**Анкета о проведении независимой оценки качества оказания медицинских услуг ООО «Имплант-НН»**

Данную анкету можно заполнить на сайте Росминздрава РФ по ссылке:

**https://www.rosminzdrav.ru/open/supervision/format/nezavisimaya-sistema-otsenki-kachestva-okazaniya-uslug-meditsinskimi-organizatsiyami/anketa-dlya-otsenki-kachestva-okazaniya-uslug-meditsinskimi-organizatsiyami-nahodyaschimisya-na-territorii-sub-ektov-rossiyskoy-federatsii-gosudarstvennoy-munitsipalnoy-i-chastnoy-form-sobstvennosti**

**1. Вы обратились в медицинскую организацию?**

к врачу-терапевту участковому

к врачу-педиатру участковому

к врачу общей практики (семейному врачу)

к врачу-специалисту (кардиолог, невролог, офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие)

иное (диспансеризация, медицинский осмотр, др.)

**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.)?**

да

нет

**7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?**

Да

нет

**8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?**

Да

нет

**9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?**

данет

**10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?**

Да

нет

**11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?**

Да

нет

**12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?**

да

нет

**13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?**

Да

нет

**14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?**

нет

да

**Мы благодарим Вас за участие! Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения**