

# CDI Preziosissimo Sangue - Monza

## Scheda rilevazione del livello di soddisfazione degli operatori - 2024

4 risposte

[Pubblica i dati di analisi](#)

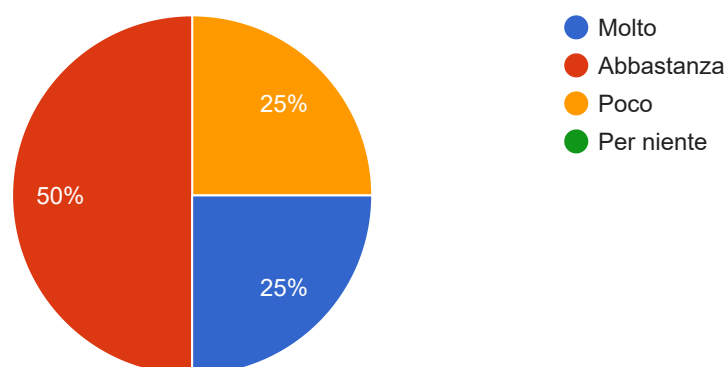
### INFORMAZIONI

E' soddisfatto dell'accuratezza e della tempistica delle informazioni che le vengono fornite ?

 [Copia](#)

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

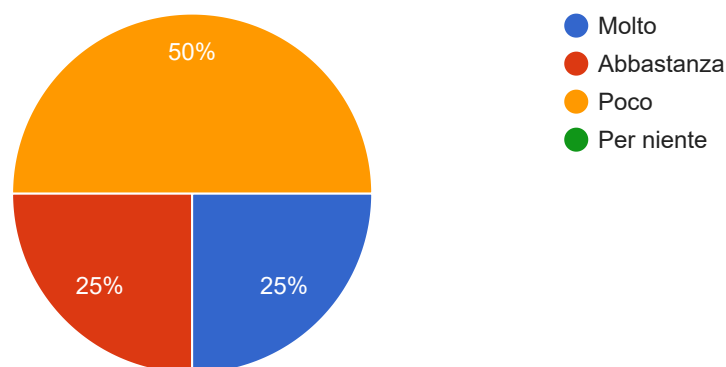


E' soddisfatto delle informazioni in merito agli aspetti organizzativi ?

 [Copia](#)

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

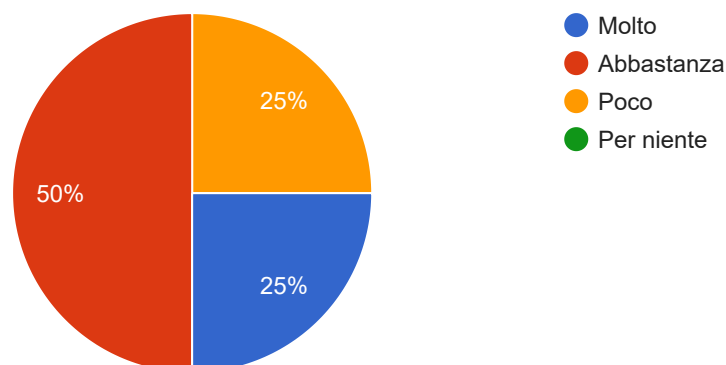


E' soddisfatto delle informative rispetto ai piani assistenziali ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte



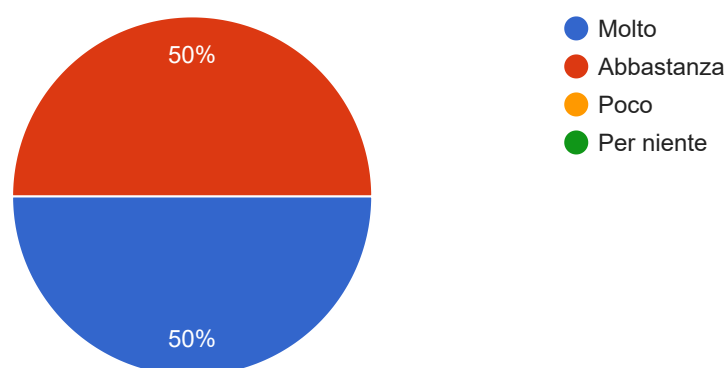
## RAPPORTI E RELAZIONI

E' soddisfatto del rapporto con i suoi colleghi ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

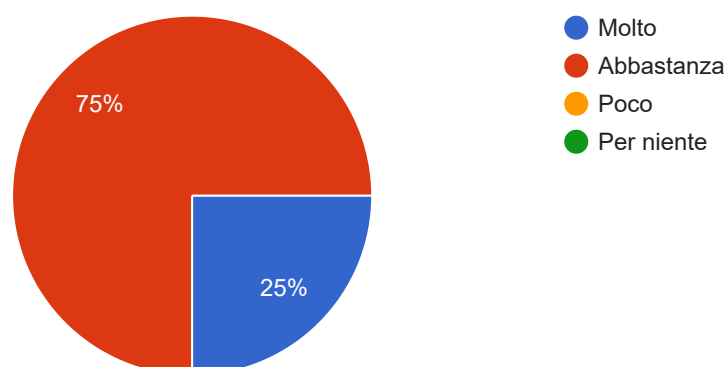


Percepisce rispetto del suo ruolo, sostegno e comprensione dai suoi colleghi ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

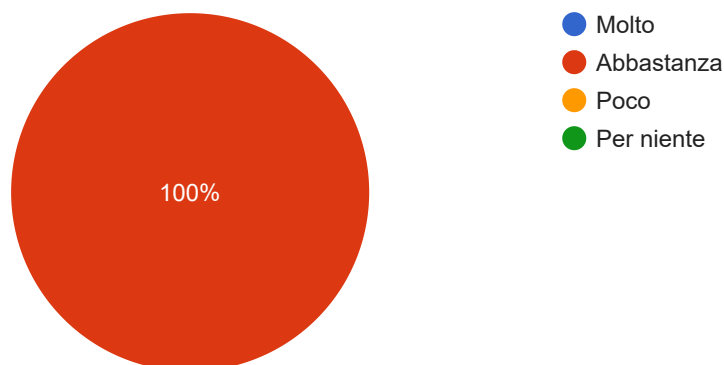


In base al carico di lavoro ed alla complessità delle persone che deve assistere, riesce a dedicare spazio al lavoro/discussione d'equipe ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

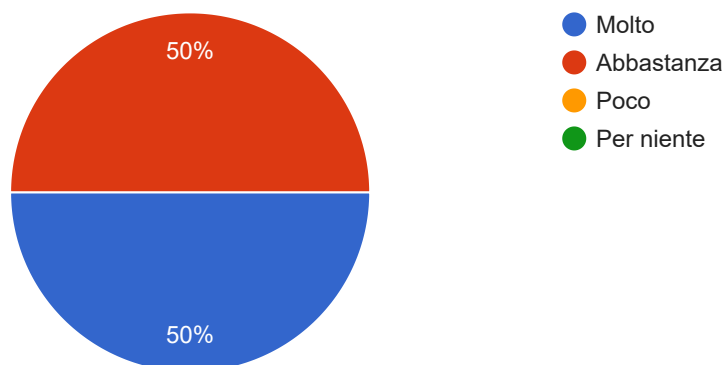


E' soddisfatto del clima relazionale e del coinvolgimento in equipe con i suoi colleghi ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte

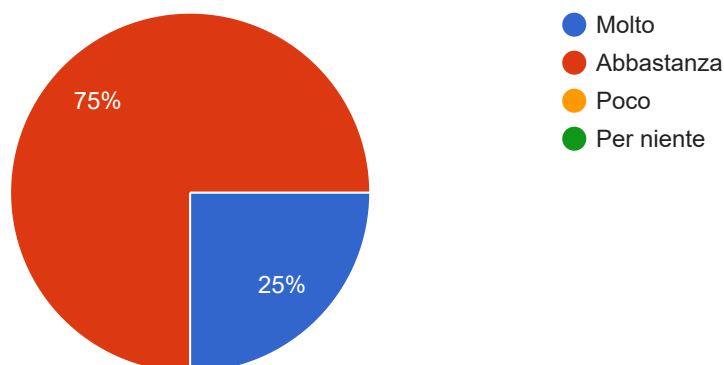


E' soddisfatto del grado di coordinamento tra il suo lavoro e quello dei suoi colleghi ?

 Copia

*Contrassegna solo una scelta*

4 risposte



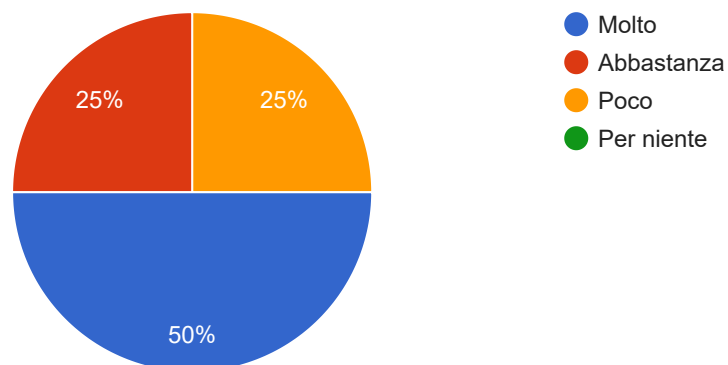
## GESTIONE CONFLITTI

E' soddisfatto della gestione degli eventuali conflitti tra gli operatori ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

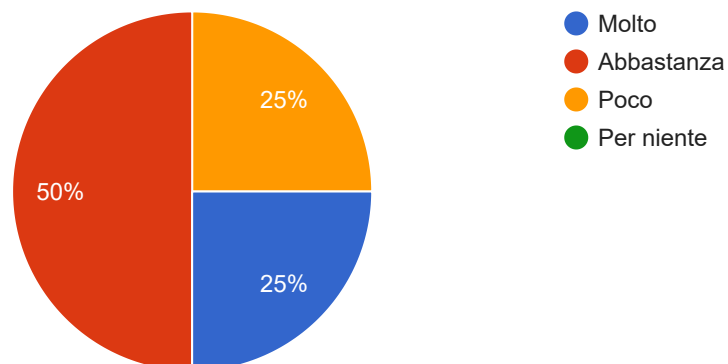


E' soddisfatto della gestione dei conflitti che insorgono tra operatori e referenti diretti ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

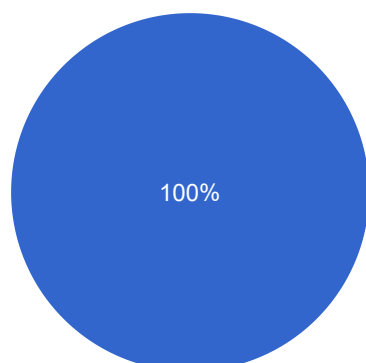


I suoi referenti sono disponibili alla discussione in casi di problemi  
lavorativi ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

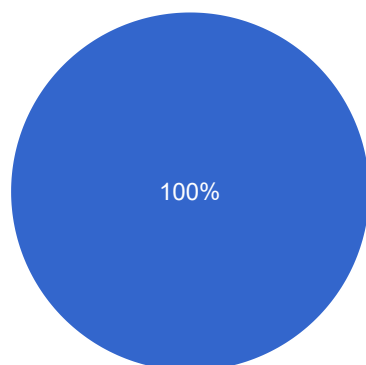
### RIFERIMENTI RESPONSABILI

Le è chiaro quali sono le persone responsabili di riferimento per lo  
svolgimento del suo  
lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una scelta*

