



16º Encontro Nacional da Rede Sentinelas

VIVENCIANDO A INOVAÇÃO PARA
A SEGURANÇA DO PACIENTE

ORGANIZADORES





Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado **ALTA ADESÃO** nas práticas de Segurança do Paciente

Mabel Mendes Cavalcanti
svissp.huol@ebserh.gov.br



UFERN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

HUOL Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



SUMÁRIO

- Apresentação do Hospital Universitário Onofre Lopes
- Apresentação do SVISSP
- Histórico das atividades para Segurança do Paciente
- Avanços da implantação do PNSP



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



HUOL

Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



UFRN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

HUOL
Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADEÇÃO nas práticas de Segurança do Paciente



109 anos



31.569,45m²



247 leitos
(24 de UTI)



25
especialidades
médicas



84
consultórios



2096 colaboradores



900 estudantes
286 Pós Graduação



7.494 internações
anuais

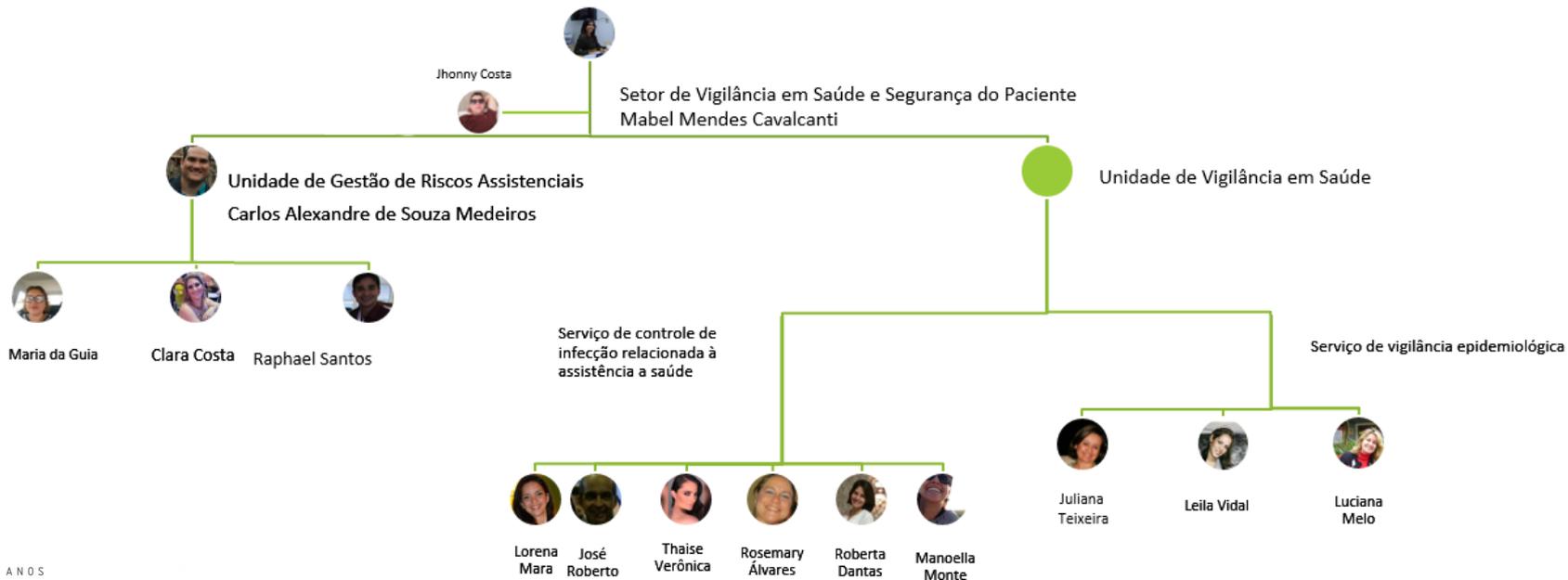


7.605 cirurgias
anuais

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Gerência de Atenção à Saúde
Aldair de Sousa Paiva



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Objetivos do SVISSP

- ✓ **Promoção** da gestão do **conhecimento** sobre a vigilância em saúde e segurança do paciente
- ✓ **Melhoria contínua dos processos** de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- ✓ **Disseminação** sistemática da **cultura de segurança**
- ✓ **Articulação e a integração** dos processos de gestão de risco
- ✓ **Favorecer** as boas práticas de funcionamento do serviço de saúde



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Macroprocesso do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente

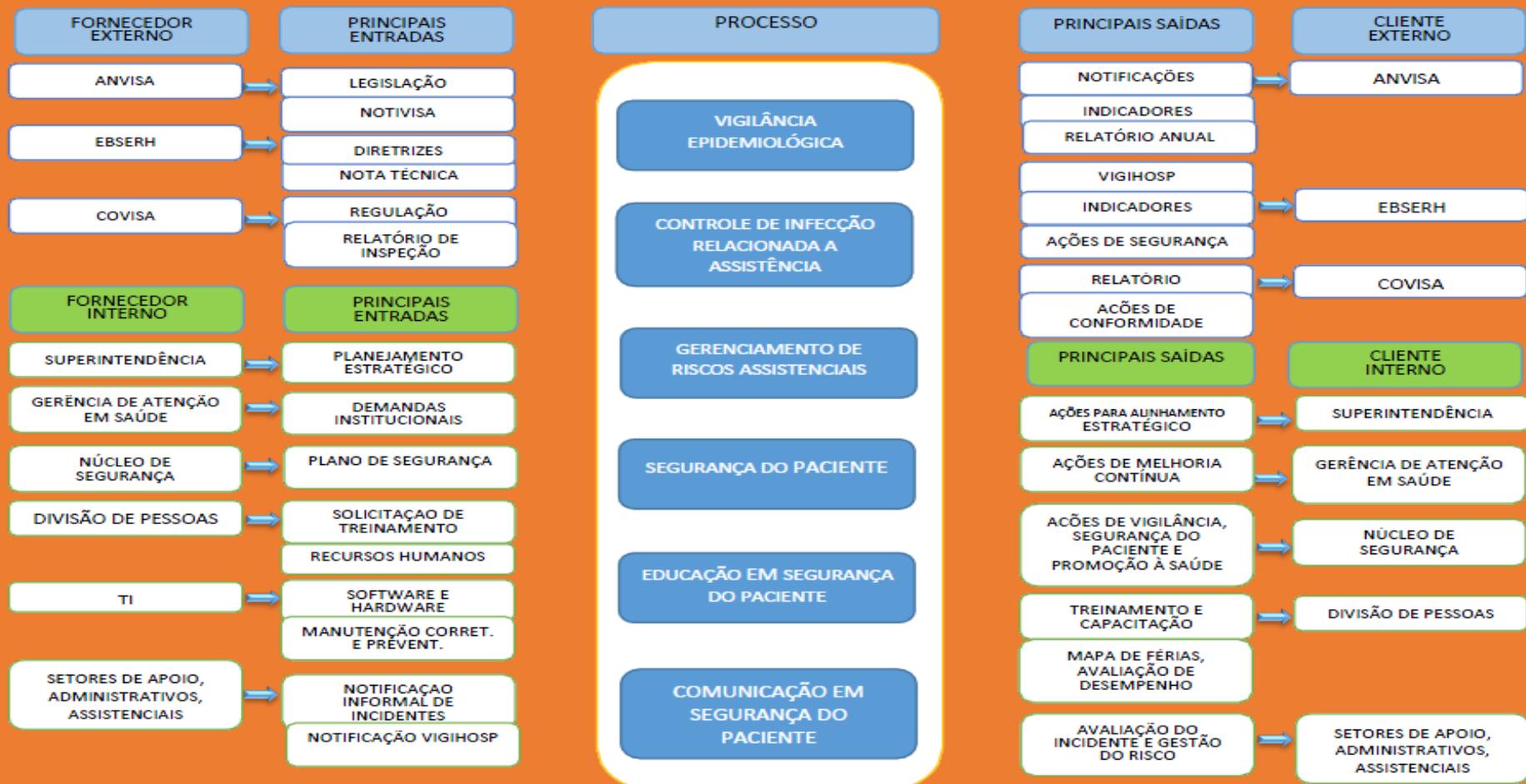


UFERN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

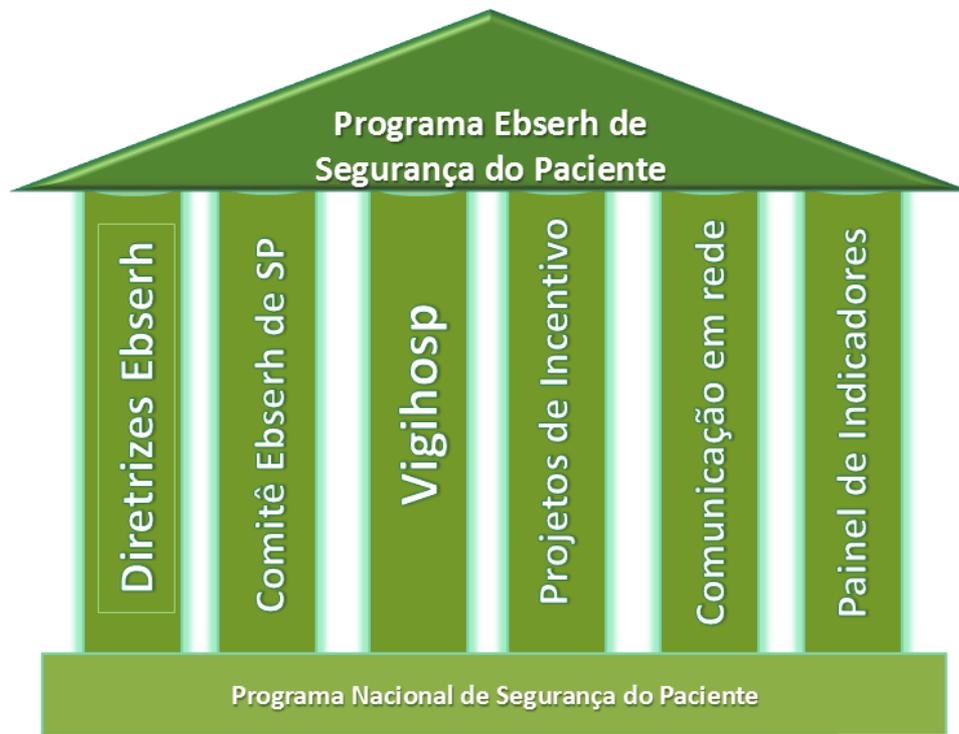
HUOL Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS





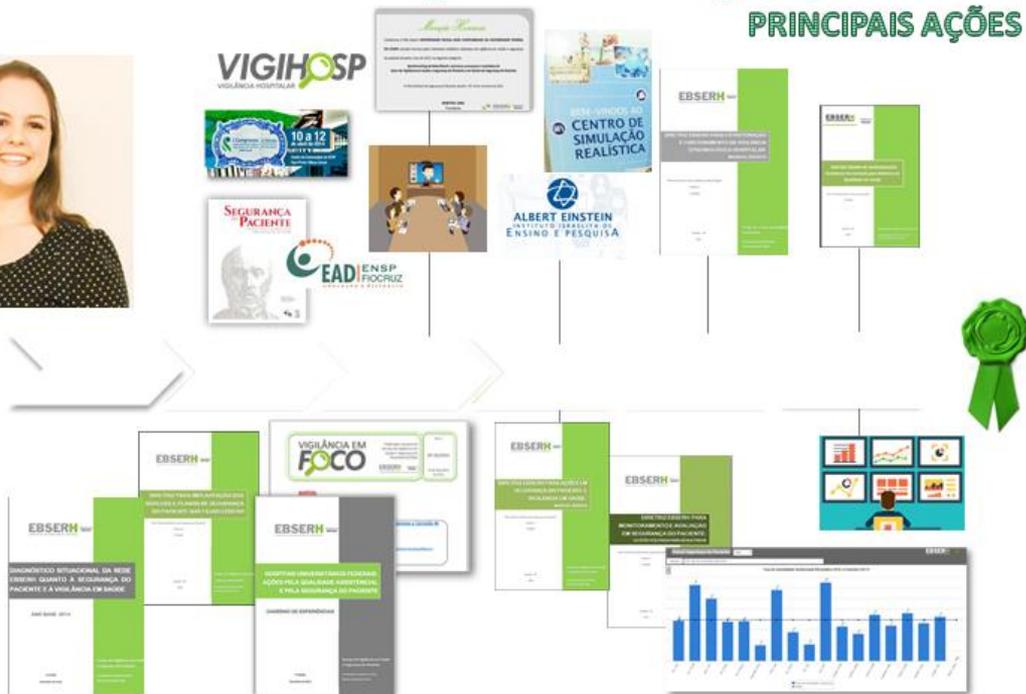
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



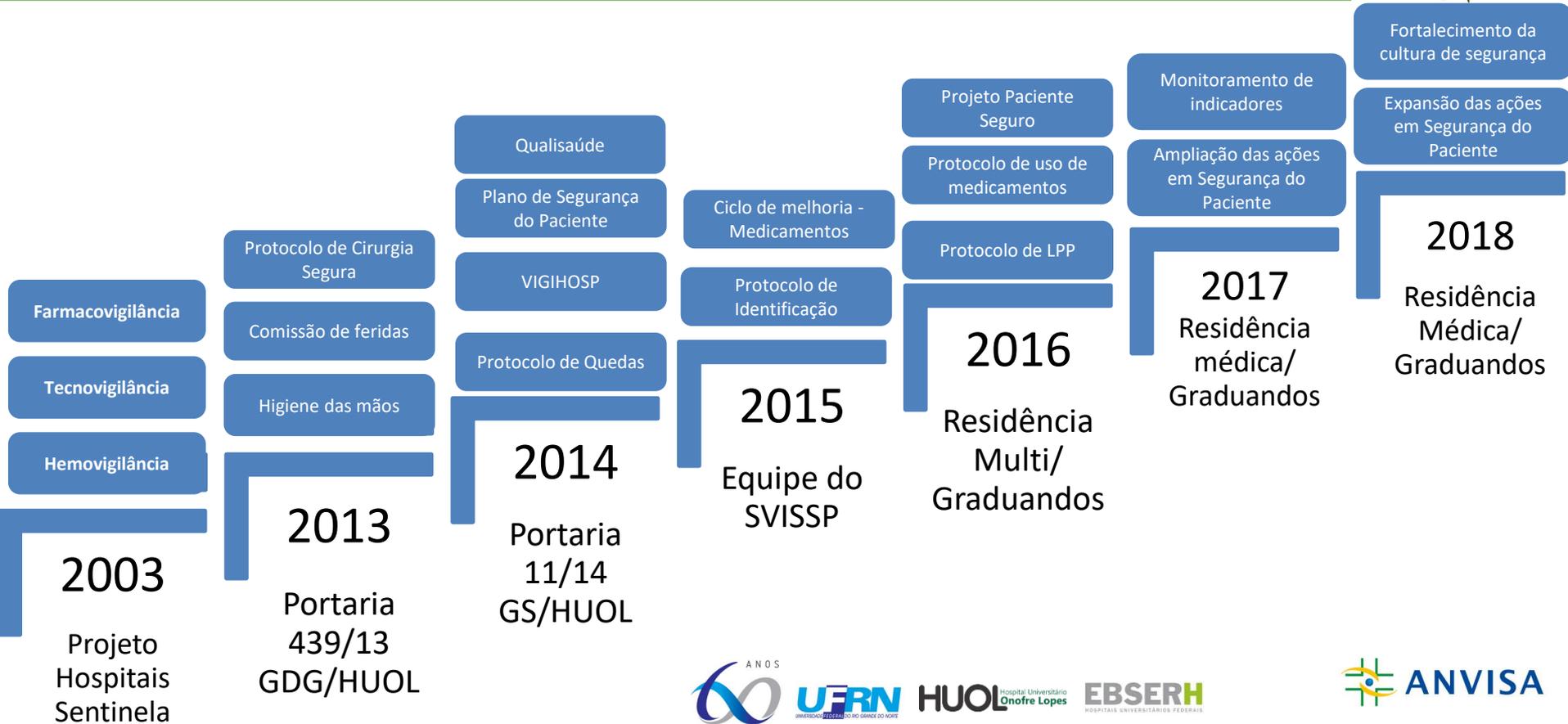
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



