

**Dokument pilotażowy w formie draftu. Zakaz kopiowania i wykorzystywania bez zezwolenia.
W razie potrzeby proszę kontaktować się z dyrektorem projektu DUQuE:
duque@fadq.org**

Zarządzanie w szpitalach europejskich

Ankieta dla Pełnomocnika Dyrektora ds. Jakości / Przewodniczącego Zespołu Jakości

(PTD1) Ankieta jest adresowana do Pełnomocnika Dyrektora/Przewodniczącego Zespołu Jakości - osoby która odpowiada za koordynację działań dotyczących jakości opieki w szpitalu. Ma dobre rozeznanie w tematyce poprawy jakości.

(PTD2) Określenie "personel ds. opieki" oznacza lekarzy i pielęgniarki.

(PTD3) Instrukcja:

Prosimy o odpowiedź na wszystkie pytania w tej ankiecie. Jeśli nie jesteś pewien jak odpowiedzieć, można skonsultować się z innymi. Jeżeli zapytanie nie jest adekwatne dla Twojego kraju, pozostaw pole nie wypełnione.

(PTD4) Ankieta nie wyczerpuje wszystkich zagadnień dotyczących jakości opieki w szpitalu. Wiemy też, że szpitale znajdują się na różnych etapach wdrażania poszczególnych rozwiązań jakościowych a między szpitalami istnieje znaczne zróżnicowanie. Dlatego pytamy o szeroką gamę aktywności w zakresie jakości i jej poprawy.

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika / Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki

Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika / Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Charakterystyka Pełnomocnika / Przewodniczącego

D01 Płeć

- Męska
- Żeńska

D02 Wiek

__ __

D03 Od ilu lat pracuje Pan/Pani w tym szpitalu?

__ __ lat

D04 Od ilu lat na tym stanowisku?

__ __ lat

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika / Przewodniczącego
- **Polityka dotycząca jakości**
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Polityka dotycząca jakości

(PTD5) W tej ankiecie "**jakość**" jest zagadnieniem wielowymiarowym, obejmującym obszary takie jak: efektywność, opłacalność, upodmiotowienie i centralizacja pacjenta, bezpieczeństwo opieki. **Jakość opieki** to stopień, w jakim usługi zdrowotne tak dla osób indywidualnych jak i dla populacji zwiększają możliwość uzyskania pożądaných rezultatów zdrowotnych i są zgodne z aktualną wiedzą medyczną. Pytania na temat **bezpieczeństwa pacjenta** dotyczą minimalizacji szkody i ryzyka dla pacjenta wynikających z opieki lub braku dostarczenia opieki ze strony personelu medycznego i/lub ze względu na proces.

D05 Czy w szpitalu znajdują się następujące dokumenty?

- 1 = nie ma
 2 = w trakcie opracowania
 3 = opublikowane po raz pierwszy w 2010
 4 = publikowane corocznie od kilku lat

	1	2	3	4
D0501 Pisemny opis oficjalnej polityki jakości w szpitalu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0502 Plan poprawy jakości na poziomie szpitala (przełożenie celów jakościowych na konkretne działania i mierniki służące realizacji polityki jakości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0503 Balanced score card (zestawienie mierników jakości nakierowane na rezultaty kliniczne, finanse, zasoby ludzkie, satysfakcję pacjenta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0504 Raport roczny (<i>formalny raport na temat wdrożenia i wyników działań przedstawionych w szpitalnym planie poprawy jakości</i>).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika / Przewodniczącego
- **Polityka dotycząca jakości**
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Polityka dotycząca jakości - cd.

(PTD6) Zarząd jest odpowiedzialny za działalność szpitala.

D06 Proszę określić w jakim zakresie podziela Pan/Pani następujące stwierdzenia dotyczące szpitala?

- 1 = Całkowicie się nie zgadzam
 2 = Nie zgadzam się
 3 = Zgadzam się
 4 = Całkowicie się zgadzam

	Zarząd szpitala...	1	2	3	4
D0601	...jasno określa wymogi w zakresie poprawy jakości w stosunku do lekarzy i pielęgniarek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0602	...określił funkcje dla przywództwa w jakości (widoczne w schemacie organizacyjnym)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0603	...w systemie rocznym lub półrocznym ocenia jak lekarze i pielęgniarki spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa pacjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0604	...zna i stosuje dane z działalności szpitala dla poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0605	...monitoruje realizację planu jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0606	...wspiera szpitalne procedury postępowania w przypadku zawału serca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- **Zasoby i środki dla jakości**
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zasoby i środki dla jakości

D07	Czy szpital określił środki na poprawę jakości?	Nie	Tak
D0701	Istnieje wydzielony budżet na poprawę jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0702	Powołano komitet/komitety lub zespół/zespoły ds. jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0703	Powołano koordynatora lub koordynatorów ds. jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0704	Określono nagrody/ motywację dla poprawy jakości (nagrody dla najlepszego zespołu, gratyfikacje itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- **Zasoby i środki dla jakości**
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zasoby i środki dla jakości – cd.

(PTD7) Określenie "personel ds. opieki" oznacza lekarzy i pielęgniarki.

D08 Proszę określić w jakim zakresie podziela Pan/Pani następujące stwierdzenia dotyczące szpitala?

- 1 = Całkowicie się nie zgadzam
 2 = Nie zgadzam się
 3 = Zgadzam się
 4 = Całkowicie się zgadzam

	1	2	3	4
Lekarze i pielęgniarki...				
D0801 ...uczestniczą w conajmniej jednym szkoleniu rocznie w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0802 ...uzyskują informację zwrotną na temat wyników leczenia pacjentów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0803 ...są zachęcani do raportowania błędów i zdarzeń niepożądanych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0804 ...ich prawa wykonywania zawodu podlegają weryfikacji przez uprawnione organy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkolenie				
D0805 Lekarze i pielęgniarki uczestniczą w szkoleniach wewnątrzszpitalnych podnoszących ich kwalifikacje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0806 Lekarze i pielęgniarki są szkoleni z zakresu pracy zespołowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0807 Kierownicy działów są szkoleni z zakresu stosowania metod i narzędzi poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0808 Lekarze i pielęgniarki są szkoleni z zakresu stosowania metod i narzędzi poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0809 Lekarze i pielęgniarki są szkoleni z zakresu bezpieczeństwa opieki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- **Zasoby i środki dla jakości**
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zasoby i środki dla jakości – cd.

D09 Czy czas pracy może być wykorzystany przez LEKARZY do angażowania się w następujące działania?

- 1 = nie może być wykorzystywany
 2 = może być częściowo wykorzystywany
 3 = może być w pełni wykorzystywany przynajmniej w jednym oddziale
 4 = może być w pełni wykorzystywany w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

Godziny czasu pracy mogą zostać wykorzystane dla :		1	2	3	4
D0901	...szkolenia podyplomowego i ustawicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0902	...szkolenia na temat stosowania metod i narzędzi poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0903	...wewnętrznych przeglądów rówieśniczych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D0904	...realizacji projektów poprawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- **Zasoby i środki dla jakości**
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zasoby i środki dla jakości – cd.

D10 Czy czas pracy może być wykorzystany przez PIEŁĘGNIARKI do angażowania się w następujące działania?

- 1 = nie może być wykorzystywany
 2 = może być częściowo wykorzystywany
 3 = może być w pełni wykorzystywany przynajmniej w jednym oddziale
 4 = może być w pełni wykorzystywany w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

Godziny czasu pracy mogą zostać wykorzystane dla:		1	2	3	4
D1001	...szkolenia podyplomowego i ustawicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1002	...szkolenia na temat stosowania metod i narzędzi poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1003	...wewnętrznych przeglądów rówieśniczych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1004	...realizacji projektów poprawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- **Zasoby i środki dla jakości**
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zasoby i środki dla jakości – cd.

D11 Czy szpital wspiera rozwój IT w oddziałach klinicznych?

- 1 = nie wspiera
 2 = częściowo wspiera
 3 = w pełni wspiera przynajmniej w jednym oddziale
 4 = w pełni wspiera w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

	1	2	3	4
D1101 prowadzenie historii chorób w wersji elektronicznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1102 elektroniczne wyniki badań laboratoryjnych i radiologicznych oraz dostępność wyników tych badań w dyżurkach lekarskich czy gabinetach konsultacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1103 Elektroniczną Identyfikację Pacjenta (CPOE) dla potrzeb farmakoterapii (Nadzór nad przepisywaniem leków i gospodarką lekami)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1104 Systemy wsparcia decyzyjnego w formie przypomnień, alertów itp..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- **Zarządzanie jakością: raportowanie wyników**
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zarządzanie jakością: raportowanie wyników

D12 Czy następujące dane są wykorzystywane przez przełożonych dla oceny i korekty procesów opieki?

- 1 = nie są wykorzystywane
 2 = są częściowo wykorzystywane
 3 = są w pełni wykorzystywane przynajmniej w jednym oddziale
 4 = są w pełni wykorzystywane w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

Dane dotyczące...	1	2	3	4
D1201 ...wskaźników praktyki klinicznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1202 ...wskaźników ilościowych (np. liczba leczonych pacjentów)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1203 ...liczby zarejestrowanych powikłań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1204 ...systemu raportowania zdarzeń niepożądanych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1205 ...wywiadów/ ankietyzacji pacjentów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1206 ... oceny zgodności z wytycznymi postępowania klinicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1207 ... wynikami audytów wewnętrznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D13 Czy szpital publikuje oficjalne dane na temat swej działalności (także klinicznej) w domenie publicznej?

- Nie
 Tak

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- **Zewnętrzne metody jakości**
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Zewnętrzne metody jakości

D14 Czy w ubiegłych latach szpital poddawał się w jednej lub więcej ocenie zewnętrznej?

- 1 = Nie
 2 = tak, ponad 4 lata temu
 3 = tak w okresie od 2 do 4 lat temu
 4 = tak, mniej niż 2 lata temu

	1	2	3	4
D1401 Dobrowolny system akredytacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1402 Akredytacja rządowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1403 Akredytacja na prowadzenie szkoleń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1404 Certyfikacja ISO dla szpitala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1405 Kontrole urzędowe/ odnowa licencji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1406 Międzynarodowa Akredytacja JCI: Joint Commission International	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1407 Międzynarodowa Akredytacja Accreditation Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1408 Międzynarodowa Akredytacja CHKS International Accreditation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- **Medycyna oparta na dowodach**
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Medycyna oparta na dowodach

D15 Czy w szpitalu zostały wdrożone następujące procedury?

1 = nie są wdrożone

2 = mogą być częściowo wdrożone

3 = mogą być w pełni wdrożone przynajmniej w jednym oddziale

4 = mogą być w pełni wdrożone w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

Aktualna procedura szpitalna dotycząca....		1	2	3	4
D1501	...stosowania okołoperacyjnej profilaktyki antybiotykowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1502	...oceny przedoperacyjnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1503	...stosowania krwi i preparatów krwipochodnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1504	...potwierdzania właściwego leku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1505	...przekazywania informacji o pacjencie przekazywanym do innego ośrodka opieki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1506	...korzystania z pomocy ortopedycznej i medycznej (kul, opatrunków itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedury profilaktyczne:					
D1507	Zapobiegania zakażeniom linii centralnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1508	Zapobiegania zakażeniom miejsca operowanego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1509	Zapobiegania zakażeniom szpitalnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1510	Zapobiegania respiratorowemu zapaleniu płuc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1511	Zapobiegania odleżynom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1512	Zapobiegania upadkom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1513	Zapobiegania błędom lekowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- **Wewnętrzne metody jakości**
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Wewnętrzne metody jakości

D16 W jakim zakresie następujące działania są systematycznie realizowane w szpitalu?

1 = nie są realizowane

2 = mogą być częściowo realizowane

3 = mogą być w pełni realizowane przynajmniej w jednym oddziale

4 = mogą być w pełni realizowane w (nieomal) wszystkich istotnych oddziałach

Działania ogólne	1	2	3	4
D1601 Analiza źródłowa zdarzeń niepożądanych (zdarzenie niepożądane to niezamierzone zdarzenie które spowodowało lub mogło spowodować szkodę pacjenta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1602 Zarządzanie ryzykiem (systematyczny proces identyfikacji, oceny i podejmowania działań w celu zapobiegania lub rozwiązywania zdarzeń klinicznych w trakcie procesu opieki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1603 Audyt wewnętrzny (wszystkie elementy systemu jakości podlegają okresowej kontroli pod względem właściwego funkcjonowania, np. czy wszystkie obowiązujące procedury są przestrzegane i czy są efektywne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1604 "Obchód wizytacyjny" Zarządu szpitala w celu określenia problemów dotyczących jakości i bezpieczeństwa pacjenta (wizyty Zarządu w poszczególnych działach w celu dyskusji na temat jakości i bezpieczeństwa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personel				
D1605 Monitorowanie działalności poszczególnych lekarzy (lekarze podlegają systematycznej i udokumentowanej ocenie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1606 Monitorowanie działalności poszczególnych pielęgniarek (pielęgniarki podlegają systematycznej i udokumentowanej ocenie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1607 Monitorowanie / badanie opinii personelu (lekarze i pielęgniarki uczestniczą w okresowym badaniu satysfakcji z pracy, obciążenia zawodowego, warunków zatrudnienia itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1608 Weryfikacja aktualnych kwalifikacji lekarzy przed ich zatrudnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1609 Weryfikacja aktualnych kwalifikacji pielęgniarek przed ich zatrudnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

Praktyka kliniczna

- | | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| D1610 | Audyty medyczny/kliniczny
(Współpraca profesjonalistów różnych specjalności medycznych w celu prowadzenia oceny i poprawy rezultatów świadczonej opieki) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1611 | Raportowanie i analiza zdarzeń niepożądanych
(Personel medyczny - lekarze i pielęgniarki - jest zobowiązany do raportowania i analizowania szkody pacjenta, do jakiej doszło w wyniku niezamierzonego działania, której można było zapobiec, spowodowanej błędem medycznym lub niedoskonałością systemu ochrony zdrowia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1612 | Systematyczne przeglądy historii chorób
(dokonywanie systematycznych przeglądów dokumentacji medycznej w celu identyfikacji zdarzeń niepożądanych i priorytetowych zagadnień dla wprowadzania rozwiązań dla poprawy) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1613 | Opracowywanie tzw. ścieżek opieki / modyfikacja procesów
(opracowanie całości postępowania diagnostyczno - terapeutycznego dla określonej grupy pacjentów w oparciu o metodologię EBM) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1614 | Benchmarking
(Określone rezultaty (wskaźniki) są porównywane z tymi, jakie uzyskują inne, najlepsze w danej grupie szpitali jednostki w celu określenia możliwości poprawy własnych wyników.) | | | | |

Pacjenci

- | | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| D1615 | Monitorowanie opinii pacjentów
(Pacjenci systematycznie uczestniczą w przekazywaniu swoich opinii na temat opieki jaką uzyskują; obejmuje to badania opinii/satysfakcji pacjentów) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1616 | Analiza skarg i wniosków
(Systematyczna analiza skarg i wniosków jest wykorzystywana do poprawy jakości) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1617 | Rada pacjentów
(systematyczne dyskusje z przedstawicielami pacjentów; wnioski są wdrażane by poprawić jakość opieki) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- **Upodmiotowienie pacjenta**
- Wyniki
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Upodmiotowienie pacjenta

D17 W jakim zakresie pacjenci uczestniczą w następujących aktywnościach?

- 1 = nigdy
 2 = czasami
 3 = zazwyczaj
 4 = zawsze

<i>Pacjenci są zaangażowani w...</i>		1	2	3	4
D1701	...opracowywanie kryteriów jakości/standardów/procedur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1702	...projektowanie /organizację procesów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1703	...prace Komitetu Jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1704	...realizację projektów poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1705	...realizację projektów poprawy jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- **Wyniki**
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Wyniki (pozytywne lub negatywne)

D18 Jakie udokumentowane rezultaty uzyskano w ciągu ubiegłych 2 lat poprzez wdrożenie metod poprawy jakości?

1 = brak rezultatów

2 = Pewne rezultaty

3 = Dobre rezultaty przynajmniej na jednym z oddziałów

4 = Dobre rezultaty w (prawie) wszystkich oddziałach szpitalnych

		1	2	3	4
D1801	Pacjenci Wzrost satysfakcji pacjentów i/lub lepsze doświadczenia pacjentów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Personel				
D1802	Wzrost satysfakcji personelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1803	Zwiększony nakład pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1804	Wzrost motywacji wśród personelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organizacja				
D1805	Bardziej wiarygodne i aktualne monitorowanie wskaźników jakości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1806	Lepsze public relations oddziału/szpitala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1807	Wzrost satysfakcji u lekarzy kierujących pacjentów do szpitala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jakość opieki				
D1808	Większa zgodność postępowania według wytycznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Koszty				
D1809	Poprawa jakości prowadzi do redukcji kosztów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1810	Poprawa jakości skutkuje wzrostem kosztów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- **Wyniki**
- Struktura szpitala
- Profil szpitala

Wyniki – cd.

D19 Proszę odpowiedzieć na to pytanie jeżeli pracuje Pan/Pani w tym szpitalu ponad 3 lata. Jeśli nie, proszę nie wypełniać i przejść do pytania nr 20.

Jak ocenilibyś/oceniłbyś opiekę nad pacjentem w swoim szpitalu obecnie w porównaniu do 3 lat temu?

- Znaczenie gorsza
- Gorsza
- Mniej więcej taka sama
- Lepsza
- Znacznie lepsza

D20 Biorąc pod uwagę wszystkie możliwe aspekty, w jakim zakresie zgadzasz się z następującymi stwierdzeniami?

- 1 = Całkowicie się nie zgadzam
- 2 = Nie zgadzam się
- 3 = Zgadzam się
- 4 = Całkowicie się zgadzam

		1	2	3	4
D2001	Nie miałbym żadnych obiekcji, gdyby ktoś z mojej rodziny był tutaj leczony, a ja nie monitorowałbym procesu leczenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D2002	Nasz wysiłek skierowany na poprawę jakości opieki zaowocował istotną prawą funkcjonowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- **Struktura szpitala**
- Profil szpitala

Struktura szpitala

D21	Jak określiłbyś typ struktury organizacyjnej w szpitalu?	1	2	3	4	5
		<i>Hierarchiczny</i>				<i>Horizontalny</i>
D2101	Struktura organizacyjna jest hierarchiczna lub horizontalna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>Zcentralizowana</i>				<i>Zdecentralizowana</i>
D2102	System podejmowania decyzji jest zcentralizowany lub zdecentralizowany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>Wiele</i>				<i>Kilka</i>
D2103	Na poziomie szpitala wiele lub niewiele działań jest regulowanych przez procedury postępowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>Nie ceniona</i>				<i>Wysoko ceniona</i>
D2104	Innowacja procesu opieki nie jest ceniona lub jest wysoko ceniona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

Spis treści:

- Charakterystyka Pełnomocnika/Przewodniczącego
- Polityka dotycząca jakości
- Zasoby i środki dla jakości
- Zarządzanie jakością: raportowanie wyników
- Zewnętrzne metody jakości
- Medycyna oparta na dowodach
- Wewnętrzne metody jakości
- Upodmiotowienie pacjenta
- Wyniki
- Struktura szpitala
- **Profil szpitala**

Profil szpitala

D22 Proszę szacunkowo określić liczbę osób zatrudnionych w szpitalu.
_ _ _ _ _ ludzi

D23 Czy w szpitalu określono maksymalny czas pracy dla rezydentów?
 Nie
 Tak, limit godzin tygodniowo wynosi _____

D24 Twój szpital możnaby określić jako:
 Szpital ogólny
 Szpital kliniczny

D25 Twój szpital to:
 Szpital publiczny
 Szpital prywatny for-profit
 Szpital prywatny not -for-profit
 Szpital innego organu założycielskiego /właściciela
 Projekt Inicjatyw Finansowych (dotyczy Portugalii)

D26 Jaka jest struktura organizacyjna szpitala? (Proszę wybrać tylko jedną opcję, najlepiej ilustrującą szpital)
 Szpital posiada tradycyjną strukturę w formie oddziałów klinicznych/ klinik
 Struktura szpitala to model "przepływowy", zorganizowany w oparciu o "ścieżki opieki"

D27 D27. Rada Nadzorcza to najwyższy organ zarządczy, który nadzoruje całością działalności szpitala. Rada zatwierdza roczny budżet szpitala i powołuje/odwołuje dyrektora naczelnego. (Funkcja członka Rady Nadzorczej to zazwyczaj zobowiązanie w niepełnym wymiarze godzin, wymagające udziału w 4-8 spotkaniach rocznie).

Czy w Twoim szpitalu funkcjonuje Rada Nadzorcza?
 Nie
 Tak

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!