

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO H M D C C



5º Acordo Interno de Gestão

Planejamento Estratégico
HMDCC 2025

Programação

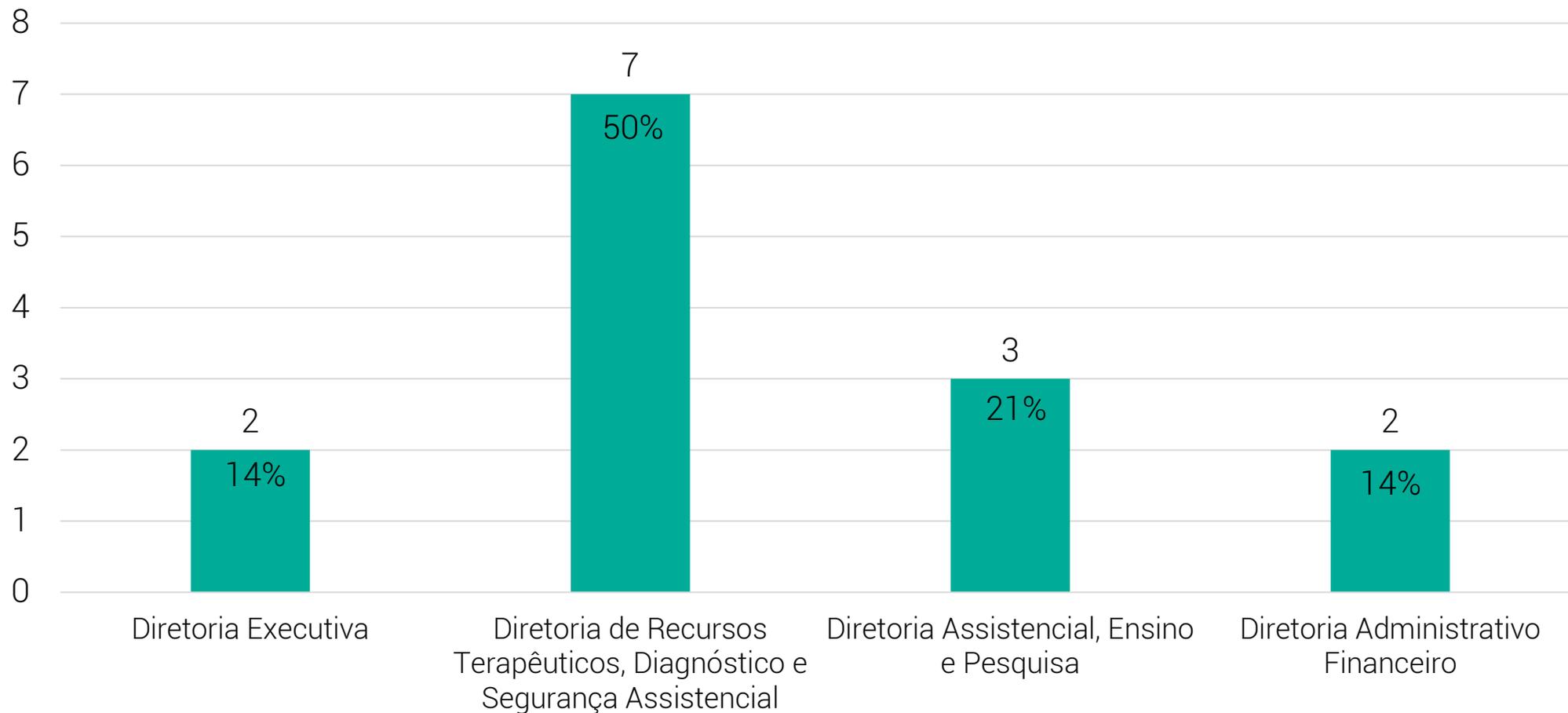
- 1** 9h - Coffee break
- 2** 9h30 - Abertura
Cristina Peixoto, diretora executiva
- 3** 9h45 - Apresentação Planejamento Estratégico 2025
Síntese das metas e ações
Míriam Campanha, assessora de planejamento e gestão
- 4** 10h - Apresentação pelas Unidades Gestoras (UGs) dos Nós Críticos e Metas 2025
Assinaturas dos Acordos Internos de Gestão
Registro fotográfico
- 5** 11h20 - Encerramento

