

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 001/2015 – Ref.: 08/2019



16/09/2019

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.: 08/2019

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Identificação das partes

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESPIRITO 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 V. Soares dos Santos 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 V. Soares dos Santos
Diretor Hospitalar
PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar



**HOSPITAL ESTADUAL
DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**



*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**

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	4
2 METAS ESTRATÉGICAS	5
3 INDICADORES QUANTITATIVOS	6
3.1 Saídas Hospitalares	6
3.2 Atendimento Ambulatorial.....	7
3.4 SADT Externo	8
3.5 Atendimento à Urgências	11
4 INDICADORES QUALITATIVOS	11
4.1 INDICADORES DE QUALIDADE	11
4.2. INDICADORES DE QUALIDADE SEM INCIDENCIA DE PONTUAÇÃO	12
4.3 INDICADORES HOSPITALAR	14
4.4 INDICADOR DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	15
4.5 INDICADORES AMBULATORIAL – AGENDA SISREG	15
4.6 INDICADORES CIRURGIAS REALIZADAS	15
4.6.1 Cirurgias Realizadas por Especialidades	15
4.6.2 Cirurgias Realizadas por Portes	15
4.7 MORTALIDADE OPERATÓRIAS POR ASA	16
4.8 MÉDIA DE PERMANÊNCIA POR ESPECIALIDADE	16
4.9 RELATÓRIO ÍNDICE DE GIRO.....	16
5 COMISSÕES	17
6 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	18
7 CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS	21
7.1 MUNICÍPIOS ATENDIDOS – ORIGEM DO PACIENTE	21
8 INDICADOR HOSPITALAR DE GESTÃO DE PESSOAS	29
9 CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS	32
9.1 OBJETIVO DO NEP	32
9.2 ATIVIDADES NEP	32
9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM AGOSTO/2019	32
10 ATIVIDADES SOCIAIS	36
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS	37
12 Anexos I	37
13 Anexos II – Planilhas Padronizadas	39
14 Anexos	39

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 agosto de 2019, referente ao contrato de gestão nº 001/2015 e 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º e 11º 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 agosto de 2019, 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 e 11º 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, afim de fazer frente aos objetivos e metas estipulados.

A Gestão do Hospital Estadual de Urgência e Emergência como **Negócio** “Promover a Saúde”, **Missão** “Prestar assistência hospitalar em urgência e emergência ao usuário do Sistema Único de Saúde com qualidade, sustentabilidade e humanização” **Visão** “Ser reconhecido como hospital de excelência na assistência hospitalar de urgência e emergência” **Princípios** como: **Humanização:** Cuidar do próximo com empatia respeitando as individualidades; **Qualidade:** Compromisso com a assistência segura e melhoria contínua; **Sustentabilidade:** Agir com consciência social, econômica e ambiental e respeito ao bem público.

3 INDICADORES QUANTITATIVOS

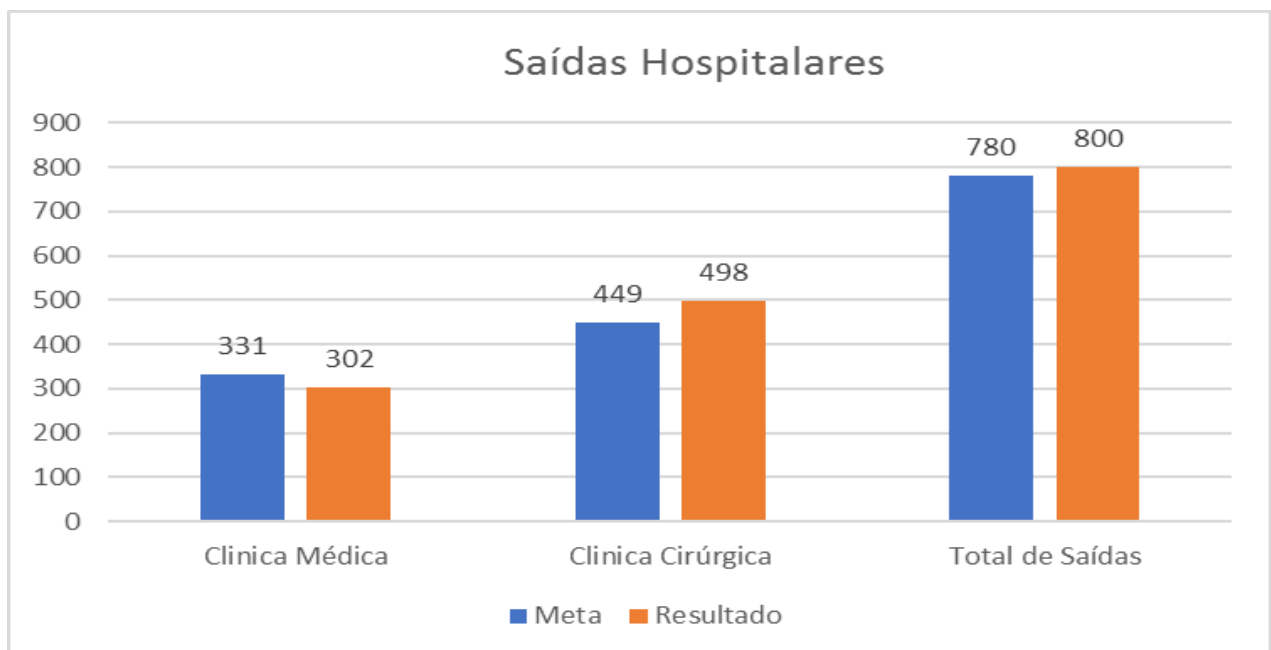
3.1 Saídas Hospitalares

Serviços Contratados		Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/2019	% Alcance das Metas Ago/19
Saídas Hospitalares	Clínica Médica	299	331	336	302	91,24%
	Clínica Cirúrgica	453	449	483	498	110,91%
	TOTAL DE SAÍDAS	752	780	819	800	102,56%

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 agosto de 2019, foi alcançado em 102,56% da meta de saídas pactuadas. As saídas cirúrgicas predominam. 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.



3.2 Atendimento Ambulatorial

Serviços Contratados	Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/2019	% Alcance das Metas Ago/19
Consultas Médicas	1.330	1.764	1.517	1.454	104,14%
Não Consultas Médicas	292		358	383	
Total	1.622		1.875	1837	
Cirurgias, Procedimentos e serviços	283	N/A	269	342	N/A
Subtotal	1.905		2.144	2.179	

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

Na competência de agosto de 2019, foram realizados 2.179 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 104,14%

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

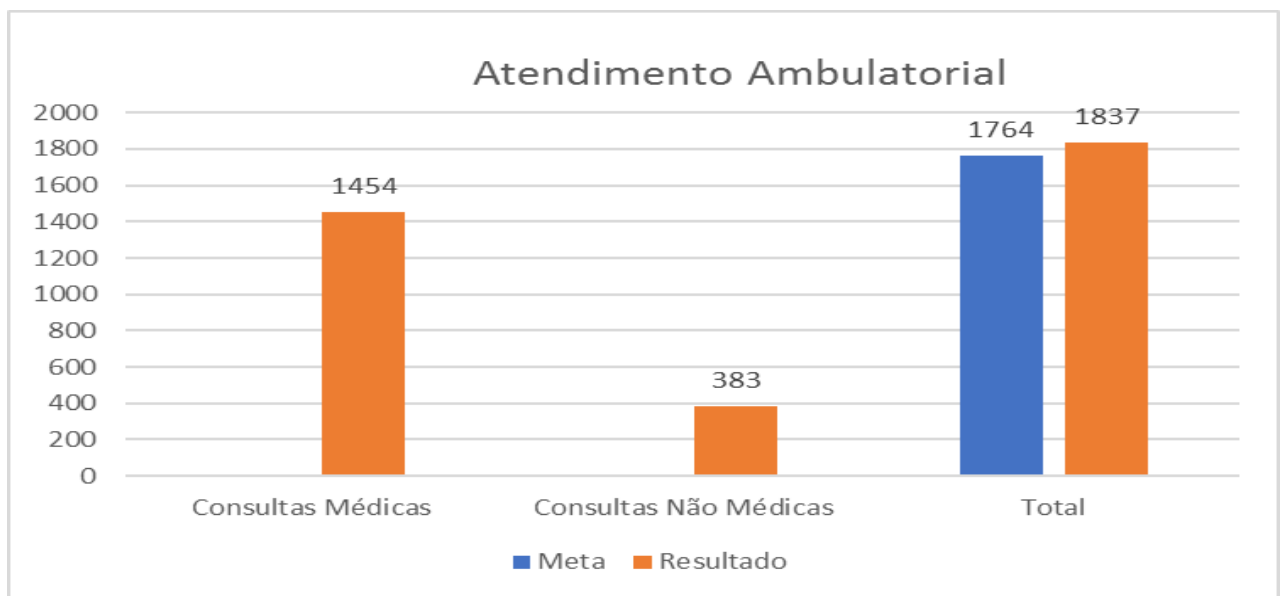
Para as consultas gerenciadas pelo Núcleo de Regulação e Acesso, segue tabela abaixo com quantitativo de consultas ofertadas x agendada x realizadas.

Especialidade	Ofertado	Agendado	Realizado	Absenteísmo
Buco-Maxilo-Facial	40 Consultas -SISREG	26	24	7,69%
Cirurgia Torácica	149 Consultas -SISREG	07	06	14,29%

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

Do total agendado de 26 consultas para especialidade de buco-maxilo-facial, foram realizadas 24 consultas. Em relação a especialidade cirurgia torácica, foram agendadas 07 consultas e realizadas 06 consultas. Podemos observar, um número significativo de absenteísmo, sendo 7,69% da especialidade buco-maxilo-facial e 14,29% da especialidade Cirurgia Torácica, abaixo segue tabela com detalhamento da agenda do SISREG. Importante ressaltar o número de consultas disponibilizada junto a Central de Regulação do Estado.

CONSULTAS DISPONIBILIZADOS, AGENDADOS, EXECUTADOS E CANCELADOS MÊS: Agosto - ANO: 2019							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 CANCELADAS		SISREG	HEUE
					SIS-REG	HEUE		CONFORME TABELA ABAIXO
BUCOMAXILOFACIAL	40	26	24	02	0	0	NA	NA
CIRURGIA TORÁCICA	149	07	06	1	0	0	NA	NA



3.4 SADT Externo

Serviços Contratados	Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/19	% Alcance das Metas Ago/19
Tomografia	29	22	34	30	136,36%
Endoscopia digestiva	204	219	234	220	100,46%
Colonoscopia	94	138	114	109	78,99%
Total:	327	379	382	359	94,72%

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

Na competência de agosto de 2019, foi alcançado 94,72% da meta de exames pactuados.

Foram disponibilizados 379 exames, sendo 357 de endoscopia e colonoscopia e 22 tomografias, não realizados 91 exames, como causa principal o não comparecimento dos pacientes para

realização do exame, abaixo segue tabela com detalhamento dos motivos de cancelamentos quando do acesso a Instituição:

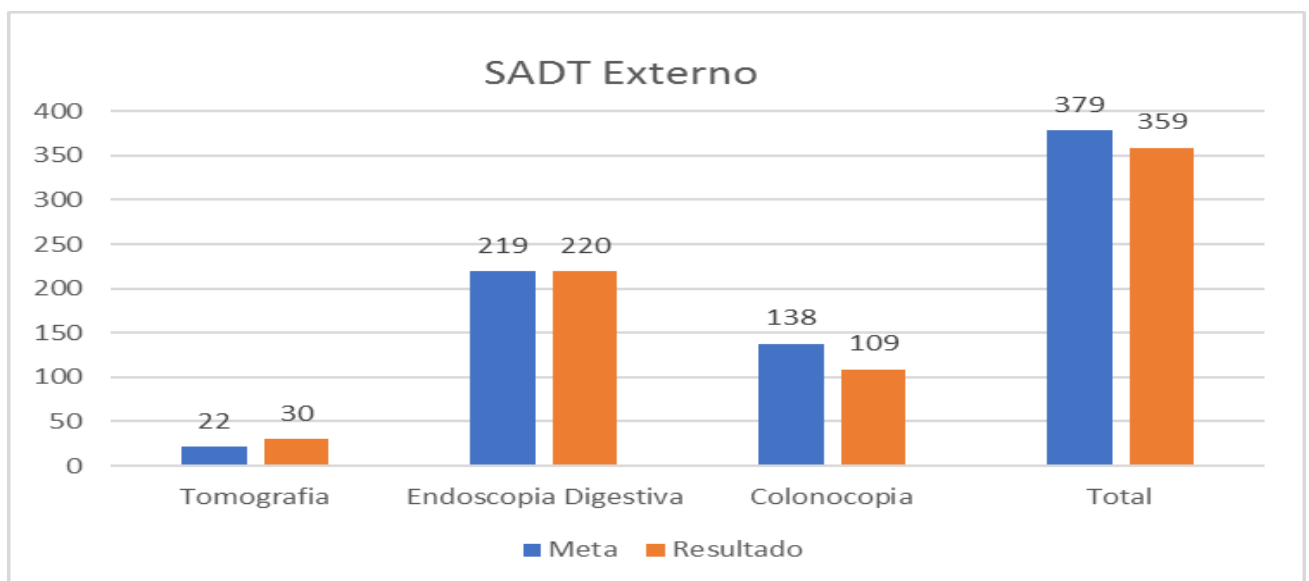
Em anexo segue ofício de disponibilização do serviço HEUE à Central de Regulação do Estado e agenda via SISREG, bem como o cronograma e relatório de execução de manutenção preventiva da Tomógrafo e Endoscopia/Colonoscopia, conforme critérios do indicador complementar para avaliação de cumprimento de 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: Agosto - ANO: 2019							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		
EDA	219	290	220	67	0	3	N/A	N/A
COLONO	138	136	109	24	0	3	N/A	N/A
SADT - TOMOGRAFIA	22	35	30	0	0	0	N/A	N/A

DATA CANCELAMENTO	EXAME	PACIENTE	MOTIVO	REMARCADO
21/08/19	ENDOSCOPIA	EDNA FRANCISCO SIMAO	PACIENTE NAO REALIZOU JEJUM	NÃO
30/8/2019	ENDOSCOPIA	CARLA DE SOUZA VAREJAO	PACIENTE NÃO REALIZOU EXAME POIS ESTA FAZENDO TRATAMENTO DE PNEUMONIA EM UNIDADE DE SAUDE	NÃO
5/8/19	ENDOSCOPIA	GRASIELE BATISTA DE BARROS	PACIENTE NAO RELIZOU EXAME POIS ESTAVA GRIPADA. OBS.: EXAME REALIZADO DIA 13/08/19	SIM
7/8/19	ENDOSCOPIA	EDINA FEU DE OLIVEIORA	PACIENTE ESTAVA SEM BPAl OBS: EXAME NÃO REALIZADO , PACIENTE NÃO COMPRECEU AO REAGENDAMENTO	NÃO
8/8/19	ENDOSCOPIA	ZINEIA RODRIGUES	PACIENTE ESTAVA COM A FILHA INTERNADA OBS:EXAME RELIZADO DIA 20/08/2019	SIM
9/8/19	ENDOSCOPIA	ELIANE BARBOZA FELIX	PACIENTE FOI BUSCAR DOCUMENTAÇÃO EM CASA E NÃO CHEGOU A TEMPO DE REALIZAR O EXAME OBS:EXAME REALIZADO DIA 19/08/2019	SIM

12/08/2019	ENDOSCOPIA	CLEUDINEA PEREIRA ANTONIO RODRIGUES	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 19/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	SUELI TELES FERREIRA CORREA	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 20/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	MARIA JOSE VASCONCELOS ALMEIDA	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 26/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	EDUARDO GOUVEA	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 27/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	TUBALCAIM NOGUEIRA	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 26/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	EDER PIMENTEL BARCELOS	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 14/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	PLINIO MARCOS SILVA NEVES	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 28/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	JONATHAN RIBEIRO BARBOSA DA SILVA	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 15/08/2019	SIM
12/08/2019	ENDOSCOPIA	EVELIN DA SILVA RIBEIRO	GREVE DE ONIBUS OBS: EXAME REALIZADO DIA 13/08/2019	SIM
21/08/19	COLONOSCOPIA	JESSE FAVARATO	PACIENTE FOI CANCELADO POIS ESTAVA EM CRISE AGUDA, FOI EMCAMINHADO PARA O PS	NÃO
22/08/19	COLONOSCOPIA	DALVA SANTOS ROCHA	PACIENTE COM ARRITMIA NAO APRESENTOU O LAUDO CARDIOLOGICO	NÃO
29/09/19	COLONOSCOPIA	MANOEL MENDONCA GOMES	PACIENTE NAO REALIZOU EXAME POIS ESTAVA COM JEJUM INCORRETO, SEM INTERESSE NA REMARCAÇÃO	NÃO

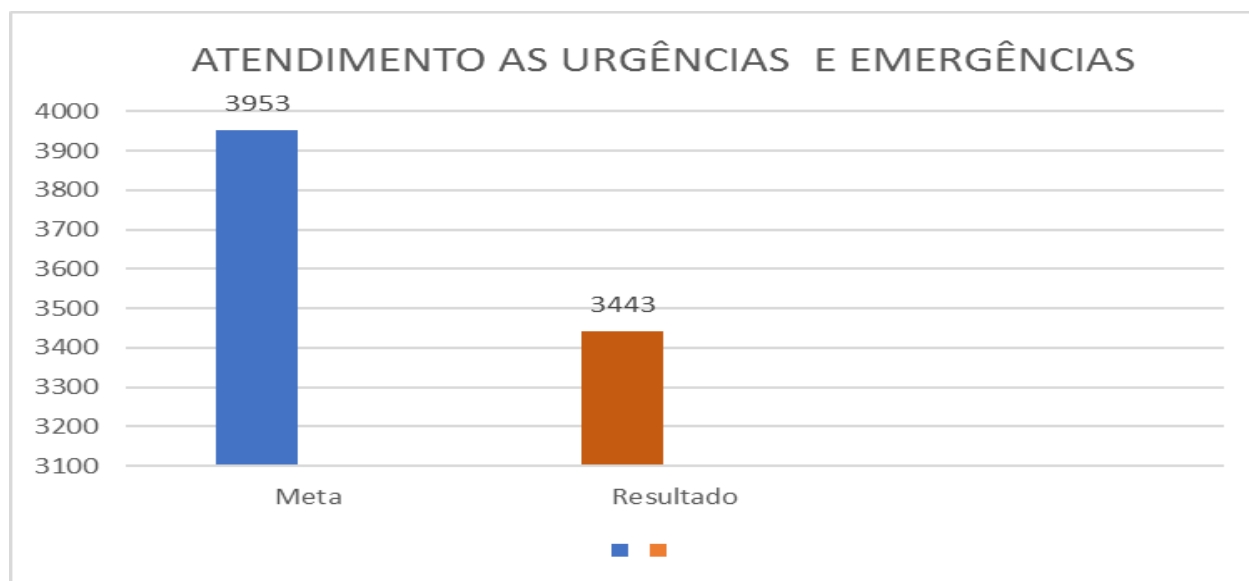


3.5 Atendimento à Urgências

Serviços Contratados	Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/19	% Alcance das Metas Ago/19
Atendimentos às urgências/ emergência	3.516	3.953	3.455	3443	87,10%

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

Na competência de agosto de 2019, foi alcançado 87,10 % 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 2º Trimestre	Jul/19	Ago/19
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Amarela ≤ 5 minutos	02:47min	03:17min	02:17min
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Azul ≤ 3 minutos	02:08min	02:33min	0:02 min
Razão de Mortalidade em UTI	<1	1,62	0,65	1,05

Protocolo de Cirurgia Segura	85% conformidade no monitoramento	97,15%	100,00%	100,00%
H/H Treinamento	> 2Horas/Horas treinadas	2:59	03:51	03:04
<u>Majoração: 25% da parte variável para item de qualidade</u>				

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

Na competência agosto de 2019, foram: 02:12 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 1,05, o protocolo de cirurgia segura foi de 100,00% e de horas/homens do indicador H/H de treinamentos foi de 03:04 horas.

4.2. INDICADORES DE QUALIDADE SEM INCIDENCIA DE PONTUAÇÃO

Indicador	Média 2º Trimestre	Meta	Percentual Alcançado	
			Jul/19	Ago/19
Apresentação Controle de Infecção Hospitalar – Tipo IPCS	3,30%	≤ 5‰	7,00%	2,20
Taxa de cirurgias canceladas	7,37%	≤ 10%	9,36%	7,45%
Infecção relacionada à cirurgia de fêmur - Referente 30 dias -	1,37%	≤ 7%	0,00	8,30
Incidência de Úlcera por pressão	13,84%	≤ 15,00%	7,98%	7,74%

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 agosto de 2019, foi de 2,20% o indicador de IPCS, 7,45% o indicador taxa de cirurgias canceladas, 8,30% o indicador de infecção relacionada à cirurgia de fêmur e de 7,74% o indicador incidência de Úlcera de Pressão. Os indicadores de IPCS e Úlcera de Pressão, 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 janeiro (vigilância 90 dias), foi identificado um caso de infecção de sítio cirúrgico para o procedimento de Fratura de fêmur (limpa). No período de março (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%	0	0,00%

Fonte: SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

	Indicador	Sub-Indicador	Média 2º Trimestre	Jul/19	Ago/19
Atenção ao Cliente	Implantação do SAC	Sim	98,00%	98,00%	94,00%
	Tempo de Resposta	Sim	3 dias	3 dias	2 dias
Apresentação de AIH Realizadas no período	% de AIH Referentes às Saídas	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Implantação do Protocolos Clínicos	Protocolos Implantados	100,00%	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%	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 2º Trimestre	Ago/19
Controle de Mortalidade	Operatória	2,18%	1,87%
	Institucional	8,30%	7,75%
	Hospitalar	10,07%	9,88%
Média de Permanência		9,09 dias	8,97 dias
Taxa de Ocupação		128,93%	132,83%
Cirurgias Canceladas /Suspensas		7,21%	7,45%
Cirurgias Realizadas		498	534
Indicador Hospitalar			
Índice de Intervalo de Substituição de Leitos		2,19%	
Índice de Rotatividade (Giro)		4,57%	
Infecção Hospitalar Relacionado à Assistência à Saúde		3,70	
Densidade de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde – IRAS em UTI		11,20	
Densidade de infecção pulmonar relacionada à Ventilação Mecânica – VM na UTI		16,90	
Taxa de utilização de VM na UTI		28,56	
Taxa de utilização de CVC em UTI		35,40	

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 Permanencia: Paciente Dia/Saídos (Alta + óbitos).

4.4 INDICADOR DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Serviços Contratados	Nº Atendimentos	Nº Classificados	Ago/19
Atendimentos às urgências/emergência	3443	3919	96,40%

Fonte: MV GESTORFLUXO: Relatório Resumido por período de 01/08/2019 à 30/08/2019

4.5 INDICADORES AMBULATORIAL – AGENDA SISREG

Especialidade	Taxa de perda primária (%)	Taxa de Absenteísmo (%)	Índice de retorno
Buco Maxilo Facial	35,00%	7,69%	0
Cirurgia Torácica	95,30%	14,29%	0

Fonte: Sistema SISREG

4.6 INDICADORES CIRURGIAS REALIZADAS

4.6.1 Cirurgias Realizadas por Especialidades

Realizados	Quantidade
	Ago/19
Cirurgia Buco Maxilar	51
Cirurgia Geral	32
Cirurgia Torácica	4
Cirurgia Plástica	17
Cirurgia Vasculuar	107
Nefrologia	-
Neurocirurgia	44
Ortopedia/Traumatologia	276
Otorrinolaringologia	-
Cirurgia Cabeça e Pescoço	-
Cirurgia Cardiovascular	-
Urologia	3
Proctologia	-
Total	534

Fonte: Relatório MV – Cirurgias realizadas x especialidades

4.6.2 Cirurgias Realizadas por Portes

Quantidade	
Realizados	Ago/19
Cirurgias Pequenas	170
Cirurgias Médias	278
Cirurgias Grandes	86
Total	534

Fonte: Estatística

4.7 MORTALIDADE OPERATÓRIAS POR ASA

Mortalidade	Ago/19
Avaliação Anestésico - ASA	534
Número de Óbitos até 07 (sete) dias após cirurgia	10
Número de Óbitos ocorridos no ato cirúrgico	2
Número Total de Pacientes Operados	534

Fonte: Plano Estatístico 2019.

4.8 MÉDIA DE PERMANÊNCIA POR ESPECIALIDADE

Média de Permanência por Especialidade	Média 2º Trimestre	Ago/19
Clínica Médica	13,14	11,90
Cirurgia Vascular	11,14	13,45
Neurocirurgia	10,96	9,14
Ortopedia/Traumatologia	6,61	7,48
Cirurgia Geral	4,92	5,00
Média de Permanência	9,10	8,97

Fonte: Plano Estatístico 2019

4.9 RELATÓRIO ÍNDICE DE GIRO DE LEITOS

Índice de Giro de Leitos por Especialidade	Média 2º Trimestre	Ago/19
Clínica Médica	14,54	11,70
Cirurgia Vascular	6,15	6,69
Neurocirurgia	8,70	11,50
Ortopedia/Traumatologia	10,70	9,45
Cirurgia Geral	8,23	9,20
Total	3,30	3,42
Índice de Giro de Leitos por Unidade	Média 2º Trimestre	Ago/19
UTI A	5,70	6,85
UTI B	5,23	4,90
UTI C	4,80	5,10
UADC	5,29	4,93
1º andar - Clínica Médica	6,38	8,50
1º andar - Cirurgia Vascular	6,75	6,67
1º andar - Neurocirurgia	7,66	8,27
1º andar - Cirurgia Geral	7,81	8,71

1º andar - Isolamento	8,11	5,00
2º andar - Cirurgia Geral	8,88	7,50
2º andar – Ortopedia/Traumatologia	7,65	6,28
Sala Amarela	20,74	19,43
Sala Vermelha	13,56	13,17
Total	3,30	3,42

Fonte: Plano Estatístico 2019

5|Comissões

Comissões em acompanhamento pela CMASS	Periodicidade	Data da reunião	Hora	Nº de membros eleitos	Nº de membros presentes
1. Comissão de Prontuário	Mensal	27/08/2019	11:00	12	9
2. Comissão de óbito	Mensal	30/08/2019	11:00	6	5
3. Comissão de PGRSS	Mensal	Não houve realização de reunião no mês de Agosto/2019, sendo programada próxima reunião para 11/09/2019, conforme cronograma Anual das Comissões.			
4. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	23/08/2019	07:00	15	15
5. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	30/08/2019	14:00	15	8
6. Grupo de Trabalho de Humanização	Mensal	22/08/2019	14:00	18	15
7. Comissão de Ética de Enfermagem	Mensal	22/08/2019	15:00	6	4
8. Comissão de Ética Médica	Bimestral	Conforme cronograma Anual das Comissões, não havia reunião programada para o mês de Agosto / 2019, e devido realização da eleição da comissão entre os dias 21 e 22 de agosto de 2019. Encaminhado processo ao CRM-ES, aguardando retorno do CRM para realizar reunião de posse de novos membros			

9. Comissão de Transplante de Órgãos	Bimestral	Conforme cronograma Anual das Comissões, não houve reunião programada para o mês de Agosto / 2019.
--------------------------------------	-----------	--

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

6|Pesquisa de Satisfação do Usuário

A pesquisa é realizada diariamente nos seguintes setores: Ambulatório, Unidade de Internação, Serviço de Apoio, Diagnóstico e Tratamento (SADT) e Pronto Socorro. O quantitativo realizado por setor foi definido através da Tabela amostral da Pró-Saúde, segue abaixo:

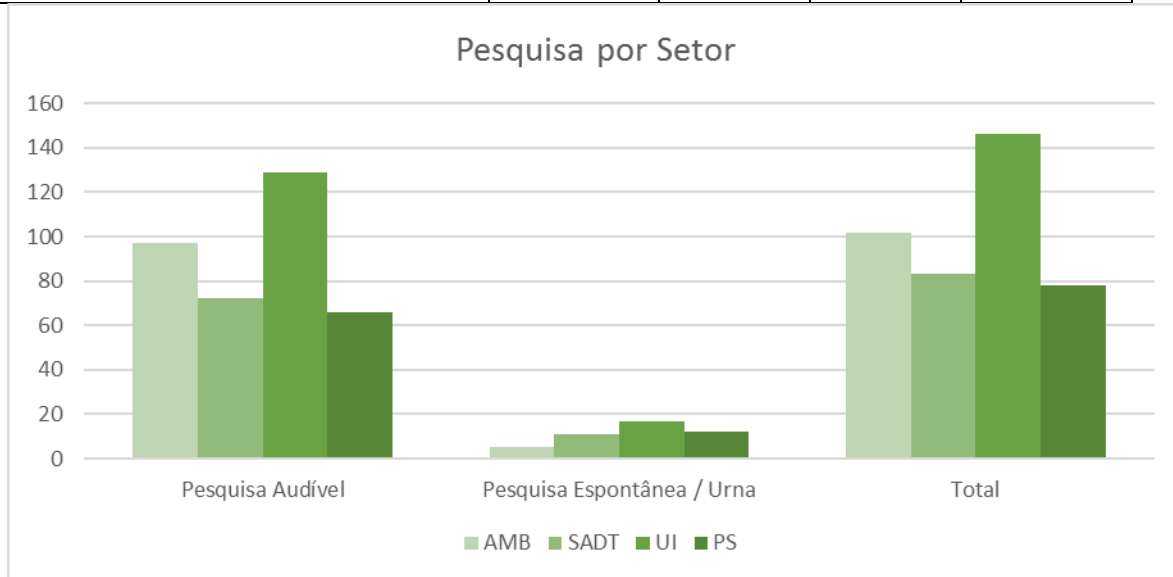
Cálculo de Tamanho da Amostra	
Tamanho da População (N)	1440
Proporção do evento em estudos similares (p)	0,50
Erro Amostral (e)	0,05
Valor da Tabela Normal Padrão (Z)	1,96
Tamanho da Amostra	303,4239452
Tamanho da Amostra	304

n = Amostra a ser calculada	
N= população	Total de saído do mês anterior
Z = Variável normal padronizada associada ao nível de confiança	Nível de confiança = 95% Variável = 1,96
P = Verdadeira probabilidade do evento	Como esta é desconhecida, utilizar 50% (0,5)
e = Erro amostra	Erro máximo esperado de 5% (0,05)

Mensalmente, são realizadas uma média de pesquisas conforme número de atendimento. Os itens pesquisados são: Atenção e interesse dos profissionais, Orientações recebidas sobre o tratamento e procedimentos realizados, Tempo de atendimento, Instalações físicas, Nutrição – alimentação fornecida (Unidade de Internação), De um modo em geral, como você avalia o serviço prestado, Você indicaria este serviço a um parente ou amigo e Você voltaria a utilizar este serviço.

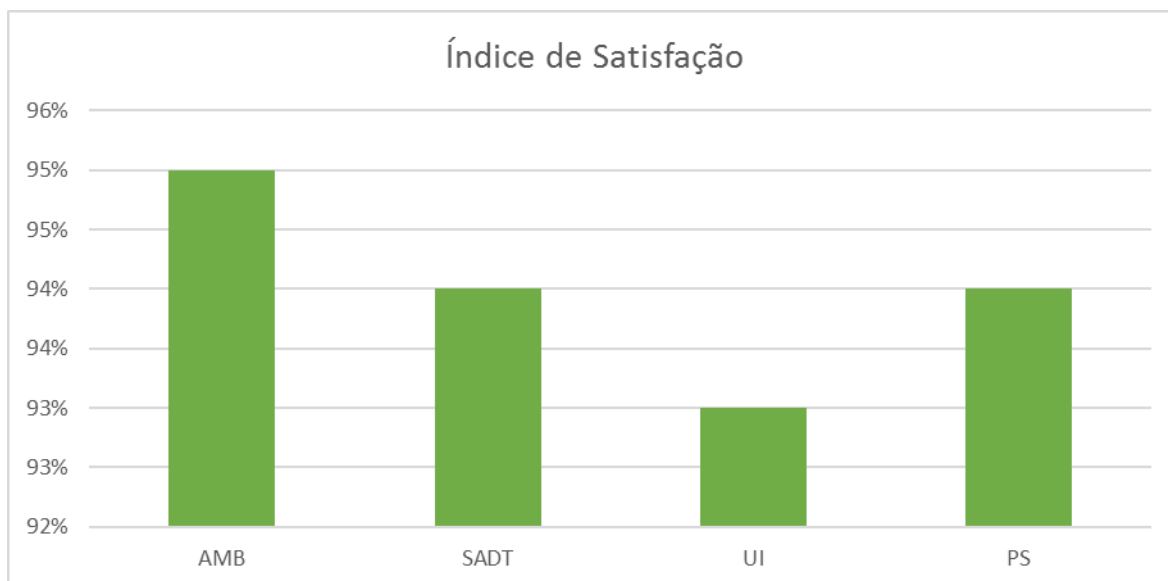
Em agosto, foram realizadas 409 pesquisas, seguem os dados por setor:

Pesquisas de Satisfação				
	AMB	SADT	UI	PS
Pesquisa Audível	97	72	129	66
Pesquisa Espontânea / Urna	05	11	17	12
Total	102	83	146	78



Neste mês, a Taxa de Satisfação do usuário alcançou o índice geral de 94%, segue abaixo o índice por setor:

Taxa de Satisfação por setor				
	AMB	SADT	UI	PS
Índice de Satisfação	95%	94%	93%	94%

