

CHESTIONARUL DE EVALUARE A SATISFAȚIEI ANGAJAȚILOR

(anul evaluat 2019, perioada de completare 01.05.2020-15.05.2020)

Pentru a îmbunătăți continuu relația cu propriii angajați și pentru a cunoaște în orice moment dacă d-voastră vă desfășurați activitatea în condiții optime, conducerea spitalului trebuie să afle dacă și cum această relație se ridică la nivelul așteptărilor și dacă activitatea d-voastră se desfășoară în bune condiții. În acest scop, vă rugăm să bifati răspunsul cel mai corect la întrebările din chestionarul de mai jos. Vă asigurăm că răspunsurile dvs. vor rămâne confidențiale. Informația obținută nu va fi asociată cu dvs. Feedback-ul dv. este important!

După completare, vă rugăm să introduceti chestionarul în cutia special amenajată la intrarea în Spital sau să il depuneti la RUNOS.

Rolul angajatului	Da	Partial	Nu
1 Cunoașteți misiunea Spitalului SPSN Roman?			
2 Cunoașteți obiectivele sectorului în care vă desfășurați activitatea?			
3 Vă cunoașteți rolul în îndeplinirea misiunii spitalului/unitatii în care lucrați?			
4 Cunoașteți care este rolul dv. în caz de urgente/situări de criză/incendiu?			
5 Cunoașteți care este structura spitalului și circuitele funcționale?			
Recompensarea muncii	Da	Partial	Nu
6 Vă sunt asigurate șansele de promovare?			
7 Considerați că sunteți plătit corect pentru munca pe care o faceti?			
Condiții de munca	Da	Partial	Nu
8 Sunteți satisfacut de condițiile de muncă existente?			
9 Sunteți satisfacut de amenajarea și curatenia spațiilor comune (vestiare, toalete, dusuri etc.)?			
10 Regulile și procedurile pe care trebuie să le respectați va îngreunează munca?			
11 Va plac lucrurile pe care le faceti la locul de muncă?			
12 Vă simțiți în siguranță cu dotarea materială cu echipamente, unelte, aparatură, necesare desfășurării activității dvs.?			
13 Apreciați drept bun nivelul de dotare materială cu echipamente, aparatură, unelte etc necesare pentru desfășurarea activității pe care o desfășurați?			
14 Aveti acces la asistența psihologică la locul de munca?			
Cum evaluați stresul la locul de muncă : <input type="checkbox"/> scazut <input type="checkbox"/> gestionabil <input type="checkbox"/> ridicat			
In opinia dumneavoastra ce îmbunătățiri sunt necesare pentru desfășurarea activității dumneavoastra în condiții optime (detaliati)?			
.....			
Cum percepti calitatea vietii profesionale ? Precizați pe scurt câteva elemente care contribuie la satisfactia/insatisfactia d-voastră la locul de munca (ex. salarizare, relația de colaborare, timp de munca, lipsa personal etc.)			
.....			
Bifati categoria profesională din care faceti parte:			
medic <input type="checkbox"/> alt personal medical superior <input type="checkbox"/> asistent medical <input type="checkbox"/> personal auxiliar <input type="checkbox"/> personal cu studii superioare <input type="checkbox"/> personal cu studii medii <input type="checkbox"/> muncitor <input type="checkbox"/>			
Data:			

Perfectionare	Da	Partial	Nu
15 Ati participat la vreun curs de perfecționare/conferinte/congrese în ultimul an?			
16 Ati fost informat pe parcursul desfășurării activitatii cu privire la procedurile si protocoalelor utilizate in sectorul dv de activitate?			
Comunicare și informare	Da	Partial	Nu
17 Sarcinile de muncă sunt suficient de bine explicate?			
18 Relațiile pe care le aveți cu colegii sunt bune?			
19 Există o relație de comunicare și colaborare între dvs. și sefii ierarhici?			
20 În ultimul an, ati avut propunerile de îmbunătățire a activității sectorului în care lucrați și pe care le-ați înaintat sefilor dvs?			
21 Considerați că între conducerea spitalului și dvs. există o relație de comunicare eficientă?			
22 Cum apreciați colaborarea între compartimentele din cadrul spitalului/unitatii în care lucrați?			
23 Ati fost instruit cu privire la comunicarea cu pacientul/apartinatorii (doar pentru personal medico-sanitar)			
24 Aveti acces la portalul intranet/pagina internet in care sunt cuprinse informari ale managementului si proceduri existente?			
25 Sunteți informat periodic cu privire la noutatile legislative cu impact in sectorul dv. de activitate?			
Riscuri la locul de muncă	Da	Partial	Nu
26 Considerați ca sunteți informat/ă asupra riscurilor la care sunteți expus/ă și a ratei infecțiilor nosocomiale la locul dvs de muncă?			
27 Ati participat la cel puțin un instructaj privind riscurile profesionale ?			
28 Sunteți mulțumit/ă de calitatea măsurilor și a echipamentelor de protecție împotriva riscurilor la care sunteți expus/ă			

.....

.....

.....

.....