**Приложение 13**

Итоги анкетирования качества оказания услуг медицинскими организациями

**в амбулаторных условиях**

|  |
| --- |
| Наименование медицинской организации: **ГБУЗ СК «КЦСВМП № 1»** |
| За период ЯНВАРЬ года: 2024 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ВСЕГО** | **%%** |
| **1.** | **Вы обратились в медицинскую организацию?** |  |  |
|  | **к врачу-терапевту участковому (перейти к вопросам**[**2-3**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1002)**)** | **163** | **46,6%** |
|  | **к врачу-педиатру участковому (перейти к вопросам**[**2-3**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1002)**)** | **25** | **7,1%** |
|  | к врачу общей практики (семейному врачу) (перейти к вопросам [2-3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1002)) | **24** | **6,9%** |
|  | к врачу-специалисту (кардиолог, невролог офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие) (перейти к вопросам [2а-3а](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1021)) | **125** | **35,7%** |
|  | **иное (диспансеризация, медицинский осмотр, др.) (перейти к вопросам**[**2а-3а**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1021)**)** | **13** | **3,7%** |
| **2.** | **Время ожидания приема врача, к которому Вы записались (вызвали на дом), с момента записи на прием составило?** | | |
|  | **24 часа и более** | **0** | **0,0%** |
|  | **12 часов** | **0** | **0,0%** |
|  | **8 часов** | **0** | **0,0%** |
|  | **6 часов** | **0** | **0,0%** |
|  | **3 часа** | **22** | **10,4%** |
|  | **менее 1 часа** | **190** | **89,6%** |
| **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**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1031)**)** | **207** | **97,6%** |
|  | **нет (перейти к вопросу**[**3.2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1032)**)** | **5** | **2,4%** |
| **3.1** | **Вы записались yа прием к врачу (вызвали врача на дом)?** | | |
|  | **по телефону медицинской организации (перейти к вопросу**[**3.1.1.**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1311)**)** | **26** | **12,6%** |
|  | **по телефону Единого кол-центра (перейти к вопросу**[**3.1.1.**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1311)**)** | **9** | **4,3%** |
|  | **при обращении в регистратуру (перейти к вопросу**[**3.1.1.**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1311)**)** | **171** | **82,6%** |
|  | **через официальный сайт медицинской организации** | **1** | **0,5%** |
|  | **через Единый портал государственных услуг (www.gosuslugi.ru)** | **0** | **0,0%** |
| **3.1.1.а** | **Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?** | | |
|  | **да** | **207** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **3.2.** | **По какой причине** | | |
|  | **не дозвонился** | **0** | **0,0%** |
|  | **не было талонов** | **0** | **0,0%** |
|  | **не было технической возможности записаться в электронном виде** | **0** | **0,0%** |
|  | **другое** | **5** | **100,0%** |
| **2а.** | **Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?** | | |
|  | **14 календарных дней и более** | **0** | **0,0%** |
|  | **13 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **12 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **10 календарных дней** | **4** | **2,9%** |
|  | **7 календарных дней** | **2** | **1,4%** |
|  | **менее 7 календарных дней** | **132** | **95,7%** |
| **3а.** | **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 [3.1а](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#10311)) | **135** | **97,8%** |
|  | **нет** (перейти к вопросу [3.2а](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1321)) | **3** | **2,2%** |
| **3.1а.** | **Вы записались на прием к врачу?** | | |
|  | **по телефону медицинской организации (перейти к вопросу**[**3.1.1а**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#13111)**)** | **16** | **11,9%** |
|  | **по телефону Единого кол-центра (перейти к вопросу**[**3.1.1а**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#13111)**)** | **0** | **0,0%** |
|  | **при обращении в регистратуру (перейти к вопросу**[**3.1.1а**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#13111)**)** | **87** | **64,4%** |
|  | **лечащим врачом на приеме при посещении (перейти к вопросу**[**3.1.1а**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#13111)**)** | **31** | **23,0%** |
|  | **через официальный сайт медицинской организации** | **1** | **0,7%** |
| **3.1.1а** | **Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?** | | |
|  | **да** | **133** | **99,3%** |
|  | **нет** | **1** | **0,7%** |
| **3.2а.** | **По какой причине?** | | |
|  | **не дозвонился** | **1** | **33,3%** |
|  | **не было талонов** | **2** | **66,7%** |
|  | **не было технической возможности записаться в электронном виде** | **0** | **0,0%** |
|  | **другое** | **0** | **0,0%** |
| **4.** | **Врач принял Вас в установленное по записи время?** | | |
|  | **да** | **342** | **97,7%** |
|  | **нет** | **8** | **2,3%** |
| **5.** | **Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность,**  **вежливость)?** | | |
|  | **да** | **345** | **98,6%** |
|  | **нет** | **5** | **1,4%** |
| **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**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1061)**)** | **210** | **60,0%** |
|  | **нет** | **140** | **40,0%** |
| **6.1.** | **Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?** | | |
|  | **да** | **208** | **99,0%** |
|  | **нет** | **2** | **1,0%** |
| **7.** | **Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?** | | |
|  | **да** (перейти к вопросу [7.1](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1071)) | **124** | **35,4%** |
|  | **нет** | **226** | **64,6%** |
| **7.1.** | **Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?** | | |
|  | **да** | **124** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **8.** | **Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?** | | |
|  | **да** | **317** | **90,6%** |