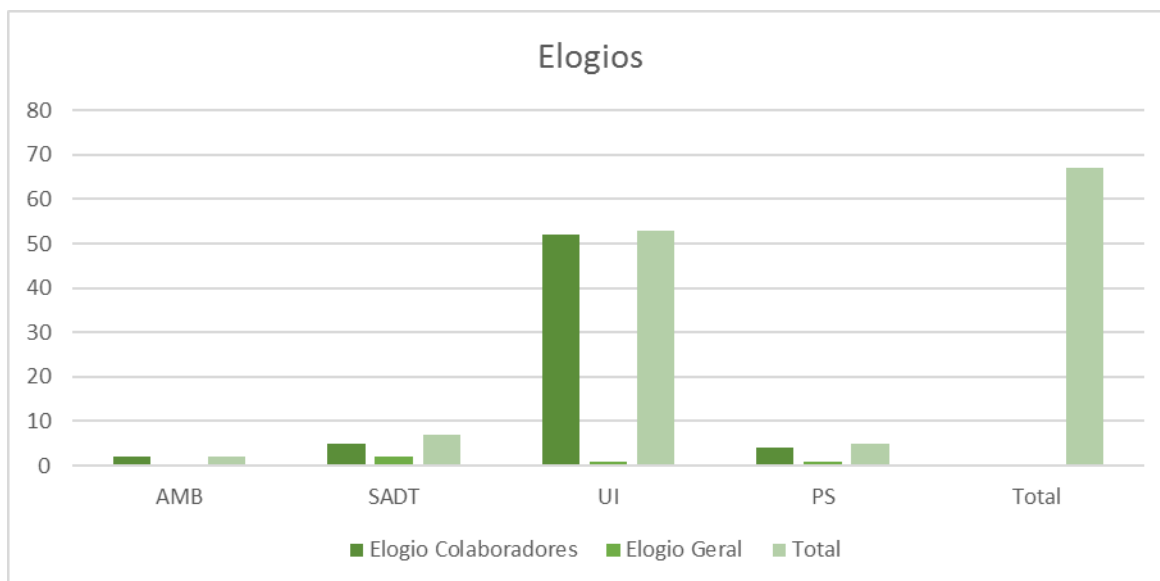


O Serviço de Atendimento ao Usuário realizou 50 atendimentos referente a reclamações. Estes atendimentos são referentes a demanda espontânea na sala de atendimento ou através das urnas, e referente a demanda oriunda das pesquisas de satisfação realizada nos setores. As demandas são tratadas em conjunto com os gestores da área.

As queixas com maior reincidência estão relacionadas ao agendamento cirúrgico, suspensão de cirurgia e demora na troca de curativo/imobilização.

Quanto aos elogios, recebemos 67 manifestações de usuários (pacientes, acompanhantes e visitantes).

Elogios				
	AMB	SADT	UI	PS
Elogios geral	00	02	01	01
Elogios à colaboradores	02	05	52	04
Total	02	07	53	05



Fonte: Serviço de Atendimento ao Usuário

7|Censo de Origem dos Usuários

7.1 MUNICÍPIOS ATENDIDOS – ORIGEM DO PACIENTE

MUNICIPIOS ATENDINDOS - AMBULATÓRIOS		
CIDADE	UF	QUANT.
ACIOLI / JOAO NEIVA	ES	1
AFONSO CLAUDIO	ES	93
AGUA DOCE DO NORTE	ES	10
AGUIA BRANCA	ES	4
AIMORES	MG	4
ALCOBACA	BA	2
ALEGRE	ES	12
ALFREDO CHAVES	ES	24
ALTAMIRA	PA	1
ALTO RIO NOVO	ES	4
AMADO BAHIA / MATA S JOAO	BA	2
ANANINDEUA	PA	1
ANCHIETA	SC	1
ANCHIETA	ES	42
APIACA	ES	8
ARACE / DOMINGOS MARTINS	ES	13
ARACRUZ	ES	128
ATILIO VIVACQUA	ES	6
BAIXO GUANDU	ES	60
BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	54

BEBEDOIRO / LINHARES	ES	1
BICUIBA / RAUL SOARES	MG	1
BOA ESPERANCA	ES	25
BOM JESUS DO ITABAPOANA	RJ	1
BOM JESUS DO NORTE	ES	2
BRACO DO RIO / CONCEICAO BARRA	ES	7
BREJETUBA	ES	46
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	97
CAIANA	MG	1
CAMPOS DOS GOYTACAZES	RJ	2
CARAVELAS	BA	1
CARIACICA	ES	1279
CASTELO	ES	13
CHALE	MG	1
COLATINA	ES	143
CONCEICAO DA BARRA	ES	26
CONCEICAO DO CASTELO	ES	52
CORREGO DOS MONOS / CACHOEIRO ITAPEMIRIM	ES	2
CRISTAL DO NORTE / PEDRO CANARIO	ES	2
CRUBIXA / ALFREDO CHAVES	ES	3
DIVINO DE SAO LOURENCO	ES	1
DOMINGOS MARTINS	ES	115
DORES DO RIO PRETO	ES	12
ECOPORANGA	ES	25
FAZENDA GUANDU / AFONSO CLAUDIO	ES	2
FUNDAO	ES	30
GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR / AGUA D NORTE	ES	3
GOVERNADOR LINDENBERG	ES	7
GOVERNADOR VALADARES	MG	1
GUACUI	ES	24
GUARAPARI	ES	286
GUARATINGA	BA	2
IBATIBA	ES	89
IBICABA / AFONSO CLAUDIO	ES	1
IBIRACU	ES	23
IBITIRAMA	ES	1
IBITUBA / BAIXO GUANDU	ES	1
ICONHA	ES	11
IRUPI	ES	2
ISABEL / DOMINGOS MARTINS	ES	1
ITABAIANA	PB	2
ITABATAN / MUCURI	BA	10
ITAGUACU	ES	25
ITAGUACU DA BAHIA	BA	3
ITAIPAVA / ITAPEMIRIM	ES	2
ITAMARAJU	BA	5
ITANHEM	BA	2
ITANHOMI	MG	1

ITAOCA / CACHOEIRO ITAPEMIRIM	ES	2
ITAPEMIRIM	ES	31
ITAPINA	ES	1
ITARANA	ES	42
ITUETA	MG	1
IUNA	ES	49
JABAQUARA / ANCHIETA	ES	1
JACARAÍPE	ES	1
JACIGUA / VARGEM ALTA	ES	2
JAGUARE	ES	61
JAGUARETE / ERECHIM	RS	1
JERONIMO MONTEIRO	ES	6
JOACUBA / ECOPORANGA	ES	3
JOAO MONLEVADE	MG	1
JOAO NEIVA	ES	32
JUCURUCU	BA	7
LAJINHA	MG	1
LAJINHA / PANCAS	ES	3
LARANJA DA TERRA	ES	19
LINHARES	ES	214
MANTENA	MG	3
MANTENOPOLIS	ES	9
MARATAIZES	ES	20
MARECHAL DEODORO	AL	1
MARECHAL FLORIANO	ES	73
MARILANDIA	ES	21
MEDEIROS NETO	BA	22
MELGACO / DOMINGOS MARTINS	ES	4
MENINO JESUS / MUNIZ FREIRE	ES	2
MIMOSO DO SUL	ES	13
MIRACEMA DO TOCANTINS	TO	2
MONTANHA	ES	31
MONTANHAS	RN	4
MONTES CLAROS	MG	1
MORELLO / GOV LINDENBERG	ES	3
MUCURI	BA	8
MUCURICI	ES	5
MUNIZ FREIRE	ES	7
MUQUI	ES	8
MUTUM	MG	2
NOVA VENECIA	ES	105
NOVA VICOSA	BA	3
NOVO BRASIL / GOV LINDENBERG	ES	2
PANCAS	ES	21
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	8
PAULO AFONSO	BA	1
PEDRO CANARIO	ES	29
PIACU / MUNIZ FREIRE	ES	1

PINHEIROS	ES	27
PIRACEMA / AFONSO CLAUDIO	ES	2
PIUMA	ES	24
PONTO BELO	ES	11
PONTOES / AFONSO CLAUDIO	ES	3
PORTO ALEGRE	RS	1
POSTO DA MATA / N VICOSA	BA	5
POTIRAGUA	BA	2
PRADO	BA	4
PRAIA GRANDE / FUNDAO	ES	4
PRESIDENTE KENNEDY	ES	6
PRESIDENTE KENNEDY / VERE	PR	1
QUILOMETRO 14 DO MUTUM / BAIXO GUANDU	ES	2
REGENCIA / LINHARES	ES	4
RIO BANANAL	ES	48
RIO DE JANEIRO	RJ	2
RIO NOVO DO SUL	ES	7
RIVE / ALEGRE	ES	1
SANTA LEOPOLDINA	ES	40
SANTA LUZIA DE MANTENOPOLIS / MANTENOPOLIS	ES	2
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	98
SANTA MARTA / IBITIRAMA	ES	1
SANTA RITA DO ITUETO	MG	1
SANTA TERESA	ES	35
SANTA TEREZA	RS	1
SANTA TEREZA DE GOIAS	GO	1
SANTO ANTONIO	RN	1
SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO	MG	1
SAO DOMINGOS	GO	1
SAO DOMINGOS DO NORTE	ES	38
SAO GABRIEL	RS	1
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	45
SAO JOAO DO MANTENINHA	MG	2
SAO JORGE DO TIRADENTES / RIO BANANAL	ES	4
SAO JOSE DA PEDRA MENINA / ESPERA FELIZ	MG	1
SAO JOSE DO CALCADO	ES	13
SAO MATEUS	ES	156
SAO PAULO	SP	1
SAO ROQUE DO CANAA	ES	40
SERRA	ES	1316
SOORETAMA	ES	53
TEIXEIRA DE FREITAS	BA	29
TIMBUI / FUNDAO	ES	2
TODOS OS SANTOS / GUARAPARI	ES	2
URANIA / ALFREDO CHAVES	ES	2
VARGEM ALTA	ES	29
VARGEM GRANDE DO SOTURNO / CACHOEIRO ITAPEMI-RIM	ES	11

VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	62
VIANA	ES	325
VILA PAVAO	ES	16
VILA VALERIO	ES	19
VILA VELHA	ES	1254
VILA VERDE / PANCAS	ES	2
VITORIA	ES	1453
		8.961

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

MUNICIPIOS ATENDIDOS - INTERNAÇÃO		
CIDADE	UF	QUANT.
AFONSO CLAUDIO	ES	35
AGUA DOCE DO NORTE	ES	3
AGUIA BRANCA	ES	2
AIMORES	MG	1
ALCOBACA	BA	1
ALEGRE	ES	1
ALFREDO CHAVES	ES	9
ALTO RIO NOVO	ES	1
ANCHIETA	ES	8
APIACA	ES	2
ARACE / DOMINGOS MARTINS	ES	5
ARACRUZ	ES	24
ARAGUAIA / MAL FLORIANO	ES	1
BAIXO GUANDU	ES	7
BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	15
BOA ESPERANCA	ES	3
BOA ESPERANCA DO SUL	SP	1
BREJETUBA	ES	17
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	9
CARIACICA	ES	276
CASTELO	ES	4
COLATINA	ES	15
CONCEICAO DA BARRA	ES	3
CONCEICAO DO CASTELO	ES	9
DOMINGOS MARTINS	ES	32
DORES DO RIO PRETO	ES	2
ECOPORANGA	ES	5
FUNDAO	ES	6
GOVERNADOR LINDENBERG	ES	2
GUACUI	ES	2
GUARAPARI	ES	78
IBATIBA	ES	18
IBIRACU	ES	3
ICONHA	ES	2
ITABATAN / MUCURI	BA	3

ITAGUACU	ES	4
ITAGUACU DA BAHIA	BA	1
ITAMARAJU	BA	1
ITANHEM	BA	1
ITAPEMIRIM	ES	3
ITARANA	ES	4
IUNA	ES	8
JACIGUA / VARGEM ALTA	ES	1
JAGUARE	ES	5
JERONIMO MONTEIRO	ES	1
JOAO NEIVA	ES	5
JUCURUCU	BA	1
LARANJA DA TERRA	ES	7
LINHARES	ES	48
MANTENA	MG	1
MANTENOPOLIS	ES	3
MARATAIZES	ES	2
MARECHAL FLORIANO	ES	16
MARILANDIA	ES	3
MEDEIROS NETO	BA	2
MONTANHA	ES	4
MUCURICI	ES	1
MUNIZ FREIRE	ES	1
MUTUM	MG	1
NOVA VENECIA	ES	5
NOVO BRASIL / GOV LINDENBERG	ES	1
PANCAS	ES	3
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	5
PEDRO CANARIO	ES	1
PINHEIROS	ES	7
PIUMA	ES	6
PONTO BELO	ES	1
PONTOES / AFONSO CLAUDIO	ES	1
PRAIA GRANDE / FUNDAO	ES	2
PRESIDENTE KENNEDY	ES	2
RIO BANANAL	ES	3
RIO NOVO DO SUL	ES	1
SANTA LEOPOLDINA	ES	1
SANTA LUZIA DE MANTENOPOLIS / MANTENOPOLIS	ES	1
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	17
SANTA TERESA	ES	7
SAO DOMINGOS DO NORTE	ES	4
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	4
SAO JOSE DO CALCADO	ES	2
SAO JOSE DO MANTIMENTO	MG	1
SAO MATEUS	ES	22
SAO ROQUE DO CANAA	ES	5
SERRA	ES	301

SOORETAMA	ES	12
TIMBUI / FUNDAO	ES	1
TODOS OS SANTOS / GUARAPARI	ES	1
VARGEM GRANDE DO SOTURNO / CACHOEIRO ITAPE- MIRIM	ES	2
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	13
VIANA	ES	50
VILA PAVAO	ES	3
VILA VALERIO	ES	3
VILA VELHA	ES	253
VITORIA	ES	518
		1.988

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

MUNICIPIOS ATENDINDOS - URGÊNCIA		
CIDADE	UF	QUANT.
AFONSO CLAUDIO	ES	57
AGUA DOCE DO NORTE	ES	2
AGUIA BRANCA	ES	3
AIMORES	MG	1
ALEGRE	ES	1
ALFREDO CHAVES	ES	10
ALTO RIO NOVO	ES	1
ANCHIETA	SC	1
ANCHIETA	ES	10
ARACE / DOMINGOS MARTINS	ES	3
ARACRUZ	ES	21
ARAGUAIA / MAL FLORIANO	ES	1
ATILIO VIVACQUA	ES	1
BAIXO GUANDU	ES	5
BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	14
BIAS FORTES	MG	4
BOA ESPERANCA	ES	2
BREJAUBA / CONCEICAO M DENTRO	MG	1
BREJETUBA	ES	25
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	10
CARIACICA	ES	1015
CASTELO	ES	1
COLATINA	ES	19
CONCEICAO DA BARRA	ES	1
CONCEICAO DO CASTELO	ES	8
DOMINGOS MARTINS	ES	58
DORES DO RIO PRETO	ES	2
ECOPORANGA	ES	6
FUNDAO	ES	23
GUARAPARI	ES	126
IBATIBA	ES	19

IBIRACU	ES	3
IRUPI	ES	1
ISABEL / DOMINGOS MARTINS	ES	2
ITABATAN / MUCURI	BA	1
ITAGUACU	ES	12
ITAMARAJU	BA	2
ITAPEMIRIM	ES	1
ITARANA	ES	6
IUNA	ES	3
JACARAÍPE	ES	1
JERONIMO MONTEIRO	ES	1
JOAO NEIVA	ES	7
JUCURUCU	BA	2
LARANJA DA TERRA	ES	15
LINHARES	ES	25
MANTENA	MG	1
MARECHAL FLORIANO	ES	24
MELGACO / DOMINGOS MARTINS	ES	1
MIMOSO DO SUL	ES	2
MONTANHAS	RN	1
MUNIZ FREIRE	ES	1
MUQUI	ES	1
MUTUM	MG	2
NOVA VENECIA	ES	3
NOVO BRASIL / GOV LINDENBERG	ES	1
PALMEIRA / ITAGUACU	ES	3
PANCAS	ES	2
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	5
PARANA	RN	1
PARATI	RJ	1
PINHEIROS	ES	2
PIUMA	ES	4
PONTOES / AFONSO CLAUDIO	ES	1
PRAIA GRANDE / FUNDAO	ES	1
RIO BANANAL	ES	5
RIO DE JANEIRO	RJ	1
SANTA LEOPOLDINA	ES	23
SANTA LUZIA DE MANTENOPOLIS / MANTENOPOLIS	ES	1
SANTA MARIA	RN	1
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	49
SANTA TERESA	ES	15
SANTO ANTONIO	RN	1
SAO DOMINGOS DO NORTE	ES	3
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	3
SAO JOAO DO SOBRADO / PINHEIROS	ES	1
SAO JOSE DO MANTIMENTO	MG	1
SAO MATEUS	ES	14
SAO ROQUE DO CANAA	ES	1

SERRA	ES	1421
SOBREIRO / LARANJA TERRA	ES	1
SOORETAMA	ES	10
TIMBUI / FUNDAO	ES	3
VARGEM ALTA	ES	1
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	16
VIANA	ES	165
VILA PAVAO	ES	1
VILA VALERIO	ES	3
VILA VELHA	ES	713
VITORIA	ES	2827
		6870

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

8|Indicador Hospitalar de Gestão de Pessoas

Indicador	Ago/19
Índice de rotatividade de funcionários (turnover) (CQH)	3,09%
Indicador de Absenteísmo	7,08%

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

Indicador	Ago/19
Taxa de médico especialista (%) (CQH)	71,38%

Fonte: Sistema MV -Cadastro Médico.

Indicador	Ago/19
Relação funcionário por leito (CQH)	5,30
Relação enfermeiro por leito (CQH)	0,67
Relação de Enfermagem por leito (CQH)	2,61

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

Setor	Quantitativo Mês Anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
ADMINISTRACAO LOCAL	8	1		9
AGENCIA TRANSFUSIONAL	10			10
ALMOXARIFADO	11			11
AMBULATORIO	2			2
ARQUIVO (S.P.P.)	19	1	1	19
C.I.H.D.O.T	1			1
CENTRO CIRURGICO	60		1	60
CME - CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO	21	1	1	21
COMPRAS	4			4
DEPARTAMENTO DE PESSOAL	6			6
DIRETORIA TECNICA	5			5
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	3			3
ENGENHARIA CLINICA	4			4
EQUIPE EMTN (EQUI. MULT. TE- RAPIA NUTRIC)	8			8
FARMACIA CENTRAL	39			40
FARMACIA SATELITE - CENTRO CIRURGICO	9			9
FARMACIA SATELITE - PRONTO SOCORRO	11			11
FARMACIA SATELITE - UTI A E B	15		1	13
FARMACIA SATELITE - UTI C E D	5		1	4
FATURAMENTO	7			7
FONOAUDIOLOGIA	2			2
GESTAO CONTABIL FINANCEIRA	8			8
MANUTENCAO GERAL	13	1		14
N.I.R. - NUCLEO INTERNO DE REGULACAO	12			12
N.Q.S.P. - NUCLEO DE Q.E SEG DO PACIENTE	6			6
NEP - NUCLEO DE EDUCACAO PERMANENTE	2	1	1	2
PRONTO SOCORRO	42		3	41
PS ACOLHIMENTO	12	2	2	13
PS IMOBILIZACAO	3	1	1	3
PSICOLOGIA	2			2

RECEPCAO AMBULATORIO / INTERNACAO	12			14
RECEPCAO DE ACOMPANHANTE	4			4
RECEPCAO FUNCIONARIOS E PRESTADORES	12	1	2	10
RECEPCAO PRONTO SOCORRO	26	4	1	28
RECURSOS HUMANOS	7	1	2	6
ROUPARIA	19			19
S.A.U. - SERVICO DE ATENDIMENTO AO USUAR	4	1	1	4
S.H.L. SERV DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA	99	2	3	98
SALA DE CHOQUE / VERMELHA	34		1	32
SCIH - SERV E CONTROLE DE INFECCAO HOSPI	3			3
SERVICO SOCIAL	12		1	11
SESMT - SEGURANCA E MED DO TRABALHO	11	1		11
T.I. - TECNOLOGIA DA INFORMACAO	5			5
TERAPIA OCUPACIONAL	1			1
TRANSPORTE / REMOCAO	11	1	1	11
TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR	18			18
U.A.D.C.	41	1	3	38
U.I - CLINICA CIRURGICA	38	1	1	36
U.I - CLINICA MEDICA	30			30
U.I - NEUROCIRURGIA	30	2		33
U.I - ORTOPEDIA	49		3	48
U.I - VASCULAR	21		1	20
U.I PRONTO SOCORRO	90	6	6	88
U.T.I. A	73	3	4	71
U.T.I. B	35	1	1	35
U.T.I. C	32	2		35
TOTAL	1067	35	43	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 agosto/19, foram realizadas **2898:02 horas/homem** em treinamentos, isso equivale a **03h04min** de treinamento por colaborador.

9.2 ATIVIDADES DO NEP

As atividades desenvolvidas e aquelas em que o Núcleo de Educação Permanente – NEP apoiou no mês de agosto de 2019 foram:

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

9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM AGOSTO/2019

	Data	Setor	Treinamentos	Nº participantes	C.H.	Objetivo	Total de Horas
1	05/08, 06/08, 12/08, 13/08, 19/08 e 20/08	UI, PS, MANUTENÇÃO, RE-CEPÇÃO, SHL, NEP, UTI A/B, UTI C/UADC, SAU E SPP	INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL	34	06:40	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	226:40

2	01/08, 06/08, 13/08, 15/08, 16/08, 17/08, 20/08, 21/08, 22/08, 24/08	PRONTO SO-CORRO, A/B/C, UADC, SAU, CME, UTI, SPP,	INTEGRAÇÃO SETORIAL	17	04:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	68:00
3	21/08, 22/08	SHL	INTEGRAÇÃO SETORIAL	2	05:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	10:00
4	05/08 E 07/08	UI CLÍNICA CIRÚRGICA	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	20:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	20:00
5	06/08/2019	MANUTENÇÃO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	02:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	02:00
6	07/08/2019	CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	12:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	12:00
7	09/08/2019	NEP	INTEGRAÇÃO SETORIAL	2	26:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	52:00
8	07/08, 13/08, 15/08, 22/08, 19 A 21/08,	RECEPÇÃO, UI	INTEGRAÇÃO SETORIAL	10	10:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	100:00
9	06/08/2019	COMPRAS	COMO UTILIZAR O INTERACT	3	02:00	Utilizar a ferramenta Interact	06:00
10	07/08/2019	SESMT	CERIMONIA DE FORMAÇÃO DA BRIGADA DE INCÊNDIO EVENTUAL	41	02:00	Dar posse aos novos formandos da brigada de incêndio eventual das 03 turmas concluídas em 2019, entrega do certificado e crachá aos formandos.	82:00
11	12/08/2019	DIREITORIA	ATUALIZAÇÃO NO ATENDIMENTO NO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO E ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL HEMORRÁGICO	1	02:00	Orientar as equipes envolvidas no manejo dos pacientes	02:00
12	06/08/2019	SPP	MANUAL DO PRONTUÁRIO - ABORDAGEM JURÍDICA E QUALIDADE	10	02:00	Sensibilizar e disseminar para as equipes quanto a importância do Prontuário e o seu preenchimento correto.	20:00
13	07/08/2019	SESMT	SIMULADO (PLANO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIA E ABANDONO DE ÁREA - PAE)	26	02:00	Treinar os novos brigadistas para atuar no combate a incêndio, abandono de área e primeiros socorros, garantir a integridade física das pessoas (empregados, terceiros e visitantes) e dos equipamentos, instalações, materiais, produtos e meio ambiente.	52:00

						frente a situação de risco estabelecendo os procedimentos básicos de preparação e resposta a emergências.	
14	14 E 15/08/2019	MANUTENÇÃO	CURSO DE GERADOR	7	02:00	Capacitação de colaborador para exercer a atividade no Gerador.	14:00
15	21/08/2019	SESMT	TREINAMENTO DE RECI-CLAGEM DE COMBATE A INCÊNDIOS, ROTA DE FUGA, SINALIZAÇÃO E ABANDONO DE ÁREA (BRIGADISTA)	21	07:00	Preparar brigadistas formados para atuarem em situações emergenciais, operando equipamentos de combate a incêndios, orientar quando ao abandono de área, identificar sinalização e rota de fuga.	147:00
16	19 E 20/08/2019	SESMT	RECICLAGEM NR 32 E SENSIBILIZAÇÃO DO MANUAL DE BIOSSEGURANÇA	366	01:00	Orientar funcionários sobre as diretrizes básicas de medidas de proteção a segurança e à saúde em estabelecimento da saúde. Prover informações que auxiliem a prevenir, minimizar e, se possível, eliminar a exposição aos riscos ocupacionais presentes no HEUE.	366:00
17	21 E 22/08/2019	SESMT	TREINAMENTO DE SENSIBILIZAÇÃO DO PLANO DE PERFUROCORANTES	196	01:00	Orientar funcionários sobre procedimentos de segurança e prevenção de acidentes.	196:00
18	26 E 27/08/2019	COMUNICAÇÃO	POLÍTICA NACIONAL DE COMUNICAÇÃO DA PRÓ-SAÚDE	149	01:00	Reforçar junto aos colaboradores as diretrizes da política nacional de comunicação, no que diz respeito à proteção da reputação da entidade, instituição, colaboradores e usuários.	149:00
19	28/08/2019	NEP	NEP CORPORATIVO - PESQUISA DE CLIMA ORGANIZACIONAL	5	02:00	Apresentar o processo de padronização dos processos do Núcleo de Educação permanente -NEP, realizado pelo grupo de trabalho composto por representantes de algumas unidades e a estruturação deste pilar tão importante.	10:00
20	23 E 30/08/2019	SHL	POSTURA PROFISSIONAL	72	02:00	A imagem à postura profissional tem como objetivo capacitar os colaboradores quanto à motivação pessoal e profissional, ao estabelecimento de metas para atingir objetivos e definição de visões pessoais e profissionais e do trabalho. Estimular a melhoria dos relacionamentos interpessoais. Desenvolver os sentidos de comunicação, etiqueta e de como se portar em ambientes profissionais.	144:00
21	28/08/2019	FINANCEIRO	TREINAMENTO SISTEMA SIPEF - MÓDULO FINANCEIRO, PRESTAÇÃO DE CONTAS D+1.	4	02:00	Atender as demandas da Prestação de Contas no sistema SIPEF.	08:00
22	19 A 29/08/2019	NUTRIÇÃO CLÍNICA	TERAPIA NUTRICIONAL NO PACIENTE CIRÚRGICO	6	01:00	Atualização sobre suporte nutricional em paciente cirúrgico.	06:00