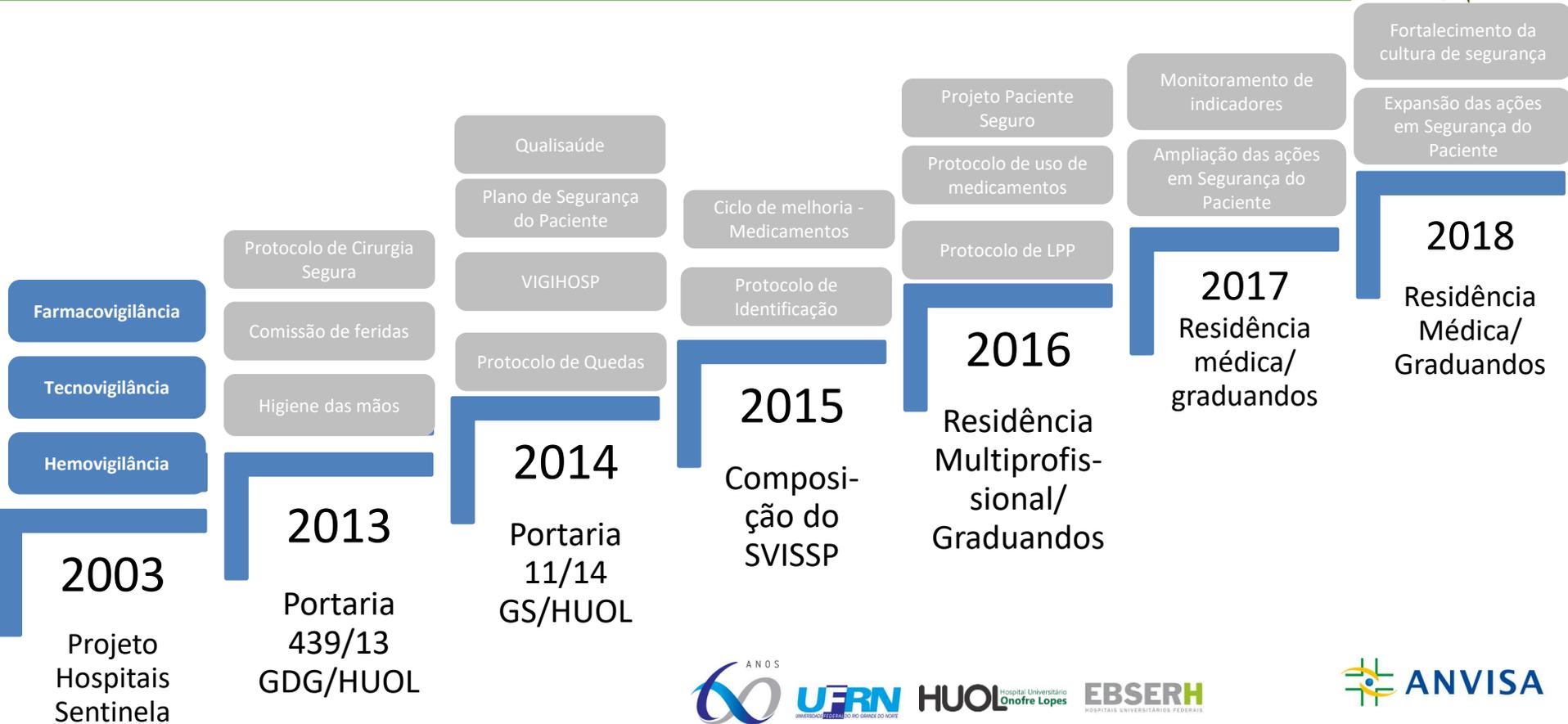
4 anos de Programa Ebserh de Segurança do Paciente PRINCIPAIS AÇÕES



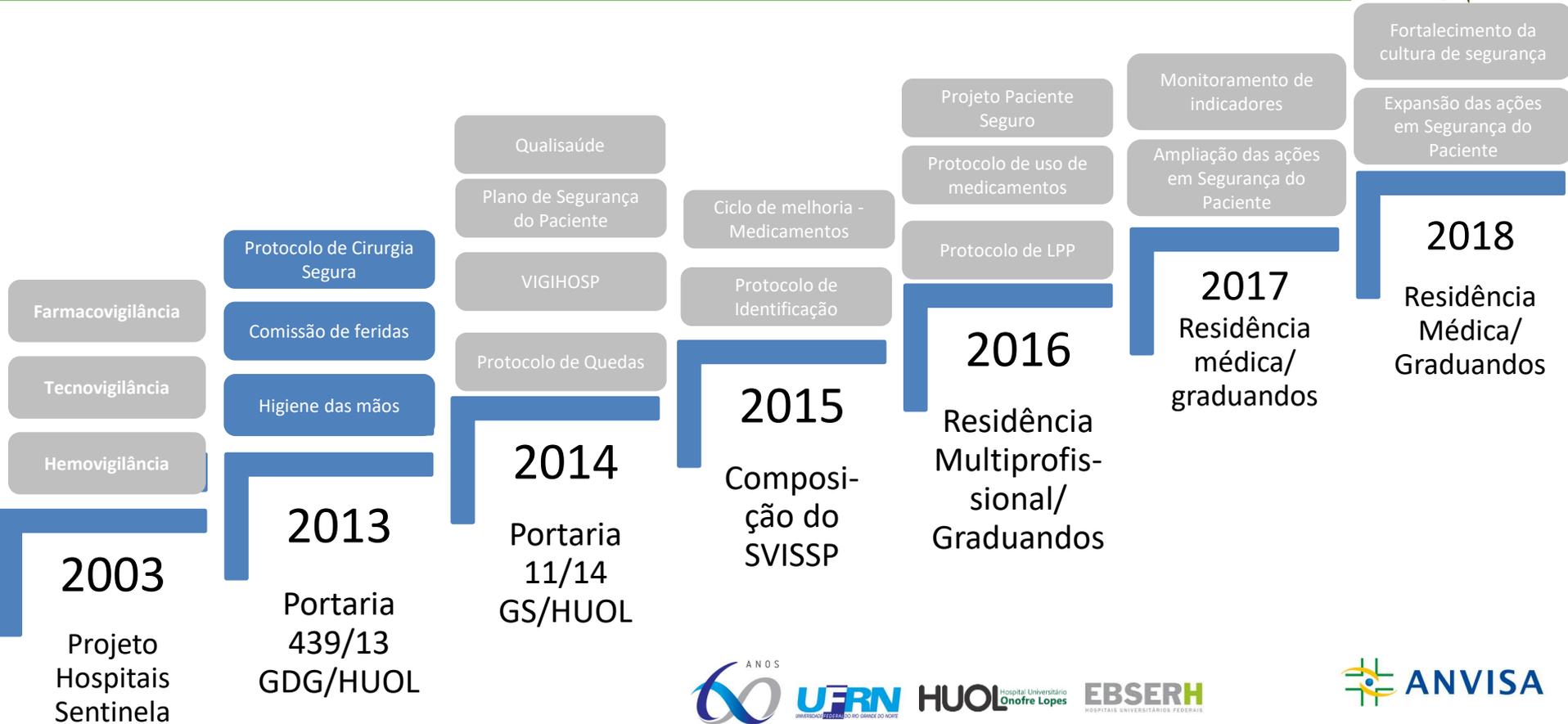
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



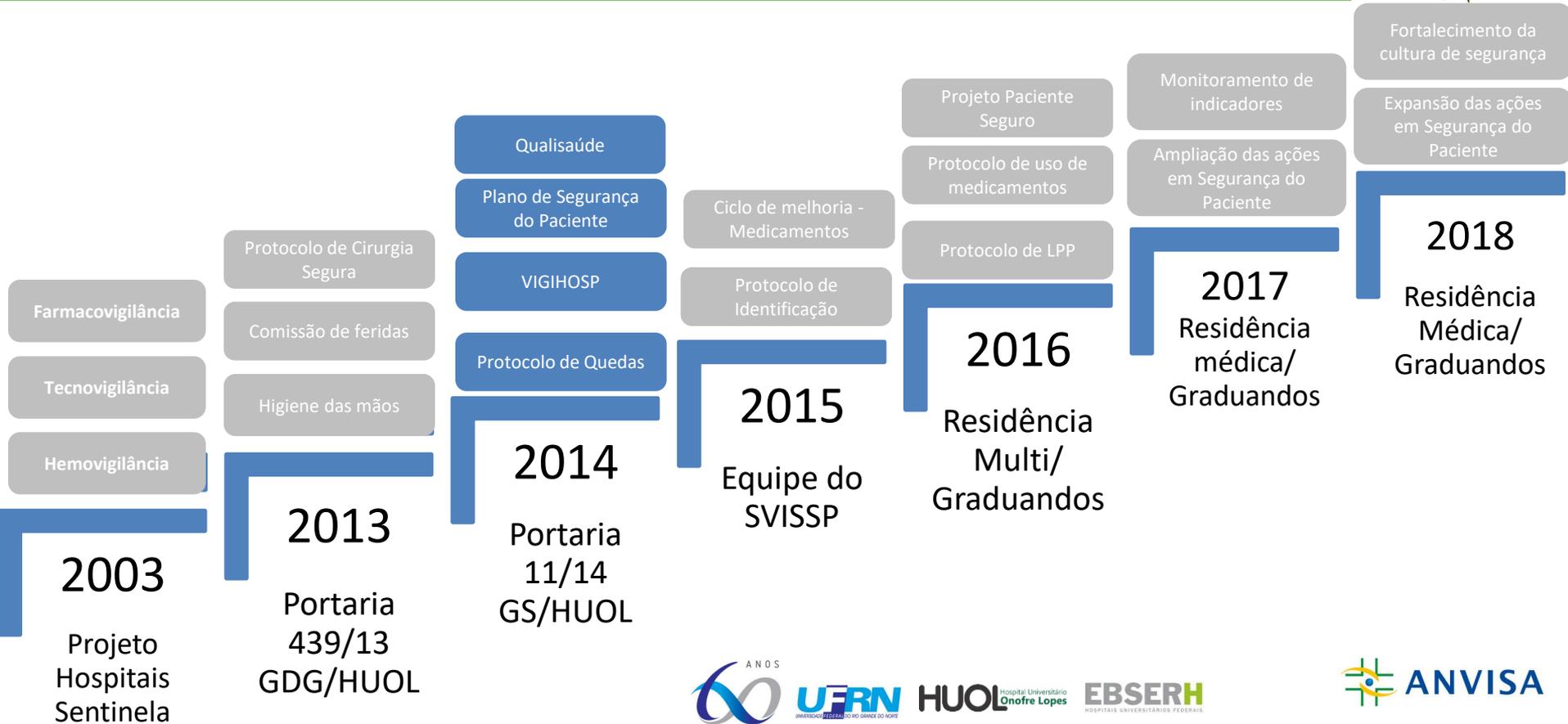
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



HUOL
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES
SUPERINTENDÊNCIA

EBSER
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

PORTARIA nº. 011/2014 - GS/HUOL

Natal, 07 de abril de 2014

O Superintendente do Hospital Universitário Onofre Lopes, no uso das atribuições legais e estatutárias, e, Considerando a delegação de competência de que trata a Portaria nº 125/2012-EBSERH, de 11 de dezembro de 2012.

Considerando afinal, as recomendações emadas da Oficina de Segurança do Paciente da EBSERH, resolve:

Art1º Designar para compor o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) os seguintes membros com seus respectivos suplentes:

I. Representante da Superintendência:

1. Eudes Paiva de Godoy - Mat. Siape: 1117433
2. Davidson Rogério de Medeiros Florentino - Mat. Siape: 1445612

II. Representante da Gerência de Atenção à Saúde:

1. Stênio Gomes da Silveira - Mat. Siape: 0345968
2. Helena e Fátima Penha Gomes - Mat. Siape: 0349517

III. Representante da Divisão Médica:

1. Juarez da Costa Ferreira - Mat. Siape: 0345818
2. Paulo José de Medeiros - Mat. Siape: 1171948

IV. Representante da Residência Médica:

1. Antônio Correia dos Santos Junior - Mat. Siape: 2009221
2. Rodolfo Alves da Silva - Mat. Siape: 2006736

V. Representante da Residência Multiprofissional:

1. Karina Marques Vermeulen - Mat. Siape: 2107230
2. Mirlécia de Melo Bispo - Mat. Siape: 1999821

VI. Representante da Divisão da Enfermagem:

1. Neuma Oliveira de Medeiros - Mat. Siape: 6349283
2. Maria de Fátima Olivar Oliveira da Costa - Mat. Siape: 0349466

VII. Representante da Divisão de Gestão de Cuidados:

Missão do HUOL: "Promover de forma integrada o ensino, a pesquisa, a extensão e a assistência no âmbito das atividades de saúde e correlatas, com qualidade, ética e sustentabilidade"
Visite o home page do Hospital (www.huol.ufrrn.br)

OBJETIVO ESTRATÉGICO	LÍDER DE EQUIPE	AÇÃO						
Fortalecer a identificação segura do leito dos pacientes.	Div. Gestão do Cuidado ???	Sensibilizar os profissionais, pacientes e familiares quanto a importância do paciente está identificado						
ATIVIDADE	DA GESTÃO DE R	RESPONSÁVEL	QUIPE DE TRABALH	STAKEHOLDERS	DATA DE INÍCIO	PRAZO FINAL	RECURSOS	STATUS
Realizar campanhas para o aprimoramento adequado da folha de internação sinalizando incidências e EA	Prevenção de incidentes e EA	Mabel, Zibauis, Mônica	Equipe de Enfermagem	Internação enfermagem	mai/15	mai/15		A Iniciar
Capacitar profissionais do Setor de Internamento e Núcleos Administrativos	Prevenção de incidentes e EA	SVSSP e NSP	Daguiá, Mabel, Tatiana	Div. RH, SVSSP e NSP	jun/15	trimestral	impressora para pulseiras	A Iniciar
Divulgar o protocolo de identificação do paciente	Prevenção de incidentes e EA	Assessoria de Comunicação e SVSSP	Ass. comunicação, João Alves, Mabel e Tatiana	Divisão de recursos humanos, educação permanente	dez/14	contínuo		Em andamento
Aquisição de placa de acrílico para identificar o leito	Prevenção de incidentes e EA	Superintendência, Setor de infraestrutura e Contabilidade	Dr. Lagrega, Josimar e Eliana	Profissionais de saúde envolvidos na assistência	out/14	dez/14		Concluído
OBJETIVO ESTRATÉGICO	LÍDER DE EQUIPE	AÇÃO						
Ampliar a adesão dos profissionais de saúde à higienização das mãos	CCH	Identificar e selecionar metodologias para estimular a conscientização dos profissionais sobre a importância da adesão à higienização das mãos						
ATIVIDADE	DA GESTÃO DE R	RESPONSÁVEL	QUIPE DE TRABALH	STAKEHOLDERS	DATA DE INÍCIO	PRAZO FINAL	RECURSOS	STATUS
Atualizar o protocolo mediante consulta as melhores evidências disponíveis	Identificação do risco ou incidente	CCH	Consuelo e Mabel	CCH, SVSSP	ago/14	nov/14		Concluído
OBJETIVO ESTRATÉGICO	LÍDER DE EQUIPE	AÇÃO						
Ampliar a adesão dos profissionais de saúde à higienização das mãos	CCH	Identificar e selecionar metodologias para estimular a conscientização dos profissionais sobre a importância da adesão à higienização das mãos						
ATIVIDADE	DA GESTÃO DE R	RESPONSÁVEL	QUIPE DE TRABALH	STAKEHOLDERS	DATA DE INÍCIO	PRAZO FINAL	RECURSOS	STATUS
Realizar campanha de sensibilização para higienização das mãos	Identificação do risco ou incidente	CCH	Consuelo e Mabel	CCH, SVSSP	mai/14	jun/14	Banners, folhês, tinta guache, tecido branco, sabonete líquido e papel toalha.	Concluído
ATIVIDADE	DA GESTÃO DE R	RESPONSÁVEL	QUIPE DE TRABALH	STAKEHOLDERS	DATA DE INÍCIO	PRAZO FINAL	RECURSOS	STATUS
Levantar a disponibilidade de papel toalha, sabão líquido e álcool gel	Prevenção de incidentes e EA	CCH	Consuelo e Rosemeire	Serviço de hotelaria, CCH e SVSSP	jun/14	out/14	Capacitação e desenvolvimento de pessoal	Concluído

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



O GTT6A e o NSP treinaram os enfermeiros por equipe, de acordo com o andar, explicando como aplicar a escala, entregando o procedimento operacional padrão, o folder com orientações para pacientes e familiares sobre prevenção de quedas e cartaz com as medidas de prevenção.



Entrega do material para o 3º andar – Coordenação SIT6A e enfermeiras do Setor



Entrega do material para o 2º andar – Coordenação GTT6A e enfermeiras do Setor

De acordo com a figura abaixo, não foi possível localizar todos os prontuários no período de avaliação, contudo dos prontuários localizados e avaliados os resultados mostraram que a adesão a aplicação da escala de Morse na clínica médica, em especial o 3º andar, foi muito satisfatória, não observado o mesmo na clínica cirúrgica, que teve 114 admissões comparados a 29 da clínica médica, para o mesmo período de observação.



O Software VIGIHOSP tem como objetivo centralizar as notificações sobre incidentes e queixas técnicas do HUOL, permitindo à EBSERH e ao Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente solucionar ou minimizar o problema.

Acesso pelo link: <http://sig.ebsersh.gov.br/vigihosp/index.php?hosp=UFPR-HUOL>

Notifique incidentes e queixas técnicas relacionados a:

- ARTICULOS MÉDICOS HOSPITALAR
- CIRURGIA
- EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR
- FLEBIOTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- LESÕES DE PELE
- MEDICAMENTO
- QUEDA
- SANEANTES, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
- SANITÁRIOS OU SERVIÇOS IMPROPRIOS
- TRANSPLANTE E BIÓTIPO
- KITS E MATERIAIS PARA DIAGNÓSTICOS



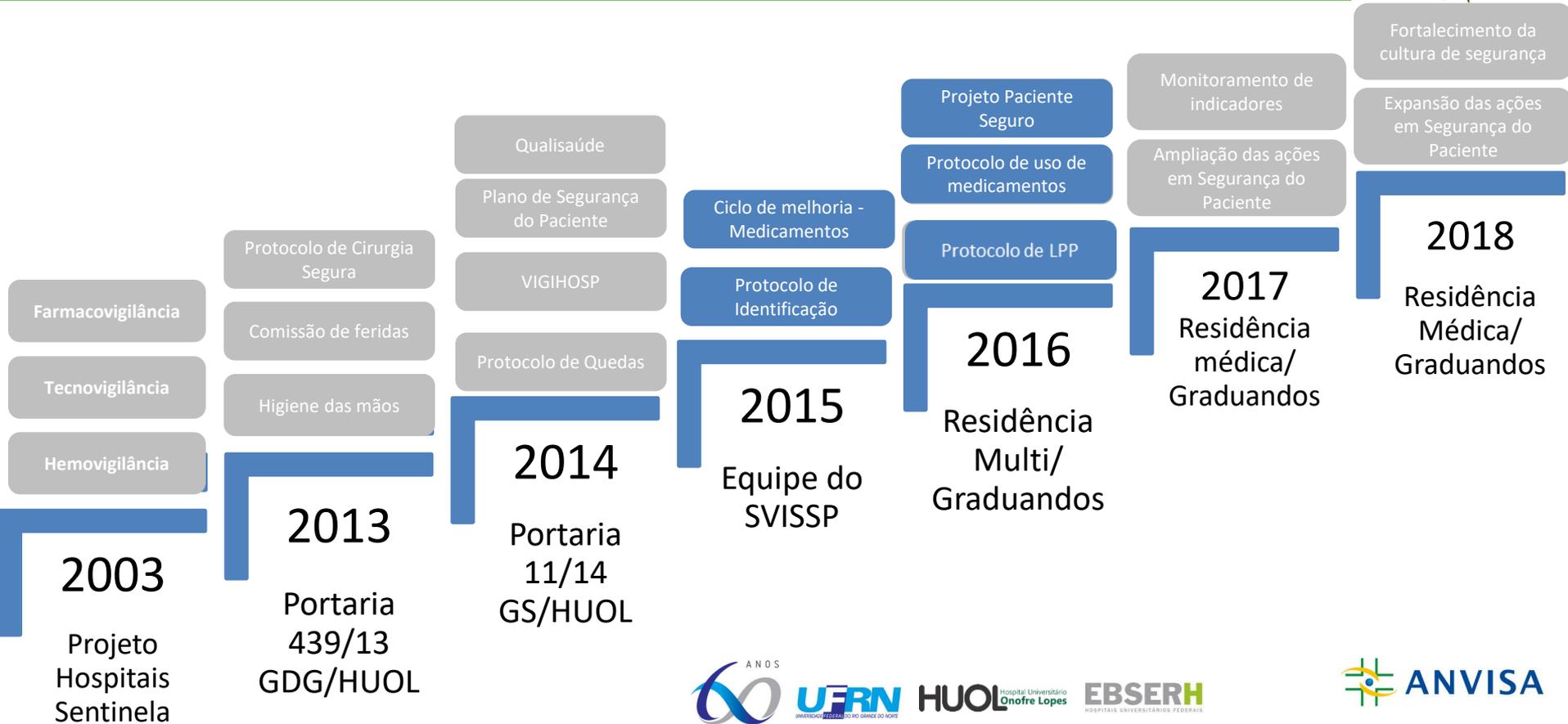
A notificação voluntária é sigilosa, sem obrigatoriedade de identificação prévia.

