



Vážená pani/ Vážený pán,

za účelom skvalitnenia nami poskytovaných služieb si Vás dovoľujeme požiadať o vyplnenie dotazníka spokojnosti.

**1. Ako ste boli spokojný s celkovou hospitalizáciou?**

- Spokojný       Čiastočne spokojný       Ani - ani       Čiastočne nespokojný       Nespokojný

**2. Ako hodnotíte nasledujúce zložky materiálneho zabezpečenia oddelenia?**

	Výborný	Dobry	Priemerný	Slabý	Zlý
vybavenie izieb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vybavenie sociálnych zariadení	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vybavenie spoločenských priestorov	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kvalite stravovanie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zabezpečenie liekmi, zdravotným materiálom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. Ako Vám vyhovovali nasledujúce fázy časoveho plánu Vašej hospitalizácie?**

	Vyhovovalo	Vyhovovalo čiastočne	Ani – ani	Čiastočne nevyhovovalo	Nevyhovovalo
dĺžka čakanie na hospitalizáciu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dĺžka hospitalizácie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dĺžka čakania na vyšetrenie, zákroky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
doba nástupu, prepustenie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**4. Ako ste boli spokojný so starostlivosťou lekárov a zdravotného personálu?**

	Spokojný	Čiastočne spokojný	Ani - ani	Čiastočne nespokojný	Nespokojný
častosť stretnutia s lekármi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zrozumiteľnosť komunikácie s lekármi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
citlivosť prístupov lekárov	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
intenzita starostlivosť sestier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
citlivosť prístupu sestier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
prístup ostatných personálu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Máte pocit, že počas hospitalizácie bolo u Vás porušené niektoré z práv pacientov?**

Nie  Áno  Čiastočne

**6. Odporučili by ste našu nemocnicu svojim známym?**

Áno, určite  Asi áno  Neodporučil by som ju

**7. Vaše odporúčenie, návrhy na zlepšenie:**

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

**8. Oddelenie na ktorom som bol(á) hospitalizovaný(á): .....,  
obdobie hospitalizácie: mesiac: ..... / rok: .....**