



## Zasady realizacji badań doświadczeń pacjentów z opieki świadczonej w szpitalu PASAT OPEN oraz PASAT IKP:

1. **Koszt udziału w badaniu:** Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ) nie pobiera opłat za udział w badaniu.
2. **Zasada anonimowości:** badanie jest anonimowe, co znaczy, że CMJ nie identyfikuje tożsamości poszczególnych respondentów na podstawie danych przekazywanych formularzem ankiety. CMJ nie oczekuje od pacjentów podawania ich danych osobowych w odpowiedziach do pytań otwartych i nie ma wpływu na ich przekazanie jeśli respondenci zdecydują inaczej.
3. **Zasada prostego udziału:** CMJ dostarcza mechanizmy łatwego włączania szpitali w realizację badania. Mechanizmy włączania ograniczają do minimum nakład niezbędnych prac informatycznych po stronie szpitala. Szpital umożliwia swoim pacjentom raportowanie ich doświadczeń z opieki w szpitalu poprzez udostępnienie pacjentom adresu internetowego, z którego pacjenci będą odsyłani do formularza zbierającego dane od pacjentów na serwerze [www.cmj.org.pl](http://www.cmj.org.pl)
4. **Zasada ochrony danych:** bezpieczeństwo zgromadzonych danych jest dla CMJ priorytetem. Dostęp do formularza zabezpieczany jest poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne i techniczne. Dostęp do formularza danych realizowany jest poprzez bezpieczne szyfrowane połączenie SSL. CMJ przechowuje na swoim serwerze bazę danych z odpowiedziami respondentów. CMJ wykonuje kopie zapasowe tych danych. Nie udostępnia się surowych danych zgromadzonych w ramach realizacji badania.
5. **Zasada poufności:** wyniki analiz na poziomie szpitala są poufne i dostęp do nich jest chroniony hasłem przesłanym na adres email wskazany przez osobę kierującą szpitalem. Na powyższej zasadzie szpital ma wgląd na bieżąco w wyniki analiz w postaci rozkładów odpowiedzi udzielonych na poszczególne pytania ankiety, obliczone na ich podstawie wskaźniki oraz odpowiedzi do pytań otwartych.
6. **Zasada jawnego udziału:** informacja o tym, że szpital realizuje badanie jest jawna. Szpital ma wgląd w bieżącą zwrotność ankiet. Informacja o poziomie zwrotności ankiet nie podlega zasadzie poufności.
7. **Zasada aktywnego udziału:** aby wyniki analiz były istotne statystycznie szpital dokłada starań w celu osiągnięcia jak największej zwrotności ankiet od pacjentów. Dla zwiększenia zwrotności ankiet szpital informuje swoich pacjentów o wadze i znaczeniu ich udziału w badaniu oraz o realnym ich wpływie na możliwość kształtowania zmian w zarządzaniu działalnością szpitala. Szpital aktywnie poszukuje metod zwiększania zwrotności ankiet. Informacja o możliwości raportowania swoich doświadczeń jest przekazywana pacjentom na różne sposoby:
  - a. jako dodatek do karty informacyjnej wydawanej pacjentom podczas wypisu ze szpitala,
  - b. na tablicach informacyjnych w oddziałach szpitalnych,



- c. poprzez odnośniki do strony internetowej szpitala, która dokona przekierowania do ankiety, Odnośniki takie można umieszczać w mediach społecznościowych oraz na stronie internetowej szpitala.
8. **Zasada upubliczniania danych:** Dane zgromadzone w ramach prowadzonego badania umożliwiają wyliczenie wskaźników dotyczących świadczonej opieki. Wskaźniki pozwalające na zidentyfikowanie szpitala i jego wyników są dostępne dla szpitali z zachowaniem zasady poufności. CMJ może dokonywać agregowania i analizy wyników i wskaźników na poziomie typów oddziałów, województw, typów szpitali a także w skali kraju lub czasu. Po zagregowaniu analizy nie są przypisane do konkretnego szpitala i mogą być upubliczniane przez CMJ. Szpital może upubliczniać własne wyniki bez zgody CMJ.
9. **Zasada doskonalenia:** CMJ dokłada starań aby realizacja badania przebiegała sprawnie. CMJ aktywnie uczestniczy we wprowadzaniu rozwiązań doskonalących gromadzenie i analizę danych w ramach prowadzonego badania.
10. **Zasada pomocy:** CMJ aktywnie pomaga szpitalom w realizacji sprawnego przebiegu badania oraz służy pomocą zarówno przedstawicielom szpitala jak i respondentom.

Andrzej Warunek  
Kierownik Działu Analiz  
Centrum Monitorowania Jakości

*wersja dokumentu z dnia 15 stycznia 2024*