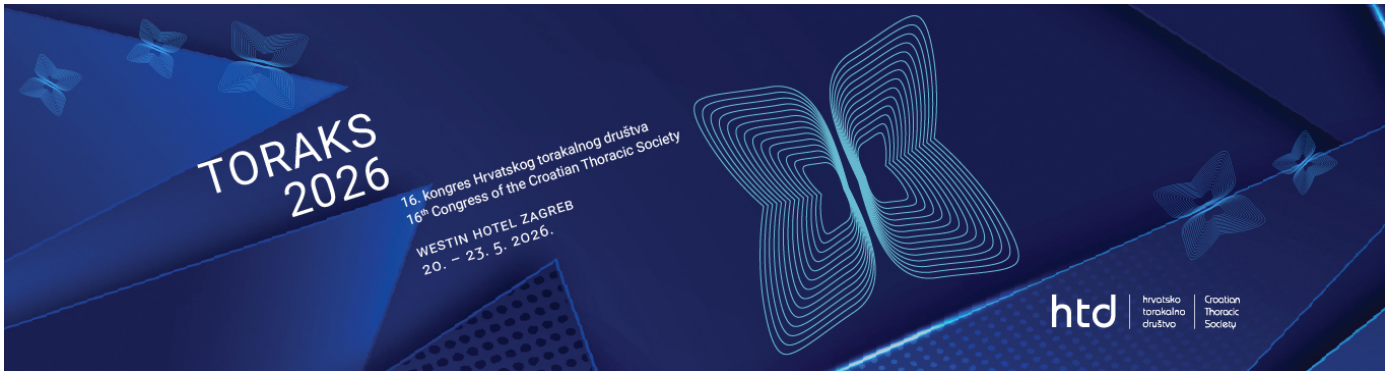


ZADOVOLJSTVO ONKOLOŠKIH BOLESNIKA KVALITETOM KOMUNIKACIJE S MEDICINSKIM SESTRAMA U OŽB POŽEGA

LOVRIĆ B.[1], Paun M.[1], Mamić M.[1, 3], Jovanović T.[3, 4, 5], Hlubuček Čingel S.[5, 6], Bardak D.[6], Šimleša D.[6]

[1] Opća županijska bolnica Požega, Požega, Croatia
Jedinica za kvalitetu

[2] Veleučilište Ivanić Grad, Ivanić Grad, Croatia
odjel za sestrinstvo

[3] Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo, Osijek, Croatia
institut Radivoje Radić

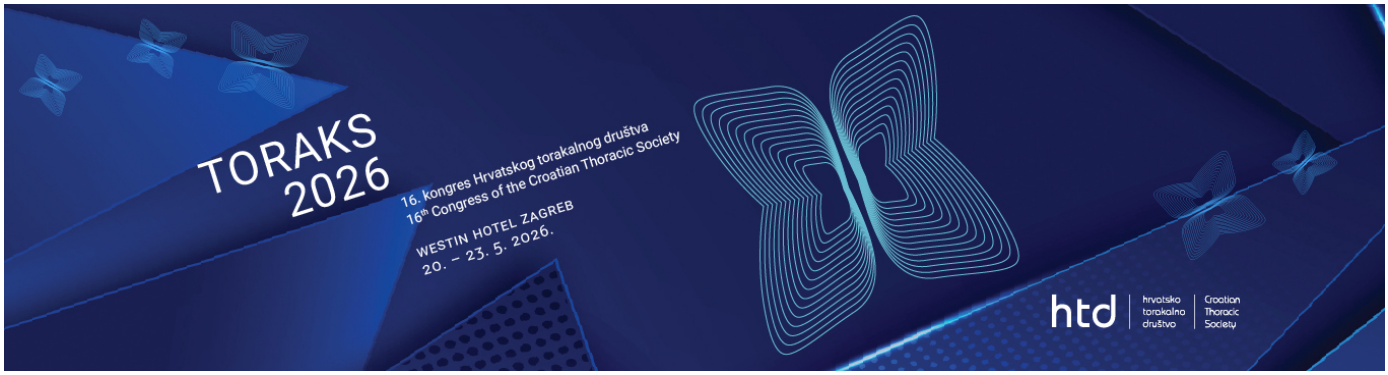
[4] Opća županijska bolnica Pakrac i bolnica hrvatskih veterana, Pakrac, Croatia
Jedinica za kvalitetu

[5] Medicinski fakultet Osijek, Osijek, Croatia
Biomedicina i zdravstvo

[6] Opća županijska bolnica Požega, Požega, Croatia
Odjel za Pulmologiju

Objective:

Uvod: Komunikacija u kliničkoj praksi predstavlja složen i višedimenzionalan proces, a izazovi su osobito izraženi u onkologiji zbog kompleksnosti dijagnostičkih i terapijskih postupaka te visokog



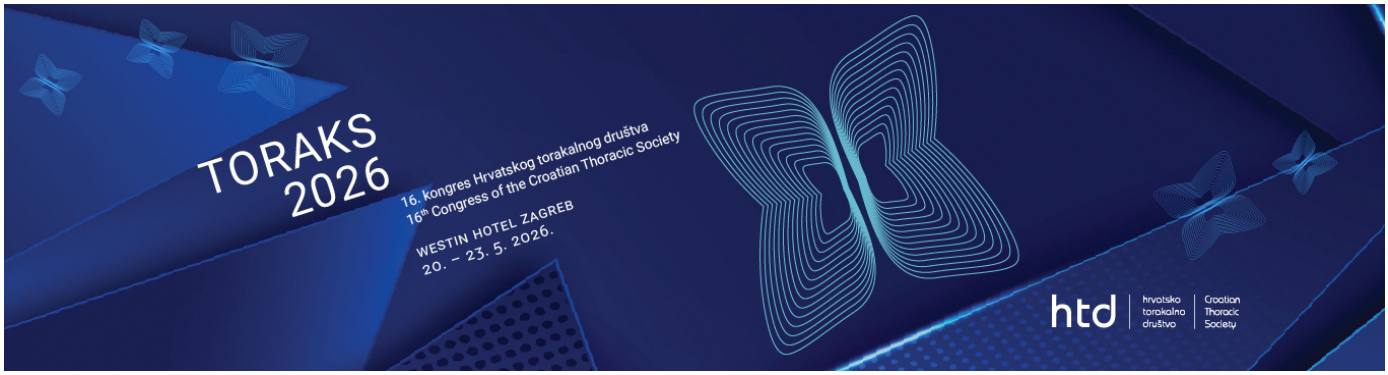
emocionalnog opterećenja pacijenata.

Nedostatna ili neadekvatna komunikacija može dovesti do nerazumijevanja, smanjene adherencije i povećane ranjivosti pacijenata dok učinkovita komunikacija omogućuje bolje razumijevanje potreba pacijenata, potiče njihovo aktivno sudjelovanje i pridonosi uspješnim ishodima liječenja. U procesu pružanja zdravstvena skrbi središnju ulogu među zdravstvenim djelatnicima zauzima medicinska sestra koja je u najkontinuiranijem kontaktu s bolesnicima i članovima njihove obitelji. Istraživanja procesa komunikacije između medicinske sestre i pacijenta u onkologiji unutar bolničkog odjela su skromna.

Cilj: Ispitati percepciju komunikacije medicinskih sestra s onkološkim bolesnicima iz perspektive onkoloških bolesnika, utvrditi koje su dimenzije komunikacije najbolje a koje najslabije ocijenjene, ispitati povezanost sociodemografskih obilježja bolesnika, vrstu maligniteta i duljinu liječenja s percepcijom kvalitete komunikacije bolesnika s medicinskim sestrama.

