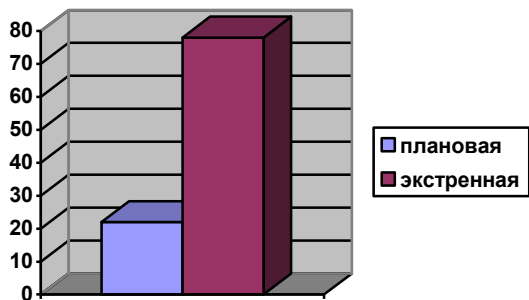


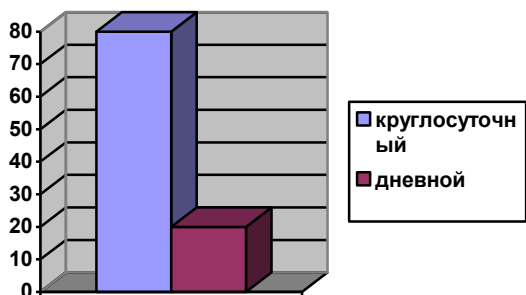
## Результаты анкетирования для оценки качества оказания услуг в ГБУ РО «ГКБ №8»

4 квартал 2016г  
Количество анкет 100

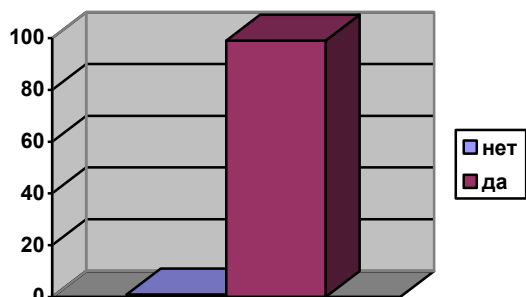
1. Госпитализация была:  
( 22 ) плановая  
( 78 ) экстренная



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



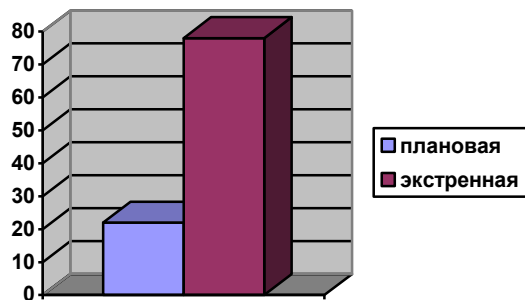
3. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?  
(99) да  
( 1 ) нет



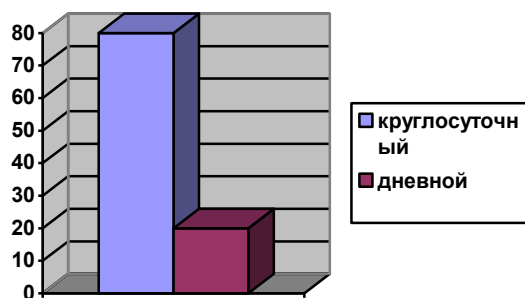
Что не удовлетворяет?  
( 2 ) отсутствие свободных мест ожидания  
( ) состояние гардероба  
( 2 ) состояние туалета  
( 13 ) отсутствие питьевой воды  
( ) санитарные условия

4 квартал 2017г  
Количество анкет 100

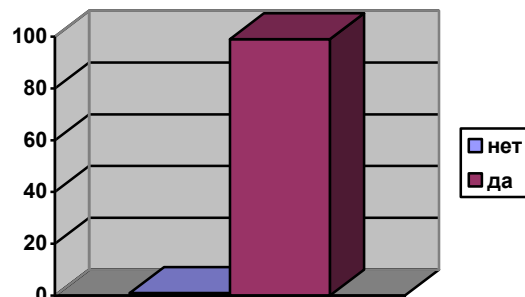
1. Госпитализация была:  
( 22 ) плановая  
( 78 ) экстренная



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



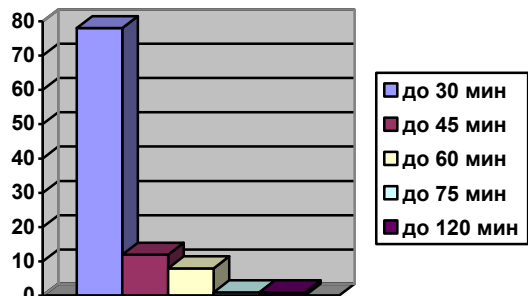
3. Вы удовлетворены условиями пребывания в приемном отделении?  
(99) да  
( 1 ) нет



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

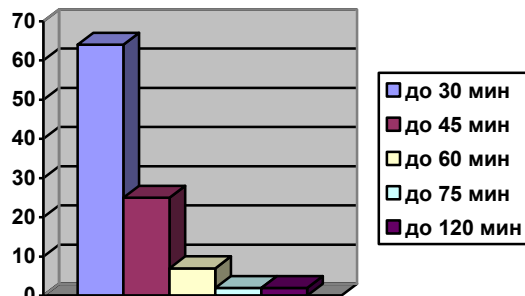
4. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?

- ( 1 ) до 120 мин.
- ( 1 ) до 75 мин.
- ( 8 ) до 60 мин.
- ( 12 ) до 45 мин.
- ( 78 ) до 30 мин.



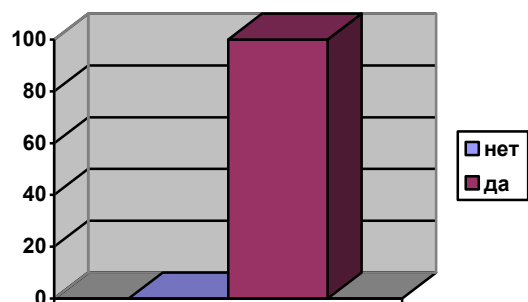
4. Сколько времени Вы ожидали в приемном отделении?

- ( 2 ) до 120 мин.
- ( 2 ) до 75 мин.
- ( 7 ) до 60 мин.
- ( 25 ) до 45 мин.
- ( 64 ) до 30 мин.



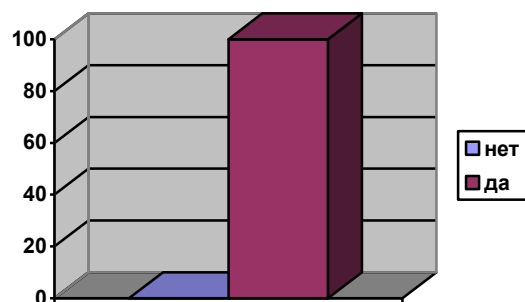
5. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?

- (100) да
- (-) нет



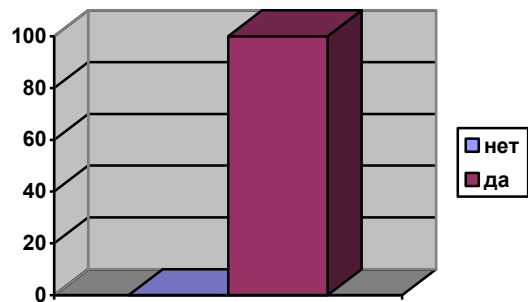
5. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в приемном отделении (доброжелательность, вежливость)?

- (100) да
- (-) нет



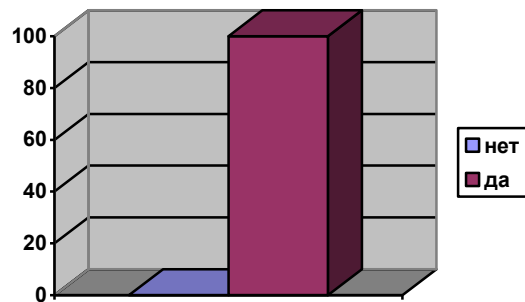
6. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?

- ( 100 ) да
- ( - ) нет



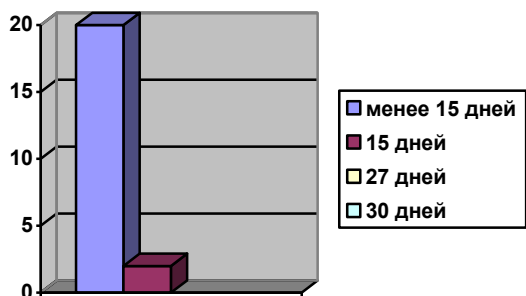
6. Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в отделении (доброжелательность, вежливость)?

- ( 100 ) да
- ( - ) нет



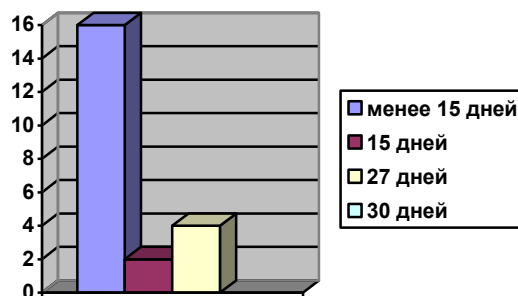
7. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

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



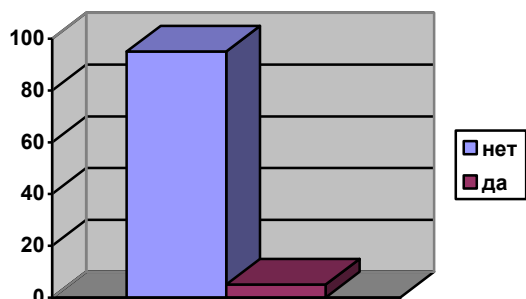
7. Срок ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию (устанавливается в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)?

