

DS-50 G

OCHRONA ZDROWIA W GOSPODARSTWACH DOMOWYCH

Kwestionariusz gospodarstwa domowego

Dział 1. CHARAKTERYSTYKA I SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Symbol województwa		
-----------------------	--	--

2. Nr gospodarstwa domowego										
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Liczba osób, z którymi przeprowadzono wywiad indywidualny ^{a)} (kwestionariusz DS-50 I)		
---	--	--

^{a)} W odpowiedzi na pytania o liczbę osób należy wpisać liczbę całkowitą bez poprzedzania jej zerem. Jeżeli w gospodarstwie nie występuje dana kategoria osób – wpisać tylko jedno „0”.

Dział 2. ZAKUP LEKÓW I INNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH W 2023 ROKU

4. Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego kupował leki? (łącznie z lekami na receptę całkowicie bezpłatnymi)	Tak	1	→ pyt. 11
	Nie	2	

5. Czy były to leki:	tak	nie
1) przepisane na receptę	1	2
2) zalecane przez lekarza, ale nie przepisane	1	2
3) kupione z własnej inicjatywy	1	2

6. Czy zdarzyło się komuś z Pana/Pani gospodarstwa domowego, że lekarz w trakcie wypisywania recepty omówił możliwość zakupu tańszego odpowiednika?	Tak	1
	Nie	2

7. Czy w aptece zaproponowano Panu/Pani zamiannę leku na receptę na tańszy?		
Tak	1	
Nie	2	
Lekarz zaznaczył na receptce, że nie można	3	

8. Proszę wskazać jedną odpowiedź, która najlepiej charakteryzuje możliwość zakupu leków na receptę (lub zalecanych przez lekarza) przez gospodarstwo domowe:		
bardzo często się zdarzało, że nie mieliśmy pieniędzy na wykupienie leków	1	→ pyt. 12
czasami się zdarzało, że nie stać nas było na wykupienie leków	2	
leki wykupywaliśmy, ale było to dla nas dużym obciążeniem finansowym	3	
nie mieliśmy finansowych ograniczeń w zakupie leków	4	

9. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe ubiegało się w pomocy społecznej o zwrot kosztów zakupionych na receptę leków?	Tak	1	→ pyt. 11
	Nie	2	

10. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało z pomocy społecznej zwrot kosztów wykupionych leków?	Tak	1
	Nie	2

11. Jaka była szacunkowa wartość leków na receptę, na które nie było Państwa stać? (w złotych)	
---	--

12. Jaka była wysokość wydatków na dobra medyczne trwałego użytku, np. okulary korekcyjne, protezy, soczewki kontaktowe, wózki inwalidzkie? (w złotych)	
--	--

13. Jaka była łączna kwota Państwa wydatków na leki i inne wyroby medyczne w IV kwartale 2023 r.? (w złotych)	
--	--

Dział 3. KORZYSTANIE Z WYBRANYCH USŁUG MEDYCZNYCH W 2023 ROKU

14. Czy ktokolwiek z członków gospodarstwa domowego korzystał z usług medycznych (poza stomatologicznymi) niefinansowanych przez NFZ?	Tak	1	→ pyt. 17
	Nie	2	

15. Ile osób i ile razy łącznie korzystało z tych usług?	
1) Liczba osób (dotyczy roku)	
2) Łączna liczba usług ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (dotyczy ostatniego kwartału)	
3) Łączna liczba hospitalizacji (dotyczy roku)	

16. Czym głównie spowodowana była decyzja o skorzystaniu z usług medycznych niefinansowanych przez NFZ? (proszę zakreślić jedną najważniejszą przyczynę)	
Brakiem lekarza odpowiedniej specjalności w podmiotach mających kontrakty z NFZ	1
NFZ nie finansuje usług, z których zamierzano skorzystać	2
Zbyt odległymi terminami wizyt w podmiotach mających kontrakty z NFZ	3
Zbyt odległą lokalizacją podmiotu mającego kontrakt z NFZ	4
Korzystaniem z uprawnień do świadczeń w ramach DZZ ^{a)}	5
Brakiem uprawnień do korzystania nieodpłatnie ze świadczeń finansowanych przez NFZ	6
Lepszym wyposażeniem w sprzęt i materiały medyczne	7
Lepszymi specjalistami (lekarzami)	8
Lepszym traktowaniem pacjentów	9
Brakiem skierowania	10
Innymi przyczynami	11

^{a)} Dodatkowe zabezpieczenie zdrowotne (ubezpieczenia i abonamenty).

17. Czy ktokolwiek z członków gospodarstwa domowego korzystał z usług stomatologicznych niefinansowanych przez NFZ?	Tak	1	→ pyt. 20
	Nie	2	

18. Ile osób i ile razy łącznie korzystało z tych usług?	
1) Liczba osób (dotyczy roku)	
2) Łączna liczba usług (dotyczy ostatniego kwartału)	

19. Czym głównie spowodowana była decyzja o skorzystaniu z usług stomatologicznych niefinansowanych przez NFZ? (proszę zakreślić jedną najważniejszą przyczynę)	
Brakiem lekarza odpowiedniej specjalności w podmiotach mających kontrakty z NFZ	1
NFZ nie finansuje usług, z których zamierzano skorzystać	2
Zbyt odległymi terminami wizyt w podmiotach mających kontrakty z NFZ	3
Zbyt odległą lokalizacją podmiotu mającego kontrakt z NFZ	4
Korzystaniem z uprawnień do świadczeń w ramach DZZ	5
Brakiem uprawnień do korzystania nieodpłatnie ze świadczeń finansowanych przez NFZ	6
Lepszym wyposażeniem w sprzęt i materiały medyczne	7
Lepszymi specjalistami (lekarzami dentykami)	8
Lepszym traktowaniem pacjentów	9
Innymi przyczynami	10

20. Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego korzystał z usług z zakresu medycyny niekonwencjonalnej?	Tak	1	→ pyt. 22
	Nie	2	

21. Ile zapłacono za usługi z zakresu medycyny niekonwencjonalnej? (w złotych)	
--	--

22. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe poniosło jakieś wydatki związane z leczeniem osoby spoza gospodarstwa domowego?	Tak	1	→ pyt. 24
	Nie	2	

23. Ile łącznie zapłacono za leczenie osoby spoza gospodarstwa domowego? (w złotych)	
--	--

24. Czy w gospodarstwie domowym znajduje się osoba, która otrzymuje świadczenia opiekuńcze (dodatek pielęgnacyjny, zasiłek pielęgnacyjny)? (nie dotyczy świadczeń z tytułu ukończenia 75 lat)	Tak	1	→ pyt. 28
	Nie	2	

25. Jaka była łączna wartość świadczenia opiekuńczego? (w złotych)	
--	--

26. Kto głównie sprawuje opiekę nad tą osobą?	
Osoby spoza gospodarstwa domowego	1
Członek gospodarstwa domowego	2
Opieka domowa w ramach świadczeń z NFZ ^{a)}	3
Inne	4
Nikt	5
	→ pyt. 28

^{a)} Nie dotyczy usług opiekuńczych w ramach świadczeń pomocy społecznej.

27. Jaka kwota została wydana na ten cel? (w złotych)	
---	--

28. Czy ktokolwiek z gospodarstwa domowego w związku z zachorowaniem kontaktował się z lekarzem w ramach ubezpieczenia w godzinach wieczornych lub nocnych lub w dni wolne od pracy?	
Tak, w ramach NFZ	1
Tak, w ramach DZZ	2
Nie	3
Nie było takiej potrzeby	4

29. Jak oceniają Państwo wysokość wydatków poniesionych przez gospodarstwo na opiekę zdrowotną na:						
Wyszczególnienie	Bardzo duża	Duża	Średnia	Mała	Bardzo mała	Nie poniesiono wydatków
1) wizyty u lekarzy	1	2	3	4	5	6
2) wizyty u lekarzy dentystów	1	2	3	4	5	6
3) badania medyczne np. badania laboratoryjne, diagnostykę obrazową	1	2	3	4	5	6
4) zakup leków	1	2	3	4	5	6
5) pobyt w szpitalu	1	2	3	4	5	6
6) zabiegi rehabilitacyjne	1	2	3	4	5	6
7) zakup sprzętu medycznego	1	2	3	4	5	6

30. Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego korzystał z usług medycznych za granicą? (nie dotyczy zakupu leków za granicą)	Tak	1	→ pyt. 33
	Nie	2	

31. W jakim kraju skorzystano z usług medycznych? (proszę podać kod państwa z instrukcji)	
---	--

32. Ile zapłacono za usługi medyczne za granicą? (bez refundacji NFZ) (w złotych)	
---	--

Dział 4. REALIZACJA WYWIADU

33. Wywiad	przeprowadzony	1	→ pyt. 35
	nieprzeprowadzony	2	

34. Przyczyna nieprzeprowadzenia wywiadu:	
• odmowa	10G
• inna przyczyna	11M

35. Czas trwania wywiadu (w minutach)	
---------------------------------------	--

Uwagi ankietera:

Numer ankietera - -

Sprawdził(a) (imię i nazwisko ankietera) (data)

Sprawdził(a) (imię i nazwisko inspektora) (data)