

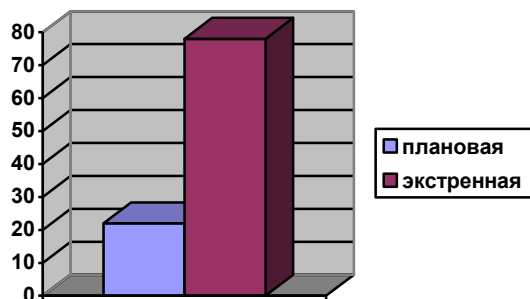
**Результаты анкетирования**  
для оценки качества оказания услуг медицинскими  
организациями в стационарных условиях  
4 квартал 2016

Количество анкет – 100.

1. Госпитализация была:

( 22 ) плановая

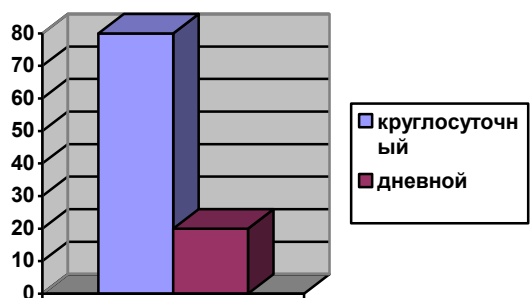
( 78 ) экстренная



2. В каком режиме стационара Вы проходили лечение?

( 80 ) круглосуточного пребывания

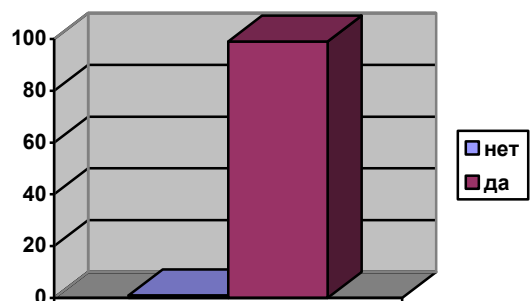
( 20 ) дневного стационара



3. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?

(99) да

( 1 ) нет



Что не удовлетворяет?

( 2 ) отсутствие свободных мест ожидания

( ) состояние гардероба

( 2 ) состояние туалета

( 13 ) отсутствие питьевой воды

( ) санитарные условия

4. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?

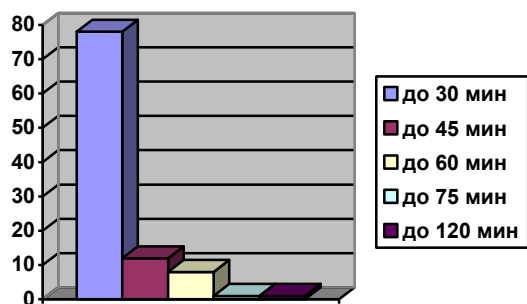
( 1 ) до 120 мин.

( 1 ) до 75 мин.

( 8 ) до 60 мин.

( 12 ) до 45 мин.

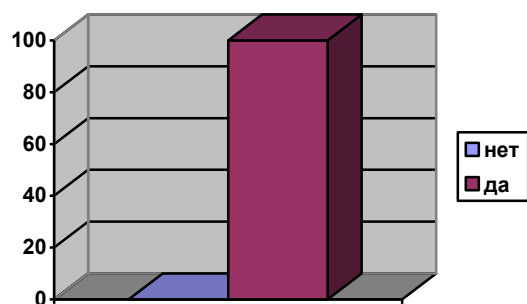
( 78 ) до 30 мин.



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

(100) да

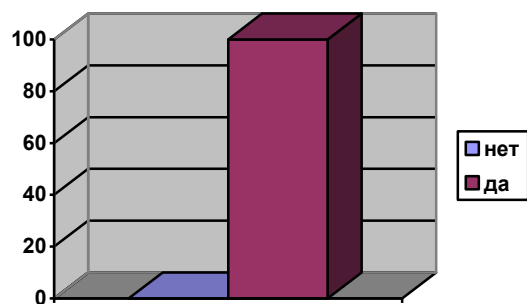
( - ) нет



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

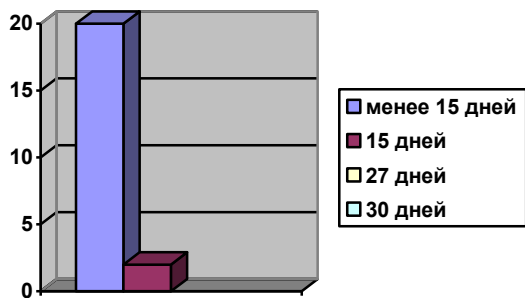
( 100 ) да

( - ) нет



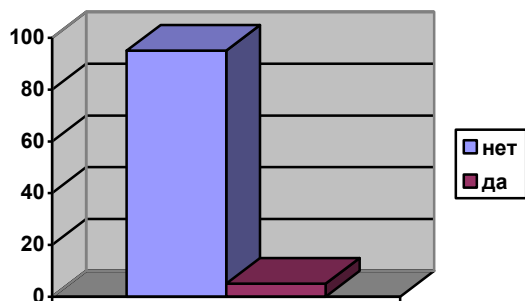
7. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

