

WEBINAR PROQUALIS

CAMINHOS DO DISCLOSURE NA SAÚDE

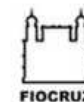
27 DE MARÇO | 2024 | 14:30h

youtube.com/proqualis



INSCREVA-SE EM:

bit.ly/WebinarProqualis3



PALESTRANTE

Aline Albuquerque

Diretora Executiva do Instituto
Brasileiro de Direito do Paciente



PALESTRANTE

Ricardo de S. Kuchenbecker

Coordenador da Gerência de
Risco Sanitário Hospitalar do Hospital
de Clínicas de Porto Alegre



MODERADORA

Maria de Lourdes Moura

Coordenação de Segurança
do Paciente e Gestão de Risco da SES-RJ e
Proqualis/ENSP/Fiocruz

rsk@hcpa.edu.br



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL



229 mil metros²

860 leitos

88 CTI Adulto

142 consultórios

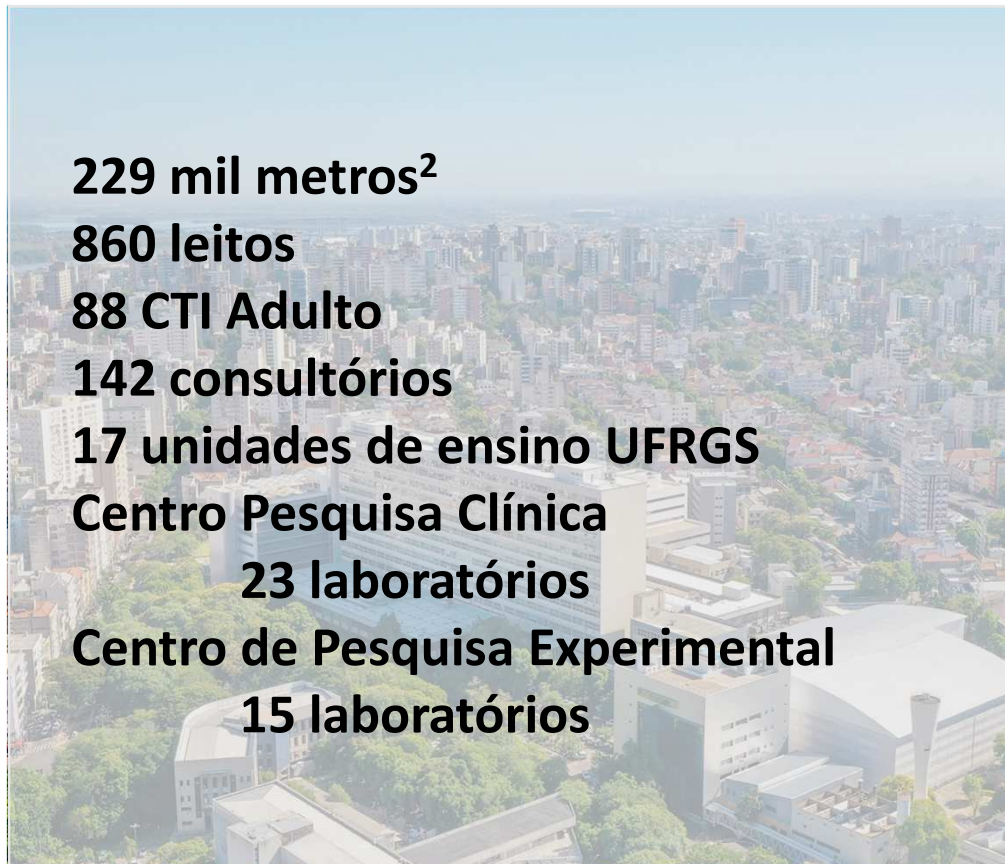
17 unidades de ensino UFRGS

Centro Pesquisa Clínica

23 laboratórios

Centro de Pesquisa Experimental

15 laboratórios



Comunidades de práticas



Lave J, Wagner E, 1991





O que é *disclosure*?

Guattari e Deleuze – escolha e uso das palavras tem profundas implicações epistêmicas e ontológicas



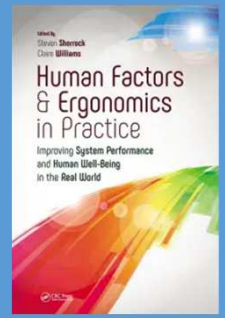
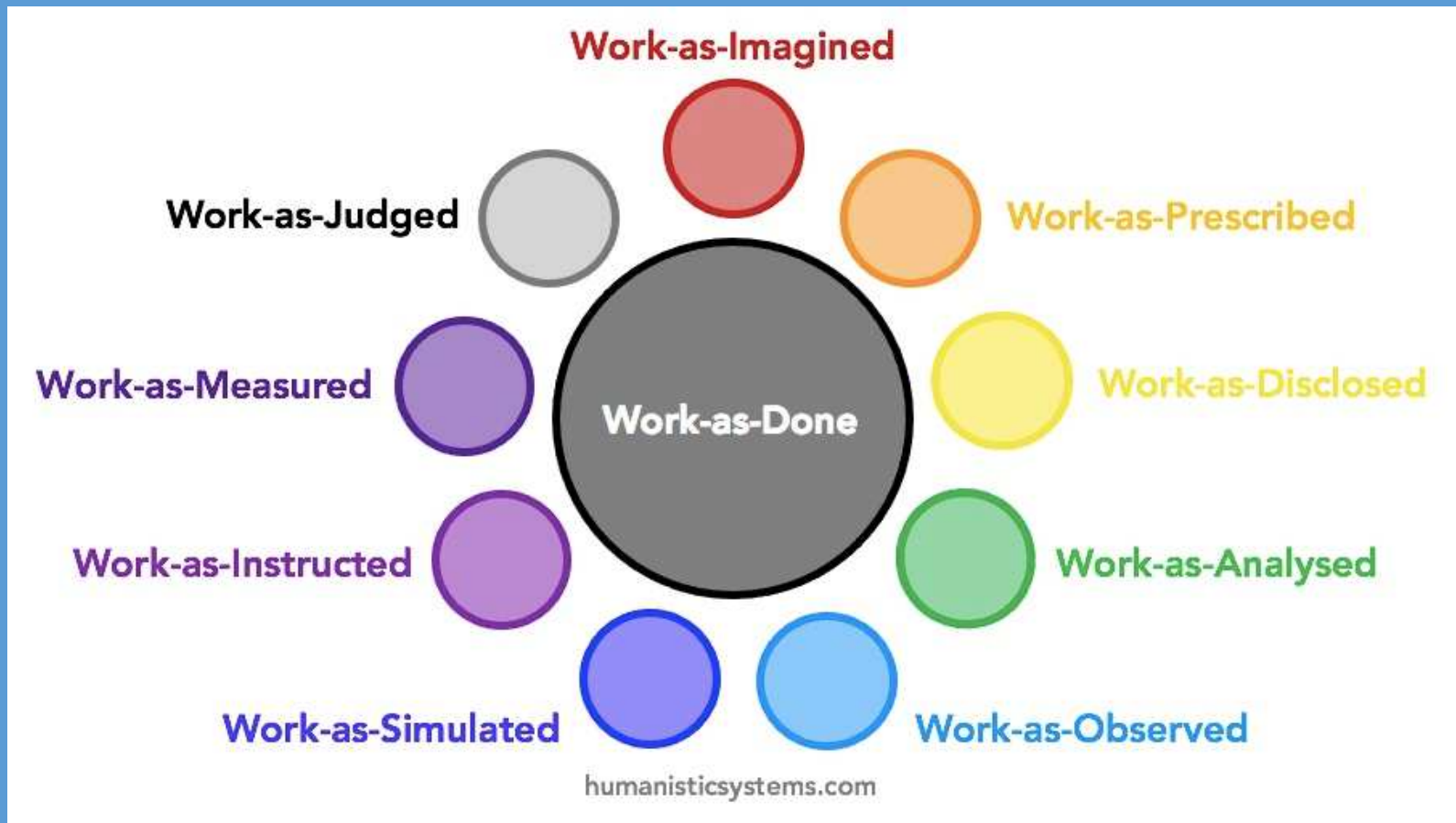
Somos latinos, não anglo-saxões

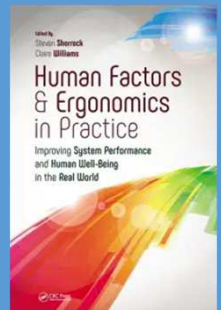
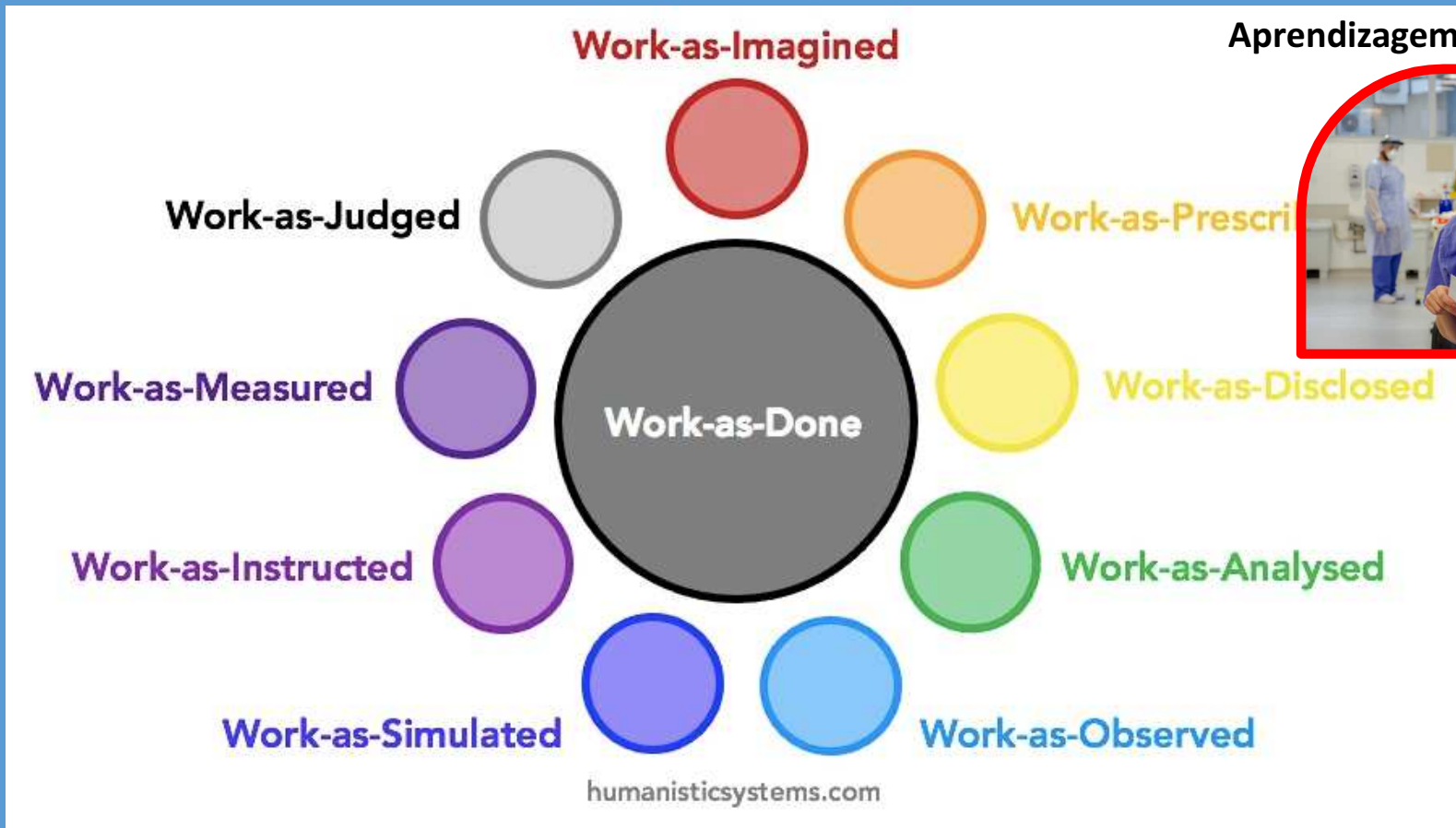
Accountability, Huddle, Consentimento informado, 2ª vítima