4 risposte



- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

### COINVOLGIMENTO NEI PROCESSI DECISIONALI

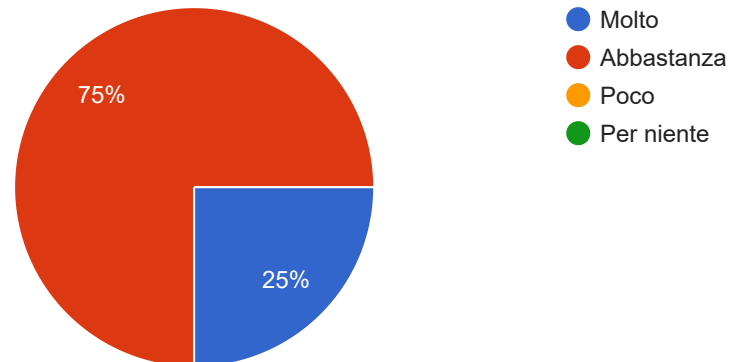


E' soddisfatto del grado di coinvolgimento nei processi decisionali che riguardano il suo lavoro ?

[Copia](#)

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

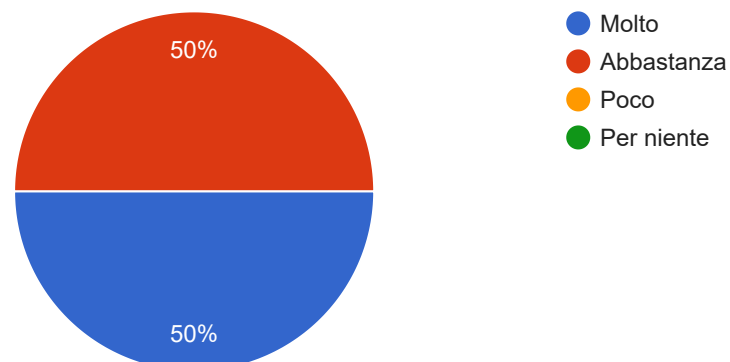


Si sente riconosciuto da parte dei suoi superiori del lavoro da lei svolto ?

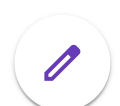
[Copia](#)

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



## RELAZIONE CON I FAMILIARI

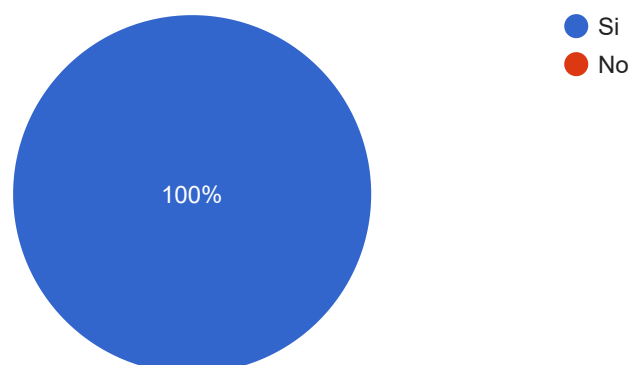


Riesce ad instaurare con i familiari degli ospiti un rapporto di collaborazione ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

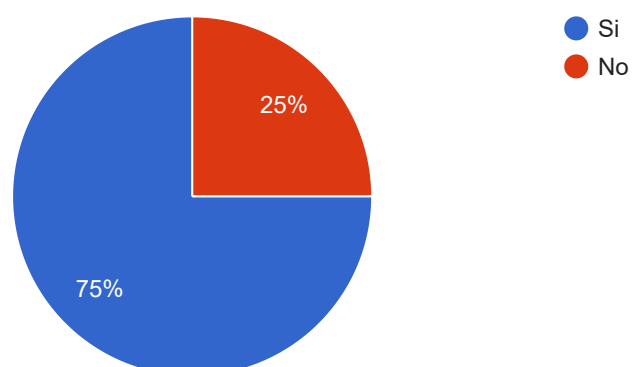


Pensa di dedicare il tempo necessario al soddisfacimento delle richieste dei familiari ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



