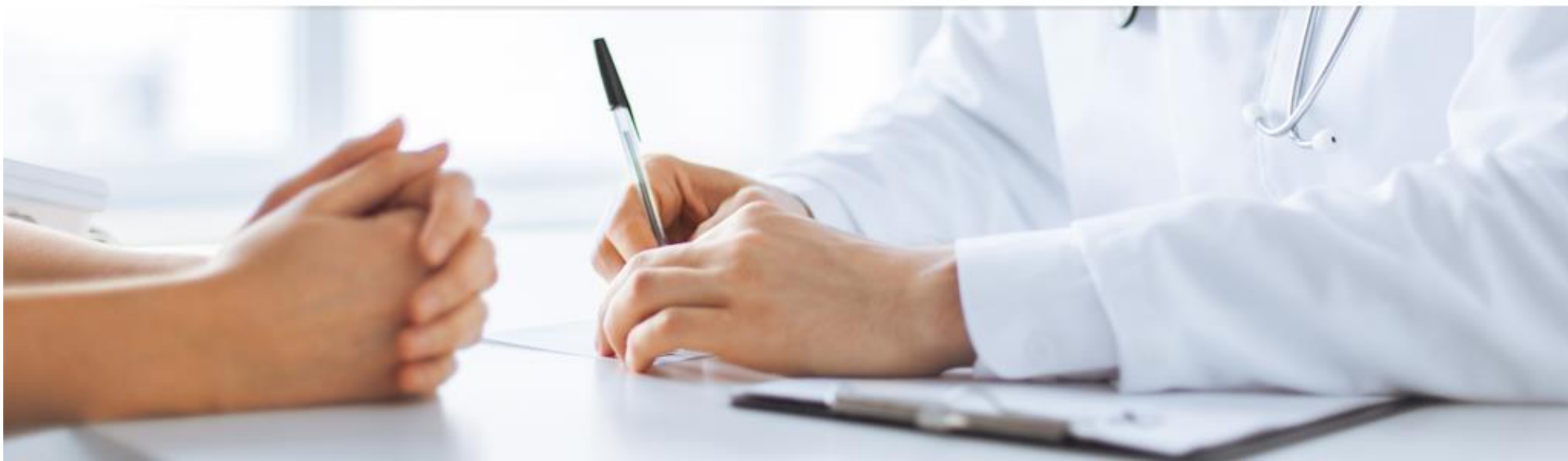


Programa BPC: Painel Hospitais

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Mariana Furtado, Mauren Porto, Dayanna Lemos, Leticia Lopes,

Josiane Franca, Tiago Dalcin, Luis E. Rohde



Como estava minha instituição antes do Programa BPC?



- O Hospital de
pública e universitário
do Ministério da Saúde
Universidade Federal de

	2015	2016
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL		
INTERNAÇÕES	34.161	34.416
CONSULTAS	601.732	612.214
EXAMES	3.422.564	3.435.528
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	48.092	48.983
PARTOS	3.997	3.725
TRANSPLANTES	466	482
PROCEDIMENTOS EM CONSULTÓRIO	259.791	281.913
SESSÕES TERAPÊUTICAS	101.072	96.353
QUALIDADE ASSISTENCIAL		
TAXA DE OCUPAÇÃO	90,63%	91,38%
MÉDIA PERMANÊNCIA	8,13 dias	8,19 dias



instituição
universitários
amente à

Como estava minha instituição antes do Programa BPC?



➤ Serviço de Cardiologia no Hospital de Clínicas de Porto Alegre

- Assistência, Pesquisa e Ensino (Graduação e Pós-Graduação)
- PPG de Cardiologia nota 6 na CAPES
- Angioplastia primária 24h/7d/365d
- UCC, UTI PO de Cardíaca, UMNI, UDTC.
- Programa de IC avançada, dispositivos de assistência ventricular e transplante.

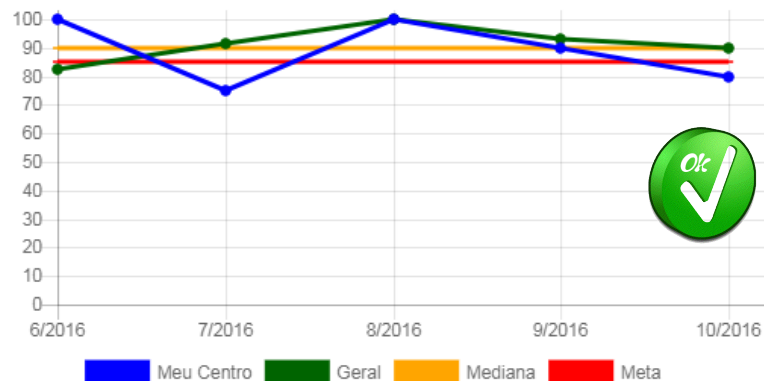
➤ Números de 2016

- Internações hospitalares: 1.268
- Número de consultas ambulatoriais: 12.927
- Número de procedimentos na UDTC: 3.732
- Número de exames da UMNI: 50.409

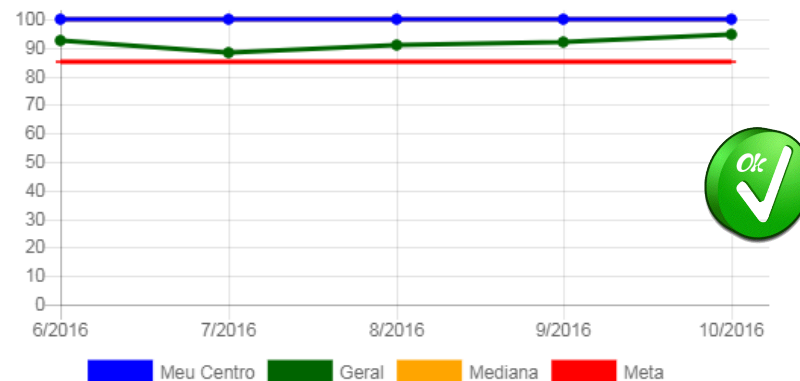
Como estava minha instituição antes do Programa BPC?



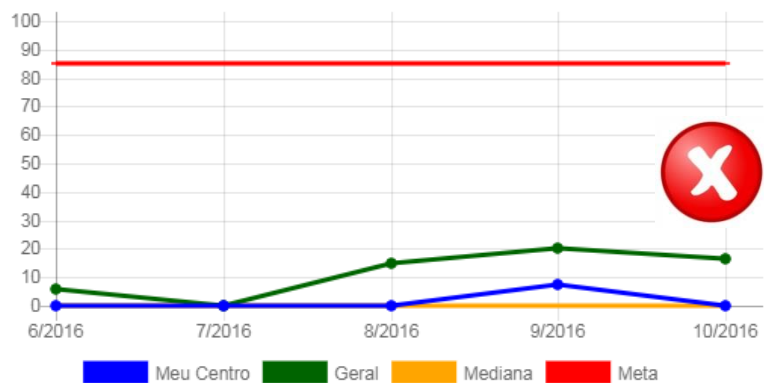
Beta Bloqueador na Alta Junho a Outubro 2016



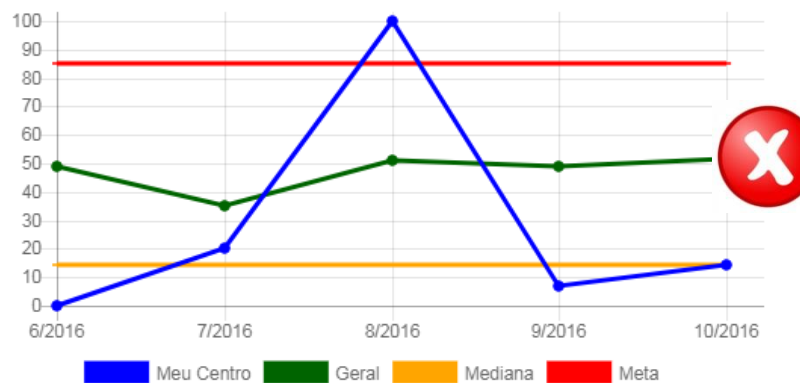
Solicitação de Ecocardio Junho a Outubro 2016



Recomendação de Vacinação Junho a Outubro 2016



Controle de Peso Junho a Outubro 2016



Quais melhorias foram implementadas com o Programa BPC?

Lista de PDSAs - Concluídos

1. Padronização do modelo de orientação
2. Modelo de Receita de vacina
3. Padronização da descrição no prontuário
4. Busca dos dados pelo coletador no prontuário
5. Grupo de WhatsApp entre os residentes da Cardiologia
6. Divulgação reunião Serviço da Medicina Interna
7. Organização PDSA round - na emergência dos pacientes que receberão
8. Alta direto da emergência
9. Entrevista paciente internado tornar as orientações bilaterais
10. Ligação para os pacientes
11. Divulgar as orientações Integrativa GENF, Emergência
12. Query dos pacientes com ICC do HCPA

Lista de PDSAs em teste - Mudanças que serão testada no próximo período (mês)

1. Teste do modelo de orientações na Unidade Alvaro Alvim
2. Reiterar com chefias da cardiologia as recomendações

ONADOR

MUDANÇAS	
1)	INCLUIR NA ANAMNESE A HISTORIA DE VACINAÇÃO
2)	TESTAR O MODELO 1 SEMANA 1 EQUIPE
3)	DIVULGAR NAS REUNIÕES DA RESIDENCIA O NOVO MODELO PADRONIZADO
4)	DEFINIR QUE A RECOMENDAÇÃO SEJA INCLUIDA NO SUMÁRIO DE ALTA DO PACIENTE
5)	FORNECER A RECEITA DA VACINA <ol style="list-style-type: none">a. Vacina extra
6)	MODELO PADRÃO DE RECEITA COM CID
1)	Definição registro padrão
2)	Localização no prontuário
3)	Coletadora dos dados saber o local onde encontra-se as informações
1)	Receita duas vias para UBS
2)	Receita realizada eletrônica ou pelo atestado eletrônico
3)	Identificação de fornecimento da vacina na UBS

Quais melhorias foram implementadas com o Programa BPC?



