

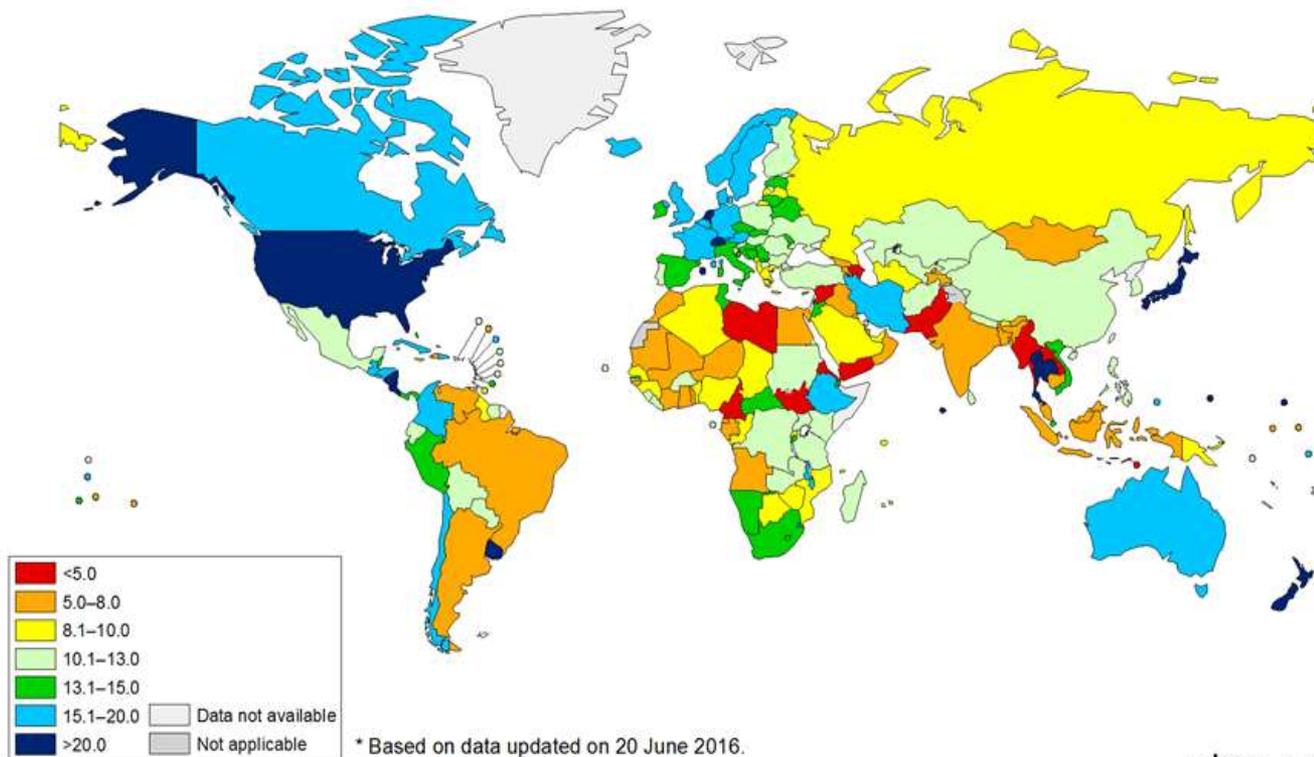
# Agenda

- **Cenários Saúde Brasil**
- **O que é Gestão de Leitos**
- **Por que fazer Gestão Leitos**
- **Algumas experiências – Cases**
- **O que fazemos S4H**



# E no cenário mundial, gasto público em saúde é uma questão de prioridade

General government expenditure on health as a percentage of total government expenditure, 2014 \*



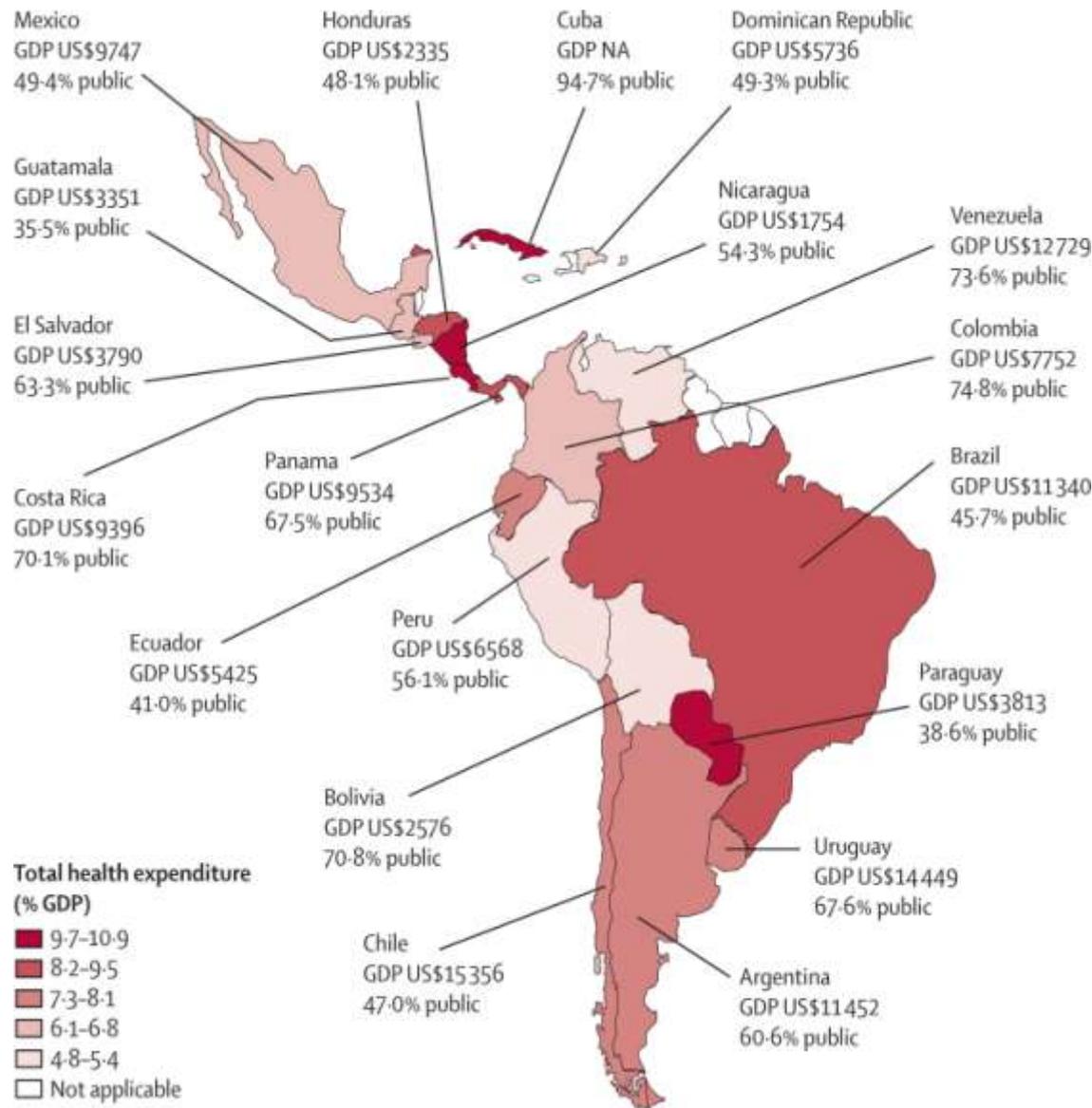
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: Global Health Observatory, WHO  
Map Production: Information Evidence and Research (IER)  
World Health Organization



© WHO 2016. All rights reserved.