Participe! A Segurança do Paciente depende de todos nós!

Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente
Ramal 5203
svissp@huol.ufpr.br



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



CAMINHOS DA INFORMAÇÃO



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PROCESSO DE GERENCIAMENTO DE RISCO DO HUOL



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO

NOTIFICAÇÕES DO MÊS DE MAIO DE 2017										Legenda	
Número	Data	Tipo	Problema	Gravidade			C x F	Prioridade	Valor	Significado	
				Consequência	Frequência	Never Event			Consequência	Significado	
59176/2017	01/05/2017	Desabastecimento de tecnologias em saúde	Falta de caixa coletora de pérfuro cortante na UTI pediátrica	2	1	1	2	Não Urgente	1	Ausente	
59341/2017	02/05/2017	Cirurgia	Falta de uso de EPI	1	1	1	1	Não Urgente	2	Leve	
59441/2017	03/05/2017	Lesões de pele	LPPs (Cat 2 em calcanhar e LNC em sacral) - Lesão já existente	4	3	100	1200	Máxima Urgência	3	Moderado	
59654/2017	03/05/2017	Outros	Residente da oftalmologia não foi prescrever	4	4	1	16	Máxima Urgência	4	Grave	
59694/2017	04/05/2017	Desabastecimento de tecnologias em saúde	Demora na entrega do resultado das gasometrias	3	3	1	9	Urgente	5	Catastrófico	
59892/2017	05/05/2017	Artigo médico-hospitalar	Descontinuidade no abastecimento de lençol no 1º andar	3	3	1	9	Urgente	Frequência		
60044/2017	05/05/2017	Desabastecimento de tecnologias em saúde	Falta de papel toalha 4º andar	2	4	1	8	Urgente	1	Raro	
60040/2017	05/05/2017	Desabastecimento de tecnologias em saúde	Falta de papel toalha 4º andar	2	4	1	8	Urgente	2	Improvável	
60142/2017	06/05/2017	Lesões de pele	Lesão por adesivo - Retirada de curativo compressivo iguinal	3	3	1	9	Urgente	3	Possível	
60147/2017	06/05/2017	outros	Atraso na dispensação de medicamento 4º andar	4	3	1	12	Urgente	4	Frequente	
60195/2017	07/05/2017	Lesões de pele	Lesão ocasionada no CC por extravasamento em AVP de hemocomponente	3	3	1	9	Urgente	5	Sempre	
60256/2017	08/05/2017	Lesões de pele	LPPs (OCCIPITAL e SACRAL LNC, ESCAPULAR cat. 1 e 2 e; MID)	4	3	100	1200	Máxima Urgência	Never Event		
60313/2017	08/05/2017	Lesões de pele	Lesão por adesivo - Retirada de curativo compressivo femoral D	2	3	1	6	Urgência moderada	1	Não	
60225/2017	08/05/2017	Lesões de pele	múltiplas lesões (calcâneo, Joelho, sacral, trocater), necrose	4	3	1	12	Urgente	100	Sim	
60309/2017	08/05/2017	Sangue ou hemocomponentes	após transfusão pcte evolui com EAP Hipertensivo	5	3	1	15	Máxima Urgência			
60213/2017	08/05/2017	Artigo médico-hospitalar	Esparadrapo com aderência fica na parte inferior	3	3	1	9	Urgente			
60226/2017	08/05/2017	Lesões de pele	LNC em região sacra	4	3	100	1200	Máxima Urgência			
60243/2017	08/05/2017	Lesões de pele	Lesão por dispositivo médico em mento	3	3	1	9	Urgente			
60235/2017	08/05/2017	Lesões de pele	LPPs (região Occipital e sacral com tecido de necrose)	4	3	1	12	Urgente			
60418/2017	08/05/2017	Equipamento médico-hospitalar	Vazamento de ar comprimido	2	3	1	6	Urgência moderada			
60248/2017	08/05/2017	Lesões de pele	LPP categoria 2 em Trocater Esquerdo	3	3	1	9	Urgente			
60252/2017	08/05/2017	Lesões de pele	LPP Sacral com necrose	3	3	1	9	Urgente			
60495/2017	09/05/2017	Artigo médico-hospitalar	esparadrapo CREMER não fixa na pele	3	3	1	9	Urgente			
60496/2017	09/05/2017	Artigo médico-hospitalar	falta POLIFIX há alguns dias	3	3	1	9	Urgente			
61155/2017	12/05/2017	Outros	Ausencia da PRANCHA DE REANIMAÇÃO CARDIOLOGICA - 4º Andar	3	3	1	9	Urgente			
61186/2017	12/05/2017	Artigo médico-hospitalar	Esparadrapo com baixa adesividade	3	3	1	9	Urgente			
61245/2017	12/05/2017	Outros	não prescrição está recorrente	4	3	1	12	Urgente			

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO



Prescrição Médica | Resumo Clínico | Inserir | Gerar | Fechar

Informações Gerais
Atendimento: Nome do Paciente: Documento: EVOLUCAO_ENFERMAGEM_UTI
2997967 JOSECLEIDE SOUZA DE ANDRADE

HUOL UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente: «1809447» «JOSECLEIDE SOUZA DE ANDRADE»
Data Nasc: «19/08/1995» Idade: «21a 8m 28d» Atendimento: «2997967»
Últ. Inter.: «11/11/2016» Leto: «17h30» Serviço: «UTI»

01 - ASPECTOS EMOCIONAIS:
 Coma Sub Sedação Colaborativo Calmo
 Apático Com Medo Angustiado Anosio
 Agitado Confuso Alucinações
Restrição Mecânica: MIO MIE MIE Tórax
MIO: «Risco de queda e agitação»

02 - AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA:
Nível de Consciência: Consciente Inconsciente Torpor
 Coma induzido Coma vigil Coma depressé
Nível de Orientação: Orientado Desorientado Não testável
Fala: Normal Alterada Mese
 Anisocóricas Fotorrágias
Músculos: Miliários Flaccidos Rigidez
Glaxos: Rigidez Flaccidos
Monitorização Invasiva: PIC DVE Aspecto: xx

03 - AVALIAÇÃO RESPIRATORIA:
Tórax: Simétrico Assimétrico Outro xx
Ritmo: Espirítico Dispneico Taquidispneico
Oxigenioterapia: O2 Ambiente MV NIB IMI
 Macronebulizador TOT TOT
 VM Modo: «PCV» PEEP: «2,5» FIO2: «20%» SPO2: «96%» FR: «22/22»
Secreção: Quantidade: xx Cor: xx Local: xx Consistência: xx
Dreno: Ausente Presente
Esquema NRZ: Diário: xx X dia Aspecto: xx

04 - AVALIAÇÃO CARDIOVASCULAR:
Pulsos: Radial Presente Ausente Cheio Filiforme
 Femoral Presente Ausente Cheio Filiforme
Ritmo cardíaco: Regular Irregular
Acesso venoso: AVP AVC Dissecção Outro xx
Tipo: «17/11/2016» Estado: «xx»

Comp/Cabvalho/Rodriguez

AGHU Versão: 6.0.184465
Paciente | Internação | Prescrição | Ambulatório | Exames | Enfermagem | Indicadores | Cirurgias / PDT | Outros Métodos

Início: «Lista de Pacientes v»
Elaborar Anamnese/Evolução

Paciente: FRANCISCA VARELA DAMASCENO Idade: 63 anos Prontuário: 10687978
Especialidade/Agenda: ONCOLOGIA CLINICA Unidade: ECI - ZANDAR Profissional: LAOISER CAMPOS DA SILVA JUNIOR

Consulta Evolução | Anamnese | Evolução

Anamnese (Corrente)

FRANCISCA VARELA DAMASCENO, 63 ANOS
-DIAGNOSTICADA COM ADENOCARCINOMA DE CÔLON ASCENDENTE/CECO (JUNHO DE 2016) • IMPLANTES HEPÁTICOS COM HEPATECTOMIA DIREITA + HEMICOLECTOMIA DIREITA COM ANASTOMOSE ILEO-CÓLICA (DEZEMBRO DE 2016)
- NO 2º CICLO COM FLOX. CZS2. ÚLTIMA OT DIA (04/05)
- DEU ENTRADA PELO UNACON COM QUADRO DE FEBRE HÁ 01 DIA + ARTRALGIA
AD EXAME: EGR. HIPOCORADA +H+ HIDRATADA. TAQUICARDICA. FEBRIL AO TOQUE.
AC. RCR EM 21 SEM SOPROS OU ESTALIDOS
11194 caracteres acadêmicos.

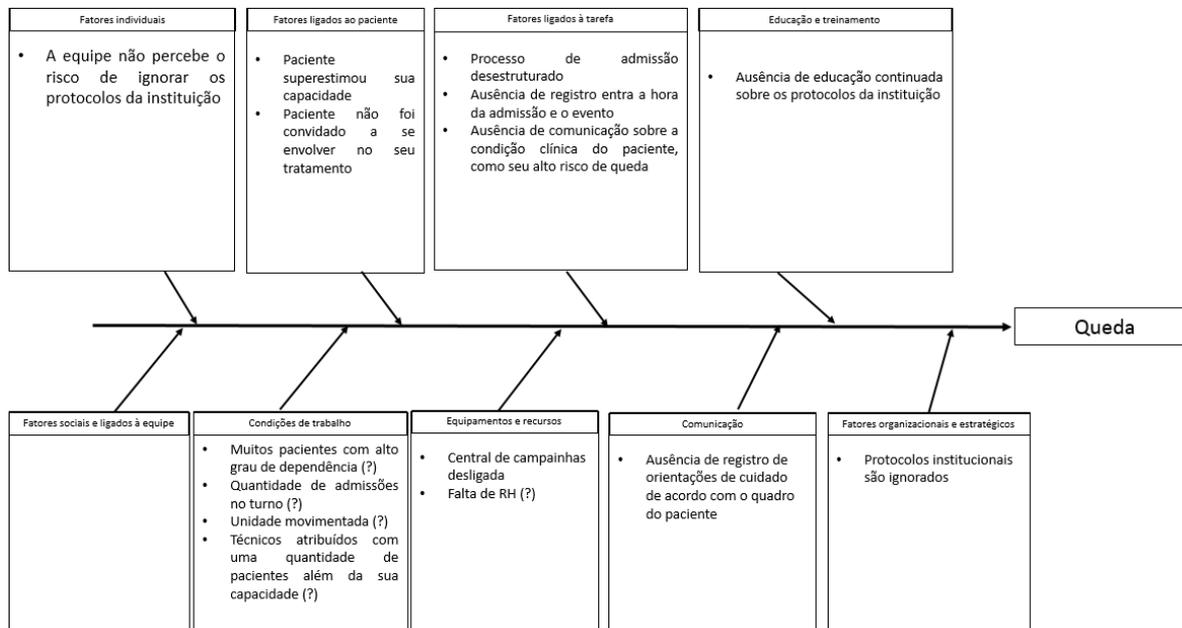
Concluir | Deixar Pendente

Nota Adicional

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PROCESSO DE GERENCIAMENTO DE RISCOS



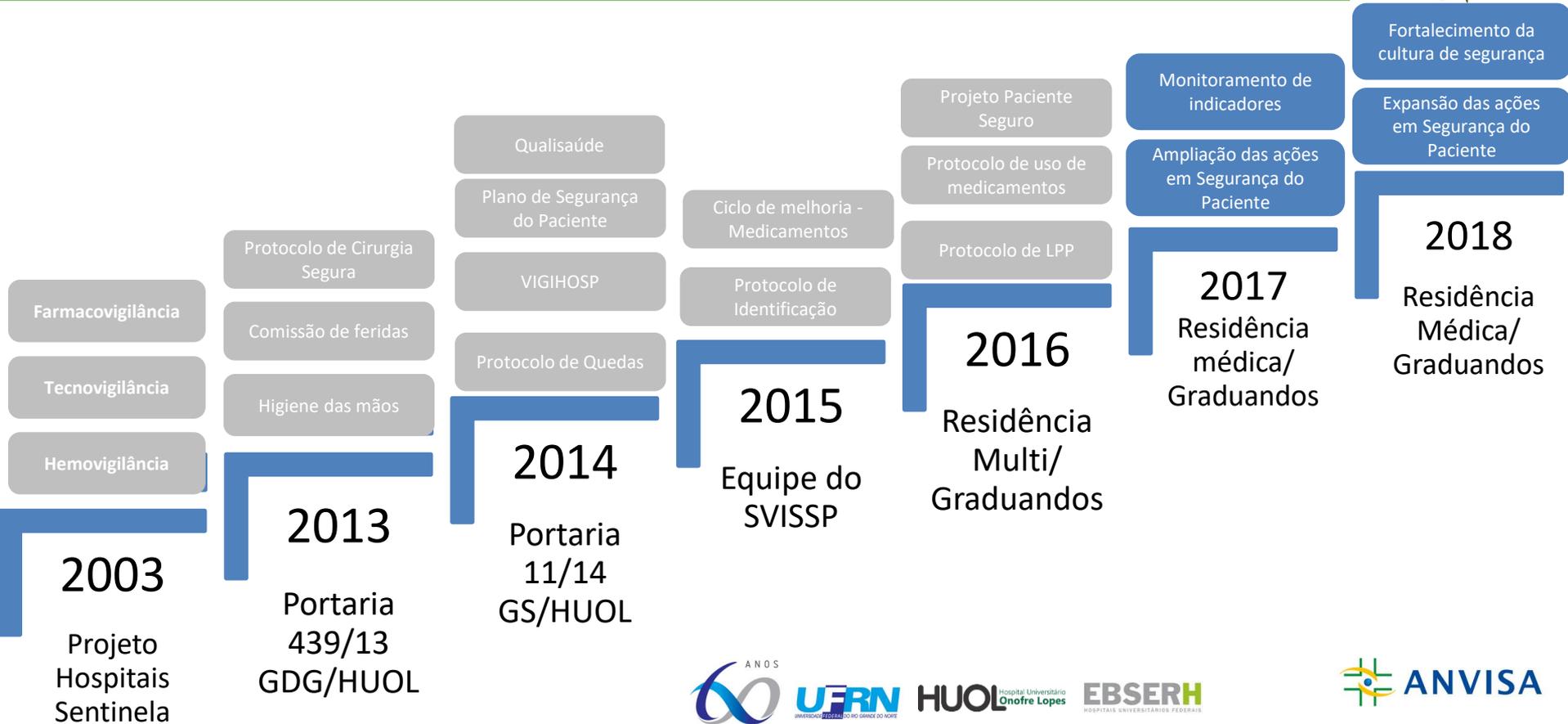
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PLANO DE AÇÃO

Plano de ação				
O que?	Por que?	Quem?	Onde?	Quando?
Divulgação das atribuições dos médicos plantonistas	Falta de entendimento sobre as atribuições dos plantonistas clínicos e cirúrgicos	Dr. Paulo Medeiros	Divisão Médica	Até 06/04/18
Intensificação da divulgação do aplicativo Central de Serviços - Maqueiros	Falta de conhecimento de toda a equipe sobre o funcionamento e abrangência do serviço.	Carlos Medeiros	UGRA	Até 06/04/18
Treinamento da equipe de enfermagem do ambulatório sobre o aplicativo Central de Serviços - Maqueiros	Falta de conhecimento de toda a equipe sobre o funcionamento e abrangência do serviço.	Carlos Medeiros	UGRA	06/04/18 às 12:00
Definição das Salas de Retaguarda para Intercorrências no Prédio dos Ambulatórios	Ausência de um espaço definido para o atendimento de intercorrências no prédio	Dr. Paulo Medeiros	Divisão Médica	Até 06/04/18

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



PROJETO
**PACIENTE
SEGURO**

IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL
DE SEGURANÇA DO PACIENTE



UFERN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

HUOL Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente

INDICADORES

Assistenciais

- Notificações
- Quedas
- Lesão por pressão
- Cirurgia segura
- Identificação do paciente
- Medicamentos
- Never events

Controle de Infecção

- Taxa de infecção hospitalar
- Densidade de incidência de PAV
- Taxa de infecção de sítio cirúrgico
- Densidade de incidência de ITU
- Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea
- Taxa de adesão à higienização das mãos

