



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان	
کد سنجه: الف-3-4-4	کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05
تاریخ بازنگری: بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

اداره بهبود کیفیت و اعتباربخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
1	پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان	2-6

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه نوروزی (مسوول واحد منابع انسانی)	اقای اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان	
کد سنجه: الف-3-4-4	کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05
تاریخ بازنگری: بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

پرسشنامه رضایت سنجی از پرسنل مرکز آموزشی درمانی نیک نفس در شش ماهه اول 1400 همکار گرامی با سلام واحترام:
خواهشمند است فرم را به طور کامل تکمیل وتحویل نمائید با تشکر

شغل وسابقه کار:	وضعیت استخدامی:	جنس	سن	تحصیلات	وضعیت تأهل
سیاست گذاری مدیریتی					
1	آیا از نحوه پاسخگویی ریاست بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟	کاملا موافقم	موافقم	نظری ندارم	کاملا مخالفم
2	آیا از نحوه پاسخگویی مدیریت بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟				
3	آیا از نحوه پاسخگویی مترون بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟				
4	آیا از نحوه پاسخگویی رئیس حسابداری بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟				
5	آیا از نحوه پاسخگویی رئیس کارگزینی بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟				
6	آیا از نحوه پاسخگویی مسئول بهبود کیفیت بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟				

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه نوروزی(مسوول واحد منابع انسانی)	اقای اصغری(مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس

عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان

کد سنجه: الف-3-4-4

کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05

تاریخ بازنگری: بهمن 1402

تاریخ تدوین: بهمن 1401

					7	آیا با میل خود اضافه کار انجام می دهید؟
					8	آیا در صورت نیاز به مرخصی استحقاقی با شما به راحتی موافقت می شود؟
					9	آیا از تقسیم کار پرسنلی رضایت دارید؟
					10	آیا درخواست برنامه هفتگی شما در صورت نیاز اجرا می شود؟
					11	آیا در بدو ورود با قوانین بیمارستان و بخش آشنا شدید؟
					12	آیا از نحوه برخورد مسئول بخش (سرپرستار) رضایت دارید؟
					13	آیا از نحوه پاسخگویی مسئول بخش (سرپرستار) به نیازهای خود رضایت دارید؟
					14	آیا ملاقات حضوری با مسئولین بیمارستان به سهولت انجام می شود؟
					15	آیا رویه ها و مقررات بیمارستان به موقع به اطلاعاتان می رسد؟
					16	آیا در صورت وجود مشکل برای شما از طرف مسئولین پیگیری می شود؟
					17	آیا به راحتی نظرات و پیشنهادات خود را می توانید به مسئول مربوطه ابراز کنید؟

ت تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه نوروزی (مسئول واحد منابع انسانی)	اقای اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس

عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان

کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05

کد سنجی: الف-3-4-4

تاریخ تدوین: بهمن 1401

تاریخ بازنگری: بهمن 1402

نظارت و ارزشیابی		کاملاً موافقم	موافقم	نظری ندارم	مخالفم	کاملاً مخالفم
1	در این سازمان ارتقاء گروه و رتبه به موقع انجام می شود؟					
2	آیا از نحوه ارزشیابی کارکنان و انتخاب کارمند نمونه رضایت دارید؟					
3	آیا تنبیه و تشویق بر اساس عدالت انجام می شود؟					
آموزش		کاملاً موافقم	موافقم	نظری ندارم	مخالفم	کاملاً مخالفم
1	آیا برنامه آموزشی مرکز مطابق با برنامه توسعه فردی (PDP) شما است؟					
2	آیا از نحوه عملکرد سوپروایزر آموزشی رضایت دارید؟					
موقعیت شغل		کاملاً موافقم	موافقم	نظری ندارم	مخالفم	کاملاً مخالفم
1	آیا پست سازمانی متناسب با تحصیلات شما می باشد؟					
2	آیا به واحدی که در آن انجام وظیفه می نمایید، علاقه دارید؟					
3	آیا در بخشی که مشغول به کار هستید شایستگی کارمند مورد توجه قرار می گیرد؟					
ایمنی شغل		کاملاً موافقم	موافقم	نظری ندارم	مخالفم	کاملاً مخالفم

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه نوروزی (مسوول واحد منابع انسانی)	اقای اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان	
کد سنجه: الف-3-4-4	کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05
تاریخ بازنگری: بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

					آیا در بخشی که مشغول به کار هستید تدابیر ایمنی خطرات شغلی برای کارکنان پیش بینی شده است؟	1
					آیا در صورت وجود آمدن خطرات شغلی برای شما از طرف مسئولان حمایت می شوید؟	2
					همکاران	
کاملا مخالفم	مخالفم	نظری ندارم	موافقم	کاملا موافقم		
					آیا از نحوه پاسخگویی پرسنل IT رضایت دارید؟	1
					آیا از نحوه پاسخگویی پرسنل آزمایشگاه رضایت دارید؟	2
					آیا از نحوه پاسخگویی پرسنل نگهبانی رضایت دارید؟	3
					آیا از نحوه پاسخگویی پرسنل پذیرش و ترخیص رضایت دارید؟	4
					محیط کار و امکانات	
کاملا مخالفم	مخالفم	نظری ندارم	موافقم	کاملا موافقم		
					آیا امکانات و تجهیزات گرمایشی و سرمایشی محل کار مناسب است؟	1
					آیا از وضعیت کتابخانه بیمارستان رضایت دارید؟	2
					آیا از وضعیت نمازخانه بیمارستان رضایت دارید؟	3
					آیا از وضعیت پارکینگ بیمارستان رضایت دارید؟	4
					آیا از کمیت غذا رضایت دارید؟	5
					آیا از امکانات اتاق استراحت رضایت دارید؟	6
					آیا از کیفیت غذا رضایت دارید؟	7

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه نوروزی (مسئول واحد منابع انسانی)	اقای اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس

عنوان: پرسشنامه رضایت سنجی کارکنان

کد سنجه: الف-3-4-4

کد: NH-HRMOH-QU-PS-01-05

تاریخ بازنگری: بهمن 1402

تاریخ تدوین: بهمن 1401

8 | آیا از نحوه برخورد پرسنل تغذیه و همچنین سرو غذا رضایت دارید؟

** آیا به طور کلی از اشتغال در این بیمارستان رضایت دارید؟

آیا اشتغال در این مرکز را به سایرین پیشنهاد می نمائید؟

*** به نظر شما ارائه خدمات برای شما رو به پیشرفت است؟

تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده	تهیه کننده
اقای اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	فاطمه نوروزی (مسوول واحد منابع انسانی)