



АНКЕТА

учета мнения пациента о работе
стационарного учреждения здравоохранения

Уважаемый житель Санкт-Петербурга! Для Комитета по здравоохранению очень важно Ваше мнение о доступности и качестве медицинской помощи в больницах города. Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

Для выбора ответа поставьте крестик или другой знак в поле рядом с ответом

- 1. Ваш пол** мужской женский
- 2. Ваш возраст (полных лет)**
- 3. Вы работаете?** да нет
- 4. Название больницы** _____
- 5. Месяц и год госпитализации** 201
- 6. Как Вы попали в больницу?**
 самостоятельно без направления по скорой (неотложной) помощи
 по направлению поликлиники или другого медицинского учреждения
- 7. Вы были госпитализированы**
 на бесплатной основе за счет добровольного медицинского страхования
 на платной основе
- 8. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?**
 до 120 минут свыше 120 минут
- 9. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления**
 до 15 дней до 30 дней свыше 30 дней

Продолжение анкеты на обратной стороне

10. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации на официальном сайте медицинской организации?

да нет не заходил(а) на сайт

11. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации, доступной в помещениях медицинской организации (стенды, бюллетени)?

да нет не обращал(а) внимания

12. Остались ли Вы удовлетворены лечением в больнице?

Вопросы	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет	Затрудняюсь ответить
Условиями оказания медицинской помощи в приемном отделении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Доступностью и качеством диагностических исследований	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обеспечением бесплатными лекарствами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Доступностью и качеством информации, полученной от Вашего лечащего врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отношением врачей (доброжелательность, вежливость)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отношением медицинских сестер (доброжелательность, вежливость)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Действиями персонала по уходу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Условиями размещения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Качеством питания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оказанными медицинскими услугами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В целом лечением в больнице	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Что Вы оплачивали или покупали по рекомендации медицинских работников во время лечения в больнице?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Консультации врачей-специалистов | <input type="checkbox"/> Сложные изделия медицинского назначения (эндопротезы, кардиостимуляторы, искусственные хрусталики и пр.) |
| <input type="checkbox"/> Операцию | <input type="checkbox"/> Простые изделия медицинского назначения (бинты, шприцы, памперсы, простыни и пр.) |
| <input type="checkbox"/> Общее обезболивание (наркоз) или местную анестезию | <input type="checkbox"/> Лекарства (таблетки, препараты для инъекций и капельниц и пр.) |
| <input type="checkbox"/> Другие медицинские манипуляции (перевязки, инъекции и пр.) | <input type="checkbox"/> Гигиенические услуги по уходу |
| <input type="checkbox"/> Инструментальные диагностические исследования (ЭКГ, УЗИ, рентген, МРТ, КТ и пр.) | <input type="checkbox"/> Размещение в палате повышенной комфортности |
| <input type="checkbox"/> Лабораторные исследования (анализы) | <input type="checkbox"/> Ничего не оплачивал и не покупал |

14. Посоветуете ли Вы знакомым людям лечиться в этой больнице?

Да Скорее да Скорее нет Нет Затрудняюсь ответить

Спасибо за участие в анкетировании!
Ниже Вы можете оставить дополнительные комментарии:
