**Анкета для пациентов**

|  |
| --- |
| 1. Оцените, насколько вы удовлетворены качеством полученной медицинской услуги по шкале от 0 до 5, где 0 – абсолютно не удовлетворен, а 5 – абсолютно удовлетворен   0 1 2 3 4 5 |
| *Если на первой вопрос Вы поставили максимальный балл (5) дальнейшее заполнение анкеты не требуется* |
| 1. Пожалуйста, укажите, чем вы остались не удовлетворены?   - ожиданием медицинской услуги с момента возникновения потребности в медицинской помощи до момента её получения;  - ожиданием приёма врача-специалиста непосредственно перед кабинетом;  - условиями пребывания в медицинской организации (чистота и комфорт пребывания в помещениях медицинской организации, зоны комфортного ожидания и т.д.);  - отношением к вам со стороны медицинских работников;  - объяснением врача, зачем назначено то или иное лечение, лекарственный препарат диагностическая процедура;  -свой вариант |