باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی شیراز

معاونت درمان

پرسشنامه رضایت سنجی بیماران ازواحد تریاژ بیمارستان شهدای نیریز

این پرسشنامه به منظورسنجش میزان رضایت شماازخدمات ارائه شده در واحدتریاژبیمارستان تهیه گردیده است خواهشمنداست به سوالات مطر شده بادقت پاسخ دهیدتاشمانیزدرافزایش سطح کیفیت خدمات ارائه شده سهیم باشید.(پیشاپیش ازهمکاری صمیمانه شما کمال تشکررادارایم)

لطفاًتعداد مراجعات خودرا مشخص فرمائید. اولین مراجعه ◯ ۲-۴مراجعه ◯ بیش از۵ مراجعه ◯			
سن:	جنس: مونث ◯ مذکر ◯	وضعیت تاهل: مجرد ◯ متاهل ◯	
میزان تحصیلات: زیر دیپلم ◯ دیپلم ◯ فوق دیپلم ◯ لیسانس و بالاتر ◯			
		تاریخ: / / ۱۳	

موارد ارزیابی	راضی	نسبتا راضی	ناراضی
مدت زمان انتظار جهت نوبت دهی			
نحوه برخورد پرسنل تریاژ			
فضای لازم جهت انجام تریاژ			
رعایت حریم خصوص بیمار در حین تریاژ			
نحوه برخورد پزشک اورژانس			
مدت زمان انتظار برای انجام تریاژ			
کافی بودن توضیحات پزشک			
طرز برخورد نگهبان			

❖نتایج حاصله به صورت محرمانه به ریاست بیمارستان و ریاست دانشگاه اعلام خواهد شد چنانچه پیشنهاد یا انتقادی در زمینه بهبود کار واحد تریاژ ورفع نقایص موجود دارید لطفا ذکر بفرمایید.