

**DISSERTATION ABSTRACT****SURVEY OF THE COSTS OF PERIPHERIC INTRAVENOUS DEVICE IN THE COMPOSITION OF THE VALUES OF THE INTERNMENT IN PEDIATRICS UNIT – A QUANTITATIVE STUDY****LEVANTAMENTO DOS CUSTOS DO DISPOSITIVO INTRAVASCULAR PERIFÉRICO NA COMPOSIÇÃO DOS VALORES DA INTERNAÇÃO EM UMA UNIDADE PEDIÁTRICA – UM ESTUDO QUANTITATIVO****EXAMEN DE LOS COSTES DEL DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFÉRICO EN LA COMPOSICIÓN DE LOS VALORES DE LA INTERNACIÓN EN UNIDAD DE LA PEDIATRÍA – UN ESTUDIO CUANTITATIVO**

Tathiana Silva de Souza Martins. Preceptora do Curso de Pós Graduação em Saúde da Criança da Escola de Enfermagem Anna Nery, Rio de Janeiro, Brasil. Professora auxiliar da Universidade Estácio de Sá, Rio de Janeiro, Brasil. E-mail: tathinurse@gmail.com

Zenith Rosa Silvino. Professora Titular na área de Administração em Enfermagem da Universidade Federal Fluminense, Rio de Janeiro, Brasil. (orientadora) E-mail: zenithrosa@terra.com.br

ABSTRACT

Martins TSS. Survey of the costs of peripheric intravenous device in the composition of the values of the internment in pediatrics unit – a quantitative study (dissertation). Rio de Janeiro (RJ): Mestrado Profissional de Enfermagem Assistencial, Universidade Federal Fluminense, Cfarma Serviços Farmacêuticos Ltda; 2007.

The venous puncture in pediatrics is for the child a painful and strain procedure for the family companions. Observing in practical daily of the pediatric assistance the puncture of repetition for maintenance of a security access in the medicine administration with drawn out period and knowing that the system of payment to the hospital for the SUS (system of health financed by the government) is for type of illness, it sharpened me the interest in developing a exploratory, descriptive research with quantitative boarding on the costs of Peripheral Intravenous Device (DIP) in the internment in Pediatrics. Objectives: To raise the costs of DIP used during the internment in a pediatrics unit; To identify the causes of substitution of DIP in the venous accesses during the internment in a pediatrics unit and To correlate the cost of DIP in the composition of the final remuneration of the paid pediatrics internments for the SUS. The scene of the research was a Pediatric Infirmary of a University Hospital (HU). Sample: nineteen children interned in the period of October of 2006 the April of 2007. The research was

approved by the Committee of Ethics of the Institution under nº. 071/2006. The date had been analyzed statistical and organized in three categories: I. Demographic profile and Epidemiologist of the Children interned in the Infirmary of Pediatrics of the HU; II The Costs of the DIP in the Process of Hospitalization in Pediatrics in the HU; e III. The Costs of the DIP in the composition of the final remuneration of the paid pediatrics internments for the SUS. In the first category the characterization and the profile of the clientele interned in the Infirmary of Pediatrics had been presented. In the second category the main causes of the loss of a peripheral venous access had been presented, thus tracing a parallel with the average of time of duration of a venous access, the places of effective venous puncture and the deriving costs of the infusions imperfections. In the third category they had been presented the paid time of permanence for the SUS for each illness related to the real time of permanence of each customer, the costs of the venous accesses during the period of each internment and the costs of the DIP when compared with the costs of the internment. Age of preschool pertaining to school is concluded that the majority of the interned children was the masculine sort, resident it are of the city of localization of the HUAP, remaining interned in its majority for a period of 7 the 10 days or 21 the 30 days. Was used a average of 27,3 DIP for child, being the main cause of infusional imperfection the fleabite. The average of permanence of the DIP was of 72

hours, evidencing that raised the quantitative expense of DIP directly was related to the inability and lack of technique of puncture of the nursing team. Had to the quantitative raised one of used DIP, the expenses of exactly in relation to the paid value of the internment for the SUS varied in 52% of the sample between R\$25,00 the R\$100, 00, many of the 19 times representing of up to 31% of the value received for the hospital for determined illness. What if it intended, in a research in which the conclusions had emanated of numerical data and percentages, were to the search of alternative (s) for the reduction of tangible and intangible costs with venous accesses. Therefore, it urges to continue investigating in this line theoretician-methodological to favor the process of consolidation of the nursing as profession recognized and sanctioned by its components (the professionals) and its dependents (the population).

Keywords: peripheric intravenous device, health economy, nursing care, pediatric nursing.

RESUMO

Martins TSS. Levantamento dos custos do dispositivo intravascular periférico na composição dos valores da internação em uma unidade pediátrica: um estudo quantitativo (dissertation). Rio de Janeiro (RJ): Mestrado Profissional de Enfermagem Assistencial, Universidade Federal Fluminense, Cfarma Serviços Farmacêuticos Ltda; 2007.

A punção venosa em pediatria é para a criança um procedimento doloroso e extremamente estressante para os acompanhantes. Observando na prática diária da assistência pediátrica as punções de repetição para manutenção de um acesso pérvio na administração de medicamentos com período prolongado e sabendo que o sistema de pagamento ao hospital pelo Sistema Único de Saúde (SUS) é por patologia, aguçou-me o interesse desenvolver uma pesquisa exploratória, descritiva com abordagem quantitativa sobre os custos do Dispositivo Intravascular Periférico (DIP) na internação em Pediatria. Objetivos: Levantar os custos do Dispositivo Intravascular Periférico utilizado durante a internação em uma unidade pediátrica; Identificar as causas de substituição do DIP nos acessos venosos durante a internação em uma unidade pediátrica e Correlacionar o custo do DIP na composição da remuneração final das internações pediátricas pagas pelo SUS. O cenário da pesquisa foi uma Enfermaria Pediátrica de um Hospital Universitário.

Amostra: 19 crianças internadas no período de outubro de 2006 a abril de 2007. Os dados foram analisados e organizados em três categorias: I. Perfil Demográfico e Epidemiológico das Crianças internadas na Enfermaria de Pediatria do HUAP; II. Os Custos do DIP no Processo de Hospitalização em Pediatria no HUAP; e III. Os Custos do DIP na composição da remuneração final das internações pediátricas pagas pelo SUS. Conclui-se que a maioria das crianças internadas era de escolares e pré-escolares e do gênero masculino, residentes fora do município de localização do hospital, permanecendo internadas em sua maioria por um período de 7 a 10 dias ou de 21 a 30 dias. Foi utilizada uma média de 27,3 DIP por criança, sendo a principal causa de falha infusional a flebite. A média de permanência do DIP foi de 72 horas, evidenciando que o elevado quantitativo gasto de DIP estava diretamente relacionado à inabilidade e falta de técnica de punção da equipe de enfermagem. Devido ao elevado quantitativo de DIP utilizado, o gasto do mesmo em relação ao valor da internação pago pelo SUS variou em 52% da amostra entre R\$25,00 a R\$100,00 e representou um percentual de 19 a 31% do valor recebido pelo hospital por determinada doença. O que se pretendeu, em uma pesquisa na qual as conclusões emanaram de dados estatísticos, foi à busca de alternativa (s) para a redução de custos tangíveis e intangíveis com acessos venosos. Portanto, urge prosseguir investigando nessa linha teórica-metodologica para favorecer o processo de consolidação da enfermagem como profissão reconhecida e prestigiada pelos seus componentes (os profissionais) e seus dependentes (a população).

Palavras-chave: dispositivo intravascular periférico, economia da saúde, cuidados de enfermagem, enfermagem pediátrica.

RESUMEN

Martins TSS. Examen de los costes del dispositivo intravenoso periférico en la composición de los valores de la internación en unidad de la pediatría – un estudio cuantitativo (dissertación). Rio de Janeiro (RJ): Mestrado Profissional de Enfermagem Assistencial, Universidade Federal Fluminense, Cfarma Servicios Farmacêuticos Ltda; 2007.

La puntura venosa en pediatría es para el niño un procedimiento doloroso y de la tensión para los compañeros de la familia. Observando en el diario práctico de la ayuda pediátrica la puntura de la repetición para el mantenimiento de un acceso de la seguridad en la administración de la medicina con hacia

fuera dibujado período y sabiendo que el sistema de pago al hospital para el SUS (sistema de salud financiado por el gobierno) está para el tipo de enfermedad, me afiló el interés en desarrollar una investigación exploratoria, descriptiva con el embarque cuantitativo sobre los costes del dispositivo intravenoso periférico en la internación en pediatría. Objetivos: Para levantar los costes de la inmersión usados durante la internación en una unidad de la pediatría; Para identificar las causas de la substitución de la inmersión en los accesos venosos durante la internación en una unidad de la pediatría y correlacionar el coste de la inmersión en la composición de la remuneración final de las internaciones pagadas de la pediatría para el SUS. La escena de la investigación era una enfermería pediátrica de un hospital de la universidad (HU). Muestra: diecinueve niños internaron en el período de octubre de 2006 el abril de 2007. La investigación fue aprobada por el comité de los éticas de la institución bajo nº. 071/2006. La fecha había sido estadística analizado y organizado en tres categorías: I. El perfil demográfico y el epidemiólogo de los niños internaron en la enfermería de la pediatría de HU; II los costes de la inmersión en curso de hospitalización en pediatría en HU; e III. Los costes de la inmersión en la composición de la remuneración final de las internaciones pagadas de la pediatría para el SUS. En la primera categoría la caracterización y el perfil de la clientela internaron en la enfermería de la pediatría habían sido presentados. En la segunda categoría las causas principales de la pérdida de un acceso venoso periférico habían sido presentadas, así remontando un paralelo al promedio de época de la duración de un acceso venoso, de los lugares de la puntura venosa eficaz y de los costes de derivación de las imperfecciones de las infusiones. En la tercera categoría habían sido presentadas la época pagada de la permanencia para el SUS para cada enfermedad relacionada con el tiempo real de la permanencia de cada cliente, de los costes de los accesos venosos durante el período de cada internación y de los costes de la inmersión en comparación con los costes de la internación. La edad del pre-entrenamiento referente a la escuela se concluye que la mayoría de los niños internados era la clase masculina, residente que está de la ciudad de la localización del HUAP, siguiendo internada en su mayoría por un período de 7 los 10 días o 21 los 30 días. Fue utilizado un promedio de la inmersión 27.3 para el niño, siendo la causa principal de la imperfección infusorio el fleabite. El promedio de permanencia de la inmersión era

de 72 horas, evidenciando que levantado el costo cuantitativo de la inmersión fue relacionado directamente con la inhabilidad y la carencia de la técnica de la puntura del equipo del oficio de enfermera. Tuvo que levantado el cuantitativo de la INMERSIÓN usada, los costos de exactamente en lo referente al valor pagado de la internación para el SUS variado en el 52% de la muestra entre R\$25,00 el R\$100, 00, muchos de la representación de 19 veces de el hasta 31% del valor recibido para el hospital para la enfermedad resuelta. Cuáles si pensaron, en una investigación en la cual las conclusiones habían emanado de datos numéricos y de porcentajes, estaban a la búsqueda de la alternativa (s) para la reducción de costes tangibles e intangibles con accesos venosos. Por lo tanto, impulsa para continuar investigando en esta línea teórico-metodológica para favorecer el proceso de la consolidación del oficio de enfermera mientras que la profesión reconoció y sancionó por sus componentes (los profesionales) y sus dependientes (la población).

Palabras-claves: dispositivo intravascular periférico, economía de la saúde, cuidados de enfermería, enfermaria en pediatría.