

## Melhores práticas em Gestão do Corpo Clínico

O mercado competitivo tem feito as organizações buscarem diferenciais, seja por meio do 'valor agregado' ou do atendimento. Os hospitais, como empresas do setor de serviços, possuem uma grande variedade de clientes, dentre eles o médico, que tem um papel fundamental no momento em que o paciente escolhe determinada instituição para a realização de procedimentos médico-hospitalares.

Por esta razão, muitos hospitais procuram identificar formas de avaliar o seu Corpo Clínico para mantê-lo atualizado profissionalmente, informado sobre as ações da instituição e, principalmente, valorizado.

Em entrevista ao Panorama ANAHP, José Luiz Gomes do Amaral, Presidente da Associação Médica Brasileira (AMB), esclarece os desafios e oportunidades do Modelo de Gestão do Corpo Clínico e as tendências do mercado relacionadas ao assunto. (págs. 03 e 04)



**Novos associados:** Hospital Bandeirantes e Hospital Nipo-Brasileiro passam a ser membros efetivos da ANAHP. (pág. 05)



'Horizonte Único:  
Hospitais & Médicos  
- Como convergir os  
interesses em prol da

qualidade assistencial' será o tema do 9º Fórum ANAHP, que ocorrerá no dia 09 de novembro, no Rio de Janeiro. (pág. 06)



excelência por princípio

## EDITORIAL

O relacionamento entre as instituições hospitalares e seu Corpo Clínico é o principal responsável pela qualidade efetiva dos serviços prestados. Ciente da importância de manter um bom relacionamento entre os profissionais da saúde e os hospitais e garantir a eficiência e os cuidados necessários no atendimento ao paciente, esta edição do Panorama ANAHP aborda as experiências das instituições relacionadas ao modelo de Corpo Clínico adotado pelo hospital e as principais dificuldades e oportunidades encontradas na gestão. Acompanharemos, ainda, uma entrevista exclusiva sobre o tema, com José Luiz Gomes do Amaral, Presidente da Associação Médica Brasileira (AMB).

Não podemos deixar de parabenizar, nesta edição, o Hospital Meridional (ES) pela realização do primeiro transplante dominó na região; o Hospital Nossa Senhora das Graças (PR) pela inauguração do Centro de Tratamento em Hemodinâmica e Intervencionismo (CETHI) e a inauguração do novo edifício do HCor – Hospital do Coração (SP), um investimento de R\$ 25 milhões.

Damos as boas-vindas aos nossos novos associados - Hospital Bandeirantes (SP) e Hospital Nipo-Brasileiro (SP) - que, a partir de agora, passam a integrar o time de hospitais de excelência do país.

Ainda nesta publicação, você acompanha os principais temas que serão abordados no 9º Fórum ANAHP, que acontecerá no Rio de Janeiro, no dia 09 de novembro. Para mais informações sobre o evento, basta acessar o site da ANAHP [www.anahp.com.br](http://www.anahp.com.br).



