



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه ای پزشکی

عنوان مقاله

بررسی فرهنگ ایمنی بیمار در میان دستیاران تخصصی پزشکی در

بخش های مراقبت ویژه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۹۳

شماره طرح:

۳۹۳۴۹۲

نگارش:

نادره نیکبخت

استاد راهنما:

آقای دکتر سعید عباسی

(استادیار دانشکده پزشکی)

مهر ماه ۱۳۹۳

بررسی فرهنگ ایمنی بیمار در میان دستیاران تخصصی پزشکی در بخش های

مراقبت ویژه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۹۳

سعید عباسی^۱، پرویز کاشفی^۲، نادره نیکبخت^۳

چکیده

مقدمه: با توجه به اهمیت مراقبت ممتد از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه، لازم است علاوه بر مراقبت های پزشکی، تمهیدات لازم در جلوگیری از حوادث ناخواسته و ارتقاء فرهنگ ایمنی بیمار در این بخش صورت پذیرد و از آنجایی که سیستم آموزشی نقش اساسی در این زمینه ایفا می کند، سنجش آگاهی دستیاران در این زمینه با اهمیت بوده و لذا مطالعه حاضر با هدف تعیین دانش و نگرش و الگوهای رفتاری دستیاران تخصصی پزشکی در مورد ایمنی بیماران در بخش های ویژه بیمارستانهای آموزشی شهر اصفهان به انجام رسید.

مواد و روش ها: این مطالعه یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که در سال ۱۳۹۳ در بیمارستان های آموزشی شهر اصفهان انجام شد. طی این مطالعه، با استفاده از پرسشنامه استاندارد "بررسی فرهنگ ایمنی بیمار نسخه بیمارستانی" (HSOPSC)، سطح آگاهی و نگرش دستیاران پزشکی در خصوص فرهنگ ایمنی بیمار در بخش های مراقبت ویژه ارزیابی شد. شیوه پر کردن پرسشنامه بصورت خود اظهاری بوده و توسط دستیاران تخصصی پزشکی تکمیل گردید. داده های بدست آمده در نهایت وارد نرم افزار SPSS شده و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها و نتایج: طبق نظر دستیاران، میانگین نمره کل فرهنگ ایمنی بیمار $10.04 \pm 77/61$ با دامنه ۹۸-۴۶ از ماگزیمم نمره قابل اکتساب ۱۷۲ بود و بدین ترتیب، نمره فرهنگ ایمنی بیمار در بیمارستان الزهرا(س) $45/12 \pm 5/84$ درصد بوده و بر مبنای آن، طبق نظر ۸۶ نفر از دانشجویان، فرهنگ ایمنی بیمار در سطح متوسط (بین صدک ۲۵ تا ۵۰٪) و طبق نظر ۱۴ نفر فرهنگ ایمنی بیمار در حد مطلوب (بین صدک ۵۰ تا ۷۵٪) بود.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه از دیدگاه دستیاران، وضعیت فرهنگ ایمنی بیمار در بخش های مراقبت ویژه در حد کاملاً مطلوبی نیست لازم است تمهیدات لازم در خصوص ارتقاء آن در تمامی زمینه های مربوط به ایمنی بیمار صورت پذیرد.

واژگان کلیدی: فرهنگ ایمنی بیمار، بخش مراقبت های ویژه، دستیار

۱ استادیار، گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲ استاد، گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۳ دانشجو، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

نویسنده مسئول: نادره نیکبخت venus665@gmail.com

References:

1. Colla J, Bracken A, Kinney L, Weeks W. Measuring patient safety climate: a review of surveys. *Quality and safety in health care*. 2005;14(5):364-6.
2. Van Gaal BG, Schoonhoven L, Vloet L, Mintjes JA, Borm GF, Koopmans RT, et al. The effect of the SAFE or SORRY? programme on patient safety knowledge of nurses in hospitals and nursing homes: a cluster randomised trial. *International journal of nursing studies*. 2010;47(9):1117-25.
3. Flotta D, Rizza P, Bianco A, Pileggi C, Pavia M. Patient safety and medical errors: knowledge, attitudes and behavior among Italian hospital physicians. *International Journal for Quality in Health Care*. 2012;24(3):258-65.
4. Pettker CM, Thung SF, Norwitz ER, Buhimschi CS, Raab CA, Copel JA, et al. Impact of a comprehensive patient safety strategy on obstetric adverse events. *American journal of obstetrics and gynecology*. 2009;200(5):492. e1-e8.
5. Pronovost PJ, Berenholtz SM, Goeschel C, Thom I, Watson SR, Holzmueller CG, et al. Improving patient safety in intensive care units in Michigan. *Journal of critical care*. 2008;23(2):207-21.
6. Carayon P, Gürses AP. A human factors engineering conceptual framework of nursing workload and patient safety in intensive care units. *Intensive and Critical Care Nursing*. 2005;21(5):284-301.
7. Breslow MJ. Remote ICU care programs: current status. *Journal of critical care*. 2007;22(1):66-76.

8. Mitchell CD, Mooty CR, Dunn EL, Ramberger KC, Mangram AJ. Resident fatigue: is there a patient safety issue? *The American Journal of Surgery*. 2009;198.٩-٨١١:(٩).
9. Bognár A, Barach P, Johnson JK, Duncan RC, Birnbach D, Woods D, et al. Errors and the burden of errors: Attitudes, perceptions, and the culture of safety in pediatric cardiac surgical teams. *The Annals of thoracic surgery*. 2008;85(4):1374-81.
10. Ballangrud R, Hedelin B, Hall-Lord ML. Nurses' perceptions of patient safety climate in intensive care units: A cross-sectional study. *Intensive and Critical Care Nursing*. 2012;28(6):344-54.
11. Raftopoulos V, Pavlakis A. Safety climate in 5 intensive care units: A nationwide hospital survey using the Greek-Cypriot version of the Safety Attitudes Questionnaire. *Journal of critical care*. 2013;28(1):51-61.

An investigation on patient safety culture within medicine resident at the intensive care units of Medical University hospitals in Isfahan in 1393

Saeed abbasi^۱, parviz kashefi^۲, nadere nikbakht^۳

Introduction: Considering the importance of continuous care of patients in intensive care units, in addition to medical care, necessary preparations is required to avoid adverse events and upgrade patient safety culture in this part. since the education system plays a major role in this field, the evaluation of residents' knowledge is important, hence this study aimed to determine the knowledge, attitudes and behavior patterns of residents on patient safety in intensive care units of educational hospitals in Isfahan.

Materials and Methods: This study is an analytical study was done in 1393 in Isfahan educational hospitals. In this study, using a standardized questionnaire "Hospital Survey on Patient Safety Culture" (HSOPSC), the medical residents' knowledge and attitudes about the culture of patient safety in intensive care units were evaluated. How to fill out the questionnaire was completed by self and by medical residents. The data obtained were analyzed using SPSS software.

Findings and Conclusions: According to residents' comment, the average total score of patient safety culture $۷۷/۶۱ \pm ۱۰/۰۴$ in the range of 46-98 and maximum obtainable score was 172 .thus, the patient safety culture in al'Zahra hospital was $۴۵/۱۲ \pm ۵/۸۴$ on which, according to 86 students' comment, the culture of patient safety was in The average (between percentile 25% to 50%) and, according to 14 students' comment, the patient safety culture was Desirable (between 50% to 75% percentile, respectively).

Conclusion: Given viewpoint of residents, condition of patient safety in intensive care units is not optimal, so necessary preparations Is required to improve patient safety in all aspects relevant to patient safety.

Key words: culture of patient safety, ICU, residents

^۱ Assistant Professor, Department of Anesthesiology, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

^۲ Professor, Department of Anesthesiology, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

^۳ Medical Student, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Corresponding Author : Nadere Nikbakht, Email: venus665@gmail.com