



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO DO CUIDADO
EM ENFERMAGEM - DOUTORADO PROFISSION



SEMESTRE 2025.1

I. IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA:

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA
MPE 610007	Gestão do cuidado: segurança do paciente nos serviços de saúde
CARGA HORÁRIA: 30h/a	CRÉDITOS TEÓRICOS: 02 créditos
HORÁRIO: Segunda feira das 14-17hs (remoto) (Quinzenalmente).	
LOCAL: Plataformas Webconferência e google meet	

II. PROFESSORES MINISTRANTES

Profª Aline Lima Pestana Magalhães- aline.pestana@ufsc.br
Profª Dra. Neide da Silva Knihs (coordenadora)- neide.knihs@ufsc.br

III. DISCIPLINA DO CURSO

ELETIVA

LINHAS DE ATUAÇÃO:

O cuidado e o processo de viver, ser saudável, adoecer e morrer.

IV. EMENTA

Programa Nacional de Segurança do Paciente. Segurança e qualidade na assistência à saúde. A cultura da segurança. O envolvimento do paciente como estratégia de segurança. Abordagem e notificação de erros e eventos adversos.

V. OBJETIVOS

Compreender conceitos e objetivos que integram a segurança do paciente nos serviços de saúde; segurança versus qualidade
Conhecer os protocolos de segurança do paciente MS/ANVISA.
Discutir sobre a sistemas de notificação, investigação de incidentes para a segurança;
Discutir a importância do envolvimento do paciente como estratégia de segurança;
Conhecer como promover a cultura da segurança;
Discutir sobre Gestão de Risco para a segurança.

VI. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Introdução à segurança do paciente, riscos, erros, eventos adversos e danos no cuidado em saúde;
Análise dos fatores humanos relacionados aos erros;
Notificação de erros e eventos adversos
Barreiras de segurança: estratégias que contribuam na qualidade dos serviços em saúde;
Transdisciplinaridade na garantia a cultura de segurança;
Ferramentas para a gestão da qualidade na segurança do paciente.

VII. METODOLOGIA DE ENSINO / DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA

- Aulas expositivo-dialogadas
- Aulas em Powerpoint e/ou vídeo a serem disponibilizadas no Ambiente Virtual Moodle
- Discussão de artigos, diretrizes de sociedades e guias de órgãos governamentais
- Seminários sobre protocolos e questões éticas;
- Seminário para apresentação do trabalho final da disciplina.

VIII. CRONOGRAMA

Data/Hora/Docente	Atividade/conteúdo	Leitura Prévia Recomendada	Estratégias de Ensino
1º encontro 17/03 14-17h (Prof ^{as} Aline e Neide)	<ul style="list-style-type: none">- Apresentação do plano de ensino.- Introdução à segurança do paciente;- Conceitos riscos, erros, eventos adversos e danos nocuidado em saúde;- Segurança versus qualidade.	Leitura obrigatória (ref. 02; 03 e 04)	<ul style="list-style-type: none">- Aula expositiva dialogada;- Discussão em grupo considerando os textos.
2º encontro 24/03 14-17h (Prof ^a Neide)	<ul style="list-style-type: none">- Legislação-Programa Nacional de Segurança do Paciente MS/ANVISA – Portaria 529/2013;- RDC nº 36/2013;- Plano global segurança do paciente-Organização Mundial da Saúde 2021-2030.	Leitura obrigatória (ref. 06 e 08)	<ul style="list-style-type: none">- Aula expositiva dialogada;- Discussão em grupo considerando os textos.
3º encontro 07/04 14-17h (Prof ^a Neide)	<ul style="list-style-type: none">- Fatores humanos relacionados aos erros Comunicação; e Transferência do paciente.- Eventos adversos/erros relacionados a: Medicamentos; Ambiente cirúrgico; Infecção hospitalar;	Leitura obrigatória-complementar (ref. 03; 05 e 11)	<ul style="list-style-type: none">- Aula expositiva dialogada;- Discussão em grupo considerando os textos.
4º encontro 14/04 14-17h (Prof ^a Aline)	<ul style="list-style-type: none">- Cultura de segurança do paciente (Componentes principais da cultura de segurança)- A liderança para a cultura de segurança- Transdisciplinaridade na garantia a cultura de segurança- O paciente como estratégia de segurança.	Leitura obrigatória-complementar (ref. 06 e 10)	<ul style="list-style-type: none">- Aula expositiva dialogada- Discussão em grupo considerando os textos.

5º encontro 28/04 14-17h (Profª Aline)	Dispersão para Elaboração do seminários sobre protocolos e ética		
6º encontro 05/05 14-17h (Profªs Aline)	Seminário Protocolos para a Segurança; guias; recomendações de cuidado; indicadores: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Redução de risco de quedas, ➤ Cirurgia segura; ➤ Risco de lesões por pressão, entre outros). 	Leitura obrigatória-complementar (ref. 02 e 03)	<ul style="list-style-type: none"> - Aula expositiva dialogada; - Discussão em grupo considerando os textos.
7º encontro 19/05 14-17h (Profª Aline)	Seminário Questões Éticas relacionadas a Segurança.	Leitura obrigatória-complementar (ref. 07)	<ul style="list-style-type: none"> - Aula expositiva - Dialogada. - Discussão em grupo.
8º encontro 26/05 14-17h (Profª Neide)	Dispersão para Elaboração do trabalho final e Seminário final		
9º encontro 02/06 14-17h (Profª Neide; Aline e Convidada Sibebe Paim).	<ul style="list-style-type: none"> - Biovigilância em saúde. - Notificação de eventos adversos, - Rastreamento, análise e monitoramento de eventos adversos. 	Leitura obrigatória-complementar (ref. 09 e 11)	<ul style="list-style-type: none"> - Aula expositiva dialogada. - Discussão em grupo considerando os textos.
10º encontro 16/06 14-17h (Profªs Neide e Aline)	<ul style="list-style-type: none"> - Apresentação de Seminários. - Encerramento da disciplina 	Apresentação dos seminários e discussão de grupo	Apresentação e discussão do seminário.

IX. METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO

- Será considerado a frequência nas aulas - Peso 1;
- Participação nas discussões, no trabalho individual e em grupo, demonstrando leitura dos textos

recomendados e se possível relacionar com a prática profissional - Peso 2;

- Apresentação, oral, individual e em dupla dos seminários sobre: protocolos, ética e seminário final relacionado a segurança do paciente, discutido em aula. Cada seminário terá o tempo de 10 minutos para apresentação e 05 minutos para comentários ou questionamentos. Apresentação oral – Peso 3;
- O trabalho escrito deverá contemplar, título, autores, resumo, introdução, desenvolvimento, considerações finais e bibliografia. Deverá ter no mínimo 10 e no máximo 15 páginas, letra Times New Roman, tamanho 12, e de preferência no formato de manuscrito - Peso 4;

Os professores responsáveis pela disciplina ficarão à disposição nos dias para preparação dos seminários. O aluno poderá entrar em contato agendando um horário para conversar com o professor, conforme data e horário disponíveis no plano de ensino para sanar dúvidas sobre o seminário.

Observação:

O trabalho escrito deverá ser enviado, até no máximo 30 de junho de 2025 para o e-mail do professor que irá corrigir.

X. BIBLIOGRAFIA BÁSICA

1. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. Segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde: medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde. <https://www.gov.br/anvisa/pt> Brasília: ANVISA; 2013. Disponível em: [br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/caderno-4-medidas-de-prevencao-de-infeccao-relacionada-a-assistencia-a-saude.pdf](https://www.gov.br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/caderno-4-medidas-de-prevencao-de-infeccao-relacionada-a-assistencia-a-saude.pdf). Acesso em: 14 set. 2024.
2. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. Gestão de Riscos e Investigação de Eventos Adversos Relacionados à Assistência à Saúde. Brasília: ANVISA, 2017. Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/caderno-7-gestao-de-riscos-e-investigacao-de-eventos-adversos-relacionados-a-assistencia-a-saude.pdf>. Acesso em: 14 set. 2024.
3. AGENCY FOR HEALTHCARE RESEARCH AND QUALITY. Patient Safety 101. 2019. Disponível em: <https://psnet.ahrq.gov/primer/patient-safety-101#The-History-of-the-Patient-Safety-Movement>. Acesso em: 14 set. 2024.
4. AGENCY FOR HEALTHCARE RESEARCH AND QUALITY. Making Healthcare Safer III. A Critical Analysis of Existing and Emerging Patient Safety Practices. 2020. Disponível em: <https://www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/research/findings/making-healthcare-safer/mhs3/making-healthcare-safer-III.pdf>. Acesso em: 14 set. 2024.
5. ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada à Prática**. Disponível em: http://www.saude.pi.gov.br/uploads/divisa_document/file/374/Caderno_1_-. Acesso em: 05 deabr. de 2021.
6. BRASIL. **Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 40p. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/documento_referencia_programa_nacional_seguranca.pdf. Acesso em: 14 set. 2024.

7. BRASIL. Ministério da Saúde. **Como posso contribuir para aumentar a segurança do paciente? Orientações aos pacientes, familiares e acompanhantes**. Brasília, 2017. Disponível em: https://www.segurancadopaciente.com.br/wp-content/uploads/2017/08/GUIA_SEGURANA_PACIENTE_ATUALIZADA-1.pdf. Acesso em: 05 deabr. de 2021 .
8. BRASIL. **Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529_01_04_2013.html. Acesso em: 14 set. 2024.
9. WOOD, Colin; CHABOYER, Wendy; CARR, Peter. How do nurses use early warning scoring systems to detect and act on patient deterioration to ensure patient safety? A scoping review. **International journal of nursing studies**, v. 94, p. 166-178, 2019. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S002074891930080X>. Acesso em: 08 fev. 2023.

XI- BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

1. BARBOSA, Dulce Aparecida; ALMEIDA FILHO, Antônio José; SILVA, Ítalo Rodolfo. Enfermagem ea segurança do paciente: uma abordagem multifacetada para realidades específicas de cuidado[online]. *BlogRev@Enf*, 2019 [acesso 16 abr 2021]. Disponível em: <https://blog.revenf.org/2019/07/11/enfermagem-e-a-seguranca-do-paciente-uma-abordagem-multifacetada-para-realidades-especificas-de-cuidado/>. Acesso em: 16 abr. 2021.
2. COSTA, Antonio Neudimar Bastos; ALMEIDA, Elaine Cristina Bezerra; MELO, Tiago Sousa. Elaboração de protocolos assistenciais à saúde como estratégia para promover a segurança do paciente. **Revista Brasileira de Educação e Saúde**, Pombal - PB, v. 8, n. 1, p. 25-30, 1 jan. 2018. Grupo Verde de Agroecologia e Abelhas. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.18378/rebes.v8i1.5479>. Acesso em: 16 abr. 2021.
3. COSTA, Diovane Ghignatti da *et al.* Experiência do paciente na coprodução de cuidados: percepções acerca dos protocolos de segurança do paciente. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, v.28, 2020. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/rlae/v28/pt_0104-1169-rlae-28-e3272.pdf>. Acesso em: 05 de abr. de 2021.
4. FAÇANHA Telma Rejane dos Santos; GARRAFA.Volnei Segurança do paciente e códigos deontológicos em Beauchamp e Childres. **Rev. Bioét**, Brasília, v.27, n.3, p 401-9, set 2019. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/bioet/v27n3/1983-8042-bioet-27-03-0401.pdf>. Acesso em: 21 abr. 2021
5. HARADA, Maria de Jesus Castro Sousa et al. Reflexões sobre sistemas de notificação de incidentes de segurança do paciente. **Rev. Bras. Enferm.**, Brasília, v. 74, supl. 1, e20200307, 2021. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672021000800404&lng=pt&nrm=iso. Acesso: em 06 abr. 2021
6. LIMA, Monnyck Freire Santos et al. Cultura de segurança e notificação de eventos adversos em unidades de terapia intensiva. **Revista Enfermagem Atual In Derme**, v. 93, n. 31, 2020. Disponível em: <https://revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/692>. Acesso em: 05 de abr. 2021.
7. MANGILLI Daniela Cavanholi *et al* . Atuação ética do enfermeiro frente aos erros de medicação. **Enferm. Foco**, São Paulo, v. 8, n 1, p 62-66, 2019. Disponível em: <http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2017/09/Atua%C3%A7%C3%A3o-%C3%A9tica-do-enfermeiro-frente-aos-erros-de-medica%C3%A7%C3%A3o.pdf>. Acesso em: 21 abr. 2021
8. PRATES, Cassiana Gil et al. Núcleo de segurança do paciente: o caminho das pedras em um hospital geral. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, Porto Alegre, v. 40, p. 1-5, 2019. FapUNIFESP (SciELO). Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180150>. Acesso em: 16 abr. 2021.
9. HARADA, Maria de Jesus Castro Sousa et al. Reflexões sobre sistemas de notificação de incidentes de segurança do paciente. **Rev. Bras. Enferm.**, Brasília, v. 74, supl. 1, e20200307, 2021. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672021000800404&lng=pt&nrm=iso. Acesso: em 06 abr. 2021.
10. LIMA, Monnyck Freire Santos et al. Cultura de segurança e notificação de eventos adversos em unidades de terapia intensiva. **Revista Enfermagem Atual In Derme**, v. 93, n. 31, 2020. Disponível em: <https://revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/692>. Acesso em: 05 de abr. 2021.

