

## DOTAZNÍKOVÝ PRŮZKUM MEZI PACIENTY

Kód nemocnice: \_\_\_\_\_ Pacient číslo: \_\_\_\_\_

### Podmínka

- Akutní infarkt myokardu
- Cévní mozková příhoda
- Fraktura krčku femuru
- Porod

## Vaše zkušenost s nemocnicí...

In V následujícím textu jsou uvedeny obecné výroky o péči, která vám byla poskytnuta během hospitalizace. Prosím označte odpověď, která **nejvýstižněji popisuje vaši zkušenost**.

**Vaše odpovědi by měly odrážet POUZE VÁŠ OSOBNÍ NÁZOR!**

Do jaké míry...	Vůbec	V malé míře	Ve střední míře	Ve velké míře	Ve velmi velké míře
N1. Rozuměl/a jste všemu, o čem s vámi lékař hovořil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N2. Měl/a jste důvěru v odborné schopnosti lékařů?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N3. Měl/a jste důvěru v odborné schopnosti zdravotních sester a ostatního zdravotnického personálu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N4. Měl/a jste pocit, že se lékaři a zdravotní sestry o vás dobře starají?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N5. Měl/a jste pocit, že lékaři a zdravotní sestry mají zájem o váš názor na Váš stav?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N6. Byly vám podány všechny potřebné informace o testech a vyšetřeních, která jste měl/měla absolvovat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N7. Byl brán ohled na váš názor týkající se poskytování zdravotní péče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N8. Byla pro vás léčba a nemocniční péče celkově uspokojiví?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N9. Doporučil/a byste tuto nemocnici své rodině nebo přátelům?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N10. Potřebujete něčí pomoc při čtení návodů nebo jiných písemných materiálů od vašeho lékaře či lékárníka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nyní, když opouštíte nemocnici...**

Prosím určete, do jaké míry VY OSOBNĚ souhlasíte či nesouhlasíte s následujícími tvrzeními:

	Jednoznačně nesouhlasím	Nesouhlasím	Souhlasím	Jednoznačně souhlasím
<b>N11. Rozuměl/a jsem tomu, proč užívám všechny své léky.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>N12. Nemocniční personál zohledňoval má přání a přání rodiny</b> (případně domácí ošetřovatele) při rozhodování o péči, která mi byla poskytována.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>N13. Dobře jsem rozuměl/a tomu, za které věci jsem byl/a zodpovědný/á v péči o svého zdraví.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N14. Zkuste obecně popřemýšlet nad vaší současnou kondicí a zkušeností z nemocnice a řekněte, jak byste popsal svůj aktuální zdravotní stav.

- Velmi dobrý
- Dobrý
- Uspokojivý
- Špatný
- Velmi špatný

**N15. Jakmile opustíte nemocnici** [zaškrtněte jednu možnost]

- půjdte domů,
- půjdete **do jiného zdravotnického zařízení** k zajištění lékařské péčen
- půjdete **do jiného zařízení pro zajištění ošetřovateské péče**

**N16. Jak dlouho jste strávil/a v nemocnici?**

[ \_\_\_\_\_ ] počet dní

**N17. Co nejlépe popisuje vaši situaci?**

- Žiji se svým partnerem a/nebo dětmi
- Žiji s jinými lidmi
- Žiji sám
- Žiji v pečovatelském domě
- Jiná situace

**Poskytování zdravotní péče je velice složité a někdy může pacienty ohrozit. Níže prosím uveďte, zda jste se s něčím takovým setkal/a.**

N18. Máte pocit, že jste byl/a poškozen/a\* (\*například nemocniční infekcí, chybou v diagnóze, při chirurgickém výkonu či při podávání léků) při poskytování zdravotní péče vaší osobě?

**NE** [v tomto případě pokračujte další otázkou za šipkou:



**ANO** [prosím pokračujte další otázkou:

**N19. Jak jste se o tomto poškození dozvěděl/a?**

- Přišel/přišla jsem na to já sám/sama
- Přišel na to lékař/zaměstnanec nemocnice
- Přišli na to mí rodinní příslušníci/přátelé
- Přišel na to někdo jiný

**N20. V případě, že jste se setkal/a s poškozením, jak si myslíte, že se s ní vyrovnal personál, poté co byla objeveno/potvrzeno?**

- velice dobře
- dobře
- ani dobře, ani špatně
- špatně
- velmi špatně

---

N21. Jste **žena**  nebo **muž**  [zaškrtněte jednu odpověď]



N22. **Ve kterém roce** jste se narodil/a?: 19□□

N23. Která možnost **nejlépe vystihuje vaše vzdělání?**

- žádné vzdělání
- základní vzdělání
- střední vzdělání
- vyšší odborné vzdělání
- vysokoškolské vzdělání

N24. **Pomáhal vám někdo s vyplněním tohoto dotazníku** [zaškrtněte jednu možnost]

- Ne, vyplnil jsem ho sám/sama
- Ano, pomohl mi příbuzný, přítel nebo osobní ošetřovatel
- Pomohla mi sestra
- Pomohl mi lékař
- Pomohl mi někdo jiný

**Děkujeme za vaše odpovědi a za možnost poučit se z vašich zkušeností!**