



UPITNIK

**za procjenu razumijevanja i ispunjenosti uputa navedenih u Metodološkom uputstvu za uspostavljanje i održavanje sistema kvaliteta i sigurnost i zdravstvenih usluga u zdravstvenim ustanovama u FBiH
- za direktore / ravnatelje zdravstvenih ustanova -**

Poštovani,

Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u FBiH (AKAZ) je početkom 2007. godine Vašoj zdravstvenoj ustanovi, u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu («Sl. Novine FBiH», broj 59/05) putem pošte uputila sljedeće dokumente:

Metodološko uputstvo za uspostavljanje i održavanje sistema kvaliteta i sigurnost i zdravstvenih usluga u zdravstvenim ustanovama u Federaciji Bosne i Hercegovine,

Paketi proizvoda i usluga AKAZ-a za zdravstvene ustanove u Federaciji Bosne i Hercegovine.

Ovih dana provodimo anketu o razumijevanju navedenih dokumenata od strane rukovodstva zdravstvenih ustanova, ispunjenosti uputa navedenih u Metodološkom uputstvu, te o planovima zdravstvenih ustanova u vezi uspostavljanja i održavanja sistema kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga u narednom periodu.

Molimo Vas da odvojite vremena da popunite ovaj upitnik i da nam ga u što skorijem roku vratite na našu adresu, kako biste nam pomogli u daljem razvoju strategije rada na uspostavljanju i poboljšanju kvaliteta u zdravstvu u FBiH. Također Vas molimo da sve primjedbe, objašnjenja, sugestije i upite prema AKAZ-u dopišete na posebnom papiru koji ćete priložiti uz ovaj upitnik. Napominjemo da će se ovaj upitnik tretirati kao povjerljiv!

Vaši podaci

Zdravstvena ustanova:

Adresa:

Telefon:

Fax:

e-mail ustanove:

Ime i prezime:

Telefon:

Fax:

osobni e-mail:

Molimo Vas da navedete sve podatke!

Pitanja**Odgovori**

1. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi izrađen opći akt koji se odnosi na osiguranje i poboljšanje kvaliteta zdravstvenih usluga i sigurnosti pacijenata? NE DA
-
2. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi osnovana komisija (povjerenstvo) za poboljšanje kvaliteta i koliko članova sačinjava tu komisiju? NE DA čini je članova
-
3. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi izvršeno imenovanje koordinatora kvaliteta, i ako jeste molimo navedite njihova imena i kontakt podatke (tel./mob./e-mail)? NE DA
-
-
4. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi izvršeno imenovanje najmanje dva unutrašnja ocjenjivača, i ako jeste molimo navedite njihova imena i kontakt podatke (tel./mob./e-mail)? NE DA
1.
2.
-
5. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi općim aktom propisana obaveznost edukacije i obuke za menadžment, koordinatora kvaliteta, članove komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga i unutarnje ocjenjivače? NE DA
-
6. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi donesena strategija poboljšanja kvaliteta? NE DA
-
7. Na temelju gore pomenute strategije, a radi postizanja ciljeva iz iste, u Vašoj zdravstvenoj ustanovi napravljeni su za prošlu godinu: Godišnji plan
 Godišnji program svih aktivnosti
 Ništa od navedenog
-
8. Da li ste kao direktor/ravnatelj zdravstvene ustanove u toku protekle godine bili redovno obavještavani o realizaciji godišnjeg programa putem redovnih izvještaja o učinkovitosti aktivnosti na poboljšanju kvaliteta i sigurnosti i o aktivnom učestvovanju osoblja? Ne
 Parcijalno
 Da
-

Pitanja**Odgovori**

9. U Vašoj zdravstvenoj ustanovi napravljeni su, na temelju strategije poboljšanja kvaliteta, za tekuću godinu:

- Godišnji plan
 Godišnji program svih aktivnosti
 Ništa od navedenog

10. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi izvršena samoocjena na temelju akreditacijskih standarda?

- NE DA

11. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi u skladu sa čl 9. Zakona o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu («Sl. Novine FBiH», broj 59/05), osigurana stimulacija za sve zaposlenike koji predano rade na unapređenju kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga, i ako jeste na koji način?

- Ne
 Pohvale
 Slobodni dani
 Plaćeni odlasci na konferencije
 Drugo (molim navedite):

12. Na koji način se u Vašoj zdravstvenoj ustanovi stavlja fokus na pacijente?

- Redovnim anketiranjem pacijenata
 Postojanjem sistema žalbi pacijenata
 Postojanjem dokumentiranih procedura o praćenju i kontroli potencijalnih rizika za pacijente, javnost i osoblje
 Postojanjem i poštivanjem jasno formulirane povelje o pravima pacijenata u Vašoj zdravstvenoj ustanovi
 Drugo (molim navedite):

13. Da li se u Vašoj zdravstvenoj ustanovi provodi klinička revizija?

- NE DA

14. Ako se ne provodi klinička revizija, zašto se ne provodi?

- Nije zakonom obavezna
 Zdravstveni radnici ne posjeduju dovoljno znanja za provođenje kliničke revizije
 Zdravstveni radnici ne posjeduju dovoljno vremena za provođenje kliničke revizije
 Drugo (molim navedite):

Pitanja**Odgovori**

15. Smatrate li da je zaposlenicima Vaše zdravstvene ustanove potrebna edukacija iz oblasti osiguranja i poboljšanja kvaliteta

- Nikako
 Slabo
 Umjereno
 Prilično
 Jako potrebna

16. Da li je u Vašoj zdravstvenoj ustanovi definiran institucionalni program za obuku menadžera, kliničara i osoblja za tehničku podršku iz metoda mjerenja i poboljšanja sigurnosti i kvaliteta i menažmenta promjena?

- NE DA

17. Da li Vaša zdravstvena ustanova ima namjeru s AKAZ-om zaključiti ugovor o edukaciji iz oblasti osiguranja i poboljšanja kvaliteta

- U toku prvog tromjesječja tekuće godine
 U toku prvog polugodišta tekuće godine
 U toku druge polovine tekuće godine
 U toku naredne godine
 Ne u skorije vrijeme
 Ne znam

18. Da li su Vam potrebne dodatne informacije od AKAZ-a, u smislu pojašnjenja Metodološkog uputstva koje Vam je dostavljeno, Zakona o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i oakreditaciji u zdravstvu, Politike kvaliteta i sigurnosti zdravstvene zaštite u FBiH?

- Ne
 Da, obratićemo se za informacije putem telefona, pošte ili slično.
 Da, željeli bismo da nas u narednom periodu posjeti neko od osoblja AKAZa kako bismo porazgovarali o eventualnim nejasnoćama.

19. AKAZ u narednom periodu planira formiranje Odbora za akreditaciju. Ako smatrate da u Vašoj zdravstvenoj ustanovi postoji zdravstveni profesionalac koji bi bio kvalificiran i imao Vašu podršku da bude član navedenog Odbora, molimo navedite ime i prezime.

- NE DA

20. Također planiramo formiranje Odbora za razvoj kliničkih vodilja. Ako u Vašoj ZU postoji kvalificirana osoba za učešće u ovom odboru, molimo preporučite nam osobu.

- NE DA

Hvala na popunjavanju upitnika!

(popunjeni upitnik snimate i pošaljite na e-mail akaz@akaz.ba)



AKAZ - Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u FBiH
Agency for Healthcare Quality and Accreditation in FB&H

Dr. Mustafe Pintola 1, 71000 Sarajevo
telefon: 387 33 771-870, fax: 387 33 771-880
e-mail: akaz@akaz.ba, www.akaz.ba