Анкета

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях

1. Госпитализация была:[1]

экстренная (перейти к вопросу 4) ☐ плановая (перейти к вопросам 1.1-1.3) ☐

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

30 календарных дней и более ☐ 29 календарных дней ☐ 28 календарных дней ☐

27 календарных дней ☐ 15 календарных дней ☐ менее 15 календарных дней ☐

1.2. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да ☐ нет ☐

1.3. Вам сообщили о дате госпитализации

по телефону ☐ при обращении в медицинскую организацию ☐

электронным уведомлением ☐

2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?

да ☐ нет (перейти к вопросам 2.1) ☐

2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

отсутствие свободных мест ожидания ☐ отсутствие питьевой воды ☐

состояние санитарно- гигиенических помещений ☐ санитарное состояние помещений ☐

состояние гардероба ☐

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

да ☐ нет ☐

4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

да (перейти к вопросам 4.1-4.3) ☐ нет ☐

4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

I группа ☐ II группа ☐ III группа ☐ ребенок-инвалид ☐

4.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

да (перейти к вопросу 4.3) ☐ нет (перейти к вопросу 4.2.1) ☐

4.2.1 Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:

выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов ☐

пандусы, подъемные платформы ☐ дублирование информации шрифтом Брайля ☐

адаптированные лифты, поручни , расширенные дверные проемы ☐

дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации ☐

специально оборудованные санитарно- гигиенические помещения ☐

сменные кресла-коляски ☐ сопровождающие работники ☐

---

[1] Вопрос не относится к специализированным больницам психиатрическим, в том числе детским,и санаторно- курортным организациям

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях

4.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

да ☐ нет ☐

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

да (перейти к вопросу 5.1) ☐ нет ☐

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

да ☐ нет ☐

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

да (перейти к вопросу 6.1) ☐ нет ☐

6.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации и деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

да ☐ нет ☐

7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

да ☐ нет (перейти к вопросу 7.1) ☐

7.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

состояние санитарно-гигиенических помещений ☐ санитарное состояние помещений ☐
действия персонала по уходу ☐ отсутствие питьевой воды ☐ питание ☐

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

да ☐ нет ☐

9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

да ☐ нет ☐

10. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

да ☐ нет ☐

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях

11. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

да ☐ нет ☐

12. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?

нет (опрос завершен) ☐ да (перейти к вопросу 12.1) ☐

12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность вежливость), котрые с Вами взаимодействовали?

да ☐ нет ☐

Мы благодарим Вас за участие!