

پرسشنامه رضایت سنجی بیماران بستری بخش مراقبت های ویژه (ICU)

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 ☐

گزینه ها					سوال	ردیف
خیلی زیاد (یعنی ۱۰۰ درصد راضی)	زیاد (یعنی ۷۵ درصد راضی)	نا محدودی (یعنی ۵۰ درصد راضی)	کم (یعنی ۲۵ درصد راضی)	اصلا		
					آیا از ویزیت پزشکتان رضایت دارید؟	۱
					آیا از اطلاعات ارائه شده توسط پزشک در مورد روند بیماری فعلی تان رضایت دارید؟	۲
					آیا از اقدامات پرستاری انجام شده رضایت دارید؟	۳
					آیا از نحوه برخورد پزشک رضایت دارید؟	۴
					آیا از برخورد پرستاران و ماماها (رنگ لباس پرسنل: مقنه و شلوار مشکی، روپوش سفید) رضایت دارید؟	۵
					آیا از برخورد کمک بهیاران (روپوش سفید، مقنعه و شلوار طوسی) رضایت دارید؟	۶
					آیا از وضعیت تمیزی و نظافت اتاق و بخش رضایت دارید؟	۷
					آیا از وضعیت فضای فیزیکی تهویه (گرمی و سردی هوا)، کیفیت نور و صدا در بخش رضایت دارید؟	۸
					آیا از تمیزی و بهداشت البسه و ملافه ای که در اختیار شما قرار می گیرد رضایت دارید؟	۹
					آیا از رعایت محدوده و حریم شخصی رضایت دارید؟	۱۰
بله ☐ خیر ☐					آیا سرپرستار یا پرستار مسوول شیفت در بدو ورود شما، توضیحاتی در مورد بخش و پرسنل و روتین های بخش ارائه کردند.	۱۱

۱۲. آیا در صورت بیماری این بیمارستان را مجددا انتخاب خواهید کرد؟ بله ☐ خیر ☐
 ۱۳. آیا این بیمارستان را برای مراجعه به دیگران توصیه خواهید کرد؟ بله ☐ خیر ☐

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 زایمان بدهید، چه نمره ای را در نظر می گیرید؟

⑩ ⑨ ⑧ ⑦ ⑥ ⑤ ④ ③ ② ① ⑦

انتقادات و پیشنهادات

.....

.....

.....