

Parceria Africana para a Segurança do Paciente

Análise da Situação sobre a Segurança do Paciente
(FORMULÁRIO CURTO)

Julho 2012

Uma série de recursos foram co-desenvolvidos e utilizados pelos hospitais parceiros na primeira fase das parcerias APPS. Embora focados num modelo de parceria, estes recursos podem ser utilizados por qualquer hospital interessado em criar um ambiente mais seguro para os pacientes. Estes recursos podem também ter alguma utilidade para os formuladores de decisões envolvidos no planeamento de segurança do paciente.

OMS/IER/PSP/2012.5

© **Organização Mundial da Saúde 2012**

As denominações utilizadas nesta publicação e a apresentação do material nela contida não significam, por parte da Organização Mundial da Saúde, nenhum julgamento sobre o estatuto jurídico de qualquer país, território, cidade ou zona, nem de suas autoridades, nem tampouco sobre questões de demarcação de suas fronteiras ou limites. As linhas ponteadas nos mapas representam fronteiras aproximativas sobre as quais pode ainda não existir consenso.

A menção de determinadas companhias ou do nome comercial de certos produtos não implica que a Organização Mundial da Saúde os aprove ou recomende, dando-lhes preferência a outros análogos não mencionados. Com exceção de erros ou omissões, uma letra maiúscula inicial indica que se trata de um produto de marca registrada.

A OMS tomou todas as precauções cabíveis para verificar a informação contida nesta publicação. No entanto, o material publicado é distribuído sem nenhum tipo de garantia, nem expressa, nem implícita. A responsabilidade pela interpretação e uso deste material recai sobre o leitor. Em nenhuma circunstância a OMS poderá ser responsabilizada por qualquer prejuízo resultante da sua utilização.

Visão Geral

- Proporciona um enquadramento para a coleta rápida de informação, utilizando predominantemente uma abordagem sim/não
 - Simples o suficiente para permitir a coleta eficiente e eficaz de informação sobre uma variedade de áreas relevantes para a segurança do paciente em um hospital africano
 - Proporciona um método estruturado que garante uma avaliação das necessidades ou análise das deficiências e ao mesmo tempo permite que sejam identificados os pontos fortes
 - Uma vez identificadas as áreas de interesse com este formulário curto, o “Formulário Longo para Análise da Situação sobre a Segurança do Paciente” pode ser utilizado para recolher informações sobre áreas fundamentais sobre segurança do paciente.
 - Não se destina a ser uma ferramenta de pesquisa formal, mas sim para facilitar o acesso a informação detalhada que servirá como base e que poderá ser facilmente revisada e analisada e que poderá auxiliar a identificar áreas que necessitem de uma avaliação mais extensa.
 - As informações obtidas através dos formulários curto e longo poderão ser combinadas e servirão como uma base de dados sólida para o planejamento de ações para a segurança dos pacientes no hospital
-

A quem se destina?

- Qualquer indivíduo ou equipe hospitalar que procure esclarecimento sobre a situação da segurança do paciente em sua instituição

Qual o seu propósito?

- Para auxiliar os hospitais na coleta de informações rápidas e detalhadas sobre a segurança ao paciente, criando um ponto de partida num determinado hospital.

Qual a sua estrutura?

- O formulário curto está dividido em três partes.
 - A primeira parte destina-se às etapas importantes para a coleta da informação (página 3)
 - A segunda parte está relacionada às informações gerais sobre o hospital (página 4)
 - A terceira parte consiste numa série de questões baseadas em 12 áreas-chave sobre a segurança do paciente (página 14 – 21)

Parte 1: Coleta de Informações - Etapas principais

- Identificar indivíduos-chave dentro do hospital com interesse em segurança do paciente
 - *Estes indivíduos devem abranger uma gama de profissões e departamentos*
 - *Identificar pelo menos um líder que possa atuar como um promotor de segurança do paciente no hospital*
 - *Identificar um coordenador que seja responsável pela compilação das informações*
- Formar uma equipe hospitalar que seja responsável pela segurança do paciente composta de indivíduos-chave acima
- Organizar reuniões da equipe para explicar aos colegas do hospital porque razão a segurança do paciente é tão importante e explorar o conhecimento mais recente. Compartilhar informação chave sobre segurança do paciente com este grupo:
 - *A importância da segurança do paciente a nível global, regional e nacional*
 - *Esboçar um dia do paciente, salientando aspectos chave da segurança do paciente*
 - *É possível encontrar soluções*
 - *As 12 áreas de ação para a segurança do paciente, definidas pela Região Africana da OMS¹*
 - *Exemplos de sucesso na melhoria da segurança do paciente em meio hospitalar no hospital ou em qualquer outro no país ou região*
 - *Segurança do paciente enquanto ferramenta fundamental para melhorar a qualidade do serviço de saúde*
 - *Refletir sobre o significado do que foi exposto acima para o hospital*
- Assegurar o apoio do tomador de decisões principal do hospital para a realização da análise de situação detalhada sobre segurança do paciente
- Introduzir o “Formulário curto sobre a Análise de Situação sobre a Segurança do Paciente” e explicar como as informações serão coletadas e como os resultados serão utilizados para o planejamento de ações
- Identificar uma lista de indivíduos-chave dentro do hospital que deverão ser consultados para a coleta da informação
- Garantir que o coordenador de coleta de informações mantenha um registro das fontes de informação e que, sempre que possível, haja cruzamento de informações
- Utilizar relatórios existentes ou dados coletados anteriormente para ajudar na análise da situação

¹ **12 áreas de ação para a segurança do paciente:** 1. Segurança do paciente e desenvolvimento de sistemas e serviços de saúde; 2. Política nacional de segurança do paciente 3. Conhecimento e aprendizado sobre segurança do paciente; 4. Aumento na conscientização sobre a segurança do paciente; 5. Infecções associadas aos cuidados de saúde; 6. Proteção dos trabalhadores de saúde; 7. Gestão dos resíduos nos cuidados de saúde ; 8. Intervenções cirúrgicas seguras; 9. Segurança de medicamentos; 10. Parcerias para a segurança do paciente; 11. Financiamento para segurança do paciente; 12. Vigilância e pesquisa para a segurança do paciente.

Parte 2: Informação Geral do Hospital

| | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------|------------------------------|
| Nome oficial do hospital | | Nome do coordenador para a coleta informações | | | |
| Tipo de hospital (marque a resposta apropriada) | | <i>Geral</i> | | <i>Ensino</i> | <i>Privado</i> |
| | | <i>Distrital</i> | | <i>Terciário</i> | |
| Numero de leitos | | Admissões anuais | | População da área | |
| Departamentos (marque a resposta apropriada) | | <i>Medicina Interna</i> | | <i>Cirurgia</i> | <i>Cuidados Intensivos</i> |
| | | <i>Emergências</i> | | <i>Obstetrícia</i> | <i>Ginecologia</i> |
| | | <i>Pediatria</i> | | <i>Farmácia</i> | <i>Radiologia</i> |
| | | <i>Maternidade</i> | | <i>Laboratório</i> | <i>Outros (lista abaixo)</i> |
| Número total de provedores de saúde (profissionais de saúde) | | | Número total de gestores ou administradores | | |
| Número total de médicos | | | Número total de médicos treinados em controle de infecções | | |
| Número total de enfermeiras | | | Número total de enfermeiras treinadas em controle de infecções | | |
| Número total de equipe auxiliar | | | Número total de equipe de laboratório | | |
| Número total de farmacêuticos | | | Número total de técnicos farmacêuticos | | |
| | | | Número total de funcionários do hospital | | |
| | | | Número total de estudantes de medicina | | |
| | | | Número total de estudantes de enfermagem | | |
| | | | Número total de microbiologistas e técnicos | | |
| | | | Número total da equipe de limpeza | | |

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Existe uma fonte limpa de água corrente ? Se não, descreva o tipo de problema e como está sendo tratado | | | |
| 2. | Existe uma fonte confiável de água corrente ? Se não, descreva o tipo de problema e as opções práticas utilizadas | | | |
| 3. | A estrutura do prédio protege os pacientes e funcionários das condições climáticas comuns? Se não, forneça mais detalhes embaixo. | | | |
| 4. | O fornecimento de energia é confiável? Se não, descreva o tipo e frequência dos problema e as opções práticas disponíveis | | | |
| 5. | Existe um sistema de telefonia confiável dentro do hospital? Se não, forneça detalhes abaixo. | | | |
| 6. | Existe acesso confiável à internet/emails dentro do hospital? Se não, forneça detalhes abaixo. | | | |

Parte 3: Doze áreas de ação para a Segurança do Paciente

Foram identificadas doze áreas fundamentais para a Segurança do Paciente pelo Escritório Regional da OMS para a África (AFRO) em um documento técnico apresentado na Reunião do Comitê Regional² da OMS/AFRO em 2008. O documento técnico foi aprovado pelos 46 países da Região Africana e é, portanto, utilizado como ponto de partida. Foram definidas questões centrais em cada uma das doze áreas-chave com o objetivo de coletar informações essenciais em cada área específica. As doze áreas de ação são apresentados na tabela abaixo.

| | Área de ação | Questionário Curto | Questionário Longo |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| 1. | Segurança do paciente e desenvolvimento de sistemas e serviços de saúde | Página 7 | Página 8 |
| 2. | Política nacional de segurança do paciente | Página 7 | Página 10 |
| 3. | Conhecimento e aprendizado sobre a segurança do paciente | Página 8 | Página 12 |
| 4. | Aumento na conscientização sobre a segurança do paciente | Página 9 | Página 14 |
| 5. | Infecções associadas aos cuidados de saúde | Página 10 | Página 16 |
| 6. | Proteção dos trabalhadores de saúde | Página 12 | Página 21 |
| 7. | Gestão dos resíduos nos cuidados de saúde | Página 13 | Página 23 |
| 8. | Intervenções cirúrgicas seguras | Página 14 | Página 25 |
| 9. | Segurança de medicamentos | Página 15 | Página 27 |
| 10. | Parcerias para a segurança do paciente | Página 15 | Página 29 |
| 11. | Financiamento para a segurança do paciente | Página 16 | Página 31 |
| 12. | Vigilância e pesquisa para a segurança do paciente | Página 17 | Página 33 |

² Patient Safety in African Health Services: Issues and Solutions, Report of the Regional Director to the 58th WHO AFRO Regional Committee, September 2008. Yaoundé, Cameroon.

I Segurança do Paciente e Desenvolvimento de Sistemas e Serviços

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|---|-----|-----|------------|
| 1. | Existe um plano estratégico de longo prazo para o hospital? | | | |
| 2. | Existe um plano anual para o hospital? | | | |
| 3. | Existe um organograma que forneça detalhes sobre a estrutura de liderança, tomada de decisão e contabilidade no Hospital? | | | |
| 4. | Existe um inventário detalhado do ano anterior de todos os itens hospitalares? | | | |
| 5. | Existe um processo confiável de aquisição e fornecimento de materiais hospitalares? | | | |
| 6. | Cada visita médica está registrada no prontuário do paciente? | | | |
| 7. | Existe atualmente algum programa no hospital que promova a melhoria da qualidade de atenção? | | | |

II Política Nacional de Segurança do Paciente

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Existe um comitê nacional ou conselho que seja responsável pela segurança do paciente ou por políticas de melhorias da qualidade do atendimento? | | | |
| 2. | Existe uma agencia reguladora nacional para monitorar políticas de implementação sobre a segurança do paciente? | | | |
| 3. | O Diretor do Hospital (ou equivalente) está ciente de quaisquer políticas nacionais sobre a segurança do paciente (exemplos incluem: higiene do hospital ou qualquer outra questão sobre a segurança do paciente abordadas neste documento)? | | | |
| 4. | Os funcionários do hospital participam de algum fórum de formulação de políticas de saúde fora do hospital? | | | |
| 5. | Alguma norma relacionada com a segurança do paciente foi utilizada para a criação de uma política hospitalar? | | | |
| 6. | Existem manuais nacionais de treinamento em actividades de segurança do paciente? | | | |
| 7. | O Hospital já participou de alguma política de implementação nacional sobre segurança do paciente? | | | |
| 8. | Existem exemplos em seu hospital de achados sobre a segurança do paciente que influenciaram a política nacional sobre segurança do paciente? | | | |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 9. | Há algum mecanismo para discutir a coordenação da prestação de serviços com outros hospitais e unidades de saúde? | | | |
|----|---|--|--|--|

