

**Relatório da Assessoria às Ações do Plano Diretor
Estratégico - Hospital de Clínicas UFTM/2014-2016**

Mês de Referência: Maio de 2015

Equipe técnica:

Coordenador Geral do PDE: Dr Luiz Antonio Pertili Rodrigues de Resende

Tutor do PDE: Enf. Gilmar Rosa da Silva

Assessoria do PDE: Ana Paula Correa Gomes

Ana Paula Correa Gomes
Responsável pelo Relatório



Macroproblema 01: Falta de Gestão Adequada. Coordenador: Dr Daniel Ferreira da Cunha

Nó crítico 01: Falta de um projeto de comunicação interna. Tutor: Dr Vitor de Carvalho Lara

Nó crítico 02: Falta de fluxos e rotinas administrativas definidas. Tutor: Fabio Aparecido Santos

Nó crítico 03: Regulação interna e externa inadequada. Tutor: Rita de Cassia Rodrigues Reis

Nó crítico 04: Médicos do Pronto Socorro em escala vertical. Tutor: Dr^a Geisa Perez Medina Gomide

Nó crítico 05: Falta de fluxo e processos assistenciais definidos e padronizados. Tutor: Dr^a Sonia Beatriz Felix Ribeiro

Macroproblema 02: Dificuldade de integração ensino, pesquisa e assistência. Coordenador: Dr Helio Moraes de Souza

Nó crítico 06: Falta de política institucional de ensino e pesquisa no HC. Tutor: Dr^a Luciana de Almeida S Teixeira

Nó crítico 07: Falta de estruturação do setor do HC que propicie apoio ao ensino e à pesquisa. Tutor: Gilberto de Araujo Pereira

Macroproblema 03: Recursos Humanos Insuficientes. Coordenador: Vanilda Aparecida Santana Paulino

Nó crítico 08: Ausência de política de apoio, valorização e desenvolvimento profissional dos trabalhadores. Tutor: Enf^a Renata Maria Dias Abreu

Nó crítico 09: Falta de envolvimento e/ou qualificação dos coordenadores. Tutor: Dr Sergio Correa Prata

Macroproblema 04: Recursos Financeiros Insuficientes. Coordenador: Augusto Cesar Hoyler

Nó crítico 10: Alto percentual dos procedimentos realizados não cobrados por falta de registro. Tutor: Dr Adriano Jander Ferreira

Nó crítico 11: Falta de renovação de processo de contratualização. Tutor: Tania Beatriz Parreira Severino.

Nó crítico 12: Falta de elaboração da proposta orçamentária das receitas previstas anualmente. Tutor: Selma Trindade Toledo Fachinelli

Macroproblema 05: Infraestrutura (física e tecnológica) insuficiente. Coordenador: Enf^a Marisley Francisco

Nó crítico 13: Ausência de planejamento do fluxo de pessoas. Tutor: Enf^a Helida Rosa Silva

Nó crítico 14: Matriz energética insuficiente para atender a demanda. Tutor: Leandro Augusto Lopes Azeka

Nó crítico 15: Falta de planejamento de ambiência. Tutor: Cassio Vilela Komatsu

Nó crítico 16: Falta de setor estruturado para manutenções e calibrações de equipamentos médicos. Tutor: Marcelo Perrella

Nó crítico 17: Falta de um serviço específico do Hospital para planejamento de infraestrutura, conforme legislação específica. Tutor: Giuliano Cesar Silveira.

O presente relatório tem como objetivo apresentar as realizações no mês de maio de 2015 das atividades realizadas pelo Grupo PDE - HC (Biênio 2014-2016), referentes aos Macroproblemas e aos nós críticos identificados e acompanhadas pela Assessoria de Planejamento, com documentação no portfólio do Grupo.

Realizações do Grupo PDE	
Data	Atividades
04.05.15	Reunião Ordinária do Grupo PDE. Enf. Gilmar apresentou um estudo da comunicação interna (CI) no HC: o que é, situação atual, ferramentas mais utilizadas, formas de CI, o papel do gestor, ações da equipe do nó crítico 01. Dr Luiz lembrou a todos que estão convidados para o início do diagnóstico do Pronto Socorro (PS) com a consultora da Ebserh, Danielle, no próximo dia 07.05.15 para a implantação da linha de cuidado em urgência e emergência.
	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 13, referente ao mês de abril/2015
05.05.15	Postado o cronograma de reuniões da equipe do macroproblema 01 para o ano de 2015: 13/05/15, 24/06/15, 22/07/15, 27.05.15, 26/08/15, 23/09/15, 14/10/15, 25/11/15 e 16/12/15.
06.05.15	Recebidos os relatórios de atividades da equipe do macroproblema 04 em reuniões realizadas nos dias 06.04.15 e 13.04.15.
07.05.15	Realizada a primeira reunião de diagnóstico do PS com a consultora da Ebserh, Danielle, e o Grupo PDE, visando à implantação da linha de cuidado urgência e emergência. Houve apresentação da Dra Ivonete Helena Rocha sobre o funcionamento do PS: número de leitos, tipos de entrada, estatística, taxa de ocupação, classificação de risco e uma apresentação da Danielle sobre um hospital do Piauí, onde houve total reestruturação da urgência e emergência daquele hospital.
11.05.15	Reunião do Grupo PDE. Apresentação da Dra Sonia, após o primeiro encontro com a Danielle da Ebserh em 07.05.15: o que pretendemos ao instituir a linha de cuidado urgência e emergência, propostas para o PS (coordenador geral, coordenação médica e de enfermagem, pactuação com atores estratégicos, realização de oficinas para determinar o escopo da linha. Dr Luiz lembrou a todos do Grupo PDE que estão convidados para reunião com o consultor da Unesco/Ebserh, Dr Antonio Pazin Filho, que tratará do assunto: plano de desenvolvimento e implantação de dispositivos de regulação assistencial intra-hospitalar.
	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 09 de reunião realizada em 08.05.15
	Solicitado aos tutores de nós críticos o preenchimento de planilha de acompanhamento do PDE para envio ao Assessor de Planejamento da Ebserh, com posição das atividades no primeiro trimestre de 2015 e justificativas.
13.05.15	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 08, referente ao mês de maio de 2015.
14.05.15	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 14, relativa ao mês de abril de 2015.
15.05.15	Enviada ao Assessor de Planejamento Ebserh a planilha completa, preenchida pelos tutores dos 17 nós críticos, com o posicionamento das ações e atividades no primeiro trimestre de 2015 e justificativas.

18.05.15	Reunião ordinária do Grupo PDE. Apresentação do Gilmar de quais nós críticos e ações permeiam o PS. Votado, entre os presentes, quais serão os segmentos representados no Colegiado Gestor do PS, uma das primeiras atividades para o início da implantação da linha de cuidado urgência e emergência.
	Recebido relatório de atividades da equipe do macroproblema 02, referente ao mês de abril/2015
19.05.15	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 09, de reunião realizada em 15.05.15
	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 02, referente ao mês de maio de 2015
	Recebido cronograma de reuniões do macroproblema 05
22.05.15	Recebida atualização do Project e relatório do andamento do PDE no programa
25.05.15	Reunião ordinária do Grupo PDE. Dr Luiz solicitou aos tutores de nós críticos que voltem a apresentar seus nós ao Grupo, com o desenvolvimento das atividades a partir da semana que vem. Decidido que a Gerência de Atenção à Saúde, juntamente com a Divisão de Gestão do Cuidado e a Coordenação do Núcleo Interno de Regulação, se reunirão com a equipe de médicos do OS para apresentar a linha de cuidado urgência e emergência e solicitar a indicação de um membro para compor o Colegiado Gestor da Unidade.
	Recebido relatório de atividades da equipe do macroproblema 01, de reuniões realizadas em 01 de abril e 13 de maio de 2015
	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 03, referente ao mês de maio de 2015
26.05.15	Criado o Núcleo da Qualidade e elaboradas diretrizes (minuta do regimento em análise) - atividades 19.1 e 19.2 do nó crítico 05.
28.05.15	Recebido relatório de atividades da equipe do nó crítico 11, em relação à ação 40 no mês de maio de 2015.
	Atualizado Portfólio e elaborado relatório final do mês de maio de 2015 das ações da Assessoria de acompanhamento do PDE com a relação das atividades cumpridas e anexadas e a relação das atividades pendentes até o momento.

ANEXO

1 - Relação de atividades cumpridas e anexadas ao portfólio em maio de 2015

- 4.1 (Nó 02): Identificar e mapear os processos e fluxos administrativos na gestão do HC/UFTM;
- 19.1 (Nó 05): Instituir equipe de qualidade hospitalar;
- 19.2 (Nó 05): Elaborar as diretrizes da qualidade hospitalar;
- 20.4 (Nó 05): Capacitar os trabalhadores, incluindo participação em programas de capacitação oferecidos pelo Ministério da Saúde e Anvisa;
- 25.1 (Nó 06): Identificar as necessidades de aprimoramento/capacitação;
- 26.6 (Nó 07): Articular a participação da GEP nas instâncias colegiadas no âmbito da UFTM;
- 28.1 (Nó 08): Alinhar as ações de apoio ao trabalhador ao que é preconizado pela Política Nacional de Saúde do Trabalhador (PNST);
- 30.4 (Nó 08): Incluir nos projetos de expansão ou reformas hospitalares a análise do SESMT;
- 32.2 (Nó 09): Aplicar o instrumento de avaliação do perfil dos coordenadores;
- 38.2 (Nó 11): Instituir cronograma de reuniões com SMS e CAC (Como o IFC foi assinado judicialmente em abril de 2015 e as reuniões de acompanhamento da CAC são trimestrais, a primeira reunião acontecerá em julho de 2015 e assim sucessivamente);
- 46.3 (Nó 12): Realizar mapeamento das unidades do HC sobre as necessidades de investimento;
- 46.4: Validar o mapeamento junto ao Conselho Gestor;
- 46.5: Elaborar programação orçamentária anual com recorte quadrimestral para o primeiro ano do PDE;
- 46.6: Validar a programação junto ao Conselho Gestor;
- 46.7: Oficializar a proposta orçamentária para apreciação da Ebserh Sede;
- 50.3 (Nó 13): Definir as portarias para o acesso de usuários/profissionais/acadêmicos;

2 - Relação de atividades com documentação pendente no portfólio

Fim em dezembro de 2014

Macroproblema 04

- 45.2 (Nó 12): Definir atribuições, competências e fluxos de atividades da Comissão de Implementação e Execução Orçamentária em consonância às diretrizes da EBSEH;

Macroproblema 05

- 60.2 - (Nó 15): Elaborar análise insalubre das unidades do HC integrada a todos os funcionários.

Fim em janeiro de 2015

Macroproblema 01

- 1.5 (Nó 01): Publicar as atribuições do setor de comunicação;

Macroproblema 05

- 55.2 (Nó 14): Estimar as cargas críticas e essenciais do hospital;
- 64.4 (Nó 16): Definir cronograma de acompanhamento de equipamentos médicos em comodato e realizar gestão destes contratos;

Fim em fevereiro de 2015

Macroproblema 03

- 27.3 (Nó 08): Integrar os diferentes programas de apoio ao trabalhador existentes no HC;

Macroproblema 04

- 36.2 (Nó 10): Constituir equipe multiprofissional assistencial e de TI responsável pela implementação do AGHU;

Fim em março de 2015

Macroproblema 01

- 1.1 (Nó 01): Constituir equipe de comunicação do HC/UFTM;
- 7.3 (Nó 03): Identificar e mapear as atividades de regulação desenvolvidas pelo hospital;
- 7.4 (Nó 03): Diagnosticar a capacidade operacional por clínica e oferta;
- 12.1 (Nó 03): Definir, em parceria com a SRS, SMS e sedes de microrregião os formulários e fluxos de referência e contrarreferência;
- 17.1 (Nó 05): Re/Definir as atribuições dos membros da equipe multiprofissional;
- 22.01 (Nó 05): Definir a priorização dos leitos segundo critérios de classificação de risco para as urgências e emergências, referenciados pelo processo regulatório (externo e interno), e exigências normativas dos credenciamentos.

Macroproblema 03

- 27.1 (Nó 08): Constituir equipe da Unidade de Apoio e valorização do trabalhador (NAT);
- 31.1 (Nó 08): Estabelecer programa de integração dos trabalhadores;

Macroproblema 04

- 47.1 (Nó 12): Estabelecer critérios para reserva de dotação orçamentária ou pré-empenho;

Fim em abril de 2015

Macroproblema 02

- 24.7 (Nó 06): Articular com a Ebserh Sede a implementação dos módulos do AGHU referentes à gestão das atividades de ensino, pesquisa e extensão no âmbito do HC/UFTM;
- 26.4 (Nó 07): Identificar e adequar a área física da GEP;

Macroproblema 03

- 27.02 (Nó 08): Definir e formalizar as atribuições do NAT;
- 27.06 (Nó 08): Elaborar manuais de orientação ao trabalhador;
- 27.7 (Nó 08): Capacitar a equipe NAT;

Macroproblema 04

- 47.2 (Nó 12): Estabelecer critério na utilização do empenho de despesas, atrelando o pagamento ao cumprimento de condições normativas e formalidades exigidas.

