



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

OFÍCIO IMAS – HF 140/2022

Florianópolis, 01 de junho de 2022

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERENCIA DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DAS METAS
CONTRATUAIS
SR.: PEDRO LUIS CIDRAL**

Prezado Gerente,

Cumprimentando-o cordialmente, em cumprimento às obrigações estabelecidas no **Contrato de Gestão n. 002/SES/SC/18**, encaminhamos a prestação de contas (financeira e assistencial) referente ao período de 01 a 30 de abril de 2022.

Informamos que todos os relatórios e documentos comprobatórios necessários para conferência das informações prestadas pelo Instituto Maria Schmitt – IMAS, acompanham este ofício.

Atenciosamente,

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA
SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS
Por seu Presidente do Conselho Administrativo
WALMIRO MARTINS CHARÃO JUNIOR**



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO nº 002/SES/SC/18

(abril 2022)

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS**

HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

Florianópolis, maio de 2022.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

METAS DE PRODUÇÃO	8
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	8
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	12
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO	13
SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO	15
INDICADORES DE QUALIDADE	17
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	18
APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	18
INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI	19
INDICADORES DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	20
TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	20
MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA	20
COMISSÕES	21
OUTRAS INFORMAÇÕES	26
INDICADORES DE FARMÁCIA E MATERIAIS	26
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	27
COMISSÕES E NÚCLEOS	50



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

LISTA DE TABELAS

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 03: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Tabela 05: Assistência Hospitalar

Tabela 06: Produção Ambulatorial

Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

Tabela 09: Série Histórica do SADT Externo

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

Tabela 11: Atendimento Multiprofissional paciente Internado

Tabela 12: Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 13: AIH'S faturadas

Tabela 14: Totalidade de saídas com CEP

Tabela 15: Número de Leitos da UTI

Tabela 16: Mortalidade Operatória

Tabela 17: Mortalidade Operatória por ASA

Tabela 18: Indicador Materiais/Medicamentos vencidos



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de abril de 2022.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de abril de 2022.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de abril de 2022.

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT estimado, em comparação com a produção realizada no mês de abril de 2022.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

LISTA DE ANEXOS

Anexo I: Pesquisa de satisfação do Usuário

Anexo II: Comissões e Núcleos

Anexo III: Serviço de atendimento ao usuário.

Anexo IV: OFÍCIO CIRCULAR SES – Readequação das Unidades à demanda Covid-19; Solicitação de suspensão das Cirurgias Eletivas e Atendimento Ambulatorial e Referência Covid-19.

Anexo V: Lei 13.992 de 22 de abril de 2020; Lei 17.939 de 4 de maio de 2020.

Anexo VI: 3º Termo Aditivo – Alteração das Metas item 5. MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO.

Anexo VII: Processo SES 00084677/2020

Anexo VIII: Processo SES 00129259/2020

Anexo IX: LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Anexo X: Processo SES 00005218/2022



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

INTRODUÇÃO

Considerando a situação epidemiológica do novo coronavírus (SARS-CoV-2), classificado como pandemia, bem como a capacitação da rede hospitalar municipal, o Hospital Florianópolis mudou seu perfil assistencial em atendimento às medidas estratégicas do plano de contingência deste novo cenário, passando a ser referência para tratamento dos casos do novo coronavírus e disponibilizando sua capacidade integral ao atendimento do paciente com Covid-19 ou síndrome aguda respiratória. O processo de transição iniciou em março de 2020, observando-se nos meses consequentes um impacto significativo nos resultados de produção e nos indicadores pactuados pelo Contrato de Gestão, conforme apresentados nos relatórios mensais de resultados. No anexo IV, seguem os ofícios recebidos formalizando tal referenciamento: **Ofícios 148/2020, 007/2020 e 005/2020 – Readequação das unidades para atender pacientes COVID-19; Solicitação de suspensão das Cirurgias Eletivas e Atendimento Ambulatorial; Referência Covid-19.**

Ao relatar as atividades desenvolvidas o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, além de prestar contas do atendimento à população alvo, relata, também, as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O presente relatório apresenta os indicadores de quantitativos referentes ao **Atendimento de Urgência e Emergência, Saídas Hospitalares, Atendimento Ambulatorial e Atendimento no SADT Externo**, além de demonstrar toda a produção interna ambulatorial.

Além disso, serve ainda o relatório para a demonstração dos indicadores de qualidade relacionados à **Pesquisa de satisfação do Usuário, Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), Indicadores de Regulação de Leitos de UTI, Indicadores de Mortalidade Operatória.**

Apresentamos, também, nesse relatório, a constituição de Comissões, Núcleos e outras informações, conforme estabelecido no Contrato de Gestão n. 002/18.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

RELATÓRIO – CONTRATO DE GESTÃO N. 002/SES/SC/2018

METAS DE PRODUÇÃO

As Metas de Produção (MP) estão relacionadas à quantidade de assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

São Metas de Produção os seguintes critérios:

MP I – Atendimento de Urgência e Emergência

MP II – Assistência Hospitalar

MP III – Atendimento Ambulatorial

MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Atendimento de Urgência e Emergência será realizado no serviço de urgência e emergência do Hospital, em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, do tipo Porta Aberta, ou seja, atendendo usuários encaminhados pela Central de Regulação de Urgências do SAMU, pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município de Florianópolis e os que chegam de forma espontânea.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de abril de 2022 a 30 de abril de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 01 e no Gráfico 01*.

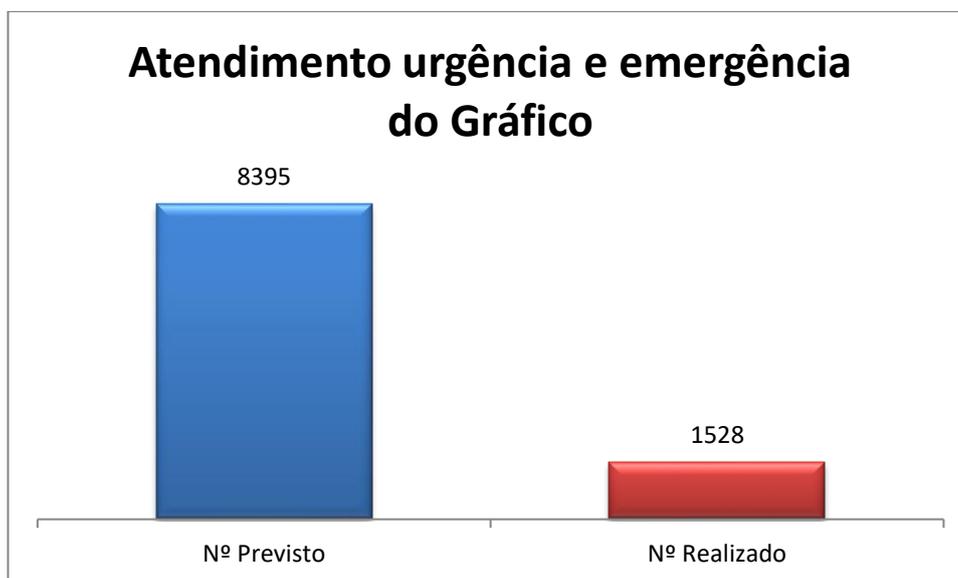
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento	Abril 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Atendimento a Urgência e Emergência	8395	1528	18,20%

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de abril de 2022.

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Observa-se que neste período o número de Atendimento à Urgência e Emergência ficou em **6,33%**.

Na Tabela 02 apresentamos a série histórica de Atendimento à Urgência e Emergência do Hospital Florianópolis.

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento Urg e Emerg - 2021 / 2022												
Atendimento Urgência e Emergência	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22
Atendimento Urgência e Emergência	781	774	1018	2378	649	531	1528					
TOTAL GERAL	7659											

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Conforme estabelecido em contrato a Assistência Hospitalar (Serviço de Internação) do Hospital Florianópolis compreende as especialidades de **Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Ortopedia e Traumatologia** Urologia e Clínica Médica.

Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares da Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI Adulto, sendo que para todas são emitidas AIH.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Assim a soma de atendimento do período de **01 de abril de 2022 a 30 de abril de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 03* e no *Gráfico 02*.

