

MARILIA FÁTIMA COSTA CORRÊA / ISLANE SANTOS, MÁRCIA SALVADOR GEO, JACQUELINE MARTINS PEREIRA, DÉBORA JARDIM DO NASCIMENTO LAGE, DANIELA PAGLIARI OLIVEIRA / HOSPITAL MATER DEI SANTO AGOSTINHO

INTRODUÇÃO

Os sistemas de notificação de incidentes são desenhados de forma a viabilizar obtenção de informações sobre segurança do paciente, que podem ser transformadas em aprendizado tanto para o indivíduo envolvido quanto para a instituição (1). Organizações pautadas no conceito de melhoria contínua buscam garantir a existência de mecanismos para prevenção e minimização de erros (2), podendo utilizar-se das notificações de incidentes como ferramenta para a identificação de oportunidades de melhoria.

OBJETIVOS

Identificar ações de melhoria de processos com impacto na segurança assistencial implantadas em uma instituição hospitalar durante o segundo semestre de 2017.

MÉTODO

Análise retrospectiva do registro e monitoramento do sistema de notificação de incidentes de um hospital privado de grande porte de Belo Horizonte e da gestão das melhorias através da atuação do Núcleo de Segurança do Paciente desta instituição. Foram incluídas notificações realizadas durante o segundo semestre de 2017.

RESULTADOS

Foram identificadas no total 46 ações concretas de melhoria de processo implantadas na instituição com abrangência em diversas áreas. Destas foi possível verificar efetividade dentro de dois domínios: segurança medicamentosa e prestação de cuidados ao paciente. Após implantação de 15 ações relacionadas à segurança medicamentosa, observou-se uma redução de 36,3% no número de notificações relacionadas a erro de administração de medicamentos e 39,3% de notificações relacionadas a atraso na dispensação pela farmácia. Algumas das ações realizadas foram:

inserção do campo "Volume total a ser infundido" na etiqueta de identificação do medicamento; parametrização da prescrição médica substituindo a sigla "IV" por "EV" quando via endovenosa; fixação de alerta nos computadores direcionados à equipe médica, reforçando que as prescrições sejam entregues nas mãos da equipe de enfermagem; padronização de medicamentos manipulados utilizados frequentemente na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica; instalação do painel de urgências na farmácia central; desenho de um fluxograma de contingência para desabastecimento de medicamentos e materiais médico hospitalares. Outras 12 ações foram relacionadas à prestação de cuidados ao paciente. Uma delas foi a implantação de auditoria diária pelo enfermeiro do Centro de Terapia Intensiva dos registros de pressão de *cuff* e marcação do tubo oro traqueal, tendo esta sido associada à redução de 53,84% das notificações de extubação acidental.

CONCLUSÃO

A pesquisa evidenciou que o sistema de notificação de incidentes pode ser utilizado como aliado para identificar oportunidades de melhoria dentro de uma instituição e que a implantação destas melhorias reflete na prestação de uma assistência mais segura para os pacientes.

Descritores: Segurança do Paciente, Qualidade da Assistência à Saúde

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

STAVROPOULOU, Charitini; DOHERTY, Carole; TOSEY, Paul. How Effective Are Incident-Reporting Systems for Improving Patient Safety? A Systematic Literature Review. *The Milbank Quarterly*, [s.l.], v. 93, n. 4, p.826-866, dez. 2015. Wiley. <http://dx.doi.org/10.1111/1468-0009.12166>.

PAIVA, Miriam Cristina Marques da Silva de; PAIVA, Sergio Alberto Rupp de; BERTI, Heloisa Wey. Eventos adversos: análise de um instrumento de notificação utilizado no gerenciamento de enfermagem. *Rev. esc. enferm. USP, São Paulo*, v. 44, n. 2, p. 287-294, June 2010.