



Webinar com a Gerência de Vigilância e Monitoramento em serviços de saúde discute a Avaliação Nacional da Cultura de Segurança do Paciente em serviços de saúde



Apresentação: Prof. Dr. Zenewton A. S. Gama
Dep. Saúde Coletiva – UFRN, Vice-coordenador do PPG QualiSaúde

Realização:

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Coordenação de Gestão da Transparência e Acesso à Informação - CGTAI
Gerência-Geral de Conhecimento, Inovação e Pesquisa - GGCIP

Unidade Organizacional da Anvisa – GVIMS/GGTES/Anvisa

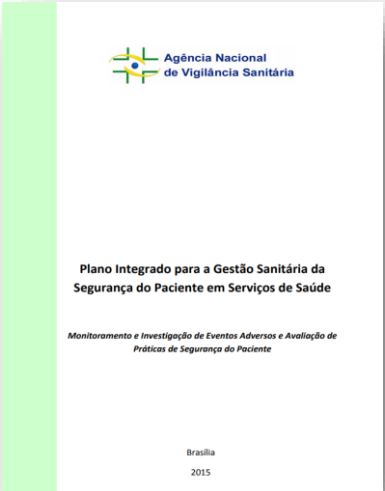


Objetivos da apresentação

1. Revisar pontos de interesse da cultura de qualidade e segurança do paciente no SUS
2. Apresentar a iniciativa de Avaliação Nacional da Cultura de Segurança do Paciente
3. Discutir dúvidas e comentários dos participantes.



11a CNS (2000):
Efetivando o SUS
Acesso, Qualidade
e Humanização na
Atenção à Saúde
com Controle
Social

