

Uso de Ferramenta da Qualidade para Monitorar Tempo Decorrido entre Alta Hospitalar e Atendimento ao Recém-Nascido de Risco na Reabilitação

Modalidade: PDCA



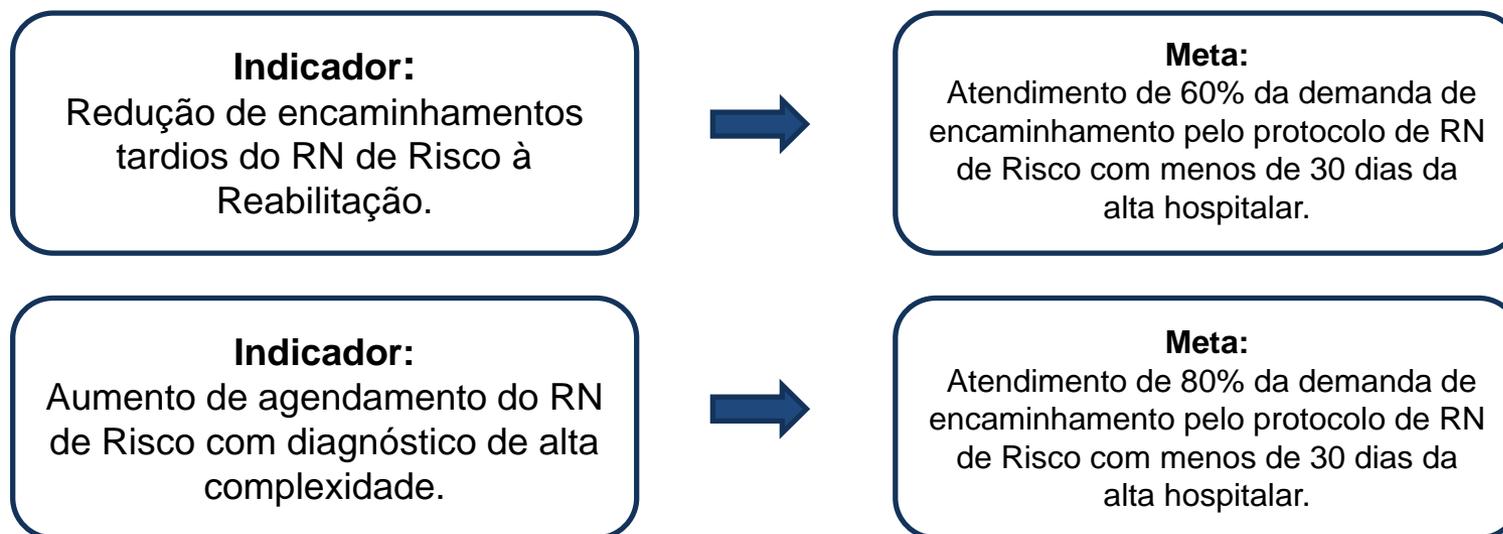
Fase 01 – Planejar

FERRAMENTAS UTILIZADAS: BRAINSTORMING, GUT, ISHIKAWA E 5W2H.

Identificação do Problema: Encaminhamento Tardio do RN de Risco à Reabilitação.

Objetivo:

- Monitorar o tempo decorrido entre a alta hospitalar e atendimento do RN de Risco à Reabilitação;
- Inferir ações para garantir o agendamento precoce ao RN de Risco;
- Inferir ações para agendamento prioritário de RN de Risco com diagnóstico de alta complexidade.



Fase 01 – Planejar

5W2H

O QUE?	QUEM?	QUANDO?	POR QUE?	ONDE?	COMO?	CUSTO?
Disponibilidade de vagas para o Hospital encaminhador	Reabilitação - Área Administrativa	jul/15	Para captação precoce de RN que precisam de acompanhamento e reabilitação	E-mail – google drive	20 vagas mensais em planilha com o Hospital	Recursos humanos
Indicador de qualidade	Reabilitação - Área Técnica	mar/15	Para identificar oportunidades de melhoria no processo	Reabilitação	Criar indicador para acompanhamento do RN	Recursos humanos
Participação em Reunião periódica com a Rede	Reabilitação - Área Técnica	ago/16	Para fortalecer o encaminhamento e comunicação efetiva com a Rede	Hospital Encaminhador	Participação nas reuniões mensais do Comitê Materno-infantil	Recursos humanos
Difusão periódica na Rede do Protocolo da SMS	Reabilitação - Área Técnica	jan/16	Fortalecer a prioridade no encaminhamento e monitoramento em Rede	OS Coordenação	Participação trimestral na Reunião de RT das UBS's	Recursos humanos
Priorização de agendamento pelas UBS	UBS - Área Técnica e Administrativa	ago/17	Fortalecer a prioridade no encaminhamento	E-mail – google drive	Encaminhar por planilha de encaixe os casos prioritários	Recursos humanos

Fase 02 – Fazer

Planilha de Agendamento

Nº	UNIDADE SOLICITANTE	DATA DA SOLICITAÇÃO	NOME DO USUÁRIO	Data da Alta da Maternidade	CARTÃO SUS	DATA DE NASCIMENTO	UBS DE ORIGEM	TELEFONES	AGENDAMENTO		PROFISSIONAL	CONFIRMAR PRESENÇA
									DATA	HORÁRIO		

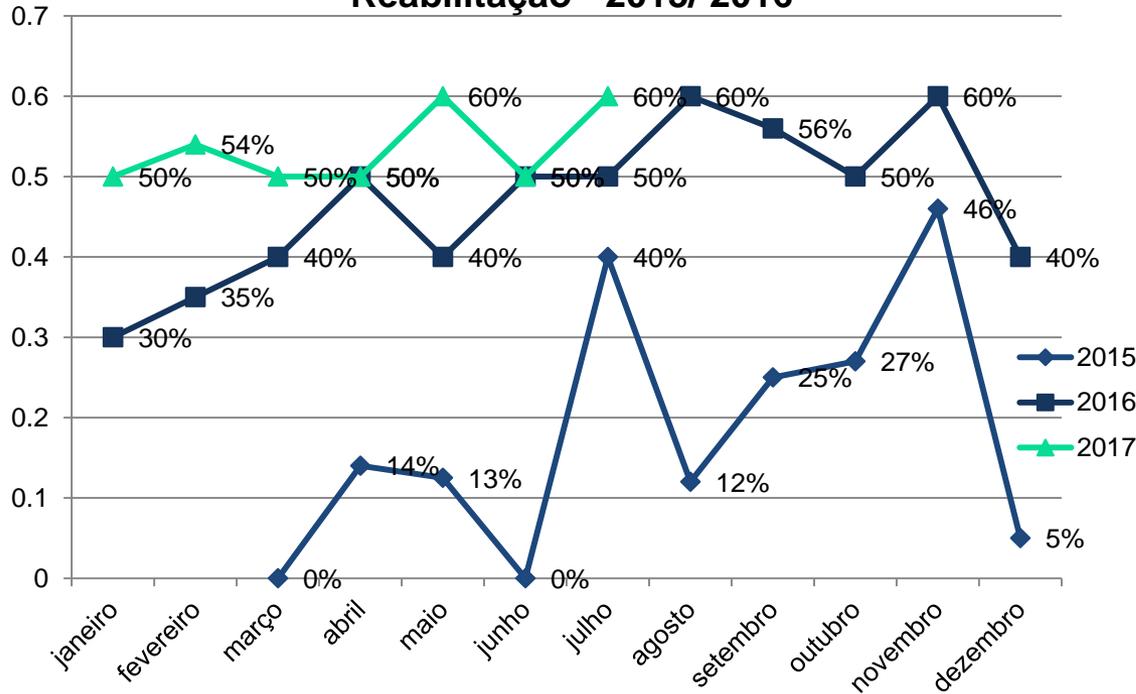
Fase 03 – Verificar

Planilha de Monitoramento

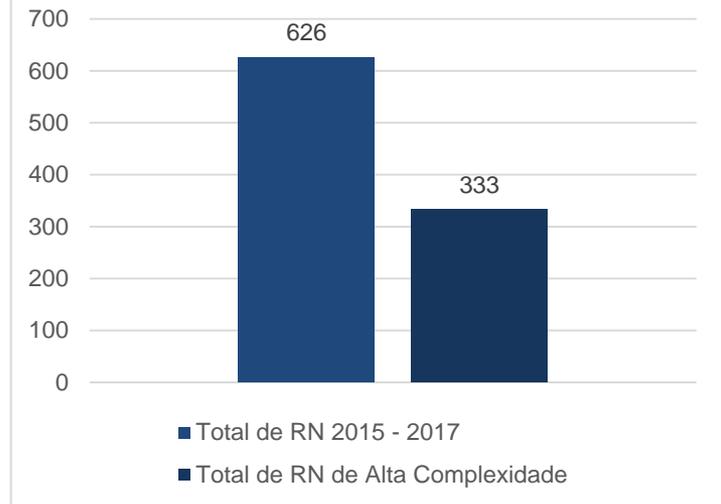
nº série	CID/ HD	NOME	STATUS	Data de Nascimento	Data da Alta Hospitalar/Tempo internação	Data de Atendimento CER	Tempo para atendimento em dias	Formulário Intervenção Oportuna								Atendimento equipe multidisciplinar	Tempo de alta hospitalar x avaliação
								TO	FISIO	NEURO	FONO	OFTALMO	ORTOPEDISTA	NUTRI	OTORRINO		

Fase 03 – Verificar

Tempo de Chegada do RN com até 30 dias na Reabilitação - 2015/ 2016



TOTAL DE RN DE 2015 À 2017 X RN DE ALTA COMPLEXIDADE



Fase 4 – Agir

O presente projeto evidenciou que as ações para melhoria do tempo de encaminhamento do RN de Risco à reabilitação tiveram impacto benéfico.

As ferramentas da Qualidade aplicadas nesse processo auxiliaram na priorização dos problemas e nortearam as ações de melhoria para o resultado alcançado até o momento.



Foi possível perceber que o resultado pode melhorar mediante maior participação dos responsáveis nas reuniões periódicas para fomento da priorização e encaminhamento oportuno do RN. Portanto, a manutenção do processo, bem como os desdobramentos em outros problemas concernentes à essa população atendida, propõe a continuidade do ciclo PDCA.

REFERÊNCIAS

1. ANDRADE, F.F.D. O método de melhorias PDCA. Dissertação (Mestrado em Engenharia Civil) - Escola Politécnica - EP: São Paulo, 2003.
2. BRASIL. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da Criança: Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil. Brasília: Ministério da Saúde, 100 p., Série Cadernos de Atenção Básica, nº 11, 2002.
3. CHEN JJ, Yang RK. The Future of UIHC Rehabilitation Services: Defining and Measuring Quality Rehabilitation Services. Iowa Orthop J. 2009; 29: 139–142.
4. HALPERN R, GIUGLIANI ERJ, VICTORA CG, BARROS FC, HORTA BL. Fatores de risco para suspeita de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor aos 12 meses de vida. Jornal de Pediatria 2000; 76(6): 421-428.
5. MANCINI M, C. et al. Estudo do desenvolvimento da função motora aos 8 e 12 meses de idade em crianças nascidas pré-termo e a termo. Arquivo Neuropsiquiatria, v. 60, n. 4, p. 974-980, 2002.
6. PACHECO, A. P. R. et al. O ciclo PDCA na gestão do conhecimento: uma abordagem sistêmica. Disponível em: Acesso em: 14 out. 2010.
7. QUINQUIOLO, J.M. Avaliação da eficácia de um sistema de gerenciamento para melhorias implantado na área de carroceria de uma linha de produção automotiva. 107f. Dissertação (Mestrado em Administração de Empresas) – Universidade de Taubaté –UNITAU, Taubaté, 2002.
8. TEDESCO, M.R.M; ALMEIDA, S.M.V.T.; MANZONI, C.M.C.T; FERREIRA, C.A. PMSP/Secretaria Municipal De Saúde De São Paulo. Título da experiência: Linha de cuidados do recém-nascido de alto risco no município de São Paulo: Acompanhamento do Desenvolvimento e Intervenção Oportuna. Abril, 2016.