

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 001/2015 – Ref.: 01/2020



17/02/2020

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no Hospital Estadual de Urgência e Emergência, no Município de Vitória - ES, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 001/2015 – Ref.: 01/2020

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Identificação das partes

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO

GOVERNADOR: Dr. José Renato Casagrande

SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE: Dr. Nésio Fernandes de Medeiros Júnior

UNIDADE: Hospital Estadual de Urgência e Emergência

CNPJ: 24.232.886/0169-18

ENDEREÇO: Rua Desembargador José Vicente, nº 1.533, Forte São João, Vitória/ES

DIRETOR (HOSPITALAR/ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO): Paulo Czrnhak e Adriana Moraes Gomes
Os Procuradores da PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar nesta unidade de saúde, abaixo assinados, DECLARAM, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório de Prestação de Contas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Paulo Czrnhak Diretor Hospitalar PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar	Adriana Moraes Gomes Diretora Administrativa/Financeira PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar
---	--



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

MODULO I

METAS ESTRATÉGICAS

Contrato de Gestão SESA/ES 001/2015

- 1º Aditivo Contratual – Jan/ 17**
- 2º Aditivo Contratual – Jun/17**
- 3º Aditivo Contratual – Set/17**
- 4º Aditivo Contratual – Dez/17**
- 5º Aditivo Contratual – Mar/18**
- 6º Aditivo Contratual – Abri/18**
- 7º Aditivo Contratual – Jun/18**
- 8º Aditivo Contratual – Set/18**
- 9º Aditivo Contratual – Nov/18**
- 10º Aditivo Contratual – Mar/19**
- 11º Aditivo Contratual – Jul/19**
- 12º Aditivo Contratual – Set/19**
- 13º Aditivo Contratual – Dez/19**

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	4
2 METAS ESTRATÉGICAS	5
3 INDICADORES QUANTITATIVOS	6
3.1 Saídas Hospitalares	6
3.2 Atendimento Ambulatorial.....	6
3.4 SADT Externo	8
3.5 Atendimento à Urgências	10
4 INDICADORES QUALITATIVOS	11
4.1 INDICADORES DE QUALIDADE	11
4.2. INDICADORES DE QUALIDADE SEM INCIDENCIA DE PONTUAÇÃO	11
4.3 INDICADORES HOSPITALAR	13
4.4 INDICADOR DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	14
4.5 INDICADORES AMBULATORIAL – AGENDA SISREG	14
4.6 INDICADORES CIRURGIAS REALIZADAS	14
4.6.1 Cirurgias Realizadas por Especialidades.....	14
4.6.2 Cirurgias Realizadas por Portes	15
4.7 MORTALIDADE OPERATÓRIAS POR ASA	15
4.8 MÉDIA DE PERMANÊNCIA POR ESPECIALIDADE	15
4.9 RELATÓRIO ÍNDICE DE GIRO	16
5 COMISSÕES	17
6 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	18
7 CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS	18
7.1 MUNICÍPIOS ATENDIDOS – ORIGEM DO PACIENTE	21
8 INDICADOR HOSPITALAR DE GESTÃO DE PESSOAS	24
9 CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS	27
9.1 OBJETIVO DO NEP	27
9.2 ATIVIDADES NEP	Erro! Indicador não definido.
9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM JANEIRO/2020.....	28
10 ATIVIDADES SOCIAIS	32
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS	33
12 Anexos I	35
13 Anexos II – Planilhas Padronizadas	36
14 Anexos	37

1 | INTRODUÇÃO

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, demonstrar os resultados de janeiro de 2020, referente ao contrato de gestão nº 001/2015 e 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º e 13º Aditivo Contratual celebrado junto à Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo, tendo como objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Hospital Estadual de Urgência e Emergência.

Este relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da PRÓ-SAÚDE no desenvolvimento de suas atividades ocorridas no mês de janeiro de 2020, através da implantação de metodologias de trabalho, fluxos de processos técnicos e administrativos. Este é um caminho progressivo e composto por ações contínuas e renováveis, sempre visando a melhoria da qualidade assistencial prestada, objetivando não somente a satisfação da população assistida, mas, também, o alcance das metas estatísticas estipuladas.

Destacamos que a superlotação, decorrente das dificuldades de leitos de retaguarda na rede Estadual e ausência de definição de perfil epidemiológico pela SESA/ES, tem impacto significativo nos resultados desta competência.

Temos a certeza de que a continuidade do trabalho trará resultados positivos ao Hospital Estadual de Urgência e Emergência que reforçarão ainda mais a parceria estabelecida entre Pró-Saúde e Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo.

2 | METAS ESTRATÉGICAS

Em 21 de Julho de 2009, foi publicada no Estado do Espírito do Santos a lei complementar de nº 489 e suas alterações que dispôs sobre a qualificação das Organizações Sociais e definiu, entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos contratos de gestão.

De acordo com o contrato de gestão de nº 001/2015, 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º e 13º Aditivo Contratual, firmado entre a SESA/ES e a Pró-Saúde ABASH, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração do seu cumprimento de acordo com os objetivos a serem alcançados.

Assim, as metas estipuladas estão sendo tratadas como objetivo a ser alcançado, através da implantação de metodologias de trabalho, correção de fluxos e processos operacionais, que impactam na melhoria da qualidade assistencial.

A fim de viabilizar o enfrentamento dos desafios, a Direção da Pró-Saúde buscou reforçar suas equipes de trabalho nos diversos níveis do Hospital Estadual de Urgência e Emergência: Diretivo, Gerencial, Lideranças e Assistencial, a fim de fazer frente aos objetivos e metas estipulados.

A Gestão do Hospital Estadual de Urgência e Emergência como **Negócio** “Assistência Hospitalar de Urgência e Emergência.”, **Missão** “Prestar Assistência Hospitalar em Urgência e Emergência com Integridade, Qualidade, Sustentabilidade e Humanização.” **Visão** “Ser Reconhecido como Hospital de Excelência na Assistência Médico Hospitalar e de Ensino em Urgência e Emergência” **Princípios** como: **Humanização:** Cuidado centrado nas pessoas, estabelecendo vínculos fraternos para usuários e colaboradores; **Qualidade:** Busca da melhoria contínua.; **Sustentabilidade:** Adotar práticas sociais, econômicas e ambientais para assegurar a perenidade organizacional

3 | INDICADORES QUANTITATIVOS

3.1 Saídas Hospitalares

Serviços Contratados		Média 4º Trimestre	Meta	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	% Alcance das Metas Jan/2020
Saídas Hospitalares	Clínica Médica	280	331	247	-	-	74,62%
	Clínica Cirúrgica	452	449	467	-	-	104,01%
	TOTAL DE SAÍDAS	732	780	714	-	-	91,54%

Fonte: MV Soul: Atendimento – Internação – Relatório – estáticos – Hospitalar – Sintético- Tipo de Unidade de Internação-Todos/ imprimir apenas Resumo/Quadro de Resumo por Data (Altas + Óbitos).

Fonte: MV Soul: Atendimento – Internação – Relatório – Personalizados – Rel Saídas Grupo Procedimentos.

Na competência de dezembro de 2020, foi alcançado 91,54% da meta pactuada, totalizando 714 saídas. As saídas cirúrgicas predominam em relação a saídas de clínica médica, devido ao perfil dos pacientes recebidos. Importante destacar que a internação de pacientes clínicos fora do perfil do hospital e de longa permanência, são relevantes no impacto de giro de leitos.

Houve um aumento de 36 saídas no mês de janeiro comparando ao mês de dezembro de 2019. Este aumento está atrelado na melhora do Índice de Giro no mês de janeiro, este relacionado ao perfil assistencial.

3.2 Atendimento Ambulatorial

Serviços Contratados	Média 4º Trimestre	Meta	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	% Alcance das Metas Jan/2020
Consultas Médicas	1354	1.764	1452	-	-	97,22%
Não Consultas Médicas	319		263	-	-	
Total	1673		1715	-	-	
Cirurgias, Procedimentos e serviços	311	N/A	257	-	-	N/A

Fonte: MV SOUL: Atendimento - Ambulatório - Relatório - Estatístico - Atendimento por Serviço x Tipo de Atendimento – Origem – Recepção de Ambulatório HEUE.

Na competência de janeiro de 2020, foram realizados 1715 atendimentos ambulatoriais entre consultas médicas, não médicas e procedimentos ambulatoriais (infiltração articular, curativos, entre outros). Dentre os procedimentos pactuados em contrato, a meta foi alcançada em 97,22%.

Apesar de não contratualizado, houve quantitativo significativo de procedimentos ambulatoriais, como retirada de fio, infiltrações, curativos, imobilização entre outros.

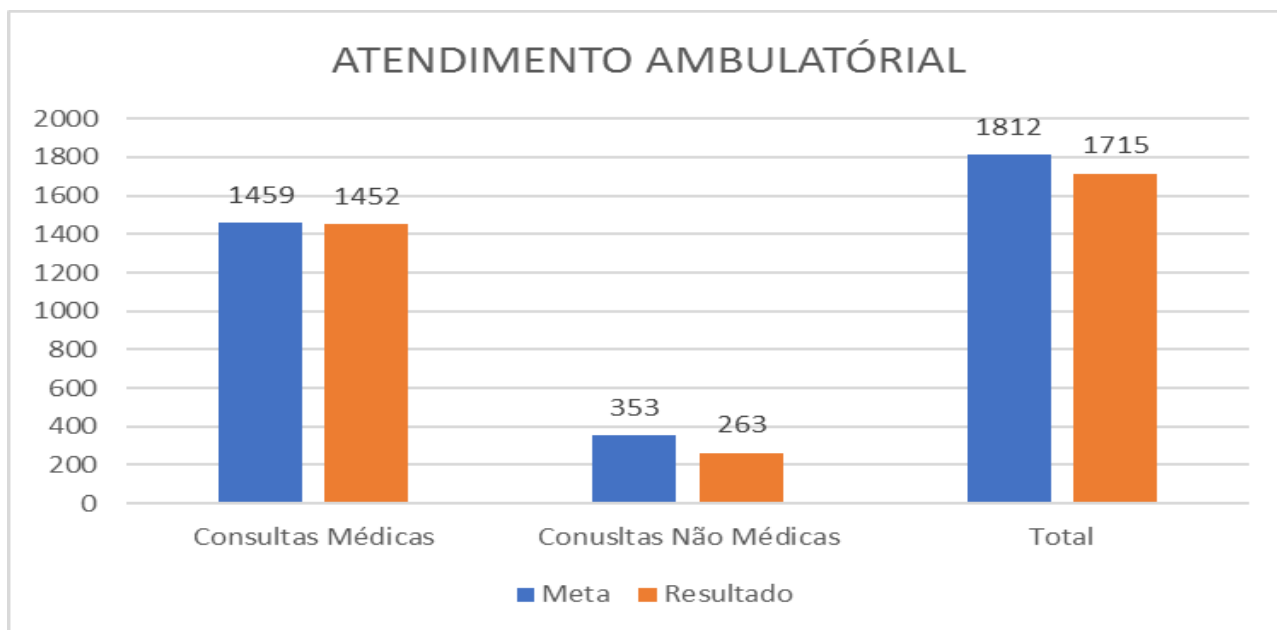
Para as consultas gerenciadas pelo Núcleo de Regulação e Acesso, segue tabela abaixo com quantitativo de consultas ofertadas x agendada x realizadas.

Especialidade	Ofertado	Agendado	Realizado	Não Realizadas por não comparecimento	Não Realizadas por cancelamento	Absenteísmo
Buco-Maxilo-Facial	40	17	10	7	0	41,18%
Cirurgia Torácica	149	9	5	4	0	44,44%

Tabela 01. Quantitativo de consultas das especialidades de buco-maxilo-facial e cirurgia torácica regulados via NRA.

Do total agendado de 17 consultas para especialidade de buco-maxilo-facial, foram realizadas 10 consultas. Em relação a especialidade cirurgia torácica, foram agendadas 9 consultas e realizadas 5 consultas. Podemos observar, um número significativo de absenteísmo, sendo 41,18% da especialidade buco-maxilo-facial e 44,44% da especialidade Cirurgia Torácica, abaixo segue tabela com detalhamento da agenda do SISREG. Importante ressaltar, conforme ofício encaminhado ao SISREG, foram disponibilizadas 149 consultas referente a especialidade Cirurgia Torácica e 40 consultas referente a especialidade Buco-Maxilo junto a Central de Regulação do Estado, porém, somente foram agendadas 09 consultas para a especialidade Cirurgia Torácica e 17 para a especialidade Buco-Maxilo.

CONSULTAS DISPONIBILIZADOS, AGENDADOS, EXECUTADOS E CANCELADOS MÊS: Janeiro - ANO: 20209							MOTIVOS CANCELAMENTOS	
TIPO DE CONSULTA	QUANTITATIVO DE CONSULTAS DISPONIBILIZADAS PELO HEUE	QUANTITATIVO DE CONSULTAS AGENDADOS PELO SISREG	QUANTITATIVO DE CONSULTAS EXECUTADOS PELO HEUE	QUANTITATIVO DE CONSULTAS NÃO REALIZADOS POR NÃO COMPARECIMENTO	QUANTITATIVO DE CONSULTAS CANCELADOS		SISREG	HEUE
					SIS-REG	HEUE		
BUCOMAXILOFACIAL	40	17	10	7	0	0	NA	NA
CIRURGIA TORÁCICA	149	9	5	4	0	0	NA	NA



3.4 SADT Externo

Serviços Contratados	Média 4º Trimestre	Meta	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	% Alcance das Metas Jan/2020
Tomografia	27	22	18	-	-	81,82%
Endoscopia digestiva	216	219	225	-	-	102,74%
Colonoscopia	102	138	104	-	-	75,36%
Total:	345	379	347	-	-	91,56%

Fonte: MV SOUL: Diagnóstico por Imagem – Relatório – Operacionais – Exames Realizados – Por tipo de Atendimento – Setor Executante – (Tipo de Atendimento) – Externo

Na competência de janeiro de 2020, foi alcançado 91,56% da meta de exames pactuados.

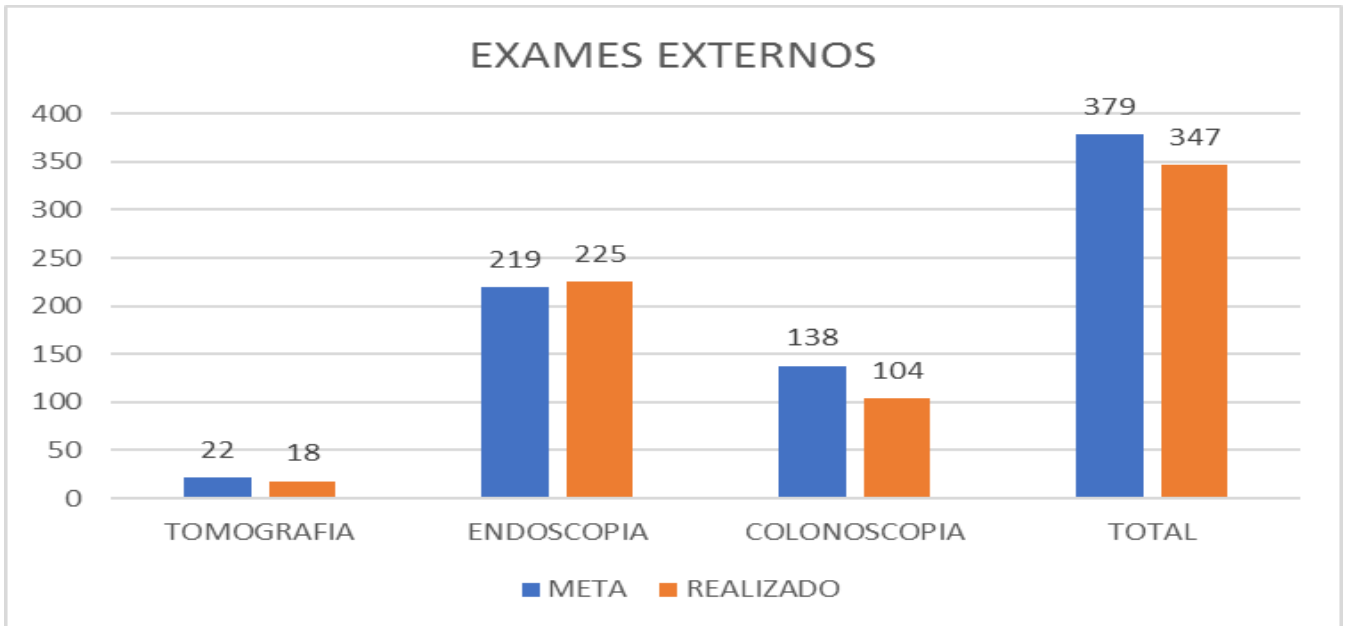
Foram disponibilizados 379 exames, sendo agendados no sistema SISREG 458 exames, destes, 436 de endoscopia e colonoscopia e 22 tomografias, não realizados 111 exames, como causa principal o não comparecimento dos pacientes para realização do exame, totalizando 106 e 5 exames cancelados pela unidade, abaixo segue tabela com detalhamento dos motivos de cancelamentos quando do acesso a Instituição:

Em anexo segue ofício de disponibilização do serviço HEUE à Central de Regulação do Estado e agenda via SISREG, bem como o cronograma e relatório de execução de manutenção preventiva da Tomógrafo e Endoscopia/Colonoscopia, conforme critérios do indicador complementar para avaliação de cumprimento de metas, conforme contrato de gestão de nº001/2015 e respectivos termos de aditivo contratual.

- As vagas ofertadas de SADT externo no parágrafo 2 da página 09, estão em conformidade ao Contrato de Gestão 001/2015.

SADT DISPONIBILIZADOS, AGENDADOS, EXECUTADOS E CANCELADOS MÊS: Janeiro - ANO: 2020								MOTIVOS CANCELAMENTOS	
TIPO DE EXAMES	QUANTITATIVO DE EXAMES DISPONIBILIZADOS PELO HEUE	QUANTITATIVO DE EXAMES AGENDADOS PELO SISREG	QUANTITATIVO DE EXAMES EXECUTADOS PELO HEUE	QUANTITATIVO DE EXAMES NÃO REALIZADOS PELO NÃO COMPARECIMENTO	QUANTITATIVO DE EXAMES CANCELADOS		SISREG	HEUE	
					SISREG	HEUE		CONFORME TABELA ABAIXO	
EDA	219	306	225	77	0	4	N/A	N/A	
COLONO	138	130	104	25	0	1	N/A	N/A	
SADT - TOMOGRAFIA	22	22	18	4	0	0	N/A	N/A	

DATA CANCELAMENTO	EXAME	PACIENTE	MOTIVO	REMARCADO
17/1/2020	ENDOSCOPIA	NEILTON RODRIGUES DE OLIVEIRA	PACIENTE COM FEBRE E DOR EM ARTICULAÇÃO	NÃO
23/1/2020	ENDOSCOPIA	MARILENEDE OLIVEIRA DE JESUS	PACIENTE ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO COM PRESSAO ALTA	NÃO
30/1/2020	ENDOSCOPIA	LAURILENE LUCIANO DA SILVA	PACIENTE DIAGNOSTICADA E EM TRATAMENTO DE PNEUMONIA	NÃO
31/1/2020	ENDOSCOPIA	MARIA ANTONIO TIROLI	PACIENTE COM SIDROME DO PANICO, SEM RISCO CIRURGICO	NÃO
6/1/2020	ENDOSCOPIA	MARTA DOS SANTOS SILVA	PACIENTE SEM ACOMPANHANTE. REAGENDADO PARA DIA 13/01. NÃO COMPARECEU	SIM
15/1/2020	ENDOSCOPIA	ANA LUCIA SILVA SANTOS	PACIENTE NÃO REALIZOU JEJUM. REAGENDADO PARA DIA 17/01	SIM
16/1/2020	ENDOSCOPIA	ROSIMERE RAMOS DA SILVA	PACIENTE SENTIU MAU ESTAR DURANTE EXAME. REAGENDADO PARA DIA 27/01	SIM
17/1/2020	ENDOSCOPIA	JACIEL DE OLIVEIRA LEITE	PACIENTE ESTAVA GRIPADO. REAGENDADO PARA O DIA 31/01	SIM
29/1/2020	ENDOSCOPIA	MARIA ANTONIO TIROLI	PACIENTE COM SIDROME DO PANICO. REAGENDADO PARA O DIA 31/01	SIM
23/1/2020	COLONOSCOPIA	JUSCELEIA PARMANHAME TRABACH	PACIENTE NÃO REALIZOU JEJUM	NÃO
2/1/2020	COLONOSCOPIA	MARIA NILZA SANTOS CARDOSO	PACIENTE NÃO REALIZOU O PREPARO - REAGENDADO PARA DIA 28/01	SIM
22/1/2020	COLONOSCOPIA	MARGARIDA MARIA DE OLIVEIRA	PACIENTE ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO COM PRESSÃO ALTA. REAGENDADO PARA O DIA 31/01	SIM
29/1/2020	COLONOSCOPIA	ALICIA MIRTA MINICHILLO	EXAME AGENDADO PARA O DIA 12/02. A PEDIDO DA REGULAÇÃO, ANTECIPADO PARA O DIA 29/01	SIM
29/1/2020	COLONOSCOPIA	ANTONIO ALVES DA SILVA	EXAME AGENDADO PARA O DIA 05/02. A PEDIDO DA REGULAÇÃO, ANTECIPADO PARA O DIA 29/01	SIM

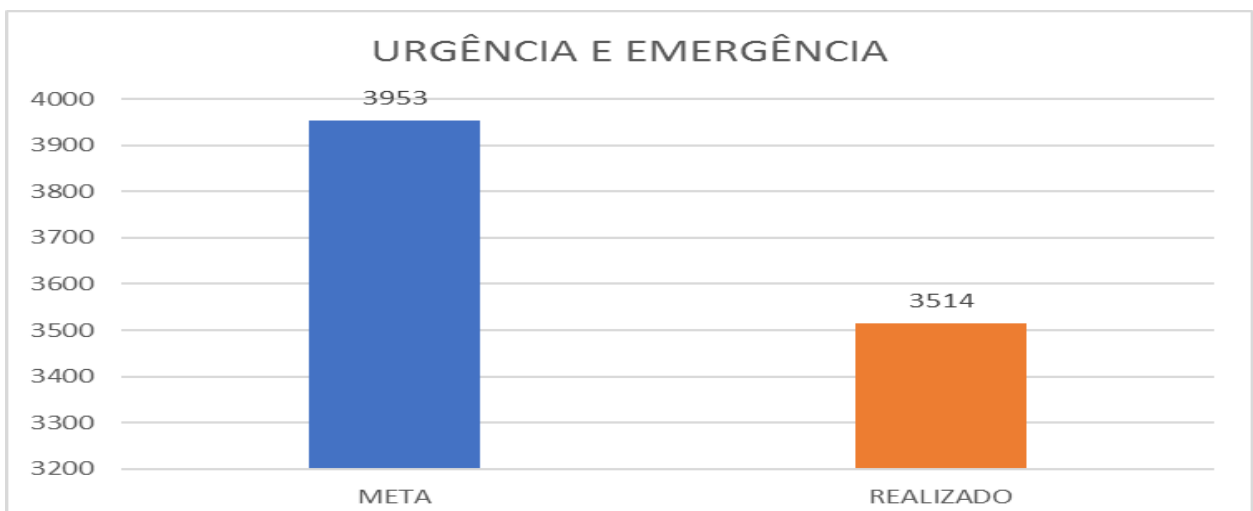


3.5 Atendimento à Urgências

Serviços Contratados	Média 4º Trimestre	Meta	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	% Alcance das Metas Jan/2020
Atendimentos às urgências/emergência	3.536	3.953	3514	-	-	88,89%

Fonte: MV SOUL: Atendimento – Urgência e Emergência – Relatórios - Estatísticos – Atendimento por Origem - Filtrar por Origem: Urgencia e Emergencia.

Na competência de janeiro de 2020, foi alcançado 88,89% da meta de atendimentos de urgência e emergência pactuados.



Fonte: MV SOUL: Atendimento – Urgência e Emergência – Relatórios - Estatísticos – Atendimento por Origem - Filtrar por Origem: Urgencia e Emergencia

4 | INDICADORES QUALITATIVOS

4.1 INDICADORES DE QUALIDADE

Indicador	Meta	Média 4º Trimestre	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Amarela ≤ 5 minutos	02:27min	02:15 min	-	-
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Azul ≤ 3 minutos	00:33 min	00:00 min	-	-
Razão de Mortalidade em UTI	<1	0,61	0,62	-	-
Protocolo de Cirurgia Segura	85% conformidade no monitoramento	100%	100%	-	-
H/H Treinamento	> 2Horas/Horas treinadas	02:32 H	02:43 H	-	-
<u>Majoração: 25% da parte variável para item de qualidade</u>					

Fonte: Setor de UTI, NEP, Unidade de Internação e Pronto Socorro

Na competência janeiro de 2020, foram: 02:15 minutos o Tempo de Atendimento do TIRR cor amarela e de 00:00 minutos o Tempo de Atendimento do TIRR cor azul, o indicador razão de mortalidade em UTI foi de 0,62, o protocolo de cirurgia segura foi de 100,00% e de horas/homens do indicador H/H de treinamentos foi de 02:43 horas.

4.2. INDICADORES DE QUALIDADE SEM INCIDENCIA DE PONTUAÇÃO

Indicador	Média 4º Trimestre	Meta	Percentual Alcançado		
			Jan/20	Fev/20	Mar/20
Apresentação Controle de Infecção Hospitalar – Tipo IPCS	1,72%	≤ 5	1,60	-	-
Taxa de cirurgias canceladas	9,23%	≤ 10%	6,92%	-	-
Infecção relacionada à cirurgia de fêmur- Referente 30 dias	0,0%	≤ 7%	0,00%	-	-
Incidência de Úlcera por pressão	7,51%	≤ 15,00%	8,26%	-	-

Fonte: EPIMED: Administração da Unidade – Busca de Pacientes – Busca por evento infeccioso – inserir o período que deseja analisar – buscar (IPCS e Cirurgia de Fêmur). Fonte: MV Soul: Atendimento – Centro Cirúrgico – Relatórios – Personalizados – Cirurgias Canceladas

Na competência de janeiro de 2020, foi de 1,60% o indicador de IPCS, 6,92% o indicador taxa de cirurgias canceladas, 0,00% o indicador de infecção relacionada à cirurgia de fêmur e de 8,26% o indicador incidência de Úlcera de Pressão. Os indicadores de IPCS e Úlcera de Pres-

são, tiveram um aumento em seus resultados, estes atrelados ao nº significativo de pacientes graves, conforme SAPS, da unidade de tratamento intensivo, bem como o aumento dos números de paciente com dispositivo central/dia e pacientes acamados.

Considerando a legislação vigente que dispõe sobre a classificação e critérios definidores de infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) em pacientes internados e ambulatoriais.

Considerando que as infecções de sítio cirúrgico (ISC) podem ocorrer nos primeiros 30 dias após o procedimento cirúrgico (sendo o 1º dia a data do procedimento) ou até 90 dias, se houver colocação de implantes.

O SCIH realiza o fechamento do indicador de ISC após os 90 dias de vigilância dos procedimentos cirúrgicos. Para o mês de outubro (vigilância 90 dias), foi identificado um caso de infecção de sítio cirúrgico para o procedimento de Fratura de fêmur (limpa). No período de dezembro (vigilância 30 dias) não foi identificado infecção em cirurgias de fratura de fêmur.

Taxa de Infecção de sítio Cirúrgico em cirurgias de fêmur da Instituição:

Período - Ano	Nº de ISC/30 dias	Tx de ISC/30 dias	Nº de ISC/90 dias	Tx de ISC/90 dias
Jan/2019	1	3,8%	1	3,8%
Fev./2019	0	0,0%	0	0,00%
Mar/2019	0	0,0%	0	0,00%
Abr./2019	0	0,0%	1	4,10%
Mai/2019	1	0,0%	1	4,10%
Jun/2019	0	0,0%	0	0,00%
Jul/2019	2	8,30%	03	12,50%
Ago/2019	1	3,70%	0	0,00%
Set/2019	0	0,00%	1	3,80%
Out/2019	0	0,00%	0	0,00%
Nov/2019	0	0,00%	0	0,00%
Dez/2019	2	8,30%	0	0,00%

Fonte: SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospita

	Indicador	Sub-Indicador	Média 4º Trimestre	Jan/20	Fev/20	Mar/20
Atenção ao Cliente	Implantação do SAC	Sim	95,33%	97,00%	-	-
	Tempo de Resposta	Sim	3 dias	4 dias	-	-
Apresentação de AIH Realizadas no período	% de AIH Referentes às Saídas	100,00%	100,00%	100,00%	-	-
Implantação do Protocolos Clínicos	Protocolos Implantados	100,00%	100,00%	100,00%	-	-
Gerenciamento De Risco	Implantação das Auditorias de Processos Críticos – Gerenciamento de Risco nas UTI/UADC	100,00%	100,00%	100,00%	-	-

Fonte: MV SOUL: Tempo de Resposta - Relatório de Atividades do S.A.U.

As informações, referente a AIHs estas se tratam de prévias, devido ao cronograma de fechamento e autorização do controle e avaliação SESA, reiteramos quanto aos ofícios encaminhados a GECOS após mudanças de critérios de auditoria e autorização de AIH pelo Núcleo Especial de Autorização SESA, sendo apresentadas as AIHs em 100% quando autorizadas pela SESA

4.3 INDICADORES HOSPITALAR

Indicadores		Percentual Alcançado	
		Média 4º Trimestre	Jan/2020
Controle de Mortalidade	Operatória	1,09%	0,83%
	Institucional	7,54%	6,44%
	Hospitalar	9,02%	8,12%
Média de Permanência		9,63 dias	10,00 dias
Taxa de Ocupação		130,81%	131,67%
Cirurgias Canceladas /Suspensas		9,23%	6,92%
Cirurgias Realizadas		470	484
Indicador Hospitalar			
Índice de Intervalo de Substituição de Leitos			2,41
Índice de Rotatividade (Giro)			3,06

Infecção Hospitalar Relacionado à Assistência à Saúde	4,20%
Densidade de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde – IRAS em UTI	13,94%
Densidade de infecção pulmonar relacionada à Ventilação Mecânica – VM na UTI	13,11%
Taxa de utilização de VM na UTI	50,04%
Taxa de utilização de CVC em UTI	52,01%

Indicadores

Controle de Mortalidade Operatória: óbitos em até 07 dias após ato cirúrgico/Cirurgias realizada (*Paciente submetido a múltiplos procedimentos cirúrgicos na mesma data, utilizando-se o mesmo acesso cirúrgico, são computados uma única vez, considerando-se para efeito de ajuste de risco o procedimento de maior complexidade*).

Controle de Mortalidade Hospitalar: Óbitos * 100/Saídas (Altas + óbitos Total).

Controle Institucional: Óbitos 24 horas *100/ Saídas (Altas + óbitos Total).

Média de Permanência: Paciente Dia/Saídos (Alta + óbitos).

4.4 INDICADOR DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Serviços Contratados	Nº Atendimentos	Nº Classificados	Jan/2020
Atendimentos às urgências/emergência	3514	3378	96,13%

Fonte: MV GESTORFLUXO: Relatório Resumido por período de 01/11/2019 à 30/10/2019

4.5 INDICADORES AMBULATORIAL – AGENDA SISREG

Especialidade	Taxa de perda primária (%)	Taxa de Absenteísmo (%)	Índice de retorno
Buco Maxilo Facial	57,5%	41,18%	0,00%
Cirurgia Torácica	93,96%	44,44%	0,00%

Fonte: Sistema SISREG

4.6 INDICADORES CIRURGIAS REALIZADAS

4.6.1 Cirurgias Realizadas por Especialidades

Realizados	Quantidade
	Jan/20
Ortopedia/Traumatologia	235
Cirurgia Vascular	97
Cirurgia Geral	49
Cirurgia Buco Maxilar	39
Neurocirurgia	38
Cirurgia Plástica	16
Cirurgia Torácica	7
Urologia	3
Proctologia	1

Nefrologia	-
Otorrinolaringologia	-
Cirurgia Cabeça e Pescoço	-
Cirurgia Cardiovascular	-
Total	484

Fonte: Relatório MV – Cirurgias realizadas x especialidades

4.6.2 Cirurgias Realizadas por Portes

Quantidade	
Realizados	Jan/20
Cirurgias Pequenas	175
Cirurgias Médias	229
Cirurgias Grandes	80
Total	484

Fonte: Estatística

4.7 MORTALIDADE OPERATÓRIAS POR ASA

Mortalidade	Jan/20
Avaliação Anestésico - ASA	259
Número de Óbitos até 07 (sete) dias após cirurgia	04
Número de Óbitos ocorridos no ato cirúrgico	0
Número Total de Pacientes Operados	484

Fonte: Plano Estatístico 2020.

4.8 MÉDIA DE PERMANÊNCIA POR ESPECIALIDADE

Média de Permanência por Especialidade	Média 4º Tri- mestre	Jan/20
Clínica Médica	12,09	14,74
Cirurgia Vascular	12,52	13,51
Neurocirurgia	10,01	13,03
Ortopedia/Traumatologia	7,32	6,93
Cirurgia Geral	4,89	5,58
Média de Permanência	9,11	10,00

Fonte: Plano Estatístico 2020

4.9 RELATÓRIO ÍNDICE DE GIRO DE LEITOS

Índice de Giro de Leitos por Especialidade	Média 4º Tri- mestre	Jan/20
Clínica Médica	11,58	9,68
Cirurgia Vascular	6,76	6,79
Neurocirurgia	8,93	9,37
Ortopedia/Traumatologia	8,70	9,85
Cirurgia Geral	8,86	8,43
Total	3,16	3,06
Índice de Giro de Leitos por Unidade	Média 4º Tri- mestre	Jan/20
UTI A	5,18	5,10
UTI B	4,57	5,00
UTI C	4,40	3,70
UADC	4,55	3,36
1º andar - Clínica Médica	7,34	4,63
1º andar - Cirurgia Vascular	6,22	6,47
1º andar - Neurocirurgia	5,71	7,17
1º andar - Cirurgia Geral	8,19	7,29
1º andar - Isolamento	10,33	8,67
2º andar - Cirurgia Geral	8,88	7,88
2º andar – Ortopedia/Traumatologia	7,14	7,76
Sala Amarela	18,70	18,18
Sala Vermelha	11,61	9,86
Total	3,16	3,06

Fonte: Plano Estatístico 2020

5|Comissões

Comissões em acompanhamento pela CMASS	Periodicidade	Data da reunião	Hora	Nº de membros eleitos	Nº de membros presentes	Nº de membros ausentes
1. Comissão de Prontuário	Mensal	28/01/2020	11:00	10	6	4
2. Comissão de óbito	Mensal	29/01/2020	10:30	6	6	0
3. Comissão de PGRSS	Mensal	22/01/2020	09:00	10	9	1
4. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	23/01/2020	07:00	16	11	5
5. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	30/01/2020	14:00	15	11	4
6. Grupo de Trabalho de Humanização	Mensal	28/01/2020	14:00	11	8	3
7. Comissão de Ética de Enfermagem	Mensal	07/01/2020	06:00	6	5	1
8. Comissão de Ética Médica	Bimestral	09/01/2020	11:15	7	4	3
9. Comissão de Transplante de Órgãos	Bimestral	21/01/2020	15:00	7	7	0

Fonte: Registros de Atas e Relatórios Mensais e Bimestrais de Comissões.

6|Pesquisa de Satisfação do Usuário

Com objetivo de mensurar a satisfação do usuário, e de contrapartida, ouvir a opinião de pacientes, acompanhantes e visitantes sobre o atendimento prestado no Hospital Estadual de Urgência e Emergência, o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) promove diariamente entrevistas nos setores: Ambulatório (pacientes em consultas agendadas), Unidades de Internação (enfermarias), Serviço de Apoio Diagnóstico e Tratamento (SADT), pacientes que realizam procedimentos de colonoscopia e endoscopia, além das tomografias e raio X; e Pronto-Socorro, paciente que buscam atendimento e aqueles que estão internados. É importante ressaltar que o quantitativo realizado por cada setor, foi definido através da Tabela amostral da Pró-Saúde.

No mês de janeiro de 2020, foram realizadas 836 pesquisas, envolvendo pacientes, acompanhantes e visitantes. Durante as entrevistas, os itens pesquisados foram: atenção e interesse dos profissionais; orientações recebidas sobre o tratamento e procedimentos realizados; tempo de atendimento; instalações físicas; nutrição – alimentação fornecida (nas Unidades de alimentação fornecida (nas Unidades de Internação).

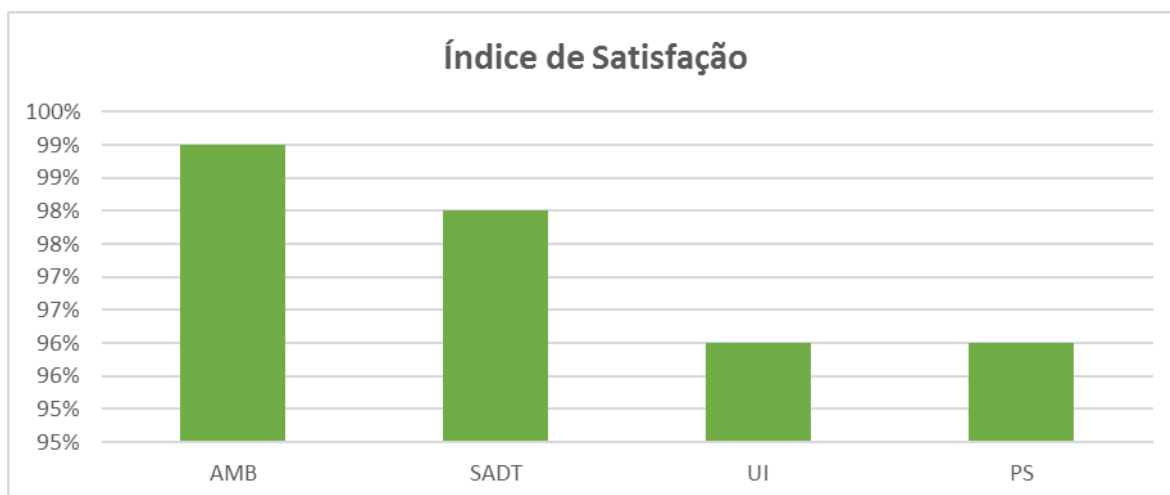
	AMBULATÓRIO	SADT	UNIDADES DE INTERNAÇÃO	PRONTO-SOCORRO
Pesquisa Audível (pesquisa realizada <i>in loco</i>)	228	186	202	184
Pesquisa Espontânea / Urna	05	09	14	08
Total	233	195	216	192

6.1 - Resultado da Taxa de Satisfação

No mês de janeiro, a Taxa de Satisfação do usuário alcançou o índice geral de 97%. Abaixo segue o índice de satisfação separado por setor.

	AMBULATÓRIO	SADT	UNIDADES DE INTERNAÇÃO	PRONTO-SOCORRO
Índice de Satisfação	99%	98%	96%	96%

Para proporcionar mais comodidade para os usuários, o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) disponibiliza urnas, distribuídas nas recepções (ambulatório, SADT, Pronto-Socorro), Unidades de Internação (corredores do 1º e 2º andar) e no Pronto-Socorro.



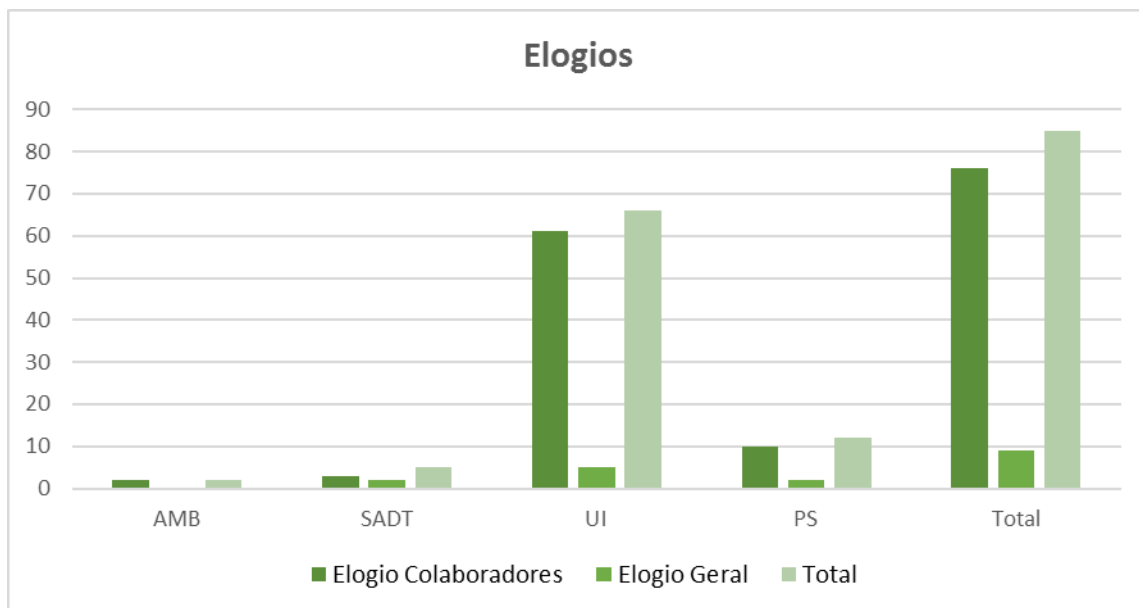
6.2 - atendimentos realizados pela equipe do SAU

No mês de janeiro, o Serviço de Atendimento ao Usuário realizou 57 atendimentos, com registros de reclamações, realizadas de forma espontânea, ou seja, indo até à sala de atendimento do SAU; contato telefônico e/ou presencial com o usuário, quando a manifestação é depositada nas urnas, além de atendimentos realizados, conforme pesquisa realizada in loco. As manifestações registradas são tratadas em conjunto com o gestor da área correspondente.

	AMBULATÓRIO	SADT	UNIDADES DE INTERNAÇÃO	PRONTO-SOCORRO	TOTAL
Elogio Colaboradores	2	3	61	10	76
Elogio Geral	0	2	5	2	9
Total	2	5	66	12	85

6.3 - Publicidade dos elogios registrados para os profissionais do HEUE

Para tornar público as manifestações registradas pelos usuários, o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) desde a implantação do serviço no HEUE, possui duas ferramentas de divulgações dos elogios direcionados para os profissionais do hospital: mensalmente são entregues cópias dos elogios, tendo em anexo uma carta de agradecimento, assinada pelo gestor da área. Além disso, mensalmente, os elogios são expostos nos murais do hospital.



Fonte: Serviço de Atendimento ao Usuário.

7|Censo de Origem dos

7.1 MUNICÍPIOS ATENDIDOS – ORIGEM DO PACIENTE

MUNICÍPIOS ATENDIDOS - AMBULATÓRIOS		
CIDADE	UF	QUANT.
VITORIA	ES	536
CARIACICA	ES	392
VILA VELHA	ES	238
VIANA	ES	85
SERRA	ES	60
GUARAPARI	ES	53
DOMINGOS MARTINS	ES	52
IBATIBA	ES	45
AFONSO CLAUDIO	ES	41
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	31
MARECHAL FLORIANO	ES	27
BREJETUBA	ES	18
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	14
ARACRUZ	ES	10
SANTA LEOPOLDINA	ES	8
CONCEICAO DO CASTELO	ES	7
PIUMA	ES	6
ALFREDO CHAVES	ES	6
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	5
ITAGUACU	ES	5
LARANJA DA TERRA	ES	5
JAGUARE	ES	5
SOORETAMA	ES	5
SAO MATEUS	ES	4
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	4
ANCHIETA	SC	4
BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	4
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	3
TEIXEIRA DE FREITAS	BA	2
NOVA VENECIA	ES	2
DORES DO RIO PRETO	ES	2
LINHARES	ES	2
IUNA	ES	2
CASTELO	ES	2
MARATAIZES	ES	2
MONTANHA	ES	2

BAIXO GUANDU	ES	2
PINHEIROS	ES	2
BOA ESPERANCA	ES	1
PANCAS	ES	1
SAO ROQUE DO CANAA	ES	1
ANCHIETA	ES	1
VARGEM ALTA	ES	1
MENINO JESUS / MUNIZ FREIRE	ES	1
ARAGUAIA / MAL FLORIANO	ES	1
JOAO NEIVA	ES	1
IBITIRAMA	ES	1
GUACUI	ES	1
CONCEICAO DA BARRA	ES	1
PONTO BELO	ES	1
APIACA	ES	1
BOM FIM / JARAGUARI	MS	1
PRESIDENTE MEDICI	MA	1
MUNIZ FREIRE	ES	1
ITARANA	ES	1
IRUPI	ES	1
PRESIDENTE KENNEDY	ES	1
ICONHA	ES	1
ECOPORANGA	ES	1
FUNDAO	ES	1
		1715

Fonte: SoulMV / Atendimento / Ambulatório / Relatório / Estatística / Atendimento por Cidade

MUNICIPIOS ATENDIDOS - INTERNAÇÃO		
CIDADE	UF	QUANT.
VITORIA	ES	280
CARIACICA	ES	139
VILA VELHA	ES	103
GUARAPARI	ES	26
SERRA	ES	22
DOMINGOS MARTINS	ES	21
VIANA	ES	19
AFONSO CLAUDIO	ES	17
IBATIBA	ES	14
MARECHAL FLORIANO	ES	8
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	7
ANCHIETA	ES	7
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	7
CONCEICAO DO CASTELO	ES	6
BREJETUBA	ES	5
SANTA LEOPOLDINA	ES	2

BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	2
AGUIA BRANCA	ES	2
MARATAIZES	ES	1
ISABEL / DOMINGOS MARTINS	ES	1
ICONHA	ES	1
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	1
ARAGUAIA / MAL FLORIANO	ES	1
LARANJA DA TERRA	ES	1
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	1
ANCHIETA	SC	1
ALFREDO CHAVES	ES	1
PIUMA	ES	1
SANTA TERESA	ES	1
BELO HORIZONTE	MG	1
LINHARES	ES	1
MUNIZ FREIRE	ES	1
		701

Fonte: SouIMV / Atendimento / Ambulatório / Relatório / Estatística / Atendimento por Cidade

MUNICIPIOS ATENDIDOS - URGÊNCIA		
CIDADE	UF	QUANT.
VITORIA	ES	1762
CARIACICA	ES	729
VILA VELHA	ES	487
SERRA	ES	138
VIANA	ES	99
GUARAPARI	ES	76
DOMINGOS MARTINS	ES	40
IBATIBA	ES	25
MARECHAL FLORIANO	ES	24
AFONSO CLAUDIO	ES	23
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	13
ANCHIETA	ES	13
CONCEICAO DO CASTELO	ES	11
BREJETUBA	ES	9
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	9
SANTA LEOPOLDINA	ES	6
LINHARES	ES	6
LARANJA DA TERRA	ES	4
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	3
AGUIA BRANCA	ES	2
CASTELO	ES	2
IUNA	ES	2
FAZENDA GUANDU / AFONSO CLAUDIO	ES	2
PIUMA	ES	2

MUNIZ FREIRE	ES	2
SAO PAULO	SP	2
SAO MATEUS	ES	2
ALFREDO CHAVES	ES	2
BELO HORIZONTE	MG	1
ISABEL / DOMINGOS MARTINS	ES	1
BOM FIM / JARAGUARI	MS	1
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	1
ARAGUAIA / MAL FLORIANO	ES	1
ARACRUZ	ES	1
PINHEIRAL	RJ	1
SAO JOSE DA LAPA	MG	1
SANTA MARIA DE MARECHAL / MAL FLORIANO	ES	1
TEIXEIRA DE FREITAS	BA	1
MELGACO / DOMINGOS MARTINS	ES	1
FUNDAO	ES	1
GUACUI	ES	1
ITAGUACU	ES	1
JUAZEIRO	BA	1
PRESIDENTE MEDICI	MA	1
SANTA TERESA	ES	1
PARELHAS	RN	1
ITARANA	ES	1
		3514

Fonte: SoulMV / Atendimento / Ambulatório / Relatório / Estatística / Atendimento por Cidade

8|Indicador Hospitalar de Gestão de Pessoas

Indicador	Jan/20
Índice de rotatividade de funcionários (turnover) (CQH)	2,71%
Indicador de Absenteísmo	5,83%

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

Indicador	Jan/20
Taxa de médico especialista (%) (CQH)	70,20%

Fonte: Sistema MV -Cadastro Médico.

Indicador	Jan/20
Relação funcionário por leito (CQH)	5,35
Relação enfermeiro por leito (CQH)	0,68
Relação de Enfermagem por leito (CQH)	1,94

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

Setor	Quantitativo Mês Anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
ADMINISTRACAO LOCAL	11			11
AGENCIA TRANSFUSIONAL	9		1	8
ALMOXARIFADO	5			5
AMBULATORIO	2			2
ARQUIVO (S.P.P.)	19	2	2	21
C.I.H.D.O.T	1			2
CENTRO CIRURGICO	58	3	3	57
CME - CENTRAL DE MATERIAL ESTE- RILIZADO	21			21
COMPRAS	4			4
DEPARTAMENTO DE PESSOAL	6			6
DIRETORIA TECNICA	5			6
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	3			3
ENGENHARIA CLÍNICA	4			4
EQUIPE EMTN (EQUI. MULT. TERAPIA NUTRIC)	7	1	1	7
FARMACIA CENTRAL	48	1	2	49
FARMACIA SATELITE - CENTRO CI- RURGICO	6			6
FARMACIA SATELITE - PRONTO SO- CORRO	11			11
FARMACIA SATELITE - UTI A E B	14			13
FARMACIA SATELITE - UTI C E D	5	1		5
FATURAMENTO	8	1	1	7
FONOAUDIOLOGIA	2			2
GESTAO CONTABIL FINANCEIRA	7			7
MANUTENCAO GERAL	15			15
N.I.R. - NUCLEO INTERNO DE REGU- LACAO	12			12
N.Q.S.P. - NUCLEO DE Q.E SEG DO PACIENTE	5	2	1	6

NEP - NUCLEO DE EDUCACAO PERMANENTE	2			2
PRONTO SOCORRO	62	1	1	67
PS ACOLHIMENTO	10			9
PSICOLOGIA	2			2
RECEPCAO AMBULATORIO / INTERNACAO	10			10
RECEPCAO DE ACOMPANHANTE	6			7
RECEPCAO FUNCIONARIOS E PRESTADORES	10			10
RECEPCAO PRONTO SOCORRO	31			29
RECURSOS HUMANOS	6	1	1	6
ROUPARIA	19			19
S.A.U. - SERVICO DE ATENDIMENTO AO USUAR	4			4
S.H.L. SERV DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA	99	3	3	99
SALA DE CHOQUE / VERMELHA	29			32
SCIH - SERV E CONTROLE DE INFEC-CAO HOSPI	3	1		4
SERVICO SOCIAL	11			11
SESMT - SEGURANCA E MED DO TRABALHO	10	2	1	11
T.I. - TECNOLOGIA DA INFORMACAO	5	1		6
TERAPIA OCUPACIONAL	1			1
TRANSPORTE / REMOCAO	12		1	10
TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR	17			18
U.A.D.C.	38	1	3	38
U.I - CLÍNICA CIRURGICA	37	3	5	36
U.I - CLÍNICA MEDICA	27	1	1	25
U.I - NEUROCIRURGIA	32	2	1	32
U.I - ORTOPEDIA	50	2	2	50
U.I - VASCULAR	22	1	1	21
U.I PRONTO SOCORRO	80	3	4	74
U.T.I. A	65	3	2	72
U.T.I. B	42		3	34
U.T.I. C	34		1	30
TOTAL	1064	36	41	1059

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

9|Capacitações/Treinamentos

9.1 OBJETIVO DO NEP

O NEP tem como objetivo oportunizar a capacitação técnica, normativa e possibilitar o contínuo desenvolvimento das competências necessárias aos colaboradores, de maneira permanente, para que os serviços prestados no Hospital de Urgência e Emergência sejam realizados com qualidade e eficiência. Sendo assim, visa promover eventos, cursos e treinamentos nas diversas áreas profissionais, no intuito de conscientizar os colaboradores quanto à importância de suas atividades e de como estas contribuem para alcançar os objetivos da Instituição. Neste mês de janeiro/20, foram realizadas 2605:53 horas/homem em treinamentos, isso equivale a 2:43 de treinamento por colaborador.

9.2 ATIVIDADES NEP

As atividades desenvolvidas e aquelas em que o Núcleo de Educação Permanente – NEP apoiou no mês de janeiro de 2020 foram:

- Treinamentos Internos;
- Treinamentos Externos;
- Orientações Técnicas;
- Integração Institucional e Setoriais;
- DDSMS;

9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM JANEIRO/2020

	Data	Setor	Treinamentos	Nº participantes	C.H.	Objetivo	Total de Horas
1	09/01, 10/01, 16/01, 18/01, 20/01 E 21/01	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, NQSP, FARMÁCIA, SESMT, UADC, UNIDADE DE INTERNAÇÃO, NUTRIÇÃO CLÍNICA, PRONTO SOCORRO, SHL, UTI A, SCIH, CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL	31	06:40	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	206:40
2	09/01/2020	FARMÁCIA	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	03:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	03:00
3	08/01, 09/01, 10/01, 12/01, 14/01, 16/01, 17/01, 18/01, 19/01, 21/01, 22/01	PRONTO SOCORRO, UNIDADE DE INTERNAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, NUTRIÇÃO CLÍNICA, CENTRO CIRÚRGICO, SESMT	INTEGRAÇÃO SETORIAL	21	04:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	84:00
4	12/01, 19/01, 20/01, 23/01, 24/01	UNIDADE DE INTERNAÇÃO, SHL, CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	7	05:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	35:00
5	13/01, 24/01	UNIDADE DE INTERNAÇÃO, DASS	INTEGRAÇÃO SETORIAL	3	12:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	36:00
6	21/01/2020	CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	10:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	10:00
7	24/01, 27/01	FARMÁCIA, RECURSOS HUMANOS, NEP, COMPRAS, ALMOXARIFADO	INTEGRAÇÃO SETORIAL PARA LÍDERES	5	01:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	05:00
8	23/01/2020	SESMT	INTEGRAÇÃO SETORIAL PARA LÍDERES	1	02:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	02:00
9	06 À 10/01/2020	FARMÁCIA	GUIA FARMACOTERAPÊUTICO E MANUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	33	01:00	Instruir a equipe de farmacêuticos e auxiliares de farmácia sobre os manuais do serviço de farmácia e sua aplicabilidade.	33:00

10	02 À 07/01/2020	NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	SISTEMA INTERACT	8	1:30:00	Capacitar aos profissionais na utilização do sistema SAS Interact.	12:00
11	16 À 17/01/2020	RECURSOS HUMANOS	JANEIRO BRANCO - SAÚDE MENTAL	125	03:00	Aprender o conceito de Saúde Mental e quais os cuidados para recuperação do estresse rotineiro.	375:00
12	10/01/2020	SESMT	MAPA ESTRATÉGICO DA INSTITUIÇÃO (PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO - AÇÕES ESTRATÉGICAS)	5	00:30	Ofertar atendimento às diretrizes da NSQP.	02:30
13	07/01/2020	SESMT	MANUAL DE DESCRIÇÃO DE CARGOS E FUNÇÕES	4	00:30	Apresentar aos colaboradores do SESMT, a fim de promover atualização nos programas de saúde e segurança do trabalho e sistema TOTV's.	02:00
14	28/01/2020	SESMT	GESTÃO DE RISCOS - MAPEAMENTO DE RISCOS	6	01:00	Ofertar entendimento às diretrizes da NSQP.	06:00
15	21/01/2020	SPP	MANUAL DO PRONTUÁRIO - ABORDAGEM JURÍDICA E QUALIDADE	47	02:00	Sensibilizar e disseminar para as equipes quanto a importância do Prontuário e o seu preenchimento correto.	94:00
16	06 À 22/01/20	NQSP	AVASUS - SEGURANÇA DO PACIENTE NAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE	12	06:00	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	72:00
17	16/01/2020	NQSP	MQ 101 - FUNDAMENTOS DO DESENVOLVIMENTO	3	01:25	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	04:15
18	01 À 22/01/2020	NQSP	MQ 102 - O MODELO DE MELHORIA: SUA MÁQUINA PARA MUDANÇA (MOINHOS DE VENTO)	17	01:50	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	31:10
19	01 À 22/01/2020	NQSP	MQ 103: MEDIR PARA MELHORAR (MOINHOS DE VENTO)	21	01:00	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	21:00

20	01 À 22/01/2020	NQSP	104: JUNTANDO AS PEÇAS: CURSO COMO A MELHORIA DA QUALIDADE (MOINHOS DE VENTO)	2	01:00	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	02:00
21	01 À 22/01/2020	NQSP	MQ 105: O LADO HUMANO DA MELHORIA DA QUALIDADE (MOINHOS DO VENTO)	20	01:25	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	28:20
22	01 À 22/01/2020	NQSP	MQ 106: DOMINANDO CICLOS PDSA E GRÁFICOS DE TENDÊNCIA (MOINHOS DE VENTO)	24	03:00	Capacitar os colaboradores sobre as metas internacionais de Segurança do Paciente, conforme a plataforma AVASUS, sobre a ciência da melhoria, conforme método IHI, ferramentas da qualidade e análise de indicadores.	72:00
23	22/01/2020	SPP	OFICINA DE AUDITORIA DE PRONTUÁRIO	4	01:30	Atualização da avaliação do prontuário aos membros da comissão.	06:00
24	20/01/2020	FARMÁCIA	ABERTURA 2º SEMANA DA FARMÁCIA	69	03:00	Apresentação de casos clínicos de intervenções farmacêuticas realizadas no ano de 2019 no Hospital Estadual de Urgência e Emergência.	207:00
25	22/01/2020	FARMÁCIA	2º SEMANA DA FARMÁCIA - ENTREGA DE VALOR DA FARMÁCIA CLÍNICA PARA A SOCIEDADE	60	04:00	Apresentação de casos clínicos de intervenções farmacêuticas realizadas no ano de 2019 no Hospital Estadual de Urgência e Emergência.	240:00
26	23/01/2020	FARMÁCIA	2º SEMANA DA FARMÁCIA - ENTREGA DE VALOR DA FARMÁCIA CLÍNICA PARA A SOCIEDADE COM SIMULAÇÃO REALÍSTICA	49	01:00	Apresentação de casos clínicos de intervenções farmacêuticas realizadas no ano de 2019 no Hospital Estadual de Urgência e Emergência.	49:00
27	20 À 23/01/20	RECURSOS HUMANOS	CULTIVAR - PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS - RELAÇÕES INTERPESSOAIS	57	01:00	Orientar e capacitar os colaboradores sobre a importância do bom relacionamento interpessoal para atingimento de metas, resultados e planejamento estratégico.	57:00
28	24/01/2020	RECURSOS HUMANOS	SEMEAR - PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS PARA LIDERANÇA - RELAÇÕES INTERPESSOAIS	20	01:00	Orientar e capacitar a liderança sobre a importância do bom relacionamento interpessoal, pois, cria-se o vínculo de trabalho em equipe para o alcance de resultados, metas e planejamento estratégico.	20:00
29	24/01/2020	SPP	DESENVOLVIMENTO DE EQUIPE-POSTURA - SPP / ARQUIVO	13	01:00	Sensibilizar e disseminar para as equipes administrativas o fluxo de tramitação do prontuário.	13:00
30	24/01/2020	SESMT	GESTÃO DE PROCESSOS - MAPA DE PROCESSOS - MP. HEUE.SESMT.001 - SEGURANÇA DO TRABALHO E INTERAÇÕES DE PROCESSOS	7	00:30	Mapear os processos do setor dando o entendimento das etapas necessárias para promover a prevenção, antecipação e controle dos riscos e assegurar a saúde e integridade física do colaborador.	03:30
31	23 E 24/01/2020	UTI C / UADC	MANIPULAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE HEMODIÁLISE DA FRESENIUS	9	03:00	Capacitar toda equipe para o manuseio dos novos equipamentos da Fresenius para garantir a qualidade e seguran-	27:00

						ça do paciente.	
32	31/01/2020	FINANCEIRO	CAMPANHA DE REDUÇÃO DE CUSTO E CONSUMO CONSCIENTE	13	00:30	Levar até as áreas a consciência de quanto o seu setor custa para o hospital, e o que podemos fazer para ajudar na redução e alcance do orçamento mensal.	06:30
33	01 à 31/12/2019	SESMT, UNIDADE DE INTERNAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO, PRONTO SOCORRO, FARMÁCIA, UTI A/B, SHL, UTI C/UADC	ORIENTAÇÕES TÉCNICAS	130	--	Orientar sobre temas específicos do setor.	51:28
34	01 à 31/12/2019	SESMT	DIÁLOGO DIÁRIO DE SEGURANÇA, MEIO AMBIENTE E SAÚDE (DDSMS)	1420	--	Diálogo sobre temas específicos.	355:00
35	23 E 31/01/2020	UTI C / UADC	ASSISTÊNCIA AO PACIENTE EM TRATAMENTO DIALÍTICO	58	02:00	Capacitar toda equipe de enfermagem a prestar assistência garantindo a qualidade e segurança do paciente.	116:00
36	27 À 30/01/2020	NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	FLORESCEM - FOCO NO CLIENTE	94	01:00	Propiciar aos colaboradores uma reflexão sobre a importância de um atendimento com qualidade, visando atender as demandas dos clientes internos e externos, considerando os objetos, as metas e a missão da instituição.	94:00
37	31/01/2020	SESMT	GESTÃO DE PROCESSOS - MAPA DE PROCESSOS - MP. HEUE.SESMT.002 - MEDICINA DO TRABALHO E INTERAÇÕES DE PROCESSOS	7	00:30	Gerenciar processos do setor dando o entendimento das etapas necessárias para promover a prevenção, antecipação e controle dos riscos e assegurar a saúde e integridade física do colaborador.	03:30
38	15 E 16/01/2020	NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	SAÚDE MENTAL	1	20:00	Aprender o conceito de Saúde Mental e quais os cuidados para recuperação do estresse rotineiro.	20:00
39	27 À 31/01/2020	UTI A/B	CONSCIENTIZAÇÃO DA GESTÃO DOS CUSTOS	59	01:00	Conscientizar toda equipe no gerenciamento do custo da unidade.	59:00
40	27 À 31/01/2020	UTI A/B	DIETA ENTERAL - PROTOCOLO DE JEJUM	27	01:00	Garantir a execução do protocolo, infusão e o correto registro da dieta enteral.	27:00
41	27 À 31/01/2020	PRONTO SOCORRO	PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO SEGURA	114	01:00	Capacitar a equipe no protocolo de identificação segura.	114:00
							2605:53

HOMEM HORA TREINADO NO PERÍODO							00:59
INDICADOR HOMEM HORA (2214:13/944) colaboradores ativos							02:43

Fonte: Núcleo de Educação Permanente

10|Atividades Sociais

- Entre os dias 20 e 23 de janeiro, aconteceu a 2ª Semana de Farmácia Hospitalar, com o tema “Entrega de valor da farmácia clínica para a sociedade”. Durante os dias, a equipe farmacêutica realizou palestras, visitas ao leito de pacientes, encenações teatrais e apresentação de jogos lúdicos para demonstrar de forma didática a importância dos profissionais farmacêuticos no ambiente hospitalar.
- O HEUE promoveu nos dias 16 e 17 de janeiro ações alusivas ao Janeiro Branco, campanha mundial que busca alertar a sociedade sobre os transtornos mentais. A principal abordagem foi realizada por meio de um painel informativo, que estimulou a discussão sobre situações como estresse, preconceitos, solidão, dores e outros temas que podem, de alguma forma, afetar o bem-estar.
- Pacientes, acompanhantes e colaboradores, participaram de Missa no dia 14 de janeiro, em celebração ao Dia do Enfermo.
- Mais uma apresentação do Coral “Somos Um”, formados por profissionais do hospital, realizada no dia 31 de janeiro de 2020, proporcionou momentos de reflexão e emoção para pacientes, acompanhantes e colaboradores do HEUE. Durante o mês, o Coral percorre corredores, Recepções e Unidades de Internação cantando músicas e distribuindo abraços para as pessoas.
- Os colaboradores aniversariantes do mês de janeiro foram homenageados no dia 31 de janeiro, com uma comemoração no refeitório do hospital. A ação aconteceu nos turnos diurno e noturno. Entre os homenageados está Virginia Trindade, auxiliar administrativo que atua no Núcleo de Educação Permanente. “é um momento de agradecimento, pois você festeja mais um ano – e na ocasião, temos a oportunidade de comemorar com os nossos colegas de trabalho, pessoas que passamos boa parte do nosso dia”, afirmou.

11 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os trabalhos desenvolvidos na competência de Dezembro de 2019, consistiram em diagnósticos, planejamento e execução de ações de melhorias, redução de custos, documentações legais, padronização de documentos, processo assistencial, apoio e administrativos, manutenções prediais, estruturais, equipamentos e patrimônio.

Os aspectos de maior relevância foram:

- Elaboração de quadro de aprendizagem para Meta 4 – Cirurgia Segura;
- Disponibilizada etiquetadora na sala de Pequeno Trauma para melhoria na identificação do paciente;
- Realizada ronda com propósito nas unidades Pronto Socorro, UI 2º andar, Farmácia e Centro Cirúrgico;
- Manutenção Predial em telhado do prédio administrativo;
- Manutenção Predial dos corredores do 1º pavimento;
- Início do 3º Ciclo do projeto Semear e 2º Ciclo do projeto Cultivar;
- Manutenção dos Instrumentais Cirúrgicos;
- Adequação dos bicos de vácuo das régua de gases medicinais;
- Reposição de Enxovais;
- Manutenção Predial da Área de Circulação de Pessoas;
- Aquisição e Instalação de exaustores de ar, para adequação de taxa de ar ambiente nas unidades;
- Realização de auditoria de risco;
- Aquisição de Peça de Backup para manutenção do Sistema de Central de Ar – Chiller;
- Melhoria na Climatização do Ambiente do Laboratório;
- Reunião de revisão do Planejamento Estratégico 2º Ciclo;
- Realização do 3º Ciclo de Avaliação de Desempenho;

- Disponibilização do 4º pavimento para interligação do Bloco em construção para ampliação do Hospital.
- Aquisição de três máquinas de Hemodiálise;
- Implementação do VSM no Centro Cirúrgico;
- Manutenção preventiva e corretiva do Arco Cirúrgico;
- Manutenção Corretiva de Ventiladores Pulmonares;
- Implantação do Papo Seguro;

12|Anexos I

I.I	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.
I.II	Comissão de Ética Médica.
I.III	Comissão de Revisão de Óbito.
I.IV	Comissão de Prontuário Médico.
I.V	Comissão de Ética Enfermagem.
I.VI	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho.
I.VII	Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde.
I.VIII	Comissão Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional.
I.IX	Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgãos para Transplante – CI-HDOTT.
I.X	Comissão Transfusional.
I.XI	Comissão De Farmacovigilância e Padronização de Materiais e Medicamentos Hospitalares.
I.XII	Comissão Gestora Multidisciplinar.
I.XIII	Comissão de Prevenção de Lesão de Pele e Tratamento de Feridas.
I.XIV	Comissão de Humanização.
I.XV	Comissão de Cuidados Paliativos.
I.XVI	Comissão de Sustentabilidade.
I.XVII	Comissão de Processamento de Produtos para Saúde.
I.XVIII	Comissão de Proteção Radiológica.
I.XIX	Comitê de Custos
I.XX	Relatório Grupo de Trabalho de Humanização.
I.XXI	Relatório de Indicadores de Controle de Infecção.
I.XXII	Relatório Incidência de Úlcera de Pressão.
I.XXIII	Plano de Manutenção Predial e manutenção do Tomógrafo está anexo no CD.
I.XXIV	Ata de Reunião NQPS e Auditoria Protocolos de Segurança do Paciente
I.XXVI	Relatório da Prévia do Faturamento por Remessa e Ofícios de nº108/2020

I.XXVI	Relatório de Ações e Desenvolvimento de Pessoas.
I.XXVII	Protocolo de Clínico de Síndrome de Abstinência a Nicotina.
I.XXVIII	Ofício de oferta da Agenda do SISREG.
I.XXIV	Relatório Horas Homens Treinados.
I.XXIX	Produção Eletivas e Urgência Agendáveis – Protocolo de Cirurgia Segura
I.XXX	Time de Resposta Rápida - TRR
I.XXXI	Razão de Mortalidade - UTI

13|Anexos II – Planilhas Padronizadas

II.I	Relatório Gerencial.
II.II	Monitoramento Mensal.
II.III	Relatório de Altas.
II.IV	Cirurgias Canceladas.
II.V	Cirurgias Realizadas.
II.VI	Ambulatório.
II.VII	Indicadores de Qualidade.
II.VIII	OPME.
II.VX	SADT Externo Endoscopia.
II.X	SADT Externo Colonoscopia.
II.XI	SADT Externo Tomografia.
II.XII	SISREG - Endoscopia e Colonoscopia.
II.XIII	SISREG – Tomografia.
II.XIV	Absenteísmo - Exames
II.XV	Buco Maxilo Facial
II.XVI	Cirurgia Torácica
II.XVII	C. Torácica - SISREG

II.XVIII	C. Buco – SISREG
II.XIX	Absenteísmo - Consultas

14|Anexos

II.I	Censo Diário. Anexo III
II.II	Relatório de Atividades Sociais. Anexo IV
II.III	Planilha de Atividade Cirúrgica Hospitalar. Anexo V
II.IV	Relatório do SAU. Anexo VI
II.V	Planilha de Pesquisa de Satisfação. Anexo VI
II.VI	Planilha de Paciente de Longa Permanência. Anexo VII