

## **DOTAZNÍK PRO HOSPITALIZOVANÉ PACIENTY**

Dobrý den,  
vážená paní, vážený pane,  
věnujte prosím několik minut k vyplnění dotazníku, který nám pomáhá zlepšovat kvalitu Vám poskytované péče. Tento dotazník je zcela anonymní. Vyplněný ho vložte do příslušné schránky. Vážíme si Vašeho času, který strávíte nad tímto dotazníkem, a předem Vám děkujeme!

1. Jste?

- žena
- muž

2. Kolik Vám je let?

- do 35 let
- od 36 - 50 let
- od 51 – 65 let
- 66 a více let

3. Na kterém oddělení se v současné době vyskytujete?

- plicní oddělení:
  - přízemí
  - 1. patro
  - 3. patro
  - oddělení Malinský
- léčebna dlouhodobě nemocných
  - přízemí
  - 1. patro
  - 2. patro

4. Představil/a se Vám lékař/ka při prvním setkání s Vámi?

- ano
- ne

5. Představila se Vám sestra při prvním setkání s Vámi?

- ano
- ne

6. Porozuměl/a jste informacím, které Vám lékař podal o Vašem onemocnění a léčení?

- ano
- ne

7. Kde Vás lékař obvykle informoval o Vašem zdravotním stavu a léčbě?

- na pokoji v přítomnosti dalších pacientů
- na pokoji v soukromí
- na sesterně/ambulanci
- jinde ..... /prosím vypište/

8. Během hospitalizace jste svému lékaři důvěřoval/a?

- ano
- ne

9. Vždy Vás sestra oslovila jménem, než Vám podala lék anebo provedla nějaký zákrok?

- ano
- ne

10. Pociťoval/a jste během ošetřování respektování intimity a důstojnosti?

- ano
- ne

11. Vždy když jste potřeboval/a, byl ošetřující personál dosažitelný?

- ano
- ne

12. Jak byste ohodnotil/a sestry a další ošetřující personál?

*/zaškrtněte zvolenou známku – 1 nejlepší, 5 nejhorší/*

- vyslechnou Vás a věnují se Vám: 1 2 3 4 5
- vysvětlí Vám všechno, co potřebujete vědět: 1 2 3 4 5
- chovají se přátelsky a jsou Vám nápomocni: 1 2 3 4 5

13. Jak byste ohodnotil/a vybavenost našeho oddělení? */postupujte jako u předešlé otázky/*

- upravenost a čistota 1 2 3 4 5
- pohodlnost a bezpečí 1 2 3 4 5
- soukromí 1 2 3 4 5

14. Byl/a jste spokojena se stravou?

- ano
- ne

15. Porce jídla byly dostatečné?

- ano
- ne

16. Vyhovoval Vám domácí řád – např. ranní buzení, toalety, vizita, doby podávání jídel, apod.?

- ano
- ne
- jiné .....

17. Byl/a jste dostatečně poučen/a při propuštění, v jakých intervalech máte brát léky, kdy se máte dostavit na kontrolu k lékaři a další pro Vás důležité informace týkající se návaznosti na péči o Vás?

- ano
- ne
- jiné .....

18. Doporučil/a byste své rodině, přátelům v případě potřeby naše zdravotnické zařízení?

- ano
- ne

19. Co bylo Vaším důvodem nespokojenosti? */prosím vypište svými slovy/*

.....  
.....

20. Co bychom mohli zlepšit, zkvalitnit? */prosím vypište svými slovy/*

.....  
.....

Datum vyplnění:

Děkujeme za vyplnění dotazníku a přežeme krásný den!