



**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
- Б) Больше нет, чем да
- В) 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)**