


Тип	ФОРМА	Код	ББН-VIII/01	Номер	КАЧ-А1/4-а	Редакция	001	Страница 1 из 2	
Название	<b>АНКЕТА ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА</b>								

**Қызметкер қанағатын бағалау сауалнамасы**  
(Сауалнама анонимді түрде жүргізіледі)


**Құрметті әріптестер!**

Берілген сауалнамаға уақыт бөліп барлық сұрақтарына жауап берулеріңізді сұраймыз. Зерттеу мақсаты – біздің орталықтың қызметкерлерінің жұмыс шартын мүмкіндік келгенше жақсарту. Берген жауаптарыңыз біздің жұмысымызға баға беріп, сіздің талаптарыңызға сай жұмысымызды жақсартуға көмегін тигізеді.

Сұрақтар бірнеше топтан тұрады және сіздің жұмысыңызға қатысты мәселелерге бөлінген. Әр сұрақ сіздің пікіріңізді толық жеткізетін жауап нұсқасына бөлінген. Егер өз жауабыңызды толықтырғыңыз келсе, онда оны «Қосымша пікір» жолына жазыңыз.

**Сауалнаманы 201\_ жылдың \_\_\_\_\_ дейін толтырып шағымдар мен ұсыныстар жәшігіне салыңыз.**

№	Сіз төмендегі пікірлермен келісесіз бе?	Мүлдем келіспеймін	Келіспеймін	Жауап берей алмаймын	Келісемін	Толық келісемін
<b>Жұмыс орны</b>						
1.	Мен жұмысымды сапалы атқару үшін қажет барлық жабдықтар, құрал-саймандарым бар					
2.	Жұмыс тәртібі Менің жұмысым мен жеке өмірімді үйлестіруге мұрсат береді					
3.	Мені жұмыс қанағаттандырады					
<b>Менеджмент/Басқару</b>						
1.	Маған Орталықтың стратегиялық мақсаты белгілі және түсінікті					
2.	Маған қойылған тапсырмалар, менің мамандығымның дәрежесіне сәйкес келеді					
3.	Бөлімшемдегі қызметкерлердің өзара қарым-қатынасы жақсы ұйымдастырылған					
4.	Мен істеген жұмысымның бағасын бастығымнан үнемі алып отырымын					
5.	Менің атқарған жұмысымды объективті және әділетті бағалайды					
6.	Менің алдыма қойған талаптарды орындау үшін жеткілікті өкілеттік бар					
7.	Талап қояр алдында бастығым менің пікіріммен санасады					
8.	Маған Орталық басшылығының қабылдаған шешімдері түсінікті					
<b>Оқу мен Даму</b>						
1.	Орталық алға қойған талаптарды орындау үшін қажетті білім мен әдіс-тәсілмен қамтамасыз етеді					
2.	Мен қажет болған жағдайда, тәжірибелі әріптесімнің көмегіне жүгіне аламын					
3.	Мен жұмысымды жақсы орындау үшін қажет ақпаратты оңай ала аламын					
<b>Қызметтік лауазым мүмкіндіктері</b>						
1.	Менің ойымша, менің атқарып отырған қызметім менің қызметтік дәрежем мен Орталық алдында сіңірген еңбегіме сай					
2.	Мен бұл Орталықта қызметтік лауазымды жоғарлату мүмкіндігіне сенемін					
<b>Ұжым мен қарым-қатынас</b>						
1.	Орталықтың барлық бөлімшелері ортақ нәтиже үшін жұмыс жасайды					
2.	Мен Орталықта қалыптасқан жағдайды ізгі ниетті және де жемісті жұмыс атқаруға бағытталған деп бағалаймын					
3.	Мені әріптестеріммен қалыптасқан қарым-қатынас қанағаттандырады					
4.	Көбінесе тәжірибелі қызметкерлер не себепті жұмыстан шығады? <b>*сәйкес келетін нұсқаны белгілеңіз</b> а) Еңбекақы көлемі					

Тип	ФОРМА	Код	ББН-VIII/01	Номер	КАЧ-А1/4-а	Редакция	001	Страница 2 из 2	
Название	<b>АНКЕТА ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА</b>								

	б) Жұмыс пен жеке өмірдің үйлеспеуі в) Қызметтік лауазымның жоқтығы г) Жеке бас мәселесі д) Жұмыс орнындағы келеңсіз жағдай (шиеленіс, ұжымдағы келіспеушілік және т.б.)				
5.	Біздің ұжымымыздың атмосферасын сипаттаңыз а) Достық б) Өзара құрметтейтін атмосфера в) Іскерлік атмосфера г) «Әркім өзі үшін» д) Жолдастығы жоқ, дұрыс емес қарым қатынас				
Өзіңіз жайлы айтып өтсеңіз					
1.	Сіз: <input type="checkbox"/> дәрігер <input type="checkbox"/> орта медициналық қызметкер <input type="checkbox"/> Кіші медициналық қызметкер <input type="checkbox"/> Әкімшілік қызметкер <input type="checkbox"/> Техникалық қызметкер <input type="checkbox"/> Жүргізуші				
2.	Сіздің жынысыңыз	ЕР	ӘЙЕЛ	5.	Білім деңгейіңіз
3.	Сіздің жасыңыз			6.	Осы Орталықтағы жалпы жұмыс тәжірибеңіз
4.	Сіздің отбасылық жағдайыңыз			7.	Атқарып отырған лауазымдағы жұмыс тәжірибеңіз
5.	Неліктен біздің компаниямызды таңдағаныңызды айтыңыз				
6.	Біздің компанияда жұмыс істеу арқылы қандай мақсаттарға қол жеткізгіңіз келеді?				
7.	Сізді жалпы жұмыс шарты қаншалықты қанағаттандырады				
	10    20    30    40    50    60    70    80    90    100 *қажетті санды белгілеңіз				

\* Қосымша пікірлеріңіз болса таза параққа жазып, сауалнамаға бекітуіңізге болады.

Қосымша пікір: .....

*Үлес қосқаныңыз үшін алғысымызды білдіреміз!  
Операционды- клиникалық қызметінің бөлімі*