

# Больничное исследование безопасности пациентов SOPS™ (Версия 2.0)



## Инструкции

В этой анкете Вам предлагается высказать свое мнение о проблемах, связанных с безопасностью пациентов, а также о сообщениях о случаях, влияющих на безопасность пациентов в больнице. Заполнение опросника займет около 10-15 минут. Если вопрос неприменим к Вам или к Вашей больнице или Вы не знаете ответа, выберите, пожалуйста, «Неприменимо или не знаю».

- **«Безопасность пациентов»** - это ситуация, достигнутая в результате реализации организованных действий (организационная культура, процессы и процедуры, поведение, оборудование и окружающая среда) по созданию условий в здравоохранении для последовательного снижения рисков, предотвратимого вреда, вероятности возникновения ошибок и их воздействия при возникновении ошибок.
- **«Случай, влияющий на безопасность пациента»** – это случай, связанный с любым отклонением от нормального процесса оказания медицинской помощи, причинившим вред пациенту или создавшим риск причинения ему вреда.

## Ваша должность и Ваше отделение/Рабочая зона

1. Какая Ваша должность в этой больнице?

Пожалуйста, напишите название вашей должности \_\_\_\_\_.

2. Какое ваше подразделение или основное отделение в этой больнице? (перечень может быть изменен в соответствии со структурой больницы)

3. Вы работаете на руководящей должности (например член правления, руководитель, заведующий подразделения или отделения, старшая или ответственная сестра)?

- 1) Да                       2) Нет

## РАЗДЕЛ А: Ваше отделение/подразделение

Насколько Вы согласны или не согласны со следующими утверждениями о вашем подразделении или отделении?

Подумайте о своем отделении/рабочей зоне:

	Совершенно не согласен	Не согласен	Затрудняюсь ответить	Согласен	Полностью согласен	Неприменимо или не знаю
	▼	▼	▼	▼	▼	▼
1. В этом отделении/подразделении мы работаем все вместе, как эффективная команда	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

- |   |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 2. В этом отделении/подразделении у нас достаточно персонала  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 3. Рабочие дни персонала подразделения/отделения растягиваются дольше, чем это оптимально с точки зрения безопасности пациентов                                       | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 4. Это отделение/подразделение регулярно пересматривает рабочие процессы, чтобы определить, нужно ли внести изменения для повышения безопасности пациентов            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 5. Подразделение слишком зависит от временного или замещающего персонала или дополнительной рабочей силы, используемой при необходимости                              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 6. Сотрудники чувствуют, что совершенные ими ошибки могут быть использованы против них  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 7. Если в отделении/подразделении сообщается об инциденте, создается впечатление, что занимаются источником проблемы, но не самой проблемой                           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 8. Во время большой загруженности сотрудники этого отделения/подразделения помогают друг другу  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 9. Для других работников этого отделения/подразделения nepозволительное поведение кого-либо всегда проблема   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 10. При совершении ошибки сотрудником, на ошибке учатся, а не обвиняют отдельных лиц  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 11. Темп работы отделения/подразделения настолько быстрый, что это отрицательно влияет на безопасность пациентов  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 12. В этом отделении/подразделении пересматриваются и оцениваются изменения, направленные на улучшение безопасности пациента, чтобы увидеть, насколько они эффективны | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 13. В этом отделении/подразделении отсутствует поддержка персонала, чтобы помочь им разрешить ситуацию, связанную со случаем безопасности пациента                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |
| 14. В этом отделении/подразделении возможно повторение одних и тех же проблем, связанных с безопасностью пациентов  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> |

### РАЗДЕЛ В: Ваш непосредственный руководитель

Насколько Вы согласны или не согласны со следующими утверждениями о Вашем/их непосредственном/ых руководителях?

	Совершенно не согласен ▼	Не согласен ▼	Затрудняюсь ответить ▼	Согласен ▼	Полностью согласен ▼	Неприменимо или не знаю ▼
1. Ваш/и непосредственный/ые руководитель/и серьезно рассматривает/ют предложения персонала по повышению безопасности пациентов	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Ваш/и непосредственный/ые руководитель/и подразумевает/ют, что во время большой загруженности мы работали быстрее, даже если от этого страдает качество	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. Ваш/и непосредственный/ые руководитель/и принимает/ют меры для решения проблем, связанных с безопасностью пациентов, если на них обращается внимание	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

### РАЗДЕЛ С: Коммуникация

Как часто в Вашем отделении/подразделении происходит следующее?

