**АНКЕТА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ**

**медицинской помощью пациентов,**

 **обратившихся в ГАУЗ «Городская клиническая больница №2»**

**в период эпидемиологического подъема заболеваемости**

1. Время ожидания приема врача, к которому Вы обратились, с момента записи на прием составило?
* менее 1 часа
* более 1 часа
1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость), к которым Вы обращались?
* Да
* Нет
1. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?
* Да
* Нет
1. Вы удовлетворены отношением среднего медицинского персонала при проведении диагностических исследований? (лабораторные исследования, инструментальные исследования)
* Да
* Нет
1. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?
* Да
* Нет
1. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?
* Да
* Нет
1. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?
* Да
* Нет
1. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?
* Да
* Нет

Мы благодарим Вас за участие!

Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения

Ваши предложения: