

حقوق گیرندگان خدمت

بیمارستان استاد شهریار
بستان آباد

خلاصه ای از اقدامات انجام شده در راستای رعایت حقوق گیرندگان خدمت

- ▶ برگزاری منظم کمیته اخلاق بالینی و شورای فرهنگی به صورت ماهانه
- ▶ ارائه فرمهای نظرسنجی از ارباب رجوع و جمع بندی ماهانه فرمها
- ▶ ایجاد بستر مناسب جهت دریافت شکایات و نارضایتی ها از طریق صندوقهای دریافت شکایات/ واحد رسیدگی به شکایات/ سامانه پیامکی
- ▶ ایجاد واحد میز ارتباطات مردمی که به صورت همه روزه دایر میباشد
- ▶ رعایت طرح انطباق در ارائه خدمات درمانی
- ▶ وجود امکانات رفاهی نسبی جهت استفاده همراهان از جمله تلوزیون/ صندلی تخت خواب شو/ سالن انتظار در درمانگاه/ نمازخانه در بخشها به تفکیک زن و مرد
- ▶ وجود تابلوها و نوارهای راهنمای جهت دسترسی آسانتر به بخشها

صندوقهای دریافت شکایات و پیشنهادات و انتقادات



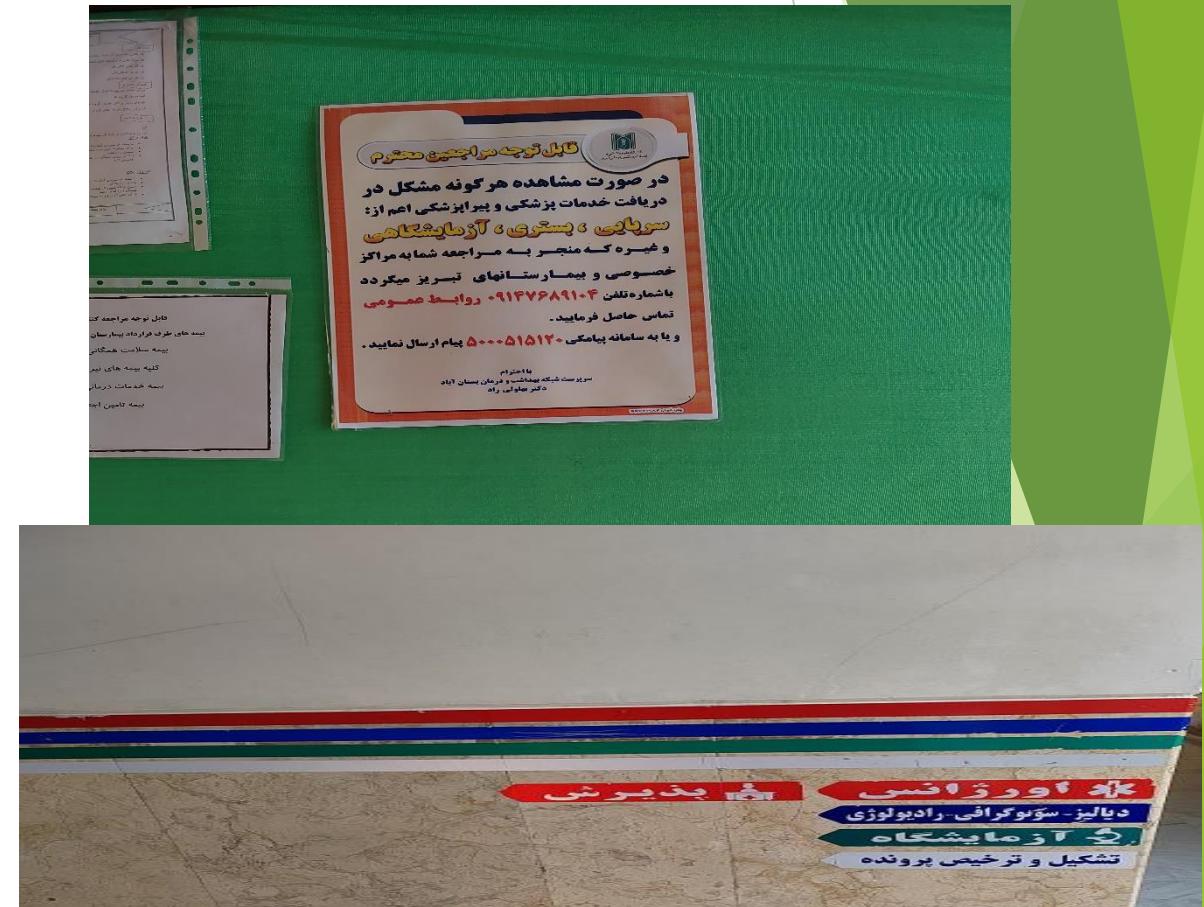
سالن انتظار درمانگاه



واحد میز ارتباطات مردمی



منشور حقوق بیمار و پوستر اطلاع رسانی سامانه پیامکی که در تمامی بخشها و سالن ها نصب می باشد. و نوارهای راهنمایی



نمونه فرم رضایت سنجی ارائه شده به ارباب رجوع

ردیف	گویه	رشیز	خیلی زیاد	کم	خیلی کم	متوسط
