

# **AUTONOMIA da ENFERMAGEM: o voo da águia**



**Data: 23 de novembro de 2020**

**Início: 17 horas**

**Online:**

**[youtube/UniversidadeUnigranrio](https://www.youtube.com/UniversidadeUnigranrio)**

**Expositor: Antônio de M. Marinho  
Dfen- FACENF/UERJ\***



# **AUTONOMIA da ENFERMAGEM: o voo da águia**

**Data: 23 de novembro de 2020**

**Início: 17 horas**

**Online: [youtube/UniversidadeUnigranrio](https://www.youtube.com/UniversidadeUnigranrio)**

**Expositor: Antônio de M. Marinho**

**Dfen- FACENF/UERJ\***



Contexto  
para a  
Enfermagem  
Autônoma

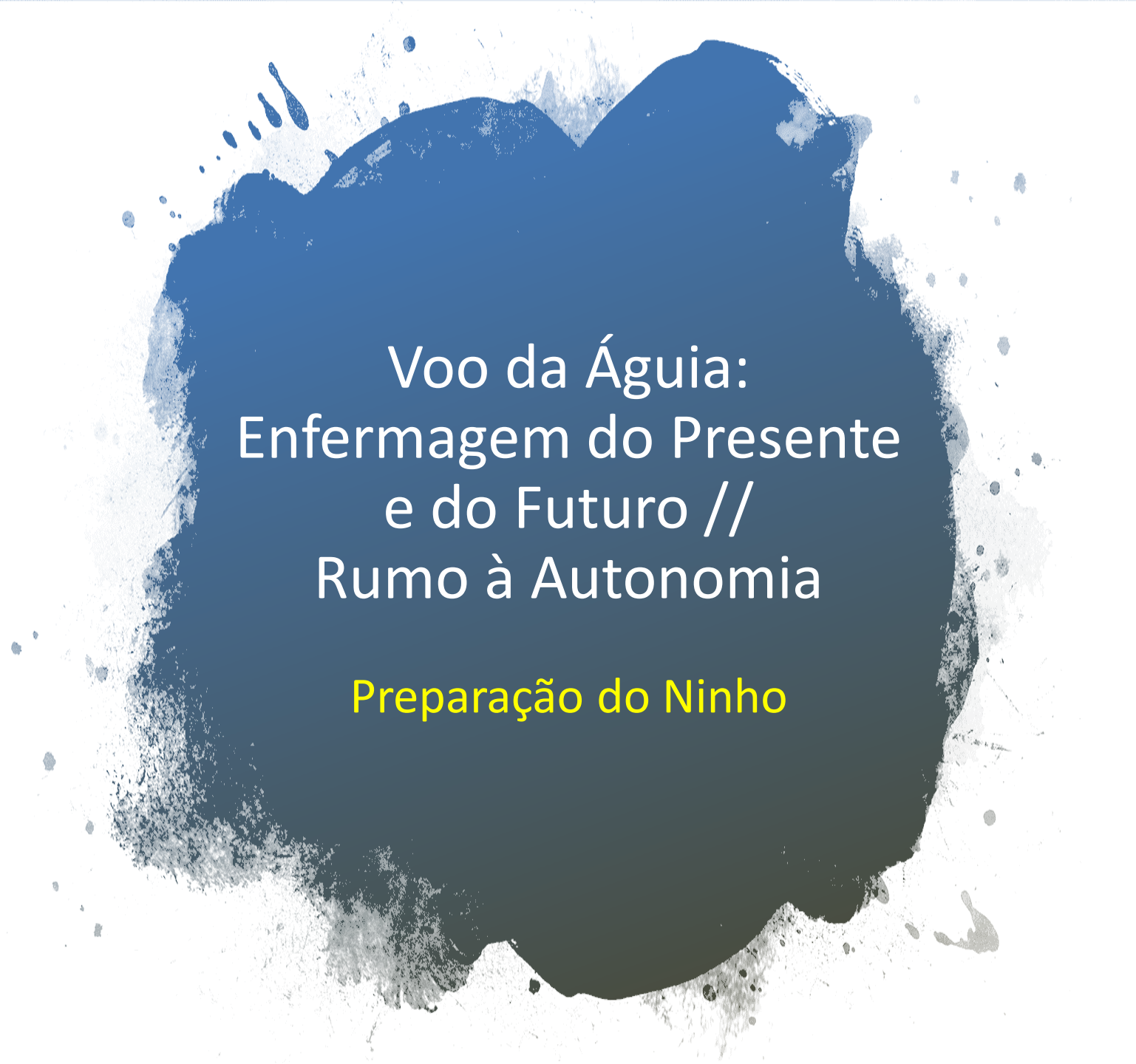
Visão Filosófica → Voo da Águia

Deverá ser Colocar como meta da  
Enfermagem

Visão Política → PACTO COLETIVO  
(Organizações da Enfermagem e  
Profissionais)

O CAMINHO → Em Processo de  
construção do NINHO

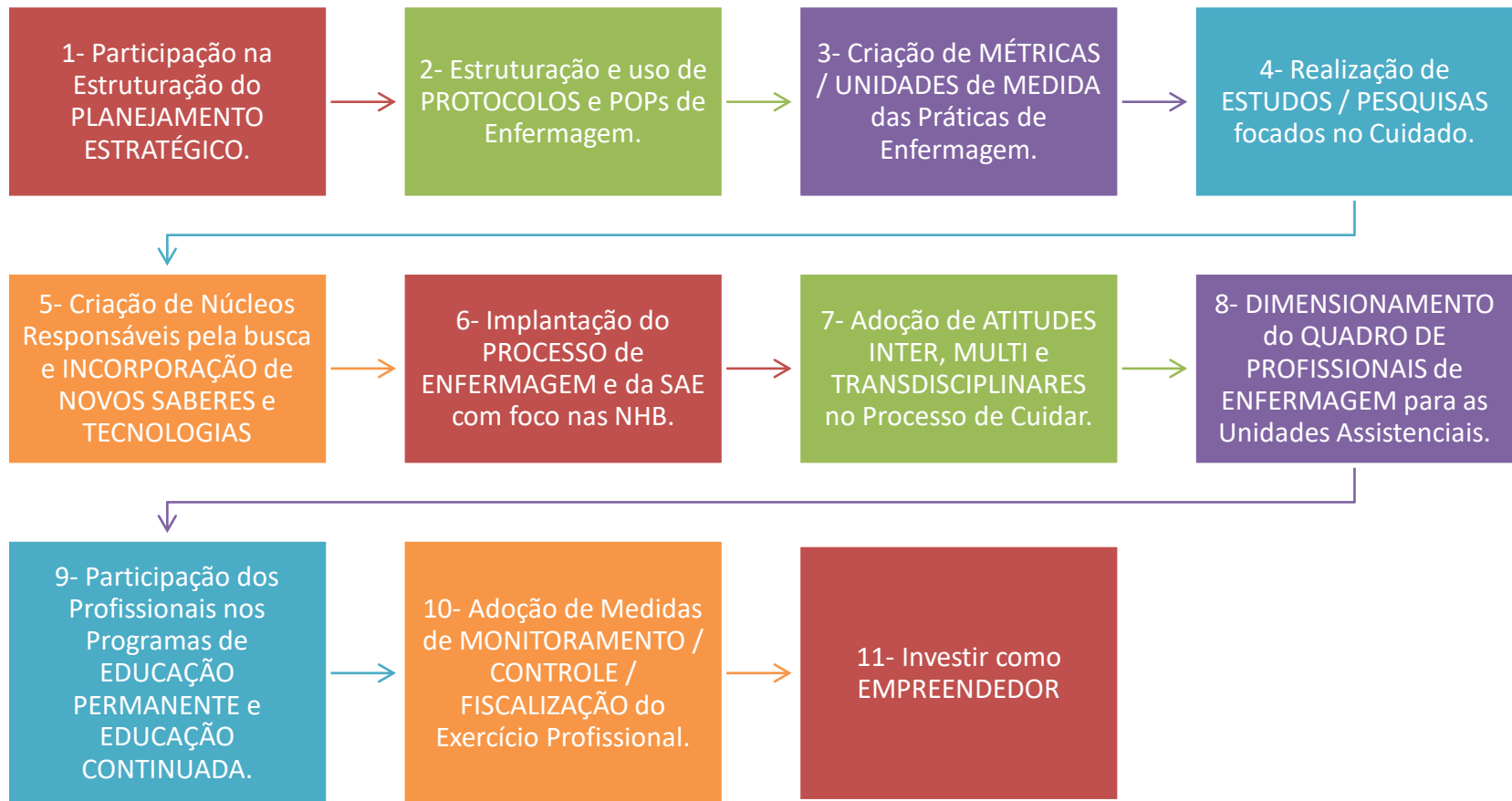
(Depende de todos nós →  
Enfermeiros + Técnicos + Auxiliares  
de Enfermagem)



Voo da Águia:  
Enfermagem do Presente  
e do Futuro //  
Rumo à Autonomia



Preparação do Ninho

# Caminhos a serem Percorridos:





1-Participação na Estruturação  
do PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO da Unidade de  
Saúde



# Instrumentos de Apoio ao PE

→ Missão da Instituição //  
Princípios do SUS

→ Visão de Futuro

→ Valores Institucionais //  
Cultura Organizacional

Objetivos Organizacionais //  
SM2A2RT

Metas // Monitoramento ->  
MSProject // GanntProject

# Princípios Focados no Cidadão

- 1- Participação da Sociedade / Controle Social
- 2- Acessibilidade
- 3- Acesso às Informações
- 4- Integralidade
- 5- Equidade
- 6- Universalidade



# Princípios Focados na Governança

1-Resolutividade dos Serviços de Saúde.

2-Regionalização e Hierarquização dos Serviços e das Ações de Saúde.

