

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.
Август, 2023 год. Всего анкет - 23

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за месяц вариантов ответов	Кол-во пациентов, ответивших на поставленный	Процент вариантов ответов, от числа ответивших пациентов
1. Вы обратились в медицинскую организацию	К врачу специалисту (кардиологу и др.)	23	23	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	1	23	4,3
	13 календарных дней	0		0,0
	12 календарных дней	2		8,7
	10 календарных дней	5		21,7
	7 календарных дней	6		26,1
	менее 7 календарных дней	9		39,1
3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	16	23	69,6
	По телефону единого колл-центра	2		8,7
	При обращении в	5		21,7
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	0	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	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды...)	Да	13	23	56,5
	Нет	10		43,5
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	13	13	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	6	23	26,1
	Нет	17		73,9
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	6	6	100,0
	Нет	0		0,0
8.Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	0	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	17	23	73,9
	Нет	6		26,1
Какую группу ограничения способности Вы имеете?	1 группа	0	23	0,0
	11 группа	3		13,0
	111 группа	14		60,9
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		
9.2.1.Укажите,пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	0	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	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	7	23	30,4
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	20		87,0
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более	0	23	0,0
	13 дней	0		0,0
	12 дней	0		0,0
	10 дней	0		0,0
	7 дней	3		13,0
	Менее 7-ми календарных	20		87,0
10.1.2.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	9	9	100,0
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	23	0,0
	29 дней	0		0,0
	28 дней	0		0,0
	27 дней	0		0,0
	15 дней	2		8,7
	Менее 15 календарных дней	21		91,3
10.2.3.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	23	23	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)?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	23	23	100,0
	Нет	0		0,0
14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией(электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Да	9	23	39,1
	Нет	14		60,9
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации(доброжелательность вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	23	23	100,0
	Нет			0,0

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	57	405	14,1
	Плановая	348		85,9
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	7	348	2,0
	29 календарных дней	0		0,0
	28 календарных дней	0		0,0
	27 календарных дней	3		0,9
	15 календарных дней	91		26,1
	Менее 15 календарных дней	247		71,0
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок?	Да	347	348	99,7
	Нет	1		0,3
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	179	348	51,4
	При обращении в медицинскую организацию	158		45,4
	Электронным уведомлением	11		3,2
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?	Да	404	405	99,8
	Нет	1		0,2
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	405	0,0
	Состояние гардероба	1		0,2
	Состояние санитарно-гигиенических помещений	0		0,0
	Отсутствие питьевой воды	0		0,0
	Санитарное состояние помещений	0		0,0
3. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) во время пребывания в приемном отделении?	Да	405	405	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	123	405	30,4
	Нет	282		69,6
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	6	405	1,5
	11 группа	44		10,9
	111 группа	73		18,0
	Ребенок-инвалид	0		0,0
4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	391	405	96,5
	Нет	14		3,5
4.2.1 Пожалуйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	0	405	0,0
	Пандусы, подъемные платформы	0		0,0
	Адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы, сменные кресла-коляски	14		3,5
	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	5		0,0
4.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?	Да	391	405	96,5
	Нет	14		3,5
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	382	405	94,3
	нет	23		5,7
5.1.Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	382	382	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской	нет	191	348	54,9
	да	157		45,1

6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полной и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	191	191	100,0
	Нет	0		0,0
7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	404	405	99,8
	Нет	1		0,2
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	1	405	0,2
	Отсутствие питьевой воды	0		0,0
	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 работников медицинской организации, во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?	Да	404	405	99,8
	Нет	0		0,0
9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	403	405	99,5
	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)?	Да	404	405	99,8
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	403	405	99,5
	Нет	0		0,0
12. Вы используете электронные сервисы, для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Нет	267	328	81,4
	Да	61		18,6
12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	404	405	99,8
	Нет	0		0,0