



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم (ع)

عنوان: رضایت سنجی بیماران

کد: Sav-ChList-Satis-P

شماره ویرایش: ۳

صفحه: ۱ از ۲

تعداد مراجعات:	اولین مراجعه <input type="checkbox"/>	بین ۲ تا ۴ مراجعه <input type="checkbox"/>	بیش از ۵ مراجعه <input type="checkbox"/>
سن:	جنس: مذکر <input type="checkbox"/>	مؤنث <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/>
تحصیلات:	بی سواد <input type="checkbox"/>	زیر دیپلم <input type="checkbox"/>	دیپلم و فوق دیپلم <input type="checkbox"/>
بخش:	تاریخ:	تکمیل شده توسط: بیمار <input type="checkbox"/>	همراه بیمار <input type="checkbox"/>
نوع ترخیص:	توسط پزشک <input type="checkbox"/>	رضایت شخصی <input type="checkbox"/>	اعزام به مراکز دیگر <input type="checkbox"/>
		نحوه مراجعه: اورژانس <input type="checkbox"/>	درمانگاه <input type="checkbox"/>

ردیف	کد	میزان رضایت					موارد ارزیابی
		خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	
رضایت کلی	G ۱	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از طرز برخورد و رفتار پرسنل نگهدارنده رضای بوده اید؟
	G ۲	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از ارائه راهنمایی های لازم هنگام ورود به بیمارستان توسط نگهبان رضای بوده اید؟
رضایت از خدمات	A ۱	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از نحوه برخورد و رفتار کارکنان پذیرش رضای بوده اید؟
	A ۲	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از طول مدت انتظار از زمان تشکیل پرونده تا بستری در بخش رضای بوده اید؟
	A ۳	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از اطلاع رسانی در مورد هزینه ها، بیمه ها و سیستم های حمایتی و ضوابط آن در هنگام پذیرش رضای بوده اید؟
	A ۴	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از اطلاع رسانی در مورد حفاظت از اموال شخصی خود رضای بوده اید؟
رضایت از پرسنل	D ۱	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از نحوه برخورد و رفتار پزشکان رضای بوده اید؟
	D ۲	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از حضور به موقع پزشکان به هنگام نیاز بر بالین خود رضای بوده اید؟
	D ۳	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از استفاده پزشکان از کارت شناسایی و نحوه معرفی آنان به هنگام حضور بر بالین خود رضای بوده اید؟
	D ۴	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از پاسخگویی پزشکان به سؤالات و راهنمایی در خصوص بیماری رضای بوده اید؟
	D ۵	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از حفظ حریم شخصی و موازین شرعی به هنگام معاینه و درمان خود توسط پزشکان رضای بوده اید؟
	D ۶	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از در دسترس بودن پزشکان به هنگام نیاز رضای بوده اید؟
	D ۷	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از آموزش های حین ترخیص به زبان ساده توسط پزشک معالج خود رضای بوده اید؟
	D ۸	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از اطلاع رسانی پزشک در مورد پیگیری درمان و مراجعات بعدی رضای بوده اید؟
رضایت از محیط	N ۱	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از شیوه برخورد و رفتار پرستاران رضای بوده اید؟
	N ۲	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از بررسی منظم و انجام به موقع خدمات پرستاری رضای بوده اید؟
	N ۳	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	چقدر از پاسخ به موقع پرستاران به درخواست های ضروری خود رضای بوده اید؟

N _۴	چقدر از حفظ حریم شخصی خود به هنگام انجام خدمات پرستاری راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
N _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؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
N _۶	چقدر از ارائه کمک های لازم از سوی پرستاران در انجام امور شخصی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
N _۷	چقدر از تلاش پرستاران برای ایجاد و حفظ آرامش خود راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
I _۱	چقدر از رفتار کارکنان فیزیوتراپی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
I _۲	چقدر از سرعت، دقت و مهارت کارکنان در ارائه خدمات فیزیوتراپی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
I _۳	چقدر از رعایت حریم شخصی و موازین شرعی به هنگام فیزیوتراپی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
I _۴	چقدر از ارائه آموزش و توضیحات لازم حین فیزیوتراپی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
H _۱	چقدر از وضعیت رفاهی بخش (آرامش، نور، سرمایش و گرمایش) راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
H _۲	چقدر از نظافت بخش، اتاق خود و سرویس بهداشتی راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
H _۳	چقدر از تعویض به موقع البسه، ملحفه و پتو راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
H _۴	چقدر از امکانات رفاهی برای همراه (صندلی، پتو، انجام فرائض دینی) راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
H _۵	چقدر از نحوه رفتار و برخورد نیروهای خدمات، بیماربر و کمک بهیار راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
F _۱	چقدر از کیفیت، دما و شکل ظاهری غذا راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
F _۲	چقدر از حجم و کمیت غذا راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
F _۳	چقدر از زمان توزیع غذا راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر
F _۴	چقدر از تطابق وعده غذایی با رژیم غذایی تجویز شده خود راضی بوده اید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	بی نظر

فیزیوتراپی

امکانات رفاهی

غذا

الف. چنانچه لازم باشد مجدداً تحت مراقبت قرار گیرید آیا به این بیمارستان مراجعه خواهید کرد؟

بله خیر

ب. آیا در صورت نیاز به بستری شدن، این بیمارستان را به اقوام و دوستان خود پیشنهاد خواهید کرد؟

بله خیر

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: