

INTRODUÇÃO

O Instituto Nacional de Câncer (INCA) é o órgão auxiliar do Ministério da Saúde no desenvolvimento e coordenação das ações integradas para a prevenção e o controle do câncer no Brasil. Essas ações compreendem a assistência médico-hospitalar, prestada direta e gratuitamente aos pacientes com câncer como parte dos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde, e a atuação em áreas estratégicas, como prevenção e detecção precoce, formação de profissionais especializados, desenvolvimento da pesquisa e geração de informação epidemiológica. Todas as cinco unidades assistenciais do INCA estão acreditadas pela Joint Commission International, operando de acordo com padrões internacionais de qualidade no atendimento médico e hospitalar. Para estar em conformidade com estes padrões de acreditação, através de um trabalho interdisciplinar, a Divisão de Enfermagem do Hospital do Câncer III elaborou seis indicadores com vistas à melhoria nos processos de atendimento ao portador de câncer de mama.

JUSTIFICATIVA

A identificação de problemas potenciais contribui na elaboração e implementação de intervenções assistenciais e administrativas, assim como na manutenção de boas práticas de saúde já existentes, além do monitoramento dos indicadores, o que corrobora para minimizar riscos e garantir a segurança do paciente.

OBJETIVO

Manter excelência na qualidade da assistência de enfermagem em oncologia no Hospital do Câncer III.

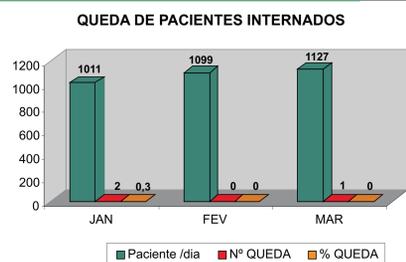
MÉTODO

Através de visitas realizadas pelo Consórcio Brasileiro de Acreditação (CBA), foram levantadas oportunidades de melhoria dos processos de cuidado. Considerou-se também o perfil da clientela atendida e as necessidades estruturais de cada serviço.

RESULTADOS

Percentual de Queda em Pacientes Internados

$\frac{\text{somatório de quedas de pacientes internados no mês}}{\text{nº de pacientes-dia no mês}} \times 100$

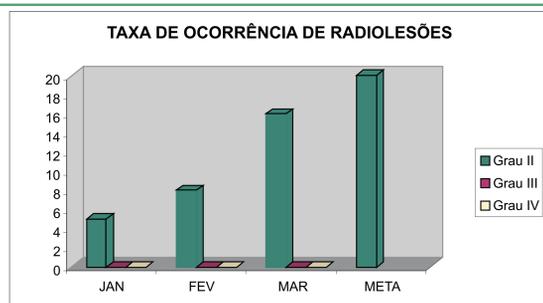


Análise de Causa Raiz gerou:

- Revisão do Protocolo de Queda;
- Adequação de infra-estrutura e de mobiliários;

Ocorrência de Radiolesões:

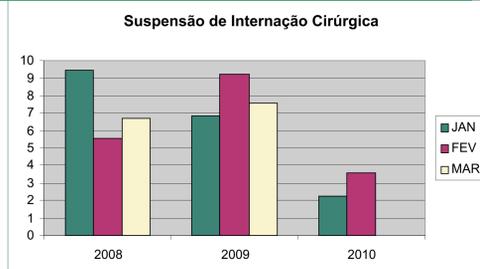
$\frac{\text{nº de pacientes com radiolesão}}{\text{nº de pacientes tratados}} \times 100$



Consulta de Enfermagem na 1ª, 15ª e 25ª aplicação;

Suspensão de Internação Cirúrgica:

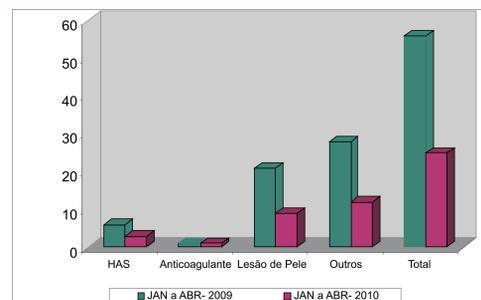
$\frac{\text{nº de pacientes com suspensão de internação cirúrgica mensal}}{\text{nº de pacientes agendados para internação cirúrgica mensal}} \times 100$



Identificação das principais causas e implementação de melhorias

Causas de suspensão na internação cirúrgica:

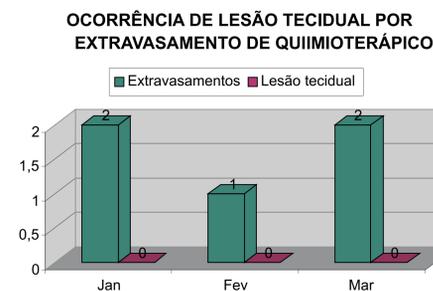
$\frac{\text{nº de internação cirúrgica suspensa por causa}}{\text{total de internação cirúrgica programada}} \times 100$



Orientação individual e em grupo na consulta de enfermagem, antes da internação.

Ocorrência de Lesão por Extravasamento de Quimioterápico:

$\frac{\text{nº de extravasamentos de QT}}{\text{nº de QT realizadas}} \times 100$

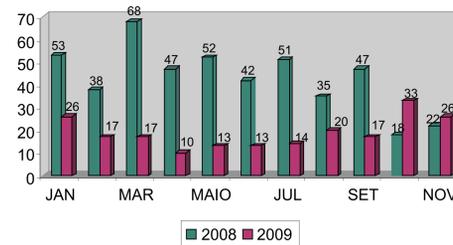


Condutas Preventivas na administração de QT

Tempo entre a Solicitação e a Colocação de CVC

intervalo em dias entre a data de solicitação de CVC e a data de colocação de CVC.

TEMPO ENTRE A SOLICITAÇÃO E A COLOCAÇÃO DE CVC



Monitoramento do processo com encaminhamento à Direção

CONCLUSÃO

Estes seis indicadores possibilitaram identificar resultados positivos e oportunidades de melhoria em processos assistenciais e administrativos.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Leão, ER; Silva, APR; Alvarenga, DC; Mendonça, SHF. Qualidade em Saúde e Indicadores como Ferramenta de Gestão. São Paulo: Yendis Editora, 2008. (2) Manual Internacional de Padrões de Certificação Hospitalar [editado por] Consórcio Brasileiro de Acreditação de Sistemas e Serviço de Saúde- Rio de Janeiro: CBA, 2005. (3) Marquis, BL, Huston, CJ. Administração e Liderança em Enfermagem: teoria e aplicação. 2ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2002.