



## RELATIVO ALL'ANNO 2024

**LEGENDA:** 1 *Insufficiente* 2 *Sufficiente* 3 *Discreto* 4 *Buono* 5 *Ottimo*

1. Come valuta nello svolgimento della sua attività i seguenti punti?

Obiettivi di lavoro chiari	1	2	3	4	5
Collaborazione con i colleghi	1	2	3	4	5
Attrezzature, presidi e ausili idonei	1	2	3	4	5
Tempi adeguati	1	2	3	4	5

2. Come valuta il suo rapporto con le altre figure professionali?

Suore	1	2	3	4	5
Medici e Specialisti	1	2	3	4	5
Infermieri Professionali	1	2	3	4	5
OSS	1	2	3	4	5
Operatori Socio Assistenziali	1	2	3	4	5
Terapisti ed Educatori	1	2	3	4	5
Altro Personale (Cucina, lavanderia, amministrazione...)	1	2	3	4	5
Volontari	1	2	3	4	5

3. Quanto è soddisfatto dei seguenti aspetti?

Retribuzione	1	2	3	4	5
Orario di Lavoro	1	2	3	4	5
Adeguatezza Attrezzature	1	2	3	4	5
Formazione/Aggiornamento	1	2	3	4	5

4. Attenzione verso il paziente

È diffusa la cultura che il paziente viene prima di tutto	1	2	3	4	5
C'è attenzione alla qualità di vita del paziente	1	2	3	4	5
È ottimista nei confronti del futuro della Casa	1	2	3	4	5
È fiero di lavora qui	1	2	3	4	5
La Casa fa sforzi per migliorare in maniera continua	1	2	3	4	5
La relazione di aiuto verso il paziente	1	2	3	4	5

SUGGERIMENTI

FIRMA (non obbligatoria) \_\_\_\_\_