



**ALBERT EINSTEIN**

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

HOSPITAL • ENSINO E PESQUISA • RESPONSABILIDADE SOCIAL

# Inovações na Prestação dos Serviços de Saúde

**SEMINÁRIO INTERNACIONAL**

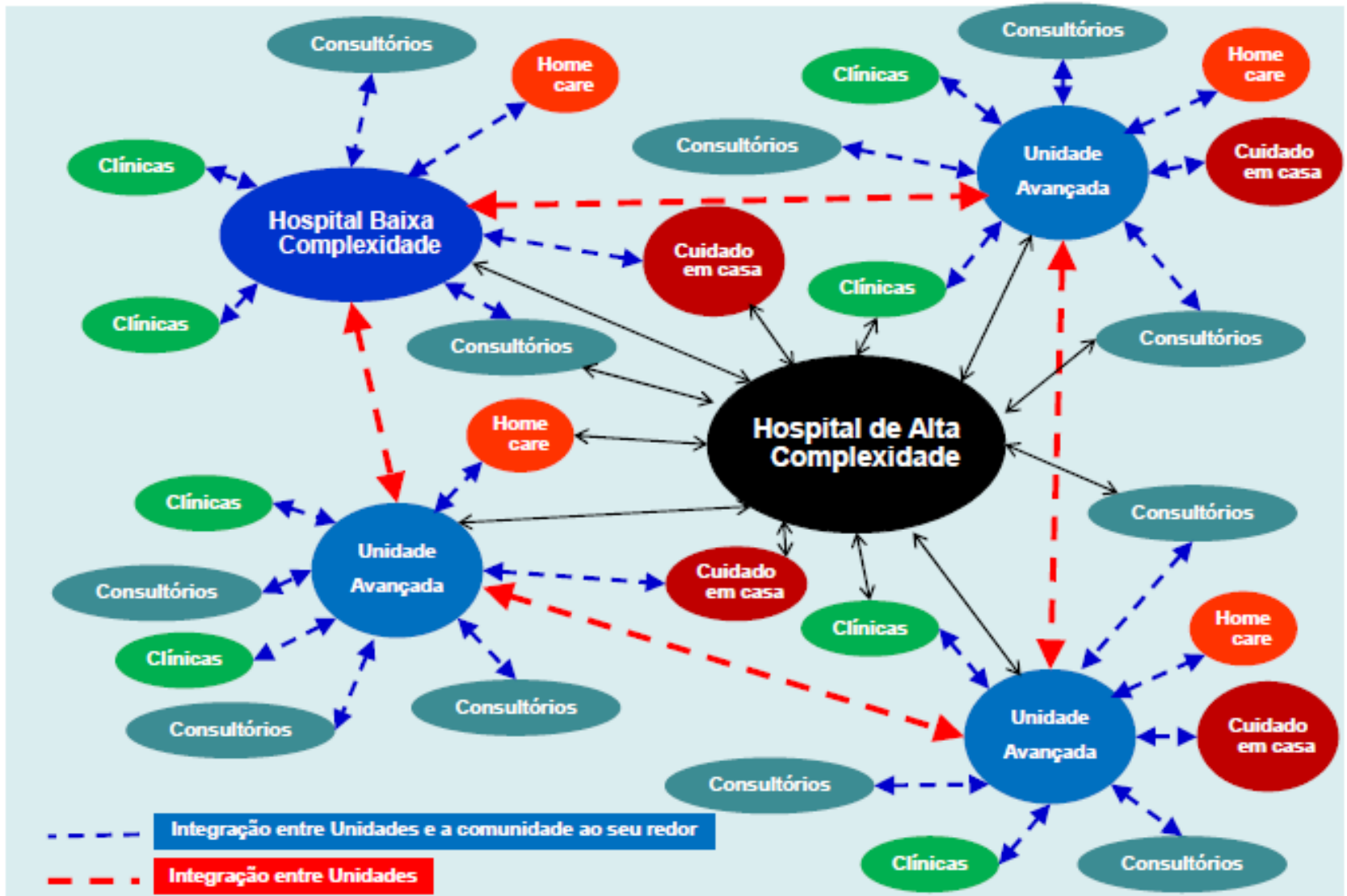
**A Organização da Prestação dos Serviços  
e o Financiamento em Saúde:**

**Perspectivas no Brasil e no Mundo**

***Agência Nacional de Saúde***

# Proposta de Visão para o HIAE

“Crescer como um sistema de saúde inovador, integrado, contínuo e sustentável que ofereça saúde às pessoas em qualquer ambiente”



Indicadores Epidemiológicos e Estilo de vida	Mercado e Regulamentação	Tecnologia	Prática Médica
--	--------------------------	------------	----------------

Revolução  
Tecnológica e  
Comportamental

Competição

Crise Financeira

Crise Moral e de  
*Accountability*

## A Cross Section of the Coast During a Tsunami

Tsunami Waves



wave  
height

Runup



wavelength

Sea level

Ocean  
floor

©EnchantedLearning.com

**Não estamos preparados para isso!**



- PRECEITOS JUDAICOS

- *Mitzvá* (Boas ações)
- *Chinuch* (Educação)
- *Refuá* (Saúde))
- *Tsedaká* (Justiça social)

- VALORES ORGANIZACIONAIS

- Honestidade
- Verdade
- Integridade
- Diligência
- Justiça
- Altruísmo
- Autonomia
- Profissionalismo
- Trabalho em equipe

- MISSÃO

Oferecer excelência de qualidade no âmbito da saúde, da geração do conhecimento e da responsabilidade social, como forma de evidenciar a contribuição da comunidade judaica à sociedade brasileira

- VISÃO

Ser líder e inovadora na assistência médico-hospitalar, referência na gestão do conhecimento e reconhecida pelo comprometimento com a responsabilidade social

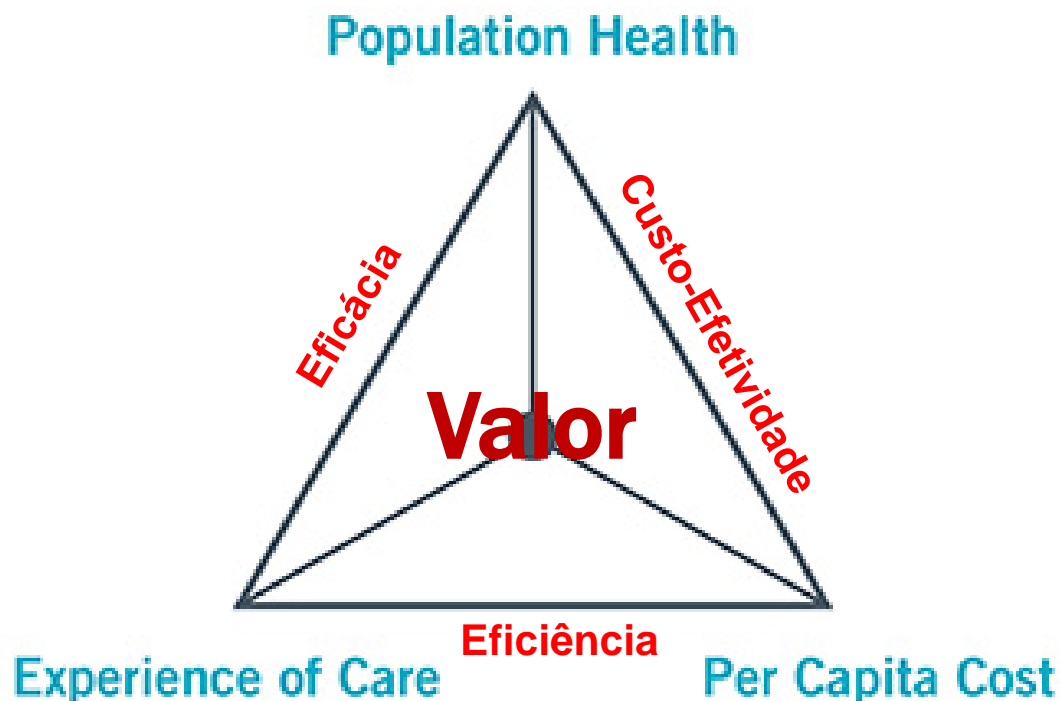


## TRIPLE AIM

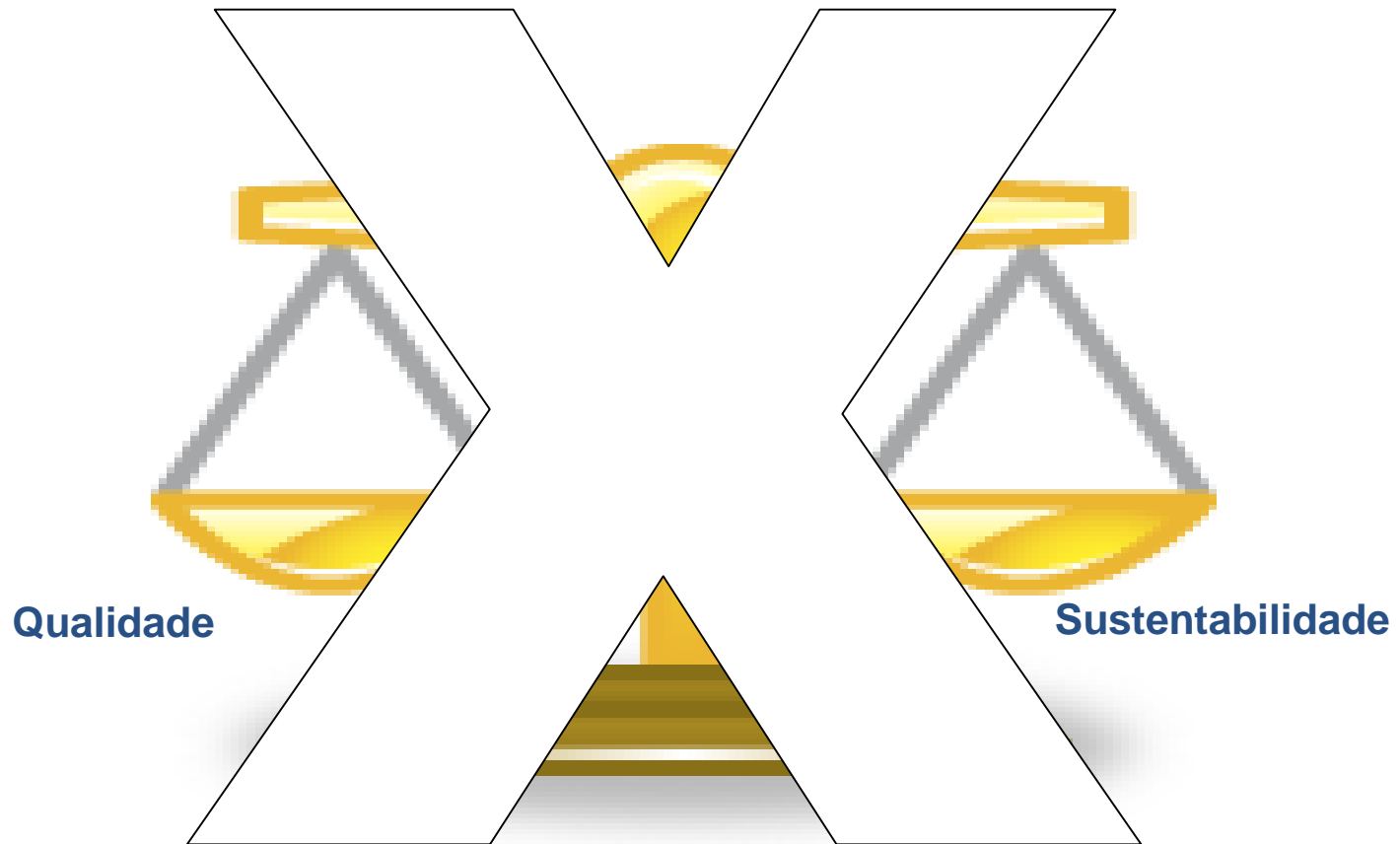
### Sistema Einstein de Qualidade

Inclusão do Triple Aim como conjunto de princípios/objetivos estratégicos do Sistema Einstein de Qualidade em 2014 (reunião da Diretoria em Abril/2014)

## The IHI Triple Aim



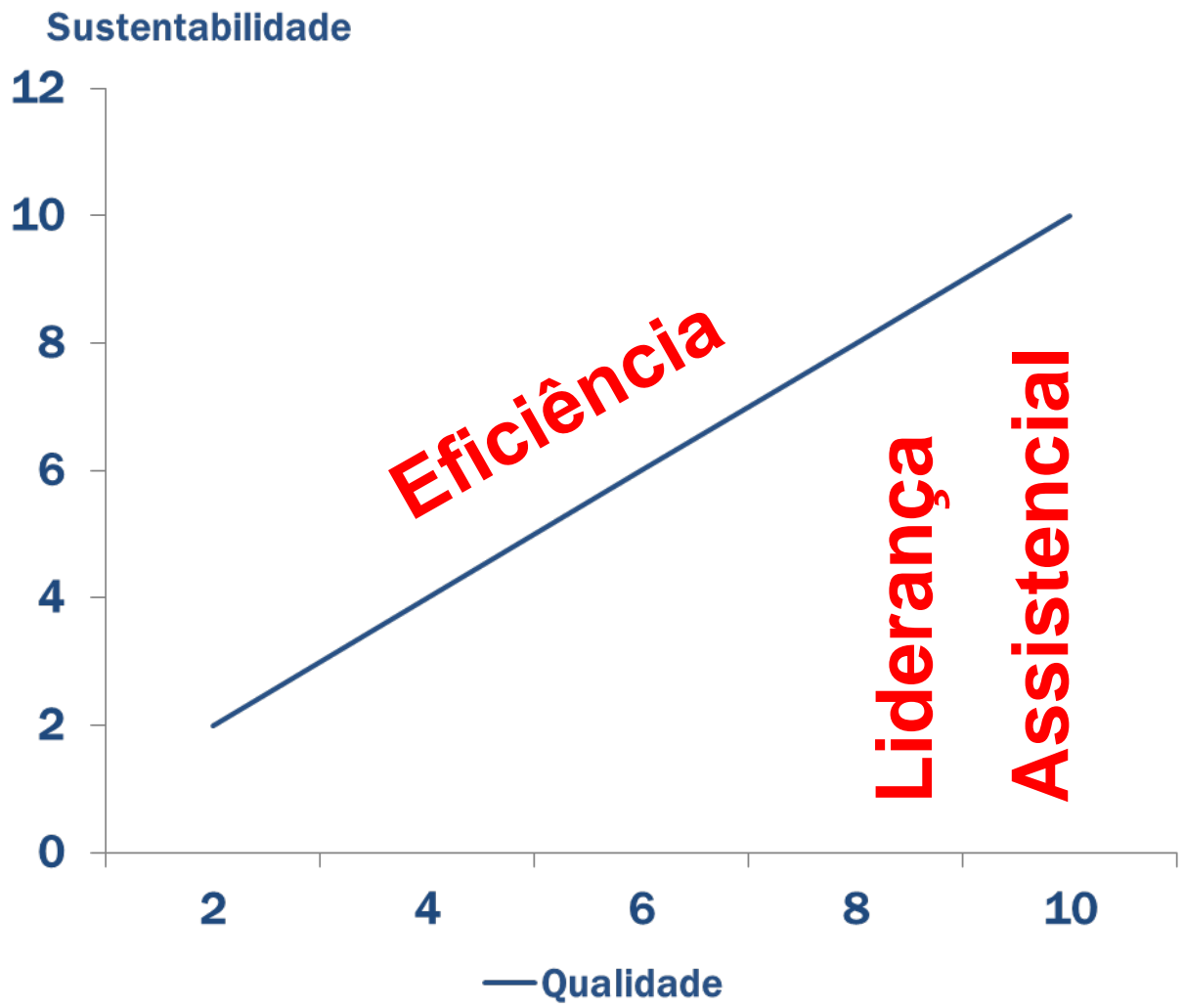
## Qualidade vs. Sustentabilidade



# Programas Aceleradores

## TERCEIRA ALTERNATIVA

### Uma Nova Mentalidade



# Programas Aceleradores

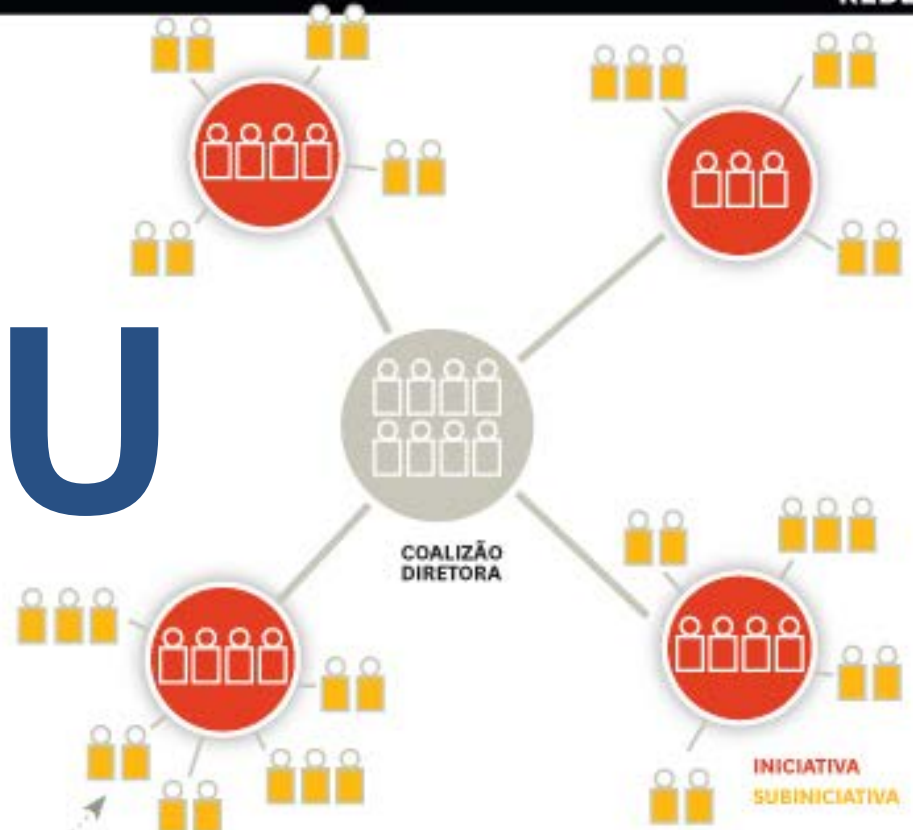
## ORGANIZAÇÃO

HIERARQUIA



VOLUNTÁRIOS  
ATUAM NA REDE

REDE



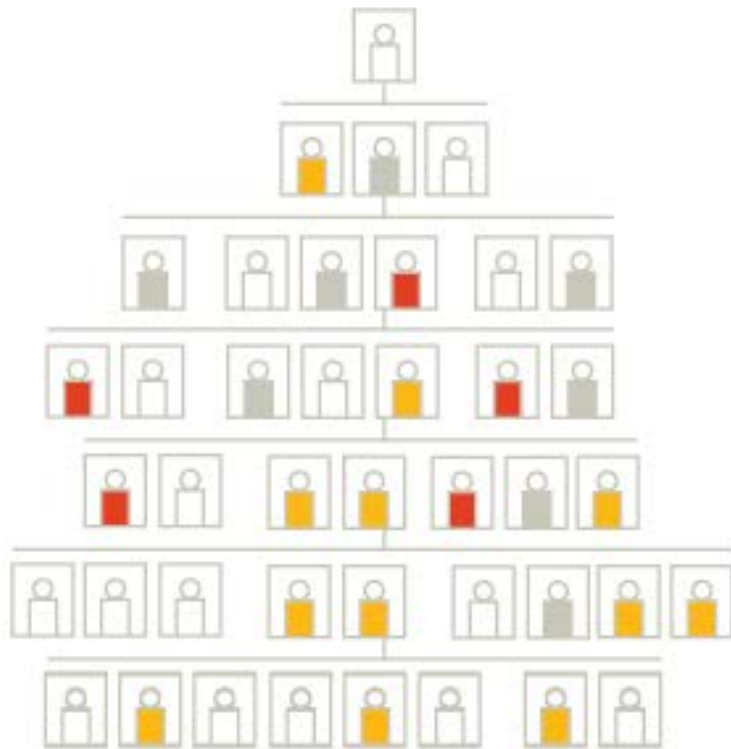
OU



# Programas Aceleradores

## ORGANIZAÇÃO

HIERARQUIA



VOLUNTÁRIOS  
ATUAM NA REDE

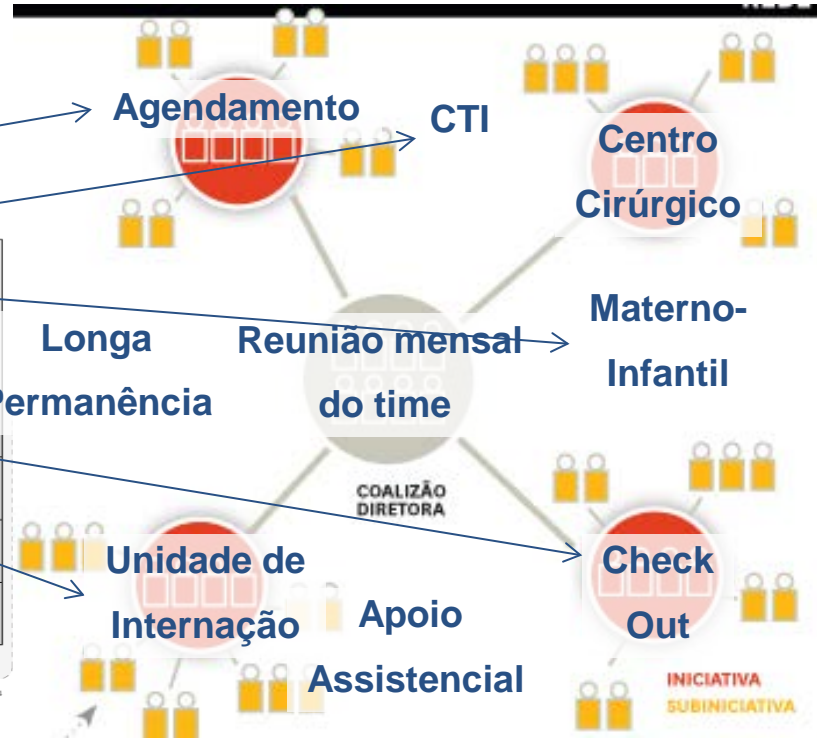
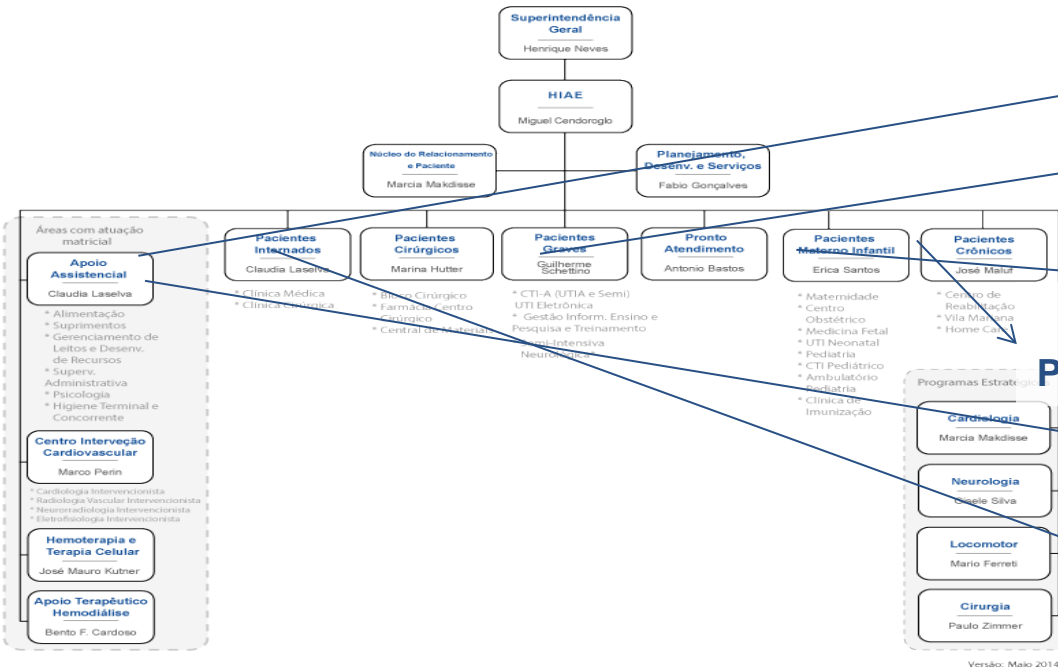
REDE

E

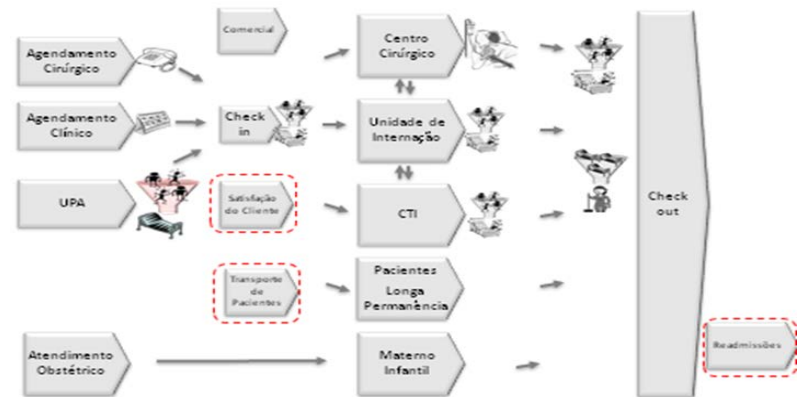


# Programas Aceleradores

## FORMAÇÃO

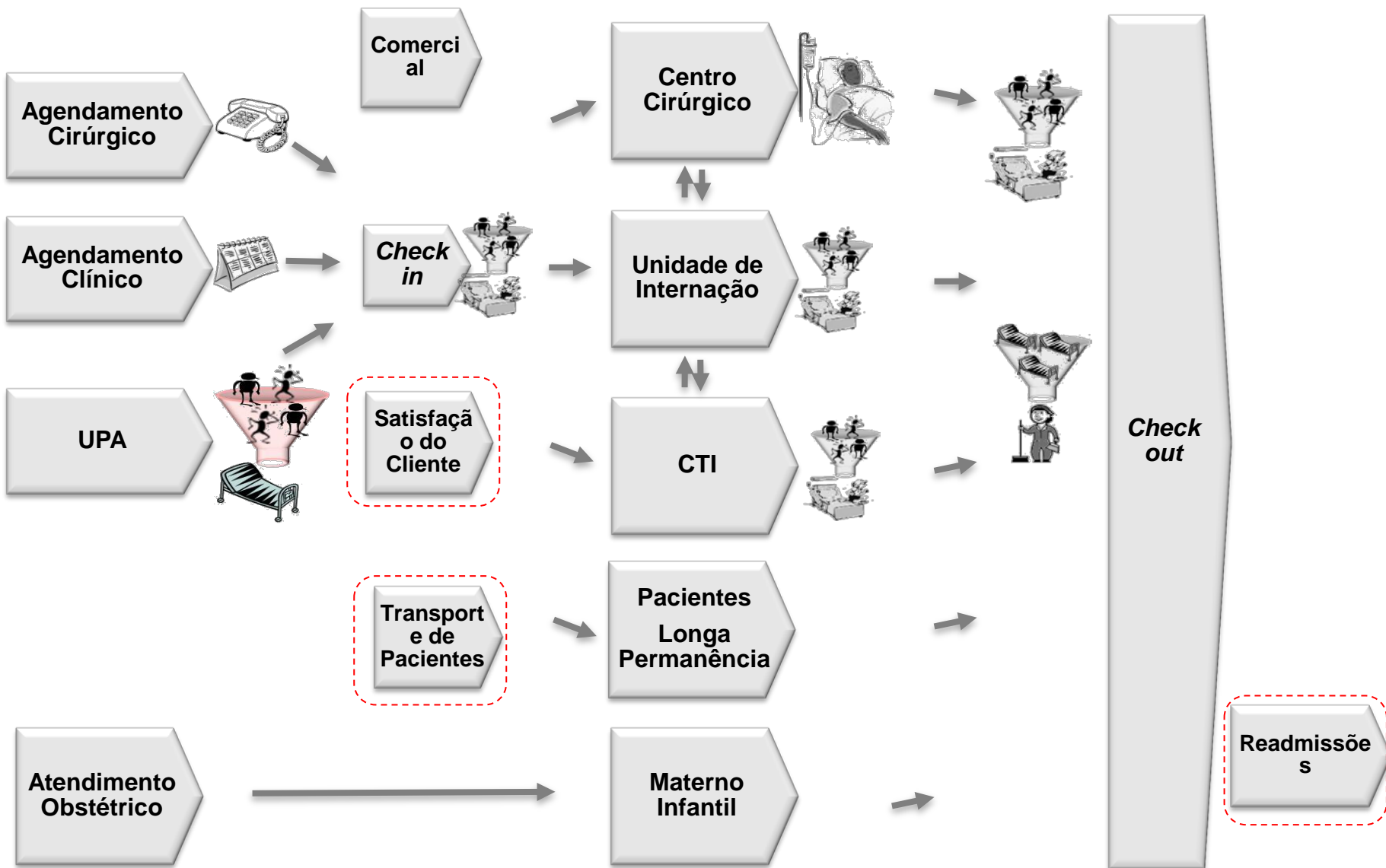


### Programa Fluxo do Paciente



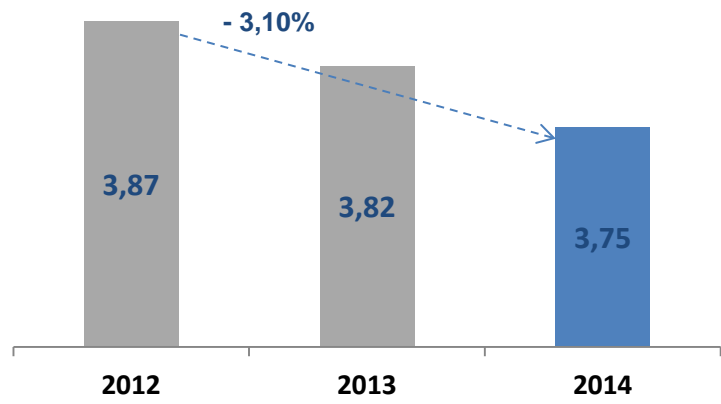
Indicador	Real 2012	Meta 2013	jan/13	fev/13	mar/13	abr/13	mai/13	jun/13	jul/13	ago/13	set/13	out/13	nov/13	dez/13
Giro de leito	6,16	6,23	5,82	5,75	6,42	6,36	6,60	6,32	6,61	6,79	6,39	6,68	6,50	5,89
Cirurgia ambulatorial	14%	30%	6%	21%	29%	33%	28%	26%	37%	47%	33%	32%	50%	34%
% de cirurgias realizadas CC5 e I4 - 2a e 3a	30%	35%	31%	28%	26%	37%	30%	29%	32%	30%	33%	30%	28%	32%
Índice de previsibilidade de alta (lançamento e assertividade)	72%	77%	79%	81%	85%	90%	91%	91%	94%	92%	92%	94%	92%	93%
% de leitos ocupados LP > 100 dias	5,4%	4,5%	5,2%	5,0%	5,0%	4,7%	4,0%	4,2%	4,3%	4,0%	3,4%	2,9%	3,6%	4,5%
TMP pacientes cirúrgicos não PGs (alta e baixa)	3,97	3,75	4,14	3,76	3,93	3,28	3,64	3,81	4,20	3,51	3,69	3,46	3,81	3,85
TMP pacientes clínicos com permanência até 15 dias	3,32	3,15	3,35	3,35	3,25	3,29	3,49	3,43	3,44	3,38	3,36	3,43	3,41	3,34
TMP - HIAE (global)	4,15	4,08	4,41	4,07	3,95	4,18	4,10	4,22	4,18	4,00	3,99	4,08	4,03	4,10
TM atendimento pacientes 4 e 5 (senha até alta)	1:16	1:12	1:14	1:12	0:59	1:41	1:37	1:07	1:04	1:04	0:53	0:50	0:46	0:50
TM espera leito - UPA	1:06	1:00	0:51	1:04	0:40	1:09	1:19	1:13	1:22	1:06	1:08	1:21	1:07	0:56
TM de espera leito + transferência - CTI para CMC	7:00	5:00	3:37	4:05	2:58	3:00	3:07	3:15	2:29	3:37	3:49	4:08	4:42	3:23
% de leitos com espera para início da higiene > 0:30 (alertas amarelo e vermelho)	51%	45%	60%	43%	40%	61%	47%	42%	44%	45%	54%	43%	44%	53%
TM para internação (senha até leito)	0:50	0:45	0:46	0:47	0:47	0:43	0:49	0:54	0:54	0:49	0:44	0:46	0:47	0:44
% de check in com tempo de internação > 0:45	17%	14%	25%	25%	11%	13%	25%	30%	31%	22%	25%	27%	27%	20%
Índice	100%	70%	83%	119%	99%	93%	90%	99%	120%	110%	115%	114%	102%	

# O Programa Fluxo do Paciente acompanha 140 indicadores do agendamento ao *check out*

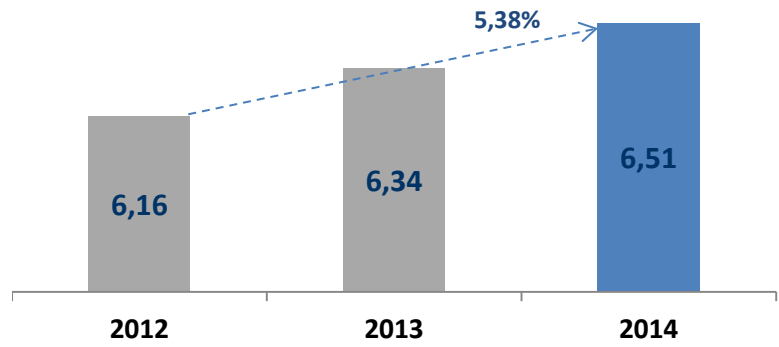


# Os principais indicadores finalísticos do programa demonstram os resultados alcançados nos últimos anos

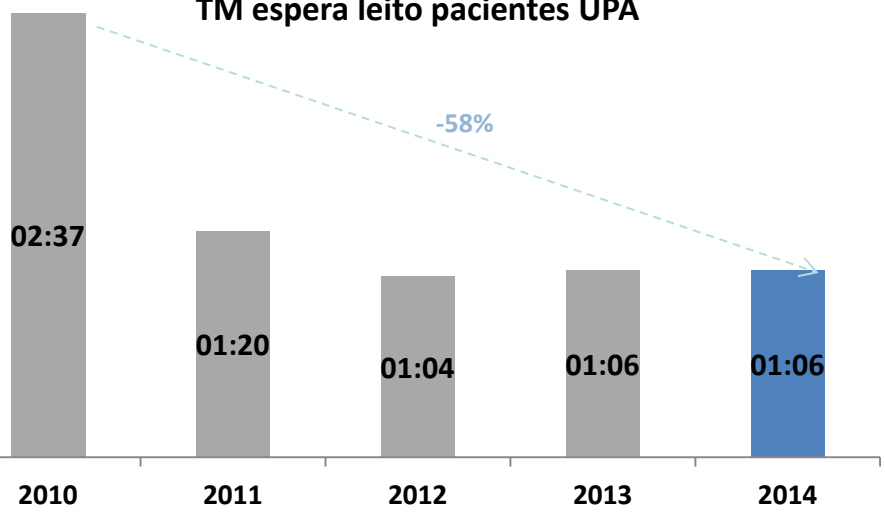
### TMP - HIAE



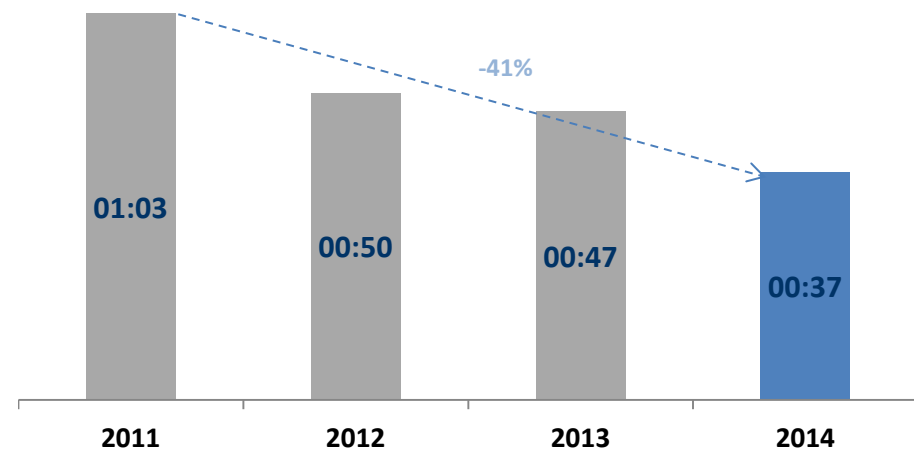
### Giro de Leitos - HIAE



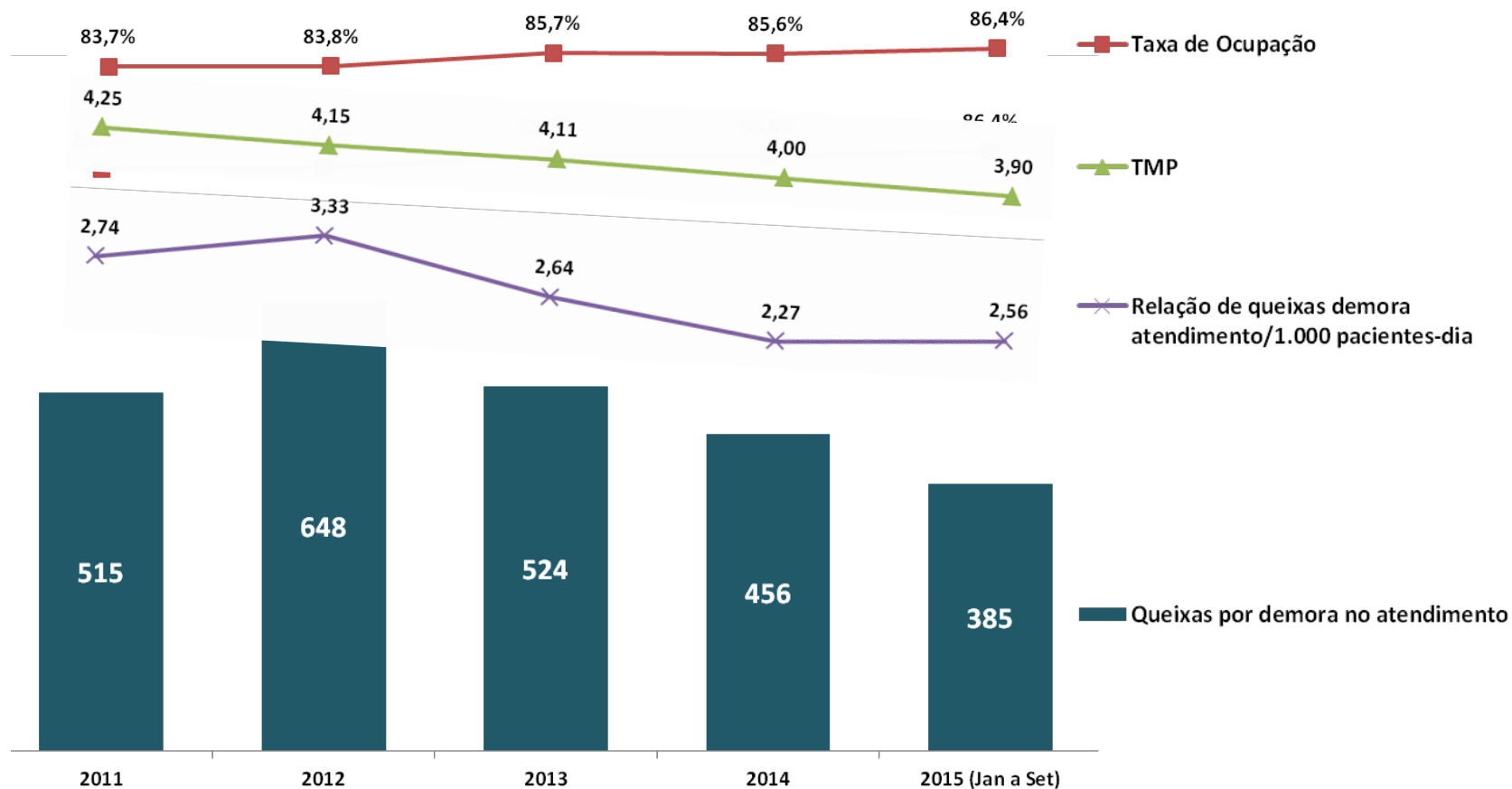
### TM espera leito pacientes UPA



### Tempo Médio para Internação



## Eficiência = redução de custos x experiência (satisfação) do paciente



# Os Programas Aceleradores

- Fluxo do Paciente
- Segurança do Colaborador
- Otimização de Resultados Financeiros do Hospital
- Pacientes Particulares
- Pessoas e Produtividade (P2)
- Cadeia de Valor



# Eficácia

Os indicadores de qualidade e desfechos (Outcomes) das principais especialidades e Centros de Excelência publicados anualmente no site e nos relatórios de resultados e disponibilizados *online*

- Cardiologia
- Neurologia
- Ortopedia
- Cirurgia
- Transplantes
- Oncologia



Os relatórios estão disponíveis no site [www.einstein.br](http://www.einstein.br)



**ALBERT EINSTEIN**

**SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA**

HOSPITAL • ENSINO E PESQUISA • RESPONSABILIDADE SOCIAL



# **Centro de Excelência em Patologias da de Coluna Vertebral**

## **Hospital Israelita Albert Einstein**



# Processo

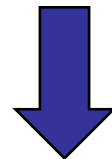
**Discussões do Einstein com Operadora de Planos de Saúde (OPS) sobre o problema de Cirurgias de Coluna**



**Criação de Segunda Opinião para Cirurgias de Coluna**



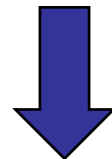
**Acordo com o  
Corpo Clínico**



**Seleção de  
Fornecedores de OPME**



**Acordo comercial  
com a OPS**



**Centro de Excelência da Coluna Vertebral**

**Controle de Qualidade e Custo**

# Encaminhamento de Pacientes

- ✓ Os pacientes assinam voluntariamente um termo de consentimento para adesão e participação
- ✓ Após a primeira avaliação e indicação de tratamento, o paciente pode optar pelo retorno ao seu médico de origem ou participar do Centro de Excelência da Coluna Vertebral

**Encaminhamentos  
(mai/2011 até out/2015)  
N = 5.336**

**2.851 avaliados  
(54%)**

**2.485 não  
concordaram  
(46%)**



HOSPITAL ISRAELITA  
ALBERT EINSTEIN

## Consentimento de Participação

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_,

declaro, para todos os fins, estar ciente de que fui convidado(a) para participar do Programa de Coluna criado pelo Hospital Israelita Albert Einstein, o qual terá como objetivo disponibilizar a mim um centro de atendimento especializado à minha patologia para análise de meu caso, com o único e exclusivo objetivo de garantir o tratamento mais adequado ao meu quadro clínico.

Declaro ainda que fui devidamente informado, esclarecido e instruído sobre o funcionamento deste Programa, sendo certo que minha adesão e participação é de livre e espontânea vontade, tendo ciência de que poderei, constatada a necessidade cirúrgica, optar pela continuidade do tratamento neste serviço especializado ou retornar ao acompanhamento do médico de minha confiança.

Por sua vez, ocorrendo a indicação de tratamento clínico da patologia, também tenho ciência que poderei optar pela continuidade do tratamento com referida equipe especializada ou por qualquer outro prestador pertencente à rede referenciada de meu plano ou, ainda, utilizar-me do sistema de reembolso conforme os termos e limites contratualmente previstos.

Por fim, declaro que tenho ciência e estou de acordo que este centro de atendimento especializado será disponibilizado exclusivamente para meu atendimento neste Programa até que atestada a alta médica pelo médico assistente, não passando, em hipótese alguma, a integrar a rede referenciada de meu seguro saúde, devendo, para qualquer outro atendimento, serem respeitadas as condições contratuais vigentes em meu contrato de seguro saúde.

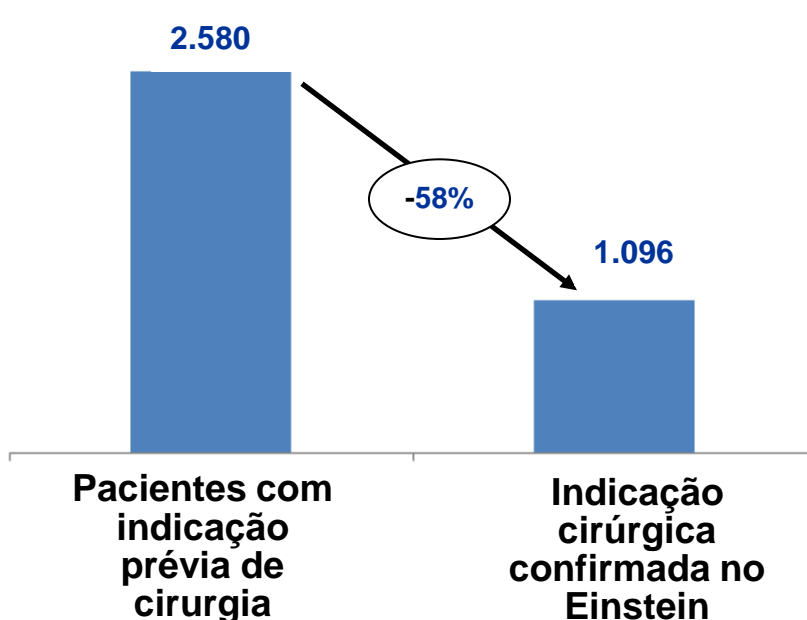
Data: / /

Assinatura do participante ou responsável: \_\_\_\_\_

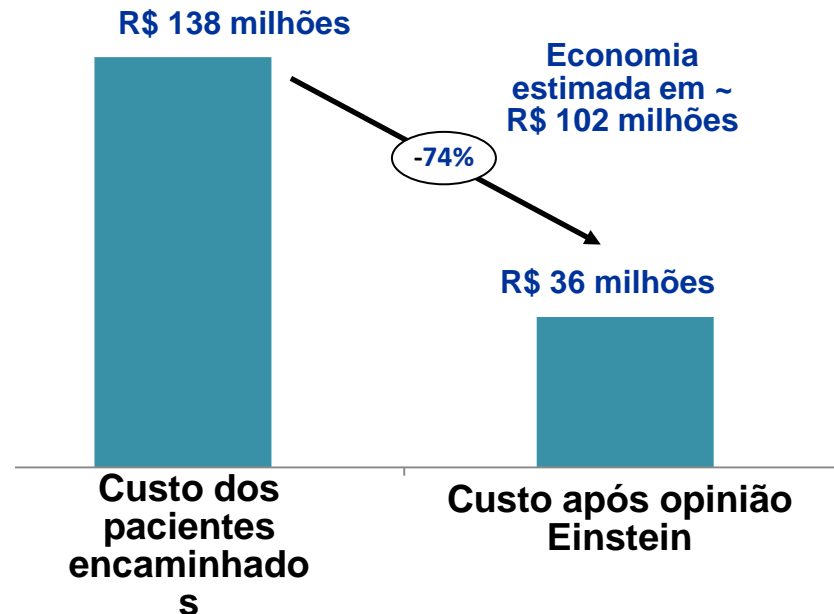
# Economia para o Sistema de Saúde

Com 58% a menos de cirurgias houve uma economia significativa para o Sistema de Saúde, estimada em ~ R\$ 102 milhões

Redução de cirurgias desnecessárias



Redução de custos

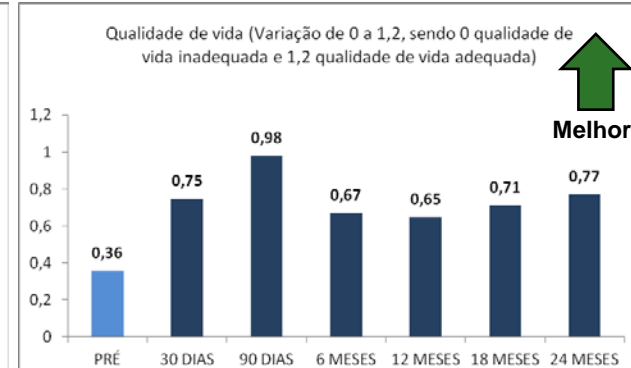
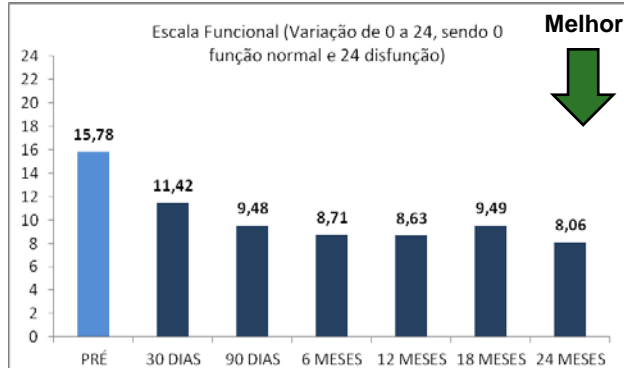
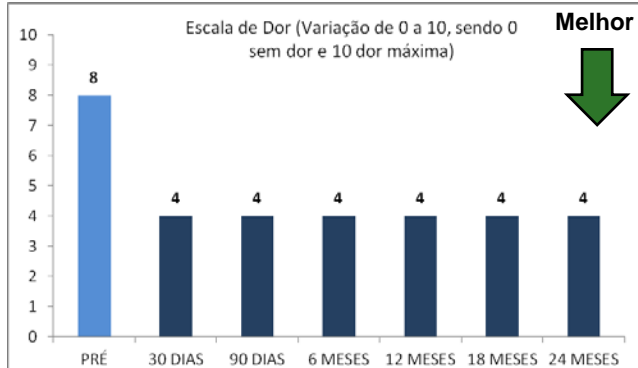


**A segunda opinião do Einstein reduziu de forma relevante os custos para o Sistema de Saúde**

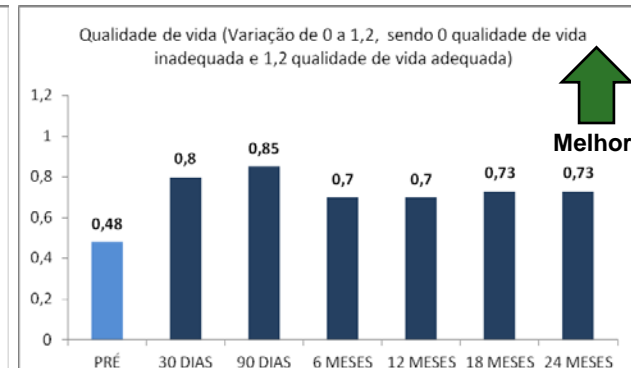
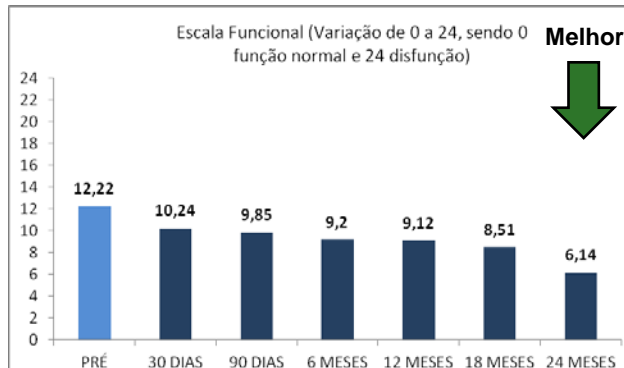
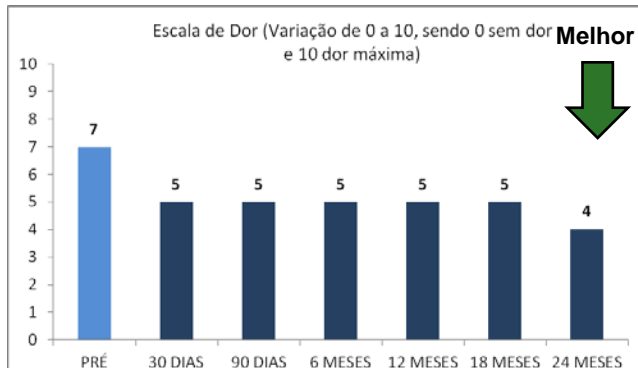
# Desfechos Clínicos

## Escalas de dor, mobilidade e qualidade de vida

### Tratamento Cirúrgico



### Tratamento Conservador

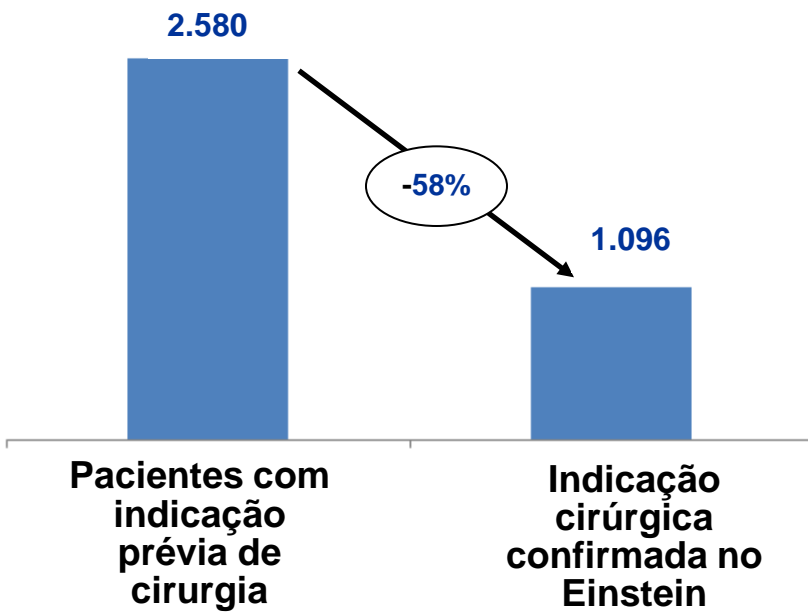


**Tanto o tratamento conservador como o cirúrgico mostram melhora significativa na dor, mobilidade e qualidade de vida**

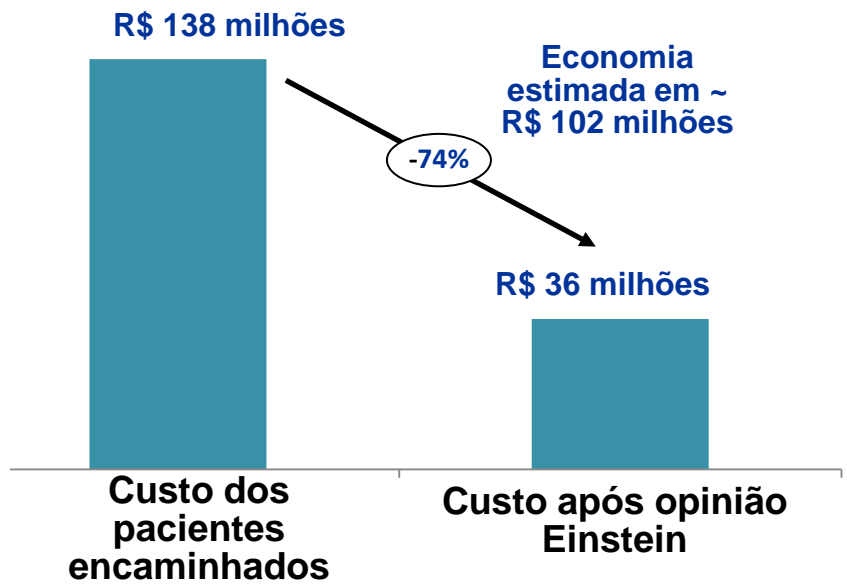
# Case Triple Aim: Programa de Coluna

**Com 58% a menos de cirurgias houve uma economia significativa para o Sistema de Saúde, estimada em ~ R\$ 102 milhões**

**Redução de cirurgias desnecessárias**

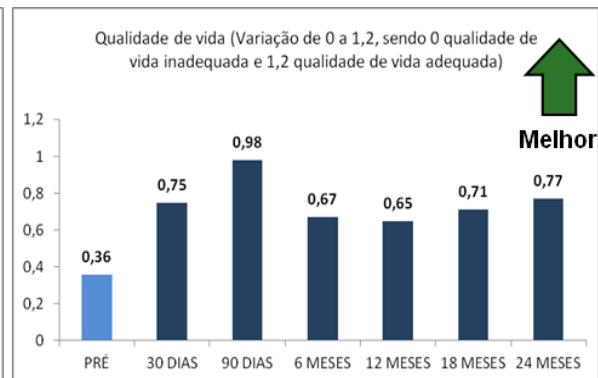
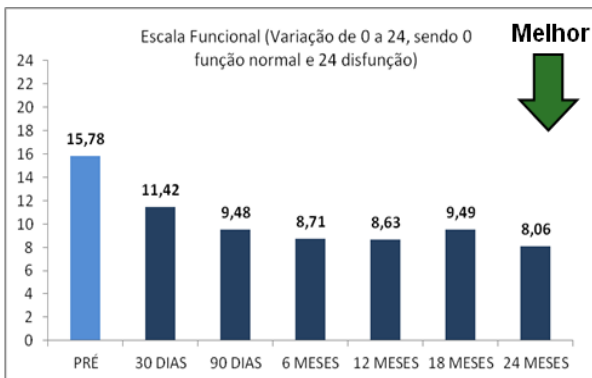
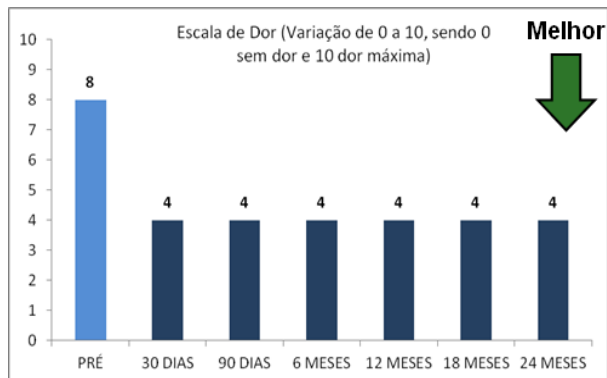


**Redução de custos**

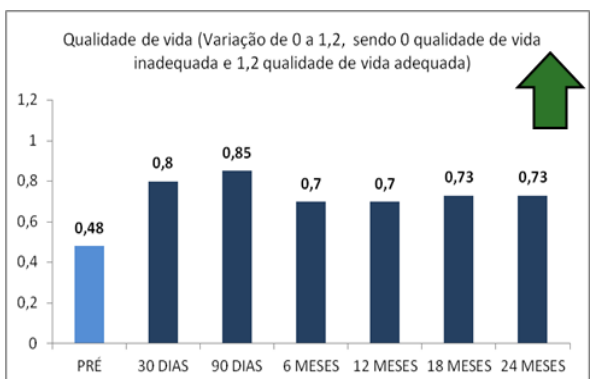
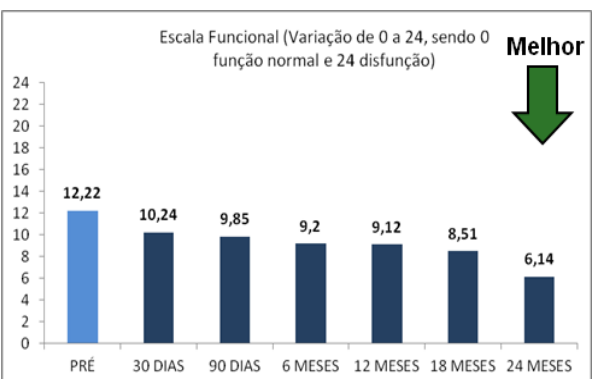
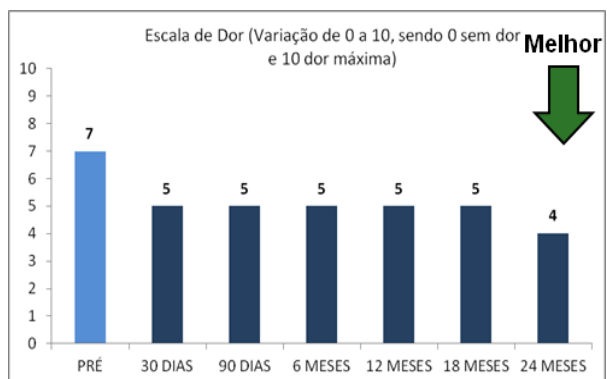


# Programa de Coluna - Desfechos

## Tratamento Cirúrgico



## Tratamento Conservador



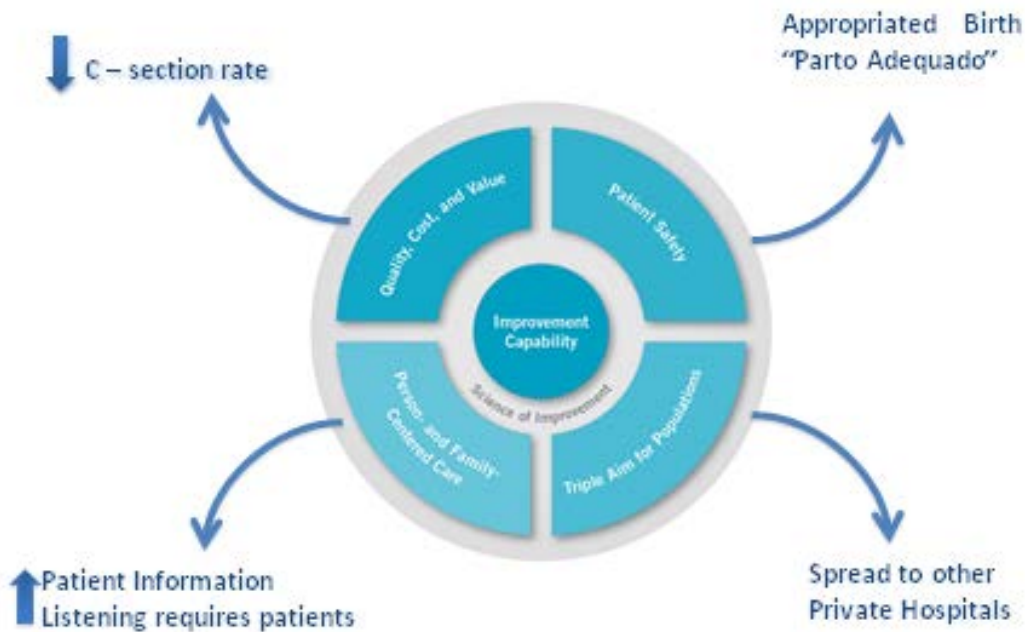
**Tanto o tratamento conservador como o cirúrgico mostram melhora significativa na dor, mobilidade e qualidade de vida**

# Case Triple Aim: Parto Adequado

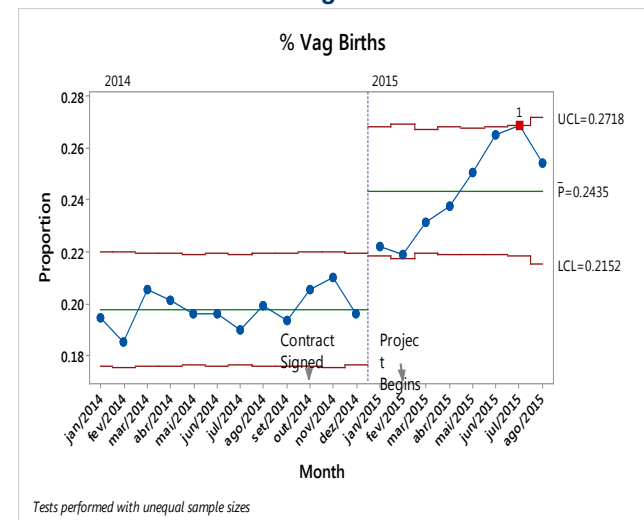
Acordo de cooperação ANS + HIAE + IHI = inverter a proporção entre cesariana (reduzir) e parto natural (aumentar) em 36 meses, em 28 hospitais “piloto” estabelecidos pela ANS



## Caso Triple Aim – Parto Adequado



### Primeiros Resultados - % Partos vaginais Jan-Ago 2015



# ACORDO DE COOPERAÇÃO - PROJETO PARTO ADEQUADO



**4,400**

**Partos / ano**

**Final 2014**

**Antes do Projeto**

**78 %**

**Taxa Geral  
Cesárea**

**2015**

**6 meses após início**

**71 %**

**Taxa Geral  
Cesárea**

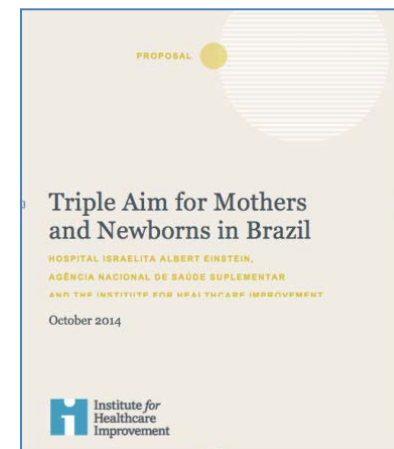
## Histórico Einstein

**2002 – 2012**

**73% - 81%**

**2012 - 2014**

**81% – 78%**





***Start Before You are Ready!***

***Derek Feeley***