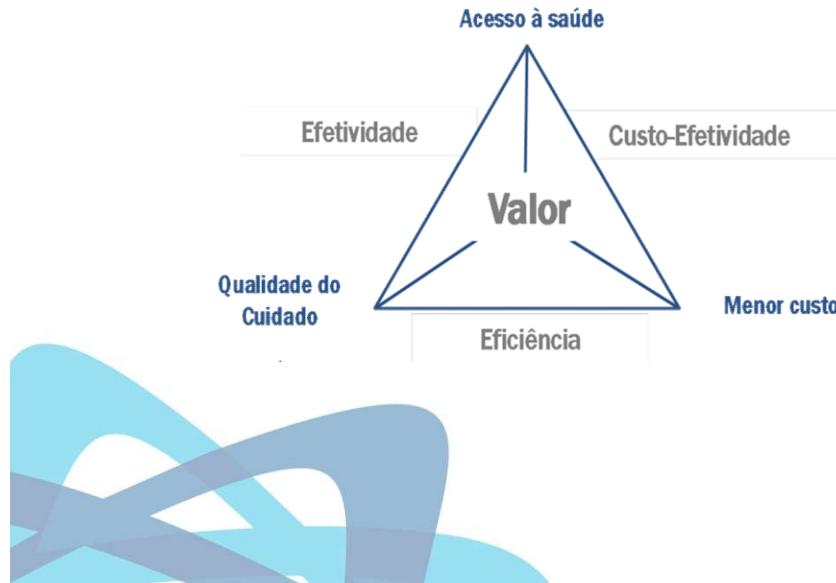


SISTEMA DE EMERGÊNCIA EINSTEIN



ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Todo paciente terá o atendimento de urgência e emergência (alta complexidade) realizado por equipe especializada com estrutura apropriada propiciando o diagnóstico e tratamento corretos, no momento adequado, garantindo o melhor desfecho e retorno às atividades com o tempo e custo otimizados



- *Unidades de Pronto Atendimento alinhadas à abordagem Triple Aim;*
- *Utilização de diretrizes e protocolos estruturados com o objetivo:*
 - ✓ Nortear a equipe para a melhor prática;
 - ✓ Apoio a decisão;
 - ✓ Redução da variabilidade no manejo clínico;
 - ✓ Uso racional de recursos;
 - ✓ Otimização de fluxos;
 - ✓ Segurança;
 - ✓ Proporcionar ao paciente uma experiência positiva;

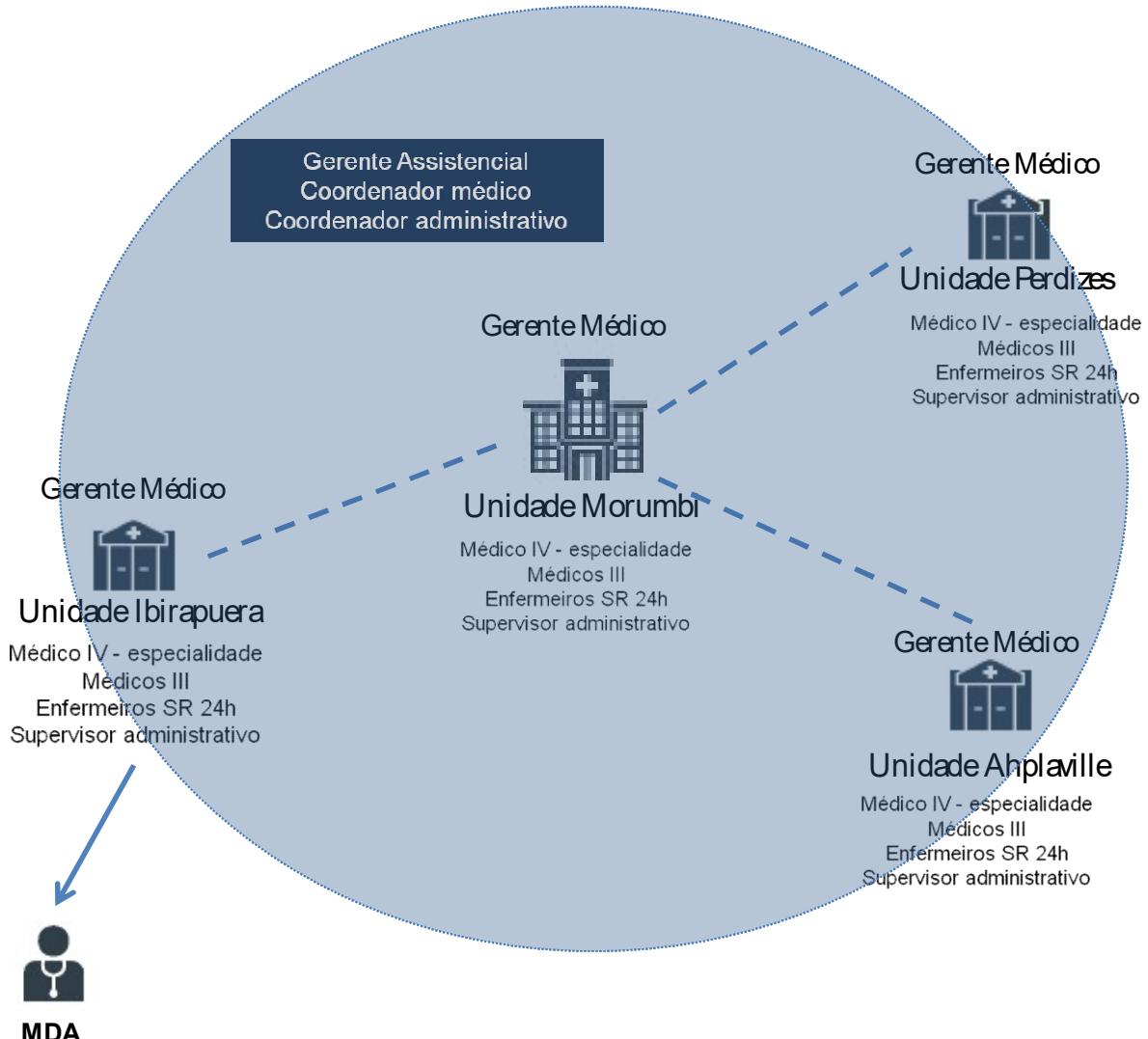
Gestão matricial

Consenso no modelo de negócio
Padronização de práticas e treinamentos
Controle de fluxos, processos e gestão de mudanças

IDENTIDADE EINSTEIN

Gestão local

Controle da operação
Liderança operacional
Monitoramento da prática
Melhoria da qualidade e segurança



PAINEL DE INDICADORES

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO EINSTEIN



PAINEL UPAS 2016

PAINEL DE INDICADORES UPAS

| Categoría | Procedimiento / Protocolo | Indicación | Efecto secundario | Ocasión | | | Año | Frecuencia | Riesgo | Mejoría | Azufre | Aprobación |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|---------|------|------|------|------------|--------|---------|--------|------------|
| | | | | 2015 | 2016 | 2017 | | | | | | |
| Riesgo de la Infusión de los PCTT | Alfaferida | — | — | — | — | — | 2015 | 100% | 100% | — | — | ● |
| | | Proteína | — | — | — | — | 2016 | 80% | 80% | — | — | ● |
| | | Mannitol | — | — | — | — | 2017 | 70% | 70% | — | — | ● |
| | Grafal | — | — | — | — | — | 2015 | — | — | — | — | ● |
| | | Spironolactona | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Glicoproteína | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |
| Riesgo de la Infusión de los AAS (en las personas con antecedentes de tromboembolismo venoso) | Alfaferida | — | — | — | — | — | 2015 | 40% | 40% | — | — | ● |
| | | Proteína | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Mannitol | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | Grafal | — | — | — | — | — | 2015 | — | — | — | — | ● |
| | | Spironolactona | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Glicoproteína | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |
| Riesgo de la Infusión del AAS (observaciones en el paciente) | Alfaferida | — | — | 2015 | — | — | 2015 | 80% | 80% | — | — | ● |
| | | Proteína | — | — | — | — | 2016 | 80% | 80% | — | — | ● |
| | | Mannitol | — | — | — | — | 2017 | 80% | 80% | — | — | ● |
| | Grafal | — | — | — | — | — | 2015 | — | — | — | — | ● |
| | | Spironolactona | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Glicoproteína | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |
| Riesgo de la infusión de los AAS (en pacientes con antecedentes de tromboembolismo venoso) | Alfaferida ¹ | — | — | — | — | — | 2015 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Proteína ¹ | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Mannitol ¹ | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | Grafal ¹ | — | — | — | — | — | 2015 | — | — | — | — | ● |
| | | Spironolactona ¹ | — | — | — | — | 2016 | 30% | 30% | — | — | ● |
| | | Glicoproteína ¹ | — | — | — | — | 2017 | 30% | 30% | — | — | ● |

- **93 INDICADORES**
- **19 AUDITORIAS**

DOMÍNIOS:

- ✓ FLUXO DO PACIENTE
 - ✓ PROTOCOLOS GERENCIADOS - PROGRAMAS ESTRATÉGICOS
 - ✓ PRÁTICA MÉDICO-ASSISTENCIAL
 - ✓ CHOOSING WISELY
 - ✓ EXPERIÊNCIA DO PACIENTE
 - ✓ SEGURANÇA COLABORADOR
 - ✓ SEGURANÇA DO PACIENTE

Permite uma visão matricial das Unidades de Pronto Atendimento, análise de resultados, planejamento e acompanhamento da efetividade de ações implementadas

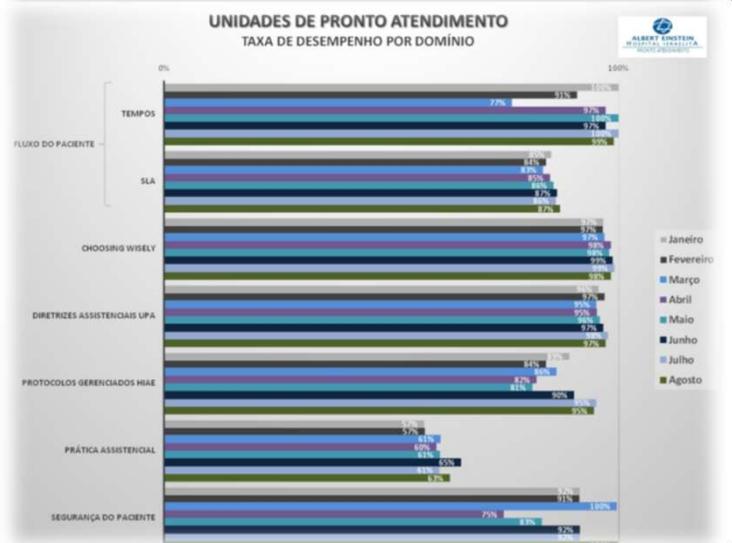
ÍNDICE DE DESEMPENHO UPAS 2016

Objetivo: Análise do desempenho das Unidades de Pronto Atendimento através da comparação dos resultados atingidos no que concerne aos indicadores estratégicos para as UPAS.

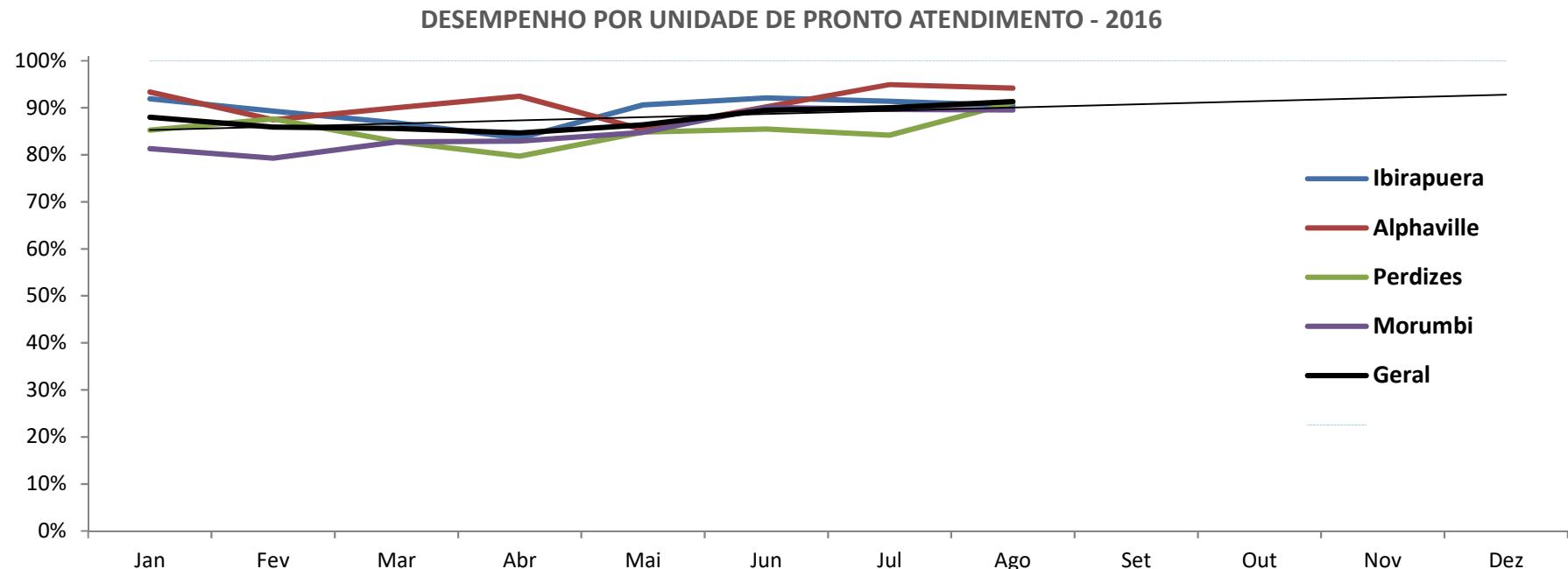
Composição atual: 43 indicadores

| Unidades | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Ibirapuera | 92% | 89% | 87% | 84% | 91% | 92% | 91% | 90% |
| Alphaville | 93% | 87% | 90% | 92% | 85% | 90% | 95% | 94% |
| Perdizes | 85% | 88% | 83% | 80% | 85% | 85% | 84% | 91% |
| Morumbi | 81% | 79% | 83% | 83% | 85% | 90% | 90% | 90% |
| Geral | 88% | 86% | 86% | 85% | 86% | 89% | 90% | 91% |

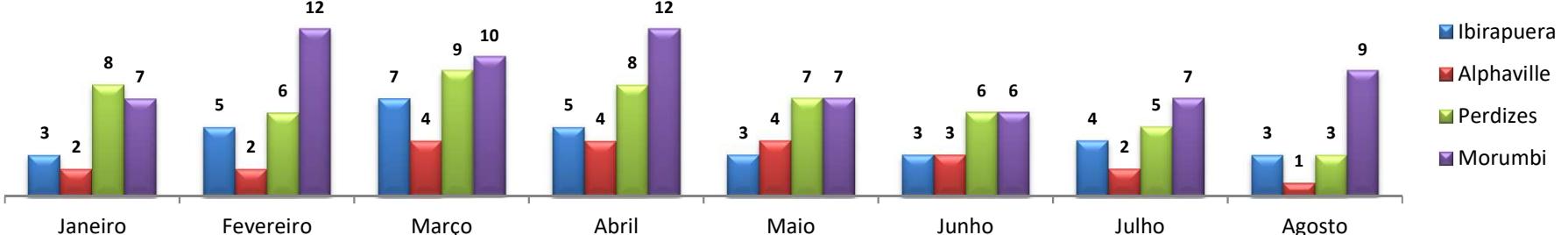
(Novo modelo em desenvolvimento para implementação em 2017)



ÍNDICE DE DESEMPENHO UPAS 2016



INDICADORES COM RESULTADO INFERIOR A 90% DA META *



CHOOSING WISELY



An initiative of the ABIM Foundation

EXPERIÊNCIA EINSTEIN

“Análise após 2 anos de implantação”



- *Choosing Wisely* poderia ser traduzido como “escolhendo sabiamente”. Esta iniciativa surge da percepção de que há utilização exagerada ou inapropriada de recursos em saúde;
- Em 2012, o *American Board of Internal Medicine* iniciou nos Estados Unidos a campanha *Choosing Wisely*, que atualmente expandiu-se oficialmente para países, como Canadá, Inglaterra, Alemanha, Japão e Brasil;
- As recomendações do *Choosing Wisely* **não têm o intuito primário de economizar recursos**, mas sim de melhorar a qualidade da assistência;



- As diretrizes *Choosing Wisely* visam evitar exames, procedimentos e tratamentos desnecessários aos pacientes, com base em recomendações vigentes provenientes das mais importantes Sociedades Médicas mundiais;
- O *Choosing Wisely* recomenda o que **não devemos fazer**. Traz um paradigma interessante, pois normalmente somos treinados a discutir o que devemos fazer;
- Ressalta-se que esta não é uma **iniciativa governamental**, e sim uma iniciativa da própria sociedade médica;
- As recomendações tem como foco, agregar maior eficiência e **valor à prática clínica**.

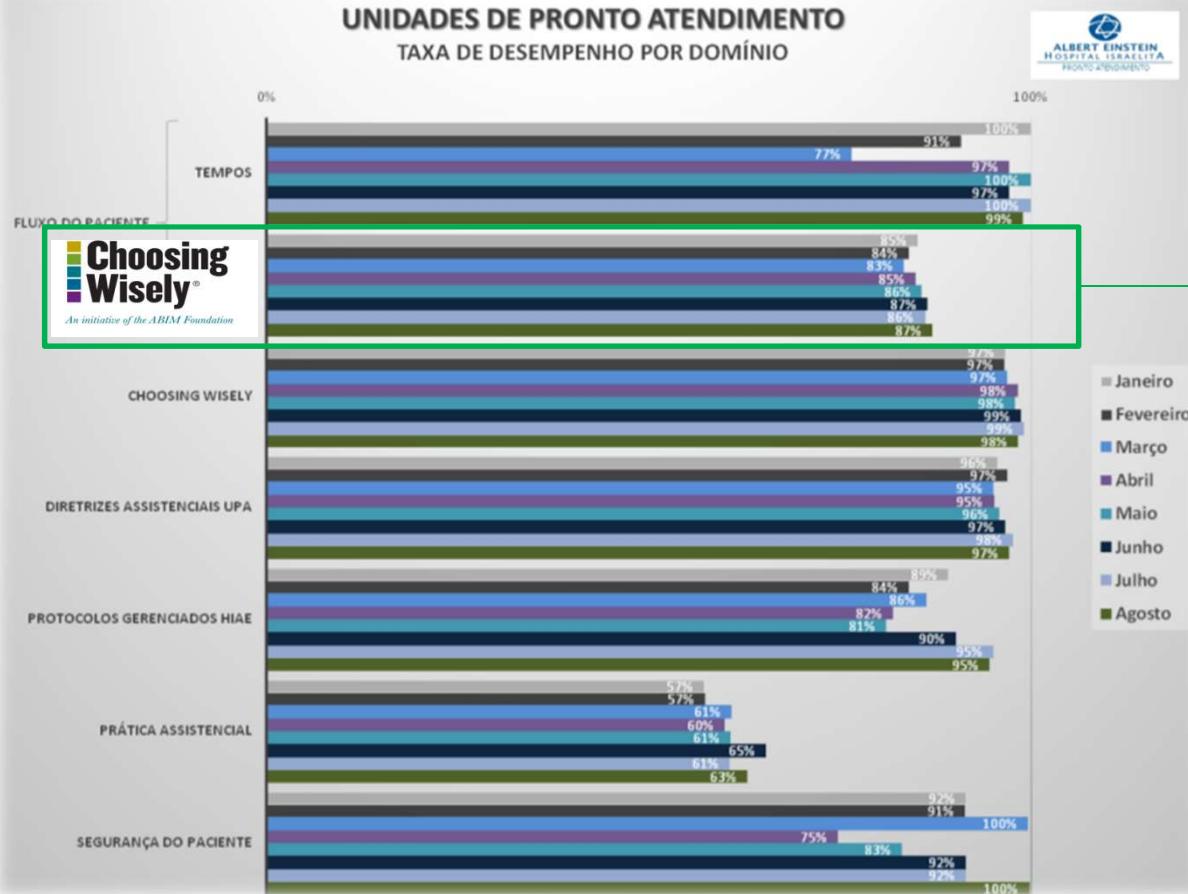


INDICADORES CHOOSING WISELY IMPLANTADOS

Diante do potencial benefício ao paciente decorrente da utilização racional de recursos, o HIAE implementou no ano de 2015 as recomendações *Choosing Wisely*.

A escolha das recomendações baseou-se em: prevalência da condição, risco inerente ao paciente, e perspectiva de resolutividade.

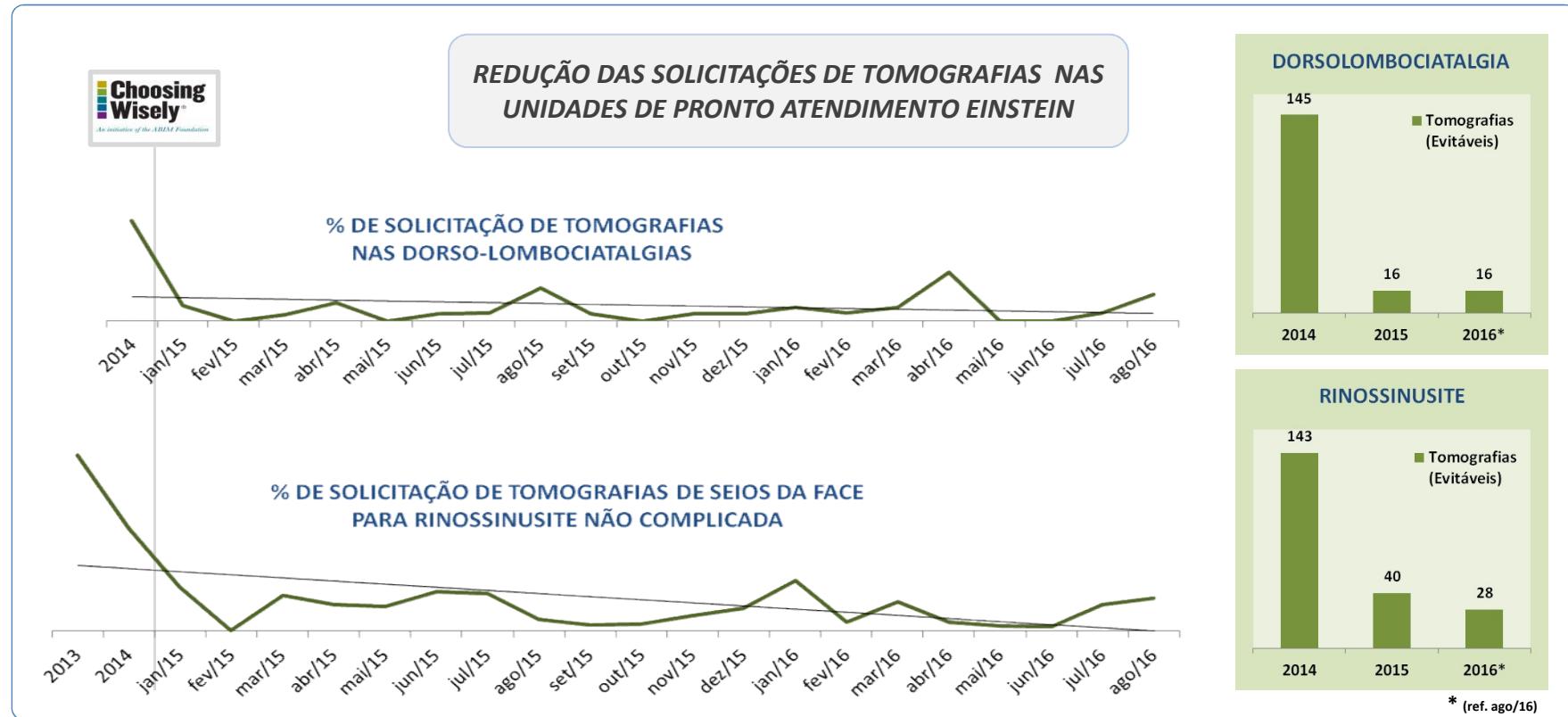
| DIRETRIZ | INDICADOR |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Rinossinusite em adultos - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento | ✓ % de solicitação de tomografias de seios da face na rinossinusite aguda não complicada |
| • Rinossinusite em adultos - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento | ✓ % de solicitação de radiografias de seios da face |
| • Dorso-lombalgias e lombociatalgias - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento | ✓ % de solicitação de tomografias sem indicação nas dorso-lombociatalgias |
| • Trauma cranioencefálico | ✓ % tomografias em crianças menores de 2 anos com TCE de baixo risco |
| • Cólica nefrética | ✓ % de solicitação de tomografias de abdome total |
| • Avaliação inicial dor torácica nas Unidades de Pronto Atendimento | ✓ Taxa de utilização de CKMB e mioglobina em pacientes que seriaram troponina |
| • Dor torácica de risco baixo e intermediário | ✓ Taxa de indicação adequada de angio-coronário-tomografia |
| • Tromboembolismo Pulmonar | ✓ % realização de angiotomografia (protocolo TEP) com D-dímero negativo |
| • Tosse e resfriado comum em crianças e adolescentes | ✓ % de não prescrição de antigripais e /ou antitussígenos |
| • Bronquiolite - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento | ✓ % de não prescrição de corticóides em menores de 2 anos |
| • Cefaléia - Crianças e adolescentes | ✓ % de solicitação de tomografias sem sinais de alerta |
| • Anafilaxia - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento | ✓ Taxa de administração de adrenalina |



DOMÍNIO CHOOSING WISELY:
12 indicadores avaliados

- ✓ **Análise mensal de resultados**
- ✓ **Divulgação às equipes**
 - Material eletrônico
 - Reuniões UPAS
 - Discussões entre as equipes
- ✓ **Feedback individual/equipe**
- ✓ **Planejamento e acompanhamento de ações conjuntas e locais**
- ✓ **Aprimoramento das Diretrizes Assistenciais de Urgência e Emergência**

HISTÓRICO DE IMPLANTAÇÃO

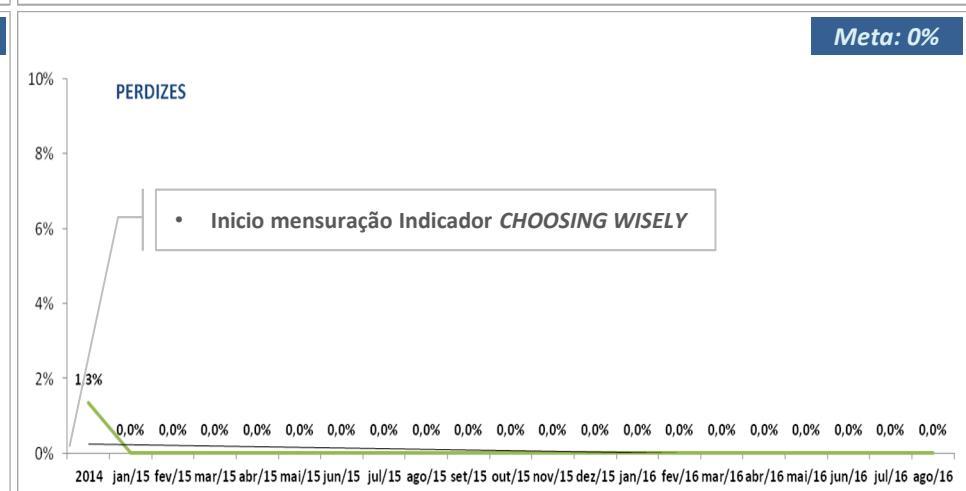
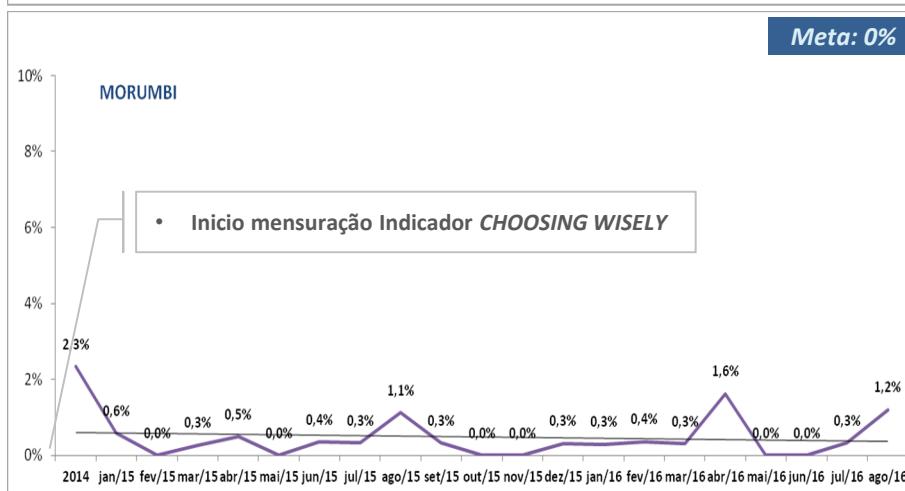
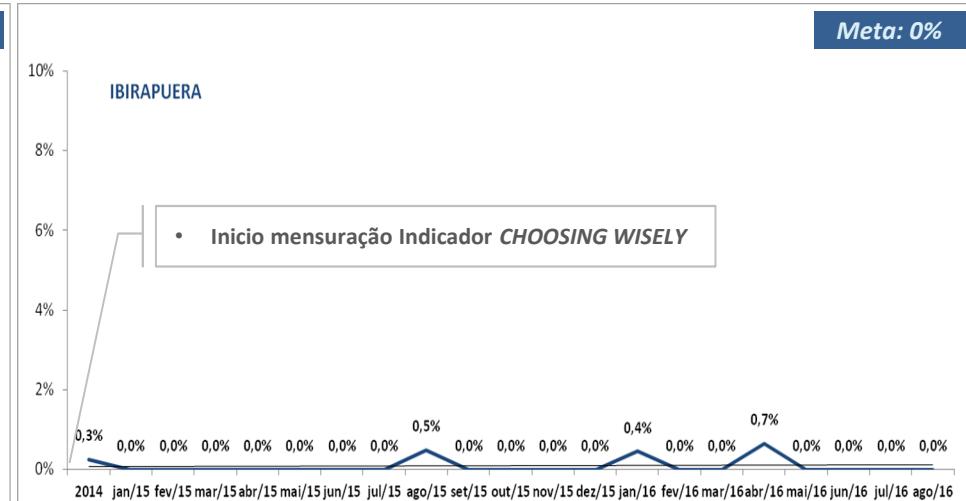
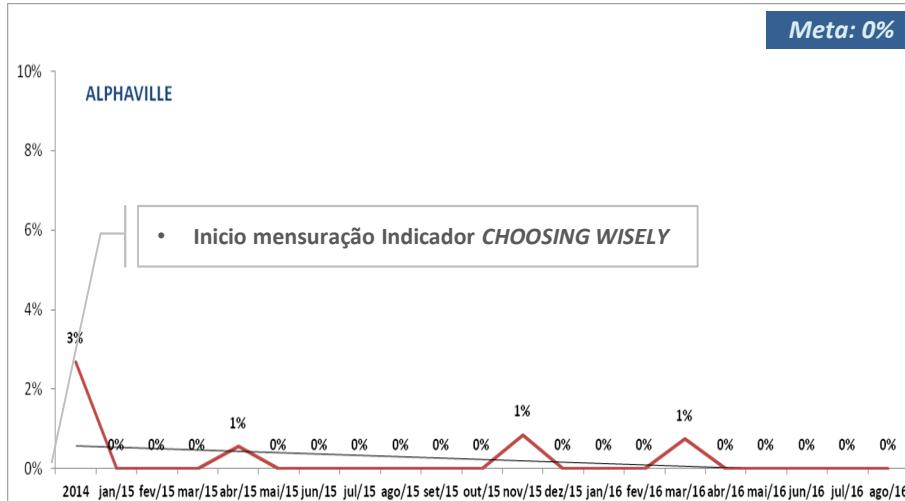


| DORSOLOMBOCIATALGIA | Dif. % 2014/2015 |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| Tomografias sem indicação | -89,0% |
| Casos de dorsolombociatalgia | +20,2% |
| Impacto na redução de solicitações de tomografias entre 2014/2015 | -90,82% |

| RINOSSINUSITES | Dif. % 2014/2015 |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| Tomografias sem indicação | -72,0% |
| Casos de rinossinusite | +23,3% |
| Impacto na redução de solicitações de tomografias entre 2014/2015 | -77,32% |

