

Incidentes relacionados à assistência à saúde

Resultados das notificações realizadas no Notivisa - Paraná, 2020

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 2020.

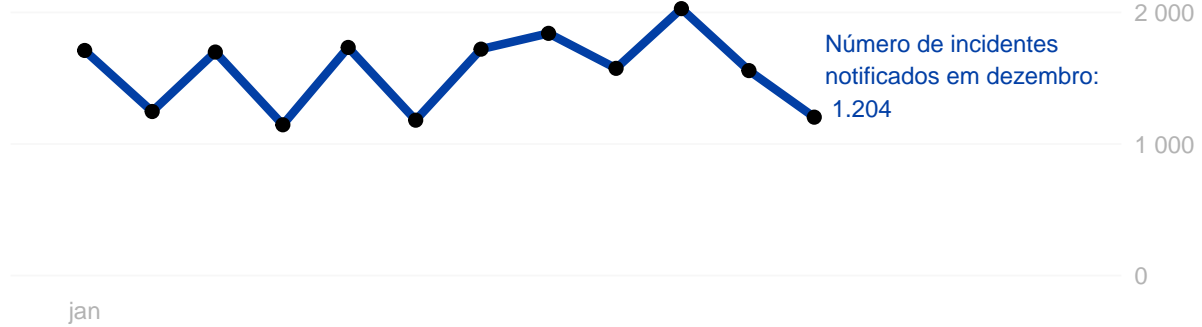
Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- 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”.

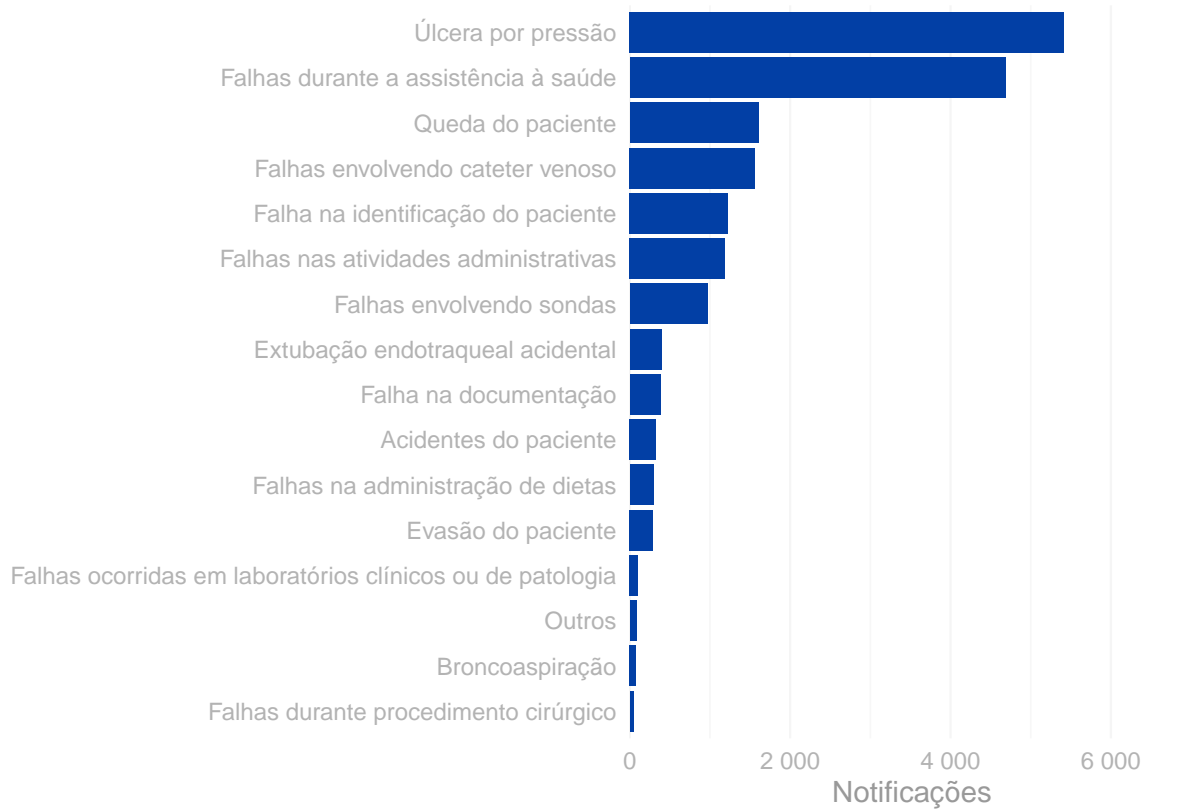
Anexo:

- Resultados anteriores apresentados por tabelas.

Número de incidentes notificados por mês.
Paraná, 2020.

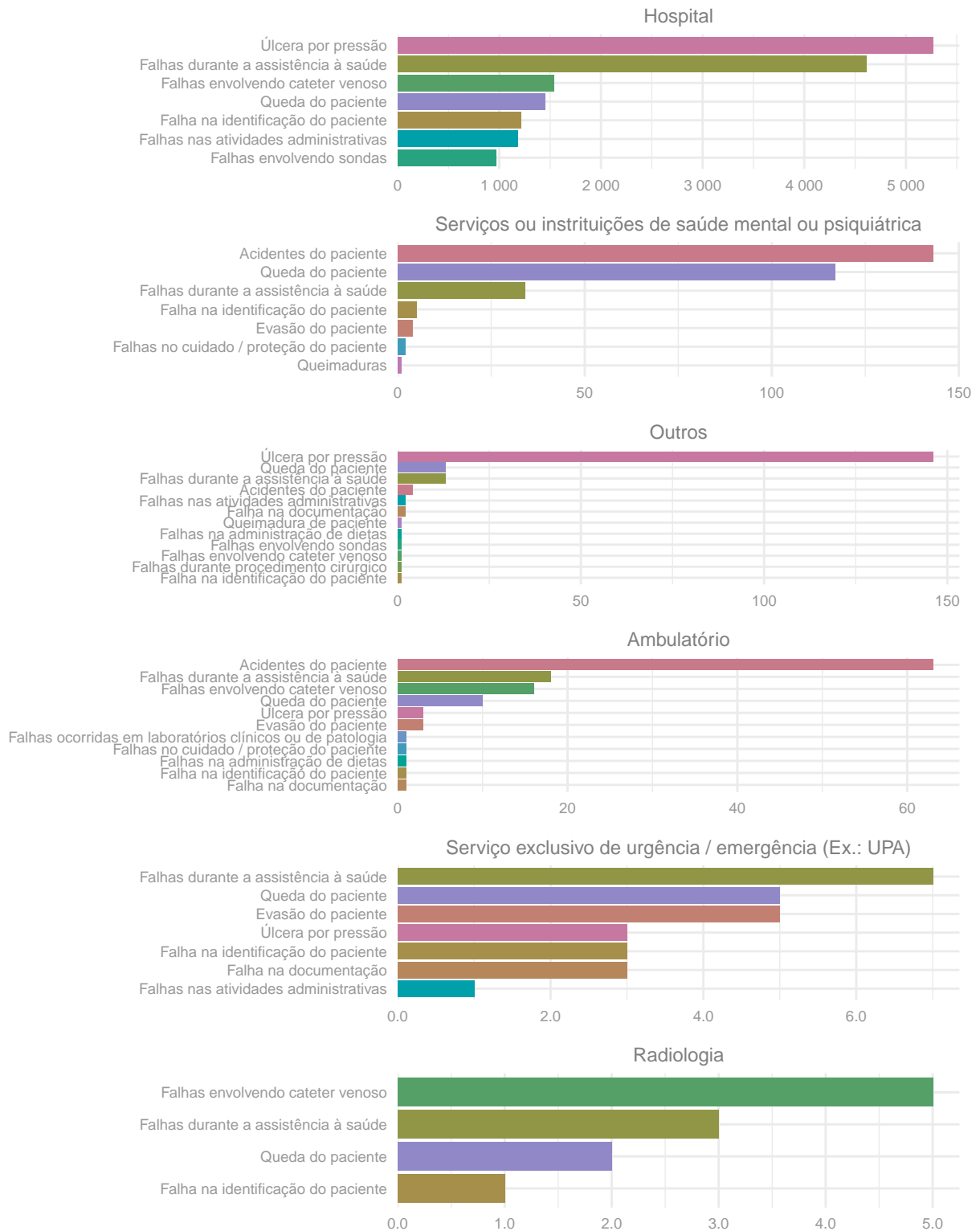


Tipos de incidentes notificados com maior frequência.
Paraná, 2020.

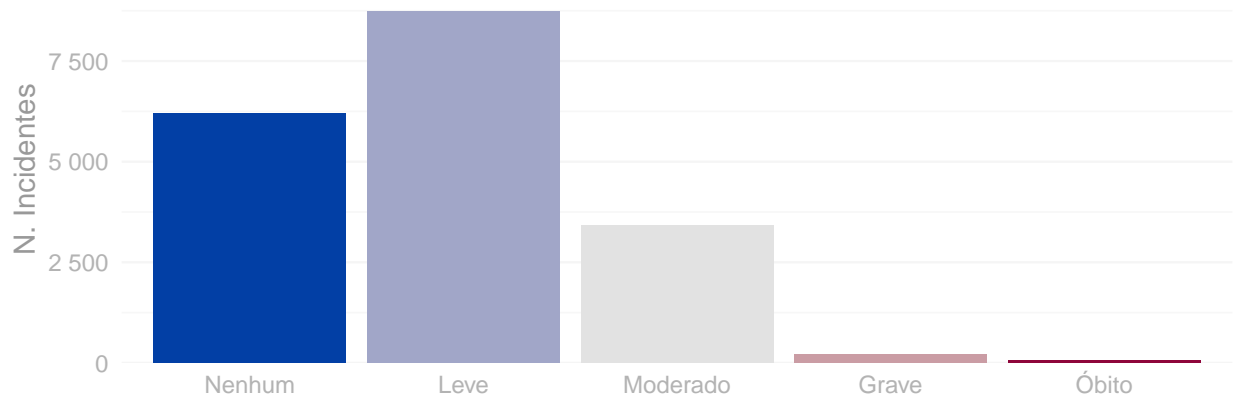


Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde.

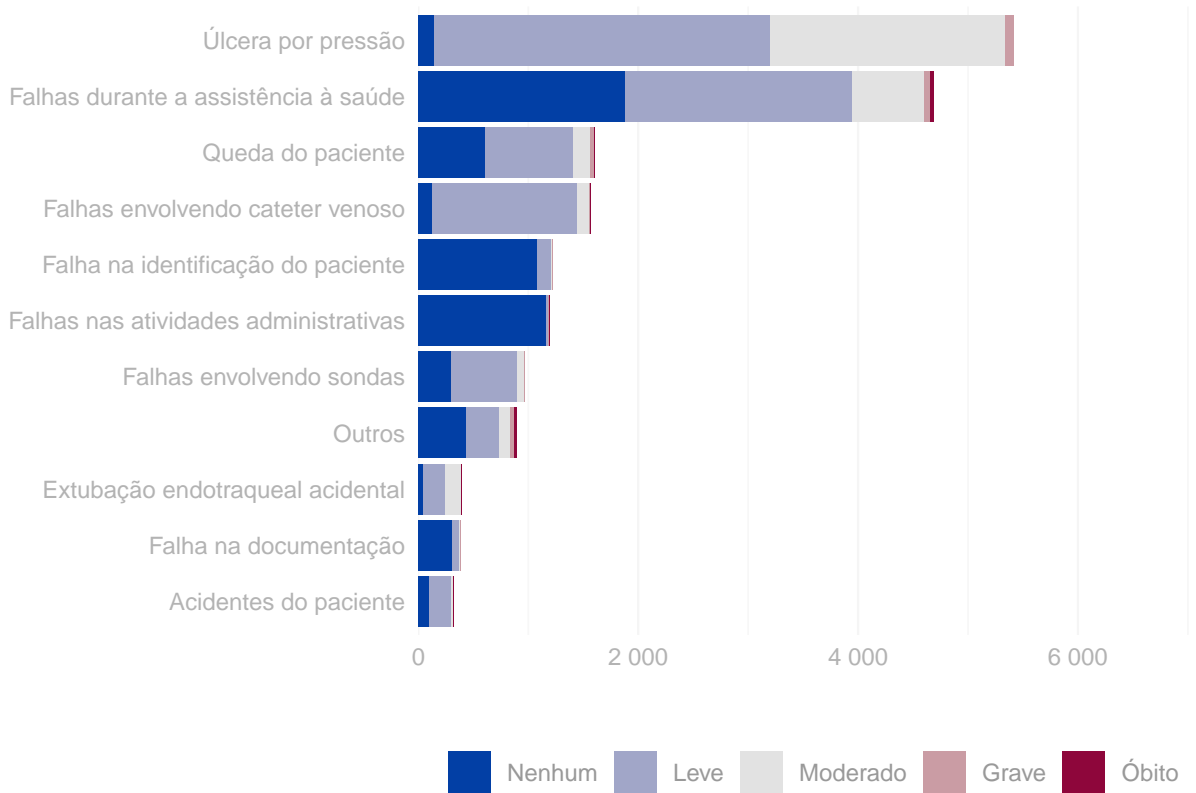
Paraná, 2020.



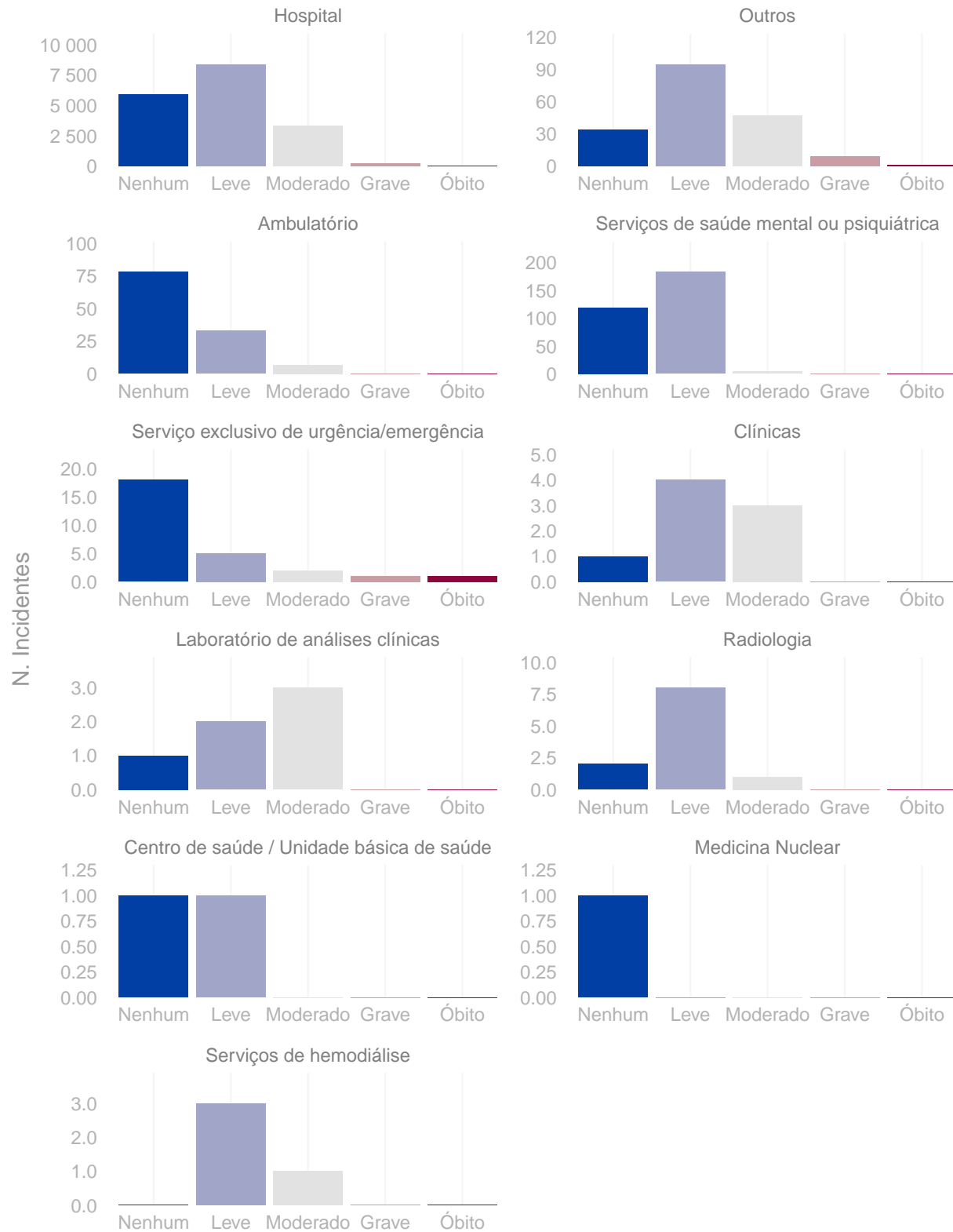
Número de incidentes notificados segundo grau do dano.
Paraná, 2020.



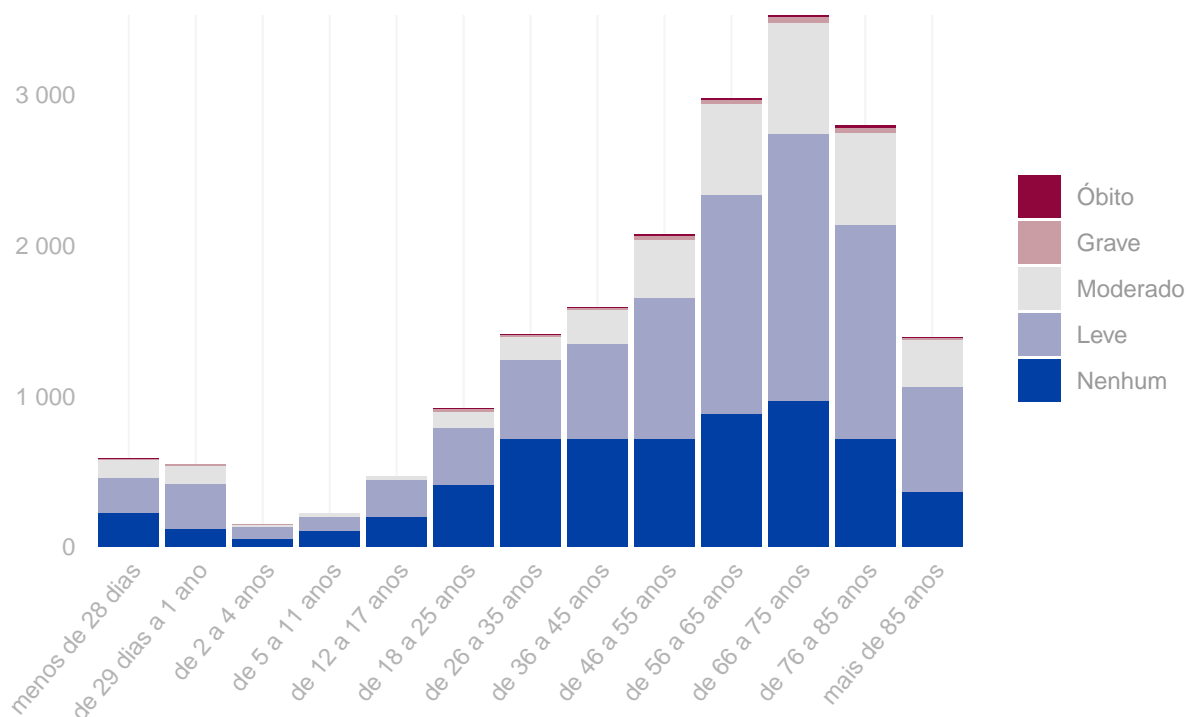
Distribuição do grau do dano segundo tipo de incidente.
Paraná, 2020.



Grau do dano por tipo de serviço de saúde Paraná, 2020.



Distribuição do número de incidentes e grau do dano por faixa etária.
Paraná, 2020.



Tipo de eventos adversos que resultaram em óbito. Paraná, 2020.

Tipo de incidente	Óbitos
Falhas durante a assistência à saúde	28
Broncoaspiração	10
Queda do paciente	6
Falhas na administração de O2 ou gases medicinais	4
Falhas no cuidado / proteção do paciente	4
Acidentes do paciente	2
Falhas durante procedimento cirúrgico	2
Evasão do paciente	1
Extubação endotraqueal acidental	1
Falhas envolvendo cateter venoso	1
Falhas nas atividades administrativas	1
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	1
Tromboembolismo venoso (TEV)	1

Quantidade de “never events” notificados. Paraná, 2020.

Never events	Quantidade
Estágio IV (perda total da espessura dos tecidos com exposição dos ossos, tendões ou músculos) (never events)	275
Estágio III (perda total da espessura tecidual - tecido adiposo subcutâneo pode ser visível, mas não estão expostos os ossos, tendões ou músculos) (never events)	269
Retenção não intencional de corpo estranho em um paciente após a cirurgia (never events)	6
Suicídio de paciente, tentativa de suicídio ou dano autoinfligido que resulte em lesão séria durante a assistência dentro do serviço de saúde (never events).	6
Realização de cirurgia errada em um paciente (never events)	3
Óbito intra-operatório ou imediatamente pós-operatório / pós-procedimento em paciente ASA Classe 1 (never events)	2
Óbito ou lesão grave de paciente associado à fuga do paciente (never events)	2
Óbito ou lesão grave de paciente resultante de perda irreversível de amostra biológica insubstituível (never events)	2
Procedimento cirúrgico realizado no lado errado do corpo (never events)	2
Alta ou liberação de paciente de qualquer idade que seja incapaz de tomar decisões, para outra pessoa não autorizada (never events).	1
Procedimento cirúrgico realizado no paciente errado (never events)	1

Anexo

Resultados das figuras anteriores apresentados em forma de tabelas.

Número de incidentes notificados por mês. Paraná, 2020.

Ano	Mês	N. Incidentes
2020	Janeiro	1.711
2020	Fevereiro	1.247
2020	Março	1.699
2020	Abril	1.146
2020	Maior	1.734
2020	Junho	1.181

(continuação)

Ano	Mês	N. Incidentes
2020	Julho	1.721
2020	Agosto	1.841
2020	Setembro	1.575
2020	Outubro	2.029
2020	Novembro	1.558
2020	Dezembro	1.204

Número de notificações por tipo de incidente / evento adverso. Paraná, 2020.

Tipo de incidente ou evento adverso	N. Notificações
Úlcera por pressão	5.416
Falhas durante a assistência à saúde	4.687
Queda do paciente	1.605
Falhas envolvendo cateter venoso	1.563
Falha na identificação do paciente	1.223
Falhas nas atividades administrativas	1.190
Falhas envolvendo sondas	971
Extubação endotraqueal acidental	393
Falha na documentação	381
Acidentes do paciente	325
Falhas na administração de dietas	294
Evasão do paciente	292
Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	103
Broncoaspiração	77
Falhas durante procedimento cirúrgico	45
Falhas na administração de O2 ou gases medicinais	30
Queimadura de paciente	17
Queimaduras	14
Falhas no cuidado / proteção do paciente	9
Tromboembolismo venoso (TEV)	9
Falha no procedimento de transplante ou enxerto	1
Outro	1

Número de incidentes notificados segundo tipo de serviço de saúde. Paraná, 2020.

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Notificações
Hospital	Úlcera por pressão	5.263
Hospital	Falhas durante a assistência à saúde	4.608

(continuação)

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Notificações
Hospital	Falhas envolvendo cateter venoso	1.540
Hospital	Queda do paciente	1.452
Hospital	Falha na identificação do paciente	1.210
Hospital	Falhas nas atividades administrativas	1.185
Hospital	Falhas envolvendo sondas	970
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Acidentes do paciente	143
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Queda do paciente	117
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Falhas durante a assistência à saúde	34
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Falha na identificação do paciente	5
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Evasão do paciente	4
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Falhas no cuidado / proteção do paciente	2
Serviços ou instituições de saúde mental ou psiquiátrica	Queimaduras	1
Outros	Úlcera por pressão	146
Outros	Queda do paciente	13
Outros	Falhas durante a assistência à saúde	13
Outros	Acidentes do paciente	4
Outros	Falhas nas atividades administrativas	2
Outros	Falha na documentação	2
Outros	Queimadura de paciente	1
Outros	Falhas na administração de dietas	1
Outros	Falhas envolvendo sondas	1
Outros	Falhas envolvendo cateter venoso	1
Outros	Falhas durante procedimento cirúrgico	1
Outros	Falha na identificação do paciente	1
Ambulatório	Acidentes do paciente	63
Ambulatório	Falhas durante a assistência à saúde	18
Ambulatório	Falhas envolvendo cateter venoso	16
Ambulatório	Queda do paciente	10
Ambulatório	Úlcera por pressão	3
Ambulatório	Evasão do paciente	3
Ambulatório	Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia	1
Ambulatório	Falhas no cuidado / proteção do paciente	1
Ambulatório	Falhas na administração de dietas	1
Ambulatório	Falha na identificação do paciente	1
Ambulatório	Falha na documentação	1
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas durante a assistência à saúde	7
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Queda do paciente	5
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Evasão do paciente	5
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Úlcera por pressão	3

(continuação)

Tipo de Serviço	Tipo de Incidente / Evento Adverso	Notificações
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falha na identificação do paciente	3
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falha na documentação	3
Serviço exclusivo de urgência / emergência	Falhas nas atividades administrativas	1
Radiologia	Falhas envolvendo cateter venoso	5
Radiologia	Falhas durante a assistência à saúde	3
Radiologia	Queda do paciente	2
Radiologia	Falha na identificação do paciente	1

Número de incidentes notificados segundo grau do dano causado. Paraná, 2020.

Grau do Dano	Notificações
Nenhum	6.199
Leve	8.743
Moderado	3.422
Grave	220
Óbito	62

Grau do dano segundo tipo de incidente / evento adverso. Paraná, 2020.

Tipo de Incidente / Evento Adverso	Grau do Dano	Notificações
Acidentes do paciente	Nenhum	96
Acidentes do paciente	Leve	199
Acidentes do paciente	Moderado	26
Acidentes do paciente	Grave	2
Acidentes do paciente	Óbito	2
Falha na documentação	Nenhum	314
Falha na documentação	Leve	55
Falha na documentação	Moderado	8
Falha na documentação	Grave	4
Extubação endotraqueal acidental	Nenhum	46
Extubação endotraqueal acidental	Leve	195
Extubação endotraqueal acidental	Moderado	143
Extubação endotraqueal acidental	Grave	8
Extubação endotraqueal acidental	Óbito	1
Outros	Nenhum	436
Outros	Leve	300
Outros	Moderado	105
Outros	Grave	28
Outros	Óbito	23
Falhas envolvendo sondas	Nenhum	299

(continuação)

