



Araucária, 16 de Março de 2020.

**Ofício nº 082/2020**

**Objeto:** Encaminha Prestação de Contas Anual  
Contrato de Gestão nº 80/2019

**Prezada Senhora**

Pelo presente encaminhamos a Vossa Senhoria a Prestação de Contas referente ao período de agosto à dezembro do ano de 2019 p.p., para o devido processamento nos moldes da Lei Municipal nº 1.856/2008.

Aproveio o ensejo para renovar meus protestos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Fernanda D'Angelo Contardi*  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**  
**Fernanda D'Angelo Contardi**  
**Diretora Geral**

**Ilmo. Sr**  
**Carlos Alberto de Andrade**  
**DD. Secretário Municipal de Saúde**  
**Araucária-PR**

**RECEBIDO**  
*19.03/2020*  
*Edna*

## RELATÓRIO ANUAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Indicadores da Parte Fixa e Variável

Contrato de Gestão nº 080/2019.

# HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – IRMANDADE SANTA CASA DE BIRIGUI

Anual 2019

## Sumário

|      |                                                                   |    |
|------|-------------------------------------------------------------------|----|
| 1.   | INTRODUÇÃO .....                                                  | 3  |
| 2.   | IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO SERVIÇO HOSPITALAR.....                 | 3  |
| 3.   | ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA. ....  | 3  |
| 4.   | CARACTERÍSTICA DOS SERVIÇOS PACTUADOS.....                        | 4  |
| 4.1  | RECURSOS HUMANOS .....                                            | 4  |
| 4.1  | SERVIÇOS CONTRATADOS .....                                        | 7  |
| 4.2  | SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO .....                           | 7  |
| 4.3  | SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO .....                            | 8  |
| 4.4  | SERVIÇO DE OUVIDORIA .....                                        | 8  |
| 5.   | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....                                       | 9  |
| 5.1  | METAS QUALITATIVAS.....                                           | 9  |
| 5.2  | CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO.....            | 9  |
| 5.3  | CIRURGIAS ELETIVAS .....                                          | 10 |
| 5.4  | ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.....                                   | 11 |
| 5.5  | Assistências em serviços de apoio diagnóstico e terapêutico ..... | 12 |
| 5.6  | Exames de Urgência .....                                          | 13 |
| 5.7  | ATENDIMENTOS SADT – PACIENTES EXTERNOS .....                      | 13 |
| 5.8  | SERVIÇOS COMPLEMENTARES .....                                     | 14 |
| 5.9  | ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.....                      | 15 |
| 5.10 | ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO .....                        | 16 |
| 6.   | INDICADORES QUALITATIVOS .....                                    | 16 |
| 7.   | REFEIÇÕES OFERECIDAS .....                                        | 20 |
| 8.   | CONCLUSÃO .....                                                   | 21 |

## 1. INTRODUÇÃO

Em conformidade com o Contrato de Gestão nº 80/2019, firmado entre o município de Araucária/PR, através da sua Secretária Municipal de Saúde e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, que tem por objetivo a gestão o gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária.

Nesta oportunidade, apresentamos o Relatório Anual de Metas e Indicadores, referente ao período de agosto a dezembro de 2019, de acordo com o Plano de Trabalho do Contrato de Gestão nº 080/2019.

A Irmandade Santa Casa de Birigui – ISCB, assumiu a gestão do Hospital Municipal de Araucária – HMA em agosto de 2019, portanto não será possível atender a Cláusula 11ª que corresponde a Prestação de Contas Anual do Contrato de Gestão. Apresentamos na oportunidade o relatório que corresponde ao período de agosto a dezembro de 2019.

## 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO SERVIÇO HOSPITALAR

**Nome:** Hospital Municipal de Araucária – HMA.

Prefeitura Municipal de Araucária.

**Endereço:** Rua Rozália Wzarek, 77 – Jardim Sabiá – Araucária/PR – CEP 83.708-000

**CNES:** 5995280

**Tipo de Unidade:** Hospital Geral atende à demanda espontânea e referenciada e oferece atendimento nas seguintes especialidades: anestesiologista, infectologia, cardiologia, radiologia, otorrinolaringologia, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, obstetrícia/ginecologista, pediatria, ortopedia, UTI Neonatal e Pediátrica, UTI geral adulta.

## 3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA.

O HMA faz parte dos serviços de saúde do município de Araucária, sendo referência para os munícipes para exames, consultas especializadas e internações hospitalares. Os leitos e a oferta ambulatorial são regulados pelo Núcleo de Regulação Interno – NIR e pela Central de Agendamentos do Município.

Atualmente dispõe dos seguintes exames: mamografia, tomografia sem contraste, tomografia com contraste, radiodiagnóstico por exame, raio-x contrastado, ultrassonografia (abdominal, próstata, aparelho urinário, obstétrico e transvaginal), ecocardiograma adulto e infantil, endoscopia, fibrobroncoscopia, colonoscopia, retossigmoidoscopia, teste ergométrico, eletrocardiograma.

O hospital ainda conta com serviço próprio: central de material, esterilização, farmácia, central de diluição de saneantes, setor de nutrição e dietética, lactário, serviço de nutrição enteral e parenteral, limpeza e zeladoria e agência transfusional vinculada ao HEMEPAR/PR.

Possui serviço terceirizado em processamento de enxoval que é realizado pela empresa Biolimp e a análise dos exames laboratoriais é realizado pelo Laboratório PROSPHERA.

#### 4. CARACTERÍSTICA DOS SERVIÇOS PACTUADOS

Garantimos o atendimento, nas 24 horas de segunda-feira à domingo com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde (municípios de Araucária), segundo o grau de complexidade de sua assistência e a sua capacidade operacional, os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas.

O acompanhamento e as atividades realizadas no ambulatório de especialidade médicas destinam-se aos pacientes egressos de internação, pré-operatório e agenda externa do Centro de Especialidades do Município.

##### 4.1 RECURSOS HUMANOS

O quadro de funcionários é mantido pela OS de acordo como Plano de Trabalho vigente de acordo com o Contrato de Gestão nº 80/2019.

| Relação dos funcionários          | Qtde prevista | Quantidade contratada | Demitidos | Admitidos | Quantidade em 31/12/2019 |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| Diretor Geral                     | 1             | 1                     | 0         | 0         | 1                        |
| Diretor Administrativo            | 1             | 1                     | 1         | 0         | 0                        |
| Diretor Técnico                   | 1             | 1                     | 1         | 0         | 0                        |
| Gerente Assistencial RT           | 1             | 1                     | 0         | 0         | 1                        |
| Controller                        | 1             | 0                     | 0         | 0         | 0                        |
| Coordenação de Enfermagem diurna  | 1             | 1                     | 0         | 0         | 1                        |
| Coordenação de Enfermagem noturna | 1             | 1                     | 1         | 1         | 1                        |

|                                              |     |     |    |    |     |
|----------------------------------------------|-----|-----|----|----|-----|
| Coordenador Departamento de Pessoal          | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Coordenador da equipe multi                  | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Coordenador de Patrimônio                    | 1   | 0   | 0  | 1  | 1   |
| Coordenação de Logística                     | 1   | 0   | 0  | 1  | 1   |
| Enfermeira CME                               | 1   | 0   | 0  | 0  | 0   |
| Enfermeira SCIH                              | 1   | 0   | 0  | 0  | 0   |
| Enfermeiro Qualidade                         | 1   | 0   | 0  | 1  | 1   |
| Enfermeiro Assistencial                      | 48  | 36  | 10 | 16 | 42  |
| Tec. de Enfermagem                           | 150 | 150 | 20 | 15 | 145 |
| Bio médico - Ag. Transfusional               | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Técnico de laboratório                       | 0   | 1   | 1  | 0  | 0   |
| Farmacêutico RT                              | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Farmacêutico                                 | 4   | 4   | 2  | 2  | 4   |
| Aux. de Farmácia                             | 18  | 16  | 2  | 3  | 17  |
| Auxiliar Administrativo                      | 6   | 0   | 0  | 2  | 2   |
| Assistente administrativo                    | 0   | 2   | 0  | 0  | 2   |
| Assessor Administrativo                      | 3   | 5   | 1  | 0  | 4   |
| Assessor técnico Administrativo              | 0   | 5   | 1  | 0  | 4   |
| Aprendiz assistente administrativo           | 8   | 6   | 0  | 0  | 6   |
| Assessor de Almoxarifado                     | 2   | 2   | 0  | 0  | 2   |
| Secretaria                                   | 1   | 0   | 0  | 0  | 0   |
| Capelania /Comunicação                       | 1   | 0   | 0  | 0  | 0   |
| Coordenador de Ouvidoria                     | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Coordenador do núcleo de educação permanente | 0   | 1   | 1  | 0  | 0   |
| Supervisor de Atendimento/Escalas            | 1   | 0   | 0  | 1  | 1   |
| Supervisor de Faturamento                    | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Assessor de Faturamento                      | 3   | 3   | 0  | 0  | 3   |
| Tecnologia da Informação                     | 2   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Coordenador de T.I                           | 0   | 1   | 1  | 0  | 0   |
| Supervisor NIR                               | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Gerente NIR                                  | 1   | 0   | 0  | 1  | 1   |
| Supervisora de Hotelaria                     | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Cozinheiro                                   | 4   | 4   | 0  | 0  | 4   |
| Aux. de Cozinha Diurno                       | 4   | 2   | 0  | 0  | 2   |
| Copeira                                      | 10  | 9   | 0  | 0  | 9   |
| Líder de Copa Noturno                        | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Nutricionista RT                             | 1   | 1   | 0  | 0  | 1   |
| Aux. de Higiene e Limpeza                    | 34  | 29  | 2  | 2  | 29  |
| Aux. De Serviços Gerais                      | 2   | 2   | 0  | 0  | 2   |

|                                    |            |            |           |           |            |
|------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|
| Aux. De Limpeza Externa            | 0          | 0          | 0         | 0         | 0          |
| Eletricista                        | 1          | 1          | 0         | 0         | 1          |
| Recepcionista I                    | 21         | 14         | 2         | 8         | 20         |
| Portaria                           | 9          | 8          | 1         | 1         | 8          |
| Oficial de Manutenção              | 2          | 3          | 1         | 0         | 2          |
| Técnico de Seg. do Trabalho        | 1          | 0          | 0         | 1         | 1          |
| Fisioterapeuta                     | 6          | 7          | 1         | 0         | 6          |
| Fonoaudiólogo                      | 1          | 1          | 0         | 0         | 1          |
| Assistente Social                  | 1          | 1          | 1         | 0         | 0          |
| Psicólogo                          | 1          | 1          | 0         | 0         | 1          |
| Controlador de Fluxo               | 3          | 0          | 1         | 3         | 2          |
| <b>Total de Funcionários Plano</b> | <b>368</b> | <b>331</b> | <b>51</b> | <b>59</b> | <b>339</b> |

Fonte: Departamento Pessoal/HMA,

| Justificativa                                                                                   |                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diretor Administrativo e Diretor técnico                                                        | Em fase de reorganização pela Direção Geral                                                                                   |
| Coordenador de Farmácia                                                                         | Readequado o plano de trabalho com a inclusão da função                                                                       |
| Controller e auxiliar de limpeza externa                                                        | Readequado o plano de trabalho com a exclusão da função.                                                                      |
| Secretária                                                                                      | Não possui no quadro de funcionários ativos, atualmente a função é exercida por um administrativo.                            |
| Técnico de Enfermagem                                                                           | Em Fase de contratação                                                                                                        |
| Aux. De limpeza                                                                                 |                                                                                                                               |
| Tecnologia da Informação                                                                        |                                                                                                                               |
| Controlador de fluxo                                                                            |                                                                                                                               |
| Recepcionista I                                                                                 |                                                                                                                               |
| Aux. de Farmácia                                                                                |                                                                                                                               |
| Aux. de cozinha                                                                                 |                                                                                                                               |
| Copeira                                                                                         |                                                                                                                               |
| Portaria                                                                                        |                                                                                                                               |
| Enfermeira CME                                                                                  | Serviço de Central de Materiais foi terceirizado, incluído no contrato o quadro de funcionários mantidos pela empresa BIOXXI. |
| Enfermeira da SCIH                                                                              | Enfermeira que desenvolve a função compõe o quadro dos enfermeiros assistenciais                                              |
| Controller                                                                                      | Previsto no plano de ação, porém não houve a contratação para a função.                                                       |
| Capelania, Aprendiz assistente administrativo, Assessor Administrativo, Auxiliar Administrativo | Readequado o plano de trabalho em fase de organização pela diretoria.                                                         |
| Fisioterapeuta                                                                                  | Em fase de reorganização do processo de trabalho da equipe da fisioterapia                                                    |
| Assistente social                                                                               | Funcionaria promovida para o cargo de coordenador da equipe multiprofissional, realizaremos o processo de contratação.        |
| Assistente administrativo e Assessor técnico Administrativo                                     | Não está previsto no plano de trabalho, porém função já existente na antiga OS.                                               |

## 4.1 SERVIÇOS CONTRATADOS

| <b>EMPRESA</b>                                                                | <b>OBJETO</b>                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ambserv Tratamento de Resíduos Ltda                                           | Coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos de serviços de saúde                                                   |
| Associação Radio Taxi Araucária                                               | Prestação de Serviços de Transporte de pessoa e encomendas/Apoio Logístico                                                        |
| Biolimp Serviços Especializados de Higienização Textil Eireli EPP             | Serviço de Lavanderia Hospitalar com Fornecimento em enxoval e Serviços                                                           |
| Bioxxi Serviços de Esterilização Ltda                                         | Esterilização de materiais/CME                                                                                                    |
| Byori                                                                         | Processamento de exames de anatomia patológica e citopatologia                                                                    |
| Central de Esterilização e Comercio de Materiais Médicos Pró - Óxi            | Esterilização de materiais/CME                                                                                                    |
| CEQNEP - Central de Manipulação de Quimioterapia, Nutrição e Parenteral LTDA. | Encaminhamento de Misturas nutritivas parenterais / Comodato                                                                      |
| CIEE - Centro de Integração Empresa - Escola do Paraná                        | Formação de Aprendizes                                                                                                            |
| CITOPAR - Centro de Citologia e Patologia Paraná Ltda.                        | Processamento de exames de anatomia patológica e citopatologia                                                                    |
| Desentupidora Hidrolimpa                                                      | Coleta de Resíduos de fossa séptica transporte para sanear/ Limpeza de caixa de gordura/ Destinação de efluentes caixa de gordura |
| E-people Soluções Ltda                                                        | Licença de uso de Software                                                                                                        |
| GHR                                                                           | Consultoria no Sistema Tasy                                                                                                       |
| Haifa Raissa Chueiri e Cia Ltda                                               | Fornecimento e entrega de produtos de panificação                                                                                 |
| JLM - Matrix Dedetizadora                                                     | Serviço de dedetização                                                                                                            |
| Laboratório Prospera                                                          | Exames Laboratoriais                                                                                                              |
| Lajuny Engenharia e Consultoria LTDA - ME                                     | Tratamento de Efluentes                                                                                                           |
| Odair Lopes da Silveira - Serviços de Administração de Obras                  | Serviços de Engenharia Clínica                                                                                                    |
| Pereira & Jungbluth Elevadores Ltda                                           | Manutenção de elevadores                                                                                                          |
| PHILIPS                                                                       |                                                                                                                                   |
| R.P Serviços Diagnóstico por Imagem Ltda - ME                                 | Prestação de Serviços de Radiologia                                                                                               |
| Supergasbras                                                                  | Gás de cozinha                                                                                                                    |
| White Martins                                                                 | Gases Medicinais                                                                                                                  |

Fonte: Apoio financeiro/HMA

## 4.2 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

No momento o HMA não dispõe do referido serviço de atendimento ao usuário. Utilizamos o serviço de Ouvidoria do Hospital para atender essa demanda.

#### 4.3 SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Implantado a pesquisa de satisfação em novembro de 2019, é realizada por questionário apresentado ao paciente, onde o nível de satisfação é sinalizado por conceitos como Ótimo, Bom, Regular e Ruim.

O Gráfico abaixo apresenta o resultado da pesquisa realizada durante o período entre os meses de novembro e dezembro de 2019. A soma entre bom e ótimo representa 75 a 90%, e 10% entre regular e ruim da satisfação do paciente no atendimento Geral do HMA.

#### PESQUISA DE SATISFAÇÃO

| Satisfação | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Ótimo      | NA  | NA  | NA  | 70% | 69% |
| Bom        | NA  | NA  | NA  | 23% | 16% |
| Regular    | NA  | NA  | NA  | 3%  | 6%  |
| Ruim       | NA  | NA  | NA  | 4%  | 9%  |

FONTE: Ouvidoria/HMA

#### 4.4 SERVIÇO DE OUVIDORIA

O serviço é responsável por receber reclamações ou sugestões sobre o serviço prestado à população. Elo entre o usuário e a gestão, ouvidoria funciona para aprimorar as atividades exercidas pelo hospital e oferecer ao paciente e seu acompanhante um serviço de qualidade. Total de ouvidorias registradas no HMA é de 148 ouvidorias no período de agosto a dezembro de 2019, todas concluídas, com retorno direto a usuário.

|                             | Agosto | Set | Out  | Nov  | Dez  | Total Geral |
|-----------------------------|--------|-----|------|------|------|-------------|
| Nº de Ouvidorias registrada | 23     | 29  | 24   | 35   | 3    | 114         |
| Nº de Ouvidorias abertas    | 0      | 3   | 0    | 0    | 0    | 3           |
| Nº de Ouvidorias concluídas | 23     | 26  | 24   | 35   | 3    | 111         |
| % de ouvidorias concluídas  | 100%   | 90% | 100% | 100% | 100% | 76%         |

## 5. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende como conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até a sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para o tratamento no âmbito hospitalar.

### 5.1 METAS QUALITATIVAS

### 5.2 CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO

O hospital realizou 1902 saídas hospitalares no período de agosto a dezembro de 2019, conforme distribuição de acordo com o número de leitos existentes.

Para Taxa de Ocupação Hospitalar utilizamos o número de pacientes/dia no período, obtivemos uma média de 64,29% dos leitos ocupados, conforme descrito abaixo.

#### TAXA DE OCUPAÇÃO

| UNIDADE                   | Meta Tx de Ocupação | Agosto | Set    | Out    | Nov    | Dez    | Média Geral |
|---------------------------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| <b>CLÍNICA MÉDICA</b>     | <b>85%</b>          | 100%   | 78,67% | 78,49% | 82%    | 85,38% | 84,90%      |
| <b>CLÍNICA CIRÚRGICA</b>  | <b>85%</b>          | 69%    | 76,67% | 72,95% | 82,05% | 65,25% | 73,18%      |
| <b>CLINICA PEDIÁTRICA</b> | <b>85%</b>          | 37%    | 52,56% | 64,27% | 41%    | 35,98% | 46,16%      |
| <b>CLÍNICA OBSTÉTRICA</b> | <b>85%</b>          | 69,5%  | 50,58% | 61,57% | 45,07% | 58,96% | 57,13%      |
| <b>UTI ADULTO</b>         | <b>90%</b>          | 59,1%  | 89,26% | 81,72% | 96,30% | 72,40% | 79,75%      |
| <b>UTI PEDIÁTRICA</b>     | <b>90%</b>          | 42,3%  | 13,33% | 26,88% | 13,33% | 0,00%  | 19,16%      |
| <b>UTI NEONATAL</b>       | <b>90%</b>          | 14%    | 71,67% | 45,16% | 72,08% | 72,18% | 55,01%      |
| <b>TOTAL</b>              | <b>85%</b>          | 64,24% | 64,76% | 66,13% | 63,61% | 62,73% | 64,29%      |

FONTE: TASY 1

#### Justificativa

Não atingimos a meta de 85% de taxa de ocupação conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº080/2019, devido ao aumento do número de pacientes paliativos, idosos nas unidades de internação médicas e cirúrgicas.

O número de partos, internações obstétricas e nascidos vivos apresentou uma queda significativa o que contribuiu para as baixas taxas de ocupação da maternidade e UTI NEONATAL.

Quanto à clínica pediátrica e Pronto Atendimento Infantil - PAI houve queda da taxa de ocupação pela ausência do Cirurgião Pediátrico e fim do período da sazonalidade que contribuiu para a queda de índice de atendimentos.

### 5.3 CIRURGIAS ELETIVAS

As Cirurgias eletivas foram agendadas de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária, de acordo com o fluxo de agendamento estabelecidos. O HMA ofertou agenda para consultas de acordo com as especialidades Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia para risco cirúrgico e consulta com o Anestesiologista.

A agenda de consultas e Cirurgias Pediátrica não foi ofertada, devido à ausência de contrato como cirurgião pediátrico, demanda essa que estará regularizada nos próximos meses.

### CIRURGIAS ELETIVAS

| UNIDADE                      | Meta de Contrato | Meta anual | Ago      | Set       | Out       | Nov       | Dez       | Total | Percentual |
|------------------------------|------------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|------------|
| <b>CIRURGIA GERAL</b>        | <b>30</b>        | 150        | 0        | 32        | 31        | 27        | 24        | 114   | 76%        |
| <b>CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>   | <b>15</b>        | 75         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0     | 0%         |
| <b>CIRURGIA GINECOLOGICA</b> | <b>15</b>        | 75         | 0        | 5         | 7         | 18        | 12        | 42    | 56%        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>60</b>        | 300        | <b>0</b> | <b>37</b> | <b>38</b> | <b>45</b> | <b>36</b> | 156   | 52%        |

FONTE: TASY 2

#### JUSTIFICATIVA

Nos meses de novembro e dezembro não foi possível atingir a meta de 100% na cirurgia geral e cirurgia ginecológica, houve redução de oferta devida a troca da equipe médica.

Não foi possível atingir a meta pela ausência do profissional cirurgião pediátrico na instituição no período de setembro a dezembro.

Os dados do mês de agosto não foram contabilizados devido ao processo de transição da O.S.

## 5.4 ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Atenderam todos os usuários egressos da instituição hospitalar, serviços de obstetrícia das gestantes, pacientes referenciados pela central de marcação do Município de Cirurgia Geral, Pediátrica.

| Especialidade                    | Meta de 1ª consulta | Meta de pós consulta | Total de Meta | Total no período | Ago        | Set        | Out        | Nov        | Dez        | Total       | Porcentagem |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|---------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| <b>CIRURGIA GERAL</b>            | <b>90</b>           | <b>60</b>            | <b>150</b>    | <b>1050</b>      | 239        | 306        | 199        | 129        | 186        | 1059        | 101%        |
| <b>CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>       | <b>60</b>           | <b>30</b>            | <b>90</b>     | <b>600</b>       | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0           | 0%          |
| <b>GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b> | <b>45</b>           | <b>30</b>            | <b>75</b>     | <b>525</b>       | 98         | 43         | 46         | 81         | 68         | 336         | 64%         |
| <b>CARDIOLOGIA</b>               | <b>60</b>           | <b>0</b>             | <b>60</b>     | <b>300</b>       | 35         | 19         | 11         | 6          | 17         | 88          | 29%         |
| <b>ANESTESISTA</b>               | <b>60</b>           | <b>0</b>             | <b>60</b>     | <b>300</b>       | 98         | 97         | 58         | 73         | 93         | 419         | 140%        |
| <b>PLANO DE PARTO</b>            | <b>100</b>          | <b>0</b>             | <b>100</b>    | <b>500</b>       | 14         | 24         | 20         | 62         | 55         | 175         | 35%         |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>415</b>          | <b>120</b>           | <b>535</b>    | <b>3275</b>      | <b>484</b> | <b>489</b> | <b>334</b> | <b>351</b> | <b>419</b> | <b>2077</b> | <b>63%</b>  |

FONTES: TASY

### Justificativa

\* **PEDIATRIA**; Não foi possível atingir a meta pela ausência do profissional na instituição.

\*\* **CARDIOLOGIA**; Não foi possível atingir a meta pela baixa demanda de pacientes pré-operatórios com risco cirurgico.

\*\*\* Não atingimos a meta pela baixa adesão das gestantes ao Plano de Parto

## 5.5 Assistências em serviços de apoio diagnóstico e terapêutico

Ofertado aos usuários internados e/ou atendimentos no Pronto Socorro Obstétrico, Pronto Socorro Geral e Pronto Atendimento Infantil.

### EXAMES SADT - PACIENTES INTERNADOS

| ESPECIALIDADE       | Meta             | Agosto     | Setembro   | Outubro      | Novembro     | Dezembro     | Total        | Percentual  |
|---------------------|------------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
| ENDOSCOPIA          | Conforme demanda | 9          | 7          | 4            | 4            | 7            | 31           | 100%        |
| TOMOGRAFIA          | Conforme demanda | 64         | 59         | 58           | 71           | 63           | 315          | 100%        |
| RADIODIAGNÓSTICO    | Conforme demanda | 184        | 226        | 548          | 274          | 309          | 1541         | 100%        |
| ANÁLISES CLÍNICAS   | Conforme demanda | 0          | 0          | 5.990        | 6.562        | 7.687        | 20239        | 100%        |
| COLONOSCOPIA        | Conforme demanda | 8          | 3          | 3            | 1            | 2            | 17           | 100%        |
| BRONCOSCOPIA        | Conforme demanda | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 100%        |
| FIBROSCOPIA         | Conforme demanda | 0          | 0          | 0            | 0            | 0            | 0            | 100%        |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | Conforme demanda | 0          | 0          | 213          | 2            | 94           | 309          | 100%        |
| ELETROCARDIOGRAMA   | Conforme demanda | 33         | 24         | 4            | 31           | 13           | 105          | 100%        |
| MAMOGRAFIA          | Conforme demanda | 0          | 0          | 0            | 22           | 0            | 22           | 100%        |
| ULTRASSONOGRRAFIA   | Conforme demanda | 53         | 68         | 91           | 62           | 57           | 331          | 100%        |
| ECOCARDIOGRAMA      | Conforme demanda | 20         | 18         | 21           | 10           | 17           | 86           | 100%        |
| <b>TOTAL</b>        | Conforme demanda | <b>371</b> | <b>405</b> | <b>6.932</b> | <b>7.039</b> | <b>8.249</b> | <b>22996</b> | <b>100%</b> |

FONTE: TASY

## 5.6 Exames de Urgência

### EXAMES DE URGÊNCIA

| ESPECIALIDADE    | Meta       | Meta       | AGO      | SET        | OUT        | NOV        | DEZ        | Total realizado | Porcentagem |
|------------------|------------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| TOMOGRAFIA       | 90         | 450        | 0        | 210        | 220        | 112        | 185        | 727             | 161%        |
| ULTRASSONOGRAFIA | 60         | 300        | 0        | 129        | 102        | 97         | 134        | 462             | 154%        |
| ENDOSCOPIA       | 20         | 100        | 0        | 0          | 2          | 0          | 1          | 3               | 3%          |
| <b>TOTAL</b>     | <b>170</b> | <b>850</b> | <b>0</b> | <b>339</b> | <b>324</b> | <b>209</b> | <b>320</b> | <b>1192</b>     | <b>140%</b> |

FONTE: TASY

#### Justificativa

Os dados do mês de agosto não foram contabilizados devido o processo de transição da O.S.

**Endoscopia:** Do total de pacientes atendido na emergência, apenas 3 paciente necessitaram de endoscopia de emergência, não sendo possível atingir a meta proposta em contrato.

## 5.7 ATENDIMENTOS SADT – PACIENTES EXTERNOS

Foram disponibilizados os exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários encaminhados via Central de Marcação do Município de Araucária (Rede Básica e Centro de Especialidades do Município).

### PACIENTES EXTERNOS - SADT

| UNIDADE                                                                              | Meta        | Meta período | Ago         | Set         | Out         | Nov         | Dez         | Total        | Porcentagem |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| MAMOGRAFIA                                                                           | 300         | 1500         | 227         | 164         | 272         | 24          | 73          | 760          | 51%         |
| TOMOGRAFIA S/ CONTRASTE                                                              | 130         | 650          | 146         | 130         | 84          | 178         | 163         | 701          | 108%        |
| TOMOGRAFIA C/ CONTRASTE                                                              | 30          | 150          | 50          | 4           | 134         | 39          | 35          | 262          | 175%        |
| RADIODIAGNÓSTICO POR EXAME                                                           | 700         | 3500         | 610         | 975         | 1017        | 735         | 735         | 4072         | 116%        |
| RAIO-X CONTRASTADO                                                                   | 30          | 150          | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0            | 0%          |
| ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL, PRÓSTATA, APARELHO URINÁRIO, OBSTÉTRICA E TRANSVAGINAL) | 350         | 1750         | 490         | 473         | 563         | 350         | 471         | 1784         | 102%        |
| ECOCARDIOGRAMA ADULTO E INFANTIL                                                     | 200         | 1000         | 51          | 191         | 221         | 165         | 77          | 705          | 71%         |
| ENDOSCOPIA                                                                           | 200         | 1000         | 157         | 183         | 172         | 96          | 77          | 685          | 69%         |
| FIBROBRONCOSPIA                                                                      | 2           | 10           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0            | 0%          |
| COLONOSCOPIA                                                                         | 80          | 400          | 11          | 59          | 55          | 37          | 41          | 203          | 51%         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA                                                                  | 20          | 100          | 11          | 4           | 32          | 2           | 2           | 51           | 51%         |
| TESTE ERGOMÉTRICO                                                                    | 230         | 1150         | 60          | 99          | 4           | 97          | 89          | 349          | 30%         |
| ELETROCARDIOGRAMA                                                                    | 230         | 1150         | 206         | 303         | 247         | 230         | 240         | 1226         | 107%        |
| <b>TOTAL</b>                                                                         | <b>2502</b> | <b>12510</b> | <b>2019</b> | <b>2585</b> | <b>2238</b> | <b>1953</b> | <b>2003</b> | <b>10798</b> | <b>86%</b>  |

FONTE: TASY

| Justificativa                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Exames de Mamografia não foi possível atingir a meta proposta por falha técnica, processadora sofreu avaria no período, os pacientes com exames agendados foram reagendados para o mês de janeiro. |
| Raio-X Contrastado não disponibilizamos agenda, assumimos a Gestão do HMA com equipamento obsoleto.                                                                                                |
| Nos meses de setembro, novembro e dezembro o exame de Ecocardiograma Adulto e Infantil houve baixa demanda de pacientes agendados pela Central de Agendamentos.                                    |
| Os exames de Endoscopia, <b>Colonoscopia, Retossigmoidoscopia e teste ergométrico</b> , houve baixa demanda de pacientes agendados pela Central de Agendamentos.                                   |
| <b>Fibrobroncoscopia:</b> Não dispõe de profissional para oferta de agenda.                                                                                                                        |

## 5.8 SERVIÇOS COMPLEMENTARES

### SERVIÇO COMPLEMENTAR

| ESPECIALIDADE                  | Meta       | Meta total  | Ago      | Set      | Out      | Nov       | Dez       | Total     | Percentual |
|--------------------------------|------------|-------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| CIRURGIA CARDÍACA              | 10         | 50          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CIRURGIA PEDIÁTRICA            | 20         | 100         | 0        | 0        | 0        | 0         | 2         | 2         | 2%         |
| NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA       | 100        | 500         | 0        | 0        | 0        | 1         | 2         | 3         | 0,60%      |
| CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA | 13         | 65          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| ALTA COMPLEXIDADE EM ORTOPEDIA | 9          | 45          | 0        | 0        | 0        | 12        | 3         | 15        | 33,33%     |
| BUCO MAXILO FACIAL             | 5          | 25          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CIRURGIA TORÁCICA              | 2          | 10          | 0        | 0        | 0        | 1         | 0         | 1         | 10%        |
| UROLOGIA                       | 150        | 750         | 0        | 0        | 0        | 1         | 1         | 2         | 0,27%      |
| CIRURGIA ONCOLÓGICA            | 2          | 10          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CIRURGIA OFTALMOLÓGICA         | 25         | 125         | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CIRURGIA BARIÁTRICA            | 5          | 25          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CIRURGIA GINECOLÓGICA          | 30         | 150         | 0        | 0        | 0        | 4         | 3         | 7         | 4,67%      |
| NEFROLOGIA                     | 12         | 60          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| BRONCOSCOPIA                   | 2          | 10          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| HEMODINÂMICA                   | 30         | 150         | 0        | 0        | 0        | 1         | 0         | 1         | 0,67%      |
| LITOTRIPSIA                    | 45         | 225         | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| ONCOLOGIA CLÍNICA              | 12         | 60          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| CARDIOLÓGICA                   | 140        | 700         | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| HEPATOLOGIA                    | 20         | 100         | 0        | 0        | 0        | 0         | 1         | 1         | 1%         |
| COLOPROCTOLOGIA                | 15         | 75          | 0        | 0        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0%         |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>647</b> | <b>3235</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>20</b> | <b>12</b> | <b>32</b> | <b>1%</b>  |

FONTE: NIR

**Justificativa**

Não atingimos a meta dos serviços complementares, por não dispor de todas as especialidades acima mencionadas, os pacientes que necessitam de atendimentos estão sendo atendidos, recebem primeiro atendimento, após é solicitado a inclusão do mesmo na Central de Leitos do Estado para transferência para outro serviço.

Os dados do mês de agosto não foram contabilizados devido o processo de transição da O.S.

## 5.9 ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

No período de agosto a dezembro de 2019, atendeu a demanda pertencente à Rede de Urgência/Emergência Hospitalar do Paraná do tipo “porta aberta”, o mesmo dispõe de atendimento de urgência e emergência de baixa e mediana complexidade pelo SIATE e SAMU 192, durante as 24 horas do dia, todos os dias. Toda a demanda referenciada pela Unidade 24 horas, Unidade Básica de Saúde, Centro de Especialidade, todas as gestantes de Risco Habitual, Intermediário e Alto Risco, com intercorrências obstétrica e/ou referenciada para o trabalho de parto e parto, garantimos toda a assistência necessária.

## ATENDIMENTOS DAS PORTAS DE ENTRADA

| UNIDADE                   | Meta         | Meta período  | Ago          | Set          | Out          | Nov          | Dez          | Total         | Porcentagem |
|---------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|-------------|
| PRONTO SOCORRO GERAL      | 500          | 2.500         | 662          | 759          | 640          | 593          | 588          | <b>3.242</b>  | <b>130%</b> |
| PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO | 700          | 3.500         | 872          | 1.074        | 913          | 860          | 857          | <b>4.576</b>  | <b>131%</b> |
| PRONTO SOCORRO INFANTIL   | 6.000        | 30.000        | 6.085        | 5.930        | 6.838        | 5.536        | 4.363        | <b>28.752</b> | <b>96%</b>  |
| <b>TOTAL</b>              | <b>7.200</b> | <b>36.000</b> | <b>7.619</b> | <b>7.763</b> | <b>8.391</b> | <b>6.989</b> | <b>5.808</b> | <b>36.570</b> | <b>102%</b> |

FONTE: TASY 3

**Justificativa**

No mês de novembro e dezembro não atingindo a meta proposta de 6.000 atendimentos/mês no pronto socorro infantil, resultado esperado com o fim do período da sazonalidade e férias escolares. Porém dentro do período totalizamos 28.752 pacientes atendidos do Pronto Atendimento Infantil.

## 5.10 ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Utilizamos no Pronto Socorro Geral, Pronto Socorro Obstétrico e Pronto Atendimento Infantil o Protocolo de Classificação de Risco, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, para avaliar e identificar os pacientes que necessitam ser priorizados de acordo com a gravidade do seu quadro clínico. Baseado em critérios conforme grau de prioridade, atentando para a criticidade do quadro de saúde/doença.

| UNIDADE         | Ago          | Set          | Out          | Nov          | Dez         | Total         | Porcentagem    |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|---------------|----------------|
| <b>Vermelho</b> | 4            | 5            | 7            | 28           | 29          | <b>73</b>     | <b>0,22%</b>   |
| <b>Laranja</b>  | 38           | 10           | 53           | 67           | 65          | <b>233</b>    | <b>0,71%</b>   |
| <b>Amarelo</b>  | 396          | 603          | 656          | 505          | 503         | <b>2.663</b>  | <b>8,16%</b>   |
| <b>Verde</b>    | 2.745        | 2.230        | 2.605        | 1.776        | 1.304       | <b>10.660</b> | <b>32,68%</b>  |
| <b>Azul</b>     | 2.194        | 3.675        | 4.600        | 4.613        | 3.907       | <b>18.989</b> | <b>58,22%</b>  |
| <b>TOTAL</b>    | <b>5.377</b> | <b>6.523</b> | <b>7.921</b> | <b>6.989</b> | <b>5808</b> | <b>32.618</b> | <b>100,00%</b> |

FUNTE:ESTATÍSTICA

## 6. INDICADORES QUALITATIVOS

| INDICADOR                                                                    | SEQ                                                       | DISCRIMINAÇÃO                                     | AGO                                        | SET               | OUT    | NOV | DEZ    | MÉDIA  |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------|-----|--------|--------|
| Taxa de Ocupação (Ref. 1= Capacidade paciente dia; Ref. 2= n° pacientes dia) | 1                                                         | Taxa de ocupação da Pediatria ≥ 85%               | Não Contabilizado                          | 51,03%            | 64,27% | 41% | 35,95% | 48,06% |
|                                                                              | 2                                                         | Taxa de ocupação da Cirurgia ≥ 85%                | Não Contabilizado                          | 75,90%            | 72,95% | 82% | 65,25% | 74,03% |
|                                                                              | 3                                                         | Taxa de ocupação Internação Geral ≥ 85%           | Não Contabilizado                          | 65,75%            | 66,13% | 64% | 62,73% | 64,65% |
|                                                                              | 4                                                         | Taxa de ocupação da Obstetrícia/Ginecologia ≥ 85% | Não Contabilizado                          | 63,04%            | 61,57% | 45% | 58,96% | 57,14% |
|                                                                              | 6                                                         | Taxa de ocupação de Internação Clínica ≥ 85%      | Não Contabilizado                          | 64,00%            | 78,49% | 82% | 85,38% | 77,47% |
|                                                                              | 7                                                         | Taxa de ocupação da UTI Adulto ≥ 90 %             | Não Contabilizado                          | 90,74%            | 81,72% | 96% | 72,40% | 85,22% |
|                                                                              | 8                                                         | Taxa de ocupação da UTI Pediátrica ≥ 90 %         | Não Contabilizado                          | 12,22%            | 26,88% | 13% | 0,00%  | 13,03% |
|                                                                              | 9                                                         | Taxa de ocupação da Unidade Neo Natal ≥ 90 %      | Não Contabilizado                          | 76,25%            | 45,16% | 72% | 72,18% | 66,40% |
|                                                                              | Média de Permanência (Ref. 1 = n° pacientes dia; Ref. 2 = | 10                                                | Média de permanência da Pediatria ≤ 4 dias | Não Contabilizado | 2,37   | 2   | 2      | 4      |
| 11                                                                           |                                                           | Média de permanência da Cirurgia ≤ 4 dias         | Não Contabilizado                          | 2,03              | 2      | 2   | 3      | 2,3    |
| 13                                                                           |                                                           | Média de permanência                              | Não Contabilizado                          | 2,36              | 3      | 2   | 3      | 2,6    |

|                                                |    |                                                                                                                                                                               |                   |        |        |             |             |       |
|------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|--------|-------------|-------------|-------|
| Saídas                                         |    | da Obstetrícia/Ginecologia ≤ 3 dias                                                                                                                                           |                   |        |        |             |             |       |
|                                                | 14 | Média de permanência da Clínica Médica ≤ 4 dias                                                                                                                               | Não Contabilizado | 2,72   | 3      | 4           | 4           | 3,4   |
|                                                | 15 | Média de permanência da UTI Adulto ≤ 7 dias                                                                                                                                   | Não Contabilizado | 6,45   | 6      | 7           | 7           | 6,6   |
|                                                | 16 | Média de permanência da UTI Pediátrica ≤ 10 dias                                                                                                                              | Não Contabilizado | 3,67   | 5      | 6           | 0           | 3,7   |
|                                                | 17 | Média de permanência da Unidade Neonatal ≤ 14 dias                                                                                                                            | Não Contabilizado | 13,07  | 9      | 12          | 9           | 10,8  |
| Monitoramento da Permanência                   | 18 | Garantir a realização do KANBAN em 100% das enfermarias observações do Pronto Socorro e Pronto Atendimento                                                                    | Não Contabilizado | 100%   | 100%   | 100%        | 100%        | 100%  |
| Taxa de Suspensão de Cirurgias                 | 19 | Taxa de suspensão de cirurgias eletivas em pacientes internados ≤ 4%                                                                                                          | Não Contabilizado | 5,10%  | 1%     | 10%         | 2%          | 5%    |
| Taxa de Cesárias                               | 20 | Taxa de Cesária ≤ 35%                                                                                                                                                         | Não Contabilizado | 50,60% | 43,10% | 45%         | 46%         | 46%   |
| Acompanhamento das Taxas de Mortalidade        | 21 | Índice de mortalidade não institucional: Óbitos 24h/Saídas                                                                                                                    | Não Contabilizado | 1,03%  | 0,4%   | 0,4%        | 1,5%        | 0,83% |
|                                                |    | Índice de mortalidade institucional:                                                                                                                                          | Não Contabilizado | 2,67%  | 4,07%  | 3,6%        | 2,3%        | 3,16% |
|                                                |    | Índice de mortalidade Materna                                                                                                                                                 | Não Contabilizado | 0      | 0      | 0%          | 0%          | 0%    |
|                                                |    | Índice de mortalidade cirúrgica                                                                                                                                               | Não Contabilizado | 0      | 0      | 0%          | 0%          | 0%    |
| Taxa de acolhimento com classificação de Risco | 22 | Realização de acolhimento com classificação de risco, realizada por enfermeiro em 100% usuários atendidos no Pronto Socorro e ou no Pronto Atendimento infantil e obstétrico. | Não Contabilizado | 71,10% | 95,48% | <b>100%</b> | <b>100%</b> | 92%   |
| Taxas de Infecção Hospitalar                   | 23 | Taxa global de infecção hospitalar ≤ 2%: n° Infecções/Saídas                                                                                                                  | Não Contabilizado | 0,82%  | 20%    | 0,9%        | 1,1%        | 5,71% |
|                                                | 24 | Densidade de incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica (VM) ≤ 10 Ref. Casos Ref. 2 n° de Ventiladores/dia                                                       | Não Contabilizado | 11,36% | 12,24% | 1,2%        | 1,4%        | 6,55% |
|                                                | 25 | Apresentar densidade de incidência de Trato Urinário (ITU) associada a cateter Vesical (CV) ≤ 1 Ref.: 1 casos Ref.2: quant. CV/dia                                            | Não Contabilizado | 0%     | 0%     | 0%          | 8%          | 2%    |

|                                                |    |                                                                                                                                                                           |                   |         |        |        |        |               |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------|--------|--------|---------------|
|                                                | 26 | Apresentar densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (CVC) $\leq$ 10 Ref.1: casos, Ref.2: CVC/dia                     | Não Contabilizado | 3,29%   | 7,04%  | 1,24%  | 0%     | 2,89%         |
|                                                | 27 | Apresentar incidência da infecção do sítio cirúrgico em cirurgias limpas $\leq$ 1 Ref. 1: Caso, Ref. Quant. Cirurgias Realizadas                                          | Não Contabilizado | 0,01    | 1,50%  | 0%     | 0%     | 1%            |
| Incidência de queda do Paciente                | 28 | Incidências de quedas de pacientes internados $\leq$ 1                                                                                                                    | Não Contabilizado | 4,7%    | 0,2%   | 0,3%   | 0,3%   | 1,38%         |
| Incidência de Úlcera por Pressão               | 29 | Incidências de úlcera por pressão em pacientes internados $\leq$ 5                                                                                                        | Não Contabilizado | 5%      | 12,24% | 6%     | 6%     | 7,24%         |
| Taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura | 30 | Apresentar taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura $\geq$ 95%                                                                                                      | Não Contabilizado | 100%    | 100%   | 100%   | 100%   | 100%          |
| Regulação de leitos psiquiátricos              | 31 | Disponibilizar 100% dos leitos para o Núcleo de regulamentação Municipal                                                                                                  | Não Contabilizado | 100%    | 100%   | 100%   | 100%   | 100%          |
| Regulação do SADT                              | 32 | Disponibilizar 100% dos SADT externos para Central de regulamentação Municipal                                                                                            | Não Contabilizado | 100,00% | 100%   | 99,92% | 76,97% | 94,22%        |
| Regulação das primeiras consultas              | 33 | Disponibilizar 100% das primeiras consultas para Central de regulamentação Municipal                                                                                      | Não Contabilizado | 100%    | 71,08% | 78,80% | 85,54% | <b>83,86%</b> |
| Informação dos Censos da UTI                   | 34 | Informar o censo das UTI, no mínimo 2 vezes ao dia para o departamento de Urgência Ref. 1 quant. Inf Ref. 2 Dias/Mês                                                      | Não Contabilizado | 100%    | 100%   | 100%   | 100%   | 100%          |
| Informação dos Censos da PS                    | 35 | Informar o censo do Pronto Socorro no mínimo a cada troca de plantão para o departamento de urgência e núcleo interno de Regulamentação Ref. 1 quant. Inf Ref. 2 Dias/Mês | Não Contabilizado | 100%    | 100%   | 100%   | 130%   | 130%          |
| Qualidade de alta hospitalar                   | 36 | Realizar altas referenciadas com agendamento de no mínimo 70% dos                                                                                                         | Não Contabilizado | 0%      | 0%     | 0%     | 0%     | <b>0%</b>     |

|                                   |               |                                                                                           |                   |               |               |               |               |      |
|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------|
|                                   |               | pacientes egressos nas Unidades Básicas de Saúde                                          |                   |               |               |               |               |      |
| Percentual de registro hospitalar | 37            | Apresentação de 100% das AIHS no mês subsequente à ocorrência.                            | Não Contabilizado | 100%          | 100%          | 100%          | 90,24%        | 98%  |
| Devolutiva da Ouvidoria           | 38            | Garantir o percentual de 80% das respostas dadas aos usuários: respostas/ocorridas        | Não Contabilizado | 0             | 0             | 100%          | 100%          | 100% |
| Atividades Comissões Obrigatórias | 39            | Garantir a efetividade das comissões e comitê, em conformidades com a legislação vigente. | Não Contabilizado | SET           | OUT           | NOV           | DEZ           |      |
|                                   | 40            | Avaliação de Prontuário do Paciente                                                       | SIM               | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Interna de Prevenção de Acidentes.                                                        | SIM               | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Avaliação de Revisão de Óbitos geral/materno, fetal e neonatal                            | SIM               | Não realizada | SIM           | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Gerenciamento de Resíduos .                                                               | SIM               | SIM           | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Ética Médica e Enfermagem                                                                 | Não realizada     | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão de Padronização de medicação e novas tecnologias .                               | SIM               | Não realizada | SIM           | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão de cuidados paliativos.                                                          | SIM               | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comitê transfusional                                                                      | Não realizada     | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão de Proteção radiológica.                                                         | SIM               | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão de humanização.                                                                  | SIM               | SIM           | SIM           | SIM           | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão de Controle de Infecção Hospitalar                                               | Não realizada     | SIM           | SIM           | SIM           | SIM           |      |
|                                   |               | Núcleo de Segurança do Paciente                                                           | SIM               | Não realizada | Não realizada | 19/11/19      | Não realizada |      |
|                                   |               | Núcleo de Educação Permanente                                                             | Não realizada     | Não realizada | Não realizada | Não realizada | Não realizada |      |
|                                   |               | Comissão Hospital Amigo da Criança                                                        | Não realizada     | Não realizada | Não realizada | SIM           | Não realizada |      |
| Serviço de Atendimento do Usuário | Não realizada | Não realizada                                                                             | Não realizada     | Não realizada | Não realizada |               |               |      |

FONTE: TASY/NUCLEO QUALIDADE

Justificativa

Não foi possível realizar as reuniões conforme prevê o contrato, houve a necessidade de reestruturação dos membros que compõe as comissões, cronograma previsto para início de 2020.

Todas as atas das reuniões das comissões temáticas encontram-se em anexo do Relatório Assistencial.

Os dados do mês de agosto não foram contabilizados devido o processo de transição da O.S.

## 7. REFEIÇÕES OFERECIDAS

Todos os pacientes e seus acompanhantes estabelecidos por Lei, pacientes que a equipe multiprofissional define a necessidade de permanecerem acompanhante paciente em observação por mais de 6 horas, está garantido todas as refeições pelo hospital durante o período de internação.

Os funcionários e equipe médica (contratada) são oferecidos alimentação durante o período de trabalho, todas as refeições são feitas no hospital, no período de setembro a dezembro foi servido um total de 58.081 refeições.

### ALIMENTAÇÃO SERVIDA

| DESCRIÇÃO                   | Ago           | Set           | Out           | Nov           | Dez           | Total         |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ACOMPANHANTES               | 2964          | 2947          | 2918          | 2947          | 2205          | 13981         |
| FUNCIONÁRIOS                | 6207          | 5853          | 4426          | 5853          | 4312          | 26651         |
| MÉDICOS                     | 343           | 193           | 163           | 193           | 151           | 1043          |
| CLÍNICA CIRÚRGICA           | 1163          | 1.248         | 1.008         | 1.248         | 974           | 5641          |
| CLINICA MÉDICA              | 1092          | 1.180         | 1.242         | 1.180         | 1377          | 6071          |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA          | 569           | 714           | 856           | 714           | 616           | 3469          |
| MATERNIDADE                 | 2252          | 2186          | 2030          | 2186          | 1881          | 10535         |
| PRONTO SOCORRO GERAL        | 234           | 84            | 106           | 84            | 57            | 565           |
| PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO   | 170           | 74            | 59            | 74            | 45            | 422           |
| UTI ADULTO                  | 39            | 229           | 222           | 229           | 255           | 974           |
| UTI PEDIÁTRICA              | 29            | 46            | 30            | 46            | 20            | 171           |
| PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL | 533           | 492           | 446           | 492           | 380           | 2343          |
| ACOMPANHANTE – PAI          | 533           | 492           | 446           | 492           | 380           | 2343          |
| <b>TOTAL</b>                | <b>16.128</b> | <b>15.738</b> | <b>13.952</b> | <b>15.738</b> | <b>12.653</b> | <b>74.209</b> |

FONTE: SND/HMA

## 8. CONCLUSÃO

As equipes do Hospital Municipal de Araucária vêm atuando desse modo para alcançar o objetivo principal do Contrato de Gestão que é prestar assistência de qualidade a toda à população e desenvolver ações para o cumprimento das metas propostas.

Finalizamos os primeiros 5 meses de gestão com várias mudanças, podemos observar que houve a necessidade de reformulação de todo o processo de trabalho, elaboração e implantação de protocolos, fluxos, normas e rotinas institucionais para que possamos alcançar uma gestão de excelência.

---

**Fernanda D`Angelo Contardi**

**Diretora Geral**