**Экспресс мониторинг «КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **вопрос** | **вариант ответа** |
| **ОБЩИЙ БЛОК** |
|  | Федеральный округ | ЦФО |
|  | Регион | Москва |
|  | Пол | * мужской
* женский
 |
|  | Возраст | указать полных лет |
|  | В каком населенном пункте Вы проживаете? | * городского
* сельского
 |
|  | Место проведения опроса | * в медицинской организации
* вне медицинской организации
 |
|  | **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ** |
|  | Как Вы оцениваете изменение доступности здравоохранения (первичного звена) с начала 2015 года по настоящее время? | * значительно улучшилась
* улучшилась
* не изменилась
* ухудшилась
* значительно ухудшилась
 |
|  | Как Вы оцениваете изменение качества предоставляемой медицинской помощи (первичного звена) с начала 2015 года по настоящее время? | * значительно улучшилось
* улучшилось
* не изменилась
* ухудшилось
* значительно ухудшилось
 |
|  | Как Вы оцениваете транспортную доступность Вашей медицинской организации? | * добраться возможно только на личном транспорте
* возможно добраться только на общественном транспорте
* добраться затруднительно
* возможно добраться пешком
* трудностей с доступностью нет
 |
|  | Какое время у Вас занимает путь до медицинской организации? | * менее 30 мин
* 1- 1,5 часа
* 2 – 3 часа
* более 3часов
 |
|  | Как Вы записываетесь на прием в медицинскую организацию? | * лично, в регистратуре
* лично, через терминал в медицинской организации
* через сеть интернет
* по телефону
* через мобильное приложение
* иное
 |
|  | Укажите сроки ожидания приема в медицинской организации после записи | * в день обращения
* 1-3 дня
* 4-7 дней
* более 1 недели
* более 1 месяца
 |
|  | Сколько в среднем Вам приходится ожидать прием врача находясь непосредственно у кабинета врача, по записи? | указать в минутах |
|  | Сколько в среднем Вам приходится ожидать прием врача находясь непосредственно у кабинета врача, без записи? | указать в минутах |
|  | Как Вы оцениваете обеспеченность специалистами медицинской организации, в которую Вы обращаетесь за получением медицинской помощи в 2015 – начале 2016 года? | * существует нехватка младшего медицинского персонала (медсестер, фельдшеров)
* существует нехватка терапевтов
* существует нехватка узких специалистов
* существует нехватка «Земских докторов»
* нехватка медицинских кадров отсутствует
 |
|  | Обращались ли Вы за консультацией к врачу кардиологу в 2015 – начале 2016 года? | * да
* нет
 |
|  | Укажите срок ожидание консультации врача кардиолога | * менее 10 рабочих дней
* более 10 рабочих дней (указать в п. 17.1)
 |
| 17.1 | Укажите количество дней ожидание |  |
|  | Известны ли Вам случаи закрытия медицинских организаций, отделений, станций скорой помощи, ФАПов и т.д.в Вашем населенном пункте в 2015 – начале 2016 года? | * да
* нет
 |
|  | Известны ли Вам случаи объединение поликлиник в Вашем населенном пункте в 2015 – начале 2016 года? | * да
* нет
 |
|  | Известны ли Вам случаи закрытия медицинских организаций в связи с сокращением врача? | * да
* нет
 |
|  | Укажите населенный пункт и тип медицинской организации, которую закрыли, либо объединили |  |
|  | Функционирует ли в Вашем населенном пункте круглосуточный стационар? | * да
* нет
 |
|  | Имеете ли Вы возможность получить медицинскую помощь в выходные дни? | * да, только в субботу
* да, только в воскресенье
* да, в субботу и воскресенье
* нет
 |
|  | Как Вы оцениваете текущее материально техническое состояние медицинской организации, в которую Вы обращаетесь за медицинской помощью? | * неудовлетворительное, здание требует проведения ремонта
* неудовлетворительное, требуется обновление оборудования
* удовлетворительное
* хорошее
* иное
 |
|  | **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ** |
|  | Приходилось ли Вам обращаться за платным предоставлением медицинских услуг в 2015 – начале 2016 года? | * да
* нет
 |
|  | По какой причине Вам пришлось обратиться за предоставлением платных услуг? | * отсутствуют очереди
* выше качество обслуживания
* удобнее
* дружелюбнее персонал
* не доверяю качеству оказания услуг в гос.медорганизациях
* отсутствует возможность получить медицинскую помощь в государственной медорганизации
 |
|  | Имеете ли Вы право на получение льготных лекарственных препаратов? | * да
* нет
 |
| 27.1 | Сталкивались ли Вы с трудностями при получении льготных лекарственных препаратов по льготным рецептам в 2015 – начале 2016 года? | * да, затруднительно получить рецепт
* да, в аптеках отсутствуют лекарственные препараты
* да, предлагают купить лекарственный препарат за свой счет
* нет, трудностей не возникает
 |
| 27.2 | Сталкивались ли Вы со случаями, когда в поликлинике отказывают выписывать рецепты, ссылаясь на отсутствие препаратов в аптечной сети? | * да
* нет
 |
| 27.3 | Укажите вид льготного лекарственного препарата, медицинского изделия, которое пришлось купить |  |
|  | Укажите, что Вам пришлось самостоятельно оплачивать при госпитализации | * лекарственные препараты
* услуги медицинского персонала
* обследования
* анализы
* питание
* постельное белье
* иное
* не приходилось
 |
|  | **РАБОТА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ** |
|  | Укажите время ожидания приезда бригады скорой медицинской помощи *(если вызывали в 2015-2016 годах)* | * до 20 минут
* более 20 минут
* более 1 часа
* более 2 часов
* более 3 часов
* более 4 часов
* более 5 часов
* бригада не приехала на вызов
 |
|  | Как Вы оцениваете качество услуг, оказанных прибывшей бригадой? | * были выполнены все необходимые действия
* были частично выполнены необходимые действия (отсутствовали необходимые препараты)
* были частично выполнены необходимые действия (отсутствовали необходимое оборудование)
* бригада лишь доставила в медицинскую организацию, не оказав первую медицинскую помощь
 |
|  | Сталкивались ли Вы с проблемами при обращении в скорую медицинскую помощь в 2015 – начале 2016 года? | * да
* нет
 |
|  | Укажите проблему, связанную с работой скорой помощи | * бригада не приехала
* бригада приехала со значительным опозданием (более 2-х часов)
* у бригады отсутствовали необходимые лек препараты
* у бригады отсутствовало необходимое медоборудование
* у бригады возникли трудности с транспортировкой пациента в карету скорой медицинской помощи (приехал один врач)
* состояние автомобиля неудовлетворительное
* в автомобиле отсутствовали необходимое оборудование
* пациента не приняла медицинская организация, в которую бригада привезла пациента
* бригада потребовала оплаты за транспортировку пациента в медицинскую организацию
* бригада отказалась госпитализировать пациента
* иное
 |
|  | Как Вы оцениваете изменение качества и времени прибытия скорой медицинской помощи до 2015 года и после 2015 года? | * значительно улучшилось
* улучшилось
* не изменилась
* ухудшилось
* значительно ухудшилось
 |
| **ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** |
|  | Знаете ли Вы о программе диспансеризации? | * да
* нет
 |
|  | Проходили ли Вы диспансеризацию в последние 3 года? | * да
* нет
 |
|  | Как Вы оцениваете эффективность проведенной диспансеризации? | укажите по 10-ти бальной шкале |

**ССЫЛКА НА АНКЕТУ**

http://goo.gl/forms/yW0DTE0OVf