

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
POLÍTICA DA QUALIDADE	PI-INSGQ-001	001
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
QUALIDADE E PROCESSOS		2023

ABRANGÊNCIA

Hospital Materno Infantil Francisco de Assis

TERMOS E DEFINIÇÕES

SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade

1. OBJETIVO

A Política da Qualidade é um compromisso que a empresa declara para suas partes interessadas e tem como objetivo direcionar o alcance dos resultados com excelência, através do envolvimento do pessoal na melhoria contínua dos processos e na segurança assistencial, inovando para simplificar e melhorar o padrão de atendimento hospitalar, além de alcançar a satisfação dos clientes, a partir do comprometimento da alta direção com o Sistema de Gestão da Qualidade.

2. DIRETRIZES

Norteados pelos princípios do planejamento estratégico e visando a disseminação para toda a instituição, aprimorando a integração, interface entre os processos e mensuração de resultados, são estabelecidos os seguintes objetivos da qualidade:

- **SATISFAÇÃO DO CLIENTE:** garantir que os serviços fornecidos pela instituição atendam ou superem as expectativas do cliente;
- **MELHORIA CONTÍNUA:** aprimorar constantemente os processos e serviços da instituição;
- **CONFORMIDADE COM REQUISITOS LEGAIS E REGULAMENTARES:** o Hospital deve cumprir todas as leis, regulamentos e requisitos aplicáveis ao seu setor. Isso inclui normas de qualidade específicas, regulamentações de segurança e meio ambiente, entre outras;
- **EFICIÊNCIA OPERACIONAL:** melhorar a eficiência das operações da organização, reduzindo desperdícios, retrabalhos e custos desnecessários;
- **ABORDAGEM BASEADA EM PROCESSOS:** os processos são definidos, monitorados e melhorados para alcançar resultados consistentes;
- **TOMADA DE DECISÃO BASEADA EM EVIDÊNCIAS:** basear-se em informações e dados concretos para tomar decisões informadas e eficazes.

Esses objetivos são fundamentais para garantir que a organização mantenha altos padrões de qualidade em seus serviços, aumente a eficiência operacional e atenda às necessidades e expectativas dos clientes.

O HIFA tem como compromisso, a Qualidade do Atendimento e a Segurança do Paciente, para isso busca permanentemente o aperfeiçoamento dos processos com foco nos resultados, principalmente na satisfação de seus usuários.

2.1. PLANEJAMENTO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

O planejamento do SGQ é analisado criticamente pela alta direção, a partir da identificação e mapeamento das necessidades levando em consideração o perfil e as demandas do cliente, de forma que seus objetivos e metas sejam evidenciados em todos os processos implantados contribuindo para a melhoria dos serviços e no aperfeiçoamento contínuo da qualidade.

Utilizamos ferramentas para a identificação das oportunidades de melhorias, correção e prevenção de novas

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
POLÍTICA DA QUALIDADE	PI-INSGQ-001	001
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
QUALIDADE E PROCESSOS		2023

ocorrências. Para aprimoramento contínuo dos processos assistenciais e de apoio são utilizados:

- Gerenciamento do acervo de documentos;
- Gestão dos processos;
- Auditorias internas e externas;
- Disseminação da cultura da Qualidade e Segurança do Paciente;
- Prática das metas internacionais de Segurança do Paciente;
- Gerenciamento de Riscos;
- Gerenciamento de Indicadores.

2.2. RESPONSABILIDADES

Cada membro da equipe do HIFA é responsável por implementar e aderir a esta Política da Qualidade. O compromisso com a qualidade é uma responsabilidade compartilhada por todos, independentemente de sua função ou posição na instituição.

A qualidade deve ser um atributo de todas as atividades.

2.3. REVISÃO E ATUALIZAÇÃO:

Esta política será revisada periodicamente para garantir que permaneça relevante e eficaz.

A qualidade é a espinha dorsal de nossos serviços de saúde. Esta Política da Qualidade orienta nossa jornada em direção à excelência contínua, garantindo que o HIFA seja reconhecido como um líder na prestação de cuidados de saúde de alta qualidade.

2.4. REGRAS DE CONSEQUÊNCIA

As consequências em caso de descumprimento destas normas serão tratadas em conformidade com as diretrizes da instituição, para os casos previstos, ou em deliberação da Superintendência mediante posicionamento das áreas envolvidas.

3. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ABNT, Associação Brasileira de Normas Técnicas - NBR ISO 9001: 2015 - Sistema de Gestão da Qualidade - Requisitos.

4. ANEXOS E DOCUMENTOS DE APOIO

N/A

POLÍTICA INSTITUCIONAL



TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
POLÍTICA DA QUALIDADE	PI-INSGQ-001	001
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
QUALIDADE E PROCESSOS		2023

ELABORAÇÃO		
DATA: 06/2023	CARGO: Coordenador da Qualidade e Processos	RESPONSÁVEL: Renan Dias

APROVAÇÃO		
DATA: 06/2023	CARGO: Gerente de Estratégia	AUTORIZADOR: Verônica Moten
DATA: 06/2023	CARGO: Superintendente	AUTORIZADOR: Jailton Pedroso

HISTÓRICO DE REVISÕES		
DATA: 06/2023	REVISÃO: 000	DESCRIÇÃO: Implantação

DATA: 12/2023	REVISÃO: 001	DESCRIÇÃO: Inclusão dos itens 2.2. RESPONSABILIDADES e 2.3. REVISÃO E ATUALIZAÇÃO
------------------	-----------------	--