

АНКЕТА ОПРОСА ПАЦИЕНТА

1. Какова причина Вашего обращения именно в нашу организацию?	
Территориальная доступность	
Наличие необходимой услуги	
Качество предоставления услуг	
Экономическая доступность	
Рекомендация знакомых, родственников	
Направление медработника	
Другое	
2. Пришлось ли Вам преодолевать какие-либо трудности организационного плана при получении услуг (технического характера, очередь, отказ и пр.)?	
Да, очень существенные	
Трудности были, но не существенные	
Нет, не пришлось	
3. Насколько комфортны для Вас условия пребывания в нашем учреждении (санитарно-гигиеническое состояние, условия ожидания и пр.)?	
Вполне комфортные	
Удовлетворительные	
Неудовлетворительные	
4. Как бы Вы оценили отношение к работе среднего медицинского персонала (профессиональные навыки, добросовестность, четкость выполнения манипуляций и процедур, внимательность, доброжелательность и пр.)?	
Высоко / Средне / Низко	
5. Что вы можете сказать о работе врачей нашего учреждения (профессионализм, неформальное отношение к делу, внимательность, индивидуальный подход и пр.)?	
Доволен в высокой степени / Вполне доволен	
В среднем, нормально / Не доволен	
6. Как бы Вы в целом определили Ваше отношение к работе нашей организации?	
Удовлетворен	
Удовлетворен частично	
Совершенно не удовлетворен	
7. Сведения о себе	
пол - муж. / пол - жен. / Возраст _____	

