Araucária, 26 de Março de 2021.

Ofício nº 171/2021 HMA

Objeto: Complementação da Prestação de Contas Mensal de Janeiro de 2021 -

RELATÓRIO ASSISTENCIAL

Câmara Municipal de Vereadores

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, venho através deste encaminhar o complemento da **PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL DE JANEIRO** relacionada à parte ASSISTENCIAL - INDICADORES DA PARTE FIXA E VARIÁVEL.

Sem mais para o momento, renovo meus protestos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

KLAUS OTTOMAR FUCHS

Interventor

Sr.

Celso Nicácio

Presidente da Câmara Municipal de Araucária

Araucária-PR

Irmandade Santa Casa de Birigui
Organização Social de Saúde

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

B

Relatório Assistencial

RELATÓRIO MENSAL

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL COMPLETA

JANEIRO/2021

Indicadores da Parte Fixa e Variável



SUMÁRIO

SUMÁRIO 2

INTRODUÇÃO 3

a) ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA. 4

b) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS – ANEXO II 4

RESULTADO 1 - CARACTERÍSTICA DOS SERVIÇOS PACTUADOS 4

2.b) RESULTADO 2 - METAS QUANTITATIVAS DO CONTRATO DE GESTÃO - (VOLUME DE SERVIÇOS PRESTADOS) 7

ATENDIMENTOS SADT – EXTERNOS 19

COMISSÕES TEMÁTICAS 32

EDUCAÇÃO PERMANENTE E NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE 33

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL 36

FARMÁCIA 37

CONCLUSÃO - INDICADORES RELACIONADOS À ASSISTÊNCIA 42

INTRODUÇÃO

Em conformidade com o Contrato de Gestão nº 80/2019, firmado entre o município de Araucária/PR, através da sua Secretária Municipal de Saúde e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, a qual esteve sob a gestão, o gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária até o dia 17 de Novembro deste mesmo ano, no dia 18 deste mês a administração do Hospital Municipal de Araucária foi submetida à Intervenção da Prefeitura Municipal de Araucária, a qual foi realizada conforme o **Decreto Nº 35.208 de 17 de Novembro de 2020,** sendo nomeado como Interventor o servidor público municipal Sr. Klaus Ottomar Fuchs, o qual administrou o HMA durante todo o mês de Janeiro exercendo as funções de Diretor Geral, garantindo uma assistência de qualidade e a prestação de todos os serviços disponíveis no HMA em conjunto com o Diretor Técnico Dr. Alberto Poletti Gonçalves, a Diretora Administrativa Srª. Maria das Graça Felix da Cunha, a Gerente de RH e Apoio Srª. Denise Alves da Silva, o Gerente Administrativo e Financeiro Sr. Alaor Merlin, a Gerente de Enfermagem Vera Lúcia das Neves Honorio e toda a equipe de coordenadores, supervisores, colaboradores e prestadores de serviços terceirizados.

Nesta oportunidade, apresentamos o Relatório Mensal de Metas e Indicadores, referente ao mês de Janeiro de 2021, de acordo com o Plano de Trabalho do Contrato de Gestão nº 080/2019, o qual foi aprovado pelo conforme legislação pelo Conselho de Administração do HMA.

Justifica-se para o não envio de algumas informações, relatórios nominais de atendimentos, a falta de sistema complementar durante o mês de Janeiro, sendo necessário o plano de contingência com formulários manuais, não sendo possível realizar nenhum registro de lançamento das informações e extração de relatórios. Os sistemas foram restabelecidos no inicio da segunda quinzena de Janeiro, foi quando iniciou-se os lançamentos retroativos de todos os internamentos, altas, exames externos(eletivos), urgências e internos. No dia 28 o sistema Tasy não pode mais ser acessado, ou seja, todo o trabalho iniciado anteriormente estava retido dentro do sistema sendo necessário reiniciar com planilhas, contagem e conferência manual.

Mesmo com todos os esforços das equipes para apresentar o relatório mensal de prestação de contas, não foi possível a conclusão a tempo. Justifica-se e informa-se o que possuímos de informações

a) ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA.

O HMA faz parte dos serviços de saúde do município de Araucária, sendo referência para os munícipes para exames, consultas especializadas e internações hospitalares. Os leitos e a oferta ambulatorial são regulados pelo Núcleo de Regulação Interno – NIR e pela Central de Agendamentos do Município.

Atualmente dispõe dos seguintes exames: mamografia, tomografia sem contraste E com contraste, radiodiagnóstico por exame, ultrassonografia (abdominal, próstata, aparelho urinário, obstétrico e transvaginal), ecocardiograma adulto e infantil, endoscopia, colonoscopia, retossigmoidoscopia, teste ergométrico e eletrocardiograma.

O hospital ainda conta com serviço próprio: central de material, esterilização, farmácia, central de diluição de saneantes, setor de nutrição e dietética, lactário, serviço de nutrição enteral e parenteral, limpeza e zeladoria e agência transfusional vinculada ao HEMEPAR/PR.

Possui serviço terceirizado em processamento de enxoval que é realizado pela empresa Biolimp, a análise dos exames laboratoriais é realizada pelo Laboratório Prosphera e anatomopatológicos pelo laboratório Byori.

b) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS – ANEXO II

RESULTADO 1 - CARACTERÍSTICA DOS SERVIÇOS PACTUADOS

De acordo com o Contrato de Gestão Nº80/2019 deve-se garantir o atendimento, nas 24 horas de segunda feira a domingo com os recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde (munícipes de Araucária), segundo o grau de complexidade de sua assistência e a sua capacidade operacional, os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas.

O acompanhamento e as atividades realizadas no ambulatório de especialidade médicas destinam-se aos pacientes egressos de internação, pré-operatório e agenda externa do Centro de Especialidades do Município.

No Anexo II do Contrato de Gestão, Resultado 1, consta o item manutenção de equipe médica. O hospital deve informar ao Núcleo Interno de Regulação da SMSA, o índice diário de médicos (censo médico).

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMA apresenta colaborador específico para informar o censo diário, sendo este repassado à Secretaria Municipal de Saúde - SMSA utilizando a ferramenta Whatsapp no mínimo duas vezes ao dia. A verificação ocorre logo após as trocas dos plantões diurno e noturno (respectivamente às 07 e 19 horas).

Havendo intercorrências na escala, o coordenador da equipe médica é acionado, sendo responsável por substituir e/ou suprir a falta do profissional médico. Para a avaliação do setor realizou-se a compilação dos censos diários. Obteve-se então o Índice Mensal de Médicos (IMM) por especialidade, que avalia a presença da equipe médica no HMA.

Na sequência apresenta-se a tabela 01 com o quadro de IMM, este demonstra que para o mês de Janeiro de 2021 o quantitativo de profissionais médicos necessários para atender as demandas foi de 100%.

Houve a celebração de novos contratos para a prestação de serviços médicos e complementares, os quais estão relacionados e demonstrados na prestação de contas no item EE- Convênios, contratos e congêneres no período, bem como anexos em mídia digital devidamente nomeados.

Durante este mês houve a prestação de serviços eletivos na especialidade de cardiologia, apenas a Para melhor ilustração apresenta-se na sequência o gráfico que retrata o IMM. Seguem em mídia digital no ANEXO I as escalas de trabalho e o relatório IMM (tabela 01).

Tabela 01. Quadro de Índice Mensal de Médicos (IMM) – Resultado 1.

ÍNDICE MENSAL DE MÉDICOS – HMA

QUESITO DIÁRIO AVALIADO

"A equipe médica no setor está completa no período?"

CENSO DIÁRIO

EQUIPES - ESPECIALIDADES	QMD*	QMN**	S	N	IMM***
ANESTESIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	-	X		100%
ANESTESISTA	1	1	X		100%
CARDIOLOGIA - AGENDA AMBULATORIAL	1	-	X		100%
CIRURGIA GERAL - CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	-	X		100%
CIRURGIA GERAL - DIURNO	1	1	X		100%
CIRURGIA GERAL - SOBREAVISO NOTURNO	-	1	X		100%
CIRURGIA GINECOLÓGICA	1	-	X		100%
CIRURGIA GINECOLÓGICA - CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	-	X		100%
CIRURGIA PEDIÁTRICA - SOBREAVISO	1	1	X		100%
CLÍNICA MÉDICA	1	-	X		100%
ECOGRAFIA (ABDOMINAL-TRANS-VIAS URINÁRIAS) AGENDA SADT	1	-	X		100%
ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA/RETO - AGENDA SADT	1	-	X		100%
INFECTOLOGISTA – VISITA a	1	-	X		100%
OBSTÉTRICO – PLANTÃO	2	2	X		100%
OBSTETRÍCIA – VISITA E PLANO DE PARTO a	1	-	X		100%
ORTOPEDIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	-	X		100%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PSG	1	1	X		100%
PEDIATRA ALOJAMENTO - C.C.O.	1	1	X		100%
PEDIATRA ENFERMARIA - VISITA a	1	-	X		100%
PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - PAI	3	3	X		100%
TOMOGRAFIA/RX/MAMOGRAFIA - LAUDOS SADT	1	-	X		100%
UTI GERAL	1	1	X		100%
UTI NEONATAL	1	1	X		100%

* QMD – Quantidade Médico Diurno (7h às 19h) ** QMN – Quantidade Médico Noturno (19h às 7h)

***IMM – Índice mensal de médicos por setor, obtido do Índice diário de Médicos (censo diário).

Todas as equipes apresentam plantões diurnos e/ou noturnos de 12 horas com exceção das equipes que realizam apenas atendimento eletivos, serviços radiológicos e a equipe de infectologia que o plantão de visita é de 4 horas.

FONTE: NIR – ESCALAS E MÍDIA DIGITAL - CD EM ANEXO I

2.b) RESULTADO 2 - METAS QUANTITATIVAS DO CONTRATO DE GESTÃO - (VOLUME DE SERVIÇOS PRESTADOS)

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende como o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até a sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para o tratamento no âmbito hospitalar.

A - INTERNAÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO

O hospital realizou 381 saídas hospitalares no mês de Janeiro de 2021, conforme distribuição de acordo com o número de leitos existentes.

Para Taxa de Ocupação Hospitalar utilizamos o número de pacientes/dia no período divididos pelo número total de leitos/dia disponíveis no mês vezes 100, o que foi calculado pelas informações colhidas dos censos diários encaminhados a UPA, o que resultou em 42,74% de ocupação no período, totalizando 1113 Nº de pcte/dia.

Encaminhou-se no sistema SIHD2 um total de 387 AIH's as quais estão justificadas na tabela abaixo.

Tabela 02. Taxa de Ocupação

UNIDADE	Nº DE LEITOS	META TX DE OCUPAÇÃO	Nº DE PACIENTE/DIA	TAXA DE OCUPAÇÃO
CLÍNICA MÉDICA	15	85%	143	30,75%
CLÍNICA CIRÚRGICA	13	85%	186	46,15%
CLINICA PEDIÁTRICA	13	85%	119	30%
CLÍNICA OBSTÉTRICA	23	85%	298	41,80%
UTI ADULTO	9	90%	166	59,50%
UTI PEDIÁTRICA	3	90%	33	35,48%
UTI NEONATAL	8	90%	168	67,74%
TOTAL	84	85%	1113	42,74%

FONTE: NIR

JUSTIFICATIVA

Baixa demanda de pacientes qualificados em pronto atendimento para tratamento médico em regime de internação hospitalar.
Baixa demanda de pacientes para cirurgias eletivas.
Na UTI Pediátrica observa-se que há uma falta de alguns equipamentos que contribui para a necessidade de transferência para outros serviços, contribuindo para baixa taxa de ocupação. Aguardando processo licitatório.

Observações	Pacientes	Nº Atendimento	Nº AIH
Re-Internações em menos de 72 h, com a mesma patologia.	V.M.A	1046440	4121100000424
Desdobramentos – Mais de uma conta para o mesmo paciente na mesma internação por motivo de permanência por **mudança de procedimento**	A.N.S	1035677	4121100004252
	E.P.T.K	1044241	4121100004219
	E.P.T.K	1044241	4121100004220
Desdobramentos – Mais de uma conta para o mesmo paciente na mesma internação por motivo de **permanência por re-operação.**	E.P.T.K	1044241	4121100004241
	A.N.S	1035677	4121100002492
	A.N.S	1035677	4121100002514

*** Devido a falta de sistema e tempo hábil para digitação manual de todos os procedimentos realizados na competência, informamos que as produções ambulatoriais - BPAI (urgência e eletivos) dos dias 26 a 31 de janeiro e os exames de colonoscopia e endoscopia eletivos fram encaminhados junto com a produção do mês de fevereiro.**

CIRURGIAS ELETIVAS

As cirurgias eletivas foram agendadas de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária, de acordo com o fluxo de agendamento estabelecido. O HMA ofertou agenda para consultas de acordo com as especialidades Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, bem como consultas de Anestesiologia.

Tabela 03. Cirurgias Eletivas

MODALIDADE HOSPITALAR			
UNIDADE	META	CIRURGIAS REALIZADAS	PERCENTUAL
CIRURGIA GERAL	30	31	103%
CIRURGIA PEDIÁTRICA	15	18	120%
CIRURGIA GINECOLOGIA	15	4	27%
TOTAL	**60**	**53**	**88%**

MODALIDADE AMBULATORIAL			
UNIDADE	META	CIRURGIAS REALIZADAS	PERCENTUAL
CIRURGIA PEDIÁTRICA	Conforme demanda SMSA	1	100%

Justificativa	Plano de Ação
Cirurgia Geral [1]; Realizada 01 cirurgia acima da meta.	Intensificar os quantitativos de cirurgias realizadas nos próximos meses, mantendo os cuidados para prevenção ao coronavírus.
Cirurgia Pediátrica [2]; Realizadas 03 cirurgias acima da meta. Foram cancelados 04 procedimentos, as justificativas foram extraídas dos prontuários médicos. Explica-se devido a grande demanda de procedimentos cirúrgicos de emergência, o que corroborou com a falta de sala cirúrgica e compromete a disponibilidade do anestesiologista de plantão no período. Os nomes dos pacientes com internação cirúrgica cancelada seguem nas planilhas em mídia digital, ressalto que foram remarcados para o próximo mês. Houve a realização de 01 procedimento em caráter ambulatorial; porém a criança foi conduzida para o centro cirúrgico.	
Ginecologia [3]: Houve a troca da equipe cirúrgica da equipe de Ginecologia, o que gerou reagendamento de algumas cirurgias e a equipe atual decidiu reavaliar os pacientes para definir programação cirúrgica. A meta será compensada no próximo mês.	

PARTOS - NORMAIS E CESARIANOS

Tabela 04. Partos Normais e Cesarianos com ou sem Laqueadura.