Metode i materijali: Provedeno je presječno kvantitativno istraživanje u OŽB Požega na odjelu Dnevne bolnice u vremenskom periodu od prosinca 2025. do veljače 2026. godine. Korišten je sociodemografski upitnik, upitnik o zdravstveno stanju i HCCQ (Health Care Communication Questionnaire)

Statističke metode:

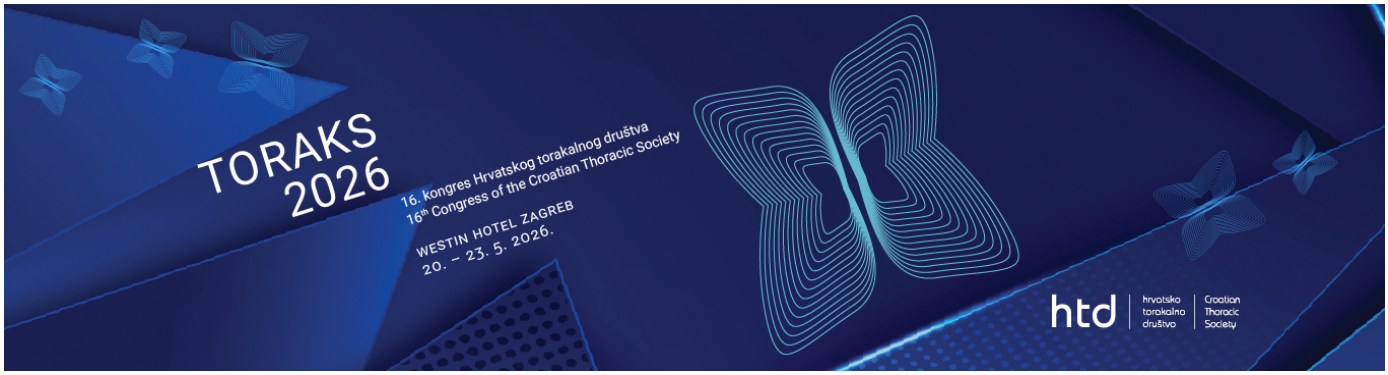


Podatci su analizirani primjenom deskriptivne statistike. Kategorijske varijable prikazane su frekvencijama i postotcima, a kontinuirane varijable medijanom i interkvartilnim rasponom (Mdn [Q1–Q3]). Normalnost distribucije provjerena je Kolmogorov–Smirnovljevim testom. Budući da distribucija HCCQ skora nije bila normalna, razlike između skupina ispitane su neparametrijskim testovima (Mann–Whitney U test i Kruskal–Wallisov test). Razina statističke značajnosti postavljena je na $p < 0,05$.

Rezultati:

U istraživanju je sudjelovao 101 ispitanik, od čega je većina bila ženskog spola (64,0%). Najzastupljenija dobna skupina bila je 61–70 godina (39,6%). Ispitanici su podjednako dolazili iz gradskih (50,5%) i ruralnih sredina (49,5%). Većina je imala srednjoškolsko obrazovanje (61,4%), a gotovo polovica ispitanika bila je umirovljena (48,5%). Najčešće dijagnoze bile su karcinom debelog crijeva (37,6%), dojke (24,8%) i pluća (21,8%).

Medijan ukupnog HCCQ skora iznosio je 65 (62–65), što upućuje na vrlo visoku percipiranu kvalitetu komunikacije zdravstvenog djelatnika.



Nisu utvrđene statistički značajne razlike u kvaliteti komunikacije s obzirom na spol, dob, mjesto stanovanja, obrazovanje, radni status niti dijagnozu ($p > 0,05$). Rezultati pokazuju ujednačeno visoku razinu zadovoljstva komunikacijom u svim promatranim skupinama.

Zaključak:

Onkološki bolesnici percipiraju komunikaciju zdravstvenih djelatnika kao izrazito kvalitetnu, pri čemu nisu utvrđene značajne razlike s obzirom na sociodemografska ni klinička obilježja ispitanika.