

Отчет: 591. Результаты изучения удовлетворенности населения качеством медицинской помощи в медицинской организации (стационар)

Отчетный период: 01.01.2018-31.03.2018

1	2. Количество полностью заполненных анкет	2. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?				3. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?						4. Медицинская организация оборудована для лиц с ограниченными возможностями?			
		а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	в)	%	а)	%	б)	%
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
ОМС	100	2	2%	0	0%	1	50%	1	50%	0	0%	2	100%	0	0%
ДМС	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
На платной основе	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Всего	100	2	2%	0	0%	1	50%	1	50%	0	0%	2	100%	0	0%

6. Перед госпитализацией Вы заходили на официальный сайт медицинской организации?				7. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной на официальном сайте медицинской				8. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?				9. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях медицинской организации?			
a)	%	б)	%	a)	%	б)	%	a)	%	б)	%	a)	%	б)	%
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
45	45%	55	55%	89	198%	11	24%	84	84%	16	16%	93	111%	7	8%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
45	45%	55	55%	89	198%	11	24%	84	84%	16	16%	93	111%	7	8%

10. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемной отделении?				11. Что не удовлетворяет?									
а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	в)	%	г)	%	д)	%
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
94	94%	6	6%	1	17%	1	17%	1	17%	1	17%	2	33%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
94	94%	6	6%	1	17%	1	17%	1	17%	1	17%	2	33%

12. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?

13. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?

а)	%	б)	%	в)	%	г)	%	д)	%	е)	%	а)	%	б)	%
63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	100	100%	97	97%	3	3%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	100	100%	97	97%	3	3%

14. Вы удовлетворены отношением персонала во время Вашего лечения в отделении (доброжелательность, вежливость)?				15. Госпитализация была:			
а)	%	б)	%	а)	%	б)	%
79	80	81	82	83	84	85	86
99	99%	1	1%	47	47%	43	43%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
99	99%	1	1%	47	47%	43	43%

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

а)	%	б)	%	в)	%	г)	%	д)	%	е)	%	ж)	%
87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	47	100%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	47	100%	0	0%

20. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?				21. Если Вы оплачивали назначенные диагностические исследования, то по какой причине?						22. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников медицинской организации?			
а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	в)	%	а)	%	б)	%
115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	98	98%	2	2%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	98	98%	2	2%

23. Если Вы не удовлетворены компетентностью медицинских работников в медицинской организации, то по какой причине?						24. Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации?				25. Вопрос для лиц с установленной группой ограничения трудоспособности: Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?			
а)	%	б)	%	в)	%	а)	%	б)	%	а)	%	б)	%
129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142
0	0%	1	50%	1	50%	86	86%	14	14%	2	100%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	1	50%	1	50%	86	86%	14	14%	2	100%	0	0%

26. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?				27. Что не удовлетворяет?								28. Вы оказанными услугами в медицинской организации?			
а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	в)	%	г)	%	а)	%	б)	%
143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158
87	87%	13	13%	5	38%	8	62%	8	62%	0	0%	98	98%	2	2%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
87	87%	13	13%	5	38%	8	62%	8	62%	0	0%	98	98%	2	2%

29. Удовлетворены ли Вы действиями персонала медицинской организации по уходу?				30. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения медицинской помощи?				31. Вы благодарили персонал медицинской организации за оказанные Вам медицинские услуги?				32. Кто был инициатором благодарения?			
а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	а)	%	б)	%	а)	%	б)	%
159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174
99	99%	1	1%	94	94%	6	6%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
99	99%	1	1%	94	94%	6	6%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

33. Форма благодарения:

а)	%	б)	%	в)	%	г)	%	д)	%
175	176	177	178	179	180	181	182	183	184
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%