**فرم سنجش رضایتمندی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی**

**فراگیر گرامی، سلام**

**پرسشنامه زیر 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 و ارتقاء امکانات آموزشی و رفاهی شما عزیزان یاری خواهد نمود.**

 **با تشکر**

 **معاونت آموزشی بیمارستان**

**سن: جنس: مقطع آموزشی:**

**مدت دوره ای که در حال آموزش در بیمارستان بوده اید: تاریخ تکمیل پرسشنامه:**

**1-کتابخانه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-به روز بودن منابع موجود** |  |  |  |  |  |
| **2-در دسترس بودن منابع متناسب 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 مخزن** |  |  |  |  |  |
| **6-فضای سالن مطالعه کتابخانه** |  |  |  |  |  |

**2-امور پژوهشی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1- در دسترس بودن خدمات و امکانات پژوهشی** |  |  |  |  |  |

**3- امکانات رفاهی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-شرایط و امکانات پاویون** |  |  |  |  |  |
| **2-وضعیت تغذیه** |  |  |  |  |  |
| **3-وضعیت پارکینگ بیمارستان** |  |  |  |  |  |

 **4- تجهیزات و فضای آموزشی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-امکانات و تجهیزات تشخیصی درمانی** |  |  |  |  |  |
| **2-تجهیزات و امکانات سمعی و بصری** |  |  |  |  |  |
| **3-کلاس ها و فضاهای آموزش تئوری** |  |  |  |  |  |

**5-گزارش صبحگاهی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-مدیریت و نحوه اداره جلسات** |  |  |  |  |  |
| **2-میزان حضور و مشارکت اساتید** |  |  |  |  |  |
| **3-فضای آرام و توام با احترام در جلسات** |  |  |  |  |  |
| **4-محتوی جلسات با تاکید بر رویکرد به بیمار****(نه بیماری)** |  |  |  |  |  |
| **5-میزان تاثیر گزارش صبحگاهی در ارتقاء دانش و یادگیری**  |  |  |  |  |  |
| **6-تسلط علمی اساتید در برگزاری جلسات** |  |  |  |  |  |
| **7-میزان تاثیر جلسات ژورنال کلاب بر ارتقاء دانش و یادگیری** |  |  |  |  |  |

**6-درمانگاه ها**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-میزان حضور اساتید در درمانگاهها** |  |  |  |  |  |
| **2-میزان ارتقاء مهارتهای بالینی شما در درمانگاهها** |  |  |  |  |  |
| **3-فضا و امکانات آموزشی درمانگاهها** |  |  |  |  |  |
| **4-نحوه برخورد پرسنل درمانگاهها** |  |  |  |  |  |

**7-بخشهای بستری**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-به روز بودن منابع موجود** |  |  |  |  |  |
| **2-در دسترس بودن منابع متناسب 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 مخزن** |  |  |  |  |  |
| **6-فضای سالن مطالعه کتابخانه** |  |  |  |  |  |

**8- اتاق عمل**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-میزان حضور و مشارکت اساتید در اتاق عمل** |  |  |  |  |  |
| **2-میزان ارتقاء مهارتهای بالینی شما در اتاق عمل** |  |  |  |  |  |
| **3-میزان تنوع اعمال جراحی** |  |  |  |  |  |
| **4-فضای آرام و توام با احترام در اتاق عمل** |  |  |  |  |  |
| **5-مهارت اساتید در کار عملی اتاق عمل** |  |  |  |  |  |
| **6-برخورد پرسنل اتاق عمل** |  |  |  |  |  |

**9-گراند راند و راند**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-حضور اساتید در راندها** |  |  |  |  |  |
| **2-تعداد راندهای هفتگی** |  |  |  |  |  |
| **3-میزان ارتقاء دانش شما در راندها** |  |  |  |  |  |
| **4-تعداد بیماران مطرح شده در راندها** |  |  |  |  |  |
| **5-تنوع بیماران مطرح شده** |  |  |  |  |  |
| **6-توانمندی علمی اساتید در برگزاری راندها** |  |  |  |  |  |

**10-کادر واحد آموزش (معاونت آموزشی)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-نحوه برخورد پرسنل** |  |  |  |  |  |
| **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** |  |  |  |  |  |

**11-کادر درمان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **کاملاٌ راضی** | **راضی** | **نظری ندارم** | **ناراضی** | **کاملاٌ ناراضی** |
| **1-نحوه برخورد پرسنل** |  |  |  |  |  |
| **2-سرعت انجام امور مربوط به شما** |  |  |  |  |  |