

**Анкетирование пациентов, родителей находящихся по уходу за больным ребенком, в КГП на ПХВ  
«Многопрофильная детская областная больница»:**

Укажите отделение, в котором вы проходили лечение: **ОРП - 2**

Укажите количество дней проведенных в стационаре: **7 дней**

Укажите возраст вашего ребенка: **1мес 42**

**1. Насколько Вы удовлетворены качеством оказания медицинской помощи в больнице:**

- А) Удовлетворен полностью      Б) Не удовлетворён  
Б) частично удовлетворен      Г) Затрудняюсь ответить

**2. Были ли конфликтные ситуации при госпитализации в приемном покое больницы.**

- А) Конфликтов не было      Б) Конфликт со врачебным персоналом  
Б) Конфликт со средним медицинским      Г) Меня полностью не устроило  
персоналом      отношение к моему ребенку и ко мне

**3. Подробно ли врач приемного покоя описал ситуацию, происходящую в данный момент со здоровьем вашего ребёнка:**

- А) Описал и рассказал полностью  
Б) Мне пришлось самому/самой спрашивать, что происходит с моим ребенком  
В) Даже после моих вопросов, врач ничего не рассказал  
Г) Затрудняюсь ответить

**4. Как долго вам пришлось ожидать осмотра ребенка врачом приемного покоя**

- А) 5-15 минут      Б) 30-45 минут  
Б) 15-30 минут      Г) Больше 45 минут

**5. Как долго Вам пришлось ожидать регистрации ребенка в приемном покое:**

- А) до 5 минут      Б) 5-10 минут  
В) 10-15 минут      Г) 15-30 минут

**6. Были ли конфликтные ситуации при госпитализации в профильном отделении больницы:**

- А) Конфликтов не было  
Б) Конфликт со средним медицинским персоналом  
В) Конфликт со врачебным персоналом  
Г) Меня полностью не устроило отношение к моему ребенку и ко мне

**7. Подробно ли ваш лечащий врач описал ситуацию, происходящую в данный момент со здоровьем вашего ребенка:**

- А) Описал и рассказал полностью  
Б) Мне пришлось самому/самой спрашивать, что происходит с моим ребенком  
В) Даже после моих вопросов, врач ничего не рассказал  
Г) Затрудняюсь ответить

**8. Перед проведением различных процедур, объясняли ли Вам, с какой целью и каким образом будет проводиться процедура вашему ребенку:**

- А) Да, объяснял и врач, и медицинская сестра      Б) Да, объяснял врач  
В) Да, объясняла медицинская сестра  
Г) Никто ничего не объяснял

**9. Доступна ли, оказалась медицинская помощь для вашего ребенка в стационаре:**

- А) Да полноценно      Б) К сожалению, нет  
Б) В среднем, как везде      Г) Затрудняюсь ответить

**10. Оцените качество работы буфетчицы в отделении:**

- А) Меня все устроило  
Б) Было предвзятое отношение в питание ко мне и моему ребенку  
В) Раздача пищи сопровождалась регулярными конфликтами и грубоостью  
Г) Затрудняюсь ответить

**11. Оцените качество работы младшего медицинского персонала в отделении:**

- А) Меня все устроило  
Б) Уборка в палате сопровождалась регулярными конфликтами и грубостью  
В) Уборка в палате осуществлялась редко  
Г) Затрудняюсь ответить

**12. Приходилось ли Вам покупать лекарственные средства, или иные медикаменты за свой счет:**

- А) Нет, полностью обеспечили
- Б) Я сама/сам предложил врачу о необходимости приобретения
- В) Лечащий врач вынудил приобрести лекарства за свой счет
- Г) Я, не спрашивая врача, сам/сама давала лекарства из дома

**13. Были ли у Вас конфликтные ситуации во время нахождения в больнице:**

- А) Да, с врачами
- Б) Да, с медицинскими сестрами
- В) Да, с младшим медицинским персоналом
- Г) Нет, не было

**14. Довольны ли Вы результатами оказанной помощи вашему ребенку:**

- А) Да, полностью
- В) Больше нет, чем да
- Б) Больше да, чем нет
- Г) Затрудняюсь ответить

**15. Оказалась ли доступна, медицинская помощь для вашего ребенка в стационаре:**

- А) Да полноценно
- Б) К сожалению, нет
- В) В среднем, как везде
- Г) Затрудняюсь ответить

**16. Встречали ли вы случаи побочных действий и аллергических реакций у вашего ребенка, о которых вы заранее предупреждали:**

- А) Нет
- Б) Были побочные действия, о которых я предупреждал/предупреждала
- В) Были аллергические реакции, о которых я предупреждал/предупреждала
- Г) Были и побочные действия, и аллергические реакции

**17. Как вы оцениваете качество питания, во время нахождения в больнице:**

- А) Отлично
- Б) Удовлетворительно
- В) Неудовлетворительно
- Г) Плохое

**18. Соблюдался ли температурный режим во время нахождения в больнице:**

- А) Да, соблюдался
- Б) Соблюдался, но не везде  в) Нет, не соблюдался, но сотрудники реагировали
- Г) Нет, не соблюдался, и сотрудники не реагировали

**19. Ваши предложения по улучшению качества оказания медицинской помощи в стационаре (свободный ответ):**

**20. Ваши личные пожелания медицинскому персоналу отделения (свободный ответ)**