**Сауалнама**

**Клиенттердің қанағаттануын бағалау үшін**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **пп**  **№** | **Сүрақтар** | **Жауаптар** | | |
| **Ия** | **Жоқ** | **Жауап беру қиын** |
| 1 | Биоматериалды қабылдау шарттары Сізді қанағаттандырадыма? |  |  |  |
| 2 | Қортындыларды беру мерзімі Сізді қанағаттандырадыма? |  |  |  |
| 3 | ЖИТС қызметкерлерінің кеңес беру қызметіне көңіліңіз тола ма? |  |  |  |
| 4 | Медицина қызметкерлері клиенттерге сыпайы қарайдыма? |  |  |  |
| 5 | Сіз тұратын ауданда АИТВ-инфекциясының деңгейі туралы сенімді ақпарат бар ма? |  |  |  |
| 6 | АИТВ-инфекциясы проблемасы Сізге жеке әсер ете алады ма? |  |  |  |
| 7 | АИТВ жұқтырған адамның өмірін жақсартатын және ұзартатын дәрілер бар деп ойлайсыз ба? |  |  |  |
| 8 | Сіз ВИЧ індетін жұқтырған адамдарға төзімдісізбе? |  |  |  |
| 9 | Науқастың денсаулығының жай-күйі туралы ақпараттың құпиялылығына құқығы дұрыс сақталады деп ойлайсыз ба? |  |  |  |
| 10 | Ақпарат алу үшін Spid\_aktau@med.mail.kz; mang.lab@mail.ru сайтына кірдіңізбе? |  |  |  |
| 11 | Орындалатынз ерттеулер спектр Сізді қанағаттандырадыма? |  |  |  |
| 12 | Зерттеуіңіздің сапасына көңіліңіз тола ма? |  |  |  |
| 13 | Дезинфекциялық режимді сақтау үшін жағдай жасалған ба? |  |  |  |
| 14 | Күтушілерге жасалған жағдай көңіліңізден шыға ма? |  |  |  |
| 15 | Қызмет көрсету сапасын жақсарту үшін сіздің тілектеріңіз. |  | | |

**Тегі, аты-жөні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_**