

RELATÓRIO MENSAL 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

Dezembro de 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.....	5
4.2	SERVIÇOS CONTRATADOS	7
4.3	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	8
4.4	SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	8
4.5	SERVIÇO DE OUVIDORIA	9
5.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	10
5. 1	METAS QUALITATIVAS.....	10
5.1	CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO.....	10
5.2	CIRURGIAS ELETIVAS	11
5.3	ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	12
5.4	Assistência em serviços de apoio diagnóstico e terapêutico	13
5.5	Exames de Urgência	14
5.6	ATENDIMENTOS SADT – PACIENTES EXTERNOS	14
5.7	SERVIÇOS COMPLEMENTARES.....	16
5.8	ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.....	18
5.9	ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	18
6	INDICADORES QUALITATIVOS	20
7	COMISSÕES TEMÁTICAS.....	23
8	EDUCAÇÃO PERMANENTE	24
9	REFEIÇÕES OFERECIDAS	24
10	PLANILHA DE CONTRATADOS PRESTADORES DE SERVIÇOS.....	25
11.	CONCLUSÃO	26
12.	ANEXO II – OFÍCIO EXPEDIDOS.....	28
14.	ANEXO III – ESCALA DAS PORTAS DE ENTRADA (PRONTO SOCORRO GERAL, PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO, PRONTO SOCORRO INFANTIL)	63
15.	ANEXO IV – FICHA CNES	70

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 de Metas e Indicadores, referente ao período de 01/12/2019 à 31/12/2019, de acordo com o Plano de Trabalho do Contrato de Gestão nº 080/2019.

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 a 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 municípios 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.

Respeitar o quantitativo mínimo de profissionais conforme descrito na tabela abaixo.

PROFISSIONAIS PARA ATENDER O SERVIÇO PACTUADO	
UNIDADE	Nº DE PROFISSIONAIS MÉDICOS
PRONTO SOCORRO/CIRURGIA GERAL	2 (12 HORAS) 1 (12 HORAS)
CLÍNICA MEDICA	1 (12 HORAS)
PRONTO SOCORRO/CIRURGIA ORTOPEDIA	1 (24 HORAS)
PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO/CENTRO OBSTÉTRICO E ALOJAMENTO CONJUNTO	2 (24 HORAS)
CLINICA PEDIÁTRICA/ALOJAMENTO CONJUNTO SALA DE PARTO	1
UTI NEONATAL/PEDIÁTRICA/UCIN	1
UTI ADULTO	1
ANESTESISTA PARA CCO/CCG	2
PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL	5 (24 HORAS DE ACORDO COM A ESCALA)
RETAGUARDA OTORRINOLARINGOLOGIA	1
TOTAL	18

FONTE: TASY

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.

O Núcleo Interno de Regulação acompanhou os atendimentos realizados pelas equipes médicas que prestam serviços no HMA, conforme descritivo abaixo que demonstra os médicos plantonista no mês de dezembro de 2019.

4.1 RECURSOS HUMANOS

Fonte: Departamento Pessoal/HMA, base folha de pagamento dezembro 2019.

RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS	QUANTIDADE PREVISTA	QUANTIDADE CONTRATADA
Diretor Geral	1	1
Diretor Administrativo*	1	0
Diretor Técnico	1	1
Gerente Assistencial RT	1	1
Controller**	1	0
Coordenação de Enfermagem diurna	1	1
Coordenação de Enfermagem noturna	1	1
Coordenador Departamento de Pessoal	1	1
Coordenador Farmacêutico***		1
Coordenador de Patrimônio	1	1
Coordenação de Logística	1	1
Enfermeira CME****	1	0
Enfermeira SCIH	1	1
Enfermeiro Qualidade	1	1
Enfermeiro Assistencial	44	44
Tec. de Enfermagem *****	160	145
Bio médico - Ag. Transfusional	1	1
Farmacêutico RT	1	1
Farmacêutico	4	4
Aux. de Farmácia *****	18	17
Auxiliar Administrativo	6	6
Assessor Administrativo	3	3
Almoxarifado	2	2
Secretaria*****	1	0
Capelania/Comunicação	1	1
Coordenador de Ouvidoria	1	1
Supervisor de Atendimento/Escalas	1	1
Supervisor de Faturamento	1	1

Assessor de Faturamento	3	3
Coordenadora Qualidade	1	1
Tecnologia da Informação*****	2	1
Supervisor NIR	1	1
Supervisora de Hotelaria	1	1
Cozinheiro	4	4
Aux. de Cozinha Diurno	2	2
Copeira Diurno	6	6
Copeira Noturno	3	3
Líder de Copa Noturno	1	1
Nutricionista RT	1	1
Aux. de HIGIENE E LIMPEZA*****	33	29
Aux. De Serviços Gerais	2	2
Aux. De Limpeza Externa*****	0	2
Eletricista	1	1
Recepcionista I	21	20
Portaria	9	8
Oficial de Manutenção	2	2
Técnico de Seg. do Trabalho	1	1
Fisioterapeuta *****	7	6
Fonoaudiólogo	1	1
Assistente Social	1	1
Psicólogo	1	1
Controlador de Fluxo*****	3	2
Total de Funcionários Plano	362	337

Justificativa	Plano de Ação
* Diretor Administrativo	Em fase de reorganização pela Direção Geral
** Coordenador de Farmácia	Readequado o plano de trabalho com a inclusão 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
***** Tecnologia da Informação	
***** Controlador de fluxo	
***** Recepcionista I	
Portaria	
**** Enfermeira CME	Serviço de Central de Materiais foi terceirizado, incluído no contrato o quadro de funcionários mantidos pela empresa.
***** Aux. de Farmácia	Remanejamento Auxiliar de farmácia para o setor de compras (experiência na área) em fase de contratação para repor a vaga em aberto.
** Controller	Cargo consta no plano de trabalho, não houve a contratação, em fase de revisão pela direção do hospital.
***** Aux. De Serviços Gerais e de limpeza externa	Readequado o plano de trabalho com a inclusão da função

*****Fisioterapeuta	Em fase de reorganização do processo de trabalho da equipe da fisioterapia
Observação	No período houve a demissão de 11 colaboradores e admissão de 09 novos colaboradores

Fonte: Departamento Pessoal/HMA, base folha de pagamento dezembro 2019.

4.2 SERVIÇOS CONTRATADOS

CONTRATO Nº. / CONTRATADA	OBJETO
Associação Radio Taxi Araucaria	Prestação de Serviços de Transporte de pessoa e encomendas
Bioxxi Serviços de Esterilização Ltda	Esterilização de materiais/CME
Biolimp Serviços Especializados de Higienização Textil Eireli EPP	Serviço de Lavanderia Hospitalar com Fornecimento em enxoval e Serviços
Central de Esterilização e Comercio de Materiais Médicos Pró - Óxi	Prestação de serviços especializados de coleta, limpeza, inspeção, preparo e acondicionamento, esterilização e devolução de produtos médicos de propriedade do contratante, pela contratada.
CIEE - Centro de Integração Empresa - Escola do Paraná	Formação de Aprendizizes
CITOPAR - Centro de Citologia e Patologia Paraná Ltda.	Processamentos de exames de anatomia patológica e Citopatologia
GHR	Serviço Sistema Hospitalar
Haifa Raissa Chueiri e Cia Ltda	Fornecimento e entrega de produtos de panificação
Laboratório Prospera	Análises laboratoriais
Lajuny Engenharia e Consultoria LTDA - ME	

	Consultoria e assessoria no funcionamento de prestação de tratamento de efluentes e realização da coleta e laudos de análises químicas e biológicas
White Martins	Fornecimento de Gás medicinal
Pereira & Jungbluth Elevadores Ltda	Serviços prestados em Engenharia Clínica
R.P Serviços Diagnóstico por Imagem Ltda - ME	Prestação de Serviços de Radiologia
Supergasbras	Fornecimento de gás de cozinha
Teiko	Suporte e Manutenção de Banco de Dados
Odair Lopes da Silveira - Serviços de Administração de Obras	
JLM - Matrix Dedetizadora	Serviço de dedetização

Fonte: Apoio financeiro/HMA

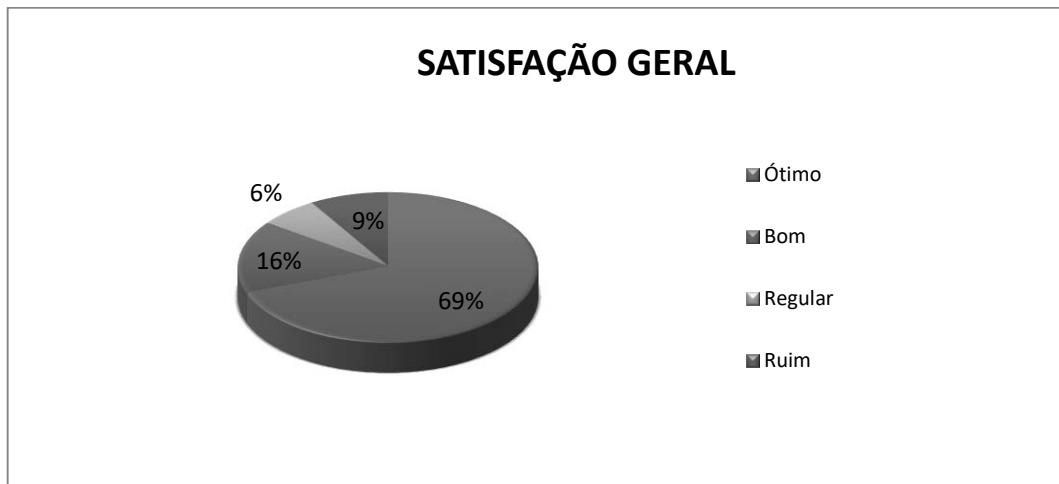
4.3 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

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

4.4 SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A pesquisa 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 01 e 31 de dezembro de 2019. A soma entre bom e ótimo representa 85 %, e 15% entre regular e ruim da satisfação do paciente no atendimento Geral do HMA.



