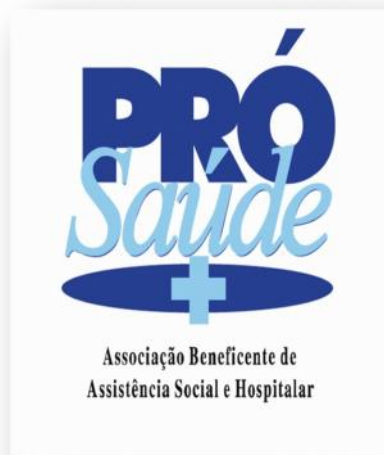


PRESTAÇÃO DE CONTAS NOV/2013



30/11/2013

COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE

Relatório de gestão dos serviços assistenciais do Complexo Estadual de Saúde – CES, no Estado do Rio de Janeiro, pela entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como organização social.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Novembro 2013

RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO DE 2013

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

GOVERNADOR: SÉRGIO DE OLIVEIRA CABRAL SANTOS FILHO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE: SÉRGIO LUIZ CÔRTEZ DA SILVEIRA

CONTRATADA: PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEF. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

ENTIDADE GERENCIADA: COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE

RAZÃO SOCIAL: PRÓ-SAÚDE-ABASH - HOSPITAL ESTADUAL ABERTO TORRES

CNPJ: 24.232.886/0138-11

ENDEREÇO: RUA OSÓRIO COSTA, S/Nº COLUBANDÊ - SÃO GONÇALO/ RJ

RAZÃO SOCIAL: PRÓ-SAÚDE-ABASH - HOSPITAL ESTADUAL PREFEITO JOÃO BAPTISTA CÁFFARO

CNPJ: 24.232.886/0137-30

ENDEREÇO: RUA OSÓRIO COSTA, S/Nº MANILHA - ITABORAÍ / RJ

RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

JOSÉ DONIZETTI STOQUE (CES)

RICARDO ARRUDA (HEJBC)

CLEDES SILVA (HEJBC)

CRISTIANO OLIVEIRA (HEAT)

PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL

Relatório de gestão dos serviços assistenciais do Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma (São Gonçalo) e Hospital Estadual João Baptista Cáffaro (Itaboraí), no Estado do Rio de Janeiro, pela entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como organização social.

SÃO GONÇALO, DEZEMBRO/2013

PROTOCOLO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO

NAÍRIO AUGUSTO PEREIRA SANTOS – DIRETOR OPERACIONAL – PRÓ-SAÚDE/RJ

COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE

JOSÉ DONIZETTI STOQUE - DIRETOR EXECUTIVO - PRÓ-SAÚDE - CES

RICARDO ARRUDA - PRÓ-SAÚDE - HEJBC

CLEDES SILVA - PRÓ-SAÚDE - HEJBC

CRISTIANO OLIVEIRA - PRÓ-SAÚDE - HEAT

1 | SISTEMA DE GESTÃO

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E DE APOIO

Gestão da Qualidade

Implantado o Escritório da Qualidade com a contratação da equipe composta por um Gerente da Qualidade, uma Enfermeira, um Médico da Qualidade e um administrativo.

HEJBC – Instituído o “*Time 5S*”, composto por uma equipe de trabalho com objetivo de criar novos hábitos, comportamentos e atitudes por parte de todos os colaboradores, visando estabelecer um novo ambiente no hospital, por meio da organização, limpeza, ordem e responsabilidade, reduzindo desperdícios.

Obtido como resultado final ambientes setoriais melhor organizados, descarte de materiais inservíveis, conscientização dos colaboradores.

Administração Financeira / Contabilidade

Realizado treinamento pontual aos coordenadores financeiros e contábeis (02 dias), com todas as unidades Pró-Saúde – Projeto RJ, visando alinhamento e melhoria do performance das atividades.

Logística

O setor de logística já está estruturado, com equipe de compradores atuando. Para o controle das entradas de materiais e medicamentos, em fase de implantação de software de sistema de gestão hospitalar, visando suprir as necessidades de controle e gestão de suprimentos, bem como suporte ao setor contábil.

A gestão da farmácia é da própria unidade e conta com farmacêuticos 24 horas por dia. No **HEAT** foi iniciada implementação de Farmácias Satélites em pontos estratégicos (destacando Centro Cirúrgico e Centro de Trauma), visando a agilidade, melhor controle e dispensação direta para o paciente, bem como otimizando o espaço físico na Farmácia Central.

Serviço de Prontuário do Paciente – SPP

Faturamento

Equipe treinada e em fase de fechamento de estruturação do setor, visando a implementação do conceito de SPP – Serviço de Prontuário do Paciente.

HEAT – Iniciada a implantação do sistema SX, módulo faturamento.

Arquivo

Ambos hospitais não possuem espaço adequado para guarda dos prontuários e documentos. Portanto, foram alocados Containers, instalados na área externa para acomodar o excesso de documentos e guarda de materiais.

HEJBC - Parte do arquivo está localizada em um porão.

Identificamos a necessidade de digitalização dos arquivos em geral, face ao volume de documentos e a falta de espaço na estrutura física do hospital. Orçado previamente de iniciar tal processo a partir de jan14.

Tecnologia da Informação

A equipe de TI está formada.

A rede lógica está em fase de adequações, visando o pleno funcionamento no complexo hospitalar. Com a implementação do novo sistema de gestão, o foco agora é o treinamento e apoio à implantação do Sistema de Gestão Hospitalar, com foco no suporte ao usuário final.

CORPO CLÍNICO

Corpo clínico estruturado, em plena atuação.

SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

A enfermagem já conta com a sua estrutura montada, com diretor de Enfermagem, gerência e coordenações.

HEJBC – Conforme previsto no contrato de gestão junto a SES/RJ, efetivamos a adequação do perfil assistencial do hospital, portanto, passamos a atender somente a demanda referenciada da rede.

Visando a melhoria da assistência de enfermagem, foi implementada a escala de cuidados, conforme o instrumento de Fugulin.

Iniciado os estudos para a implementação do SAE – Sistematização da Assistência de Enfermagem.

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

O SCIH já conta médico infectologista em seu quadro e estruturado seu suporte de enfermagem e administrativo, já atuando com busca ativa e sistematização da Comissão de Controle de Infecções Hospitalares – CCIH.

RECURSOS HUMANOS

Segurança do Trabalho

O setor já está devidamente estruturado, com os membros efetivos previstos em lei, quais sejam: Médico do Trabalho, Enfermeira do Trabalho, Técnico de Enfermagem do trabalho, Engenheira do trabalho e Técnicos de Segurança do trabalho.

A Brigada de Incêndio está operante, via apoio do Corpo de Bombeiros (pessoal cedido).

Gestão de Pessoas - CLT

HEAT

- Admissões realizadas no mês: 87
- Enfermagem – efetivo no mês: 696
- Médicos – efetivo no mês: 239

HEJBC

- Admissões realizadas no mês: 09
- Enfermagem – efetivo no mês: 205
- Médico – efetivo no mês: 44

Prontuários pela CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção	0			0		
		Total		0	Total		0
		Conceito			Conceito		

Atividades		Abril/2013				Maio/2013			
		Qtde	%	Meta Máxima	Pontos	Qtde	%	Meta Máxima	Pontos
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI	Mortalidade Absoluta		0		0			
		Mortalidade estimada por índice prognóstico validado (APACHE)		0	?	1,00	?	0	?
2	Taxa de Reinternação na UTI nas 24 horas seguintes à alta	Número de usuários reinternados no CTI		0		0		0	
		Total de usuários que tiveram alta nas últimas 24		0	?	20%	?	0	?
3	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48 h de internação		0		0		0	
		Total de usuários internados		0	?	2,50	?	0	?
4	Taxa de Satisfação dos Usuários	Número de usuários satisfeitos		0		0		0	
		Total de Usuários		0	?	90%	?	0	?
5	Taxa de Profissionais Cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos cadastrados no		0		0		0	
		Total de profissionais médicos cadastrados		0	?	100%	?	0	?
6	Taxa de Prontuários Médicos Corretamente Finalizados após o Atendimento	Total de prontuários médicos corretamente finalizados no mês após o		0		0		0	
		Total de atendimentos		0	?	100%	?	0	?
7	Tempo Máximo de Atendimento do Usuário classificado como Vermelho	Soma do tempo de espera, em minutos, desde a chegada do usuário classificados como risco vermelho até seu efetivo		0		0		0	
		Total de usuários classificados como risco			?	5,00	?		?
8	Taxa de Intercorrências em Procedimentos invasivos	Total de intercorrências durante procedimentos invasivos		0		0		0	
		Total de procedimentos invasivos		0	?	10%	?	0	?
9	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários de usuários revisados pela comissão de óbito		0		0		0	
		Total de usuários que vieram a óbito		0	?	100%	?	0	?
10	Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH	Total de prontuários de usuários com Infecção revisados pela CCIH		0		0		0	
		Total de prontuários de usuários com infecção		0	?	100%	?	0	?
		Total		0		Total		0	
		Conceito				Conceito			

Atividades		Julho/2013				Agosto/2013			
		Qtde	%	Meta Máxima	Pontos	Qtde	%	Meta Máxima	Pontos
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI	Mortalidade Absoluta		55		50,39			
		Mortalidade estimada por índice prognóstico validado (APACHE)		15,29	3,62	1,00	0	19,46	2,59

2	Taxa de Reinternação na UTI nas 24 horas seguintes à alta	Número de usuários reinternados no CTI Total de usuários que tiveram alta nas últimas 24	X 100	0	0,00%	20%	10	0	0,00%	20%	10
				102				132			
3	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48 h de internação Total de usuários internados	X 100	14	13,73%	2,50%	0	22	11,34%	2,50	10
				102				194			
4	Taxa de Satisfação dos Usuários	Número de usuários satisfeitos Total de Usuários	X 100		?	90%	?		?	90%	?
5	Taxa de Profissionais Cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos cadastrados no Total de profissionais médicos cadastrados	X 100	162	100,00%	100%	10	173	1,00	100%	10
				162				173			
6	Taxa de Prontuários Médicos Corretamente Finalizados após o Atendimento	Total de prontuários médicos corretamente finalizados no mês após o Total de atendimentos	X 100	589	100,00%	100%	10	614	100%	100%	10
				589				614			
7	Tempo Máximo de Atendimento do Usuário classificado como Vermelho	Soma do tempo de espera, em minutos, desde a chegada do usuário classificados como risco vermelho até seu efetivo Total de usuários classificados como risco	X 100		?	5,00	?		?	5,00	?
8	Taxa de Intercorrências em Procedimentos invasivos	Total de intercorrências durante procedimentos invasivos Total de procedimentos invasivos	X 100	0	0%	10%	10	0	0%	10%	10
				360				424			
9	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários de usuários revisados pela comissão de óbito Total de usuários que vieram a óbito	X 100	95	100%	100%	10	110	100%	100%	10
				95				110			
10	Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH	Total de prontuários de usuários com Infecção revisados pela CCIH Total de prontuários de usuários com infecção	X 100	20	100%	100%	10	35	100%	100%	10
				20				35			
Total							60	Total			70
Conceito							C	Conceito			B

Atividades			Outubro/2013				Novembro/2013				
			Qtde	%	Meta Máxima	Pontos	Qtde	%	Meta Máxima	Pontos	
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI	Mortalidade Absoluta Mortalidade estimada por índice prognóstico validado (APACHE)	37,97	2,54	1,00	0	45,45	2,69	1,00	0	
			14,95				16,89				
2	Taxa de Reinternação na UTI nas 24 horas seguintes à alta	Número de usuários reinternados no CTI Total de usuários que tiveram alta nas últimas 24	X 100	0	0,00%	10%	10	0	0,00%	10%	10
				95				90			
3	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48 h de internação Total de usuários internados	X 100	29	1,43%	2,50%	10	104	0,02	2,50%	10
				2026				5396			
4	Taxa de Satisfação dos Usuários	Número de usuários satisfeitos Total de Usuários	X 100	184	81%	90%	0	984	87%	90%	0
				228				1137			
5	Taxa de Profissionais Cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos cadastrados no Total de profissionais médicos cadastrados	X 100	199	100,00%	100%	10	120	100%	100%	10
				199				120			

6	Taxa de Prontuários Médicos Corretamente Finalizados após o Atendimento	Total de prontuários médicos corretamente finalizados no mês após o	X 100	634	100,00%	100%	10	577	100%	100%	10
		Total de atendimentos		634				577			
7	Tempo Máximo de Atendimento do Usuário classificado como Vermelho	Soma do tempo de espera, em minutos, desde a chegada do usuário classificado como risco vermelho até seu efetivo	X 100		?	5,00	?		?	5,00	?
		Total de usuários classificados como risco									
8	Taxa de Intercorrências em Procedimentos invasivos	Total de intercorrências durante procedimentos invasivos	X 100	0	0%	5%	10	0	0%	5%	10
		Total de procedimentos invasivos		573				454			
9	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários de usuários revisados pela comissão de óbito	X 100	100	100%	100%	10	104	100%	100%	10
		Total de usuários que vieram a óbito		100				104			
10	Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH	Total de prontuários de usuários com Infecção revisados pela CCIH	X 100	30	100%	100%	10	104	100%	100%	10
		Total de prontuários de usuários com infecção		30				104			
Total							70	Total			70
Conceito							B	Conceito			B

São Gonçalo, 10 de Dezembro de 2013