**Hlášení o nezařazených pacientech**

**a ukončení distribuce dotazníků**

**Název zdravotnického zařízení:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Kód ambulance: Název ambulantního pracoviště:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

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

**Hlášení vyplnil/a:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .

**Podpis:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Datum:** . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Pokyny k vyplnění:**

**Zde prosím uveďte datum a čas předání posledního dotazníku pacientovi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Den Měsíc Rok Hodin Minut**

**Q1.** **Uveďte počet pacientů, kterým v průběhu šetření dotazník nebyl nabídnut z důvodu jejich nezpůsobilosti** (zdravotní indispozice, jazyková bariéra).

Veďte si v průběhu šetření svoji evidenci těchto případů a po ukončení sběru vyplňte celkový počet zde:

|  |
| --- |
|  |

Q2. Uveďte nejčastější důvody, proč jste usoudili, že pacienti nebyli způsobilí dotazník vyplnit. *(V případě nedostatku místa použijte zadní stranu formuláře.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q3.** **Počet pacientů, kterým nebyl předán dotazník z organizačních důvodů** (opomenutí, chybějící formuláře apod.):

|  |
| --- |
|  |

Q4. Uveďte nejčastější důvody, proč pacienti nedostali dotazník z organizačních důvodů.

*(V případě nedostatku místa použijte zadní stranu formuláře.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q5. Uveďte počet pacientů, kteří odmítli spolupracovat a nepřevzali dotazník   
 k vyplnění, přestože jste jim ho nabídli:**

|  |
| --- |
|  |

**Dodatečný prostor pro odpovědi na otázku Q2. Uveďte, prosím, nejčastější důvody, proč pacienti nebyli způsobilí dotazník vyplnit:**

**Dodatečný prostor pro odpovědi na otázku Q4. Uveďte nejčastější důvody, proč pacienti nedostali dotazník z organizačních důvodů:**