

## СВОДНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ АНКЕТИРОВАНИЯ по оценке качества оказания медицинских услуг в стационарных условиях

Полное наименование медицинской организации

**ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»**

Квартал, год (текущий)

**III квартал**

Количество выписанных пациентов- **1900**

Количество пациентов, участвовавших в анкетировании – **420**

п/№	Вопрос анкеты	Результат	
		Абсолютное число	%
1	Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в стационаре (доброжелательность, вежливость)? ДА НЕТ	405 15	96,5 3,5
2	Вы удовлетворены информацией, полученной от врача во время пребывания в стационаре? (информация о состоянии здоровья, диагностических исследованиях и лечении, рекомендациях при выписке из стационара) ДА НЕТ	420 0	100
3	Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет? ДА НЕТ	0 420	0 100
4	Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет? ДА НЕТ	- 420	0 100
5	Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в стационаре? ДА НЕТ	405 15	96,5 3,5
6	Удовлетворены ли Вы действиями персонала по уходу? ДА НЕТ	415 5	98,8 1,2
7	Удовлетворены ли Вы оказанными в стационаре медицинскими услугами ? ДА НЕТ	415 5	98,8 1,2