

Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 001/2015 – Ref.: 09/2019



15/09/2019

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.: 09/2019

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 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

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

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	10
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	14
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	24
9 CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS	27
9.1 OBJETIVO DO NEP	27
9.2 ATIVIDADES NEP	27
9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM SETEMBRO/2019	28
10 ATIVIDADES SOCIAIS	31
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS	32
12 Anexos I.....	33
13 Anexos II – Planilhas Padronizadas	34
14 Anexos	35

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, 11º e 12º 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 setembro 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, 11º e 12º 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** “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

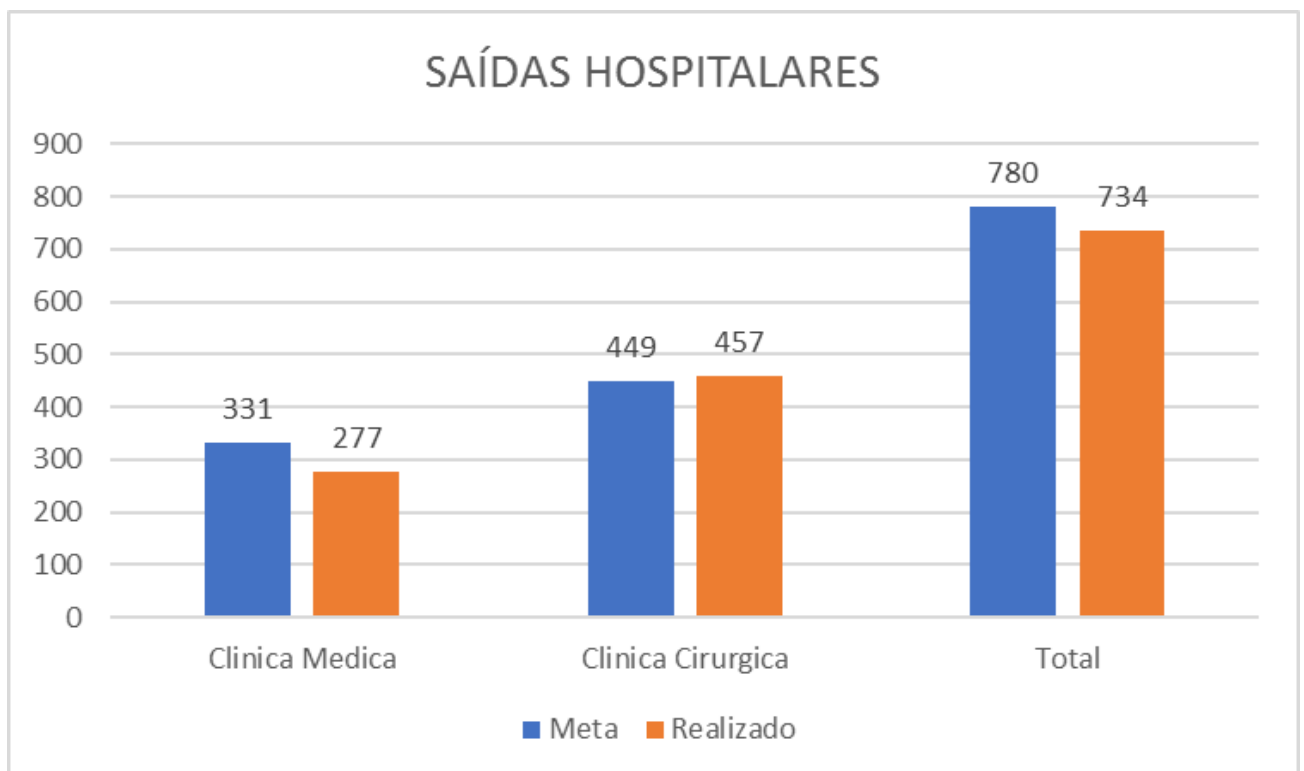
3.1 Saídas Hospitalares

Serviços Contratados		Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/2019	Set/2019	% Alcance das Metas Set/19
Saídas Hospitalares	Clínica Médica	299	331	336	302	277	83,68%
	Clínica Cirúrgica	453	449	483	498	457	101,78%
	TOTAL DE SAÍDAS	752	780	819	800	734	94,10%

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 setembro de 2019, foi alcançado em 94,10% 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	Set/2019	% Alcance das Metas Set/19
Consultas Médicas	1.330	1.764	1.517	1.454	1.407	97,73%
Não Consultas Médicas	292		358	383	317	
Total	1.622		1.875	1.837	1.724	
Cirurgias, Procedimentos e serviços	283	N/A	269	342	322	N/A
Subtotal	1.905		2.144	2.179	2.046	

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

Na competência de setembro de 2019, foram realizados 2.046 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 97,73%

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

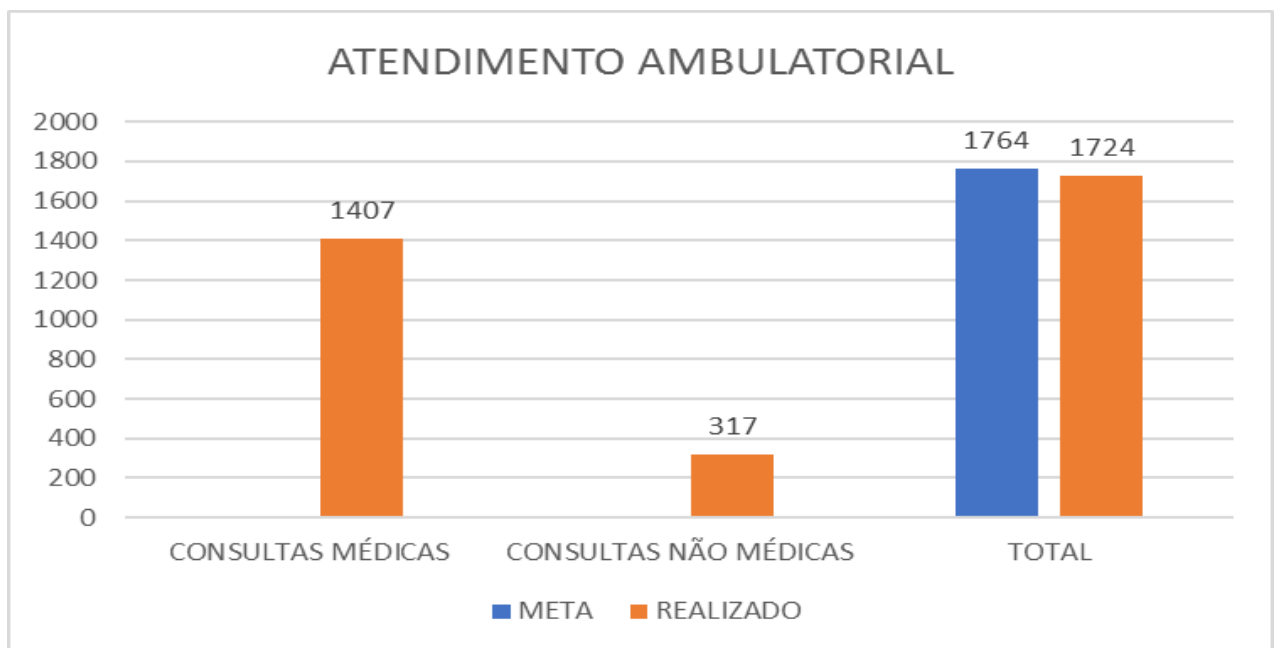
Para as consultas gerenciadas pelo Núcleo de Regulação e Acesso, segue tabela abaixo com quantitativo de consultas ofertadas x agendada x realizadas.

Especialidade	Ofertado	Agendado	Realizado	Absenteísmo
Buco-Maxilo-Facial	45 Consultas -SISREG	26	23	11,54%
Cirurgia Torácica	149 Consultas -SISREG	08	04	50%

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 23 consultas. Em relação a especialidade cirurgia torácica, foram agendadas 08 consultas e realizadas 04 consultas. Podemos observar, um número significativo de absenteísmo, sendo 11,54% da especialidade buco-maxilo-facial e 50% 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: Setembro - 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	45	26	23	03	0	0	NA	NA
CIRURGIA TORÁCICA	149	08	04	04	0	0	NA	NA



3.4 SADT Externo

Serviços Contratados	Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/19	Set/2019	% Alcance das Metas Set/19
Tomografia	29	22	34	30	28	127,27%
Endoscopia digestiva	204	219	234	220	221	100,91%
Colonoscopia	94	138	114	109	106	76,81%
Total:	327	379	382	359	355	93,66%

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

Na competência de setembro de 2019, foi alcançado 93,66% da meta de exames pactuados.

Foram disponibilizados 379 exames, sendo 357 de endoscopia e colonoscopia e 22 tomografias, não realizados 96 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:

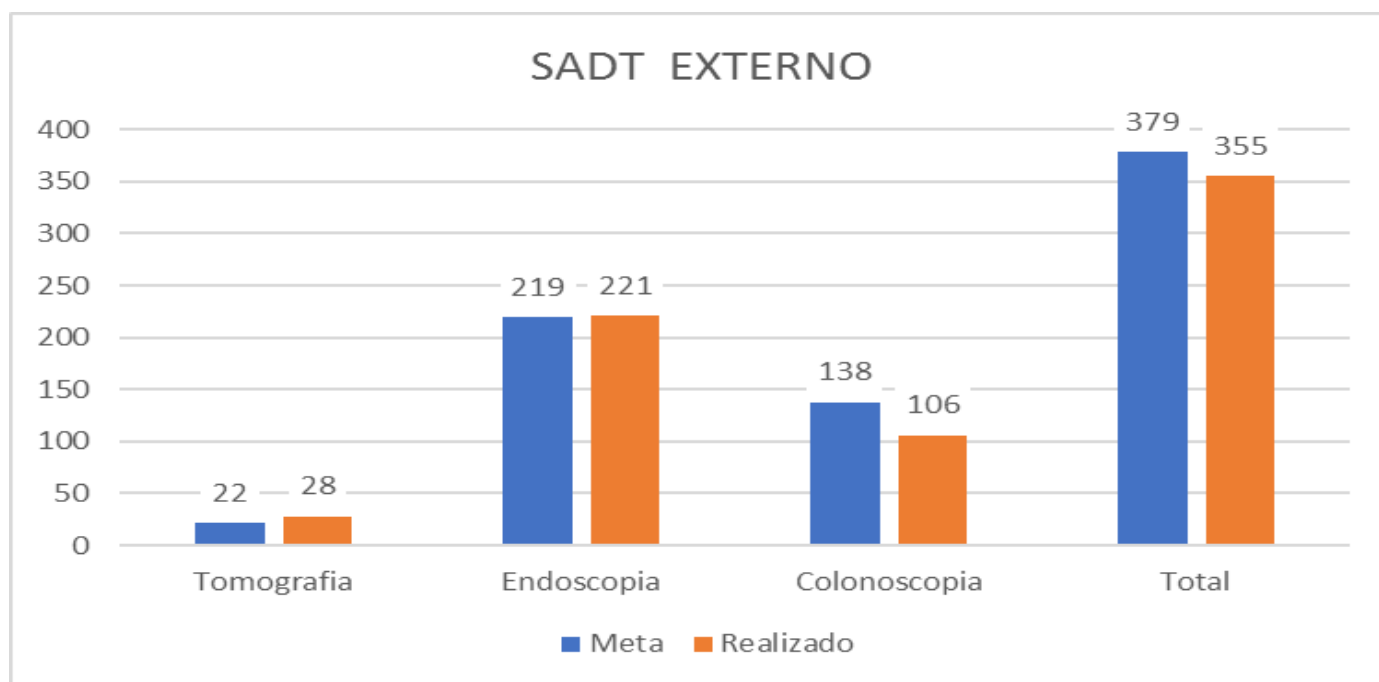
Em anexo segue ofício de disponibilização do serviço HEUE à Central de Regulação do Estado e agenda via SISREG, bem como o cronograma e relatório de execução de manutenção preventiva da Tomógrafo e Endoscopia/Colonoscopia, conforme critérios do indicador complementar para avaliação de cumprimento de 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: Setembro - 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	287	221	64	0	2	N/A	N/A
COLONO	138	131	106	25	0	0	N/A	N/A
SADT - TOMOGRAFIA	22	32	28	5	0	0	N/A	N/A

DATA CANCELAMENTO	EXAME	PACIENTE	MOTIVO	REMARKADO
03/09/2019	ENDOSCOPIA	CREUZA RODRUGUES CUEL	PACIENTE CARDIOPATA E APRESENTOU LAUDO ANTIGO, FOI ORIENTADA A PROCURAR UM CARDIOLOGISTA	NÃO
05/09/2019	ENDOSCOPIA	APARECIDA DE FATIMA PE-REIRA	PACIENTE CARDIOPATA E NAO APRESENTOU LAUDO CARDIOLÓGICO	NÃO
03/09/2019	ENDOSCOPIA	JOSEFA DE SOUZA SILVA BARROS	PACIENTE NAO CONSEGUIU CHEGAR NO HORARIO MARCADO (EXAME REALIZADO DIA 09/09/2019)	SIM
05/09/2019	ENDOSCOPIA	DANIEL DOS REIS JUNIOR	PACIENTE ESTAVA COM ACOMPANHANTE MENOR DE IDADE (EXAME REALIZADO DIA 06/09/2019)	SIM
04/09/2019	ENDOSCOPIA	ZELI AZEVEDO LOPES	PACIENTE REAGENDADO POIS TINHA COMPROMISSO DO TRABALHO (EXAME RELIZADO DIA 10/09/2019)	SIM

09/09/2019	ENDOSCOPIA	IVO CLEMENTE DOS SANTOS	PACIENTE NAO REALIZOU JEJUM CORRETO (EXAME REALIZADO DIA 16/09/2019)	SIM
13/09/2019	ENDOSCOPIA	ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA	PACIENTE NAO REALIZOU JEJUM CORRETO (EXAME REALIZADO DIA 23/09/2019)	SIM
13/09/2019	ENDOSCOPIA	ANA PAULA FIGUEIREDO AMARAL	PACIENTE SEM ACOMPANHANTE (EXAME REALIZADO DIA 24/09/2019)	SIM
26/09/2019	ENDOSCOPIA	RENATO SYLVESTRE NUNES	PACIENTE NAO REALIZOU JEJUM CORRETO (EXAME REALIZADO DIA 27/09/2019)	SIM
16/09/19	COLONOSCOPIA	MARIA APARECIDA	PACIENTE NAO CONSEGUIU CHEGAR NO HORARIO MARCADO (EXAME REALIZADO DIA 25/09/2019)	SIM
17/9/2019	COLONOSCOPIA	JEFERSON SOUZA	PACIENTE REAGENDO, POIS, ESTAVA SEM BPAI (EXAME REALIZADO DIA 30/09/2019)	SIM
30/09/2019	TOMOGRAFIA TORAX	CREUSA ANDRADE DE OLIVEIRA	EXAME REALIZADO NO DIA 30/09 E LAUDADO NO DIA 01/10/19	SIM

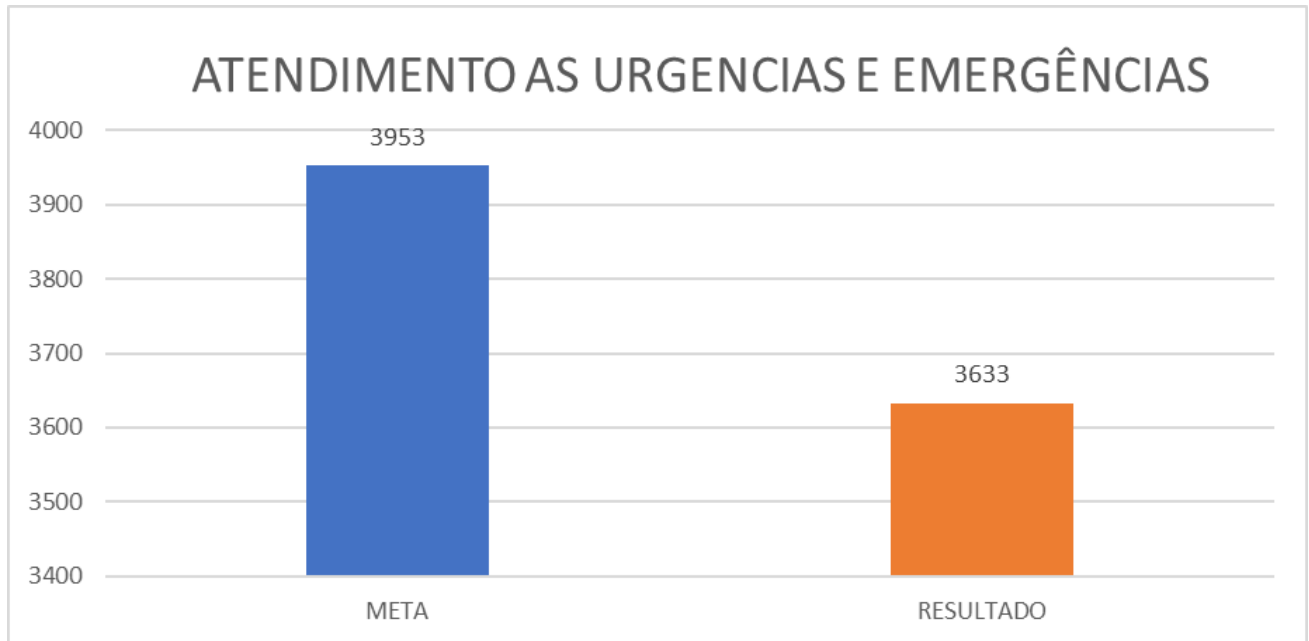


3.5 Atendimento à Urgências

Serviços Contratados	Média 2º Trimestre	Meta	Jul/19	Ago/19	Set/2019	% Alcance das Metas Ago/19
Atendimentos às urgências/emergência	3.516	3.953	3.455	3443	3633	91,90%

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

Na competência de setembro de 2019, foi alcançado 91,90 % 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	Set/2019
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Amarela ≤ 5 minutos	02:47min	03:17min	02:17min	02:51min
Tempo de atendimento do TIRR	Cor Azul ≤ 3 minutos	02:08min	02:33min	0:02 min	01:30min
Razão de Mortalidade em UTI	<1	1,62	0,65	1,05	0,48
Protocolo de Cirurgia Segura	85% conformidade no monitoramento	97,15%	100,00%	100,00%	100,00%
H/H Treinamento	> 2Horas/Horas treinadas	2:59	03:51	03:04	02:40
<u>Majoração: 25% da parte variável para item de qualidade</u>					

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

Na competência setembro de 2019, foram: 02:51 minutos o Tempo de Atendimento do TIRR cor amarela e de 01:30 minutos o Tempo de Atendimento do TIRR cor azul, o indicador razão de mortalidade em UTI foi de 0,48, o protocolo de cirurgia segura foi de 100,00% e de horas/homens do indicador H/H de treinamentos foi de 02:40 horas.

4.2. INDICADORES DE QUALIDADE SEM INCIDENCIA DE PONTUAÇÃO

Indicador	Média 2º Trimestre	Meta	Percentual Alcançado		
			Jul/19	Ago/19	Set/2019
Apresentação Controle de Infecção Hospitalar – Tipo IPCS	3,30%	≤ 5‰	7,00%	2,20	0,00
Taxa de cirurgias canceladas	7,37%	≤ 10%	9,36%	7,45%	7,03%
Infecção relacionada à cirurgia de fêmur- Referente 30 dias	1,37%	≤ 7%	0,00	8,30	3,7%
Incidência de Úlcera por pressão	13,84%	≤ 15,00%	7,98%	7,74%	7,88%

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 setembro de 2019, foi de 0,00% o indicador de IPCS, 7,03% o indicador taxa de cirurgias canceladas, 3,70% o indicador de infecção relacionada à cirurgia de fêmur e de 7,88% 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%
Ago/2019	1	3,7%	0	0,00%

Fonte: SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

	Indicador	Sub-Indicador	Média 2º Trimestre	Jul/19	Ago/19	Set/19
Atenção ao Cliente	Implantação do SAC	Sim	98,00%	98,00%	94,00%	97,00%
	Tempo de Resposta	Sim	3 dias	3 dias	2 dias	2 dias
Apresentação de AIH Realizadas no período	% de AIH Referentes às Saídas	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Implantação do Protocolos Clínicos	Protocolos Implantados	100,00%	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%	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	Set/2019
Controle de Mortalidade	Operatória	2,18%	1,20%
	Institucional	8,30%	5,59%
	Hospitalar	10,07%	6,68%
Média de Permanência		9,09 dias	9,35 dias
Taxa de Ocupação		128,93%	130,78%
Cirurgias Canceladas /Suspensas		7,21%	7,03%
Cirurgias Realizadas		498	502
Indicador Hospitalar			
Índice de Intervalo de Substituição de Leitos			2,20%
Índice de Rotatividade (Giro)			4,19%
Infecção Hospitalar Relacionado à Assistência à Saúde			3,8%
Densidade de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde – IRAS em UTI			13,50
Densidade de infecção pulmonar relacionada à Ventilação Mecânica – VM na UTI			12,20
Taxa de utilização de VM na UTI			48,3%
Taxa de utilização de CVC em UTI			41,47%

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	Set/2019
Atendimentos às urgências/emergência	3632	3411	93,91%

Fonte: MV GESTORFLUXO: Relatório Resumido por período de 01/09/2019 à 30/09/2019

4.5 INDICADORES AMBULATORIAL – AGENDA SISREG

Especialidade	Taxa de perda primária (%)	Taxa de Absenteísmo (%)	Índice de retorno
Buco Maxilo Facial	42,22%	11,54%	0
Cirurgia Torácica	94,63%	50%	0

Fonte: Sistema SISREG

4.6 INDICADORES CIRURGIAS REALIZADAS

4.6.1 Cirurgias Realizadas por Especialidades

Realizados	Quantidade
	Set/19
Cirurgia Buco Maxilar	61
Cirurgia Geral	30
Cirurgia Torácica	07
Cirurgia Plástica	14
Cirurgia Vasculuar	79
Nefrologia	-
Neurocirurgia	38
Ortopedia/Traumatologia	272
Otorrinolaringologia	-
Cirurgia Cabeça e Pescoço	-
Cirurgia Cardiovascular	-
Urologia	1
Proctologia	-
Total	502

Fonte: Relatório MV – Cirurgias realizadas x especialidades

4.6.2 Cirurgias Realizadas por Portes

Realizados	Quantidade
	Set/19
Cirurgias Pequenas	191
Cirurgias Médias	235
Cirurgias Grandes	76
Total	502

Fonte: Estatística

4.7 MORTALIDADE OPERATÓRIAS POR ASA

Mortalidade	Set/19
Avaliação Anestésico - ASA	502
Número de Óbitos até 07 (sete) dias após cirurgia	06
Número de Óbitos ocorridos no ato cirúrgico	01
Número Total de Pacientes Operados	502

Fonte: Plano Estatístico 2019.

4.8 MÉDIA DE PERMANÊNCIA POR ESPECIALIDADE

Média de Permanência por Especialidade	Média 2º Tri- mestre	Set/19
Clínica Médica	13,14	13,55
Cirurgia Vascular	11,14	14,26
Neurocirurgia	10,96	11,18
Ortopedia/Traumatologia	6,61	6,38
Cirurgia Geral	4,92	5,83
Média de Permanência	9,10	9,35

Fonte: Plano Estatístico 2019

4.9 RELATÓRIO ÍNDICE DE GIRO DE LEITOS

Índice de Giro de Leitos por Especialidade	Média 2º Tri- mestre	Set/19
Clínica Médica	14,54	10,26
Cirurgia Vascular	6,15	6,63
Neurocirurgia	8,70	9,36
Ortopedia/Traumatologia	10,70	9,01
Cirurgia Geral	8,23	9,30
Total	3,30	3,16
Índice de Giro de Leitos por Unidade	Média 2º Tri- mestre	Set/19
UTI A	5,70	5,70
UTI B	5,23	3,30
UTI C	4,80	5,20
UADC	5,29	3,71
1º andar - Clínica Médica	6,38	5,00
1º andar - Cirurgia Vascular	6,75	9,07
1º andar - Neurocirurgia	7,66	7,53
1º andar - Cirurgia Geral	7,81	8,71

1º andar - Isolamento	8,11	13,00
2º andar - Cirurgia Geral	8,88	6,25
2º andar – Ortopedia/Traumatologia	7,65	7,44
Sala Amarela	20,74	16,44
Sala Vermelha	13,56	13,00
Total	3,30	3,16

Fonte: Plano Estatístico 2019

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	24/09/2019	11:00	12	8	4
2. Comissão de óbito	Mensal	30/09/2019	11:00	7	5	2
3. Comissão de PGRSS	Mensal	11/09/2019	09:00	9	5	4
4. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	05/09/2019	07:00	15	15	0
5. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	26/09/2019	14:30	14	9	5
6. Grupo de Trabalho de Humanização	Mensal	30/09/2019	14:00	13	9	5
7. Comissão de Ética de Enfermagem	Mensal	12/09/2019	11:30	5	5	0

8. Comissão de Ética Médica	Bimestral	Não houve realização de reunião conforme cronograma Anual das Comissões. Posse da Comissão de Médica programada para o dia 16 de Outubro de 2019, às 15h, no auditório da instituição.
9. Comissão de Transplante de Órgãos	Bimestral	Realizado no período de 16/09/2019 a 27/09/2019 no HEUE ações educativas sobre o tema "setembro Verde", data comemorativa no estado, projeto de lei estadual no intuito da sensibilização da população e incentivo acerca da doação de órgãos. Em 27/09/2019, realizado matéria para jornal estadual sobre doação de órgãos com relato da experiência da família de um doador do HEUE. Matéria de cunho educativo e para sensibilização da população.

