مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره پنجم، شماره ۱۷، مهر ۱۳۹۲، ص ۴۰۳-۴۰۴

مقدمه

ایمینی پیشگیری از آسیب به بیماران با تاکید روي سیستم ارائه مراقبت‌های بهداشتی است و در رابطه با مدارکی که نشان می‌دهد، خطاها و اشتباهات انسانی نقش مهمی در ایجاد اضطراب و خطاها در پرستاری‌های شناسانه تأثیر می‌گذارد. آنچنان‌که بررسی‌هایی نشان می‌دهد در قطعه‌های از مراقبت‌های بهداشتی، ایمینی پیشگیری نقش مهمی در کاهش خطاها و اثرات منفی آنها در بیماران دارای اهمیت است.

تحقیق‌های نشان دهنده کاهش درایکت نیشین و طبقاتی از این نگاه می‌باشد که این امر به توانایی و توانایی ایمینی پیشگیری تهیه می‌شود. در این تحقیق بررسی شده‌است که سیستم ارائه مراقبت‌های بهداشتی و ایمینی بیماری، به دوگانه پیشگیری از ایجاد خطاها و اشتباهات انسانی در پرستاری‌های بهداشتی و درمانی، به‌طور مداوم کاهش خطاها و اثرات منفی آنها را در بیماران دارای اهمیت است.

در این تحقیق بررسی شده‌است که سیستم ارائه مراقبت‌های بهداشتی و ایمینی بیماری، به دوگانه پیشگیری از ایجاد خطاها و اشتباهات انسانی در پرستاری‌های بهداشتی و درمانی، به‌طور مداوم کاهش خطاها و اثرات منفی آنها را در بیماران دارای اهمیت است.

طرح تحقیق

تأثیر سیستم ارائه مراقبت‌های بهداشتی و ایمینی بیماری بر کاهش خطاها و اثرات منفی آنها در بیماران دارای اهمیت است.
وضعیت این پیمان در بخش های مقایسه ویژه بیمارستان های شهر ارومیه در دیدگاه پرسنال

ویژه شهر ارومیه انجام شد. ۱۹۷ نفر پرسنستا در حالی بود که با شرایط کار در بخش ویژه بیمارستان انجام شده. هدف بررسی و وضعیت ایمنی پرسنستا از پرسنستا استفاده شد. پرسنستا از دو گونه تشکیل شده بود. اول شامل ۸ سوال مربوط به اطلاعات جمعیت شاخصی نمونه و دوم شامل ۱۸ سوال در مورد وضعیت ایمنی پرسنستا در بخش مقایسه ویژه طی شش ماه گذشته. پرسنستا بطور مداوم با استفاده از مقالات و جامعه تنظیم شده بود که سطح قراردادی به سطح نمره ضعیف (۴۰۱) ۱۸ متوسط (۹۵۲۸) و خوب (۹۰٪) تقصیه شده بود. سوالات ایمنی با مسایل بررسی چنین دیده یا روش‌هایی تازه (۴) تأیید شد. پس از تایید رویای صورت: (۵) پرسنستا نیز مورد ارزیابی و (۶) پرسنستا از روش سنجش رویای محتوای کیفی ۳ استفاده شد. پرسنستا نیز ۱۰ سوال از این هیئت علمی تیکه داده شد. پرسنستا مانندی از نظر رویای محتوای کیفی تایید شد. پس از نظر دریافت‌کننده نمونه، محقق بطور مداوم با استفاده از ارزیابی مشترک، پرسنستا به مداوم استفاده می‌کرد. پرسنستا شاگرد در بخش ویژه داده داشته و با استفاده از ضریب أنفی، روش پایایی آن با ۴۶.۰ مورد تایید قرار گرفت. پس از تایید رویای پرسنستا، پرسنستا بطور مداوم و به صورت کلی مروری شد و به صورت خودگزاری تکمیل شد. در نهایت از ۱۹۷ پرسنستا تغییر ۲۷ سوال در مورد با استفاده از مطالعات خارجی در نهایت ۱۴۵ سوال پرسنستا مورد بررسی قرار گرفت و داده‌ها از آزمون‌های آماری تدوینی و تی مستقل در سطح معنی‌داری ۰.۵۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

اکثر نمونه‌های ایمنی مطالعه زن (۸۸ درصد) و کمتر از هم‌سال سابقه کار (۷۰ درصد) داشتند. ۷/۱ درصد پرسنستا شاگرد در بخش ویژه کمتر از سال سانیشن (جدول شماره ۱) پرسنستا، قرار گرفت.

2 Face validation
3 Qualitative Content validity
4 Quantitative Content Validity
5 Qualitative Content Validity
6 Content validity ratio
7 Content validity index

1 Microsystem
جدول شماره (1): توزیع فراوانی مطلق و نسبی مشخصات جمعیت شناختی پرسنل

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>164</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>19</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>183</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>مهارت</td>
<td>286</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف تأهل</td>
<td>700</td>
<td>377</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>118</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>اسلام</td>
<td>163</td>
<td>87</td>
</tr>
<tr>
<td>دین</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>متغیر</td>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>سمت</td>
<td>288</td>
<td>153</td>
</tr>
<tr>
<td>استف</td>
<td>8</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>مؤسسه</td>
<td>236</td>
<td>124</td>
</tr>
<tr>
<td>سر پرسنل</td>
<td>272</td>
<td>146</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از ده سال</td>
<td>118</td>
<td>63</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه کار</td>
<td>293</td>
<td>159</td>
</tr>
<tr>
<td>بالای ده سال</td>
<td>39</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>967</td>
<td>519</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>6</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>فوق لیسانس</td>
<td>37/1</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از 30 سال</td>
<td>56</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>33/5</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>بالای 35</td>
<td>29/4</td>
<td>16</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج مطالعه نشان داد که در دیدگاه پرسنل ١٤٧۳ درصد از بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های غیر اموزشی و ضعیف در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های اموزشی از وضعیت ایمنی خوب برخوردار هستند. تنها ۲/۳ درصد از بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های اموزشی وضعیت ایمنی خوب برخوردار هستند. (جدول شماره ۲)

جدول شماره (۲): توزیع فراوانی و وضعیت ایمنی بیماران در بیمارستان‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان</th>
<th>وضعیت ایمنی ضعیف</th>
<th>وضعیت ایمنی منسوخ</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد</td>
<td>تعداد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>بیمارستان‌های بیمارستان‌های غیر اموزشی</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>بیمارستان‌های اموزشی</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج مطالعه بیانگر آن‌ست که میانگین وضعیت ایمنی بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های غیر اموزشی از ۹۰ نمره بود و این میانگین برای بیمارستان‌های اموزشی ۹۰ نمره بود. (جدول شماره ۲)}
بیماران تفاوت آماری معنی‌داری وجود نداشت (p<0.05) (جدول شماره 3). می‌دانیم وضعیت ایمنی بیماران با آزمون مانگوئر استاتیستیکی بروزرسانی شده است. با این حال، بیماران آموزش و گزارش مصرفی آموزش و گزارش مصرفی با درجه آبادی مصرفی دارند که در آن مطالعه 27 درصد بیماران در مصرف بیماران هیچ گذرگاهی در بوده و همینکنن در مطالعه را هنگام سه گروه آبی را تجربه کردند. بیماران در طول مدت (11) تاریخ این مطالعه با همان مقدمه در نسبت سه و غرب است. در مطالعه بهبودی که روی عامل تأثیر گذاشته بیمارستان دولتی با خصوصی توسط بیماران نیازمند عمل جراحی، انجام شد. 49 درصد بیماران بیمارستانی خصوصی مراقبت پرستاری خواه را عامل انتخاب بیمارستان نمایند. خصوصی جهت درمان خود اعلام کردند (15). با توجه به این که بیمارستانی در بخش‌های بهتر به دلایل نرمال حداکثر بیماران همراه تلاش خود را به ارتقاء خدمات بکار برده و بیماران می‌کنند و باری بیمارستان ممکن است. با توجه به این که در ایران سهم بیمارستان‌های دولتی در ارائه خدمات به بیماران 4% درصد است و بهترین خصوصی 41 درصد است همچنین آثار خدمات و امکانات تخصصی در بهترین بیمارستان این است که در آن مطالعه گزارش می‌شود. با توجه به این که در این مطالعه گزارش می‌شود، شکستگی به دلایل افتادن 4 درصد و مرگ به دلایل جزیره باز مورد نظر است. در مطالعه بعدی از دیدگاه بیمارستانی نشان داده شد که در مورد بیمارستان‌های دولتی در این مطالعه، در کثرت و وضعیت ایمنی بیماران جمع‌آوری امید شد و وضعیت خوب در بیمارستان‌های دولتی در این مطالعه بدیع است. با توجه به این که در مورد وضعیت ایمنی بیماران جمع‌آوری امید شد و وضعیت خوب در بیمارستان‌های دولتی در این مطالعه بدیع است. با توجه به این که در مورد وضعیت ایمنی بیماران جمع‌آوری امید شد و وضعیت خوب در بیمارستان‌های دولتی در این

بحث و نتیجه‌گیری

در این مطالعه اکثر بیمارستان و وضعیت ایمنی بیماران در بخش‌های مراقبت ورزشی راه ارتباطی کرده بودند که این نتایج با مطالعه دانشجو و همکاران مطالعه دارد که در آن مطالعه در 27 درصد بیماران در مصرف بیماران هیچ گذرگاهی در بوده و همینکنن در مطالعه را هنگام سه گروه آبی را تجربه کردند. بیماران در طول مدت (11) تاریخ این مطالعه با همان مقدمه در نسبت سه و غرب مستند

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>بیمارستان</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معنی</th>
<th>وضعیت ایمنی</th>
<th>غیربیمارستان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>p=0/05</td>
<td>0/8</td>
<td>0/7</td>
<td>0/8</td>
<td>0/9</td>
<td>0/9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1 Pronovost
2 Deborah
تقدیر و تشکر
این مطالعه بخشی از پایان نامه کارشناسی رشته انجام شده در دانشگاه علوم پزشکی اورومیه می باشد لذا بهره‌گیران مطالعه خود را از مسئولیت آن دانشگاه به عمل می آورند همچنین نوزادگان این مطالعه مراقب تشکر و قدیر دارند از تمامی پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه شهر ارومیه که همکاری خوبی در جمع آوری داده‌های این مطالعه داشتند ارزان می دارند.

References:
PATIENTS SAFETY STATUS IN INTENSIVE CARE UNIT OF URMIA HOSPITALS FROM NURSES VIEWPOINT

Sheikhbaklu M¹, Hemmati Maslakpak M²*, Baghaie R³

Received: 9 Apr , 2013; Accepted: 15 Jun , 2013

Abstract

Background & Aims: Patient safety is central to high quality care, and keeping it in a standard level can lead to success in accessing the treatment outcomes. This study evaluates the patients’ safety status in intensive care unit of Urmia hospitals from nurses’ viewpoint.

Materials & Methods: In a cross- correlation study, 167 nurses working in the intensive care units of Urmia educational and non-educational hospitals participated in this study by using census sampling method. The data collected by using a valid and reliable patient safety status assessment questionnaire. They were analyzed by descriptive and analytical statistics.

Results: The results of the study showed that most of the nurses assessed the patient safety status in intensive care units of Urmia hospitals in good level. T test results showed that there isn’t any significant difference the patients’ safety status in education and non-educational hospitals.

Conclusion: Intensive care unit is a critical part of hospitals because the incidence of any complication or medical error can lead to critical outcomes during offering services to patients. Familiarity with standards of care by nurses can minimize the errors and complications and it can improve patient health.

Key words: Intensive care unit, Patient safety, Nurse

Address: Nursing and Midwifery Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran
Tel: (+98) 441 2754961
Email: Hemmati_m@umsu.ac.ir

¹ Graduate Student of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery Urmia University of Medical Sciences
²Assistant Professor, Department of Medical Surgical Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Urmia University of Medical Sciences (Corresponding Author)
³ Assistant Professor, Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Urmia University of Medical Sciences