

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY**  
**Plano de desempenho institucional 2026-2027**

Área Organizacional	Macroproblema	Situação atual	Causas	Problemas	Meta	Estratégia	Responsável	Início	Término
SUP	Fragilidade nos processos de avaliação e monitoramento das ações executadas	Contratos internos de gestão frágeis e falta de uma análise dos resultados identificados, o que não gera uma transformação nas práticas quando as metas não são atingidas	Dificuldades na sistematização e na disseminação das informações para os chefes de unidade, setores e divisões	Processos de avaliação e monitoramento ocorrem de forma intermitente a nível das unidades	1 - Implantar novo Contrato Interno de Gestão em todas as unidades de produção	1 - Revisar os Contratos Internos de Gestão para implantar um novo	SUP, STCOR, UCPIA.	09/04/2026	30/06/2026
					2 - Realizar reunião trimestral com todas as unidades de produção	2 - Estabelecer monitoramento contínuo e encontros regulares com as unidades de produção para reporte e também com a Superintendência	UCPIA/SUP	30/06/2026	31/12/2026
						3 - Institucionalizar as ferramentas de gestão desenvolvidas, como o painel de gestão de leitos	UCPIA	09/04/2026	31/12/2026
SUP	Fragilidade de Informatização de processos e uso do AGHU	Percentual de altas hospitalares realizadas por médicos (<80%) e descrição cirúrgica (<40%) que se encontram abaixo do esperado. Parte do ambulatório não utiliza o AGHU. Há processos que podem ser qualificados, como o processo de compras e gestão da fila cirúrgica. É necessário qualificar a gestão da nutrição e automatizar o faturamento	Fragilidade de estrutura e de processo, o que leva à baixa implantação do AGHU, além de uma cultura de inovação incipiente	Infraestrutura de rede lógica deficiente	Elaborar projetos para avanço no cabeamento estruturado no Hospital (R\$ 1.000.000,00)	Continuar com o investimento priorizado na reestruturação de rede cabeada	SETISD, SUP e GAD	09/04/2026	30/06/2027
				Aporte de Hardware insuficiente para a expansão tecnológica e implantação do AGHU 11	Aquisição de 65 computadores e 16 notebooks	Investir em máquinas (PC e notebook)	SETISD, SUP e GAD	30/06/2026	31/12/2026
				Faturamento Ambulatorial no AGHU não implantado	Executar 100% do módulo de Faturamento Ambulatorial na fase II do AGHU 11	Iniciar planejamento de implantação do módulo de Faturamento Ambulatorial do AGHU, conforme planejamento da Rede HU Brasil	SETISD, UCPIA, STCOR	30/07/2026	De acordo com cronograma da sede (AGHU11)
				Sistema de Lista de Espera Cirúrgica (LEC) limitado	Implantar 100% o sistema da LEC da HU Brasil	Implantar sistema de fila cirúrgica conforme planejamento da Ebserh	URIGIA	16/03/2026	15/06/2026
				Versão atual do AGHU é limitada	Executar 100% do cronograma de implantação do AGHU 11.	Institucionalizar a versão 11 do AGHU para implantação do prontuário eletrônico do paciente	SETISD, GAS	10/02/2026	30/06/2026
				Processo de compras pouco automatizado	Executar 100% do cronograma que compreende as duas fases do módulo de Compras - controle de atas e gestão de estoque	Institucionalizar o módulo de gestão de Compras	SETISD, SAFS	15/03/2026	30/10/2026



