**Анкета по определению уровня удовлетворенности.**

Уважаемый пациент! В целях изучения удовлетворенности медицинской помощью, оказанной в организациях здравоохранения Республики Казахстан, просим Вас ответить на вопросы настоящей анкеты, выбрав те ответы, которые наиболее точно отражают Ваше мнение по заданному вопросу.

* + - 1. **Ваш возраст:**
* до 18 лет;
* 18-39 лет;
* 40-60 лет;
* более 60 лет.
  + - 1. **Ваш социальный статус (можно дать несколько ответов):**
* работающий;
* безработный;
* учащийся;
* пенсионер;
* инвалид;
* другое.

**3.Удовлетворены ли Вы, в целом, медицинской помощью, оказанной Вам в больнице?**

* да;
* не в полной мере;
* нет.

**4. Удовлетворены ли Вы уровнем квалификации (профессионализма) Вашего лечащего врача?**

* да;
* не в полной мере;
* нет.

**5. Оцените по пятибалльной шкале качество полученной Вами медицинской помощи.**

* 5 б.
* 4 б.
* 3 б.
* 2 б.
* 1 б.

**6. Укажите Ваши замечания, пожелания, предложения по организации работы больницы и совершенствованию качества оказания медицинской помощи:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**