

Анкета удовлетворенности граждан качеством предоставления медицинских услуг в стационаре

Наименование медицинской организации		Вопросы (Круглосуточный стационар)	
		2015	2000-2014
		Когда Вам приходилось последний раз проходить лечение в стационаре (дата)	
		да	Нет
		Удовлетворены ли Вы продолжительностью, условиями ожидания (наличие доступа к туалету, питьевой воде, чистота и свежесть помещения) и отношением персонала больницы в приемном покое больницы в день госпитализации	
		Хорошо	Плохо
		Проводились ли Вам процедуры, требующие обезболивания, оцените действия врачей и медицинских сестер при их выполнении	
		Хорошо	Плохо
		Удовлетворены ли Вы отношением медицинского персонала (вежливость и внимательность)	
		Да	Нет
		Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации	
		Да	Нет
		Во время пребывания в больнице часто возле Вашей палаты соблюдалась тишина в ночное время	
		Да	Нет
		Удовлетворены ли Вы качеством уборки помещений, освещением комнат, температурным режимом	
		Хорошо	Плохо
		Требовалась ли Вам помощь медсестер или другого персонала больницы по уходу, оцените действия персонала	
		Да	Нет
		Возникла ли у Вас необходимость приобретать лекарственные средства для лечения за свой счет	
		Да	Нет
		Возникла ли у Вас необходимость оплачивать медицинские услуги	
		Да	Нет
		Приходилось ли Вам благодарить (деньгами, подарками и т.п.) врачей	
		пациент	врач
		Да	Нет
		Кто был инициатором благодарения	
		Да	Нет
		Удовлетворены ли Вы условиями оказания медицинской помощи	
		Да	Нет
		Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию Вашим друзьям и родственникам	
		Да	Нет
		Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте медицинской организации	
		Да	Нет