

I Encontro Integrar + Proximidade + Saúde

PIAH – PLANEAMENTO INTEGRADO DE ALTA HOSPITALAR



Resultados Preliminares
Hospital de Santa Marta



-
-
-

Desafios ...

O **envelhecimento** demográfico aliado ao aumento da esperança média de vida, a **dependência funcional e a cronicidade da doença** constituem necessidades adicionais nos cuidados de saúde e exigem uma abordagem integrada e articulada.

-
-
-

Introdução

“A maioria das altas hospitalares são de pessoas **com mais de 65 anos**, que não necessitam de uma intervenção dirigida à cura de uma situação aguda, **mas sim de uma nova abordagem integral que integre os diversos níveis de cuidados do sistema de saúde e das organizações sociais**, direcionadas para o indivíduo, com necessidades de apoio nas atividades básicas de vida e nos cuidados de reabilitação e de reinserção.”

(Costa, 2009; Escoval et al, 2010)

-
-
-

Introdução

PIAH

Um instrumento que permita e **garanta que a alta se efetue de forma estruturada e normalizada**, assegurando a **continuidade dos cuidados com qualidade e segurança** o percurso do doente, desde o momento de admissão até à alta hospitalar e na transferência para os cuidados primários e comunidade.

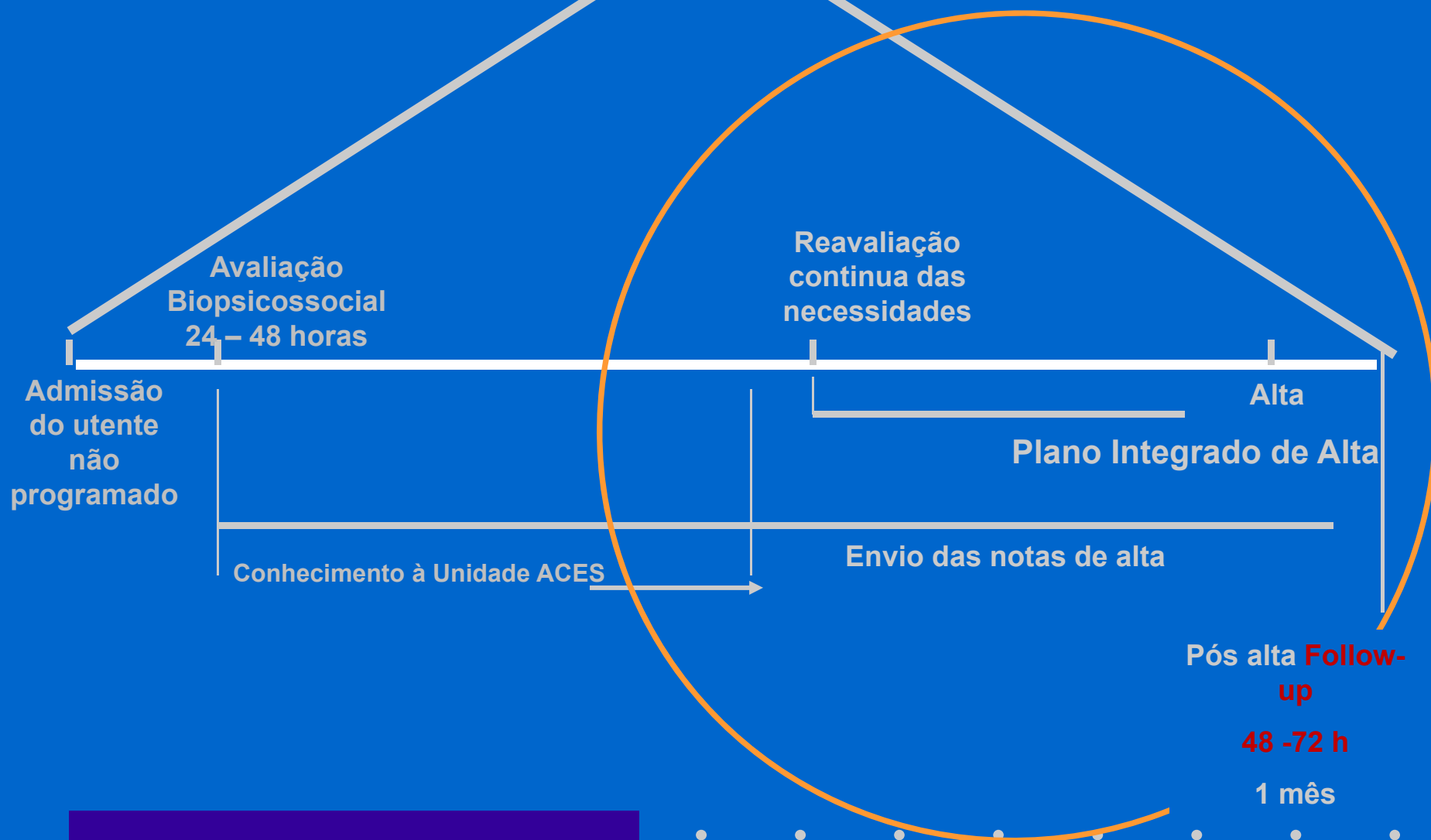
(MS- IGAS,2011)