Síntese das metas e ações 2025

Planejamento Estratégico do HMDCC

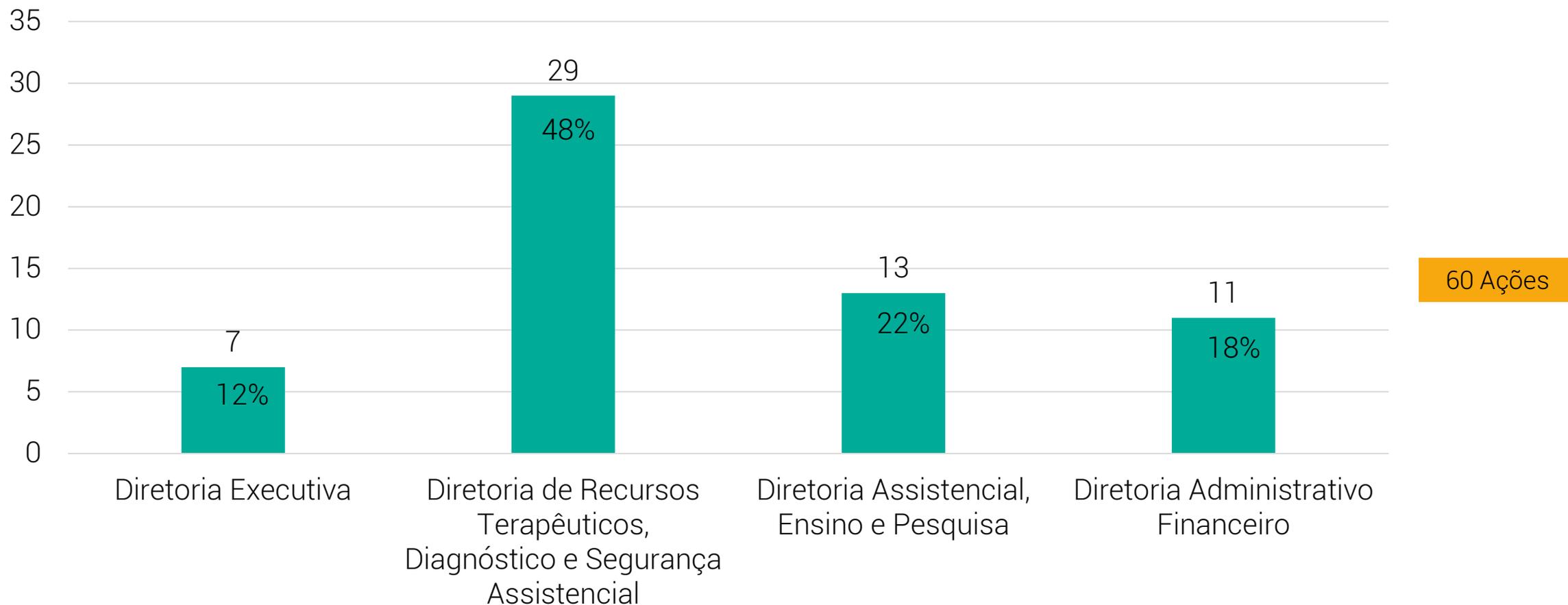
Míriam Campanha
Assessora de Planejamento e Gestão

Dados Consolidados – Total de Metas por Diretoria

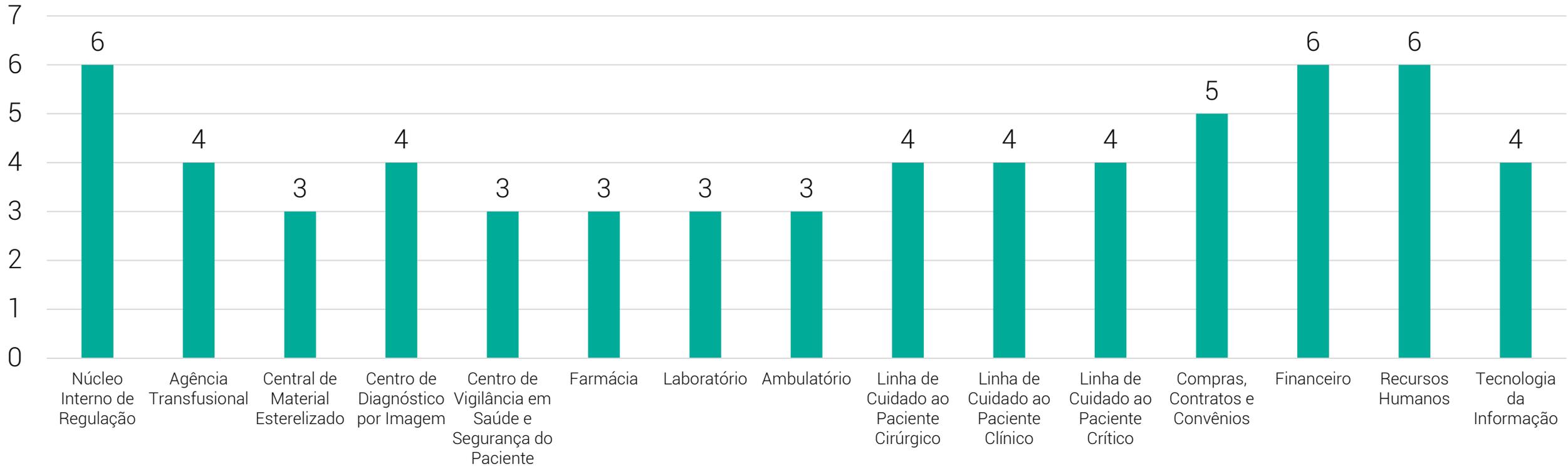


14 Metas

Dados Consolidados – Total de Ações por Diretoria

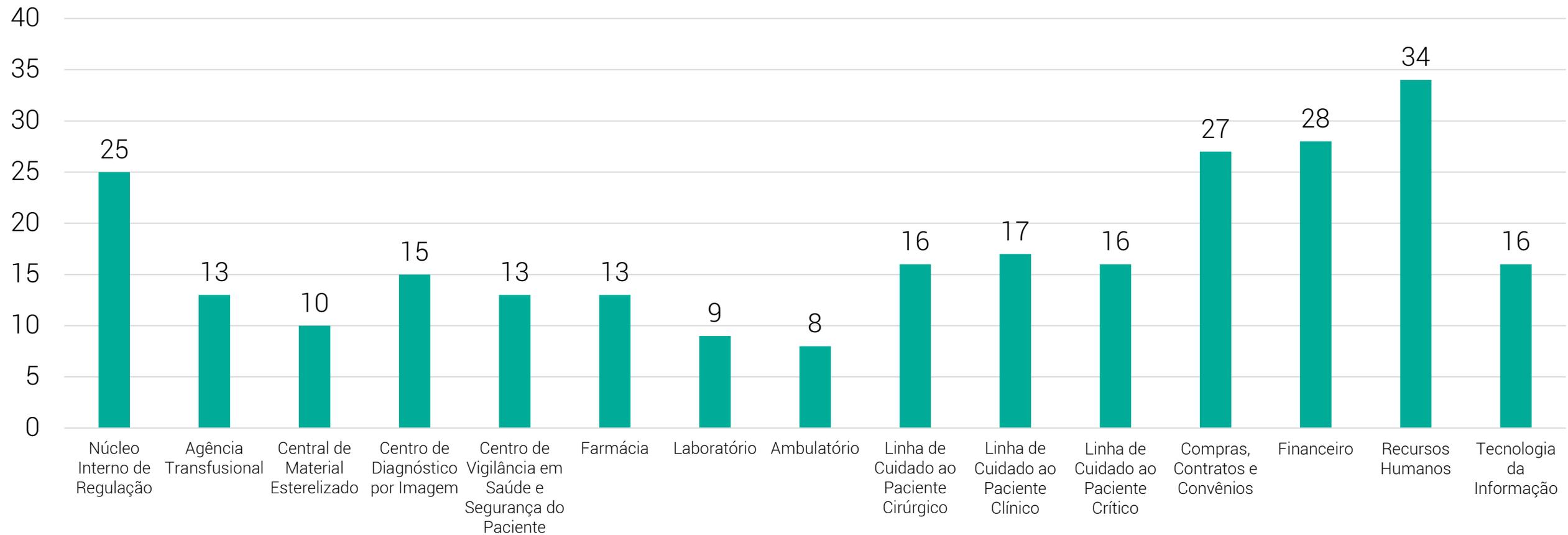


Dados Consolidados – Total de Metas por Unidade Gestora



Total 62 Metas
Média: 4,13 por UG

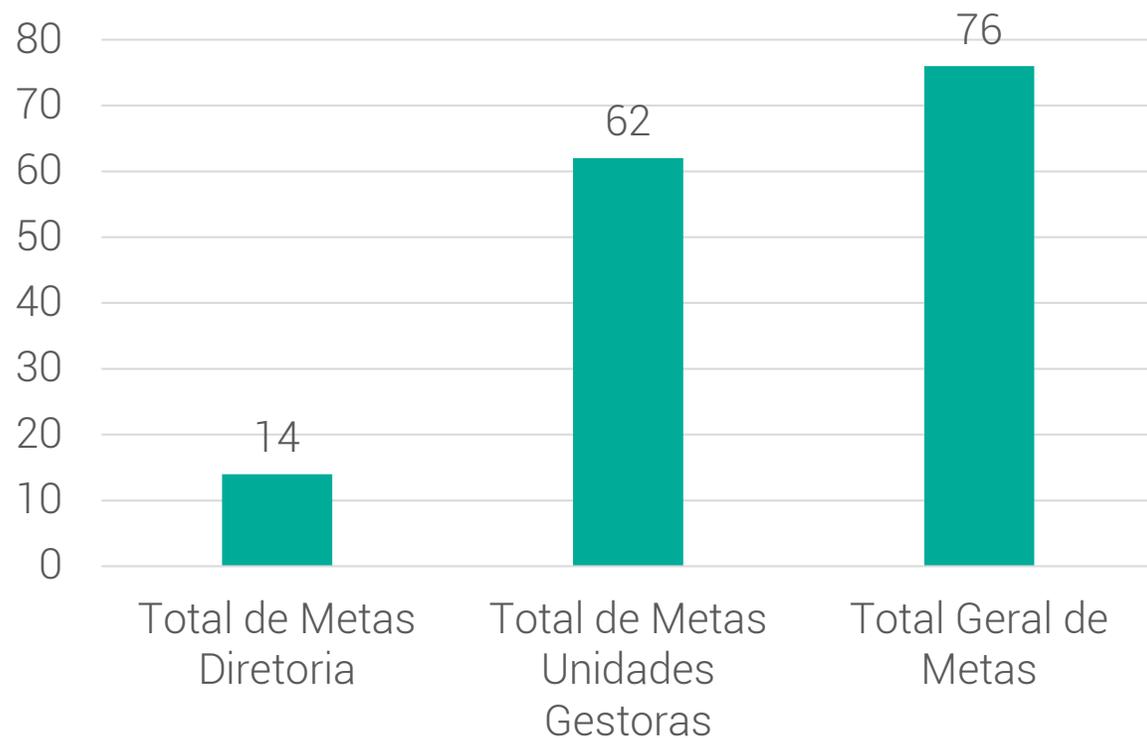
Dados Consolidados – Total de Ações por Unidade Gestora



