

این فرم جهت جمع آوری نظرات شما در خصوص عملکرد مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر و نحوه ارائه خدمات به کادر اجرایی و درمانی در عتبات عالیات طراحی شده است. خواهشمند است با تکمیل این فرم ما را در ارائه خدمات بهتر یاری رسانید.

نام و نام خانوادگی: **عنوان شغلی اعزامی :**

لطفا ارزیابی خود را نسبت به موارد زیر در طیف مشخص شده (از خوب تا نیازمند بهبود) اعلام فرمایید:

۱. نحوه اطلاع رسانی در عراق، در مورد آموزش های مورد نیاز در حیطة شغلی در درمانگاه ها

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۲. نحوه اطلاع رسانی اطلاعات سفر قبل از اعزام توسط مسئولان مربوطه

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۳. نحوه استقبال در فرودگاه نجف و انتقال از فرودگاه به درمانگاه نباء

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۴. وضعیت نظافت و بهداشت اتاق های اسکان در درمانگاه نجف

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۵. وضعیت نظافت و بهداشت درمانگاه نجف

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۶. وضعیت تغذیه و پذیرایی در درمانگاه نجف

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۷. وضعیت نظافت و بهداشت اتاق های اسکان درمانگاه کربلا

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۸. وضعیت نظافت و بهداشت در درمانگاه کربلا

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۹. وضعیت تغذیه و پذیرایی در درمانگاه کربلا

۱- خوب ۲- متوسط ۳-۴- نیازمند بهبود

۱۰. تجهیزات پزشکی موجود در درمانگاه و آمبولانس ها در نجف

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

۱۱. تجهیزات پزشکی موجود در درمانگاه و آمبولانس ها در کربلا

۱- خوب ۲- متوسط ۳- نیازمند بهبود

نقاط ضعف و پیشنهادات: