**Анкета по изучению удовлетворенности качеством обслуживания и медицинской помощи в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.**

Личная информация заполнителя:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Клиника, в которую Вы обратились за получением услуг (подчеркнуть подходящий вариант) | * + Клиника им. Э.Э. Эйхвальда
* Клиника имени Петра Великого
* Медико-профилактический центр
* Центр медицинской микологии им. П.Н. Кашкина
* Центр семейной медицины
* Центр медицинской косметологии
 |
| Возраст(подчеркнуть подходящий вариант) | 1. Дети до 18 лет
2. От 18 до 25 лет
3. От 25 до 35 лет
4. От 35 до 45 лет
5. От 45 до 60 лет
6. Свыше 60 лет.
 |
| Социальная категория(подчеркнуть подходящий вариант) | * Работающий
* Работающий пенсионер
* Учащийся (студент)
* Пенсионер по возрасту
* Инвалид
* Безработный
* Домохозяйка
* Временно не работающий (декретный отпуск, отпуск по уходу за ребенком)
* Другое
 |

Просим Вас поставить оценку по пятибалльной шкале от 1 до 5, где 1 - это наихудшая оценка (полностью не удовлетворен(а)), а 5 - это наивысшая оценка (полностью удовлетворен(а)) в правом столбце таблицы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Критерий | Оценка |
|  | Удовлетворенность открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на информационных стендах в помещениях медицинской организации и на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" |  |
|  | Доступность записи на прием к врачу/направление на госпитализацию (по телефону медицинской организации, через кол-центр, с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте медицинской организации, при обращении в медицинскую организацию) |  |
|  | Обеспечение в медицинской организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими |  |
|  | Удовлетворенность доброжелательностью, вежливостью медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг |  |
|  | Удовлетворенность доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации при использовании дистанционных форм взаимодействия (телефон, кол-центр, электронные сервисы (подача электронного обращения/часто задаваемые вопросы)) |  |
|  | Общая удовлетворенность условиями оказания услуг в медицинской организации |  |
|  | Готовность рекомендовать медицинскую организацию знакомым, родственникам |  |

Заполненный вариант анкеты просим Вас отправить на Karina.Shanava@szgmu.ru

**Благодарим за Ваше время и внимание!**