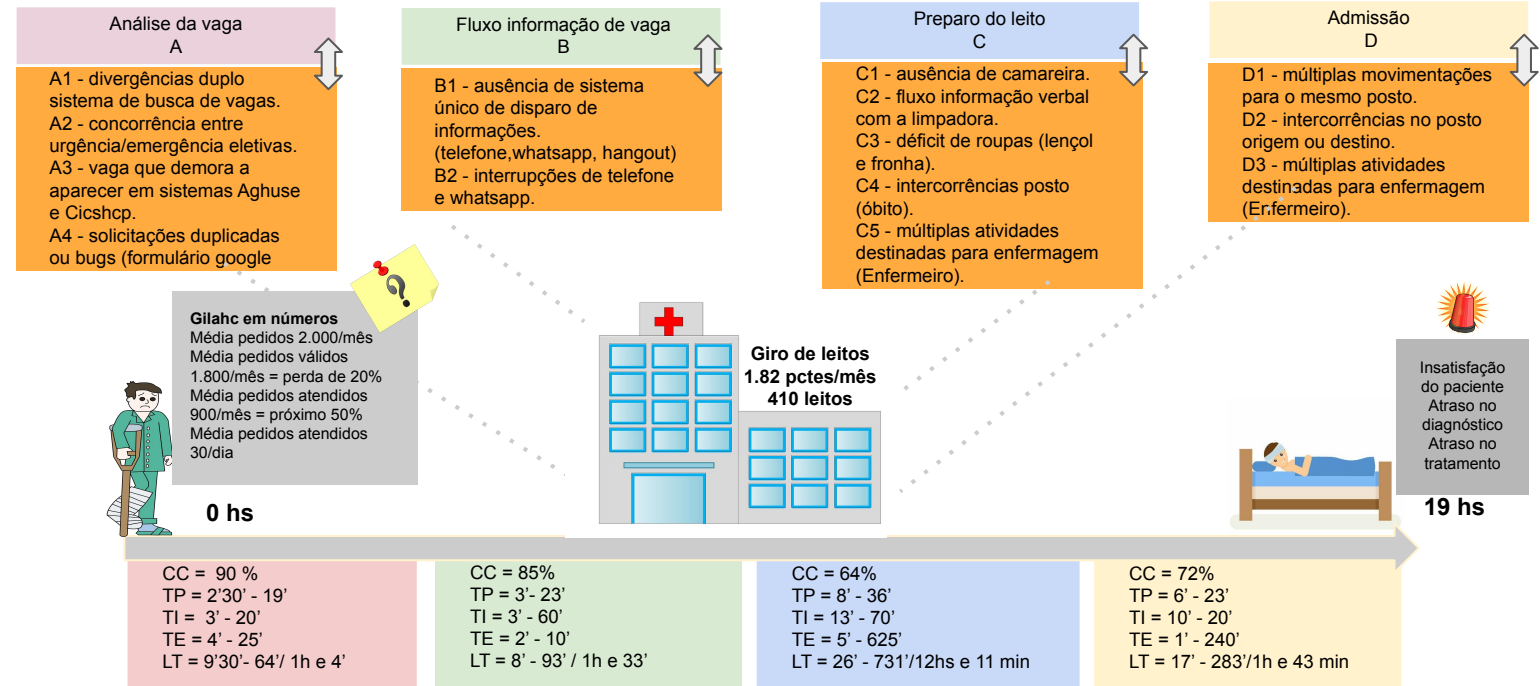


Contexto

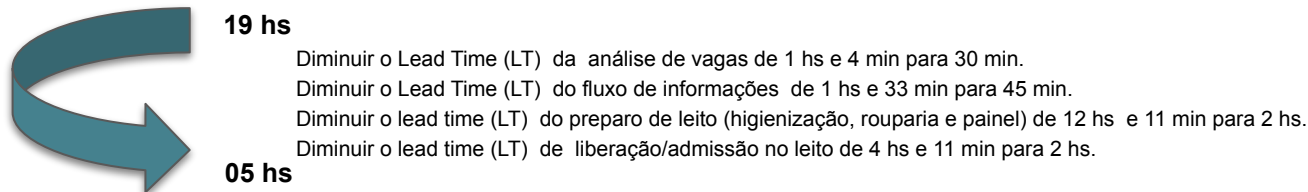
Leitos hospitalares são caros e escassos e a demanda crescente por esta solicitação, requer a avaliação do ambiente da prática assistencial e o uso de estratégias para a otimização do recurso. A Gestão Integrada de Leitos e Agendamentos do HC (Gilahc), foi instituída em abril de 2020, como estratégia para gerenciamento do leito