

A BASELINE AND IMPACT ASSESSMENT OF INTERVENTIONS ON CLEANLINESS, HYGIENE AND SANITATION PRACTICES IN SDH, RAJPURA AS PER KAYAKALPH (MoHFW)



SUBMITTED BY:

Dr. Babandeep Kaur
Roll no. 0133

INTRODUCTION

- ▶ The key dimensions of Quality of Care is cleanliness of health facilities which is also a indicator of patient's satisfaction relating to her/his perception of cleanliness in health care facilities. Maintenance of the hygiene and cleanliness of health facilities is not only related to aesthetics and patient satisfaction, but it also reduces the incidence of Hospital Acquired Infections (HAI).
- ▶ Keeping a hospital clean requires an active participation of all the personnel of hospitals along with the patients and their visitors.

HOSPITAL OVERVIEW

- ▶ Sub District Hospital (SDH), Rajpura is a 100 bedded hospital. It is 1 out of the 9 hospitals being focused upon for the KAYAKALP program in the state of Punjab. A baseline assessment of the available facilities was carried out for each objective element of the KAYAKALP checklist and the gap analysis was done.
- ▶ Aim of the study was to firstly bring out the present situation and the gap areas, then on the basis of the findings make an action plan to fulfil those gaps.
- ▶ Then at the end of three months again self assessment was done to see the impact of intervention in terms of average score.
- ▶ Results of the above analysis suggested that initially the average score for the hospital came out to be **67.0%** and then after the implementation of the action plan it was observed that the score increased to **79.0%** at the end of 3 months.

AIM & OBJECTIVES

AIM

- ▶ To find out the ongoing practices of cleanliness and hygiene in Civil hospital, Rajpura and improve the scoring for better outcome.

OBJECTIVES

- ▶ To study the existing cleanliness and hygiene practices and identify the gaps as per KAYAKALP (MoHFW), GoI.
- ▶ To develop and implement the action plan regarding the same and fix the timeline to remove the non-compliance.
- ▶ To assess the impact of implementation of action plan.

METHODOLOGY

Study Design:

- ▶ The study design was pre test- post test study.

Duration of Study:

- ▶ The study was carried out for period of 3 month (8th Feb -30th April, 2016)

Type of Data:

- ▶ Primary data and Secondary Data from the hospital for assessing the structure (civil work, manpower, equipment) process (Policies and procedures) and outcome.

Method of Data Collection

▶ **Primary Data: -**

Data was collected through check list, staff interviews and by directly observing the set of activities performed by doctors, technicians, paramedic staff and clerical staff.

Scoring pattern:-

2 marks = full compliance

1 mark = partial compliance

0 mark = NIL compliance

▶ **Secondary Data:-**

Hospital documents Review, Clinical Record Review

Sample Size

Sample size for interview was 77 employees including:

Doctors-30

Matron-2

Nursing Staff-15

Ward servants and sweepers- 30

Data Collection Tool:

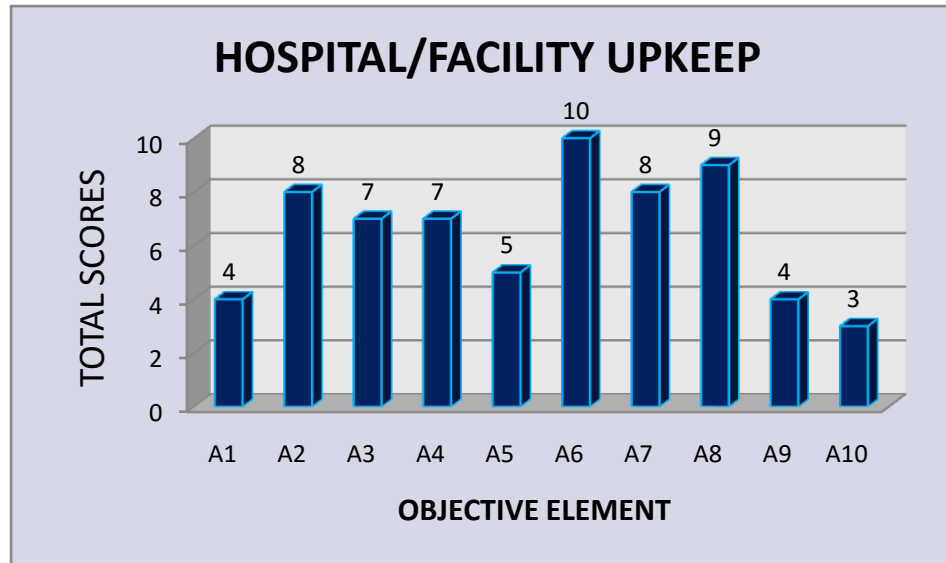
- ▶ Data was collected through a structured KAYAKALP Self Assessment Toolkit approved by Ministry of Health and Family Welfare, Gol.

Study Area:

- ▶ Study was carried out in A.P.Jain Civil Hospital ,Rajpura (Punjab)
- ▶ Hospital and its Departments were marked for:
 - ❑ Hospital / Facility upkeep
 - ❑ Sanitation and hygiene
 - ❑ Infection control
 - ❑ Waste management
 - ❑ Hygiene promotion
 - ❑ Support services

INITIAL ASSESSMENT AND GAP ANALYSIS

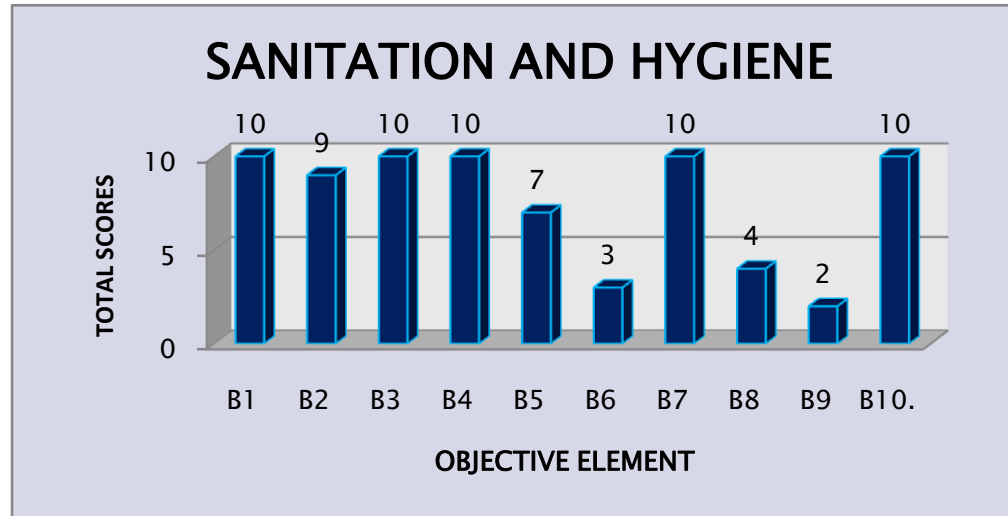
A. HOSPITAL / FACILITY UPKEEP



INTERPRETATION:

1. Hospital had no **Anti-termite treatment** schedule.
2. Lowest score on objective element A10 for no **work place management and training for 5's**.
3. No **Rain water harvesting plant** in the hospital.
4. Presence of **abandoned building** within the hospital premises.

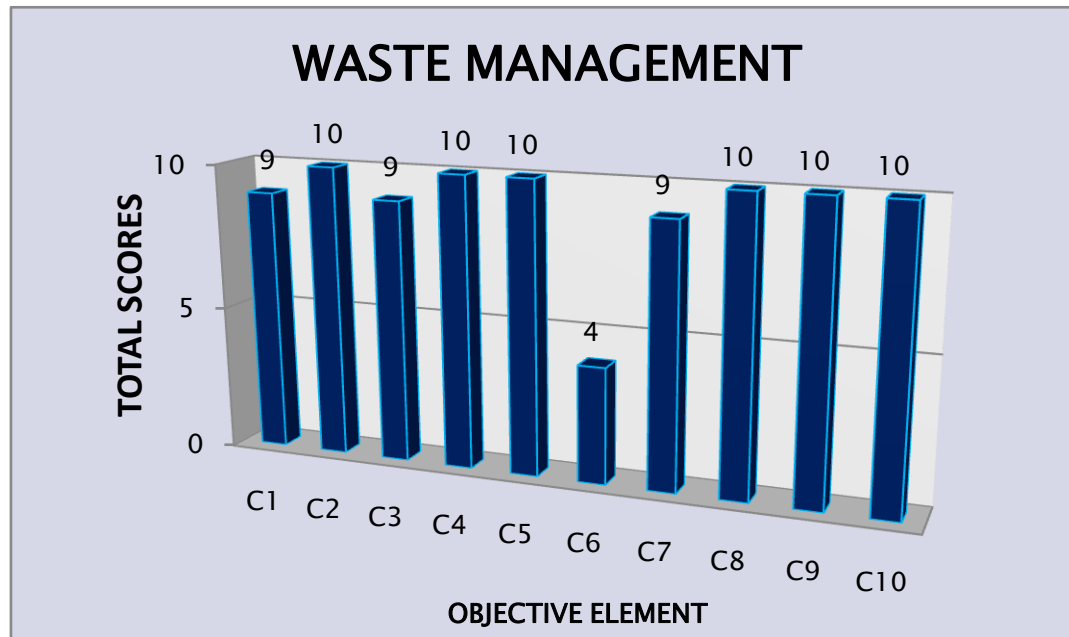
B. SANITATION AND HYGIENE



INTERPRETATION:

1. There was no **proper training on correct method of mopping and cleanliness.**
2. Absence of **three bucket system of mopping** and usage of same dirty cloth for dry and wet mop.
3. No **housekeeping checklist** and fixed cleanliness schedule.
4. Sweepers were not **sensitized** about their role in cleanliness.

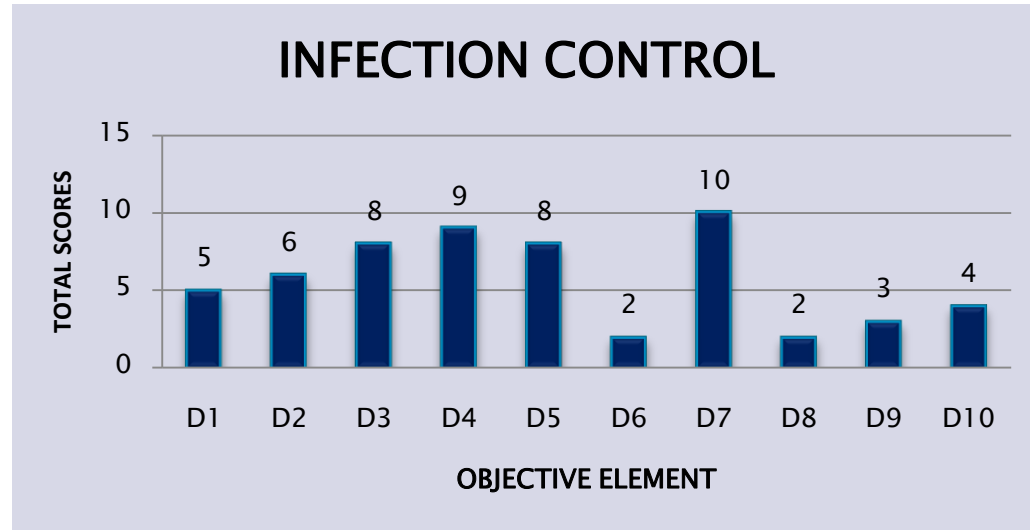
C. WASTE MANAGEMENT



INTERPRETATION:

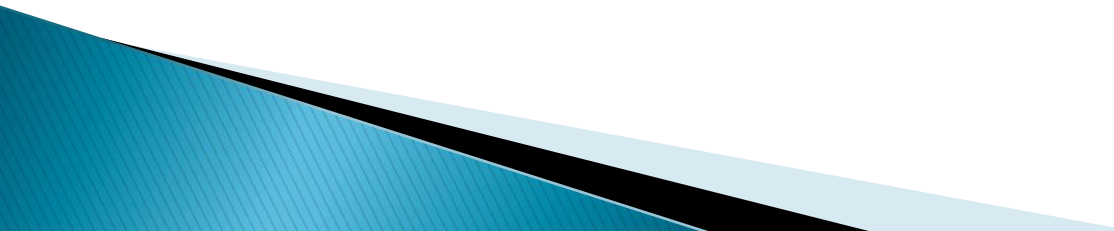
1. Although **segregation of waste** was done effectively still because of heavy rush general waste get mixed with infectious waste such as in laboratory soiled cotton swabs were in green bins used for general waste.
2. No **Post Exposure Prophylaxis (PEP) Protocol**

