

فرم رضایتمندی بیمار بستری

نام و نام خانوادگی (اختیاری): بخش بستری: تاریخ بستری:

علت بستری: تاریخ ترخیص: شماره تماس (اختیاری):

بیمه پایه: بیمه تکمیلی:

با توجه به اینکه افزایش بهره وری یکی از اهداف مهم بیمارستان تخصصی زنان، زایمان و نازایی مادرشو می شود، در راستای دستیابی به اهداف مورد نظر، بررسی رضایتمندی شما از روند فعالیت در قسمت بستری بیمار می تواند تا حد زیادی موثر واقع گردد، لذا خواهشمند است با تکمیل فرم مذکور مسئولین بیمارستان را از نظرات خود بهره مند سازید.

ردیف	عنوان	کاملاً راضی	راضی	متوسط	ناراضی	کاملاً ناراضی	شامل من نشده است
اطلاعات و پذیرش							
۱	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل پذیرش چقدر است؟						
۲	میزان رضایتمندی شما از مدت زمان پذیرش شدتتان چقدر است؟						
۳	میزان رضایتمندی شما از کمک کننده بودن علائم و تابلوهای راهنمای بیمارستان چقدر است؟						
انتظامات							
۴	میزان رضایت شما از نحوه برخورد پرسنل واحد انتظامات چقدر است؟						
مراقبت های پرستاری							
۵	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرستاران چه میزان است؟						
۶	میزان رضایتمندی شما از آموزش های دریافتی در زمان ورود به بخش، حین بستری و زمان ترخیص از پرستاران چقدر است؟						
۷	میزان رضایتمندی شما از نحوه برخورد و پاسخگویی کمک بهیار چقدر است؟						
۸	میزان رضایتمندی شما از حضور به موقع و رسیدگی پرستاران در زمان اعلام نیازتان چقدر است؟						
۹	میزان رضایتمندی شما از حضور به موقع و رسیدگی کمک بهیاران در زمان اعلام نیازتان چقدر است؟						
۱۰	میزان رضایتمندی شما از مهارت پرستاران و خدمات پرستاری ارائه شده چقدر است؟						
۱۱	آیا در حین تحویل شیفت، دستبند شناسایی چک شد و آموزش درباره آن انجام شد؟						
مراقبت های پزشکی							
۱۲	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پزشک معالج چقدر است؟						
۱۳	میزان رضایتمندی شما از ویزیت به موقع پزشک و نحوه ویزیت چقدر است؟						
۱۴	میزان رضایت شما در خصوص ارائه آموزش های لازم در طول درمان و ترخیص توسط پزشک معالج شما چقدر است؟						
۱۵	میزان رضایتمندی شما از نحوه دسترسی به پزشک معالج و پزشکان مشاور در زمان بستری چقدر است؟						
۱۶	میزان رضایتمندی شما از موثر بودن اقدامات درمانی و مراقبت های پزشکی چقدر است؟						
بهداشت							
۱۷	میزان رضایت شما از نحوه برخورد پرسنل خدمات چقدر است؟						
۱۸	میزان رضایت شما از نظافت و تمیزی بخش و اتاقتان چقدر است؟						
۱۹	میزان رضایت شما از نظافت و تمیزی سرویس بهداشتی اتاقتان / سالن چقدر است؟						

ردیف	عنوان	کاملاً راضی	راضی	متوسط	ناراضی	کاملاً ناراضی	شامل من نشده است
هتلینگ							
۲۰	میزان رضایت شما از موجود بودن امکانات رفاهی برای بیماران و همراهان (تلفن، تلویزیون، تخت همراه و ...) چقدر است؟						
۲۱	میزان رضایتمندی شما از تهویه (گرمایش، سرمایش، رطوبت، بو و دما) بخش و اتاق بستری چقدر است؟						
۲۲	میزان رضایتمندی شما از موجود بودن امکانات لازم برای جابجایی بیمار خود (ویلچر، برانکارد، آمبولانس و ...) چقدر است؟						
۲۳	چقدر از امکانات تخت بستری شامل تشک، پتو، ملحفه، میز غذا و ... راضی هستید؟						
تغذیه							
۲۴	میزان رضایت شما از تنوع غذایی چقدر است؟						
۲۵	میزان رضایت شما از دما، نحوه سرو و طعم و بوی غذا چقدر است؟						
۲۶	میزان رضایت شما از مقدار و حجم غذا چقدر است؟						
ترخیص							
۲۷	میزان رضایتمندی شما از مدت زمان انجام فرآیند ترخیص چقدر است؟						
۲۸	میزان رضایتمندی شما از نحوه برخورد پرسنل ترخیص چقدر است؟						
۲۹	میزان رضایتمندی شما از فرآیند ترخیص بر بالین چقدر است؟						
۳۰	میزان رضایتمندی شما از نحوه برخورد پرسنل صندوق چقدر است؟						
پاراکلینیک							
۳۱	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل آزمایشگاه (سرپایی) چقدر است؟						
۳۲	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل رادیولوژی چقدر است؟						
۳۳	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل پاتولوژی (سرپایی) چقدر است؟						
۳۴	میزان رضایت شما از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل سونوگرافی چقدر است؟						

نظرسنجی :

در مجموع رضایتمندی شما از بیمارستان مادر چقدر است؟

کاملاً راضی
 راضی
 متوسط
 ناراضی
 کاملاً ناراضی
 شامل من نشده است

آیا مایلید در صورت نیاز مجدداً از خدمات بیمارستان مادر برای خودتان استفاده کنید؟

کاملاً راضی
 راضی
 متوسط
 ناراضی
 کاملاً ناراضی
 شامل من نشده است

آیا مایلید در صورت نیاز بیمارستان مادر را به دوستان و آشنایان خود معرفی کنید؟

کاملاً راضی
 راضی
 متوسط
 ناراضی
 کاملاً ناراضی
 شامل من نشده است