**АНКЕТА**

для изучения удовлетворенности населения медицинской помощью, оказанной в ФАП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название с указанием ЦРБ)

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

 Министерство здравоохранения Рязанской области проводит опрос пациентов для изучения удовлетворённости качеством медицинской помощи.

Вам предлагается принять участие в опросе, позволяющем оценить работу ФАП.

Анкета анонимная, фамилию указывать не нужно!

1. Укажите, пожалуйста, как часто Вы обращаетесь в ФАП?

 1. Один раз в месяц

 2. Один раз в 3 месяца

 3. Один раз в полгода

 4. Один раз в год

2. Обеспечивает ли работник ФАП выполнение назначений врача?

1. Да

2. Нет

3. Затрудняюсь ответить

3.Назначались ли Вам врачом лекарства?

1. Да

2. Нет

4. Разъяснял ли Вам фельдшер необходимость выполнения назначений врача, в т.ч. приема лекарств?

1. Да

2. Нет

3. Затрудняюсь ответить

5. В случае назначения врачом лекарств, укажите принимали ли Вы их?

1. Да

2. Нет

6. Довольны ли Вы работой медработников ФАП?

 1. Да

 2. Нет

 3. Затрудняюсь ответить

 Ваши предложения по улучшению организации оказания медицинской помощи

 СПАСИБО.