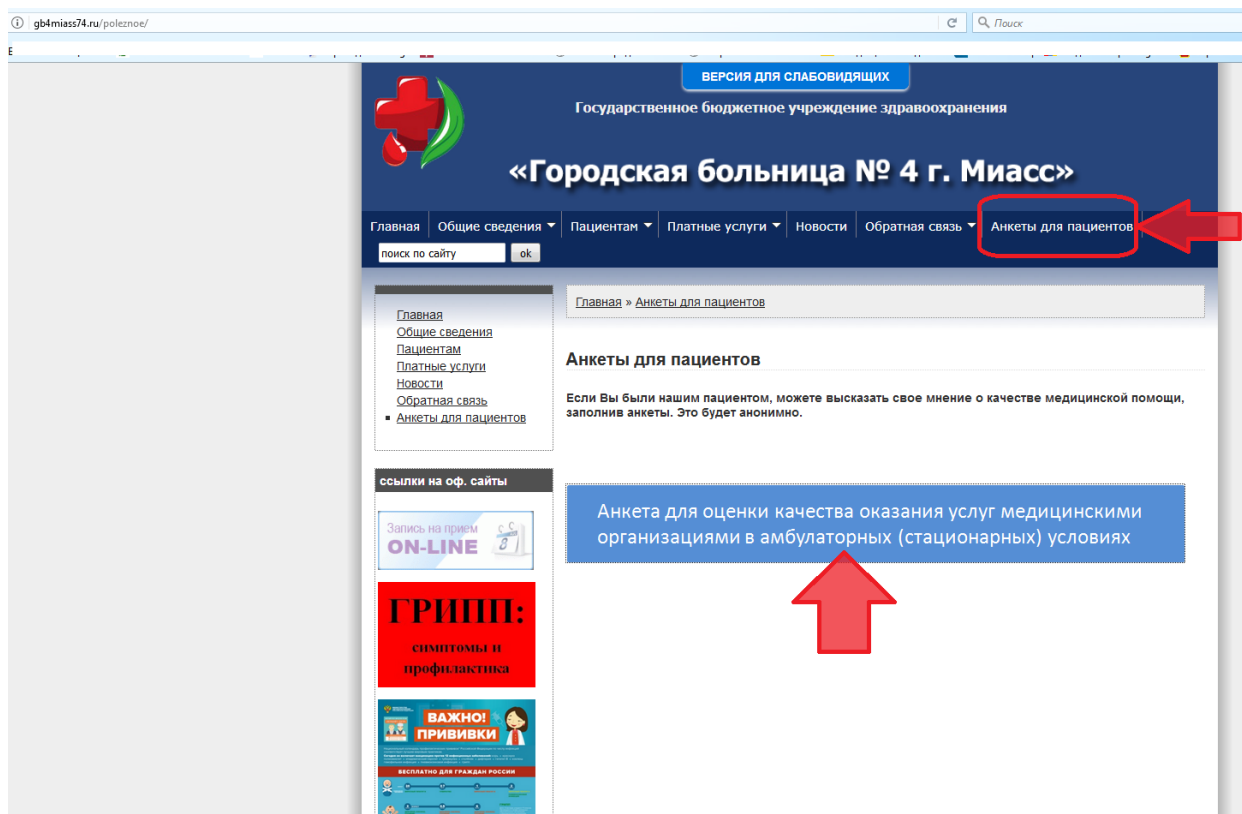


## Инструкция по заполнению Анкет по оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных (стационарных) условий.

- 1) На нашем сайте ГБУЗ ГБ № 4 г. Миасс <http://gb4miass74.ru>, есть ссылка **Анкеты для пациентов** переходим по ней, далее нажимаем кнопку **Анкет по оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных (стационарных) условий.**



- 2) Далее откроется страница с Анкетой для заполнения. В первом пункте нам нужно указать наименование больницы, нажимаем мышкой на слово **«Пожалуйста, выберите медицинскую организацию»**. Выбираем больницу из списка или можно написать часть названия ЛПУ что бы программа сократила меню поиска, в нашем случае можно написать слово «Миасс».

https://www.rosminzdrav.ru/polls/9-ambulatornye-usloviya?region\_code=CHE

Челябинская область

Амбулаторные условия    Стационарные условия    Санатории    Донорство крови    Психиатрические больницы    Скорая медицинская помощь

Проголосовало 2081 человек

Выберите медицинскую организацию

Пожалуйста, выберите медицинскую организацию...

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

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

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.)?

ye-usloviya?region\_code=CHE

Челябинская область

Амбулаторные условия    Стационарные условия    Санатории    Донорство крови    Психиатрические больницы    Скорая медицинская помощь

Проголосовало 2081 человек

Выберите медицинскую организацию

Пожалуйста, выберите медицинскую организацию...

Миасс

- ГБУ «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого» г. Миасса
- ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» г. Миасса
- ГБУЗ «Городская больница № 2» г. Миасса
- ГБУЗ «Городская больница № 3» г. Миасса
- ГБУЗ «Городская больница № 4» г. Миасса**
- ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» г. Миасса
- ООО «Град» г. Миасс

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

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.)?

3) После того как выбрали наше ЛПУ ГБУЗ «Городская больница № 4» г. Миасс. Переходим к заполнению анкеты, по порядку отмечаем ответы на все вопросы.



Выберите медицинскую организацию

ГБУЗ «Городская больница № 4» г. Миасса



**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, стоматолог, другие)
- другое (диспансеризация, профосмотр, справка, рецепт и т.д.)

**Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) у участкового терапевта?**

- да
- нет

**Удовлетворены ли Вы компетентностью участкового терапевта?**

- да
- нет

**Форма обращения**

- на прием
- вызов на дом

4) После того как ответили на все вопросы, в самом внизу анкеты нажимаем кнопку «Голосовать».

меньше 15 календарных дней

не назначалось

Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?

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

  
[Голосовать](#)

© 2017 Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Телефон «горячей линии»  
8 800 200-03-89

Телефоны Справочной службы  
8 495 628-44-53  
8 495 627-29-44

Телефон для обращения граждан  
8 495 627-29-93

Адрес электронной почты  
info@rosminzdrav.ru

Адрес  
127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3

5) Так же если Вам требуется заполнить анкету в стационарных условиях, выбираем вкладку «**Стационарные условия**». И проделываем все шаги описанные выше с 1-4 пункт, данной инструкции.



## Челябинская область

Амбулаторные условия

Стационарные условия

Санатории

Донорство крови

Психиатрические  
больницы

Скорая медицинская  
помощь

Проголосовало 1103 человека

Выберите медицинскую организацию

Пожалуйста, выберите медицинскую организацию...

Госпитализация была:

- плановая
- экстренная

Вы были госпитализированы:

- за счет ОМС, бюджета
- за счет ДМС
- на платной основе

Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- да
- нет

Перед госпитализацией Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?

- да
- нет

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

**Спасибо большое за Ваше участие.**

**Ваше мнение очень важно, оно поможет проанализировать оценку качества в нашем ЛПУ и выявить недостатки.**