



FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTE/ EVENTOS ADVERSOS



IDENTIFICAÇÃO	1. Ocorrência com: () Paciente () Visitante () profissional de saúde () Acompanhante () Outro _____			
	2. Nome completo:		3. Hora do evento	
	4. Sexo: () M () F	5. Leito:	6. Nº Prontuário:	
	7. Raça: () Branco () Negro () Pardo () Amarelo		8. Data da internação:	
	9. Data da notificação:	10. DN/Idade:	11. Setor:	
DESCRIÇÃO DO INCIDENTE/EVENTO	() Queda () Extubação () Flebite () Erro de administração de medicamento () Perda de sonda () Lesão por pressão () Identificação Errada do Paciente () Hematoma () Infecção () Queimadura () Reação adversa () Reação transfusional () Perda de acesso venoso – central e periférico () Outros _____ Caracterização clínica do evento: Na sua opinião este incidente se deu? () Com dano () Sem dano () Quase erro () Circunstância de risco _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
	CONDUTA INICIAL	12. Qual a conduta inicial diante do incidente? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

Notificador: () Enfermagem () Medicina () Apoio Assistencial () Outros



O que é o NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP?

*É o setor nos serviços de saúde com a função de promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente. A suas ações **NÃO TEM FINALIDADE PUNITIVA**, e sim de planejamento e implementação (gestão de risco) de ações de boas práticas que resultem em maior qualidade, promovendo a cultura de segurança entre os diversos membros do serviço de saúde e seus usuários.*

Conceitos importantes

SEGURANÇA DO PACIENTE: *redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde;*

DANO: *comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;*

EVENTO ADVERSO: *incidente que resulta em danos à saúde;*

BOAS PRÁTICAS DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE SAÚDE: *componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados;*

CULTURA DA SEGURANÇA: *conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;*

Para que serve este formulário?

*Este formulário **NÃO É DENÚNCIA**, trata-se **UMA NOTIFICAÇÃO**, com a finalidade de estabelecer o vínculo entre os profissionais de saúde da assistência direta, do apoio assistencial e diagnóstico, com fins a identificar ações do cuidado que resultem em **DANO** para a saúde do paciente.*

Quem pode notificar?

Qualquer pessoa pode notificar ao NSP quando identificado um evento adverso que resulte em dano ao paciente, sendo um acompanhante, ou colaborador, ou visitantes.

De que forma devo notificar?

Preencha o cabeçalho com as informações solicitadas, depois faça uma breve, mas detalhada descrição do evento a ser notificado, em seguida descreva as condutas iniciais tomadas para solucionar ou amenizar, prevenir os danos relacionados ao evento/incidente, no final identifique sua categoria profissional e identifique-se se assim o desejar, feito isto, entregue este formulário ao responsável pelo NSP de sua Unidade de Saúde ou ao responsável pelo setor onde ocorreu o incidente.