

Стационарные условия

Ростовская область

МУЗ «Городская больница № 1», г. Волгодонск

Проголосовало: 601

Вопросов: 36

Отчет от 13:07 22.08.2017

1. Госпитализация была:

плановая	392
экстренная	209

2. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию?

30 календарных дней и более	3
29 календарных дней	0
28 календарных дней	1
27 календарных дней	7
15 календарных дней	31
меньше 15 календарных дней	350

3. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	3
нет	0

4. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	0
нет	0

5. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	1
нет	0

6. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	6
нет	1

7. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	28
нет	3

8. Вы были госпитализированы в назначенный срок?

да	349
нет	1

9. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?

да	390
нет	2

10. Что не удовлетворяет?

состояние гардероба	0
отсутствие свободных мест ожидания	1
состояние туалета	1
отсутствие питьевой воды	2
санитарные условия	1

11. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?	
120 мин и более	1
от 75 мин до 120 мин	2
от 60 мин до 75 мин	3
от 45 мин до 60 мин	9
от 30 мин до 45 мин	48
менее 30 мин	329
12. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?	
да	390
нет	2
13. Вы были госпитализированы:	
за счет ОМС, бюджета	591
за счет ДМС	4
на платной основе	6
14. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?	
да	72
нет	529
15. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?	
I группа	3
II группа	30
III группа	37
ребенок-инвалид	2
16. Медицинская организация оборудована для лиц с ограниченными возможностями?	
да	71
нет	1
17. Пожалуйста, укажите что именно отсутствует	
отсутствие выделенного места стоянки автотранспортных средств для инвалидов	1
отсутствие пандусов, поручней	1
отсутствие подъемных платформ (аппарелей)	0
отсутствие адаптированных лифтов	0
отсутствие сменных кресел-колясок	1
отсутствие информационных бегущих строк, информационных стендов, голосовых сигналов	1
отсутствие информации шрифтом Брайля	1
отсутствие доступных санитарно-гигиенических помещений	1
отсутствие сопровождающих работников	1
18. Перед госпитализацией Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?	
да	238
нет	363
19. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской организации?	
да	235
нет	3
20. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?	
да	352
нет	249

21. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?	
да	348
нет	4
22. В каком режиме стационара Вы проходили лечение?	
круглосуточного пребывания	457
дневного стационара	144
23. Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации?	
да	443
нет	14
24. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?	
да	592
нет	9
25. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?	
да	34
нет	567
26. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?	
да	16
нет	585
27. Необходимость:	
для уточнения диагноза	10
приобретение расходных материалов	6
с целью сокращения срока лечения	2
28. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников медицинской организации?	
да	597
нет	4
29. Что не удовлетворяет?	
Вам не разъяснили информацию о состоянии здоровья	1
Вам не дали рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации	1
Вам не дали выписку	0
Другое	3
30. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?	
да	583
нет	18
31. Что не удовлетворяет?	
освещение, температурный режим	3
медицинской организации требуется ремонт	15
в медицинской организации старая мебель	13
санитарные условия	9
32. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?	
да	594
нет	7
33. Удовлетворены ли Вы действиями персонала медицинской организации по уходу?	
да	596
нет	5

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

да	593
нет	8

35. Оставляли ли Вы комментарий о качестве обслуживания в медицинской организации и о медицинских работниках этой организации в социальных сетях?

да	273
нет	328

36. Характеристика комментария

положительный	270
отрицательный	3