

МОНИТОРИНГ

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

	1 кв 2020г		2 кв 2020г		за 1 полугодие 2020г	
	факт	процент	факт	процент	факт	процент
Количество респондентов						
	152		135		287	
2а. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?						
14 календ.дней и более	0	0%	0	0%	0	0%
13 календ.дней	0	0%	0	0%	0	0%
12 календ.дней	0	0%	0	0%	0	0%
10 календ.дней	0	0%	0	0%	0	0%
7 календ.дней	0	0%	0	0%	0	0%
менее 7 календ.дней	152	100%	135	100%	287	100%
3а. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?						
да	152	100%	135	100%	287	100%
3.1а. Вы записались на прием к врачу?						
по телефону МО	30	20%	5	4%	35	12%
по телефону Единого кол-центра	0	0%	0	0%	0	0%
при обращении в регистратуру	76	50%	115	85%	191	67%
лечащим врачом по приеме при посещении	0	0%	0	0%	0	0%
через официальный сайт медицинской организации	46	30%	15	11%	61	21%
нет	0	0%	0	0%	0	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	134	88%	118	87%	252	88%
нет	18	12%	17	13%	35	12%
4. Врач принял Вас в установленное по записи время?						
да	152	100%	135	100%	287	100%
нет	0	0%	0	0%	0	0%
5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?						
да	148	97%	127	94%	275	96%
нет	4	3%	8	6%	12	4%
6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?						
нет	32	21%	31	23%	63	22%
да	120	79%	104	77%	224	78%
6.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?						
нет	14	12%	5	5%	19	8%
да	106	88%	99	95%	205	92%
7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?						
нет	127	84%	39	29%	166	58%
да	25	16%	96	71%	121	42%
7.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?						
да	25	100%	96	100%	121	100%
нет	0	0%	0	0%	0	0%

8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?						
да	152	100%	135	100%	287	100%
нет	0		0	0%	0	0%
8.1. 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						
санитарное состояние помещений						
отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)						
9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?						
нет	143	94%	118	87%	261	91%
да	9	6%	17	13%	26	9%
9.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?						
I группа	1	11%	3	18%	4	15%
II группа	3	33%	5	29%	8	31%
III группа	5	56%	9	53%	14	54%
ребенок-инвалид	0	0%	0	0%	0	0%
9.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?						
да	9	100%	17	100%	26	100%
нет	0	0%	0	0%	0	0%
9.2.1. Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:						
выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов	0	0%	0	0%	0	0%
пандусы, подъемные платформы	0	0%	0	0%	0	0%
адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы	0	0%	0	0%	0	0%
сменные кресла-коляски	0	0%	0	0%	0	0%
дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	0	0%	0	0%	0	0%
дублирование информации шрифтом Брайля	0	0%	0	0%	0	0%
специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения	0	0%	0	0%	0	0%
сопровождающие работники	0	0%	0	0%	0	0%
возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому	0	0%	0	0%	0	0%
9.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?						
да	9	100%	17	100%	26	100%
нет	0	0%		0%	0	0%
10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?						
нет	15	10%	7	5%	22	8%
да	137	90%	128	95%	265	92%
10.1. Вам назначались: (возможен выбор всех трех видов диагностических исследований)						
лабораторные исследования (перейти к вопросу 10.1.1-10.1.2)	0	0%	0	0%	0	0%
инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.) (перейти к вопросу 10.2.1-10.2.2)	137	100%	128	100%	265	100%
компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография (перейти к вопросу 10.3.1-10.3.2)	0	0%	0	0%	0	0%
10.2.1. Вы ожидали проведения исследования:						
14 календарных дней и более	0	0%	0	0%	0	0%
13 календарных дней	0	0%	0	0%	0	0%
12 календарных дней	0	0%	0	0%	0	0%
10 календарных дней	0	0%	0	0%	0	0%
7 календарных дней	0	0%	0	0%	0	0%
менее 7 календарных дней	137	100%	128	100%	265	100%
10.2.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?						
да	137	100%	128	100%	265	100%
нет	0	0%	0	0%	0	0%
11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?						
да	152	100%	135	100%	287	100%
нет	0	0%	0	0%	0	0%

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	146	96%	124	92%	270	94%
нет	6	4%	11	8%	17	6%
13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?						
да	148	97%	123	91%	271	94%
нет	4	3%	12	9%	16	6%
14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?						
да	25	16%	14	10%	39	14%
нет	127	84%	121	90%	248	86%
14.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?						
да	25	100%	12	86%	37	95%
нет	0	0%	2	14%	2	5%