

## ENVOLVIMENTO DA GESTÃO PARA CULTURA DE NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS À SAÚDE

Isabel Tomie Urakawa  
Josiane Motta e Motta  
Karin Mitie Nakajima

Palavra-chave: Evento Adverso; Gestão de Serviços de saúde

### Introdução

A notificação voluntária de eventos adversos tornou-se, mundialmente, importante instrumento para melhoria da qualidade no sistema de saúde. O sistema de notificação constitui-se em ações interligadas para detectar e analisar Eventos Adversos (EA) e situações de risco e direcionar para o aprendizado, a partir desses eventos, com o objetivo de melhorar a segurança de pacientes durante sua internação<sup>1</sup>. Entretanto, estudos assinalam que, devido à subnotificação, esse tipo de sistema não capta a totalidade dos eventos adversos que ocorrem nas instituições<sup>2,3</sup>.

Estudos apontam que os aspectos que precisam ser melhorados nas instituições, em relação aos sistemas de notificação, são as respostas não punitivas ao erro e o número de eventos notificados<sup>4</sup>.

### Metodologia

Trata-se de um estudo descritivo, quantitativo, realizado em um hospital geral do município de São Paulo, a partir do preenchimento de um instrumento de notificação de incidente/eventos adverso, realizado no ano de 2020.

Pesquisa descritiva: objetiva descrever as características de uma população; Quantitativa: considera que tudo é quantificável, o que significa traduzir opiniões e números em informações as quais serão classificadas e analisadas.

### Resultados

Foram preenchidos um total de 536 instrumentos, dentre os quais verificou-se que a média de notificação era em torno de 06 notificações de EA/ mês e a partir de julho já somava o dobro de eventos e em setembro, outubro e novembro passou de 100 notificações de EA/mês (conforme gráfico 1), coincidindo com o período em que houve uma renovação da alta gestão local, que estimulava a realização das notificações para evidenciar as falhas e encontrar soluções para correção dos mesmos e melhoria nestes processos.

O sistema de notificação de EA é instrumento de auxílio à gestão da assistência ao paciente, que permite aos profissionais da assistência compartilhar responsabilidades com os administradores e estimular ações corretivas, com vistas à não repetição dos erros e prevenção de futuros EA. Revelou-se útil para denunciar inadequação de recursos humanos, bem como outras fragilidades institucionais<sup>5</sup>.

Conforme tabela 2, os notificantes no 2º semestre variaram mais, e com maior representatividade nos grupos que já notificavam.

Gráfico 1- Número de notificações de EA por mês no ano de 2020.

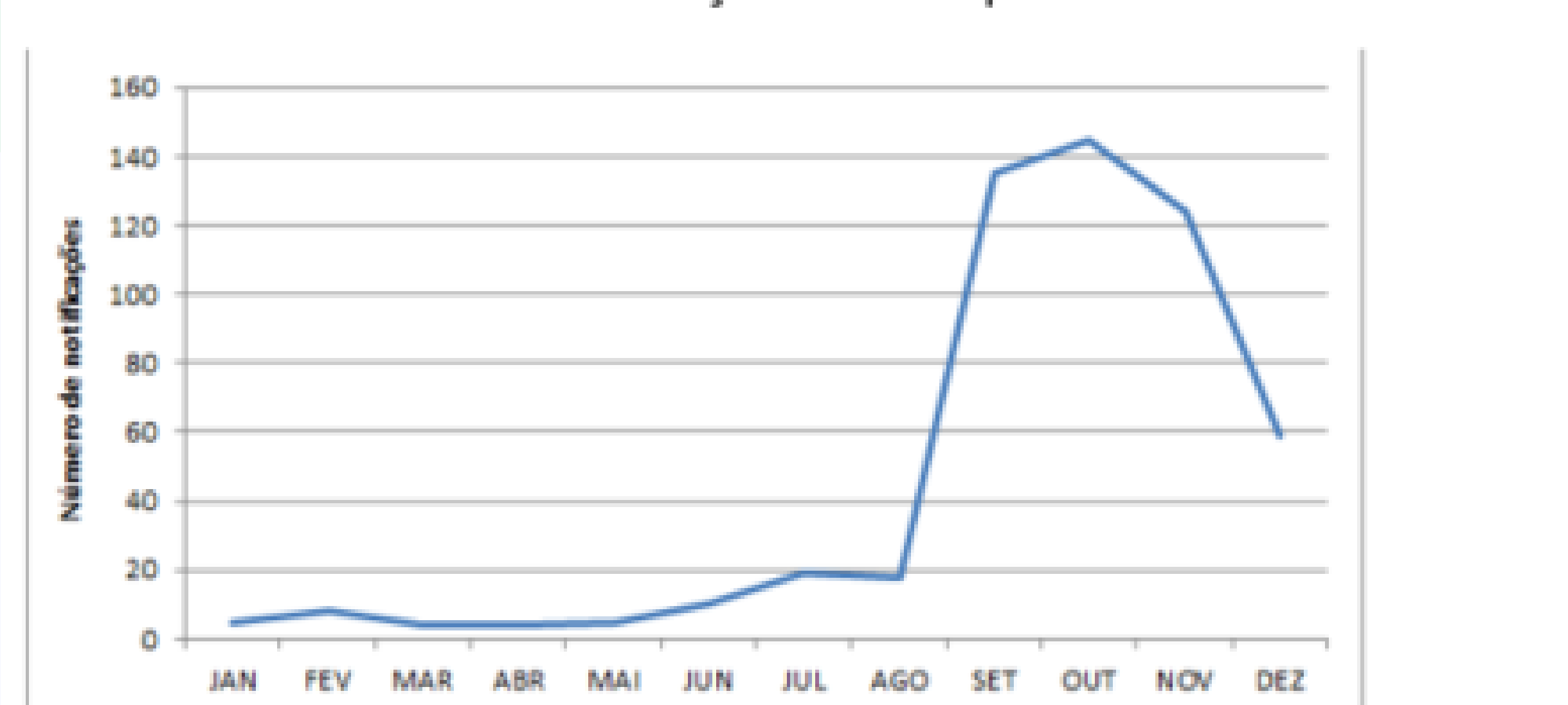


Tabela 1- Número de notificações do 1º e 2º semestre por profissional

Dados do notificante	1º Semestre	2º Semestre
Aux/Téc Enfermagem	4	11
Aux/Téc Farmácia	0	1
Agente de Apoio	0	1
AGPP	2	12
Assistente Social	0	4
Enfermeiro	25	289
Farmacêutico	0	12
Fisioterapeuta	1	1
Médico	2	65
Nutricionista	0	1
Prestador de Serviço/Parceiro	1	5
Terapeuta Ocupacional	0	5
Outro	10	87
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>494</b>

### Referências

- Clarke JR. How a system for reporting medical errors can and cannot improve patient safety. *Am Surg.* 2006;72(11):1088-91.
- Paiva MCMS, Paiva SA, Berti HW. Eventos adversos: análise de um instrumento de notificação utilizado gerenciamento de enfermagem. *Rev Esc Enferm USP.* 2010;44(2):287-4.
- Christiaans-Dingelhoff I, Smits M, Zwaan L, Lubberding S, van der Wal G, Wagner C. To what extent are adverse events found in patient records reported by patients and healthcare professionals via complaints, claims and incident reports? *BMC Health Serv Res.* 2011; 11(49):49.
- Hospital Survey on Patient Safety Culture: 2009. Comparative Database Report. U.S Department of Health & Human Services; 2009 [updated 2009; acesso 3 jun 2013]; Disponível em: <http://www.ahrq.gov>.
- Paiva MCMS, Popim RC, Melleiro MM, Tronchim DMR, Lima SAM, Juliani CMCM. Motivos da equipe de enfermagem para a notificação de eventos adversos. *Rev. Latino-Am. Enfermagem set.-out.* 2014;22(5):747-54