					Proposta de dimensionamento da força de trabalho	Retomar, atualizar e consolidar a proposta de dimensionamento da força de trabalho da Gerência elaborada pela GEP, submetendo-a ao COLEX e conduzir negociação com a Sede para pactuação do quantitativo adequado de trabalhadores	GEP, SGPITS e SEGE	09/04/2026	31/7/2026
Todas	Déficit de recursos humanos por vários motivos (idade avançada, restrições laborais, laudos, redução de carga horária, absenteísmo)	Há queixas de falta de profissionais em diversos setores, mesmo considerando que o HULW apresenta, em média, mais profissionais que os demais hospitais da rede	Possível desequilíbrio nas unidades funcionais (superlotação e falta) e elevado número de pessoas com restrição e absenteísmo	"Dimensionamento por necessidade de trabalhador" por unidade funcional é incipiente	Diagnóstico de taxa de restrição laboral	Utilizar os dados e relatórios emitidos no WFO e documentos preparados pela USOST para demonstrar os desequilíbrios das unidades funcionais e apresentar o número de trabalhadores com alguma restrição laboral	DIVGP	09/04/2026	31/12/2026
					100% de dimensionamento realizado em áreas com suposta escassez de profissionais	Realizar dimensionamento das áreas que alegam estar com escassez de profissionais e analisar relatórios do WFO	DIVGP e unidades funcionais do HULW	09/04/2026	31/05/2026
Todas	Falta de capacitação e atualização dos trabalhadores e falta de comprometimento dos profissionais	Ainda não há um programa de Educação Permanente. Desconexão entre as atividades de capacitação realizadas para os trabalhadores e gestores do HULW e as necessidades de qualificação do serviço. Há uma relação dicotômica nos papéis desenvolvidos pela UDP e pela GEP.	Dificuldades de organizar processos educativos atrativos que engagem os trabalhadores, conciliados ao processo assistencial	Fragilidade no tratamento institucional em relação ao desenvolvimento de pessoas, decorrente da ausência de um programa estruturado de Educação Permanente em Saúde, resultando em baixa capacitação, baixo engajamento dos trabalhadores e desalinhamento entre qualificação profissional e necessidades reais do serviço	Elaborar 1 plano de formação das competências a partir das necessidades das unidades funcionais	Divulgar e aumentar a participação de integrantes dos cursos de integração e treinamentos realizados pela GAD, como o dia D da Gerência Administrativa e o Curso Gestores 360°. Preparar o Guia da GAD, contendo os principais processos e fluxos para auxiliar os demais setores a entender as rotinas administrativas e sanar dúvidas dos demais departamentos	GAD	09/04/2026	30/06/2027
						Como estratégia de enfrentamento, será elaborado, em parceria com a UDP, um Projeto Institucional de Educação Permanente em Saúde, com o objetivo de estruturar e sistematizar as ações educativas do hospital. O projeto contemplará: (1) diagnóstico das necessidades de qualificação junto aos serviços e gestores; (2) definição de prioridades formativas alinhadas às demandas assistenciais e institucionais; (3) organização de um plano anual de ações educativas; e (4) definição de estratégias de monitoramento e avaliação.	SEGE/GEP e DIVGP/GAD	01/07/2026	31/12/2026
						1 - Sensibilizar o profissional para utilizar o MS Teams e seus aplicativos	UCR 8	09/04/2026	31/7/2026

Todas	Dificuldades na comunicação entre chefias, supervisores e equipes, gerando falta de fluidez no atendimento e fragmentação de informações	Há fragilidade na comunicação interna	Necessidade de ajustes nas ferramentas oficiais de comunicação	Comunicação interna com deficiência	Executar 1 programa de comunicação interna	2 - Desenvolver software que interopere com os demais sistemas utilizados pela HU Brasil, o que viabilizará a comunicação com o público interno do HULW e externo	GEP	01/07/2026	28/2/2027
						3 - Reestruturar/regular os meios e canais de comunicação interna	UCR 8	01/07/2026	30/06/2027
GEP	Dificuldades no cumprimento pleno das atribuições vinculadas ao escopo de atuação da Gerência de Ensino e Pesquisa	Escassez no quantitativo da força de trabalho que labora no âmbito da Gerência de Ensino e Pesquisa	Falta de política que defina o quantitativo de profissionais para a área de ensino e pesquisa, considerando o porte do hospital	Retomar, atualizar e consolidar a proposta de dimensionamento da força de trabalho da Gerência, sendo elaborada pela GEP, submetendo-a ao COLEX e conduzindo negociação com a Sede para pactuação do quantitativo adequado de trabalhadores	Concluir a proposta de dimensionamento da força de trabalho necessária para a GEP	Retomar, atualizar e consolidar a proposta de dimensionamento da força de trabalho da Gerência elaborada pela GEP, submetendo-a ao COLEX e conduzindo negociação com a Sede para pactuação do quantitativo adequado de trabalhadores.	GEP	01/07/2026	31/10/2026
Todas	Inexistência de momentos no cotidiano dos serviços para discussões clínicas e pesquisas	Cultura de discussões clínicas e de pesquisa com os colaboradores é incipiente	Falta de implementação, em nível institucional, de programação de discussões clínicas e de divulgação das pesquisas realizadas no HULW	Falta de uma agenda sistematizada de discussões de ensino e pesquisa nas unidades	Instituir e consolidar espaços regulares e institucionalizados de discussão clínica, ensino e pesquisa nas unidades assistenciais do hospital, promovendo a integração entre profissionais da assistência, docentes, residentes e estudantes, além de fortalecer a prática baseada em evidências	Promover a divulgação dos resultados e produtos das pesquisas aos setores assistenciais diretamente envolvidos;	GEP, GAS e UCR 8	01/07/2026	30/06/2027
					Estruturar e institucionalizar momentos periódicos de discussão clínica, científica e educacional no cotidiano das unidades assistenciais, integrando profissionais da assistência, docentes, residentes e estudantes	GEP e GAS	01/07/2026	28/2/2027	
					Elaborar a programação com 06 reuniões por ano	Implantar programação bimestral sobre pesquisas e formação em ensino	GEP e GAS	01/07/2026	28/2/2027
Todas	Integração insuficiente entre os profissionais da assistência, professores e discentes	Percepção de pouca integração	Dificuldade de conciliar assistência e espaços de integração entre docentes e equipe assistencial	Fragilidades na integração ensino-serviço	ACTs de graduação implementados junto à UFPB	Monitorar o processo de celebração e implementação do ACT	GEP	01/07/2026	31/12/2026
					ACT de residências implementados junto à UFPB, SMS e SES	Monitorar o processo de celebração e implementação do ACT	GEP	01/07/2026	31/12/2026
					Criação da Comissão de Cursos de Graduação	Implementar a Comissão de Cursos de Graduação e redefinir a Comissão das Residências do HULW, que já prevê carga horária para tal atribuição	GEP	01/07/2026	31/12/2026

					Elaborar plano de comunicação para integrar ensino-serviço	Plano de comunicação - criar grupo de WhatsApp para comunicar atividades de ensino e de pesquisa / plano de comunicação telas	UCR 8, GEP e GAS	01/01/2026	30/6/2027
Todas	Inadequação estrutural de espaços assistenciais	Seleção de obras prioritárias que receberão investimentos	Estrutura não apresenta condições adequadas, pela ausência de investimento necessário ao redesenho assistencial do serviço ao longo do tempo.	Áreas do hospital com limitações estruturais	Plano criado e aprovado no COLEX	Aprovar o PDO (2026-2032)	DLIH, SIF, GAD, GAS, GEP e SUP	10/04/2026	31/12/2026
Todas	Inadequação estrutural de espaços assistenciais.	Seleção de obras prioritárias que recebem investimentos.	Estrutura não apresenta condições adequadas em decorrência da ausência de investimento necessário ao redesenho assistencial do serviço ao longo do tempo	Áreas do hospital com limitações estruturais	Reestruturar as áreas assistenciais priorizadas até o fim de 2032 e manter decisão proposta no Cronograma de adequações (54428979)	Aprovar o Plano Diretor de Obras 2026-2032	DLIH, SIF, GAD e SUP	09/04/2026	31/12/2026
						Alterar a dinâmica de marcação - consulta pré-cirúrgica até 30 dias para o procedimento	GAS, STCOR, SUP	01/06/2026	30/6/2027
						Manter e qualificar a comunicação via Whatsapp para lembrar pacientes de cirurgias e preparos	STCOR e URIGIA	09/04/2026	30/6/2027
				Suspensão de procedimentos cirúrgicos	Reduzir o percentual de suspensão de procedimentos cirúrgicos (<10%)	Realizar a integração da agenda WFO e a marcação de cirurgias, considerando períodos de férias e afastamentos	SETISD	01/10/2026	30/6/2027
						Lista de reserva - paciente preparado pode ser chamado 24h - implantar após a divulgação das listas no site	STCOR / GAS	01/11/2026	30/6/2027
				Envio de pacientes sem o perfil do HULW por parte da regulação	Manual com perfil de pacientes a serem admitidos pelo HULW	Definir o perfil de pacientes para hospitalização	GAS, STCOR, SUP	10/04/2026	31/12/2026
						Ampliar cirurgias para o final de semana (sábado)	STCOR / GAS	01/07/2026	30/6/2027
						Implantar sistema de filas	URIGIA	09/04/2026	15/06/2026
				Meta de cirurgias eletivas não alcançada em 2025, comparando com o ano de 2024 (redução 13,2%)	Ampliar em 10% o número de cirurgias do ano de 2024	Elaborar plano de dimensionamento de capacidade instalada	GAS	01/06/2026	01/08/2026
						Definir ocupação de salas cirúrgicas baseado no levantamento de porte e tempo cirúrgico médio	GAS/SEGOV/SUP	01/06/2026	01/08/2026
						Realizar melhoria do sistema de monitoramento do bloco cirúrgico	SETISD	09/04/2026	15/06/2026

