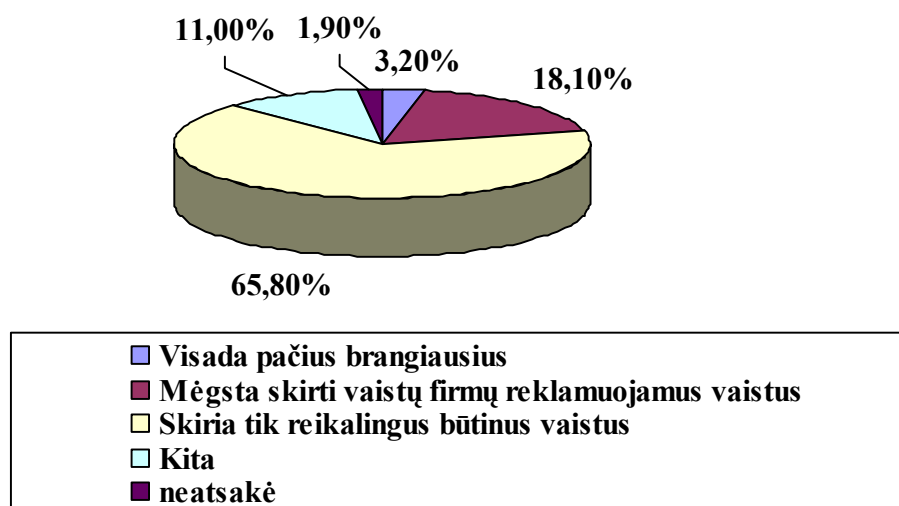
96 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.



97 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.

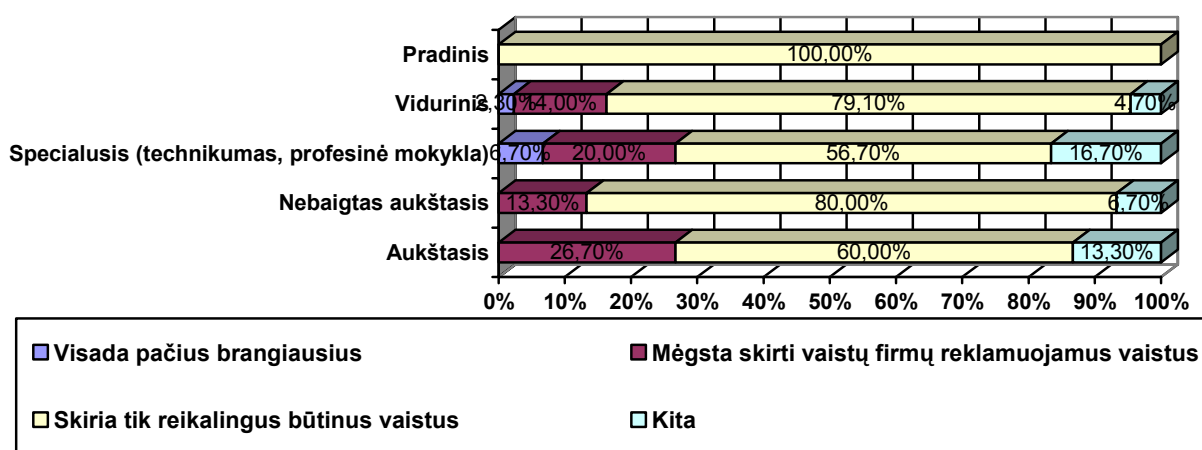
Matome, kad tik su puse respondentų gydytojai aptaria jiems skiriamą gydymą. Visų grupių respondentų atsakymai į klausimą panašūs. Reikėtų daryti išvadą, kad nei respondentų amžius, nei išsilavinimas, nei socialinė padėtis neturi įtakos gydytojo pasikalbėjimui su pacientu. Įtaką tam, greičiausiai, turi laiko stoka. Pacientui priimti skirta tik 15 minučių. Situacijai pagerinti reikalingi darbo organizavimo pakeitimai.

Respondentų klausta ir apie jiems gydytojo skiriamus vaistus.

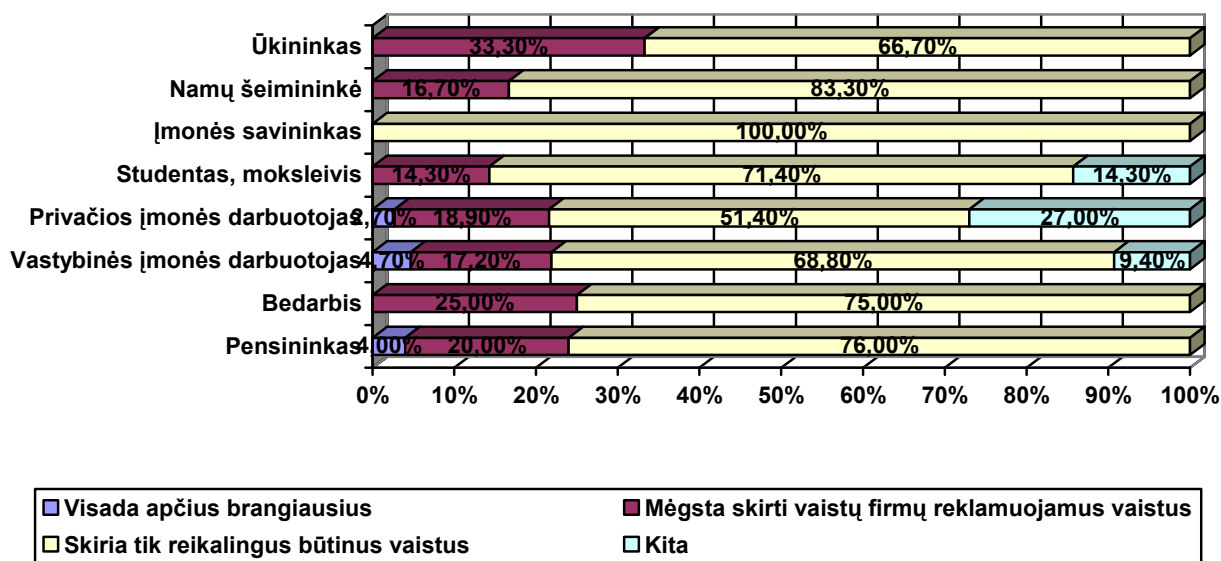


98 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.

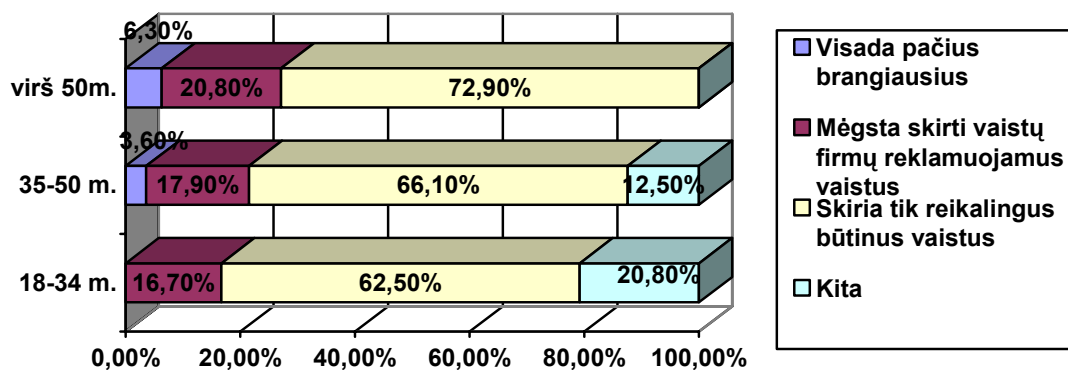
65,8% respondentų gydytojas skiria tik reikalingus ir būtinus vaistus, tačiau penktadalis respondentų nurodė, kad, jų nuomone, gydytojai mėgsta skirti ir farmacinių kompanijų reklamuojamus vaistus



99 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.



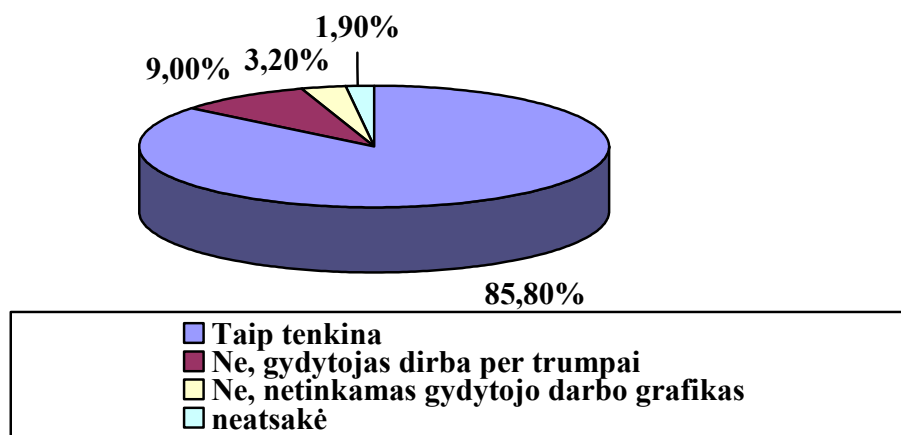
100 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.



101 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.

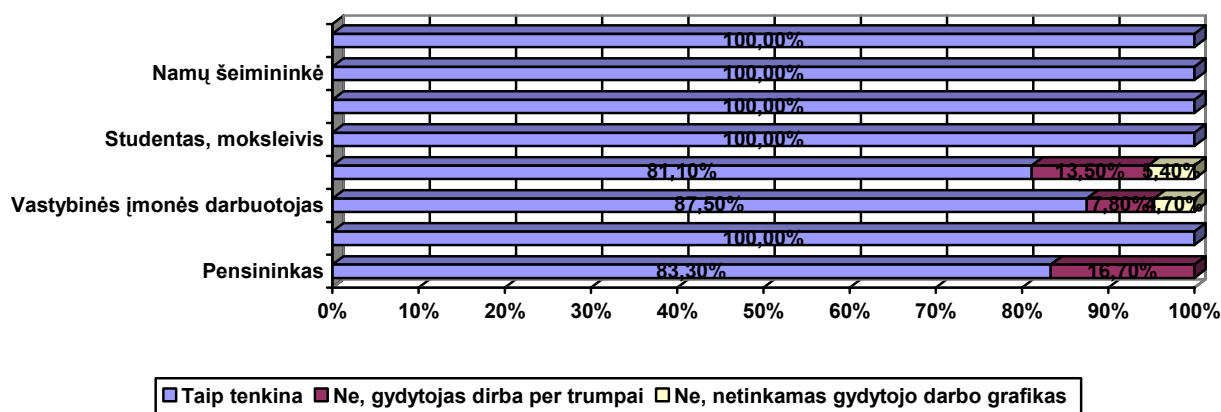
Skirtingo išsilavinimo, amžiaus ir socialinės padėties respondentų atsakymuose į šį klausimą reikšmingų skirtumų nenustatyta.

Organizaciniam prieinamumui įvertinti respondentai atsakė į klausimą, ar juos tenkina jų gydytojo darbo laikas.

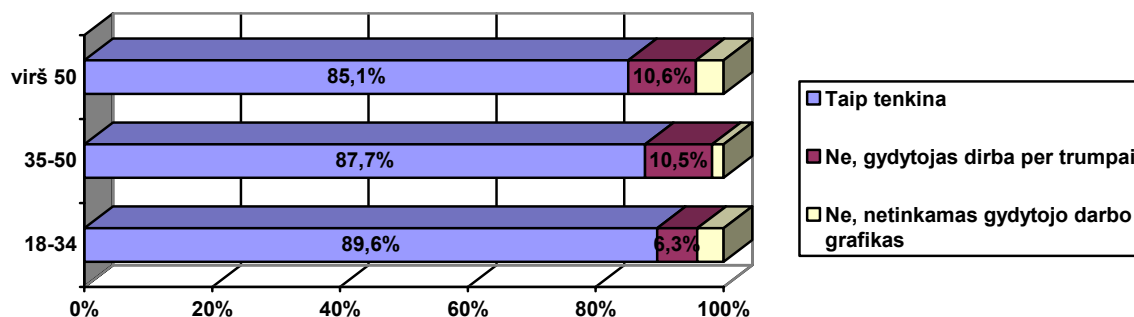


102 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tekina gydytojo darbo laikas proc.

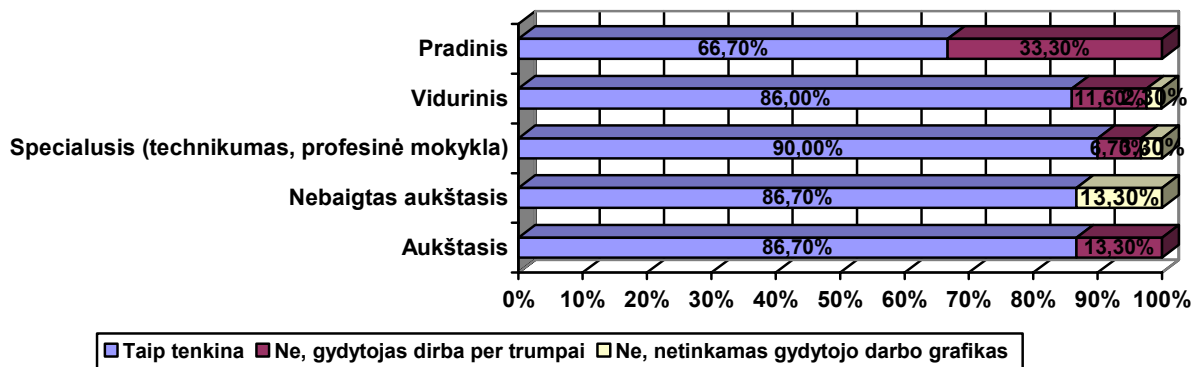
Daugumą respondentų tenkina gydytojo darbo laikas. Dešimtadaliui respondentų gydytojas dirba per trumpai. Analizuota, kaip į šį klausimą atsakė skirtingų grupių respondentai.



103 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tekina gydytojo darbo laikas proc.

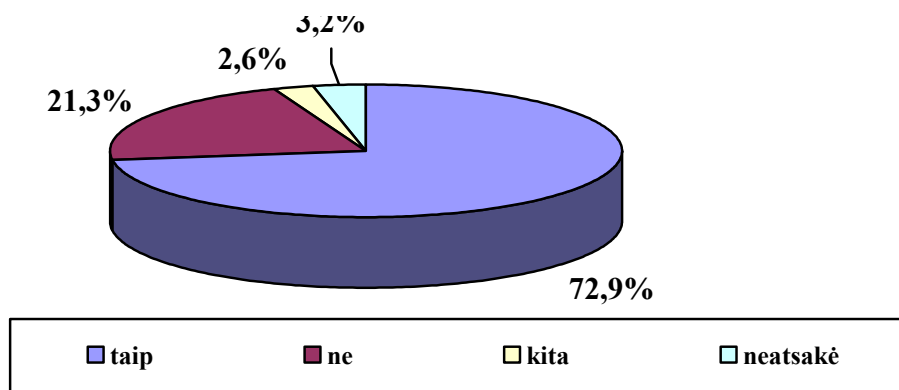


104 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tenkina gydytojo darbo laikas proc.



105 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tenkina gydytojo darbo laikas proc.

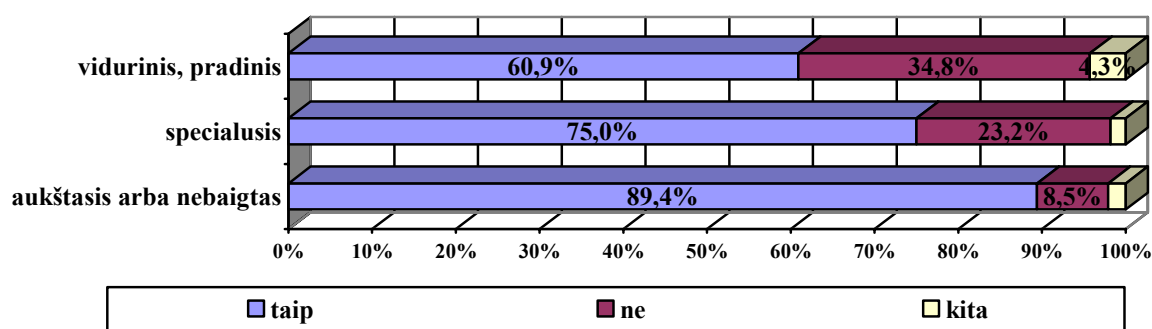
Analizuojant skirtingų respondentų grupių atsakymus, reikšmingų skirtumų nerasta. Daugumą pacientų tenkina gydytojo darbo laikas. Dešimtadaliui respondentų gydytojas dirba per trumpai. Gydytojo darbo laiko pratęsimas turėtų teigiamų aspektų. Galima būtų priimti didesnę skaičių pacientų, arba daugiau dėmesio skirti vienam pacientui. Tą būtų galima padaryti atsisakant, pvz. gydytojo vizito į namus paslaugos. Iškvietimą į namus registratūra turėtų rašyti tik po paciento telefoninės konsultacijos su gydytoju. Šiuo metu šia paslauga pacientai dar piktnaudžiauja. Pvz., pacientas, negavęs talono tai dienai pas gydytoją, kviečia jį į namus išrašyti kompensuojamuosius vaistus ar pratęsti nedarbingumo pažymėjimą. Be to, namuose gydytojas negali suteikti pagalbos tokia apimtimi, kaip reikalaujama šeimos gydytojo normoje.



106 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.

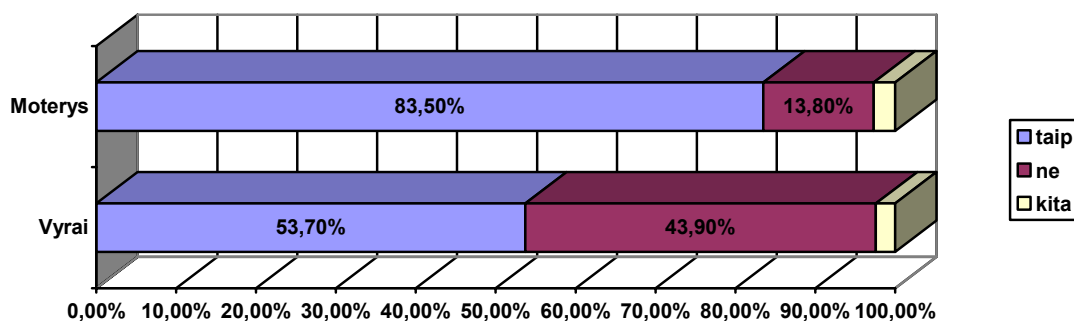
Daugiau negu 70% respondentų žino, kad gali nemokamai pasitikrinti, ar neserga gimdos kaklelio ir krūties vėžiu, priešinės liaukos vėžiu, kaulų išretėjimu ir kt. Vykdydamos šias programas, gydymo įstaigos gauna atskirą finansavimą, o pacientams yra galimybė pasitikrinti, ar neturi išvardintų sveikatos problemų dar tada, kai galbūt, jų dar nejaučia. Trečdalis respondentų, visgi, nežino apie šias vykdomas pacientui labai naudingas sveikatos programas. Administracija turėtų pasirūpinti, kad ši informacija pasiektų kuo didesnę pacientų skaičių.

Respondentų buvo klausta iš kur jie sužinojo abiem šias programas. Atsakymai buvo tokie: iš slaugytojos ir gydytojo sužinojo 57,4%, iš kaimynų ir pažįstamų 6,5%, skelbimą poliklinikoje perskaitė 12,3%, neatsakė 20%, iš kitur 3,9%.



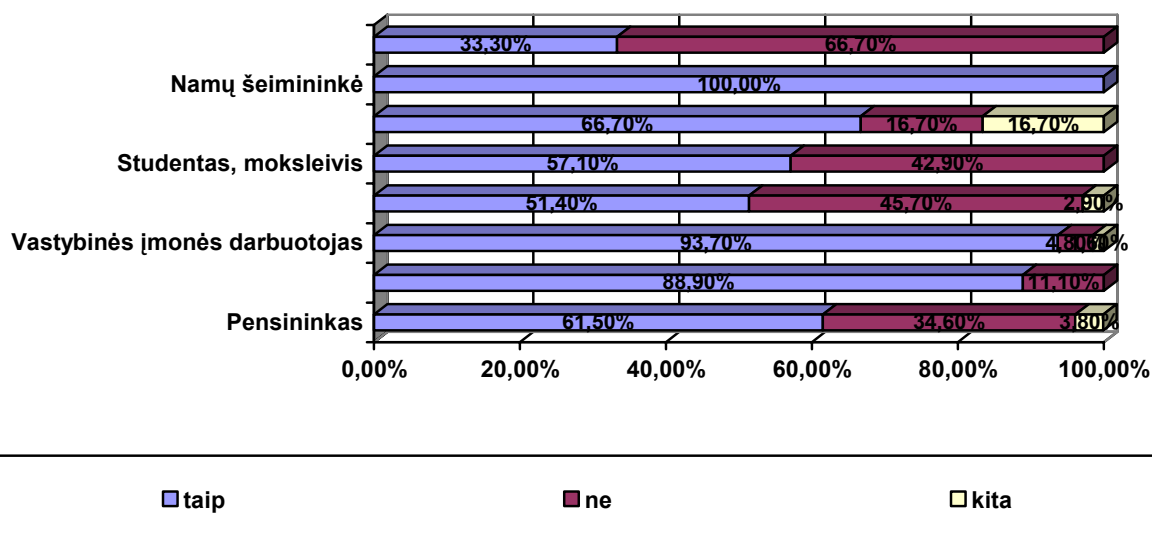
107 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.

Kuo aukštesnį išsilavinimą turi respondentai, tuo daugiau jų žino apie vykdomas sveikatos programas. Statistikai reikšmingas skirtumas tarp aukštąjį arba nebaigtą aukštąjį ir vidurinį ar pradinį išsilavinimą turinčių respondentų atsakymų. ($\chi^2=10,499$, lls=4, $p=0,033$).



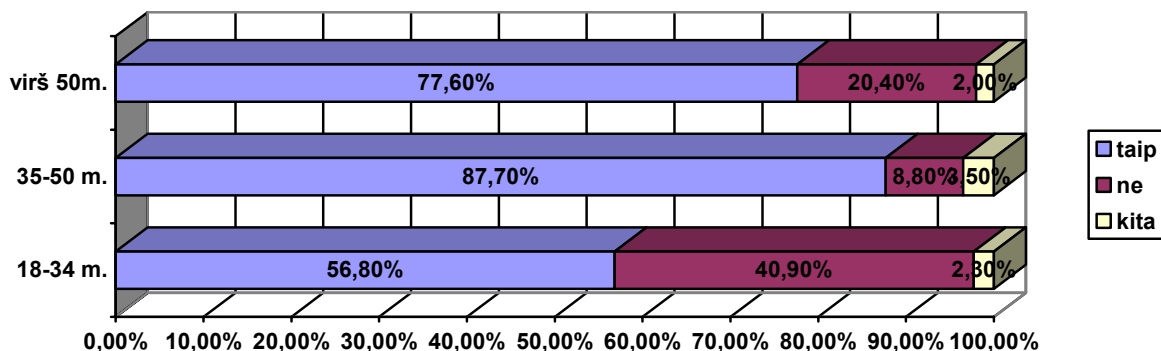
108 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.

Vyrai dažniau atsakė kad nežino, negu moterys ($\chi^2=15,833$, lls=2, p=0.000)



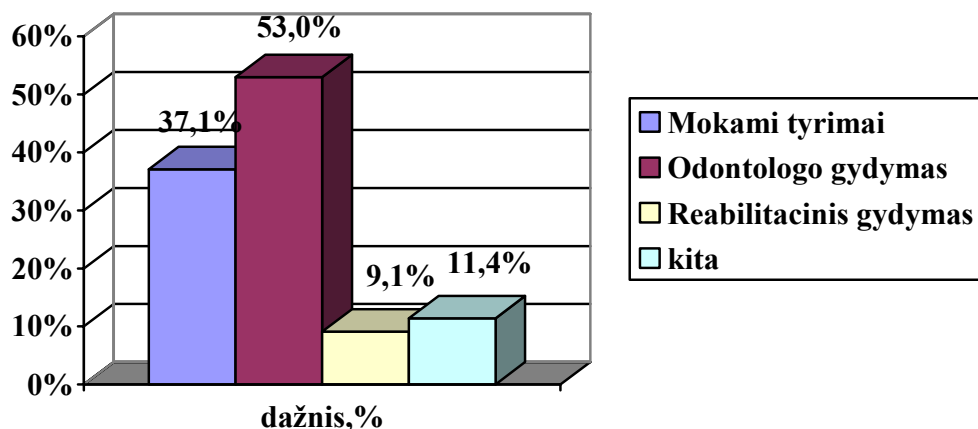
109 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.

Valstybinių įmonių darbuotojai žymiai rečiau atsakė kad nežino, negu privačių įmonių darbuotojai ($\chi^2=25,391$, lls=4, p=0.000).



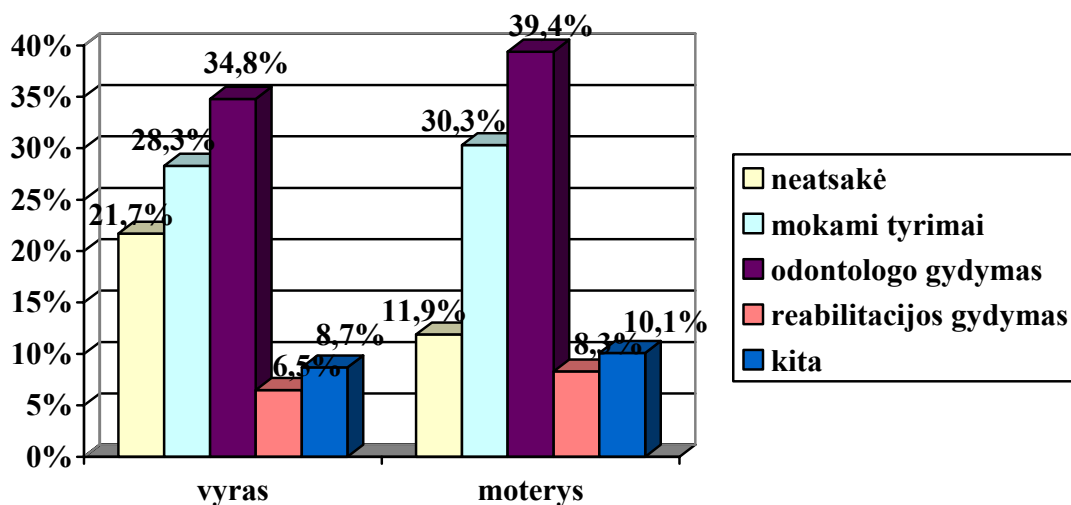
110 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.

18-34 m. žymiai dažniau atsakė kad nežino, negu 35-50 m. respondentai ($\chi^2=15,185$, lls=4, p=0.004).



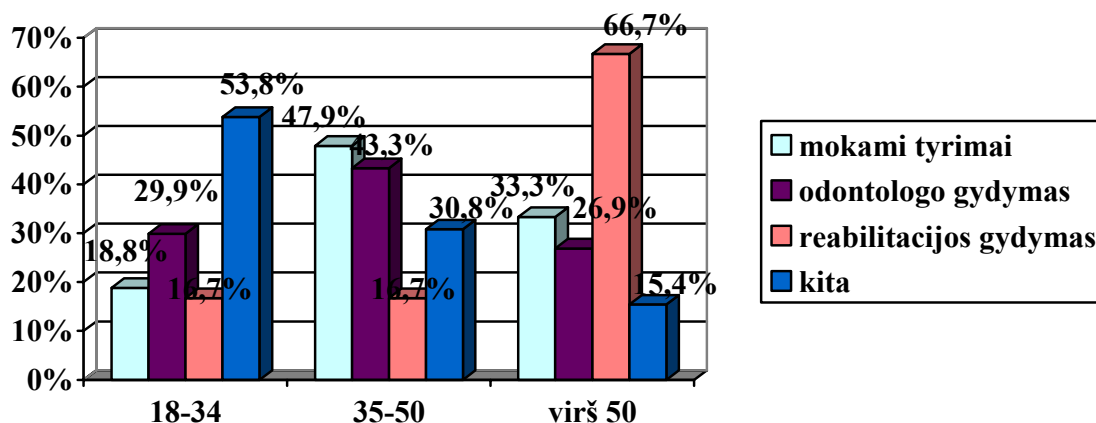
111 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

Pusė respondentų naudojami mokamomis odontologo paslaugomis, dar trečdalis respondentų atlieka mokamus tyrimus. Reabilitaciniu gydymu ir kitomis mokamomis paslaugomis naudojami apie dešimt procentų respondentų. Analizuota ir kokių grupių respondentai perka mokamas paslaugas poliklinikoje



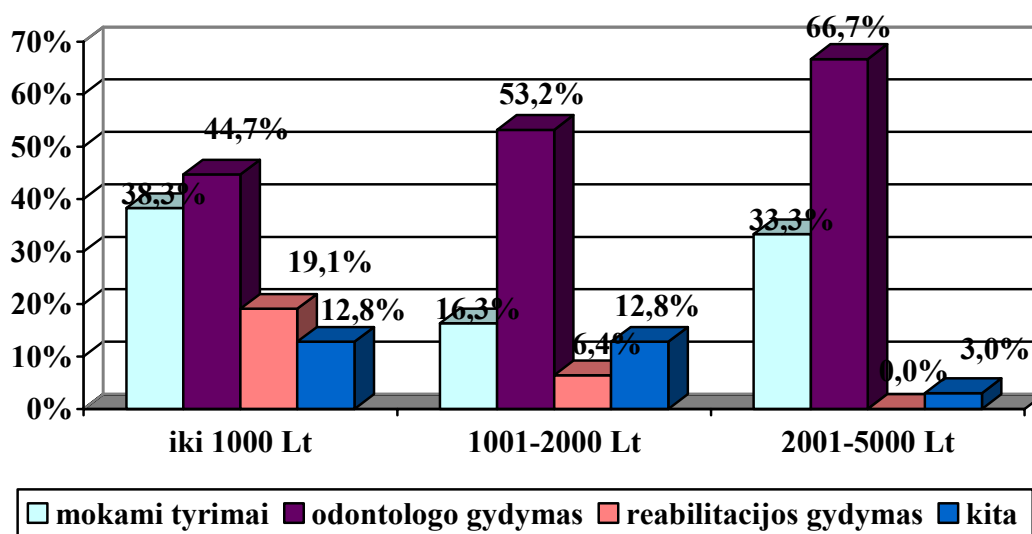
112 pav. Skirtingų lyčių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

Daugiausia respondentai naudojami mokamomis odontologo paslaugomis ir atlieka mokamus tyrimus. Abiejų lyčių respondentų atsakymai yra panašūs.



