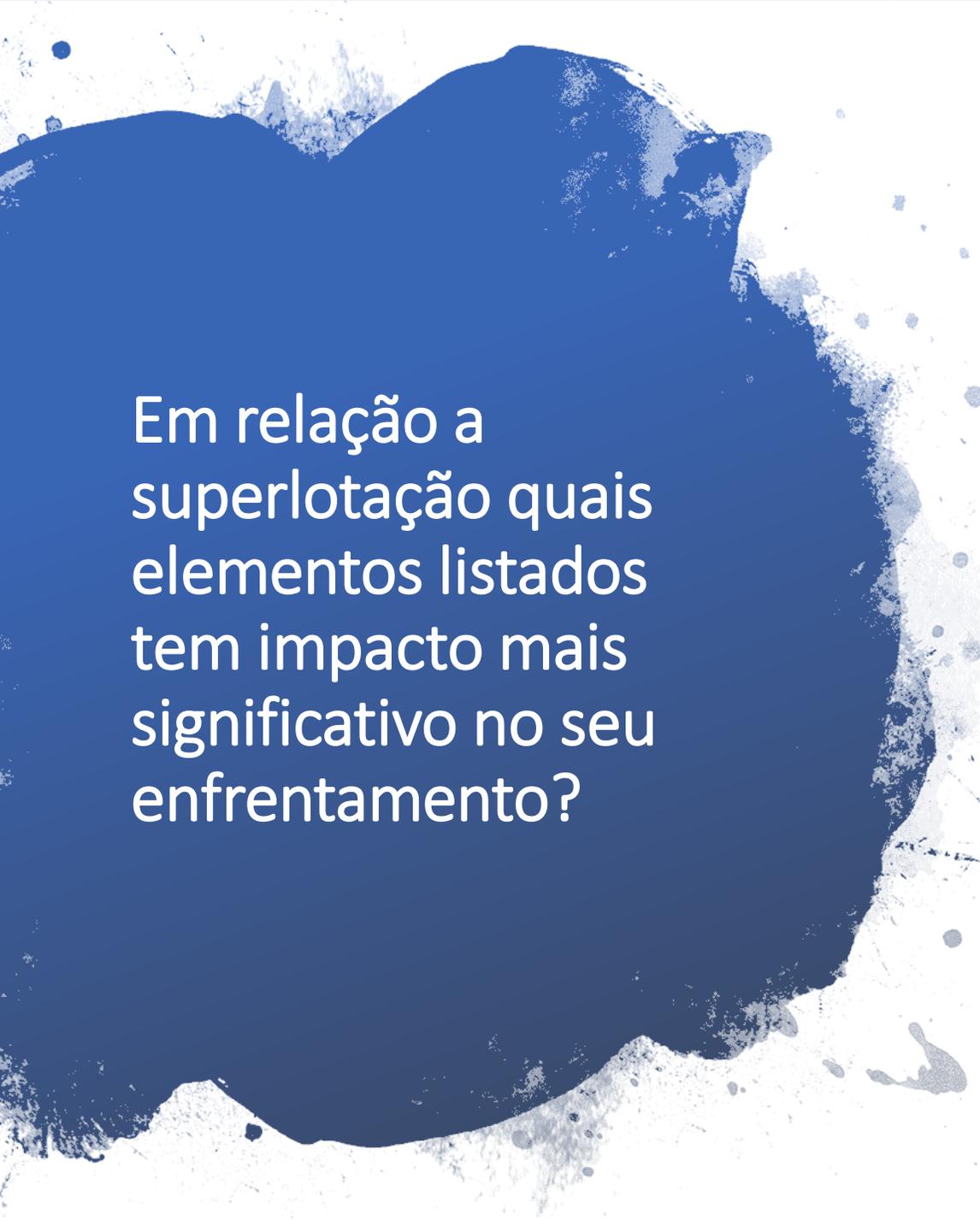




Sobre o que
iremos
conversar
hoje?



TEMA – Kanban



Em relação a superlotação quais elementos listados tem impacto mais significativo no seu enfrentamento?

- A. Adequação de pessoal lotado na emergência hospital;
- B. Ajuste da capacidade instalada do hospital;
- C. Adequação do parque tecnológico no hospital.
- D. Incorporar o tempo e risco no processo de trabalho;

Para o enfrentamento da superlotação, qual a melhor estratégia a ser adotada inicialmente?

- A. Repactuar o acesso à unidade de emergência junto ao governo local;
- B. Ampliar a capacidade instalada na emergência com macas e camas;
- C. Controle do tempo de permanência dos pacientes pelas equipes cuidadoras;
- D. Reestruturação da área física e dos equipamentos da unidade de Emergência.





2- A melhoria dos processos internos de trabalho são fatores que podem influenciar na redução da superlotação hospitalar. Algumas ações, quando realizadas de imediato, podem influenciar diretamente nesta redução. Qual ação melhor representa uma gestão de processos internos com impacto imediato na redução da superlotação?

- A. Disponibilizar mais leitos de cuidados críticos na internação buscando um gerenciamento de leitos mais eficiente;
- B. Identificar o nível operacional e picos de atendimento da emergência, estabelecendo quadro de pessoal adequado;
- C. Alocar profissionais de acordo com o perfil e necessidade da urgência, buscando resolutividade e horizontalidade do cuidado e da atenção.
- D. Estabelecer fluxos internos de acordo com o risco e grau de vulnerabilidade dos pacientes em função das necessidades identificadas.

Histórico Kanban

- A metodologia Kanban, foi desenvolvida pelo eng. Taiichi Ohno, da Toyota na década de 50, durante visita a supermercados americanos e na linha de produção idealizada por Henry Ford.



Significado do Nome



Kanban significa cartão

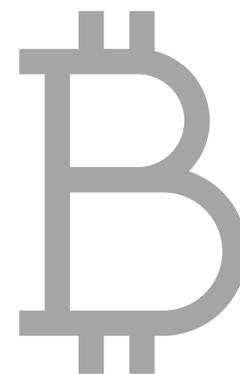


É um registro visível ou placa visível, usada como meio de comunicação e informações.

kanban



Nos anos 90 passou a ser utilizado no ambiente hospitalar para avaliar a permanência e motivos que corroboram para o aumento da média dessa permanência hospitalar.



Método prático, de baixo custo, pouca tecnologia e que promove a visibilidade coletiva.

Problemas com a implantação da ferramenta

Apesar do seu fácil manuseio, nem sempre é bem aceita pela comunidade hospitalar, pois pode trazer um impacto sobre a micropolítica do hospital.

Demonstra falhas na produção do cuidado, que poderá levar a necessidade de mudanças na rotina e fluxos da unidade.



A MÉDIA DE PERMANÊNCIA É O INDICADOR QUE MEDE A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA E EFETIVIDADE DA GESTÃO DA INSTITUIÇÃO HOSPITALAR COMO UM TODO.



ESTE INDICADOR É CONSIDERADO COMO UM DOS MAIS IMPORTANTES, POIS REFLETE FINANCEIRAMENTE NA RECEITA HOSPITALAR.

Fatores que contribuem para aumento da média de permanência nos hospitais:



Corpo clínico com profissionais insuficientes para atender à demanda;



Fragmentação do cuidado, unidades não se comunicam adequadamente, pronto socorro não conversa com UTI que não conversa com enfermaria, que não conversa com atendimento domiciliar, gerando sempre um eterno recomeçar;

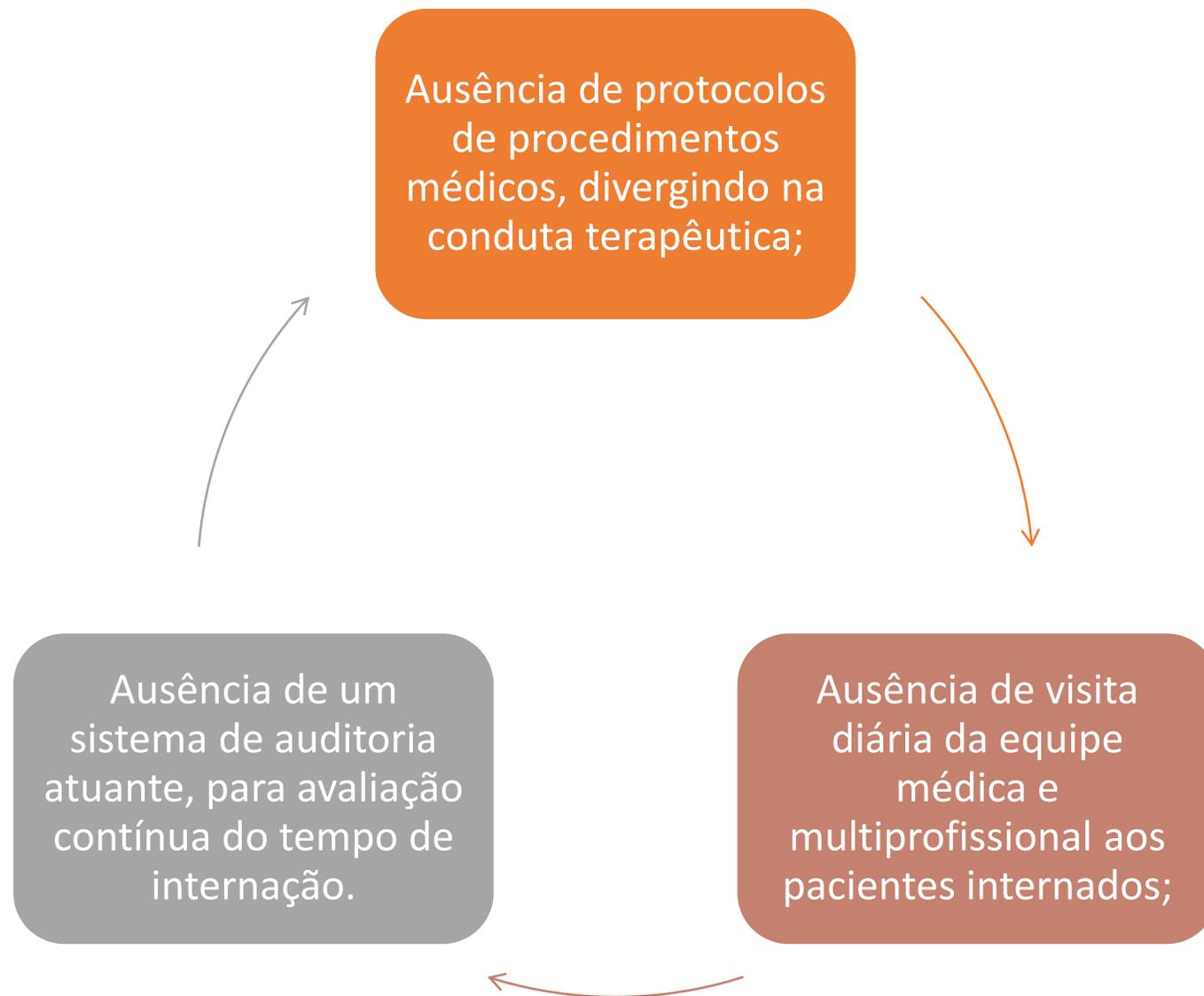


Verticalização do cuidado;



O corpo clínico não se manter atualizado, através de leitura de revistas especializadas, frequência às reuniões e discussões de casos clínicos ou cirúrgicos do hospital;

Fatores específicos de alta permanência (interferem na alta do paciente)



Vantagens



Método simples e prático



Permite a visão geral da unidade de maneira rápida e sistematizada



Visão global dos pacientes e da unidade por todos os membros da equipe multiprofissional



Controle do tempo de permanência de cada paciente na unidade e visualização rápida dos pacientes com problema de resolutividade.

