

Visita Estendida em uma Unidade de Terapia Intensiva do Instituto Nacional de Cardiologia: reflexões após 1 ano da implantação

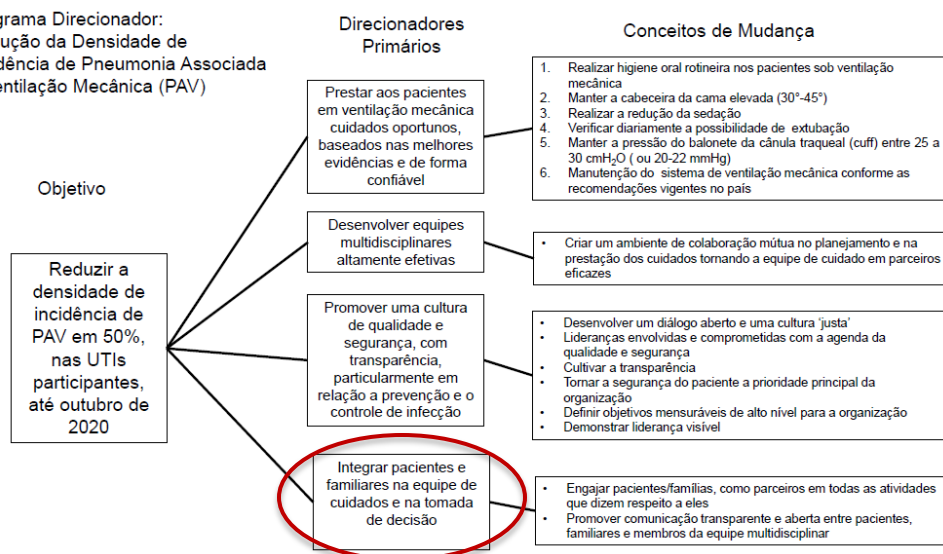
Bárbara Caldas, Vanessa Nishiyamamoto, Stephan Lachtermacher, Sandra Leal, Marília Vasconcellos

Contexto

Em março de 2018, uma das Unidades de Terapia Intensiva (UTI) do INC implantou a visita estendida como parte do projeto **Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil**, cujo objetivo é a redução em 50% de infecções associadas ao cuidado de saúde em UTIs até outubro de 2020.

Problema

Diagrama Direcionador:
Redução da Densidade de
Incidência de Pneumonia Associada
a Ventilação Mecânica (PAV)





Avaliação do problema e análise das causas

Cuidado de saúde em UTI - relação vertical entre equipe e paciente - presença restrita de familiares

Implantar, de modo efetivo e sustentado, a visita estendida na UTI - mudança que colabora para integração de pacientes e familiares na equipe

Manutenção da mudança - permite graus cada vez maiores de participação na tomada de decisão.

Pressupostos para visita estendida:

- Movimento para engajar o paciente e familiares no centro do cuidado
- Revalorizar a relação entre todos os envolvidos
- Melhorar resultados – impacto no desfecho clínico
- Observar cada paciente e as suas necessidades
- Dar voz ao paciente
- Trazer o humano para o centro do cuidado – **saúde é bem estar**
- Aspectos valorizados pelos pacientes:
 - Ser tratado como pessoa, não como um número
 - Ser ouvido
 - Ter tratamento individualizado
 - Informação digna sobre a assistência e a sua
 - Condução
 - Ter a presença de quem se quer bem, se confia – propósito de vida

Envolvimento da equipe

Planejamento e Implantação da visita estendida

Construção coletiva - Unidade Cardio Intensiva Clínica (UCIC), equipe NQS e SCIH

Reavaliação da estrutura física , necessidades e aquisições

Revisão de literatura, protocolos pertinentes e estrutura de normas

Desafios para equipe:

Quebra de paradigma

Medo do novo - Resistencia

Receio de conflitos entre familiares

e equipes

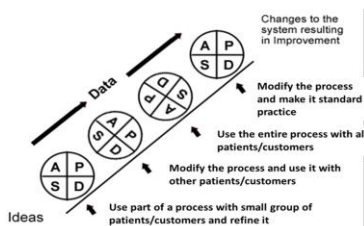
Recursos, questões sociais



Posterior acompanhamento do desenvolvimento e efeitos da mudança.

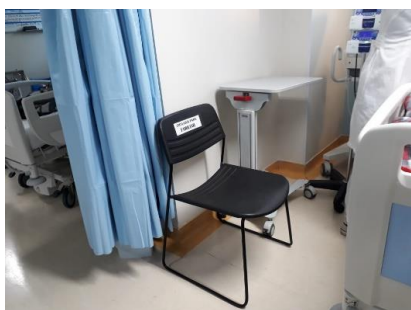
Estratégia de melhorias

Realização de **pequenos testes** para melhor implantação da visita estendida de acompanhantes e/ou familiares aos pacientes internados na UCIC - período de 14 às 21h. A equipe definiu que para estar habilitado a permanecer na visita estendida, os acompanhantes deveriam previamente participar de sessão presencial de orientações.



Intervenção

- Disponibilização de estrutura física para permanência;
- Orientação dos familiares/acompanhantes; e
- Controle de entrada dos habilitados a participar da visita estendida



Até junho de 2019, 164 familiares receberam orientação formal para estar com 100 pacientes; o que corresponde a 12% dos internados no período. O número de familiares orientados por paciente variou de 1 a 6, com média de 1,64.

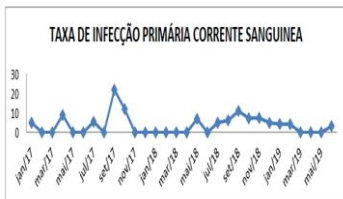
Medições de melhorias

Inicialmente, a principal medição adotada foi a percepção de pacientes e familiares quanto à visita estendida. Posteriormente, a percepção da equipe da UCIC, sobretudo a de enfermagem, também foi incorporada à medição.

Efeitos da mudança

Os relatos dos familiares foram muito positivos. Para a equipe da UCIC, os pacientes se sentem mais seguros. A equipe de enfermagem - resistente no início da implantação - passou a perceber os familiares como parceiros no processo de cuidado.

Análise sugere possível contribuição da visita estendida para a redução do consumo de sedativos no setor.



“EM MEU NOME E DO MEU MARIDO, ESCREVI PARA ELOGIAR PELO ATENDIMENTO. DESTACO A PREOCUPAÇÃO DE TODOS EM NOS ORIENTAR E A DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS ALTERNATIVOS PARA VISITA DE FAMILIARES.”

M.F.A

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
M12000 - Sistema Control de Estoque
Relatório de Produtos Mais Consumidos por Setores (Mais Saldo Valor)

Período: 01/01/2019 até 30/09/2017. Estoque: FARMACIA - DISPENSACAO. Espécie: MEDICAMENTOS. Setor: UCIC. Contr. Antios. Tq. Medicamentos. Classe: Todos. Sub Classe: Todos. Produtos Considerados: Patrocinados e Não-Patrocinados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis. Monetários: Próprios, Consignados e Repossicionados. Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros. Patrimoniais e ?

Estoque: 0037 FARMACIA - DISPENSACAO
Setor: 00 UCIC

Estoque	0037 FARMACIA - DISPENSACAO	Setor	00 UCIC	Num. Produto	Unidade	V. Unidade	Qtd Consumo	V. Total
1	ANFIPROTERONA B (LIPOSOMAL) 50 MG FA	1	TOXICOLINA 50MG - FA	FA CSOMG	162,7996	494,00	92,286,20	
2	MALONATO LACTATO (INSAL) - 10 ML AMPOLA	2	ANFIPROTERONA B (LIPOSOMAL) 50 MG FA	FA CSOMG	1.632,2084	36,00	60.962,21	
3	DIOSMOLINA 100MG/FA	3	ANDULFUNGINA 100 MG- FA	FA CIOING	255,2919	160,00	42.837,31	
4	ETRIPIRENOVA 500MG/FA	4	ETRIPIRENOVA 500MG/FA	FA CIOG	302,7507	104,00	31.596,00	
5	COMPLEXO PROTROMBINICO 500 UI - DILUENTE 20ML	5	COMPLEXO PROTROMBINICO 500 UI - DILUENTE 20ML	FA CIOZML	1.089,9316	16,00	10.756,97	
6	MEROPENEM IV 57FA	6	MEROPENEM IV 57FA	FA CIOG	15,7762	1.846,00	11.476,00	
7	POLIMINA B 500.000 UI - FA	7	POLIMINA B 500.000 UI - FA	FA CSO.000UI	12,4789	529,00	11.446,34	
8	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	8	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	SER CSOMG	28,9778	587,00	11.008,87	
9	DAPTOMINA 500 MG- FA	9	DAPTOMINA 500 MG- FA	FRASCO AMPOLA	289,9866	57,00	15.586,12	
10	MEROPENEM IV 50 FA	10	MEROPENEM IV 50 FA	FA CIOG	730,7207	14,00	10.229,89	
11	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	11	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	SER CSOMG	25,2524	375,00	9.597,13	
12	INNOXIBLINA HUMANA 1 G FA NP	12	INNOXIBLINA HUMANA 1 G FA NP	FRASCO CIOG	151,0000	60,00	9.060,00	
13	LEVOSOMIDA 2.5 MG/ML FRASCO	13	LEVOSOMIDA 2.5 MG/ML FRASCO	FA CSML	4.384,6884	2,00	8.769,37	
14	MEZLOXOLINA 500MG/FA	14	MEZLOXOLINA 500MG/FA	AMP CIOZML	65,4164	121,00	7.915,02	
15	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	15	ENOXAPARINA SODICA 80MG/ML SER	FRASCO CIOZML	37,9984	206,00	7.958,87	
16	ETRIPIRENOVA 500MG/FA	16	ETRIPIRENOVA 500MG/FA	SER CSOMG	15,5723	477,00	7.425,87	
17	FIBRINOGENO HUMANO 1G FA	17	FIBRINOGENO HUMANO 1G FA	FRASCO CIOG	1.680,4412	4,00	6.721,76	
18	BAZILIMABE 20 MG FA	18	BAZILIMABE 20 MG FA	FRASCO AMPOLA	6.154,1100	1,00	6.154,11	
19	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML FA 20ML	19	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML FA 20ML	FA CSOZML	116,5102	43,00	4.924,87	
20	GLICERILFOSFATO DE SODIO 210 MG- AMPOLA	20	GLICERILFOSFATO DE SODIO 210 MG- AMPOLA	AMP CIOZML	16,4629	60,00	4.066,55	
Total Selecionado:					henc:	20	4.590,00	393.532,87
Total do Setor:					henc:	289	34.825,00	407.811,41
Total Geral Selecionado:					henc:	20	4.590,00	393.532,87
Total Geral:					henc:	289	34.825,00	407.811,41

Lições aprendidas

A parceria do NQS contribuiu para o planejamento e a mobilização de recursos necessários para mudança; o aprendizado gerado a partir dos pequenos testes permitiu ajustes antes da implantação da visita estendida. Mudanças na percepção da equipe quanto à visita estendida contribuíram para a sua manutenção.

Conclusões

A visita estendida iniciou o processo de integração de pacientes e familiares na equipe de cuidados.

Os resultados positivos obtidos aumentam a chance de sucesso de novas mudanças visando maior participação de pacientes e familiares no seu cuidado.



NA SOLIDÃO NÃO HÁ HUMANIDADE
VALTER HUGO MÃE

É IMPOSSÍVEL SER FELIZ SOZINHO
A. C. JOBIM