						Estabelecer reuniões periódicas de avaliação	STCOR / GAS / SUP	09/04/2026	30/6/2027
						Elaborar plano de ação para melhoria da ocupação das alas que estão com ocupação inferior a 80%	GAS / STCOR	09/04/2026	30/6/2027
				Taxa de ocupação hospitalar abaixo da meta preconizada no AOC	Ampliar a taxa de ocupação hospitalar para a faixa de 82% a 87%	Ampliar as cirurgias pediátricas, otimizando a ocupação da pediatria	GAS / STCOR	09/04/2026	30/6/2027
						Elaborar manual de regulação que definirá o perfil dos pacientes	GAS, STCOR, SUP	10/04/2026	31/12/2026
						Ampliar cirurgias para o final de semana (sábado)	STCOR / GAS	01/07/2026	30/6/2027
				Percentual de internações inferior ao especificado no Convênio com o gestor SUS	Alcançar 90% da meta estabelecida no contrato, realizando, em média, 720 internações mês a partir de maio/2026	Aumentar as internações de hospital-dia	GAS / STCOR	09/04/2026	30/6/2027
						Reduzir tempo de internação	GAS	09/04/2026	30/6/2027
						Aumentar, ao menos, 10 leitos em 2026	GAS/GAD/SUPER	09/04/2026	30/6/2027
				Falta de salas cirúrgicas para oftalmologia	Plano de reforma do sexto andar realizado	Elaborar o planejamento da obra do sexto andar	GAD / GAS	09/04/2026	31/12/2026
				Admissão de pacientes crônicos sem perfil de estar no HULW	Redução do tempo de internação em 10%	Fortalecer o processo de desospitalização	GAS / STCOR	09/04/2026	30/6/2027
						Protocolos de condutas por CID - ampliar estratégias de gestão da clínica - transferências interhospitalares	GAS / STCOR	10/04/2026	31/12/2026
GAS	Alto percentual de cesareanas	O percentual de cesareanas foi de 58,6%	A alta taxa de cesáreas é uma questão cultural nacional. O HULW é maternidade de alto risco o que pode contribuir para os altos índices de cesareana. Ausência de classificação de Robson implantada dificulta compreender se o alto percentual de cesáreas está relacionada a características das gestantes atendidas.	Alto percentual de cesareanas	Meta estabelecida pela Rede - classificar 90% das mulheres	Realizar a classificação de Robson para identificar cesareanas evitáveis	GAS	01/07/2026	30/6/2027
					Ações educativas realizadas	Fomentar ações educativas no pré-natal para incentivar o parto normal	GAS / GEP	01/07/2026	30/6/2027
					Anestesia realizada em 5% dos partos normais	Anestesia do parto	GAS	01/07/2026	30/6/2027

GAD	Ampliação de custos do hospital não acompanha o aumento do faturamento	Aumento de cerca de 5 milhões nos custos de contratos e aumento de faturamento acima do esperado	Houve aumento de custos pela renovação dos contratos que foram firmados anteriormente. Ausência de processos sistematizados de avaliação de desperdícios	Cultura de avaliação e monitoramento de custos dos contratos incipiente, apesar de avanços como o APURASUS	Plano com ações de aprimoramento da avaliação e monitoramento de contratos firmados	Instituir grupo de avaliação da eficiência de uso de recursos / contratos com o intuito de buscar estratégias de avaliação e monitoramento que possibilitem maior eficiência no uso dos recursos	GAD / SETISD / SUPER	01/07/2026	30/6/2027
-----	--	--	--	--	---	--	----------------------	------------	-----------