

PATIENT SAFETY CULTURE AMONG HEALTHCARE WORKERS AT TRUNG VUONG HOSPITAL IN 2023 AND INFLUENCING FACTORS

Huynh Ngoc Hon^{1*}, Doan Ngoc Thao¹, Huynh Tran Phuc Duy¹, Nguyen Thanh Binh²

¹Trung Vuong Hospital - 266 Ly Thuong Kiet, Ward 14, Dist 10, Ho Chi Minh City, Vietnam

²Tra Vinh University - 126 Nguyen Thien Thanh, Ward 5, Tra Vinh City, Tra Vinh Province, Vietnam

Received: 17/06/2024

Revised: 15/07/2024; Accepted: 25/08/2024

ABSTRACT

Research Objective: The study aims to determine the rate of healthcare workers' positive response to patient safety culture survey items at Trung Vuong Hospital using the Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC) tool, along with identifying some influencing factors in 2023.

Subjects and Methods: A descriptive cross-sectional study design was employed, integrating both quantitative and qualitative approaches. The quantitative aspect utilized the HSOPSC-VN instrument (2015) and involved surveying 844 healthcare workers. The qualitative component sought to explore various factors impacting patient safety culture among hospital staff.

Results: The overall rate of positive responses to patient safety culture was 78.7%. The highest rate of positive responses was observed in teamwork within departments at 97.2%, while the lowest was in openness regarding error disclosure at 28.7%, followed by incident reporting frequency at 31.6%. Physicians, nurses, and technicians exhibited a higher rate of positive responses to patient safety culture compared to other groups (such as administrative personnel, office staff, security personnel, etc.). Those with a tenure exceeding 5 years at the hospital demonstrated a higher rate of positive responses compared to those with tenures ranging from 6 months to 1 year. Furthermore, individuals who underwent patient safety training showed significantly higher rates of positive responses compared to their counterparts who did not receive such training.

Conclusion: Patient safety culture constitutes a critical aspect in ensuring the quality and safety of patient care. Efforts to enhance patient safety culture should be prioritized, particularly focusing on areas with lower rates of positive responses.

Keywords: Patient safety culture, Trung Vuong Hospital.

*Corresponding author
Email address: Bshuynhngochoh@gmail.com
Phone number: (+84) 913686268
<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD8.1461>



VĂN HÓA AN TOÀN NGƯỜI BỆNH CỦA NHÂN VIÊN Y TẾ TẠI BỆNH VIỆN TRUNG VƯƠNG NĂM 2023 VÀ MỘT SỐ YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG

Huỳnh Ngọc Hón^{1*}, Đoàn Ngọc Thảo¹, Huỳnh Trần Phúc Duy¹, Nguyễn Thanh Bình²

¹Bệnh viện Trung Vương - 266 Lý Thường Kiệt, P. 14, Q. 10, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

²Trường Đại Học Trà Vinh - 126 Nguyễn Thiện Thành, Phường 5, Tp. Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh, Việt Nam

Ngày nhận bài: 17/06/2024

Chỉnh sửa ngày: 15/07/2024; Ngày duyệt đăng: 25/08/2024

TÓM TẮT

Mục tiêu nghiên cứu: Xác định tỉ lệ nhân viên y tế có đáp ứng tích cực với các nội dung khảo sát văn hóa an toàn người bệnh tại bệnh viện theo công cụ HSOPSC và một số yếu tố ảnh hưởng tại bệnh viện Trung Vương năm 2023.

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu: Thiết kế nghiên cứu mô tả cắt ngang, kết hợp định lượng và định tính. Nghiên cứu định lượng sử dụng bộ công cụ HSOPSC-VN (2015), khảo sát trên 844 nhân viên y tế. Nghiên cứu định tính được tiến hành nhằm tìm hiểu một số yếu tố ảnh hưởng văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế tại bệnh viện.

Kết quả: Tỉ lệ đáp ứng tích cực văn hóa an toàn người bệnh chung là 78,7%. Tỉ lệ đáp ứng tích cực cao nhất là yếu tố làm việc nhóm trong khoa với 97,2% và thấp nhất là về nội dung cởi mở trong thông tin về sai sót với 28,7%, kể đến là tần suất báo cáo sự cố với 31,6%. Bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên có tỉ lệ đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh cao hơn nhóm khác (nhân viên văn phòng, hành chính, bảo vệ,...). Thời gian công tác tại bệnh viện trên 5 năm có tỉ lệ đáp ứng tích cực cao hơn so với nhóm từ 6 tháng đến 1 năm. Và những người được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh có tỉ lệ đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh cao hơn đáng kể so với người chưa được đào tạo tập huấn.

Kết luận: Văn hóa an toàn người bệnh là một trong những nội dung quan trọng trong đảm bảo chất lượng và an toàn người bệnh. Các chiến lược nâng cao văn hóa an toàn người bệnh cần được tiến hành, chú trọng vào các nội dung có tỉ lệ đáp ứng tích cực thấp.

Từ khóa: Văn hóa an toàn người bệnh, bệnh viện Trung Vương.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Văn hóa an toàn người bệnh (VHATNB) là một phương pháp nhằm thúc đẩy việc tư duy, cấu trúc và thực thi an toàn tại các cơ sở y tế. Xây dựng văn hóa an toàn người bệnh là một hoạt động quan trọng nhằm thúc đẩy sự thay đổi tích cực trong tư duy, thái độ và hành vi của nhân viên y tế đối với an toàn người bệnh (ATNB) [5]. Đây cũng là một yêu cầu cấp thiết cho các bệnh viện trong cả nước trước những thách thức của các lĩnh vực khác lên ngành y tế và cũng nhằm đáp ứng những đòi

hỏi chính đáng của người dân trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe. Tại TP.HCM, hoạt động an toàn người bệnh được chú trọng và là nội dung quan trọng được các bệnh viện quan tâm, vì đây là yếu tố cốt lõi của chăm sóc y tế. Theo các nghiên cứu, các yếu tố ảnh hưởng đến văn hóa an toàn người bệnh được ghi nhận gồm các yếu tố đặc điểm của nhân viên y tế, văn hóa làm việc của cơ quan, đơn vị,... [2], [3].

Tại bệnh viện Trung Vương, hoạt động khảo sát An toàn người bệnh được thực hiện định kỳ, tuy nhiên, năm 2023

*Tác giả liên hệ

Email: Bshuynhngochon@gmail.com

Điện thoại: (+84) 913686268

<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD8.1461>

có nhiều sự thay đổi trong nhân sự hoạt động, yếu tố văn hóa an toàn người bệnh cần được đánh giá toàn diện hơn. Nghiên cứu được tiến hành nhằm đánh giá lại về văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế và xác định các yếu tố ảnh hưởng để từ đó có các can thiệp và cải tiến thích hợp hướng đến nâng cao chất lượng và an toàn người bệnh.

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Thiết kế nghiên cứu: Thiết kế nghiên cứu mô tả cắt ngang, kết hợp định lượng và định tính. Nghiên cứu định lượng sử dụng bộ công cụ HSOPSC-VN (2015), khảo sát trên 844 nhân viên y tế. Nghiên cứu định tính được tiến hành nhằm tìm hiểu một số yếu tố ảnh hưởng văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế tại bệnh viện.

2.2. Địa điểm và thời gian tiến hành: Nghiên cứu được tiến hành tại bệnh viện Trung Vương từ tháng 8 đến tháng 10 năm 2023.

2.3. Đối tượng khảo sát: Toàn bộ nhân viên y tế đang công tác tại bệnh viện.

Tiêu chí chọn mẫu: Nhân viên y tế đang công tác tại Bệnh viện Trung Vương từ 6 tháng trở lên

Tiêu chuẩn loại trừ: Nhân viên đang có vấn đề sức khỏe nghiêm trọng; đang nghỉ hậu sản; bộ khảo sát có trên 50% câu hỏi không trả lời; hoặc tất cả câu trả lời đều giống nhau.

2.4. Công cụ khảo sát: Bảng câu hỏi HSOPSC-VN 2015 và các kịch bản phỏng vấn sâu.

2.5. Biến số nghiên cứu

Các biến số về đặc điểm mẫu khảo sát: Giới tính, nhóm tuổi, trình độ chuyên môn, thâm niên công tác, thời gian làm việc tại bệnh viện mỗi tuần, công việc có tiếp xúc trực tiếp với người bệnh.

Các biến số về an toàn người bệnh: Bao gồm 03 lĩnh vực với 12 nội dung khảo sát, cụ thể:

- Lĩnh vực văn hóa an toàn trong phạm vi từng khoa:
 - + Làm việc nhóm trong khoa (4 tiểu mục)
 - + Lãnh đạo khoa khuyến khích ATNB (4 tiểu mục)
 - + Học tập - cải tiến liên tục (3 tiểu mục)
 - + Thông báo phản hồi sai sót (3 tiểu mục)
 - + Cởi mở trong thông tin về sai sót (3 tiểu mục)
 - + Nhân lực (4 tiểu mục)
 - + Hành xử không buộc tội khi có sai sót (3 tiểu mục)
- Lĩnh vực về văn hóa an toàn trong phạm vi toàn bệnh viện
 - + Hỗ trợ của lãnh đạo bệnh viện (3 tiểu mục)
 - + Làm việc nhóm giữa các khoa (4 tiểu mục)
 - + Bàn giao và chuyển bệnh (4 tiểu mục)
- Lĩnh vực về kết quả liên quan đến ATNB:
 - + Nhận thức về ATNB (4 tiểu mục)
 - + Tần suất báo cáo sự cố (3 tiểu mục)

2.6. Phân tích số liệu: Mô tả các kết quả về đặc điểm của nhân viên y tế và các nội dung khảo sát về văn hóa an toàn người bệnh bằng tần số và tỉ lệ (%). Đối với các nội dung khảo sát về văn hóa an toàn người bệnh: Trả lời tích cực được định nghĩa là khi câu trả lời “đồng ý” hoặc “rất đồng ý” đối với câu hỏi tích cực, và “không đồng ý” hoặc “rất không đồng ý” đối với câu hỏi tiêu cực.

3. KẾT QUẢ

Bảng 1. Đặc điểm mẫu nghiên cứu (n=844)

Đặc điểm mẫu nghiên cứu		Tần số	Tỉ lệ (%)
Trình độ chuyên môn	Bác sĩ	150	17,8
	Điều dưỡng, kỹ thuật viên	515	61,0
	Khác	179	21,2
Thời gian công tác tại bệnh viện	Từ 6 tháng đến 1 năm	56	6,6
	Trên 1 đến đến 5 năm	184	21,8
	Trên 5 đến dưới 10 năm	295	35,0
	Trên 10 năm	309	36,6

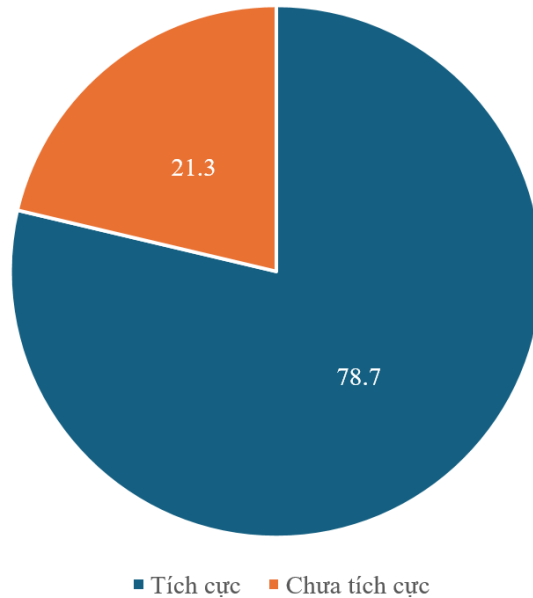
Đặc điểm mẫu nghiên cứu		Tần số	Tỉ lệ (%)
Số giờ làm việc mỗi tuần	Dưới 20 giờ	19	2,3
	Từ 20 đến dưới 40 giờ	32	3,8
	Trên 40 giờ	793	93,9
Tiếp xúc trực tiếp người bệnh	Có	713	84,5
	Không	131	15,5
Được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh	Có	677	80,2
	Không	167	19,8

Kết quả nghiên cứu ghi nhận đối tượng là điều dưỡng, kỹ thuật viên chiếm đa số mẫu nghiên cứu với 61,0%, kế đến là bác sĩ điều trị với 17,8%. Thời gian công tác tại bệnh viện ghi nhận chủ yếu là nhóm có thời gian trên 5 năm với 71,6%. Ghi nhận có 93,9% đối tượng trả lời có số giờ làm việc mỗi tuần trên 40 giờ, 84,5% đối tượng tham gia nghiên cứu làm việc ở vị trí có tiếp xúc trực tiếp với người bệnh. Có 80,2% mẫu nghiên cứu đã được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh.

Bảng 2. Kết quả khảo sát văn hóa an toàn người bệnh (n=844)

Nội dung khảo sát văn hóa an toàn người bệnh		Kết quả đánh giá	
		Tích cực Số lượng (%)	Chưa tích cực Số lượng (%)
Lĩnh vực văn hóa an toàn trong phạm vi từng khoa	Làm việc nhóm trong khoa	820 (97,2)	24 (2,8)
	Lãnh đạo khoa khuyến khích ATNB	764 (90,5)	80 (9,5)
	Học tập - cải tiến liên tục	395 (46,8)	449 (53,2)
	Thông báo phản hồi sai sót	697 (82,6)	147 (17,4)
	Cởi mở trong thông tin về sai sót	242 (28,7)	602 (71,3)
	Nhân lực	614 (72,8)	230 (27,2)
	Hành xử không buộc tội khi có sai sót	667 (79,0)	177 (21,0)
Lĩnh vực về văn hóa an toàn trong phạm vi toàn bệnh viện	Hỗ trợ của lãnh đạo bệnh viện	796 (94,3)	48 (5,7)
	Làm việc nhóm giữa các khoa	668 (79,2)	176 (20,8)
	Bàn giao và chuyển bệnh	656 (77,7)	188 (22,3)
Lĩnh vực về kết quả liên quan đến ATNB	Nhận thức về ATNB	715 (84,7)	129 (15,3)
	Tần suất báo cáo sự cố	267 (31,6)	577 (68,4)

Nghiên cứu ghi nhận tỉ lệ đáp ứng tích cực cao nhất là yếu tố làm việc nhóm trong khoa với 97,2% và thấp nhất là về nội dung cởi mở trong thông tin về sai sót với 28,7%, kể đến là tần suất báo cáo sự cố với 31,6%.



Biểu đồ 1. Văn hóa an toàn người bệnh chung

Nghiên cứu ghi nhận tỉ lệ đáp ứng tích cực văn hóa an toàn người bệnh chung là 78,7%.

Bảng 3. Văn hóa an toàn người bệnh và một số yếu tố liên quan (n=844)

Đặc điểm mẫu nghiên cứu		Văn hóa an toàn người bệnh		p	OR (KTC 95%)
		Tích cực Số lượng (%)	Chưa tích cực Số lượng (%)		
Trình độ chuyên môn	Bác sĩ	137 (91,3)	13 (8,7)	<0,001	4,80 (2,50 - 9,20)
	Điều dưỡng, kỹ thuật viên	404 (78,5)	111 (21,5)	0,009	1,66 (1,13 - 2,42)
	Khác	123 (68,7)	56 (31,3)		1
Thời gian công tác tại bệnh viện	Trên 10 năm	267 (86,4)	42 (13,6)	<0,001	4,11 (2,20 - 7,70)
	Trên 5 đến dưới 10 năm	232 (78,6)	63 (21,4)	0,005	2,38 (1,30 - 4,36)
	Trên 1 đến đến 5 năm	131 (71,2)	53 (28,8)	0,14	1,60 (0,86 - 2,99)
	Từ 6 tháng đến 1 năm	34 (60,7)	22 (39,3)		1
Số giờ làm việc mỗi tuần	Trên 40 giờ	631 (79,6)	162 (20,4)	0,09	2,27 (0,88 - 5,86)
	Từ 20 đến dưới 40 giờ	21 (65,6)	11 (34,4)	0,859	1,11 (0,34 - 3,64)
	Dưới 20 giờ	12 (63,2)	7 (36,8)		1
Tiếp xúc trực tiếp người bệnh	Có	558 (78,3)	155 (21,7)	0,496	0,85 (0,53 - 1,36)
	Không	106 (80,9)	25 (19,1)		1
Được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh	Có	622 (91,9)	55 (8,1)	<0,001	33,66 (21,56 - 52,53)
	Không	42 (25,2)	125 (74,8)		1

Nghiên cứu ghi nhận bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên có tỉ lệ đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh cao hơn nhóm khác (nhân viên văn phòng, hành chính, bảo vệ,...). Thời gian công tác tại bệnh viện trên 5 năm có tỉ lệ đáp ứng tích cực cao hơn so với nhóm từ 6 tháng đến 1 năm. Và những người được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh có tỉ lệ đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh cao hơn đáng kể so với người chưa được đào tạo tập huấn.

