



Spitalul Clinic „Avram Iancu” Oradea



CHESTIONAR  
DE EVALUARE A SATISFACȚIEI ANGAJAȚILOR

*Stimate coleg/ Stimată colegă,*

*În vederea îmbunătățirii continue a mediului și a condițiilor de muncă, suntem interesați de părerea dumneavoastră referitoare la gradul de satisfacție profesională pe care o resimțiți la locul de muncă*

*În acest sens vă rugăm să răspundeți la întrebările de mai jos, marcând pentru fiecare afirmație răspunsul care evidențiază opinia dumneavoastră legată de activitatea profesională.*

*Colectarea și prelucrarea informațiilor obținute din prezentul Chestionar se face cu respectarea prevederilor Regulamentului European nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.*

*Nu este necesar să semnați după completarea chestionarului, acesta este anonim și confidențial.*

*După completare, vă rugăm să depuneți acest chestionar în cutia poștală (identificată printr-o etichetă pe care este înscrisă sintagma „Chestionare satisfacție angajați”) dispusă la intrarea în Biroul Resurse Umane.*

*Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!*

Sex: F  M

Vârstă: ..... ani

Profesia: medic  asistent medical  îngrijitoare  brancardier  infirmieră  registrator medical  inginer   
altă ctg. de personal medico-sanitar  muncitor  economist  referent  altă ctg. de personal administrativ

1. Care este percepția dumneavoastră privind calitatea vieții profesionale?

foarte bună  bună  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

2. Ce măsuri credeți că ar fi necesar să fie luate la nivelul spitalului/structurii în care sunteți încadrat pentru a fi îmbunătățită calitatea vieții dumneavoastră profesionale?

3. În general, sunteți satisfăcut și motivat în munca de zi cu zi?

DA  NU

4. Dacă ați răspuns cu "NU" la întrebarea nr. 3, ce măsuri credeți că ar fi necesar să fie luate la nivelul spitalului/structurii în care sunteți încadrat pentru a vă simți mulțumit și motivat la locul de muncă?

5. Cum apreciați relația și comunicarea dintre dumneavoastră și colegii din cadrul colectivului?

foarte bună  bună  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

6. Cum apreciați relația și comunicarea dintre dumneavoastră și șefii ierarhici?

foarte bună  bună  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

7. Cum apreciați relația și comunicarea dintre dumneavoastră și conducerea spitalului?

foarte bună  bună  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

8. Cunoașteți care vă sunt obiectivele de performanță individuale (înscrise de șeful ierarhic în fișa de evaluare anuală) specifice atribuțiilor funcționale existente în fișa de post?

a. DA  b. NU

9. Puteți preciza un obiectiv de calitate al sectorului dumneavoastră de activitate?

a. DA  b. NU  Dacă ați răspuns cu "DA" detaliați:

10. Vă simțiți încurajat și sprijinit în activitatea pe care o desfășurați și considerați că sunteți apreciat(ă) pentru munca dumneavoastră ?

a. DA  b. NU

11. Considerați că reglementările interne aprobate la nivelul spitalului (decizii comandant / Consiliu administrație / Comitet director, procese-verbale diferite comisii etc.) sunt disponibile și accesibile fiecărui angajat?

a. DA  b. NU

12. Considerați că la nivelul spitalului este asigurată participarea activă a personalului în procesul de luare a deciziilor administrative, în scopul asigurării transparenței decizionale?

a. DA  b. NU  Dacă ați răspuns cu "NU" detaliați:

13. Aveți la dispoziție materialele, aparatele și echipamentele necesare desfășurării activității d-voastră?

a. DA  b. PARȚIAL  c. NU

14. Cum apreciați organizarea și starea de curățenie de la nivelul următoarelor spații:

<input type="checkbox"/>	- spațiu de lucru	foarte bună <input type="checkbox"/>	bună <input type="checkbox"/>	satisfăcătoare <input type="checkbox"/>	nesatisfăcătoare <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- vestiar	foarte bună <input type="checkbox"/>	bună <input type="checkbox"/>	satisfăcătoare <input type="checkbox"/>	nesatisfăcătoare <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- toalete	foarte bună <input type="checkbox"/>	bună <input type="checkbox"/>	satisfăcătoare <input type="checkbox"/>	nesatisfăcătoare <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	-holuri	foarte bună <input type="checkbox"/>	bună <input type="checkbox"/>	satisfăcătoare <input type="checkbox"/>	nesatisfăcătoare <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- curte interioară	foarte bună <input type="checkbox"/>	bună <input type="checkbox"/>	satisfăcătoare <input type="checkbox"/>	nesatisfăcătoare <input type="checkbox"/>

15. Cum apreciați condițiile de muncă, în general?

foarte bune  bune  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

16. Cum apreciați calitatea și utilitatea instructajelor și a cursurilor de perfecționare profesională la care ați participat:

foarte bune  bune  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

17. Credeți că folosiți toate cunoștințele și abilitățile dumneavoastră în activitatea pe care o desfășurați?

a. DA  b. PARȚIAL  c. NU

18. Considerați că sunteți suficient de informat în cece privește riscurile specifice locului d-voastră de muncă?

a. DA  b. Consider că ar fi utile și alte informații suplimentare  c. NU

19. Sunteți mulțumit(ă) de echipamentul de protecție furnizat de spital în vederea prevenirii riscurilor la locul de muncă?

foarte mulțumit  mulțumit  nemulțumit  foarte nemulțumit

20. În situația în care ați avut propuneri (idei noi) cu privire la îmbunătățirea activităților pe care le desfășurați, cum apreciați gradul de receptivitate al conducerii/ al șefului ierarhic superior?

foarte bună  bună  satisfăcătoare  nesatisfăcătoare

21. Sunteți mulțumit(ă) în privința accesului dumneavoastră la sistemul informatic existent?

foarte mulțumit  mulțumit  nemulțumit  foarte nemulțumit

22. Ce măsuri considerați că sunt necesare a fi luate privind facilitatea utilizării sistemului informatic existent?

23. Aveți posibilitatea de a vă spăla pe mâini după fiecare consult? (numai pentru personal medical)

a. DA  b. NU

24. Aveți la dispoziție săpun lichid și loțiune pentru îngrijirea mâinilor? (numai pentru personal medical)

a. DA (săpun și loțiune)  b. NU

25. Sugestii / recomandări pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și a performanțelor profesionale:

Data completării ...../ ...../ 20....

VĂ MULȚUMIM!