۱	رضایت از عالم راهنمایی کننده و تابلوها چهت دسترسی شما به بخش ها واحدهای مختلف					
۲	رضایت از محل انتظار از نظر نور گرفتن سروصداو...					
۳	رضایت از انتقام به موقع و صحیح واحد تریاز					
۴	رضایت از پذیرش به موقع و سریع در اورژانس					
۵	رضایت از حضور به موقع پزشک بر بالین بیمار					
۶	رضایت از دریافت به موقع خدمات پرستاری					
۷	رضایت از انتقام به موقع اقدامات پاراکلینیکی اعم از عکسبرداری . سوپرگرافی، آزمایشات و ...					
۸	رضایت از موجود بودن دارو و تجهیزات پزشکی مورد نیاز					
۹	رضایت از توجه برخود کادر مراقبتی و غیر مراقبتی					
۱۰	رضایت از رعایت حریم خصوصی بیمار					
۱۱	رضایت از توجه ارائه اطلاعات و آموزشات پزشک و پرستار					
۱۲	رضایت از نظافت و تمیزی بخش اورژانس					

۱۳. آیا همراه بیمار چهت تهیه دارو و وسائلی به بیرون از بیمارستان فرستاده شده است؟ بله خیر

۱۴. آیا این بیمارستان را چهت مراجعه مجدد انتخاب خواهید کرد؟ بله خیر

۱۵. آیا این بیمارستان را به دوستان و اشتیاقان خود توصیه خواهید کرد؟ بله خیر

۱۶. عدهه ترین عامل رضایت و نارضایتی خود را این واحد ذکر فرمایید.

در صورت تمایل مشخصات و شماره تلفن خود را ذکر فرمایید.

با تشکر از همکاری خوب شما

نمونه فرم ثبت شکایات توسط ارباب رجوع



سمہ تعالیٰ

فرم رسیدگی به شکایات

سلام و احترام

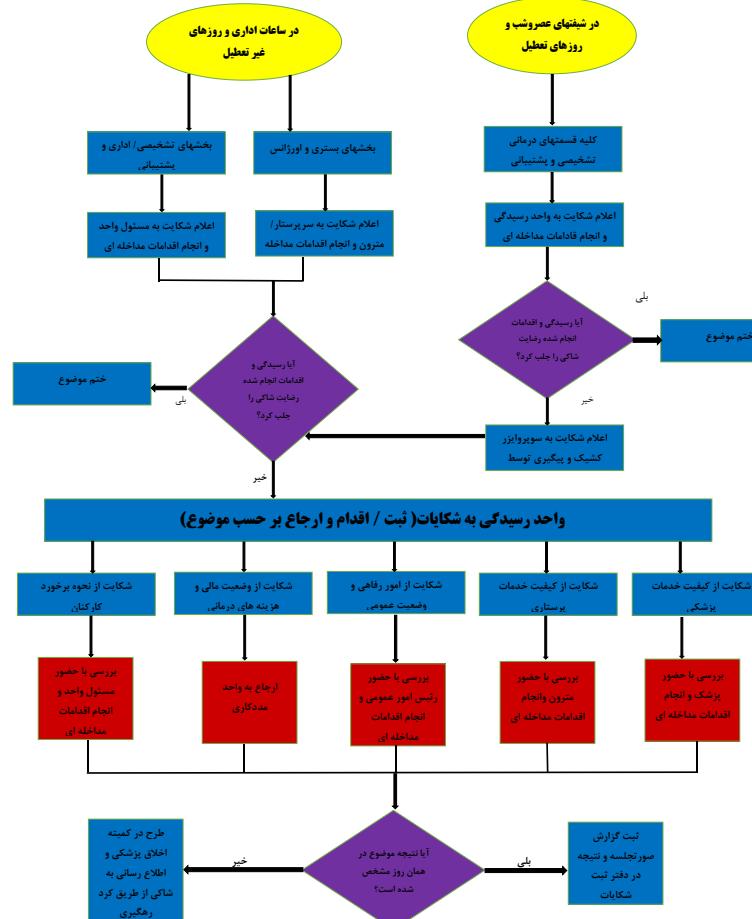
..... یمار / همراه یمار نام ینجانی
 شماره ثقان سن بدر ساکن شواینه دارم. مبنی بر اینکه
 از واحد سفل

11

وحاد رسیدگی به شکایات بیمارستان استاد شهریار به صورت ۲۴ ساعته فعال میباشد. خواسته های مسنوی رسیدگی به شکایات اقای نیرومند با شماره نهاد ۴۳۳۷۷۷۱ و عصر و شب سوپر اوپرین شکیب با شماره نهاد ۴۳۳۴۶۰ پاسخگوی خواسته دارد.

فرآیند رسیدگی به شکایات

فلوچارت رسیدگی به شکایات در بیمارستان استاد شهریار



نمونه ای از تحلیل نظر سنجی ها و دستیابی به ۵ علت اصلی نارضایتی

۵ علت شایع نارضایتی بیماران / هرآهن (جهت تدوین برای امتحان / اقدام مداخله ای)		درصد رضایتمندی بیماران / هرآهن به ترتیب معکور (ماده اول ۱۴۰)	
ردیف	عنوان مخواه	ردیف	درصد رضایتمندی
۱	گذشت گذا	۱	مشترک خوبی نیاز و معرفی بخش ها
۲	ارجاع همراه به خارج از بیمارستان	۲	خوب اعمال شکایت (الاتفاظ و پنیدن) داشت
۳	نظافت سرویسی های بیمارستانی	۳	سوالت نداشتم به بخش های از طبقه شناسی های ز آهنا
۴	رسیدگی به شکایات و اعلام نتیجه به شاگرد	۴	خوب دسترسی به بخش های از طبقه شناسی
۵	کاخ تدوین تابلوها راهنمای راهنمای جهت دسترسی به بخش های	۵	میکنند شناسایی بودن از روی اینکت
		۶	ظقط خوبی خاصیت بیمار و همراه
		۷	ضدای از عدم ارجاع همراه به خارج از بیمارستان
		۸	مکرر و ارتش بخش های بیمارستان
		۹	ضدای از سوء برخورد در پست
		۱۰	مزاحه از زبانه داده هدیت مرافقت در منزل
		۱۱	ضدای از زبانه زنده و تکفیر های
		۱۲	ضدای از محروم به موقع بزیشک هدیت و زیارت
		۱۳	ضدای از محروم به موقع برداشت در بابن بیمار
		۱۴	ضدای از میان نظافت بخش و سرویس های بیمارستانی
		۱۵	رسیدگی به شکایت و اعلام نتیجه به شاگرد
		درصد کل رضایتمندی بیماران / هرآهن (۶ ماده دوم سال ۱۴۰)	

با تشکر از حسن توجه شما
باقری مسئول حقوق گیرندگان خدمت