



Dobrý den, rádi bychom Vás poprosili o vyplnění tohoto **anonymního dotazníku**, který nám pomůže zjistit, jak jste celkově v této nemocnici spokojeni.
Pomozte nám zvolit **NEJLEPŠÍ NEMOCNICI ROKU 2024**. Děkujeme Vám za Váš čas.

NÁZEV NEMOCNICE	KÓD ODDĚLENÍ
-----------------	--------------

Kolonky, prosím, vyplňujte propisovacím perem, **křížkem** označte zvolenou **jednu** odpověď, pokud není uvedeno jinak.

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

ODDĚLENÍ

<input type="checkbox"/> oční	<input type="checkbox"/> chirurgie	<input type="checkbox"/> hemodialýza	<input type="checkbox"/> transfuzní	<input type="checkbox"/> radiologie	<input type="checkbox"/> gastroenterologie	<input type="checkbox"/> gynekologicko-porodní
<input type="checkbox"/> ARO/JIP	<input type="checkbox"/> interna	<input type="checkbox"/> stomatologie	<input type="checkbox"/> laboratoře	<input type="checkbox"/> neurologie	<input type="checkbox"/> traumatologie	<input type="checkbox"/> ORL (ušní, nosní, krční)
<input type="checkbox"/> LDN	<input type="checkbox"/> urologie	<input type="checkbox"/> kardiologie	<input type="checkbox"/> onkologie	<input type="checkbox"/> NIP/DIOP	<input type="checkbox"/> urgentní příjem	<input type="checkbox"/> pediatrie (dětské)
<input type="checkbox"/> plicní	<input type="checkbox"/> kožní	<input type="checkbox"/> geriatrie	<input type="checkbox"/> ortopedie	<input type="checkbox"/> rehabilitační	<input type="checkbox"/> správní útvar	<input type="checkbox"/> jiné oddělení

Hodnoťte jako ve škole 1 = nejlepší hodnocení, 5 = nejhorší hodnocení, N = nevím, nepotřeboval/a jsem

	1	2	3	4	5	nevím
1. Jak celkově hodnotíte práci v této nemocnici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jak hodnotíte atraktivitu Vašeho zaměstnavatele v regionu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jak hodnotíte úroveň vybavení Vašeho pracoviště?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jak hodnotíte fyzickou náročnost Vašeho povolání?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jak hodnotíte psychickou náročnost Vašeho povolání?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci:						
S Vaším nadřízeným?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S Vašimi kolegy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mezi lékaři navzájem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mezi lékaři a sestrami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mezi sestrami navzájem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mezi jednotlivými odděleními?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Jak hodnotíte Vašeho nadřízeného z pohledu ochoty vyslechnout si Váš názor (pracovní problém, léčebný postup apod.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Chválí Vás Váš nadřízený?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Jak hodnotíte Vaše pracovní (smluvní) podmínky ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Máte pocit, že se Vám daří skloubit pracovní a osobní život ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jak hodnotíte kvalitu porad , kterých se účastníte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Dostáváte včas informace , které potřebujete ke své práci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Má vedení podle Vás přehled , co se děje na nejnižších stupních?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Jak hodnotíte množství Vaší administrativní zátěže ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Jak hodnotíte množství Vaší přesčasové práce ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Jak hodnotíte možnost seberealizace v nemocnici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Jak hodnotíte možnost dalších profesních a odborných školení v nemocnici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Jak hodnotíte Vaši bezpečnost při výkonu práce na Vašem oddělení?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. 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"/> Poranění ostrými předměty				
<input type="checkbox"/> Syndrom vyhoření	<input type="checkbox"/> Agresivita pacientů a jejich příbuzných	<input type="checkbox"/> Nepoužívání ochranných pracovních pomůcek				
Jiné – uveďte:						

20. Jak hodnotíte níže uvedená opatření pro zvýšení bezpečnosti zaměstnanců?	1	2	3	4	5	nevím
Pravidelná profesní a odborná školení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dostatek ochranných pracovních pomůcek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zvýšení kvality ochranných pracovních pomůcek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lepší organizace práce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prevence syndromu vyhoření	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dodržování zákoníku práce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dodržování profesních kompetencí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dodržování bezpečnostních standardů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omezení práce přesčas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajištění dostatečného množství pracovníků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Očkování personálu proti virovým infekčním onemocněním	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Proč byste se rozhodli odejít z nemocnice? (možnost více odpovědí)

- Nespokojenost s platem Směnný provoz Rodinné důvody Pracovní podmínky Vztahy na pracovišti
 Zdravotní důvody Fyzická zátěž Psychická zátěž Změna bydliště

Jiné – uveďte:

22. Jak hodnotíte jednotlivé nefinanční benefity, pokud Vám je zaměstnavatel nabízí?

	1	2	3	4	5	nevím		1	2	3	4	5	nevím
Dovolená navíc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podpora vzdělávání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemocniční školka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Závodní stravování	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penzijní připojištění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podpora sportu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wellness programy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cafeteria systém	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životní pojištění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zvýhodněné telefonní tarify	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturní akce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubytování / služební byty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sick days	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Společenské akce pořádané zaměstnavatelem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odborné stáže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ROKU 2024

Pomozte nám, prosím, ohodnotit také svou zdravotní pojišťovnu a Vaši spokojenost se službami, které nabízí. Děkujeme Vám.

	1	2	3	4	5	nevím
1. Jak hodnotíte komunikaci s Vaší zdravotní pojišťovnou? (e-mail, telefon, osobní kontakt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jak hodnotíte nabídku preventivních programů Vaší zdravotní pojišťovny?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jak hodnotíte mobilní aplikaci své zdravotní pojišťovny, pokud ji máte na svém telefonu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zvažujete změnit svou zdravotní pojišťovnu?	<input type="checkbox"/>	ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>	nevím

NAPIŠTE NÁM NĚCO O SOBĚ 😊

Vyplnění těchto údajů je dobrovolné. Jejich vyplnění nám pomůže vytvořit představu o potřebách sociodemografických skupin.

Váš věk:	Pohlaví:	Vaše zdravotní pojišťovna:
<input type="checkbox"/> 18–35 let	<input type="checkbox"/> Žena	<input type="checkbox"/> VZP (111)
<input type="checkbox"/> 36–50 let	<input type="checkbox"/> Muž	<input type="checkbox"/> VOZP (201)
<input type="checkbox"/> 51–65 let	Pracovní zařazení:	<input type="checkbox"/> ČPZP (205)
<input type="checkbox"/> 66 a více let	<input type="checkbox"/> Správní útvar	<input type="checkbox"/> OZP (207)
Nejvyšší vzdělání:	<input type="checkbox"/> Lékař	<input type="checkbox"/> ZPŠ (209)
<input type="checkbox"/> Základní	<input type="checkbox"/> Nelékařský zdrav. pracovník	<input type="checkbox"/> ZPMVČR (211)
<input type="checkbox"/> Středoškolské	<input type="checkbox"/> Jiný odborný pracovník	<input type="checkbox"/> RBP (213)
<input type="checkbox"/> Vysokoškolské	<input type="checkbox"/> Ostatní	

Odevzdáním vyplněného dotazníku dáváte souhlas ke zpracování dat. Více informací na www.hc-institute.org/souhlas.

Vaše odpovědi prosím odevzdávejte do **31. 8. 2024** na předem určeném místě nebo pošlete na:

HealthCare Institute o.p.s., Štefánikova 58/31, 742 21, Kopřivnice.