


	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>1 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--

## 1 HISTÓRICO DAS REVISÕES

DATA	Nº REVISÃO	ALTERAÇÃO
Abril/2024	01	Elaboração do Documento

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024

	<p><b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>2 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--

## **1 OBJETIVO**

Desenvolver e padronizar a Avaliação das Notificações recebidas pelo Núcleo de Segurança através de um formulário para melhoria das ações e soluções na assistência ao paciente, com o intuito de prevenir danos aos usuários dos serviços de saúde e prejuízos associados aos cuidados decorrentes de processos e fluxos, ou das estruturas da assistência.

## **2 CAMPO DE APLICAÇÃO**

Todas as áreas da instituição (Técnica e Administração)

## **3 DEFINIÇÃO**

CC – Centro Cirúrgico

DADT – Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

PS – Pronto Socorro

UTI - Unidade de

Terapia Intensiva

HD – Hospital Dia

NSP – Núcleo de Segurança do Paciente



## **4 RESPONSABILIDADE PELO PREENCHIMENTO/ AVALIAÇÃO DO EVENTO**

Diretores e/ou Supervisores das áreas envolvidas.

## **5 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES**

- Após um evento adverso relatado através do sistema Google Forms na intranet ao NSP, será encaminhado para a área de ocorrência do evento um formulário a ser preenchido;
- Sempre que for enviado o formulário a ser preenchido, é porque o

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024

	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>3 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--

evento ocorrido se faz necessário plano de ação para correção do evento e melhoria de fluxo e processo, devendo a área investigar os porquês da ocorrência;

- No formulário (anexo 1) constará a Classificação do risco do evento, onde a Ferramenta “5 Porquês” do ocorrido, deverão ser respondidos para identificar os motivos da ocorrência, e onde se faz necessário intervenções a serem tomadas pela área (Anexo 2 – Exemplo da Ferramenta “5 Porquês”).
- O NSP posteriormente, irá reavaliar as ações e reclassificar, se for o caso, dando ou não por encerrado o evento.
- A área terá 15 dias corridos para a devolução e o NSP terá o mesmo prazo para devolutiva.
- E de responsabilidade da área executar e acompanhar o plano de ação.

**OBSERVAÇÃO:**

“Ferramenta dos 5 Porquês é um método de análise de causa raiz que consiste em perguntar, diante de cada fato, por que ele aconteceu por cinco vezes ou até que se encontre sua verdadeira causa.”

**6 BIOSSEGURANÇA**

Não se aplica.



**7 REFERÊNCIAS**

<https://www.google.com/search?q=ferramenta+5+porques>, acesso em 10/04/2024.

**8 CONTROLE DE REGISTROS**

Planilhar os eventos ocorridos e as análises, acompanhando os planos de ação para melhoria dos processos.

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024

	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>4 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--

## 9 ANEXOS

### Anexo 1 – Exemplo do Formulário para Análise de Notificação



#### FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO – IIEER

##### A. CLASSIFICAÇÃO DO RISCO/EVENTO

- > Circunstância notificável - Incidente com potencial dano ou lesão.
- > Near miss (Quase Falha) - Incidente que não atingiu o paciente.
- > Evento Sem Dano - Incidente atinge paciente, mas não causa dano.
- > Evento Com Dano (Evento Adverso) - Incidente atinge o paciente e resulta em lesão ou dano

Classificação deste evento

Circunstância Notificável	Near miss (Quase falha)	Evento SEM Dano	Evento COM Dano
---------------------------	-------------------------	-----------------	-----------------

##### B. IDENTIFICAÇÃO DA NOTIFICAÇÃO

Data	Local do evento
Descrição do evento	



##### C. ANÁLISE DA CAUSA RAIZ (Ferramenta dos 5 Porquês)

A análise de causa raiz que consiste em perguntar, diante de cada fato, porque ele ocorreu por cinco vezes ou até que seja encontrada a verdadeira causa.

1	Por que ocorreu o evento?	
2	Por quê?	
3	Por quê?	
4	Por quê?	
5	Por quê?	

Núcleo de Segurança do Paciente – NSP –V1 - 2024

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024

	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>5 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--



#### D. PLANO DE AÇÃO DA ÁREA

Implementar medidas de ações para alcançar o resultado desejado para a Segurança do Paciente e encaminhar evidências para comprovar a ação executada, como Ata de reunião, Informativo ou orientação do assunto com lista de presença dos envolvidos.

Ação(ões) proposta(s) de melhoria	
Execução da ação	
Responsável:	
Data de início:	
Data de envio da evidência:	

<p>Data de envio para área:</p> <p>___/___/___</p>
--

<p>Data do retorno da área:</p> <p>___/___/___</p>
--

<p>Data do parecer do NSP:</p> <p>___/___/___</p>
---

#### E. PARECER DO NSP (Desfecho)



( ) DE ACORDO      ( ) REVER ANÁLISE DE CAUSA RAIZ      ( ) REVER PLANO DE AÇÃO

Observações:

--

Núcleo de Segurança do Paciente – NSP –V1 - 2024

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024

	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p>CLASSIFICAÇÃO DE EVENTO ADVERSO FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE NOTIFICAÇÃO</p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP – NSP 004</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>6 de 6</p>	
--	--	--	------------------------------------	--

## Anexo 2 – Exemplo da Ferramenta “5 Porquês”

Supondo o seguinte problema: Produtos entregues sistematicamente com atraso, o que gerou uma reclamação do cliente. Nesse caso, pela ISO 9001, você precisa abrir uma ação corretiva.

Para mapear a causa raiz, você pode aplicar 5 porquês:

**1. Por que os produtos têm sido entregues sistematicamente com atraso?**

Porque foram postados com atraso.

**2. Por que os produtos foram postados com atraso?**

Porque o prazo de produção estourou.

**3. Por que o prazo de produção estourou?**

Porque os materiais para a confecção não estavam disponíveis.

**4. Por que os materiais não estavam disponíveis?**

Porque não foram solicitados a tempo ao fornecedor.

**5. Por que os materiais não foram solicitados a tempo ao fornecedor?**

Porque o controle de estoque não acompanhou o aumento da demanda pelo material.

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Telma D. Lima CORENSP 57539	Karin Regina Kolbe CRM-SP 147.826	Rogério S. Costa CORENSP 73268	01	Abril/2024