

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Bardzo prosimy o poświęcenie chwili na wypełnienie tej ankiety, której wyniki pomogą nam poprawić politykę rozwoju zasobów ludzkich w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Za pomocą ankiety oceni Pan/Pani swoją satysfakcję z pracy w Instytucie.

Wypełnioną ankietę prosimy wrzucić do jednej ze specjalnych skrzynek umieszczonych na terenie Instytutu.

Ankieta jest całkowicie anonimowa, Pana/Pani odpowiedzi zostaną wykorzystane jedynie do sporządzenia zbiorczych zestawień statystycznych. Prosimy nie podpisywać ankiety imieniem i nazwiskiem.

Dyrekcja Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

1. Poniżej znajduje się lista twierdzeń. Prosimy ocenić, w jakim stopniu zgadza się Pan/i z każdym z nich.

Oceny prosimy zaznaczyć wpisując w kwadracie obok każdego twierdzenia wybraną cyfrę.

Poszczególne cyfry oznaczają:

- 1 - CAŁKOWICIE SIĘ NIE ZGADZAM
- 2 - RACZEJ SIĘ NIE ZGADZAM
- 3 - NIE MAM ZDANIA
- 4 - RACZEJ SIĘ ZGADZAM
- 5 - CAŁKOWICIE SIĘ ZGADZAM

- 1.1. ☐ Wiem dokładnie za wykonywanie jakich zadań i osiągnięcie jakich celów jestem odpowiedzialny/a
- 1.2. ☐ Mój przełożony ma odpowiednie kompetencje do zajmowania tego stanowiska pracy
- 1.3. ☐ Odpowiada mi zakres zadań, które wykonuję na moim stanowisku pracy
- 1.4. ☐ Chciał(a)bym pracować w COI jeszcze przez długi czas
- 1.5. ☐ Różnice pomiędzy wynagrodzeniami różnych pracowników w COI są sprawiedliwe, uzasadnione
- 1.6. ☐ Praca w COI pozwala mi rozwijać się zawodowo (np. zdobywać nowe umiejętności)
- 1.7. ☐ Lubię swoją pracę
- 1.8. ☐ Obowiązują mnie wyznaczone przez COI jasne i przejrzyste procedury postępowania w określonych sytuacjach zawodowych
- 1.9. ☐ COI jest sprawnie zarządzane
- 1.10. ☐ Mogę swobodnie wyrażać własne zdanie w pracy np. na temat proponowanych przez przełożonego sposobów rozwiązania jakiegoś problemu
- 1.11. ☐ Dysponuję odpowiednimi narzędziami (np. sprzętem, urządzeniami, informacjami itd.) do poprawnego wykonywania mojej pracy
- 1.12. ☐ Mam wystarczająco dużą swobodę w wykonywaniu moich zadań zawodowych i podejmowaniu decyzji zgodnie z moimi obowiązkami i uprawnieniami
- 1.13. ☐ Wysokość otrzymywanego wynagrodzenia jest adekwatna do moich kompetencji i mojego wykształcenia
- 1.14. ☐ Moi współpracownicy (osoby na równorzędnych stanowiskach) mają kompetencje do zajmowania tych stanowisk pracy
- 1.15. ☐ Pomiedzy moimi współpracownikami (osobami na równorzędnych stanowiskach) często dochodzi do konfliktów
- 1.16. ☐ Spodziewam się redukcji etatów (zwolnień) w COI w najbliższych latach

- 1.17. ☐ W COI informacje przepływają sprawnie pomiędzy poszczególnymi pracownikami i komórkami organizacyjnymi
- 1.18. ☐ Czuję się sprawiedliwie traktowany/a przez mojego przełożonego
- 1.19. ☐ W COI panuje dobra atmosfera pracy
- 1.20. ☐ Istnieje realne, wysokie zagrożenie, że zostanę zwolniony z COI w najbliższych latach
- 1.21. ☐ Mam możliwość proponowania (np. przełożonemu) własnych rozwiązań np. sposobów rozwiązania jakiegoś problemu w pracy
- 1.22. ☐ Kryteria wynagradzania pracowników w COI są mi znane i uważam je za właściwe
- 1.23. ☐ Praca w COI jest dobrze zorganizowana
- 1.24. ☐ Wysokość otrzymywanego wynagrodzenia jest adekwatna do wykonywanej przeze mnie pracy
- 1.25. ☐ Czuję się szanowany i doceniany przez mojego przełożonego
- 1.26. ☐ Wysoko oceniam jakość usług zdrowotnych świadczonych pacjentom przez COI
- 1.27. ☐ Jestem bardzo zaangażowany/a w wykonywanie mojej pracy
- 1.28. ☐ Współpraca pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi COI przebiega sprawnie
- 1.29. ☐ Jestem bardziej zaangażowany w pracę niż większość moich współpracowników
- 1.30. ☐ Wykonuję pracę odpowiednią do moich kompetencji i wykształcenia
- 1.31. ☐ COI dba o zadowolenie pracowników z pracy
- 1.32. ☐ Wysokość otrzymywanego przeze mnie wynagrodzenia jest taka sama lub wyższa niż na takich samych stanowiskach pracy w innych szpitalach
- 1.33. ☐ Wysokość otrzymywanego wynagrodzenia jest adekwatna do wysiłku wkładanego przeze mnie w pracę
- 1.34. ☐ W 2018 r. poważnie myślałem/am o zmianie miejsca pracy
- 1.35. ☐ COI jest prestiżowym miejscem pracy dla osób posiadających mój zawód
- 1.36. ☐ Mój przełożony interesuje się problemami moimi i innych podwładnych
- 1.37. ☐ Czuję się doceniany/a w mojej pracy
- 1.38. ☐ Podoba mi się to, że w pracy mam kontakt z pacjentami
- 1.39. ☐ W mojej pracy muszę wykonywać wiele niepotrzebnych czynności (np. obowiązków biurowych)
- 1.40. ☐ Odczuwam silny stres związany z moją pracą
- 1.41. ☐ Gdybym dostał/a ofertę pracy w innym szpitalu na takim samym stanowisku pracy i z takim samym wynagrodzeniem, to prawdopodobnie przyjąłbym/przyjęłabym ją
- 1.42. ☐ Rozumiem większość decyzji podejmowanych przez kierownictwo COI
- 1.43. ☐ Zazwyczaj odpowiada mi grafik/harmonogram pracy w COI (np. przydział dyżurów)
- 1.44. ☐ Przeważnie wiem do kogo mam się zwrócić, żeby otrzymać potrzebne mi informacje
- 1.45. ☐ Zazwyczaj mogę liczyć na wsparcie mojego przełożonego w trudnych sytuacjach zawodowych
- 1.46. ☐ Zazwyczaj wiem, czego ode mnie oczekują przełożeni, kiedy zlecają mi zadania
- 1.47. ☐ Mój przełożony właściwie i efektywnie wykonuje swoją pracę
- 1.48. ☐ Pracując w COI mam łatwy dostęp do szkoleń, konferencji i innych sposobów podnoszenia wiedzy i umiejętności zawodowych
- 1.49. ☐ COI stopniowo poprawia jakość usług zdrowotnych świadczonych pacjentom
- 1.50. ☐ W przypadku wystąpienia konfliktów pomiędzy moimi współpracownikami (osobami na

