



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA - EEAAC
MESTRADO PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM ASSISTENCIAL - MPEA

Autora: Ana Claudia Rolim de Paiva de Souza

Orientador(a): Prof.^a Dra. Ana Paula Amorim Moreira

Coorientadora: Prof. Dr. Bruno Pereira da Silva

Linha de Pesquisa: Linha B -Tecnologia, Inovação e Gestão do Processo de Cuidar em Saúde

PARTO NORMAL SEGURO EM UMA MATERNIDADE PÚBLICA DE RIO
BRANCO- ACRE

PLANO DE MELHORIAS DA QUALIDADE

Niterói/RJ
Maio de 2024

Contexto

A assistência ao parto malconduzida contribui para a morte de cerca de 287 mil mães por ano no mundo. Nos Estados Unidos da América são notificados cerca de 80 mil eventos obstétricos adversos por ano e no Brasil em torno de 60 mil⁽¹⁾.

Complicações no parto e abortamento inseguro são as principais causas de morte materna e representam aproximadamente 75% do total de óbitos maternos no mundo⁽²⁾.

Houve grandes avanços na qualidade da assistência ao parto normal na Maternidade Bárbara Heliodora ao longo dos anos. Entretanto, no que se refere a assistência ao parto normal da Maternidade Bárbara Heliodora, algumas práticas recomendadas nas diretrizes, não tem sido realizada conforme preconizado. Além disso, observa-se a ausência da promoção da cultura de segurança do paciente no parto normal.

Objetivo

Qualificar os profissionais de enfermagem para melhorar a qualidade e segurança da assistência; através da adoção das melhores práticas, seguindo as diretrizes mais atuais, no que se refere a assistência ao parto normal e a segurança do paciente.

Financiamento

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES), através edital CAPES/COFEN nº 08/2021- Projeto de Cooperação entre Instituições para qualificação de profissionais de nível superior (PCI) II.

Plano de ação elaborado através da aplicação do 5W2H. Rio Branco, Acre, 2024.

| Nº | Problema Identificado | O que (ação a ser realizada) | Por que | Quem | Como | Quando | Onde | Quanto custa |
|-----------|---|---|--|---------------------------------|---|------------------|-------------|---------------------|
| 1 | Erro de administração de medicamento | Treinamento sobre erros na administração de medicamentos | Proporcionar conhecimento e maior segurança da equipe ao fazer as medicações | Enfermeiros assistenciais | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rodas de conversas para reforçar a importância de conferência da prescrição no prontuário; 2. Confirmação dos dados com a paciente; 3. Providenciar para o setor tabela de diluição de antimicrobianos, gotejamento de soro. | Prazo de 2 meses | CPN | Recursos próprios |
| 2 | Erros de identificação da paciente na pulseira da mãe e do RN e na placa no leito | Treinamento sobre erros de identificação da paciente na pulseira da mãe e do RN e identificação da paciente na placa do leito | Reduzir erros na identificação dos pacientes, proporcionando mais segurança na assistência | Enfermeiros assistenciais | <ol style="list-style-type: none"> 1. Conferência dos dados no prontuário e com a paciente e acompanhante; 2. Solicitar documento de identificação; 3. Definição de que profissional irá realizar cada ação 4. Estabelecer rotina de checagem por mais de 1 profissional. | Prazo de 2 meses | CPN | Recursos próprios |
| 3 | Condições inadequadas dos colchões e da cama, insumos insuficientes, fluxo | Reunião com a gestão e envio de memorando com as demandas apresentadas pela equipe relacionadas | Melhorar as condições de trabalho e qualidade e segurança da assistência | Coordenação CPN e de enfermagem | <ol style="list-style-type: none"> 1. Envio de memorando com as demandas; 2. Conserto de chuveiro, colchoes; | Prazo de 2 meses | CPN | Recursos próprios |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--------------------------|
| | <p>aumentado de alunos; chuveiro com defeito; profissionais desmotivados</p> | <p>a insumos, equipamentos e organização do setor</p> | <p>oferecida a paciente</p> | | <p>3. Organização do fluxo de alunos com as coordenações e o NEP; Orientar a equipe que há atendimento médico e de psicologia para funcionários no NAST;</p> <p>4. Verificar os profissionais que não se identificam com o serviço desenvolvido e realizar permuta com outros profissionais da unidade</p> | | | |
| 4 | <p>Dificuldade da equipe frente ao manejo das emergências</p> | <p>Realização de estudos de caso e capacitações sobre as principais intercorrências na assistência ao parto e nascimento</p> | <p>Melhorar a assistência da equipe frente às emergências</p> | <p>Mestranda, Enfermeiros assistenciais e residentes</p> | <p>1. Busca na literatura das evidências mais atuais;</p> <p>2. Realização de treinamentos frequentes com a equipe;</p> <p>3. Enfermeiro mais ativo no processo;</p> <p>4. Envolver o NEP no planejamento e execução das atividades;</p> <p>5. Incentivar a participação da equipe multiprofissional.</p> | <p>Prazo de 4 meses</p> | <p>Auditório MBH</p> | <p>Recursos próprios</p> |
| 5 | <p>Equipe desconhece que há um POP/POP desatualizado</p> | <p>Atualização do POP e apresentação para a equipe</p> | <p>Para obter as evidências mais atuais e qualificar a equipe visando assistência padronizada e segura.</p> | <p>Mestranda Coordenação do CPN Enfa assistenciais, Residentes</p> | <p>1. Busca na literatura das evidências mais atuais;</p> <p>2. Construção do protocolo;</p> <p>3. Ao final apresentar para a equipe e disponibilizar cópia impressa no setor.</p> | <p>Prazo de 4 meses</p> | <p>CPN Apresentação por equipes no plantão</p> | <p>Recursos próprios</p> |
| 6 | <p>Preenchimento incorreto do livro de registro de parto e prontuário</p> | <p>Treinamento sobre preenchimento correto do livro de registro de parto e prontuário</p> | <p>Fornecer os indicadores fidedignos da assistência realizada atualmente, pois algumas</p> | <p>Mestranda Coordenação do CPN Enfermeiros assistenciais</p> | <p>1. Roda de conversa e treinamento em loco sobre o que significa cada indicador a ser anotado no livro;</p> <p>2. Verificação do livro de parto diariamente;</p> | <p>Prazo de 2 meses</p> | <p>CPN. Apresentação por equipes no plantão.</p> | <p>Recursos próprios</p> |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|------------------|---|-------------------|
| | | | informações estão em desacordo com o que de fato é realizado e orientar a equipe a importância do registro correto, visando assistência de qualidade e segura. | | <ol style="list-style-type: none"> 3. Dar atenção a chegada de novos profissionais que não conhecem a rotina do setor; 4. Alinhar com a equipe do SAME como está sendo feito a coleta do indicador; 5. Capacitação sobre anotações de enfermagem por plantão para ser contemplado todos. 6. Revisão do prontuário pelo enfermeiro em cada plantão. | | | |
| 7 | Ausência de treinamento dos equipamentos | Treinamento sobre Baby Puff e bomba de infusão | Orientar a equipe sobre o uso correto dos equipamentos continua para uma assistência segura | Fisioterapia Mestranda Coordenação Enfermeiros assistenciais | 1. Demonstração prática para toda a equipe em cada plantão | Prazo de 3 meses | CPN. Apresentação por equipes no plantão | Recursos próprios |
| 8 | Ausência de notificação dos eventos adversos | Treinamento sobre notificação dos eventos adversos | Orientar a equipe a importância de se notificar os eventos para evitar repeti-los no futuro | Mestranda Coordenação Enfermeiros assistenciais NSP | 1. Roda de conversa para conscientização da equipe sobre o que são eventos adversos. Apresentar a equipe a ficha de notificação de eventos adversos e como preencher | Prazo de 3 meses | CPN. Apresentação por equipes no plantão | Recursos próprios |

Fonte: Autoria própria (2024).

Referências

1. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Serviços de atenção materna e neonatal: segurança e qualidade / Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília : ANVISA, 2014. 103 p. : il. – (Tecnologia em serviços de saúde) ISBN: 978-85-88233-45.
2. Pereira SB et al. Tecnologias apropriadas para o parto e nascimento: atribuições do enfermeiro obstetra. R. pesq. cuid. fundam. online [Internet]. 4º de junho de 2018 [citado 2º de março de 2022];10(Especial):29-33. Disponível em: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/7598>.
3. Serviço de Arquivos Médicos e Estatísticas. Maternidade Bárbara Heliadora. Rio Branco, Acre.2023.
4. Notificação de eventos adversos. Núcleo de Segurança do Paciente. Maternidade Bárbara Heliadora, Rio Branco, Acre.2023.
5. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde. Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal: versão resumida [internet]. Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2017. 51 p.: il. Disponível em: https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_nacionais_assistencia_partonormal.pdf.
6. Epr Consultoria. Diagrama de Ishikawa: o que é, principais vantagens e como elaborar. Disponível em: <https://eprconsultoria.com.br/diagrama-de-ishikawa/>. Acesso em 19 out. 2023.
7. Ramos I. Saiba por que é importante priorizar as suas ações e projetos através da Matriz GUT. Disponível em : <https://engenharia360.com/saiba-por-que-e-importante-priorizar-as-suas-acoes-e-projetos-atraves-da-matriz-gut/> Acesso em 11 nov. 2023.
8. Araújo VAC. Aplicação das matrizes GUT e SWOT na análise de evasão e retenção nos cursos do Instituto Federal de Mato Grosso. Revista ICSI. 2021; 28(2). Disponível em : <https://www.isciweb.com.br/revista/38-numero-2-2021/2430-aplicacao-das-matrizes-gut-e-swot-na-analise-de-evasao-e-retencao-nos-cursos-do-instituto-federal-de-mato-grosso>. Acesso em 28 fev. 2024.
9. Alves BNP. A utilização da ferramenta 5W2H: uma proposta de melhoria no setor produtivo de uma empresa industrial de artefatos em acrílico / Bruno Nóbrega de Paiva Alves. - 2021. 63f.: il. Disponível em: https://repositorio.ufrn.br/bitstream/123456789/38026/2/UtilizacaoFerramentaProposta_Alves_2021.pdf Acesso em 08 nov. 2023.