



## NOVO MODELO DE PREVENÇÃO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTA EM UM HOSPITAL ESCOLA

**Celina De Azevedo Dias**

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

**Joyce Letice Barros Gomes**

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

**Maria Raquel dos Anjos Silva Guimarães**

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

**Suzane de Alencar Silva**

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

**Tereza Carolina Cantos Cavalcante**

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

### 1 INTRODUÇÃO

As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) representam um grave problema de saúde pública pois podem causar inúmeros danos aos pacientes internados elevando os custos assistenciais e o aumento da morbimortalidade nos serviços de saúde. O Hospital Universitário Professor Alberto Antunes participa nesse momento de um projeto desenvolvido pelo PROADI-SUS e Hospitais Filantrópicos parceiros, desenvolvido com o objetivo de diminuir em 30% as taxas de IRAS.

Os cinco hospitais PROADI-SUS que trabalham de forma colaborativa para a execução do projeto, utilizando metodologia e apoio técnico do *Institute for Healthcare Improvement* (IHI) são: Hospital Alemão Oswaldo Cruz, Hospital do Coração, Hospital Israelita Albert Einstein, Hospital Moinhos de Vento e Hospital Sírio Libanês. O projeto teve início em setembro de 2021, com prazo para término em dezembro de 2023. Entre as técnicas utilizadas para essa redução, estão: a transferência de novos conhecimentos e a incorporação das melhores práticas em áreas estratégicas, como as UTI's, para melhoria da qualidade dos sistemas.

#### 1.1 Objetivos

Esse projeto inovador, chama-se “Saúde em Nossas Mãos” e tem um triplo objetivo de melhorar a saúde populacional, através da redução de danos aos pacientes e a promoção de saúde;



melhorar a experiência de profissionais da saúde e dos pacientes e reduzir custos, eliminando o desperdício.

- 1- Reduzir em 30% a densidade das infecções relacionadas a dispositivos invasivos em UTI's, neonatais, pediátricas e UTI de adultos: IPCSL – Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorialmente Confirmada PAV - Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica ITU-AC – Infecção do Trato Urinário Associado ao Cateter Vesical.
- 2- Desenvolver capacidades das equipes em realizar a implantação dos pacotes de mudanças, relacionados à prevenção.
- 3- Aumentar a adesão ao protocolo de Higienização das Mãos em 30% 4- Apoiar o modelo de avaliação de custos nas infecções relacionadas à assistência

## 2 METODOLOGIA – CIÊNCIA DA MELHORIA

No processo de “Ciência das Melhorias”, o projeto se utiliza de comunicação baseada em Sessões de Imersão Virtual (SIV), discussões virtuais sobre a psicologia da mudança, sessões virtuais sobre liderança e engajamento das equipes e ferramentas da qualidade (Fluxograma, Diagrama Ishikawa, Folha de Verificação, Diagrama de Pareto, Histograma) e o processo de PDSA, nos levando a pensar, planejar, executar, reavaliar utilizando-se do conhecimento das equipes multidisciplinares (LANGLEY, 2011). O desenho do projeto, transforma a gestão dos setores, utilizando-se de líderes instituídos, organizadores, sempre sob a orientação dos hospitais filantrópicos. .

## 3 RESULTADOS ESPERADOS

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes				
25/04/2022				
Colaborativa PROADI-SUS Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil				
TABELA DE RESULTADOS				
IPCSL				
UNIDADE	Linha de base	Média atual	Número de dispositivos/dia entre infecções	Meta
UTI Geral	12,5	12,19	195	8,48
ITU-AC				
UNIDADE	Linha de base	Média atual	Número de dispositivos/dia entre infecções	Meta
UTI Geral	5,26	5,36	171	3,69
PAV				
UNIDADE	Linha de base	Média atual	Número de dispositivos/dia entre infecções	Meta
UTI Geral	3,44	5,28	101	2,41
HM				
UNIDADE	Linha de base	Média atual		Meta
UTI Geral	52,18	47,02%		67,83

Fig. 1 – Tabela de resultados relativos a mês de março/2022.

SAÚDE em acesso aberto  
PROADI-G6 | O que pretendemos entregar ao final do projeto

Porquê estes três tipos de Infecções?  
Infecções (IPCSL-CVC; PAV, ITU-CVD)

- **Magnitude** epidemiológica e impactos clínico, econômico, social
- A sua **relação direta com a qualidade** dos cuidados de saúde
  - A **comparabilidade internacional**
  - **Evitabilidade**

O que vamos construir juntos?

Fig. 2 – Expectativas ao final do Projeto

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este projeto tem como meta final a redução de 30% das IRAS na UTI Geral do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, até dezembro de 2023, através de atividades educativas, como as SIV, formação de times e elaboração e preenchimento do Quadro Kamishibai. Tem como propósito final obter profissionais cada vez mais qualificados para realizar uma melhor assistência ao paciente, mediante o manuseio seguro dos dispositivos invasivos, como cateter venoso central, sonda vesical de demora e ventilação mecânica.

## REFERÊNCIA

LANGLEY. G. J. *et al.* **Modelo de Melhoria**: uma abordagem prática para melhorar o desempenho organizacional. Tradução: Ademir Petenate. Campinas, SP: Mercado de Letras, 2011.