równorzędnych stanowiskach) są one sprawnie rozwiązywane

1.51. ☐ Jestem zadowolony/a z otrzymywanego wynagrodzenia

1.52. ☐ Jestem dumny/a z tego, że pracuję w COI

1.53. ☐ W COI przestrzegane są przepisy BHP

1.54. ☐ Mam możliwość awansu w strukturach COI

TWIERDZENIA TYLKO DLA PRACOWNIKÓW MEDYCZNYCH:

1.55. ☐ Pracując w COI mogę korzystać z nowoczesnej aparatury medycznej

1.56. ☐ Pracując w COI mam dostęp do najnowszej wiedzy medycznej

1.57. ☐ Pracując w COI mam dostęp do najnowszych technologii medycznych

2. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

1. czuł/a Pan/i, że Pana/Pani praca jest zbyt uciążliwa?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

2. czuł/a Pan/i, że Pana/Pani praca jest zbyt niebezpieczna?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

3. odczuwał/a Pan/i w pracy nadmiar obowiązków, którym nie mógł/nie mogła poddać?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

4. był/a Pan/i traktowany/a niesprawiedliwie przez innych w pracy?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

5. spotkała Pana/Panią agresja fizyczna (np. popychanie, szarpanie) ze strony pacjentów?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

6. spotkała Pana/Panią agresja słowna (np. krzyczenie, wyzywanie) ze strony pacjentów?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

7. spotkała Pana/Panią agresja fizyczna (np. popychanie, szarpanie) ze strony innych pracowników COI?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

8. spotkała Pana/Panią agresja słowna (np. krzyczenie, wyzywanie) ze strony innych pracowników COI?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

9. Pana/Pani przełożony lub współpracownik publicznie (przy innych pracownikach i/lub pacjentach) Pana/Panią krytykował, wytykał błędy itp.?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

10. Pana/Pani przełożony lub współpracownik celowo ograniczył Panu/Pani dostęp do ważnych dla Pana/Pani informacji?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

11. niesprawiedliwie nie otrzymał/a Pan/i podwyżki, którą dostali inni pracownicy na równorzędnych stanowiskach?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

12. niesprawiedliwie nie otrzymał/a Pan/i premii lub innej nagrody, którą dostali inni pracownicy na równorzędnych stanowiskach?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

13. celowo ograniczono Panu/Pani dostęp do szkoleń, konferencji i innych sposobów podnoszenia wiedzy i umiejętności zawodowych?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

14. celowo zignorowano Pana/Pani preferencje przy ustalaniu grafika / harmonogramu pracy?

1 ☐ ZDECYDOWANIE NIE 2 ☐ RACZEJ NIE 3 ☐ TRUDNO POWIEDZIEĆ 4 ☐ RACZEJ TAK 5 ☐ ZDECYDOWANIE TAK

3. W skali od 0 do 10, na ile prawdopodobne jest, że poleci Pan/i pracę w COI swoim znajomym szukającym pracy?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Proszę wskazać grupę zawodową, do której Pan/i należy.

- 1 ☐ LEKARZE
- 2 ☐ PIELĘGNIARKI
- 3 ☐ INNI PRACOWNICY Z WYKSZTAŁCENIEM WYŻSZYM MEDYCZNYM
- 4 ☐ INNI PRACOWNICY Z WYKSZTAŁCENIEM WYŻSZYM
- 5 ☐ ŚREDNI PERSONEL MEDYCZNY
- 6 ☐ PRACOWNICY OBSŁUGI MEDYCZNEJ
- 7 ☐ POZOSTALI PRACOWNICY OBSŁUGI
- 8 ☐ PERSONEL ADMINISTRACYJNY

5. Proszę wskazać Pana/Pani staż pracy w COI.

- 1 ☐ DO 1 ROKU
- 2 ☐ 1 – 5 LAT
- 3 ☐ 6 – 10 LAT
- 4 ☐ 11 – 20 LAT
- 5 ☐ 21 LAT I WIĘCEJ

Uprzejmie dziękujemy za wypełnienie ankiety!