

پرسشنامه رضایت سنجی از مادران در بخش نوزادان

مراجعه کننده محترم هدف از ارائه این پرسشنامه بررسی میزان رضایت شما از خدمات ارائه شده می باشد. پرسشنامه محرمانه بوده و نیازی به نوشتن اسم نیست. مطمئن باشید با ارائه نظرات ارزشمندتان در این زمینه کمک شایانی در بهبود کیفیت خدمات ارائه شده خواهید نمود.

"مشخصات دموگرافیک"

جنس مذکر ☐ مونث ☐

سن:

شغل: ☐ بیکار ☐ کارگر ☐ کارمند ☐ آزاد ☐ خانه دار ☐ بازنشسته ☐ سایر موارد ☐

میزان تحصیلات بی سواد ☐ خواندن و نوشتن ☐ زیر دیپلم ☐ تحصیلات دانشگاهی ☐

محل سکونت بومی ☐ غیر بومی ☐

علت انتخاب این بیمارستان:

نزدیکی ☐ توصیه آشنایان ☐ رضایت از این مرکز در مراجعات قبلی ☐ هزینه پایین ☐ موجود بودن نیروهای متخصص و تجهیزات در این مرکز ☐ ارجاع از سایر مراکز ☐ منحصر بفرد بودن این مرکز ☐ سایر موارد ☐

ردیف	عنوان سوال	گزینه				
		خیلی زیاد (یعنی ۱۰۰ درصد راضی)	زیاد (یعنی ۷۵ درصد راضی)	تا حدودی (یعنی ۵۰ درصد راضی)	کم (یعنی ۲۵ درصد راضی)	اصلاً
۱	آیا از برخورد پزشک و توضیحات وی در مورد روند بیماری نوزادتان رضایت دارید؟					
۲	آیا از برخورد پرسنل پرستاری بخش رضایت دارید؟ (روپوش سفید – مقنعه سفید)					
۳	آیا از برخورد پرسنل کمک بهیاری بخش رضایت دارید؟ (روپوش سفید – مقنعه طوسی)					
۴	آیا از برخورد پرسنل خدمات رضایت دارید؟ (روپوش و شلوار زرد – مقنعه مشکی)					
۵	آیا از اقدامات پرستاری انجام شده و شیر دهی برای فرزندان رضایت دارید؟					
۶	آیا از کلاس های آموزشی و راهنمایی پرسنل پرستاری در مورد پیگیریهای بعدی (مشاوره، ویزیت های بعدی، واکسیناسیون) رضایت دارید؟					
۷	آیا از ساعت و مدت زمان ملاقات رضایت دارید؟					
۸	آیا از وضعیت تمیزی و بهداشت البسه و ملافه نوزادان در بخش رضایت دارید؟					
۹	آیا از وضعیت تمیزی و نظافت اتاق استراحت و نظافت البسه و ملافه و پتوی خود در اتاق استراحت رضایت دارید؟					
۱۰	آیا از فضای تهویه (سیستم گرمایش و سرمایش)، کیفیت نور و صدا در بخش و اتاق استراحت رضایت دارید؟					

۱۱. آیا در صورت بیماری این بیمارستان را مجدداً انتخاب خواهید کرد؟ ☐ خیر ☐ بله

۱۲. آیا این بیمارستان را برای مراجعه به دیگران توصیه خواهید کرد؟ ☐ خیر ☐ بله

در یک نگاه کلی و با در نظر گرفتن تمام موارد فوق در صورتی که بخواهید بین ۰ (کمترین نمره) تا ۱۰ (بیشترین نمره) نمره ای به خدمات ارائه شده در بخش NICU بدهید، چه نمره ای را در نظر می گیرید؟

⑩ ⑨ ⑧ ⑦ ⑥ ⑤ ④ ③ ② ① ①

چه پیشنهادی دارید تا رضایت شما از این مرکز افزایش یابد؟

.....

.....

.....

.....