Tipo de Incidente / Evento Adverso	Grau do Dano	Notificações
Falhas envolvendo sondas	Leve	600
Falhas envolvendo sondas	Moderado	67
Falhas envolvendo sondas	Grave	5
Falhas nas atividades administrativas	Nenhum	1.165
Falhas nas atividades administrativas	Leve	20
Falhas nas atividades administrativas	Moderado	2
Falhas nas atividades administrativas	Grave	2
Falhas nas atividades administrativas	Óbito	1
Falha na identificação do paciente	Nenhum	1.081
Falha na identificação do paciente	Leve	127
Falha na identificação do paciente	Moderado	13
Falha na identificação do paciente	Grave	2
Falhas envolvendo cateter venoso	Nenhum	129
Falhas envolvendo cateter venoso	Leve	1.314
Falhas envolvendo cateter venoso	Moderado	111
Falhas envolvendo cateter venoso	Grave	8
Falhas envolvendo cateter venoso	Óbito	1
Queda do paciente	Nenhum	606
Queda do paciente	Leve	808
Queda do paciente	Moderado	155
Queda do paciente	Grave	30
Queda do paciente	Óbito	6
Falhas durante a assistência à saúde	Nenhum	1.881
Falhas durante a assistência à saúde	Leve	2.071
Falhas durante a assistência à saúde	Moderado	649
Falhas durante a assistência à saúde	Grave	58
Falhas durante a assistência à saúde	Óbito	28
Úlcera por pressão	Nenhum	146
Úlcera por pressão	Leve	3.054
Úlcera por pressão	Moderado	2.143
Úlcera por pressão	Grave	73

Grau do dano segundo tipo de serviço de saúde. Paraná, 2020.

Tipo de serviço	Grau do Dano	Notificações
Hospital	Nenhum	5.944
Hospital	Leve	8.409
Hospital	Moderado	3.354
Hospital	Grave	210
Hospital	Óbito	60
Outros	Nenhum	34
Outros	Leve	95
Outros	Moderado	47
Outros	Grave	9
Outros	Óbito	1
Ambulatório	Nenhum	78

(continuação)

Tipo de serviço	Grau do Dano	Notificações
Ambulatório	Leve	33
Ambulatório	Moderado	7
Ambulatório	Grave	0
Ambulatório	Óbito	0
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Nenhum	119
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Leve	183
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Moderado	4
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Grave	0
Serviços de saúde mental ou psiquiátrica	Óbito	0
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Nenhum	18
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Leve	5
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Moderado	2
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Grave	1
Serviço exclusivo de urgência/emergência	Óbito	1
Clínicas	Nenhum	1
Clínicas	Leve	4
Clínicas	Moderado	3
Clínicas	Grave	0
Clínicas	Óbito	0
Laboratório de análises clínicas	Nenhum	1
Laboratório de análises clínicas	Leve	2
Laboratório de análises clínicas	Moderado	3
Laboratório de análises clínicas	Grave	0
Laboratório de análises clínicas	Óbito	0
Radiologia	Nenhum	2
Radiologia	Leve	8
Radiologia	Moderado	1
Radiologia	Grave	0
Radiologia	Óbito	0
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	Nenhum	1
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	Leve	1
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	Moderado	0
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	Grave	0
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	Óbito	0
Medicina Nuclear	Nenhum	1
Medicina Nuclear	Leve	0
Medicina Nuclear	Moderado	0
Medicina Nuclear	Grave	0
Medicina Nuclear	Óbito	0
Serviços de hemodiálise	Nenhum	0
Serviços de hemodiálise	Leve	3
Serviços de hemodiálise	Moderado	1
Serviços de hemodiálise	Grave	0
Serviços de hemodiálise	Óbito	0

Número de incidentes / eventos adversos segundo faixa etária dos pacientes. Paraná, 2020.

Faixa Etária	N. Incidentes
menos de 28 dias	585
de 29 dias a 1 ano	545
de 2 a 4 anos	150
de 5 a 11 anos	222
de 12 a 17 anos	463
de 18 a 25 anos	919
de 26 a 35 anos	1.408
de 36 a 45 anos	1.588
de 46 a 55 anos	2.074
de 56 a 65 anos	2.977
de 66 a 75 anos	3.526
de 76 a 85 anos	2.799
mais de 85 anos	1.390