

АНКЕТА

ГБУЗ КО «ЖОККВД»

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

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

- 113 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?

- 113 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?

113 да

Вы записались на прием к врачу?

- 12 по телефону медицинской организации
 57 по телефону Единого кол-центра
 24 при обращении в регистратуру
 20 лечащим врачом на приеме при посещении

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

да 113 нет

через официальный сайт медицинской организации

нет

По какой причине

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

4. Врач принял Вас в установленное по записи время?

да 113 нет

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

да 113 нет

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

нет 26
 да 87

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

87 да нет

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

нет 64
 да 49

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

да 49 нет

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

да 113
 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 105
 да 8



Какую группу ограничения
трудоспособности Вы имеете?

- I группа
 II группа 3
 III группа 5
 ребенок-инвалид

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

- да 8
 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 49
 да 64

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

64 менее 7 календарных дней
Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- 64 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
 менее 7 календарных дней

Исследование выполнено во время,
установленное по записи?

- 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 нет

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

- да 113 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 113 нет

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

- да 113 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 113

Мы благодарим Вас за участие