

Анкета пациента

Если у Вас возникали вопросы к лечащему врачу, получали ли Вы понятный исчерпывающий ответ?*	<input type="radio"/> Да, всегда <input type="radio"/> Да, иногда <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Мне все было понятно
Если у Вас возникали вопросы к медицинской сестре, получали ли Вы понятный исчерпывающий ответ?*	<input type="radio"/> Да, всегда <input type="radio"/> Да, иногда <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Мне все было понятно
Случались ли с Вами в медицинской организации такие ситуации, что мнение одного врача или медсестры расходилось с мнением другого врача или медсестры?*	<input type="radio"/> Да, часто <input type="radio"/> Да, иногда <input type="radio"/> Нет
Если у Вас были тревога или страх относительно вашего состояния или лечения, была ли возможность у Вас обсудить их с врачом?*	<input type="radio"/> Да, в полном объеме <input type="radio"/> Да, в определенной степени <input type="radio"/> У меня не было тревог и страхов
Была ли у Вас возможность поговорить о ваших проблемах с медсестрой?*	<input type="radio"/> Да, определенно <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Меня ничего не беспокоило
Создавалось ли у Вас впечатление при разговоре с врачами, что они общаются с Вами	<input type="radio"/> Да, часто <input type="radio"/> Да, иногда

отстраненно?*	<input type="radio"/> Нет
Хотели бы Вы быть в большей степени вовлечены в принятие решений относительно Вашего лечения и оказываемого Вам ухода?*	<input type="radio"/> Да, определенно <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет
В целом, находясь в медицинской организации, чувствовали ли Вы, что к Вам относятся с уважением?*	<input type="radio"/> Да, всегда <input type="radio"/> Да, иногда <input type="radio"/> Нет
Испытывали ли Вы боль в период пребывания в медицинской организации?*	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет. Если «Да», на ваш взгляд, медицинский персонал сделал все возможное, чтобы помочь Вам справиться с болью? <input type="radio"/> Да, определенно <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет
Если у членов Вашей семьи или кого-то из близких Вам людей возникло желание поговорить с врачом, была ли у них возможность для этого?*	<input type="radio"/> Да, определенно <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Меня не сопровождали ни члены семьи, ни близкие мне люди <input type="radio"/> Члены моей семьи не хотели или не были заинтересованы в дополнительной информации <input type="radio"/> Я не хотел, чтобы члены моей семьи или друзья говорили с доктором

<p>Предоставляли ли врачи или медсестры всю необходимую информацию членам Вашей семьи, чтобы помочь Вам восстановиться?*</p>	<p> <input type="radio"/> Да, определенно <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Меня не сопровождали ни члены семьи, ни близкие мне люди <input type="radio"/> Члены моей семьи не хотели или не были заинтересованы в дополнительной информации </p>
<p>Доступно ли лечащий врач объяснял Вам о назначении лекарств, которые Вам следовало принимать дома после выписки из стационара?*</p>	<p> <input type="radio"/> Да, полностью <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Я не нуждался в объяснениях <input type="radio"/> Мне не назначали медикаментов (если «не назначали», то переходите к вопросу 14) </p>
<p>Говорил ли лечащий врач Вам о возможных побочных эффектах лекарств, требующих особого внимания, после выписки домой?*</p>	<p> <input type="radio"/> Да, полностью <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Я не нуждался в объяснениях </p>
<p>Предупреждал ли лечащий врач Вас о тревожных сигналах относительно Вашего заболевания или лечения, на которые следует обратить внимание после выписки домой из стационара?*</p>	<p> <input type="radio"/> Да, полностью <input type="radio"/> Да, в некоторой степени <input type="radio"/> Нет </p>