



IL MIO LAVORO

1. Mi sento personalmente realizzato nel mio lavoro.
2. Ho le competenze adeguate allo svolgimento del mio lavoro.
3. I dipendenti dell'Azienda con cui collaboro più spesso hanno competenze adeguate allo svolgimento del proprio lavoro.
4. Per la mia figura professionale vedo opportunità di crescita e sviluppo nel futuro.



CONDIZIONI LAVORATIVE

1. Le attrezzature tecniche di cui è dotata la mia struttura/unità operativa sono adeguate.
2. L'ambiente di lavoro della mia struttura/unità operativa è adeguato dal punto di vista delle condizioni di pulizia, spazi, ventilazione, manutenzione, arredi.
3. Il mio luogo di lavoro è sicuro (impianti elettrici, misure antincendio e di emergenza, etc.).
4. Ho ricevuto informazione e formazione sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle relative misure di prevenzione e protezione.
5. Sono a conoscenza, diretta o indiretta, dell'esistenza di comportamenti riconducibili al mobbing (demansionamento formale o di fatto, esclusione di autonomia decisionale, isolamento, estromissione dal flusso delle informazioni, ingiustificate disparità di trattamento, forme di controllo esasperato).
6. Sono a conoscenza, diretta o indiretta, dell'esistenza di molestie sotto forma di parole o comportamenti idonei a ledere la dignità individuale e a creare un clima negativo sul luogo di lavoro.
7. Awerto situazioni di malessere o disturbi legati allo svolgimento del mio lavoro quotidiano.
8. Posso svolgere il mio lavoro con ritmi sostenibili.



COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE

1. All'interno della struttura/unità operativa, il lavoro è ben pianificato e questo ci permette di raggiungere gli obiettivi previsti
2. Nella mia struttura/unità operativa vengono organizzate con regolarità riunioni interne
3. Periodicamente mi viene dato riscontro dal mio responsabile diretto sulla qualità del mio lavoro e sui risultati raggiunti
4. Mi sento responsabilizzato sulla qualità dei risultati/servizi relativi al mio lavoro
5. Nella mia struttura/unità operativa sento che le mie proposte di miglioramento vengono prese in considerazione dal mio responsabile diretto
6. Sento di fare parte di una squadra che collabora per raggiungere obiettivi comuni
7. Il mio responsabile diretto sa gestire le situazioni conflittuali
8. Nella mia struttura/unità operativa vengo rassicurato ed incoraggiato a reagire dopo un insuccesso
9. Condivido i criteri adottati dal mio responsabile diretto per valutare il mio lavoro
10. Il mio responsabile diretto è equo nella gestione dei suoi collaboratori
11. Mi ritengo soddisfatto di lavorare nella mia struttura/unità operativa
12. Consiglierei ad un altro di lavorare nella mia stessa struttura/unità operativa
13. Ritengo che il mio responsabile diretto svolga bene il suo ruolo



IL MANAGEMENT

1. La Direzione Aziendale favorisce la diffusione delle informazioni tra le componenti dell'azienda
2. Il mio responsabile diretto favorisce la diffusione delle informazioni tra le componenti della mia struttura.
3. Nella mia azienda vengo a conoscenza delle informazioni attraverso pettegolezzi di corridoio.
4. Conosco l'organigramma della mia azienda.
5. Conosco gli obiettivi complessivi annuali della mia azienda (economici, di soddisfazione dell'utenza, etc.).
6. Conosco i risultati complessivi annuali della mia azienda (economici, di soddisfazione dell'utenza, etc.).
7. Lo scambio di informazioni tra i membri del personale che si occupano dello stesso progetto è adeguato.
8. Il personale con cui collaboro è sollecito nel fornirmi le informazioni quando ne ho bisogno.



LA FORMAZIONE

1. Nella mia Azienda la formazione viene considerata uno strumento efficace per sviluppare le competenze del personale.
2. Conosco le opportunità formative messe a disposizione dalla mia azienda.
3. Ho avuto modo di partecipare ad attività formative per migliorare la comunicazione con i colleghi.
4. Ho avuto modo di partecipare ad attività formative per migliorare la comunicazione con i clienti.
5. Le attività formative realizzate dalla mia Azienda a cui ho partecipato sono state utili per migliorare il mio modo di lavorare.



IL SISTEMA DI BUDGET

1. Durante l'anno ci sono momenti di verifica del raggiungimento degli obiettivi del sistema di programmazione delle attività, controllo dei costi e verifica dei risultati.
2. Gli obiettivi del sistema di programmazione delle attività, controllo dei costi e verifica dei risultati aiutano a orientare il mio lavoro.
3. Conosco i risultati del sistema di budget dell'azienda.
4. Conosco i risultati del sistema di valutazione della performance individuale.
5. Nell'ultimo anno ho ricevuto informazioni relative ad audit sulla qualità o su problematiche organizzative.
6. Gli Audit a cui ho partecipato, sono stati utili nel produrre un effettivo miglioramento della sicurezza delle cure nella mia Azienda.
7. La mia Azienda ha adottato un sistema di misurazione di parametri di qualità



LA MIA AZIENDA

1. La mia Azienda è attenta ad impiegare in modo appropriato le risorse a disposizione.
2. La mia Azienda incoraggia cambiamenti ed innovazioni.
3. La mia Azienda incoraggia e facilita la collaborazione fra i
4. dipartimenti.
5. La mia Azienda considera la soddisfazione dei propri clienti una priorità.
6. La mia Azienda è attenta a non creare disuguaglianze di trattamento tra i dipendenti.
7. Apprezzo il modo in cui la Direzione Aziendale dirige l'Azienda.
8. Sono orgoglioso di dire agli altri che lavoro in questa Azienda.
9. Mi sento parte di questa Azienda.
10. La mia Azienda mi stimola a dare il meglio nel mio lavoro.
11. Sono motivato a raggiungere gli obiettivi aziendali.
12. Nella mia Azienda il merito è considerato un valore fondamentale.
13. Nella mia Azienda viene adeguatamente riconosciuto il contributo professionale di ognuno.



CONCLUSIONE

La mia azienda dovrebbe migliorare:

- Comunicazione interna
- Valorizzazione delle risorse umane
- Innovazioni tecnologiche
- Innovazioni organizzative
- Semplificazione dei processi