RESUMO - I. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À CIÊNCIA DA IMPLEMENTAÇÃO

COMUNICAÇÃO NO AMBIENTE CIRÚRGICO PARA PROMOÇÃO DO CLIMA DE SEGURANÇA: IMPLEMENTAÇÃO DE EVIDÊNCIA COMMUNICATION IN THE SURGICAL ENVIRONMENT TO PROMOTE THE SAFETY CLIMATE: IMPLEMENTATION OF EVIDENCE COMUNICACIÓN EN EL ENTORNO QUIRÚRGICO PARA PROMOVER EL CLIMA DE SEGURIDAD: IMPLEMENTACIÓN DE LA

Rosilene Ferreira (rosilene.alvesferreira.uerj@gmail.com)

Liliane Duarte Pereira Silva Pinheiro (lilidpsp@gmail.com)

Ninive Pita (ninivepitagomes@gmail.com)

Andressa Aline Bernardo Bueno (enfa.andressa@gmail.com)

Lilian Burguez Romero (lilianburguez@hotmail.com)

Cintia Fassarella (cintiafassarella@gmail.com)

Introdução: estabelecer um clima de segurança sustentável exige comprometimento da liderança e profissionais de saúde. Protocolo de comunicação tem sido utilizado como estratégia para melhorar a segurança do paciente. Objetivo: implementar um protocolo de comunicação para promoção

do amadurecimento do clima de segurança no centro cirúrgico. Método: estudo multimétodo constituído por revisão de escopo, estudo de implementação de evidência e um estudo quantitativo a ser conduzido no centro cirúrgico de um hospital universitário. A população é composta pela equipe de enfermagem, cirurgiões e anestesistas da cirurgia ortopédica. Para a fase I uma revisão de escopo foi conduzida de acordo com a metodologia JBI com o propósito de mapear as evidências das melhores práticas para fortalecimento do clima de segurança no centro cirúrgico. A fase II será guiada pelo Framework de Implementação de Evidências do JBI: 1) auditoria inicial; (2) implementação da estratégia de melhoria baseada em evidência; e (3) auditoria de acompanhamento. Por fim, a fase III terá uma abordagem quantitativa, com desenho transversal, utilizando o Questionário de Atitudes de Segurança/Centro Cirúrgico para avaliar, após a execução da estratégia de melhoria, se ocorreu avanço no clima de segurança. Resultados: a revisão de escopo evidenciou que o briefing cirúrgico promove a melhoria do clima de segurança no centro cirúrgico. A fase II teve início em março/2026 com a auditoria de base identificando 45% de conformidade com as melhores práticas recomendadas pela evidência. A implementação de um protocolo de briefing cirúrgico iniciou em abril/2026 com a equipe da cirurgia ortopédica. A auditoria de acompanhamento e o estudo transversal acontecerão em junho/2026. Conclusão: acredita-se que a implementação de ações de melhorias baseadas em evidências na prática do centro cirúrgico trará contributos para o amadurecimento dos domínios do clima de segurança, o que poderá acarretar um impacto positivo no cuidado ao paciente cirúrgico.

Introduction: Establishing a sustainable safety climate requires commitment from leadership and health professionals. Communication protocol has been used as a strategy to improve patient safety. Objective: to implement a communication protocol to promote the maturation of the safety climate in the operating room. Method: multi-method study consisting of a scoping review, an evidence implementation study, and a quantitative study to be conducted in the operating room of a university hospital. The population is composed of the nursing team, surgeons and anesthesiologists of orthopedic surgery. For phase I, a scoping

review was conducted according to the JBI methodology with the purpose of mapping the evidence of best practices for strengthening the safety climate in the operating room. Phase II will be guided by the JBI Evidence Implementation Framework: 1) initial audit; (2) implementation of the evidence-based improvement strategy; and (3) follow-up audit. Finally, phase III will have a quantitative approach, with a cross-sectional design, using the Questionnaire Safety Attitudes/Operating Room to assess, after the execution of the improvement strategy, whether there has been progress in the safety climate. Results: the scoping review showed that the surgical briefing promotes the improvement of the safety climate in the operating room. Phase II began in March 2026 with the baseline audit identifying 45% compliance with the best practices recommended by the evidence. The implementation of a surgical briefing protocol began in April 2026 with the orthopedic surgery team. The follow-up audit and cross-sectional study will take place in July 2026. Conclusion: it is believed that the implementation of evidence-based improvement actions in the practice of the operating room will contribute to the maturation of the domains of the safety climate, which may have a positive impact on the care of surgical patients.

Introducción: Establecer un clima de seguridad sostenible requiere el compromiso de los líderes y los profesionales de la salud. El protocolo de comunicación se ha utilizado como estrategia para mejorar la seguridad del paciente. Objetivo: implementar un protocolo de comunicación para promover la maduración del clima de seguridad en el quirófano. Método: estudio multimétodo que consiste en una revisión de alcance, un estudio de implementación de evidencia y un estudio cuantitativo que se realizará en el quirófano de un hospital universitario. La población está compuesta por el equipo de enfermería, cirujanos y anestesiólogos de cirugía ortopédica. Para la fase I, se realizó una revisión de alcance según la metodología JBI con el propósito de mapear la evidencia de las mejores prácticas para fortalecer el clima de seguridad en el quirófano. La Fase II estará guiada por el Marco de

Implementación de Evidencia de JBI: 1) auditoría inicial; (2) implementación de la estrategia de mejora basada en la evidencia; y (3) auditoría de seguimiento. Finalmente, la fase III tendrá un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal, utilizando el Cuestionario de Actitudes de Seguridad/Centro Quirúrgico para evaluar, tras la ejecución de la estrategia de mejora, si ha habido avances en el clima de seguridad. Resultados: la revisión de alcance mostró que el informe quirúrgico promueve la mejora del clima de seguridad en el quirófano. La Fase II comenzó en marzo de 2026 con la auditoría de referencia que identificó el cumplimiento del 45% con las mejores prácticas recomendadas por la evidencia. La implementación de un protocolo de instrucción quirúrgica comenzó en abril de 2026 con el equipo de cirugía ortopédica. La auditoría de seguimiento y el estudio transversal tendrán lugar en julio de 2026. Conclusión: se cree que la implementación de acciones de mejora basadas en la evidencia en la práctica del quirófano contribuirá a la maduración de los ámbitos del clima de seguridad, lo que puede tener un impacto positivo en la atención de los pacientes quirúrgicos.

Palavras-chave: comunicação interdisciplinar; cultura organizacional; ciência da implementação; segurança do paciente; centro cirúrgico hospitalar
interdisciplinary communication; organizational culture; implementation science; patient safety; surgery department; hospital comunicación interdisciplinaria; cultura organizacional; seguridad del paciente; ciencia de la implementación; patient safety; servicio de cirugía en hospital.