



Informática na gestão de indicadores de assistência nutricional

Data management indicators in nutrition assistance

La informática en la gestión de los indicadores de asistencia nutricional

Cláudia Cristina Salimon¹, Denise Evazian²

RESUMO

Descritores:

Informática em saúde;
Indicadores de qualidade em assistência nutricional; tecnologia da informação

Objetivo: O estudo objetiva relatar a experiência da implantação de sistema informatizado na gestão da assistência nutricional. **Metodologia:** Descrever a criação do repositório de dados e construção dos indicadores de assistência nutricional e listar as melhorias alcançadas pela informatização. **Resultados:** A parametrização do sistema envolveu a criação do banco de dados da classificação do atendimento por níveis de assistência nutricional e critérios de visita de acompanhamento dos pacientes. Para análise crítica dos indicadores o sistema gera relatórios cujos dados são comparados às metas. As melhorias alcançadas foram: banco de dados livre de erros de operacionalização; garantia da autoria dos dados; análises por períodos e especialidades médicas; agilidade no processo de auditoria; facilidade e rapidez de acesso e manuseio de dados e economia com armazenamento físico. **Conclusão:** O relato revela como a informatização otimizou a análise, o controle e as decisões para a qualidade da assistência nutricional preconizada.

ABSTRACT

Keywords: Health informatics; quality indicators for nutritional assistance; informational technology

Objective: This study aims to report the implementation experience of a computerized system for a nutritional assistance management. **Methods:** We describe the creation of a data bank, developed a nutritional assistance indicators and listed the gains obtained by the computerization of the system. **Results:** The system parameterization involved the data bank creation for the service classification by levels of nutritional assistance and visiting criteria for patients attendance. For a critical analysis of the indicators, the system generates reports which data are compared with the goals. The improvements achieved were: a data bank free of operational errors; the guarantee of the authorship of data; analysis by period and medical specialties; auditing process readiness; ease and speed of access in data handling and decrease of physical space for data storage. **Conclusion:** this report reveals how the computerization optimized the analysis, control and decision making process of the quality of the preconized nutritional assistance.

RESUMEN

Descriptores: Informática en la salud; indicadores de calidad en la asistencia nutricional; tecnología de la información

Objetivo: Relatar la implementación de un sistema informatizado de gestión de asistencia nutricional. **Metodología:** Describir la creación del almacenaje de datos y la construcción de los indicadores de asistencia nutricional. Registrar las mejoras logradas con la informatización. **Resultados:** La parametrización del sistema abarcó la creación de base de datos para la clasificación de los niveles de asistencia nutricional y de los criterios de visita de seguimiento de pacientes. El sistema genera informes para análisis de los indicadores y compara los datos con las metas. Mejoras logradas: base de datos sin errores de operación; garantía de la autoría de los datos; análisis de resultados por períodos y especialidades médicas; agilidad en la auditoría; facilidad y rapidez de acceso y manejo de datos, ahorro en el almacenaje. **Conclusión:** Este informe muestra cómo la informatización optimizó el análisis, el control y las decisiones para asegurar una atención nutricional de calidad.

¹ Nutricionista. Especialista em Administração Hospitalar pelo Centro Universitário São Camilo, São Paulo (SP), Brasil.

² Nutricionista. Especialista em Administração Hospitalar pelo Instituto Brasileiro de Desenvolvimento de Pesquisas Hospitalares - IPH, São Paulo (SP), Brasil.

INTRODUÇÃO

A informação constitui-se em suporte para atividade humana e para as Instituições atingir metas, objetivos. A informação em saúde é um instrumento de apoio para a gestão e a avaliação da assistência ao paciente. As contribuições da informatização para a gestão de indicadores estão relacionadas à coleta, armazenamento, recuperação e análise crítica de dados⁽¹⁻²⁾. A Divisão de Nutrição e Dietética do Instituto Central do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (DND ICHC FMUSP) implantou em 2006 um sistema informatizado, integrado ao Sistema de informação e gestão hospitalar - Hospital das Clínicas da FMUSP (SIGH), com objetivo de promover a eficiência dos processos e integrar as informações da assistência nutricional prestada aos pacientes dos 843 leitos distribuídos por sete andares em dezesseis Unidades médicas em trinta especialidades. O processo da assistência nutricional da admissão dos pacientes à alta hospitalar, relacionados à prescrição dietética, solicitação, porcionamento e identificação de dietas, realizado manualmente, e por meio de transcrições, demandava tempo e permitia ações incorretas. Em abril de 2010 implantou-se processamento automatizado dos registros de assistência nutricional parametrizados em Manual de Organização, Boas Práticas e de Qualidade da DND ICHC FMUSP. Os indicadores de qualidade mensurados, entre eles atendimento sistematizado por níveis de assistência nutricional e visita de acompanhamento, são resultado de dados gerados pelo sistema e a análise crítica é realizada mensalmente⁽³⁻⁴⁾. A DND ICHC FMUSP certificada pela Norma ISO 9001-2008 preconiza melhoria contínua dos processos com foco no cliente e a utilização de novos métodos para promover a melhoria na assistência nutricional corrobora para utilização da tecnologia da computação⁽⁵⁻⁷⁾. As melhorias geradas pela informatização podem garantir que as Instituições de saúde sejam capazes de tomar decisões fundadas e precisas quanto às estratégias de gestão da assistência ao paciente⁽⁸⁾.

OBJETIVO

O estudo objetiva relatar a experiência da utilização de sistema informatizado na gestão da assistência nutricional em Hospital Público associado à Faculdade de Medicina da USP para fins de ensino, pesquisa e prestação de ações e serviços de saúde de alta complexidade destinados à comunidade.

MÉTODOS

Descrever a criação do repositório de dados com os parâmetros no sistema quanto ao atendimento sistematizado em níveis e a consequente análise dos indicadores de assistência nutricional e, listar as melhorias alcançadas na gestão dos indicadores por meio do sistema informatizado.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A parametrização do sistema envolveu a criação do banco de dados com a classificação do atendimento por níveis de assistência nutricional primário, secundário e

terciário através de menu de escolha e a definição dos critérios para visita de acompanhamento dos pacientes. As nutricionistas em tempo real diariamente alocam no sistema os registros do nível de assistência nutricional na admissão e na visita realizada de acompanhamento aos pacientes, como demonstra a Figuras 1 e 2. Conforme a parametrização definida registram a data da próxima visita de acompanhamento. Para análise crítica dos indicadores o sistema informa, por meio de relatórios, a somatória da classificação dos pacientes internados se algum valor está em desacordo com as metas pré-estabelecidas e a adesão às normas de qualidade, o que demonstra a figura 2.

Figura 1 - Alocação do nível de assistência nutricional conforme parâmetros estabelecidos.

NA	LEITO	PACIENTE	DIETA	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÕES
	10				
S	11		GA		(07/07) s/carne vermelha
S	12		GA		(07/07) s/carne vermelha
S	13		GA S/D DIESC NEURO	s/chá s/laranja ou mamão	(01/07) (100g s/s s/d lax) s/arroz e s/feijão na junta

Figura 2 - Registro de data de visita de acompanhamento.

As melhorias alcançadas com a utilização do sistema informatizado foram:

- Banco de dados livre de erros de operacionalização por manter a integridade e segurança da informação. O processo de contabilização do número de pacientes com os respectivos níveis de assistência nutricional efetuado manualmente permitia erros por ser realizado por transcrição. O uso de computadores e sistemas computacionais foi empregado de forma a diminuir a ocorrência de erros, além da manutenção do padrão da qualidade.

- Garantia da autoria dos dados, pois o acesso é por meio de senha individual e rastreável a qualquer momento que se necessite esclarecer dados inconsistentes ou incompletos (figura 3). A rastreabilidade induz a conferência da execução do comando no momento da alocação de dados no sistema.



Figura 3 - Tela de acesso ao sistema.

- O relatório gerado pelo sistema permite comparações entre períodos como meses/anos e/ou por especialidades médicas por ser processo de digitalização evolutivo, constando o histórico desde a implantação do relatório "Resumo de nível de atendimento" (figura 4) e de visitas de acompanhamento no sistema.

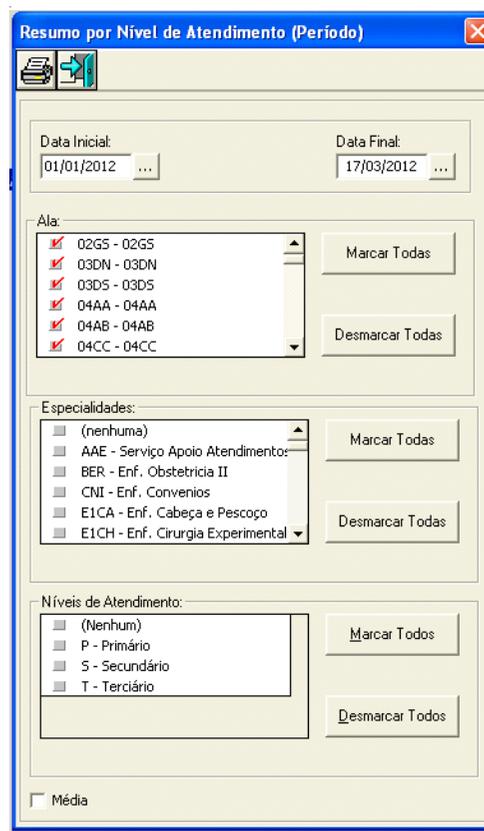


Figura 4 - Tela de geração de Relatório resumo por nível de atendimento.

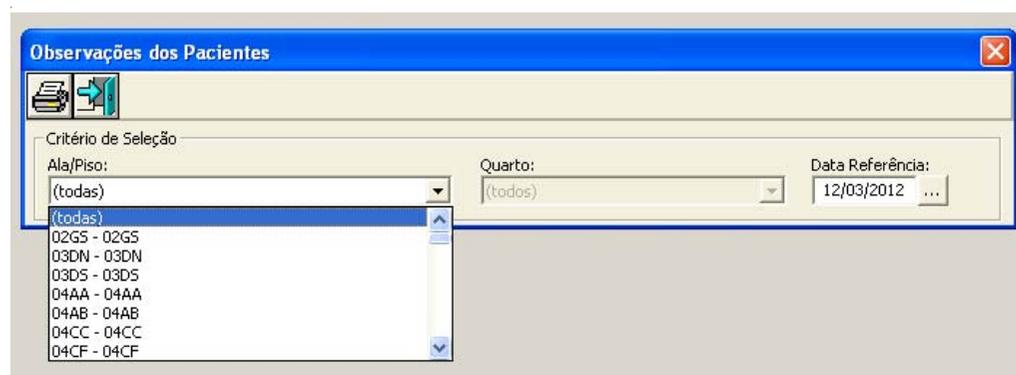


Figura 5 - Acesso remoto das visitas de acompanhamento realizadas pelos nutricionistas.

- Agilidade no processo de auditoria quanto à conformidade dos registros da qualidade pelo acesso dos dados ser remoto (web), conforme figura 5;

- Economia de papel e de armazenamento físico. O processo manual exigia preenchimento de seis (6) folhas diárias até o computo mensal uma vez que a soma das classificações era realizada por atendentes de nutrição e a análise pelo gestor. Com a utilização do sistema é possível recuperar e gerenciar a informação sem o arquivo físico de documentos.

REFERÊNCIAS

1. Ferreira MFS, Isosaki M, Vieira LP, Sebastião KI, Cardoso E, Nazima MKN, et al. Informatização de um serviço de nutrição hospitalar/ IT-based hospital nutrition service. Rev adm saúde. 2007;9(36):103-8.
2. Labbadia LL, D'Inocenzo M, Fogliano RRF, Silva GEF, Queiroz RMRM, Carmagnani MIS, ET AL. Sistema informatizado para gerenciamento de indicadores da assistência de enfermagem do Hospital São Paulo. Rev Esc Enferm USP. 2011;45(4):1013-7.
3. Divisão de Nutrição e Dietética do Instituto Central do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. Manual de Organização, Boas Práticas e de Qualidade – Serviço de Dietética. São Paulo; 2011.
4. Maculevicius J, Fornasari MLL, Baxter YC. Níveis de assistência em nutrição. Rev Hosp.Clin.Fac Med. Univ São

- Paulo.1994;(2):79-81.
5. Marin HF. Sistemas de informação em saúde: considerações gerais. *J. Health Inform.* 2010;2(1):20-4.
 6. Kerr, KA, Noris T, Sockdale R. The strategic management of data quality in healthcare. *J. Health Inform.* 2008;14(4): 259-66.
 7. Almeida AM, Gonçalves AA, Novaes MLO, Simonetti MM. Implantação da tecnologia da informação numa organização de saúde: impactos e desafios. In: Anais do 30º Encontro da ANPAD; 2006 set 23 a 27; Salvador, BA. Disponível em: <http://www.anpad.org.br/enanpad/2006/dwn/enanpad2006-adic-1529.pdf>
 8. Hayrinen K , Saranto K, Nykanen P. Definition, structure, content, use and impacts of electronic health records: A review or the research literature. *Int J Med Inform.* 2008;(77): 291-304.