

## **Уважаемый участник опроса!**

Просим Вас принять участие в социологическом исследовании, посвященном изучению условий предоставления услуг.

Ответьте, пожалуйста, на вопросы нашей анкеты.

Опрос анонимный, данные будут использоваться только в обобщенном виде. Вы можете отказаться от ответа на отдельные вопросы.

### **1. Как часто в этом году Вы обращались в эту поликлинику?**

1. Часто                    2. Редко                    3. Впервые

### **2. Как Вы оцениваете уровень оказываемых здесь медицинских услуг?**

#### **Бесплатные**

- Доволен                     Скорее, доволен                     Скорее, не доволен  
 Не доволен                     Затрудняюсь ответить.

#### **Платные**

- Доволен                     Скорее, доволен                     Скорее, не доволен  
 Не доволен                     Затрудняюсь ответить.

### **3. Если бы Вам вновь потребовалась разовая амбулаторная помощь, куда Вы предпочтете обратиться?**

1. В эту поликлинику  
2. В другую муниципальную поликлинику  
3. В ведомственный мед. центр (или по месту работы)  
4. В частную клинику  
5. Иное \_\_\_\_\_

### **4. Как Вы относитесь к практике, когда приходится материально благодарить врача?**

1. Положительно, меня все устраивает  
2. Считаю, что в этом виновато государство, у врачей небольшие зарплаты  
3. Отрицательно, но приходится с этим мириться ради качественного лечения  
4. Категорически осуждаю: врач в любом случае должен оказывать помощь  
5. Иное \_\_\_\_\_

### **5. Благодарите ли Вы врача материально за оказанную помощь?**

1. Да, я благодарю в начале лечения  
2. Да, я благодарю в конце лечения  
3. Нет, я не благодарю ни в начале, ни в конце лечения  
4. Иное (укажите) \_\_\_\_\_

### **6. (Если да) Что в Вашей практике являлось мотивом материально благодарить врача?**

1. Это традиция  
2. Совет тех, кто обращался  
3. Намек медсестры (медработника)  
4. Прямой намек врача  
5. Врач не обязан был меня обслуживать  
6. Иное \_\_\_\_\_

**7. (Если да) Каким образом определяется размер вознаграждения?**

1. Исходя из собственных представлений и возможностей
2. Существуют вполне определенные таксы
3. Иное \_\_\_\_\_

**8. Исходя из Вашей практики, как Вы думаете, влияет ли материальное вознаграждение врачу на качество лечения?**

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить.

**9. Как Вы думаете, какие услуги в наших муниципальных поликлиниках можно получить за деньги неофициально? (возможно несколько вариантов ответа)**

1. Более внимательное отношение со стороны врача
2. Дополнительные процедуры
3. Ускорение или упрощение очереди на плановое лечение
4. Выдачу больничного листа
5. Иное (укажите) \_\_\_\_\_

**10. Известно ли Вам о случаях намеренного ухудшения качества лечения в поликлинике при нежелании платить за медицинскую помощь?**

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь отв.

**11. Пол:**

1. муж.
2. жен.

**12. Ваш возраст:**

1. 18-30
2. 31-54(59)
3. 55(60) и старше

**13. Статус:**

1. Учащийся
2. Студент
3. Работающий
4. Неработающий
5. Пенсионер

Вы можете распечатать анкету, заполнить и оставить в регистратуре ГБУЗ СК «Городская поликлиника» г. Ессентуки.