D. INFECTION CONTROL

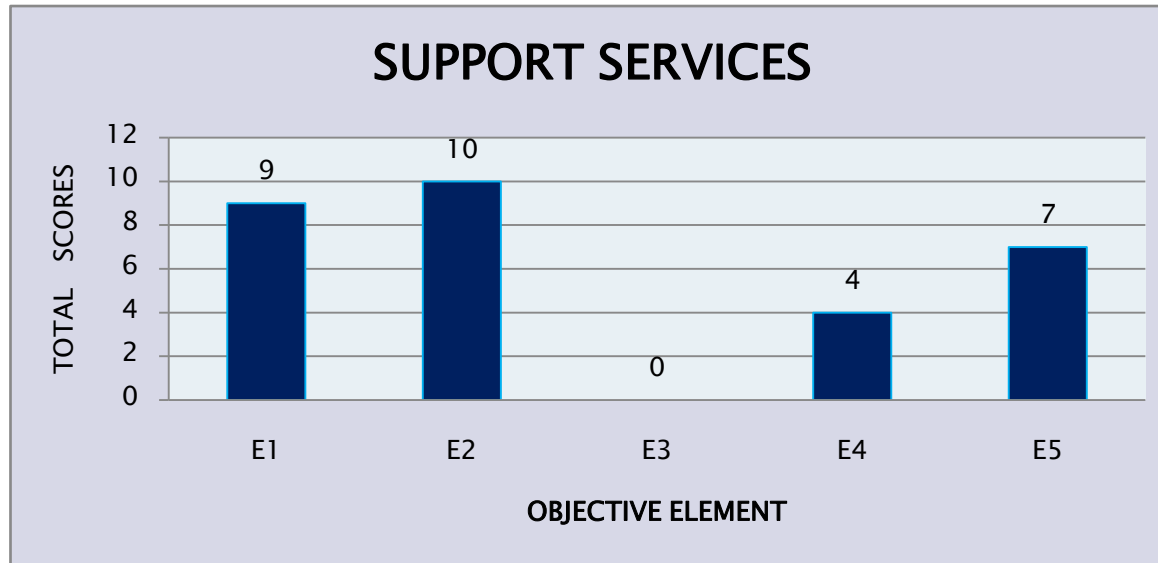


INTERPRETATION:

1. No adherence to **6 steps of hand washing** by the hospital staff.
2. Staff was not sensitized for **when to wash** hands during handling a patient.
3. Non-availability of **heavy duty gum boots** to the sweepers handling the infectious waste.
4. There was **minimum usage of masks** and head caps during patient handling and treatment such as in minor OT.

5. Lab Technicians were not wearing **Lab coats**.
 6. No usage of **sterilization indicators** to check the efficacy of autoclave.
 7. Absence of **spill management kit**, its protocol and training of staff regarding spill management.
 8. Hospital had no provision for **regular medical checkup** of its staff and their immunization.
 9. Indicators like surgical site infection rate, hospital acquired infection and device related HAI rate were not monitored in the hospital.
- 

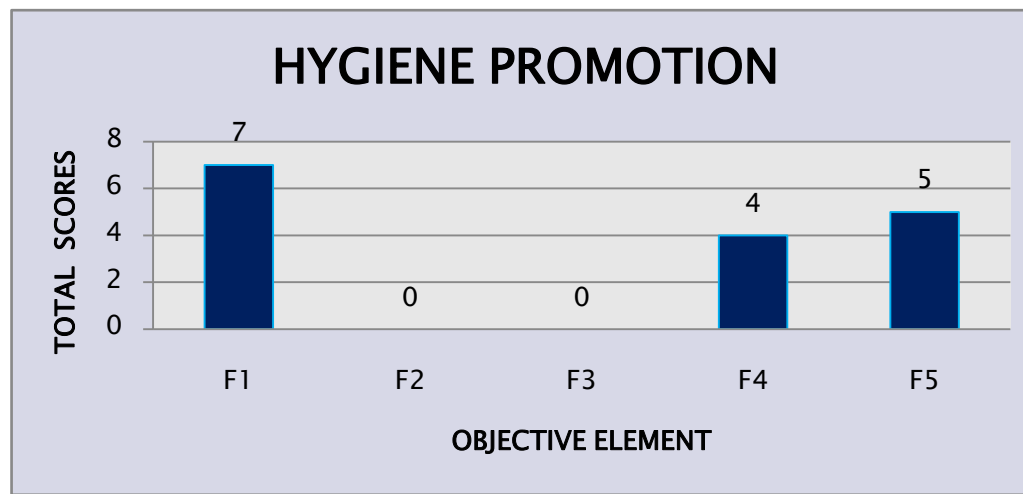
E. SUPPORT SERVICES



INTERPRETATION:

1. Dietary services were not being provided in the Hospital as **there was no Kitchen/dietary** department.
2. Absence of **security services** in the hospital.
3. There was **no provision of evaluating the performance of vendors** and giving them written feedback.

F. HYGIENE PROMOTION



INTERPRETATION:

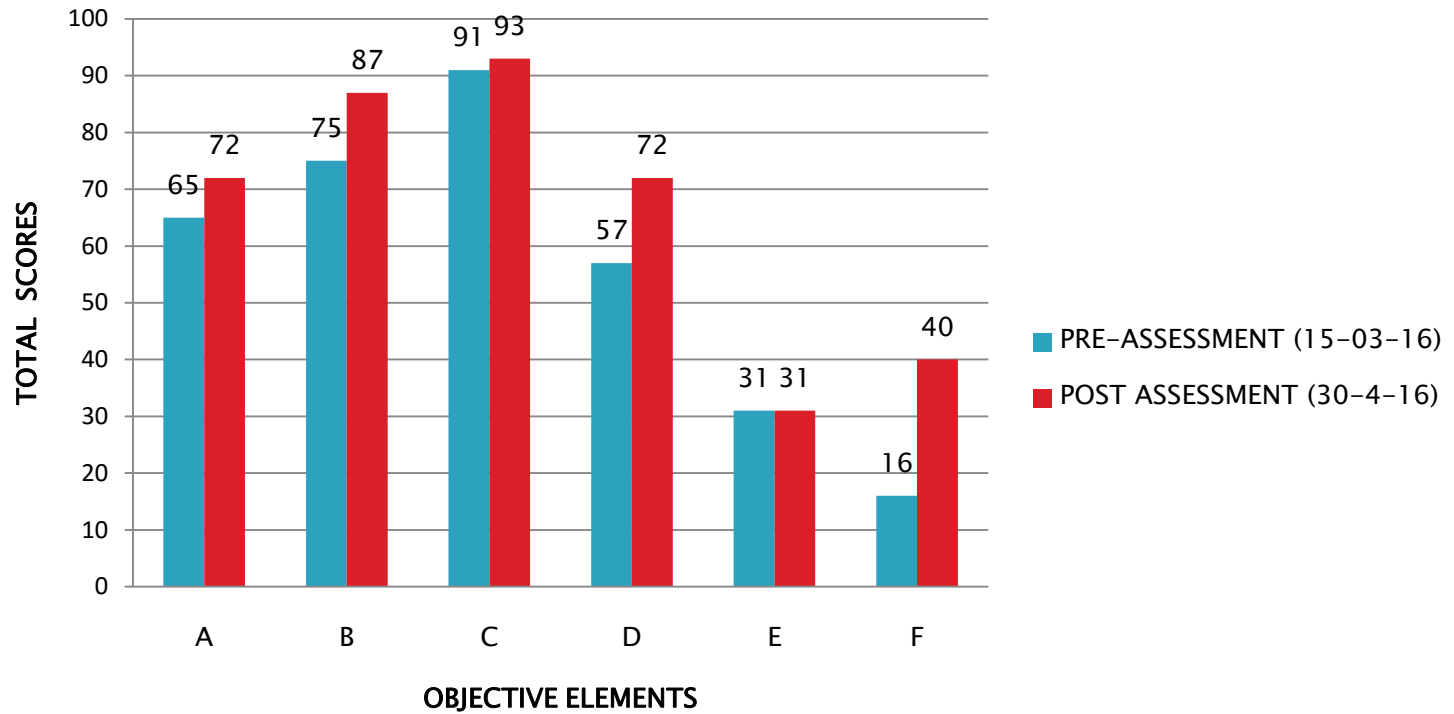
1. No **Patient feedback system** was in the hospital to take the views regarding cleanliness and other services of the hospital.
2. No **IEC material** displayed regarding water conservation hand hygiene or awareness regarding Swatch Bharat in the hospital premises.

3. No training was provided regarding bio-medical waste or infection control to the staff on periodic basis. The **knowledge and practices about BMW management are rudimentary** and need repeated training and monitoring.
4. **No infection Control committee** in the hospital.
5. No **dress code** for housekeeping staff
6. No **regular health check-up or immunization** of housekeeping as well as other staff.

POST ACTION PLAN SCORES

	TOTAL SCORES	
OBJECTIVE ELEMENTS	Baseline Assessment (15-03-16)	Endline Assessment (30-4-16)
A	65	72
B	75	87
C	91	93
D	57	72
E	31	31
F	16	40
TOTAL	335	395
Percentage	67%	79%

BASELINE & ENDLINE COMPARATIVE GRAPH

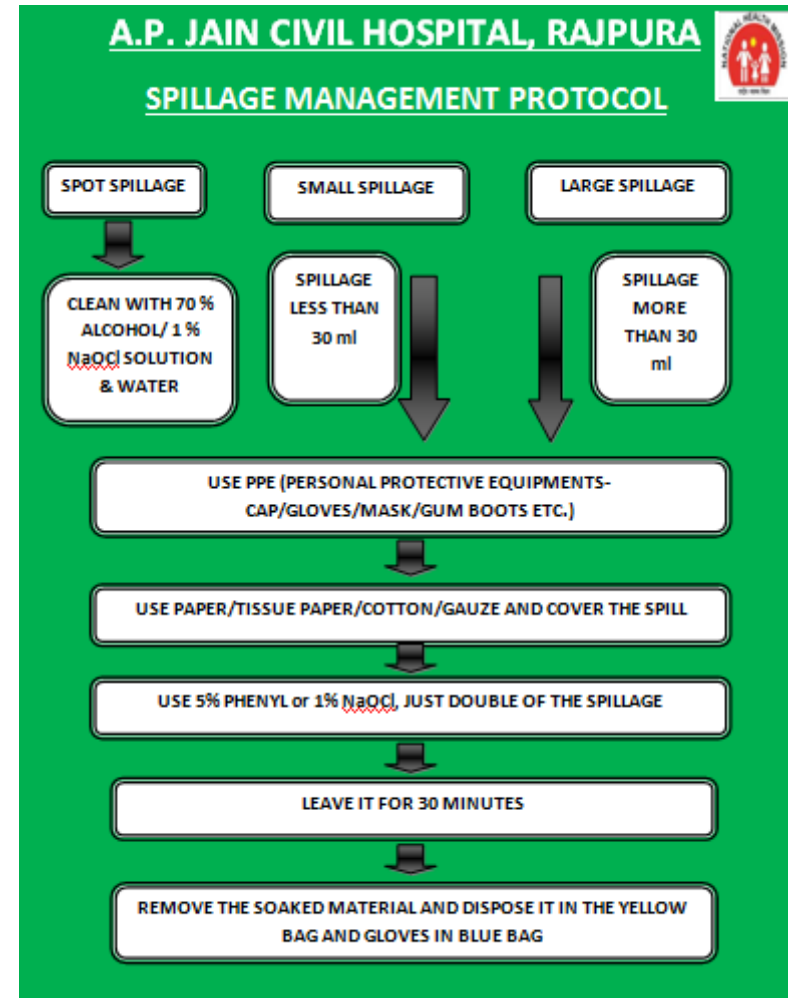


WORK DONE:

UPDATING THE POSTERS:



SPILL MANAGEMENT KIT AND PROTOCOL IMPLEMENTED



WORK PLACE MANAGEMENT AT NURSING STATION



THREE BUCKET SYSTEM STARTED



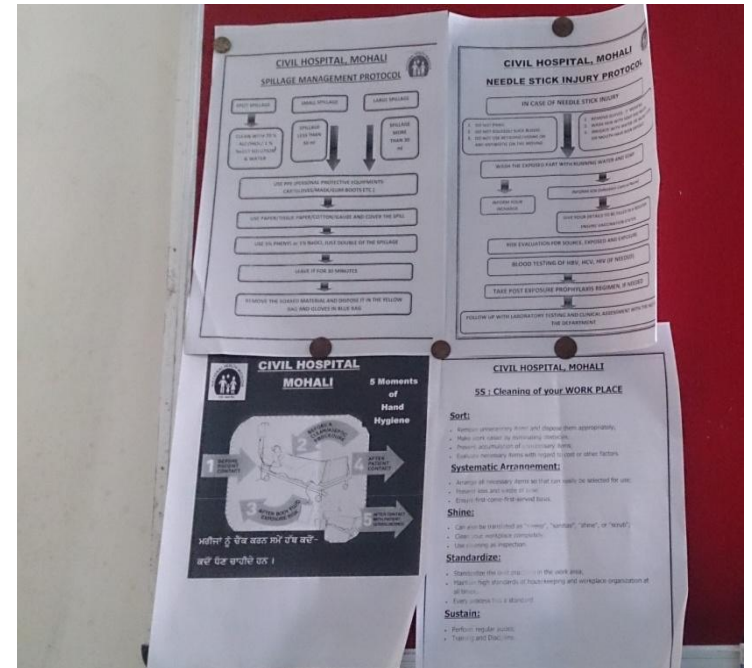
SANITATION BEFORE AND AFTER



DISPLAY OF IEC MATERIAL AND MAKING EMPLOYEE ID CARDS



Govt. Of Punjab A.P. JAIN CIVIL HOSPITAL RAJPURA Distt..Patiala(Pb.) India		Govt. Of Punjab A.P. JAIN CIVIL HOSPITAL RAJPURA Distt..Patiala(Pb.) India	
Identity Card No.  Name : Jagpreet Singh Father's Name : Sehan Singh Designation : Ward Attendant Date of Birth : 05-05-1998 Blood Group : B+ve Contact No. : 98033-57311 Address : 227, New Gurga Arjan New Colony, Rajpura Town, Distt. Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder	Identity Card No.  Name : Harpreet Kaur Husband's Name : Kamal Singh Designation : Staff Nurse Date of Birth : 05-10-1979 Blood Group : B+ve Contact No. : 98796-30161 Address : Village Khuddak Tehsil Rajpura Distt. Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder
Identity Card No.  Name : Manjit Singh Husband's Name : Manjit Singh Designation : Staff Nurse Date of Birth : 11-01-1995 Blood Group : A+ve Contact No. : 95829-15292 Address : Village P.H. Kharni Rajpura Distt. Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder	Identity Card No.  Name : Purnima Sati Husband's Name : Anil Sandhu Designation : Matron Date of Birth : 02-01-1989 Blood Group : O+ve Contact No. : 98049-17522 Address : 40507/1, Angapura Street, Indabad Gurga, Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder
Identity Card No.  Name : Muskan Father's Name : Yashraj Math Designation : Matron Date of Birth : 16-1-1998 Blood Group : A+ve Contact No. : 97797-00437 Address : 4309 New Anand City, Rangli Nagar, Kharni	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder	Identity Card No.  Name : Dr. Rakshita Kaur Father's Name : Ramesh Singh Designation : Hospital Administrator Date of Birth : 10-05-1987 Blood Group : A+ve Contact No. : 98232-00027 Address : 1727 Phase-4, Mohali Punjab-160059	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder
Identity Card No.  Name : Dr. Vikrant Nagre Father's Name : D. R. Nagre Designation : Medical Officer Date of Birth : 12-08-1985 Blood Group : B+ve Contact No. : 98007-30081 Address : 1435/5-B, Ravi Dasa Nagar, Factory Area, Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder	Identity Card No.  Name : Dr. Gaurav Singh Father's Name : Manmeet Singh Designation : MBBS Date of Birth : 05-01-1989 Blood Group : B+ve Contact No. : 98688-23811 Address : 12237, Jai Vajra Vihar, Sec. 47 Mohali-160062(Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder
Identity Card No.  Name : Harpreet Kaur Father's Name : Parvinder Singh Designation : Staff Nurse Date of Birth : 05-01-1987 Blood Group : O+ve Contact No. : 98688-10087 Address : 1589, Dharma Vihar, Rajpura Distt. Patiala (Pb.)	Dated:- Issuing Authority Sig. of Card Holder		



MAKING INFECTION CONTROL COMMITTEE AND APPOINTING INFECTION CONTROL NURSE

CIVIL HOSPITAL, RAJPURA		Issue date: 1 ST MARCH 2016
	INFECTION CONTROL COMMITTEE	Rev. date: 1 ST MARCH 2017

Members of committee:

Designation in Organization	Name	Designation in committee
Senior Medical Officer	Dr. Krishan Singh	Member
HA	Dr. Babandeep Kaur	Member
In charge – Lab	Dr. Rama	Member
Anesthesiologist	Dr. Lalit	Member
Infection Control Nurse	Ms.Promilla	Member
Nursing Superintendent	Ms.Meenakshi	Member
Pathologist	Dr. Anju Khurana	Member
OT – Incharge	Dr. S.J. Singh	Nodal Officer

Approved by:
Dr.Krishan Singh
SMO

A.P.JAIN CIVIL HOSPITAL, RAJPURA

OFFICE ORDERS

SUBJECT: Regarding appointment of Infection control nurse and security supervisors.

THE UNDERSIGNED HEREBY ARE DESIGNATED AS FOLLOWS:

S.No.	DESIGNATION	STAFF NAME
1.	INFECTION CONTROL NURSE	Ms.Pomella
2.	SECURITY SUPERVISOR	S.Darshan Singh
3.	SECURITY SUPERVISOR	S.Jagjeet Singh
4.	SECURITY SUPERVISOR	S.Charan Singh

Senior Medical Officer

HOUSEKEEPING CHECKLIST AND FEEDBACK FORMS STARTED

ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਰਾਜਪੁਰਾ
ਚੈਕਲਿਸਟ-ਬਾਥਰੂਮ

ਮਹੀਨਾ ਮਾਰਚ ਸਾਲ ੨੦੨੦ ਏਰੀਆ ਮ.੧.੨

ਤਰੀਕ	8 a.m	ਇੰਚਾਰਜ	10 a.m	ਇੰਚਾਰਜ	12 p.m	ਇੰਚਾਰਜ	2 p.m	ਇੰਚਾਰਜ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

ਨੋਟ: ਇੰਚਾਰਜ ਨੂੰ ਹਦਾਇਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਫਾਈ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਕੰਮ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਦੇ ਬਾਦ ਸਾਈਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਅਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋਣ ਤੇ x ਦਾ ਸਾਈਨ ਪਾਵੀਆ ਜਾਵੇ।

ਅਗਰ ਸਾਈਨ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਸਫਾਈ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ ਚੈਕਲਿਸਟ ਐਸ.ਐਮ.ਐਮ.ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਐਡਮਿਨਿਸਟਰੇਟਰ ਦੇ ਸਾਈਨ ਕਰਵਾ ਕੇ ਇੰਚਾਰਜ ਨੂੰ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਈ ਜਾਵੇ।

HK CHECKLIST

ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਰਾਜਪੁਰਾ
ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਤਸੱਲੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ (ਬਾਰੋਂ ਆਏ ਮਰੀਜ਼)

(ਕਿ੍ਪਾ ਕਰਕੇ, ਜਿਹੜਾ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਉਸਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉ)

