



Výsledky ankety - uživatelé NSHNU (3. 12. 2014 sběr dat)



Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Metodika zpracování dat

- Sběr dat – dotazníkové šetření N = 64 respondentů (z 85 PZS – 75,3 %)
- Respondenti se většinou rekrutovali z řad manažerů kvality (53%)
- Pro hodnocení kategoriálních proměnných byly použity absolutní a relativní počty (%)
- Škálové proměnné jsou vyjádřeny pomocí průměru doplněného směrodatnou odchylkou (SD)
- K testování rozdílů ve škálových proměnných mezi skupinami respondentů byly použity neparametrické testové statistiky (Mann-Whitney U test a Kruskal-Wallis H test)
- Otázky 7, 17, 22 a 23 představují likertovské škály skládající se z 6-8 likertovských pětibodových položek. Pro tyto likertovské škály byly vytvořeny souhrnné sumační indexy.
- Vnitřní konzistence (reliabilita) sumačních indexů byla testována pomocí koeficientu Cronbachovo alfa.

Charakteristika respondentů

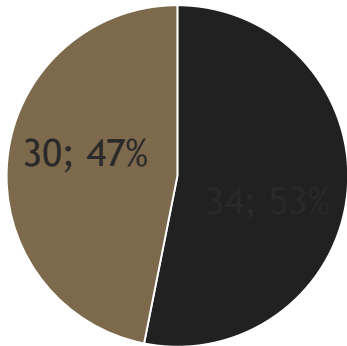
N = 64

Charakteristika		n	%
Věk	Méně než 45 let	34	53.1
	Více než 45 let	30	46.9
Vzdělání	Středoškolské	13	20.3
	Vysokoškolské	51	79.7
Typ nemocnice	Malá nemocnice (do 349 lůžek)	21	32.8
	Střední nemocnice (od 350 do 749 lůžek)	10	15.6
	Velká nemocnice (více než 750 lůžek)	16	25
	LDN (bez omezení počtu lůžek)	4	6.3
	Psychiatrická nemocnice (bez omezení počtu lůžek)	10	15.6
	Jiný (speciální centra)	3	4.7
Pracovní zařazení/pozice	Top management (ředitel, náměstek, hlavní sestra)	23	35.9
	Manažer kvality	34	53.1
	Liniový management (staniční, vrchní sestra)	2	3.1
	Lékař	1	1.6
	Jiná možnost (manažer rizik, vrchní sestra v léčebně)	4	6.3
Doba zapojení do systému	0-2 roky	13	20.3
	3-5 let	39	60.9
	6-8 let	3	4.7
	více než 9 let	1	1.6
	nevím	8	12.5
Typ zapojení	dobrovolné	37	57.8
	povinné	27	42.2

Socio-demografický profil respondentů

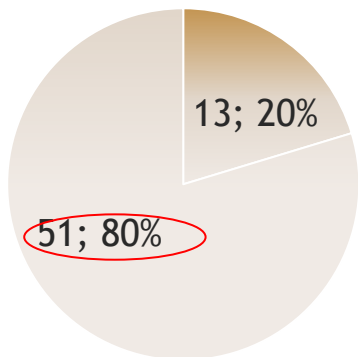
N=64

Věk



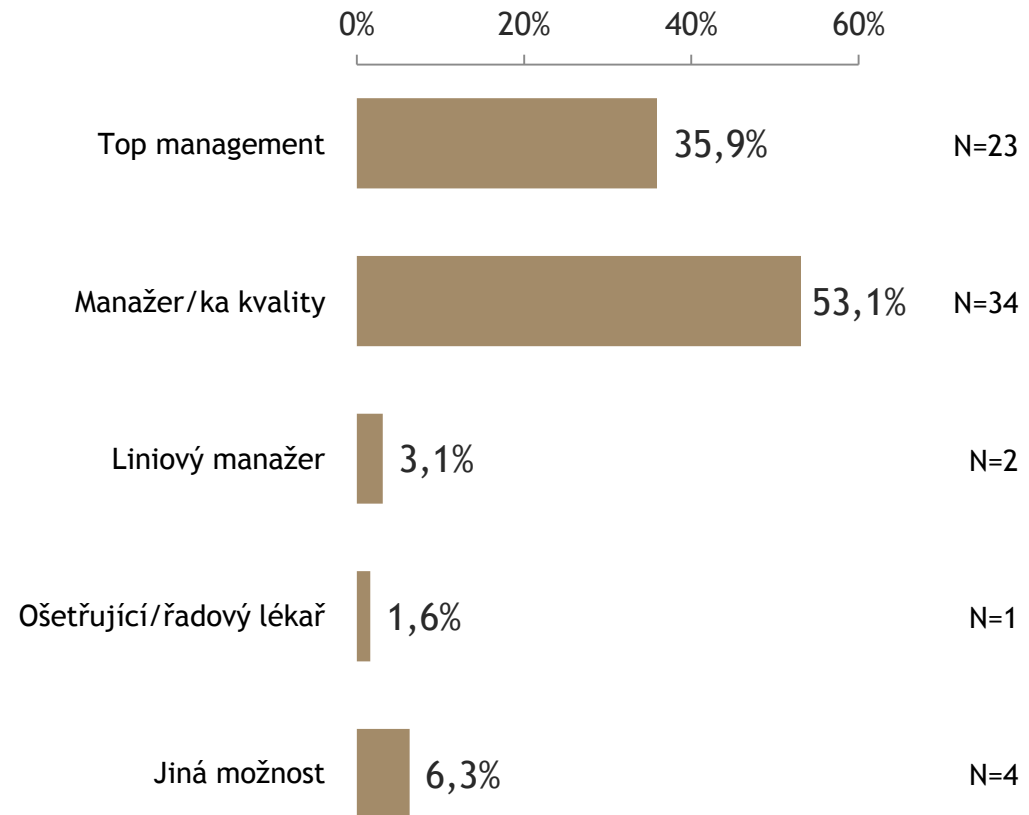
- 45 let a méně
- Více než 45 let

Vzdělání



- Středoškolské
- Vysokoškolské

Pracovní pozice



Profil pracoviště

N=64

Typ zdravotnického zařízení

0% 10% 20% 30% 40%

Malá nemocnice (do 349 lůžek) 32,8% N=21

Střední nemocnice (od 350 do 749 lůžek) 15,6% N=10

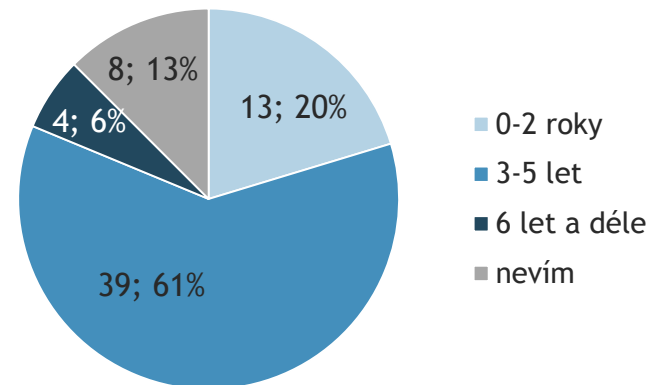
Velká nemocnice (nad 750 lůžek) 25,0% N=16

