ZAKLADA SANDRA STOJIĆ

Ulica kralja Petra Krešimira IV 27

44320 Kutina

OIB 42562463823

Tel. 044 564 040

e-mail: [zaklada.sandra.stojic@gmail.com](mailto:zaklada.sandra.stojic@gmail.com)

web: [www.zaklada-sandra-stojic.hr](http://www.zaklada-sandra-stojic.hr)

ANKETA

PALIJATIVNA SKRB I KOMUNIKACIJA

1. SPOL: (zaokruži odgovor) **ŽENSKI**  **MUŠKI**
2. GDJE ŽIVITE? (zaokruži odgovor) **RURALNA SREDINA** **GRAD**
3. KOLIKO IMATE GODINA? (upiši broj)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. IMATE LI OBITELJ? **DA NE**
5. KOLIKO ČLANOVA OBITELJI IMATE? (upiši broj) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. ŽIVITE LI U ZAJEDNICI S RODITELJIMA? **DA NE**
7. KOLIKO JE ČLANOVA U ZAJEDNICI U KOJOJ ŽIVITE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. U KOJEM PODRUČJU RADITE:
   1. Poduzetništvo
   2. Poljoprivreda
   3. Malo poduzetništvo
   4. Obrt
   5. Turizam
   6. Ostalo (upiši što)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. ZNATE LI ŠTO JE PALIJATIVNA SKRB?  **DA** **NE**
10. IMATE LI NEKU NEIZLJEČIVU BOLEST?  **DA NE**

Ako je odgovor DA navedite koju : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. IMATE LI U OBITELJI TEŠKO I NEIZLJEČIVO BOLESNU OSOBU? **DA NE**

Ako je odgovor DA navedite srodstvo, starost osobe i dijagnozu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. JESTE LI IMALI U OBITELJI NEIZLJEČIVO BOLESNU OSOBU? **DA NE**

Ako je dogovor DA koliko dugo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. SUDJELUJETE LI OSOBNO U SKRBI ZA OSOBU IZ VAŠE OBITELJI? **DA NE**

Ako je odgovor DA na koji način? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. JESTE LI KORISTILI BILO KOJI OBLIK PALIJATIVNE SKRBI? **DA NE**

Palijativni tim **DA NE**

Savjetovalište Zaklade Sandra Stojić **DA NE**

Zdravstvena njega u kući **DA NE**

Patronaža **DA NE**

Pomoć u kući Zaželi  **DA NE**

Socijalnu potporu za pomoć i njegu **DA NE**

Posudionicu ortopedskih pomagala **DA NE**

Usluge sanitetskog vozila **DA NE**

1. AKO VI ILI ČLAN OBITELJI BOLUJETE OD TEŠKE NEIZLJEČIVE BOLESTI, KAKO STE SAZNALI DIJAGNOZU? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. JESTE LI ZADOVOLJNI NAČINOM NA KOJI STE SAZNALI DIJAGNOZU? **DA NE**

Opišite zašto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KOLIKO JE TREBALO PROĆI VREMENA DO TERMINA KOD SPECIJALISTE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. KOLIKO VREMENA JE TREBALO OD DIJAGNOZE DO PRVOG POSTUPKA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ZNATE LI DA POSTOJI LJUBIČASTA MAPA ZA PALIJATIVNE PACIJENTE? **DA NE**

Ako je odgovor DA znate li čemu služi?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KAKVA JE BILA KOMUNIKACIJA S OBITELJSKIM LIJEČNIKOM? (ocijenite od 1-5) \_\_\_\_\_\_

Objasnite ocjenu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KAKVA JE BILA KOMUNIKACIJA SA SPECIJALISTOM? (OCIJENITE OD 1-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Objasnite ocjenu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. JESTE LI MORALI POSJEĆIVATI HITNU SLUŽBU TIJEKOM BOLESTI? **DA NE**
3. JESTE LI ZADOVOLJNI S VREMENOM ČEKANJA? **DA NE**
4. KOLIKO STE U PROSJEKU ČEKALI NA PREGLED ILI POSTUPAK? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. KOLIKO STE ZADOVOLJNI KOMUNIKACIJOM S OSOBLJEM HITNE SLUŽBE? (ocijenite od 1-5)\_\_\_\_\_\_

Objasnite ocjenu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KOLIKO STE ZADOVOLJNI SA ZDRAVSTVENOM NJEGOM U KUĆI? (Ocijenite od 1-5)\_\_\_

Objasnite ocjenu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KOLIKO STE ZADOVOLJNI POSJETAMA PALIJATIVNOG TIMA? (Ocijenite od 1-5)\_\_\_\_\_\_

Objasnite ocjenu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. AKO STE KORISTILI USLIGE SANITETSKOG PRIJEVOZA KOLIKO STE ZADOVOLJNI? (Ocijenite od 1-5) \_\_\_\_\_\_

Objasnite ocjenu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. JE LI BILO PROBLEMA S DOBIVANJEM LIJEKOVA I TERAPIJE? **DA NE**

Ako je odgovor DA navedite kojih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. JESTE LI IMALI NA RASPOLAGANJU SVA POTREBNA POMAGALA ? **DA NE**

Ako je odgovor DA navedite s čim ste imali problema i kako ste ih riješili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. KAKVA JE KOMUNIKACIJA UNUTAR VAŠE OBITELJI? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. KAKVA JE KOMUNIKACIJA SA ŠIROM OBITELJI I PRIJATELJIMA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ODAZIVATE LI SE NA JAVNE POZIVE ZA PREVENTIVNE PREGLEDE: **DA NE**
   1. Nacionalni program ranog otkrivanja raka dojke
   2. Nacionalni program ranog otkrivanja raka vrata maternice
   3. Nacionalni program ranog otkrivanja raka debelog crijeva
   4. Nacionalni program ranog otkrivanja raka pluća
4. PROVODITE LI REDOVITE SISTEMATSKE PREGLEDE? **DA NE**
5. SMATRATE LI DA ŽIVITE POD STRESOM? **DA NE**

Ako je odgovor DA navedite uzroke? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ŠTO BI JOŠ DODALI ŠTO NIJE OBUHVAĆENO ANKETOM A BITNO JE ZA PALIJATIVNU SKRB? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahvaljujemo na suradnji!