Tabela 03: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar

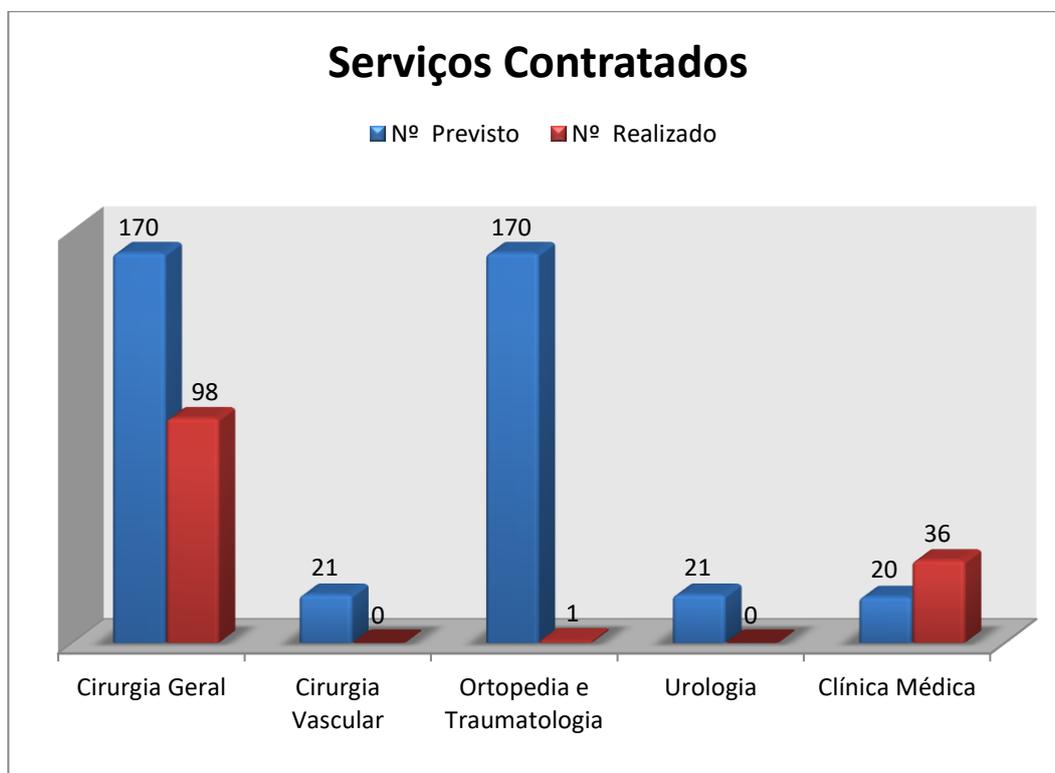
Serviço contratado/Saídas Hospitalares	Abril 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Cirurgia Geral	170	98	57,65%
Cirurgia Vascular	21	0	0,00%
Ortopedia e Traumatologia	170	1	0,59%
Urologia	21	0	0,00%
Clínica Médica	20	36	180,00%
Total Geral	402	135	33,58%

O número total de internações realizadas no período atingiu **33,58%**.

Na distribuição por clínica, observa-se que a **Clínica de Cirurgia Geral** internou **57,65%**, a **Clínica Vascular** internou **0,00%**, a **Clínica de Ortopedia e Traumatologia** internou **0,59%**, **Clínica de Urologia** internou **0,00%** e a **Clínica Médica** internou **180,00%**.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de abril de 2022.

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Na *Tabela 04* apresentamos a série histórica das saídas hospitalares e na *Tabela 05* os dados da Assistência Hospitalar, conforme exigência contratual acerca da estrutura das atividades contratadas.

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares - 2021/2022												
SAÍDAS HOSPITALARES	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22
Cirurgia Geral	0	0	0	0	0	38	98					
Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0					
Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	1					
Urologia	0	0	0	0	0	0	0					
Clínica Médica	92	100	101	141	101	53	36					
TOTAL MÊS	92	100	101	141	101	91	135	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	761											



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Tabela 05: Assistência Hospitalar

Especialidades Saídas	Número de Saídas Hospitalares		UNIDADES DE INTERNAÇÃO	Bases para o cálculo do número de saídas		
	Média mensal	% Total		Leitos Operacionais Dia	Média de Permanência	Taxa de Ocupação
Clínica Cirúrgica	98	72,59%	Clínica Cirúrgica	780	1,44	30,86%
Ortopedia	1	0,74%	Clínica Médica	540	4,06	40,12%
Clínica Médica	36	26,67%	UTI Geral	300	13,67	41,00%
Total	135	100,00%		1620		

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O Atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/18.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de abril de 2022 a 30 de abril de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 06* e no *Gráfico 03*.

Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

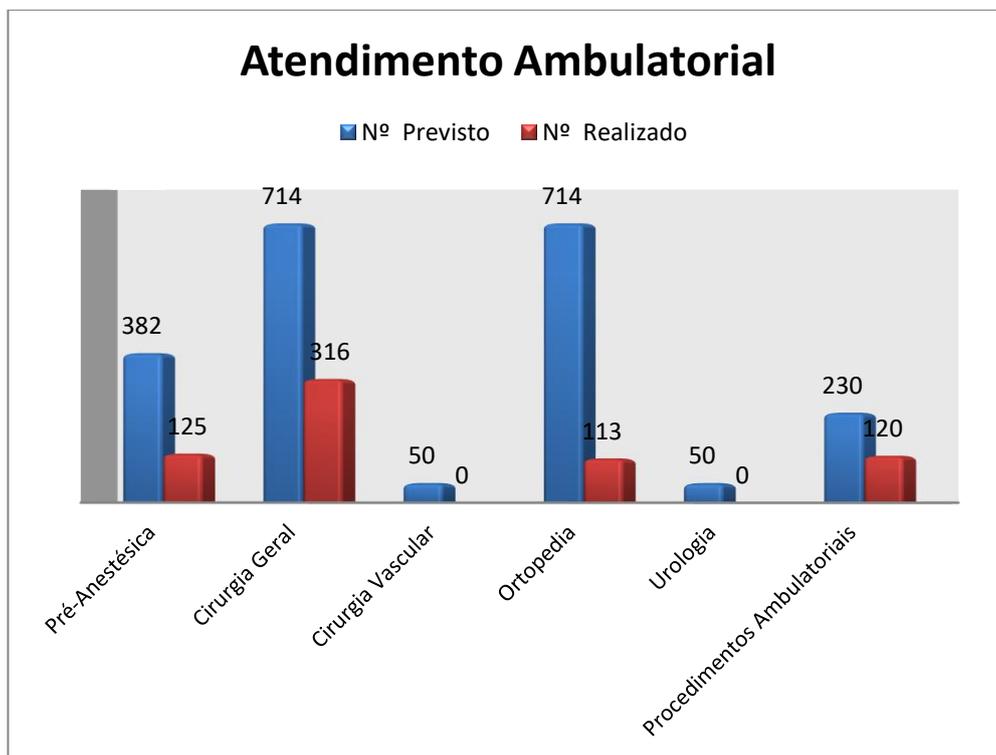
Tabela 06: Produção Ambulatorial

Especialidades	Abril 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Pré-Anestésica	382	125	32,72%
Cirurgia Geral	714	316	44,26%
Cirurgia Vascular	50	0	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Ortopedia	714	113	15,83%
Urologia	50	0	0,00%
Procedimentos Ambulatoriais	230	120	52,17%
Total mensal	2140	674	31,50%

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de abril de 2022.



Na Tabela 07 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial, incluído as atividades do mês de abril de 2022.

Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Atendimentos Ambulatório - 2021 / 2022												
Consulta / Procedimento	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Pré-Anestésica	0	0	1	4	0	88	125					
Cirurgia Geral	0	0	0	0	44	181	316					
Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0					
Ortopedia	0	0	29	16	2	0	113					
Urologia	0	0	0	0	0	0	0					
Procedimentos Ambulatoriais	76	68	67	67	65	100	120					
TOTAL MÊS	76	68	97	87	111	369	674	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	1482											

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/18.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de abril a 30 de abril de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 08* e no *Gráfico 04*.

Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

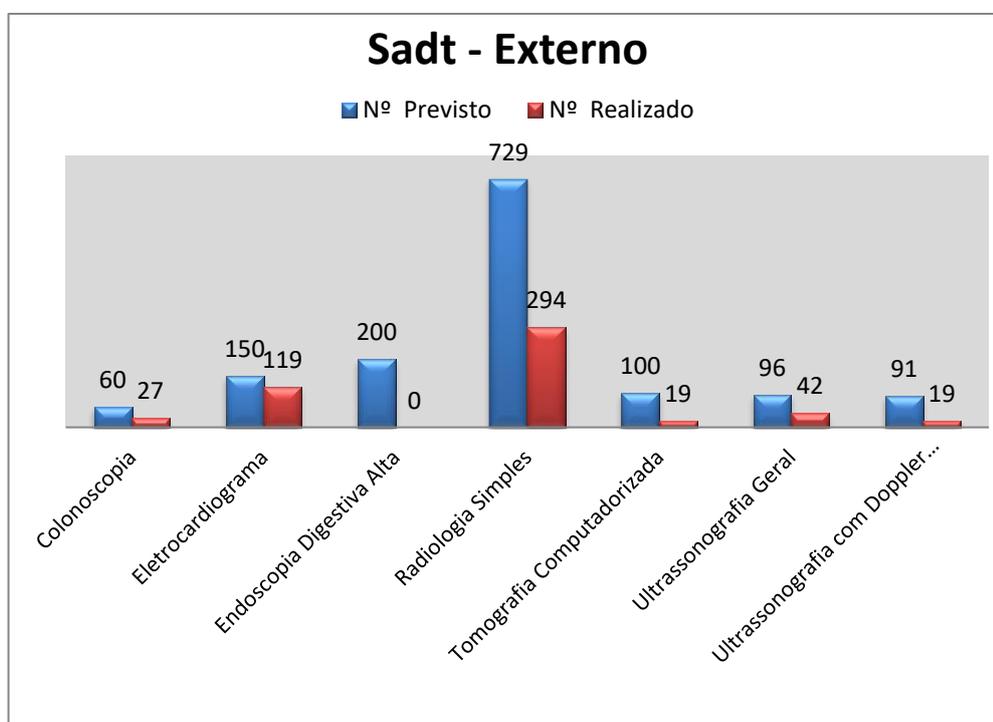
Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

Especialidades	Abril 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Colonoscopia	60	27	45,00%
Eletrocardiograma	150	119	79,33%
Endoscopia Digestiva Alta	200	0	0,00%
Radiologia Simples	729	294	40,33%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Tomografia Computadorizada	100	19	19,00%
Ultrassonografia Geral	96	42	43,75%
Ultrassonografia com Doppler Vascular	91	19	20,88%
Total mensal	1426	520	36,47%

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção realizada no mês de abril de 2022.



JUSTIFICATIVA:

Importa registrar que conforme Termo Aditivo de 08 de abril de 2020, as metas relativas ao SADT EXTERNO (Item 5. MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico), passam a valer a partir de janeiro de 2020 no novo formato, conforme **ANEXO VI**.

Na Tabela 09 apresentamos a série histórica de atendimento SADT Externo.

Tabela 09: Série Histórica do SADT Externo

SADT EXTERNO - 2021 / 2022



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

SADT - Externo	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22
Colonoscopia	0	0	0	0	0	35	27					
Eletrocardiograma	0	0	5	0	35	91	119					
Endoscopia Digestiva Alta	0	0	0	0	0	3	0					
Radiologia Simples	0	0	39	6	5	97	294					
Tomografia Computadorizada	0	0	0	0	2	15	19					
Ultrassonografia Geral	0	0	1	0	0	37	42					
Ultrassonografia com Doppler Vascular	0	0	0	0	0	20	19					
TOTAL MÊS	0	0	45	6	42	298	520	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	911											

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO

O Serviço de Apoio e Diagnóstico Interno do Hospital Florianópolis compreende os exames realizados no Pronto Socorro e nos Setores de Internação. Segue na Tabela 10 o detalhamento dos exames realizados no mês de abril de 2022 e na tabela 11 o detalhamento dos atendimentos multiprofissional para pacientes internados do período.

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

SADT INTERNO	Abril de 2022	
	Pronto Socorro	Setores de Internação
Colonoscopia	0	0
Eletrocardiograma	45	20
Endoscopia Digestiva Alta	0	0
Radiologia Simples	242	622
Tomografia Computadorizada	213	112



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Ultrassonografia Geral	0	35
Ultrassonografia com Doppler Vascular	0	38
Exames laboratoriais	1555	3148
Total mensal	2055	3975

- *Informações extraídas do Sistema Micromed no mês de competência.*

Tabela 11: Atendimento Multiprofissional – pacientes Internados

Multiprofissional - Abril 2022	
Fisioterapia	1209
Fonoaudiologia	57
Nutrição (parenteral e enteral)	58
Psicologia	13
Serviço Social	128
Total Geral	1465

INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e o desempenho da unidade.

São Indicadores de Qualidade os seguintes critérios:

IQ – Pesquisa de Satisfação do Usuário

IQ – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

IQ – Indicadores de Regulação de Leitos de UTI

IQ – Indicadores de Mortalidade Operatória.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

No mês de abril/2022, excepcionalmente, devido às medidas de isolamento social por causa da pandemia de CORONAVÍRUS (COVID-19) terem resultado a diminuição do número de procura pelos serviços prestados e também pelo fato de o Hospital Florianópolis estar sendo referência de casos suspeitos e/ou confirmados da COVID-19, ocorrerá que as pesquisas de satisfação poderão não ser apresentadas em sua totalidade em alguns setores da instituição por estes não atingirem o número mensal previsto de atendimentos.

Tabela 12: Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário				
Setor	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	100	101	100,00%	0,00%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	100,00%	0,00%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	99,91%	0,09%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	104	99,85%	0,15%
Total	400	405	99,95%	0,05%

APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

A apresentação de Autorização de Internação Hospitalar tem por finalidade avaliar a qualidade da gestão hospitalar por meio da proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar, ou seja, o número de internações ou saídas hospitalares.

No mês de abril foram emitidas **154 AIHs**, referentes à internação (saídas hospitalares) conforme demonstrado na Tabela 13, livres de críticas e de reapresentações.

Tabela 13: AIH'S faturadas e CEP de referência



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Município	Código IBGE	Quantidade
Antonio Carlos	420120	2
Biguaçu	420230	13
Florianópolis	420540	38
Chapeco	420420	1
Garopa	420570	2
Gov. Celso Ramos	420600	2
Palhoça	421190	25
São Bonifacio	421590	1
São José	421660	56
Tijucas	421800	4
Leoberto Leal	420980	1
Aguas Mornas	420060	1
Campos Novos	420360	1
Porto Velho	110020	1
Major Gercino	421020	1
Paulo Lopes	431230	2
Rancho Queimado	421430	1
Santa Cecilia	421550	1
São Pedro Alcantara	421725	1
TOTAL		154

Observa-se que foram apresentadas AIHs para a totalidade das saídas, e todas continham CEP, e estes válidos, conforme Tabela 14:

Tabela 14: Totalidade de saídas com CEP

	AIH	CEP válido	CEP apresentado	%
Internação	154	154	154	100%

INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI

O indicador de Regulação de Leitos de UTI tem por finalidade avaliar a qualidade do acesso à assistência por meio da quantidade de leitos de UTI que são regulados pela Central de Regulação de Internações Hospitalares. Na Tabela 15 apresentamos o número de leitos da UTI regulados:

Tabela 15: Número de Leitos da UTI



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Leitos da UTI	
Nº de Leitos Regulados pela Central de Regulação de Internação Hospitalar	10

INDICADORES DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

O indicador de Mortalidade Operatória tem por finalidade avaliar a qualidade da assistência por meio do desempenho assistencial na área de cirurgia mensurado pela taxa de mortalidade operatória.

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

A taxa de mortalidade operatória foi de **0,00%** no mês de abril de 2022, conforme Tabela 16:

Tabela 16: Mortalidade Operatória.

Mortalidade Operatória	Quantidade
Nº Óbitos até 7 dias após procedimento cirúrgico	0
Nº Total Pacientes Operados	102
Taxa de Mortalidade Operatória	0,00%
Taxa de Cirurgias de Urgência	9,80%

- *A taxa de Cirurgias de Urgência compreende a soma das cirurgias de urgência e emergência realizadas no mês de competência.*

MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA

A classificação do estado físico do paciente foi elaborada por Saklad em 1941, levando-se em consideração as condições clínicas pré-operatórias. Esta classificação foi adotada pela Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA – American Society Anesthesiology), e é empregada universalmente. É realizada ao final da avaliação pré-anestésica.

- **ASA I:** sem alterações fisiológicas ou orgânicas, processo patológico responsável pela cirurgia não causa problemas sistêmicos.
- **ASA II:** alteração sistêmica leve ou moderada relacionada com patologia cirúrgica ou enfermidade geral.
- **ASA III:** alteração sistêmica intensa, relacionado com patologia cirúrgica ou enfermidade geral.
- **ASA IV:** distúrbios sistêmicos graves que colocam em risco a vida do paciente.
- **ASA V:** paciente moribundo; não é esperado que a paciente sobreviva sem a operação.
- **ASA VI:** doação de órgãos.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

A Tabela 17 apresenta o número de pacientes operados e os riscos anestésicos das cirurgias realizadas.

Tabela 17: Mortalidade Operatória por ASA

Mortalidade Operatória por ASA					
	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Nº de Cirurgias de Urgência	Taxa de Cirurgias de Urgência
Avaliação Anestésica ASA 1	25	0	0,00%	3	2,94%
Avaliação Anestésica ASA 2	70	0	0,00%	3	2,94%
Avaliação Anestésica ASA 3	6	0	0,00%	3	2,94%
Avaliação Anestésica ASA 4	1	0	0,00%	1	0,98%
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	0,00%	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	0,00%	0	0,00%
Total	102	0	0,00%	10	9,80%

COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Florianópolis tem constituído comissões, com o objetivo de revitalizar as atividades de assistência ao paciente e aos processos de trabalho interno. Citamos algumas comissões e seus respectivos coordenadores: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Ética Médica, Comissão de Ética de Enfermagem, Comissão Farmácia Terapêutica, Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante, Comissão do Programa de Acolhimento e Classificação de Risco, Comissão de Protocolos Clínicos, Regulamento e Manual de Normas e Rotinas.

Além disso, está contando com a participação de Núcleos no processo de trabalho, para otimizar as tarefas, planejar e executar as ações para minimizar agravos. São eles: Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE, Núcleo de Manutenção Geral – NMG, Núcleo Interno de Regulação – NIR, Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar – NAQH e Núcleo de Segurança do Paciente.

COMISSÕES

Comissão de Revisão de Prontuários

A comissão de Revisão de Prontuários tem a finalidade de atender a resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1.638/2002, que define prontuário médico como o documento único



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.

A comissão está sendo coordenada pelo Dr. Luis Fernando Pires, diretor Técnico do Hospital Florianópolis.

3.1.1 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar tem como principal objetivo reduzir os riscos de ocorrência de infecção hospitalar, sendo responsável por uma série de medidas como o incentivo da correta higienização das mãos dos profissionais de saúde, o controle do uso de antimicrobianos, a fiscalização da limpeza e desinfecção de artigos e superfícies, desenvolver ações e executar busca ativa das infecções hospitalares, elaborar treinamentos periódicos das rotinas do CCIH entre outros. Os dados referentes a esta comissão estarão no anexo I.

A comissão está sendo coordenada pela Infectologista Dra. Rafaela Martelasso Secron.

3.1.2 Comissão de Revisão de Óbitos

A comissão de revisão de óbitos tem a finalidade de analisar os óbitos, os procedimentos e condutas profissionais realizados, bem como a qualidade das informações dos atestados de óbito. Os dados referentes a esta comissão estarão no anexo I.

A comissão está sendo coordenada pelo Dr. Ricardo Girardi.

3.1.3 Comissão de Ética Médica

A Comissão de Ética Médica tem a finalidade de supervisionar, orientar e fiscalizar o exercício da medicina, assegurando qualidade no atendimento e direitos do paciente.

A comissão de ética médica, atualmente, está em processo de reeleição e homologação junto ao CRM.

3.1.4 Comissão de Ética de Enfermagem



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

A Comissão de ética de Enfermagem é um órgão representativo do COREN-SC nas questões éticas dos profissionais da enfermagem. A atuação dos profissionais limita-se ao exercício ético-legal nas áreas de assistência, ensino, pesquisa e administração. Tendo como finalidades a orientação, a conscientização, o assessoramento, a emissão de pareceres e a averiguação de fatos relacionados ao exercício ético-profissional da categoria.

A comissão de ética enfermagem, atualmente, está sendo coordenada pelo Enf. David Molina Carneiro.

3.1.5 Comissão de Farmácia e Terapêutica

A comissão tem a finalidade de regulamentar a padronização de medicamentos materiais médico-hospitalares. Elaborando a padronização de medicamentos e insumos de uso contínuo, utilizando o método descritivo, possibilitando a orientação no processo de compras.

A comissão está sendo coordenada pela Farmacêutica Marilda Tonetto.

3.1.6 Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes

A Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT tem a finalidade de desenvolver atividades no processo de detecção de pacientes para doação e captação de órgãos, bem como organizar atividades de orientação e conscientização para busca ativa diária com Morte Encefálica e com Parada Cardiorrespiratória.

A comissão está sendo coordenada pela Enf. Andriéle Mallmann.

3.1.7 Comissão do Programa de Acolhimento e Classificação de Risco

O acolhimento é uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH), é o ato de acolher, ou recepcionar o usuário a um atendimento que o auxilia, protege que nos leva a entender a mudança de relacionamento entre o usuário e o profissional de saúde, através de parâmetros técnicos, éticos, humanitários e de solidariedade, reconhecendo o usuário como pessoa participante ativa no processo de produção da saúde. A classificação de risco é um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da “fila de espera” no serviço de saúde, para que aqueles usuários que precisam mais sejam atendidos com prioridade, e não por ordem de chegada.

A comissão está sendo coordenada pelo Enf. Júlio César de Oliveira.

3.1.8 Comissão Protocolos Clínicos Regulamento e Manual de Normas e Rotinas



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

O avanço tecnológico na área da saúde proporciona inúmeras opções diagnósticas e terapêuticas para o cuidado à saúde. Entretanto, esta variabilidade não necessariamente está relacionada às melhores práticas assistenciais e às melhores opções de tratamento. A aplicação das recomendações das diretrizes clínicas por meio de protocolos clínicos aumenta a efetividade na assistência assim como a segurança.

A comissão está sendo coordenada pelo Dr. Márcio Assis Ribeiro.

3.2 NÚCLEOS

3.2.1 Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE

As atividades do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia do Hospital Florianópolis tem como principal objetivo a realização de ações de vigilância epidemiológica de Doença de Notificação Compulsória (DNC) no ambiente hospitalar, assim como ações relacionadas a outros agravos de interesse epidemiológico.

Competências:

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia desenvolve ações que visam à detecção e à investigação de qualquer agravo suspeito ou confirmado de doença de notificação compulsória atendido no hospital, utilizando para tal as normas de vigilância epidemiológica nacionais, estaduais e municipais:

No presente mês foram realizadas as seguintes atividades:

- ✓ Parceria com SCIH em relação à busca ativa de pacientes em investigação para doenças compulsórias;
- ✓ Realizado busca ativa diária no Pronto Socorro e nos setores em geral, no intuito de verificar subnotificações;
- ✓ O NHE possui acesso direto dos resultados dos exames encaminhado para o (LACEN) de pacientes, repassando os resultados ao laboratório de Análises Clínicas do hospital;
- ✓ Realizado Notificações/Investigações em horário de trabalho no setor de Pronto Socorro Adulto e Pediátrico;
- ✓ Realizado o processo de inserir as informações nas Fichas de Investigação Epidemiológica do banco de dados do SINAN;
- ✓ Relatório semanal enviado a Vigilância Municipal de Saúde – VMS;
- ✓ Controle das dispensações de Soros Antirrábicos, Antivenenos, Antiloxoscélico, Antitetânicos através de formulário de monitoramento;

Doenças e Agravos de Notificação Compulsória



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

3.2.2 Núcleo de Manutenção Geral – NMG

O Núcleo de Manutenção Geral – NMG do Hospital Florianópolis contempla as áreas de manutenção predial, hidráulica, elétrica assim como o serviço de engenharia clínica.

O Núcleo é composto por áreas diversas que se integram e estabelecem interfaces permanentes visando o desenvolvimento dos processos de trabalho de forma integrada e colaborativa.

Manutenção Preventiva

É toda ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos.

Manutenção Corretiva

A manutenção corretiva repara as falhas e problemas pontuais conforme vão ocorrendo. O setor de manutenção do hospital recebe as solicitações recebidas via ordem de Serviço, para áreas predial, hidráulica e elétrica.

3.2.3 Núcleo Interno de Regulação - NIR

O Núcleo Interno de Regulação-NIR é uma unidade técnico-administrativa que possibilita monitoramento do paciente desde a sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa, até a alta hospitalar.

Competências:

- ✓Permitir o conhecimento da necessidade de leitos, por especialidades e patologias;
- ✓Regular e gerenciar as diferentes ofertas hospitalares existentes, a saber: Ambulatório, Internação, Urgência e Emergência, Agenda Cirúrgica;
- ✓Subsidiar discussões tanto internas, como externas (na Rede de Atenção à Saúde – RAS), que permitam o planejamento da ampliação, e/ou readequação do perfil de leitos hospitalares ofertados;
- ✓Otimizar a utilização dos leitos hospitalares, mantendo a Taxa de Ocupação em limites adequados (evitando tanto ociosidade como superlotação) e controlando o tempo médio de permanência nos diversos setores do hospital, além de ampliar o acesso aos leitos e a outros serviços disponibilizados pela RAS;
- ✓Otimizar salas de cirurgias;
- ✓Monitorar com finalidade de reduzir ao máximo o número de procedimentos eletivos cancelados/suspensos;
- ✓Estabelecer mecanismos de apoio na perspectiva da redução do tempo de espera entre a indicação de terapia cirúrgica e a realização do procedimento;



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

- ✓ Auxiliar a gestão quanto ao controle e o uso racional de órteses, próteses e materiais especiais;
- ✓ Estabelecer e/ou monitorar indicadores da capacidade instalada hospitalar;
- ✓ Induzir a implantação dos mecanismos de gestão da clínica tais como Kanban, projeto terapêutico singular, gestão da fila.

