



Institute for
Healthcare
Improvement

Especialista em Melhoria

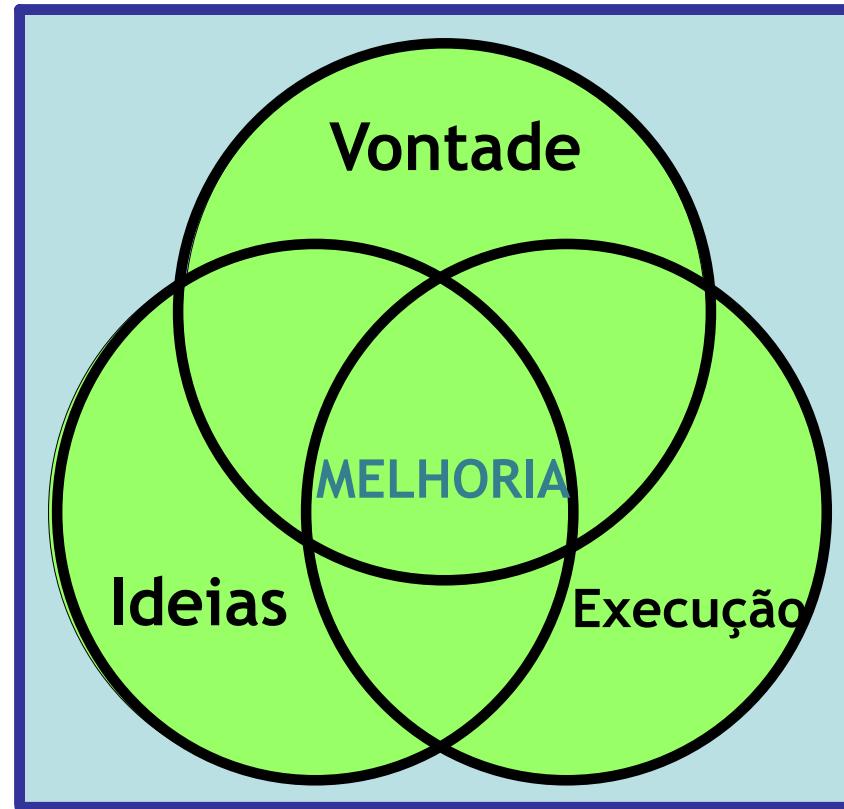
Modelo de Melhoria

TRÊS QUESTÕES FUNDAMENTAIS

Ademir Petenate, PhD
Paulo Borem, MD



O que é preciso para melhorar um sistema?

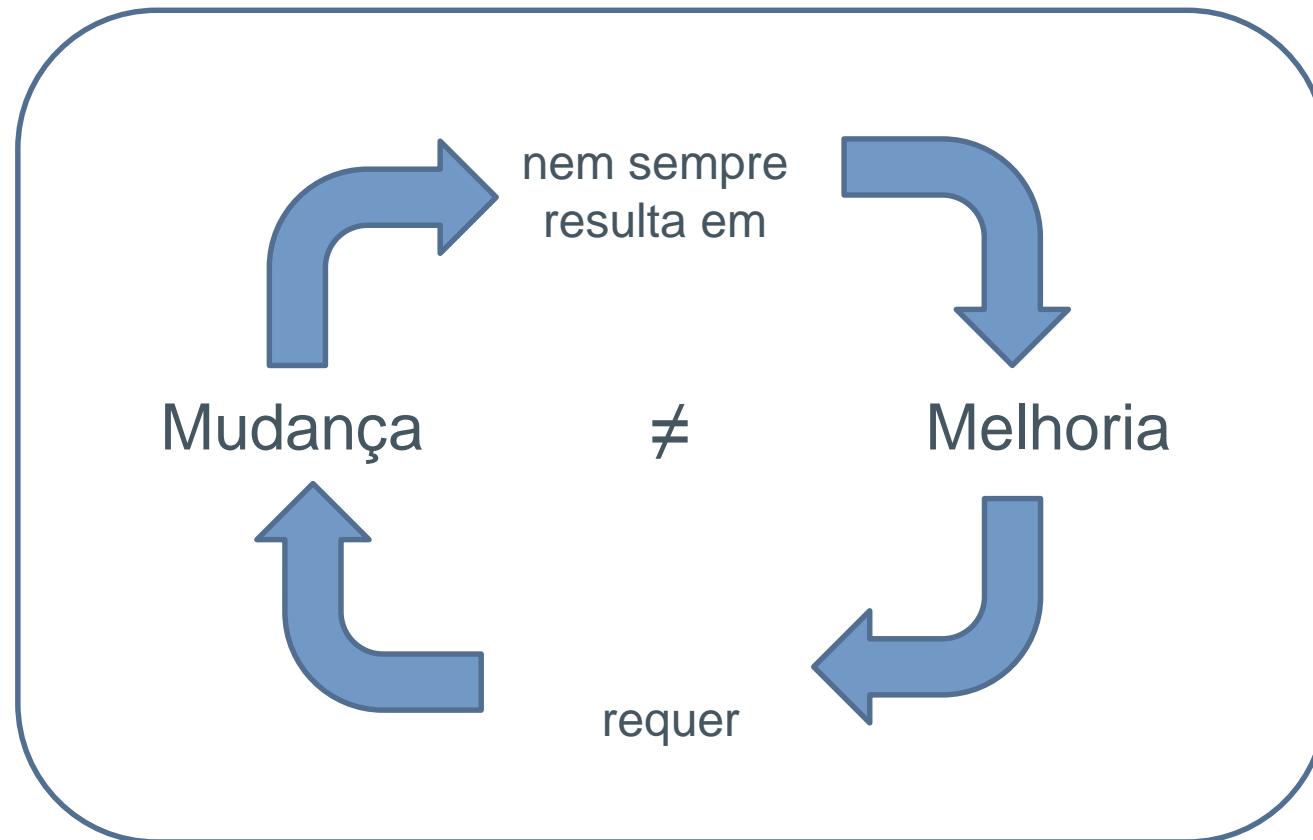


O que é preciso para melhorar um sistema?

- Desejo de mudar o sistema atual
 - Liderança positiva forte e uma avaliação realista dos recursos e as limitações
- Ideias de mudanças que melhorarão o sistema
 - Teoria que conecta mudanças com resultados
- Execução das ideias
 - Distinguir mudanças bem sucedidas de mudanças mal sucedidas (PDSA)



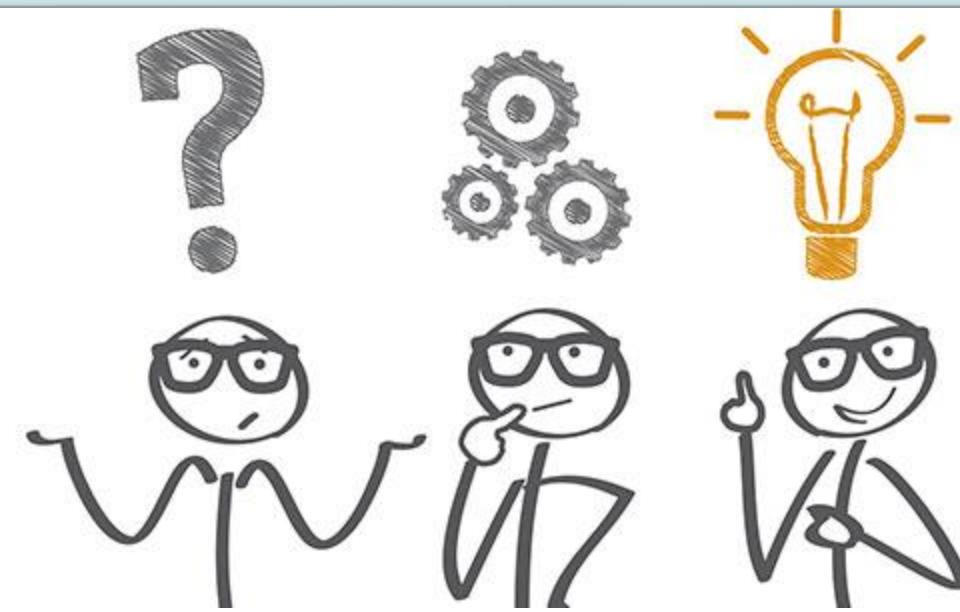
Mudança e Melhoria



Conceito Fundamental

Modelo de Melhoria

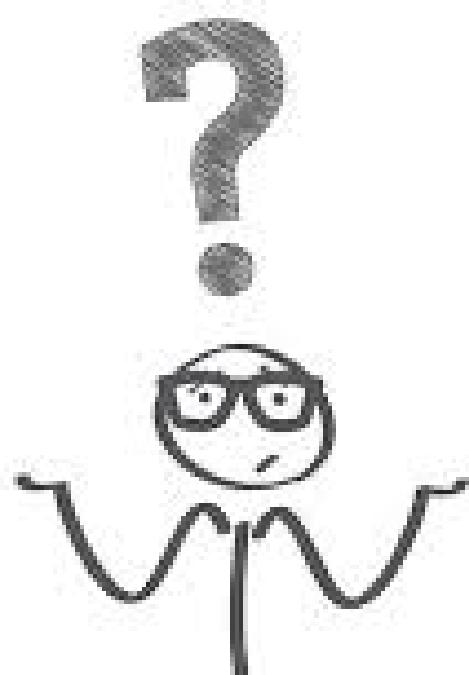
As Três Questões Fundamentais



Estrutura para Melhoria:

1. Objetivo

Saber o que queremos melhorar e porque



Estrutura para Melhoria:

2. Medidas (indicadores)

Estabelecer critérios para saber quando uma mudança é uma melhoria



Estrutura para Melhoria:

3. Mudanças

Encontrar boas mudanças, desenvolvê-las,
testá-las e implementá-las.



As Três Questões do Modelo de Melhoria

Q1. O que estamos tentando realizar?

Q2. Como saber se uma mudança é uma melhoria?

Q3. Que mudanças podemos fazer que resultarão em melhoria?



Questão 1: Objetivos

Q1. O que estamos tentando realizar?

- Declarar o problema ou oportunidade a ser abordado
- Quantificar o problema
- Definir o escopo da melhoria
- Definir um prazo
- Ser breve e conciso

Excesso de cesáreas na população de primíparas.

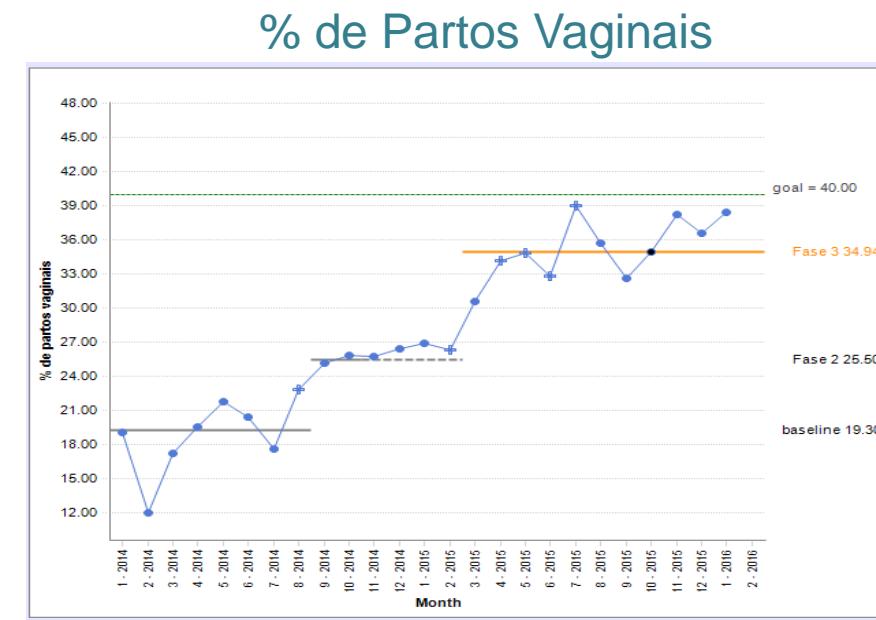
Aumentar a porcentagem de partos vaginais na pop Robson 1 a 4 de 20% para 40% em 10 meses



Questão 2: Indicadores

Q2. Como saberemos se uma mudança e uma melhoria?

- Define o indicador que queremos impactar.
- Estabelece um critério para verificar se a mudança impactou o indicador
- Envolve coleta e análise de dados sobre o indicador



Questão 3: Mudanças

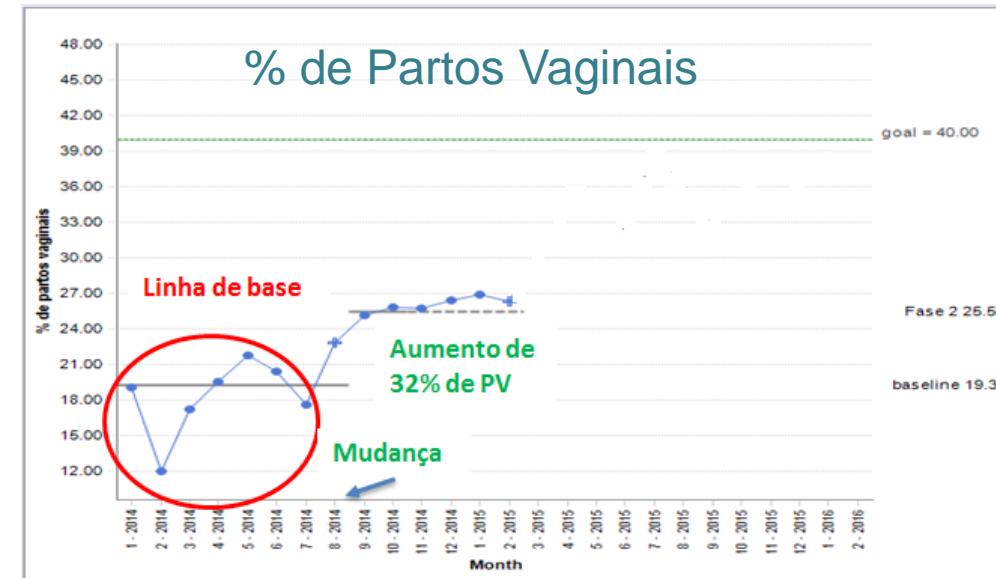
Q3. Que mudanças podemos fazer que resultarão em melhoria?

Identificar, desenvolver, testar e implementar possíveis soluções

No Mês de agosto a administração decidiu pelo fim do pagamento de produtividade, onde os obstetras recebiam por procedimento realizado.

Início do pagamento de valor fixo para os obstetras plantonistas.

Observamos um aumento considerável na taxa de parto normal nos meses seguintes



Como estruturar as Três Questões

-  **Q1. *O que estamos tentando realizar?***
-  **Q2. *Como saberemos se uma mudança é uma melhoria?***
-  **Q3. *Que mudanças podemos fazer que resultarão em melhoria?***

Q1. O que estamos tentando realizar?

Para responder a primeira questão, tenha em mente:



Uma descrição geral do contexto



Os resultados esperados (objetivos)

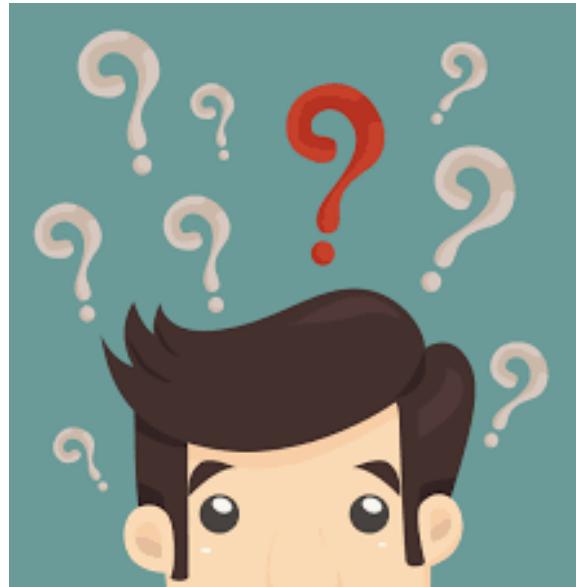


As fronteiras para as atividades



O que (verbo+indicador)?

- Estabelece o indicador a ser melhorado e a direção (a frase geralmente inicia com ***reduzir ou aumentar***).



Para quem?/Onde? (escopo)

- População ou pacientes alvo. Define o processo ou o sistema que se quer melhorar.



Quanto?

- Declara o impacto esperado no indicador: de (situação atual) para (situação desejada) – ambicioso porém atingível.



Até Quando?

- Especifica um prazo.



Exemplo de declaração de objetivo de projeto

Reducir o tempo de preparação da sala cirúrgica **na ortopedia em 50% (de 60 minutos para 30 minutos)** em seis meses a partir do início do projeto.

O que

Onde

Quanto

Quando



Exemplo de declaração de objetivo de projeto

Aumentar o percentual de partos vaginais nas primíparas de **4%** para **42%** até janeiro de 2014

O que

Onde

Quanto

Quando



Ao projetar uma intervenção de melhoria
lembre-se...

**“Esperança” não
é um plano**

**“Algum” não é um
número**

**“Logo mais” não
é um tempo**



1a

Comece a frase sempre com o verbo “Aumentar” ou “Diminuir”.

Se a frase começar com outro verbo é muito provável que o objetivo não estará bem definido



Pense o que você quer “aumentar” ou diminuir”

1. Defina como você irá medir o que você quer “aumentar” ou diminuir

1. Por exemplo: aumentar **a adesão ao protocolo de Sepse**

2. Defina como você irá medir o que você quer aumentar ou diminuir (indicador) – Este é um gargalo importante. No exemplo poderia ser **% de adesão ao protocolo de Sepse**



Exemplo

1a	1b	2	3	4
Verbo: aumentar ou reduzir	Indicador: Qual indicador será utilizado	Quanto se espera de impacto: valor atual do indicador e onde se pretende chegar	Onde (escopo): população ou local alvo da intervenção	Quando se espera atingir o resultado (finalizar o projeto): data de finalização ou tempo desde o início
Reducir	tempo de preparação da sala cirúrgica	de 60 minutos para 30 minutos	na ortopedia	em seis meses a partir do início do projeto.

Reducir o tempo de preparação da sala cirúrgica **em 50% (de 60 minutos para 30 minutos)** na ortopedia **em seis meses a partir do início do projeto.**



Questão 2

Q2. Como saberemos se uma mudança é uma melhoria?



Sistemas simples:
Apenas observando
informalmente **antes e
depois.**



Como saber se uma Mudança é uma Melhoria?

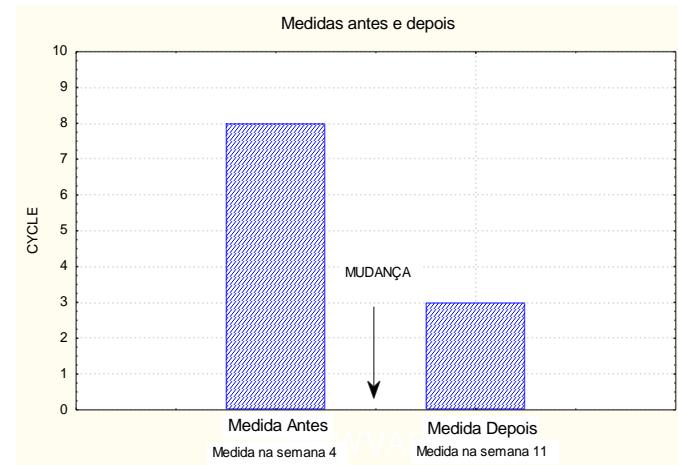
Objetivo: reduzir o tempo de ciclo em 50% em 14 semanas

Uma medida foi feita na quarta semana: 8 minutos

Uma mudança foi feita entre a sétima e oitava semana

Uma medida foi feita na décima primeira semana: 3 minutos.

Qual é o grau de convicção de que a mudança foi melhoria?



Referência:

Ronald Moen, Thomas Nolan and Lloyd Provost. *Quality Improvement through Planned Experimentation*, 2nd Ed., 1998. McGraw-Hill



Como saber se uma Mudança é uma Melhoria?

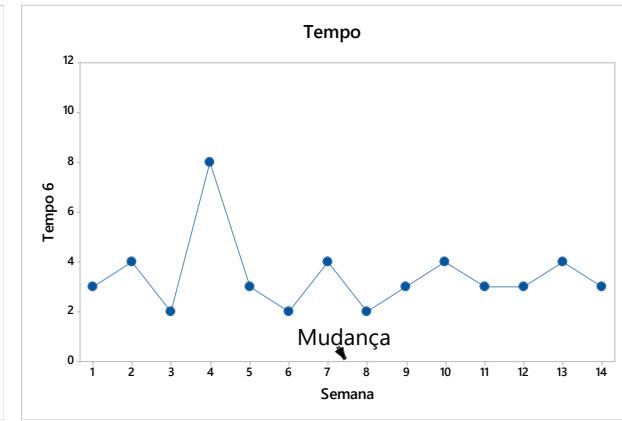
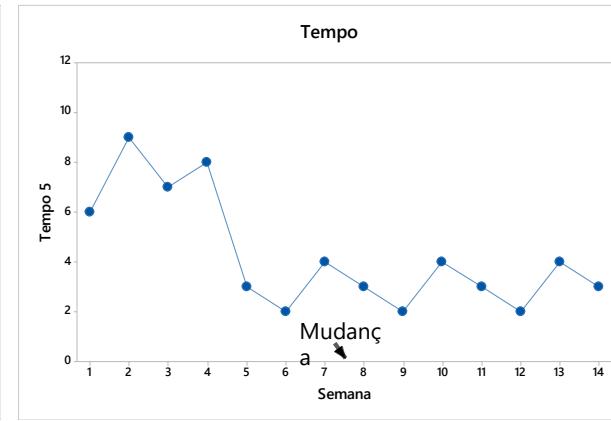
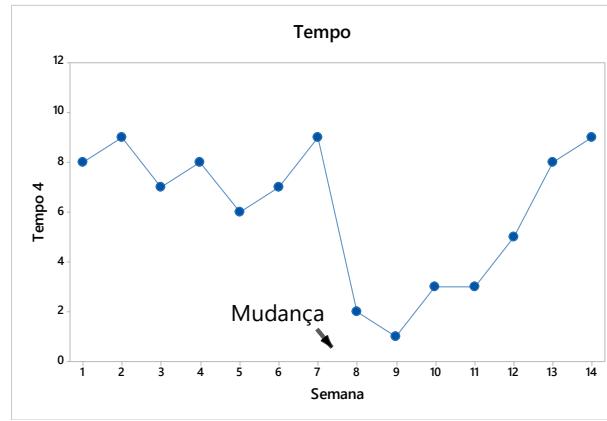
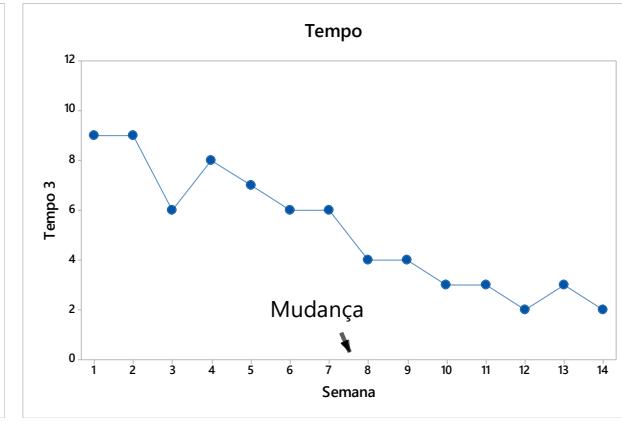
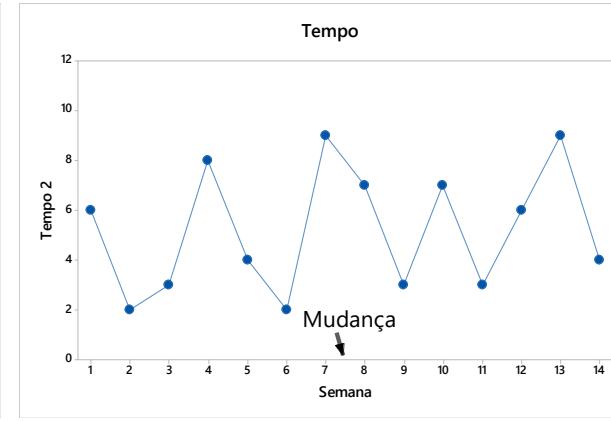
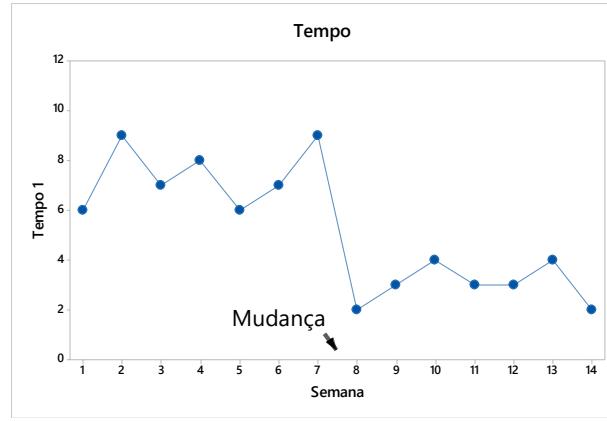
Considere os seis cenários abaixo com medidas do tempo de ciclo a cada semana durante 14 semanas a partir do início do projeto.

Para cada cenário, qual é o grau de convicção de que a mudança é uma melhoria? (Alta, Média, Baixa)

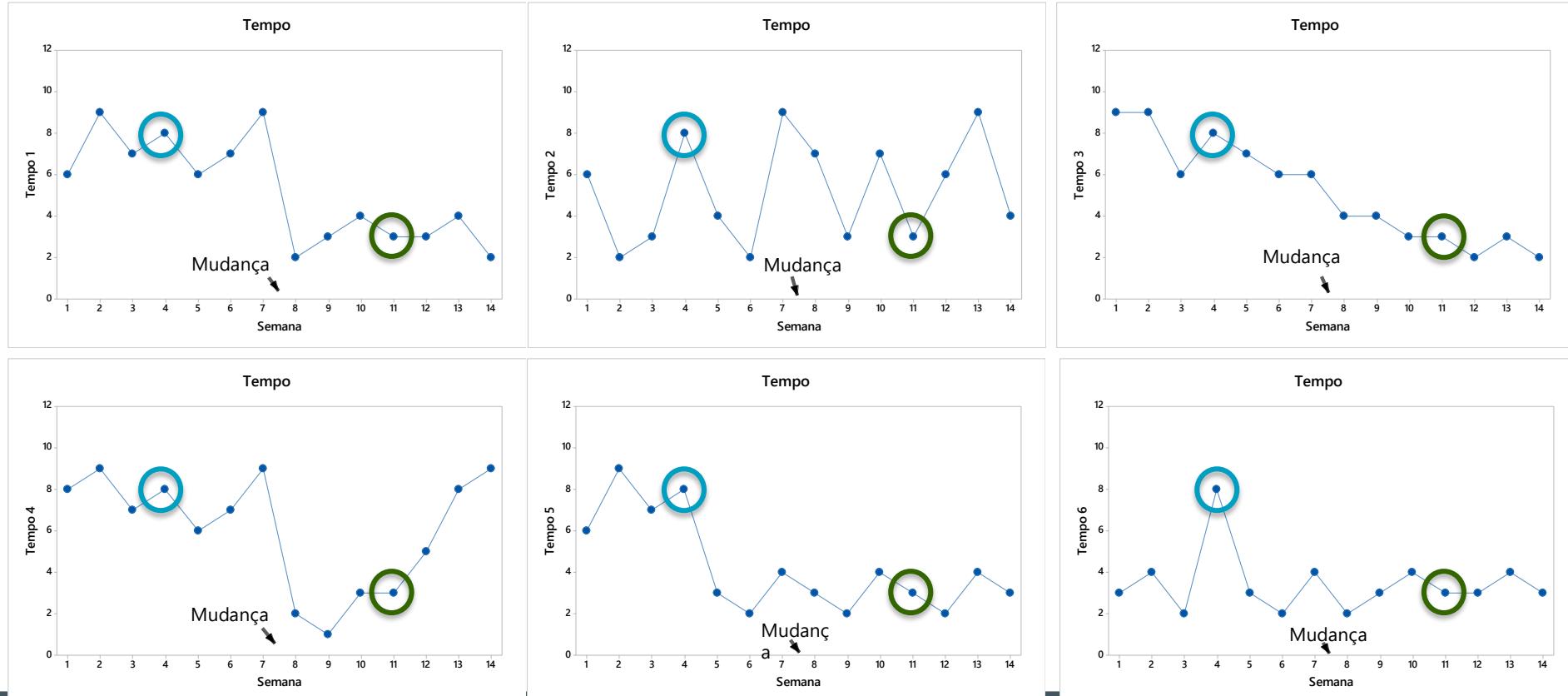
Semana	Cenário 1	Cenário 2	Cenário 3	Cenário 4	Cenário 5	Cenário 6
1	6	6	9	8	6	3
2	9	2	9	9	9	4
3	7	3	6	7	7	2
4	8	8	8	8	8	8
5	6	4	7	6	3	3
6	7	2	6	7	2	2
7	9	9	6	9	4	4
8	2	7	4	2	3	2
9	3	3	4	1	2	3
10	4	7	3	3	4	4
11	3	3	3	3	3	3
12	3	6	2	5	2	3
13	4	9	3	8	4	4
14	2	4	2	9	3	3



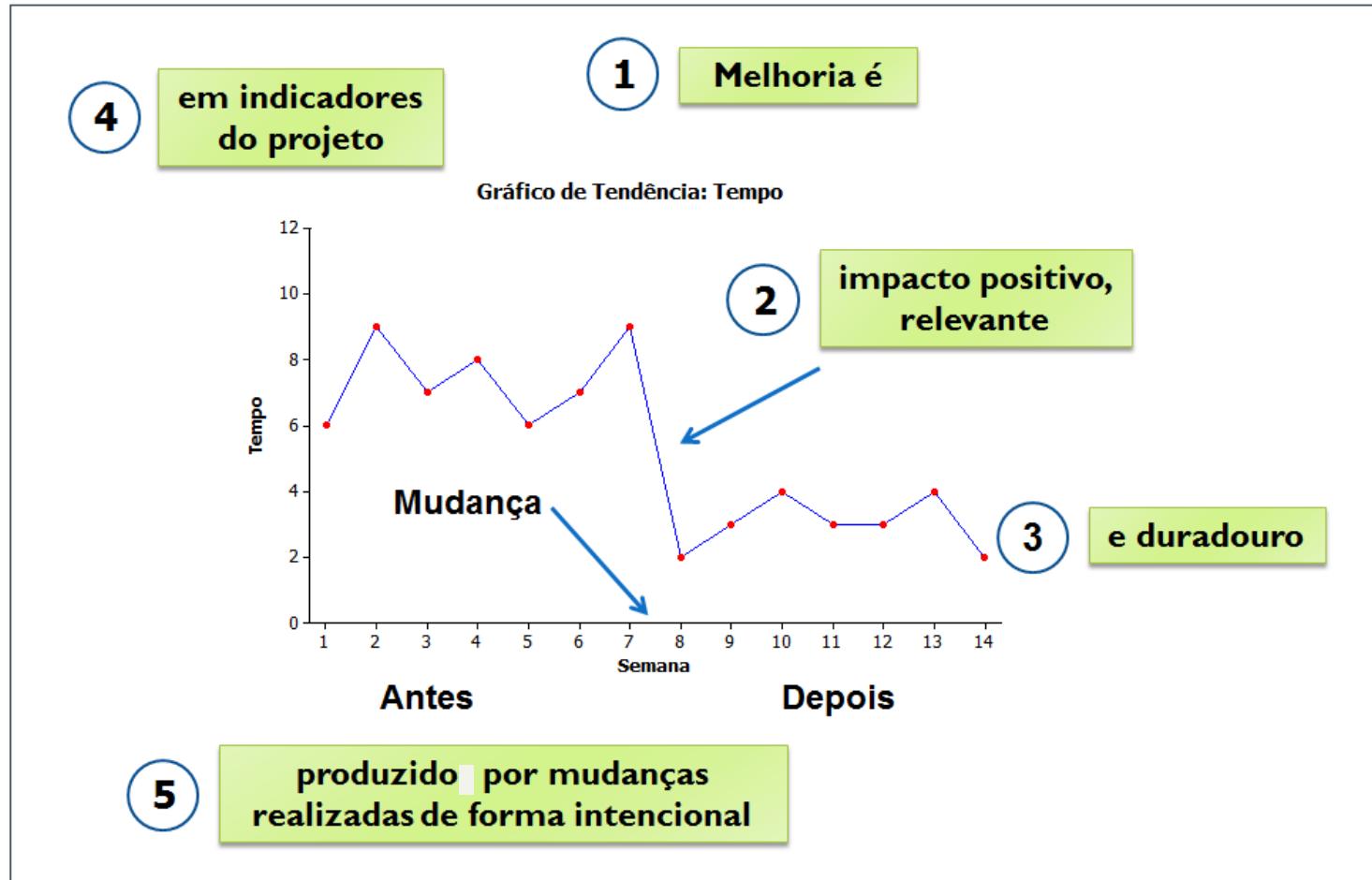
Como saber se uma Mudança é uma Melhoria?



Como saber se uma Mudança é uma Melhoria?



Definição Operacional de Melhoria



Como Saberemos se uma mudança é uma Melhoria?

Melhoria não se trata apenas de medição!



“Você não pode engordar uma vaca pesando-a”

- Provérbio Palestino

No entanto, sem a medição, você terá dificuldade em saber se a mudança realmente resulta em melhoria!

Medição para Melhoria

- O objetivo: aprendizado, não julgamento!
- Todas as medidas têm limitações - não invalidam valor para o aprendizado.
- Conjunto equilibrado de medidas (diariamente, semanalmente ou mensalmente) - determinar se o processo melhorou, ficou o mesmo ou piorou.
- Conectar medidas aos objetivos.



Q3. Que mudanças podemos fazer que resultarão em melhoria?

Um bom processo é aquele em que as pessoas têm facilidade de fazer as coisas certas e dificuldade de cometer erros.



Q3. Que mudanças podemos fazer que resultarão em melhoria?

As ideias para obtermos boas mudanças nos produtos, serviços e processos podem vir de 6 meios:

- Análise crítica do processo/produto atual
- Benchmarking
- Uso de novas tecnologias
- Pensamento criativo
- Uso de conceitos de mudança
- Pacote de Mudanças (Projetos de Colaborativa)



Cinco Princípios Fundamentais da Melhoria

1. Saber por que você precisa melhorar
2. Ter um mecanismo de feedback para lhe dizer se a melhoria está acontecendo
3. Desenvolver uma mudança efetiva que irá resultar em melhoria
4. ***Testar uma mudança em pequena escala*** antes de tentar implementar
5. Saber quando e como fazer a mudança permanente (implementar a mudança)



Diagrama Direcionador - Operadoras

Objetivo	Direcionadores Primários	Direcionador Secundário	Conceito de Mudança
<p>Participar, na qualidade de apoiadora do Projeto Piloto de Indução da Qualidade dos prestadores de serviços de atenção à saúde no setor suplementar brasileiro, no que concerne à estrutura e organização da atenção hospitalar ao parto e nascimento</p>	<p>1. Formar uma coalisão entre lideranças do setor saúde alinhadas principalmente em torno da qualidade e segurança na atenção ao parto e nascimento</p> <p>2. Empoderar as gestantes e famílias para escolher o cuidado mais adequado garantindo a prontidão para o trabalho de parto</p> <p>3. Nova organização do cuidado que acomode o tempo maior necessário ao parto adequado</p> <p>4. Sistema de informação que permita o aprendizado contínuo</p>	<p>Promover a mudança e remover as barreiras para criar a cultura do aprendizado e melhoria contínua</p> <p>Alinhar o financiamento do cuidado à qualidade e segurança HOSPITAL – FONTE PAGADORA</p> <p>Empenho em diminuir o percentual de cesarianas e melhorar a qualidade da assistência obstétrica e segurança do paciente</p> <p>Informações adequadas e baseada na melhor evidência sobre as opções do parto e nascimento</p> <p>Vontade política forte de colocar os interesses das gestantes e famílias em primeiro lugar na organização</p> <p>Resgatar o protagonismo da mulher no parto</p> <p>Fomentar o envolvimento do corpo clínico de sua rede assistencial</p> <p>Contribuir com a construção conjunta de modelos de atenção obstétrica inovadores</p> <p>Implementação confiável das melhores práticas</p> <p>Transparéncia</p> <p>Fomentar os hospitais na organização em coletar e publicar de forma confiável os resultados</p>	<p>Apoio e indicação de 1 hospital para apoio ao Projeto</p> <p>Modelos de remuneração: avaliação de viabilidade financeira dos modelos assistenciais inovadores implementados nos hospitais e construção de propostas para remuneração</p> <p>Criação do Espaço Parto Adequado no sítio eletrônico das OPS</p> <p>Orientação e direcionamento das beneficiárias das operadoras que desejarem o parto normal (profissionais e prestadores)</p> <p>Priorização do interesse das gestantes e suas famílias na organização</p> <p>Apoio aos hospitais participantes, incluindo reestruturações físicas, contratação de profissionais, treinamento de obstetras credenciados.</p> <p>Divulgação de material para prestadores (guia de boas práticas, publicações, protocolos)</p> <p>Disponibilização de informações sobre taxa de casariana/taxa de parto normal pelos prestadores da sua rede no Espaço Parto Adequado de cada operadora</p> <p>Apoio aos hospitais participantes, incluindo financiamento e logística à coleta de dados e (re)estruturação dos sistemas de informação.</p>

Em resumo: as habilidades para realizar melhorias

- └─ **Lidar com dados**
- └─ **Entender a situação atual**
- └─ **Desenvolver mudanças**
- └─ **Testar mudanças**
- └─ **Implementar mudanças**
- └─ **Disseminar Melhorias**
- └─ **Trabalhar em equipe**



Como utilizar a Extranet



Plataforma do IHI - Extranet

[Log In / Register](#) | [Extranet](#) | [Newsletter Sign Up](#)

[Log In / Register](#) | [Extranet](#) | [Newsletter Sign Up](#) | [Blog](#) | [Careers](#)

Institute for Healthcare Improvement

Improving Health and Health Care Worldwide

[SEARCH](#)

[ABOUT US](#) [TOPICS](#) [EDUCATION](#) [RESOURCES](#) [REGIONS](#) [ENGAGE WITH IHI](#)

IHI/NPSF Patient Safety Congress
May 23–25, 2018
Boston, MA

Shape safer, smarter care for patients — register today for the IHI/NPSF Patient Safety Congress on May 23–25 in Boston, MA. »

FOCUS AREAS

- Improvement Capability »
- Person- and Family-Centered Care »
- Patient Safety »
- Quality, Cost, and Value »
- Triple Aim for Populations »

OPEN SCHOOL

The IHI Open School is transforming health care education around the world »

WIHI
Free Audio Program

CONFERENCE
2018 IHI/NPSF Patient Safety Congress May 23–25 | Boston, MA »

VIRTUAL TRAINING
Design Thinking and Co-Design: Achieve Breakthrough Results Begins May 15 | IHI Virtual Expedition »

AUDIO PROGRAM
WIHI: Giving Patients and Families the Tools to Be Health Care Improvers May 17 | 2–3 PM ET »

© 2018 Institute for Healthcare Improvement. All rights reserved.

[Twitter](#) [Facebook](#) [LinkedIn](#) [Blog](#)

[CONTACT US](#) | [PRIVACY](#) | [TERMS](#)



Institute for
Healthcare
Improvement

My IHI | Log Out | Contact Us

EXTRANET

Extranet

My Projects

Projeto Parto Adequado: Fase 2

Request access to a project...

Extranet Documents

- Accessing the Members List (updated: 9/6/2011)
- Editing the Self-Assessment Value Labels (updated: 9/6/2011)
- How to Undo a Checked Out Report (updated: 9/2/2011)
- Using Compatibility Mode in Internet Explorer 9 (updated: 8/15/2011)
- Extranet User Quick Reference Guide (updated: 8/15/2011)
- Extranet Examiner Volume 2 Issue 2 (updated: 2/6/2008)
- Frequently Asked Questions (updated: 7/20/2007)
- Extranet Help (updated: 7/20/2007)

Extranet News

no current news available

© 2018 Institute for Healthcare Improvement All rights reserved.
53 State Street, Boston MA 02109

Privacy | Terms of Use



Extranet – Acesso aos materiais do PPA

Institute for Healthcare Improvement

E^{TRANET}

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Project Home Resources News Discussions Teams Workgroups Reports Administrators To Extranet Home

Contact Project Staff

Project News

Evento em Tupã
Entre no Relatório Mensal do Hospital: Sociedade Beneficente São Francisco de Tupã e vejam nos slides 18 a 22 o evento que eles fizeram com as gestantes [more](#)
(updated: 11/2/2017)

Newest Discussions

There are currently no new messages.

Newest Project Documents

- MUSIQ Portugues (updated: 5/2/2018)
- PDSA COLETA DE DADOS (updated: 5/2/2018)
- DEFINIÇÃO OPER INDICADORES ABRIL 2018 (updated: 4/18/2018)
- 2.4a_7 CPAVS Intro (updated: 4/5/2018)
- Avaliaçao Final (updated: 4/5/2018)

view all

Team List - Select letter

Search for a Person on this Project

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z All

My Teams



Institute for Healthcare Improvement

My IH | Log Out | Contact Us

E-TRANET

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Project Home Resources News Discussions Teams Workgroups Reports Administrators To Extranet Home

Resources for Projeto Parto Adequado: Fase 2

Contact Project Staff View Archived Resources Add/Edit Category... Download Files Search Resources

Right-click on a folder to add a new resource or to add or edit a category. Select the checkboxes to download any resources to your computer.
Note: Hover your mouse pointer over a folder or document to view a description.

Add Resources

- Resources
 - Sesoes de Aprendizagem Presenciais (SAPs)
 - Sesoes de Aprendizagem Virtuais (SAVs)
 - 1. DD e Pacote de Mudancas
 - 2. Estrategia de Medicoao
 - 3. Escala de Evolucao de Projeto
 - 4. Relatorios de Progresso Geral
 - Modelos de Documentos
 - Questionario do Projeto
 - Ronda e Huddle
 - Hospitais Hub do PPA
 - PDSA
 - MUSIQ



Extranet – Página do hospital

Equipe do Projeto

Documentos da equipe

The screenshot shows the homepage of the Hub I114*. The top navigation bar includes Project Home, Resources, News, Discussions, Teams, Workgroups, Reports, Administrators, and a link to the Extranet Home. The left sidebar has links for Home, Resources, News, Discussions, and Administration. The main content area displays the following sections:

- Administration:** Includes Measure Set-Up, Members List, Role Assignments, Send Messages, Team Profile, Visit Data, Deliverable Assignments, and Manage Aims.
- Team Members:** Lists team members: José Luiz Carneiro Jr., Joice Da Silva, Maria Carolina De Maio Osti, Nicole Goncalves, Rosangela Melo Correia, and Marcio Sakita. A link to View member details is provided.
- Newest Resources:** Lists recent documents: RM LUZ MARÇO_2018, novo Relatório Mensal Pioneiros FEVEREIRO 2018.pb, RM LUZ JANEIRO 2018.pb, relatorio mensal fevereiro 2018, and RM LUZ JANEIRO 2018. A link to view all resources is at the bottom.
- Team News:** States "no current news available".
- Data Entry:** Shows measures for reporting:
 - EA1:** Taxa de eventos adversos por 1000 (gestantes classificadas como Robson 1 a 4)
 - EA2:** Escore Ponderado de Eventos Adversos
 - EA3:** Taxa de eventos adversos por 1000 (todas as gestantes)
 - L1:** Índice de severidade de eventos adversos em gestantes classificadas como Robson 1 a 4
 - L2:** Número de visitas realizadas pela liderança com a linha de frente (equipes de cada fluxo de trabalho)
 - Project Progress Score:** Includes PV1 and PV2.
 - RMM:** Razão de morte materna
 - SAT1:** Promotores líquidos com equipe (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 - SAT2:** Promotores líquidos com hospital (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 - UTI1:** Taxa de Admissões de neonatos ($\geq 2,5\text{kg}$) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos (Robson 1 a 4) - exceto RN com malformação "Major"
 - UTI2:** Taxa de Admissões de neonatos ($\geq 2,5\text{kg}$) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos entre todas as gestantes - exceto RN com malformação "Major"
- Changes and Results:** Progress data for changes, results and self-assessment, covering the period from 6/1/2017 to 4/30/2018.

Indicadores



Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

[Project Home](#)[Resources](#)[News](#)[Discussions](#)[Teams](#)[Workgroups](#)[Reports](#)[Administrators](#)[To Extranet Home](#) [Home](#)[Resources](#)[News](#)[Discussions](#)[> Administration](#)[Manage Aims](#)[Add New Aim](#)[Back](#)

Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)

Aim	Aim Start Date	Ambition	Notes	Actions
AUMENTAR A PORCENTAGEM DE PARTOS VAGINAIS EM GESTANTES DE ROBSON DE 1 A 4 DE 37% PARA 65% ATÉ MAIO DE 2019.	5/18/2017	-		edit delete Assess



Objetivo do Projeto

Indicadores – Como inserir os dados na Extranet

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Project Home Resources News Discussions Teams Workgroups Reports Administrators To Extranet Home

Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro) Homepage

Contact Project Staff

Administration

- Measure Set-Up
- Members List
- Role Assignments
- Send Messages
- Team Profile
- Visit Data
- Deliverable Assignments
- Manage Aims

Team Members

- José Luiz Carneiro Jr
- Joice Da Silva
- Maria Carolina De Maio Osti
- Nicole Goncalves
- Rosangela Melo Correia
- Marcio Sakita

[View member details](#)

Newest Resources

- RM_LUZ_MARCO_2018
- novo Relatorio Mensal Pioneiros FEVEREIRO 2018.pdf
- RM_LUZ_JANEIRO 2018.pdf
- relatorio mensal fevereiro 2018
- RM_LUZ_JANEIRO_2018

[view all](#)

Team News

no current news available

Data Entry

Measures

To choose other optional project measures to report on, please go to your team's [measure set-up page](#).

EA1: Taxa de eventos adversos por 1000 (gestantes classificadas como Robson 1 a 4)
 EA2: Escore Ponderado de Eventos Adversos
 EA3: Taxa de eventos adversos por 1000 (todas as gestantes)
 EA4: Índice de severidade de eventos adversos em gestantes classificadas como Robson 1 a 4
 L1: Percentagem de problemas solucionáveis e que tinham sido identificados e que foram solucionados/ultrapassados durante as visitas mensalmente
 L2: Número de visitas realizadas pela liderança com a linha de frente (equipas de cada fluxo de trabalho)
 Project Progress Scores

PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson 1 a IV
 PV2: Percentual de Partos Vaginais dentre todos os partos realizados
 RMM - Razão de morte materna
 SAT1: Promotores líquidos com equipe (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 SAT2: Promotores líquidos com hospital (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 UTI1: Taxa de Admissões de neonatos (>=2,5kg) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos (Robson 1 a 4) - exceto RN com malformação "Major"
 UTI2: Taxa de Admissões de neonatos (>=2,5kg) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos entre todas as gestantes - exceto RN com malformação "Major"

Changes and Results

Progress data for changes, results and self-assessment

6/1/2017 - 4/30/2018

Clicar 2x sobre o indicador



Indicadores – Como inserir os dados na Extranet

Institute for
Healthcare
Improvement

EXTRANET

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Project Home Resources News Discussions Teams Workgroups Reports Administrators To Extranet Home

Home Resources News Discussions > Administration

Select Series for Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)

Enter Data for : PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV

Click the Add Data Button next to the series you would like to enter data for.

Series Name	Add Data	Actions
Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)	+ Add Data	<input type="button"/> Delete Series <input type="button"/> Edit

+ Link/Import Data (i)
+ Add a New Series (i)
+ View Additional Measure Info (i)

Adicionar
dados

© 2018 Institute for Healthcare Improvement All rights reserved.
53 State Street, Boston MA 02109

Privacy | Terms of Use



Indicadores – Como inserir os dados na Extranet

Inserir
dados
do
mês e
salvar

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Measure Data Entry : PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV

Enter Data for PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV : Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneer)

Back

Measures: PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV

Series: Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneer)

Goal Line: Not Set

Goal line is not set. Enter value and click update to set one now.

Not Set Update

Time Period	Número de partos vaginais operatórios ou não em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Número total de partos (independente da via de parto) em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Annotation Type	Annotation	
5 - 2018			None	SAVE	
1 - 2015	30	100	None	Edit Delete	
2 - 2015	33	99	None	Edit Delete	
3 - 2015	34	104	None	Edit Delete	
4 - 2015	33	101	None	Edit Delete	
5 - 2015	33	98	None	Edit Delete	
6 - 2015	26	79	None	Edit Delete	
7 - 2015	21	87	None	Edit Delete	
8 - 2015	29	73	None	Edit Delete	
9 - 2015	27	76	None	Edit Delete	
10 - 2015	30	79	None	Edit Delete	
11 - 2015	29	77	None	Edit Delete	
12 - 2015	27	109	None	Edit Delete	
1 - 2016	43	116	None	Edit Delete	
2 - 2016	52	124	None	Edit Delete	
3 - 2016	55	127	None	Edit Delete	
4 - 2016	41	104	None	Edit Delete	
5 - 2016	42	105	None	Edit Delete	
6 - 2016	36	106	None	Edit Delete	
7 - 2016	48	124	None	Edit Delete	
8 - 2016	39	106	None	Edit Delete	



Indicadores – Como inserir as MUDANÇAS nos gráficos

Goal line is not set. Enter value and click update to set one now.

[Not Set](#) [Update](#)

Time Period	Número de partos vaginais operatórios ou não em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Número total de partos (independente da via de parto) em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Annotation Type	Annotation	
5 - 2018 ▾			Change ▾ None	▶ SAVE	
1 - 2015	30	100	None	Edit Delete	
2 - 2015	33	99	None	Edit Delete	
3 - 2015	34	104	None	Edit Delete	
4 - 2015	33	101	None	Edit Delete	
5 - 2015	33	98	None	Edit Delete	
6 - 2015	26	79	None	Edit Delete	
7 - 2015	21	87	None	Edit Delete	
8 - 2015	29	73	None	Edit Delete	
9 - 2015	27	76	None	Edit Delete	
10 - 2015	30	79	None	Edit Delete	
11 - 2015	29	77	None	Edit Delete	
12 - 2015	27	109	None	Edit Delete	
1 - 2016	43	116	None	Edit Delete	
2 - 2016	52	124	None	Edit Delete	
3 - 2016	55	127	None	Edit Delete	
4 - 2016	41	104	None	Edit Delete	
5 - 2016	42	105	None	Edit Delete	



Indicadores – Como gerar gráficos RUN CHART

Diagram illustrating the process of generating a Run Chart from data:



Top Table (Data Source):

Time Period	Value	Total Partos	Annotation	Actions
12 - 2017	43	105	None	Edit Delete
1 - 2018	42	120	None	Edit Delete
2 - 2018	42	109	None	Edit Delete
3 - 2018	51	140	None	Edit Delete
4 - 2018	48	143	None	Edit Delete

Chart Preview Window:

Header: Chart Preview : PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV

Sub-Header: Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)

Chart Title: PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV

Y-axis: %

X-axis: Month (2015 to 2018)

Line Graph Data:

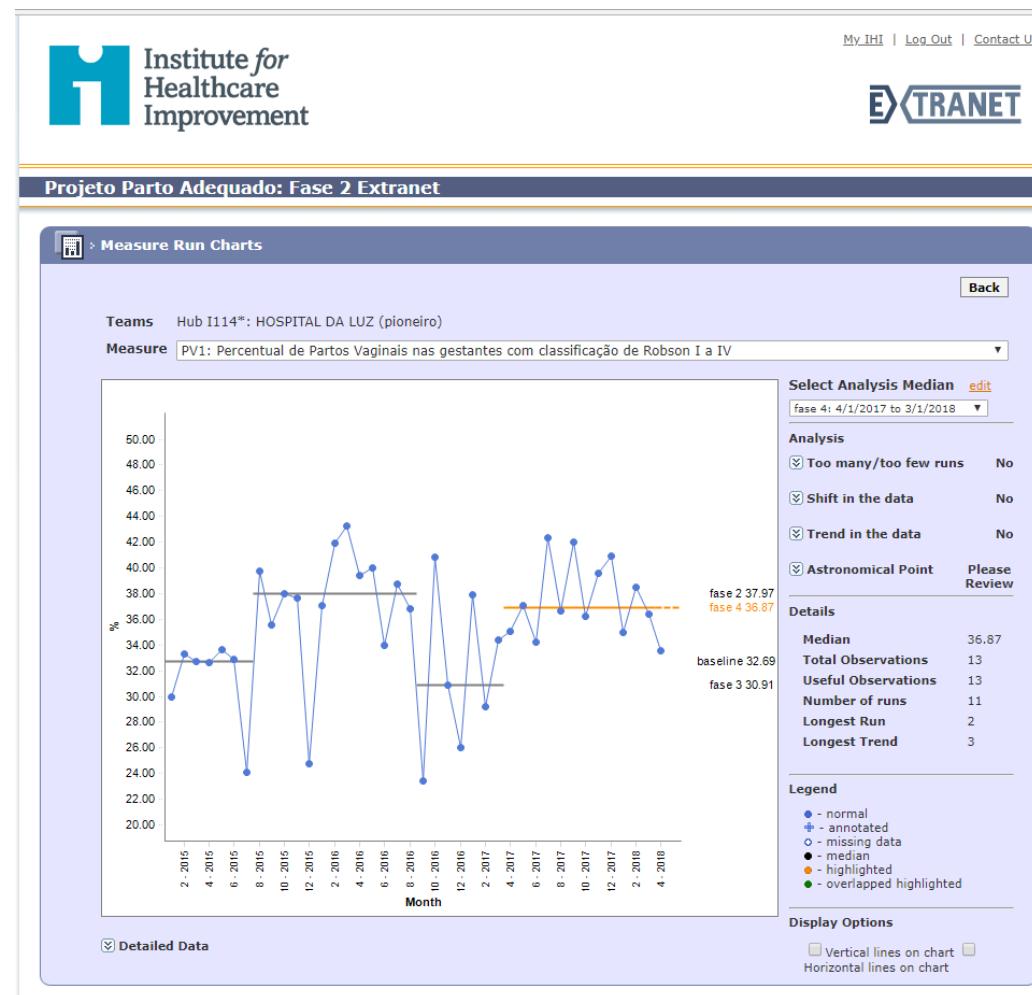
Month	Value (%)
2 - 2015	30.0
4 - 2015	33.0
6 - 2015	32.0
8 - 2015	38.0
10 - 2015	37.0
12 - 2015	24.0
2 - 2016	41.0
4 - 2016	39.0
6 - 2016	34.0
8 - 2016	37.0
10 - 2016	40.0
12 - 2016	25.0
2 - 2017	38.0
4 - 2017	35.0
6 - 2017	34.0
8 - 2017	41.0
10 - 2017	36.0
12 - 2017	39.0
2 - 2018	35.0
4 - 2018	33.0

Table Below Chart:

Header: Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)

