

## PROCEDIMENTO SISTÊMICO

**HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro

Página: 1 de 21

## PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

### EXECUTANTES E ENVOLVIDOS

Aplica-se a todos os ambientes do Hospital Metropolitano Doutor Célio de Castro – HMDCC.

### EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS

1. Computador;
2. Materiais de Escritório diversos (caneta, papel, impressos);
3. Internet;
4. Sistema Tasy;
5. Telefone.

### DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

#### INTRODUÇÃO

O Plano de Segurança do Paciente do Hospital Metropolitano Doutor Celio de Castro descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de riscos, visando à prevenção e mitigação de incidentes em todas as fases de assistência ao paciente. O PSP foi descrito com foco em ações de melhorias contínuas dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde, na disseminação sistemática da cultura de segurança, na articulação e integração dos processos de gestão de risco e na garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde, em consonância com o que é preconizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é a instância responsável pela elaboração, desenvolvimento e atualização do PSP no âmbito do HMDCC, facilitando, dessa forma, o processo de compreensão e posterior execução do plano pelos diversos atores envolvidos.

#### OBJETIVOS

##### **Objetivo geral**

Promover a cultura de segurança, garantindo as boas práticas no serviço de saúde com foco a promoção da consciência coletiva voltada ao comprometimento com a segurança em todos os níveis.

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE****Objetivos específicos**

- ✓ Fortalecer a cultura de segurança do paciente;
- ✓ Promover a melhoria na comunicação;
- ✓ Estabelecer as estratégias para a gestão de riscos na instituição;
- ✓ Estabelecer diretrizes para promover a segurança do paciente, através dos protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde;
- ✓ Estabelecer estratégias para promover ações de melhorias contínuas através dos incidentes notificados;
- ✓ Promover um ambiente seguro;
- ✓ Promover ambiente livre de culpabilização, minimizando as diferenças hierárquicas e comprometendo a gestão na utilização de recursos voltados à melhoria de qualidade e segurança.

**GERENCIAMENTO DE RISCOS**

O gerenciamento de risco envolve um conjunto de ações voltadas para a identificação dos riscos inerentes a uma determinada atividade, permitindo prevenir sua ocorrência ou mitigar os danos. A Portaria MS/GM nº 529/2013 estabelece um conjunto de protocolos básicos recomendados pela OMS que devem ser elaborados e implantados. Estes protocolos integram as estratégias e ações de prevenção e redução de riscos à assistência ao paciente através de procedimentos sistêmicos (disponíveis na Intranet e no sistema Tasy) que abordam:

PROTOCOLO	DOCUMENTO DE REFERÊNCIA	SETORES ENVOLVIDOS
Identificação do paciente	PRS_HMDCC_NSP_002 Identificação do paciente	HMDCC
Higiene das mãos	PRS_HMDCC_NSP_003 Higienização das mãos	HMDCC
Segurança Cirúrgica	PRS_HMDCC_NSP_004 Cirurgia segura	Linha de cuidado do paciente cirúrgico
Prevenção de lesão por pressão	PRS_HMDCC_NSP_005 Prevenção de lesão por pressão	Linha de cuidado do paciente clínico, crítico e cirúrgico

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 3 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Prevenção de quedas dos pacientes	PRS_HMDCC_NSP_006 Prevenção de quedas	Linha de cuidado do paciente clínico, crítico e cirúrgico e setores de apoio.
Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos	PRS_HMDCC_NSP_007 Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos	Linha de cuidado do paciente clínico, crítico e cirúrgico e setores de apoio.
Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde	PRS_HMDCC_NSP_010 Comunicação Efetiva	HMDCC
Segurança na prescrição, uso e administração de sangue e hemocomponentes	PRS_HMDCC_AGT_001 Solicitação de transfusão PRS_HMDCC_AGT_002 Coleta de amostra do receptor para realização e teste pré-transfusionais PRS_HMDCC_AGT_003 Reações transfusionais adversas PRS_HMDCC_AGT_004 Administração da transfusão PRS_HMDCC_AGT_006 Retrovigilância PRS_HMDCC_AGT_012 Entrada e estocagem de hemocomponentes	Linha de cuidado do paciente clínico, crítico e cirúrgico e setores de apoio.
Prevenção e controle de eventos adversos em serviços de saúde, incluindo as infecções relacionadas à assistência à saúde	PRS_HMDCC_NSP_008 Notificação e Tratativa de Incidentes em Saúde / Eventos Adversos PRS_HMDCC_SCIH_019 Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Relacionada ao Cateter PRS_HMDCC_SCIH_025 Prevenção de Infecção do Trato Urinário PRS_HMDCC_SCIH_026 Prevenção de Pneumonia Relacionada à Assistência à Saúde PRS_HMDCC_ASS_029 <i>Bundle</i> de Prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) PRS_HMDCC_SCIH_032 Estratégia para Uso Racional de Antimicrobiano PRS_HMDCC_SCIH_005 Auditoria de Antimicrobianos	HMDCC
Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral	PRT_HMDCC_NUT_001 Segurança para o Paciente em Uso de Terapia Nutricional Oral e Enteral PRS_HMDCC_CTNEP_004 Administração de Nutrição Enteral	Linha de cuidado do paciente clínico, crítico e cirúrgico e setores de apoio.

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 4 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

	PRT_HMDCC_NUT_002 Segurança para o Paciente em Uso de Terapia Nutricional Parenteral PRS_HMDCC_CTNEP_002 Administração de Nutrição Parenteral	
Manter registro adequado do uso de órtese e prótese quando este procedimento for realizado	POP_HMDCC_FAR_022 Dispensação e Devolução de OPME próprio da Farmácia do Centro Cirúrgico	Linha de cuidado do paciente cirúrgico e Farmácia.
Estimular a participação do paciente e dos familiares na assistência prestada	PLT_HMDCC_NSP_001 Política de Segurança do Paciente	HMDCC
Promoção do ambiente seguro	PLT_HMDCC_NSP_001 Política de Segurança do Paciente	HMDCC

Os riscos de cada prática de segurança do paciente estão descritos nos documentos específicos, os quais contemplam as ações de prevenção e correção frente a falha.

**VIGILÂNCIA EM SAÚDE****Hemovigilância:**

- ✓ Hemovigilância (PRS\_HMDCC\_AGT\_003 Reações Transfusionais Adversas): Reações transfusionais detectadas pela assistência direta ou busca ativa são notificadas através da Ficha de Notificação e Investigação de Eventos Adversos Transfusionais Não Infecciosos Imediatos e Tardios (FEAT). Após investigação, é realizada também a notificação através do sistema NOTIVISA e registrado em prontuário as condutas para novas transfusões (quando aplicado).
- ✓ Retrovigilância (PRS\_HMDCC\_AGT\_006 Retrovigilância): Nos casos de soroconversão do doador, a Fundação Hemominas notifica a diretoria clínica do Hospital para que seja realizada a investigação sobre o receptor do hemocomponente envolvido. Nos casos de Retrovigilância, os resultados da investigação são repassados a Fundação Hemominas que por sua vez notifica aos órgãos responsáveis através do NOTIVISA.

**Tecnovigilância:**

- ✓ Queixas técnicas (inadequação/desvio de qualidade) de produtos para a saúde detectadas pela assistência direta ou indireta são notificadas através de formulário próprio, disponível na Intranet, para a farmácia (A/C Enfermeira Qualidade dos materiais) para avaliação junto ao fornecedor.

## PROCEDIMENTO SISTÊMICO

**HOSPITAL  
METROPOLITANO**  
DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 5 de 21

## PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

### Farmacovigilância:

- ✓ Farmacovigilância: (PRS\_HMDCC\_NSP\_007 Segurança na Prescrição, Uso e administração de medicamentos): através da análise clínica das prescrições, o farmacêutico detecta reações geradas pelas medicações e notifica no sistema tasy. Inicialmente, as análises de prescrições e notificações de reações adversas medicamentosas serão realizadas no CTI, conforme descrito no procedimento sistêmico.

### RISCOS ASSISTENCIAIS - Identificação, análise, notificação, avaliação e prevenção

A identificação, análise, avaliação seguem as diretrizes do PRS\_HMDCC\_NSP\_008 e as notificações dos eventos são realizadas através do “Tasy > Prontuário Eletrônico do Paciente - PEP > Eventos” ou na Intranet em “Documentos > Documentos Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) > Formulário de Notificações de Incidentes em Saúde”.

Para controle efetivo dos incidentes é utilizada uma planilha de gestão dos incidentes notificados, sendo repassado aos setores mensalmente para análise, identificação de causa raiz e proposição de ações corretivas, implantando assim, mecanismos de controle e de gestão de melhoria contínua da segurança e qualidade da assistência ao paciente, sendo ações que buscam medidas efetivas para eliminar, reduzir, controlar ou prevenir os riscos.

### Estratégias utilizadas no HMDCC:

#### Identificação do paciente:

- ✓ Pulseira ou etiqueta, contemplando, minimamente, dois identificadores padronizados;
- ✓ Quadro de identificação a beira leito;

#### Avaliação de Riscos:

Aplicação de escalas para identificação de riscos realizadas na admissão e periodicamente conforme descrito nos protocolos de referência, dentre elas:

- ✓ Avaliação de risco de queda – Morse;
- ✓ Avaliação de risco de desenvolvimento de lesão por pressão – Braden;

#### Alerta dos Riscos:

Pulseiras por cores:

- ✓ Identificação do paciente: branca;
- ✓ Alerta de risco de queda: azul;

## PROCEDIMENTO SISTÊMICO

**HOSPITAL  
METROPOLITANO**  
DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 6 de 21

## PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

- ✓ Alerta de alergia: vermelha;

Prontuário Eletrônico:

- ✓ Tela de entrada do prontuário, sinalizando os riscos nos quais o paciente está exposto;

**Plano de cuidados:**

- ✓ Planejamento do cuidado individualizado e de acordo com os riscos identificados pelas escalas;

**Colegiados das linhas de cuidado.**

### Ações de Controle

Eventos Adversos com óbitos devem ser comunicados à ANVISA com até 72 horas, após sua detecção, conforme descrito no PRS\_HMDCC\_NSP\_008 - Notificação e Tratativa de Incidentes em Saúde / Eventos Adversos. Entre suas possíveis utilizações, os dados notificados podem gerar informações para identificar padrões e tendências sobre a segurança do paciente, priorizando a aprendizagem contínua e a indução do enfrentamento dos problemas identificados e adoção de medidas gerenciadas em base ao risco. Assim, será possível desenvolver soluções com o intuito de evitar que danos aos pacientes em serviços de Saúde venham a se repetir, melhorando a qualidade e a Segurança do Paciente nesses serviços (MS/FOC-2014).

### Monitoramento

Os indicadores que monitoram os protocolos de segurança do paciente e a ocorrência dos incidentes e eventos adversos serão coletados mensalmente de acordo com as notificações realizadas e com as observações identificadas em auditorias diárias, estando listados nos protocolos específicos.

### Notificações no NOTIVISA:

- ✓ Todo evento notificado na instituição deverá ser notificado no NOTIVISA até o 15º dia útil do mês subsequente;
- ✓ Eventos com grau do dano grave, óbito e Never Events deverão ser investigados e enviados as 10 etapas estabelecidas no NOTIVISA;
- ✓ Óbitos decorrentes de eventos adversos deverão ser notificados no NOTIVISA até 72 horas após a ocorrência;
- ✓ Hemovigilância, Farmacovigilância e Tecnovigilância também deverão ser notificadas no NOTIVISA/ VigiMed.

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 7 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

**AÇÕES E ESTRATÉGIAS****AÇÕES E ESTRATÉGIAS**

Período: 01/01/2021 a 31/12/2021

**DIARIAMENTE**

<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Realizar a notificação de incidentes	Todos os setores	Todos os colaboradores	Realizando notificação através do "Tasy > Prontuário Eletrônico do Paciente - PEP > Eventos" ou na Intranet em "Documentos > Documentos Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) > Formulário de Notificações de Incidentes em Saúde", sempre que ocorrer um evento ( <i>Near Miss</i> (quase erro), circunstância de risco, incidentes sem danos, incidentes com danos (evento adverso).	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
Preencher a planilha de controle de incidentes notificados	Sala do Cevissp	Acadêmicos de enfermagem - Cevissp	Transcrevendo os dados das notificações do sistema Tasy para a planilha de controle de incidentes	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
Notificar os Incidentes e Eventos Adversos no NOTIVISA	Sala do Cevissp	Equipe de executores NSP e/ou acadêmicos de enfermagem	Após receber as notificações dos eventos no Tasy a equipe, realizará as notificações no NOTIVISA.	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 8 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Realizar auditorias de Segurança do Paciente	Todos os setores assistenciais e apoio	Acadêmicos de enfermagem - Cevissp	Realizando auditorias nos setores assistenciais, afim de verificar o cumprimento dos protocolos de segurança do paciente através dos formulários no Google Forms.	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
Realizar a gestão das ações estratégicas de segurança do paciente definidas no PSP	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Realizando o acompanhamento das ações estabelecidas neste plano seguindo a periodicidade.	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
<b>SEMANALMENTE</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Capacitar os novos colaboradores em Segurança do Paciente – treinamento introdutório	Plataforma online	Equipe de executores do NSP	Mantendo o conteúdo do treinamento introdutório atualizado sobre a temática de Segurança do Paciente, para ser aplicados aos novos colaboradores através da plataforma utilizada pela instituição.	Segundo semestre/2021	Planejado
Retomar as reuniões para discussão dos eventos graves, óbitos, <i>never event</i> , ocorridos na Linha de Cuidados Crítica no período	Sala coordenação - CTI	Equipe de executores do NSP e coordenação CTI	Selecionando os eventos graves, óbitos, <i>never event</i> , que ocorreram na Linha de Cuidado Crítica, durante a semana anterior para discussão, análise de causa raiz e proposição de ações	Segundo semestre/2021	Planejado



