

رأيك وإنطباعاتك

نحن نستمع إليك. ما رأيك بعملنا؟

نرغب في الإستماع إلى تجربتك في مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab.

آرائك مهمة جداً لنا، وسوف نستخدمها لتحسين خدماتنا.

نرجو منك تخصيص بعض الدقائق لإكمال هذا الإستطلاع حول الخدمات التي حصلت عليها في مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab. نرحب برأيك وإنطباعاتك وسيتم الحفاظ على سرية أجوبتك.

لإكمال هذا الإستطلاع على شبكة الإنترنت، يُرجى زيارة royalrehab.com.au/contact-us أو مسح رمز الاستجابة السريعة هذا عبر هاتفك.

إذا كنت ترغب في الحصول على المساعدة في إكمال هذا الإستطلاع عبر الهاتف، يُرجى الاتصال بالرقم 02 9808 0535.

شكراً لك لمساعدتنا على تحسين خدماتنا.



أنا

- عميل (الإسم إختياري): _____
- ذكر أنثى السن: _____ الضاحية/البلدة حيث تقيم عادة: _____
- أحد أفراد عائلة العميل
- مقدّم الرعاية لعميل
- غيره، الرجاء التحديد: _____

الخدمة/الخدمات التي حصلتُ عليها في مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab

- وحدة الإصابات الدماغية
- خدمات الرعاية الممتدة/Weemala
- فريق إعادة التأهيل في المجتمع لإصابات الدماغ
- مستشفى Royal Rehab الخاصة
- خدمة إعادة التأهيل المرتكزة في المجتمع
- وحدة الإصابة في العمود الفقري
- (برنامج إعادة التأهيل المرتكز في المنزل)
- الخدمات الخارجية للإصابة في العمود الفقري
- مركز تقييم القيادة وإعادة التأهيل
- خدمة الكرسي المتحرك والجلوس
- العيادات الخارجية

رأيي الشامل حول:

التعليقات	سيئ جداً	سيئ	معتدل	جيد	ممتاز	لا ينطبق	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رعاية طاقم التمريض
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رعاية المعالج
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رعاية الطبيب
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طاقم الإدارة
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إحترام خصوصيتي
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كيفية تنسيق رعايتي
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حدة/تكرار برنامج العلاج الخاص بي
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المرافق والمعدات والإقامة
الأسئلة التالية تنطبق على العملاء الذين يحصلون على خدمات رعاية المرضى داخل المركز.							
التعليقات	سيئ جداً	سيئ	معتدل	جيد	ممتاز	لا ينطبق	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الموظفون المسؤولون عن خدمات تقديم الطعام
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الموظفون المسؤولون عن التنظيف
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نوعية الغذاء وتنوعه
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النظافة والراحة

التعليقات	أعارض بشدة	أعارض	محايد	أوافق	أوافق بشدة	لا ينطبق	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد فهمتُ المعلومات حول الخدمات المتوفرة والمقدمة في مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab قبل دخولي إلى المركز وقبل بدء الخدمات.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد فهمتُ المعلومات المقدمة لي حول برنامج إعادة تأهيلي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد كان من السهل عليّ الحصول على المعلومات إذا كان لدي أي أسئلة حول برنامج إعادة تأهيلي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد شعرتُ بأنني كنت مشاركاً في جوانب تحديد الأهداف من برنامج إعادة تأهيلي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد شعرتُ بأنني كنت مشاركاً في تسليم المعلومات خلال برنامج إعادة تأهيلي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد فهمت التعليم المقدم لي حول الوقاية من تقرّحات الجلد.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد شعرتُ بأنني كنت مشاركاً في وضع خطة إدارة السقوط والوقاية منه التي تتعلّق بي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أنا راضٍ عن المعلومات المقدمة لي وترتيبات خروجي من المستشفى.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد تم التعامل معي بوقار وإحترام.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لقد شعرتُ بأنه عندي كامل الحرية في تقديم شكوي.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بشكل عام، أنا راض عن النتيجة التي حصلت عليها من خلال برنامج إعادة التأهيل.
السؤال التالي ينطبق فقط على العملاء الذين يحصلون على خدمات رعاية المرضى داخل المركز.							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كانت المعلومات المقدمة لي حول أدويتي سهلة الفهم ومهمة.

ما هو احتمال أن توصي الأصدقاء والعائلة بإستعمال خدماتنا إذا كانوا يحتاجون إلى رعاية مماثلة أو إعادة التأهيل؟

من المرجح جداً من المرجح ليس من المرجح مستبعد مستبعد جداً لا أعرف ولا مستبعد

هل يمكنك أن تقول لنا سبب ذلك؟

ما هو أكثر شيء نال إعجابك؟

كيف يمكننا أن نتحسن؟

أعطي الإذن لنشر تعليقاتي كشهادة في منشورات مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab المستمرة، والتسويق، والاتصالات والإعلانات.

متابعة

هل ترغب في مناقشة أي مخاوف أو تعليقات مع ممثل المستشفى؟

نعم لا

الإسم:

الهاتف: _____

البريد الإلكتروني _____

هل ترغب في أن تكون على إطلاع مستمرّ بأنشطة مركز إعادة التأهيل الملكي Royal Rehab؟

نعم لا

هل تحب أن تصبح متطوعاً؟

نعم لا

إذا كنت ترغب في التبرع لمؤسسة Royal Rehab، يرجى زيارة royalrehab.com.au/donating-to-royal-rehab.

يرجى إعادة الإستطلاع بعد ملئه إلى:

Client Survey,
Royal Rehab
Reply Paid 6,
RYDE NSW 1680

إذا كنت ترغب في الاتصال بنا، يرجى إرسال بريد إلكتروني على:
clientliaison@royalrehab.com.au