-
-
-

Objectivos

- Desenvolver e implementar um plano integrado e articulado de alta hospitalar, aos doentes internados no Serviço de Cardiologia inscritos nas Unidades do ACES Central;
- Avaliar a satisfação e a qualidade do processo de planeamento de alta na perspetiva do utente e cuidador (PREPARED)

Material e Métodos



Material e Métodos

Follow-up 48-72 horas:



Identificação Sinais alerta

No caso de 1 sinal de alerta deverá existir uma reavaliação

No caso de se verificarem alterações :

1 – Verificação da melhor estratégia a adoptar por parte do ACES e efectuar seguimento das mesmas

2 – Quando na presença de sinais de descompensação efetuar referência para o médico de família;

(Identificar eventuais ajustes terapêuticos, medidas imediatas ou necessidade de observação pelo médico da especialidade e se necessário referenciar o doente para o HSM).



HELPLINE CARDIOLOGIA



Material e Métodos

- Tem sinais de descompensação da situação de saúde: Não ☐ Sim ☐

Mais falta de ar que no momento da alta

☒☐

Mais dor torácica que no momento da alta

☒☐

Mais edemas dos membros com aumento de peso

☒☐

Ep de desmaio

☒☐

TAS <90 de novo

☒☐

FC <50 de novo

☒☐

Na presença de um destes sinais
contactar com médico de família

Material e Métodos

- Refere outras queixas:		Não <input type="checkbox"/>	Sim <input checked="" type="checkbox"/>						
Observações:	Não quer sair, por medo, mas tem saído. "Sente roupa apertada no peito".								
- Como se sente:		Melhor <input type="checkbox"/>	Na mesma <input checked="" type="checkbox"/>		Pior <input type="checkbox"/>				
- Consultas de rotina marcadas:		Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>						
Médico de Família		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Data: __/__/__			
Cardiologia		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Data: __/__/__			
Observações:	Aguarda contacto do hospital para marcação de "holter semanal".								
- Conhecimento sobre vigilância de saúde:		Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>						
- Adesão á vigilância de saúde:		Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>						
Observações:									
- Medicação:									
Refere a totalidade da medicação (discriminar a medicação referida)									
Só sabe o nome de alguns medicamentos (discriminar a medicação referida)									
Toma medicação mas não sabe o nome									
Não sabe se toma									
Sem medicação									
Abandonou medicação									

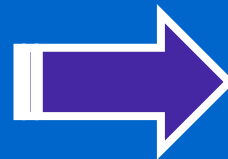
<input checked="" type="checkbox"/>

Material e Métodos

Avaliação Social			
- Tem alguém de referência (familiar, amigo, vizinho) que o ajuda?		Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
		Quem? Cuidadora	
- Foi encaminhado no hospital para serviço de apoio social na área de residência?		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>
Se sim, para que tipo de apoio?			
<input type="checkbox"/>	SAD (Serviço de Apoio Domiciliário)		
	Este apoio já iniciou?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Está a dar resposta às necessidades?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Observações:		
<input type="checkbox"/>	Centro de Dia		
	Já começou a frequentar o Centro?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Se Não, qual o motivo?		
	Está a correr bem?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Se Não, qual o motivo?		
<input type="checkbox"/>	Ação Social (Apoio a medicação e /ou outro apoio para fazer face às dificuldades económicas ou outras)		
	Atendimento marcado para assistente social? (SCML, autarquia ou outros)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Sabe a hora e o local a dirigir-se?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Outra resposta social		
Se não, e agora que está em casa considera que existe necessidade de apoio (ex., na realização das AVDs, na gestão da medicação...)?			
	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Que apoio?
- Considera que o apoio social que beneficia é adequado?		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>
	Se Não, o que acha que precisa?		

Resultados Preliminares

- Estudo prospectivo
- **178** doentes internados no Serviço de Cardiologia do H.S.Marta não programados inscritos no ACES Central De 5/12/2016 a 5/12/2017



CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

- > 70 anos de idade;
- > 65 anos de idade e / ou que residam sozinhos;
- EAM classe Killip III/IV;
- IC pela NYHA em classe III/IV;
- Incumprimento terapêutico;
- Em risco social.

Resultados



Ano pré-projeto 2015-2016

Nº Doentes => 70 anos – 122

Urgências – 34,4%

Internamentos – 7,4%

Morte Cardíaca – 0,8%

Consultas Agendadas – 22,1%

Consultas Efectivadas – 50,0%

Ano projeto 2016-2017

Nº Doentes => 70 anos – 136

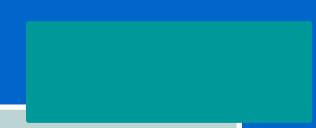
Nº EP urgência – 31,6%

Nº EP Internamentos – 8,8%

Morte Cardíaca – 0,7%

Consultas Agendadas – 88,3%

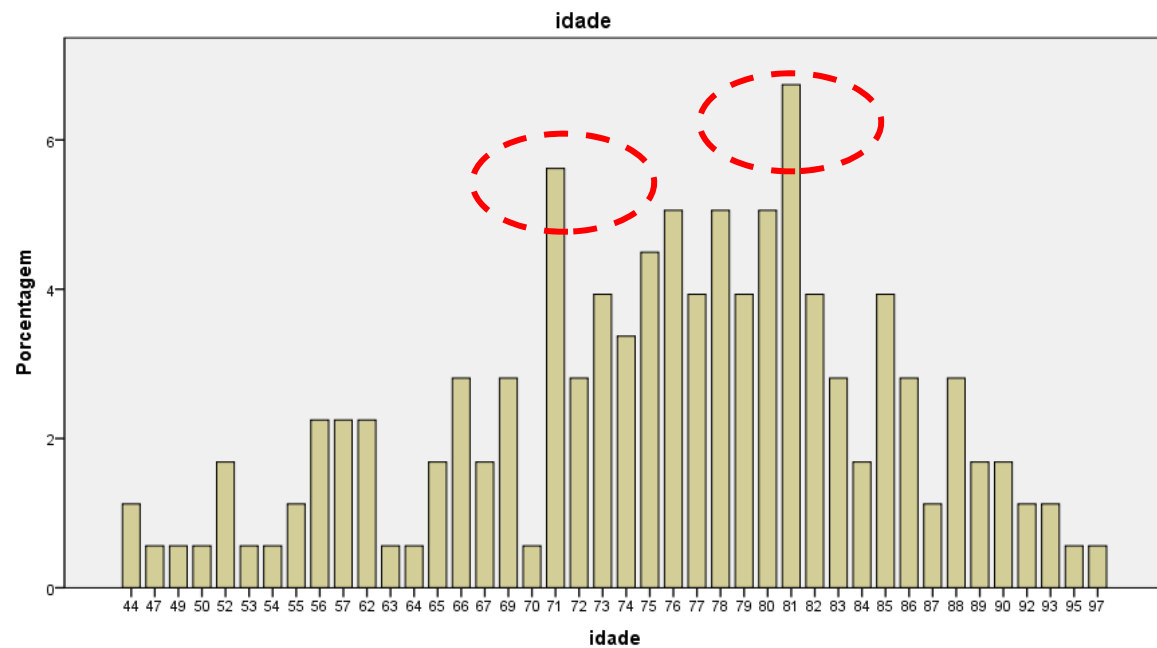
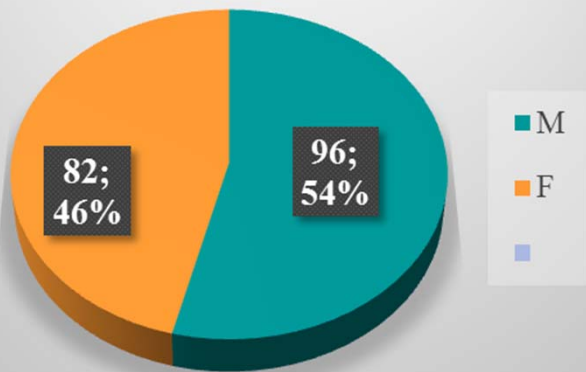
Consultas efectivadas – 64,0%



Resultados

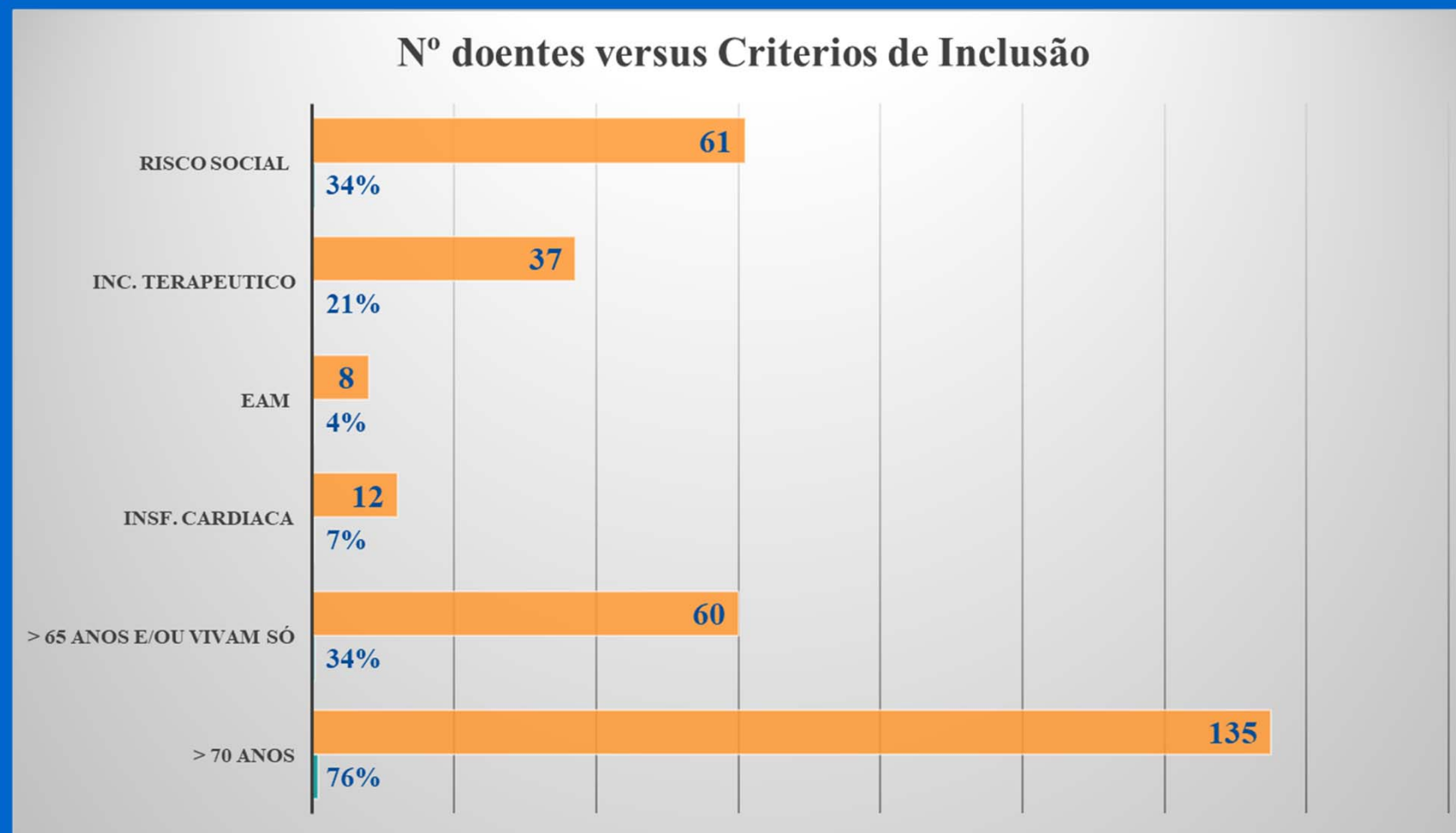
Perfil sociodemográfico

Género

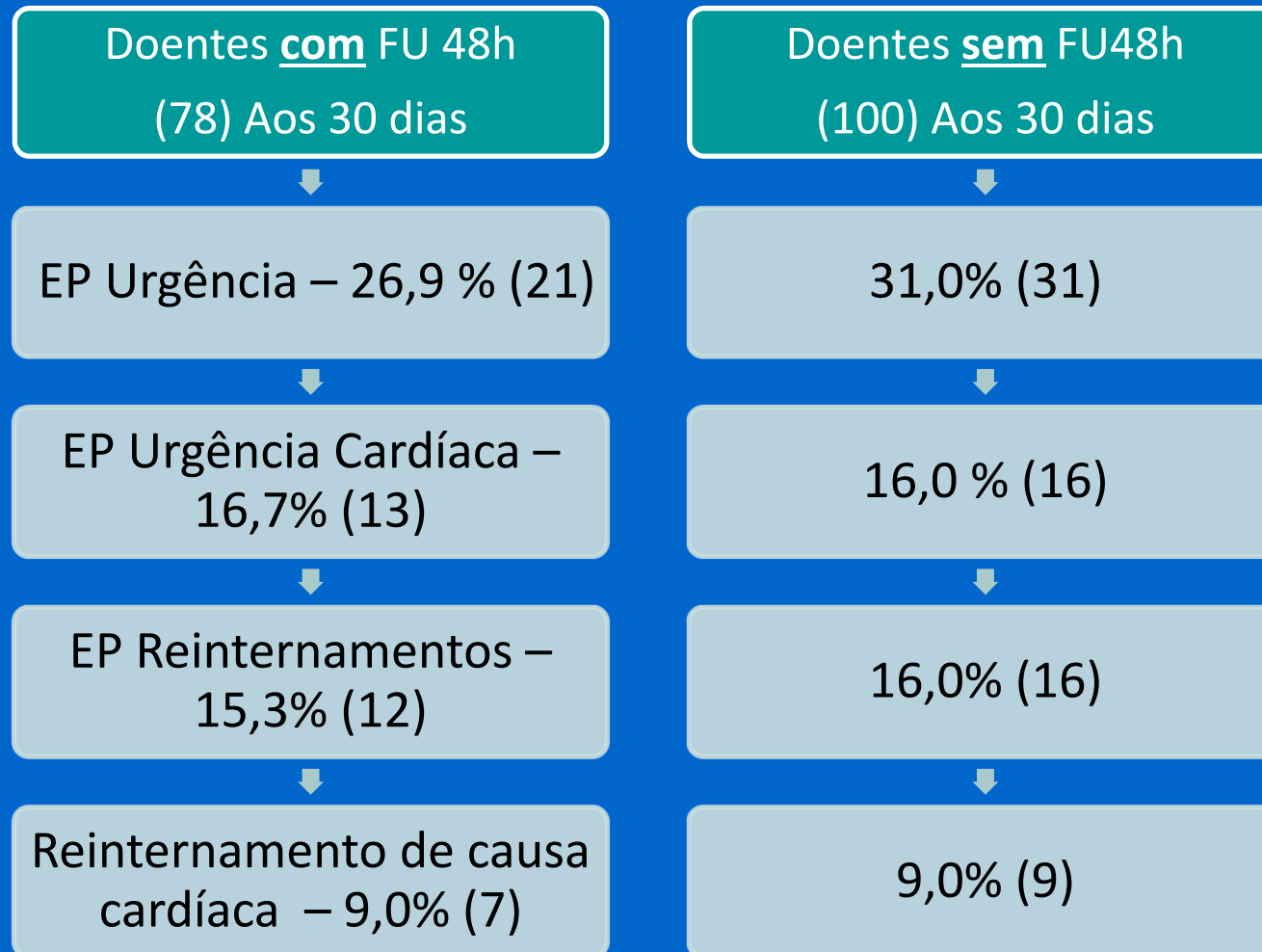


Média = 75 anos

Resultados



Resultados



Resultados

Endpoint Clínico	Total		Com seguimento em consulta		Sem seguimento em consulta		<i>p</i>	Com seguimento em consulta MGF		Sem seguimento em consulta MGF		<i>p</i>
	n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	
Morte qualquer causa	5	2,8	1	0,9	4	6,3	0,06	0	0	5	4,9	0,05
Morte Cardíaca	4	2,2	1	0,9	3	4,3	0,08	0	0	4	3,7	0,01
EP urgência	52	29,2	29	26,6	23	33,3	0,22	17	24,6	35	34	0,23
EP reinternamento	28	15,7	16	14,7	12	19	0,52	8	11,6	20	19,4	0,21

- Verifica-se uma **tendência para a redução dos eventos clínicos major** no *follow-up* dos doentes com plano de seguimento estruturado com consulta agendada e efectivada, principalmente nos Cuidados de Saúde Primários.

-
-
-

Conclusões

- É um projecto multidisciplinar **centrado no doente englobando a continuidade de cuidados** desde o internamento aos cuidados primários;
- Modifica o **paradigma da relação** do hospital com a população que assiste,
- Tem como alvo os doentes com maiores **necessidades sociais e económicas em situações médicas agudas** com internamentos por patologias cardiovasculares graves com elevado impacto prognóstico ;
- Verifica-se uma tendência de **redução dos eventos cardiovasculares major nos doentes com seguimento planeado** e concretizado à data de alta;
- Os resultados preliminares **são suficientemente encorajadores para considerar este projeto como uma aposta holística de integração de cuidados.**

PIAH – IMPACTO NA QUALIDADE E DIMINUIÇÃO DA FRAGMENTAÇÃO DE CUIDADOS

- Melhoria da articulação entre os níveis de cuidados;
- Reforço de partilha de informação e de sinergias;
- Melhoria da prestação de cuidados.

- Evidência do nível de satisfação do utente e cuidador face ao seu plano de alta hospitalar e aos cuidados prestados.

Continuidade de cuidados

Satisfação do utente e cuidador

Eficiência

Competência profissional

- Aumento dos indicadores de eficiência;
- Redução do nº mortes e de eventos *majores*

- Ao nível técnico-científico (adquirir e implementar metodologias de articulação e instrumentos de trabalho);
- Boas práticas.



Intranet do CHLC - Windows Internet Explorer


http://jintrasp/Pages/welcome.aspx


Ficheiro Editar Ver Favoritos Ferramentas Ajuda

Sites Sugeridos

WebRHV
Recursos Humanos
e Vencimentos


form-us - Módulo Gestão de Salas


form-us
Módulo Gestão de Salas
(Manual do Utilizador)


AGF
ÁREA DE GESTÃO DA FORMAÇÃO

Acesso ao Microsi

Contactos ACES Lisboa Central


ACES
Rede Interna

Lista de Contactos

Contactos do ACES Lisboa Central para partilha com o CHLC

Actualização do Portal SIATS
Circular Informativa nº142 relativa à actualização do Portal do Sistema de Informação para a Avaliação das Tecnologias de Saúde (SIATS)

Circular Normativa nº 19/2017/DPS/ACSS, de 07-08-2017
Condições e Procedimentos de pagamento das prestações de saúde realizadas aos beneficiários do Serviço Nacional de Saúde


Circular Informativa Conjunta nº 3 - ACSS/ SPMS
Disponibilização da Declaração de Presença no Portal SNS Área do Cidadão

Aceitação de ofertas

Unidades da Especialidade de forma rotativa. Trata-se de sessões clínicas abertas, para as quais

dicina 7.2

uchos, publica a 6ª edição da sua newsletter.



start [Lista de Contactos] - Windows Internet Explorer

http://10.17.3.202/dokuwiki/doku.php?id=start

Ficheiro Editar Ver Favoritos Ferramentas Ajuda

Sites Sugeridos

ACES Rede Interna

Lista de Contactos

Pesquisar

Alterações Recentes Gestor de Media Índice

Está em: - [start](#)

Unidades Funcionais

PDF Organograma

- UAG

UCSP e USF

- UCSP Alameda
- UCSP Lapa
- UCSP Marvila
- UCSP Mónicas
- UCSP Olivais
- UCSP Penha de França
- USF Arco
- USF da Baixa
- USF Fonte Luminosa
- USF Jardins da Encarnação
- USF Lóios
- USF Monte Pedral
- USF Oriente
- USF Ribeira Nova
- USF Sétima Colina
- USF Sofia Abecassis
- USF Vasco da Gama

Unidades Funcionais do ACES Lisboa Central

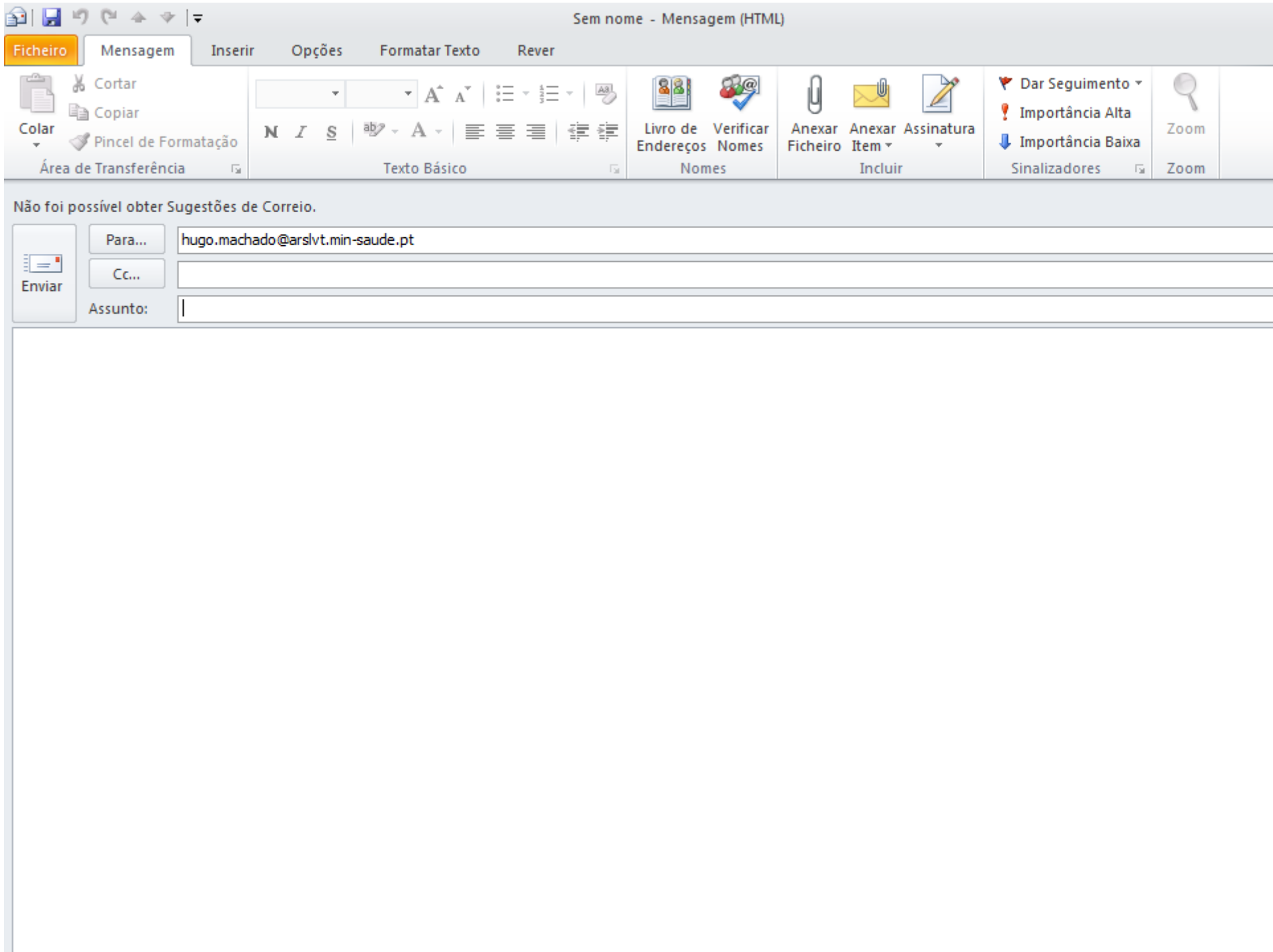
PDF Organograma do ACES Lisboa Central

Selecione uma unidade para ver os contactos dos profissionais respetivos. Também pode utilizar a **pesquisa** para encontrar a unidade ou profissional pretendido.

Unidade de Apoio à Gestão | UCSP Alameda | UCSP Lapa | UCSP Marvila | UCSP Mónicas | UCSP Olivais | UCSP Penha de França | USF Arco | USF da Baixa | USF Fonte Luminosa | USF Jardins da Encarnação | USF Lóios | USF Monte Pedral | USF Oriente | USF Ribeira Nova | USF Sétima Colina | USF Sofia Abecassis | USF Vasco da Gama | UCC Oriente | DST\CAD | Unidade de Saúde Pública | Unidade de Medicina Dentária | URAP | Comissões e Grupos de Trabalho

start.txt · Esta página foi modificada pela última vez em: 2017/07/05 21:15 (Edição externa)

usf_arco [Lista de Contactos] - Windows Internet Explorer			
http://10.17.3.202/dokuwiki/doku.php?id=usf_arco			
Ficheiro Editar Ver Favoritos Ferramentas Ajuda			
Sites Sugeridos			
Centro Hospitalar Lisboa Central	Ana Maria Pacheco Bartolomeu	Assistente Técnico	ana.bartolomeu@arslvt.min-saude.pt
	Ana Rita Aguiar Fernandes Tato	Médico	ana.tato@arslvt.min-saude.pt
	Ana Rita Branco Silva	Médica - Internato Complementar	ana.b.silva@arslvt.min-saude.pt
	Ana Sofia Borges Moura	Médico	sofia.moura@arslvt.min-saude.pt
	André José Sousa Tome	Médico	andre.tome@arslvt.min-saude.pt
	Carlos Miguel Paiva Silva Saraiva	Enfermagem	carlos.saraiva@arslvt.min-saude.pt
	Diogo Manuel Franco Santos	Médico - Internato Complementar	diogo.f.santos@arslvt.min-saude.pt
	Filomena Maria Gomes Costa Mata Gonçalves	Assistente Técnico	filomena.goncalves@arslvt.min-saude.pt
	Graça Cristina Torrado Ascensão Lucas	Assistente Técnico	graca.a.lucas@arslvt.min-saude.pt
	Hugo Augusto Monteiro Machado	Enfermagem	hugo.machado@arslvt.min-saude.pt
	Ines Silva Malveiro Mamede	Médico - Internato Complementar	ines.mamede@arslvt.min-saude.pt
	Joana Patrícia Lopes Lapa Gomes	Médico - Internato Complementar	joana.gomes@arslvt.min-saude.pt
	Joana Rita Guarda Da Venda Rodrigues	Enfermagem	joana.rodrigues@arslvt.min-saude.pt
	Maria De Fátima Dos Reis Pereira	Assistente Técnico	maria.f.reis@arslvt.min-saude.pt



-
-
-

Muito Obrigada

Equipa PIAH