

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

ABRANGÊNCIA

Todas as unidades hospitalares do HIFA.

TERMOS E DEFINIÇÕES

N/A

1. OBJETIVO

Estabelecer as diretrizes e responsabilidades para a governança clínica e garantir a centralidade no cuidado ao paciente, qualidade e segurança assistencial com sustentabilidade.

2. DIRETRIZES

A governança clínica é um conjunto de estratégias e processos que visa garantir a qualidade, segurança e efetividade dos serviços de saúde oferecidos pelo Grupo HIFA, buscando corrigir falhas e minimizar riscos, perseguindo melhorias de maneira contínua, com o cuidado focado no paciente e em gerar valor baseado em desfechos clínicos.

A Governança Clínica tem por finalidade reduzir o desperdício com intervenções inadequadas, proporcionar uma melhor relação de custo-efetividade, evitar variações injustificadas e aumentar a consistência dos cuidados.

A Governança Clínica é guiada por **5 pilares de qualidade**:

1 EXPERIÊNCIA DO PACIENTE

A Governança Clínica prevê que os processos assistenciais e de apoio devem ser desenhados a fim de atender as expectativas e entregar uma experiência satisfatória ao paciente.

No conceito de governança assistencial temos o paciente como centro do atendimento e o relacionamento entre profissional da saúde, paciente e família, visa desenvolver uma relação interpessoal complementando suas habilidades técnicas para atingir o objetivo de oferecer um cuidado integral a esse paciente e sua família, na experiência do paciente, temos:

- Atenção focada nas necessidades do paciente e de seus familiares: Precisamos entender o que as pessoas precisam e querem;
- Estabelecer parceria com pacientes e seus cuidadores: Permite um cuidado moldado às necessidades e valores individuais;
- Tornar o paciente agente do seu próprio cuidado: O envolvimento do paciente é uma forma compreender suas expectativas e melhorar a qualidade dos serviços.

2 GESTÃO DE RISCO

Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle dos riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional

“Segurança do paciente é a redução, a um mínimo aceitável, do risco de um dano desnecessário associado ao cuidado de saúde” (WHO, 2009).

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

O Grupo HIFA possui a Política de Gestão de Riscos e a Política de Segurança do Paciente que são devidamente implantados e disseminados em todos os Hospitais.

3 EFETIVIDADE E EFICIÊNCIA CLÍNICA

A efetividade clínica trata-se do desfecho de um atendimento, isto é, o resultado entregue. Já a eficiência se refere à relação entre o benefício oferecido e seu custo. Nesse sentido, as instituições precisam avaliar quais modelos trazem melhores desfechos, e identificar sua motivação. Esse pilar é fundamental para a eficiência da Governança Clínica.

O Grupo HIFA possui implantado a metodologia DRG (Diagnoses Related Groups) que categoriza os pacientes internados conforme o grau de risco assistencial, levando em conta fatores riscos, comorbidades, severidade e procedimentos realizados. Cada grupo de DRG possui estimado o tempo de permanência do paciente e o custo agregado.

Os dados são coletados por enfermeiros codificadores, que são capacitados na metodologia de codificação de dados e validados por equipe médica terceira, como forma de garantir a qualidade da informação.

A base de dados do DRG possui painel Analytics exclusivo para a gestão do corpo clínico, que é utilizada pela liderança médica como forma de mensurar o desempenho clínico e melhorias de processos.

4 AUDITORIA CLÍNICA

A auditoria clínica avalia a execução dos processos visando a melhoria contínua, a fim de aprimorar os resultados de qualidade e eficiência da assistência. Objetivos:

- Impulsionar a prática clínica
- Comparar o trabalho do dia-a-dia com padrões de desempenho almejados
- Medida de qualidade do atendimento que é oferecido confrontando com aquilo que é preconizado nas evidências científicas.

5 PESQUISA, DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO

O Grupo Hifa possui Hospital Escola recebendo alunos de estágio no Curso de Medicina e Programas de Residência médica nas diversas especialidades, tais como: Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia e Neonatologia.

Como parceria de outros hospitais da nossa região recebemos residentes de programas de cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo, anestesia, dentre outros.

O Grupo estimula todos os programas de ensino em medicina e incentiva seus médicos no desenvolvimento de pesquisa e programas de educação continua interno e externo.

3.1 PRINCÍPIOS

Princípios da Governança Clínica:

- Segurança do paciente em primeiro lugar;
- Prática baseada em evidências científicas;

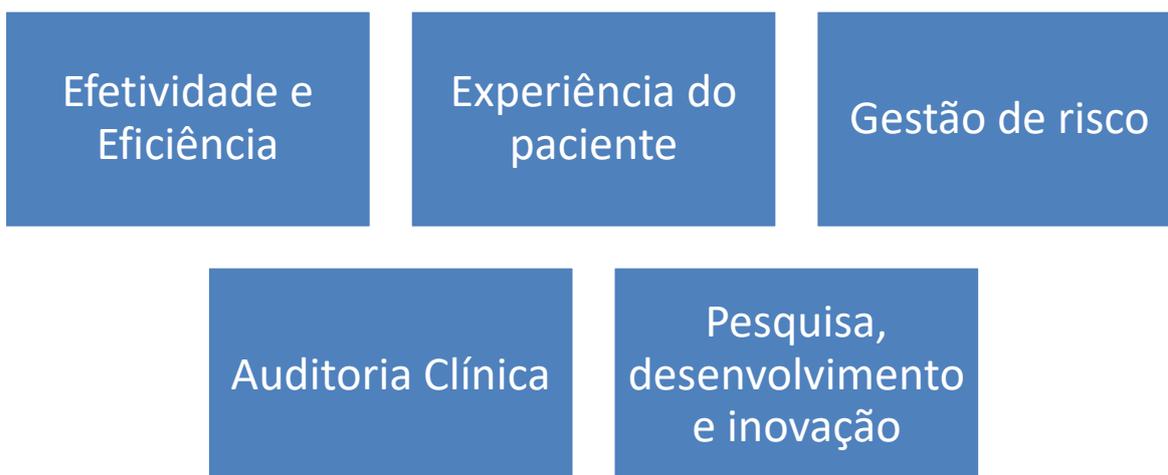
TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

- Equipe multidisciplinar e colaborativa;
- Transparência e comunicação efetiva;
- Responsabilidade e prestação de contas;
- Melhoria contínua dos processos e resultados

Para viabilizar e sustentar os princípios da Governança foi estruturado o Programa de Acreditação ONA, do Manual Brasileiro de Acreditação, que possui diversas diretrizes para a qualidade, segurança assistências e gestão efetiva do recurso.

3.2 ESTRUTURA E ESTRATÉGIA

Foi estruturado o planejamento estratégico do corpo clínico atrelado aos pilares da governança. Todas as ações foram desdobradas do planejamento estratégico do Grupo Hifa Perspectiva GOVERNANÇA, PESSOAS E TECNOLOGIAS.



Para cada estratégia foram propostas ações que serão implantadas conforme planejamento em plano de ação no sistema de gestão da qualidade.

Abaixo a correlação das ações estratégicas com os pilares da governança clínica:

PILAR	ESTRATÉGIA	AÇÃO
EFETIVIDADE E EFICIÊNCIA CLÍNICA	<p>Qualidade assistencial</p> <p>Uniformização da assistência</p> <p>Educação continuada</p>	<p>Indicadores de qualidade por serviço, análise de desempenho pelo DRG e da instituição. Monitorização de piora clínica. Time de rápida resposta a urgência.</p> <p>Protocolos clínicos conforme perfil epidemiológico</p>

POLÍTICA INSTITUCIONAL



TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

	<p>Sustentabilidade</p> <p>Planejamento do cuidado</p> <p>Estruturação dos serviços</p> <p>Gestão do corpo clínico</p> <p>Recursos diagnósticos e imagem</p>	<p>Comissões Hospitalares implantadas e gerenciadas</p> <p>Treinamentos estratégicos</p> <p>Giro de leitos, tempo de setup de sala, média de permanência, DRG.</p> <p>Integração Interdisciplinaridade</p> <p>Representantes de especialidades, definição de sobreaviso, pareceres e serviços de referência.</p> <p>Pesquisa de satisfação do corpo clínico e ações de melhoria.</p> <p>Critérios de admissão e acompanhamento do corpo clínico (entrevista admissional, integração, documentação, feedback, treinamento on-line, regimento do corpo clínico, competências e técnicas).</p> <p>Desenvolver a cultura de valorização e fidelização do médico no Grupo HIFA</p> <p>Validação e concordância de exames.</p>
GESTÃO DE RISCO	<p>Segurança assistencial</p> <p>Gerenciamento da informação</p> <p>Equipamentos e tecnologias/ Cumprimento de legislação e normas</p>	<p>Núcleo de segurança do paciente</p> <p>Matriz de risco (identificação, medicamentos, dispositivos, úlcera por pressão, flebite e cirurgia segura)</p> <p>Comissão de controle de IRAS</p> <p>Cultura LGPD</p> <p>Evoluções e prescrições padronizadas e estruturadas</p> <p>Documentos de prontuário: CID, admissão, evolução estruturada, partograma, sumário de alta, AIH.</p> <p>Plano de biossegurança</p>
AUDITORIA CLÍNICA	<p>Levantamento, refinamento, análise e divulgação de dados</p> <p>Fragilidades assistenciais</p>	<p>Acompanhamento de resultados</p> <p>Perfil epidemiológico e análise de contexto</p> <p>Comissões de prontuário e óbito</p>

POLÍTICA INSTITUCIONAL



TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL	VIGÊNCIA	
HIFA MATERNIDADE	2023	

		Auditoria de prontuário Registro de eventos adversos Auditoria da base de dados do DRG
EXPERIÊNCIA DO PACIENTE	Jornada do paciente Humanização / acolhimento Comunicação Continuidade da assistência Política da diversidade	Admissão, evolução estruturada e alta. Capelania e grupos da sociedade civil (Ex. Doutores da alegria). Política de paliativade Ouidoria, caixa de sugestões, pesquisa de satisfação. Conselho consultivo de pacientes (a ser estruturado). Ambulatório interdisciplinar, Instituto da mulher, ambulatório de alta, telemonitoramento; Padronização da assistência
PESQUISA, DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO	Assessoria externa Excelência Formação de recursos humanos Ensino Capacitação de alta performance	Telemedicina (telediagnóstico/teleconsulta). Benchmarking em serviços de referência Residência médica, multiprofissional e programas de especialização (TEMI), residência de cuidados paliativos. Estágios curriculares em parceria com instituições de ensino (COREME). Eventos, simpósios, workshop.

3.3 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- O monitoramento e avaliação acontece através de indicadores de desempenho clínico para avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo hospital, são eles:
 - Eficiência no uso do leito
 - Reinternação em 30 dias
 - Taxa de condição adquirida
 - Taxa de satisfação do cliente
 - Taxa de infecção hospitalar
 - Mortalidade em DRG de muito baixo risco
 - Taxa de mortalidade global
 - Taxa de Infecção em sítio cirúrgico
 - Adesão aos protocolos

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSQG-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

Outros indicadores serão mensurados conforme atuação em cada setor.

- A equipe de governança clínica realizará auditorias e revisões periódicas para monitorar o cumprimento dos protocolos e diretrizes estabelecidas.

3.4 PROTOCOLOS

3.4.1 UNIDADE MATERNIDADE SUMARÉ

- As diretrizes clínicas estão nos protocolos baseados em evidências, eles serão revisadas periodicamente para garantir sua atualização e aderência às melhores práticas, são eles:
 - Ruptura Prematuras de Membranas Oculares
 - Indução ao Parto
 - Classificação de Robson
 - Manejo dos Distúrbios Hipertensivos na Gestação
 - Profilaxia Cirúrgica
 - Programa de gerencialmente de antimicrobiano

3.4.2 UNIDADE HOSPITAL INFANTIL AQUIDABAN

- As diretrizes clínicas estão nos protocolos baseados em evidências, eles serão revisadas periodicamente para garantir sua atualização e aderência às melhores práticas, são eles:
 - SAPS 3
 - PRISM
 - Programa de Gerenciamento de Antibióticos
 - Profilaxia Cirúrgica
 - Sepses
 - Hemorragia Digestiva
 - Bronquiolite (Linha de Atendimento)

3.5 TREINAMENTOS

- Serão promovidos treinamentos e capacitações para os profissionais de saúde, visando a atualização constante sobre protocolos, diretrizes e práticas clínicas, guiados pelos perfis epidemiológicos
- A educação continuada será incentivada para garantir a melhoria contínua dos conhecimentos e habilidades dos profissionais.

O cronograma de treinamentos será formalizado e viabilizado via Núcleo de Ensino e Desenvolvimento e setor de Qualidade.

3.6 PRESTAÇÃO DE CONTAS

Será estabelecida uma cultura de responsabilidade e prestação de contas, onde todos os profissionais serão incentivados a reportar eventuais problemas e buscar soluções.

Como ritual de gestão e engajamento das lideranças clínicas, são realizadas reuniões do corpo clínico conforme descrito no Manual do Corpo Clínico HIFA.

TÍTULO	CONTROLE	REVISÃO
GOVERNANÇA CLÍNICA	PI-INSGQ-014	000
ÁREA RESPONSÁVEL		VIGÊNCIA
HIFA MATERNIDADE		2023

3.7 PLANO DE TRABALHO

- Pesquisa de diagnóstico situacional
- Oficina de gestores: cultura organizacional (missão, visão e valores), apresentação dos objetivos da governança clínica e fomentação de ideias.
- Implantação da governança clínica por serviços
- Gestão de pessoas em parceria com Recursos Humanos.
- Formação de gestores: análise do evento, tratativas e planos de ação, em parceria com a qualidade.

A avaliação de ciclos será trimestral, monitoramento de desempenhos e melhorias observadas.

3. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

N/A

4. ANEXOS E DOCUMENTOS DE APOIO

N/A

ELABORAÇÃO		
DATA: 08/2023	CARGO: Diretor Técnico	RESPONSÁVEL: Jaqueline Lunz
DATA: 08/2023	CARGO: Diretor Técnico	RESPONSÁVEL: Rogério Dardengo

APROVAÇÃO		
DATA: 08/2023	CARGO: Diretor Clínico	AUTORIZADOR: Rafael Rocha
DATA: 08/2023	CARGO: Diretor Clínico	AUTORIZADOR: Daniel Junger

HISTÓRICO DE REVISÕES		
DATA: 08/2023	REVISÃO: 000	DESCRIÇÃO: Implantação