

Dobry 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	Kód oddělení
<p>Kolony, prosím, vyplňujte propisovacím perem, nikoli fixem nebo plnicím perem. Zaškrťovací pole vyplňujte křížkem uvnitř čtverečku. Vyberte vždy jen jednu možnost, není-li napsáno jinak. Nevypisujte nic mimo pole k tomu určená, formulář je strojově zpracováván.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Správně označené pole ☺ <input checked="" type="checkbox"/> Oprava již označeného pole <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Nesprávně označené pole ☹</p>
<p>Oddělení <input type="checkbox"/> alergologie a klinická imunologie <input type="checkbox"/> ARO <input type="checkbox"/> JIP <input type="checkbox"/> dermatologie <input type="checkbox"/> gastroenterologie <input type="checkbox"/> geriatric</p> <p><input type="checkbox"/> gynekologicko-porodní <input type="checkbox"/> hematologie <input type="checkbox"/> chirurgie <input type="checkbox"/> infekční <input type="checkbox"/> interna <input type="checkbox"/> kardiologie <input type="checkbox"/> kardiologie <input type="checkbox"/> LDN <input type="checkbox"/> neurochirurgie <input type="checkbox"/> neurologie <input type="checkbox"/> novorozenecké <input type="checkbox"/> oftalmologie <input type="checkbox"/> anesteziologie</p> <p><input type="checkbox"/> onkologie <input type="checkbox"/> ORL <input type="checkbox"/> ortopedie <input type="checkbox"/> pediatrie <input type="checkbox"/> plicní <input type="checkbox"/> psychiatrie <input type="checkbox"/> rehabilitační</p> <p><input type="checkbox"/> správní útvar <input type="checkbox"/> stomatologie <input type="checkbox"/> transfuzní <input type="checkbox"/> traumatologie <input type="checkbox"/> urgentní příjem <input type="checkbox"/> urologie <input type="checkbox"/> jiné</p>	
1 Jaká je Vaše celková spokojenost jako zaměstnanec této nemocnice?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> % v procentech spokojenosti, maximálně spokojen/a = 100 %
2 Doporučil/a byste nemocnici jako perspektivního zaměstnavatele v regionu?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne
3 Jak jste spokojen/a s úrovní vybavení Vašeho pracoviště?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
4 Považujete Vaše povolání za psychicky náročné?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne
5 Co konkrétně považujete za nejnáročnější na svém povolání po psychické stránce? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> stres <input type="checkbox"/> zodpovědnost <input type="checkbox"/> časová tíseň <input type="checkbox"/> vztahy s kolegy na pracovišti <input type="checkbox"/> komunikace/jednání s pacienty a jejich rodinami <input type="checkbox"/> administrativa <input type="checkbox"/> práce přesčas <input type="checkbox"/> směnný provoz <input type="checkbox"/> nevhodná motivace <input type="checkbox"/> kontakt s nemocnými/umírajícími pacienty
6 Považujete své povolání za fyzicky náročné?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne
7 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci s Vaším nadřízeným?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
8 Projevuje Váš nadřízený zájem vyslechnout si Váš názor (pracovní problém, léčebný postup, apod.)?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne
9 Máte u Vás na pracovišti pravidelná setkání, kde si navzájem sdělujete informace o plánovaných změnách v nemocnici, co a jak máte dělat?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
10 Jak se cítíte v současném pracovním kolektivu?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
11 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci mezi Vámi a Vašimi kolegy?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
12 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci lékař x lékař?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
13 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci lékař x sestra?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
14 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci sestra x sestra?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
15 Jak hodnotíte spokojenost pacientů na Vašem oddělení?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a</i>
16 Co konkrétně doporučujete udělat pro zlepšení spokojenosti Vašich pacientů? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> jednání k pacientům <input type="checkbox"/> více pracovníků, méně administrativy <input type="checkbox"/> kvalita a dostupnost WC/sprchy <input type="checkbox"/> rekonstrukce budovy/pokojů <input type="checkbox"/> kvalita stravy <input type="checkbox"/> úprava doby buzení/vstávání <input type="checkbox"/> speciální vybavení pokojů (polohovací lůžka, ...) <input type="checkbox"/> zvýšení kvality lékařských a ošetrovatelských výkonů <input type="checkbox"/> lepší organizace práce
17 Jak hodnotíte bezpečnost pacientů na Vašem oddělení? (kvalita zákroku, předané informace, podávání léků, ...)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>1 = výborně, 5 = nedostatečně</i>
18 Co konkrétně doporučujete udělat pro zvýšení bezpečnosti Vašich pacientů? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> lépe kontrolovat příchozí osoby <input type="checkbox"/> dodržování zákoníku práce <input type="checkbox"/> zkvalitnit lékařskou péči <input type="checkbox"/> zkvalitnit ošetrovatelskou péči <input type="checkbox"/> lepší hygiena personálu a pacientů <input type="checkbox"/> očkování personálu proti infekčním virovým onemocněním (např. chřipka, žloutenka typu A, spalničky) <input type="checkbox"/> dodržování bezpečnostních standardů <input type="checkbox"/> dodržování profesních kompetencí
jiné - uveďte: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Správně označené pole ☺