Epidemiologia

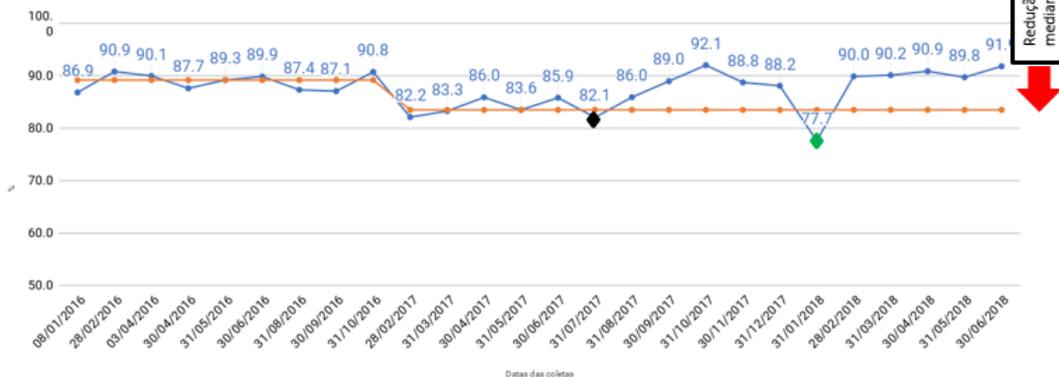
- Coeficiente de mortalidade hospitalar
- Coeficiente de incidência de doenças de notificação compulsória
- Coeficiente de incidência de violência doméstica

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do MS Meta 1: Identificação

Percentual de pacientes com pulseiras padronizadas entre os pacientes atendidos



- ◆ Sistematização do monitoramento
- ◆ Treinamento com as recepcionistas dos NAAs do ECI.
Atribuímos a tendência de aumento no percentual do indicador à consolidação da cultura de segurança do paciente na instituição, aliada a algumas atividades realizadas, como a adequação das planilhas de monitoramento dos núcleos administrativos. Também foi realizada adequação do programa de impressão de pulseiras de identificação com a finalidade de realizarmos a identificação dos pacientes das salas de procedimento.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do MS Meta 1: Identificação

Percentual de pacientes que confirmam a checagem da pulseira pelos profissionais



◆ IV Semana de Segurança do Paciente

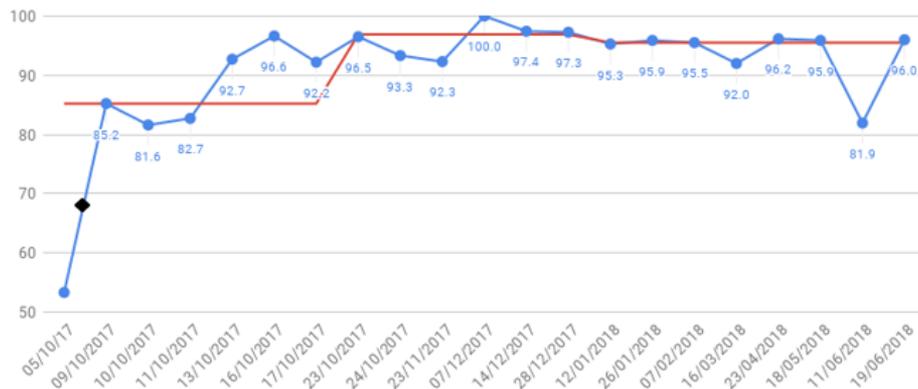
Mantém-se a intenção em realizar ações educativas, com o objetivo de conscientizar os profissionais da importância da conferência da identificação do paciente para a assistência segura.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do IHI – Meta 3: Uso seguro de Medicamentos

Medicamentos Checados corretamente no horário - UTI



- ◆ Ação de sensibilização com a equipe.

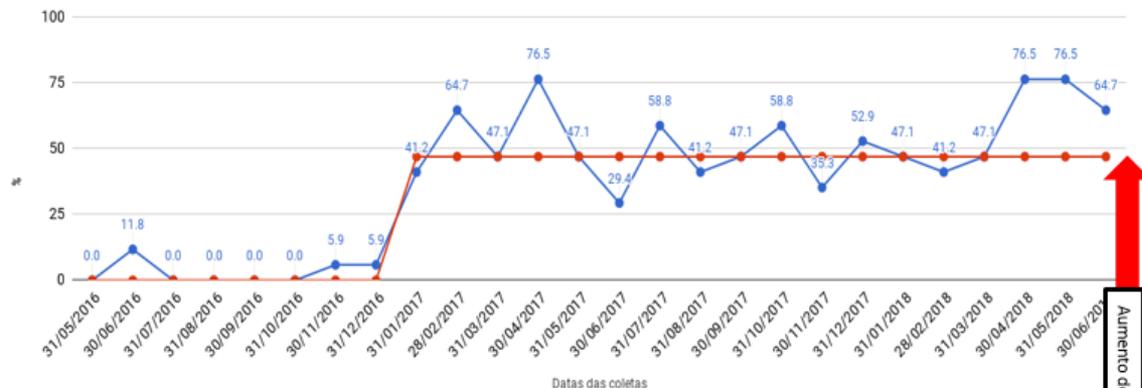
O gráfico mostra uma tendência à estabilização e sedimentação nesta unidade piloto. Devemos aumentar para duas medições mensais para que, junto com a abordagem dos profissionais, a melhoria possa se consolidar na unidade.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do MS Meta 4: Cirurgia Segura

Percentual de adesão ao check list cirúrgico



Atribuímos a queda no percentual de adesão ao check list à mudança de dinâmica do setor com vários funcionários férias. Outro fator relevante é a chegada de 5 funcionários novatos á equipe de enfermagem, onde não houve tempo hábil para apresentar a lista de verificação de cirurgia segura.

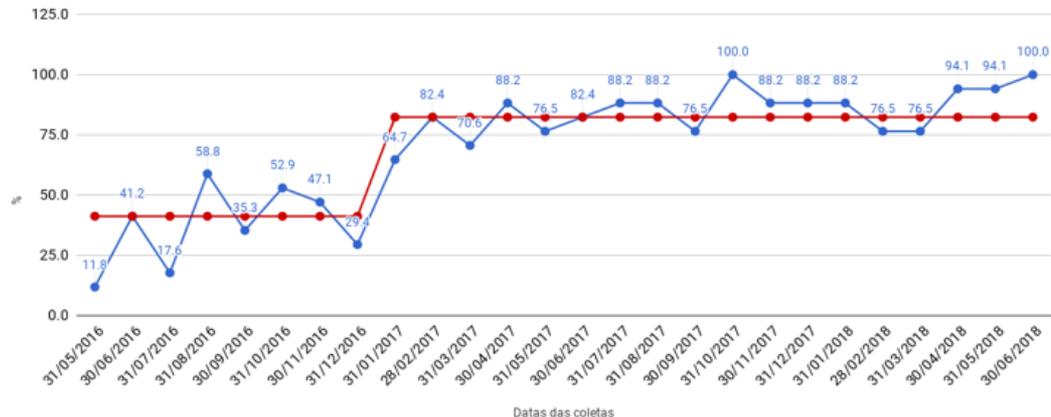
Aumento de 4,7% na mediana

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do MS Meta 4: Cirurgia Segura

Percentual de pacientes que recebeu antibioticoprofilaxia no momento adequado



Aumento de 100% na mediana

Alcançamos o valor máximo de adesão nesse mês, isso representa o fortalecimento da equipe sobre a importância dessa ação.

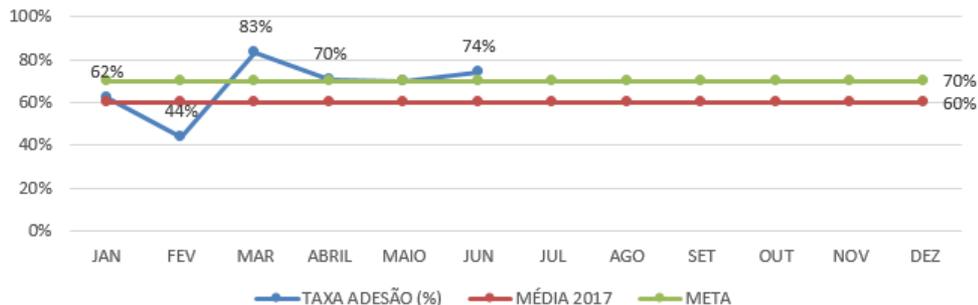
Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Indicadores do MS Meta 5: Higiene de Mãos

Meta: 70%

TAXA DE ADESÃO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS (%), HUOL, NATAL-RN, 2018



Em relação à “Taxa de adesão de higiene de mãos” verifica-se estabilidade no gráfico, com manutenção próximo aos 70% entre Abril e Junho.

Durante o mês de junho/2018, a observação de higiene de mãos foi realizada na UTI adulto com 39 observações e adesão de 64%, na UTI pediátrica com 40 observações e adesão de 95%, e na enfermaria pediátrica com 53 observações e 66% de adesão.

Assim, o número total de observações no hospital foi de 132 com a taxa de adesão de 74%. No mês de Junho, também contabilizou-se a média dos últimos três meses e divulgamos o resultado do Troféu Mãos Limpas que novamente permaneceu com a UTI pediátrica.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil



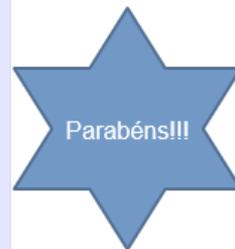
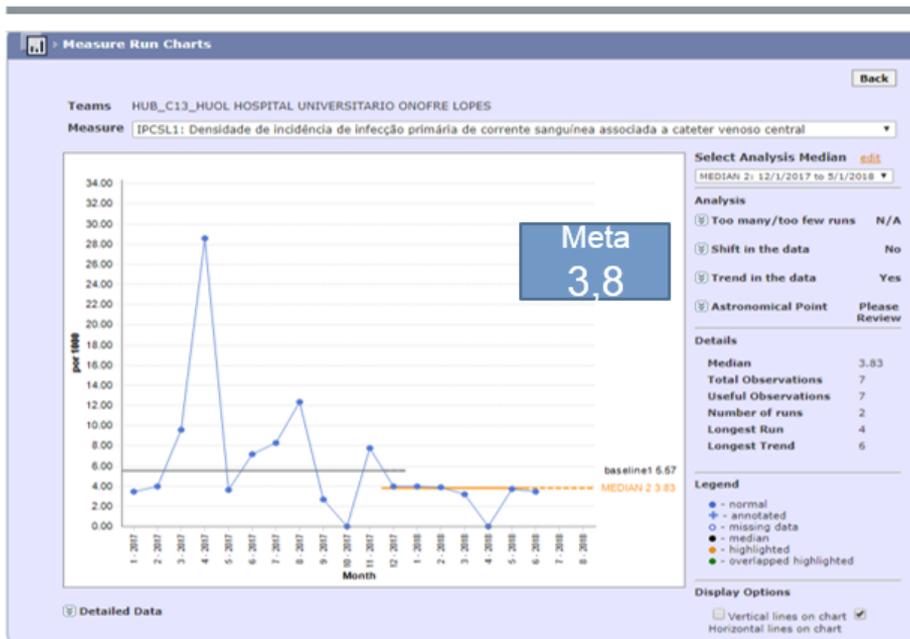
A Beneficência Portuguesa de São Paulo



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Densidade de Incidência de IPCS

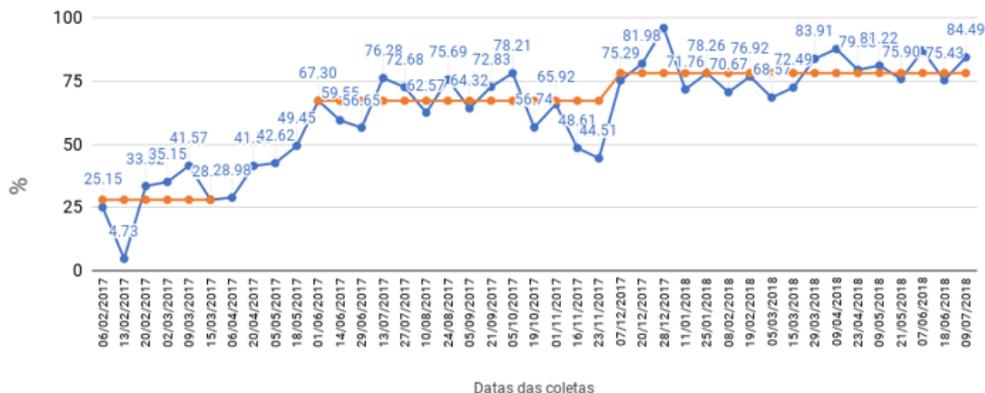


Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Gráficos dos indicadores IHI – Meta 6.1: Prevenção de Quedas

Percentual de pacientes avaliados quanto ao risco de queda - INSTITUCIONAL



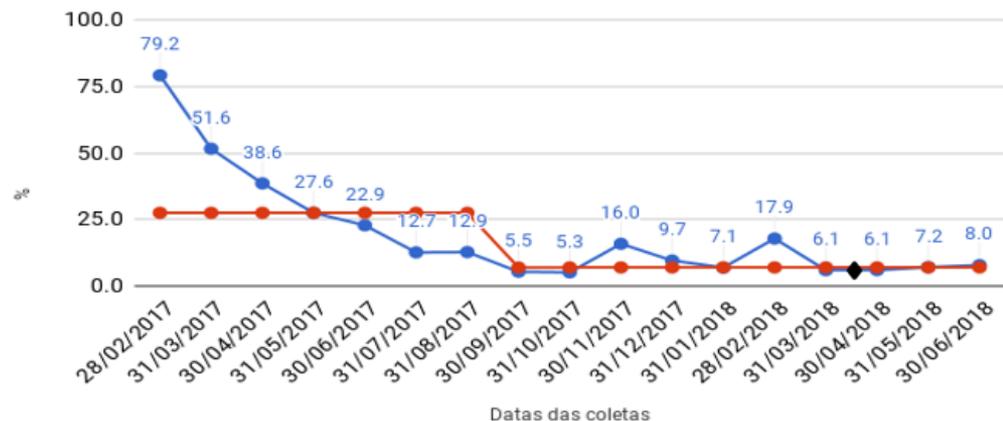
Observa-se no gráfico apenas a variação do processo, sem mudança de comportamento nos dados. Com a chegada de novos enfermeiros contratados, vemos a necessidade de reforço das ações do protocolo de prevenção de quedas, que estão sendo sanadas nas rodas de conversas que ocorrem semanalmente, com os profissionais e pacientes/familiares, enfatizando a importância destas ações.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Gráficos dos indicadores – Meta 6.2: Prevenção de LPP

Incidência de LPP - INSTITUCIONAL



Ações como as rodas de conversa semanais desenvolvidas em conjunto com os enfermeiros e alunos da residência multiprofissional, envolvendo pacientes, acompanhantes e profissionais, tem alcançado engajamento dos mais desfavorecidos quanto a manter a pele íntegra, possuindo exposição ou alto risco, principalmente pela limitação na atividade física e mobilidade. E tais orientações sobre os riscos têm contribuído para a manutenção de uma baixa incidência de LPP.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



META	DIAGNÓSTICO 09/12/16	DIAGNÓSTICO 09/11/2017
IDENTIFICAÇÃO	37,5%	100%
COMUNICAÇÃO	60%	100%
MEDICAMENTOS	75%	90%
CIRURGIA SEGURA	77%	98%
HIGIENE DE MÃOS	87%	100%
LESÃO POR PRESSÃO	46%	100%
QUEDAS	65%	100%
RDC 36	91%	100%
TOTAL (CONFORMIDADES)	67,3%	98,5%



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



Aprendizados

- **Uso de ferramentas** estruturadas para a melhoria da comunicação entre as equipes fortalece a interação e registro das informações;
- As **melhorias** conseguidas contribuem para o **fortalecimento** das equipes e ampliação da **cultura de segurança do paciente**;
- Utilizar o **teste** da ideia de mudança em **pequena escala** é um passo importante para otimizarmos os esforços na rotina da instituição;
- A **sinalização visual** de riscos e informações importantes para planejamento do cuidado mostra-se essencial para **qualificação** do processo assistencial.

Desafios

- Resistência de equipes em se engajarem nas ações;
- Apoio não efetivo de algumas lideranças setoriais
- Equipe mais habilitada para lidar com as adversidades



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



LINK PARA VÍDEO:

https://drive.google.com/file/d/1hnPnzM-QkEvF5qR4L_JUdLS3Y_BhhO_E/view?usp=sharing



UERN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

HUOL
Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



OUTRAS AÇÕES DO NSP-HUOL



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADEÇÃO nas práticas de Segurança do Paciente



OUTRAS AÇÕES DO NSP-HUOL

The collage consists of four pages from the 'BOLETIM HUOL' magazine, each with a different focus on patient safety and quality improvement:

- Page 1 (Left):** Titled 'A segurança do paciente no HUOL', it discusses the implementation of the National Patient Safety Program (NSP) and the Hospital's commitment to patient safety. It includes a 'SEGURANÇA DO PACIENTE' sidebar with icons for various safety areas.
- Page 2 (Second from Left):** Titled 'HUOL participa do Projeto Paciente Seguro', it reports on the hospital's participation in the 'Patient Safe Project' (Projeto Paciente Seguro) and the implementation of safety protocols.
- Page 3 (Second from Right):** Titled 'O Núcleo de Segurança do Paciente do HUOL revela alguns de Medicina e Enfermagem para apresentar seus protocolos e desafios', it highlights the work of the Patient Safety Core in Medicine and Nursing, showcasing their protocols and challenges.
- Page 4 (Right):** Titled 'Avanços na Segurança do Paciente - Matas de monitoração em implantação no último trimestre', it presents a 'Plano estratégico' and 'Monitoramento' section, detailing the implementation of monitoring systems and the use of 'Mapas de monitoração' to track safety metrics.

Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



app.vc/huolseguro



Experiência de Hospital Público da Rede Sentinela classificado ALTA ADESÃO nas práticas de Segurança do Paciente



“Ao andar para a frente, é importante aprender com o passado e, ao olhar para trás, fica claro que podemos fazer melhor no futuro”

Margaret Chan



ANOS
UFERN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

HUOL Hospital Universitário
Onofre Lopes

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

