



10 minuti Dedicati al tuo Futuro

la UIL FPL incontra gli INFERMIERI

Sesso	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		
Età	25 - 39 <input type="checkbox"/>	40 - 55 <input type="checkbox"/>	55 e più <input type="checkbox"/>	
Ulteriori Titoli	Laurea spec. <input type="checkbox"/>	Master 1° liv. ... <input type="checkbox"/>	Master 2° liv. ... <input type="checkbox"/>	
Esperienza professionale	<3 <input type="checkbox"/>	<10 <input type="checkbox"/>	>15 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>
Tipologia contratto e articolazione orario	FULL TIME <input type="checkbox"/>	PART-TIME <input type="checkbox"/>	Turnista <input type="checkbox"/>	Giornaliero <input type="checkbox"/>
Area di lavoro	SSN <input type="checkbox"/>	Socio Sanitario <input type="checkbox"/>	Sanità Privata <input type="checkbox"/>	3° settore <input type="checkbox"/>

Dove lavori l'organizzazione è Dipartimentale/per Intensità di cure	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Vorresti maggiore flessibilità dell'orario di lavoro	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
I turni programmati coprono solamente il mese solare	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Dove lavori c'è personale dedicato a raccogliere i bisogni formativi individuali e di equipe	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Quante Unità Operative/Reparti/Servizi hai cambiato nella tua vita professionale?	Numero _____			
I tuoi superiori (Coordinatore/Direttore) si informano sui problemi e le difficoltà che incontri durante il lavoro	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Secondo te è sufficiente l'anzianità di servizio e l'esperienza acquisita sul campo per poter elevare la competenza professionale?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Gli aumenti contrattuali nazionali devono incrementare maggiormente: stipendio base <input type="checkbox"/> incentivazione individuale e di equipe <input type="checkbox"/> indennità di disagio <input type="checkbox"/>				
Dove lavori ti vengono assegnati: compiti <input type="checkbox"/> attività <input type="checkbox"/> funzioni <input type="checkbox"/> pazienti/casi <input type="checkbox"/>				
Vorresti trasformare il rapporto di lavoro in Part Time ma la tua Azienda non te lo concede	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Nei due mesi scorsi quante volte ti hanno cambiato turno per esigenze di servizio?	Numero _____			
I corsi ECM programmati dall'Azienda soddisfano i bisogni di aggiornamento/formativi dell'equipe dove lavori	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Dove lavori il giudizio dei cittadini/degenti/ è importante e sono invitati alla compilazione di un apposito questionario	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Secondo te la professione infermieristica può evolvere verso competenze ritenute avanzate assegnando maggiori responsabilità previa adeguata formazione certificata?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Nella contrattazione aziendale ritieni si debbano incrementare maggiormente: progressioni economiche orizzontali <input type="checkbox"/> incentivi <input type="checkbox"/>				
L'azienda dove lavori nega la concessione dei permessi retribuiti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Lavori a turni e generalmente a fine mese risulti in debito orario (sotto ore)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
A volte le attività da svolgere richiedono conoscenze e competenze di cui ritieni di non disporre	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Negli ultimi 2 anni hai chiesto un trasferimento verso altro reparto/servizio.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Secondo te le competenze avanzate riguardano:				

aspetti assistenziali <input type="checkbox"/> percorsi clinico/assistenziali <input type="checkbox"/> entrambi <input type="checkbox"/>				
Ritieni che le progressioni economiche orizzontali siano uno strumento da valorizzare?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavori capita spesso durante il mese di dover prestare servizio in altre Unità Operative per esigenze organizzative	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Nell'Azienda dove lavori esiste la Banca delle Ore.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Quando ti ammali l'azienda considera coperte meno ore di quelle dovute per turno quel giorno	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Vorresti cambiare Azienda	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Ritieni che sia utile incrementare maggiormente la contrattazione regionale?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Hai difficoltà ad ottenere la flessibilità oraria per gestire situazioni familiari tutelate da norme specifiche	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Quando si ammala qualche collega squilla il telefono di molti per coprire il turno	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavori ci sono molti studenti dei corsi di laurea	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Le proposte di miglioramento da parte del personale non sono mai ascoltate.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavoro negli ultimi 2 anni il turn over del personale è stato: 0% <input type="checkbox"/> <10% <input type="checkbox"/> 10-20% <input type="checkbox"/> >20% <input type="checkbox"/>				
La gestione dei neoassunti/studenti è un processo delicato pertanto necessita competenze specifiche	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Le informazioni sulle modalità di richiesta di permessi, congedi, ecc. sono chiare e facilmente reperibili	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Il personale addetto alle sostituzioni di colleghi assenti (ferie/malattie) è identificato nel turno	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Ti piacerebbe frequentare un corso Master per sviluppare competenze infermieristiche specifiche	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavori durante l'anno vengono svolte riunioni periodiche per fare il punto della situazione e migliorare le criticità.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Nella tua Azienda la Mobilità interna tra servizi/dipartimenti/Unità Operativa avviene mediante assegnazione diretta dell'Ufficio Infermieristico	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Nella tua azienda esistono prestazioni aggiuntive retribuite per il personale infermieristico?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavoro hai colleghi con contratto Part time, con prescrizioni mediche e con legge 104 per un totale del: 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/>				
Le ore svolte in formazione vengono conteggiate nell'orario di lavoro	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Pensi che le ore dedicate alla formazione ECM devono essere regolate come nel contratto dell'area Medica?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dove lavoro la programmazione delle ferie è: annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> nessuna di queste <input type="checkbox"/>				
Dove lavoro tra un turno e l'altro devono trascorrere almeno 11 ore.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Quante volte al mese – mediamente – vieni chiamato per coprire il turno per assenza di un collega?	Numero _____			
Il coordinatore infermieristico collabora alla raccolta dei vostri bisogni formativi	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Preferisci la formazione In aula <input type="checkbox"/> sul campo <input type="checkbox"/> FAD <input type="checkbox"/>				
Se sei iscritto UIL FPL conosci la piattaforma OPES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non iscritto <input type="checkbox"/>				
Conosci il tuo contratto collettivo nazionale di lavoro?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cosa non è mai stato applicato nel tuo contesto lavorativo? Specificare				