

Eccon Salud Sas

NIT: 9004340925
Actividades de la practica medica sin intermediación
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

Encuesta aplicada a trabajadores funcionarios de la Entidad prestadora de servicios de salud
IPS Ecconsalud SAS - Municipio de Tuquerres (N)

Objetivo: identificar el nivel de conocimiento que poseen los trabajadores de las diferentes dependencias de la IPS Ecconsalud SAS, con el fin de garantizar un ambiente sano y seguro para sus empleados.

CUESTIONARIO

1. ¿Conoce los elementos de protección que debe usar dentro de las instalaciones de la IPS Ecconsalud SAS, del municipio de Tuquerres?

- a. Si ____
b. No ____

2. ¿En la entidad IPS Ecconsalud SAS, del municipio de Tuquerres, conoce si tienen un programa del uso adecuado de los elementos de protección personal?

- a. Si ____
b. No ____

3. ¿Las empresas prestadoras de servicios de salud, deben adaptarse a las costumbres religión de los trabajadores en los que se les dificulta el uso de los EPP (pañuelos, tapabocas, guantes, delantal, zapatos y gorro, etc.)?

- a. Si ____
b. No ____

4. ¿Si un trabajador no usa adecuadamente los EPP, es necesario que la entidad lo despidan sin darle una segunda oportunidad ni advertencia?

- a. Si ____
b. No ____

5. ¿Los trabajadores de la entidad IPS Ecconsalud SAS, deben costear ellos mismos los EPP?

- a. Si ____
b. No ____

6. ¿Cuántos supervisores debe tener una entidad para asegurarse que los trabajadores utilicen adecuadamente los EPP?

- a. Un supervisor ____
b. Dos supervisores ____
c. Tres supervisores ____
d. Cuatro supervisores ____
e. Depende de cada uno ____

7. ¿Conoce la normatividad que los rige para el uso de los EPP de acuerdo para cada actividad?

- A. Si ____
b. No ____

8. ¿Cree usted que los EPP que les ofrece la entidad IPS Ecconsalud SAS según su actividad diaria, resultan suficientes para realizar a cabalidad sus labores en cada jornada?

- a. Si ____
b. No ____

9. ¿Las medidas de seguridad que le ofrece la entidad IPS Ecconsalud SAS son seguras para los trabajadores?

- a. Si ____
b. No ____

10. ¿Considera usted que los elementos de protección individual que usa en sus diferentes actividades y/o dependencias, son adecuados?

- a. Si ____
b. No ____

¡Gracias por su colaboración!