Nepsychiatrická léčebna (bez omezení počtu lůžek) 6,3% N=4

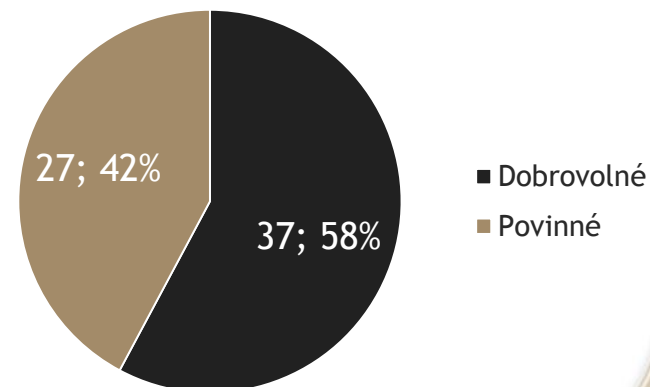
Psychiatrická léčebna (bez omezení počtu lůžek) 15,6% N=10

Jiná možnost 4,7% N=3

Doba zapojení



Způsob zapojení



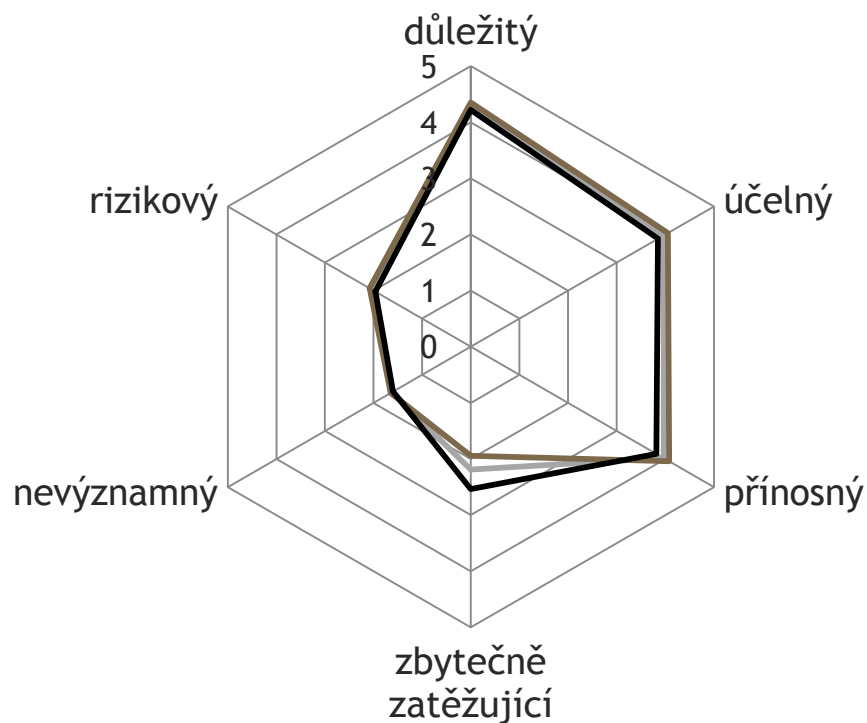
Hodnocení systému NSHNU

N = 64

	1 nejméně významné	2	3	4	5 nej- významnější	Chybějící data	Průměr
Hodnocení systému NSHNU							
Důležitý	1 (1.6%)	1 (1.6%)	8 (12.5%)	22 (34.4%)	32 (50%)	-	4.29
Efektivní, užitečný	1 (1.6%)	6 (9.4%)	12 (18.8%)	20 (31.3%)	25 (39.1%)	-	3.97
Přínosný	3 (4.7%)	6 (9.4%)	11 (17.2%)	14 (21,9%)	30 (46.9%)	-	3.97
Zbytečně zatěžující	24 (37.5%)	17 (26.6%)	11 (17.2%)	8 (12.5%)	3 (4.7%)	1 (1.6%)	2.19
Nevýznamný/nedůležitý	44 (68.8%)	6 (9.4%)	6 (9.4%)	3 (4.7%)	3 (4.7%)	2 (3.1%)	1.63
Rizikový	30 (46.9%)	11 (17.2%)	11 (17.2%)	6 (9.4%)	3 (4.7%)	3 (4.7%)	2.03
Klíčové okolnosti v souvislosti s hlášením a evidencí NU							
Správnou terminologii - definování typů NU	-	2 (3.1%)	4 (6.3%)	11 (17.2%)	46 (71.9%)	1 (1.6%)	4.60
Správnou terminologii - definování závažnosti NU	-	2 (3.1%)	7 (10.9%)	13 (20.3%)	41 (64.1%)	1 (1.6%)	4.48
Nutnost validních dat - objektivní hodnocení situace při NU /stav pacienta, místo vzniku apod./	-	3 (4.7%)	8 (12.5%)	19 (29.7%)	33 (51.6%)	1 (1.6%)	4.30
Sběr informací - aktuální informace o počtu NU	1 (1.6%)	3 (4.7%)	12 (18.8%)	18 (28,1%)	28 (43.8%)	2 (3.1%)	4.11
Sběr informací - přehled výskytu NU v čase (trend)	2 (3.1%)	5 (7.8%)	11 (17.2%)	16 (25.0%)	28 (43.8%)	2 (3.1%)	4.02
Možnost doplnění komentářů	5 (7.8%)	7 (10.9%)	12 (18.8%)	22 (34.4%)	16 (25.0%)	2 (3.1%)	3.60

Hodnocení - význam NSHNU

N=64



— Celkem — Dobrovolné — Povinné

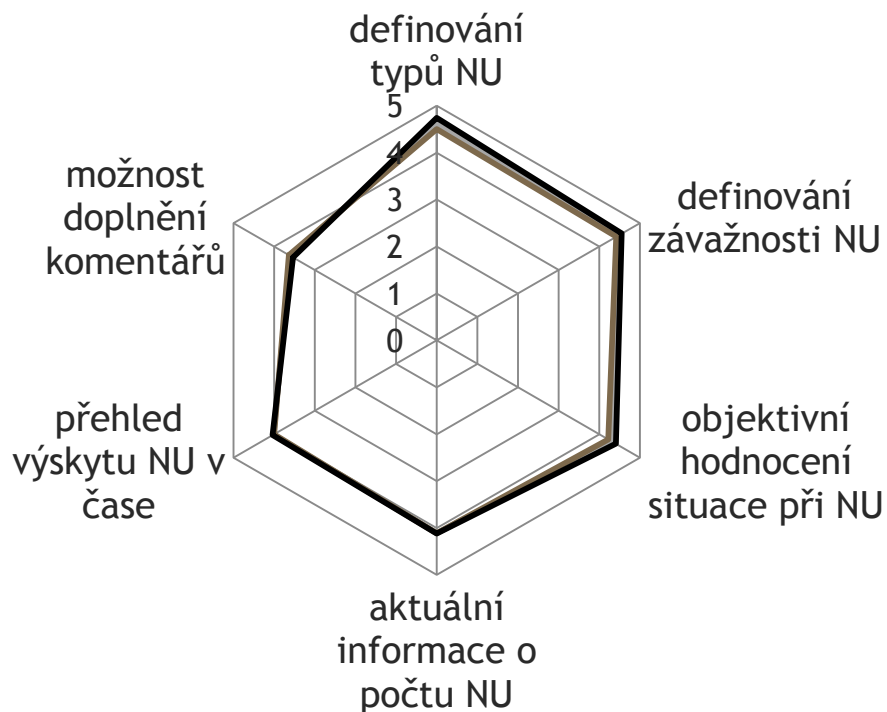
V hodnocení registru NU **není** signifikantní rozdíl mezi respondenty vyplňujícími dobrovolně a povinně.

		Celkové hodnocení průměr (SD)	
Věk	<=45	24.4 (4.0)	N=34
	>45	24.4 (5.1)	N=30
Pracovní pozice	top management	25.1 (3.9)	N=23
	manažer/ka kvality	24.0 (5.1)	N=34
	liniový manažer	25.0 (0.0)	N=2
	ošetřující/řadový lékař	21.0 (0.0)	N=1
	jiná možnost (doplňte)	24.3 (3.1)	N=4
Doba zapojení	0-2 roky	26.0 (3.5)	N=13
	3-5 let	24.5 (4.0)	N=39
	déle než 5 let	16.7 (10.5)	N=4
	neuveдено	24.7 (2.3)	N=8
Zapojení do systému	dobrovolné	24.7 (4.9)	N=37
	povinné	23.9 (3.8)	N=27
Celkem		24.4 (4.5)	N=64

- Celkové hodnocení registru NU se skládá ze 6 položek (3 kladné a 3 záporné, které byly pro potřeby sumačního indexu překódovány).
- Reliabilita tohoto indexu – Cronbachovo alfa=0.759
- Mezi sledovanými skupinami nebyl zjištěn signifikantní rozdíl v hodnocení

Klíčové body systému NSHNU

N=64



— Celkem — Dobrovolné — Povinné

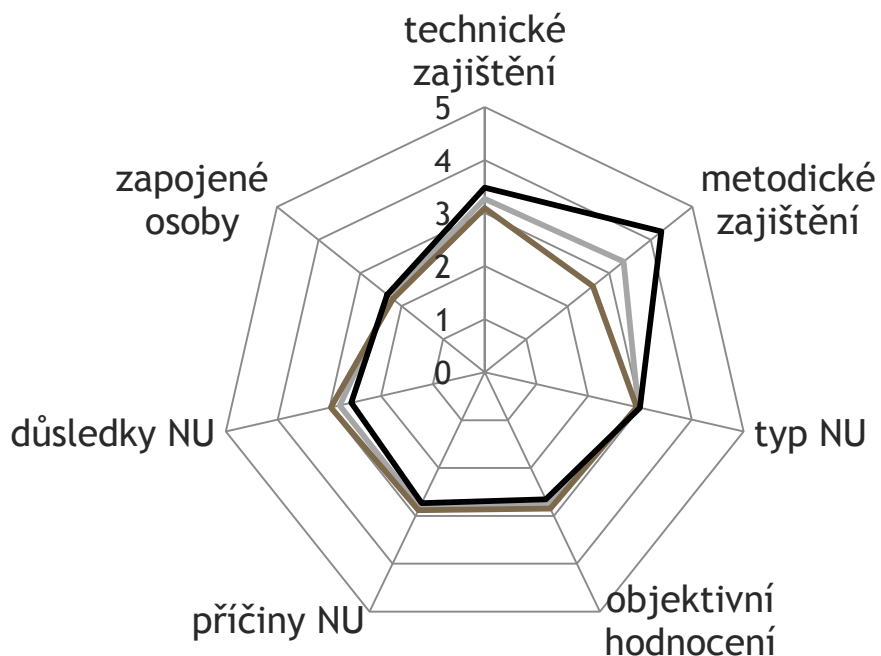
není signifikantní rozdíl mezi respondenty vyplňujícími dobrovolně a povinně.

		Důležitost evidence NU průměr (SD)	
Věk	<=45	24.8 (3.5)	N=34
	>45	25.4 (4.5)	N=30
Pracovní pozice	top management	24.4 (4.7)	N=23
	manažer/ka kvality	25.8 (3.2)	N=34
	liniový manažer	19.0 (0.0)	N=2
	ošetřující/řadový lékař	20.0 (0.0)	N=1
	jiná možnost (doplňte)	27.5 (1.3)	N=4
Doba zapojení	0-2 roky	23.2 (6.2)	N=13
	3-5 let	25.7 (2.9)	N=39
	déle než 5 let	23.3 (5.4)	N=4
	neuveдено	26.0 (3.2)	N=8
Zapojení do systému	dobrovolné	24.9 (4.3)	N=37
	povinné	25.3 (3.5)	N=27
Celkem		25.1 (4.0)	N=64

- Sumační index důležitosti evidence NU vznikl jako suma hodnocení pro 6 oblastí
- Reliabilita tohoto indexu je Cronbachovo alfa=0.765
- Mezi sledovanými skupinami nebyl zjištěn signifikantní rozdíl v hodnocení

Navrhované změny systému HNU

N=64



		Index změn průměr (SD)	
Věk	<=45	20.9 (6.5)	N=34
	>45	19.3 (6.1)	N=30
Pracovní pozice	top management	18.8 (5.6)	N=23
	manažer/ka kvality	22.0 (6.6)	N=34
	liniový manažer	18.5 (0.7)	N=2
	ošetřující/řadový lékař	11.0 (0.0)	N=1
	jiná možnost (doplňte)	17.0 (5.9)	N=4
Doba zapojení	0-2 roky	19.9 (3.6)	N=13
	3-5 let	20.1 (6.8)	N=39
	déle než 5 let	20.8 (7.7)	N=4
	neuveдено	20.4 (7.4)	N=8
Zapojení do systému	dobrovolné	19.5 (5.6)	N=37
	povinné	20.9 (7.2)	N=27
Celkem		20.1 (6.3)	N=64

- Sumační index změn vznikl jako suma hodnocení pro 7 oblastí
- Reliabilita tohoto indexu je Cronbachovo alfa=0.817
- Mezi sledovanými skupinami nebyl zjištěn signifikantní rozdíl v hodnocení

není signifikantní rozdíl mezi respondenty vyplňujícími dobrovolně a povinně.

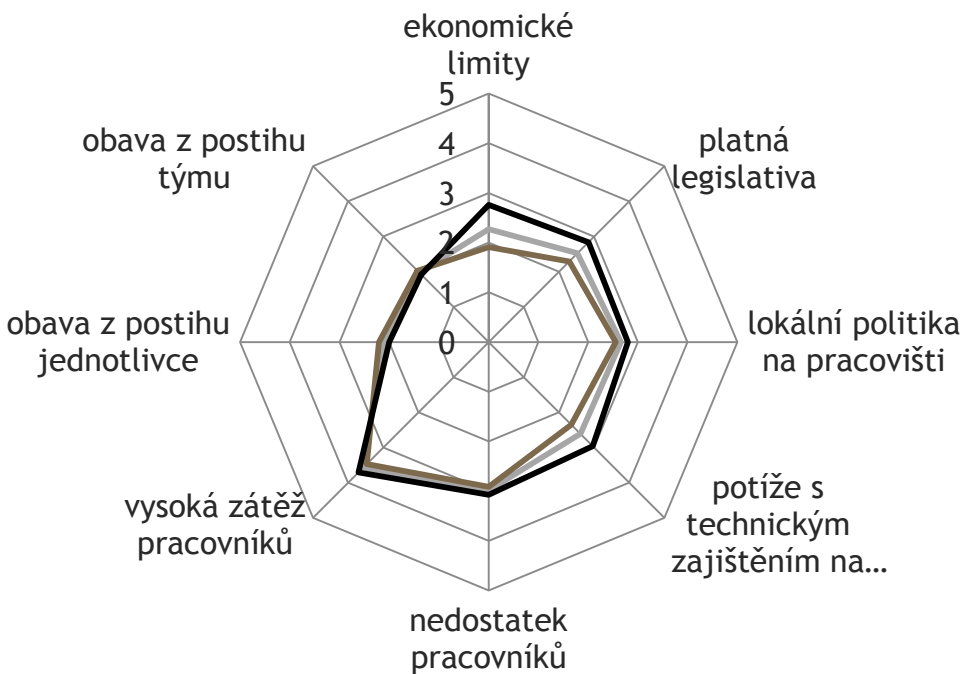
Názor na bariéry v NSHNU a oblasti nutné změny

N = 64

Bariéry	1 nejméně významné	2	3	4	5 nej- významnějš í	Chybějící data	Průměr
ekonomické/finanční limity	26 (40.6%)	9 (14.1%)	12 (18.8%)	6 (9.4%)	6 (9.4%)	5 (7.8%)	2.27
platná legislativa	23 (35.9%)	8 (12.5%)	13 (20.3%)	4 (6.3%)	11 (17.2%)	5 (7.8%)	2.53
lokální politika na pracovišti	19 (29.7%)	11 (17.2%)	10 (15.6%)	9 (14.1%)	10 (15.6%)	5 (7.8%)	2.66
potíže s technickým zajištěním na pracovišti	13 (20.3%)	20 (31.3%)	12 (18.8%)	5 (7.8%)	9 (14.1%)	5 (7.8%)	2.61
nedostatek pracovníků	10 (15.6%)	18 (28.1%)	10 (15.6%)	9 (14.1%)	14 (21.9%)	3 (4.7%)	2.98
vysoká zátěž pracovníků	1 (1.6%)	8 (12.5%)	24 (37.5%)	11 (17.2%)	17 (26.6%)	3 (4.7%)	3.57
obava z postihu jednotlivce	27 (42.2%)	13 (20.3%)	10 (15.6%)	3 (4.7%)	6 (9.4%)	5 (7.8%)	2.12
obava z postihu týmu	31 (48.4%)	9 (14.1%)	12 (18.8%)	3 (4.7%)	4 (6.3%)	5 (7.8%)	1.98
Oblasti s potřebou změny							
technické zajištění a podpora	9 (14.1%)	9 (14.1%)	17 (26.6%)	7 (10.9%)	18 (28.1%)	4 (6.3%)	3.26
metodické zajištění a podpora	10 (15.6%)	10 (15.6%)	7 (10.9%)	15 (23.4%)	18 (28,1%)	4 (6.3%)	3.35
obsahové změny - typ NU	8 (12.5%)	18 (28.1%)	14 (21.9%)	8 (12.5%)	12 (18,8%)	4 (6.3%)	2.96
obsahové změny - objektivní hodnocení pacienta, situace	13 (20.3%)	16 (25%)	8 (12.5%)	16 (25%)	6 (9.4%)	5 (7.8%)	2.76
obsahové změny - příčiny NU	9 (14.1%)	16 (25%)	17 (26.6%)	11 (17.2%)	6 (9.4%)	5 (7.8%)	2.81
obsahové změny - důsledky NU	9 (14.1%)	16 (25%)	16 (25%)	14 (21.9%)	4 (6.3%)	5 (7.8%)	2.80
obsahové změny - zapojené osoby	1 (1.6 %)	-	-	-	-	-	2.27

Bariéry využívání systému

N=64



— Celkem — Dobrovolné — Povinné

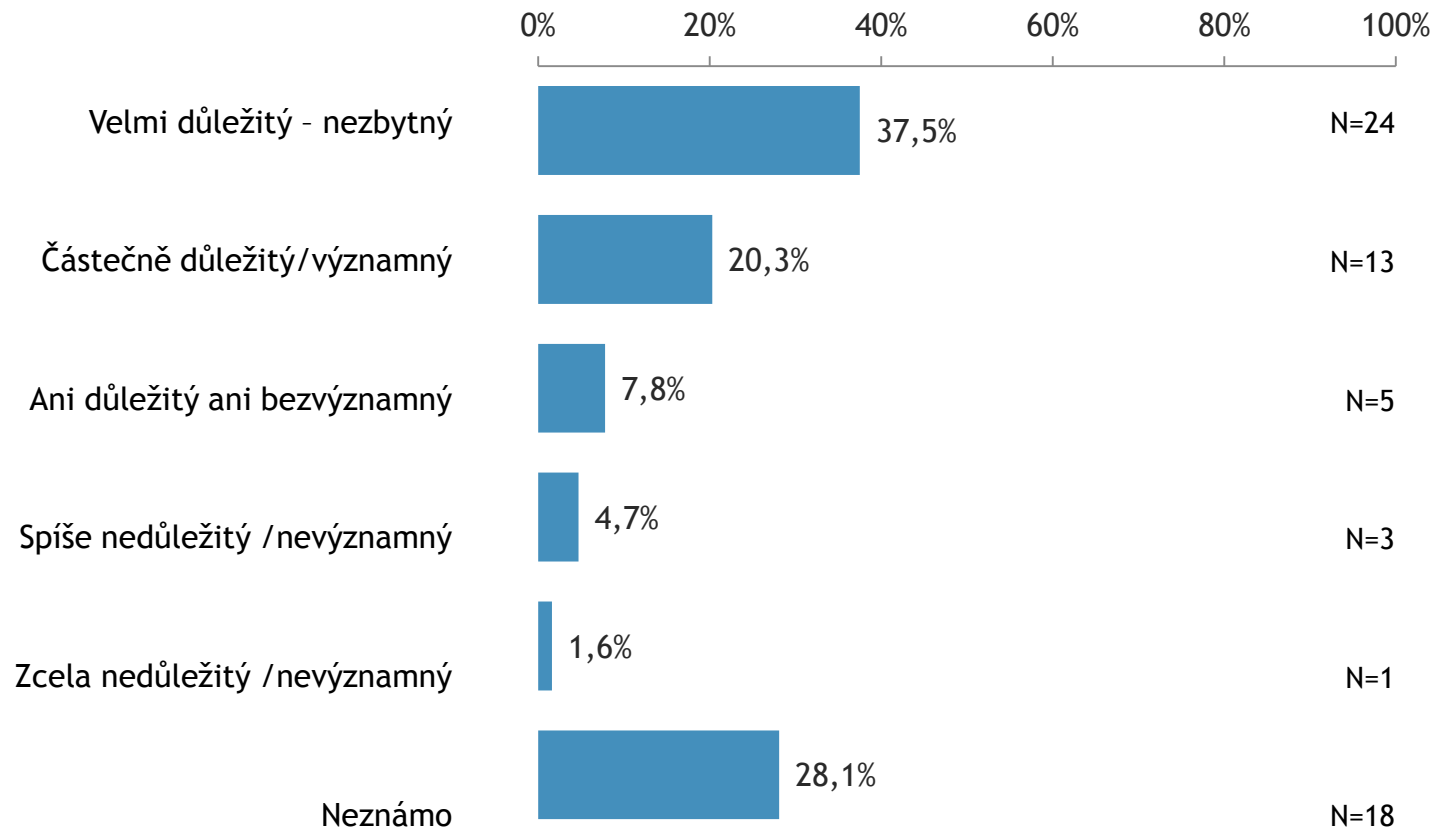
není signifikantní rozdíl mezi respondenty vyplňujícími dobrovolně a povinně.

		Index změn průměr (SD)	
Věk	<=45	21.9 (6.1)	N=34
	>45	19.1 (6.7)	N=30
Pracovní pozice	top management	18.5 (6.3)	N=23
	manažer/ka kvality	21.9 (6.6)	N=34
	liniový manažer	22.0 (4.2)	N=2
	ošetřující/řadový lékař	26.0 (0.0)	N=1
	jiná možnost (doplňte)	20.8 (6.2)	N=4
Doba zapojení	0-2 roky	24.6 (8.0)	N=13
	3-5 let	19.5 (5.8)	N=39
	déle než 5 let	16.3 (4.0)	N=4
	neuveдено	22.4 (5.6)	N=8
Zapojení do systému	dobrovolné	19.7 (6.0)	N=37
	povinné	21.8 (7.0)	N=27
Celkem		20.6 (6.5)	N=64

- Sumační index změn vznikl jako suma hodnocení pro 8 oblastí
- Reliabilita tohoto indexu je Cronbachovo alfa=0.741
- Mezi sledovanými skupinami nebyl zjištěn signifikantní rozdíl v hodnocení

Význam slovního popisu v hlášení NU

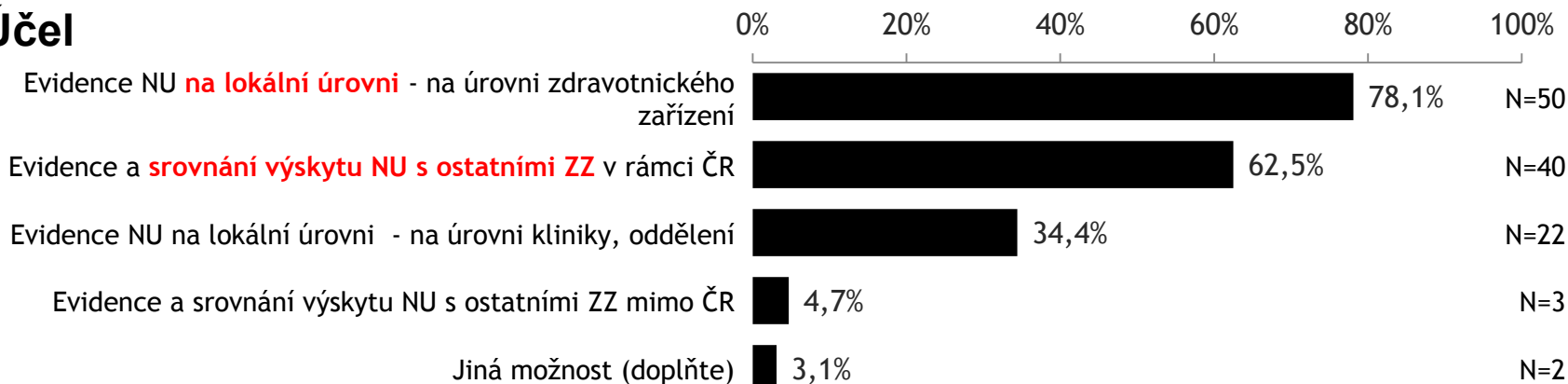
N=64



Užívání systému a frekvence srovnání

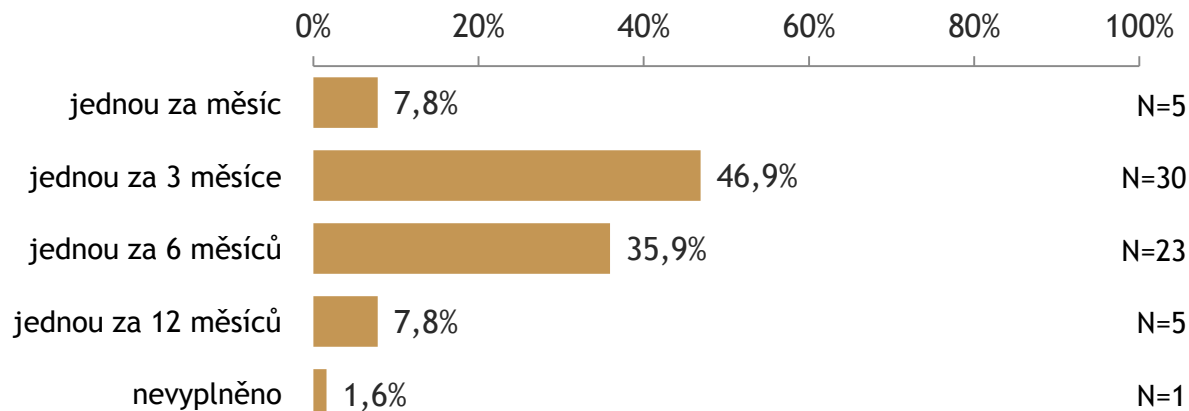
N=64

Účel



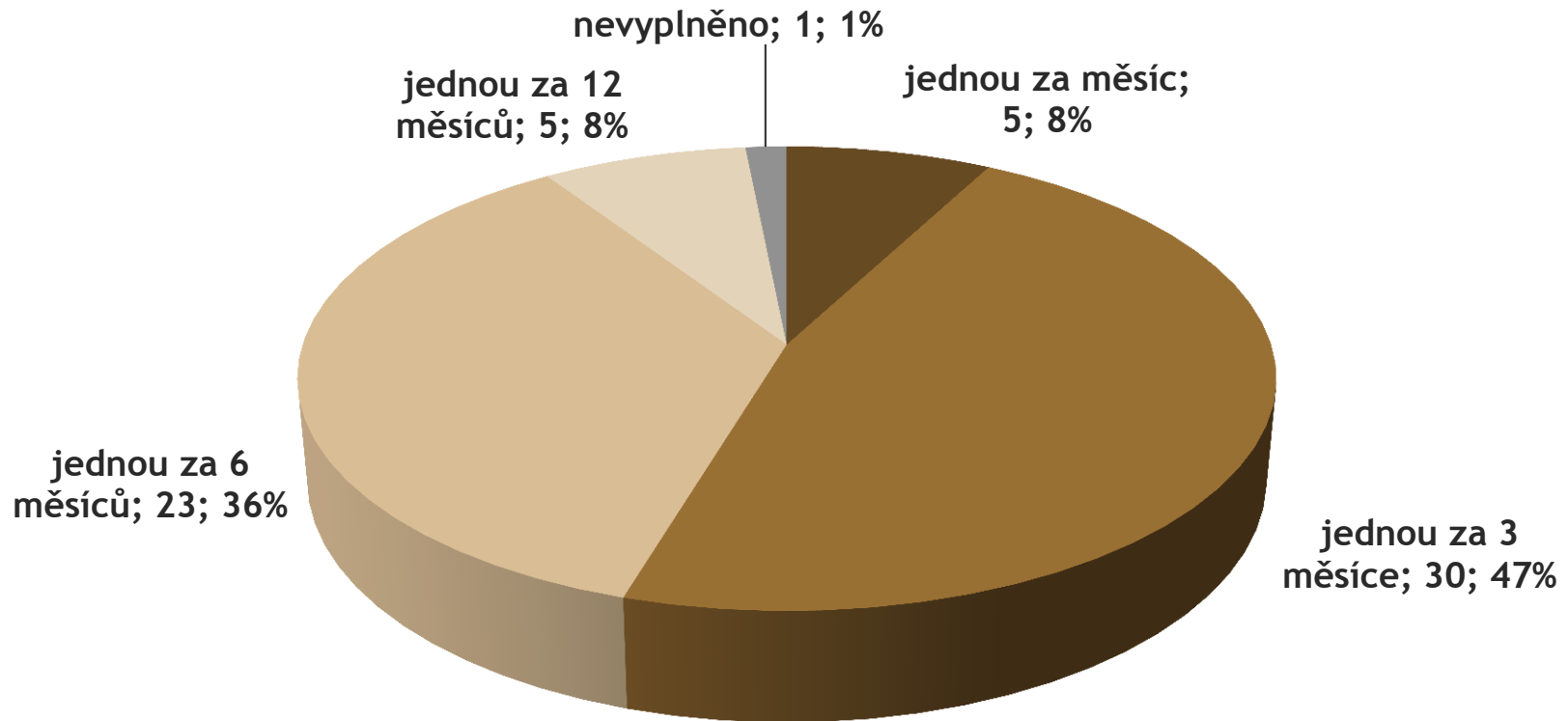
Možno více odpovědí

Preferovaná frekvence



Preferovaná frekvence souhrnných informací o evidenci NU

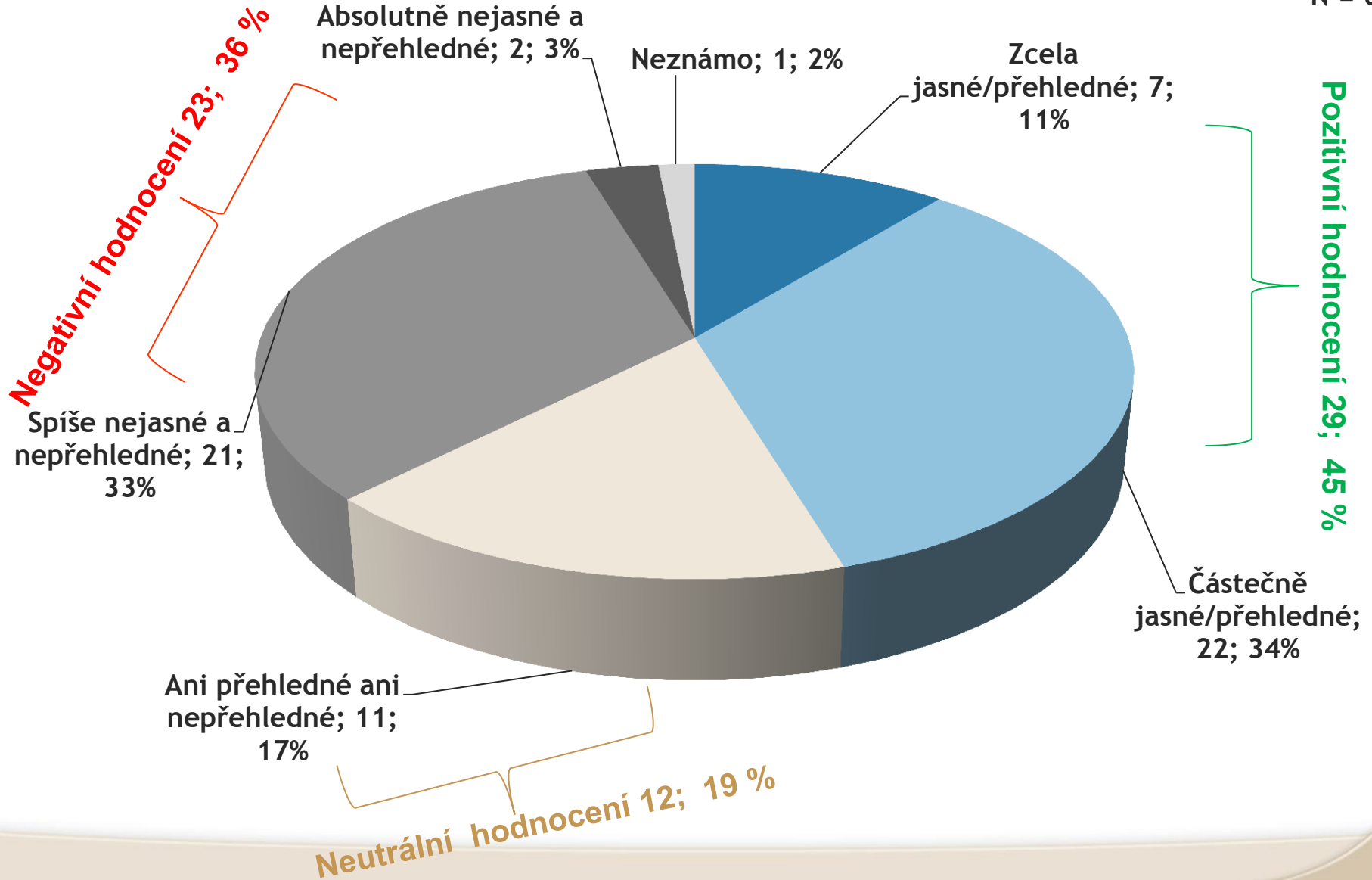
N = 64



Toto je duplicitní – zdůraznění na možnost flow data – u denominátorů

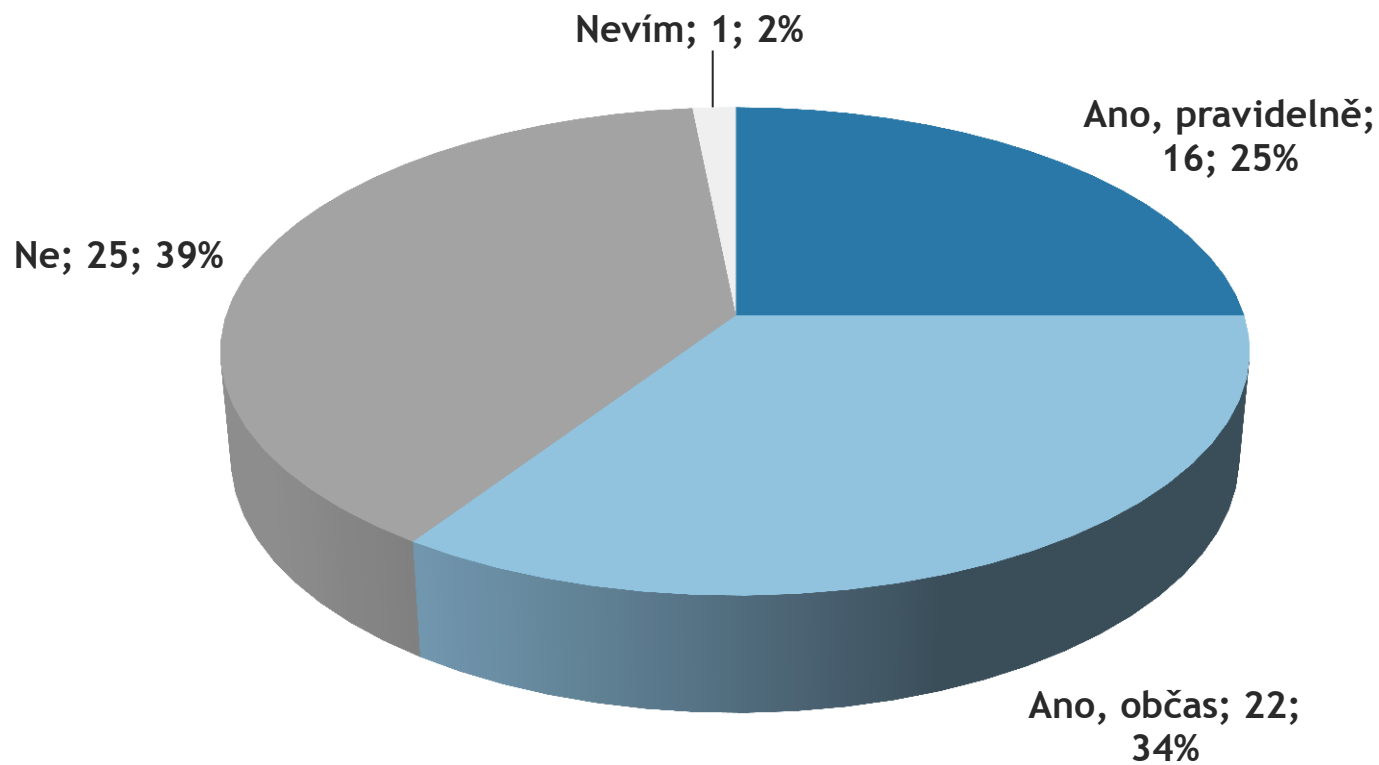
Názor na informace poskytované v rámci benchmarkingu - přehlednost a jasnost

N = 64



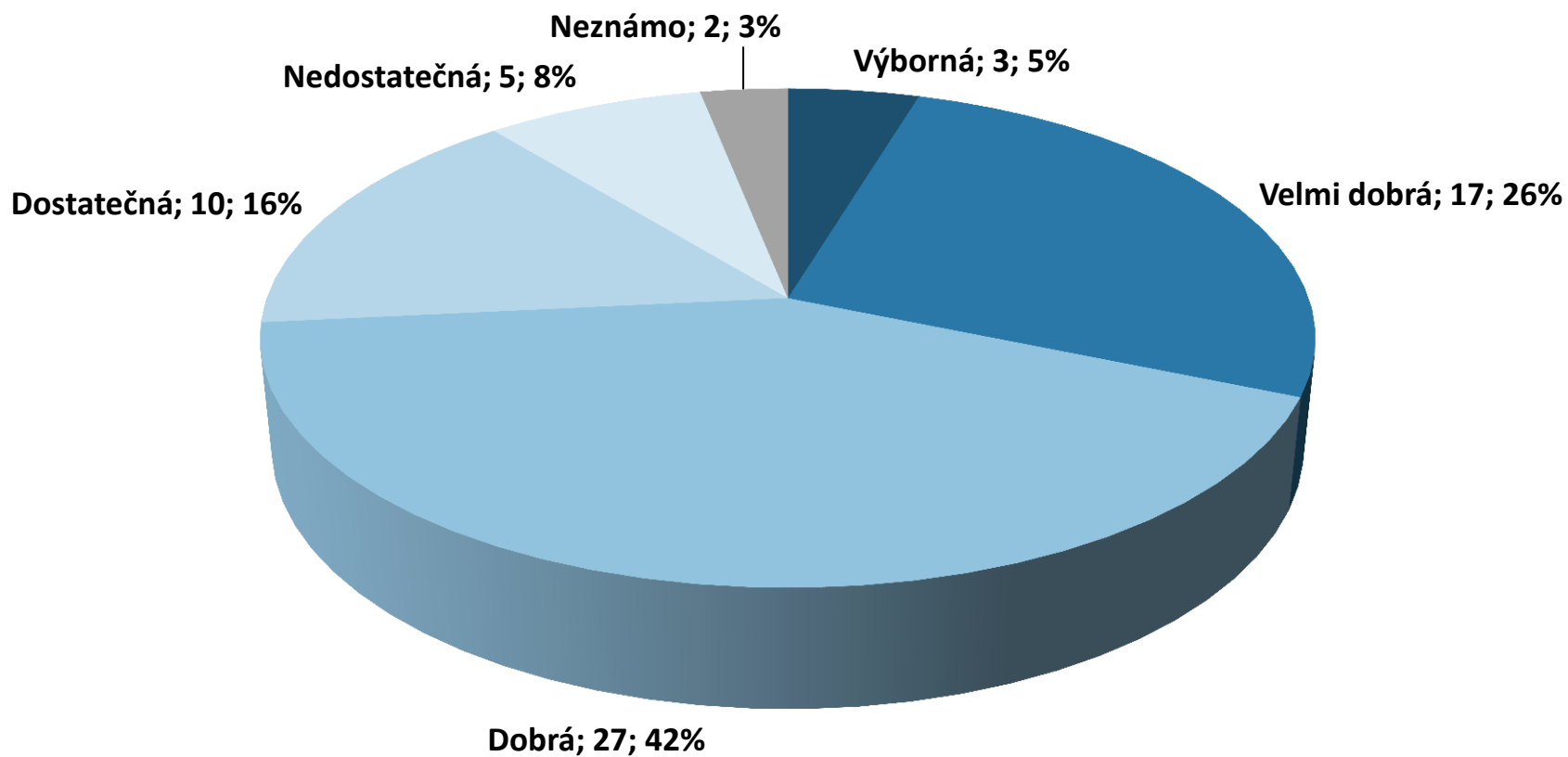
Frekvence využívání informací o evidenci NU dostupných v rámci benchmarkingu

N = 64



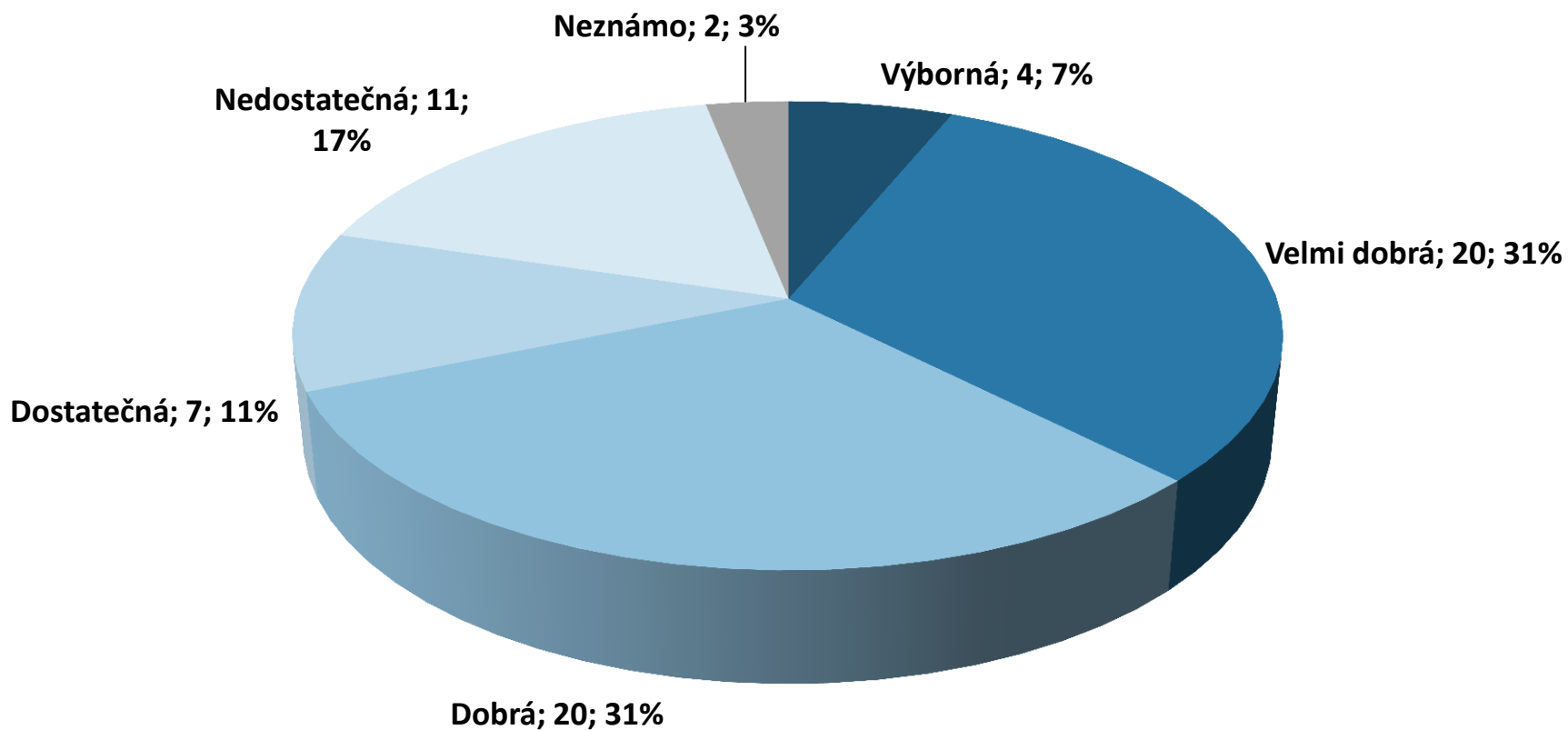
Hodnocení metodické podpory v oblasti technického zajištění hlášení a evidence NU

N = 64



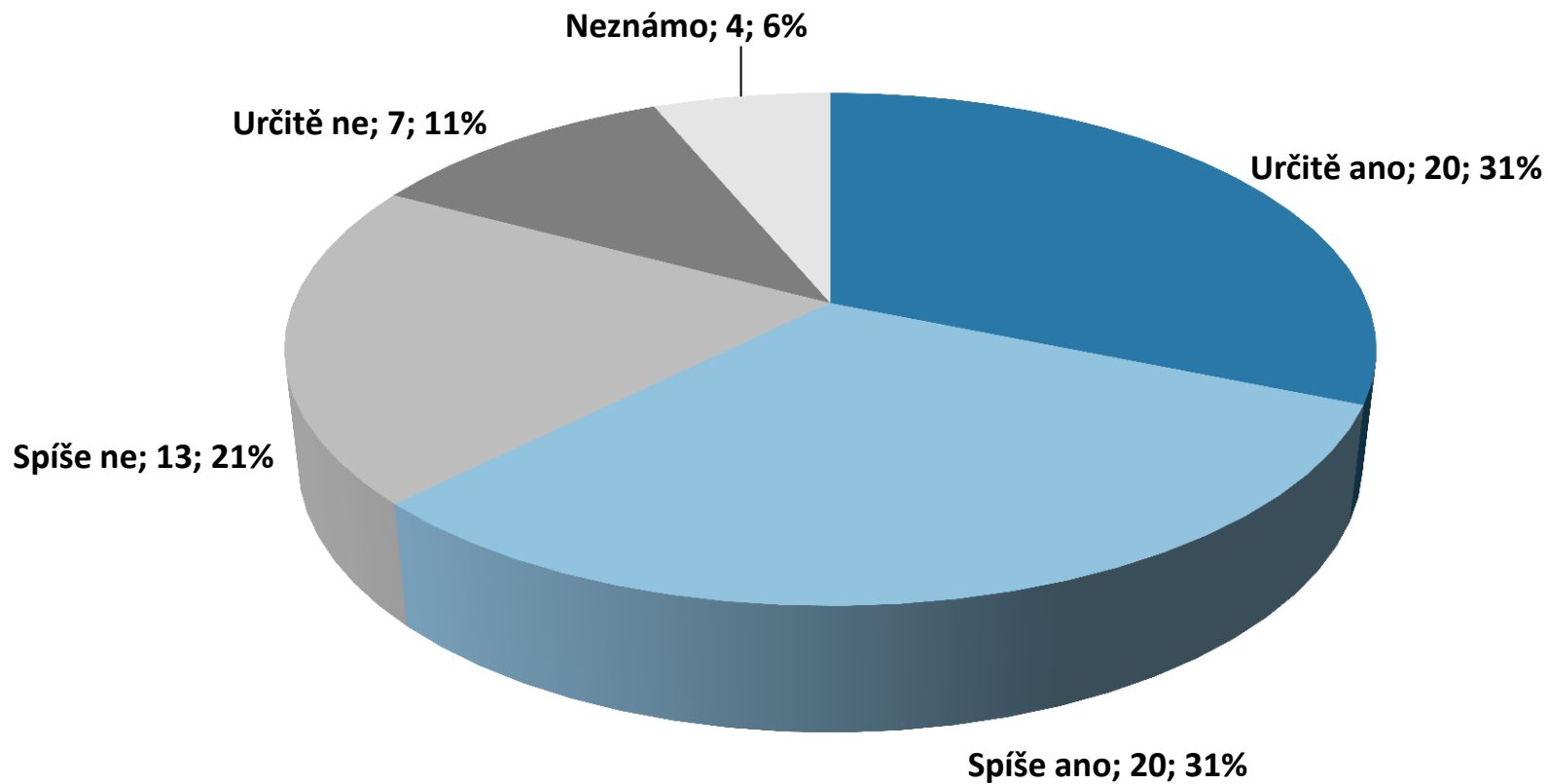
Metodická podpora v oblasti odborného zajištění hlášení a evidence NU

N = 64



Zájem o terénního metodika

N = 64





Závěr - anketa

- ☑ Za **efektivnější** považují systém respondenti z déle zapojených PZS ($p = 0,005$)
- ☑ Významnější metodickou podporu vyžadují povinně zapojení PZS ($p < 0,0001$)
- ☑ Problém s technickým zajištěním častěji deklarovali respondenti z PZS zapojených dobrovolně ($p = 0,053$)
- ☑ Bariéru v podobě nedostatku pracovníků častěji uváděli mladší respondenti ($p = 0,013$)