

**АНКЕТА**  
**по анализу удовлетворенности качеством предоставления медицинских**  
**услуг в амбулаторных условиях**

1. Наименование лечебно-профилактического учреждения:

---

2. Когда Вам приходилось последний раз обращаться в медицинскую организацию для получения медицинской помощи?

дд.  мм.  гггг.

3. Когда Вам потребовалось посещение врача, удалось ли Вам записаться на прием при первом обращении в медицинскую организацию?

да  нет

4. Сколько дней прошло с момента обращения в медицинскую организацию за получением медицинской помощи у нужного Вам врача до назначенного времени приема у врача?

менее 7 дней  более 7 дней

5. Насколько легко Вам удалось записаться на прием к врачу по телефону?

легко  не удалось записаться  
 сложно  не пользовался  
 очень сложно

6. Насколько легко Вам удалось записаться на прием к врачу через интернет?

легко  не удалось записаться  
 сложно  не пользовался  
 очень сложно

7. Насколько легко Вам удалось записаться на прием к нужному Вам врачу через Вашего лечащего врача?

легко  не удалось записаться  
 сложно  не пользовался  
 очень сложно

8. Сколько времени Вы ожидали приема в очереди?

не более 10 минут  не более 30 минут  
 не более 15 минут  более 30 минут  
 не более 20 минут

9. Удовлетворены ли Вы условиями ожидания приема (наличие свободных мест ожидания, туалета, питьевой воды, чистота и свежесть помещения)?

полностью удовлетворен  частично удовлетворен

полностью не удовлетворен

скорее не удовлетворен

10. Если Вам приходилось вызывать участкового врача на дом, то получили ли Вы необходимую помощь и консультацию?

да, помощь была оказана на дому вовремя

обращаться в медицинскую организацию

да, помощь была оказана позже, чем это требовалось

не возникало необходимости вызывать врача на дом

нет, пришлось самостоятельно

11. В случае если после обращения в медицинскую организацию Вам были назначены диагностические исследования, то сколько времени прошло от назначения до прохождения Вами исследований?

не более 7 дней

более 7 дней

**Удовлетворены ли Вы приемом у врача?**

12. Вежливость и внимательность врача:

крайне плохо

хорошо

плохо

отлично

удовлетворительно

13. Вежливость и внимательность медицинской сестры:

крайне плохо

хорошо

плохо

отлично

удовлетворительно

14. Объяснение врачом назначенных исследований, проведенных исследований и назначенного лечения:

крайне плохо

хорошо

плохо

отлично

удовлетворительно

15. Выявление врачом изменения состояния здоровья с учетом жалоб пациента на боли, недомогание и прочие ощущения:

крайне плохо

хорошо

плохо

отлично

удовлетворительно

16. Удовлетворены ли Вы условиями оказания медицинской помощи?

да, полностью

больше нет, чем да

больше да, чем нет

не удовлетворен

17. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию Вашим друзьям и родственникам?

да

пока не знаю

нет

18. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте медицинской организации?

да, полностью

больше нет, чем да

больше да, чем нет

не удовлетворен

19. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых медицинских услуг:

---

---

---

---

---

---

---

---

20. Дата заполнения анкеты (день, месяц, год):

дд.  мм.  гггг.