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

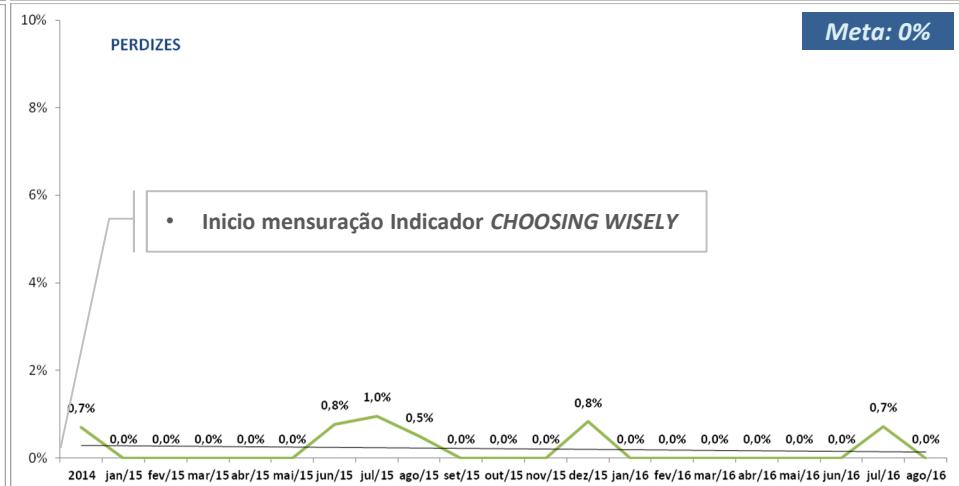
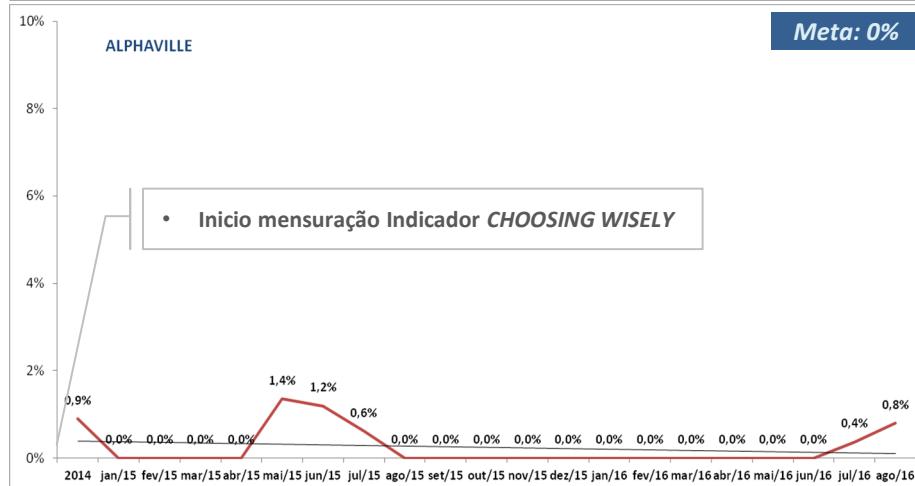
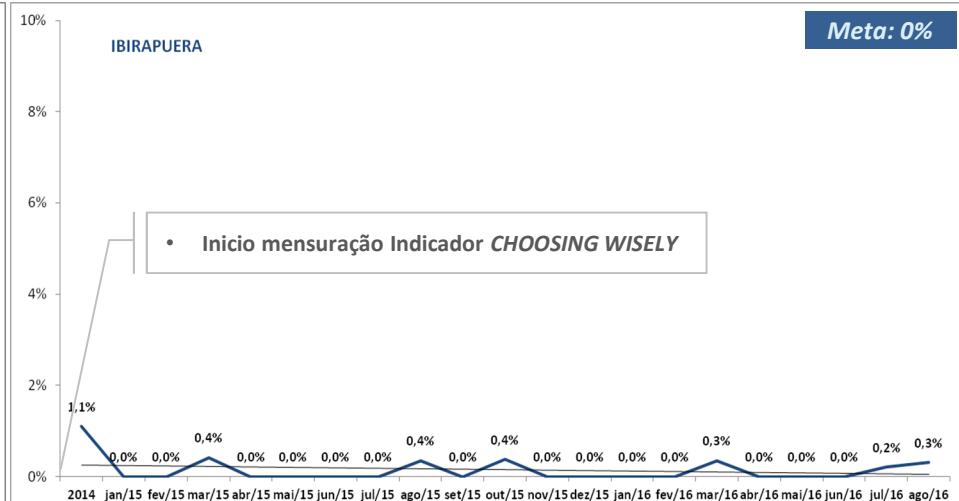
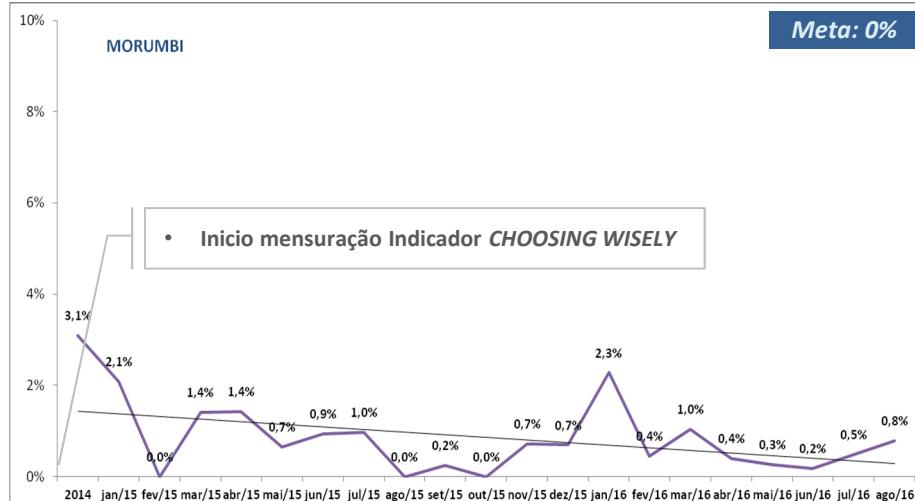
✓ % DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIAS NAS DORSO-LOMBOCIATALGIAS:



Recomendação: Evite exame de imagem da coluna lombar no departamento de emergência para adultos com dorso-lombociatalgia não traumática, sem déficits neurológicos graves ou sem suspeita de doença grave subjacente.

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

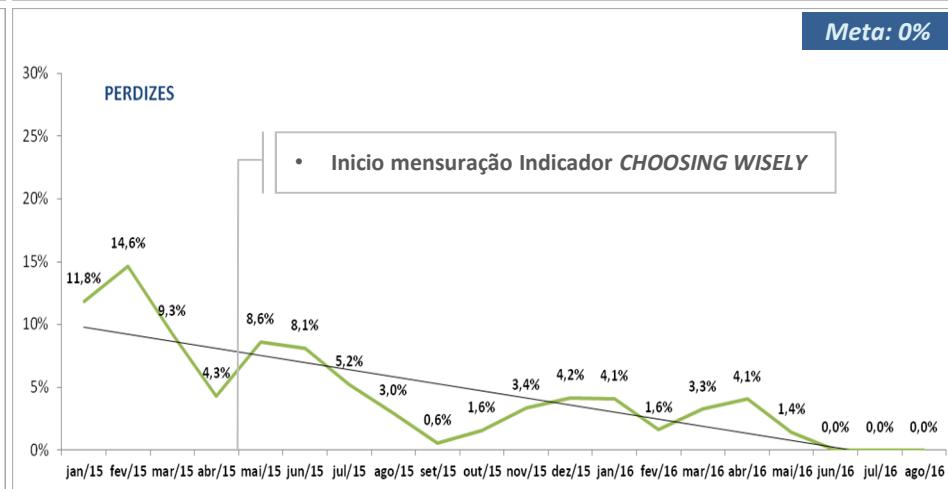
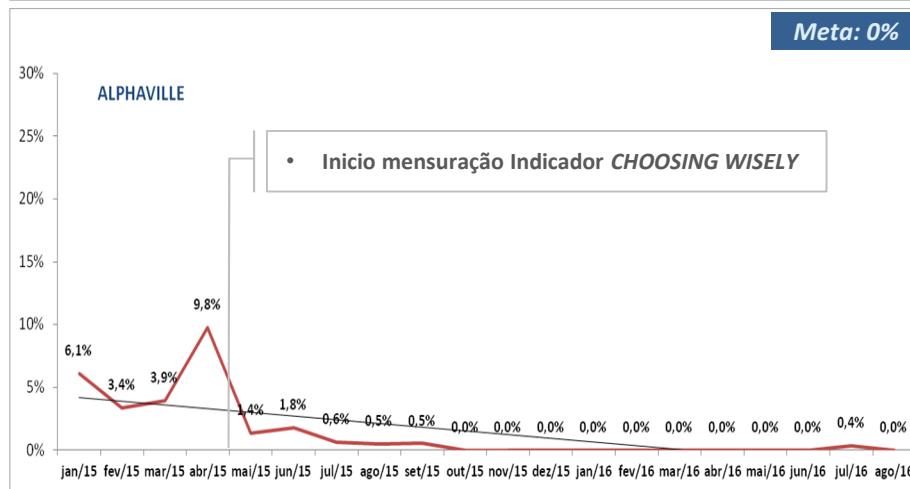
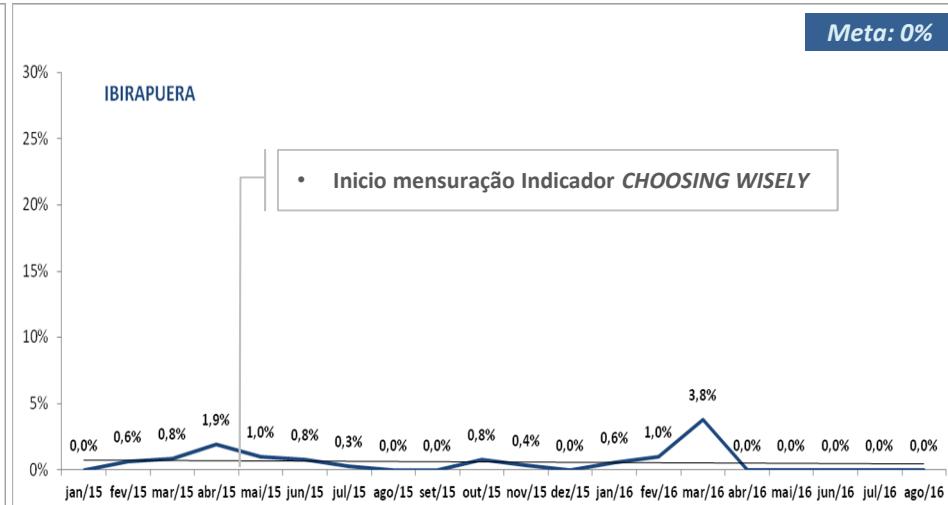
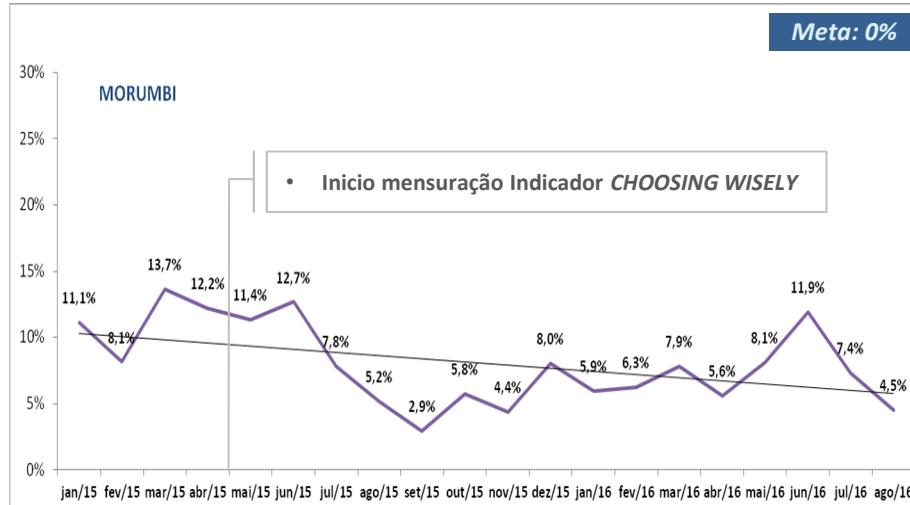
✓ % DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIAS DE SEIOS DA FACE PARA RINOSSINUSITE AGUDA NÃO COMPLICADA:



Recomendação: Não solicite imagens radiográficas ou tomográficas para pacientes que preencham critérios diagnósticos para rinossinusite aguda não complicada

