

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 |



Kolony, prosím, vyplňujte propisovacím perem, nikoli fixou 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.

☒ Správně označené pole ☺

☒ Oprava již označeného pole

☐ Nesprávně označené pole ☹

Oddělení | ☐ chirurgie ☐ interna ☐ gynekologicko-porodní ☐ rehabilitační ☐ ortopedie
☐ traumatologie ☐ ORL (ušní, nosní, krční) ☐ pediatrie (dětské) ☐ oftalmologie (oční) ☐ plicní ☐ kožní
☐ onkologie ☐ urologie ☐ ARO ☐ JIP ☐ infekční ☐ kardiologie ☐ kardiochirurgie
☐ neurologie ☐ neurochirurgie ☐ gastroenterologie ☐ geriatric ☐ stomatologie ☐ jiné oddělení

Vybírejte pouze **jedno** oddělení - to, ke kterému se vztahuje Vaše hodnocení

VOLBA NEMOCNICE

1 Na základě čeho jste se rozhodl/a pro tuto nemocnici?
(možnost více odpovědí)

☐ doporučení známých

☐ vlastní zkušenost

☐ doporučení lékaře

☐ blízko bydliště

☐ sdělovací prostředky (internet, TV, rádio, tisk)

☐ nebylo to mé rozhodnutí (sanitka, ...)

2 Šel/šla jste do této nemocnice s důvěrou?

☐ rozhodně ano

☐ spíše ano

☐ spíše ne

☐ rozhodně ne

KVALITA ZDRAVOTNÍ PÉČE

3 Byl Vám srozumitelně vysvětlen navržený postup léčby?

☐ ano

☐ ne

4 Byl/a jste srozumitelně seznámen/a s možnými riziky případného lékařského zákroku?

☐ ano

☐ ne

☐ nepotřeboval/a jsem zákrok

5 Byl/a jste srozumitelně seznámen/a s tím, komu mohou být poskytovány informace o Vašem zdravotním stavu?

☐ ano

☐ ne

6 Pokud jste pocítoval/a bolest, bylo na ni ze strany personálu účinně a včas reagováno?

☐ ano

☐ ne

☐ neměl/a jsem bolest

7 Ověřoval personál nemocnice Vaše jméno před podáváním léků nebo zákrokem?

☐ ano

☐ ne

8 Byl/a jste seznámen/a s tím, jak o sebe máte pečovat po propuštění z nemocnice?

☐ ano

☐ ne

9 Přivítal/a byste možnost podrobné individuální konzultace s odborníkem (lékárníkem) po propuštění z nemocnice - správné užívání léků a jejich nežádoucí účinky?

☐ ano

☐ ne

☐ nepotřeboval/a jsem léky

10 Jak hodnotíte Váš zdravotní stav před propuštěním z nemocnice?

☐ výborně

☐ dobře

☐ dostatečně

☐ nedostatečně

☒ Správně označené pole ☺

☒ Oprava již označeného pole

☐ Nesprávně označené pole ☹

... pokračování na další straně



POBYT V NEMOCNICI

11 Byl/a jste spokojen/a s respektováním Vaší intimity a lidské důstojnosti?	☐ ano	☐ ne									
12 Jak podle sebe hodnotíte pocit bezpečí z hlediska možných krádeží na Vašem oddělení?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a					
13 Jak jste byl/a spokojen/a s čistotou na oddělení?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a					
14 V kolik jste byl/a buzen/a? (vyberte jeden nejbližší údaj)	☐ 4:00	☐ 4:30	☐ 5:00	☐ 5:30	☐ 6:00	☐ 6:30	☐ 7:00	☐ 7:30	☐ 8:00	☐ 8:30	☐ 9:00
15 Pokud jste pocítoval/a potřebu si s někým pohovořit, byla Vaše potřeba vyslyšena?	☐ ano	☐ ne	☐ nepotřeboval/a jsem								
16 Jak hodnotíte kvalitu podávané stravy?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a					
17 Co navrhuje v této nemocnici zlepšit? (možnost více odpovědí)	☐ strava	☐ internet	☐ prostředí na pokoji (nábytek)	☐ televize	☐ sociální zařízení	☐ chování/jednání lékařů	☐ chování/jednání sester	☐ jsem spokojen/a	☐ zdravotnické přístroje (vybavení)		
jiné - uveďte:											
18 Bylo pro Vás orientační značení v nemocnici srozumitelné?	☐ ano	☐ ne									
19 Domníváte se, že by Vám elektricky polohovatelné lůžko usnadnilo pobyt v nemocnici?	☐ ano	☐ ne									

PŘÍSTUP A KOMUNIKACE PERSONÁLU

20 Jak hodnotíte úroveň komunikace s ošetřujícími lékaři?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
21 Jak hodnotíte úroveň komunikace s ošetřujícími sestrami?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
22 Když jste potřeboval/a přivolat ošetřující personál, byla jeho reakce včasná?	☐ ano	☐ ne	☐ nepotřeboval/a jsem			
23 Jak často se personál nemocnice při komunikaci s Vámi usmívá?	☐ velmi často	☐ často	☐ méně často	☐ téměř nikdy		

Pohlaví ☐ muž ☐ žena

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

Váš věk ☐ 0-20 ☐ 21-35 ☐ 36-50 ☐ 51-65 ☐ 66 a více let☐ VZP (111) ☐ ČPZP (205) ☐ ZPŠ (209) ☐ RBP (213)Vzdělání ☐ základní ☐ středoškolské ☐ vysokoškolské☐ VoZP (201) ☐ OZP (207) ☐ ZPMV ČR (211)Pokud máte zájem o výsledky tohoto průzkumu, napište nám, prosím, svou e-mailovou adresu (popřípadě sledujte www.nejlepsi-nemocnice.cz):

Zadané údaje slouží potřebám neziskové organizace HealthCare Institute, která se zabývá zvyšováním kvality a efektivity v nemocnicích.
Tento průzkum probíhá v českých nemocnicích od 1. února do 31. srpna 2015.

Vaše odpovědi prosím odevzdávejte na předem určeném místě, nebo pošlete na:



HealthCare Institute o. p. s., Jižní 5, 700 30 Ostrava

Výsledky hlasování budou dostupné od listopadu 2015 na www.nejlepsi-nemocnice.cz