**AMBIENTE DI LAVORO**

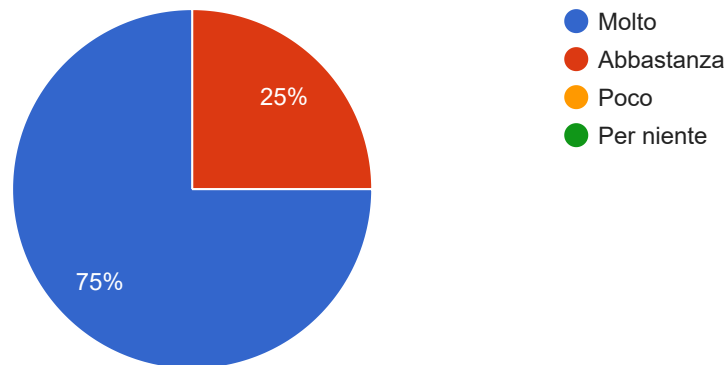


E' soddisfatto del suo ambiente fisico di lavoro?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

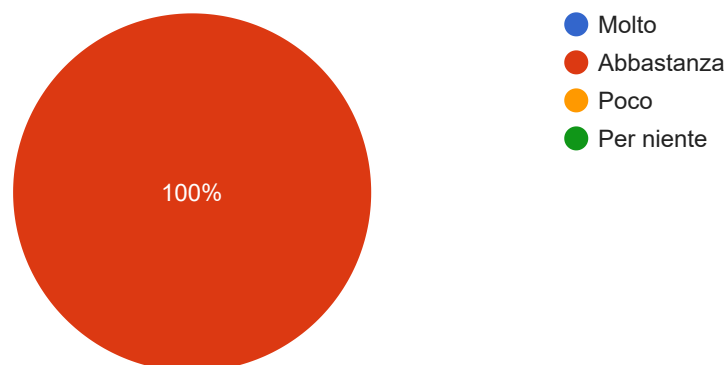


Ritiene sufficientemente pulito il suo ambiente di lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



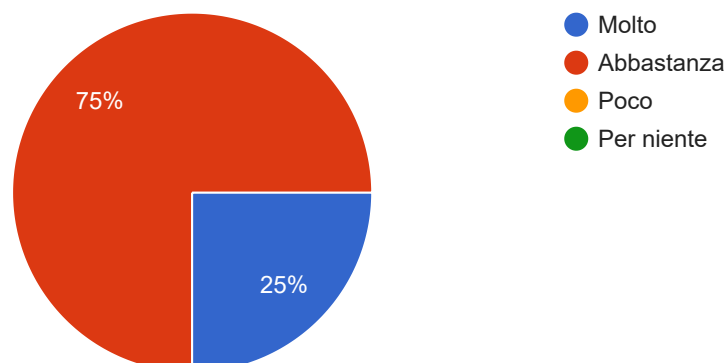
## ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

E' soddisfatto dell'organizzazione del lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

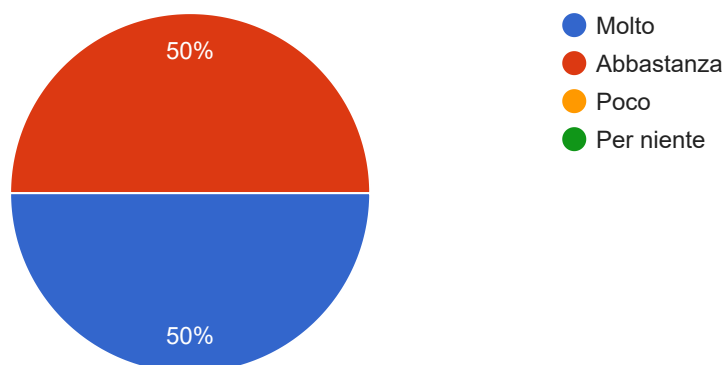


E' soddisfatto di come vengono stabiliti i turni di lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

