



الرمز: ZMH-FO-PR-2253

است و هویت کلیه شرکت کنندگان محرمانه خواهد بود. لذا از شما می‌خواهیم با ارائه پاسخ های

تعداد مراجعات:		اولین مراجعه <input type="checkbox"/>	بین 2 تا 4 مراجعه <input type="checkbox"/>	بیش از 5 مراجعه <input type="checkbox"/>
وضعیت تاهل:	متاهل <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/>	جنس:	مذکر <input type="checkbox"/>
تخصصیات:	بی سواد <input type="checkbox"/>	زیر دیپلم <input type="checkbox"/>	دیپلم و فوق دیپلم <input type="checkbox"/>	لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/>
تکمیل شده توسط:	بیمار <input type="checkbox"/>	همراه بیمار <input type="checkbox"/>	مصاحبه گر <input type="checkbox"/>	تاریخ:
نحوه مراجعه:	اورژانس <input type="checkbox"/>	درمانگاه <input type="checkbox"/>	نوع تریخیص:	توسط پزشک <input type="checkbox"/>
			رضایت شخصی <input type="checkbox"/>	اعزام به مراکز دیگر <input type="checkbox"/>

حیطه	موارد ارزیابی	میزان رضایت				
		خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
نگهبانی	۱- چقدر از طرز برخورد و رفتار پرسنل نگهبانی راضی بوده اید؟					
	۲- چقدر از ارائه راهنمایی های لازم هنگام ورود به بیمارستان توسط نگهبان راضی بوده اید؟					
	۳- چقدر از اطلاع رسانی در مورد هزینه ها، بیمه ها و سیستم های حمایتی و ضوابط آن در هنگام پذیرش راضی بوده اید؟					
پذیرش	۱- چقدر از نحوه برخورد و رفتار کارکنان پذیرش راضی بوده اید؟					
	۲- چقدر از اطلاع رسانی در مورد هزینه ها، بیمه ها و سیستم های حمایتی و ضوابط آن در هنگام پذیرش راضی بوده اید؟					
	۳- چقدر از اطلاع رسانی در مورد حفاظت از اموال شخصی خود راضی بوده اید؟					
	۱- چقدر از نحوه برخورد و رفتار پزشکان راضی بوده اید؟					
	۲- چقدر از حضور به موقع پزشکان به هنگام نیاز بر بالین خود راضی بوده اید؟					
	۳- چقدر از استفاده پزشکان از کارت شناسایی و نحوه معرفی آنان به هنگام حضور بر بالین خود راضی بوده اید؟					
	۴- چقدر از پاسخگویی پزشکان به سؤالات و راهنمایی در خصوص بیماری راضی بوده اید؟					
کادر پزشکی	۵- چقدر از حفظ حریم شخصی و موازین شرعی به هنگام معاینه و درمان خود توسط پزشکان راضی بوده اید؟					
	۶- چقدر از در دسترس بودن پزشکان به هنگام نیاز راضی بوده اید؟					
	۷- چقدر از آموزش های حین تریخیص به زبان ساده توسط پزشک معالج خود راضی بوده اید؟					
	۸- چقدر از اطلاع رسانی پزشک در مورد پیگیری درمان و مراجعات بعدی راضی بوده اید؟					
	۱- چقدر از شیوه برخورد و رفتار پرستاران راضی بوده اید؟					
کادر پرستاری	۲- چقدر از بررسی منظم و انجام به موقع خدمات پرستاری راضی بوده اید؟					
	۳- چقدر از پاسخ به موقع پرستاران به درخواست های ضروری خود راضی بوده اید؟					
	۴- چقدر از حفظ حریم شخصی خود به هنگام انجام خدمات پرستاری راضی بوده اید؟					
	۵- چقدر از راهنمایی و آموزش های لازم در خصوص مراقبت از خود بهداشت فردی، رژیم					

						غذایی و سایر موارد توسط پرستاران راضی بوده اید؟
						۶-چقدر از ارائه کمک های لازم از سوی پرستاران در انجام امور شخصی راضی بوده اید؟
						۷-چقدر از تلاش پرستاران برای ایجاد و حفظ آرامش خود راضی بوده اید؟
						۱-چقدر از وضعیت رفاهی بخش (آرامش، نور، سرمایش و گرمایش) راضی بوده اید؟
						۲-چقدر از نظافت بخش، اتاق خود و سرویس بهداشتی راضی بوده اید؟
						۳-چقدر از تعویض به موقع البسه، ملحفه و پتو راضی بوده اید؟
						۴-چقدر از امکانات رفاهی برای همراه (صندلی، پتو، انجام فرائض دینی) راضی بوده اید؟
						۵-چقدر از نحوه رفتار و برخورد نیروهای خدمات، بیمار بر و کمک بهیار راضی بوده اید؟
						۱-چقدر از کیفیت، دما و شکل ظاهری غذا راضی بوده اید؟
						۲-چقدر از حجم و کمیت غذا راضی بوده اید؟
						۳-چقدر از زمان توزیع غذا راضی بوده اید؟
						۴-چقدر از تطابق وعده غذایی با رژیم غذایی تجویز شده خود راضی بوده اید؟
						الف: . چنانچه لازم باشد مجدداً تحت مراقبت قرار گیرید آیا به این بیمارستان مراجعه خواهید کرد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
						ب. آیا در صورت نیاز به بستری شدن، این بیمارستان را به اقوام و دوستان خود پیشنهاد خواهید کرد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
						ج. لطفاً سه مورد از مشکلات اساسی این بیمارستان را که در مدت زمان دریافت خدمات درمانی با آن مواجه بودید به ترتیب اولویت ذکر کنید:

امکانات رفاهی

تغذیه

انجمن