



16º SEMINÁRIO FEMIPA

FILANTRÓPICOS FORTALECIDOS, POPULAÇÃO BEM ASSISTIDA

19, 20 E 21 DE MARÇO 2024 - CURITIBA / PR

MAPEAMENTO DO PROCESSO DE ALTA HOSPITALAR

Case do Hospital Nossa Senhora das Graças,
apresentado por autor: Gustavo Justo Schulz e Coautores: Carlyne Lopata, Danielle Duck Schulz,
Adriane Hoffmann, Galvão, Salete Senkiu Leite, Daiane Tais Champini de Lima

ALTA HOSPITALAR



O Problema: Acesso ao leito



LEITO

RECURSO NOBRE



ALTA HOSPITALAR

CUIDADO

EFICIÊNCIA
ASSISTENCIAL

FOCO NO PACIENTE

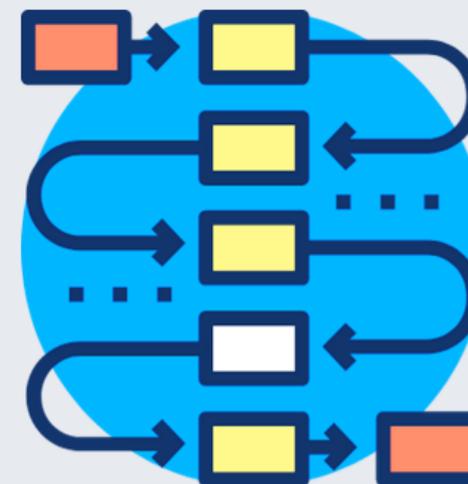


GIRO DE LEITO

ALTA

EFICIÊNCIA
OPERACIONAL

FOCO NO PROCESSO



A alta é a causa raiz do problema de fluxo do paciente

MAPEAMENTO DA ALTA HOSPITALAR



ESTRATÉGIAS

Redução de
DESPERDÍCIOS

Melhoria de
PROCESSOS

Melhoria da
COMUNICAÇÃO

Gestão à
VISTA

Otimização
do FLUXO

MAPEAMENTO DA ALTA HOSPITALAR

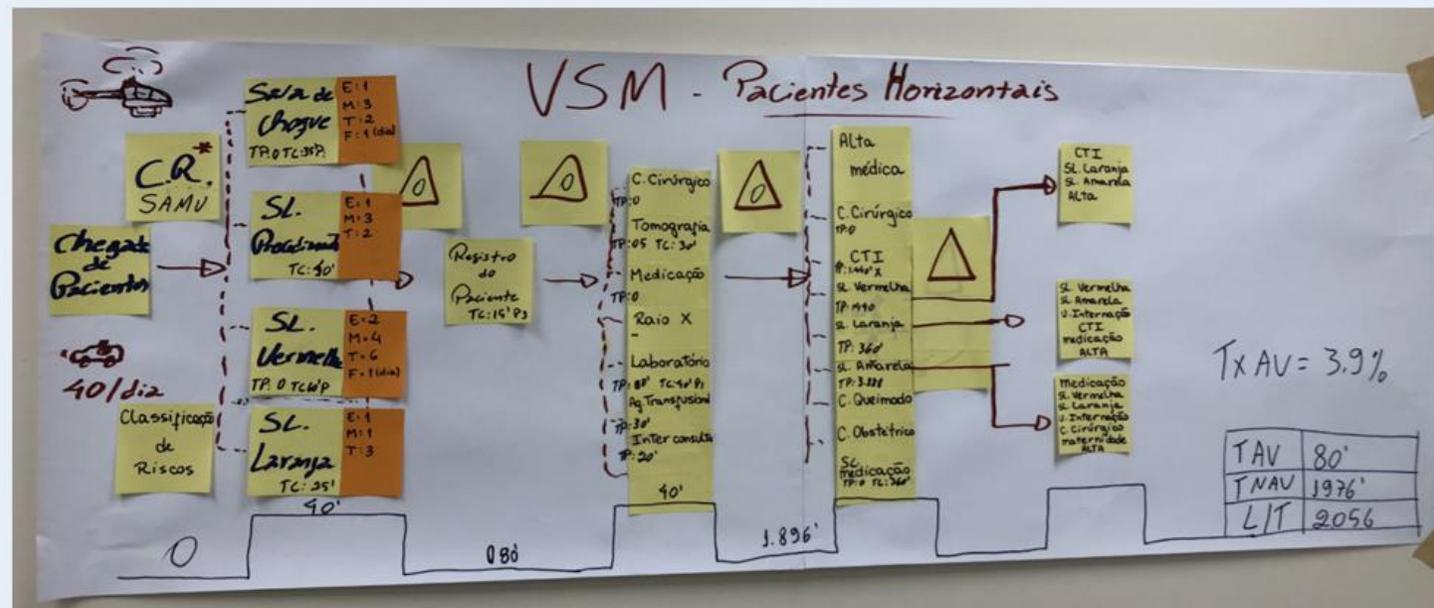
É uma ferramenta estratégica que proporciona uma visão "end-to-end" e que mostra as oportunidades de melhoria do processo e permite o emprego das ferramentas Lean

