

“全国百姓放心示范医院”患者问卷调查表

该院为中国医院协会评选出的“全国百姓放心示范医院”，现进入动态管理第二周期，请您根据您就诊的亲身经历如实填写下面问题，并按照提示在您认为适当的“□”内打“√”，这也是您的权利。谢谢！

1. 您知道您所就诊的医院是“全国百姓放心示范医院”吗？

A.知道 B.不知道

2. 您在该院就诊住院感觉很放心吗？

A.放心 B.不放心

3. 在您住院期间，医生或护士在为您检查或治疗时，是否只称呼您的床号而未核对您的姓名？（该项仅住院患者填写）

A.不是 B.是

4. 您在门诊就医或住院时，医生或护士能否对您所患疾病进行耐心解释？

A.耐心解释 B.敷衍了事

5. 您对该院就医过程是否感到方便？

A.方便 B.不方便

6. 在您就医过程中，您对医务人员的诊疗服务态度满意吗？

A.满意 B.不满意

7. 在您就医过程中有无不合理收费问题？

A.没有 B.有

8. 您对“患者安全目标”的内容有所了解吗？

A.了解一些 B.一点不了解

9. 在您就医过程中，医务人员有否暗示索要“红包”或礼物？

A.没有 B.有

10. 您对该院的整体印象如何？

A.好 B.不好

如您有不便，可剪下此联保存，随时与本次活动办公室所设监督电话、电子邮箱联系。再次感谢您对医院的支持，祝您健康。

创建“百姓放心医院”活动监督反馈电话：022-83520810 022-83520719

电子信箱（E-mail）：yybts@126.com