

**Свод анкетирования
для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в
амбулаторных условиях за 2024 г.**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»
ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА

В анкетировании приняли участие 600 человек

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

- к врачу-терапевту участковому (перейти к вопросам 2-3) (0 чел.)
- к врачу-педиатру участковому (перейти к вопросам 2-3) (0 чел.)
- к врачу общей практики (семейному врачу) (перейти к вопросам 2-3) (0 чел.)
- к врачу-специалисту (кардиолог, невролог офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие) (перейти к вопросам 2а-3а) (600 чел.)
- иное (диспансеризация, медицинский осмотр, др.) (перейти к вопросам 2а-3а) (0 чел.)

2а. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?

- 14 календарных дней и более (0 чел.)
- 13 календарных дней (0 чел.)
- 12 календарных дней (0 чел.)
- 10 календарных дней (0 чел.)
- 7 календарных дней (0 чел.)
- менее 7 календарных дней (600 чел.)

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

- да (перейти к вопросу 3.1) (300 чел.)
- нет (перейти к вопросу 3.2) (0 чел.)

3.1. Вы записались на прием к врачу (вызвали врача на дом)?

- по телефону медицинской организации (перейти к вопросу 3.1.1.) (31 чел.)
- по телефону Единого кол-центра (перейти к вопросу 3.1.1.) (0 чел.)
- при обращении в регистратуру (перейти к вопросу 3.1.1.) (350 чел.)
- через официальный сайт медицинской организации (196 чел.)
- через Единый портал государственных услуг (www.gosuslugi.ru) (54 чел.)

3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?

- Да (300 чел.)
- нет (0 чел.)

3.2. По какой причине

- не дозвонился (0 чел.)
- не было талонов (0 чел.)
- не было технической возможности записаться в электронном виде (0 чел.)
- Другое (0 чел.)

4. Врач принял Вас в установленное по записи время?

- Да (600 чел.)
- нет

5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?

- Да (600 чел.)
- нет (0 чел.)

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

- да (перейти к вопросу 6.1) (600 чел.)
- нет (0 чел.)

6.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

- Да (600 чел.)
- Нет (0 чел.)

7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- да (перейти к вопросу 7.1) (471 чел.)
- нет (129 чел.)

7.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

- Да (600 чел.)
- Нет (0 чел.)

8. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

- Да (600 чел.)
- нет (перейти к вопросу 8.1) (0 чел.)

8.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

- отсутствие свободных мест ожидания(0 чел.)
- наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников (0 чел.)
- состояние гардероба(0 чел.)
- отсутствие питьевой воды (0 чел.)
- отсутствие санитарно-гигиенических помещений(0 чел.)
- состояние санитарно-гигиенических помещений(0 чел.)
- санитарное состояние помещений(0 чел.)
- отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению) (0 чел.)

9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

- да (перейти к вопросам 9.1-9.3) (147 чел.)
- нет(453 чел.)

9.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

- I группа (0 чел.)
- II группа (6 чел.)
- III группа(80 чел.)
- ребенок-инвалид(12 чел.)

9.2.В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

- Да(600 чел.)
- нет (перейти к вопросу 9.2.1) (0 чел.)

9.2.1. Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:

- выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов
- пандусы, подъемные платформы
- адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы
- сменные кресла-коляски
- дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации
- дублирование информации шрифтом Брайля
- специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения
- сопровождающие работники
- возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому

9.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

- да (600 чел.)
- нет(0 чел.)

10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?

- да (перейти к вопросам 10.1-10.3) (596 чел.)
- нет (перейти к вопросу 11) (4 чел.)

10.1. Вам назначались: (возможен выбор всех трех видов диагностических исследований)

- лабораторные исследования (перейти к вопросу 10.1.1-10.1.2) (0 чел.)
- инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.) (перейти к вопросу 10.2.1-10.2.2) (600 чел.)
- компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография (перейти к вопросу 10.3.1-10.3.2) (0 чел.)

10.1.1. Вы ожидали проведения исследования:

- 14 календарных дней и более (0 чел.)
- 13 календарных дней (0 чел.)
- 12 календарных дней (0 чел.)
- 10 календарных дней (0 чел.)
- 7 календарных дней (0 чел.)
- менее 7 календарных дней (600 чел.)

10.1.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?

- Да (600 чел.)
- Нет (0 чел.)

11.Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

- да (600 чел.)
- нет (0 чел.)

12.Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

- да (600 чел.)
- нет (0 чел.)

13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

Да (600 чел.)

Нет (0 чел.)

14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?

нет (опрос завершен) (350 чел.)

да (перейти к вопросу 14.1.) (250 чел.)

14.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?

да (600 чел.)

нет(0 чел.)

Мы благодарим Вас за участие!

Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите: (не более 150 знаков)