

# **Institucionalização do Plano Terapêutico Singular (PTS) em um Centro de Reabilitação**

**Área: Reabilitação**

**Setor: Equipe multidisciplinar**

**Modalidade: PDSA**



# FASE 1 - PLANEJAR

## IDENTIFICAÇÃO DO PROBLEMA

Dificuldade em priorizar a elaboração do PTS.

### CONCLUSÃO DAS OBSERVAÇÕES (Espinha de peixe/Brainstorming)

Nota-se inicialmente uma dificuldade da compreensão do processo de elaboração do PTS, o que faz com que as planilhas de dados não sejam alimentadas. O levantamento das características do problema apontam provável não priorização ou compreensão sobre a importância da elaboração do PTS para o paciente pela equipe.

### META

Aumentar o números de PTS's discutidos em equipe multidisciplinar e a realização de maneira assertiva.

#### Meta inicial:

16 PTS's realizados por mês.



# FASE 1 - PLANEJAR

## Ferramenta 5W2H

| O que?  | Porque?   | Como?   | Onde?             | Quem?                                       | Quando?   | Quanto?          |
|---|---|---|-------------------|---|---|------------------|
| Institucionalizar o PTS                       | Para atender a nova cultura institucional do serviço              | Elaboração de uma nova rotina para criação do PTS   | CERIV M'Boi Mirim | Gestão da clínica e equipe multidisciplinar | Segundo quinzena de maio à segunda quinzena de julho                              | Recursos Humanos |
| Aplicação do novo modelo de elaboração de PTS | Para institucionalizar o processo do PTS                          | Semanalmente, após a avaliação inicial o profissional de base irá indicar no mínimo dois pacientes de média/alta complexidade para discutir nos horários de reunião com a participação de toda equipe. Nessa discussão será elaborado o PTS inicial que deverá constar no sistema próprio e ser preenchido por demais categorias após a avaliação desta | Sala de reunião   | Equipe multidisciplinar e Gestão da clínica | Segunda quinzena de junho:<br>Segunda - 12h e 18h/<br>Terça - 14h/<br>Quinta - 7h | Recursos Humanos |
| Acompanhar a efetividade da criação do PTS    | Para verificar se o PTS está sendo elaborado de maneira assertiva | O moderador irá acompanhar no sistema a criação dos PTS e correto preenchimento do mesmo  | CERIV M'Boi Mirim | Gestão da clínica                           | Segunda quinzena de maio à segunda quinzena de julho                              | Recursos Humanos |

### META

Aumentar o números de PTS's discutidos em equipe multidisciplinar e a realização de maneira assertiva.

### Meta inicial:

16 PTS's realizados por mês.



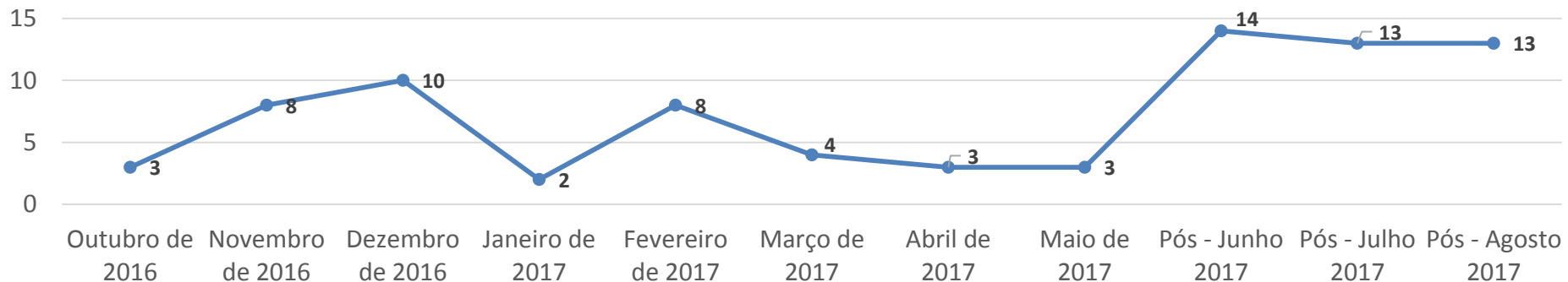
# FASE 2 - FAZER

| Ações  | Recursos                | Responsáveis                                  | Prazo         | Investimento     |
|--|-------------------------|---|---------------|------------------|
| Levar a proposta para supervisão e gerência  | Equipe multidisciplinar | Ana Paula – psicóloga e Karla - nutricionista | Maio de 2017  | Recursos Humanos |
| Apresentar o novo modelo para equipe assim como refazer o treinamento de como elaborar o PTS | Equipe multidisciplinar | Supervisão – Reinaldo e gerência - Rosemeire  | Maio de 2017  | Recursos Humanos |
| Aplicação do novo modelo de elaboração de PTS  | Equipe multidisciplinar | Equipe multidisciplinar                       | Junho de 2017 | Recursos Humanos |
| Acompanhar a efetividade da criação do PTS   | Equipe multidisciplinar | Supervisão – Reinaldo e gerência - Rosemeire  | Julho de 2017 | Recursos Humanos |

# FASE 3 – ANALISAR/ESTUDAR

| ESPERADOS (DE ACORDO COM PLANEJAMENTO)                                | OBTIDOS (APÓS EXECUÇÃO)   |
|---|---|
| Elaboração de uma nova rotina para criação do PTS                     | Foi estabelecida uma nova rotina para criação de PTS que foi firmada pela supervisão                                    |
| Compreensão da importância do PTS para o serviço                      | Alguns profissionais passaram a ter um novo olhar para o PTS, porém alguns ainda se mostram resistentes                 |
| Criar um espaço de discussão de caso apoiado pela supervisão/gerência | O primeiro horário das reunião de equipe foi voltada para discussão de casos  |
| Todo profissional saiba como realizar o PTS de maneira assertiva      | Alguns profissionais sabem o processo de alimentação de planilha e realização de PTS, porém ainda encontram dificuldade |
| Institucionalizar o processo de discussão de PTS                      | Até o momento a discussão só ocorre se tiver a supervisão presente  |
| Aumentar o número de PTS de maneira assertiva para 16 mensais         | Esse objetivo não foi alcançado, chegando a 13 PTS's realizados   |

Número de PTS's Realizados



# FASE 4 – AGIR

- Devido ao fato de ser o segundo mês da aplicação do PDSA, o mesmo será rodado novamente para orientação e compreensão da equipe sobre a importância da discussão em equipe de casos de paciente de média e alta complexidade no serviço de reabilitação e reavaliação ocorrerá em 3 meses;
- Encontrou-se melhora na produção de novos PTS, com meta em progressão de ser alcançada;
- Será proposta uma nova forma de elencar os casos para discussão em equipe, tendo como base a complexidade;
- Necessária nova orientação sobre o processo de elaboração do PTS para a equipe, ou seja, educação continuada.

## REFERÊNCIA

Clínica ampliada, equipe de referência e projeto terapêutico singular. Brasília: Ministério da Saúde - Secretaria de Atenção à Saúde Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização, 2007.

