**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