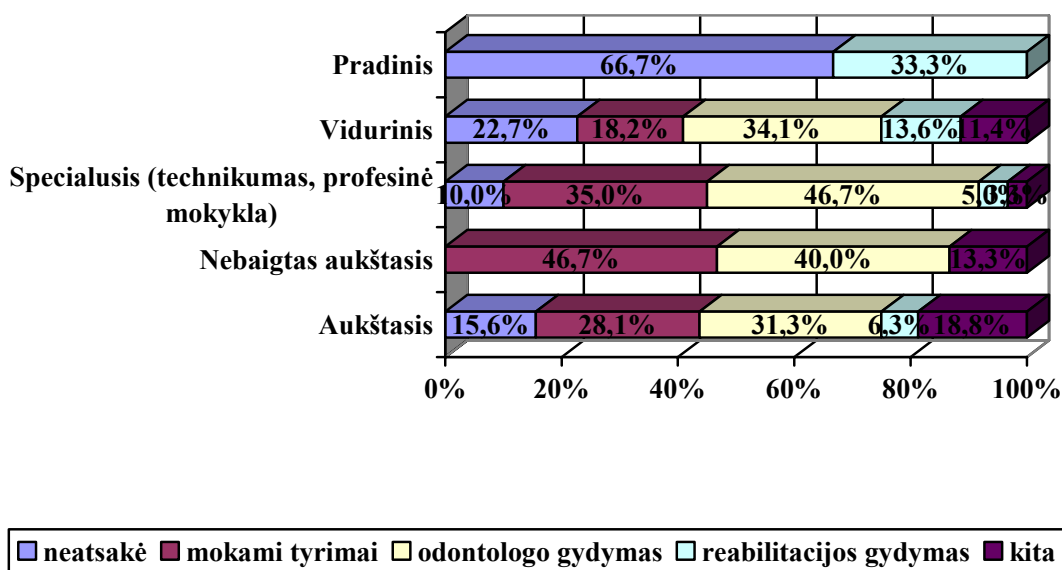
113 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

Analizė rodo, kad respondentai virš 50m. žymiai dažniau naudojami mokamomis reabilitacijos paslaugomis, negu kitų amžiaus grupių respondentai. Didžiausią dalį mokamų reabilitacijos paslaugų sudaro mokamos masažo paslaugos.



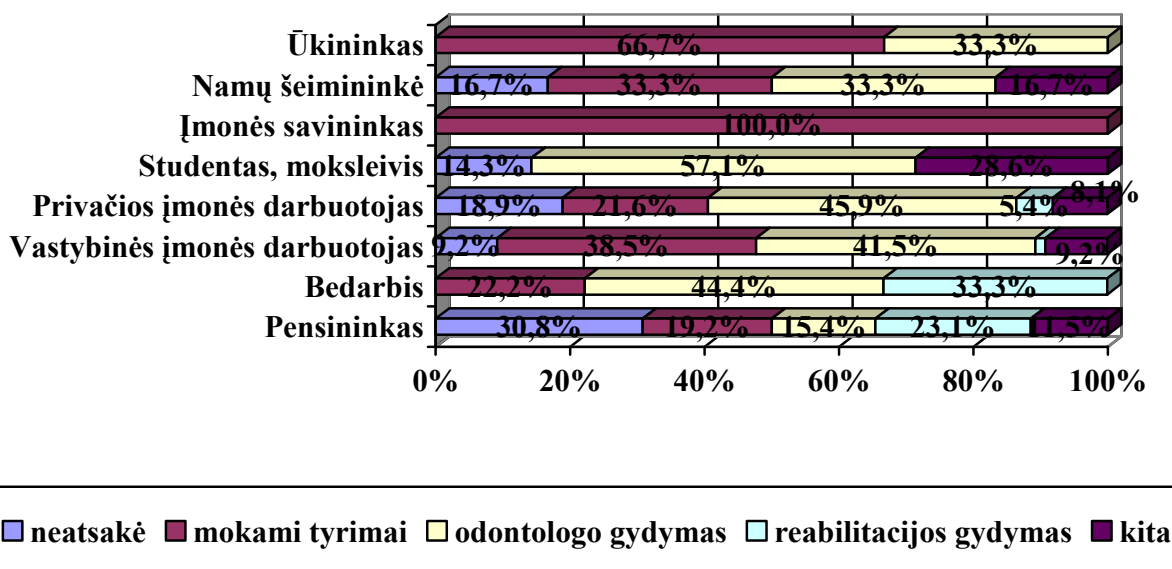
114 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

Mokamu reabilitaciniu gydymu dažniau naudojami respondentai, kurių pajamos iki 1000 litų, o mokamomis odontologo paslaugomis tie, kurių pajamos virš 2000 litų. Kadangi mokamos odontologo paslaugos yra žymiai brangesnės, negu reabilitacinio gydymo paslaugos, tai jas dažniau įperka didesnes pajamas gaunantys respondentai.



115 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

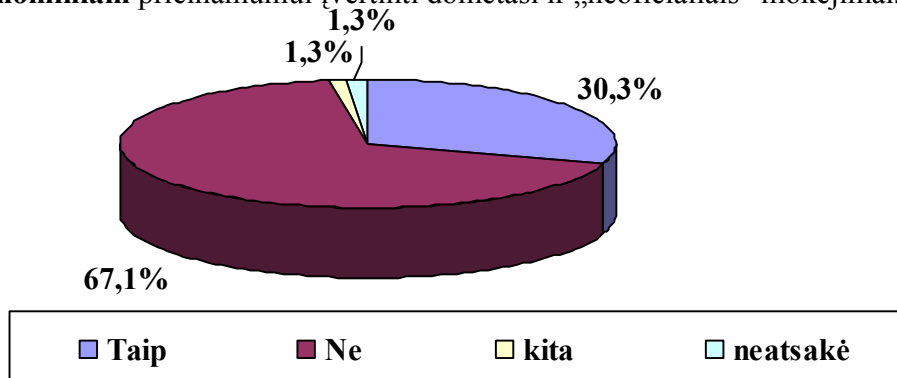
Statistikai reikšmingų skirtumų nerasta. Į šį klausimą atsakiusių respondentų atsakymai yra labai panašūs.



116 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.

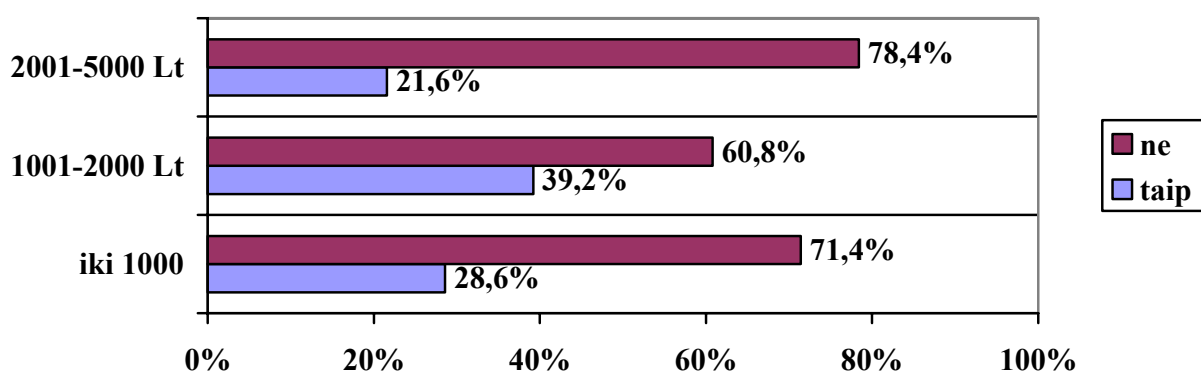
Mokamomis paslaugomis poliklinikoje naudojasi apie pusę respondentų.

Ekonominiam prieinamumui įvertinti domėtasi ir „neoficialiais“ mokėjimais poliklinikoje.



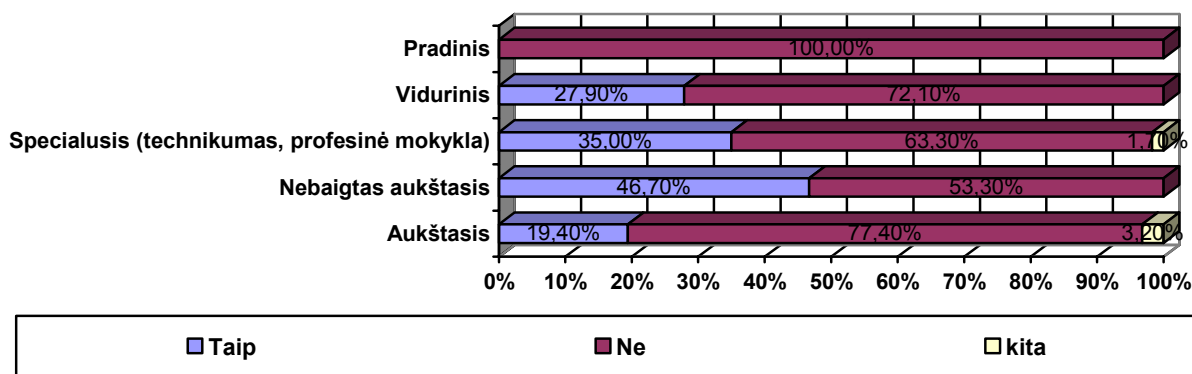
117 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

30,3% respondentų nurodė, kad jie „neoficialiai“ mokėjo už gydymą, 67,1% nurodė kad nemokėjo. Panašūs „neoficialių“ mokėjimų skaičiai pateikiami ir respublikos mastu [2], tačiau tai yra pakankamai didelis procentas respondentų. Tokių reiškinių „išgyvendinimui“ gydymo įstaigoje, poliklinikos administracija turėtų ieškoti rimtų sprendimų. Galbūt, reikalinga plačiau informuoti pacientus apie jiems priklausančius tyrimus ir gydymo procedūras, taip pat taikyti gydymo procesuose metodikas ir algoritmus, kuriuose surašyta, kokios gydymo procedūros gali būti taikomos konkrečių susirgimų atvejais. Šių gydymo procedūrų taikymo kontrolę galėtų dažniau vykdyti lokalaus medicinos audito tarnyba. Analizuota kaip į šį klausimą atsakė skirtingų grupių respondentai.



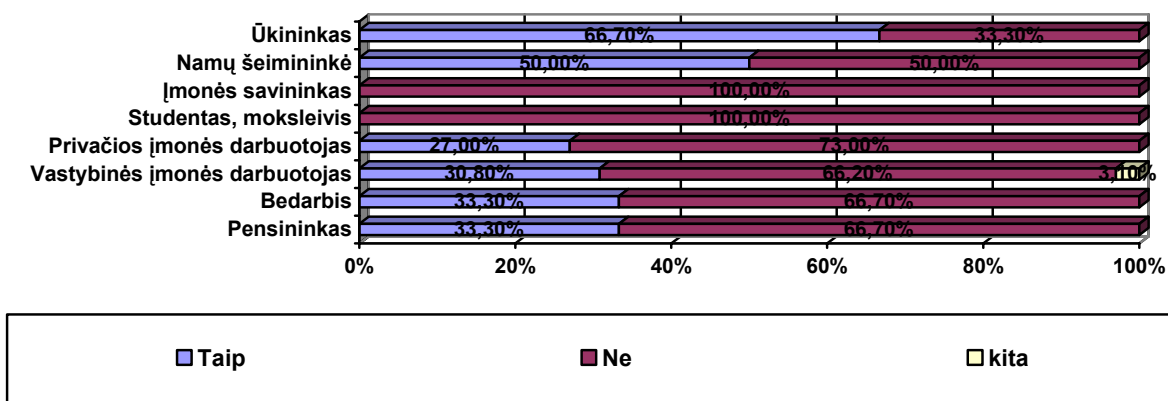
118 pav. Skirtingas mėnesio pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymų skirtumai statistikai nereikšmingi

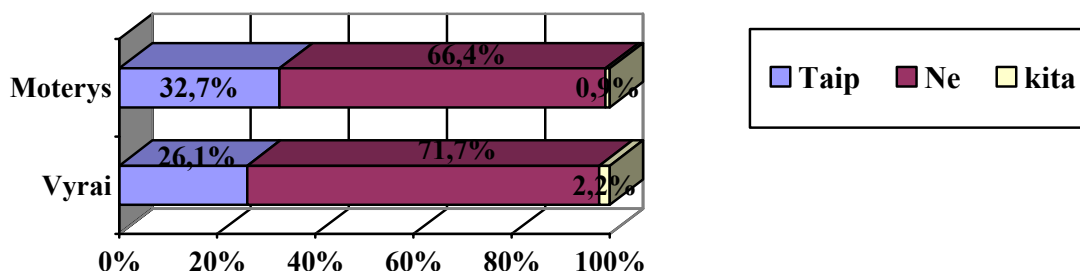


119 pav. Skirtingas išsilavinimą turinčių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

Skirtingas išsilavinimą turinčių respondentų atsakymų skirtumai statistikai nereikšmingi.

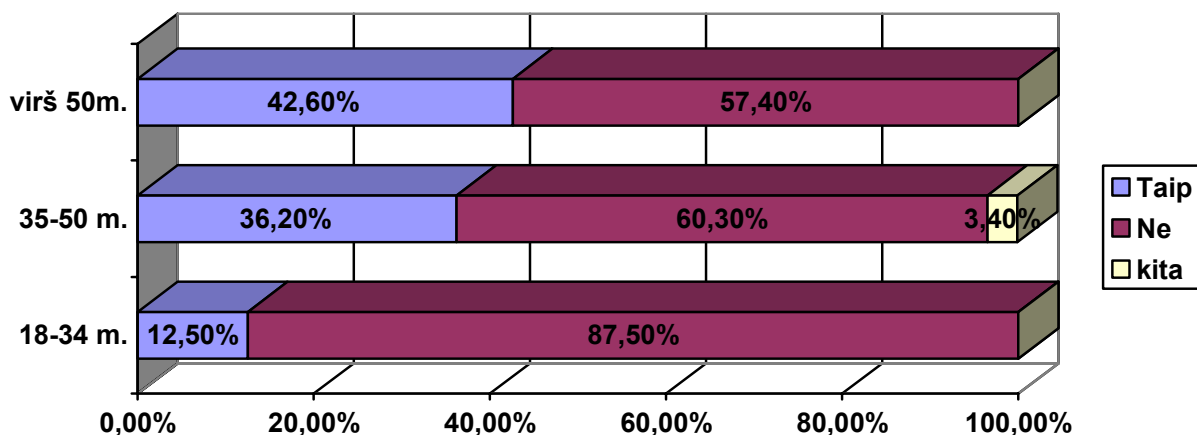


120 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.



121 pav. Skirtingų lyčių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

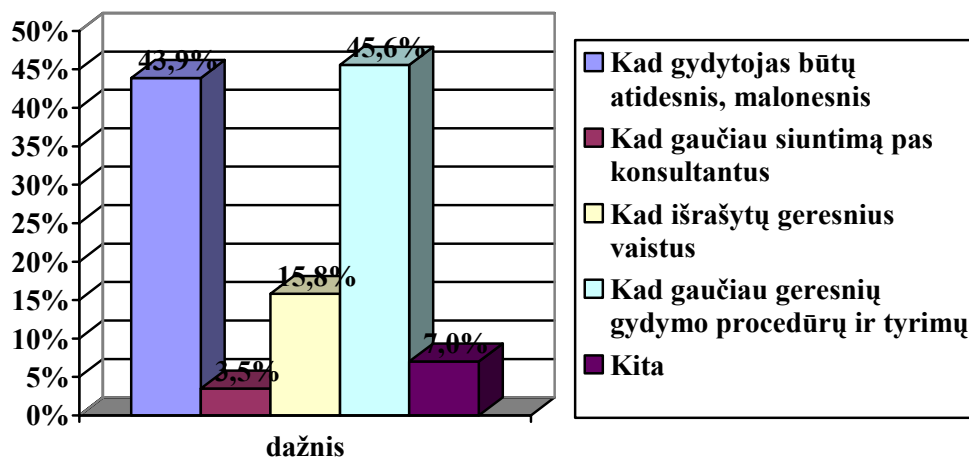
Reikšmingų skirtumų statistikai tarp skirtingų socialinių grupių ir lyčių respondentų atsakymų nėra.



122 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

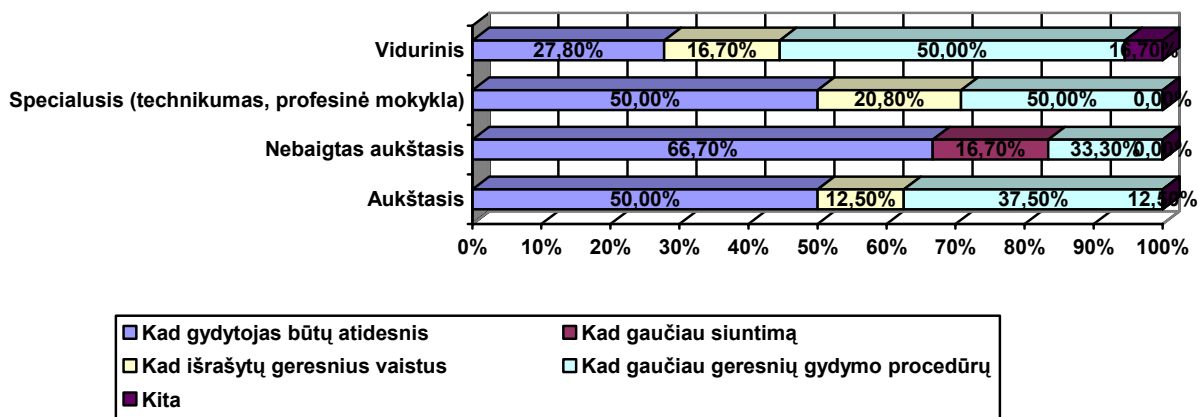
18-34 m. amžiaus respondentai, žymiai rečiau atsakė, kad teko mokėti už gydymą „neoficialiai“. ($\chi^2=11.692$, $lfs=2$, $p=0.003$)

Respondentų buvo prašyta nurodyti ir priežastis, dėl kurių jie mokėjo „neoficialiai“.

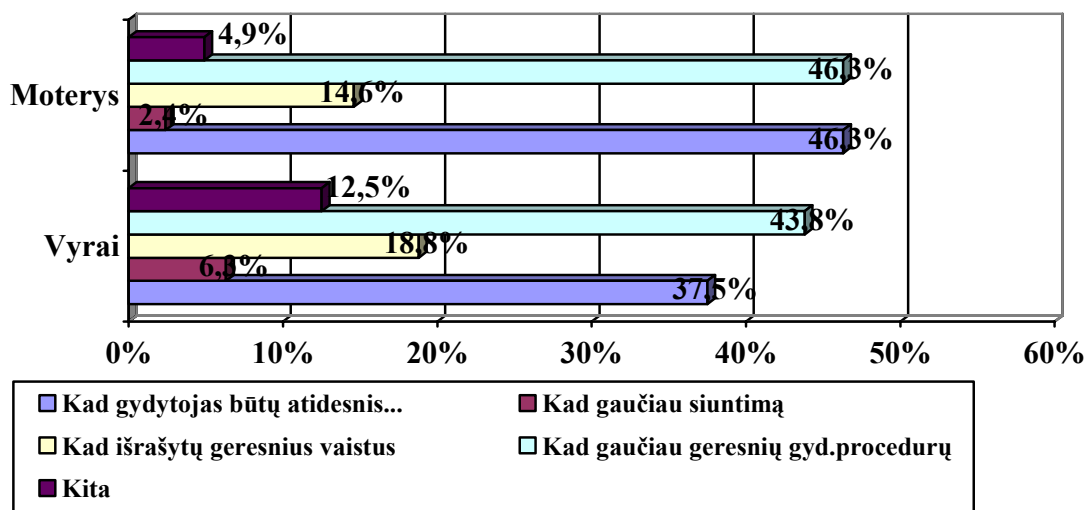


123 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

Dažniausios priežastys dėl ko respondentai mokėjo, respondentų buvo nurodytos, kad gauti geresnių gydymo procedūrų ir tyrimų ir, kad gydytojas būtų atidesnis bei malonesnis. Taigi, aukščiau įvardintus pasiūlymus administracijai dėl „neoficialių“ mokėjimų patvirtina respondentų atsakymai.

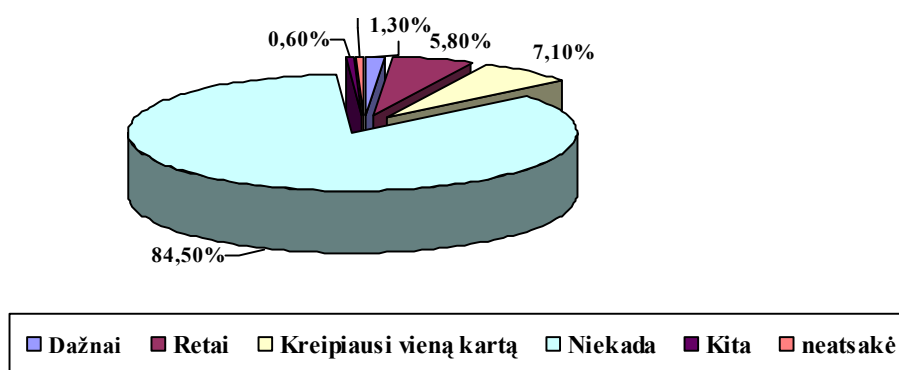


124 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.



125 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai“ mokėti poliklinikoje proc.

Skirtingo išsilavinimo ir lyties respondentų atsakymai reikšmingų skirtumų neturi. Vertinant prieinamumą ekonomine prasme, trečdalis pacientų pažymi, kad egzistuoja „neoficialus“ mokėjimas (tai pažymi mažesnes pajamas turintys ir vyresnio amžiaus pacientai ir dažniausiai tam, kad gautų geresnių tyrimų ir gydymo procedūrų).



126 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar tenka jiems kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandaus personalo elgesio ir panašiai proc.

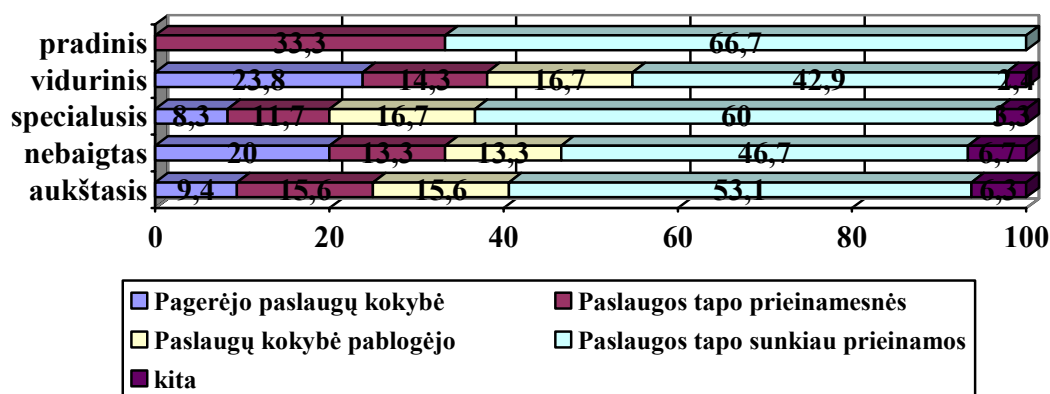
84,5% respondentų niekada nesiskundė poliklinikos administracijai, vieną kartą į administraciją kreipėsi 7,1% respondentų, retai -5,8 proc. respondentų. Poliklinikos administracijai reikėtų analizuoti priežastis, dėl kurių į ją kreipiasi pacientai, ir, jeigu tai pagrįsti skundai, ieškoti sprendimų tuos skundus sukėlusią priežasčių pašalinimui.

Respondentų buvo paprašyta atsakyti į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.

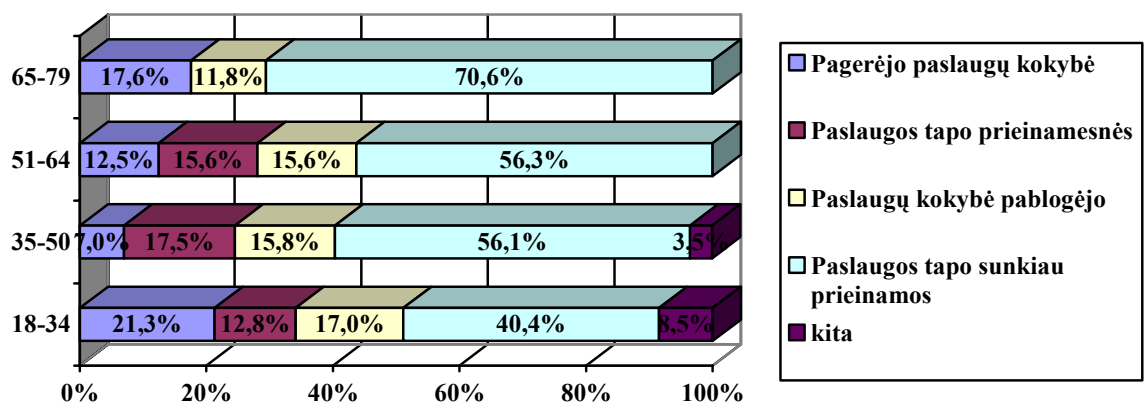
Respondentų atsakymai buvo tokie:

- pagerėjo paslaugų kokybė – 13,5%;
- paslaugos tapo prieinamesnės – 13,5%;
- paslaugų kokybė pablogėjo – 15,5%;
- paslaugos tapo sunkiau prieinamos – 52,9%;
- kita – 3,9%.

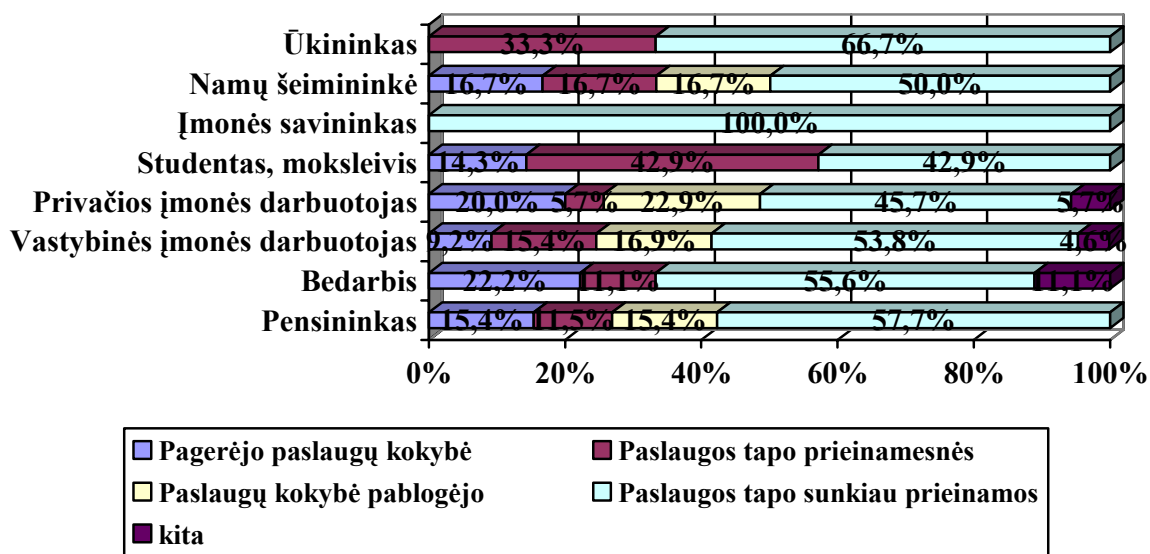
Po 1 respondentą nurodė, kad nieko negali pasakyti ir niekas nepasikeitė.



127 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.



128 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.



129 pav. Skirtingo socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.

Apie pusę įvairaus išsilavinimo, amžiaus ir socialinės padėties respondentų nurodė, kad pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų vertina neigiamai.

Apibendrinant respondentų atsakymus į anketoje pateiktus klausimus matome, kad Naujosios Vilnios poliklinikos pacientų požiūriu sveikatos priežiūros paslaugų teritorinis prieinamumas didžiajai daugumai patogus, nepatogus tik 7,7 proc. pacientų (tik Vilniaus rajone ir toliau kaip 5 km atstumu nuo poliklinikos gyvenantiems).

Nors gyventojai nesiskundžia organizaciniu prieinamumu, tačiau paslaugų prieinamumui užtikrinti trūksta inovatyvių technologijų (pvz. registracija internetu). Registruotis internetu norėtų net 70,3% respondentų. Beveik pusė respondentų yra nevisiškai patenkinti arba nepatenkinti registratūros darbu. Trečdalis respondentų registratūroje laukia 16 – 30 minučių, t.y. labai ilgai. Nors didesnė dalis respondentų prieinamumą vertina teigiamai, tačiau net 52,9% respondentų, vertindami pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 – 15 metų, pažymėjo, kad paslaugos tapo sunkiau prieinamos, dar 15,5% nurodė, kad paslaugų kokybė pablogėjo.

Vertinant prieinamumą ekonomine prasme, trečdalis pacientų pažymi, kad egzistuoja „neoficialus“ mokėjimas (tai pažymi mažesnes pajamas turintys ir vyresnio amžiaus pacientai ir dažniausiai tam, kad gautų geresnių tyrimų ir gydymo procedūrų).

4. IŠVADOS

1. Teritoriniu atžvilgiu polikliniką pasiekti patogiu ir labai patogiu didžiajai daugumai respondentų (nepatogu 7,7 proc. respondentų polikliniką pasiekti nepatogu ir tik Vilniaus rajono bei gyvenantiems toliau 5 km atstumu nuo poliklinikos).

2. Organizaciniu atžvilgiu prieinamumą respondentai įvertino teigiamai. Poliklinikos registratūros darbu patenkinti dauguma respondentų. Eilėje registratūroje sugaišta iki 15 minučių ir gauna talonėlį tai pačiai dienai 2/3 respondentų. Beveik 2/3 respondentų registruotųsi pas gydytojus internetu. Tačiau trečdalis respondentų yra nevisiškai patenkinti arba nepatenkinti registratūros darbu ir registratūroje sugaišta per ilgai.

3. Savo gydytojo kvalifikacija patenkinti 95,3 proc. respondentų, besigydančių pas šeimos gydytoją ir 80,8 proc. respondentų, besigydančių pas apylinkės terapeutą.

4. Apie pusę respondentų poliklinikoje naudojasi mokamomis odontologo paslaugomis ir atlieka mokamus tyrimus, rečiau atlieka mokamas reabilitacinio gydymo ir kitas mokamas procedūras. Trečdalis respondentų nurodo esant „neoficialius“ mokėjimus.

