

## Результаты анкетирования по оценке качества оказания услуг

в ГБУЗ ПК «ККСП» за сентябрь 2021 г. (анкет – 50 шт.)

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

к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, другие) -50 чел.

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

Да- 50 чел.

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

Да- 50 чел.

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

менее 7 дней – 3 ,

7 дней - 16 ,

10 дней – 15,

12 дней – 11,

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- 50 чел.

Способы записи:

По телефону - 18

Через интернет - 14

В регистратуре лично- 15

Лечащим врачом - 3

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

Да- 50 чел.

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

Обращались – 27 чел., Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной в помещениях медицинской организации ? Да- 27 , Нет- 0

Не обращались – 23 чел.

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

Да- 27. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе мед. организации и порядке предоставления мед. услуг размещенной на официальном сайте медицинской организации?

Да- 27 , Нет- 0

Нет – 23

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

Да- 50 чел.

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

Нет -50 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 - 25 менее 7 календарных дней –25 .

12. **Вы ожидали проведения диагностического исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография) с момента получения направления на диагностическое исследование? Менее 15 календарных дней - 25**

13. Не назначалось - 25 .

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

Да- 50 чел.

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

Да- 50 чел.

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

За счет ОМС – 50 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- 50 , да – 0 . Характеристика комментария – положительный - .