



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<br><input type="checkbox"/> dostatek ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> zvýšení kvality ochranných pracovních pomůcek<br><input type="checkbox"/> prevence syndromu vyhoření <input type="checkbox"/> dodržování zákoníku práce<br><input type="checkbox"/> zabezpečit dostatečný počet pracovníků <input type="checkbox"/> dodržování bezpečnostních standardů<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> snižuje přetěžování personálu <input type="checkbox"/> nepřijímá žádná opatření<br><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<br><input type="checkbox"/> psychické zatížení <input type="checkbox"/> vztahy se spolupracovníky <input type="checkbox"/> vztahy s vedením<br><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<br><input type="checkbox"/> rekonstrukce budovy / modernizace vybavení <input type="checkbox"/> omezení zbytečných vyšetření<br><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<br><input type="checkbox"/> nejsem kompetentní osobou <input type="checkbox"/> nedostatečná finanční motivace<br><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<br><input type="checkbox"/> placené studijní volno <input type="checkbox"/> závodní stravování <input type="checkbox"/> podpora sportování <input type="checkbox"/> konzultace poradce/psychologa<br><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<br>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<br>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./staniční sestra)

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