

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.  
декабрь, 2023 год. Всего анкет - 67

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.)	67	67	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	5	67	7,5
	13 календарных дней	17		25,4
	12 календарных дней	13		19,4
	10 календарных дней	10		14,9
	7 календарных дней	12		17,9
	менее 7 календарных дней	10		14,9
3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	30	67	44,8
	По телефону единого кол-центра	1		1,5
	При обращении в регистратуру	36		53,7
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	67	67	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	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	67	67	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	48	67	71,6
	Нет	19		28,4
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	39	67	58,2
	Нет	28		41,8
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	39	39	100,0
	Нет	0		0,0
8.Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	67	67	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	42	67	62,7
	Нет	25		37,3
Какую группу ограничения способности Вы имеете?	1 группа	1	42	2,4
	11 группа	17		40,5
	111 группа	24		57,1
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	67	67	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	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	60	67	89,6
	Нет	7		10,4
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	60	67	89,6
	Инструментальные исследования (ЭКГ,ЭЭГ,Рентген,УЗИ,др.)	64		95,5
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более	0	64	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	64		100,0
10.1.2.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	64	64	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	17	64	26,6
10.2.2.Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	17	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	17		100,0
10.2.3.Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	17	17	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	67	67	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	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	67	67	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	67	67	100,0
	Нет	0		0,0
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации(доброжелательность вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	67	67	100,0
	Нет			0,0

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	68	485	14,0
	Плановая	417		86,0
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	18	432	4,1
	29 календарных дней	0		0,0
	28 календарных дней	2		0,5
	27 календарных дней	2		0,5
	15 календарных дней	69		16,0
	Менее 15 календарных дней	341		78,9
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок?	Да	449	451	99,6
	Нет	2		0,4
1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	По телефону	262	389	67,4
	При обращении в медицинскую организацию	125		32,1
	Электронным уведомлением	2		0,5
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?	Да	487	487	100,0
	Нет	0		0,0
2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Отсутствие свободных мест ожидания	0	0	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	488	488	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	173	417	41,5
	Нет	244		58,5
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	4	173	2,3
	11 группа	45		26,0
	111 группа	124		71,7
	Ребенок-инвалид	0		0,0
4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	408	417	97,8
	Нет	9		2,2
4.2.1 Пожалуйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	2	417	0,5
	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	413	417	99,0
	Нет	4		1,0
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	456	481	94,8
	нет	25		5,2
5.1.Удовлетворены ли Вы полной и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	456	456	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	нет	274	489	56,0
	да	215		44,0
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полной и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	215	215	100,0
	Нет	0		0,0

7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	489	489	100,0
	Нет	0		0,0
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	0	489	0,0
	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	489	489	100,0
	Нет	0		0,0
9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	489	489	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	487	489	99,6
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	444	444	100,0
	Нет			0,0
12. Вы используете электронные сервисы, для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Нет	436	474	92,0
	Да	38		8,0
12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	489	489	100,0
	Нет	0		0,0