5. Vertindami pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų, pusė respondentų nurodo, kad paslaugos tapo sunkiau prieinamos, 15,5 proc. respondentų paslaugų kokybė pablogėjo ir tik 27 proc. respondentų paslaugos tapo prieinamesnės ir kokybiškesnės.

6. Tyrimo metu iškelta hipotezė pasitvirtino. Bendrosios praktikos gydytojų trūkumas turi neigiamą įtaką reformos uždavinių įgyvendinimui. Kadangi pacientus prižiūri neperkvalifikuoti apylinkės pediatrai ir terapeutai, pirminiame lygyje nesprendžiama dauguma (apie 80 proc.) pacientų problemų, pacientai priversti laukti apylinkės gydytojo ir gydytojo konsultanto konsultacijos ilgiau, negu turėtų būti. Pasitenkinimas gydytojo kvalifikacija labiau išreikštas tų pacientų, kurie gydosi pas bendrosios praktikos gydytoją. Poliklinikos gydytojų perkvalifikavimui į BPG ir ateityje nepalankiu veiksniu bus terapeutų amžius – 61 metai.

5. PRAKTINĖS REKOMENDACIJOS

1. Siūlyti patvirtinti įstaigos plėtros ir tolimesnės veiklos strateginį planą.
2. Siūlyti parengti terapeutų ir pediatrų perkvalifikavimo planus, ruošiant projektus ir naudojant struktūrinių fondų lėšas.
3. Įdiegti E-sveikatos projektą ir sudaryti galimybę pacientams naudotis elektronine registracija. Poliklinikoje yra visos techninės galimybės (paruoštos internetinės prieigos visose darbo vietose, apmokytas personalas, reikalingos tik darbo priemonės – kompiuteriai). Įvedus standartizuotos medicininės dokumentacijos tvarkymą elektroniniu būdu, sutrumpėtų pacientų laukimo laikas registratūroje, pasikeistų gydytojo priėmimo struktūra, gydytojas ir slaugytoja galėtų daugiau laiko skirti paciento informavimui apie skiriamas procedūras ir vaistus, vykdomas sveikatos problemas ir kt.
4. Poliklinikos vadovams ieškoti galimybių „išgyvendinti neoficialius“ mokėjimus. Kaip vieną iš priemonių šio pasiūlymo įgyvendinimui, siūlyti plėsti informaciją pacientui apie gydymo įstaigoje teikiamas mokamas ir nemokamas gydymo procedūras, tyrimus, gydymo procese taikyti algoritmus ir metodikas.
5. Ieškoti organizacinių sprendimų eilių sumažinimui poliklinikos registratūroje (didinti darbuotojų skaičių ar keisti darbuotojų grafikus, atsižvelgiant į pacientų srautus).
6. Siūlyti terapeutų ir šeimos gydytojų priėmimo metu atliekamas procedūras (pvz. nedarbingumo pažymų, kompensuojamųjų receptų ir pan. išrašymą) leisti vykdyti bendrosios praktikos slaugytojoms jų kompetencijos ribose.
7. Siūlyti steigti filialus toliau nuo poliklinikos esančiuose rajonuose.
8. Siūlyti poliklinikos administracijai plačiau informuoti pacientus apie poliklinikoje vykdomas nemokamas sveikatos programas.

6. LITERATŪROS SĄRAŠAS

1. Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos koncepcijos ir jos įgyvendinimo (LR Aukščiausiosios Tarybos nutarimas)//Valstybės žinios. 1991 Nr.33
2. Jankauskienė D., Pečiūra R. Sveikatos politika ir valdymas. Vilnius: Mykolo Romerio universitetas, 2007.
3. www.sec.lt , http://www.sec.lt/pages/spr/Alf_mok/Text/Reform/reform1.html; prisijungimo laikas 2007 10 28.
4. Jankauskienė D. Sveikatos reformos Lietuvoje 1990-1998 m. įvertinimas. Daktaro disertacija. Vilnius, 2000.
5. Valius L. Šeimos medicinos pagrindai. Kaunas, Vitae Litera, 2003.
6. Sveikatos priežiūros reforma; Estija, Latvija, Lietuva, Vokietija. Vilnius: Sveikatos ekonomikos centras, 1998.
http://www.sec.lt/pages/spr/Alf_mok/Slides/Reforma/navbtn.htm; prisijungimo laikas 2007 10 28.
7. Neuberger J. Patients' priorities. BMJ 1998; 317:260-2. (cituojama iš 13 šaltinio).
8. Ginzberg E. Health services research. Key to health policy. A report from foundation for health services research. Harvard University Press, Cambridge, Massachusetts, London, England; 1991. p.209-3 (cituojama iš 13 šaltinio).
9. LR SAM 2004 m. spalio 15 d. įsakymas Nr.V-718
„Dėl sveikatos priežiūros reformos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo strategijos ir jos įgyvendinimo veiksmų bei priemonių planų patvirtinimo“.
10. Sixma H.J., Kerssens J.J., van Campen C., Peters L. Quality of care from patients' perspective: from theoretical concept to a new measuring instrument. Health Expectation 1998; 1(2):82-95 (cituojama iš 14 šaltinio).
11. Jankauskienė D. Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas Lietuvoje // Gydytojų menas. 2006. Nr.6
<http://www.medicine.lt/index.php?pagrid=leidiniai&strid=2887&subid=gm>; prisijungimo laikas 2008 10 21.
12. Pečiūra R., Jankauskienė D., Gurevičius R. Sprendimų reformuoti sveikatos apsaugą paieška. Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teritorinio prieinamumo įvertinimas //Medicina. 2006. Nr.42(11).
13. Kairys J. Žebienė E., Rutkys B. Ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų poreikio bei kokybės vertinimas Lietuvos didžiuosiuose miestuose, rajonų centruose,

- kaimuose ir miesteliuose //Medicina. 2004. Nr.40(2).
14. Milašauskienė Ž., Juodytė I., Misevičienė I. ir kt., Pacientų nuomonė apie pirminės sveikatos priežiūros prieinamumą Šiaulių apskrities pirminės sveikatos priežiūros centruose //Medicina. 2006. Nr.42(3).
 15. Schneider H., Palmer N. Getting to the truth? Researching user views of primary health care. Health Policy Plan 2002;17(1):32-41.
 16. LR SAM 2007 m. rugpjūčio 31 d. įsakymas Nr.V-711 “Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. rugsėjo 14 d. įsakymo Nr. V-642 “Dėl sveikatos priežiūros kokybės užtikrinimo 2005-2010 m. programos patvirtinimo “ pakeitimo”.
 17. Taylor S.A., Cronin Jr, Joseph J. Modeling patient satisfaction and service quality. Journal of Care Marketing . 1994. 14:34-45 (cituojama iš 13 šaltinio).
 18. Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymas . Valstybės žinios. 1996 Nr.102.
 19. Pirmasis reformų dešimtmetis: sveikatos priežiūros sektorius socialinių-ekonominių pokyčių kontekste. Sveikatos ekonomikos centras. Vilnius, 2000.
 20. Lietuvos sveikatos programa. Lietuvos Respublikos Seimas. 1998 07 02 nutarimas Nr.VIII-833.
 21. LR sveikatos sistemos įstatymas . Valstybės žinios. 1994 Nr.63.
 22. Lietuvos Respublikos Konstitucija. Valstybės žinios. 1992 Nr.33.
 23. Lietuvos Respublikos Civilinis Kodeksas. Valstybės žinios. 2000 Nr.74.
 24. Jankauskienė D. Šeimos gydytojo vaidmens pirminėje sveikatos priežiūroje palyginimas 1999 ir 2006 metais //Medicinos teorija ir praktika. 2007. T-13 (Nr.2).
 25. LR SAM 2007 rugsėjo 5d. įsakymas Nr.V-717 “Dėl pirminės sveikatos priežiūros plėtros koncepcijos patvirtinimo”.
 26. LR SAM 2008 birželio 28d. įsakymas Nr.V-648 “Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugsėjo mėn. 5 d. įsakymo Nr. “Dėl pirminės sveikatos priežiūros plėtros koncepcijos patvirtinimo” pakeitimo.
 27. Alma-Ata 1978: Primary health care. Geneve, WHO, 1978 /Health for all series, No.1.
 28. Report of a study: a manpower policy for primary health care /Institute of Medicine. -Washington, D.C: Nacional Academy of Sciences, 1978.
http://www.bpg.lt/index.php?lan=LT&id=1&idd=67&n_id=38&s_nr=245;
prisijungimo laikas 2008 10 27 (cituojama iš 30 šaltinio).
 29. Safran D.G. Defining the future of primary care: what can we learn

- from patients? //Ann.Intern.Med.-2003, vol. 138, p.248-245.
http://www.bpg.lt/index.php?lan=LT&id=1&idd=67&n_id=38&s_nr=245;
 prisijungimo laikas 2008 10 27 (cituojama iš 30 šaltinio).
30. Pirminės sveikatos priežiūros ateitis (Family Medicine 6th
 31. Baltic Conference)
http://www.bpg.lt/index.php?lan=LT&id=1&idd=67&n_id=38&s_nr=245;
 prisijungimo laikas 2008 10 27.
32. Kulik J., Balčiauskaitė D. Pirminė ambulatorinė sveikatos priežiūra ir jo perspektyvos.
www.vlk.lt; prisijungimo laikas 2008 10 28.
www.sec.lt/pages/spr/Alf_mok/Text/Pirmin/pirmin.html; prisijungimo laikas 2008 10 26
33. Lietuvos medicinos norma MN 14:1999 „Bendrosios praktikos gydytojas.
 Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“. Valstybės žinios. 1999 Nr.109.
34. Lietuvos medicinos norma MN 14:2005 „Šeimos gydytojas.
 Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“. Valstybės žinios. 2006 Nr.3.
35. LR SAM 2000 m. birželio 14 d. įsakymas Nr.327“Dėl pirminės ambulatorinės
 asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, bazinių kainų, organizavimo bei
 apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“.
36. www.lsic.lt (prisijungimo laikas 2008 10 27).
37. Žvirblienė V., Čirblienė V. Pirminės asmens sveikatos priežiūros aktualijos//
 Gydytojų menas. 2006.Nr.3
<http://medicine.lt.tuja.serveriai.lt/index/php?pagrid=leidiniai&subid=gm&strid=2800;>
 (prisijungimo laikas 2008 10 27).
38. Kasiulevičius V. Mums reikia stipresnės pirminės sveikatos priežiūros, kad garantuotume
 geresnę žmonių sveikatos priežiūrą Baltijos jūros regione //Lietuvos šeimos
 medicina. 2008. [http://lithuanianfamilymedicine.blogspot.com/2008/07/](http://lithuanianfamilymedicine.blogspot.com/2008/07/mums-reikia-stipresns-pirmins-sv..)
 mums -reikia-stipresns-pirmins-sv.. (prisijungimo laikas 2008 10 27).
39. Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas //Valstybės žinios. 1998 Nr.109-2995.
40. Showstack i., Lurie N., Larson E.B. et al. Primary care: the next renaissance //
 Ann.Intern.Med.-2003, vol.138, p.268-272 (cituojama iš 30 šaltinio).
41. Rothman a.a, Wagner E.H. Chronic illness management: what is the role of
 primary care? //Ann.Inter.Med.-2003, vol.138, p.256-261 (cituojama iš 30 šaltinio).
42. Ayanian J.Z., Landrum M.B., Guadagnol E. et al. Specialty of ambulatory care
 physicians and mortality among elderly patients after myocardial infarction //

- Ann.Inter.Med.-, vol.138, p.256-261 (cituojama iš 30 šaltinio).
43. VšĮ Naujosios Vilnios poliklinikos „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos 2007 metų veiklos ataskaita Nr.1(sveikata pirminė).
 44. VšĮ Naujosios Vilnios poliklinikos „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos 2006 metų veiklos ataskaita Nr.1(sveikata pirminė).
 45. LR SAM 2005m gruodžio mėn. 5 d. įsakymas Nr.V- 943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų tvirtinimo“.
 46. www.vlk.lt
http://www.vlk.lt/vlk/pr/?page=item&kat_id=1&date=2006-01-04&item_id=1415
(prisijungimo laikas 2008 10 27)
 47. LR Vyriausybės 2004-2008 m. programos įgyvendinimo priemonių 2005 m. kovo 24 d. nutarimas Nr.315.
 48. Valstybinės ligonių kasos prie LR SAM direktoriaus 2007m.liepos 24 d. įsakymas Nr.1K-113 “Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių registravimo ir stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo”.
 49. http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_istaiga_97.html.(prisijungimo laikas 2008 11 11).
 50. http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_9.html.(prisijungimo laikas 2008 11 11).
 51. http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_11.html.(prisijungimo laikas 2008 11 11).
 52. <http://distance.n.s.c.vu.lt/medicinosfakultetas/sveikatosprieziurosivadyba/Danguole/1568/sveikatospolitikosmodulis>. (prisijungimo laikas 2007 10 28).
 53. www.vlk.lt
 54. LR SAM 2006 m. sausio 4 d. įsakymas Nr.V-9 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr.V-943“
Dėl pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“.
 55. http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_62.html. (prisijungimo laikas 2008 11 11).
 56. http://www.vilniaustlk.lt/eiles/eile_profilis_27.html. (prisijungimo laikas 2008 11 11).
 57. Health Systems: Improving Performance. The World Health Report 2000. Geneva: WHO; 2000.
 58. Nesavas V. Ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo įvertinimas Antakalnio, Karoliniškių bei Šeškinės poliklinikose. Magistro diplominis darbas.

Kaunas, 2007.

59. Tidikis R., Pečkaitis J.S., Šedbaras S. Magistrų baigiamųjų darbų rengimas ir gynimas (metodiniai nurodymai). Vilnius, 2002.
60. <http://www.nst.lrs.lt>.
61. http://www.vilnius.lt/new/portlets/sveik_p_padetis.htm (prisijungimo laikas 2008 10 26).

7. LENTELIŲ IR PAVEIKSLŲ SĄRAŠAS

Lentelių sąrašas

1 lentelė. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų metinės bazinės kainos	10
2 lentelė. Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje dirbančius darbuotojus	20
3 lentelė. Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje prisirašiusius gyventojus 2006/2007 m.	20
4 lentelė. Pacientų skaičius BPG apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis	22
5 lentelė. Pacientų skaičius terapinėse apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis	22
6 lentelė. Pacientų skaičius pediatriinėse apylinkėse Naujosios Vilnios poliklinikoje 2008 m. sausis	22
7 lentelė. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas pirminio ir antrinio lygio gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus TLK zonoje ir Lietuvoje 2006/2007 metais	25
8 lentelė. Apsilankymai pas odontologus Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus mieste ir Lietuvoje 2006/2007 metais	25
9 lentelė. Ambulatorinių ligonių ištyrimo apimtys 100 apsilankymų Naujosios Vilnios poliklinikoje, Vilniaus mieste ir Lietuvoje 2006/2007 metais	25
10 lentelė. Paslaugų laukimo eilė Naujosios Vilnios poliklinikoje (pagal specialistus)	26
11 lentelė. Pacientų eilės echoskopuotojo, endokrinologo, urologo ir kardiologo paslaugai gauti įvairiose miesto poliklinikose 2008 11	26
12 lentelė. Paskiepytų vaikų skaičius (%) Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Lietuvoje 2007 m.	27

Paveikslų sąrašas

1 pav. BPG ir gydytojų komandų aptarnaujami šalies gyventojai (tūkst.) 1998-2004 m.	7
2 pav. Duomenys apie Naujosios Vilnios poliklinikoje prisirašiusių gyventojų gyvenamąją vietą 2006/2007 m.	21
3 pav. Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje prisirašiusių gyventojų amžiaus struktūra 2007 m.	21
4 pav. Gyventojų prisirašymas pas BPG, terapeutus ir pediatrus Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje 2006/2007 m. (proc.)	22

5 pav. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje ir Vilniaus TLK zonoje 2006/2007 m vienam gyventojui.....	23
6 pav. Apsilankymų skaičius 1 –am gyventojui Naujosios Vilnios poliklinikoje ir kaimyninėse šalyse 2007 m.....	24
7 pav. Profilaktiniai apsilankymai pas gydytojus Naujosios Vilnios poliklinikoje 2007 m. proc.....	24
8 pav. Duomenys apie hospitalizaciją 2006-2007 m. 100 gyventojų.....	27
9 pav. Ligų grupių paplitimas 2007 metais (vaikai proc.).....	28
10 pav. Ligų grupių paplitimas 2007 metais (suaugusieji proc.).....	29
11 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį proc.....	31
12 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal amžių proc.....	31
13 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal amžių ir lytį proc.	32
14 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal šeimyninę padėtį proc.....	32
15 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal išsilavinimą proc.....	33
16 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir išsilavinimą proc.....	33
17 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal socialinę padėtį proc.....	34
18 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir išsilavinimą proc.....	34
19 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir darbo vietą.....	35
20 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.....	35
21 pav. Skirtingų lyčių respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.....	35
22 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal mėnesio pajamas proc.....	36
23 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal lytį ir mėnesio pajamas proc.....	36
24 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas pagal jų darbo vietą proc.....	37
25 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.....	37
26 pav. Respondentų savo pačių sveikatos vertinimas pagal išsilavinimą proc.....	37
27 pav. Skirtingo amžiaus respondentų savo pačių sveikatos vertinimas proc.....	38
28 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.....	38
29 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.....	39
30 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal išsilavinimą ir priežastis, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.....	39
31 pav. Skirtingų lyčių respondentų pasiskirstymas pagal priežastį, dėl ko lankosi poliklinikoje proc.....	40
32 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.....	40

33 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.....	41
34 pav. Skirtingos lyties respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje proc.....	41
35 pav. Skirtingo amžiaus respondentų pasiskirstymas pagal apsilankymų dažnumą poliklinikoje.....	42
36 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą proc.....	42
37 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal gyvenamosios vietos atstumą nuo poliklinikos proc.....	42
38 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal gyvenamosios vietos atstumą nuo poliklinikos proc.....	43
39 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas proc.....	43
40 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal išsilavinimą proc.....	43
41 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal socialines grupes proc.....	44
42 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal gyvenamąją vietą proc.....	44
43 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal poliklinikos atstumą nuo gyvenamosios vietos proc.....	45
44 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas pagal lytį proc.....	45
45 pav. Respondentų susisieikimo su poliklinika patogumo vertinimas priklausomai nuo amžiaus proc.....	46
46 pav. Respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.....	46
47 pav. Skirtingą išsilavinimą turinčių respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.....	46
48 pav. Skirtingo amžiaus respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.....	47
49 pav. Skirtingos lyties respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.....	47
50 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų pasiskirstymas pagal registravimosi būdus poliklinikoje proc.....	48
51 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.....	48

52 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.....	49
53 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar norėtų registruotis internetu proc.....	49
54 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, ar norėtų registruotis internetu proc.....	50
55 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie norėtų registruotis internetu proc.....	50
56 pav. Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu.....	51
57 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.....	51
58 pav. Skirtingos lyties respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.....	52
59 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.....	52
60 pav. Skirtingo amžiaus respondentų registratūros darbo įvertinimas proc.....	52
61 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų nuomonė apie registratūros darbuotojų veiklą proc.....	53
62 pav. Respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko vidutiniškai jie praleidžia registratūroje proc.....	53
63 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kiek laiko vidutiniškai jie praleidžia registratūroje proc.....	54
64 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko jie vidutiniškai praleidžia registratūroje proc.....	54
65 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą kiek laiko jie vidutiniškai praleidžia registratūroje proc.....	55
66 pav. Respondentų atsakymai į klausimą kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.....	55
67 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.....	56
68 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.....	56
69 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.....	57
70 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, kaip greitai jie gauna taloną pas apylinkės gydytoją proc.....	57

71 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.....	57
72 pav. Skirtingas mėnesio pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.	58
73 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.....	58
74 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.....	59
75 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai laukia prie apylinkės gydytojo kabineto proc.....	59
76 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus) proc.....	59
77 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus) proc.....	60
78 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.....	60
79 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.....	61
80 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.	61
81 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos proc.....	62
82 pav. Respondentų atsakymai į klausimą pas kokį gydytoją jie gydosi proc.....	62
83 pav. Respondentų atsakymai į klausimą ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.....	62
84 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.....	63
85 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.....	63
86 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar sirgdami visada kreipiasi gydytoją proc.....	64
87 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.....	64
88 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.....	64

89 pav. Skirtingą išsilavinimą turinčių respondentų atsakymai į klausimą, kodėl sirgdami nesikreipia į gydytoją proc.....	65
90 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.....	65
91 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.....	66
92 pav. Respondentų, besigydančių pas terapeutą ar šeimos gydytoją, atsakymai į klausimą, ar patenkinti savo gydytojo kvalifikacija proc.....	66
93 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.....	67
94 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.....	67
95 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.....	68
96 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.....	68
97 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, ar gydytojas su jais aptaria skiriamą gydymą proc.....	68
98 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.....	69
99 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.....	69
100 pav. Skirtingos socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus skiria gydytojas proc.....	70
101 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kokius vaistus jiems skiria gydytojas proc.....	70
102 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tekina gydytojo darbo laikas proc.....	71
103 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tekina gydytojo darbo laikas proc.....	71
104 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tenkina gydytojo darbo laikas proc.....	71
105 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar juos tenkina gydytojo darbo laikas proc.....	72
106 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.....	72

107 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.	73
108 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.	73
109 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.	74
110 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jie žino, kad gali nemokamai pasitikrinti ar neserga pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos) ir kt. proc.	74
111 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	75
112 pav. Skirtingų lyčių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	75
113 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	76
114 pav. Skirtingas pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	76
115 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	77
116 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, kokiomis mokamomis paslaugomis jie naudojami poliklinikoje proc.	77
117 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.	78
118 pav. Skirtingas mėnesio pajamas gaunančių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.	78
119 pav. Skirtingas išsilavinimą turinčių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.	79
120 pav. Skirtingų socialinių grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.	79
121 pav. Skirtingų lyčių respondentų atsakymai į klausimą,	

ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.....	79
122 pav. Skirtingų amžiaus grupių respondentų atsakymai į klausimą, ar jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.....	80
123 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.....	80
124 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.....	81
125 pav. Skirtingos lyties respondentų atsakymai į klausimą, dėl kokių priežasčių jiems teko „neoficialiai” mokėti poliklinikoje proc.....	81
126 pav. Respondentų atsakymai į klausimą, ar tenka jiems kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagaus personalo elgesio ir panašiai proc.....	82
127 pav. Skirtingo išsilavinimo respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.....	82
128 pav. Skirtingo amžiaus respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.....	83
129 pav. Skirtingo socialinės padėties respondentų atsakymai į klausimą, kaip jie vertina pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10-15 metų proc.....	83

8. SANTRAUKA

Darbo tikslas: Įvertinti PSP reformos efektyvumą prieinamumo atžvilgiu Naujosios Vilnios poliklinikoje. **Uždaviniai:** 1. Atlikti PSP reformą reglamentuojančių teisės aktų Lietuvoje ir Naujosios Vilnios poliklinikoje apžvalgą. 2. Išnagrinėti ir palyginti Naujosios Vilnios poliklinikos veiklos efektyvumo rodiklius. 3. Įvertinti Naujosios Vilnios poliklinikos pacientų nuomonę apie paslaugų prieinamumą ir kokybę. 4. Pasiūlyti organizacines priemones PSP reformai paspartinti Naujosios Vilnios poliklinikoje. **Darbo metodika:** Naudota analitinė metodinė palyginamoji analizė Naujosios Vilnios pacientų nuomonei apie sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą įvertinti. **Tyrimo dalykas:** PSP paslaugų prieinamumas Naujosios Vilnios poliklinikoje. **Hipotezė:** PSP reformos uždavinių įgyvendinimui Naujosios Vilnios poliklinikoje neigiamą įtaką turi BPG trūkumas.

Rezultatai: Tyrime dalyvavo 155 respondentai – 109 (70,3 proc.) moterys ir 46 (29,7 proc.) vyrai.. Beveik pusė respondentų (47,1 proc) gyvena iki 3 km atstumu nuo poliklinikos, o 21,3 proc. – daugiau 5 km atstumu nuo poliklinikos. 92,2 proc. respondentų polikliniką pasiekti patogų, nepatogų 7,7 proc. respondentų. 57,4 proc. respondentų dažniausiai registruojasi pas gydytoją telefonu, 36,8 proc. – poliklinikos registratūroje. Telefonu dažniau registruojasi jaunesni respondentai, o respondentai virš 50 metų amžiaus dažniausiai registruojasi registratūroje. Internetu norėtų registruotis 75,4 proc. respondentų. Patenkinti registratūros darbu nurodė esantys 51,6 proc. respondentų, nepatenkintų 16,6 proc. respondentų. Registratūroje eilėje iki 15 minučių laukia 2/3 respondentų. Taloną priėmimui pas apylinkės gydytoją tai pačiai dienai gauna 21,3 proc. respondentų, dar 41,3 proc. po 2-3 dienų. Talone nurodytu laiku pas gydytoją patenka, arba juos iš karto pakviečia 73,5 proc. respondentų. Siuntimą pas konsultantą nesunku gauti 59,4 proc. respondentų, sunku – 27,1 proc. Penktadalis respondentų pas gydytoją konsultantą gali patekti tą pačią dieną, dar penktadalis laukia konsultacijos savaitę. Patenkinti savo gydytojo kvalifikacija yra 81,9 proc. respondentų. 85,8 proc respondentų tenkina gydytojo darbo laikas, o 9 proc. respondentų gydytojas dirba per trumpai.. 84,5 proc. respondentų niekada nesiskundė poliklinikos administracijai dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio. 61,6 proc. respondentų nurodė, kad naudojami mokamomis odontologo paslaugomis ir 45,2 proc. respondentų atlieka mokamus tyrimus. 30,3 proc. respondentų nurodė, kad jiems teko neoficialiai mokėti už gydymą ir dažniau tai darė gaunantys mažas pajamas.. 52,9 proc. respondentų, vertindami pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje, nurodė, kad paslaugos tapo sunkiau prieinamos, 15,5 proc. – pablogėjo paslaugų kokybė, o 27,0 proc. respondentų nurodė, kad paslaugų kokybė pagerėjo ir paslaugos tapo prieinamesnės.

Išvados: Teritoriniu atžvilgiu polikliniką pasiekti patogų daugumai respondentų. Organizacinį prieinamumą respondentai įvertino teigiamai. Savo gydytojo kvalifikacija patenkinti dauguma pacientų. Tyrimo metu iškelta hipotezė patvirtino. **Pasiūlymai:** Paruošti įstaigos plėtros ir tolimesnės veiklos strateginį planą. Organizaciniam ir komunikaciniam prieinamumui gerinti įdiegti inovatyvias technologijas. Ieškoti galimybių „išgyvendinti neoficialius“ mokėjimus. Ruošti projektus žmoniškųjų išteklių perkvalifikavimui, naudojant struktūrinių fondų lėšas.

9. SUMMARY

Aim: To evaluate the effectiveness of PHC reform's accessibility in Naujosios Vilnios outpatient clinic. **Goals:** 1. To perform a review of legislative acts regulating PHC reform in Republic of Lithuania and Naujosios Vilnios outpatient clinic. 2. To explore and compare efficiency rates of Naujosios Vilnios outpatient clinic practice. 3. To evaluate the opinion of Naujosios Vilnios outpatient clinic patients on service accessibility and quality. 4. To offer organizational means for acceleration of PHC reform in Naujosios Vilnios outpatient clinic. **Methods:** Analytical methodical comparative analysis was used for the evaluation of the opinion of Naujosios Vilnios outpatient clinic patients on service accessibility and quality. **Subject:** PHC service accessibility and quality in Naujosios Vilnios outpatient clinic. **Hypothesis:** The lack of General Practice Doctors has negative influence on implementation of PHC reform goals in Naujosios Vilnios outpatient clinic.

Results: 155 respondents participated in the survey – 109 (70.3 %) females and 46 (29.7 %) males. Approximately half of the respondents (47.1 %) reside up to 3 km away from the outpatient clinic and 21.3 % – more than 5 km away from the outpatient clinic. 92.2 % of the respondents stated that it is comfortable to reach the outpatient clinic and 7.7 % of the respondents stated that it is uncomfortable. 57.4 % of the respondents generally make appointment registration by phone and 36.8 % – in the outpatient clinic reception. Generally younger respondents register by phone and respondents above 50 years of age generally register in the outpatient clinic reception. 75.4 % of the respondents would like to register by internet. 51.6 % of the respondents noted that they are satisfied with the work of the reception and 16.6 % noted that they are not satisfied. 2/3 of the respondents wait in a queue at the reception up to 15 minutes. 21.3 % of the respondents receive a ticket for an appointment of general practitioner for the same day and 41.3 % – after 2-3 days. 73.5 % of the respondents either access the doctor on time indicated on the ticket either are invited immediately. 59.4 % of the respondents find it easy to receive a remittance to a consultant and 27.1 % find it difficult. One fifth of the respondents may access the consultant on the same day and other fifth of them wait for the consultation for one week. 81.9 % of the respondents are satisfied with their doctors' qualification. 85.8 % of the respondents are satisfied with the doctor's schedule and 9 % of the respondents note that the doctor works too short. 84.5 of the respondents have never complained of the treatment or impolite personnel behaviour to the outpatient clinic administration. 61.6 % of the respondents noted that they used the charged odontology services and 45.2 % of the respondents performed the charged tests. 30.3 % of the respondents noted that they had to informally pay for the treatment and more frequently this was done by those who get slender

income. While evaluating the changes in the health care system 52.9 % of the respondents noted that it became more difficult to access the services, 15.5 % – that the quality of the services worsened and 27.0 % of the respondents noted that the quality of the services improved and the services become more accessible. **Conclusions:** for the majority of the respondents it is comfortable to reach the outpatient clinic from a territorial aspect. The respondents positively evaluated the organizational accessibility. The majority of the patient are satisfied with their doctors' qualification. The posed hypothesis was confirmed. **Suggestions:** To prepare the strategic plan of the development and further practice of the institution. To implement the innovative technologies for the development of organizational and communicational accessibility. To search for possibilities of “eliminating the unofficial” payments. To prepare the projects for retraining the human resources using the finances of the structural funds.

10. PRIEDAI

APIBRĖŽIMAI

Sveikata- tai visapusiška individo ir visuomenės fizinė, dvasinė ir socialinė gerovė, o ne ligų ir fizinių trūkumų nebuvimas.

Visuomenės sveikata- tai mokslas ir menas, kaip organizuotomis pastangomis gerinti žmonių sveikatą.

