



Erasmus+

Methodology development and impact assessment in patient safety education for improving effectiveness

Ankieta dotycząca bezpieczeństwa pacjenta w szpitalu

Szanowni Państwo,

Zapraszamy do wypełnienia ankiety na temat bezpieczeństwa pacjentów i pracowników w szpitalu. Badanie jest prowadzone we wszystkich szpitalach, uczestniczących w projekcie "Opracowanie Metodologii i Ocena Rezultatów nakierowane na Zwiększenie Znaczenia Edukacji w Zakresie Bezpieczeństwa Pacjenta" MAP4E (Methodology Development and Impact Assessment for Increasing the Impact of Patient Safety Education").

Ankieta składa się z dwóch części. Wypełnienie kwestionariusza zabierze około 15 minut. Badanie jest anonimowe – wypełnione ankiety zostaną przekazane Zespołowi Badawczemu TPJ (Towarzystwo Promocji Jakości Opieki Zdrowotnej w Polsce www.tpj.pl). Po zakończeniu badania Zarząd Szpitala otrzyma zagregowaną informację zwrotną z analizy kultury bezpieczeństwa.

Ankieta dotycząca przekazywania opieki nad pacjentem w szpitalu

Celem badania jest określenie Państwa wiedzy na temat przekazywania opieki nad pacjentem w szpitalu. Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć jako X. Jeśli nie macie Państwo pewności co do odpowiedzi, prosimy wybrać opcję "Nie wiem". Wyniki badania posłużą do oceny efektywności szkolenia na temat przekazywania opieki nad pacjentem, jakie zostaną przeprowadzone w szpitalu w późniejszej fazie projektu MAP4E.

1. Zaznacz poprawną definicję przekazywania opieki nad pacjentem. Prosimy wybrać tylko jedną odpowiedź.

- a) fizyczne przekazywanie pacjentów pomiędzy oddziałami, szpitalami, poziomami opieki zdrowotnej (np. szpital-POZ, ZOL itd.)
- b) przekazywanie informacji, odpowiedzialności zawodowej i odpowiedzialności za poszczególne aspekty opieki nad pacjentem lub pacjentami
- c) przekazywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej i historii choroby pacjenta/pacjentów
- d) nie wiem

2. Które sytuacje stanowią przekazywania opieki nad pacjentem? Prosimy wybrać tylko jedną odpowiedź.

- a) przekazywanie dyżuru
- b) przekazywanie między oddziałami
- c) przekazywanie między różnymi poziomami opieki
- d) wypisanie ze szpitala
- e) odpowiedzi a-c są poprawne
- f) wszystkie odpowiedzi są poprawne
- g) żadna odpowiedź nie jest poprawna
- h) nie wiem

3. Co oznacza elastyczna standaryzacja? Prosimy wybrać tylko jedną odpowiedź.

- a) każdy określa i stosuje się do własnych zasad
- b) istnieją zasady, które są powszechnie znane i przestrzegane
- c) jest określona osoba, która odpowiada za realizację danego procesu
- d) proces jest adaptowany do potrzeb konkretnego oddziału
- e) nie wiem

4. **Kto uczestniczy w przekazywaniu opieki nad pacjentem? Możliwa jest więcej niż jedna odpowiedź.**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a) lekarze ze specjalizacją | <input type="checkbox"/> f) pracownicy ochrony |
| <input type="checkbox"/> b) lekarze rezydenci | <input type="checkbox"/> g) krewni/rodzina pacjentów |
| <input type="checkbox"/> c) pielęgniarki | <input type="checkbox"/> h) personel pomocniczy |
| <input type="checkbox"/> d) inny personel medyczny | <input type="checkbox"/> i) nie wiem |
| <input type="checkbox"/> e) pacjenci | |

5. **Jakie znasz techniki przekazywania opieki nad pacjentem, poprawiające bezpieczeństwo? Możliwa jest więcej niż jedna odpowiedź.**

- a) ISOBAR
- b) BAROFF
- c) Check-back
- d) SBAR
- e) identyfikacja pacjenta
- f) nie wiem

6. **Czym skutkuje przekazywanie opieki nad pacjentem, które nie jest bezpieczne? Możliwa jest więcej niż jedna odpowiedź.**

- a) ponownym nieplanowanym przyjęciem do szpitala
- b) błędami w farmakoterapii
- c) zmniejszeniem ryzyka
- d) błędami diagnostycznymi, błędami związanymi z monitorowaniem pacjenta
- e) zmniejszeniem satysfakcji pacjenta
- f) skróceniem czasu hospitalizacji
- g) nie wiem

7. **Które z poniższych to elementy techniki przekazywania opieki nad pacjentem, znanej jako SBAR? Możliwa jest więcej niż jedna odpowiedź.**

- a) rekomendacja
- b) wywiad/badanie podmiotowe
- c) informacje podstawowe
- d) sytuacja
- e) ocena
- f) recepta
- g) nie wiem

Ankieta dotycząca pomiaru klimatu bezpieczeństwa pacjenta

Zapraszamy do wypełnienia anonimowej ankiety dotyczącej Państwa opinii na temat pracy zespołowej, komunikacji i zdarzeń niepożądanych z uwzględnieniem błędów medycznych.

Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć jako X. Dla wszystkich pytań obowiązuje wybór tylko jednej odpowiedzi.

Gdy nie chcą Państwo odpowiadać na pytanie, lub pytanie jest nieadekwatne, proszę pozostawić puste pole.

- „**Zdarzenie niepożądane**” jest to uszczerbek na zdrowiu pacjenta wywołany w trakcie diagnostyki i/lub leczenia nie związany z naturalnym przebiegiem choroby lub stanem zdrowia pacjenta lub ryzyko jego wystąpienia
- „**Błąd**” występuje gdy działanie jest odmienne od zamierzonego, lub gdy niewłaściwie zaplanowano uzyskanie określonego celu, bez względu na wynik końcowy.
- „**Bezpieczeństwo pacjenta**” zostało zdefiniowane jako unikanie i zapobieganie szkodzie i występowaniu zdarzeń niepożądanych, które mogą mieć miejsce w trakcie procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

A: Miejsce pracy - oddział/dział/obszar kliniczny

Wybierz oddział/dział/obszar kliniczny macierzysty, w którym spędzasz większość czasu zawodowego.

Jakie jest Twoje podstawowe miejsce pracy (oddział/dział/obszar kliniczny szpitala)?
Prosimy wybrać JEDNĄ odpowiedź.

Oddział szpitalny:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) chirurgia | <input type="checkbox"/> g) choroby wewnętrzne |
| <input type="checkbox"/> b) położnictwo i ginekologia | <input type="checkbox"/> h) neurologia i/lub pododdz. udarowy |
| <input type="checkbox"/> c) otolaryngologia | <input type="checkbox"/> i) pediatria |
| <input type="checkbox"/> d) okulistyka | <input type="checkbox"/> j) SOR |
| <input type="checkbox"/> e) urologia | <input type="checkbox"/> k) rehabilitacja |
| <input type="checkbox"/> f) ortopedia | <input type="checkbox"/> l) psychiatria |
| <input type="checkbox"/> m) anestezjologia i/lub intensywna terapia | |

Ambulatorium szpitalne:

- n) poradnia – proszę wpisać nazwę:

Inne działy w szpitalu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> o) laboratorium | <input type="checkbox"/> r) higiena szpitalna |
| <input type="checkbox"/> p) patologia | <input type="checkbox"/> s) apteka |
| <input type="checkbox"/> q) radiologia | <input type="checkbox"/> v) administracja/dział techniczny |

- t) Praca na więcej niż jednym oddziale/obszarze klinicznym lub dziale nie wyszczególnionym powyżej

- u) inny dział:

Każde z poniższych stwierdzeń opisuje Twoje miejsce pracy. Dla każdego stwierdzenia określ swoje stanowisko/opinię.

Odpowiadając, miej na uwadze swój oddział/dział/obszar kliniczny	Zdecydowa nie się nie zgadzam ▼	Nie zgadzam się ▼	Ani się zgadzam ani się nie zgadzam ▼	Zgadzam się ▼	Zdecydo wanie się zgadzam ▼
1. Ludzie wspierają się wzajemnie w naszym oddziale.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Mamy wystarczająco dużo personelu by poradzić sobie w momentach natężenia pracy.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. W sytuacji gdy jest dużo pracy do wykonania w krótkim czasie, pracujemy wspólnie jako zespół, aby sprawnie wykonać zadanie.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Ludzie wzajemnie się szanują w naszym oddziale.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Personel w naszym oddziale pracuje po godzinach co nie przekłada się na lepszą jakość opieki nad pacjentem.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Aktywnie podejmujemy działania dla poprawy bezpieczeństwa pacjentów.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Pracuje u nas coraz więcej pracowników kontraktowych, co nie przekłada się na lepszą jakość opieki nad pacjentem.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. Pracownicy uważają, że błędy jakie popełniają działają na ich niekorzyść.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. Błędy przyczyniły się do zmian na lepsze w naszym oddziale.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. To tylko przypadek, że nie dochodzi u nas do poważniejszych błędów.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. Gdy zespół odpowiedzialny za określone zadanie w naszym oddziale jest bardzo obciążony pracą, inni służą pomocą.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12. Zgłaszaniu zdarzeń niepożądanych towarzyszy poczucie identyfikacji osoby, a nie zaistniałego problemu.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
13. Po wprowadzeniu zmian dotyczących bezpieczeństwa pacjenta oceniamy ich skuteczność.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
14. Pracujemy w "trybie kryzysowym" starając się wykonywać zbyt wiele i zbyt szybko.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
15. Nigdy nie narażamy na szwank bezpieczeństwa pacjenta, rezygnując ze zrobienia więcej niż założyliśmy.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16. Personel ma obawy, że popełnione błędy są odnotowywane w aktach osobowych.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

17. W naszym oddziale/dziale/obszarze klinicznym mamy problemy dotyczące bezpieczeństwa pacjenta.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
18. Nasze procedury i systemy dobrze zabezpieczają przed wystąpieniem błędów.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

B: Twój przełożony/kierownik/menedżer

Każde z poniższych stwierdzeń opisuje Twojego przełożonego/kierownika / menedżera. Dla każdego stwierdzenia określ swoje stanowisko/opinię.

	Zdecydowa nie się nie zgadzam ▼	Nie zgadzam się ▼	Ani się zgadzam ani się nie zgadzam ▼	Zgadzam się ▼	Zdecydo wanie się zgadzam ▼
1. Mój przełożony/ kierownik/menedżer wyraża pochwałę, gdy praca wykonana jest zgodnie z określonymi procedurami / zasadami bezpieczeństwa opieki.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
2. Mój przełożony/ kierownik/menedżer poważnie bierze pod uwagę sugestie personelu dotyczące poprawy bezpieczeństwa pacjenta.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
3. W momencie gdy rośnie presja, przełożony/kierownik/menedżer oczekuje abyśmy pracowali szybciej, nawet jeśli oznacza to lekceważenie procedur/ pójście na skróty.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
4. Mój przełożony/kierownik/menedżer przyryka oczy na problemy dotyczące bezpieczeństwa pacjenta, które ciągle się powtarzają.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

C: Komunikacja

Jak często w Twoim oddziale / dziale / obszarze klinicznym występują określone działania / zachowania?

Odpowiadając, miej na uwadze swój oddział/dział/obszar kliniczny	Nigdy ▼	Rzadko ▼	Czasami ▼	Bardzo często ▼	Zawsze ▼
1. Otrzymujemy informacje zwrotne o zmianach wprowadzonych na podstawie analiz zgłaszanych zdarzeń niepożądanych.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
2. Personel swobodnie i otwarcie przekazuje informacje gdy dostrzeże coś, co może	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

oddziałów jest często nieprzyjemna.					
7. W szpitalu często występują problemy dotyczące wymiany informacji.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
8. Postępowanie kierownictwa szpitala wskazuje, że bezpieczeństwo pacjenta jest ich najwyższym priorytetem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
9. Kierownictwo szpitala wykazuje zainteresowanie tematem bezpieczeństwa pacjenta jedynie gdy już dojdzie do zdarzenia niepożądanego.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
10. Szpitalne oddziały/działy/obszary kliniczne dobrze ze sobą współpracują, zapewniając najlepszą opiekę nad pacjentem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
11. W naszym szpitalu przekazywanie dyżurów jest problematyczne dla pacjentów.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

F: Liczba zgłoszonych zdarzeń niepożądanych

Ile zgłoszeń (formularzy) o zdarzeniach niepożądanych wypełniłeś i przelałeś/przekazałeś w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

- a. Nie zgłosiłem żadnego zdarzenia d. 6 do 10 zgłoszonych zdarzeń
 b. 1 do 2 zgłoszonych zdarzeń e. 11 do 20 zgłoszonych zdarzeń
 c. 3 do 5 zgłoszonych zdarzeń f. 21 zgłoszonych zdarzeń lub więcej

G: Informacje szczegółowe

Poniższe informacje będą pomocne w analizie danych z badania.

1. Staż pracy w tym szpitalu?

- a) Mniej niż rok e) 11-15 lat
 b) 1-3 lat f) 16-20 lat
 c) 4-6 lat g) 21 lat lub dłużej
 d) 7-10 lat

2. Staż pracy w swoim obecnym oddziale / dziale/obszarze klinicznym?

- a) Mniej niż rok e) 11-15 lat
 b) 1-3 lat f) 16-20 lat
 c) 4-6 lat g) 21 lat lub dłużej
 d) 7-10 lat

3. Zazwyczaj, ile godzin w ciągu tygodnia pracujesz w tym szpitalu?

- a. Mniej niż 20 godzin tygodniowo
- b. 20 do 39 godzin w tygodniu
- c. 40 do 59 godzin w tygodniu
- d. 60 do 79 godzin w tygodniu
- e. 80 do 99 godzin w tygodniu
- f. 100 godzin w tygodniu lub więcej

4. Jakie jest Twoje stanowisko pracy w tym szpitalu? Wybierz JEDNĄ odpowiedź, najlepiej opisującą Twoje obecne stanowisko pracy.

- a. Lekarz specjalista
- b. Lekarz rezydent/Stażysta
- c. Pielęgniarka/położna
- d. Personel medyczny na oddziale np. dietetyk, terapeuta, fizjoterapeuta, farmaceuta itd.)
- e. Personel niemedyczny na oddziale np. pracownik transportu szpitalnego, personel pomocniczy itd.
- f. Zarząd/Kierownictwo i administracja szpitala
- g. inne, proszę sprecyzować

5. Czy masz bezpośredni kontakt z pacjentem na swoim stanowisku pracy?

- a. TAK, wykonując swoją pracę mam kontakt z pacjentem
- b. NIE, wykonując swoją pracę nie mam kontaktu z pacjentem

6. Jak długo pracujesz w swojej specjalizacji lub zawodzie?

- a) mniej niż rok
- b) 1-3 lat
- c) 4-6 lat
- d) 7-10 lat
- e) 11-15 lat
- f) 16-20 lat
- g) 21 lat lub dłużej

H: Twój komentarz

Poniżej prosimy o uwagi dotyczące problematyki bezpieczeństwa pacjenta, zdarzeń niepożądanych, systemu raportowania takich zdarzeń w szpitalu.

DZIĘKUJEMY ZA CZAS POŚWIĘCONY NA UDZIELENIE ODPOWIEDZI W TYM BADANIU I ZA WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA

Project ID: Erasmus +
MAP4E – Methodology development and impact Assessment in Patient safety education for improving Effectiveness
Contract No: 16/1/KA202/23016

Badanie ankietowe dotyczące klimatu bezpieczeństwa pacjenta jest oparte na formularzu Hospital Survey on Patient Safety Culture opracowanym przez Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ).