

20 a 23
M A I O
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Positive Deviance: Engajamento da equipe para melhorar a adesão ao *Checklist Cirúrgico* *Time Out “Perfeito”*

Ana L. Vasconcelos

Coordenadora

Programa Integrado de Cirurgia

20 a 23
M A I O
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- O Protocolo de cirurgia segura do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) foi implantado no ano de 2007 através da implantação de um *checklist* cirúrgico – *Time Out* antes da realização de qualquer procedimento invasivo.
- Após este período, seguindo o movimento da Organização Mundial da Saúde (OMS) com o lançamento do **Segundo Desafio Global para Segurança do Paciente**, foi implantado na instituição o **Protocolo de Cirurgia Segura** que teve como principal objetivo, engajar o corpo clínico e a equipe multidisciplinar a adesão às boas práticas internacionais de segurança perioperatória.
- Este protocolo foi endossado com o lançamento da **Campanha de Cirurgia Segura** que teve como tema principal a implantação de um *checklist* cirúrgico – *Time Out* antes da indução anestésica, antes da incisão cirúrgica e antes da saída do paciente da sala de cirurgia com o objetivo de garantir a segurança do paciente em todos os procedimentos cirúrgicos.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- O *checklist* cirúrgico do HIAE atende as recomendações da OMS e da *Joint Commission International* (JCI).
- É aplicado em todos os procedimentos realizados no centro cirúrgico, composto de 3 etapas: *Check in*, *Time out* e *Check out*.
- O *Time Out* é uma breve pausa de mais ou menos 3 minutos que ocorre imediatamente antes da indução anestésica e antes da incisão cirúrgica que tem por objetivo verificar se todos os itens necessários para uma cirurgia segura estão disponíveis.
- É conduzido pela equipe de enfermagem (enfermeiro ou circulante de sala).



20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Estrutura do *Checklist Cirúrgico – Time Out*

- ***Check in:*** Verificado pela equipe de enfermagem 09 itens na entrada do paciente no centro cirúrgico.
- ***Time Out antes da Indução Anestésica (Sign in):*** Verificado pela equipe de enfermagem, anestesiologista e pelo menos um membro da equipe cirúrgica 19 itens antes da indução anestésica.
- ***Time Out antes da Incisão Cirúrgica:*** Verificado pela equipe de enfermagem e pela equipe cirúrgica 11 itens antes da incisão da pele.
- ***Check out:*** Verificado pela equipe de enfermagem 13 itens na saída do paciente da sala cirúrgica.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

EVENTOS CIENTÍFICOS
EINSTEIN



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

ENCAMINHAMENTO PARA BLOCO CIRÚRGICO REGISTRO DO TRANS- OPERATÓRIO

Quando não houver Etiqueta

Paciente: _____

Passageiro: _____ Leito: _____

Prontuário: _____

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PARA O BLOCO CIRÚRGICO

DATA: ____ / ____ / ____ LOCAL: CCSA CO CCI4 LECO PERDIZES

Procedimento programado: _____

Tricotomia: não realizada realizada por _____ às _____ h

Etiqueta ALERGIA

Jejum a partir das: _____ h do dia ____ / ____ / ____

Check list de encaminhamento pré-operatório

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anamnese e exame físico | <input type="checkbox"/> Avaliação pré-anestésica | <input type="checkbox"/> Retirada de órteses, próteses e adornos |
| <input type="checkbox"/> Avaliação inicial de enfermagem | <input type="checkbox"/> Sítio cirúrgico demarcado | <input type="checkbox"/> Algoritmo de Tromboembolismo Venoso |
| <input type="checkbox"/> Consentimentos Cirúrgico e Anestésico | <input type="checkbox"/> Exames complementares e imagens que auxiliem o procedimento | |

Obs: _____

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PARA O BLOCO CIRÚRGICO às _____ horas

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem: _____ COREN: _____

REGISTRO DO TRANS-OPERATÓRIO

CHEGADA DO PACIENTE NO BLOCO CIRÚRGICO: às _____ horas

Nome do Enfermeiro / Téc de Enfermagem: _____ COREN: _____

Circulante: _____ DRT: _____ Sala n°: _____

Exames relacionados: Sim Não se aplica

I - Checklist - Na entrada do Centro Cirúrgico

CHECK-IN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Checado dois identificadores do paciente (nome completo e nº do prontuário) | <input type="checkbox"/> Avaliação Pré Anestésica |
| <input type="checkbox"/> Para casos de transplante, anexar impresso Checklist de Recepção do Órgão de Doador Externo | <input type="checkbox"/> Consentimento Anestésico |
| <input type="checkbox"/> Anamnese/Exame Físico | <input type="checkbox"/> Consentimento Cirúrgico com lateralidade/sítio |
| <input type="checkbox"/> Algoritmo de TEV | <input type="checkbox"/> Sítio demarcado <input type="checkbox"/> Não se aplica |
| | <input type="checkbox"/> Conferência paciente/ agendamento |

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem: _____ COREN: _____

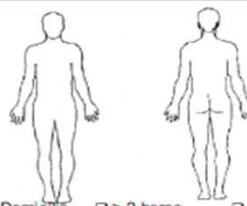
**Check in
na entrada do
paciente no
centro cirúrgico**

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

EVENTOS CIENTÍFICOS
EINSTEIN

II - Time Out (Comunicação Ativa com verificação obrigatória do Check-list) – Na sala de Cirurgia			
TIME OUT – Antes da Indução Anestésica <input type="checkbox"/> Checados dois identificadores do paciente (nome completo e nº do prontuário) <input type="checkbox"/> ATB Profilático 60 minutos antes da incisão cirúrgica <input checked="" type="checkbox"/> Sim Horário : _____ <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> ATB Terapêutico <input type="checkbox"/> Materiais/Implantes estão disponíveis <input type="checkbox"/> Equipamentos checados pela Engenharia Clínica Checado: _____ <input type="checkbox"/> Consentimento Anestésico <input type="checkbox"/> Consentimento Cirúrgico com lateraldade se aplicável <input type="checkbox"/> Sítio demarcado <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Laringoscópio <input type="checkbox"/> KT5/Ambú <input type="checkbox"/> Aspirador <input type="checkbox"/> Seringas Identificadas <input type="checkbox"/> Monitor/oxímetro de pulso no paciente e funcionando <input type="checkbox"/> Via aérea difícil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Equipamento VAD disponível <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Alergia <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Proflaxia para TEV <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Meias elásticas <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Massageador Intermittente <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Proflaxia medicamentosa <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Esperado perda sanguínea (Adulto 500 ml e Criança 7 ml/kg/peso) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Reserva de sangue disponível <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Acesso Venoso Central <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Dois acessos disponíveis <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Enfermeiro / Técnico de Enfermagem: _____ Coren: _____ Anestesiologista: _____ CRM: _____ Cirurgião/Assistente: _____ CRM: _____ Horário de entrada em sala: _____		TIME OUT – Antes da Incisão Cirúrgica <input type="checkbox"/> Confirmação do paciente/cirurgia a ser realizada e lateraldade/sítio cirúrgico <input type="checkbox"/> Checagem da Equipe que está em sala <input type="checkbox"/> Materiais/ Implantes estão disponíveis <input type="checkbox"/> ATB Profilático realizado <input type="checkbox"/> Exames de imagens e laboratoriais essenciais estão em sala <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Algun meio de conservação específico para anatomia patológica <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual? _____ <input type="checkbox"/> Os frascos estão disponíveis: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tempo previsto de cirurgia: _____ <input type="checkbox"/> Esperado perda sanguínea (Adulto 500 ml e Criança 7ml/kg/peso) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Reserva de sangue disponível <input type="checkbox"/> Não Enfermagem/ Instrumentador <input type="checkbox"/> Materiais e equipamentos esteréis (integrador) e disponíveis	
Placa de Bisturi: _____ Eletrodos: Garrote Pneumático:  Horário do Início do garroteamento: _____ Horário do término do garroteamento: _____		Cirurgião: _____ CRM: _____ Enfermeiro / Técnico de Enfermagem: _____ Coren: _____ Instrumentador: _____	
 Incisão Cirúrgica:  Tricotomia <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Local <input type="checkbox"/> Unidade de Internação <input type="checkbox"/> Sala operatória Material utilizado: <input type="checkbox"/> Aparelho barbeador <input type="checkbox"/> Tricotomizador Preparo pela: <input type="checkbox"/> Degermação <input type="checkbox"/> Clorhexidine Anti-sepsia: <input type="checkbox"/> Clorhexidine <input type="checkbox"/> PVPI <input type="checkbox"/> Outros - Qual: Manta Térmica: <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Inferior Colchão Térmico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Protetor de calcâneo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bisturi Argônico <input type="checkbox"/> Garrote pneumático <input type="checkbox"/> Bisturi Valleylab <input type="checkbox"/> CEC <input type="checkbox"/> Motor Pneumático <input type="checkbox"/> Ultrasson <input type="checkbox"/> Microscópio <input type="checkbox"/> Histeroflator <input type="checkbox"/> Sonosung <input type="checkbox"/> Video			
Laser: _____			

Time Out
*Antes da indução
anestésica*
e
*Antes da incisão
cirúrgica*

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



MATERIAIS / MEDICAMENTOS ABERTOS EM MESA		
SF 0,9% - 1000 ml - Unidades:	Manitol - 2000 ml - Unidades:	
Jelco - Qtd:	Cateter Peridural - Qtd:	
Intra-osth - Qtd:	Caneta Codman - Qtd:	
Seringa 60 ml - Qtd:	Baturiti - Qtd:	
Luva estéril - Qtd:		
Outros:		
CURATIVO		
Steri - strip - Qtd	Op-site - Qtd	Tegaderm - Qtd
Coban - Qtd	Alodura crepe - Qtd	Algodão sintético - Qtd
Imobilizador - Qtd	Cavilon - Qtd	
MEDICAÇÕES		
Adrenalina - Qtd	Nanodin - Qtd	Garamicina - Qtd
Vancomidina - Qtd	Marcalina - Qtd	Xylocaina - Qtd
Xylo Gel - Qtd	Pomadas - Qtd	
III - Check Out - Na saída de Cirurgia (Equipe de Enfermagem)		
CHECK OUT		
<input type="checkbox"/> Contagem de Comprimidos Nº entregues _____	Nº Conferidos _____	
<input type="checkbox"/> Congelação <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Pega Crúrgica para anatomia patológica <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Identificação da peça com etiqueta do paciente		
Quantidade de peças _____	Especificação da peça _____	
<input type="checkbox"/> Amostras biológicas / material para estudo compatível com etiqueta do paciente		
Quantidade de amostras / material _____	Especificação amostras / material _____	
<input type="checkbox"/> Soros de infusões, medicamentos e fluidos administrados ao paciente estão devidamente identificados <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica		
<input type="checkbox"/> Pulseira de identificação		
<input type="checkbox"/> Droga Vasoativa <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
<input type="checkbox"/> Nome da droga: _____		
<input type="checkbox"/> Vazio:		
<input type="checkbox"/> Volume restante: _____		
<input type="checkbox"/> Suficiente para 2h de infusão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Eventos preventidos com TIME OUT: _____		
Condições de Encaminhamento do Paciente		
<input type="checkbox"/> Acordado <input type="checkbox"/> Adormecido <input type="checkbox"/> Sonolento <input type="checkbox"/> Infubido <input type="checkbox"/> Outros		
<input type="checkbox"/> Nebulizador Unim: _____	<input type="checkbox"/> Cateter de O2: _____	
<input type="checkbox"/> SVD: Volume: _____	<input type="checkbox"/> SNG: Débito: _____	
<input type="checkbox"/> Dreno: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____	<input type="checkbox"/> Dreno: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____	
<input type="checkbox"/> Dreno: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____	<input type="checkbox"/> Dreno: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____	
<input type="checkbox"/> Cateter Venoso Central: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____		
<input type="checkbox"/> Cateter Venoso Periférico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Local: _____		
<input type="checkbox"/> Envio do prontuário completo (relatório de cirurgia, ficha de anatomia patológica, ficha de recuperação anestésica, ficha de monitorização anestésica, integradores)		
Horário de encaminhamento do paciente: _____	Enfermeiro / Técnico de	
Enfermagem: _____	Coran: _____	

Check Out

**Realizado na saída
do paciente da
sala de cirurgia**

20 a 23
M A I O
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Etapas de Implantação

- Lançamento institucional da campanha cirurgia segura para todo corpo clínico e equipe multidisciplinar nas quatro fases da campanha
- Participação dos médicos do corpo clínico e equipe multidisciplinar na elaboração e nas revisões do *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
- Implantação de um *checklist* cirúrgico – *Time Out* efetivo.
- Elaboração de informativos e distribuição em todas as áreas de circulação médica.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- Treinamento de toda a equipe de enfermagem que são responsáveis por conduzirem todo processo do *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
- Treinamento de toda equipe de apoio assistencial do bloco cirúrgico.
- Auditorias diárias para verificar adesão ao processo, acompanhamento dos resultados e mecanismos de garantia da qualidade.
- Treinamentos constantes.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Acompanhamento da Adesão ao *Checklist Cirúrgico – Time Out*

- Auditorias diárias no centro cirúrgico por alunos da Faculdade de Enfermagem do HIAE.
- São auditados 19 itens da indução anestésica e 11 itens antes da incisão cirúrgica.
- Auditado a realização do *Checklist Cirúrgico - Time Out* e não o preenchimento do impresso.
- Qualquer item não contemplado durante a realização do *Checklist Cirúrgico - Time Out* é considerado como incompleto.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Acompanhamento da Adesão ao *Checklist Cirúrgico – Time Out*

- Confeccionado relatórios diários com os resultados obtidos para que possíveis ações de melhoria tanto com a equipe médica como com a enfermagem sejam adotadas.
- *Feedback* para a equipe médica e de enfermagem.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety

Methods, Tools, and Strategies

Methodology and Bias in Assessing Compliance with a Surgical Safety Checklist

Sabrina J. Poon, MD*; Sa...
Alexander Zотов, BE; Gine...
S. D. Timothy Lockney, BS;
el J. France, MPH, PhD

Article-a

Background: Surgical safety time-outs, also known as operative time-out, have been shown to improve patient safety performance on a variety of patient safety measures. A variety of methods have been used to assess compliance with the operative time-out, but no reliable observer group currently exists. An observational-based methodology was used to assess time-out compliance at an academic medical center.

Methods: A single observer group made up of medical students and nurses recorded compliance with each of the 11 standardized items of the time-out. A total of 193 time-out procedures were observed, 48 by medical students and 145 by nurses.

Realizado estudo observacional (auditoria) por alunos de medicina e enfermagem em 193 procedimentos e taxa de adesão aos checklist foi baixa, colocando em risco a segurança do paciente. Medidas devem ser tomada pelos hospitais para auditar o cumprimento do checklist e criar um programa eficaz para melhorar a performance. Embora a avaliação seja observacional é um eficaz método para avaliar o cumprimento dos checklist

to be performed) achieved in the surgical site; availability of equipment, devices; and start of anesthesia. Seven items of compliance. Seven items of required members

of procedure team, presence of person who marked patient, patient identity, side marking, relevant images, allergies, and discussion of relevant special considerations). Compliance with the four core time-out items was 78.2%. Of the 11 items on the time-out being evaluated, there was a statistically significant difference between medical student and nursing observations for 10 items ($p < .05$).

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



**Qual a maior dificuldade encontrada na condução do
*Checklist Cirúrgico – Time Out?***

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- Adesão da equipe médica e equipe de enfermagem na realização do *checklist* cirúrgico – Time Out.
- *Checklist* cirúrgico – *Time Out* “Perfeito”, ou seja, que o instrumento fosse realizado na íntegra.
 - 19 itens antes da indução anestésica
 - 11 itens antes da incisão cirúrgica

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Qual a estratégia encontrada para melhorar a adesão ao *Checklist Cirúrgico*

Time Out “Perfeito”?

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- **Positive Deviance ou Desvio Positivo:** é uma observação em que poucos indivíduos se destacam em relação a outros indivíduos sob as mesmas condições adversas de seu meio.
- O trabalho do Positive Deviance é fundamentado na crença de que as transformações de um meio podem ser realizadas através da descoberta de inovações, ideias, sugestões que estão dentro do próprio grupo.
- Um dos primeiros trabalhos do Positive Deviance foi relacionado ao combate a desnutrição infantil no Vietnã onde existiam duas comunidades com as mesmas condições de vida e um grupo de crianças apresentava desnutrição e o outro grupo não.
- A ideia foi reunir os dois grupos para identificar o motivo pelo qual embora as comunidades apresentassem as mesmas condições de vida, o porque um grupo apresentava desnutrição e o outro não.

20 a 23
M A I O
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- Reunindo as duas comunidades, os moradores da comunidade em que as crianças não eram desnutridas haviam inserido na refeição minúsculos camarões e caranguejos de arrozais que combatiam a desnutrição.
- Essas famílias foram os **Desviantes Positivos**.
- "Positivo" porque eles estavam fazendo as coisas direito, e "Desviantes", porque elas estavam envolvidas em comportamentos que a maioria dos outros não o faziam.
- Estes minúsculos camarões e caranguejos de arrozais que combatiam a desnutrição da comunidade eram desprezados pela comunidade onde havia a desnutrição pois estes consideravam que estes não tinham utilidade alguma.
- Foi realizado uma reunião com os dois grupos e com a ajuda dos Desviantes Positivos, a comunidade onde as crianças estavam desnutridas passaram a utilizar a mesma prática que a comunidade vizinha e conseguiram combater a desnutrição.

20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Positive Deviance Initiative - Windows Internet Explorer provided by Hospital Albert Einstein

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Positive Deviance Initiative

Home Página Ferramentas

POSITIVE DEVIANCE INITIATIVE

>> What's Cooking

Each week we will be featuring new exploratory PD projects. This weeks feature is a project at Waterbury Hospital (CT) where they are using PD to improve the experience of death and dying.

United States Project Update

THE PD INITIATIVE ABOUT PD APPROACH NEWS & EVENTS PROJECTS FROM THE FIELD RESEARCH & EVALUATION RESOURCES

What is Positive Deviance?

Positive Deviance is based on the observation that in every community there are certain individuals or groups whose uncommon behaviors and strategies enable them to find better solutions to problems than their peers, while having access to the same resources and facing similar or worse challenges.

The Positive Deviance approach is an asset-based, problem-solving, and community-driven approach that enables the community to discover these successful behaviors and strategies and develop a plan of action to promote their adoption by all concerned.

News & Events

SEARCH GO

ALL PROJECTS NEWS

Find us on Facebook

MULTIMEDIA CENTER

Click the thumbnails below to view videos about Positive Deviance. See more videos in our

20 a 23
MAIO
2014

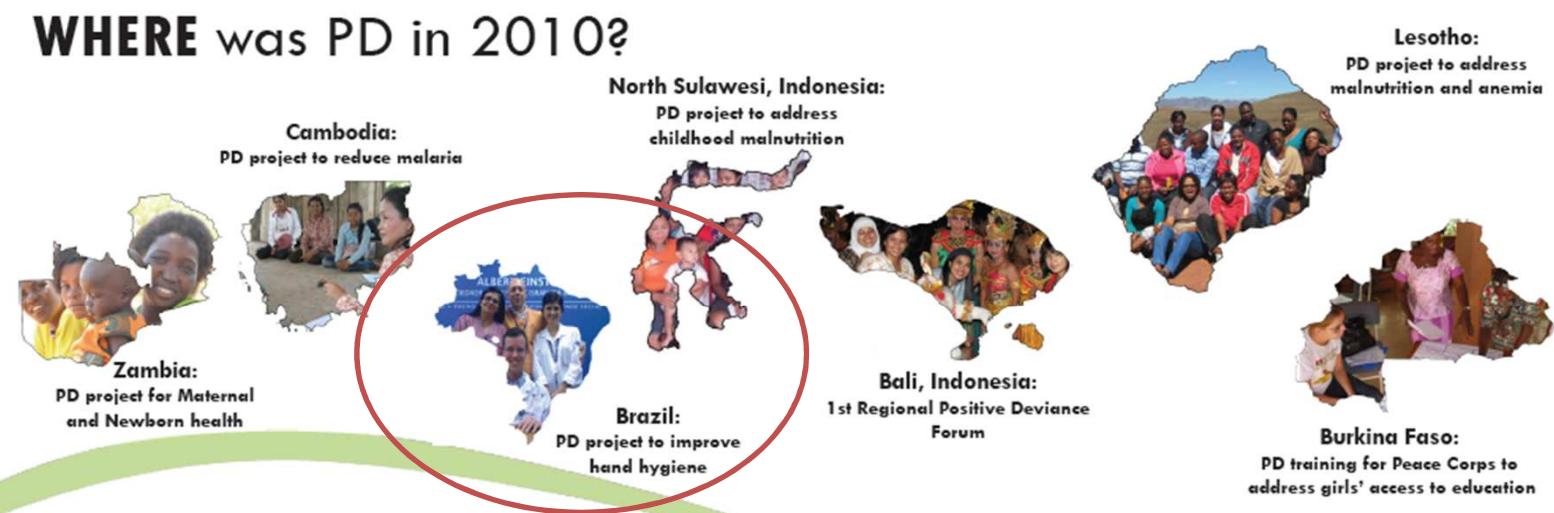
VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Positive Deviance – Iniciativas em todo o Mundo

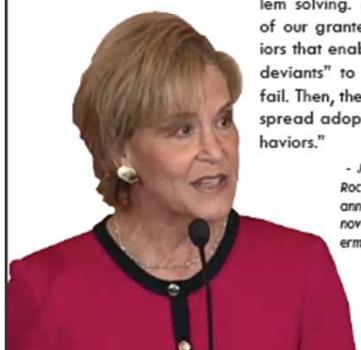
WHERE was PD in 2010?



Ben Franklin room of the State Department

"Let me share one of my favorite examples of this approach to problem solving. Positive Deviance, one of our grantees, recognizes behaviors that enable outliers or "positive deviants" to succeed where others fail. Then, they encourage the widespread adoption of these same behaviors."

- Judith Rodin, President of the Rockefeller Foundation, at the announcement of the Global Innovation Award for the Empowerment of Women and Girls



3M 2010 Infection Prevention Leadership Summit



3M

Dr. Jon C. Lloyd presents PD at the 3M 2010 Infection Prevention Leadership Summit in St. Paul, MN about how PD can be used as a cultural approach to fight healthcare-associated infections.

2010 Tufts Friedman School Symposium



Randa Wilkinson, Director of Training at the PDI, presented a half-day introductory workshop to Friedman Symposium participants on Positive Deviance Nutrition & "PD Heart."

2010
FRIEDMAN
SCHOOL
SYMPOSIUM

Tufts

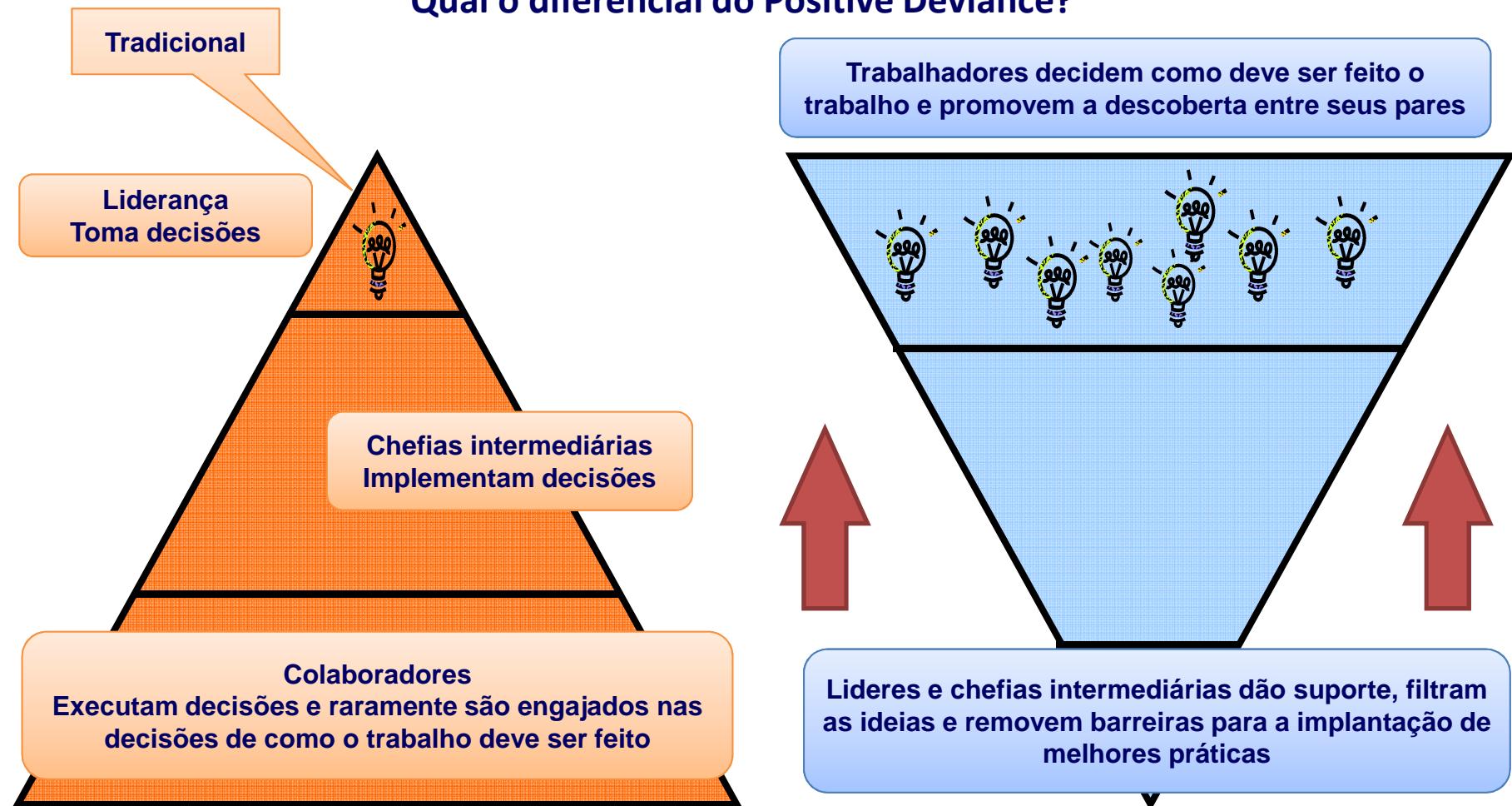
20 a 23
M A I O
2 0 1 4

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

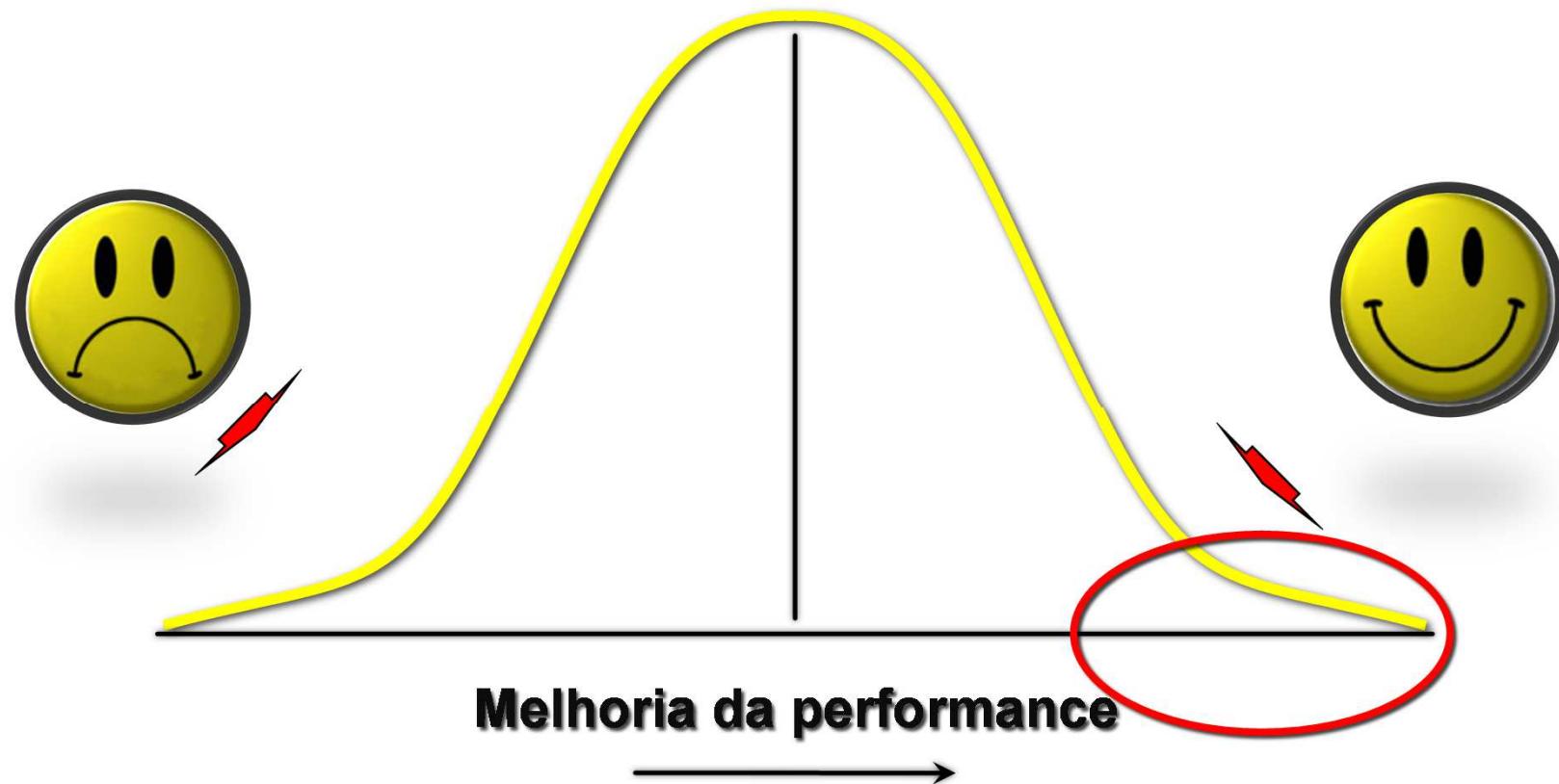


Qual o diferencial do Positive Deviance?



20 a 23
MAIO
2014

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



20 a 23
M A I O
2 0 1 4

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Metodologia do Positive Deviance

- Todos os colaboradores do bloco cirúrgico (enfermagem , engenharia clínica, agendamento cirúrgico, farmácia, anestesiologia, auditores do *time out*, entre outros) são convidados a participar.
 - Apresentação dos resultados das auditorias de adesão ao *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
 - Identificação dos “Positive Deviants*.
-
- Reuniões mensais e não obrigatórias.
 - Oportunidade para os colaboradores expressarem suas impressões em relação ao *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
 - Quais as necessidade de melhoria no processo (trocas de experiências).