<u>Подумайте о своем отделении/подразделении:</u>	Никогда ▼	Редко ▼	Иногда ▼	Часто ▼	Всегда ▼	Неприменимо или не знаю ▼
1. Нам сообщают об ошибках, обнаруженных в этом отделении/подразделении	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Когда в отделении/подразделении возникают ошибки, обсуждаются способы для предотвращения повторных	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. В отделении/подразделении мы информированы об изменениях, которые делаются на основе отчетов о событиях	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
4. В отделении/подразделении сотрудники высказываются, если видят что-то, что может негативно повлиять на результат лечения за пациентом	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
5. Когда сотрудники видят, что кто-то, вышестоящий, делает что-то небезопасное для пациентов, они говорят об этом	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
6. Когда сотрудники высказываются, то те, у кого больше власти, открыты для выслушивания их опасений по поводу безопасности пациентов	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
7. В отделении/подразделении сотрудники боятся задавать вопросы, даже тогда, когда что-то кажется им неправильным	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

**РАЗДЕЛ D: Сообщение о событиях, связанных с безопасностью пациентов**

Подумайте о своем отделении/рабочей зоне:	Никогда ▼	Редко ▼	Иногда ▼	Часто ▼	Всегда ▼	Неприменимо или не знаю ▼
1. Если ошибка обнаруживается и исправляется еще <u>до того, как она затронула пациента</u> , как часто об этом сообщается?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Если ошибка уже затронула пациента и <u>могла причинить ему вред, но не причинила</u> , как часто об этом сообщается?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. О скольких событиях, связанных с безопасностью пациентов, <u>Вы сообщили за последние 12 месяцев?</u>						
<input type="checkbox"/> а. Ни об одном						
<input type="checkbox"/> б. От 1 до 2						
<input type="checkbox"/> в. От 3 до 5						
<input type="checkbox"/> г. От 6 до 10						
<input type="checkbox"/> е. Об 11 или больше						

**РАЗДЕЛ E: Оценка безопасности пациента**

1. Как бы Вы оценили безопасность пациентов в Вашем отделении/подразделении?

Плохая ▼	Посредственная ▼	Хорошая ▼	Очень хорошая ▼	Отличная ▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**РАЗДЕЛ F: Ваша больница**

Насколько Вы согласны или не согласны со следующими утверждениями о Вашей больнице?

<u>Подумайте о своей больнице:</u>	Совершенно не согласен ▼	Не согласен ▼	Затрудняюсь ответить ▼	Согласен ▼	Полностью согласен ▼	Неприменимо или не знаю ▼
1. Действия руководства больницы показывают, что безопасность пациентов является высшим приоритетом	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
2. Руководство больницы предоставляет адекватные ресурсы для повышения безопасности пациентов	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
3. Похоже, что руководство больницы интересуется безопасностью пациентов только после того, как произойдет неблагоприятное событие	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
4. При переводе пациентов из одного отделения/подразделения в другое важная информация часто упускается из виду	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
5. Во время передачи рабочей смены важная информация об уходе за пациентом часто упускается из виду	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
6. При передаче рабочей смены имеется достаточно времени для обмена всей важной информацией по лечению пациента	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**РАЗДЕЛ G: Вопросы для справки**

1. Как долго Вы проработали в этой больнице?

- а. Менее 1 года
- б. От 1 до 5 лет
- в. От 6 до 10 лет
- г. 11 или более лет

2. Как долго Вы проработали в этой больнице в своем текущем отделении/подразделении?

- а. Менее 1 года
- б. От 1 до 5 лет
- в. От 6 до 10 лет
- г. 11 и более лет

**3. Сколько часов в неделю Вы работаете в этой больнице?**

- а. Неполный рабочий день (менее 40 часов в неделю)
- б. Полная занятость (40 часов в неделю)
- в. Более чем полная нагрузка (переработка)
- г. Помимо работы на полную ставку, я также работаю на другом рабочем месте (например, в другой больнице, центре семейного врача, доме престарелых и т. д.)

**4. Имеете ли Вы непосредственное взаимодействие или прямой контакт с пациентами в Вашей штатной должности?**

- а. ДА, я обычно напрямую общаюсь или контактирую с пациентами
- б. НЕТ, я обычно НЕ общаюсь с пациентами напрямую и не контактирую с ними

**5. Ваши пациенты в основном:**

- Дети
- Взрослые
- Пожилые люди
- Пациенты разного возраста
- я обычно НЕ общаюсь с пациентами напрямую

**РАЗДЕЛ Н: Ваши комментарии**

**Здесь Вы можете оставить любые комментарии о том, как в Вашей больнице делается что-либо, что может повлиять на безопасность пациентов.**

***Благодарим Вас за участие в исследовании!***