

HOSPITAL DE CLÍNICAS

PLANO DIRETOR ESTRATÉGICO (PDE) 2014-2016

MACROPROBLEMA 1: FALTA DE GESTÃO ADEQUADA

NÓ CRÍTICO 4: MÉDICOS DO PRONTO SOCORRO EM ESCALA VERTICAL

EQUIPE: Geisa Perez Medina Gomide (Tutora do Nó), Ivonete Helena Rocha, Antônio Cassemiro Gonçalves, Wallace Antônio da Silva, Cecília Toshie Tanaka.

INTRODUÇÃO

Entende-se que a verticalização das escalas torna o plantão pouco resolutivo, visto que o médico trabalha pontualmente no pronto socorro, não seguindo o desenrolar de cada caso. Tal fato aumenta o tempo de permanência do PS e, conseqüentemente, a superlotação. A horizontalização das escalas organiza as equipes de forma que o médico acompanhe diariamente os pacientes.

OBJETIVO

O objetivo do Nó Crítico nº 4 é reorganizar os fluxos de trabalho e atribuições dos médicos e equipe multiprofissional da Unidade de Pronto Socorro (UPS) do HC/UFTM por meio das seguintes atividades:

- Definir escalas e atribuições dos médicos nas posições verticais e horizontais nas grandes clínicas da UPS.
- Realizar reuniões clínicas e/ou administrativas periódicas da equipe médica com as gerências e com a equipe multiprofissional.
- Instituir a passagem de plantão duas vezes ao dia por equipe multidisciplinar coordenada pelo plantonista médico e coordenadores das equipes multiprofissionais.
- Capacitação das equipes da UPS.

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Confecções de escalas setoriais mensais e afixação das mesmas em local visível ao público alvo.
- Reuniões periódicas do Grupo Gestor do Pronto Socorro realizadas semanalmente, às quintas-feiras das 7:30 às 8:30, no Centro Educacional.
- À partir de Novembro de 2016 inicia-se a integração das equipes multiprofissionais nas passagens de plantão, as quais já acontecem no setor duas vezes ao dia contando com médicos e enfermeiros.
- **Resolução Nº 03 de 26 de Maio de 2015** - Cria o Núcleo de Qualidade Hospitalar
- Monitoramento do tempo de permanência (7 dias) e da taxa de infecção hospitalar (0,96%) pelo Núcleo de Qualidade Hospitalar.

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Realização de Capacitação em Março de 2015, público alvo: Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem do Pronto Socorro Adulto
- Capacitação sobre Acolhimento e Classificação de Risco, público alvo: Enfermeiros do Pronto Socorro

RESULTADOS OBTIDOS

PERCENTUAL DE ATIVIDADE REALIZADAS

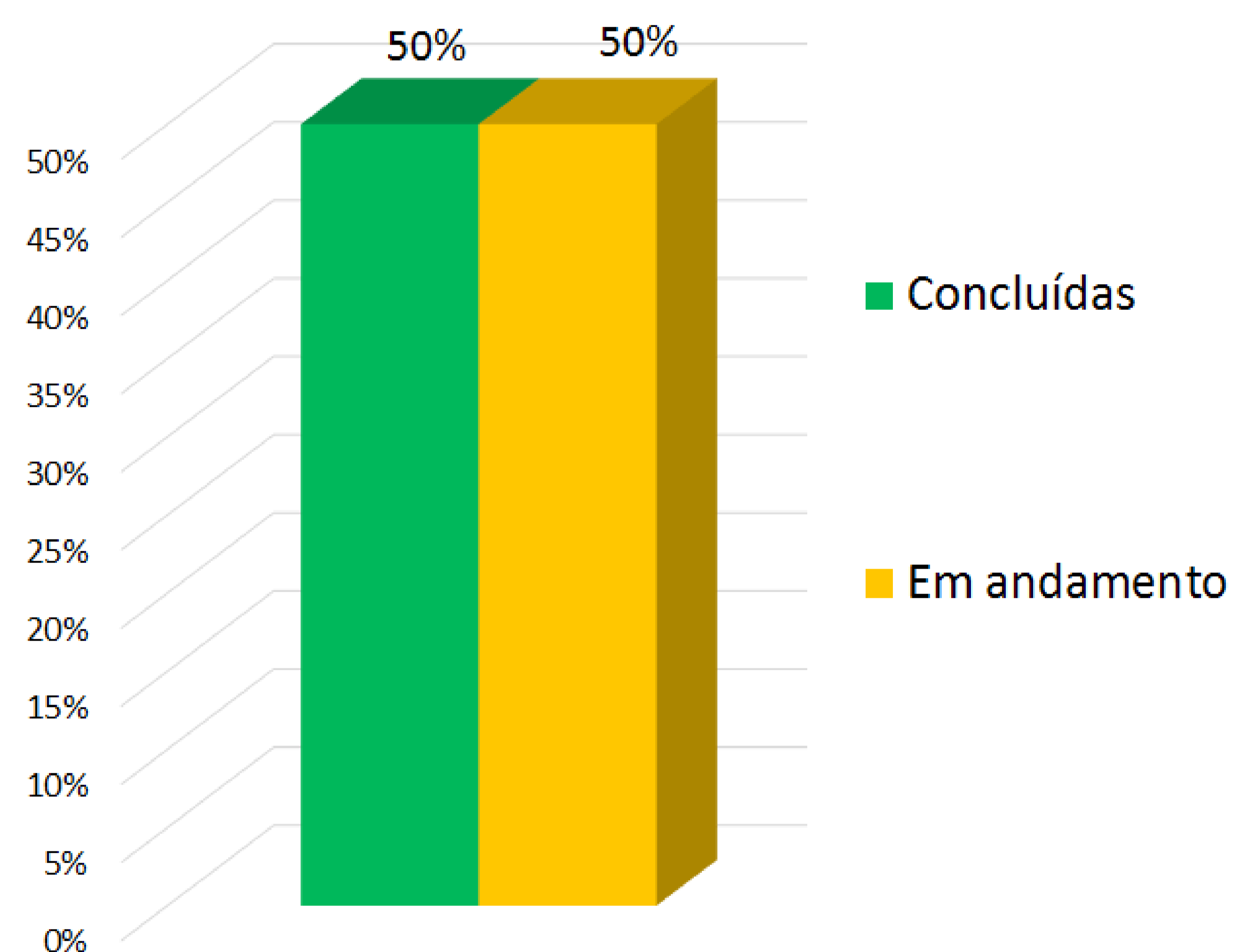


Gráfico 1- Demonstração de atividades realizadas.



Figuras: Pacientes em macas no corredor do pronto socorro

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Percebeu-se com a realização das atividades que o tempo de permanência dos pacientes no Setor de Pronto Socorro Adulto encontra-se atualmente três vezes e meia superior ao limite esperado (48 horas). As equipes da Clínica Médica e Pediatria já contam com plantonistas verticais e horizontais. A Ortopedia tem plantonistas verticais e visitas diárias com toda a equipe em todos os pacientes. A Clínica Cirúrgica não tem plantonista horizontal ainda. A equipe da Ginecologia e Obstetrícia não possui internação no Pronto Socorro, contando apenas com plantonistas verticais de pronto socorro e enfermaria.