hospitalar. Por meio da demanda verbal de setores e especialidades do HC, foi sendo explicitado a "demora" do tempo transcorrido entre a solicitação da vaga ao Gilahc e a chegada do paciente ao leito. Este A3 tem como foco o processo estabelecido para esta operação, a partir do leito vago.

Situação atual

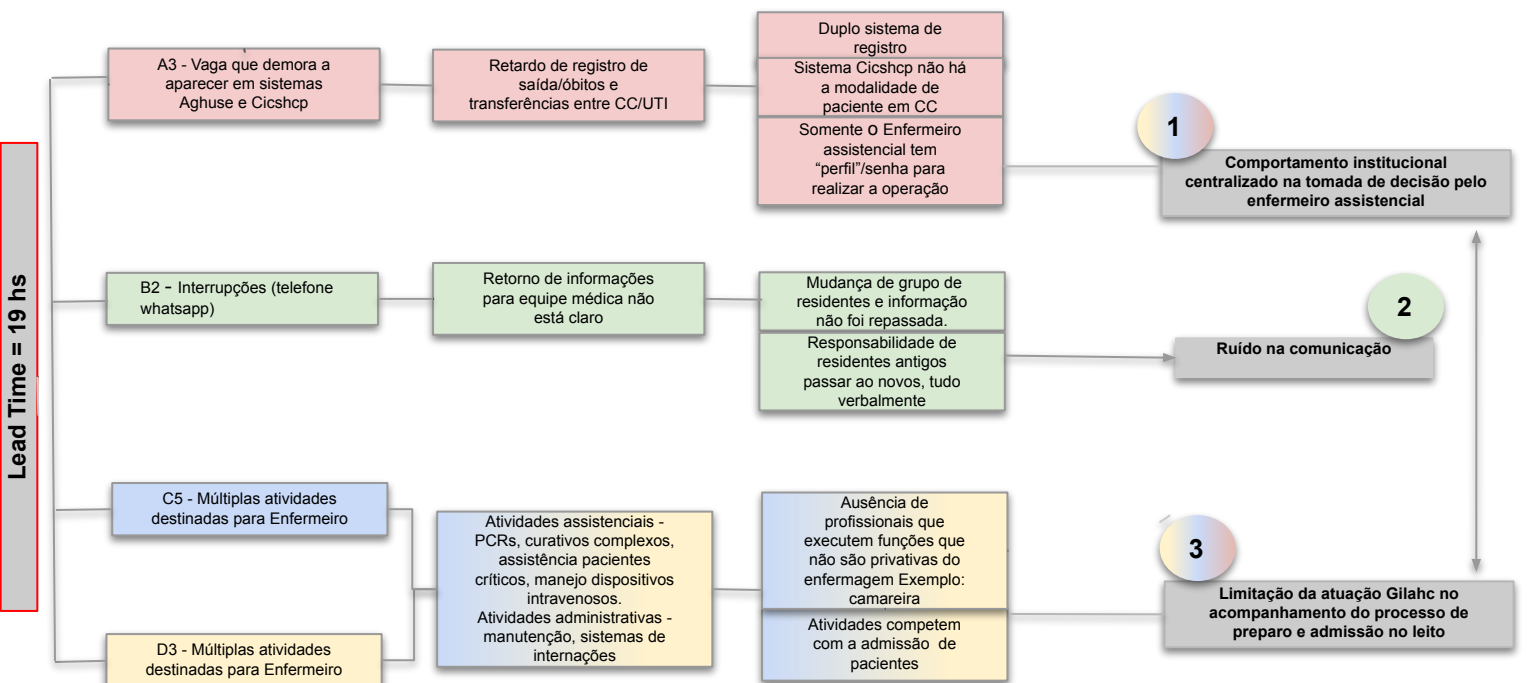
CICLOS DO MFV - SOLICITAÇÃO DE LEITO HOSPITALAR (15 pacientes em outubro de 2020)



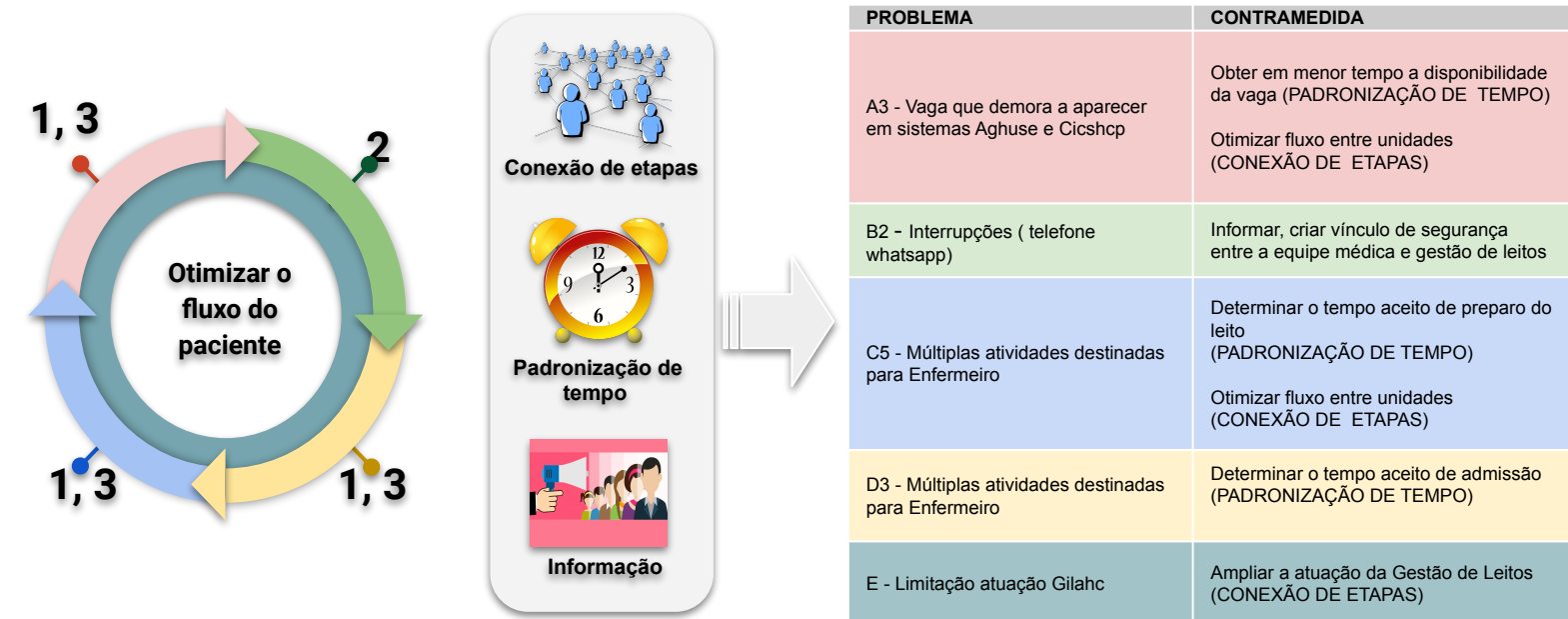
Meta



Análise de Causa



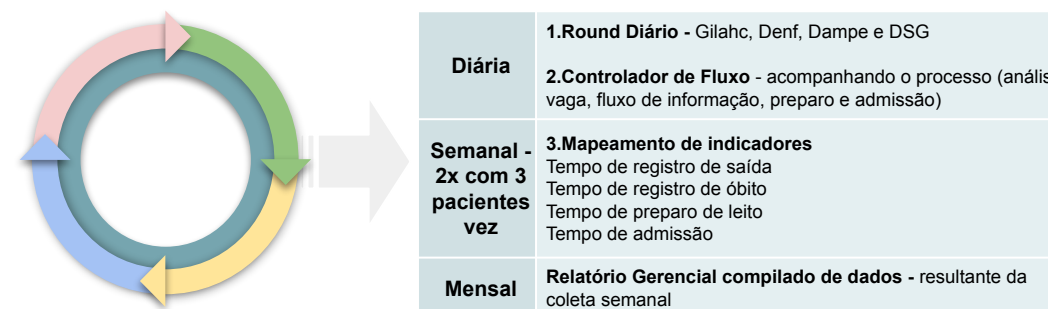
Contramedida



Plano de implementação de contramedida

CONTRAMEDIDA	AÇÕES	RESP	COMO	QUANDO 2021
Obter em menor tempo a disponibilidade da vaga (PADRONIZAÇÃO DE TEMPO) Otimizar fluxo entre unidades (CONEXÃO DE ETAPAS)	1. Pactuar com a recepção/internação a baixa nos 2 sistemas (Aghuse e Cicshcp) quando paciente sair de alta do HC (saída de pacientes)	Gilahc	Pactuar em reunião com o Dampe, Informática e Departamento de Enfermagem	Mai
	2. Pactuar a comunicado de leito vago, entre a recepção/internação e limpadora	Gilahc	Pactuar em reunião com o Dampe, Informática e Departamento de Enfermagem	Jul
	3. Definir tempo (indicador limite em horas), para registro de ÓBITO no sistema Aghuse	Gilahc	Pactuar em reunião com Denf, Diretores de UIA e UTIs	Jul
	4. Definir tempo (indicador limite em horas), para registro de SAÍDA (após alta hospitalar) nos 2 sistemas	Gilahc	Pactuar em reunião com Dampe, Denf, Diretores de UIA e UTIs	Jul
	5. Estabelecer o leito virtual para pacientes de CC no sistema Cicshcp	Gilahc	Reativar (informática) no Cicshcp , 6 leitos do posto desativado(reforma) no C6P4	Jul
Informar, criar vínculo de segurança entre a equipe médica e gestão de leitos	6. Criar fluxo (semanal) de informação via whatsapp com equipe médica, boletins rápidos/explicativos sobre o funcionamento da gestão de leitos	Gilahc	Discutir com a equipe operacional do Gilahc	Jul
Determinar o tempo aceito de preparo do leito (PADRONIZAÇÃO DE TEMPO) Otimizar fluxo entre unidades (CONEXÃO DE ETAPAS)	7. Definir tempo (indicador em horas), para o de preparo de leito.	Gilahc	Pactuar em reunião com Denf, Diretores de UIA e UTIs	Jul
	8. Retirar da responsabilidade do enfermagem o processo de informação sobre limpeza do leito. Vínculo com ação 2	Gilahc	Pactuar em reunião com Denf, Dampe, Diretores de UIA e UTIs	Jul
Determinar o tempo aceito de admissão (PADRONIZAÇÃO DE TEMPO)	9. Propor cargo de camareira	Gilahc	Negociação com alta gestão NQSP/Gilahc/DSG/SHC	Jul
	10. Definir tempo (indicador em horas), para a admissão do paciente	Gilahc	Pactuar em reunião com Denf, Diretores de UIA e UTIs	Jul
Ampliar a atuação da Gestão de Leitos (CONEXÃO DE ETAPAS)	11. Implantar o round diário fluxo do paciente	Gilahc	Pactuar encontro diário 5 -15 " (4- 5 perguntas estruturadas) com áreas Enfermagem, Dampe, Gilahc e DS	Jul
	12. Definir a rotina do controlador de fluxo	Gilahc	Discutir com a equipe operacional Gilahc, elaborar a estratégia de acompanhamento, foco no preparo e admissão	Jul
	13. Iniciar o A3	Gilahc	Com o A3 e pactos estabelecidos	Ago

Acompanhamento de contramedida



Próximos Passos

Jan/22 realizar/finalizar análise de dados obtidos de ago/dez (mensal - gráfico controle)
 Realizar a revisão do A3
 Próximo A3 incluir a visão do cliente no processo