



# CAPACITAÇÃO DA REDE PRESTADORA – UNIMED RESENDE

2019

**INÍCIO DO  
PROGRAMA  
QUALIFICA**

**RETOMADA DO  
PROGRAMA  
QUALIFICA**

2021

2022

**ESTRUTURAÇÃO DA  
EQUIPE DA REDE  
PRESTADORA**

**DEFINIÇÃO DO  
MODELO DE  
CAPACITAÇÃO DA  
REDE**

2023

**INÍCIO DA  
CAPACITAÇÃO DA  
REDE PRESTADORA**

2023



## OBJETIVOS DO PROGRAMA

- Garantir junto a rede prestadora a adoção de práticas de segurança do paciente voltadas para o perfil de cada unidade;
- Aplicar junto a rede prestadora um termo de adesão com o objetivo de instituir ações de boas práticas para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde, com a adoção de um Plano de Segurança do Paciente (PSP), de protocolos clínicos, diretrizes clínicas e protocolos de segurança do paciente, indicadores de qualidade e segurança do paciente e notificação de eventos adversos;

# SEGURANÇA DO PACIENTE

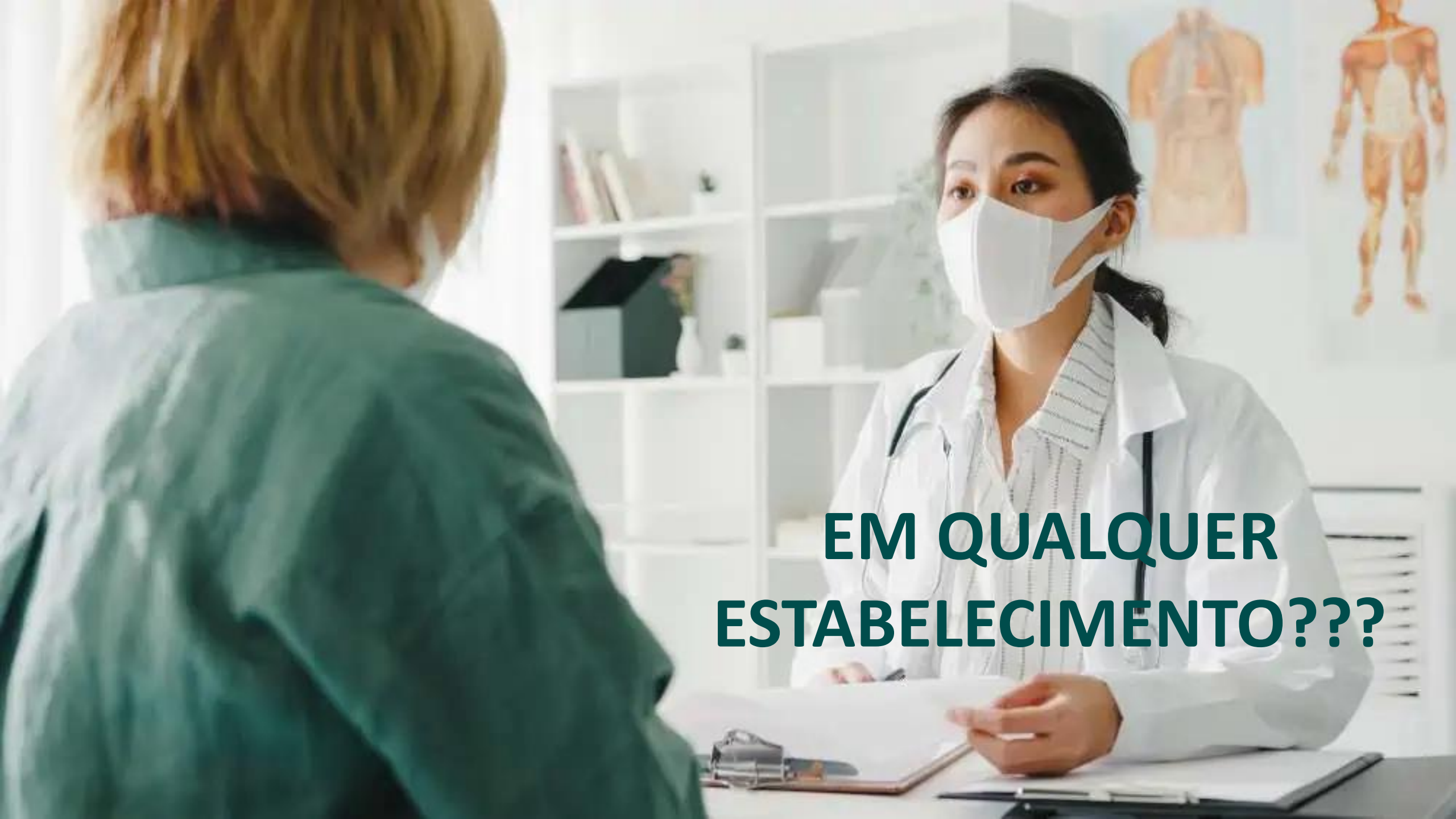


# PRIORIDADES



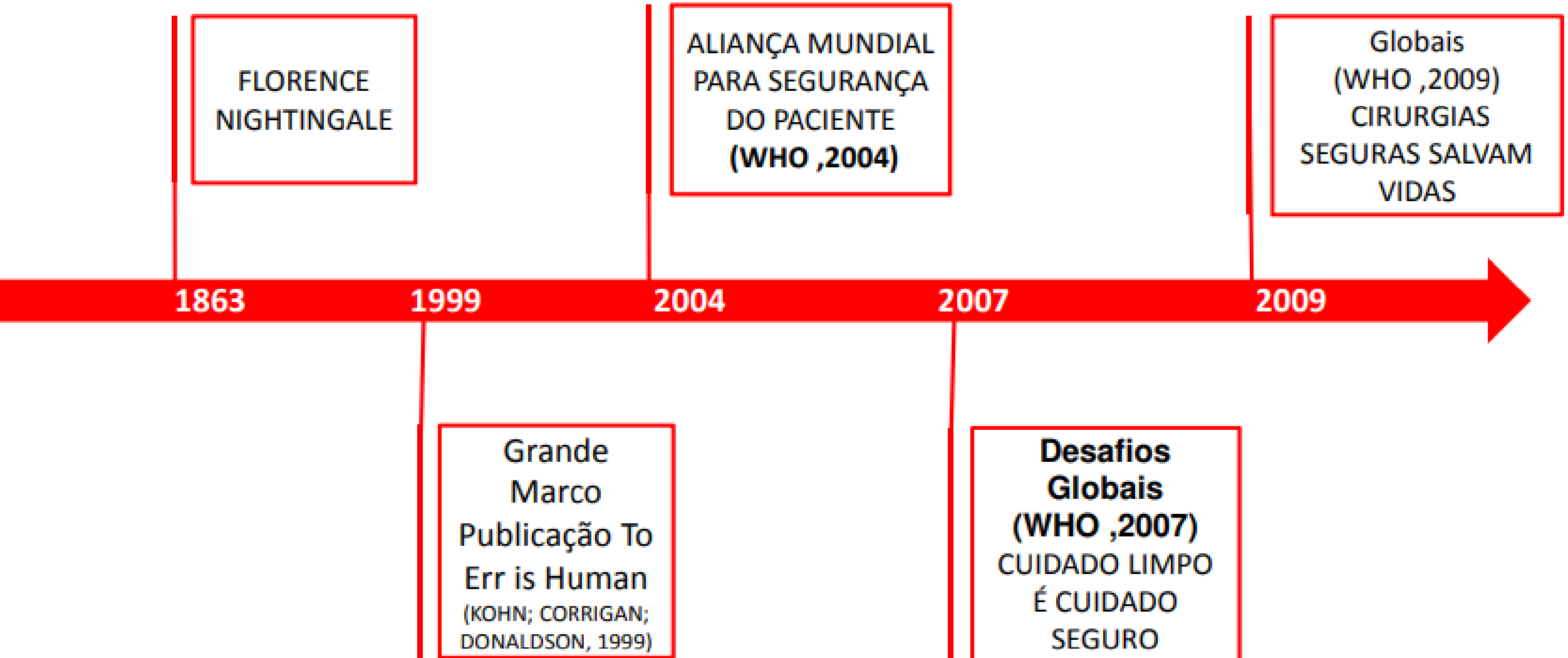
- 1.** Atender a RDC 36 de julho de 2013 - “Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências”.
- 2.** Capacitar os participantes na implantação do núcleo de segurança do paciente nos estabelecimentos de saúde.
- 3.** Garantir um serviço de qualidade com foco na segurança do paciente em toda rede prestadora da Unimed Resende.

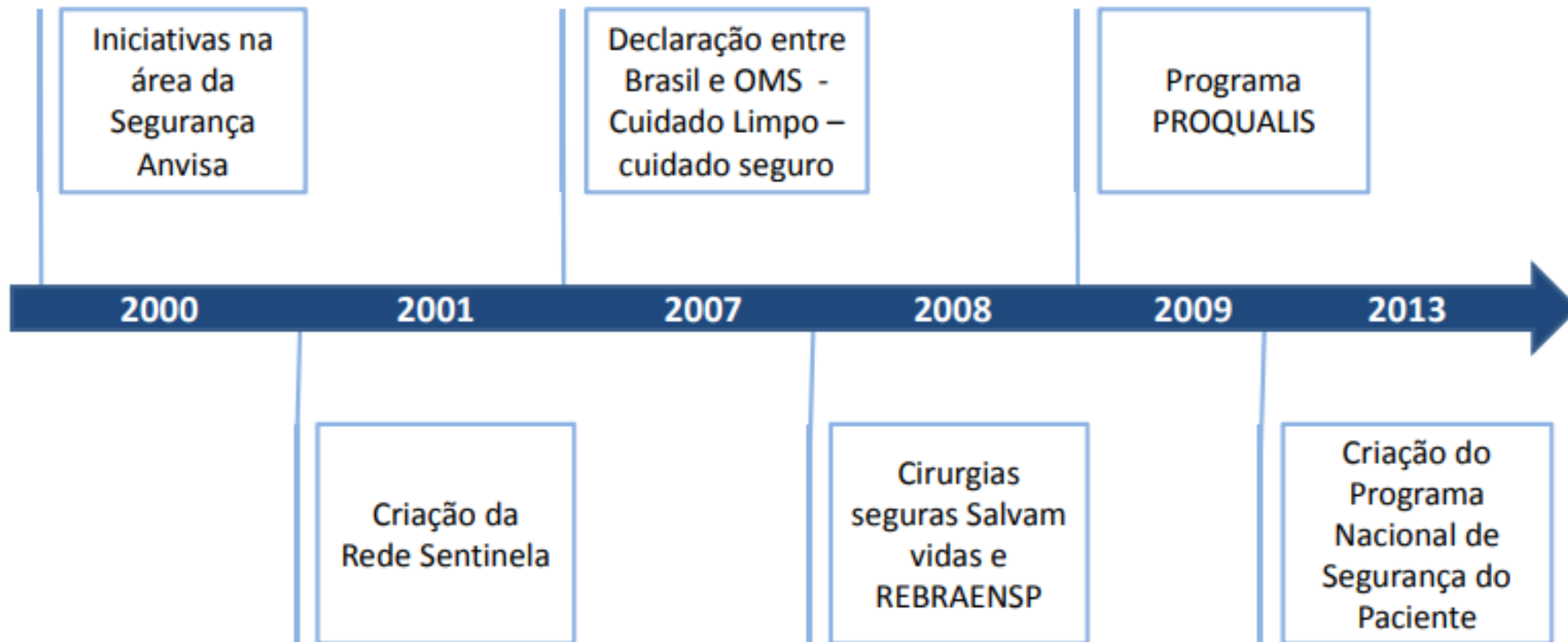


A female doctor with dark hair, wearing a white lab coat and a white surgical mask, is seated at a desk in a clinical setting. She is looking towards a patient whose back is to the camera. The patient has short blonde hair and is wearing a green long-sleeved shirt. The doctor's hands are resting on a clipboard with papers on the desk. In the background, there is a white shelving unit with books and a stethoscope hanging around the doctor's neck. On the wall behind her are two anatomical charts of the human body. The text "EM QUALQUER ESTABELECIMENTO???" is overlaid in the center of the image in a bold, teal font.

**EM QUALQUER  
ESTABELECIMENTO???**

# SEGURANÇA DO PACIENTE NO CENÁRIO MUNDIAL

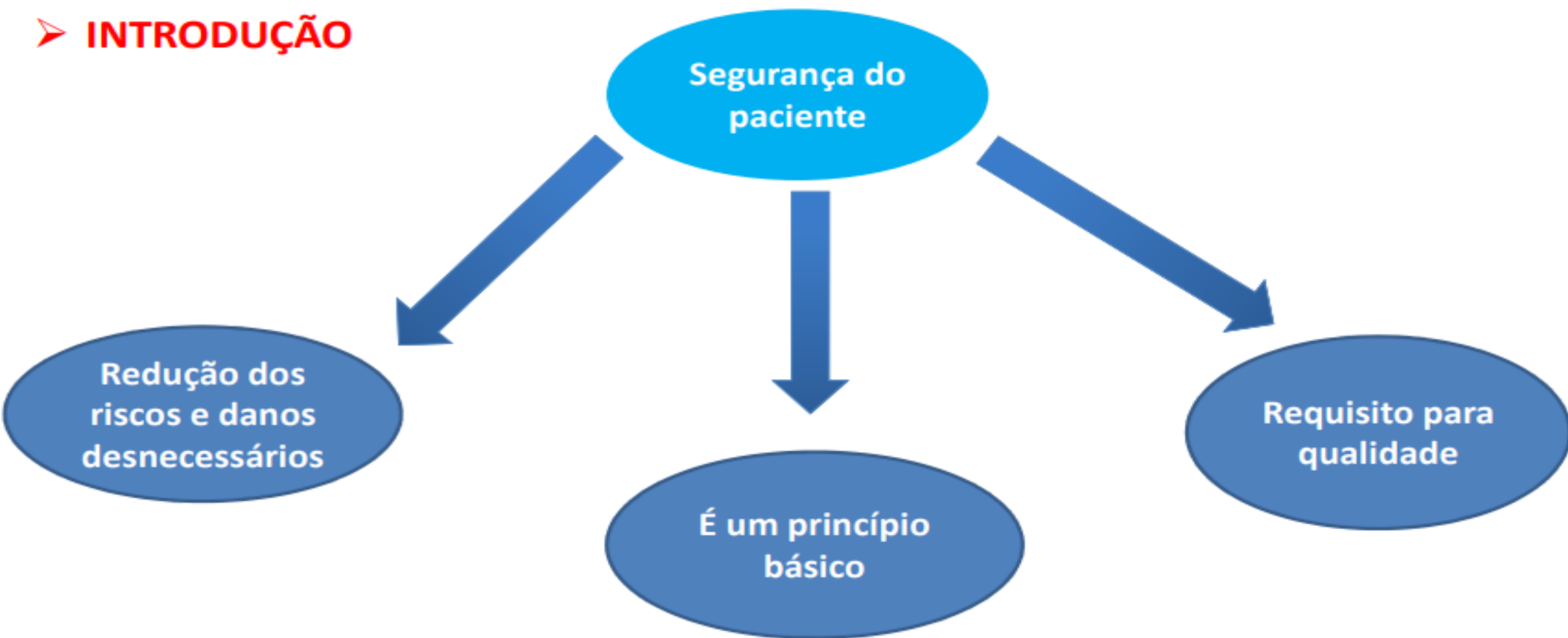






# Segurança do Paciente

## ➤ INTRODUÇÃO



(RUNCIMAN, 2009; BRASIL, 2013) (WHO, 2009).

# Classificação Internacional para Segurança do Paciente - ICPS



<b>Termo</b>	<b>Definição</b>
Segurança do paciente	A redução do risco de danos desnecessários associados ao cuidado em saúde ao mínimo aceitável.
Evento adverso	Um incidente que resultou em dano para o paciente.
Reação adversa	Dano inesperado resultante de uma ação justificada, no qual o processo correto foi seguido para o contexto que o evento ocorreu.

# Médico é denunciando por trocar prontuários e realizar cirurgia errada em paciente

Segundo a polícia, ele disse que mulheres tinham nomes parecidos.

Por G1 SE

17/01/2019 15h26 · Atualizado há 4 anos



## Laboratório é condenado a indenizar devido a erro no resultado de exame

por AB – publicado há 9 anos

O 2º Juizado Cível de Ceilândia condenou um laboratório a indenizar uma paciente em virtude de falha na prestação dos serviços. O laboratório recorreu, mas a sentença foi mantida, à unanimidade, pela 3ª Turma Recursal do TJDF.

A paciente conta que realizou exame de sangue no laboratório réu, a fim de verificar o antígeno do fator de Von Willebrand, sendo que o resultado deu positivo. No entanto, em dois exames realizados posteriormente, o resultado deu negativo, demonstrando erro no primeiro exame.

## RISCO

POSSIBILIDADE DE UM EVENTO  
OCORRER

Evento Adverso

Ocorrências indesejáveis

É preciso reconhecer os riscos de  
eventos adversos nos hospitais para  
implementação de melhorias na  
segurança do paciente



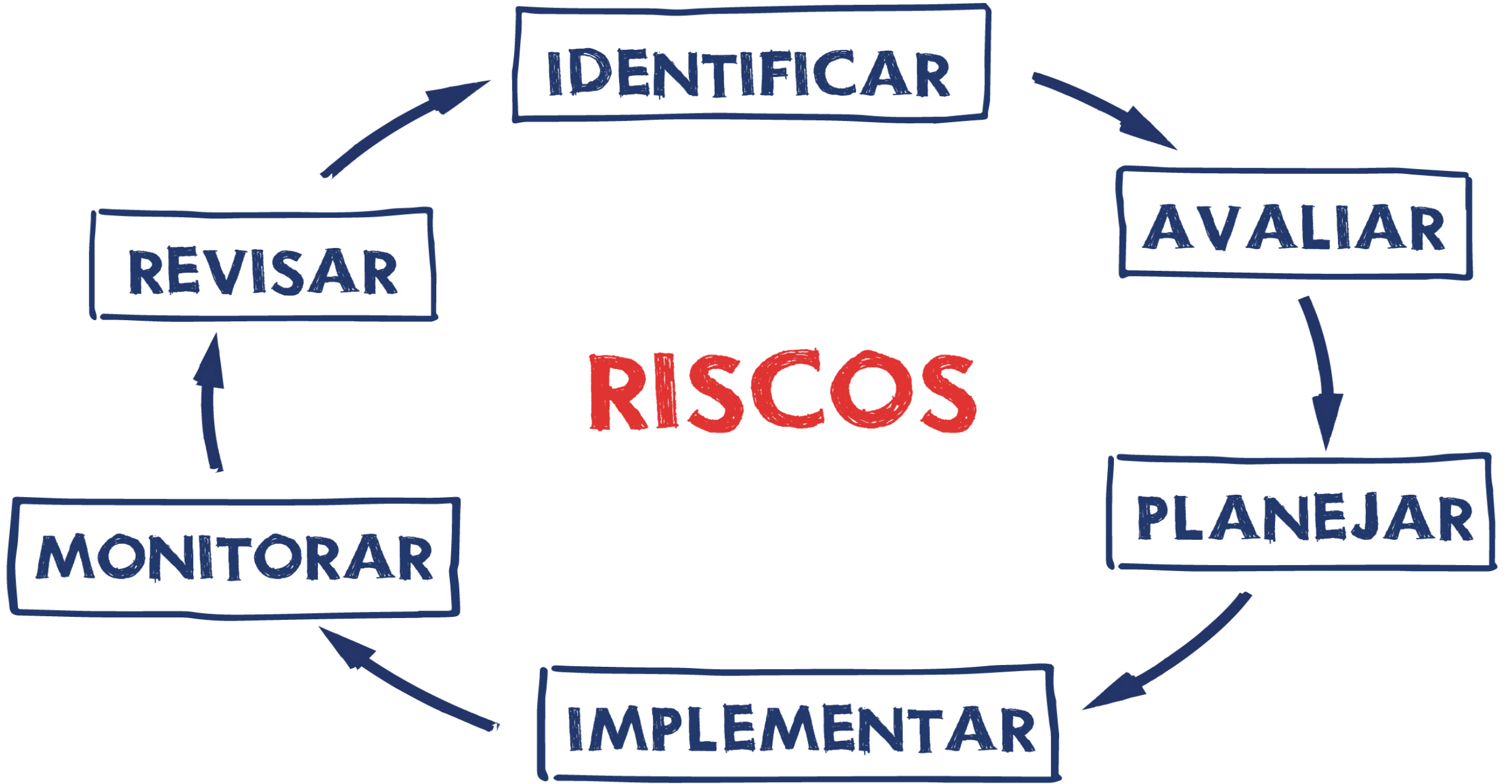


# GERENCIAMENTO DO RISCO

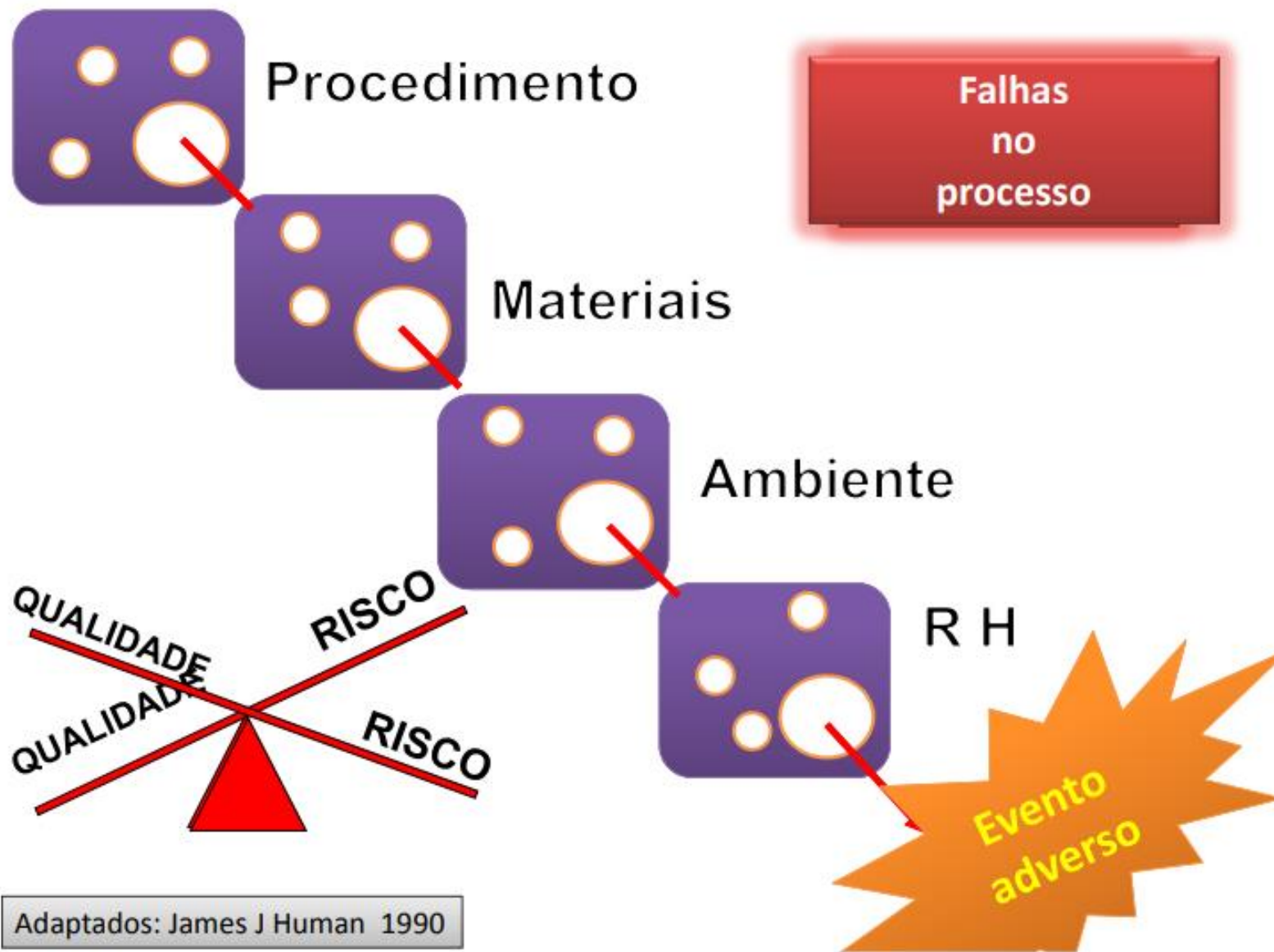
*“Conjunto de medidas que visam prever, identificar e minimizar a ocorrência de eventos adversos, decorrentes das atividades assistenciais, que podem causar danos físicos ou psicológicos aos pacientes.”*

*“Processo implantado na organização, de forma sistêmica e sistemática com a finalidade de detectar precocemente situações que podem gerar consequências às pessoas, à organização e ao meio ambiente.”*





# ENTENDENDO O RISCO!!!





**Dano:** comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

**Evento adverso:** incidente que resulta em dano à saúde;

RDC Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013

# CULTURA DE SEGURANÇA

Como implementar



# Cultura de Segurança

Produto de valores, atitudes, percepções e competências individuais e grupais que determinam o compromisso e o estilo da instituição.

Organizações com uma cultura de segurança positiva são caracterizadas por boa comunicação entre os profissionais, confiança mútua e percepções comuns sobre a importância de segurança e a eficiência de ações preventivas.





Comece do princípio

- Faça as pessoas acreditarem.
- Segurança é prioridade de todos.

Segurança é possível

- Demonstre que segurança existe.
- Comunique com clareza este pressuposto.

Crie um ambiente de aprendizado

- Documente erros
- Encoraje discussão.

Procure soluções

- Examine todas as possibilidades.
- Faça esse exame em equipe e horizontalmente.

C  
U  
L  
T  
U  
R  
A  
S  
E  
G  
U  
R  
A  
N  
Ç  
A





## Definição de Conceitos Núcleo de Segurança do Paciente (NSP):

Instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente.

RDC Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013





# Plano de segurança do paciente em serviços de saúde:



Documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando a prevenção e a mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde.



**RDC Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013**

# Protocolos Básicos de SEGURANÇA DO PACIENTE

Identificação  
do Paciente

Cirurgia Segura


Prevenção de Úlcera  
por Pressão

Prática de Higiene das Mãos  
em Serviços de Saúde

Segurança na Prescrição, Uso  
e Administração de Medicamentos

Prevenção de Quedas

<https://proqualis.fiocruz.br/cultura-de-seguran%C3%A7a>

 [Sobre o Proqualis](#) [Colaboradores](#) [Equipe](#) [Glossário](#) [Contato](#) [Política de uso](#)



**PROQUALIS**  
APRIMORANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE

Buscar no site do Proqualis



Segurança do  
Paciente ▾

Práticas de  
Segurança ▾

COVID-19

Efetividade Clínica

Melhoria de  
Qualidade

Publicações Proqualis  
▾

Cuidado Centrado no  
Paciente

Início » [Cultura de Segurança do Paciente: por onde começar?](#)



"Comece fazendo o que é necessário, depois o que é possível,  
e de repente, você estará fazendo o impossível." São Francisco  
de Assis

REFLEXÃO

Unimed 

Obrigada!

*Tatiana Tolentino*

*Qualidade Operadora e HUR*

*Email: [tatiana.tolentino@hospitalunimedresende.com.br](mailto:tatiana.tolentino@hospitalunimedresende.com.br)*

