

BPC
Workshop



Núcleo de Segurança do Paciente e Efeito nos Resultados Hospitalares para o SUS

Walter Mendes

Por que a **segurança do paciente** se tornou um tema tão discutido?

1. O cuidado mudou

“O cuidado costumava ser simples, pouco efetivo e relativamente seguro. Agora ele é complexo, efetivo, mas potencialmente perigoso” Sir Cyrill Chantler

2. Começou-se a medir

10% dos pacientes internados tem ao menos um evento adverso

Estimativa da incidência de EA (Brasil)

SIH-SUS em média
12 milhões de
internações

Com EAs evitáveis
601.920 pacientes



Mendes W, Martins M, Rozenfeld S, Travassos C. The assessment of adverse events in Brazilian hospitals. *Int J Qual Health Care* 2009; 21(4): 279-284.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19549674>



Health topics

Data

Media centre

Publications

Countries

Programmes

Governance

About WHO

Search

Patient safety

A success story of reducing risk of surgical site infections

[Patient safety](#)
[Research](#)
[Campaigns](#)
[Education & training](#)
[Implementing change](#)
[Patient engagement](#)
[Information centre](#)
[News and events](#)


WHO awards AIC Kijabe Hospital, Kenya, for excellence in implementing the Surgical Unit-based Safety Programme (SUSP)

As part of a multi-centre WHO-led project on measuring and reducing the risk of Surgical Site Infection in five African Hospitals, AIC Kijabe Hospital in Kenya has been operating a multimodal infection prevention and quality improvement intervention since August 2014.

[Read more here](#)

Top stories

[A success story of reducing risk of surgical site infections](#)

[5 May 2015 SAVE LIVES: Clean Your Hands campaign](#)

[APPS Web-Based Registration Mechanism Open](#)

O que nós estamos fazendo no Brasil



Antecedentes



Antecedentes



PROQUALIS
APRIMORANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE



REBRAENSP
Rede Brasileira de Enfermagem
e Segurança do Paciente



**Organização Nacional
de Acreditação**



Instituto para Práticas
Seguras no Uso
de Medicamentos



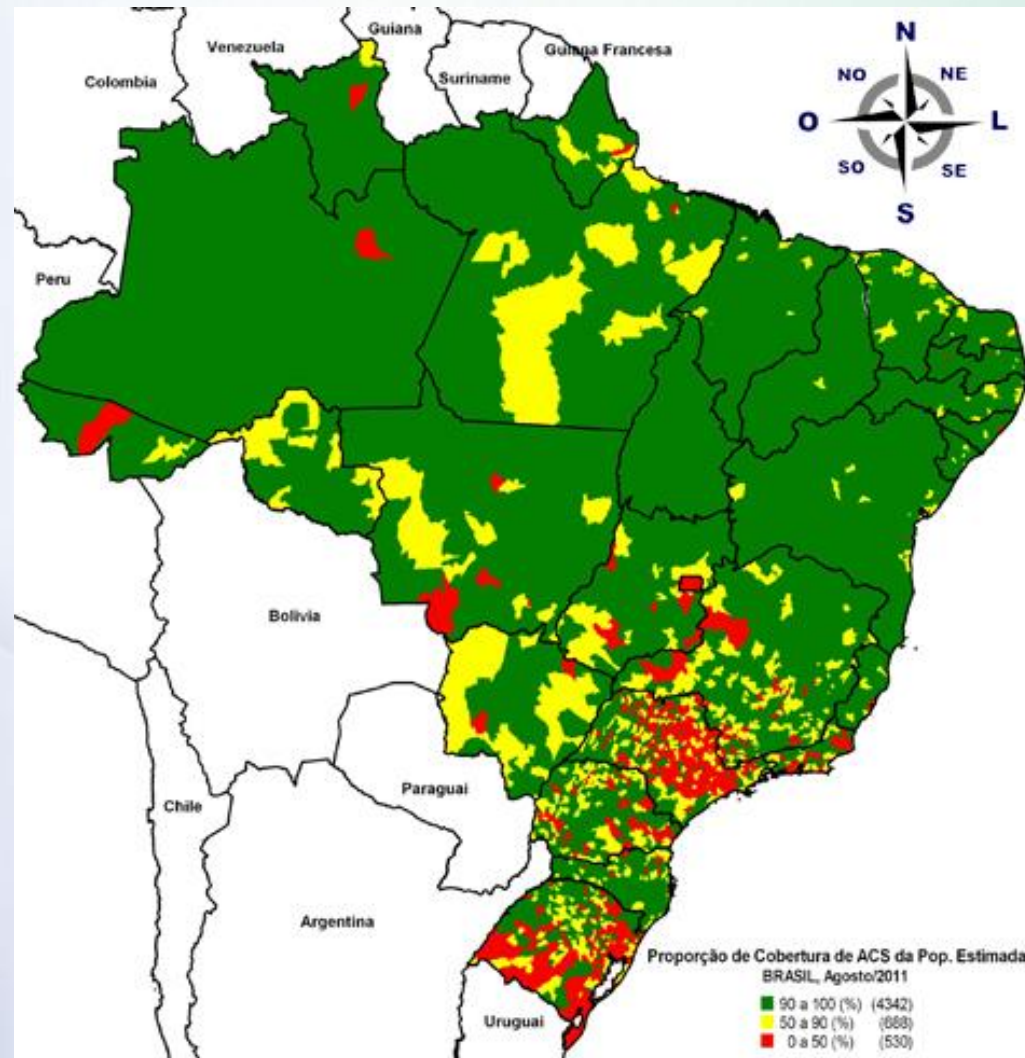
Joint Commission International
Accredited Hospital

O Programa Nacional de Segurança do Paciente tem quatro eixos:

- ✓ A prática assistencial segura;
- ✓ O envolvimento do cidadão na sua segurança;
- ✓ A inclusão do tema no ensino;
- ✓ O incremento de pesquisa sobre o tema.

A cultura de segurança do paciente é elemento que perpassa todos esses eixos.

Desafio 1: Muitos Estabelecimentos de saúde



Código	Descrição	Total
01	POSTO DE SAUDE	9912
02	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	35197
04	POLICLINICA	6409
05	HOSPITAL GERAL	5110
07	HOSPITAL ESPECIALIZADO	1035
15	UNIDADE MISTA	681
20	PRONTO SOCORRO GERAL	379
21	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	103
22	CONSULTORIO ISOLADO	140212
32	UNIDADE MOVEL FLUVIAL	27
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	38851
39	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	20978
40	UNIDADE MOVEL TERRESTRE	872
42	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	3855
43	FARMACIA	1907
50	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1959
60	COOPERATIVA	348
61	CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	12
62	HOSPITAL/DIA - ISOLADO	546
64	CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	234
67	LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	54
68	SECRETARIA DE SAUDE	5612
69	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	290
70	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	2676
71	CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	866
72	UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	575
73	PRONTO ATENDIMENTO	851
74	POLO ACADEMIA DA SAUDE	1417
75	TELESSAUDE	66
76	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	212
77	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	303
78	UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	12
79	OFICINA ORTOPEDICA	13
80	LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	230
81	CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	635
82	CENTRAL DE NOTIFICACAO, CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	101
TOTAL		282.540

Temos muitos e diversos estabelecimentos de saúde (282.540)

Fonte: CNES em 15/09/2015

RESOLUÇÃO - RDC ANVISA Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013

Art 2. Parágrafo único: Excluem-se do escopo desta resolução os consultórios individualizados, laboratórios clínicos e os serviços móveis e de atenção domiciliar.

Código	Descrição	Total
01	POSTO DE SAUDE	9912
02	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	35197
04	POLICLINICA	6409
05	HOSPITAL GERAL	5110
07	HOSPITAL ESPECIALIZADO	1035
15	UNIDADE MISTA	681
20	PRONTO SOCORRO GERAL	379
21	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	103
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	38851
61	CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	12
62	HOSPITAL/DIA - ISOLADO	546
69	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	290
70	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	2676
71	CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	866
72	UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	575
73	PRONTO ATENDIMENTO	851
TOTAL		103.493

Abrangência da resolução: 103.493 ES

Hospitais

- Existem 7.854 ES com leitos no país - 5.110 hospitais gerais; 1.035 especializados; 681 unidades mistas; 379 prontos socorros gerais; 103 prontos socorros especializados e 546 hospitais/dia – isolados.
- 62% dos hospitais < 50 leitos.
- Taxa média de ocupação 37%. Grandes centros X Interior

Quantos núcleos?

Desafio 2: Estabelecimentos de saúde com níveis de organização diversos



Menos de 4% dos hospitais são acreditados

Um país com realidades distintas.



Hospitais
Organizados
(apoio)

Ministério

Comitês
Estaduais

Serviços de Saúde
não organizados

**Desafio 3: Essa realidade nos
coloca a necessidade de
desenvolver políticas (ações)
diversas**

COMITÊ DE IMPLEMENTAÇÃO DO PNSP

Secretaria Executiva (SE/MS)

Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS)

Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES/MS)

Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS)

Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE/MS)

Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ)

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)

Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)

Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)

Conselho Federal de Medicina (CFM)

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN)

Conselho Federal de Odontologia (CFO)

Conselho Federal de Farmácia (CFF)

Organização Pan Americana de Saúde (OPAS)

Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais - FHEMIG

Fundação Getúlio Vargas - FGVSP

Hospital Sírio Libanês

Conselho Nacional de Saúde

Confederação Nacional de Saúde.

Para o conjunto dos serviços

- ✓ Criação dos núcleos de segurança do paciente nos serviços de saúde

Articulação com CCIH, CAO, CAP, CFT, gerência de risco e etc.

- ✓ Protocolos, guias e manuais de segurança do paciente;

Protocolo de cirurgia segura

Protocolo de ulcera por pressão

Protocolo de higienização das mãos

Protocolo de identificação do paciente

Protocolo de medicação segura

Protocolo de queda

Comunicação efetiva (i)sbar

- ✓ Avaliar a cultura de segurança nos serviços

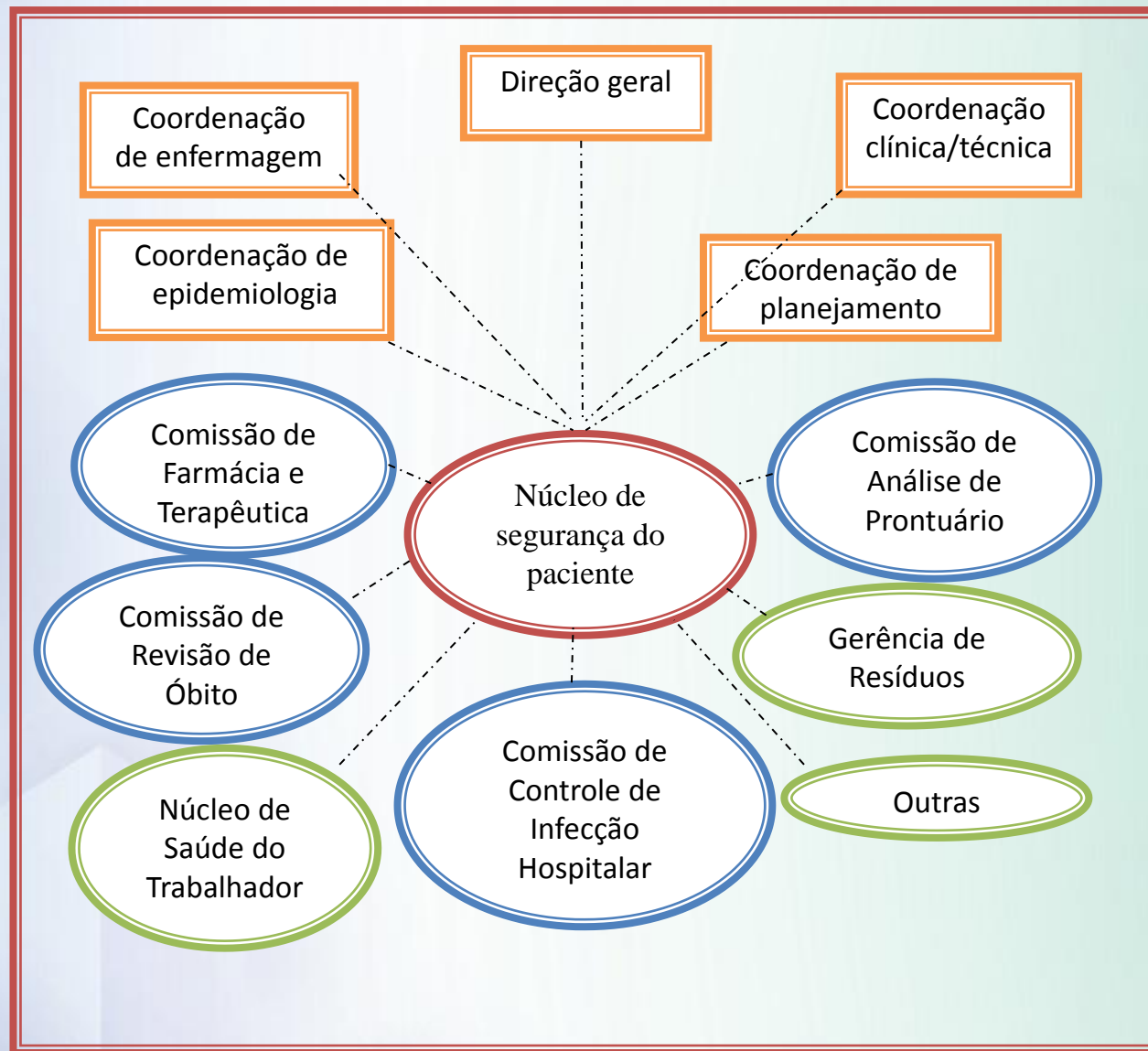
- ✓ Notificação de incidentes (G. Risco)



Tarefas dos núcleos

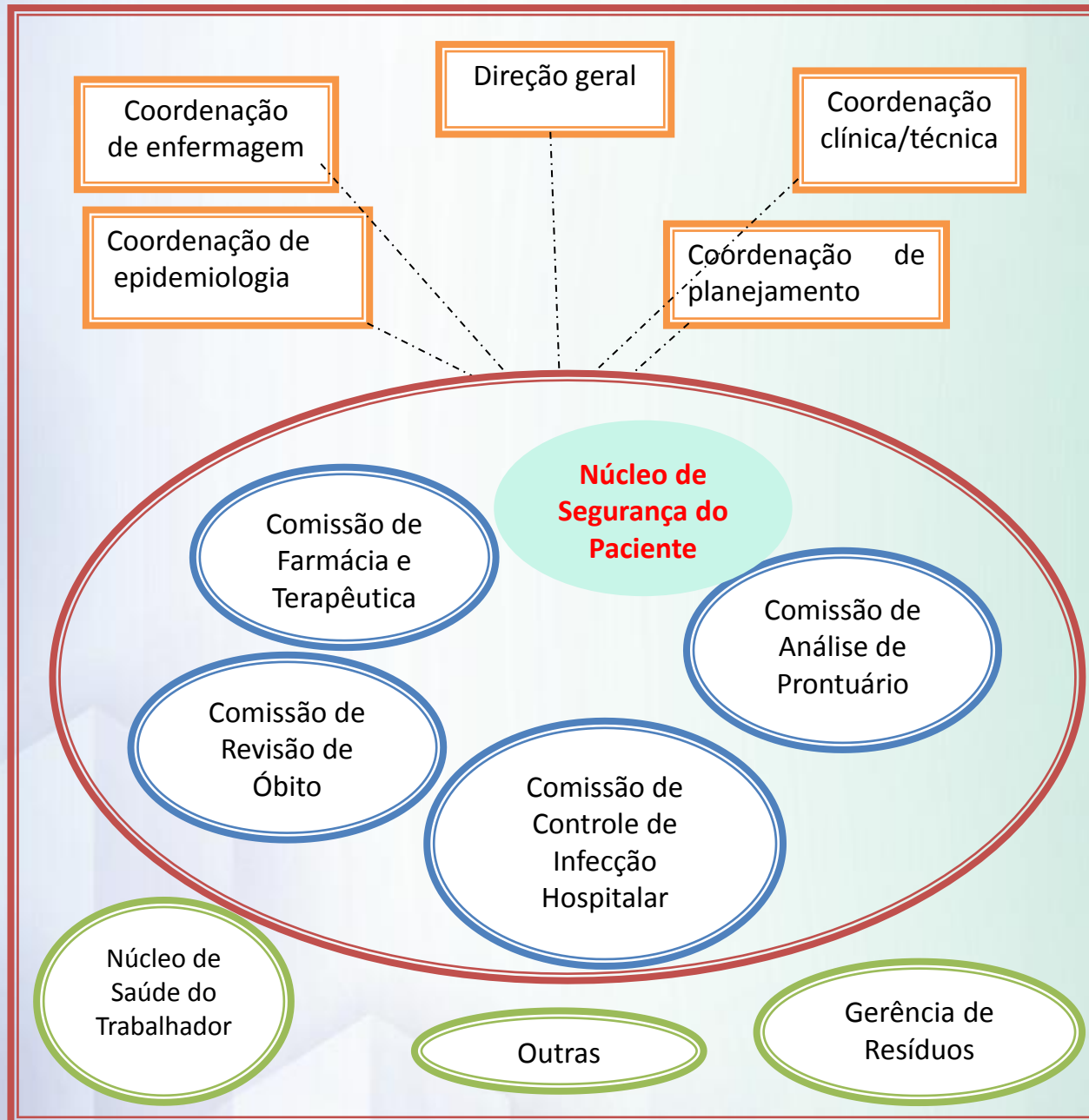
1. O risco já foi calculado
2. Agonia da notificação
3. Fazer política interna
4. Aproveitar a onda
5. Conhecer a cultura
6. Nem todo mundo é bonzinho (cultura justa)

Possíveis desenhos dos Núcleos de Segurança do Paciente



RDC 36 Art 4: § 1º A direção do serviço de saúde pode utilizar a estrutura de comitês, comissões, gerências, coordenações ou núcleos já existentes para o desempenho das atribuições do NSP

Possíveis desenhos dos Núcleos de Segurança do Paciente



Questionários disponíveis

- Reis CT, Laguardia J, Martins M. Translation and cross-cultural adaptation of the Brazilian version of the **Hospital Survey on Patient Safety Culture**: initial stage. Cad. Saúde Pública. 2012;
- Carvalho REFL, Cassiani SHB. Questionário Atitudes de Segurança: adaptação transcultural do **Safety Attitudes Questionnaire** - Short Form 2006 para o Brasil. Rev. Latino-Am. Enfermagem[online]. 2012,



PROQUALIS
APRIMORANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE

<http://proqualis.net/>

Algumas discussões precisam avançar no Brasil

- Cultura justa
- *Disclosure.*
- Resiliência
- A segurança como uma competência no ensino
- Educação permanente
 - Uso de simulação
 - Especialização dos membros dos NSP
 - Comunidade de práticas
- Envolvimento com a sociedade
- Pesquisa em segurança do paciente
- Sistema de monitoramento do PNSP
- Outras questões...

Há soluções no micro ambiente

- Bons profissionais de saúde erram. Errar é humano - **Barreiras**
 - Não podemos cuidar da mesma forma que no século passado.
- Equipe**
- Arrogância é um obstáculo a segurança do paciente. **Cultura de segurança**
 - Questionar antes e cumprir protocolos é essencial. **Protocolos**



**ERRAR
É
HUMANO**

Há soluções no micro ambiente

- O paciente precisa ser bem informado e ouvido. **Empowerment**
- O sistema é responsável por muitos incidentes, mas o indivíduo não pode usar isso como desculpa pela não responsabilização.
Cultura justa
- Os médicos brasileiros têm papel histórico na luta pela segurança do paciente: As **CAOs** podem ser estratégicas para colocar os médicos na linha de frente



As soluções macro: Mais recurso e gestão profissionalizada (CFM)

País	Participação de gasto público (%)	Investimento percapita em saúde (U\$)	
		Publico +Privado	Publico
Alemanha	76,5	4996	3819
Canadá	70,4	5656	3982
Cuba	94,7	605	573
Reino Unido	82,8	3659	3031
Argentina	66,5	866	576
Brasil	45,7	1119	512
Média Mundial	61,6	344	191
Média das Américas	49,5	3482	1726