فرم سنجش رضایتمندی اعضای هیئت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی

**اساتید گرامی با سلام : پرسشنامه ذیل به منظور سنجش نظرات شما از خدمات ارائه شده در این مرکز تهیه گردیده است. پاسخ دقیق و درست شما ما را در جهت افزایش رضایتمندی و بهبود امکانات آموزشی و رفاهی شما عزیزان یاری خواهد نمود لازم به ذکر است کلیه اطلاعات بصورت کاملا محرمانه در دفتر آموزش حفظ خواهد شد و نتایج بصورت کلی ارائه خواهد گردید.**

**توجه : در مواردی که به شما مربوط نمیگردد و قابل پاسخگویی توسط شما نیست از گزینه برخوردی ندارم استفاده نمایید.**

**سن : جنس : مرد زن: مدرک : فوق تخصصی: تخصصی : مرتبه علمی : رشته تحصیلی :**

 **تاریخ تکمیل پرسشنامه :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کتابخانه** | **کاملا راضی** | **راضی** | **ناراضی** | **کاملا ناراضی** | **برخوردی ندارم** |
| **1.روزآمدی منابع موجود** |  |  |  |  |  |
| **2.در دسترس بودن منابع متناسب با نیازهای شما**  |  |  |  |  |  |
| **3.نحوه برخورد پرسنل کتابخانه و سایت در ارائه خدمات** |  |  |  |  |  |
| **4.سرعت ارائه خدمات پرسنل کتابخانه** |  |  |  |  |  |
| **5.فضا و محل نگهداری کتاب های کتابخانه (مخزن)** |  |  |  |  |  |
| **6.فضای سالن مطالعه کتابخانه** |  |  |  |  |  |
| **امور پژوهشی** |
| **در دسترس بودن خدمات و امکانات پژوهشی** |  |  |  |  |  |
| **امکانات رفاهی** |
| **1.فضای مناسبی جهت استراحت اعضا با امکانات قابل قبول** |  |  |  |  |  |
| **2.وضعیت تغذیه** |  |  |  |  |  |
| **3.وضعیت پارکینگ بیمارستان** |  |  |  |  |  |
| **4.دسترسی به لوازم و تجهیزات حفاظتی در ایام کرونا** |  |  |  |  |  |
| **تجهیزات و فضای آموزشی**  |
| **1.تجهیزات و امکانات تشخیصی – درمانی** |  |  |  |  |  |
| **2.تجهیزات و امکانات سمعی و بصری** |  |  |  |  |  |
| **3.تجهیزات و امکانات آموزش مجازی**  |  |  |  |  |  |
| **4.کلاسها و فضای آموزشهای تئوری** |  |  |  |  |  |
| **گزارش صبحگاهی**  |
| **1.مدیریت و نحوه اداره جلسات** |  |  |  |  |  |
| **2.میزان حضور و مشارکت اساتید و فراگیران** |  |  |  |  |  |
| **3.فضای آرام و توام با احترام در جلسات**  |  |  |  |  |  |
| **4.محتوی جلسات با تاکید بر رویکرد به بیمار (ونه بیماری)** |  |  |  |  |  |
| **5.میزان تاثیر گزارش صبحگاهی در ارتقا دانش و یادگیری** |  |  |  |  |  |
| **6.تسلط علمی اساتید در برگزاری جلسات** |  |  |  |  |  |
| **درمانگاه** |
| **1.فضا و امکانات آموزشی درمانگاه** |  |  |  |  |  |
| **2.نحوه برخورد پرسنل درمانگاه (سرپرست , منشی و ...)** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ژورنال کلاب** | **کاملا راضی** | **راضی** | **ناراضی** | **کاملا ناراضی** | **برخوردی ندارم** |
| **1.مدیریت و نحوه اداره جلسات** |  |  |  |  |  |
| **2.میزان حضور و مشارکت اساتید و فراگیران در جلسات** |  |  |  |  |  |
| **3.فضای آرام و توام با احترام در جلسات** |  |  |  |  |  |
| **4.میزان تاثیر جلسات فوق در ارتقا دانش و یادگیری شما**  |  |  |  |  |  |
| **5.نحوه انتخاب مقالات ژورنال ها و انطباق آن بر نیاز های علمی شما** |  |  |  |  |  |
| **6. روش نقد مقالات**  |  |  |  |  |  |
| **گراند راند و راند** |
| **1.حضور اساتید و فراگیران در راند و گراند راند** |  |  |  |  |  |
| **2. تعداد راندهای هفتگی**  |  |  |  |  |  |
| **3.میزان ارتقا دانش شما در گراند راندها**  |  |  |  |  |  |
| **4.تعداد بیماران مطرح شده در راند ها**  |  |  |  |  |  |
| **5. تنوع بیماران مطرح شده**  |  |  |  |  |  |
| **امور اداری معاونت اموزشی** |
| **1.نحوه برخورد پرسنل اموزش**  |  |  |  |  |  |
| **2.سرعت انجام امور مربوط به شما**  |  |  |  |  |  |
| **3.نحوه و سرعت پاسخگویی و رسیدگی به شکایات و انتقادات شما** |  |  |  |  |  |
| **4.میزان مهارت پرسنل در امور مربوطه**  |  |  |  |  |  |
| **پرسنل پرستاری** |
| **1.همکاران پرستاران با شما در درمان بیماران** |  |  |  |  |  |
| **2.برخورد و رفتار کادر پرستاری با شما** |  |  |  |  |  |
| **تیم مدیریت**  |
| **1.استفاده از نظرات اعضا هیات علمی در تصمیم گیری های مدیریتی و بهبود فرآیندی های آموزشی درمانی**  |  |  |  |  |  |
| **2.رفتار محترمانه تیم مدیریتی مرکز با اعضای هیات علمی** |  |  |  |  |  |
| **3.تامین امنیت اعضای هیات علمی هنگام ارائه خدمات درمانی** |  |  |  |  |  |
| **4.فراهم نمودن ساز وکار مناسب برای هماهنگی و تعامل بین رشته ای گروه های مختلف**  |  |  |  |  |  |
| **5.تعامل و همکاری مناسبی بین معاون آموزشی بیمارستان و اعضای هیئت علمی وجود دارد.** |  |  |  |  |  |

**لطفا انتقادات و پیشنهادات خود را مرقوم فرمائید .**