Приложение 11 к Приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_2013 № \_\_\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА ПАЦИЕНТА ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

Просим Вас оценить по пятибалльной шкале условия оказания Вам медицинской помощи. Для этого необходимо обвести кружком или отметить иначе Ваше мнение. Самая низкая оценка – 1 балл, самая высокая – 5 баллов. Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить работу стационара. **Заранее благодарим Вас за помощь!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дайте оценку** | Баллы |
| 1. Организации работы лаборатории.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Своевременности выполнения назначений врача.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Регулярности осмотров Вашим лечащий врачом.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму среднего медицинского персонала.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности шприцами.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности системами.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности перевязочными материалами (вата, марля, бинты и др.)
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности постельным бельем
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Санитарно-гигиенических условий отделения.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности лекарственными препаратами.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и внимательности врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и внимательности среднего медицинского персонала.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Соблюдения принципа бесплатности оказания Вам медицинской помощи.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашей удовлетворенности от пребывания в больнице.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Примечание: Дополнительно напишите свои замечания и пожелания по улучшению обслуживания Вас в больнице**

**АНКЕТА ПАЦИЕНТА КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА**

Просим Вас оценить по пятибалльной шкале условия оказания Вам медицинской помощи. Для этого необходимо обвести кружком или отметить иначе Ваше мнение. Самая низкая оценка – 1 балл, самая высокая – 5 баллов. Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить работу стационара. **Заранее благодарим Вас за помощь!**

|  |  |
| --- | --- |
| Дайте оценку  | Баллы |
| 1. Организации работы приемного покоя.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Организации работы лаборатории.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Своевременности выполнения назначений врача.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Регулярности осмотров Вашим лечащий врачом.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму среднего медицинского персонала.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности шприцами.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности системами для переливания.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности перевязочными материалами (вата, марля, бинты и др.)
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности питанием.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности постельным бельем
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Санитарно-гигиенических условий отделения.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Обеспеченности лекарственными препаратами.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и внимательности врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и внимательности среднего медицинского персонала.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Соблюдения принципа бесплатности оказания Вам медицинской помощи.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашей удовлетворенности от пребывания в больнице.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Примечание: Дополнительно напишите свои замечания и пожелания по улучшению обслуживания Вас в больнице.**

 **АНКЕТА ПАЦИЕНТА ПОЛИКЛИНИКИ**

Просим Вас оценить по пятибалльной шкале условия оказания Вам медицинской помощи. Для этого необходимо обвести кружком или отметить иначе Ваше мнение. Самая низкая оценка – 1 балл, самая высокая – 5 баллов. Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить работу поликлиники. **Заранее благодарим Вас за помощь!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дайте оценку:** | **Баллы** |
| 1. Организации работы регистратуры.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Работы лаборатории.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Графику приема врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Своевременности обслуживания Вас в поликлинике (ожидание приема врача).
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Качеству обслуживания Вас на дому.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму врачей в поликлинике.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вашего доверия профессионализму среднего медицинского персонала в поликлинике.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Возможности полного обследования в поликлинике (Все ли виды обследования Вам проводят в этой поликлинике или Вы дополнительно проходите обследование в другой?)
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Санитарно-гигиеническим условиям в поликлинике.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Работы процедурного кабинета.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и вниманию врачей.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Вежливости и вниманию среднего медицинского персонала.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Соблюдению принципа бесплатности оказания Вам медицинской помощи в поликлинике.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Удовлетворенности от посещения поликлиники в целом.
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Примечание: Дополнительно напишите свои замечания и пожелания по улучшению обслуживания Вас в поликлинике.**