

## Результаты анкетирования по оценке качества оказания услуг

в ГБУЗ ПК «ККСП» за октябрь 2020 г. (анкет – 60шт.)

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- 60чел.

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 – 21 , 7 дней - 5 , 10 дней – 18 , 12 дней – 14 , 13 дней – 1 , 14 дней - 4 .

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 - 27

Через интернет - 17

В регистратуре лично- 13

Лечащим врачом -3

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 – 3 чел., Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной в помещениях медицинской организации ? Да- 3 , Нет- 0

Не обращались – 57 чел.

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

Да-4 . Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной на официальном сайте медицинской организации?

Да- 4 , Нет- 0

Не обращались –56

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 49, менее 7 календарных дней –11,

12. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование? Менее 15 календарных дней -13,**

Не назначалось - 47 .

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

Да- 60 чел.

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

Да- 60 чел.

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

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

16. **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 .