III Conhecimento e aprendizado sobre a Segurança do Paciente

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Existe um programa de educação médica continuada para médicos dentro do hospital? | | | |
| 2. | Existe um programa de educação continuada para enfermeiras dentro do hospital? | | | |
| 3. | Existe um plano de treinamento/formação hospitalar? | | | |
| 4. | Existe um sistema de auditoria clínica em qualquer departamento? | | | |
| 5. | Existe um sistema para registrar eventos adversos (um evento adverso pode ser definido como qualquer dano causado pelo tratamento médico)? | | | |
| 6. | Existe um sistema de revisão de eventos adversos e erros? | | | |
| 7. | Existem protocolos específicos utilizados para o atendimento ao paciente no hospital? | | | |
| 8. | Existem listas de verificação para procedimentos no hospital? | | | |
| 9. | Existe uma revisão multi-disciplinar sobre os eventos que resultam em morte do paciente? | | | |
| 10 | Existem articulações entre o hospital e instituições externas de treinamento? | | | |

IV Aumento na Conscientização sobre a Segurança do Paciente

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Existe uma declaração ou carta de direitos do paciente ? | | | |
| 2. | No ano pasado, o hospital participou de alguma atividade comunitária de sensibilização em segurança do paciente ? | | | |
| 3. | Existe algum mecanismo dentro do hospital para informar sobre os direitos do paciente (folhetos, cartazes)? | | | |
| 4. | Existe algum mecanismo de sensibilização da equipe hospitalar sobre a importância das questões relacionadas com a segurança do paciente? | | | |
| 5. | Existe algum sistema (formulários e protocolos) para obter o consentimento do paciente antes de algum procedimento ? | | | |
| 6. | Existe algum mecanismo no hospital para pacientes relatarem sobre assuntos relacionados com a segurança do paciente ? | | | |
| 7. | Existe algum mecanismo para pacientes e profissionais de saúde compartilharem ideias e preocupações relacionadas com a segurança do paciente? | | | |
| 8. | O hospital tem qualquer ligação com a sociedade civil e a comunidade que pode ser usada para a sensibilização sobre a segurança do paciente? | | | |

V. Infecções associadas aos cuidados de saúde

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Estrutura e mecanismo para os responsáveis pela prevenção e controle da infecção (PCI) no hospital | | | |
| | a. Existe uma pessoa responsável ou coordenador que lidere as atividade de PCI? Se sim, forneça o nome e atributos no espaço abaixo. | | | |
| | b. Existe uma equipe ou comitê multidisciplinar para PCI? | | | |
| | c. As responsabilidades da equipe/comitê estão claramente definidas? | | | |
| | d. As estratégias e metas para PCI estão definidas? | | | |
| | e. A equipe de PCI está representada em comitês ou reuniões relevantes do hospital? | | | |
| 2. | Disponibilidade de Recursos Humanos | | | |
| | a. Existe um médico/enfermeiro designado a tempo integral para as atividades de PCI no hospital? | | | |
| | b. O trabalho para cada profissional da equipe do PCI está claramente definido e documentado? | | | |
| | c. Existe uma clara hierarquia na equipe do PCI? Forneça detalhes. | | | |
| 3 | Existem políticas ou normas de procedimento escritos para os seguintes? | | | |
| | a. Higiene das mãos | | | |
| | b. Desinfecção e esterilização | | | |
| | c. Prevenção e controle de infecções gerais | | | |
| | d. Práticas assépticas relacionadas com o cuidado do paciente | | | |
| | e. Injeções seguras | | | |
| | f. Dispositivo para material pontiagudo | | | |
| | g. Triagem de pacientes de alto risco para a transmissão de doenças infecciosas | | | |
| | h. Reutilização de equipamentos/instrumentos | | | |
| | i. Uso de antibióticos | | | |

| | | Sim | Não | Desconhece |
|---|---|-----|-----|------------|
| 4 | Existe um método estabelecido para o seguimento das normas de procedimento e para disponibilizar retorno aos trabalhadores de saúde? | | | |
| 5 | Existe um sistema estabelecido para proporcionar treinamento sobre infecções associadas ao cuidado para os trabalhadores de saúde? | | | |
| 6 | Existem lembretes (cartazes) sobre a higiene das mãos e outros temas relacionados com a prevenção e controle da infecção nas áreas destinadas aos pacientes? | | | |
| 7 | Laboratório de Microbiologia | | | |
| | a. Existe um serviço de microbiologia nas instalações? | | | |
| | b. O controle de qualidade é praticado no laboratório de microbiologia de forma regular? | | | |
| 8 | Capacidade para vigilância da prevenção e controle da infecção (PCI) | | | |
| | a. Existe uma rotina para a notificação de doenças infecciosas para um sistema de vigilância nacional? | | | |
| | b. Existe alguma vigilância de infecção baseada na pesquisa? | | | |
| | c. Existem dados disponíveis sobre a vigilância de infecção associada ao cuidado do paciente, por qualquer período de tempo? | | | |
| 9 | Suprimentos para apoiar as atividade de PCI | | | |
| | a. Existe adequado suprimento de sabão por todo o hospital? | | | |
| | b. Existe suprimento adequado de folhas individuais de papel toalha por todo o hospital? | | | |
| | c. Existe suprimento adequado de produtos impregnados de álcool para limpeza das mãos por todo o hospital? | | | |
| | d. Existe uma sessão centralizada de suprimentos esterilizados para todo o hospital? | | | |
| | e. Existem materiais adequados para esterilização de equipamento? | | | |
| | f. Existem medidas para o controle de qualidade (CQ) para os equipamentos? | | | |
| | g. Os equipamentos testados são reprovados com frequência nos testes de controle de qualidade (CQ)? | | | |

| | | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| | h. Existem protocolos escritos para a troca, manuseio e reutilização da roupa de cama ? | | | |
| 10 | Mecanismos para a contenção da resistência antimicrobiana | | | |
| | a. Existem rotinas e políticas para o uso de medicamentos antibacterianos? | | | |
| | b. Existem rotinas para a profilaxia cirúrgica? | | | |
| | c. Existem registros para a dispensação de antibióticos? | | | |
| | d. Existem dados disponíveis sobre a resistência antimicrobiana no ano passado? | | | |

VI. Proteção dos trabalhadores de saúde

| | | Sim | Não | Desconhece |
|-----|--|-----|-----|------------|
| 1 | Existe uma política nacional de proteção dos trabalhadores de saúde? | | | |
| 2 | Existem normas ou políticas hospitalares para a proteção dos trabalhadores de saúde? | | | |
| 3 | Existem artigos para a proteção pessoal (luvas limpas, aventais, máscaras, óculos de proteção) disponíveis para os trabalhadores de saúde? | | | |
| 4. | Existem um sistema para registro e acompanhamento de acidentes e ferimentos entre os profissionais de saúde (ex: ferimentos por material cortante ou agulhas)? | | | |
| 5. | Existe um protocolo para profilaxia pós exposição para os profissionais de saúde? | | | |
| 6. | Os trabalhadores de saúde (incluindo os estagiários) são imunizados contra a Hepatite B? | | | |
| 7. | Existe um mecanismo para registrar o excesso de horas de trabalho dos profissionais de saúde? | | | |
| 8. | Existe acesso adequado a tratamentos de emergência para os trabalhadores de saúde durante o horário de trabalho? | | | |
| 9. | Os cuidados universais são seguidos em todos os departamentos, todo o tempo? Se sim, forneça detalhes do sistema, abaixo. | | | |
| 10. | Existe um protocolo em uso, para notificar os trabalhadores de saúde quando cuidados extra são necessários? Se sim, forneça detalhes abaixo | | | |

