

# Krajská zdravotní, a.s. – Vložte název svého OZ!!!

## Dotazník spokojenosti hospitalizovaných pacientů – dospělí pacienti

### Vážená paní, vážený pane,

vítáme Vás na oddělení naší nemocnice a zároveň se na Vás obracíme se žádostí o vyplnění tohoto dotazníku. Odpovědi na následující otázky nám pomohou zlepšit a zkvalitnit péči nejen o Vás, o pacienty. Při hodnocení zakroužkujte odpovídající známkování jako ve škole, případně vypište textem. **Vyplněný dotazník, prosím, vložte do sběrné schránky dle instrukcí personálu na našem oddělení.** Velice Vám tímto děkujeme za vynaložený čas a ochotu s námi spolupracovat.

Oddělení: ..... Měsíc hospitalizace: ..... Rok hospitalizace: .....

Muž ☐ Žena ☐ Věk ..... Bydliště - město: .....

Plánovaný příjem (na objednání) ☐ Akutní příjem ☐

Pro hodnocení otázek můžete použít následující stupnici:

<b>1</b>	<b>velmi spokojeni</b>	<b>2</b>	<b>spíše spokojeni</b>	<b>3</b>	<b>nevím</b>	<b>4</b>	<b>spíše nespokojeni</b>	<b>5</b>	<b>určitě nespokojeni</b>
	<b> vynikající</b>		<b> dobrá</b>		<b> neutrální</b>		<b> špatná</b>		<b> nejhorší</b>

#### Hospitalizace v nemocnici

1. Jak jste spokojen(a) s organizací při příjmu na oddělení ?	1	2	3	4	5
2. Jak jste spokojen(a) s komunikací během příjmu na oddělení?	1	2	3	4	5
3. Jak hodnotíte značení pro orientaci v nemocnici?	1	2	3	4	5

#### Lékařské služby

4. Představil se Vám ošetřující lékař?		Ano	Ne		
5. Jsou informace o Vaší nemoci pro Vás srozumitelné?	1	2	3	4	5
6. Byl(a) jste dostatečně informován(a) o léčbě nebo provedení zákroku?		Ano	Ne		
7. Jste dostatečně informován(a), co dělat po propuštění?	1	2	3	4	5
8. Jste spokojen s chováním (vystupováním) svého ošetřujícího lékaře?	1	2	3	4	5

#### Ošetrovatelské služby

9. Představil se Vám ošetřující personál?		Ano	Ne		
10. Jak jste spokojen(a) s péčí poskytovanou ošetrovatelským personálem?	1	2	3	4	5
11. Jak hodnotíte chování a ochotu sester, popř. jiného oš. personálu?	1	2	3	4	5
12. Jak hodnotíte dostupnost ošetrovatelského personálu?	1	2	3	4	5

#### Práva pacientů

13. Byl(a) jste srozumitelně seznámen(a) s právy pacientů?		Ano	Ne		
14. Jak hodnotíte zapojení do rozhodování o Vaší léčbě?	1	2	3	4	5
15. Jsou dostatečně respektovány Vaše soukromí a stud?	1	2	3	4	5

#### Ostatní služby

16. Měl(a) jste požadavek na specifickou stravu (např. vegetariánskou, makrobio apod.)?		Ano	Ne		
17. Byl(a) jste spokojen(a) s kvalitou stravy?	1	2	3	4	5
18. Byl(a) jste spokojen(a) se složením stravy?	1	2	3	4	5
19. Vyhovovala Vám velikost porce?	1	2	3	4	5
20. Jak hodnotíte úklid na pokojích a oddělení?	1	2	3	4	5
21. Byl(a) jste spokojen(a) s dostupností a čistotou sociálního zařízení?	1	2	3	4	5
22. Byl(a) jste spokojen(a) s dostupností dalších služeb – (bankomat, bufet, internet atd.)?	1	2	3	4	5
23. Co Vám konkrétně v nemocnici z těchto služeb chybí?	.....				

**Pokud jste již byl(a) v naší nemocnici hospitalizován(a), pocíťujete současnou péči jako:**

1    lepší                      2    spíše lepší                      3    beze změn                      4    spíše horší                      5    horší

**Které oblasti vyžadují urychlené zlepšení? (označte nejvíce 2 možnosti)**

Vztah lékařů k pacientům

☐  
☐  
☐

Vztah sester k pacientům

Lepší informovanost o nemoci

Kvalita stravy

Více soukromí

Organizace návštěv

☐  
☐  
☐

**Pro poznámky a případná upřesnění a doplnění můžete použít zadní stranu dotazníku.**