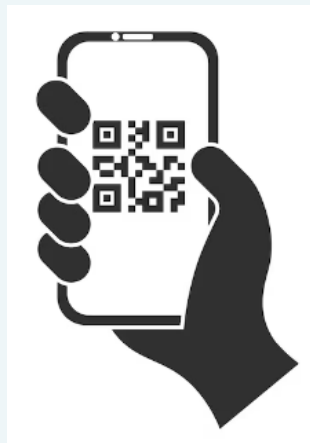




Lista de Presença



<https://forms.office.com/r/QiRN2JjwuJ>

SAÚDE

em nossas mãos

atitudes que salvam vidas



SAV 4

Lideranças

31.07 e 05.08 de 2025



A Beneficência
Portuguesa
de São Paulo



HOSPITAL
SÍRIO-LIBANÊS



PROGRAMA DE APOIO
AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



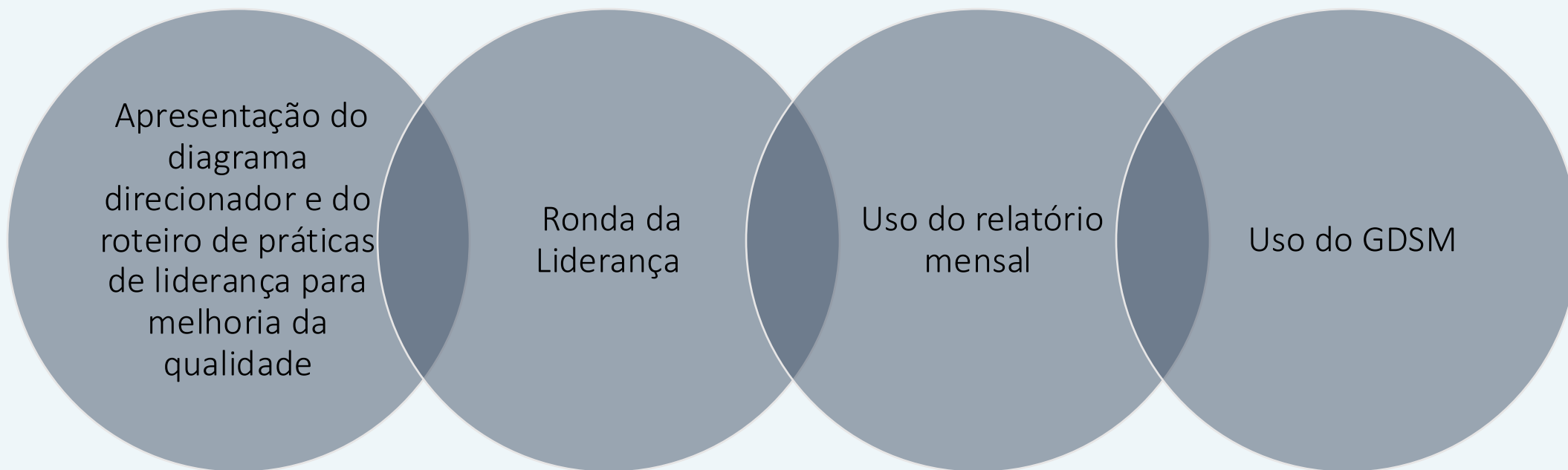
Orientações iniciais

- Por favor, preencha a lista de presença através do link que será disponibilizado pelo chat ou QR code no slide "Lista de Presença"
- Os materiais e gravações das sessões serão disponibilizados na semana seguinte após o término do evento.
- Coloque as perguntas e comentários no chat, incluindo a identificação do nome do hospital. Dessa forma, eles podem ser respondidos durante a sessão ou, se necessário, pelo consultor do HUB de referência.

Objetivos da sessão

- Definir a função do quadro de gestão visual como instrumentos de gestão;
- Instrumentalizar os Patrocinadores para observarem os principais pontos do quadro de gestão visual;

Onde estamos e o que caminhamos?



Onde estamos e o que caminhamos?

- Momento de discussão com a equipe: avaliação do que está funcionando e das barreiras enfrentadas
- Patrocinador: olha o RM como um resumo do projeto
 - O que a equipe conseguiu construir até agora?
 - Como eu, enquanto patrocinador, posso ajudar a superar estas dificuldades?
 - Quais os próximos passos do projeto?

SAÚDE

em nossas mãos

atitudes que salvam vidas



A343- Fundação Hospital Regional
do Câncer
Patrocinadora Samanta



OSWALDO CRUZ
HOSPITAL ALEMÃO



A Beneficência
Portuguesa
de São Paulo



hcor
ASSOCIAÇÃO
BENEFICENTE SÍRIA



EINSTEIN
Hospital Israelita



HOSPITAL
MOINHOS DE VENTO



HOSPITAL
SÍRIO-LIBANÊS



PROADI
SUS
PROGRAMA DE APOIO
AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



SAV Liderança Julho/2025



**hospital de
esperança**

Por todos e para todos
contra o câncer.