Tipo de procedimento	Quantidade	Percentual Realizado
Parto Normal	68	**54%**
Parto Cesariano	54	**46%**
Parto cesariano com Laqueadura	4	
Total	**126**	**100%**

FONTE: TASY FATURAMENTO

[illegible] EM ANEXO II

* No mês de Janeiro de 2021, registrou-se um total de 126 partos no HMA, sendo 68 partos normais, 54 partos cesarianos e 4 partos cesarianos com laqueadura, perfazendo um percentual de 46% de partos cesarianos. A cesariana quando realizada por critérios estabelecidos pela clínica da paciente pode reduzir a mortalidade e morbidade materna e perinatal.

O HMA busca sempre priorizar o parto via vaginal (parto normal), os esforços se concentram em garantir que a cesárea seja realizada nos casos em que são necessários, pensando no desfecho favorável para a morbidade materna e perinatal, desfechos pediátricos e bem estar social ou psicológico.

B -AMBULATÓRIO

Atenderam aos usuários egressos da instituição hospitalar, serviços de obstetrícia das gestantes, pacientes referenciados pela central de marcação do Município.

Conforme apresentado na prestação de contas do mês de Julho, os atendimentos agendados pela central de agendamentos da SMSA estão sendo confirmados pela equipe responsável deste setor do HMA no sistema IPM Saúde desde 01 de Agosto de 2020.

Tabela 05. Consulta Eletivas

UNIDADE	1ª Consultas META	1ª Consultas OFERTADO	1ª Consultas AGENDADAS	1ª Consultas REALIZADAS	Consulta pós cirurgica + retornos META	Consulta pós cirurgica + retornos AGENDADAS	Consulta pós cirurgica + retornos REALIZADAS	FALTANTES	Porcentagem de absenteismo	TOTAL METAS (1ª consulta + retornos)	TOTAL REALIZADO NO PERIODO	% REALIZADO
1 CIRURGIA GERAL	90	94	84	78	60	79	79	14	9%	150	157	105%
2 CIRURGIA PEDIATRICA	60	88	62	40	30	26	25	13	15%	90	65	72%
3 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	45	48	48	44	30	13	46	5	8%	75	90	120%
4 CARDIOLOGIA	60	66	68	48	0	2	2	19	27%	60	50	83%
5 ANESTESISTA	60	0	0	0	0	88	88	0	0%	60	88	147%
6 PLANO DE PARTO	100	10	5	7	0	0	7	5	100%	100	14	14%
7 ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	0	174	0	0%	0	174	100%
8 OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	0	0	0	0	8	0	0%	0	8	100%
TOTAL	415	306	267	217	120	208	429	56	12%	535	646	121%

FONTE: TASY/FATURAMENTO

O RELATÓRIO NOMINAL SEGUE ANEXO EM CD ANEXO III

Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 - Bairro Silveres - CEP-16200-917 - Birigui/SP

JUSTIFICATIVAS

Não foram ofertadas 100% das consultas, devido aos protocolos para o enfrentamento ao Covid-19. Pois o HMA tem seguido todas as normas para prevenção do contágio, atendendo a toda demanda necessária para prestar atendimento de qualidade aos munícipes de Araucária.

Cirurgia Geral [1]: Alta taxa de faltas primárias (agendamento á menor em relação a oferta) e absenteísmo.

Cirurgia Pediátrica [2]: Alta demanda de pacientes listados na fila de espera da central de agendamentos da SMSA, por este motivo foram disponibilizadas mais vagas para a central. Foram tomadas todas as medidas preventivas, seguindo os protocolos para prevenção de contaminação pela Covid19,

Ginecologia [3]: Alta demanda de pacientes na fila de espera do município para consulta desta especialidade, bem como reclassificação interna das pacientes previamente encaminhadas (realizada reclassificação da fila interna existente)

Cardiologia 4: Foram ofertadas as agendas para consultas clínicas referenciadas pela central de agendamento da SMSA e avaliações pré cirúrgicas agendadas internamente pelo HMA.

Anestesista 5: A oferta das agendas ocorreu conforme lista de demandas da SMSA e da fila interna para cirurgias. Alta taxa de absenteísmo.

Plano de Parto 6: Não pôde ser ofertado o total da meta prevista, devido aos protocolos para evitar a disseminação e contágio pela Covid19.

C - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

No mês de Janeiro de 2020, atendeu-se a demanda pertencente à Rede de Urgência/Emergência, o mesmo dispõe de atendimento de urgência e emergência de baixa e média complexidade pelo SIATE e SAMU 192, durante as 24 horas do dia, todos os dias.

Toda a demanda referenciada pela Unidade de Pronto Atendimento 24 horas (UPA), Unidade Básica de Saúde (UBS), Centro de Especialidade, todas as gestantes de Risco Habitual, Risco Intermediário e Alto Risco, com intercorrências obstétricas e/ou referenciada para o trabalho de parto e parto, garante-se toda a assistência necessária.

Dados extraídos das estatísticas da enfermagem, não havendo tempo hábil para conferência manual, ficha por ficha.

Tabela 06. Atendimentos na Urgência e Emergência

Unidade	Estimativa	Realizado	Percentual Realizado
PRONTO SOCORRO GERAL	500	489	97,80%
PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO	700	726	103,71%
PRONTO SOCORRO INFANTIL	6.000	1.073	17,88%
TOTAL	7.200	2.288	31,78%

FONTE: ESTATÍSTICA ENFERMAGEM

Utiliza-se no Pronto Socorro Geral, Pronto Socorro Obstétrico e Pronto Atendimento Infantil o Protocolo de Classificação de Risco, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, para avaliar e identificar os pacientes que necessitam ser priorizados de acordo com a gravidade do seu quadro clínico. Baseado em critérios conforme grau de prioridade, atentando para a criticidade do quadro de saúde/doença. As tabelas 07, 08 e 09, representam respectivamente os atendimentos quanto à classificação de risco no Pronto Atendimento Obstétrico, Pronto Atendimento Infantil e Pronto Socorro Geral. Todos os pacientes admitidos para a internação encaminhados via NIR ou apenas para consulta de Urgência/Emergência são acolhidos pela enfermagem, triados e classificados conforme descrito acima. Havendo nos três, predominância dos atendimentos em nível azul e verde, na livre demanda.

Tabela 07. Atendimentos no Pronto Atendimento Obstétrico.

UNIDADE	Estimativa	REALIZADO	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	1	0%
Laranja	Livre Demanda	2	0%
	Livre Demanda	10	1%
	Livre Demanda	359	49%
	Livre Demanda	354	49%
TOTAL	Livre Demanda	726	100%

FONTE: ESTATISTICA ENFERMAGEM

Tabela 08. Pronto Atendimento Infantil

UNIDADE	Estimativa	REALIZADO	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	4	0,4%
Laranja	Livre Demanda	13	1,2%
	Livre Demanda	124	12%
	Livre Demanda	272	25%
	Livre Demanda	660	62%
TOTAL	Livre Demanda	1073	100%

FONTE: ESTATISTICA ENFERMAGEM

Tabela 09. Pronto Socorro Geral

UNIDADE	Estimativa	REALIZADO	Percentual realizado
Vermelho	Livre Demanda	2	0,41%
Laranja	Livre Demanda	5	1,02%
	Livre Demanda	16	3,27%
	Livre Demanda	298	60,94%
	Livre Demanda	168	34,36%
TOTAL	Livre Demanda	489	100%

FONTE: ESTATISTICA ENFERMAGEM

Justificativa

Baixa procura justificada pela conscientização da população em buscar atendimento apenas em situações de urgência/emergência, devido ao isolamento recomendado para prevenção do contágio pelo COVID-19.

D - ASSISTÊNCIA EM SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

ATENDIMENTOS SADT - URGÊNCIA

Os dados demonstrados na tabela correspondem aos exames realizados no HMA para os pacientes atendidos no Pronto Socorro Obstétrico, Pronto Socorro Geral, Pronto Atendimento Infantil e Ambulatório de Ortopedia (rx complementar para avaliação pós procedimento), sendo disponibilizados aos pacientes os exames e serviços previstos e não previstos em contrato de gestão garantindo a qualidade do atendimento ao usuário. Ainda serão contabilizados em sua totalidade com os exames realizados nos demais setores, estão os pacientes provenientes da Unidade de Pronto Atendimento de Araucária – UPA para a realização de exames complementares para apoio diagnóstico (tomografias e/ou ultrassonografias), sendo especificadas as quantidades no quadro de justificativas na sequência.

Tabela 10. SADT - Urgência e Emergência

ESPECIALIDADE	Estimativa	PAI	PSD	PSG	UPA	Ambulatório	Total	PERCENTUAL REALIZADO
[1] TOMOGRAFIA	90	24	0	11	83	0	118	131,11%
[2] ULTRASSONOGRAFIA	60	6	30	11	6	0	53	88,33%
[3] ENDOSCOPIA	20	0	0	0	0	0	0	0,00%
TOTAL	170	30	30	22	89	0	171	100,59%
4 PROCEDIMENTOS REALIZADOS NÃO PREVISTOS NO CONTRATO DE GESTÃO								
RADIODIAGNÓSTICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	217	1	84	0	69	371	100%
ELETROCARDIOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	0	0	0	100%
ECODOPPLER	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	1	0	0	1	100%
ECOCARDIOGRAMA ADULTO	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	0	0	0	0	0	100%
TOTAL	DE ACORDO COM A DEMANDA	217	1	85	0	69	372	100%

FONTE: TASY /NIR

O RELATÓRIO NOMINAL SEGUE ANEXO EM CD ANEXO II.

JUSTIFICATIVAS

Os atendimentos na Urgência e Emergência são de livre demanda.

Endoscopia: Foi implantado um protocolo que permite o encaminhamento dos pacientes com quadro de hemorragia digestiva (baixa e alta) para o hospital de referência, o que corrobora para que a quantidade estimada por mês não seja atingida.

Ultrassonografia: Baixa demanda de pacientes com quadro clínico ou cirúrgico que apresentasse necessidade de apoio diagnóstico de imagem por ultrassom.

Foram realizados normalmente os exames de imagem complementares ao tratamento dos pacientes internados em leito de enfermaria pediátrica, clínica médica, clínica cirúrgica, UTI adulto, UTI Neonatal e UTI pediátrica e alojamento conjunto, os quais não possuem metas contratuais, pois são parte integrante do atendimento prestado aos usuários no mês de Janeiro.

Tabela 11. SADT - Internados

ESPECIALIDADE	ESTIMATIVA	REALIZADO	PORCENTAGEM
ENDOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	2	100%
TOMOGRAFIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	46	100%
RADIODIAGNÓSTICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	555	100%
COLONOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
BRONCOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
FIBROSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
ANATOMIA PATOLÓGICA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
ELETROCARDIOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
MAMOGRAFIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
ULTRASSONOGRAFIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	49	100%
ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	DE ACORDO COM A DEMANDA	14	100%

ECOCARDIOGRAMA ADULTO	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
ECODOPPLER INTERNO	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
COLANGIORESSONÂNCIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	0	100%
ELETROENCEFALOGRAMA	DE ACORDO COM A DEMANDA	2	100%
FUNDOSCOPIA	DE ACORDO COM A DEMANDA	2	100%
TOTAL	DE ACORDO COM A DEMANDA	670	100%

FONTE: TASY/IPM

ATENDIMENTOS SADT – EXTERNOS

Foram ofertadas agendas de exames externos, conforme autorização do Comitê de enfrentamento ao Covid-19 da SMSA, agendas disponibilizadas atendendo o Decreto Municipal e Decreto Estadual que dispõem de tempo de intervalo de um exame para outro dentre outras recomendações.

Conforme definido internamente e visando a transparência dos processos para cumprimento das metas, a fim de estreitar a comunicação e o relacionamento entre a central de agendamentos do município e o Hospital Municipal de Araucária, bem como otimizar os processos de controle e auditoria realizado pelo município, os atendimentos agendados pela central de agendamentos da SMSA estão sendo confirmados pelo profissional do HMA no sistema IPM Saúde desde 01 de Agosto de 2020.

Tabela 12. SADT - Exames Eletivos

UNIDADE	META EXAMES	OFERTAS PACIENTES	PACIENTES AGENDADOS NA COMPETÊNCIA ATUAL	PACIENTES REAGENDADOS DAS COMPETÊNCIAS ANTERIORES	TOTAL DE PACIENTES AGENDADOS	QUANTIDADE DE EXAMES REALIZADOS	TOTAL PACIENTES FALTOSOS	PERCENTUAL DE ABSENTEÍSMO	PACIENTES CANCELADOS	% REALIZADO META
1 MAMOGRAFIA	300	340	320	2	322	233	68	21,12%	21	77,67%
2 TOMOGRAFIA SEM/ CONTRASTE	130	136	60	0	60	65	5	8,33%	0	50,00%
2 TOMOGRAFIA COM/ CONTRASTE	30	33	25	0	25	14	7	28,00%	0	46,67%
3 RADIODIAGNÓSTICO POR EXAME	700	701	575	30	605	321	177	29,26%	99	45,86%
3 RAIO-X CONTRASTADO	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
4 ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL, PRÓSTATA, APARELHO URINÁRIO, OBSTÉTRICO E TRANSVAGINAL)	350	364	352	0	352	304	48	13,64%	0	86,86%
5 ECOCARDIOGRAMA ADULTO E INFANTIL	200	0	0	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%

Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 - Bairro Silveres - CEP: 15200-917 - Birigui/SP
(18) 3645-1100 - www.santacasabirigui.com.br

6 ENDOSCOPIA	200	200	124	14	138	100	18	13,04%	6	50,00%
FIBROBRONCOSCOPIA	2	0	0	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
COLONOSCOPIA	80	80	50	0	50	31	6	12,00%	13	38,75%
8RETOSSIGMOIDOSCOPIA	20	0	0	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
9TESTE ERGOMÉTRICO	230	304	218	0	218	142	72	33,03%	48	61,74%
10 ELETROCARDIOGRAMA	230	252	229	0	229	181	48	20,96%	0	78,70%
TOTAL	2502	2410	1953	46	1998	1391	449	0,00%	187	55,60%

FONTE: TASY NIR

O RELATÓRIO NOMINAL SEGUE ANEXO E/1 CD ANEXO II.

As agendas para realização de Raio-x Contrastado não foram disponibilizadas no mês de Janeiro devido avaria do aparelho.
Em processo de contratação de serviços para exames de Ecocardiograma
Equipamento e equipe para realização de Fibrobroncoscopia indisponível.

Todas as agendas foram disponibilizadas após análise assistencial realizada no mês de Novembro de 2020, tendo como objetivo o cumprimento das metas do contrato de gestão e dar vazão ás filas de espera do município de Araucária, bem como atendimento de qualidade aos usuários garantindo os cuidados necessários de prevenção no enfrentamento ao COVID-19.

Mamografia [1]: Foram ofertadas 340 vagas para realização deste exame.
Sendo 20 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado) e 02 reagendamentos das competências anteriores.
Do total de 322 pacientes agendadas, 233 compareceram ao exame e 68 pacientes faltaram.
Foram cancelados 21 exames devido a avaria no equipamento por um dia, após manutenção deu-se continuidade aos exames.
Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo e faltas primárias.

Tomografia sem contraste 2: Foram ofertadas o total de 136 vagas de tomografia sem contraste.
Sendo 76 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo e faltas primárias.
Respeitando o tempo de utilização do aparelho e de higienização foram realizados 65 exames dos agendados para tomografia sem contraste:
06 pacientes realizaram 02 exames (cada) no mesmo ato; 02 pacientes realizaram 03 exames (cada) no mesmo ato;
57 pacientes realizaram apenas 01 exame (cada).

Tomografia com contraste 2: Foram ofertadas o total de 33 vagas de tomografia com contraste.
Sendo 08 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo e faltas primárias.

Foram revistas as requisições de alguns pacientes para realização do exame de tomografia com contraste, sendo realizados tomografia SEM contraste por não haver necessidade, reavaliação realizada pelo médico radiologista. Foram no total, 10 pacientes que resultaram em 14 exames.

Respeitando o tempo de utilização do aparelho e de higienização foram realizados 14 exames dos agendados para tomografia sem contraste:
06 pacientes realizaram 02 exames (cada) no mesmo ato;
02 pacientes realizaram apenas 01 exame..

Radiodiagnóstico [3]: Disponibilizadas para a central de agendamentos 701 vagas;
Sendo 126 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).
605 pacientes agendados
177 faltantes
321 exames realizados no total conforme abaixo:
Devido a falta de sistema, não foi possível contabilizar o quantitativo de exames por paciente, sendo relacionados neste mês apenas o total de pacientes que compareceram e não o total de exames.

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo e faltas primárias.

Ultrassonografia 4: Foram oferecidas 364 vagas para a central de agendamentos da SMSA.
Sendo 12 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).

295 pacientes compareceram e 48 pacientes faltaram.

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo (faltas).

Ecocardiograma 5: Serviço não ofertado devido ao processo de contratação de novos prestadores. Inicio em Fevereiro de 2021.

Endoscopia 6: Foram ofertadas 200 vagas para realização de exames.
Sendo 76 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado). Houveram 14 reagendamentos sde competências anteriores, Totalizando 138 agendamentos.
100 pacientes compareceram
18 pacientes faltaram.
06 exames foram reagendados, pois precisam de avaliação cardiológica devido ao risco da sedação (idosos e portadores de doença mental)
Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo (faltas).

Colonoscopia 7: Foram ofertadas 50 vagas para realização deste exame, oferta realizada a menor devido a restrição do uso de sedativos devido a pandemia do Coronavírus.
Sendo 11 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).
61 pacientes compareceram e 13 pacientes faltaram.

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo (faltas).

Retossigmoidoscopia 8: Não foram ofertadas, será realizada a compensação no quadrimestre.

Teste Ergométrico 9: Foram ofertadas 304 vagas para realização deste exame.
Sendo 86 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).

142 pacientes compareceram e 72 pacientes faltaram.
Exame apresentando percentual significativo de absenteísmo (faltas).
48 exames cancelados, médica responsável com suspeita de covid-19, meta será compensada dentro do quadrimestre.

Eletrocardiograma 10: Foram oferecidas 252 vagas para realização deste exame.
Sendo 23 faltas primárias (agendamentos em menor quantidade em relação ao ofertado).

181 pacientes compareceram e 48 pacientes faltaram.

Meta não atingida devido ao percentual significativo de absenteísmo (faltas).

E - SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Os serviços complementares foram realizados no decorrer do mês de JANEIRO, porém por um problema relacionado com o servidor de arquivos, o qual impossibilita o acesso às pastas para o compartilhamento dos documentos escaneados em rede e também do TASY e PR, não foi possível gerar os relatórios para o cálculo até o fechamento deste, salientou que a esta situação está sendo solucionada junto a Secretaria de Planejamento – Araucária, após regularização os arquivos serão encaminhados em mídia digital e no IPM.

Tabela 13. Serviços Complementares

Especialidade	Meta	Realizado	Percentual
CIRURGIA CARDÍACA	10	0	0,00%
CIRURGIA PEDIÁTRICA	20	0	0,00%
NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	100	14	14,00%
CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA	13	0	0,00%
ALTA COMPLEXIDADE EM ORTOPEDIA	9	0	0,00%
BUCO MAXILO FACIAL	5	0	0,00%
CIRURGIA TORÁCICA	2	0	0,00%
UROLOGIA	150	1	0,67%
CIRURGIA ONCOLÓGICA	2	0	0,00%
CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	25	1	4,00%
CIRURGIA BARIÁTRICA	5	0	0,00%
CIRURGIA GINECOLÓGICA	30	0	0,00%
NEFROLOGIA	12	0	0,00%
BRONCOSCOPIA	2	0	0,00%
HEMODINÂMICA	30	0	0,00%
LITOTRIPSIA	45	0	0,00%
ONCOLOGIA CLÍNICA	12	0	0,00%
CARDIOLÓGICA	140	0	0,00%

HEPATOLOGIA	20	0	**0,00%**
COLOPROCTOLOGIA	15	0	**0,00%**
PEDIATRIA CLINICA/UTI	-	3	**100,00%**
ADULTO/PEDIATRIA COVID-19	-	3	**100,00%**
QUEIMADURA	-	3	**100,00%**
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	1	**100,00%**
CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO	-	0	**100,00%**
HEMATOLOGIA	-	0	**100,00%**
H. EVANGÉLICO	-	3	**100,00%**
PH. PEQUENO PRINCIPE	-	1	**100,00%**
H. TRABALHADOR	-	2	**100,00%**
H. WALDEMAR MONASTIER	-	1	**100,00%**
TOTAL	647	33	5,10%

[illegible]

[illegible] justificativa

Quanto à tabela 13 ressalta-se que o Contrato de Gestão Nº80/2019, não prevê metas assistenciais mensais para exames de pacientes internados. Porém, conforme o Anexo II, Resultado II, item D – Assistência em Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem ocorrer conforme a necessidade dos usuários internados, pois os mesmos fazem parte integrante destes, gerando apenas relatórios mensais.

RESULTADO 3 - INDICADORES QUALITATIVOS

Na tabela 08, encontramos a relação dos indicadores qualitativos referentes ao contrato de Gestão Número 80/2019. Neste caso deve-se destacar que a Pandemia do COVID-19, afetou algumas metas do contrato e os respectivos indicadores.

Tabela 14. Indicadores Qualitativos

INDICADORES QUALITATIVOS						
INDICADOR	SEQ	DISCRIMINAÇÃO	Nº leitos/dia	Nº Pcte/dia	Percentual	Justificativas
Taxa de ocupação (Ref. 1 = Capacidade paciente dia; Ref. 2= nº pacientes dia)	1	Taxa de ocupação da Pediatria ≥ 85%	403	119	29,53%	As taxas de ocupação não atingiram o percentual previsto devido a grande demanda de pacientes com quadro suspeito de covid19, os quais são transferidos diretamente do CECC para hospitais de referência.
	2	Taxa de ocupação da Cirurgia ≥ 85%	403	186	46,15%	
	3	Taxa de ocupação Internação Geral ≥ 85%	2604	1113	42,74%	
	5	Taxa de ocupação da Obstetrícia/Ginecologia ≥ 85%	713	298	41,80%	
	6	Taxa de ocupação de Internação Clinica Médica≥ 85%	465	143	30,75%	
	7	Taxa de ocupação da UTI Adulto ≥ 90 %	279	166	59,50%	
	8	Taxa de ocupação da UTI Pediátrica ≥ 90 %	93	33	35,48%	
	9	Taxa de ocupação da Unidade NeoNatal ≥ 90 %	248	168	67,74%	
INDICADOR	SEQ	DISCRIMINAÇÃO	Nº Pcte/dia	Saidas Setor	Média	Justificativas
Média de Permanência (Ref. 1 =	10	Média de permanência da Pediatria ≤ 4 dias	119	55	2	Conforme a Meta

