**Общество с ограниченной ответственностью**

**«Стоматологический кабинет «Слава-Дент»**

**АНКЕТА**

**для изучения удовлетворенности пациентов медицинской помощью в**

**организациях здравоохранения Чувашской Республики**

Организация, проводящая опрос, гарантирует полную анонимность.

Ваши индивидуальные ответы огласке не подлежат. Будут использованы только обобщенные результаты статистической обработки данных.

Просим Вас оценить условия оказания Вам медицинской помощи.

При заполнении анкеты в правом столбце обведите номер ответа в наибольшей степени отражающего Ваше мнение. Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить нашу работу.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Какова причина Вашего обращения в наше медицинское учреждение? | 1. Лечение
2. Обследование
3. Профосмотр
 |
| 2.Пришлось ли Вам преодолевать какие-либо трудности организационного плана, чтобы попасть на прием/лечение в наше учреждение (ожидание очереди, запись на прием в медицинское учреждение, очереди в регистратуру, очереди на прием и т.п.)? | 1. Да
2. Нет
 |
| 3.Как вы оцениваете расположенность к Вам медицинского персонала нашего учреждения (внимательность, заинтересованность, доброжелательность, бескорыстие)? | 1. Высоко2. Средне3. Низко |
| 4.Как бы Вы оценили отношение к работе среднего медицинского персонала (профессиональные навыки, добросовестность, четкость выполнения манипуляций и процедур, дисциплинированность, ответственность и пр.)? | 1. Высоко2. Средне3. Низко |
| 5.Насколько комфортны для Вас условия пребывания в нашем учреждении (санитарно-гигиеническое состояние, условия ожидания приема в медицинском учреждении и пр.)? | 1. Вполне комфортные2. Средние3. Плохие |
| 6.Что Вы можете сказать о работе врачей нашего учреждения (профессионализм, неформальное отношение к делу, адекватность методов диагностики и лечения, искренне желание помочь пациенту, заинтересованность в результатах)? | 1. Доволен в высокой степени2. В среднем, нормально3. Недоволен |
| 7.Как Вы можете оценить диагностические возможности учреждения и лечение заболеваний зубов? | 1. Высоко2. Средне3. Низко |
| 8.Довольны ли Вы результатами обращения/лечения в нашем учреждении (решением проблемы, явившейся причиной обращения в медицинской учреждение)? | 1. Вполне доволен2. В среднем, нормально3. Недоволен |
| 9.Как бы Вы в целом определили Ваше отношение к работе нашего учреждения? | 1. Удовлетворен в высшей степени2. Удовлетворен частично3. В целом не удовлетворен |

Сведения о себе: возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пол муж./жен. социальный статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши пожелания (на обороте)

***Благодарим за участие!***