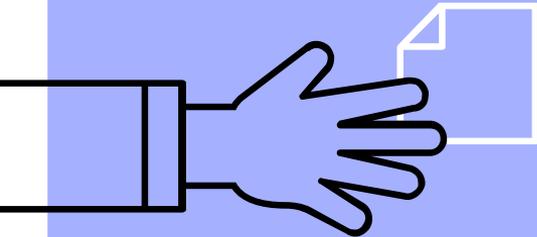
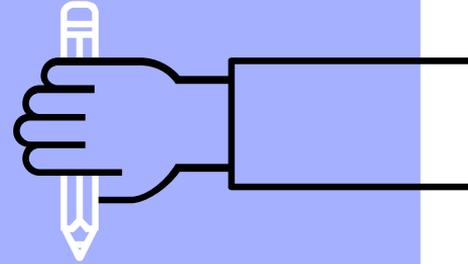


# **Medindo a Cultura de Segurança: uma estratégia de melhoria**



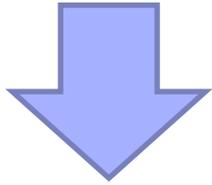
*Dra. Arminda Rezende de Pádua Del Corona*  
INISA/UFMS

# Cultura de Segurança

- ▶ **É um problema complexo e abrangente.**
- ▶ **As vezes parece o clima de segurança.**
- ▶ **Todos tem uma opinião, mas pouco se faz.**



*É de cima para Baixo ou de Baixo para Cima?*



**Ambos**

*É um fenômeno local ou da organização inteira?*

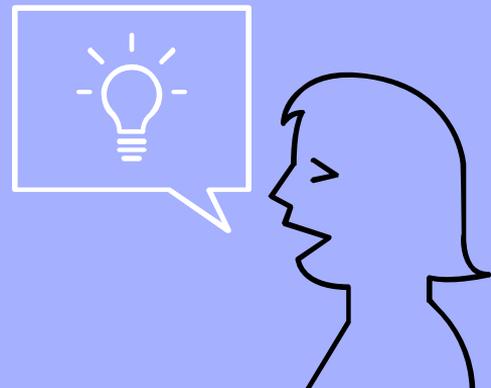
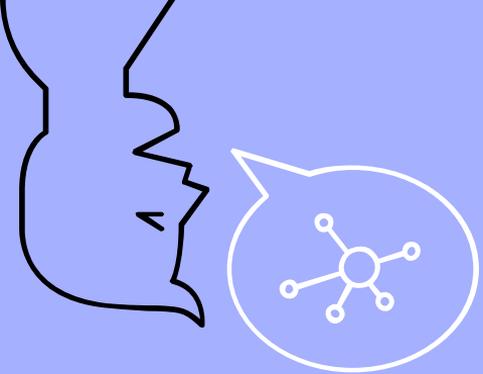
**Ambos**



“

***A natureza tênue da  
Cultura de Segurança  
pode defini-la como:***

**O jeito com que se  
faz as coisas por  
aqui...**

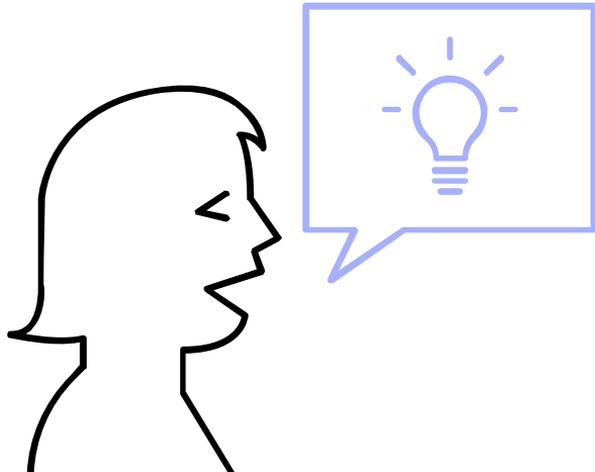


# Progresso Real

Melhor compreensão de seu  
**Significado.**

Descobertas de formas  
robustas de medi-la e até ...

*Melhora-la*



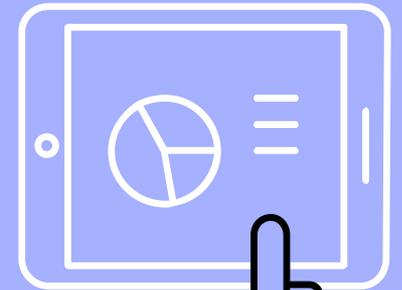
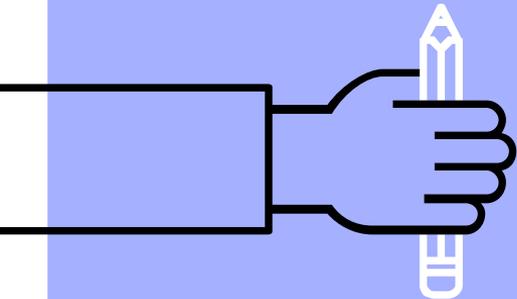
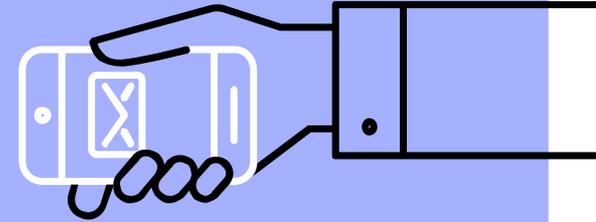
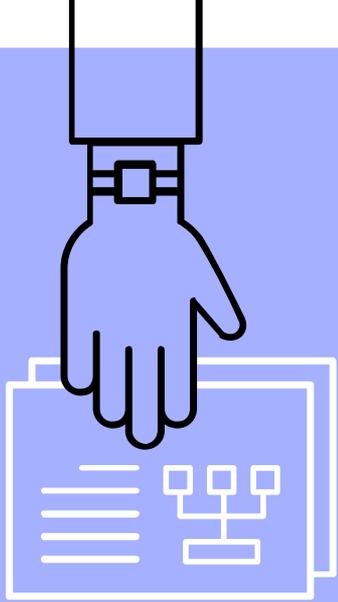
# Propósitos da Avaliação

- diagnóstico da cultura de segurança e a conscientização dos profissionais;
- avaliação de intervenções para a segurança do paciente implementadas na organização e o acompanhamento de mudanças ao longo do tempo;
- comparação com dados de referência internos e externos à organização;
- verificação do cumprimento de necessidades regulatórias.

(Sorra, Nieva 2004).



# Instrumentos de Avaliação



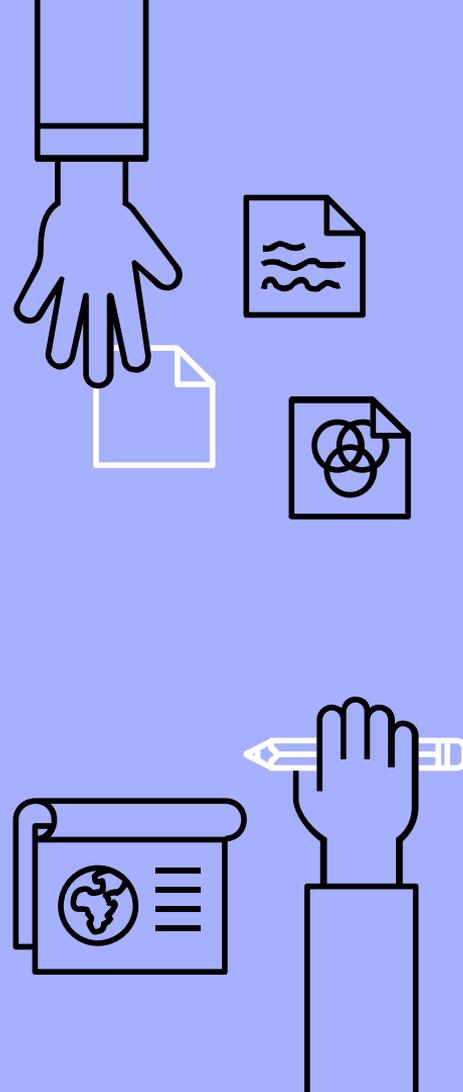
**1. Pesquisa de Cultura de  
Segurança do Paciente da AHRQ  
(Patient Safety Culture Survey)**

**2. Questionário de Atitudes  
Seguras (Safety Attitudes  
Questionnaire – SAQ)**



# Resultados Revelados

1. **Cultura de Segurança é predominantemente é um fenômeno local.**
2. **Cultura de Segurança do Paciente varia amplamente entre os diferentes prestadores .**
3. **Cultura de Segurança do Paciente é percebida de maneira diferente por diferentes prestadores de cuidados e gestores.**



# Dimensões da Cultura de Segurança pelo HSOPSC da AHRQ

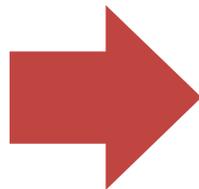
## Dimensões da Cultura de Segurança (escalas de múltiplos itens)

### Dimensões do nível da unidade do hospital – 7 dimensões

- Expectativas e ações de promoção de segurança dos supervisores e gerentes (4 itens)
- Aprendizado organizacional – melhoria contínua (3 itens)
- Trabalho em equipe no âmbito das unidades (4 itens)
- Abertura da comunicação (3 itens)
- Retorno das informações e comunicação sobre os erros (3 itens)
- Respostas não punitiva aos erros (3 itens)
- Adequação de pessoal (4 itens)

### Dimensões do nível da organização hospitalar – 3 dimensões

- Apoio da gestão hospitalar para segurança do paciente (3 itens)
- Trabalho em equipe entre as unidades hospitalares (4 itens)
- Passagens de plantão/turno e transferências internas (4 itens)

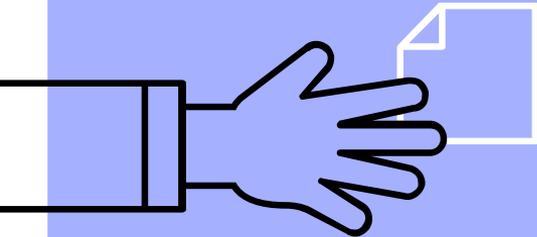
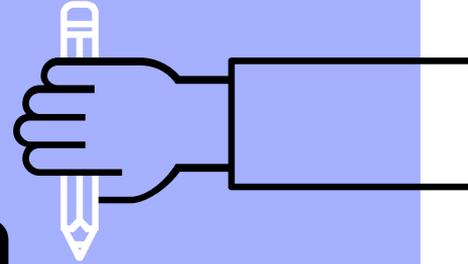


## Dimensões da Cultura de Segurança (escalas de múltiplos itens)

### Dimensões de resultado – 2 dimensões

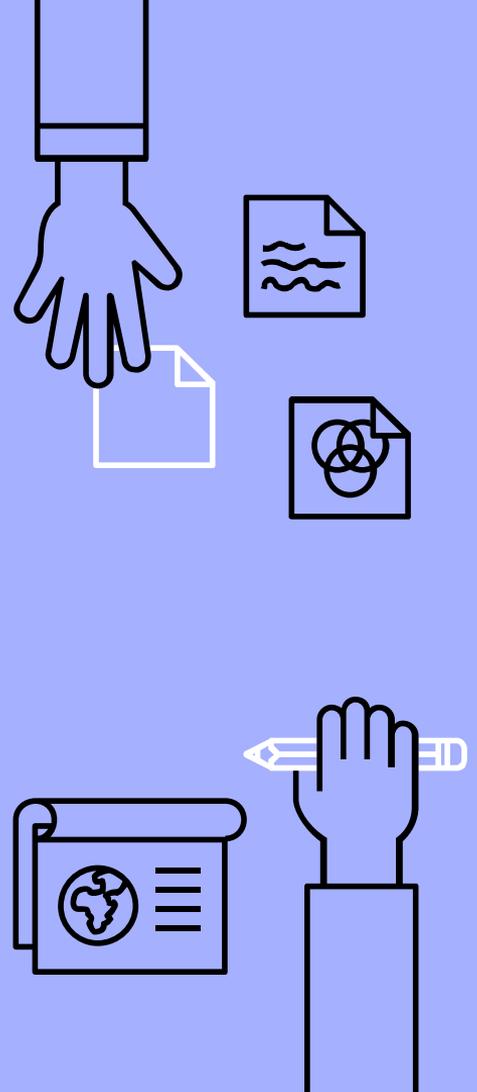
- Percepção geral da segurança do paciente (4 itens)
- Frequência de notificação de eventos (3 itens)

