

# RESULTADOS DA IMPLANTAÇÃO DE UM MODELO DE GOVERNANÇA CLÍNICA NO SUS

**Autores:** Marco Aurélio Vitorino Cunha, Diretor Médico Corporativo do IRSSL; Renata Martello, Gerente Médica AME Interlagos; Adolfo Martin da Silva, Superintendente Médico HRJ; Julia Assis Cardoso de Sá, Gerente Médica do SRLM; Antonio Carlos Madeira de Arruda; Superintendente Médico do HMIMJ.



Hospital Municipal Infantil Menino Jesus  
Quantidade de leitos: 92



Hospital Regional de Jundiaí (HRJ)  
Quantidade de leitos: 120



Hospital Geral do Grajaú (HGG)  
Quantidade de leitos: 342

## CONTEXTO

Este trabalho foi conduzido em 3 hospitais públicos gerenciados pelo IRSSL (Instituto de Responsabilidade Social Sírio-Libanês) através do modelo de OSS (Organizações Sociais de Saúde). Dois deles estão localizados no município de São Paulo e um em Jundiaí. Juntos eles totalizam 554 leitos operacionais e realizam 3.000 internações por mês.





## PROBLEMA

A redução na variação no cuidado prestado aos pacientes e utilização das melhores práticas são identificadas como uma grande oportunidade de ganho de eficiência por muitos autores.

Identificamos em nossas unidades variação nas práticas e processos clínicos com oportunidades de aumentar o valor entregue aos pacientes.

## AVALIAÇÃO DO PROBLEMA E ANÁLISE DE CAUSAS

Uma análise dos fluxos clínicos prioritários nas instituições identificou diversos problemas:

Trabalho em **silos**;

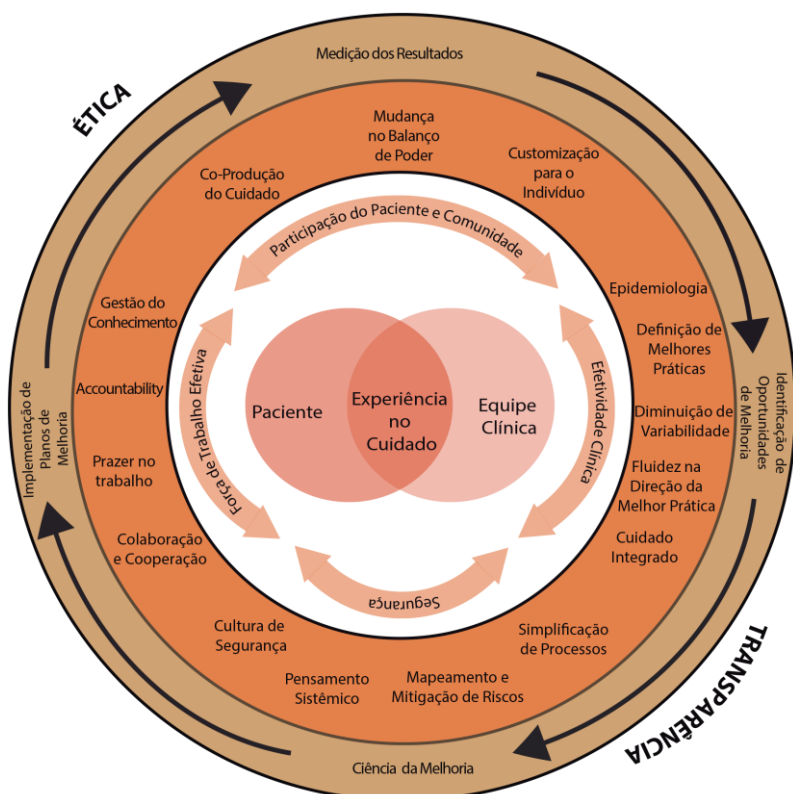
Tomada de **decisões sem base em dados** clínicos relevantes, com múltiplas **iniciativas sem foco**;

Sistemas de **feedback sem critérios** objetivos;

Implantação de **mudanças sem método**;

Processos de trabalho que em seu **desenho não levavam em consideração** como obter o melhor **desempenho** e **satisfação** dos colaboradores.





## ESTRATÉGIA DE MELHORIA

Implementação de um sistema de governança clínica baseado nos princípios abaixo:

Visão sistêmica

Epidemiologia

Método para mudanças

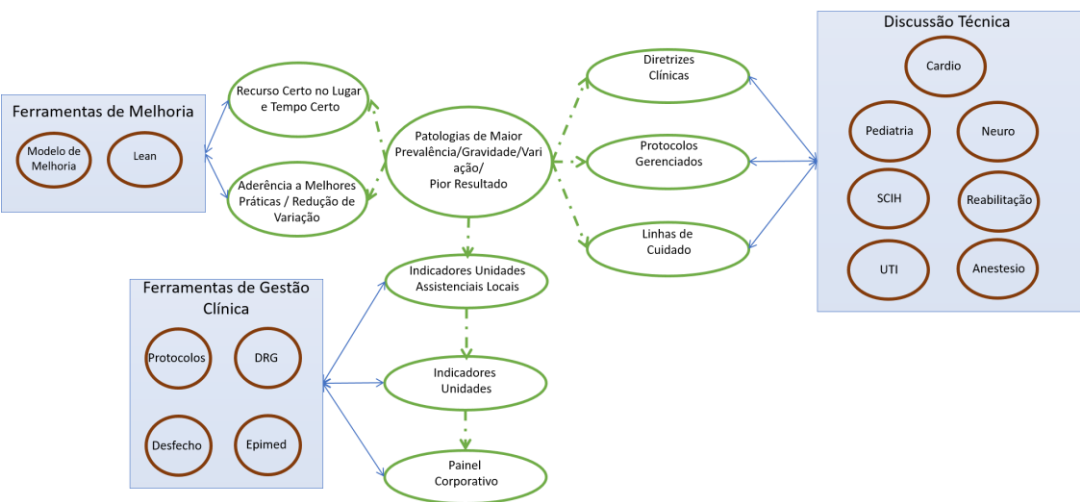
Prioridades direcionadas por dados

Promoção de prazer no trabalho

Recurso certo para o paciente certo no momento certo

Implantação de protocolos e redesenho dos processos visando fluidez na direção da melhor prática





## INTERVENÇÃO

A intervenção seguiu os passos abaixo:

Levantamento da **epidemiologia**;

Definição de **patologias** mais **relevantes**;

Definição de **dados clínicos** relevantes e **padronização** de sua **coleta**;

**Compartilhamento** dos dados;

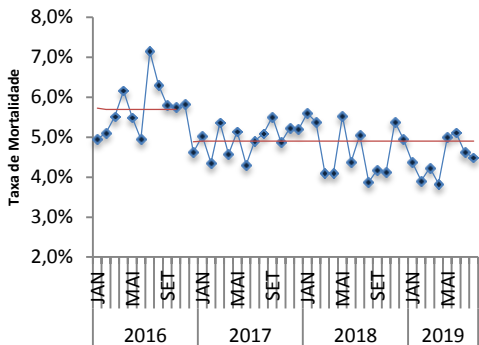
Discussão de **prioridades**;

Ativação da **motivação intrínseca**, **distribuição do poder** e **co-criação** de mudanças;

Treinamento em **análise de dados** e metodologia de **melhoria de processos**;

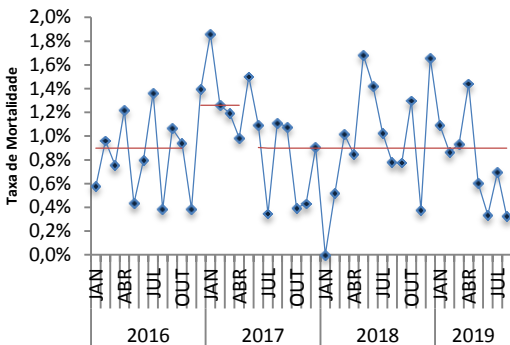
**Feedback** contínuo de dados.

### Mortalidade Institucional - HGG



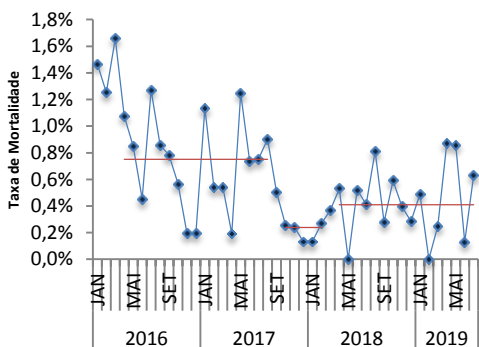
Média 2016	Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
5,64%	4,97%	4,72%	4,45%	↓ 21%

### Mortalidade Institucional - HMJ



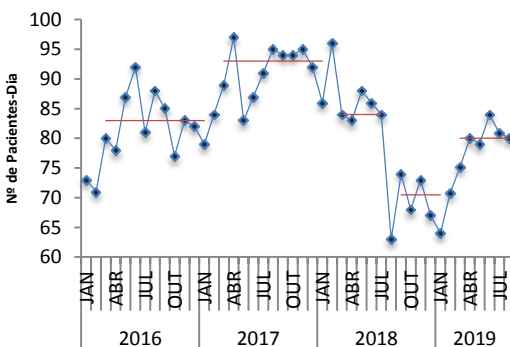
Média 2016	Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
0,85%	1,02%	0,99%	0,78%	↓ 8,4%

### Mortalidade Institucional - HRJ



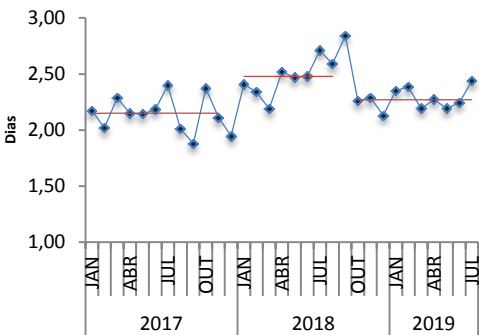
Média 2016	Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
0,88%	0,56%	0,39%	0,46%	↓ 47,4%

### Pacientes no PS Adulto - HGG



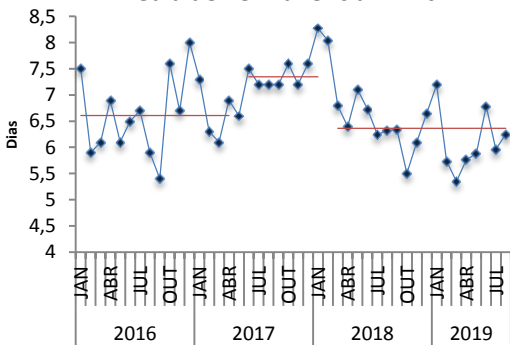
Média 2016	Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
81,4	90	79,3	76,7	↓ 5,7%

### Média de Permanência - HRJ



Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
2,14	2,44	2,3	↑ 7,4%

### Média de Permanência - HMJ



Média 2016	Média 2017	Média 2018	Média 2019	2016 x 2019
6,61	7,06	6,71	6,11	↓ 7,5%

TRUST INDEX – EQUIPE MÉDICA VISÃO ÁREA	
HGG	75%
HMJ	78%
Benchmark	74%



- + **128** diretrizes e protocolos revistos
- + **300** indicadores revistos
- + **2.5** milhões em redução de custos



- 2** hospitais acreditados como ONA 2
- 1** hospital acreditado como ONA 1

## CONCLUSÕES

A implementação deste **modelo de governança** clínica possibilitou **melhores resultados clínicos**, maior **eficiência** com **redução de custos** e maior **engajamento** do corpo clínico através do **redesenho** de processos, **suporte de dados**, promoção de **prazer no trabalho** e utilização do **modelo de melhoria** do IHI ao realizar mudanças.