**Анкета по оценке работы регистратуры поликлиники**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии оценки регистратуры** | | **Оценка работы, где (5 - высшая оценка,**  **1 - низшая)** | | | | |
| 1. | Организация процесса | - соблюдение графика работы; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - системность хранения документов; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - обеспечение сохранности документов; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - распределение потока пациентов; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - обеспечение работы всех окон в периоды наибольшей нагрузки; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - равномерное распределение нагрузки на регистраторов; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - взаимодействие с другими структурными подразделениями; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - обеспечение приема людей с ограниченными возможностями без очереди; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - организация и осуществление регистрации вызовов врачей на дом по месту жительства (пребывания) больного; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - возможность подачи жалобы / выражения благодарности / внесения предложений; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - наличие обратной связи. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| 2. | Организация пространства | - наличие и доступность информации по всем направлениям деятельности медицинского учреждения (в т.ч. о времени приема врачей, режиме работы структурных подразделений, о правилах вызова врача на дом и т.д.); | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - организация рабочего места; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - чистота в регистратуре; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - наличие мест для отдыха; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - обеспечение местами, оборудованными для людей с ограниченными возможностями (включая размещение информации с использованием азбуки Брайля) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| - особые решения по созданию в регистратуре комфортных для пациента | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | | |
| условий (цветы, декоративные фонтаны, фоновая музыка и т.д.); | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - отсутствие неприятных запахов; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - общая атмосфера в регистратуре. | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3. | Организация труда  регистраторов | - компетентность; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - вежливость; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - коммуникативные навыки (в том числе с людьми с ограниченными возможностями) / грамотная речь; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - внешний вид (опрятность / аккуратность); | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - внешний вид (наличие отличительных элементов в форме одежды); | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - отзывчивость / внимательность / тактичность регистратора | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4. | Организация времени | - скорость оказания консультаций регистраторами лично / по телефону; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| - скорость оформления документов (справок, направлений, рецептов и т.д.); | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | - учет рационального использования времени пациента. | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 |
|  | | | | | | | | |
| 5. | Общая оценка  работы  регистратуры | | - удовлетворенность работой регистратуры; | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 |
|  | | | | | | | | |
| - был ли решен Ваш вопрос. | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 |
|  | | | | | | | | |
| 6. | Ваши  предложения | |  | | | | | | | | | | |