

# Arabic version of EQS-H questionnaire

1- المعلومات التي أعطيت لكم حول وضعكم الصحي و العلاجات التي ستقدم لكم :  
ما مدى وضوح هذه المعلومات؟

حول أعراضكم المرضية؟  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

حول أهداف الفحوصات التي أنجزت لكم؟  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

حول نتائج هذه الفحوصات ؟  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

حول أهداف العلاج؟  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

حول الأعراض الجانبية لتلك العلاجات؟  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

2- الطاقم الطبي و المصلحة :

ما مدى رضاكم عن المصلحة و العاملين فيها؟  
عن معرفة الطبيب المعالج?  
ضعف متوسط جيد جداً ممتاز

هل يتم احترام خصوصياتكم؟ ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

المساعدات المقدمة لكم يومياً (الأكل، الغسل، اللباس)؟

ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

المساعدات المقدمة إليكم لتخفيف الآلام؟ ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

استجابة الممرضة لندائكم؟ ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

النظام في المصلحة؟ ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

مستوى التفاهم بين العاملين في المصلحة؟

ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

استعداد الممرضة لقضاء الوقت معكم؟ ضعيف متوسط جيد جيد جداً ممتاز

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

### 3- المعلومات المعطاة عن مغادرتكم المستشفى : ما مدى وضوحها؟

حول الأعراض المتوقعة (التي قد تحصل في المستقبل) ؟

ضعف متواضع جيد جداً ممتاز

حول الأنشطة التي يمكنكم مزاولتها (مهنية، رياضية) ؟

ضعف متواضع جيد جداً ممتاز

حول العناية الطبية؟  
ضعف متواضع جيد جداً ممتاز

### 4- رأيكم العام:

هل يتم اعتبار رأيكم في اتخاذ قرارات تهم صحتكم ؟

ضعف متواضع جيد جداً ممتاز

على العموم، كيف كانت العناية و العلاج ؟

ضعف متواضع جيد جداً ممتاز

### 5- بعض التفاصيل تتعلق بكم وبصحتكم :

الجنس :  
 أنثى  ذكر

السن :

هل ثم التخطيط لاستشفائكم ؟  
لا - استشفاء عبر المستعجلات -  
           

هل حالتكم الصحية تحسنت عندما كنتم في المستشفى ؟  
نعم كثيرا  
      نعم قليلا  
      لا

مقارنة مع الأشخاص من نفس سنكم، كيف ترون صحتكم ؟  
نعم كثيرة  
      مثل  
      أقل

ما مدى رضاكم عن حياتكم بصفة عامة ؟  
راض جدا  
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1      غير راض

في رأيكم، ما هي الأولويات لتحسين ظروف الاستشفاء ؟

.....

.....

.....