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:

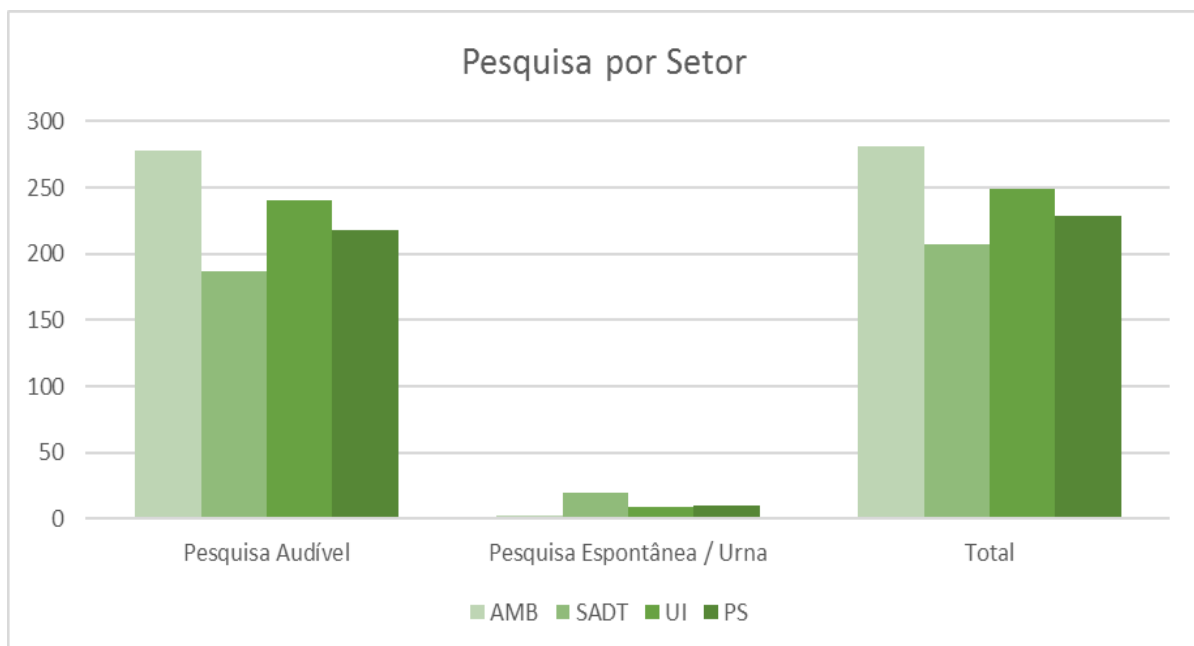
Cálculo de Tamanho da Amostra	
Tamanho da População (N)	1440
Proporção do evento em estudos similares (p)	0,50
Erro Amostral (e)	0,05
Valor da Tabela Normal Padrão (Z)	1,96
Tamanho da Amostra	303,4239452
Tamanho da Amostra	304

n = Amostra a ser calculada	
N= população	Total de saída 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.

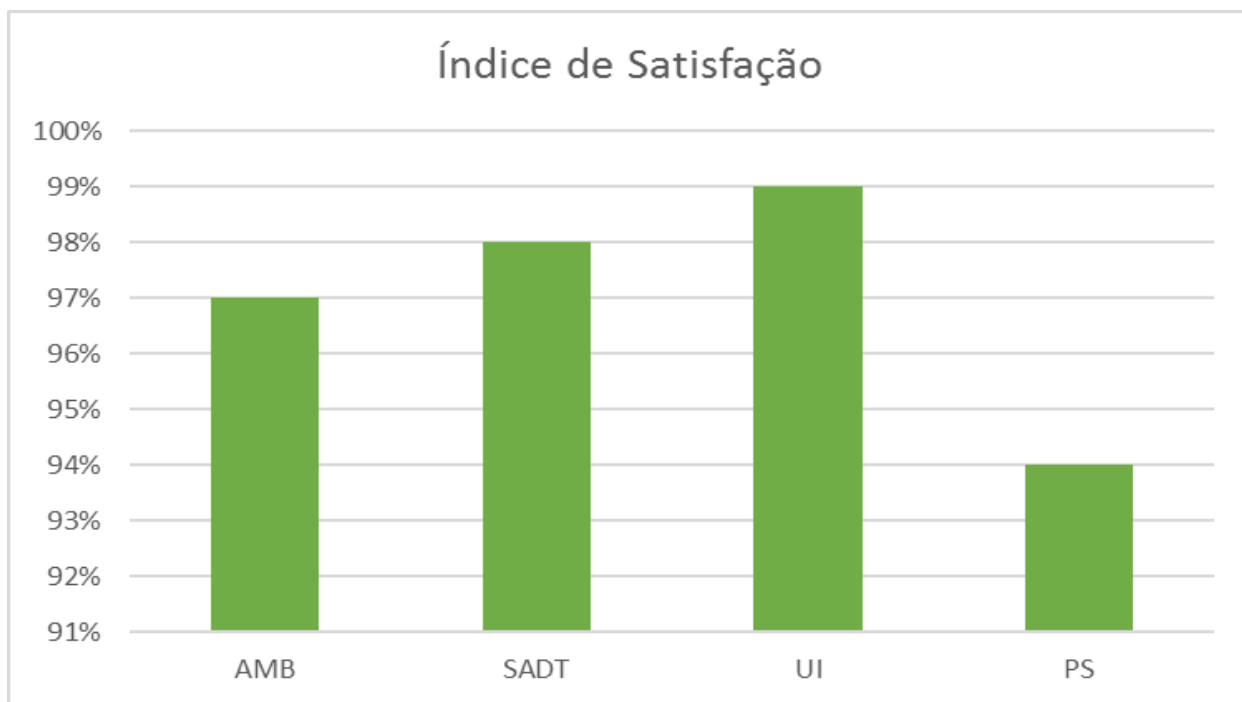
Em setembro, foram realizadas 965 pesquisas, seguem os dados por setor:

Pesquisas de Satisfação				
	AMB	SADT	UI	PS
Pesquisa Audível	278	187	240	218
Pesquisa Espontânea / Urna	3	20	9	10
Total	281	207	249	228



Neste mês, a Taxa de Satisfação do usuário alcançou o índice geral de 97%, segue abaixo o índice por setor:

Taxa de Satisfação por setor				
	AMB	SADT	UI	PS
Índice de Satisfação	97%	98%	99%	94%

