**Анкета**

**для оценки удовлетворенности клиентов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **пп**  **№** | **Вопросы** | **Ответы** | | |
| **Да** | **Нет** | **Затрудняюсь ответить** |
| 1 | Удовлетворяют ли Вас условия забора биоматериала? |  |  |  |
| 2 | Удовлетворяют ли Вас сроки выдачи результатов? |  |  |  |
| 3 | Удовлетворяют ли Вас консультационные услуги проводимые сотрудниками МОЦ по профилактике ВИЧ инфекции? |  |  |  |
| 4 | Вежливы ли мед.сотрудники с клиентами? |  |  |  |
| 5 | Располагаете ли Вы достоверными сведениями об уровне распространенности ВИЧ-инфекции на территории Вашего проживания? |  |  |  |
| 6 | Может ли проблема ВИЧ-инфекции коснуться Вас лично? |  |  |  |
| 7 | Как Вы считаете, есть ли лекарства, способные улучшить и продлить жизнь ВИЧ-инфицированному человеку? |  |  |  |
| 8 | Настроены ли Вы толерантно по отношению к ВИЧ-инфицированным? |  |  |  |
| 9 | Считаете ли Вы, что право пациента на конфиденциальность информаций о состоянии его здоровья соблюдается должным образом? |  |  |  |
| 10 | Посещали Вы сайт [Spid\_aktau@med.mail.kz](mailto:Spid_aktau@med.mail.kz), [mang.lab@mail.ru. для](mailto:mang.lab@mail.ru.%20%20для)получения информации |  |  |  |
| 11 | Удовлетворяет ли Вас спектр выполняемых исследований? |  |  |  |
| 12 | Удовлетворяет ли Вас качество выполняемых исследований? |  |  |  |
| 13 | Созданы ли условия для соблюдения дезинфекционного режима? |  |  |  |
| 14 | Удовлетворяют ли Вас созданные условия для ожидающих? |  |  |  |
| 15 | Ваши пожелания для улучшения качества оказания услуг. |  | | |

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_