Приложение № 11 к приказу № 441/1 от 25 ноября 2019 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОБЪЕМОМ, ДОСТУПНОСТЬЮ И КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ДАННЫМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Наименование организации | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Почтовый адрес | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| за отчетный период | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты социологического опроса | № стр. | СМО | | | | | |
| количество (абс.) | удовлетворены качеством мед. помощи | не удовлетворены качеством медицинской помощи | больше удовлетворены, чем не удовлетворены | удовлетворены не в полной мере | затруднились ответить |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Количество опрошенных застрахованных по вопросам КМП, всего, в том числе: | 1 |  |  |  |  |  |  |
| при получении стационарной медицинской помощи | 2 |  |  |  |  |  |  |
| при получении стационарно- замещающей медицинской помощи | 3 |  |  |  |  |  |  |
| при получении амбулаторно-поликлинической помощи | 4 |  |  |  |  |  |  |
| при получении скорой медицинской помощи вне медицинской организации | 5 |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 10 к приказу № 441/1 от 25 ноября 2019 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОБЪЕМОМ, ДОСТУПНОСТЬЮ И КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ДАННЫМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА (ПО ПАРАМЕТРАМ) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |  |
| Наименование организации | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Почтовый адрес | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| за отчетный период. | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Удовлетворенность качеством медицинской помощи по показателям, % | | | | | | | | | | |  |
| при амбулаторно-поликлиническом лечении | | | | | при стационарном лечении | | | | | |  |
| длительность ожидания в регистратуре, на прием к врачу, при записи на лабораторные и (или) инструментальные исследования | удовлетворенность работой врачей | | доступность врачей- специалистов | уровень технического оснащения медицинских учреждений | длительность ожидания госпитализации | уровень удовлетворенности питанием | уровень обеспеченности лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, расходными материалами | уровень оснащенности учреждения лечебно- диагностическим и материально-бытовым оборудованием | | |  |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |