|  |
| --- |
| U želji da Vam osiguramo bolju kvalitetu liječenja i njege, pripremili smo ovu anketu koja sadrži pitanja vezana uz sustavnost i usklađenost skrbi koja Vam je pružena, dostojanstvo i poštovanje iskazano prema Vama, Vašu uključenost u liječenje, zadovoljstvo osobljem i konačno zadovoljstvo higijenom i čistoćom.Ako želite pridonijeti kvaliteti liječenja i pružanja njege, te ocijeniti naš rad, molimo Vas da svoja opažanja i iskustva tijekom boravka na odjelu u Bolnici izrazite odgovorima na pitanja u anketi.  Anketa je anonimna i dobrovoljna  |
| **NAZIV ODJELA:**  **DATUM KAD SAM BORAVIO/LA NA ODJELU:**  |
| Molimo Vas da označite križićem u kvadratić po jedan od ponuđenih odgovora za svako pitanje koje po Vašem mišljenju najbolje odgovara Vašem slučaju. |
| **Anketu ispunjava:** bolesnik/ca [ ]  roditelj malodobnog djeteta [ ]  skrbnik [ ]  |
| **Vaša dobna skupina:**manje od 20 god. [ ]  21-40 god. [ ]  41-60 god. [ ]  više od 60god. [ ]  |
| **Spol:** muško [ ]  žensko [ ]  |
| **Stručna sprema:** NSS [ ]  SSS [ ]  VŠS [ ]  VSS [ ]  |
| **1. Na prijem u bolnicu čekao/la sam:** Hitni prijem [ ]  do 1 mjesec [ ]  2-3 mjeseca [ ]  4-6 mjeseci [ ]  7-12 mjeseci [ ]  duže od 12 mjeseci [ ]  |
| **2. Liječnik me informirao o mom zdravstvenom stanju:**uopće nije [ ]  nedovoljno [ ]  djelomično [ ]  dovoljno [ ]  potpuno [ ]  |
| **3. Bio/la sam upoznat/a s različitim mogućnostima liječenja moje bolesti:**uopće nije [ ]  nedovoljno [ ]  djelomično [ ]  dovoljno [ ]  potpuno [ ]  |
| **4. Liječnik se prema meni odnosio:**neljubazno [ ]  nezainteresirano [ ]  korektno [ ]  ljubazno [ ]  izuzetno ljubazno [ ]  |
| **5. Medicinske sestre/tehničari prema meni su se odnosili:**neljubazno [ ]  nezainteresirano [ ]  korektno[ ]  ljubazno [ ]  izuzetno ljubazno [ ]  |
| **6. Ostali djelatnici prema meni su se odnosili:** neljubazno [ ]  nezainteresirano [ ]  korektno[ ]  ljubazno [ ]  izuzetno ljubazno [ ]  |
| Molimo Vas da na ljestvici od 1 do 5, gdje 1 označava potpuno **nezadovoljstvo**, a 5 potpuno **zadovoljstvo**, označite križićem **jedan broj**, kojim želite ocijeniti i iskazati svoje zadovoljstvo ili nezadovoljstvo stečeno boravkom u našoj Bolnici. |
| **7. Jeste li zadovoljni pruženom zdravstvenom uslugom?** potpuno nezadovoljstvo 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]  potpuno zadovoljstvo**8. Jeste li zadovoljni čistoćom bolesničke sobe i/ili odjela?** potpuno nezadovoljstvo 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]  potpuno zadovoljstvo**9. Jeste li zadovoljni higijenom sanitarnog čvora?** potpuno nezadovoljstvo 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]  potpuno zadovoljstvo**10. Jeste li zadovoljni pruženom prehranom?** potpuno nezadovoljstvo 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]  potpuno zadovoljstvo**11. Za zaštitu svojih prava Vi ćete se obratiti:**[ ] Liječniku voditelju odjela [ ] Glavnoj sestri odjela [ ] Ravnatelju Bolnice [ ] Ministarstvu zdravlja [ ]  Pučkom pravobranitelju [ ]  Udruzi za zaštitu prava pacijenata[ ] Hrvatskoj liječničkoj komori [ ] Medijima(novinama, televiziji) [ ]  Neću se nikome obratiti[ ]  Nekome drugom, navedite kome: |
| **Vaš prijedlog/komentar za poboljšanje naše zdravstvene usluge:**  |
| Molimo Vas da popunjeni anketni listić ubacite u sandučić za prijavu pritužbi, koji se nalazi na zidu ispred šaltera u prijamnoj ambulanti ili ga pošaljete putem Vašeg emaila na adresu: kvaliteta@ortopedija-biograd.com (**Pritisnite tipku CTRL te zatim kliknite na e-mail adresu, ispunjenu anketu spremite, te u otvorenu e-mail adresu dodate anketu kao privitak**).Podatci iz ovog anketnog listića koristit će se isključivo u svrhu poboljšanja kvalitete zdravstvene skrbi i ostvarivanja prava pacijenata u Specijalnoj bolnici za ortopediju Biograd na Moru. |
| Zahvaljujemo na suradnji i ispunjavanju ankete ☺Povjerenstvo za kvalitetu |