

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS 2º QUADRIMESTRE MAIO Á AGOSTO 2020

Indicadores da Parte Fixa e Variável

HOSPITAL MUNICIPAL
DE ARAUCÁRIA



**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA –
IRMANDADE SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 80/2019



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 Quadrimestral de Metas e Indicadores, referente ao meses de maio a agosto de 2020, 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 Wzorek, 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 adulto.

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. AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS – ANEXO II – RESULTADO 1 - CARACTERÍSTICA DOS SERVIÇOS PACTUADOS

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 está representado na tabela 01.

Tabela 01. Quadro de funcionários do Hospital Municipal de Araucária no meses de referência, Maio á Agosto de 2020.

PESSOAL/FUNÇÃOÁRIOS DE ACORDO COM A READEQUAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO	QUANTIDADE PREVISTA NO PLANO DE TRABALHO	QUANTIDADE APRESENTADA NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
		mai/20	jun/20	jul/20	ago/20
AGENTE DE PORTARIA	9	8	8	8	8
ALMOXARIFE	2	2	2	2	2
APRENDIZ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	7	6	6	1	0
ASSESSOR ADMINISTRATIVO	5	6	5	5	5
ASSESSOR DE FATURAMENTO	3	3	3	3	3

ASSESSOR TECNICO ADMINISTRATIVO	0	4	0	0	0
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	0	2	5	0	0
ASSISTENTE SOCIAL	1	0	0	0	0
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	6	3	6	6	6
AUXILIAR DE COZINHEIRA	4	4	4	4	4
AUXILIAR DE FARMACIA	18	18	19	18	20
AUXILIAR DE LIMPEZA	34	34	34	33	31
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	2	2	2	2	2
BIOMEDICO	1	1	1	0	0
CAPELANIA/COMUNICAÇÃO	1	1	1	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO	3	3	3	3	3
COORDENADOR DE DEPARTAMENTO DE PESSOAL	1	2	2	2	2
COORDENADOR DE ENFERMAGEM	2	3	3	2	1
COORDENADOR DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	1	1	1	1	1
COORDENADOR DE LOGISTICA	1	1	1	1	1
COORDENADOR DE NIR	1	1	1	1	1
COORDENADOR DE PATRIMONIO	1	1	1	1	1
COORDENADOR DA QUALIDADE	1	0	0	0	0
COPEIRA	10	10	10	10	10

COZINHEIRO	4	4	4	4	4
DIRETOR ADMINISTRATIVO	1	1	1	1	1
DIRETOR GERAL	1	1	1	1	1
DIRETOR TECNICO	1	1	1	1	1
ELETRICISTA	1	1	1	1	1
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	48	48	48	52	50
ENFERMEIRO DA QUALIDADE	1	1	1	1	1
ENFERMEIRO DA SCIH	1	0	1	1	1
FARMACÊUTICA DIURNO	2	2	2	2	3
FARMACÊUTICA NOTURNO	2	2	2	3	2
FARMACÊUTICA RT	1	1	1	1	1
FISIOTERAPEUTA DIURNO	6	6	6	8	6
FONOAUDIÓLOGO	1	1	1	1	1
GERENTE ASSISTENCIAL RT	1	1	1	1	1
GERENTE DE NIR	1	0	0	0	0
LIDER DE COPA	1	1	1	1	1
NUTRICIONISTA RT	1	1	1	1	1
OFICIAL DE MANUTENÇÃO	2	2	2	2	2
OUIDORIA	1	1	1	1	1

PSICÓLOGA	1	1	1	1	1
RECEPCIONISTA 1	21	21	19	19	19
SECRETARIA	1	1	1	1	1
SUPERVISOR DE ESCALA	1	1	0	0	0
SUPERVISOR DE FATURAMENTO	1	1	1	1	1
SUPERVISOR DE HOTELARIA	1	1	1	1	1
SUPERVISOR DE NIR	1	1	1	1	1
TECNICO DE ENFERMAGEM	150	147	151	152	152
TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	1	1	1	2	1
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	2	2	2	2	2
TOTAL	371	368	372	367	360

Fonte: Departamento Pessoal/HMA, base folha de pagamento dos meses relacionados (maio/2020 á agosto/2020).

4.2 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

No momento o HMA não dispõe do referido serviço de atendimento ao usuário utiliza-se do Serviço de Ouvidoria Hospitalar para atender a demanda de reivindicações, denúncias, sugestões e elogios referentes aos serviços prestados à população, seguem abaixo as informações sobre o serviço.

4.3 SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

4.4 SERVIÇO DE OUVIDORIA

Tabela 02. Resultados da pesquisa de satisfação

OUVIDORIAS E PESQUISAS DE SATISFAÇÃO				
Total de Ouvidorias	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20
	24	13	176	48
Ótimo	84%	60%	62%	57%
Bom		26%	27%	28%
Regular	16%	9%	7%	9%
Ruim		5%	4%	6%
Total	100%	100%	100%	100%

5. RESULTADO 2 – METAS QUANTITATIVAS DO CONTRATO DE GESTÃO (VOLUME DE SERVIÇOS PRESTADOS)

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende como o 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.

A – INTERNAÇÃO – CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO

Tabela 03. Capacidade instalada de leitos e taxa de ocupação

CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS E TAXA DE OCUPAÇÃO							
Unidade	Nº de Leitos existentes	Meta de Taxa de Ocupação	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Média de Taxa de Ocupação
CLÍNICA MÉDICA	15	85%	31,40%	37,56%	39,57%	22,58%	32,78%
CLÍNICA CIRÚRGICA	13	85%	44,17%	39,23%	42,68%	41,69%	41,94%
CLINICA PEDIÁTRICA	13	85%	27,05%	28,46%	36,23%	11,91%	25,91%
CLÍNICA OBSTÉTRICA	23	85%	51,19%	48,12%	43,06%	44,60%	46,74%
UTI ADULTO	9	90%	42,65%	45,93%	52,33%	54,84%	48,94%
UTI PEDIÁTRICA	3	90%	0,00%	13,33%	21,51%	9,68%	11,13%
UTI NEONATAL	8	90%	44,35%	49,58%	58,47%	58,06%	52,62%
Total	84	85%	39,44%	40,48%	43,01%	36,30%	39,81%

CIRURGIAS ELETIVAS

As Cirurgias eletivas (Tabela 04) 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.

Tabela 04. Cirurgias eletivas realizadas no meses de maio a agosto de 2020.

CIRURGIAS ELETIVAS									
UNIDADE	META MENSAL	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total Realizado no Período	Total Meta Período	Percentual Realizado no período	Déficit / Superávit
CIRURGIA GERAL	30	10	3	0	4	17	120	14%	-103
CIRURGIA PEDIATRICA	15	0	0	0	0	0	60	0%	-60
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	15	6	14	1	9	30	60	50%	-30
TOTAL	60	16	17	1	13	47	240	19,58%	-193
PERCENTUAL MENSAL REALIZADO	100%	27%	28%	2%	22%	20%			

PARTOS – NORMAIS E CESARIANOS

Tabela 05. Partos realizados no meses de maio a agosto de 2020.

PARTOS / CESARIANAS						
Serviço Realizado		mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Percentual Realizado
Percentual de cesáreas previsto / Meta Contrato		35%	35%	35%	35%	35%
Parto Cesárea + Parto Cesárea com Laqueadura	Percentual	48,45%	47,83%	48,00%	50,40%	41,46%
	Quantidade Realizada	78	66	51	69	718
Parto Normal	Percentual	51,55%	52,17%	72,00%	50,40%	58,54%
	Quantidade Realizada	83	72	72	70	863
Total		161	138	123	139	1581

B – ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Atenderam aos usuários egressos da instituição hospitalar, serviços de obstetrícia das gestantes, pacientes referenciados pela central de marcação do Município (Tabela 06).

Tabela 06. Atendimento de consultas ambulatoriais no meses de maio a agosto de 2020.

CONSULTAS AMBULATORIAIS											
Especialidade	Meta 1ª Consultas	Meta consultas pós cirúrgicas	Total de metas	Serviço	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total realizado no período	Total previsto para o período	Déficit / Superávit
CIRURGIA GERAL	90	60	150	Ofertado	8	49	2	3	62	600	-538
				Agendado	8	49	2	3	62	62	0
				Realizado	18	98	67	68	251	600	-349
				Faltas	0	0	0	8	8	-	-
				% Absenteísmo	0%	8%	0%	11%	12,90%	-	-
				% Total Realizado	12,00%	65,33%	44,67%	45,33%	42%	100%	42%
CIRURGIA PEDIATRICA	60	30	90	Ofertado	0	0	0	0	0	0	0
				Agendado	0	0	0	0	0	-	-
				Realizado	0	0	0	0	0	0	0
				Faltas	0	0	0	0	0	-	-
				% Absenteísmo	0%	0%	0%	0%	0%	-	-
				% Total Realizado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0%	100%	0%
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	45	30	75	Ofertado	8	2	2	3	15	300	-285
				Agendado	8	2	2	3	15	15	0
				Realizado	18	30	22	29	99	300	-201
				Faltas	0	0	0	1	1	-	-
				% Absenteísmo	0%	10%	0%	4%	7%	-	-
				% Total Realizado	24,00%	40,00%	29,33%	38,67%	33%	100%	33%
CARDIOLOGIA	60	0	60	Ofertado	0	0	0	0	0	0	

				Agendado	0	0	0	0	0	0	0
				Realizado	0	0	0	0	0	0	0
				Faltas	0	0	0	0	0	-	-
				% Absenteísmo	0%	0%	0%	0%	0%	-	-
				% Total Realizado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	20%	100%	20%
ANESTESISTA	60	0	60	Ofertado	0	0	4	60	64	240	-176
				Agendado	0	0	4	6	10	64	-54
				Realizado	0	0	4	6	10	240	-230
				Faltas	0	0	0	0	0	-	-
				% Absenteísmo	0%	0%	0%	0%	0	-	-
				% Total Realizado	0,00%	0,00%	6,67%	10,00%	4%	100%	4%
PLANO DE PARTO	100	Não aplicável	100	Ofertado	0	0	0	0	0	0	0
				Agendado	0	0	0	0	0	0	0
				Realizado	0	0	0	0	0	0	0
				Faltas	0	0	0	0	0	-	-
				% Absenteísmo	0%	0%	0%	0%	0%	-	-
				% Total Realizado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0%	0%	0%
ORTOPEDIA	Não previsto	Não previsto	Não previsto	Ofertado	-	-	-	-	-	-	-
				Agendado	-	300	273	267	840	-	840
				Realizado	52	259	245	245	2.173	-	2.173
				Faltas	-	-	-	-	-	-	-
				% Absenteísmo	-	-	-	-	-	-	-
				% Total Realizado	100%	100%	100%	100%	100%	-	100%

FONTE: TASY/NIR.

C –URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Utiliza-se 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. As tabelas 07, 08 e 09, representam respectivamente os atendimentos quanto à classificação de risco no Pronto Atendimento Obstétrico, Pronto Atendimento Infantil e Pronto Socorro Geral. Todos os pacientes admitidos para a internação encaminhados via NIR ou apenas para consulta de Urgência/Emergência são acolhidos pela enfermagem, triados e classificados conforme descrito acima. Havendo nos três, predominância dos atendimentos em nível azul e verde, na livre demanda.

Tabela 07. Atendimentos no Pronto Atendimento Obstétrico.

UNIDADE	META	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total no período	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	4	8	2	4	18	0,54%
Laranja	Livre Demanda	23	9	8	2	42	1,25%
Amarelo	Livre Demanda	59	66	54	70	249	7,44%
Verde	Livre Demanda	277	362	362	340	1.341	40,05%
Azul	Livre Demanda	486	421	401	390	1.698	50,72%
TOTAL	Livre Demanda	849	866	827	806	3.348	100%

FONTE: ESTATÍSTICA ENFERMAGEM E TASY

Tabela 08. Pronto Atendimento Infantil

UNIDADE	META	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total no período	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	17	7	8	4	36	0,65%
Laranja	Livre Demanda	17	16	32	25	90	1,61%
Amarelo	Livre Demanda	217	175	238	269	899	16,12%
Verde	Livre Demanda	332	321	416	364	1433	25,69%
Azul	Livre Demanda	701	689	819	910	3119	55,93%
TOTAL	Livre Demanda	1.284	1.208	1.513	1.572	5.577	100%

