Анкета пациента поликлиники

МБУЗ «Туапсинская районная больница №3»

Вы обратились в медицинскую организацию?

к врачу-терапевту участковому

к врачу-педиатру участковому

к врачу общей практики (семейному врачу)

к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, другие)

другое (диспансеризация, профосмотр, справка, рецепт и т.д.)

Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) врача да

нет

Удовлетворены ли Вы компетентностью врача?

да

нет

Что именно Вас не удовлетворило?

Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья

Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации

Вам не дали выписку

Вам не выписали рецепт

другое

Форма обращения

на прием

вызов на дом

Время ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием?

24 часа и более

12 часов

8 часов

6 часов

3 часа

менее 1 часа

да

нет

При первом обращении в медицинскую организацию Вы сразу записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) (вызвали врача на дом)?

да

нет

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

по телефону

с использованием сети Интернет

в регистратуре лично

лечащим врачом на приеме при посещении

По какой причине

не дозвонился

не было талонов

не было технической возможности записаться в электронном виде

другое

Врач Вас принял во время, установленное по записи?

да

нет

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

да

нет

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

да

нет

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

да

нет

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

да

нет

Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?

да

нет

Что не удовлетворяет?

отсутствие свободных мест ожидания

состояние гардероба

состояние туалета

отсутствие питьевой воды

санитарные условия

отсутствие мест для детских колясок

Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

да

нет

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

I группа

II группа

III группа

ребенок-инвалид

Вы ожидали проведения диагностического исследования (инструментального, лабораторного) с момента получения направления на диагностическое исследование?

14 календарных дней и более

13 календарных дней

12 календарных дней

10 календарных дней

7 календарных дней

меньше 7 календарных дней

не назначалось

Диагностическое исследование выполнено во время, установленное по записи?

да

нет

Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?

да

нет

Ваше обслуживание в медицинской организации?

за счет ОМС, бюджета

за счет ДМС

на платной основе

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

да

нет