



### DOTAZNÍK SPOKOJNOSTI PACIENTA

V snahe skvalitniť liečebno-preventívnu starostlivosť v našom ústave sa na Vás obraciame so žiadosťou o vyplnenie tohto dotazníka. Dotazník je anonymný, údaje sú dôverné a budú použité na skvalitnenie zdravotnej starostlivosti. Dotazník môžete vhodiť do označenej schránky „Návrhy a Pripomienky“ umiestnenej v bloku D na prízemí polikliniky pri verejnej lekární, alebo do schránky priamo na klinike/oddelení.

Dôvod návštevy NÚDCH:  hospitalizácia  ambulantné vyšetrenie

Klinika/Oddelenie/Ambulancia NÚDCH (prosím dopíšte) : .....

		áno	čiastočne	nie
1	Dostali ste pri registrácii potrebné informácie? (napr. lokalizácia ambulancie, povinnosť zaplatať poplatku za služby APS a ústavnej pohotovostnej služby, uchovanie kartičky pacienta pre ďalšie návštevy nášho zdravotníckeho zariadenia, a pod)			
2	Poskytol Vám lekár dostatočné vysvetlenie o navrhovanom liečebnom a diagnostickom postupe?			
3	Poučil Vás lekár o rizikách a možných komplikáciách súvisiacich s navrhovaným postupom?			
4	Považujete spôsob komunikácie zo strany lekára za primeraný?			
5	Informovala Vás sestra/iný zdravotnícky pracovník aké výkony budú realizovať?			
6	Odpovedala sestra na Vaše otázky primeraným spôsobom?			
7	Žiadal niektorý zamestnanec NÚDCH od Vás úplatok ako protihodnotu za poskytnutie zdravotnej starostlivosti/služby? (len voľba áno/nie)			
Ak áno: urýchlene nás prosím kontaktujte, na vyššie uvedenej adrese, telefonicky na (02)59371512 alebo emailom <a href="mailto:korupcia@nudch.eu">korupcia@nudch.eu</a>				

#### LEN PRE HOSPITALIZOVANÝCH:

		áno	čiastočne	nie
8	Bol proces prijmu pacienta na hospitalizáciu plynulý?			
9	Boli ste dostatočne informovaní o režime dňa na klinike/oddelení?			
10	Uvítali by ste, keby bol na oddelení presne vymedzený čas počas pracovných hodín, kedy môžete s lekárom konzultovať svoje otázky? (len voľba áno/nie)			
11	Predstavil sa Vám ošetrojúci personál (lekár, sestra, iný zdravotnícky personál) menom? (len voľba áno/nie)			

Vašu voľbu prosím označte „x“

*Pokračovanie na strane 2.*

Druh dokumentu:	Formulár	Vydanie:	3
Označenie:	F 62/NÚDCH	Platný od:	1.1.2023
Názov dokumentu:	Dotazník spokojnosti pacienta	Počet strán:	1/2

