



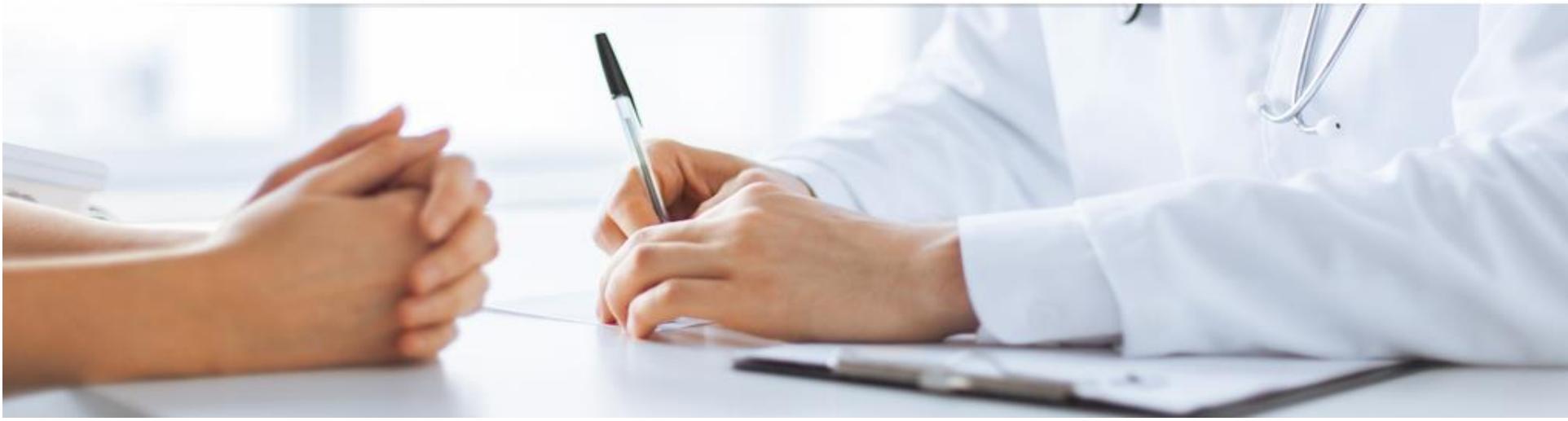
# Programa BPC: Painel Hospitais

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS  
GASPAR VIANNA – Belém/PA

Equipe:

Dr. Kleber Ponzi<sup>1</sup>; Dr<sup>a</sup>. Sheila Oliveira<sup>2</sup>; Dr<sup>a</sup>. Alais Brito Nascimento<sup>3</sup>; Enf<sup>a</sup>. Christelane Zaninotto<sup>3</sup>; Enf<sup>a</sup>. Fabiola Lobato Rolim<sup>3</sup>; Enf. Tércio Amoras<sup>3</sup>

1. Investigador Principal; 2. Coordenadora de Estudo; 3. Sub-Investigador(a)





## PERFIL DO HOSPITAL

REFERENCIA EM CARDIOLOGIA,  
NEFROLOGIA, OBSTETRICIA E  
PSIQUIATRIA

148 MUNICÍPIOS - PARÁ

**240 LEITOS**

**20 LEITOS DE CLÍNICA  
CARDIOLOGICA,**

**15 DE CLÍNICA CIRURGICA  
CARDIOLOGICA,**

**10 LEITOS DE UCA,**

**08 LEITOS DE UTI PEDIATRICA  
CARDIOLOGICA,**

**09 LEITOS DE OBSERVAÇÃO NA  
URGÊNCIA CARDIOLOGICA**



Foto 2: Sala Vermelha da Emergência Cardiológica



Foto 3: Sala 2 da Hemodinâmica FHCGV

- 15 MIL ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA CARDIOLOGICA/ ANO.
- TAXA DE OCUPAÇÃO DE 148,48%
- 647 ESTUDOS HEMODINÂMICO/ ANO
- 650 ANGIOPLASTIAS PRIMÁRIA/ ANO
- 25 ESTUDOS ELETROFISIOLÓGICOS/ ANO
- 40 CIRURGIAS CARDÍACAS/ MÊS

# Como o programa BPC influenciou nos resultados assistenciais da minha instituição?

- ❑ Priorizamos o fluxo de realização do ECG dos pacientes com dor torácica com idade  $\geq 18$  anos;
- ❑ Identificação através de um carimbo o 1º ECG de pacientes com IAMCSST;
- ❑ Criação de formulário de controle dos tempos de pacientes admitidos à emergência cardiológica com diagnóstico de IAMCSST;

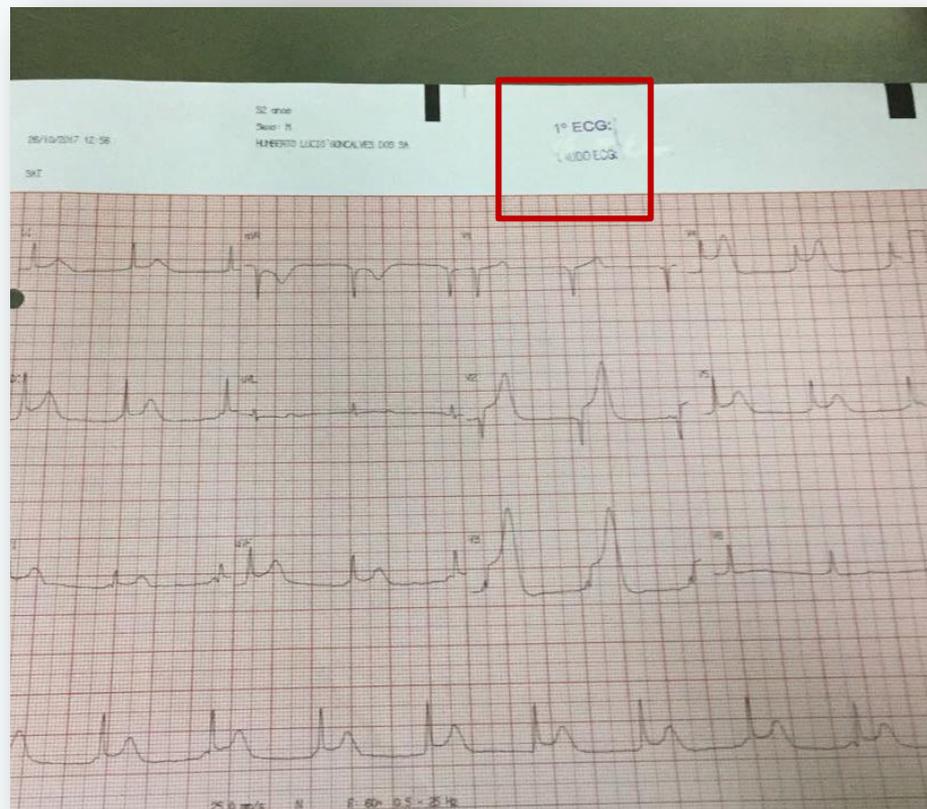


Foto 4: Carimbo 1º ECG

## Indicadores Tempo Porta Balão Pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio com Supra do Segmento ST

### Admissão

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Nº de Registro: \_\_\_\_\_

Data de abertura do BE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora do BE: \_\_\_:\_\_\_

### Enfermagem/SAT

Hora do 1º ECG: \_\_\_\_\_

Hora do Acionamento do Médico Intervencionista: \_\_\_\_\_

### Enfermagem/Hemodinâmica

Hora de Chegada do Médico Intervencionista: \_\_\_\_\_

Hora da Abertura da Artéria comprometida: \_\_\_\_\_

Nome da Enfermeira Emergência: \_\_\_\_\_

Nome da Enfermeira Hemodinâmica: \_\_\_\_\_

Nome do Médico Hemodinâmica: \_\_\_\_\_

Obs: primeira intervenção com objetivo de reduzir o tempo porta-ECG e porta- Balão.

Imagem 1: Formulário de controle dos tempos

# Como o programa BPC influenciou nos resultados assistenciais da minha instituição?

- ❑ Mensuração dos tempos Porta-ECG e Porta-Balão através de uma planilha no Excel;
- ❑ Mensuração do tempo Porta-Balão por profissional intervencionista;

A	B	C	D	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	Y	Z	AB	AC
#	Iniciais	Sexo	D.N.	Id.	Faixa etária	Data BE	Turno de chegada	Hora Abert. BE	1ª ECG	INTERVALO DE TEMPO PORTA-ECG	PORTA-ECG.	Hora Acionado Médico	Hora do termino do preparo do paciente	Hora Chegada do médico	Hora Início Procedimento	Hora abertura artéria	INTERVALO DE TEMPO PORTA-BALÃO	PORTA-BALÃO					
11	1	SMCM	F	25/7/1948	69	60 - 69 anos	11/10/2017	Tarde	17:25	17:26	00:01	DENTRO DO TEMPO	17:31	17:45	18:05	18:30	18:02	01:37:00	FORA DO TEMPO				
12	2	SSLL	F	26/7/1961	56	50 - 59 anos	11/10/2017	Noite	22:39	22:48	00:09	DENTRO DO TEMPO	22:50	23:00	23:15	23:30	00:05	01:26:00	DENTRO DO TEMPO				
13	3	LMT	F	12/11/953	64	60 - 69 anos	4/10/2017	Tarde	12:38	12:48	00:10	DENTRO DO TEMPO	12:55	13:05	12:55	13:30	00:05	01:12:00	DENTRO DO TEMPO				
14	4	RFS	M	30/7/1951	66	60 - 69 anos	6/10/2017	Tarde	16:15	16:23	00:08	DENTRO DO TEMPO	16:24	16:34	17:30	17:55	01:40:00	FORA DO TEMPO					
15	5	SNMCF	F	18/11/1955	51	50 - 59 anos	8/10/2017	Noite	04:30	04:35	00:05	DENTRO DO TEMPO	04:50	04:55	05:24	06:06	01:36:00	FORA DO TEMPO					
16	6	TRF	M	28/10/1956	61	60 - 69 anos	9/10/2017	Manhã	12:00	12:04	00:04	DENTRO DO TEMPO	12:25	12:30	13:20	13:53	01:53:00	FORA DO TEMPO					
17	7	MLLS	M	4/11/944	73	70 - 79 anos	10/10/2017	Manhã	10:26	10:27	00:01	DENTRO DO TEMPO	10:35	11:10	10:35	11:25	11:50	01:24:00	DENTRO DO TEMPO				
18	8	FCBS	M	7/9/1973	44	40 - 49 anos	12/10/2017	Manhã	11:07	11:19	00:12	FORA DO TEMPO	11:36	11:55	11:50	12:10	12:30	01:23:00	DENTRO DO TEMPO				
19	9	DSC	F	12/12/1951	65	60 - 69 anos	13/10/2017	Noite	19:18	19:21	00:05	DENTRO DO TEMPO	19:30	19:40	20:15	20:30	20:58	01:42:00	FORA DO TEMPO				
20	10	GLLC	M	26/9/1948	69	60 - 69 anos	13/10/2017	Manhã	12:26	12:28	00:02	DENTRO DO TEMPO	12:50	13:10	13:30	13:50	14:20	01:54:00	FORA DO TEMPO				
21	11	VLS	M	19/11/1957	60	60 - 69 anos	16/10/2017	Tarde	16:55	17:44	00:49	FORA DO TEMPO	18:15	18:25	18:40	18:50	19:20	02:25:00	FORA DO TEMPO				
22	12	ARA	M	11/10/1951	66	60 - 69 anos	16/10/2017	Manhã	06:55	08:26	01:31	FORA DO TEMPO	08:40	08:50	09:40	09:40	09:58	03:03:00	FORA DO TEMPO				
23	13	FAM	M	27/6/1948	69	60 - 69 anos	17/10/2017	Noite	01:12	01:13	00:01	DENTRO DO TEMPO	01:24	01:35	01:50	02:05	02:25	01:13:00	DENTRO DO TEMPO				
24	14	FCB	M	9/7/1958	59	50 - 59 anos	19/10/2017	Manhã	10:10	10:22	00:12	FORA DO TEMPO	10:32	10:40	10:30	10:45							
25	15	QGS	M	9/7/1960	57	50 - 59 anos	19/10/2017	Noite	04:19	04:20	00:01	DENTRO DO TEMPO	05:00	05:10	04:50	05:15	05:30	01:11:00	DENTRO DO TEMPO				
26	16	CLS	F	15/3/1953	64	60 - 69 anos	19/10/2017	Tarde	13:44	13:45	00:01	DENTRO DO TEMPO	13:50	14:10	14:25	15:00	15:25	01:41:00	FORA DO TEMPO				
27	17	CLRC	F	23/3/1959	58	50 - 59 anos	19/10/2017	Tarde	13:21	13:22	00:01	DENTRO DO TEMPO	13:30	14:10	13:30	13:50	14:20	00:59:00	DENTRO DO TEMPO				
28	18	ELSS	M	4/11/932	85	≥ 80 anos	20/10/2017	Noite	23:00	23:11	00:11	FORA DO TEMPO	00:01	00:59	00:15	03:30	03:50	04:50:00	FORA DO TEMPO				
29	19	ESC	M	15/6/1951	66	60 - 69 anos	22/2/1954	Manhã	12:41	12:52	00:11	FORA DO TEMPO	12:50	13:00	13:30	13:45	14:35	01:54:00	FORA DO TEMPO				
30	20	LCS	M	23/2/1954	63	60 - 69 anos	22/2/1954	Manhã	09:48	10:03	00:15	FORA DO TEMPO	10:10	10:10	13:30	15:50							
31	21	HLGS	M	17/10/1965	52	50 - 59 anos	26/10/2017	Tarde	12:46	12:56	00:10	DENTRO DO TEMPO	13:10	13:20	13:10	13:50	14:15	01:29:00	DENTRO DO TEMPO				

Imagem 2: Planilha no Excel, cálculo dos tempos Porta-ECG e Porta-Balão

# Como o programa BPC influenciou nos resultados assistenciais da minha instituição?

- ❑ Criação de checklist de alta hospitalar de pacientes com IC.

Fundação Hospital De Clínicas Gaspar Vianna  
Este Hospital Participa do Programa de Boas Práticas  
em Cardiologia da Sociedade Brasileira De Cardiologia  
**Check List Alta Hospitalar Insuficiência Cardíaca**

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nº de Registro: \_\_\_\_\_ Nº de Dias de Internação: \_\_\_\_\_

CID Primário \_\_\_\_\_

Qual o destino do paciente após alta?

( ) Domicílio ( ) Transferência Hospitalar ( ) outros: \_\_\_\_\_

PESO no dia da alta hospitalar \_\_\_\_\_ Kg

## MEDICAÇÕES PRESCRITAS NA ALTA HOSPITALAR

Aspirina ( ) Sim ( ) Não

Anticoagulantes ( ) Sim ( ) Não

Beta Bloqueador ( ) Sim ( ) Não

IECA ( ) Sim ( ) Não

BRA ( ) Sim ( ) Não

Ivabradina ( ) Sim ( ) Não

Bloqueador de Ca<sup>2+</sup> ( ) Sim ( ) Não

Hidralazina ( ) Sim ( ) Não

Alfa-bloqueadores ( ) Sim ( ) Não

Hipolipemiantes ( ) Sim ( ) Não

Diuréticos ( ) Sim ( ) Não Q

Outros medicamentos ( ) Sim ( ) Não

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Nº de Dias de Internação: \_\_\_\_\_

Nº de Registro: \_\_\_\_\_ Nº de Dias de Internação: \_\_\_\_\_

CID Primário \_\_\_\_\_

Qual o destino do paciente após alta?

( ) Domicílio ( ) Transferência Hospitalar ( ) outros: \_\_\_\_\_

PESO no dia da alta hospitalar \_\_\_\_\_ Kg

## MEDICAÇÕES PRESCRITAS NA ALTA HOSPITALAR

Aspirina ( ) Sim ( ) Não

Anticoagulantes ( ) Sim ( ) Não

Beta Bloqueador ( ) Sim ( ) Não

IECA ( ) Sim ( ) Não

BRA ( ) Sim ( ) Não

Ivabradina ( ) Sim ( ) Não

Bloqueador de Ca<sup>2+</sup> ( ) Sim ( ) Não

Hidralazina ( ) Sim ( ) Não

Alfa-bloqueadores ( ) Sim ( ) Não

Hipolipemiantes ( ) Sim ( ) Não

Diuréticos ( ) Sim ( ) Não Q

Outros medicamentos ( ) Sim ( ) Não

## ORIENTAÇÕES PREVENTIVAS

Aconselhamento para parar o tabagismo? ( ) Sim ( ) Não

O paciente ou o cuidador receberam orientações sobre mudança de estilo de vida? ( ) Sim ( ) Não

O paciente recebeu orientação de controle de peso e recomendação para nível de atividade física? ( ) Sim ( ) Não

Orientado para uso das medicações prescritas? ( ) Sim ( ) Não

Foi dada orientações sobre terapia anticoagulante? ( ) Sim ( ) Não

Referenciado para reabilitação cardíaca? ( ) Sim ( ) Não

Aconselhamento em caso de piora dos sintomas? ( ) Sim ( ) Não

Aconselhamento para vacinação Influenza e Pneumococo? ( ) Sim ( ) Não

Planejado seguimento de INR? ( ) Sim ( ) Não se sim especifique?

AGENDAMENTO DE CONSULTA AMBULATORIAL? ( ) Sim ( ) Não

Assinatura e carimbo.

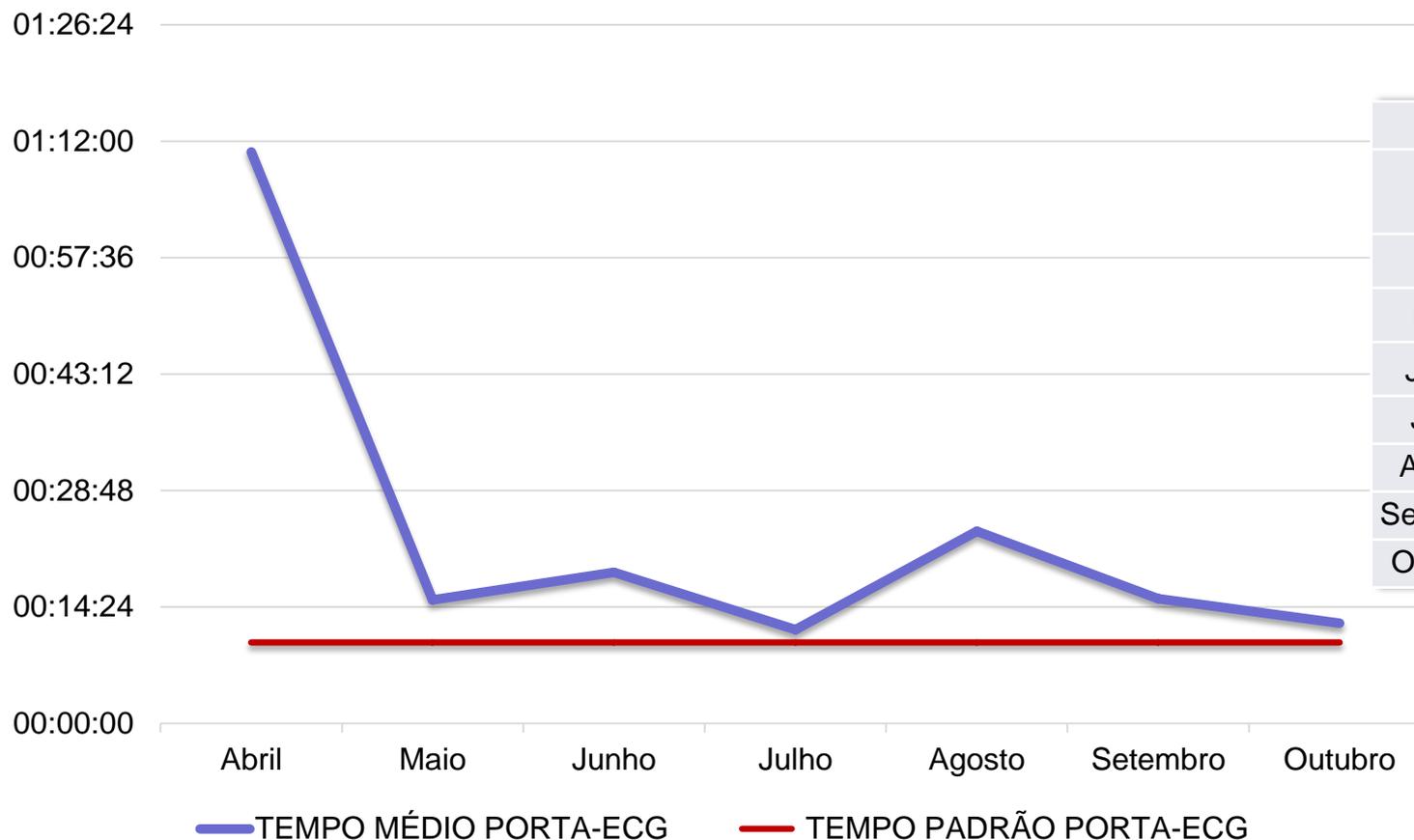
Imagem 3: Checklist de alta hospitalar IC.

# Quais melhorias foram implementadas com o Programa BPC?



## ☐ Redução do tempo Porta-ECG

Média tempo Porta-ECG por Mês



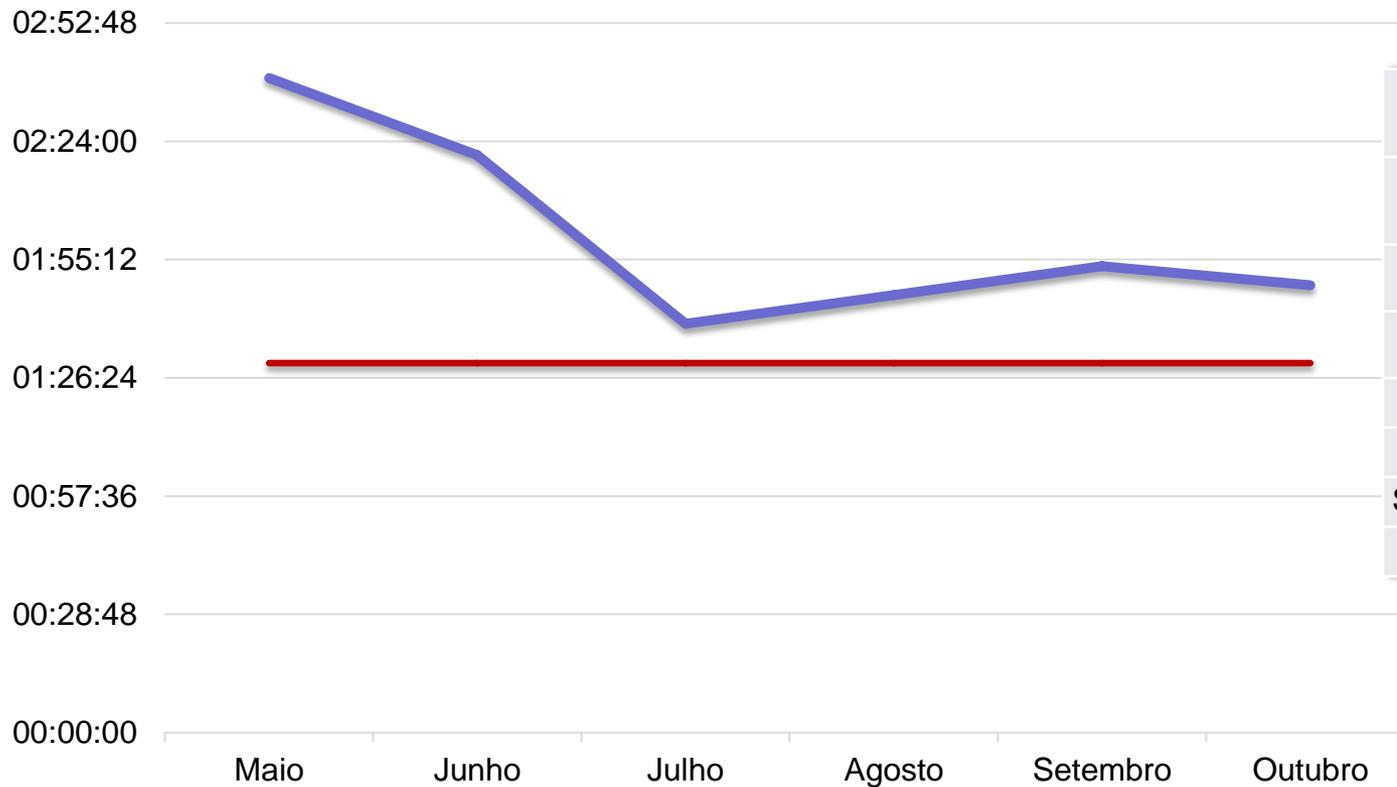
TEMPO PORTA- ECG	
	TEMPO MÉDIO PORTA-ECG
Abril	01:10:39
Maio	00:15:16
Junho	00:18:40
Julho	00:11:35
Agosto	00:23:46
Setembro	00:15:24
Outubro	00:12:23

# Quais melhorias foram implementadas com o Programa BPC?



## ☐ Redução do tempo Porta-Balão

Média tempo Porta-Balão por Mês



TEMPO PORTA- BALÃO	
	TEMPO MÉDIO PORTA-BALÃO
Maio	02:39:25
Junho	02:20:37
Julho	01:39:35
Agosto	01:46:33
Setembro	01:53:35
Outubro	01:49:00

— TEMPO MÉDIO PORTA-BALÃO

— TEMPO PADRÃO PORTA-BALÃO



BOAS PRÁTICAS CLÍNICAS EM  
**CARDIOLOGIA**



# OBRIGADO!





BOAS PRÁTICAS CLÍNICAS EM  
**CARDIOLOGIA**