|  | **нет** (перейти к вопросу [8.1](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1081)) | **33** | **9,4%** |
| **8.1.** | **Что именно Вас не удовлетворяет?** | | |
|  | **отсутствие свободных мест ожидания** | **5** | **13,9%** |
|  | **наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников** | **5** | **13,9%** |
|  | **состояние гардероба** | **4** | **11,1%** |
|  | **отсутствие питьевой воды** | **12** | **33,3%** |
|  | **отсутствие санитарно-гигиенических помещений** | **6** | **16,7%** |
|  | **состояние санитарно-гигиенических помещений** | **2** | **5,6%** |
|  | **санитарное состояние помещений** | **2** | **5,6%** |
|  | **отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)** | **0** | **0,0%** |
| **9.** | **Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?** | | |
|  | **да** (перейти к вопросам [9.1-9.3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1091)) | **22** | **6,3%** |
|  | **нет** | **328** | **93,7%** |
| **9.1.** | **Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?** | | |
|  | **I группа** | **0** | **0,0%** |
|  | **II группа** | **10** | **45,5%** |
|  | **III группа** | **10** | **45,5%** |
|  | **ребенок-инвалид** | **2** | **9,1%** |
| **9.2.** | **В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?** | | |
|  | **да** | **20** | **90,9%** |
|  | **нет (перейти к вопросу**[**9.2.1**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1921)**)** | **2** | **9,1%** |
| **9.2.1.** | **Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует:** | | |
|  | **выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов** | **0** | **0,0%** |
|  | **пандусы, подъемные платформы** | **0** | **0,0%** |
|  | **адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы** | **0** | **0,0%** |
|  | **сменные кресла-коляски** | **0** | **0,0%** |
|  | **дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации** | **0** | **0,0%** |
|  | **дублирование информации шрифтом Брайля** | **0** | **0,0%** |
|  | **специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения** | **0** | **0,0%** |
|  | **сопровождающие работники** | **0** | **0,0%** |
|  | **возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому** | **0** | **0,0%** |
| **9.3.** | **Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?** | | |
|  | **да** | **22** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **10.** | **При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?** | | |
|  | **да (перейти к вопросам**[**10.1-10.3**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1101)**)** | **261** | **74,6%** |
|  | **нет (перейти к вопросу**[**11**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1011)**)** | **89** | **25,4%** |
| **10.1.** | **Вам назначались: (возможен выбор всех трех видов диагностических исследований)** | | |
|  | **лабораторные исследования (перейти к вопросу**[**10.1.1-10.1.2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#11011)**)** | **216** | **57,4%** |
|  | **инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.) (перейти к вопросу**[**10.2.1-10.2.2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#11021)**)** | **144** | **38,3%** |
|  | **компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография (перейти к вопросу**[**10.3.1-10.3.2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#11031)**)** | **16** | **4,3%** |
| **10.1.1.** | **Вы ожидали проведения исследования:** | | |
|  | **14 календарных дней и более** | **0** | **0,0%** |
|  | **13 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **12 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **10 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **7 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **менее 7 календарных дней** | **216** | **100,0%** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10.1.2.** | **Исследование выполнено во время, установленное по записи?** | | |
|  | **да** | **216** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **10.2.1.** | **Вы ожидали проведения исследования:** | | |
|  | **14 календарных дней и более** | **2** | **1,4%** |
|  | **13 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **12 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **10 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **7 календарных дней** | **1** | **0,7%** |
|  | **менее 7 календарных дней** | **141** | **97,9%** |
| **10.2.2.** | **Исследование выполнено во время, установленное по записи?** | | |
|  | **да** | **144** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **10.3.1.** | **Вы ожидали проведения исследования:** | | |
|  | **30 календарных дней и более** | **0** | **0,0%** |
|  | **29 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **28 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **27 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **15 календарных дней** | **0** | **0,0%** |
|  | **менее 15 календарных дней** | **16** | **100,0%** |
| **10.3.2.** | **Исследование выполнено во время, установленное по записи?** | | |
|  | **да** | **16** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **11.** | **Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания**  **медицинской помощи?** | | |
|  | **да** | **347** | **99,1%** |
|  | **нет** | **3** | **0,9%** |
| **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** | **345** | **98,6%** |
|  | **нет** | **5** | **1,4%** |
| **13.** | **В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?** | | |
|  | **да** | **346** | **98,9%** |
|  | **нет** | **4** | **1,1%** |
| **14.** | **Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией**  **(электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?** | | |
|  | **нет (опрос завершен)** | **261** | **74,6%** |
|  | **да (перейти к вопросу**[**14.1.**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71889420/#1141)**)** | **89** | **25,4%** |
| **14.1.** | **Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), которые с Вами взаимодействовали?** | | |
|  | **да** | **89** | **100,0%** |
|  | **нет** | **0** | **0,0%** |
| **ИТОГО** | |  |  |