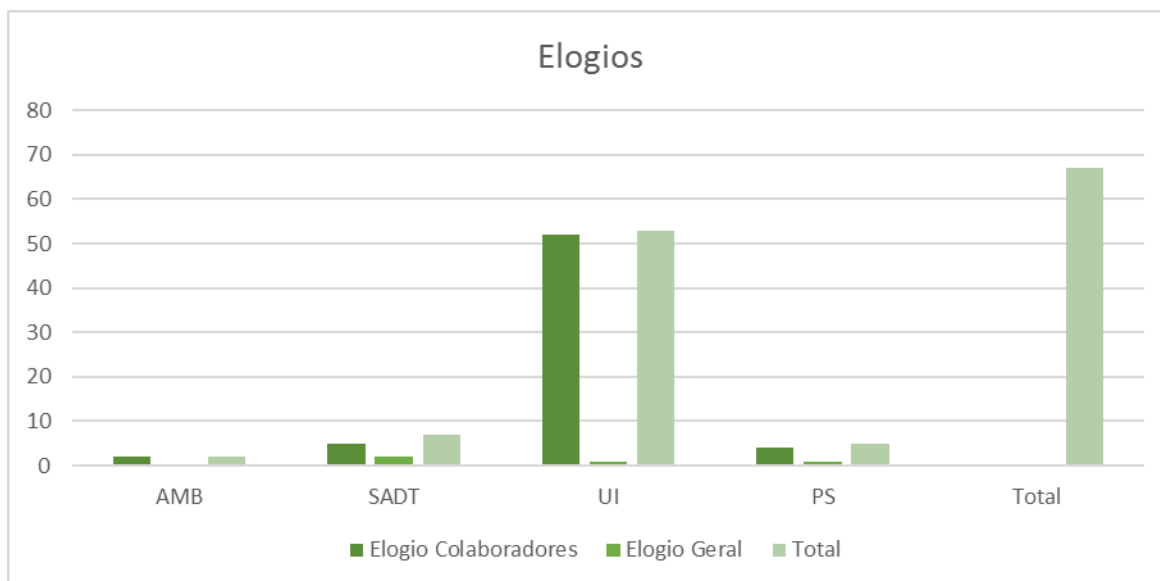


O Serviço de Atendimento ao Usuário realizou 34 atendimentos referente a reclamações. Estes atendimentos são referentes a demanda espontânea na sala de atendimento ou através das urnas, e referente a demanda oriunda das pesquisas de satisfação realizada nos setores. As demandas são tratadas em conjunto com os gestores da área.

As queixas com maior reincidência estão relacionadas a postura/demora no atendimento da enfermagem, postura médica e suspensão de cirurgia.

Quanto aos elogios, recebemos 26 manifestações de usuários (pacientes, acompanhantes e visitantes).

Elogios				
	AMB	SADT	UI	PS
Elogios geral	1	2	14	4
Elogios à colaboradores	0	2	0	3
Total	1	4	14	7



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.
AFONSO CLAUDIO	ES	38
AGUA DOCE DO NORTE	ES	1
ALFREDO CHAVES	ES	4
ANCHIETA	SC	2
ANCHIETA	ES	2
ARACRUZ	ES	8
BAIXO GUANDU	ES	2
BARRA DE SAO FRANCISCO	ES	1
BREJETUBA	ES	25
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	8
CARIACICA	ES	427
CASTELO	ES	2
COLATINA	ES	3
CONCEICAO DO CASTELO	ES	17
DOMINGOS MARTINS	ES	49
DORES DO RIO PRETO	ES	1
ECOPORANGA	ES	1
FUNDAO	ES	2
GUACUI	ES	1
GUARAPARI	ES	67
IBATIBA	ES	40
IBITIRAMA	ES	1

IRUPI	ES	1
ITAGUACU	ES	8
ITAGUACU DA BAHIA	BA	1
IUNA	ES	7
LARANJA DA TERRA	ES	5
LINHARES	ES	6
MANTENOPOLIS	ES	2
MARATAIZES	ES	2
MARECHAL DEODORO	AL	1
MARECHAL FLORIANO	ES	14
MARILANDIA	ES	5
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	2
PINHEIROS	ES	2
PIUMA	ES	11
PRESIDENTE KENNEDY	ES	1
RIO BANANAL	ES	2
RIO NOVO DO SUL	ES	1
SANTA LEOPOLDINA	ES	7
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	13
SAO DOMINGOS DO NORTE	ES	1
SAO MATEUS	ES	8
SAO ROQUE DO CANAA	ES	2
SERRA	ES	93
SOORETAMA	ES	4
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	28
VIANA	ES	73
VILA VELHA	ES	289
VITORIA	ES	552
		1843

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

MUNICIPIOS ATENDINDOS - INTERNAÇÃO		
CIDADE	UF	QUANT.
AFONSO CLAUDIO	ES	15
ALFREDO CHAVES	ES	3
ARACRUZ	ES	2
BREJETUBA	ES	6
CARIACICA	ES	169
CONCEICAO DO CASTELO	ES	9
DOMINGOS MARTINS	ES	13
GUARAPARI	ES	25
IBATIBA	ES	19
LINHARES	ES	3
MANTENOPOLIS	ES	1
MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	1
MARECHAL FLORIANO	ES	7
MELGACO / DOMINGOS MARTINS	ES	1
MONTANHA	ES	1
PIUMA	ES	2

RIO BANANAL	ES	1
SANTA LEOPOLDINA	ES	3
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	8
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	2
SAO MATEUS	ES	2
SERRA	ES	24
SOORETAMA	ES	1
TIMBUI / FUNDAO	ES	1
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	7
VIANA	ES	27
VILA VELHA	ES	118
VITORIA	ES	265
		736

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

MUNICIPIOS ATENDIDOS - URGÊNCIA		
CIDADE	UF	QUANT.
AFONSO CLAUDIO	ES	46
ALEGRE	ES	1
ALFREDO CHAVES	ES	7
ANCHIETA	ES	3
ARACRUZ	ES	7
BIAS FORTES	MG	2
BREJETUBA	ES	13
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	1
CARIACICA	ES	811
COLATINA	ES	2
CONCEICAO DO CASTELO	ES	17
DOMINGOS MARTINS	ES	53
ECOPORANGA	ES	1
FUNDAO	ES	1
GUARAPARI	ES	75
IBATIBA	ES	25
ICONHA	ES	1
ILHEUS	BA	1
ITAGUACU DA BAHIA	BA	1
LARANJA DA TERRA	ES	2
LINHARES	ES	5
MANTENOPOLIS	ES	2
MARATAIZES	ES	2
MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	2
MARECHAL FLORIANO	ES	21
MARILANDIA	ES	1
MELGACO / DOMINGOS MARTINS	ES	1
MONTANHA	ES	2

MUNIZ FREIRE	ES	1
PARAJU / DOMINGOS MARTINS	ES	1
PEDRO CANARIO	ES	1
PIUMA	ES	6
PONTOES / AFONSO CLAUDIO	ES	2
SANTA LEOPOLDINA	ES	7
SANTA MARIA DE JETIBA	ES	24
SAO GABRIEL DA PALHA	ES	2
SAO MATEUS	ES	3
SAO ROQUE DO CANAA	ES	1
SERRA	ES	177
SERRA PELADA / AFONSO CLAUDIO	ES	1
SOORETAMA	ES	1
TIMBUI / FUNDAO	ES	1
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	13
VIANA	ES	111
VILA VELHA	ES	529
VITORIA	ES	1646
		3633

Fonte: Relatórios_MV / Contratos / Atendimentos x Cidade

8|Indicador Hospitalar de Gestão de Pessoas

Indicador	Set/19
Índice de rotatividade de funcionários (turnover) (CQH)	2,47%
Indicador de Absenteísmo	6,47%

Fonte: Sistema de Folha de Pagamento – TOVTS.

