



**ENCUESTA CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
E-CAS-SP-PG-001-FO-006 V1 15-10-2021**

Sección A: Su área/unidad de trabajo

En este cuestionario, piense en su “unidad” como el área de trabajo, servicio o área clínica de CECIMIN donde usted pasa la mayor parte de su horario de trabajo o proporciona la mayoría de sus servicios clínicos.

¿Cuál es su principal área o unidad de trabajo en Cecimin? Marque UNA respuesta

Especifique: _____

Sección A: Su área/unidad de trabajo, continuado: Por favor, indique su acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre su unidad/área de trabajo. Indique la respuesta marcando sobre UN cuadro.

PREGUNTA	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. La gente se apoya una a la otra en este servicio,					
2. Tenemos suficiente personal para hacer todo el trabajo.					
3. Cuando se tiene que hacer mucho trabajo rápidamente, trabajamos en equipo de trabajo para terminarlo.					
4. En CECIMIN el personal se trata con respeto.					
5. Estamos haciendo cosas de manera activa para mejorar la seguridad del paciente.					
6. El personal siente que sus errores son considerados en su contra.					
7. Los errores han llevado a cambios positivos aquí.					
8. Es sólo por casualidad que errores más serios no ocurren aquí.					
9. Cuando se informa de un incidente, se siente que la persona está siendo reportada y no el problema.					
10. Frecuentemente, trabajamos en “tipo crisis” intentando hacer mucho, muy rápidamente.					
11. La seguridad del paciente nunca se sacrifica por hacer más trabajo.					
12. El personal se preocupa de que los errores que cometen sean guardados en sus expedientes.					
13. Tenemos problemas con la seguridad de los pacientes en CECIMIN					
14. Nuestros procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores que puedan ocurrir.					



ENCUESTA CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
E-CAS-SP-PG-001-FO-006 V1 15-10-2021

Sección B: Su coordinador de área: Por favor, indique su acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre su jefe inmediato o la persona a la que usted reporta directamente. Indique su respuesta marcando sobre UN cuadro.

PREGUNTA	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Mi jefe hace comentarios favorables cuando él/ella ve un trabajo hecho de conformidad con los procedimientos establecidos de seguridad de los pacientes.					
2. Mi jefe considera seriamente las sugerencias del personal para mejorar la seguridad de los pacientes					
3. Cuando la presión se incrementa, mi jefe quiere que trabajemos más rápido, aún si esto significa simplificar las labores del trabajo.					
4. Mi jefe no hace caso de los problemas de seguridad en los pacientes que ocurren una y otra vez.					

Sección C: Comunicación: ¿Qué tan a menudo pasan las siguientes cosas en su área/unidad de trabajo? Indique su respuesta marcando sobre UN cuadro.

PREGUNTA	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. El coordinador de servicio informa sobre los cambios realizados que se basan en el plan de mejora de los incidentes o eventos.					
2. El personal habla libremente si ve algo que podría afectar negativamente el cuidado del paciente.					
3. Se nos informa sobre los errores que se cometen en servicio.					
5. En CECIMIN, hablamos sobre formas de prevenir los errores para que no se vuelvan a cometer.					
6. El personal tiene miedo de hacer preguntas cuando algo no parece estar bien.					

Sección D: Frecuencia de incidentes reportados : En su área/unidad de trabajo, cuando los siguientes errores suceden, ¿qué tan a menudo son reportados? Indique su respuesta marcando sobre UN cuadro.



ENCUESTA CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
E-CAS-SP-PG-001-FO-006 V1 15-10-2021

PREGUNTA	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Cuando se comete un error, pero es descubierto y corregido antes de afectar al paciente, ¿qué tan a menudo es reportado?					
2. Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente, ¿qué tan frecuentemente es reportado?					
3. Cuando se comete un error que pudiese dañar al paciente, pero no lo hace, ¿qué tan a menudo es reportado?					

Sección E: Grado de seguridad del paciente : Por favor, dele a su servicio un grado general en seguridad del paciente. Marque UNA respuesta.

Excelente	Muy Bueno	Aceptable	Pobre	Malo

Sección F: En CECIMIN: Por favor, indique su acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre CECIMIN. Indique su respuesta marcando sobre UN cuadro.

PREGUNTA	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. La Dirección de CECIMIN provee de un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente.					
4. Se pierde a menudo información importante de cuidado de pacientes durante cambios de turno.					
7. Las acciones de la Dirección de CECIMIN muestra que la seguridad del paciente es altamente prioritaria.					
8. La Dirección del CECIMIN parece interesada en la seguridad del paciente sólo después de que ocurre un incidente o un evento adverso.					

Sección G: Número de incidentes reportados : En los pasados 12 meses, ¿cuántos reportes de incidentes ha usted llenado y enviado? Marque UNA respuesta.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. Ningún reporte de incidentes | <input type="checkbox"/> d. De 6 a 10 reporte de incidentes |
| <input type="checkbox"/> b. De 1 a 2 reportes de incidentes. | <input type="checkbox"/> e. De 11 a 20 reportes de incidentes |
| <input type="checkbox"/> c. De 3 a 5 reportes de incidentes | <input type="checkbox"/> f. 21 reportes de incidentes o más |



**ENCUESTA CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
E-CAS-SP-PG-001-FO-006 V1 15-10-2021**

Sección H: Información general : Esta información ayudará en el análisis de los resultados del cuestionario. Marque UNA respuesta para cada pregunta.

1. ¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en CECIMIN?

☐a. Menos de 1 año ☐b. De 1 a 5 años ☐c. De 6 a 10 años ☐d. De 11 a 15 años ☐e. De 16 a 20 años ☐f. 21 años o más

2. ¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su?

☐a. Menos de 1 año ☐b. De 1 a 5 años ☐c. De 6 a 10 años ☐d. De 11 a 15 años ☐e. De 16 a 20 años ☐f. 21 años o más

3. Típicamente, ¿cuántas horas a la semana trabaja usted en CECIMIN?

☐a. Menos de 20 horas a la semana ☐b. De 20 a 39 horas a la semana ☐c. De 40 a 59 horas a la semana
☐d. De 60 a 79 horas a la semana ☐e. De 80 a 99 horas a la semana ☐f. 100 horas a la semana o más

4. ¿Cuál es su posición laboral en CECIMIN? Marque UNA respuesta que mejor describa su posición laboral.

1. ☐ Auxiliar de enfermería
2. ☐ Instrumentadora
3. ☐ Jefe de enfermería
4. ☐ Médico
5. ☐ Médico especialista
6. ☐ Odontólogo
7. ☐ Auxiliar de odontología
8. ☐ Líder de servicio
9. ☐ Recepcionista
10. ☐ Otro, por favor especifique: _____

5. En su posición laboral, ¿típicamente tiene usted interacción directa o contacto con pacientes?

☐SÍ, típicamente tengo interacción directa o contacto con pacientes.
☐NO, típicamente NO tengo interacción directa o contacto con pacientes.

6. ¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual especialidad o profesión?

☐a. Menos de 1 año ☐b. De 1 a 5 años ☐c. De 6 a 10 años ☐d. De 11 a 15 años ☐e. De 16 a 20 años ☐f. 21 años o más

Sección I: Sus comentarios : Por favor, siéntase con libertad para escribir cualquier comentario sobre la seguridad de los pacientes, errores o incidentes en CECIMIN

Gracias por completar este cuestionario