



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	23- Objetivo						
HCSS-FSPSS	Carlos E. Craveiro Ramon Ramos	IMPLEMENTAR O PLANEJAMENTO DA RETOMADA DOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS.						
Ação		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Retomar a realização de cirurgias ginecológicas.	Ofertar atendimento integral 100% dos pacientes reduzindo em 80% a fila de espera.	Número de cirurgias realizadas /Número total de pacientes na fila de espera.	0	30%	20%	100%	100%	
Retomar a realização de cirurgias urológicas.	Ofertar atendimento integral a 100% dos pacientes retomando as cirurgias eletivas.	Número de pacientes em fila de espera / Número de cirurgias realizadas.	Não Monitorado	50%	50%	100%	100%	
Retomar a realização de cirurgias ginecológicas.								
Retomar a realização de cirurgias urológicas.								



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	14- Objetivo						
HCSS-FSPSS	Carlos Eduardo Craveiro Ramon Ramos	Realizar a transição dos serviços de urgência/ emergência e atenção hospitalar executados pela Irmandade da Santa Casa Coração de Jesus, sob intervenção municipal, a Fundação de Saúde Pública de São Sebastião, conforme Decreto municipal nº7934/2020 que instituiu o sistema de Gestão Compartilhada visando o encerramento da intervenção.						
Ação		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.302.1003.2.012000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Realizar concurso público através da FSPSS. Transferir os contratos realizados no âmbito da administração direta e indireta para a FSPSS.	Transferir os 100% serviços de saúde executados no HCS, UPA central e HCSS a FSPSS de forma gradativa e faseada.	Relatório de conclusão de intervenção entregue pela comissão interventora a Secretaria de Saúde.	Intervenção em andamento	50%	0%	0%	0%	



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	14- Objetivo					
Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática	10.302.1003.2.012000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Implementar ambulatório com equipe especializada para acompanhamento e reabilitação de pacientes pós covid.	Ofertar tratamento de reabilitação a 90% dos pacientes pós-covid com sequelas leves e moderadas.	Número de pacientes pós-covid necessitados de reabilitação/ Número de Pacientes em acompanhamento.	90%	90%	90%	Serviço desativado	Serviço desativado



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	24- Objetivo						
Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano				
Funcional Programática	10.302.1003.2.012000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad	
Manter a classificação de risco, priorizando o acolhimento e a humanização melhorando o tempo resposta.	Aplicar a Classificação de Risco em 100% dos pacientes da UPA	Percentual de pacientes com Classificação de Risco.	100%	100%	65%	71%	72%	
Viabilizar e agilizar demandas e conclusões de casos e contra-referenciar pacientes em alta para a unidades específicas, visando a ordenação do cuidado e o processo de promoção à saúde.	Concluir diagnósticos e direcionar 100% dos casos para acompanhamento em unidades específicas	Percentual de pacientes Contra referenciados para unidades específicas.	100%	100%	30%	30%	55%	
Manter uma linha de comunicação facilitando a informação direta dos casos aos familiares.	Manter informações atualizadas aos acompanhantes de 100% dos pacientes	Percentual de acompanhantes com informações dos pacientes em tempo oportuno.	100%	100%	100%	100%	100%	



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	25- Objetivo					
Ação	Met a	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática	10.302.1003.2.012000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Manter profissionais para atendimento às vítimas 24 horas ininterruptas. (psicólogo e assistente social)	Acolher de maneira humanizada e técnica, visando atendimento psicológico e social 100% das vítimas de violência	Percentual de vítimas de violência com atendimento psicológico e social.	0%	50%	50%	90%	100%
Disponibilizar local que garanta a privacidade e a integridade do paciente e seu acompanhante.	Disponibilizar e manter sala exclusiva para atendimento psicológico/social	Sala de atendimento disponibilizada	0	1	1	1	1
Garantir os direitos legais da gestante/parturiente com a elaboração de protocolo de "Manifestação espontânea de doação de RN" atualizado.	Manter protocolo de "Manifestação espontânea de doação de RN" atualizado.	Protocolo atualizado	0	1	1	1	1



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	26- Objetivo					
Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática	10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Manter sistema porta avaliações aberta para obstétricas.	Manter garantia de atendimento em 100% da demanda de gestantes.	Percentual da demanda de gestantes atendidas com avaliação obstétrica	100%	100%	100%	100%	100%
Manter a cobertura das ações em HIV e outras ISTs e monitorar adotando diretrizes junto às gestantes de risco.	Realizar teste de HIV em 100% das parturientes.	Percentual de gestantes com teste de HIV realizado	100%	100%	100%	100%	100%
Ampliar a cobertura das ações em investigação e tratamento de sífilis em consonância com a Atenção Básica;	Realizar teste de VDRL em 100% das parturientes	Percentual de parturientes com exame de VDRL	100%	100%	100%	100%	100%



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	26- Objetivo					
Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática	10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Assegurar imunização conforme calendário vacinal.	Realizar vacina BCG e Hepatite B em 100% da demanda de RN	Percentual de RN vacinados	100%	100%	100%	100%	100%
Realizar teste do pezinho	Coletar teste do pezinho em 100% dos RNs antes da alta hospitalar	Percentual de testes coletados em 100% dos RNs	100%	100%	100%	100%	100%
Realizar teste do olhinho	Realizar teste do olhinho em 100% dos RNs antes da alta hospitalar	Percentual de testes realizados em 100% dos RNs	100%	100%	100%	100%	100%



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	26- Objetivo						
		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Realizar teste da orelhinha		Realizar teste da orelhinha em 100% dos RNs antes da alta hospitalar	Percentual de testes realizados em 100% dos RNs	100%	100%	100%	100%	100%
Informar todas as altas de gestantes à Secretaria de Saúde e a Fundação de Saúde Pública.		Garantir a contra referência a 100% dos casos para a Atenção Básica realizar o acompanhamento na residência, em tempo oportuno, da Puérpera e o Recém-nascido.	Número de altas às gestantes X Número de informativo encaminhado a Secretaria de Saúde e FSPSS.	100%	100%	45%	45%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	28- Objetivo						
Ação		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
SCIH, Direção Técnica, Coordenadorado Centro Cirúrgico e Gerência de Enfermagem	Janaína Paulichen, Drº Ramon Ramos, Mousar e Denise Buscariolli	Garantir a aplicação dos programas e diretrizes que venham sensibilizar profissionais da saúde para segurança do paciente.						
Atualizar protocolo de Cirurgia Segura.	Manter protocolo de Cirurgia Segura atualizado, garantindo segurança em todas as cirurgias realizadas.	Protocolo de Cirurgia Segura Implementado	0	1	1	1	1	1
Manter a padronização de identificação dos pacientes	Assegurar a identificação a 100% dos pacientes	Pacientes devidamente identificado.	0	100%	10%	100%	100%	100%
Efetivar a administração segura de hemocomponentes conforme protocolo.	Garantir a administração segura de 100% dos hemocomponentes.	Fluxo/protocolo garantido.	0	100%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	26- Objetivo						
Ação		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.302.1003.2.014000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
SCIH, Direção Técnica, Coordenadora do Centro Cirúrgico e Gerência de Enfermagem	Janaína Paulichen, Drº Ramon Ramos, Mousar e Denise Buscariolli	Garantir a aplicação dos programas e diretrizes que venham sensibilizar profissionais da saúde para segurança do paciente.						
Fortalecer a prática da higienização das mãos.	Elaborar campanha anual para fortalecer a prática da higienização das mãos.	Campanha elaborada anualmente	0	1	1	1	1	1
Aprimorar a comunicação efetiva entre a equipe multidisciplinar	Manter mecanismos de comunicação efetiva entre a equipe multidisciplinar	Mecanismos mantidos	0	1	1	1	1	1
Intensificar o manuseio correto das conexões de cateteres e sondas.	Atualizar e manter protocolos para o manuseio correto das conexões de cateteres e sondas.	Protocolo atualizado	0	1	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	8 - Objetivo						
		Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano		
Funcional Programática		10.122.1009.2.039000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
NEPH e Departamento Pessoal HCSS	Darlete Viviane Marcelo	Promover ações de educação permanente, valorizando os colaboradores, dando eficiência e qualidade os serviços prestados.						
Disponibilizar grupo pedagógico, capacitar e dar recursos para as ações da educação e humanização.	Reestruturar o NEPH do hospital.	NEPH reestruturado	Neph implantado	1	1	1	1	
Observar, fazer levantamento e coordenar as ações educativas nas diversas áreas técnicas do hospital.	Manter plano anual para as áreas assistenciais, administrativas e apoio.	Cronograma de ações educativas.	Não Monitorado	1	1	1	1	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	9 - Objetivo						
		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.122.1009.2.039000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
NEPH e Departamento Pessoal HCSS	Darlete Viviane Marcelo	Elaborar calendário anual de treinamento para todas as áreas.	Elaborar calendário anual de treinamentos	Calendário anual elaborado	0	1	1	1
Levantar junto aos colaboradores as necessidades e temas para serem abordados.	Fazer pesquisa para valoração de temas a serem abordados nos treinamentos e capacitação	Pesquisa aplicada	0	1	1	1	1	1
Buscar parcerias com instituições educacionais e conselhos de classe para realização de treinamentos	Firmar parcerias com instituições educacionais e Conselhos de classe para treinamentos.	Número de parcerias firmadas ao ano.	0	2	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	10 - Objetivo					
Ação	Met a	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática	10.122.1009.2.039000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Acolher novo colaborador pela instituição, através de orientação de rotinas e normas, e visita guiada e distribuição de manual de políticas internas.	Garantir a integração de novos colaboradores na rotinahospitalar.	Nº de trabalhadores contratados/ nº de integrações realizadas	100%	100%	100%	100%	100%
Aplicar a Pesquisa de Clima Organizacional e avaliação de desempenho anualmente.	Aplicar pesquisa de Clima Organizacional e Avaliação de Desempenho anualmente	Pesquisa/Avaliação aplicada	0	1	0	100%	100%
Confeccionar crachás de identificação	Identificar 100% dos trabalhadores	Nº trabalhadores identificados / nº de trabalhadores	100%	100%	10%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	16 - Objetivo						
Ação	Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano				
Funcional Programática	10.122.1009.2.038000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad	
Promover o uso racional de materiais e medicamentos, visando a manutenção da qualidade do atendimento e a redução de custo em 10% do ano anterior	Balanço anual com redução de 10 % no custo em relação ao ano anterior.	Percentual de redução decusto ao ano	NÃO MONITORADO	-10%	-49%	-19%	-14,2%	
Criação de fluxo para compra de medicamentos e matérias não padronizados com autorização prévia	Criar fluxo para compra de medicamentos e matérias não padronizados	Fluxo criado	0	1	0	1	1	
Racionalizar o uso de antimicrobianos em conjunto com a CCIH	Atualizar/manter protocolo para uso de antimicrobianos Em conjunto com a CCIH profissionais médicos	Protocolo atualizado	0	1	1	1	1	



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	16 - Objetivo						
		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.122.1009.2.038000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Disponibilizar os protocolos a todos os profissionais da equipe multidisciplinar.	Alfredo Simões Eliana Teixeira Viviane marcelo Kátia Faustino Juliano Barreto	Disponibilizar os protocolos a todos os profissionais da equipe multidisciplinar	Protocolos disponibilizados	1	1	1	1	1
Revisar anualmente os protocolos e fluxos.	Revisar/atualizar anualmente Protocolos e Fluxos do setor	Protocolos revisados/atualizados	1	1	1	1	1	1



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	5 - Objetivo						
		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.122.1009.2.038000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Diretor Técnico Gerência de Enfermagem SCIH	Ramon Ramos Mousar Janaina Paulichen Mousar		Fortalecer a vigilância em saúde no âmbito hospitalar.					
Realizar de forma efetiva as ações de supervisão das normas e rotinas técnico- operacionais para a prevenção e controle das infecções hospitalares.	Implantar ambulatório pós cirúrgico.	Número depacientes infectados no período/Número total de pacientes atendidos no período.	Não monitorado	----	0	100%	100%	
Realizar notificação das doenças compulsórias imediatas no sistema de informação sobre agravo de notificação (SINAN) e comunicação à vigilância epidemiológica municipal.	Garantir no hospital de clínicas de São Sebastião o tratamento adequado das doenças de notificação compulsória conforme preconização do Ministério da Saúde e colaborar com o controle epidemiológico municipal.	Nº de diagnósticos de notificação compulsória / nº de fichas SINAN preenchidas	40%	100%	100%	100%	100%	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Área Técnica Responsável	Pessoa Responsável	5 - Objetivo						
		Fortalecer a vigilância em saúde no âmbito hospitalar.						
Ação		Meta	Indicador	Índice Recente	Programação do Plano			
Funcional Programática		10.122.1009.2.038000			2022	1º Quad	2º Quad	3º Quad
Realizar vacinação conforme calendário básico do Ministério da Saúde nos recém-nascidos.	Manter 100% de cobertura vacinal nos recém-nascidos.	Percentual de cobertura vacinal realizada	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Realizar teste rápido de HIV em todas parturientes e oferecer terapia anti-retroviral nos casos positivos.	Reducir a incidência de transmissão vertical de HIV, através da terapia anti- retroviral no trabalho de parto e recém-nascido.	Nº de testes rápidos HIV positivo / nº de terapia antiretroviral utilizada	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Oferecer teste rápido de diagnóstico parahepatite C nos casos sugestivos.	Garantir o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	Nº de testes sorológicos anti HCV realizados / nº de hipótese diagnóstica	0%	100%	100%	100%	100%	100%