Oprava již označeného pole

Nesprávně označené pole ☹

19 Jak hodnotíte úroveň bezpečnosti Vás a Vašich kolegů při výkonu práce na Vašem oddělení?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
20 Co konkrétně doporučujete udělat pro zvýšení bezpečnosti Vás a Vašich kolegů při výkonu práce na Vašem oddělení? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> omezení práce přesčas <input type="checkbox"/> lepší organizace práce <input type="checkbox"/> pravidelná profesní a odborná školení <input type="checkbox"/> dostatek ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> zvýšení kvality ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> prevence syndromu vyhoření <input type="checkbox"/> dodržování zákoníku práce <input type="checkbox"/> zabezpečit dostatečný počet pracovníků <input type="checkbox"/> dodržování bezpečnostních standardů <input type="checkbox"/> očkování personálu proti infekčním virovým onemocněním (např. chřipka, žloutenka typu A, spalničky)	
jiné - uveďte: _____		
21 Jaké riziko z pohledu bezpečnosti personálu nemocnice považujete za největší? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> profesionální nákazy <input type="checkbox"/> potřísnění biologickým materiálem <input type="checkbox"/> agresivita pacientů a jejich příbuzných <input type="checkbox"/> poranění ostrými předměty <input type="checkbox"/> nepoužívání ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> syndrom vyhoření	
jiné - uveďte: _____		
22 Jaká opatření přijímá vedení Vaší nemocnice, aby zajistilo bezpečnost pacientů a zaměstnanců na jednotlivých odděleních? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> zajišťuje dostatek ochranných pomůcek <input type="checkbox"/> organizuje profesní a odborná školení <input type="checkbox"/> snižuje přetěžování personálu <input type="checkbox"/> nepřijímá žádná opatření <input type="checkbox"/> vyžaduje/doporučuje očkování personálu proti infekč. vir. onemocněním (např. chřipka, žloutenka typu A)	
23 Zamyslete se, prosím, nad důvody, pro které byste se rozhodl/a odejít z Vaší nemocnice? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> nespokojenost s platem <input type="checkbox"/> směnný provoz <input type="checkbox"/> žádná perspektiva osobního růstu <input type="checkbox"/> psychické zatížení <input type="checkbox"/> vztahy se spolupracovníky <input type="checkbox"/> vztahy s vedením <input type="checkbox"/> zdravotní důvody <input type="checkbox"/> fyzická zátěž <input type="checkbox"/> změna bydliště <input type="checkbox"/> rodinné důvody	
24 Kolik času týdně (v hodinách) Vám zabere administrativa?	<input type="checkbox"/> méně než 5 hod. <input type="checkbox"/> 5-9 hod. <input type="checkbox"/> 10-19 hod. <input type="checkbox"/> více než 20 hod.	
25 Jste nucen/a pro zachování Vašeho životního standardu pracovat přesčas?	<input type="checkbox"/> ano, často <input type="checkbox"/> ano, občas <input type="checkbox"/> spíše výjimečně <input type="checkbox"/> nikdy	
26 Jak hodnotíte hospodárnost provozu na Vašem pracovišti?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
27 Jaké řešení navrhuje pro zvýšení hospodárnosti na Vašem pracovišti? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> lepší plánování provozu <input type="checkbox"/> šetřit léky <input type="checkbox"/> nákup kvalitních produktů a služeb <input type="checkbox"/> rekonstrukce budovy / modernizace vybavení <input type="checkbox"/> omezení zbytečných vyšetření <input type="checkbox"/> nelze více šetřit <input type="checkbox"/> šetřit materiálem a energií (elektrina)	
28 Vyjmenujte, prosím, překážky, které Vám brání při prosazování hospodárnějšího provozu: (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> zbytečná administrativa <input type="checkbox"/> nelze více šetřit <input type="checkbox"/> nedostatek finančních prostředků <input type="checkbox"/> nejsem kompetentní osobou <input type="checkbox"/> nedostatečná finanční motivace <input type="checkbox"/> nic mi nebrání <input type="checkbox"/> můj názor nikoho nezajímá	
29 O jaké nefinanční benefity byste měl/a největší zájem? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> penzijní připojištění <input type="checkbox"/> dovolená navíc <input type="checkbox"/> podpora vzdělávání <input type="checkbox"/> životní pojištění <input type="checkbox"/> placené studijní volno <input type="checkbox"/> závodní stravování <input type="checkbox"/> podpora sportování <input type="checkbox"/> nemocniční školka <input type="checkbox"/> wellness programy <input type="checkbox"/> kulturní akce <input type="checkbox"/> odborné stáže	
30 Máte možnost se seberealizovat (využít svou odbornost, dosažené vzdělání, specializaci)?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne	
31 Nabízí Vám zaměstnavatel možnost dalších profesních a odborných školení?	<input type="checkbox"/> ano, často <input type="checkbox"/> ano, občas <input type="checkbox"/> spíše výjimečně <input type="checkbox"/> nikdy	
32 Jak hodnotíte komunikaci s Vaší zdravotní pojišťovnou? (e-mail, telefon, dopis, osobní kontakt)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
33 Jak hodnotíte nabídku preventivních programů Vaší zdravotní pojišťovny?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

Pohlaví: muž žena

Váš věk: 15-20 21-35 36-50 51-65 66 a více let

Praxe: 0-3 4-6 7-9 10 a více let

Vzdělání: základní středoškolské vysokoškolské

V jakém útvaru pracujete? zdravotnickém správním

Pracovní zařazení: lékař nelék. zdrav. pracovník

technický pracovník administr. pracovník

jiný odborný pracovník

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

Všeob. zdr. poj. (111) Vojen. zdr. poj. (201) OZP (207)

ZPŠ (209) ZPMV ČR (211) ČPZP (205) RBP (213)

Máte přímé podřízené? ano ne

Pokud máte podřízené, jste z:

top managementu (ředitel/ka, náměstek, náměstkyně, hlavní sestra)

středního managementu (přednosta, primář, vedoucí odboru, vrchní sestra)

základního managementu (vedoucí odd., vedoucí skupiny, ved. / staniční sestra)

Ano, uděluji souhlas se zpracováním dat (bez souhlasu nelze dotazník zpracovat). Více informací na: www.hc-institute.org/souhlas

Vaše odpovědi prosím odevzdávejte do 31. 8. 2019 na předem určeném místě, nebo pošlete na: HealthCare Institute o.p.s., Jižní 5, 700 30 Ostrava