

پرسشنامه رضایت سنجی از واحد ترخیص

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	سوال	گزینه ها				
		خیلی زیاد (یعنی ۱۰۰ درصد راضی)	زیاد (یعنی ۷۵ درصد راضی)	تا حدودی (یعنی ۵۰ درصد راضی)	کم (یعنی ۲۵ درصد راضی)	اصلا
۱	آیا از برخورد و عملکرد پرسنل واحد ترخیص رضایت دارید؟					
۲	آیا از راهنماییهای پرسنل واحد ترخیص رضایت دارید؟					
۳	آیا از انجام به موقع و در اسرع وقت ترخیص رضایت دارید؟					
۴	آیا از هزینه اخذ شده توسط مرکز رضایت دارید؟					

آیا در صورت بیماری این بیمارستان را مجددا انتخاب خواهید کرد؟ ☐ خیر ☐ بله
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 واحد ترخیص بدهید چه نمره ای را در نظر می گیرید؟

⑩ ⑨ ⑧ ⑦ ⑥ ⑤ ④ ③ ② ① ①

انتقادات و پیشنهادات

.....

.....

.....

.....

.....