Trabalho apresentado no 24º CBCENF

Título: VISITA MULTIDISCIPLINAR UMA FERRAMENTA UTILIZADA NO GERENCIAMENTO DA TAXA DE SUSPENSÃO CIRÚRGICA DA ORTOPEDIA

Relatoria: Jucinara Araujo Lima
Rebeca Viana Lima Kosmalski
Gilmara Furtado Reis Penteado

Autores: Elaine Aparecida Alves Melo
Sheila Pereira Mendes
Roseli Gomes Cavaline

Modalidade: Pôster

Área: Inovação das práticas de cuidado

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

A redução da taxa de suspensão cirúrgica é um dos maiores desafios enfrentados pelos gestores hospitalares. Para garantir o cumprimento da agenda cirúrgica é importante um bom planejamento entre todas as equipes envolvidas. As órteses, próteses e materiais Especiais (OPME) são insumos específicos comumente utilizados nas cirurgias ortopédicas, sua solicitação, recebimento e o preparo correto evita possíveis suspensão por falta de material adequado. A estratégia da visita multidisciplinar é alinhar a programação cirúrgica, avaliação das condições clínicas do paciente beira leito e a adequação da aquisição do OPME de acordo com a necessidade de cada cliente com o cuidado centrado no paciente. Objetivo: Realizar interface entre Centro Cirúrgico (CC) E Central de Material e esterilização (CME) com as equipes responsáveis pelo pré-operatório com objetivo de diminuir a suspensão cirúrgica Método: Trata-se de um estudo descritivo e narrativo sobre as tomadas de decisão realizadas nas visitas multidisciplinar das programações cirúrgicas. Resultado: A visita multidisciplinar é realizada semanalmente pela equipe médica da ortopedia, enfermeiro da unidade assistencial, CCIH, fonoaudiólogo, nutricionista, enfermeiro do centro cirúrgico e CME, nesse momento é definido toda a programação das cirurgias eletivas com clareza nas informações e maior resolutividade nos processos, melhorando o fluxo cirúrgico e diminuindo o tempo de internação do paciente com um cronograma assertivo no plano terapêutico. Conclusão: Após a inserção das equipes do centro cirúrgico e CME na visita multidisciplinar, evidenciamos a melhoria na interação entre os microprocessos na confecção da programação adequada à grade cirúrgica com a diminuição de 58% das suspensões cirúrgica.