FONTE: RELATÓRIO/ GRÁFICO ZOHO – PAINEL DE ATENDIMENTO PR SISTEMAS

Tabela 09. Pronto Socorro Geral

UNIDADE	META	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total no período	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	12	7	8	3	30	1,97%
Laranja	Livre Demanda	5	6	25	4	40	2,63%
Amarelo	Livre Demanda	16	12	9	6	43	2,83%
Verde	Livre Demanda	231	107	98	206	642	42,26%
Azul	Livre Demanda	110	232	271	151	764	50,30%
TOTAL	Livre Demanda	374	364	411	370	1519	100%

FONTE: ESTATÍSTICA ENFERMAGEM E TAS

ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

Tabela 10. atendimentos das portas de entrada

Unidade	Meta	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Realizado no período	Meta período	Percentual Realizado	Déficit / Superávit
PRONTO SOCORRO GERAL	500	374	364	411	370	1.519	2.000	75,95%	-481
PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO	700	849	866	827	806	3.348	2.800	119,57%	548
PRONTO SOCORRO INFANTIL	6.000	1.284	1.208	1.513	1.572	5.577	24.000	23,24%	-18.423
TOTAL	7.200	2.507	2.438	2.751	2.748	10.444	28.800	-	-18.356
Percentual Mensal Realizado	100 %	35%	34%	38%	38%	36%	100%	36%	

FONTE: TASY E RELATÓRIO GRÁFICO ZOH0-PR

D - ASSISTÊNCIA EM SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

ATENDIMENTOS SADT – URGÊNCIA

Ofertado aos usuários internados e/ou atendimentos no Pronto Socorro Obstétrico, Pronto Socorro Geral e Pronto Atendimento Infantil (Tabela 11).

Na tabela 11 estão representados os exames realizados na Urgência/emergência no meses de maio a agosto.

Tabela 11. Exames SADT – urgência

ESPECIALIDADE	META MENSAL	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total Realizado	Total previsto para o período	Percentual Realizado	Déficit / Superávit
TOMOGRAFIA *	90	197	242	185	253	877	360	244%	517
ULTRASSONOGRAFIA **	60	64	112	135	110	421	240	175%	181
ENDOSCOPIA ***	20	0	1	1	0	2	80	3%	-78
TOTAL	170	261	355	321	363	1.300	680	191%	620
PROCEDIMENTOS REALIZADOS NÃO PREVISTOS NO CONTRATO DE GESTÃO ****									
RADIODIAGNÓSTICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	790	621	689	788	2.888	Não previsto no contrato de gestão nº 80/2019	100%	2.888
COLONOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	1	1	0	10	12		100%	12
ELETRCARDIOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	11	13	7	4	35		100%	35
ECODOPLER	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	1	1		100%	1
ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	1	1		100%	1
ECOCARDIOGRAMA ADULTO	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	1	1		100%	1
TOTAL	DE ACORDO COM A DEMANDA	802	635	696	805	2.938	100%	2.938	

Tabela 12. Exames SADT - internados

Especialidade	Meta	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total realizado	Porcentagem
ENDOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	4	4	4	4	16	100%
TOMOGRAFIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	78	60	77	44	259	100%
RADIODIAGNÓSTICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	210	195	210	187	802	100%
ANÁLISES CLÍNICAS	DE ACORDO COM A DEMANDA	5.121	4.707	3.855	3.425	17.108	100%
COLONOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	1	3	0	4	100%
BRONCOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	0	0	100%
FIBROSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	0	0	100%
ANATOMIA PATOLÓGICA	DE ACORDO COM A DEMANDA	23	80	15	1	119	100%
ELETROCARDIOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	6	9	5	5	25	100%
MAMOGRAFIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	0	0	100%
ULTRASSONOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	43	53	74	41	211	100%
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	9	7	11	5	32	100%
ECOCARDIOGRAMA ADULTO	DE ACORDO COM A DEMANDA	5	6	8	6	25	100%
ECODOPPLER INTERNO	DE ACORDO COM A DEMANDA	4	3	3	4	14	100%
RESSONANCIA MAGNÉTICA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	3	1	2	6	100%
TOTAL	DE ACORDO COM A DEMANDA	5.503	5.128	4.266	3.724	18.621	100%

ATENDIMENTOS SADT – EXTERNO

Tabela 13. Exames SADT - externos

Tipo de Exame	Metas	Serviço	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total realizado no período	Total previsto para período	Déficit / Superávit
MAMOGRAFIA	300	Ofertado	2	85	161	185	433	1.200	-767
		Agendado	2	85	159	183	429	433	-4
		Realizado	2	63	122	142	329	1.200	-871
		Faltas	0	22	37	41	100	-	-
		% Absenteísmo	0%	26%	23%	22%	23%	-	-
		% Total Realizado	1%	21%	41%	47%	27%	100%	27%
TOMOGRAFIA S/ CONTRASTE	130	Ofertado	9	32	81	144	266	520	-254
		Agendado	9	32	81	126	248	266	-18
		Realizado	9	31	74	132	246	520	-274
		Faltas	0	3	9	11	23	-	-
		% Absenteísmo	0%	9%	11%	9%	9%	-	-
		% Total Realizado	7%	24%	57%	102%	47%	100%	47%
TOMOGRAFIA C/ CONTRASTE	30	Ofertado	0	0	5	32	37	120	-83
		Agendado	0	0	5	11	16	37	-21
		Realizado	0	0	6	14	20	120	-100
		Faltas	0	0	1	2	3	-	-
		% Absenteísmo	0%	0%	20%	18%	19%	-	-
		% Total Realizado	0%	0%	20%	47%	17%	100%	17%
RADIODIAGNÓSTICO POR EXAME	700	Ofertado	80	195	230	291	796	2.800	-2.004
		Agendado	75	193	223	319	810	796	14
		Realizado	150	212	264	319	945	2.800	-1.855
		Faltas	9	62	45	75	191	-	-
		% Absenteísmo	12%	32%	20%	26%	24%	-	-
		% Total Realizado	21%	30%	38%	46%	34%	100%	34%
RAIO-X CONTRASTADO	30	Ofertado						120	-120
		Agendado							
		Realizado							
		Faltas							
		% Absenteísmo							
		% Total Realizado							

ULTRASSONOGRÁFIA (ABDOMINAL, PROSTATA, APARELHO URINÁRIO, OBSTÉTRICO E TRANSVAGINAL)	350	Ofertado	6	20	84	71	181	1.400	-1.219
		Agendado	6	16	84	71	177	181	-4
		Realizado	7	16	72	59	154	1.400	-1.246
		Faltas	0	8	12	14	34	-	-
		% Absenteísmo	0%	40%	14%	20%	19%	-	-
		% Total Realizado	2%	5%	21%	17%	11%	100%	11%
ECOCARDIOGRAMA ADULTO E INFANTIL	200	Ofertado	60	160	96	96	412	800	-388
		Agendado	60	160	94	96	410	412	-2
		Realizado	52	139	84	82	357	800	-443
		Faltas	8	21	10	14	53	-	-
		% Absenteísmo	13%	13%	11%	15%	13%	-	-
		% Total Realizado	26%	70%	42%	41%	45%	100%	45%
ENDOSCOPIA	200	Ofertado	32	114	92	0	238	800	-562
		Agendado	32	114	13	0	159	238	-79
		Realizado	26	92	10	0	128	800	-672
		Faltas	6	18	7	0	31	-	-
		% Absenteísmo	19%	16%	41%	0%	19%	-	-
		% Total Realizado	13%	46%	5%	0%	16%	100%	16%
FIBROBRONCOSPIA	2	Ofertado						24	-24
		Agendado							
		Realizado							
		Faltas							
		% Absenteísmo							
		% Total Realizado							
COLONOSCOPIA	80	Ofertado	16	61	49	0	126	320	-194
		Agendado	16	48	9	0	73	126	-53
		Realizado	14	42	8	0	64	320	-256
		Faltas	2	6	1	0	9	-	-
		% Absenteísmo	13%	13%	11%	0%	12%	-	-
		% Total Realizado	18%	53%	10%	0%	20%	100%	20%
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	20	Ofertado	0	0	8	0	8	80	-72
		Agendado	0	0	2	0	2	8	-6
		Realizado	0	0	0	0	0	80	-80
		Faltas	0	0	2	0	2	-	-
		% Absenteísmo	0%	0%	100%	0%	100%	-	-
		% Total Realizado	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%
TESTE ERGOMÉTRICO	230	Ofertado						920	-920
		Agendado							
		Realizado							

		Faltas							
		% Absenteísmo							
		% Total Realizado							
ELETROCARDIOGRAMA	230	Ofertado	0	8	302	284	594	920	-326
		Agendado	0	8	301	283	592	594	-2
		Realizado	0	6	233	237	476	920	-444
		Faltas	0	2	68	46	116	-	-
		% Absenteísmo	0%	25%	23%	16%	20%	-	-
		% Total Realizado	0%	3%	101%	103%	52%	100%	52%

E – SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Tabela 14. Serviços complementares do HMA no meses de maio a agosto de 2020.

Especialidade	Meta	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Total realizado	Total Meta para o período	Percentual Realizado	Déficit / Superávit
CIRURGIA CARDÍACA	10	2	0	0	0	13	40	33%	-27
CIRURGIA PEDIÁTRICA	20	13	3	3	0	67	80	84%	-13
NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	100	2	1	1	5	142	400	36%	-258
CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA	13	0	1	1	0	20	52	38%	-32
ALTA COMPLEXIDADE EM ORTOPEDIA	9	11	7	7	10	116	36	322%	80
BUCO MAXILO FACIAL	5	0	0	0	0	5	20	25%	-15
CIRURGIA TORÁCICA	2	3	0	0	0	9	8	113%	1
UROLOGIA	150	1	3	3	0	164	600	27%	-436
CIRURGIA ONCOLÓGICA	2	0	0	0	0	3	8	38%	-5
CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	25	1	0	0	4	32	100	32%	-68
CIRURGIA BARIÁTRICA	5	0	0	0	0	5	20	25%	-15
CIRURGIA GINECOLÓGICA	30	1	0	0	0	41	120	34%	-79
NEFROLOGIA	12	2	0	0	3	19	48	40%	-29
BRONCOSCOPIA	2	0	0	0	0	2	8	25%	-6
HEMODINÂMICA	30	0	1	1	0	34	120	28%	-86
LITOTRIPSIA	45	0	0	0	0	46	180	26%	-134
ONCOLOGIA CLÍNICA	12	0	0	0	1	15	48	31%	-33

CARDIOLÓGICA	140	2	1	1	0	148	560	26%	-412
HEPATOLOGIA	20	0	0	0	0	23	80	29%	-57
COLOPROCTOLOGIA	15	0	0	0	0	15	60	25%	-45
HEMATOLOGIA	-	0	2	2	1	5	-	100%	5
PNEUMOLOGISTA	-	0	0	0	1	1	-	100%	1
OBSTETRÍCIA	-	0	0	0	1	1	-	100%	1
PSIQUIATRIA	-	0	0	0	2	2	-	100%	2
PEDIATRIA CLINICA/UTI	-	0	6	6	1	16	-	100%	16
PEDIATRIA COVID-19	-	0	3	3	6	14	-	100%	14
UTI ADULTO COVID-19	-	0	5	5	1	12	-	100%	12
TOTAL	647	38	33	33	36	970	2.588	37%	-1.618

6. INDICADORES QUALITATIVOS

Tabela 15. Indicadores qualitativos para o meses de maio a agosto de 2020.

INDICADOR	SEQ	DISCRIMINAÇÃO	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	Média Quadrimestral
Taxa de Ocupação (Ref. 1= Capacidade paciente dia; Ref. 2= n° pacientes dia)	1	Taxa de ocupação da Pediatria ≥ 85%	27,05%	28,46%	36,23%	11,91%	25,91%
	2	Taxa de ocupação da Cirurgia ≥ 85%	44,17%	39,23%	42,68%	41,69%	41,94%
	3	Taxa de ocupação Internação Geral ≥ 85%	39,44%	40,48%	43,01%	31,68%	38,65%
	5	Taxa de ocupação da Obstetrícia/Ginecologia ≥ 85%	51,19%	48,12%	43,06%	44,60%	46,74%
	6	Taxa de ocupação de Internação Clínica Médica ≥ 85%	31,40%	37,56%	39,57%	22,58%	32,78%