- ( ) 30 дней
- ( ) 29 дней
- ( ) 28 дней
- ( 4 ) 27 дней
- ( 2 ) 15 дней
- ( 16 ) меньше 15 дней



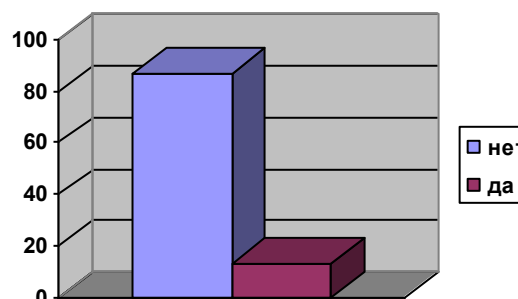
8. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?

- ( 5 ) да
- ( 95 ) нет



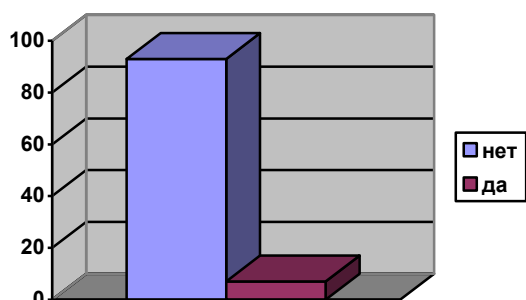
8. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?

- ( 13 ) да
- ( 87 ) нет



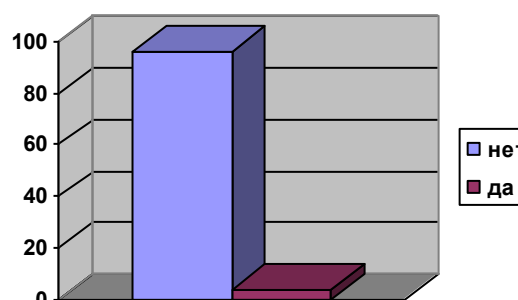
9. Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?

- ( 93 ) нет
- ( 7 ) да



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

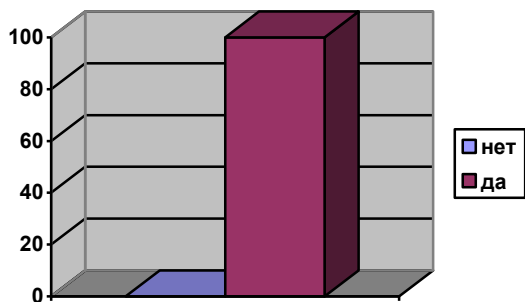
- ( 96 ) нет
- ( 4 ) да



10. Удовлетворены ли Вы компетентностью  
медицинских работников медицинской организации?

( 100 ) да

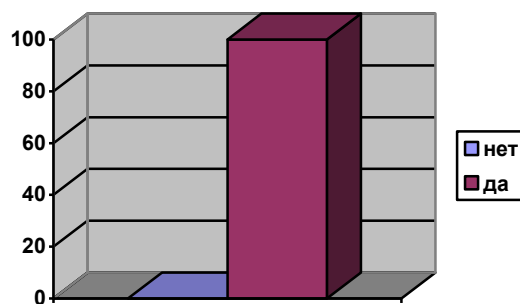
( - ) нет



10. Удовлетворены ли Вы компетентностью  
медицинских работников медицинской организации?

