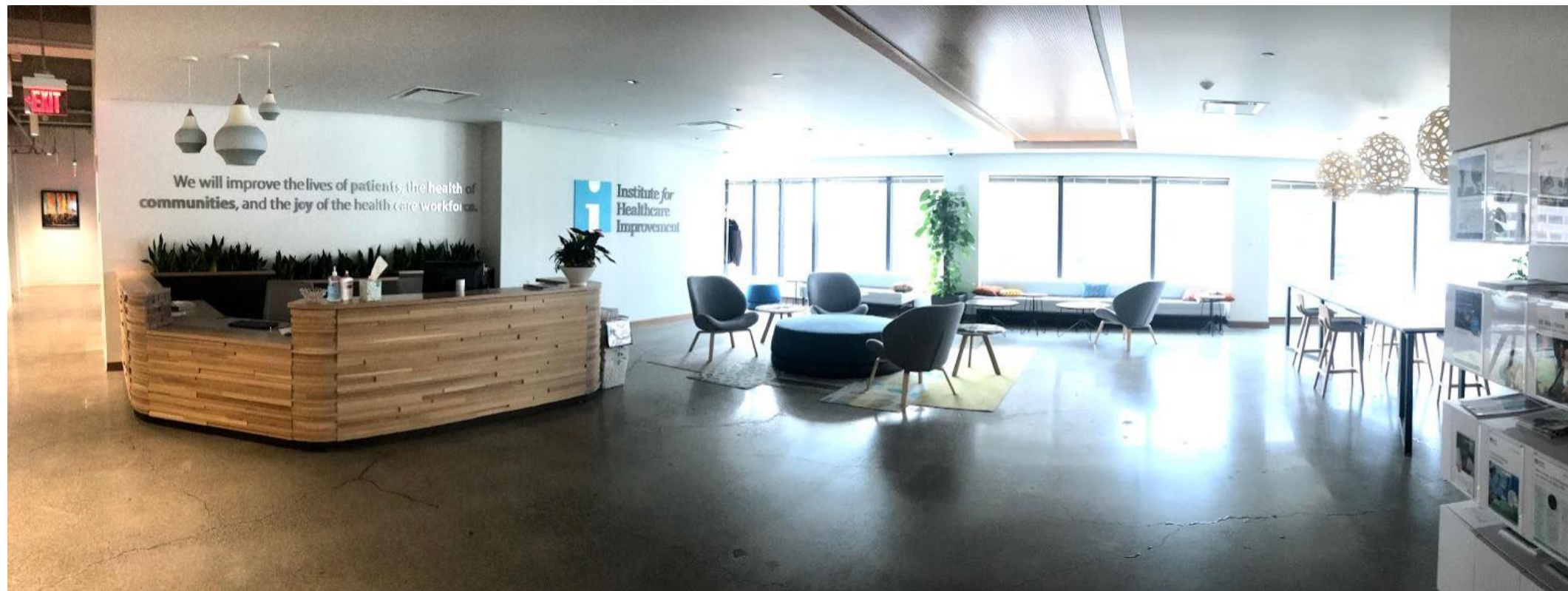




Paulo Borem
Diretor Senior IHI

Missão

Melhorar a saúde e os sistemas de saúde no mundo todo.



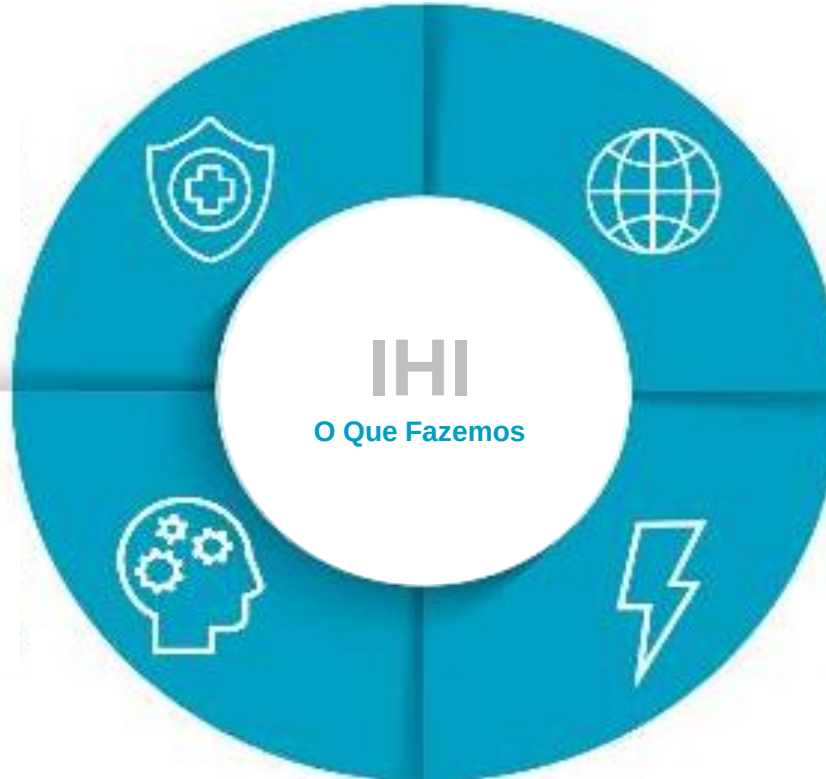
Visão

Todo mundo recebe o melhor cuidado à saúde possível.



**Cuidado Seguro e
de Alta Qualidade**

**Capacidade para
Melhorar**



**Melhorar a
Saúde
Populacional**

**Inovar e
Inspirar Ações**

Nosso trabalho é
fundamentado na:

- **Ciência da Melhoria**
- **Equidade em Saúde**
- ***Trabalhar com Alegria e significado***

The Latin America Regional Team



Angelo Lima
Project Coordinator



Antonio Capone
Project Director



Daniel Peres
Project Manager



Jafet Arrieta
Project Director



Paulo Borem
Senior Director



Pedro Delgado
Head of Region



Santiago Narino
Project Coordinator

O Triplo Objetivo IHI

Saúde populacional

Prevenção de doenças
Promoção da saúde



Centrado
no
paciente

Melhorar a experiência do
Paciente + Profissional de saúde

Reduzir custo
percapita

Tom Nolan & John Whittington, 2006





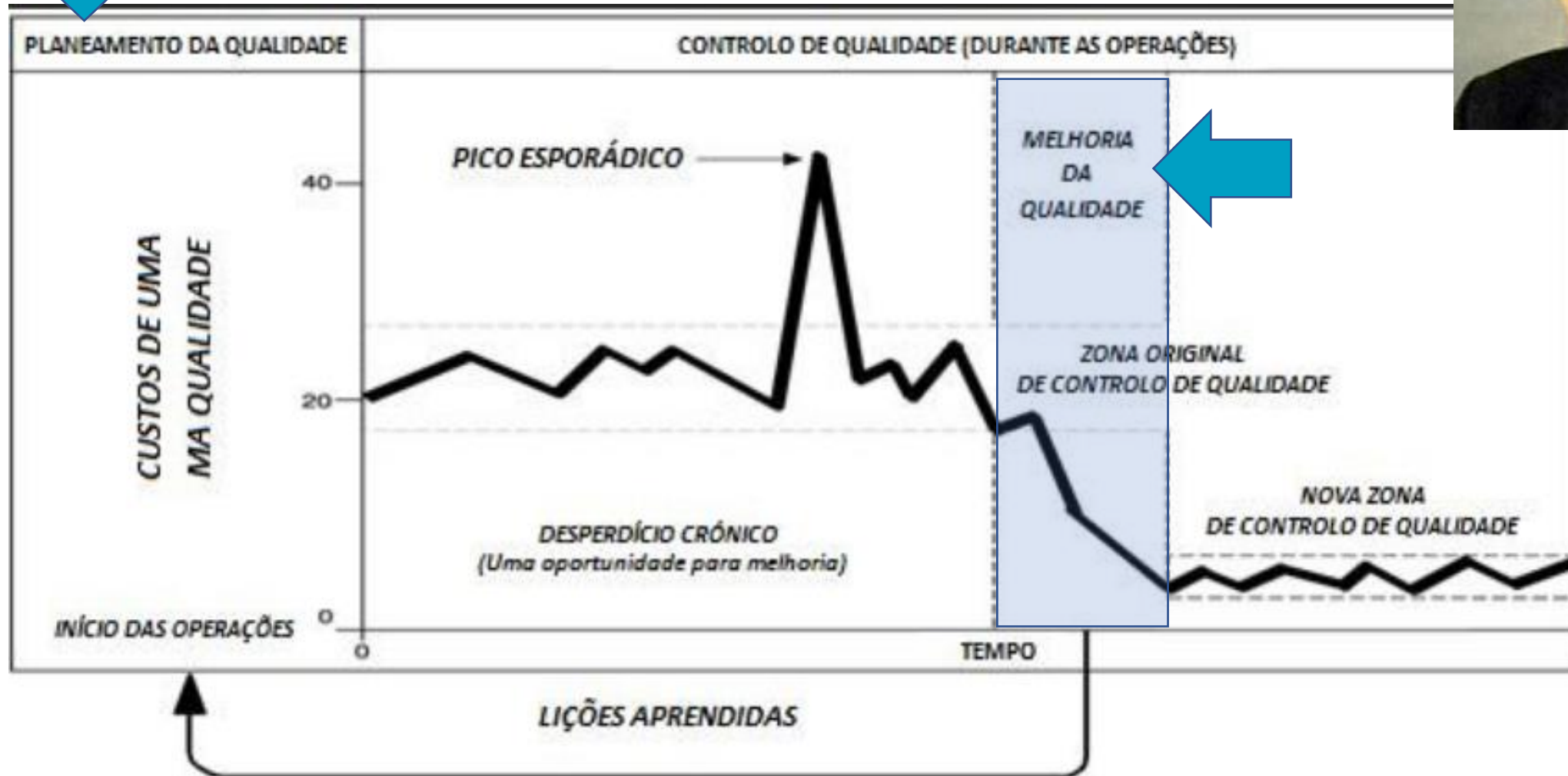
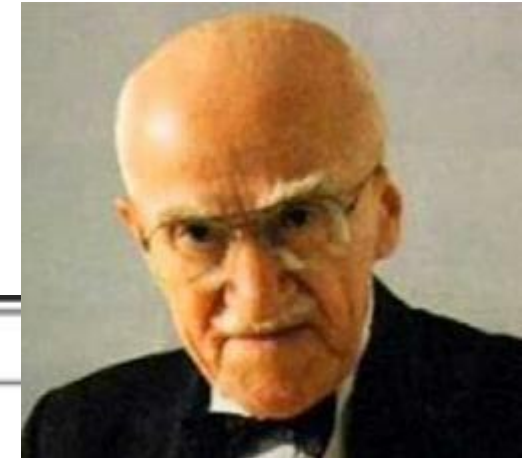
“A Primeira Lei da Melhoria”

Todo sistema é perfeitamente desenhado para obter os resultados que obtém.”

Paul Batalden, MD



Trilogia da Qualidade Juran



Etapas típicas de um Projeto de Melhoria

Identificar e quantificar o problema e definir objetivos de melhoria

Identificar os processos que estão gerando o problema

Analisar as causas, gerar ideias de mudanças

Identificar e Desenvolver as ideias de mudanças

Testar as ideias de mudança com o método científico (PDSA) para atingir o objetivo

Implementar as mudanças que passaram nos testes

Modelo de Melhoria



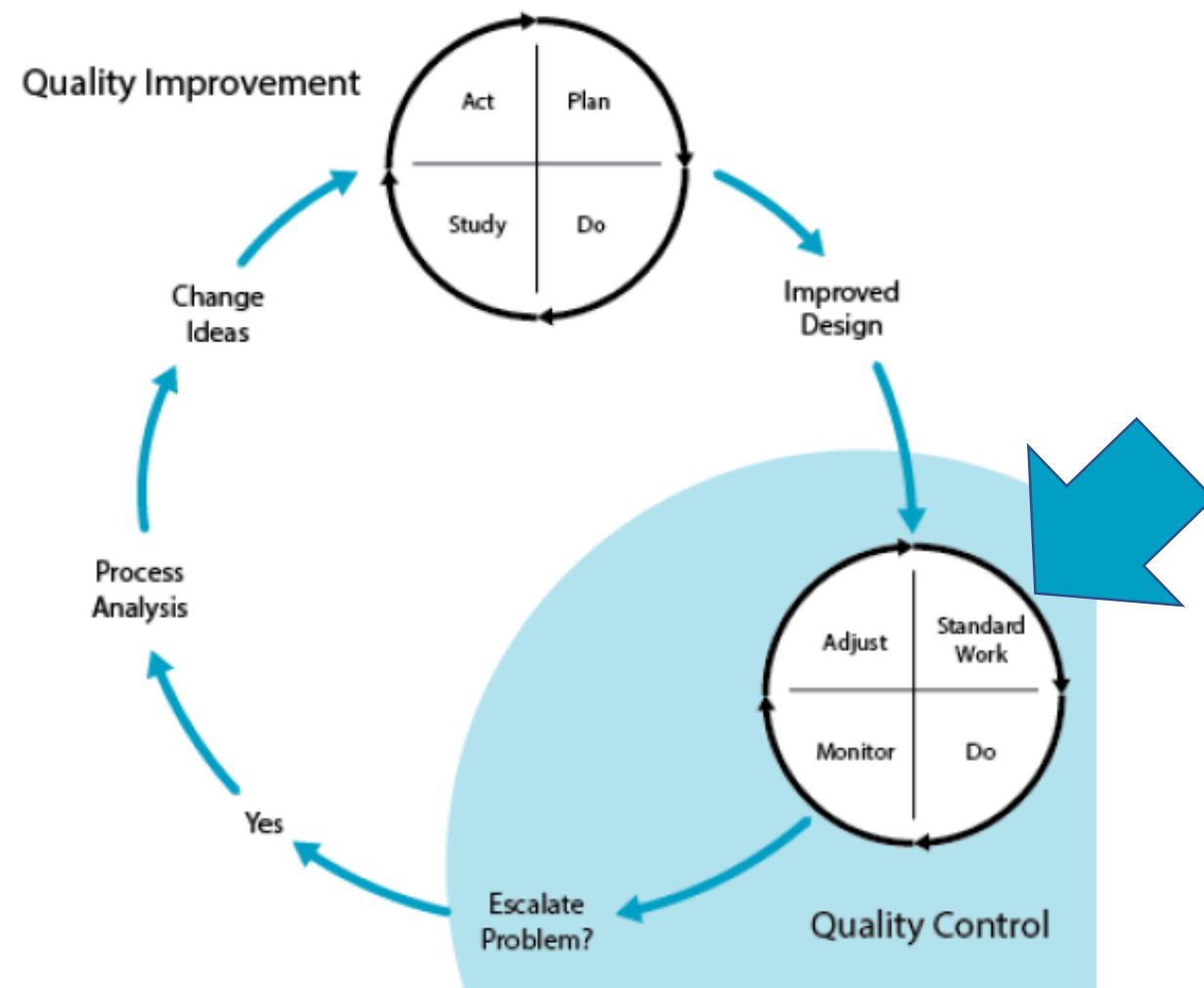
Sustaining Improvement



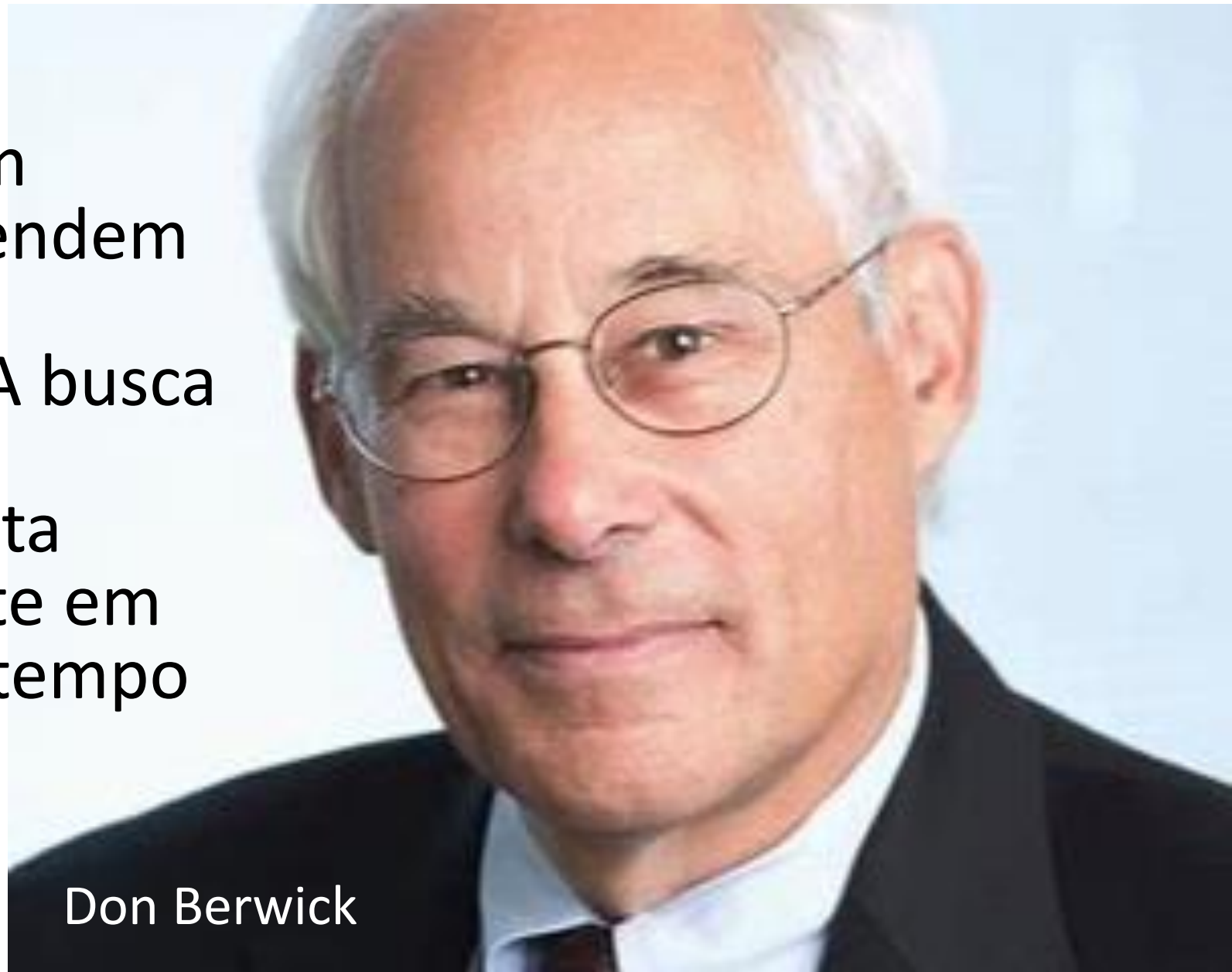
AN IHI RESOURCE

20 University Road, Cambridge, MA 02138 • ihi.org

How to Cite This Paper: Scoville R, Little K, Rakover J, Luther K, Mate K. *Sustaining Improvement*. IHI White Paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2016. (Available at ihi.org)



Companhias aéreas bem administradas não dependem de "projetos de segurança/qualidade". A busca científica pela segurança/qualidade esta infundida absolutamente em tudo que eles fazem, o tempo todo. ”



