

### B-Dimensão Normativa

- B1-** Situação-objetivo do Processo de Enfermagem (PE) construída a partir da missão, visão e valores da instituição e do serviço de enfermagem, bem como os atores, técnicas e instrumentos envolvidos.
- B2-** Existência de pelo menos uma teoria de enfermagem adotada.
- B3-** Existência de sistemas operacionais de suporte à implementação e operacionalização do PE.

### A-Dimensão Explicativa

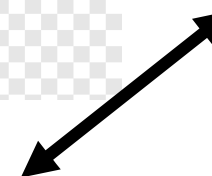
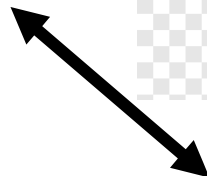
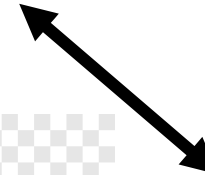
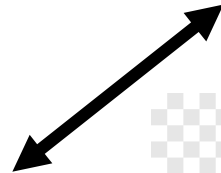
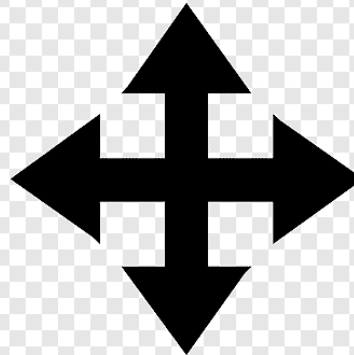
- A1-** Árvore de problemas construída no contexto organizacional (atores, técnicas e instrumentos).

### C-Dimensão Estratégica

- C1-** Realização de avaliação estratégica com análise dos fatores limitantes e facilitadores à implementação e execução do PE.
- C2-** Realização de análise da viabilidade (política, econômica e institucional-organizativa).
- C3-** Existência de estratégia de Educação Permanente da equipe.

### D- Dimensão Tática-operacional

- D1-** Realização da Avaliação de Enfermagem.
- D2-** Realização de prática de construção dos Diagnósticos de enfermagem.
- D3-** Realização de prática do Planejamento de enfermagem
- D4-** Realização de prática de implementação das ações e intervenções de enfermagem.
- D5-** Realização da Evolução de enfermagem.
- D6-** Realização de prática dos Registros de enfermagem.
- D7-** Existência de monitoramento e avaliação do PE.



