10.11.22

V SUMMIT NEAD
ATENÇÃO DOMICILIAR
GERANDO VALOR EM SAÚDE

REALIZAÇÃO

nead

PARCEIROS EDUCACIONAIS

FRESENIUS KABI caring for life

Nestlé HealthScience

SALVUS

SpinCare

Mölnlycke®

VitalAire

Zumtec Digital Health Solutions

Inovação e Tecnologia: agregando Qualidade e Segurança à AD

– Desospitalização Precoce –

Marieta Correia

Gerente Nacional do Programa de Crônicos da Hapvida

Apresentação

MARIETA CORREIA

Convidada

Fonoaudióloga e especialista em Audiologia, Enfermeira Pediátrica e Neonatal, Auditora em Serviços de Saúde. Quase 18 anos de experiência na área Hospitalar em Direção Administrativa e Gerência de Enfermagem. Gerencio o Programa de Crônicos do Hapvida, que realiza desospitalização precoce, e na implantação de pacientes, com nível de abrangência em 08 Regionais de Norte a Sul do Brasil

O que compõe a apresentação?

FUNDAMENTOS

Conteúdos importantes sobre o assunto e conceitos básicos.

PALAVRAS-CHAVES

Conceituação de termos técnicos, expressões, siglas e palavras específicas relacionadas ao tema.

DESTAQUES

Frases que resumem algumas visões sobre o assunto ou situação.

ENTRETENIMENTO

Inserções de conteúdos, vídeo e experiências para tornar o assunto mais interativo.

Introdução

O objetivo da desospitalização precoce – DP é favorecer a alta hospitalar para o domicílio do paciente internado e garantir que ele finalize o seu atendimento em um ambiente menos exposto aos microrganismos residentes da instituição, tendo o seu estado de saúde passivo de ser recuperado ou estabilizado de forma estruturada, recebendo um conjunto de melhorias relacionadas a qualidade e segurança. Além desses benefícios, reduzimos os custos do seu atendimento e ainda promovemos o giro de leitos da organização.

(BIANCO; NUNES, 2019).

Timeline

1980

Estados Unidos foram os pioneiros em DP por volta do ano de 1980

1997

Folha de São Paulo citou a DP como o pilar central de mudança no setor da Saúde

2011

Canadá e Holanda continuaram o trabalho com o foco da desinstitucionalização

2018

Início de DP e PGC na Hapvida – 24 pacientes

2021

Formação do tripé PGC e expansão para norte a sul do país DD/DHD

2022

Sinergia com a rede própria e credenciada / Fusão HV NDI > 1200 pacientes crônicos

Cenário

Segundo estudos do IBGE, o número de idosos cresceu 18% no Brasil em 2018, e a estimativa é que, em 2030, o país tenha a 5ª população mais idosa do mundo, e que em 2050 deverá ser composta por 2 bilhões de pessoas. Esses números demonstram a importância de repensar o formato de internação, oferecendo um olhar mais humanizado dentro das instituições visando bem-estar e maior qualidade de vida. (MORSCH, 2020).

Ganhos

Apoio na manutenção da permanência hospitalar.

Diminui o risco de infecções hospitalares.

Atendimento Humanizado.

Distribuição do custo total com MM - curva ABC

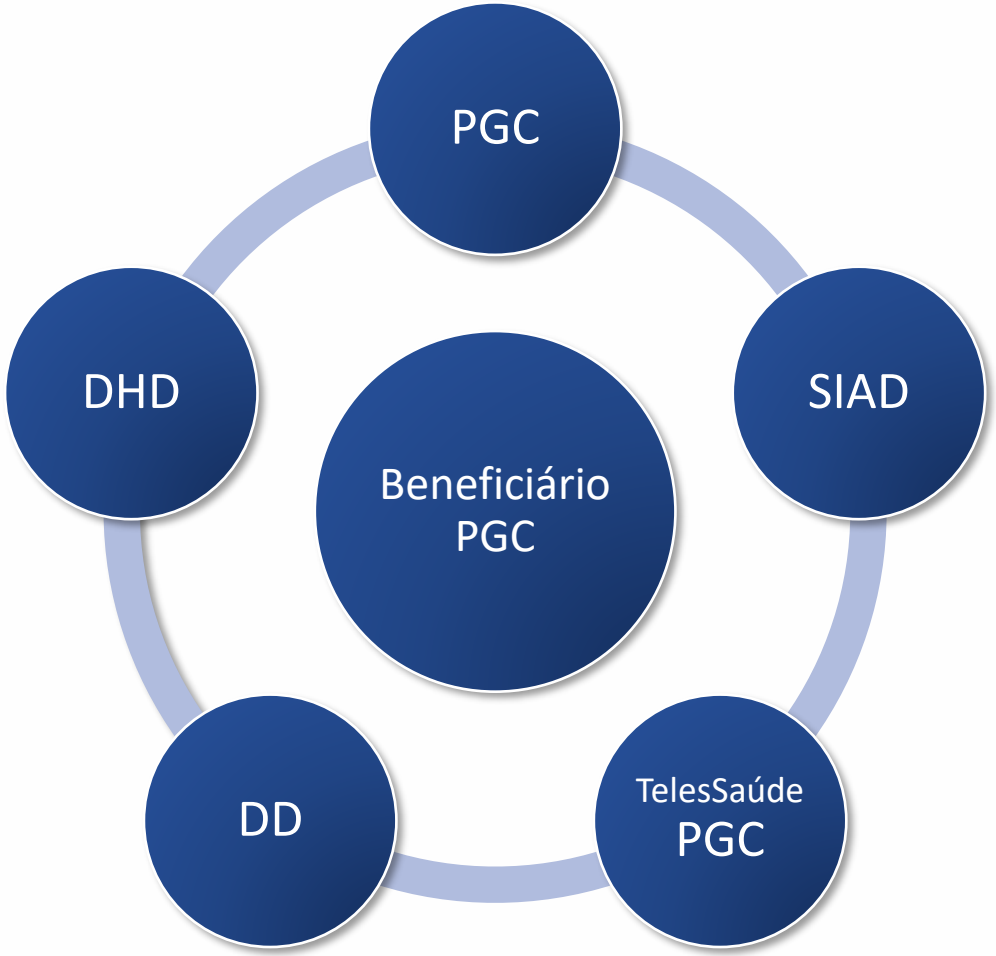
Promoção do autocuidado.

Adaptação e maior autonomia do paciente e de seus familiares quanto às atividades da vida diária.

Adequação e redução de custos hospitalares.

Retorno do vínculo familiar e com a rotina domiciliar.

Ecossistema



Legenda:

- **SIAD** – Suporte Integrado ao Paciente de Alta Dependência
- **DD** – Desospitalização Domiciliar
- **DHD** – Desospitalização Hospitalar Dia
- **PGC** – Programa de Gerenciamento de Crônicos

Divisão por Regionais

REG. I,VII (SP 2)

Manaus, Belem, São Luís, Ribeirão Preto, Franca, Sertãozinho, Lins.

REG. V E VI (SP 1)

Goiás, Joinville, São José, Limeira, Piracicaba, Bauru e Araraquara.

REG. III e IV

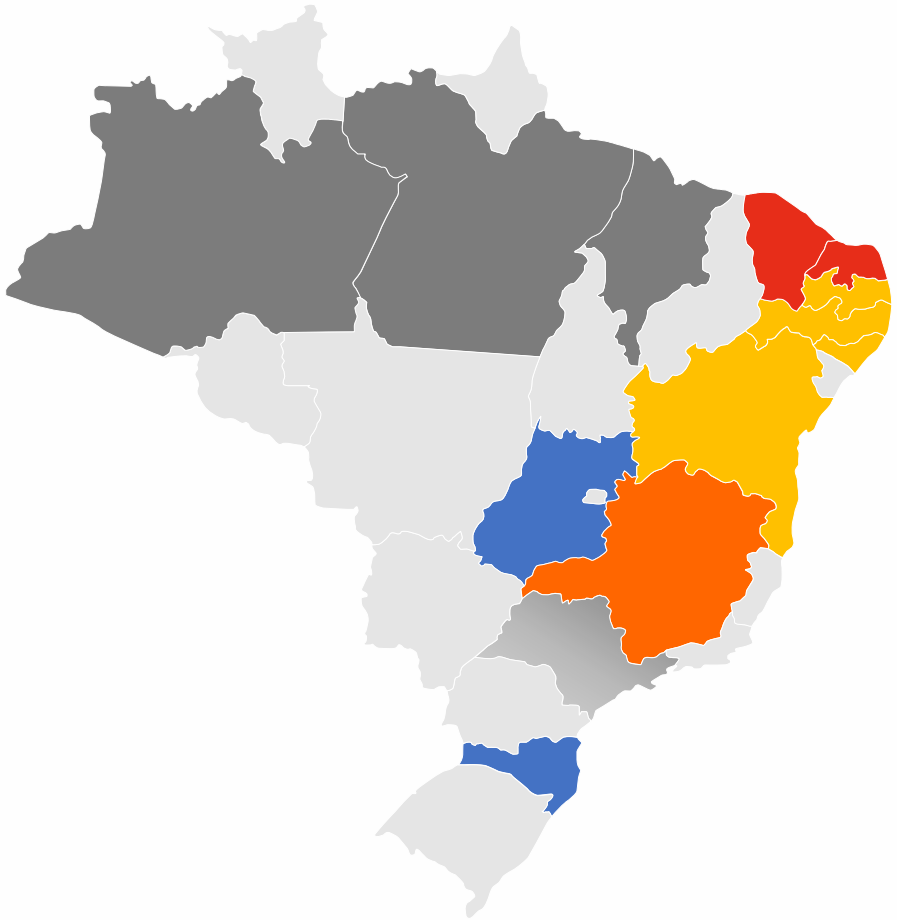
Pernambuco, Paraíba, Bahia, Maceió, Sergipe.

REG.II

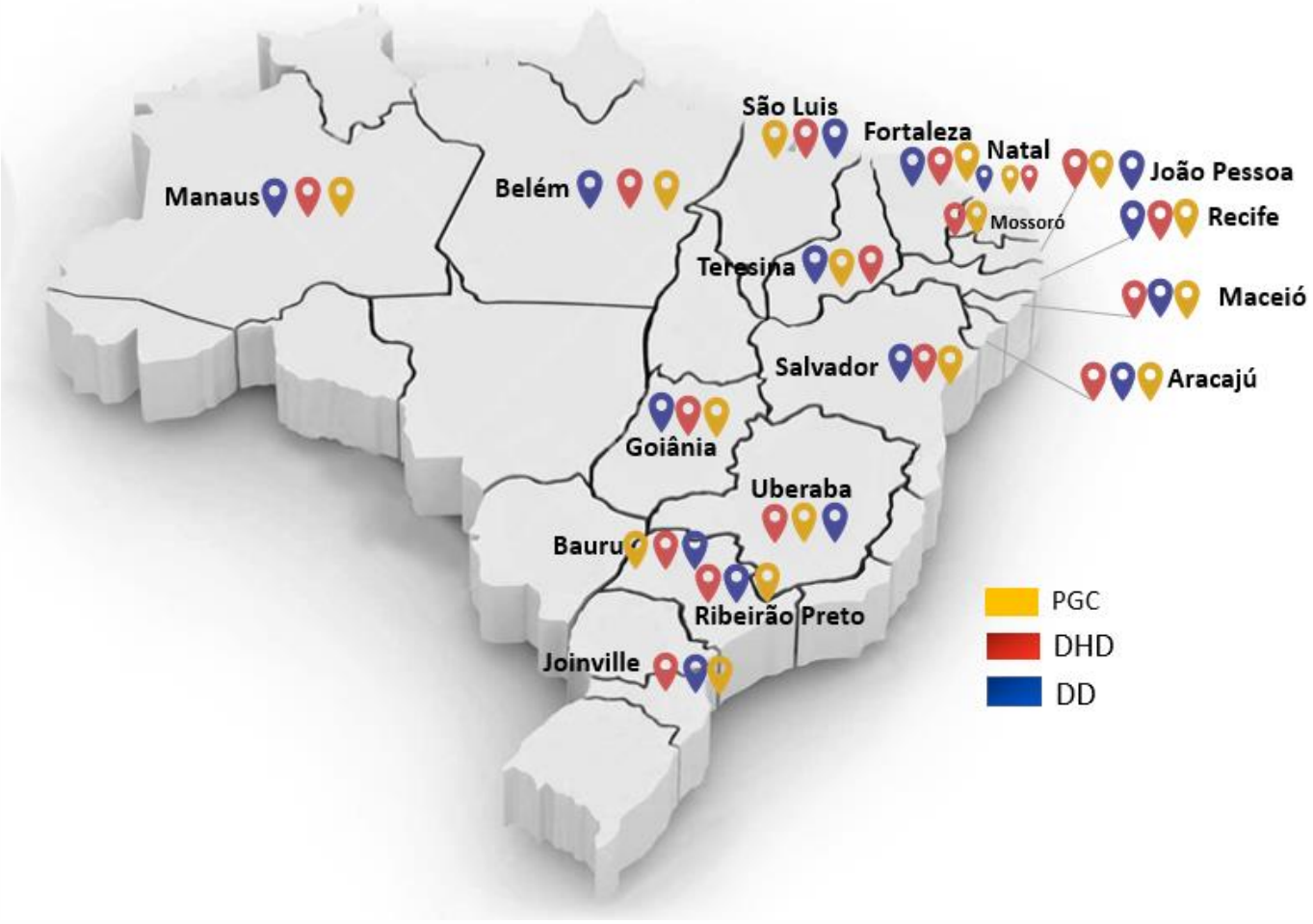
Ceará, Rio Grade do Norte.

REG.VIII

Minas Gerais.



Abrangência



Operacionalização

- ✓ Presentes em mais de 150 cidades.
- ✓ Mais de 40 empresas prestadoras de serviços credenciadas.
- ✓ Serviços de remoção básica e avançada, análises laboratoriais e imagem próprios.
- ✓ Callcenter e telemonitoramento com atendimento remoto e acompanhamento das linhas de cuidado.
- ✓ Plantão de Implantação com controle de SLA e treinamentos periódicos.
- ✓ Área de Relacionamento em contato direto com a Auditoria e profissionais terceiros.
- ✓ Núcleo de Acolhimento Estratégico – NAE.
- ✓ Avaliação mensal do serviço pelos beneficiários – 5 Estrelas e “Fale com a Gente.”

Nossos Números

- Quase 200 pacientes em DHD
- + de 500 pacientes em DD
- + de 1.000 pacientes no PGC
- Quase 2.000 desospitalizações / mês

Processo de Admissão

Pacientes internados na unidade.

Pacientes atendidos no serviço de emergência.

Alta para ingressar

Quadro estável
- PCR em queda, hemodinamicamente estável

SSVV
- 48h sem apresentar febre

DD/ DHD
- Paciente é liberado ao domicílio após a dose da medicação do dia

Alta para ingressar

Senha

- Autorizada e liberada

Prestador

- Disponível (Aplicado a DD/PGC)

Macroprocesso
Desospitalização

Captação
- Equipe intra-hospitalar

Solicitação
- Envio de informações e termos

Núcleo de Implantação
- Busca por prestador e dados em sistema

Alta p/ domicílio
- Início dos atendimentos conforme PAD

Dados seguros

hapvida

TERMO DE CONSENTIMENTO

Desospitalização Hospitalar (DHD)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o paciente acima qualificado ou, na impossibilidade de o mesmo fornecer seus dados e/ou subscrever este termo, o seu responsável acima identificado, um ou outro reconhecem que foram devidamente esclarecidos sobre o processo de Desospitalização e sua devida aceitação, bem como quais fármacos foram prescritos por tempo determinado para tratamento.

Fármacos:

_____

_____

Tempo previsto de tratamento: _____

Declaro que estou de acordo com o tratamento proposto e receberei o acordado neste documento. Fico ciente da obrigatoriedade de comparecer a Unidade Hospitalar no horário da administração. Caso não haja comparecimento, fico ciente de que não será possível a conclusão do tratamento.

Em caso de dúvidas:

Call center 40022890 - Horário de atendimento: Segunda-feira a Sábado de 07:00h á 01:00h
Central: 85 – 991174208 - Horário de atendimento: Domingo 08:00h ás 17:00h

_____, _____, de _____ de 20____.

_____

Responsável Legal

Formulário de Solicitação PGC/DD/DHD

hapvida | alto fraudoso | AMERICA | RN Saúde

Data da solicitação	

Hospital Solicitante

Nome:

Paciente

Nome:

Carteira:	Tempo de plano ativo:
Prontuário:	
Cidade:	D.N.
Bairro:	
Rua / Avenida:	Estado:
Número:	
Telefone 1:	CEP:
Telefone 2:	

INFORMAÇÕES GERAIS

Observação: devido a utilização do GPS para fins de confirmação atendimento no endereço do beneficiário, se faz necessário obrigatoriamente preencher de forma legível, todos os dados com informações apuradas diretamente do paciente ou responsável.

HD com CID:

Motivo da solicitação:

Escalas: Pontuação ABEMID ( ) / SPICT ( ) Positivo ( ) Negativo / Pontuação PPS ( ) / Katz ( )

Modalidade Solicitada: ( )PGC ( )DAD ( )DD ( )DHD

Serviço (de acordo com protocolo PGC)	Periodicidade	Prazo estimado

DD: Antibiótico com dose	Diluição e via de administração	Término Previsto

MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

CONCENTRADOR ( ) L_____CILINDRO O2 ( )L/min_____INTERMITENTE ( ) CONTÍNUO ( )

BIPAP ( )MODELO_____CATETER NASAL( )TQT( )ASPIRADOR( ) Nº ASPIRAÇÃODIA ( )

MATERIAIS DE USO DIÁRIO:	

Call center 40022890 - Horário de atendimento: Segunda-feira a Sábado de 07:00h á 01:00h
Central: 85 – 991174208 - Horário de atendimento: Domingo 08:00h ás 17:00h

hapvida

TERMO DE CONSENTIMENTO

Desospitalização Domiciliar (DD)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o paciente acima qualificado ou, na impossibilidade do mesmo fornecer seus dados e/ou subscrever este termo, o seu responsável acima identificado, um ou outro reconhecem que foram devidamente esclarecidos sobre o processo de Desospitalização e sua devida aceitação, bem como quais fármacos foram prescritos por tempo determinado para tratamento.

Fármacos:

_____

_____

_____

Tempo previsto de tratamento: _____

Declaro que estou de acordo com o tratamento proposto e receberei apenas o acordado neste documento. Fico ciente da obrigatoriedade de não me ausentar do domicílio no horário da administração da medicação, caso exista ausência, fico ciente que o atendimento domiciliar será interrompido, e que deverei me direcionar ao hospital para concluir o tratamento.

Em caso de dúvida:
Call center 40022890 - Horário de atendimento: Segunda-feira a Sábado de 07:00h á 01:00h
Central: 85 – 991174208 - Horário de atendimento: Domingo 08:00h ás 17:00h

_____, _____, de _____, de 20____.

_____

Responsável Legal

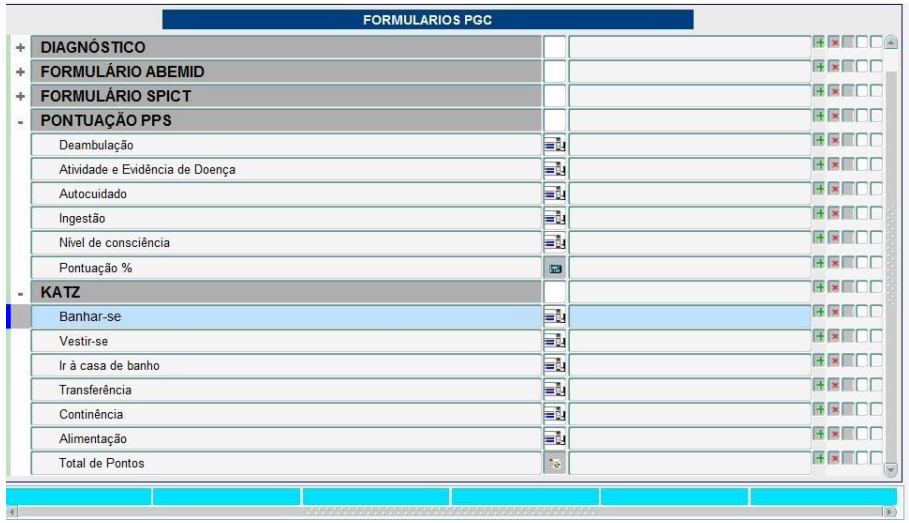
Cinco certos da DP

1. Paciente certo
2. Dados de identificação do domicílio certos
3. Medicação com via/doses certas
4. Prestador/profissionais certos
5. Alta no horário certo

Assertividade

1. Processo de Solicitação Médica e escalas de condições clínicas realizadas via PEP.
2. Controle de custos por complexidade, liberação de senha automático mediante aprovação, PAD e Plano terapêutico em sistema.

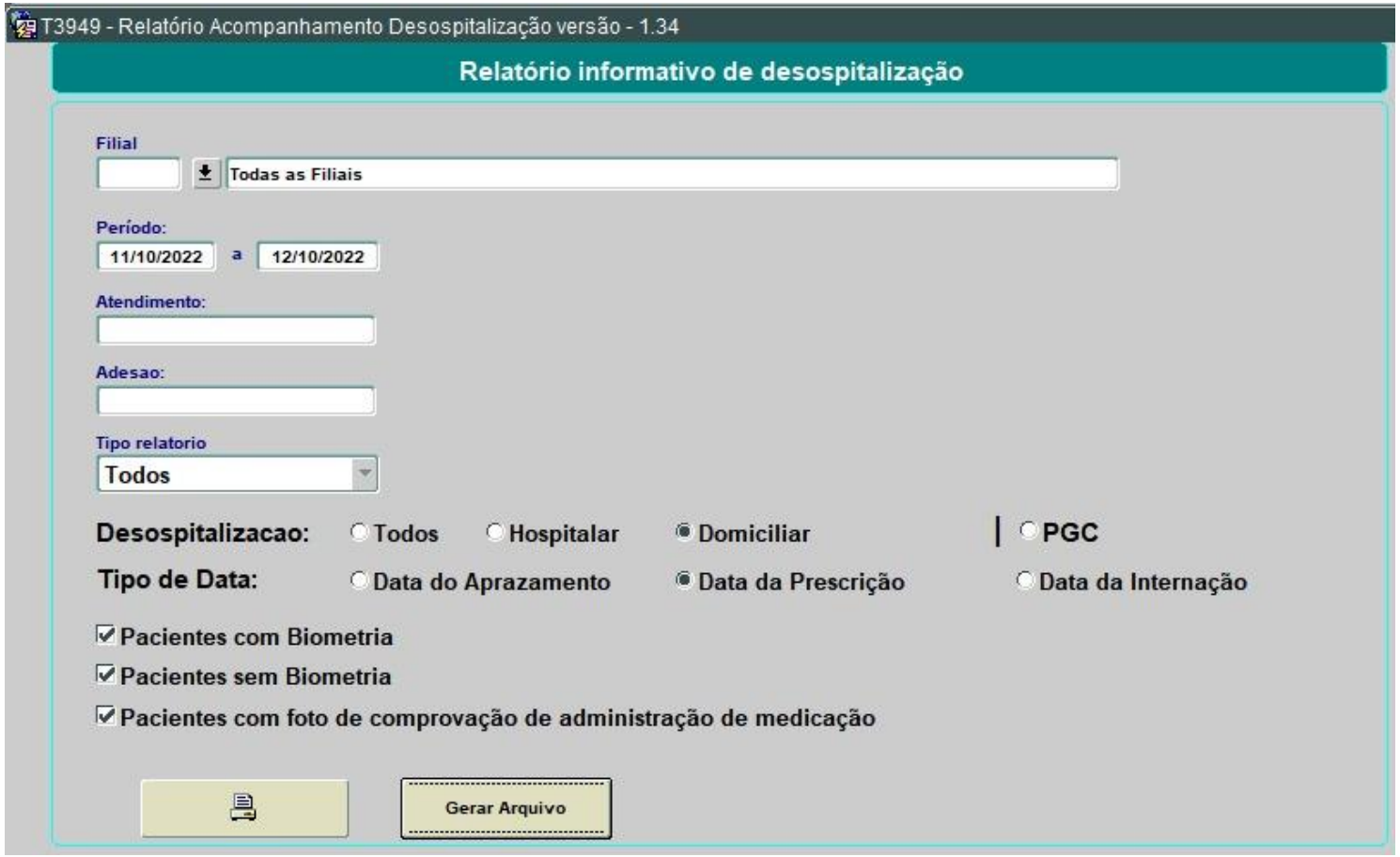
Com relatórios de custos, PAD e Plano Terapêutico.



Mobile ON/OFF

1. Sistema Online e Offline;
2. Reconhecimento Facial;
3. Geolocalização com Foto;
4. Captura de Digital do Paciente e do Prestador;
5. Segurança na execução dos procedimentos.

Assertividade



Sistema Hospitalar T3949

Assertividade

Atendimento	Paciente	Data nasc.	Idade	Cart. convênio	Cid 10	Data alta
92000998	SERGIO SOARES CAVALCANTE	07/07/1964	(58 A 2 M)	001000087 98007		

Inicio tratamento	Término tratamento
24/09/2022 15:40	04/10/2022 23:59

Data internacao	Dias extração relatório	Dias prescrição médica
24/09/2022	11	11

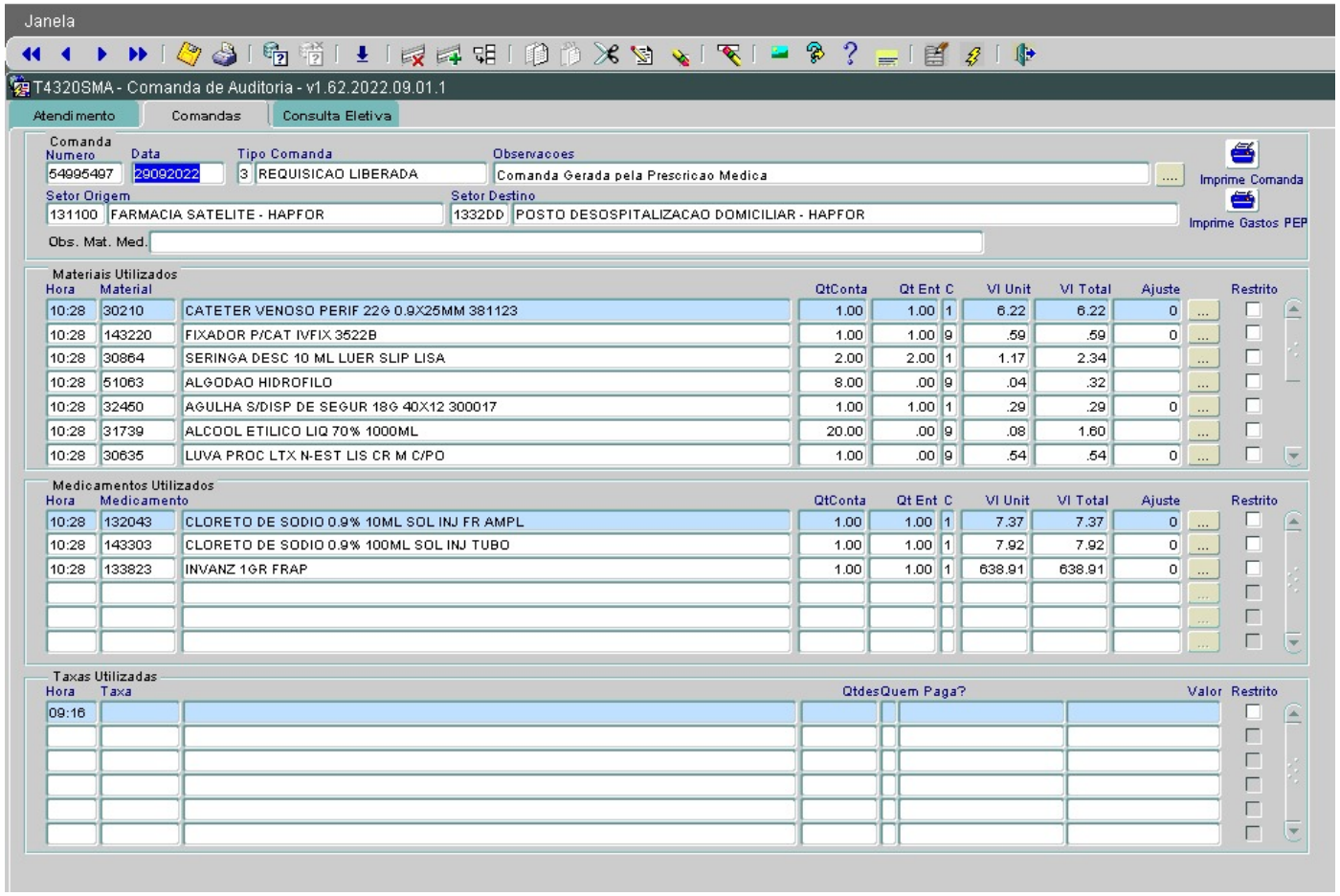
Procedimento		Guia	Data proc.	Senha	Tratamento	Atend. anterior	Dt alta anterior
99996666	INTERNACAO	1234566	24/09/2022	K70347138	Desospitalizacao	91866787	24/09/2022 14:59

Dt presc.	Medicamento	Al?	Dt aprazamento	Dt ini uso	Justificativa não administração	Log. Tec.	Dt aplicado	Dias uso	Dig obrig.	Justificativa não coleta	Digital	Facial	Foto	Disp. farm.	Login
04/10/2022	ROCEFIN (CEFTRIAXONA) EV 2000 MG freq. 24 h	S	04/10/2022 14:00			KEBERSIL	04/10/2022 14:00		Sim		Sim	Nao	Nao	02/10/2022 08:33	MAIARYMS
04/10/2022	DALACIN (CLINDAMICINA) 600 MG freq. 8 h	S	04/10/2022 14:00			KEBERSIL	04/10/2022 14:00		Sim		Sim	Nao	Nao	02/10/2022 08:33	MAIARYMS
04/10/2022	DALACIN (CLINDAMICINA) 600 MG freq. 8 h	S	04/10/2022 22:00			KEBERSIL	04/10/2022 20:52		Sim		Sim	Nao	Nao	02/10/2022 08:33	MAIARYMS
04/10/2022	SORO FISIOLOGICO 0.9% (CLORETO DE SODIO) SOL INJ 100 ML freq. 8 h	S	04/10/2022 14:00			KEBERSIL	04/10/2022 13:59		Sim		Sim	Nao	Nao	02/10/2022 08:33	MAIARYMS
04/10/2022	SORO FISIOLOGICO 0.9% (CLORETO DE SODIO) SOL INJ 100 ML freq. 8 h	S	04/10/2022 22:00			KEBERSIL	04/10/2022 20:52		Sim		Sim	Nao	Nao	02/10/2022 08:33	MAIARYMS

Adesão: 100%

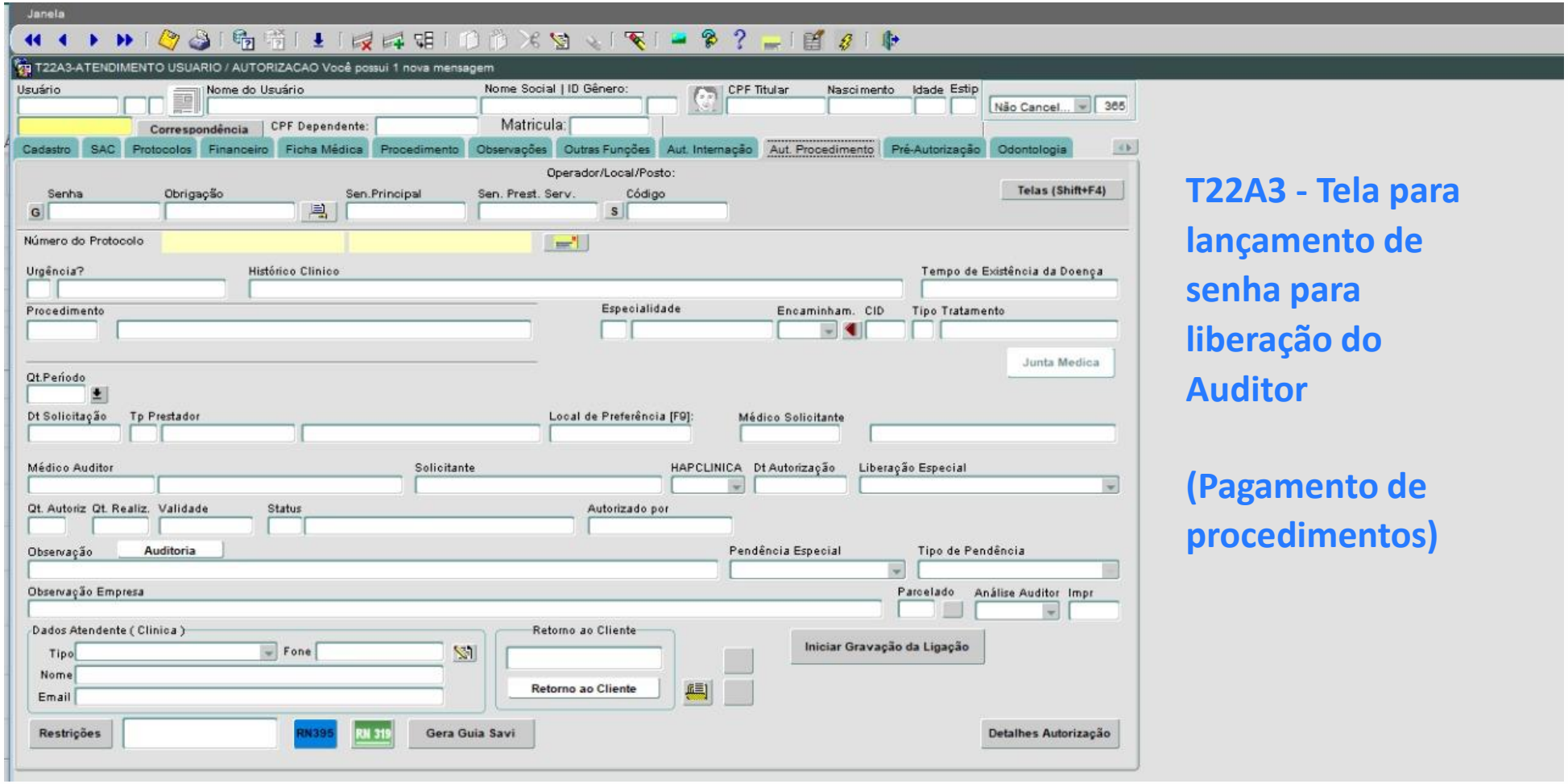
Relatório Auditoria

Controle de insumos



T4320SMA – Sistema Hospitalar (Devolução de Mat/Med)

Auditoria



T22A3 - Tela para lançamento de senha para liberação do Auditor

(Pagamento de procedimentos)

Feedbacks

hapvida | NotreDame Intermédica

hapvida

Elogio a

Equipe PGC - REG. I

"Venho aqui agradecer a todos os funcionários desta empresa por todo serviço humanizado prestado ao meu filho Mateus Oliveira. O período de internação que durou 3 meses, de setembro a dezembro de 2021, estendendo mais 06 meses de HOME CARE. É com muita satisfação que recebo esta alta com o meu filhote vivo em casa e em família. Graças ao empenho de toda equipe de médicos, enfermeiros e fisioterapeutas pelo bom trabalho realizado. O Dr. Anderson, Rafael, Fernando Santos e Rodrigo Cunha, enfermeiros e técnicos Deivis Martins e enf. Valéria e toda sua equipe. Meu muito obrigada pelo carinho e competência ao trabalho bem-feito. Obrigada!"

Rita – Mãe do Mateus Oliveira | Agosto/2022

Equipe PGC

Elogio a

Equipe PGC | REG. II

Bom dia Karla,
Venho aqui expressar minha satisfação com a equipe da DESOSPITALIZACAO DOMICILIAR DO HAPVIDA. No começo quando me falaram fiquei receosa com esse novo método de ficar tomando a medicação em casa, mas foi a melhor coisa que aconteceu. Fui muito bem atendida pelos profissionais que vieram a minha residência nos horários certos. Toda a equipe do Hospital Antônio Prudente quanto a equipe da Desospitalizacão Domiciliar estão de parabéns, estou muito satisfeita com vocês e recomendo a todos os pacientes que precisarem desde novo método que aceitem, porque é a melhor coisa a se fazer, ficar no conforto do seu lar com toda sua família e sendo bem atendida por vocês não preço. Muito obrigada por tudo.
Ass: Tereza Raquel
11:59

Nov/2022

Equipe PGC

Feedbacks

hapvida

Elogio a

Camila Cazé | Regional III - Recife

"Gostaria de mais uma vez, em nome da paciente, Maria Andrade da Silva, tecer um agradecimento a enfermeira Camila Cazé, do PGC- Recife, por suas orientações em cuidar das LPPs sacral da paciente acima citada, e que com celeridade, compromisso e carinho para com a paciente, agiu para que a cobertura do medicamento para tratar as lesões chegasse o mais rápido possível para que ajudasse no tratamento. O qual tem de forma, espetacular, surtido o efeito positivo para a cicatrização das LPPs, que no seu início eram três (3) e hoje encontra-se com uma (1), aguardando o mesmo resultado positivo. Resultado esse que veio rapidamente devido as suas orientações e ajuda, sempre com carinho e prazer em fazer o que lhe é cabível. A Deus toda honra e glória e a você, Enfermeira Camila Cazé, nosso muitíssimo obrigada, em nome da paciente e de toda a família Andrade ."

Maria Andrade da Silva | Agosto/2022

Equipe P G C

hapvida

Elogio a

Equipe TelesSaúde PGC

"Gostaria de registrar elogios aos profissionais da TelesSaúde PGC. Parabéns para a equipe: Lais machado, Clicie oliveira, Elane Vidal e Dr. Luís.

Atendimento maravilhoso, excelentes e muito atenciosos!"

Maria da Conceição Mendes Sousa | Agosto/2022

Equipe PGC

VÍDEO

Obrigada!

Marieta Correia

marietac@hapvida.com.br