- ਦਰਜ਼ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਉਂਟਰ ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕੀਤੀ?
.....5-10 ਮਿਨਟ10-15 ਮਿਨਟ15-20 ਮਿਨਟ20 ਮਿਨਟ ਤੋਂ ਵੱਧ
- ਕੀ ਦਰਜ਼ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਉਂਟਰ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜੁਆਬ ਨਹਾਮੀ ਨਾਲ ਦੇ ਰਿਹਾ ਸੀ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨੀ ਪਈ?
.....0-10 ਮਿਨਟ10-20 ਮਿਨਟ20-30 ਮਿਨਟ30 ਮਿਨਟ ਤੋਂ ਵੱਧ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਚੈਕ ਅੱਪ ਕਰਾਇਆ ਹੈ, ਉਸ ਤੋਂ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਬਾਰੇ, ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਬੰਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਦਾਈਆਂ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਆਪਣੇ ਸੁਭਾਅ ਵਿੱਚ ਨਰਮ ਸੀ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਂਚ (ਲੈਬ, ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਐਕਸ ਰੇ) ਕਰਵਾਈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਜਾਂਚ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕੀਤੀ?
.....5-10 ਮਿਨਟ10-15 ਮਿਨਟ15-20 ਮਿਨਟ20 ਮਿਨਟ ਤੋਂ ਵੱਧ
- ਕੀ ਜਾਂਚ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਸਹੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਗਈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਆਰਾਮਦਾਯਕ ਹੈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਨਿਮਨ ਵਿੱਤੀਆਂ ਨਾਲ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਰਾਜਪੁਰਾ ਵਿੱਚ ਆਉਣਾ ਚਾਹੋਗੇ, ਅਗਰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਪੋਰਟ ਹੋਵੇ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੇ ਕੀਮਤੀ ਸੁਝਾਅ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸ਼ੁਕਰਗੁਜ਼ਾਰ ਹਾਂ, ਜਿਹੜਾ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ, ਤੁਹਾਡੀ ਵੰਗ ਨਾਲ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ।

2020/3/31

OPD FEEDBACK FORM

Female Ward
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਰਾਜਪੁਰਾ
ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਰਿਪੋਰਟ (ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼)

(ਕਿ੍ਪਾ ਕਰਕੇ, ਜਿਹੜਾ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਉਸਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉ)

- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ/ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਕਰਾਇਆ ਹੈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਨਿਸ਼ਾਨੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਪਿਆ?
.....0-10 ਮਿਨਟ10-20 ਮਿਨਟ20-30 ਮਿਨਟ30 ਮਿਨਟ ਤੋਂ ਵੱਧ
- ਕੀ ਮੰਗੀਆਂ ਦੇ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟੈਂਡ ਰਿਮਾਓ ਸੀ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਦਾਈਆਂ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਦੋਸੀਆਂ ਫਾਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾਈ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਫ਼ਾਤਾਰ ਸਹੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਜੀ ਪਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡਾ ਮੁਆਇਨਾ ਰੋਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸੁਭਾਅ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਤੀ ਨਾਮੀ ਵਾਲਾ ਸੀ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਲਈ ਓਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਹੋਇਆ?
☐ ਹਾਂ ☒ ਨਹੀਂ
- ਅਗਰ ਹਾਂ - ਕੀ ਰਿਕਿਜ਼ਿਟ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ/ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਓਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਬਜ਼ੂਰਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਇਆ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਖਾਣੇ ਨਾਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਿਹੜੇ ਵਾਰਡ/ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤੇ ਗਏ, ਉਸ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਡ ਅਤੇ ਪਖਾਨੇ ਦੀ ਸਫਾਈ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਖਾਣੇ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਧਾਰਮਿਕ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਦੀ ਕਦਰ ਕਰਦਾ ਹੈ?
☒ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
- ਕੁੱਲ ਮਿਲਾ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖ ਰੇਖ ਤੋਂ ਕਿਤਨੇ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ?
☐ ਬਹੁਤ ਸੰਤੁਸ਼ਟ
☒ ਸੰਤੁਸ਼ਟ
☐ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟ
☐ ਬਿਲਕੁਲ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੇ ਕੀਮਤੀ ਸੁਝਾਅ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸ਼ੁਕਰਗੁਜ਼ਾਰ ਹਾਂ, ਜਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੀ ਵਧੀਆ ਵੰਗ ਨਾਲ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

2020/3/31

IPD FEEDBACK FORM

Let's make
'Swachh Bharat'
a reality in Public Hospitals

Join the Swachh Bharat movement



THANK YOU