|  |  |
| --- | --- |
| دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی بهداشتی درمانی گلستاندانشکده پرستاری و مامایی بویه گرگان | فرم رضایت گیرندگان خدمت و سازمانه ای ذینفع از عملکرد دانش آموختگان مامایی/ مشاوره در مامائی |

مدیر/سرپرست/ریاست محترم مرکز .........

این پرسشنامه به منظور سنجش میزان رضایت جنابعالی از سطح توانمندی و مهارت های دانش آموختگان کارشناسی مامایی/کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی فارغ التحصیل سال.....از دانشگاه علوم پزشکی گلستان ارائه شده است. خواهشمند است به سؤالات با دقت پاسخ دهید تا در افزایش سطح کیفی آموزش دانشجویان و بهبود برنامه های آموزشی دانشکده سهیم باشید.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| گویه ها | بسیارخوب | خوب | متوسط | بد | خیلی بد |
| 1. برخورد مناسب و محترمانه با همکاران
 |  |  |  |  |  |
| 1. برخورد مناسب و محترمانه با بیماران و همراهان در بخش
 |  |  |  |  |  |
| 1. رعایت نظم و انضباط در بخش مربوطه
 |  |  |  |  |  |
| 1. تعهد و مسئولیت پذیری در اجرای کارها
 |  |  |  |  |  |
| 1. دانش کافی در انجام مراقبت های مربوطه
 |  |  |  |  |  |
| 1. مهارت بالینی مناسب در انجام مراقبت های مربوطه
 |  |  |  |  |  |
| 1. انجام مراقبت های مربوطه براساس استانداردها
 |  |  |  |  |  |
| 1. اجرای صحیح و استاندارد آموزش به بیمار
 |  |  |  |  |  |
| 1. رعایت حقوق بیمار
 |  |  |  |  |  |
| 1. رعایت حقوق همکاران بخش
 |  |  |  |  |  |
| 1. آشنایی و رعایت کامل قوانین ومقررات موسسه/بیمارستان
 |  |  |  |  |  |
| 1. اجرای صحیح مستند سازی و اقدامات درمانیHIS و گزارش نویسی
 |  |  |  |  |  |
| 1. رعایت استانداردهای بهداشت ،کنترل عفونت و ایمنی
 |  |  |  |  |  |
| 1. مشارکت در راستای برنامه بهبود کیفیت ، اعتبار بخشی و حاکمیت بالینی
 |  |  |  |  |  |
| 1. ارزیابی کلی شما از دانش آموخته مامایی/مشاوره در مامایی
 |  |  |  |  |  |

1. به نظر شما دانش آموختگان مامایی/مشاوره در مامایی دانشگاه علوم پزشکی گلستان در زمینه کدام یک مراقبت های مامایی دارای ضعف می باشند؟
2. به نظر شما دانش آموختگان مامایی/مشاوره در مامایی دانشگاه علوم پزشکی گلستان به چه بازآموزی هایی نیاز دارند؟
3. لطفا در صورتی که نظر، انتقاد و یا پیشنهادی در راستای ارتقای کیفیت آموزشی دانش آموختگان مامایی/مشاوره در مامایی دارید ذکر بفرمایید.

لطفا فرم تکمیل شده خود را به آدرس ایمیل Midwifegraduate.goums@gmail.com ارسال نمایید.