

4-ый квартал 2021г

АНКЕТА

ГБУЗ КО «ЖОККВД»

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

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

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

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

- 123 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 и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?

123 да

Вы записались на прием к врачу?

- 47 по телефону медицинской организации
21 по телефону Единого кол-центра
38 при обращении в регистратуру
14 лечащим врачом на приеме при посещении

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

123 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?

123 да нет

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

123 да нет

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

нет 96
 да 97

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

97 да нет

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

нет 36
 да 87

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

87 да нет

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

да 123
 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 106
 да 17



Какую группу ограничения
трудоспособности Вы имеете?

- 5 I группа
12 II группа
 III группа
 ребенок-инвалид

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

- 17 да
 нет

Пожалуйста, укажите, что (кто)
именно отсутствует:

- выделенные места стоянки для
автотранспортных средств
инвалидов
 пандусы, подъемные платформы
 адаптированные лифты, поручни,
распиренные 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 49
 да 74

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
74 менее 7 календарных дней

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- 74 да нет

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

Вы ожидали проведения исследования:

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

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- 74 да 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 123 нет

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

- да 123 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 нет

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

- да 123 нет

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

- да 12

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

- да 12 нет

- нет 111

Мы благодарим Вас за участие