4. BÀN LUẬN

4.1. Thực trạng văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế bệnh viện Trung Vương

Tỉ lệ nhân viên y tế có đáp ứng tích cực với văn hóa an toàn người bệnh ghi nhận là 78,7%, kết quả này cao hơn với nghiên cứu của đó của Nguyễn Thị Hương (2021) với 73,92% [1], Nguyễn Thị Hoài Thu (2021) với 67,5% [4], nhưng thấp hơn so với nghiên cứu của Liêu Minh Phước (2023) là 84,7% [3]. Sự khác biệt về các kết quả nghiên cứu có thể do nhiều yếu tố tác động có thể kể đến như văn hóa của tổ chức, phương thức tiến hành nghiên cứu, cũng như sự hợp tác trả lời của nhân viên y tế. Mặc dù tỉ lệ văn hóa an toàn người bệnh trong nghiên cứu đạt trên 75%, tuy nhiên, việc nâng cao văn hóa an toàn người bệnh là cần thiết và là một trong những ưu tiên của bệnh viện.

Khi đánh giá chi tiết về các nội dung của văn hóa an toàn người bệnh, nghiên cứu ghi nhận tỉ lệ đáp ứng tích cực với nội dung cởi mở trong thông tin về sai sót và tần suất báo cáo sự cố là rất thấp (28,7% và 31,6% tương ứng). Điều này cho thấy rằng mặc dù nhân viên y tế có nhận thức cao về an toàn người bệnh (84,7% đáp ứng tích cực), tuy nhiên, việc nói lên các vấn đề an toàn người bệnh vẫn còn e dè. Điều này gợi ý các giải pháp cụ thể cần được tiến hành nhằm xác định các rào cản, các ngăn trở trong việc khuyến khích nhân viên y tế nói lên các vấn đề hay tích cực hơn trong báo cáo sự cố.

4.2. Một số yếu tố ảnh hưởng đến văn hóa an toàn người bệnh

Thông qua khảo sát định lượng, nghiên cứu ghi nhận các yếu tố ảnh hưởng đến văn hóa an toàn người bệnh bao gồm trình độ chuyên môn, thời gian công tác, và được đào tạo tập huấn về an toàn người bệnh. Cụ thể, đối với nhóm bác sĩ, điều dưỡng, đây là nhóm tác động trực tiếp đến quá trình chăm sóc, điều trị người bệnh, hiểu rõ nhất về tình hình sức khỏe và những hoạt động nào sẽ ảnh hưởng đến tổng trạng của người bệnh. Mọi quyết định của nhóm này đều tác động tích cực hoặc tiêu cực đến người bệnh. Do đó, kết quả nghiên cứu là hoàn toàn phù hợp khi bác sĩ, điều dưỡng có tỉ lệ đáp ứng tích cực với văn hóa an toàn người bệnh là cao hơn so với nhóm khác (nhân viên văn phòng, hành chính, bảo vệ,...). Điều này cũng tương tự khi những người có

thời gian công tác lâu năm sẽ có đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh hơn so với những nhân viên mới khi đã hiểu về cách thức hoạt động của tổ chức cũng như hiểu biết nhiều hơn, nhận thức cao hơn về các nội dung an toàn người bệnh.

Bên cạnh đó, thông qua khảo sát định tính, nghiên cứu ghi nhận thêm một số yếu tố ảnh hưởng khác liên quan đến văn hóa an toàn người bệnh như yếu tố về lãnh đạo, yếu tố về môi trường làm việc và nhân sự.

Đối với yếu tố về lãnh đạo, các nghiên cứu cho thấy rằng lãnh đạo vai trò quan trọng trong định hướng hoạt động, đồng thời cũng xây dựng nên văn hóa của tổ chức. Một lãnh đạo bệnh viện khuyến khích, tạo điều kiện và xây dựng văn hóa cởi mở khi bàn luận về sai sót, sự cố y khoa sẽ giúp nhân viên đáp ứng tích cực cao hơn, từ đó, dễ dàng chia sẻ và học tập từ sai sót cũng như tuân thủ tốt hơn về an toàn người bệnh [6]. Tại bệnh viện Trung Vương, yếu tố lãnh đạo được đánh giá cao khi các kết quả ghi nhận đều trên 90%.

Yếu tố thứ hai được đề cập là yếu tố về môi trường làm việc. Trong nghiên cứu của chúng tôi, môi trường làm việc được phản hồi ở 02 khía cạnh là môi trường làm việc và mối quan hệ đối với đồng nghiệp. Kết quả ghi nhận môi trường làm việc sạch sẽ, an toàn, đảm bảo yếu tố ergonomic giúp cho nhân viên y tế yên tâm công tác, hài lòng hơn và từ đó tập trung nhiều hơn cho công tác an toàn người bệnh. Bên cạnh đó, mối quan hệ đồng nghiệp tốt giúp cho sự liên kết công việc được tốt hơn, quá trình chăm sóc, điều trị của người bệnh được phối hợp chặt chẽ và đảm bảo hơn.

Nội dung cuối cùng được đề cập trong nghiên cứu là yếu tố về nhân sự, bao gồm số lượng và chất lượng nhân sự. Số lượng nhân sự đóng vai trò quan trọng trong điều phối, phân công công việc, trong khi đó chất lượng nhân sự giúp cho mọi hoạt động được diễn ra thuận lợi và đạt hiệu quả cao. Tại bệnh viện, trong thời gian thực hiện nghiên cứu, có sự chuyển dịch lớn về cơ cấu nhân sự, do đó, yếu tố này trở thành một yếu tố quan trọng mà bệnh viện cần chú trọng để đảm bảo tốt nhất cho công tác chăm sóc, điều trị, đảm bảo các nội dung về an toàn người bệnh.

5. KẾT LUẬN

Văn hóa an toàn người bệnh là một trong những nội dung quan trọng trong đảm bảo chất lượng và an toàn người bệnh. Tỉ lệ đáp ứng tích cực về văn hóa an toàn người bệnh tại bệnh viện Trung Vương năm 2023 là 78,7%. Các chiến lược nâng cao văn hóa an toàn người bệnh cần được tiến hành, chú trọng vào các nội dung có tỉ lệ đáp ứng tích cực thấp như cởi mở trong thông tin về sai sót và báo cáo sự cố tại bệnh viện.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] Nguyễn Thị Hương, Phạm Thị Mai Hoa, Hà Văn Như, Thực trạng và một số yếu tố ảnh hưởng đến văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế Bệnh viện Hữu Nghị Việt Nam – Cu Ba năm 2020, Tạp chí Khoa học Nghiên cứu Sức khỏe và Phát triển (Tập 05, Số 01-2021), tr: 27-36
- [2] Lê Tấn Lực, Thực trạng và một số yếu tố ảnh hưởng đến văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế bệnh viện đa khoa quốc tế Vinmec Nha Trang năm 2021, Quản lý bệnh viện, Đại học Y tế công cộng Hà Nội, 2021.
- [3] Liêu Minh Phước, Vũ Thị Thu Hằng, Nguyễn Ngọc Lý và cộng sự, Văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế và một số yếu tố ảnh hưởng tại bệnh viện Chợ Rẫy thành phố Hồ Chí Minh năm 2023, Tạp chí Y học Việt Nam, 530(1B), 2023, tr: 226-231.
- [4] Nguyễn Thị Hoài Thu, Nguyễn Thị Thu Hà, Kiều Thị Hoa, Văn hóa an toàn người bệnh của nhân viên y tế tại Bệnh viện Nhi Trung ương năm 2020 – 2021 và một số yếu tố liên quan, Tạp chí Khoa học Nghiên cứu Sức khỏe và Phát triển (Tập 05, Số 06-2021), tr: 74-81.
- [5] Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ Hospital Survey on Patient Safety Culture: User's Guide, 2016.
- [6] Huang CH, Wu HH, Lee YC et al., The Critical Role of Leadership in Patient Safety Culture: A Mediation Analysis of Management Influence on Safety Factors. Risk Manag Healthc Policy. 2024 Mar 5;17:513-523

