



CONGRESSO BRASILEIRO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
E EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR

COMO OS PROCESSOS DE TRABALHO AFETAM A PREVENÇÃO DAS IRAS?

Kátia Gonçalves Costa

QUALIFICH CONSULTORIA EM SAÚDE

FACULDADES SÃO CAMILO RJ


ABIH

22/Nov/14

Como realizamos/desenvolvemos nosso trabalho



PROCESSO DE TRABALHO



Ações sobre um objeto para transformá-lo em um produto que tenha alguma utilidade

Ex: um pedaço de madeira se transforma em mesa

Produção de bens de consumo

E O PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE?

É do tipo  *prestação de serviço*



Gera um produto ► ► *atos em saúde*

Resultado: a satisfação de uma necessidade do
consumidor do serviço ➡ **PACIENTE!!**

CONSUMIDOR/USUÁRIO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE



**Objeto do processo de
trabalho em saúde**



**Agente / sujeito desse
mesmo processo**

P
A
S
↑
↓
P
A
C
I
E
N
T
E

T
R
A
B
A
L
H
O

C
O
L
E
T
I
V
O

Na perspectiva do usuário ➡ PACIENTE...

Serviços de saúde não estão adequadamente resolvendo os problemas de saúde



**Paciente se sente desprotegido,
desamparado, abandonado**

Porém, paradoxalmente...

**Serviços de saúde têm avançado consideravelmente em
tecnologias e conhecimentos científicos para solucionar
problemas de saúde**

Processos de trabalho em saúde...

...vão se desenvolver por essa dinâmica de assistência vigente no momento...

... e nessa relação tem algo no mínimo... contraditório...



Vejamos o quanto evoluímos...



**Enfermagem na Terapia Intravenosa
1940**

**Enfermagem na Terapia Intravenosa
2014**



Os 'atos de saúde', de fato, produzem 'SAÚDE'?



Não necessariamente...

vai depender se...

A produção dos 'atos de saúde' for:

→ **Procedimento-centrado [?]** ou

→ **Paciente-centrado [?]**

Três tecnologias estão envolvidas diretamente nos processos de trabalho em saúde:

Tecnologia dura Tecnologia leve-dura

Tecnologia leve

SITUAÇÃO ATUAL NO USO DAS TECNOLOGIAS NO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE:

Tecnologia Dura

Dominante

Tecnologia Leve-dura

Empobrecida

Tecnologia Leve

Abolida

Resultado: profissional de saúde distante do paciente!!

MAS, O QUE TUDO ISSO TEM A VER COM PREVENÇÃO DE IRAS?

Socorro, me tira daqui!!

TUDO!!



Processos de trabalho em saúde impactam diretamente com a qualidade da assistência prestada

Para que a qualidade em saúde seja alcançada é necessário que ocorra a sistematização de todas as práticas e processos assistenciais



Fortalecer a tecnologia leve-dura

Saber fazer + normas, protocolos, organização



Resgatar a tecnologia leve [urgente!]

Cuidado centrado no paciente

Processos de trabalho → → qualidade da assistência



**bases para as medidas de prevenção
de infecções relacionadas à assistência a saúde**

**Se o profissional de saúde perdeu o foco no paciente e com
isso suas “ações em saúde” o mantem distante dele...**



***...então os processos de trabalho, por exemplo no item
PREVENÇÃO, estão profundamente comprometidos no que se
refere à qualidade da assistência***

Qualidade da assistência comprometida...



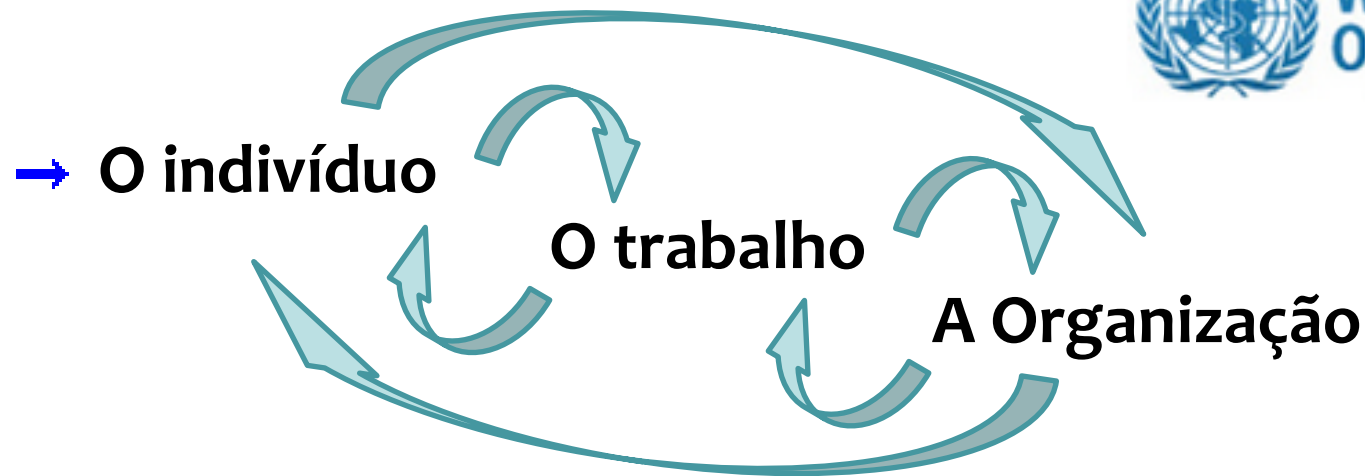
Segurança do Paciente
em risco!!



Como reverter a situação e tornar os processos de trabalho seguros e confiáveis?

... para prevenção de IRAS é considerar também...

● Os Fatores humanos



relações de trabalho entre os profissionais \implies afetam os resultados com a segurança do paciente

O indivíduo → profissional

...com suas crenças, seus valores, suas habilidades...

Porque não??

Higienizam as mãos

Abandonam os adornos

Usam Capote e luvas na PC

Adotam 'Cirurgia Segura'

Adotam/checam os Bundles



Lidando com o 'comportamental'...

42% dos profissionais do estudo reportaram **“Memória/atenção/tomada de decisão”**, como justificativas para não realizarem a higienização das mãos durante a jornada de trabalho:

Memória [n=40] – “Esqueci de higienizar...”

Consciência/concentração [n=29] – “Preocupada. Normalmente faço...”

Distração/movendo para outras tarefas [n=23] – “Estou sempre correndo para dar assistência. Pensando em outras coisas que precisam ser feitas...”

Contexto ambiental/recursos

Sobrecarga de trabalho

Falta de insumos para realizar a higienização das mãos

Falta de álcool-gel à beira do leito



SOMENTE 9% de respostas para esse item!!!!



**Semmelweis frustrado há
168 anos!!**

Adequação da higienização das mãos (HM) com os 5 componentes da precaução de contato (PC) foi 28,9%

- Lavar as mãos antes de vestir capote e luvas*
- Vestir capote ao entrar no quarto do paciente*
- Calçar luvas ao entrar no quarto do paciente*
- Retirar capote e luvas ao sair do quarto do paciente*
- Higiene das mãos ao retirar capote e luvas*

Comparando UTI e demais Unidades, a adequação da HM:

Antes de vestir capote e luvas - 26,7% vs 45,7% [$p < 0,001$]

Com os 5 momentos da PC - 22,2% vs 34,1% [$p < 0,001$]

Com o uso de luvas - 77,7% vs 71,1% [$p = 0,02$]

● O papel das Instituições

INSTITUTE OF MEDICINE
OF THE NATIONAL ACADEMIES

“Entre os cuidados de saúde que temos agora e os cuidados de saúde de que poderíamos ter não existe apenas uma lacuna, mas sim um abismo”



Um dos aspectos que gera problemas na qualidade da prestação de serviços de saúde:

Crescente complexidade da ciência e tecnologia

Atuais métodos de organização e prestação de serviços são incapazes de atender às necessidades do paciente e seus familiares



Ciência e tecnologia envolvidas nos cuidados a saúde avançam mais rápido do que nossa habilidade em usá-las de forma segura e eficiente



Avalanche de publicações, dispositivos hospitalares, medicamentos, etc.



Diante desse cenário...

Prevenir IRAS se tornou tarefa árdua

**Processos de trabalho em saúde
mais complexos e acelerados**

**Necessário o envolvimento e apoio dos
Administradores das instituições**



Impossível economizar em verbas destinadas ao PCIH!!

**Um PCIH bem estruturado, implementado e bem
executado tem alto custo-benefício ➡ assistência
segura para o paciente!!**

● O papel das Instituições Reguladoras / Científicas



ANVISA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária



ANS

Agência Nacional de
Saúde Suplementar



PROQUALIS

APRIMORANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE



**World Health
Organization**



The Joint Commission



**Institute for
Healthcare
Improvement**

CONCLUINDO

- Profissionais de saúde precisam resgatar seus ‘atos em saúde’ no modelo “paciente-centrado”
- Assistência de saúde centrada no paciente, considerando ele em toda sua dimensão, contribuirá melhor e mais rapidamente para sua recuperação
- Cuidados de saúde se tornaram mais complexos e dinâmicos, o que requer que profissionais se atualizem cada vez mais e desenvolvam suas habilidades de forma mais acelerada

**Assistência é segura para o paciente?
Como anda a formação profissional?**

- Profissionais controladores de IRAS precisam levar em consideração primordialmente os “fatores humanos” nas estratégias de prevenção

mudança de comportamento é possível?

- Profissionais controladores de IRAS precisam incentivar/implementar os pacotes de medidas de prevenção baseadas nas melhores evidências

Ex: Guidelines, Bundles ➡ sistematização das medidas de prevenção

- **Profissionais controladores de IRAS precisam implementar indicadores de resultado e de processo**

Monitoramento de desempenho para melhoria da qualidade da assistência

- **Administradores de instituições de saúde precisam dar incentivos financeiros e respaldo gerencial às medidas de prevenção de IRAS programadas**

Item relevante para o sucesso

- **Órgãos Legisladores precisam cumprir seu papel fiscalizador nas instituições de saúde**

OBRIGADA!!

katiagcosta@uol.com.br