A APLICABILIDADE DA METODOLOGIA LEAN NA GESTÃO DE LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE (HMJCF).

Autores:

MANTOVANI, R.; SATO, I. ZANCA, N; ROCHA R. M; GUERRA M.C.P; RIERA, A.L P. M.

INTRODUÇÃO

Um grande **desafio** da atualidade, no que se refere a saúde, é a **gestão de leitos**. Há décadas, a procura por um leito hospitalar vem crescendo.

O impacto de atrasos nas altas por fatores não clínicos diz muito sobre a eficiência de uma Instituição, interferindo nos custos, qualidade e adequação de cuidados. Gerenciar leitos buscando utilizar sua capacidade máxima, com segurança, é um desafio do HMJCF, que no último ano implantou a metodologia Lean para tratar o assunto.

OBJETIVO

Diminuir a taxa de permanência da unidade de clínica médica e aumentar a adesão da alta antes das 11 hs.

Diminuir tempo para alta com segurança

Antecipar as etapas da alta

Dividir as responsabilidades por equipe

METODOLOGIA

MAPA DE FLUXO DE VALOR PROCESSO ALTA

Tempo de ciclo: 3h40

METODOLOGIA

Foi realizado um A3 (método Lean) para investigar os problemas.

As altas saem em sua maioria após às 15hs.

- Residente normalmente deixa o resumo de alta feito no dia anterior (3 min) mas preceptor tem que validar a alta.
- As visitas médicas não se iniciam pelos pacientes de alta;
- Visitas médicas demoradas – Hospital de ensino;
- Escriturária liga para a família só após alta efetuada (5 min)
- Escriturária realiza encaixe no ambulatório de pós alta no dia da alta (10 min) formaliza alta no setor de internação (máx. 15 min)
- Orientação do enfermeiro demora até 5 minutos.
- Família demora para chegar quando não tem previsão da alta.
- Limpeza do leito (máx. 30 min)
- Existem pré-conceitos formados: Falta de documentos (3 no mês), a família não quer vir buscar (1 no mês), o paciente não quer ir embora...

Título / Tema:	
1-) Definição do problema	5-) Contramedidas propostas
2-) Situação atual	
3-) Objetivo específico	6-) Plano de implementação
4-) Análise de causas	7-) Acompanhamento

METODOLOGIA: TRABALHO PADRONIZADO

ROUND

SINALIZAÇÃO DE ALTA

NOME DO PACIENTE		LEITO	ENFERMEIRO	DATA DA INTERNAÇÃO			
silvano dominiques							
IDADE	SEXO	ESPECIALIDADE	RH				
58	M	UROLOGIA	50583				
DIAGNÓSTICO		DATA DA PRESCRIÇÃO					
po ptr		03/10/17					
ITEM	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DATA DE ANTIOTÓICO	DOSE	VIA	FREQUÊNCIA	HORA (USO)	HORARIO
01	DIETA LEVE VO					08:15	04:15
02	SFO 9% 500ML EV 8/8H					22	06:24
03	kefazol 1g ev 8/8h	d1/d1				22	06:19
04	OMEPRAZOL 40MG VO CETO						
05	PROFENID 100MG + SFO 9% 100ML EV 12/12H					22	10
06	DIPIRONA 2G EV 6/6H					22	04:25
07	TRAMAL 100MG + SFO 9% 100ML EV 8/8H S/N						
08	PLASIL 100MG EV 8/8H S/N						
09	NAUSEDRON 8MG EV 8/8H S/N INTERCALAR COM PLASIL						
10	CAPTOPRIL 25MG VO SE PA>170x100 mmHg						
11	SINAIS VITAIS + CUIDADOS GERAIS 6/6H						
12	EXAMES LABORATORIAIS						
13	Scalp tatuado						
14	prurido de alto impacto						
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Conferido por: _____ Recebido por: _____

Atenção: observe a padronização de medicamentos

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE
Rua Sargento Nakamura 1860 - Vila Industrial - São José dos Campos / SP - CEP 12220-280 - Tel. (12) 3961-3400

Quantos pacientes com possível alta amanhã?

INTRODUÇÃO

Propor
forma de
deixar visível

LEITO	ESP.	FUGIM	DATA INTER.	PRIMARY NURSING	NOME	IDADE	DIAGNÓSTICO	OBS.
401	OTOP			Enf. Julio Paula	Rucas Mendes Magalhães		Temorária	
402	OTOP		06/8	Enf. Janete	OLIMAS AUGUSTO DUQUE COSTA	51	TE MORRARIA L. BENT E	
403	OTOP		26/9	Enf. Julio Paula	RAIMUNDO DE ARAÚJO LOPES	60	REPARO DE LESÃO	Ag. PAUL. CORDO
404	OTOP			Enf. Janete	Lazaro Moraes		Biop. Nival	
405	GO		26/9	Enf. Julio Paula	LEONINA CAMARGO DA COSTA	80	HISTERECTOMIA	
406	Buco		27/9	Enf. Janete	Aline Florentino		Red. Frat. onas mamas	
407	OTOP		24/9	Enf. Julio Paula	João dos Santos	76	DACF	NEFROMED 23/9 12:00
408	OTOP		27/9	Enf. Janete	Rodrigo Cesar da Silva	36	Pituitoma Benotoma	Exatoma
409	NAC		04/09	Enf. Julio Paula	José Arimatea	68	Hidrocele + DVP	Ag. anal. CM
410	OTOP		26/9	Enf. Janete	DIOGILVAN NOLASCO DA SILVA	54	TEMORRARIA CALCANEO	
411	OTOP		24/9	Enf. Julio Paula	MARCO AURELIO DE SOUZA	35	LESÃO 4. MTC. E	
412	OTOP		27/9	Enf. Janete	Genaldo Placido		Temorária molar (E)	
413	CG		26/9	Enf. Julio Paula	MARIA SILVANIA DA SILVA	33	COLEUSTECTOMIA	
414	GO			Enf. Janete	Maria Aparecida Xavier		Histeresc. + SOB	
415	CG			Enf. Julio Paula	GRACIELE DOS SANTOS	17	EXERESE CISTO PIONIDAL	
416	OTOP			Enf. Janete	Nayana Mary do Amaral		EXERESE e SUTURA	
417			26/9	Enf. Julio Paula	JONATAS VARELA ARRUDA	27	COLONO	
418			24/9	Enf. Janete	ANTONIO ANASTACIO	65	Pro. up. Benotoma	

METODOLOGIA

Música “Trem das II”

RESULTADOS

Altas Hospitalares antes das 11h: **8%**

Altas Hospitalares antes das 11h: **23%**

Altas Hospitalares antes das 11h: **41%**

Piloto: Clínica de cirurgia eletiva

RESULTADO

Clínica médica

Meta 30% em 6 meses

RESULTADO

CONCLUSÃO

Adequar a **comunicação** e determinar um **trabalho padronizado** para antecipar as etapas de alta foram extremamente relevantes para os resultados.

A campanha leito livre proporcionou a **gestão visual** para que a equipe multidisciplinar acompanhasse o resultado do processo.

O **envolvimento de todos os membros** da equipe foi determinante no sucesso do projeto.

A metodologia Lean mostrou-se eficaz para a redução do desperdício e gerenciamento diário dos leitos.

A meta foi alcançada.

Ainda há variabilidade no processo.

OBRIGADA!

Renata Mantovani
Coordenadora Técnica de Enfermagem HMJCF/SPDM
renata.hmjcf@gmail.com