



Комитет по здравоохранению
Правительства Санкт-Петербурга



АНКЕТА

учета мнения пациента об оказании
физиотерапевтической помощи по ОМС

Поликлиника № _____.

Уважаемый житель Санкт-Петербурга! Если Вы прикреплены к данной поликлинике, в целях выявления недостатков и улучшения условий оказания физиотерапевтической помощи, просим Вас ответить на ряд вопросов.

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

- 1. Ваш пол** мужской женский
- 2. Ваш возраст (полных лет)**
- 3. С какой целью Вы получали физиотерапию?**
 лечение острого заболевания профилактика
 реабилитация и восстановительное лечение
- 4. Удовлетворены ли вы результатами физиотерапии?**
 да, полностью больше нет, чем да
 больше да, чем нет не удовлетворен
- 5. Удовлетворены ли Вы отношением врача-физиотерапевта?**
 да нет
- 6. Удовлетворены ли Вы отношением медицинской сестры по физиотерапии?**
 да нет
- 7. Удовлетворены ли Вы разъяснением врача-физиотерапевта о назначенном лечении?**
 да нет к лечению приступил без консультации врача-физиотерапевта

Продолжение анкеты на обратной стороне

8. Проводилась ли консультация врача-физиотерапевта в течение физиотерапевтического лечения с целью контроля переносимости и дачи рекомендаций?

- да нет

9. Укажите срок ожидания получения физиотерапевтических процедур с момента их назначения.

- получил в этот же день более двух недель
 более одного дня более месяца
 более недели

10. Сталкивались ли Вы с ограничением количества бесплатных физиопроцедур?

- да, не более 3-х процедур да, не более 10 процедур
 да, не более 5 процедур нет, не сталкивались
 да, не более 7 процедур

11. Сталкивались ли Вы с отказом проведения бесплатной физиотерапии и предложением получить платные физиотерапевтические процедуры?

- да нет

12. Что Вы покупали по рекомендации медицинских работников во время физиотерапевтического лечения?

- прокладки одноразовые для электропроцедур
 растворы, лекарственные препараты для проведения физиотерапии
 защитные очки, перчатки и прочее
 ничего не покупал

13. Проведение каких физиотерапевтических процедур Вам приходилось оплачивать?

- лазеротерапия электросветолечение
 ингаляции криотерапия
 теплолечение (парафин, озокерит) грязелечение
 водолечение ничего не оплачивал

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