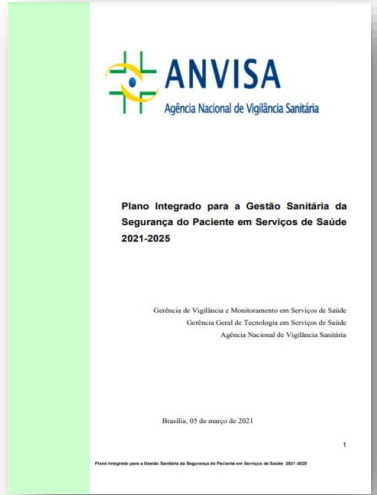


**Avaliação
Nacional da
Cultura de
Segurança**



RDC Anvisa
63/2011

RDC Anvisa
36/2013



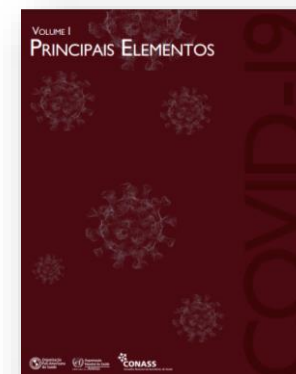
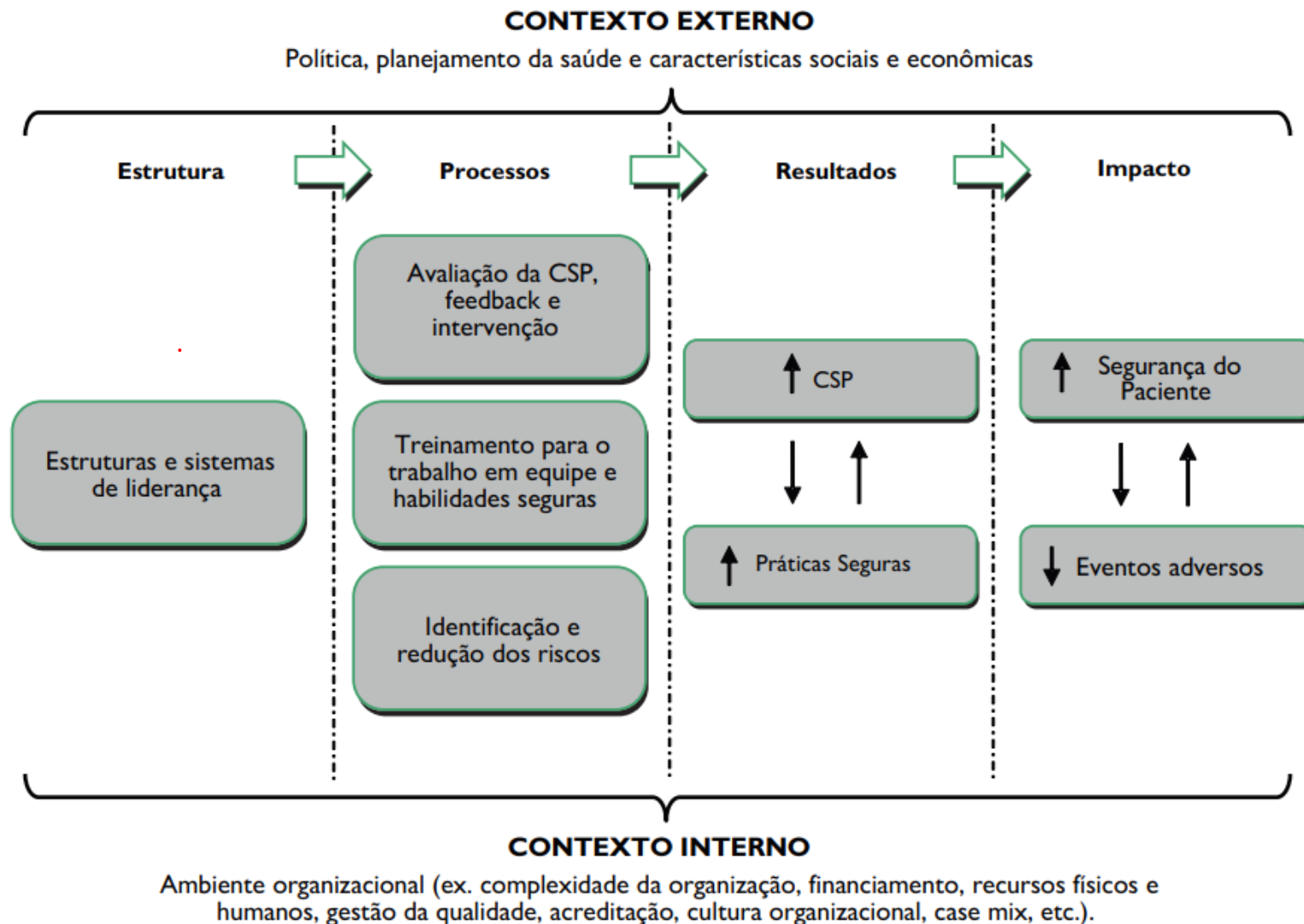
Cultura de segurança do paciente

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 à saúde”



RDC Anvisa 36/2013

Promoção da Cultura de Segurança



Fonte: ANDRADE *apud* GAMA, Zenewton. Impacto da cultura de segurança do paciente na resposta à Covid-19. In: SANTOS, Alethele de Oliveira; LOPES, Luciana Tolêdo (org.). Principais Elementos. Brasília: Conselho Nacional de Secretários de Saúde, 2021. p. 168-180. (Coleção Covid-19, v. 1).

Metas 2021-2025 do Plano Integrado



Objetivo Específico 3: Promover a adesão às práticas de segurança do paciente pelos serviços de saúde.


Meta 9 - Até 2025, 90% dos hospitais com UTI adulto, pediátrica e neonatal participando da Avaliação nacional das práticas de segurança do paciente.

Meta 10 - Até 2024, 70% dos serviços de diálise que prestam assistência a pacientes com doença renal crônica participando da avaliação nacional das práticas de segurança do paciente.


Meta 11 - Até 2025, serviços de saúde prioritários (hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica e neonatal e serviços de diálise que prestam assistência a pacientes com doença renal crônica) classificados como de alta conformidade às práticas de segurança do paciente, na Avaliação nacional das práticas de segurança do paciente.

Meta 12 - Até 2025, 40% dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica e neonatal participando da Avaliação da cultura de segurança do paciente, disponibilizada pela Anvisa.

← → ↻ csp.qualisaude.telessaude.ufrn.br 🔍 ☆ 📄 🗨️ ⚙️ 👤

 ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

E-Questionário de Cultura de Segurança Hospitalar

 QualiSaúde®

[Sobre o Sistema](#) [Entrar](#) [Cadastrar Usuário](#)

AVALIAÇÃO DA CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e o Grupo de Pesquisa CNPq QualiSaúde da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN) coordenarão a aplicação nacional do instrumento intitulado "E-Questionário de Cultura de Segurança Hospitalar", que consiste em um sistema eletrônico para avaliação válida, rápida e confiável da Cultura de Segurança do Paciente (CSP) em hospitais brasileiros.

O sistema integra dois aplicativos gratuitos que dispõem de uma **versão traduzida e adaptada** para o Brasil do *Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC)* da *Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)*, dos Estados Unidos da América (EUA). Esse sistema permite o envio e preenchimento automático de questionários da CSP aos profissionais e gera indicadores referentes às 12 dimensões da CSP. O relatório é produzido em tempo real conforme os profissionais respondem o questionário, facilitando o feedback aos interessados e promoção de intervenções de melhoria da CSP.

Todas as informações enviadas no cadastro do aplicativo e obtidas pela avaliação da cultura são sigilosas. O nome do hospital avaliado, do responsável pela avaliação e dos profissionais respondentes não serão divulgados em nenhum momento. Estas informações são visíveis somente ao hospital, ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e aos administradores do software na UFRN. Além disso, o conteúdo das respostas dos profissionais é totalmente sigiloso, pois o sistema não identifica o profissional que respondeu cada questionário.

Sendo assim, a Anvisa, as Coordenações Estaduais/Distrital e Municipais dos Núcleos de Segurança do Paciente da vigilância sanitária (NSP VISA) e o Grupo de Pesquisa CNPq/UFRN QualiSaúde solicitam aos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) dos hospitais do país que coordenem localmente esta atividade, estimulando a liderança e os profissionais da assistência de sua instituição a responderem o "E-Questionário de Cultura de Segurança Hospitalar".

Veja mais informações sobre como fazer a avaliação no botão **Sobre o Sistema** na parte superior desta página.

[Link](#)

Contém versão validada do HSOPS, dispara e-mails, faz lembretes, possibilita coleta a distância e presencial, produz relatório automático de indicadores, possibilita comparação antes e depois, realiza relatórios agregados e contribui para avaliação nacional.

Qual o tamanho da amostra de profissionais?

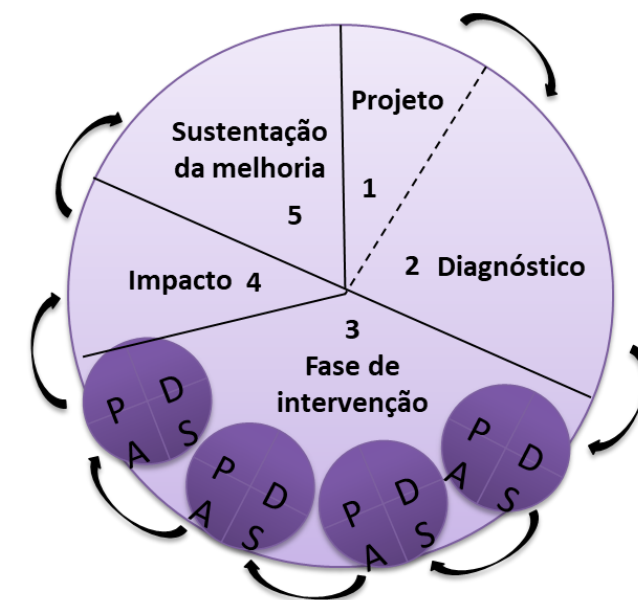
População de funcionários	Tamanho amostral mínimo	Resposta esperada (assumindo 50%)
500 ou menos	Censo (todos)	Pelo menos 50% do total
501-999	500	250
1000-2999	600	300
3000 ou mais	800	400

Fonte: Westat, Rockville, Joann Sorra, Naomi Yount, Theresa Famolaro, Laura Gray. AHRQ Hospital Survey on Patient Safety Culture Version 2.0: User's Guide. AHRQ Publication No. 19-0076. September 2019.

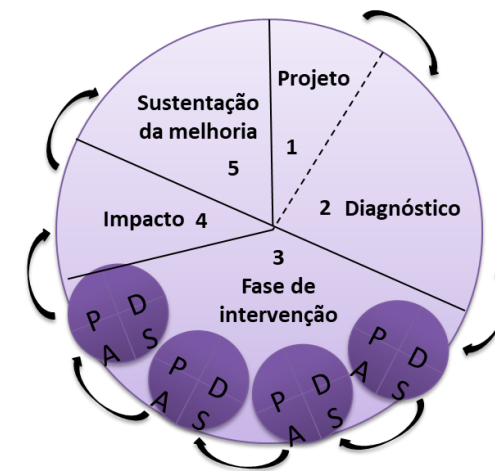
Importante: se não fizer censo, a amostra deve ser aleatória (simples ou sistemática). Ou seja, um sorteio baseado na lista de profissionais da instituição.

Avaliar para melhorar, não para julgar

- Sempre existem oportunidades de melhoria na cultura de segurança do paciente.
- A avaliação da cultura deve ser o início de um ciclo de melhoria contínuo da cultura de segurança.



Intervenção de melhoria



Baseada em dados

Escolha as dimensões e itens prioritários

Participativa

Defina as intervenções em equipe

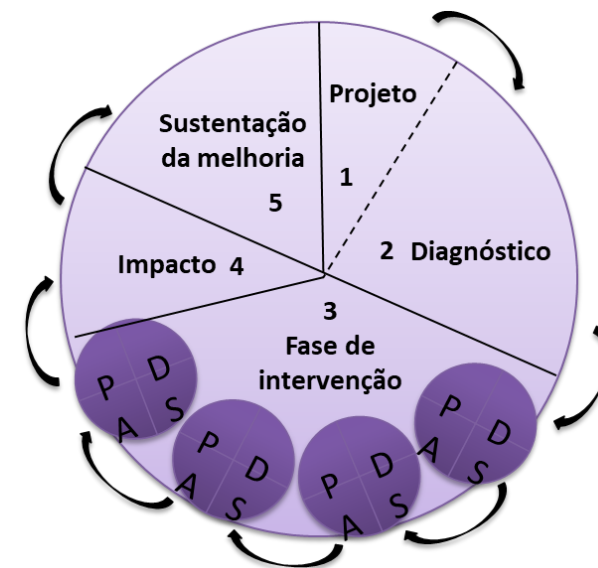
Multifacetada

Intervenções múltiplas baseadas em evidência

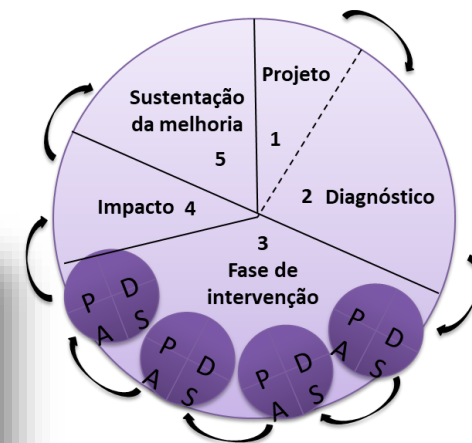
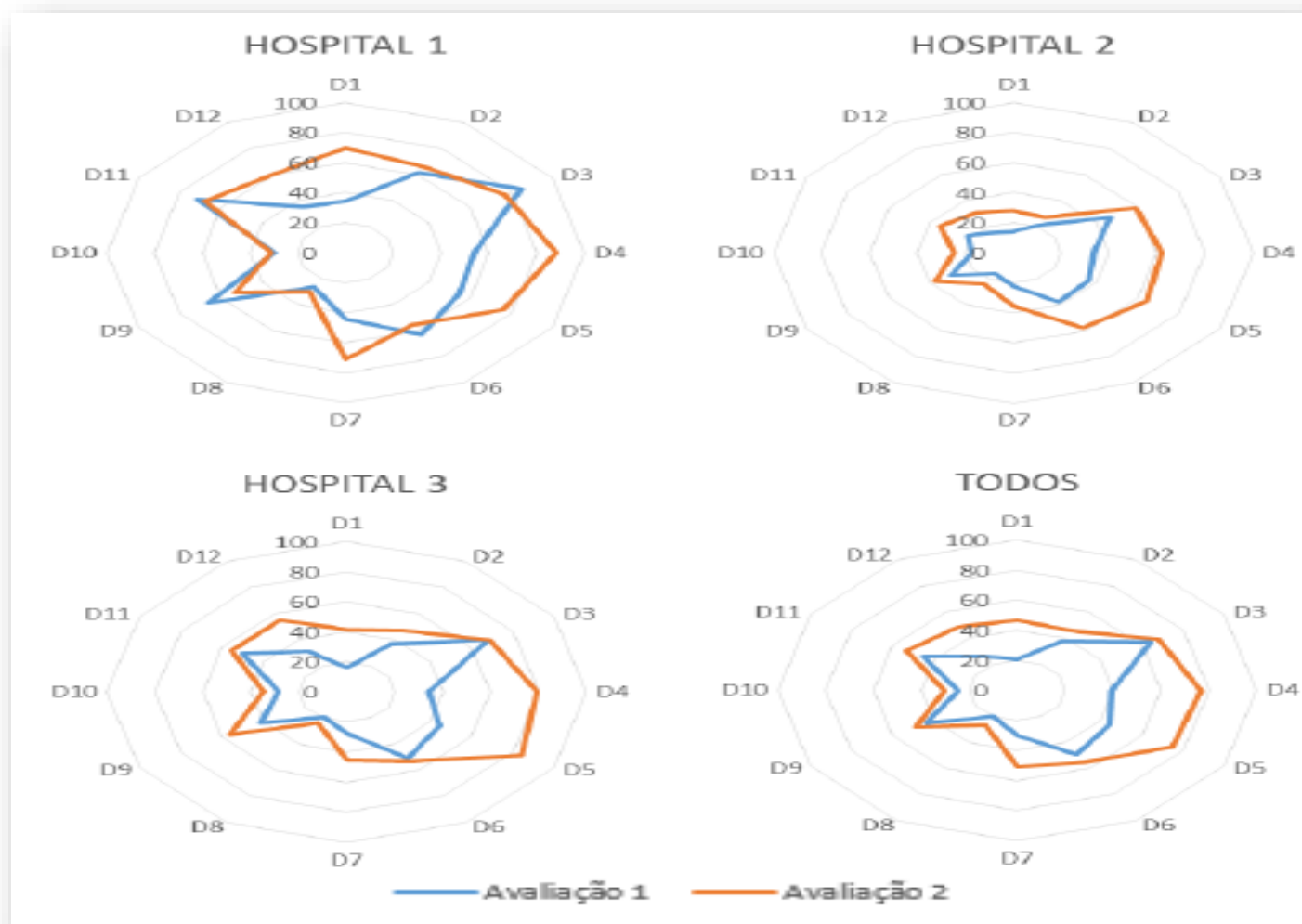
Fonte: SATURNO HERNÁNDEZ, Pedro Jesus; GAMA, Zenewton André da Silva. Planejamento de intervenções de melhoria da qualidade: unidade temática 1. In: SATURNO HERNÁNDEZ, Pedro Jesus; GAMA, Zenewton André da Silva. Planejamento de intervenções de melhoria da qualidade e análise dos efeitos: módulo III. Natal: SEDIS-UFRN, 2017.

O que considerar na intervenção?

1. Que áreas do hospital você quer iniciar a intervenção?
2. Quais são suas metas?
3. Quais intervenções você irá implementar?
4. Quem será afetado e como?
5. Quem pode liderar a iniciativa?
6. Que recursos serão necessários? Profissionais, tempo, insumos, materiais, etc.
7. Quais são as possíveis barreiras e como superá-las?
8. Como o progresso e o sucesso será medido?
9. Qual a linha do tempo?
10. Como o plano será compartilhado e para quem?



A cultura é dinâmica



Fonte: ANDRADE, Luiz Eduardo Lima de. Evolução da cultura de segurança em hospitais antes e após a implantação do programa nacional de segurança do paciente. 2016. 123f. Dissertação (Mestrado em Saúde Coletiva) - Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, 2016.

Como posso contribuir?

- Lembrar que avaliar a cultura de segurança NÃO é só uma indução regulatória. Pode nos aproximar da excelência.
- Contribua para a segurança ser uma prioridade máxima no seu serviço.
- Participe da Avaliação Nacional de 2021 (**prazo limite para iniciar a avaliação: setembro de 2021**).
- Os hospitais brasileiros **podem** aproveitar esta oportunidade para ajudá-los na missão de garantir cuidados seguros e de boa qualidade.


Se desejar conversar sobre o tema,
será um prazer.

Zenewton A. S. Gama

zenewton.gama@ufrn.br

posgraduacao.ufrn.br//qualisaude

 Mestrado QualiSaúde UFRN

 Mestrado QualiSaúde