Fonte: Ouvidoria do HMA

4.5 SERVIÇO DE OUVIDORIA

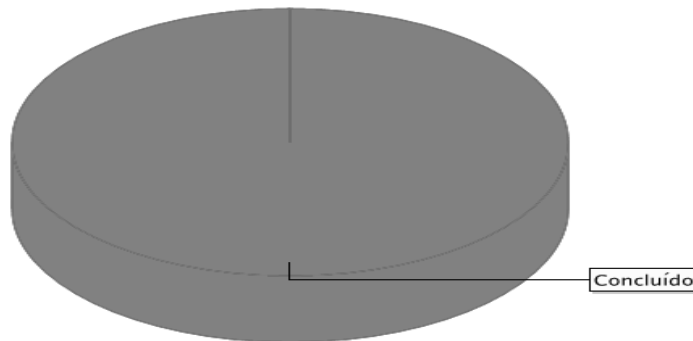
O serviço é responsável por receber reclamações ou sugestões sobre o serviço prestado à população. Elo entre o usuário e a gestão, ouvidoria funciona para aprimorar as atividades exercidas pelo hospital e oferecer ao paciente e seu acompanhante um serviço de qualidade.

Ministério da Saúde
 Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Status X Demandas Vencidas

Período: 01/12/2019 à 31/12/2019

Status	Quantidade	Percentual
Concluído	3	100,00 %
Total:	3	100,00 %



Fonte: Ouvidoria do HMA

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

5.1 CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO

O hospital realizou 475 saídas hospitalares no mês 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, que foi de 1.526, mantendo mês de dezembro 62,73% dos leitos ocupados, conforme descrito abaixo.

CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO				
UNIDADE	Nº DE LEITOS	META TX DE OCUPAÇÃO	Nº DE PACIENTE/DIA	TAXA DE OCUPAÇÃO
CLÍNICA MÉDICA	15	85%	397	85,38%
CLÍNICA CIRÚRGICA	13	85%	274	65,25%
CLÍNICA PEDIÁTRICA	13	85%	145	35,98%
CLÍNICA OBSTÉTRICA	23*	85%	329	58,96%
UTI ADULTO	09	90%	202	72,4%
UTI PEDIÁTRICA	03	90%	0	0
UTI NEONATAL	08**	90%	179	72,18%
TOTAL	84	85%	1526	62,73%

FONTE: TASY 1

Método de cálculo: Número de paciente dia no período/número de leitos /dia operacionalizado no período x100

Justificativa	Plano de Ação
Não atingimos a meta de 523 saídas hospitalares e 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 a 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.	A efetivação do NIR itinerante realizando a busca ativa dos pacientes na Unidade Pronto Atendimento – 24 horas (UPA), para identificar os pacientes que estão aguardando vaga para internação.
	Implantar os Protocolos Clínicos, visando dar vazão aos pacientes de longa permanência e discutir em conjunto com a Atenção Básica o seguimento dos mesmos.
	Elaborar junto a Núcleo de Educação Permanente cronograma de capacitação do monitoramento do KAMBAM. Contratação do profissional cirurgião pediátrico.

5.2 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 no mês de novembro, devido à ausência de contrato como cirurgião pediátrico, demanda essa que estará regularizada nos próximos meses.

CIRURGIAS ELETIVAS

UNIDADE	META	CIRURGIAS REALIZADAS EM DEZEMBRO	PERCENTUAL
CIRURGIA GERAL *	30	24	80%
CIRURGIA PEDIÁTRICA**	15	00	00
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA***	15	12	80%
TOTAL	60	36	60%

FONTE: TASY 2

Justificativa	Plano de Ação
*No mês dezembro não foi possível atingir a meta de 100% na cirurgia geral, 03 pacientes faltaram na data que estava agendado o procedimento e houve redução de oferta devida á falta de agenda médica.	O Núcleo Interno de Regulação – NIR está em processo de reestruturação para o monitoramento e confirmação prévia dos procedimentos.
** Não foi possível atingir a meta pela ausência do profissional na instituição.	Demanda será regularizada no mês do janeiro/2020, com a efetivação do contrato com a equipe de Cirurgia Pediátrica.
*** No mês dezembro não foi possível atingir a meta de 100% na cirurgia ginecológica, houve redução na oferta de agenda.	Demanda essa que será atendida na agenda do mês de janeiro de 2020.

5.3 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

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.

Os atendimentos no ambulatório são destinados à primeira consulta e consulta subsequentes (retorno) em obstetrícia, cirurgião geral, cirurgia pediátrica, Inter consultas de pacientes internados, consulta de especialidades de avaliação para procedimentos cirúrgicos, consulta com anestesista e cardiologista, consultas subsequentes (retornos) realizados por especialistas egressos do próprio hospital.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE	1ª Consultas META	1ª Consultas agendadas	1ª Consultas Realizadas	Total de absenteísmo 1ª Consultas	Consulta pós cirurgia - META	Consulta pós cirurgias Realizadas + Consulta pós 30 dias	Meta Total 1ª consulta + pós cirúrgicos	Total de consultas realizadas no período
CIRURGIA GERAL	90	85	68	17	60	118	150	186
CIRURGIA PEDIÁTRICA*	60	00	00	00	30	00	90	00
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	45	45	32	13	30	36	75	68
CARDIOLOGIA **	60	20	17	03	00	00	00	17
ANESTESISTA	60	97	93	04	00	00	00	93
PLANO DE PARTO ***	100	100	55	45	00	00	00	55
TOTAL	415	347	265	82	120	154	315	419

FONTE: TASY

Justificativa	Plano de Ação
* PEDIATRIA ; Não foi possível atingir a meta pela ausência do profissional na instituição.	Contrato assinado, profissional programada para início na 2ª quinzena de janeiro/2020.
** CARDIOLOGIA ; Não foi possível atingir a meta pela baixa demanda de pacientes pré-operatórios, a oferta de consultas equivale à meta de contrato.	O aumento das ofertas de agenda para cirurgias está sendo discutido pelas equipes cirúrgicas, o que acarretará em aumento de consultas pré-operatórias conforme indicação para avaliação do cardiologista.
*** Não atingimos a meta pela baixa adesão das gestantes ao Plano de Parto	Pautado a temática junto a Câmara Técnica da Obstetrícia da SMSA, onde definimos que, a equipe da Atenção Básica irá reforçar juntamente com todos os profissionais a importância da participação de todas as gestantes no Plano de Parto; Elaborado Planilha de monitoramento de todas as gestantes que passam por atendimento no Pronto Socorro Obstétrico e semanalmente é enviado para a Coordenação da Atenção Básica e Assessoria da SMSA para busca ativa das gestantes e agendamento do Plano de Parto, ação em execução com resultado positivo. Alteração dos horários dos encontros do Plano de Parto, ofertando agenda nos horários da manhã e noite.

5.4 Assistência 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	REALIZADO
ENDOSCOPIA	07
TOMOGRAFIA	63
RADIODIAGNÓSTICO	309
ANÁLISES CLÍNICAS	7.687
COLONOSCOPIA	02
BRONCOSCOPIA	00
FIBROSCOPIA	00
ANATOMIA PATOLÓGICA	94
ELETROCARDIOGRAMA	13
MAMOGRAFIA	00
ULTRASSONOGRAMA	57
ECOCARDIOGRAMA	17
TOTAL	8.249

FONTE: TASY

5.5 Exames de Urgência

EXAMES DE URGÊNCIA			
ESPECIALIDADE	META	REALIZADO	PORCENTAGEM
TOMOGRAFIA	90	185	205%
ULTRASSONOGRAMA	60	134	223%
ENDOSCOPIA	20	01	5%
TOTAL	170	320	188%

FONTE: TASY

5.6 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).

EXAMES PACIENTES EXTERNOS					
UNIDADE	META	PACIENTES AGENDADOS	EXAMES REALIZADOS	FALTAS REFERENE A PACIENTES AGENDADOS	PERCENTUAL
MAMOGRAFIA *	300	292	73	10	24,3%
TOMOGRAFIA S/ CONTRASTE	130	147	163	8	125%
TOMOGRAFIA C/ CONTRASTE	30	24	35	6	116%
RADIODIAGNÓSTICO POR EXAME*****	700	490	735 ***	0	105%
RAIO-X CONTRASTADO **	30	00	00	00	0
ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL, PRÓSTATA.	350	350	330	26	94,3%
APARELHO URINÁRIO, OBSTÉTRICO E TRANSVAGINAL. *****	200	146	141	05	70,5%
ECOCARDIOGRAMA ADULTO E INFANTIL ***	200	88	77	11	38,5%
ENDOSCOPIA ****	02	00	00	00	0
FIBROBRONCOSPIA*****	80	48	41	07	51,2%
COLONOSCOPIA*****	20	02	02	00	0
RETOSSIGMOIDOSCOPIA*****	230	138	89	23	38,7%
TESTE ERGOMÉTRICO*****	230	240	240	00	104,3%
ELETROCARDIOGRAMA	2502	1965	1926	96	77%

FONTE: TASY 3

Justificativa	Plano de Ação
* Mamografia: A processadora sofreu avaria nos períodos de 01/11 á 16/12, 209 pacientes com exames agendados até 16/12/19 foram reagendados para o mês de janeiro.	Realizada a locação de CR, organizado a agenda conforme disponibilizado para a central de marcação para o mês em questão; com início dia 18/12/2019.

<p>A partir do dia 18/12 foi dado sequencia á agenda existente (83 pacientes). Conforme cronograma do prestador de serviço que executa os exames não houve a possibilidade de disponibilizar novas datas para abertura de agenda no mês de dezembro, impossibilitando o cumprimento da meta.</p>	
<p>**Raio-X Contrastado: Não disponibilizamos agenda, assumimos a Gestão do HMA com equipamento obsoleto.</p>	<p>Solicitado aquisição de aparelho junto a SMSA para atender a demanda.</p>
<p>*** Ecocardiograma Adulto e Infantil: <u>Ofertado 200</u> exames, <u>agendados 146</u> pela Central de Agendamentos da SMSA. Meta não atingida devido baixa demanda.</p>	<p>Agendar reunião com a SMSA (central de agendamento) para identificar a demanda real da especialidade, a baixa demanda está impactando no cumprimento da meta proposta.</p>
<p>**** Endoscopia: <u>Ofertado 228</u> exames, <u>agendados 88</u> pela Central de Agendamentos da SMSA. Meta não atingida devida baixa demanda.</p>	
<p>*****Fibrobroncoscopia: Não dispõe de profissional para oferta de agenda</p>	
<p>***** Colonoscopia: <u>Ofertado 102</u> exames, <u>agendados 48</u> pela Central de Agendamentos da SMSA. Meta não atingido devido baixa de demanda.</p>	
<p>*****Retossigmoidoscopia: <u>Ofertado 27</u> exames, <u>agendado 02</u> pela Central de Agendamentos da SMSA. Meta não atingida devido baixa demanda .</p>	
<p>*****Teste Ergométrico: <u>Ofertado 150</u> exames, <u>agendados 138</u>, baixa demanda de paciente e alta taxa de absenteísmo.</p>	<p>Aumentar a oferta de ultrassonografias em 10% para os próximos meses.</p>
<p>***** Ultrassonografia (ABDOMINAL, PRÓSTATA, APARELHO URINÁRIO, OBSTÉTRICO E TRANSVAGINAL): Meta não atingida devido ao absenteísmo de 7%.</p>	<p>Verificar a possibilidade de separar do total de exames realizado, sinalizar quantos pacientes realizarem mais de mais de um exame.</p>
<p>*****RADIODIAGNÓSTICO POR EXAME, TOMOGRAFIA E ULTRASSONOGRRAFIA – Numero de exames realizados é maior que agenda ofertado ou agendado, cada paciente pode realizar mais de um exame.</p>	

5.7 SERVIÇOS COMPLEMENTARES

METAS SERVIÇOS COMPLEMENTARES		
ESPECIALIDADE	META	REALIZADO
CIRURGIA CARDÍACA	10	00

CIRURGIA PEDIÁTRICA	20	02
NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	100	02
CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA	13	00
ALTA COMPLEXIDADE EM ORTOPEDIA	09	03
BUCO MAXILO FACIAL	05	00
CIRURGIA TORÁCICA	02	00
UROLOGIA	150	01
CIRURGIA ONCOLÓGICA	02	00
CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	25	00
CIRURGIA BARIÁTRICA	05	00
CIRURGIA GINECOLÓGICA	30	03
NEFROLOGIA	12	00
BRONCOSCOPIA	02	00
HEMODINÂMICA	30	00
LITOTRIPSIA	45	00
ONCOLOGIA CLÍNICA	12	00
CARDIOLÓGICA	140	00
HEPATOLOGIA	20	01
COLOPROCTOLOGIA	15	00
TOTAL	647	12

FONTE: NIR

Justificativa	Plano de Ação
<p>Não atingimos a meta dos serviços complementares, por não dispor de todas as especialidades acima mencionadas.</p> <p>Os pacientes que necessitam de atendimentos de Oftalmologia, Urologia e Neurologia estão sendo atendidos pela Ação Global ou demais recebem primeiro atendimento, após é solicitado a inclusão do mesmo na Central de Leitos do Estado para transferência para outro serviço .</p>	<p>Levantar a real demanda para as especialidades para discutir com a Secretaria Municipal de Saúde.</p>

5.8 ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

No mês de dezembro 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.

ATENDIMENTO NAS PORTAS DE ENTRADA			
UNIDADE	META MENSAL	REALIZADO	PERCENTUAL
PRONTO SOCORRO GERAL	500	588	117%
PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO	700	857	122%
PRONTO SOCORRO INFANTIL *	6.000	4.363	72,7%
TOTAL	7.200	5.808	80,6%

FONTE: TASY 4

Justificativa	Plano de Ação
*No mês de dezembro atingimos 72,7% da meta estabelecida no PAI, que corresponde a 4.363 atendimentos realizados no período. Resultado esperado com o fim do período da sazonalidade. Porém dentro do quadrimestre a meta geral foi atingida.	Período de baixa demanda no PAI será realizado treinamentos para as equipes assistenciais, visando à qualificação dos atendimentos, Classificação de Risco, Protocolos Operacionais Padrão, Protocolos Clínicos.

