**Анкета (по поликлинике)**

Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОАО ГСМК «Сахамедстрах» просит Вас принять участие в социологическом исследовании удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи. Анкетирование проводится на анонимной основе. По результатам анкетирования будут подготовлены рекомендации для устранения фактов неудовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи или организацией оказания медицинской помощи.

При заполнении анкеты, пожалуйста, подчеркните выбранный ответ.

**Сообщите краткие сведения о себе:**

**Ваш пол:** 1) мужской, 2) женский

**Возраст:**  1) дети до 18 лет, 2) до 25 лет, 3) от 25 до 35 лет, 4) от 35 до 45 лет,

5) от 45 до 60 лет, 6) старше 60 лет

**Место жительства:**1) город, 2) село

**Социальная категория:**

* работающий;
* работающий пенсионер;
* неработающий: учащийся (студент), пенсионер по возрасту, инвалид, безработный, домохозяйка, временно не работающий (декретный отпуск, отпуск по уходу за ребенком);
* другое (впишите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.Как Вы оцениваете отношение к Вам лечащих врачей?**

1) с вниманием и участием 2) не очень внимательно

3) с безразличием 4) затрудняюсь ответить

5) с раздражением и грубостью

**2.Удовлетворены ли вы результатом работы врачей медицинского учреждения?**

1) да, удовлетворен(а) полностью 2) больше удовлетворен(а), чем не удовлетворен

3) удовлетворен(а) не в полной мере 4) затрудняюсь ответить

5) нет, не удовлетворен(а)

**3.Удовлетворены ли Вы уровнем материально-технического оснащения медицинской организации (наличие сидячих мест перед кабинетом врача, санитарно-техническое состояние помещений, отсутствие приспособлений для лиц с ограниченными возможностями и др)?**

1) да, удовлетворен(а) полностью 2) больше удовлетворен(а), чем не удовлетворен

3) удовлетворен(а) не в полной мере 4) затрудняюсь ответить

5) нет, не удовлетворен(а)

**4. Удовлетворены ли Вы организацией работы медицинской организации (длительность ожидания на прием к врачу, наличие больших очередей к врачам)**

1) да, удовлетворен(а) полностью 2) больше удовлетворен(а), чем не удовлетворен

3) удовлетворен(а) не в полной мере 4) затрудняюсь ответить

5) нет, не удовлетворен(а)

**5.Время ожидания приема врача составляет чаще всего:**

1) до 20 мин. 2) до 45 мин – 1 часа 3) более 1 часа

**6.Сроки ожидания записи на диагностические исследования составляет чаще всего:**

1) от 1 до 7 дней 2) от 8 до 14 дней 3) более 14 дней

**7.Возникали ли у Вас трудности с записью на прием к врачам специалистам в данной медицинской организации?**

1) да 2) нет 3) затрудняюсь ответить

4) нет, не приходилось

**8. Приходилось ли Вам использовать личные денежные средства при обследовании и лечении в данном медицинском учреждении?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Варианты ответов** |  |
| 1 | нет, не приходилось |  |
| 2 | да, приходилось иногда заключать дополнительный договор ДМС на проведение конкретной процедуры |  |
| 3 | да, приходилось иногда через кассу МО без заключения дополнительного договора ДМС на проведение конкретной процедуры |  |
| 4 | да, приходилось очень часто заключать дополнительные договоры ДМС на проведение конкретных процедур |  |
| 5 | да, приходилось очень часто через кассу МО без заключения дополнительных договоров ДМС на проведение конкретных процедур |  |
| 6 | затрудняюсь ответить |  |

**9. Если Вы оплачивали медицинские услуги в данном медицинском учреждении, то какие? (выберите варианты)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Варианты ответов** |  |
| 1 | Прививки |  |
| 2 | Прием врача |  |
| 3 | Лабораторные анализы |  |
| 4 | Рентгенологическое обследование |  |
| 5 | УЗИ-обследование и другие функциональные исследования |  |
| 6 | ЭКГ |  |
| 7 | Другое (впишите) |  |

**Благодарим Вас за участие в анкетировании!**