

护士患者安全胜任力的研究进展

范静¹, 李琳琳¹, 杨婧¹, 任冬梅¹, 赵莉² (通信作者*)

(1. 川北医学院附属医院, 四川 南充 637000; 2. 川北医学院护理学院, 四川 南充 637000)

摘要: 安全是医疗护理质量的首要问题和最基本要求。本文对护士患者安全胜任力的研究进展进行大致综述, 阐述了护士患者安全胜任力的框架、评估工具、现状等并提出了预防措施。通过提高护士患者安全胜任力, 可以有效保障患者的健康。

关键词: 护士; 患者安全胜任力; 研究进展

中图分类号: R47

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.037.009

本文引用格式: 范静, 李琳琳, 杨婧, 等. 护士患者安全胜任力的研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(037): 49-54.

Advances in Research on Nurse Patient Safety Competency

FAN Jing¹, LI Lin-lin¹, YANG Jing¹, REN Dong-mei¹, ZHAO Li^{2*}

(1. Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan 637000; 2. Nursing College of North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan 637000)

ABSTRACT: Safety is the primary issue and the most basic requirement for quality of medical care. This paper provides a general review of the progress of research on nurse patient safety competency, examines the framework, assessment tools, and current status of nurse patient safety competency and proposes preventive measures. By improving nurse patient safety competency, the health of patients can be effectively protected.

KEY WORDS: nurse; patient safety competence; research progress

0 引言

患者安全是医疗卫生领域的永恒主题, 也是全世界面临的一个严重的公共卫生问题。据调查, 医疗差错位列于美国患者死因的第三位^[1]。在高收入国家, 约10%的病人在医院接受护理时受到了由一系列不良事件造成的伤害, 其中近50%被认为是可以预防的。在8个低收入和中等收入国家的26家医院中, 不良事件发生率约为8%, 而83%的不良事件是可以预防的, 严重的不良事件会造成30%的患者死亡^[2]。随着社会的进步, 护理专业不断发展, 护士已成为占比最大的专业卫生人员群体, 在平时的工作中, 与患者接触最为密切, 在保障患者安全方面承担着重要的责任^[3]。有研究表明, 拥有更高水平的患者安全胜任力

的护士, 其安全行为水平也越高^[4]。护士作为临床工作中的一线人员, 应该具备良好的患者安全胜任力, 才能保障患者安全和护理质量, 减少不良事件的发生^[5]。近年来, 患者安全胜任力日益受到关注与重视, 本文就患者安全胜任力的相关研究作一综述, 为后续我国开展相关研究提供参考。

1 患者安全胜任力的相关概念

1.1 患者安全

患者安全理念于1999年提出后, 逐步引起了全世界医疗卫生行业的关注。2009年, 世界卫生组织将患者安全定义为把与医疗相关的不必要的伤害减少到可接受最低程度的风险控制过程^[6], 目前我国大多数研究采用的是该概念。

基金项目: 南充市社科项目 (NC2019C024)。



1.2 胜任力

国内外学者对胜任力的解释稍有不同。目前,采用最多的是1993年美国心理学家Spencer提出的定义,是指能将某一工作中有卓越成就者与普通者区分开来的个人深层次特征,它可以是动机、特质、自我形象、态度或价值观、某领域知识、认知或行为技能等任何可以被可靠测量或计数的并且能显著区分优秀与一般绩效的个体特征^[7]。

1.3 患者安全胜任力

不同学者对其定义稍有不同,国外大多从知识、技能、态度三方面来进行探讨,由于研究背景和对象的不同,有的学者也强调了个人动机和特质也属于该能力范畴中^[8]。综上所述,患者安全胜任力是指医护人员将与医疗相关的不必要伤害减少到可接受的最低程度的风险控制过程中具备的能力。

2 患者安全胜任力的框架

国外关于患者安全胜任力研究开始较早,且相对来说较为成熟,加拿大、美国、韩国、澳大利亚等国纷纷提出了符合自身国情的安全胜任力框架,其侧重点有所不同。加拿大的患者安全胜任力框架从知识、技能和态度三要素出发,组成安全文化、有效沟通、优化人员与环境因素、管理安全风险、团队合作、对安全不良事件进行识别、反应及报告6个胜任领域^[9]。该框架的适用性比较强,目前已逐渐延伸到其他国家,为其他多个国家患者安全胜任力框架的建立、测评以及安全教育等研究工作的开展提供了指导和参考依据。美国护理学院学会和美国北卡罗来纳大学教堂山分校护理学院联合编制了美国护理质量和安全教育框架,其中分为两个水准—执业前和高级护理实践。他们较为重视护理学生的患者安全胜任力教育,致力于患者安全胜任力课程的开发及改革,已经将患者安全胜任力融入到美国各层次的护理教育中^[10]。韩国的患者安全胜任力框架从

知识、技能、态度3个维度来进行评价^[11]。澳大利亚制定的框架,主要从知识和技能2个维度来进行患者安全胜任力的评价,针对的群体主要是护理学生^[12]。

2013年,郭颖达提出了适用于我国的安全胜任力框架,该研究以胜任力内涵为依据,构建了患者安全认知与技能、患者安全态度两个维度,其中,患者安全认知与技能维度包括了7个胜任领域、22项胜任力,患者安全态度维度包含了10项条目^[13]。该框架主要面向的人群为护理专业的学生以及刚入职的护士,可为护理院校及以临床新护士的安全教育和岗位培训提供指导与依据,还可为后续患者安全胜任力量表的研制打下基础。但是目前该框架尚未在我国展开大范围的应用,还需要进一步展开研究。

3 患者安全胜任力的评估工具

3.1 患者安全胜任力护理人员自评量表(Patient Safety Competency Self-rating Scale of Nurses, PSCSSN)

2016年,卞薇等学者研发了该量表^[14],量表分为知识因素(10个条目)、技能因素(6个条目)、态度因素(5个条目)和系统因素(8个条目)四个维度,其中有正向和反向计分项目,共计29个条目。采用Likert 5级评分法,“非常不清楚/非常不擅长/非常不同意、不清楚/不擅长/不同意、不确定、清楚/擅长/同意、非常清楚/非常擅长/非常同意”5个选项分别计为1~5分,护士根据自身符合情况进行打分,得分越高,表示护士拥有越强的患者安全胜任力。量表Cronbach's α 系数为0.930,内容效度CVI0.923,证明其信效度良好。该量表主要从胜任力的特征方面对护士的患者安全胜任力进行了测评,目前国内得到了一定的应用,但是有学者认为该量表在某些重要的患者安全领域方面内容涉及较少^[15]。

3.2 患者安全胜任力护士评价量表(Patient Safety Nurse Competency Evaluation Scale, PSNCES)

由王青等人于2018年编制^[15], 该量表共35个条目、6个维度, 分别是以患者为中心(4个条目)、临床实践(10个条目)、持续质量改进(5个条目)、循证护理实践(4个条目)、患者安全文化(5个条目)和安全风险管理(7个条目)。采用Likert 5级评分法, 非常不符合、不符合、有时符合、符合、非常符合依次计为1~5分, 得分越高, 表明护士的患者安全胜任力越强。该量表Cronbach's α 系数为0.942, S-CVI为0.933, 信效度良好。该量表在以患者为中心、循证护理、安全文化等方面都有涉及, 在评价方式上也进行了调整, 可以自评, 也可以让他人来对护士临床工作中的表现进行评价, 对自评方式进行了补充, 是一个在量表内容和评价方式上更加全面的量表。该量表目前得到了一定的使用, 但大多数研究仍然以自评方式为主, 应鼓励学者多采用他评的方式进行更多方位全方面的研究。

3.3 患者安全胜任力自评量表(Patient Safety Competency Self-evaluation, PSCSE)

Lee等人^[11]于2012年编制了患者安全能力量表, 适用对象是护理专业学生, 2014年对量表进行了修订^[16]。该量表有41个条目、3个维度, 分别是知识维度(6个条目)、技能维度(21个条目)、态度维度(14个条目)。采取Likert 5级评分法, 完全不符合、有点不符合、一般、有点符合、完全符合5个选项分别赋值1~5分, 得分越高, 护士拥有越好的患者安全能力。刘欣怡等人^[17]于2020年将该量表引进后进行汉化, 量表有39个条目、3个维度, 分别是病人安全文化知识(4个条目)、错误发现与应对(12个条目)、错误预防策略与专业职责(23个条目)。该量表在临床护士中进行了验证与应用, 具有良好的信效度。李慧等人^[18]

在2022年将该量表进行了汉化, 并测试其在实习护生中的适用性, 该量表有7个维度, 分别是安全护理认知、不良事件报告与应对、不良事件沟通、信息与循证护理实践、安全护理实践、安全护理职责、不良事件报告态度, 共计40个条目。采用Likert 5级评分法, 非常不符合~非常符合5个选项分别计为1~5分, 该量表Cronbach's α 系数为0.948, 内容效度指数为0.980, 具有良好的信效度。得分越高, 表示护士的患者安全胜任力越强。这两版汉化后的量表由于受到各种因素的影响, 量表的科学性和适用性还需要得到进一步的验证, 尚未见大规模的应用。

3.4 卫生职业教育患者安全调查量表(Health Professional Education in Patient Safety Survey, H-PEPSS)

由Ginsburg等人^[19]在加拿大患者安全胜任力理论框架的基础上所编制, 目前, 多个国家的学者将该量表进行翻译、应用。问卷共有23个条目, 安全文化(4个条目), 团队合作(6个条目), 有效沟通(3个条目), 风险管理(3个条目), 识别、反应、上报不良事件(4个条目), 优化人员和环境因素(3个条目)6个维度。采用Likert 5级评分法, “完全不同意”~“完全同意”5个选项分别赋值1~5分, 得分越高, 表明护士的患者安全胜任力越强。2019年, 我国学者Chen等人引进该量表并进行汉化^[20], 在护理本科生中进行了应用。该量表有2个版本, 分别是课堂学习版和临床实践版, 2个版本条目内容一致, 包括了临床安全技能、工作团队、识别及应对安全不良事件、有效沟通、安全风险管理、安全文化及人为因素与环境因素的理解7个维度, 共20个条目。采用Likert 5级评分法, 将“强烈不同意”至“强烈同意”依次计为1~5分, 得分越高, 护士拥有越强的患者安全胜任力。该量表可用于评估学生在校期间与临床实践期间患者安全胜任力的差距, 为中国护理安全教育方案的制定提供依据。



4 患者安全胜任力的研究现状

4.1 国外研究现状

国外多项研究发现^[21-23]，不管是护理学生还是临床护士，在患者安全胜任力的维度得分上，得分最高的维度往往是有效沟通维度，而团队合作能力通常是得分最低的维度，这证明在未来还应重点从团队合作能力方面着手提升护士的患者安全胜任力。国外学者将护理学生在学校学习阶段和临床实践阶段的患者安全胜任力进行调查后发现，学生们在课堂上学习到的安全知识与临床环境中学习到的是不一致的，在不同阶段他们的患者安全胜任力也有所差距，该研究发现，随着接触临床的时间越长，学生对于学习患者安全社会文化方面的信心降低，许多学生甚至不愿意谈论患者安全问题^[24]。一项研究中的护理本科生认为他们在临床学到的安全知识比课堂更多^[5]，而另一项研究中，学生们却认为他们课堂上学到的安全知识更丰富、更有意义^[25]。不同年级的学生不仅对患者安全胜任力的认知存在显著差异，他们的患者安全胜任力也有所不同，有研究表明高年级的学生患者安全胜任力更高，因为这些学生经历了实习阶段，具有了更多的安全实践经验^[26]，而另外有研究表明高年级的学生由于进入实习期后感受到了更多的压力，从而影响了他们的胜任力^[27]，因此，还应进一步研究学习年限对护生患者安全胜任力的影响。研究发现，护患冲突的发生会对护士的患者安全胜任力产生负面影响，从而影响到患者的生命安全^[23]。除了护患冲突，敌对的工作氛围，与医生以及护理管理者等人发生冲突也会影响护士的患者的安全胜任力^[21]。另外，安全文化氛围与护士的患者安全胜任力有着密切的关系^[28]，因此，护理管理者应为护士们创造良好积极的安全文化氛围，重视团队合作，指导护士们采取合理的方式处理各种冲突，以提升其患者安全胜任力。国外的学者们目前已经尝试开展多种患者安全胜任力的干预研究，

他们开展了一系列的患者安全与质量改进创新课程、开展大规模在线开放课程（MOOC），通过国际学习协作的方式，依托于互联网平台让更多的护士能够参与到患者安全的学习中，他们还将批判性思维和团队合作等内容灌注到课程中，提升了护士的患者安全胜任力，改进了护理质量^[29-32]。

4.2 国内研究现状

我国关于患者安全胜任力的研究开始较晚，但是现在已经越来越多的学者关注到这个问题。目前，我国关于患者安全胜任力的研究大多集中在现状调查方面，调查的人群大多集中于低年资护士和护理学生，这可能是由于低年资护士和护理学生相对来说临床经验不足、缺乏预见性，是患者安全管理的薄弱环节。多项研究表明，我国低年资护士和实习护生的患者安全胜任力处于中等水平，需要进一步的提高。他们往往在安全态度方面得分最高，安全知识和技能方面得分较低，这表明他们具有较强的患者安全意识，但其缺乏过硬的患者安全知识和安全相关技能^[33-34]。有研究显示，护生的医院胜任力得分比学校胜任力得分高，说明通过在医院进行临床实习后，学生的患者安全胜任力能得到进一步的提升^[35]。这也提示今后我国应逐步尝试在学校开设患者安全的相关课程，将患者安全更深入地融合到护理教育中，从而提升护生的患者安全胜任力。王爱美等人针对新入职护士的患者安全胜任力和安全行为进行调查后发现两者有着密切的关系，护士的患者安全胜任力会对其安全行为水平产生正向的影响^[4]。

李钊等人^[36]通过多中心大样本的调查，构建了山西省三甲综合医院护士的患者安全胜任力常模，为其他研究提供可比较的参照标准。该研究通过对山西省11所三甲医院2417名护士进行调查发现，该省三甲医院的护士拥有中等水平的患者安全胜任力，急诊科护士的患者安全胜任力得分低于内外科护士。赵春莹等人通过调查发现长春市三甲医院的护士患者安全胜任力水平处于中等水平，系统维度得分最高，技

能维度得分最低,与李钊等人研究不同的是,该研究表明ICU、手术室、急诊科护理人员的胜任力更胜于内外科的护士^[37]。这两者的研究发现:年龄越大、护龄越长、职称、职务、能级层次越高的护士安全胜任力水平越高,因此,未来研究者们应针对不同科室的护士以及他们的个体差异采取针对性的干预措施。目前,国内开始探索针对低年资护士患者安全胜任力的干预方案,蔡洪等人将系统化的培训方案应用于低年资护士的安全培训中,取得了较好的培训效果^[38]。施学芝等人采用翻转课堂教学模式应用于低年资护士的安全培训中,提高了低年资护士的安全文化感知水平和胜任力,减少了不良事件的发生,保障了患者安全^[39]。

国外关于患者安全胜任力的研究开展较早且更为成熟,有适用于自身国情的患者安全胜任力框架,而我国较为缺乏符合我国国情的成熟框架及评估工具。目前国内的研究大多局限于现状调查,缺乏深入的纵向研究以及科学有效的干预研究。未来,研究者可以尝试建立系统的框架,在此基础上发展更科学适用的量表,并开展大样本、多中心以及纵向研究,建立针对性的培训模式。护理教育者们应重视对护理学生患者安全胜任力的培养,尝试将患者安全胜任力纳入护理课程中。医院应加强护理安全管理,提升护士的安全意识,营造良好的安全文化氛围,促进护理质量持续改进,保障患者安全。

参考文献

- [1] World Health Organization. Patient Safety: Making health care safer [EB/OL].
- [2] World Health Organization. 10 facts about patient safety [EB/OL].
- [3] Mortensen M, Naustdal KI, Uibu E, et al. Instruments for measuring patient safety competencies in nursing: a scoping review [J]. *BMJ Open Qual*, 2022, 11(2): e001751.
- [4] 王爱美,王晓虹,杜红霞,等.新入职护士安全行为现状及影响因素的路径分析[J].*中华护理杂志*, 2022, 57(3): 318-325.
- [5] Rebesch LM. Perceived Patient Safety Competence of Baccalaureate Nursing Students: A Descriptive Comparative Study [J]. *SAGE Open Nurs*, 2020, 6: 2377960820930134.
- [6] WHO. Conceptual Framework for the International Classification for Patient Safety [R]. Geneva: WHO Press, 2009.
- [7] Spencer L, Spencer S. Competence at Work For Superior Performance [J]. NY: Wiley, 1993.
- [8] 王青,张欣,刘华平.护士的患者安全胜任力的内涵研究[J].*中国实用护理杂志*, 2018, 34(22): 1734-1739.
- [9] Sherwood G, Zomorodi M. A new mindset for quality and safety: the QSEN competencies redefine nurses' roles in practice [J]. *Nephrol Nurs J*, 2014, 41(1): 15-22.
- [10] American Association of Colleges of Nursing. The essentials of baccalaureate education for professional nursing practice [DB/OL]. *Journal of Professional Nursing*, 2011, 27(6): 385-389.
- [11] LEE N J, AN J Y, SONG T M, et al. Psychometric evaluation of a patient safety competency self-evaluation tool for nursing students [J]. *Canadian Journal of Hospital Pharmacy*, 2014, 53(10): 550-562.
- [12] Levett-Jones T, Andersen P, Bogossian F, et al. A cross-sectional survey of nursing students' patient safety knowledge [J]. *Nurse Educ Today*, 2020, 88: 104372.
- [13] 郭颖达,姜安丽.护士患者安全胜任力框架的构建[J].*解放军护理杂志*, 2015(7): 64-67.
- [14] 卞薇,吴燕,周明芳,等.患者安全胜任力护理人员自评量表的编制及信效度评价[J].*第三军医大学学报*, 2016, 38(7): 776-780.
- [15] 王青.患者安全胜任力护士评价量表的编制[D].北京协和医学院, 2018.
- [16] Abdrbo AA. Nursing informatics competencies among nursing students and their relationship to patient safety competencies: knowledge, attitude, and skills [J]. *Computers Informatics Nursing*, 2015, 33(11): 509-514.
- [17] 刘欣怡,张永佳,田川,等.护士病人安全能力自评量表的汉化及信效度检验[J].*护理管理杂志*, 2020, 20(6):



- 387–392.
- [18] 李慧,潘玲,李博,等.患者安全胜任力自评量表的汉化及其在实习护生中的信效度评价[J].护理学报,2022,29(9):47–51.
- [19] Ginsburg L, Castel E, Tregunno D, et al. The H-PEPSS:an instrument to measure health professionals' perceptions of patient safety competence at entry into practice [J]. *BMJ Quality & Safety*,2012,21(8):676–684.
- [20] Chen L,Huang F,Yuan X,et al. An assessment of the reliability and factorial validity of the Chinese version of the Health Professional Education in Patient Safety Survey(H-PEPSS)[J]. *Front Psychol*,2019,10:2183.
- [21] Alquwez N. Examining the Influence of Workplace Incivility on Nurses' Patient Safety Competence[J]. *J Nurs Scholarsh*,2020,52(3):292–300.
- [22] Hwang JI, Yoon TY, Jin HJ, et al. Patient safety competence for final-year health professional students: Perceptions of effectiveness of an interprofessional education course[J]. *J Interprof Care*,2016,30(6):732–738.
- [23] Alshehry AS. Nurse–Patient/Relatives Conflict and Patient Safety Competence Among Nurses[J]. *Inquiry*,2022,59:469580221093186.
- [24] Lukewich J, Edge DS, Tranmer J, et al. Undergraduate baccalaureate nursing students' self-reported confidence in learning about patient safety in the classroom and clinical settings: an annual cross-sectional study (2010–2013)[J]. *Int J Nurs Stud*,2015,52(5):930–938.
- [25] Suliman M. Measuring Patient Safety Competence Among Nursing Students in the Classroom and Clinical Settings[J]. *Nurs Educ Perspect*,2019,40(3):E3–E7.
- [26] Alquwez N, Cruz JP, Alshammari F, et al. A multi-university assessment of patient safety competence during clinical training among baccalaureate nursing students: A cross-sectional study[J]. *J Clin Nurs*,2019,28(9–10):1771–1781.
- [27] Duhn L, Karp S, Oni O, et al. Perspectives on patient safety among undergraduate nursing students[J]. *J Nurs Educ*,2012,51(9):526–531.
- [28] Hwang JI. What are hospital nurses' strengths and weaknesses in patient safety competence? Findings from three Korean hospitals[J]. *Int J Qual Health Care*,2015,27(3):232–238.
- [29] Sanford J, Argenbright C, Sherwood G,et al. Student outcomes of an international learning collaborative to develop patient safety and quality competencies in nursing[J]. *J Res Nurs*,2021,26(1–2):81–94.
- [30] Gleason KT, VanGraafeiland B, Commodore–Mensah Y, et al. The impact of an innovative curriculum to introduce patient safety and quality improvement content[J]. *BMC Med Educ*,2019,19(1):156.
- [31] Gleason KT, Commodore–Mensah Y, Wu AW, et al. Massive open online course (MOOC) learning builds capacity and improves competence for patient safety among global learners: A prospective cohort study[J]. *Nurse Educ Today*,2021,104:104984.
- [32] Jaeok Jin RN,Yeo Jin Yi RN, PhD. Patient safety competency and the newnursing care delivery model[J]. *Journal of Nursing Management*,2019,27(6):1167–1175.
- [33] 向璨,姜贺.实习护生患者安全胜任力的现状调查及其影响因素分析[J].*天津护理*,2018,26(3):279–283.
- [34] 陈洁,薄海欣,张蒙.低年资护士患者安全胜任力的现状调查及分析[J].*中国实用护理杂志*,2018,34(18):1411–1414.
- [35] 马会娟.高职专业教学实践中护生患者安全胜任力的调查研究[J].*知识经济*,2017(23):127–128.
- [36] 李钊.山西省三级甲等综合医院护士的患者安全胜任力常模构建研究[D].山西:山西医科大学,2021.
- [37] 赵春莹.长春市三级甲等医院临床护士患者安全胜任力现状及影响因素分析[D].吉林:长春中医药大学,2021.
- [38] 蔡洪,徐建文,陈元东,等.低年资护士患者安全系统化培训方案的构建和实践[J].*护理学杂志*,2020,35(15):65–68.
- [39] 施学芝,臧谋红.翻转课堂教学模式在低年资护士安全文化培训中的应用效果[J].*安徽医学*,2019,40(3):322–325.