Приложение

Таблица 2

Наименование субъекта Российской Федерации										
Полное наименование организации	Фактический адрес медицинской организации	Результаты независимой оценки медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь **в стационарных условиях** по показателям, характеризующим:					Общая сумма баллов	Рекомендации общественного совета	Принятые решения органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	Мероприятия по устранению недостатков
		Открытость и доступность информации, кол-во баллов	Комфортность условий предоставления медицинских услуг и доступность их получения, кол-во баллов	Время ожидания предоставления медицинской услуги, кол-во баллов	Доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации, кол-во баллов	Удовлетворенность оказанными услугами в медицинской организации, кол-во баллов				