

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | پرسشنامه رضایت سنجی از همکاران |  |
| شماره سند:BH-FO-QI -03 شماره بازنگری: 06 تاریخ بازنگری:13/03/01  |

**همکار گرامی با سلام:**

**پرسشنامه ذیل به منظور بررسی رضایت پرسنل در حیطه های اهداف و خط مشی، ارتباطات، محیط کار و امکانات، ایمنی و امنیت شغلی، آموزش، فرصت ارتقاء، نحوه ی سرپرستی و تشویق و توبیخ طراحی گردیده است. لذا خواهشمند است با دقت کافی به سوالات زیر جواب دهید تا شاهد ارتقاء و پیشرفت ارائه خدمات به شما همکار گرامی باشیم. پیشاپیش از همکاری صمیمانه شما سپاس گذاریم.**

**واحد بهبود کیفیت**

|  |
| --- |
| سن: 30-20سال 40-31سال 50-41سال 60-51سال 60 به بالا  |
| وضعيت تاهل: مجرد متاهل ساير  | جنس: زن مرد |
| ميزان تحصيلات: زير ديپلم ديپلم فوق ديپلم ليسانس فوق ليسانس دكترا و بالاتر  |
| سابقه كار: زير 5سال 9-5سال 14-10سال 19-15سال 20سال و بيشتر  |
|  گروه شغلی : اداری بهداشتی درمانی خدماتی |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه بررسی** | **موارد ارزیابی** | **خيلي راضي** | **راضي** | **نسبتا راضي** | **ناراضي** | **نظري ندارم** | **توضیحات** |
| **اهداف و خط مشی** | 1 | در این بیمارستان چشم انداز، رسالت، اهداف و ارزش ها به روشنی مشخص می باشد |  |  |  |  |  |  |
| 2 | در تدوین اهداف واحد خود مشارکت داده می شوم |  |  |  |  |  |  |
| 3 | رویه ها، و مقررات و بخشنامه ها به اطلاع کارکنان مرتبط می رسد |  |  |  |  |  |  |
| **ارتباطات و رفتار ساز ماني**  | 4 |  ازنحوه پاسخگویی مدیر عامل بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  از نحوه پاسخگویی مدیریت بيمارستان به نیازهای خود رضایت دارید  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | نحوه پاسخگویی مدیرپرستاری بيمارستان به نیازهای خود رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 7 | رفتار و برخورد محترمانه درون سازمانی بین مسئولین بخش/واحد با سایر پرسنل وجود دارد |  |  |  |  |  |  |
| 8 | از نحوه ی برخورد و پاسخگویی مسئول بخش به نیاز های خود رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 9 | در بدو ورود با قوانین بیمارستان و بخش آشنا شدید |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  از بازدید مسئولین از واحد های مختلف و در جریان امور قرار گرفتن راضی هستید |  |  |  |  |  |  |
| **امكانات محيط كار**  | 11 | در صورت نیاز به اینترنت دسترسی دارید |  |  |  |  |  |  |
| 12 | به طور کلی از تسهیلات رفاهی بیمارستان رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 13 | از امکانات ورزشی بیمارستان رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  از امكانات کتابخانه بیمارستان رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  از کمیت و کیفیت غذای بیمارستان رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 16 | محیط کاری از لحاظ عوامل بهداشتی و فیزیکی(نور، سر و صدا، دما و مواد شیمیایی) در وضعیت مناسبی قرار دارد |  |  |  |  |  |  |
| **ایمنی شغلی** | 17 | در بخشی که مشغول به کار هستید تدابیر ایمنی خطرات شغلی برای کارکنان پیش بینی شده است |  |  |  |  |  |  |
| 18 | آیا در صورت بوجود آمدن خطرات شغلی برای شما از طرف مسئولان حمایت می شوید |  |  |  |  |  |  |
| **آموزش** | 19 | آموزش های پیش بینی شده جهت کارکنان با توجه به نیاز های آنان تعیین می شود |  |  |  |  |  |  |
| **فرصت ارتقاء** | 20 | مسئولین بخش/واحد ها تجربیات خود را به شما منتقل می کنند |  |  |  |  |  |  |
| 21 | از نحوه ی ارزشیابی کارکنان و انتخاب کارمند نمونه رضایت دارید |  |  |  |  |  |  |
| 22 | به راحتی نظرات و پیشنهادات خود را می توانید به مسئول مربوطه ابراز نمایید |  |  |  |  |  |  |
| 23 | در موقعیت فعلی امکان ترقی برایتان وجود دارد |  |  |  |  |  |  |
| 24 | انتصاب در سازمان مطابق با مقررات و صلاحیت افراد صورت می پذیرد |  |  |  |  |  |  |
| **نحوه ی سرپرستی** | 25 | سرپرست شما در بهبود عملکرد شما موثر است و به مشکلاتتان رسیدگی می کند |  |  |  |  |  |  |
| 26 | سرپرست شما به طور مستمر در طول سال شما را از نقاط قوت و قابل بهبودتان آگاه می سازد |  |  |  |  |  |  |
| 27 | سرپرست شما در مواقعی که لازم باشد از شما حمایت می کند |  |  |  |  |  |  |
| 28 | برنامه و شیفت کاری و تقسیم کار منصفانه و بر اساس مقررات صورت می پذیرد |  |  |  |  |  |  |
| **تشویق و توبیخ** | 29 | تشویق و توبیخ پرسنل بر اساس عملکرد آنان صورت می پذیرد |  |  |  |  |  |  |