11. OLIVEIRA, Thais da Costa; GONÇALVES, Paula Alencar; LIMA, Thatiane Albuquerque da Costa. Adaptação da lista de verificação de cirurgia segura para o contexto da COVID-19. **Enferm. Foco**, v. 11, n. 2. ESP, 2020. Disponível em: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/4012/993>. Acesso em: 05 de abr. de 2021.
12. HIBBERT Peter D; STEWART Sasha; WILES Louise K; BRAITHWAITE Jeffrey; RUNCIMAN William B; THOMAS Matthew J W. Improving patient safety governance and systems through learning from successes and failures: qualitative surveys and interviews with international experts. **Internacional Journal for Quality In Health Care**. 17 de novembro;35(4):0.doi: 10.1093/intqhc/mzad088. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10656601/pdf/mzad088.pdf>. Acesso em: 29 nov.2023.
13. TCHIJEVITCH Olga; HANSEN Sebrina Maj-Britt; bogh Soren Bie; HALLAS Jesper; BIRKELAND Soren. Methodological approaches for medication error analyses in patient safety and pharmacovigilance reporting systems: a scoping review protocol. Tchijevitch O, et al. *BMJ Open* 2022;12:e057764. doi:10.1136/bmjopen-2021-057764. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9125698/pdf/bmjopen-2021-057764.pdf>. Acesso em: 29 nov. 2023.
14. HANSKAMP-SEBREGTS, Mirelle et al. Effects of patient safety auditing in hospital care: results of a mixed-method evaluation (part 1). *International Journal for Quality in Health Care*, v. 31, n. 7, p. 8-15, 2019. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzy134>. 156 Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6839373/>. Acesso em: 14 set. 2024.
15. HELMINSKI, Danielle et al. Dashboards in Health Care Settings: Protocol for a Scoping Review. *JMIR Res Protoc*, v. 11, n. 3, p. e34894, 2022. <https://doi.org/10.2196/34894>. Disponível <https://www.researchprotocols.org/2022/3/e34894/>. Acesso em: 14 set. 2024.
16. KIM, Juyoung et al. Feasibility of Capturing Adverse Events From Insurance Claims Data Using International Classification of Diseases, Tenth Revision, Codes Coupled to Present on Admission Indicators. *Journal of Patient Safety*, v. 18, n. 5, p. 404-409, 2022. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000932>. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9329045/>. Acesso em: 14 set. 2024.

ANEXOS

ANEXO 01-Instrumento para avaliação da apresentação oral

Disciplina:

Turma: 2025

Data:

APRESENTAÇÃO ORAL (INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO)

Título do Trabalho:

Doutorando:

Itens Avaliados	Pontuação do item	Pontuação Apresentação oral	Observações
Respeitou o tempo de apresentação	0,5		
Clareza e objetividade na apresentação oral	1,0		
Introdução (justificativa, relevância, impacto para a prática)	1,0		
Objetivos	1,0		
Método	1,5		
Resultados principais	1,5		
Discussão	2,0		
Coerência nas considerações finais	1,0		
Referências	0,5		
Total	10		

ANEXO 02-Instrumento de avaliação trabalho final

Disciplina: **Gestão do cuidado: segurança do paciente nos serviços de saúde**

Doutorando:

Avaliador:

SEÇÃO DO ARTIGO	ELEMENTOS DA SEÇÃO	PERGUNTA FACILITADORA PARA DESCRIÇÃO.	TIPOS DE CATEGORIAS (DESCRIÇÃO)	Observação do avaliador
Introdução	1. Campo teórico	- Quais são os conceitos chaves do tema? - Qual a importância deste relato? - Por que escrever este relato? -Adveio de qual problema?	Referenciada	
	2. Objetivo	Qual o objetivo deste relato?	Informativa	
Materiais e Métodos / Procedimentos metodológicos (descrito com necessidades de ajustes)	3. Período temporal	Quando (data)? Quanto tempo (horas, dias ou meses)?	Informativa	
	4. Descrição do local	Quais são as características do local e onde fica situado geograficamente (cidade, estado e país)?	Informativa	
	5. Eixo da experiência	Do que se trata a experiência?	Informativa	
	6. Caracterização da atividade relatada	Como a atividade foi desenvolvida?		
	7. Tipo da vivência	Qual foi o tipo de intervenção realizada?	Informativa	
	8. Público da ação interventiva	Qual o perfil ou característica destas pessoas?	Informativa	
	9. Recursos	O que foi usado como material na intervenção?	Informativa	
	10. Ação	O que foi feito? E como foi feito?	Referenciada	
	11. Instrumentos	Quais foram as formas e materiais utilizados para coletar as informações?	Referenciada	
	12. Critérios de análise	Como ocorrerá a análise das informações obtidas?	Referenciada	

SEÇÃO DO ARTIGO	ELEMENTOS DA SEÇÃO	PERGUNTA FACILITADORA PARA DESCRIÇÃO.	TIPOS DE CATEGORIAS (DESCRIÇÃO)	Observação do avaliador
	13. Eticidade	De quais formas houve o cuidado ético?	Informativa	
Resultados (resultados estão de acordo)	14. Resultados	Quais foram os resultados advindo da experiência? Quais foram as principais experiências vivenciadas?	Informativa	
Discussão Considerações finais (precisa responder ao objetivo de maneira clara e objetiva)	15. Diálogo entre o relato e a literatura	Quem (na literatura) pode dialogar com minhas informações do relato?	Dialogada	Trazer autores NACIONAIS E internacionais para a discussão e focar nos resultados apresentados
	16. Comentário acerca das informações do relato	Quais anexos complementares podem ser feito com os dados da experiência?	Dialogada	
	17. Análise das informações do RE	Quais reflexões críticas o texto faz? Como os resultados desta experiência podem ser explicados por outros estudos? (artigos, outros RE, dentre outros)	Crítica	
	18. Dificuldades	Quais foram os aspectos que dificultaram o processo? (Limitações) O que foi feito perante essas limitações?	Informativa	

Observação:

Nota final: