دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني گيلان معاونت درمان –اداره پرستاري مامايي

همكار گرامي و ارجمند

پرسشنامه حاضر به منظور بررسي نظرات شما در مورد رضايت شغلي تدوين شده است. خواهشمند است با تكميل دقيق آن ما را در يافتن مشكلات و راهكارهاي مورد نياز جهت برنامه ريزي هاي آينده ياري نماييد. ضمنا نيازي به ذكر نام نميباشد.

بخش اول :

1-نام مركز آموزشي درماني/بيمارستان....................................بخش محل خدمت..........................................

2- سن : 03-12 سال 04-13 سال 41-50 بالاي 05 سال

3-جنس: زن مرد

4-وضعيت تاهل: مجرد متاهل مطلقه بيوه

5-سمت: پرستار ماما بهيار كمك بهيار كاردان /كارشناس اتاق عمل كاردان و كارشناس بيهوشي اداری

6-مدرك تحصياي: زير ديپلم ديپلم فوق دپپلم كارشناس كارشناس ارشد

1. نوع استخدام : رسمي پيماني قراردادي شركتي طرحي ساير
2. نوبت كاري: ثابت صبح ثابت عصر ثابت شب ثابت شب ثابت صبح و عصر در گردش
3. سابقه كار: 5- 0 سال 01-6 سال 51-11 سال 02-61 سال 02-61 سال بالاي 62 سال
4. بخش دوم: عوامل موثر بر رضايتمندي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| كاملاً ناراضي  | تاحدودي ناراضي  | نظري ندارم  | تا حدودي راضي  | كاملاً راضي  | موارد مورد بررسي  | رديف  |
| قسمت اول : سوالات مربوط به رضايت از شرايط محيطي  |   |
|   |   |   |   |   | فضاي فيزيكي بخش  |  1 |
|   |   |   |   |   | در اختيار داشتن تجهيزات لازم  |  2 |
|   |   |   |   |   | در اختيار داشتن محل مناسب براي استراحت  |  3 |
|   |   |   |   |   | در اختيار داشتن سرويس بهداشتي مناسب  |  4 |
|   |   |   |   |   | در اختيار داشتن مكان مناسب براي تعويض لباس  |  5 |
|   |   |   |   |   | سلف سرويس مناسب  |  6 |
| كاملاً ناراضي  | تاحدودي ناراضي  | نظري ندارم  | تا حدودي راضي  | كاملاً راضي  | قسمت دوم : سوالات مربوط به رضايت از ارتباط با همكاران  |   |
|   |   |   |   |   | ارتباط حرفه اي بين پزشك و پرسنل پرسناري  |  7 |
|   |   |   |   |   | ارتباط حرفه اي بين شما و همكاران  |  8 |
|   |   |   |   |   | احترام همكاران پرستاري به يكديگر  |  9 |
|   |   |   |   |   | ارتباط مسئولين با سرپرستاران  |  10 |
|   |   |   |   |   | ارتباط مسئولين مافوق با ساير پرسنل  |  11 |
|   |   |   |   |   | رعايت سلسله مراتب سازماني  |  12 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| كاملاً ناراضي  | تاحدودي ناراضي  | نظري ندارم  | تا حدودي راضي  | كاملاً راضي  | قسمت سوم سوالات مربوط به رضايت از امنيت شغلي  |   |
|   |   |   |   |   | برقراري عدالت و عدم تبعيض بين كاركنان  |  13 |
|   |   |   |   |   | برقراري عدالت در برنامه ريزي تعطيلات و شيفت در گردش  |  14 |
|   |   |   |   |   | حمايت پرسنل نگهباني جهت پيشگيري ازدر گيري و ضرب شتم  |  15 |
|   |   |   |   |   | حمايت مسئولين از پرسنل در مواقع بحراني  |  16 |
|   |   |   |   |   | وجود امكانات لازم و مناسب جهت پيشگيري از حوادث شغلي  |  17 |
|   |   |   |   |   | وجود اقدامات پيگيري پس از بروز حوادث شغلي  |  18 |
|   |   |   |   |   | انجام واكسيناسيون پرسنل جهت ايجاد ايمني  |  19 |
