

Результаты анкетирования по оценке качества оказания услуг

в ГБУЗ ПК «ККСП» за июль 2019 г. (анкет – 60 шт.)

1. **Вы обратились в медицинскую организацию?**

к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие) -60 чел.

2. **Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) у врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**

Да- 60 чел.

3. **Удовлетворены ли Вы компетентностью врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**

Да- 60 чел.

4. **Срок ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием?**

менее 7 дней – 35, 7 дней - 24, 10 дней – 1, 12 дней – 0, 13 дней – 0, 14 дней -0.

5. **При первом обращении в медицинскую организацию Вы сразу записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача)?**

Да- 60 чел.

Способы записи:

По телефону - 31

Через интернет - 29

В регистратуре лично-0

Лечащим врачом -0

6. **Врач Вас принял во время, установленное по записи?**

Да- 60 чел.

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

Обращались – 35 чел., Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной в помещениях медицинской организации? Да- 35, Нет- 0

Не обращались – 25 чел.

8. **Перед обращением в медицинскую организацию Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?**

Да- 35. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной на официальном сайте медицинской организации?

Да-35, Нет- 0

Нет – 25.

9. **Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?**

Да- 60 чел.

10. **Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?**

Нет - 60 чел., да - 0. Медицинская организация оборудована для лиц с ограниченными возможностями?

Да - 0, Нет- 0

11. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (инструментального, лабораторного) с момента получения направления на диагностическое исследование?**

Не назначалось -60, менее 7 календарных дней – 0, 12 календарных дней – 0, 14 календарных дней – 0.

12. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование? Менее 15 календарных дней – 0.**

Не назначалось - 60.

14. **Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?**

Да- 60 чел.

15. **Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?**

Да- 60 чел.

16. **Ваше обслуживание в медицинской организации?**

За счет ОМС – 60 чел., за счет ДМС – 0, на платной основе – 0.

17. **Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?**

Нет-60, да – 0. Характеристика комментария – положительный – 0