



شماره سریال..... - ..... - .....

باسلام و احترام، به منظور تکریم مراجعین گرانقدر سازمان و برنامه ریزی مناسب جهت ارائه بهتر خدمات، از شما خواهشمندیم به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید. ارائه مشخصات فردی کاملاً اختیاری است.

فرم (۳) - معاینات طب کار

روابط عمومی و تکریم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

تاریخ تکمیل فرم: / /	مرکز مورد مراجعه:	نام و نام خانوادگی:
سن:	جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	مدت زمان استفاده از خدمات سازمان ..... سال
میزان تحصیلات: زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/>		
محل کار بیمه شده اصلی: ملی نفت <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> پتروشیمی <input type="checkbox"/> پالایش و پخش <input type="checkbox"/>		

برخوردی نداشتم (۰)	موارد مورد سنجش				
	بسیار ضعیف (۱)	ضعیف (۲)	متوسط (۳)	خوب (۴)	بسیار خوب (۵)
					۱- آیا از نحوه پاسخ به سوالات در مورد علت بیماری شما و با نتیجه ارزیابی معاینات دوره ای رضایت دارید؟
					۲- آیا از نحوه پاسخ به سوالات شما در مورد نوع و شدت آلاینده های محیط کار رضایت دارید؟
					۳- آیا از توضیحات ارائه شده در خصوص عوارض احتمالی آلاینده های محیط کار، توسط پزشک طب صنعتی رضایت دارید؟
					۴- آیا از روش ارائه توضیحات در مورد اقدامات پیشگیرانه و بهداشتی در محیط کار رضایت دارید؟
					۵- آیا از نحوه ارائه اطلاعات توسط پزشک، در مورد روش های درمانی برای بیماری خود تان رضایت دارید؟
					۶- آیا از شیوه اطلاع رسانی در خصوص علت انجام آزمایشات و نوع اقدامات تشخیصی در معاینات دوره ای رضایت دارید؟
					۷- آیا سرویس های بهداشتی، آزمایشگاه و محل نمونه گیری در مرکز سلامت کار مناسب است؟
					۸- آیا از تنظیم برنامه زمانی معاینات دوره ای و نوبت دهی رضایت دارید؟
					۹- آیا از نحوه ارائه توضیحات در مورد، دستورات مصرف داروی تجویز شده و عوارض آن رضایت دارید؟
					۱۰- آیا فضاء و امکانات رفاهی در سالی انتظار مرکز سلامت کار مناسب می باشد؟
					۱۱- آیا از نحوه برخورد کارکنان مرکز سلامت کار رضایت دارید؟
					۱۲- آیا از نحوه انجام اقدامات تشخیص ادیومتری (شوائی سنجی) رضایت دارید؟
					۱۳- آیا امکانات انتقال بیمار (آمبولانس) از مرکز صنعتی به بیمارستان مناسب است؟
					۱۴- آیا امکانات (فضاء و تجهیزات) اورژانس مرکز سلامت کار مناسب است؟
					۱۵- آیا اصول بهداشتی در تمامی واحدهای مرکز سلامت کار رعایت می شود؟
					۱۶- آیا از نتایج درمانی به دست آمده در مرکز سلامت کار راضی هستید؟
					۱۷- آیا به نتیجه آزمایشات طبی مرکز سلامت کار خود اطمینان دارید؟
					۱۸- آیا ترجیح میدهند از خدمات دندانپزشکی مرکز سلامت کار استفاده کنید؟
					۱۹- در صورت بروز شرایط اورژانس از مدت زمان انتظار دسترسی به پزشک رضایت دارید؟ (کمتر از ۱۰ دقیقه)
					۲۰- آیا از نحوه انجام اقدامات تشخیص اسپرومتری (تست تنفسی) و ایتومتری (بینائی سنجی) رضایت دارید؟

✓ چنانچه انتقاد، پیشنهاد و یا موارد دیگری در نظر دارید لطفاً ذکر فرمائید:

نشانی پایگاه اطلاع رسانی سازمان: [www.piho.ir](http://www.piho.ir) پست الکترونیک: [info@piho.org](mailto:info@piho.org)

تلفن پیامگیر: ۸۸۹۴۳۹۹۲ - سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۳۹۹۲



شماره سریال..... - ..... - .....

باسلام و احترام، به منظور تکریم خدمات گیرندگان گرانقدر سازمان و برنامه ریزی مناسب جهت ارائه بهتر خدمات، از شما خواهشمندیم به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید. ارائه مشخصات فردی کاملاً اختیاری است.

فرم (۴) HSE

روابط عمومی و تکریم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

نام و نام خانوادگی:	مرکز مورد مراجعه:	تاریخ تکمیل فرم: / /
مدت زمان استفاده از خدمات سازمان ..... سال	جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	سن:
میزان تحصیلات: دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/>		
محل کار: ملی نفت <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> پتروشیمی <input type="checkbox"/> پالایش و پخش <input type="checkbox"/>		

برخوردی نداشتم (-)	بسیار ضعیف (۱)	ضعیف (۲)	متوسط (۳)	خوب (۴)	بسیار خوب (۵)	موارد سنجش
						۱- رضایت شما از روش های ارزیابی عوامل زیان آور در محیط کار چه میزان است؟
						۲- رضایت شما از نتایج بررسی های انجام شده و نحوه گزارش دهی کارشناسان بهداشت از محیط کار چه میزان است؟
						۳- میزان رضایت شما در خصوص اجراء منظم برنامه های بازدید کارشناسان بهداشت چگونه است؟
						۴- آیا کارشناسان بهداشت در هنگام بازدید های دوره ای اطلاعات کافی در اختیار شما قرار می دهند؟
						۵- میزان اطمینان شما از کیفیت ارائه خدمات بهداشت حرفه ای و محیط توسط سازمان بهداشت و درمان چگونه است؟
						۶- میزان رضایت شما از نحوه انجام آموزشهای لازم توسط کارشناسان بهداشت چگونه است؟
						۷- آیا تجهیزات اندازه گیری آلاینده های محیط کار دارای کیفیت مناسب می باشد؟
						۸- آیا کارشناسان بهداشت برای بهبود شرایط محیط کار به شما راهکار کنترلی ارائه می دهند؟
						۹- آیا انجام فعالیتهای بهداشتی و ارزیابی های مورد نیاز به موقع و طبق برنامه زمانی انجام میشود؟
						۱۰- به نظر شما مدت زمان انتظار و دسترسی به خدمات بهداشتی مناسب است؟
						۱۱- آیا روشها و استانداردهای استفاده شده در واحد بهداشت به روز میباشد؟
						۱۲- میزان رضایت شما از مشارکت موثر کارشناسان بهداشت در جلسه های HSE چگونه است؟
						۱۳- به نظر شما سطح علمی کارشناسان بهداشت موجود متناسب با نیاز منطقه میباشد؟
						۱۴- آیا از انجام معاینات دوره ای و ارائه گزارش شاخصهای سلامت کارکنان رضایت دارید؟
						۱۵- آیا از نحوه تعامل و تناسب بین معاینات دوره ای و اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار رضایت دارید؟
						۱۶- میزان رضایت شما از عملکرد مدیریت مرکز سلامت کار جهت ارائه خدمات بهداشتی چگونه است؟

✓ چنانچه انتقاد، پیشنهاد و یا موارد دیگری در نظر دارید لطفاً ذکر فرمائید:

.....  
 .....

نشانی پایگاه اطلاع رسانی سازمان: [www.piho.ir](http://www.piho.ir) پست الکترونیک: [info@piho.org](mailto:info@piho.org)

تلفن پیامگیر: ۸۸۹۴۳۹۹۲ - سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۳۹۹۲



شماره سریال..... - ..... - .....

## نظرسنجی از مدیران شرکت

با سلام و احترام، به منظور تکریم مراجعین گرانقدر سازمان و برنامه ریزی مناسب جهت ارائه بهتر خدمات از شما خواهشمندیم به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید. ارائه مشخصات فردی کاملاً اختیاری است.

روابط عمومی و تکریم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

جنس: زن  مرد  سابقه کار ..... سال نام و نام خانوادگی: .....

