

## Príloha 1: Znenie dotazníka, ktorý bol použitý při dotazníkovom šetrení vo FNKV



# Šíření Covid-19 mezi zdravotníky FNKV



Dobrý den,

jmenuji se Kristína Dvončová, jsem studentkou magisterského oboru sociální epidemiologie na Přírodovědecké fakultě UK. Náplní mé diplomové práce je šíření nákazy Covid-19 mezi zdravotnickými pracovníky. Proto, bych Vás chtěla poprosit o pomoc a sdílení Vašich osobních zkušeností s onemocněním Covid-19. Cílem tohoto průzkumu je popsat vliv a dopady pandemie Covid-19 na zdravotní, duševní a sociální stav zdravotnického personálu, který tvoří první linii boje s probíhající pandemií.

Dotazník je anonymní a rozdělen na čtyři sekce A, B, C, D. V první sekci vyplníte obecné informace o Vaší osobě. Ve druhé sekci jsou otázky zaměřeny na Váš zdravotní stav, ve třetí sekci jsou otázky o pracovním prostředí a ve čtvrté o Vašem psychosociálním stavu a pohodě. Vyplnění dotazníku by Vám nemělo zabrat více než 10 minut.

Za Vaš čas a účast na dotazníkovém šetření Vám velice děkuji a přeji hezký zbytek dne. V případě Vašich dotazů mě neváhejte kontaktovat:  
[dvoncovk@natur.cuni.cz](mailto:dvoncovk@natur.cuni.cz)

Další informace o diplomové práci:

Název práce: **Výskyt a šíření Covid-19 v ČR**

Autor práce: **Bc. Kristína Dvončová**

Vedoucí práce: **MUDr. Jana Malinová, primářka kliniky pracovního a cestovního lékařství FNKV**

Konzultantka práce: **Prof. RNDr. Dagmar Džurová, CSc., garantka studijního programu, PřF UK**

Evidenční číslo dotazníku	
------------------------------	--

# A. Obecné otázky

1. Pohlaví:

- Muž  
 Žena

2. Věk:

---

3. Nejvyšší dosažený stupeň vzdělání:

- Základní škola  
 Střední škola  
 Vyšší odborná škola  
 Vysoká škola  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

3. Rodinný stav:

**Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Právoplatné manželství  
 Spolužití / Partnerský vztah  
 Rozvedený / Rozvedená  
 Svobodný / Svobodná  
 Vdova / Vdovec  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

5. S kým v současné době bydlíte v jedné domácnosti?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- Manžel / Manželka  
 Partner / Partnerka  
 Děti  
 Rodiče  
 Kamarádi / Spolubydlíci  
 Kolegové  
 Bydlím sám / sama v domácnosti  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

## 6. Jaký je Vaše pracovní zařazení?

**Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Všeobecná zdravotní sestra
- Specializovaná sestra JIP
- Ambulantní lékař
- Lékař – specialista na oddělení
- Zdravotní laborant / laborantka
- Sanitář / Sanitářka
- Jiný odborný zdravotnický personál (Nutriční terapeut, Fyzioterapeut, Dentální hygienistka...)
- Nechci na tento dotaz odpovídat
- Jiné: \_\_\_\_\_

## 7. Na kterém nemocničním oddělení pracujete?

\_\_\_\_\_

## 8. Jsou vaše pracovní povinnosti spojené s přímou péčí o covid-19 pozitivní pacienty, případně suspektně pozitivní pacienty?

**Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Ano
- Ne
- Nechci na tento dotaz odpovídat

## 9. Nosíte roušku jako prevenci před nákazou i mimo pracoviště?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- Ne, NIKDY nenesím (roušku ani respirátor ...)
- Ano, ale POUZE ve vnitřních prostorách budov a zalidněných místech
- Ano, VŽDY nosím (roušku / respirátor ...)
- Nechci na tento dotaz odpovídat

## 10. Jak se přepravujete z místa Vašeho bydliště?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- Auto
- Motorka
- Kolo
- Koloběžka
- Peši / Chůze
- MHD - autobus
- MHD - tramvaj
- MHD - metro
- Taxi
- Spolujízda
- Nechci na tento dotaz odpovídat

## 11. Jste kuřák / kuřačka?

**Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Ano
- Ne
- Nechci na tento dotaz odpovídat

## 12. Jaký je Váš názor na očkování?

**Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Pozitivní
- Nevím, nemám jednoznačný názor
- Negativní
- Nechci na tento dotaz odpovídat

## !!! Pozitivita / Negativita

- Byl/a jste od začátku vypuknutí pandemie **pozitivně** testován/á na onemocnění Covid-19?

*Zvolte pouze jednu odpověď.*

- Ano
- Ne

### !!! Další postup pro vyplnění dotazníku:

Pokud byla Vaše odpověď v předešlé otázce **ANO** – pokračujte otázkami v části **B – Zdravotní stav**

Pokud byla Vaše odpověď v předešlé otázce **NE** – pokračujte otázkami níže v části **C – Pracovním prostředí a zátěži**

## B. Zdravotní stav

1. Kdy jste byli NAPOSLEDY pozitivně testován / testována na Covid-19?

Prosím uveďte alespoň přibližný datum nebo konkrétní měsíc positivity.

2. Kolikrát jste byli pozitivně testována / testován na Covid-19 od Ledna 2020?

Zvolte pouze jednu odpověď.

- 1x
- 2x
- 3x a více
- Nechci na tento dotaz odpovídat

3. Prosím, zaškrtněte VŠECHNY data vaší positivity na Covid-19. (i když jste byli pozitivní pouze jednou)

Prosím zaškrtněte všechny měsíce, ve kterých jste byli pozitivně testován / testována.

- Březen 2020
- Duben 2020
- Květen 2020
- Červen 2020
- Červenec 2020
- Srpen 2020
- Září 2020
- Říjen 2020
- Listopad 2020
- Prosinec 2020

Jiné:  \_\_\_\_\_

4. Proč jste podstoupil/a testování?

Můžete zaškrtnout i více možností.

- Projev symptomů respiračního onemocnění – symptomatický stav
- Potvrzený kontakt s Covid pozitivní osobou – asymptomatický stav
- Potvrzený kontakt s Covid pozitivní osobou - symptomatický stav
- Podezření na kontakt s pozitivní osobou – asymptomatický stav
- Podezření na kontakt s pozitivní osobou – symptomatický stav
- Z důvodu státních nařízení vlády (př. příjezd ze zahraničí)
- Z vlastního zájmu o můj zdravotní stav
- Nechci na tento dotaz odpovídat

Jiné:  \_\_\_\_\_

**5. Jaké vyšetření jste podstoupil/a od začátku vypuknutí pandemie?****Možné zaškrtnout více možností.**

- PCR – Výtěr z nosohltanu  
 RAPID TEST – Vyšetření na IgG a IgM protilátky  
 Obě metody  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

Jiné:  \_\_\_\_\_**6. Kolikrát jste byl/a od vypuknutí pandemie v ČR testován/a PCR?****Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Nikdy  
 1 - 2krát  
 2 - 4krát  
 5krát a víc  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

**7. Jaký byl Váš průběh Covid-19?****Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Asymptomatický  
 Symptomatický - lehký  
 Symptomatický - mírný  
 Symptomatický - závažný  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

**8. Byli jste hospitalizován / hospitalizovaná v souvislosti s komplikacemi na Covid-19?****Zvolte pouze jednu odpověď.**

- Ano  
 Ne  
 Nechci na tento dotaz odpovídat

## 9. Kde jste se pravděpodobně nakazili Covid-19?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- V nemocnici během výkonu práce
- Od pozitivního rodinného příslušníka v domácnosti
- Od pozitivního rodinného příslušníka MIMO vaši domácnosti
- Při kontaktu s pozitivním kamarádem (možná bych sem dopsala ještě přítele/přítelkyni)
- Během cesty do zahraničí
- Během cesty v MHD
- Během nákupu v obchodním centru
- Nechci na tento dotaz odpovídat
- Nevím, kde jsem se nakazil/nakazila

Jiné: \_\_\_\_\_

## 10. Jaké příznaky jste pociťovali při onemocnění Covid-19?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- Zvýšená teplota
- Bolest hlavy
- Bolest v krku
- Ztráta chuti
- Ztráta čichu
- Suchý kašel
- Rýma
- Produktivní kašel (možná spíš hlenovitý? nevím co bych si pod tímto měla představit)
- Potíže s dýcháním
- Bolest svalů a kloubů
- Slabost / Únava
- Nevolnost
- Průjem
- Žádný z uvedených symptomů

Jiné:  \_\_\_\_\_

## 11. Kolik dní jste musel/a zůstat v izolaci?

\_\_\_\_\_



## C. Pracovní prostředí a zátěž

1. Kolik směn jste odpracoval/ odpracovala v minulém měsíci?

---

2. Kolik hodin denně jste pracoval/pracovala v minulém týdnu?

---

3. Jaké OOP používáte během výkonu práce (při kontaktu s pacientem)?

**Možnost zaškrtnout i více možností.**

- Jednorázová chirurgická rouška
- N95, KN95, or FFP2 rouška (respirátor)
- Ochranný štít / ochranné brýle
- Jednorázové vyšetřovací rukavice
- Ochranný oblek
- Nechci na tento dotaz odpovídat

Jiné:  \_\_\_\_\_

## D. Psychosociální pohoda

1. Obáváte se nákazy v zaměstnání?

Zvolte pouze jednu odpověď.

- Ano
- Ne
- Nevím

2. Obáváte se, že se nakazíte od Covid pozitivního pacienta?

Zvolte pouze jednu odpověď.

- Ano
- Ne
- Nevím

3. Máte problémy se spánkem z důvodu obavy z pandemie?

Zvolte pouze jednu odpověď.

- Ano
- Ne
- Nevím

4. Jste více vyčerpaný/á, unavený/á z práce?

Zvolte pouze jednu odpověď.

- Ano
- Ne
- Nevím

**Děkujeme za  
všechno, co pro  
nás děláte!**

Tímto bych Vám chtěla srdečně poděkovat za Váš čas a pomoc s vyplněním dotazníku.

Také bych chtěla vyslovit upřímné poděkování za Vaši práci, která je pro nás velice důležitá.

Přeji hodně zdraví a sil do nejbližších měsíců.

V případě Vašeho zájmu o výsledky průzkumu můžete níže (dobrovolně) uvést e – mailovou adresu.

S pozdravem  
Kristína Dvončová

(Dobrovolně) E-mailová adresa pro zaslání výsledků z průzkumu:



**Príloha 2: Vyjadrenie etickej komisie FNKV**



**Etická komise**  
FAKULTNÍ NEMOCNICE KRÁLOVSKÉ VINOHRADY  
Česká republika  
**Ethics Committee**

*The University Hospital Kralovske Vinohrady*  
Czech Republic

☒ Šrobárova 50, 100 34 Praha 10 ☎ 296 472 272 ☎ 267 310 376 ✉ [eticka.komise@fnkv.cz](mailto:eticka.komise@fnkv.cz)

Vážená paní  
Bc. Kristína Dvončová  
Studentka magisterského oboru  
sociální epidemiologie  
Přírodovědecká fakulta UK


V Praze dne 6. 1. 2021

Věc

Vyjádření Etické komise FNKV k žádosti o povolení výzkumného šetření pro účely diplomové práce

K Vaší žádosti ze dne 4. 1. 2021 ve věci umožnění dotazníkového šetření na Klinice pracovního a cestovního lékařství FN Královské Vinohrady pro účely zpracování diplomové práce na téma „Výskyt a šíření Covid-19 v ČR“ Vám sděluji, že Etická komise FNKV vydává souhlasné stanovisko.

Prof. MUDr. Jan Pachel, CSc.  
předseda EK FNKV

  
Podpis předsedy / místopředsedy EK FNKV

FAKULTNÍ NEMOCNICE  
KRÁLOVSKÉ VINOHRADY  
Šrobárova 50, 100 34 Praha 10  
ETICKÁ KOMISE