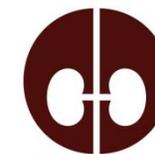




Instituto do Rim
do Paraná

Núcleo de Segurança do Paciente em uma Clínica de Terapia Renal Substitutiva

Histórico



Instituto do Rim
do Paraná

- O Instituto do Rim do Paraná nasceu em 1989, da junção de outras duas Clínicas Nefrológicas: Nefrologistas Associados (1982) estabelecida no Hospital de Caridade da Santa Casa de Misericórdia de Curitiba e Clínica Nossa Senhora do Pilar (1985) estabelecida dentro do Hospital Nossa Senhora do Pilar.
- Em 1993 já com a razão social atual, estabeleceu uma unidade satélite na Rua Pasteur para atender pacientes do SUS.
- Em 1995 mudou-se para seu endereço atual Rua Buenos Aires, 792 – Batel , ficou com uma filial dentro do Hospital de Caridade da Santa Casa, cujo Contrato foi encerrado no início de 2014.

Histórico



Instituto do Rim
do Paraná

- Em 1990 nasceu a CDR – Clínica de Doenças Renais de São José dos Pinhais
- Em 2001 a UNIRIM – Unidade Renal do Portão .
- Em 2009 a SOS-RIM – Hemodiálise Hospitalar e Domiciliar, um Serviço inovador, especializado em hemodiálise a beira do leito para pacientes hospitalizados e em *home care*, que introduziu o sistema Genius 90 no Estado.
- E em Dez/2015 foi inaugurada a quinta clínica do Grupo, a CDR de Colombo. Iniciando seus trabalhos em 18 de Abril de 2016.



**Instituto do Rim
do Paraná**

- Atendemos hoje 461 pacientes em Hemodiálise e 126 em Diálise Peritoneal.
- Capacidade Instalada : 632 pontos.
- 186 colaboradores
- Serviço de Assistência Social;
- Serviço de Farmácia;
- Serviço de Nutrição;
- Serviço de Psicologia;
- Consultórios e ambulatórios;



Instituto do Rim
do Paraná

Como implantar o NSP?

?



?

?

?



Instituto do Rim
do Paraná

Dificuldades

- Falta de orientações direcionadas a Clínicas de TRS;
- Falta de bibliografias;
- Mudança de Cultura dos profissionais e dos pacientes;
- Equipe Médica.



Instituto do Rim
do Paraná

Dúvidas

- Formar um grande NSP??
Em 2014 foi feita uma tentativa de formar um grande NSP com todas as clínicas.
Não deu certo: dificuldade de presença nas reuniões, perfis diferentes das clínicas.
- Como trabalhar na Diálise Peritoneal?????
- Como trabalhar com a SOS Rim???????????



Instituto do Rim
do Paraná

Foi então criado um NSP em cada unidade, formado por:

- Médico;
- Enfermeiros;
- Técnico de enfermagem;
- Nutricionista;
- Psicóloga;
- Assistente social;
- Farmacêutica;
- Qualidade.

Reuniões mensais em cada unidade.



Instituto do Rim
do Paraná

- Treinamento para os membros do Núcleo de Segurança;
- Treinamento para os Funcionários;
- Plano de Segurança do Paciente;
- Cadastro NOTIVISA;
- Formulários de Notificação;
- Treinamento para o NSP e funcionários.



Instituto do Rim
do Paraná

Adaptação dos protocolos

- Protocolo de Identificação dos pacientes

- Protocolo de Diálise Segura



CHECK LIST DE INSTALAÇÃO DO PACIENTE

Nome do colaborador: _____

Data: ___/___/___ Horário: ___:___

Nome do paciente: _____

Lote do capilar: _____ N° do reuso(s): _____

Validade: ___/___/___

Linhas corretas

Heparina

Checagem da lavagem do sistema

Aprovado após quantas lavagens: _____

Programação da máquina

Peso: _____

Temperatura da máquina: _____

CHECK LIST DE RETIRADA DO PACIENTE

Administração de antibióticos durante a sessão:

Sim. Qual? _____

Não

Houve Infiltração?

Não

Sim - Notificar



Instituto do Rim
do Paraná

➤ Criação do formulário de notificação eletrônico no Google Forms pela qualidade, facilitando os trabalhos do NSP e a análise de indicadores.

Instituto do Rim do Paraná

INSTITUTO DO RIM DO PARANÁ

FO.NSP.001 - Notificação de Incidentes e Eventos Adversos

*Obrigatório

Nº DA NOTIFICAÇÃO

Sua resposta

UNIDADE *

IRPR

PACIENTES DE HEMODIÁLISE

Escolher

PACIENTES DA DIÁLISE PERITONEAL

Escolher

DIAS DE SESSÃO *

Segundas, Quartas, Sexta-feira

Terças, Quintas, Sábados

Outro:

TURNO *

1º Turno

2º Turno

3º Turno

Outro: _____

NOTIFICADO POR (opcional)

Sua resposta

FUNÇÃO

Sua resposta

DATA DA NOTIFICAÇÃO *

Data

dd/mm/aaaa

DATA DO INCIDENTE *

Data

dd/mm/aaaa



Instituto do Rim
do Paraná

RELAÇÃO DE INCIDENTES DIÁRIOS

- Hematoma FAV
- Sangramento do acesso quando FAV
- Sangramento do acesso durante a diálise
- Sangramento do acesso pós a diálise
- Hipotensão
- Evidencia de Pragas

EVENTOS QUE DEVEM SER NOTIFICADOS QUANDO

Escolher

- Agressão ao paciente
- Arritmia
- Baixo frêmito da fistula
- Coagulação do Sistema
- Crise hipertensiva
- Erros relacionados a medição
- Evasão de paciente
- Extravasão do líquido pela incisão do cateter de pelo Óstio de

Página 1 de 4

INSTITUTO DO RIM DO PARANÁ

DESCRIÇÃO DO EVENTO

Descreva detalhadamente o evento ocorrido, como aconteceu

Sua resposta

Quais foram as ações imediatas (Descreva as ações de contenção do evento)

Sua resposta

VOLTAR

ENVIAR

Página 4 de 4

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

INVESTIGAÇÃO - FORMULÁRIO 5W2H



Instituto do Rim
do Paraná

UNIRIM
UNIDADE RENAL DO PORTÃO

UNIRM - INVESTIGAÇÃO

FO.QUA.016 - PLANO DE AÇÃO

*Obrigatório

Nº DO EVENTO/ANO

Sua resposta

*

UNIRIM

DATA DO CADASTRO *

DD MM AAAA

/ / 2016

INVESTIGAÇÃO - FORMULÁRIO 5W2H



Instituto do Rim
do Paraná

O QUE OCORREU? *

Sua resposta

ONDE OCORREU? *

Sua resposta

PORQUE OCORREU? *

Sua resposta

COMO RESOLVER?

Sua resposta

CONCLUIR ATÉ?

DD MM AAAA

__ / __ / 2016

QUEM? *

Sua resposta

INVESTIGAÇÃO - FORMULÁRIO 5W2H



Instituto do Rim
do Paraná

ANDAMENTO (%)

Sua resposta

CONCLUÍDO

DD MM AAAA

/ / 2016

OBSERVAÇÕES *

Sua resposta

ENVIAR

COMUNICAÇÃO



Instituto do Rim
do Paraná





GRUPO INSTITUTO DO RIM DO PARANÁ		FORMULÁRIO				Data de elaboração:			Equipe	
		PLANO DE AÇÃO				10/02/2016			Fernanda, Samuel, Leilane, Bruno.	
DATA CAD.	O que ocorreu?	Onde?	Porque?	Como Resolver?	Concluir até:	Quem?	%	Realizado em?	OBS	Status
10/02/2016	1.1 - Falha no controle de registro em prontuários médicos.	Salas HD 01, 02, Diálise Peritoneal e Serviço de Arquivos Médicos (SAME).	1.1 - Estamos em fase de transição de pr	1.1 - Elaborar instrução de trabalho IT.TI.005 - Evolução médica no sistema Nefrodata. 1.1 - Treinar o Médico Chefe HD conforme IT.TI.005 - Evolução médica no sistema Nefrodata. 1.1 - Revisar ITs, criar chek lista de conferência de prontuários físicos. 1.1 - Criar grupo de trabalho para revisar 50 % e adequar prontuários físicos ativos de 05/01/2015 a 04/01/2016 conforme formulário Auditoria de Prontuário. 1.1 - Para evitar novas não conformidades -Revisar os prontuários quinzenalmente com amostra de 50% do total dos pacientes (as revisões serão realizadas juntamente com reuniões da Equipe Multidisciplinar) e as NC evidenciadas será comunicadas por e-mail aos chefes de serviços. 1.1 - Criar comissão de Auditoria de Prontuário interna contínua - Ata de Reunião 08/02/2016.	01/04/2016	Fernanda, Samuel, Leilane, Bruno.	02/20	100	1.1 - * NOTA: Mesmo a não conformidade "Falha no controle e registro em prontuários médicos" sendo maior, não poderemos enviar evidencias do preenchimento dos prontuários do paciente por se tratar de Propriedade do Cliente. A Ação corretiva poderá ser evidenciada na próxima Auditoria. 1.1 - A Auditoria foi realizada por amostragem com o intuito de evidenciar novas não conformidades, o período utilizado como amostra foi de 05/01/2015 a 04/01/2016. Os itens que constam no prontuário foram listadas no formulário Auditoria de Prontuários os campos em branco são pendentes salvos os itens descritos na IT.SAME.003 - Elaboração do Prontuário Físico item 6.Procedimento. 1.1 - Criada a Comissão de Auditoria de Prontuários, obs: A Comissão de Auditoria de Prontuários será a mesma da Equipe Multidisciplinar - Ata de Reunião 08/02/2016.	Concluído



Notificações de Eventos

Novo Salvar Editar Excluir Sair

Pesquisa por nome:
Data Inicial:
Data Final: Nome do paciente:

ID: **7** Total de Registros: **77**

Unidade: Paciente HD:

Dias de Sessão: Turno: Paciente DP:

Resp. pela noti.: Função:

Dt. da Notificação: Dt. do Evento:

Evento diário: Medicamento que faltou:

Evento sentinela: Material que faltou:

Descrição do evento:
Perda de Sangue pela fistula (aproximadamente 300 ml de sangue), não estancaram o sangramento após retirada das agulha.

Ação de contenção:
O paciente foi encaminhado para o hospital Santa Cruz.

ID	DT CAD.	UNIDADE	PACIENTE HD	PACIENTE DP	DÍAS DE SESSÃO	TURNO	NOTIFICADO POR?	FUNÇÃO	DATA DA NOT.
<input type="checkbox"/>	02/06/2016 16:08:39	CDR-SJP			Segundas, Quartas, S...	1º Turno	Diego	Enfermeiro	21/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:11:36	CDR-SJP			Não ID	1º Turno	Diego	Enfermeiro	19/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:16:04	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	18/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:18:58	CDR-SJP			Não ID	1º Turno	Diego	Enfermeiro	18/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:21:45	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	18/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:26:47	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	13/01/2016
<input checked="" type="checkbox"/>	03/06/2016 09:32:16	CDR-SJP			Não ID	1º Turno	Diego	Enfermeiro	13/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:49:12	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	13/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 09:53:39	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	12/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 10:13:03	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	08/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 10:18:06	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	08/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 10:23:24	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	08/01/2016
<input type="checkbox"/>	03/06/2016 10:30:42	CDR-SJP			Não ID	2º Turno	Diego	Enfermeiro	08/01/2016



In Eventos diário

ID	UNIDADE	TURNO	INCIDENTES DIÁRIOS
49	UNIRIM	1º Turno	X
50	UNIRIM	2º Turno	X
51	UNIRIM	2º Turno	X
52	UNIRIM	3º Turno	X
53	UNIRIM	3º Turno	X
54	UNIRIM	3º Turno	Sangramento de Óstio c
55	UNIRIM	3º Turno	X
57	UNIRIM	2º Turno	X
58	UNIRIM	2º Turno	X
60	UNIRIM	1º Turno	X
61	UNIRIM	1º Turno	X
62	UNIRIM	1º Turno	X
63	UNIRIM	3º Turno	X
67	UNIRIM	1º Turno	Rompimento do Capilar
68	UNIRIM	1º Turno	Crise hipertensiva
69	UNIRIM	1º Turno	Crise hipertensiva
70	UNIRIM	1º Turno	X

Perda de fistula na hora da punção
Perda de fistula na máquina
Queda de paciente
Troca de capilares
Troca de linhas
Erros relacionados a medicação
Evasão de paciente
Soroconversão
Agressão ao paciente
Falta de água 0
Falta de máquina para realizar Hemodiálise
Quebra de máquina durante o procedimento de
Sangramento de Óstio do CDL 1
Mau funcionamento do cateter de Tenckhoff
Tenckhoff
Extravasão do líquido pela incisão do cateter de pelo
Sangramento intenso na incisão do cateter de
Sangramento intenso na incisão do cateter de pelo
Retensão de líquido de DP no peritônio (UF negativa)
Troca de Cateter CDL por mau funcionamento 0
Troca de Cateter de Tenckhoff por mau
Queimadura do paciente
Bacteremia
Coagulação do sistema
Rompimento do Capilar 1
Tremores e calafrios
Secreção no Óstio do Cateter
Lesões em fistula
Material quebrado
Crise hipertensiva 2
Paciente retirou a agulha
Baixo fremito da fistula
Pirogenia
Falta de máquinas de HD
Arritmia
Perda da fistula

**EVENTOS
ADVERSOS**

QTDE. DE EVENTOS ADVERSOS



G:\26-Diversos\Temporarios\Gestão de Qualidade\Indicadores NSP\NOTIFICAÇÕES D

Data inicial: 01/06/2016
Data final: 30/06/2016
Unidade: UNIRIM
Dias da Sessão: Segundas, Quartas, Sexta-fi
Turno: 1º turno





Instituto do Rim
do Paraná

NOTIFICAÇÕES DE 01-06-16 a 30-06-16.pdf - Adobe Reader

Arquivo Editar Visualizar Documento Ferramentas Janela Ajuda

1 / 1 75% Localizar

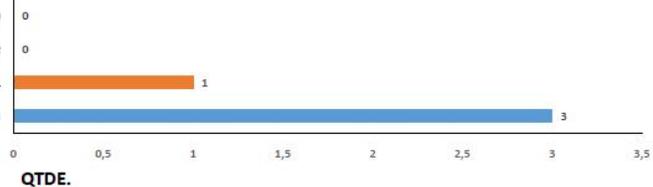
	NOTIFICAÇÕES DE 01-06-16 a 30-06-16	TOTAL: 4	MÉDIA: 0,18
--	--	-----------------	--------------------

EVENTOS NOTIFICADOS DIARIAMENTE	QTDE.
Quebra de máquina durante o procedimento de Hemodiálise	3
Sangramento de Óstio do CDL	1
Erros relacionados a medição	0
Baixo fremito da fistula	0
Embolia Gasosa	0

EVENTOS

Erros relacionados a medição
Embolia Gasosa
Quebra de máquina durante o procedimento de Hemodiálise
Sangramento de Óstio do CDL
Baixo fremito da fistula

EVENTOS DIÁRIOS





Instituto do Rim
do Paraná

Muito Obrigada!!

Fernanda Pereira
Gerente de Atendimento ao Cliente
(41) 33119423
gerencia.atendimento@rim-online.com.br