**فرم رضايت سنجي پرسنل**

این فرم جهت سنجش رضایت کارکنان در سه ماهه اول سال 1400 ، تنظیم گردیده است. خواهشمند است سوالات را با دقت مطالعه کرده و نزدیک ترین گزینه به حالت مورد نظر را انتخاب نمائید.

1-**رسته شغلي :**

1. اداري
2. پاراكلينيكي
3. درماني
4. مالي

**2- جنسيت :**

1. مرد
2. زن

**3- سابقه كاري:**

1. کمتر از پنج سال
2. پنج تا ده سال
3. ده تا پانزده سال
4. پانزده تا بیست سال
5. بیست تا بیست و پنج سال
6. بیست و پنج تا سی سال

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان سنجش**  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **ارتقاي كيفيت خدمات از اولويتهاي اصلي بيمارستان است.** |   |   |   |   |   |
| **بيمارستان با من به مانند يك انسان برخورد ميكند نه يك ماشين.** |   |   |   |   |   |
| **رضايت پرسنل و بيماران در بيمارستان اهميت دارد.** |   |   |   |   |   |
| **من از كيفيت ارتباط خود با رياست بيمارستان رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من از كيفيت ارتباط خود با مديريت بيمارستان رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **روابط عمومي بيمارستان مرا از اخبار جديد بيمارستان مطلع مي سازد.** |   |   |   |   |   |
|  **از مصوبات مرتبط با کارم که در کمیته های بيمارستان تصويب می گردد به راحتی مطلع می شوم.** |   |   |   |   |   |
| **من فردي از يك گروه كاري هستم كه براي رسيدن به يك هدف مشترك تلاش مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **واحدهاي بيمارستان به خوبي با يكديگر به صورت يك تيم كار مي كنند.** |   |   |   |   |   |
| **نظرات من توسط مقام مسئول واحد مورد بررسي قرار مي گيرد.** |   |   |   |   |   |
| **من معتقدم دارای امنیت شغلی هستم.** |   |   |   |   |   |
| **شرايط فيزيكي محيط كار من مانند نور، دما، تهويه و…خوب است؟** |   |   |   |   |   |
| **من قادر هستم بين كار و زندگي شخصي خود تعادل برقرار كنم.** |   |   |   |   |   |
| **من نوع كاري را كه در بيمارستان انجام ميدهم، دوست دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من امكانات مورد نياز را براي انجام كار خود در اختيار دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من از تجهيزات و لوازم اداري و رفاهي دفتر خود راضي هستم.** |   |   |   |   |   |
| **من از ظاهر اطاق محل خدمت خود رضايت دارم.** |  |  |  |  |  |
| **عنوان سنجش**  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **محيط کاري من با نشاط است وكسل كننده نمي باشد .** |   |   |   |   |   |
| **من در محيط كارم استرس زيادي را تحمل می کنم.** |   |   |   |   |   |
| **اگر كار خود را خوب انجام دهم، ميتوانم روي ارتقاي مقام وگرفتن ترفيع حساب كنم.** |   |   |   |   |   |
| **رياست و مديريت بيمارستان از كارهايي كه خوب انجام شده است، قدرداني مي كنند.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد من از كارهايي كه خوب انجام شده است، قدرداني مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **مسؤليت پذير بودن و ابتكار من مورد تشويق قرار مي گيرد.** |   |   |   |   |   |
| **نحوه ي توبيخ و قطع همكاري كارمندان در بيمارستان منطقي است.** |   |   |   |   |   |
| **از سيستم تشويقي- تنبيهي در اين مركز راضي هستم.** |   |   |   |   |   |
| **از نحوه برخورد رياست- مديريت بيمارستان با خود راضي هستم.** |   |   |   |   |   |
| **من به طور كلي از مسئول واحد خود راضي هستم.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد من بين كاركنان واحد تبعيض قائل نمي شود.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد به من احترام مي گذارد.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد به مشكلت كاري من به طور رضايتبخشي رسيدگي مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد به مشكلات شخصي من به طور رضايتبخشي رسيدگي مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد در تصميم گيري هاي مربوط به واحد، نظر من را جويا مي شود.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد يك مدير موفق است.** |   |   |   |   |   |
| **هر وقت من كارم را خوب انجام ميدهم مسئول واحد مرا تحسين مي كند.** |  |  |  |  |  |
| **عنوان سنجش**  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **زماني كه كارمن نياز به بهبود دارد، مسئول واحد مرا به نحو مناسبي راهنمايي مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **هر وقت درانجام كارهايم مرتكب اشتباهي شوم، مسئول واحد برخورد نامناسبي از خود نشان نمي دهد.** |   |   |   |   |   |
| **مسئول واحد از ارائه ي پيشنهادات در واحد استقبال مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **من از كيفيت ارتباط خود با مسئول واحد رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **قوانين و مقررات بيمارستان به من اطلاع داده شده است.** |   |   |   |   |   |
| **بيمارستان آموزشهاي اوليه ي مربوط به شغلم را در هنگام شروع به كار براي من فراهم كرد.** |   |   |   |   |   |
| **بيمارستان آموزشهاي دورهاي ضمن خدمت را براي افزايش دانش و مهارتهاي شغلي من فراهم مي كند.** |   |   |   |   |   |
| **من از آموزش مهارتهاي شغلي توسط مقام مافوق رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من احساس ميكنم در رسيدن به اهداف عاليه ي بيمارستان نقش دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من احساس ميكنم ميتوانم آزادانه پيشنهاداتم را براي پيشرفت بيمارستان ارائه دهم.** |   |   |   |   |   |
| **من احساس ميكنم كه پيشنهاداتم در بيمارستان مورد بررسي قرار مي گيرد.** |   |   |   |   |   |
| **من به كاركردن به عنوان عضوي از اين بيمارستان افتخار ميكنم** |   |   |   |   |   |
| **من از کيفيت غذاي بيمارستان رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من از کميت غذاي بيمارستان رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من از وضعيت ظاهر غذاخوري رضايت دارم.** |   |   |   |   |   |
| **من از خدمات رفاهی ،امکانات زیارتی تفریحی و..رضايت دارم**  |   |   |   |   |   |
| **به طور کلی از طرح سنجش رضایتمندی کارکنان راضی هستم.** |  |  |  |  |  |
| **عنوان سنجش**  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **سولت و جملت این فرم توانایی سنجش رضایتمندی مرا دارد.** |   |   |   |   |   |