



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Contribuição Do Referencial Knowledge Translation Para A Implantação Da Iniciativa Hospital Amigo Da Criança Em Unidades Neonatais

Autores: SARAH NANCY DEGGAU HEGETO DE SOUZA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA); EDILAINÉ GIOVANINI ROSSETTO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA); LIGIA JUNG BARBOSA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA); ARIANE THAISE ALVES MONTEIRO (HOSPITAL EVANGÉLICO DE LONDRINA); THAILA CORREA CASTRAL (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS); CARMEN GRACINDA SILVAN SCOCHI (ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBERIÃO PRETO)

Resumo: Introdução: O Knowledge Translation é definido como a síntese, disseminação, troca e aplicação ética do conhecimento para melhorar a saúde, criar serviços de saúde mais efetivos e fortalecer os sistemas de saúde. Objetivo: Analisar a utilização do Knowledge Translation (KT), na implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança para unidades neonatais (IHAC-Neo). Método: Estudo multicêntrico descritivo, exploratório, qualitativo, tipo estudo de caso, financiado pela Fundação Bill & Melinda Gates/CNPq. As etapas da pesquisa foram: busca de evidências científicas para decisões das melhores práticas; avaliação do contexto por meio de diagnóstico local, análise da sobrecarga de trabalho e exaustão emocional e determinação das barreiras e facilitadores para implantação da estratégia; constituição do Conselho de Pesquisa Prática (CPP) com equipe multiprofissional da unidade e estabelecimento de estratégias com respectivas metas. Ocorreu de dezembro de 2014 a março de 2016 em hospital-escola do sul do Brasil. Resultados: Houve 24 encontros do CPP e 17 metas foram estabelecidas. Criou-se indicador para cada estratégia para posterior auditoria, avaliação e mensuração do alcance das metas e subsequente feedback aos envolvidos. Entre as estratégias implantadas estavam: gestantes orientadas sobre aleitamento materno: meta: 60%, alcançado: 100%; contato pele a pele na 1ª hora: meta cesárea: 50%, alcançado: 32,1%, parto normal: meta: 100%, alcançado: 76,5%; realização de canguru em bebês com critério: meta: 65%, alcançado: 51%; média de permanência por dia em canguru: meta: 3h, alcançado 2h40min; puérperas orientadas nas primeiras 24 horas: meta: 85%, alcançado: 23,1%; recém-nascidos complementados na maternidade sem critério: meta: 0%, alcançado: 5% (antes da implantação: 57%); permanência da mãe 24hs por dia: meta: 70%, alcançado: 71%, aleitamento materno livre demanda ou semi demanda na UCI: meta: 70%, alcançado: 80%. Conclusão: Evidencia-se nos resultados que uma intervenção dinâmica constituída por estratégias e ações viáveis, mensuráveis e que envolva os atores locais, provoca maior impacto e produz movimentos de transformação mais consistentes.