

АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг
медицинскими организациями в стационарных условиях

1. Госпитализация была:

- 22 экстренная (перейти к вопросу 4)
327 плановая

Вы ожидали плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию:

- 349 30 календарных дней и более
 29 календарных дней
 28 календарных дней
 27 календарных дней
 15 календарных дней
 менее 15 календарных дней

Вы были госпитализированы в назначенный срок?

- 349 да нет

Вам сообщили о дате госпитализации

- 99 по телефону
250 при обращении в медицинскую организацию
 электронным уведомлением

2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?

- 349 да
 нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- отсутствие свободных мест ожидания
 состояние гардероба
 состояние санитарно-гигиенических помещений
 отсутствие питьевой воды
 санитарное состояние помещений

3. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) во время пребывания в приемном отделении?

- 349 да нет

4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- 320 нет
29 да

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- 10 I группа
19 II группа
 III группа
 ребенок-инвалид

В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц ограниченными возможностями?

- 29 да
 нет

Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:

- выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов
 пандусы, подъемные платформы
 адаптированные лифты, поручни расширенные дверные проемы
 сменные кресла-коляски
 дублирование для инвалидов слуху и зрению звуковой и зрительной информации
 дублирование информации шрифтом Брайля
 специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения
 сопровождающие работники
 возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому

Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

- 29 да нет

5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

- нет 24
 да 325

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

- 325 да нет

6. Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- нет 249
 да 100



АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг
медицинскими организациями в амбулаторных условиях
(врачом-специалистом дерматовенерологом)

101 1. Вы обратились в медицинскую организацию?
 к врачу-специалисту (кардиолог, невролог, офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие) *дерматовенеролог*
 иное (диспансеризация, медицинский осмотр, другое)

101 2. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?
 14 календарных дней и более
 13 календарных дней
 12 календарных дней
 10 календарных дней
 7 календарных дней
 менее 7 календарных дней

101 3. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?
 да

53 11 17 20 Вы записались на прием к врачу?
 по телефону медицинской организации
 по телефону Единого кол-центра
 при обращении в регистратуру
 лечащим врачом на приеме при посещении

101 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?
 да нет

через официальный сайт медицинской организации

нет

По какой причине

- не дозвонился
- не было талонов
- не было технической возможности записаться в электронном виде
- другое

101 4. Врач принял Вас в установленное по записи время?
 да нет

101 5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?
 да нет

6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

нет 85
 да 16

16 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?
 да нет

7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?
 нет 101
 да

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?
 да нет

8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?
 да 101
 нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- отсутствие свободных мест ожидания
- наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников
- состояние гардероба
- отсутствие питьевой воды
- отсутствие санитарно-гигиенических помещений
- состояние санитарно-гигиенических помещений
- санитарное состояние помещений
- отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)

9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?
 нет 101
 да

