

ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер", диспансерное отделение.

За Февраль, 2024 года. Всего анкет - 68

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.)	68	68	100,0
	Другое	0		0,0
2.Время ожидания приема врача, к которому Вы записались на прием составило?	14 календарных дней и более	1	68	1,5
	13 календарных дней	10		14,7
	12 календарных дней	20		29,4
	10 календарных дней	20		29,4
	7 календарных дней	14		20,6
	менее 7 календарных дней	3		4,4
	3. Вы записались на прием к врачу (получили талон, с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?	Да		68
	Нет	0	68	0,0
3.1. Вы записались на прием к врачу?	По телефону медицинской организации	38	68	55,9
	По телефону единого кол-центра	0		0,0
	При обращении в регистратуру	30		44,1
	Лечащим врачом на приеме			0,0
3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым вы обращались?	Да	68	68	100,0
	Нет	0	68	0,0
3.2 По какой причине не записались на прием к врачу?	Не дозвонился	0	65	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	68	68	100,0
	Нет	0		0,0
5.Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность вежливость)?	Да	68	68	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	21	68	30,9
	Нет	47		69,1
6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации, о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	21	21	100,0
	Нет	0		0,0
7. Перед обращением в медицинскую организацию, Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	12	68	17,6
	Нет	56		82,4
7.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	12	12	100,0
	Нет	0		0,0
8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации? 8.1. Что именно вас не удовлетворяет?	Да	68	68	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
	9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да		33
Нет	35	51,5		
Какую группу ограничения способности Вы имеете?	1 группа	1	32	3,1
	11 группа	7		21,9
	111 группа	24		75,0
	ребенок инвалид	0		0,0
9.2. В медицинской	Да	68	68	100,0

организации обеспечены условия доступности для лиц, с ограниченными возможностями?	Нет	0		0,0	
9.2.1. Укажите, пожалуйста что именно отсутствует?	Выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	68	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		68	100,0
		Нет		0	0,0
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?	Да	68		100,0	
	Нет	0		0,0	
10.1 Вам назначались	Лабораторные исследования	68	68	100,0	
	Инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др .)	52		76,5	
10.1.1. Вы ожидали проведения исследования	14 календарных дней и более	0	68	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	68		100,0	
	10.1.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да		68	68
Нет		0		0	

10.2.1. Вам назначались	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, коронарная ангиография	29	68	42,6
10.2.2. Вы ожидали проведение исследования	30 календарных дней и более	0	29	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	29		100,0
10.2.3. Исследование выполнено во время, установленное по записи?	Да	29	29	100,0
	Нет	0		0,0
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?	Да	68	68	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	68	68	100,0
	Нет	0		0,0
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	68	68	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	2	68	2,9
	Нет	66		97,1
14.1 Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?	Да	68	68	100,0
	Нет			0,0

25.03.2024

Стационар, за Февраль , 2024 год. Всего анкет – 489

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	69	489	14,1
	Плановая	420		85,9
1.1. Вы ожидали плановую госпитализацию с момента получения направления на плановую госпитализацию:	30 календарных дней и более	7	420	1,7
	29 календарных дней	3		0,7
	28 календарных дней	0		0,0
	27 календарных дней	2		0,5
	15 календарных дней	40		9,5
	Менее 15 календарных дней	368		87,6
1.2. Вы госпитализированы в назначенный срок? 1.3. Вам сообщили о дате госпитализации	Да	400	400	100,0
	Нет			0,0
	По телефону	206	440	46,82
	При обращении в медицинскую организацию	218		49,55
Электронным уведомлением	16		3,64	
2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении? 2.1. Что именно Вас не удовлетворяет?	Да	489	489	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		0,8
	Санитарное состояние помещений	0		0,0
3. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) во время пребывания в приемном отделении?	Да	489	489	100,0
	Нет			0,0
4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	Да	159	489	32,5
	Нет	330		67,5
4.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	1 группа	1	159	0,6
	11 группа	51		32,1
	111 группа	107		67,3

4.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности, для лиц, с ограниченными возможностями?	Ребенок- инвалид	0	405	0,0
	Да	404		99,8
	Нет	1		0,2
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	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	381	382	99,7
	Нет	1		0,3
5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды инфоматы и др.)?	Да	457	470	97,2
	нет	13		2,8
5.1.Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации размещенной в помещениях медицинской организации?	Да	457	457	100,0
	Нет	0		0,0
6.Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	нет	285	461	61,8
	да	176		38,2

6.1 Удовлетворены ли Вы открытостью полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?	Да	176	176	100,0
	Нет			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	481	481	100,0
	Нет	0		0,0
11. В целом, Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?	Да	489	489	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	248	386	64,2
	Да	138		35,8
12.1. Вы удовлетворены	Да	489	489	100,0

отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливств), которые с Вами взаимодействовали?	Нет	0	0,0
---	------------	----------	------------

2

25. 03. 2024г.