

Welcome to the Patient Safety Practices Exchange Survey - WP4

Dear Respondent,

The PaSQ online survey is directed towards collection of information on Patient Safety Practices in order to improve and ensure safer care for patients. Please note that this paper version survey form is only intended to support you in filling out the online version. You can only feed information back to PaSQ through the online questionnaire.

In line with the aim, any person within the European health care system is invited to report any Patient Safety Practice in the form of a Clinical Practice, Clinical Risk Management Practice, or any Other Patient Safety Practice you are aware of, have an expertise in, or are skilled in.

The reporting form is designed for Patient Safety Practices applicable for the institution level not for system level practices.

Once reported, and after coordination at national level, the Patient Safety Practice will be published on the PaSQ web site www.pasq.eu enabling healthcare workers across Europe to be mutually inspired, establish contact, and learn from each other. You may be contacted to provide further information regarding the Patient Safety Practice you have submitted. This is why you shall be asked for your contact details at the end of the survey.

Publishing on the web site is expected to happen at the earliest in February 2013.

Based on these reports, the PaSQ project in collaboration with PaSQ National Contact Points will organise Exchange Mechanisms, meaning face-to-face meetings for health care workers to exchange their effective practices.

One Patient Safety Practice equals one online survey. Once submitted, you shall move to other practice.

For a clarification of a stated term, you can place your mouse over the term (i) in order to view the definition used within the PaSQ project. This feature is only available in the on-line questionnaire. If you view this paper version, you need to look into the document "PaSQ Glossary framework.pdf" at the webpage.

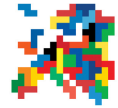
Please remember to write only in English.

The survey filling process may be repeated several times, choosing option "Save". Time between two savings must be shorter than 60 minutes. The survey will be open for 10 days from start up. Once you press the button "Submit", the survey is finalized in our database, and you may not save it again. The option for printing the survey is available at the end.

Please kindly note that you will need between 20 and 40 minutes to fill in the survey. Questions marked with * are mandatory!

Thank you for your participation.

We highly value your input, and look forward to your next visit on the PaSQ web site.



Patient Safety Practices Exchange Survey - WP4

Type of Patient Safety Practices

A Patient Safety Practice is a *practice, behaviour, action, procedure or structure which directly or indirectly aims to enhance Patient Safety within the institution.*

1. Which kind of Patient Safety Practice do you want to report?

You can only report one Patient Safety Practice at a time*.



Clinical Practice (CP)

An implemented standard operating procedure or practice in health care and within the institution, where the patient is directly affected



Clinical Risk Management Practice (CRMP)

A standard operating procedure, policy, strategy, or practice in health care and within the institution, where the aim is to reach an optimal balance of risk, benefits and costs. The patient is indirectly affected



Other Practices to enhance Patient Safety (OPSP)

Any other standard operating procedure or practice in the health care setting, which is not a Clinical Practice or a Clinical Risk Management Practice.

If you answered **Clinical Practice**, please answer question 1.1. below

If you answered **Clinical Risk Management Practice** please jump to question 1.2.

If you answered **Other Practices to enhance Patient Safety** please jump to question 1.3.

1.1 Which of the following categories does the **Clinical Practice** best fit into?*

You may choose more than one category*.



Blood / Blood products



Care for patients with Acute Myocardial Infarction (AMI)



Communication



Decubitus ulcers



Deep venous thrombosis



Diabetes care



Diagnostics



Documentation



- Early warning
- Excessive heat / Fire
- Exsiccosis prevention
- Hand hygiene
- Handling of catheters
- Handover situations / Transfer of patients
- Health IT
- Infection control / Prevention of surgical site infections
- Infrastructure / Buildings / Fixtures
- Malnutrition
- Medical devices / Equipment
- Medication / IV Fluids
- Patient education
- Patient falls
- Patient identification
- Patient involvement
- Pneumonia prevention
- Preventing sepsis
- Suicide / Self-mutilation
- Surgical / Invasive procedures
- Violence against health care professionals
- Other



If you answered **Clinical Risk Management Practice**, please answer question 1.2 below.

1.2 Which of the following categories does the **Clinical Risk Management Practice best fit into?**

You may choose more than one category.*

- Analysis of risk and harm
- Assessment of risk and harm
- Carrying out Patient Safety campaigns
- Education in Patient Safety
- Human factors
- Identification of risk and harm
- Implementation of Patient Safety initiatives / Activities
- Methods for literacy and patient involvement
- Patient Safety culture / Patient Safety climate
- Reporting and learning systems
- Simulation in Patient Safety
- Surveillance of Patient Safety
- System resilience
- Other

If you answered **Other Practices to enhance Patient Safety**, please answer question 1.3 below.

1.3 Which kind of Patient Safety topic(s) is the **Other Practices to enhance Patient Safety aimed at?***

Please describe in text, and only in English. You may describe more than one topic.*

(Text field for your description)

Aim and the benefit of the Patient Safety Practice

2. Describe in a short and precise manner which Patient Safety problem(s) the Patient Safety Practice is aiming to improve.*

Please describe in text, and only in English.

(Text field for your description)



Description of the Patient Safety Practices

3. **Describe the Patient Safety Practice as precisely as possible, in layman's terms. Please make sure to describe e.g. the method, the implementation, the evaluation etc. ***

Please describe in text and write in English.

(Text field for your description)

4. **If appropriate, please attach further written information and or pictures.**
(Upload)

Effectiveness of Patient Safety Practices

5. **Has the Patient Safety Practice been implemented?***

Yes, fully

Yes, partly

No

Not known

Not relevant

Only if you answered “**Yes, fully**” or “**Yes, partly**” to the above question 5, please answer question 6 – 13. Otherwise please jump to question 14.

6. **At which level was the Patient Safety Practice implemented?***

Team level

Unit or ward level

Institution level

Regional or national level



7. Were there specific and measurable outcomes for the Patient Safety Practice?*

- Yes
- No
- Not known
- Not relevant

8. Was a baseline measure obtained before the Patient Safety Practice was implemented?*

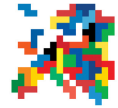
- Yes
- No
- Not known
- Not relevant

9. Was a measure obtained after the Patient Safety Practice was fully implemented?*

- Yes
- No
- Not known
- Not relevant

10. Did the evaluation show a 'positive' effect of the Patient Safety Practice on patient safety?*

- The evaluation showed improvement in Patient Safety Outcomes
- The evaluation showed no effects in Patient Safety Outcomes
- The evaluation showed an unintended negative effect in Patient Safety Outcomes
- Effect not known, or the intervention has not yet been evaluated
- Not relevant



11. Was the before- and after-evaluation qualitative or quantitative?*

- Qualitative
- Quantitative
- Both/mixed (qualitative and quantitative)
- Not known
- Not relevant

12. If results of the evaluation have been published, please list the reference(s), or attach documentation.

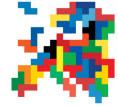
English references are preferred. Upload a document or write the references in the text field.

(Text field for your description)

Health care context where the Patient Safety Practices was implemented

13. In which health care context was the Patient Safety Practice initially implemented?*

- Primary care
- Community care facility
- Mental health care
- Disability service
- Nursing facility
- Hospital
- Community pharmacy
- Home care
- Transport services (incl. ambulances)
- Dental care
- Not known
- Other or not relevant



Transferability

14. Has the Patient Safety Practice been implemented successfully in other settings than stated above?*

- Yes
- No
- Not known
- Not relevant

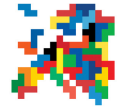
15. If yes to question 14, please state the setting*

Otherwise please jump to question 16.

- Primary care
- Community care facility
- Mental health care
- Disability service
- Nursing facility
- Hospital
- Community pharmacy
- Home care
- Transport services (incl. ambulances)
- Dental care
- Not known

16. Has the Patient Safety Practice been implemented successfully across settings?*

- Yes, across multiple specialities within the same setting
- Yes, across multiple specialities across different health care settings
- Yes, across multiple local/national health systems
- No, not known or not relevant

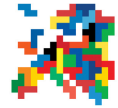


Involved health care staff

17. Which health care staff were involved in implementation of the Patient Safety Practice?

You can choose more than one profession, please think about different types of involvement e.g. planning, execution, evaluation etc.*

- Physicians
- Nurses
- Health care assistants
- Pharmacists
- Therapists
- Social workers
- Dieticians/ Nutritionists
- Clinical support
- Economist
- Scientific staff/ researchers
- Technical support/ technician
- Administrative support (secretary, clerk, receptionist etc.)
- Environmental support (Housekeeping)
- Dentist
- Other member of the dental team (dental assistant, dental hygienist, dental technician, dental therapist etc.) or dental technicians
- Clinical manager
- Quality manager
- Risk manager
- No health care staff involved
- Other or not relevant



Patient Involvement

18. Is service user direct involvement part of the Patient Safety Practice?*

<input type="checkbox"/>	Yes
<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	Not known
<input type="checkbox"/>	Not relevant

If yes, please answer question 19 - 22 below. Otherwise please jump to question 23.

19. Which service users (or their representatives) are involved in the implementation of the Patient Safety Practice?*

<input type="checkbox"/>	Patient(s)
<input type="checkbox"/>	Relative(s)
<input type="checkbox"/>	Patient representative(s)
<input type="checkbox"/>	Patient organisation(s)
<input type="checkbox"/>	Other

20. At what point does involvement take place?*

<input type="checkbox"/>	During the development of the Patient Safety Practices
<input type="checkbox"/>	During implementation of the Patient Safety Practices
<input type="checkbox"/>	During evaluation of the Patient Safety Practices
<input type="checkbox"/>	Other

21. Are service users actively asked for their opinion, feedback, experience etc. as part of the Patient Safety Practice?*

<input type="checkbox"/>	Yes
<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	Not known



22. How would you describe the level of involvement?*

- Consultation such as asking for information
- Collaboration such as co-designing of a Patient Safety Practice or active partnership in implementation
- User-led, where the service users control the development and implementation of the Patient Safety Practice
- Not known

23. Is information about the Patient Safety Practice publicly available to patients and citizens/service users?*

- Yes
- No
- Not known

24. If yes, where? (e.g. brochures, web site, etc.)*

Please describe in text, and write in English only.

(Text field for your description)



Implementation of the Patient Safety Practice

25. Have you collaborated with other countries or international organisations in regard to implementation of the Patient Safety Practice?*

- Yes
- No
- Not known, or not relevant

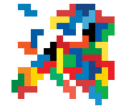
26. Has there been problems implementing the Patient Safety Practice? E.g. lack of motivation, no management support etc.*

- Yes
- No
- Not known, or not relevant

27. If yes, please state the most prevalent difficulties during implementation of the Patient Safety Practice.

You may choose more than one difficulty.* Otherwise please jump to question 28.

- Equipment was not enhanced or new
- Involvement of service users did not happen
- Lack of incentive
- Lack of knowledge on implementation strategies
- Lack of sharing of progress information among involved staff
- No data feedback to involved staff
- No management support
- No motivation among staff
- Not sufficient financial resources available
- Not sufficient human resources available
- Publicity and/or marketing of the solution
- Specially trained staff not available
- Staff or management did not recognise the need for change



Other

28. If no, please state most prevalent drivers for successful implementation the Patient Safety Practice?*

- Regular data feedback to involved staff
- Equipment was enhanced or new
- Involvement of service users
- Management support
- Motivated staff
- Public exposure
- Sharing of progress information among involved staff
- Specially trained staff
- Staff and management recognised the need for change
- Strong knowledge in implementation
- Sufficient financial resources available
- Sufficient human resources available
- Other

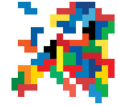
29. Did you use any specific incentives to enhance motivation when implementing the Patient Safety Practice?*

- Yes
- No
- Not known
- Not relevant

30. If yes, please describe what these incentives were.*

Please describe in text, and in English only. Otherwise please jump to question 31.

(Text field for your description)



31. Was the implementation of the Patient Safety Practice supported or approved by the clinical management, the hospital management or other high level responsible authority?*

Yes

No

Not known

Not relevant

Costs of the Patient Safety Practices

32. Did you do cost calculations in regard to the Patient Safety Practice?*

Yes

No

Not relevant

If you answered "Yes" to question 31 please answer question 32 – 35. Otherwise please jump to question 36.

33. How many person days did you require in TOTAL to implement the Patient Safety Practice?

Clinical staff*

External consultants*

Support staff*

Managerial staff*

Others*

Not relevant*



34. How many person days are required in TOTAL for training to prepare for the implementation of the Patient Safety Practice?

