



FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole

213033
Gynekologicko-
porodnická klinika 2.
LF UK a FN Motol -
lůžková část,
pooperační oddělení

PRŮZKUM SPOKOJENOSTI DOSPĚLÝCH HOSPITALIZOVANÝCH PACIENTŮ

Vážená paní, vážený pane,

naše fakultní nemocnice se řídí heslem „Sloužíme generacím“. Přejeme si, abyste zde byli nejen správně léčeni, ale i spokojeni. Najít cesty ke zlepšení péče o pacienty nám můžete pomoci i Vy, odpovíte-li na několik otázek v tomto dotazníku. Prosíme Vás o pravdivé odpovědi a o vhození vyplněného anonymního dotazníku do příslušné zamčené schránky, která je k tomuto účelu zřízena na každém oddělení. Zdravotnický personál jednotlivých oddělení nemá k vyplněným dotazníkům přístup. Se všemi uvedenými údaji bude zacházeno jako s důvěrnými.

Děkujeme Vám za odpovědi i za čas, který jste tomuto průzkumu věnoval/a. Velmi si Vaší ochoty vážíme.

JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA

ředitel nemocnice

Příklad správného vyplnění



Příklad opravy (platí B)



Příklad nesprávného vyplnění



Formuláře budou zpracovávány, vzhledem k jejich velkému množství, strojově.

Vyplňte, prosím, měsíc vaší hospitalizace:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. Jste: žena muž

2. Váš Věk:

18-30 31-50 51-65 65+

3. Kolikátý je tento Váš pobyt v naší nemocnici? první opakovaný

4. V případě plánovaného zákroku uveďte, prosím, délku objednací doby?

do 1 měsíce 1-3 měsíce 3-6 měsíců více než 6 měsíců

5. Vaše nejvyšší dosažené vzdělání je: Základní Vyučen
 Maturita Vysoká škola

6. Věděl/a jste, kdo je Vaším ošetřujícím lékařem? ano ne

7. Představil se Vám jménem? ano ne

8. Byl/a jste seznámen/a s právy pacienta? ano ne

Pokračování na druhé straně

Další odpovědi oznámkuje – vybarvěte značku.

1 = rozhodně ano, 2 = spíše ano, 3 = tak napůl, 4 = spíše ne, 5 = rozhodně ne

9. Jak jste byl/a spokojen/a s organizací svého přijetí do nemocnice? (1) (2) (3) (4) (5)
10. Vyšetřoval Vás Váš ošetřující lékař podle Vašeho názoru pečlivě? (1) (2) (3) (4) (5)
11. Byl/a jste dostatečně a srozumitelně informován/a o svém onemocnění a navrhované léčbě a jejích možných důsledcích? (1) (2) (3) (4) (5)
12. Vzbuzoval ve Vás Váš ošetřující lékař důvěru? Byl ochoten mluvit i o Vašich obavách a strachu? (1) (2) (3) (4) (5)
13. Pokud jste měl/a bolest, dostal/a jste tišící léky v dostatečné míře? (1) (2) (3) (4) (5)
14. Jak jste byl/a spokojen/a s jednáním sester? Projevovaly dostatek porozumění pro Vaše problémy? (1) (2) (3) (4) (5)
15. Byly sestry vždy dosažitelné pomocí zvonku, pokud jste je potřeboval/a? (1) (2) (3) (4) (5)
16. Byl pomocný personál zdvořilý? (1) (2) (3) (4) (5)
17. Byl/a jste léčen/a s úctou? Byla zachována Vaše intimita? (1) (2) (3) (4) (5)
18. Byla podle Vás komunikace a spolupráce lékařů a sester dobrá? (1) (2) (3) (4) (5)
19. Jak jste byl/a spokojen/a s čistotou prostředí? (1) (2) (3) (4) (5)
20. Vyhovovala Vám strava vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu? (1) (2) (3) (4) (5)
21. Jak jste byl/a spokojen/a s denním režimem (buzení, podávání jídla)? (1) (2) (3) (4) (5)
22. Měl/a jste možnost telefonovat, sledovat TV, zakoupit si noviny? (1) (2) (3) (4) (5)
23. Převažuje na oddělení pohoda a vlídné jednání? (1) (2) (3) (4) (5)
24. Poskytl Vám Váš ošetřující lékař potřebné informace ohledně péče, kterou budete potřebovat po propuštění z nemocnice? (1) (2) (3) (4) (5)
25. Jak jste byl/a spokojen/a s lékařskou péčí? (1) (2) (3) (4) (5)
26. Jak jste byl/a spokojen/a s péčí sester? (1) (2) (3) (4) (5)
27. Doporučil/a byste v případě nemoci tuto nemocnici svým známým? (1) (2) (3) (4) (5)

Jestliže chcete zmínit ještě nějaké další zkušenosti z Vašeho pobytu v této nemocnici, napište je, prosím, do následujícího rámečku: