

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