

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	Kód oddělení
<p> Kolonky, prosím, vyplňujte propisovacím perem, nikoli fixem nebo plnicím perem. <input checked="" type="checkbox"/> Správně označené pole ☺ Zaškrtnutí pole vyplňujte křížkem uvnitř čtverečku. <input checked="" type="checkbox"/> Oprava již označeného pole Vyberte vždy jen jednu možnost, není-li napsáno jinak. <input type="checkbox"/> Nesprávně označené pole ☹ Nevypisujte nic mimo pole k tomu určená, formulář je strojově zpracováván.</p>	
<p>Oddělení</p> <p> <input type="checkbox"/> hemodialýza <input type="checkbox"/> ARO <input type="checkbox"/> JIP <input type="checkbox"/> dermatologie <input type="checkbox"/> gastroenterologie <input type="checkbox"/> geriatrie <input type="checkbox"/> gynekologicko-porodní <input type="checkbox"/> laboratoře <input type="checkbox"/> chirurgie <input type="checkbox"/> infekční <input type="checkbox"/> interna <input type="checkbox"/> kardiochirurgie <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"/> radiologie <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 <input type="checkbox"/> správní útvar <input type="checkbox"/> stomatologie <input type="checkbox"/> transfúzní <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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
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 1 = výborně, 5 = nedostatečně
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 style="width:100%;" type="text"/>	

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 Jak často pracujete přesčas z důvodu nedostatku personálu na Vašem oddělení?	<input type="checkbox"/> často <input type="checkbox"/> občas <input type="checkbox"/> 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"/> konzultace poradce/psychologa <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

Vyplnění těchto osobních údajů je dobrovolné. Jejich vyplnění nám pomůže udělat si představu o potřebách sociodemografických skupin.

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

jiný odborný pracovník administr. 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. I.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. 2020 na předem určeném místě,
nebo pošlete na: HealthCare Institute o.p.s., Jižní 5, 700 30 Ostrava