

Dobrý den, rádi bychom Vás poprosili o vyplnění tohoto dotazníku, který bude sloužit jako důležitá zpětná vazba managementu nemocnice pro zkvalitňování služeb. Zároveň tímto děkujeme za Váš čas a pevně věříme, že nám Vaše odpovědi poslouží pro postupné zlepšování kvality poskytované péče v českých nemocnicích.

Název nemocnice |

- Kolonky, prosím, vyplňujte propisovacím perem, nikoli fixou nebo plnicím perem.  Správně označené pole ☺  
Zaškrťovací pole vyplňujte křížkem uvnitř čtverečku.  Oprava již označeného pole  
Vyberte vždy jen **jednu** možnost, není-li napsáno jinak.  Nesprávně označené pole ☹  
Nevypisujte nic mimo pole k tomu určená, formulář je strojově zpracováván.

- Oddělení** |  chirurgie  interna  gynekologicko-porodní  rehabilitační  ortopedie  
 traumatologie  ORL (ušní, nosní, krční)  pediatrie (dětské)  oftalmologie (oční)  plicní  kožní  
 onkologie  urologie  ARO  JIP  infekční  kardiologie  kardiochirurgie  
 neurologie  neurochirurgie  gastroenterologie  geriatric  stomatologie  jiné oddělení

Vybírejte pouze **jedno** oddělení - to, ke kterému se vztahuje Vaše hodnocení

## VOLBA NEMOCNICE

- 1 Na základě čeho jste se rozhodl/a pro tuto nemocnici? *(možnost více odpovědí)*
- doporučení známých  vlastní zkušenost  
 doporučení lékaře  blízko bydliště  
 sdělovací prostředky (*internet, TV, rádio, tisk*)  nebylo to mé rozhodnutí (*sanitka, ...*)
- 2 Šel/šla jste do této nemocnice s důvěrou?  rozhodně ano  spíše ano  spíše ne  rozhodně ne

## KVALITA ZDRAVOTNÍ PÉČE

- 3 Byl Vám srozumitelně vysvětlen navržený postup léčby?  ano  ne
- 4 Byl/a jste srozumitelně seznámen/a s možnými riziky případného lékařského zákroku?  ano  ne  nepotřeboval/a jsem zákrok
- 5 Byl/a jste srozumitelně seznámen/a s tím, komu mohou být poskytovány informace o Vašem zdravotním stavu?  ano  ne
- 6 Pokud jste pocítoval/a bolest, bylo na ni ze strany personálu účinně a včas reagováno?  ano  ne  neměl/a jsem bolest
- 7 Ověřoval personál nemocnice Vaše jméno před podáváním léků nebo zákrokem?  ano  ne
- 8 Byl/a jste seznámen/a s tím, jak o sebe máte pečovat po propuštění z nemocnice?  ano  ne
- 9 Přivítal/a byste možnost podrobné individuální konzultace s odborníkem (lékárníkem) po propuštění z nemocnice - správné užívání léků a jejich nežádoucí účinky?  ano  ne  nepotřeboval/a jsem léky
- 10 Jak hodnotíte Váš zdravotní stav před propuštěním z nemocnice?  výborně  dobře  dostatečně  nedostatečně

- Správně označené pole ☺  Oprava již označeného pole  Nesprávně označené pole ☹

... pokračování na další straně

**POBYT V NEMOCNICI**

- 11 Byl/a jste spokojen/a s respektováním Vaší intimity a lidské důstojnosti?  ano  ne
- 12 Jak podle sebe hodnotíte pocit bezpečí z hlediska možných krádeží na Vašem oddělení?  1  2  3  4  5 *1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a*
- 13 Jak jste byl/a spokojen/a s čistotou na oddělení?  1  2  3  4  5 *1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a*
- 14 V kolik jste byl/a buzen/a? (vyberte jeden nejbližší údaj)  4:00  4:30  5:00  5:30  6:00  
 6:30  7:00  7:30  8:00  8:30  9:00
- 15 Pokud jste pocítoval/a potřebu si s někým pohovořit, byla Vaše potřeba vyslyšena?  ano  ne  nepotřeboval/a jsem
- 16 Jak hodnotíte kvalitu podávané stravy?  1  2  3  4  5 *1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a*
- 17 Co navrhuje v této nemocnici zlepšit? (možnost více odpovědí)
- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> strava                 | <input type="checkbox"/> internet          | <input type="checkbox"/> prostředí na pokoji (nábytek)     |
| <input type="checkbox"/> televize               | <input type="checkbox"/> sociální zařízení | <input type="checkbox"/> chování/jednání lékařů            |
| <input type="checkbox"/> chování/jednání sester | <input type="checkbox"/> jsem spokojen/a   | <input type="checkbox"/> zdravotnické přístroje (vybavení) |
- jiné - uveďte: \_\_\_\_\_
- 18 Bylo pro Vás orientační značení v nemocnici srozumitelné?  ano  ne
- 19 Domníváte se, že by Vám elektricky polohovatelné lůžko usnadnilo pobyt v nemocnici?  ano  ne

**PŘÍSTUP A KOMUNIKACE PERSONÁLU**

- 20 Jak hodnotíte úroveň komunikace s ošetřujícími lékaři?  1  2  3  4  5 *1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a*
- 21 Jak hodnotíte úroveň komunikace s ošetřujícími sestrami?  1  2  3  4  5 *1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a*
- 22 Když jste potřeboval/a přivolat ošetřující personál, byla jeho reakce včasná?  ano  ne  nepotřeboval/a jsem
- 23 Jak často se personál nemocnice při komunikaci s Vámi usmívá?  velmi často  často  méně často  téměř nikdy

Pohlaví  muž  žena

U které zdravotní pojišťovny jste v současné době pojištěn/a?

Váš věk  0-20  21-35  36-50  51-65  66 a více let VZP (111)  ČPZP (205)  ZPŠ (209)  RBP (213)Vzdělání  základní  středoškolské  vysokoškolské VoZP (201)  OZP (207)  ZPMV ČR (211)Pokud máte zájem o výsledky tohoto průzkumu, napište nám, prosím, svou e-mailovou adresu (popřípadě sledujte [www.nejlepsi-nemocnice.cz](http://www.nejlepsi-nemocnice.cz)):

\_\_\_\_\_

Zadané údaje slouží potřebám neziskové organizace HealthCare Institute, která se zabývá zvyšováním kvality a efektivity v nemocnicích. Tento průzkum probíhá v českých nemocnicích od 1. února do 31. srpna 2015.

Vaše odpovědi prosím odevzdávejte na předem určeném místě, nebo pošlete na: