



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**  
**RESOLUÇÃO CIB/MT N° 275 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.**

**Dispõe sobre o Plano Estadual da Qualidade e Segurança do Paciente da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.**

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**, no uso de suas atribuições legais e considerando:

**I - A Portaria GM/MS nº 529 de 1º de abril de 2013**, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) que trata da gestão de riscos voltada para a qualidade e segurança do paciente;

**II – A Portaria GBSES nº 333 de 02 de outubro de 2019**, que institui o Núcleo Estadual de Segurança do Paciente – NESP/MT, 04/10/2019;

**III - A RDC ANVISA nº 36 de 25 de julho de 2013**, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências;

**IV - A criação da Câmara Técnica (CT) de Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente (CTQCSP) do CONASS – 2017.**

**R E S O L V E:**

**Art. 1º-** Aprovar o Plano Estadual da Qualidade e Segurança do Paciente nos serviços de saúde do Estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

**Parágrafo Único:** O Plano de que trata o Artigo 1º tem a finalidade de reforçar a gestão sanitária, buscando a melhoria contínua da qualidade e segurança da assistência ofertada nos serviços de saúde do Estado de Mato Grosso, através do monitoramento e investigação dos eventos adversos, além da avaliação das práticas de segurança do paciente desenvolvidas dentro de toda a rede de assistência à saúde.

**Art. 2º-** Esta Resolução entra em vigor na data da assinatura.

Cuiabá/MT, 10 de dezembro de 2021.

Gilberto Gomes de Figueiredo  
Presidente da CIB /MT

Marco Antônio Norberto Felipe  
Presidente do COSEMS/MT



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

**ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT N° 275 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021.**

**PLANO ESTADUAL DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**CUIABÁ-MT**

**2021**

**Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT  
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: [secibmt@ses.mt.gov.br](mailto:secibmt@ses.mt.gov.br)**

Página 2 de 15

*M-A-1-v-5  
Marco Antonio Norberto Feliz  
Presidente do COSEMS/MT*



**Governo do Estado de Mato Grosso  
SES - Secretaria de Estado de Saúde  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

**FICHA TÉCNICA**

**MAURO MENDES**

*Governo do Estado de Mato Grosso*

**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**

*Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso*

**JULIANO SILVA MELO**

*Secretário Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde*

**CAROLINE CAMPOS DOBES CONTURBIA NEVES**

*Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar*

**MARIA DO CARMO SOUZA**

*Coordenadora do Núcleo Estadual da Qualidade e Segurança do Paciente*

**Equipe de elaboração**

Maria do Carmo Souza

Queli Cristina de Oliveira



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

## SUMÁRIO

<u>1. INTRODUÇÃO</u> .....	5
<u>2. OBJETIVO GERAL</u> .....	7
<u>3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u> .....	7
<u>4. JUSTIFICATIVA</u> .....	8
<u>5. ABRANGÊNCIA</u> .....	9
<u>6. PÚBLICO ALVO</u> .....	9
<u>7. ESTRATÉGIAS E METAS PARA EXECUÇÃO DO PLANO ESTADUAL DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</u> .....	9
<u>ESTRATÉGIA 1: PROMOVER A EDUCACÃO PERMANENTE EM SEGURANÇA DO PACIENTE</u> .....	9
<u>ESTRATÉGIA 2: DISSEMINAR SISTEMATICAMENTE A CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE</u> .....	10
<u>ESTRATÉGIA 3: PROMOVER BOAS PRÁTICAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE</u> .....	11
<u>ESTRATÉGIA 4: ESTABELECER PARCERIAS COM PACIENTES E FAMILIARES EM PROL DA SEGURANÇA DO PACIENTE EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO</u> .....	11
<u>8. INDICADORES</u> .....	12
<u>9. REVISÃO DO PLANO ESTADUAL DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</u> .....	13
<u>10. CONSIDERAÇÕES FINAIS</u> .....	13
<u>11. REFERÊNCIAS</u> .....	13



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

## 1. INTRODUÇÃO

O tema segurança do paciente vem sendo discutido por muito tempo, no entanto poucos avanços foram feitos no sentido de melhorar a qualidade dos serviços de saúde em todo o mundo. Segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS)<sup>1</sup>, 134 milhões de eventos adversos ocorrem a cada ano devido a cuidados não seguros em hospitais de países com baixa e média renda, contribuindo para 2.6 milhões de mortes anualmente. Além disso, 4 entre 10 pacientes são prejudicados na atenção primária e ambientes ambulatoriais, sendo que mais de 80% desses danos poderiam ser evitados.

Somado a isso, os custos com esses danos chegam a 15% das despesas hospitalares atribuídas para tratar as falhas na segurança dos pacientes em países membros da Organização para Cooperação Econômica e Desenvolvimento, do inglês *Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)*. Em 2008, os custos econômicos de erros médicos nos Estados Unidos foram estimados em quase 1 trilhão de dólares, além dos custos indiretos como a perda da produtividade e diminuição da credibilidade dos serviços de saúde<sup>2</sup>. Esses incidentes que causam danos e podem ser prevenidos e evitados, representam um considerável desperdício de recursos, tornando o assunto qualidade e segurança do paciente um tópico de extrema relevância não somente de saúde, mas também econômica de ordem mundial.

Estudo realizados em países desenvolvidos como Estados Unidos publicados no relatório *To err is human*<sup>3</sup> e Austrália, publicados no *Joint Commission Journal*<sup>4</sup>, demonstram que a construção de uma cultura de segurança nos serviços de saúde continua sendo um desafio. O mundo inteiro tem se mobilizado em buscar estratégias para melhorar a cultura da qualidade do cuidado e segurança do paciente dentro dos serviços de saúde.

Hoje a segurança do paciente é uma prioridade de saúde mundial, sendo reservado pela primeira vez, o Dia da Segurança do Paciente Mundial em 17 de setembro de 2019. No entanto, o tema já é tratado há muito tempo, em 2002 através da 55ª Assembleia Mundial de Saúde, com emissão da resolução a respeito da segurança do paciente, a OMS estabeleceu normas e padrões para dar suporte aos países para desenvolver políticas e práticas voltadas à segurança do paciente<sup>5</sup>. Em 2004, na 57ª Assembleia Mundial de Saúde houve o apoio à criação da Aliança Mundial para a Segurança do Paciente, onde o primeiro desafio global teve como proposta a prevenção de infecções nos serviços de saúde, como o tema: Uma



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES - Secretaria de Estado de Saúde**

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

Assistência Limpa é uma Assistência mais Segura, tendo como ação chave a promoção de lavagem das mãos<sup>6</sup>. O segundo desafio global, iniciado em janeiro de 2007 teve como tema: “Cirurgia Segura Salva Vidas”<sup>7</sup>. Em 2017 foi lançado o terceiro desafio global: Medicamentos sem danos<sup>8</sup>.

No Brasil, o movimento em prol da segurança do paciente vem sendo desenvolvido desde 2011, através da publicação da Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), RDC ANVISA Nº 63, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, deixando claro que os serviços devem estabelecer estratégicas e ações voltadas para a Segurança do Paciente. Nesta RDC, a Segurança do Paciente é definida como o conjunto de ações voltadas à proteção do paciente contra riscos, eventos adversos (EA) e danos desnecessários durante a atenção prestada nos serviços de saúde<sup>9</sup>.

Mais recentemente, o Ministério da Saúde (MS) instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), por meio da publicação da Portaria Nº 529 de 01 de abril de 2013<sup>10</sup>. Essa portaria tem como objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional, visando especialmente, prevenir, monitorar e reduzir a incidência de EA nas diferentes unidades de atendimento e serviços de saúde. Além disso, a ANVISA também publicou uma normativa específica, a RDC ANVISA Nº 36, de 25 de junho de 2013<sup>11</sup>. Essa RDC tem como premissa instituir ações para a segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços, destacando a obrigatoriedade de constituição de Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) nos serviços de saúde.

No Estado de Mato Grosso, foi instituído o Núcleo Estadual da Segurança do Paciente (NESP-MT), através da Portaria nº 333, de 04 de outubro de 2019<sup>12</sup>, com os objetivos de: I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde; II. Fomentar o envolvimento dos pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente; III. Produzir, sistematizar e divulgar informações sobre o tema, ampliando o conhecimento da sociedade referente à segurança do paciente; IV. Fomentar a inclusão do



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

tema segurança do paciente no ensino técnico, na graduação e pós-graduação na área da saúde.

Este Plano Estadual da Qualidade e Segurança do Paciente (PEQSP) tem a finalidade de reforçar a gestão sanitária, buscando a melhoria contínua da qualidade e segurança da assistência ofertada nos serviços de saúde do Estado de Mato Grosso, através do monitoramento e investigação dos EA, além da avaliação das práticas de segurança do paciente desenvolvidas dentro de toda a rede de assistência à saúde.

## **2. OBJETIVO GERAL**

- Contribuir com a difusão da qualidade e segurança do paciente nos serviços de saúde do Estado de Mato Grosso, com foco na prestação de serviços de qualidade à população.

## **3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Promover a capacitação dos membros do NEQSP em Segurança do Paciente;
- Promover a formação e capacitação de profissionais da rede de atenção à saúde para a segurança do paciente;
- Assessorar os gestores das instituições na elaboração, implementação e avaliação das ações do Núcleo de Segurança do Paciente, colaborando com sua efetividade;
- Estimular a notificação e a investigação/análise dos eventos adversos;
- Promover ações para a gestão do risco nos serviços de saúde;
- Monitorar e avaliar a execução das ações desenvolvidas pelos profissionais dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais de gestão estadual, diminuindo a recorrência, disseminação e propagação de eventos adversos, especialmente aqueles que levam à dano permanente e/ou óbito;
- Capacitar os profissionais na utilização de ferramentas de gestão de risco para avaliação dos fatores contribuintes e das causas associadas à ocorrência de eventos adversos;



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

- Incentivar a produção, sistematização e divulgação de informações para o envolvimento dos pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente;
- Estimular a implantação dos 6 (seis) protocolos básicos de segurança do paciente nos estabelecimentos de saúde do Estado;
- Fomentar junto às instituições de ensino a oferta do conteúdo referente à segurança do paciente na grade curricular dos cursos na área da saúde.

#### **4. JUSTIFICATIVA**

Segundo a OMS (2004, World alliance for patient safety), dano é o impedimento da estrutura ou funcionamento do corpo e/ou qualquer efeito deletério que surge dele, incluindo doença, lesão, sofrimento, incapacidade e morte. Dessa forma, o dano pode ser físico, social ou psicológico. Sendo assim, o fundamento principal em melhorar a qualidade da assistência e a segurança do paciente, evitando o dano, é uma condição moral e ética. Uma vez demonstrado seu efeito, a principal responsabilidade dos serviços de saúde é antes de tudo “não causar o dano”. O dano ao paciente, exerce uma carga não somente para os pacientes, mas também para seus familiares, seus entes queridos e toda a comunidade, pois levam a gastos desnecessários que poderiam ser utilizados em outros serviços prestados. O impacto econômico relacionado a falhas na assistência também se estende para a economia política, manifestada pela redução na credibilidade no sistema de saúde e instituições sociais.

Investir na prevenção do dano, diretamente também evita custos desnecessários, pois pode na prática criar economia a longo prazo através da redução dos custos que se tem para lidar com os eventos adversos (custos de falhas). Nesse sentido, o investimento na prevenção dos eventos adversos é uma estratégia que não somente traz benefícios econômicos, mas também pode salvar muitas vidas.



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

## **5. ABRANGÊNCIA**

A instituição das ações de Segurança do Paciente se aplica a todos os serviços de saúde, sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino e pesquisa.

## **6. PÚBLICO ALVO**

O público alvo deste PEQSP será composto pelos gestores, profissionais da área da saúde, pacientes e familiares que são atendidos nas unidades de saúde, com foco nas unidades de gestão direta da SES-MT em todo o Estado de Mato Grosso.

## **7. ESTRATÉGIAS E METAS PARA EXECUÇÃO DO PLANO ESTADUAL DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

### **ESTRATÉGIA 1: PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SEGURANÇA DO PACIENTE**

**Objetivo:** Ampliar o conhecimento sobre o tema Segurança do Paciente em todos os níveis de atenção à saúde.

**Meta 1:** Colaborar na capacitação de 100% das equipes de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência em segurança do paciente nas quatro regiões de saúde com o serviço implantado;

**Meta 2:** Colaborar na capacitação de 100% das equipes de Saúde Mental (CIAPS AB, CAPS AD e CAPSi) em segurança do paciente na Regional da Baixada Cuiabana;

**Meta 3:** Colaborar na capacitação de 100% dos profissionais que atuam nas Agências transfusionais e unidades de coleta e transfusão pertencentes a Hemorrede Estadual;

**Meta 4:** Realizar Oficina para capacitação em segurança do paciente em 100 % dos hospitais de gestão estadual;



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES - Secretaria de Estado de Saúde**

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

**Meta 5:** Colaborar com a capacitação em segurança do paciente em 50% dos hospitais com leitos de UTI (públicos e privados) e maternidades contempladas na Rede Cegonha;

**Meta 6:** Divulgar em 100% das regiões de Saúde de MT as Leis/Portarias sobre Segurança do Paciente;

**Meta 7:** Contribuir com a oficina de multiplicadores para a formação sobre Segurança do Paciente na APS (PLANIFICA SUS) na região Sul Mato-grossense em 100% dos municípios desta regional;

**Meta 8:** Contribuir com a ampliação de 50% no número de multiplicadores sobre o tema Segurança do Paciente na APS (PLANIFICA SUS) nas demais regionais de saúde.

**ESTRATÉGIA 2: DISSEMINAR SISTEMATICAMENTE A CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

**Objetivo:** Promover e acompanhar ações de Segurança do Paciente com foco no aprendizado e desenvolvimento institucional.

**Meta 1:** Elaborar Nota Técnica para promoção e divulgação da Segurança do Paciente em 100% das regionais de saúde, de modo a estimular a promoção da cultura de Segurança do Paciente no Estado de Mato Grosso;

**Meta 2:** Colaborar com a implantação das ferramentas de gestão da qualidade em 100% dos hospitais de gestão estadual;

**Meta 3:** Colaborar com a implantação das ferramentas de gestão da qualidade em 50% dos hospitais com leitos de UTI (públicos e privados) e Maternidades contempladas na Rede Cegonha;

**Meta 4:** Estimular a ampliação 20% do número de estabelecimentos de saúde notificantes (10% ao ano);

**Meta 5:** Fomentar a cultura de segurança do paciente em 30% das instituições de ensino estadual, propondo a inclusão do tema na matriz curricular dos cursos da área de saúde (15% ao ano);



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

### **ESTRATÉGIA 3: PROMOVER BOAS PRÁTICAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

**Objetivo:** Promover a implementação dos protocolos mínimos para a Segurança do paciente.

**Meta 1:** Promover a implantação do NSP em 100% dos hospitais de gestão estadual e CIAPS/AB;

**Meta 2:** Promover a implantação dos 6 protocolos mínimos em 100% do Hospitais de gestão estadual e CIAPS/AB;

**Meta 3:** Fomentar a implantação de 50% dos 6 Protocolos de Segurança do Paciente na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Estado de Mato Grosso;

**Meta 4:** Fomentar a implantação do NSP em 30% na APS (15% ao ano).

### **ESTRATÉGIA 4: ESTABELECER PARCERIAS COM PACIENTES E FAMILIARES EM PROL DA SEGURANÇA DO PACIENTE EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO**

**Objetivo:** Promover a participação do paciente e seus familiares no processo do cuidado.

**Meta 1:** Colaborar na formulação de estratégias/orientações para o envolvimento de pacientes e familiares em seu processo de cuidado em 100% dos Hospitais de gestão estadual e CIAPS/AB e em 30% na APS;

**Meta 2:** Divulgar em 100% dos conselhos municipais de saúde informações sobre as ações desenvolvidas para o envolvimento do paciente e familiares na segurança do paciente.



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

## **8. INDICADORES**

Os indicadores de acompanhamento desse PEQSP poderão ser reformulados de acordo com o desenvolvimento do plano. Inicialmente serão desenvolvidos indicadores de maior relevância para as ações de Qualidade e Segurança do Paciente.

- 1- Número de capacitações realizadas na atenção primária;
- 2- Número de capacitações realizadas na atenção secundária;
- 3- Número de capacitações realizadas na atenção hospitalar;
- 4- Número de documentos produzidos e divulgados pelo NEQSP sobre o tema Segurança do Paciente;
- 5- Número de hospitais com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) formados;
- 6- Número de hospitais com Plano de Segurança do Paciente (PSP) elaborado;
- 7- Número de hospitais que utilizam ferramentas de gestão da qualidade e Segurança do Paciente;
- 8- Número de hospitais com protocolo de identificação correta do paciente implantado;
- 9- Número de hospitais com protocolo de comunicação efetiva implantado;
- 10- Número de hospitais com protocolo de segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos implantado;
- 11- Número de hospitais com protocolo de cirurgia segura implantado;
- 12- Número de hospitais com o protocolo de higienização das mãos implantado;
- 13- Número de hospitais com o protocolo de prevenção de quedas implantado;
- 14- Número de hospitais com o protocolo de prevenção de lesão por pressão implantado;
- 15- Número de municípios com Núcleo Municipal de Segurança do Paciente implantado;
- 16- Número de hospitais com preenchimento da avaliação de desempenho das práticas de Segurança do Paciente respondidos (adesão ao programa);
- 17- Número de instituições de ensino que foram instruídos a incluir o tema segurança do paciente em sua matriz curricular;
- 18- Número de hospitais com cadastro no NOTIVISA;
- 19- Número de hospitais notificantes no NOTIVISA.



## **9. REVISÃO DO PLANO ESTADUAL DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

Este plano contempla ações para os anos 2022/2023, devendo ser revisado sempre que necessário, com vista à melhoria da qualidade na assistência à saúde.

## **10. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A segurança do paciente é uma temática voltada para uma assistência de qualidade com vistas a reduzir os eventos adversos e/ou os erros das práticas inseguras que colocam em risco a saúde dos pacientes. As metas propostas neste PEQSP foram discutidas e validadas pelos membros representantes de cada área técnica do NEQSP. O presente plano descreve a importância da implementação de ações de segurança do paciente na Rede de Atenção à Saúde do Estado de Mato Grosso e dispõe as diretrizes com metas e indicadores de acompanhamento das ações desenvolvidas durante a vigência desse plano.

## **11. REFERÊNCIAS**

1. World Health Organization (homepage na internet). Dados sobre eventos adversos (Acesso em 05/12/2019). Disponível em: <https://www.who.int/patientsafety/en/>.
2. Slawomirski L, Auraen A, Klazinga N. "The economics of patient safety: Strengthening a value-based approach to reducing patient harm at national level", OECD Health Working Papers 2017; 96. OECD Publishing, Paris. Disponível em: [https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/the-economics-of-patient-safety\\_5a9858cd-en](https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/the-economics-of-patient-safety_5a9858cd-en).
3. Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS, editors. To Err is Human: Building a Safer Health System. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America Source. Washington (DC): National Academies Press (US); 2000.



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

4. McKenzie L. et al. Factors Influencing the Implementation of a Hospital-wide Intervention to Promote Professionalism and Build a Safety Culture: A Qualitative Study. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety* 2019; 45: 694-705.
5. World Health Organization (homepage na internet). World Health Assembly, 55. Fifty-fifth World Health Assembly, Geneva, 13-18 May 2002: summary records of committees and ministerial round tables; reports of committees 2002. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/260200>.
6. World Health Organization (homepage na internet). World Alliance for Patient Safety: forward programme 2005 (Acesso em 08/12/2019). Disponível em: [https://www.who.int/patientsafety/en/brochure\\_final.pdf](https://www.who.int/patientsafety/en/brochure_final.pdf).
7. Donaldson L, Fletcher M. The WHO World Alliance for Patient Safety: towards the years of living less dangerously. *Med J Aust* 2006; 184 (10): S69-72.
8. World Health Organization (homepage na internet). The third WHO Global Patient Safety Challenge: Medication Without Harm 2017 (Acesso em 10/012/2019). Disponível em: <https://www.who.int/patientsafety/medication-safety/en/>.
9. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa. Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa – RDC nº. 63, de 25 de novembro de 2011. Dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde. *Diário Oficial da União*, 28 nov 2011.
10. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 529, de 1º de abril de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente. *Diário Oficial da União*. 2013a abr. 2.
11. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa. Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa – RDC nº. 36, de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. *Diário Oficial da União*, 26 jul 2013.



**Governo do Estado de Mato Grosso  
SES - Secretaria de Estado de Saúde  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

12. Mato Grosso. Secretaria de Estado de Saúde – SES/MT. PORTARIA N.º 333/2019/GBSES. Institui o Núcleo Estadual de Segurança do Paciente do Estado de Mato Grosso - NESP-MT. Diário Oficial do Estado de Mato Grosso, 04 de outubro de 2019.

*M-A-1-1-1*  
Marco Antônio Norberto Felipe  
Presidente do COSEM/MT