

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.
Январь, 2023 год. Всего анкет - 43

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за	Кол-во пациентов,	Процент вариантов ответов,
1. Вы обратились в медицинскую организацию	К врачу специалисту (кардиологу и др.)	43	43	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более		43	0,0
	13 календарных дней	1		2,3
	12 календарных дней	1		2,3
	10 календарных дней	2		4,6
	7 календарных дней	27		62,8
	менее 7 календарных дней	12		28,0
3. Вы записались на прием к врачу (получили	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	13	43	30,2
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	30		69,8
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	43	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	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам	Да	43	43	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	26	43	60,5
	Нет	17		39,5
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью,	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	16	43	37,2
	Нет	27		62,8
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полностью	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
8.Вы удовлетворены комфортностью условий	Да	43	43	100,0

	Нет	0		0,0
8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	43	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	26	43	60,5
	Нет	17		39,5
Какую группу ограничения способности Вы	1 группа	1	26	3,9
	11 группа	7		26,9
	111 группа	18		69,2
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	43	43	100,0
	Нет	0		
9.2.1.Укажите,пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	43	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	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	25	43	58,1
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	18		41,9
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более	0	43	0,0
	13 дней	0		0,0
	12 дней	0		0,0
	10 дней	0		0,0
	7 дней	2		4,7
	Менее 7-ми календарных дней	41		95,3
10.1.2.Исследование выполнено во время,	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	3	3	100,0
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	43	0,0
	29 дней	0		0,0
	28 дней	0		0,0
	27 дней	0		0,0
	15 дней	1		2,3
	Менее 15 календарных дней	42		97,7
10.2.3.Исследование выполнено во время,	Да	43	43	100,0

	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри	Да	43	43	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями	Да	43	43	100,0
	Нет	0		100,0
14. Вы используете электронные сервисы для	Да	12	43	27,9
	Нет	31		72,1
14.1 Вы удовлетворены отношением работников	Да	43	43	100,0
	Нет			0,0

Стационар, Январь, 2023 год. Всего анкет - 264

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за	Количество	% вариантов ответов от
1. Госпитализация была	Экстренная	62	264	23,5
	Плановая	202		76,5
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с	30 календарных дней и более	6	264	2,3
	29 календарных дней	0		0,0
	28 календарных дней	2		0,7
	27 календарных дней	2		0,7
	15 календарных дней	14		5,3
	Менее 15 календарных дней	240		91,0
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок?	Да	263	264	99,3
	Нет	1		0,7
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	94	264	35,6
	При обращении в медицинскую организацию	161		61,0
	Электронным уведомлением	9		3,4
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в	Да	259	264	98,1
	Нет	5		1,9
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	1	264	0,4
	Состояние гардероба	2		0,7
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	0		0,0
	Отсутствие питьевой воды	2		0,7
	Санитарное состояние помещений	0		0,0
3. Вы удовлетворены отношением к Вам	Да	264	264	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу	Да	53	264	20,1
	Нет	211		79,9
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	5	53	9,4
	11 группа	9		17,0
	111 группа	39		73,6
	Ребенок-инвалид	0		0,0
4.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	247	264	93,6
	Нет	17		6,4

4.2.1 Пожалуйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	7	264	2,7
	Пандусы, подъемные платформы	0		0,0
	Адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы, сменные кресла-коляски	3		1,1
	Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	1		0,4
	Дублирование информации шрифтом Брайля	0		0,0
	Специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения	1		0,4
	Сопровождающие работники	5		1,9
4.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?	Да	257	264	97,3
	Нет	7		2,7
5. Во время пребывания в медицинской	Да	233	264	88,3
	нет	31		11,7
5.1. Удовлетворены ли Вы полностью и	Да	261	264	98,9
	Нет	3		1,1
6. Перед госпитализацией Вы обращались к	нет	86	264	32,6
	да	178		67,4
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полностью и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	264	264	100,0
	Нет	0		0,0
7. Вы удовлетворены комфортностью условий	Да	260	264	98,5
	Нет	4		1,5
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	1	264	0,4
	Отсутствие питьевой воды	1		0,4
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	1		0,4
	Санитарное состояние помещений	1		0,4
	Действие персонала по уходу	0		0,0
8. Вы удовлетворены отношением к Вам	Да	264	264	100,0
	Нет	0		0,0
9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	264	264	100,0
	Нет	0		0,0
10. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри	Да	264	264	264,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями	Да	264	264	100,0
	Нет			0,0
12. Вы используете электронные сервисы, для	Нет	105	264	39,8

	Да	159		60,2
12.1. Вы удовлетворены отношением	Да	264	264	100,0
	Нет	0		0,0

|

