

Incidentes relacionados à assistência à saúde

Resultados das notificações realizadas no Notivisa - Rio Grande do Sul, 2019

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 2019.

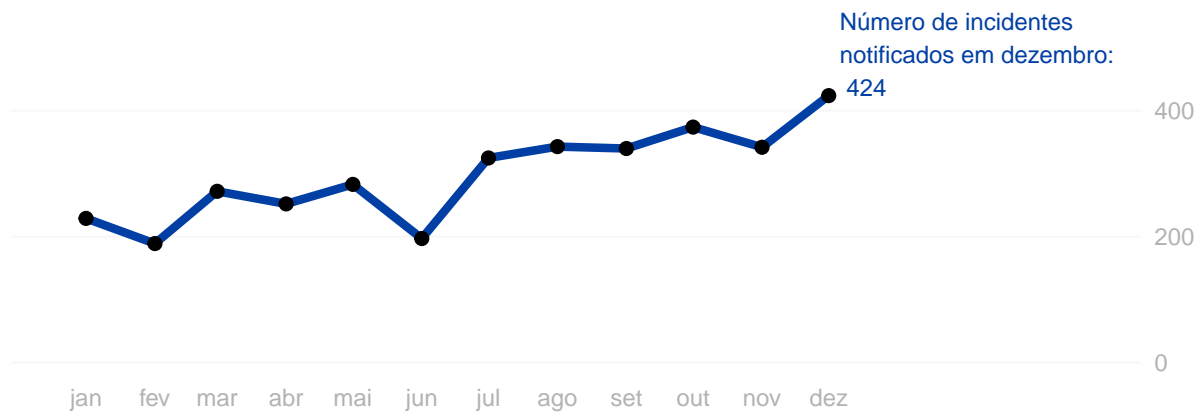
Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- 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”.

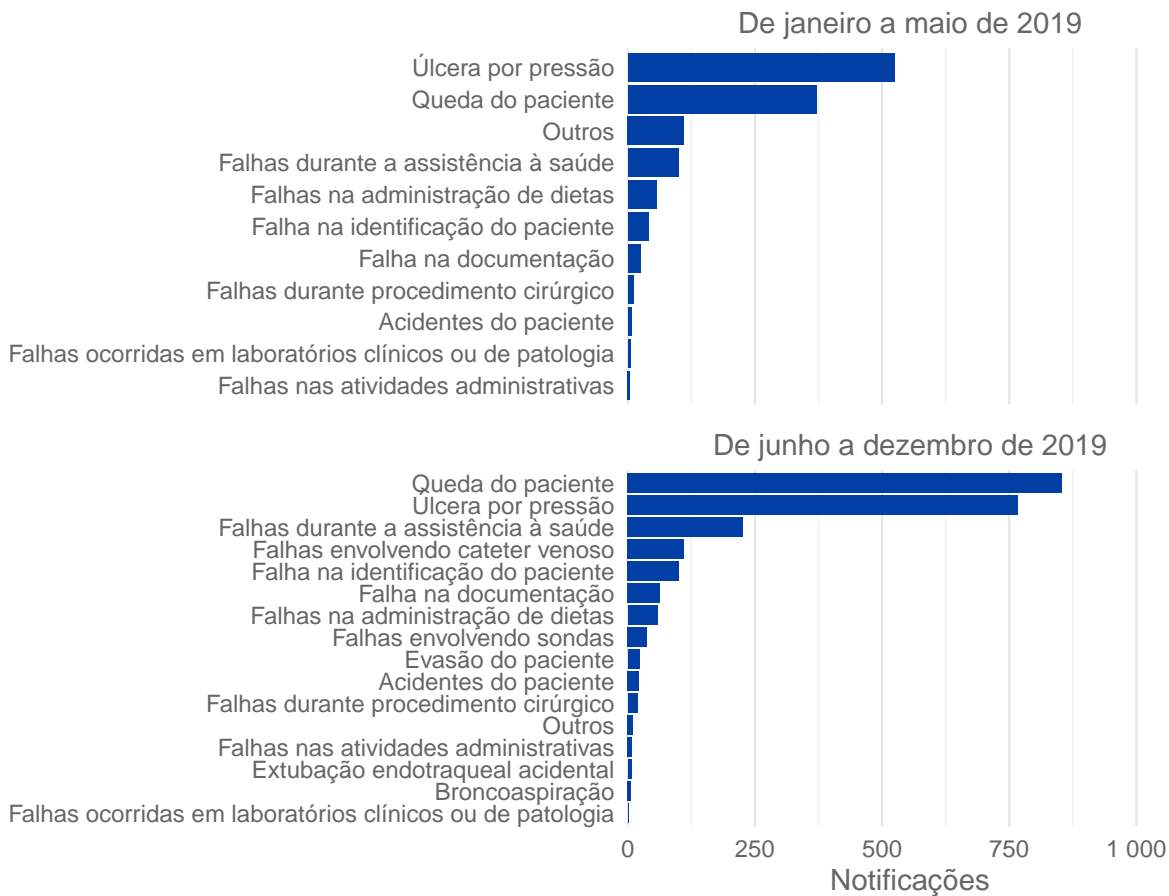
Anexo:

- Resultados anteriores apresentados por tabelas.

Número de incidentes notificados por mês.
Rio Grande do Sul, 2019.

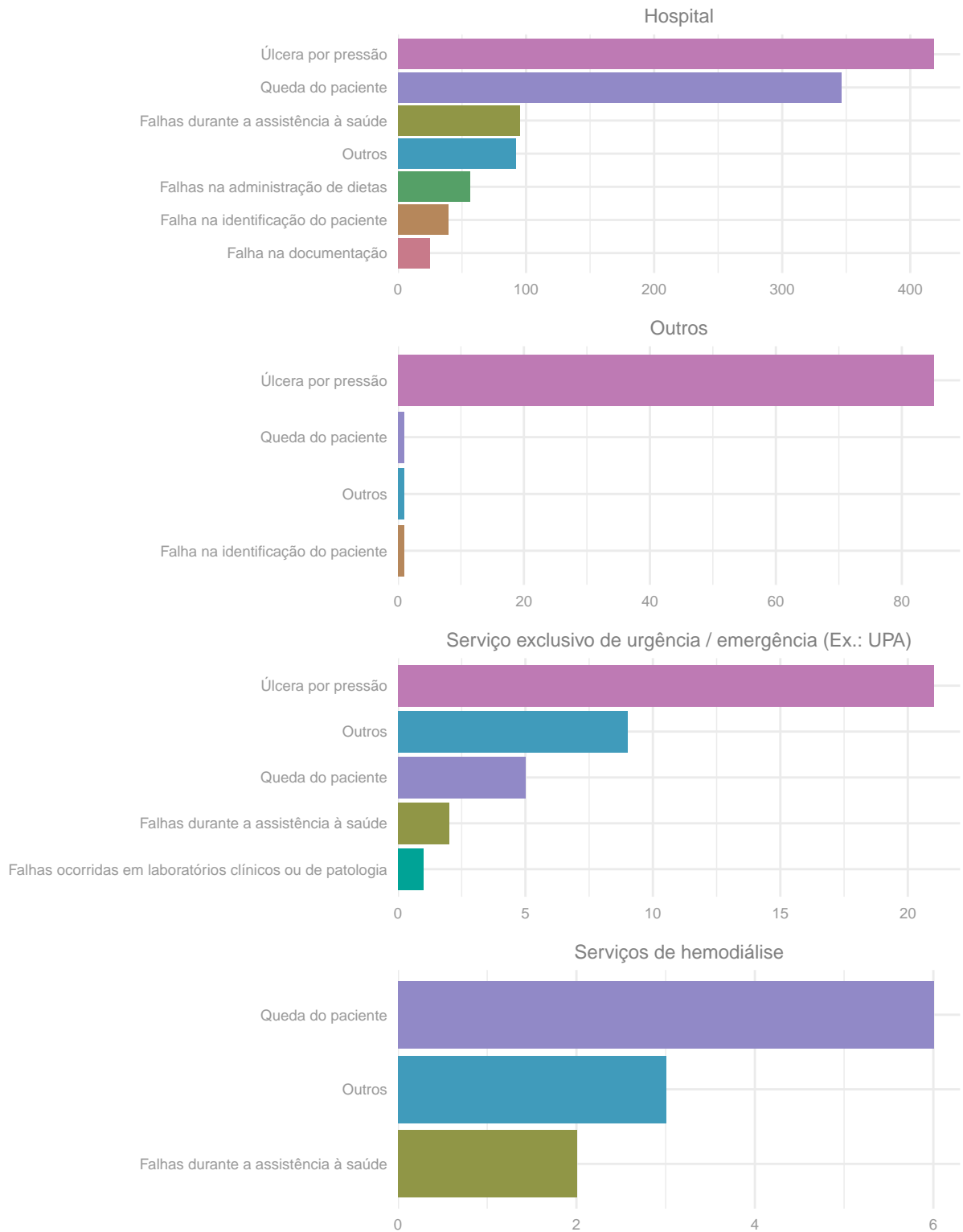


Tipos de incidentes notificados com maior frequência.
Rio Grande do Sul, 2019.



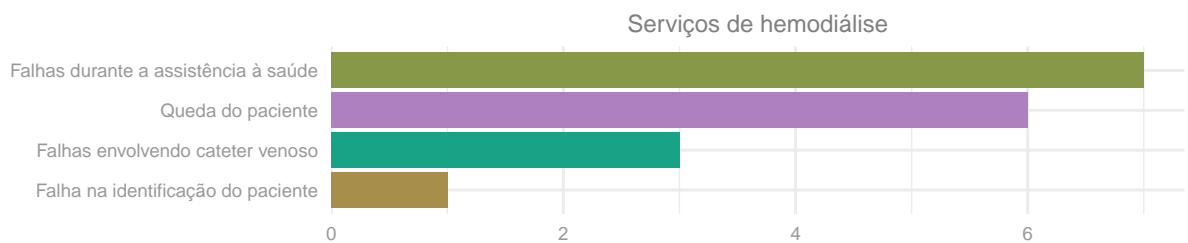
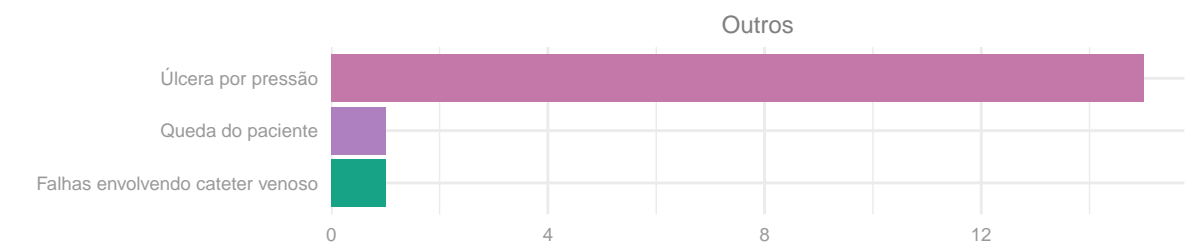
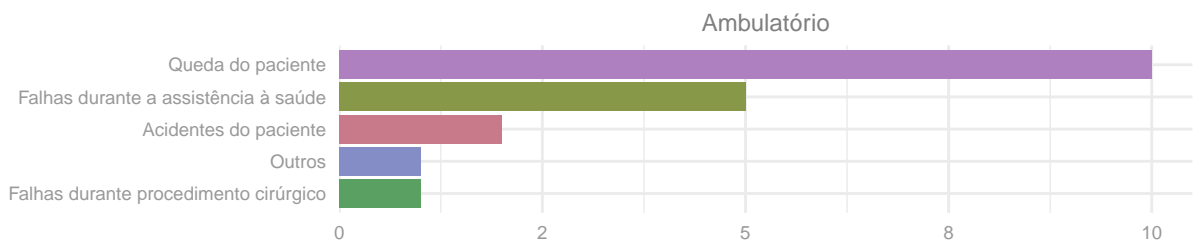
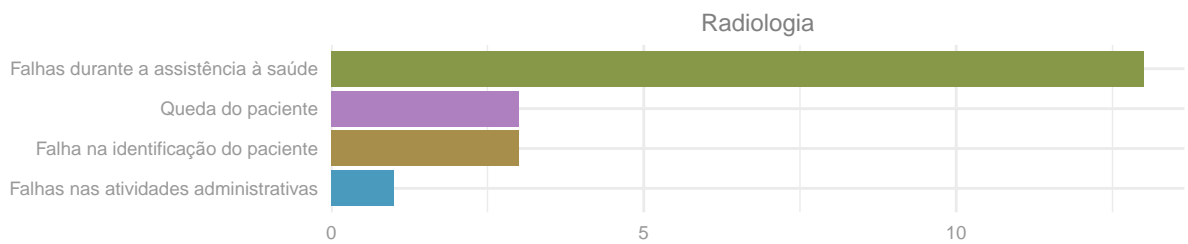
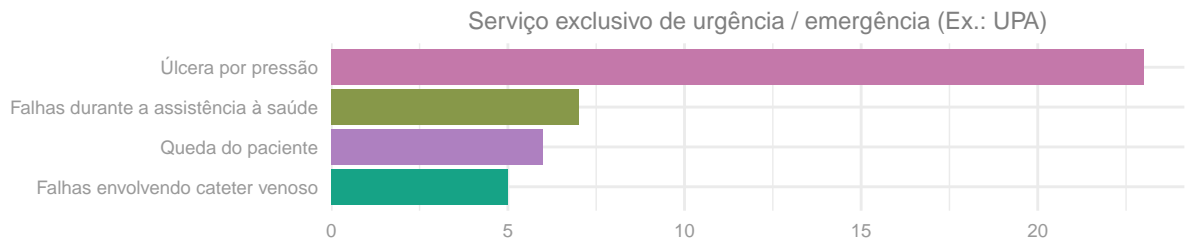
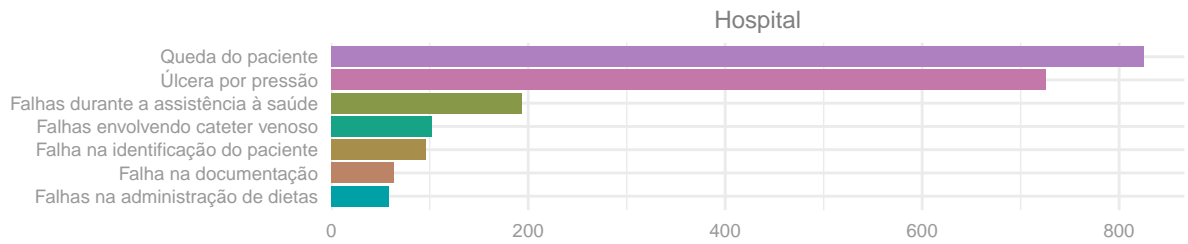
Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde.

Rio Grande do Sul, janeiro a maio de 2019.

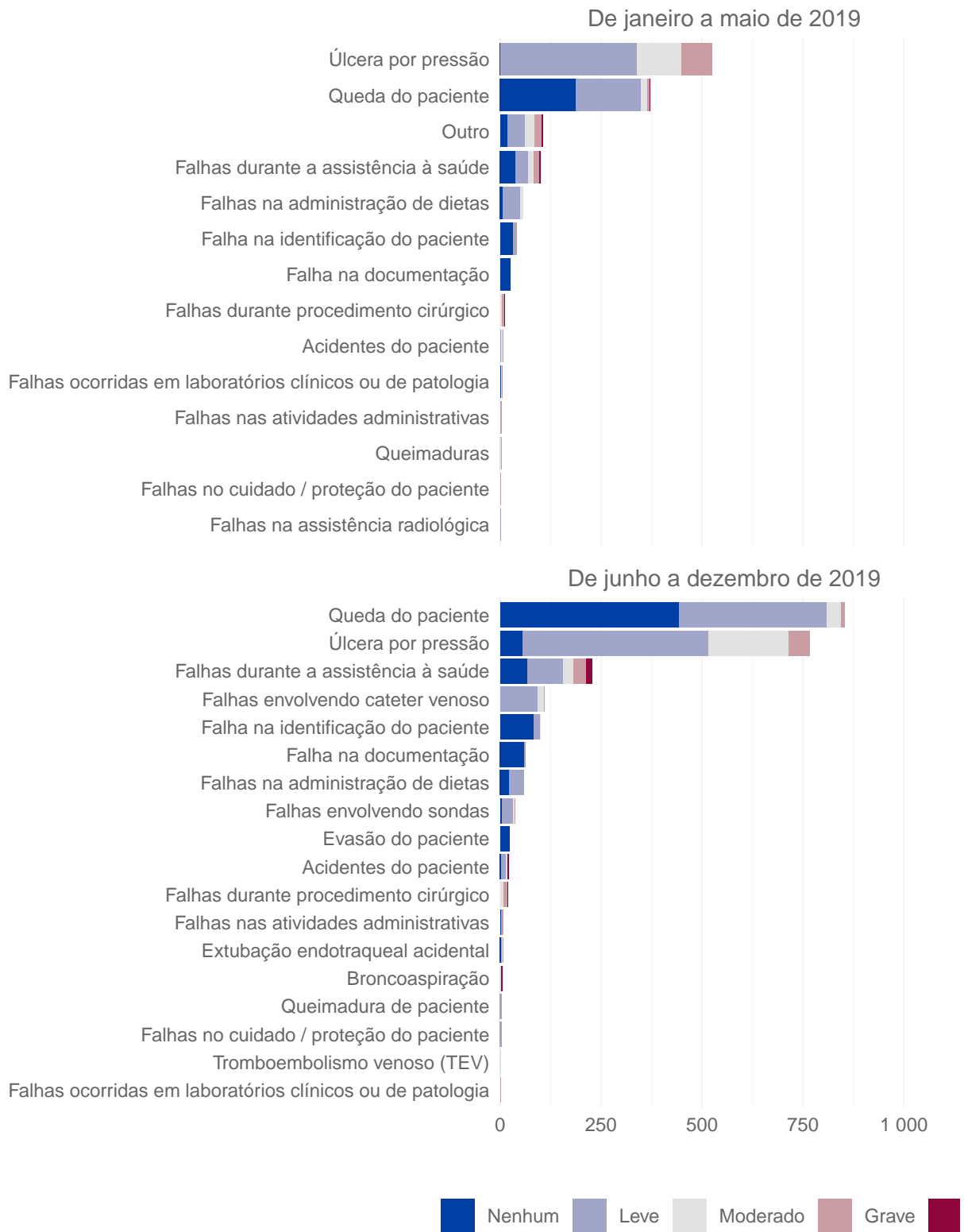


Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde.

