

# Análise de Processo Educacional em Melhoria de Qualidade - experiência de participantes de projeto de melhoria em parceria público privada no Brasil

Patrícia dos Santos Bopsin, Rafaela Moraes de Moura, Elenara Oliveira Ribas, Daiana Barbosa da Silva, Luciana Yumi Ue

## Introdução

O conhecimento em melhoria da qualidade (QI) é importante para melhorar o desempenho das equipes, mas a melhor abordagem para avaliar o conhecimento adquirido ainda precisa ser melhor definida. No projeto Saúde em Nossas Mãos, foram aplicados processos educativos específicos presenciais e a distância sobre o tema além de incorporação. Questiona-se o quanto este método auxilia a incorporação de conhecimento pelas equipes. Por isso, é importante utilizar avaliações do processo educacional.

## Objetivos

Analisar o grau de conhecimento e habilidades relacionadas a melhoria da qualidade nas equipes participantes do projeto que foram assessoradas e acompanhadas pelo Hospital Moinhos de Vento (HMV).

## Metodologia

Para alcançar o objetivo foram utilizadas práticas de prevenção baseadas na metodologia ciência da melhoria e *Breakthrough Series* (BTS). O HMV acompanhou 23 hospitais no triênio (2018-2020). Estas equipes foram instrumentalizadas para utilização do método ciência da melhoria. Após finalização do projeto, foi distribuído através de *survey*, um convite para que as equipes dos 23 hospitais respondessem parte do questionário *BASIC-QI*. É uma ferramenta de autoavaliação com 30 itens, projetada para avaliar conhecimentos, habilidades e atitudes em relação a melhoria da qualidade, o que vem ao encontro com o objetivo desse estudo.

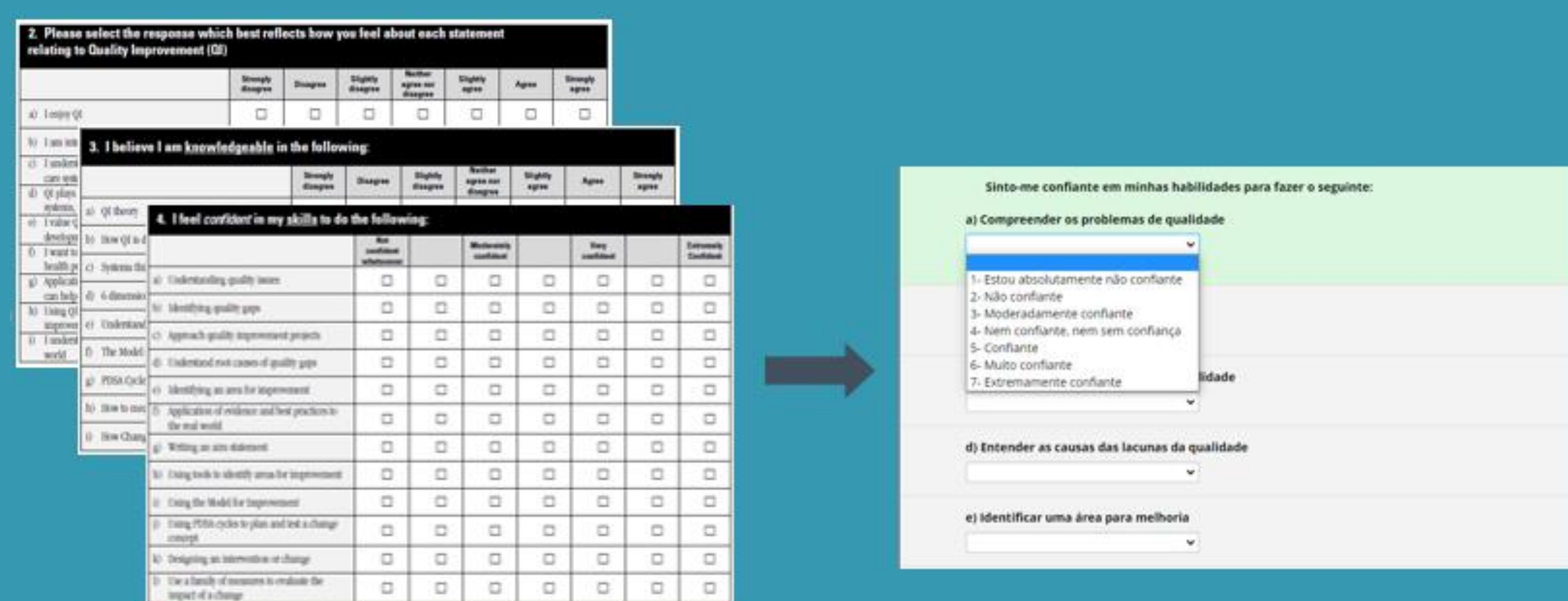


Figura: Ilustração de parte da escala *BASIC-QI* e forma de recebimento pelas equipes dos 23 hospitais

## Resultados

No total de 23 hospitais (apenas 2 hospitais não responderam e 21 tiveram ao menos um respondente), 63 participantes responderam o survey. A sessão crenças e atitudes, apresentou média 59,42, mediana 62 ±5,2 dos respondentes. Já na sessão conhecimento de QI apresentou média 53,04, mediana 54±8,84, e na sessão habilidades apresentou média 60,7, mediana 63±14,03 respectivamente. Para as sessões crenças e atitudes e conhecimento de QI, a escala *BASIC* originalmente apresenta pontuação máxima de 63 pontos por sessão, ou seja os resultados apresentados demonstram que os respondentes se autodeclararam com conhecimento, crenças e atitudes. Já na sessão de habilidades de QI a pontuação máxima da escala é de 84 pontos, com o resultado apresentado podemos considerar que as equipes se sentem confiantes em suas habilidades em QI. As tabelas apresentadas a seguir mostram o detalhamento das perguntas realizadas por sessão, a possibilidade de pontuação varia de mínimo 1 e máximo 7 pontos conforme escala Likert (7 pontos), quanto maior a pontuação representa que mais seguro e confiante a pessoa esta sobre este questionamento.

CRENÇAS E ATITUDES	MÉDIA	MEDIANA	MIN	MÁX
Selecione a resposta que melhor reflete como você se sente sobre cada declaração relacionada à Melhoria da Qualidade (MQ)				
a) Eu gosto de Melhoria da Qualidade (MQ)	6,70	7	5	7
b) Eu estou interessado em Melhoria da Qualidade (MQ)	6,65	7	5	7
c) Eu entendo o papel que a Melhoria da Qualidade (MQ) desempenha no sistema de saúde	6,59	7	3	7
d) A Melhoria da Qualidade (MQ) desempenha um papel importante no fortalecimento de sistemas, como cuidados de	6,7	7	2	7
e) Eu valorizo o treinamento em Melhoria da Qualidade (MQ) como parte do meu desenvolvimento profissional	7	7	5	7
f) Eu quero participar de iniciativas de Melhoria da Qualidade (MQ) como profissional de saúde	6,71	7	5	7
g) Aplicar a teoria e metodologias de Melhoria da Qualidade (MQ) podem ajudar a fazer mudanças em um sistema	6,68	7	5	7
h) Usar a Melhoria da Qualidade (MQ) no mundo real trará	6,62	7	2	7
i) Eu entendo a justificativa para a Melhoria da Qualidade (MQ) no mundo real	6,47	7	2	7

CONHECIMENTO DE QI	MÉDIA	MEDIANA	MIN	MÁX
Acredito que tenho conhecimento sobre:				
a) Teoria da Melhoria da Qualidade (MQ)	5,89	6	2	7
b) Como a Melhoria da Qualidade (MQ) é diferente da pesquisa	5,69	6	2	7
c) Pensamento sistêmico	5,76	6	1	7
d) 6 dimensões da qualidade	5,73	6	1	7
e) Compreender os processos dentro de um sistema	6,03	6	2	7
f) O modelo de melhoria	6,37	6	5	7
g) Ciclos PDSA	6,45	7	5	7
h) Como medir o impacto de uma mudança	6,18	6	3	7
i) Como mudar as conexões para melhoria	5,71	6	1	7

Tabela: Distribuição por sessão e questionamento conforme escala *BASIC-QI*

HABILIDADES DE QI	MÉDIA	MEDIANA	MIN	MÁX
Sinto-me confiante em minhas habilidades para fazer o seguinte:				
a) Compreender os problemas de qualidade	5,06	5	1	7
b) Identificar as lacunas de qualidade	4,92	5	1	7
c) Abordar projetos de melhoria da qualidade	5,05	5	1	7
d) Entender as causas das lacunas da qualidade	4,87	5	1	7
e) Identificar uma área para melhoria	5,41	5	1	7
f) Aplicar evidências e melhores práticas no mundo real	5,05	5	1	7
g) Escrever um objetivo	5,37	5	2	7
h) Usar ferramentas para identificar áreas de melhoria	5,07	5	1	7
i) Usar o modelo para melhoria	5,18	5	2	7
j) Usar ciclos PDSAs para planejar e testar um conceito de mudança	5,55	5,5	2	7
k) Projetar uma intervenção ou mudança	5,26	5	1	7
l) Usar um conjunto de medidas para avaliar o impacto de uma mudança	5,16	5	1	7

## Considerações Finais

A utilização de um processo educacional bem desenhado previamente em método de QI aliado a execução prática de processos, modelo de educação presencial e a distância possibilitou retenção de conhecimento, habilidades e atitudes. A percepção dos respondentes dos hospitais do projeto Saúde em Nossas Mãos, assessorados e acompanhados pelo HMV, é que possuem conhecimento para desenvolver novos projetos de melhoria, o que denota um alto grau de confiança.

## Referências:

Brown Allison, et al. Development and psychometric evaluation of an instrument to measure knowledge, skills, and attitudes towards quality improvement in health professions education: The Beliefs, Attitudes, Skills, and Confidence in Quality Improvement (BASIC-QI) Scale. *Perspect Med Educ.* 2019 Jun; 8(3): 167–176. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6565662/>