



NM/CL/36-2

تاریخ تدوین: 94/4/16

تاریخ بازنگری: 97/7/1

## فرم نظر سنجی سرپرستار

ضمن آرزوی توفیق خواهشمند است با پاسخ صادقانه به سوالات زیر، نظر خود را در مورد سرپرستار ..... (بین 0 تا 4 امتیاز) اعلام فرمائید.

ردیف	سوالات	بسیار خوب (4)	خوب (3)	متوسط (2)	ضعیف (1)	بسیار ضعیف (0)
1	داشتن آگاهی کامل نسبت به امور بخش					
2	داشتن تبحر، توانمندی و تجربه ی کار در راهنمایی و آموزش کارکنان جهت رفع نواقص شغلی و مهارتی					
3	برقراری ارتباط مناسب و داشتن رفتار مودبانه و حرفه ای با پرسنل					
4	داشتن قدرت تصمیم گیری و تجزیه و تحلیل و حل مشکلات					
5	رازداری در مورد مسائل کارکنان					
6	داشتن روحیه ی آرام و عدم ایجاد تنش در بخش					
7	گوش دادن به مشکلات کارکنان و سعی در حل آن					
8	پیگیری مشکل ارباب رجوع (بیماران) و سعی در حل آن					
9	حمایت منطقی و منصفانه از کارکنان، حفظ امنیت و سعی در جهت احقاق حقوق آنان					
10	امکان دسترسی به ایشان در مواقع اضطراری					
11	نظارت بروضعیت ظاهر و پوشش کادر پرستاری					
12	نظارت بر پوشش بیماران و حفظ حریم آنان					
13	تنظیم برنامه ماهیانه پرسنل به طور عادلانه و نظارت بر تقسیم کار و چیدمان نیرو در شیفت					
14	نظارت بر اجرای صحیح خدمات پرستاری مورد نیاز بیماران در بخش					
15	داشتن روحیه ی تیمی و ایجاد فضای تفاهم و اعتماد در محیط کار					
16	آگاهی و پایبندی به قوانین و مقررات					
17	انعطاف پذیری و درک شرایط کاری و شخصیتی افراد تیم درمانی					
18	داشتن انگیزه ی کاری و دادن انرژی و انگیزه به پرسنل					
19	سرعت عمل در انجام کارها با بیشترین کیفیت و کمترین صرف زمانی					
20	پذیرش انتقاد سازنده از جانب همکاران و مسئولین و پرسنل تحت سرپرستی					

لطفا نظرات و پیشنهادات خود را مکتوب فرمائید: