# 重庆市合川区人民医院

# 护理员服务采购需求调查问卷

各潜在供应商：

您好！我院拟采购护理员服务项目，暂定招标期限3年，预算800万元/年。为科学制定护理员服务采购需求，提升护理服务质量与采购合理性，特开展本次调研。请各位潜在供应商在6月30日17：00之前（以邮箱接收时间为准）将该调查问卷填写好并加盖单位公章发送至邮箱：1032504394@qq.com；联系电话：傅老师18883906489。

您的反馈对我们至关重要，所有信息仅用于统计分析，请您放心填写。感谢您的支持与配合！

## 一、机构基本信息

1.机构名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​

2.成立时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​

3.机构性质（单选）：​

□专业养老机构​

□医疗机构附属中心​

□家政服务公司​

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_​

4.机构联系方式：​

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、服务能力与范围

1.机构主要提供的护理服务类型（可多选）：​

□老年人生活照料（养老院、居家养老）​

□医疗陪护（医院、术后康复）​

□母婴护理（月嫂、产后护理）​

□慢性病患者居家护理​

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_

2.机构目前拥有的专业护理员数量：\_\_\_\_\_\_\_\_

3.贵单位要求护理员具备哪些资格或证书？（可多选）：

□持有国家认可的护理员职业资格证书

□接受过专业护理培训（如急救、康复护理）

□持有健康证明

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_

4.护理员资质覆盖情况

-持证率（护理员资格证）

□100% □90%～80% □80%～70% □70%以下

-健康证明更新频率 □半年 □一年 □两年

5.机构是否提供24小时全天候护理服务？

□是

□否

6.服务区域范围：

□全市

□特定区县\_\_\_\_\_\_\_\_

□特定社区/街道\_\_\_\_\_\_\_\_

□可协商拓展

三、服务质量与管理

1.机构护理员上岗前是否必须经过专业培训？

□是

□否

2.培训主要内容包括哪些？（可多选）

□基础护理技能

□安全与急救知识

□沟通与心理护理

□职业道德

3.机构如何保障护理员服务质量？（可多选）：​

□定期开展护理技能培训

□护理主管日常巡查

□服务记录抽查

□建立客户满意度回访机制

□第三方评估

□实施护理员考核淘汰制度

□提供标准化服务流程手册

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_

4.护理员出现服务问题时，机构的处理流程是怎样的？​

\_\_\_\_\_\_\_\_​​

5.机构针是否针对被服务人购买了保险？如有购买是购买的何种保险？

□是\_\_\_\_\_\_\_\_​​

□否

6.机构是否能够提供智能管理系统，包括陪护管理系统和中央运送系统？

□是​​

□否

四、价格与收费标准

1.机构护理员服务的收费方式（可多选）：​

□按小时计费​

□按天计费​

□按月计费​

□套餐式收费（如包含护理+康复服务）​

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_​

2.不同服务类型的收费标准（可填写大致区间）：按照服务类型、收费标准（元/单位）填写

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.收费是否包含护理耗材（如纸尿裤、消毒液等）？​

□是​

□否，需另行收费​

五、其他需求​

1.机构在护理员服务方面有哪些优势或特色？​

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​​

2.对于护理员服务采购，您认为采购人应重点关注哪些方面？​

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.其他补充建议：​

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​

 填写日期： 年 月 日

 单位公章：