Possibilita entender o fluxo de valor do processo, ou seja, identificar as atividades que agregam valor para o cliente e aquelas que são desperdício de tempo e/ou recursos;

Necessário ser validado na operação (Gemba);

Análise da capacidade da situação, através do mapeamento do fluxo atual, e a partir disso, traçar diretrizes para o desenvolvimento de situação futura, atacando os desperdícios para o modelo *Just in Time*;

VSM



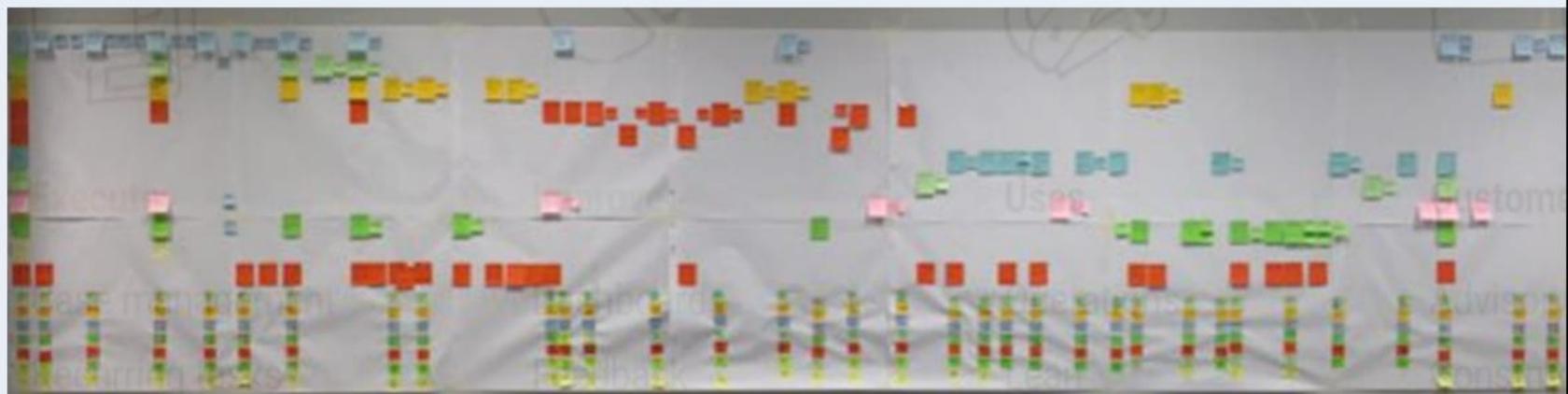
MAPEAMENTO DA ALTA HOSPITALAR

É uma ferramenta estratégica que proporciona uma visão do “ente” invisível do processo: a COMUNICAÇÃO.

Permite avaliar quantas e quais etapas tem um processo, os envolvidos, o trânsito da informação entre as etapas e envolvidos, as deficiências da comunicação.

O objetivo é otimizar a informação e reduzir a complexidade e burocracia do processo para torná-lo mais fluido e efetivo.

MAKIGAMI



MAPEAMENTO DO PROCESSO DE ALTA

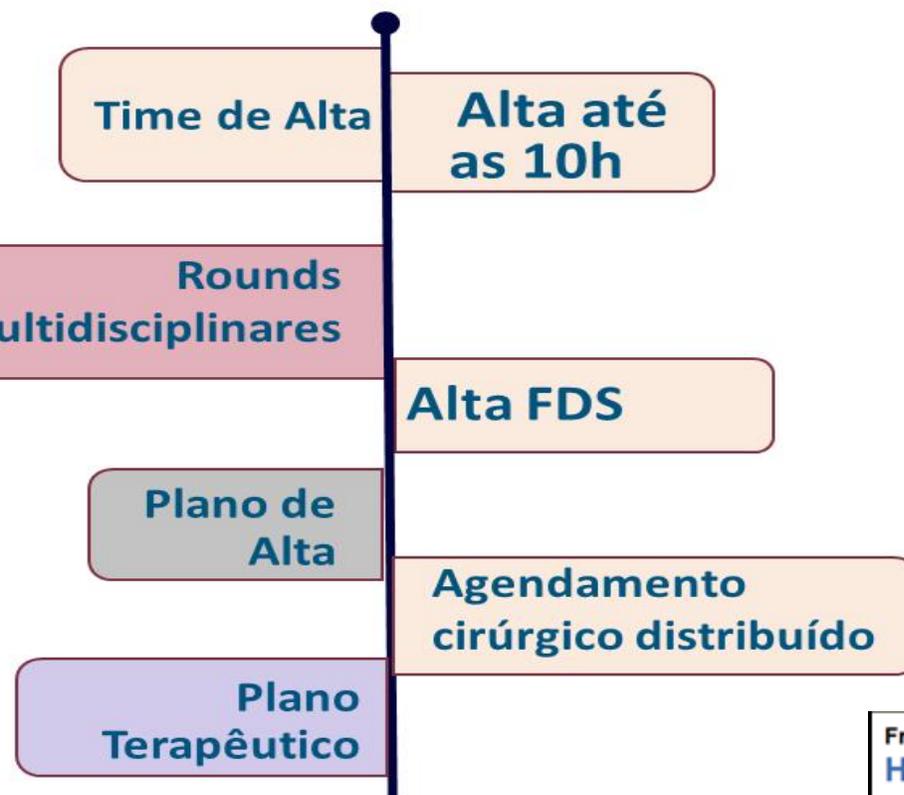
Método de Comunicação	Manual 	Sistema/Dashboard 	Telefone 	Tempo Transferência Informação - - - - -
Problemas	<ul style="list-style-type: none"> - Alta Manual - Alta futura (após transfusão/QT/Micção); - Falta de atestado e receita no momento da alta - Falta de priorização dos procedimentos dos pacientes para alta (Equipe multi); - Falta de comunicação Médico e equipe de Enfermagem Liberação de procedimento como gastrostomia - Visita realizada com todos os chefes médicos para depois liberar paciente alta - Aguardar visita do médico assistente para liberar alta do paciente - Falta de tela Exclusiva de dashboard da enfermagem para equipe multi - Falta da sinalização do dashboard da enfermagem para nutrição , psicologia e farmácia 		<ul style="list-style-type: none"> - Fragilidade na orientação ao paciente sobre tempo de saída de 1 hora após alta médica - Ausência de computador - Não retirar o paciente do sistema - Falta de laudo de tomo/RM - Falta de escriturário no posto - Falta de cadeira de roda - Necessidade De acompanhar todos os pacientes de alta até a Portaria - Demora para buscar paciente para de alta pela gestão de altas (prioridade por ligação recebida) - Falta de colaborador na gestão de alta (dimensionamento) 	
Oportunidades	<ul style="list-style-type: none"> - Médico hospitalista; - Quadro de gestão a vista das altas; - Definir rotina de Priorizar alta do paciente por toda equipe envolvida no processo; - Probabilidade de alta; - Estrutura huddle de alta 			
Problemas	<ul style="list-style-type: none"> - Sistema de inicio e fim da Higienização com problemas (telefone) - Falta de sinalização Dos quartos em manutenção (não funciona) - Check list da liberação do quarto realizado manual e genérico - Necessidade De acompanhar todos os pacientes de alta até a Portaria - Fragilidade na orientação ao paciente sobre tempo de saída de 1 hora após alta médica - Falta de informação do horário real da saída do paciente realizado pelo segurança (único usuário) - Demora para buscar paciente para de alta pela gestão de altas (prioridade por ligação recebida) - Utilização do mesmo usuário pela setor de segurança para informar a saída real do paciente 			
Oportunidades	<ul style="list-style-type: none"> - Leitura do código de barras através pulseira do paciente pela portaria no momento da saída para registro real - Recombinar Rotina de Pertences deixado no quarto no momento da entrada da equipe higiene - Rever desocupação no quarto dos pacientes da robótica - Rever desocupação do quarto Quando paciente vai transferido para UTI - Definir rotina de Priorizar alta do paciente por toda equipe envolvida no processo - QR code em cada quarto (leito) para monitoramento dos acessos em tempo real - Disponibilizar um colaborador da manutenção junto a hotelaria para reparo rápidos - Automação da informação do leito para colaboradora da higiene 			

MAPEAMENTO DO PROCESSO DE ALTA

TMP

GARANTIR SAÍDAS

TX OCUPAÇÃO
<90%



APRENDIZADOS COM O MAPEAMENTO

**CONHECER A
DEMANDA
E A
SAZONALIDADE**

**CONHECER O
FLUXO
EM TEMPO REAL**

**REDUZIR A
VARIABILIDADE**

**TER DADOS
PREDITIVOS**

**TER EQUIPE DEDICADA AO FLUXO DE ALTA
TIME DE ALTA**

RESULTADOS

Tabela 01: Comparativo performance da instituição 2021 x 2023

	2021	2023
Case Mix Global	1,1595	0,9714
Altas codificadas	15.593	25.039
Diárias excedidas	6.903,2	-1.625,2
(In)Eficiência	113%	97%
DRG Clínico		
Eficiência Operacional	115,6%	95,4%
TMP Previsto	4.0 dias	3.8 dias
TMP Realizado	4.6 dias	3.6 dias
DRG Cirúrgico		
Eficiência Operacional	110,3%	100,8 %
TMP Previsto	3.0 dias	2.2 dias
TMP Realizado	3.3 dias	2.2 dias
	2021	2023
TMP	3.9 dias	2.8 dias
IVSB	121,8%	141.61%
Classificação na Plataforma I	Desafiadores	Líderes

Fonte: Os autores

1. Comparativo de 2021 para 2023, onde é possível evidenciar os melhores resultados após as ações do mapeamento, como a redução na permanência média em um dia, o que corresponde um ganho de 33 leitos, para um hospital com 200 leitos. Redução em diárias excedidas, e melhora na (In)eficiência hospitalar.

RESULTADOS



– inteligência artificial que permite auxiliar na análise da jornada hospitalar a fim de detectar situações que possam prejudicar o funcionamento dos processos.

De janeiro a setembro de 2023 o **tempo médio** entre a alta médica e a hospitalar demonstrou uma redução de 70%, quando comparado à 2021.

OBRIGADA!

DANIELLE DUCK SCHULZ

MÉDICA AUDITORIA INTERNA/ANALISTA DRG
Aud.drg@hnsg.org.br