

АНКЕТА

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

Наименование медицинской организации

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 обратились в медицинскую организацию?

- впервые
 повторно
 регулярно обращаюсь

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

- да нет

5. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников?

- да
 нет \Rightarrow *Что именно Вас не удовлетворило?*

Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья

Вам не разъяснили информацию о донорстве крови и ее компонентах

Вам не разъяснили причину отвода от донации (сдачи крови, компонентов крови)

Вам не дали рекомендации по подготовке к донации (сдаче крови, компонентов крови)

другое

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

- 3 часа и более
 2 часа
 1 час
 менее 1 часа

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

- нет

да \Rightarrow Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?

- да нет

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

нет

да \Rightarrow Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской организации?

- да нет

9. Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?

да

нет \Rightarrow *Что не удовлетворяет?*

отсутствие свободных мест ожидания

состояние гардероба

состояние туалета

отсутствие питьевой воды

санитарные условия

10. Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?

- да нет

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

- да нет

12. Вы выполняете донацию (сдаете кровь, компоненты крови)?

безвозмездно

на платной основе

13. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в этой медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?

нет

да \Rightarrow *Характеристика комментария*

положительный

отрицательный