

**DOTAZNÍK SPOKOJENOSTI****pro ambulantní pacienty**

**Pro vyplnění elektronicky na Vašem mobilním telefonu otevřete aplikaci Fotoaparát a natočte telefon tak, aby se kód objevil na displeji. Klepnutím na oznámení, které se zobrazí na displeji, přejdete na příslušnou webovou stránku.**

**FOTOAPARÁT  
NAMÍŘIT ZDE****Vážená paní – Vážený pane,**

snahou vedení Kroměřížské nemocnice a.s., všech lékařů, sester a ostatního personálu, je zajistit trvalé zlepšování péče o Vás – pacienty. Naším cílem je poskytnout léčebné služby na vysoké úrovni. K našemu záměru nám můžete pomoci i Vy. Dovolujeme si Vás proto oslovit a požádat o spolupráci. Prosíme Vás, abyste na otázky odpovídali pravdivě podle svých zkušeností, poznatků, dojmů a nebáli se uvádět krajní hodnoty při své spokojenosti či nespokojenosti. Průměr nevede ke zlepšení. Dotazník je anonymní, odpovědi budou zpracovány hromadně a budou sloužit pro zkvalitnění péče v budoucnu.

Každou otázku si pozorně přečtěte. Křížkem označte vždy jen jednu odpověď, která nejvíce vystihuje Váš názor. Opravu chybné odpovědi jasně proškrtněte, případně dopište jinou skutečnost. Po vyplnění dotazník vhodte do schránky, která je umístěna na oddělení nebo před vstupem na oddělení.

Děkujeme Vám za Vaši spolupráci.

1. Kolik času uplynulo od Vašeho příchodu na oddělení do chvíle, než se Vám personál začal věnovat?  
 0 - 30 min.     30 - 60 min.     60 - 90 min.     90-120 min.     více než 120 min.

2. Znáte jména ošetřujícího personálu?

Lékař  ano, z předchozích kontaktů  
 ano, představil se mi  
 zjistil/a jsem z jmenovky  
 ne

b) Sestra  ano, z předchozích kontaktů  
 ano, představila se mi  
 zjistil/a jsem z jmenovky  
 ne

3. Následující otázky hodnotte body 1-5, přičemž 1 je nejlepší a 5 je nejhorší (1-velmi spokojen, 2-spokojen, 3-spíše nespokojen, 4-nespokojen, 5-velmi nespokojen)

	Jak jste byl/a spokojen/á?	1	2	3	4	5
4.	s jednáním a chováním pracovníků ambulance: a) lékařů					

	b) sester c) ostatního personálu (ošetřovatelky, ošetřovatelé, jiný pomocný pers.)						
5.	se zájmem a časem, který věnovali Vaším problémům: a) lékař b) sestra						
6.	s informacemi - o zdravotním stavu, postupu léčby, lékařských zákrocích, režimu, lécích apod., které Vám byly podány: a) lékařem b) sestrou						
7.	se srozumitelností informací, které jste při vyšetření/ošetření dostal/a						
8.	s průběhem vyšetření/ošetření (plynulost, organizace atd.)						
9.	se zachováváním Vašeho soukromí a osobní intimity při vyšetření						
10.	s čistotou v ambulanci						
11.	s provozní dobou ambulance						
12.	se způsobem objednání na vyšetření/ošetření						
13.	zhodnoťte, prosím, Váš celkový dojem z návštěvy ambulance						

14. Pokud byste opět musel(a) vyhledat ambulanci péči a mohl(a) si vybrat, chtěl(a) byste být léčen(a) opět v této ambulanci?

ano                       ne

15. Doporučil/a byste naši péči svým známým, rodinným příslušníkům?

ano                       ne

16. Váš věk: ..... let

17. Pohlaví

žena                       muž

18. Vaše připomínky a návrhy

.....

.....

.....