

کد پرسشنامه  
دفعات بازنگری  
تاریخ بازنگری

بسمه تعالی

### پرسشنامه رضایت سنجی همراه بیمار

همراه گرامی بیمار

این پرسشنامه بمنظور سنجش میزان رضایت شما از نحوه برخورد و عملکرد واحدهای پشتیبانی بیمارستان ارائه شده است، خواهشمند است به سوالات مطرح شده با دقت پاسخ دهید تا شمانیز در افزایش سطح کیفی خدمات ارائه شده سهیم باشید. لازم به ذکر است پاسخ های شما بدون نام و محرمانه خواهد بود و تکمیل این فرم هیچگونه تاثیری در روند درمان بیمار شما نخواهد داشت. پیشاپیش از همکاری صمیمانه شما سپاسگزاریم

لطفا تعداد دفعات مراجعه خود را مشخص نمایید: اولین مراجعه <input type="checkbox"/> ۲ تا ۴ مراجعه <input type="checkbox"/> ۴ تا ۶ مراجعه <input type="checkbox"/>					
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	جنس: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>				
سن: کمتر از ۲۵ <input type="checkbox"/> ۲۶-۳۰ <input type="checkbox"/> ۳۱-۴۵ <input type="checkbox"/> بیشتر از ۴۵ <input type="checkbox"/>					
تحصیلات: زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا <input type="checkbox"/> بالاتر <input type="checkbox"/>					
بخش: <input type="checkbox"/>	تکمیل شده توسط: بیمار <input type="checkbox"/> همراه بیمار <input type="checkbox"/>				
تاریخ تکمیل فرم: <input type="text"/>					
موضوع	سوالات مربوط به همراه بیمار	کاملا ناراضی	ناراضی	راضی	کاملا راضی
نگهبانی	آیا از نحوه برخورد پرسنل نگهبانی راضی هستید؟				
	آیا عملکرد پرسنل نگهبانی در ایجاد نظم و آرامش در بخش رضایت دارید؟				
پذیرش	آیا از نحوه برخورد پرسنل پذیرش راضی هستید؟				
	آیا اطلاعات لازم در ارتباط بانوع بیمه/هزینه ها، انواع اتاق و... را در اختیار شما قرار داده است؟				
	آیا سرعت انجام کار و مدت زمان انتظار راضی هستید؟				
منشی بخش	آیا از نحوه برخورد منشی بخش راضی هستید؟				
	آیا منشی بخش در صورت نیاز راهنمایی لازم را به شما ارائه می کند؟				
آزمایشگاه	آیا از نحوه برخورد پرسنل نگهبانی آزمایشگاه راضی هستید؟				
	آیا عملکرد و مهارت پرسنل نمونه گیر آزمایشگاه راضی هستید؟				
	آیا سرعت انجام کار و مدت زمان انتظار راضی هستید؟				
واحد ترخیص	آیا از نحوه برخورد پرسنل ترخیص راضی هستید؟				
	آیا راهنمایی های لازم برای انجام امور بیمه گری توسط واحد ترخیص راضی هستید؟				
	آیا سرعت انجام کار و مدت زمان انتظار راضی هستید؟				
تصویربرداری	آیا از نحوه برخورد پرسنل تصویربرداری و رادیولوژی و سونوگرافی راضی هستید؟				
	آیا از ارائه آموزش و توضیحات لازم توسط واحد تصویربرداری راضی هستید؟				
	آیا سرعت انجام کار و مدت زمان انتظار راضی هستید؟				
	آیا از حضور موقوع پزشک رادیولوژیست راضی هستید؟				
داروخانه	آیا از نحوه برخورد پرسنل داروخانه راضی هستید؟				
	آیا از ارائه راهنمایی و توضیحات لازم در خصوص مصرف دارو توسط واحد داروخانه رضایت دارید؟				
	آیا سرعت انجام کار و مدت زمان انتظار راضی هستید؟				
چنانچه لازم باشد مجددا تحت مراقبت قرار گیرید یا به این بیمارستان مراجعه خواهید کرد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> علت <input type="text"/>					
لطفا نام یک نفر از پرسنلی که اخلاق و رفتار مناسب داشته اند را ذکر نمایید؟ پزشک..... پرستار..... کمک بهیار یا خدمات..... سایر کارکنان.....					

(حقوق گیرندگان خدمت)