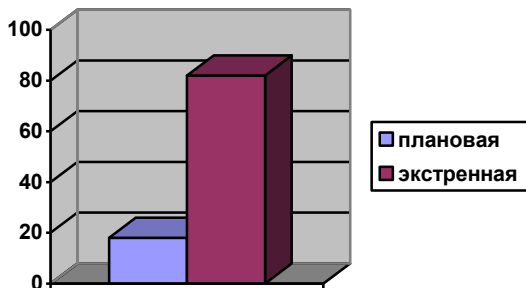


# Результаты анкетирования

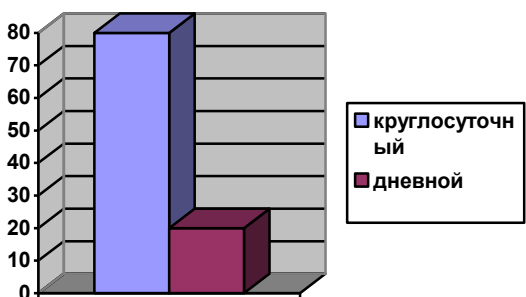
для оценки качества оказания услуг в ГБУ РО «ГКБ №8»  
1 квартал 2018

Количество анкет – 100.

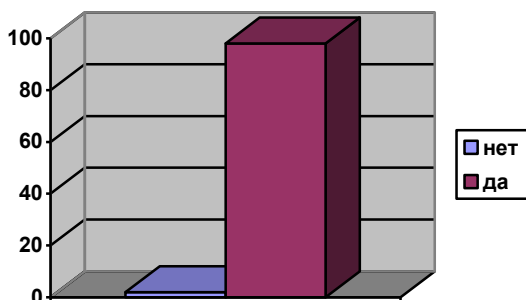
1. Госпитализация была:  
( 18 ) плановая  
( 82 ) экстренная



2. В каком режиме стационара Вы проходили лечение?  
( 80 ) круглосуточного пребывания  
( 20 ) дневного стационара

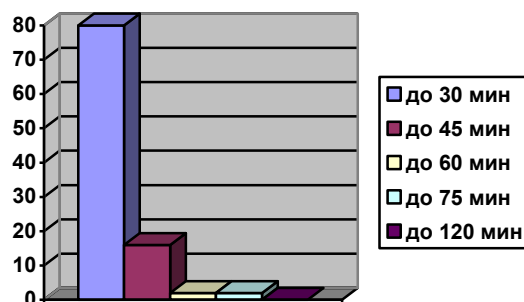


3. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?  
(98) да  
( 2 ) нет

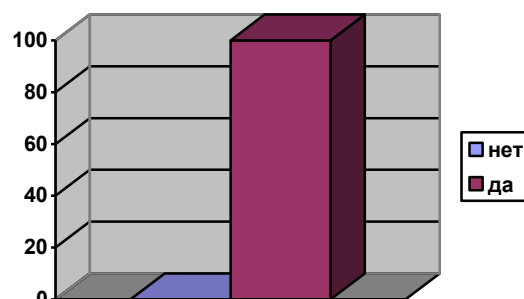


Что не удовлетворяет?  
( 2 ) отсутствие свободных мест ожидания  
( ) состояние гардероба  
( ) состояние туалета  
( ) отсутствие питьевой воды  
( ) санитарные условия

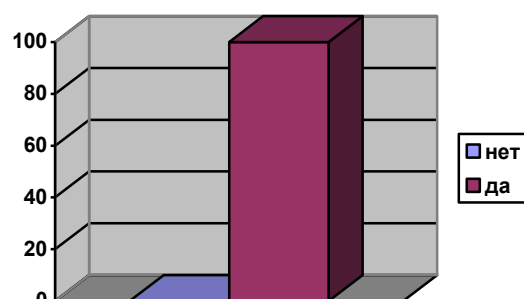
4. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?  
( ) до 120 мин.  
( 2 ) до 75 мин.  
( 2 ) до 60 мин.  
( 16 ) до 45 мин.  
( 80 ) до 30 мин.



5. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?  
(100 ) да  
( 0 ) нет

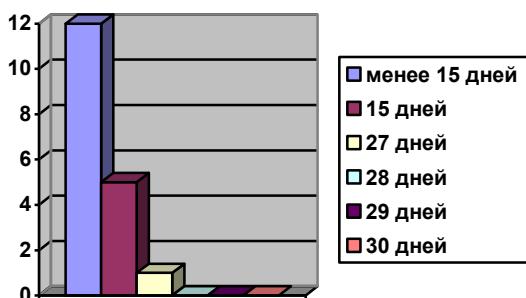


6. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?  
( 100 ) да  
( - ) нет



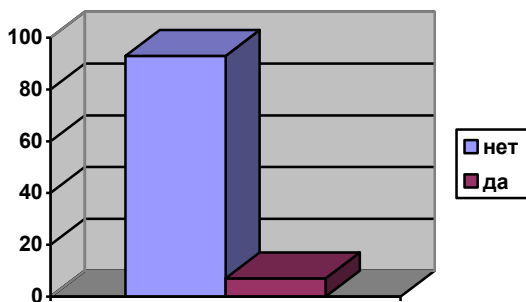
7. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

- ( - ) 30 дней
- ( - ) 29 дней
- ( - ) 28 дней
- ( 1 ) 27 дней
- ( 5 ) 15 дней
- ( 12 ) меньше 15 дней



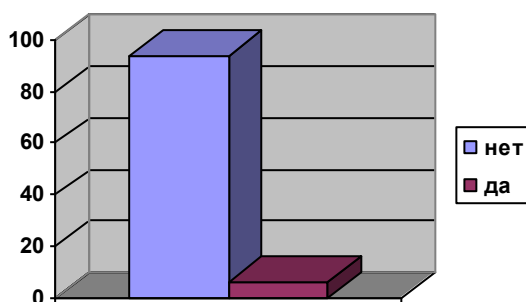
8. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?

- ( 7 ) да
- ( 93 ) нет



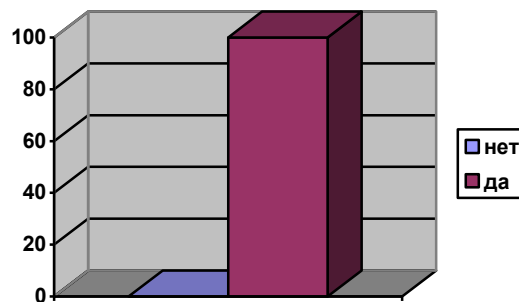
9. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?

- ( 94 ) нет
- ( 6 ) да



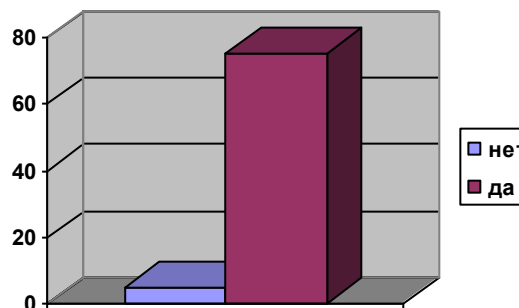
10. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников медицинской организации?

- ( 100 ) да
- ( - ) нет



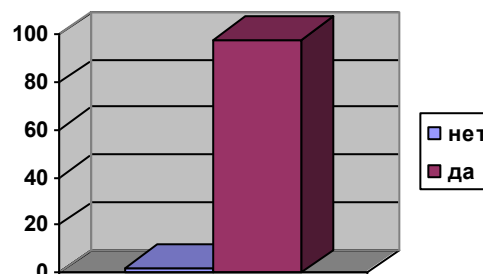
11. Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации?

- ( 75 ) да
- ( 5 ) нет



12. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?

- ( 98 ) да
- ( 2 ) нет



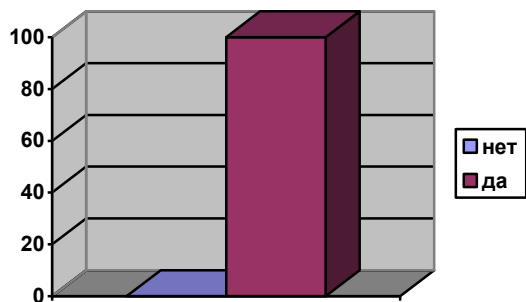
Что не удовлетворяет?

- ( ) уборка помещений
- ( ) освещение, температурный режим
- ( 2 ) медицинской организации требуется ремонт
- ( 2 ) в медицинской организации старая мебель

13. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

(100) да

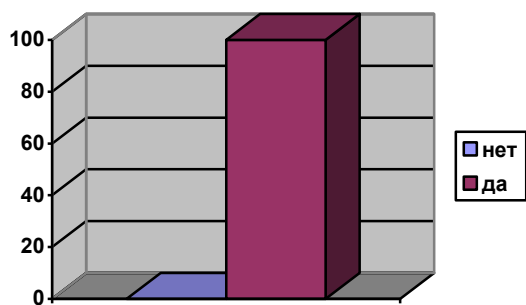
(-) нет



14. Удовлетворены ли Вы действиями персонала медицинской организации по уходу?

(100) да

(-) нет



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

(100) да

(-) нет

