
	TIPO DE DOCUMENTO / SETOR			
	VIGÊNCIA: dd/mm/aaaa	REVISÃO: 00	CÓDIGO: HHH.XXX.YYY.AAA	
TÍTULO COM LETRA MAIÚSCULA				

1. FINALIDADE

Melhorar a comunicação entre a Alta e Média Gestão da Maternidade Escola da UFRJ, com a equipe assistencial e administrativa da instituição, composta por médicos, enfermeiros e equipe administrativa.

2. CLASSIFICAÇÃO

- Segurança**
- Clínico**
- Gerenciado**

3. ABRANGÊNCIA

Maternidade Escola da UFRJ.

4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO



Direção, Coordenações, Supervisões Médicas, Enfermagem e Administrativa, além da equipe assistencial médica e de enfermagem.

5. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Outros setores ou restante da equipe multidisciplinar, que não se inclua nos critérios definidos acima.

6. MARCADORES

Se vislumbrou a necessidade de melhoria dos processos de comunicação entre os setores da Maternidade Escola da UFRJ. Não observamos práticas de trabalho que denotem uma perspectiva sistêmica, uma vez que não existem visões de que: (a) todos são responsáveis pelas atividades desenvolvidas no hospital; (b) todos podem contribuir para a resolução de problemas de outros setores; (c) todos são responsáveis pela resolução de qualquer problema, independente do setor em que ele acontece, pois afinal, um problema que tem início em um setor acaba afetando os demais setores. Os setores realizam suas atividades de forma independente, mantendo pouco contato com os demais. Não existe integração nem mesmo quando as atividades interferem diretamente no funcionamento de outros setores. A ideia de que “isso não é problema meu ou do meu setor” está muito presente no dia a dia das pessoas. Muitas das resoluções tomadas pela alta gestão, não são repassadas diretamente ao setor operacional ou assistencial, e não são discutidas com esses setores de forma prévia.

	TIPO DE DOCUMENTO / SETOR				
	VIGÊNCIA: dd/mm/aaaa	REVISÃO: 00	CÓDIGO: HHH.XXX.YYY.AAA	PÁGINA: a / b	
TÍTULO COM LETRA MAIÚSCULA					

A maioria dos entrevistados conhece detalhadamente seu setor de atuação, inclusive como já dito, tem um grande senso crítico do seu setor e condições de colaborar com ideias de melhoria. Entretanto quando perguntados em qual setor o entrevistado entendia que poderia ajudar, todos eles se resumiram a dizer do próprio setor e somente alguns poucos se aventuraram a ajudar em algum setor que não fosse o seu. Isso demonstra a falta de iniciativa ou talvez desconhecimento da maioria dos entrevistados em relação aos outros setores ou a instituição como um todo.

7. BARREIRAS DE PREVENÇÃO

Determinar através do setor de Qualidade a cartografia de todos os setores do hospital e suas interdependências, criando a Cadeia Cliente Fornecedor, a qual determina todos os setores aos quais seu setor presta serviços e todos os setores que prestam serviços para o seu setor. Desta forma conseguiremos melhorar a interação de todos os setores do hospital e demonstrar suas interdependências.

8. INDICADOR DE PROCESSO

N/A



9. INDICADORES DE RESULTADO

N/A

10. FLUXO

Reuniões periódicas (semanais) da alta gestão do hospital com as todas as coordenações, discutindo de forma ampla as demandas gerenciais e setoriais, tornando assim de conhecimento público os caminhos a serem seguidos por essa gestão. Isso além de facilitar o acesso à informação da equipe da ponta (assistencial e administrativa), faz com que o caminho inverso ocorra, isto é, o acesso a informação da ponta, chega de forma mais fiel à alta gestão.

Entendemos que tornar os trabalhadores mais participantes dos processos e das decisões gerenciais, os faz entender o quanto são importantes para o bom funcionamento da instituição e os faz serem colaboradores realmente atuantes e fiscalizadores desta gestão de qualidade.

	TIPO DE DOCUMENTO / SETOR			
	VIGÊNCIA: dd/mm/aaaa	REVISÃO: 00	CÓDIGO: HHH.XXX.YYY.AAA	
TÍTULO COM LETRA MAIÚSCULA				

11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

- Projeto Aplicativo do Mestrando Ricardo Iannarella desenvolvido para o Mestrado Profissional em Saúde Perinatal da Maternidade Escola da UFRJ, em 2016.

12. HISTÓRICO DAS REVISÕES

N/A

REVISÃO	DESCRIÇÃO SUMÁRIA	DATA
Versão 1	Comunicação entre os diversos setores da maternidade	2016

Vigência: 2 anos
