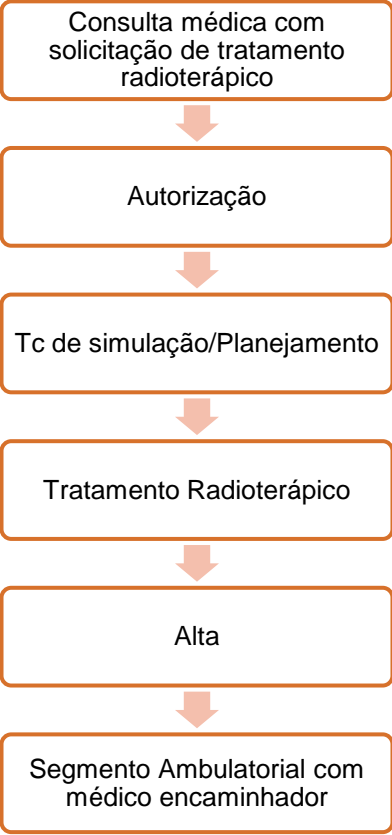


MISSÃO: Oferecer atendimento e tratamento radioterápico de qualidade, humanizado e seguro para os pacientes oncológicos.

FORNECEDORES	INSUMOS	MACRO ATIVIDADE	PRODUTOS	CLIENTES
<ul style="list-style-type: none"> • UTI, UI, Ambulatório • Quimioterapia, Clínicas externas • Farmácia • CME • Suprimentos • Gestão de Pessoas • Tecnologia da Informação • Engenharia Clínica • Infraestrutura • Higienização • Lavanderia • SND • Educação Continuada 	<ul style="list-style-type: none"> • Paciente • Mat/Med • Materiais Esterilizados • Insumos • Colaboradores • Computadores e Rede • Equipamentos • Manutenção Predial • Ambiente limpo • Rouparia limpa • Refeições/Dietas • Treinamento 	 <pre> graph TD A[Consulta médica com solicitação de tratamento radioterápico] --> B[Autorização] B --> C[Tc de simulação/Planejamento] C --> D[Tratamento Radioterápico] D --> E[Alta] E --> F[Segmento Ambulatorial com médico encaminhador] </pre>	<ul style="list-style-type: none"> • Paciente tratado/melhorado 	<ul style="list-style-type: none"> • UI,UTI, Ambulatório de Oncologia • Instituições de Saúde Externa

INDICADORES DE DESEMPENHO/RESULTADO

- ONCO - Total de Pacientes em Tratamento Radioterapia
- ONCO - Total de Sessões de Radioterapia
- ONCO - Total de Primeiras Sessões
- ONCO - Tempo Médio - Simulação x Início Radioterapia
- ONCO - Aumento do Número de Primeiras Sessões
- ONCO - Radiodermites Grau III ou IV
- ONCO - Net Promoter Score (NPS) - Radioterapia

INTERAÇÕES DE PROCESSOS

FORNECEDORES

- **FARMÁCIA:** Dispensação de materiais e medicamentos solicitados via sistema Tasy pela farmácia do PDD (Térreo Bloco D);
- **CME:** Fornece material de pilotagem segura e/ou necessários para procedimentos realizados no setor;
- **QUIMIOTERAPIA:** Informar à enfermeira de referência da radioterapia pacientes com programação de tratamento concomitante à quimioterapia;
- **UNIDADES DE INTERNAÇÃO:** Solicitar o transporte do paciente em até 1h antes do procedimento; equipe da UI leva o paciente até a radioterapia.
- **TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA, ENGENHARIA CLÍNICA, INFRAESTRUTURA:** Realizar serviços quando solicitado em ordem de serviço e via telefone;
- **SND:** Entregar dieta dos pacientes conforme solicitação nos horários definidos;

CLIENTES

- **FARMÁCIA:** Solicitar materiais e medicamentos e buscar na farmácia do PDD (Terro Bloco D); devolver material e medicações não utilizadas;
- **CME:** Solicitar materiais necessários e garantir a devolução do sujo e do vencido;
- **QUIMIOTERAPIA:** Informar as datas previstas de início de radioterapia à enfermeira de referência e qualquer alteração na programação;
- **UNIDADES DE INTERNAÇÃO E UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:** Informar o setor via telefone com antecedência sobre o horário das sessões; ligar no dia solicitando o transporte do paciente para o setor; até as 18h levar o paciente até a UI após término da sessão de radioterapia.
- **TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA, INFRAESTRUTURA E ENGENHARIA CLÍNICA:** Abertura obrigatória de ordem de serviço para solicitar atendimento desses processos;

