

11. Вы ожидали проведения диагностического исследования (инструментальные и лабораторные) с момента получения направления

ответили (всего чел.)	не назначалось		14 календарных дней и		13 календарных дней		12 календарных дней		10 календарных дней		7 календарных дней		менее 7 календарных		Среднее число дней от
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	
30	22	73,33		0		0		0		0		0	8	100	5

Диагностическое исследование проведено во время, установленное по записи

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%
8	8	100		0

12. Срок ожидания диагностического исследования (компьютерная томография, МРТ, ангиография)

ответили (всего чел.)	не назначалось		30 календарных дней и		29 календарных дней		28 календарных дней		27 календарных дней		15 календарных дней		менее 15 календарных		Среднее число дней от
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	
30	30	100		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!

Диагностическое исследование проведено во время, установленное по записи?

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%
		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!

13. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%
30	30	100		0

14. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения

ответили (всего чел.)	да		нет	
	чел	%	чел	%
30	30	100		0

15. Ваше обслуживание в медицинской организации

ответили (всего чел.)	За счет ОМС		За счет ДМС		Платно	
	чел	%	чел	%	чел	%
30	30	100		0		0

16. Вы знаете своего участкового терапевта (педиатра) (ФИО, график работы, № кабинета и др.)?

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%
30	12	40	18	60

17. Как часто Вы обращаетесь к своему участковому врачу?

ответили (всего чел.)	раз в месяц		раз в квартал		раз в полугодие		раз в год		не обращаюсь	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
30	1	3,33	6	20	4	13,33	19	63,33	0	0

18. Как часто Вы обращаетесь к узким специалистам(хирург, невролог, лор, кардиолог и др.)?

ответили (всего чел.)	раз в месяц		раз в квартал		раз в полугодие		раз в год		не обращаюсь	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
30		0	2	6,67	4	13,33	21	70	3	10

19. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в МО и о мед.работниках этой

ответили (всего чел.)	нет		да		Характеристика комментария	
	чел	%	чел	%	положительный	отрицательный
30	30	100		0	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!

20. Вы благодарили персонал МО за оказанные вам медицинские услуги?

ответили (всего чел.)	НЕТ		ДА		Кто был инициатором благодарения?			
	чел	%	чел	%	я сам(а)		персонал мед.организации	
30	30	100		0	чел	%	чел	%
						#ДЕЛ/0!	0	#ДЕЛ/0!

Форма благодарения

письменная благодарность		цветы		подарки		услуги		деньги	
чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
	#ДЕЛ/0!	0	#ДЕЛ/0!	0	#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!