## MATRIZ AVALIATIVA DO PROCESSO DE ENFERMAGEM NO CONTEXTO HOSPITALAR

| DIMENSÃO  | INDICADOR  | PERGUNTA AVALIATIVA   | PROPÓSITO (PARÂMETRO)  | ESCALA DE RESPOSTA*   | FONTES  |
|---|--|---|--|---|---|
| <b>A- EXPLICATIVA</b><br>Análise do contexto organizacional para identificação do problema central relacionado à implementação do PE, bem como a seleção e priorização dos problemas associados ao contexto hospitalar. | <b>A1-</b> Árvore de problemas construída no contexto organizacional (atores, técnicas e instrumentos).  | Foi discutida a necessidade de implementação do PE enquanto problema central identificado no contexto organizacional? Quem formulou e quais atores foram envolvidos? Que metodologias e instrumentos foram utilizados nessa formulação?             | ✓ É importante a identificação do problema central sob a perspectiva dos múltiplos atores existentes no cenário situacional (gestores, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, entre outros). Além disso, é relevante a adoção de metodologias participativas (oficinas, debates orientados, rodas de conversas, entre outros) e instrumentos (fluxogramas, mapas situacionais, legislações, entre outros).  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço | Entrevista<br><br>Documentos institucionais (atas de reuniões, comunicados, convocações, relatórios, protocolos, entre outros).                   |
|   |  | Foi construída uma árvore de problemas referente a situação atual com suas causas, consequências e problemas prioritários associados à implementação do PE na unidade? Quais atores, metodologias e instrumentos foram envolvidos nessa construção? | ✓ A árvore de problemas deve ser construída a partir do problema central com detalhamento de suas causas/nós críticos e consequências. Deve envolver o estudo da situação atual através da identificação, levantamento e análise dos problemas prioritários relacionados à implementação do PE.<br>✓ É necessário também identificar o envolvimento dos atores no âmbito temático, bem como a adoção de metodologias participativas (oficinas, debates orientados, rodas de conversas, entre outros) e instrumentos (fluxogramas, mapas situacionais, legislações, entre outros)   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |   |
| <b>B- NORMATIVA</b><br><br>Construção da situação-objetivo para implementação do PE, bem como as ações necessárias para a sua efetivação.   | <b>B1-</b> Situação-objetivo do PE construída a partir da missão, visão e valores da instituição e do serviço de enfermagem, bem como os atores, técnicas e instrumentos envolvidos. | Como foi construída a situação-objetivo do PE na unidade? Essa construção considerou a missão, visão e valores da instituição e do serviço de Enfermagem? Que atores, metodologias e instrumentos foram utilizados?                                 | ✓ A situação-objetivo consiste na estruturação da nova situação a ser atingida através de um plano de intervenções sobre os problemas descritos, com base na realidade local.<br>✓ A implementação do PE deve considerar a missão, visão e valores da instituição e do serviço de enfermagem, em consonância com as recomendações dos Conselhos de Enfermagem.<br>✓ É necessário envolver todos os profissionais de enfermagem nessa construção através de metodologias participativas (oficinas, debates orientados, rodas de conversas, entre outros) e instrumentos (fluxogramas, mapas situacionais, legislações, entre outros). | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço | Entrevista<br><br>Documentos institucionais (prontuários, sistemas, atas de reuniões, relatórios, rotinas, protocolos, regimentos, entre outros). |
|   | <b>B2-</b> Existência de pelo menos uma teoria de enfermagem adotada.  | Foi discutida e definida qual a teoria de enfermagem a ser adotada como suporte teórico para as etapas do PE? Quem discutiu e que elementos foram considerados para a definição da teoria?  | ✓ O PE deve estar baseado em um suporte teórico que o oriente em todas as etapas. Além disso, a definição da teoria a ser adotada deve considerar a participação dos atores existentes no contexto organizacional, bem como os propósitos assistenciais e as especificidades do serviço.   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |   |
|   | <b>B3-</b> Existência de sistemas operacionais de suporte para implementação e operacionalização do PE.  | Existem sistemas operacionais de suporte para a implementação e operacionalização do PE?  | ✓ Devem ser adotados sistemas operacionais de suporte acessíveis e de fácil manejo para implementação e operacionalização do PE ( <i>softwares</i> , instrumentos, formulários, entre outros) que contemplem as etapas do PE, de forma clara, objetiva, compatível com o contexto organizacional e que estimulem o pensamento crítico-reflexivo.   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |   |
| <b>C- ESTRATÉGICA</b><br><br>Análise dos fatores limitantes e facilitadores para implementação e execução do PE, bem como verificação da viabilidade.   | <b>C1-</b> Realização de avaliação estratégica com a análise dos fatores limitantes e facilitadores à implementação e execução do PE.  | Foram identificadas as forças, fraquezas, oportunidades e ameaças que facilitam ou limitam a implementação e execução do PE na unidade?   | ✓ É importante identificar as forças e fraquezas (vantagens e desvantagens do contexto interno dos serviços analisados, respectivamente) e oportunidades e ameaças (aspectos favoráveis e desfavoráveis do contexto externo onde a unidade analisada está inserida, respectivamente) relacionadas à implementação do PE, a partir das especificidades dos setores existentes no serviço hospitalar (enfermarias, serviços de terapia intensiva, centro cirúrgico, entre outros). A partir disso, caso necessário, um setor da unidade pode ser escolhido para projeto-piloto de implementação do PE.                                 | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço | Entrevista<br><br>Documentos institucionais (atas de reuniões, relatórios, comunicados, rotinas, protocolos, regimentos, entre outros).           |
|   | <b>C2-</b> Realização de análise da viabilidade (política, econômica e institucional-organizativa).  | Foram analisadas as viabilidades política, econômica e institucional-organizativa para execução do PE?  | ✓ A análise da viabilidade pode ser feita em três níveis: a viabilidade política (negociações institucionais para acordar vias comuns de ação); a viabilidade econômica (que deve responder o que é viável, economicamente, como aquisição de sistemas, implantação de programas, entre outros); e a viabilidade institucional-organizativa (apoio institucional e logístico à implementação e execução do PE).  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |   |
|   | <b>C3-</b> Existência de estratégia de Educação Permanente da equipe.  | Existe estratégia de educação permanente sobre o PE? Se sim, para quem é direcionada?   | ✓ A educação permanente configura como estratégia necessária para a efetiva implementação do PE e deve envolver treinamento prático com todos os componentes da equipe de enfermagem. Deve ter foco na problematização dos processos cotidianos presentes no contexto de trabalho, como por exemplo, etapas específicas do PE que apresentem mais entraves para execução.  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |   |

| DIMENSÃO   | INDICADOR   | PERGUNTA AVALIATIVA  | PROPÓSITO (PARÂMETRO)  | ESCALA DE RESPOSTA*   | FONTES   |
|--|---|--|--|---|--|
| <b>D- TÁTICA- OPERACIONAL</b><br><br>Ação concreta de implementação das etapas do PE no contexto hospitalar, bem como monitoramento e avaliação da execução. | <b>D1-</b> Realização da Avaliação de enfermagem.   | Existe coleta de dados para obtenção de informações sobre as necessidades de cuidado de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?         | ✓ Deve ser realizada a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínua, mediante auxílio de técnicas (laboratorial e de imagem), testes clínicos, escalas de avaliação validadas, protocolos institucionais e outros) para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde relevantes para a prática;   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço | Entrevista<br><br>Documentos institucionais (prontuários, atas de reuniões, relatórios, rotinas, protocolos, entre outros).<br><br>Observação direta |
|  | <b>D2-</b> Realização de prática de construção dos Diagnósticos de enfermagem.            | Existe prática de construção dos diagnósticos de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?  | ✓ Os diagnósticos de enfermagem devem ser construídos a partir de problemas existentes, condições de vulnerabilidade ou disposições para melhorar comportamentos de saúde. Devem ser firmados em teorias de enfermagem e compatíveis com as informações levantados pela avaliação de enfermagem.<br>✓ Deve ser uma atividade privativa do enfermeiro.  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |
|  | <b>D3-</b> Realização de prática do Planejamento de enfermagem                            | É realizado o planejamento de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?   | ✓ O planejamento deve ser realizado através de um plano assistencial direcionado e compartilhado com os sujeitos do cuidado e a equipe de Enfermagem e saúde. Deve envolver: Priorização de Diagnósticos de Enfermagem; Determinação de resultados (quantitativos e/ou qualitativos) esperados e exequíveis de enfermagem e de saúde; Tomada de decisão terapêutica, declarada pela prescrição de enfermagem das intervenções, ações/atividades e protocolos assistenciais.<br>✓ A prescrição das ações e intervenções de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro.. Deve conter a identificação completa do usuário e estar consonante com os materiais e recursos tecnológicos disponíveis na unidade, possuir linguagem clara e objetiva, bem como aprazamento e checagem adequados de forma segura e condizente com as ações realizadas, além de espaços para detalhamento individualizado de ações e materiais a serem utilizados, caso necessário. | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |
|  | <b>D4-</b> Realização de prática de implementação das ações e intervenções de enfermagem. | Existe prática de implementação das ações e intervenções de enfermagem através da prescrição de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas? | ✓ As intervenções, ações e atividades previstas devem ser realizadas pela equipe de enfermagem, a partir do planejamento realizado, com base em prescrição de enfermagem atualizada diariamente e sempre que necessário, de forma individualizada e com sistema de checagem adequado, respeitando as devidas competências técnicas.<br>✓ A implementação deve ser apoiada em padrões de cuidados de Enfermagem, Interprofissionais ou Programas de Saúde.  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |
|  | <b>D5-</b> Realização da Evolução de enfermagem.  | Existe prática de evolução de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?   | ✓ A avaliação deve ser realizada pela equipe de enfermagem, diariamente e sempre que necessário, a partir dos resultados alcançados, segundo teoria de enfermagem preconizada, compatíveis com as demais etapas do Processo de Enfermagem. Na avaliação também deve ocorrer análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.  | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |
|  | <b>D6-</b> Realização de prática dos Registros de enfermagem.                             | Existe prática de registros de enfermagem? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?  | ✓ Os registros devem ser realizados pela equipe de enfermagem diariamente e sempre que necessário, em sistema operacional específico, com dados relevantes das etapas do PE, de forma clara e objetiva, conforme resoluções vigentes dos Conselhos de Enfermagem. Cabe ao enfermeiro o registro de todas as suas etapas.   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |
|  | <b>D7-</b> Existência de monitoramento e avaliação do PE.                                 | Existem estratégias de monitoramento e avaliação contínua da execução do PE na unidade? Quem realiza, como e quais ferramentas são utilizadas?                     | ✓ É necessário que sejam adotadas estratégias de monitoramento e avaliação contínua da execução do PE, em todas as etapas, em conjunto com os membros da equipe de enfermagem, a partir da análise da implementação das ações e dos registros de enfermagem, verificação do grau de satisfação da equipe e usuários, análise do impacto do PE nas metas institucionais e atualização de metas e prazos compatíveis com as realidades locais.   | (3) Realizado completamente<br>(2) Realizado parcialmente<br>(1) Não realizado no serviço |  |

**DESCRIÇÃO DA ESCALA DE RESPOSTA\*:**

(3) **Realizado completamente:** as ações são realizadas totalmente em conformidade com o parâmetro indicado na matriz .

(2) **Realizado parcialmente** as ações são realizadas de forma parcial quanto à conformidade com o parâmetro indicado na matriz .

(1) **Não realizado no serviço:** as ações não são realizadas em conformidade com o parâmetro indicado na matriz .

O somatório dos pontos da escala de resposta varia entre 15 (menor valor) e 45 (maior valor). Quanto maior o valor, mais o serviço foi melhor avaliado em relação ao Processo de Enfermagem.

**Referências:** (ALEXANDRE, COLUCI, 2011; ARTMANN, 200; AZEVEDO, 1992; BEZERRA, et al., 2012; COFEN, 2009; COFEN, 2016; COFEN, 2024; COREN-SP, 2021; MATUS, 1996; MENDONÇA, 2018; SANTANA, TAHARA, 2008; TAVARES, et al., 2013; TEIXEIRA, 2019; WUBE, WURJINE, BEKELE, 2019).

