

# **Spokojenost obyvatel se zdravotní péčí ve městě Pardubice a jeho zázemí**

## **DOTAZNÍK**

**Tazatel (jméno studenta): ..... Číslo dotazníku:.....**

---

## DOTAZNÍK

---

Dobrý den,

prosíme Vás o vyplnění dotazníku, který je součástí výzkumu Geografického ústavu PřF MU v Brně zaměřeného na zkoumání kvality života z aspektu zdravotní péče. Děkujeme za váš čas, ochotu i spolupráci.

Kolektiv Geografického ústavu MU Brno

---

**Pohlaví:**     muž                      **Zaměstnání:**     základní                       střední s maturitou  
                   žena     střední bez maturity     vysokoškolské

**Věk:** ..... roků

---

**1. Místo současného bydliště:**    obec/město.....část obce.....

**2. Při výběru praktických lékařů (tj. PL pro dospělé, pro děti a dorost, zubař, gynekolog) se rozhodujete podle:**

- a) místní dostupnosti    c) sdělovacích prostředků  
b) doporučení přátel či rodinných příslušníků                      d) nechám to náhodě

**3. Při výběru specializovaných lékařů se rozhodujete podle:**

- a) doporučení praktického lékaře    d) regionálních sdělovacích prostředků  
b) místní dostupnosti    e) nechám to náhodě  
c) doporučení přátel či rodinných příslušníků

**4. Jaký čas jste ochoten/-a obětovat při cestování za svým praktickým lékařem a specializovaným lékařem?**

**Praktický lékař:**    a) 0-14 min    b) 15-29 min    c) 30-44 min    d) 45 min a více

**Specializovaný lékař:**    a) 0-14 min    b) 15-29 min    c) 30-44 min    d) 45 min a více

**5. Jaký dopravní prostředek využíváte při cestě:**

**k praktickému lékaři**    a) pěšky    b) auto    c) MHD    d) jiný.....

**k lékaři – specialistovi**    a) pěšky    b) auto    c) MHD    d) jiný.....

**do nemocnice**    a) pěšky    b) auto    c) MHD    d) jiný.....

## 6. Jak jste spokojen/-a se svým praktickým lékařem?

- a) velmi spokojen
- b) spokojen
- c) neutrální postoj/nevím
- d) nespokojen
- e) velmi nespokojen

## 7. Změnil/-a jste v průběhu života svého praktického lékaře?

- a) ano – z jakého důvodu?.....
- b) ne

## 8. Jak jste spokojen/-a s kvalitou Vám poskytované péče ve zdravotnictví:

1-velmi spokojen, 2-spokojen, 3-neutrální postoj/nevím, 4-nespokojen, 5-velmi nespokojen

		1	2	3	4	5
a)	Spokojenost s poskytovanou léčebnou péčí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Srozumitelnost poskytovaných informací	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Dostatek soukromí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Čistota prostředí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Přístup zdravotníků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Úroveň vybavení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	Délka čekací doby na přijetí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	Kultura prostředí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	Návaznost zdravotní péče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 9. Ohodnoťte jednotlivé faktory kvality zdravotní péče z hlediska důležitosti pro vás osobně (1-velmi důležitá, 2-důležitá, 3-neutrální postoj/nevím, 4-méně důležitá, 5-nedůležitá)

		1	2	3	4	5
a)	Spokojenost s poskytovanou léčebnou péčí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Srozumitelnost poskytovaných informací	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Dostatek soukromí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Čistota prostředí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Přístup zdravotníků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Úroveň vybavení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	Délka čekací doby na přijetí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	Kultura prostředí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	Návaznost zdravotní péče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Jak jste spokojen/-a s Krajskou nemocnicí v Pardubicích?**

- a) velmi spokojen
- b) spokojen
- c) neutrální postoj/nevím/nemám zkušenost
- d) nespokojen
- e) velmi nespokojen

**11. Doporučil/-a byste kliniku, nebo specializované oddělení Krajské nemocnice v Pardubicích svým přátelům nebo blízkým? (Př.: oční, chirurgie, dětská k., neurochirurgie apod.)**

- a) ano, konkrétně .....
- b) ne
- c) nevím

**12. Jste spokojen/-a s dostupností lékáren ve svém okolí?**

- a) velmi spokojen
- b) spokojen
- c) neutrální postoj/nevím
- d) nespokojen
- e) velmi nespokojen

**13. Máte svoji oblíbenou lékárnu?**

- a) ano  z důvodu blízkosti bydliště  
 z jiného důvodu – jakého? .....
- b) ne, je mi to jedno

**14. Postrádáte v místě vašeho bydliště (Pardubice, nebo obce v zázemí) nějakou službu zdravotní péče? (Př. zubař, lékárna, praktický lékař, gynekolog apod.)**

- a) ano – jakou? .....
- b) ne
- c) nevím

---

**Děkujeme za Váš čas a vyplnění dotazníku.**