

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.
Июль, 2023 год. Всего анкет - 79

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.)	79	79	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	0	79	0,0
	13 календарных дней	0		0,0
	12 календарных дней	0		0,0
	10 календарных дней	4		5,1
	7 календарных дней	30		37,9
	менее 7 календарных дней	45		57,0
3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	30	79	37,9
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	49		62,1
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	79	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	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	79	79	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	14	79	17,7
	Нет	65		82,3
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	6	79	7,6
	Нет	73		92,4
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
8.Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	79	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	50	79	63,3
	Нет	29		36,7
Какую группу ограничения способности Вы имеете?	1 группа	0	79	0,0
	11 группа	18		22,8
	111 группа	32		40,5
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
9.2.1.Укажите,пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	79	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	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	42	79	53,2
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	37		46,8
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более		79	0,0
	13 дней			0,0
	12 дней			0,0
	10 дней	4		5,1
	7 дней	29		36,7
	Менее 7-ми календарных дней	46		58,2
10.1.2.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	15	15	100,0
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	79	0,0
	29 дней	0		0,0
	28 дней	0		0,0
	27 дней	0		0,0
	15 дней	8		10,1
	Менее 15 календарных дней	71		89,9
10.2.3.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	79	79	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	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0
14. Вы используете электронные сервисы для	Да	5		6,3

взаимодействия с данной медицинской организацией(электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Нет	74	79	93,7
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации(доброжелательность вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	79	79	100,0
	Нет	0		0,0

Стационар, Июль, 2023 год. Всего анкет - 447

Вопросы анкеты	Варианты ответов	Итого за месяц вариантов ответов	Количество пациентов, ответивших на поставленный	% вариантов ответов от числа ответивших пациентов на поставленный вопрос
1. Госпитализация была	Экстренная	103	447	23,0
	Плановая	344		77,0
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	3	447	0,7
	29 календарных дней	0		0,0
	28 календарных дней	1		0,2
	27 календарных дней	1		0,2
	15 календарных дней	0		0,0
	Менее 15 календарных дней	442		98,9
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	116	447	26,0
	При обращении в медицинскую организацию	324		72,4
	Электронным уведомлением	7		1,6
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	447	0,0
	Состояние гардероба	0		0,0
	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	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	100	447	22,4
	Нет	347		77,6
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	13	447	2,9
	11 группа	12		2,7
	111 группа	75		16,8
	Ребенок- инвалид	0		0,0
4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
4.2.1 Пожалйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	4	447	0,9
	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	Да	447		100,0

для инвалидов в медицинской организации?	Нет	0	447	0,0
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	15	447	3,4
	нет	432		96,6
5.1.Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	нет	121	447	
	да	326		
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	443	447	99,1
	Нет	4		0,9
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	4	447	0,9
	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	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
9.Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	447	447	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	447	447	100,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	447	447	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	349	447	78,0
	Да	98		22,0
12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	447	447	100,0
	Нет	0		0,0