

## АНКЕТА

### для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями донорства крови

Наименование медицинской организации

Текущий месяц

#### Вы вызывали скорую медицинскую помощь по поводу?

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

#### Форма обращения?

- в условиях медицинской организации
- в выездных условиях

#### Вы обратились в медицинскую организацию?

- впервые
- повторно
- регулярно обращаюсь

#### Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) персонала медицинской организации?

- Да
- Нет

#### Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?


- Да
- Нет  **Что именно Вас не удовлетворило?**

- Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья
- Вам не разъяснили информацию о донорстве крови и ее компонентов
- Вам не разъяснили причину отвода от донации (сдачи крови, компонентов крови)
- Вам не дали рекомендации по подготовке к донации (сдаче крови, компонентов крови)
- другое


**Время ожидания донации (сдачи крови, компонентов крови) с момента обращения в медицинскую организацию?**

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


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

- Нет
- Да  **Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?**
  - Да
  - Нет

**Перед обращением в медицинскую организацию Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?**

- Нет
- Да  **Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской организации?**
  - Да
  - Нет

**Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?**

- Да
- Нет  **Что не удовлетворяет?**
  - отсутствие свободных мест ожидания
  - отсутствие свободных мест ожидания
  - состояние туалета
  - состояние туалета
  - санитарные условия

**Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?**

- Да
- Нет

**Рекомендовали бы Вы эту медицинскую организацию для донации (сдачи крови, компонентов крови)?**

Да

Нет

**Вы выполняете донацию (сдаете кровь, компоненты крови)?**

безвозмездно

на платной основе

**Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания бригадой скорой медицинской помощи в социальных сетях?**

Нет

Да  *Характеристика комментария?*

положительный

отрицательный