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

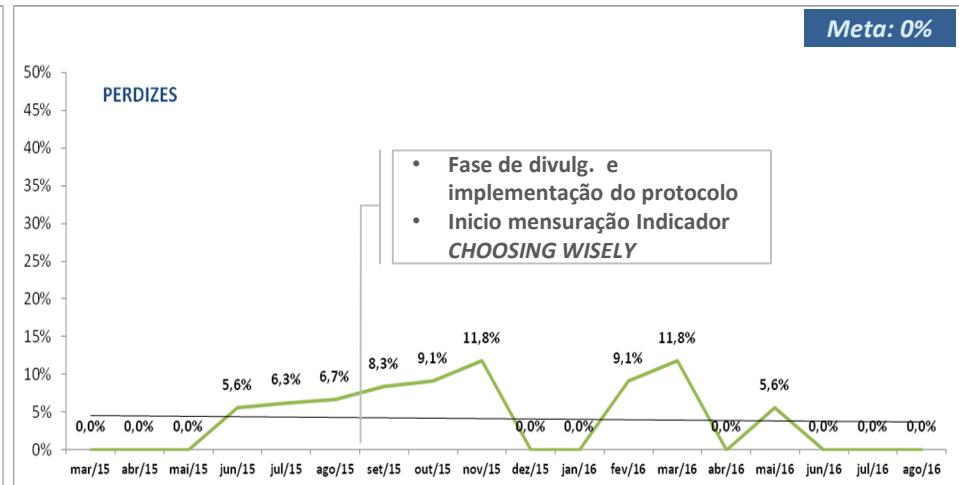
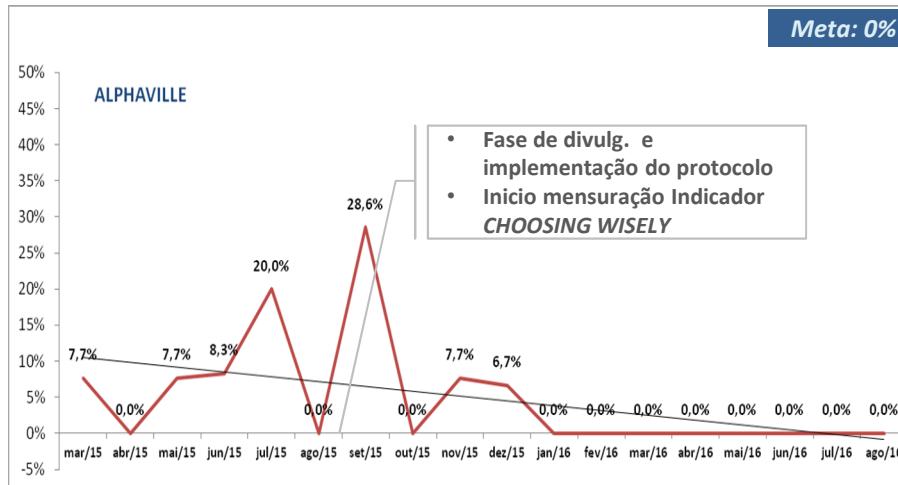
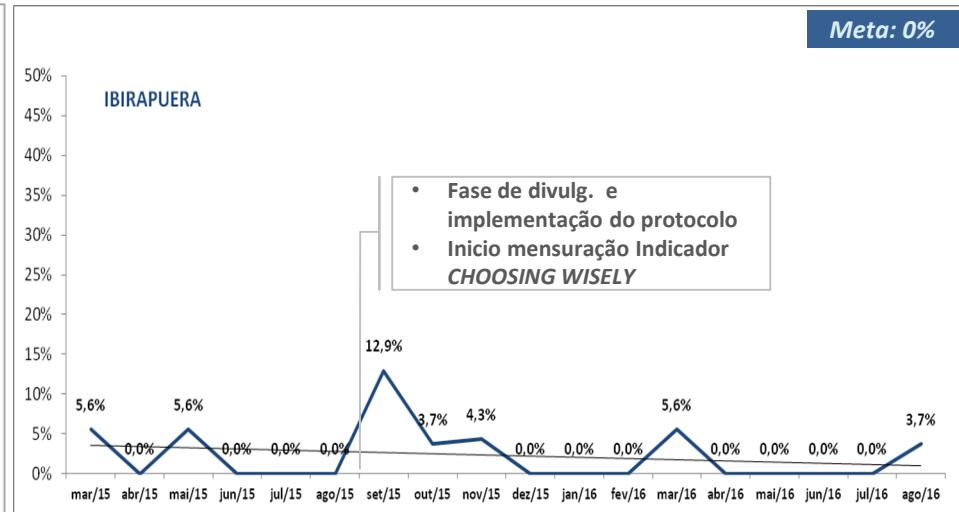
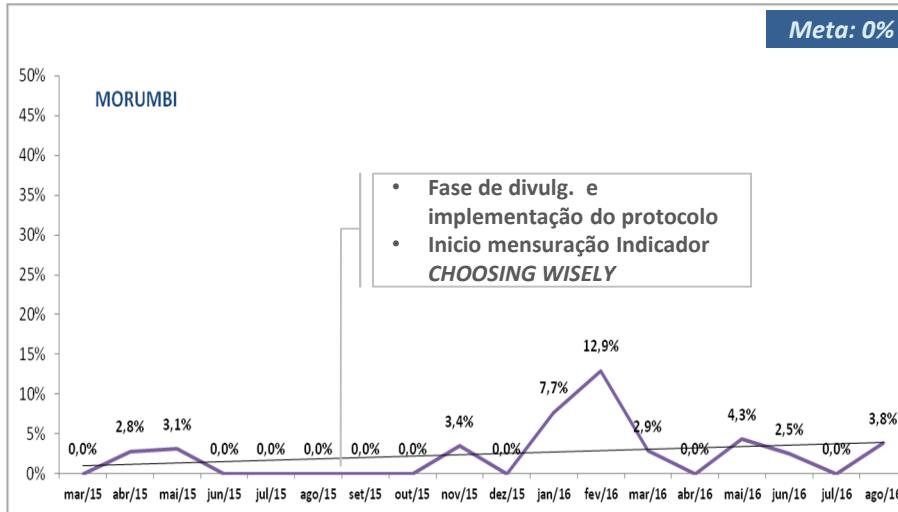
✓ % DE SOLICITAÇÃO DE RADIOGRAFIAS DE SEIOS DA FACE



Recomendação: Não solicite imagens radiográficas ou tomográficas para pacientes que preencham critérios diagnósticos para rinossinusite aguda não complicada

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

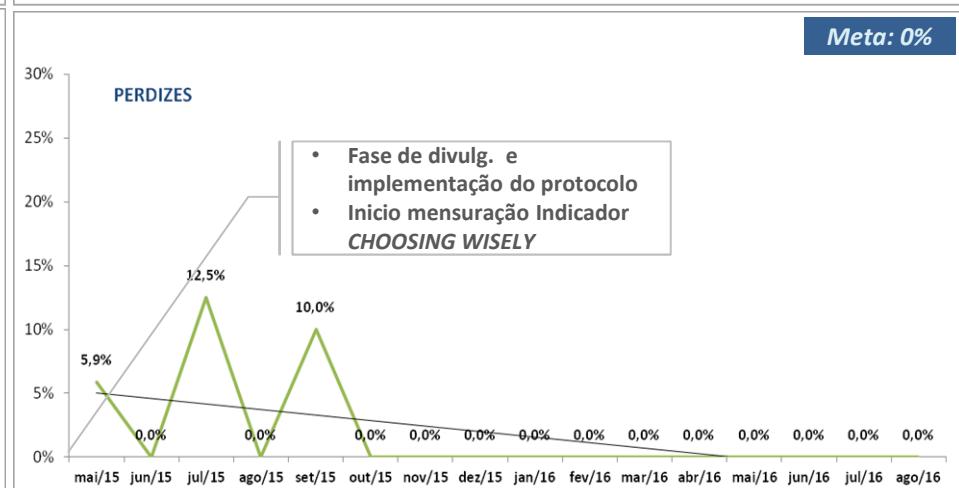
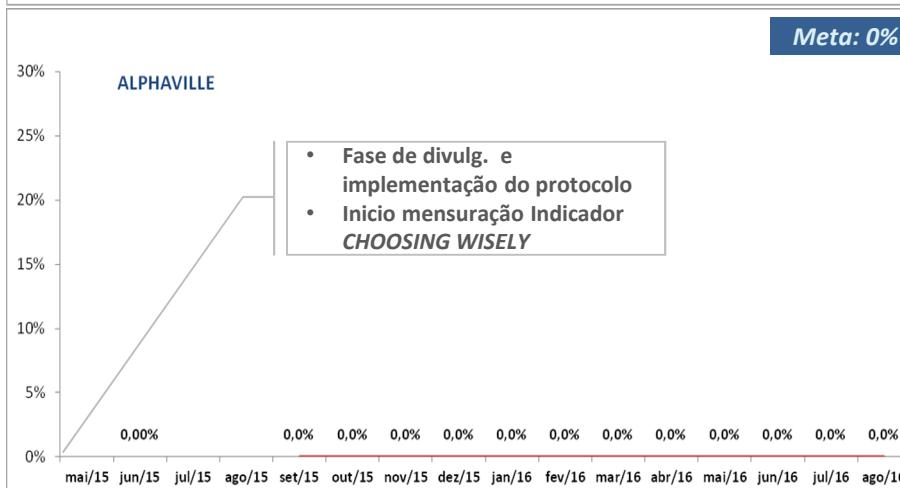
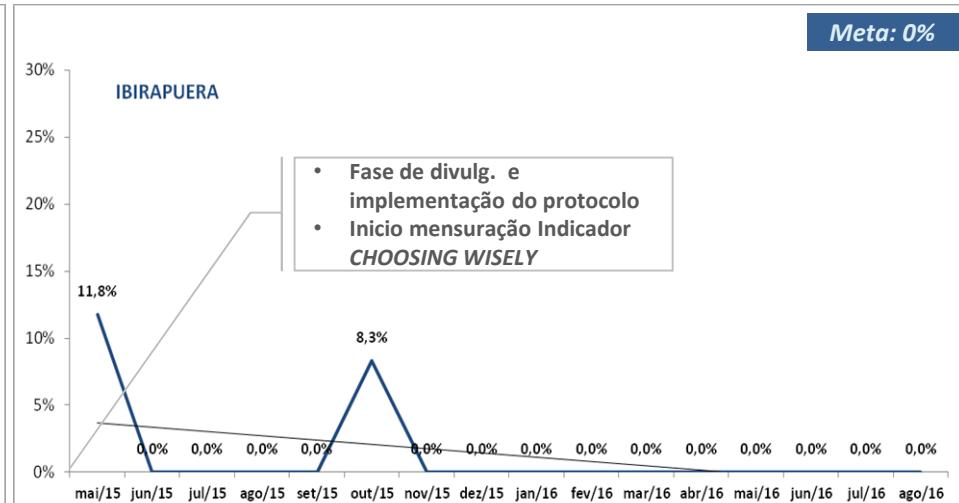
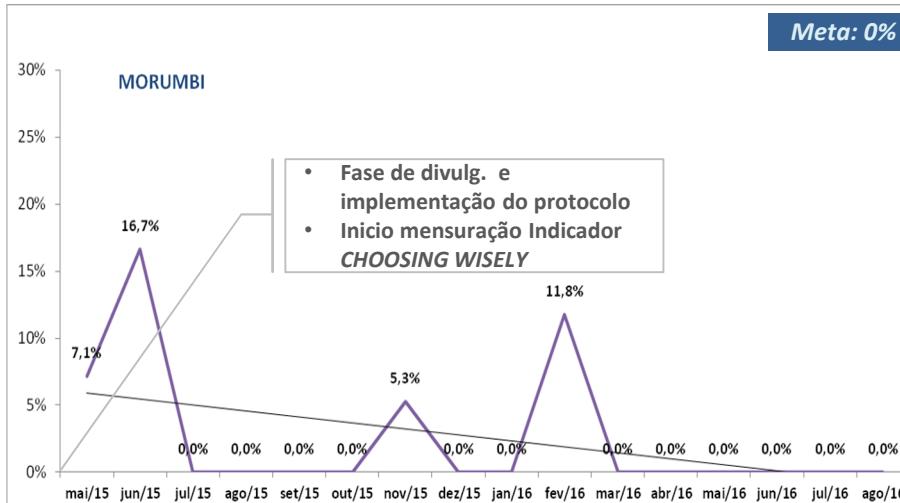
✓ % TOMOGRAFIAS EM CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS COM TCE DE BAIXO RISCO



Recomendação: Evite tomografia computadorizada (TC) de crânio em pacientes com trauma craniano leve classificados como baixo risco.

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

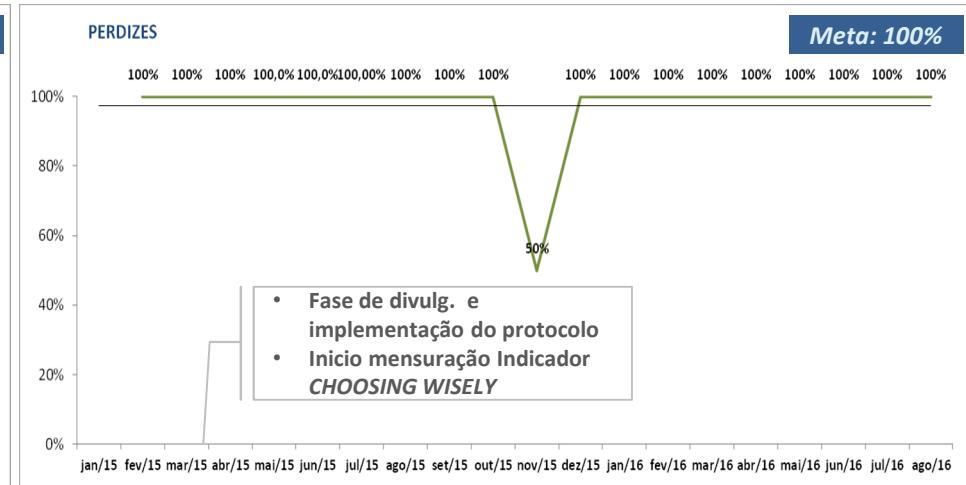
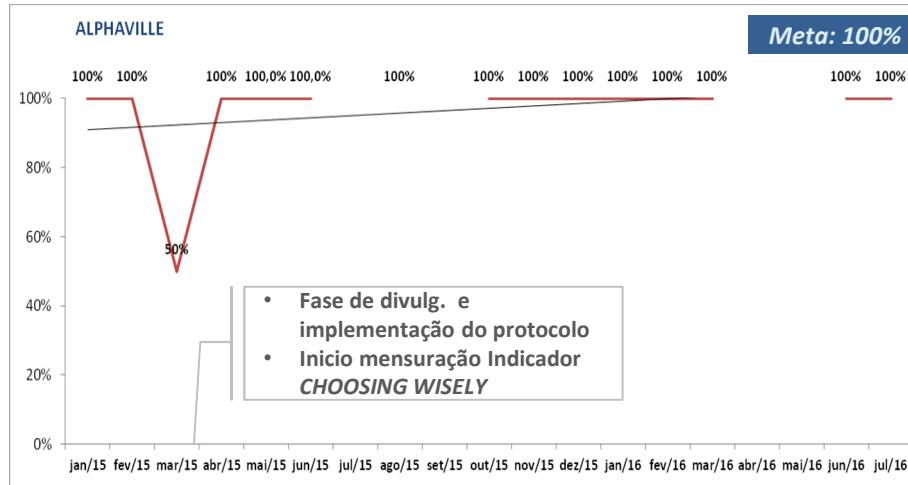
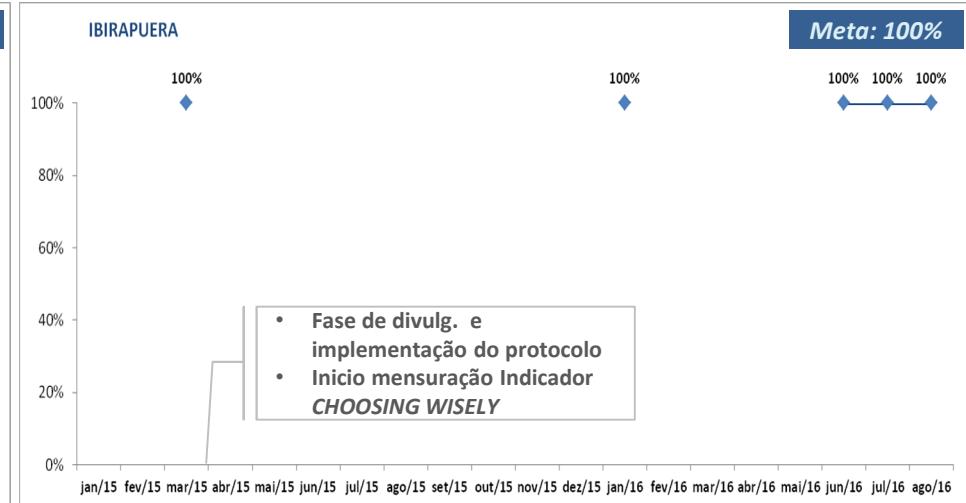
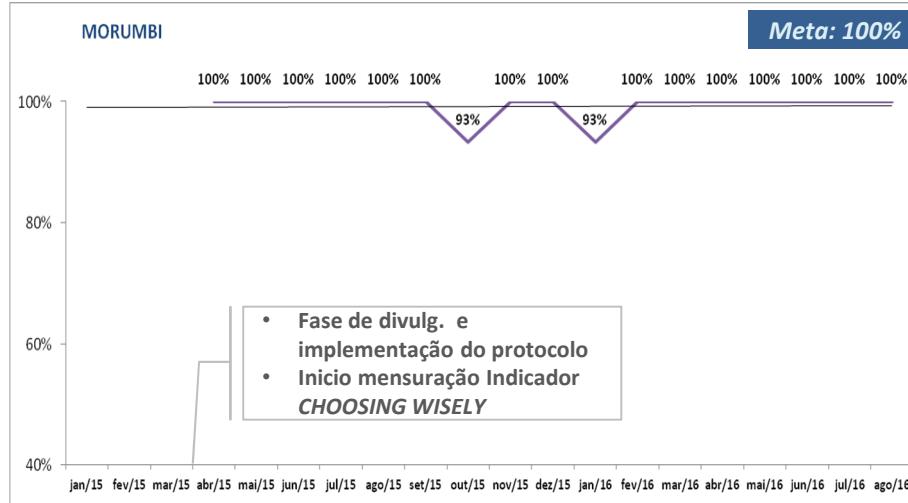
✓ % DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIAS DE ABDOME TOTAL



Recomendação: Evite tomografia do abdômen total no departamento de emergência em pacientes com história conhecida de cálculos renais ou ureterolitíase, apresentando sintomas consistentes de cólica renal não complicada.

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

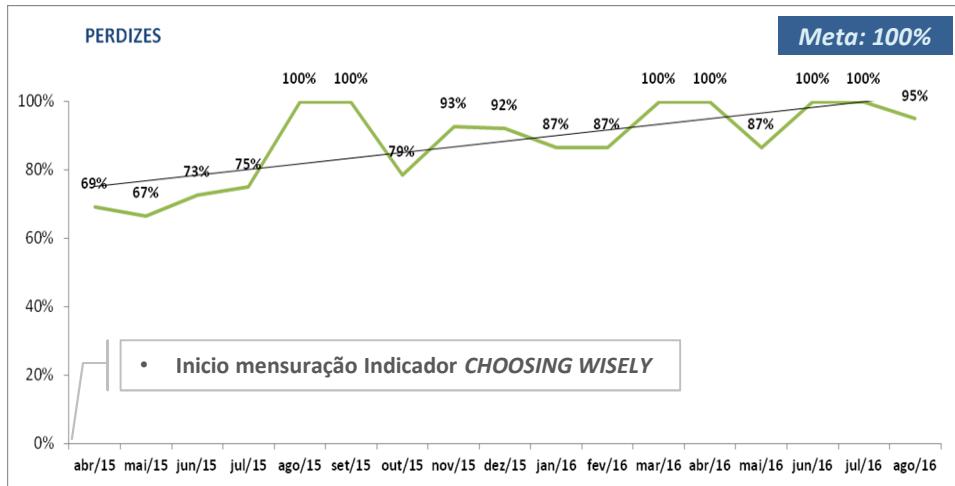
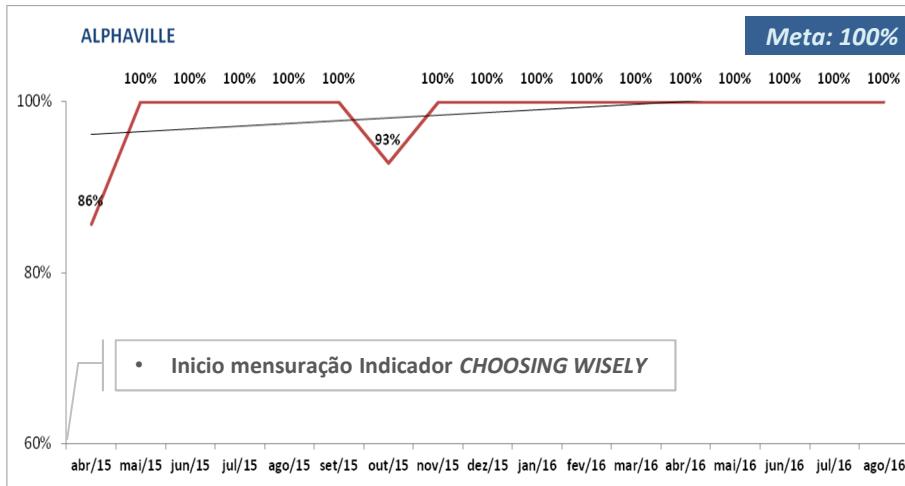
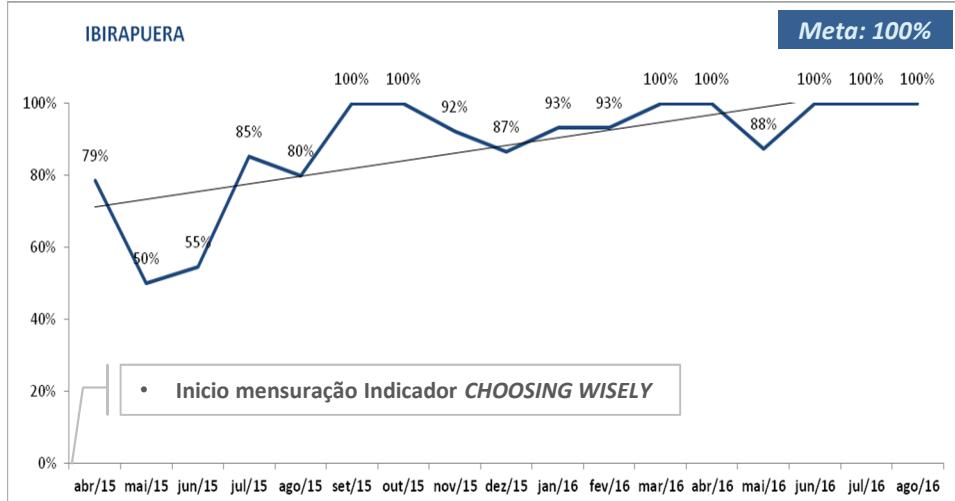
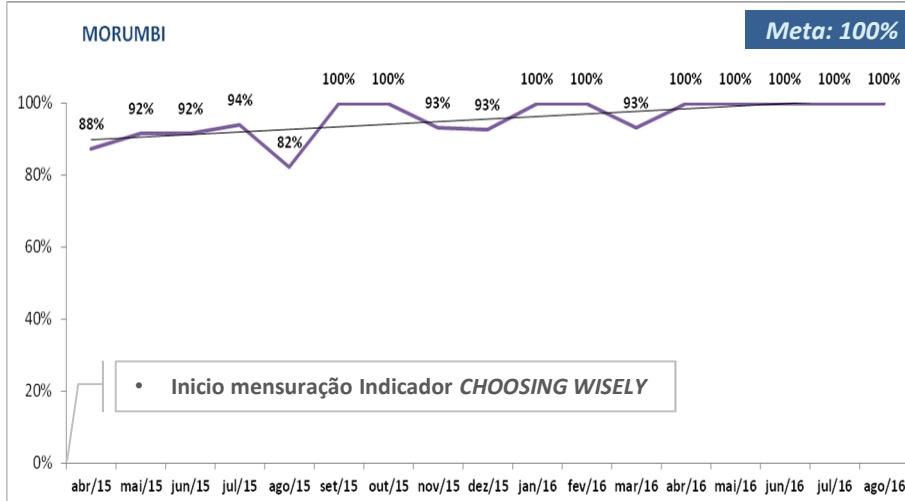
✓ TAXA DE INDICAÇÃO ADEQUADA DE ANGIO-CORONÁRIO-TOMOGRAFIA



Recomendação: Não solicite angiotomografia coronariana para pacientes com dor torácica aguda estratificados como sendo de alto risco no departamento de emergência

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

✓ % DE NÃO PRESCRIÇÃO DE ANTIGRIPais E /OU ANTITUSSÍGENOS

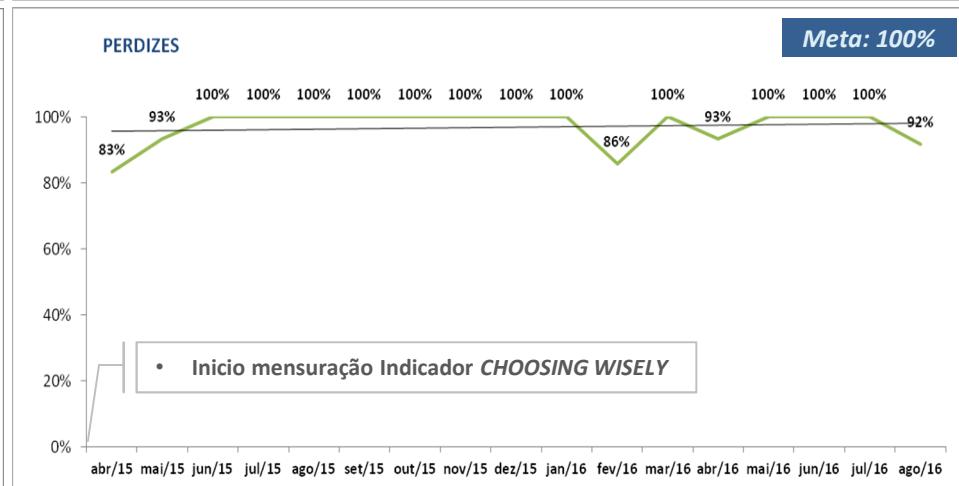
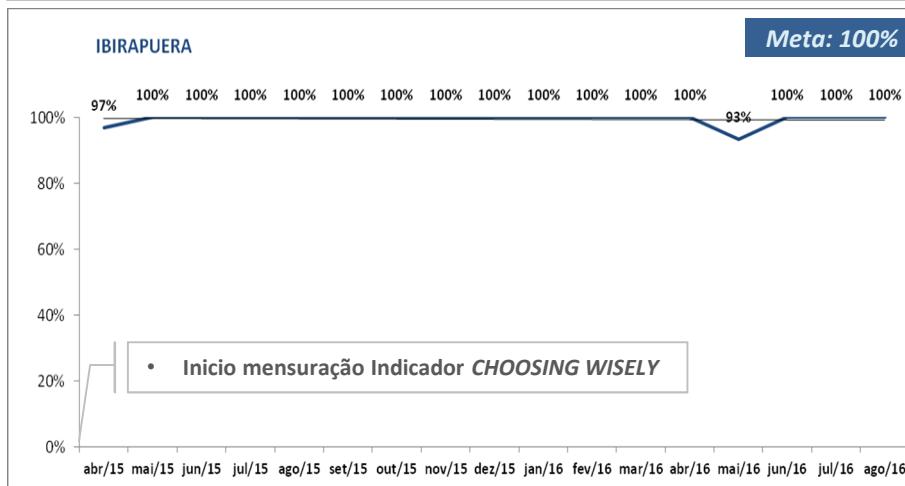
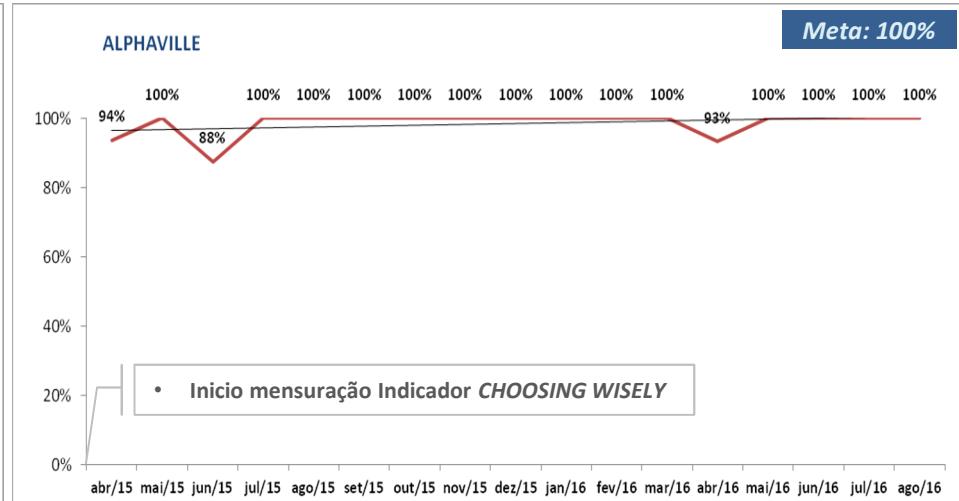
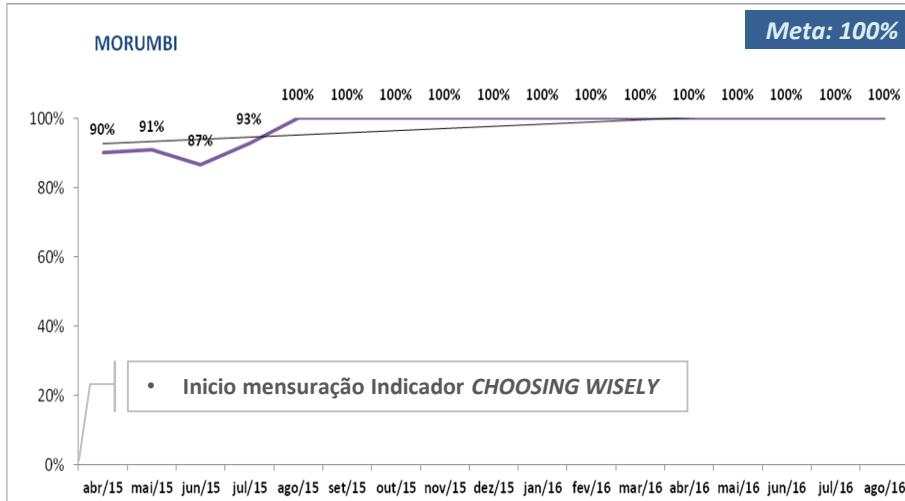


Recomendação: Evite prescrever medicamentos para tosse e resfriado. Pesquisas mostram que estes produtos oferecem poucos benefícios para as crianças e podem ter efeitos colaterais potencialmente graves.

*Análise amostral (IC 95% / EA 5%)

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

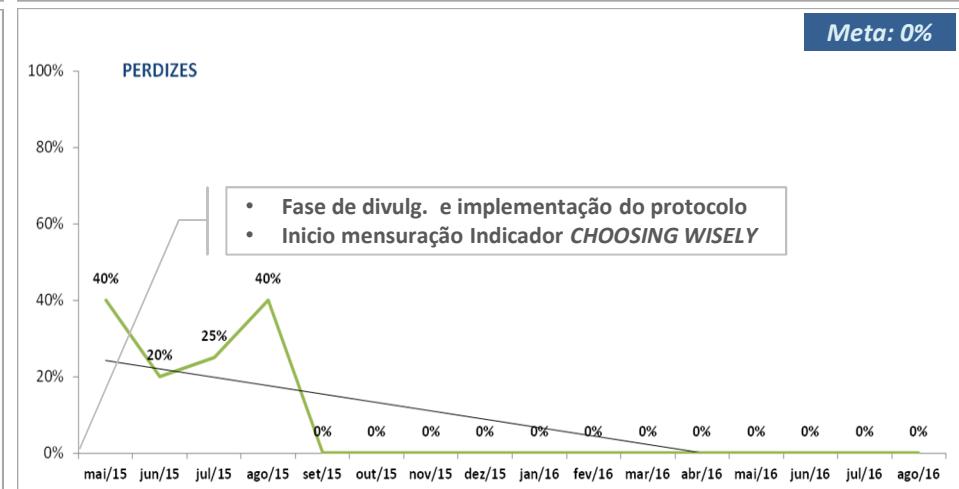
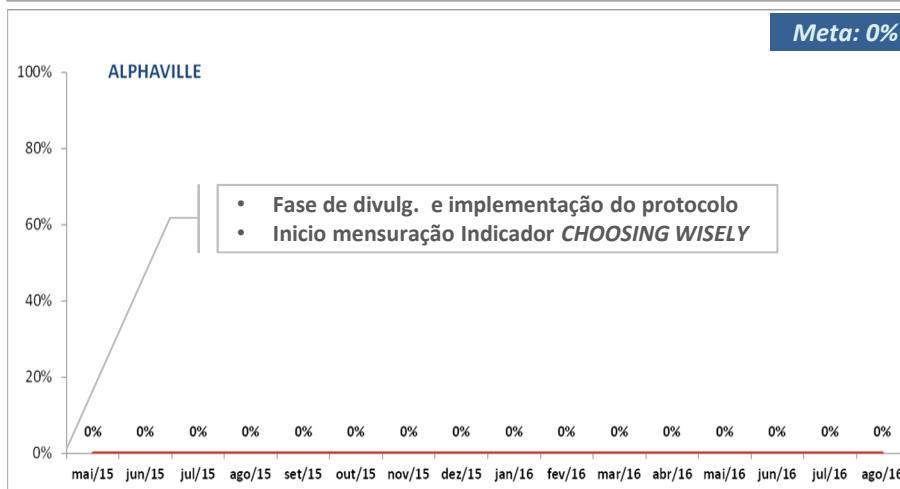
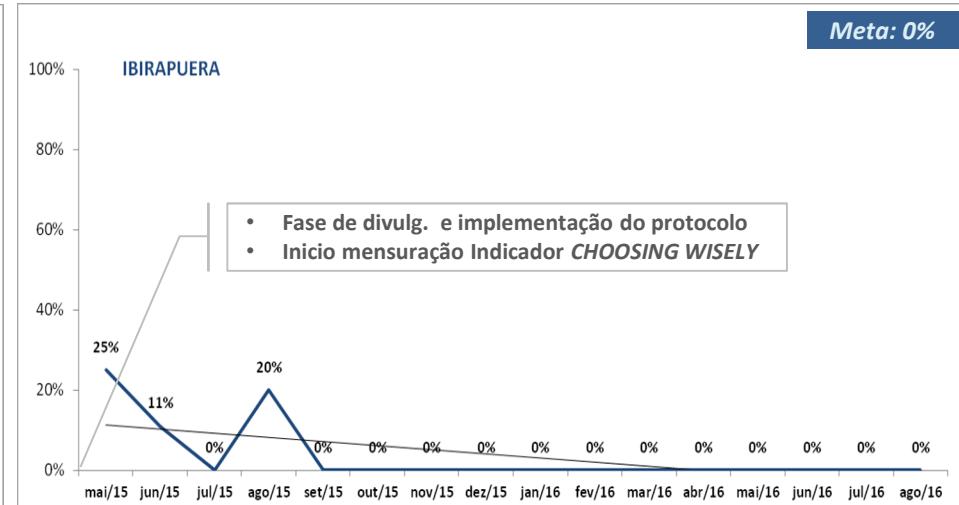
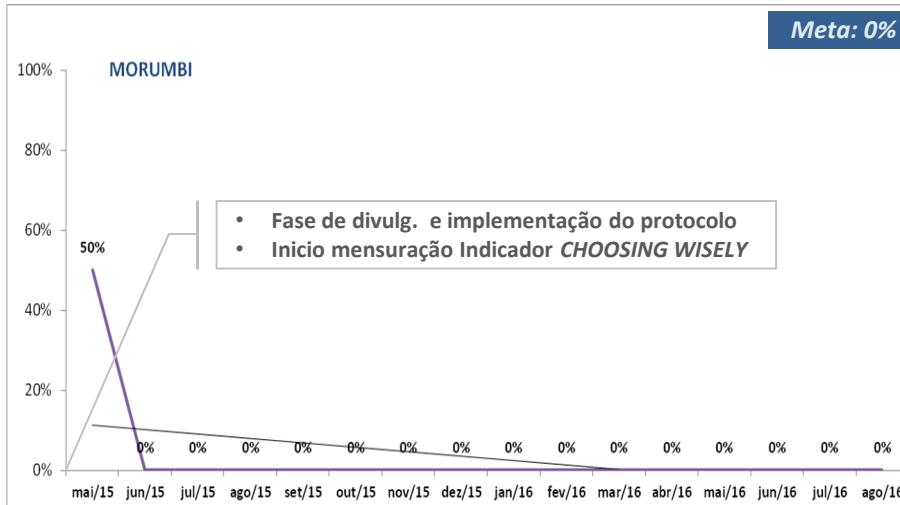
✓ % DE NÃO PRESCRIÇÃO DE CORTICOIDES EM MENORES DE 2 ANOS



Recomendação: Não utilizar corticosteróides sistêmicos em crianças menores de 2 anos de idade com infecção do trato respiratório inferior não complicada. As Diretrizes vigentes recomendam que corticosteroides não devem ser empregados rotineiramente no tratamento da bronquiolite.

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

✓ % DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO EM PACIENTES SEM SINAIS DE ALERTA



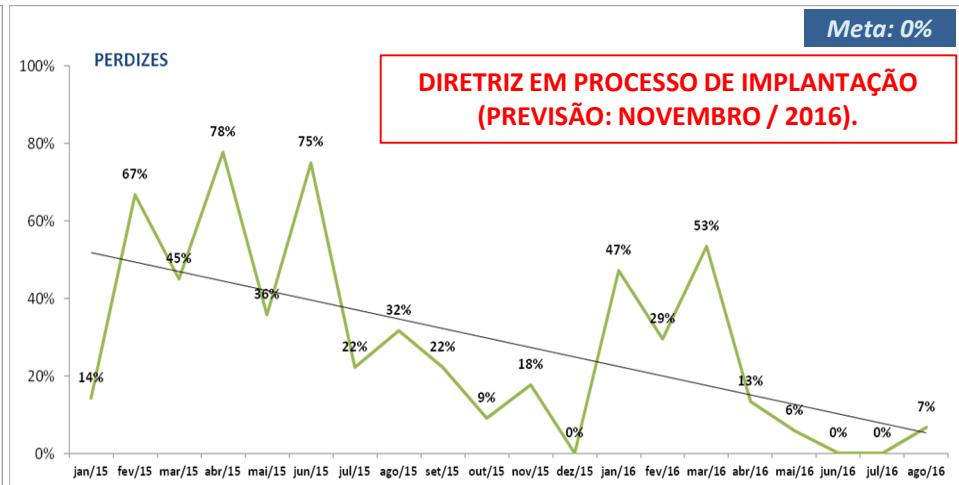
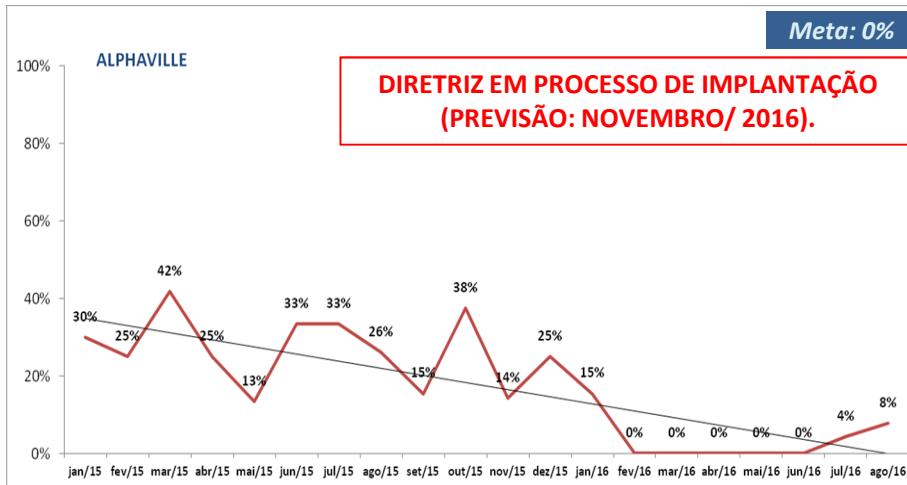
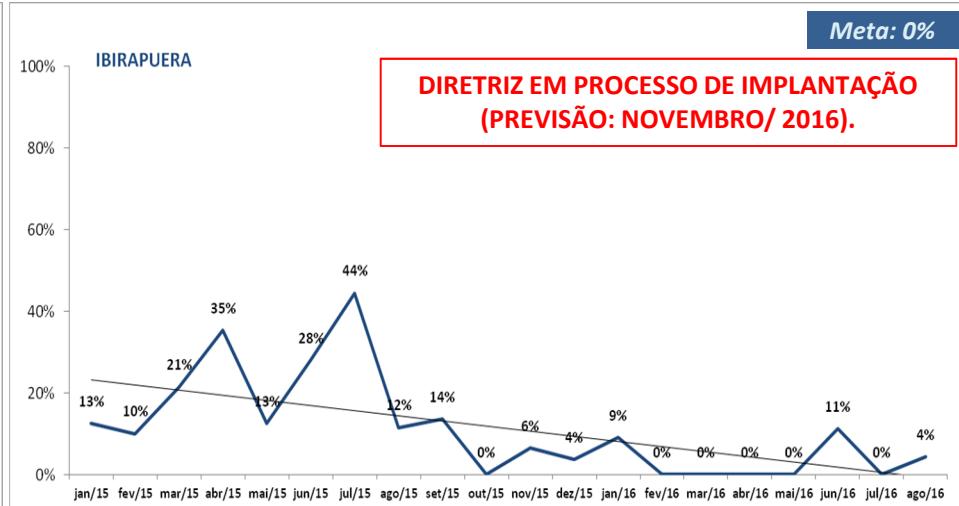
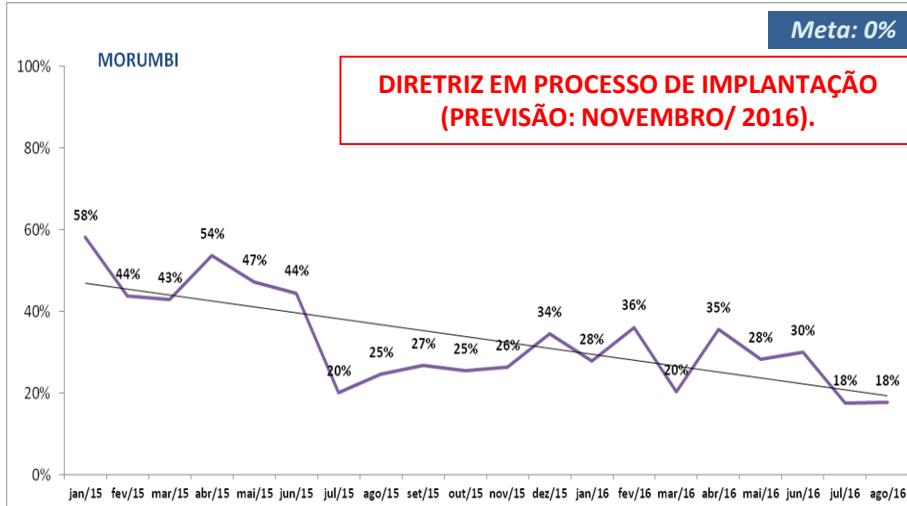
Recomendação: Não solicite exames de imagem para cefaleias sem sinais de complicações.

*(Protocolo de cefaleia em crianças e adolescentes)

DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

✓ TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CKMB E MIOGLOBINA EM PACIENTES QUE SERIARAM TROPONINA

Parceria com
Programa de
Cardiologia



Recomendação: Não utilize mioglobina e/ou CKMB no diagnóstico inicial de infarto agudo do miocárdio (IAM). Ao invés disso, utilize a troponina I ou T.

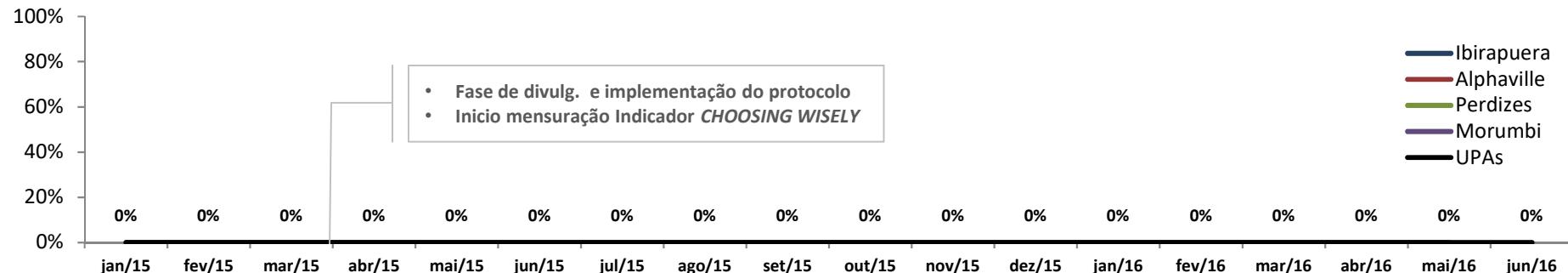
DESEMPENHO DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

✓ % REALIZAÇÃO DE ANGIO TOMOGRAFIA - PROTOCOLO TEP COM D-DÍMERO NEGATIVO

100% DE ADESÃO
DESDE JAN/2015

(TRANSIÇÃO PARA AUDITORIAS TRIMESTRAIS)

Meta: 0%



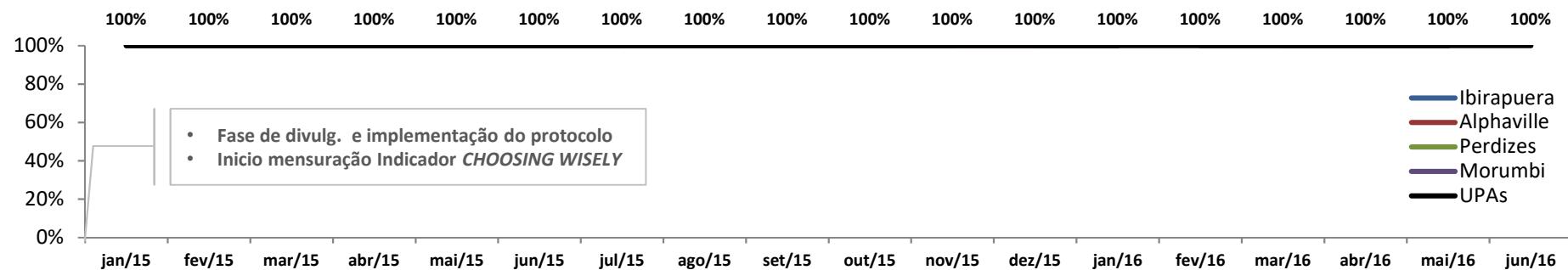
Recomendação: Evite angiotomografia pulmonar em pacientes com baixa probabilidade pré-teste de embolia pulmonar e/ou dímero-D negativo.

✓ TAXA DE ADMINISTRAÇÃO DE ADRENALINA NA UPAS

100% DE ADESÃO
DESDE JAN/2015

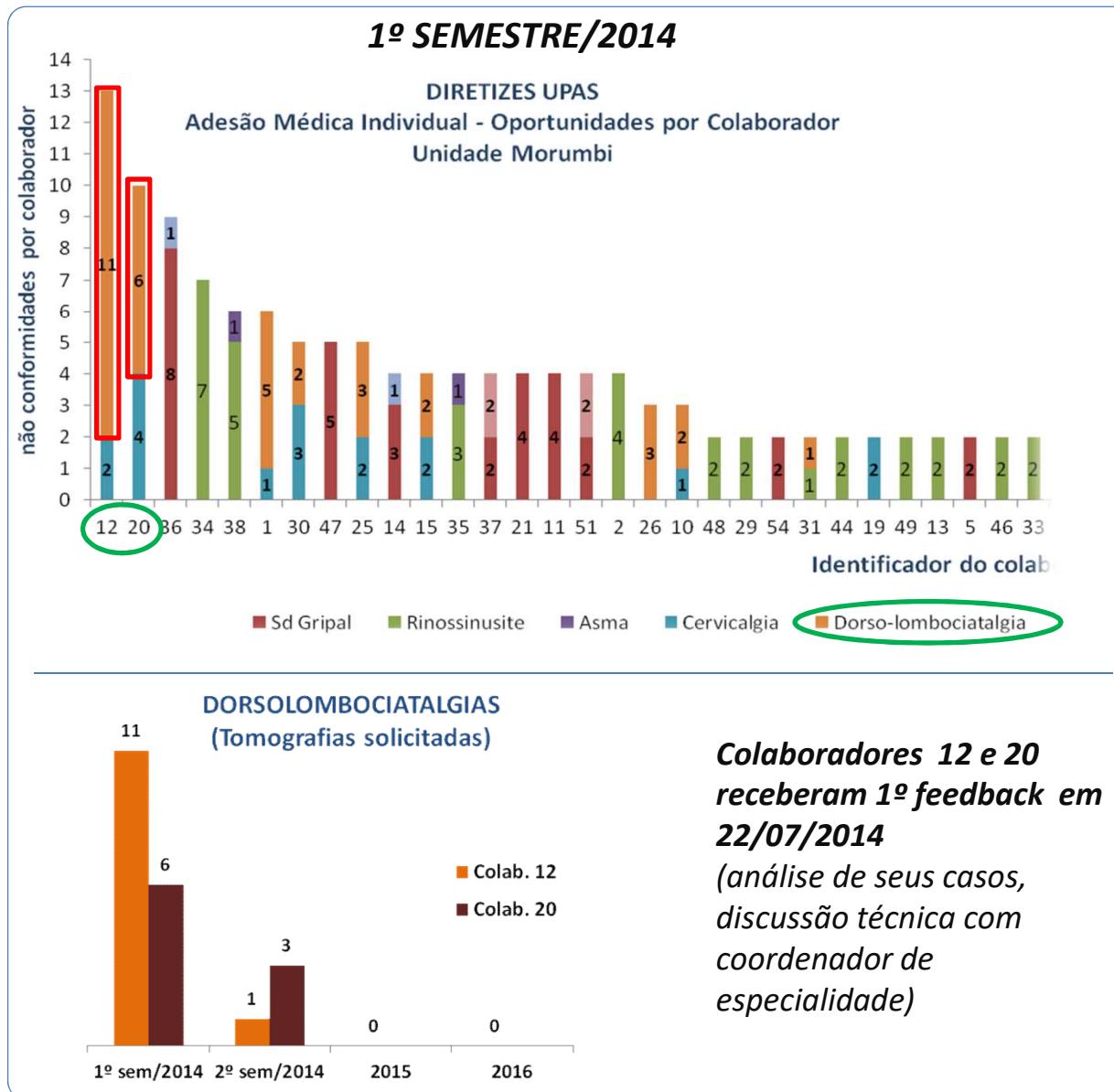
(TRANSIÇÃO PARA AUDITORIAS TRIMESTRAIS)

Meta: 100%



Recomendação: Não utilize anti-histamínicos como tratamento de primeira linha em reações alérgicas graves. A adrenalina é o tratamento de escolha para anafilaxia.

ACOMPANHANDO RESULTADOS

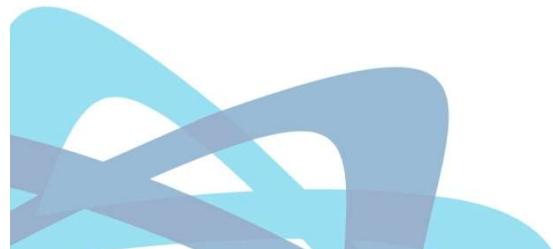


DOMÍNIO CHOSING WISELY:
12 indicadores avaliados

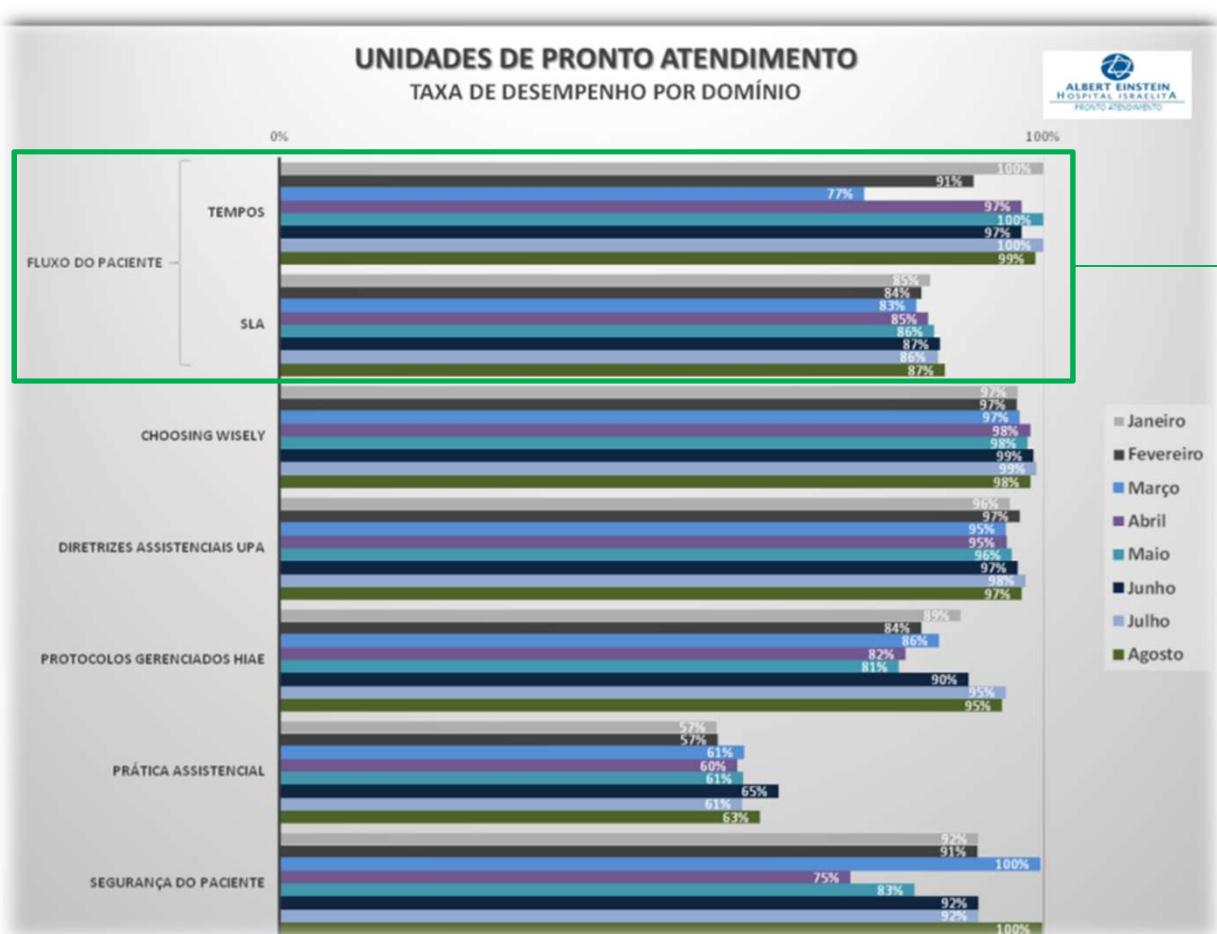
- ✓ Análise mensal de resultados
- ✓ Divulgação às equipes
 - Material eletrônico
 - Reuniões UPAS
 - Discussões entre as equipes
- ✓ Feedback individual/equipe
- ✓ Planejamento e acompanhamento de ações conjuntas e locais
- ✓ Aprimoramento das Diretrizes Assistenciais de Urgência e Emergência



Fluxo do Paciente



ACOMPANHANDO RESULTADOS: FLUXO DO PACIENTE

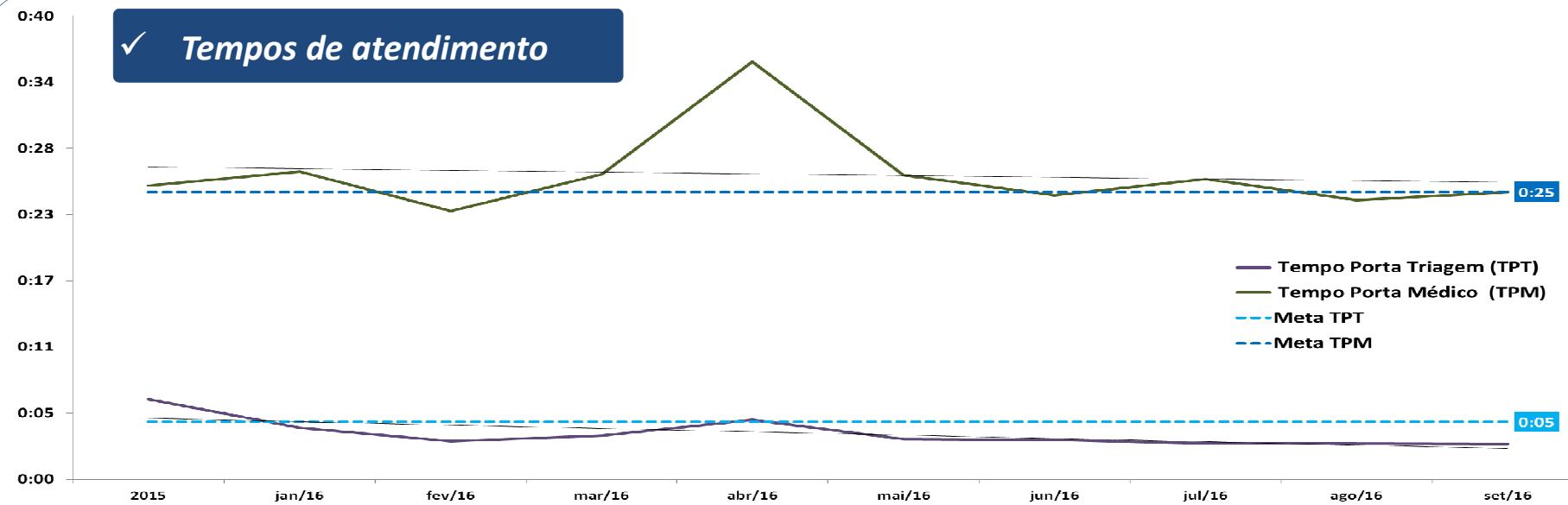


DOMÍNIO FLUXO DO PACIENTE:
7 indicadores avaliados

Análise de:

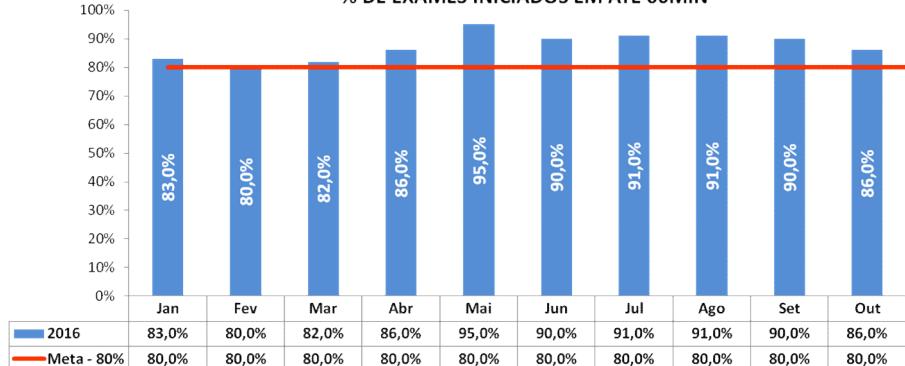
- ✓ Volumes e tempos de atendimento,
- ✓ Níveis de serviço acordado com áreas de apoio
 - ✓ Imagem
 - ✓ Laboratório
 - ✓ Transporte

ACOMPANHANDO RESULTADOS: FLUXO DO PACIENTE



ULTRASSOM MORUMBI

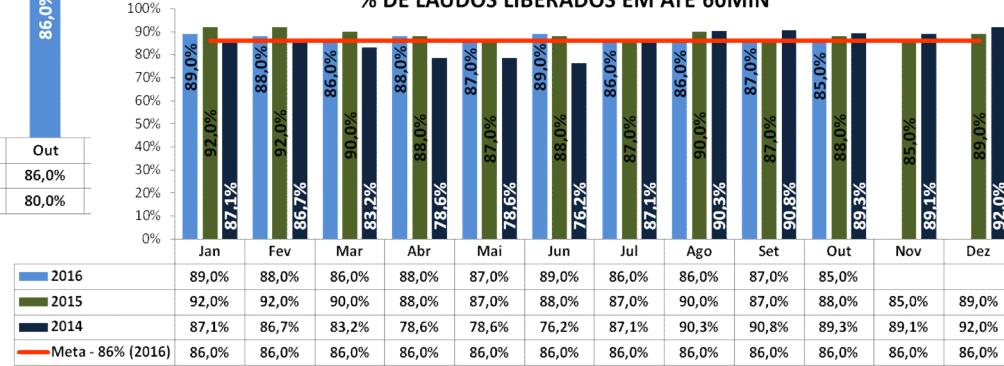
% DE EXAMES INICIADOS EM ATÉ 60MIN



✓ *SLA*

TOMOGRAFIA

% DE LAUDOS LIBERADOS EM ATÉ 60MIN

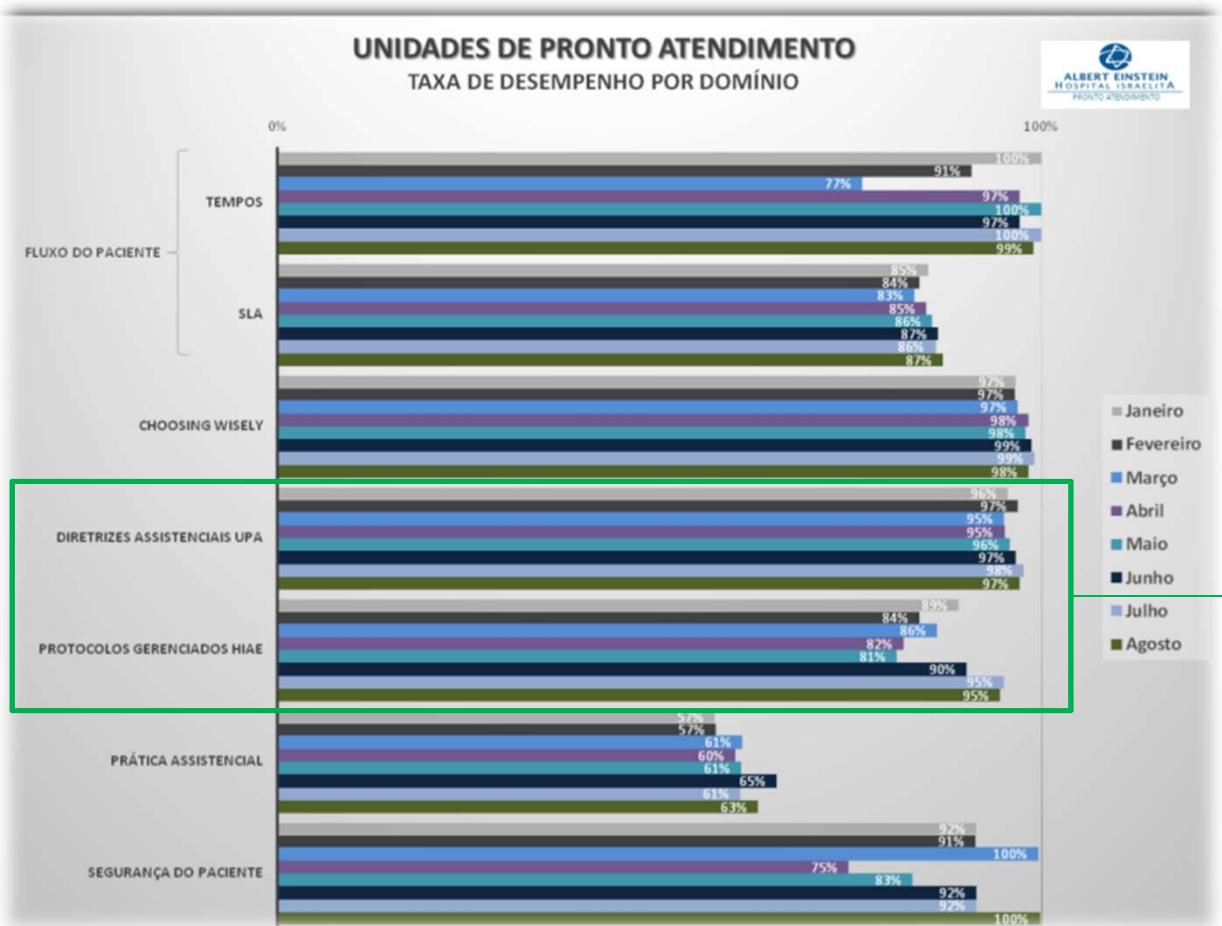




Diretrizes Assistenciais Protocolos Gerenciados UPAS-HIAE



ACOMPANHANDO RESULTADOS: DIRETRIZES ASSISTENCIAIS - PROTOCOLOS GERENCIADOS



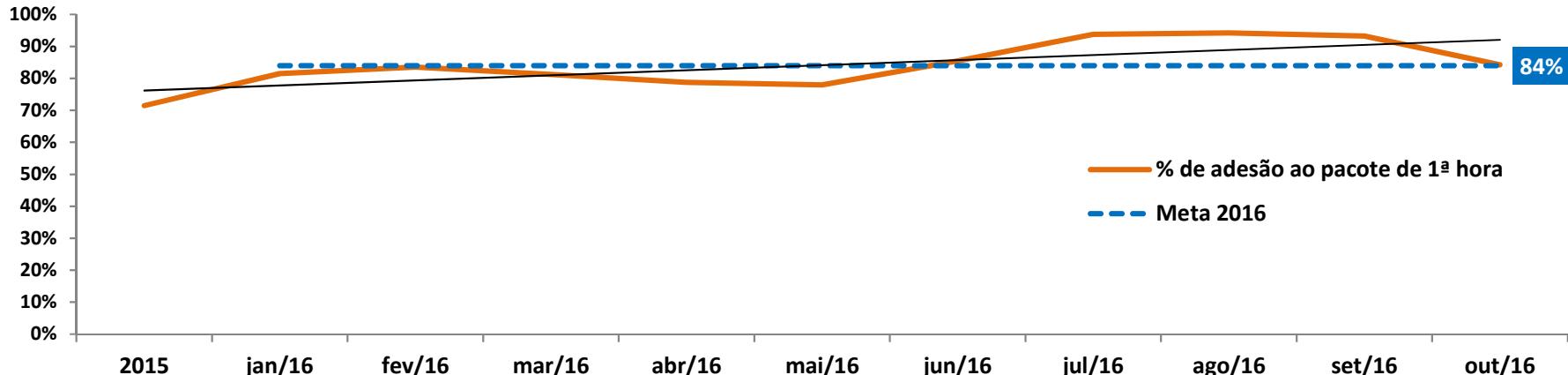
DOMÍNIOS DIRETRIZES ASSISTENCIAIS - PROTOCOLOS GERENCIADOS UPA/HIAE

18 indicadores avaliados

- ✓ Adesão a diretrizes assistenciais desenvolvidas para as Unidades de Pronto Atendimento (Atendimento Inicial)
- ✓ Adesão a Protocolos Gerenciados relacionados a Programas Estratégicos HIAE

ACOMPANHANDO RESULTADOS: DIRETRIZES ASSISTENCIAIS - PROTOCOLOS GERENCIADOS

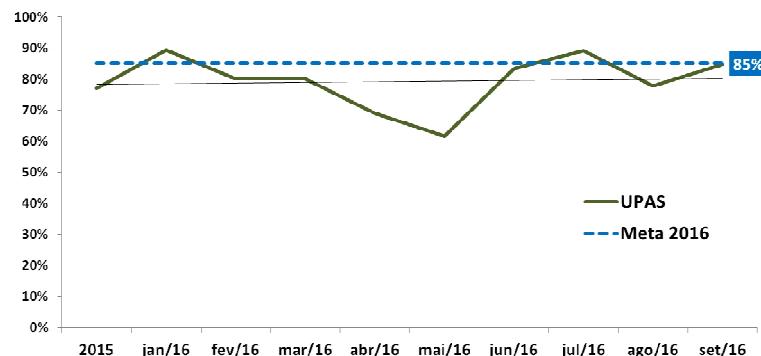
✓ Protocolo Sepse e Choque Séptico



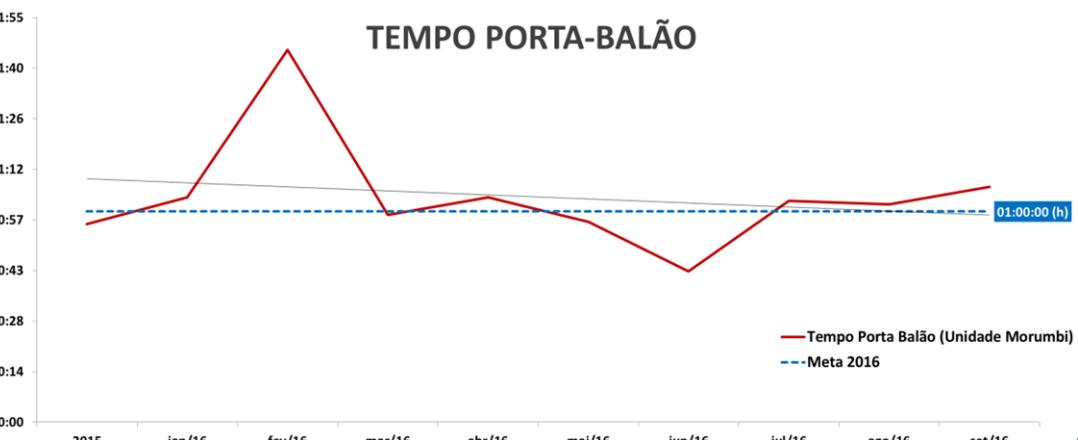
✓ Protocolo IAM



% DE ELETROCARDIOGRAMAS REALIZADOS EM ATÉ 10 MIN (PORTA-ECG)



TEMPO PORTA-BALÃO

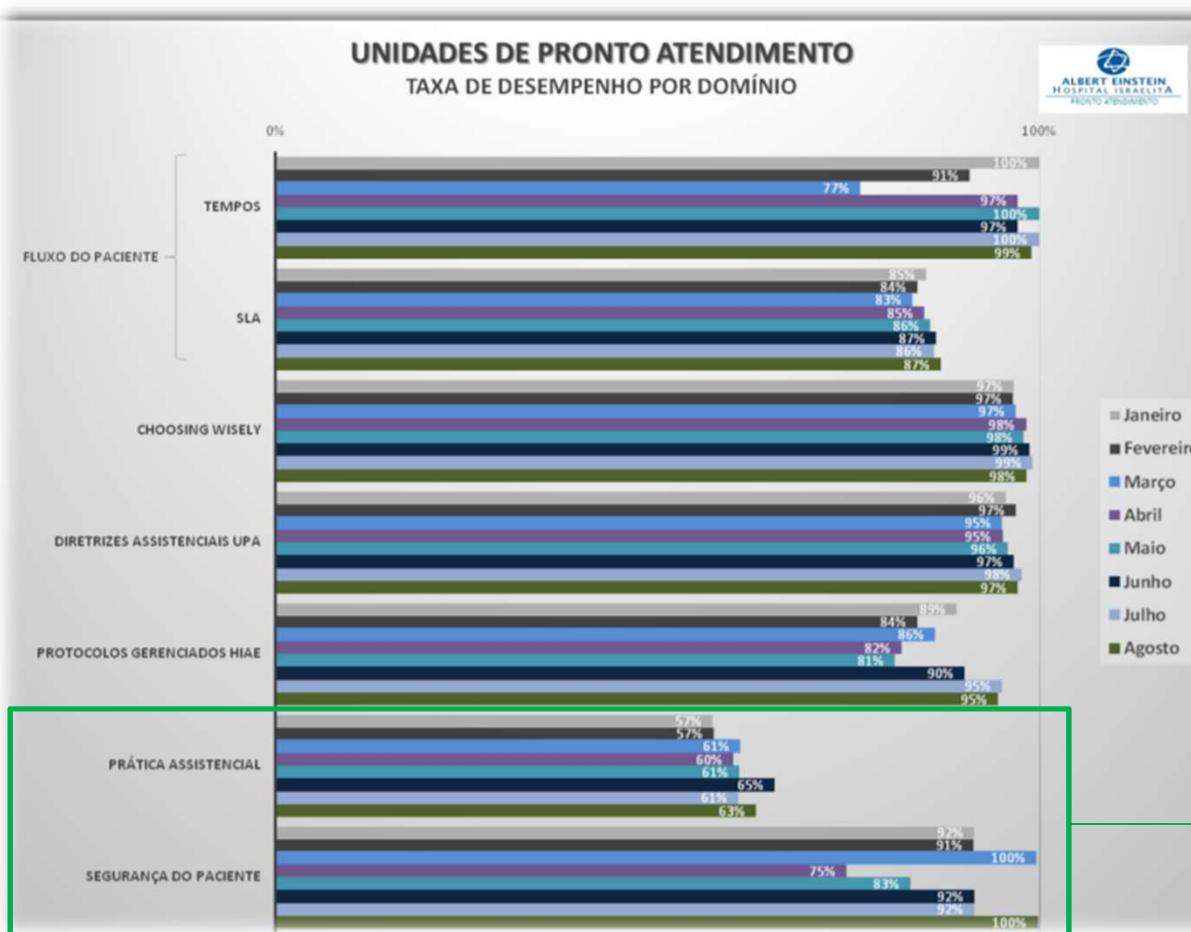




Prática Assistencial Segurança do Paciente



ACOMPANHANDO RESULTADOS: PRÁTICA ASSISTENCIAL e SEGURANÇA DO PACIENTE



DOMÍNIOS: PRÁTICA ASSISTENCIAL e SEGURANÇA DO PACIENTE

6 indicadores avaliados

- ✓ Análise de readmissões (falhas diagnósticas, condutas assistenciais e continuidade de cuidado)
- ✓ Registros assistenciais
- ✓ Eventos adversos
- ✓ Erros de medicação
- ✓ Evasões

Em desenvolvimento indicadores voltados à qualidade e segurança assistencial (multiprofissional) com foco em Emergência

ACOMPANHANDO RESULTADOS: PRÁTICA ASSISTENCIAL e SEGURANÇA DO PACIENTE



Prática Assistencial e Segurança do Paciente

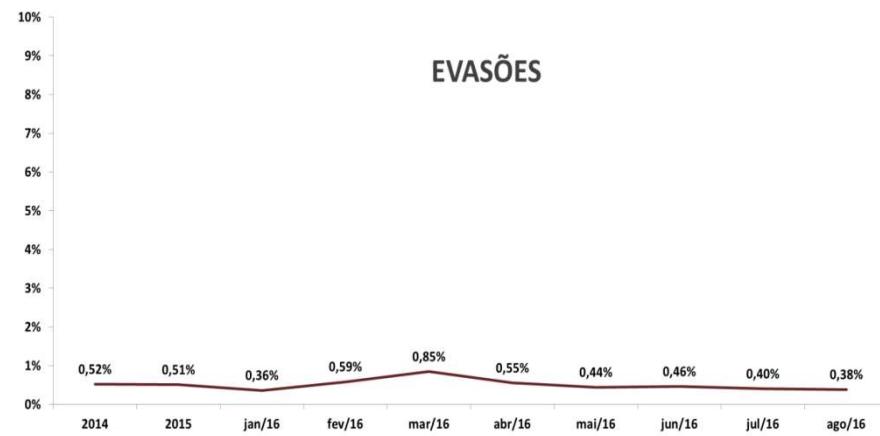


| Taxa de Erro de Medicação (considerando eventos de consequência D em diante) | | | | | | | | | | Acum. | Meta |
|------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|-------|------|
| jan/16 | fev/16 | mar/16 | abr/16 | mai/16 | jun/16 | jul/16 | ago/16 | set/16 | | | |
| 1,34 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,37 | 0,18 |

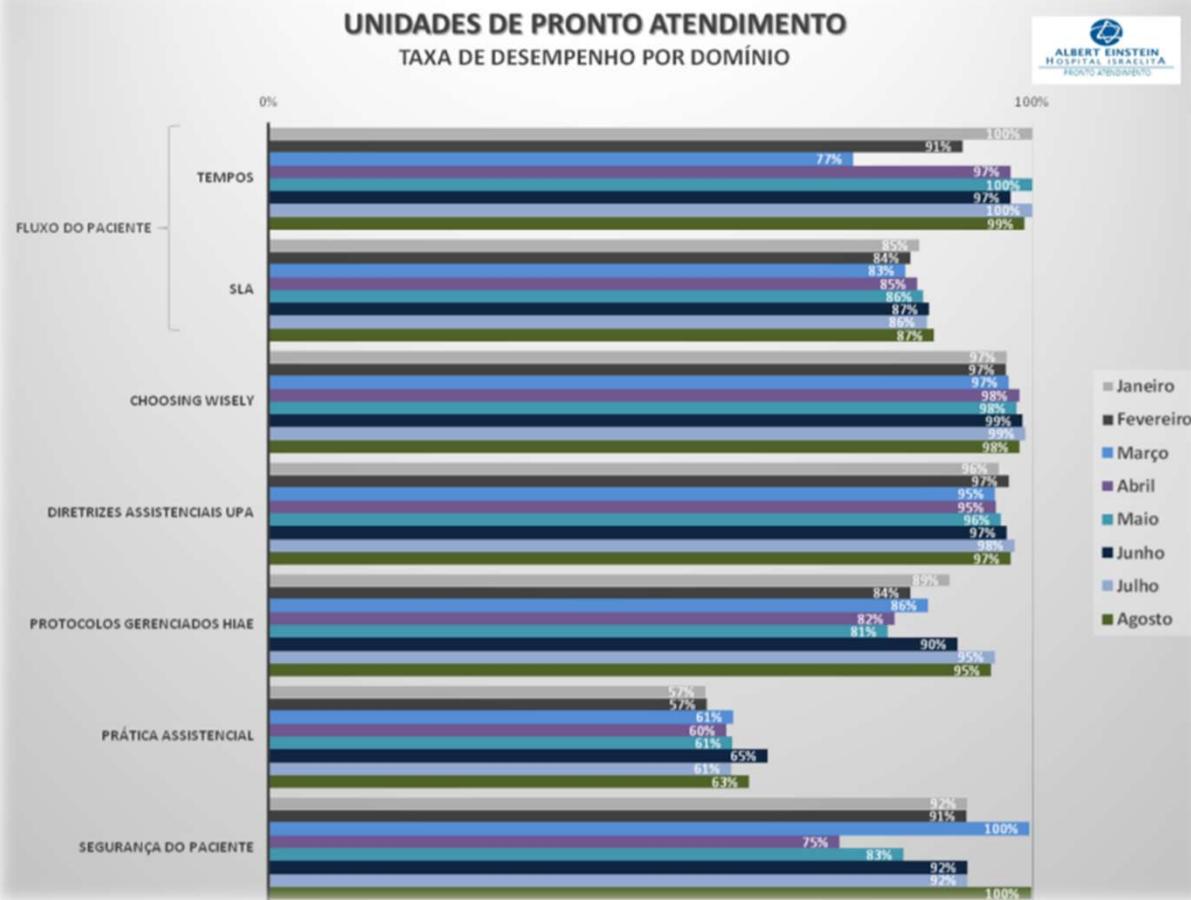


Traduzindo resultados a equipe assistencial

| SEGURANÇA DO PACIENTE | DIAS SEM EVENTOS | | MAIOR INTERVALO | nº eventos em 2015 | nº eventos em 2016 | Tendência |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------|
| | Dias sem erros de medicação | (categoria D em diante) | | | | |
| Ibirapuera | 141 | | 831 | 0 | 1 | |
| Alphaville | 209 | | 763 | 1 | 0 | |
| Perdizes | 99 | | 612 | 1 | 2 | |
| Morumbi | 127 | | 388 | 1 | 2 | |
| UPAS | 99 | | 309 | 3 | 5 | |



ACOMPANHANDO RESULTADOS

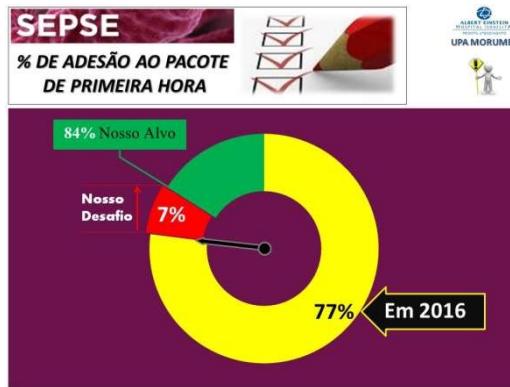


NOVOS DOMÍNIOS:

- ✓ **SEGURANÇA DO COLABORADOR**
- ✓ **SATISFAÇÃO DO CLIENTE**



DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS



Traduzindo resultados à equipe assistencial

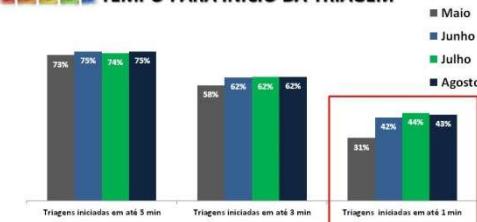
PROTOCOLO GERENCIADO IAM

Em 2016 conseguimos atingir a meta de 85% dos dados em até 10 minuto em casos de IAM incluídos pelo Gerenciado.

É possível e somos capazes de faze-lo!



*Atenção ao
desempenho
desde junho!*



DE IMPLANTAÇÃO

Indicações foram introduzidas gradativamente após revisão das diretrizes de emergência, divulgação e treinamento da equipe em relação as mesmas, e indicadores para acompanhamento da adesão e feedback aos colaboradores resultados.



Múltiplas estratégias de divulgação de resultados

- ✓ **Mídias Digitais**
 - ✓ **Correio eletrônico**
 - ✓ **Reuniões científicas/administrativas**
 - ✓ **Fóruns e discussões**
 - ✓ **Feedback**
 - ✓ **Painel de Indicadores disponível**



- Gestão Qualidade e Segurança = Indicadores
- Envolvimento e Engajamento do Time
- Protocolos Gerenciados, Choosing Wisely
- Benchmarking



OBRIGADO!

josect@einstein.br

celular: (11) 999540292