( 100 ) да

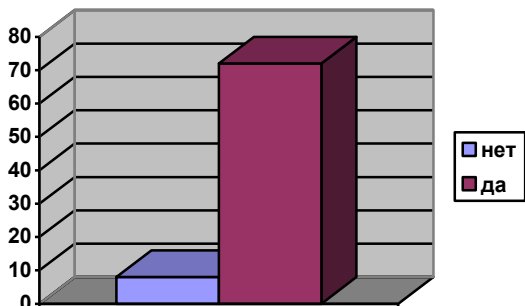
( - ) нет



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

( 72 ) да

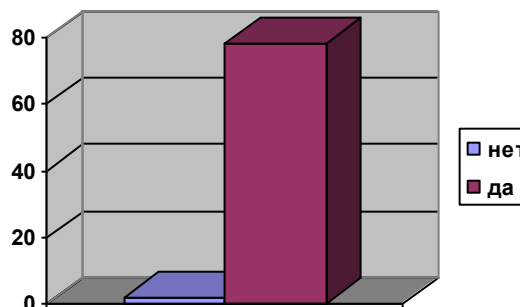
( 8 ) нет



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

( 78 ) да

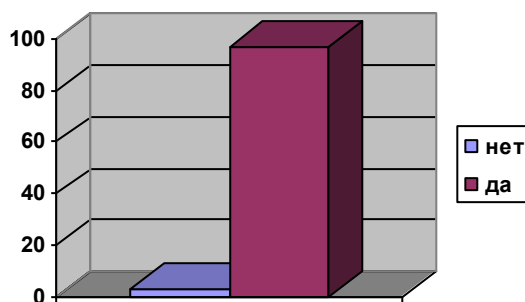
( 2 ) нет



12. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в  
медицинской организации?

( 97 ) да

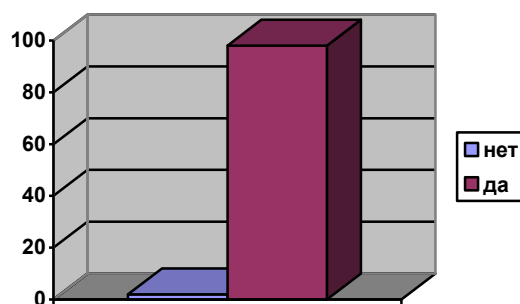
( 3 ) нет



12. Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в  
медицинской организации?

( 98 ) да

( 2 ) нет



Что не удовлетворяет?

( 1 ) уборка помещений

( 3 ) освещение, температурный режим

( 3 ) медицинской организации требуется ремонт

( ) в медицинской организации старая мебель

Что не удовлетворяет?

( ) уборка помещений

( ) освещение, температурный режим

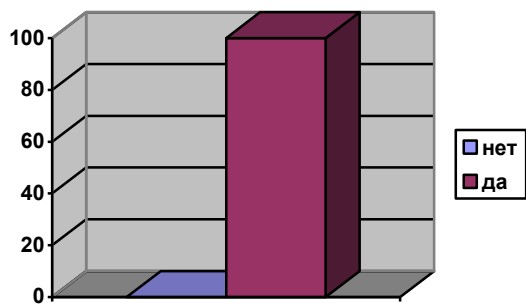
( 7 ) медицинской организации требуется ремонт

( ) в медицинской организации старая мебель

13. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

(100) да

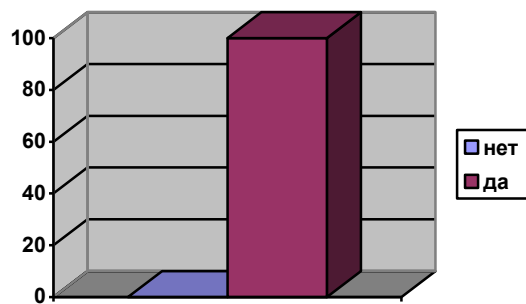
(-) нет



13. Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в медицинской организации?

(100) да

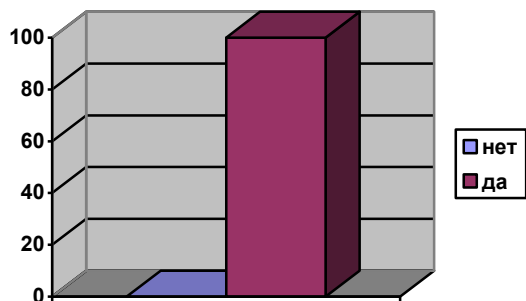
(-) нет



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

(100) да

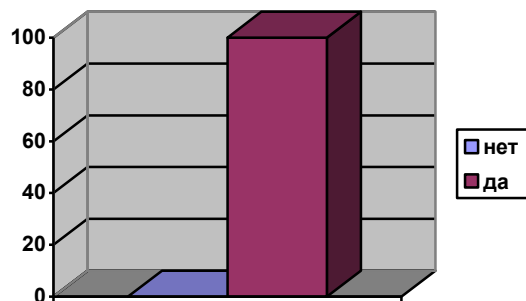
(-) нет



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

(100) да

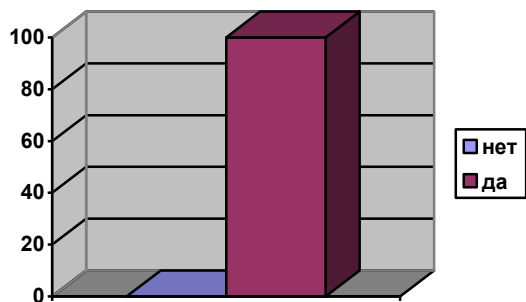
(-) нет



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

(100) да

(-) нет



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

(100) да

(-) нет