# Resultados Esperados na Avaliação das Dimensões

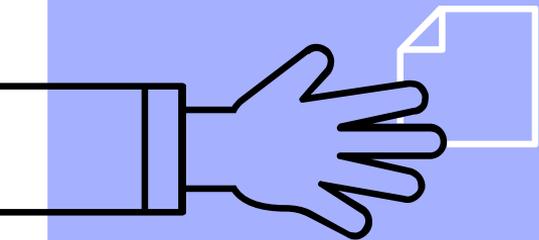
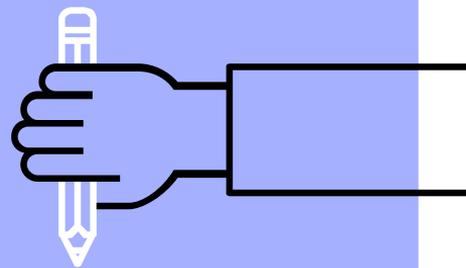


# Análise dos Resultados

- ▶ **Percentual de respostas positivas aos itens de cada dimensão avaliada;**
- ▶ **Classificação dos pontos fortes e frágeis das dimensões da cultura de segurança no serviço/instituição;**
- ▶ **Percepção da cultura de segurança entre os serviços da mesma instituição e entre categorias profissionais.**
- ▶ **Áreas críticas e oportunidades de melhoria.**



# Impactos da Avaliação para a Cultura Justa



## **Dimensões da Cultura de Segurança**

- ações de promoção da segurança do paciente do supervisor/gerente;**
- apoio da gestão hospitalar para a segurança do paciente;**
- aprendizado organizacional e melhoria contínua;**
- feedback* e comunicação a respeito de erros;**
- abertura para comunicações;**
- respostas não punitiva aos erros.**



## **Cultura Justa**

**Fortalece a criação de uma Cultura aberta, honesta e resiliente.**

**Favorece o Aprendizado com as falhas humanas.**

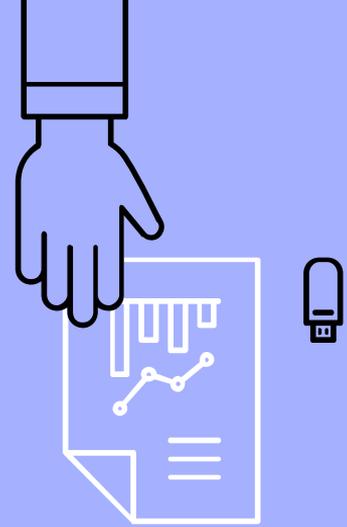
**Projeta sistemas/ambientes mais seguro.**

**Gerencia os riscos e escolhas comportamentais.**

As falhas de segurança do paciente costumam ser causadas por processos clínicos e por sistemas, não por indivíduos.

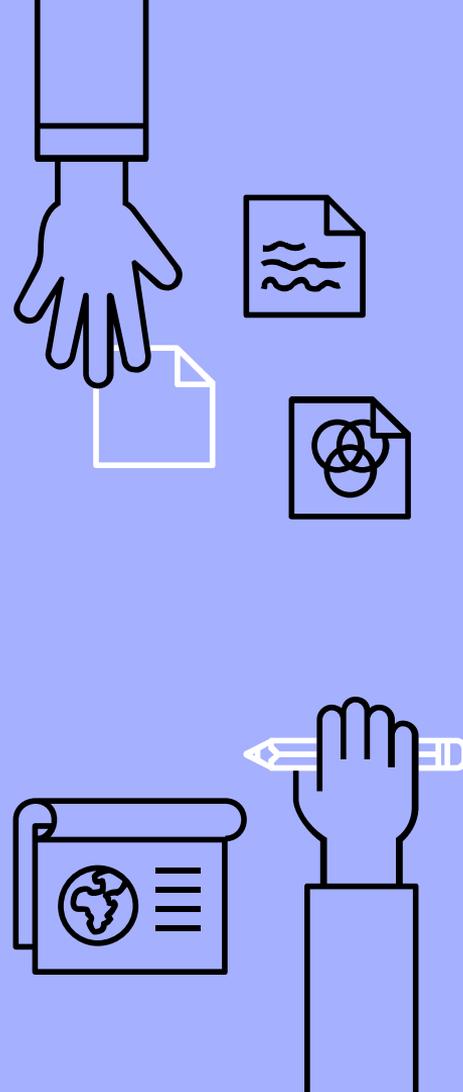
James Reason 1997

# Processo Flexível



# Cultura Justa

- ▶ É promover uma atmosfera de confiança além de encorajamento e recompensa dos profissionais que oferecem o cuidado mais seguro.
- ▶ Buscar equilíbrio entre a Não Culpabilização e Responsabilização



Agradeço a  
Atenção