# Nossos Desafios...



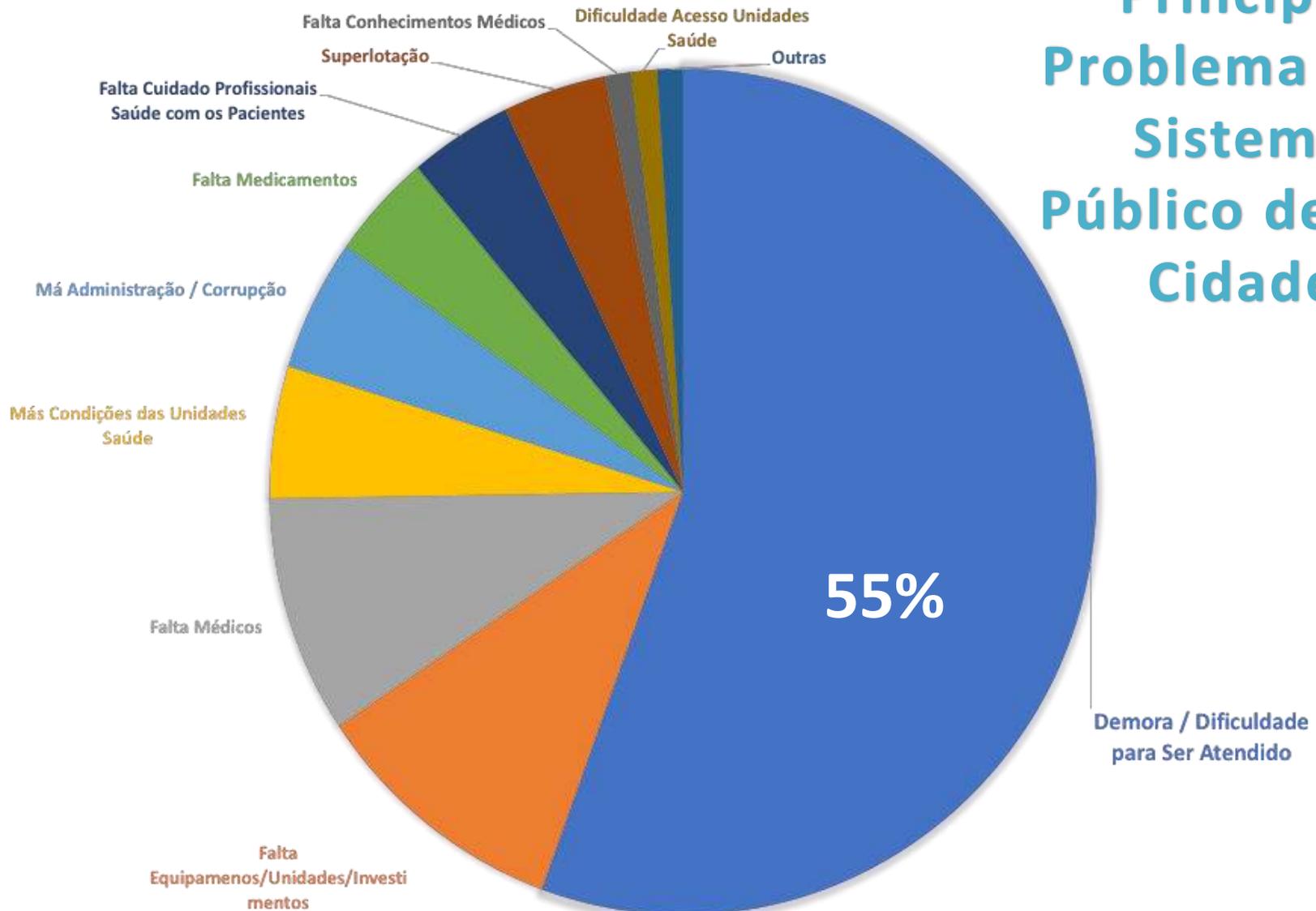
## Gasto Per capita

Country	Rank
<b>Brasil</b>	<b>1</b>
Uruguai	2
Chile	3
Costa Rica	4
Argentina	5
México	6
Cuba	7
Venezuela	8
Colombia	9
Peru	10

## Expectativa Vida

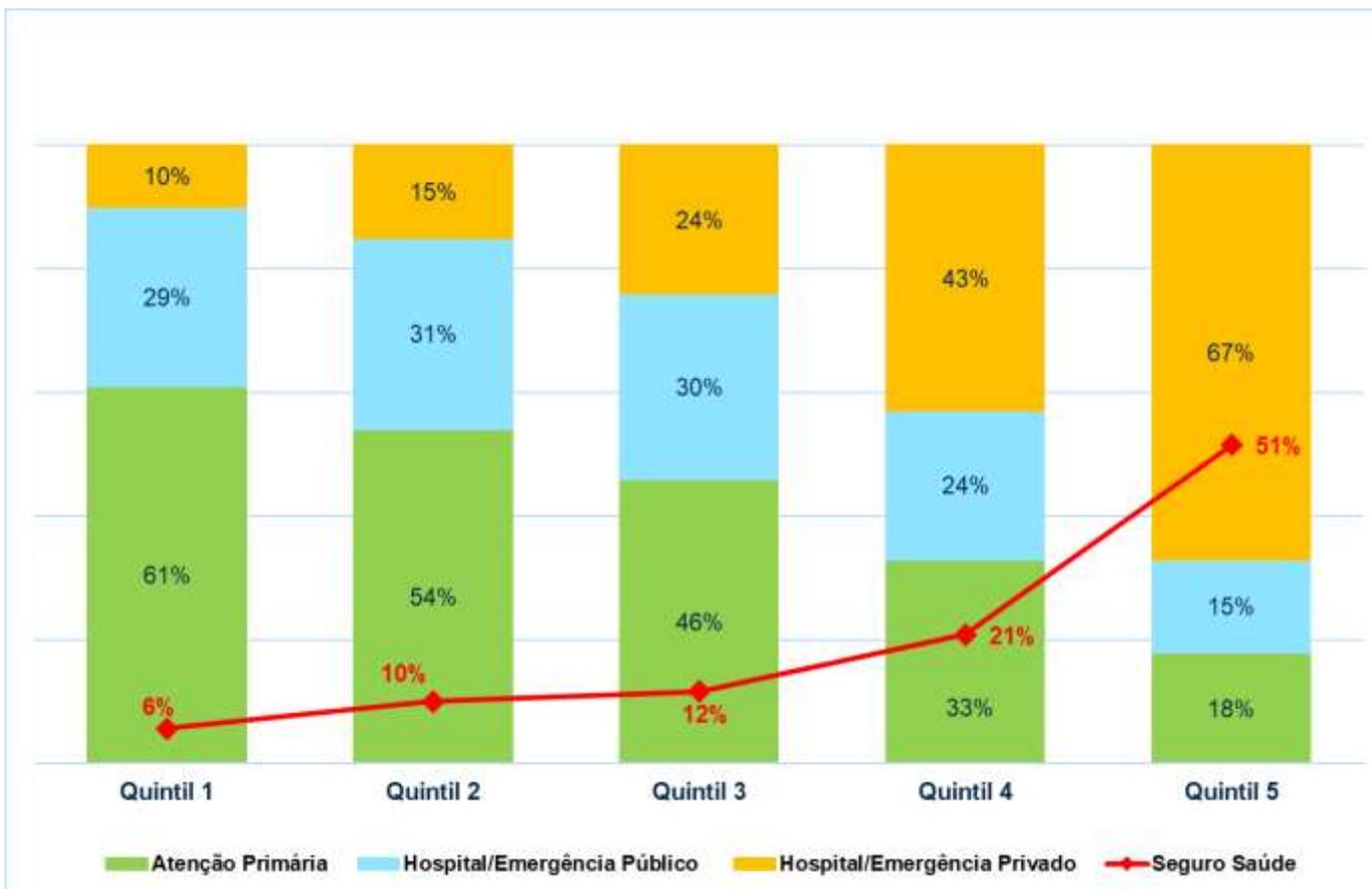
Country	Rank
Costa Rica	1
Cuba	2
Chile	3
México	4
Uruguai	5
Peru	6
Argentina	7
Venezuela	8
Colombia	9
<b>Brasil</b>	<b>10</b>

# Principal Problema com Sistema Público de sua Cidade



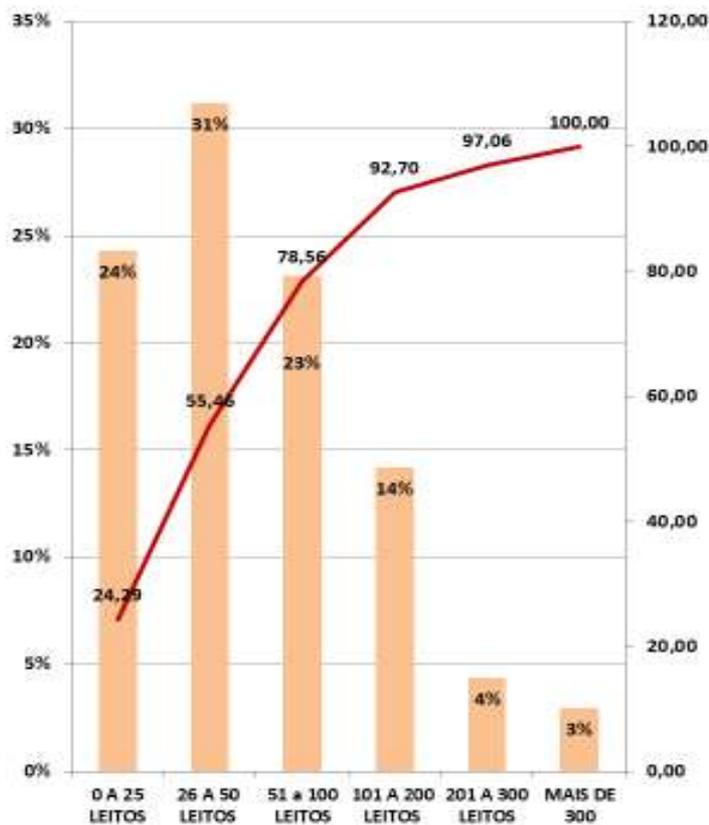
Fonte: CNI-2012

# Os gastos do SUS se direcionam aos mais pobres

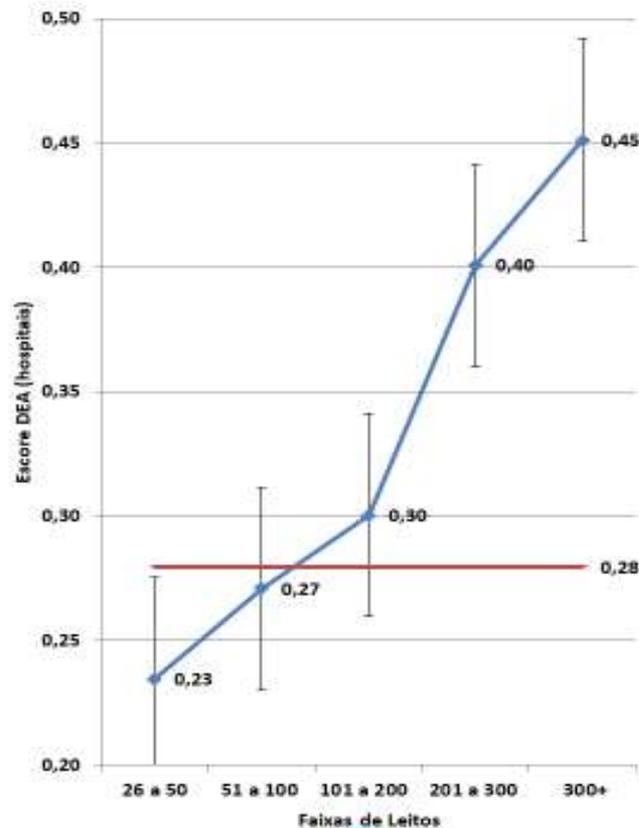


Fonte: Edson Araujo (Banco Mundial) 2018

# A maioria dos Hospitais Brasileiros são pequenos para ser eficientes – Há um processo de deseconomia de Escala



Fonte: Edson Araujo (Banco Mundial) 2018



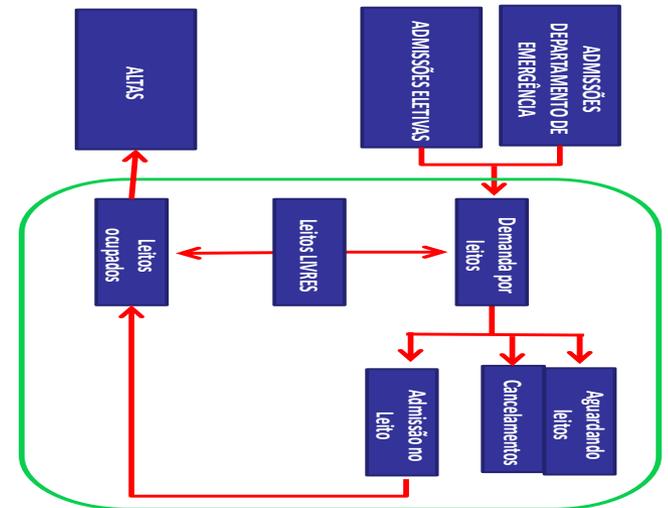
WORLD BANK GROUP

# O que é Gestão de Leitos

# Gestão de Leitos

**Utilizar a capacidade máxima instalada dos leitos de acordo com os critérios de admissão e alta, através do monitoramento da previsibilidade do tratamento estabelecido pelo plano e projeto terapêutico da equipe multidisciplinar, assegurando a desospitalização e promovendo níveis de segurança e satisfação.**

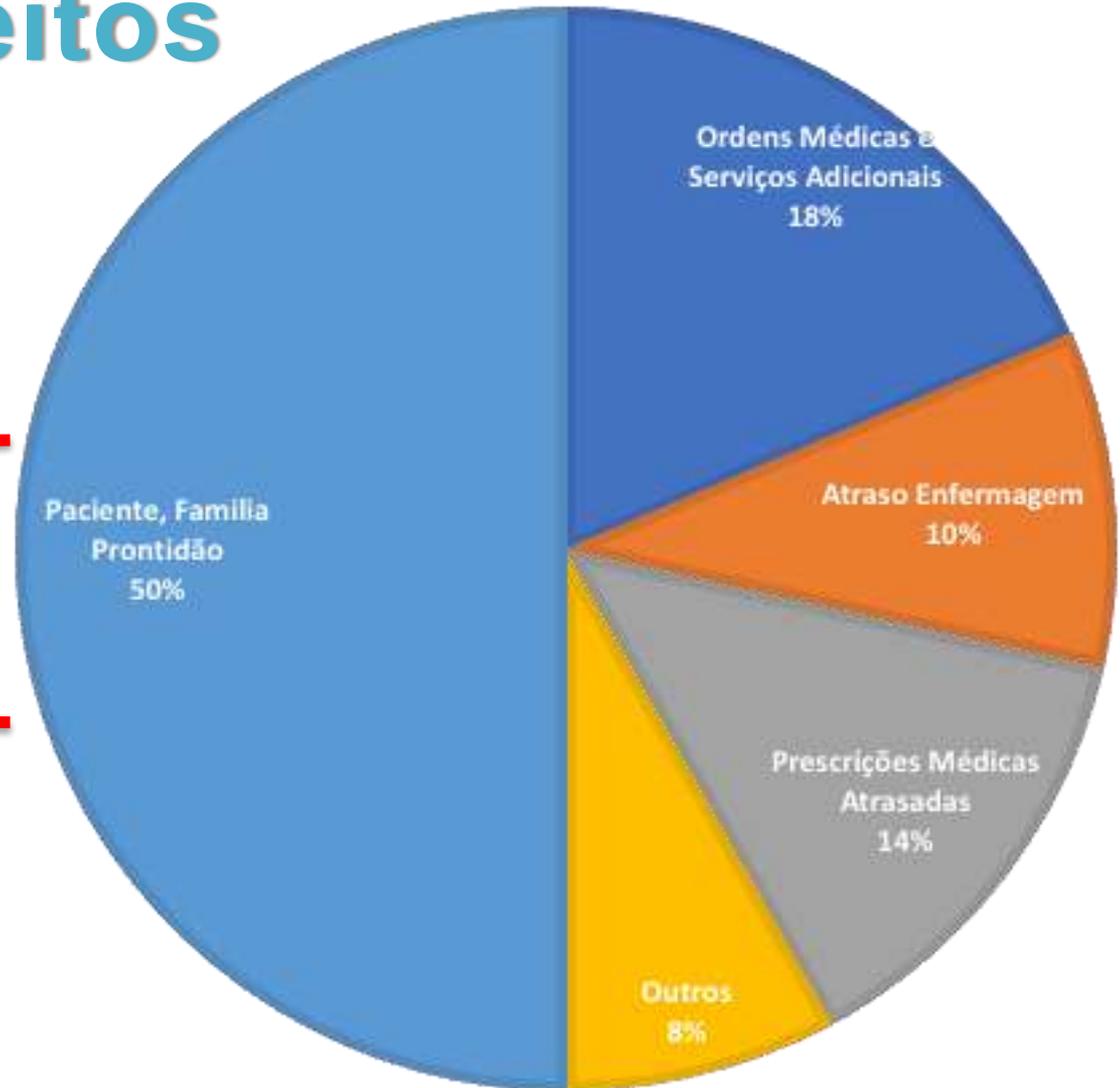
Modificado de Iltis - "Indicators for monitoring and improvement" - [http://www.statisticalquality\\_and\\_service\\_improvement\\_toolkit/patient\\_flow.html](http://www.statisticalquality_and_service_improvement_toolkit/patient_flow.html)



# Gestão de Leitos

## Detalhes

- ✓ Falta de conhecimento do Paciente e Familiares dos tempos de programação Alta;
- ✓ Falta de Transporte
- ✓ Falta de Cuidador



Fonte: The Advisory Board Company

# Qual a importância da Gestão de Leitos

# Ranking - Tempo médio de internação por hospital Santas Casas/SP– Janeiro a Outubro/2017

Ranking	Hospital	Tempo médio de internação
1	2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	2,92
2	5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	3,27
3	2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	3,78
4	2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	4,08
5	2092298 - SANTA CASA DE ITU	4,22
6	2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	4,39
7	2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	4,50
8	2096412 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI	4,65
9	2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	4,84
10	2025752 - SANTA CASA DE SANTOS	6,87
11	2022648 - HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E SANTA CASA DE CAMPINAS	8,90

# CID's com maior quantidade de casos Janeiro a Outubro/2017

## HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E SANTA CASA DE CAMPINAS

CID	Descrição	Quantidade	Tempo médio de internação
J189	Pneumonia NE	251	7,89
N390	Infecç do trato urinario de localiz NE	117	10,15
I420	Cardiomiopatia dilatada	33	7,48
I500	Insuf cardiaca congestiva	24	7,33
Z000	Exame medico geral	21	5,86
A46	Erisipela	16	11,06
L031	Celulite de outr partes de membros	15	12,20
J180	Broncopneumonia NE	14	8,07
J441	Doenc pulmonar obstr cron c/exacerb aguda NE	11	8,91
A09	Diarreia e gastroenterite orig infecç presum	9	10,78

## SANTA CASA DE RIO CLARO

CID	Descrição	Quantidade	Tempo médio de internação
O809	Parto unico espontaneo NE	464	1,51
O338	Assist prest mae desproporcao de outr origem	306	2,08
A419	Septicemia NE	155	11,95
Z302	Esterilizacao	155	1,05
O104	Hipertens sec pre-exist comp grav parto puer	114	2,68
O429	Ruptura prematura de membranas NE	105	2,50
K359	Apendicite aguda SOE	102	3,12
J189	Pneumonia NE	88	8,63
O681	Trab parto e parto compl meconio liq amniot	86	2,07
O034	Incompleto s/complic	85	1,34

## SANTA CASA DE SANTOS

CID	Descrição	Quantidade	Tempo médio de internação
J960	Insuf respirat aguda	677	7,28
O800	Parto espontaneo cefalico	380	2,57
O821	Parto p/cesariana de emergencia	291	2,53
J180	Broncopneumonia NE	230	5,58
E86	Deplecao de volume	213	2,97
O829	Parto p/cesariana NE	198	2,70
I219	Infarto agudo do miocardio NE	161	9,33
N390	Infecç do trato urinario de localiz NE	159	4,75
T813	Deiscencia de ferida cirurgica NCOP	142	8,95
K359	Apendicite aguda SOE	127	3,95

## SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

CID	Descrição	Quantidade	Tempo médio de internação
O800	Parto espontaneo cefalico	525	1,82
I200	Angina instavel	467	5,44
J189	Pneumonia NE	270	8,93
I219	Infarto agudo do miocardio NE	251	5,81
C189	Colon NE	222	2,37
I509	Insuf cardiaca NE	215	8,93
K928	Outr doenc espec do aparelho digestivo	191	3,92
N201	Calculose do ureter	179	2,53
L989	Afeccoes da pele e do tec subcutaneo NE	170	4,34
O034	Incompleto s/complic	142	0,37

# CID's com maior incidência nesses hospitais Janeiro a Outubro/2017

CID	Descrição	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo médio
O800	Parto espontaneo cefalico	2863	2,21	R\$ 1.642.538,78	R\$ 573,71
J189	Pneumonia NE	2820	6,69	R\$ 3.802.283,41	R\$ 1.348,33
O809	Parto unico espontaneo NE	1863	2,14	R\$ 1.132.764,28	R\$ 608,03
I64	Acid vasc cerebr NE como hemorrag isquemico	1297	6,50	R\$ 2.119.152,01	R\$ 1.633,89
N390	Infecç do trato urinario de localiz NE	1291	5,83	R\$ 657.277,56	R\$ 509,12

## Legenda

Vermelho – acima da média

Verde – abaixo da média

## O800 – Parto espontâneo cefalico

Hospital	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo médio
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	8	1,13	R\$ 5.253,77	R\$ 656,72
2092298 - SANTA CASA DE ITU	17	2,47	R\$ 10.517,50	R\$ 618,68
2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	525	1,82	R\$ 321.529,65	R\$ 612,44
2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	518	2,60	R\$ 312.104,36	R\$ 602,52
2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	446	2,71	R\$ 259.908,90	R\$ 582,76
2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	228	1,68	R\$ 129.286,89	R\$ 567,05
2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	305	1,80	R\$ 171.875,06	R\$ 563,52
2025752 - SANTA CASA DE SANTOS	380	2,57	R\$ 209.913,43	R\$ 552,40
5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	436	2,00	R\$ 222.149,22	R\$ 509,52
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	8	1,13	R\$ 5.253,77	R\$ 656,72
2092298 - SANTA CASA DE ITU	17	2,47	R\$ 10.517,50	R\$ 618,68

# CID's com maior incidência nesses hospitais Janeiro a Outubro/2017

## J189 – Pneumonia NE

Hospital	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo medio
2096412 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI	396	6,60	R\$ 383.833,76	R\$ 969,28
2022648 - HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E SANTA CASA DE CAMPINAS	251	7,89	R\$ 175.515,87	R\$ 699,27
5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	43	3,95	R\$ 25.338,27	R\$ 589,26
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	88	8,63	R\$ 223.336,78	R\$ 2.537,92
2025752 - SANTA CASA DE SANTOS	70	8,36	R\$ 152.345,92	R\$ 2.176,37
2092298 - SANTA CASA DE ITU	45	6,67	R\$ 86.122,70	R\$ 1.913,84
2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	11	7,64	R\$ 20.495,48	R\$ 1.863,23
2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	239	6,70	R\$ 391.569,82	R\$ 1.638,37
2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	705	5,29	R\$ 1.060.856,17	R\$ 1.504,76
2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	702	6,60	R\$ 968.375,95	R\$ 1.379,45
2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	270	8,93	R\$ 314.492,69	R\$ 1.164,79

### Legenda

Vermelho – acima da média  
Verde – abaixo da média

## O809 – Parto unico espontaneo NE

Hospital	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo medio
2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	15	2,60	R\$ 10.762,47	R\$ 717,50
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	464	1,51	R\$ 299.044,18	R\$ 644,49
2092298 - SANTA CASA DE ITU	510	2,35	R\$ 326.032,97	R\$ 639,28
2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	594	2,57	R\$ 343.438,68	R\$ 578,18
2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	36	1,72	R\$ 20.605,28	R\$ 572,37
2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	159	1,72	R\$ 90.419,03	R\$ 568,67
2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	2	1,50	R\$ 1.061,40	R\$ 530,70
5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	83	2,12	R\$ 41.400,27	R\$ 498,80

# CID's com maior incidência nesses hospitais Janeiro a Outubro/2017

## 164 - Acid vasc cerebr NE como hemorrag isquemico

Hospital	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo medio
2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	186	3,24	R\$ 164.116,12	R\$ 882,34
2025752 - SANTA CASA DE SANTOS	55	16,13	R\$ 335.328,62	R\$ 6.096,88
5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	65	3,83	R\$ 29.141,58	R\$ 448,33
2022648 - HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E SANTA CASA DE CAMPINAS	3	5,33	R\$ 1.134,77	R\$ 378,26
2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	167	8,37	R\$ 404.413,58	R\$ 2.421,64
2092298 - SANTA CASA DE ITU	51	4,20	R\$ 117.889,78	R\$ 2.311,56
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	78	8,06	R\$ 165.039,88	R\$ 2.115,90
2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	54	5,85	R\$ 91.771,72	R\$ 1.699,48
2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	270	7,30	R\$ 384.319,48	R\$ 1.423,41
2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	128	5,94	R\$ 156.018,60	R\$ 1.218,90
2096412 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI	240	5,77	R\$ 269.977,88	R\$ 1.124,91

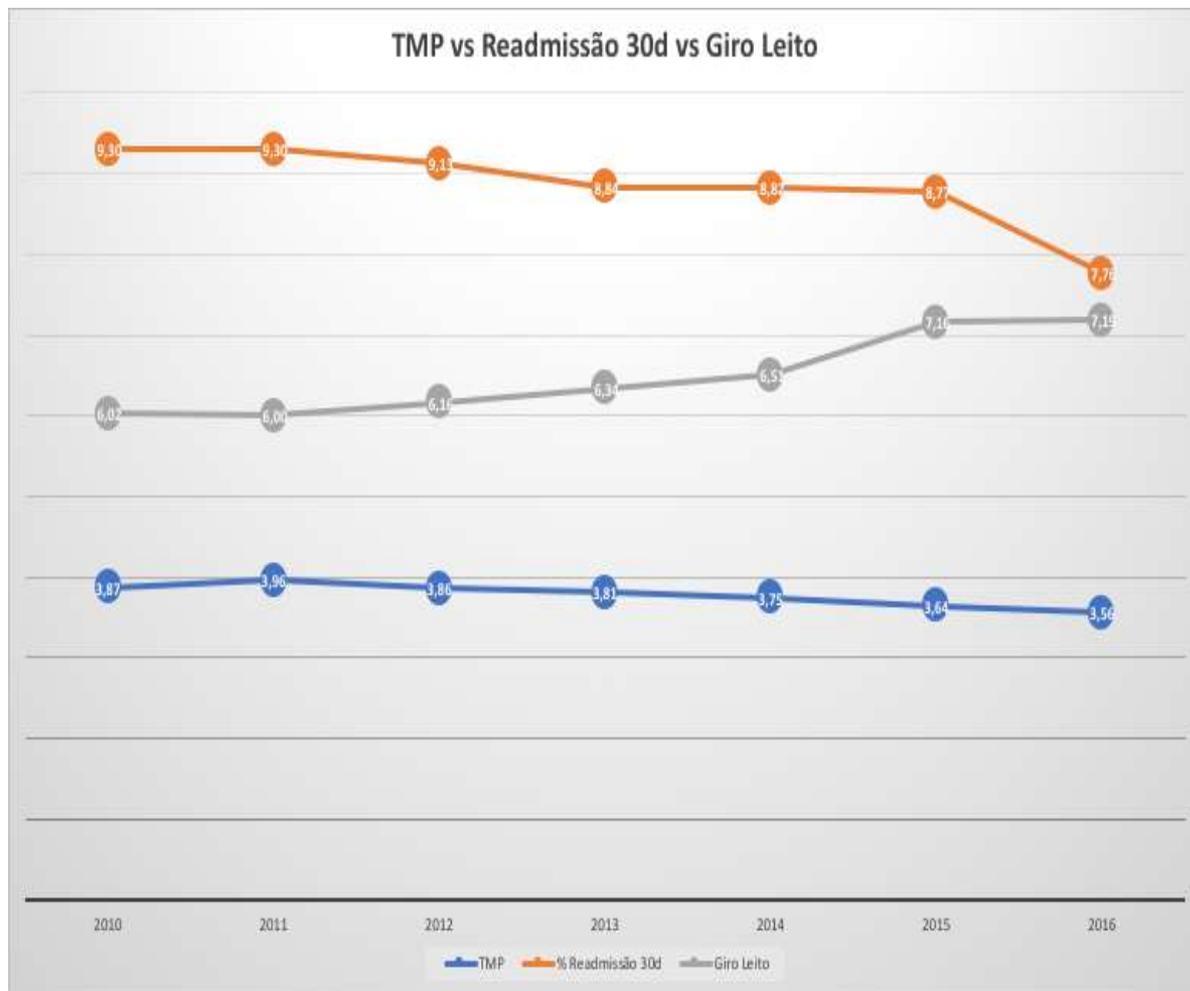
### Legenda

Vermelho – acima da média  
Verde – abaixo da média

## N390 – Infecç do trato urinario de localiz NE

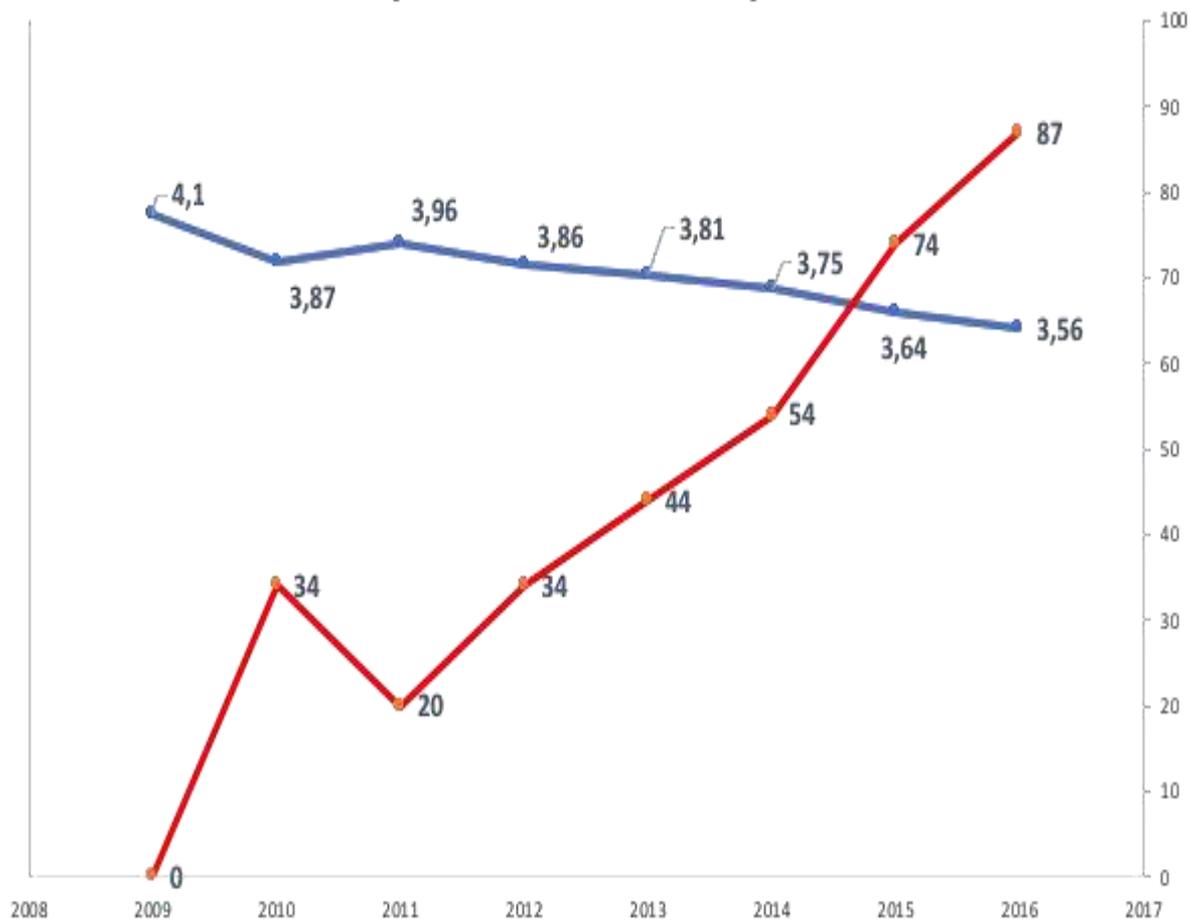
Hospital	Quantidade	Tempo médio de internação	Valor Total	Custo medio
2025752 - SANTA CASA DE SANTOS	159	4,75	R\$ 116.302,97	R\$ 731,47
2084414 - SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO	81	8,21	R\$ 48.519,52	R\$ 599,01
2772310 - SANTA CASA DE PIRACICABA	132	5,74	R\$ 78.711,73	R\$ 596,30
2096412 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI	157	6,11	R\$ 86.017,89	R\$ 547,88
2708779 - SANTA CASA DE SOROCABA	382	5,40	R\$ 193.845,50	R\$ 507,45
2785382 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA	56	6,41	R\$ 27.031,53	R\$ 482,71
2092298 - SANTA CASA DE ITU	13	2,69	R\$ 6.210,36	R\$ 477,72
2082888 - SANTA CASA DE RIO CLARO	36	5,28	R\$ 13.544,35	R\$ 376,23
2022648 - HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E SANTA CASA DE CAMPINAS	117	10,15	R\$ 42.294,36	R\$ 361,49
2798298 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	63	3,22	R\$ 20.346,29	R\$ 322,96
5366828 - SANTA CASA DE ATIBAIA	95	3,66	R\$ 24.453,06	R\$ 257,40

**Redução TMP 13%**  
**17% Readmissões até 30d**  
**Aumento Giro Leitos 19%**



Fonte: HIAE-2016

### Geração Leito Virtual com Redução TMP



Fonte: HIAE-2016

—●— TMP —●— Leitos Virtual

# Portanto....precisamos de uma visão que **combine** diferentes **componentes digitais e analíticos** como solução para **Gestão de Leitos** mais ineficientes.



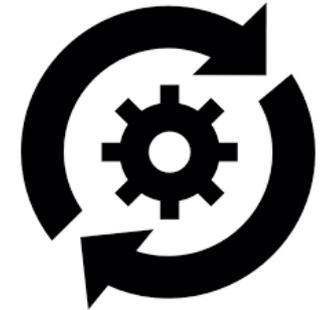
Acompanhamento Remoto da Fila



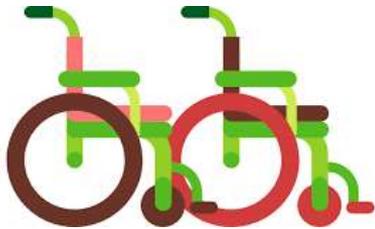
Capacidade de Previsão Entrada



% Propensão Internação PA



Otimização Alocação Pacientes



Transporte Inteligente



Prontuário Bolso



Alta Hospitalar Inteligente



Acompanhamento pós Internação

# Nossa Proposta ou melhor...**Minha Provocação!!!!**

✓ Implantar uma nova  
Metodologia de Gestão de  
Leitos nas Santas Casas e  
e Hospitais Filantrópicos



SOLUÇÃO  
**GESTÃO DE LEITOS**

## Solução Proposta



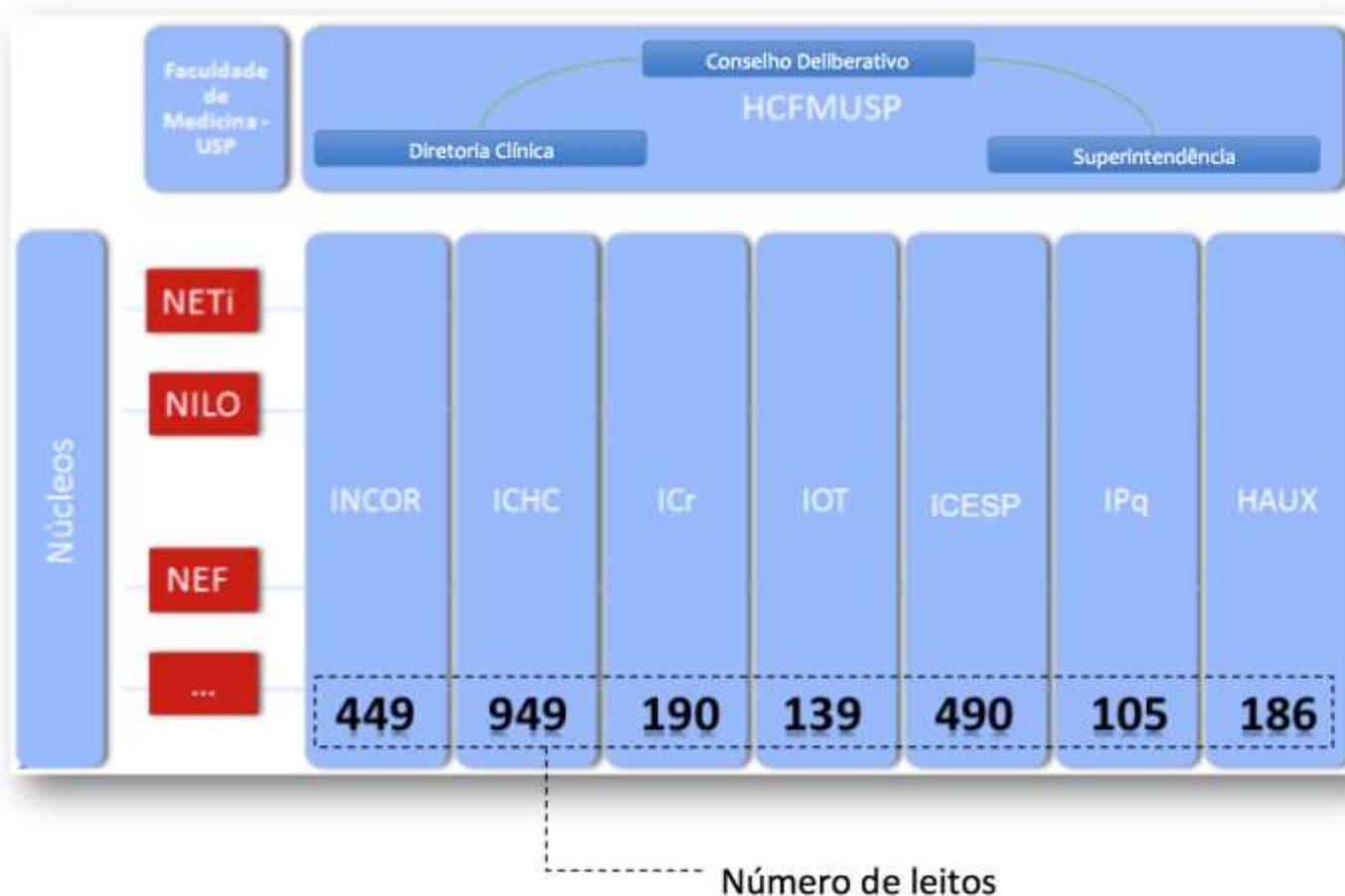
## Gestão Leitos com Previsibilidade Alta

- ✓ O processo de previsão de alta se inicia no ato da internação do paciente, quando neste momento é inserida a previsão de alta.
- ✓ Atender o plano de cuidados/terapêutico do paciente;
- ✓ Atuar na gestão do paciente crônico (alta permanência);
- ✓ Inculir na equipe multidisciplinar a educação para a alta;
- ✓ Trabalhar com agendamento cirúrgico e pré-cadastro;
- ✓ Trabalhar com protocolos;
- ✓ Previsibilidade de demanda máxima;
- ✓ A adesão do médico é fator determinante de sucesso do programa;
- ✓ Garantir para os envolvidos com a Gestão de Leitos que todos estejam cientes da Alta Hospitalar.

# Cases

# Case HC

## O HCFMUSP: Institutos e Núcleos



# Case HC

HC FMUSP

Última atualização 14/02/2013 15:00:00

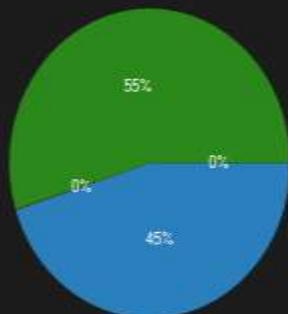


## MAPA DE LEITOS - ACOMPANHAMENTO GERAL

INSTITUTO

ACOMPANHAMENTO

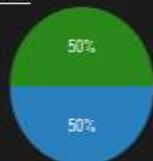
### CONSOLIDADO



Taxa de Ocupação: 45,17%

- 0 Inativo(s)
  - 1020 Ocupado(s)
  - 2 Bloqueado(s)
  - 1238 Vago(s)
  - 1 Reservado(s)
- 56 Macas

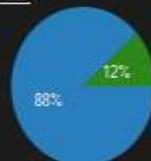
### DHAC



Taxa de Ocupação: 50,00%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 6 Ocupado(s)
  - 6 Vago(s)
- 0 Macas

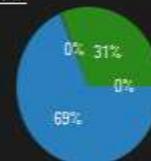
### DHAS



Taxa de Ocupação: 88,13%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 106 Ocupado(s)
  - 14 Vago(s)
- 0 Macas

### ICHC



Taxa de Ocupação: 68,79%

- 0 Inativo(s)
  - 2 Bloqueado(s)
  - 1 Reservado(s)
  - 716 Ocupado(s)
  - 326 Vago(s)
- 55 Macas

### ICR



Taxa de Ocupação: 0,00%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 0 Ocupado(s)
  - 243 Vago(s)
- 0 Macas

### IMREA



Taxa de Ocupação: 0,00%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 0 Ocupado(s)
  - 35 Vago(s)
- 0 Macas

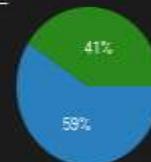
### INCOR



Taxa de Ocupação: 0,00%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 0 Ocupado(s)
  - 503 Vago(s)
- 0 Macas

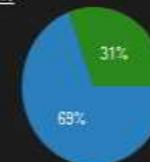
### IOT



Taxa de Ocupação: 59,22%

- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 106 Ocupado(s)
  - 73 Vago(s)
- 1 Maca

### IPQ



Taxa de Ocupação: 69,35%

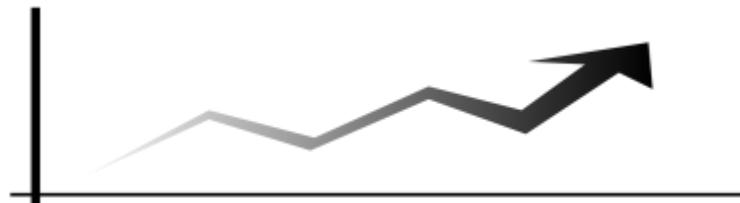
- 0 Inativo(s)
  - 0 Bloqueado(s)
  - 0 Reservado(s)
  - 86 Ocupado(s)
  - 38 Vago(s)
- 0 Macas

# Case HC



# Case São Cristóvão

## Painel de Bordo



	Indicadores	Meta	Media 2017	Abril	Maio
Resultado Estrutura	Taxa de ocupação	$\leq 70\%$	61,60%	64,4%	<b>68,2%</b>
	Média de permanência	$\leq 5$	4,6	4,0	<b>4,5</b>
	Assertividade previsão de alta médica	$\geq 80\%$	91,28%	88,92%	<b>87,30%</b>

# Case São Cristóvão

## Descritivo 2018

	Média 2016	Média 2017	Abril	Maio
<b>Número de Altas</b>	713	757	905	<b>842</b>
<b>Número de Divergências</b>	76	60	68	<b>80</b>
<b>Percentual</b>	10%	8%	7,5%	<b>9,5%</b>
<b>Total de Atrasos</b>	250:16:00	193:21:00	191:57:00	<b>241:07:00</b>
<b>Em dias</b>	10	8	8	<b>10</b>
<b>Número de Pacientes a serem internados</b>	2	1,5	1,3	<b>1,7</b>
<b>Paciente dentro do Protocolo de Alta</b>	11	9(01ped)	05	<b>05(2ped)</b>

# Case São Cristóvão

## Diretorias Médicas

Aguardou receita (01 adulto)/ Alta para o momento posterior (01adulto)/ **Médico efetiva óbito como alta sendo necessário correção do processo** (01adulto)/ Alta após melhora clinica (03adulto)/ Aguardou documentos da alta – medico (01mat)/ Aguardou reavaliação médica (01pediatria) / Duplicidade de aviso (01adulto) 09(11%)

## Enfermagem

Aguardou medicação (01adulto, 01maternidade, 01pediatria)/ **Demora para dar baixa no MV** (01adulto e 02ped)/ Aguardou orientação de enfermagem (01)/ Aguardou procedimento de enfermagem (01)/ **Sem justificativa pela equipe de enfermagem** (02) 10 (12,5%)

# Case São Cristóvão

## Remoção

Aguardou remoção

2(3%)

O CONTRATO DA BEM EMERGENCIA NÃO PREVE EQUIPE DE PLANTÃO NO HMSC AOS DOMINGOS, **FALTA DE COMBUSTÍVEL DEVIDO A GREVE.**

## Família

**Aguardou familiar para acompanhar na remoção (01)/** Aguardou familiar contratar remoção particular (01 pediatria)

2(3%)

# Case São Cristóvão

## Fisioterapia

Aguardou fisioterapia

1(1%)

Dra. solicita alta após o atendimento da fisioterapia no período da tarde. Paciente foi **atendido às 13:00hs.**

## TI

**Problemas para dar baixa no MV**

(prescrição presa)

1(1%)

# Case São Cristóvão

## Resistência a Alta

Resistência

1(2%)

Paciente DAM	308	21/05	07:49	21/05	13:51	06:02
--------------	-----	-------	-------	-------	-------	-------

Em Maio/18 o Dr Neurologista ) da alta hospitalar na prescrição médica para às 13hs e no Relatório alta para às 17hs . Às 17:23 hs o Dr Pronto Socorro reavalia a paciente e suspende a alta . Em 21/5/18 às 06:44 hs o Dr Neurologista da alta hospitalar na paciente e relata que o médico do Pronto Socorro suspendeu a alta sem falar com médico assistente , segundo relato da paciente o Dr Neuro nem entrou no quarto para realizar visita médica. Então o Dr Hospitalista avalia a paciente e solicita ao GAPI , verificar a possibilidade de antecipar o agendamento da RM Coluna Cervical que segundo a paciente só tinha daqui há 2 meses. Solicito auxílio ao Núcleo Retorno que consegue agendamento para 26/5/18 às 18:30 hs na Clínica ZDI . Mesmo assim o esposo Sr JM foi reclamar do atendimento médico no SAC , o mesmo consegue agendamento para 21/5/18 às 15 hs na mesma clínica ZDI por intermédio do credenciamento . Solicitado ao Núcleo Retorno o cancelamento da data que havia sido agendado .

# Case São Cristóvão

Gestão de Leitos - versão: v 8.0.0.0




## GESTÃO DE LEITOS

Última Atualização:

**LEGENDA**

- Tempo de saída excedido > 2 horas
- Com previsão de alta a vencer < 48 horas
- (Negrito)** Com previsão de alta vencida
- Com alta médica
- Em protocolo institucional
- Outras situações
- (Piscante) Paciente em Protocolo de Dor
- Reavaliação MEWS  Protocolo de Alta

**FILTRO**

UNIDADE DE INTERNAÇÃO 1º ANDAR

Todos c/ Previsão  Todos c/ Alta Médica  Todos c/ TES Acima  Todos c/ Protocolos  Alerta Enfermagem  Alerta Médico

**DADOS DA UNIDADE**

Ocupação: **85 %** Internados: **17** Protocolo: **0** T.E.S.: **0** Alta Médica: **0**

LEITO	ATEND	PACIENTE	PROT ALTA	PRESTADOR	A PREV.	A MÉDICA	T.E.S.	PROT
APT 103	4425155	ANTONIA BEPO VEDA DA...		JOAO HUMBERT...	09/04			-
APT 104	4415383	ESTERANIZA MARIAS SAIS...		MAURICIO ALVES...	09/04			-
APT 105	4421107	MARIELE MARQUES...		HELICIO VALERIO...	09/04			-
APT 106	4414812	MARIA TAZEL DA SILVA...	<input checked="" type="checkbox"/>	MARCO AURELIO...	09/04			-
APT 107	4429757	KARINA PEREIRA DE SOU...		FABIO ANTONIO...	07/04			-
APT 109	4432724	MANUELLA MOUTS MAR...		MARCO ANTONIO...	09/04			-
APT 115	4403112	MARCELO PEREIRA...	<input checked="" type="checkbox"/>	JOSE RENATO C...	08/04			-
APT 116	4439041	CAROLINA FERRO MORA...		RICARDO DEL PRI...	12/04			-
APT 117	4434207	ESSA...		MAURICIO ALVES...	07/04			-
ENF 110A	4437956	ESTER LIDIA JESUS MA...		PLANTONISTA P...	13/04			-
ENF 111A	4434193	CLAUDIA CAROLINA TE...		MAURICIO ALVES...	11/04			-
ENF 111B	4437593	CLAUDIA MIRANDA MURE...		MARCELLO MAC...	12/04			-
ENF 112A	4434215	YOLANDA MARIN FERRE...		MAURICIO ALVES...	12/04			-
ENF 112B	4436369	APIANA TEIXEIRA GOMES...		WALDOMIRO JOS...	10/04			-
ENF 113A	4426619	ROSEMARIA DE GONCAL...		HELICIO VALERIO...	12/04			-
ENF 113B	4423181	FABRICA ALMEIDA GALA...		CRISTOVAO MAC...	09/04			-
ENF 114A	4377817	CLOVIS CARVALHO PEDR...	<input checked="" type="checkbox"/>	SERGIO RODRIGU...	12/04			-

Configuração mínimo exigida para melhor visualização : 1100 x 1290

Próxima Atualização: 07/04/2016 16:32:22

Tempo Atualização: 7 min

Tempo Voz: 20 min

16:25:26

QT\_ALERTA\_0
QT\_ALERTA\_1
QT\_ALERTA\_2
QT\_ALERTA\_3
QT\_ALERTA\_4
QT\_ALERTA\_5
QT\_ALERTA\_6
QT\_ALERTA\_7
QT\_ALERTA\_8
QT\_ALERTA\_9
QT\_ALERTA\_10
QT\_ALERTA\_11
QT\_ALERTA\_12
QT\_ALERTA\_13
QT\_ALERTA\_14
QT\_ALERTA\_15
QT\_ALERTA\_16
QT\_ALERTA\_17
QT\_ALERTA\_18
QT\_ALERTA\_19
QT\_ALERTA\_20

# Case São Cristóvão

Gestão de Leitos - versão: 8.0.0.0

**São Cristóvão saúde**

**GESTÃO DE LEITOS**

Última Atualização:

**LEGENDA**

- Tempo de saída excedido > 2 horas
- Com previsão de alta a vencer < 48 horas (Negrito) Com previsão de alta vencida
- Com alta médica
- Em protocolo institucional
- Outras situações
- (Piscante) Paciente em Protocolo de Dor
- Reavaliação MEWS
- Protocolo de Alta

**FILTRO** UNIDADE DE INTERNAÇÃO 3º ANDAR

**DADOS DA UNIDADE** Ocupação: 51% Internados: 14 Protocolo: 2 T.E.S.: 0 Alta Médica: 0

▼ 8 0 0 0

Detalhes | Outras Informações |

LEITO	ATEND	PACIENTE	PROT ALTA	PRESTADOR	A PREV.	A MÉDICA	T.E.S.	PROT
APT 301	4439475	TEREZA MARIA DA SILVA A...		ALINE TEIXEIRA B...	09/04			-
APT 302	4433218	ANTONIO DOS SANTOS C...		FULVIO JOSE BA...	10/04			-
APT 303	4398738	LEITE, ESTER...		WALDOMIRO JOS...	09/04			SEPSE
APT 304	4430907	CLAUDINA FERREIRA T...		FULVIO JOSE BA...	09/04			-
APT 305	4405802	MARIA JOSE BICHETTI...	✓	WALDOMIRO JOS...	09/04			-
APT 309	4339598	JOSE PAULINA ROSA...		SERGIO RODRIGU...	12/04			-
APT 310	4431817	WIBEL ALINA LUCIAN...		JOAO HUMBERT...	09/04			-
APT 315	4439178	WILSON GOMES...		LUIZ AUGUSTO D...	08/04			-
APT 316	4426671	MIRALDA FERREIRA MAN...		FULVIO JOSE BA...	09/04			DT
APT 317	4439720	EMILIA REGINA VALEZ...		ERICO ANTONIO...	09/04			-
APT 321	4434027	CRISTIANE RE...		GLAUCO FERNAN...	09/04			-
ENF 312A	4424161	EDC ANTONIO BELIO...		HELICIO VALERIO...	12/04			-
ENF 319A	4431483	SHEILA SPINA TANIA...		SERGIO RODRIGU...	12/04			-
ENF 324B	4399843	OLANDA PEREIRA MANS...		SERGIO RODRIGU...	12/04			-

Configuração mínima exigida para melhor visualização: 1100 x 1200

Próxima Atualização: 07/04/2016 16:40:57

Tempo Atualização: 7 min

Tempo Voz: 20 min

**16:40:01**

01 - Atualizar  
 02 - Atualizar  
 03 - Atualizar  
 04 - Atualizar  
 05 - Atualizar  
 06 - Atualizar  
 07 - Atualizar  
 08 - Atualizar  
 09 - Atualizar  
 10 - Atualizar  
 11 - Atualizar  
 12 - Atualizar  
 13 - Atualizar  
 14 - Atualizar  
 15 - Atualizar  
 16 - Atualizar  
 17 - Atualizar  
 18 - Atualizar  
 19 - Atualizar  
 20 - Atualizar  
 21 - Atualizar  
 22 - Atualizar  
 23 - Atualizar  
 24 - Atualizar  
 25 - Atualizar  
 26 - Atualizar  
 27 - Atualizar  
 28 - Atualizar  
 29 - Atualizar  
 30 - Atualizar

# Case São Cristóvão



# Case São Cristóvão

## Adesão Plano Educacional Equipes Multidisciplinares

PERCENTUAL DE ASSERTIVIDADE					
Unidade	Enfermagem	Farmácia	Fonoaudiologia	Fisioterapia	Nutrição
1º Andar	92,30%	100%	100%	100%	71,4%
2º Andar	100%	100%	100%	100%	83,3%
3º Andar	94,44%	100%	100%	100%	90%
4º Andar	100%	100%	67%	90%	88,8%
6º Andar	100%	**	**	**	**
UAR	100%	100%	100%	100%	100%

# Case São Cristóvão

**E as equipes médicas..... Altas após as 12h**

Equipe Médica	Media 2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
Pediatria	36%	25	9	48	59	41
Cirurgia Geral	11%	9	13	14	31	13
Clínica Médica	15%	10	13	9	23	11
Cardiologia Clínica	13%	1	4	3	4	11
GO	10%	7	5	11	10	6
Neurologia	10%	12	7	9	7	5
Pneumologia	29%	4	6	5	3	4
Urologia	24%	-	-	3	6	3
Ortopedia	34%	4	1	7	7	2
Cirurgia Cardíaca	1%	-	-	-	2	2
Ortopedia 2	31%	5	3	6	5	1
<b>Total</b>		<b>77</b>	<b>61</b>	<b>115</b>	<b>157</b>	<b>163</b>



**g. leth**  
GESTÃO DE LEITOS

SOLUÇÃO  
**GESTÃO DE LEITOS**



## INTRODUÇÃO

O processo de internação hospitalar requer cooperação e coordenação de diferentes setores, tornando-se indispensável uma maior integração e uma melhor comunicação das equipes multidisciplinares para obter-se maior eficiência na utilização dos leitos hospitalares.

### EQUIPES / SETORES

**Equipe administrativa**

**Equipe médica**

**Equipe de enfermagem**

**Equipe de limpeza**

**Manutenção**

## Solução Proposta

As principais atividades do gerenciamento de leitos englobam:

- ✓ Painel de Leitos;
- ✓ Acompanhamento das internações e altas;
- ✓ Planejamento de vagas para procedimentos de alta complexidade;
- ✓ Planejamento e controle do processo de regulação de vagas.
- ✓ Controle do giro de leito;
- ✓ Controle do tempo de espera para internação, para liberação do leito e para transferência de pacientes;
- ✓ Análise dos cancelamentos de procedimentos por falta de vagas;
- ✓ Gestão das transferências internas;

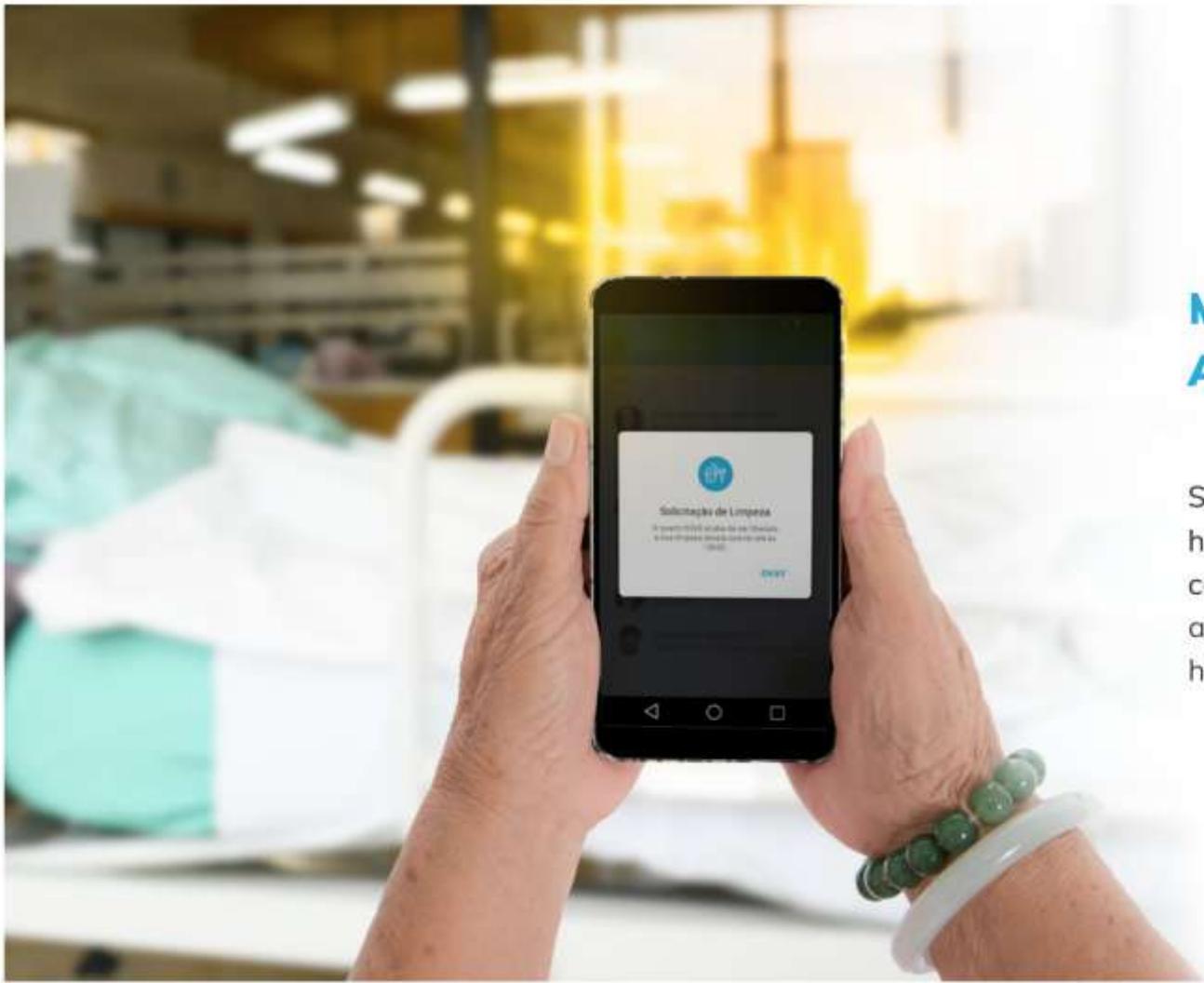
## Maior Eficiência e Agilidade

Alertas que facilitam a colaboração da equipe, proporcionando um atendimento e resposta mais rápidos.



### Gestão de Leitos

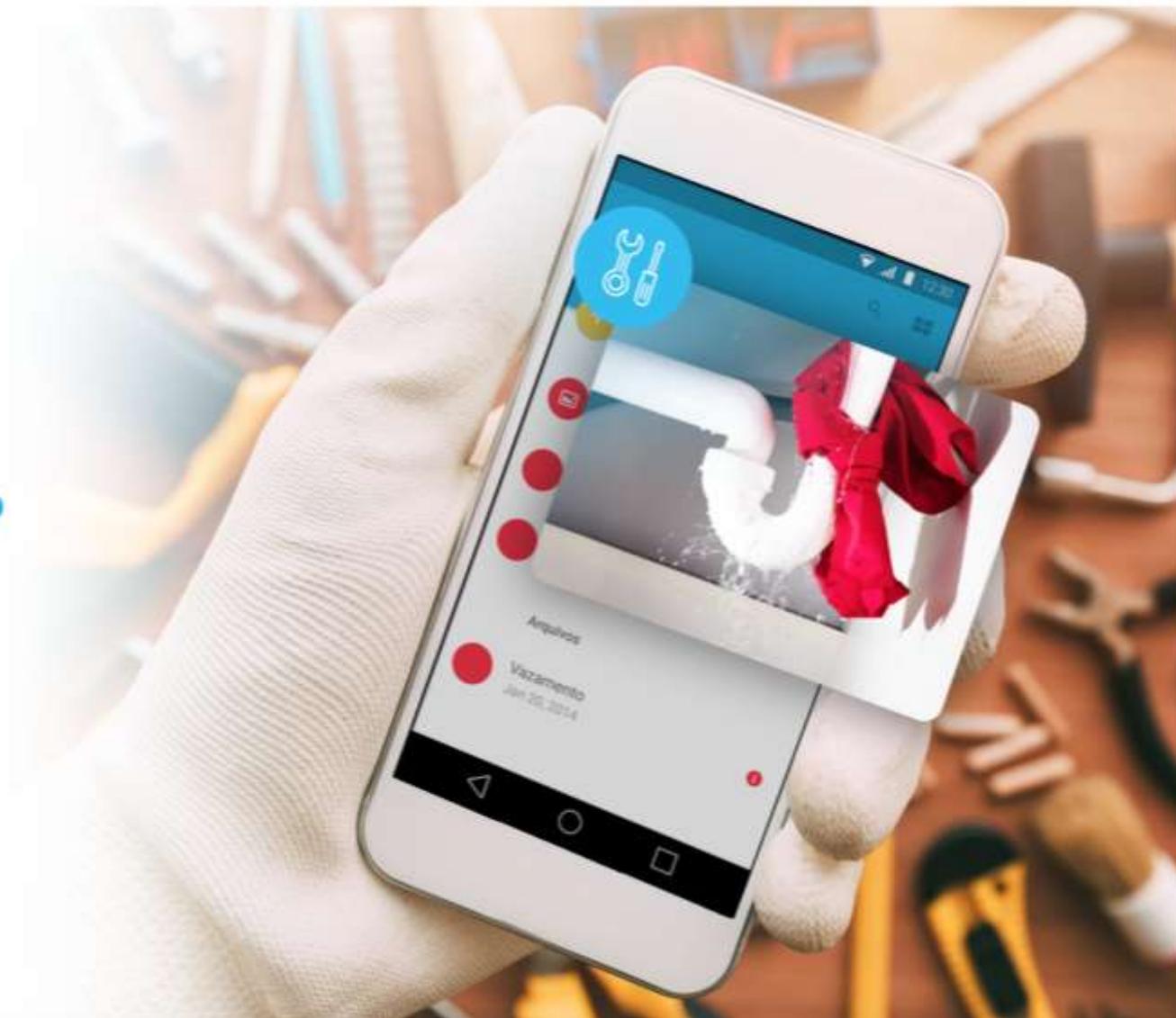
Você tem um paciente com alta programada para hoje.



## Maior Eficiência e Agilidade

Sempre que houver uma alta hospitalar, o sistema envia um comando para colocar o leito automaticamente na fila para higienização.

**E Facilidade de Uso**





## Informações para melhor Controle e Gestão dos Leitos

As informações estão  
disponíveis de forma rápida  
e completa.



## Benefícios

### Indicadores de Gestão de Leitos:

- ✓ Taxa de Ocupação;
- ✓ Tempo médio de permanência;
- ✓ Tempo médio entre solicitação de vaga e acomodado;
- ✓ Quantidade de trocas de leitos;
- ✓ Previsibilidade de alta prescrita pelo médico;
- ✓ Alta médica até as 10 horas;
- ✓ Tempo médio entre Alta Hospitalar e próxima internação.

## Benefícios Gerais

- ✓ Permitir uma efetiva gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde em tempo real;
- ✓ Centralização da gestão geral de leitos em um único setor. (Central de Regulação de Internação Hospitalar);
- ✓ Absorver ou atuar de forma integrada aos processos autorizativos;
- ✓ Adequar a oferta dos leitos em seus diferentes níveis de complexidade, à demanda que mais se aproxima das reais necessidades da população;



## Benefícios Gerais

- ✓ Reduzir o tempo de espera para internação;
- ✓ Estabelecer interfaces e integração das equipes de Hotelaria, Enfermagem, Nutrição e Manutenção refletindo diretamente na qualidade do atendimento aos pacientes;
- ✓ Disponibilização de um painel de leitos contemplando os principais indicadores para acompanhamento online da utilização dos leitos.



**Quer saber mais sobre essa solução?**

**g.leth**  
GESTÃO DE LEITOS

**[rmedeiros@s4h.com.br](mailto:rmedeiros@s4h.com.br)**