

# KVALITA OČIMA PACIENTŮ - A

## Hlášení o nezařazených pacientech a ukončení distribuce dotazníků

<b>Název zdravotnického zařízení:</b>	.....
<b>Kód ambulance:</b>	<b>Název ambulantního pracoviště:</b>
<input type="text"/>	.....
<b>Hlášení vyplnil/a:</b>	.....
<b>Podpis:</b>	<b>Datum:</b> .....

**Pokyny k vyplnění:**

Zde prosím uveďte datum a čas předání posledního dotazníku pacientovi:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Den

Měsíc

Rok

Hodin

Minut

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

Vedte 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:**



KVALITA OČIMA PACIENTŮ  
www.hodnoceni-nemocnic.cz

## KVALITA OČIMA PACIENTŮ - A

**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:**