

## واحد طرح تکریم ارباب رجوع دانشگاه علوم پزشکی تبریز

### پرسشنامه رضایت سنجی ویژه واحد درمانگاه

مرکز آموزشی و درمانی / بیمارستان: .....

مراجعه کننده محترم این پرسشنامه جهت سنجش میزان رضایت شما از خدمات درمانگاهی، ارائه شده است لذا خواهشمندیم همکاری لازم را در خصوص تکمیل آن مبذول داشته تا ما را در راستای بهبود هرچه بیشتر ارائه خدمت با استفاده از نتایج حاصل از آن یاری رسانید .

#### اطلاعات عمومی

**پاسخ دهنده:**  خود بیمار  همراه **سن:** ..... سال **جنس:**  مذکر  مؤنث

**میزان تحصیلات:**  بی سواد  زیر دیپلم  دیپلم  تحصیلات دانشگاهی

**شغل:**  بیکار  کارمند  آزاد  خانه دار  بازنشسته  سایر موارد با ذکر نام .....

**نوع بیمه:**

آزاد  تامین اجتماعی  خدمات درمانی  نیروهای مسلح  بیمه های تکمیلی  کارت روستایی  کمیته امداد  سایر

**محل سکونت:**  بومی  غیربومی

**علت انتخاب این بیمارستان:**

نزدیکی محل  توصیه آشنایان  رضایت این مرکز در مراجعات قبلی  هزینه پایین  ارجاع از سایر مراکز  موجود بودن نیروهای متخصص و تجهیزات در این مرکز  معرفی پزشک  سایر موارد

ردیف	گویه	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	خیلی کم
۱	رضایت از علائم راهنمایی کننده و تابلوها جهت دسترسی شمایه بخشها و واحدهای مختلف تشخیصی و درمانی					
۲	رضایت از مکانی که جهت انتظار و نشستن شما در محوطه درمانگاه فراهم شده					
۳	رضایت از سیستم نوبت دهی در صف انتظار درمانگاه					
۴	رضایت از طول مدت زمان انتظار جهت ویزیت پزشک					
۵	رضایت از تهویه درمانگاه					
۶	رضایت از وجود روشنایی در درمانگاه					
۷	رضایت از نظافت و تمیزی درمانگاه (سالن انتظار، محل ویزیت، دستشویی و...)					
۸	رضایت از نحوه برخورد کادر نگهبانی					
۹	رضایت از نحوه برخورد کادر پذیرش					
۱۰	رضایت از نحوه برخورد کادر پرستاری					
۱۱	رضایت از نحوه برخورد پزشک					
۱۲	رضایت از نحوه ویزیت و ارائه اطلاعات درمانی کافی توسط پزشک					
۱۳	رضایت از هزینه اخذ شده از شما برای درمان					
۱۴	رضایت از میزان رعایت حریم شخصی جهت طرح مشکل با پزشک					

۱۵- آیا این بیمارستان را جهت مراجعه مجدد برای دریافت خدمات مراقبتی انتخاب خواهید کرد؟  بله  خیر

۱۶- آیا این بیمارستان رابه دوستان و بستگان خود برای مراجعه در صورت نیاز توصیه خواهید کرد؟  بله  خیر

۱۷- عمده ترین عامل رضایت و نارضایتی خود از این بیمارستان را به ترتیب اولویت ذکر فرمایید؟

.....  
 .....  
 .....

در صورت تمایل میتوانید مشخصات و شماره تماس خود را ذکر نمایید.....

با تشکر و سپاس از همکاری شما