



**PLANO DIRETOR ESTRATÉGICO (PDE) DO HOSPITAL DE CLÍNICAS (HC)  
DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO (UFTM)  
MACROPROBLEMA 04**

**2014-2016**

# Macroproblema 04 – Recursos Financeiros Insuficientes

- **Coordenador: Augusto Cesar Hoyler**
  - 03 nós críticos
    - 13 ações
  - 42 atividades

# PDE/HC-UFTM

- **Nós Críticos do Macroproblema 04**

10– Alto percentual de procedimentos realizados não cobrados por falta de registro

**Tutor: Adriano Jander Ferreira**

11 – Falta de renovação de processo de contratualização

**Tutor: Rita de Cassia Rodrigues Reis** (a partir de 11.04.16)

12 – Falta de elaboração de proposta orçamentária das receitas previstas anualmente

**Tutor: Selma Trindade Toledo Fachinelli**

# PDE/HC-UFTM



# Nó Crítico 10 – Alto percentual dos procedimentos realizados não cobrados por falta de registro

- **Tutor: Adriano Jander Ferreira**
  - 03 ações
  - 10 atividades

# Ação 35 – Padronização do registro das informações assistenciais/procedimentos

**Atividade 35.1:** Diagnosticar as principais falhas de registros no prontuário

**100% CONCLUÍDA em fevereiro de 2015 com diagnóstico já apresentado ao Grupo PDE**

**Atividades 35.2 a 35.7:** Passaram a integrar a ação 09 do Nó Crítico 03 – Macroproblema 01

## Ação 36 – Implementação efetiva do sistema AGHU

- **Responsável: Freud Antonio M Gomes**

**Atividade 36.1:** Padronizar fluxo operacional assistencial de registro nos sistema  
**100% Padronizado e 60% em Atividade.**

**Atividade 36.2:** Constituir equipe multiprofissional assistencial e de TI responsável pela  
implementação do AGHU

**100% CONCLUÍDA em fevereiro de 2015**

**Atividade 36.3:** Definir cronograma de implementação de novos módulos do AGHU  
**100% CONCLUÍDA** para os módulos disponibilizados.

O cronograma de implementação de módulo depende da disponibilização de novos  
módulos pela Ebserh Sede.

**Atividade 36.4:** Capacitar os trabalhadores para sua utilização (**atividade contínua**)

**Atividade 36.5:** Monitorar e avaliar

**50% CONCLUÍDA**

# Ação 37 – Implementação da Auditoria Clínico- Assistencial

**Atividade 37.1:** Constituir equipe

**Atividade 37.2:** Elaborar Regimento Interno, incluindo qualidade assistencial e registro de informação assistencial

**Atividade 37.3:** Definir indicadores de resultados

**Atividade 37.4:** Elaborar relatório gerencial e discuti-lo em fórum colegiado

É um desafio constante não só no HC-UFTM como também nas outras filiais Ebserh. O HC-UFTM nas suas reuniões do PDE procura trabalhar a melhor forma de estruturar a auditoria clínico assistencial, uma vez que foram identificados pontos de auditoria fragmentada no Hospital. O HC vem mantendo contato constante com outras filiais para melhor compreensão do processo. Salienta-se que, conforme contato estabelecido com outras filiais, ainda não se estabeleceu a melhor forma de implementação de uma auditoria clínico assistencial. A ideia é iniciar a auditoria clínico assistencial nas linhas de cuidado implementadas.



# Nó Crítico 11 – Falta de renovação de processo de contratualização

- **Tutor: Rita de Cassia Rodrigues Reis**
  - 06 ações
  - 14 atividades

Ação 38 –  
Estreitar relação de parceria com o gestor  
municipal com vistas à contratualização  
**(Concluída em 2014)**

**Atividade 38.1:** Instituir equipe de contratualização

**Atividade 38.2:** Instituir cronograma de reuniões com  
SMS e Comissão de acompanhamento de contratos -  
CAC

**(As reuniões são trimestrais)**

# Ação 39 – Elaboração do Instrumento Formal de Contratualização (IFC) e seu respectivo Documento Descritivo (DD)

**Atividade 39.1:** Elaboração e aprovação interna (HC-UFTM) do IFC e DD

**Atividade 39.2:** Apresentação, discussão e aprovação com o gestor pleno municipal

**Atividade 39.3:** Apresentação, discussão e aprovação final do IFC junto a CAC e CMS  
**(Todas Concluídas)**

**Atividade 39.4:** Revisão anual do IFC

- Foi realizada reunião na SMS em **17/05/2016** com a Comissão de Avaliação de contrato, com objetivo de fechamento do 1º ano de vigência do contrato. Nesta reunião foi discutida a possibilidade de revisão do contrato em relação ao extrapolamento de 37% das metas físicas contratualizadas com a SMS.
- A revisão anual do IFC está sendo solicitada oficialmente à SMS.

# Ação 40 – Levantamento do custo real. PRODUÇÃO X CUSTO DO PROCEDIMENTO

**Atividade 40.1**: Conhecer a relação custo (valor gasto) X produção (valor pago)

**Não iniciada, depende da Ação 41**

## Ação 41 –

Elaborar contratos internos com cada setor/clínica por meio de planejamento participativo e ascendente para recomposição do DD (**incorporou a ação 43**)

**Atividade 41.1:** Realizar oficinas de trabalho por clínica/setor/divisão estabelecendo objetivos, metas e critérios internos de monitoramento de resultado e desempenho.

**Atividade 41.2:** Elaborar contratos internos com as unidades

### **As duas atividades estão em andamento**

Foi acordado com as Unidades de Regulação Assistencial e de Avaliação, Monitoramento e Estatística a elaboração de planilhas para posterior aprovação da equipe do Macro 04 e continuidade da ação.

**Atividade 41.3:** Disseminar e/ou divulgar relatórios de resultados e produção por setor/clínica (modelo sala de situação)

**Atividade não iniciada**

# Ação 42 – Elaborar critérios de monitoramento e avaliação para a contratualização interna e externa

**Atividade 42.1:** Elaborar e implementar critérios de avaliação da produção/assistência ambulatorial e hospitalar (físico, orçamentário e cobertura) por unidade

**Atividade 42.2:** Divulgação dos relatórios por unidade

**Atividade 42.3:** Instituir monitoramento de controle da referência e contrarreferência (Intra e intermunicipal) por unidade

- **Esta ação terá início após a conclusão da ação 41.**

Ação 43 –  
Definir e propor metas qualitativas e  
quantitativas de contratualização de forma  
intersetorial e descentralizada

**EXCLUÍDA PELA AÇÃO 41**

Ação 44 –  
Reativação e revitalização da comissão de  
acompanhamento da contratualização  
(CAC) em parceria com Gestor municipal,  
SRS e controle social

**100% CONCLUÍDA**



# Nó Crítico 12 – Falta de elaboração da proposta orçamentária das receitas previstas anualmente

- **Tutor: Selma Trindade Toledo  
Fachinelli**

- 04 ações
- 18 atividades

# Ação 45 – Estruturação do Setor de Orçamento e Finanças

**Atividade 45.1:** Constituir equipe (comissão interna) de implementação e execução orçamentária (CIIEO)

**Atividade 45.2:** Definir atribuições, competências e fluxos de atividades em consonância às diretrizes da Ebserh

A CIIEO foi constituída em março de 2015, com regimento interno aprovado pelo Colegiado Executivo em agosto de 2015, tendo a missão de rever o orçamento planejado e tornar possível o fechamento do exercício de forma equilibrada, dando suporte aos gestores para fazerem uma leitura do que foi planejado e dos recursos que a Instituição possui e apresentando aos mesmos sugestões de ações para a melhoria do desempenho.

Relatório de atividades acessível no *site* do HC pelo endereço:

<http://www.ebserh.gov.br/web/hc-uftm/relatorios-de-atividades1>

**Atividade 45.3:** Capacitar os membros da equipe - **70% CONCLUÍDA**

## Ação 46 – Estabelecimento do Ciclo de Planejamento Orçamentário para 2015 **(Concluída)**

**Atividade 46.1:** Levantar histórico orçamentário (ex.: receitas, despesas)

**Atividade 46.2:** Levantar fontes de receita

**Atividade 46.3:** Realizar mapeamento das unidades do hospital sobre as necessidades de investimentos

**Atividade 46.4:** Validar o mapeamento junto ao Conselho Gestor

**Atividade 46.5:** Elaborar programação orçamentária anual com recorte quadrimestral para o primeiro ano do PDE

**Atividade 46.6:** Validar a programação junto ao Conselho Gestor

**Atividade 46.7:** Oficializar proposta orçamentária para apreciação da Ebserh Sede

**Atividade 46.8:** Divulgar a proposta orçamentária “aprovada”

**A equipe já está na divulgação do planejamento orçamentário de 2016, apresentada aos gerentes do HC em 01 de junho de 2016.**

# Ação 47 – Evolução do processo de execução orçamentária

**Atividade 47.1:** Estabelecer critérios para Reserva de Dotação orçamentária ou pré-empenho

**100% CONCLUÍDA**

**Atividade 47.2:** Estabelecer critério na utilização do empenho de despesas, atrelando o pagamento ao cumprimento de condições normativas e formalidades exigidas

**Atividade 47.3:** Estabelecer critérios de verificação do cumprimento das condições e especificações exigidas no Empenho de Despesas

**Atividade 47.4:** Estabelecer critérios para Emissão de Nota de Empenho para efetivar os pagamentos

**Atividades 47.2 a 47.4 – 70% concluídas, faltando apenas a formalização dos critérios em Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) a serem publicados**

# Ação 48 – Acompanhamento de execução orçamentária **(Concluída)**

**Atividade 48.1:** Estabelecer procedimento de comparação da execução orçamentária com as programações financeiras quadrimestrais

**Atividade 48.2:** Identificar e informar as unidades sobre as possíveis inconsistências entre o planejado e o executado

**Atividade 48.3:** Revisar o planejamento orçamentário, quando necessário, por gatilhos específicos (ex.: mudanças na legislação de remuneração de trabalhadores, mudança no cenário econômico)

**A CIIEO se reúne mensalmente (relatórios no *site*), além de participar das reuniões do Comitê Gestor de Insumos**

<http://www.ebserh.gov.br/web/hc-uftm/relatorios-de-atividades1>

Projeção de créditos discutida mensalmente e atualizada, já apresentada aos gerentes do HC em junho de 2016.

**EBSERH**

HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

**Obrigado**

**AUGUSTO CÉSAR HOYLER**