**Анкета**

**для пациентов, получивших дистанционную контролируемую реабилитацию (ДКР)**

**в ГАУ РС(Я) «РСОЦКРИ»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Содержание | Ответы | | | |
| 1. | Ф.И.О. |  | | | |
| 2. | Дата рождения |  | | | |
| 3. | Возраст |  | | | |
| 4. | Группа инвалидности |  | | | |
| 5. | Место жительства |  | | | |
| 6. | Диагноз |  | | | |
| 7. | Улучшилось ли общее самочувствие? | Да | | Нет | |
| 8. | Наросла ли сила в конечностях? | Да | | Нет | |
| 9. | Улучшилось ли речь? | Да | | Нет | |
| 10. | Повысилось ли настроение? | Да | | Нет | |
| 11. | Проведена ли беседа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний? | Да | | Нет | |
| 12. | Появилась ли или усилилась дальнейшая мотивация к реабилитации? | Да, появилась | | Нет, не появилась | |
| Да, усилилась | | Нет, не усилилась | |
| 13. | Скажите, насколько Вы удовлетворены? | Да, удовлетворен (а) | Частично удовлетворен (а) | | Нет, не удовлетворен (а) |
| компетентностью сотрудников |  |  | |  |
| внимательностью и вежливостью сотрудников |  |  | |  |
| временем проведения онлайн реабилитации |  |  | |  |
| 14. | Рекомендовали бы Вы данную онлайн реабилитацию? | Да | | Нет | |
| 15. | Ваше мнение о проведенной онлайн реабилитации? | Да, удовлетворен (а) | Частично удовлетворен (а) | | Нет, не удовлетворен (а) |
| 16. | Ваши пожелания (предложения) для улучшения онлайн реабилитации (сформулируйте) |  | | | |