**СВОДНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ АНКЕТИРОВАНИЯ**

**по оценке качества оказания медицинских услуг в стационарных условиях**

**Полное наименование медицинской организации**

|  |
| --- |
| **ГБУЗ КО « ЦРБ Жуковского района »** |

**Квартал,год (текущий)**

|  |
| --- |
| **IV квартал, 2016 год** |

**Количество выписанных пациентов - 344**

**Количество пациентов,участвовавших в анкетировании – 122**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос анкеты** | **Результат** | |
| **Абсолютное число** | **%** |
| 1. | Вы удовлетворены отношением персонала во время пребывания в стационаре (доброжелательность,вежливость)?  **ДА**  **НЕТ** | **122**  **0** | **100** |
| 2. | Вы удовлетворены информацией, полученной от врача во время пребывания в стационаре?  (информация о состоянии здоровья, диагностических исследованиях и лечении,рекомендациях при выписке)  **ДА**  **НЕТ** | **119**  **3** | **97,5**  **2,5** |
| 3. | Возникла ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет?  **ДА**  **НЕТ** | **9**  **113** | **7,4**  **92,6** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Возникала ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?  **ДА**  **НЕТ** | **2**  **120** | **1,7**  **98,3** |
| 5. | Удовлетворены ли Вы условиями пребывания в стационаре?  **ДА**  **НЕТ** | **121**  **1** | **99,2**  **0,8** |
| 6. | Удовлетворены ли Вы действиями персонала по уходу?  **ДА**  **НЕТ** | **122**  **0** | **100** |
| 7. | Удовлетворены ли Вы оказанными в стационаре медицинскими услугами?  **ДА**  **НЕТ** | **122**  **0** | **100** |