mgr Rafał Szpakowski

Pomiar i ocena bezpieczeństwa pacjenta w podmiotach leczniczych na terenie m. st. Warszawy

STRESZCZENIE

Wstęp: Bezpieczeństwo pacjenta na przestrzeni ostatnich trzech dekad stało się ważnym obszarem w leczeniu klinicznym, badaniach i edukacji akademickiej. Klimat bezpieczeństwa i kultura bezpieczeństwa powinna być brana pod uwagę w pomiarze i ocenie bezpieczeństwa pacjenta. W ostatnich latach powstało wiele narzędzi do oceny klimatu i kultury bezpieczeństwa pacjenta. Jednakże, najbardziej kompleksowym i rozpowszechnionym narzędziem jest kwestionariusz Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC) z 2004 roku.

Cel pracy: Celem niniejszej pracy była ocena kultury bezpieczeństwa pacjenta w podmiotach leczniczych na terenie Warszawy.

Materiał i metody: Wersja papierowa polskiej wersji kwestionariusza HSOPSC została osobiście rozdystrybuowana wśród personelu pielęgniarskiego między majem 2017 roku a majem 2018 roku. Stopień realizacji próby wyniósł 43,5%. Badanie przeprowadzono w 4 publicznych wieloprofilowych szpitalach zlokalizowanych w Warszawie, Polska. Próba liczyła 605 pielęgniarek. Kwestionariusz ASBP , tak samo jak oryginalna wersja HSOPSC, składał się z 42 pytań (5-stopniowa skala Likerta). Wykonano statystykę opisową dla 12 wymiarów kwestionariusza. Analiza statystyczna koncentrowała się na Ekploracyjnej Analizie Czynnikowej (EFA), Konfirmacyjnej Analizie Czynnikowej (CFA) z rotacjąVarimax, rzetelności Alfa-Cronbach, Interkorelacjach między wymiarami.

Wyniki: Odsetek pozytywnych odpowiedzi względem 12 wymiarów mieścił się w przedziale od 26,7% (W12 – Pozbawiona sankcji reakcja na błędy) do 66,2% (W1 – Praca zespołowa na oddziale). EFA (rotacja Varimax) wykazała 11 czynnikowy model. Czynniki te zawierały 59,6% całej wariancji. CFA wykazała niedostateczne dopasowanie do danych - GFI=0.86, CFI=0.86, RMSEA=0.05, RMSEA 90% CI = 0.048-0.054. Analiza rzetelności Alfa-Cronbach'a wykazała, iż usunięcie pytania A7 poprawi rzetelność z 0,89 do 0,90. Korelacje między wymiarami mieszczą się w przedziale od 0,11 do 0,57.

Wnioski: Niniejsze badanie udowodniło iż polska wersja kwestionariusza HSOPSC jest odpowiednim narzędziem do oceny kultury bezpieczeństwa pacjenta w polskich szpitalach. Polska wersja HSOPSC wykazała słabsze parametry odnośnie analizy psychometrycznej, niż oryginalny kwestionariusz HSOPSC, jednakże rzetelność polskiego narzędzia nie różni się istotnie od innych europejskich i poza europejskich wersji językowych ankiety