### 附件2：

尤溪县养老机构服务质量满意度调查表

**养老机构：** **调查日期：** 年 月 日

**调查对象属性：**

□ 养老机构服务人员；□ 集中供养对象；□ 民政工作人员；

□ 集中供养对象家属；□ 人大代表；□ 政协委员。

**Q1：您的性别**：

□ 男 □ 女

**Q2:您的年龄**：

□ 60-65；□ 66-70；□ 71-75；□ 76-80；□ 80以上。

**Q3：您目前的身体健康状况怎么样？**

□ 很差，久治难愈； □ 术后康复； □ 多病，可以治好；

□ 还行，小毛病； □ 非常健康。

**Q4：您目前的月收入如何？**

□ <2000； □ 2001-4000； □ 4001-6000；□ 6001-8000。

**Q5：您入住养老机构的原因？**

□ 身体状况需照顾；□ 缺少伴侣 □ 家庭成员相处不太好；

□ 减轻子女负担 □ 养老院环境好，适合养老；□ 其他

**Q6:您选择养老机构的因素（可多选）？**

□ 环境优美； □ 护工服务周到； □ 定价合理；□ 距城区中心近； □ 距家近； □ 交通便利； □ 其他。

**Q7:您入住养老机构的时长？**

□ 1年以下；□ 1-3年； □ 3-5年；□ 5年以上。

Q8:您认为在自己居住的养老机构院内，应设立哪些老年活动服务设施？

□ 电视室或录像室；□ 棋牌室；□ 阅览室；□ 健身房或康复室；□ 茶室□ 谈心室； □ 带草坪的户外活动场所（如小型操场）；□ 其他。

Q9:您所在养老机构为你们举办文娱活动的频率？

□ 一个星期一次；□ 一个月一次；□ 无；□ 无定期。

**Q10：据您了解，目前您所在的养老机构提供的日间服务具体有哪些？（可多选）**

□钟点工；□日间生活照料；□休闲娱乐；□ 健身、保健；

□知识讲座；□其他。

**Q11：您认为还需要添加哪些养老服务项目？（可多选）**

□ 家政；□餐饮；□康复；□ 聊天；□ 健身；

□ 娱乐；□ 医疗保健；□ 其他。

**Q12：养老机构有什么健康护理？（可多选）**

□ 测血压；□ 量体温；□ 测心率；□ 测血糖。

**Q13:养老机构服务人员为您做健康护理的频率？**

□ 一天一次；□ 三天次； □ 一个星期一次；□ 其他。

**Q14:希望所在的养老机构需要在哪方面提高养老服务？**

□ 健全服务设施；□ 提高工作人员素质；□ 完善服务项目；□ 其他。

**Q15:您对养老机构住宿条件满意程度？**

□ 很满意；□ 满意；□ 一般；□ 不满意； □ 很不满意。

**Q16:您对养老机构膳食条件满意程度**？

□ 很满意；□ 满意；□ 一般；□ 不满意； □ 很不满意。

**Q17:您对养老机构内部环境的满意程度？**

□ 很满意；□ 满意；□ 一般；□ 不满意； □ 很不满意。

**Q18:您对养老机构康乐设施的满意程度？**

□ 很满意；□ 满意；□ 一般；□ 不满意； □ 很不满意。

**Q19 :您所居住的养老机构收费标准？**

□ 1000-2000；□ 2000-3000；□ 3000-4000；□ 4000以上。

Q20：您所居住的养老机构的收费标准合理吗？

 □ 合理；□ 不合理。

Q21：养老服务（按照1-5星程度依次递增，根据实际情况相应填涂上）

Q21.1你对提供的饭菜满意吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.2您对养老机构住宿条件的满意吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.3勤给老人换洗衣服吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.4常给老人的头发、指甲修剪吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.5经常给老人提供健康指导和用药建议吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.6常进行体温、脉搏、血压等指标检测吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.7协助老人进行康复训练吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.8经常陪老人散步吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.9常陪老人聊天沟通吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.10经常组织老人娱乐活动吗？ ☆☆☆☆☆

Q21.11经常举办心理知识辅导讲座吗？ ☆☆☆☆☆

Q22:服务体验（按照1-5星程度依次递增，根据实际情况相应填涂上）

Q22.1服务收费价格合理吗？ ☆☆☆☆☆

Q22.2生活环境舒适吗？ ☆☆☆☆☆

Q22.3生活服务便利吗？ ☆☆☆☆☆

Q22.4生活开心充实吗？ ☆☆☆☆☆

Q22.5与院内其他人相处融洽吗? ☆☆☆☆☆

Q22.6得到了人们关心吗？ ☆☆☆☆☆