**رضایت سنجی واحد گیرنده حقوق خدمت بیمارستان امام خمینی اسکو از بخش اورژانس بیمارستان اسکو**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مورد بررسی | **خیلی زیاد** | **زیاد** | **متوسط** | **کم** | **خیلی کم** |
| 1 | **رضایت از علایم راهنمایی کننده و تابلوها** |  |  |  |  |  |
| 2 | **رضایت از مکانی که جهت انتظار و نشستن شما در محوطه اورژانس****فراهم شده** |  |  |  |  |  |
| 3 | **رضایت از پذیرش سریع و به موقع در بخش اورژانس** |  |  |  |  |  |
| 4 | **رضایت از سرعت حضور پزشک بر بالین در بدو ورود به اورژانس** |  |  |  |  |  |
| 5 | **رضایت از دریافت به موقع اولین خدمات پرستاری** |  |  |  |  |  |
| 6 | **رضایت از حضور به موقع بیمار بر** |  |  |  |  |  |
| 7 | **رضایت از انجام به موقع عکسبرداری و آزمایش فوری** |  |  |  |  |  |
| 8 | **رضایت از حظ حریم شخصی در انجام خدمات پزشکی** |  |  |  |  |  |
| 9 | **رضایت از موجود بودن دارو وتجهیزات پزشکی مورد نیاز** |  |  |  |  |  |
| 10 | **رض رضایت از نحوه برخورد کادر نگهبانیایت از نحوه برخورد کادر پرستاری** |  |  |  |  |  |
| 11 | **رضایت از نحوه برخورد کادر پذیرش** |  |  |  |  |  |
| 12 | **رضایت از نحوه برخورد کادر پرستاری** |  |  |  |  |  |
| 13 | **رضایت از نحوه برخورد پزشک** |  |  |  |  |  |
| 14 | **رضایت از نحوه ویزیت و ارائه اطلاعات درمانی کافی توسط پزشک** |  |  |  |  |  |
| 15 | **رضایت از نظافت و تمیزی بخش اورژانس** |  |  |  |  |  |
| 16 | **رضایت از هزینه اخذ شده برای درمان** |  |  |  |  |  |