Приложение

к Положению о порядке организации и осуществления

клинико-экспертного контроля за объёмом и

качеством стоматологической помощи,

оказываемой в ООО «Дента»

**АНКЕТА**

**Уважаемый пациент!**

Стоматологическая поликлиника ООО «Дента» проводит анонимное анкетирование, для изучения мнения пациентов в целях выявления недостатков и улучшения работы медицинского учреждения. Отметьте, пожалуйста, выбранный вариант ответа:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мужской |  | Женский |  |

 **Пол:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| до 25 лет; | 25-35 лет; | 35-45 лет; | 45-60 лет; | свыше 60 лет. |
|  |  |  |  |  |

 **Возраст:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| работающий | работающий пенсионер | учащийся (студент); | пенсионер повозрасту; |
|  |  |  |  |

**Социальная категория**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| инвалид; | безработный; | домохозяйка; | временно не работающий (декретный отпуск, отпуск по уходу за ребенком); | другое. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **В О П Р О С Ы** | **Варианты ответа** |
| Да | Больше да, чем нет | Затрудняюсь ответить | Больше нет, чем да | Нет |
| 1. | Удовлетворены ли Вы работой регистратуры поликлиники? |   |   |   |   |   |
| 2. | Устраивает ли Вас информация об оказании медицинских услуг на информационном стенде? |   |   |   |   |   |
| 3. | Устраивает ли Вас оснащение поликлиники (в том числе количество сидячих мест перед кабинетом врачей), санитарное состояние поликлиники? |   |   |   |   |   |
| 4. | Устраивают ли Вас санитарно-гигиенические условия медицинского учреждения? |   |   |   |   |   |
| 5. | Приходилось ли Вам ожидать приема врача свыше 30-ти минут? |   |   |   |   |   |
| 6. | Удовлетворены ли Вы проводимыми приёмами врачей, обследованиями и лечением в поликлинике? |   |   |   |   |   |
| 7. | Как Вы оцениваете отношение к Вам врачей данного лечебного учреждения? |
| С вниманием и участием |   |
| Не очень внимательно |   |
| С безразличием |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| С раздражением и грубостью |   |
| 8. | Как Вы оцениваете отношение к Вам  среднего медицинского персонала данного лечебного учреждения? |
| С вниманием и участием |   |
| Не очень внимательно |   |
| С безразличием |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| С раздражением и грубостью |   |

**Ваши пожелания и предложения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.