Don Berwick



Modelo de Melhoria

O SGSM

TSM

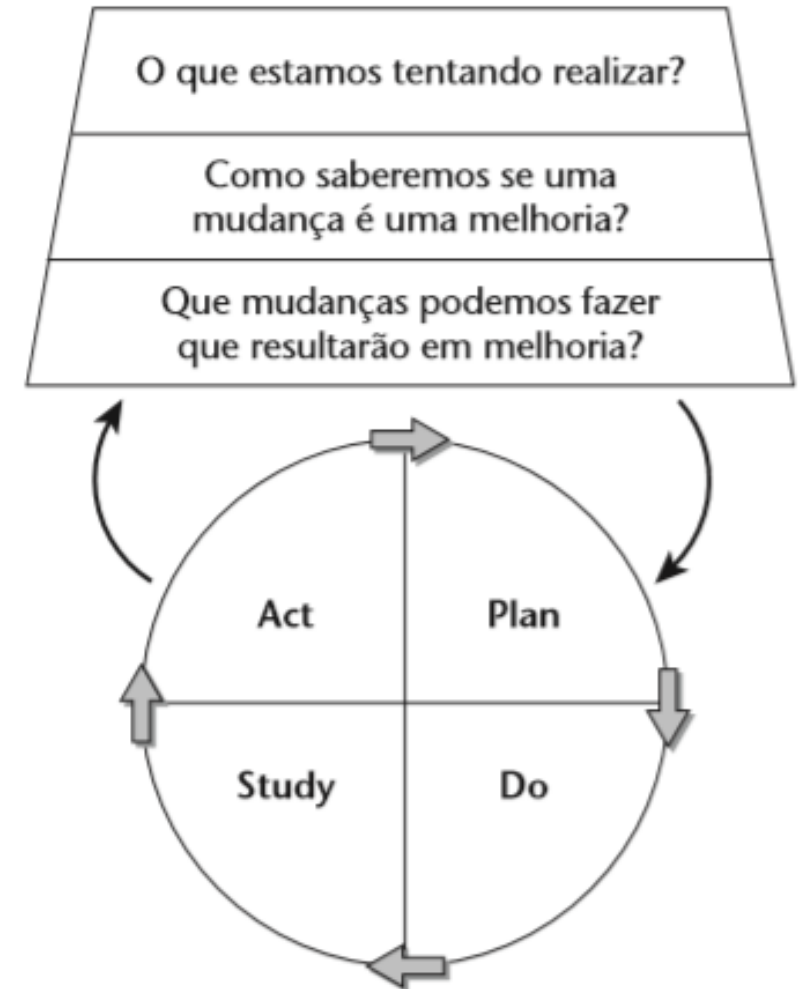
Gestão a
vista
Verificar processos

Matriz de
habilidades

GDSM

Modelo de
Melhoria

PDSAs

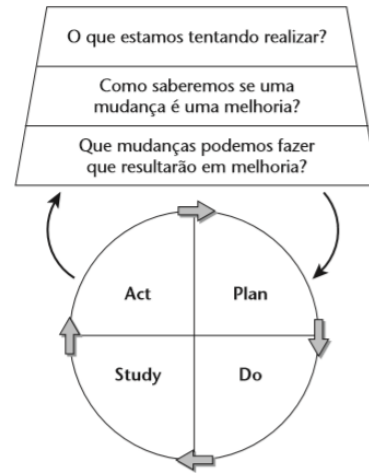
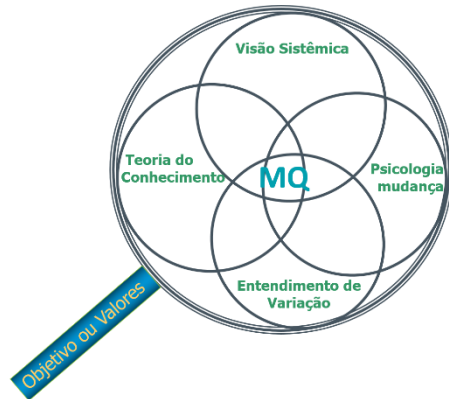


Os principais fatores de sucesso para equipes no VBTS

- Supervisão do [líder sênior](#), compromisso, e envolvimento
- Alto grau de [envolvimento do médico/enfermeiros](#) e compromisso com as melhorias
- Vigilância e atenção aos detalhes do gerente do dia-a-dia
- Testes constantes e implementação de uma alta porcentagem das mudanças
- A capacidade de modificar as atividades diárias para equilibrar a demanda durante o período de tempo da colaborativa (fator decisivo)
- Coleta e análise deliberada de dados

Ferramentas e framework PPA

Modelo de Melhoria



Processo de Trabalho

Entender a situação
Desenvolver Mudanças
Testar Mudanças
Implementar Mudanças

Ferramentas de Apoio

Visualização de Processos e Sistemas	Coleta de Informações	Organização de informações	Análise de Processos	Entendimento de Variabilidade	Entendimento de Relações	O Lado Humano
SIPOC	VOC	Diagrama de afinidades	Análise de Valor	Gráfico de tendência	Gráfico de dispersão	Psicologia da Mudança
Fluxograma	Formulário para coleta de dados	Campo de força	Análise de tempo	Gráficos de frequência	Tabela de contingência	Seis Chapéus
Interligação de Processos	Pesquisas	Diagrama de causa e efeito	Desafio	Gráfico de Pareto	Experimentos planejados	Conversas difíceis
VSM	Benchmarking	Diagrama de árvore	Desconexões	Gráficos de Shewhart	FMEA	
		Diagrama de Matriz	Desperdícios			
			VSM			
			FMEA			

O SGSM

TSM

Gestão a vista
Verificar processos

Matriz de habilidades

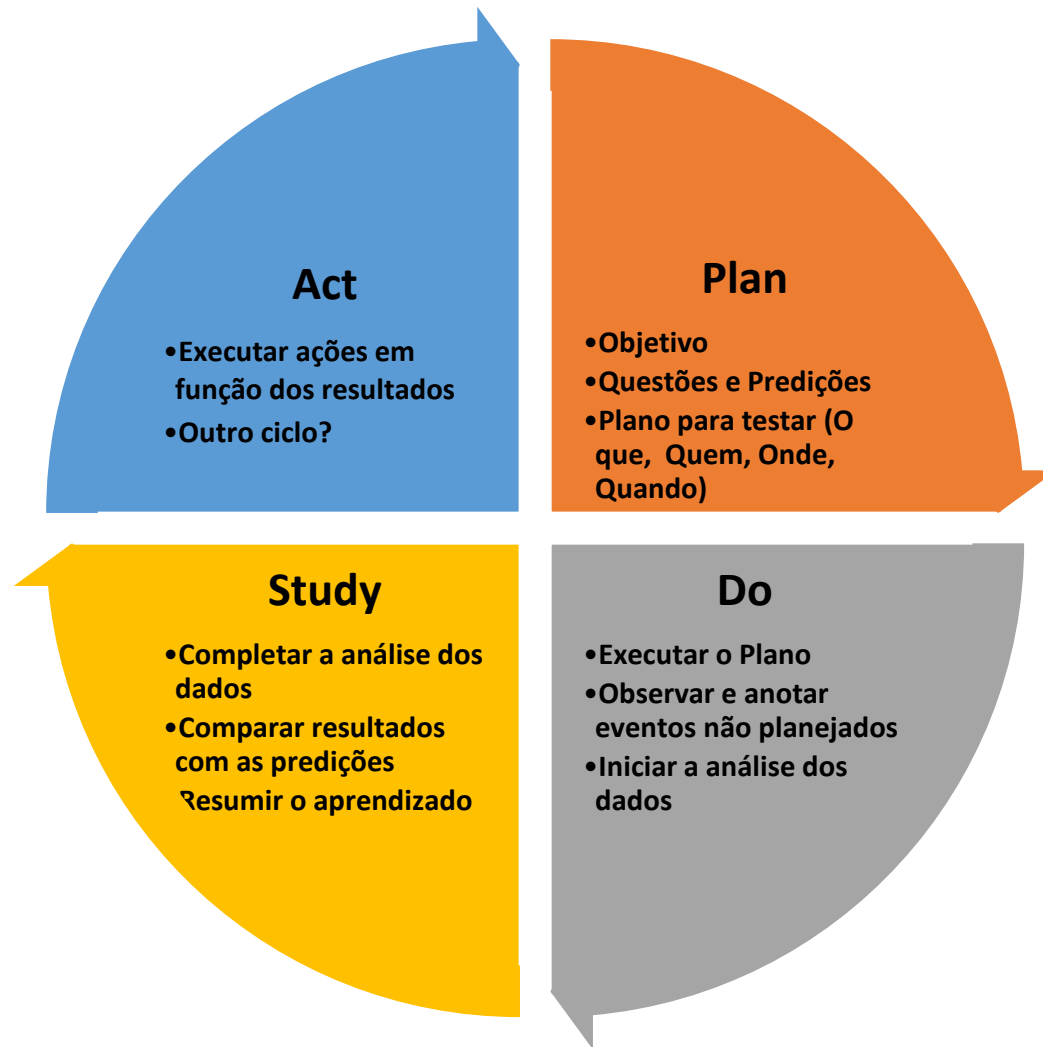
Modelo de Melhoria

PDSAs

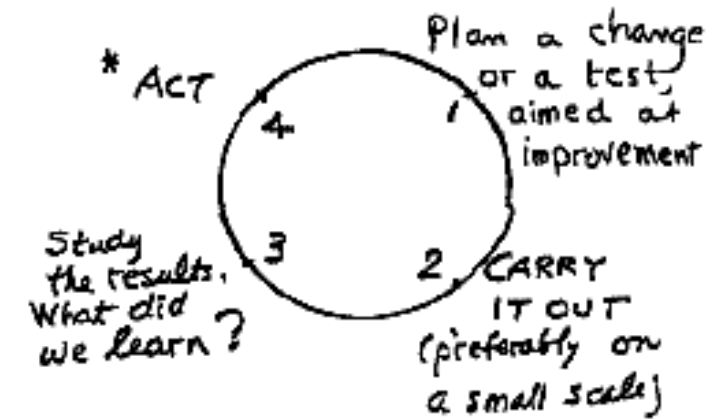
GDSM



O Ciclo PDSA



THE SHEWHART CYCLE



* ACT: Adopt the change,
or Abandon it.
or Run through the cycle again, possibly under different environmental conditions.

O Relatório Mensal



Relatório Mensal (ReMe)

- Informar Indicadores no Simple QI até o dia 21 de cada mês
- O ReMe até o dia 25 de cada mês.
- Nomeando o ReMe
ReMe_Sigla do Hospital_MÊS
(XX)_ANO (YYYY)
(RM_NOME_11_2020).
- Encontro 1:1 com Coach de Melhoria.



1º. Mês da Colaborativa

Criar Condições para melhorar um sistema

Liderança

Envolvendo e responsabilizando

Equipe hospitalar

compreendendo e criando habilidades iniciais para aplicar o Modelo de Melhoria e aprendendo os princípios do cuidado centrado no paciente e família

Paciente e famílias

envolvendo e co-desenhando o cuidado

Liderança executiva: Patrocinador (da operadora) e responsável pela unidade de APS – Envolvendo e responsabilizando

- Proteger o tempo da equipe de melhoria
- Proteger tempo para comparecer as rondas e reuniões do projeto
- Remover barreiras para que a equipe consiga atingir os objetivos
- Demonstrar liderança visível: comunicar a toda organização para empenhar na Colaborativa

***Líder da colaborativa*, organizando-se, compreendendo e criando habilidades iniciais para aplicar o Modelo de Melhoria**

Organizando equipe para a jornada da melhoria

- Constituir equipe de Melhoria
- Definição dos papéis e responsabilidades
- Usando a Psicologia de mudança para recrutar e engajar (Conversa 1=1)

O Modelo de Melhoria (MM)

As três perguntas e diferença entre objetivo, atividade, mudança

- PDSA (teoria do pensamento científico)
- Jornada da Medição
- Indicadores de processos
- Iniciar coleta do indicador de resultado (linha de base)**

Líder da Colaborativa – estabelecer rotina 30-50% do tempo durante a Colaborativa

- Conhecer e praticar os princípios básicos de equipe de alta performance
- Organizar os huddles de segurança diários
- Organizar as rondas com a liderança executiva
- Coordenar os esforços para criar o Relatório Mensal
- Organizar reuniões mensais com liderança executiva
- Receber treinamento em GDSP
- Criar a rotina do GDSP

Problema	Condição Atual (Gráficos de tendência ou de Shewhart)	
	RESULTADO	PROCESSOS
Objetivo		

[illegible]PDSAs

***Equipe hospitalar* aprendendo os princípios do cuidado centrado no paciente e família**

- Definindo cuidado centrado na pessoa
- Estratégias para co-desenhar o novo modelo de cuidado (ferramentas)
- Pacientes e famílias como parte da equipe de melhoria – a perspectiva de quem mais importa