



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Resultados De Um Programa De Melhoria Contínua Da Qualidade Em Uma Uti Neonatal Pública Universitária Em 8 Anos

Autores: MARINA CARVALHO DE MORAES BARROS (EPM-UNIFESP), GRUPO DE QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA NA UTI NEONATAL DO HOSPITAL SÃO PAULO (EPM-UNIFESP)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Avaliar continuamente o desempenho de processos e desfechos em UTI Neonatal é fundamental para aprimorar a assistência aos prematuros. [OBJETIVOS] - Verificar os resultados de um programa de melhoria da qualidade da assistência a prematuros ao longo de oito anos em unidade neonatal universitária pública. [METODOLOGIA] - Coorte prospectiva de recém-nascidos em UTI Neonatal após a introdução de um programa de melhoria de qualidade da assistência neonatal. O programa consistiu na definição dos processos de assistência (sala de parto, transporte, assistência respiratória, cardiovascular, infecciosa, hematológica, nutricional, neurológica, cirúrgica e óbitos). Para cada processo, definiu-se indicadores de avaliação de desempenho e resultados. Indicadores foram acompanhados e discutidos mensalmente por equipe multidisciplinar composta por 27 profissionais de 8 especialidades, no período de Jan/2015 a Jun/2023 e comparados com meta estabelecida, ações corretivas foram implementadas se necessário. Indicadores foram introduzidos ao longo do período, quando necessário. Determinou-se a diferença dos indicadores entre o primeiro e o último semestre de avaliação, considerando-se significativa se maior que 30%. Verificou-se a evolução dos indicadores semestrais ao longo do período por regressão linear. [RESULTADOS] - Comparando-se o 1º semestre de avaliação do indicador com Jan-Jun 2023, verificou-se redução dos indicadores: hipotermia (temperatura <36,5oC) na admissão na UTI neonatal (-37%), intubação na sala de parto (-40%), lesão de septo nasal (-77%), infecção de corrente sanguínea (-42%), infecção urinária associada à sonda vesical (-51%), hemorragia peri-intraventricular grave (-47%), cirurgias remar cadas (-39%), RN-dia aguardando cirurgia (-62%) e óbitos evitáveis (-35%). Houve aumento do indicador de aleitamento materno na alta (+36%). Na regressão linear, ao longo do período houve: aumento da obtenção do sinal do monitor cardíaco durante a ventilação ao nascer [B=1,500 (IC95%:0,324, 2,677),p=0,016], redução da infecção de corrente sanguínea associada a cateter central [B=-0,334 (-0,664, -0,004), p=0,048], aumento do término da transição da dieta para via oral antes de 37 semanas [B=1,780 (0,211, 3,349), p=0,033], e redução da remarcação de cirurgias [B=-1,441 (-2,565, -0,318), p=0,016]. [CONCLUSÃO] - O monitoramento e a análise contínua de indicadores de processos e resultados promovem a melhoria da assistência neonatal. Trata-se de projeto factível e reprodutível em unidades universitárias públicas em nosso meio.