



## Questionario di soddisfazione degli operatori del Laboratorio

### Dati Personali

Sesso  F  M  
 Anni di servizio (anche non di ruolo)  < 10  10-20  >20  
 Si prega di compilare il questionario secondo il seguente schema  
 1 = in completo disaccordo                      2 = parzialmente in accordo  
 3 = in accordo                                      4 = completamente d'accordo  
 e quindi di depositarlo nell'apposito scatolone che si trova in segreteria

Domande		1	2	3	4
<b>1. Ambiente di lavoro</b>					
1.1 Arredamento confortevole					
1.2 Strumentazione adeguata					
1.3 Carico di lavoro adeguato					
1.4 Rapporto professionale positivo con i colleghi					
1.5 Ti ritieni parte integrante del Laboratorio					
1.6 Ti ritieni corresponsabile dell'attività complessiva					
<b>2. Motivazioni</b>					
2.1 Ritieni il tuo ruolo adeguato alle tue capacità					
2.2 Le mansioni che ricopri sono attinenti alla tua formazione					
2.3 Il rapporto con i colleghi influenza positivamente il tuo lavoro					
2.4 Ritieni che il miglioramento sia un buon obiettivo					
2.5 Ti ritieni coinvolto nel Sistema Qualità					
<b>3. Difficoltà</b>					
3.1 Le principali difficoltà nel tuo lavoro dipendono	a	b	c	d	e
a. dal carico di lavoro                      b. dai colleghi                      c. dal personale di altri reparti d. dall'ambiente                              e. dai suoi superiori					
3.2 Ti ritieni corresponsabile di ciò che non va bene nel lavoro					
<b>4. Sistema Qualità</b>					
4.1 La certificazione sono stati utili					
4.2 Conosci bene gli obiettivi della qualità					
4.3 Conosci la politica della qualità					
4.4 L'adozione di un sistema qualità ha effettivamente migliorato la qualità del servizio offerto					
4.5 Le difficoltà negli ultimi due anni sono diminuite					
4.6 La qualità secondo te è	a	b	c		
a. imposta                                      b. sentita                                      c. vissuta					

*Grazie per la collaborazione.*