

Δελτίο Αξιολόγησης Δομών Υγείας και Πρόληψης

1. Ποιο/α πρόγραμμα/τα των Δομών Υγείας και Πρόληψης του Δήμου Νέας Σμύρνης έχετε χρησιμοποιήσει;

- α. «ΚΕΠ Υγείας»
- β. «Δημοτικά Ιατρεία»
- γ. «Συμβουλευτικό Σταθμό Άνοιας»
- δ. «Υπηρεσίες Φυσικοθεραπείας»

2. Πόσο συχνά κάνατε χρήση των προγραμμάτων Δομών Υγείας και Πρόληψης;

- α. έως μία φορά την εβδομάδα
- β. έως μία φορά το δεκαπενθήμερο
- γ. έως μία φορά το μήνα
- δ. έως μία φορά το 3μήνο

3. Πόσο ικανοποιημένη/ος είστε από τις Υπηρεσίες των Δομών Υγείας και Πρόληψης;

- α. Πολύ
- β. Αρκετά
- γ. Λίγο
- δ. Καθόλου

4. Πόσο εύκολη πιστεύετε ότι είναι η διαδικασία που απαιτείται για να λάβει κανείς τις υπηρεσίες των Δομών Υγείας και Πρόληψης;

- α. Πολύ
- β. Αρκετά
- γ. Λίγο
- δ. Καθόλου

5. Θα προτείνατε τις Δομές Υγείας και Πρόληψης σε άλλους/άλλες που αντιμετωπίζουν παρόμοιες δυσκολίες με τις δικές σας;

- α. Πολύ
- β. Αρκετά
- γ. Λίγο
- δ. Καθόλου

Σχόλια- Προτάσεις :