

3-ий квартал 2021г

АНКЕТА

ГБУЗ КО «КОККВД»

для оценки качества условий оказания услуг
медицинскими организациями в амбулаторных условиях
(врачом-специалистом дерматовенерологом)

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

- 112 к врачу-специалисту (кардиолог, невролог, офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие) **дерматовенерологу**
 иное (диспансеризация, медицинский осмотр, другое)

2. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?

- 112 14 календарных дней и более
 13 календарных дней
 12 календарных дней
 10 календарных дней
 7 календарных дней
 менее 7 календарных дней

3. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема в ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?

- 112 да
56 по телефону медицинской организации
12 по телефону Единого кол-центра
21 при обращении в регистратуру
23 лечащим врачом на приеме при посещении

Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (добросовестность, вежливость) к которым Вы обращались?

- 112 да нет
 через официальный сайт медицинской организации

нет

По какой причине

- не дозвонился
 не было талонов
 не было технической возможности записаться в электронном виде
 другое

4. Врач принял Вас в установленное по записи время?

- 112 да нет

5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (добросовестность, вежливость)?

- 112 да нет

6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

- нет 48
 да 64

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

- 64 да нет

7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- нет 112
 да

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- да нет

8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

- да 112
 нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- отсутствие свободных мест ожидания
 наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников
 состояние гардероба
 отсутствие питьевой воды
 отсутствие санитарно-гигиенических помещений
 состояние санитарно-гигиенических помещений
 санитарное состояние помещений
 отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)

9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- нет 112
 да



Какую группу ограничения
трудоспособности Вы имеете?

- I группа
 II группа
 III группа
 ребенок-инвалид

В медицинской организации обеспечены
условия доступности для лиц с
ограниченными возможностями?

- да
 нет

Пожалуйста, укажите, что (кто)
именно отсутствует:

- выделенные места стоянки для
автотранспортных средств
инвалидов
 пандусы, подъемные платформы
 адаптированные лифты, поручни,
расширенные дверные проемы
 сменные кресла-коляски
 дублирование для инвалидов по
слуху и зрению звуковой и
зрительной информации
 дублирование информации
шрифтом Брайля
 специально оборудованные
санитарно-гигиенические
помещения
 сопровождающие работники
 возможность оказания
медицинской помощи инвалидам
на дому

Удовлетворены ли Вы доступностью услуг
для инвалидов в медицинской организации?

- да нет

10. При обращении в медицинскую
организацию Вам назначались
диагностические исследования?

- нет 57
 да 55

Вам назначались: (возможен выбор всех трех
видов диагностических исследований)

лабораторные исследования:

Вы ожидали проведения исследования:

- 14 календарных дней и более
 13 календарных дней
 12 календарных дней
 10 календарных дней
 7 календарных дней
 менее 7 календарных дней

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- 55 да нет

инструментальные исследования
(ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.) 11

Вы ожидали проведения исследования:

- 14 календарных дней и более
 13 календарных дней
 12 календарных дней
 10 календарных дней
 7 календарных дней
 менее 7 календарных дней 11

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- да 11 нет

компьютерная томография,
магнитно-резонансная томография,
ангиография

Вы ожидали проведения исследования:

- 30 календарных дней и более
 29 календарных дней
 28 календарных дней
 27 календарных дней
 15 календарных дней
 менее 15 календарных дней

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- да нет

11. Рекомендовали бы Вы данную
медицинскую организацию для оказания
медицинской помощи?

- да 119 нет

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 119 нет

13. В целом Вы удовлетворены условиями
оказания услуг в данной медицинской
организации?

- да 119 нет

14. Вы используете электронные сервисы для
взаимодействия с данной медицинской
организацией (электронное обращение,
электронная почта, часто задаваемые вопросы)?

- да

Вы удовлетворены отношением
работников медицинской организации
(доброжелательность, вежливость),
которые с Вами взаимодействовали?

- да нет

- нет 119

Мы благодарим Вас за участие

3-ий квартал 2021г

ГБУЗ КО «КОККВД»

АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг
медицинскими организациями в стационарных условиях

печать
медицинской
организации

1. Госпитализация была:

- экстренная (перейти к вопросу 4) 45
 плановая 318

Вы ожидали плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию:

- 30 календарных дней и более
 29 календарных дней
 28 календарных дней
 27 календарных дней
 15 календарных дней
 менее 15 календарных дней 363

Вы были госпитализированы в назначенный срок?

- да 363 нет

Вам сообщили о дате госпитализации

- по телефону 52
 при обращении в медицинскую организацию 311
 электронным уведомлением

2. Вы удовлетворены комфортностью условий в приемном отделении?

- да 363
 нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- отсутствие свободных мест ожидания
 состояние гардероба
 состояние санитарно-гигиенических помещений
 отсутствие питьевой воды
 санитарное состояние помещений

3. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) во время пребывания в приемном отделении?

- да 363 нет

4. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- нет 342
 да 21

Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- I группа
 II группа 10
 III группа 11
 ребенок-инвалид

В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

- да 21
 нет

Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:

- выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов
 пандусы, подъемные платформы
 адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы
 сменные кресла-коляски
 дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации
 дублирование информации шрифтом Брайля
 специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения
 сопровождающие работники
 возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому

Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

- да 21 нет

5. Во время пребывания в медицинской организации Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

- нет 17
 да 346

Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

- да 346 нет

6. Перед госпитализацией Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- нет 73
 да 290



Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

да 290 нет

7. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

да 363 нет

Что именно Вас не удовлетворяет?

- питание
 отсутствие питьевой воды
 состояние санитарно-гигиенических помещений
 санитарное состояние помещений
 действия персонала по уходу

8. Вы удовлетворены отношением к Вам работников медицинской организации во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?

да 363 нет

9. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

да 363 нет

10. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

да 363 нет

11. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

да 363 нет

12. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?

да 55

Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?

да 55 нет

нет

Мы благодарим Вас за участие!