

## Questionario di Soddisfazione 2023 per gli OPERATORI

Gentile Operatore,

Il presente sondaggio ha lo scopo di rilevare come il personale (nessuno escluso) percepisce il proprio ruolo e l'ambiente di lavoro, al fine di individuare eventuali criticità ed attivare interventi di miglioramento mirati. Per facilitare l'espressione più sincera delle Sue valutazioni il questionario è **ANONIMO e INDIVIDUALE**.

La invitiamo, pertanto, a rispondere a tutte le domande ed a depositarlo personalmente nelle apposite cassette in legno presenti al piano terra, e non in altro luogo.

### **Da quanto tempo lavora nella nostra struttura:**

- meno di 1 anno  
 più di 1 anno

### **In quale unità operativa:**

- RSA (ASA/OSS - EP)  SERVIZI SANITARI (MEDICI - IP - FKT)  
 SERVIZI GENERALI (CUCINA, GUARDAROBA/LAVANDERIA, PULIZIE, AMMINISTRAZIONE, MANUTENZIONE)

1. È' generalmente soddisfatta/o del lavoro che svolge? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/> NO	2. È' orgogliosa/o di fare parte dell'azienda che l'ha assunta/o? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/> NO
3. È' professionalmente preparata/o per il lavoro che svolge? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/> NO	4. Le sue capacità e competenze sono valorizzate? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/> NO

<p>5. Il suo impegno viene adeguatamente riconosciuto?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>6. Partecipa alle decisioni che riguardano il suo lavoro?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>7. Il tempo a sua disposizione è sufficiente?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>8. Consiglierebbe ad una/un sua/o amica/o questa Struttura per un lavoro o per un ricovero?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>9. È informata/o sulla documentazione interna (protocolli, linee guida, ecc.)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. Conosce con precisione le sue mansioni?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>11. Ritiene adeguato il carico lavorativo?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>12. Troverebbe facilmente lavoro al di fuori della nostra azienda?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>13. Ritiene che i suoi suggerimenti siano presi in considerazione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>14. Riesce ad instaurare con i famigliari degli Ospiti un rapporto di collaborazione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>

<p>15. È interessata/o a migliorare il suo ambiente professionale?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>16. Le pare di offrire una buona collaborazione ai suoi colleghi?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>17. È soddisfatta/o dei rapporti con i suoi colleghi?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>18. È soddisfatta/o dei rapporti con i suoi responsabili?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE*</p> <p><input type="checkbox"/> NO*</p> <p><b>*specificare sul retro con quale figura e la motivazione</b></p>
<p>19. E' soddisfatta/o dei corsi formativi organizzati dalla Casa?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE*</p> <p><input type="checkbox"/> NO*</p> <p><b>*specificare sul retro quali argomenti le piacerebbe trattare</b></p>	<p>20. Il suo lavoro ha un buon influsso sulla sua vita extra-lavorativa?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
<p>21. Conosce il carisma guanelliano e il relativo stile operativo?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>22. Ritiene che all'interno della nostra Casa sia presente questo carisma e questo stile?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> IN PARTE</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>

**Osservazioni/integrazioni rispetto alla domanda nr.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Consigli e suggerimenti**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---