23	12/08/2019	SESMT	TREINAMENTO DE 5S	7	01:00	Melhorar a qualidade de vida das pessoas, diminuindo os desperdícios, reduzindo os custos e melhorando a produtividade da instituição.	07:00
24	23/08/2019	SESMT	IT. HEUE.SESMT.012 - EXAMES MÉDICOS	5	00:30	Conhecer a sistemática de exames médicos.	02:30
25	23/08/2019	SESMT	IT. HEUE.SESMT.014 - PLANEJAMENTO DOS EXAMES	5	00:30	Conhecer a sistemática de planejamento dos exames.	02:30
26	23/08/2019	SESMT	IT. HEUE.SESMT.013 - MUDANÇA DE FUNÇÃO	5	00:30	Conhecer a sistemática de mudança de função.	02:30
27	23/08/2019	SESMT	IT. HEUE.SESMT.015 - RETORNO AO TRABALHO	5	00:30	Conhecer a sistemática de retorno ao trabalho.	02:30
28	26, 27 E 28/08/19	UI (1º E 2º ANDAR)	PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA (UI 1º E 2º ANDAR)	124	01:00	Divulgar o protocolo de Cirurgia Segura.	124:00
29	30 E 31/08/2019	PRONTO SO-CORRO	PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA (PRONTO SO-CORRO)	45	01:00	Divulgar o protocolo de Cirurgia Segura.	45:00
30	26 A 30/08/2019	UTI C/UADC	PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA (UTI C/UADC)	65	01:00	Divulgar o protocolo de Cirurgia Segura.	65:00
31	26 A 30/08/2019	UTI A/B	PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA (UTI A/B)	78	01:00	Divulgar o protocolo de Cirurgia Segura.	78:00
32	26 A 30/08/2019	UTI C/UADC	ENFERMEIRO HOSPITALISTA	11	01:00	Implementação nas demais áreas assistenciais	11:00
33	30/08/2019	FATURAMENTO	I CONGRESSO DE FATURAMENTO E AUDITORIA DOS / DESAFIO DO FATURAMENTO HOSPITALAR FRENTE AS INOVAÇÕES DA SAÚDE	3	08:00	Obter e aplicar as informações transmitidas inovadas do faturamento SUS das contas AIH e BPA no processo operacional x PAT.	24:00
34	01/08 A 30/08/2019	SESMT	DIÁLOGO DIÁRIO DE SEGURANÇA, MEIO AMBIENTE E SAÚDE (DDSMS)	1119	--	Diálogo sobre temas específicos.	273:25
35	30/08/2019	SESMT, TI, CC, UI, FARMÁCIA, UTI C/UADC, MANUTENÇÃO, PS, RECEPÇÃO, DIREITÓRIA, CME.	ORIENTAÇÕES TÉCNICAS	445	--	Orientar sobre temas específicos do setor.	300:27
36	29/08/2019	RECEPÇÃO	CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAMES E AGENDAMENTO DE CONSULTAS	1	11:00	Orientar o colaborador quanto as rotinas do Ambulatório.	11:00
37	29/08/2019	FATURAMENTO	REVISÃO DO CONTEÚDO DIDÁTICO APLICADO AO FATURAMENTO x PAT	5	02:00	Assegurar o conhecimento e a prática da linha de produção do Faturamento SUS entre os níveis táticos e operacionais.	10:00
38	19 E 22/08/2019	FARMÁCIA	NOÇÕES DE ESTOQUE	32	01:00	Instruir os colaboradores sobre a importância e os métodos para o controle de estoque de materiais, medicamentos e dietas enterais e parenterais.	32:00

39	29/08/2019	FINANCEIRO	CAMPANHA DE REDUÇÃO DE CUSTOS E CONSUMO CONSCIENTE	41	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.	20:30
40	26 A 28/08/2019	PRONTO SO-CORRO	PRONTUÁRIO	45	01:00	Melhorar o registro de enfermagem e zelo com as informações e os documentos que contém o prontuário.	45:00
41	30/08/2019	NIR	LAUDO DE AIH	9	02:00	Orientar a equipe sobre laudo de AIH.	18:00
42	20 E 21/08	SERVIÇO SOCIAL	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL - SEAS	21	01:00	Treinar a equipe sobre o serviço especializado em serviço social (SEAS)	21:00
43	19 A 30/08/2019	CENTRO CIRURGICO E CME	RASTREABILIDADE, ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE.	55	02:00	Qualificar a equipe atuante nas unidades quanto ao processo de rastreabilidade, armazenamento e distribuição de produtos para saúde.	110:00
				3101			2898:02

HOMEM HORA TREINADO NO PERÍODO	00:56
INDICADOR HOMEM HORA (2898:02/944) colaboradores ativos	03:04

Fonte: Núcleo de Educação Permanente

10 | Atividades Sociais

- Encontros realizados no dia 27 e 29 de agosto em celebração ao Dia Nacional de Voluntariado, comemorado no dia 28 de agosto.
- Em celebração ao Dia do Nutricionista, comemorado no dia 31 agosto, acompanhantes e paciente receberam orientações sobre a importância de manter uma alimentação saudável, associado a atividade física.
- Acompanhantes são orientados sobre a importância da higienização das mãos, a orientação aconteceu no dia 16 de agosto.

11|CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os trabalhos desenvolvidos na competência de AGOSTO 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:

- Manutenção preventiva e corretiva em equipamentos médico hospitalar;
- Manutenção preventiva predial;
- Campanha de sensibilização do uso da campainha na unidade de internação do 2º andar;
- Implantado o time de melhorias no Centro Cirúrgico;
- Realizada ronda com propósito com alta direção, incentivando a segurança do paciente na unidade do primeiro andar;
- Realizado simulado do Plano de Atendimento a Emergência e Abandono de Área – PAE;
- Implantação do Kanban nas Unidade de Internações;
- Implantação de Enfermeiro Hospitalista em 100% das Unidade de Internações. (UI e UTI);
- Realizada reforma do corredor da farmácia da UTI C/UADC e Coordenação;
- Realizada reforma do Expurgo e arsenal de Materiais esterilizados da UADC.

12|Anexos I

I.I	Plano PGRSS – Citado no relatório da Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde.
I.II	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.
I.III	Comissão de Ética Médica.
I.IV	Comissão de Revisão de Óbito.
I.V	Comissão de Prontuário Médico.

I.VI	Comissão de Ética Enfermagem.
I.VII	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho.
I.VIII	Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde.
I.IX	Comissão Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional.
I.X	Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgãos para Transplante – CIHDOTT.
I.XI	Comissão Transfusional.
I.XII	Comissão De Farmacovigilância e Padronização de Materiais e Medicamentos Hospitalares.
I.XIII	Comissão Gestora Multidisciplinar.
I.XIV	Comissão de Prevenção de Lesão de Pele e Tratamento de Feridas.
I.XV	Comissão de Humanização.
I.XVI	Comissão de Cuidados Paliativos.
I.XVII	Comissão de Sustentabilidade.
I.XVIII	Comissão de Processamento de Produtos para Saúde.
I.XIX	Comissão de Proteção Radiológica.
I.XX	Relatório Grupo de Trabalho de Humanização.
I.XXI	Relatório de Indicadores de Controle de Infecção.
I.XXII	Relatório Incidência de Ulcera 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 nº916/2018-005/2019 e108/2019
I.XXVI	Relatório de Ações e Desenvolvimento de Pessoas.
I.XXVII	Protocolo de Clínico de Via Aérea Difícil.
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
I.XXXII	Manual do Usuário
I.XXXIII	Classificação de Risco

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
II.VII	Ofícios HEUE/Pró-Saúde/O.S de nº 916/2018- 108/2019- 271/2019