- ( ) 30 дней
- ( ) 29 дней
- ( ) 28 дней
- ( ) 27 дней
- ( 2 ) 15 дней
- ( 20 ) меньше 15 дней



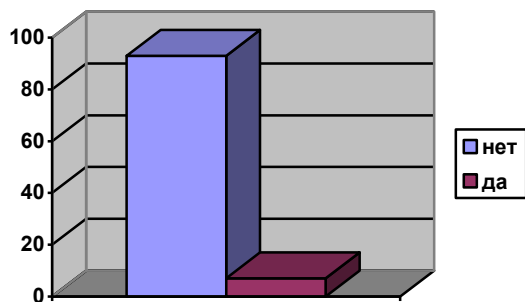
8. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?

- ( 5 ) да
- ( 95 ) нет



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

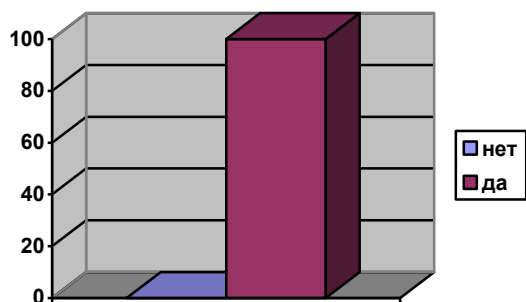
- ( 93 ) нет
- ( 7 ) да



10. Удовлетворены ли Вы компетентностью медицинских работников медицинской организации?

( 100 ) да

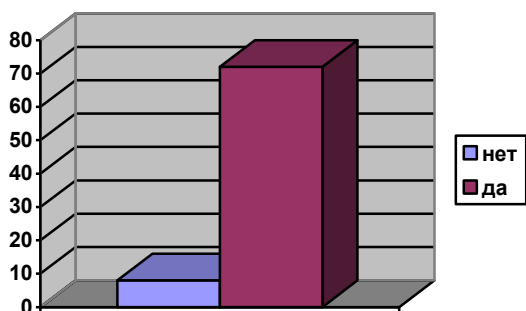
( - ) нет



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

( 72 ) да

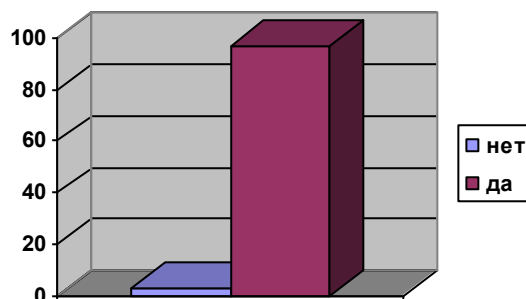
( 8 ) нет



12. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в медицинской организации?

( 97 ) да

( 3 ) нет



Что не удовлетворяет?

( 1 ) уборка помещений

( 3 ) освещение, температурный режим

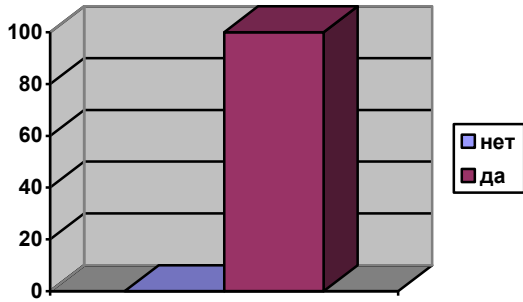
( 3 ) медицинской организации требуется ремонт

( ) в медицинской организации старая мебель

13. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

(100) да

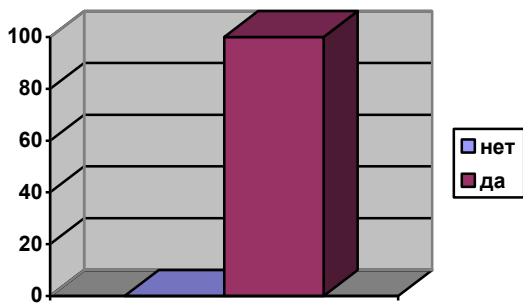
(-) нет



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