	7	Taxa de ocupação da UTI Adulto \geq 90 %	42,65%	45,93%	52,33%	54,84%	48,94%
	8	Taxa de ocupação da UTI Pediátrica \geq 90 %	0,00%	13,33%	21,51%	9,68%	11,13%
	9	Taxa de ocupação da Unidade Neonatal \geq 90 %	44,35%	49,58%	58,47%	58,06%	52,62%
INDICADOR	SEQ	DISCRIMINAÇÃO	Média	Média	Média	Média	Média Quadrimestral
Média de Permanência (Ref. 1 = n° pacientes dia; Ref. 2 = Saídas)	10	Média de permanência da Pediatria \leq 4 dias	4	4	4	1	3,25
	11	Média de permanência da Cirurgia \leq 4 dias	3	2	3	2	2,5
	13	Média de permanência da Obstetrícia/Ginecologia \leq 3 dias	2	2	2	2	2
	14	Média de permanência da Clínica Médica \leq 4 dias	3	3	3	3	3
	15	Média de permanência da UTI Adulto \leq 7 dias	17	16	18	15	16,5
	16	Média de permanência da UTI Pediátrica \leq 10 dias	0	0	20	0	5
	17	Média de permanência da Unidade Neonatal \leq 14 dias	16	20	18	5	14,75
INDICADOR	SEQ	META	Percentual	Percentual	Percentual	Percentual	Média Quadrimestral
Monitoramento da Permanência	18	Garantir a realização do KANBAN em 100% das enfermarias Observações do Pronto Socorro e Pronto Atendimento	100%	100%	100%	100%	100%

INDICADOR	SEQ	META	Percentual	Percentual	Percentual	Percentual	Média Quadrimestral
Taxa de Suspensão de Cirurgias	19	Taxa de suspensão de cirurgias eletivas em pacientes internados ≤ 4%	0%	0%	50%	9%	15%
INDICADOR	SEQ	META	Percentual	Percentual	Percentual	Percentual	Média Quadrimestral
Taxa de Cesáreas	20	Taxa de cesárea ≤ 35%	48,00%	47,83%	41,46%	49,60%	46,72%
Acompanhamento das Taxas de Mortalidade	21	Índice de mortalidade não institucional: Óbitos 24h/Saídas	0,58%	0,61%	0,62%	2,74%	1,14%
		Índice de mortalidade institucional: Óbitos	0,87%	4,55%	2,80%	3,04%	2,82%
		Índice de mortalidade Materna	0,00%	0,00%	0,00%	0%	0,00%
		Índice de mortalidade cirúrgica	0%	0%	0%	0%	0,00%
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 Atendimentos infantil e obstétrico	100%	100%	100%	100%	100%
INDICADOR	SEQ	META	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Média Quadrimestral
Taxas de Infecção Hospitalar	23	Taxa global de infecção hospitalar ≤ 2%: n° Infecções/Saídas	0,87%	0,30%	0,31%	0,30%	0,45%
	24	Densidade de incidência de Pneumonia associada a Ventilação Mecânica (VM) ≤10 Ref. Casos Ref. 2 n° de Ventiladores/dia	0	0	0	0	0%
	25	Apresentar densidade de incidência de Trato Urinário (ITU) associada a cateter Vesical(CV) ≤ 1 Ref.: 1 casos Ref.2: quant. CV/dia	0	0	0	0	0%

	26	Apresentar densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (CVC) ≤ 10 Ref.1: casos, Ref.2: CVC/dia	0	7,87	0	7,81	3,92%
	27	Apresentar incidência da infecção do sítio cirúrgico em cirurgias limpas ≤ 1 Ref. 1: Caso, Ref. Quant. Cirurgias Realizadas	0,64	0	0,99	0	0,41
Incidência de queda do Paciente	28	Incidências de quedas de pacientes internados ≤ 1	0,002	0	0	0	0,00
Incidência de Úlcera por Pressão	29	Incidências de úlcera por pressão em pacientes internados ≤ 5	0,04	0,02	0,01	1,21	0,32
Taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura	30	Apresentar taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura ≥ 95%	35,55%	37%	100%	17%	0,47
Regulação de leitos Psiquiátricos	31	Disponibilizar 100% dos leitos para o Núcleo de regulamentação Municipal	0%	0%	0%	0%	0,00
Regulação do SADT	32	Disponibilizar 100% dos SADT externos para Central de regulamentação Municipal	7,99%	26,98%	44,28%	44,08%	0,31
Regulação das primeiras consultas	33	Disponibilizar 100% das primeiras consultas para Central de regulamentação Municipal	1,93%	12,29%	15,42%	15,90%	0,11
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	122%	120%	137%	133%	1,28
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	122%	120%	137%	133%	1,28
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%	0%	0,00
Percentual de registro hospitalar	37	Apresentação de 100% das AIHS no mês subsequente à ocorrência.	100%	101%	99%	0%	0,75
Devolutiva da Ouvidoria	38	Garantir o percentual de 80% das respostas dadas aos usuários: respostas/ocorridas	100%	85%	100%	100%	0,96