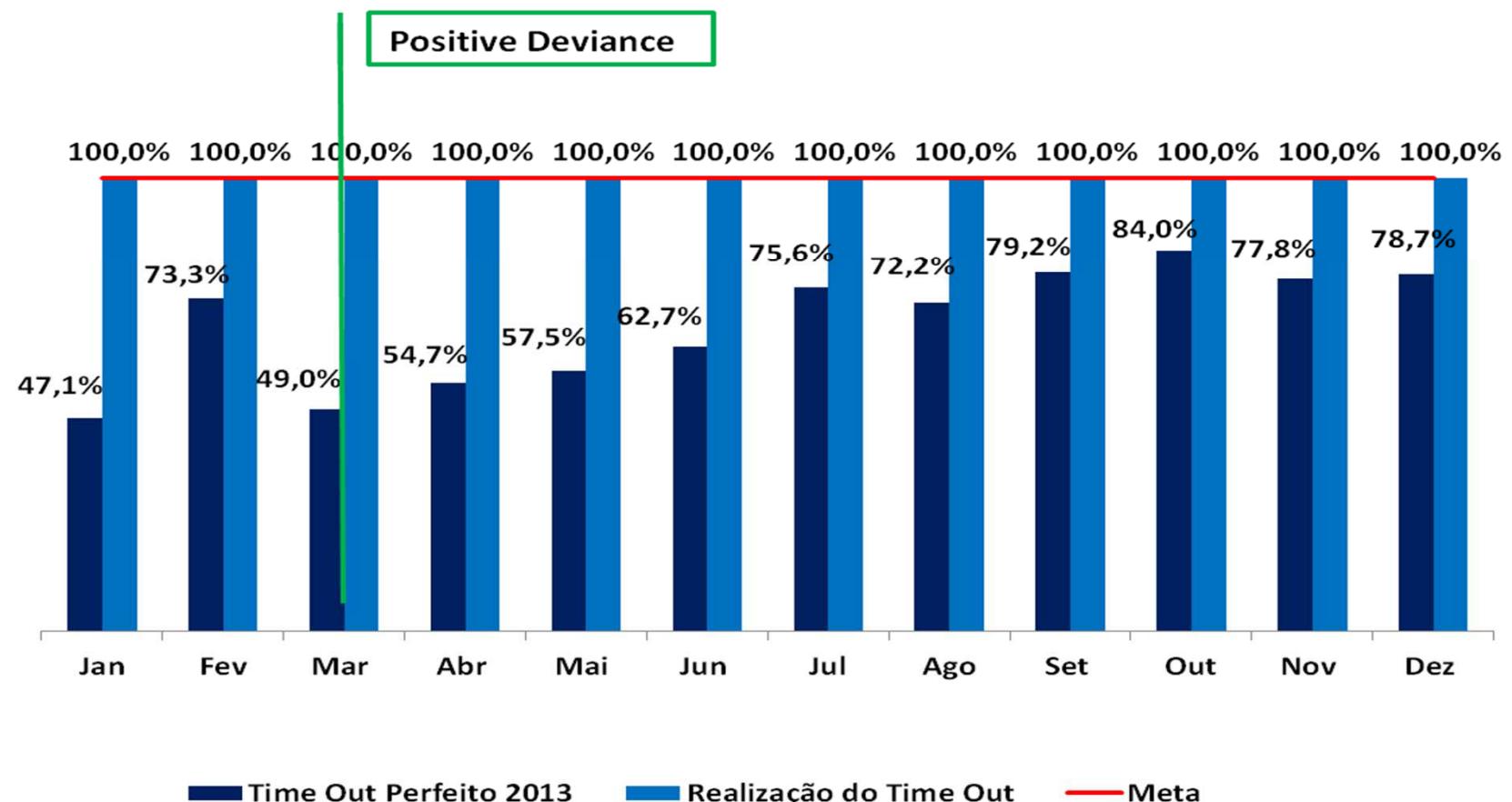


*São aqueles que querem mudar e desenvolver novas ideias para melhorar a adesão ao *checklist* cirúrgico – *time out* e estimular outros profissionais

20 a 23
M A I O
2 0 1 4

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



20 a 23
M A I O
2 0 1 4

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Conclusão após implantação do Positive Deviance

- A estratégia proporcionou o aumento da adesão ao *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
- Sugestões para a mudança na forma como as perguntas que contemplam o *checklist* cirúrgico – *Time Out* estavam descritas.
- Os colaboradores tinham dúvidas de como conduzir o *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
- Os próprios colaboradores treinavam uns aos outros de como conduzir o *checklist* cirúrgico – *Time Out*.
- Apresentação da metodologia das auditorias para que todos soubessem de que forma estavam sendo auditados e qual o objetivo das auditorias.
- Esclarecer que as auditorias tem caráter educativo e não punitivo.
- Participação da liderança para dar suporte foi de fundamental importância.

20 a 23
M A I O
2 0 1 4

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Obrigada!



ana.lvasconcelos@einstein.br