Lietuvos nacionalinė sveikatos sistema (LNSS)- valstybės sveikatos reikalų, institucijų, sveikatos priežiūros veiklos bei jos išteklių tvarkymo sistema. Pagal Lietuvos sveikatos sistemos įstatymą nacionalinę sveikatos sistemą sudaro asmens sveikatos priežiūra, visuomenės sveikatos priežiūra, farmacinė veikla ir mokamos sveikatos priežiūros paslaugos.

Asmens sveikatos priežiūra- valstybės licencijuota fizinių ir juridinių asmenų veikla, kurios tikslas – laiku diagnozuoti asmens sutrikimus ir užkirsti jiems kelią, padėti atgauti ir sustiprinti sveikatą.

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros prieinamumas – tai visuma priemonių, padedančių juridiniams bei fiziniams asmenims laiku ir tinkamai pasinaudoti asmens bei visuomenės sveikatos priežiūros paslaugomis.

Sveikatos priežiūros paslaugų kokybė – sveikatos priežiūros paslaugų teikimas laikantis nustatytų sveikatos priežiūros normų ir kitų teisės aktų, vykdomas asmenų, turinčių atitinkamas licencijas teikti sveikatos priežiūros paslaugas, licencijuotose atitinkamas paslaugas teikti ir apsidraudusiose savo civilinę atsakomybę už žalą pacientams įstaigose.

Sveikatos priežiūros įstaiga -įstaiga arba įmonė, įstatymų bei teisės aktų nustatyta tvarka turinti teisę teikti sveikatos priežiūros paslaugas ir patarnavimus.

Sveikatos priežiūros paslaugos – įstaigos ir paslaugų užsakovų susitarimu grindžiamas įstaigos veiklos rezultatas. Paslaugų užsakovais gali būti Sveikatos sistemos įstatyme nustatyti LNSS veiklos užsakovai, kiti juridiniai ir fiziniai asmenys.

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga (ASPI) – įstaiga arba įmonė, įstatymų bei teisės aktų nustatyta tvarka turinti teisę teikti sveikatos priežiūros paslaugas ir patarnavimus.

Viešoji sveikatos priežiūros įstaiga (VŠSPI) –iš valstybės ar savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji įstaiga, teikianti jos įstatuose nustatytas paslaugas pagal sutartis su užsakovais, t.y. ne pelno įstaiga.

Pirminės sveikatos priežiūros centras (PSPC) – tai viešoji sveikatos priežiūros įstaiga., teikianti PSP paslaugas. Tai gali būti ambulatorijos, medicinos punktai, slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninės, greitosios medicinos pagalbos tarnybos, psichikos sveikatos priežiūros, bendrosios odontologijos, bendrosios praktikos gydytojų kabinetai.

Bendrosios praktikos gydytojas (BPG), arba šeimos gydytojas –gydytojas specialistas, turintis medicinos praktikos licenciją ir galintis savarankiškai verstis medicinos praktika. Kvalifikaciniai reikalavimai įgalioja

užsiimti plačia gydymo veikla, apimančia terapeuto, pediatro, chirurgo, ginekologo, neurologo, oftalmologo, dermatovenerologo, otorinolaringologo ir kitas specialybes, kiek leidžia BPG kompetencija.

Bendrosios praktikos, arba bendruomenės, slaugytoja (-as) – tai specialistai, turintys specialų pasirengimą (diplomą) ir dirbantys savarankiškai arba sveikatos priežiūros grupėje, visų sveikatos priežiūros lygių asmenų sveikatos priežiūros įstaigose ir institucijose bei kitose įstaigose, atliekantys įvairaus amžiaus grupių asmenų, neįgaliųjų, šeimų, bendruomenės sveikatos priežiūrą. Slaugytojas moko sveikos gyvensenos, informuoja, pataria, kaip ją saugoti ir išvengti ligų, slaugo gydomus ir (arba) reabilituojamus bei mirštančius pacientus.

Licencijavimas – nustatymas, kad įstaigos veikla atitinka teisės aktų reikalavimus, įstaigos teisės teikti paslaugas pripažinimas ir licencijos išdavimas.

Pacientas – asmuo, kuris naudojasi įstaigų teikiamomis paslaugomis, nesvarbu, ar jis sveikas, ar ligonis.

Nemokamos paslaugos – paslaugos, mokamos iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, privalomojo sveikatos draudimo fondo, savivaldybių sveikatos fondų lėšų. Šias paslaugas įstaigoms užsako ir už jas moka LNSS veiklos užsakovai.

Sveikatos priežiūros technologijos – metodai, metodikos, procedūros, įranga, vaistai, kuriuos naudoja sveikatos priežiūros specialistai teikdami sveikatos priežiūros paslaugas pacientams; taip pat pagalbinės technologijos sveikatos priežiūros paslaugoms teikti bei sveikatos priežiūros organizavimas.

Programa – logiškas ir nuoseklus priemonių, skirtų strategijai įgyvendinti, planas ir finansinis, ekonominis bei socialinis šių priemonių ir jų pasekmių įvertinimas.

Įstatymas – aukščiausiųjų valstybės institucijų nustatyta tvarka priimtas norminis teisės aktas, viršesnis už kitus norminius teisės aktus. Įstatymai yra vyriausybės politikos įgyvendinimo įrankis, nes jų nustatytos teisinės normos reguliuoja ir tvarko visuomeninius santykius bei visuomenės gyvenimo reikalus (Tarptautinių žodžių žodynas, Vyriausioji enciklopedijų redakcija, 1985).

Demografija – tai rodiklių, atspindinčių gyventojų skaičių, jų judėjimą (migraciją), gimstamumą, mirtingumą, vidutinę gyvenimo trukmę, natūralų gyventojų prieaugį, kūdikių mirtingumą, visuma.

Paslaugų laukimo eilė – laikotarpis, kurį pacientui tenka laukti nuo jo kreipimosi į ASPĮ dienos iki paslaugų suteikimo dienos.

TRUMPINIAI

ASPI – Asmens sveikatos priežiūros įstaiga
ASP – Asmens sveikatos priežiūra
BPG – Bendrosios praktikos gydytojas
HN – Higienos norma
LRS – Lietuvos Respublikos Seimas
LRV – Lietuvos Respublikos Vyriausybė
LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
PSDF – Privalomojo sveikatos draudimo fondas
PSP – Pirminė sveikatos priežiūra
PSPI – Pirminė sveikatos priežiūros įstaiga
SA – Sveikatos apsauga
SEC – Sveikatos ekonomikos centras
LSIC – Lietuvos sveikatos informacijos centras
SP – Sveikatos priežiūra
TLK – Teritorinė ligonių kasa
VLK – Valstybinė ligonių kasa
VŠĮ – Viešoji įstaiga

ANKETA

Gerbiamas paciente,
ši anketa skirta įvertinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę Naujosios Vilnios poliklinikoje. Anketa yra anoniminė, todėl pareikšta nuomonė neturės jokios įtakos Jūsų tolesniems santykiams su gydytoju. Anketos duomenys bus panaudoti organizacinių priemonių įdiegimui, tikslu pagerinti paslaugų kokybę ir prieinamumą poliklinikoje. Prašome Jūsų nuoširdžiai atsakyti į klausimus. Jūs tam sugaišite 5 – 10 min. Apibraukite Jums tinkamą atsakymą.

1) Lytis:

- a) Vyras
- b) Moteris

2) Amžius:

- a) 18 – 34 metų
- b) 35 – 50 metų
- c) 51 – 64 metų
- d) 65 – 79 metų
- e) virš 80 metų

3) Gyvenamoji vieta:

- a) Vilniuje
- b) Vilniaus rajone
- c) Kitur

4) Koku atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate:

- a) Iki 3 km
- b) 3 – 5 km
- c) Daugiau 5 km

5) Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus:

- a) labai patogus
- b) patogus
- c) nepatogus

6) Šeimyninė padėtis:

- a) Vedęs/ištekėjusi
- b) Nevedęs/netekėjusi
- c) Gyvenu kartu nesusituokęs/usi
- d) Našlys/našlė

7) Išsilavinimas:

- a) Aukštasis
- b) Nebaigtas aukštasis

- c) Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)
- d) Vidurinis
- e) Pradinis
- f) Nesimokiau

8) Socialinė padėtis:

- a) Pensininkas
- b) Bedarbis
- c) Vastybinės įmonės darbuotojas
- d) Privačios įmonės darbuotojas
- e) Studentas, moksleivis
- f) Įmonės savininkas
- g) Namų šeimininkė
- h) Ūkininkas

9) Jūsų mėnesio pajamos:

- a) Iki 500 litų
- b) 501 – 1000 litų
- c) 1001 – 2000 litų
- d) 2001 – 3000 litų
- e) 3001 – 5000 litų
- f) Daugiau 5000 litų

10) Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais:

- a) Labai gera
- b) Gera
- c) Vidutinė
- d) Bloga
- e) Labai bloga

11) Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais:

- a) Profilaktiškai tikrinu sveikatą
- b) Susirgęs ūimomis ligomis
- c) Sergu lėtinėmis ligomis
- d) Kita (jei galite – nurodykite)

.....

.....

.....

12) Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai):

- a) Nebuvau daugiau kaip metus
- b) Vieną kartą per metus
- c) Daugiau dviejų kartų per metus
- d) Kartą per mėnesį ir dažniau

13) Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją:

- a) Taip, į apylinkės gydytoją
- b) Ne, gydausi pats
- c) Kreipiuosi į privačiai dirbantį gydytoją

d) Ieškau gerų gydytojų kitur

e) Kita.....
.....
.....
.....

14) Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl:

a) Nepasitikiu gydytojo kvalifikacija

b) Reikėtų ilgai laukti gydytojo konsultacijos

c) Gydomo įstaigą pasiekti sunku

d) Kita.....
.....
.....

15) Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu:

a) Labai patenkintas

b) Patenkintas

c) Nevisiškai patenkintas

d) Nepatenkintas

e) Labai nepatenkintas

16) Kokia Jūsų nuomonė apie registratūros darbuotojus:

a) Mandagūs

b) Nemandagūs

c) Suteikia išsamią informaciją

d) Suteikia neišsamią informaciją

e) Nesuteikia informacijos

17) Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje:

a) Iki 15 minučių

b) 16 – 30 minučių

c) 31 – 60 minučių

d) Daugiau kaip valandą

18) Kaip Jūs dažniau registruojatės:

a) Telefonu

b) Poliklinikos registratūroje

c) Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono

19) Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu:

a) Norėčiau

b) Nenorėčiau

c) Nežinau

d) Nesinaudoju kompiuteriu, tačiau norėčiau

20) Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai:

a) Tai pačiai dienai

b) Po 2 – 3 dienų

c) Po savaitės

- d) Po 2 savaičių
- e) Po 3 savaičių
- f) Po mėnesio
- g) Kita.....

...

21) Jūs gydotės:

- a) Pas apylinkės terapeutą
- b) Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją
- c) Nežinau

22) Ar Jūs patenkinti savo apylinkės gydytojo kvalifikacija:

- a) Labai patenkintas
- b) Patenkintas
- c) Nelabai patenkintas
- d) Nepatenkintas

23) Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto:

- a) Pakviečia iš karto
- b) Patenku talone nurodytu laiku
- c) Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta talone
- d) Lauku daugiau kaip valandą negu nurodyta talone

24) Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus):

- a) Labai sunku
 - b) Sunku
 - c) Nesunku
 - d) Kita.....
-
-

25) Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos:

- a) Galiu patekti tą pačią dieną
 - b) 2 – 3 dienas
 - c) Savaitę
 - d) 2 savaites ir ilgiau
 - e) Daugiau mėnesį
 - f) Daugiau kaip 2 mėnesius
 - g) Kita
-
-
-

26) Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą:

- a) Visada aptaria
 - b) Kartais aptaria
 - c) Niekada
 - d) Kita
-

.....
.....
27) Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus:

- a) Visada apčius brangiausius
 - b) Mėgsta skirti vaistų firmų reklamuojamus vaistus
 - c) Skiria tik reikalingus būtinus vaistus
 - d) Kita
-
.....
.....

28) Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas:

- a) Taip tenkina
 - b) Ne, gydytojas dirba per trumpai
 - c) Ne, netinkamas gydytojo darbo grafikas
 - d) Kita
-
.....

29) Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje:

- a) Mokami tyrimai
 - b) Odontologo gydymas
 - c) Reabilitacinis gydymas
 - d) Kita
-
.....
.....

30) Ar Jums teko „neoficialiai“ mokėti už gydymą:

- a) Taip
 - b) Ne
 - c) Kita
-
.....
.....

31) Jeigu teko mokėti „neoficialiai“, Jūsų nuomone, dėl ko mokėjote:

- a) Kad gydytojas būtų atidesnis, malonesnis
 - b) Kad gaučiau siuntimą pas konsultantus
 - c) Kad išrašytų geresnius vaistus
 - d) Kad gaučiau geresnių gydymo procedūrų ir tyrimų
 - e) Kita
-
.....
.....

32) Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos):

- a) Taip
- b) Ne
- c) Kita

.....

.....

.....

33) Apie tas sveikatos programas sužinojote:

- a) Iš savo gydytojo, slaugytojos
- b) Iš kaimynų, pažįstamų
- c) Perskaičiau skelbimą poliklinikoje
- d) Kita

.....

.....

.....

34) Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandaus personalo elgesio ir panašiai:

- a) Dažnai
- b) Retai
- c) Kreipiausi vieną kartą
- d) Niekada
- e) Kita

.....

35) Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 – 15 metų:

- a) Pagerėjo paslaugų kokybė
- b) Paslaugos tapo prieinamesnės
- c) Paslaugų kokybė pablogėjo
- d) Paslaugos tapo sunkiau prieinamos
- e) Kita

.....

.....

.....

Labai ačiū už atsakymus. Jeigu turite komentarų, labai prašome parašyti čia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TYRIMO DIAGRAMOS IR LENTELĖS

1.Lytis

	Dažnis	%
vyras	46	29,7
moterys	109	70,3
Viso	155	100,0

2.Amžius

Atsakymo variantai	Dažnis	%
18-34	48	31,0
35-50	58	37,4
51-64	32	20,6
65-79	17	11,0
Viso	155	100,0

3.Lytis * Amžius

		Amžius				Viso
		18-34	35-50	51-64	65-79	
vyras	Abs.sk.	21	13	4	8	46
	% (eilutėje)	45,7%	28,3%	8,7%	17,4%	100,0%
	% (stulpelyje)	43,8%	22,4%	12,5%	47,1%	29,7%
	% (nuo 155)	13,5%	8,4%	2,6%	5,2%	29,7%
moterys	Abs.sk.	27	45	28	9	109
	% (eilutėje)	24,8%	41,3%	25,7%	8,3%	100,0%
	% (stulpelyje)	56,3%	77,6%	87,5%	52,9%	70,3%
	% (nuo 155)	17,4%	29,0%	18,1%	5,8%	70,3%
Viso		48	58	32	17	155
	% (eilutėje)	31,0%	37,4%	20,6%	11,0%	100,0%
	% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 155)	31,0%	37,4%	20,6%	11,0%	100,0%

4.Lytis * Išsilavinimas

		Išsilavinimas					Viso
		Aukštasis	Nebaigtas aukštasis	Specialusis	Vidurinis	Pradinis	
Lytis	vyras	Abs.sk.	7	6	17	14	46
		% (eilutėje)	15,2%	13,0%	37,0%	30,4%	100,0%
		% (stulpelyje)	21,9%	40,0%	28,3%	66,7%	29,9%
		% (nuo 154)	4,5%	3,9%	11,0%	9,1%	29,9%
Lytis	moterys	Abs.sk.	25	9	43	30	108
		% (eilutėje)	23,1%	8,3%	39,8%	27,8%	100,0%
		% (stulpelyje)	78,1%	60,0%	71,7%	68,2%	70,1%
		% (nuo 154)	16,2%	5,8%	27,9%	19,5%	70,1%
Viso		Abs.sk.	32	15	60	44	154
		% (eilutėje)	20,8%	9,7%	39,0%	28,6%	100,0%
		% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% (nuo 154)	20,8%	9,7%	39,0%	28,6%	100,0%

5.Lytis * Socialinė padėtis

			Socialinė padėtis								Viso
			Pensininkas	Bedarbis	Vastybinės įmonės darbuotojas	Privacios įmonės darbuotojas	Studentas, moksleivis	Įmonės savininkas	Namų šeimininkė	Ūkininkas	
	vyras	Abs.sk.	9	1	13	19	2	1	0	1	46
		% (eilutėje)	19,6%	2,2%	28,3%	41,3%	4,3%	2,2%	,0%	2,2%	100,0%
		% (stulpelyje)	34,6%	11,1%	20,0%	51,4%	28,6%	100,0%	,0%	33,3%	29,9%
		% (nuo 154)	5,8%	,6%	8,4%	12,3%	1,3%	,6%	,0%	,6%	29,9%

	moterys	Abs.sk.	17	8	52	18	5	0	6	2	108
		% (eilutėje)	15,7%	7,4%	48,1%	16,7%	4,6%	,0%	5,6%	1,9%	100,0%
		% (stulpelyje)	65,4%	88,9%	80,0%	48,6%	71,4%	,0%	100,0%	66,7%	70,1%
		% (nuo 154)	11,0%	5,2%	33,8%	11,7%	3,2%	,0%	3,9%	1,3%	70,1%
Viso		Abs.sk.	26	9	65	37	7	1	6	3	154
		% (eilutėje)	16,9%	5,8%	42,2%	24,0%	4,5%	,6%	3,9%	1,9%	100,0%
		% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% (nuo 154)	16,9%	5,8%	42,2%	24,0%	4,5%	,6%	3,9%	1,9%	100,0%

6. Lytis * Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais

			Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais					Viso
			labai gera	gera	vidutinė	bloga	labai bloga	
Lytis	vyras	Abs.sk.	3	19	16	4	4	46
		% (eilutėje)	6,5%	41,3%	34,8%	8,7%	8,7%	100,0%
		% (stulpelyje)	33,3%	31,1%	26,7%	20,0%	100,0%	29,9%
		% (nuo 154)	1,9%	12,3%	10,4%	2,6%	2,6%	29,9%
	moterys	Abs.sk.	6	42	44	16	0	108
		% (eilutėje)	5,6%	38,9%	40,7%	14,8%	,0%	100,0%
		% (stulpelyje)	66,7%	68,9%	73,3%	80,0%	,0%	70,1%
		% (nuo 154)	3,9%	27,3%	28,6%	10,4%	,0%	70,1%
Viso		Abs.sk.	9	61	60	20	4	154
	% (eilutėje)		5,8%	39,6%	39,0%	13,0%	2,6%	100,0%
	% (stulpelyje)		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 154)		5,8%	39,6%	39,0%	13,0%	2,6%	100,0%

7. Lytis * Mėnesio pajamos

			Mėnesio pajamos					Viso
			iki 500 Lt	501-1000 Lt	1001-2000 Lt	2001-3000 Lt	3001-5000	
Lytis	vyras	Abs.sk.	5	9	14	9	8	45
		% (eilutėje)	11,1%	20,0%	31,1%	20,0%	17,8%	100,0%
		% (stulpelyje)	31,3%	20,9%	26,9%	33,3%	80,0%	30,4%
		% (nuo 148)	3,4%	6,1%	9,5%	6,1%	5,4%	30,4%
	moterys	Abs.sk.	11	34	38	18	2	103
		% (eilutėje)	10,7%	33,0%	36,9%	17,5%	1,9%	100,0%
		% (stulpelyje)	68,8%	79,1%	73,1%	66,7%	20,0%	69,6%
		% (nuo 148)	7,4%	23,0%	25,7%	12,2%	1,4%	69,6%
Viso		Abs.sk.		43	52	27	10	148
	% (eilutėje)			29,1%	35,1%	18,2%	6,8%	100,0%
	% (stulpelyje)			100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 154)			29,1%	35,1%	18,2%	6,8%	100,0%

8. Šeimyninė padėtis

	Dažnis	%
vedęs/ištekėjusi	98	63,2
Nevedęs/netekėjusi	23	14,8
Gyvenu kartu nesusituokęs/usi	17	11,0
Našlys/našlė	17	11,0
Viso	155	100,0

9. Išsilavinimas

	Dažnis	%	% nuo 154
Aukštasis	32	20,6	20,8
Nebaigtas aukštasis	15	9,7	9,7
Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	60	38,7	39,0
Vidurinis	44	28,4	28,6
Pradinis	3	1,9	1,9
Viso	154	99,4	100,0
neatsakė	1	,6	
Viso	155	100,0	

10. Socialinė padėtis

	Dažnis	%	% nuo 154
Pensininkas	26	16,8%	16,9
Bedarbis	9	5,8%	5,8
Vastybinės įmonės darbuotojas	65	41,9%	42,2
Privačios įmonės darbuotojas	37	23,9%	24,0

Studentas, moksleivis	7	4,5%	4,5
Įmonės savininkas	1	,6%	,6
Namų šeimininkė	6	3,9%	3,9
Ūkininkas	3	1,9%	1,9
Viso	154	99,4%	100,0
neatsakė	1	,6%	
Viso	155	100,0	

11. Mėnesio pajamos

	Dažnis	%	% nuo 148
iki 500 Lt	16	10,3	10,8
501-1000 Lt	43	27,7	29,1
1001-2000 Lt	52	33,5	35,1
2001-3000 Lt	27	17,4	18,2
3001-5000	10	6,5	6,8
Viso	148	95,5	100,0
neatsakė	7	4,5	
Viso	155	100,0	

12. Socialinė padėtis / Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais

		Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais					Viso	
		labai gera	gera	vidutinė	bloga	labai bloga		
Pensininkas	Abs.sk.	0	1	11	10	4	26	
	% (eilutėje)	,0%	3,8%	42,3%	38,5%	15,4%	100,0%	
	% (stulpelyje)	,0%	1,6%	18,3%	50,0%	100,0%	16,9%	
	% (nuo 154)	,0%	,6%	7,1%	6,5%	2,6%	16,9%	
Bedarbis	Abs.sk.	1	1	3	4	0	9	
	% (eilutėje)	11,1%	11,1%	33,3%	44,4%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	11,1%	1,6%	5,0%	20,0%	,0%	5,8%	
	% (nuo 154)	,6%	,6%	1,9%	2,6%	,0%	5,8%	
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs.sk.	3	31	27	4	0	65	
	% (eilutėje)	4,6%	47,7%	41,5%	6,2%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	33,3%	50,8%	45,0%	20,0%	,0%	42,2%	
	% (nuo 154)	1,9%	20,1%	17,5%	2,6%	,0%	42,2%	
Privачios įmonės darbuotojas	Abs.sk.	3	22	11	1	0	37	
	% (eilutėje)	8,1%	59,5%	29,7%	2,7%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	33,3%	36,1%	18,3%	5,0%	,0%	24,0%	
	% (nuo 154)	1,9%	14,3%	7,1%	,6%	,0%	24,0%	
Studentas, moksleivis	Abs.sk.	1	3	2	1	0	7	
	% (eilutėje)	14,3%	42,9%	28,6%	14,3%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	11,1%	4,9%	3,3%	5,0%	,0%	4,5%	
	% (nuo 154)	,6%	1,9%	1,3%	,6%	,0%	4,5%	
Įmonės savininkas	Abs.sk.	0	1	0	0	0	1	
	% (eilutėje)	,0%	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	,0%	1,6%	,0%	,0%	,0%	,6%	
	% (nuo 154)	,0%	,6%	,0%	,0%	,0%	,6%	
Namų šeimininkė	Abs.sk.	1	2	3	0	0	6	
	% (eilutėje)	16,7%	33,3%	50,0%	,0%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	11,1%	3,3%	5,0%	,0%	,0%	3,9%	
	% (nuo 154)	,6%	1,3%	1,9%	,0%	,0%	3,9%	
Ūkininkas	Abs.sk.	0	0	3	0	0	3	
	% (eilutėje)	,0%	,0%	100,0%	,0%	,0%	100,0%	
	% (stulpelyje)	,0%	,0%	5,0%	,0%	,0%	1,9%	
	% (nuo 154)	,0%	,0%	1,9%	,0%	,0%	1,9%	
Viso		Abs.sk.	9	61	60	20	4	154
	% (eilutėje)		5,8%	39,6%	39,0%	13,0%	2,6%	100,0%
	% (stulpelyje)		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 154)		5,8%	39,6%	39,0%	13,0%	2,6%	100,0%

13. Išsilavinimas * Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais

			Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais					Viso
			labai gera	gera	vidutinė	bloga	labai bloga	
Išsilavinimas	Aukštas	Abs.sk.	2	19	9	2	0	32
		% (eilutėje)	6,3%	59,4%	28,1%	6,3%	,0%	100,0%
		% (stulpelyje)	22,2%	31,1%	15,0%	10,0%	,0%	20,8%
		% (nuo 154)	1,3%	12,3%	5,8%	1,3%	,0%	20,8%
	Nebaigtas	Abs.sk.	1	6	7	1	0	15
		% (eilutėje)	6,7%	40,0%	46,7%	6,7%	,0%	100,0%
		% (stulpelyje)	11,1%	9,8%	11,7%	5,0%	,0%	9,7%
		% (nuo 154)						

	Special u-sis	% (nuo 154)	,6%	3,9%	4,5%	,6%	,0%	9,7%
		Abs.sk.	3	24	27	6	0	60
		% (eilutėje)	5,0%	40,0%	45,0%	10,0%	,0%	100,0%
		% (stulpelyje)	33,3%	39,3%	45,0%	30,0%	,0%	39,0%
	Vidurinis	% (nuo 154)	1,9%	15,6%	17,5%	3,9%	,0%	39,0%
		Abs.sk.	3	12	16	11	2	44
		% (eilutėje)	6,8%	27,3%	36,4%	25,0%	4,5%	100,0%
		% (stulpelyje)	33,3%	19,7%	26,7%	55,0%	50,0%	28,6%
	Pradinis	% (nuo 154)	1,9%	7,8%	10,4%	7,1%	1,3%	28,6%
		Abs.sk.	0	0	1	0	2	3
		% (eilutėje)	,0%	,0%	33,3%	,0%	66,7%	100,0%
		% (stulpelyje)	,0%	,0%	1,7%	,0%	50,0%	1,9%
Viso	Abs. sk.	% (nuo 154)	,0%	,0%	,6%	,0%	1,3%	1,9%
		Abs. sk.	9	61	60	20	4	154

14. Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais

	Dažnis	%	% nuo 154
labai gera	9	5,8	5,8
gera	61	39,4	39,6
vidutinė	60	38,7	39,0
bloga	20	12,9	13,0
labai bloga	4	2,6	2,6
Viso	154	99,4	100,0
neatsakė	1	,6	
Viso	155	100,0	

15. Amžius/ Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais

Kokia Jūsų sveikata pastaraisiais metais	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
labai gera	5	10,4%	4	6,9%		
gera	25	52,1%	30	51,7%	6	12,5%
vidutinė	16	33,3%	21	36,2%	23	47,9%
bloga	2	4,2%	3	5,2%	15	31,3%
labai bloga					4	8,3%

16. Socialinė padėtis * Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais

Socialinė padėtis		Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais				Viso
		Profiakti sk ai tikrinu sveikatą	Susirgęs ūmėmis ligomis	Sergu lėti nėmis ligomis	Kita	
Pensininkas	Abs.sk.	3	2	20	1	26
	% (eilutėje)	11,5%	7,7%	76,9%	3,8%	100,0%
	% (stulpelyje)	6,1%	3,9%	46,5%	10,0%	17,0%
	% (nuo 153)	2,0%	1,3%	13,1%	,7%	17,0%
Bedarbis	Abs.sk.	1	0	6	1	8
	% (eilutėje)	12,5%	,0%	75,0%	12,5%	100,0%
	% (stulpelyje)	2,0%	,0%	14,0%	10,0%	5,2%
	% (nuo 153)	,7%	,0%	3,9%	,7%	5,2%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs.sk.	23	27	13	2	65
	% (eilutėje)	35,4%	41,5%	20,0%	3,1%	100,0%
	% (stulpelyje)	46,9%	52,9%	30,2%	20,0%	42,5%
	% (nuo 153)	15,0%	17,6%	8,5%	1,3%	42,5%
Privačios įmonės darbuotojas	Abs.sk.	17	16	1	3	37
	% (eilutėje)	45,9%	43,2%	2,7%	8,1%	100,0%
	% (stulpelyje)	34,7%	31,4%	2,3%	30,0%	24,2%
	% (nuo 153)	11,1%	10,5%	,7%	2,0%	24,2%
Studentas, moksleivis	Abs.sk.	3	2	0	2	7
	% (eilutėje)	42,9%	28,6%	,0%	28,6%	100,0%
	% (stulpelyje)	6,1%	3,9%	,0%	20,0%	4,6%
	% (nuo 153)	2,0%	1,3%	,0%	1,3%	4,6%
Įmonės savininkas	Abs.sk.	0	1	0	0	1
	% (eilutėje)	,0%	100,0%	,0%	,0%	100,0%
	% (stulpelyje)	,0%	2,0%	,0%	,0%	,7%
	% (nuo 153)	,0%	,7%	,0%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	Abs.sk.	2	3	0	1	6

Ūkininkas	% (eilutėje)	33,3%	50,0%	,0%	16,7%	100,0%
	% (stulpelyje)	4,1%	5,9%	,0%	10,0%	3,9%
	% (nuo 154)	1,3%	2,0%	,0%	,7%	3,9%
	Abs.sk.	0	0	3	0	3
	% (eilutėje)	,0%	,0%	100,0%	,0%	100,0%
Viso	% (stulpelyje)	,0%	,0%	7,0%	,0%	2,0%
	% (nuo 153)	,0%	,0%	2,0%	,0%	2,0%
	Abs.sk.	Abs.sk.	51	43	10	153
	% (eilutėje)	32,0%	33,3%	28,1%	6,5%	100,0%
	% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 153)	32,0%	33,3%	28,1%	6,5%	100,0%

17. Išsilavinimas/ Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais

Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais	aukštasis arba nebaigtas		specialusis		vidurinis, pradinis	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Profilaktiškai tikrinu sveikatą	22	46,8%	14	23,3%	13	28,3%
Susirgęs ūmiais ligomis	14	29,8%	25	41,7%	12	26,1%
Sergu lėtinėmis ligomis	10	21,3%	17	28,3%	16	34,8%
Kita	1	2,1%	4	6,7%	5	10,9%