FONTE: TASY/FATURAMENTO/NIR/NUCLEO QUALIDADE

7. COMISSÕES TEMÁTICAS

Tabela 16. Reuniões de comissões no Quadrimestre

Comissões/ Comitês	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20
Avaliação de Prontuário do Paciente	29/05/2020	Não Houve	Não realizada - Justificada	31/08/2020
Avaliação de Revisão de Óbitos Geral	29/05/2020	Não Houve	30/07/2020	31/08/2020
Avaliação de Revisão de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal	21/05/2020	Será realizado junto com os ocorridos em julho/2020.	Não realizada - Justificada	24/08/2020
Gerenciamento de Resíduos	27/05/2020	24/06/2020	29/07/2020	26/08/2020
Ética Médica e Enfermagem	Em implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação
Comissão de Padronização de medicação e novas tecnologias	20/05/2020	24/06/2020	20/07/2020	20/08/2020
Comissão de Cuidados Paliativos	Em implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação
Comitê Transfusional	25/05/2020	Em processo de reestruturação.	Não Houve/reunião bimestral	25/08/2020
Comissão de Proteção radiológica	04/05/2020	Reunião bimestral, prevista para o próximo mês.	15/07/2020	Não Houve/reunião bimestral
Comissão de Humanização	05/05/2020	16/06/2020	09/07/2020	27/08/2020
CIPA	20/05/2020	29/06/2020	Não realizada - Justificada	19/08/2020
Núcleo de segurança do paciente/Núcleo da qualidade	08/05/2020	25/06/2020	31/07/2020	31/08/2020
Núcleo de Educação Permanente	Em implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação	Em processo de implantação
Comissão Hospital Amigo da Criança	12/05/2020	Reunião bimestral, prevista para o próximo mês.	15/07/2020	Não Houve/reunião bimestral
Serviço de Atendimento do Usuário	Em implantação	Serviço de Ouvidoria	Comissão não ativa	Comissão não ativa
Comissão de Equipe Multi e Terapia Nutricional	27/05/2020	25/06/2020	Não realizada - Justificada	Não Houve/Justificada
Comissão de Controle Hospitalar – SCIH	13/05/2020	Reunião bimestral, prevista para o próximo mês.	15/07/2020	Não Houve/reunião bimestral

08. 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.

Desde o início da gestão, várias mudanças podem ser observadas, 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.

Em maio de 2020, deu-se continuidade aos processos organizacionais do serviço, onde foram revistos os fluxos de atendimentos para os pacientes suspeitos e/ou confirmados com COVID – 19. Em junho deu-se continuidade ao processo para retorno de algumas agendas eletivas, com fluxos conforme orientações pré-estabelecidas dos comitês de enfrentamento ao COVID-19 (SMSA e HMA), porém devido ao aumento de novos casos manteve-se a suspensão dos exames e procedimentos eletivos que utilizam medicamentos sedativos, tendo em vista a vigência da Lei Federal nº 13.992 de 22 de abril de 2020, que suspende por 120 dias o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas dos prestadores de serviço junto ao SUS até o final de agosto.

Outro fator foi a baixa demanda de pacientes para atendimento de urgência/emergência (PAI, PSG e unidades de internação), devido a isso utilizou-se o momento para readequação das equipes, fluxos internos, treinamentos e capacitações (*in loco*) fortalecendo cada vez mais as equipes técnicas mantendo todos preparados para garantir o melhor atendimento a toda à população.

Fernanda D`Angelo Contardi

Diretora Geral HMA

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020 - LEI Nº 13.992, DE 22 ...

<http://www.in.gov.br/web/dou/-/lei-n-13.992-de-22-de-abril-de-2020-...>

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 23/04/2020 | Edição: 77 | Seção: 1 | Página: 6

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

OPRESIDENTEDAREPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica suspensa por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes os repasses dos valores financeiros contratualizados, na sua integralidade.

Art. 2º Fica mantido o pagamento da produção do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec), com base na média dos últimos 12 (doze) meses.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 22 de abril de 2020; 199 º da Independência e 132 º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Nelson Luiz Sperte Teich

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.