Reunião com equipe assistente da cardiologia:

Apresentação do Projeto e Metas

Residentes como foco principal

Sumário de Alta

Durante toda internação não apresentou novos episódios de dor. Apresentou episódios de TVNS assintomáticos entre 10 e 11/09, que não se repetiram nos demais dias em revisão de telemetria. Ecocardio com fração de ejeção preservada, sem déficits de contratilidade segmentares.
Recebe alta em bom estado geral, estável hemodinamicamente, com plano de retorno pós-alta conforme agenda e de seguir acompanhamento com seu clínico. Oriento malefícios do tabagismo e importância de sua abstenção.

5. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hcpc

1. pese-se 3x na semana, após a alta, no mesmo horário. se aumentar 2 ou 3 kg procure atendimento na ubx ou com a equipe que lhe acompanha.
2. lembre-se de tomar os medicamentos nos horários recomendados, sua receita deve ser como sua identidade, tenha ela sempre junto de você.
3. evite alimentos gordurosos e reduza sal da sua alimentação.
4. atividade física conforme recomendação médica.
5. orientamos para vacinação para influenza e pneumococo.

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

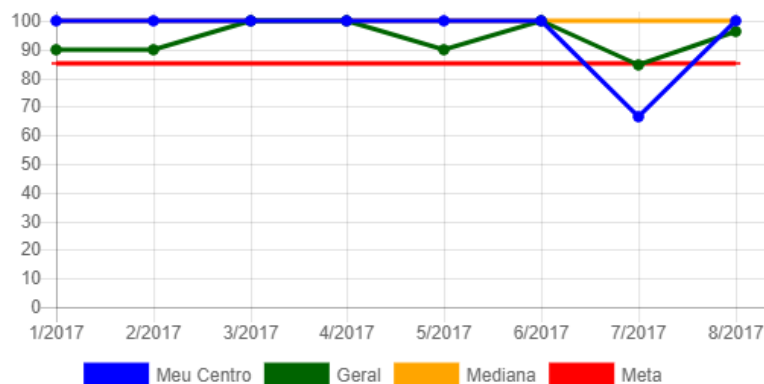
ALTA MELHORADO (12)

15/09/2017, 11:25 h.

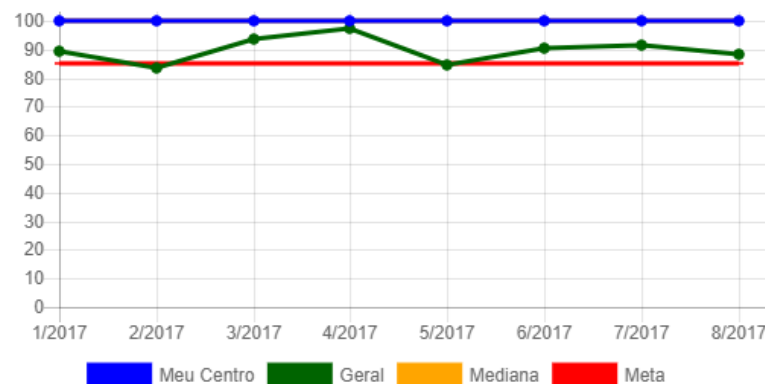
Dr. [REDACTED]

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

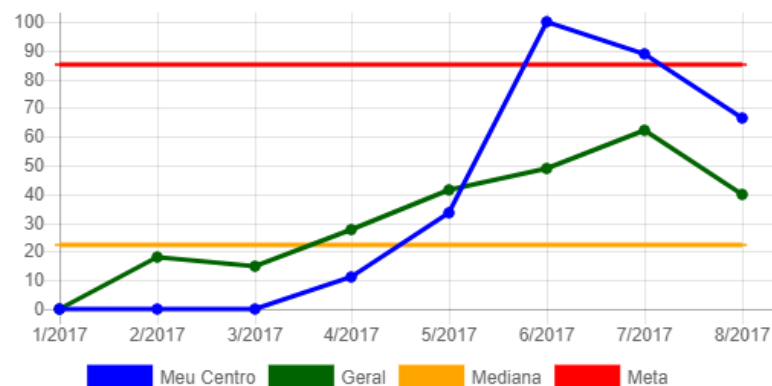
Beta Bloqueador na Alta Janeiro a Agosto 2017



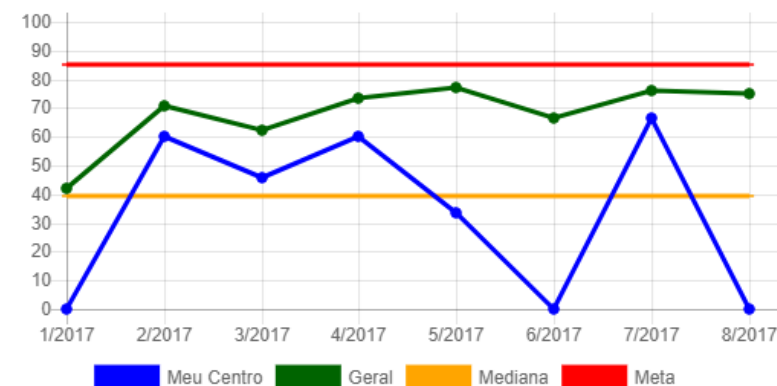
Solicitação de Ecocardio Janeiro a Agosto 2017



Recomendação de Vacinação Janeiro a Agosto 2017



Controle de Peso Janeiro a Agosto 2017



Como estava minha instituição antes do Programa BPC?



SCA: Indicadores acima de 85%



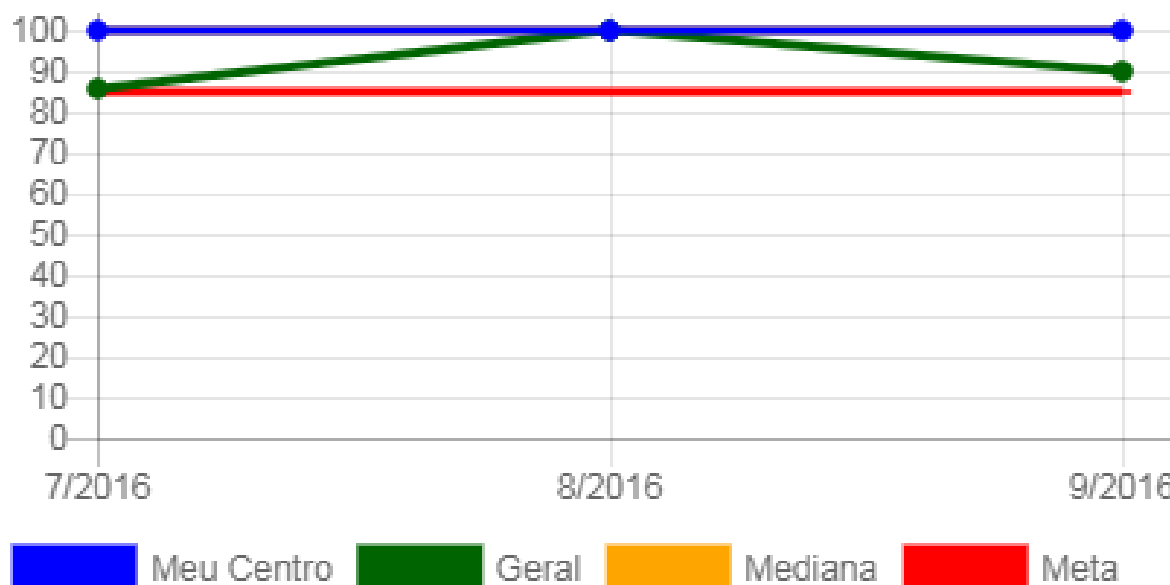
- ✓ Aspirina dentro das primeiras 24h da admissão hospitalar
- ✓ Aspirina na alta hospitalar
- ✓ Betabloqueador na alta hospitalar
- ✓ IECA/BRA na alta hospital na disfunção sistólica do VE
- ✓ Estatina na alta hospitalar
- ✓ Anti-hipertensivos na alta hospital em pacientes com HAS
- ✓ Orientação de cessação do tabagismo
- ✓ Terapia antiplaquetária dupla na alta
- ✓ Terapia na fase aguda do IAMCSST com inibidores seletivos da adenosina difosfato – ADP
- ✓ Anticoagulante na fase aguda do IAMSSST

Como estava minha instituição antes do Programa BPC?



SCA: Indicadores acima de 85%

Tempo porta-balão para angioplastia primária dentro de 90 minutos



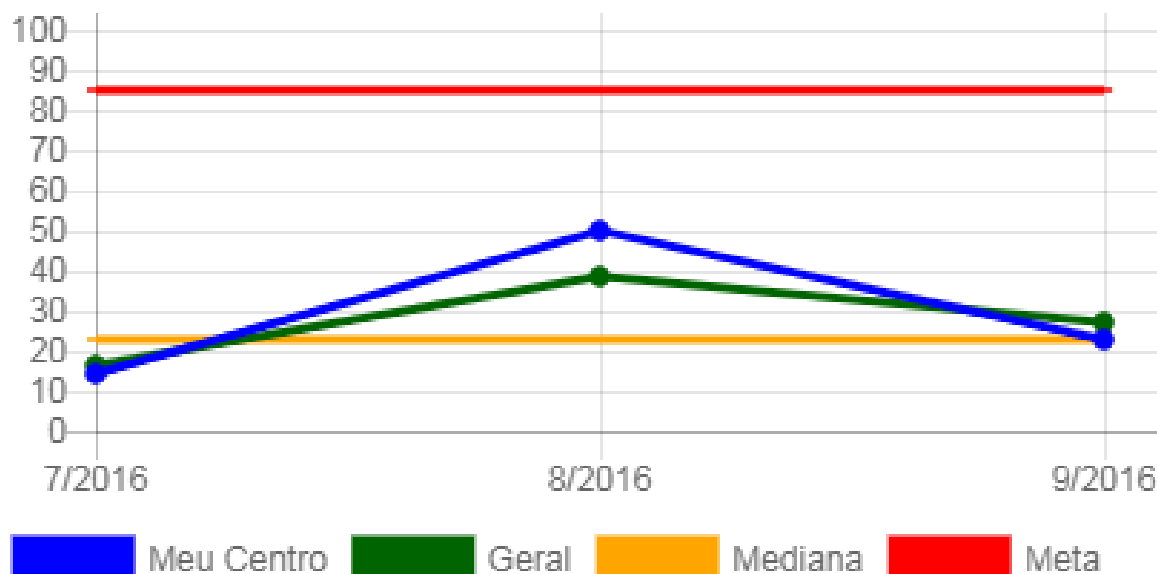
Como estava minha instituição antes do Programa BPC?

SCA



SCA: Indicadores abaixo da meta

Avaliação de colesterol LDL



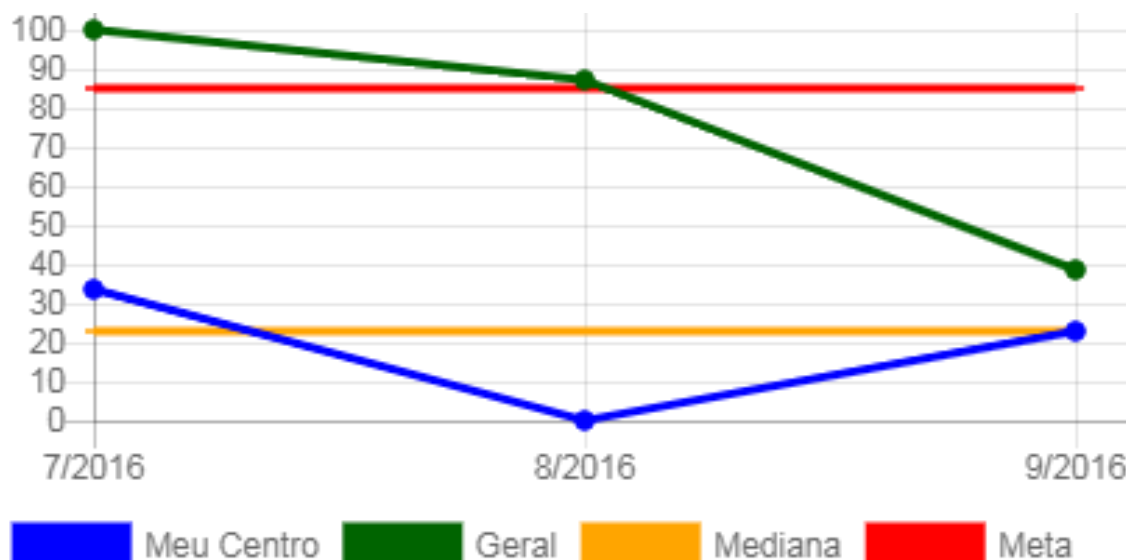
Como estava minha instituição antes do Programa BPC?

SCA



SCA: Indicadores abaixo da meta

Tempo porta ECG (10 minutos)



Quais melhorias foram implementadas com o Programa BPC?



Trabalho com equipe do Qualis HCPA: indicador ECG < 10min

- ✓ Registro do horário do primeiro ECG no prontuário do paciente
- ✓ Padronização na triagem ECG feito antes dos Sinais Vitais
- ✓ Padronização do fluxo do paciente desde a chegada na emergência
(contato com vigilante, secretária) até a triagem com enfermagem
- ✓ Divulgação na emergência da meta principal do projeto: SLOGAN

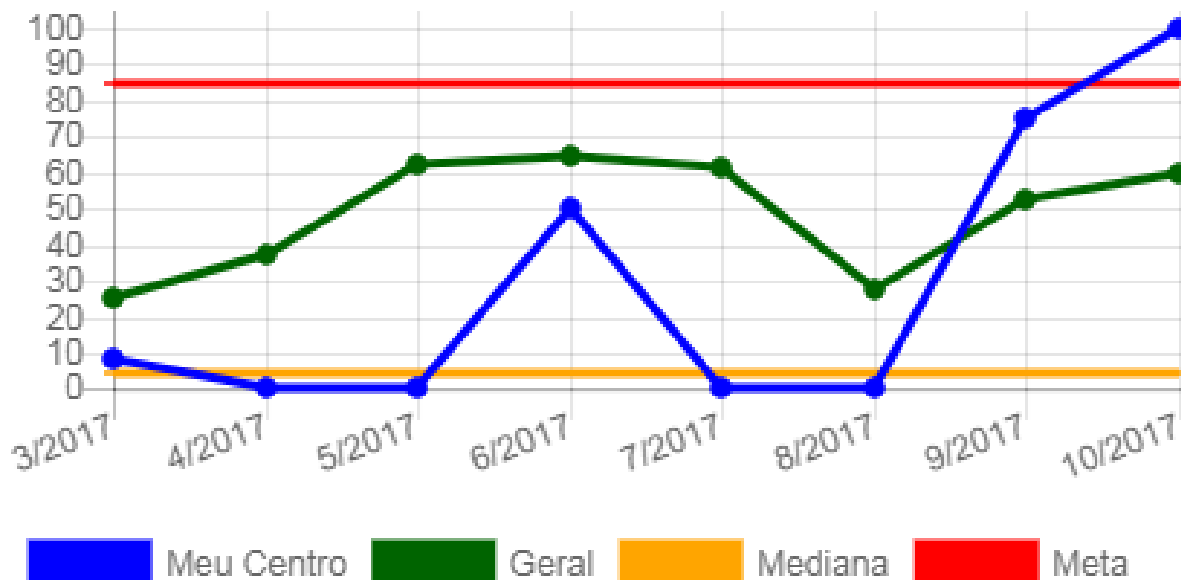
“ RapiDEZ: Dor no Peito, ECG Feito em até 10”

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

SCA

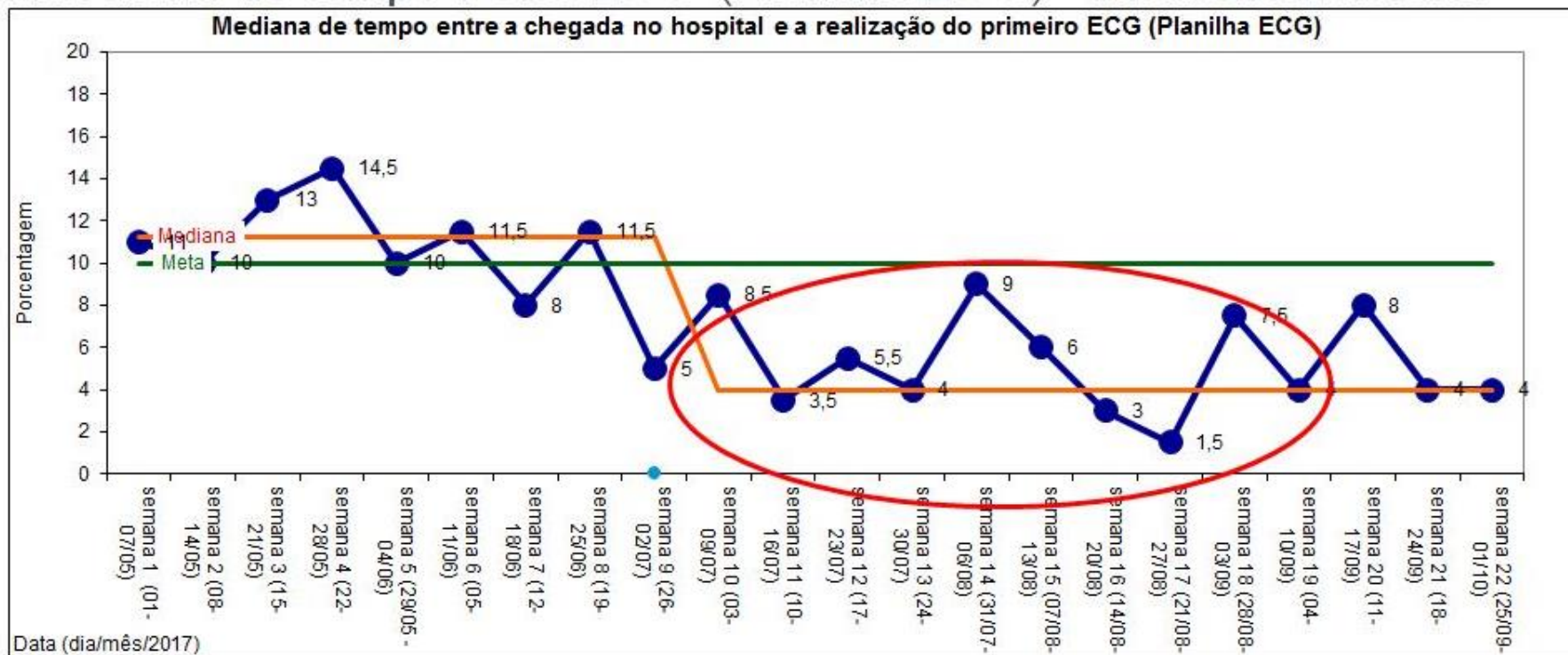
Indicadores SCA

Tempo porta ECG (10 minutos)



Gráficos dos principais Indicadores:

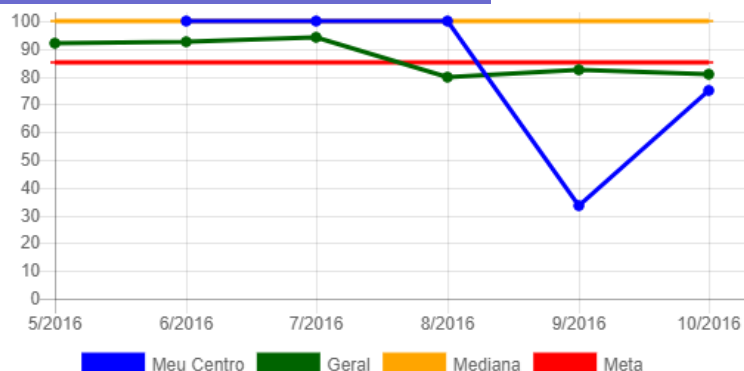
2. Mediana de tempo Porta-ECG (Planilha ECG) = INDICADOR DE PROCESSO



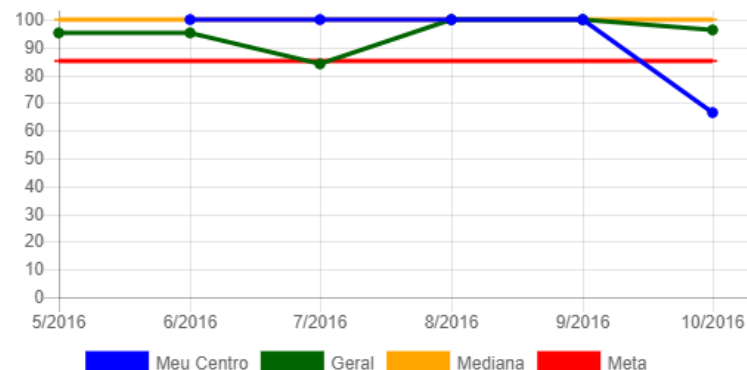
Como estava minha instituição antes do Programa BPC?

FA

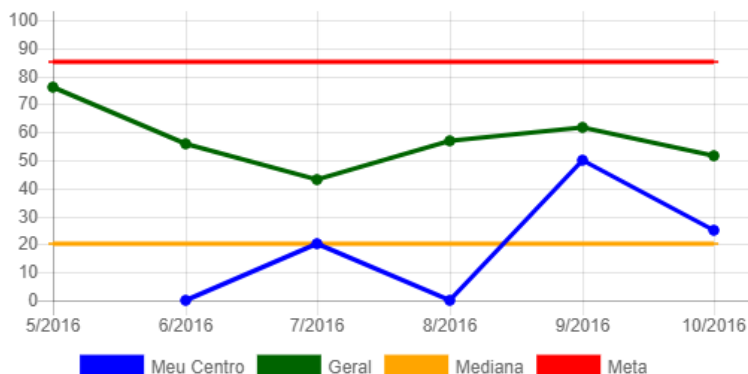
Terapia AC Prescrita Junho a Outubro 2016



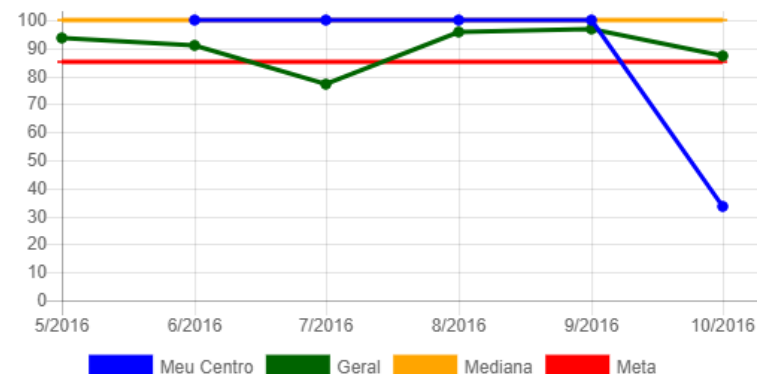
Agendamento de TP/INR Junho a Outubro 2016



CHADS 2 documentado Junho a Outubro 2016



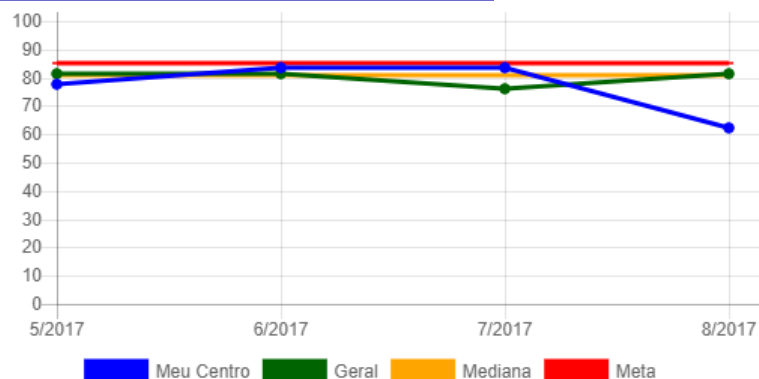
Educação sobre AC Junho a Outubro 2016



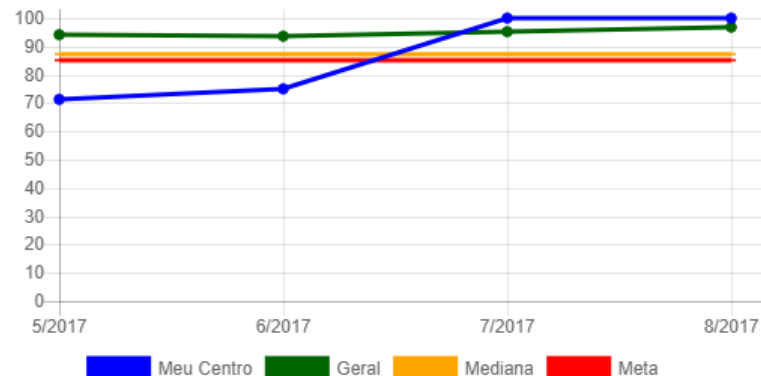
Como o programa BPC influenciou nos resultados assistenciais da minha instituição?

FA

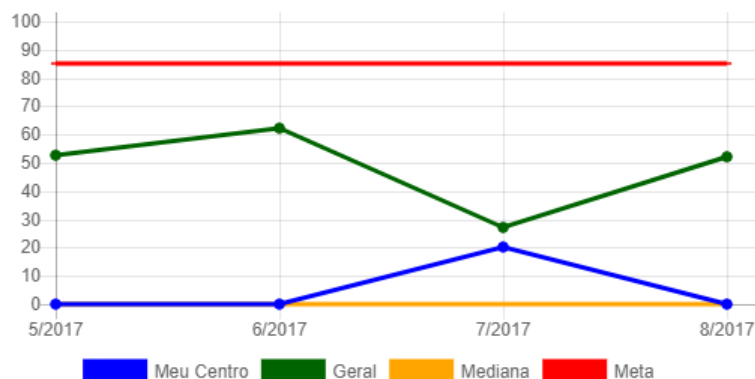
Terapia AC Prescrita Maio a Agosto 2017



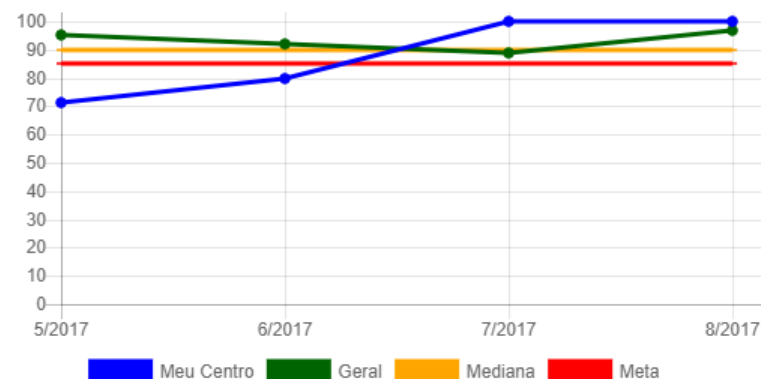
Agendamento de TP/INR Maio a Agosto 2017



CHADS 2 documentado Maio a Agosto 2017



Educação sobre AC Maio a Agosto 2017





BOAS PRÁTICAS CLÍNICAS EM
CARDIOLOGIA