18. Lytis * Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais

		Dėl kokių priežasčių lankotės poliklinikoje pastaraisiais metais				Viso
		Profilaktiškai tikrinu sveikatą	Susirgęs ūmiais ligomis	Sergu lėtinėmis ligomis	Kita	
vyras	Abs.sk.	20	10	12	4	46
	% (eilutėje)	43,5%	21,7%	26,1%	8,7%	100,0%
	% (stulpelyje)	40,8%	19,6%	27,9%	40,0%	30,1%
	% (nuo 153)	13,1%	6,5%	7,8%	2,6%	30,1%
moteris	Abs.sk.	29	41	31	6	107
	% (eilutėje)	27,1%	38,3%	29,0%	5,6%	100,0%
	% (stulpelyje)	59,2%	80,4%	72,1%	60,0%	69,9%
	% (nuo 153)	19,0%	26,8%	20,3%	3,9%	69,9%
Viso	Abs.sk.	49	51	43	10	153
	% (eilutėje)	32,0%	33,3%	28,1%	6,5%	100,0%
	% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 153)	32,0%	33,3%	28,1%	6,5%	100,0%

19. Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai)

	Dažnis	%	% nuo 154
Nebuvau daugiau kaip metus	28	18,1	18,2
Vieną kartą per metus	40	25,8	26,0
Daugiau dviejų kartų per metus	53	34,2	34,4
Kartą per mėnesį ir dažniau	33	21,3	21,4
Viso	154	99,4	100,0
neatsakė	1	,6	
Viso	155	100,0	

20. Išsilavinimas * Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai)

		Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai)				Viso
		Nebuvau daugiau kaip metus	Vieną kartą per metus	Daugiau dviejų kartų per metus	Kartą per mėnesį ir dažniau	
Aukštasis	Abs.sk.	8	13	6	5	32
	% (eilutėje)	25,0%	40,6%	18,8%	15,6%	100,0%
	% (stulpelyje)	28,6%	32,5%	11,3%	15,6%	20,9%
	% (nuo 153)	5,2%	8,5%	3,9%	3,3%	20,9%
Nebaigtas aukštasis	Abs.sk.	3	5	6	1	15
	% (eilutėje)	20,0%	33,3%	40,0%	6,7%	100,0%
	% (stulpelyje)	10,7%	12,5%	11,3%	3,1%	9,8%
	% (nuo 153)	2,0%	3,3%	3,9%	,7%	9,8%
Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	Abs.sk.	13	15	24	8	60
	% (eilutėje)	21,7%	25,0%	40,0%	13,3%	100,0%
	% (stulpelyje)	46,4%	37,5%	45,3%	25,0%	39,2%
	% (nuo 153)	8,5%	9,8%	15,7%	5,2%	39,2%
	Abs.sk.	4	7	17	15	43

Vidurinis	% (eilutėje)	9,3%	16,3%	39,5%	34,9%	100,0%
	% (stulpelyje)	14,3%	17,5%	32,1%	46,9%	28,1%
	% (nuo 153)	2,6%	4,6%	11,1%	9,8%	28,1%
	Abs.sk.	0	0	0	3	3
Pradinis	% (eilutėje)	,0%	,0%	,0%	100,0%	100,0%
	% (stulpelyje)	,0%	,0%	,0%	9,4%	2,0%
	% (nuo 153)	,0%	,0%	,0%	2,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	28	40	53	32	153

22. Lytis * Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirdamas ar profilaktiškai)

		Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirdamas ar profilaktiškai)				Viso
		Nebuvau daugiau kaip metus	Vieną kartą per metus	Daugiau dviejų kartų per metus	Kartą per mėnesį ir dažniau	
vyras	Abs.sk.	14	9	12	11	46
	% (eilutėje)	30,4%	19,6%	26,1%	23,9%	100,0%
	% (stulpelyje)	50,0%	22,5%	22,6%	33,3%	29,9%
	% (nuo 154)	9,1%	5,8%	7,8%	7,1%	29,9%
moterys	Abs.sk.	14	31	41	22	108
	% (eilutėje)	13,0%	28,7%	38,0%	20,4%	100,0%
	% (stulpelyje)	50,0%	77,5%	77,4%	66,7%	70,1%
	% (nuo 154)	9,1%	20,1%	26,6%	14,3%	70,1%
Viso	Abs.sk.	28	40	53	33	154
	% (eilutėje)	18,2%	26,0%	34,4%	21,4%	100,0%
	% (stulpelyje)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% (nuo 154)	18,2%	26,0%	34,4%	21,4%	100,0%

22. Socialinė padėtis * Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirdamas ar profilaktiškai)

		Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirdamas ar profilaktiškai)				Viso
		Nebuvau daugiau kaip metus	Vieną kartą per metus	Daugiau dviejų kartų per metus	Kartą per mėnesį ir dažniau	
Pensininkas	abs.sk.	0	0	6	20	26
	% eilutės	,0%	,0%	23,1%	76,9%	100,0%
	% stulpelio	,0%	,0%	11,3%	62,5%	17,0%
	% nuo viso	,0%	,0%	3,9%	13,1%	17,0%
Bedarbis	abs.sk.	0	1	5	3	9
	% eilutės	,0%	11,1%	55,6%	33,3%	100,0%
	% stulpelio	,0%	2,5%	9,4%	9,4%	5,9%
	% nuo viso	,0%	,7%	3,3%	2,0%	5,9%
Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	12	27	24	2	65
	% eilutės	18,5%	41,5%	36,9%	3,1%	100,0%
	% stulpelio	42,9%	67,5%	45,3%	6,3%	42,5%
	% nuo viso	7,8%	17,6%	15,7%	1,3%	42,5%
Privatos įmonės darbuotojas	abs.sk.	13	10	12	2	37
	% eilutės	35,1%	27,0%	32,4%	5,4%	100,0%
	% stulpelio	46,4%	25,0%	22,6%	6,3%	24,2%
	% nuo viso	8,5%	6,5%	7,8%	1,3%	24,2%
Studentas, moksleivis	abs.sk.	1	1	5	0	7
	% eilutės	14,3%	14,3%	71,4%	,0%	100,0%
	% stulpelio	3,6%	2,5%	9,4%	,0%	4,6%
	% nuo viso	,7%	,7%	3,3%	,0%	4,6%
Įmonės savininkas	abs.sk.	1	0	0	0	1
	% eilutės	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	3,6%	,0%	,0%	,0%	,7%
	% nuo viso	,7%	,0%	,0%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	abs.sk.	1	1	1	2	5
	% eilutės	20,0%	20,0%	20,0%	40,0%	100,0%
	% stulpelio	3,6%	2,5%	1,9%	6,3%	3,3%
	% nuo viso	,7%	,7%	,7%	1,3%	3,3%
Ūkininkas	abs.sk.	0	0	0	3	3
	% eilutės	,0%	,0%	,0%	100,0%	100,0%
	% stulpelio	,0%	,0%	,0%	9,4%	2,0%
	% nuo viso	,0%	,0%	,0%	2,0%	2,0%
Viso	abs.sk.	28	40	53	32	153

23 Amžius/ Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai)

Kaip dažnai pastaraisiais metais lankotės poliklinikoje (sirgdamas ar profilaktiškai)	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Nebuvau daugiau kaip metus	14	29,8%	13	22,4%	1	2,0%
Vieną kartą per metus	13	27,7%	20	34,5%	7	14,3%
Daugiau dviejų kartų per metus	16	34,0%	19	32,8%	18	36,7%
Kartą per mėnesį ir dažniau	4	8,5%	6	10,3%	23	46,9%

24. Koku atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate

	Dažnis	%
iki 3 km	73	47,1
3-5 km	49	31,6
d daugiau 5 km	33	21,3
Viso	155	100,0

25. Amžiaus grupės * Koku atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate

			Kokiu atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate			Viso
			iki 3 km	3-5 km	daugiau 5 km	
amžiaus grupės	18-34	abs.sk.	29	14	5	48
		% eilutės	60,4%	29,2%	10,4%	100,0%
		% stulpelio	39,7%	28,6%	15,2%	31,0%
		% nuo viso	18,7%	9,0%	3,2%	31,0%
	35-50	abs.sk.	25	23	10	58
		% eilutės	43,1%	39,7%	17,2%	100,0%
		% stulpelio	34,2%	46,9%	30,3%	37,4%
		% nuo viso	16,1%	14,8%	6,5%	37,4%
	virš 50	abs.sk.	19	12	18	49
		% eilutės	38,8%	24,5%	36,7%	100,0%
		% stulpelio	26,0%	24,5%	54,5%	31,6%
		% nuo viso	12,3%	7,7%	11,6%	31,6%
Viso	abs.sk.	73	49	33	155	
	% eilutės	47,1%	31,6%	21,3%	100,0%	
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo viso	47,1%	31,6%	21,3%	100,0%	

26. Ar susisiektas su poliklinika Jums patogus

	Dažnis	%
labai patogus	63	40,6
patogus	80	51,6
nepatogus	12	7,7
Viso	155	100,0

27. Išsilavinimas * Ar susisiektas su poliklinika Jums patogus

			Ar susisiektas su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	15	16	1	32
		% eilutės	46,9%	50,0%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	23,8%	20,3%	8,3%	20,8%
		% nuo viso	9,7%	10,4%	,6%	20,8%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	6	7	2	15
		% eilutės	40,0%	46,7%	13,3%	100,0%
		% stulpelio	9,5%	8,9%	16,7%	9,7%
		% nuo viso	3,9%	4,5%	1,3%	9,7%
	Specialusis	abs.sk.	26	32	2	60
		% eilutės	43,3%	53,3%	3,3%	100,0%
		% stulpelio	41,3%	40,5%	16,7%	39,0%
		% nuo viso	16,9%	20,8%	1,3%	39,0%
	Vidurinis	abs.sk.	16	23	5	44
		% eilutės	36,4%	52,3%	11,4%	100,0%
		% stulpelio	25,4%	29,1%	41,7%	28,6%
		% nuo viso	10,4%	14,9%	3,2%	28,6%
	Pradinis	abs.sk.	0	1	2	3
		% eilutės	,0%	33,3%	66,7%	100,0%
		% stulpelio	,0%	1,3%	16,7%	1,9%
		% nuo viso	,0%	,6%	1,3%	1,9%
Viso	Abs. sk.	63	79	12	154	

28. Socialinė padėtis * Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus

			Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
Socialinė padėtis	Pensininkas	abs.sk.	6	14	6	26
		% eilutės	23,1%	53,8%	23,1%	100,0%
		% stulpelio	9,5%	17,7%	50,0%	16,9%
		% nuo viso	3,9%	9,1%	3,9%	16,9%
	Bedarbis	abs.sk.	4	4	1	9
		% eilutės	44,4%	44,4%	11,1%	100,0%
		% stulpelio	6,3%	5,1%	8,3%	5,8%
		% nuo viso	2,6%	2,6%	,6%	5,8%
	Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	29	34	2	65
		% eilutės	44,6%	52,3%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	46,0%	43,0%	16,7%	42,2%
		% nuo viso	18,8%	22,1%	1,3%	42,2%
	Privatūs įmonės darbuotojas	abs.sk.	16	20	1	37
		% eilutės	43,2%	54,1%	2,7%	100,0%
		% stulpelio	25,4%	25,3%	8,3%	24,0%
		% nuo viso	10,4%	13,0%	,6%	24,0%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	4	3	0	7
		% eilutės	57,1%	42,9%	,0%	100,0%
		% stulpelio	6,3%	3,8%	,0%	4,5%
		% nuo viso	2,6%	1,9%	,0%	4,5%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	1	0	0	1
		% eilutės	100,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	1,6%	,0%	,0%	,6%
		% nuo viso	,6%	,0%	,0%	,6%
Namų šeimininkė	abs.sk.	3	2	1	6	
	% eilutės	50,0%	33,3%	16,7%	100,0%	
	% stulpelio	4,8%	2,5%	8,3%	3,9%	
	% nuo viso	1,9%	1,3%	,6%	3,9%	
Ūkininkas	abs.sk.	0	2	1	3	
	% eilutės	,0%	66,7%	33,3%	100,0%	
	% stulpelio	,0%	2,5%	8,3%	1,9%	
	% nuo viso	,0%	1,3%	,6%	1,9%	
Viso	Abs. sk.	63	79	12	154	

29. Gyvenamoji vieta * Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus

			Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
Gyvenamoji vieta	Vilniuje	abs.sk.	60	67	4	131
		% eilutės	45,8%	51,1%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	95,2%	83,8%	33,3%	84,5%
		% nuo viso	38,7%	43,2%	2,6%	84,5%
	Vilniaus rajone	abs.sk.	3	12	8	23
		% eilutės	13,0%	52,2%	34,8%	100,0%
		% stulpelio	4,8%	15,0%	66,7%	14,8%
		% nuo viso	1,9%	7,7%	5,2%	14,8%
	kitur	abs.sk.	0	1	0	1
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	1,3%	,0%	,6%
% nuo viso		,0%	,6%	,0%	,6%	
Viso	Abs. sk.	63	80	12	155	

30. Kokiu atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate * Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus

			Ar susisiektis su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
Kokiu atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate	iki 3 km	abs.sk.	45	27	1	73
		% eilutės	61,6%	37,0%	1,4%	100,0%
		% stulpelio	71,4%	33,8%	8,3%	47,1%
		% nuo viso	29,0%	17,4%	,6%	47,1%
	3-5 km	abs.sk.	14	34	1	49
		% eilutės	28,6%	69,4%	2,0%	100,0%
		% stulpelio	22,2%	42,5%	8,3%	31,6%
		% nuo viso	9,0%	21,9%	,6%	31,6%
	daugiau 5 km	abs.sk.	4	19	10	33
		% eilutės	12,1%	57,6%	30,3%	100,0%
		% stulpelio	6,3%	23,8%	83,3%	21,3%
		% nuo viso	2,6%	12,3%	6,5%	21,3%
Viso		Abs. sk.	63	80	12	155

31. Lytis * Ar susisieikimas su poliklinika Jums patogus

			Ar susisieikimas su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
Lytis	vyras	abs.sk.	20	20	6	46
		% eilutės	43,5%	43,5%	13,0%	100,0%
		% stulpelio	31,7%	25,0%	50,0%	29,7%
		% nuo viso	12,9%	12,9%	3,9%	29,7%
	moterys	abs.sk.	43	60	6	109
		% eilutės	39,4%	55,0%	5,5%	100,0%
		% stulpelio	68,3%	75,0%	50,0%	70,3%
		% nuo viso	27,7%	38,7%	3,9%	70,3%
Viso	abs.sk.	63	80	12	155	
	% eilutės	40,6%	51,6%	7,7%	100,0%	
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo viso	40,6%	51,6%	7,7%	100,0%	

32. amžiaus grupės * Ar susisieikimas su poliklinika Jums patogus

			Ar susisieikimas su poliklinika Jums patogus			Viso
			labai patogus	patogus	nepatogus	
amžiaus grupės	18-34	abs.sk.	27	19	2	48
		% eilutės	56,3%	39,6%	4,2%	100,0%
		% stulpelio	42,9%	23,8%	16,7%	31,0%
	35-50	% nuo viso	17,4%	12,3%	1,3%	31,0%
		abs.sk.	22	33	3	58
		% eilutės	37,9%	56,9%	5,2%	100,0%
	virš 50	% stulpelio	34,9%	41,3%	25,0%	37,4%
		% nuo viso	14,2%	21,3%	1,9%	37,4%
		abs.sk.	14	28	7	49
	Viso	% eilutės	28,6%	57,1%	14,3%	100,0%
		% stulpelio	22,2%	35,0%	58,3%	31,6%
		% nuo viso	9,0%	18,1%	4,5%	31,6%
abs.sk.		63	80	12	155	
% eilutės		40,6%	51,6%	7,7%	100,0%	
% stulpelio		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo viso	40,6%	51,6%	7,7%	100,0%	

33. Kaip Jūs dažniau registruojatės

	Dažnis	%	% nuo 154
Telefonu	89	57,4	57,8
Poliklinikos registratūroje	57	36,8	37,0
Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono	8	5,2	5,2
Viso	154	99,4	100,0
neatsakė	1	,6	
Viso	155	100,0	

34. Lytis * Kaip Jūs dažniau registruojatės

			Kaip Jūs dažniau registruojatės			Viso
			Telefonu	Poliklinikos registratūroje	Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono	
Lytis	vyras	abs.sk.	22	20	4	46
		% eilutės	47,8%	43,5%	8,7%	100,0%
		% stulpelio	24,7%	35,1%	50,0%	29,9%
		% nuo viso	14,3%	13,0%	2,6%	29,9%
	moterys	abs.sk.	67	37	4	108
		% eilutės	62,0%	34,3%	3,7%	100,0%
		% stulpelio	75,3%	64,9%	50,0%	70,1%
		% nuo viso	43,5%	24,0%	2,6%	70,1%
Viso		abs.sk.	89	57	8	154
		% eilutės	57,8%	37,0%	5,2%	100,0%
		% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% nuo viso	57,8%	37,0%	5,2%	100,0%

35. Socialinė padėtis * Kaip Jūs dažniau registruojatės

			Kaip Jūs dažniau registruojatės			Viso
			Telefonu	Poliklinikos registratūroje	Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono	
Socialinė padėtis	Pensininkas	abs.sk.	8	15	3	26
		% eilutės	30,8%	57,7%	11,5%	100,0%
		% stulpelio	9,0%	26,8%	37,5%	17,0%
		% nuo viso	5,2%	9,8%	2,0%	17,0%
	Bedarbis	abs.sk.	6	3	0	9
		% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	6,7%	5,4%	,0%	5,9%
		% nuo viso	3,9%	2,0%	,0%	5,9%
	Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	43	20	2	65
		% eilutės	66,2%	30,8%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	48,3%	35,7%	25,0%	42,5%
		% nuo viso	28,1%	13,1%	1,3%	42,5%
	Privачios įmonės darbuotojas	abs.sk.	21	12	3	36
		% eilutės	58,3%	33,3%	8,3%	100,0%
		% stulpelio	23,6%	21,4%	37,5%	23,5%
		% nuo viso	13,7%	7,8%	2,0%	23,5%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	3	4	0	7
		% eilutės	42,9%	57,1%	,0%	100,0%
		% stulpelio	3,4%	7,1%	,0%	4,6%
		% nuo viso	2,0%	2,6%	,0%	4,6%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	1	0	0	1
		% eilutės	100,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	1,1%	,0%	,0%	,7%
		% nuo viso	,7%	,0%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	abs.sk.	5	1	0	6	
	% eilutės	83,3%	16,7%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	5,6%	1,8%	,0%	3,9%	
	% nuo viso	3,3%	,7%	,0%	3,9%	
Ūkininkas	abs.sk.	2	1	0	3	
	% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	2,2%	1,8%	,0%	2,0%	
	% nuo viso	1,3%	,7%	,0%	2,0%	
Viso		Abs. sk.	89	56	8	153

36. Kaip Jūs dažniau registruojatės Išsilavinimas

Kaip Jūs dažniau registruojatės	aukštasis arba nebaigtas		specialusis		vidurinis, pradinis	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Telefonu	32	68,1%	37	61,7%	20	43,5%
Poliklinikos registratūroje	12	25,5%	21	35,0%	23	50,0%
Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono	3	6,4%	2	3,3%	3	6,5%

37. Amžiaus grupės /Kaip Jūs dažniau registruojatės

Kaip Jūs dažniau registruojatės	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Telefonu	32	66,7%	38	66,7%	19	38,8%
Poliklinikos registratūroje	15	31,3%	15	26,3%	27	55,1%
Einu pas gydytoją ir prašau kad priimtų be talono	1	2,1%	4	7,0%	3	6,1%

38. Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu

		Dažnis	%
Atsakymo variantai	Norėčiau	83	53,5
	Nenorėčiau	26	16,8
	Nežinau	34	21,9
	Nesinaudoju kompiuteriu, tačiau norėčiau	12	7,7
Viso		155	100,0

39. Amžiaus grupės/ Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu

Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Norėčiau	33	68,8%	41	70,7%	9	18,4%
Nenorėčiau	5	10,4%	7	12,1%	14	28,6%
Nežinau	9	18,8%	8	13,8%	17	34,7%
Nesinaudoju kompiuteriu, tačiau norėčiau	1	2,1%	2	3,4%	9	18,4%

40. Socialinė padėtis * Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu

			Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu				Viso
			Norėčiau	Nenorėčiau	Nežinau	Nesinaudoju kompiuteriu, tačiau norėčiau	
Socialinė padėtis	Pensininkas	abs.sk.	3	6	11	6	26
		% eilutės	11,5%	23,1%	42,3%	23,1%	100,0%
		% stulpelio	3,6%	23,1%	32,4%	54,5%	16,9%
		% nuo viso	1,9%	3,9%	7,1%	3,9%	16,9%
	Bedarbis	abs.sk.	2	1	5	1	9
		% eilutės	22,2%	11,1%	55,6%	11,1%	100,0%
		% stulpelio	2,4%	3,8%	14,7%	9,1%	5,8%
		% nuo viso	1,3%	,6%	3,2%	,6%	5,8%
	Vystybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	41	14	7	3	65
		% eilutės	63,1%	21,5%	10,8%	4,6%	100,0%
		% stulpelio	49,4%	53,8%	20,6%	27,3%	42,2%
		% nuo viso	26,6%	9,1%	4,5%	1,9%	42,2%
	Privatūs įmonės darbuotojas	abs.sk.	27	3	6	1	37
		% eilutės	73,0%	8,1%	16,2%	2,7%	100,0%
		% stulpelio	32,5%	11,5%	17,6%	9,1%	24,0%
		% nuo viso	17,5%	1,9%	3,9%	,6%	24,0%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	7	0	0	0	7
		% eilutės	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	8,4%	,0%	,0%	,0%	4,5%
		% nuo viso	4,5%	,0%	,0%	,0%	4,5%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	1	0	0	0	1
		% eilutės	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	1,2%	,0%	,0%	,0%	,6%
		% nuo viso	,6%	,0%	,0%	,0%	,6%
	Namų šeimininkė	abs.sk.	2	1	3	0	6
		% eilutės	33,3%	16,7%	50,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	2,4%	3,8%	8,8%	,0%	3,9%
		% nuo viso	1,3%	,6%	1,9%	,0%	3,9%
	Ūkininkas	abs.sk.	0	1	2	0	3
		% eilutės	,0%	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	3,8%	5,9%	,0%	1,9%
		% nuo viso	,0%	,6%	1,3%	,0%	1,9%
Viso	Abs. sk.		83	26	34	11	154

41. Išsilavinimas * Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu

			Ar Jūs norėtumėte registruotis pas gydytojus internetu				Viso
			Norėčiau	Nenorėčiau	Nežinau	Nesinaudoju kompiuteriu, tačiau norėčiau	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	25	3	3	1	32
		% eilutės	78,1%	9,4%	9,4%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	30,1%	11,5%	8,8%	9,1%	20,8%
		% nuo viso	16,2%	1,9%	1,9%	,6%	20,8%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	11	0	4	0	15
		% eilutės	73,3%	,0%	26,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	13,3%	,0%	11,8%	,0%	9,7%
		% nuo viso	7,1%	,0%	2,6%	,0%	9,7%
	Specialusis	abs.sk.	31	10	16	3	60
		% eilutės	51,7%	16,7%	26,7%	5,0%	100,0%
		% stulpelio	37,3%	38,5%	47,1%	27,3%	39,0%
		% nuo viso	20,1%	6,5%	10,4%	1,9%	39,0%
	Vidurinis	abs.sk.	16	12	10	6	44
		% eilutės	36,4%	27,3%	22,7%	13,6%	100,0%
		% stulpelio	19,3%	46,2%	29,4%	54,5%	28,6%

	Pradinis	% nuo viso abs.sk.	10,4% 0	7,8% 1	6,5% 1	3,9% 1	28,6% 3
		% eilutės	,0%	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%
		% stulpelio	,0%	3,8%	2,9%	9,1%	1,9%
		% nuo viso	,0%	,6%	,6%	,6%	1,9%
Viso		Abs. sk.	83	26	34	11	154

42. Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu

		Dažnis	%
Atsakymo variantai	Labai patenkintas	9	5,8
	Patenkintas	71	45,8
	Nevisiškai patenkintas	57	36,8
	Nepatenkintas	15	9,7
	Labai nepatenkintas	3	1,9
Viso		155	100,0

43. Išsilavinimas * Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu

		Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu					Viso	
		Labai patenkintas	Patenkintas	Nevisiškai patenkintas	Nepatenkintas	Labai nepatenkintas		
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	2	9	17	4	0	32
	% eilutės	6,3%	28,1%	53,1%	12,5%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	22,2%	12,9%	29,8%	26,7%	,0%	20,8%	
	% nuo viso	1,3%	5,8%	11,0%	2,6%	,0%	20,8%	
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	0	6	7	2	0	15
	% eilutės	,0%	40,0%	46,7%	13,3%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	,0%	8,6%	12,3%	13,3%	,0%	9,7%	
	% nuo viso	,0%	3,9%	4,5%	1,3%	,0%	9,7%	
	Specialusis	abs.sk.	5	30	19	3	3	60
	% eilutės	8,3%	50,0%	31,7%	5,0%	5,0%	100,0%	
	% stulpelio	55,6%	42,9%	33,3%	20,0%	100,0%	39,0%	
	% nuo viso	3,2%	19,5%	12,3%	1,9%	1,9%	39,0%	
	Vidurinis	abs.sk.	2	23	13	6	0	44
	% eilutės	4,5%	52,3%	29,5%	13,6%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	22,2%	32,9%	22,8%	40,0%	,0%	28,6%	
	% nuo viso	1,3%	14,9%	8,4%	3,9%	,0%	28,6%	
	Pradinis	abs.sk.	0	2	1	0	0	3
	% eilutės	,0%	66,7%	33,3%	,0%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	,0%	2,9%	1,8%	,0%	,0%	1,9%	
	% nuo viso	,0%	1,3%	,6%	,0%	,0%	1,9%	
Viso	Abs. sk.	9	70	57	15	3	154	

44. Lytis * Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu

		Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu					Viso
		Labai patenkintas	Patenkin-tas	Nevisiškai patenkintas	Nepatenkintas	Labai nepatenkintas	
Vyras	abs.sk.	5	20	18	3	0	46
	% eilutės	10,9%	43,5%	39,1%	6,5%	,0%	100,0%
	% stulpelio	55,6%	28,2%	31,6%	20,0%	,0%	29,7%
	% nuo viso	3,2%	12,9%	11,6%	1,9%	,0%	29,7%
	abs.sk.	4	51	39	12	3	109
	% eilutės	3,7%	46,8%	35,8%	11,0%	2,8%	100,0%
	% stulpelio	44,4%	71,8%	68,4%	80,0%	100,0%	70,3%
	% nuo viso	2,6%	32,9%	25,2%	7,7%	1,9%	70,3%
	abs.sk.	9	71	57	15	3	155
	% eilutės	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%
Moteris	abs.sk.	5	20	18	3	0	46
	% eilutės	10,9%	43,5%	39,1%	6,5%	,0%	100,0%
	% stulpelio	55,6%	28,2%	31,6%	20,0%	,0%	29,7%
	% nuo viso	3,2%	12,9%	11,6%	1,9%	,0%	29,7%
Viso	abs.sk.	4	51	39	12	3	109
	% eilutės	3,7%	46,8%	35,8%	11,0%	2,8%	100,0%
	% stulpelio	44,4%	71,8%	68,4%	80,0%	100,0%	70,3%
	% nuo viso	2,6%	32,9%	25,2%	7,7%	1,9%	70,3%
Viso	abs.sk.	9	71	57	15	3	155
	% eilutės	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%

45. Socialinė padėtis * Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu

		Ar Jūs esate patenkintas poliklinikos registratūros darbu					Viso
		Labai patenkintas	Patenkintas	Nevisiškai patenkintas	Nepatenkintas	Labai nepatenkintas	
18-34	abs.sk.	5	24	15	4	0	48
	% eilutės	10,4%	50,0%	31,3%	8,3%	,0%	100,0%
	% stulpelio	55,6%	33,8%	26,3%	26,7%	,0%	31,0%
	% nuo viso	3,2%	15,5%	9,7%	2,6%	,0%	31,0%
35-50	abs.sk.	3	23	24	6	2	58
	% eilutės	5,2%	39,7%	41,4%	10,3%	3,4%	100,0%
	% stulpelio	33,3%	32,4%	42,1%	40,0%	66,7%	37,4%
	% nuo viso	1,9%	14,8%	15,5%	3,9%	1,3%	37,4%

virš 50	abs.sk.	1	24	18	5	1	49
	% eilutės	2,0%	49,0%	36,7%	10,2%	2,0%	100,0%
	% stulpelio	11,1%	33,8%	31,6%	33,3%	33,3%	31,6%
	% nuo viso	,6%	15,5%	11,6%	3,2%	,6%	31,6%
Viso	abs.sk.	9	71	57	15	3	155
	% eilutės	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	5,8%	45,8%	36,8%	9,7%	1,9%	100,0%

46. Amžiaus grupės * nuomonė apie registratūros darbuotojus

amžiaus grupės		nuomonė apie registratūros darbuotojus					Viso
		mandagūs	nemandagūs	suteikia išsamią informaciją	suteikia neišsamią informaciją	nesuteikia informacijos	
18-34	abs.sk.	21	7	10	8	1	47
	% eilutės	44,7%	14,9%	21,3%	17,0%	2,1%	100,0%
	% stulpelio	37,5%	43,8%	31,3%	17,0%	33,3%	30,5%
	% nuo viso	13,6%	4,5%	6,5%	5,2%	,6%	30,5%
35-50	abs.sk.	20	6	13	19	0	58
	% eilutės	34,5%	10,3%	22,4%	32,8%	,0%	100,0%
	% stulpelio	35,7%	37,5%	40,6%	40,4%	,0%	37,7%
	% nuo viso	13,0%	3,9%	8,4%	12,3%	,0%	37,7%
virš 50	abs.sk.	15	3	9	20	2	49
	% eilutės	30,6%	6,1%	18,4%	40,8%	4,1%	100,0%
	% stulpelio	26,8%	18,8%	28,1%	42,6%	66,7%	31,8%
	% nuo viso	9,7%	1,9%	5,8%	13,0%	1,3%	31,8%
Viso	abs.sk.	56	16	32	47	3	154
	% eilutės	36,4%	10,4%	20,8%	30,5%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	36,4%	10,4%	20,8%	30,5%	1,9%	100,0%