Time Period	Value	Número de partos vaginais operatórios ou não em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Número total de partos (independente da via de parto) em gestantes com classificação Robson I a IV no período (mensal)	Annotation Type	Annotation
1 - 2015	30.0	30	100	None	-
2 - 2015	33.33	33	99	None	-
3 - 2015	32.69	34	104	None	-
4 - 2015	32.67	33	101	None	-

Indicadores – Como gerar gráficos RUN CHART



Extranet – Como inserir documentos

RM
TCP
PDSA
MUSIQ



The screenshot shows the homepage of the Hub I114*. The navigation bar at the top includes Project Home, Resources, News, Discussions, Teams, Workgroups, Reports, Administrators, and a link to the Extranet Home. The main content area features several sections:

- Administration:** Includes links for Measure Set-Up, Members List, Role Assignments, Send Messages, Team Profile, Visit Data, Deliverable Assignments, and Manage Aims.
- Team Members:** Lists team members with their names and profile icons: José Luiz Carneiro Jr., Joice Da Silva, Maria Carolina De Maio Osti, Nicole Goncalves, Rosangela Melo Correia, and Marcio Sakita. A link to "View member details" is provided.
- Newest Resources:** This section is highlighted with a red border. It lists recent documents:
 - RM LUZ MARÇO_2018
 - novo Relatorio Mensal Pioneiros FEVEREIRO 2018 pb
 - RM LUZ JANEIRO 2018 pb
 - relatorio mensal fevereiro 2018
 - RM LUZ JANEIRO 2018
 A "view all" link is located at the bottom of this list.
- Team News:** Displays the message "no current news available".
- Data Entry:** This section contains a list of measures and project progress scores:
 - Measures:** EA1: Taxa de eventos adversos por 1000 (gestantes classificadas como Robson 1 a 4); EA2: Escore Ponderado de Eventos Adversos; EA3: Índice de severidade de eventos adversos em gestantes classificadas como Robson 1 a 4.
 - L1:** Percentagem de problemas solucionáveis e que tinham sido identificados e que foram solucionados/ultrapassados durante as visitas mensalmente.
 - L2:** Número de visitas realizadas pela liderança com a linha de frente (equipes de cada fluxo de trabalho).
 - Project Progress Score:**
 - PV1: Percentual de Partos Vaginais nas gestantes com classificação de Robson I a IV
 - PV2: Percentual de Partos Vaginais dentre todos os partos realizados RMM - Razão de morte materna
 - SAT1: Promotores líquidos com equipe (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 - SAT2: Promotores líquidos com hospital (satisfacção) entre todas as gestantes do hospital
 - UTI1: Taxa de Admissões de neonatos ($\geq 2,5\text{kg}$) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos (Robson 1 a 4) - exceto RN com malformação "Major"
 - UTI2: Taxa de Admissões de neonatos ($\geq 2,5\text{kg}$) em UTI Neonatal por 1000 nascidos vivos entre todas as gestantes - exceto RN com malformação "Major"
- Changes and Results:** Displays progress data for changes, results and self-assessment, with the date range 6/1/2017 - 4/30/2018.



Extranet – Como inserir documentos

The screenshot shows the IHI Extranet interface for the 'Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet'. The top navigation bar includes links for 'My IHI', 'Log Out', and 'Contact Us'. The main header 'EXTRANET' is on the right. Below the header, a sub-header reads 'Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet'. The top menu bar contains links for 'Project Home', 'Resources', 'News', 'Discussions', 'Teams', 'Workgroups', 'Reports', and 'Administrators', along with a 'To Extranet Home' link.

The left sidebar has a blue background and contains links for 'Home', '> Resources' (which is selected), 'News', 'Discussions', and 'Administration'.

The central content area displays a 'Resources for Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)' page. It features a toolbar with buttons for 'Contact Project Staff', 'View Archived Resources', 'Add/Edit Category...', 'Download Files', and 'Search Resources'. A note below the toolbar states: 'Right-click on a folder to add a new resource or to add or edit a category. Select the checkboxes to download any resources to your computer.' Another note says: 'Note: Hover your mouse pointer over a folder or document to view a description.'

The main content area shows a table titled 'Add Resources' under the heading 'Folder: /Resources/Termo de Compromisso (TCP)'. The table has columns for 'Type', 'File', 'User', 'Updated Date', 'Version', 'Edit', and 'Delete'. There is one entry: 'TERMO DE COMPROMISSO' by 'Maria Carolina De Maio Osti' updated on '06/12/17' with 'Edit' and 'Delete' buttons.

The left sidebar also shows a tree view of resources:

- Resources
 - Termo de Compromisso (TCP)
 - TERMO DE COMPROMISSO
 - RELATÓRIOS MENSais
 - MUSIC
 - Atividades Complementares



Extranet – Como inserir documentos

The screenshot shows a web-based project management system interface. At the top, there's a header with the Institute for Healthcare Improvement logo and the word "EXTRANET". Below the header, a navigation bar includes links for "Project Home", "Resources", "News", "Discussions", "Teams", "Workgroups", "Reports", and "Administrators". A "To Extranet Home" link is also present. On the left, a sidebar menu lists "Home", "Resources", "News", "Discussions", and "Administration". The main content area is titled "Resources for Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)". It features a toolbar with buttons for "Contact Project Staff", "View Archived Resources", "Add/Edit Category...", "Download Files", and "Search Resources". A note below the toolbar says: "Right-click on a folder to add a new resource or to add or edit a category. Select the checkboxes to download any resources to your computer." Another note says: "Note: Hover your mouse pointer over a folder or document to view a description." The interface includes a tree view on the left showing folder structures like "Resources", "Termo de Compromisso (TC)", "RELATORIOS MENSAIS", and "MUSIC". To the right, a table lists files with columns for Type, File, User, Updated Date, Version, Edit, and Delete. Two specific files are listed:

Type	File	User	Updated Date	Version	Edit	Delete
File	novo Relatório Mensal Pioneiros FEVEREIRO 2018 pb	Paulo Borem	04/26/18			
File	relatorio mensal fevereiro 2018	Nicole Goncalves	03/29/18			



Extranet – Como inserir documentos

The screenshot shows a web interface for the 'Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet'. At the top left is the IHI logo. At the top right are links for 'My IHI', 'Log Out', and 'Contact Us'. A large 'EXTRANET' logo is on the right. The main title is 'Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet'. Below it is a navigation bar with tabs: Project Home, Resources, News, Discussions, Teams, Workgroups, Reports, Administrators, and a 'To Extranet Home' link. On the left, a sidebar has links for Home, Resources (which is selected), News, Discussions, and Administration. The main content area is titled 'Resources for Hub I114*: HOSPITAL DA LUZ (pioneiro)'. It includes buttons for Contact Project Staff, View Archived Resources, Add/Edit Category..., Download Files, and Search Resources. A note says: 'Right-click on a folder to add a new resource or to add or edit a category. Select the checkboxes to download any resources to your computer.' Another note says: 'Note: Hover your mouse pointer over a folder or document to view a description.' A red circle highlights the 'Add Resources' button, which is located next to a folder icon labeled 'Resources'. A blue arrow points from the 'Add Resources' button towards the 'Add/Edit Category...' button. Below the 'Resources' folder are four sub-folders: 'Termo de Compromisso (TCP)', 'RELATÓRIOS MENSais', 'MUSIC', and 'Atividades Complementares'.



Extranet – Como inserir documentos

Nome do documento →

Descrição do documento →

Upload →

Projeto Parto Adequado: Fase 2 Extranet

Add/Edit Resource

Complete all the required (*) fields below and click 'Save' to properly add resource

Please select the type of resource you would like to add:

Document

Hyperlink

Name *
RM_HOSPITAL DA LUZ_MARÇO_2018

Description *
Relatório mensal Hospital da Luz de março 2018

Category *
To upload a document to more than one category, simply select all the categories.

Resources

- Termo de Compromisso (TCP)
- RELATÓRIOS MENSais
- MUSIC
- Atividades Complementares

Archive
 move resource to Archived Resources list

File to Upload *
To locate the document you want to add, click **Browse....**. When you have found the document, click the document name to select it and then click **Open**. The document name displays in the field below. To finish this process remember to click **Save**.

Nenhum arquivo selecionado

E-Mail
 Email Participants