Processo: Radioterapia

Responsável: Enf.^a Loreane Corrêa

Código: HPD-MP-RADIO-01

Versão: 08

Página: 1/9

- **EDUCAÇÃO CONTINUADA:** Garantir suporte técnico científico para os treinamentos propostos pela equipe;
- **ALMOXARIFADO:** Fornecer materiais de acordo com a demanda do setor, mediante requisição no sistema;
- **HIGIENIZAÇÃO:** Garantir a limpeza do setor.
- **LAVANDERIA:** Entregar e garantir enxoval e batas em quantidade ideais para atendimento de pacientes por dia (média de 90 batas por dia).

- **SND:** Atualizar o mapa de dieta com a relação de pacientes;
- **EDUCAÇÃO CONTINUADA:** Garantir treinamentos essenciais e obrigatórios para o processo;
- **ALMOXARIFADO:** Solicitar materiais via requisição no sistema Tasy e retirar no almoxarifado;
- **HIGIENIZAÇÃO:** Garantir conservação após limpeza.

DOCUMENTOS RELACIONADOS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

- HPD-ONC-PL-01 - Política institucional de Cuidados Paliativos, doenças crônicas progressivas e finitude

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

- HPD-GE-POP-07 - Acionamento do Time de Resposta Rápida - TRR.

PROTOCOLO

- HPD-AQ-PT-02 - Comunicação Efetiva
- HPD-AQ-PT-01 - Identificação Segura do Paciente
- HPD-AQ-PT-03 - Prevenção de Queda
- HPD-DTH-PT-03 - Manejo da Dor
- HPD-ACCIH-PT-01 - Higienização das Mãos
- HPD-FARM-PT-01-Segurança Medicamentosa

Elaborado por: Enf. ^a Loreane Correa Radioterapia	Verificado por: Assessoria de Qualidade	Aprovado por: Diretoria Técnica Hospitalar	Data de Elaboração 19 / 01 / 2018	Data de Revisão 20/01/2025
---	---	--	---	--------------------------------------

AVALIAÇÃO PRELIMINAR DE RISCOS

DESCRIÇÃO DO RISCO				NÍVEL DE RISCO				TRATAMENTO DO RISCO						
PROCESSO AVALIADO	RISCO IDENTIFICADO	CAUSA	CONSEQUÊNCIAS	FATOR DE IMPACTO	GRAVIDADE	PROBABILIDADE	IMPACTO	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	AÇÕES PARA MITIGAÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	ESTRATÉGIA	SITUAÇÃO	TENDÊNCIA
AUTORIZAÇÃO	ATRASO NA AUTORIZAÇÃO	DEMORA NA ENTREGA DA SOLICITAÇÃO MÉDICA; DEMORA NO ENVIO PARA A OPERADORA; SOLICITAÇÃO DE LAUDO OU COMPLEMENTO POR PARTE DA OPERADORA.	ATRASO NO INÍCIO OU CONTINUIDADE DO TRATAMENTO / DETERIORAÇÃO CLÍNICA / INSATISFAÇÃO	FINANCEIRO PRAZO IMAGEM QUALIDADE	2	3	6	MÉDIO	- ENVIAR A SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO EM ATÉ 24H APÓS RECEBIMENTO; - MONITORAR PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO.	RECEPÇÃO	DIÁRIO	PREVENIR	EM ANDAMENTO	MANTER
TRATAMENTO RADIOTERÁPICO	NÃO REALIZAR O TRATAMENTO OU REALIZAR TRATAMENTO INCORRETO OU INEFICAZ	ALTERAÇÃO DO LOCAL DE MARCAÇÃO / ERRO ENTRE OS ISOCENTROS DOS CAMPOS DE TRATAMENTO/ TÉCNICA INCORRETA PARA REALIZAR IMAGEM /	POSICIONAMENTO INCORRETO DO PACIENTE / TRATAMENTO DO LOCAL ERRADO / ENTREGA DA DOSE INCORRETA / NÃO TRATAMENTO	FINANCEIRO , IMAGEM, PRAZO, QUALIDADE	4	3	12	MÉDIO	- REALIZAR O PROCEDIMENTO DE IMAGEM COMO CONFIRMAÇÃO, NOS CASOS EM QUE A MARCA DE POSICIONAMENTO APRESENTAR INCOERÊNCIA / ORIENTAR PACIENTE SOBRE OS CUIDADOS COM A MANUTENÇÃO DA MARCA; - REALIZAÇÃO DO DUPLO CHECK REALIZADO PELO SEGUNDO FÍSICO.	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	DIÁRIO	PREVENIR	EM ANDAMENTO	MELHORAR

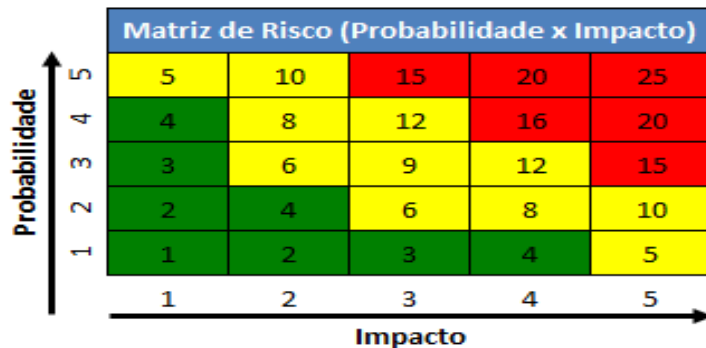
ALTA	AUSÊNCIA DE CONSULTAS DE ALTA E SEGUIMENTO DO PACIENTE	MANEJO INADEQUADO DOS EFEITOS COLATERAIS	PIORA CLÍNICA	FINANCEIRO , IMAGEM PRAZO, QUALIDADE	4	2	8	MÉDIO	REFORÇAR AS DATAS DE CONSULTA QUE CONSTAM NO CALENDÁRIO DE TRATAMENTO, E A IMPORTANCIA PARA AVALIAÇÃO.	EQUIPE MULTI	DIÁRIO	PREVENIR	EM ANDAMENTO	MELHORAR
------	--	--	---------------	--------------------------------------	---	---	---	-------	--	--------------	--------	----------	--------------	----------

Elaborado por: Enf. ^a Loreane Correa Radioterapia	Verificado por: Assessoria de Qualidade	Aprovado por: Diretoria Técnica Hospitalar	Data de Elaboração 19 / 01 / 2018	Data de Revisão 20/01/2025
---	---	--	---	--------------------------------------

LEGENDAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO RISCO

FATOR IMPACTADO		Voltar
Principais fatores do processo analisado, no qual será impactado caso o risco ocorra		
Fatores	Descrição	
Financeiro	o risco impacta no custo da atividade	
Imagem	o risco impacta na imagem da instituição	
Prazo	o risco impacta no tempo de entrega da atividade	
Qualidade	o risco impacta na qualidade e desempenho da atividade	

CLASSIFICAÇÃO DO RISCO		Voltar
Classificação	Descrição	
Baixo	Realizar análises periódicas e gerencie por procedimentos de rotina	
Médio	Ponto de atenção, requer ações pontuais	
Alto	Ponto crítico, implementar ações imediatamente	



ESTRATÉGICA (RESPOSTA AO RISCO)		Voltar
Classificação	Descrição	
Aceitar	Aceitar os impactos e não realizar nenhuma ação	
Mitigar	Reduzir o impacto ou a probabilidade do risco	
Prevenir	Prevenir e, se possível, eliminar o risco	
Transferir	Transferir o impacto para terceiros	

GRAVIDADE		
Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixo	Os riscos possuem danos pouco significativos	1
Baixo	Os riscos possuem danos reversíveis em curto e médio prazo, com custos pouco significativos	2
Médio	Os riscos possuem danos reversíveis em curto e médio prazo, impactos significativos, porém recuperáveis, custos baixos	3
Alto	Os riscos possuem danos com custos altos, impactos de reversão difícil	4
Muito Alto	Os riscos possuem danos que impactam fortemente inclusive em outros processos, gerando custos economicamente inviáveis.	5

PROBABILIDADE		
Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixa	Eventos extraordinários. Embora possa assumir dimensão estratégica para a manutenção do processo, não há histórico de sua ocorrência.	1
Baixa	Evento casual, inesperado. Muito embora raro, há histórico conhecido de sua ocorrência por parte dos gestores.	2
Média	Evento esperado, que se reproduz com frequência reduzida, porém constante. Seu histórico é conhecido da maioria dos gestores.	3
Alta	Evento usual, corriqueiro. Devido sua ocorrência habitual ou conhecida um uma dezena ou mais de casos, aproximadamente, seu histórico é amplamente conhecido por parte dos gestores	4
Muito Alta	Evento se reproduz muitas vezes, se repete seguidamente, de maneira assídua, numerosa. Interfere no ritmo das atividades, sendo evidente para os que conhecem o processo.	5