

Categoria Temática: Modalidade de Atenção

Subcategoria temática: Hospitalar

Diretriz: Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde, visando reduzir as desigualdades regionais e fortalecer a atenção integral

Objetivo geral: Ampliar os leitos disponíveis para o SUS

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Identificar oportunidades de reativação de equipamentos fechados	31	Coordenar processo de reabertura do Hospital Sorocabana, ofertando cerca de 190 novos leitos de acordo com projeto básico de reforma	2014-15	SMS - CRS Oeste	Nº de novos leitos disponibilizados para o SUS entre os previstos
	32	Ativar o Hospital Santa Marina, ofertando 260 novos leitos	2014-15	SMS - CRS Sul e CRS Sudeste	Nº de novos leitos disponibilizados para o SUS entre os previstos
Construir 3 (três) novos hospitais	33	1. Ampliar o Hospital Alexandre Zaio, ofertando 250 novos leitos 2. Construir e implantar Hospital Parelheiros, com 250 leitos 3. Construir e implantar Hospital Brasilândia, com 250 leitos	2014-16	CRS Sudeste CRS Sul CRS Norte	Nº de novos leitos disponibilizados para o SUS entre os previstos
Otimizar o uso dos leitos existentes, organizando a assistência domiciliar e possibilitando a internação domiciliar	34	Ampliar em 6 (seis) novas as EMAD vinculadas a Hospitais e PS Municipais.	2015	Melhor em Casa	Nº de novas EMAD implantadas entre as previstas
Assegurar oferta adequada de leitos para desintoxicação na assistência aos dependentes do álcool, crack e outras drogas	35	Implantar leitos de Saúde Mental nos Hospitais Municipais, em conformidade com as normas do SUS, que determina a porcentagem máxima de leito de saúde mental em hospital geral, limitando em até 10% dos leitos planejados (máximo 30 leitos)	2014-16	SMS - AT Saúde Mental	Nº de Hospitais com leitos de Saúde Mental implantados entre os previstos
Manter ativados todos os leitos nos Hospitais Municipais	36	Manter taxa de ativação de leitos hospitalares não inferior a 95%	2014-16	Diretoria Administrativa-RH	Taxa de ocupação hospitalar instalada, (Nº de paciente dia/Nº de leito dia x 100)

Objetivo geral: Assegurar o adequado suprimento de materiais e medicamentos

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Aprimorar o controle, armazenamento e distribuição de material médico hospitalar e medicamentos	37	Implantar Sistema de Logística de distribuição de materiais e medicamentos atendendo a todas as unidades da AHM, reduzindo em 80% o nº de itens de materiais zerados nos estoques das unidades	2014-15	SMS-Suprimentos	Percentual de itens de materiais zerados nos estoques das unidades
Assegurar a disponibilidade e adequar o processamento de instrumentais e material esterilizado em geral	38	Diminuir em 90% a suspensão de procedimentos cirúrgicos por falta de material	2015	SMS-Suprimentos	Nº de procedimentos adiados e/ou prejudicados por falta de materiais / nº de procedimentos instituídos x 100 (segundo mapa cirúrgico das unidades)
Racionalizar a utilização das Órteses, Próteses e Materiais Especiais	39	Implantar novo Sistema para Controle de Consignados, visando uso racional de Órteses, Próteses e Materiais Especiais	2014-15	SMS-Suprimentos	1 - Índice de notas fiscais pendentes 2 - Índice de extrapolação de valores de contratos

Objetivo geral: Identificar pacientes em morte encefálica nos hospitais municipais, visando ampliar o nº de transplantes de órgãos

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Capacitar os trabalhadores dos hospitais municipais para o processo de identificação de potenciais doadores de órgãos	40	Ampliar em 10% o nº de doadores efetivos em morte encefálica, por meio da capacitação de 500 médicos e enfermeiros que atuam nas áreas de urgência/emergência e em UTI dos hospitais municipais quanto ao processo doação-transplante	2014-17	AHM, E.M.S., contratados e conveniados	1 - Percentual de profissionais treinados em relação aos profissionais propostos 1 - Percentual de doadores efetivos em morte encefálica entre os de doadores potenciais em morte encefálica

Objetivo geral: Manter quadro de pessoal em nº adequado, devidamente qualificado e valorizado

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Realizar contratações por concurso público	41	Contratar pessoal por meio de concurso público, conforme quadro de vagas previamente definido	2014-17	Departamento de Gestão da Assistência (DEGAS)	Percentual de cargos ocupados
Equacionar a dificuldade de provimento de médicos	42	Completar o quadro de médicos, por meio de entidades parceiras, que contratem profissionais com respeito à legislação trabalhista, nos locais e nas especialidades não atendidas pelo concurso	2014-17	DEGAS e Gestão de contratos	Percentual de plantões ocupados em relação ao nº de plantões vagos oferecidos
Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Ampliar e valorizar as atividades de ensino nos serviços	43	Reestruturar o exercício da preceptoría, com aumento da remuneração e do nº de cargos, de acordo com o nº de Médicos Residentes ou de Profissionais de Saúde na Residência Multiprofissional, por meio de Projeto de Lei enviado ao Legislativo Municipal e negociado no SINPE	2014	SMS	Publicação em DOC da promulgação da lei
Definir política de gestão do trabalho, visando a valorização dos trabalhadores da saúde	44	Integrar a Mesa de Negociação da AHM aos Hospitais Municipais e instalar mesas locais, visando aprimorar o processo de definição de gestão do trabalho	2014-17	DEGAS	Balanco qualitativo anual pela Mesa setorial da AHM

Objetivo geral: Recuperar as instalações físicas das unidades e as condições de operação

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Concretizar as reformas já pactuadas com o MS dos seguintes Hospitais: Waldomiro de Paula (HMWP), José Soares Hungria (HMJSH), Alípio Correa Netto (HMACN) e Arthur Ribeiro de Saboya (HMARS)	45	Concluir as Reformas do HMWP e HMJSH até 30/09/15 e do HMACN e HMARS até 30/12/15	2014-16	SMS	Cumprimento do Cronograma
Viabilizar reformas e ampliações nos seguintes hospitais Hospitais: Carmino	46	Concluir as reformas e ampliações dos HMCC, HMTS, HMFMPR e HMMD até	2014-16	SMS	Cumprimento do cronograma

Caricchio (HMCC), Tide Setubal (HMTS), Fernando Mauro Pires da Rocha (HMFMPR) e Mario Degni (HMMD)		30/12/2016			
Realizar adequações menos complexas, nos Hospitais, por Ata de RP	47	1 - Recuperar caixilhos e instalar telas para vetores (HMARS, HMA CN, HMCC, HMIPG, HMJSH, HMMD, HMWP, HMTS, HMFMPR) 2 - Reparar Sistema de Proteção contra descargas Atmosféricas (HMCC, HMIPG, HMJSH, HMMD, HMTS, HMWP, HMFMPR) 3 - Realizar adequações específicas em todos os Hospitais Municipais	2014-15	EDIF	Nº adequações realizadas entre as previstas
Ampliar a oferta e a qualidade dos serviços de diagnóstico por imagem	48	Implantar Ressonância Magnética no Hospital de Ermelino Matarazzo (2014) e implantar Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada no H. Pirituba (2016)	2014-16	FIDI, SMS	1 - Percentual de exames de RNM realizados entre os solicitados 2 - Percentual de exames de TC realizados entre os solicitados

Diretriz: Aprimorar a capacidade gestora

Objetivo geral: Aprimorar os processos gerenciais, para melhoria da qualidade do cuidado

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Aprimorar a utilização da informação para a gestão	49	Implantar sistema informatizado (Aplicativo de Gestão Hospitalar Universitário/Gestão Hospitalar-AHM) em todos os Hospitais, incluindo módulo do prontuário eletrônico do paciente	2014-16	Prodam, SMS	Nº de hospitais com GH-AHM implantado entre o total de hospitais a serem informatizados
Aprimorar a qualidade, efetividade, segurança e acolhimento no cuidado oferecido	50	Implantar as ações normatizadas do Programa Nacional de Segurança do Paciente em todos os Hospitais vinculados à AHM	2014	COVISA	Nº de hospitais com todas as ações implantadas entre os previstos (Fonte: Relatório do Núcleo de Qualidade)
	51	Implantar em todos os hospitais municipais o Programa HUMANIZA-SUS	2014	Humanização SMS	Nº de hospitais com todas as ações implantadas / Nº previstos (Fonte: Relatório do Núcleo de Qualidade)
	52	Implantar Classificação de Risco nas Unidades de Atendimento a Urgência e Emergência, vinculadas a AHM	2014-15	COMURGE	Nº de estabelecimentos de saúde com classificação de risco implantada entre os previstos

	53	Acelerar a implantação de modelos de qualidade hospitalar e de acreditação, conforme convênio com APM/CQH (Associação Paulista de Medicina - Compromisso com a Qualidade Hospitalar) nos hospitais vinculados à AHM	2014-15	CQH	Nº de hospitais com todas as ações implantadas entre os previstos (Fonte: Relatório do Núcleo de Qualidade)
	54	Implantar Núcleos Internos de Regulação e Equipes de Gestão de Altas nos hospitais vinculados à AHM, contribuindo para melhorar o aproveitamento dos serviços e realizar a interlocução com o território	2014-15	SMS	
Adotar os princípios da contratualização hospitalar definidos na Política Nacional de Atenção Hospitalar	55	Implantar sistema de avaliação e monitoramento, proporcionando maior autonomia de gestão para as equipes dirigentes dos hospitais vinculados à AHM	2014	SMS	Nº de hospitais contratualizados com sistema de avaliação e monitoramento implantados entre os previstos
Apoiar a estruturação das Redes Regionais de Atenção, reforçando a gestão pública e promovendo a efetiva descentralização	56	Consolidar a ação dos interlocutores regionais da AHM como apoio técnico à definição das políticas pelas CRS	2014-16	SMS e CRS	Balanco qualitativo anual em conjunto com as CRS

Diretriz: Fortalecer a participação popular e o controle social

Objetivo geral: Defender e valorizar o papel e a autonomia das instâncias de controle social

Objetivo Específico	Nº	Meta Estratégica	Período	Interface	Indicador de resultado
Apoiar a implantação e o funcionamento dos Conselhos gestores das unidades	57	Assegurar a efetivação do cronograma de reuniões anuais do Conselho Gestor em todas as Unidades, com infraestrutura necessária e transparência de informações	2014-16	Diretorias das Unidades, CRS, Conselhos Gestores das STS, CMS-SP e CONDEFI	1 - Reuniões realizadas com ata enviada entre as reuniões previstas 2 - Relatório anual qualitativo elaborado e divulgado, com indicadores previamente selecionados
Qualificar a atuação das ouvidorias	58	Implementar o Sistema OUVIDOR-SUS em todas as unidades de saúde vinculadas à AHM, criando interface com a Ouvidoria Central da Saúde	2014-15	DEGAS - Ouvidoria Central da Saúde, CONDEFI	Nº de pontos do sistema instalado em Nível II entre os previstos