

TALK SERIES

Clinical Engineer in the Surgical Center

Eng^o Berthone Venâncio Soares

globalcea.org

Berthone Venâncio Soares





- Health Technologist

- Automation and Control Engineer
- Specialist in Clinical Engineering

 Clinical Engineering Coordinator at Hospital Albert Einstein
 Academic Coordinator of the Specialization Course in Clinical Engineering at Hospital Albert Einstein

17 years working at Albert Einstein Hospital 10 years working with a focus on the Surgical Center

My mission: To make the daily life of the Surgical Center safer for everyone, using management and engineering techniques.



Hospital Israelita Albert



With more than 60 y**Einstein**, Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein still maintains one premise: innovate and grow, always with excellence. It all started at a meeting of friends with a proposal to build a hospital. The dream became the commitment of the Jewish community to offer the population of Brazil a reference in the quality of medical practice and it has been done. Inaugurated in 1971. Since then, it has become a reference in treatment with cutting-edge technology and humanized care and has expanded its borders with social responsibility actions and activities of teaching and research. It has 663 beds and was the first hospital outside the United States to be accredited by Joint Comission International. Below some of their certifications.





Hospital Israelita Albert Einstein









Context

The constant evolution of technologies has made the environment of the surgical center increasingly technological, making hospital procedures increasingly complex, with the need for guaranteed management processes focused on the excellence of the use of medical technologies

In this session, we will present the model of the Clinical Engineering of the surgical Center of Hospital Albert Einstein in the last 10 years.





HUMAN RESOURCES

Fase de Medição



Analysis of satisfaction of the Clinical Engineering team







OUR FOCUS

HUMAN RESOURCES: Resizing people and loads, organization, training

PROCESSES: Structuring of processes to maintain the safety of users and patients (organization, communication, consistency);

TECHNOLOGIES: Mastery of medical needs and technological renewal;

TRAININGS: Development of knowledge multipliers.







HUMAN RESOURCES: Team









HUMAN RESOURCES: Team







Main activities of Clinical Engineering in the Surgical Center

Assistance:

We operate from the planning of equipment for surgeries (map), involving rent and consigned equipment; Supply, configuration, inspection and assembly of equipment in the operating room (check list); Receipt/installation/return of equipment (consigned, rented, loans); Planning and monitoring of surgeries using lasers and neuronavigators; Supply and cleaning equipment; technical support for surgeries; transmission of surgeries and training.

Maintenance

Planning and execution of preventive maintenance (execution, hiring, purchase of parts);

Execution/management of corrective maintenance of the entire surgical center base.

Management

Selection, evaluation, testing and acquisition of new technologies Budget management of corrective and preventive maintenance Management of medical technology maintenance contracts Parts planning; maintenance and lease contracts Analysis/investigation of events related to medical technologies Analysis of alerts and recalls related to equipment



And others...







THE TEAM





















PROCESS: Safety Huddle

-Daily safety meeting with the Surgical Center, Board and Clinical Engineering

> Safety Huddle Ferramenta eleita como prioritária para auxiliar no alcance das metas em qualidade e segurança.







PROCESS: Check list

We carry out structured inspections through a checklist for each procedure.

-Target: 100%







APARELHO DE ANESTESIA	FOCO CIRÚRGICO
Cel sodada	lüga/desliga
Auto-teste realizado?	Freios ok?
Teste de fugas OK?	Limpeza
Sistema AGS conectado e funcionando?	Touch Screen da cúpula operacional
Circuito instalado corretamente?	Touch Screen da parede operacional
Conectado a rede elétrica?	
Carga de Bateria ok?	MONITOR REPETIDOR
Conectado a rede de gases corretamente?	Tela sem riscos?
vaporizador instalado (Sev e Isso)?	Mantem posicionamento (freio) ?
Tubo de amostra ok?	Padrão de cores igual ao monitor do video ?
Waterlock ok?	
Limpeza geral aprovado?	CCE
Labo do Cerner conectado corretamente?	Conectado a Rede !
SPOT ON ligado?	Identificação correta dos equipamentos ?
SISTEMA DE VIDEOLAPAROSCOPIA	
Integridade do monitor ok?	ASPIRADOR LAGOON
Fonte de Luz (ingué é ajuste)	Pressao (-boomming A -boomming) (testar)
nsuriador (ligar e testar acionamento)	Estrurura (copo, bico azul, carcaça)
Paciente cadastrado corretamente [worklist]	Lumpeza ok?
rena gravação da etiqueta do paciente?	Lawrence and
Padrao de cores igual nos monitores?	MONITOR BIS
Cabos de Video conectados corretamente?	Cablos e conexões ok ?
Camera e processadora são compatíveis?	Estrutura física
impeza de lente da câmera?	Liga
integridade da estativa ok ?	Conexão com Cemer ok?
Freio da estativa ok?	Limpeza
verificar vazamento de gases da estativa	
Úmpeza ok?	DIPRIFUSOR
integridade das tomadas e energia	Estrutura(Display, Teclado, Suporte de Seringa)
and the second	Cabo de energia (conectado?)
MESA CIRÚRGICA	Carga da Bateria (ok?
Freio (acionamento)	Limpeza
Controle (teste acionamento)	
Movimentos (teste geral)	BISTUR
Carga da bateria ok?	Estrutura física (carcaça, teclado)
Cabo de energia/carregador	Botao liga (acionamento)
Carenagem integra e limpa?	Pedais (acionamento)
Acessórios conectados?	Cabo de força (estrutura)
Posicionamento dos acessórios	Limpeza (pedal, console e carrinho)
Travas de segurança	
limpeza.	
Vazamento	COMPRESSOR DE MEMBROS
	Carregando ?
MONITOR MULTIPARAMETROS	Local adequado
Case de módulos	
Estrutura	MANTA TÉRMICA
Finalizar o caso	Liga
Cabos de monitorização(ECG, PNI e SpO2)	Limpeza
Aferindo PNI	
Aferindo SpO2	
Touch Screen	
Data e Hora correta	
Cabo Cerner Conectado corretamente	Colar etiqueta aqui com número da sala
Limpeza .	• • • • •
	centro cirúrgico realizado
SUPORTE DE BOMBAS	
Suporte de soro c/ base azul ou suporte de teto	
1. Space Station c/ garra	
2 Perfusores	
1 Industry	
Lineson Liser bombes	Técnico Executor Inicia Técnico
allen sources	
Conserve de Care	Data e horário do procedimento
úmpeza das Bombas	
Limpeza das Bombas	
Limpeza das Bombas Eabo de energia	
lampesa do Case Umpesa das Bombas Cabo de energia Carga das baterias des Bombas	Preencher com (X) o que estiver fora do padrão e seguir
Impeza das Bombes Cebo de energia Cerga das baterías das Bombas	Preencher com (X) o que estiver fora do padrão e seguir Preencher com (N/A) o que não for aplicável /







PROCESS: Map

-Daily we hold a meeting to organize the map of equipment to meet the surgeries.









PROCESS: Surgical documentation management

-Archiving all video surgeries in the cloud

Manutenção	Solicitação	Atividades	Recursos de apoio	Mão de obra	Materiais	Outros custos	>
4							4
Subposição:							
Componente:							
Centro de custo: SPPA-CENTRO [DE DOCUME	NTAÇÃO					
Máquina parada? O Sim 💿 Não)	Início da	parada de máquina:	Prioridad 1	e:		
Solicitação							
Solicitante: * Geisiane Nolasco	dias	Matrícul	a:	Ramal/te 72370	lefone: *		l
Assunto principal: EM - Equipament	* os Médicos						
Assunto secundár EM - Manutenção	io:) de Equipam	ento					
Solicitação: *							
	\sim	BI	Ц Т* т* _	<u> </u>		Ξ 🔳	
CÓPIA DO DVD I	DA CIRÚRGI	CA PARA A I	PRATICA MÉDICA.				
COM EXTREMA	URGÊNCIA!						
NO VNA SO APA	RECE O VID	EO DA ETIC	UETA.				
PRONTUÁRIO: 3 PASSAGEM: 385 DATA 12/07/2021	786707 05238						

Apontamento - OM 8603622





HUMAN RESOURCES: Comunication

-Structured shift change

-Decreased conflicts between shifts

	QUESTIONARIO DE PASS	AGEM DE PLANTAO - ENG	ENHARIA CL	INICA BLO)CO CIRUR	RGICO
Setor: I4 5°D	Quem está entregando o plantão: Quem está assumindo o plantão:					
Total de vídeo cirurgias	Total de cirurgias enviadas para o VNA	Quantas vídeo cir	urgias estão em s	andamento?		Total de cirurgias enviadas para o Cache
Nome da empresa		Número da NF / Série	Data da sai	ída do equip:	amento	Equipamento / Acessório
Tónicos			Sim	Não	Se a removi	ta for SIM datalhar agui (incluir TAG e OS)
1- O Quadro de ferramentas está incompleto?			om	x	oc a respose	a for bist detaina aga (netan 1110 0 05)
 Algum equipamento será enviado para corre 	etiva?			x		
4- Algum item identificado em check-list pendente que precise de corretiva?				x		
5- Houve ocorrência durante o plantão (algo que interferiu no andamento da cirurgia)				x		
6- Existe pendência da GASO?				x		
7- Existe alguma sala a ser desmontada?				x		
8- Existe alguma sala com procedimento em andamento?				x		
9 - Teve alguma ocorrência na CME sem resolução?				х		
10 - Existe alguma cirurgia que requer apoio da EGCL?				X		
11- Existe pendência de NF ou Laudo de calibração?				x		
12- Existe algum atendimento pendente fora do cirúrgico?				X		
13 - Existe mesa cirúrgica (incluindo as de backup) sem controle? Quais os modelos?				х		
14 - Para aprendizado, existe algo do plantão anterior que não foi reportado e deveria?				x		
					1	
	Evistam salas cirúrgicas sam o nadrão do homi	hav?				

Outras observações relevantes:



Bom plantão a todos... Juntos somos mais fortes!

Quantos procedimentos foram montados com CHECK LIST durante o plantão?



PROCESSES: Adverse events

-Evaluation of all events related to equipment involving patients

-Collaborative research to find root cause;

-Interview with stakeholders.

-Segregate equipment, accessories and inputs

immediately.

-Verification of Cameras in the rooms (if any).

-Evaluation of videos (if video surgery)

-Application of an effective action plan to mitigate the risk of new episodes;

<image/> <image/> <text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>	<image/> <image/> <section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>	<text><text><section-header><text><text></text></text></section-header></text></text>
Equipamento dentro dos padrões esperados para os 2 parimetros de entrega (fluxo e mistura), porém comfulha no alame, o que pode gara eventos graves. Testes de infraestrutura Durante investigação do caso, reansdau-se antecessidade de svalisção dos pontos de formecimento de originio utilizado no Elender. Trates e do prestos de lo Signino da estutiva esquerda do leito 512-3.	En 16/09, forum chamados para avaliar a ocorrência de na Unidede 512-3 da UTI (5° andar - Bloco A). Ao dregram no local, pudaram constatar um muído alto de apito provindo do Blandar e o médico tentando dignes processionantos para cesso a opto. De monoso segundos to opido havía cessa do parám sem que o ticnicos percebesom a ação realizada para tal. Areciamação do médico e enfermeiro do setor en de que o Blandar não estava funcionando, pois o puedente estava com hipóda. Masmo apis conseguirme cessar o a alma (estavo funcionado, pois o puedente estava com hipóda. Masmo apis conseguirme cessar o a alma (estavo funcionado, pois o puedente estava com hipóda. Masmo apis	O alarme funcióna mecunicamente o orde uma "lingueta"éra sou r espurgo, porém esse sistema siño esteva funcionando, deixando o alarme souroro (possível defeito na "lingueta"). Desta forma, o bja 02, com a queda de pressio da estratada de D-passona e apurgar C apuras Ar Medichania sada y, comprometendo e ordigenzió do s



RESULTS

The level of Clinical Engineering service in the surgical center is measured by quantifying occurrences related to lack, delay and poor functionality of equipment during surgeries, our goal is 97% of procedures without failures.



Clinical Engineering Service Level in the Surgical Center





RESULTS: Preventive mantenance

Planning started 90 days in advance;
Start of the month with 100% of orders
programmed and distributed to technicians;

Target: execution of at least 98% of planned maintenance.







RESULTS: Corrective mantenance, instalations

e deativation









Specific results

New technologies with large annual investments; rooms with mobile operating tables; 4K videolaparoscopy systems available fixedly on stands with repeaters monitors; recording of surgeries in the cloud; connected equipment and vital data integrated into the patient's chart, LED surgical lights, high-flow vacuum system, end of electrical extensions, standardization of equipment and processes, complete hybrid room, 2 sterilized material centers with updated equipment, many microscopes, robots and simulators... Life just got easier and

surgeries happen m







Thank you!

globalcea.org