



Universidad Pontificia
de Salamanca



Salus Infirmorum
Facultad de Enfermería y Fisioterapia
Madrid

COMISIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA FACULTAD

Se utilizarán las respuestas de forma anónima. La Facultad garantiza que todos los datos de participación son generales, no es posible obtener datos individuales del proceso.
Gracias por su participación.

CUESTIONARIO SATISFACCIÓN DEL PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

INSTRUCCIONES

Valoración: Desde 1= mínimo acuerdo con la frase,
Hasta 5 = máximo acuerdo con la frase.

Tu opinión sobre el funcionamiento del servicio en el que desarrollas tu trabajo nos permitirá mejorar su organización y gestión del mismo en el futuro.

| PREGUNTAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | NS/NC |
|---|---|---|---|---|---|--|-------|
| Valoración del responsable del servicio | | | | | | | |
| 1. El responsable del servicio demuestra dominio técnico suficiente para desempeñar su labor | | | | | | | |
| 2. El responsable del servicio soluciona los problemas de manera eficaz | | | | | | | |
| 3. El responsable del servicio toma decisiones con la participación del personal del servicio | | | | | | | |
| Comunicación y coordinación | | | | | | | |
| 4. Mis funciones y responsabilidades están claramente definidas | | | | | | | |
| 5. La relación con mis compañeros/as del servicio es buena | | | | | | | |
| 6. La comunicación interna en el servicio funciona correctamente | | | | | | | |
| 7. La comunicación y coordinación con otros servicios de la Facultad funciona correctamente | | | | | | | |
| Organización del servicio | | | | | | | |
| 8. El trabajo en mi servicio está bien organizado | | | | | | | |
| 9. Se fomenta el trabajo en equipo | | | | | | | |
| 10. Considera que se identifican e implantan iniciativas para la mejora del servicio | | | | | | | |
| 11. Mis conocimientos y habilidades se adecuan al trabajo que desempeño | | | | | | | |
| Motivación y reconocimiento | | | | | | | |
| 12. Estoy satisfecho con las posibilidades de promoción | | | | | | | |
| 13. Me siento motivado para realizar mi trabajo | | | | | | | |
| 14. La Facultad me proporciona apoyo para ampliar mi formación | | | | | | | |
| 15. Considero adecuadas las condiciones laborales en relación al salario | | | | | | | |
| 16. Considero adecuadas las condiciones laborales en relación al horario | | | | | | | |
| 17. El nombre y prestigio de la UPSA son gratificantes para mí | | | | | | | |
| Condiciones ambientales, infraestructuras y recursos Valore la adecuación de su lugar de trabajo en cuanto a: | | | | | | | |
| 18. Iluminación, ventilación y temperatura | | | | | | | |
| 19. Mobiliario | | | | | | | |
| 20. Limpieza | | | | | | | |
| 21. Recursos materiales (ordenador, software, impresora, fotocopiadora, etc.) | | | | | | | |

(CONTINÚA EN EL REVERSO)



Universidad Pontificia
de Salamanca



Salus Infirmorum
Facultad de Enfermería y Fisioterapia
Madrid

Señala las tres áreas de mejora en el funcionamiento de la Facultad que consideras prioritarias:

- Presto mi consentimiento** para que los datos aportados pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Facultad de la Salus Infirmorum con la finalidad de gestionar mi participación en los procesos de evaluación de calidad de la Facultad. Del mismo modo, presto consentimiento para recibir las comunicaciones por medio de correo tradicional o correo electrónico. La Facultad de Enfermería y Fisioterapia Salus Infirmorum, como responsable del fichero, le garantiza la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos dirigiendo una comunicación por escrito en los términos marcados por la Ley a nuestra Facultad.