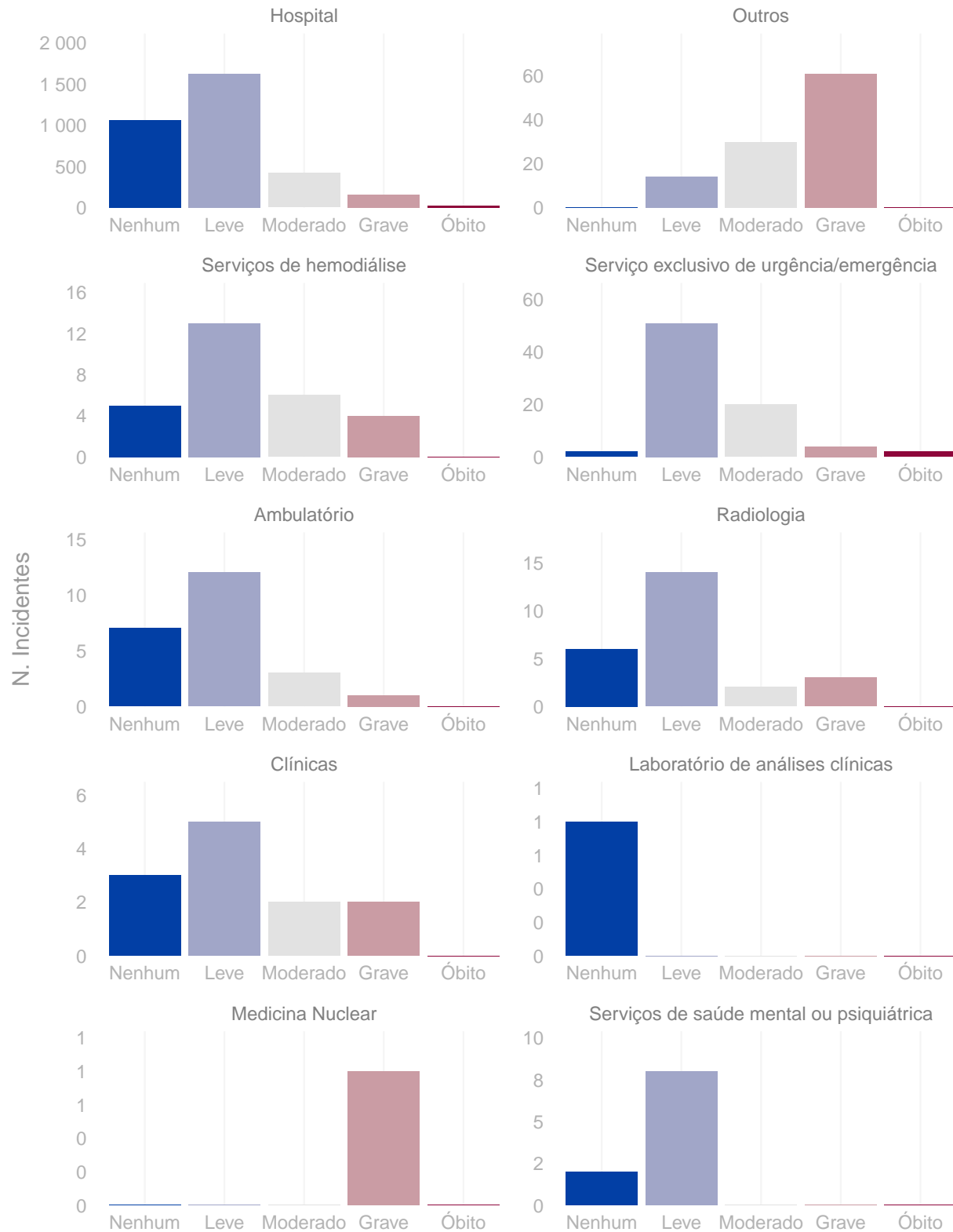
Rio Grande do Sul, junho a dezembro de 2019.



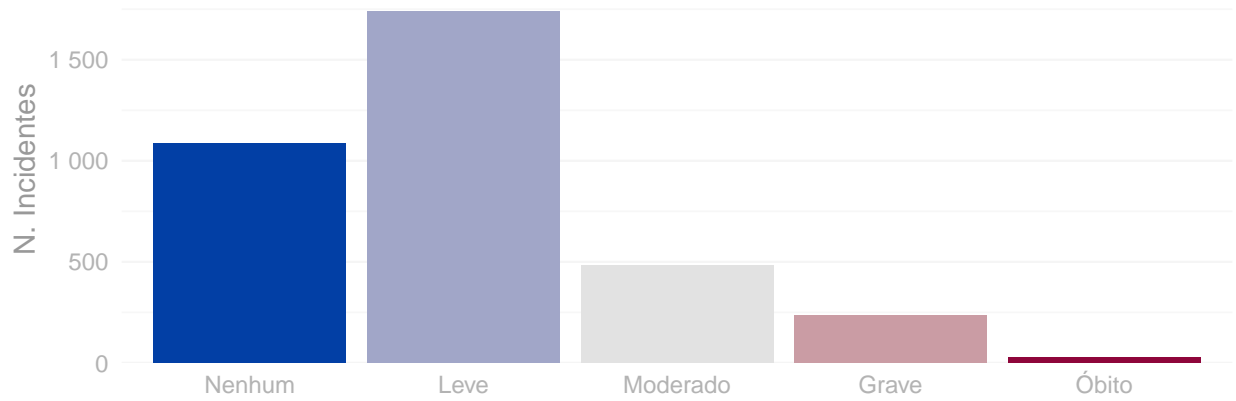
Distribuição do grau do dano segundo tipo de incidente.
Rio Grande do Sul, 2019.



