

## АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг  
медицинскими организациями в амбулаторных условиях  
(врачом-специалистом (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие))

штамп  
медицинской  
организации

### 1. Вы обратились в медицинскую организацию?

- к врачу-специалисту (кардиолог, невролог, офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие)  
 иное (диспансеризация, медицинский осмотр, другое)

### 2. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?

- 14 календарных дней и более  
 13 календарных дней  
 12 календарных дней  
 10 календарных дней  
 7 календарных дней  
 менее 7 календарных дней

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

да

*Вы записались на прием к врачу?*

- по телефону медицинской организации  
 по телефону Единого кол-центра  
 при обращении в регистратуру  
 лечащим врачом на приеме при посещении

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

да  нет

- через официальный сайт медицинской организации

нет

*По какой причине*

- не дозвонился  
 не было талонов  
 не было технической возможности записаться в электронном виде  
 другое

### 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 обращались 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 обращались 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