Indicador	Set/19
Taxa de médico especialista (%) (CQH)	71,45%

Fonte: Sistema MV -Cadastro Médico.

Indicador	Set/19
Relação funcionário por leito (CQH)	5,32%
Relação enfermeiro por leito (CQH)	0,68%
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	9		1	9
AGENCIA TRANSFUSIONAL	10		1	9
ALMOXARIFADO	11			11
AMBULATORIO	2			2
ARQUIVO (S.P.P.)	19			20
C.I.H.D.O.T	1			1
CENTRO CIRURGICO	60	3	3	60
CME - CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO	21	1	3	19
COMPRAS	4			4
DEPARTAMENTO DE PESSOAL	6			6
DIRETORIA TECNICA	5			5
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	3			3
ENGENHARIA CLINICA	4		1	3
EQUIPE EMTN (EQUI. MULT. TERAPIA NUTRIC)	8			8
FARMACIA CENTRAL	40		1	38
FARMACIA SATELITE - CENTRO CIRURGICO	9		1	8
FARMACIA SATELITE - PRONTO SOCORRO	11			11
FARMACIA SATELITE - UTI A E B	13	2	1	14
FARMACIA SATELITE - UTI C E D	4			4
FATURAMENTO	7			7
FONOAUDIOLOGIA	2			2
GESTAO CONTABIL FINANCEIRA	8			8
MANUTENCAO GERAL	14	1		15
N.I.R. - NUCLEO INTERNO DE REGULACAO	12			12
N.Q.S.P. - NUCLEO DE Q.E SEG DO PACIENTE	6			5
NEP - NUCLEO DE EDUCACAO PERMANENTE	2		1	1
PRONTO SOCORRO	41	2	3	41
PS ACOLHIMENTO	13			13

PS IMOBILIZACAO	3			3
PSICOLOGIA	2			2
RECEPCAO AMBULATORIO / INTERNA- CAO	14			14
RECEPCAO DE ACOMPANHANTE	4			5
RECEPCAO FUNCIONARIOS E PRESTA- DORES	10	1		11
RECEPCAO PRONTO SOCORRO	28	1	1	27
RECURSOS HUMANOS	6			6
ROUPARIA	19			19
S.A.U. - SERVICO DE ATENDIMENTO AO USUAR	4			4
S.H.L. SERV DE HIGIENIZACAO E LIMPE- ZA	98	2	1	98
SALA DE CHOQUE / VERMELHA	32	1	2	30
SCIH - SERV E CONTROLE DE INFECCAO HOSPI	3			3
SERVICO SOCIAL	11			11
SESMT - SEGURANCA E MED DO TRA- BALHO	11			11
T.I. - TECNOLOGIA DA INFORMACAO	5			5
TERAPIA OCUPACIONAL	1			1
TRANSPORTE / REMOCAO	11		1	10
TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR	18		1	17
U.A.D.C.	38		1	37
U.I - CLINICA CIRURGICA	36			36
U.I - CLINICA MEDICA	30			29
U.I - NEUROCIRURGIA	33	1	1	31
U.I - ORTOPEDIA	48	1		49
U.I - VASCULAR	20	2		23
U.I PRONTO SOCORRO	88	2	2	91
U.T.I. A	71	4	6	69
U.T.I. B	35			35
U.T.I. C	35			35
TOTAL	1059	24	32	1051

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 setembro/19, foram realizadas 2505:31 horas/homem em treinamentos, isso equivale a 02h40min 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 setembro de 2019 foram:

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

9.3 TABELA DE TREINAMENTOS REALIZADOS EM SETEMBRO/2019

	Data	Setor	Treinamentos	Nº participantes	C.H.	Objetivo	Total de Horas
1	02, 03, 09, 10, 16 E 17/09/2019	UTI A, FARMÁCIA, PS, CME, UI, RECEPÇÃO, CC, SHL, MANUTENÇÃO	INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL	25	06:40	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	166:40
2	03/09 E 05/09, 07/09 E 09/09, 11/09 E 12/09, 13/09 E 14/09, 18/09 E 20/09	UI, PRONTO SOCORRO, CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	5	20:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	100:00
3	17/09 e 20/09	CENTRO CIRÚRGICO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	22:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	22:00
4	18/09, 19/09, 20/09, 24/09	SESMT, SCIH, COMUNICAÇÃO, DP, SAU, NEP E RH	INTEGRAÇÃO SETORIAL PARA LÍDERES	3	06:00	Capacitar os colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	18:00
5	18/09/2019	NEP	INTEGRAÇÃO SETORIAL PARA LÍDERES	4	01:30	Capacitar os colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	06:00
6	17/09/2019	MANUTENÇÃO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	02:00	Capacitar os colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	02:00
7	11 E 12/09,	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
8	05 E 07/09, 11/09, 12/09,	CME, RECEPÇÃO	INTEGRAÇÃO SETORIAL	3	10:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	30:00
9	02/09, 10/09, 12/09, 18/09	FARMÁCIA, SHL	INTEGRAÇÃO SETORIAL	4	05:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	20:00

10	01/09 E 03/09	SPP	INTEGRAÇÃO SETORIAL	1	09:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	09:00
11	02/09, 18/09, 19/09, 25/09, 27/09	SPP, PS, UTI A/B	INTEGRAÇÃO SETORIAL	6	04:00	Capacitar os novos colaboradores quanto a cultura organizacional da empresa, seus direitos e deveres e os procedimentos de segurança.	24:00
12	05/09/2019	DEPARTAMENTO PESSOAL	NORMAS INSTITUCIONAIS E LEGAIS DA CLT	27	01:00	Maior controle, acompanhamento e comprometimento com os seguintes processos: tratativa de ponto, permuta, horas extras, intervalo interjornada, compensação de horas, férias e medidas disciplinares.	27:00
13	06/09/2019	UNIDADES ASSISTENCIAIS	EFETIVIDADE DO MODELO DE ENFERMEIRO HOSPITALISTA	13	01:00	Fortalecer as atividades relacionadas ao processo de trabalho do enfermeiro hospitalista, como intervenor do plano terapêutico e suas particularidades.	13:00
14	06/09/2019	SPP	REVISÃO DA ROTINA DE TRABALHO - AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	5	02:00	Revisar a rotina de trabalho devido a admissão de 02 novos colaboradores.	10:00
15	12/09/2019	HEUE	MANUAL DE VIAGENS NACIONAIS	23	01:00	Estabelecer e orientar os processos necessários para a realização das viagens corporativas de colaboradores.	23:00
16	04 À 06/09/2019	UI E C.C	14º CONGRESSO BRASILEIRO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO, RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA E CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO	2	24:00	Atualização profissional	48:00
17	16 À 18/09/2019	RECEPÇÃO, PORTARIA E UNIDADES ASSISTENCIAIS	META 01 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	228	01:00	Orientar o colaborador quanto as rotinas do Ambulatório.	228:00
18	04 E 19/09/2019	COMUNICAÇÃO	POLÍTICA NACIONAL DE COMUNICAÇÃO DA PRÓ-SAÚDE	40	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.	40:00
19	17, 18 E 19/09/19	SERVIÇO SOCIAL	ORIENTAÇÕES SOBRE CRITÉRIOS DE LIBERAÇÃO DE VISITA INFANTIL	17	01:00	Orientar os profissionais quais são as possibilidades e critérios para liberação de visita infantil nas unidades de internação.	17:00