**Henrique Salvador**  
**Presidente do Conselho**  
**Deliberativo da ANAHP**

## APOIO EDITORIAL

02 essencial é a saúde

LM GETS  
Soluções em Espaço e Tecnologia em Saúde

sodexo  
Fazer de cada dia um dia melhor

## ANAHP GESTÃO 2008 | 2011

**PRESIDENTE DO CONSELHO DELIBERATIVO:** Henrique Salvador (Hospital Mater Dei - MG)  
**VICE-PRESIDENTE:** Francisco Balestrin (Hospital Vita Volta Redonda - RJ)  
**CONSELHO DELIBERATIVO:** Claudio Seferin (Hospital Mãe de Deus - RS) | Francisco Eustácio Fernandes Vieira (Hospital Santa Joana - PE) | Gonzalo Vecina Neto (Hospital Sirio Libanês - SP) | José Ricardo de Mello (Hospital Santa Rosa - MT) | Marco Fábio Mello Sinisgalli (Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - SP) | Miguel Cendoroglo Neto (Hospital Israelita Albert Einstein - SP) | Pedro Antônio Palocci (Hospital São Lucas - SP)  
**CONSELHO FISCAL:** Luiz Eduardo Blanski (Hospital Nossa Senhora das Graças - PR) | Artur José Hummel (Casa de Saúde São José - RJ) | Sérgio Lopez Bento (Hospital Samaritano - SP) | Paulo Magalhães Bittencourt (Hospital Português - BA) | Paulo Anécio Paste (Vitória Apart Hospital - ES)  
**ADMINISTRAÇÃO:** Diretor Executivo: Maurício Uhle ([uhle@anahp.com.br](mailto:uhle@anahp.com.br)) | Administração: Daniela Hirai ([daniela@anahp.com.br](mailto:daniela@anahp.com.br)) | Relacionamento Setorial: Angela Lopes ([angela@anahp.com.br](mailto:angela@anahp.com.br)) | Eventos e Comunicação: Caroline Meneghello ([carol@anahp.com.br](mailto:carol@anahp.com.br)) e Evelyn Tiburzio ([evelyn@anahp.com.br](mailto:evelyn@anahp.com.br))

## EXPEDIENTE

**EDIÇÃO, ARTE, PRODUÇÃO**  
**E IMPRESSÃO**

[www.kavallet.com.br](http://www.kavallet.com.br)

**PUBLISHER E**  
**JORNALISTA RESPONSÁVEL**

Roberto Conrado (Mtb 33.882)

**COMPILAÇÃO E REVISÃO**

Evelyn Tiburzio

## *Gestão do Corpo Clínico: O relacionamento entre os médicos e as instituições hospitalares*

*Hospitais relatam suas experiências na Gestão do Corpo Clínico e o Presidente da AMB esclarece as melhores práticas relacionadas ao tema*

O mercado competitivo tem feito as organizações buscarem diferenciais, seja por meio do 'valor agregado' ou do atendimento. Os hospitais, como empresas do setor de serviços, possuem uma grande variedade de clientes, dentre eles o médico, que tem um papel fundamental no momento em que o paciente escolhe determinada instituição para a realização de procedimentos médico-hospitalares.

Por esta razão, muitos hospitais procuram identificar formas de avaliar o seu Corpo Clínico, seja ele aberto, fechado ou misto, para mantê-lo atualizado profissionalmente, informado sobre as ações da instituição e, principalmente, valorizado.

Para Evandro Tinoco, Diretor Clínico do Hospital Pró-Cardíaco (RJ), com as modificações das últimas três décadas, o médico passou a ser um gestor, fazendo a interface entre o cuidado assistencial e a administração, porém, as universidades não estão preparadas para formar esse profissional, pois ele encontra-se em formação no nosso meio.

Segundo Tinoco, há uma grande dificuldade de atração e retenção de talentos atualmente, por isso, o Pró-Cardíaco passou a investir em planos de cargos, programas de *trainee*, residência médica e pesquisas qualitativas de opinião junto a médicos de diferentes especialidades para entender a política e relacionamento comercial da instituição com o médico. "Temos um grande desafio pela frente, o de melhorar aspectos fundamentais da governança clínica, desenvolver a cultura de atendimento de excelência com humanização e educação ao paciente e à família; ampliar o foco na pesquisa em *outcomes* e efetividade clínica comparativa; viabilizar uma maior integração com o corpo clínico

externo e esclarecer a importância da sustentabilidade na instituição", comenta.

De acordo com Luiz Cardoso, Superintendente de Pacientes Internos do Hospital Sírio Libanês (SP), o Corpo Clínico da instituição é composto por 2900 médicos, sendo 200 contratados e 240 terceirizados. O restante atua no hospital, mas sem qualquer vínculo. O Superintendente destacou a importância da comunicação para manter o bom relacionamento com o Corpo Clínico e as metas do hospital. "Temos uma equipe preparada para facilitar o trânsito das informações, fazendo com que elas circulem e sejam produtivas", afirmou.

"Estimulamos a participação dos médicos em encontros, comissões, pesquisas de opinião e encaminhamos um relatório anual com dados individuais e históricos para cada médico da Instituição", completa Cardoso.

O Hospital Mater Dei (MG) tem 100% do corpo clínico aberto, porém as equipes das Unidades de Terapia Intensiva e de anesthesiologia são estáveis. Tania Grillo, Coordenadora do Setor de Padronização do Hospital explica que a Instituição possui 2200 médicos cadastrados. Cerca de 1300 são atuantes e estão organizados em 30 especialidades dentro do hospital. Desse total, 450 correspondem a 85% das internações.

Para Grillo, os programas de gerenciamento de risco assistencial, pautados na prevenção de eventos adversos proporcionaram o envolvimento do Corpo Clínico da Instituição. "No princípio, o nosso objetivo era estabelecer a proximidade entre o setor administrativo e o Corpo Clínico; focar nos resultados de processos da assistência médica, nos resultados econômico-financeiros, nos clientes e na capacitação do Corpo Clínico. Em 2008, o foco da gestão passou a ser a

cadeia prestadora de assistência médico-hospitalar, com geração de valor para pacientes, prestadores e compradores. Hoje, além de todos estes processos, realizamos a análise crítica do Planejamento Estratégico, avaliamos individualmente os membros do Corpo Clínico e o desempenho em cirurgias estratégicas”, comenta.

Para José Luiz Gomes do Amaral, Presidente da Associação Médica Brasileira (AMB) é necessário transmitir aos médicos as melhores informações possíveis. Amaral ainda menciona a necessidade de aproximação entre a AMB e a ANAHP para o desenvolvimento de ações conjuntas.

Em entrevista ao Panorama ANAHP, o Presidente da AMB ainda esclarece os desafios e oportunidades do Modelo de Gestão do Corpo Clínico e as tendências do mercado relacionadas ao assunto.



“É necessário que haja integração e comunicação entre a administração e o corpo clínico”

**PA** - Qual a modalidade de Corpo Clínico mais praticada no mercado?

**JLGA:** Nos hospitais públicos, predomina o corpo clínico fechado. Nos privados, é possível encontrar corpo clínico aberto, fechado ou misto. Esses últimos, porém, tendem a trabalhar com corpo clínico aberto, exceto para as chamadas especialidades de apoio, como terapia intensiva, anestesiologia e emergência.

**PA** - Quais os desafios e oportunidades de um Corpo Clínico aberto, de um Corpo Clínico fechado e de um Corpo Clínico misto?

**JLGA:** Quando os resultados das diferentes modalidades de corpo clínico são analisados, é possível encontrar respostas positivas e negativas em todas as formas. A maneira de gerenciar, de organizar o corpo clínico e, sobretudo, de selecioná-lo compõem a chave para o sucesso e não o tipo de distribuição do corpo clínico isoladamente.

**PA** - Quais os problemas comumente observados entre as instituições hospitalares e o Corpo Clínico?

**JLGA:** Um corpo clínico bem selecionado é fundamental, pois implica em menos problemas e, aqueles que eventualmente surgirem, são mais fáceis de serem equacionados. É necessário que haja integração e comunicação entre a administração e o corpo clínico e clara identificação de quais são os objetivos, a missão da instituição e que visão ela tem. Quando todos sabem o que se pretende, fica mais fácil progredir e adaptar às constantes modificações requeridas pela gestão de organizações tão complexas como os hospitais modernos.

**PA** - Qual a tendência do mercado em se tratando de modelo de Gestão do Corpo Clínico?

**JLGA:** Existe uma tendência clara na busca de resultados cada vez melhores. O processo de acompanhamento do corpo clínico com atenção à sua constante atualização, à rápida disponibilização dos meios de diagnóstico e ao tratamento são ingredientes essenciais para que a instituição possa acompanhar a evolução do mercado.

#### **HOSPITAL DE CORPO CLÍNICO FECHADO**

É o hospital em que não se permite, em rotina, atividades de outros profissionais que não sejam os integrantes do próprio Corpo Clínico.

#### **HOSPITAL DE CORPO CLÍNICO ABERTO**

É o hospital que, mesmo com Corpo Clínico estruturado, permite, a qualquer profissional habilitado da comunidade, internar e tratar seus pacientes.

#### **HOSPITAL DE CORPO CLÍNICO MISTO**

É o hospital que, mesmo com Corpo Clínico fechado, faz concessão, por cortesia, a outros profissionais, para internar e assistir seus pacientes.

Fonte: Ministério da Saúde

## NOTAS



A ANAHP dá as boas-vindas aos seus mais novos associados, **Hospital Bandeirantes (SP)** e **Hospital Nipo-Brasileiro (SP)**. No último mês a Associação recebeu os representantes de cada instituição para familiarização e integração com as atividades desenvolvidas pelos comitês.

O Hospital Bandeirantes, acreditado com excelência pela ONA, é parte integrante da Sociedade Assistencial Bandeirantes (SAB), entidade filantrópica, fundada em maio de 1975. Localizada em São Paulo, a instituição possui 184 leitos, sendo 36 de UTI e mais de 900 funcionários ativos.



Há mais de 20 anos no mercado, o Hospital Nipo-Brasileiro, localizado em São Paulo, conta com 204 leitos, sendo 23 deles destinados ao atendimento de UTI e mais de 1.200 funcionários ativos. O Centro Cirúrgico da instituição é composto por 6 salas, que possuem os mais modernos equipamentos e passam por constante atualização tecnológica, assim como a Unidade de Terapia Intensiva, e a Unidade Coronariana que dispõem respectivamente de 12 e 11 leitos. Em breve a Associação visitará os novos hospitais para a entrega dos certificados de associados à ANAHP.

O **HCor - Hospital do Coração (SP)** inaugurou no dia 10 de agosto seu novo edifício, interligado ao prédio principal da Instituição. Com investimentos de R\$ 25 milhões, o novo prédio oferece o que há de mais avançado na área da cardiologia. O serviço de arritmias, referência internacional na colocação de marcapassos de última geração e diagnóstico à distância que atende 1,5 mil pacientes por mês, passa a contar com novas instalações. O setor de hemodinâmica, reconhecido mundialmente pela experiência no implante de stents (pequenas próteses metálicas), também será ampliado. Outra novidade é o lançamento do Instituto do Joelho, comandado pelos ortopedistas Rene Abdalla e Gilberto Camanho, profissionais especializados no tratamento de doenças e lesões traumáticas do joelho. Com mais de 150 cirurgias realizadas e 600 atendimentos por mês, o Centro de Ortopedia e Medicina Esportiva do HCor passa a contar com o primeiro Instituto do país específico para essa articulação, que reunirá equipamentos inéditos para prevenir e tratar lesões.



A equipe de transplante hepático do **Hospital Meridional (ES)** acaba de realizar mais um feito inédito no Espírito Santo: o primeiro transplante dominó. A técnica consiste em retirar o fígado de um paciente, que recebe outro de um doador morto, e reaproveitá-lo em outra pessoa que também esteja na fila de espera. Com isso, dois pacientes são beneficiados com transplante de fígado em cadeia. De acordo com o coordenador da equipe de transplantes hepáticos do Hospital Meridional, Gustavo Peixoto, a cirurgia é um marco na área. “Com esse tipo de procedimento, podemos aumentar a oferta de órgãos para as pessoas que estão na fila de espera”, ressalta.

O **Hospital Nossa Senhora das Graças (PR)** inaugura Centro de Tratamento em Hemodinâmica e Intervencionismo (CETHI). Além de ter o dobro de tamanho da anterior, o que poderá gerar um maior número de atendimentos, a nova ala conta com um equipamento de última geração, que é usado nos diagnósticos nas áreas de neurologia, neurocirurgia, cirurgia vascular, cirurgia do aparelho digestivo e oncologia. Com a nova tecnologia, também será possível obter visualizações tridimensionais completas da patologia vascular em tempo real, que inclui a área cardíaca, cerebral, abdominal e periférica, além de diminuir a exposição do paciente aos raios-X.

“Temos um equipamento de primeira linha para procedimentos endovasculares, ou seja, com o qual poderão ser feitas cirurgias muito menos invasivas, o que reduz os riscos do paciente”, disse o chefe do serviço de Hemodinâmica, o médico hemodinamista e cardiologista intervencionista Dr. Álvaro Vieira Moura.

## 9º Fórum ANAHP

## 9º Fórum ANAHP



'Horizontes Únicos: Hospitais & Médicos - Como convergir os interesses em prol da qualidade assistencial' será o tema do 9º Fórum ANAHP, que ocorrerá no dia 09 de novembro, durante o *36th World Hospital Congress 2009*, no Rio de Janeiro. Dentre os principais assuntos abordados durante o Fórum, podemos citar: prontuário eletrônico, tecnologia, custos materiais, *gain sharing*, segurança do paciente e organização do corpo clínico, entre outros.

## 9º Fórum ANAHP

**Data:** 9 de novembro de 2009  
**Valor:** Associados ANAHP: R\$ 250,00  
 (2 inscrições como cortesia)  
 Não associados: R\$ 400,00  
**Local:** Windsor Barra Hotel - Rio de Janeiro  
**Endereço:** Av. Sernambetiba, 2630  
 Barra da Tijuca – Rio de Janeiro, RJ  
 Fone: (21) 2195.5000

\* Hospedagem e demais despesas serão por conta de cada participante  
 Informações: (11) 3253.7444 ou [eventos@anahp.com.br](mailto:eventos@anahp.com.br)  
 ou [www.anahp.com.br](http://www.anahp.com.br)

## 36th World Hospital Congress 2009

**Data:** 10 a 12 de novembro de 2009  
**Local:** Windsor Barra Hotel - Rio de Janeiro  
**Endereço:** Av. Sernambetiba, 2630  
 Barra da Tijuca – Rio de Janeiro, RJ  
 Fone: (21) 2195.5000

\* Para mais informações sobre inscrição e programação  
 do Congresso: <http://www.ihrio2009.com/portugues/index.html>  
 ou Telefone / Fax: (21) 2215.4476

## Patrocinadores:



Transparência com resultados



## ASSOCIADOS

**SP** | Hospital Israelita Albert Einstein | Hospital do Coração | Hospital Samaritano | Hospital Santa Catarina | Hospital Sírio-Libanês | Hospital 9 de Julho | Hospital e Maternidade São Camilo Pompéia | Hospital e Maternidade São Lucas | Hospital e Maternidade São Luiz | Hospital e Maternidade Santa Joana | Hospital Alemão Oswaldo Cruz | Hospital Vivalle | Hospital e Maternidade Brasil | Hospital Nossa Senhora de Lourdes | Hospital Bandeirantes | Hospital Nipo-Brasileiro | **RJ** | Casa de Saúde São José | Hospital Pró-Cardíaco | Hospital Vita Volta Redonda | Hospital Barra D'Or | Hospital Copa D'Or | **ES** | Hospital Meridional | Vitória Apart Hospital | **PE** | Hospital Santa Joana | Real Hospital Português de Beneficência | Hospital Memorial São José | Hospital Esperança | **PR** | Hospital Vita Curitiba | Hospital Nossa Senhora das Graças | **RS** | Hospital Mãe de Deus | Hospital Moínhos de Vento | **DF** | Hospital Anchieta | Hospital Santa Luzia | **BA** | Hospital Aliança | Hospital Português | **GO** | Hospital Santa Geneveva | **MT** | Hospital Santa Rosa | **MG** | Hospital Mater Dei | Hospital Monte Sinai

Links para hospitais no site da ANAHP | [www.anahp.com.br](http://www.anahp.com.br)