

«Всемирный день безопасности пациентов»

Опросник для пациента

Выберите 1 (один) верный ответ

| № | Содержание вопроса | Варианты ответа |
|-------------------------------------|--|---|
| Информирование и обучение | | |
| 1 | Если у Вас возникали вопросы к лечащему врачу, получали ли Вы понятный исчерпывающий ответ? | <input type="checkbox"/> Да, всегда <input type="checkbox"/> Да, иногда <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Мне все было понятно |
| 2 | Если у Вас возникали вопросы к медицинской сестре, получали ли Вы понятный исчерпывающий ответ? | <input type="checkbox"/> Да, всегда <input type="checkbox"/> Да, иногда <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Мне все было понятно |
| 3 | Случались ли с Вами в медицинской организации такие ситуации, что мнение одного врача или медсестры расходилось с мнением другого врача или медсестры? | <input type="checkbox"/> Да, часто <input type="checkbox"/> Да, иногда <input type="checkbox"/> Нет |
| Психологический аспект | | |
| 4 | Если у Вас были тревога или страх относительно вашего состояния или лечения, была ли возможность у Вас обсудить их с врачом? | <input type="checkbox"/> Да, в полном объеме <input type="checkbox"/> Да, в определенной степени <input type="checkbox"/> У меня не было тревог и страхов |
| 5 | Была ли у Вас возможность поговорить о ваших проблемах с медсестрой? | <input type="checkbox"/> Да, определенно <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Меня ничего не беспокоило |
| Уважение к пациенту | | |
| 6 | Создавалось ли у Вас впечатление при разговоре с врачами, что они общаются с Вами отстраненно? | <input type="checkbox"/> Да, часто <input type="checkbox"/> Да, иногда <input type="checkbox"/> Нет |
| 7 | Хотели бы Вы быть в большей степени вовлечены в принятие решений относительно Вашего лечения и оказываемого Вам ухода? | <input type="checkbox"/> Да, определенно <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет |
| 8 | В целом, находясь в медицинской организации, чувствовали ли Вы, что к Вам относятся с уважением? | <input type="checkbox"/> Да, всегда <input type="checkbox"/> Да, иногда <input type="checkbox"/> Нет |
| Физическое состояние | | |
| 9 | Испытывали ли Вы боль в период пребывания в медицинской организации? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>Если «Да», на ваш взгляд, медицинский персонал сделал все возможное, чтобы помочь Вам справиться с болью?</i> <input type="checkbox"/> Да, определенно <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет |
| Вовлеченность семьи и друзей | | |
| 10 | 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="checkbox"/> Да, определенно <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет |

| | | |
|--|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> Меня не сопровождали ни члены семьи, ни близкие мне люди. <input type="checkbox"/> Члены моей семьи не хотели или не были заинтересованы в дополнительной информации. <input type="checkbox"/> Я не хотел, чтобы члены моей семьи или друзья говорили с доктором. |
| 11 | Предоставляли ли врачи или медсестры всю необходимую информацию членам Вашей семьи, чтобы помочь Вам восстановиться? | <input type="checkbox"/> Да, определенно <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Меня не сопровождали ни члены семьи, ни близкие мне люди. <input type="checkbox"/> Члены моей семьи не хотели или не были заинтересованы в дополнительной информации. |
| Преимственность оказания помощи | | |
| 12 | Доступно ли лечащий врач объяснял Вам о назначении лекарств, которые Вам следовало принимать дома после выписки из стационара? | <input type="checkbox"/> Да, полностью <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я не нуждался в объяснениях <input type="checkbox"/> Мне не назначали медикаментов (если «не назначали», то переходите к вопросу 14) |
| 13 | Говорил ли лечащий врач Вам о возможных побочных эффектах лекарств, требующих особого внимания, после выписки домой? | <input type="checkbox"/> Да, полностью <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я не нуждался в объяснениях |
| 14 | Предупреждал ли лечащий врач Вас о тревожных сигналах относительно Вашего заболевания или лечения, на которые следует обратить внимание после выписки домой из стационара? | <input type="checkbox"/> Да, полностью <input type="checkbox"/> Да, в некоторой степени <input type="checkbox"/> Нет |