

Implementação do Sistema Safety Cross System em um Centro de Reabilitação para PcD no Estado do Pará

Leisson Domingues Pinheiro
Dilton Luis Soares de Farias
Gal Caroline Alho Lobão
Jose Batista Luz Neto
Paola Alejandra Valenzuela Reyes



Contexto: O *safety cross system* é um sistema de gestão de notificações de incidentes para segurança do paciente, desenvolvido especialmente para as organizações de saúde que buscam tornar-se um ambiente assistencial seguro.

Problema: Observou-se um baixo nível de registros de notificações de incidentes.

Safety Cross System

Ano:

Mês:

Circunstância
de risco

Quase erro

Incidente

		1	2		
		3	4		
		5	6		
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
		25	26		
		27	28		
		29	30	31	

Avaliação do Problema e análise das causas: A notificação é um método mais utilizado mundialmente para coletar informações sobre incidente, o principal problema para esse método é a subnotificação que ocorre devidos há vários fatores, como medo, culpa, vergonha, autopunição, medo de críticas de outras pessoas e medo de litígios.

Envolvimento da equipe: A equipe multiprofissional (Médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos, assistentes sociais, nutricionistas) reuni a cada 10 dias para analisar as notificações de incidentes e propor planos de ações de melhorias conforme notificados ao safety cross system.

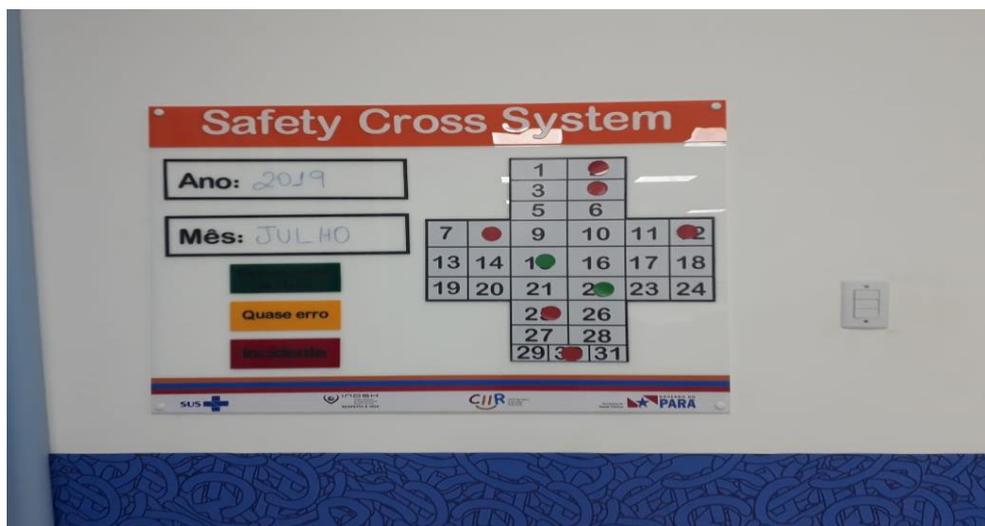
Estratégia de melhorias: implementar provas com o *Safety Cross System* como ferramenta inovadora para notificação de incidente em um Centro Integrado de Reabilitação no Estado do Pará baseado em evidências.

Intervenção: implementação de provas sobre um sistema de notificação de incidente que utiliza um calendário em formato de cruz para registrar os eventos. Possibilita uma metodologia visual para gerenciar a segurança do paciente de forma transparente, ou seja, o processo registra as notificações de incidentes com cores diferentes para classificação.

Medições de melhorias: Os resultados são lançados diariamente e discutido entre o Núcleo de Segurança do Paciente e a equipe multiprofissional. O emprego desse sistema tornou um instrumento importante para monitoramento e desmistificação das notificações de incidentes na instituição, aumentando o número de registro gradativamente entre o mês de março a maio de 2019.

Efeitos da mudança: Registrou em março 15, abril 9 (nove), maio 15. Sendo assim, visualiza-se que houve uma adesão da equipe quanto aos registros, que é uma das práticas de segurança do paciente. **Lições aprendidas:** A equipe passou a notificar os incidentes com mais frequência e a partir disso contribuir com o monitoramento dos incidentes e aprimorar as práticas assistenciais com qualidade e segurança do paciente. **Conclusões:** As funções atraentes desse sistema, a equipe sente-se mais confortável em fazer parte do processo de notificação e análise, propondo melhorias aos processos de segurança do paciente. O sistema é de grande praticidade e de fácil manuseio, além da aceitação da equipe assistencial. **Conflitos de interesse:** Não há conflitos de interesse.

Descritores: Segurança do paciente, Erros médicos, Saúde pública.





CENTRO INTEGRADO
DE INCLUSÃO E
REABILITAÇÃO

Obrigado !
qualidade.ciir@indsh.org.br