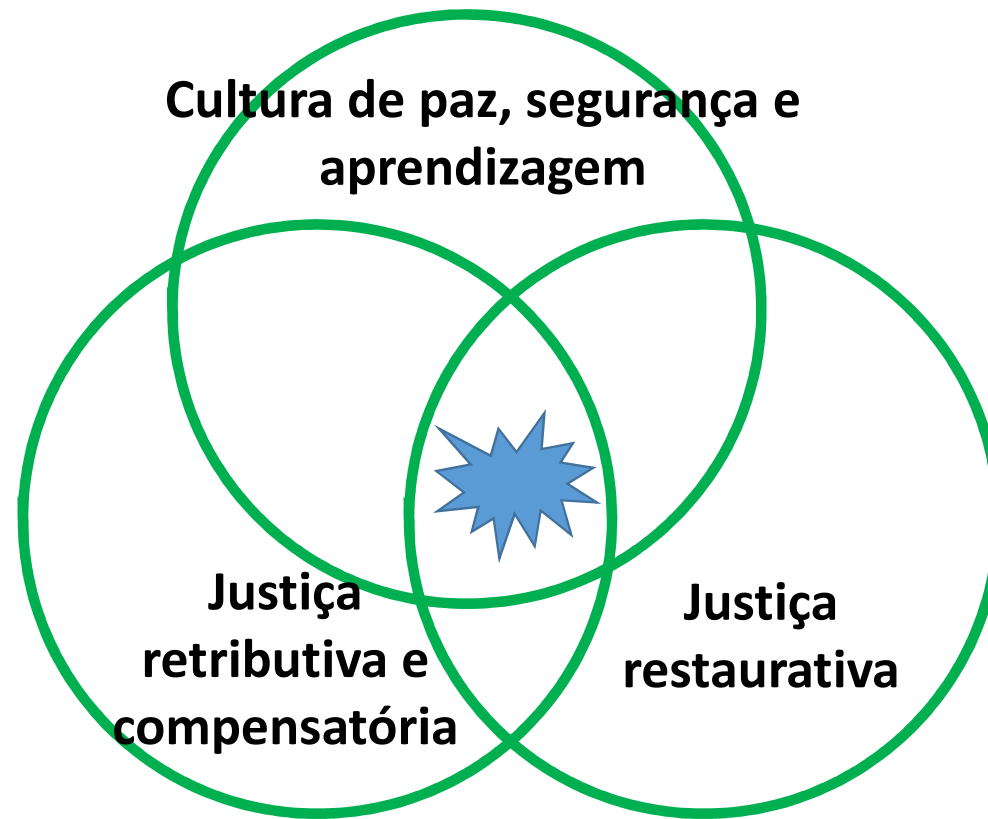
Principal/fundante tecnologia do cuidado: linguagem

POPs, Protocolos, Rotinas – reificações e artefatos elaborados a partir de coordenações consensuais





Desafios e barreiras



Processo de abertura e provimento de informações (disclosure) a pacientes e familiares em situações de incidentes e eventos adversos

- **Comunicação direta, honesta e aberta, transparente e adequada à cultura reconhecendo o direito do paciente e seus representantes em receber informações sobre sua saúde e tratamento**
- **Prática institucionalmente iniciada em 2006**



Processo de abertura e provimento de informações (disclosure) a pacientes e familiares em situações de incidentes e eventos adversos

- Imediatamente à notificação do incidente à Gerência de Risco
- Etapa 1 - análise preliminar com equipes envolvidas e uma ou mais reuniões com os pacientes e familiares (24 horas)
- Informar *o que ocorreu* a partir dos fatos conhecidos pelas equipes assistenciais, medidas adotadas e informar sobre a análise em
- Etapa 2 - causas e fatores contribuintes (*o porquê do incidente*) (até 45 dias).
- Registro em prontuário clínico/noficação do evento



Atividades realizadas

Primeiros Cuidados Psicológicos: acolhimento, escuta empática e estímulo à comunicação efetiva, psicoeducação

Assistência individual em Saúde Mental no Trabalho:

Busca ativa e identificação de necessidade de atendimentos individuais

Grupos de Mediação: escuta ativa e conversações nos locais de trabalho (espaços de expressão de sentimentos e dúvidas)



Pontos fundamentais

Diálogo franco e transparente

Assumir responsabilidades pelo ocorrido e formalizar pedido de desculpas

Apoio emocional e psicológico

Sentimentos de raiva, culpa, perda da confiança, medo

Evitar confrontação e choque de percepções e narrativas

Diálogo com equipes, pacientes e familiares – (re)definição de papéis

Pré-preparo com as equipes



Desafios atuais

Choosing Wisely

An initiative of the ABIM Foundation

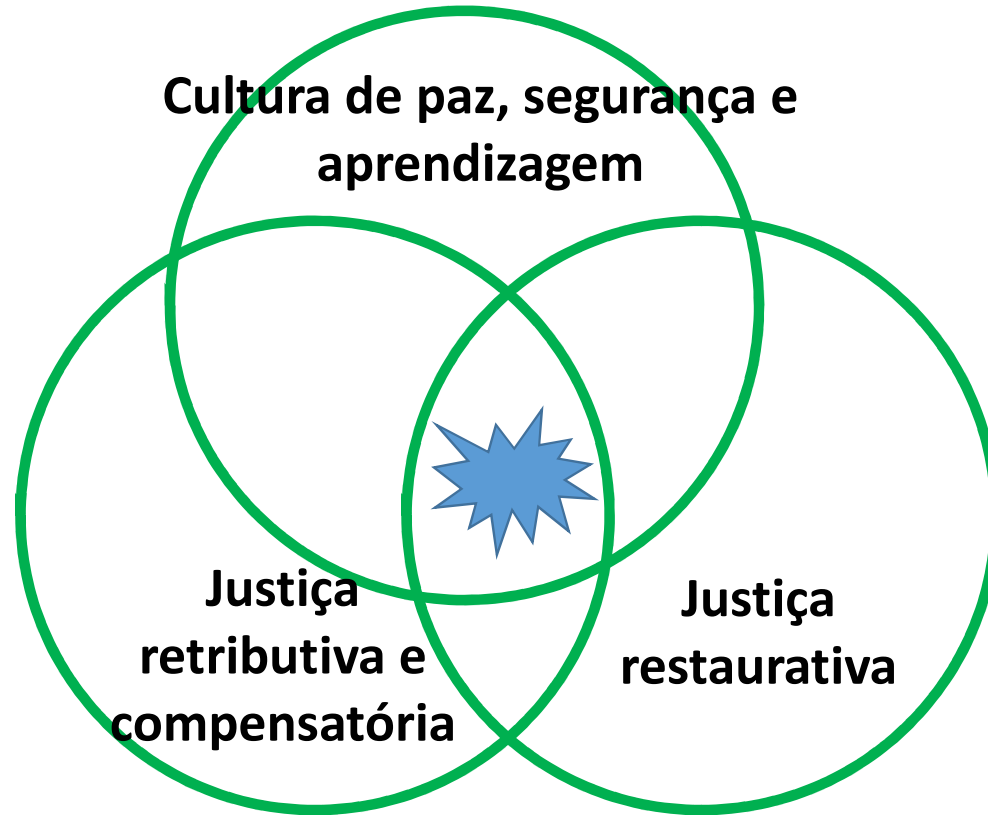


BUILDING TRUST

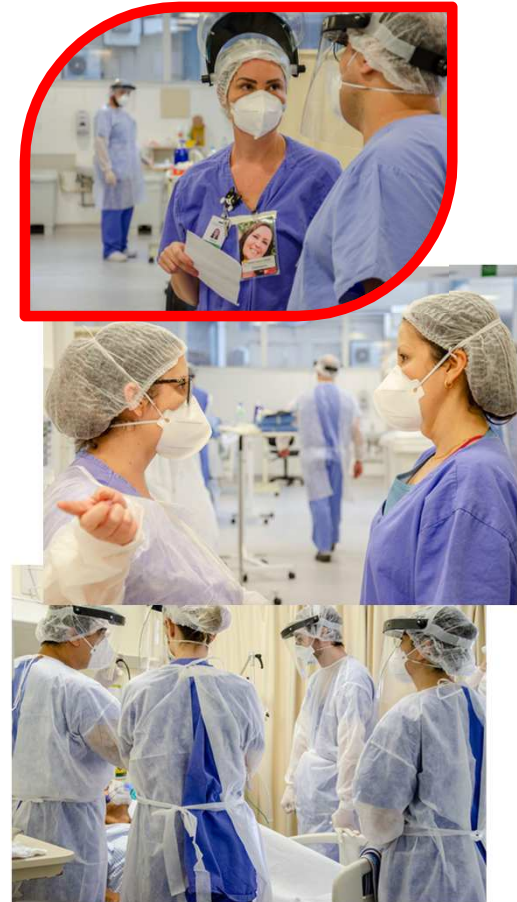
NHS

Mersey Care

NHS Foundation Trust



Aprendizagem para o trabalho



WEBINAR PROQUALIS

CAMINHOS DO DISCLOSURE NA SAÚDE

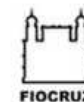
27 DE MARÇO | 2024 | 14:30h

youtube.com/proqualis



INSCREVA-SE EM:

bit.ly/WebinarProqualis3



PALESTRANTE

Aline Albuquerque

Diretora Executiva do Instituto
Brasileiro de Direito do Paciente



PALESTRANTE

Ricardo de S. Kuchenbecker

Coordenador da Gerência de
Risco Sanitário Hospitalar do Hospital
de Clínicas de Porto Alegre



MODERADORA

Maria de Lourdes Moura

Coordenação de Segurança
do Paciente e Gestão de Risco da SES-RJ e
Proqualis/ENSP/Fiocruz

rsk@hcpa.edu.br



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL