



Unidade de Planejamento (UPLAN)

Superintendência (SUPRIN)

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2018-2019

Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian
Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Campo Grande/MS

Páginas	15
IFES	Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS)
HUF	Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP)
Equipe Técnica	• Elisabeth de Souza Andrade (Analista Adm./UPLAN/SUPRIN/HUMAP/EBSERH)
Data/Período	Novembro de 2017 a Março de 2018

HUMAP-UFMS	
Superintendente	Cláudio César da Silva
Gerente Administrativo	Carlos Alberto Moraes Coimbra
Gerente de Atenção a Saúde	Andrea de S. Campos Lindenberg
Gerente de Ensino e Pesquisa	Maria de Fátima Meinberg Cheade
Chefe de Unidade de Planejamento	Elisabeth de Souza Andrade

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO.....	04
1.1 Humap-UFMS.....	04
1.2 Contexto Interno e modelo de elaboração do Planejamento Estratégico 2016-2017.....	04
1.3 Contexto Interno e modelo de elaboração do Planejamento Estratégico 2018-2019.....	06
2. METODOLOGIA.....	06
2.1 Análise dos resultados do PDE 2016-2017.....	07
2.2 Diagnóstico Situacional 2017	08
2.2.1 Lista de Contribuições	08
2.2.2 Lista de Gaps	11
2.3 Definição do Macroproblemas, nós críticos e ações	13
3. PLANILHA PDE 2018-2019.....	14

1. HISTÓRICO

1.1 Humap-UFMS

O Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP) foi inaugurado em 13 de maio de 1971, com o objetivo de oferecer suporte ao curso de Medicina da então Universidade Estadual de Mato Grosso (UEMT). Por falta de recursos, o Hospital foi fechado logo em seguida, sendo reaberto no dia 03 de abril de 1975.

Com a divisão do estado de Mato Grosso, foi concretizada a federalização da instituição, que passou a se chamar Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, por meio da Lei Federal nº 6.674, de 5 de julho de 1979.

O Hospital ocupa uma área de 35.350m², sendo 28.300m² de área construída que engloba Ambulatórios de Especialidades, Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, CTIs Adulto e Pediátrico, UTI Neonatal, além de Unidade Coronariana (UCO), Pronto Atendimento Médico (PAM), Diagnóstico por Imagem, Serviço de Radiologia, Banco de Leite Materno, Hemodiálise e conta com residência médica em 20 especialidades.

Em 18 dezembro de 2013, o Humap-UFMS passou a ser administrado pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), vinculada ao Ministério da Educação, tendo como objetivos:

- Ofertar à população, assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
- Oferecer apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão do ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública; e
- Implementar o sistema de gestão única, com a geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.

1.2 Contexto Interno e modelo de elaboração do Planejamento Estratégico 2016-2017

Até 2015, o Humap-UFMS apresentava uma estrutura de gestão dependente da UFMS, com a nomeação dos primeiros aprovados em concurso público pela EBSEH, muitos serviços como jurídico, gestão de pessoas, contabilidade, etc, passaram a ser desempenhados diretamente pelo HU.

Ainda em 2015, através do projeto Capacitação de profissionais e Planos Diretores dos Hospitais Universitários Federais (HUFs) desenvolvido em parceria entre Ebserh e Hospital Sírio Libanês, foram capacitados gestores do Humap em um programa de pós graduação, cujo resultado do projeto era a elaboração do 1º Planejamento Estratégico do Humap-UFMS na gestão plena da Ebserh.

O Planejamento Estratégico construído com o auxílio dos consultores do Hospital Sírio Libanês, foi baseado na metodologia do PES (Planejamento Estratégico Situacional), com a identificação de macroproblemas e a aderência do Humap com relação às boas práticas dos Modelos de Referência de Gestão Hospitalar, Gestão da Clínica, Humanização da Saúde, Hotelaria Hospitalar, Compras Hospitalares, Prestação de Contas e Gestão de Obras e Engenharia Clínica (mediante a aplicação da Lista de Contribuições), o que permite demonstrar de forma quantitativa e qualitativa as principais oportunidades de melhoria relacionadas aos temas, gerando insumos para a construção do Plano Diretor Estratégico do hospital.

Na fase de elaboração do Planejamento Estratégico 2016-2017, vários desconfortos foram levantados: falta de gestão de leitos, falta de articulação com a regulação externa, baixa implementação de Linhas de Cuidado, deficiência na padronização de condutas, modelo assistencial focado no médico e não no paciente, a ausência de Projeto Terapêutico Singular, tensão entre os interesse de ensino e assistência entre os atores, contratualização com o gestor insatisfatória para o hospital, imagem de que o HU é ineficiente de acordo com as expectativas do SUS na região, baixo envolvimento dos servidores com ensino e pesquisa, a inexistência de uma política de financiamento a pesquisas, a ausência de um polo de inovação e laboratório de pesquisa, ausência de estrutura mais adequada para os alunos em plantão, falta de estímulo à preceptoria, falta de processos padronizados na área administrativa, ineficácia da política de desenvolvimento do RH, de comunicação interna e externa e as dificuldades de gerenciamento e engessamento dos recursos financeiros, insuficiência de recursos humanos, deficiência de estrutura física, tanto para a administração quanto para os alunos e pacientes, e falta de uma estrutura adequada de TI.

Considerando as limitações financeiras e de prazos (02 anos), a equipe de elaboração do planejamento optou por apenas 3 macroproblemas para serem

abordados nos Planos e Objetivos Estratégicos: Modelo assistencial fragmentado, Fragilidade de políticas institucionais entre HUMAP e SUS e Inexistência de políticas de incentivo e inserção do ensino, pesquisa e inovação tecnológica. O resultado do trabalho e o planejamento estratégico elaborado pode ser acessado no link: <http://www2.ebserh.gov.br/documents/17082/374045/PDE+2016-2017.pdf/df66f58c-db33-49f5-a3f4-b92b363ffe4e>.

1.3 Contexto Interno e modelo de elaboração do Planejamento Estratégico 2018-2019

O contexto de elaboração do PDE 2018-2019, consistiu em um período de grandes mudanças, a equipe de gestão atual foi nomeada de novembro a dezembro de 2017, no período em que o atual PDE estava em processo de finalização. Não havia no hospital no final de 2017 nenhum movimento para a elaboração do novo PDE, assim, a recém nomeada equipe de gestão assumiu o papel de elaborar um planejamento que contemplasse as necessidades e anseios do HU para os próximos dois anos.

Em consulta a Ebserh Sede, foram solicitadas orientações sobre como proceder na elaboração do novo PDE, sendo recebido como devolutiva que o hospital realizasse um Planejamento Situacional, que se utilizasse da metodologia disponibilizada pelos consultores do Hospital Sírio Libanês.

Assim, a equipe de Gestão composta por: Superintendente, Gerentes, Chefes de divisão e Unidades, utilizando-se da metodologia do PES, elaboraram o novo planejamento do Humap.

2. Metodologia

O Planejamento Estratégico do Humap foi elaborado entre novembro de 2017 a fevereiro de 2018, onde foram realizadas oficinas com atores do hospital para discussão dos resultados do planejamento 2016-2017, diagnóstico situacional, definição de macroproblemas, nós críticos e ações e atividades a serem realizadas a partir dos problemas identificados.

A unidade de planejamento, para levantar as informações de execução do PDE e diagnóstico situacional do Humap, utilizou uma série de ferramentas para garantir

informações precisas, uteis, identificar melhorias e problemas não resolvidos pelas ações propostas.

O quadro a seguir demonstra os instrumentos utilizados para análise de resultados e diagnóstico situacional:

Instrumento	Questões	Entrevistados
Lista de Contribuições	347	13
Lista de Gaps	410	9
Plano de Intervenção	171	9
SISPDE	57	1
Total	985	31

Para o diagnóstico situacional do Humap e identificação de melhorias relacionadas aos desafios apresentados em 2015, foram aplicados questionários padronizados pela metodologia do Sírio Libanês. Os resultados obtidos foram comparados aos dados de 2015, objetivando identificar avanços e problemas persistentes a serem superados nesse novo processo de planejamento.

2.1 Análise dos resultados do PDE 2016-2017

A análise dos resultados obtidos no PDE 2016-2017 foi realizada a partir do levantamento das ações executadas nos planos de intervenção e os resultados cadastrados no SISPDE. A análise foi realizada pela unidade de planejamento, através de entrevistas, análise do sistema e coleta informações em documentos com as divisões, setores e unidades responsáveis, conforme plano de trabalho do PDE.

Os resultados obtidos pela análise dos macroproblemas, nós críticos e ações, quadro a seguir, demonstraram que o Humap atingiu 81% das atividades propostas. Um dos principais problemas enfrentados foi a falta de articulações com atores externos e a fragilidade dos processos de trabalho.

PDE 2016 -2017			
Macroproblemas	Nós Críticos (NC)	Ações	Realizado %
1. Modelo assistencial fragmentado	Gerenciamento ineficiente do centro cirúrgico	Ação 3 - Redefinir os fluxos do agendamento do Centro Cirúrgico	86%
		Ação 4 - Realizar as cirurgias por complexidade	93,30%
	Ausência de Linhas de Cuidado	Ação 5 - Implementar as Linhas de Cuidado Prioritárias do HUMAP	63,33%
	Ineficácia da educação permanente multiprofissional	Ação 8 - Implantar estratégias efetivas de Educação Permanente no HUMAP	90%
	Ineficiência de gestão de leitos, Serviço Auxiliar Diagnóstico e Terapêutico (SADT) e consultas	Ação 6 - Estruturar o Setor de Regulação e Avaliação em Saúde (SRAS)	100%
	Ineficiência da Gestão dos processos internos	Ação 7 - Implementar os processos regulatórios intra hospitalares	93,33%
		Ação 09 - Implantar a gestão por processos	72,00%
	Avaliação de desempenho ineficiente	Ação 1 - Rever e estabelecer novas metas e resultados de desempenho de todos os serviços e setores do hospital.	95%
2. Fragilidade de políticas institucionais entre		Ação 2 - Instituir um Programa de Avaliação de Desempenho	100%
	Falta de articulação do HUMAP com a atenção básica	Ação 11 - Estabelecer critérios para continuidade do cuidado com a RAS	50%
3. Inexistência de incentivo e inserção do ensino, pesquisa e inovação tecnológica	Falta de diálogo com os gestores locais	Ação 10 - Melhorar os canais de diálogo com os gestores municipal e estadual	50%
	Insuficiência de protocolos clínicos;	Ação 12 - Implantar protocolos clínicos assistenciais no HUMAP	66%
	Não priorização das estratégias de ensino, pesquisa e inovação tecnológica pela EBSERH sede	Ação 13 - Desenvolver projeto de ensino, pesquisa e inovação tecnológica em conjunto com as outras gerências dos HUF	100%
	Articulação ineficiente entre Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP) e a Academia;	Ação 14 - Articular o relacionamento entre o HUMAP e a UFMS	60%
	Pouca oferta de cursos para a capacitação de preceptores	Ação 15 - Ampliar as ações de capacitação dos preceptores	93%
Taxa de Execução			81%

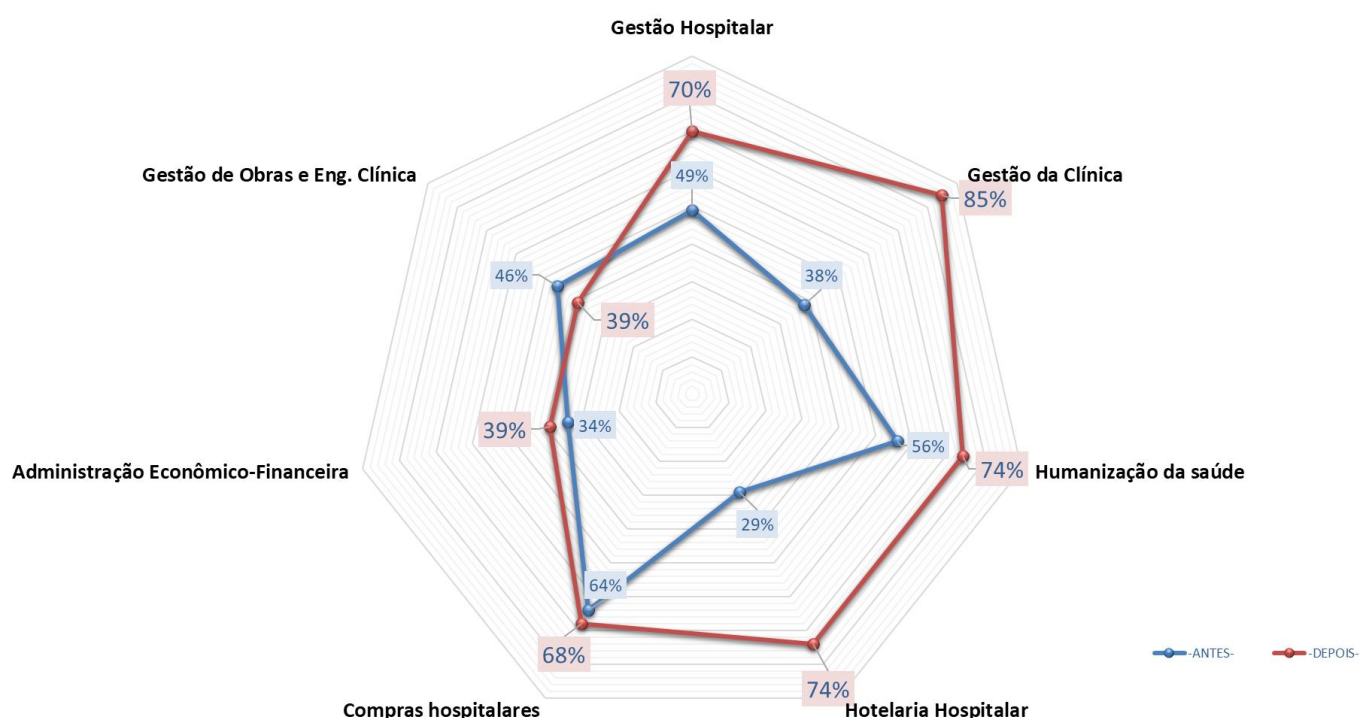
2.2 Diagnóstico Situacional 2017

O presente diagnóstico situacional foi realizado a partir da análise dos resultados do PDE 2016-2017, da aplicação da lista de contribuições e Gaps (Metodologia Sírio) e comparação entre a realidade apresentada em 2015 com a atual percebida.

2.2.1 Lista de Contribuições

Os dados obtidos pela aplicação da lista de contribuições demonstram que o Humap em 2015 apresentava 45% de aderência aos modelos de boas práticas em gestão hospitalar, conforme modelo desenvolvido pelo Hospital Sírio Libanês, em 2017, o HU passou a ter aderência de 64%, um crescimento de quase 20%.

COMPARATIVO 2015 e 2017



As análises dos dados sugeriram que o crescimento da aderência do hospital aos modelos de referência, decorreram de melhorias nas áreas de Gestão da Clínica (gestão de leitos, implantação de processos e linhas de cuidado, indicadores, etc), Humanização (melhores práticas em atenção centrada no paciente), Gestão Hospitalar e Gestão da Hotelaria Hospitalar, cujos resultados melhores decorrem da melhoria de processos, capacitação de pessoas e incremento na força de trabalho relacionados a nomeação de colaboradores Ebserh.

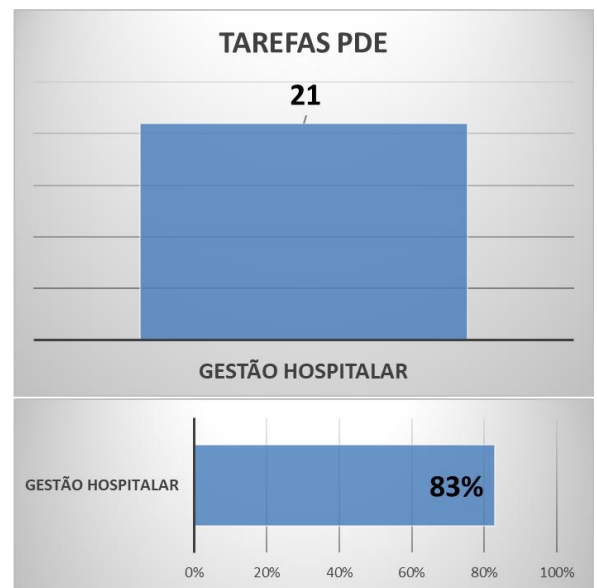
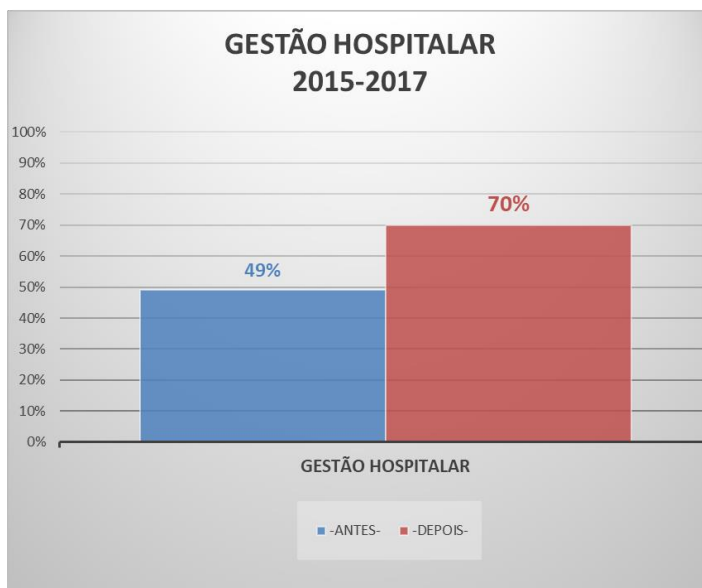
No entanto, as áreas relacionadas a Gestão Financeira, compras hospitalares e Gestão de Obras e Engenharia Clínica não acompanharam a evolução dos demais setores do hospital, observado pelas entrevistas e análise de dados, que essas áreas não foram abrangidas pelos macroproblemas e ações previstas no PDE. As limitações financeiras e prazos também não permitiram um resultado mais satisfatório nessas áreas.

Os resultados ainda demonstraram que áreas com ações previstas no PDE cujos percentuais de execução foram relativos, obtiveram melhor aderência quando comparadas aos dados de 2015. No entanto, áreas como Humanização e Hotelaria que não estavam previstas ações no PDE, obtiveram crescimento excelentes comparados

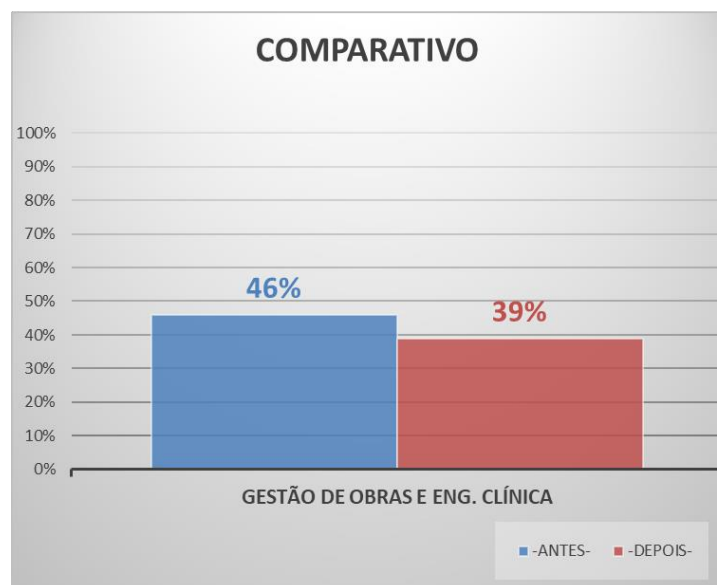
aos dados obtidos em 2015, melhorias identificadas pela adoção de melhores práticas em processo e pelo comprometimento do gestor em implantar ações previstas na lista de gaps e contribuições realizadas no diagnóstico situacional que deu origem ao PDE 2016-2017.

Abaixo, gráfico comparativo de duas áreas, uma com ações definidas no PDE e outra sem ações priorizadas, valendo ressaltar que apesar de não terem ações contempladas o diagnóstico situacional e a lista de Gaps de legislação foram disponibilizados para as áreas, assim caberia ao gestor identificar suas atividades e as lacunas entre as recomendações legais e o efetivamente implantado, cabendo às áreas desenvolver ações para minimizar os *gaps*.

GESTÃO HOSPITALAR



GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA



2.2.2 Lista de Gaps

Os resultados obtidos pela análise da Lista de Gaps demonstram que Humap obteve a média de aderência de 79% às exigências normativas, sendo que em 2015 a taxa de aderência era de 80%, para essa análise foram considerados:

1. Legislação de Gestão de Pessoas:
 - Atendimento a CLT e ao RJU
2. Legislação de Suprimentos:
 - Medicamentos e Materiais hospitalares;
 - Gêneros alimentícios, dietas enterais e fórmulas lácteas.
3. Legislação Administrativo – Financeira
 - Compras Públicas e Lei de Responsabilidade Fiscal
4. Legislação do SUS:
 - Perfil Assistencial, Comissões Técnicas, Infraestrutura tecnológica, processos assistenciais e de apoio e trabalhadores clínicos.

Gráfico de Aderência a Lista de Gaps 2015

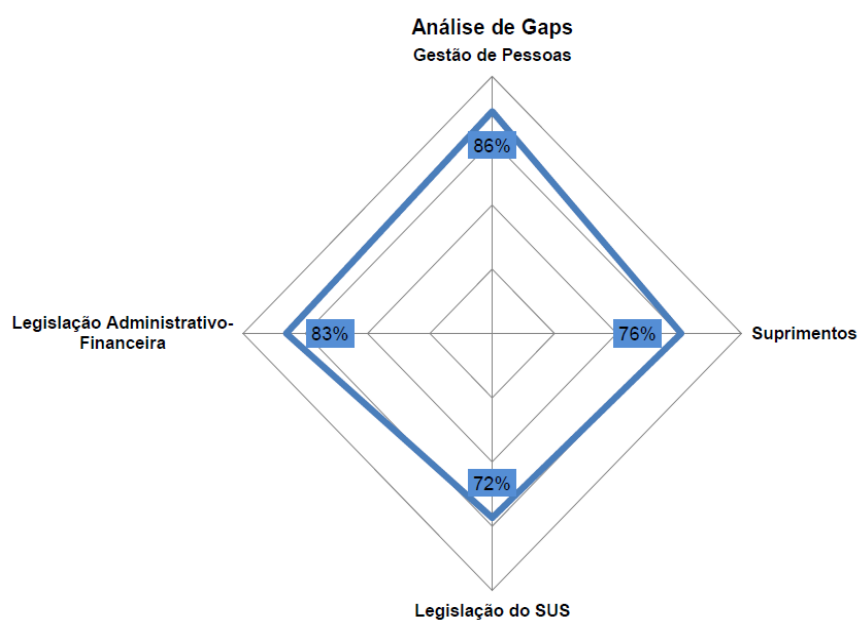
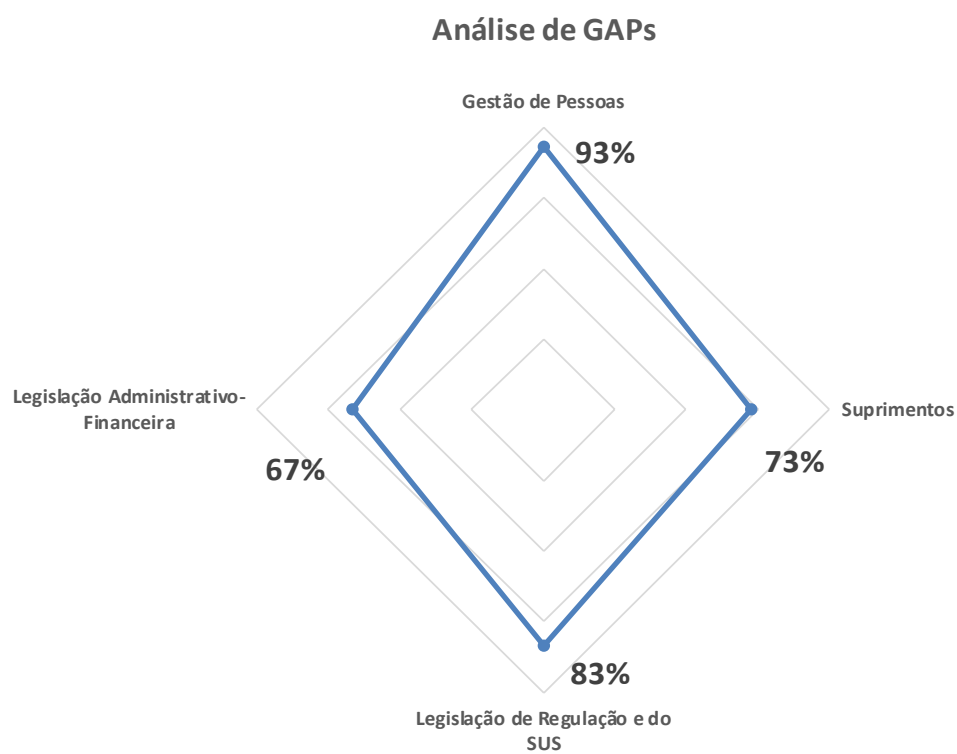


Figura 4-2 Aderência do HUMAP por tema da Lista de Gaps Normativos

Gráfico de Aderência a Lista de Gaps 2017



As entrevistas com os gestores e responsáveis pelas áreas evidenciaram que a transferência da gestão plena da Ebserh para a UFMS implicou em mudanças significativas de processos de trabalho e alteração de sistemas que antes eram disponibilizados pela Universidade, assim o período abrangido pelo planejamento 2016-2017 compreende um processo de reestruturação de alguns setores e atividades executadas no hospital, sendo identificados nessa análise:

- Gestão de Pessoas: Evolução dos Controles e aplicação de normativas EBSEH de administração de pessoal que não eram utilizadas antes, visto que a contratação de empregados públicos pelo regime CLT (EBSEH) apresenta diferenças entre a contratação pelo Regime Jurídico Único (UFMS);
- Legislação do SUS: Implantação de Comissões, implantação de controle de equipamentos e medicamentos, etc;
- Suprimentos: O SND registrou aderência de apenas 58% à lista de gaps normativos, evidenciando necessidade imediatas de adequações às legislações pertinentes à área.
- Legislação Administrativa Financeira: A aderência das atividades financeiras foi baixa, principalmente relacionadas à execução do orçamento, despesas e inexistência de planejamento de longo prazo.

2.3 Definição do Macroproblemas, nós críticos e ações

A definição dos macroproblemas, nós críticos, ações do PDE 2018-2019, foi o resultado da realização de oficinas com a participação de atores, onde a partir do diagnóstico situacional e ações não desenvolvidas no último PDE, foram identificados e priorizados os problemas que, se resolvidos, teriam uma maior probabilidade de modificar a realidade.

A priorização dos problemas ocorreu através da construção da árvore explicativa, na tentativa de definir os principais problemas estratégicos e suas causas (nós críticos), observando três critérios representados pelas seguintes perguntas a serem aplicadas a cada causa do problema:

- A intervenção sobre esta causa trará um impacto representativo sobre os descritores do problema, no sentido de modifica-los positivamente?

- A causa constitui-se num centro prático de ação, ou seja, há possibilidade de intervenção direta e eficaz sobre este nó causal?

- É politicamente oportuno intervir?

A identificação de causas, permitiu a equipe avaliar e propor ações que, se executadas, teriam um impacto positivo sobre o nó crítico. Assim, definidas as ações prioritárias, essas foram desmembradas em tarefas menores a serem realizadas por diferentes unidades e atribuíram um responsável.

O resultado das definições dos macroproblemas, nós críticos, ações e atividades foram agrupados por afinidades e inseridos nos modelos de referência para adequá-los a metodologia do Sírío Libanês e possibilitar sua inserção no SISPDE (sistema de monitoramento do PDE acompanhado pela Ebserh Sede). Dessa forma, as atividades previstas para serem realizadas em 2018 e 2019, classificadas e inseridas nos modelos: Ensino e Pesquisa, Administração econômico-financeira, compras hospitalares, Hotelaria Hospitalar, Gestão de Pessoas, Gestão de Obras e Engenharia Clínica, Gestão da Clínica e Gestão Hospitalar.

O resultado do planejamento foi apresentado e aprovado na reunião do Colegiado Executivo do Humap-UFMS e posteriormente foi inserido no SISPDE para monitoramento pela Unidade de Planejamento e Ebserh Sede.

3. PLANILHA PDE 2018-2019

PLANO DE AÇÃO - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN - HUMAP/UFMS

Superintendente:	CLAUDIO CESAR DA SILVA	DATA DE REFERÊNCIA	2018/2019
Responsável PDE	ELISABETH DE SOUZA ANDRADE	Telefone / Celular:	3333
Cargo	CHEFE DA UNIDADE DE PLANEJAMENTO	E-mail:	elisabeth.andrade@ebserh.gov.br

			Dados relativos às atividades						
Macroproblema	Nó Crítico	Ação	Atividade	Tipo	Modelo de Referência	Orçamento Previsto	Início	Fim	Situação
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 01 - Ausencia de processos de trabalho estruturados e com baixa aderência das atividades realizadas na GEP com as atribuições do regimento interno, ocasionando falta de padronização e atualização de documentos obrigatórios no HUMAP	Ação 01 - Reestruturar a utilização da Biblioteca Setorial	At 1 -Solicitar reparos e manutenção do ambiente da biblioteca setorial. At 2 -Processar tecnicamente acervos bibliográficos. At 3 - Dispor e divulgar o acervo e base de dados disponível AT 4 - Apoiar a realização de busca de dados nos diferentes bancos de dados disponiveis At 5 - Estreitar a relação entre a biblioteca central da UFMS e a biblioteca setorial favorecendo a utilização do acervo central At 6 - Apoiar e oferecer cursos e eventos aos usuários da biblioteca setorial At 7 - Selecionar fontes de informações virtuais na área da saúde, atualizando informações no site do HUMAP/EBSERH	Atividade	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	02/02/2018	02/12/2018	Em andamento - 20%
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 01 - Ausencia de processos de trabalho estruturados e com baixa aderência das atividades realizadas na GEP com as atribuições do regimento interno, ocasionando falta de padronização e atualização de documentos obrigatórios no HUMAP	Ação 02 - Recertificar HUMAP como hospital de Ensino	At 1 - Atualizar e manter a Comissão de residencia em saúde At 2 - Manter atualizado as informações relacionadas ao ensino, pesquisa e extensão do HUMAP At 3 - Atuar no colegiado das residências em saúde do HUMAP At 4 - Manter infraestrutura e processos de trabalho relacionados a Biblioteca setorial	Atividade-contínua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	31/12/2019	Em andamento - 30%

MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 01 - Ausencia de processos de trabalho estruturados e com baixa aderência das atividades realizadas na GEP com as atribuições do regimento interno, ocasionando falta de padronização e atualização de documentos obrigatórios no HUMAP	Ação 03 - Realizar a Revisão do Regimento geral e readequar os processos e fluxos de trabalho	At 1 - Constituir a Comissão de revisão do Regimento At 2 - Participação na reuniões e discussões de revisão do regimento At 3 - Reconhecimento das diferentes frentes de ação (Setores, Unidades) At 4 - Incorporação de diferentes cenários de atuação ao atual regimento da GEP (Capelania, Biblioteca, Laboratórios de pesquisa clínica) At 5 -Revisão e adequação do organograma da GEP At 6 - Estabelecer fluxos internos e processos de trabalho da capelania At 7 - Inserir e registrar os processos de trabalho e o resultados da Capelania na GEP	Atividade	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	30/04/2018	Finalizada - 100%
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 04 - Criar o fluxo de solicitação e desenvolvimento de pesquisa dentro do HUMAP	At 1 -Reconhecimento dos Laboratórios de pesquisas clínicas e a capacidade técnica de cada um. At 2 - Apoiar administrativamente a realização dos Planos de trabalhos das diferentes pesquisas clínicas At 3 - Estabelecimento de parcerias e de fluxos de pesquisas clínicas com financiamento para incorporação/utilização adequada dos recursos	Atividade-contínua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 30%
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 05 - Mapear e otimizar os processos do Setor de Orçamento e Finanças	At 1 - Reduzir o tempo de movimentação de notas fiscais até o momento da disponibilidade para liquidação At 2 - Reavaliar o fluxograma das atividades das unidades de programação, liquidação e pagamentos para o ano de 2018 At 3 - Realizar previsão dos pedidos de empenhos - 2018 At 4 - Implementar Sistema de Fluxo de Empenho - 2018	Atividade	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$ -	01/01/2018	30/12/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 06 -Revisar em conjunto com Unidades ligadas ao Setor de Administração todos os fluxos de trabalho para identificação de pontos de atenção.	At 1 - Analisar fluxo das atividades das Unidades At 2 - Propor mudanças nos fluxos de trabalho, caso necessário; At 3 - Conferir e submeter a aprovação do novo fluxo At 4 - Implantar novo fluxo	Atividade	5. COMPRAS HOSPITALARES	R\$ -	01/01/2018	30/12/2018	Em andamento - 10%
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 07- Realizar estudo e elaborar os prodedimentos operacionais do setor de hotelaria	At 1 - Elaborar o procedimento operacional do serviço de rouparia At 2 - Elaborar procedimento operacional do serviço de costura At 3 - Elaborar procedimento operacional do uso do estacionamento At 4 - Elaborar o procedimento operacional da Hotelaria At 5 - Elaborar procedimento operacional do serviço de maqueiros hospitalares	Atividade	4. HOTELARIA HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada

MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 08 - Aprimorar os mecanismos de controle de frequência dos colaboradores CLT e RJU	At 1 - Integração entre controle de ponto e escala para RJU e EBSERH; At 2 - Análise de relatórios gerados a partir de dados extraídos do SISPE e Mentorh; At 3 - Inspeção dos controles de frequência;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$	-	01/01/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 09 - Mapear processos de trabalho da DivGP	At 1 - Descrever os processo de trabalho vinculados aos serviços da DivGP do HUMAP; At 2 - Identificar os colaboradores necessários para atender aos serviços em quantidade e competências;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$	-	01/01/2018	01/05/2019	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 10 - Revisão e elaborar procedimentos e normativos de trabalho do Setor de Infraestrutura Física	At 1 - Elaborar procedimento para as principais atividades executadas no setor de infraestrutura (estima-se no mínimo 19 atividades)	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/10/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 03 - Fragilidade no controle de acesso dos usuários do HUMAP - UFMS	Ação 11 - Realizar estudo e elaborar plano para regulamentar o acesso dos usuários do HUMAP - UFMS	At 1 - Elaborar estudo que analise o atual controle de acesso dos usuários do HUMAP - UFMS e sugira soluções economicamente viáveis para o controle de acesso no hospital. At 2 - Elaborar termo de referência para implantar as alterações sugeridas no estudo	Atividade	4. HOTELARIA HOSPITALAR	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 04 - Fragilidade na fiscalização de prestação de serviços terceirizados	Ação 12- Implantar um conjunto de ações visando assegurar o cumprimento integral da prestação do serviço de limpeza no HUMAP - UFMS	At 1 - Ampliar a equipe de fiscalização através da instituição de uma comissão de fiscalização At 2 - Elaborar termo de referência para o novo contrato de prestação de serviços de limpeza At 3 - Solicitar junto ao SGPTI a criação de Help desk para relatar os problemas com a limpeza de forma que os dados das reclamações dos usuários possam ser quantificados e qualificados. At 4 - Treinar os trabalhadores da empresa para atender os help desk At 5 - Divulgar amplamente a ferramenta para ocorrências de limpeza At 6 - Implantar a ferramenta para ocorrência de limpeza	Atividade	4. HOTELARIA HOSPITALAR	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 05 - Escrituração fiscal e contábil deficiente	Ação 13 - Realizar a conformidade contábil	At. 1 - Realizar a conformidade contábil	Atividade-continua	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$	-	01/01/2018	30/12/2019	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 05 - Escrituração fiscal e contábil deficiente	Ação 14 - Analisar RMA e RMB	At 1 - Conciliar o RMA e RMB At 2 - Notificar os setores responsáveis pelas inconsistências encontradas	Atividade-continua	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$	-	01/01/2018	30/12/2019	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 05 - Escrituração fiscal e contábil deficiente	Ação 15- Elaborar novo fluxo de conformidade de registro de gestão contábil	At 1 - Analisar o Fluxo vigente At 2 -Sugerir novo fluxo At 3 - Enviar para aprovação e homologação At 4 - Implantar novo fluxo	Atividade	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$	-	01/01/2018	30/09/2019	Não Iniciada

MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 06 - Desatualização e/ ou inexistência de algumas normativas de orientação de fluxos de trabalho	Ação 16 - Revisão do Manual do Setor de Suprimentos e elaboração de procedimentos e normativos de trabalho.	At 1 - Revisar o manual suprimentos At 2 - Dar publicidade ao manual; Elaborar normativo de empréstimo de materiais do setor At 3 - Dar publicidade a norma de empréstimo do setor de suprimentos; At 4 - Elaborar Procedimento Operacional para inventário de estoque da UPS e almoxarifado At 5 - Elaborar Procedimento Operacional para o recebimento de material na UPS e Almoxarifado At 6 - Elaborar Procedimento para armazenagem de material na UPS e Almoxarifado At 7 - Elaborar procedimento para a Distribuição de material na UPS e Almoxarifado	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/10/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 06 - Desatualização e/ ou inexistência de algumas normativas de orientação de fluxos de trabalho	Ação 17 - Análise Ergonômica para atender às solicitações de âmbito lega	At 1 - Estruturação do POP (Procedimento oprecaional padrão); At 2 - Desencadeamento das etapas para melhor aplicação das ferramentas de análise; At 3 - Captação das informações referente a análise ergonômica e posterior recomendações e conclusão;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$	-	01/01/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 07 - Falta de sistema de informação especializado em gestão de parque tecnológico para saúde	Ação 18 - Implantar sistema de informação especializado em gestão de parque tecnologico	At 1 - Solicitar autorização para implantação do sistema GETS utilizado pela Unicamp At 2 - Realizar inventário do parque de tecnologias em saúde do HUMAP At 3 - Solicitar a instalação do software At 4 - Cadastrar equipamentos no software At 5 - Treinar a equipe de engenharia clínica para a utilização do software At 6 - Disponibilizar tutorial de utilização para usuários At 7 - Divulgar amplamente a utilização da	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 08 - Falta de manutenção preventiva e corretivas dos equipamentos de tecnologias em saúde do HUMAP	Ação 19- Elaborar Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva dos equipamentos de tecnologias e saúde	At 1 - Elaborar cronograma de manutenção preventiva de no mínimo dois grupos de equipamentos (suporte a vida, terapia, diagnóstico e apoio) At 2 - Elaborar procedimento operacional de manutenção preventivade no mínimo dos equipamentos contemplados pelo contrato de manutenção preventiva e corretiva.	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 09 - Fragilidade no Controle de Estoque da UPS e Almoxarifados	Ação 20 - Definição de diretrizes para ampliação dos controles de entrada e saída de materiais	At 1 - Solicitar a adequação do quadro de Recursos Humanos At 2 - Organizar o estoque e otimizar o espaço no ambiente de armazenagem; At3 - Solicitar treinamento dos recursos humanos na ferramenta controle de estoque; At 4 - Revisão do Cadastro Geral dos itens em estoque da UPS e Almoxarifado (mín. 300); At 5 - Realizar 6 Inventários de no mínimo 1/12 do estoque At 6 - Realizar um inventário geral total do estoque At 7 - Manter arquivo de todas as movimentações de entrada, baixa e ajustes do mês.	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada

MP02 - Inadequação nas formas de Comunicação entre HUMAP e diferentes atores	NC 10 - Criar cultura de transparência das informações públicas	Ação 21- Dar publicidade às ações orçamentarias e financeiras conforme exigência das legislações pertinentes.	At 1 - Disponibilizar mensalmente, por meio do sítio eletrônico do HUMAP, ordem cronológica dos pagamentos, bem como as justificativas que fundamentam a eventual quebra da ordem. At 2 - Disponibilizar por meio do sítio eletrônico do HUMAP informações execução despesas (despesas empenhadas, despesas pagas) At 3 - Disponibilizar por meio do sítio eletrônico do HUMAP informações execução receitas (receitas orçamentarias, receitas financeiras) At 4 - Disponibilizar por meio do sítio eletrônico do HUMAP informações referente aos repasse financeiros recebidos do SUS.	Atividade	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$ -	01/11/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP02 - Inadequação nas formas de Comunicação entre HUMAP e diferentes atores	NC 11 - Ausência de canais de comunicação entre atores	Ação 22 - Retomar a Comunicação Institucional com a UFMS	At 1 - Realizar e participar de reuniões setoriais com Pró Reitorias (PROPP, PROEX, PROGAD, PROAE). At 2 - Realizar reunião com o gerente de TI da UFMS At 3 - Solicitar acesso ao SEI At 4 - Solicitar a utilização do uso do AVA da UFMS At 5 - Utilizar a infraestrutura do SEDFOR At 6 - Participação dos colaboradores nos cursos e treinamentos da SEDFOR (Preceptoria, TI)	Atividade-continua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 50%
MP02 - Inadequação nas formas de Comunicação entre HUMAP e diferentes atores	NC 11 - Ausência de canais de comunicação entre atores	Ação 23 - Estabelecer normas para divulgação dos fluxos de processos de ensino, pesquisa e extensão realizados nas unidades do HUMAP	At 1 - Estabelecimento de normas, fluxos e comunicação para estágios, práticas e visitas técnicas de cursos de pós graduação, graduação e técnicos no HUMAP At 2 - Divulgar e acompanhar os fluxos de comunicação para estágios, práticas e visitas técnicas nos cursos de pós graduação, graduação e ensino técnicos no HUMAP At 3 - Realizar relatórios trimestrais para avaliação do contingente de utilização do HUMAP para o ensino At 4 - Mapear os materiais permanentes contidos no Laboratório de Habilidades At 5 - Criar fluxo de utilização do Laboratório de Habilidades At 6 -Acolhimento dos docentes e discentes através do Introdutório At 7 - Divulgar os resultados alcançados pelas Pesquisas desenvolvidas no HUMAP At 8 - Atualizar trimestralmente no portal do HUMAP o sítio eletrônico da GEP	Atividade-continua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 40%

MP02 - Inadequação nas formas de Comunicação entre HUMAP e diferentes atores	NC 11 - Ausência de canais de comunicação entre atores	Ação 24 - Adequar as formas de comunicação do HUMAP para acadêmicos, alunos, professores e Instituições de Ensino	At 1 - Desenvolvimento do Manual de Normas gerais do HUMAP para o acolhimentos dos acadêmicos, alunos e professores At 2 - Criação de formulário de avaliação para os programas de residencias At 3 - Desenvolvimento e aplicação de formulário de avaliação do processo de ensino no HUMAP At 4 -Participar das reuniões do COAPES e CIES	Atividade-continua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$	-	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 30%
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 12- Falta de estruturação da unidade de E- Saúde	Ação 25 - Estruturar a Unidade de E- Saúde	At 1 - Estruturar o funcionamento da Telemedicina (TE, TD e TC) At 2 - Buscar parcerias no desenvolvimento dos cursos EADs com a UFMS At 3 - Solicitar a criação do AVA (Ambiente Virtual de aprendizagem) a UFMS At 4 - Atualizar e reorganizar os SIGs (Telemedicina) - RUTE At 5 - Estabelecer diretriz junto ao DivGP para incluir no AVA nas capacitações de Ensino e Pesquisa At 6 - Criar o sistema de agendamento de salas At 7 - Providenciar o acesso do colaborador EBSERH na biblioteca At 8 - Realizar cursos de utilização do UpToDate para os colaboradores At 9 - Certificar o HUMAP no UPTODATE	Atividade	9-ENSINO E PESQUISA	R\$	-	01/01/2018	30/12/2018	Em andamento - 50%
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 13 - Ausencia de Planejamento Anual de Compras do HUMAP	Ação 26 - Elaboração de Plano anual de compras 2019 dos itens da infraestrutura Física	At 1 - Analisar todos os Help Desk não atendidos e consolidar motivos At 2 - Consolidar todas as autuações dos órgãos de controle At 3 - Definir os grupos afins para a realização de compras At4 - Consolidar em relatório os itens e quantidades a serem adquiridos em 2019 At5 - Definir um calendário para a realização das compras At 5 - Elaborar todos os termos de referências necessários às aquisições (Estima se 11)	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 14 - Ausência de Divulgação de Eventos e Educação Permanente	Ação 27 - Apoiar a qualificação da Preceptoria no HUMAP	At 1 - Apoiar as deliberações da SEDE quanto ao curso de especialização em Preceptoria At 2 - Acompanhar e apoiar o processo seletivo para o curso de especialização em preceptoria, especailizando - tutores Apoiar o desenvolvimento do processo de preceptoria At 4 - Desenvolver o processo de educação permanente em preceptoria	Atividade-continua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$	-	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 10%

MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 14 - Ausência de Divulgação de Eventos e Educação Permanente	Ação 28- Apoiar atividades de integração e realização da Educação Permanente no HUMAP	At 1 -Fazer o levantamento das necessidades de qualificações setoriais de Ensino e Pesquisa At 2 - Definir fluxo de Ensino e Pesquisa para as devidas avaliações e certificações dos projetos At 3 - Promover eventos científicos de temas das áreas estratégicas da EP para colaboradores, academicos e residentes At 4 -Divulgar resultados de projetos de ensino, pesquisa e extensão para comunidade acadêmica e colaboradores	Atividade-continua	9-ENSINO E PESQUISA	R\$ -	01/01/2018	30/12/2019	Em andamento - 10%
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 15 -Cultura corporativa de gestão estratégica de pessoas em processo de estruturação	Ação 29- Fortalecer a política de integração de colaboradores de diferente vínculos trabalhistas	At 1 - Oficinas para estímulo de trabalho em equipe; At 2 - Rodas de conversa para integração de colaboradores; At 3 - Fortalecimento do vínculo institucional;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	01/06/2019	Não Iniciada
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 15 -Cultura corporativa de gestão estratégica de pessoas em processo de estruturação	Ação 30- Promover capacitação dos gestores para função	At 1 - Promover capacitação dos gestores em liderança; At 2 - Divulgar normas e regimento interno do HUMAP e EBSERH; At 3 - Promover palestras e seminários sobre os temas mais relevantes e identificados em pesquisa com gestores; At 4 - Introduzir conhecimento básico para gestores;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	01/06/2019	Não Iniciada
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 15 -Cultura corporativa de gestão estratégica de pessoas em processo de estruturação	Ação 31- Instituir treinamento para atender normas regulamentadoras de segurança do trabalho	At 1 - Criar plano de trabalho com sensibilização in loco; At 2 - Elaborar cronograma de rotineiras de vigilância e orientação; At 3 - Documentar e certificar as capacitações; At 4 - Divulgar entre atores em seus cenários o relatório de infrações do Ministério do Trabalho;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP03 - Baixo envolvimento de colaboradores, acadêmicos e residentes nas atividades de treinamento intitucional, ensino, pesquisa e extensão	NC 15 -Cultura corporativa de gestão estratégica de pessoas em processo de estruturação	Ação 32- Aprimorar a aplicação do método de avaliação de desempenho e do GDC (gestão de desempenho por competências)	At 1 - Promover oficinas e treinamento in loco para esclarecimentos aos gestores e aos colaboradores; At 2 - Solicitar ao Comitê de Desenvolvimento de Pessoas informações mais trans parentes sobre a aplicabilidades das avaliações de desempenho; At 3 - Acompanhar as metas e os resultados da equipe DIVGP;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	01/06/2019	Não Iniciada
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 13 - Ausencia de Planejamento Anual de Compras do HUMAP	Ação 33 - Realizar o a coordenação do planejamento anual das compras de 2019	At. 1 - Fazer levantamento nas áreas dos materiais e serviços a serem demandados em 2019. At 2 - Elaborar o Plano de compras 2019 At 3 - Enviar para aprovação	Atividade	5. COMPRAS HOSPITALARES	R\$ -	01/01/2018	30/12/2018	Não Iniciada

MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 13 - Ausencia de Planejamento Anual de Compras do HUMAP	Ação 34 - Elaboração de Plano anual de compras 2019 dos itens do UPS e Almojarifado	At 1 - Realizar pesquisa de consumo nas unidades do hospital contemplando a ampliação ou abertura de serviços At 2 - Consolidar em relatório os itens e quantidades a serem adquiridos em 2019 At 3 - Definir os grupos afins para a realização das compras At 4 - Definir um calendário para a realização das compras At 5 - Publicar o calendário anual de compras	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 16 - Falta de Planejamento das aquisições deTecnologias em Saúde	Ação 35 - Elaboração de Plano anual de aquisições em Tecnologias em Saúde	At 1 - Realizar o levantamento das demandas do HUMAP - UFMS At 2 - Priorizar para aquisição as demandas levantadas At 3 - Qualificar pelo menos 50% das demandas levantadas	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 17- Priorizar as aquisições conforme orçamento previsto anual	Ação 36 - Estruturar o orçamento de acordo com o planejamento estratégico estabelecido para 2019	At 1 - Realizar o planejamento orçamentário para 2019 At 2 - Dar publicidade ao planejamento	Atividade	6. ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	R\$ -	01/01/2018	09/11/2018	Não Iniciada
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 18 - Redimensionamento da força de trabalho no HUMAP	Ação 37 - Dimensionar quantitativamente os colaboradores do HUMAP	At 1 - Levantamento de profissionais, atribuições e vínculos; At 2 - Analisar junto às gerências o quantitativo de RJU e EBSERH desejável e existente;	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	30/12/2018	Não Iniciada
MP05 - Fluxo ineficiente de atendimento no PAM (Pronto Atendimento Médico)	NC19 - Deficiência na classificação de risco e fluxo interno desorganizado	Ação 38 - Otimizar Classificação de risco	At 1 - Vetar abertura de ficha PAM sem classificação prévia At 2 - Efetivar auditoria das classificações realizadas At 3 - Efetivar negação às urgencializações	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	31/07/2018	Não Iniciada
MP05 - Fluxo ineficiente de atendimento no PAM (Pronto Atendimento Médico)	NC19 - Deficiência na classificação de risco e fluxo interno desorganizado	Ação 39 - Otimizar geração de dados de admissões	At 1 - Linkar dados Manchester com Ficha PAM At 2 - Identificar possíveis urgencializações At 3 - Conscientizar as equipes p/ evitar urgencialização At 4 - Melhorar acolhimento dos pctes na Unidade SESAU At5 - Reuniões periódicas com SESAU	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2008	01/12/2018	Não Iniciada
MP05 - Fluxo ineficiente de atendimento no PAM (Pronto Atendimento Médico)	NC19 - Deficiência na classificação de risco e fluxo interno desorganizado	Ação 40- Aumentar autonomia do NIR	At 1 - definir normativas de forma pública aos chefes de serviço médico At 2 - aumentar presença de médico de plantão At 3 - Fiscalização de tempo de espera para ocupação de leito vago (higienização e organização do setor) At 4 - Definir indicadores mínimos da atuação do NIR At 5 - Monitoramento e publicação dos indicadores do NIR	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	31/07/2018	Não Iniciada

MP05 - Fluxo ineficiente de atendimento no PAM (Pronto Atendimento Médico)	NC19 - Deficiência na classificação de risco e fluxo interno desorganizado	Ação 41 - Separação entre PAM PED e PAM Adulto	At 1 - Verificar o PAM antigo e suas possibilidades estruturais de tornar-se PAM Peditatrico At 2 - Planejamento de manutenção no PAM At 3 - Executar mudanças físicas no PAM de acordo com o planejamento	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP05 - Fluxo ineficiente de atendimento no PAM (Pronto Atendimento Médico)	NC19 - Deficiência na classificação de risco e fluxo interno desorganizado	Ação 42 - Implantação do módulo ambulatorio (AGHU) no PAM	At 1 - Criação de Grade ambulatorial para UURGEM At 2 - Capacitação de recepcionistas e médicos para uso do AGHU módulo Ambulatorial no PAM At 3 - Melhorias físicas para possibilitar informatização 100% enfermagem At 4 - Computadores em número adequado	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	31/12/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20 - fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 43 - Obter Indicadores RUE	At 1 - Alimentar os Indicadores do e-RUE At 2 - Capacitar colaboradores no e-RE At 3 - Iniciar estratégia de coleta, mensuração e compilação At 4 - Apresentar indicadores	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 44 - Qualificar leitos de retaguarda	At 1 - Definir distribuição dos leitos a serem qualificados conforme PAR/2016 e Portaria da RUE At 2 - Definir estratégia de ocupação destes leitos, com capacitação da equipe At 3 - Respeitar tempo de ocupação At 4 - Solicitar qualificação ao Gestor	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 45 - Criação de equipe de referência PAM	At 1 - Definir profissionais participantes Definir periodicidade Iniciar atividades Compilar dados em arquivo seguro At 2 - At 3 - At 4 -	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 46 - Reduzir taxa de permanência nas Unidades de internação	At 1 - Acelerar fluxo de internação nos setores devidos At 2 - Alta no início do dia	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/07/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 47 - Criação NAQH HUMAP/SESAU PMCG	At 1 - Definir participantes HUMAP At 2 - Iniciar atividades após publicação no Boletim	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	30/08/2018	Não Iniciada

MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 48 - Criação do núcleo de capacitação continuada multidisciplinar UURGEM	At 1 - Definir coordenadores, contemplando todas as profissões envolvidas na UURGEM At 2 - Definir cronograma, abrangendo patologias mais comuns At 3 - Escrever projeto com a GEP, utilizando plataforma digital e legalizando projeto de Educação continuada At 4 - Iniciar atividades, abrangendo temas rotineiros de forma científica, garantindo melhoria da assistência	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada
MP06 Dificuldades na Implantação da RUE	MC 20- fragilidades na estruturação para a implantação dos requisito da RUE	Ação 49 - Compilação de protocolos clínicos multidisciplinares das especialidades atendidas na UURGEM	At 1 - Definir cronograma e temas, padronizando condutas baseadas em evidências científicas At 2 - Distribuir atribuições, contemplando todas as profissões envolvidas na UURGEM At 3 - Apresentação dos protocolos p/ equipe e encaminhar p/ GAS p/ publicação At 4 - Criação/atualização dos POPs de enfermagem	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada
MP07 - Inserção incompletas de agendas ambulatoriais no SISREG	NC 21 - Dificuldade de gerenciamento de agendas ambulatoriais no SISREG	Ação 50 - Elaboração de plano de trabalho para aumentar o número de agendas reguladas	At 1 - Identificar agendas que ainda não estão incluídas no SISREG At 2 - Definir produção de consultas ambulatoriais do HUMAP At 3 - Identificar discrepâncias entre consultas faturadas e reguladas At 4 - Elaboração de relatório dos ambulatorios/profissionais que não possuem agendas reguladas At 5 - Elencar problemas que podem ser causa da dificuldade em regular as agendas	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	15/06/2018	Não Iniciada
MP07 - Inserção incompletas de agendas ambulatoriais no SISREG	NC 21 - Dificuldade de gerenciamento de agendas ambulatoriais no SISREG	Ação 51 - Sensibilização da Importância de tornar transparente o processo de agendamento de consultas ambulatoriais	At 1 - Identificar profissionais médicos que se recusam a incluir agendas no SISREG At 2 - Definir fatores individuais que limitem a inclusão At 3 - Discussão individualizada com chefes de Unidades de vinculação destes médicos At 4 - Discussão individualizada com os médicos que se recusam a incluir suas agendas no SISREG	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	01/08/2018	Não Iniciada
MP07 - Inserção incompletas de agendas ambulatoriais no SISREG	NC 21 - Dificuldade de gerenciamento de agendas ambulatoriais no SISREG	Ação 52 - Inclusão dos médicos docentes que realizam ambulatorio no CNES do HUMAP	At 1 - Encaminhar ofício ao Diretor da FAMED expondo problema e solicitando lista de docentes com respectiva carga horária ambulatorial At 2 - Realizar levantamento se há incompatibilidade de CH para registro no CNES At 3 - Realizar sensibilização individual dos docentes para inclusão de CH no CNES do HUMAP	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$	-	01/01/2018	15/06/2018	Não Iniciada

MP07 - Inserção incompletas de agendas ambulatoriais no SISREG	NC 21 - Dificuldade de gerenciamento de agendas ambulatoriais no SISREG	Ação 53 - Conciliar agendas do AGHU com as agendas do SISREG	At 1 - Identificar agendas que já deveriam estar no SISREG e são mantidas exclusivamente no AGHU At 2 - Identificar funcionários de recepção que não estão fazendo tal transferência At 3 - Revisão de processo de trabalho destes profissionais e sensibilizar sobre a obrigatoriedade da inclusão	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/08/2018	Não Iniciada
MP07 - Inserção incompletas de agendas ambulatoriais no SISREG	NC 21 - Dificuldade de gerenciamento de agendas ambulatoriais no SISREG	Ação 54 - Realizar levantamento e saneamento das agendas cadastradas no SISREG	At 1 - Identificar agendas que ainda não estão incluídas no SISREG At 2 - Identificar individualidades que imperdiram a regulação prévia At 3 - Discutir com chefes de Unidades para confirmar fatores limitantes d einclusão d elevantar outras hipóteses At 4 - Discutir fatores limitantes individuais com Gestor pleno do SISREG Ambulatorial obetendo a liberação para inclusão At 5 - Definir organograma para inclusão de agendas no SISREG At 6 - Solicitar grade de agendas aos chefes de Unidade para configuração ds mesmas no SISREG At 7 - Configurar agendas no SISREG At 8 - Incluir agendas no SISREG At 9 - Supervisionar a inclusão das agendas At 10 - Avaliar processo a fim de identificar novas dificuldades encontradas At 11 - Comparar consultas faturadas com nova lista de consultas agendadas	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/08/2018	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 55 - Reforma da estrutura física do Centro Cirurgico	At 1 - Constituição de Grupo de Trabalho para assuntos técnicos do projeto de reforma do Centro Cirurgico/CME At 2 - Elaborar um calendario de reuniões At 3 - Contratação de empresa especializado na elaboração do projeto At 4 - Validação do projeto At 5 - Licitação da obra At 6 - Inicio da obra	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/12/2019	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 56 - Otimizar o número leitos para pacientes cirurgicos	At 1 -Aumentar a rotatividade dos leitos dos pacientes nas unidades de internações cirúrgicas At 2 - Otimizar uso do Kanban nas Unidades Cirúrgicas At 3 - Agilizar o processo de alta hospitalar no período matutino At 4 - Viabilizar a habilitação do HUMAP como "Procedimentos Cirúrgicos, diagnósticos ou terapêuticos - hospital dia" At	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/12/2018	Não Iniciada

MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 57 - Assegurar transporte adequado e seguro do paciente	At 1 - Seguir resolução de enfermagem At 2 - Implementar protocolos de transporte de paciente intra-hospitalar - Parcerias entre a DIEN, Hotelaria e NSP At 4 - Realizar treinamento com as equipes de enfermagem At 3	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/10/2018	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 58 - Assegurar a implementação do fluxo de encaminhamento de prontuários no CC	At 1 - Implementar o fluxo de encaminhamento de prontuários ao centro cirúrgico At 2 - Divulgar e treinar envolvidos no processo At 3 - Monitorar o fluxo de encaminhamento do prontuário	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/10/2018	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 59 - Rever dimensionamento de recursos humanos	At 1 - Construir relatorios da lotação dos servidores At 2 - Seleção por concurso ou Remanejamento de recursos humanos para CC/CME	Atividade	8-GESTÃO DE PESSOAS	R\$ -	01/01/2018	01/10/2018	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 60 - Organizar Fluxo de cirurgias eletivas	At 1 - Construir fluxo com todas as etapas At 2 - Realizar orientações com os chefes de serviços médicos e residentes At 3 - Monitorar a implantação do fluxo pelos serviços	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/10/2018	Não Iniciada
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 61 - Implementar protocolo de cirurgia segura	At 1 - Revisar o check list de cirurgia segura At 2 - Implantar a demarcação da lateralidade At 3 - Realizar o check list nas três etapas distintas	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/08/2018	Em andamento - 20%
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 62 - Garantir o fluxo de coferência de instrumentais cirurgicos	At 1 - Construir Protocolo de conferência das caixas cirurgicas At 2 - Realizar treinamento com equipe de enfermagem At 3 - Construir impresso de conferência	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/07/2018	Em andamento - 20%
MP08 - Ineficiencia dos processos internos de trabalho no Centro Cirúrgico	NC 02 - Inadequação da estrutura física e processo de trabalhos sem definição de fluxos e normativos	Ação 63 - Utilizar os indicadores para otimizar os resultados	At 1 - Implementar Indicadores já existentes ou construção de novos indicadores At 2 - Divulgar os Indicadores amplamente At 3 - Discutir mensalmente os indicadores no colegiado da Unidade para otimizar os Resultados	Atividade	2. GESTÃO DA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	01/10/2018	Não Iniciada

MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 09 - Fragilidade no Controle de Estoque da UPS e Almoxarifados	Ação 64 - Definição de diretrizes para ampliação dos controles de entrada e saída de materiais do SIF	At 1 - Solicitar a adequação do quadro de Recursos Humanos At 2 - Organizar o estoque e otimizar o espaço no ambiente de armazenagem; At3 - Solicitar treinamento dos recursos humanos na ferramenta controle de estoque; At 4 - Revisão do Cadastro Geral dos itens em estoque do SIF (mín. 120); At 5 - Realizar 5 Inventários de no mínimo 1/12 do estoque At 6 - Realizar um inventário geral total do estoque At 7 - Manter arquivo de todas as movimentações de entrada, baixa e ajustes do mês.	Atividade	7. GESTÃO DE OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ -	01/01/2018	30/11/2018	Não Iniciada
MP01 - Fragilidade e Inadequação dos processos de trabaho	NC 02 - Ausência de fluxo de processos e normativos que estruturam a realização de algumas atividades no HUMAP	Ação 65 - Mapear processos das unidades e Setores ligados a Superintendência	At 1 - Analisar e Mapear processos da Unidade de Apoio Corporativo At 2 - Analisar e Mapear Processos da Unidade de Planejamento At3 - Analisar e Mapear Processos do SEJUR At 4 - Analisar e Mapear processos do SGPTI At 5 - Analisar e Mapear processos Ouvidoria At6 - Analisar e Mapear processos da Assessoria de Comunicação	Atividade	1. GESTÃO HOSPITALAR	R\$ -	01/01/2018	30/12/2019	Não Iniciada
MP04 - Ausencia de Planejamento de atividades que impactam nos processos de trabalho	NC 13 - Ausencia de Planejamento Anual de Compras do HUMAP	Ação 66 - Realizar a estimativa de aquisições para 2019 do setor de TI	At 1 - Realizar a estimativa da demanda At 2 - Elaborar relatório de aquisição At 3 - Enviar para aprovação At 4 - Elaborar termos de referência das demandas aprovadas	Atividade	5. COMPRAS HOSPITALARES	R\$ -	01/01/2018	30/01/2019	Não Iniciada