

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

ООО «Лицет»

филиал в городе _____

Дата заполнения анкеты: «_____» _____ 20____ года

Отметьте, пожалуйста, выбранный вариант ответа по каждому вопросу ниже. Ваше мнение очень важно для нас!

1. Как долго Вы находитесь на диализе?

- ☐ Менее 1 года
- ☐ 1 — 2 года
- ☐ 3 — 4 года
- ☐ 5 — 10 лет
- ☐ Более 10 лет

2. В среднем как долго Вам приходится ждать запланированного начала процедуры?

- ☐ Менее 15 минут
- ☐ 15-29 минут
- ☐ Более 30 минут

3. Насколько Вы довольны диализным центром в общем?

- ☐ Очень доволен/довольна
- ☐ Вполне доволен/довольна
- ☐ Не очень доволен/довольна
- ☐ Совсем не доволен/довольна

4. Насколько Вы удовлетворены гигиеной в диализном центре?

- ☐ Очень удовлетворен (-а)
- ☐ Вполне удовлетворен (-а)
- ☐ Не очень удовлетворен (-а)
- ☐ Совсем не удовлетворен (-а)

5. Насколько Вы удовлетворены в целом профессиональным уровнем оказываемой медицинской помощи в нашем центре?

- ☐ Очень удовлетворен (-а)
- ☐ Вполне удовлетворен (-а)
- ☐ Не очень удовлетворен (-а)
- ☐ Совсем не удовлетворен (-а)

6. Насколько Вы удовлетворены качеством оказываемой диализной помощи в центре в целом?

- ☐ Очень удовлетворен (-а)
- ☐ Вполне удовлетворен (-а)
- ☐ Не очень удовлетворен (-а)
- ☐ Совсем не удовлетворен (-а)

7. Внимательны, тактичны и доброжелательны ли в общении с Вами медицинские работники?

- ☐ Всегда
- ☐ Обычно
- ☐ Иногда
- ☐ Никогда
- ☐ Другие или дополнительные комментарии (пожалуйста, опишите если у Вас есть пожелания и замечания к поведению и отношению медицинских работников):

8. Как бы Вы оценили полученную Вами информацию относительно Вашего лечения?

- ☐ Очень хорошо
- ☐ Хорошо
- ☐ Плохо

9. Соблюдаете ли Вы рекомендации лечащего врача по водной нагрузке, соблюдению диеты и по приему прописанных медикаментов согласно назначению?

- ☐ Всегда
- ☐ Иногда
- ☐ Никогда

10. Какую другую информацию Вы хотели бы получать от сотрудников центра? (можно выбрать несколько ответов)

- ☐ Диализный туризм
- ☐ Питание
- ☐ Здоровый образ жизни
- ☐ Сопутствующие заболевания, возможные осложнения
- ☐ Типы диализного лечения (ПД, ГД, трансплантация)
- ☐ Процесс моего диализного лечения
- ☐ Информирование членов моей семьи о моем лечении и заболевании
- ☐ Как я могу получить помощь, если центр закрыт?
- ☐ Страховые выплаты и стоимость моего лечения (например, процедуры, медицинские препараты, прочее)
- ☐ Нет вопросов, все понятно

[illegible]