

فرم رضایت سنجی بیماران بین الملل-عربی

استبيان عن مدى رضا المرضى الأجانب الراقدين

تاريخ ملء الاستمارة :

اسم المركز الطبي / المستشفى :

اسم القسم :	مدة الرقود :يوم	هل رقدت في هذا المستشفى قبل الآن ؟ نعم ☐ لا ☐	محل السكن : مدينة ☐ قرية ☐
الجنس : مؤنث ☐ مذكر ☐	العمر :.... سنة	المستوى الدراسي : أمي ☐ دون الثانوية ☐ ثانوية ☐ خريج معهد ☐ من البكالوريوس فما فوق ☐	
طريقة الرقود في المستشفى : بتعريف من الطبيب ☐ تعريف من شركة ☐ موقع المستشفى على الانترنت ☐ طرق أخرى ☐			

السؤال	الحراسة	٤	٣	٢	١	لم ألاحظ شيئاً يذكر
١	هل أنت راض عن تعامل الحرس والبوابين في المستشفى؟					
	الاستعلامات	٤	٣	٢	١	لم ألاحظ شيئاً يذكر
٢	هل أنت راض عن إرشادات قسم الاستعلامات في بداية دخولك إلى المستشفى؟					
٣	هل أنت راض عن العلائم الدليلية المنصوبة في أرجاء المستشفى؟					
	مكتب الاستقبال	٤	٣	٢	١	لم ألاحظ شيئاً يذكر
٤	هل أنت راض عن سلوك العاملين في مكتب IPD؟					
٥	هل أنت راض عن المدة الزمنية المستغرقة من إحداث الملف الصحي حتى الانتقال إلى القسم العلاجي؟					
	الأطباء المعالجون	٤	٣	٢	١	لم ألاحظ شيئاً يذكر
٦	هل أنت راض عن سلوك الأطباء وطريقة تعاملهم؟					
٧	هل أنت راض عن حضور الأطباء المبكر عند الحاجة إليهم؟					
٨	هل أنت راض عن التثقيف العلاجي الذي قدمه لك الأطباء (طيلة العلاج وعند الخروج من المستشفى)؟					
٩	هل أنت راض عن أجوبة الأطباء لاستفساراتك الطبية والعلاجية؟					
١٠	هل أنت راض عن إسدال الستار ورعاية حريمك الشخصي عند إجراء التدابير العلاجية والطبية؟					
	فريق التمريض	٤	٣	٢	١	لم ألاحظ شيئاً يذكر
١١	هل أنت راض عن سلوك الممرضين وطريقة تعاملهم؟					
١٢	هل أنت راض عن استجابة الممرضين المبكرة عند استدعائهم بواسطة الجرس؟					
١٣	هل أنت راض عن التثقيف العلاجي والطبي الذي قدمه لك الممرضون (في بداية الدخول وطيلة مدة العلاج وعند الخروج من المستشفى)؟					
١٤	هل أنت راض عن إسدال الستار ورعاية حريمك الشخصي عند إجراء التدابير العلاجية وتدابير التمريض؟					
	خدمات التشخيص	٤				لم ألاحظ شيئاً يذكر

١٥	هل أنت راض عن طريقة الفحوصات اللازمة في قسم الأشعة، والسونار والسي تي اسكن و... إذا كان العلاج يقتضى ذلك؟				
١٦	هل أنت راض عن طريقة الفحوص اللازمة في قسم التحليل المخبرى إذا كان العلاج يقتضى ذلك؟				
١٧	هل أنت راض عن سلوك العاملين في وحدات الفحوص الطبية وطريقة تعاملهم؟				
١٨	هل أنت راض عن رعاية حريمك الشخصى عند إجراء الفحوص الطبية؟				
	البيئة وخدمات القسم	٤	٣	٢	١
	لم ألاحظ شيئا يذكر				
١٩	هل أنت راض عن سلوك الفرائشين وعمال النظافة والخدمات؟				
٢٠	ما مدى رضاك عن طريقة انتقالك إلى القسم أو تنقلك بين الأقسام المختلفة للمستشفى؟				
٢١	هل أنت راض عن نظافة القسم؟				
٢٢	هل أنت راض عن طريقة تغيير الشراشف والبطنيات والملابس؟				
٢٣	هل أنت راض عن إمكانيات الترفيه (التلفزيون، الكراسى، البراد، الهاتف، الضياء، السرير، المصلى، التكييف، التدفئة وتهوية الغرفة)؟				
٢٤	هل أنت راض عن نوعية الطعام وجودته؟				
٢٥	هل أنت راض عن مواعيد وجبات الطعام؟				

هل خضعت لعملية جراحية ؟ نعم لا (إذا كانت الإجابة بالإيجاب يرجى ملء الحقل الآتى)

	اتاق عمل جراحى	٤	٣	٢	١
	لم ألاحظ شيئا يذكر				
٢٦	هل أنت راض عن سلوك وتعامل الكادر العامل فى صالة العمليات؟				
٢٧	هل أنت راض عن إجراء العملية فى موعدها المقرر؟				
٢٨	هل أنت راض عن المعلومات التمهيدية التى قدمت لك قبل إجراء العملية؟				
٢٩	هل أنت راض عن الرعاية الصحية التى تلقيتها بعد العملية الجراحية؟				
	إدارة المستشفى	٤	٣	٢	١
	لم ألاحظ شيئا يذكر				
٣٠	هل أنت راض عن وحدة الـ IPD فى المستشفى؟				
٣١	هل أنت راض عن توفر الأدوية الموجودة فى الوصفه؟				
٣٢	هل أنت راض عن متابعة شكاوى المرضى وانتقاداتهم من قبل المعنيين بالأمر؟				
٣٣	هل أنت راض عن الإمكانيات الرفاهية فى المستشفى كالحانوت، والايترنت و...؟				

٣٥- من حيث المجموع ما هو مدى رضاك عن خدمات المستشفى؟

كثير ☐ متوسط ☐ قليل ☐

٣٦- إذا اقتضت الضرورة أن ترقد ثانية فى المستشفى أنت أو أحد أقربائك وأصدقائك فهل ترغب فى مراجعة هذا المستشفى للمرة الثانية؟

نعم ☐ كلا ☐

يرجى تزويدنا بانتقاداتك أو مقترحاتك:

شكرا جزيلاً