

Dotazník spokojenosti pro hospitalizované pacienty



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

Vážená paní, vážený pane,

jsme velice potěšeni, že jste si vybral/a k léčení právě naši nemocnici, ať již sám/a nebo na doporučení Vašeho ošetřujícího lékaře. Snažíme se hledat způsoby, jak zlepšit péči o naše pacienty a jak zpříjemnit jejich pobyt v nemocnici. Proto si Vám dovoluujeme předložit anketní lístek. Účelem je zvýšit Vaši spokojenost. Proto uvítáme Vaše názory, připomínky a zkušenosti.

Vyplnění anketního lístku je jednoduché. Do čtverečku, který přísluší Vaší odpovědi napište

Nepřehlédněte prosím, místo, kam můžete podrobněji rozepsat svoje hodnocení, názory nebo upozornit na věci, kterých se dotazy přímo netýkají. Anketní lístek nemusíte vyplnit ihned. Vaše názory mohou být s odstupem času a po rozmyšlení objektivnější.

Vyplněný lístek vhodte do schránky označené „ANKETA“ ve vstupním vestibulu nebo pošlete poštou. Zaručujeme Vám naprostou anonymitu a důvěrnost. Proto vyplněný anketní lístek není třeba podepisovat.

Jménem pracovníků Nemocnice v Jablonci nad Nisou, p.o. Vám děkujeme za pozornost a čas, který jste anketě věnoval/a.

Věk:

Pohlaví: žena · muž ·

Vzdělání: základní · středoškolské · vysokoškolské ·

Stav: svobodný · ženatý, vdaná · rozvedený ·vdovec, vdova ·

Kolikrát jste ležel/a v nemocnici?.....

Kolikrát jste ležel/a v jablonecké nemocnici?.....

Do jablonecké nemocnice jste přišel/a:

na doporučení Vašeho lékaře · z vlastního rozhodnutí ·

neměl (a) jste jinou možnost · na radu Vašich známých ·

Vaše hodnocení se týká oddělení:




chirurgie · interna · CEDR ·

urologie · ortopedie · gyn. porod. ·

rehabilitace · dětské · ORL ·

Ležel/a jste v nemocnici:

méně než 1 týden · 1 – 2 týdny · déle ·

Byl/a jste spokojen/á:	ANO 	MÍRNĚ 	NE 	Proč? Vaše připomínky
1. S jednáním a chováním sestry při příjmu				
2. S vyšetřením a poučením od lékaře při příjmu				
3. S informacemi o chodu oddělení a právech pacientů				
4. S vysvětlením, které Vám a Vaším nejbližším podali lékaři o Vaší nemoci a jejím léčení				
5. S vysvětlením, které Vám lékaři podali před vyšetřením zákrokem, operací				
6. S vysvětlením, které Vám sestry podaly před vyšetřením zákrokem, operací				
7. S dostupností a ochotou sester či pomocného personálu tehdy, kdy jste je potřeboval(a)				
8. Se zájmem a pozorností, který sestry či pomocný personál věnoval Vaším problémům				
9. S přístupem pracovníků na RDG nebo na gastroenterologii*				
10. S prací rehabilitačních pracovníků, kteří s Vámi cvičili nebo Vás učili chodit*				
11. S informacemi a pokyny, které jste obdržel(a) při propouštění				

*Pokud Vám tyto služby nebyly poskytnuty, nechte řádek volný

Vaše další názory, připomínky a podnět