

**SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI  
PNEUMOTIZIOLOGIE Dr. Victor Babeș TIMIȘOARA**

**Chestionar de evaluare a satisfacției angajaților**

**DATA .....**

În efortul de a îmbunătăți constant relația cu proprii angajați din Spital, trebuie să aflăm cum se ridică aceasta la nivelul așteptărilor personale. Vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar în „Cutia poștală a angajatului” existentă la intrarea în spital, clădirea administrativă. Rubricile chestionarului se completează prin selectarea variantei care surprinde cât mai fidel situația concretă în care vă aflați. Pentru validitatea aplicației veți bifa o singură variantă la fiecare rubrică / întrebare a chestionarului. Pentru a nu distorsiona rezultatele, vă rugăm să bifați toate întrebările.

**Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim!**

**ATENȚIE NU OMITETI SĂ BIFAȚI MAI JOS CATEGORIA PROFESIONALĂ DIN CARE FACEȚI PARTE !!**

Medic (inclusiv rezidenți sau colaboratori)	
Alt personal medical superior (psiholog, farmacist, kinetoterapeut, asistent social, profesorCFM)	
Personal medical cu studii medii (asistent medical, soră medicală)	
Personal auxiliar sanitar (infirmieră, îngrijitoare, brancardier)	
Personal cu studii medii pe secții / compartimente medicale (registrator medical, statisticieni, operatori IT)	
Muncitori și tehnicieni întreținere utilități și facilități (agenți DDD, telefoniști, tâmplar, zugravi, frizer, spălătorese, garderobieri, curier, manipulant bunuri, tapițer, lăcătuș mecanic, pompieri, muncitori)	
Șoferi	
Preot	
Personal din cadrul laboratoarelor (altul decât medici - asistent laborator, asistent radiologie, asistent, autopsier)	
Personal TESA (tehnic, economic, salarizare, administrativ)	

**Date demografice:**

Sex:    F     B

Vârsta:    a. Mai puțin de 30 ani  
              b. 31 - 45 ani  
              c. 46 - 65 ani  
              d. mai mult de 65 ani

Nr. crt.	Vă rugăm să încercuiți pentru fiecare întrebare numărul care reflectă cel mai bine părerea dumneavoastră
1	Sunteți satisfăcut/ă și motivat/ă de faptul că lucrați în acest Spital? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
2	Sunteți satisfăcut de relația și comunicarea dvs. cu șeful ierarhic și echipa de conducere? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
3	Sunteți satisfăcut de posibilitățile interne de dezvoltare și promovare profesională? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
4	Considerați dotarea locului de muncă cu materiale, aparatura și echipamente necesare activității dvs.? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
5	Sunteți satisfăcut de condițiile de muncă existente? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
6	Cunoașteți perspectivele dvs. de dezvoltare și promovare profesională? DA / NU / PARȚIAL



## SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOTIZIOLOGIE Dr. Victor Babeș TIMIȘOARA

7	Sunteți satisfăcut de condițiile de muncă existente? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
8	Sunteți satisfăcut de calitatea și utilitatea instructajelor și cursurilor de perfecționare profesională? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
9	Considerați că sunteți informat/ă asupra riscurilor la care sunteți expus/ă și rata infecțiilor nozocomiale la locul dvs. de muncă? DA / NU / PARȚIAL
10	Ați participat la cel puțin un instructaj privind riscurile profesionale? DA / NU / PARȚIAL
11	Sunteți mulțumit de calitatea măsurilor și a echipamentelor de protecție împotriva riscurilor la care sunteți expus/ă? DA / NU / PARȚIAL
12	Sunteți satisfăcut de receptivitatea echipei de conducere față de propunerile dvs.? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
13	Considerați satisfăcătoare curățenia / calitatea lenjeriei și echipamentului de protecție acordat? FOARTE SATISFĂCUT / SATISFĂCUT / NESATISFĂCUT
14	Considerați că aveți o colaborare bună cu alte secții, compartimente ale spitalului? DA / NU / PARȚIAL
15	Sunteți mulțumit/ă de sistemul IT al spitalului și de colaborarea cu responsabilul IT? DA / NU / PARȚIAL
16	Vă utilizați toate cunoștințele și abilitățile în activitatea desfășurată? DA / NU / PARȚIAL
17	Sunteți sprijinit și încurajat în activitatea dvs? DA / NU / PARȚIAL
18	Îndepliniți numai atribuții conforme cu pregătirea și abilitățile dvs.? DA / NU
19	Ați participat la un curs de participare, organizat de spital în ultimul an? DA / NU
20	Ați participat la sesiuni științifice, seminarii, conferințe, congrese naționale? DA / NU
21	Beneficiați de internet, reviste de specialitate în cadrul spitalului? DA / NU / PARȚIAL

22. Enumerați câteva aspecte referitoare la securitatea și sănătatea muncii, care ați dori să le regăsiți în cadrul desfășurării activităților dumneavoastră zilnice:

.....

23. Vă rugăm să vă exprimați opinia dvs. cu privire la îmbunătățirile necesare pentru desfășurarea activității în condiții optime.

.....

.....

.....

24. Dacă există alte aspecte pe care doriți să le comunicați conducerii spitalului:

.....

.....

.....

**Vă mulțumim !  
Conducerea Spitalului**

Tipografia S.C. GRAFOPRESS S.R.L. Calărași, tel. 0242/314647