## Независимая оценка качества работы стационарной службы

Критерий оценки	БУЗ УР "ГП 5 M3 УР"	БУЗ УР "ГКБ 6 МЗ УР"	МЗ УР"	БУЗ УР "ГКБ 9 МЗ УР"	БУЗ УР "Малопургинская РБ МЗ УР"	БУЗ УР "Воткинская РБ МЗ УР"	БУЗ УР "Киясовская РБ МЗ УР"	БУЗ УР "ДГКБ 7 МЗ УР"	максиму м
0	4,78	4,38	4,44	4,6	4,64	4,8	4,6	4,56	5
Если Вам во время данного пребывания в медицинской организации проводились процедуры, требующие обезболивания, то оцените действия врачей и медицинских сестер при их выполнении?	4,29	4,34	4,55	4,69	4,47	4,63	4,45	4,45	5
Удовлетворены ли Вы отношением врачей и медицинских сестер во время пребывания в медицинской организации?									5
Вежливость и внимательность врача	4,56	4,64	4,62	4,78	4,3	4,88	4,64	4,64	5
Вежливость и внимательность медицинской сестры	4,44	4,6	4,62	4,62	4,3	4,86	4,7	4,44	5
Объяснение врачом назначенных исследований, проведенных исследований и назначенного лечения	4,44	4,64	4,52	4,64	4,36	4,76	4,42	4,58	5
Выявление врачом изменения состояния здоровья с учетом жалоб пациента на боли, недомогание и прочие ощущения	4.44	4,58	4,52	4,64	4,3	4,7	4,5	4,46	5
Удовлетворены ли Вы питанием во время пребывания в медицинской организации?	отсутствует	4,02	3,88	4,47	4,63	3,85	4,45	4,02	5
Во время данного пребывания в больнице как часто возле Вашей палаты соблюдалась тишина в ночное время?	-	4,8	4,29	4,54	4,67	4,68	4,86	4,54	5
Удовлетворены ли Вы качеством уборки помещений, освещением комнат, температурным режимом?	4,78	4,84	4,36	4,72	4,76	4,8	4,28	4,46	5
Если во время пребывания в медицинской организации Вам требовалась помощь медсестер или другого персонала больницы по уходу, то оцените действия персонала?	4,38	4,53	4,53	4,62	4,46	4,74	4,6	4,59	5
Возникала ли у Вас во время пребывания в медицинской организации необходимость приобретать лекарственные средства, необходимые для лечения, за свой счет?	2,78	3,54	4,1	3,2	4,2	3,9	3,7	3,9	5
Возникала ли у Вас во время пребывания в медицинской организации необходимость оплачивать дополнительные диагностические исследования за свой счет?	3,75	4,6	4,9	4,38	5	5	5	3	5
Удовлетворены ли Вы условиями оказания медицинской помощи?	4,56	4,47	4,24	4,64	4,46	4,76	4,54	4,48	5
Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию Вашим друзьям и родственникам?	3,57	4,53	4,63	4,5	4,89	5	4,66	4,86	5
Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте медицинской организации?	4,25	4,81	4,52	4,5	4,64	4,72	4,87	4,7	5

итого	55,02	67,32	66,72	67,54	68,08	70,08	68,27	65,68	80
место	8	5	6	4	3	1	2	7	