 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Un Hospital que construimos todos</p> <p>APOYO</p>	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA	NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	MA-GTH-F-031	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	02
	FORMATO EVALUACIÓN CLIMA ORGANIZACIONAL	FECHA DE APROBACIÓN	16/11/2024
PÁG. 1 DE 3			

A continuación, encontrará una serie de preguntas para conocer su percepción acerca de diferentes aspectos relacionados con el Hospital San Vicente de Paúl de Paipa. Para esto debe responder a cada ítem, marcando con una equis (X) en la opción que considere más adecuada según su percepción.

Es necesario que recuerde diligenciar los campos que se refieren a datos generales, ya que ellos facilitan una adecuada tabulación de la encuesta.

La encuesta es anónima y sus resultados son de carácter confidencial, le agradecemos responderla de manera totalmente honesta y desprevenida.

Proceso: Misional Administrativo

Nivel: Directivo Asesor Profesional Técnico Asistencial Servicios generales Vigilancia

Tiempo de Colaboración Genero: F M Otros

Servicio al que pertenece

Se debe responder de acuerdo con los siguientes criterios:

TD: Totalmente en Desacuerdo. **D:** Desacuerdo. **A:** De Acuerdo. **TA:** Totalmente de Acuerdo.

IMPORTANTE:

- No hay respuestas correctas o incorrectas.
- Es necesario que responda a la totalidad de los ítems.


AGRADECEMOS DE ANTEMANO SU COLABORACIÓN Y SINCERIDAD

ORIENTACIÓN ORGANIZACIONAL.

ITEM	TD	D	A	TA
1. Conozco la misión y la visión de mi entidad				
2. Los objetivos de mi entidad son claros				
3. Los empleados de la entidad ponen en práctica los valores institucionales.				
4. La entidad me tiene en cuenta para la planeación de sus actividades.				
5. Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente.				
6. En mi área mantenemos las prioridades para el desarrollo del trabajo.				
7. Los procedimientos de mi área de trabajo garantizan la efectividad de las acciones que se realizan.				
8. Considero que mis funciones están claramente determinadas.				
9. Entiendo claramente mi papel dentro del área de trabajo a la que pertenezco.				

ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO.

ITEM	TD	D	A	TA
10. Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.				
11. Generalmente la persona que se vincula a la entidad recibe un entrenamiento adecuado para realizar su trabajo.				
12. La capacitación es una prioridad en la entidad.				
13. Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad				
14. La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas.				
15. La entidad concede los encargos a las personas que los merecen.				

 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Un Hospital que construimos todos</p> <p>APOYO</p>	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA	NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	MA-GTH-F-031	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	02
	FORMATO EVALUACIÓN CLIMA ORGANIZACIONAL	FECHA DE APROBACIÓN	16/11/2024
PÁG. 2 DE 3			

ESTILO DE DIRECCIÓN.

ITEM	TD	D	A	TA
16. Mi líder de proceso tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el proceso.				
17. Mi líder de proceso es coherente en sus argumentos y planteamientos.				
18. En mi proceso, el líder de proceso asigna las cargas de trabajo de forma equitativa.				
19. Mi líder de proceso asigna el trabajo teniendo en cuenta los conocimientos y habilidades de sus colaboradores.				
20. El trato que recibo de mi líder de proceso es respetuoso.				
21. Mi líder de proceso tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.				
22. Recibo de mi líder de proceso retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mis actividades.				
23. Mi líder de proceso me tiene en cuenta para desarrollar trabajos importantes.				
24. No tengo que consultar con mi líder de proceso todas las acciones a seguir en la realización del trabajo.				
25. Mi líder de proceso me motiva y reconoce mi trabajo.				

COMUNICACIÓN E INTEGRACIÓN.


ITEM	TD	D	A	TA
26. En mi proceso se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de actividades que facilita el logro de los resultados				
27. Me entero de lo que ocurre en la entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.				
28. Existe un nivel adecuado de comunicación entre los diferentes procesos de la entidad.				
29. En mi proceso compartimos información útil para el trabajo.				
30. Estoy satisfecho con la forma en que me comunico con mis compañeros.				
31. Cuando surge un problema, sé con exactitud quién debe resolverlo.				

TRABAJO EN GRUPO.

ITEM	TD	D	A	TA
32. En mi proceso se fomenta el trabajo en grupo.				
33. Los objetivos de los grupos en los que yo he participado son compartidos por todos sus integrantes.				
34. Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.				
35. Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.				
36. Las decisiones que toman los grupos de trabajo de mi proceso son apoyadas por mi líder de proceso.				

CAPACIDAD PROFESIONAL.

ITEM	TD	D	A	TA
37. Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.				
38. En mis actividades hago una buena utilización de mis conocimientos.				
39. Puedo manejar adecuadamente el 100% de mis actividades.				
40. Supero las expectativas que mi líder de proceso tiene sobre la realización de mis actividades.				
41. Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la institución.				

 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Un Hospital que construimos todos</p> <p>APOYO</p>	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA	NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	MA-GTH-F-031	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	02
	FORMATO EVALUACIÓN CLIMA ORGANIZACIONAL	FECHA DE APROBACIÓN	16/11/2024
PÁG. 3 DE 3			

42. Me siento motivado para realizar mis actividades por el mejoramiento de los procesos.				
43. Tengo claridad de por qué realizo mis actividades.				
44. Me encuentro satisfecho con las actividades que realizó.				

MEDIO AMBIENTE FÍSICO.

ITEM	TD	D	A	TA
45. Donde realizo mis actividades tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).				
46. Donde realizo mis actividades permanece ordenado.				
47. Donde realizo mis actividades permanece limpio.				
48. Donde realizo mis actividades se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias				
49. Donde realizo mis actividades no hay contaminación auditiva (ruido).				
50. Donde realizo mis actividades la iluminación es la adecuada.				
51. Donde realizo mis actividades tiene suficiente ventilación.				