47. Išsilavinimas * nuomonė apie registratūros darbuotojus

			nuomonė apie registratūros darbuotojus					Viso
			Mandagūs	Nemandagūs	Suteikia išsamią informaciją	Suteikia neišsamią informaciją	Nesuteikia informacijos	
Išsilavinimas	Aukštas is	abs.sk.	7	5	7	12	1	32
		% eilutės	21,9%	15,6%	21,9%	37,5%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	12,7%	31,3%	21,9%	25,5%	33,3%	20,9%
		% nuo viso	4,6%	3,3%	4,6%	7,8%	,7%	20,9%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	5	1	3	6	0	15
		% eilutės	33,3%	6,7%	20,0%	40,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	9,1%	6,3%	9,4%	12,8%	,0%	9,8%
		% nuo viso	3,3%	,7%	2,0%	3,9%	,0%	9,8%
	Specialusis	abs.sk.	21	4	16	16	2	59
		% eilutės	35,6%	6,8%	27,1%	27,1%	3,4%	100,0%
		% stulpelio	38,2%	25,0%	50,0%	34,0%	66,7%	38,6%
		% nuo viso	13,7%	2,6%	10,5%	10,5%	1,3%	38,6%
	Vidurinis is	abs.sk.	22	5	5	12	0	44
		% eilutės	50,0%	11,4%	11,4%	27,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	40,0%	31,3%	15,6%	25,5%	,0%	28,8%
		% nuo viso	14,4%	3,3%	3,3%	7,8%	,0%	28,8%
Pradinis	abs.sk.	0	1	1	1	0	3	
	% eilutės	,0%	33,3%	33,3%	33,3%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	,0%	6,3%	3,1%	2,1%	,0%	2,0%	
	% nuo viso	,0%	,7%	,7%	,7%	,0%	2,0%	
Viso		Abs. sk.	55	16	32	47	3	153

48. Kokių atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate * nuomonė apie registratūros darbuotojus

Kokių atstumu nuo poliklinikos Jūs gyvenate		nuomonė apie registratūros darbuotojus					Viso
		mandagūs	nemandagūs	suteikia išsamią informaciją	suteikia neišsamią informaciją	Nesuteikia informacijos	
iki 3 km	abs.sk.	26	9	17	17	3	72
	% eilutės	36,1%	12,5%	23,6%	23,6%	4,2%	100,0%
	% stulpelio	46,4%	56,3%	53,1%	36,2%	100,0%	46,8%
	% nuo viso	16,9%	5,8%	11,0%	11,0%	1,9%	46,8%
3-5 km	abs.sk.	16	4	11	18	0	49
	% eilutės	32,7%	8,2%	22,4%	36,7%	,0%	100,0%

	% stulpelio	28,6%	25,0%	34,4%	38,3%	,0%	31,8%
	% nuo viso	10,4%	2,6%	7,1%	11,7%	,0%	31,8%
daugiau 5 km	abs.sk.	14	3	4	12	0	33
	% eilutės	42,4%	9,1%	12,1%	36,4%	,0%	100,0%
	% stulpelio	25,0%	18,8%	12,5%	25,5%	,0%	21,4%
	% nuo viso	9,1%	1,9%	2,6%	7,8%	,0%	21,4%
Viso	abs.sk.	56	16	32	47	3	154
	% eilutės	36,4%	10,4%	20,8%	30,5%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	36,4%	10,4%	20,8%	30,5%	1,9%	100,0%

49. Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje

		Dažnis	%
Atsakymo variantai	Iki 15 minučių	99	63,9
	16 - 30 minučių	52	33,5
	31 - 60 minučių	3	1,9
	Daugiau valandos	1	,6
	Viso	155	100,0

50. Išsilavinimas * Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje

		Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje				Viso
		Iki 15 minučių	16 - 30 minučių	31 - 60 minučių	Daugiau valandos	
Aukštasis	abs.sk.	18	14	0	0	32
	% eilutės	56,3%	43,8%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	18,2%	27,5%	,0%	,0%	20,8%
	% nuo viso	11,7%	9,1%	,0%	,0%	20,8%
Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	9	6	0	0	15
	% eilutės	60,0%	40,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	9,1%	11,8%	,0%	,0%	9,7%
	% nuo viso	5,8%	3,9%	,0%	,0%	9,7%
Specialusis	abs.sk.	39	19	2	0	60
	% eilutės	65,0%	31,7%	3,3%	,0%	100,0%
	% stulpelio	39,4%	37,3%	66,7%	,0%	39,0%
	% nuo viso	25,3%	12,3%	1,3%	,0%	39,0%
Vidurinis	abs.sk.	31	11	1	1	44
	% eilutės	70,5%	25,0%	2,3%	2,3%	100,0%
	% stulpelio	31,3%	21,6%	33,3%	100,0%	28,6%
	% nuo viso	20,1%	7,1%	,6%	,6%	28,6%
Pradinis	abs.sk.	2	1	0	0	3
	% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	2,0%	2,0%	,0%	,0%	1,9%
	% nuo viso	1,3%	,6%	,0%	,0%	1,9%
Viso	Abs. sk.	99	51	3	1	154

51. Lytis * Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje

		Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje				Viso
		Iki 15 minučių	16 - 30 minučių	31 - 60 minučių	Daugiau valandos	
vyrai	abs.sk.	32	12	2	0	46
	% eilutės	69,6%	26,1%	4,3%	,0%	100,0%
	% stulpelio	32,3%	23,1%	66,7%	,0%	29,7%
	% nuo viso	20,6%	7,7%	1,3%	,0%	29,7%
moterys	abs.sk.	67	40	1	1	109
	% eilutės	61,5%	36,7%	,9%	,9%	100,0%
	% stulpelio	67,7%	76,9%	33,3%	100,0%	70,3%
	% nuo viso	43,2%	25,8%	,6%	,6%	70,3%
Viso	abs.sk.	99	52	3	1	155
	% eilutės	63,9%	33,5%	1,9%	,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso	63,9%	33,5%	1,9%	,6%	100,0%

52. Socialinė padėtis * Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje

		Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje				Viso
Socialinė padėtis		Iki 15 minučių	16 - 30 minučių	31 - 60 minučių	Daugiau valandos	
Pensininkas	Abs. sk.	15	10	1	0	26
	% eilutės	57,7%	38,5%	3,8%	,0%	100,0%
	% stulpelio	15,2%	19,6%	33,3%	,0%	16,9%
	% nuo Viso	9,7%	6,5%	,6%	,0%	16,9%

Bedarbis	Abs. sk.	7	2	0	0	9
	% eilutės	77,8%	22,2%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	7,1%	3,9%	,0%	,0%	5,8%
	% nuo Viso	4,5%	1,3%	,0%	,0%	5,8%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs. sk.	44	19	1	1	65
	% eilutės	67,7%	29,2%	1,5%	1,5%	100,0%
	% stulpelio	44,4%	37,3%	33,3%	100,0%	42,2%
	% nuo Viso	28,6%	12,3%	,6%	,6%	42,2%
Privačios įmonės darbuotojas	Abs. sk.	24	12	1	0	37
	% eilutės	64,9%	32,4%	2,7%	,0%	100,0%
	% stulpelio	24,2%	23,5%	33,3%	,0%	24,0%
	% nuo Viso	15,6%	7,8%	,6%	,0%	24,0%
Studentas, moksleivis	Abs. sk.	2	5	0	0	7
	% eilutės	28,6%	71,4%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	2,0%	9,8%	,0%	,0%	4,5%
	% nuo Viso	1,3%	3,2%	,0%	,0%	4,5%
Įmonės savininkas	Abs. sk.	1	0	0	0	1
	% eilutės	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	1,0%	,0%	,0%	,0%	,6%
	% nuo Viso	,6%	,0%	,0%	,0%	,6%
Namų šeimininkė	Abs. sk.	5	1	0	0	6
	% eilutės	83,3%	16,7%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	5,1%	2,0%	,0%	,0%	3,9%
	% nuo Viso	3,2%	,6%	,0%	,0%	3,9%
Ūkininkas	Abs. sk.	1	2	0	0	3
	% eilutės	33,3%	66,7%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	1,0%	3,9%	,0%	,0%	1,9%
	% nuo Viso	,6%	1,3%	,0%	,0%	1,9%
Viso	Abs. sk.	99	51	3	1	154

53. Amžiaus grupės * Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje

			Kiek laiko vidutiniškai laukiate eilėje registratūroje				Viso
			Iki 15 minučių	16 - 30 minučių	31 - 60 minučių	Daugiau valandos	
amžiaus grupės	18-34	Abs. sk.	32	14	1	1	48
		% eilutės	66,7%	29,2%	2,1%	2,1%	100,0%
		% stulpelio	32,3%	26,9%	33,3%	100,0%	31,0%
		% nuo Viso	20,6%	9,0%	,6%	,6%	31,0%
	35-50	Abs. sk.	39	18	1	0	58
		% eilutės	67,2%	31,0%	1,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	39,4%	34,6%	33,3%	,0%	37,4%
		% nuo Viso	25,2%	11,6%	,6%	,0%	37,4%
	virš 50	Abs. sk.	28	20	1	0	49
		% eilutės	57,1%	40,8%	2,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	28,3%	38,5%	33,3%	,0%	31,6%
		% nuo Viso	18,1%	12,9%	,6%	,0%	31,6%
Viso	Abs. sk.	99	52	3	1	155	
	% eilutės	63,9%	33,5%	1,9%	,6%	100,0%	
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo Viso	63,9%	33,5%	1,9%	,6%	100,0%	

54. Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai

	Dažnis	%	% nuo 153
Tai pačiai dienai	33	21,3	21,6
Po 2 - 3 dienų	64	41,3	41,8
Po savaitės	37	23,9	24,2
Po 2 savaitių	11	7,1	7,2
Po 3 savaitių	6	3,9	3,9
Po mėnesio	1	,6	,7
Kita	1	,6	,7
Viso	153	98,7	100,0
neatsakė	2	1,3	
Viso	155	100,0	

55. Išsilavinimas * Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai

33. Išsilavinimas			Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai							Viso
			Tai pačiai dienai	Po 2 - 3 dienų	Po savaitės	Po 2 savaitių	Po 3 savaitių	Po mėnesio	Kita	
Išsilavinimas	Aukštas	Abs. sk.	5	11	11	4	1	0	0	32
		% eilutės	15,6%	34,4%	34,4%	12,5%	3,1%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	15,2%	17,2%	30,6%	36,4%	16,7%	,0%	,0%	21,1%
		% nuo Viso	3,3%	7,2%	7,2%	2,6%	,7%	,0%	,0%	21,1%
	Nebaigtas	Abs. sk.	3	7	3	0	2	0	0	15
		% eilutės	20,0%	46,7%	20,0%	,0%	13,3%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	9,1%	10,9%	8,3%	,0%	33,3%	,0%	,0%	9,9%
		% nuo Viso	2,0%	4,6%	2,0%	,0%	1,3%	,0%	,0%	9,9%
	Specialusis	Abs. sk.	11	26	15	5	1	0	1	59
		% eilutės	18,6%	44,1%	25,4%	8,5%	1,7%	,0%	1,7%	100,0%
		% stulpelio	33,3%	40,6%	41,7%	45,5%	16,7%	,0%	100,0%	38,8%
		% nuo Viso	7,2%	17,1%	9,9%	3,3%	,7%	,0%	,7%	38,8%
	Vidurinis	Abs. sk.	14	18	7	1	2	1	0	43
		% eilutės	32,6%	41,9%	16,3%	2,3%	4,7%	2,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	42,4%	28,1%	19,4%	9,1%	33,3%	100,0%	,0%	28,3%
		% nuo Viso	9,2%	11,8%	4,6%	,7%	1,3%	,7%	,0%	28,3%
	Pradinis	Abs. sk.	0	2	0	1	0	0	0	3
		% eilutės	,0%	66,7%	,0%	33,3%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	3,1%	,0%	9,1%	,0%	,0%	,0%	2,0%
		% nuo Viso	,0%	1,3%	,0%	,7%	,0%	,0%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	33	64	36	11	6	1	1	152	

56. Lytis * Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai

			Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai							Viso
			Tai pačiai dienai	Po 2 - 3 dienų	Po savaitės	Po 2 savaitių	Po 3 savaitių	Po mėnesio	Kita	
vyras		Abs. sk.	12	20	8	1	3	0	0	44
		% eilutės	27,3%	45,5%	18,2%	2,3%	6,8%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	36,4%	31,3%	21,6%	9,1%	50,0%	,0%	,0%	28,8%
		% nuo Viso	7,8%	13,1%	5,2%	,7%	2,0%	,0%	,0%	28,8%
moterys		Abs. sk.	21	44	29	10	3	1	1	109
		% eilutės	19,3%	40,4%	26,6%	9,2%	2,8%	,9%	,9%	100,0%
		% stulpelio	63,6%	68,8%	78,4%	90,9%	50,0%	100,0%	100,0%	71,2%
		% nuo Viso	13,7%	28,8%	19,0%	6,5%	2,0%	,7%	,7%	71,2%
Viso		Abs. sk.	33	64	37	11	6	1	1	153
		% eilutės	21,6%	41,8%	24,2%	7,2%	3,9%	,7%	,7%	100,0%
		% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% nuo Viso	21,6%	41,8%	24,2%	7,2%	3,9%	,7%	,7%	100,0%

57. Amžiaus grupės * Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai

			Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai							Viso
			Tai pačiai dienai	Po 2 - 3 dienų	Po savaitės	Po 2 savaitių	Po 3 savaitių	Po mėnesio	Kita	
amžiaus grupės										
18-34		Abs. sk.	12	22	10	2	1	0	0	47
		% eilutės	25,5%	46,8%	21,3%	4,3%	2,1%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	36,4%	34,4%	27,0%	18,2%	16,7%	,0%	,0%	30,7%
		% nuo Viso	7,8%	14,4%	6,5%	1,3%	,7%	,0%	,0%	30,7%
35-50		Abs. sk.	10	27	15	3	3	0	0	58
		% eilutės	17,2%	46,6%	25,9%	5,2%	5,2%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	30,3%	42,2%	40,5%	27,3%	50,0%	,0%	,0%	37,9%
		% nuo Viso	6,5%	17,6%	9,8%	2,0%	2,0%	,0%	,0%	37,9%
virš 50		Abs. sk.	11	15	12	6	2	1	1	48
		% eilutės	22,9%	31,3%	25,0%	12,5%	4,2%	2,1%	2,1%	100,0%
		% stulpelio	33,3%	23,4%	32,4%	54,5%	33,3%	100,0%	100,0%	31,4%
		% nuo Viso	7,2%	9,8%	7,8%	3,9%	1,3%	,7%	,7%	31,4%
Viso		Abs. sk.	33	64	37	11	6	1	1	153
		% eilutės	21,6%	41,8%	24,2%	7,2%	3,9%	,7%	,7%	100,0%
		% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% nuo Viso	21,6%	41,8%	24,2%	7,2%	3,9%	,7%	,7%	100,0%

58. Mėnesio pajamos/ Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai

Talonėlį pas apylinkės gydytoją gaunate dažniausiai	Mėnesio pajamos									
	iki 500 Lt		501-1000 Lt		1001-2000 Lt		2001-3000 Lt		3001-5000	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Tai pačiai dienai	4	26,7%	7	16,3%	10	19,6%	6	22,2%	4	40,0%
Po 2 - 3 dienų	3	20,0%	21	48,8%	19	37,3%	15	55,6%	4	40,0%
Po savaitės	6	40,0%	5	11,6%	16	31,4%	5	18,5%	2	20,0%
Po 2 savaitių	1	6,7%	5	11,6%	4	7,8%	1	3,7%		
Po 3 savaitių	1	6,7%	4	9,3%	1	2,0%				
Po mėnesio			1	2,3%						
Kita					1	2,0%				

59. Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto

		Dažnis	%	% nuo 154
Atsakymo variantai	Pakviečia iš karto	14	9,0	9,1
	Patenku talone nurodytu laiku	100	64,5	64,9
	Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta talone	36	23,2	23,4
	Laukiu daugiau kaip valandą negu nurodyta talone	4	2,6	2,6
	Viso	154	99,4	100,0
neatsakė		1	,6	
Viso		155	100,0	

60. Ar ilgai laukiate prie apylinkės/ Mėnesio pajamos

Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto	Mėnesio pajamos									
	iki 500 Lt		501-1000 Lt		1001-2000 Lt		2001-3000 Lt		3001-5000	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Pakviečia iš karto			5	11,6%	6	11,5%	2	7,4%	1	10,0%
Patenku talone nurodytu laiku	9	56,3%	24	55,8%	36	69,2%	21	77,8%	6	60,0%
Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta talone	7	43,8%	12	27,9%	9	17,3%	4	14,8%	3	30,0%
Laukiu daugiau kaip valandą negu nurodyta talone			2	4,7%	1	1,9%				

61. Išsilavinimas * Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto

		Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto				Viso
		Pakviečia iš karto	Patenku talone nurodytu laiku	Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta talone	Laukiu daugiau kaip valandą negu nurodyta talone	
Išsilavinimas	Aukštasis	9,4%	53,1%	31,3%	6,3%	100,0%
	Nebaigtas aukštasis		66,7%	33,3%		100,0%
	Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	10,0%	76,7%	11,7%	1,7%	100,0%
	Vidurinis	11,6%	60,5%	25,6%	2,3%	100,0%
	Pradinis		33,3%	66,7%		100,0%
Viso		9,2%	65,4%	22,9%	2,6%	100,0%

62. Lytis * Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto

		Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto				Viso
		Pakviečia iš karto	Patenku talone nurodytu laiku	Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta tal.	Laukiu daugiau kaip valandą negu nurodyta talone	
Vyrai	Abs. sk.	5	30	11	0	46
	% eilutės	10,9%	65,2%	23,9%	,0%	100,0%
	% stulpelio	35,7%	30,0%	30,6%	,0%	29,9%
	% nuo Viso	3,2%	19,5%	7,1%	,0%	29,9%
Moterys	Abs. sk.	9	70	25	4	108
	% eilutės	8,3%	64,8%	23,1%	3,7%	100,0%
	% stulpelio	64,3%	70,0%	69,4%	100,0%	70,1%
	% nuo Viso	5,8%	45,5%	16,2%	2,6%	70,1%
Viso	Abs. sk.	14	100	36	4	154
	% eilutės	9,1%	64,9%	23,4%	2,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	9,1%	64,9%	23,4%	2,6%	100,0%

63. Amžiaus grupės * Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto

		Ar ilgai laukiate prie apylinkės gydytojo kabineto				Viso
		Pakviečia iš karto	Patenku talone nurodytu laiku	Laukiu daugiau kaip 30 minučių negu nurodyta talone	Laukiu daugiau kaip valandą negu nurodyta talone	
18-34	Abs. sk.	6	26	13	2	47
	% eilutės	12,8%	55,3%	27,7%	4,3%	100,0%
	% stulpelio	42,9%	26,0%	36,1%	50,0%	30,5%
	% nuo Viso	3,9%	16,9%	8,4%	1,3%	30,5%
35-50	Abs. sk.	3	42	12	1	58
	% eilutės	5,2%	72,4%	20,7%	1,7%	100,0%
	% stulpelio	21,4%	42,0%	33,3%	25,0%	37,7%
	% nuo Viso	1,9%	27,3%	7,8%	,6%	37,7%
virš 50	Abs. sk.	5	32	11	1	49
	% eilutės	10,2%	65,3%	22,4%	2,0%	100,0%
	% stulpelio	35,7%	32,0%	30,6%	25,0%	31,8%
	% nuo Viso	3,2%	20,8%	7,1%	,6%	31,8%
Viso	Abs. sk.	14	100	36	4	154
	% eilutės	9,1%	64,9%	23,4%	2,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	9,1%	64,9%	23,4%	2,6%	100,0%

66. Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)/ Socialinė padėtis

	Socialinė padėtis															
	Pensinin-kas		Bedarbis		Vastybi-nės įmonės darbu-tojas		Privačios įmonės darbu-tojas		Studentas, mokslei-vis		Įmonės savininkas		Namų šeimininkė		Ūkinin-kas	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Labai sunku	6	23,1%			2	3,2%	3	8,6%	1	14,3%			1	16,7%		
Sunku	6	23,1%	1	12,5%	8	12,7%	9	25,7%	3	42,9%					1	33,3%
Nesunku	14	53,8%	6	75,0%	46	73,0%	16	45,7%	2	28,6%	1	100%	5	83,3%	2	66,7%
Kita			1	12,5%	7	11,1%	7	20,0%	1	14,3%						

63. Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)/ amžiaus grupės

	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Labai sunku	2	4,4%	6	10,7%	6	12,2%
Sunku	9	20,0%	10	17,9%	9	18,4%
Nesunku	27	60,0%	31	55,4%	34	69,4%
Kita	7	15,6%	9	16,1%		

64. Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)

Atsakymo variantai	Dažnis		% nuo 150	
	Labai sunku	14	9,0	9,3
	Sunku	28	18,1	18,7
	Nesunku	92	59,4	61,3
	Kita	16	10,3	10,7
neatsakė		5	3,2	
Viso		155	100,0	

67. Lytis * Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)

		Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)				Viso
		Labai sunku	Sunku	Nesunku	Kita	
vyras	Abs. sk.	1	9	26	8	44
	% eilutės	2,3%	20,5%	59,1%	18,2%	100,0%
	% stulpelio	7,1%	32,1%	28,3%	50,0%	29,3%
	% nuo Viso	,7%	6,0%	17,3%	5,3%	29,3%
moterys	Abs. sk.	13	19	66	8	106
	% eilutės	12,3%	17,9%	62,3%	7,5%	100,0%
	% stulpelio	92,9%	67,9%	71,7%	50,0%	70,7%
	% nuo Viso	8,7%	12,7%	44,0%	5,3%	70,7%
Viso	Abs. sk.	14	28	92	16	150
	% eilutės	9,3%	18,7%	61,3%	10,7%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	9,3%	18,7%	61,3%	10,7%	100,0%

66. Socialinė padėtis * Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)

		Ar Jums sunku gauti siuntimą pas gydytoją konsultantą (okulistą, LOR gydytoją, neurologą, kardiologą ir kitus)				Viso
		Labai sunku	Sunku	Nesunku	Kita	
Pensininkas	Abs. sk.	6	6	14	0	26
	% eilutės	23,1%	23,1%	53,8%	,0%	100,0%
	% stulpelio	46,2%	21,4%	15,2%	,0%	17,4%
	% nuo Viso	4,0%	4,0%	9,4%	,0%	17,4%
Bedarbis	Abs. sk.	0	1	6	1	8
	% eilutės	,0%	12,5%	75,0%	12,5%	100,0%
	% stulpelio	,0%	3,6%	6,5%	6,3%	5,4%
	% nuo Viso	,0%	,7%	4,0%	,7%	5,4%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs. sk.	2	8	46	7	63
	% eilutės	3,2%	12,7%	73,0%	11,1%	100,0%
	% stulpelio	15,4%	28,6%	50,0%	43,8%	42,3%
	% nuo Viso	1,3%	5,4%	30,9%	4,7%	42,3%
Privachios įmonės darbuotojas	Abs. sk.	3	9	16	7	35
	% eilutės	8,6%	25,7%	45,7%	20,0%	100,0%
	% stulpelio	23,1%	32,1%	17,4%	43,8%	23,5%
	% nuo Viso	2,0%	6,0%	10,7%	4,7%	23,5%
Studentas, moksleivis	Abs. sk.	1	3	2	1	7
	% eilutės	14,3%	42,9%	28,6%	14,3%	100,0%
	% stulpelio	7,7%	10,7%	2,2%	6,3%	4,7%
	% nuo Viso	,7%	2,0%	1,3%	,7%	4,7%
Įmonės savininkas	Abs. sk.	0	0	1	0	1
	% eilutės	,0%	,0%	100,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	,0%	,0%	1,1%	,0%	,7%
	% nuo Viso	,0%	,0%	,7%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	Abs. sk.	1	0	5	0	6
	% eilutės	16,7%	,0%	83,3%	,0%	100,0%
	% stulpelio	7,7%	,0%	5,4%	,0%	4,0%
	% nuo Viso	,7%	,0%	3,4%	,0%	4,0%
Ūkininkas	Abs. sk.	0	1	2	0	3
	% eilutės	,0%	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
	% stulpelio	,0%	3,6%	2,2%	,0%	2,0%
	% nuo Viso	,0%	,7%	1,3%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	13	28	92	16	149

67. Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos

		Dažnis	%	% nuo 143
Atsakymo variantai	Galiu patekti tą pačią dieną	33	21,3	23,1
	2 - 3 dienas	19	12,3	13,3
	Savaitę	40	25,8	28,0
	2 savaites ir ilgiau	37	23,9	25,9
	Daugiau mėnesių	5	3,2	3,5
	Daugiau kaip 2 mėnesius	1	,6	,7
	Kita	8	5,2	5,6
	Viso	143	92,3	100,0
neatsakė		12	7,7	
Viso		155	100,0	

68. Socialinė padėtis * Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos

		Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultanto konsultacijos							Viso
		Galiu patekti tą pačią dieną	2 - 3 dienas	Savaitę	2 savaites ir ilgiau	Daugiau mėnesių	Daugiau kaip 2 mėnesius	Kita	
Pensininkas	Abs. sk.	5	3	6	9	0	1	1	25
	% eilutėje	20,0%	12,0%	24,0%	36,0%	,0%	4,0%	4,0%	100,0%
	% stulpelyje	15,2%	15,8%	15,0%	25,0%	,0%	100,0%	12,5%	17,6%
	% nuo Viso	3,5%	2,1%	4,2%	6,3%	,0%	,7%	,7%	17,6%
Bedarbis	Abs. sk.	2	1	2	3	0	0	0	8
	% eilutėje	25,0%	12,5%	25,0%	37,5%	,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelyje	6,1%	5,3%	5,0%	8,3%	,0%	,0%	,0%	5,6%
	% nuo Viso	1,4%	,7%	1,4%	2,1%	,0%	,0%	,0%	5,6%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs. sk.	14	7	19	17	1	0	4	62
	% eilutėje	22,6%	11,3%	30,6%	27,4%	1,6%	,0%	6,5%	100,0%
	% stulpelyje	42,4%	36,8%	47,5%	47,2%	20,0%	,0%	50,0%	43,7%

Privaičiai	os įmonės darbuotojai	% nuo Viso	9,9%	4,9%	13,4%	12,0%	,7%	,0%	2,8%	43,7%
		Abs. sk.	7	5	11	4	1	0	2	30
		% eilutėje	23,3%	16,7%	36,7%	13,3%	3,3%	,0%	6,7%	100,0%
		% stulpelyje	21,2%	26,3%	27,5%	11,1%	20,0%	,0%	25,0%	21,1%
studentas, moksleivis	vis	% nuo Viso	4,9%	3,5%	7,7%	2,8%	,7%	,0%	1,4%	21,1%
		Abs. sk.	0	3	2	1	0	0	1	7
		% eilutėje	,0%	42,9%	28,6%	14,3%	,0%	,0%	14,3%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	15,8%	5,0%	2,8%	,0%	,0%	12,5%	4,9%
įmonės savininkas		% nuo Viso	,0%	2,1%	1,4%	,7%	,0%	,0%	,7%	4,9%
		Abs. sk.	1	0	0	0	0	0	0	1
		% eilutėje	100,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	3,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,7%
Namų šeimininkė		% nuo Viso	,7%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,7%
		Abs. sk.	3	0	0	1	2	0	0	6
		% eilutėje	50,0%	,0%	,0%	16,7%	33,3%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	9,1%	,0%	,0%	2,8%	40,0%	,0%	,0%	4,2%
Ūkininkas		% nuo Viso	2,1%	,0%	,0%	,7%	1,4%	,0%	,0%	4,2%
		Abs. sk.	1	0	0	1	1	0	0	3
		% eilutėje	33,3%	,0%	,0%	33,3%	33,3%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	3,0%	,0%	,0%	2,8%	20,0%	,0%	,0%	2,1%
Viso		% nuo Viso	,7%	,0%	,0%	,7%	,7%	,0%	,0%	2,1%
		Abs. sk.	33	19	40	36	5	1	8	142

69. Išsilavinimas * Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos

		Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos							Viso
		Galiu patekti tą pačią dieną	2 - 3 dienas	Savaitę	2 savaites ir ilgiau	Daugiau mėnesių	Daugiau kaip 2 mėnesius	Kita	
Aukštasis	Abs. sk.	4	5	7	9	0	0	4	29
	% eilutės	13,8%	17,2%	24,1%	31,0%	,0%	,0%	13,8%	100,0%
	% stulpelio	12,1%	26,3%	17,5%	25,0%	,0%	,0%	50,0%	20,4%
	% nuo Viso	2,8%	3,5%	4,9%	6,3%	,0%	,0%	2,8%	20,4%
Nebaigtas aukštasis	Abs. sk.	4	0	4	4	2	0	1	15
	% eilutės	26,7%	,0%	26,7%	26,7%	13,3%	,0%	6,7%	100,0%
	% stulpelio	12,1%	,0%	10,0%	11,1%	40,0%	,0%	12,5%	10,6%
	% nuo Viso	2,8%	,0%	2,8%	2,8%	1,4%	,0%	,7%	10,6%
Specialusis	Abs. sk.	10	5	20	15	0	1	2	53
	% eilutės	18,9%	9,4%	37,7%	28,3%	,0%	1,9%	3,8%	100,0%
	% stulpelio	30,3%	26,3%	50,0%	41,7%	,0%	100,0%	25,0%	37,3%
	% nuo Viso	7,0%	3,5%	14,1%	10,6%	,0%	,7%	1,4%	37,3%
Vidurinis	Abs. sk.	15	8	8	7	3	0	1	42
	% eilutės	35,7%	19,0%	19,0%	16,7%	7,1%	,0%	2,4%	100,0%
	% stulpelio	45,5%	42,1%	20,0%	19,4%	60,0%	,0%	12,5%	29,6%
	% nuo Viso	10,6%	5,6%	5,6%	4,9%	2,1%	,0%	,7%	29,6%
Pradinis	Abs. sk.	0	1	1	1	0	0	0	3
	% eilutės	,0%	33,3%	33,3%	33,3%	,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	,0%	5,3%	2,5%	2,8%	,0%	,0%	,0%	2,1%
	% nuo Viso	,0%	,7%	,7%	,7%	,0%	,0%	,0%	2,1%
Viso		Abs. sk.	33	19	40	36	5	1	142

70. Lytis * Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos

		Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos							Viso
		Galiu patekti tą pačią dieną	2 - 3 dienas	Savaitę	2 savaites ir ilgiau	Daugiau mėnesių	Daugiau kaip 2 mėnesius	Kita	
vyras	Abs. sk.	11	5	11	8	2	0	3	40
	% eilutės	27,5%	12,5%	27,5%	20,0%	5,0%	,0%	7,5%	100,0%
	% stulpelio	33,3%	26,3%	27,5%	21,6%	40,0%	,0%	37,5%	28,0%
	% nuo Viso	7,7%	3,5%	7,7%	5,6%	1,4%	,0%	2,1%	28,0%
Moteris	Abs. sk.	22	14	29	29	3	1	5	103
	% eilutės	21,4%	13,6%	28,2%	28,2%	2,9%	1,0%	4,9%	100,0%
	% stulpelio	66,7%	73,7%	72,5%	78,4%	60,0%	100,0%	62,5%	72,0%
	% nuo Viso	15,4%	9,8%	20,3%	20,3%	2,1%	,7%	3,5%	72,0%
Viso	Abs. sk.	33	19	40	37	5	1	8	143
	% eilutės	23,1%	13,3%	28,0%	25,9%	3,5%	,7%	5,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	23,1%	13,3%	28,0%	25,9%	3,5%	,7%	5,6%	100,0%

71. Amžiaus grupės/ Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos

		Ar ilgai reikia laukti gydytojo konsultacijos							Viso
		Galiu patekti tą pačią dieną	2 - 3 dienas	Savai-tę	2 savai-tes ir ilgiau	Dau-giau mėnesį	Dau-giau kaip 2 mėne-sius	Kita	
18-34	Abs. sk.	11	11	9	5	2	0	3	41
	% eilutės	26,8%	26,8%	22,0%	12,2%	4,9%	,0%	7,3%	100,0%
	% stulpelio	33,3%	57,9%	22,5%	13,5%	40,0%	,0%	37,5%	28,7%
	% nuo Viso	7,7%	7,7%	6,3%	3,5%	1,4%	,0%	2,1%	28,7%
35-50	Abs. sk.	11	6	18	12	3	0	4	54
	% eilutės	20,4%	11,1%	33,3%	22,2%	5,6%	,0%	7,4%	100,0%
	% stulpelio	33,3%	31,6%	45,0%	32,4%	60,0%	,0%	50,0%	37,8%
	% nuo Viso	7,7%	4,2%	12,6%	8,4%	2,1%	,0%	2,8%	37,8%
virš 50	Abs. sk.	11	2	13	20	0	1	1	48
	% eilutės	22,9%	4,2%	27,1%	41,7%	,0%	2,1%	2,1%	100,0%
	% stulpelio	33,3%	10,5%	32,5%	54,1%	,0%	100,0%	12,5%	33,6%
	% nuo Viso	7,7%	1,4%	9,1%	14,0%	,0%	,7%	,7%	33,6%
Viso	Abs. sk.	33	19	40	37	5	1	8	143
	% eilutės	23,1%	13,3%	28,0%	25,9%	3,5%	,7%	5,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	23,1%	13,3%	28,0%	25,9%	3,5%	,7%	5,6%	100,0%

72. Jūs gydotės

	Dažnis	%	% nuo 154
Pas apylinkės terapeutą	107	69,0	69,5
Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją	43	27,7	27,9
Nežinau	4	2,6	2,6
Viso	154	99,4	100,0
neatsakė	1	,6	
Viso	155	100,0	

73. Išsilavinimas * Jūs gydotės

Išsilavinimas		Jūs gydotės			Viso
		Pas apylinkės terapeutą	Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją	Nežinau	
Aukštasis	Abs. sk.	24	8	0	32
	% eilutės	75,0%	25,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	22,6%	18,6%	,0%	20,9%
	% nuo Viso	15,7%	5,2%	,0%	20,9%
Nebaigtas aukštasis	Abs. sk.	12	3	0	15
	% eilutės	80,0%	20,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	11,3%	7,0%	,0%	9,8%
	% nuo Viso	7,8%	2,0%	,0%	9,8%
Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	Abs. sk.	37	21	1	59
	% eilutės	62,7%	35,6%	1,7%	100,0%
	% stulpelio	34,9%	48,8%	25,0%	38,6%
	% nuo Viso	24,2%	13,7%	,7%	38,6%
Vidurinis	Abs. sk.	30	11	3	44
	% eilutės	68,2%	25,0%	6,8%	100,0%
	% stulpelio	28,3%	25,6%	75,0%	28,8%
	% nuo Viso	19,6%	7,2%	2,0%	28,8%
Pradinis	Abs. sk.	3	0	0	3
	% eilutės	100,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	2,8%	,0%	,0%	2,0%
	% nuo Viso	2,0%	,0%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	106	43	4	153

74. Lytis * Jūs gydotės

		Jūs gydotės			Viso
		Pas apylinkės terapeutą	Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją	Nežinau	
vyras	Abs. sk.	30	14	2	46
	% eilutės	65,2%	30,4%	4,3%	100,0%
	% stulpelio	28,0%	32,6%	50,0%	29,9%
	% nuo Viso	19,5%	9,1%	1,3%	29,9%
	Abs. sk.	77	29	2	108
	% eilutės	71,3%	26,9%	1,9%	100,0%
	% stulpelio	72,0%	67,4%	50,0%	70,1%

Viso	% nuo Viso	50,0%	18,8%	1,3%	70,1%
	Abs. sk.	107	43	4	154
	% eilutės	69,5%	27,9%	2,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	69,5%	27,9%	2,6%	100,0%

75. Socialinė padėtis * Jūs gydotės

		Jūs gydotės			Viso
		Pas apylinkės terapeutą	Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją	Nežinau	
Pensininkas	Abs. sk.	19	5	1	25
	% eilutės	76,0%	20,0%	4,0%	100,0%
	% stulpelio	17,9%	11,6%	25,0%	16,3%
	% nuo Viso	12,4%	3,3%	,7%	16,3%
Bedarbis	Abs. sk.	6	2	1	9
	% eilutės	66,7%	22,2%	11,1%	100,0%
	% stulpelio	5,7%	4,7%	25,0%	5,9%
	% nuo Viso	3,9%	1,3%	,7%	5,9%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs. sk.	46	19	0	65
	% eilutės	70,8%	29,2%	,0%	100,0%
	% stulpelio	43,4%	44,2%	,0%	42,5%
	% nuo Viso	30,1%	12,4%	,0%	42,5%
Privačios įmonės darbuotojas	Abs. sk.	25	10	2	37
	% eilutės	67,6%	27,0%	5,4%	100,0%
	% stulpelio	23,6%	23,3%	50,0%	24,2%
	% nuo Viso	16,3%	6,5%	1,3%	24,2%
Studentas, moksleivis	Abs. sk.	3	4	0	7
	% eilutės	42,9%	57,1%	,0%	100,0%
	% stulpelio	2,8%	9,3%	,0%	4,6%
	% nuo Viso	2,0%	2,6%	,0%	4,6%
Įmonės savininkas	Abs. sk.	0	1	0	1
	% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	,0%	2,3%	,0%	,7%
	% nuo Viso	,0%	,7%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	Abs. sk.	4	2	0	6
	% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
	% stulpelio	3,8%	4,7%	,0%	3,9%
	% nuo Viso	2,6%	1,3%	,0%	3,9%
Ūkininkas	Abs. sk.	3	0	0	3
	% eilutės	100,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	2,8%	,0%	,0%	2,0%
	% nuo Viso	2,0%	,0%	,0%	2,0%
Viso		106	43	4	153

76. Amžiaus grupės * Jūs gydotės

			Jūs gydotės			Viso
			Pas apylinkės terapeutą	Pas šeimos (bendrosios praktikos) gydytoją	Nežinau	
amžiaus grupės	18-34	Abs. sk.	34	12	2	48
		% eilutės	70,8%	25,0%	4,2%	100,0%
		% stulpelio	31,8%	27,9%	50,0%	31,2%
		% nuo Viso	22,1%	7,8%	1,3%	31,2%
	35-50	Abs. sk.	37	20	1	58
		% eilutės	63,8%	34,5%	1,7%	100,0%
		% stulpelio	34,6%	46,5%	25,0%	37,7%
		% nuo Viso	24,0%	13,0%	,6%	37,7%
	virš 50	Abs. sk.	36	11	1	48
		% eilutės	75,0%	22,9%	2,1%	100,0%
		% stulpelio	33,6%	25,6%	25,0%	31,2%
		% nuo Viso	23,4%	7,1%	,6%	31,2%
Viso		Abs. sk.	107	43	4	154
		% eilutės	69,5%	27,9%	2,6%	100,0%
		% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% nuo Viso	69,5%	27,9%	2,6%	100,0%

77. Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją

		Dažnis	%
	Taip, į apylinkės gydytoją	139	89,7
	Ne, gydausi pats	10	6,5
	Ieškau gerų gydytojų kitur	5	3,2
	Kita	1	,6
	Viso	155	100,0

78. Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją/ Išsilavinimas

Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją	Išsilavinimas									
	Aukštasis		Nebaigtas aukštasis		Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)		Vidurinis		Pradinis	
	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%
Taip, į apylinkės gydytoją	28	87,5%	13	86,7%	55	91,7%	39	88,6%	3	100,0%
Ne, gydausi pats	2	6,3%	1	6,7%	3	5,0%	4	9,1%		
Ieškau gerų gydytojų kitur	2	6,3%	1	6,7%	2	3,3%				
Kita							1	2,3%		

79. Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją/ Socialinė padėtis

Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją	Socialinė padėtis															
	Pensinin-kas		Bedarbis		Vasty-binės įmonės darbuo-tojas		Privačios įmonės darbuo-tojas		Studen-tas, mokslei-vis		Įmonės savinin-kas		Namų šeimini-nkė		Ūkinin-kas	
	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%	Abs.sk.	%
Taip, į apylinkės gydytoją	25	96,2%	9	100,0%	58	89,2%	31	83,8%	6	85,7%	1	100,0%	5	83,3%	3	100,0%
Ne, gydausi pats	1	3,8%			6	9,2%	2	5,4%	1	14,3%						
Ieškau gerų gydytojų kitur							4	10,8%					1	16,7%		
Kita					1	1,5%										

80. Lytis * Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją

		Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją				Viso
		Taip, į apylinkės gydytoją	Ne, gydausi pats	Ieškau gerų gydytojų kitur	Kita	
vyras	Abs. sk.	43	2	1	0	46
	% eilutės	93,5%	4,3%	2,2%	,0%	100,0%
	% stulpelio	30,9%	20,0%	20,0%	,0%	29,7%
	% nuo Viso	27,7%	1,3%	,6%	,0%	29,7%
moterys	Abs. sk.	96	8	4	1	109
	% eilutės	88,1%	7,3%	3,7%	,9%	100,0%
	% stulpelio	69,1%	80,0%	80,0%	100,0%	70,3%
	% nuo Viso	61,9%	5,2%	2,6%	,6%	70,3%
Viso	Abs. sk.	139	10	5	1	155
	% eilutės	89,7%	6,5%	3,2%	,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	89,7%	6,5%	3,2%	,6%	100,0%

81. Amžiaus grupės * Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją

		Ar sirgdamas visada kreipiatės į gydytoją				Viso
		Taip, į apylinkės gydytoją	Ne, gydausi pats	Ieškau gerų gydytojų kitur	Kita	
18-34	Abs. sk.	42	3	2	1	48
	% eilutės	87,5%	6,3%	4,2%	2,1%	100,0%
	% stulpelio	30,2%	30,0%	40,0%	100,0%	31,0%
	% nuo Viso	27,1%	1,9%	1,3%	,6%	31,0%
35-50	Abs. sk.	50	5	3	0	58
	% eilutės	86,2%	8,6%	5,2%	,0%	100,0%
	% stulpelio	36,0%	50,0%	60,0%	,0%	37,4%
	% nuo Viso	32,3%	3,2%	1,9%	,0%	37,4%
virš 50	Abs. sk.	47	2	0	0	49
	% eilutės	95,9%	4,1%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio	33,8%	20,0%	,0%	,0%	31,6%
	% nuo Viso	30,3%	1,3%	,0%	,0%	31,6%
Viso	Abs. sk.	139	10	5	1	155
	% eilutės	89,7%	6,5%	3,2%	,6%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	89,7%	6,5%	3,2%	,6%	100,0%

82. Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl 112 (72,3 %) respondentų praleido šį klausimą nepažymėtu.

		Dažnis	% nuo 43
Atsakymo variantai	Nepasitikiu gydytojo kvalifikacija	4	9,3%
	Reikėtų ilgai laukti gydytojo konsultacijos	19	44,2%
	Gydymo įstaigą pasiekti sunku	2	4,7%
	kita	21	48,8%

83. Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl *issilavinimas

		Išsilavinimas				Viso
		Aukšta-sis	Nebaigtas aukštasis	Specialusis	Vidurinis	
Nepasitikiu gydytojo	Abs. sk.	1	1	2	0	4
	% eilutės	25,0%	25,0%	50,0%	,0%	
	% stulpelio	12,5%	20,0%	15,4%	,0%	
	% nuo Viso	2,4%	2,4%	4,8%	,0%	9,5%
Reikėtų ilgai laukti	Abs. sk.	4	2	6	6	18
	% eilutės	22,2%	11,1%	33,3%	33,3%	
	% stulpelio	50,0%	40,0%	46,2%	37,5%	
	% nuo Viso	9,5%	4,8%	14,3%	14,3%	42,9%
Gydymo įstaigą pasie	Abs. sk.	1	0	0	1	2
	% eilutės	50,0%	,0%	,0%	50,0%	
	% stulpelio	12,5%	,0%	,0%	6,3%	
	% nuo Viso	2,4%	,0%	,0%	2,4%	4,8%
kita	Abs. sk.	2	2	7	10	21
	% eilutės	9,5%	9,5%	33,3%	47,6%	
	% stulpelio	25,0%	40,0%	53,8%	62,5%	
	% nuo Viso	4,8%	4,8%	16,7%	23,8%	50,0%
Viso	Abs. sk.	8	5	13	16	42

84. Lytis* Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl

			Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl			Viso
			Nepasitikiu gydytojo	Reikėtų ilgai laukti	Gydymo įstaigą pasie	
vyras	Abs. sk.		0	3	0	3
	%		,0%	100,0%	,0%	
moterys	Abs. sk.		4	16	2	20
	%		20,0%	80,0%	10,0%	
Viso	Abs. sk.		4	19	2	23

85. Amžius* Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl

		Jeigu sirgdamas nesikreipiate gydytoją, tai kodėl			Viso
		Nepasitikiu gydytojo	Reikėtų ilgai laukti	Gydymo įstaigą pasie	
18-34	Abs. sk.	1	7	1	8
	% eilutės	12,5%	87,5%	12,5%	
	% stulpelio	25,0%	36,8%	50,0%	
	% nuo Viso	4,3%	30,4%	4,3%	34,8%

35-50	Abs. sk.	2	8	0	9
	% eilutės	22,2%	88,9%	,0%	
	% stulpelio	50,0%	42,1%	,0%	
	% nuo Viso	8,7%	34,8%	,0%	39,1%
virš 50	Abs. sk.	1	4	1	6
	% eilutės	16,7%	66,7%	16,7%	
	% stulpelio	25,0%	21,1%	50,0%	
	% nuo Viso	4,3%	17,4%	4,3%	26,1%
Viso	Abs. sk.	4	19	2	23
	% nuo Viso	17,4%	82,6%	8,7%	100,0%

86. Ar Jūs patenkinti savo apylinkės gydytojo kvalifikacija

	Dažnis	%	% nuo 152
Labai patenkintas	49	31,6	32,2
Patenkintas	78	50,3	51,3
Nelabai patenkintas	23	14,8	15,1
Nepatenkintas	2	1,3	1,3
Viso	152	98,1	100,0
Neatsakė	3	1,9	
Viso	155	100,0	

87. Ar Jūs patenkinti savo apylinkės gydytojo kvalifikacija/ Mėnesio pajamos

Ar Jūs patenkinti savo apylinkės gydytojo kvalifikacija	Mėnesio pajamos									
	iki 500 Lt		501-1000 Lt		1001-2000 Lt		2001-3000 Lt		3001-5000	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs.sk.	%	Abs. sk.	%
Labai patenkintas	2	12,5%	16	37,2%	13	25,5%	12	48,0%	5	50,0%
Patenkintas	12	75,0%	18	41,9%	28	54,9%	13	52,0%	2	20,0%
Nelabai patenkintas	2	12,5%	8	18,6%	10	19,6%			2	20,0%
Nepatenkintas			1	2,3%					1	10,0%

88. Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą

	Dažnis	%	% nuo 152
Visada aptaria	70	45,2	46,1
Kartais aptaria	57	36,8	37,5
Niekada	10	6,5	6,6
Kita	15	9,7	9,9
Viso	152	98,1	100,0
Neatsakė	3	1,9	
Viso	155	100,0	

89. Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą/ amžiaus grupės

Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Visada aptaria	26	55,3%	20	34,5%	24	51,1%
Kartais aptaria	11	23,4%	28	48,3%	18	38,3%
Niekada	1	2,1%	4	6,9%	5	10,6%
Kita	9	19,1%	6	10,3%		

90. Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą/ Socialinė padėtis

	Socialinė padėtis															
	Pensininkas		Bedarbis		Vasty-binės įmonės darbuotojas		Privačios įmonės darbuotojas		Studen-tas, mokslei-vis		Įmonės savinin-kas		Namų šeiminin-kė		Ūkinin-kas	
		%		%		%		%		%		%		%		%
Visada aptaria	13	54,2%	6	66,7%	29	44,6%	13	36,1%	4	57,1%			3	50,0%	1	33,3%
Kartais aptaria	8	33,3%	3	33,3%	26	40,0%	12	33,3%	2	28,6%	1	100,0%	3	50,0%	2	66,7%
Niekada	3	12,5%			5	7,7%	2	5,6%								
Kita					5	7,7%	9	25,0%	1	14,3%						

91. Išsilavinimas * Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą

			Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą				Viso
			Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą				
			Visada aptaria	Kartais aptaria	Niekada	Kita	
	Aukštasis	Abs. sk.	36,7%	46,7%		16,7%	100,0%
		% eilutės	15,9%	24,6%		33,3%	19,9%
		% stulpelio	7,3%	9,3%		3,3%	19,9%
	Nebaigtas aukštasis	Abs. sk.	53,3%	26,7%	13,3%	6,7%	100,0%
		% eilutės	11,6%	7,0%	20,0%	6,7%	9,9%
		% stulpelio	5,3%	2,6%	1,3%	,7%	9,9%
	Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	Abs. sk.	33,3%	45,0%	10,0%	11,7%	100,0%
		% eilutės	29,0%	47,4%	60,0%	46,7%	39,7%
		% stulpelio	13,2%	17,9%	4,0%	4,6%	39,7%
	Vidurinis	Abs. sk.	67,4%	23,3%	4,7%	4,7%	100,0%
		% eilutės	42,0%	17,5%	20,0%	13,3%	28,5%
		% stulpelio	19,2%	6,6%	1,3%	1,3%	28,5%
	Pradinis	Abs. sk.	33,3%	66,7%			100,0%
		% eilutės	1,4%	3,5%			2,0%
		% stulpelio	,7%	1,3%			2,0%
Viso	%	45,7%	37,7%	6,6%	9,9%	100,0%	

92. Lytis * Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą

		Ar Jūsų gydytojas aptaria su Jumis skiriamą gydymą				Viso
		Visada aptaria	Kartais aptaria	Niekada	Kita	
vyras	Abs. sk.	19	13	4	10	46
	% eilutės	41,3%	28,3%	8,7%	21,7%	100,0%
	% stulpelio	27,1%	22,8%	40,0%	66,7%	30,3%
	% nuo Viso	12,5%	8,6%	2,6%	6,6%	30,3%
moterys	Abs. sk.	51	44	6	5	106
	% eilutės	48,1%	41,5%	5,7%	4,7%	100,0%
	% stulpelio	72,9%	77,2%	60,0%	33,3%	69,7%
	% nuo Viso	33,6%	28,9%	3,9%	3,3%	69,7%
Viso	Abs. sk.	70	57	10	15	152
	% eilutės	46,1%	37,5%	6,6%	9,9%	100,0%
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo Viso	46,1%	37,5%	6,6%	9,9%	100,0%

93. Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus

		Dažnis	%	% nuo 153
	Visada pačius brangiausius	5	3,2	3,3
	Mėgsta skirti vaistų firmų reklamuojamus vaistus	28	18,1	18,4
	Skiria tik reikalingus būtinus vaistus	102	65,8	67,1
	Kita	17	11,0	11,2
	Viso	152	98,1	100,0
	Neatsakė	3	1,9	
Viso		155	100,0	

94. Išsilavinimas * Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus

			Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus				Viso
			Visada apčius brangiausius	Mėgsta skirti vaistų firmų reklamuojamus vaistus	Skiria tik reikalingus būtinus vaistus	Kita	
Išsilavinimas	Aukštasis	Abs. sk.	0	8	18	4	30
		% eilutėje	,0%	26,7%	60,0%	13,3%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	28,6%	17,8%	23,5%	19,9%
		% nuo Viso	,0%	5,3%	11,9%	2,6%	19,9%
	Nebaigtas aukštasis	Abs. sk.	0	2	12	1	15
		% eilutėje	,0%	13,3%	80,0%	6,7%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	7,1%	11,9%	5,9%	9,9%
		% nuo Viso	,0%	1,3%	7,9%	,7%	9,9%
	Specialusis	Abs. sk.	4	12	34	10	60
		% eilutėje	6,7%	20,0%	56,7%	16,7%	100,0%
		% stulpelyje	80,0%	42,9%	33,7%	58,8%	39,7%
		% nuo Viso	2,6%	7,9%	22,5%	6,6%	39,7%
	Vidurinis	Abs. sk.	1	6	34	2	43
		% eilutėje	2,3%	14,0%	79,1%	4,7%	100,0%
		% stulpelyje	20,0%	21,4%	33,7%	11,8%	28,5%
		% nuo Viso	,7%	4,0%	22,5%	1,3%	28,5%

Pradinis	Abs. sk.	0	0	3	0	3
	% eilutėje	,0%	,0%	100,0%	,0%	100,0%
	% stulpelyje	,0%	,0%	3,0%	,0%	2,0%
	% nuo Viso	,0%	,0%	2,0%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	5	28	101	17	151

95. Socialinė padėtis * Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus

Socialinė padėtis			Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus				Viso
			Visada apčius brangiausias	Mėgsta skirti vaistų firmų reklamuojamus vaistus	Skiria tik reikalingus būtinus vaistus	Kita	
Pensininkas	Abs. sk.		1	5	19	0	25
	% eilutėje		4,0%	20,0%	76,0%	,0%	100,0%
	% stulpelyje		20,0%	17,9%	18,8%	,0%	16,6%
	% nuo Viso		,7%	3,3%	12,6%	,0%	16,6%
Bedarbis	Abs. sk.		0	2	6	0	8
	% eilutėje		,0%	25,0%	75,0%	,0%	100,0%
	% stulpelyje		,0%	7,1%	5,9%	,0%	5,3%
	% nuo Viso		,0%	1,3%	4,0%	,0%	5,3%
Vastybinės įmonės darbuotojas	Abs. sk.		3	11	44	6	64
	% eilutėje		4,7%	17,2%	68,8%	9,4%	100,0%
	% stulpelyje		60,0%	39,3%	43,6%	35,3%	42,4%
	% nuo Viso		2,0%	7,3%	29,1%	4,0%	42,4%
Privačios įmonės darbuotojas	Abs. sk.		1	7	19	10	37
	% eilutėje		2,7%	18,9%	51,4%	27,0%	100,0%
	% stulpelyje		20,0%	25,0%	18,8%	58,8%	24,5%
	% nuo Viso		,7%	4,6%	12,6%	6,6%	24,5%
Studentas, moksleivis	Abs. sk.		0	1	5	1	7
	% eilutėje		,0%	14,3%	71,4%	14,3%	100,0%
	% stulpelyje		,0%	3,6%	5,0%	5,9%	4,6%
	% nuo Viso		,0%	,7%	3,3%	,7%	4,6%
Įmonės savininkas	Abs. sk.		0	0	1	0	1
	% eilutėje		,0%	,0%	100,0%	,0%	100,0%
	% stulpelyje		,0%	,0%	1,0%	,0%	,7%
	% nuo Viso		,0%	,0%	,7%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	Abs. sk.		0	1	5	0	6
	% eilutėje		,0%	16,7%	83,3%	,0%	100,0%
	% stulpelyje		,0%	3,6%	5,0%	,0%	4,0%
	% nuo Viso		,0%	,7%	3,3%	,0%	4,0%
Ūkininkas	Abs. sk.		0	1	2	0	3
	% eilutėje		,0%	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
	% stulpelyje		,0%	3,6%	2,0%	,0%	2,0%
	% nuo Viso		,0%	,7%	1,3%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.		5	28	101	17	151

96. Amžiaus grupės * Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus

Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus			Jūsų nuomone, gydytojas Jums skiria vaistus				Viso
			Visada pačius brangiausius	Mėgsta skirti vaistų firmų reklamuojamus vaistus	Skiria tik reikalingus būtinus vaistus	Kita	
amžiaus grupės	18-34	Abs. sk.	0	8	30	10	48
		% eilutėje	,0%	16,7%	62,5%	20,8%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	28,6%	29,4%	58,8%	31,6%
		% nuo Viso	,0%	5,3%	19,7%	6,6%	31,6%
	35-50	Abs. sk.	2	10	37	7	56
		% eilutėje	3,6%	17,9%	66,1%	12,5%	100,0%
		% stulpelyje	40,0%	35,7%	36,3%	41,2%	36,8%
		% nuo Viso	1,3%	6,6%	24,3%	4,6%	36,8%
	virš 50	Abs. sk.	3	10	35	0	48
		% eilutėje	6,3%	20,8%	72,9%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	60,0%	35,7%	34,3%	,0%	31,6%
		% nuo Viso	2,0%	6,6%	23,0%	,0%	31,6%
Viso	Abs. sk.	5	28	102	17	152	
	% eilutėje	3,3%	18,4%	67,1%	11,2%	100,0%	
	% stulpelyje	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo Viso	3,3%	18,4%	67,1%	11,2%	100,0%	

97. Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas

		Dažnis	%	% nuo 153
Atsakymo	Taip tenkina	133	85,8	87,5
	Ne, gydytojas dirba per trumpai	14	9,0	9,2
	Ne, netinkamas gydytojo darbo grafikas	5	3,2	3,3
	Viso	152	98,1	100,0
	Neatsakė	3	1,9	
Viso		155	100,0	

98. Socialinė padėtis * Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas

		Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas			Viso
		Taip tenkina	Ne, gydytojas dirba per trumpai	Ne, netinkamas gydytojo darbo grafikas	
Socialinė padėtis	Pensininkas	83,3%	16,7%		100,0%
	Bedarbis	100,0%			100,0%
	Vastybinės įmonės darbuotojas	87,5%	7,8%	4,7%	100,0%
	Privačios įmonės darbuotojas	81,1%	13,5%	5,4%	100,0%
	Studentas, moksleivis	100,0%			100,0%
	Įmonės savininkas	100,0%			100,0%
	Namų šeimininkė	100,0%			100,0%
	Ūkininkas	100,0%			100,0%
Viso		87,4%	9,3%	3,3%	100,0%

99. Amžiaus grupės * Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas

		Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas			Viso
		Taip tenkina	Ne, gydytojas dirba per trumpai	Ne, netinkamas gydytojo darbo grafikas	
amžiaus grupės	18-34	89,6%	6,3%	4,2%	100,0%
	35-50	87,7%	10,5%	1,8%	100,0%
	virš 50	85,1%	10,6%	4,3%	100,0%
	Viso	87,5%	9,2%	3,3%	100,0%

100. Išsilavinimas * Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas

			Ar Jus tenkina Jūsų gydytojo darbo laikas			Viso
			Taip tenkina	Ne, gydytojas dirba per trumpai	Ne, netinkamas gydytojo darbo grafikas	
	Aukštasis	Abs. sk.	26	4	0	30
		% eilutėje	86,7%	13,3%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	19,7%	28,6%	,0%	19,9%
		% nuo Viso	17,2%	2,6%	,0%	19,9%
	Nebaigtas aukštasis	Abs. sk.	13	0	2	15
		% eilutėje	86,7%	,0%	13,3%	100,0%
		% stulpelyje	9,8%	,0%	40,0%	9,9%
		% nuo Viso	8,6%	,0%	1,3%	9,9%
	Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	Abs. sk.	54	4	2	60
		% eilutėje	90,0%	6,7%	3,3%	100,0%
		% stulpelyje	40,9%	28,6%	40,0%	39,7%
		% nuo Viso	35,8%	2,6%	1,3%	39,7%
	Vidurinis	Abs. sk.	37	5	1	43
		% eilutėje	86,0%	11,6%	2,3%	100,0%
		% stulpelyje	28,0%	35,7%	20,0%	28,5%
		% nuo Viso	24,5%	3,3%	,7%	28,5%
	Pradinis	Abs. sk.	2	1	0	3
		% eilutėje	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	1,5%	7,1%	,0%	2,0%
		% nuo Viso	1,3%	,7%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	132	14	5	151	

101. Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programas)

		Dažnis	%	% nuo 150
	taip	113	72,9	75,3
	ne	33	21,3	22,0
	kita	4	2,6	2,7
	Viso	150	96,8	100,0
	neatsakė	5	3,2	
Viso		155	100,0	

102. Išsilavinimas * Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)

Išsilavinimas		Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)			Viso
		taip	ne	kita	
aukštasis arba nebaigtas	abs.sk.	42	4	1	47
	% eilutės	89,4%	8,5%	2,1%	100,0%
	% stulpelio	37,5%	12,1%	25,0%	31,5%
	% nuo viso	28,2%	2,7%	,7%	31,5%
specialusis	abs.sk.	42	13	1	56
	% eilutės	75,0%	23,2%	1,8%	100,0%
	% stulpelio	37,5%	39,4%	25,0%	37,6%
	% nuo viso	28,2%	8,7%	,7%	37,6%
vidurinis, pradinis	abs.sk.	28	16	2	46
	% eilutės	60,9%	34,8%	4,3%	100,0%
	% stulpelio	25,0%	48,5%	50,0%	30,9%
	% nuo viso	18,8%	10,7%	1,3%	30,9%
Viso	abs.sk.	112	33	4	149
	%	75,2%	22,1%	2,7%	100,0%

103. Lytis * Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)

			Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)			Viso
			taip	ne	kita	
vyras	abs.sk.		22	18	1	41
	% eilutės		53,7%	43,9%	2,4%	100,0%
	% stulpelio		19,5%	54,5%	25,0%	27,3%
	% nuo viso		14,7%	12,0%	,7%	27,3%
moterys	abs.sk.		91	15	3	109
	% eilutės		83,5%	13,8%	2,8%	100,0%
	% stulpelio		80,5%	45,5%	75,0%	72,7%
	% nuo viso		60,7%	10,0%	2,0%	72,7%
Viso	abs.sk.		113	33	4	150
	% eilutės		75,3%	22,0%	2,7%	100,0%
	% stulpelio		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% nuo viso		75,3%	22,0%	2,7%	100,0%

