



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:				

