

NM/CL/32-2

تاریخ تدوین: 94/4/16

تاریخ بازنگری: 97/7/1



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران  
معاونت درمان-مدیریت امور پرستاری

## فرم نظر سنجی سوپروایزر بالینی

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

ردیف	سؤالات	بسیار خوب (4)	خوب (3)	متوسط (2)	ضعیف (1)	بسیار ضعیف (0)
1	داشتن آگاهی کامل نسبت به کل واحدهای تحت نظارت					
2	داشتن تبحر و توانمندی و تجربه کار در راهنمایی و آموزش کارکنان جهت رفع نواقص های شغلی و مهارتی					
3	برقراری ارتباط حرفه ای مناسب					
4	داشتن قدرت تصمیم گیری، تجزیه و تحلیل و حل مشکلات					
5	رازداری در مورد مسائل کارکنان					
6	اطلاع رسانی دستورالعمل ها ومقررات شغلی به کارکنان					
7	داشتن روحیه ی آرام و عدم ایجاد تنش در بیمارستان					
8	گوش دادن به مشکلات کارکنان و سعی در حل آن					
9	پیگیری مشکل ارباب رجوع وسیعی در حل آن					
10	حفظ امنیت شغلی وسیعی در جهت احقاق حقوق کارکنان					
11	امکان دسترسی به ایشان در مواقع اضطراری					
12	نظارت بر وضعیت ظاهر و پوشش کادر پرستاری					
13	نظارت بر پوشش و حفظ حریم و حقوق بیماران					
14	نظارت بر تقسیم کار و چیدمان نیرو در شیفت های مختلف					
15	نظارت بر اجرای صحیح خدمات پرستاری مورد نیاز بیماران					

لطفا نظرات و پیشنهادات خود را مکتوب فرمائید: