 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Procedura per l'Inserimento del neo assunto/traferito Ospedale di Comunità -Ploaghe	Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale S.S. COT e Ospedali di Comunità
Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale	Vers.1/2025 Rev.00	Pag. 1 a 2

Questionario di gradimento nuovo operatore

Benvenuto! Questo questionario ha lo scopo di raccogliere il tuo feedback sul percorso di inserimento nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Le tue risposte ci aiuteranno a migliorare il processo. Ti ringraziamo per il tempo che ci dedicherai.

Sezione 1: Informazioni generali

Qualifica: _____


Anni di esperienza nel settore: _____

Sezione 2: Accoglienza e supporto

Ti sei sentito/a accolto/a e supportato/a durante il tuo inserimento?	
<input type="checkbox"/>	Sempre
<input type="checkbox"/>	Spesso
<input type="checkbox"/>	A volte
<input type="checkbox"/>	Raramente
<input type="checkbox"/>	Mai

Hai ricevuto tutte le informazioni necessarie per svolgere il tuo lavoro?	
<input type="checkbox"/>	Sì, completamente
<input type="checkbox"/>	In parte
<input type="checkbox"/>	No

Il tutor ti ha seguito adeguatamente?	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	Parzialmente
<input type="checkbox"/>	No

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Procedura per l’Inserimento del neo assunto/traferito Ospedale di Comunità -Ploaghe	Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale S.S. COT e Ospedali di Comunità
Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale	Vers.1/2025 Rev.00	Pag. 2 a 2

L’affiancamento è stato sufficiente per raggiungere l’autonomia?	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	Parzialmente
<input type="checkbox"/>	No

Sezione 3: Ambiente di lavoro ed integrazione

Ti sei sentito/a parte del team fin dall’inizio?	
<input type="checkbox"/>	Sì, subito
<input type="checkbox"/>	Dopo un po’ di tempo
<input type="checkbox"/>	No


Come valuti l’ambiente di lavoro in termini di collaborazione e rispetto?	
<input type="checkbox"/>	Eccellente
<input type="checkbox"/>	Buono
<input type="checkbox"/>	Adeguito
<input type="checkbox"/>	Insoddisfacente

Sezione 4: Soddisfazione complessiva

Quanto sei soddisfatto/a del tuo inserimento complessivo?	
<input type="checkbox"/>	Molto soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Neutro/a
<input type="checkbox"/>	Insoddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto/a

Hai suggerimenti o commenti per migliorare il processo di inserimento?

Data

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Procedura per l’Inserimento del neo assunto/traferito Ospedale di Comunità -Ploaghe	Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale S.S. COT e Ospedali di Comunità
Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale	Vers.1/2025 Rev.00	Pag. 1 a 2

Questionario di gradimento nuovo operatore

Benvenuto! Questo questionario ha lo scopo di raccogliere il tuo feedback sul percorso di inserimento nell’Ospedale di Comunità di Ploaghe. Le tue risposte ci aiuteranno a migliorare il processo. Ti ringraziamo per il tempo che ci dedicherai.

Sezione 1: Informazioni generali

Qualifica: _____


Anni di esperienza nel settore: _____

Sezione 2: Accoglienza e supporto

Ti sei sentito/a accolto/a e supportato/a durante il tuo inserimento?	
<input type="checkbox"/>	Sempre
<input type="checkbox"/>	Spesso
<input type="checkbox"/>	A volte
<input type="checkbox"/>	Raramente
<input type="checkbox"/>	Mai

Hai ricevuto tutte le informazioni necessarie per svolgere il tuo lavoro?	
<input type="checkbox"/>	Sì, completamente
<input type="checkbox"/>	In parte
<input type="checkbox"/>	No

Il tutor ti ha seguito adeguatamente?	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	Parzialmente
<input type="checkbox"/>	No

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Procedura per l’Inserimento del neo assunto/traferito Ospedale di Comunità -Ploaghe	Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale S.S. COT e Ospedali di Comunità
Distretto Socio Sanitario Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale	Vers.1/2025 Rev.00	Pag. 2 a 2

L’affiancamento è stato sufficiente per raggiungere l’autonomia?	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	Parzialmente
<input type="checkbox"/>	No

Sezione 3: Ambiente di lavoro ed integrazione

Ti sei sentito/a parte del team fin dall’inizio?	
<input type="checkbox"/>	Sì, subito
<input type="checkbox"/>	Dopo un po’ di tempo
<input type="checkbox"/>	No

Come valuti l’ambiente di lavoro in termini di collaborazione e rispetto?	
<input type="checkbox"/>	Eccellente
<input type="checkbox"/>	Buono
<input type="checkbox"/>	Adeguito
<input type="checkbox"/>	Insoddisfacente

Sezione 4: Soddisfazione complessiva

Quanto sei soddisfatto/a del tuo inserimento complessivo?	
<input type="checkbox"/>	Molto soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Neutro/a
<input type="checkbox"/>	Insoddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto/a

Hai suggerimenti o commenti per migliorare il processo di inserimento?

Data