ластной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.

Март 2023 год. Всего анкет - 40

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за	Кол-во	Процент вариантов
1. Вы обратились в медицинскую организацию	К врачу специалисту (кардиологу и др.)	40	40	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	0	40	0,0
	13 календарных дней	0		0,0
	12 календарных дней	0		0,0
	10 календарных дней	0		0,0
	7 каледарных дней	25		63,5
	менее 7 календарных дней	15		36,5
3. Вы записались наприем к врачу (получили	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	7	40	17,5
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	20		50,0
	Лечащим врачом на приеме	13		32,5
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	40	0,0
	Не было талонов	0		0,0
	Не было технической возможности записаться в электронном виде.	0		0,0
	Другое	0		0,0
4. Врач принял Вас в установленное по записи время?	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?	Да	31	40	77,5
	Нет	9		22,5
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью,	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0

7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	**Да**	**20**	**40**	**50,0**
	Нет	**20**		**50,0**
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью	**Да**	**40**	**40**	**100,0**
	Нет	**0**		**0,0**
8.Вы удовлетворены комфортностью условий	**Да**	**40**	**40**	**100,0**
	Нет	**0**		**0,0**

8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	40	0,0
	Наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников	0		0,0
	Состояние гардероба	0		0,0
	Отсутствие питьевой воды	0		0,0
	Отсутствие санитарно-гигиенических помещений	0		0,0
	состояние санитарно-гигиенических помещений	0		0,0
	Санитарное состояние помещений	0		0,0
9.Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	25	40	62,5
	Нет	15		37,5
Какую группу ограничения способности Вы	1 группа	0	25	0,0
	11 группа	7		28,0
	111 группа	18		72,0
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
9.2.1.Укажите,пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	40	0,0
	Пандусы, подъемные платформы	0		0,0
	Адаптированные лифты, поручнирасширенные дверные проемы	0		0,0
	Сменные кресла коляски	0		0,0
	Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	0		0,0
	Дублирование информации шрифтом брайля	0		0,0
	Специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения	0		0,0
	Сопровождающие работники	0		0,0
9.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	28	40	70,0
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	17		42,5
10.1.1. Вы ожидали проведения	14 каледарных дней и более	0	40	0,0
	13 дней	0		0,0
	12 дней	0		0,0
	10 дней	0		0,0
	7 дней	0		0,0
	Менее 7-ми календарных дней	40		100,0
10.1.2.Исследование выполнено во время,	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0

10.2.1. Вам назначались	Компъютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	1	40	
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	40	
	29 дней			
	28 дней	0		
	27 дней	0		
	15 дней	0		
	Менее 15 календарных дней	1		
10.2.3.Исследование выполнено во время,	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0
14. Вы используете электронные сервисы для	Да	13	40	32,5
	Нет	27		67,5
14.1 Вы удовлетворены отношением	Да	40	40	100,0
	Нет	0		0,0

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за	Количество	% вариантов ответов
1. Госпитализация была	Экстренная	62	317	19,6
	Плановая	38		80,4
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с	30 календарных дней и более	6	317	2,0
	29 календарных дней			0,0
	28 календарных дней	1		0,3
	27 календарных дней	5		1,5
	15 календарных дней	42		13,2
	Менее 15 календарных дней	263		83,0
1.2. Вы госпитализированы в назначенный	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	98	317	30,9
	При обращении в медицинскую организацию	219		69,1
	Электронным уведомлением	0		0,0
2. Вы удовлетворены комфортностью	Да	313	317	98,7
	Нет	4		1,3
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	1	317	0,3
	Состояние гардероба	1		0,3
	Состояние санитано-гигиенических помещений	1		0,3
	Отсутствие питьевой воды	0		0,0
	Санитарное состояние помещений	1		0,3
3. Вы удовлетворены отношением к Вам	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу	Да	77	317	24,3
	Нет	240		75,7
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	13	77	16,9
	11 группа	17		22,1
	111 группа	46		59,7
	Ребенок- инвалид	1		1,3
4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	311	317	98,1
	Нет	6		1,9
4.2.1 Пожалйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	5	317	1,6
	Пандусы, подъемные платформы			0,0
	Адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы, сменные кресла-коляски			0,0
	Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации			0,0
	Дублирование информации шрифтом Брайля			0,0
	Специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения	1		0,3
	Сопровождающие работники			0,0

4.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?	Да	302	317	95,3
	Нет	15		4,7
5. Во время пребывания в медицинской	Да	291	317	91,8
	нет	26		8,2
5.1.Удовлетворены ли Вы полнотой и	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к	нет	87	317	27,4
	да	232		72,6
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
7. Вы удовлетворены комфортностью	Да	310	317	97,8
	Нет	7		2,2
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	3	317	0,9
	Отсутствие питьевой воды	4		1,3
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	0		0,0
	Санитарное состояние помещений	0		0,0
	Действие персонала по уходу	0		0,0
8.Вы удовлетворены отношением к Вам	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
9.Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
10.Удовлетворены ли Вы навигацией внутри	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями	Да	317	317	100,0
	Нет			0,0
12. Вы используете электронные сервисы,	Нет	282	317	89,0
	Да	35		11,0
12.1. Вы удовлетворены отношением	Да	317	317	100,0
	Нет	0		0,0