附件

天津市糖尿病门特健康主管机构

患者满意度调查问卷

**尊敬的糖友：**

您好！为促进健康主管机构更好地为糖友提供健康管理服务，市医疗保障部门诚邀您对所选定健康主管机构履约服务情况进行评价，感谢您的支持与配合！

一、药品保障情况

1、您对所选健康主管机构提供糖尿病门特**用药保障**情况是否满意？

A. 非常满意 B. 比较满意 C. 基本满意

D. 不太满意 E. 非常不满意

2、您认为所选健康主管机构还需要在**用药保障**方面作出哪些**改善**？（多选）

A. 增加用药保障种类； B. 延长处方用药天数；

C. 提供互联网复诊续方服务； D. 根据病情调整用药方案；E. 其他（ ）。

二、提供转诊情况

1、您在所选健康主管机构就诊过程中，是否有转诊需求（单选。如选是，请继续选填后面两题）？

A. 是 B. 否

2、您想转诊到其他医疗机构主要是想解决哪些具体需求（多选）？

A.健康主管机构药品不全，需转其他医疗机构取药；

B.病情变化，需转上级医院调整用药方案；

C.病情稳定，想转基层医院进行接续治疗和健康管理；

D.其他（ ）。

3、您对所选健康主管机构提供转诊服务情况是否满意？

A. 非常满意 B. 比较满意 C. 基本满意

D. 不太满意 E. 非常不满意

三、健康管理情况

1、您所选定的健康主管机构是否为您提供过糖尿病相关的健康知识教育？

A. 是 B. 否

2、您所选定健康主管机构是否为您提供过血糖检测服务？

A. 是 B. 否

3、您所选定健康主管机构是否为您提供过并发症筛查服务？

A. 是 B. 否

四、整体满意度情况

您对所选健康主管机构提供糖尿病门特诊疗用药、健康管理以及必要转诊服务的**整体满意度**如何？

1. 非常满意 B. 比较满意 C. 基本满意

D. 不太满意 E. 非常不满意