

ANEXA 67 la Ordinul Președintelui ANMCS nr. 8 / 18.01.2018

**CHESTIONARUL ANGAJATULUI (formular ANMCS)**

Denumire spital: .....

Județ: ..... Oraș: .....

Secția în care vă desfășurați activitatea: .....

Data completării ...../...../.....

Vă asigurăm că răspunsurile dvs. vor rămâne confidențiale.

**Informația obținută nu va fi asociată cu dumneavoastră.**

Vă rugăm să alegeți varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră.

**Date demografice:**

Sex:     M     ☐     F     ☐

Vârstă:

De cât timp sunteți angajat:

**Categoria de personal:**

Șef de secție / Coordonator

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Medic

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Asistent medical

Infirmieră/brancardier

Nemedical

1. La angajare v-a fost facut un instructaj cu privire la drepturile și responsabilitățile asociate postului?

a. DA

b. NU


2. La angajare v-a fost facut un instructaj cu privire la procedurile și protocoalele utilizate în desfășurarea activității dumneavoastră?

a. DA

b. NU


3. Ați fost îndrumat/monitorizat în perioada de probă?

a. DA

b. NU


4. Aveți acces la reglementările interne din spital (ROF, RI, proceduri interne, decizii etc)?

a. DA

b. NU


5. Sunteți informat permanent despre noutățile legislative cu impact în sectorul dumneavoastră de activitate?

a. DA

b. NU


6. În momentul desfășurării activității aveți acces la toate informațiile necesare (ex. acces stocuri farmacie, acces DES etc)?

a. DA

b. NU


7. În spital există portal de intranet?

a. DA

b. NU


8. Aveți acces la portalul de intranet?

a. DA

b. NU


9. Există bibliotecă electronică la nivelul portalului de intranet?

a. DA

b. NU


10. Aveți acces la biblioteca electronică de la nivelul portalului de intranet?

a. DA

b. NU


11. Portalul intranet conține o secțiune dedicată instruirii dumneavoastră?

a. DA

b. NU


12. Portalul intranet conține o secțiune dedicată schimbului de informații profesionale?

a. DA

b. NU


13. Știți care este modalitatea de completare și de depunere a chestionarelor de satisfacție a angajaților?

a. DA


b. NU

14. Vi s-a prezentat Protocolul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale?

a. DA


b. NU

15. Știți dacă la nivelul spitalului există un program de vaccinare anti-hepatită și antigripal?

a. DA


b. NU

16. Ați fost instruit asupra potențialului evolutiv și riscului nosocomial al bolilor transmisibile aflate în supraveghere epidemiologică?

a. DA


b. NU

17. Ați fost instruit cu privire la modalitatea de obținere a consimțământului informat de la pacient?

a. DA


b. NU

18. Știți care sunt vulnerabilitățile referitoare la respectarea confidențialității datelor pacienților?

a. DA


b. NU

*Numai pentru șefii de secție:*

19. Vă rugăm precizați 3 obiective specifice ale secției pe care o conduceți, din ultimul an calendaristic încheiat:

I. ....

II. ....

III. ....

20. Vă rugăm precizați **(pe scurt)** un obiectiv sau o acțiune specifică de prevenire a infecțiilor nozocomiale, pentru secția pe care o conduceți:

.....

.....

.....

.....

.....

VĂ MULȚUMIM!

**Vă rugăm să înmânați chestionarul completat evaluatorului  
A.N.M.C.S.**