## Анкета для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях

1. Госпитализация была [<1>](#P227):

base_50_646010_32891 экстренная (перейти к [вопросу 4](#P255))

base_50_646010_32892 плановая (перейти к [вопросам 1.1](#P229) - 1.3)

--------------------------------

<1> Вопрос не относится к специализированным больницам психиатрическим, в том числе детским, и санаторно-курортным организациям.

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

base_50_646010_32893 14 календарных дней и более

base_50_646010_32894 13 календарных дней

base_50_646010_32895 12 календарных дней

base_50_646010_32896 10 календарных дней

base_50_646010_32897 7 календарных дней

base_50_646010_32898 менее 7 календарных дней

1.2. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

base_50_646010_32899 да

base_50_646010_32900 нет

1.3. Вам сообщили о дате госпитализации

base_50_646010_32901 по телефону

base_50_646010_32902 при обращении в медицинскую организацию

base_50_646010_32903 электронным уведомлением

2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?

base_50_646010_32904 да

base_50_646010_32905 нет (перейти к вопросу 2.1)

2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

base_50_646010_32906 отсутствие свободных мест ожидания

base_50_646010_32907 состояние гардероба

base_50_646010_32908 состояние санитарно-гигиенических помещений

base_50_646010_32909 отсутствие питьевой воды

base_50_646010_32910 санитарное состояние помещений

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

base_50_646010_32911 да

base_50_646010_32912 нет

4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

base_50_646010_32913 да (перейти к [вопросам 4.1](#P258) - 4.3)

base_50_646010_32914 нет

4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

base_50_646010_32915 I группа

base_50_646010_32916 II группа

base_50_646010_32917 III группа

base_50_646010_32918 ребенок-инвалид

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

base_50_646010_32919 да (перейти к [вопросу 4.3](#P275))

base_50_646010_32920 нет (перейти к вопросу 4.2.1)

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

base_50_646010_32921 выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов

base_50_646010_32922 пандусы, подъемные платформы

base_50_646010_32923 адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы

base_50_646010_32924 сменные кресла-коляски

base_50_646010_32925 дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации

base_50_646010_32926 дублирование информации шрифтом Брайля

base_50_646010_32927 специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения

base_50_646010_32928 сопровождающие работники

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

base_50_646010_32929 да

base_50_646010_32930 нет

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

base_50_646010_32931 да (перейти к [вопросу 5.1](#P281))

base_50_646010_32932 нет

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

base_50_646010_32933 да

base_50_646010_32934 нет

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

base_50_646010_32935 да (перейти к [вопросу 6.1](#P287))

base_50_646010_32936 нет

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

base_50_646010_32937 да

base_50_646010_32938 нет

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

base_50_646010_32939 да

base_50_646010_32940 нет (перейти к вопросу 7.1)

7.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

base_50_646010_32941 питание

base_50_646010_32942 отсутствие питьевой воды

base_50_646010_32943 состояние санитарно-гигиенических помещений

base_50_646010_32944 санитарное состояние помещений

base_50_646010_32945 действия персонала по уходу

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

base_50_646010_32946 да

base_50_646010_32947 нет

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

base_50_646010_32948 да

base_50_646010_32949 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.)?

base_50_646010_32950 да

base_50_646010_32951 нет

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

base_50_646010_32952 да

base_50_646010_32953 нет

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

base_50_646010_32954 нет (опрос завершен)

base_50_646010_32955 да (перейти к вопросу 12.1)

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

base_50_646010_32956 да

base_50_646010_32957 нет

Мы благодарим Вас за участие!

Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения: (не более 150 знаков)

|  |
| --- |
|  |