|   |   |   |   |   | انجام معاينات پزشكي ساليانه  |  20 |
|   |   |   |   |   | وجود سازمان هاي حمايت كننده پس از بروز مشكلات حرفه اي و قانوني  |  21 |
|   |   |   |   |   | رضايت از بيمه خدمات درماني  |  22 |
|   |   |   |   |   | رضايت از برقراري بيمه تكميلي   |  23 |
| كاملاً ناراضي  | تاحدودي ناراضي  | نظري ندارم  | تا حدودي راضي  | كاملاً راضي  | قسمت چهارم : سوالات مربوط به رضايت از نظارت و سرپرستي  |   |
|   |   |   |   |   | نحوه ارزشيابي كاركنان توسط مسئولين  |  24 |
|   |   |   |   |   | چگونگي نظارت مسئولين بركارم  |  25 |
|   |   |   |   |   | ميزان دسترسي مسئولين در مواقع ضروري  |  26 |
|   |   |   |   |   | شرايط موجود جهت تشويق  |  27 |
|   |   |   |   |   | شرايط موجود جهت تنبيه  |  28 |
|   |   |   |   |   | اطلاع رساني از دستورالعمل ها و چك ليست هاي ارزشيابي  |  29 |
|   |   |   |   |   | مطلع بودن پرسنل ار ارزشيابي ساليانه خود  |  30 |
| كاملاً ناراضي  | تاحدودي ناراضي  | نظري ندارم  | تا حدودي راضي  | كاملاً راضي  | قسمت پنجم : سوالات مربوط به رضايت از خط مشي ها و شرايط كاري  |   |
|   |   |   |   |   | تقسيم و توزيع پرسنل در هر نوبت كاري  |  31 |
|   |   |   |   |   | استفاده از نظرات پرسنل در برنامه ريزي  |  32 |
|   |   |   |   |   | حجم كار  |  33 |
|   |   |   |   |   | سختي كار  |  34 |
|   |   |   |   |   | ميزان ساعت كار در هفته  |  35 |
|   |   |   |   |   | نوبت كاري  |  36 |
|   |   |   |   |   | ميزان  OFFماهانه  |  37 |
|   |   |   |   |   | امكان استفاده از سنوات ارفاقي بازنشستگي  |  38 |
|   |   |   |   |   | امكان استفاده از نظرات كميسيون پزشكي  |  39 |
|   |   |   |   |   | قسمت ششم : سوالات مربوط به رضايت پرسنل از آموزش ضمن خدمت  |   |
|   |   |   |   |   | ميزان آشنايي با برنامه هاي ضمن خدمت و شركت در آن  |  40 |
|   |   |   |   |   | ميزان آموزش هاي دريافتي در طول سال  |  41 |
|   |   |   |   |   | امكان شركت يكسان پرسنل در آموزش هاي ضمن خدمت  |  42 |
|   |   |   |   |   | تاثير آموزش هاي داده شده در افزايش آگاهي  |  43 |
|   |   |   |   |   | تاثير آموزش هاي داده شده در بهبود عملكرد  |  44 |
|   |   |   |   |   | اقدامات تشويقي در قبال فعاليت هاي آموزشي انجام شده  |  45 |
|   |   |   |   |   | برگزاري آموزش ضمن خدمت در بدو ورود  |  46 |
|   |   |   |   |   | قسمت پنجم : سوالات مربوط به رضايت پرسنل از پرداخت ها  |   |
|   |   |   |   |   | سرويس اياب و ذهاب  |  47 |
|   |   |   |   |   | تسهيلات اسكان در نقاط سياحتي و زيارتي  |  48 |
|   |   |   |   |   | تسهيلات ورزشي  |  49 |
|   |   |   |   |   | تورهاي مسافرتي ( زيارتي – سياحتي )  |  50 |
|   |   |   |   |   | امكان استفاده از مهد كودك  |  51 |

#  بخش سوم : الويت بندي گزينه هاي مشكلات ايجاد كننده نارضايتي

|  |  |
| --- | --- |
| مشكلات  | رديف  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

 بخش چهارم : الويت بندي پيشنهادات و راهكارهاي اجرايي جهت ايجاد رضايت شغلي

|  |  |
| --- | --- |
| پيشنهادات  | رديف  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |