

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

Zaangażowanie profesjonalistów medycznych w szpitalach europejskich

Ankieta skierowana do lekarzy i pielęgniarek

(PTG1) Profesjonaliści medyczni to wykwalifikowany personel (lekarski lub pielęgniarski) zatrudniony w szpitalu. W badaniu, które dotyczy postępowania medycznego u pacjentów z ostrym zawałem serca, udarem, złamaniem szyjki kości udowej i z oddziałów położniczych, chcemy prosić o opinię lekarzy i pielęgniarek, którzy są uczestnikami tzw. ścieżek opieki medycznej dla ww. grup leczonych chorych.

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

(PTG2) Ankieta została opracowana dla projektu badawczo-naukowego "DUQuE" współfinansowanego przez UE: Lepsze Zrozumienie Poprawy Jakości w Europie. Projekt bada efektywność systemów poprawy jakości w szpitalach europejskich w celu wspierania szpitali w tworzeniu własnych programów poprawy bezpieczeństwa i jakości opieki.

W projekcie DUQuE uczestniczy 9 europejskich ośrodków i instytutów badawczych z Holandii, Anglii, Danii, Polski, Niemiec, Belgii, Hiszpanii i USA. Koordynatorem jest Instytut im. A. Donabedian z Barcelony.

Niniejsza ankieta służy opisowi sytuacji w szpitalach europejskich ze szczególnym uwzględnieniem roli lekarzy i pielęgniarek w zarządzaniu jakością. Interesują nas zwłaszcza postawy i zachowania profesjonalistów medycznych w tym zakresie.

Badanie zogniskowane jest na lekarzach i pielęgniarkach z 96 szpitali w 8 krajach Europy.

Ankieta składa się z pytań dotyczących twojej opinii na temat profesjonalizmu, współpracy pomiędzy grupami zawodowymi lekarzy i pielęgniarek oraz własnych zachowań w ostatnich latach. Kategorie odpowiedzi będą różne dla różnych pytań. Wypełnienie ankiety trwa około 20 minut.

W tej ankiecie określenie "pielęgniarki" obejmuje zarówno pielęgniarki jak i położne w zależności od terminologii przyjętej w szpitalach europejskich.

Dane jakie od Państwa uzyskamy będą poddane analizie statystycznej w rygorze anonimowości w celu uzupełnienia wiedzy na temat europejskiej perspektywy na poprawę jakości i zbadania w jakim zakresie udział profesjonalistów medycznych stanowi istotny czynnik wpływający na systemy poprawy jakości. Jednocześnie jesteśmy zainteresowani określeniem efektywności systemów poprawy jakości w uzyskiwaniu opieki wysokiej jakości.

Z góry dziękujemy za czas poświęcony na udział w badaniu.

Spis treści

- **Charakterystyka lekarza / pielęgniarki**
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Charakterystyka lekarza / pielęgniarki

G01 Jaki jest Twój zawód?

- Lekarz prowadzący/lekarz specjalista/konsultant
- Rezydent
- Pielęgniarka dyplomowana

G02 W którym roku ukończyłeś kształcenie zawodowe?

G03 Czy należysz do organizacji zrzeszającej lekarzy/pielęgniarki w Twoim kraju?

- Nie
- Tak

G04 Płeć

- Męska
- Żeńska

G05 Wiek

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- **Stosunek do profesjonalizmu zawodowego**
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Stosunek do profesjonalizmu zawodowego

(PTG3) W tej ankiecie "**jakość**" jest zagadnieniem wielowymiarowym, obejmującym obszary takie jak: efektywność, opłacalność, upodmiotowienie i centralizacja pacjenta, bezpieczeństwo opieki, czasowe dostarczenie opieki i jej dostępność. **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 strony systemu ochrony zdrowia.

Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 4 następującymi stwierdzeniami.

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

Poniższe 4 określenia dotyczą Twojej opinii na temat ogólnej postawy do profesjonalizmu zawodowego.

G06	Poprawa jakości opieki	1	2	3	4	5
G0601	Lekarze i pielęgniarki powinni mieć wolę uczenia się w inicjatywach poprawy jakości.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0602	Lekarze i pielęgniarki powinni inicjować działania dla poprawy codziennej praktyki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0603	Lekarze i pielęgniarki powinni uczestniczyć w stale prowadzonej samoocenie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0604	Lekarze i pielęgniarki powinni uczestniczyć w prowadzonej ocenie rówieśniczej pod względem jakości opieki, świadczonej przez rówieśników zawodowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- **Stosunek do profesjonalizmu zawodowego**
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Stosunek do profesjonalizmu zawodowego – cd.

(PTG4) Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 3 następującymi stwierdzeniami.

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

Kolejne 3 określenia odnoszą się do Twojej opinii na temat ogólnej postawy względem profesjonalizmu...

G07 Utrzymywanie kompetencji zawodowych

	1	2	3	4	5
G0701 Lekarze i pielęgniarki winni utrzymywać swe kompetencje zawodowe w zakresie prowadzonej praktyki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0702 Lekarze i pielęgniarki winni podnosić swoje kwalifikacje by aktualizować wiedzę medyczną i umiejętności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0703 Lekarze i pielęgniarki powinni poddawać się systematycznym przeglądom kompetencyjnym w trakcie aktywności zawodowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- **Stosunek do profesjonalizmu zawodowego**
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Stosunek do profesjonalizmu zawodowego – cd.

(PTG5) Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 4 następującymi stwierdzeniami.

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

Poniższe 4 określenia dotyczą Twojej opinii na temat stosunku do profesjonalizmu zawodowego.

G08 Odpowiedzialność zawodowa		1	2	3	4	5
G0801	Lekarze i pielęgniarki powinni ujawniać wszystkie poważne błędy medyczne pacjentom i/lub ich rodzinom, opiekunom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0802	Lekarze i pielęgniarki powinni ujawniać wszystkie poważne błędy medyczne jakie zauważają i przekazywać informacje na ten temat przełożonym w szpitalu, oddziale lub innym jednostkom nadzorującym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0803	Lekarze i pielęgniarki powinni ujawniać wszystkie poważne pomyłki, jakie popełniają niekompetentni lub nieprofesjonalni koledzy i współpracownicy i przekazywać informacje na ten temat przełożonym na poziomie szpitala, oddziału lub innym jednostkom nadzorującym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0804	Lekarze i pielęgniarki winni konfrontacyjnie reagować na przejawy niepoprawnej lub niewłaściwej praktyki innych profesjonalistów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- **Stosunek do profesjonalizmu zawodowego**
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Stosunek do profesjonalizmu zawodowego – cd.

(PTG6) Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 7 następującymi stwierdzeniami.

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

Poniższe 7 określiń dotyczy Twojej opinii na temat ogólnej postawy do profesjonalizmu zawodowego...

G09 Współpraca pomiędzy grupami zawodowymi		1	2	3	4	5
G0901	Kształcenie lekarzy winno uwzględniać elementy współpracy z grupą zawodową pielęgniarek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0902	Współpraca zawodowa pomiędzy lekarzami i pielęgniarkami winna być uwzględniona w edukacji medycznej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0903	Pielęgniarki także powinny być odpowiedzialne za monitorowanie wyników leczenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0904	Pielęgniarki powinny skontaktować się z lekarzem w celu wyjaśnienia, gdy, w ich opinii realizacja wydanego zlecenia może mieć niepożądany skutek dla pacjenta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0905	Pielęgniarka winna być postrzegana jako rówieśnik zawodowy i partner w procesie opieki, a nie jako asystent i realizator zleceń lekarskich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0906	Lekarze winni stanowić wiodący autorytet we wszystkich aspektach opieki nad pacjentem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G0907	Wiodącą funkcją pielęgniarek jest realizacja zleceń lekarskich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- **Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym**
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym

(PTG7) Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 14 następującymi stwierdzeniami.

- 1 = Całkowicie się nie zgadzam
 2 = Nie zgadzam się
 3 = Nie mam zdania
 4 = Zgadzasz się
 5 = Całkowicie się zgadzam

Poniższych 14 określić dotyczy Twojej postawy zawodowej w trakcie ostatnich lat...

G10	Klimat pracy zespołowej	1	2	3	4	5
G1001	Opinie i sugestie personelu pielęgniarskiego spotykają się u nas z aprobatą i uznaniem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1002	Trudno u nas poruszać problemy dotyczące opieki nad pacjentem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1003	Podejmujemy decyzje wykorzystując sugestie i uwagi pochodzące od kolegów i innych istotnych uczestników procesu opieki nad pacjentem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1004	Lekarze i pielęgniarki w naszym oddziale tworzą zintegrowany zespół.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1005	Nieporozumienia i wątpliwości w naszym oddziale są właściwie rozwiązywane (tzn. nie jest ważne kto ma rację, lecz co jest najlepsze dla pacjenta).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1006	Często nie jestem w stanie wyrazić dezaprobatę dla postępowania lekarzy w naszym oddziale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1007	Personel w naszym oddziale nie waha się by prosić o wyjaśnienia gdy czegoś nie rozumie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1008	Mam konieczne wsparcie ze strony współpracowników w oddziale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1009	Znam imię i nazwisko wszystkich osób z którymi pracowałem na ostatniej zmianie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1010	W trakcie przekazywania pacjentów kolejnym zmianom następuje rzetelna wymiana istotnych informacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1011	Informacje na temat pacjenta (briefing) jakie są przekazywane podczas przekazywania odpowiedzialności za pacjenta kolejnej zmianie są istotne dla bezpieczeństwa pacjenta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

- | | | | | | | |
|---------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| G1012 | Wymiana informacji dotyczących pacjentów dokonywana pomiędzy kolejnymi zmianami jest u nas powszechnie praktykowana. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G1013 | Jestem zadowolona/y z jakości współpracy z lekarzami na swoim oddziale. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G10.14 | Jestem zadowolony z jakości współpracy z pielęgniarkami na swoim oddziale. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- **Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym**
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- Upodmiotowienie pacjenta

Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym – cd.

(PTG8) Proszę określić w jakim stopniu zgadzasz się z 13 następującymi stwierdzeniami.

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

Poniższych 13 określić dotyczy Twojej opinii na temat postawy zawodowej w trakcie ostatnich lat...

G11	Klimat bezpieczeństwa opieki	1	2	3	4	5
G1101	Obsady personalne w naszym oddziale są wystarczające do opieki nad pacjentami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1102	Czułbym się tutaj bezpiecznie jako pacjent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1103	Moi współpracownicy zachęcają do zgłaszania ewentualnych wątpliwości dotyczących bezpieczeństwa opieki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1104	Nasz personel często nie przestrzega obowiązujących wytycznych lub regulacji (dotyczących np. higieny rąk, wytycznych klinicznych, sterylizacji).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1105	Kultura organizacyjna w naszym oddziale promuje wyciąganie wniosków z błędów popełnionych przez innych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1106	Uzyskuję informację zwrotną na temat swojego postępowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1107	Postępujemy właściwie w przypadku błędów medycznych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1108	Wiem dokąd skierować zapytania na temat bezpieczeństwa pacjenta w swoim oddziale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1109	W naszym oddziale trudno dyskutować na temat błędów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1110	Zarząd szpitala świadomie nie narusza bezpieczeństwa pacjentów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1111	Obecnie szpital podejmuje więcej działań na rzecz bezpieczeństwa pacjenta niż rok temu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1112	Przywództwo w szpitalu prowadzi do tego, by nasz szpital był jednostką koncentrującą się na bezpieczeństwie pacjenta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1113	Moje uwagi na temat bezpieczeństwa opieki zgłoszone kierownictwu zostałyby odpowiednio rozpatrzone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- **Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki**
- Upodmiotowienie pacjenta

Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki

(PTG9) Proszę odpowiedzieć na 4 poniższe pytania dotyczące Twojego postępowania w ciągu ubiegłych lat...

G12 Czy w trakcie ostatnich 3 lat uczestniczyłeś w formalnej inicjatywie na rzecz redukcji błędów medycznych w szpitalu?

- Nie
- Tak

G13 Czy w trakcie ostatnich 3 lat uczestniczyłeś w przeglądach dokumentacji medycznej lekarskiej/pielęgniarskiej w celu poprawy jakości?

- Nie
- Tak

G14 Czy w trakcie ostatnich 3 lat byłeś poddany ocenie/przeeglądom kompetencyjnym prowadzonym przez stowarzyszenie zawodowe lub inny stosowny organ (np. towarzystwo ubezpieczeniowe)?

- Nie
- Tak

G15 Czy w trakcie ostatnich 3 lat dysponowałeś wiedzą na temat niekompetencji lub braku kwalifikacji u kolegi w swoim szpitalu, oddziale, przychodni?

- Nie (Proszę przejść do pytania nr 17)
- Tak

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- **Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki**
- Upodmiotowienie pacjenta

Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki

(PTG10) Proszę odpowiedzieć na 3 poniższe pytania dotyczące Twojego postępowania w ciągu ubiegłych lat...

G16 Jeśli tak, to czy zgłosiłeś informacje na temat swojego kolegi (lekarza lub pielęgniarki) stosownym władzom w szpitalu, do samorządu zawodowego lub innego organu?

- Nie
- Tak

G17 Czy w trakcie 3 ostatnich lat dysponowałeś wiedzą na temat poważnego błędu medycznego w szpitalu, na oddziale, w przychodni, z wyłączeniem opieki jaką uzyskałeś sam lub uzyskała Twoja rodzina?

- Nie (Proszę przejść do pytania nr 19).
- Tak

G18 Jeśli tak, to czy zgłosiłeś informacje na temat tego błędu stosownym władzom w szpitalu, do samorządu zawodowego lub innego organu?

- Nie
- Tak

Spis treści

- Charakterystyka lekarza / pielęgniarki
- Stosunek do profesjonalizmu zawodowego
- Postawa zawodowa we własnym obszarze klinicznym
- Działania profesjonalisty podejmowane na rzecz jakości opieki
- **Upodmiotowienie pacjenta**

Upodmiotowienie pacjenta

G19 Zgodnie z Twoją najlepszą wiedzą, czy pacjenci lub ich przedstawiciele uczestniczą obecnie w formalnych działaniach poprawy jakości w szpitalu (w formie np. definiowania celów jakościowych, dyskusji na temat uzyskiwanych rezultatów itp.)?

- Nie (Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza!)
- Tak

G20 Jeśli tak, to jak ocenilibyś wkład pacjentów/przedstawicieli pacjentów w poprawę jakości w szpitalu?

- Brak udziału pacjentów, ale musimy to zainicjować.
- Istnieje pewne uczestnictwo ale słabe, niekonstruktywne i nieefektywne.
- Udział pacjentów jest konstruktywny i pomocny w działaniach dla poprawy opieki.
- Udział pacjentów jest bardzo istotny i pełni kluczową rolę w zapewnianiu opieki zogniskowanej na potrzebach pacjentów.

G21 Jeśli tak, to jaki wpływ ma włączenie i zaangażowanie pacjentów/przedstawicieli pacjentów na szpitalne relacje pacjent-profesjonalista?

- Bardzo negatywny, nie widzę płynących z tego korzyści.
- Negatywny, ocena krytyczna opiera się często na indywidualnych przypadkach i sytuacjach szczególnych, których pacjent nie jest w stanie ocenić.
- Pozytywny, ale różnorodność poglądów utrudnia wzajemne zrozumienie.
- Bardzo pozytywny, aktywny udział pacjentów stymuluje wzajemną edukację i szacunek.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.