

Processo Alto Custo Municipal

Processos Desenvolvidos	Objetivo
Centralizar no DRC Processo de Alto Custo Municipal	1) Interligar as pessoas envolvidas nos processos: Médicos e Administrativos; 2) Otimizar a comunicação entre os envolvidos na resolução dos processos de alto custo municipal
Tornar os processos físicos em eletrônicos	1) Microfilmar os processos físicos tornando-os eletrônicos; Arquivo digital nas unidades básicas de saúde para acompanhamentos das solicitações 2) Otimizar o fluxo dos processos de alto custo
Organizar e Classificar os processos físicos	1) Organizar o espaço onde os processos físicos estão arquivados; 2) Classificar os processos por ano de abertura; 3) Organizar em ordem alfabética; 4) liberar espaço na farmácia central
Processos Físicos Inativos	1) Pacientes que receberam ALTA, mudança de endereço e institucionalizado
Processos Físicos Ativos	1) Processos em andamento, porém são ativos na unidades (foram transformados em Digitais)
Processos Inativos por óbitos	1) Aboluir o processo físico Inativo dos pacientes óbito.
Melhorias no processo de tramitação e desburocratização dos Processos de Alto Custo Municipais	Analisar os fluxos e melhorar o tempo de tramitação , nos processos: Fralda, Medicamentos , Dieta e Oxigênio
Implantar Meritocracia	1) Aumentar a produtividade na regulação dos processos de alto custo; 2) trabalho por meta (quantitativo de liberação da regulação de processos no mês vigente; 3) Trabalho Home Office da equipe médica reguladora

<p>Desburocratizar o processo de Ranibizumabe e Bevacizumabe</p>	<p>1) Oferta da medicação para o Prestador de Serviço Oftalmológico conforme o quantitativo descrito no credenciamento 2) desburocratizar o processo de solicitação da medicação e fornecimento ao paciente com indicação do procedimento de Injeção Intra-vitreo; 3) Otimizar o tempo do fluxo entre a solicitação e a aplicação no paciente</p>
<p>Revisão do Protocolo de Regulação das ofertas de Alto Custo Municipais</p>	<p>1) Analisar as possibilidades de desburocratização das ofertas ditas alto custo de medicações, fraldas, dieta e oxigênio; 2) Discutir a implantação do fluxo "termo" nas unidades de atenção básica.</p>

ção de Apoio Técnico

Status	Localização do Documento	Novas Ações
Concluído	Impresso na Pasta	Atualizar se necessário
Pendente	Impresso na Pasta	Atualizar se necessário
Concluído	Impresso na Pasta	Atualizar se necessário
Pendentes 562 processos	Porão da farmácia central	Microfilmar e Incineração após 05 anos
Pendentes 652 processos	Arquivo da Farmácia Cental	Microfilmar e Incineração após 05 anos
Pendentes 37 processos	Arquivo da Farmácia Cental	Enviar para o Arquivo da Saúde Incinerar
Pendente / Apresentado para a Diretoria do DRC	Impresso na Pasta	Retomar discussão de desburocratização
Pendente	Descrever processo	Iniciar discussão com o novo Secretário de Saúde

Pendente	Descrever processo	Iniciar discussão com o novo Secretário de Saúde
Pendente	Descrever processo	Iniciar discussão com o novo Secretário de Saúde

--

Pendências

24 processos físicos

Aguardar aniversário de 05 anos de cada processo
Aguardar aniversário de 05 anos de cada processo
Autorização para Incineração
Agendar apresentação com Gabinete para avaliar a viabilidade do projeto
1) Analisar quantitativo mensal; 2) classificar os processos mensais por quantitativo; 3) apresentar para o gabinete o projeto; Determinar meta mensal para regulação

1) Analisar quantitativo mensal ofertado em credenciamento ; 2) apresentar para o gabinete o projeto.

1) Analisar quantitativo mensal solicitado por cada unidade básica de cada item do alto custo; 2) Discutir com a Diretoria do DAB sobre a desburocratização.