

Curso online:**Introdução à investigação sobre segurança do paciente/doente****Sessão 4: Compreender as causas****Perguntas selecionadas**

Pergunta:

Gostaria de saber se existe de fato uma preocupação em relação a análise e classificação dos incidentes e eventos sentinela, no que diz respeito ao tipo e ao processo envolvido, no sentido de padronizar os dados possibilitando uma comparação destes entre diferentes instituições?

Resposta:

Nunca havia pensado nesta possibilidade. Não há nenhum inconveniente em comparar os incidentes notificados caso os instrumentos de coleta de dados fossem padronizados. Como existe subnotificação a prioridade tem sido mudar a cultura e melhorar o número de notificações

Pergunta:

Trabalhando numa comissão de revisão de óbitos, existem condições de realizar uma pesquisa sobre os eventos adversos de um hospital?

Resposta:

É um dos locais mais apropriados num hospital para avaliar eventos adversos. É importante que se aplique uma análise de causa raiz nos óbitos evitáveis. Os integrantes do comissão devem aprender essa ferramenta. É uma ferramenta simples. Em um mês uma aula sobre análise de causa raiz e a própria ferramenta estarão disponíveis no site <http://proqualis.net/>

Pergunta:

Como operacionalizar um sistema de notificação eletrônico relacionado a eventos cirúrgicos, envolvendo médicos num hospital com um corpo clínico aberto e muitos profissionais?

Resposta:

Se o instrumento eletrônico estiver disponível na internet (com o anonimato garantido) ou numa intranet é possível colher notificações de médicos do corpo clínico aberto. A chave do sucesso é a conscientização destes profissionais.

Pergunta:

Em caso de negligência médica consumada, que medidas o administrador de saúde pode tomar e que aconselhamento deve facultar às famílias do paciente e à vítima?

Resposta:

Se ficou comprovada a negligência do médico é porque foi uma decisão judicial. Negligência é um termo do código penal. O administrador nesse caso terá o suporte jurídico para embasar a informação aos familiares

Pergunta:

Qual a sua opinião sobre a notificação de terceiros? É difícil relatar um fato ocorrido e não parecer que se está denunciando um colega.... Qual a melhor forma de proceder?

Resposta:

Um bom sistema de notificação deve garantir o anonimato para quem notifica. Se o hospital trabalha numa abordagem em que o erro é uma oportunidade de melhoria, você estará beneficiando seu colega.

Pergunta:

Você acha que os enfermeiros no Brasil aplicam na sua rotina processos de pesquisa na avaliação de risco dos pacientes, com fins preventivos?

Resposta:

Já vi muitas avaliações iniciais de enfermeiros no Brasil, em que o risco (para queda, alergia, úlcera de pressão e outros) foram bem avaliados. O problema não é do enfermeiro, pois tem formação técnica para avaliar o risco. O problema é de gestão que não transforma isso em uma prática rotineira.