



Relatório de Diagnóstico Organizacional – Metodologia ONA

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

Razão Social: Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas

Nome Fantasia: Tommasi Laboratório

Endereço: Rua São João Batista, 200 Trevo de Alto Laje Anexo ao Hospital Meridional

Cidade: Cariacica Estado: ES

Telefone: 27-31362311/27-3236-7332

E-mail: <u>iterrao@tommasi.com.br</u>; adryana@tommasi.com.br

CNPJ: 28.133.312/0026-40

Principal Responsável pela Organização: Dr. Henrique Tommasi Neto

Número de funcionários: 35

DADOS DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO

Datas da Visita de Avaliação: 04 e 05 de outubro de 2.011

Instituição Acreditadora Credenciada: IQG – Instituto Qualisa de Gestão

Avaliador-Líder: Ana Flávia Félix

Avaliadores: Carla Piertrini

Roberta Luongo

Representantes da Organização Prestadora de Serviços de Saúde:

Jorge Luiz Joaquim Terrão

Kamila Cezar Gramlich

Adryana Vasconcellos Rocha





PONTOS FORTES

Entendimento de que a Gestão da Qualidade é um diferencial estratégico de gestão.

Comprometimento dos colaboradores com a implantação da Gestão da Qualidade.

Práticas de incentivo à formação e desenvolvimento dos colaboradores.

Software de apoio à gestão (E-liss Controller).

Política de Formação de Estagiários para Área Técnica.

Website Institucional, destacando-se o Canal Tommasi Saúde.

Iniciativas de inserção do laboratório em campanhas nacionais de prevenção e promoção da saúde.



Observações



MA 1/1 - Liderança

Disseminar a identidade organizacional (missão, visão de futuro, valores institucionais) aos líderes e colaboradores da instituição. Formalizar o planejamento estratégico institucional. Assegurar a implantação das políticas e ações definidas pelo sistema de Gestão da Qualidade. Estabelecer prazos para os projetos e ações em andamento. Otimizar o atual sistema de medição para o acompanhamento sistemático dos resultados dos processos e contribuição na tomada de decisão. Desenvolver as lideranças para gerenciamento de seus processos e análise crítica de seus resultados. Definir e implantar Política Institucional de Identificação, Prevenção e Gerenciamento de Riscos. Fortalecer as ações de relacionamento e fidelização com o cliente médico.





MA 1/2 - Gestão de Pessoas

Observações

Formalizar o Organograma da Unidade.

Assegurar a atualização e validação dos cargos e funções, definindo as competências organizacionais e específicas.

Definir e implantar metodologia sistemática para a avaliação de desempenho dos líderes e colaboradores.

Desenvolver nas lideranças a capacidade para que assumam integralmente a responsabilidade das ações de controle e dos resultados de seus processos.

Acompanhar formalmente os índices de absenteísmo e turn over da unidade.

Medicina e Segurança Ocupacional:

Analisar criticamente a necessidade de atualização do levantamento de riscos no PPRA.

Alinhar os EPI's disponibilizados aos riscos identificados para cada processo/atividade.

Assegurar a atualização e rastreabilidade dos EPI's entregues aos colaboradores.

Fortalecer o caráter pró-ativo da CIPA.

Gerenciar a realização dos exames periódicos e controles vacinais.





MA 1/3 - Gestão Administrativa

Observações

Fortalecer o método de qualificação e avaliação de desempenho dos fornecedores e prestadores de serviço.

Estruturar as ações de Biossegurança.

Atualizar o Plano de Contingência Institucional, contemplando todos os riscos do laboratório.

Utilizar os dados disponíveis para a construção de um sistema de informação consistente e que contribua na tomada de decisão.

Fortalecer o acompanhamento da performance dos laboratórios de apoio.

Atualizar o Programa de Gerenciamento de Resíduos.

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Descrever o fluxo de realização e recuperação dos back ups.

MA 1/4 - Gestão de Suprimentos

Observações

Formalizar o fluxo da Gestão de Compras.

Fortalecer o mecanismo de qualificação e avaliação de desempenho dos fornecedores críticos.

Garantir a rastreabilidade dos insumos, contemplando metodologia segura para controle de validade dos materiais em uso.

Contemplar a rastreabilidade dos tubos de coleta no sistema informatizado.

Instituir método e periodicidade para realização do inventário.

Assegurar o monitoramento da temperatura no momento do recebimento dos termolábeis.





Formalizar as ações corretivas definidas para as não conformidades identificadas no recebimento dos materiais.

Aprimorar o método de gerenciamento do estoque.

Incorporar na planilha de controle de temperatura da cadeia fria as ações corretivas nos casos de temperaturas abaixo do limite inferior.

MA 1/5 - Gestão da Qualidade

Observações

Desenvolver nos colaboradores e líderes a Cultura da Qualidade.

Apoiar a Alta Administração na implantação da Política Institucional de Identificação, Prevenção e Gerenciamento de Riscos.

Implantar programa de auditoria interna.

Reavaliar e disseminar os conceitos de erros, conformidades e eventos sentinela para notificação e acompanhamento de casos e definição de oportunidades de melhoria no processo.

Implantar instrumento e método de gerenciamento para as não conformidades, ocorrências e não conformidades.

Classificar e mapear os processos da Instituição.

Formalizar as cadeias de valor e descrever as interações entre os diversos clientes e fornecedores.

Instituir sistema de medição alinhado aos produtos/resultados definidos para os processos.

MA 2/1 - Atendimento

Observações

Monitorar o tempo de atendimento ao paciente.

Definir pelo gerenciamento das manifestações dos clientes médicos e





pacientes, contemplando prazo de retorno conforme criticidade e formalização das ações de melhoria propostas.

Disponibilizar nos pedidos de exames as informações clínicas e horário de coleta para garantia da estabilidade, rastreabilidade e monitoramento do tempo de liberação.

Aprimorar os canais de assessoria técnica aos clientes.

MA 3/1 - Processos Pré-Analíticos

Observações

Posto de Coleta

Disponibilizar as informações clínicas nos pedidos médicos, como ferramenta para análise da consistência dos resultados.

Disponibilizar o horário de coleta do exame, para garantia da estabilidade da amostra e monitoramento do tempo total de atendimento.

Monitorar o horário de coleta das amostras de urina entregues ao laboratório pelo paciente.

Assegurar o controle de temperatura da geladeira de acondicionamento de materiais.

Estabelecer os critérios de estabilidade para a totalidade dos analitos e disseminar estes critérios aos colaboradores.

Garantir a padronização da identificação dos esfregaços sanguineos confeccionados no posto de coleta.

Formalizar o fluxo de atendimento à intercorrências de coleta.

Assegurar a rastreabilidade dos tubos de coleta.

Assegurar a adequada análise crítica dos resultados dos controles de temperatura de geladeira e ambiente e formalizar ações corretivas para os desvios de temperatura.





Fluxo Hospitalar

Assegurar a revisão dos critérios de rejeição de amostras e capacitar os colaboradores em relação aos mesmos.

Disponibilizar o protocolo de transporte de amostras.

Garantir a segurança no transporte de amostras entre as unidades.

Garantir a segurança na identificação das amostras, incluindo as encaminhadas pelo hospital.

Assegurar a estabilidade das amostras microbiológicas.

Disponibilizar nos pedidos de exames as informações clínicas e horário de coleta, para garantia da estabilidade, rastreabilidade e monitoramento do tempo de liberação.

Assegurar a estabilidade das amostras desde a coleta ao processamento.

MA 3/2- Processos Analíticos

Observações

Envolver os colaboradores na análise crítica dos resultados dos controles de qualidade de sedimentoscopia e microscopia.

Garantir a segurança na identificação do paciente nos mapas de trabalho e na transcrição dos resultados.

Assegurar a padronização nas leituras de sedimento urinário e microscopia.

Interagir com o hospital para gerenciamento dos testes laboratoriais remotos (glicosímetros).

Garantir a segurança do colaborador na manipulação e semeadura do material biológico.

Aprimorar a análise critica dos controles de qualidade, contemplando avaliação de tendências, coeficiente de variação e desvios padrão.





Definir metodologia de validação de novos equipamentos ou reagentes previamente ao início do uso.

Garantir a rastreabilidade dos reagentes em uso.

Formalizar método de validação dos corantes.

Avaliar o atual método de realização e gerenciamento dos resultados da proficiência, em relação a sua capacidade de reproduzir o desempenho de cada equipamento.

Adequar a temperatura da estufa apara incubação das amostras de microbiologia.

Formalizar e disponibilizar os critérios para identificação de zona cinza na realização do BHCG e fluxo de encaminhamento da amostra para laboratório de apoio.

Assegurar o completo preenchimento das planilhas de comunicação dos valores de pânico.

Microbiologia – Vila Velha

Disponibilizar os controles de qualidade dos meios de cultura em uso.

Disponibilizar os prazos de estabilidade das amostras do setor de microbiologia.

Assegurar que corantes em uso estejam com prazo de validade atualizado.

Estratificar e analisar o índice de positividade das culturas.

Descrever a totalidade das técnicas para coloração das lâminas.

Garantir controle de qualidade para os meios de cultura preparados no laboratório.

Garantir a rastreabilidade das cepas utilizadas como controle.

Garantir fluxo seguro para a utilização de autoclave para inativação de material biológico e produção de meios, contemplando a formalização dos controles realizados.





MA 3/3 – Processos Pós-Analíticos

Observações	
	Mensurar e estratificar os motivos de retificação de laudos, estabelecendo planos de ação que evitem a recorrência destes eventos.
	Disponibilizar os valores de referência na máscara do laudo de Líquor.
	Assegurar o completo preenchimento das planilhas de comunicação dos valores de pânico.
	Assegurar o monitoramento e cumprimento dos prazos de liberação dos exames.
	Estratificar o indicador de tempo de liberação dos exames.

MA 4/1 – Sistema de Informação do Cliente/Paciente

Observações	
	Assegurar a atualização constante do sistema informatizado para garantia da disponibilização da informação ao usuário.
	Garantir a utilização do sistema informatizado como ferramenta para a Gestão da Informação.

MA 4/2 – Gestão de Equipamentos e Tecnologia Médico-Hospitalar

Observações	Formalizar os fluxos para gerenciamento do parque tecnológico do laboratório, contemplando planejamento, aquisição, controle de manutenção e calibração e critérios para renovação/desativação.
	Monitorar o cumprimento do programa de manutenção preventiva dos equipamentos.





Avaliar a qualidade das informações disponíveis nos laudos de manutenção preventiva dos equipamentos.

Incluir todos os equipamentos regidos sob metrologia legal no programa de calibração de equipamentos.

Disponibilizar a listagem e gerenciamento da calibração da totalidade dos termômetros em uso.

Descrever o procedimento de calibração dos termômetros realizado pelo laboratório.

Atualizar a calibração do tacômetro utilizado para a calibração dos termômetros.

Definir metodologia para acompanhamento do histórico dos equipamentos, contemplando todas as manutenções realizadas, para o planejamento de atualização e renovação do parque tecnológico.

Definir tempo de atendimento aos chamados conforme criticidade das solicitações/equipamentos.

Garantir o gerenciamento das ordens de serviço recebidas.

MA 4/3 – Prevenção, Controle de Infecção e Eventos Adversos/Biossegurança

Observações	Formalizar as ações da Comissão de Biossegurança, contemplando a
	descrição e validação dos procedimentos de risco e definição das práticas
	de segurança.

MA 5/2 – Processamento de Materiais e Esterilização

MA 5/3 – Armazenamento e Transporte

Observações	Validar o procedimento de transporte, contemplando padronização das
	maletas, controle do tempo e temperatura e definição de critérios de
	acondicionamento de amostras.





MA 5/4 – Higienização			
MA 5/5 – Gestão da Segurança			
Observações	Capacitar os colaboradores em relação ao plano de contingência institucional.		

MA 6/1 – Gestão da Estrutura Físico-Funcional

Observações	
	Definir programa de manutenção preventiva predial.
	Definir tempo de atendimento aos chamados conforme criticidade das solicitações.
	Analisar criticamente os principais motivos de chamado para manutenção corretiva para definição de ações para redução destes índices.
	Garantir o gerenciamento das ordens de serviço recebidas.
	Interagir com o hospital para o gerenciamento compartilhado dos equipamentos que atendem ao laboratório.
	Disponibilizar as manutenções preventivas do gerador.