

Incidentes relacionados à assistência à saúde

Resultados das notificações realizadas no Notivisa - Rio de Janeiro, 2018

A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº. 36 de 25 de julho de 2013 estabelece a obrigatoriedade de implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) em serviços de saúde do país.

Cumprindo o referido regulamento técnico, os NSP dos serviços de saúde do Brasil vêm realizando, mensalmente, a notificação de eventos adversos (EA) relacionados à assistência ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS). O registro é feito por meio do módulo Assistência à Saúde do Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária (NOTIVISA).

Um papel importante do SNVS envolve a vigilância e o monitoramento de incidentes relacionados à assistência à saúde, além de promover o retorno de informações aos notificadores. Sabe-se também que é fundamental associar os resultados obtidos com as medidas de prevenção pertinentes, detectando riscos no cuidado, determinando as causas dos EA e propondo práticas seguras para a redução dos riscos e a segurança do paciente em serviços de saúde. Sendo assim, a Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde (GGTES/Anvisa) objetiva com a publicação deste relatório disponibilizar os resultados obtidos pela análise dos dados de incidentes relacionados à assistência à saúde notificados pelos NSP dos serviços de saúde do país ao SNVS, por meio do Sistema NOTIVISA (módulo assistência à saúde).

Os dados analisados neste relatório são referentes ao ano de 2018.

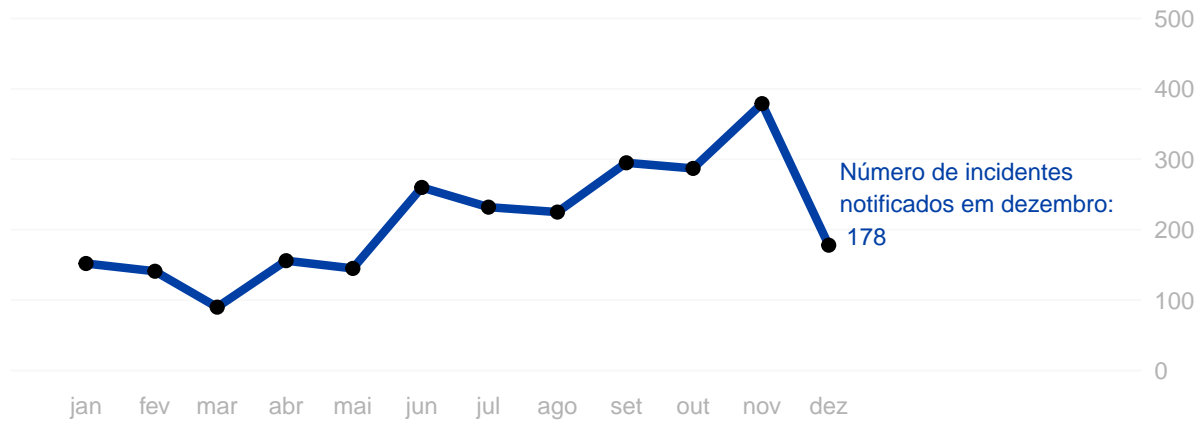
Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- Número de incidentes notificados por mês;
- Tipos de incidentes mais notificados no período;
- Incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde;
- Número de incidentes segundo grau do dano;
- Grau do dano segundo tipo de incidente;
- Grau do dano dos incidentes segundo tipo de serviço de saúde;
- Distribuição dos tipos de incidentes que resultaram em óbito;
- Distribuição do número de incidentes e grau do dano por faixa etária;
- Frequência de notificação dos incidentes considerados “never events”.

Anexo:

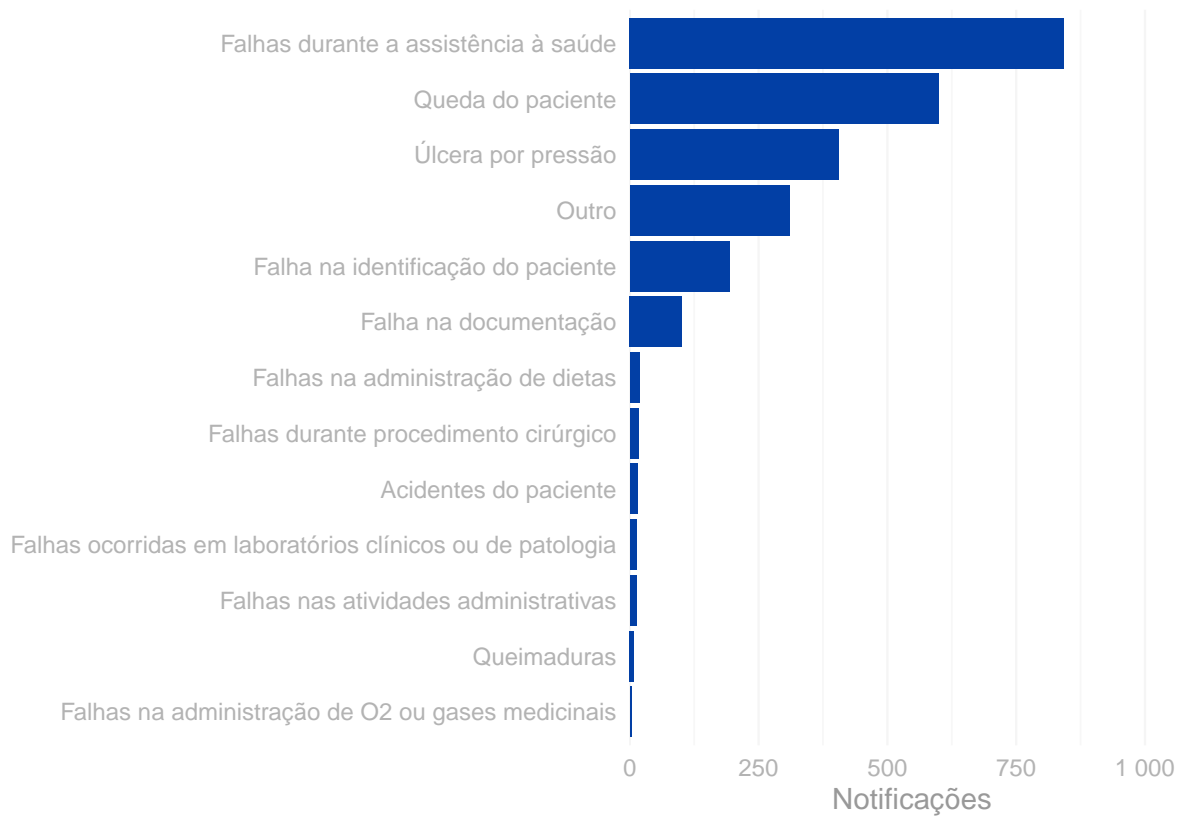
- Resultados anteriores apresentados por tabelas.

Número de incidentes notificados por mês. Rio de Janeiro, 2018.

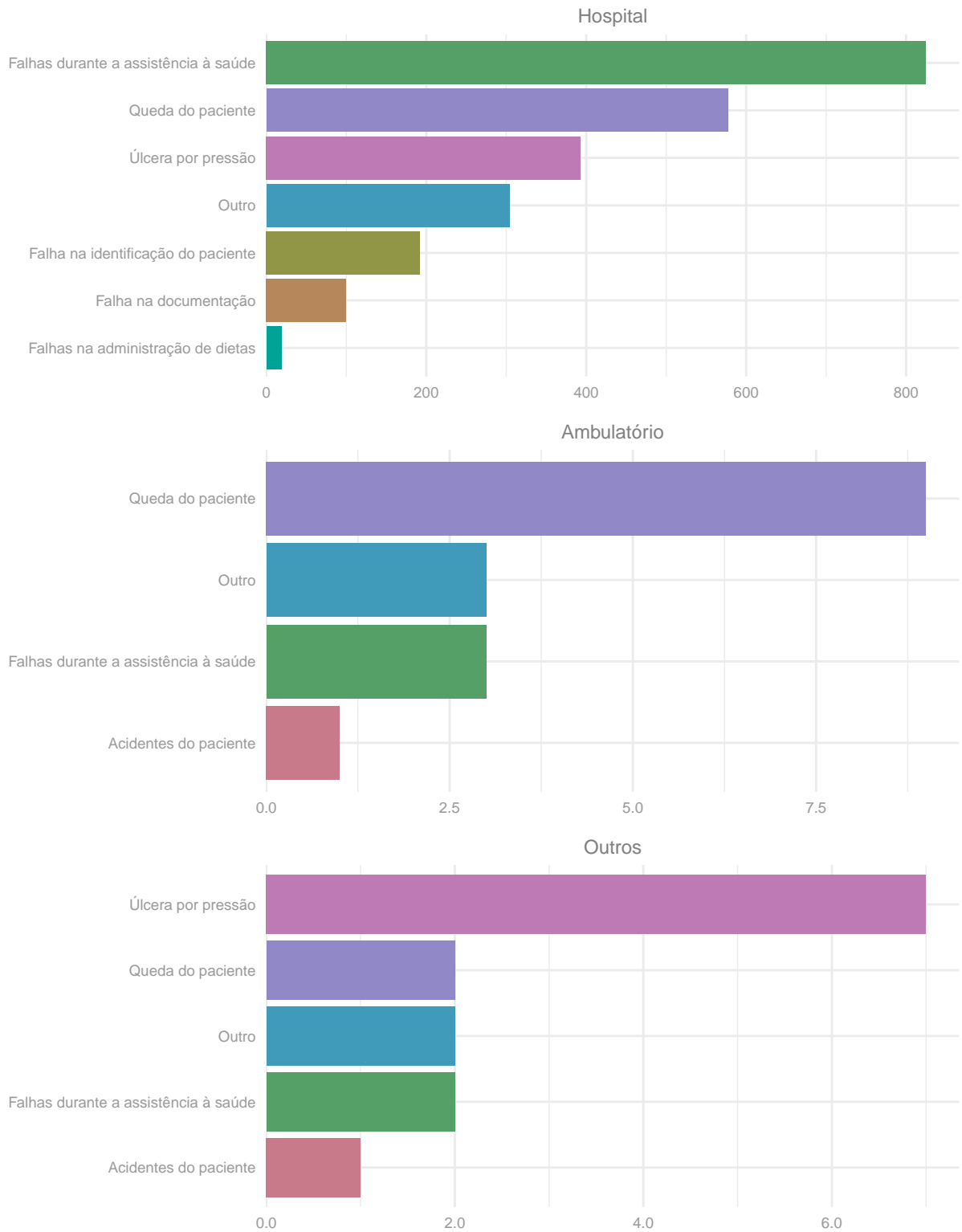


Tipos de incidentes notificados com maior frequência.

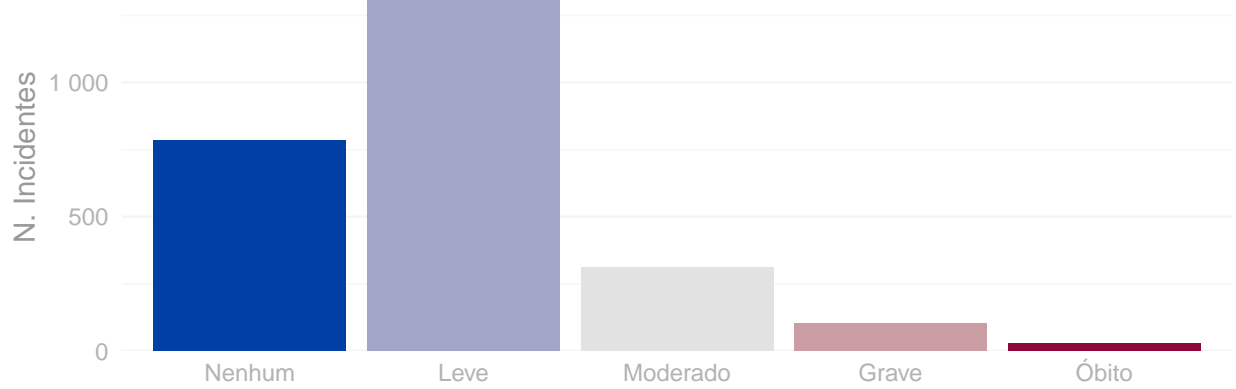
Rio de Janeiro, 2018.



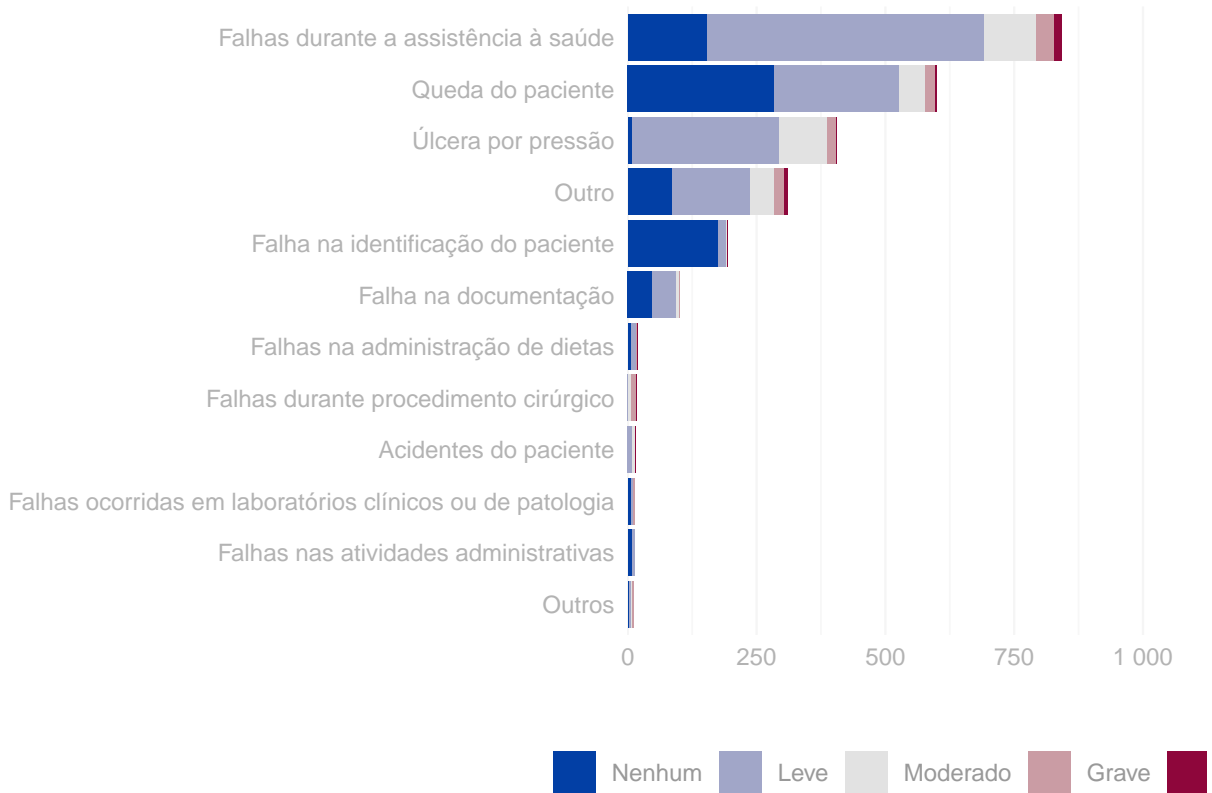
Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde.
Rio de Janeiro, 2018.



Número de incidentes notificados segundo grau do dano.
Rio de Janeiro, 2018.



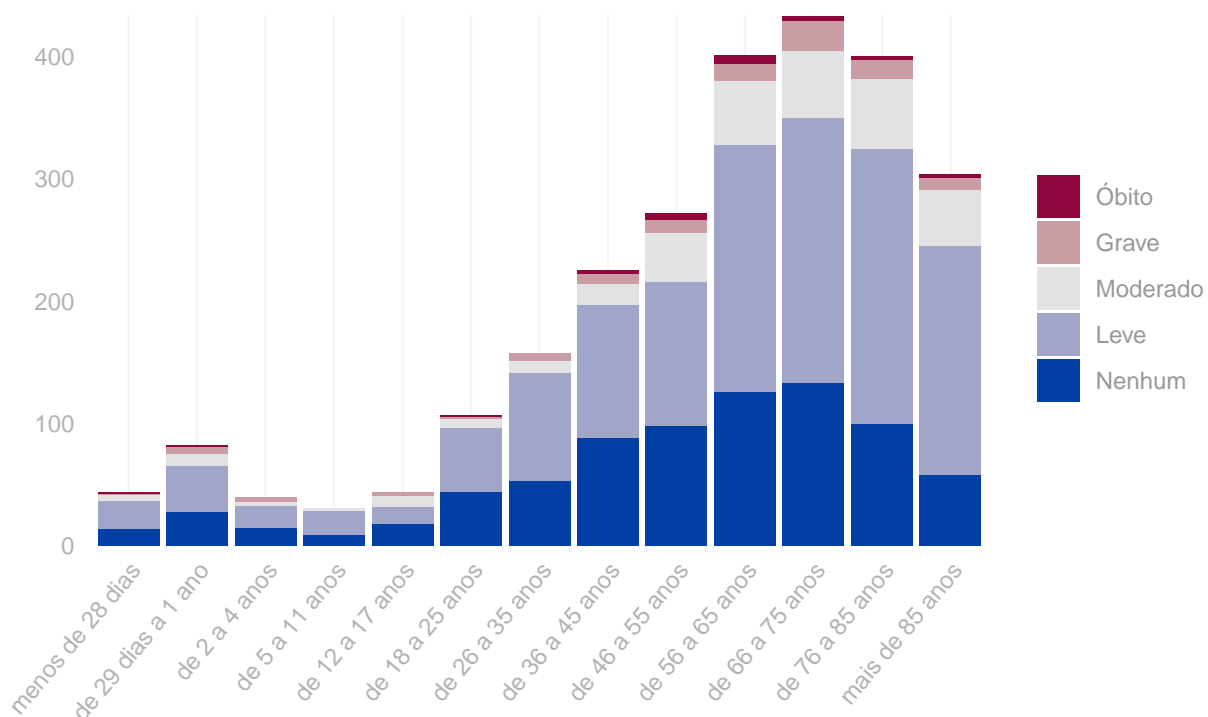
Distribuição do grau do dano segundo tipo de incidente.
Rio de Janeiro, 2018.



Grau do dano por tipo de serviço de saúde Rio de Janeiro, 2018.



Distribuição do número de incidentes e grau do dano por faixa etária.
Rio de Janeiro, 2018.



Tipo de eventos adversos que resultaram em óbito. Rio de Janeiro, 2018.

Tipo de incidente	Óbitos
Falhas durante a assistência à saúde	14
Outro	7
Queda do paciente	2
Acidentes do paciente	1
Falha na identificação do paciente	1
Falhas durante procedimento cirúrgico	1
Falhas na administração de dietas	1
Úlcera por pressão	1

Quantidade de “never events” notificados. Rio de Janeiro, 2018.

Never events	Quantidade
Estágio III (perda total da espessura tecidual - tecido adiposo subcutâneo pode ser visível, mas não estão expostos os ossos, tendões ou músculos) (never events)	22
Estágio IV (perda total da espessura dos tecidos com exposição dos ossos, tendões ou músculos) (never events)	10
Retenção não intencional de corpo estranho em um paciente após a cirurgia (never events)	5
Óbito intra-operatório ou imediatamente pós-operatório / pós-procedimento em paciente ASA Classe 1 (never events)	1
Óbito ou lesão grave de paciente associados à queimadura decorrente de qualquer fonte durante a assistência dentro do serviço de saúde (never events).	1
Procedimento cirúrgico realizado em local errado (never events)	1
Procedimento cirúrgico realizado no lado errado do corpo (never events)	1
Realização de cirurgia errada em um paciente (never events)	1

Anexo

Resultados das figuras anteriores apresentados em forma de tabelas.

Número de incidentes notificados por mês. Rio de Janeiro, 2018.

Ano	Mês	N. Incidentes
2018	Janeiro	152
2018	Fevereiro	141
2018	Março	90
2018	Abril	156
2018	Maiο	145
2018	Junho	260
2018	Julho	232
2018	Agosto	225
2018	Setembro	295
2018	Outubro	287
2018	Novembro	379
2018	Dezembro	178

Número de notificações por tipo de incidente / evento adverso. Rio de Janeiro, 2018.

Tipo de incidente ou evento adverso	N. Notificações
Falhas durante a assistência à saúde	843
Queda do paciente	599
Úlcera por pressão	405
Outro	310
Falha na identificação do paciente	194
Falha na documentação	101
Falhas na administração de dietas	19
Falhas durante procedimento cirúrgico	17
Acidentes do paciente	15
Falhas nas atividades administrativas	13
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	13
Queimaduras	8
Falhas na administração de O2 ou gases medicinais	3

Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde. Rio de Janeiro, 2018.

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Notificações
Hospital	Falhas durante a assistência à saúde	825
Hospital	Queda do paciente	577
Hospital	Úlcera por pressão	393
Hospital	Outro	304
Hospital	Falha na identificação do paciente	192
Hospital	Falha na documentação	100
Hospital	Falhas na administração de dietas	19
Ambulatório	Queda do paciente	9
Ambulatório	Outro	3
Ambulatório	Falhas durante a assistência à saúde	3
Ambulatório	Acidentes do paciente	1
Outros	Úlcera por pressão	7
Outros	Queda do paciente	2
Outros	Outro	2
Outros	Falhas durante a assistência à saúde	2
Outros	Acidentes do paciente	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Úlcera por pressão	5
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Queda do paciente	2
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Outro	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Falha na identificação do paciente	1
Serviços de hemodiálise	Queda do paciente	6
Radiologia	Falhas durante a assistência à saúde	3
Radiologia	Queda do paciente	2
Radiologia	Falha na documentação	1
Farmácia	Falhas durante a assistência à saúde	6
Hemocentro ou agência transfusional	Falhas durante a assistência à saúde	3
Clínicas	Queda do paciente	1
Clínicas	Falhas durante a assistência à saúde	1
Clínicas	Falha na identificação do paciente	1

Número de incidentes notificados segundo grau do dano causado. Rio de Janeiro, 2018.

Grau do Dano	Notificações
Nenhum	784
Leve	1.311
Moderado	313
Grave	104
Óbito	28

Grau do dano segundo tipo de incidente / evento adverso. Rio de Janeiro, 2018.

Tipo de Incidente / Evento Adverso	Grau do Dano	Notificações
Outros	Nenhum	3
Outros	Leve	4
Outros	Moderado	2
Outros	Grave	2
Falhas nas atividades administrativas	Nenhum	9
Falhas nas atividades administrativas	Leve	4
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	Nenhum	7
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	Leve	3
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	Moderado	1
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	Grave	2
Acidentes do paciente	Leve	10
Acidentes do paciente	Moderado	4
Acidentes do paciente	Óbito	1
Falhas durante procedimento cirúrgico	Leve	2
Falhas durante procedimento cirúrgico	Moderado	6
Falhas durante procedimento cirúrgico	Grave	8
Falhas durante procedimento cirúrgico	Óbito	1
Falhas na administração de dietas	Nenhum	7
Falhas na administração de dietas	Leve	9
Falhas na administração de dietas	Moderado	1
Falhas na administração de dietas	Grave	1
Falhas na administração de dietas	Óbito	1
Falha na documentação	Nenhum	47
Falha na documentação	Leve	47
Falha na documentação	Moderado	6
Falha na documentação	Grave	1
Falha na identificação do paciente	Nenhum	176
Falha na identificação do paciente	Leve	16
Falha na identificação do paciente	Moderado	1
Falha na identificação do paciente	Óbito	1
Outro	Nenhum	87
Outro	Leve	151
Outro	Moderado	47
Outro	Grave	18
Outro	Óbito	7
Úlcera por pressão	Nenhum	9
Úlcera por pressão	Leve	286
Úlcera por pressão	Moderado	92
Úlcera por pressão	Grave	17
Úlcera por pressão	Óbito	1
Queda do paciente	Nenhum	284
Queda do paciente	Leve	242
Queda do paciente	Moderado	52
Queda do paciente	Grave	19
Queda do paciente	Óbito	2
Falhas durante a assistência à saúde	Nenhum	155
Falhas durante a assistência à saúde	Leve	537
Falhas durante a assistência à saúde	Moderado	101
Falhas durante a assistência à saúde	Grave	36
Falhas durante a assistência à saúde	Óbito	14

Grau do dano segundo tipo de serviço de saúde. Rio de Janeiro, 2018.

Tipo de serviço	Grau do Dano	Notificações
Hospital	Nenhum	768
Hospital	Leve	1.280
Hospital	Moderado	301
Hospital	Grave	103
Hospital	Óbito	25
Ambulatório	Nenhum	4
Ambulatório	Leve	6
Ambulatório	Moderado	5
Ambulatório	Grave	0
Ambulatório	Óbito	1
Radiologia	Nenhum	2
Radiologia	Leve	2
Radiologia	Moderado	2
Radiologia	Grave	0
Radiologia	Óbito	0
Hemocentro ou agência transfusional	Nenhum	0
Hemocentro ou agência transfusional	Leve	1
Hemocentro ou agência transfusional	Moderado	1
Hemocentro ou agência transfusional	Grave	0
Hemocentro ou agência transfusional	Óbito	1
Outros	Nenhum	2
Outros	Leve	10
Outros	Moderado	1
Outros	Grave	0
Outros	Óbito	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Nenhum	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Leve	4
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Moderado	3
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Grave	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Óbito	0
Clínicas	Nenhum	2
Clínicas	Leve	1
Clínicas	Moderado	0
Clínicas	Grave	0
Clínicas	Óbito	0
Farmácia	Nenhum	0
Farmácia	Leve	6
Farmácia	Moderado	0
Farmácia	Grave	0
Farmácia	Óbito	0
Serviços de hemodiálise	Nenhum	5
Serviços de hemodiálise	Leve	1
Serviços de hemodiálise	Moderado	0
Serviços de hemodiálise	Grave	0
Serviços de hemodiálise	Óbito	0

Número de incidentes / eventos adversos segundo faixa etária dos pacientes. Rio de Janeiro, 2018.

Faixa Etária	N. Incidentes
menos de 28 dias	44
de 29 dias a 1 ano	82
de 2 a 4 anos	40
de 5 a 11 anos	31
de 12 a 17 anos	44
de 18 a 25 anos	107
de 26 a 35 anos	157
de 36 a 45 anos	225
de 46 a 55 anos	272
de 56 a 65 anos	401
de 66 a 75 anos	433
de 76 a 85 anos	400
mais de 85 anos	304