**Инструментарий (АНКЕТА) первого уровня для проведения опроса (анкетирования) в амбулаторно-поликлинических учреждениях**

**АНКЕТА**

Здравствуйте! Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым изучает мнение населения о качестве и доступности медицинской помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования и просит Вас принять в нем участие. Это займёт у Вас не более 3-х минут. Любое Ваше мнение очень важно для нас. Все данные, полученные в результате этого исследования, будут использоваться только в обобщённом виде.

Обратите, пожалуйста, внимание на порядок заполнения анкеты. Вопросы содержат возможные варианты ответа. Выберите из них тот, который наиболее соответствует Вашему мнению. Отметьте его, обведя кружочком стоящую рядом цифру.

1. Насколько Вы удовлетворены качеством бесплатной медицинской помощи, полученной в поликлинике?
2. Удовлетворен(а)
3. Скорее удовлетворен(а), чем не удовлетворен(а)
4. Скорее не удовлетворен(а), чем удовлетворен(а)
5. Не удовлетворен(а)

99. Затрудняюсь ответить.

1. Оцените уровень Вашей удовлетворенности следующими характеристиками работы поликлиники?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Критерий | Удовлетворен(а) | Скорее удовлетворен(а), чем не удовлетворен(а)\_ | Скорее не удовлетворен(а), чем удовлетворен(а)\_ | Не удовлетворен(а) | Затрудняюсь ответить |
| 1 | Техническим состоянием, ремонтом помещений | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 2 | Оснащением современным медицинским оборудованием | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 3 | Организацией записи на прием к врачу | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 4 | Временем ожидания приема врача | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 5 | Сроками ожидания медицинских услуг после записи | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 6 | Доступностью необходимых лабораторных исследований/анализов. | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 7 | Доступностью диагностических исследований (ЭКГ,УЗИ и т.д.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 8 | Доступностью мед. помощи терапевтов | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 9 | Доступностью мед. помощи врачей-специалистов. | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| 10 | Работой врачей в поликлинике | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |

1. Приходилось ли Вам лично (для себя) за последние 3 месяца обращаться к услугам скорой помощи?
2. Да
3. Нет (перейти к вопросу 5)
4. Насколько Вы удовлетворены качеством оказанной Вам скорой медицинской помощи?
5. Удовлетворен(а)
6. Скорее удовлетворен(а), чем не удовлетворен(а)
7. Скорее не удовлетворен(а), чем удовлетворен(а)
8. Не удовлетворен(а)

99. Затрудняюсь ответить.

**Пожалуйста, укажите некоторый сведения о себе.**

1. Ваш пол:
2. Мужской
3. Женский
4. Ваш возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

**Благодарим Вас за участие в опросе!**

**Ваше мнение очень важно для нас!**