

ANEXA 86 la Ordinul Președintelui ANMCS nr. 151 / 2017

**CHESTIONARUL ANGAJATULUI (formular ANMCS)**

Denumire spital: .....

Județ: ...../Oraș.....

Secția în care vă desfășurați activitatea: .....

Data completării ...../...../.....

Vă asigurăm că răspunsurile dvs. vor rămâne **confidențiale**.

**Informația obținută nu va fi asociată cu dvs.**

Vă rugăm să alegeți varianta care descrie cel mai bine situația dvs.

**Date demografice:**

Sex: F  M

Vârsta:

**Categoria de personal:**

Șef de secție / Coordonator

Asistent medical

Nemedical

  
  

Medic

Infirmieră/brancardier

1. Cunoașteți **obiectivele de activitate** ale sectorului în care lucrați?

a. DA


b. NU

2. Știți care este **nivelul de îndeplinire al obiectivelor** sectorului dvs. de activitate?

a. DA


b. NU

3. Puteți preciza un **obiectiv de calitate** al sectorului dvs. de activitate?

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

4. Ați participat la cursuri de pregătire profesională având ca tematică comunicarea, organizate de către spital, în ultimii 5 ani ?

a. DA


b. NU

5. La câte cursuri de pregătire profesională având ca tematică comunicarea (seminarii etc), **organizate de către spital**, ați participat în ultimii 5 ani?

a. un singur curs


b. mai mult de un curs

c. nici unul

**6. Ați fost informat la angajare cu privire la ROF?**

a. DA

b. NU


**7. Ați fost informat la angajare cu privire la RI?**

a. DA

b. NU


**8. Ați fost informat la angajare cu privire la Contractul colectiv de munca de la nivelul spitalului?**

a. DA

b. NU


**9. Ați fost informat la angajare cu privire la procedurile și protocoalele utilizate în sectorul dvs. de activitate?**

a. DA

b. NU


**10. Ați fost informat pe parcursul desfășurării activității cu privire la procedurile și protocoalele utilizate în sectorul dvs. de activitate?**

a. DA

b. NU


**11. Întâlnirile operative de la nivelul sectorului dvs. de activitate au ca subiect periodic analiza relațiilor de munca?**

a. DA

b. NU


12. Puteți preciza o măsură de îmbunătățire a activității din sectorul dumneavoastră de activitate?

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

13. Datele și informațiile necesare îndeplinirii responsabilităților pe care le aveți, sunt disponibile în timp util desfășurării activității dvs.?

a. DA


b. NU

14. Aveți acces la portal intranet/biblioteca electronică în spital?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA


b. NU

15. De la 1 la 5, cât sunteți de satisfăcut(ă) în privința **accesului dvs. la bibliotecă, reviste de specialitate și internet** oferite de spital, unde 5 înseamnă foarte satisfăcut iar 1 înseamnă foarte nesatisfăcut?

1		2		3		4		5	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

16. Sunteți informat periodic cu privire la noutățile legislative cu impact în sectorul dvs. de activitate?

a. DA


b. NU

17. Aveți acces la reglementările interne din spital?

a. DA

b. NU


18. Aveți acces la portal intranet cu o secțiune dedicată instruirii dvs.?

a. DA

b. NU


19. Aveți acces la portal intranet cu o secțiune dedicată schimbului de informații profesionale?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA

b. NU


20. Sunteți informați cu prioritate cu privire la rezultatele investigațiilor în cazul în care este pusă în pericol viața pacientului dvs. ?

**(numai pentru medici)**

a. DA

b. NU


21. Ca medic curant, sunteți informați cu prioritate cu privire la necesitatea intervenției în cazul în care este pusă în pericol viața pacientului dvs. ?

**(numai pentru medici)**

a. DA

b. NU


22. Știți care sunt situațiile cu risc cu impact la nivelul sectorului dvs. de activitate?

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

23. Știți care sunt situațiile de criză cu impact la nivelul sectorului dvs. de activitate?

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

24. Știți care este modalitatea de completare și de depunere a chestionarelor de satisfacție a angajaților?

a. DA


b. NU

25. Ați fost instruit cu privire la comunicarea cu pacientul/aparținătorii în caz de urgență?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA


b. NU

26. Ați fost instruit cu privire la comunicarea cu pacientul/aparținătorii în caz de deces al pacientului?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA

b. NU

27. Ați fost instruit cu privire la comunicarea cu pacientul/aparținătorii pentru cazurile oncologice?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA

b. NU

28. Ați fost consiliat în ultimii 5 ani de consilierul de etica?

a. DA

b. NU

29. La câte **instrucțiuni privind riscurile profesionale** ați participat în ultimul an?

a. minim un instrucțiuni

b. nici un instrucțiuni

*Vă rugăm detaliați .....*

30. De la 1 la 5, cât sunteți de satisfăcut(ă) de **condițiile de muncă**, unde 5 înseamnă foarte satisfăcut iar 1 înseamnă foarte nesatisfăcut?

1		2		3		4		5	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

**31.** De la 1 la 5, cât sunteți de satisfăcut(ă) de **echipamentul de protecție furnizat de spital**, unde 5 înseamnă foarte satisfăcut iar 1 înseamnă foarte nesatisfăcut?

1		2		3		4		5	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

**32.** Aveți materialele, aparatele și echipamentele necesare pentru activitatea dvs?

- a. da – dotare completă
- b. parțial – dotare parțială
- c. insuficient


**33.** Ați fost instruit la angajare cu privire la utilizarea echipamentelor cu risc de vătămare fizică?

- a. DA
- b. NU


**34.** Ați fost instruit periodic cu privire la utilizarea echipamentelor cu risc de vătămare fizică?

- a. DA
- b. NU


**35.** Aveți acces la zone de confort și refacere la locul de muncă?

- a. DA
- b. NU


**36.** Aveți acces la asistență psihologică la nevoie la locul de muncă?

**(numai pentru personal medical)**

- a. DA
- b. NU


37. Știți care este rolul dvs. la declanșarea Planului alb?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

38. Știți care este rolul dvs. în relaționarea cu pacientul cu dizabilități sau nevoi speciale?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

39. Știți care este modalitatea de identificare vizuală a pacienților cu risc?

**(numai pentru personal medical)**

a. DA (Detaliați)


b. NU

.....

.....

.....

**Numai pentru șefii de secție:**

**40. Vă rugăm precizați 3 obiective specifice ale secției pe care o conduceți:**

- a. ....
- b. ....
- c. ....

**41. Vă rugăm precizați (pe scurt) un obiectiv sau o acțiune specifică de prevenire a infecțiilor nozocomiale, pentru secția pe care o conduceți:**

.....  
.....  
.....

**VĂ MULȚUMIM!**

**Vă rugăm să înmânați chestionarul completat evaluatorului A.N.M.C.S.**