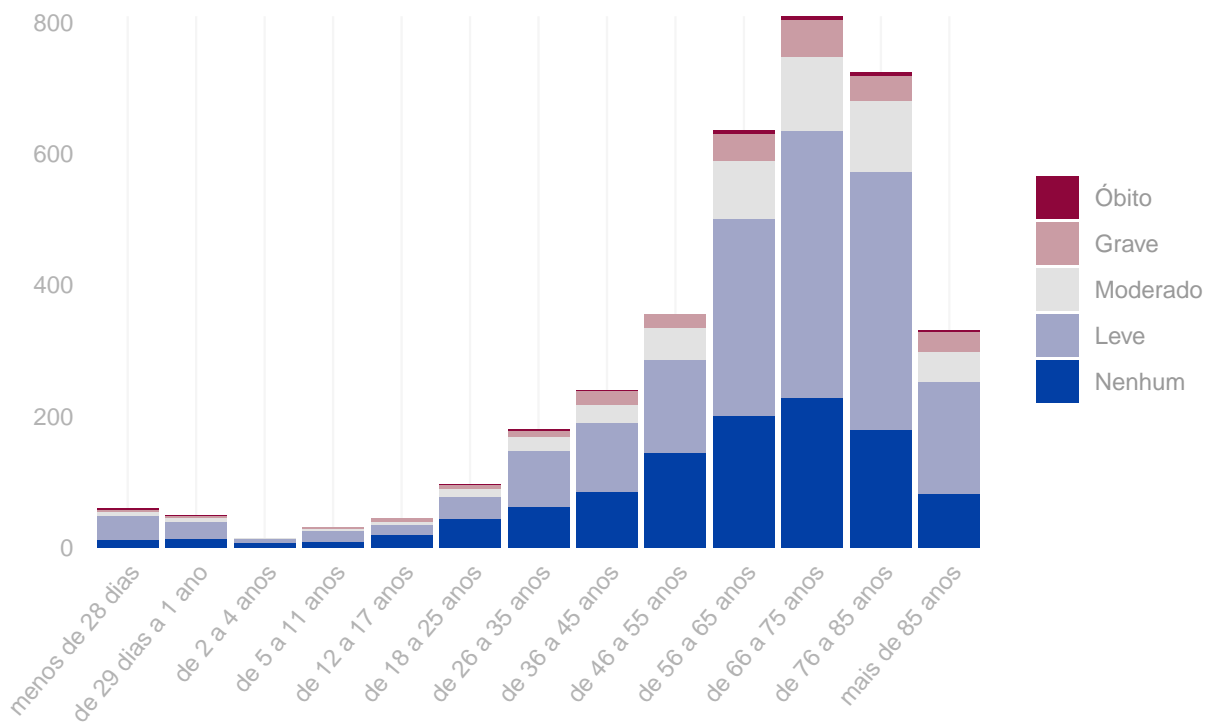
Grau do dano por tipo de serviço de saúde Rio Grande do Sul, 2019.



Número de incidentes notificados segundo grau do dano.
Rio Grande do Sul, 2019.



Distribuição do número de incidentes e grau do dano por faixa etária.
Rio Grande do Sul, 2019.



Tipo de eventos adversos que resultaram em óbito. Rio Grande do Sul, 2019.

Tipo de incidente	Óbitos
Falhas durante a assistência à saúde	16
Broncoaspiração	3
Outro	3
Acidentes do paciente	2
Falhas durante procedimento cirúrgico	2
Queda do paciente	1

Quantidade de “never events” notificados. Rio Grande do Sul, 2019.

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)	188
Estágio IV (perda total da espessura dos tecidos com exposição dos ossos, tendões ou músculos) (never events)	55
Retenção não intencional de corpo estranho em um paciente após a cirurgia (never events)	11
Alta ou liberação de paciente de qualquer idade que seja incapaz de tomar decisões, para outra pessoa não autorizada (never events).	3
Suicídio de paciente, tentativa de suicídio ou dano autoinfligido que resulte em lesão séria durante a assistência dentro do serviço de saúde (never events).	2
Óbito ou lesão grave de paciente associados à queimadura decorrente de qualquer fonte durante a assistência dentro do serviço de saúde (never events).	1
Óbito ou lesão grave de paciente resultante de falha no seguimento ou na comunicação de resultados de exame de radiologia (never events).	1
Procedimento cirúrgico realizado em local errado (never events)	1

Anexo

Resultados das figuras anteriores apresentados em forma de tabelas.

Número de incidentes notificados por mês. Rio Grande do Sul, 2019.

Ano	Mês	N. Incidentes
2019	Janeiro	229
2019	Fevereiro	189
2019	Março	272
2019	Abril	252
2019	Maiο	283
2019	Junho	197
2019	Julho	325
2019	Agosto	343
2019	Setembro	340
2019	Outubro	374
2019	Novembro	342
2019	Dezembro	424

Número de notificações por tipo de incidente / evento adverso. Rio Grande do Sul, 2019.

Tipo de incidente ou evento adverso	Período	N. Notificações
Queda do paciente	De junho a dezembro de 2019	854
Úlcera por pressão	De junho a dezembro de 2019	767
Úlcera por pressão	De janeiro a maio de 2019	524
Queda do paciente	De janeiro a maio de 2019	371
Falhas durante a assistência à saúde	De junho a dezembro de 2019	227
Falhas envolvendo cateter venoso	De junho a dezembro de 2019	111
Outro	De janeiro a maio de 2019	106
Falha na identificação do paciente	De junho a dezembro de 2019	101
Falhas durante a assistência à saúde	De janeiro a maio de 2019	100
Falha na documentação	De junho a dezembro de 2019	63
Falhas na administração de dietas	De junho a dezembro de 2019	58
Falhas na administração de dietas	De janeiro a maio de 2019	56
Falha na identificação do paciente	De janeiro a maio de 2019	41
Falhas envolvendo sondas	De junho a dezembro de 2019	38
Falha na documentação	De janeiro a maio de 2019	25
Evasão do paciente	De junho a dezembro de 2019	23
Acidentes do paciente	De junho a dezembro de 2019	22
Falhas durante procedimento cirúrgico	De junho a dezembro de 2019	19

(continuação)

Tipo de incidente ou evento adverso	Período	N. Notificações
Falhas durante procedimento cirúrgico	De janeiro a maio de 2019	11
Falhas nas atividades administrativas	De junho a dezembro de 2019	8
Acidentes do paciente	De janeiro a maio de 2019	7
Extubação endotraqueal acidental	De junho a dezembro de 2019	7
Broncoaspiração	De junho a dezembro de 2019	6
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	De janeiro a maio de 2019	5
Falhas nas atividades administrativas	De janeiro a maio de 2019	4
Falhas no cuidado / proteção do paciente	De junho a dezembro de 2019	4
Queimadura de paciente	De junho a dezembro de 2019	4
Queimaduras	De janeiro a maio de 2019	3
Tromboembolismo venoso (TEV)	De junho a dezembro de 2019	2
Falhas na assistência radiológica	De janeiro a maio de 2019	1
Falhas no cuidado / proteção do paciente	De janeiro a maio de 2019	1
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	De junho a dezembro de 2019	1

Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde. Rio Grande do Sul, 2019.

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Período	Notificações
Hospital	Queda do paciente	janeiro a maio	346
Hospital	Queda do paciente	junho a dezembro	825
Hospital	Úlcera por pressão	janeiro a maio	418
Hospital	Úlcera por pressão	junho a dezembro	725
Hospital	Falhas durante a assistência à saúde	janeiro a maio	95
Hospital	Falhas durante a assistência à saúde	junho a dezembro	193
Hospital	Falha na identificação do paciente	janeiro a maio	39
Hospital	Falha na identificação do paciente	junho a dezembro	96
Hospital	Falhas na administração de dietas	janeiro a maio	56
Hospital	Falhas na administração de dietas	junho a dezembro	58
Hospital	Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	janeiro a maio	3
Hospital	Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	junho a dezembro	1
Hospital	Falha na documentação	janeiro a maio	25
Hospital	Falha na documentação	junho a dezembro	63
Hospital	Falhas nas atividades administrativas	janeiro a maio	3
Hospital	Falhas nas atividades administrativas	junho a dezembro	7
Hospital	Falhas durante procedimento cirúrgico	janeiro a maio	11
Hospital	Falhas durante procedimento cirúrgico	junho a dezembro	18
Hospital	Acidentes do paciente	janeiro a maio	7

(continuação)

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Período	Notificações
Hospital	Acidentes do paciente	junho a dezembro	20
Hospital	Outro	janeiro a maio	88
Hospital	Falhas envolvendo cateter venoso	junho a dezembro	102
Hospital	Falhas no cuidado / proteção do paciente	junho a dezembro	4
Hospital	Falhas envolvendo sondas	junho a dezembro	38
Hospital	Tromboembolismo venoso (TEV)	junho a dezembro	1
Hospital	Evasão do paciente	junho a dezembro	23
Hospital	Extubação endotraqueal acidental	junho a dezembro	7
Hospital	Broncoaspiração	junho a dezembro	6
Hospital	Queimadura de paciente	junho a dezembro	4
Hospital	Queimaduras	janeiro a maio	3
Hospital	Falhas na assistência radiológica	janeiro a maio	1
Outros	Queda do paciente	janeiro a maio	1
Outros	Queda do paciente	junho a dezembro	1
Outros	Úlcera por pressão	janeiro a maio	85
Outros	Úlcera por pressão	junho a dezembro	15
Outros	Falha na identificação do paciente	janeiro a maio	1
Outros	Outro	janeiro a maio	1
Outros	Falhas envolvendo cateter venoso	junho a dezembro	1
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Queda do paciente	janeiro a maio	5
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Queda do paciente	junho a dezembro	6
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Úlcera por pressão	janeiro a maio	21
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Úlcera por pressão	junho a dezembro	23
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas durante a assistência à saúde	janeiro a maio	2
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas durante a assistência à saúde	junho a dezembro	7
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	janeiro a maio	1
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Outro	janeiro a maio	8
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas envolvendo cateter venoso	junho a dezembro	5
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas no cuidado / proteção do paciente	janeiro a maio	1
Serviços de hemodiálise	Queda do paciente	janeiro a maio	6
Serviços de hemodiálise	Queda do paciente	junho a dezembro	6
Serviços de hemodiálise	Falhas durante a assistência à saúde	janeiro a maio	2
Serviços de hemodiálise	Falhas durante a assistência à saúde	junho a dezembro	7
Serviços de hemodiálise	Falha na identificação do paciente	junho a dezembro	1
Serviços de hemodiálise	Outro	janeiro a maio	3
Serviços de hemodiálise	Falhas envolvendo cateter venoso	junho a dezembro	3
Radiologia	Queda do paciente	janeiro a maio	1
Radiologia	Queda do paciente	junho a dezembro	3

(continuação)

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Período	Notificações
Radiologia	Falhas durante a assistência à saúde	junho a dezembro	13
Radiologia	Falha na identificação do paciente	junho a dezembro	3
Radiologia	Falhas nas atividades administrativas	junho a dezembro	1
Radiologia	Outro	janeiro a maio	4
Ambulatório	Queda do paciente	janeiro a maio	1
Ambulatório	Queda do paciente	junho a dezembro	10
Ambulatório	Falhas durante a assistência à saúde	junho a dezembro	5
Ambulatório	Falha na identificação do paciente	janeiro a maio	1
Ambulatório	Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	janeiro a maio	1
Ambulatório	Falhas nas atividades administrativas	janeiro a maio	1
Ambulatório	Falhas durante procedimento cirúrgico	junho a dezembro	1
Ambulatório	Acidentes do paciente	junho a dezembro	2
Ambulatório	Tromboembolismo venoso (TEV)	junho a dezembro	1

Número de incidentes notificados segundo grau do dano causado. Rio Grande do Sul, 2019.

Grau do Dano	Notificações
Nenhum	1.085
Leve	1.741
Moderado	482
Grave	235
Óbito	27

Grau do dano segundo tipo de incidente / evento adverso. Rio Grande do Sul, 2019.

Tipo de Incidente / Evento Adverso	Grau do Dano	Notificações
Falhas durante procedimento cirúrgico	Moderado	14
Falhas durante procedimento cirúrgico	Grave	14
Falhas durante procedimento cirúrgico	Óbito	2
Falhas envolvendo sondas	Nenhum	5
Falhas envolvendo sondas	Leve	27
Falhas envolvendo sondas	Moderado	5
Falhas envolvendo sondas	Grave	1

(continuação)

Tipo de Incidente / Evento Adverso	Grau do Dano	Notificações
Falha na documentação	Nenhum	86
Falha na documentação	Leve	2
Outros	Nenhum	33
Outros	Leve	32
Outros	Moderado	16
Outros	Grave	12
Outros	Óbito	5
Outro	Nenhum	19
Outro	Leve	44
Outro	Moderado	22
Outro	Grave	18
Outro	Óbito	3
Falhas envolvendo cateter venoso	Nenhum	1
Falhas envolvendo cateter venoso	Leve	92
Falhas envolvendo cateter venoso	Moderado	17
Falhas envolvendo cateter venoso	Grave	1
Falhas na administração de dietas	Nenhum	28
Falhas na administração de dietas	Leve	80
Falhas na administração de dietas	Moderado	6
Falha na identificação do paciente	Nenhum	117
Falha na identificação do paciente	Leve	21
Falha na identificação do paciente	Moderado	2
Falha na identificação do paciente	Grave	2
Falhas durante a assistência à saúde	Nenhum	106
Falhas durante a assistência à saúde	Leve	121
Falhas durante a assistência à saúde	Moderado	39
Falhas durante a assistência à saúde	Grave	45
Falhas durante a assistência à saúde	Óbito	16
Queda do paciente	Nenhum	631
Queda do paciente	Leve	526
Queda do paciente	Moderado	53
Queda do paciente	Grave	14
Queda do paciente	Óbito	1
Úlcera por pressão	Nenhum	59
Úlcera por pressão	Leve	796
Úlcera por pressão	Moderado	308
Úlcera por pressão	Grave	128

Grau do dano segundo tipo de serviço de saúde. Rio Grande do Sul, 2019.

Tipo de serviço	Grau do Dano	Notificações
Hospital	Nenhum	1.059
Hospital	Leve	1.624
Hospital	Moderado	419
Hospital	Grave	159
Hospital	Óbito	25

(continuação)

Tipo de serviço	Grau do Dano	Notificações
Outros	Nenhum	0
Outros	Leve	14
Outros	Moderado	30
Outros	Grave	61
Outros	Óbito	0
Serviços de hemodiálise	Nenhum	5
Serviços de hemodiálise	Leve	13
Serviços de hemodiálise	Moderado	6
Serviços de hemodiálise	Grave	4
Serviços de hemodiálise	Óbito	0
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Nenhum	2
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Leve	51
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Moderado	20
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Grave	4
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Óbito	2
Ambulatório	Nenhum	7
Ambulatório	Leve	12
Ambulatório	Moderado	3
Ambulatório	Grave	1
Ambulatório	Óbito	0
Radiologia	Nenhum	6
Radiologia	Leve	14
Radiologia	Moderado	2
Radiologia	Grave	3
Radiologia	Óbito	0
Clínicas	Nenhum	3
Clínicas	Leve	5
Clínicas	Moderado	2
Clínicas	Grave	2
Clínicas	Óbito	0
Laboratório de análises clínicas	Nenhum	1
Laboratório de análises clínicas	Leve	0
Laboratório de análises clínicas	Moderado	0
Laboratório de análises clínicas	Grave	0
Laboratório de análises clínicas	Óbito	0
Medicina Nuclear	Nenhum	0
Medicina Nuclear	Leve	0
Medicina Nuclear	Moderado	0
Medicina Nuclear	Grave	1
Medicina Nuclear	Óbito	0
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Nenhum	2
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Leve	8
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Moderado	0
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Grave	0
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Óbito	0

Número de incidentes / eventos adversos segundo faixa etária dos pacientes. Rio Grande do Sul, 2019.

Faixa Etária	N. Incidentes
menos de 28 dias	60
de 29 dias a 1 ano	50
de 2 a 4 anos	15
de 5 a 11 anos	31
de 12 a 17 anos	45
de 18 a 25 anos	96
de 26 a 35 anos	180
de 36 a 45 anos	239
de 46 a 55 anos	356
de 56 a 65 anos	636
de 66 a 75 anos	808
de 76 a 85 anos	724
mais de 85 anos	330