

DEZEMBRO  
2018

# Contrato de Gerenciamento do Hospital Estadual de Urgencia e Emergência

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PERÍODO: 01/12/2018 A 31/12/2018.**





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria da Saúde*

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO DE 2018**

**CONTRATANTE:** SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESPIRITO SANTO

**SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE:** Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE:** Fabiano Ribeiro dos Santos

**PROJETO:** PRÓ SAÚDE – ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR

**CNPJ:** 24.232.886/0169-18

**ENDEREÇO:** RUA DESEMBARGADOR JOSÉ VICENTE, 1533 – FORTE SÃO JOÃO

**RESPONSÁVEL (IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** PAULO V. SOARES DOS SANTOS

# PROTOCOLO

---

PAULO V. SOARES DOS SANTOS – DIRETOR GERAL

---

ADRIANA MORAIS GOMES – DIRETORIA ADMINISTRATIVA / FINANCEIRA

---

Dr GUSTAVO MENEGUELLI – DIRETOR TÉCNICO

## Informações Sobre o Documento

**OF/IN-HEUE Nº 060 /201**

**MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2018**

**DATA DA ENTREGA: 15/01/2019**



*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**

# 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 Dezembro de 2018, referente ao contrato de gestão nº 001/2015 e 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º e 9º 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 dezembro de 2018, 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.

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 e 9º 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.

## 5|CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os trabalhos desenvolvidos na competência de Dezembro de 2018, 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;
- Integração Institucional para os colaboradores e profissionais das empresas terceirizadas;
- Integração técnica e setorial para os colaboradores;
- Realizado auditoria 5S no pronto socorro;
- Realizado 3º SIPAT sobre o tema: Tecnologia e Inovações em Saúde e Segurança no Trabalho;
- Realizado 1ª Simpósio em Saúde e Segurança no trabalho, com o alvo da prevenção é a Informação;
- Implantação dos 5s no setor pronto socorro;
- Realizado Palestra sobre Reforma Trabalhista e Assédio no Trabalho, com a palestrante Dr. Luiz Henrique Dalmaso;
- Implantação do Código de Ética e da Conduta;
- Realizado o encontro do Programa de Desenvolvimento Líderes Cultivar, com adesão da equipe multidisciplinar, com fechamento do tema Autoconhecimento;
- Realizado reunião de apresentação dos indicadores;
- Realizado oficina de Fluxo de Valor e SIPOC junto a equipe do Sírio Libanês, do programa LEAN nas emergências;
- Realizado o último encontro do ano do Programa de Desenvolvimento de Líderes SEMEAR II, trabalhando sobre autoconhecimento nos processos de liderança no âmbito hospitalar;
- Realizado reunião sobre as Boas práticas na área de SSMA – Saúde Segurança e Meio Ambiente e Sustentabilidade.

## 6|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.
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

## 7|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

## 8|Anexos

II.I	Censo Diário. Anexo III
II.II	Relatório de Atividades. 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