3-Utilização dos dados Epidemiológicos como base para as Ações dos Serviços de Saúde.

4-Disponibilização das Informações /  
Transparência dos gastos e Ações de Saúde.

5- Otimização dos Serviços de Saúde / Redes de  
Atenção à Saúde.

# Princípios Focados na Governança

6- Conjugação e Sinergia na Aplicação e Uso dos Recursos de Saúde (Financeiros, Materiais, Humanos, Físico-Ambientais, Tecnológicos, Administrativos e Ético-Políticos).

7- Descentralização dos Serviços e Comando Único nas decisões Governamentais.

8- Uso da Complementação das Necessidades de Saúde da População com o Setor Privado.

# Instrumentos de Apoio ao PE

→ Ferramenta SWOT (FOFA)

→ Resultados de:

- Fiscalizações (ANVISA; Conselhos Profissionais)
- TAC(Termos de Ajustamento de Conduta)
  - = Do Ministério Público
  - = Dos Conselhos
- Relatórios da Ouvidoria / SAC
  - Relatórios de Auditorias / Fiscalizações (TCU, TCE, TCM, DENASUS)
  - Relatórios de Auditorias da Qualidade (Padrões ISO, ONA, JCI etc.)

# Identificação de Não-conformidade

## (Metodologia SOMEPa)

→ Não – Conformidade = Problema : “Desvio entre o IDEAL e o REAL”

### Metodologia SOMEPa

S=Situação atual → Diagnóstico Situacional (busca das causas) →  
Diagrama de Causa e Efeito (diagrama de Ishikawa x 7Ms)

O=Objetivo → SM2A2RT (**Específico; Mensurável, Alcançável; Abrangente; Realista; Relevante e Temporal**)

M=Meta

E=Estratégia

Pa= Plano de Ação – 6W3H

# Diagrama de Ishikawa (7Ms)



# Instrumentos para detectar desvios (=Problemas)

→SWOT (FOFA)

→Checklist de:

- Requisitos da Carta dos Direitos dos usuários dos Serviços de Saúde;
- Requisitos dos Profissionais que cuidam;
  - Programa 5S e 10S
- Normas da Série 9001/14000 e 18000
  - Padrões da JCI
- Metas da OMS(Segurança do Paciente)
  - NR32
  - POPs / Protocolos
  - Leis / Resoluções

# Ferramenta do Plano de Ação

Usadas para enfrentamento de Desvios (problemas, não-conformidades ou propostas de Melhorias).

→ 6W3H (O que? / Qual?/ Para que?/ Quem fará?/ Quando fará?/ Onde fará?/ Como fará? Quantas vezes fará?/ Quanto Custará para fazer?)

→ Ciclo PDCA (Planejamento, Execução, monitoramento e ação de melhoria) // PDCL (Planejamento, Execução, Controle ou **Monitoramento** e Aprendizagem)

→ **Monitoramento** – Pontos de Controle e itens da Qualidade.



## 2- Estruturação e uso de PROTOCOLOS e POPs de Enfermagem





# Entendendo isso!

- Protocolo → Conjunto de informações, decisões , normas e regras definidas a partir de um ato oficial (MS/ Secretaria de Saúde do estado ou Município, Sociedades Científicas / Conselhos etc.).

→ Pode ser expresso por um Algoritmo (fluxograma) ou etapas descritas numa sequencia lógica com inicio, meio e fim.

# Entendendo isso!

- POP (Procedimento Operacional Padrão) – É um documento organizacional que traduz o PLANEJAMENTO do Trabalho a ser Executado.
  - Estruturado por uma equipe interna da Instituição (considerando suas experiências e Recursos disponíveis).
- É uma descrição detalhada de todas as medidas necessárias para realização de uma tarefa / atividade / Intervenção



# Estrutura Básica de um POP

**POP de PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Video-Demonstração xz**

Serviço:

Unidade:

Nome do Procedimento:

Nº / Código

Responsável pela Prescrição:  Médico;  Enfermeiro;  Outro


Responsável pela Execução:  ENFERMEIRO;  TÉCNICO de ENFERMAGEM;  AUXILIAR de ENFERMAGEM;  TODOS

Nº	ETAPAS:	ESPECIFICAÇÃO:
1	Finalidades:	
2	Indicações	
3	Contraindicações	
4	Material Necessário:	
5	Pré - Execução:	
6	<b>Execução:</b>	
	<b>O que fazer?</b>	<b>Para que fazer?</b>
	6.1- Identificar-se;	6.1- Reduzir ansiedade /propiciar cooperação;
	6.2- Verificar a prescrição, nome, leito	6.2- Prevenir e evitar erros
7	Pós Execução:	
8	Avaliação:	
9	Riscos / Tomada de Decisão:	
10	Anotações no Prontuário	
11	Referência Bibliográfica:	
Aprovado por:		Data: Nº da Versão: 1ª



By: Antônio Marinho 2009

**ALERTAS IMPORTANTES PARA A EQUIPE DE ENFERMAGEM:**

--



**3- Criação de MÉTRICAS /  
UNIDADES de MEDIDA das  
Práticas de Enfermagem**



# O QUE PODE SER MEDIDO PELOS INDICADORES

- → Resultados
- → Processos
- → Indicadores desejados
- → Indicadores indesejáveis

# COMO EXPRESSAR UM INDICADOR

→ Fato

→ Número Absoluto

→ Proporção

→ Coeficiente

→ Índice

# Montagem de Indicadores

- 1º - Tipo de Indicador (O QUE?)
- 2º - Nome Especifico do indicador (QUAL?)
- 3º - Objetivo / Propósito Finalidade (PARA QUÊ?)
- 4º - Responsável (QUEM?)
- 5º - Momento da apuração (QUANDO?)
- 6º - Fonte de Informação e amostra (ONDE?)
- 7º - Método e Fórmula (COMO?)
- 8º - Frequência (QUANTAS VEZES?)
- 9º - O Custo da apuração do indicador (QUANTO CUSTARÁ?)



# Métricas de Produção das Atividades de Enfermagem

Cuidados a pacientes de:

- Cuidado Mínimo
- Cuidado Intermediário
- Cuidado de Alta Dependência
- Cuidado Semi-Intensivo
- Cuidado Intensivo)

Tratamentos (lavagem do estômago, lavagem vesical, sondagens, enemas, lavagem intestinal, aspiração de secreções e aplicação de compressas quentes e frias).

# Métricas de Produção das Atividades de Enfermagem


- Aferição de Sinais Vitais
- Coleta de material para exames de laboratório
- Administração de medicamentos (VO/IM/EV/ID)
- Preparo e ordem da unidade do paciente e o ambiente de trabalho
- Arolar roupa e pertences do paciente
- Recepção de roupa, medicamentos e material do almoxarifado
- Lavar e preparar o material para esterilização
- Orientação pós-consulta médica
- Visita domiciliar
- Curativos

# Métricas de Produção das Atividades de Enfermagem



- Auxílio nas eliminações e nos cuidados de higiene pessoal
- Vigilância do paciente (atender chamada campainhas);
- Auxílio / acompanhamento no transporte para realização de exames ou tratamentos
- Encaminhamento e busca de material para exames, medicamentos na farmácia, corpos para o necrotério, etc
- Instrumentação e circular cirurgias
- Desinfecção e preparo de material para esterilização

# Métricas de Produção das Atividades de Enfermagem

- Orientação individual ou em grupos da comunidade, sobre assuntos da saúde
- Atividades de apoio ( preparo do ambiente, disposição do material para exames e tratamentos
- Auxilio na alimentação
- Pesagem e mensuração
- Atendimentos pré-consulta
- Aplicação de imunizantes
- Auxílio ao tratamento médico especializado
- Conforto e Higiene pessoal
- Observação de sinais e sintomas



4- Realização de  
ESTUDOS / PESQUISAS  
focados no Cuidado.




# Pesquisas / Estudos



- Componentes Básicos:
  - Questão geradora da inquietação-> Problema
  - Respaldo teórico → Contextualização /o que abordaram sobre o assunto
  - Limitação do Problema
  - Objetivos do estudo → SM2A2RT
  - Metodologia → Estratégias para alcance dos Objetivos
  - Resultados → Análise com outros achados em estudos que usaram a mesma metodologia. Destacar as evidências
  - Contribuições do estudo
  - Conclusões e Recomendações
  - Referências Bibliográficas / Bibliografia de Apoio.

# Pesquisas / Estudos

- Tipos de Pesquisas / Estudos:
  - » Clínica / Básica / Multicêntrica
  - » Bibliográfica/ Exploratória/ Experimental/ Histórica/ Estudo de Caso
  - » Qualitativa X Quantitativa
  - » Específica X Inter, multi e transdisciplinar
  - » Retrospectiva X Prospectiva
  - » Gerencial
  - » Coorte
  - » Revisão Sistemática



5- Criação de Núcleos  
Responsáveis pela busca e  
**INCORPORAÇÃO** de NOVOS  
SABERES e TECNOLOGIAS.






# Garimpo de Saberes e Tecnologias

- Feiras de Ciência e de Produtos de Saúde.
- Congressos Nacionais & Internacionais.
- Viagens para visitas a Centros de Referência (Universidades /Laboratórios de Pesquisa / Estufas / Instituições de Saúde).
- Assinatura de Revistas Científicas de qualidade.
- Fazer Benchmarking com instituições nacionais e internacionais para aperfeiçoamento de seus próprios métodos e processos.
- Buscar Consultorias com Profissionais de Notório Saber.



**PROPÓSITO: Busca de dados → Informações → Conhecimentos**

**INFORMAÇÕES → CONHECIMENTO →  
INOVAÇÃO → VALOR**

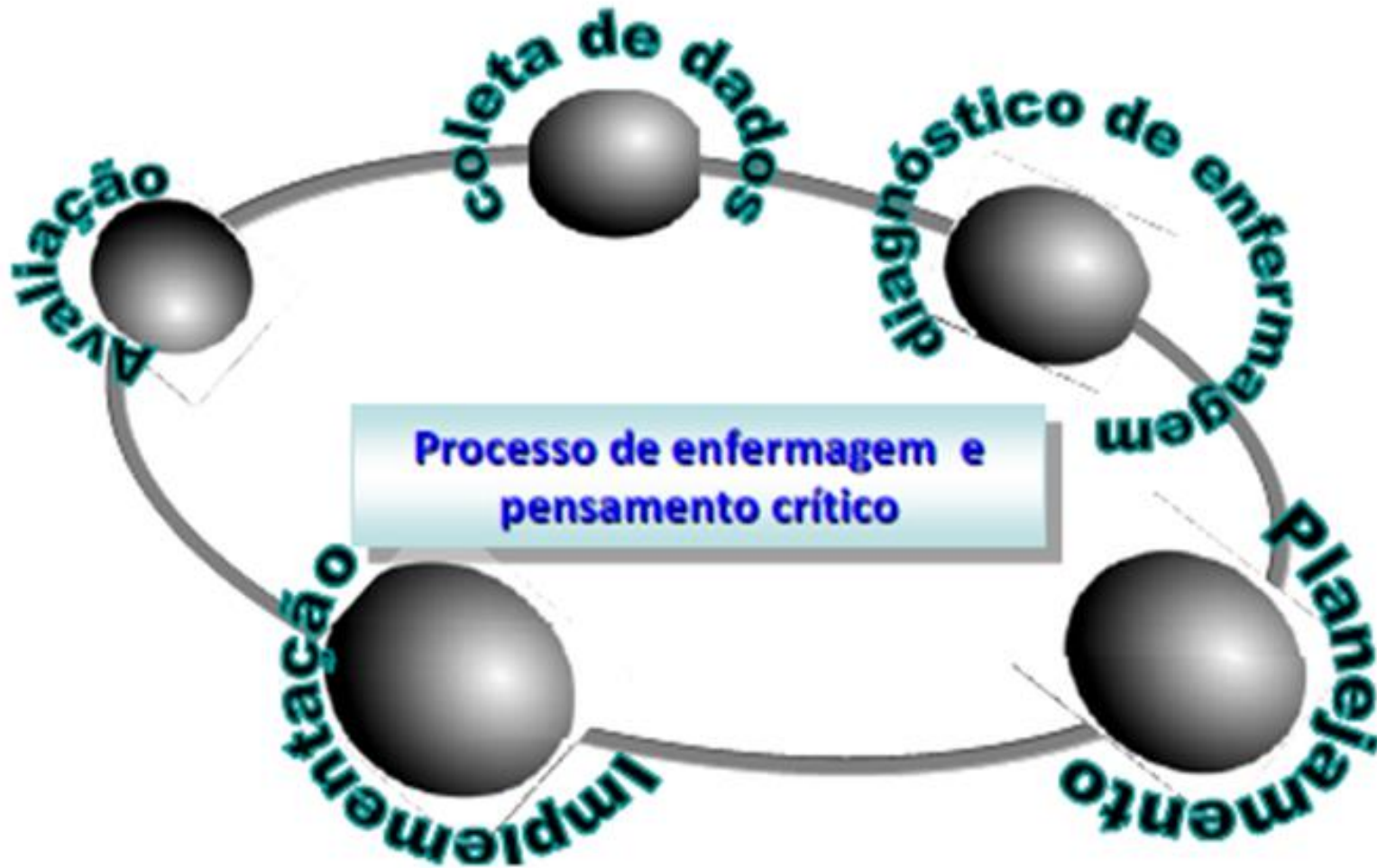
**PROPÓSITO: PRESTAR UMA  
ASSISTÊNCIA INTEGRAL, SEGURA E DE  
ELEVADO PADRÃO DE QUALIDADE.**



6- Implantação do PROCESSO  
de ENFERMAGEM e da SAE  
com foco nas NHB.



# Etapas do Processo de Enfermagem



# SAE e as TEORIAS DE ENFERMAGEM

Classificação das  
necessidades humanas  
básicas  
segundo Wanda Horta

Diagramado por  
Flávio F. Farias



# Memorizando +/- 44 Grupos de NHB

MAE + TIA + CRF + GOL + HDS + PN

4M + 10A + 3E → 17 Grupos

1T+ 4I + 1A → 6 Grupos

2C+ 2R + 2F → 6 Grupos

1G + 1O + 2L → 4 Grupos

2H + 1D + 5S → 8 Grupos

1P → 1 Grupo


2N → 2 Grupos

# Diagnósticos x Prescrições de Enfermagem (NANDA x NIC)


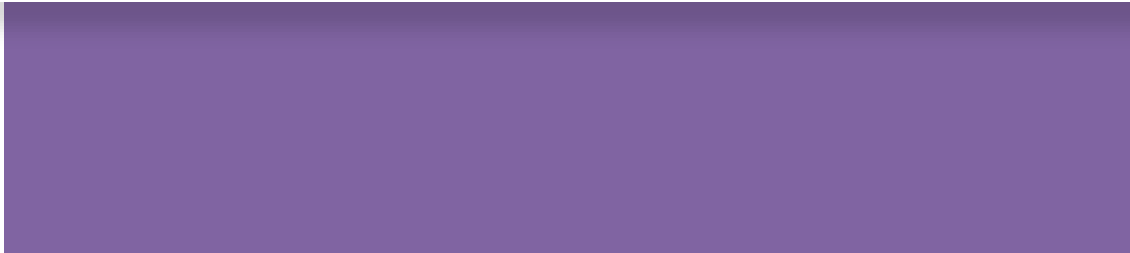
- O Enfermeiro cuida do ser humano sadio ou doente. Ele reuni 44 grupos de NHB. O ser humano quando doente apresenta risco ou mesmo desequilíbrios das suas NHB, gerando os Diagnósticos de Enfermagem e exigindo intervenções (prescrições de enfermagem). Para detectarmos os riscos e desequilíbrios temos que investir em SEMIOLOGIA e SEMIOTÉCNICA focadas nas NHB, que ajudem a detectar tais situações.

Código	44 Grupos de Necessidades Humanas Básicas (NHB) //	Antônio Marinho - 2014
4M	Mobilidade // Motilidade // Mecânica Corporal // <b>Morrer</b>	
10A	Alimentação (Nutrição) // Autoimagem // Autoestima // Auto realização // Amor // Atenção // Aceitação // Abrigo // Ambiente // Aprendizagem	
3E	Eliminações // Estado Mental (OTE) // Exercício e Atividade Física	
1T	Terapêutica	
4I	Integridade Cutaneomucosa / Integridade Física // Isolamento Social // Isolamento Terapêutico (protetor)	
1A	Acuidades (auditiva, visual, tátil, olfativa, gustativa)	
2C	Comunicação // Criatividade	
2R	Recreação e Lazer // Regulação (venosa, imunológica, neurológica, hídrica, eletrolítica, hormonal, térmica, crescimento celular, etc.)	
2F	Fé // <b>Filosofia de Vida (escolhas)</b>	
1G	Gregária // /	<b>1P = Participação</b>
1O	Oxigenação	<b>2N = Nutrição // Nível de Consciência</b>
2L	Liberdade // Locomoção	
2H	Hidratação // Higiene e Cuidado Corporal	
1D	Deambulação	
5S	Sono & Repouso // Sexualidade // Segurança emocional // Sinais Vitais // Segurança Física (= Segurança do paciente // 6 Eixos)	






**7- Adoção de ATITUDES  
INTER, MULTI e  
TRANSDISCIPLINARES no  
Processo de Cuidar.**


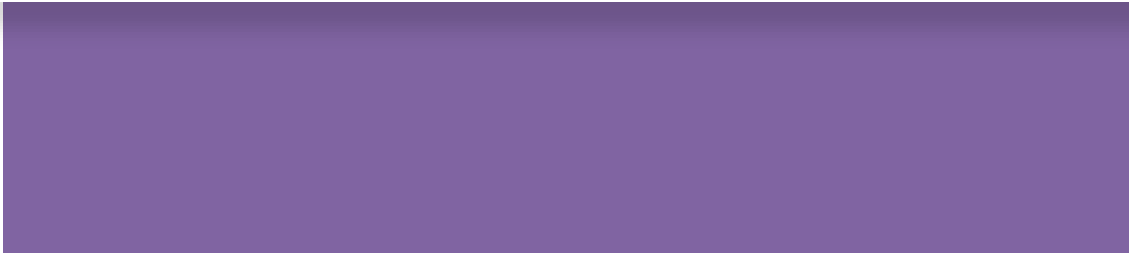


# Questão

- São os saberes e conhecimentos que se associam de modo sinérgico para haver um complemento no processo de cuidar dos pacientes.
- O que o seu trabalho contribui para a realização do trabalho do outro?
- *Em que pontos você sente que esta colaborando com a execução do trabalho dos membros da equipe de saúde?*
- *A cooperação é a essência da integração do trabalho humano.*
- *A ciência e a Arte do cuidar da Enfermagem agrega valor ao cuidado Integral, seguro e de Qualidade?*
- *Equipe Multiprofissional X Ações Multidisciplinares.*



8- DIMENSIONAMENTO do QUADRO DE  
PROFISSIONAIS de ENFERMAGEM para  
atender às Necessidades das Unidades  
Assistenciais.




# Destques Importantes


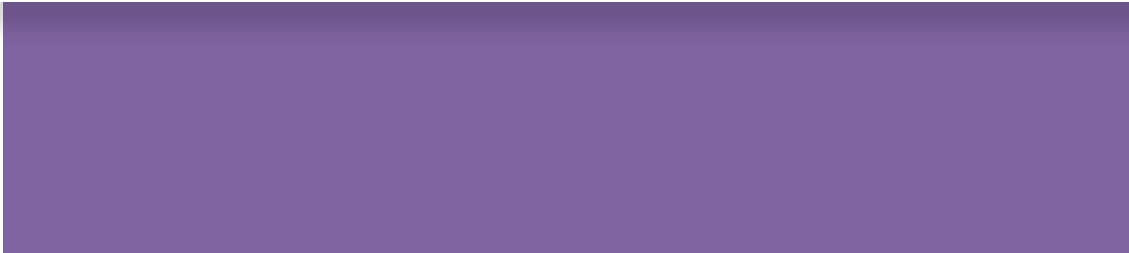
- Estruturação do PAUI e do PAUE (série histórica de apuração de SCP e de coleta de dados de bancos de dados - 60 ou 90 dias).
- PAUI – SCP ( $NHB = MAE^2 + TIO + HDS$ )
- Categorias do Cuidado (CMn= 4h [33%] / Cinterm=6h [33%] / CADep=10h [36%] / CSI=10h [42%] / Cintens= 18h [52%])
- Equação:  $QPE = KM \times THE \times TDTS // 0,03833 \text{ e } 7$

# Destques Importantes

- PAUE – Procedimentos / Intervenções / Atividades = Estudo de Tempo para sua realização → Min/60 = h → THE
- Unidades com tempos já estabelecidos: ESF; CC; CME; CDI; Saúde Mental; Hemodiálise.
- ESP x Capacidade Instalada X Demandas X SF



9- Participação dos  
Profissionais nos Programas  
de EDUCAÇÃO PERMANENTE  
e EDUCAÇÃO CONTINUADA.




# Destques Importantes



→ Programas de Educação Continuada (Academia) X Programas de Educação Permanente (Serviços).

→ PEC = Especialização / Mestrado/ Doutorado / Pós-Doutorado

→ PEP = Programas de: 1- Indução (focado no acolhimento de novos funcionários) // 2- Treinamento em Serviço // 3- Revisão / Reciclagem // 4 – Aprimoramento, Aperfeiçoamento ou Atualização // 5- Desenvolvimento Profissional (MBA).



10- Adoção de Medidas de  
MONITORAMENTO /  
CONTROLE / FISCALIZAÇÃO  
do Exercício Profissional.





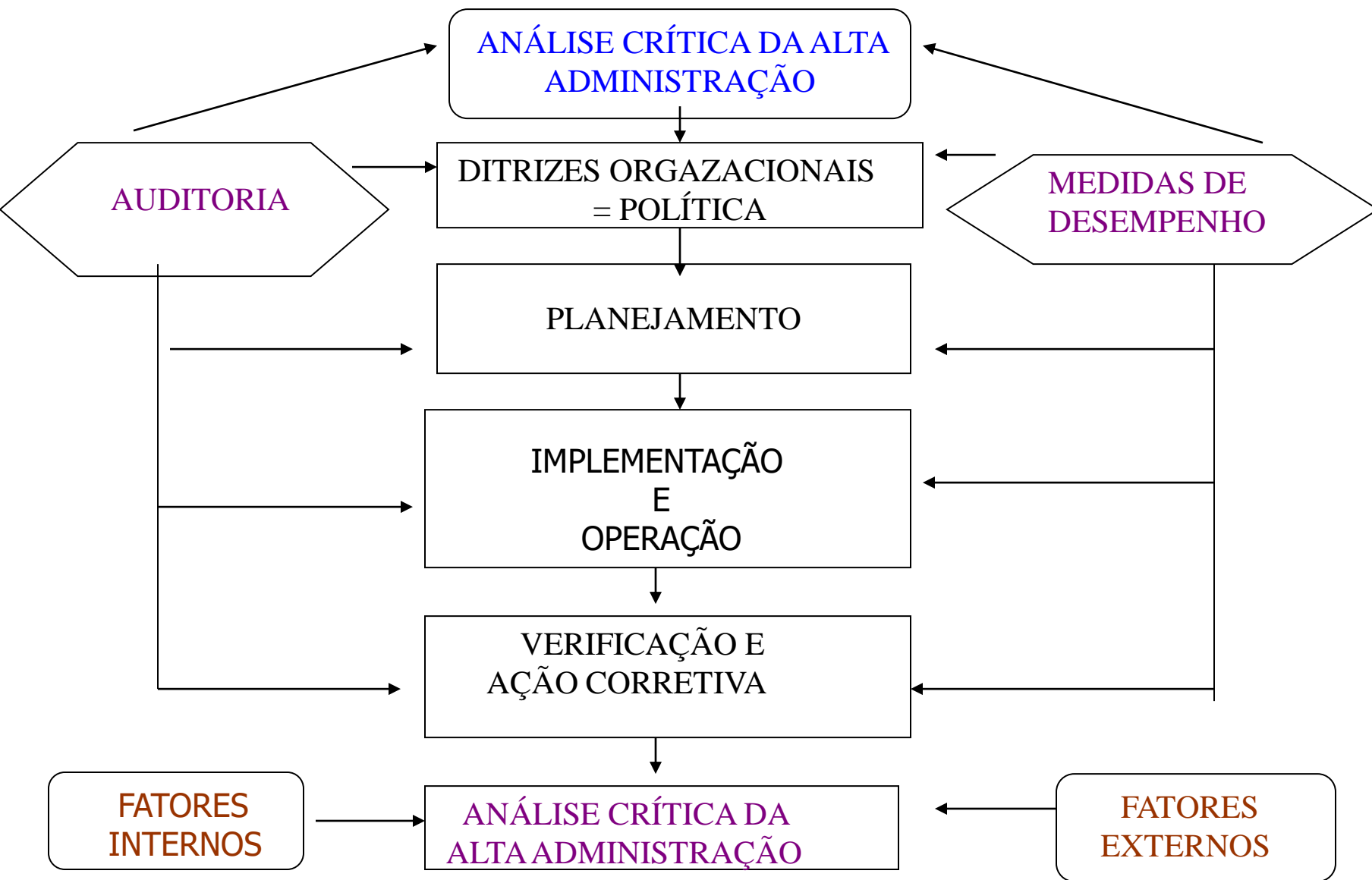
# Destques Importantes

- Sistema de CONTROLE
- Nos PT → Itens / pontos de Controle X itens / pontos de Qualidade.
- Ação Supervisora (aplicação de recursos = R7/ controle de riscos da prática de enfermagem)
- Supervisão de Enfermagem (POPs / Protocolos)
- Auditoria interna (de registros/ de padrões / de atendimento a normas (NBRs) / Padrões (ONA/ JCI/LCM /ISO) / Pesquisa de Satisfação (experiência do Paciente) / CEP/ Norma 17025 (calibração de laboratórios) ISO 9001(Gestão de Qualidade).

# Destaque Importantes

- Passagem e recepção do Serviço (plantão)
- Ação Supervisora
- “Round” de Enfermagem e Multiprofissional
- Gerenciamento (chefe → Coordena / Controla/ Toma decisões / Delega com Sabedoria / está comprometido) X Gestão sobre Recursos.
- Auditoria (interna e externa)
- Fiscalização (Conselhos/ TCU/ DNASUS)
- Controladoria
- Tipos de Recursos (R7= Humanos; Materiais; Financeiros; Físico-ambientais; Tecnológicos; Administrativos e Ético-Legais).

# ESTRUTURAÇÃO DA POLÍTICA DA ORGANIZAÇÃO



# 11- Investir como Empreendedor

→ “Transformação de SONHOS em NEGÓCIOS”

# Empreendedorismo

Elementos ou Pilares Básicas →

$V_2C_2 + IC$

Visão / Valor / Coragem / Competência

+

Inovação / Criatividade

OBRIGADO!

Espero que algum ponto possa ajudar na  
mudança de rumos da sua Autonomia ....

[dfen.marinho@hotmail.com](mailto:dfen.marinho@hotmail.com)

[www.professorantoniomarinho.com.br](http://www.professorantoniomarinho.com.br)

Tel. 21- 991480691

**ANEXOS**

# Ferramenta 7W3H

## (Planejamento)

- Why (Porquê)
- What (O quê)
- Which one? (Qual)
- Whom (Para quem)
- Who (Quem)
- When (Quando)
- Where (Onde)
- How (Como)
- How many (Quantos)
- How much (Quanto)



# Ciclo PDCA

## (Edward Deming)

**As quatro etapas são:**

- **Planejar** - Antes de se executar o processo é preciso planejar as atividades, definir a meta e os métodos.
- **Implementar/executar**- Primeiro treinar a equipe para a execução
- **Verificar** – Monitorar se a equipe realiza de acordo com o que foi planejado (atentar para pontos críticos (controle) e fatores de Qualidade.
- **Agir** – Ação / atividade inovada ou melhorada

# Ciclo PDCA e PDCL

PDCA - Plan, Do, Check, Act

PDCL – Plan, Do, Check, Learn.

A segunda variação do PDCA é o PDCL, que substitui a etapa final Act, ou agir, por Learn, ou aprender.

A ideia é substituir a última etapa para focar no aprendizado.

Sendo assim, no PDCL após a verificação do planejamento e execução, sua equipe foca em aprender sobre o processo.

# Ciclo PDCA /PDCL → PQGF



# Ferramenta SWOT

A análise SWOT (ou matriz FOFA) é um tipo de diagrama amplamente usado nos negócios e no ensino para ajudar a conhecer os pontos fortes, pontos fracos, oportunidades e ameaças em uma determinada situação



# Forças de Michael Porter para Análise do Mercado

(Estratégia Competitiva e Liderança de Mercado)

## AS 5 FORÇAS DE PORTER

