

**СВОДНАЯ АНКЕТА по анализу удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в амбулаторных условиях (узкие специалисты)**

Наименование медицинской организации **ГБУЗ ПОКЦ СВМП** 1 квартал 2018г  
 Всего опрошено **50** человек

**1. Вы обратились в медицинскую организацию**

ответили (всего чел.)	к врачу-специалисту (лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог и		другое(диспансеризация, профосмотр, справка, рецепт)	
	чел	%	чел	%
50	25	50	25	50

**2. Вы удовлетворены обслуживанием у врачей специалистов(лор, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог и др.)**

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%
50	50	100	0	0

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

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ		Что именно Вас не удовлетворило?									
	чел	%	чел	%	Вам не разъяснили		Вам не дали		Вам не дали выписку		Вам не выписали рецепт		Другое	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
49	49	100	0	0										
					#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!	

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

ответили (всего чел.)	14 календарных дней и более		13 календарных дней		12 календарных дней		10 календарных дней		7 календарных дней		менее 7 календарных дней		среднее время ожидания
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	
49		0		0		0	1	2,04	2	4,08	29	59,18	4,0408163

**5. Когда Вам потребовалось посещение врача, удалось ли Вам записаться на прием при первом обращении в медицинскую организацию?**

ответили (всего чел.)	да		Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием даты и времени) ФИО врача							
	чел	%	по телефону		с использованием сети		в регистратуре лично		лечщим врачом на	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
41	41	100	16	39,02	3	7,32	19	46,34	3	7,32
			Нет По какой причине ?							
			не дозвонился		не было талонов		не было технической		другое	
		0	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
				#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!

**6. Вас принял врач в установленное по записи время?**

ответили (всего чел.)	ДА		нет	
	чел	%	чел	%
50	50	100	0	0

**7. Перед посещением врача вы обращались к информации, размещенной в помещениях МО (стенды, инфоматы и др.) ?**

ответили (всего чел.)	НЕТ		ДА		Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой			
	чел	%	чел	%	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
50	35	70	15	30				
					15	100		0

**8. Перед посещением врача вы заходили на сайт медицинской организации?**

ответили (всего чел.)	НЕТ		ДА		Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой			
	чел	%	чел	%	ДА		НЕТ	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
50	41	0,82	9	18				
					9	100		0

**9. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации**

ответили (всего чел.)	ДА		НЕТ		Что не удовлетворяет											
	чел	%	чел	%	нет свободных мест ожидания		состояние гардероба		состояние туалета		отсутствие питьевой		санитарные условия		отсутствие мест для детских	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
50	49	98	1	2												
					чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
						0		0		0	1	100		0		0

**10. Имеете ли Вы установленную группу инвалидности?**

ответили (всего чел.)	НЕТ		ДА		Какая группа инвалидности?							
	чел	%	чел	%	1 группа		2 группа		3 группа		ребенок-инвалид	
	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
49	46	93,88	3	6,12								
					чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
						0	2	66,67	1	33,33		0

**3.1. Мед. Организация оборудована для лиц с**

ДА		НЕТ	
чел	%	чел	%
0	0	3	100

**3.1.1. Что именно отсутствует?**

выделенные места		поручни и пандусы		подъемные платформы		адаптированные лифты		отсутствие сменных		информационные		информация со		доступные сан-		сопровождающие работники	
чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%	чел	%
1	33,33		0	1	33,33	1	33,33		0		0		0		0		0

