1- Objetivo

A Política de Gestão da Qualidade da ENSP tem como objetivo formalizar um compromisso em satisfazer os requisitos legais, normativos e organizacionais aplicáveis, e com a melhoria contínua do sistema de gestão da qualidade.

2- Diretriz

Esta política foi escrita seguindo as diretrizes da Política da Qualidade da Fiocruz, definida pela Coordenação da Qualidade da Fiocruz-CQUALI.

3- Abrangência

Esta Política se aplica a todas as subunidades da ENSP.

4- Responsabilidade

Comitê da Qualidade da ENSP: propor alterações na Política de Gestão da Qualidade.

Elaborado	Verificado	Aprovado	Data de Aprovação	Versão do Documento
Murilo Salles	Comitê Gestor da Qualidade	Hermano Castro	10/05/2021	Original

Subunidades da Ensp: garantir que esta Política seja seguida por todos que atuem na ENSP.

5- Elementos

Os elementos do Sistema de Gestão da Qualidade são:

5.1 – Auditorias internas

As auditorias internas devem ser realizadas com base nas diretrizes da versão vigente da NBR ISO 19011, com objetivo de verificar fatos e evidências, avaliando o estado de conformidade do sistema de gestão da Qualidade frente às normas, legislações, padrões, procedimentos e políticas. Sua finalidade é gerar informações úteis e válidas para que a administração da organização analise criticamente seus processos e promovam melhorias.

5.2- Ferramentas da qualidade

As ferramentas da qualidade devem ser aplicadas com objetivo de definir, mensurar, analisar e monitorar os problemas, ocorrências, falhas e resultados, promovendo facilidade e efetividade na tomada de decisões, devendo garantir as evidências de ciclos de melhorias contínuas.

Ferramentas da qualidade preconizadas:

• PDCA (Plan-Planejar, Do-Executar, Check-Verificar, Act-Agir/Padronizar)

• 5W2H

• FMEA (Failure Mode and Effect Analysis) – Adaptada na gestão integrada como matriz de risco.

• Diagrama de causa e efeito (ISHIKAWA) – Presente na matriz de risco, na etapa Identificação, de forma adaptada.

5.3- Gestão de documentos

A gestão de documentos deve ser implementada seguindo as diretrizes para os arquivos correntes e intermediários em consonância com a política institucional da Fiocruz.

Deve garantir evidências dos processos realizados na instituição, assegurando a sistemática de elaboração, verificação, aprovação, disponibilização, controle, rastreabilidade e revisão de todos os documentos da qualidade.

5.4- Gestão de indicadores

Os indicadores de performance devem seguir as orientações do modelo dos 6 Es adaptado à ENSP, e implantar o processo de gestão de análise de desempenho para todos os indicadores.

O preenchimento do formulário de Plano de Controle deve ser assegurado.

O alinhamento e consolidação dos indicadores deve ser assegurado, de acordo com os objetivos estratégicos da ENSP e seus processos, colaborando dessa forma para o aprimoramento dos processos e direcionamento da equipe.

5.5- Gestão de protocolos

Os protocolos clínicos devem: utilizar o perfil epidemiológico de cada unidade e o critério de prevalência, gravidade e risco das patologias; assegurar a gestão e divulgação de resultados para equipe assistencial.

5.6- Gestão de riscos

A gestão de riscos deve ser implantada, incluindo os riscos assistenciais, laboratoriais, ocupacionais e organizacionais, de acordo com a versão vigente da ISO 31000.

5.7- Gestão por processos

A gestão por processos deve ser implantada com base na técnica BPMN (Notação e Modelagem de Processos de Negócio) vigente, devendo ser utilizado o software Bizagi Modeler.

6 – Histórico de revisão

DATA DA REVISÃO	Nº DA REVISÃO	ITENS REVISADOS	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
25/04/2021	**01**	Objetivo	Foi adicionado o texto: "em satisfazer os requisitos legais, normativos e organizacionais aplicáveis, e"
25/04/2021	**01**	Diretrizes	A sigla CQUALI também está escrita por extenso
25/04/2021	**01**	Responsabilidade	Foi trocado o nome dos responsáveis e suas funções
25/04/2021	**01**	Elementos	Permanece apenas o texto: "Os elementos do Sistema de Gestão da Qualidade são:"
25/04/2021	**01**	Auditorias internas	Foi adicionado o texto: "As auditorias internas devem ser realizadas com base"
25/04/2021	**01**	Ferramentas da Qualidade	Foi adicionado o texto: "As ferramentas da qualidade devem ser aplicadas" e "devendo garantir"
25/04/2021	**01**	Gestão de documentos	O início do texto foi alterado pela seguinte redação: "A gestão de documentos deve ser implementada seguindo as diretrizes para os arquivos

			correntes e intermediários em consonância com a política institucional da Fiocruz. Deve garantir evidências dos processos realizados na instituição, assegurando... os documentos da qualidade".
25/04/2021	**01**	Gestão de indicadores	Foi adicionado o texto: "Os indicadores de performance devem seguir as orientações do modelo dos 6 Es adaptado à ENSP" e retirado "cujo objetivo é gerenciar, controlar, monitorar e avaliar os resultados institucionais, analisando a necessidade de ações de melhoria, propondo ações corretivas e preventivas, para alcance dos resultados, utilizando referências externas e literárias quando necessário."
25/04/2021	**01**	Gestão de Protocolos	Foi adicionado o texto: "Os protocolos clínicos devem:"
25/04/2021	**01**	Gestão de Risco	Permanece apenas o texto: "Deve-se implantar a gestão de riscos, incluindo os riscos

			assistenciais, laboratoriais, ocupacionais e organizacionais, de acordo com a versão vigente da ISO 31000."
25/04/2021	**01**	Gestão por Processos	Permanece apenas o texto: "A gestão por processos deve ser implantada com base na técnica BPMN (Notação e Modelagem de Processos de Negócio) vigente, devendo ser utilizado o software Bizagi Modeler"

7- Folha de aprovação

	SUBUNIDADE	RESPONSÁVEL
ELABORADO	Serviço de Gestão da Qualidade (SGQ)	Murilo Barbosa Salles MURILO BARBOSA SALLES Chefe da Gestão da Qualidade SGQ/VDDIG/ENSP/FIOCRUZ SIAPE: 1551782
VERIFICADO	Comitê Gestor da Qualidade (CGQ)	Murilo Barbosa Salles
APROVADO	Direção ENSP	Hermano Albuquerque de Castro Hermano Albuquerque de Castro Diretor ENSP/FIOCRUZ SIAPE 0463868-1