

DOTAZNÍK SPOKOJENOSTI

ODDĚLENÍ CHIRURGIE, UROLOGIE, ORL

Vážený pane, Vážená paní,

dovolujeme si Vás požádat o vyplnění krátkého dotazníku spokojenosti s péčí a prostředím na ambulanci a na oddělení CHIRURGIE, UROLOGIE, ORL. Vaše názory a podněty jsou pro nás cenným zdrojem informací, pomáhají nám zlepšovat kvalitu služeb poskytovaných na našem oddělení. Vyplnění dotazníku je anonymní. Dotazník prosím po vyplnění odevzdejte do schránky, které jsou umístěny na stanicích.

Děkujeme za Váš čas strávený vyplněním dotazníku.

Kolektiv CHIRURGIE, UROLOGIE, ORL

1) Zaškrtněte prosím jednu z variant.

Pohlaví:

- Muž
- Žena

Věk:

- 18 – 29
- 30 – 49
- 50 – 69
- více než 70

2) Na které stanici jste byl/a hospitalizován/a/ popř. kterou ambulanci jste navštívil/a?

- Chirurgie – urologie I
- Chirurgie – urologie II
- Chirurgie – urologie JIP
- Chirurgická ambulance
- ORL ambulance
- Urologická ambulance

3) Jak jste byl/a spokojen/a s **celkovým přístupem** ošetřujícího personálu k Vaší osobě?

- Velmi spokojen
- Spokojen
- Spíše nespokojen
- Nespokojen

Uveďte prosím důvod Vašeho hodnocení:

.....
.....

4) Jak jste byl/a spokojen/a během Vašeho pobytu/návštěvy ambulance s **komunikací** s lékařem, se sestrami a ostatním ošetřujícím personálem? Zaškrtněte prosím jednu z variant hodnocení.

	Velmi spokojen	Spokojen	Spíše nespokojen	Nespokojen	Odůvodnění Vašeho hodnocení
Komunikace s lékařem					
Komunikace se sestrami a ostatním personálem					

5) Máte pocit, že jste obdržel/a **dostatečné množství potřebných informací**?

- Všechny potřebné informace jsem obdržel/a
- Obdržel/a jsem základní informace
- Obdržel/a jsem pouze část pro mne potřebných informací. Chyběly informace o
- Neobdržel/a jsem potřebné informace. Chyběly informace o

6) Pokud Vám Vaše onemocnění způsobovalo **bolest, byla řešena** zdravotnickým personálem?

- Ano byla
- Byla řešena pouze částečně
- Byla řešena nedostatečně
- Nebyla řešena

Uveďte prosím důvod Vašeho hodnocení:

.....
.....

7) Jak byste **ohodnotil/a prostory ambulance a oddělení**? Zaškrtněte prosím jednu z variant hodnocení.

Vaše hodnocení prosím krátce odůvodněte.

	Výborné	Dobré	Dostačující	Špatné	Odůvodnění Vašeho hodnocení
Upravenost a čistota					
Vybavenost					
Prostředí – dojem					
Soukromí					
Orientace					

8) Co navrhujete na oddělení/ambulanci **do budoucna zlepšit**? Prostor pro Vaše **další postřehy a náměty**:

.....
.....
.....
.....

