

1. Defina o problema

- Prestação do cuidado ao paciente adequado, porém não está claro o gerenciamento desse cuidado.

2. Entenda a situação

- ✓ Protocolo de mama elaborado;
- ✓ Protocolo de efeitos colaterais elaborados;
- ✓ Fracas evidencias da aplicação dos protocolos;
- ✓ Serviço com equipe médica com 3 especialidades: oncologia clínica, hematologia e radioterapia;
- ✓ Aproximadamente 2400 pacientes em tratamento.

3. Defina o objetivo específico desse A3

- ✓ Iniciar em 100% o Protocolo Gerenciado de Mama até março 2016.
- ✓ Iniciar em 100% o Protocolo Gerenciado de Colón até maio 2016.
- ✓ Iniciar em 100% o Protocolo Gerenciado de Próstata até julho 2016.

PLANEJAMENTO ANUAL

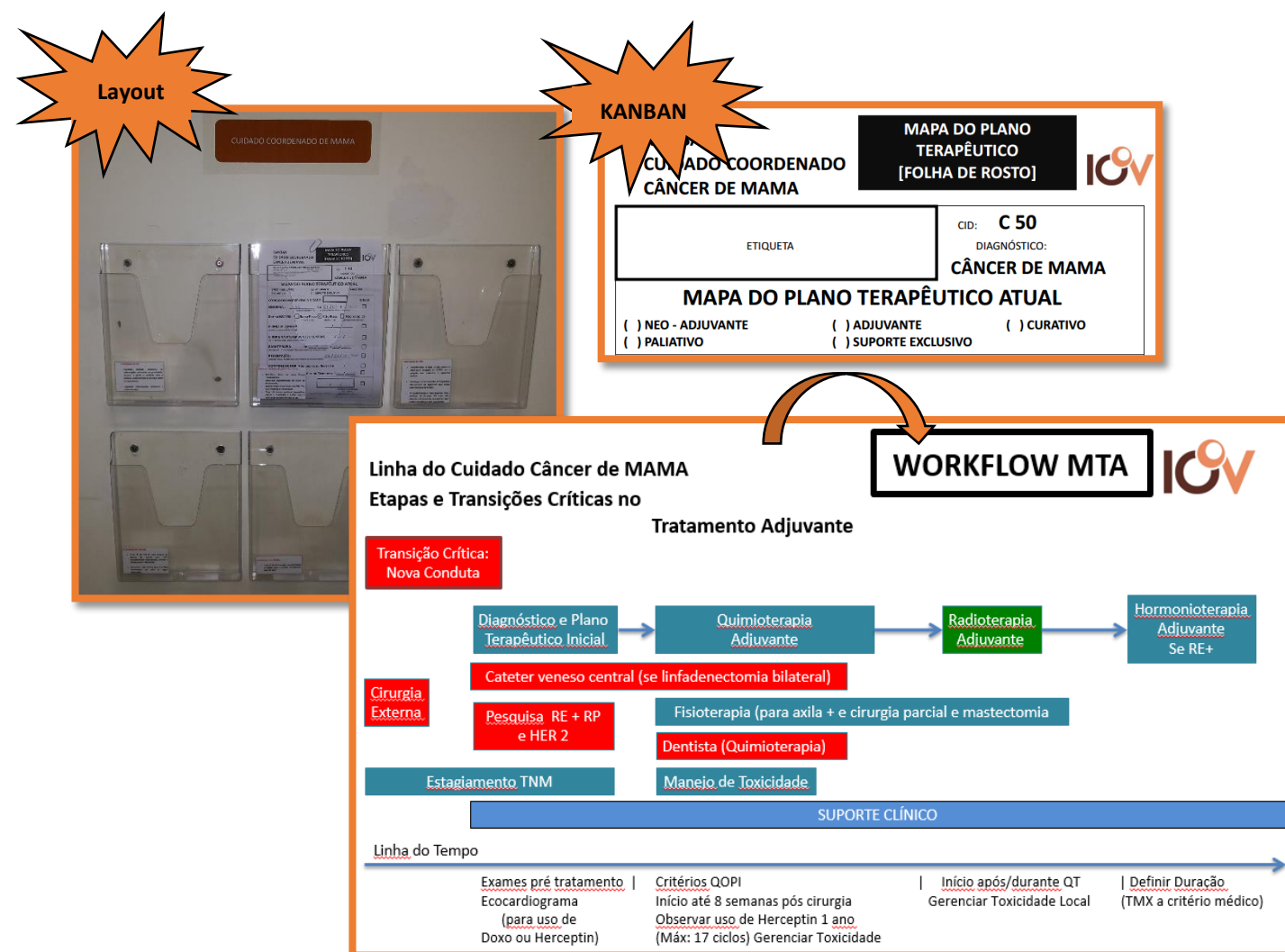
Março	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro
Início do Protocolo Gerenciado de Mama HRVP	Início do Protocolo Gerenciado de Mama JK	Início do Protocolo Gerenciado de Cólon HRVP	Início do Protocolo Gerenciado de Cólon JK	Início do Protocolo Gerenciado de Próstata HRVP	Início do Protocolo Gerenciado de Próstata JK

4. Análise do problema

- Não existe evidência na maioria dos prontuários de intervenções clínicas;
- Existe variação na prática clínica, evidenciada principalmente nas fases de transição do cuidado do paciente;
Adesão parcial do corpo clínico dos protocolos de efeitos colaterais;
- Dificuldade na transição do protocolo devido problemas externos como: demora para realizar exames e avaliação para especialistas.

5. Contramedidas propostas

- ✓ Alertas de segurança - Abrir alertas referentes ao protocolo de efeitos colaterais não cumpridos;
- ✓ Round Site Manager e Diretor clínico, para discutir problemas do corpo clínico;
- ✓ Revisar protocolo de efeitos colaterais da enfermagem;
- ✓ Desenvolver Workflow;
- ✓ Trazer colaborador do cuidado coordenado de São José para conhecer o nosso serviço para implantar piloto.



7. Followup

- ✓ Mensal

8. Acordos

- ✓ Site Manager – VSM's - Corpo Clínico