

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.  
Апрель, 2023 год. Всего анкет - 25

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за месяц вариантов ответов	Кол-во пациентов, ответивших на поставленный вопрос	Процент вариантов ответов, от числа ответивших пациентов
1. Вы обратились в медицинскую организацию	К врачу специалисту (кардиологу и др.)	25	25	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более		25	0,0
	13 календарных дней			0,0
	12 календарных дней			0,0
	10 календарных дней			
	7 календарных дней	13		52,0
менее 7 календарных дней	12	48,0		
3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	5	25	20,0
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	20		80,0
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	25	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	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	25	25	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	18	25	72,0
	Нет	7		28,0
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	8	25	32,0
	Нет	17		68,0
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
8.Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	25	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	22	25	88,0
	Нет	3		12,0
Какую группу ограничения способности Вы имеете?	1 группа	1	25	4,0
	11 группа	6		24,0
	111 группа	16		64,0
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
9.2.1.Укажите,пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	25	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	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	16	25	
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	11		
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 каледарных дней и более	0	25	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	25		100,0
10.1.2.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	0	25	0,0
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	25	0,0
	29 дней	0		0,0
	28 дней	0		0,0
	27 дней	0		0,0
	15 дней	0		0,0
	Менее 15 календарных дней	0		0,0
10.2.3.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
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	25	25	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	25	25	100,0
	Нет			
14. Вы используете электронные сервисы для	Да	8		0,0

взаимодействия с данной медицинской организацией(электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Нет	17	25	
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации(доброжелательность вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	25	25	100,0
	Нет	0		0,0

05.05.2023г.

Стационар, Апрель, 2023 год. Всего анкет - 426

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за месяц вариантов ответов	количество пациентов, ответивших на поставленный вопрос	% вариантов ответов от числа ответивших пациентов на поставленный вопрос
1. Госпитализация была	Экстренная	55	426	12,9
	Плановая	371		87,1
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	15	426	3,5
	29 календарных дней	0		0,0
	28 календарных дней	2		0,5
	27 календарных дней	7		1,6
	15 календарных дней	54		12,7
	Менее 15 календарных дней	348		81,7
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок?	Да	425	426	99,7
	Нет	1		0,3
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	88	426	20,6
	При обращении в медицинскую организацию	333		78,2
	Электронным уведомлением	5		1,2
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?	Да	413	426	97,0
	Нет	13		3,0
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	3	425	0,7
	Состояние гардероба	3		0,7
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	1		0,2
	Отсутствие питьевой воды	5		1,2
	Санитарное состояние помещений	1		0,2
3. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) во время пребывания в приемном отделении?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	83	426	19,5
	Нет	343		80,5
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	15	426	3,5
	11 группа	15		3,5
	111 группа	53		12,5
	Ребенок-инвалид	0		0,0
4.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	419	426	98,4
	Нет	7		1,6
4.2.1 Пожалуйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	7	426	1,6
	Пандусы, подъемные платформы	0		0,0
	Адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы, 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
4.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?	Да	421	426	98,8
	Нет	5		1,2
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	408	426	95,8
	нет	18		4,2
5.1. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	428	426	100,0
	Нет	0		0,0
6. Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	нет	376	426	
	да	50		
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	424	426	100,0
	Нет	2		0,0
7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	409	426	
	Нет	17		4
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	7	426	1,6
	Отсутствие питьевой воды	8		2,0
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	1		0,2
	Санитарное состояние помещений	1		0,2
	Действие персонала по уходу	0		0,0
8. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации, во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0
9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0
10. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (предоставлением информации о размещении кабинетов, медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0
12. Вы используете электронные сервисы, для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Нет	58	426	45090,0
	Да	368		86,4
12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	426	426	100,0
	Нет	0		0,0















































