20	11 E 12/09/2019	FARMÁCIA CENTRAL	CAPACITAÇÃO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA PROFISSIONAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE COM O USO DA SIMULAÇÃO REALÍSTICA	1	16:00	O objetivo da capacitação é fornecer subsídios para gerenciamento de medicamentos, bem como para análise dos processos de qualidade e segurança na administração de medicamentos aos pacientes, em ambientes hospitalares. Essa capacitação emprega a simulação realística, uma metodologia de treinamento inovadora, que por meio de cenário de vivências práticas, replica experiências da vida real e favorece um ambiente participativo e de interatividade.	16:00
21	05/09/2019	DIRETORIA TÉCNICA	PREENCHIMENTO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO	1	01:30	Preenchimento adequado de declaração de óbito de acordo com as normas do ministério da saúde.	01:30
22	16 A 23/09/2019	UTI C / UADC1	CUIDADOS COM FERIDAS	58	01:00	Atualização acerca da etiologia das feridas, prevenção e cuidados diários	58:00
23	24/09/2019	SESMT	CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA PROTHEUS	4	02:00	Treinar e capacitar os novos funcionários da medicina do trabalho no programa Protheus	08:00
24	27/09/2019	HEUE	DOAÇÃO E CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS	54	02:00	Conscientizar a importância da doação de órgãos	108:00
25	01 à 30/09/2019	SESMT	DIÁLOGO DIÁRIO DE SEGURANÇA, MEIO AMBIENTE E SAÚDE (DDSMS)	1581	--	Diálogo sobre temas específicos.	385:50
26	13/09/2019	FINANCEIRO	CAMPANHA DE REDUÇÃO DE CUSTOS E CONSUMO CONSCIENTE	10	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.	05:00
27	19/09/2019	DT, SESMT E SHL	APRESENTAÇÃO DO PLANO ESTADUAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS DO ESPÍRITO SANTO	3	04:00	Conhecer o plano estadual de resíduos sólidos do Espírito Santo, para aplicabilidade na unidade.	12:00
28	23/09/2019	SCIH	SEGURANÇA DO PACIENTE	78	03:00		234:00
29	23, 25 E 27/09/2019	FATURAMENTO	CNES: SUA IMPORTANCIA E FINALIDADE EM NOSSO ESTABELECIMENTO	69	02:00	Transmitir aos colaboradores a importância das informações inseridas e as atualizações do CNES.	138:00
30	30/09/2019	FATURAMENTO	2º REVISÃO DO CONTEÚDO DIDÁTICO APLICADO AO FATURAMENTO X PAT (MESA REDONDA)	5	01:00	Assegurar o conhecimento e a prática da linha de produção do faturamento SUS entre os níveis táticos e operacionais.	05:00
31	27/09/2019	FATURAMENTO	A IMPORTÂNCIA DO REGISTRO DAS INFORMAÇÕES NO PRONTUÁRIO PARA O FATURAMENTO	90	03:00	Assegurar a transparência e a qualidade das produções AIH e BPA no prontuário.	270:00
32	17/09/2019	CENTRO CIRURGICO / CME	CAMPANHA ADORNO ZERO	26	01:00	Conscientizar os colaboradores sobre o uso de adornos.	26:00
33	24/09/2019	FARMÁCIA	MEDICAÇÃO SEGURA	45	01:00	Instruir os colaboradores, acompanhantes e pacientes sobre a importância do trabalho dos colaboradores da Farmácia e sobre as barreiras utilizadas na prevenção de erros de medicação, na segurança da prescrição médica e administração correta dos medicamentos.	45:00

34	01 à 30/09/2019	RECEPÇÃO, CONTRATOS, NUTRIÇÃO CLÍNICA, UADC, UI, CC / CME, UTI A/B,	ORIENTAÇÕES TÉCNICAS	425	--	Orientar sobre temas específicos do setor.	174:31:00
35	16 A 30/09/2019	CENTRO CIRÚRGICO	PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA	67	02:00	Qualificar a equipe atuante nas unidades quanto ao protocolo de segurança cirúrgica.	134:00
36	23/09/2019	HEUE	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (SEMANA PACIENTE SEGURO)	23	03:00	Orientar o colaborador quanto as rotinas do Ambulatório.	69:00
				2949			2505:31

HOMEM HORA TREINADO NO PERÍODO	00:50
INDICADOR HOMEM HORA (2505:31/934) colaboradores ativos	02:40

Fonte: Núcleo de Educação Permanente

10 | Atividades Sociais

- Hospital promoveu atividade voltada para o Setembro Amarelo, um cartaz com a mensagem “Pegue um coração – tome uma atitude de amor” chamou a atenção de acompanhantes e colaboradores, durante uma ação realizada no dia 13 de setembro, no refeitório.
- Membros da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CHDOTT), desenvolveram atividades entre os dias 16 e 27 de setembro.
- Profissionais do HEUE promoveram atividades nos dias 23 a 25 de setembro para despertar a atenção dos colaboradores sobre a importância da qualidade e segurança na assistência, estando atreladas a campanha da organização Mundial de Saúde (OMS).

11 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os trabalhos desenvolvidos na competência de SETEMBRO 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:

- Ronda com proposta na Unidade de Internação 1º andar;
- Feira da Segurança do Paciente com exposição de todas as metas Internacionais de Segurança do Paciente;
- Realizado a Campanha Zero Adorno na Unidade do Centro Cirúrgico;
- Realizado Simulado da Cirurgia Segura contemplando o uso adequado da checklist de cirurgia segura e análise do caso;
- Elaborar folder com instruções sobre a importância do uso da pulseira de identificação do paciente;
- Transferência da Farmácia Clínica para a responsabilidade da Diretoria Técnica;
- Ampliação do serviço de farmácia Clínica;
- Apresentação do Projeto de Desospitalização dos pacientes em uso de rivaroxabana a SESA;
- Implantação de Kit Cirúrgico – por Cirurgia (Laparotomia).

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 – CI-HDOTT.
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