11	Média de permanência da Cirurgia ≤ 4 dias	186	92	2	Conforme a Meta
13	Média de permanência da Obstetricia/Ginecologia ≤ 3 dias	298	148	2	Conforme a Meta
14	Média de permanência da Clínica Médica ≤ 4 dias	143	66	2	Conforme a Meta
15	Média de permanência da UTI Adulto ≤ 7 dias	166	12	14	A média de permanência se dá devido aos casos de pacientes idosos com prognóstico reservado.
16	Média de permanência da UTI Pediátrica ≤ 10 dias	33	1	33	Baixa demanda de pacientes internados na UTI Pediátrica portanto, quando o cálculo para média de permanecia é aplicado, o resultado é superior ao estimado.
17	Média de permanência da Unidade Neonatal ≤ 14 dias	168	5	34	A média de permanecia da UTI NEONATAL é superior ao estimado devido ao quadro de prematuridade, o que demanda cuidados extremos, implicando em internações de longa permanência.

INDICADOR	SEQ	META	Realizado	Internação	Percentual	Justificativas
	18	Garantir a realização do KANBAN em 100% das enfermarias observações do Pronto Socorro e Pronto Atendimento	379	379	100%	Conforme a Meta

INDICADOR	SEQ	META	Agendado	Nº Cx susp	Percentual	Justificativas
	19	Taxa de suspensão de cirurgias eletivas em pacientes internados ≤ 4%	58	4	7%	Alta demanda de pacientes para cirurgias de emergência, o que

ocasionou o reagendamento das cirurgias eletivas.

INDICADOR	SEQ	META	TOTAL	Executado	Percentual	Justificativas
Taxa de Cesáreas	20	Taxa de cesárea ≤ 35%	126	58	46,0%	No mês de Janeiro de 2021, registrou-se um total de 126 partos no HMA, sendo 68 partos normais, 54 partos cesarianos e 4 partos cesarianos com laqueadura, perfazendo um percentual de 46% de partos cesarianos. A cesariana quando realizada por critérios estabelecidos pela clínica da paciente pode reduzir a mortalidade e morbidade materna e perinatal.
Acompanhamento das Taxas de Mortalidade	21	Índice de mortalidade não institucional: Óbitos 24h/Saídas	379	1	0,26%	Conforme a Meta
		Índice de mortalidade institucional: Óbitos	379	14	3,69%	Conforme a Meta
		Índice de mortalidade Materna	126	0	0%	Conforme a Meta
Taxa de Atendimento sem classificação de Risco	22	Índice de mortalidade cirúrgica	123	0	0%	Conforme a Meta

INDICADOR	SEQ	META	TOTAL	Executado	Taxa	Justificativas
Taxas de Infecção Hospitalar	23	Taxa global de infecção hospitalar ≤ 2%: nº Infecções/Saídas	379	5	1,32%	Conforme a Meta

24	Densidade de incidência de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (VM) ≤10 Ref. Casos Ref. 2 n° de Ventiladores/dia	77	0	0,00	Conforme a Meta
25	Apresentar densidade de Incidência de Trato Urinário (ITU) associada a cateter Vesical(CV) ≤ 1 Ref.: 1 casos Ref.2: quant. CV/dia	169	1	5,92	Realizadas as devidas orientações para a equipe da UTI ADULTO quanto aos cuidados necessários para prevenção de infecção do trato urinário em internações de longa permanência.
26	Apresentar densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (CVC) ≤ 10 Ref.1: casos, Ref.2: CVC/dia	146	4	27,40	Justifica-se devido a RN's com extremo baixo peso, os quais foram amplamente invadidos através de punções venosas centrais, principalmente nos casos de gemelares IG (pequenos para a Idade Gestacional)
27	Apresentar a incidência da infecção do sítio cirúrgico em cirurgias limpas ≤ 1 Ref. 1: Caso, Ref. Quant. Cirurgias Realizadas	142	0	0	Conforme a Meta
28	Incidências de quedas de pacientes internados ≤ 1	379	5	0,013	Conforme a Meta
29	Incidências de úlcera por pressão em pacientes internados ≤ 5	379	2	0,005	Conforme a Meta
30	Apresentar taxa de adesão ao protocolo de cirurgia segura ≥ 95%	123	58	47%	Conforme a Meta

Regulação de leitos Estaduais	31	Disponibilizar 100% dos leitos para o Núcleo de regulamentação Municipal	0	0	0%	Conforme a Meta
Regulação do SADT	32	Disponibilizar 100% dos SADT externos para Central de regulamentação Municipal	2.502	2.410	96,32%	Conforme a Meta
Regulação das primeiras consultas	33	Disponibilizar 100% das primeiras consultas para Central de regulamentação Municipal	415	306	73,73%	Não foram ofertadas 100% das consultas, devido aos protocolos para o enfrentamento ao Covid-19. Pois o HMA tem seguido todas as normas para prevenção do contágio, atendendo a toda demanda necessária para prestar atendimento de qualidade aos munícipes de Araucária.
Informação dos Censos da UTI	34	Informar o censo das UTI, no mínimo 2 vezes ao dia para o departamento de Urgência Ref. 1 quant. Inf Ref. 2 Dias/Mês	60	90	150%	Conforme a Meta
Informação dos Censos de PS	35	Informar o censo do Pronto Socorro no mínimo a cada troca de plantão para o departamento de urgência e núcleo interno de Regulamentação Ref. 1 quant. Inf Ref. 2 Dias/Mês	60	90	150%	Conforme a Meta
Qualidade de alta hospitalar	36	Realizar altas referenciadas com agendamento de no mínimo 70% dos pacientes egressos nas Unidades Básicas de Saúde	379	379	100%	Conforme a Meta

37	Apresentação de 100% das AIHS no mês subsequente à ocorrência.	379	379	100%	Conforme a Meta
38	Garantir o percentual de 80% das respostas dadas aos usuários: respostas/ocorridas	60	60	100%	Conforme a Meta

39	Garantir a efetividade das comissões e comitê, em conformidades com a legislação vigente	Data da Reunião	Ata
	Avaliação de Prontuário do Paciente	15/01/2021	
	Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA	Em processo de elaboração a de 2021 com o SESMT	
	Avaliação de Revisão de Óbitos Geral	15/01/2021	
	Avaliação de Revisão de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal	28/01/2021	
40	Gerenciamento de Resíduos	Reunião Bimestral	
	Ética Médica e Enfermagem	Em processo de implantação	
	Comissão de Padronização de medicação e novas tecnologias	12/01/2021	
	Comissão de Cuidados Paliativos	Em processo de implantação	

Comitê Transfusional	26/01/2021
Comissão de Proteção radiológica	Não houve/ Reunião prevista para o próximo mês
Comissão de Humanização	21/01/2021
Núcleo de segurança do paciente/Núcleo da qualidade	25/01/2021
Núcleo de Educação Permanente	Em processo de implantação
Comissão Hospital Amigo da Criança	21/01/2021
Serviço de Atendimento do Usuário	Serviço de Ouvidoria e Atendimento ao Usuário
Comissão de Equipe Multi e Terapia Nutricional	14/01/2021
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH	Não houve/ Reunião bimestral
Comissão de Capelania	Não houve/ Reunião programada para o próximo mês

COMISSÕES TEMÁTICAS

Conforme Previsto no Contrato de Gestão segue relação quanto ao funcionamento de Comissões Temáticas abaixo descritas:

Realizadas neste mes:

- ✓ Avaliação de Prontuário do Paciente
- ✓ Avaliação de Revisão de Óbitos Geral
- ✓ Avaliação de Revisão de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal
- ✓ Comissão de Padronização de medicação e novas tecnologias

Não realizadas neste mês - justificadas:

- ✓ Comissão de Farmácia Terapêutica e Padronização de Medicamentos;
- ✓ Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente / Núcleo de acesso e Qualidade Hospitalar;
- ✓ Comitê Transfusional;

Em processo de implantação:

- ✓ Comissões de Ética Médica e Enfermagem e Desempenho Profissional;
- ✓ Comissão de Cuidados Paliativos;
- ✓ Núcleo de Educação Permanente;

Comissões para reuniões bimestrais previstas para o próximo mês.

- ✓ Comissão de Proteção Radiológica;
- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- ✓ Comissão Hospital Amigo da Criança;

O setor da Qualidade esteve monitorando e registrando todas as comissões instituídas no HMA para o alinhamento de todos os processos e fluxos juntamente com a direção interna.

EDUCAÇÃO PERMANENTE E NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE

Este mês foram realizadas as notificações de eventos adversos no Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA/ANVISA. Tivemos mais notificações de eventos adversos relacionados à queda de pacientes. Foi realizada reunião com NSP/NGQ para o planejamento das capacitações das equipes, baseados nos apontamentos da Auditoria do Projeto Paciente Seguro. No mês de fevereiro ficou definido as ações que cada líder de meta irá realizar e também a reestruturação dos membros do NSP.

O setor da qualidade está capacitando as equipes para a notificação de Eventos Adversos e Eventos Sentinelas, para conseguir melhorias nos processos.

O Núcleo de Gestão da Qualidade tem como uma de suas atividades, realizar o controle das ocorrências e notificações regularmente, possibilitando ações e treinamentos para ajustes e correções dos fluxos, implantação de protocolos, bem como análise das práticas junto à equipe multiprofissional.

Ocorrências do Mês de JANEIRO			
Ocorrências encaminhadas	Tratativas Recebidas	Notificações (NOTIVISA)	Pendências
7	4	1	4

Tabela 09. Treinamentos Internos - NEP

Data	Setor	Treinamentos Internos	Nº Participantes	C.Horária	Facilitador/Participante	Objetivo	Treinamento destinado a:	Total de Horas
11/01/2021	***IN LOCO SETORES HMA***	SIM	204	8:20:00	ENFª ANDRESA CRISTINA, ENFª JESSICA MARIA E DAMARES CRISTINA	ORIENTAÇÕES E DETERMINAÇÕES COVID-19	TODOS	8:20:00
12/01/1900	***IN LOCO*** **SETOR DE ENGENHARIA CLÍNICA**	NÃO	5	1:20:00	INSTRUTOR FORNECEDOR MEDICALWAY -HELLEEN E INSTRUTOR ENGENHARIA CLÍNICA:JULIANO/WILLIAN	CAPACITAR EQUIPE DE ENGENHARIA CLÍNICA E GESTORES ASSISTENCIAIS NO MANUSEIO DO EQUIPAMENTO DE ULTRASSONS MIDRAY	EQUIPE DE ENGENHARIA E GESTÃO	1:20:00

25/01/2021 e 26/01/2021	*IN LOCO SETOR PAI, UTI GERAL E CLINICA MÉDICA/CIRURGICA*	SIM	17	2:30:00	ENFª ANDRESA CRISTINA	TREINAMETO PARA NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS	EQUIPE ASSISTENCIAL	2:30:00
26/01/2021	*IN LOCO* PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA	SIM	21	2:00:00	PSICOLOGA ANA CECILIA	CAPACITAR EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA QUANTO AO PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE.	EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA	2:00:00
27/01/2021	*IN LOCO* PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA	SIM	32	4:00:00	PSICOLOGA ANA CECILIA	CAPACITAR EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA QUANTO AO PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE.	EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA	4:00:00
28/01/2021	*IN LOCO* PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA	SIM	17	1:00:00	PSICOLOGA ANA CECILIA	CAPACITAR EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA QUANTO AO PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE.	EQUIPE ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA	1:00:00
			296					19:10:00

Total de horas de treinamento: 19:10

Total de colaboradores do HMA no mês: 296

FONTE: LISTAS DE PRESENÇA E ATAS, SEGUE ANEXO EM CD - ANEXO VII

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

A equipe multiprofissional do Hospital Municipal de Araucária é composta por profissionais não médicos sendo das seguintes especialidades:

- Assistência Social

Responsável pela assistência dos pacientes, familiares e acompanhantes, bem como realiza interface com os serviços de apoio do município.

- Fonoaudiologia

Atua na avaliação, realização e controle da triagem neonatal e incentivo ao aleitamento materno, bem como avaliação clínica dos pacientes internados e orientação pós alta.

- Fisioterapia

Com foco principal na atuação junto aos pacientes internados nas UTI's neopediátrica e adulto, bem como unidades de internação, oferecendo tratamento complementar através de fisioterapias respiratória, circulatória e motor.

- Farmácia

Realiza o controle e dispensação de materiais e medicamentos, atuam como farmacêuticos clínicos e quanto à padronização de materiais e medicamentos junto a comissão de padronização. Em Agosto de 2020, iniciou o gerenciamento e execução das funções da Agência Transfusional. Atua como responsável pelo controle de insumos para realização de exames clínicos laboratoriais.

Nutrição

Tem como objetivo garantir as avaliações nutricionais dos pacientes internados junto à equipe multidisciplinar e orientação pós-alta. É responsável pelo setor de nutrição e dietética realizando supervisão, controle e dispensação das refeições oferecidas para os pacientes, familiares e colaboradores.

Psicologia

Responsável pelo atendimento aos pacientes e familiares, promovendo a interlocução entre os demais membros da equipe multidisciplinar visando o apoio na conduta e tratamento, garantindo suporte psicológico e emocional durante o período de internação. Uma de suas atividades internas é o suporte psicológico aos colaboradores.

A equipe multiprofissional tem como objetivo prestar assistência de qualidade aos pacientes através de uma visão holística para o bem estar biopsicossocial.

FARMÁCIA

NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL

A empresa Ceqnep é a empresa que fabrica e envia para o Hospital Municipal de Araucária as Nutrições Parenterais Totais, a partir das prescrições médicas.

As notas fiscais são lançadas, e a baixa na conta do paciente. Atualmente, na UTI NEONATAL as baixas são realizadas por consumo, devido os atendimentos no setor ser pelo sistema PR.

No mês de Janeiro de 2021 foram utilizadas 62 bolsas de NPT Infantil totalizando R$ 12.649,34. Para cada bolsa de NPT é disponibilizado 1 equipo bomba fotossensível com valor unitário de R$ 22,80. O valor total de equipo bomba fotossensível foi de R$ 1.413,60.

02. Relação de paciente, quantidade e setor de consumo de NPT

PACIENTE	QUANTIDADE	SETOR
RN de M A F	7	UTI NEONATAL
RN de M O S	12	UTI NEONATAL
RN de M K	3	UTI NEONATAL

RN de T F	14	UTI NEONATAL
RN GA de K A	13	UTI NEONATAL
RN GB de K A	13	UTI NEONATAL

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

O fluxo para atendimento de requisições de transfusão permanece inalterado, onde é realizada a solicitação do médico assistente e enviado no grupo do WhatsApp para avaliação da coordenadora médica hematologista.

