



سنجش میزان رضایت مددجو

مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی جهارم واحد کنترل کیفیت

تاریخ تماس/مأموریت: شماره فرم: تاریخ تکمیل فرم:
تکنسین ها: مورد، شکایت اصلی: شغل و تحصیلات پاسخ دهنده: دیسپچرها:

از اینکه جهت این ارزیابی وقت می گذارید ممنون و سپاسگزار هستیم. ما در صدد بهبود مشاوره و خدمات درمانی ارائه شده به بیماران، مصدومان و خانواده آنها هستیم. این نظر سنجی یکی از راه هایی است که مددجو و خانواده او می توانند مسقیما به ما در دستیابی به هدفمان کمک کنند. متشکریم.

ردیف	مورد سؤال	بله	نسبتا	خیر
۱	آیا تلفن ۱۱۵ سریعا پاسخگو بود؟			
۲	آیا کارشناس پاسخگوی تلفنی ۱۱۵ برخورد مناسبی داشتند؟			
۳	آیا راهنمایی های کارشناس پاسخگوی تلفنی ۱۱۵ کافی و رضایت بخش بود؟			
۴	آیا آمبولانس برای شما اعزام شد؟		-----	
۵	آیا آمبولانس سریع به کمک شما آمد؟			
۶	آیا تکنسین ها در برخورد و انجام اقدامات درمانی خود رفتار مناسبی داشتند؟			
۷	آیا توضیحاتی در مورد اقدامات درمانی که توسط تکنسین برای شما انجام می شد به شما ارائه گردید؟			
۸	به نظر آیا تکنسین ها به کار خود مسلط بودند؟			
۹	آیا شما با خدمات درمانی دریافتی مشکلی داشتید؟ اگر جوابتان مثبت است لطفا نظر خود را بگویید:			
۱۰	آیا نام تکنسین ها را بخاطر دارید؟ نام آنها را بگویید/ بنویسید:		-----	

اگر نظرات دیگری در مورد پرسنل اورژانس و خدمت ارائه شده دارید می توانید از پشت برگ هم استفاده نمایید.

انتقاد در مورد تکنسین ها:

.....

انتقاد از دیسپچرها:

.....

انتقاد از سیستم:

.....

.....