104. Socialinė padėtis * Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)

			Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)			Viso
			taip	ne	kita	
Pensininkas	abs.sk.		16	9	1	26
	% eilutės		61,5%	34,6%	3,8%	100,0%
	% stulpelio		14,3%	27,3%	25,0%	17,4%
	% nuo viso		10,7%	6,0%	,7%	17,4%
Bedarbis	abs.sk.		8	1	0	9
	% eilutės		88,9%	11,1%	,0%	100,0%
	% stulpelio		7,1%	3,0%	,0%	6,0%
	% nuo viso		5,4%	,7%	,0%	6,0%
Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.		59	3	1	63
	% eilutės		93,7%	4,8%	1,6%	100,0%
	% stulpelio		52,7%	9,1%	25,0%	42,3%
	% nuo viso		39,6%	2,0%	,7%	42,3%
Privačios įmonės darbuotojas	abs.sk.		18	16	1	35
	% eilutės		51,4%	45,7%	2,9%	100,0%
	% stulpelio		16,1%	48,5%	25,0%	23,5%
	% nuo viso		12,1%	10,7%	,7%	23,5%
Studentas, moksleivis	abs.sk.		4	3	0	7
	% eilutės		57,1%	42,9%	,0%	100,0%
	% stulpelio		3,6%	9,1%	,0%	4,7%
	% nuo viso		2,7%	2,0%	,0%	4,7%
Namų šeimininkė	abs.sk.		4	1	1	6
	% eilutės		66,7%	16,7%	16,7%	100,0%
	% stulpelio		3,6%	3,0%	25,0%	4,0%
	% nuo viso		2,7%	,7%	,7%	4,0%
Ūkininkas	abs.sk.		3	0	0	3
	% eilutės		100,0%	,0%	,0%	100,0%
	% stulpelio		2,7%	,0%	,0%	2,0%
	% nuo viso		2,0%	,0%	,0%	2,0%
Viso			112	33	4	149

105. Amžiaus grupės * Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulų išretėjimu (sveikatos programos)

				Ar žinote, kad galite pasitikrinti ar nesergate pvz. gimdos kaklelio vėžiu, prostatos vėžiu, kaulu išretėjimu (sveikatos programos)			Viso
				taip	ne	kita	
amžiaus grupės	18-34	abs.sk.		25	18	1	44
		% eilutės		56,8%	40,9%	2,3%	100,0%
		% stulpelio		22,1%	54,5%	25,0%	29,3%
		% nuo viso		16,7%	12,0%	,7%	29,3%
	35-50	abs.sk.		50	5	2	57
		% eilutės		87,7%	8,8%	3,5%	100,0%
		% stulpelio		44,2%	15,2%	50,0%	38,0%
		% nuo viso		33,3%	3,3%	1,3%	38,0%
	virš 50	abs.sk.		38	10	1	49
		% eilutės		77,6%	20,4%	2,0%	100,0%
		% stulpelio		33,6%	30,3%	25,0%	32,7%
		% nuo viso		25,3%	6,7%	,7%	32,7%
Viso		abs.sk.		113	33	4	150
		% eilutės		75,3%	22,0%	2,7%	100,0%
		% stulpelio		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% nuo viso		75,3%	22,0%	2,7%	100,0%

106. Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai

		Dažnis	%	%nuo 154
Atsakymo variantai	Dažnai	2	1,3	1,3
	Retai	9	5,8	5,8
	Kreipiausi vieną kartą	11	7,1	7,1
	Niekada	131	84,5	85,1
	Kita	1	,6	,6
	Viso	154	99,4	100,0
	neatsakė	1	,6	
Viso		155	100,0	

107. Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai/lytis

Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai		Lytis			
		vyras		moteris	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Dažnai				2	1,9%
Retai		2	4,3%	7	6,5%
Kreipiausi vieną kartą		4	8,7%	7	6,5%
Niekada		39	84,8%	92	85,2%
Kita		1	2,2%		

108. Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai/ amžiaus grupės/išsilavinimas

Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai		amžiaus grupės					
		18-34		35-50		virš 50	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Dažnai				1	1,8%	1	2,0%
Retai		3	6,3%	4	7,0%	2	4,1%
Kreipiausi vieną kartą		3	6,3%	5	8,8%	3	6,1%
Niekada		42	87,5%	46	80,7%	43	87,8%
Kita				1	1,8%		
Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai		aukštasis arba nebaigtas		specialusis		vidurinis, pradinis	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Dažnai		2	4,3%				
Retai		5	10,6%	1	1,7%	3	6,5%
Kreipiausi vieną kartą		4	8,5%	3	5,0%	4	8,7%
Niekada		36	76,6%	55	91,7%	39	84,8%
Kita				1	1,7%		

109. Ar tenka kreiptis į poliklinikos administraciją dėl gydymo, nemandagus personalo elgesio ir panašiai/ Socialinė padėtis

	Socialinė padėtis															
	Pensininkas		Bedarbis		Vastybinės įmonės darbuotojas		Privatios įmonės darbuotojas		Studen-tas, mokslei-vis		Įmonės savininkas		Namų šeimininkė		Ūkininkas	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Dažnai	1	3,8%											1	16,7%		

Retai	2	7,7%			5	7,7%	1	2,8%					1	16,7%		
Kreipiausi vieną kartą	2	7,7%	2	22,2%	3	4,6%	3	8,3%	1	14,3%						
Niekada	21	80,8%	7	77,8%	57	87,7%	31	86,1%	6	85,7%	1	100,0%	4	66,7%	3	100,0%
Kita							1	2,8%								

110. Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje

	Dažnis	%	% nuo 132
Mokami tyrimai	49	33,6%	37,1%
Odontologo gydymas	70	47,9%	53,0%
Reabilitacinis gydymas	12	8,2%	9,1%
kita	15	10,3%	11,4%
Viso	146	100,0%	110,6%

111. Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje/ Lytis

Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje	Lytis			
	vyras		moterys	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
neatsakė	10	21,7%	13	11,9%
mokami tyrimai	13	28,3%	33	30,3%
odontologo gydymas	16	34,8%	43	39,4%
reabilitacijos gydymas	3	6,5%	9	8,3%
kita	4	8,7%	11	10,1%

112. Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje/ amžiaus grupės

	amžiaus grupės					
	18-34		35-50		virš 50	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
neatsakė	9	18,8%	5	8,6%	9	18,4%
mokami tyrimai	10	20,8%	21	36,2%	15	30,6%
odontologo gydymas	19	39,6%	26	44,8%	14	28,6%
reabilitacijos gydymas	2	4,2%	2	3,4%	8	16,3%
kita	8	16,7%	4	6,9%	3	6,1%

113. Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje/ Mėnesio pajamos

	Mėnesio pajamos									
	iki 500 Lt		501-1000 Lt		1001-2000 Lt		2001-3000 Lt		3001-5000	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
neatsakė	5	31,3%	7	16,3%	5	9,6%	3	11,1%	1	10,0%
mokami tyrimai	2	12,5%	15	34,9%	16	30,8%	8	29,6%	3	30,0%
odontologo gydymas	3	18,8%	12	27,9%	22	42,3%	15	55,6%	6	60,0%
reabilitacijos gydymas	4	25,0%	5	11,6%	3	5,8%				
kita	2	12,5%	4	9,3%	6	11,5%	1	3,7%		

114. Išsilavinimas * Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje

			Išsilavinimas					Viso
			neatsakė	mokami tyrimai	odontologo gydymas	Reabilitacijos gydymas	kita	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	5	9	10	2	6	32
		% eilutės	15,6%	28,1%	31,3%	6,3%	18,8%	100,0%
		% stulpelio	21,7%	20,0%	16,9%	16,7%	40,0%	20,8%
		% nuo viso	3,2%	5,8%	6,5%	1,3%	3,9%	20,8%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	0	7	6	0	2	15
		% eilutės	,0%	46,7%	40,0%	,0%	13,3%	100,0%
		% stulpelio	,0%	15,6%	10,2%	,0%	13,3%	9,7%
		% nuo viso	,0%	4,5%	3,9%	,0%	1,3%	9,7%
	Specialu-sis	abs.sk.	6	21	28	3	2	60
		% eilutės	10,0%	35,0%	46,7%	5,0%	3,3%	100,0%
		% stulpelio	26,1%	46,7%	47,5%	25,0%	13,3%	39,0%
		% nuo viso	3,9%	13,6%	18,2%	1,9%	1,3%	39,0%
	Vidurinis	abs.sk.	10	8	15	6	5	44
		% eilutės	22,7%	18,2%	34,1%	13,6%	11,4%	100,0%
		% stulpelio	43,5%	17,8%	25,4%	50,0%	33,3%	28,6%
		% nuo viso	6,5%	5,2%	9,7%	3,9%	3,2%	28,6%
Pradinis	abs.sk.	2	0	0	1	0	3	
	% eilutės	66,7%	,0%	,0%	33,3%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	8,7%	,0%	,0%	8,3%	,0%	1,9%	
	% nuo viso	1,3%	,0%	,0%	,6%	,0%	1,9%	
Viso	Abs. sk.	23	45	59	12	15	154	

115. Kokiomis mokamomis paslaugomis naudojotės poliklinikoje/ Socialinė padėtis

			Neat-sakė	Moka-mi tyrimai	Odontolo-go gydymas	Reabi- litacijos gydymas	kita	Viso
Socialinė padėtis	Pensinin-kas	abs.sk.	8	5	4	6	3	26
		% eilutės	30,8%	19,2%	15,4%	23,1%	11,5%	100,0%
		% stulpelio	34,8%	11,1%	6,8%	50,0%	20,0%	16,9%
		% nuo viso	5,2%	3,2%	2,6%	3,9%	1,9%	16,9%
	Bedarbis	abs.sk.	0	2	4	3	0	9
		% eilutės	,0%	22,2%	44,4%	33,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	4,4%	6,8%	25,0%	,0%	5,8%
		% nuo viso	,0%	1,3%	2,6%	1,9%	,0%	5,8%
	Vastybinės įmonės darbuoto- jas	abs.sk.	6	25	27	1	6	65
		% eilutės	9,2%	38,5%	41,5%	1,5%	9,2%	100,0%
		% stulpelio	26,1%	55,6%	45,8%	8,3%	40,0%	42,2%
		% nuo viso	3,9%	16,2%	17,5%	,6%	3,9%	42,2%
	Privačios įmonės darbuoto-jas	abs.sk.	7	8	17	2	3	37
		% eilutės	18,9%	21,6%	45,9%	5,4%	8,1%	100,0%
		% stulpelio	30,4%	17,8%	28,8%	16,7%	20,0%	24,0%
		% nuo viso	4,5%	5,2%	11,0%	1,3%	1,9%	24,0%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	1	0	4	0	2	7
		% eilutės	14,3%	,0%	57,1%	,0%	28,6%	100,0%
		% stulpelio	4,3%	,0%	6,8%	,0%	13,3%	4,5%
		% nuo viso	,6%	,0%	2,6%	,0%	1,3%	4,5%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	0	1	0	0	0	1
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	2,2%	,0%	,0%	,0%	,6%
		% nuo viso	,0%	,6%	,0%	,0%	,0%	,6%
Namų šeimininkė	abs.sk.	1	2	2	0	1	6	
	% eilutės	16,7%	33,3%	33,3%	,0%	16,7%	100,0%	
	% stulpelio	4,3%	4,4%	3,4%	,0%	6,7%	3,9%	
	% nuo viso	,6%	1,3%	1,3%	,0%	,6%	3,9%	
Ūkininkas	abs.sk.	0	2	1	0	0	3	
	% eilutės	,0%	66,7%	33,3%	,0%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	,0%	4,4%	1,7%	,0%	,0%	1,9%	
	% nuo viso	,0%	1,3%	,6%	,0%	,0%	1,9%	
Viso	Abs. sk.	23	45	59	12	15	154	

116. Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

		Dažnis	%	% nuo 153
Atsakymo variantai	Taip	47	30,3	30,7
	Ne	104	67,1	68,0
		kita	2	1,3
		Viso	153	98,7
neatsakė		2	1,3	
Viso		155	100,0	

117. Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą/ Mėnesio pajamos

Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą	Mėnesio pajamos									
	iki 500 Lt		501-1000 Lt		1001-2000 Lt		2001-3000 Lt		3001-5000	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Taip	7	43,8%	9	22,0%	20	38,5%	6	22,2%	2	20,0%
Ne	9	56,3%	31	75,6%	31	59,6%	21	77,8%	8	80,0%
kita			1	2,4%	1	1,9%				

118. Išsilavinimas * Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

			Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą			Viso
			Taip	Ne	kita	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	6	24	1	31
		% eilutės	19,4%	77,4%	3,2%	100,0%
		% stulpelio	13,0%	23,1%	50,0%	20,4%
		% nuo viso	3,9%	15,8%	,7%	20,4%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	7	8	0	15
		% eilutės	46,7%	53,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	15,2%	7,7%	,0%	9,9%
		% nuo viso	4,6%	5,3%	,0%	9,9%
	Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)	abs.sk.	21	38	1	60
		% eilutės	35,0%	63,3%	1,7%	100,0%

Viso	Vidurinis	% stulpelio	45,7%	36,5%	50,0%	39,5%
		% nuo viso	13,8%	25,0%	,7%	39,5%
		abs.sk.	12	31	0	43
		% eilutės	27,9%	72,1%	,0%	100,0%
	Pradinis	% stulpelio	26,1%	29,8%	,0%	28,3%
		% nuo viso	7,9%	20,4%	,0%	28,3%
		abs.sk.	0	3	0	3
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	2,9%	,0%	2,0%
		% nuo viso	,0%	2,0%	,0%	2,0%
Abs. sk.	46	104	2	152		

119. Socialinė padėtis * Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

			Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą			Viso
			Taip	Ne	kita	
Socialinė padėtis	Pensininkas	abs.sk.	8	16	0	24
		% eilutės	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	17,4%	15,4%	,0%	15,8%
		% nuo viso	5,3%	10,5%	,0%	15,8%
	Bedarbis	abs.sk.	3	6	0	9
		% eilutės	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	6,5%	5,8%	,0%	5,9%
		% nuo viso	2,0%	3,9%	,0%	5,9%
	Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	20	43	2	65
		% eilutės	30,8%	66,2%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	43,5%	41,3%	100,0%	42,8%
		% nuo viso	13,2%	28,3%	1,3%	42,8%
	Privačios įmonės darbuotojas	abs.sk.	10	27	0	37
		% eilutės	27,0%	73,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	21,7%	26,0%	,0%	24,3%
		% nuo viso	6,6%	17,8%	,0%	24,3%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	0	7	0	7
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	6,7%	,0%	4,6%
		% nuo viso	,0%	4,6%	,0%	4,6%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	0	1	0	1
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	1,0%	,0%	,7%
		% nuo viso	,0%	,7%	,0%	,7%
Namų šeimininkė	abs.sk.	3	3	0	6	
	% eilutės	50,0%	50,0%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	6,5%	2,9%	,0%	3,9%	
	% nuo viso	2,0%	2,0%	,0%	3,9%	
Ūkininkas	abs.sk.	2	1	0	3	
	% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	100,0%	
	% stulpelio	4,3%	1,0%	,0%	2,0%	
	% nuo viso	1,3%	,7%	,0%	2,0%	
Viso	Abs. sk.	46	104	2	152	

120. Lytis * Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

			Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą			Viso
			Taip	Ne	kita	
Lytis	vyras	abs.sk.	12	33	1	46
		% eilutės	26,1%	71,7%	2,2%	100,0%
		% stulpelio	25,5%	31,7%	50,0%	30,1%
		% nuo viso	7,8%	21,6%	,7%	30,1%
	moterys	abs.sk.	35	71	1	107
		% eilutės	32,7%	66,4%	,9%	100,0%
		% stulpelio	74,5%	68,3%	50,0%	69,9%
		% nuo viso	22,9%	46,4%	,7%	69,9%
Viso	abs.sk.	47	104	2	153	
	% eilutės	30,7%	68,0%	1,3%	100,0%	
	% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% nuo viso	30,7%	68,0%	1,3%	100,0%	

121. Socialinė padėtis * Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

			Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą			Viso
			Taip	Ne	kitą	
Socialinė padėtis	Pensininkas	abs.sk.	8	16	0	24
		% eilutės	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	17,4%	15,4%	,0%	15,8%
		% nuo viso	5,3%	10,5%	,0%	15,8%
	Bedarbis	abs.sk.	3	6	0	9
		% eilutės	33,3%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	6,5%	5,8%	,0%	5,9%
		% nuo viso	2,0%	3,9%	,0%	5,9%
	Vastybinės įmonės darbuotojas	abs.sk.	20	43	2	65
		% eilutės	30,8%	66,2%	3,1%	100,0%
		% stulpelio	43,5%	41,3%	100,0%	42,8%
		% nuo viso	13,2%	28,3%	1,3%	42,8%
	Privačios įmonės darbuotojas	abs.sk.	10	27	0	37
		% eilutės	27,0%	73,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	21,7%	26,0%	,0%	24,3%
		% nuo viso	6,6%	17,8%	,0%	24,3%
	Studentas, moksleivis	abs.sk.	0	7	0	7
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	6,7%	,0%	4,6%
		% nuo viso	,0%	4,6%	,0%	4,6%
	Įmonės savininkas	abs.sk.	0	1	0	1
		% eilutės	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	1,0%	,0%	,7%
		% nuo viso	,0%	,7%	,0%	,7%
	Namų šeimininkė	abs.sk.	3	3	0	6
		% eilutės	50,0%	50,0%	,0%	100,0%
		% stulpelio	6,5%	2,9%	,0%	3,9%
		% nuo viso	2,0%	2,0%	,0%	3,9%
	Ūkininkas	abs.sk.	2	1	0	3
		% eilutės	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
		% stulpelio	4,3%	1,0%	,0%	2,0%
		% nuo viso	1,3%	,7%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	46	104	2	152	

122. Amžiaus grupės * Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą

			Ar Jums teko "neoficialiai" mokėti už gydymą			Viso	
			Taip	Ne	kita		
amžiaus grupės	18-34	abs.sk.	6	42	0	48	
		% eilutės	12,5%	87,5%	,0%	100,0%	
		% stulpelio	12,8%	40,4%	,0%	31,4%	
		% nuo viso	3,9%	27,5%	,0%	31,4%	
	35-50	abs.sk.	21	35	2	58	
		% eilutės	36,2%	60,3%	3,4%	100,0%	
		% stulpelio	44,7%	33,7%	100,0%	37,9%	
		% nuo viso	13,7%	22,9%	1,3%	37,9%	
	virš 50	abs.sk.	20	27	0	47	
		% eilutės	42,6%	57,4%	,0%	100,0%	
		% stulpelio	42,6%	26,0%	,0%	30,7%	
		% nuo viso	13,1%	17,6%	,0%	30,7%	
Viso			abs.sk.	47	104	2	153
			% eilutės	30,7%	68,0%	1,3%	100,0%
			% stulpelio	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
			% nuo viso	30,7%	68,0%	1,3%	100,0%

**123. Jeigu teko mokėti "neoficialiai", Jūsų nuomone dėl ko mokėjote
57 (36,8%) visų respondentų atsakinėjo**

Atsakymo variantai	Dažnis	% nuo 57
Kad gydytojas būtų atidesnis, malonesnis	25	43,9%
Kad gačiau siuntimą pas konsultantus	2	3,5%
Kad išrašytų geresnius vaistus	9	15,8%
Kad gačiau geresnių gydymo procedūrų ir	26	45,6%
Kita	4	7,0%

**124. Jeigu teko mokėti "neoficialiai", Jūsų nuomone dėl ko mokėjote
Kad gydytojas būtų atidesnis, malonesnis * Socialinė padėtis**

Kad gydytojas būtų atidesnis, malonesnis		Socialinė padėtis						Viso
		Pensini-nkas	Bedarbis	Vasty-binės įmonės darbuo-tojas	Privačios įmonės darbuo-tojas	Namų šeimininkė	Ūkinin-kas	
	Abs. sk.	4	2	8	9	1	1	25
	%	16,0%	8,0%	32,0%	36,0%	4,0%	4,0%	100,0%

Kad daugiau siuntimą pas konsultantus * Socialinė padėtis

Pildyti su socialine padėtimi susijusius duomenis		Socialinė padėtis	Viso
		Vastybinės įmonės darbuotojas	
Abs. sk.		1	1
%		100,0%	100,0%
Abs. sk.		1	1

Kad išrašytų geresnius vaistus* Socialinė padėtis

			Socialinė padėtis			Viso
			Pensininkas	Vastybinės įmonės darbuotojas	Privačios įmonės darbuotojas	
	Kad išrašytų geresnius vaistus	Abs. sk.	3	3	3	9
		%	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%
Viso		Abs. sk.	3	3	3	9

Kad daugiau geresnių gydymo procedūrų ir tyrimų * Socialinė padėtis

			Socialinė padėtis							Viso
			Pensi-ninkas	Bedar-bis	Vastybinės įmonės darbuo-tojas	Privačios įmonės darbuo-tojas	Studen-tas, moks-leivis	Namų šeimi-ninkė	Ūki-nin-kas	
	Kad daugiau geresnių gydymo procedūrų ir tyrimų	Abs. sk.	5	1	11	5	1	2	1	26
		%	19,2%	3,8%	42,3%	19,2%	3,8%	7,7%	3,8%	100,0%
Viso		Abs. sk.	5	1	11	5	1	2	1	26

Kita * Socialinė padėtis

			Socialinė padėtis			Viso
			Vastybinės įmonės darbuotojas	Privačios įmonės darbuotojas	Studentas, moksleivis	
	kita	Abs. sk.	2	1	1	4
		%	50,0%	25,0%	25,0%	100,0%
Viso		Abs. sk.	2	1	1	4

125. Išsilavinimas* Jeigu teko mokėti "neoficialiai", Jūsų nuomone dėl ko mokėjote

			Škl31_multi					Viso
			Kad gydytojas būtų a	Kad gaučiau siuntimą	Kad išrašytų geresni	Kad gaučiau geresnių	Kita	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	4	0	1	3	1	8
		% eilutės	50,0%	,0%	12,5%	37,5%	12,5%	
		% stulpelio	16,0%	,0%	11,1%	11,5%	25,0%	
		% nuo viso	7,1%	,0%	1,8%	5,4%	1,8%	14,3%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	4	1	0	2	0	6
		% eilutės	66,7%	16,7%	,0%	33,3%	,0%	
		% stulpelio	16,0%	100,0%	,0%	7,7%	,0%	
		% nuo viso	7,1%	1,8%	,0%	3,6%	,0%	10,7%
	Specialusis (technik	abs.sk.	12	0	5	12	0	24
		% eilutės	50,0%	,0%	20,8%	50,0%	,0%	
		% stulpelio	48,0%	,0%	55,6%	46,2%	,0%	
		% nuo viso	21,4%	,0%	8,9%	21,4%	,0%	42,9%
	Vidurinis	abs.sk.	5	0	3	9	3	18
		% eilutės	27,8%	,0%	16,7%	50,0%	16,7%	
		% stulpelio	20,0%	,0%	33,3%	34,6%	75,0%	
		% nuo viso	8,9%	,0%	5,4%	16,1%	5,4%	32,1%
Viso	Abs. sk.	25	1	9	26	4	56	

126. Lytis* Jeigu teko mokėti "neoficialiai", Jūsų nuomone dėl ko mokėjote

								Viso
			Kad gydytojas būtų atidesnis...	Kad daugiau siuntimą	Kad išrašytų geres-nius vaistus	Kad daugiau geresnių gyd.proce-durų	Kita	
Lytis	vyras	Abs. sk.	6	1	3	7	2	16
		%	37,5%	6,3%	18,8%	43,8%	12,5%	
	moterys	Abs. sk.	19	1	6	19	2	41
		%	46,3%	2,4%	14,6%	46,3%	4,9%	
Viso		Abs. sk.	25	2	9	26	4	57

127. Amžius new* Jeigu teko mokėti "neoficialiai", Jūsų nuomone dėl ko mokėjote

								Viso
			Kad gydytojas būtų a	Kad daugiau siuntimą	Kad išrašytų geresni	Kad daugiau geresnių	Kita	
amžiaus grupės	18-34	abs.sk.	5	0	2	4	2	10
		% eilutės	50,0%	,0%	20,0%	40,0%	20,0%	
		% stulpelio	20,0%	,0%	22,2%	15,4%	50,0%	
		% nuo viso	8,8%	,0%	3,5%	7,0%	3,5%	17,5%
	35-50	abs.sk.	12	1	3	11	1	24
		% eilutės	50,0%	4,2%	12,5%	45,8%	4,2%	
		% stulpelio	48,0%	50,0%	33,3%	42,3%	25,0%	
		% nuo viso	21,1%	1,8%	5,3%	19,3%	1,8%	42,1%
	virš 50	abs.sk.	8	1	4	11	1	23
		% eilutės	34,8%	4,3%	17,4%	47,8%	4,3%	
		% stulpelio	32,0%	50,0%	44,4%	42,3%	25,0%	
		% nuo viso	14,0%	1,8%	7,0%	19,3%	1,8%	40,4%
Viso		Abs. sk.	25	2	9	26	4	57
	% nuo Viso	43,9%	3,5%	15,8%	45,6%	7,0%	100,0%	

128. Po 1 respondentą nurodė, kad nieko negali pasakyti ir niekas nepasikeitė

Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų	Išsilavinimas									
	Aukštasis		Nebaigtas aukštasis		Specialusis (technikumas, profesinė mokykla)		Vidurinis		Pradinis	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Pagerėjo paslaugų kokybė	3	9,4%	3	20,0%	5	8,3%	10	23,8%		
Paslaugos tapo prieinamesnės	5	15,6%	2	13,3%	7	11,7%	6	14,3%	1	33,3%
Paslaugų kokybė pablogėjo	5	15,6%	2	13,3%	10	16,7%	7	16,7%		
Paslaugos tapo sunkiau prieinamos	17	53,1%	7	46,7%	36	60,0%	18	42,9%	2	66,7%
kita	2	6,3%	1	6,7%	2	3,3%	1	2,4%		

129. Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų/ Amžius

Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų	Amžius							
	18-34		35-50		51-64		65-79	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
Pagerėjo paslaugų kokybė	10	21,3%	4	7,0%	4	12,5%	3	17,6%
Paslaugos tapo prieinamesnės	6	12,8%	10	17,5%	5	15,6%		
Paslaugų kokybė pablogėjo	8	17,0%	9	15,8%	5	15,6%	2	11,8%
Paslaugos tapo sunkiau prieinamos	19	40,4%	32	56,1%	18	56,3%	12	70,6%
kita	4	8,5%	2	3,5%				

130. Socialinė padėtis * Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų

			Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų					Viso
Pensininkas		Abs. sk.	4	3	4	15	0	26
		% eilutėje	15,4%	11,5%	15,4%	57,7%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	19,0%	14,3%	16,7%	18,8%	,0%	17,1%
		% nuo Viso	2,6%	2,0%	2,6%	9,9%	,0%	17,1%
Bedarbis		Abs. sk.	2	1	0	5	1	9
		% eilutėje	22,2%	11,1%	,0%	55,6%	11,1%	100,0%
		% stulpelyje	9,5%	4,8%	,0%	6,3%	16,7%	5,9%

	Vastybinės įmonės darbuotojas	% nuo Viso	1,3%	,7%	,0%	3,3%	,7%	5,9%
		Abs. sk.	6	10	11	35	3	65
		% eilutėje	9,2%	15,4%	16,9%	53,8%	4,6%	100,0%
		% stulpelyje	28,6%	47,6%	45,8%	43,8%	50,0%	42,8%
	Privačios įmonės darbuotojas	% nuo Viso	3,9%	6,6%	7,2%	23,0%	2,0%	42,8%
		Abs. sk.	7	2	8	16	2	35
		% eilutėje	20,0%	5,7%	22,9%	45,7%	5,7%	100,0%
		% stulpelyje	33,3%	9,5%	33,3%	20,0%	33,3%	23,0%
	Studentas, moksleivis	% nuo Viso	4,6%	1,3%	5,3%	10,5%	1,3%	23,0%
		Abs. sk.	1	3	0	3	0	7
		% eilutėje	14,3%	42,9%	,0%	42,9%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	4,8%	14,3%	,0%	3,8%	,0%	4,6%
	Įmonės savininkas	% nuo Viso	,7%	2,0%	,0%	2,0%	,0%	4,6%
		Abs. sk.	0	0	0	1	0	1
		% eilutėje	,0%	,0%	,0%	100,0%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	,0%	,0%	1,3%	,0%	,7%
	Namų šeimininkė	% nuo Viso	,0%	,0%	,0%	,7%	,0%	,7%
		Abs. sk.	1	1	1	3	0	6
		% eilutėje	16,7%	16,7%	16,7%	50,0%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	4,8%	4,8%	4,2%	3,8%	,0%	3,9%
	Ūkininkas	% nuo Viso	,7%	,7%	,7%	2,0%	,0%	3,9%
		Abs. sk.	0	1	0	2	0	3
		% eilutėje	,0%	33,3%	,0%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelyje	,0%	4,8%	,0%	2,5%	,0%	2,0%
Viso	% nuo Viso	,0%	,7%	,0%	1,3%	,0%	2,0%	
	Abs. sk.	21	21	24	80	6	152	

131. Išsilavinimas * Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų

			Kaip vertinate pokyčius sveikatos apsaugos sistemoje per paskutiniuosius 10 - 15 metų					Viso
			Pagerėjo paslaugų kokybė	Paslaugos tapo prieinamesnės	Paslaugų kokybė pablogėjo	Paslaugos tapo sunkiau prieinamos	kita	
Išsilavinimas	Aukštasis	abs.sk.	3	5	5	17	2	32
		% eilutės	9,4%	15,6%	15,6%	53,1%	6,3%	100,0%
		% stulpelio	14,3%	23,8%	20,8%	21,3%	33,3%	21,1%
		% nuo viso	2,0%	3,3%	3,3%	11,2%	1,3%	21,1%
	Nebaigtas aukštasis	abs.sk.	3	2	2	7	1	15
		% eilutės	20,0%	13,3%	13,3%	46,7%	6,7%	100,0%
		% stulpelio	14,3%	9,5%	8,3%	8,8%	16,7%	9,9%
		% nuo viso	2,0%	1,3%	1,3%	4,6%	,7%	9,9%
	Specialusis (technikų-mas, profesinė mokykla)	abs.sk.	5	7	10	36	2	60
		% eilutės	8,3%	11,7%	16,7%	60,0%	3,3%	100,0%
		% stulpelio	23,8%	33,3%	41,7%	45,0%	33,3%	39,5%
		% nuo viso	3,3%	4,6%	6,6%	23,7%	1,3%	39,5%
	Vidurinis	abs.sk.	10	6	7	18	1	42
		% eilutės	23,8%	14,3%	16,7%	42,9%	2,4%	100,0%
		% stulpelio	47,6%	28,6%	29,2%	22,5%	16,7%	27,6%
		% nuo viso	6,6%	3,9%	4,6%	11,8%	,7%	27,6%
	Pradinis	abs.sk.	0	1	0	2	0	3
		% eilutės	,0%	33,3%	,0%	66,7%	,0%	100,0%
		% stulpelio	,0%	4,8%	,0%	2,5%	,0%	2,0%
		% nuo Viso	,0%	,7%	,0%	1,3%	,0%	2,0%
Viso	Abs. sk.	21	21	24	80	6	152	