

## Questionnaire Culture Sécurité (AHRQ, traduit et validé par le CCECQA)

**Ce questionnaire permet de connaître votre opinion sur les problèmes de sécurité des soins, les erreurs, et le signalement des événements indésirables.**

*Le temps estimé pour remplir ce questionnaire est de 15 minutes. Il est confidentiel et aucune réponse individuelle ne sera communiquée.*

Identification du service ou de l'unité fonctionnelle : .....

Merci de noter l'heure de DEBUT de remplissage :        heures            minutes

### SECTION A : Votre Service ou votre Unité Fonctionnelle

Indiquez votre accord ou votre désaccord avec les affirmations suivantes concernant votre service ou votre unité fonctionnelle. Cochez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

<i>1. Pas du tout d'accord - 2. Pas d'accord - 3. Neutre - 4. D'accord - 5. Tout à fait d'accord</i>	1	2	3	4	5
1. Les personnes se soutiennent mutuellement dans le service					
2. Nous avons suffisamment de personnel pour faire face à la charge de travail					
3. Quand une importante charge de travail doit être effectuée rapidement, nous conjuguons nos efforts en équipe					
4. Dans le service, chacun considère les autres avec respect					
5. Le nombre d'heures de travail des professionnels de l'équipe est trop important pour assurer une qualité optimale des soins					
6. Nous menons des actions afin d'améliorer la sécurité des soins					
7. Nous faisons trop appel à du personnel intérimaire pour assurer une qualité optimale des soins					
8. Le personnel a l'impression que ses erreurs lui sont reprochées					
9. Dans notre service, les erreurs ont conduit à des changements positifs					
10. C'est uniquement par hasard s'il n'y a pas eu des erreurs plus graves dans le service jusqu'ici					
11. Quand l'activité d'un secteur du service est très dense, les autres secteurs lui viennent en aide					
12. Au contact des collègues du service, nous améliorons nos pratiques en termes de sécurité des soins					
13. Lorsqu'un événement est signalé, on a l'impression que c'est la personne qui est pointée du doigt et non le problème					
14. Après avoir mis en place des actions d'amélioration de la sécurité des soins, nous évaluons leur efficacité					
15. Nous travaillons en mode de crise, en essayant de faire trop de choses, trop rapidement					
16. La sécurité des soins n'est jamais négligée au profit d'un rendement plus important					
17. Le personnel s'inquiète du fait que les erreurs soient notées dans les dossiers administratifs du personnel					
18. Nous avons des problèmes de sécurité des soins dans ce service					
19. Notre fonctionnement et nos procédures sont efficaces pour prévenir la survenue d'erreurs					

Suite du questionnaire : **Questionnaire Culture Sécurité (AHRQ, traduit et validé par CCECQA)**

**SECTION B : Votre supérieur hiérarchique immédiat (cadre de santé, chef de service, référent...)**

*Pour les médecins libéraux ou les chefs de service : la Direction de l'établissement, la Direction médicale ou le Directeur de pôle*

Indiquez votre accord ou désaccord avec les affirmations suivantes concernant votre service ou unité fonctionnelle. Cochez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

1. Pas du tout d'accord - 2. Pas d'accord - 3. Neutre - 4. D'accord - 5. Tout à fait d'accord	1	2	3	4	5
1. Mon supérieur hiérarchique immédiat exprime sa satisfaction quand il/elle voit un travail réalisé dans le respect des règles de sécurité des soins					
2. Mon supérieur hiérarchique immédiat tient vraiment compte des suggestions du personnel pour améliorer la sécurité des soins					
3. Chaque fois que la pression augmente, mon supérieur hiérarchique immédiat veut nous faire travailler plus rapidement, même si c'est au détriment de la sécurité					
4. Mon supérieur hiérarchique immédiat néglige les problèmes récurrents de sécurité des soins					

**SECTION C : Communication**

Avec quelle fréquence les situations suivantes surviennent dans votre service ou votre unité fonctionnelle ? Cochez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

1. Jamais - 2. Rarement - 3. De temps en temps - 4. La plupart du temps - 5. Toujours	1	2	3	4	5
1. Nous recevons un retour d'information sur les actions mises en place suite au signalement d'un événement					
2. Le personnel s'exprime librement s'il voit quelque chose dans les soins qui peut avoir des conséquences négatives sur les patients					
3. Nous sommes informés des erreurs qui se produisent dans le service					
4. Le personnel se sent libre de remettre en cause les décisions ou les actions de ses supérieurs					
5. Dans le service, nous discutons des moyens à mettre en place afin que les erreurs ne se reproduisent pas					
6. Le personnel a peur de poser des questions quand quelque chose ne semble pas être correct					

**SECTION D : Fréquence de signalement des événements indésirables**

Quand les erreurs suivantes surviennent, avec quelle fréquence sont-elles signalées dans votre service ou votre unité fonctionnelle ? Cochez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

1. Jamais - 2. Rarement - 3. De temps en temps - 4. La plupart du temps - 5. Toujours	1	2	3	4	5
1. Quand une erreur est faite, mais <u>est détectée et corrigée avant d'avoir affecté le patient</u> , elle est signalée...					
2. Quand une erreur est faite, mais <u>n'a pas le potentiel de nuire au patient</u> , elle est signalée...					
3. Quand une erreur est faite, et <u>qu'elle pourrait nuire au patient mais qu'elle n'a finalement pas d'effet</u> , elle est signalée...					

**SECTION E : Niveau de sécurité des soins**

Globalement, à quel niveau situez-vous la sécurité des soins dans votre service ou votre unité fonctionnelle ? Cochez UNE seule réponse.

Excellent	Très bon	Acceptable	Faible	Défaillant
-----------	----------	------------	--------	------------

Suite du questionnaire : **Questionnaire Culture Sécurité (AHRQ, traduit et validé par CCECQA)**

SECTION F : Votre établissement de santé					
Indiquez votre accord ou désaccord avec les affirmations suivantes concernant votre établissement de santé. Cochez la réponse qui vous semble la plus appropriée.					
1. Pas du tout d'accord - 2. Pas d'accord - 3. Neutre - 4. D'accord - 5. Tout à fait d'accord	1	2	3	4	5
1. La Direction de l'établissement instaure un climat de travail qui favorise la sécurité des soins					
2. Les services de l'établissement ne se coordonnent pas bien les uns avec les autres					
3. Des dysfonctionnements surviennent quand les patients sont transférés d'une unité à l'autre					
4. Il y a une bonne coopération entre les services qui doivent travailler ensemble					
5. D'importantes informations concernant les soins des patients sont souvent perdues lors des changements d'équipes					
6. Il est souvent déplaisant de travailler avec le personnel des autres services de l'établissement					
7. Des problèmes surviennent souvent dans les échanges d'information entre les services de l'établissement					
8. Les actions menées par la direction de l'établissement montrent que la sécurité des soins est une des premières priorités					
9. La direction de l'établissement semble s'intéresser à la sécurité des soins uniquement après qu'un événement indésirable se soit produit					
10. Les services de l'établissement travaillent ensemble pour fournir aux patients les meilleurs soins					
11. Les changements d'équipes sont problématiques pour les patients dans l'établissement					

SECTION G : Nombre d'événements indésirables signalés					
Au cours des 12 derniers mois, combien de fiches de signalement des événements indésirables avez-vous remplies et transmises ? Cochez UNE seule réponse.					
Aucune	1 à 2 fiches	3 à 5 fiches	6 à 10 fiches	11 à 20 fiches	Plus de 20 fiches

SECTION H : Informations générales...					
<b>Cochez UNE seule réponse.</b>					
1. Vous êtes...					
Médecin	Infirmier(e)	Sage-femme	Aide-soignant(e)	Autre	
2. Depuis combien d'années exercez-vous votre spécialité ou profession actuelle ?					
Moins de 1 an	1 à 2 ans	3 à 5 ans	6 à 10 ans	11 ans ou plus	
3. Depuis combien de temps travaillez-vous dans cet établissement de santé ?					
Moins de 1 an	1 à 2 ans	3 à 5 ans	6 ans ou plus		
4. Depuis combien de temps travaillez-vous dans ce service ?					
Moins de 1 an	1 à 2 ans	3 à 5 ans	6 ans ou plus		
5. Vous travaillez dans ce service					
Moins de 50% de votre temps de travail		Plus de 50% de votre temps de travail			
6. Participez-vous ou avez-vous participé dans cet établissement à des structures ou des comités de gestion des risques (Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales, Comité de Lutte contre la Douleur, Vigilances, Commission du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles, etc.) ?					
OUI			NON		

SECTION I : Vos commentaires

Merci de noter l'heure de FIN de remplissage :  heures  minutes