

# Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada

## Hospital Monte Klinikum/CE

Thais Moreno<sup>1</sup>; Eduardo Queiroz Junior<sup>1</sup>; Maria Beatriz Cavalcante<sup>1</sup>; David Theophilo<sup>1</sup>; Francisca Jane Gomes<sup>1</sup>; Antonio Helder Menezes Junior<sup>1</sup>; Andrea Alencar<sup>1</sup>; Ana Kariny Peixoto<sup>1</sup>; Ademir Petenate<sup>2</sup>; Marina Bandeira<sup>2</sup>; Newton Brilhante<sup>3</sup>

1. Hospital Monte Klinikum/CE, Fortaleza.
2. Faculty Institute for Healthcare Improvement
3. Membro do Conselho Consultivo do Hospital Monte Klinikum/CE 2018

## CONTEXTO

O projeto será realizado na unidade de internação do Hospital Monte Klinikum/CE e o setor atende 450 pacientes/mês.

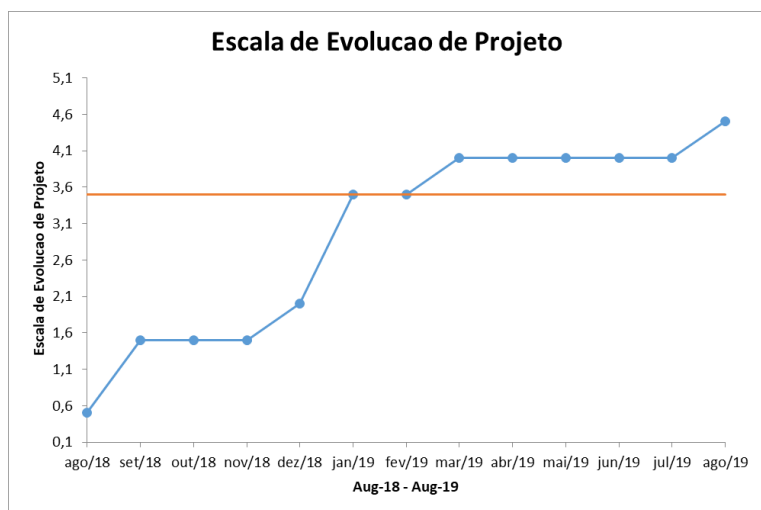
## DECLARAÇÃO DO PROBLEMA (INCOMODO)

Pneumonia é o principal diagnóstico entre os pacientes de longa permanência (internações acima de 10 dias). O tempo médio de permanência do paciente clínico no último ano foi de 10 dias, sendo que o tempo médio de permanência dos pacientes internados por pneumonia foi de 13,4 dias no mesmo período.

É necessário a implantação de um protocolo clínico e de transição de cuidado gerenciado para garantirmos o cuidado adequado seguro, a tempo, eficiente e eficaz.



## Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada



MUSIQ 146.75

## DIAGRAMA DIRECIONADOR

**OBJETIVO:** Reduzir o TMP de pacientes internados por pneumonia de 13,2 para 8 dias de Outubro de 2018 a Agosto de 2019.

Direcionadores primários

Prestar aos pacientes com PNM um cuidado adequado, eficiente e baseado em evidência

Prestar suporte necessário aos pacientes durante o processo de alta hospitalar

Conceitos de mudanças ou mudanças

Implantação do time de hospitalistas

Implementar Check list de admissão para pacientes internados por pneumonia

Implementar protocolo clínico para pacientes internados por pneumonia

Estruturar Safety Hudle diário

Implantar uma pulseira de identificação para os pacientes do projeto de melhoria

Implementar protocolo de transição de cuidado para pacientes internados por pneumonia

Implementar novo SBAR (formulário de passagem de plantão da enfermagem) com check list de alta pela equipe multi

Envolver a família na discussão do plano terapêutico

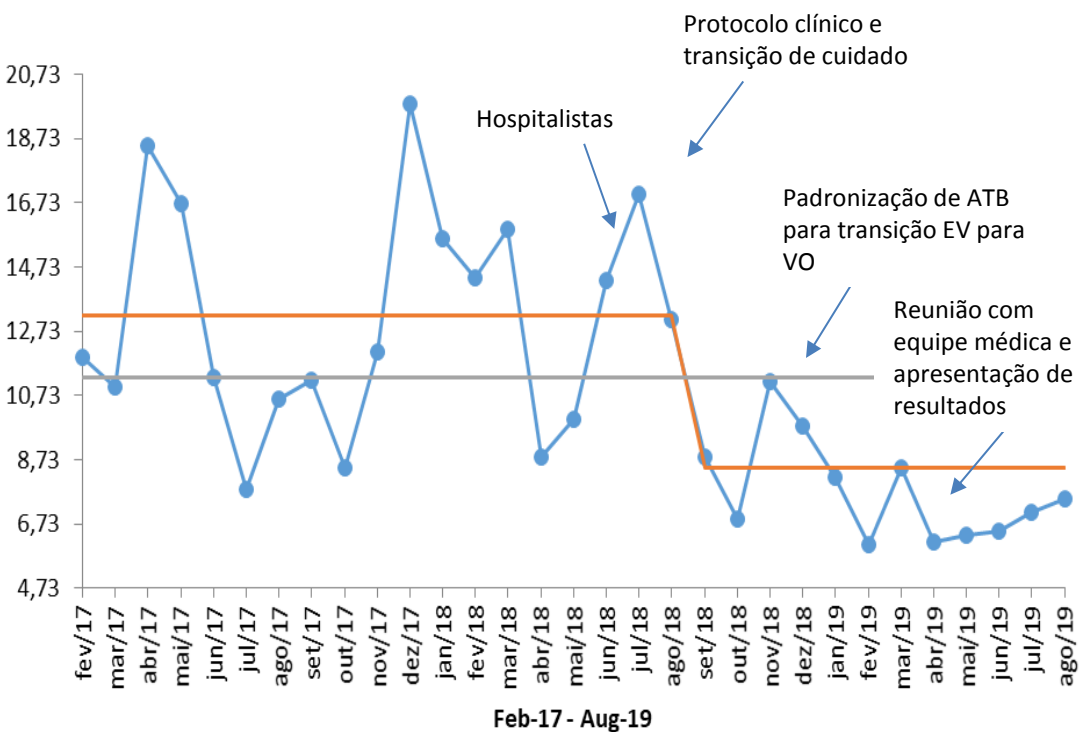


## Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada

### Indicadores

Tempo médio de permanência em pacientes internados por pneumonia (dias)

TMP em pacientes internados por pneumonia (dias)

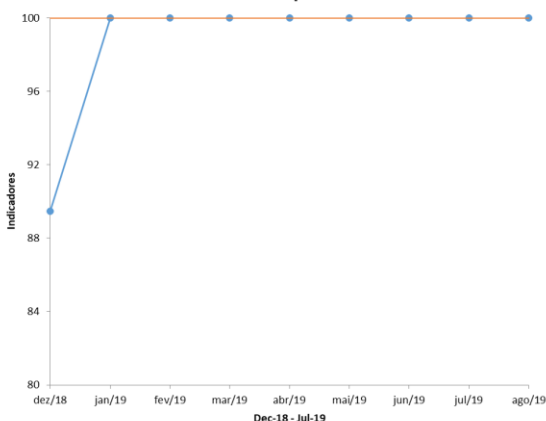




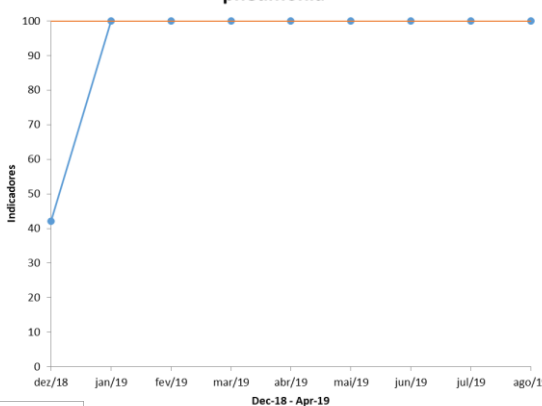
# Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada

## Indicadores

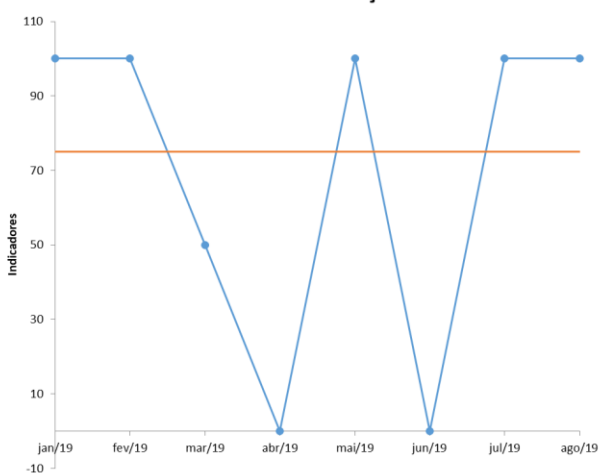
Percentagem de conformidade no preenchimento do check list de pneumonia



Percentagem de conformidade no planejamento terapêutico dos pacientes internados por pneumonia



Percentagem de conformidade na intervenção da farmácia clínica na transição da ATB



5º Fórum Latino-Americano de  
**Qualidade e Segurança na Saúde**

## Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada

# Mudanças

## Implantação do check list de admissão para pacientes internados por pneumonia

Implantação do protocolo clínico de pneumonia (pcte no local  
correto, tto correto, tempo correto)

## Realização do Safety Hudle diário

## Implantação do protocolo de transição de cuidado

## Marcos do Projeto



| "HUDDLE" UNIDADES DE INTERNAÇÃO                  |  | Data: ____/____/____            | Manhã ( ) | Noite ( ) |
|--------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------|-----------|
| <b>INFORMAÇÕES DO PERÍODO</b>                    |  | <b>PROTOCOLOS E RISCOS</b>      |           |           |
| Número de leitos vago?                           |  | SEPE                            |           |           |
| Novas internações no período?                    |  | AVC                             |           |           |
| Altas preventas no período?                      |  | Dor Torácica                    |           |           |
| Problemas no hospital?                           |  | Código amarelo aberto           |           |           |
| Escala completa?                                 |  | IPP                             |           |           |
| Avaliação / parecer de especialidades pendentes? |  | Broncoscopia                    |           |           |
|                                                  |  | Queda                           |           |           |
|                                                  |  | Jejum                           |           |           |
| <b>SITUAÇÃO ATUAL</b>                            |  | <b>CONTROLE DE RISCOS</b>       |           |           |
| Leitos em isolamento?                            |  | Contenção mecânica              |           |           |
| Algum leito interditado?                         |  | Painel no cuidado               |           |           |
| Notificações de famílias?                        |  |                                 |           |           |
| Eventos adversos no período?                     |  |                                 |           |           |
| Exames/cirurgias/procedimentos programados?      |  |                                 |           |           |
| Pacientes com CVC, avaliar retirada?             |  |                                 |           |           |
| Pacientes em SVD, avaliar retirada?              |  |                                 |           |           |
| Pacientes em diálise?                            |  |                                 |           |           |
| Pacientes com definição de cuidados paliativo?   |  |                                 |           |           |
|                                                  |  | <b>PROBLEMAS E PREOCUPAÇÕES</b> |           |           |

[illegible]



## Pneumonia: Tratamento Conforme, Alocação Correta e Permanência Adequada



### LIÇÕES APRENDIDAS

Através das ferramentas aprendidas no curso de especialista em Melhoria Contínua do IHI, a equipe do projeto aprendeu a aplicar adequadamente modelos de melhoria e a importância da sua intervenção no cuidado do paciente, além de fomentar novos projetos que beneficiem a todos com um melhor sistema de saúde.

### CONCLUSÕES

Pneumonia é o principal diagnóstico entre os pacientes de longa permanência, fazendo-se necessário a implantação de um protocolo clínico e de transição de cuidado gerenciado para garantirmos o cuidado adequado seguro, a tempo, eficiente e eficaz.

Em nosso projeto de melhoria reduzimos o tempo médio de permanência (TMP) em pacientes internados por pneumonia de 13,4 dias para 7,5 dias na unidade de internação do Hospital Monte Klinikum/CE de outubro de 2018 a agosto de 2019.