



## УКРАЇНА

Департамент охорони здоров'я та медичних послуг

Черкаської міської ради

### КЗ "Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги" ЧМР

18028 м. Черкаси, вул. Самійла Кішки, 210 Телефон 64-86-30,

телефакс 64-21-00

E-mail: [hospital3@ukr.net](mailto:hospital3@ukr.net)

26.12.17р. № 3457

КНП «Черкаський міський  
інформаційно – аналітичний центр  
медичної статистики та здоров'я  
Черкаської міської ради»  
м. Черкаси, вул. 30 років  
Перемоги, 26,

На виконання наказу ДОЗ та МП від 19.05.2017 №100 «Про проведення опитування пацієнтів щодо задоволеності медичними послугами», та у відповідь на лист КНП «ЧМІАЦМС» ЧМР від 15.06.2017 № 64, з метою оцінки мешканцями м. Черкаси діяльності КЗ «Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги» ЧМР з питань медичного обслуговування та надання медичної допомоги населенню, надаємо інформацію щодо кількості опитаних пацієнтів:

За ІУ квартал 2017 року опитано 137 пацієнтів, з них:

Стать	Вік (роки)	Соціальна група	Місце проживання
<input type="checkbox"/> ч – 69 – 51%	<input type="checkbox"/> 7-17 – 0	<input type="checkbox"/> (учень) студент – 2 – 1%	<input type="checkbox"/> міський житель – 126 – 92%
<input type="checkbox"/> ж – 68 – 49%	<input type="checkbox"/> 18-29 – 23 – 17%	<input type="checkbox"/> службовець – 4 – 3%	<input type="checkbox"/> сільський житель – 11 – 8%
	<input type="checkbox"/> 30-39 – 20 – 15%	<input type="checkbox"/> робітник – 35 – 26%	
	<input type="checkbox"/> 40-55 – 38 – 28%	<input type="checkbox"/> непрацюючий – 53 – 39%	
	<input type="checkbox"/> 56-60 – 37 – 27%	<input type="checkbox"/> пенсіонер – 32 – 23%	
	<input type="checkbox"/> 61 і старше – 19 – 13%	<input type="checkbox"/> інвалід - 11 – 8%	

Оцінка за 5-бальною шкалою у %:				
5 балів	4 бали	3 бали	2 бали	1 бал
Дуже добре	Добре	Задовільно	Незадовільно	Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою медичних працівників
52%	43%	5%	-	-

1. Оцініть допомогу, яку Ви отримуєте в лікувальному закладі, який відповідає Вашому вибору?

5 - Дуже добре – 75– 54%

4 – Добре – 57 – 42%

- 3 – Задовільно – 5 – 4%
- 2 – Незадовільно - 0
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою медичних працівників - 0

**2. Чи задоволені Ви ставленням до Вас медичного персоналу:**

**2.1. лікарів?**

- 5 - Дуже добре – 84 – 61%
- 4 – Добре – 47 – 34%
- 3 – Задовільно – 6 – 5%
- 2 – Незадовільно - 0
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою лікаря - 0

**2.2. середнього медичного персоналу?**

- 5 - Дуже добре – 77 – 56%
- 4 – Добре – 55 – 40%
- 3 – Задовільно – 5 – 4%
- 2 – Незадовільно - 0
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою медичної сестри - 0

**2.3. молодшого медичного персоналу?**

- 5 - Дуже добре – 75 – 54 %
- 4 – Добре – 57 – 42%
- 3 – Задовільно – 5 – 4%
- 2 – Незадовільно - 0
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою прибиральниць, санітарок - 0

**2.4. працівників реєстратури?**

- 5 - Дуже добре
- 4 - Добре
- 3 - Задовільно
- 2 - Незадовільно
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з незадоволенням роботою працівників реєстратури

**3. Скільки часу, зазвичай, Ви проводите в черзі до лікаря?**

- 5-15 хвилин
- півгодини
- годину
- більше години

**4. Чи задоволені Ви санітарно-гігієнічними умовами в лікувальному закладі? (освітленням, опаленням, водопостачанням, санітарним станом приміщень тощо ).**

- 5 - Дуже добре – 56 – 41%
- 4 – Добре – 63 – 46%
- 3 – Задовільно – 18 – 13%
- 2 – Незадовільно - 0
- 1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з поганими умовами перебування у лікарні, поліклініці та амбулаторії - 0

**5. Чи дав Вам лікар рекомендації щодо подальшого способу життя, профілактики захворювань, лікування, реабілітації, диспансерного спостереження?**

- 5 - Дуже добре – 84 – 61%
- 4 – Добре – 53 – 39%
- 3 – Задовільно

2 - Незадовільно

1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку з ненаданням лікарем рекомендацій

**6. Чи задоволені Ви результатами медичної допомоги?**

5 - Дуже добре – 75 – 55 %

4 – Добре – 54 – 38%

3 – Задовільно – 7 – 6%

2 – Незадовільно – 1 – 1%

1 - Звернення до керівництва ЛПЗ та в інші інстанції у зв'язку незадоволенням результатами проведеного лікування - 0

**7. Основні витрати при лікуванні у Вас ідуть на:**

придбання ліків - 137 – 100%

хабарі медичним працівникам - 0

благодійні внески медичним закладам - 0

**8. Чи оберете Ви цей заклад у разі потреби повторної медичної допомоги?**

так - 108 – 79%

можливо - 18 – 13%

важко сказати - 11 – 8%

ні - 0

**9. Чи порадите Ви цей заклад у разі потреби своїм знайомим та родичам?**

так - 108 – 79%

можливо - 18 - 13%

важко сказати - 10 – 8%

ні - 0

**10. Ваші побажання щодо покращання надання медичної допомоги в лікувально-профілактичному закладі:**

- безоплатне медикаментозне лікування;
- покращення побутових умов у палатах відділень, шляхом проведення ремонтних робіт із заміною меблів;
- покращення харчування для пацієнтів.

Головний лікар

О.Л. Федорук