

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.  
Январь, 2024 год. Всего анкет - 72

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.)	72	72	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	3	72	4,2
	13 календарных дней	10		13,9
	12 календарных дней	19		26,4
	10 календарных дней	21		29,1
	7 календарных дней	10		13,9
	менее 7 календарных дней	9		12,5
	3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да		72
	Нет	0	0,0	
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	42	72	58,3
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	30		41,7
	Лечащим врачом на приеме	0		0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	72	72	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	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
6. При обращении в	Да	29	72	40,3

<p>медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?</p>	Нет	43	29	59,7
	Да	29		100,0
<p>6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?</p>	Нет	0	72	0,0
	Да	12		16,7
<p>7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?</p>	Нет	60	72	83,3
	Да	12		100,0
<p>7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?</p>	Нет	0	12	0,0
	Да	12		100,0
<p>8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?</p> <p>8.1. Что именно вас не удовлетворяет?</p>	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
	Отсутствие свободных мест ожидания	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
	Да	54		75,0
<p>9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?</p>	Нет	18	72	25,0
	Да	54		75,0
<p>Какую группу ограничения способности Вы имеете?</p> <p>9.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?</p>	1 группа	1	54	1,9
	11 группа	19		35,1
	111 группа	34		63,0
	ребенок инвалид	0		0,0
	Да	54	100,0	
	Нет	0	54	54

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		54
	Нет	0		0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	49	72	68,1
	Инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.)	72		100,0
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более	0	72	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	72		100,0
10.1.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0
10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	27	27	100,0
10.2.2. Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	27	0,0
	29 дней	0		0,0
	28 дней	0		0,0
	27 дней	0		0,0
	15 дней	3		11,1

	Менее 15 календарных дней	24		88,9
10.2.3. Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	27	27	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представление информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	72	72	100,0
	Нет	0		100,0
14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?	Да	2	72	2,8
	Нет	70		97,2
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	72	72	100,0
	Нет			0,0

29.02.2024

Стационар, Январь, 2024 год. Всего анкет -345

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	72	345	20,9
	Плановая	273		79,1
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	7	273	2,6
	29 календарных дней	2		0,7
	28 календарных дней	3		1,1
	27 календарных дней	2		0,7
	15 календарных дней	12		4,4
	Менее 15 календарных дней	247		90,5
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок? 1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	Да	273	273	100,0
	Нет	0		0,0
	По телефону	178	273	65,2
	При обращении в медицинскую организацию	91		33,3
Электронным уведомлением	4		1,5	
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении? 2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Да	345	345	100,0
	Нет	0		0,0
	Отсутствие свободных мест ожидания	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	345	345	100,0
	Нет	0		0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности? 4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	Да	104	329	31,6
	Нет	225		68,4
	1 группа	1	104	1,0
	11 группа	29		27,9
	111 группа	74		71,1
	Ребенок-инвалид	0		0,0

4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Да	104	104	100,0
	Нет	0		0,0
4.2.1 Пожалйста, укажите, что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки, для автотранспортных средств инвалидов	0	0	0,0
	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	314	314	100,0
	Нет	0		0,0
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	325	345	94,2
	нет	20		5,8
5.1.Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	325	325	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	нет	210	344	61,0
	да	134		39,0
	Да	134		100,0
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Нет	0	134	0,0

7. Вы удовлетворены комфортом условий предоставления услуг в медицинской организации?	Да	345	345	100,0
	Нет	4		0
7.1 Что именно Вас не удовлетворяет?	Питание	0	0	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	345	345	100,0
	Нет	0		0,0
9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи?	Да	345	345	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	345	345	100,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	264	264	100,0
	Нет			0,0
12. Вы используете электронные сервисы, для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)? 12.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливостью), которые с Вами взаимодействовали?	Нет	276	315	87,6
	Да	39		12,4
	Да	345		100,0
	Нет	0		0,0