VII. Gestão dos resíduos nos cuidados de saúde.

| | | Sim | Não | Desconhece |
|-----|--|-----|-----|------------|
| 1. | Existe uma política nacional para a gestão dos resíduos no cuidados de saúde? | | | |
| 2. | Existe uma política ou norma hospitalar para a gestão dos resíduos no cuidado de saúde? | | | |
| 3. | Existem protocolos para a gestão dos resíduos no cuidado de saúde usados no hospital? | | | |
| 4. | Existem suprimentos/materiais para coletar todos os tipos de resíduos (cortantes, risco biológico, infeccioso, tóxico, químico, radioativos) em vários locais do hospital? | | | |
| 5. | Existem métodos para o recolhimento final de dejetos para cada um dos seguintes: | | | |
| | Resíduos infecciosos. | | | |
| | Resíduos plásticos. | | | |
| | Material cortante. | | | |
| | Resíduos alimentares. | | | |
| | Resíduos domésticos. | | | |
| 6. | Existe um local apropriado para o armazenamento temporário de resíduos? | | | |
| 7. | Existem procedimentos regulares para a detetização/eliminação de pestes? | | | |
| 8. | Existe um protocolo de limpeza ambiental (frequência, áreas a serem limpas, produtos usados em diferentes situações, etc.) que seja comunicado à equipe de limpeza e supervisão? | | | |
| 9. | Os itens descartáveis (cateteres, luvas, seringas) são reutilizados? | | | |
| 10. | O hospital fornece instruções para o descarte de dejetos utilizados/produzidos pelos pacientes (agulhas, bandagens usadas, medicamentos fora do prazo de validade) em casa? | | | |

VIII Intervenções cirúrgicas seguras

Responda as sete primeiras perguntas utilizando dados numéricos.

As perguntas de 8 a 10 podem ser respondidas com “sim ou não” seguidas de instruções para fornecer mais detalhes.

| | | | | |
|-----|---|-----|-----|------------|
| 1. | Quantos procedimentos cirúrgicos são realizados no hospital a cada ano? | | | |
| 2. | Que percentagem de procedimentos cirúrgicos realizados no hospital são: | | | |
| | ▪ casos de emergência? ¹ | | | |
| | ▪ casos eletivos ² | | | |
| 3. | Quantos cirurgiões trabalham no hospital (incluindo médicos e outros profissionais autorizados a realizar procedimentos cirúrgicos)? | | | |
| 4. | Quantos anestesistas existem no hospital (incluindo médicos, enfermeiros e outros profissionais habilitados a realizar procedimentos anestésicos)? | | | |
| 5. | Quantas enfermeiras trabalham no centro cirúrgico? | | | |
| 6. | Quantas salas de cirurgia existem no hospital? | | | |
| 7. | Em quantas salas de cirurgia existem oxímetros de pulso funcionantes e disponíveis todo o tempo? | | | |
| | | Sim | Não | Desconhece |
| 8. | Existe um mecanismo para registrar óbitos resultantes de cirurgia? | | | |
| 9. | Existe um mecanismo para registrar complicações resultantes de cirurgia? | | | |
| 10. | Alguém no hospital conhece a lista de procedimentos cirúrgicos da OMS? | | | |

¹ **Casos de emergência** são procedimentos que devem ser realizados dentro das primeiras 24 horas depois da admissão no hospital (salvar vidas, membros ou uma capacidade funcional)

² **Cirurgia eletiva** procedimentos planejados e não emergenciais

IX Segurança de Medicamentos

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|---|-----|-----|------------|
| 1. | Existem documentos de políticas de segurança de medicamentos (políticas nacionais, sub nacionais, política hospitalar)? | | | |
| 2. | Existe um comitê de drogas e medicamentos ou equivalente funcionando no hospital? | | | |
| 3. | Existe um profissional ou (grupo) especificamente responsável pela segurança de medicamentos? | | | |
| 4. | O processo de aquisição de medicamentos é eficaz? | | | |
| 5. | Existe no hospital um formulário de medicamentos? | | | |
| 6. | Existe algum sistema de registro de efeitos adversos ou erro de medicação? | | | |
| 7. | As recomendações do farmacêutico estão documentadas no prontuário dos pacientes? | | | |
| 8. | Existem mecanismos para aumentar o conhecimento sobre a segurança de medicamentos dentro do hospital? | | | |
| 9. | Os farmacêuticos e técnicos de farmácia participam regularmente em treinamentos de actualização (pelo menos uma vez por ano)? | | | |

X Parcerias para a Segurança do Paciente (pacientes, família, saúde do trabalhador e decisores políticos)

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | O Hospital tem envolvido pacientes e membros da comunidade na definição de prioridades, desenvolvimento de políticas, planejamento da prestação de serviços e melhoria da segurança do paciente (talvez através de um conselho consultivo ou outro órgão ou conselho similar)? | | | |
| 2. | Existem mecanismos para facilitar o envolvimento de pacientes ou familiares na melhoria da segurança do paciente através de resposta a comentários? | | | |
| 3. | Existem estudos ou pesquisas para saber como a informação circula entre o corpo clínico e os pacientes e seus familiares? | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 4. | Existe algum funcionário responsável por gerenciar as queixas dos pacientes? | | | |
| 5. | O hospital dispõe de um comitê para planejar e desenvolver parcerias entre os pacientes, familiares, profissionais de saúde e formuladores de políticas? | | | |
| 6. | O hospital mantém reuniões regulares com a sociedade civil ou líderes comunitários para trocar informações, experiências e inquietações? | | | |
| 7. | O hospital participa das decisões do governo local relacionadas à prestação de serviços hospitalares? | | | |
| 8. | O hospital tem qualquer programa extensivo de atendimento à comunidade? | | | |

XI Financiamento para a Segurança do Paciente

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|--|-----|-----|------------|
| 1. | O hospital possui um mecanismo de gerenciamento financeiro claro? | | | |
| 2. | O hospital possui um orçamento anual planejado? | | | |
| 3. | No último ano, os gastos hospitalares mantiveram-se dentro do orçamento planejado? | | | |
| 4. | Existe um orçamento alocado para atividades de segurança do paciente? | | | |
| 5. | O hospital requer contribuição financeira direta do paciente (ou seu representante) para prestar atendimento? | | | |
| 6. | Os funcionários do hospital são pagos pelo governo? | | | |
| 7. | O hospital recebe seus suprimentos do governo (medicamentos, material de higiene, equipamentos, etc.)? | | | |
| 8. | O hospital está envolvido em alguma parceria público-privada? | | | |
| 9. | Existem planos para receber fundos adicionais significativos, nos próximos dois anos, que possa ser alocado para atividades dedicadas à segurança do paciente? | | | |

XII Vigilância e pesquisa para a Segurança do Paciente

| | | Sim | Não | Desconhece |
|----|---|-----|-----|------------|
| 1. | Existe uma estratégia de pesquisa em saúde nacional? | | | |
| 2. | Existe uma estratégia de pesquisa hospitalar? | | | |
| 3. | Existe alguma colaboração entre o hospital e centros acadêmicos? | | | |
| 4. | Já houve alguma pesquisa conduzida no hospital para avaliar os problemas associados à segurança do paciente? | | | |
| 5. | Já houve alguma pesquisa conduzida no hospital para entender as causas dos problemas associados com a segurança do paciente? | | | |
| 6. | Já houve alguma pesquisa conduzida no hospital para gerar soluções para os problemas relacionados com a segurança do paciente? | | | |
| 7. | Já houve alguma pesquisa conduzida no hospital para transformar em prática as soluções para os problemas de segurança do paciente? | | | |
| 8. | Já houve alguma pesquisa conduzida no hospital para avaliar a eficácia das soluções para os problemas relacionados com a segurança do paciente? | | | |
| 9. | Existe um sistema de vigilância hospitalar que esteja ligado a um sistema de vigilância nacional? | | | |