

## Результаты анкетирования по оценке качества оказания услуг

в ГБУЗ ПК «ККСП» за февраль 2021 г. (анкет –30 шт.)

1. **Вы обратились в медицинскую организацию?**  
к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие) -30 чел.
2. **Вы удовлетворены обслуживанием (доброжелательность, вежливость) у врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**  
Да- 30 чел.
3. **Удовлетворены ли Вы компетентностью врачей-специалистов (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие)?**  
Да- 30 чел.
4. **Срок ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием?**  
менее 7 дней – 1 , 7 дней - , 10 дней – 15 , 12 дней – 9 , 13 дней – 3 , 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- 30 чел.  
Способы записи:  
По телефону - 15  
Через интернет - 7  
В регистратуре лично- 8  
Лечащим врачом -
6. **Врач Вас принял во время, установленное по записи?**  
Да-30 чел.
7. **При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?**  
Обращались – 9 чел., Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной в помещениях медицинской организации ? Да- 9 , Нет- 0  
Не обращались – 21 чел.
8. **Перед обращением в медицинскую организацию Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?**  
Да- 9 . Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной на официальном сайте медицинской организации?  
Да- 9 , Нет-  
Нет – 21
9. **Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?**  
Да- 30 чел.
10. **Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?**  
Нет -30 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 -26 менее 7 календарных дней – 4 .
12. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование? Менее 15 календарных дней -4**  
Не назначалось - 26 .
13. **Вы удовлетворены оказанными услугами в этой медицинской организации?**  
Да- 30 чел.
14. **Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?**  
Да- 30 чел.
15. **Ваше обслуживание в медицинской организации?**  
За счет ОМС – 30 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- 30 , да – . Характеристика комментария – положительный - .