Clinical staff*

External consultants*

Support staff*

Managerial staff*

Others*

Not relevant*

35. What are the TOTAL costs in EURO of special equipment (machines, software, communications supplies, etc.) required to support the implementation of the Patient Safety Practice?*

(Number field for your total sum in EURO)

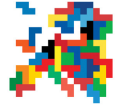
36. If any work has to be reduced or foregone in order to deliver the Patient Safety Practice - what costs are associated with this?*

(Text field for your description)

Title of the Patient Safety Practice

37. Please suggest a short title for the Patient Safety Practice you have reported (max. 20 words)

(Text field for your description)



Contact information

38. Please provide your contact details here.

This information will be displayed on the PaSQ web site.

You may be contacted to provide further information regarding the Patient Safety Practice you have submitted.

Name and First name*

Country

Organisation

E-mail*

Phone

Thank you for your participation!

Estimado/a,

Este cuestionario de la *European Union Network for Patient Safety and Quality of Care* (PaSQ) pretende recoger información sobre prácticas dirigidas a mejorar y garantizar una atención más segura a los pacientes.

En consonancia con este objetivo, cualquier persona que forme parte del sistema de atención sanitaria en Europa está invitada a presentar una Práctica Segura en forma de Práctica Clínica, Práctica de Gestión del Riesgo o cualquier otra Práctica de Seguridad del Paciente que usted conozca, de la que tenga experiencia o de la que sea un experto.

La plantilla de recogida de información está diseñada pensando en prácticas seguras aplicables al nivel del centro sanitario, no a nivel de sistema sanitario.

Una vez comunicada, y tras un proceso de coordinación a nivel nacional, la práctica de seguridad del paciente será publicada en la web de PaSQ (www.pasq.eu), para dar la oportunidad a los profesionales sanitarios de toda Europa de inspirarse mutuamente, establecer contacto y aprender unos de otros. Puede que nos dirijamos a usted para solicitarle información adicional sobre la práctica segura que nos ha enviado. Esta es la razón por la que se le pedirán sus datos de contacto al final del cuestionario.

La publicación en la web tendrá lugar como muy pronto a partir de febrero de 2013.

A partir de la información recogida, desde PaSQ en colaboración con los referentes nacionales del proyecto se organizarán Mecanismos de Intercambio, es decir, reuniones presenciales para que los profesionales sanitarios compartan e intercambien sus prácticas efectivas.

Si usted quiere presentar una Práctica segura, acceda al cuestionario del WP4 y tenga en cuenta:

- Cada Práctica de Seguridad del Paciente debe rellenarse en un cuestionario. Una vez enviada, puede incluirse la siguiente.
- Para clarificar el significado de un concepto coloque el ratón sobre el signo (i) para ver la definición en el marco de PaSQ.
- Por favor recuerde escribir solo en inglés.
- Se puede rellenar parcialmente el cuestionario y guardar las respuestas mediante la opción "Save". Si transcurren más de 60 minutos sin haber guardado, lo escrito se perderá. El cuestionario permanecerá abierto durante 10 días después de comenzado. Una vez que usted pulse el botón "Submit" el cuestionario aparecerá como finalizado en nuestra base de datos y usted no podrá volver a modificarlo. También tiene la opción de imprimirlo.
- Necesitará entre 20 y 40 minutos para rellenar el cuestionario.

Gracias por su participación.

Valoramos mucho su contribución y esperamos que vuelva a visitar la web de PaSQ.

	Área	N.º Var	Pregunta	Categoría de respuesta a la pregunta			Función "Mouse over" (desplazamiento del ratón sobre un objeto)	Única opción frente a múltiples opciones	
1	Tipo de Prácticas de Seguridad del Paciente	1	¿De qué tipo de Práctica de Seguridad del Paciente desea informar? Solo podrá informar acerca de una Práctica de Seguridad del Paciente en cada ocasión.	1. Práctica Clínica (PC): Práctica o procedimiento normalizados de trabajo en la asistencia sanitaria y dentro de la institución que afectan directamente al paciente.	2. Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos (PGRC): Práctica, estrategia, política o procedimiento normalizados de trabajo en la asistencia sanitaria y dentro de la institución, cuyo objetivo es lograr un equilibrio óptimo de riesgo, beneficios y costes. El paciente se ve afectado indirectamente.	3. Otras Prácticas para mejorar la Seguridad del Paciente (OPSP): Cualquier otra práctica o procedimiento normalizados de trabajo en el ámbito sanitario que no es una Práctica Clínica o una Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos.		Función "Mouse over" para la Práctica de Seguridad del Paciente (PSP): "Práctica, conducta, actuación, procedimiento o estructura destinados directa o indirectamente a mejorar la Seguridad del Paciente dentro de la institución"	Solo debería ser posible una opción + funciones "mouse over" que indican las definiciones O las definiciones que figuran como parte de la categoría de respuesta

1.1	Cuestión de Práctica Clínica SUB-pregunta relacionada con la pregunta 1, respuesta 1. PC	¿A qué tipo de cuestión o cuestiones de seguridad del paciente se destina la Práctica Clínica? Podrá elegir más de una cuestión.	1. Sangre / Hemoderivados			Función "Mouse over" para Práctica Clínica): Práctica o procedimiento normalizados de trabajo implantados en la asistencia sanitaria y dentro de la institución que afectan directamente al paciente.	Deberían ser posibles múltiples opciones.
			2. Asistencia de pacientes con Infarto Agudo de Miocardio (IAM)				
			3. Comunicación				
			4. Úlceras agudas de decúbito				
			5. Flebotrombosis profunda				
			6. Cuidado de la diabetes				
			7. Diagnóstico				
			8. Documentación				
			9. Alerta temprana				
			10. Hipertermia / Fiebre				
			11. Prevención de la deshidratación				
			12. Higiene de manos				
			13. Manipulación de sondas y catéteres				
			14. Situaciones de pase de guardia / Traslado de pacientes				
			15. TI sanitaria				
			16. Control de infecciones / Prevención de infecciones de localización quirúrgica				
			17. Infraestructura / Edificios /Instalaciones fijas				
			18. Malnutrición				
			19. Dispositivos / equipos médicos				
			20. Medicación / líquidos por vía intravenosa				
			21. Formación para el paciente				
			22. Caídas de los paciente				
			23. Identificación de pacientes				
			24. Implicación del paciente				
			25. Prevención de la neumonía				
			26. Prevención de septicemia				
			27. Suicidio / automutilación				
			28. Intervenciones quirúrgicas / técnicas traumáticas				
			29. Violencia contra los profesionales sanitarios				
			30. Otros				

1.2	Cuestión de Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos SUB-pregunta relacionada con la pregunta 1, respuesta 2. PGRC		¿A qué tipo de cuestiones de seguridad del paciente se destina la Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos? Podrá elegir más de una cuestión.	1. Análisis de riesgos y daños				Función "Mouse over" para la Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos (PGRC): Práctica, estrategia, política o procedimiento normalizados de trabajo en la asistencia sanitaria y dentro de la institución, cuyo objetivo es lograr un equilibrio óptimo de riesgo, beneficios y costes. El paciente se ve afectado indirectamente.	Deberían ser posibles múltiples opciones.
				2. Evaluación de riesgos y daños					
				3. Realización de campañas sobre Seguridad del Paciente					
				4. Formación en Seguridad del Paciente					
				5. Factores humanos					
				6. Identificación de riesgos y daños					
				7. Implantación de iniciativas / actividades para la Seguridad del Paciente					
				8. Métodos de alfabetización sanitaria e implicación del paciente					
				9. Cultura de Seguridad del Paciente / entorno de Seguridad del Paciente					
				10. Sistemas de notificación y aprendizaje					
				11. Simulación en Seguridad del Paciente					
				12. Vigilancia de la Seguridad del Paciente					
				13. Resistencia del sistema					
				14. Otras					
1.3	Cuestión de Otras Prácticas de Seguridad del Paciente. SUB-pregunta relacionada con la pregunta 1, respuesta 3. Otras Prácticas de Seguridad del Paciente		¿A qué tipo de problema o problemas de seguridad del paciente se destina la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. CAMPO DE TEXTO				Función "Mouse over" para Otras Prácticas para mejorar la Seguridad del Paciente (OPSP): Cualquier otra práctica o procedimiento normalizados de trabajo en el ámbito sanitario que no es una Práctica Clínica o una Práctica de Gestión de Riesgos Clínicos.	
2	Objetivo y beneficio de la Práctica de Seguridad del Paciente	1	Describa de forma breve y precisa cuál es el problema de Seguridad del Paciente que la Práctica de Seguridad del Paciente tiene como objeto mejorar.	1. CAMPO DE TEXTO					CAMPO DE TEXTO
3	Descripción de las Prácticas de	1	Describa la Práctica de Seguridad del Paciente de la forma más	1. CAMPO DE TEXTO				Debería existir la posibilidad de subir	CAMPO DE TEXTO

	Seguridad del Paciente		precisa posible, para que los demás puedan comprenderla. Si procede, adjunte información adicional por escrito o fotos.					documentos	
4	Eficacia de las Prácticas de Seguridad del Paciente	1	¿Se ha implantado la Práctica de Seguridad del Paciente??	1. Sí, completamente	2. Sí, parcialmente	3. No	4. Se desconoce 5. No es pertinente	Función "Mouse over" para Eficacia : Capacidad de una intervención para producir un resultado previsto específico o ejercer una influencia medible prevista específica cuando se implante.	Solo debería ser posible una opción
		2	¿A qué escala se ha implantado la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. A escala de equipo	2. A escala de unidad o planta	3. A escala institucional	4. A escala regional	5. A escala nacional	6. Se desconoce o no es pertinente
		3	¿Estableció objetivos específicos para los resultados de seguridad del paciente, que la Práctica de Seguridad del Paciente tenía que mejorar?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente		Solo debería ser posible una opción
		4	¿Se ha establecido una medida relativa a los resultados de seguridad del paciente destinatario antes de la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente		Solo debería ser posible una opción
		5	¿Se ha establecido una medida relativa a los resultados de seguridad del paciente destinatario <u>tras la implantación total</u> ?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente		Solo debería ser posible una opción
		6	¿La evaluación demostró que la intervención tuvo el efecto previsto en los resultados de seguridad del paciente <u>destinatario</u> ?	1. La evaluación demostró mejoras en los resultados de seguridad del paciente	2. La evaluación no demostró ningún efecto en los resultados de seguridad del paciente	1. La evaluación demostró un efecto negativo no previsto en los resultados de seguridad del paciente	4. Se desconoce el efecto o la intervención no ha sido evaluada todavía	5. No pertinente	Solo debería ser posible una opción
		7	¿La evaluación previa y posterior fue cualitativa o cuantitativa?	1. Cualitativa	2. Cuantitativa	3. Ambas/combinada (cualitativa y cuantitativa)	4. Se desconoce 5. No pertinente	Función "Mouse over" con link al Glosario de términos Cualitativos y Cuantitativos .	Solo debería ser posible una opción
		8	Si se han publicado los resultados de la evaluación, enumere las referencias bibliográficas, o adjunte documentación. Se prefieren las referencias bibliográficas en inglés.	1. CAMPO DE TEXTO	2. No pertinente			Debería existir la posibilidad de subir documentos	CAMPO DE TEXTO

5	Ámbito sanitario en el que se implantaron las Prácticas de Seguridad del Paciente	1	¿En qué ámbito sanitario se implantó por primera vez la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Atención primaria				Función "Mouse over" para ámbito Sanitario : El entorno en el que se abordan los servicios de los profesionales sanitarios y sus agentes mediante (1) el fomento de la salud; (2) la prevención de las enfermedades y lesiones; (3) seguimiento de la salud; (4) mantenimiento de la salud; y (5) el tratamiento de enfermedades, trastornos y lesiones para lograr la curación o, en su defecto, un grado de bienestar y funcionamiento óptimos (calidad de vida).	Deberían ser posibles múltiples opciones
				2. Centro de salud					
				3. Psiquiatría					
				4. Servicios para discapacitados					
				5. Servicios de enfermería					
				6. Hospital					
				7. Servicios farmacéuticos					
				8. Hospitalización domiciliaria					
				9. Servicios de transporte (incluidas ambulancias)					
				10. Odontología					
				11. Se desconoce					
				12. Otro o no es pertinente					
				6	Transferibilidad	1	¿La Práctica de Seguridad del Paciente se ha implantado satisfactoriamente en otros ámbitos distintos de los indicados previamente?		
2	En caso afirmativo, indique el ámbito.	1. Atención primaria							
		2. Centro de salud							
		3. Psiquiatría							
		4. Servicios para discapacitados							
		5. Servicios de enfermería							
		6. Hospital							
		7. Servicios farmacéuticos							
		8. Hospitalización domiciliaria							
9. Servicios de transporte (incluidas ambulancias)									
10. Odontología									
3	¿La Práctica de Seguridad del Paciente se ha implantado satisfactoriamente en los distintos ámbitos?	1. Sí, en múltiples especialidades dentro del mismo ámbito.	2. Sí, en múltiples especialidades de diferentes ámbitos sanitarios.	3. Sí, en múltiples sistemas sanitarios locales / nacionales.	4. No, se desconoce o no es pertinente.	Solo es posible una opción			

7	Personal sanitario implicado	1	¿Qué personal participó en la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente? Puede elegir más de una profesión.	1. Médicos				Función "Mouse over" para Personal Sanitario : Persona que trabaja en una institución sanitaria y que participa directa o indirectamente en la prestación de asistencia sanitaria segura.	Deberían ser posible múltiples opciones
				2. Personal de enfermería					
				3. Auxiliares sanitarios					
				4. Farmacéuticos					
				5. Terapeutas					
				6. Trabajadores sociales					
				7. Dietistas / Nutricionistas					
				8. Apoyo clínico					
				9. Economistas					
				10. Personal científico / investigadores					
				11. Asistencia técnica / técnicos					
				12. Apoyo administrativo (secretaria, oficinista, recepcionista, etc.)					
				13. Apoyo ambiental (administración interna)					
				14. Odontólogo					
				15. Otros miembros del equipo odontológico (auxiliar de odontología, higienista dental, protésico dental, terapeuta dental, etc.) o protésicos dentales					
				16. Director clínico					
				17. Responsable de la Calidad					
				18. Responsable de riesgos					
				19. No hay personal sanitario implicado					
				20. Otro o no es pertinente					
8	Implicación del paciente							Función "Mouse over" para Implicación del Paciente : La medida en que los pacientes y sus familiares o cuidadores participan, cuando sea oportuno, en las decisiones relacionadas con su enfermedad (por ejemplo, mediante la toma de decisiones compartida, la autogestión), y contribuyen al aprendizaje institucional mediante su	

						experiencia específica como pacientes (incluida, por ejemplo, la notificación de acontecimientos adversos por parte del paciente o la participación en el Análisis de Causas Fundamentales relacionado con su asistencia). La participación colectiva de los pacientes/público es la medida en que los pacientes y ciudadanos, a través de sus organizaciones representantes, contribuyen a configurar el sistema sanitario mediante la participación en la creación de políticas sanitarias.			
		1	¿La implicación de los usuarios de los servicios es parte de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente	Solo debería ser posible una opción – Función “Mouse over” con definición de PI	
		2	¿Qué usuarios de servicios (o sus representantes) participan en la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Paciente o pacientes				Función “Mouse over” para Usuarios de Servicios : Persona que directa o indirectamente usa los servicios ofrecidos por las instituciones sanitarias. El uso indirecto puede producirse cuando una persona o grupo de personas velan por los intereses de los pacientes.	Deberían ser posible múltiples opciones
				2. Familiar o familiares					
				3. Representante o representantes de pacientes					

			4. Organización u organizaciones de los pacientes						
			5. Otros						
		3	¿En qué momento tiene lugar la implicación?	1. Durante el desarrollo de las Prácticas de Seguridad del Paciente	2. Durante la implantación de las Prácticas de Seguridad del Paciente	3. Durante la evaluación de las Prácticas de Seguridad del Paciente	4. Otro		Deberían ser posible múltiples opciones
		4	¿Se recaba activamente la opinión, respuesta y experiencia, etc. de los usuarios de los servicios como parte de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce			Solo debería ser posible una opción
		5	¿Cómo describiría el nivel de implicación?	1. Consulta – por ejemplo, pidiendo información	2. Colaboración – por ejemplo, diseñando conjuntamente una Práctica de Seguridad del Paciente o una alianza activa en la implantación	3. Dirigido por el usuario – cuando los usuarios de los servicios tienen control sobre el desarrollo e implantación de la PSP	4. Se desconoce		Solo debería ser posible una opción
		6	¿La información sobre la Práctica de Seguridad del Paciente está a disposición pública de los pacientes y ciudadanos /usuarios de los servicios?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce			Solo debería ser posible una opción
		7	En caso afirmativo, ¿dónde? (por ejemplo, folletos, sitio web, etc.)	CAMPO DE TEXTO					
9	Implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente	1	¿Ha colaborado con otros países / instituciones en la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce		Solo debería ser posible una opción	
		2	¿Se ha enfrentado con problemas al implantar la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce		Solo debería ser posible una opción	
		3	En caso afirmativo, indique las dificultades más predominantes encontradas durante la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente. Podrá seleccionar más de una dificultad.	1. Los equipos no eran nuevos o no estaban actualizados					Deberían ser posible múltiples opciones
	2. No hubo implicación de los usuarios de los servicios								
	3. Falta de conocimientos sobre las estrategias de implantación								
	4. Falta de intercambio de información sobre la evolución entre el personal implicado								
	5. No se facilitaron datos al personal implicado								
	6. Falta de apoyo por parte de la dirección								

		4		7. Falta de motivación entre el personal					Solo debería ser posible una opción
				8. Recursos económicos disponibles insuficientes					
				9. Recursos humanos disponibles insuficientes					
				10. Exposición al público					
				11. Falta de disponibilidad de personal especialmente formado					
				12. El personal o la dirección no reconocieron la necesidad de cambio					
			13. Otras						
			En caso negativo, indique los motores/factores más predominantes para la implantación satisfactoria de la Práctica de Seguridad del Paciente	1. Transmisión periódica de datos al personal implicado					
				2. Los equipos eran nuevos o estaban actualizados					
				3. Implicación de los usuarios de los servicios					
				4. Apoyo por parte de la dirección					
				5. Personal motivado					
				6. Exposición al público					
7. Intercambio de información sobre la evolución entre el personal implicado									
8. Personal especialmente formado									
9. El personal y la dirección reconocieron la necesidad de cambio									
10. Conocimientos sólidos sobre la implantación									
11. Suficientes recursos económicos disponibles									
12. Suficientes recursos humanos disponibles									
13. Otros									
5	¿Utilizó incentivos específicos para aumentar la motivación al implantar la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente		Solo debería ser posible una opción		
6	¿La implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente fue respaldada o aprobada por la dirección clínica, la dirección del hospital u otra autoridad responsable de alto nivel?	1. Sí	2. No	3. Se desconoce	4. No pertinente		Solo debería ser posible una opción		
10	Costes de las Prácticas de Seguridad del Paciente	1	¿Cuántos días-persona necesitó en total para implantar la Práctica de Seguridad del Paciente?				Función "Mouse over" para Días-persona : Días-persona es el		

2	1. Personal clínico	1. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			número de personas por el número de días; por ejemplo, 1 persona por 6 días = 6 días-persona; 2 personas por 3 días = 6 días-persona; 6 personas por 1 día = 6 días-persona.	Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
	2. Consultores externos	2. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente				Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
	3. Personal de apoyo	3. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente				Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
	4. Personal gerencial	4. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente				Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
	5. Otros	5. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente				Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
	6. No pertinente	6. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente				Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		¿Cuántos días-persona se requieren de formación en total para preparar la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente?	7. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			
		1. Personal clínico	8. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		2. Consultores externos	9. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		3. Personal de apoyo	10. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		4. Personal gerencia	11. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		5. Otros	12. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
		6. No pertinente	13. Campo numérico	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico (con 4 dígitos como máximo)
3	¿Cuáles son los costes totales en EUROS de los equipos especiales (máquinas, software, material de comunicaciones, etc.) necesarios para apoyar la implantación de la Práctica de Seguridad del Paciente?	1. Campo numérico (EURO)	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico	
4	Si debe reducirse o dejar de realizarse cualquier trabajo implantar la Práctica de	1. Campo numérico (EURO)	2. Se desconoce o no es pertinente			Campo numérico	

			Seguridad del Paciente - ¿qué costes se relacionan con esto?						
11	Información de contacto	1	Indique aquí sus datos de contacto. Esta información se expondrá en el sitio web de PaSQ. Es posible que se contacte con usted para proporcionar información adicional sobre la Práctica de Seguridad del Paciente que ha presentado.	1. Nombre y apellidos	Texto				CAMPO DE TEXTO
				2. País	AUSTRIA BÉLGICA BULGARIA CROACIA CHIPRE REPÚBLICA CHECA DINAMARCA ESTONIA FINLANDIA FRANCIA ALEMANIA GRECIA HUNGRÍA IRLANDA ITALIA LITUANIA LUXEMBURGO MALTA PAÍSES BAJOS NORUEGA POLONIA PORTUGAL RUMANIA ESLOVAQUIA ESLOVENIA ESPAÑA SUECIA REINO UNIDO				
				Organización	Texto				CAMPO DE TEXTO
				E-mail	Texto				CAMPO DE TEXTO
				Teléfono	Texto				CAMPO DE TEXTO