Macroproblema 05

- 60.7 (Nó 15): Elaborar laudo de radioproteção nos setores que utilizam radiação, conforme legislação;
- 61.2 (Nó 16): Aprovar o projeto arquitetônico da manutenção nos órgãos competentes;
- 61.3 (Nó 16): Realizar levantamento físico-financeiro para construção da obra - projeto executivo;
- 64.5 (Nó 16): Compartilhar plano de trabalho ou o cronograma de execução de todas as manutenções com as áreas que possuem os equipamentos médicos para melhor dimensionamento de suas atividades diárias;
- 66.2 (Nó 17): Definir as tabelas e planilhas para uso durante as visitas técnicas nos setores.

- 69.1 (Nó 17): Definir indicadores de controle das ações realizadas.

Fim em maio de 2015

Macroproblema 01

- 12.2 (Nó 03): Mapeamento dos municípios e sua rede (capacidade instalada e contatos).

Macroproblema 03

- 27.4 (Nó 08): Mapear os setores críticos para atuação do NAT, por meio de pesquisa de clima organizacional;

Macroproblema 04

- 47.3 (Nó 12): Estabelecer critérios de verificação do cumprimento das condições e especificações exigidas no Empenho de Despesas;

Macroproblema 05

- 66.3 (Nó 17): Planejar e programar as visitas técnicas.

3 - Relação de Atividades com fim em junho de 2015

Macroproblema 01

- 1.3 (Nó 01): Adquirir equipamentos/insumos necessários para o desenvolvimento das atividades da unidade de comunicação;
- 2.1 (Nó 01): Apresentar à comunidade hospitalar o que é a comunicação institucional;
- 2.2 (Nó 01): Discutir demandas dos setores do HC e submeter sugestão/minuta para base de captação de sugestões;
- 2.3 (Nó 01): Disponibilizar a minuta à comunidade do HC a fim de receber contribuições;
- 8.2 (Nó 03): Definir processos de acompanhamento para cotas de procedimentos por município, juntamente com a SMS (Sede da RAS) e municípios da região ampliada.

Macroproblema 02

- 23.3 (Nó 06): Elaborar boletins informativos (impresso e/ou eletrônico);
- 26.5 (Nó 07): Prover equipamentos e mobiliários para a GEP.

Macroproblema 03

- 32.3 (Nó 09): Mapear o perfil dos coordenadores após aplicação do instrumento.

Macroproblema 04

- 41.1 (Nó 11): Realizar oficinas de trabalho por clínica/setor/divisão estabelecendo objetivos, metas e critérios internos de monitoramento de resultado e desempenho;
- 45.3 (Nó 12): Capacitar os membros da equipe de implementação e execução orçamentária;
- 47.4 (Nó 12): Estabelecer critérios para emissão de Nota de Empenho para efetivar pagamentos;
- 48.1 (Nó 12): Estabelecer procedimento de comparação da execução orçamentária com as programações financeiras quadrimestrais;

Macroproblema 05

- 52.1 (Nó 13): Revisão e adequação de projeto/termo de referência de identificação das áreas, conforme lei de acessibilidade;
- 57.2 (Nó 14): Elaboração de um plano de manutenção preventiva e corretiva da subestação;
- 61.4 (Nó 16): Encaminhar projeto arquitetônico do setor de manutenção para aprovação e liberação de recursos financeiros;
- 62.2 (Nó 16): realizar cadastramento dos equipamentos;
- 64.2 (Nó 16): estabelecer rotina e procedimento padrão para cada atividade priorizando as mais críticas, incluindo manutenção corretiva e preventiva;
- 68.2 (Nó 17): Definir conjuntamente as responsabilidades inerentes à infraestrutura de cada setor.

O portfólio iniciou em 04.08.14 e contém todas as informações elencadas acima (apresentações, relatórios das reuniões com fotos dos encontros do Grupo PDE, bem como relatórios das reuniões das equipes dos nós críticos e/ou dos Macroproblemas);

Ana Paula Correa Gomes
Assessoria PDE
28.05.15