

[\(http://www.ihl.org\)](http://www.ihl.org)[Courses](#)[Certificates](#)

MQ 102: O Modelo de Melhoria: Sua Máquina para Mudança

Lesson 3: Lição 3: Mensurando para Melhoria

Contents

Porque a Mensuração é Importante?

Mensuração para Pesquisa versus Mensuração para Aprendizado e Melhoria

Mensurações de Processo, Resultado, e de Equilíbrio

Utilizando uma Família de Mensurações

Você decide: Processo, Resultado ou Equilíbrio?

Apresentando Dados ao Longo do Tempo

Defina as Mensurações para Seu Projeto Pessoal de Melhoria

Assessments

⌚ Avaliação Após Lição

Avaliação Após Lição

← 8 of 8

Utilize o seguinte cenário para responder as questões de 1 a 4:

Como enfermeira coordenadora de uma unidade de clínica-médica de um hospital acadêmico, você tem conhecimento que sua unidade tem um índice alto de readmissões de pacientes. De fato, 36 por cento dos pacientes que tiveram alta em sua unidade são readmitidos no hospital dentro do período de 30 dias. Após revisar a literatura, você fica sabendo que este índice é bem alto comparado com padrões nacionais. Trabalhando com outros membros de sua unidade, você desenvolveu um plano para telefonar aos pacientes dentro de 48 horas após a alta, com objetivo de reduzir os índices de readmissão para 18 por cento.

O que você identificaria como medida de resultado para o projeto?

- ☐ (A) Tempo médio de permanência
- ☐ (B) O custo do trabalho associado aos telefonemas
- ☐ (C) Índice de satisfação daqueles que estão fazendo os telefonemas na unidade
- ☐ (D) Percentual de pacientes que são readmitidos no hospital

Qual das seguintes alternativas é um exemplo de medida de processo que você pode coletar como parte deste esforço de melhoria?

- ☐ (A) O índice de pacientes readmitidos em 30 dias
- ☐ (B) As razões para readmissão no hospital
- ☐ (C) O percentual de pacientes que recebem um telefonema dentro de 48 horas após a alta

☐ (D) O custo do trabalho associado aos telefonemas

Por que você deveria considerar a coleta de medidas de equilíbrio?

☐ (A) A fim de mostrar que você alcançou sua meta

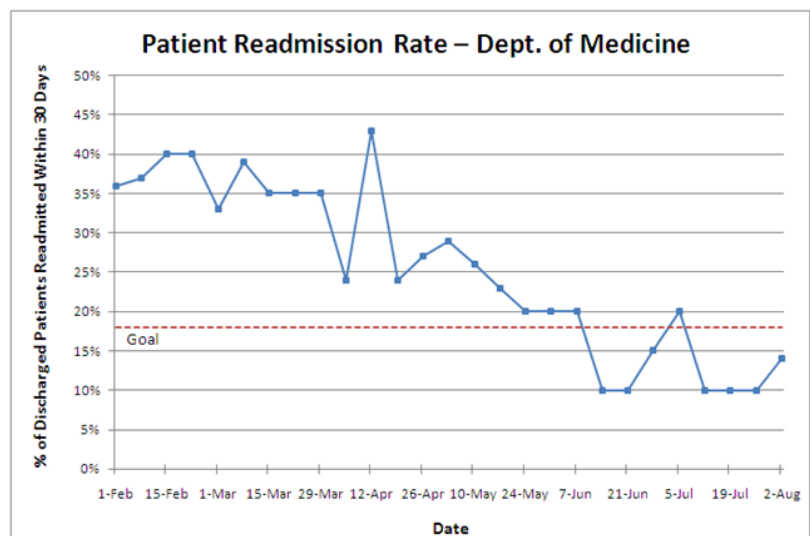
☐ (B) Para assegurar que você é capaz de publicar seu estudo

☐ (C) Para demonstrar à diretoria do seu hospital que você tinha razões para alocar recursos para este projeto

☐ (D) Para assegurar que você não causou dano a outras áreas ou processos de sua unidade

Utilize a informação a seguir para responder a questão 4:

Após seis meses de coleta de dados e a geração de quatro ciclos PDSA você está se preparando para apresentar os resultados do projeto de readmissões da sua unidade para o board do hospital. O gráfico até aqui é este:



Tradução do gráfico:

Patient Readmission Rate – Dept. of Medicine = Índice de Readmissão de Paciente – Dept. de Medicina

% of Discharged Patients Readmitted Within 30 days = % de Pacientes de Alta Readmitidos em 30 dias

O que mais você poderia adicionar ao gráfico para explicar melhor o trabalho feito por sua unidade?

☐ (A) O custo do esforço de melhoria

☐ (B) Anotações para mostrar quando foram feitas mudanças específicas

- ☐ (C) Explicação sobre o que é um ciclo PDSA
- ☐ (D) Valores P mostrando a significância estatística

Reunir e revisar dados durante um projeto de melhoria (isto é, mensurar) auxilia a responder qual destas três questões do Modelo para Melhoria?

- ☐ (A) Como saberemos se uma mudança é uma melhoria?
- ☐ (B) O que queremos alcançar?
- ☐ (C) Que mudanças poderemos fazer para alcançar melhoria?

Submit

← 8 of
8

Report a Problem / Contact Us (<http://www.ihi.org/about/pages/contact.aspx>) | Privacy (<http://www.ihi.org/pages/privacystatement.aspx>) | Terms of Use (<http://www.ihi.org/pages/termsfuse.aspx>)

© 2019 Institute for Healthcare Improvement. All rights reserved. 53 State Street, Boston MA 02109