Apresentação da Equipe PROADI-SUS



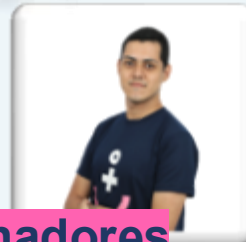
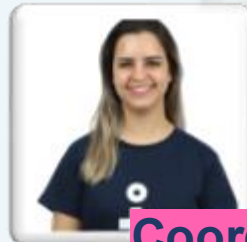
Superintendente



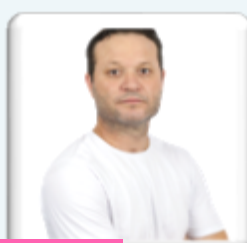
Médico CCIH



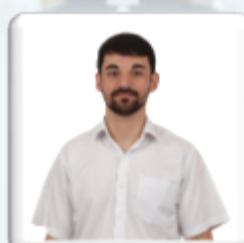
Gerente



Coordenadores



Enfermeiros



CCIH



Ed Continuada



Psicologia



Localização

**Mato
Grosso**

**DRS XI - 45
Municípios**

**Distância de São
Paulo-SP: 567 km**

Paraná



UTI ADULTO ONCOLÓGICA

Convênio: SUS (95%) e Operadoras de Saúde

Quantidade de leitos: 10

Perfil: Cirúrgico

Tempo médio de permanência: 3 dias

Leitos: Individualizados

Prontuário: físico e eletrônico (Tasy)



Rotina da Equipe PROADI-SUS

- **Ronda diária dos Coordenadores e Gerente**
- **Reunião mensal com a Diretoria**
- **Visita beira leito da CCIH diariamente**
- **Preenchimento do quadro Kamishibai pelos líderes (conforme escala)**
- **Gestão à vista**
- **Acompanhamento de indicadores**
- **Rodas de conversas para tomada de decisões**



Principais estratégias

- Proximidade com a equipe
- Foco na otimização de processos, redução de custos e centralização no sistema Tasy
- Envolvimento da equipe na tomada de decisão
- Investimento em treinamentos



Pontos Fortes

- **Estrutura física**
- **Sistema Tasy**
- **Parceria da equipe PROADI-SUS**
- **Recursos materiais**
- **Equipe multiprofissional bem estruturada**



Pontos de Alerta

- >90% da equipe assistencial com duplo vínculo empregatício
- Engajamento
- Equipe da fisioterapia terceirizada



Principais Ações Implantadas

- **Retirada de estoque local** – maior controle financeiro
- **Implantação de kits para emergência** – garantia de conter todos os itens necessários e maior controle financeiro
- **Revisão de fluxos de dispensação de materiais e medicamentos** - auxílio no foco da enfermagem em prestar assistência com qualidade
- **Revisão de checklists** – padronização conforme PROADI-SUS
- **Criação de relatórios no Tasy** – acompanhamento em tempo real dos processos
- **Implantação em sistema do checklist da visita multiprofissional** – descentralização do cuidado e centralização das informações
- **Sistematização da assistência da fisioterapia** – padronização no registro da assistência e itens obrigatórios



CHECK-LIST DA VISITA MULTIDISCIPLINAR – UTI

Paciente: _____ Idade: _____ Data: ____/____/____ Leito: _____ Dias internação UTI: _____		Hb	Cr
HD: _____		Ht	Ur
PROFISSIONAIS PRESENTES NA VISITA		Pla	Na
Enfermeiro () Téc. Enfermagem () Médico () Psicóloga () Assistente Social () Fisioterapeuta () Nutricionista () CCIH () Farmacêutico ()		Leuc	K

CONFORTO		FISIOTERAPIA		Dispositivos	JUSTIFICATIVA DA PERMANÊNCIA DE DISPOSITIVO PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
Analgesia	SIM () NÃO ()	Respiratória			
Despertar diário	SIM () NÃO () SE NÃO, JUSTIFIQUE _____	Resp. Espontânea			
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		VM Invasiva	Sim () NÃO ()		
Higiene oral		TRE	SIM () NÃO ()		
C/ clorexidina	BOX	Filtro datado e dentro da data de validade?	Sim () NÃO ()		
C/ creme dental	BOX	Motora			
Avaliação diária do cateter		Mobil. Passiva			
Curativo bem aderido, limpo e dentro da data de validade?	Sim () NÃO ()	Sentar leito			
Inserção sem alterações / sem sinais flogísticos	Sim () NÃO ()	Sentar poltrona			
Sistema de infusão datado e dentro da data de validade? (Equipo, Polifix e Conector Valvulado)	Sim () NÃO ()	Deambulação			
Manutenção do cateter vesical de demora		Farmácia			
Higiene diária do meato uretral com clorexidina degermante 3x por dia?	Sim () NÃO ()	Antibioticoterapia	Sim () NÃO ()		
Bolsa coletora de urina demarcada em 2/3 da sua capacidade?	Sim () NÃO ()	D:			
Dispositivo fixado em local adequado?	Sim () NÃO ()	Profilaxias	Sim () NÃO ()		
Lesão de pressão		CCIH			
Possui	Sim () NÃO () LOCAL: _____	Culturas	Sim () NÃO ()		
Cabeceira elevada 30-45°	Sim () NÃO ()	Precaução	() PRECAUÇÃO DE CONTATO () PRECAUÇÃO DE AEROSSÓIS () PRECAUÇÃO DE GOTÍCULA () PRECAUÇÃO POR GOTÍCULA + CONTATO		
HUMANIZAÇÃO		NUTRIÇÃO			
Visita estendida	Sim () NÃO ()	Jejum			
Banho de sol	Sim () NÃO ()	VO			
CONTROLE DELÍRIUM		Enteral			
Escala CAM-ICU	SIM () NÃO ()	NPT	Volume de infusão: _____		
		Atingiu VET? Sim () NÃO ()			
		Controle glicêmico			

Dispositivos	JUSTIFICATIVA DA PERMANÊNCIA DE DISPOSITIVO PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
CVC Sim () NÃO ()	☐ Risco de instabilidade hemodinâmica ☐ Acesso venoso periférico difícil (fragilidade capilar, anasarca) ☐ Uso de drogas vasoativas ☐ Uso de nutrição parenteral prolongada ☐ Uso de múltiplas drogas ☐ Sedoanalgesia • D _____
AVP Sim () NÃO ()	Data de vencimento
SVD Sim () NÃO ()	☐ Complicações anatômicas (compressão de vias urinárias por ex: tumor) ☐ Necessidade pós cirúrgica ☐ Paciente grave • D _____
Dreno Sim () NÃO ()	Débito: _____
TOT/TQT Sim () NÃO ()	D _____
SNE/G Sim () NÃO ()	D _____

METAS PARA O PLANTÃO
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

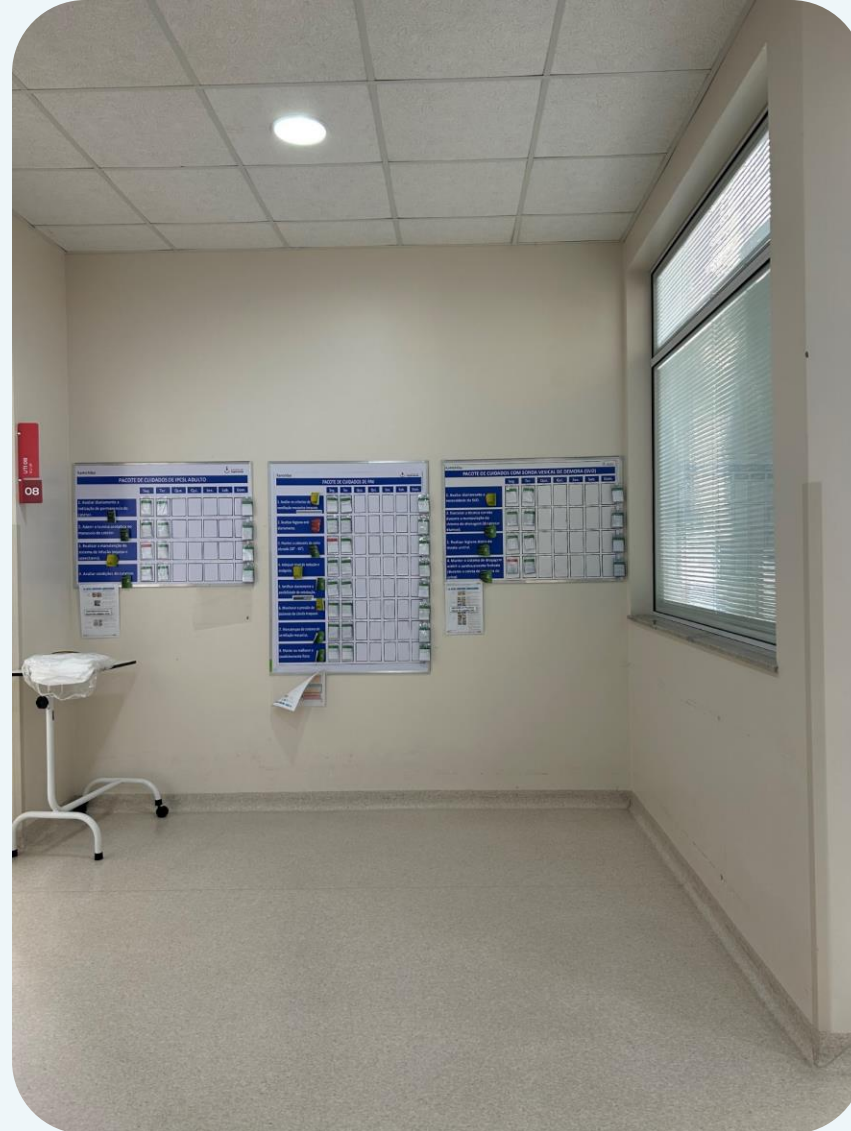


Mas... Cadê as fotos?

- 13 meses sem ITU

Quadro Kamishibai em junho/2025

- IPCSL 4 pacotes: 3 dentro da meta
- ITU 4 pacotes: 3 dentro da meta
- PAV 8 pacotes: 4 dentro da meta





KITS



Roda de conversa.



Atualização da Gestão à Vista



Galaxy A05s

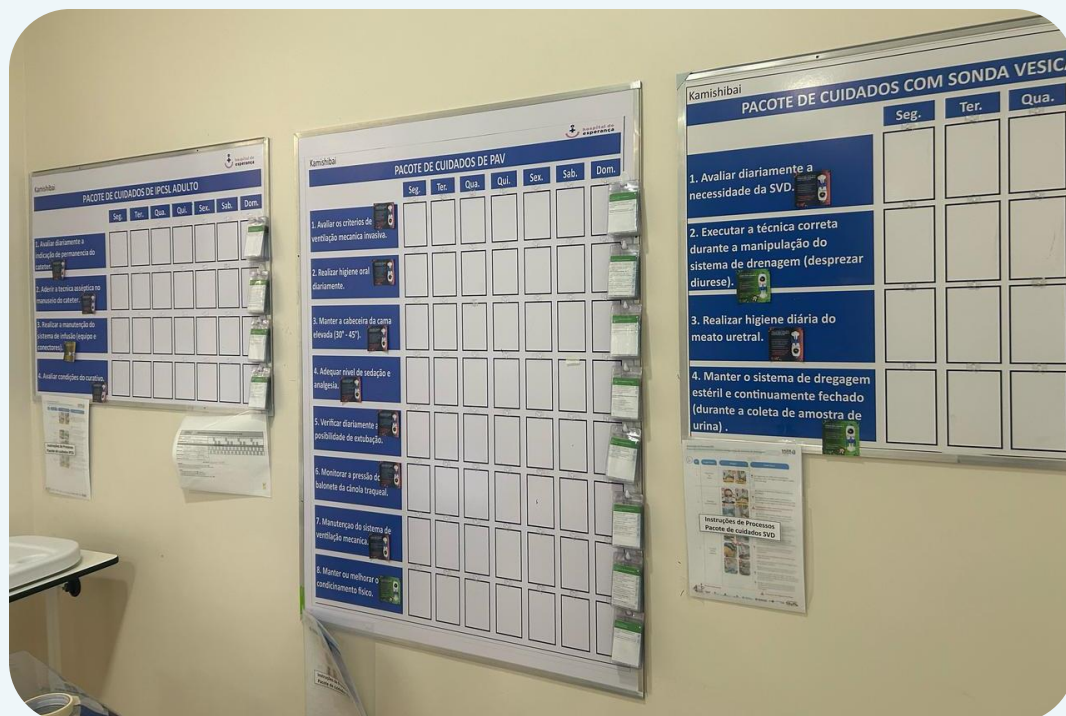
Visita da CCIH



Galaxy A05s

Auxílio no
preenchimento do
quadro





Gestão à vista
personalizado

**1. Avaliar diariamente a
necessidade da SVD.**



**2. Executar a técnica correta
durante a manipulação do
sistema de drenagem (desprezar
diurese).**



**3. Realizar higiene diária do
meato uretral.**



**4. Manter o sistema de drenagem
estéril e continuamente fechado
(durante a coleta de amostra de
urina) .**





Treinamento



Visita noturna da CCIH



Galaxy A05s

Roda de conversa



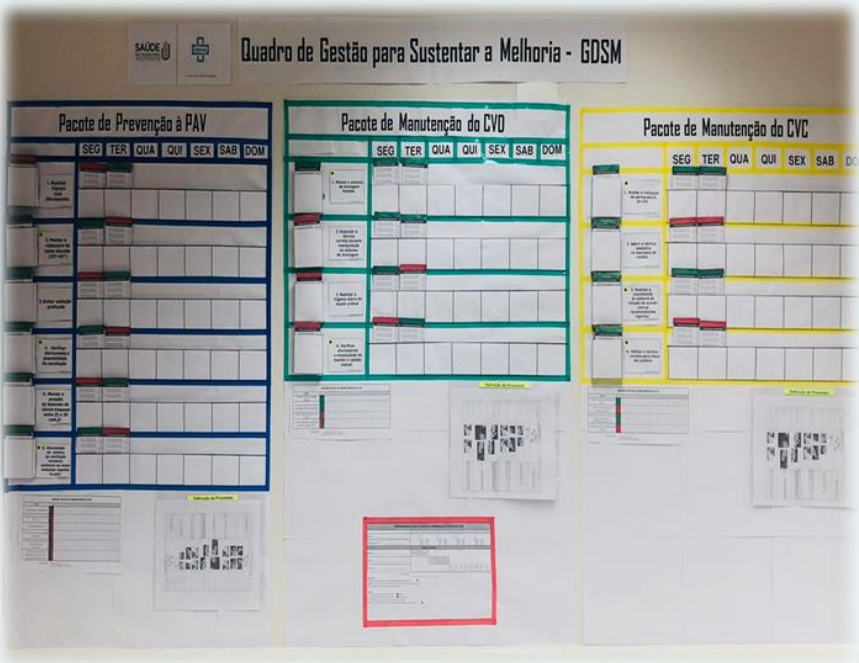


hospital de esperança

Por todos e para todos
contra o câncer.

Samanta Sansão
gerente.assistencial@hrcpp.org.br

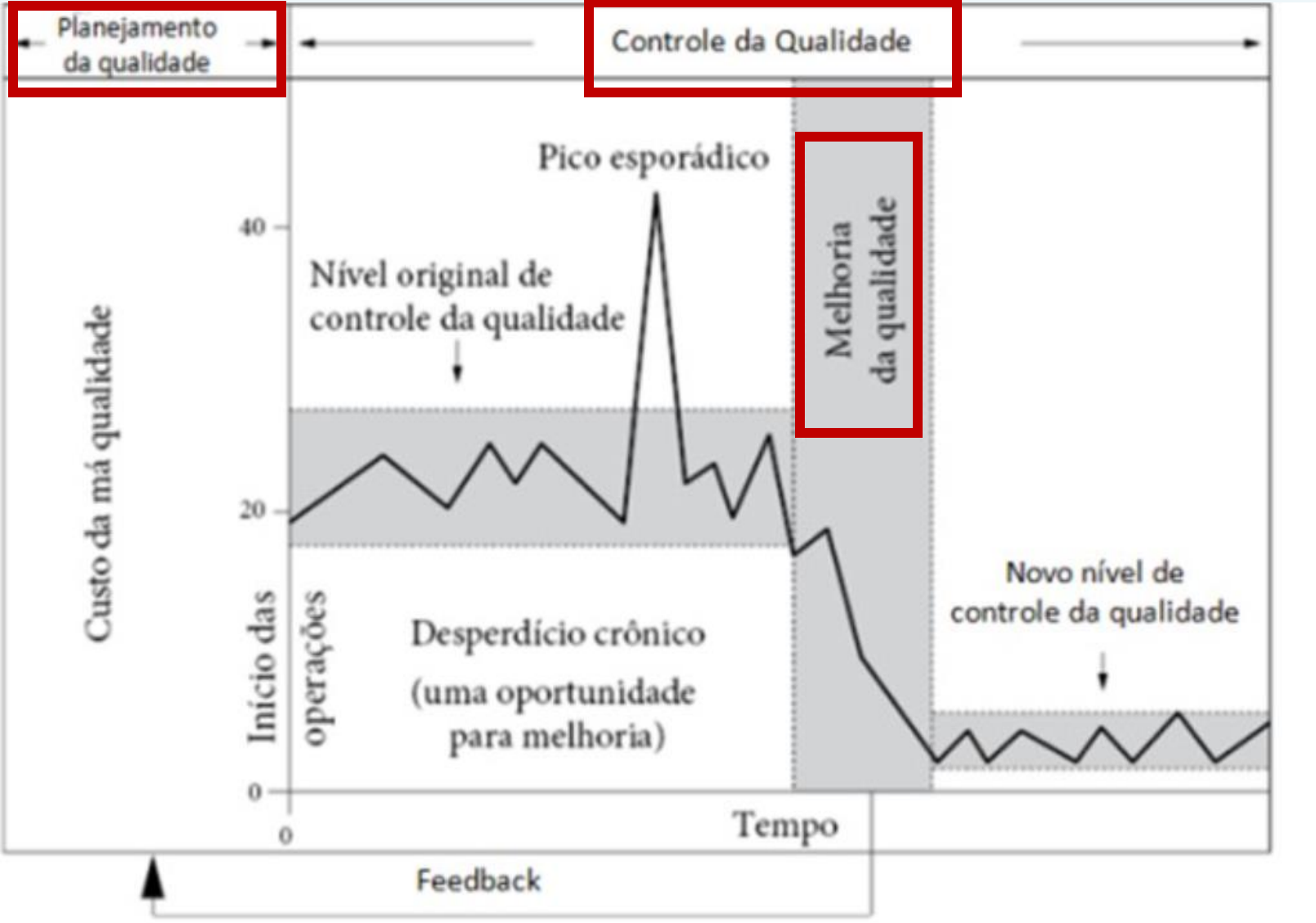
Kamishibai



Gerenciamento Diário

Problema:	Condição Atual (Gráficos de tendência ou de Shewhart)									
	RESULTADO					PROCESSOS				
Objetivo										
PROBLEMAS IMPEDINDO ATINGIR META										
Problemas operacionais (VER e ResolVER)						Problemas que necessitam de análise				
Soluções						Análises				
Problema	Solução	Responsável	Data término	Status	Cadeia de Ajuda	Problema	Responsável	Data término	Status	Cadeia de Ajuda
Mudanças sendo testadas (PDSAs)										
Mudança		O que se espera melhorar		Responsável		Data término		Status		

Problema		Condição Atual (Gráficos de tendência ou de Shewhart)												
Densidade de incidência de IPCSL em 9.36/1000 CVC-dia		RESULTADO					PROCESSOS							
Objetivo Reduzir a densidade de incidência de IPCSL em 30% na UTIs até outubro de 2023.		PROBLEMAS IMPEDINDO ATINGIR META												
Problemas operacionais (VER e ResolVER)						Problemas que necessitam de análise								
Soluções						PDSAs								
Problema	Solução	Responsável	Data término	Status	Cadeia de Ajuda	Problema	Possível causa	Mudança	Responsável	Data término	Status	Cadeia de Ajuda		
Falta álcool gel nos leitos 3 e 5	REPOR ALCOOL GEL	JOÃO	13/10/22	CONCLUÍDO	COORD.	VÁRIOS DIAS S/ REGISTRO DA INDICAÇÃO DE CVC	Falta definir rotina de registro	Registro durante a visita multi	MARIA	31/10/22	TESTANDO	COORD MEDICO		
Bomba infusão com defeito	ACIONAR ENGENHARIA CLINICA	MARIA	16/10/22	EM ANDAMENTO	COORD.	BAIXA ADESAO À TÉCNICA ASSÉPTICA (48%)	Pessoas usam métodos diferentes para medir o tempo	Testar cantar "eu fui tororô" para controlar o tempo	PAULO	15/11/22	TESTANDO	COORD ENF.		
Paciente removeu sonda enteral	REPASSAR SNE	RAQUEL	13/10/22	CONCLUÍDO	ENFERMEIRO	FALTA IDENTIFICAÇÃO DA DATA DE TROCA EQUIPOS (87%)	Etiqueta não cola	Novo material de etiqueta	JOSE	16/10/22	TESTANDO	COORD ENF.		



Planejamento

1. O compromisso

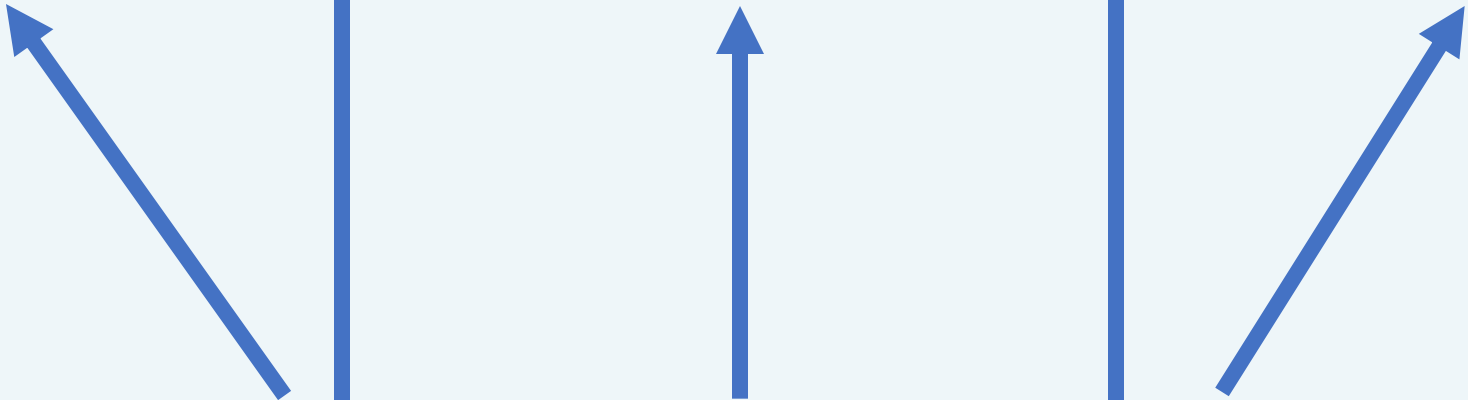
Controle

2. As variáveis de controle (Indicadores)

Melhoria

3. A solução de problemas

Os três blocos essenciais



Problema				Condição Atual (Gráficos de tendência ou de Shewhart)								
PLANEJAMENTO				RESULTADO		PROCESSOS						
IPCSL em 30% na UTIs até outubro de 2023.				CONTROLE								
PROBLEMAS IMPEDINDO ATINGIR META												
Problemas operacionais (VER e ResolVER)						Problemas que necessitam de análise						
Soluções						PDSAs						
Problema	Solução	Responsável	Data término	MELHORIA			Mudança	Responsável	Data término	Status	Cadeia de Ajuda	
Falta álcool gel nos leitos 3 e 5	REPOR ALCOOL GEL	JOÃO	13/10/22				Registro durante a visita multi	MARIA	31/10/22	TESTANDO	COORD MEDICO	
Bomba infusão com defeito	ACIONAR ENGENHARIA CLINICA	MARIA	16/10/22	EM ANDAMENTO	COORD.	BAIXA ADESÃO À TÉCNICA ASSÉPTICA (48%)	Pessoas usam métodos diferentes para medir o tempo	Testar cantar "eu fui tororô" para controlar o tempo	PAULO	15/11/22	TESTANDO	COORD ENF.
Paciente removeu sonda enteral	REPASSAR SNE	RAQUEL	13/10/22	CONCLUÍDO	ENFERMEIRO	FALTA IDENTIFICAÇÃO DA DATA DE TROCA EQUIPOS (87%)	Etiqueta não cola	Novo material de etiqueta	JOSE	16/10/22	TESTANDO	COORD ENF.

O que é fazer gerenciamento para sustentar as melhorias?

- Processo de comunicação diário para garantir que está sendo feito o **trabalho certo, do modo certo (processo padrão), no tempo certo** para alcançar as **melhorias** definidas pela indicativa de melhoria
- Reuniões diárias rápidas de 15 minutos em frente ao Quadro de GD

Objetivos do GDSM:

1. Compartilhar uma visão comum;
2. Aproximar a gestão com linha de frente;
3. Revisar as táticas e operação do projeto;
4. Tomar decisões e ações baseadas nos gráficos;
5. Identificar, propor e acompanhar solução de problemas.
6. Desenvolver pessoas;
7. Gerar aprendizagem no hospital e Unidades como um todo – sobre o projeto e sobre práticas de gestão.

Qual o papel do patrocinador neste processo?

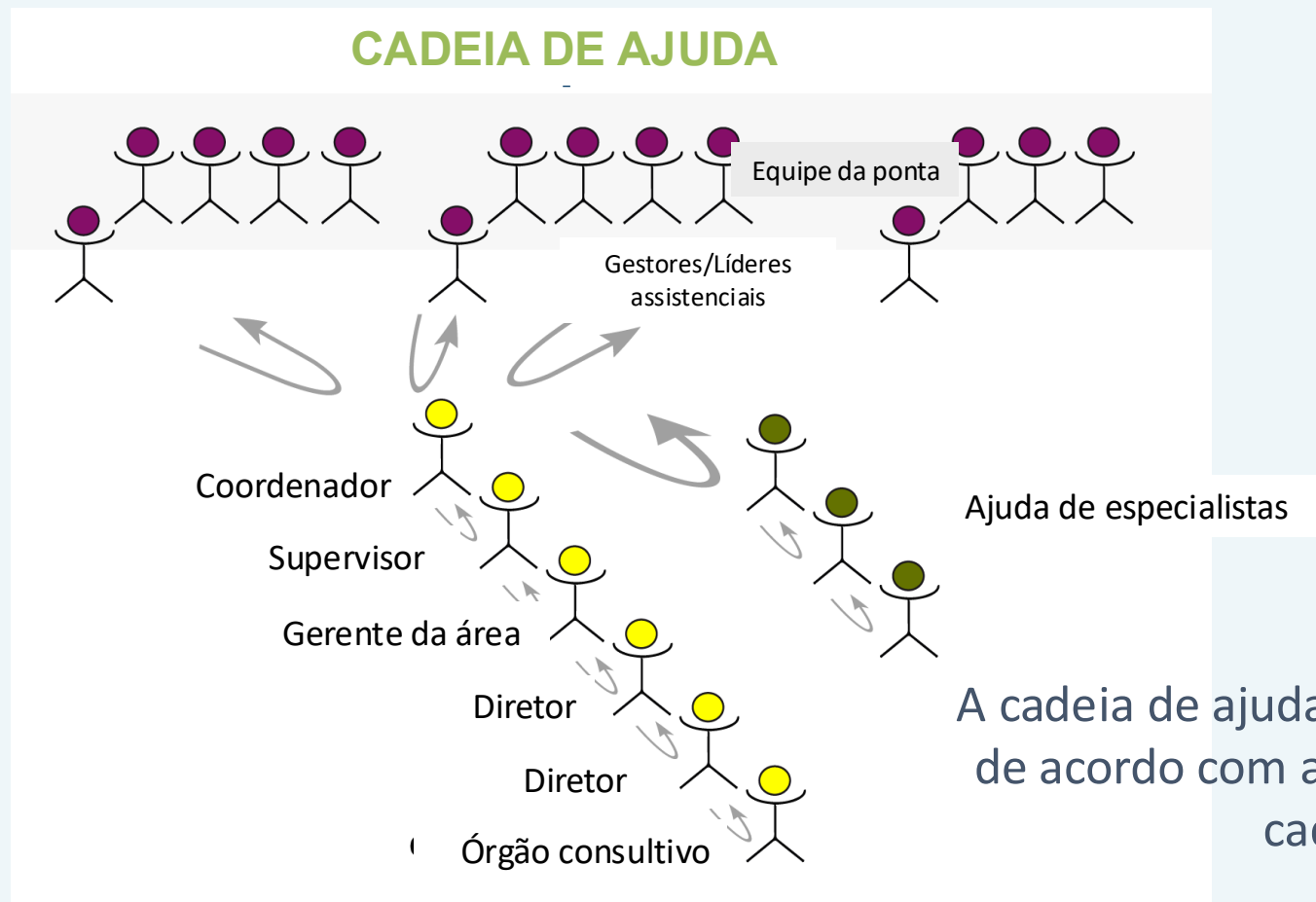
- Presença;
- Escuta;
- Ajudando e apoiando na resolução dos problemas;
- Auxiliando na cadeia de ajuda.



Sugestão de roteiro para reunião em frente ao quadro

1. Quais os objetivos estamos trabalhando neste momento?
2. Qual é a situação atual dos indicadores de resultado e processo?
3. Quais problemas estão impedindo alcançar o objetivo?
4. Em qual deles vocês pensam ser importante trabalhar agora?
5. O que pode ser feito? / Quem fará? / Em que tempo? / Quem pode ajudar?
6. Como foram as ações e os testes da semana passada? / O que aprendemos?
7. Qual nosso próximo teste ou ação? / O que esperam que aconteça?

Defina e peça auxílio à Cadeia de Ajuda



A cadeia de ajuda pode atingir diferentes níveis, de acordo com a natureza e a complexidade de cada situação, de cada problema.

Os tipos de problema para resolução em frente ao quadro

- Problemas VER e RESOLVER são aqueles que já conhecemos qual a melhor solução e quando detectados a solução deve ser aplicada imediatamente;
- Problemas que não tem resposta pronta ou que a resposta ainda é muito falha e precisam de melhorias precisarão de redesenho dos processos com testes de mudanças - PDSA.

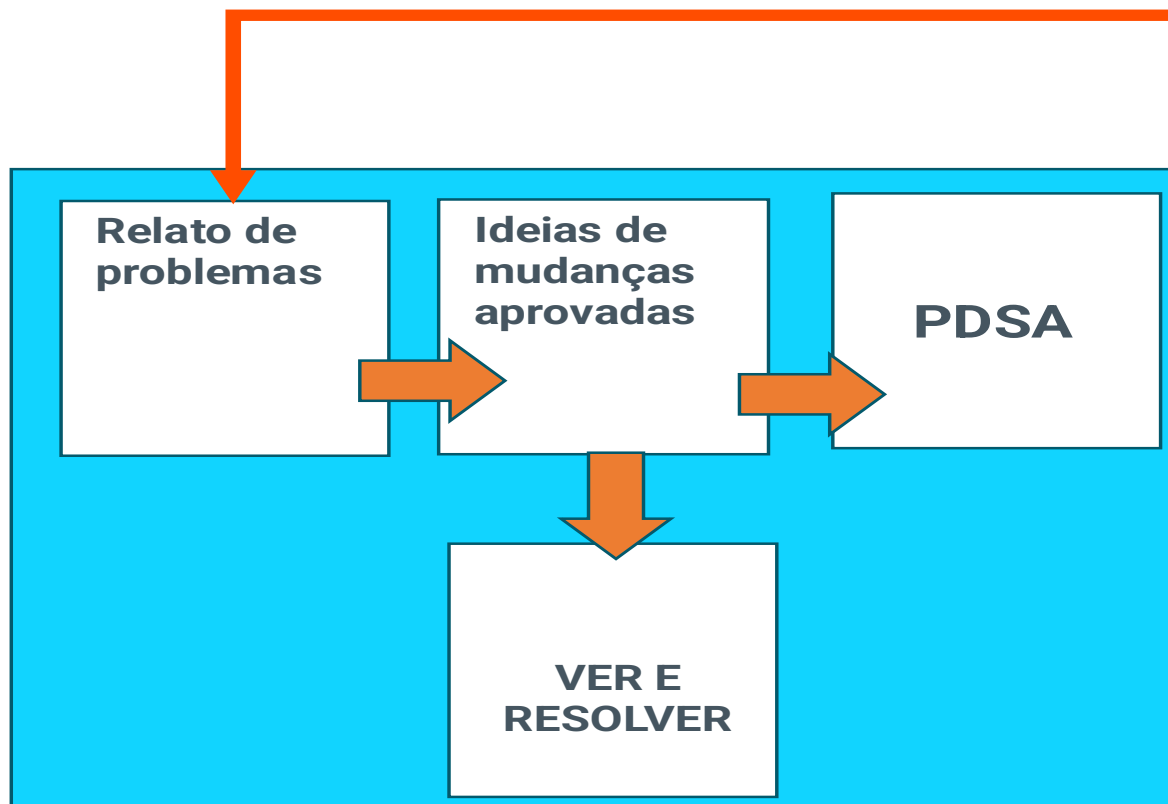
Os tipos de problema para resolução em frente ao quadro

FOLHA DE RELATO DE PROBLEMAS

De:
Para:
Problema observado:
Há algo que você possa fazer agora para solucionar o problema ? ☐ SIM (VER E RESOLVER) ☐ NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE)
Se SIM (VER E RESOLVER) Solução proposta: Responsável: Término previsto: Status: Cadeia de ajuda:
Se NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE) Abrir um A3 de Melhoria Responsável:

Quadro Gerador de Ideias

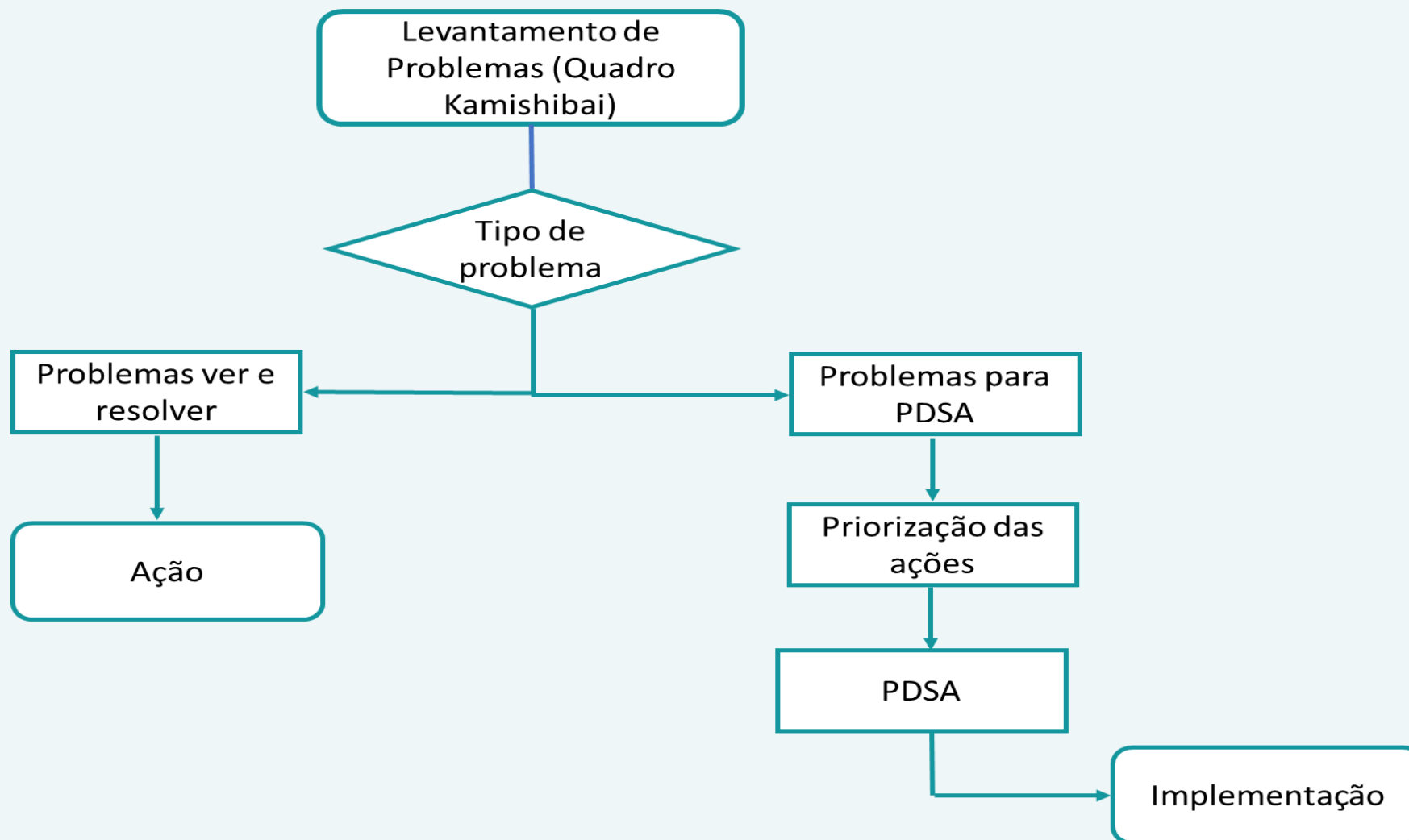
Oportunidades de melhoria identificadas - revisão semanal



FOLHA DE RELATO DE PROBLEMAS

De:
Para:
Problema observado:
Há algo que você possa fazer agora para solucionar o problema ? ☐ SIM (VER E RESOLVER) ☐ NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE)
Se SIM (VER E RESOLVER)
Solução proposta:
Responsável:
Término previsto:
Status:
Cadeia de ajuda:
Se NÃO (NECESSITA DE ANÁLISE)
Abrir um A3 de Melhoria
Responsável:
Término previsto:
Status:
Cadeia de ajuda:

Fluxograma - Resolução de Problemas



SAÚDE

em nossas mãos

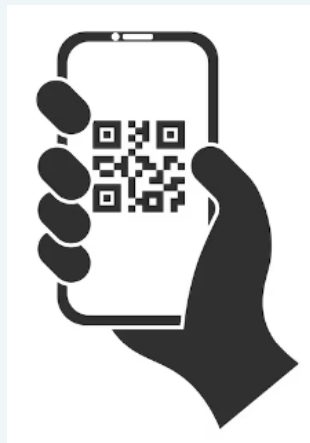
atitudes que salvam vidas



DÚVIDAS?
COMPARTILHAMENTOS?
ALGUÉM JÁ TESTOU O USO DO GDSM DESDE A SAP?

- Ronda com a liderança em frente ao quadro com periodicidade definida;
- Analisar o Relatório Mensal da minha equipe;
- Reunião mensal para a discussão do andamento do projeto com a equipe.





Lista de Presença



<https://forms.office.com/r/QiRN2JjwuJ>

SAÚDE
em nossas mãos
atitudes que salvam vidas



OBRIGADA



OSWALDO CRUZ
HOSPITAL ALEMÃO



A Beneficência
Portuguesa
de São Paulo

hcor
ASSOCIAÇÃO
BENEFICENTE SÍRIA

EINSTEIN
Hospital Israelita

HOSPITAL
MOINHOS DE VENTO



**HOSPITAL
SÍRIO-LIBANÊS**



PROGRAMA DE APOIO
AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO