

Out-Patient Satisfaction Survey form for Ayurveda Hospitals V1.0
ఆయుర్వేద హాస్పిటల్స్ కోసం అవుట్-పేషెంట్ సంతృప్తి సర్వే ఫారం V1.0

Hospital:		OP Visit Date:	
Patient Name:		Sex:	Age:
Respondent:	Relationship:	Phone:	
Interviewer:	Interview date:	Sample Id:	

1. Did you wait in long queues? చాలా సేపు లైన్లో వేచి వుండవలసి వస్తుందా?
 - a. Always . ఎల్లప్పుడూ వేచి వుండవలసి వస్తుంది
 - b. Most of the time ; ఎక్కువ సమయం వేచి వుండవలసి వస్తుంది .
 - c. Sometimes, కొన్ని సార్లు వేచి వుండవలసి వస్తుంది
 - d. Rarely, అరుదుగా వేచి వుండవలసి వస్తుంది
 - e. Never . వేచి ఉండాలి అవసరం లేదు
2. Are the hospital workers helpful to you? ఆసుపత్రి సిబ్బంది మీకు సహాయకారిగా ఉన్నారా?
 1. Not so helpful; అంత సహాయకరంగా లేరు.
 2. Somewhat helpful; కొంతవరకు సహాయకరంగా వుంటారు
 3. Satisfactory; అప్పుడప్పుడు
 4. More than satisfied; సహాయకరంగా వుంటారు.
 5. Very satisfied. . చాలా సహాయకరంగా వుంటారు.
3. Do doctors, in this hospital, listen to your problems carefully? ఈ ఆసుపత్రిలో వైద్యులు, మీ సమస్యలను శ్రద్ధగా వింటారా?
 - a. Many doctors appear to be in a hurry. చాలా మంది వైద్యులు హడావిడిలో ఉన్నట్లు కనిపిస్తారు
 - b. Doctors appear to listen. వైద్యులు విన్నట్లు అనిపిస్తారు
 - c. Yes, doctors do listen. అవును, వైద్యులు వింటారు,
 - d. Yes, doctors do listen carefully. అవును, వైద్యులు శ్రద్ధగా వింటారు
 - e. Yes, doctors listen very carefully. అవును, వైద్యులు చాలా శ్రద్ధగా వింటారు
4. Do you feel that most doctors here are able to treat your problem? ఇక్కడ చాలా మంది వైద్యులు మీ సమస్యకు చికిత్స చేయగలరని మీరు భావిస్తున్నారా?
 - a. Many are Inexperienced. చాలామంది అనుభవం లేనివారు
 - b. Some are Inexperienced; కొందరు అనుభవం లేనివారు.
 - c. Can't say, చెప్పలేను.
 - d. Some are good; సగటు అనుభవం కలిగి వున్నారు
 - e. Quite good. చాలా మంచి అనుభవం కలిగి వున్నారు



5. How good are the arrangements and facilities for patients to come in and access various treatment facilities in this hospital? ఈ ఆసుపత్రిలో రోగులు వచ్చి వివిధ చికిత్సా సౌకర్యాలను పొందేందుకు ఏర్పాట్లు మరియు సౌకర్యాలు బాగున్నాయా?

- Need a lot of improvement: చాలా మెరుగుదల అవసరం.
- Need improvement: మెరుగుదల అవసరం.
- Somewhat good: కొంతవరకు బాగుంది.
- Quite Good: చాలా బాగుంది.
- Very Good. చాలా మంచిగా ఉంది

6. Do you have to make extra payments for services in the hospital? ఆసుపత్రిలో సేవల కొరకు అదనంగా చెల్లించాల్సి ఉంటుందా?

- Always ఎల్లప్పుడూ చెల్లిస్తాను
- Mostly. దాదాపుగా చెల్లిస్తాను
- Some time కొన్ని సార్లు చెల్లిస్తాను
- Occasionally అప్పుడప్పుడు చెల్లిస్తాను
- Never ఎప్పుడూ చెల్లించను

7. Overall, how satisfied are with the treatment and care ? మొత్తంగా, చికిత్స మరియు సంరక్షణతో ఎంత సంతృప్తి చెందారు?

Number 1 means you are not happy and 5 means you are very satisfied.

1. Not happy; సంతృప్తిగా లేదు.
2. Somewhat happy; కొంత సంతృప్తిగా ఉంది
3. Satisfied; సంతృప్తిగా ఉంది
4. More than satisfied; ఆశించిన దాని కన్నా సంతృప్తిగా ఉంది.
5. Very satisfied. చాలా సంతృప్తిగా ఉంది

8. Would you like to share anything special about your experience with this hospital? For example: if you were to recommend two or three improvements in this hospital, what would that be?

ఈ ఆసుపత్రిలో మీ అనుభవం గురించి ప్రత్యేకంగా ఏదైనా పంచుకోవాలనుకుంటున్నారా? ఉదాహరణకి; మీరు ఈ ఆసుపత్రిలో రెండు లేదా మూడు మెరుగుదలలను సిఫార్సు చేస్తే, అవి ఏమిటి?

a.

b.

c.

B. Additional Information About the Patient (రోగి సమాచారము)

1. Current Residence:
 - a. Address:
 - b. Is this your usual residence?
 - c. How long have you lived here?
 - d. Travel time to reach this hospital:
2. Permanent Residence:
 - a. City or Village:
 - b. District:
 - c. State:
3. Literacy and Highest Educational Qualification of the Patient:
 - a. Illiterate
 - b. Literate
 - i. *Can read and write / Primary School*
 - ii. *Middle School*
 - iii. *High School*
 - iv. *Intermediate or post high school diploma (For e.g., ITI)*
 - v. *Graduate or Post Graduate*
 - vi. *Professional/Technical (Doctor, Engineer, Architect / PhD Etc.)*
4. Ration Card of Your Household:
 - a. Antyodaya Anna Yojana (AAY).
 - b. Below Poverty Line (BPL) or Priority Household Card
 - c. Annapurna (Senior Citizen) Card.
 - d. Above Poverty Line (APL) Card.
5. Community & Caste:
 - a. Scheduled Tribe
 - b. Scheduled Caste
 - c. Backward Classes
 - d. Economically Weaker Section
 - e. Others
6. Occupation of the Head or Primary Earning Member of Your Household:
 - a. Unemployed
 - b. Unskilled worker (Watchman, Casual labour, Helper, Cleaner, Sanitary worker, Sweeper, Office boy &c)
 - c. Semi-skilled worker (Mason, Carpenter, Electrician, Painter, Plumber, Blacksmith, Welder, Fitter, &c.)
 - d. Skilled worker (Head-Mason, Head-Carpenter, Head-Electrician, Head-Painter, Head-Plumber, Head-Blacksmith, Head-Welder, Head-Fitter, Work Inspector &c.)
 - e. Clerical, shop-owner, farmer
 - f. Semi-professional
 - g. Professional (white collar)
7. Hospital Visit:
 - a. First time in this hospital.
 - b. Occasional visitor to this hospital
 - c. Regular visitor to this hospital
8. How did you know this hospital?
 - a. Know about this hospital for a long time.
 - b. Mentioned and recommended by a family member or friend
 - c. Recommended by a doctor
 - d. Recommended by health worker other than a doctor.