5.9 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.

PRONTO ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

FONTE: ESTATÍSTICA

PRONTO SOCORRO GERAL

CLASSIFICAÇÃO	QUANTIDADE
Azul	565
Verde	243
Amarelo	31
Laranja	8
Vermelho	10
Total de classificado:	857
Total de atendimento:	857

FONTE: ESTATÍSTICA

CLASSIFICAÇÃO	QUANTIDADE
Azul	265
Verde	226
Amarelo	45
Laranja	35
Vermelho	17
Total de classificados:	588
Total de atendimentos	588

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

FONTE: ESTATÍSTICA

CLASSIFICAÇÃO	QUANTIDADE
Azul	3077
Verde	835

Amarelo	427
Laranja	22
Vermelho	2
Total de classificados:	4.363
Total de atendimentos:	4.363

6 INDICADORES QUALITATIVOS

INDICADOR	SEQ.	DISCRIMINAÇÃO	QUANTI	REALIZADO	PERCENTUAL
Taxa de Ocupação (Ref. 1= Capacidade paciente dia; Ref. 2= n° pacientes dia)	01	Taxa de ocupação da Pediatria $\geq 85\%$	403	145	35,95%
	02	Taxa de ocupação da Cirurgia $\geq 85\%$	403	274	65,25%
	03	Taxa de ocupação Internação Geral $\geq 85\%$	2604	1526	62,73%
	04	Taxa de ocupação da			
	05	Obstetrícia/Ginecologia $\geq 85\%$	713	329	58,96%
	06	Taxa de ocupação de Internação Clínica $\geq 85\%$	465	397	85,38%
	07	Taxa de ocupação da UTI Adulto $\geq 90\%$	279	202	72,4%
	08	Taxa de ocupação da UTI Pediátrica $\geq 90\%$	90	0	0
	09	Taxa de ocupação da Unidade Neo Natal $\geq 90\%$	248	179	72,18%
Média de Permanência (Ref. 1 = n° pacientes dia; Ref. 2 = Saídas)	10	Média de permanência da Pediatria ≤ 4 dias	403	90	4
	11	Média de permanência da Cirurgia ≤ 4 dias	403	131	3
	13	Média de permanência da Obstetrícia/Ginecologia ≤ 3 dias	713	209	3
	14	Média de permanência da Clínica Médica ≤ 4 dias	465	121	4
	15	Média de permanência da UTI Adulto ≤ 7 dias	279	39	7
	16	Média de permanência da UTI Pediátrica ≤ 10 dias	93	0	0
	17	Média de permanência da Unidade Neonatal ≤ 14 dias	248	27	9
Monitoramento da Permanência	18	Garantir a realização do KANBAN em 100% das enfermarias observações do Pronto Socorro e Pronto Atendimento	475	475	100%
Taxa de Suspensão de Cirurgias	19	Taxa de suspensão de cirurgias eletivas em pacientes internados $\leq 4\%$	342	6	2%
Taxa de Cesárias	20	Taxa de Cesária $\leq 35\%$	131	60	46%

Acompanha mento das Taxas de Mortalidade	21	Índice de mortalidade não institucional: Óbitos 24h/Saídas	7	475	1,5%
		Índice de mortalidade institucional:	11	475	2,3%
		Índice de mortalidade Materna	0	0	0%
		Índice de mortalidade cirúrgica	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 (escala enfermagem em anexo I)	5.808	5.808	100%
Taxas de Infecção Hospitalar	23	Taxa global de infecção hospitalar $\leq 2\%$: n° Infecções/Saídas	475	5	1,1%
	24	Densidade de incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica (VM) ≤ 10 Ref. Casos Ref. 2 n° de Ventiladores/dia	143	2	1,4%
	25	Apresentar densidade de incidência de Trato Urinário (ITU) associada a cateter Vesical (CV) ≤ 1 Ref.: 1 casos Ref.2: quant. CV/dia	130	1	8%
	26	Apresentar densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (CVC) ≤ 10 Ref.1: casos, Ref.2: CVC/dia	226	0	0,00%
	27	Apresentar incidência da infecção do sítio cirúrgico em cirurgias limpas ≤ 1 Ref. 1: Caso, Ref. Quant. Cirurgias Realizadas	281	1	0%
Incidência de queda do Paciente	28	Incidências de quedas de pacientes internados ≤ 1	1000	3	0,3%
Incidência de Úlcera por Pressão	29	Incidências de úlcera por pressão em pacientes internados ≤ 5	100	6	6,0%
Taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura	30	Apresentar taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura $\geq 95\%$	228	228	100%
Regulação de leitos psiquiátricos	31	Disponibilizar 100% dos leitos para o Núcleo de regulamentação Municipal	84	84	100%

Regulação do SADT	32	Disponibilizar 100% dos SADT externos para Central de regulamentação Municipal	2502	1926	76,97%
Regulação das primeiras consultas	33	Disponibilizar 100% das primeiras consultas para Central de regulamentação Municipal	415	355*	85,54%
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	60	78	130%
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	60	78	130%
Qualidade de alta hospitalar	36	Realizar altas referenciadas com agendamento de no mínimo 70% dos pacientes egressos nas Unidades Básicas de Saúde	0	0	0%
Percentual de registro hospitalar	37	Apresentação de 100% das AIHS no mês subsequente à ocorrência.	523	472	90,24%
Devolutiva da Ouvidoria	38	Garantir o percentual de 80% das respostas dadas aos usuários: respostas/ocorridas	35	35	100%
Atividades Comissões Obrigatórias	39	Garantir a efetividade das comissões e comitê, em conformidades com a legislação vigente.	Data da Reunião		Ata
	40	Avaliação de Prontuário do Paciente	Não realizada		
		Interna de Prevenção de Acidentes	Não realizada		
		Avaliação de Revisão de Óbitos geral/materno, fetal e neonatal	Não realizada		
		Gerenciamento de Resíduos	Não realizada		

	Ética Médica e Enfermagem	Não realizada	
	Comissão de Padronização de medicação e novas tecnologias	Não realizada	
	Comissão de cuidados paliativos	Não realizada	
	Comitê transfusional	Não realizada	
	Comissão de Proteção radiológica	Não realizada	
	Comissão de humanização	Não realizada	
	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Não realizada	
	Núcleo de Segurança do Paciente	Não realizada	
	Núcleo de Educação Permanente	Não realizada	
	Comissão Hospital Amigo da Criança	Não realizada	
	Serviço de Atendimento do Usuário	Não realizada	

FONTE: TASY/NUCLEO QUALIDADE

Justificativa	Plano de Ação
Indicador 33 – Regulação das primeiras consultas – meta disponibilizar 415, disponibilizado 355 consultas pela ausência do profissional Cirurgião Pediátrico na instituição.	Ofertar 100% das consultas de acordo com a especialidade. Cirurgia Pediátrica programada para início em fevereiro de 2020.

7 COMISSÕES TEMÁTICAS

Conforme prevê em contrato a organização de 15 comissões temáticas para avaliação, monitoramento, ações diversas áreas de atuação do serviço hospitalar, atualmente foram instituídas 11 comissões; Comissão de Farmácia Terapêutica e Padronização de Medicamentos, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Prontuário, Comissão de Proteção Radiológica, Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Gerenciamento de Resíduos, Comissão de Humanização, CIPA, Comissão de Revisão do Óbito, Comissão de EMTN, com cronograma de reuniões pré- definido. No mês de dezembro não foi possível realizar as reuniões conforme prevê o contrato, houve a necessidade de reestruturação dos membros que compõe as comissões, cronograma previsto para janeiro de 2020.

As comissões de Ética médica e enfermagem e desenvolvimento profissional, Serviço de Capelania, Comissão de Cuidados Paliativos estão em fase de elaboração, com previsão do início das atividades para fevereiro de 2020.

8 EDUCAÇÃO PERMANENTE

Data	Setor	Treinamentos Internos	Treinamentos Externos	Nº Participantes	C.Horária	Facilitador/Participante	Objetivo	Treinamento destinado a:	Total de Horas
05/12/2019 a 06/12/2019	SCIH	PRECAUÇÃO E ISOLAMENTO		41	00:30:00	Viviane P. Boaventura	Orientar aos colaboradores quanto ao uso e a paramentação correta do Kit precaução	Equipe multiprofissional	12:30:00
12 E 13/12/2019	SCIH	HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR		41	00:30:00	Viviane P. Boaventura	Orientar aos colaboradores quanto Higienização hospitalar	Equipe multiprofissional/ SHL	12:30:00
23/12/2019	NEP	Potocolo de Acolhimento Com Classificação de Risco(discriminador)		11	00:30:00	Wendell Lcerda(enf do NGQ/NEP)	orientar e disponibilizar um discritor par o uso do protocolo (ACCR)	Enfemeiros do(PAI)	3:30:00
09/12/2019	NEP	Integração de novos colaboradores		9	05:00:00	Wendell lacerda/ direção, gerência e coordenadores	Integrar novos colaboradores	Novos Colaboradores	45:00:00
03 e 04/12/2019	Coordenação de enfermagem	MANUSEIO BOMBA DE INFUSÃO		86	00:20:00	Alessandro (representante da SAMTRONIC)	Garantir o entedimento da equipe assistencial sobre o uso da bomba infusora	Todos da equoe de enfermagem	17:00:00
27e30/12/2019	Coordenação de enfermagem	Desinfecção, manuseio inalatorios contaminados		42	00:25:00	Enfe Keite /Enf Georgia/ Enf Viviane	orientar o manuseio de materiais inalatorios contaminados.	Todos da equoe de enfermagem	08:40:00
27e30/12/2019	Coordenação de enfermagem	Limpeza das banheiras		25	00:25:00	Enfe Keite /Enf Georgia/ Enf Viviane	Orientar a limpeza de banheiras	Todos da equoe de enfermagem	6:25:00
27e30/12/2019	Coordenação de enfermagem	Identificação do paciente através da pulseira		41	00:25:00	Enfe Keite /Enf Georgia/ Enf Viviane	Orientar a identificação do paciente com pulseira	Todos da equoe de enfermagem	10:25:00
27e30/12/2019	Coordenação de enfermagem	Pré limpeza de materiais nas unidades assistenciais		51	00:25:00	Enfe Keite /Enf Georgia/ Enf Viviane	Orientar a pré lavagem de materiais contaminados na unidade assistencial	Todos da equoe de enfermagem	14:25:00
27e30/12/2019	Coordenação de enfermagem	Limpeza e armazenamento de Gelox		27	00:25:00	Enfe Keite /Enf Georgia/ Enf Viviane	Orientar o armazenamento do gelox	Todos da equoe de enfermagem	7:15:00
02/12/2019	SESMT	ORDENES DE SERVIÇO DE HIGIENE E SEGURANÇA DO TRABALHO		43	01:30:00	Armindo Meira Abad	Oreintar os colaboradores dos riscos e medidas existentes na função	A todos colaboradores do SHL	56:30:00
	Diretor técnico	IDENTIFICAÇÃO DE DESCONFORTO E INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA		11	01:30:00	Dr Davi Eiji Furutani de Oliveira	Capacitar e orientar aos enfermeiros do Pronto Atendimento Infantil(PAI) a identificação de desconforto e insuficiência respiratoria	Todos enfermeiro do (PAI) Gerência Assistencial e enfermeiro da qualidade	14:30:00
					11:55:00				185:35:00

FONTE: NEP/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

9 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.

REFEIÇÕES OFERTADAS	
DESCRIÇÃO	DEZEMBRO
ACOMPANHANTES	2205
FUNCIONÁRIOS	4312
MÉDICOS	151
CLÍNICA CIRÚRGICA	974
CLINICA MÉDICA	1377
CLÍNICA PEDIÁTRICA	616
MATERNIDADE	1881
PRONTO SOCORRO GERAL	57
PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO	45
UTI ADULTO	255
UTI PEDIÁTRICA	20
PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL	380
ACOMPANHANTE – PAI	380
TOTAL	12653

FONTE: SND/HMA

10 PLANILHA DE CONTRATADOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

Empresa	Especialidade/Setor	ago/19
BLOSS E MELO MEDICINA LTDA - ME	Otorrino (Dr. Rowilson)	R\$ 10.000,00
CARDIOGASTRO CURITIBA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	Ecocardiograma Pediátrico (Dr. Jean)	R\$ 1.000,00
CENTRO DIGESTIVO E TRANSPLANTE DE ORGÃOS LTDA	Cirurgia Geral/EDA/Colono/Reto	R\$ 169.538,00
CLINICA DE DOENÇAS RENAIIS	Hemodiálise	R\$ 13.400,00
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	Ortopedia	R\$ 115.760,00
KAIRÓS SERV. MÉDICOS	SCIH (Kairos)	R\$ 22.000,00
MB MED - CLINICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA	UTI Neo/Pediatria/Alojamento conjunto	R\$ 190.792,00
PIAZZA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	Ecocardiograma Adulto (Dr. Piazza)	R\$ 9.135,00
POLICLINICA SÃO JOSÉ DOS PINHAIS LTDA ME	Anestesista	R\$ 130.000,00
RDX- SERVIÇOS MÉDICOS S/S	Radiologista/Ecografia/Eco doppler (Dr Paulo)	R\$ 46.394,00

REGIONAL SAÚDE ASSESSORIA E GESTÃO LTDA EPP	PAI/Enfermaria Clínica/OS	R\$ 467.240,00
SANTA RITA MEDICINA INTENSIVA S/S	ECG/Teste Ergométrico/Consulta	R\$ 13.617,37
SANTA RITA MEDICINA INTENSIVA S/S	Intensivista (UTI Geral) (Santa Rita)	R\$ 95.000,00
VERGARA & BANDEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA/ME	Ginecologia/Obstetrícia (Vergara)	R\$ 190.689,21
Total Geral.....		R\$ 1.474.565,58

Fonte: APOIO FINANCEIRO/HMA

11. 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.

Estamos em fase 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.

Kleber Sonagere
Gerente do Projeto