

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях (психиатрические больницы, в том числе детские; психоневрологические больницы, в том числе детские)

**1. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?**

да  нет (перейти к вопросам 1.1)

**1.1. Что именно Вас не удовлетворяет?**

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

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

да  нет

**3. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?**

да (перейти к вопросам 3.1-3.3)  нет

**3.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?**

I группа  II группа  III группа  ребенок-инвалид

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

да (перейти к вопросу 3.3)  нет (перейти к вопросу 3.2.1)

**3.2.1. 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   
сменные кресла-коляски  сопровождающие работники   
дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации   
специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения

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

да  нет

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

да (перейти к вопросу 4.1)  нет

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

да  нет

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в стационарных условиях (психиатрические больницы, в том числе детские; психоневрологические больницы, в том числе детские)

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

да (перейти к вопросу 5.1)  нет

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

да  нет

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

да  нет (перейти к вопросу 6.1)

6.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

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

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

да  нет

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

да  нет

9. 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

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

да  нет

11. 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 11.1)

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

да  нет