

Gestão da Qualidade em Saúde: Transformando o Cenário Mineiro

A UTILIZAÇÃO DO SBAR COMO FERRAMENTA DE TRANSFERÊNCIAS INTERNAS

OLIVEIRA, Érica dos Santos Borges *



INTRODUÇÃO

Erros na troca de informação e na transferência de pacientes estão entre os mais comuns e de maiores consequências para os pacientes no contexto da assistência a saúde¹. O SBAR é uma ferramenta utilizada para melhorar estas trocas de informações, estruturando a comunicação entre a equipe multidisciplinar.

OBJETIVO

Garantir que as informações sejam eficientemente comunicadas entre a equipe multidisciplinar nas transferências internas².

METODOLOGIA

Adaptou-se no, Hospital Vila da Serra, o modelo SBAR para estruturar a comunicação entre a equipe multidisciplinar nas transferências internas e acionamento do Time de Resposta Rápida.

Foi implantado um impresso interdisciplinar, obedecendo os seguintes passos abaixo listados. A adesão ao modelo foi acompanhada mensalmente por meio de auditorias clínicas.

S

Situação

Um relato conciso da situação atual.

Sinais vitais do paciente. Preocupações do Staff.

B

Base do Cenário

Informações pertinentes do caso do paciente.

História prévia. Hipótese Diagnóstica. Estado mental.

Suporte Ventilatório.

A

Análise

Avaliação e estratificação do caso. Fornece dados reais para o suporte da tomada de decisão.

Riscos. Alergias. Últimas medicações administradas.

Utilização de dispositivos invasivos.

R

Recomendação

Recomende ações:

Sugestões da equipe responsável pela transferência em relação as providências iniciais ao receber o paciente.

RESULTADOS

ADESÃO MÉDIA AO USO DO SBAR

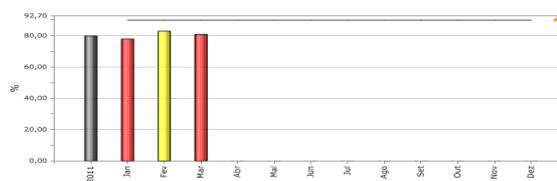


Fig.01- Adesão média ao uso do SBARr. Fonte: Stratec Hospital Vila da Serra.

Nas auditorias clínicas observou-se que a evidencia documentada da transferência de informação ocorreu no tempo certo em cerca de 80%. As falhas identificadas se referiram a qualidade da informação e fazem inferência a má interpretação do uso da ferramenta.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A implementação de estratégias efetivas de trabalho em equipe e comunicação funcionaram como barreiras de segurança durante as transferências internas dos pacientes no Hospital. As falhas de preenchimento identificadas desencadearam uma revisão do impresso e campanhas de sensibilização cuja meta é alcançar 95% de adesão ao uso do SBAR. O impacto desta revisão será avaliado em 6 meses.

REFERÊNCIAS

1- Wachter, Robert M. Compreendendo a segurança do paciente/Robert M. Wachter; tradução: Laura Souza Berquó.- Porta Alegre:Artmed, 2010. 320p.

2 - ROP 002 e ROP 012 - Transferências do paciente.

3 - Haing KM, Sutton S, Whittington J. SBAR: A shared mental model for improving communication between clinicians; Commission on Accreditation of Healthcare Organization; Jt Comm J Qual Patient Saf - March 2006 ,Volume 32 Number 3 ; pág: 167 a 175.

* Enfermeira do Pronto Atendimento do Hospital Vila da Serra