O que é necessário para funcionamento do Kanban

01

Sistema Kanban não funcionará se as pessoas do setor operacional não seguirem as regras (Moura,1989);

02

Comprometimento das pessoas envolvidas no processo;

03

O posto de trabalho deverá ser organizado para tornar a adesão fácil;

04

Implantar controles visuais e, desta forma, viabilizar a verbalização das pessoas envolvidas em relação a diferentes adversidades de forma imediata;

05

Alertar visualmente os profissionais da saúde, inclusive os médicos, o que está acontecendo com o paciente dele.

Como definir os intervalos

A cada intervalo é atribuída uma cor:



Ideal



Semicríticos (Alerta)



Crítico

As informações das sinalizações dos pacientes em relação ao tempo de permanência serão compartilhadas com a equipe médica e gerenciamento de leitos. Os pacientes que estão sinalizados em vermelho deverão ter a justificativa da longa permanência e terão prioridade de resolutividade (transferência/alta...)

Até 24 horas

NOME	STELA ROSA DE AZEVEDO		
ATEND	6017477		
DATA	9/8/12 9:01		
IDADE	53		
ESPEC	CM		
LEITO	8		
STELA ROSA DE AZEVEDO			
ALTO	BAIXO	BAIXO	SIM

De 24 a 72 horas

NOME	MARIA MANOELA AVILA G DA COSTA		
ATEND	4016011		
DATA	8/8/12 15:12		
IDADE	79		
ESPEC	CM		
LEITO	4		
MARIA MANOELA AVILA G DA COSTA			
ALTO	MEDIO		SIM

NOME	JOSEFA VITALINA LEAL RAMOS		
ATEND	5969928		
DATA	28/7/12 21:52		
IDADE	83		
ESPEC	CM		
LEITO	30		
JOSEFA VITALINA LEAL RAMOS			
ALTO	ALTO		SIM

Acima de 72 horas

Exemplos: Como sugestão inicial podemos considerar a média de permanência geral do hospital para os primeiros meses e depois separar os cortes de pacientes, assim distribuído:

Internação Clínica

Kanban I ou verde – até 07 dias

Kanban II ou amarelo – de 8 a 10 dias

Kanban III ou vermelho – acima de 10 dias

Internação cirúrgica

Kanban I ou verde – até 03 dias

Kanban II ou amarelo – de 3 a 5 dias

Kanban III ou vermelho – acima de 5 dias

Internação UTI

Kanban I ou verde – até 07 dias

Kanban II ou amarelo – de 8 a 10 dias

Kanban III ou vermelho – acima de 10 dias

Monitoramento do Kanban

Deverá ser atualizado a cada dia, período ou sempre que necessário;

Ferramenta para interface com os diversos serviços, pois permite agilizar exames, providenciar equipamentos para alta, orientação aos familiares, solicitar avaliações de outras especialidades etc.

Conclusão

O Kanban auxilia na avaliação situacional a respeito de cada caso, com o levantamento das pendências dos casos classificados como semi-críticos e críticos (amarelos e vermelhos).

O Kanban SÓ funcionará se houver o comprometimento das pessoas envolvidas no processo e a implantação dos controles visuais para que as pessoas possam dizer de imediato se está ocorrendo algum problema e que ações estão sendo realizadas.



Debate e perguntas

Disponibilizar o espaço para responder as perguntas Online



Fechamento

- Agradecemos a participação de todos!
- Os próximos webinários serão divulgados oportunamente pela equipe CGPNH.
- Até o próximo!



Contatos

**Coordenação Nacional da Política Nacional de
Humanização
Secretaria de Atenção à Saúde
Ministério da Saúde
(+55 61) 3315-3535
humanizaus@saude.gov.br**