

# СВОДНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ АНКЕТИРОВАНИЯ

по оценке качества оказания медицинских услуг в стационарных условиях

Полное наименование медицинской организации

**ГБУЗ Калужской области Калужская областная клиническая детская больница**

Квартал, год (текущий)

**II квартал 2024 г.**

Количество выписанных пациентов – 2270 (из них 1083 с лицами по уходу)

Количество пациентов, участвовавших в анкетировании – 408

(18,0% от числа всех выписанных, 38,0% от числа выписанных с лицами по уходу)

П/№	Вопрос анкеты	Результат	
		абс	%
1	Ваш ребенок госпитализирован:		
	скорой помощью	<b>56</b>	<b>14%</b>
	самообращение	<b>21</b>	<b>5%</b>
	с направлением на экстренную госпитализацию	<b>176</b>	<b>43%</b>
	с направлением на плановую госпитализацию	<b>155</b>	<b>38%</b>
2	Сколько времени Вы ожидали осмотра врача приемного отделения?		
	менее 30 минут	<b>391</b>	<b>96%</b>
	более 30 минут	<b>17</b>	<b>4%</b>
	более 1 часа		
3	Вы удовлетворены работой врача приемного отделения?		
	ДА	<b>404</b>	<b>99%</b>
	НЕТ	<b>4</b>	<b>1%</b>
4.	Вы удовлетворены работой персонала приемного отделения?		
	ДА	<b>404</b>	<b>99%</b>
	НЕТ	<b>4</b>	<b>1%</b>
5	Вы удовлетворены полученной от врача информацией за время пребывания в стационаре?		
	ДА	<b>408</b>	<b>100%</b>
	НЕТ	<b>0</b>	<b>0%</b>
6	Вы удовлетворены отношением персонала?		
	ДА	<b>408</b>	<b>100%</b>
	НЕТ		
7	Вы удовлетворены условиями пребывания в стационаре?		
	ДА	<b>397</b>	<b>97%</b>
	НЕТ	<b>11</b>	<b>3%</b>

П/№	Вопрос анкеты	Результат	
		абс	%
8	Вы удовлетворены санитарно-гигиеническим состоянием отделения?		
	ДА	<b>397</b>	<b>97%</b>
	НЕТ	<b>11</b>	<b>3%</b>
9	Вы удовлетворены организацией питания в стационаре?		
	ДА	<b>408</b>	<b>100%</b>
	НЕТ	<b>0</b>	<b>0</b>
10	Вам приходилось за время пребывания в стационаре оплачивать за свой счет назначенные обследования и лекарства?		
	ДА	<b>0</b>	<b>0</b>
	НЕТ	<b>408</b>	<b>100%</b>
11	Удовлетворены ли Вы оказанными в стационаре медицинскими услугами?		
	ДА	<b>408</b>	<b>100%</b>
	НЕТ		