

Форма

АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями
переливания крови (станция переливания крови, центр крови)

1. Вы обратились в медицинскую организацию

- как первичный донор
- как донор-родственник
- как кадровый донор
- как участник выездной акции безвозмездного донорства
- другое

2. Форма обращения

- в условиях медицинской организации
- в выездных условиях

3. Вы удовлетворены отношением к Вам (доброжелательность, вежливость) работников медицинской организации?

- да
- нет

4. Время ожидания донации (сдачи крови, компонентов крови) с момента обращения в медицинскую организацию составило:

- более 4 часов
- 4 часа
- 3 часа
- 2 часа
- 1 час
- менее 1 часа

5. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

- да (перейти к вопросу 5.1)
- нет

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

- да
- нет

6. Перед обращением в медицинскую организацию 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 о 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?

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

8. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для донации (сдачи крови, компонентов крови)?

- да
 нет

9. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, 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

Мы благодарим Вас за участие!

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