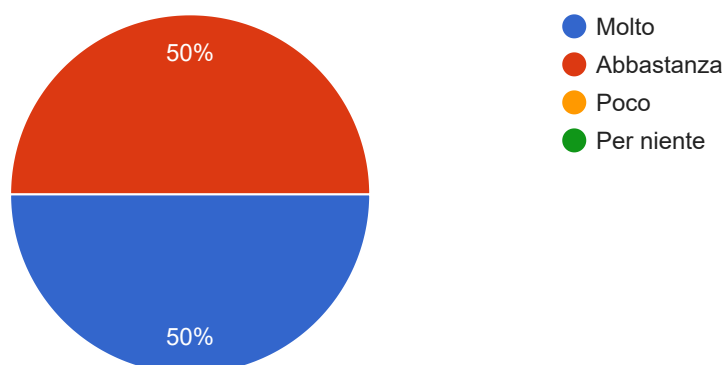


E' soddisfatto della flessibilità dei suoi turni di lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

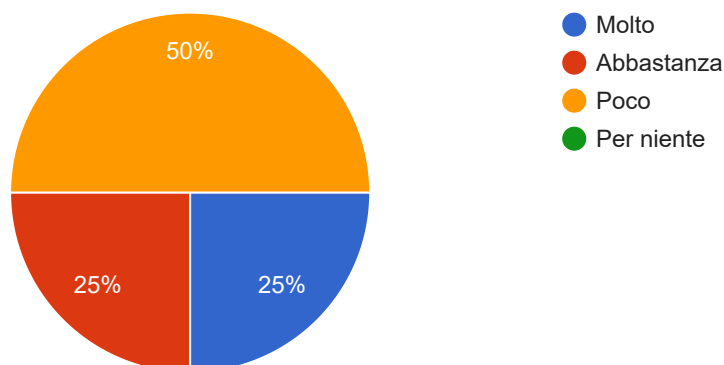


E' soddisfatto del rapporto tra il numero di operatori per reparto e numero ospiti (carico di lavoro) ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

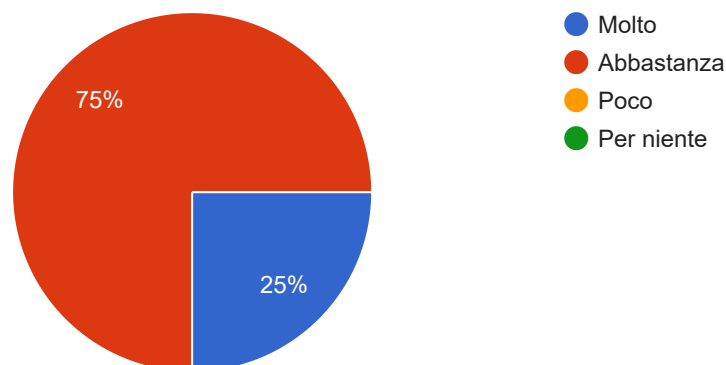


E' soddisfatto della disponibilità dell'Ente per cui lavora nei confronti delle esigenze personali degli operatori ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte

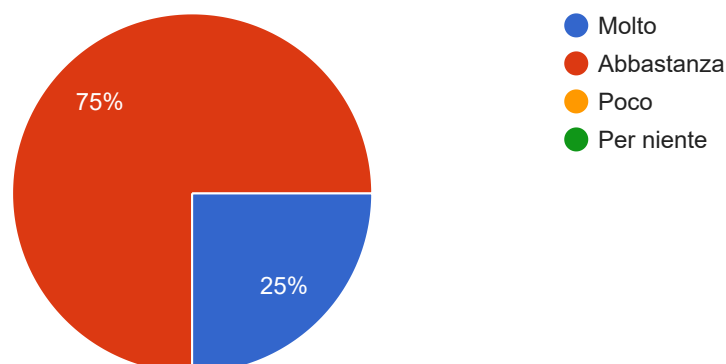


E' soddisfatto dello stipendio che percepisce ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



**FORMAZIONE**

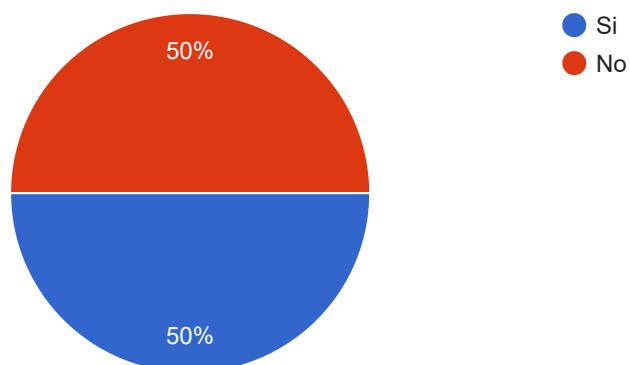


Ritiene necessari dei corsi di formazione

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



Se si con quali tematiche

4 risposte

Sicurezza

Si perché così possiamo affrontare o svolgere il nostro lavoro in modo maggiore

Approccio all'anzianità e Demenze, Alzheimer, Parkinson

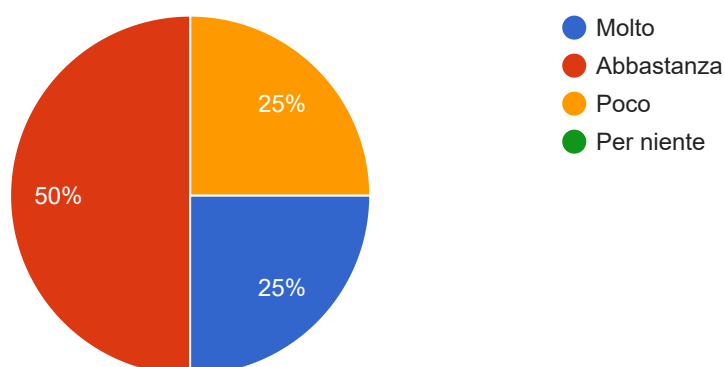
## SODDISFAZIONE

Complessivamente si ritiene soddisfatto e gratificato del suo lavoro ?

 Copia

*Contrassegna una risposta*

4 risposte



## REFERENZE

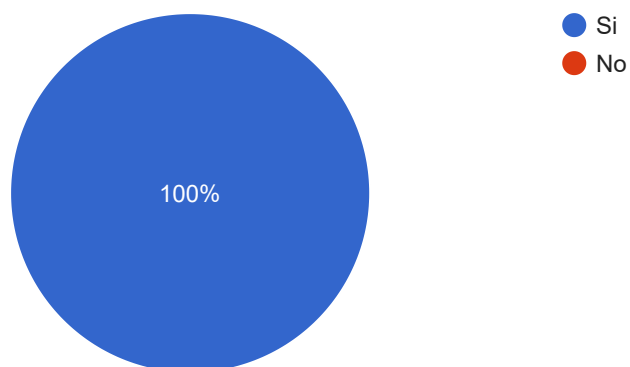


Consiglierebbe ad un suo amico di lavorare in questa struttura ?

 Copia

Contrassegna una risposta

4 risposte

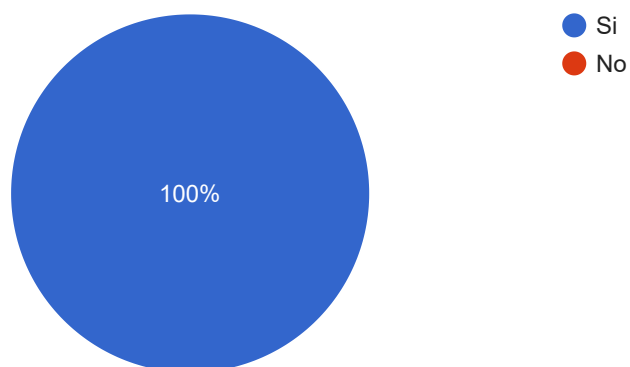


Se in futuro Lei o un suo parente avesse bisogno di essere ospitato in CDI , le consiglierebbe questa ?

 Copia

Contrassegna una risposta

4 risposte



Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#).

Does this form look suspicious? [Segnala](#)

Google Moduli