No mês de janeiro foram atendidas 24 requisições de transfusão, totalizando 31 bolsas de hemocomponentes, sendo 17 concentrados de hemácias adulto, 4 Plasma fresco congelado, e hemocomponentes infantil 8 concentrados de hemácias e 1 concentrado de plaquetas.

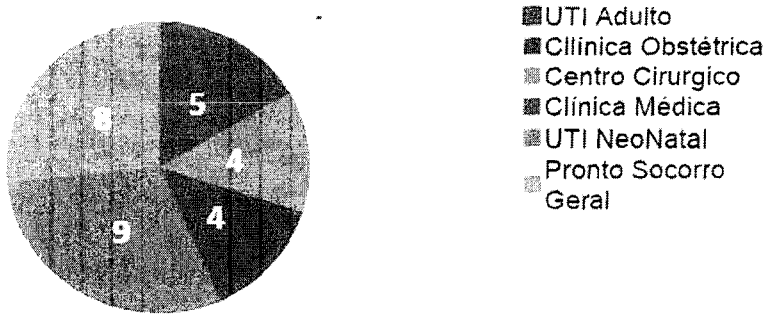
Para atendimento das transfusões infantil foram utilizados 9 equipos micro bureta de sangue, totalizando R$ 71,55 e para transfusão de adultos foram utilizados 19 equipos para transfusão de sangue totalizando R$ 104,50.

Visando a segurança do paciente é indicado que as transfusões sejam transfundidas no período diurno. No período noturno foram atendidas 8 requisições e diurno 16 requisições.

No mês de Janeiro foi entregue o ofício 055 para o Hemepar solicitando a possibilidade de cederem uma seladora de bolsa de sangue, para melhorar as técnicas realizadas na agência transfusional.

O sistema SHTWEB - Sistema de Controle Hemoterápico do Estado do Paraná está sendo alimentado até 5 dias após o ato transfusional. Em anexo segue o relatório emitido do sistema.

Gráfico 1. Requisições de transfusão por setor



PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

Na farmácia satélite do Pronto Atendimento Infantil é realizado atendimento a pacientes de emergência e ambulatoriais. Quinzenalmente é realizado o pedido para o almoxarifado da prefeitura municipal de Araucária pelo setor de farmácia por meio do sistema IPM.

Foram recebidas 5.116 unidades de medicamentos do almoxarifado da saúde para atendimento ambulatorial.

No mês de janeiro foi consumido o total de 4.826 unidades de medicamentos fornecidos pelo almoxarifado da saúde. Os materiais e medicamentos que foram comprados pelo Hospital Municipal de Araucária somaram 6.319 unidades.

MISOPROSTOL

O medicamento misoprostol é fornecido pela 2ª Regional de Saúde de Piraquara, com reposição trimestral a partir dos dados de consumo enviados à SESA Paraná.
Em janeiro recebemos 200 unidades de misoprostol 25 mcg e 150 unidades de misoprostol 200 mcg. Foram consumidas 50 unidades de misoprostol 25 mcg e 53 unidades de misoprostol 200 mcg, conforme planilha em anexo.

IMUNOGLOBULINA MATERGAM

O medicamento é fornecido pela 2ª Regional de Saúde de Piraquara, com reposição mensal a partir dos dados de consumo enviados ao almoxarifado da saúde de Araucária.

No mês de Janeiro foram consumidas 11 unidades do medicamento Imunoglobulina - Matergan, onde as pacientes estão relacionadas no formulário próprio da 2ª Regional de Saúde do Paraná.

SICLOM

O SICLOM (Sistema de Controle Logistico de Medicamentos) é a ferramenta que utilizamos para lançamentos dos medicamentos antirretrovirais. O sistema permite que o Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das infecções sexualmente transmissíveis se mantenha atualizado em relação ao fornecimento de medicamentos ao pacientes. As informações também são utilizadas para controle de estoques. No HMA recebemos através do SOA - Araucária o medicamento zidovudina nas apresentações injetável e solução oral, e quando necessário nevirapina solução oral.

No mês de janeiro tivemos atendimento para dois recém-nascidos, sendo necessária dispensação de 1 frasco de zidovudina xarope e 2 frascos de nevirapina solução oral. Em anexo, segue os formulários de solicitação de medicamentos e os lançamentos no sistema SICLOM.

SONIH

O SONIH (Sistema Online de Notificação de Infecção Hospitalar) é uma plataforma que utilizamos para lançamento do consumo dos medicamentos antimicrobianos de acordo com o que o SONIH solicita e que temos padronizado na instituição. O relatório é preenchido no inicio do mês.

Em anexo segue o relatório preenchido referente ao mês de janeiro de 2021.

EMPRÉSTIMOS DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

O ato de realizar empréstimos de materiais e medicamentos justifica-se pela alta demanda do consumo dentro do período, ou por atraso na entrega do insumo. O processo

envolve duas instituições onde é realizado o formulário de empréstimo como documento comprobatório da ação.

No mês de janeiro foram necessárias 6 solicitações de empréstimo, onde o HMA solicitou material e medicamento, foram concedidos 2 empréstimos, e realizadas 3 devoluções. Os movimentos de entrada e saída são descritos no documento anexo de controle de empréstimos janeiro.

DISPONIBILIDADE DE MEDICAMENTOS

Com o advento da pandemia do Covid-19, devido às características da doença, como não há um tratamento específico, o setor médico começou a utilizar certas medicações relacionadas a procedimentos de entubação e medicamentos utilizados contra os efeitos provocados pelo vírus. O consumo mundial de alguns fármacos foi muito acima do esperado, acarretando a faltas no mercado nacional e mundial. No HMA este efeito também foi sentido, a comissão de padronização de medicamentos demandou a utilização de medicamentos alternativos tentando contornar a situação, garantindo que nenhum paciente ficasse sem medicamentos adequados para o tratamento. Além da escassez dos medicamentos, enfrenta-se o preço elevado de alguns medicamentos no mercado, esse aumento se dá por conta da pandemia da COVID-19, onde esses são essenciais para bloqueio muscular, analgesia e sedação.

O medicamento fentanila 10 mL já se encontra disponível para compra. A dificuldade em aquisição atualmente é do medicamento pancurônio e atracúrio, ambos bloqueadores neuromusculares. Temos conseguido cotação do medicamento rocurônio, um fármaco com a mesma indicação.

Devido a falta de sistema o levantamento das quantidades disponíveis será compilado para a próxima prestação de contas. A falta de sistema não afetou o atendimento com terapia medicamentosa aos pacientes.

CONCLUSÃO - INDICADORES RELACIONADOS À ASSISTÊNCIA

As equipes do Hospital Municipal de Araucária vêm atuando desse modo para alcançar o objetivo principal do Contrato de Gestão que é prestar assistência de qualidade a toda à população e desenvolver ações para o cumprimento das metas propostas.

Desde o início da gestão, várias mudanças podem ser observadas, houve a necessidade de reformulação de todo o processo de trabalho, elaboração e implantação de protocolos, fluxos, normas e rotinas institucionais para que possamos alcançar uma gestão de excelência.

Em Janeiro de 2021, deu-se continuidade aos processos organizacionais do serviço, onde foram revistos os fluxos de atendimentos para os pacientes suspeitos e/ou confirmados com COVID – 19. Deu-se continuidade ao processo para retorno de algumas agendas eletivas, com fluxos conforme orientações pré-estabelecidas pelos comitês de enfrentamento ao COVID-19 (SMSA e HMA). Seguem os anexos encaminhados em mídia digital – Cd em anexo a prestação de contas.

Klaus Ottomar Fuchs
Interventor