



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO



# A integração dos Núcleos de Segurança do Paciente com os Setores e Comissões Hospitalares

Antonio da Silva Bastos Neto



- 
- Nossa História
  - Missão, Visão e Valores
  - Estrutura Organizacional
  - Programa de Qualidade e Segurança do Paciente
  - Estrutura e atividade médica no NSP no HAOC
  - Desafios da atuação médica nos NSPs

1890	...	2009	2012	2013	2014	2015	2016 - 2020
<b>1897</b> Associação Hospital Allemão		<b>2009</b> Joint Commission International JCI	<b>2012</b> Reconhecido como Hospital de Excelência pelo Ministério da Saúde  Inauguração da Torre E  Reacreditação Joint Commission International JCI	<b>2013</b> Inauguração da ETES - Escola Técnica de Educação e Saúde	<b>2014</b> COD Centro de Obesidade e Diabetes  FECS Faculdade de Educação em Ciências da Saúde	<b>2015</b> Centro de oncologia  Serviço Premium  Planejamento Estratégico	Implementação Planejamento Estratégico  <b>2017</b> Unidade Referenciada Vergueiro  Lançamento da nova marca  <b>2018</b> Reacreditação Joint Commission International JCI



MISSÃO  
VISÃO  
VALORES



## V I S Ã O

O cuidado pleno à saúde acontece na harmonia entre o conhecimento e o acolhimento.



## M I S S Ã O

Ser preciso e humano para garantir a melhor experiência e resultado em saúde para o paciente.



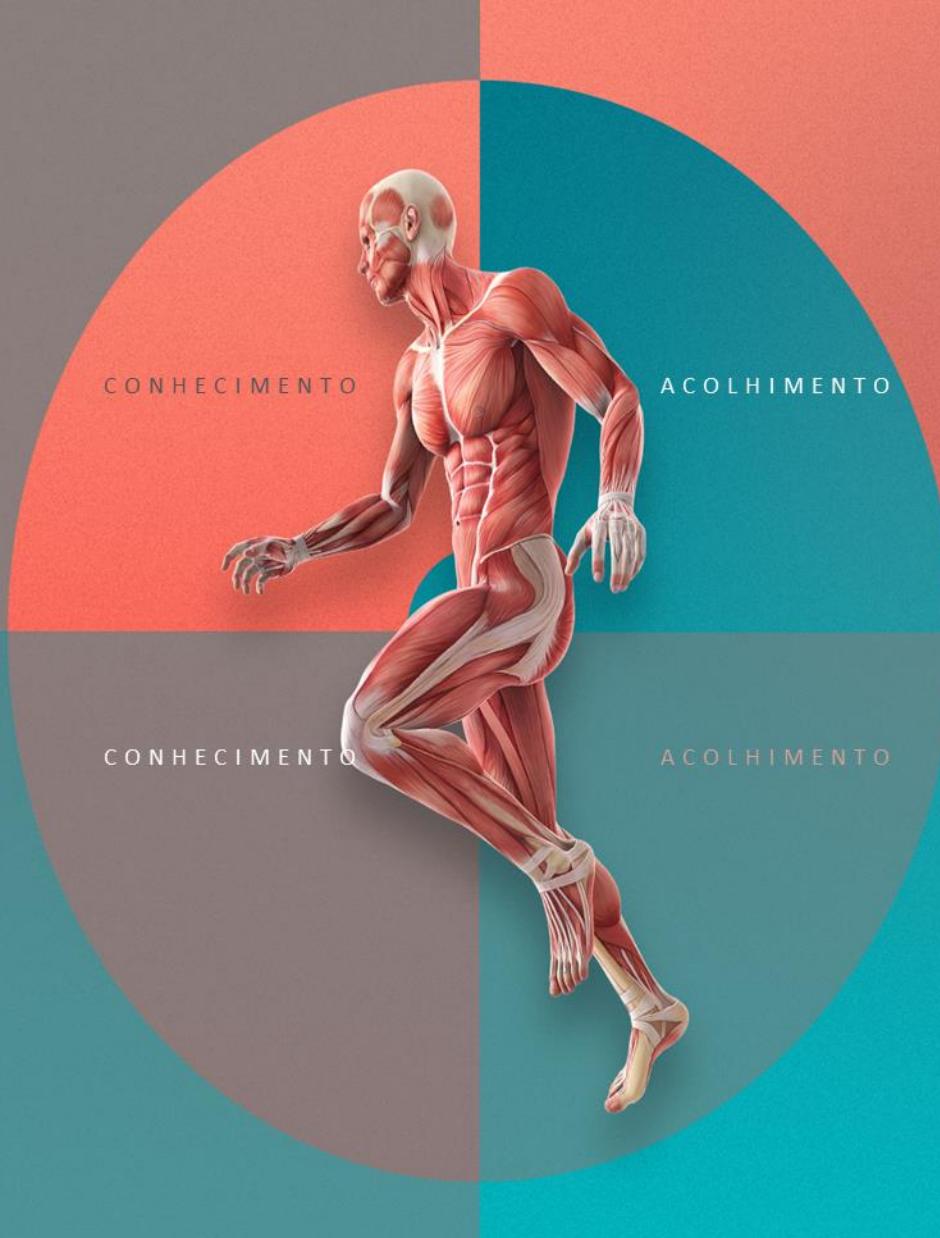
# V A L O R E S

## TRADIÇÃO INOVADORA

Preservação da cultura e dos marcos históricos de um hospital centenário, mas que sabe se reinventar para evoluir continuamente.

## SEGURANÇA DO PACIENTE

Atenção e precisão para entregar o essencial para nossos pacientes: segurança.



## ACOLHIMENTO

É na relação humana do toque e do olhar que se dá a mais profunda medicina.

## VERDADE

A confiança é o nosso meio e a credibilidade nosso fim. Somos íntegros com nós mesmos e com o mundo à nossa volta.

## PROTAGONISMO COLABORATIVO

O hospital é um organismo vivo. Cada um precisa exercer seu papel, mas sobretudo ter iniciativa, se enxergar no outro e trabalhar em conjunto

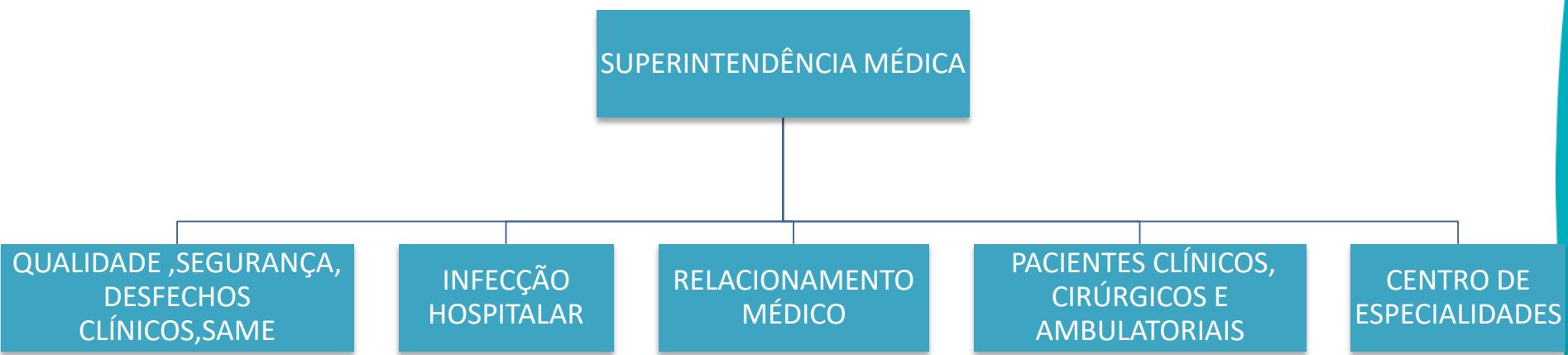
# HOSPITAL GERAL DE ALTA COMPLEXIDADE, PREDOMINANTEMENTE CIRÚRGICO, COM ÊNFASE EM ONCOLOGIA E DIGESTIVA

## CADEIA DA SAÚDE



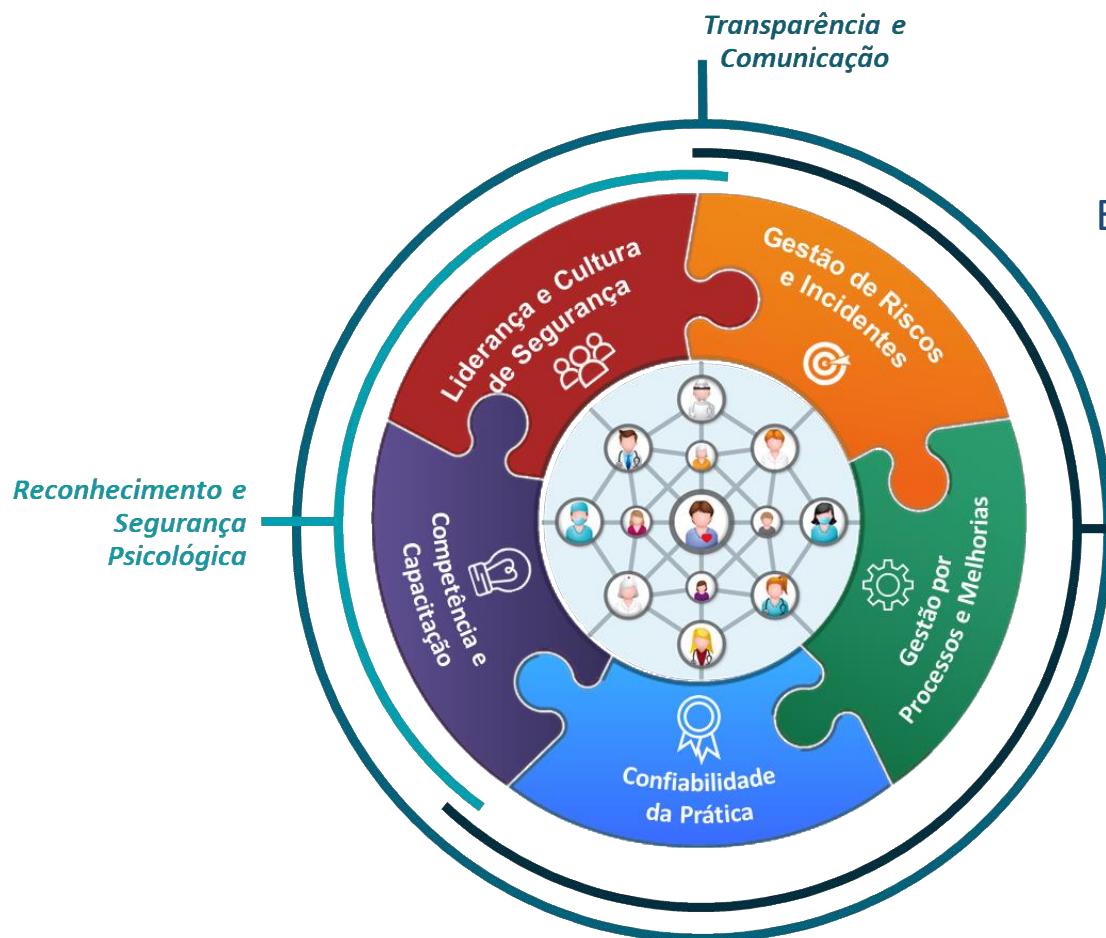
Evolução contínua do relacionamento com o corpo clínico, para seguir atraindo, retendo e fidelizando médicos por meio de benefícios e sobretudo de estrutura e recursos de excelência para o exercício da Medicina.

# ORGANOGRAMA CONDENSADO



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO

# PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE,  
SEGURANÇA DO PACIENTE E DESFECHOS  
CLÍNICOS

Dano Zero, Melhores Desfechos,  
Eficiência Operacional, Equipes de Alta  
Performance

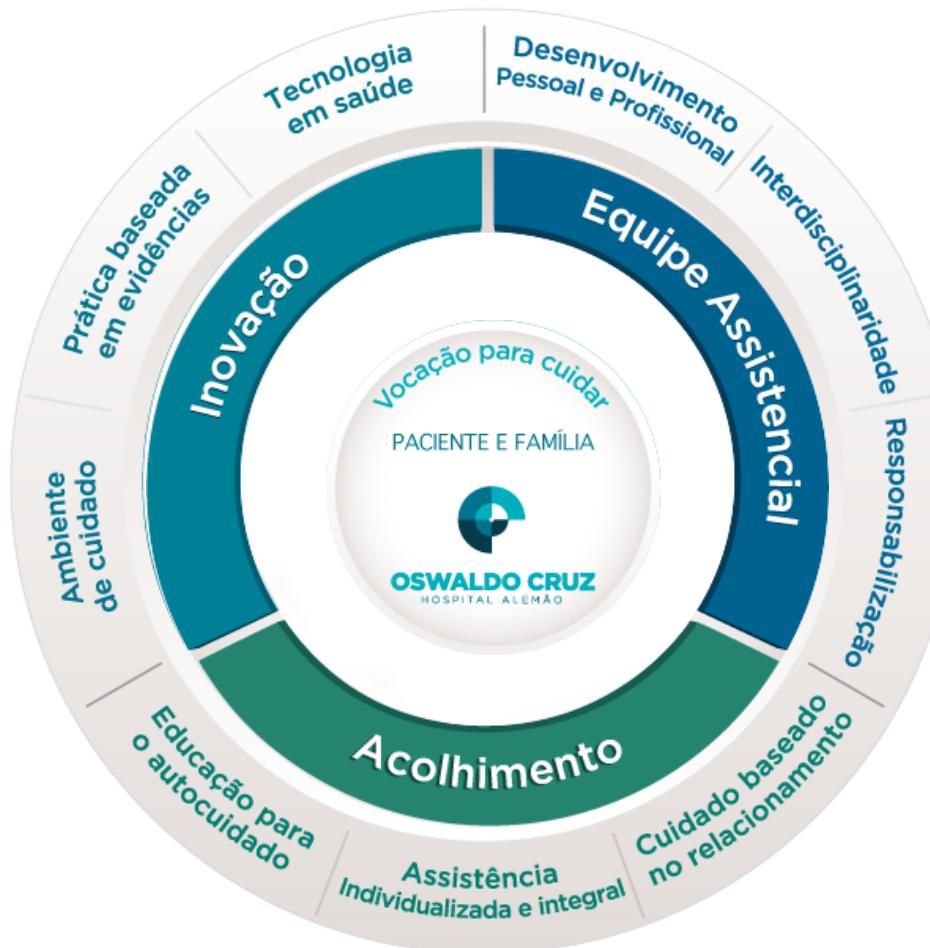
Informação,  
Metas e  
Resultados

**Qualidade e Segurança do Paciente** na operação e como base na tomada de decisões, para alcançar **excelência no desempenho**, redução de desperdícios e maior **valor para o paciente**.



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO

# MODELO ASSISTENCIAL



Assistência **individualizada, integral e humanizada**, baseada em evidências e centrada no **paciente e família**, construindo vínculos de **confiança**, levando em consideração sua história de vida e suas necessidades.

A educação para o **autocuidado** é uma das premissas fundamentais deste modelo.



## NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Estratégia para garantir aprendizado com lições aprendidas a partir da análise de incidentes (adesão à RDC-36/ANVISA, 2013).

## TERÇAS DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE



Participação ativa dos profissionais da operação, na manutenção dos padrões de qualidade e segurança



## SAFETY HUDDLE

Responsabilização da liderança, melhora da percepção de risco e trabalho em equipe

## COMITÊ DE SEGURANÇA DO PACIENTE PARA LIDERANÇA



Fortalecimento da Cultura de Segurança, com abertura na comunicação e transparência



## OFICINAS DE FERRAMENTAS DE MELHORIA

Qualificação dos profissionais para o alcance de padrões de desempenho cada vez mais elevados

## RONDAS DE SEGURANÇA



Alta liderança visível e engajada. Fortalecimento da cultura de reporte: *speak up for patient safety*

## Núcleo de Segurança do Paciente

A direção do serviço de saúde deve constituir o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) e nomear a sua composição, conferindo aos membros **autoridade, responsabilidade** e poder para executar as ações do Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde.

RDC-36 (ANVISA-Jul/2013)

## Núcleo de Segurança do Paciente no HAOC

Estabelecido em 2014  
Coordenado pela equipe da Qualidade e Segurança do Paciente



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO

Núcleo de Segurança do Paciente do HAOCT

25 profissionais  
5 médicos

## Atividades

- ✓ Análise de todos eventos adversos graves, never events e sentinel
- ✓ Reuniões do sub-grupo conforme demanda de investigação
- ✓ Reuniões mensais com todos os 25 membros e a equipe de gerenciamento de riscos para tratar de casos mais complexos.

## Núcleo de Segurança do Paciente HAOCT

### Estrutura:

3 sub-grupos (5 profissionais em cada grupo)

Gerenciamento de risco, Grupo Consultivo, Grupo Decisório

### Composição:

Médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas, psicólogos, farmacêuticos, engenheira de segurança do trabalho



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO

## COMISSÕES

- Análise de Óbitos
- Bioética
- Controle de Infecção Hospitalar
- Credenciamento Médico
- Ética de Enfermagem
- Ética Médica
- Farmácia e Terapêutica
- Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes
- Prontuário
- Regimento Interno
- Transplantes



## Papel consultivo e notificador para o NSP



## COMITÊS

- Ética em Pesquisa
- Ética Institucional
- Medicamentos

## CONSELHOS

- Médico



## INVESTIGAÇÃO

Revisar documentação (prontuário e resultados de exames), avaliar as decisões tomadas ao longo da assistência ao paciente e buscar oportunidades para melhoria



## ANÁLISE

Ser líder e articulador do corpo clínico para melhora do desempenho e redução de riscos aos pacientes



## RELATÓRIO

## GERENCIAMENTO DE RISCOS



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO



## INVESTIGAÇÃO

### O que aconteceu?

- Análise documental (prontuário)
- Análise dos exames e procedimentos realizados
- Estruturação da linha do tempo do evento:  
reconstituição do dia-a-dia do paciente na instituição  
e das condutas tomadas
- Revisar documentação institucional que dá suporte  
aos processos envolvidos no evento
- Realiza entrevistas com os envolvidos para  
“reconstituição da cena”





## ANÁLISE

### Como e porque aconteceu?

- Analisar todas as informações e destacar fatores contribuintes
- Utiliza a ferramenta DEPOSE: acrônimo que auxilia na busca de fatores contribuintes
  - Desenho
  - Equipamento
  - Políticas e Procedimento
  - Operador
  - Suprimentos
  - Ambiente (Environment)
- Sugere e realiza entrevista com especialistas para esclarecer pontos específicos das condutas



O que pode ser feito para reduzir o risco e tornar o processo mais seguro?



## RELATÓRIO

- Desenvolver recomendações
- Sugerir prioridades
- Preparar o relatório e disseminar a informação – Comitê de Segurança do Paciente para a Liderança
- Estabelecer acordos com a liderança das áreas e das equipes envolvidas
- Acompanhar a implementação das ações



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO

# Desafios da atuação médica nos NSP



- ✓ Análise adequada dos **PROCESSOS** envolvidos na prática médica
- ✓ Avaliação de protocolos e desempenho médico

- ✓ Colaborar com a equipe do NSP na avaliação de processos assistenciais (cultura multiprofissional)
- ✓ Esclarecer questões clínicas envolvidas no evento e auxiliar na solicitação de pareceres de especialistas

- ✓ Realizar entrevistas com os médicos envolvidos nos eventos
- ✓ Formar parcerias para melhoria do desempenho médico
- ✓ Melhorar os protocolos e normas institucionais

**Questões de conduta ética devem ser encaminhadas**



# CONDIÇÕES ESSENCIAIS PARA O FORTALECIMENTO DOS NSP

- ✓ Engajamento da Alta liderança (pesquisa de Cultura de Segurança)
- ✓ Relacionamento com o corpo clínico sólido (educação, avaliação, feedback)
- ✓ Falar a linguagem do médico
- ✓ Cultura de notificação (sistema) -PSP
- ✓ Sistemática de melhoria contínua de processos -PSP
- ✓ Gerenciamento de risco com uso de ferramentas para análise - PSP
- ✓ Transparência institucional
- ✓ Cultura não Punitiva (Não focar no “QUEM” E SIM no “O QUE ”COMO” o evento aconteceu
- ✓ Abordagem multiprofissional com modelo assistencial definido
- ✓ Reconhecimento pela contribuição
- ✓ Desmistificar o lado “herói” do médico e alertá-lo para redução de riscos



# Avanços na atuação médica nos NSP



Modelo de atuação médica nos NSP



Normas e regulações que proteja a atuação dos médicos nos NSP



Capacitar médicos para segurança do paciente



Melhorar os instrumentos para investigação e análise de eventos adversos



Promover aprendizado coletivo – compartilhar e disseminar lições aprendidas



Dar maior protagonismo aos médicos na gestão de riscos à Segurança do Paciente



**OSWALDO CRUZ**  
HOSPITAL ALEMÃO



Obrigado!  
asbneto@haoc.com.br