

АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях (врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики)

ПЕЧАТЬ
медицинской
организации

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

- ☐ к врачу-терапевту участковому
- ☐ к врачу-педиатру участковому
- ☐ к врачу общей практики (семейному врачу)

2. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались (вызвали на дом), с момента записи на прием составило?

- ☐ 24 часа и более
- ☐ 12 часов
- ☐ 8 часов
- ☐ 6 часов
- ☐ 3 часа
- ☐ менее 1 часа

3. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?

- ☐ да
- ☐ нет

Вы записались на прием к врачу (вызвали врача на дом)?

- ☐ по телефону медицинской организации
- ☐ по телефону Единого колл-центра
- ☐ при обращении в регистратуру

Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обратились?

- ☐ да
- ☐ нет

4. Врач принял Вас в установленное по записи время?

- ☐ да
- ☐ нет

5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?

- ☐ да
- ☐ нет

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

- ☐ нет
- ☐ да

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обратились к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- ☐ нет
- ☐ да

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- ☐ отсутствие свободных мест ожидания
- ☐ наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников
- ☐ состояние гардероба
- ☐ отсутствие питьевой воды
- ☐ отсутствие санитарно-гигиенических помещений
- ☐ состояние санитарно-гигиенических помещений
- ☐ санитарное состояние помещений
- ☐ отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)

9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- ☐ нет
- ☐ да

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- ☐ I группа
- ☐ II группа
- ☐ III группа
- ☐ ребенок-инвалид

В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

- ☐ да
- ☐ нет

Каждую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- ☐ I группа
- ☐ II группа
- ☐ III группа
- ☐ ребенок-инвалид

В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

- ☐ да
- ☐ нет

Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:

- ☐ выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов
- ☐ пандусы, подъемные платформы
- ☐ адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы
- ☐ сменные кресла-коляски
- ☐ дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации
- ☐ шрифтом Брайля
- ☐ специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения
- ☐ сопровождающие работники
- ☐ возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому

Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?

- ☐ нет
- ☐ да

Вам назначались: (возможен выбор всех трех видов диагностических исследований)

- ☐ лабораторные исследования
- ☐ Вы ожидали проведения исследования:
- ☐ 14 календарных дней и более
- ☐ 13 календарных дней
- ☐ 12 календарных дней
- ☐ 10 календарных дней
- ☐ 7 календарных дней
- ☐ менее 7 календарных дней

Исследование выполнено во время, установленное по записи?

- ☐ да
- ☐ нет

11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

- ☐ да
- ☐ нет

12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (предоставлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

- ☐ да
- ☐ нет

13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы)?

- ☐ да
- ☐ нет

инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.)

- ☐ Вы ожидали проведения исследования:
- ☐ 14 календарных дней и более
- ☐ 13 календарных дней
- ☐ 12 календарных дней
- ☐ 10 календарных дней
- ☐ 7 календарных дней
- ☐ менее 7 календарных дней

Исследование выполнено во время, установленное по записи?

- ☐ да
- ☐ нет

компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография

- ☐ Вы ожидали проведения исследования:
- ☐ 30 календарных дней и более
- ☐ 29 календарных дней
- ☐ 28 календарных дней
- ☐ 27 календарных дней
- ☐ 15 календарных дней
- ☐ менее 15 календарных дней

Исследование выполнено во время, установленное по записи?

- ☐ да
- ☐ нет

11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

- ☐ да
- ☐ нет

12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (предоставлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

- ☐ да
- ☐ нет

13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

- ☐ да
- ☐ нет

14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы)?

- ☐ да
- ☐ нет

Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?

- ☐ да
- ☐ нет

Мы благодарим Вас за участие!