

МОНИТОРИНГ

АНКЕТИРОВАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
В ГБУЗ СК "Изобильненская РСП"

	1 кв 2019г	
	факт	процент
Количество респондентов	146	
2а. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?		
14 календ.дней и более		
13 календ.дней		
12 календ.дней		
10 календ.дней		
7 календ.дней		
менее 7 календ.дней	146	100%
3а. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?		
да	146	100%
3.1а. Вы записались на прием к врачу?		
по телефону МО	25	17%
по телефону Единого кол-центра	0	0%
при обращении в регистратуру	84	58%
лечащим врачом на приеме при посещении	0	0%
через официальный сайт медицинской организации	37	25%
нет	0	
3.2а. По какой причине?		
не дозвонился		
не было талонов		
не было техн.возможности		
другое		
3.1.1а. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?		
да	125	86%
нет	21	14%
4. Врач принял Вас в установленное по записи время?		
да	146	100%
нет		0%
5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?		
да	140	96%
нет	6	4%
6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?		
нет	48	33%
да	98	67%

6.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?		
<i>нет</i>	9	9%
<i>да</i>	89	91%
7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?		
<i>нет</i>	127	87%
<i>да</i>	19	13%
7.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?		
<i>да</i>	19	100%
<i>нет</i>	0	
8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?		
<i>да</i>	146	100%
<i>нет</i>	0	
8.1. Что именно Вас не удовлетворяет?		
<i>отсутствие свободных мест ожидания</i>		
<i>наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников</i>		
<i>состояние гардероба</i>		
<i>отсутствие питьевой воды</i>		
<i>отсутствие санитарно-гигиенических помещений</i>		
<i>санитарное состояние помещений</i>		
<i>отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)</i>		
9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?		
<i>нет</i>	135	92%
<i>да</i>	11	8%
9.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?		
<i>I группа</i>	3	27%
<i>II группа</i>	3	27%
<i>III группа</i>	5	45%
<i>ребенок-инвалид</i>	0	0%
9.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?		
<i>да</i>	11	100%
<i>нет</i>	0	0%
9.2.1. Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:		
<i>выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов</i>		0%
<i>пандусы, подъемные платформы</i>		0%
<i>адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы</i>		0%
<i>сменные кресла-коляски</i>		0%
<i>дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации</i>		0%
<i>дублирование информации шрифтом Брайля</i>		0%
<i>специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения</i>		0%
<i>сопровождающие работники</i>		0%
<i>возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому</i>		0%

9.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

да	11	100%
нет	0	0%

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

нет	18	12%
да	128	88%

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

лабораторные исследования (перейти к вопросу 10.1.1-10.1.2)	0	0%
инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.) (перейти к вопросу 10.2.1-10.2.2)	128	100%
компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография (перейти к вопросу 10.3.1-10.3.2)	0	0%

10.2.1. Вы ожидали проведения исследования:

14 календарных дней и более	0	0%
13 календарных дней	0	0%
12 календарных дней	0	0%
10 календарных дней	0	0%
7 календарных дней	0	0%
менее 7 календарных дней	128	100%

10.1.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?

да	128	100%
нет	0	0%

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

да	146	100%
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	130	89%
нет	16	11%

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

да	135	92%
нет	11	8%

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

да	20	14%
нет	126	86%

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

да	20	100%
нет	0	0%