شرکت مربوطه: نفت  گاز  پتروشیمی  پالایش و پخش  سایر

میزان تحصیلات: لیسانس  فوق لیسانس و بالاتر

فرم (۲)

ردیف	سوال	بسیار خوب (۵)	خوب (۴)	متوسط (۳)	ضعیف (۲)	بسیار ضعیف (۱)	برخوردی نداشتیم (۰)
۱	رویکرد مدیریت کلان سازمان بهداشت و درمان در زمینه ارتقاء رضایتمندی مراجعین مراکز سلامت را چگونه ارزیابی می کنید؟						
۲	چه میزان توسعه خدمات سلامت کار در بهره وری و بویایی منابع نیروی انسانی آن مدیریت موثر بوده است؟						
۳	تعامل و همکاری مدیریت سازمان بهداشت و درمان تا چه میزان به ارائه کیفی خدمات بهداشتی و درمانی منجر شده است؟						
۴	سطح کیفی خدمات بهداشتی - درمانی در حال ارائه در مراکز آن منطقه را چگونه ارزیابی می کنید؟						
۵	تجهیزات پزشکی موجود در بهداشت و درمان صنعت نفت را با توجه به شرایط منطقه چگونه ارزیابی می کنید؟						
۶	مشارکت و همکاری مسئولین مرکز سلامت کار در را با مجموعه خود چگونه ارزیابی می کنید؟						
۷	نحوه ارائه خدمات از سوی بهداشت و درمان صنعت نفت آن منطقه در مواقع اضطراری و برگزاری مانورهای بحران چگونه ارزیابی می کنید؟						
۸	نحوه برخورد پرسنل کادر درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت آن منطقه را با کارکنان مجموعه خود چگونه ارزیابی می کنید؟						
۹	پاسخگویی و پیگیری کادر بهداشت و درمان صنعت نفت آن منطقه در مواقع لزوم را چگونه ارزیابی می کنید؟						
۱۰	امکانات رفاهی و بهداشتی موجود در مراکز بهداشتی درمانی صنعت نفت منطقه را چگونه ارزیابی می کنید؟						
۱۱	گزارشات ارسالی از وضعیت شاخصهای سلامت کارکنان از نتیجه معاینات دوره‌ای را چگونه ارزیابی می کنید؟						

✓ چنانچه انتقاد، پیشنهاد و یا موارد دیگری در نظر دارید لطفاً ذکر فرمائید:

.....

.....

.....

.....

.....

پایگاه اطلاع رسانی سازمان: [www.piho.ir](http://www.piho.ir) - پست الکترونیک: [info@piho.org](mailto:info@piho.org)

تلفن پیامگیر: ۸۸۹۴۳۹۹۲ - سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۳۹۹۲



شماره سریال..... - ..... - .....

### نظر سنجی از کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت .....

همکار گرامی با سلام و احترام، به منظور تکریم پرسنل کراتقدر سازمان و برنامه ریزی های مناسب از شما خواهشمندیم به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید.

روابط عمومی و تکریم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

جنس : زن  مرد  نام و نام خانوادگی : .....

محل کار: ..... سابقه کار ..... سال ..... شماره پرسنلی : .....

میزان تحصیلات: زیر دیپلم  دیپلم  فوق دیپلم  لیسانس  فوق لیسانس  دکترا

فرم (۱)

ردیف	سوال	بسیار خوب (۵)	خوب (۴)	متوسط (۳)	ضعیف (۲)	بسیار ضعیف (۱)	برخوردی نداشتیم (-)
۱	توجه بودن و اشراف کامل به تمامی وظایف شغلی						
۲	دریافت آموزش های لازم و به روز در رابطه با شغل						
۳	رضایت از شغل فعلی						
۴	مناسب بودن شغل فعلی با موقعیت اجتماعی در جامعه						
۵	ارتقاء شغلی با توجه به لیاقت، تواناییها و مهارتهای اجرایی						
۶	حمایت و پشتیبانی مسئول مربوطه در مواقع لزوم						
۷	در اختیار داشتن تجهیزات و امکانات لازم جهت انجام امور محوله						
۸	نحوه اطلاع از بخشنامه ها و رویه های اداری سازمان						
۹	رفتار مناسب مسئول و سرپرست مستقیم						
۱۰	ارتباط مسئول مرکز با کارکنان جهت دریافت نظرات و پیشنهادات						
۱۱	امکان ارائه پیشنهاد و انتقاد در محیط کار						
۱۲	اختصاص عادلانه امکانات رفاهی، آموزشی و تفریحی به کارکنان مرکز						

✓ چنانچه انتقاد، پیشنهاد و یا موارد دیگری در نظر دارید لطفاً ذکر فرمائید:

.....

.....

.....

.....

پایگاه اطلاع رسانی سازمان : [www.piho.ir](http://www.piho.ir) - پست الکترونیک : [info@piho.org](mailto:info@piho.org)

تلفن پیامگیر : ۸۸۹۴۳۹۹۲ - سامانه پیام کوتاه : ۳۰۰۰۳۹۹۲