



# DOTAZNÍK PRO ZAMĚSTNANCE NEMOCNIC - 2023

Hlasujte v 16. celonárodním průzkumu bezpečnosti  
a spokojenosti zaměstnanců českých nemocnic.



Dobrý den, rádi bychom Vás poprosili o vyplnění tohoto dotazníku, který bude sloužit jako důležitá zpětná vazba managementu nemocnice pro zkvalitňování služeb. Zároveň tímto děkujeme za Váš čas a pevně věříme, že nám Vaše odpovědi poslouží pro postupné zlepšování kvality poskytované péče v českých nemocnicích.

Název nemocnice

Kód oddělení

Oddělení

Kolony, prosím, vyplňujte propisovacím perem, křížkem označte zvolenou jednu odpověď, pokud není uvedeno jinak.

Správně označené pole ☺

Oprava již označeného pole

Nesprávně označené pole ☹

1 Jaká je Vaše celková spokojenost jako zaměstnanec této nemocnice?

% v procentech spokojenosti, maximálně spokojen/a = 100 %

2 Doporučil/a byste nemocnici jako perspektivního zaměstnavatele v regionu?

rozhodně ano  spíše ano  spíše ne  rozhodně ne

3 Jak jste spokojen/a s úrovní vybavení Vašeho pracoviště?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

4 Považujete Vaše povolání za psychicky náročné?

rozhodně ano  spíše ano  spíše ne  rozhodně ne

5 Co konkrétně považujete za nejnáročnější na svém povolání po psychické stránce? (možnost více odpovědí)

stres  zodpovědnost  časová tíseň  vztahy s kolegy na pracovišti  
 komunikace/jednání s pacienty a jejich rodinami  administrativa  práce přesčas  
 směnný provoz  nevhodná motivace  kontakt s nemocnými/umírajícími pacienty

6 Považujete Vaše povolání za fyzicky náročné?

rozhodně ano  spíše ano  spíše ne  rozhodně ne

7 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci s Vašim nadřízeným?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

8 Projevuje Váš nadřízený zájem vyslechnout si Váš názor (pracovní problém, léčebný postup, apod.)?

rozhodně ano  spíše ano  spíše ne  rozhodně ne

9 Máte u Vás na pracovišti pravidelná setkání, kde si navzájem sdělujete informace o plánovaných změnách v nemocnici, co a jak máte dělat?

ano  ne

10 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci mezi Vámi a Vašimi kolegy?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

11 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci lékař x lékař?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

12 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci lékař x sestra?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

13 Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci sestra x sestra?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

14 Jak hodnotíte spokojenost pacientů na Vašem oddělení?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

15 Co konkrétně doporučujete udělat pro zlepšení spokojenosti Vašich pacientů? (možnost více odpovědí)

jednání k pacientům  více pracovníků, méně administrativy  
 kvalita a dostupnost WC/sprchy  rekonstrukce budovy/pokojů  kvalita stravy  
 úprava doby buzení/vstávání  speciální vybavení pokojů (polohovací lůžka, ...)  
 zvýšení kvality lékařských a ošetrovatelských výkonů  lepší organizace práce  
 lepší komunikace mezi odděleními  více nadstandardních pokojů

16 Jak hodnotíte bezpečnost pacientů na Vašem oddělení? (kvalita zákroku, předané informace, podávání léků, ...)

1  2  3  4  5 1 = výborně, 5 = nedostatečně

17 Co konkrétně doporučujete udělat pro zvýšení bezpečnosti Vašich pacientů? (možnost více odpovědí)

lépe kontrolovat příchozí osoby  dodržování zákoníku práce  zkvalitnit lékařskou péči  
 zkvalitnit ošetrovatelskou péči  lepší hygiena personálu a pacientů  
 očkování personálu proti infekčním virovým onemocněním  
 dodržování bezpečnostních standardů  dodržování profesních kompetencí

jiné - uveďte:

18 Jak hodnotíte úroveň bezpečnosti Vás a Vašich kolegů při výkonu práce na Vašem oddělení?

1  2  3  4  5 1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a

... pokračování na další straně



19 Co konkrétně doporučujete udělat pro zvýšení bezpečnosti Vás a Vašich kolegů při výkonu práce na Vašem oddělení? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> omezení práce přesčas <input type="checkbox"/> lepší organizace práce <input type="checkbox"/> pravidelná profesní a odborná školení <input type="checkbox"/> dostatek ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> zvýšení kvality ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> prevence syndromu vyhoření <input type="checkbox"/> dodržování zákoníku práce <input type="checkbox"/> zabezpečit dostatečný počet pracovníků <input type="checkbox"/> dodržování bezpečnostních standardů <input type="checkbox"/> očkování personálu proti infekčním virovým onemocněním
jiné - uveďte:	
20 Jaké riziko z pohledu bezpečnosti personálu nemocnice považujete za největší? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> profesionální nákazy <input type="checkbox"/> potřísnění biologickým materiálem <input type="checkbox"/> agresivita pacientů a jejich příbuzných <input type="checkbox"/> poranění ostrými předměty <input type="checkbox"/> nepoužívání ochranných pracovních pomůcek <input type="checkbox"/> syndrom vyhoření
jiné - uveďte:	
21 Jaká opatření přijímá vedení Vaší nemocnice, aby zajistilo bezpečnost pacientů a zaměstnanců na jednotlivých odděleních? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> zajišťuje dostatek ochranných pomůcek <input type="checkbox"/> organizuje profesní a odborná školení <input type="checkbox"/> snižuje přetěžování personálu <input type="checkbox"/> nepřijímá žádná opatření <input type="checkbox"/> vyžaduje/doporučuje očkování personálu proti infekčním virovým onemocněním
22 Zamyslete se, prosím, nad důvody, pro které byste se rozhodl/a odejít z Vaší nemocnice? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> nespokojenost s platem <input type="checkbox"/> směnný provoz <input type="checkbox"/> žádná perspektiva osobního růstu <input type="checkbox"/> psychické zatížení <input type="checkbox"/> vztahy se spolupracovníky <input type="checkbox"/> vztahy s vedením <input type="checkbox"/> lepší nabídka od konkurence <input type="checkbox"/> zdravotní důvody <input type="checkbox"/> fyzická zátěž <input type="checkbox"/> změna bydliště <input type="checkbox"/> rodinné důvody
23 Kolik času týdně (v hodinách) Vám zabere administrativa?	<input type="checkbox"/> méně než 5 hod. <input type="checkbox"/> 5-9 hod. <input type="checkbox"/> 10-19 hod. <input type="checkbox"/> více než 20 hod.
24 Jak často pracujete přesčas z důvodu nedostatku personálu na Vašem oddělení?	<input type="checkbox"/> často <input type="checkbox"/> občas <input type="checkbox"/> výjimečně <input type="checkbox"/> nikdy
25 Jak hodnotíte hospodárnost provozu na Vašem pracovišti?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5    1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
26 Jaké řešení navrhuje pro zvýšení hospodárnosti na Vašem pracovišti? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> lepší plánování provozu <input type="checkbox"/> šetřit léky <input type="checkbox"/> nákup kvalitních produktů a služeb <input type="checkbox"/> rekonstrukce budovy / modernizace vybavení <input type="checkbox"/> omezení zbytečných vyšetření <input type="checkbox"/> nelze více šetřit <input type="checkbox"/> šetřit materiálem a energií (elektrína)
27 Vyjmenujte, prosím, překážky, které Vám brání při prosazování hospodárnějšího provozu: (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> zbytečná administrativa <input type="checkbox"/> můj názor nikoho nezajímá <input type="checkbox"/> nedostatek finančních prostředků <input type="checkbox"/> nejsem kompetentní osobou <input type="checkbox"/> nic mi nebrání <input type="checkbox"/> nedostatečná finanční motivace
28 O jaké nefinanční benefity byste měl/a největší zájem? (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> penzijní připojištění <input type="checkbox"/> dovolená navíc <input type="checkbox"/> podpora vzdělávání <input type="checkbox"/> životní pojištění <input type="checkbox"/> placené studijní volno <input type="checkbox"/> závodní stravování <input type="checkbox"/> podpora sportování <input type="checkbox"/> konzultace poradce/psychologa <input type="checkbox"/> nemocniční školka <input type="checkbox"/> wellness programy <input type="checkbox"/> kulturní akce <input type="checkbox"/> odborné stáže
29 Máte možnost se seberealizovat (využít svou odbornost, dosažené vzdělání, specializaci)?	<input type="checkbox"/> rozhodně ano <input type="checkbox"/> spíše ano <input type="checkbox"/> spíše ne <input type="checkbox"/> rozhodně ne
30 Nabízí Vám zaměstnavatel možnost dalších profesních a odborných školení?	<input type="checkbox"/> ano, často <input type="checkbox"/> ano, občas <input type="checkbox"/> spíše výjimečně <input type="checkbox"/> nikdy
31 Setkali jste se s diskriminací na Vašem pracovišti? Upřesněte prosím: (možnost více odpovědí)	<input type="checkbox"/> nesetkal/a jsem se <input type="checkbox"/> ano, rasa <input type="checkbox"/> ano, pracovní zařazení <input type="checkbox"/> ano, vzhled <input type="checkbox"/> ano, pohlaví <input type="checkbox"/> ano, věk <input type="checkbox"/> ano, náboženství <input type="checkbox"/> ano, vzdělání
32 Jak hodnotíte komunikaci s Vaší zdravotní pojišťovnou? (e-mail, telefon, dopis, osobní kontakt)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5    1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
33 Jak hodnotíte nabídku preventivních programů Vaší zdravotní pojišťovny?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5    1 = maximálně spokojen/a, 5 = velmi nespokojen/a
34 Zvažujete změnit svou zdravotní pojišťovnu?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> nevím

**Pohlaví:**  muž     žena    Vyplnění těchto osobních údajů je dobrovolné. Jejich vyplnění nám pomůže udělat si představu o potřebách sociodemografických skupin.

**Váš věk:**  15-20     21-35     36-50     51-65     66 a více let    **U které zdravotní pojišťovny jste v současné době pojištěn/a?**

**Praxe:**  0-3     4-6     7-9     10 a více let     Všeob. zdr. poj. (111)     Vojen. zdr. poj. (201)     OZP (207)

**Vzdělání:**  základní     středoškolské     vysokoškolské     ZPŠ (209)     ZPMV ČR (211)     ČPZP (205)     RBP (213)

**V jakém útvaru pracujete?**  zdravotnickém     správním    **Pracovní zařazení:**  lékař     nelék. zdravotní pracovník

**Máte přímé podřízené?**  ano     ne     jiný odb. pracovník     administr. pracovník

Odevzdáním vyplněného dotazníku dáváte souhlas ke zpracování dat. Více informací na: [www.hc-institute.org/souhlas](http://www.hc-institute.org/souhlas)

Vaše odpovědi prosím odevzdávejte do 31. 8. 2023 na předem určeném místě, nebo pošlete na: HealthCare Institute o.p.s., Štefánikova 58/31, 742 21 Kopřivnice