

Анкета «Удовлетворенность качеством медицинской помощи».
Для пациентов реабилитационного наркологического дневного стационара
ГБУЗ НСО «НОКНД».

Уважаемые пациенты! Просим Вас ответить на следующие вопросы. Ваши ответы улучшат работу учреждения и ускорят ваше выздоровление. **Анкетирование анонимное.**

| | |
|---|-----|
| 1. Имеется ли у Вас зависимость от алкоголя, наркотиков либо других психоактивных веществ? | Да |
| | Нет |
| 2. Удовлетворены ли Вы эффективностью проводимого лечения? | Да |
| | Нет |
| 3. Получаете ли Вы желаемое внимание со стороны медицинского персонала? | Да |
| | Нет |
| 4. Имелись ли факты грубого/невнимательного отношения к Вам/другим пациентам со стороны медицинского персонала? | Да |
| | Нет |
| 5. Считаете ли Вы эффективными и полезными занятия с психологом? | Да |
| | Нет |

В течение какого времени Вы находитесь в отделении? _____
менее недели, от недели до месяца, свыше месяца, больше 3 месяцев,

Ваши контактные данные (по желанию)

Ваши пожелания по улучшению качества обслуживания

Благодарим Вас за честные ответы!

Заполненную анкету вы можете отправить по адресу электронной почты:

oksims.narcologia@inboc.ru