|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Texto  Descrição gerada automaticamente com confiança média |  | Interface gráfica do usuário, Texto  Descrição gerada automaticamente |
| DOCUMENTO: Protocolo de Segurança do Paciente | Código: ENSP/XXX/PSP.XXX |
| Criação do DocumentoData: XX/XX/XXXX |
| TÍTULO:  | Revisão: XXData: XX/XX/XXXX |
| CCDA: 013.1 |

**SUMÁRIO**

1. **OBJETIVO**

Neste item é indicada, de modo preciso, a finalidade do documento, podendo fazer referência a sua aplicação para melhor esclarecê-la.

1. **CAMPO DE APLICAÇÃO**

Indica as áreas envolvidas com a utilização do documento. Aqueles que fazem o que está descrito.

1. **RESPONSABILIDADES**

Define quem tem responsabilidade pela aplicação das prescrições descritas pelo documento.

1. **DEFINIÇÕES**

A redação de definições deve ter base em conceitos já firmados ou termos definidos em outros documentos. Explicação mais detalhada de termos técnicos ou termos desconhecidos.

1. **DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES**
2. **BARREIRAS**
3. **DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS**
4. **EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**

1. **REFERÊNCIA**

Neste item deve ser mencionada toda a norma externa (leis, decretos, resoluções, etc.) e internas que se relaciona com o conteúdo do documento

1. **REGISTROS**
2. **AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE**
3. **INDICADORES**
4. **ANEXOS**

Este item deve ser incluso caso haja alguma informação complementar aos demais itens do documento.

1. **HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES**

Neste item devem ser registradas as alterações realizadas a cada revisão, informado o que foi alterado em cada item, mantendo o histórico das revisões anteriores.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA REVISÃO** | **Nº DA REVISÃO** | ITENS REVISADOS | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|  |  |  |  |

1. **FOLHA DE APROVAÇÃO**

Deve ser utilizada para registrar quem elabora, verifica e aprova o documento - conforme modelo abaixo apresentado –, que deverá apresentar data de aprovação e versão.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELABORADO** | **SUBUNIDADE** | **DATA DE APROVAÇÃO** | **RESPONSÁVEL** |
| XXXXXX |  | <assinatura> |
| <nome e/ou carimbo> |
| XXXXXX |  | <assinatura> |
| <nome e/ou carimbo> |
| **VERIFICADO** | XXXXXX |  | <assinatura> |
| <nome e/ou carimbo> |
| XXXXXX |  | <assinatura> |
| <nome e/ou carimbo> |
| **APROVADO** | XXXXXX |  | <assinatura> |
| <nome e/ou carimbo> |