

پرسشنامه رضایت سنجی از بیماران بستری بین الملل

با سلام و احترام

پرسشنامه حاضر برای دریافت نظرات ارزشمند شما در جهت بهبود مستمر کیفیت خدمات ارائه شده خواهد بود .
موجب برنامه ریزی جهت بهبود مستمر کیفیت خدمات ارائه شده خواهد بود .

- بخش بستری : سن : جنس : زن مرد
- میزان تحصیلات : بی سواد خواندن و نوشتن دیپلم لیسانس و بالاتر
- محل سکونت : طول مدت بستری : تاریخ :
- نوع پذیرش : مستقیم شرکت گردشگری از طریق سایت شماره تماس :

ردیف	خدمات بستری	کاملاً راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
1	از نحوه برخورد ، رفتار و راهنمایی های پرسنل رادیولوژی ، سونوگرافی و سی تی اسکن راضی بودم . (در صورت انجام خدمت این بند تکمیل گردد)					
2	در هنگام ارائه خدمات پرسنل حریم خصوصی من را با توجه به امکانات موجود رعایت کردند.					
3	ارائه خدمات پرستاری به بیماران توسط پرستار هم جنس صورت گرفت .					
4	از زمان صرف شده برای ارائه خدمات رادیولوژی ، سونوگرافی و سی تی اسکن راضی بودم . (در صورت انجام خدمت این بند تکمیل گردد)					
ردیف	نحوه عملکرد واحد بیماران بین الملل	کاملاً راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
5	از نحوه برخورد و رفتار پرسنل واحد بیماران بین الملل پذیرش راضی بودم .					
6	از طریق مراجعه به سایت مؤسسه پزشکی، کلیه اطلاعات مورد نیاز از جمله مشخصات مرکز، هزینه های مؤسسه پزشکی و بسته خدمات امکانات رفاهی و ... را دریافت نمودم .					
7	کارشناس واحد بیماران بین الملل اطلاعات لازم را در اختیار من قرار داد و جزوه راهنمای بیمارستان را دریافت کردم .					
8	طول مدت انتظار از زمان ورود به واحد بیماران بین الملل تا بستری در بخش مناسب بود .					
9	در زمان انعقاد قرارداد بیماران بین الملل ، در مورد هزینه های مؤسسه پزشکی و بسته خدمات امکانات رفاهی به من اطلاع رسانی شد .					
ردیف	نحوه عملکرد پزشک بین الملل	کاملاً راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
10	از نحوه برخورد و رفتار پزشکان راضی بودم .					
11	از حضور به موقع پزشکان راضی بودم .					
12	پزشکانی که بر بالین من حاضر می شدند خود را معرفی کرده و دارای کارت شناسایی بودند .					
13	اقدامات تشخیصی و درمانی و نتایج درمان توسط پزشک معالج توضیح داده شد .					
14	از نتیجه درمان خود توسط پزشک معالج راضی بودم .					
15	توضیحات ارائه شده توسط پزشک برای من به زبان ساده و قابل فهم بود .					
ردیف	نحوه عملکرد پرستار بین الملل	کاملاً راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
16	از نحوه برخورد و رفتار پرستاران راضی بودم .					
17	پرستاران در تمام نوبت های کاری خودشان را معرفی نموده و دارای کارت شناسایی بودند .					
18	پرستاران به نیازها و خواسته های مراقبتی من مانند تسکین درد و رژیم غذایی و ... به موقع پاسخ می دادند .					
19	میزان و کیفیت آموزش های ارائه شده توسط پرستاران در طول مدت بستری مناسب بود .					

ردیف	نحوه عملکرد واحد تغذیه	راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
20	آموزش های لازم توسط کارشناس تغذیه در مورد رژیم غذایی من داده شد . (در صورت انجام مشاوره این بند تکمیل گردد)					
21	از نحوه برخورد و راهنمایی های کارشناس تغذیه راضی بودم . (در صورت انجام مشاوره این بند تکمیل گردد)					
22	از نحوه برخورد پرسنل توزیع غذا راضی بودم .					
23	طعم و کیفیت غذا مناسب بود .					
24	مقدار و دمای غذا مناسب بود .					
25	زمان و نحوه توزیع غذا مناسب بود .					
ردیف	بهداشت	راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
26	نظافت اتاق و دستشویی در طول مدت بستری رعایت می شد .					
27	نکات بهداشتی توسط کارکنان مورد توجه بوده و رعایت می شد .					
28	لباس ، تخت و تشک مورد استفاده من در طول مدت بستری تمیز و راحت و مناسب بود .					
ردیف	خدمات رفاهی	راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
29	گرمایش ، سرمایش و تهویه در طول مدت اقامت مناسب بود .					
30	سکوت و آرامش کافی و مناسبی در بخش وجود داشت .					
31	امکانات رفاهی همراهان (غذا و صندلی و ...) مناسب بود .					
32	ساعت ملاقات و امکانات جهت ملاقات کنندگان مناسب بود .					
33	تابلوه و علائم موجود مناسب بود و بخش های بیمارستان به راحتی قابل تشخیص بود .					
34	تسهیلات برای حمل و نقل بیماران (ویلچر ، آسانسور و برانکارد) کافی و مناسب بود .					
ردیف	اطلاع رسانی و آموزش	راضی	راضی	نظری ندارم	ناراضی	کاملاً ناراضی
35	اطلاعات لازم در مورد بیماری من در اختیارم قرار گرفت .					
36	پس از آموزش ، من و همراهانم توانایی لازم در زمینه مراقبت های لازم در منزل را کسب کردیم .					
37	در هنگام ترخیص ، آموزش های مربوط به رژیم غذایی ، فعالیت ، داروهای تجویز شده و نحوه مصرف آن ها و تاریخ مراجعه بعدی به پزشک به من داده شد .					

الف) چنانچه لازم باشد مجدداً تحت مراقبت قرار گیرید آیا به این بیمارستان خواهید آمد؟ (در صورت جواب خیر دلیل آن ذکر شود)

بلی خیر

ب) آیا در صورت نیاز به بستری شدن به اقوام و دوستان خود این بیمارستان را پیشنهاد می کنید؟ (در صورت جواب خیر دلیل آن ذکر شود)

بلی خیر

ج) لطفاً نظرات ، پیشنهادات و انتظارات خود را از ارائه دهندگان خدمات این بیمارستان ذکر فرمایید .

.....

.....

.....

.....