AHKETA

для оценки качества оказания услуг ФГБУ «Поликлиника № 4» в амбулаторных условиях

2
1. Причина, по которой Вы обратились в медицинскую организацию?
() заболевание
() травма
() диспансеризация () профосмотр (по направлению работодателя) () профосмотр (по направлению работодательского удостоверения и т.д.)
() профосмотр (по направлению работодателя) () получение справки (для бассейна, для водительского удостоверения и т.д.)
() получение справки (для одессина, для водина (для одессина),
() закрытие листка нетрудоспособности
() другая причина
() другая причина
() по ОМС
() по ДМС
() на платной основе
() член РАН Просьба ответить на вопросы из пункта 3 в случае, если вы имеете группу инвалидности Вы имеете?
Ппосьба ответить на вопросы из пункта 3 в случае, если вы имеет сругия
3. Какую группу инвалидности Вы имеете?
() І группа
() ІІ группа
() III группа В медицинской организации оборудован доступ для Вас?
() да
2 2
() нет Укажите причину в случае ответа «нет»:
у кажите причину в отучествення в от
4. При первом обращении в медицинскую организацию Вы сразу записались на прием к
4. При первом обращении в медицинскую организации ФИО врача)? врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача)?
() да
() нет 5. Каким способом Вы записались на прием к врачу?
5. Kakum chocooom dei sameamed na mpassa 1
() по телефону
() с использованием сети «Интернет»
() в медрегистратуре лично () лечащим врачом на приеме при посещении () кажите специальность врача, к
() лечащим врачом на приеме при посещении (укажите специальность врача, к
6. Срок ожидания приема к врачу(укажите специальность зразлу- которому Вы записались), с момента записи на прием
которому Вы записались), с моменти записы
() в течение суток
() 1-3 дня
() 3-5 дней
() свыше 5 дней
() свыше 10 дней
() меньше 5 дней
() меньше 3 дней 7. Врач Вас принял во время, установленное по записи?
() да
() нет, (минуты ожидания)
() нет, (минуты ожидания) 8. Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?
() да
HeT
В случае ответа «нет», укажите причину:
Что не удовлетворяет?

() отсутствие свободных мест ожидания
() состояние гардероба
() состояние туалета
() состояние тушкета () санитарные условия 9. Перед посещением врача Вы заходили на официальный сайт ФГБУ «Поликлиника № 4»
Санитарные условия врача Вы заходили на официальный саит ФГБУ «Поликлиника».
9. Перед посещением вра на 222 чилу
www. medudp.ru?
() нет
() да
В случае ответа «да», ответьте на вопрос: Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской удовлетворены ли прадоставления медицинских услуг, доступной на официальном
Удовлетворены ли вы качеством и политичноских услуг, доступной на официальном
организации и порядке предоставления
сайте медицинской организации?
() 43
() нет Вы обращались к информации,
10. При обращении в медицинскую организацию вы ображдения и др.)? размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?
размешенной в помещениях медицинской организации (степды,
() HET
() π2
В случае ответа «ла», ответьте на вопрос.
Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о расоте помещениях организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях
организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступных
медицинской организации?
() да () ист
() нет () нет 11. Вы знаете своего участкового терапевта (педиатра) (ФИО, график работы, № кабинета и
11. Bil shaere ebeere y and a
др.)?
() да
() нет 12. Как часто Вы обращаетесь к участковому терапевту (педиатру)?
12. Kak yacto bii oopamassassassassassassassassassassassassas
() раз в месяц и чаще
() раз в квартал
() раз в полугодие
() раз в год () не обращаюсь — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
обслуживанием у участкового
13. Вы удовлетворены обслужными у
(доброжелательность, вежливость)?
() да
() нет 14. Удовлетворены ли Вы компетентностью участкового терапевта (педиатра)?
14. Удовлетворены ли вы компетентно-
() да
() нет
() нет В случае ответа «нет», укажите причину: () Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья () Вам не разъяснили информацию о диагностике, лечению и реабилитации
() Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья () Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации
() Вам не дали рекомендации по днагностить,
() Вам не дали выписку
() Вам не дали выписку
() Вам не дали выписку
 () Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие () раз в год () не обращаюсь 16. Вы удовлетворены обслуживанием у врачей-специалистов (доброжелательность, вежливость)?
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие () раз в год () не обращаюсь 16. Вы удовлетворены обслуживанием у врачей-специалистов (доброжелательность, вежливость)? () да
() Вам не дали выписку () Вам не выписали рецепт () другая причина 15. Как часто Вы обращаетесь к врачам-специалистам (лор, хирург, невролог, офтальмолог и др.)? () раз в месяц () раз в квартал () раз в полугодие () раз в год () не обращаюсь 16. Вы удовлетворены обслуживанием у врачей-специалистов (доброжелательность, вежливость)? () да

() HET
YICONIATE HINAHV.
В случае ответа «нет», укажите при инту- () Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья () Вам не разъяснили информацию печению и реабилитации
() Вам не разъяснили информацию о состоянии здеревы: () Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации
() Вам не дали выписку
() Вам не выписали рецепт
() другая причина () другая пр
() Вам не выписали рецепт () другая причина
18. Срок ожидания диагностического исследования (диагностические инструментов получения направления на диагностическое лабораторные исследования) с момента получения направления на диагностическое
исследование
() менее 5 дней
() менее 7 дней
() менее 10 дней
() менес 10 дней
() свыше 10 дней () с момента получения направления на
19. Срок ожидания диагностического исследования (получения направления на резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на
диагностическое исследование
() менее 7 дней
() менее 10 дней
() менее 14 дней
() менее 20 дней
() свыше 20 дней () свы
() свыше 20 дней 20. Вы удовлетворены оказанными услугами в медицинской организации?
20. Bbi ydobiiciboponia camana
() да
() нет 21. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской
помощи?
() да
() нет
() нет 22. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о
22. Оставляли ли Вы комментарии о качестве соступных сетях? медицинских работниках этой организации в социальных сетях?
() да
() HET
С таба за учистие в анкетировании!
С — Боло иностие в анкетивовании:

Спасибо за участие в анкетировании!