

Результаты анкетирования по оценке качества оказания услуг

в ГБУЗ ПК «ККСП» за июнь 2020 г. (анкет – 32 шт.)

1. **Вы обратились в медицинскую организацию?**
к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие) -32 чел.
2. **Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) у врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**
Да- 32 чел.
3. **Удовлетворены ли Вы компетентностью врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**
Да- 32 чел.
4. **Срок ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием?**
менее 7 дней – , 7 дней - 1 , 10 дней –2 , 12 дней – 17 , 13 дней – 10 , 14 дней - 2 .
5. **При первом обращении в медицинскую организацию Вы сразу записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача)?**
Да- 32 чел.
Способы записи:
По телефону - 19
Через интернет - 10
В регистратуре лично- 3
Лечащим врачом -
6. **Врач Вас принял во время, установленное по записи?**
Да- 32 чел.
7. **При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?**
Обращались – 32 чел., Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной в помещениях медицинской организации ? Да- 6 , Нет- 0
Не обращались – 26 чел.
8. **Перед обращением в медицинскую организацию Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?**
Да- 6 . Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной на официальном сайте медицинской организации?
Да- 6 , Нет- 0
Не обращались – 26
9. **Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?**
Да- 32 чел.
10. **Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?**
Нет -32 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 -30 менее 7 календарных дней – 2 .
12. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование? Менее 15 календарных дней - 2**
13. **Не назначалось - 30 .**
14. **Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?**
Да- 32чел.
15. **Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?**
Да- 32 чел.
16. **Ваше обслуживание в медицинской организации?**
За счет ОМС – 32 чел., за счет ДМС – , на платной основе – .
17. **Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?**
Нет- 32 , да – . Характеристика комментария – положительный - .