

نظرسنجی ارزیابی سلامت

نظرسنجی ارزیابی سلامت

فرم حاضر به منظور ارزیابی سلامت شما عزیزان طراحی شده است. با شرکت در نظرسنجی، ما را در ارائه خدمات بهتر یاری کنید. با تشکر

- آیا در انتخاب بیمارستان به دوستان خود کمک می کنید؟
 - مطمئن نیستم
- در سال گذشته شما و اعضای خانوادتان چند مرتبه برای ملاقات به بیمارستان رفته اید؟
 - تا چه حد از مهارت ها و دقت بیمارستان ها راضی هستید؟
 - بسیار زیاد
 - آیا بین هزینه ی بیمارستان ها اختلافی وجود دارد؟
 - بله
 - خیر
 - تا چه حد از مهارت ها و دقت بیمارستان ها راضی هستید؟
 - زیاد
 - متوسط
 - آیا بین هزینه ی بیمارستان ها اختلافی وجود دارد؟
 - مطمئن نیستم
 - تا چه حد از مهارت ها و دقت بیمارستان ها راضی هستید؟
 - کم
 - بسیار کم
- در 3 سال گذشته چندین بار شما و اعضای خانوادتان در بیمارستان بستری بوده اید؟
 - آیا به اجبار اعضای خانوادتان برای سلامتی و مراقبت پزشکی به پزشک مراجعه می کنید؟
 - بله
 - آیا بیمارستانی که اغلب به آن مراجعه می کنید، تجهیزا ت کافی و به روز دارد؟
 - بله
 - اگر به مراقبت پزشکی نیاز داشته باشید چه کسی بیمارستان شما را انتخاب می کند؟
 - خودم
 - آیا بیمارستانی که اغلب به آن مراجعه می کنید، تجهیزا ت کافی و به روز دارد؟
 - خیر
 - اگر به مراقبت پزشکی نیاز داشته باشید چه کسی بیمارستان شما را انتخاب می کند؟
 - خودم براساس اطلاعات پزشکم
 - آیا به اجبار اعضای خانوادتان برای سلامتی و مراقبت پزشکی به پزشک مراجعه می کنید؟
 - خیر
 - اگر به مراقبت پزشکی نیاز داشته باشید چه کسی بیمارستان شما را انتخاب می کند؟
 - خودم و پزشکم

- آیا بیمارستانی که اغلب به آن مراجعه می کنید، تجهیزات کافی و به روز دارد؟
 - مطمئن نیستم
- آیا به اجبار اعضای خانوادتان برای سلامتی و مراقبت پزشکی به پزشک مراجعه می کنید؟
 - گاهی اوقات
- اگر به مراقبت پزشکی نیاز داشته باشید چه کسی بیمارستان شما را انتخاب می کند؟
 - پزشکم
 - به موقعیت بستگی دارد.
- آیا بیمارستان دارای اتاق عمل مدرن است؟
 - بله
- جنسیت :
 - مذکر
- آیا بیمارستان دارای اتاق عمل مدرن است؟
 - خیر
- جنسیت :
 - مونث
- آیا بیمارستان دارای اتاق عمل مدرن است؟
 - مطمئن نیستم
- رضایت از تمیزی بیمارستان :
 - زیاد
 - نظری ندارم
 - بسیار کم
 - کم
 - متوسط
 - بسیار زیاد
- سن:
- وضعیت تاهل:
 - مجرد
- رضایت از کادر پرستاری :
 - بسیار زیاد
- وضعیت تاهل:
 - متاهل
- رضایت از کادر پرستاری :
 - نظری ندارم
 - بسیار کم
 - کم
 - متوسط
 - زیاد

• رضایت از خوش برخوردی خدمه :

◦ نظری ندارم

◦ بسیار زیاد

◦ زیاد

◦ متوسط

◦ کم

◦ بسیار کم

• حقوق ماهیانه:

• رضایت از موقعیت مناسب :

◦ بسیار کم

◦ بسیار زیاد

◦ زیاد

◦ متوسط

◦ نظری ندارم

◦ کم

• رضایت از هزینه های درمانی:

◦ نظری ندارم

◦ بسیار کم

◦ کم

◦ متوسط

◦ زیاد

◦ بسیار زیاد

• نام شهر محل سکونت:

• چندسال است که ساکن این شهر هستید؟

• نوع بیمه ی خود را بنویسید.

• آیا از اختلاف بین بیمارستان ها در شهر خود راضی هستید؟

◦ بله

• آیا بین عملکرد بیمارستان ها در شهر شما تفاوتی وجود دارد؟

◦ بله

◦ خیر

• آیا از اختلاف بین بیمارستان ها در شهر خود راضی هستید؟

◦ خیر

• آیا بین عملکرد بیمارستان ها در شهر شما تفاوتی وجود دارد؟

◦ مطمئن نیستم

• آیا از اختلاف بین بیمارستان ها در شهر خود راضی هستید؟

◦ گاهی اوقات

• در سال گذشته شما و اعضای خانوادتان چند مرتبه به پزشک مراجعه کردید؟

• آیا در انتخاب بیمارستان به دوستان خود کمک می کنید؟

◦ بله

• آیا بیمارستان خاصی را ترجیح می دهید؟

◦ بله

◦ خیر

• آیا در انتخاب بیمارستان به دوستان خود کمک می کنید؟

◦ خیر

مشاهده پرسشنامه آنلاین فرم [نظرسنجی ارزیابی سلامت](#) در سامانه نظرسنجی یوچک