



PRŮZKUM SPOKOJENOSTI DĚTSKÝCH 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 na oddělení zřízena. Zdravotnický personál 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

A B C D

Příklad opravy (platí B)

A B C D

Příklad nesprávného vyplnění

A B C D

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

Vyplňte, prosím, měsíc hospitalizace dítěte:

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

1. Pohlaví Vašeho dítěte:

dívka chlapec

2. Věk Vašeho dítěte:

0-5 6-10 11-14 15-18

3. Kolikátý je tento pobyt Vašeho dítěte v naší nemocnici?

první opakovaný

4. V případě plánovaného zákroku

uvedte, prosím, délku objednávací doby?

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

5. Věděl/a jste, kdo je ošetřujícím lékařem Vašeho dítěte?

ano ne

6. Představil se Vám jménem?

ano ne

7. Byl/a jste seznámen/a s Chartou práv dětí v nemocnici?

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

8. Jak jste byl/a spokojen/a s organizací přijetí Vašeho dítěte do nemocnice? 1 2 3 4 5

9. Vyšetřoval Váš ošetřující lékař dítě podle Vašeho názoru pečlivě? 1 2 3 4 5

10. Přistupoval lékař k Vašemu dítěti citlivě? 1 2 3 4 5

11. Jak jste byl/a spokojen/a se způsobem informování o zdravotním stavu a léčbě Vašeho dítěte? 1 2 3 4 5

12. Vzbuzoval ve Vás ošetřující lékař Vašeho dítěte důvěru?
Byl ochoten mluvit i o Vašich obavách a strachu? 1 2 3 4 5

13. Poskytl Vám Váš ošetřující lékař psychickou podporu, pokud jste potřeboval/a? 1 2 3 4 5

14. Jak jste byl/a spokojen/a s jednáním sester? 1 2 3 4 5

15. Byly sestry vždy dosažitelné, pokud jste je potřeboval/a? 1 2 3 4 5

16. Byl pomocný personál zdvořilý? 1 2 3 4 5

17. Byla podle Vás komunikace a spolupráce lékařů a sester dobrá? 1 2 3 4 5

18. Jak jste byl/a spokojen/a s čistotou prostředí? 1 2 3 4 5

19. Dostávalo Vaše dítě stravu přiměřenou jeho věku a zdravotnímu stavu? 1 2 3 4 5

20. Jak jste byl/a spokojen/a s denním režimem
(doba buzení, podávání jídla)? 1 2 3 4 5

21. Převažuje na oddělení pohoda a vlídné jednání? 1 2 3 4 5

22. Poskytl Vám Váš ošetřující lékař potřebné informace ohledně péče o dítě,
kterou budete potřebovat po propuštění z nemocnice? 1 2 3 4 5

23. Jak jste byl/a celkově spokojen/a s lékařskou péčí? 1 2 3 4 5

24. Jak jste byl/a celkově spokojen/a s péčí sester? 1 2 3 4 5

25. 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: