

АНКЕТА

ГБУЗ КО «ЖОККВД»

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

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

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

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

- 553 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?

да

Вы записались на прием к врачу?

- 94 по телефону медицинской организации
 936 по телефону Единого кол-центра
 124 при обращении в регистратуру
 99 лечащим врачом на приеме при посещении

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

да 553 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?

553 да нет

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

553 да нет

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

нет 939
 да 321

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

321 да нет

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

нет 439
 да 121

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

121 да нет

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

да 553
 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 459
 да 94



Какую группу ограничения
трудоспособности Вы имеете?

- I группа.
 II группа 17
 III группа 77
 ребенок-инвалид

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

- 553 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?

- 553 да нет

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

- нет 369
 да 184

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?

- 184 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 184 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 553 нет

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

- да 553 нет

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

- да 553 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

Мы благодарим Вас за участие