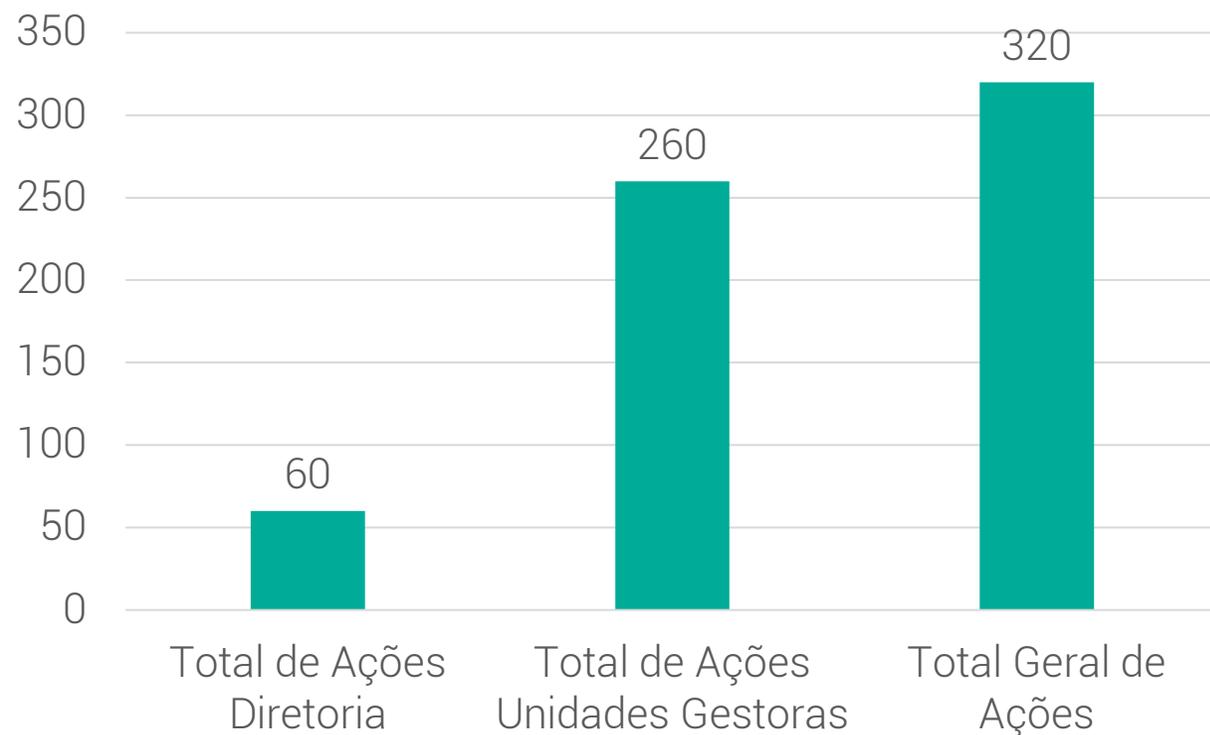
Total 260 Ações
Média: 17,3 por UG

Total Geral de Metas e Ações

Total Geral de Metas

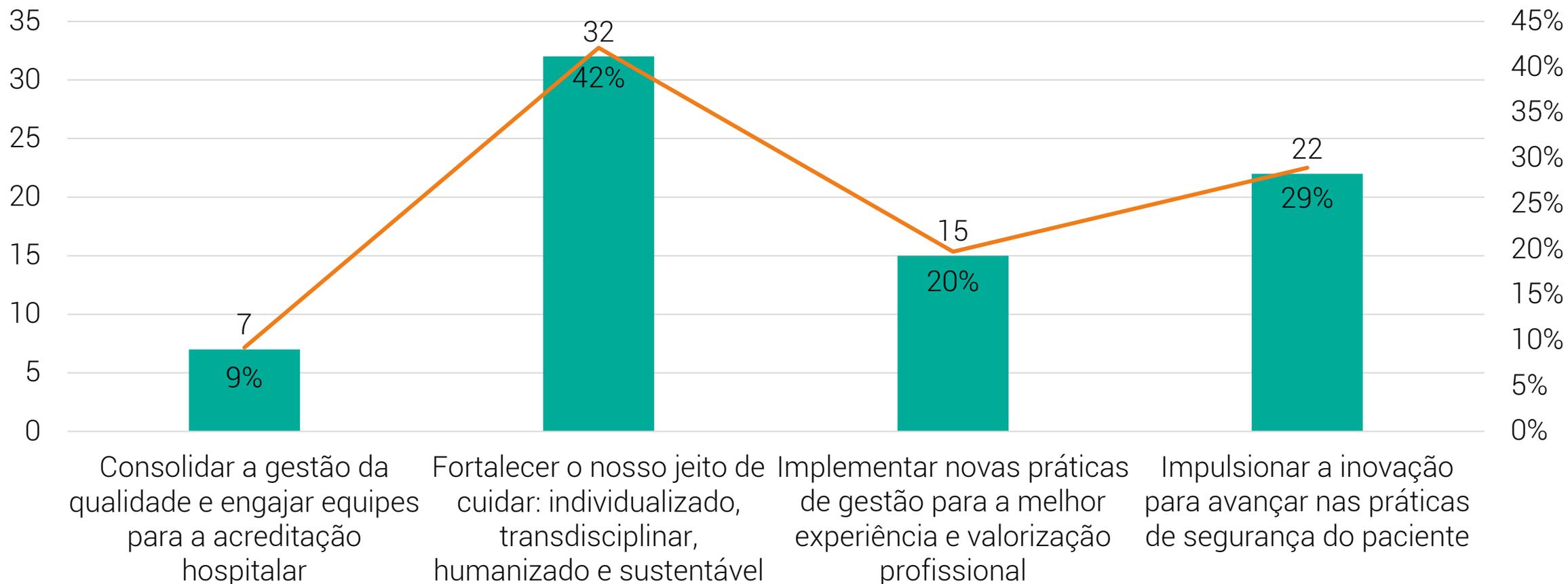


Total Geral de Ações



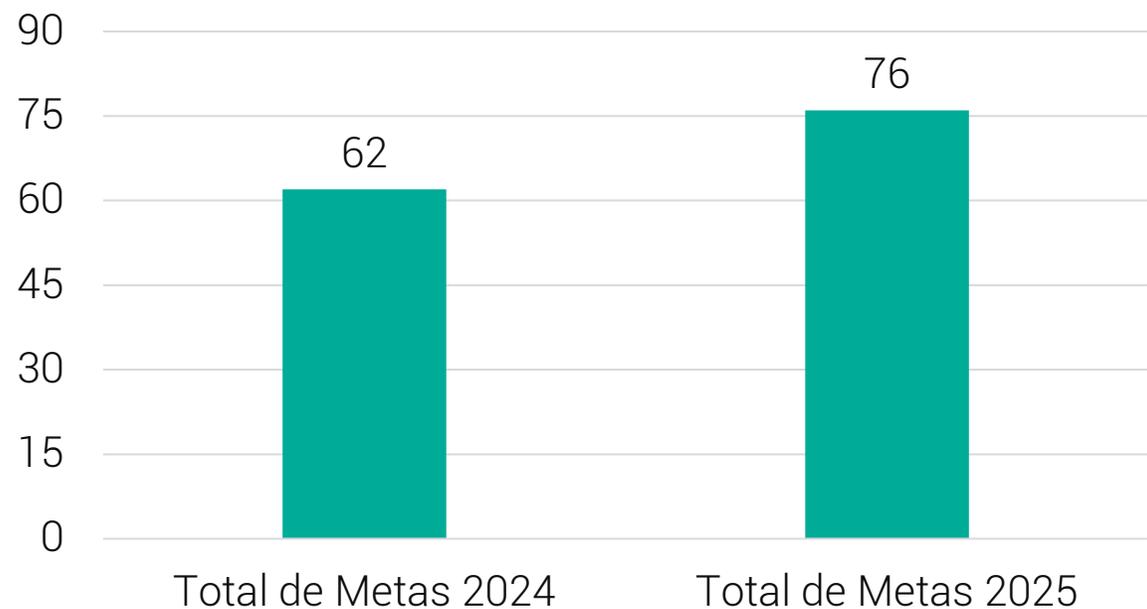
Total de Metas Associadas aos Objetivos Estratégicos 2025

Total por Objetivo Estratégico

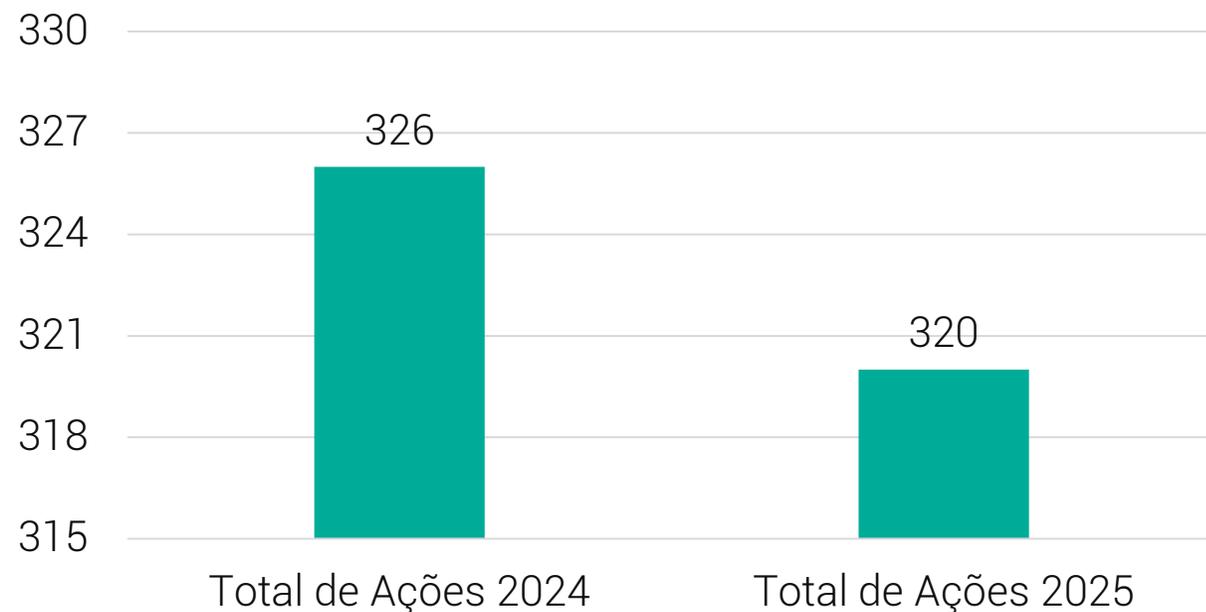


Comparativo do Total de Metas e Ações - 2024x2025

Total de Metas - 2024x2025



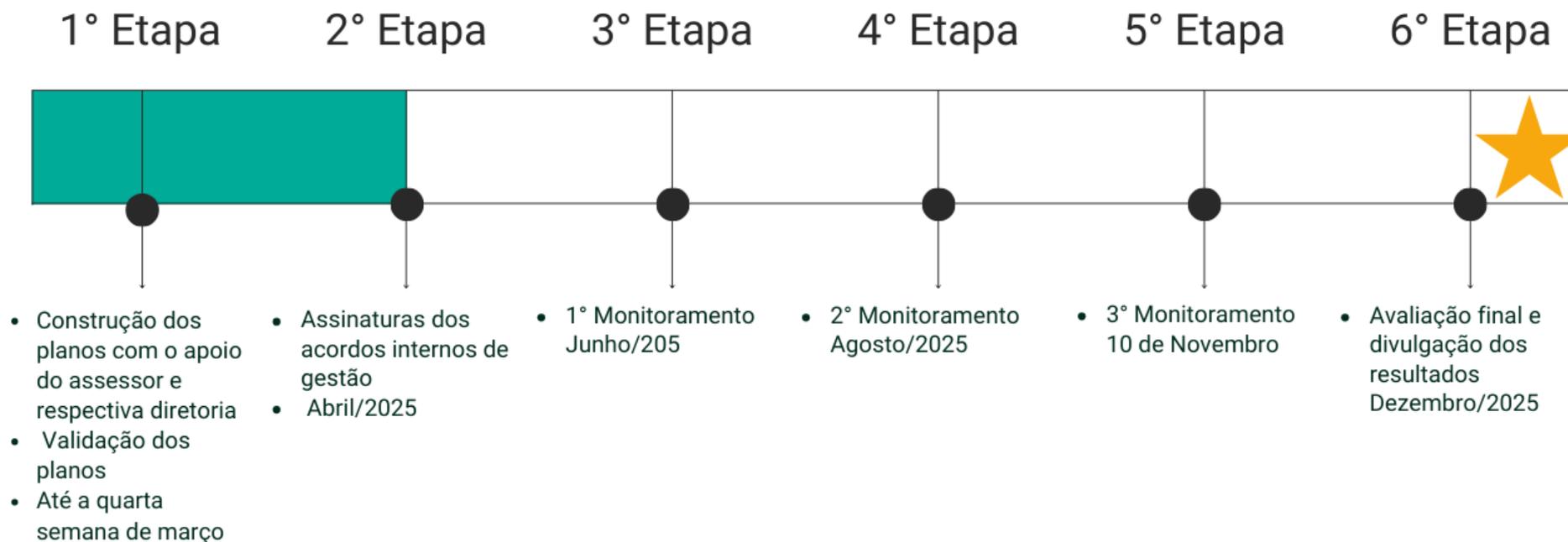
Comparativo do Total de Ações - 2024x2025



Monitoramento

- Serão realizados três Monitoramentos: Junho; Agosto e 10 de Novembro
- Foi criada uma pasta no Google Drive denominada "PES – "nome da unidade gestora"" onde deverão ser inseridas as evidências até o 1º dia útil do mês subsequente ao prazo da ação/meta.
- Dentro desta pasta foi criada uma subpasta para cada diretoria e para cada UG.
- Neste ano os resultados do monitoramento estarão disponíveis para gestão e acompanhamento no Power BI, através do status dos Indicadores de Metas, Ações e Objetivos Estratégicos por Diretorias e Unidades Gestoras.

Etapas do Planejamento Estratégico - 2025



Apresentação das metas e ações das Unidades Gestoras e assinatura do 5º Acordo Interno de Gestão

- A coordenação ou o representante da Unidade Gestora realizará um *briefing* sobre as metas e ações.
- Em seguida, o Acordo será repassado para assinaturas das coordenações/gerências e membros dos colegiados que permanecerão em seus locais
- Será enviada (via email) a cópia do Acordo com a assinaturas das Diretorias
- O registro das fotos será no final, após todas as apresentações

Diretoria Executiva

Planejamento Estratégico HMDCC 2025

Unidade Gestora

Núcleo Interno de Regulação - NIR

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
EGA com funcionamento incipiente	1- Colocar em funcionamento 100% da Equipe de Gestão de Altas no HMDCC, até setembro/25	4
Necessidade de adaptação do transporte do HMDCC para atender a reestruturação do transporte municipal	2- Reestruturar o Transporte em Saúde do HMDCC, até setembro/25	6
Elevado número de solicitações de transporte para alta hospitalar	3- Elaborar diagnóstico das solicitações de TS para alta hospitalar fora dos critérios estabelecidos no PRS, até outubro/25	3
Necessidade de atualização do fluxo de fornecimento de O2 domiciliar	4- Estabelecer um fluxo com os critérios para solicitação de oxigenoterapia domiciliar no HMDCC, até junho/25	2
Necessidade de reorganização das rotinas internas do EMAD	5- Reestruturar as atividades internas do EMAD no HMDCC, até outubro/25	5
Necessidade de reorganização dos processos de oferta de vagas das especialidades cirúrgicas e dificuldades no fluxo de entregas de AIH para o pré faturamento	6- Reestruturar os processos de oferta de vagas e de pré-faturamento no HMDCC até junho/25	5

Diretoria de Recursos Terapêuticos, Diagnóstico e Segurança Assistencial

Planejamento Estratégico HMDCC 2025

Unidade Gestora Agência Transfusional - AGT

Nó Crítico	Metas	Ações
Estoques críticos de hemocomponentes em alguns períodos do ano	1- Estender a captação de doadores de sangue para os familiares e amigos de pacientes de cirurgia eletivas no HMDCC, até agosto/25	4
Pouco conhecimento pelos médicos residentes das rotinas em hemoterapia do HMDCC	2- Implementar programa de treinamento obrigatório para 100% dos médicos residentes do HMDCC até setembro/25	2
Número elevado de solicitações de hemotransfusões preenchidas inadequadamente	3- Aperfeiçoar o processo de solicitação de transfusão de sangue até setembro/25	3
Ausência de protocolo institucional sobre o gerenciamento de sangue do paciente no HMDCC	4- Implantar Protocolo Institucional sobre Gerenciamento do Sangue do Paciente (Patient Blood Management) até outubro/2025	4

Unidade Gestora Central de Material Esterilizado - CME

Nó Crítico	Metas	Ações
Necessidade de atualizar protocolos do setor para mantê-los atualizados e padronizados.	1- Rever, atualizar e publicar 100% dos protocolos do CME, vencidos e a vencer, até outubro/25.	3
Necessidade de levar o conhecimento aos profissionais da assistência sobre protocolos de cuidados com materiais reprocessados	2-Reduzir taxa de extravios de materiais para 10% no ano de 2025, até outubro/25	3
Necessidade de ampliação da utilização do aplicativo destinado a conferência de kits cirúrgicos pela equipe do CME	3-Ampliar a implantação do sistema informatizado de conferência de instrumentais cirúrgicos para as caixas da cirurgia geral, cirurgia vascular e cirurgia torácica, totalizando 20 caixas, até outubro/25	4

Unidade Gestora

Centro Diagnóstico por Imagem - CDI

Nó Crítico	Metas	Ações
Ausência de padronização do fluxo de reagendamento de exames	1- Revisar o fluxo de agendamento e reagendamento de exames internos no CDI e implantar as mudanças a partir de agosto/25	3
Aumento da média de permanência de pacientes devido a reagendamento de colonoscopia por preparo inadequado	2- Reduzir em 10% o número de reagendamentos de colonoscopia por preparo inadequado, até outubro/25	3
Fragilidade no processo de realização da conferência do material anatomo-patológico no setor de endoscopia	3- Revisar e implantar novo fluxo de conferência do material anatomo-patológico no setor de endoscopia, até agosto/25	3
Volume de indicações inadequadas de exames	4- Implantar guia de indicação de solicitação de exames de imagem no HMDCC, até setembro/25	6

Unidade Gestora Centro de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente - CEVISSP

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Ausência de análise integrada dos indicadores acompanhados pelo CEVISSP e pelo DRG	1- Integrar a análise de indicadores acompanhados pelo CEVISSP e pelo DRG até agosto/25	4
Baixa taxa de adequação ao uso de antimicrobianos terapêuticos	2- Aumentar a taxa de adequação de uso de antimicrobianos para 50%, até novembro/25	5
Baixa adesão ao preenchimento da ficha SINAN pelas equipes assistenciais	3- Aumentar em 50% a taxa de preenchimento da ficha SINAN pelas equipes assistenciais, em relação à média de 2024, até novembro/25	4

Unidade Gestora Farmácia

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Não utilização da ferramenta NoHarm para realização da conciliação medicamentosa	1-Implantar a realização de conciliação medicamentosa por meio do NoHarm, até agosto/25	5
Ausência de dados que mensurem a redução de custos advindos da atuação da Farmácia Clínica	2-Implantar e monitorar o indicador de farmacoeconomia até julho/25.	3
Necessidade de padronização dos modelos e critérios de cálculos para elaboração dos TRs	3-Padronizar o processo de análise de consumo e cálculo para planejamento de quantitativo de compra na elaboração de TRs, até agosto/25	5

Unidade Gestora Laboratório

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Solicitações excessivas de exames laboratoriais para pacientes em cuidado paliativo	1-Rever o processo de indicação de exames para pacientes em cuidados paliativos, até outubro/25	4
Dificuldade da equipe assistencial em entender os processos e prazos laboratoriais que impacta em solicitação inadequada de exames.	2- Implantar rotina de treinamentos para 60 % do público alvo, sobre os processos e prazos laboratoriais, à partir de agosto/25	2
Inexistência de acreditação externa própria para laboratório	3- Realizar estudo a respeito de acreditação de processos laboratoriais e apresentar para a diretoria, até outubro/25	3

Diretoria Assistencial, Ensino e Pesquisa

Planejamento Estratégico HMDCC 2025

Unidade Gestora Ambulatório

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Necessidade de complementar os indicadores do ambulatório no BI	1-Implantar a gestão global dos indicadores do ambulatório no BI, até outubro/25	3
Necessidade de rever as funcionalidades do painel de atendimento ambulatorial	2- Reestruturar o painel de atendimento do ambulatório até outubro/25	3
Ausência de manual contendo fluxos e rotinas do setor	3-Elaborar e validar o Manual do Ambulatório contendo os fluxos e rotinas do setor, até outubro/25	2

Unidade Gestora

Linha de Cuidado ao Paciente Cirúrgico

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Elevada taxa de cancelamento de cirurgias	1-Reduzir a taxa de cancelamento cirúrgico em 15% até novembro 2025, tendo como referência o valor global do ano de 2024	5
Fragilidade na sistemática para o gerenciamento de riscos no paciente em transoperatório	2- Implementar o monitoramento de riscos assistenciais do paciente em sala cirúrgica, até agosto/25	5
Ausência de plano de alta multidisciplinar sistematizado	3- Sistematizar o plano de alta multidisciplinar para o paciente cirúrgico no sistema Tasy, até novembro/25	3
Necessidade de garantir comunicação e a execução dos trabalhos com assertividade e segurança assistencial ao paciente cirúrgico	4- Monitorar a eficiência operacional promovendo o engajamento organizacional da equipe multidisciplinar da linha cirúrgica até outubro/25	3

Unidade Gestora

Linha de Cuidado ao Paciente Clínico

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Fragilidade na transição de cuidado entre as equipes	1) Implementar o Huddle em 100% da Linha de Cuidado ao Paciente Clínico, até junho/25	3
Falta de sistematização do horário da alta hospitalar	2) Alcançar o mínimo de 40% no indicador de Alta hospitalar até 12h, a partir de setembro/25.	4
Necessidade de qualificar os registros de enfermagem no sistema Tasy	3) Aprimorar os registros de enfermagem no sistema Tasy, até novembro/25.	4
Ineficiência operacional relacionada ao DRG para ICC	4) Qualificar o cuidado ao paciente portador de ICC descompensada, diminuindo a ineficiência indicada pelo DRG(2024) em 20%, até novembro/25.	6

Unidade Gestora

Linha de Cuidado ao Paciente Crítico

NÓ CRÍTICO	METAS	AÇÕES
Dificuldades de preencher corretamente o prontuário pela equipe de enfermagem	1-Implantar rotina de treinamentos contínuos para equipe de enfermagem, visando a melhoria da qualidade dos registros nos prontuários, até novembro/25	6
Necessidade de fortalecimento da comunicação entre as equipes dos CTÍ's	2- Aprimorar a comunicação entre as equipes dos CTIs, com foco na valorização profissional e gestão dos processos, até novembro/25	5
Necessidade de incrementar rotina de treinamentos no CTI	3- Implantar metodologias de aperfeiçoamento da qualidade da assistência no CTI, até outubro/25	4
Baixo índice de alta até 10h no CTI	4-Aumentar no mínimo 50% no indicador de Alta do CTI até 10h, a partir de agosto/25	3

Diretoria Administrativa Financeira

Planejamento Estratégico HMDCC 2025

Unidade Gestora

Compras, Contratos e Convênios

Nó Crítico	Metas	Ações
Necessidade de aprimorar habilidades e valorização dos profissionais da UG Compras e Contratos	1- Implantar estratégia de evolução profissional na Unidade Gestora Compras e Contratos do HMDCC, até outubro/25	6
Ausência da gestão do indicador de descontos no BI	2- Implantar a gestão do indicador de descontos no BI, até setembro/25	5
Necessidade de revisar e atualizar os documentos do setor	3- Atualizar e revisar 100% dos POP's e PRS's da Coordenação de Compras do HMDCC, até outubro/25	5
Existência de itens repetidos em múltiplos contratos com valores diferentes	4- Reduzir itens repetidos em múltiplos contratos, visando a otimização dos custos financeiros para o HMDCC, a partir de agosto/25	6
Necessidade de implantação de fluxo de penalidades aos fornecedores que descumprirem os contratos	5- Implantar o fluxo de aplicação de penalidades aos fornecedores que descumprirem os contratos, até agosto/25	5

Unidade Gestora Financeira

Nó Crítico	Metas	Ações
Cultura de gestão de custos e orçamento incipiente entre lideranças	1-Desenvolver metodologia de análise dos resultados por centros de custos, até junho/25	4
Inexistência de Projeto de Redução de Custos e Aumento de Receitas no HMDCC	2- Criar e implantar o Projeto de "Redução de custos e aumento de receitas", até agosto/25	5
Necessidade de implantação dos Indicadores de resultados de receitas no BI	3- Implantar no BI painéis de indicadores de resultados de receitas comparando com as metas pactuadas em Convênios e Plano Operativo, até junho/25	5
Inexistência de padronização do trabalho híbrido na UG Financeira	4-Padronizar o trabalho híbrido na UG Financeira, até abril/25	4
Inexistência de Comitê para acompanhamento da aplicação dos recursos oriundos de convênios, emendas, resoluções, portarias, outros	5- Implantar Comitê consultivo para acompanhamento da aplicação dos recursos oriundos de convênios, Emendas, Resoluções, Portarias, outros, até agosto/25	5
Ausência da divulgação da prestação de contas de emendas parlamentares no BI e no site do HMDCC	6- Apoiar o desenvolvimento da ferramenta para divulgação de prestação de contas das Emendas Parlamentares no B.I. e no site do HMDCC, até 10/11/2025	5

Unidade Gestora Recursos Humanos

Nó Crítico	Metas	Ações
Necessidade de continuidade ao acompanhamento nutricional dos profissionais do HMDCC	1-Realizar o acompanhamento dos profissionais já inseridos e captar novos profissionais no projeto de acompanhamento nutricional, até 10/11/25	8
Necessidade de evidenciar o cumprimento da NR 1	2-Implantar avaliação psicossocial relacionada à organização do trabalho, considerando a NR1, até setembro/25	5
Inexistência dos indicadores do SESMT no BI	3-Implantar a gestão dos indicadores do SESMT no BI, até setembro/25	5
Dificuldades com a plataforma EAD utilizada atualmente no HMDCC	4-Substituir a plataforma de aprendizagem EAD utilizada no HMDCC, até agosto/25	6
Necessidade de aprimorar a experiência do profissional do HMDCC	5- Expandir ações de sensibilização sobre experiência do profissional no HMDCC, a partir de abril/25	6
Necessidade de reestruturação dos fluxos de programação de férias no HMDCC	6 - Reestruturar o fluxo de programação de férias no HMDCC, até novembro/25	4

Unidade Gestora Tecnologia da Informação

Nó Crítico	Metas	Ações
Necessidade de potencializar a Inteligência Artificial para suporte à assistência no HMDCC	1- Implementar um Assistente de Inteligência Artificial para suporte ao corpo assistencial na análise do prontuário dos pacientes, até 10/11/25	4
Necessidade de atualizar a intranet do HMDCC	2- Desenvolver e implantar a nova intranet do HMDCC, até agosto/25	4
Ausência da divulgação da prestação de contas de emendas parlamentares no site do HMDCC	3- Implantar ambiente de prestação de contas das Emendas Parlamentares no site do HMDCC, até 10/11/25	4
Interoperabilidade Sênior x SISQUAL	4- Viabilizar a implantação do Sistema SISQUAL de Escalas em ambiente de produção, até outubro/25	4

Obrigada!
Míriam Campanha
Assessora de Planejamento e Gestão

10
anos

**HOSPITAL
METROPOLITANO**
DR. CÉLIO DE CASTRO



**O MELHOR
LUGAR PARA RECEBER
CUIDADO**