**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 9 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

**MENSALMENTE**

<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Compartilhar e divulgar os eventos notificados no período para as áreas assistenciais	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Encaminhando, via e-mail, planilha com o compilado de eventos notificados pelas áreas no período, sinalizando os eventos e maior incidência para análise.	Segundo semestre/2021	Planejado
Realizar análise dos três incidentes de maior incidência e gravidade notificados no período	Nos setores	Gestores das Linhas de Cuidados (Clínica, Crítica e Cirúrgica) e dos setores de apoio	A equipe do NSP realizará uma síntese dos eventos ocorridos por linha de cuidado e área de apoio em formulário específico e encaminhará para os responsáveis realizar a análise dos incidentes de maior incidência notificados no período, utilizando o formulário específico.	Segundo semestre/2021	Planejado
Monitorar indicadores globais relacionados aos protocolos de segurança do paciente	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Compilando os dados dos indicadores globais descritos nos Protocolos de Segurança do Paciente.	Segundo semestre/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 10 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Compartilhar os resultados dos indicadores de segurança do paciente no período para as áreas assistenciais	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Compilando os dados dos indicadores por área descritos nos Protocolos de Segurança do Paciente e enviando por e-mail junto com os dados de incidentes de maior incidência.	Segundo semestre/2021	Planejado
Garantir as notificações dos incidentes no NOTIVISA	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Conferindo na planilha de controle de incidentes o número de notificação NOTIVISA, garantindo que os incidentes sem danos e com dano estejam notificados até o 15º dia útil de cada mês, exceto eventos Classificados como Graves/ Never Event, Óbitos que são notificados sob demanda, em até 72 horas após a detecção do evento.	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
Encaminhar aos setores auditados relatório com os resultados das auditorias diárias de segurança do paciente	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Enviando um relatório com os dados compilados referentes as auditorias diárias para os gestores das áreas realizarem ações necessárias para corrigir os processos conforme os apontamentos.	Segundo semestre/2021	Planejado
Realizar análise do indicador de Adesão aos Protocolos de	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Compilando e analisando os dados de Adesão aos Protocolos de Segurança do Paciente, a partir das	Segundo semestre/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 11 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Segurança do Paciente global			informações coletadas nas auditorias diárias.  OBS: indicador será analisado pelo NSP de maneira global e na análise será estratificado a adesão por protocolo e por setores.		
<b>TRIMESTRALMENTE</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Realizar visita técnica de Segurança do Paciente	Todos os setores assistenciais e apoio	Equipe de executores do NSP	Realizando visitas técnicas nos setores assistenciais, verificando o cumprimento dos protocolos de segurança do paciente e abrindo RNCs para as não conformidades encontradas.  Envolvendo a equipe da Qualidade nos momentos.	Segundo semestre/2021	Planejado
<b>SEMESTRALMENTE</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Realizar reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente	Sala de Reuniões	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	Realizando o encontro dos membros do NSP conforme cronograma de reuniões, de acordo com as diretrizes do regimento interno. Para apresentação de experiências de sucessos e boas práticas na instituição – diminuições de	Segundo semestre/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 12 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

			eventos e alinhamento de assuntos relacionados.		
<b>ANUALMENTE</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Revisar os protocolos de Segurança do Paciente	HMDCC	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	Revisando os protocolos de segurança do paciente, fundamentado nos protocolos de Ministério da Saúde e publicando na Intranet.	Segundo semestre/2021	Planejado
Revisar gestão de riscos/ falhas assistenciais descritos nos protocolos de Segurança do Paciente	HMDCC	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	A gestão de riscos assistenciais estão contemplados nos protocolos de segurança do paciente – no item GERENCIAMENTO DE RISCOS. Ao revisar os protocolos será revisado o item de acordo com as práticas assistenciais.	Segundo semestre/2021	Planejado
Realizar campanha de Prevenção e Controle de Infecção: Mãos Limpas	HMDCC	Cevissp	Promovendo o evento de Prevenção e Controle de Infecção: Mãos Limpas para todos os colaboradores, assistenciais, setores de apoio e administrativos.	Primeiro semestre/2021 (mês de maio)	Em andamento
Realizar treinamentos institucionais dos protocolos de segurança do paciente	HMDCC	Responsáveis pelos protocolos de segurança do paciente e membros	Através da realização de cronograma de treinamento, alinhamentos com as áreas, apoio na logística, acompanhamento da	Segundo semestre/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 13 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

		executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	realização e evidências geradas. Utilizando a plataforma EAD e presencial.		
Revisar o Plano de Segurança do Paciente	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Revisando o documento Plano de Segurança do Paciente, descrevendo as estratégias para o ano vigente. Solicitando a validação da diretoria e publicação na Intranet.	Primeiro semestre/2021	Concluído
Divulgar o Plano de Segurança do Paciente	HMDCC	Equipe de executores do NSP e ASCOM	Divulgando o Plano de Segurança do Paciente para os colaboradores de todas as áreas com o auxílio da assessoria de comunicação.	Segundo semestre/2021	Planejado
Realizar fechamento das ações estratégicas do Plano de Segurança do Paciente referente ao ano anterior	HMDCC	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	Verificando o status das ações programadas para o ano e reprogramando as não concluídas ou concluídas parcialmente afim de garantir o ciclo do PDCA. E divulgar as melhorias alcançadas de acordo com o plano de segurança do paciente – na Intranet.	Segundo semestre/2021 (Dezembro)	Planejado
<b>EVENTUALMENTE</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>ONDE</b>	<b>QUEM</b>	<b>COMO</b>	<b>QUANDO</b>	<b>STATUS</b>
Realizar investigação dos	HMDCC	Equipe de executores do	Sempre que houver a ocorrência de eventos	01/01/2021 a 31/12/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 14 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

eventos graves, never events e óbitos através do protocolo de Londres		NSP e time de investigação (conforme o evento)	classificados como graves, never events e óbitos a equipe do NSP iniciará a investigação do ocorrido, utilizando o formulário baseado no Protocolo de Londres, através de consulta ao prontuário (PEP), acionamento do time de investigação de acordo com o evento e envio à VISA até 60 dias após a notificação.		
Acompanhar as ações realizadas pelas áreas para corrigir as falhas relacionadas aos eventos investigados graves, never events e óbitos e enviar as evidências à VISA	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Realizando o acompanhamento da realização das ações e enviando via e-mail as evidências de acordo com os prazos estabelecidos.	01/01/2021 a 31/12/2021	Em andamento
Estabelecer estratégia para estimular a participação de todos os pacientes/ família na assistência prestada	HMDCC	Equipe NSP, ASCOM, gestores das Linhas de Cuidados (Clínica, Crítica e Cirúrgica)	Estabelecendo sistemática de estímulo a participação de todos os pacientes/ família na assistência prestada, de acordo com a estratégia institucional, como por exemplo cartilhas, informativos a beira leito, displays na TV, dentre outros.	Segundo semestre/2021	Planejado

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 15 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Estabelecer indicador de Adesão aos Protocolos de Segurança do Paciente global	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Estabelecendo o indicador de Adesão aos Protocolos de Segurança do Paciente, a partir das informações coletadas nas auditorias diárias.  OBS: indicador será analisado pelo NSP de maneira global e na análise será estratificado a adesão por protocolo e por setores.	Segundo semestre/2021	Planejado
Revisar/ estabelecer os indicadores de segurança do paciente para as áreas	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP	Revisando os indicadores de segurança do paciente e alinhando com a Qualidade para implantação nas áreas envolvidas.	Segundo semestre/2021	Planejado
Implementar quadro de "Paciente Seguro é Nota 10"	HMDCC	Equipe de executores do NSP e gestores das áreas envolvidas diretamente na segurança do paciente	Realizando uma comunicação prévia do método de divulgação dos resultados da auditoria e instalando do quadro "Paciente Seguro é Nota 10" por setor, sinalizando com emojis a nota obtida no período.	Segundo semestre/2021	Planejado
Elaborar treinamento introdutório que será realizado pela plataforma	Sala do Cevissp	Equipe de executores do NSP e Educação permanente - RH	Elaborando o treinamento introdutório sobre a temática de Segurança do Paciente, para ser aplicado aos novos colaboradores através da plataforma utilizada pela instituição.	Primeiro semestre/2021	Concluído

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 16 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

Estabelecer metodologia de gestão de riscos sistêmica	HMDCC	Equipe Qualidade	Estabelecendo a metodologia de gestão de riscos sistêmica para identificação, análise, avaliação, monitoramento e comunicação dos riscos – Ferramenta de Gestão de Riscos.	Segundo semestre/2021	Planejado
Realizar reuniões extraordinárias para discutir assuntos com os membros de segurança do paciente	HMDCC	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente	Agendando reuniões extraordinárias para discussão de assuntos que o NSP julgar necessário, cabendo também a manifestação dos gestores para agendamento prévio.	01/01/2021 a 31/12/2021	Planejado
Realizar ação de divulgação e incentivo a notificações de incidentes	HMDCC	Equipe de executores do NSP e ASCOM	Alinhando com a Assessoria de Comunicação as estratégias de divulgação e incentivo para toda equipe assistencial, apoio e administrativo (fundo de tela computadores).	Segundo semestre/2021	Planejado
Estabelecer uma ferramenta para instruir as equipes quanto aos conceitos relacionados as falhas assistenciais que caracterizam incidentes e falhas de	CEVISSP	Membros executores e consultores do Núcleo de Segurança do Paciente e Qualidade	Estabelecendo uma ferramenta para instruir as equipes quanto aos conceitos relacionados as falhas assistenciais que caracterizam incidentes e falhas de processos que caracterizam “não conformidade”, assim personalizar uma lista de incidentes que podem ocorrer por áreas.	Segundo semestre/2021	Planejado



**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 17 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

processos que caracterizam “não conformidade”, assim como personalizar uma lista de incidentes que podem ocorrer por áreas					
Implementar o quadro de Gerenciamento de Riscos/ Plano Terapêutico Multidisciplinar a beira leito nas áreas assistenciais	HMDCC	Coordenadores das linhas de cuidados crítica, clínica e cirúrgica	Implementando o quadro de Gerenciamento de Riscos/ Plano Terapêutico Multidisciplinar a beira leito nas áreas assistenciais.	Segundo semestre/ 2021	Planejado

**SIGLAS E DEFINIÇÕES****HMDCC:** Hospital Metropolitano Doutor Célio de Castro**PSP:** Plano de Segurança do Paciente**NSP:** Núcleo de Segurança do Paciente**PRS:** Procedimento Sistemico**PEP:** Prontuário Eletrônico do Paciente**ANVISA** – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

## PROCEDIMENTO SISTÊMICO

**HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro

Página: 18 de 21

## PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

**Cultura da Segurança:** Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção em saúde (BRASIL, 2013).

**Boas Práticas de funcionamento do serviço de saúde:** Componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados (BRASIL, 2013).

**Gestão de risco:** Aplicação sistêmica e contínua das políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional (BRASIL, 2013).

**Incidente:** Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário a saúde (BRASIL, 2013);

**Circunstância de risco:** é uma situação em que houve potencial significativo de dano, mas não ocorreu um incidente (OMS, 2009);

**Near miss:** Incidente que não atingiu o paciente (BRASIL, 2016);

**Incidente com dano (Evento Adverso):** Incidente que resulta em dano à saúde. Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesões, sofrimento, morte, incapacidade, ou disfunção, podendo assim ser físico, social ou psicológico.

- **Dano leve:** Paciente apresentou sintomas leves, danos mínimos ou intermediários de curta duração sem intervenção ou com uma intervenção mínima (pequeno tratamento ou observação) (BRASIL, 2016).

- **Dano moderado:** Paciente necessitou de intervenção (por exemplo: procedimento suplementar ou terapêutica adicional), prolongamento da internação, perda de função, danos permanentes ou em longo prazo (BRASIL, 2016).

- **Dano grave:** Necessária intervenção para salvar a vida, grande intervenção médico cirúrgica ou causou grandes danos permanentes ou em longo prazo (BRASIL, 2016).

## PROCEDIMENTO SISTÊMICO

**HOSPITAL  
METROPOLITANO**  
DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 19 de 21

## PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

- **Óbito:** Causado pelo evento adverso (BRASIL, 2016).

- **Never Event:** Eventos que nunca deveriam ocorrer em serviços de saúde (BRASIL, 2019).

- **Hemovigilância:** é o conjunto de procedimentos de vigilância que abrange todo o ciclo do sangue, com o objetivo de obter e disponibilizar informações sobre eventos adversos ocorridos nas diferentes etapas a fim de prevenir o aparecimento ou recorrência, melhorar a qualidade dos processos e produtos e aumentar a segurança do doador e do receptor (BRASIL, 2020).
- **Farmacovigilância:** é definida como “a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos”. Cabe à farmacovigilância identificar, avaliar e monitorar a ocorrência dos eventos adversos relacionados ao uso dos medicamentos comercializados no mercado brasileiro, com o objetivo de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores que os riscos por eles causados. Além das reações adversas a medicamentos, são questões relevantes para a farmacovigilância: eventos adversos causados por desvios da qualidade de medicamentos, inefetividade terapêutica, erros de medicação, uso de medicamentos para indicações não aprovadas no registro, uso abusivo, intoxicações e interações medicamentosas.
- **Tecnovigilância:** é o sistema de vigilância de eventos adversos e queixas técnicas de produtos para a saúde na fase de pós-comercialização, com vistas a recomendar a adoção de medidas que garantam a proteção e a promoção da saúde da população. A Tecnovigilância visa à segurança sanitária de produtos para saúde pós-comercialização (Equipamentos, Materiais, Artigos Médico-Hospitalares, Implantes e Produtos para Diagnóstico de Uso "in-vitro").

### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. RDC nº. 36, de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 09 julho. 2013.
2. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada à Prática. Brasília: Anvisa, 2013.
3. <http://www.saude.gov.br/acoes-e-programas/programa-nacional-de-seguranca-do-paciente-pnsp/protocolos-basicos-de-seguranca-do-paciente>
4. <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/category/diversos>

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 20 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

5. <https://portal.fiocruz.br/noticia/programa-nacional-de-seguranca-do-paciente-lanca-normas-e-guias-para-atendimento-hospitalar>
6. <http://www.ibes.med.br/quais-sao-os-6-protocolos-basicos-de-seguranca-do-paciente-que-voce-precisa-saber/>
7. <http://www2.ebserh.gov.br/documents/222842/2988841/Plano+de+Seguran%C3%A7a+do+Paciente+2018.pdf/e9c07c80-78f4-4fbc-b594-aabc52baf5b>
8. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo prevenção de quedas. Brasília: Anvisa, 2013.
9. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos. Brasília: Anvisa, 2013.
10. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo de identificação do paciente. Brasília: Anvisa, 2013.
11. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo para a prática de higiene das mãos em serviços de saúde. Brasília: Anvisa, 2013.
12. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo para prevenção de úlcera por pressão. Brasília: Anvisa, 2013.

**ANEXOS**

Não se aplica.

**CONTROLE HISTÓRICO**

HISTÓRICO	DATA	VERSÃO	RESPONSÁVEL	VALIDAÇÃO	APROVAÇÃO
00	07/2016	Elaboração	Lucia Inês Penna Trivellato	Viviane Lima Nascimento	Carolina Araújo Moreira
01	04/2017	Revisão	Lucia Inês Penna Trivellato	Carolina Araújo Moreira	Carolina Araújo Moreira
02	06/2019	Revisão	Fernanda Martins Azzi de Carvalho	Gizelle Cândido Simone Melo	Yara Cristina
03	06/2021	Revisão	Daniela Mascarenhas (Enfermeira NSP) Stéfanne Oliveira (Enfermeira NSP)	Mariana Melo (Coordenadora CEVISSP)	Andrea Torres (Diretora Apoio Assistencial)

**PROCEDIMENTO SISTÊMICO****HOSPITAL  
METROPOLITANO**

DR. CÉLIO DE CASTRO

**Hospital Metropolitano Doutor  
Célio de Castro**

Página: 21 de 21

**PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

Identificação: PRS\_HMDCC\_NSP\_001

Data da Elaboração: 02/2016

Nº Revisão: 3.0

Data: 06/2021

Próxima revisão: 01/2022

**HISTÓRICO DAS REVISÕES:**

HISTÓRICO	DATA	VERSÃO	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO / MOTIVO
00	07/2016	Elaboração	Criação do documento
01	04/2017	Revisão	Revisão sem alteração
02	06/2019	Revisão	Readequação do método de gerenciamento de risco
03	06/2021	Revisão	Revisão geral do documento. Acréscimo das ações e estratégias para o ano vigente – por período. Acréscimo dos protocolos de segurança do paciente não infecciosos e infecciosos.