OUTRAS INFORMAÇÕES

INDICADORES DE FARMÁCIA E MATERIAIS

Abaixo informamos, de forma resumida, as unidades de mat/med vencidas no período apresentado. Conforme demonstrado na Tabela 18.

Tabela 18: Indicador Materiais/Medicamentos vencidos

Indicador Materiais/Medicamentos vencidos	
Materiais vencidos	0 unidades
Medicamentos vencidos	49 unidades

ANEXO I



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Pesquisa de Satisfação do Usuário

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO (PSU)
RELATÓRIO – ABRIL 2022



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Várias iniciativas têm tornado os hospitais lugares que, além do tratamento adequado, proporcionam acolhimento e atendimento humanizado ao paciente. Entre estas iniciativas está a de 'ouvir o cliente', sendo a ferramenta de Pesquisa de Satisfação a mais utilizada. A pesquisa de satisfação é uma ferramenta de gestão que permite monitorar, efetivamente, como clientes percebem as organizações.

A pesquisa de satisfação é uma ferramenta de gestão que permite monitorar, efetivamente, como clientes percebem as organizações, e com base nos dados colhidos, é possível transformar em ações efetivas para a busca de diferencial e resultados positivos.

A pesquisa de satisfação tem como objetivo avaliar a prestação de serviços disponibilizados, buscando como resultado final apresentar as informações necessárias para a identificação de oportunidades de melhoria e a elaboração de um plano de ações, sempre visando a qualidade total.

A pesquisa de satisfação do Hospital Florianópolis mantém duas linhas de trabalho: pacientes internos e externos. Pacientes internos são os pacientes que estão passando ou passaram por um processo de internação de pelo menos 1 dia completo. Pacientes externos: todo paciente que buscar o hospital em qualquer de seus serviços, exceto de internação.

Para pacientes internos, a pesquisa é realizada através de visitas da ouvidoria nas unidades de internação, através de telefone numa pesquisa de satisfação pós-alta ou através de formulários disponibilizados nas caixas de pesquisa de satisfação distribuídos pelo hospital, próximo às unidades de internação.

Para pacientes externos, a pesquisa será realizada por meio de entrevistas em recepções ou através de formulários disponibilizados nas caixas de pesquisa de satisfação distribuídos pelo hospital, próximo às áreas de realização de exames, consultas ou procedimentos eletivos sem internação.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

A Ouvidoria do Hospital Florianópolis, propõe a valorização da escuta dos pacientes e familiares, estabelecendo formas juntos aos pacientes por meio da aproximação a “beira leito”, que diariamente recebem a visita dos colaboradores da Ouvidoria, onde procuramos também estabelecer um posicionamento preventivo junto as demandas assistenciais e administrativas do Hospital.

Nas abordagens de pesquisas, bem como nos acolhimentos das o Canal da preservamos e respeitamos a individualidade e o sigilo da escuta, seja ela uma opinião, reclamação, elogio ou sugestão. Disponibilizamos o atendimento presencial, por telefone ou por e-mail, cujo objetivo e proporcionar o acesso em diversos canais, proporcionando um atendimento rápido a toda e qualquer forma de registro.

A ouvidoria do Hospital conta com uma área de fácil acesso a todos os pacientes e familiares que desejarem estabelecer uma escuta presencial qualificada, prevalecendo o acesso, sigilo e a escuta presencial. No entanto, excepcionalmente, devido às medidas de restrições por causa da pandemia de CORONAVÍRUS (COVID-19) e pelo fato do Hospital Florianópolis ser referência de casos suspeitos e/ou confirmados da COVID-19, houve um impacto nos atendimentos e nas pesquisas de satisfação, conforme apresentadas em resultados quantitativos abaixo do previsto nas metas.

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário	
SETOR	Nº de PSU/mês
Pacientes ou acompanhantes em atendimento no serviço de urgência e emergência	100
Pacientes ou acompanhantes de pacientes internados	100
Pacientes ou acompanhantes de pacientes em atendimento ambulatorial ou SADT Externo	100
Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar	100
TOTAL DE PSU POR MÊS	400



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Dentro de cada setor foi avaliado o atendimento prestado pela recepção, equipe médica, equipe de enfermagem, equipe assistencial (nutrição, serviço social, psicologia e fisioterapia), exames de imagem, higienização e estrutura física. O usuário classifica os serviços em ótimo; bom; regular; ruim ou péssimo, podendo algum item ficar sem avaliação, caso o usuário não tenha utilizado o serviço ou preferir por se abster.

O resultado SATISFATÓRIO será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO SATISFATÓRIO (PS). O resultado INSATISFATÓRIO será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO INSATISFATÓRIO (PI). A alternativa REGULAR é neutra, por isso seu PESO é igual a ZERO. Após a apuração dos resultados individuais de cada setor/item avaliado é possível estabelecer o percentual de satisfação/insatisfação de toda a unidade (Ambulatório, Pronto Socorro, Internação e Pós Alta Hospitalar), a partir da construção de uma média. Este índice que será apresentado no relatório a seguir.

1. DADOS CONSOLIDADOS DA SATISFAÇÃO DO USUÁRIO EM ABRIL/2022.

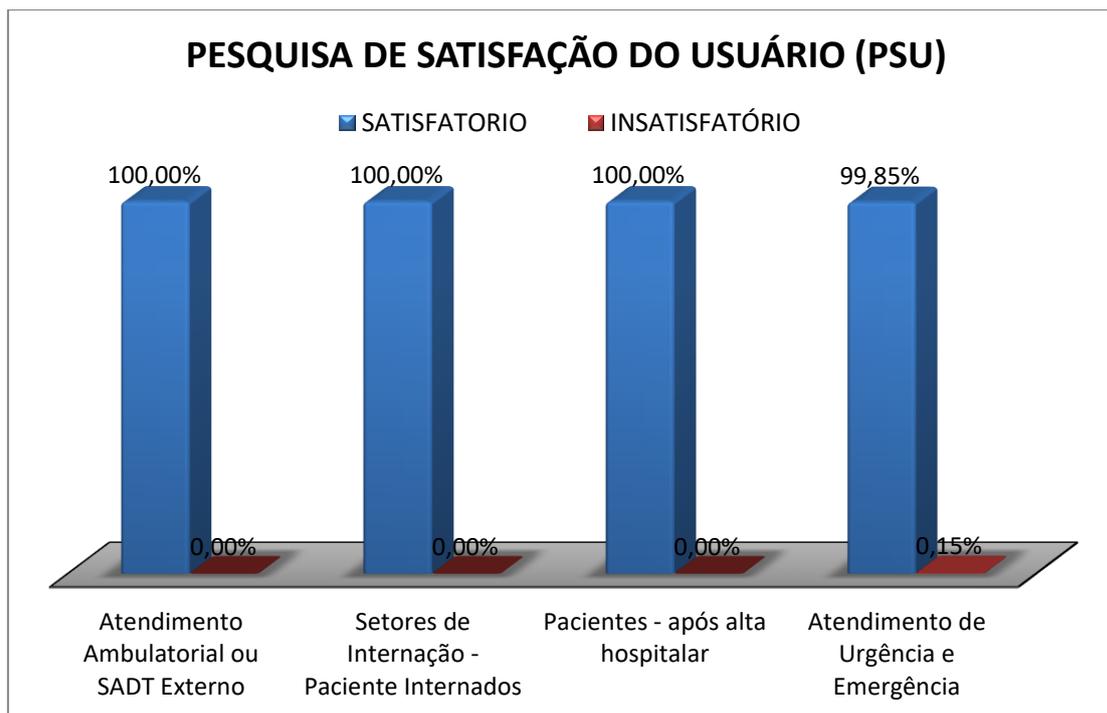
Antes de apresentar os índices de satisfação/insatisfação por setor, segue o demonstrativo consolidado com relação ao atendimento do HF durante o mês de ABRIL de 2022. Ressaltamos novamente que os índices apontados como regular são considerados neutros, tendo em vista que o mesmo teve êxito no atendimento que procurou e não pontuou insatisfação ao avaliar.

Tabela: Número de pesquisas realizadas ao mês e índice de satisfação/insatisfação.

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário				
Setor	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	100	101	100,00%	0,00%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	100,00%	0,00%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	99,91%	0,09%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	104	99,85%	0,15%
Total	400	405	99,95%	0,05%

Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

Gráfico: Índice de satisfação/insatisfação por setor



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

Podemos observar que o índice satisfatório em todos os setores onde a PSU foi aplicada é superior ao insatisfatório, isso representa que o Hospital Florianópolis está conseguindo atingir seu principal objetivo, que é atender aos usuários com qualidade e assegurar a humanização dos serviços prestados.

A seguir, serão apresentados os índices de satisfação/insatisfação por setor e por especialidade realizada nos setores do HF.

2. AMBULATÓRIO / SADT.

No mês de ABRIL de 2022 foram realizadas 101 pesquisas no setor do Ambulatório Hospitalar, sendo realizadas com pacientes e acompanhantes durante o período de internação, conforme demonstra os gráficos a seguir.

2.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Os entrevistados eram pacientes e acompanhantes. Dos 101 usuários que responderam as pesquisas, 92 eram pacientes e 9 acompanhantes.

Paciente	92	91,09%
Acompanhante	9	8,91%
TOTAL	101	100,00%



2.2 AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO/SADT DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	146	555	1	0	0	702	100,00%	0,00%
Recepção	21	79	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	22	79	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Equipe Médica	24	77	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Equipe Assistencial	20	80	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	20	80	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Higienização do ambiente	19	82	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Instalações Físicas	20	78	1	0	0	99	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

2.3 Podemos averiguar abaixo que o nível de satisfação no que diz respeito aos serviços prestados no setor Ambulatório / SADT com relação à Recepção, Equipe de Enfermagem, Equipe Médica, Equipe Assistencial (Nutrição, Psicologia, Fisioterapia e Fonoaudiologia), Serviço de Imagem, Higienização e Instalações Físicas foi avaliado da seguinte forma:



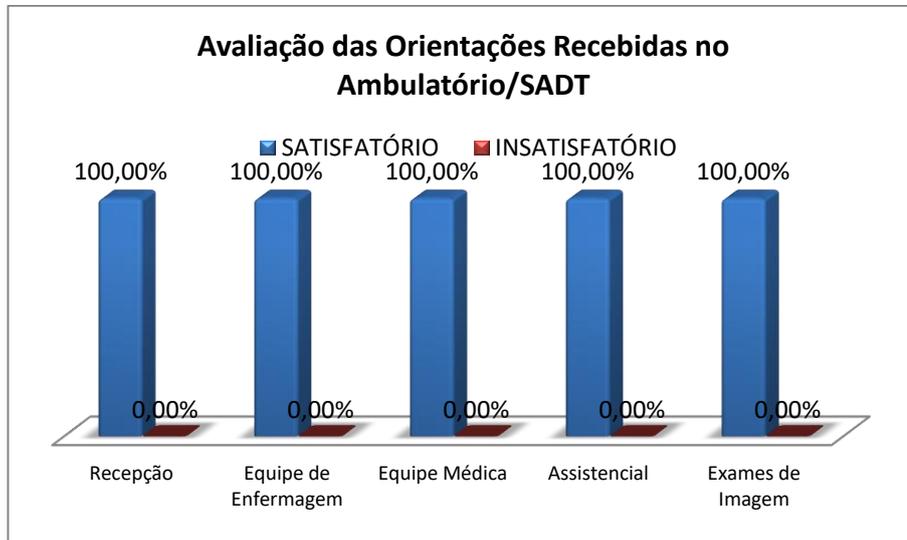
Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

2.4 AVALIAÇÃO DAS ORIENTAÇÕES RECEBIDAS SOBRE O TRATAMENTO, EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS AMBULATÓRIO / SADT DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

Seguindo a avaliação dos serviços prestados no Ambulatório / SADT os usuários entrevistados puderam qualificar as orientações recebidas pelos profissionais dos quais receberam atendimento.

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	116	387	2	0	0	505	100,00%	0,00%
Recepção	23	77	1	0	0	101	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	23	78	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Equipe Médica	25	75	1	0	0	101	100,00%	0,00%
Assistencial	22	79	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	23	78	0	0	0	101	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

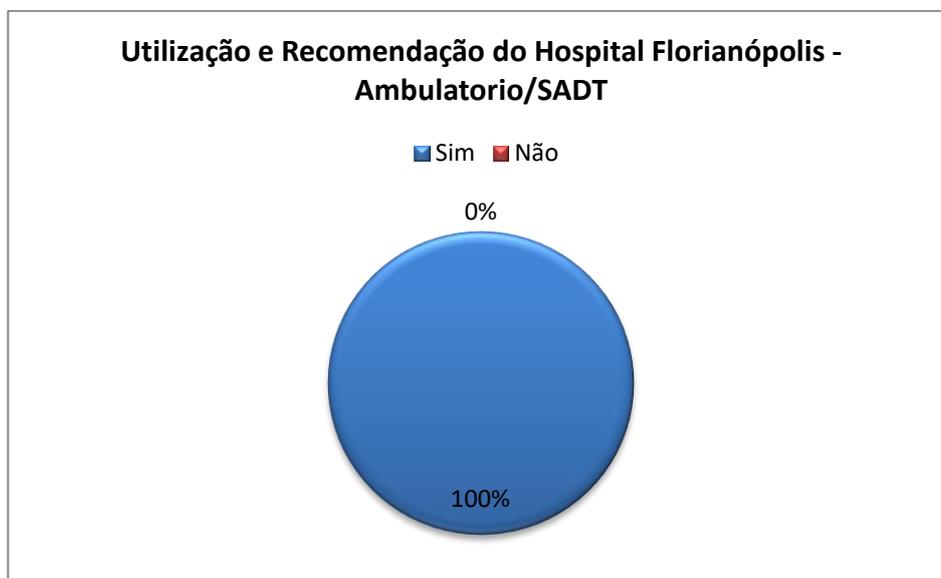


Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

2.5 UTILIZAÇÃO E RECOMENDAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS.

Antes de finalizar a pesquisa, o usuário é questionado se voltaria a utilizar os serviços do Hospital Florianópolis e se recomendaria aos amigos e familiares.

Sim	101	100,00%
Não	0	0,00%
TOTAL	101	100,00%



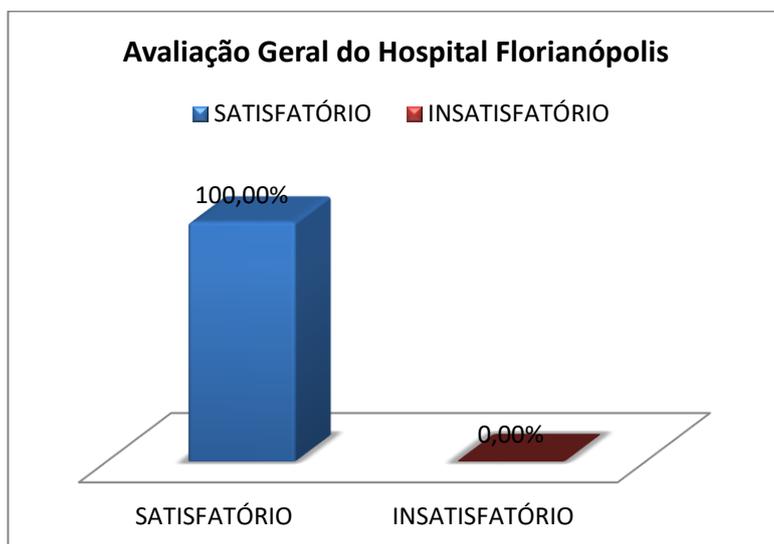


Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

2.6 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 99 usuários foram questionados em relação ao atendimento e orientações recebidas durante o atendimento no setor Ambulatório / SADT e para qualificar de forma mais objetiva, cada entrevistado pode avaliar de modo geral o Hospital Florianópolis.

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	20	77	1	0	0	98	100,00%	0,00%
Ambulatório/SADT.	20	77	1	0	0	98	#DIV/0!	#DIV/0!



3. INTERNAÇÃO.

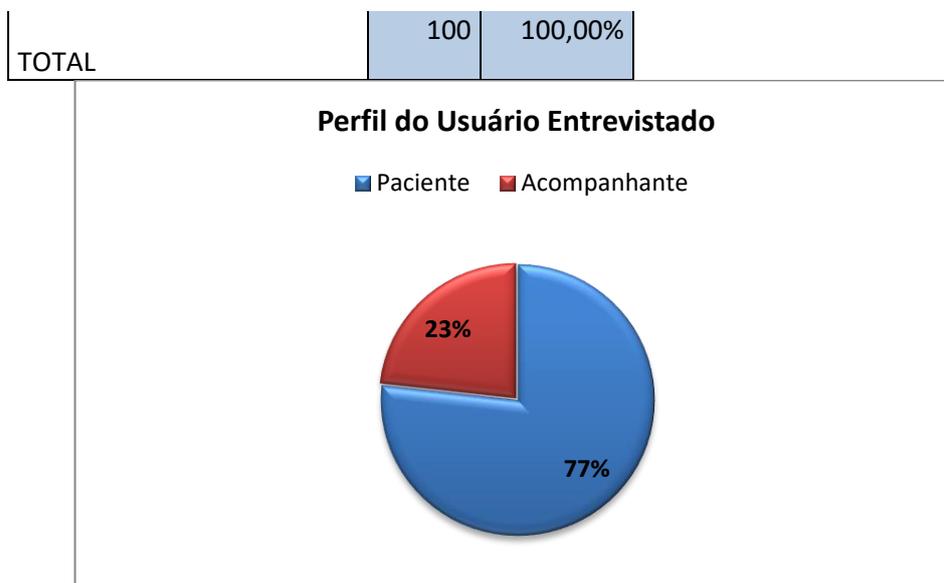
No mês de ABRIL de 2022 foram realizadas **100** pesquisas no setor de Internação Hospitalar, sendo realizadas com pacientes e acompanhantes durante o período de internação, conforme demonstra os gráficos a seguir.

3.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Os entrevistados eram pacientes e acompanhantes. Dos 99 usuários que responderam as pesquisas:

Paciente	77	77,00%
Acompanhante	23	23,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



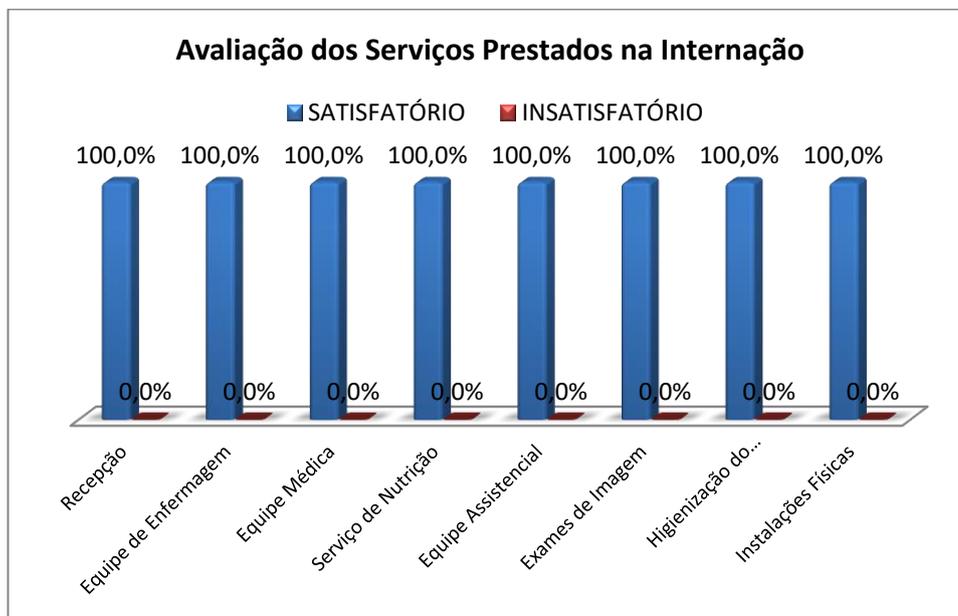
Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

3.2 AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA INTERNAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

Podemos averiguar abaixo que o nível de satisfação no que diz respeito aos serviços prestados no setor de Internação com relação à Recepção, Equipe de Enfermagem, Equipe Médica, Serviço de Nutrição, Equipe Assistencial (Serviço Social, Psicologia, Fisioterapia e Fonoaudiologia), Serviço de Imagem, Higienização e Instalações Físicas foi avaliado da seguinte forma:

INTERNAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	301	499	0	0	0	800	100,00%	0,00%
Recepção	37	63	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Equipe de Enfermagem	39	61	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Equipe Médica	39	61	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Serviço de Nutrição	37	63	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Equipe Assistencial	36	64	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Exames de Imagem	37	63	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Higienização do ambiente	38	62	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%
Instalações Físicas	38	62	0	0	0	100,0%	0,0%	100,0%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

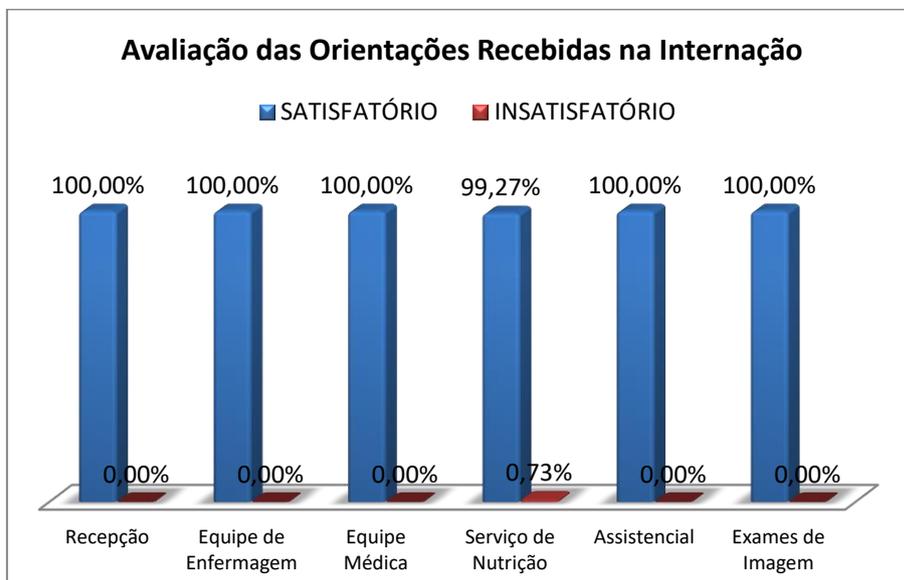


Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

3.3 AVALIAÇÃO DAS ORIENTAÇÕES RECEBIDAS SOBRE O TRATAMENTO, EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA INTERNAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

INTERNAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	223	374	2	1	0	600	99,88%	0,12%
Recepção	38	61	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	37	63	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	37	63	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Serviço de Nutrição	37	62	0	1	0	100	99,27%	0,73%
Assistencial	37	63	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	37	62	1	0	0	100	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

3.4 UTILIZAÇÃO E RECOMENDAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS.

Antes de finalizar a pesquisa, o usuário é questionado se voltaria a utilizar os serviços do Hospital Florianópolis e se recomendaria aos amigos e familiares.

Sim	100	100,00%
Não	0	0,00%
TOTAL	100	100,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

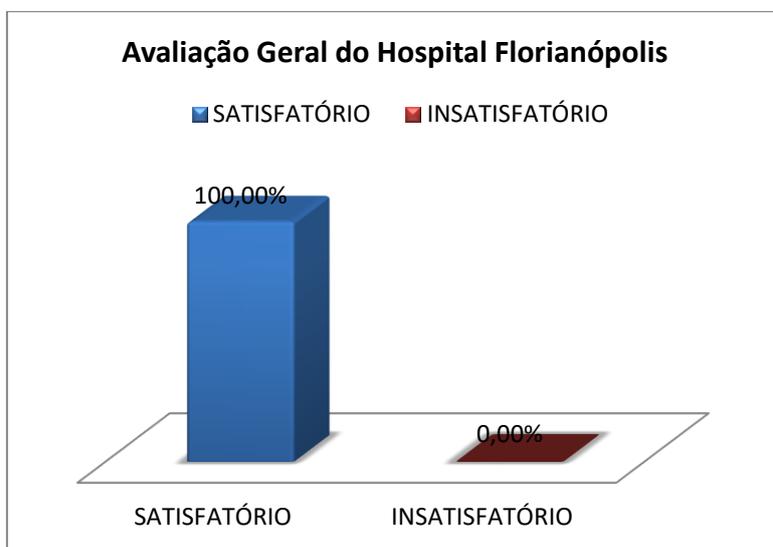


3.5 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 99 usuários foram questionados em relação ao atendimento e orientações recebidas durante o atendimento no setor de Internação e para qualificar de forma mais objetiva, cada entrevistado pode avaliar de modo geral o Hospital Florianópolis.

INTERNAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	42	58	0	0	0	100	100,00%	0,00%
INTERNAÇÃO	42	58	0	0	0	100	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

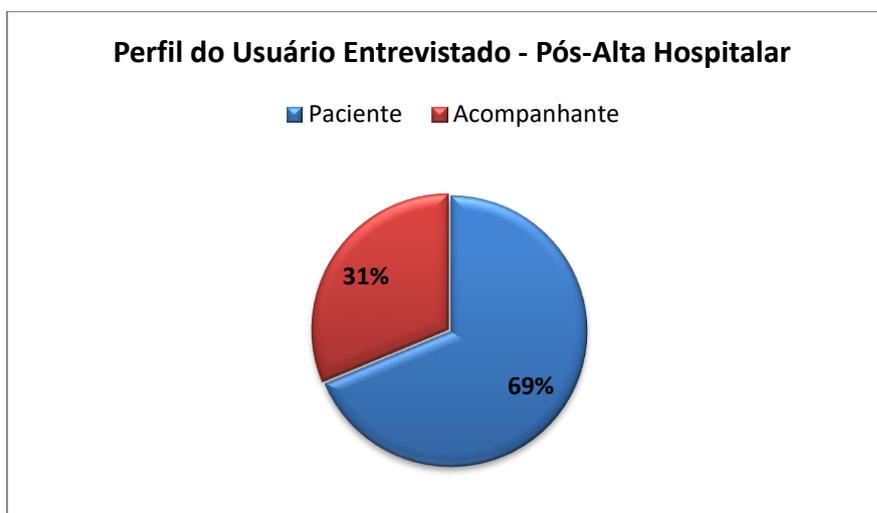
A seguir, serão apresentados os índices qualitativos Pós a Alta Hospitalar do Hospital Florianópolis.

4. **PÓS-ALTA HOSPITALAR.**

No mês de ABRIL de 2022 foram realizadas **100** pesquisas na Pós-Alta Hospitalar, sendo realizadas com pacientes e acompanhantes por telefone, sempre utilizando as altas do mês, ou seja, os usuários que responderam esta pesquisa receberam alta no mês de Abril de 2022, conforme demonstra os gráficos a seguir.

Paciente	68	68,69%
Acompanhante	32	31,31%
TOTAL	100	100,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



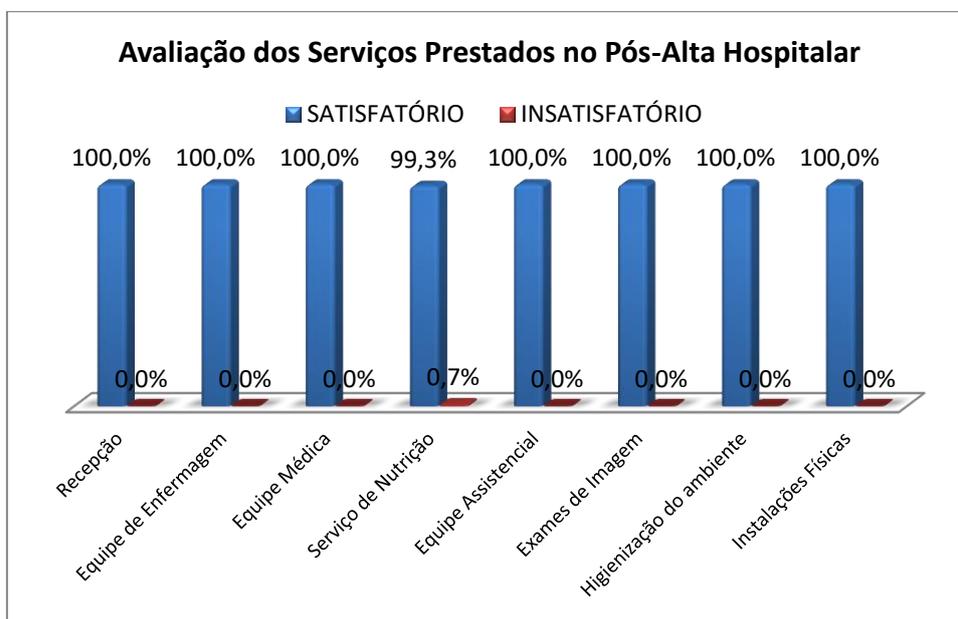
Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.1 AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PÓS-ALTA DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

Podemos averiguar abaixo que o nível de satisfação no que diz respeito aos serviços prestados e avaliados Pós-Alta Hospitalar com relação à Recepção, Equipe de Enfermagem, Equipe Médica, Serviço de Nutrição, Equipe Assistencial (Serviço Social, Psicologia, Fisioterapia e Fonoaudiologia), Serviço de Imagem, Higienização e Instalações Físicas foi avaliado da seguinte forma:

PÓS-ALTA	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	359	432	0	0	0	800	99,91%	0,09%
Recepção	43	55	2	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	45	55	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	45	55	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Serviço de Nutrição	45	54	0	1	0	100	99,3%	0,7%
Equipe Assistencial	41	58	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	54	44	2	0	0	100	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	43	57	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	43	57	0	0	0	100	100,0%	0,0%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

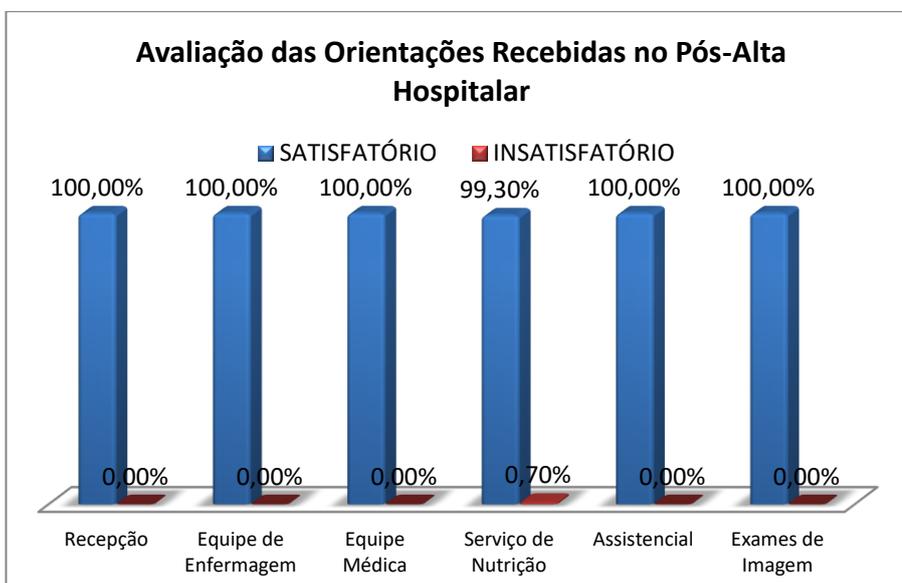


Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.2 AVALIAÇÃO DAS ORIENTAÇÕES RECEBIDAS SOBRE O TRATAMENTO, EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS PÓS-ALTA DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

PÓS-ALTA	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	252	334	5	1	0	601	99,88%	0,12%
Recepção	42	56	2	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	43	57	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	43	57	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Serviço de Nutrição	43	56	0	1	0	100	99,30%	0,70%
Assistencial	43	57	1	0	0	101	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	43	55	2	0	0	100	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



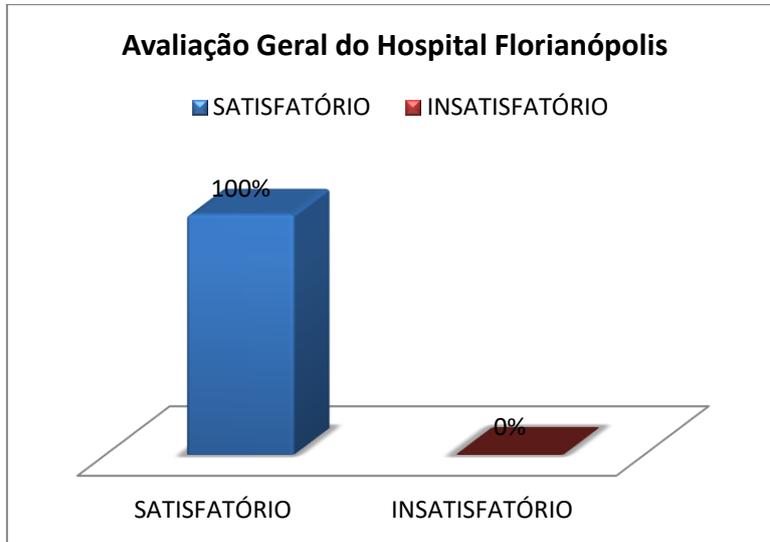
Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.3 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 59 usuários foram questionados em relação ao atendimento e orientações recebidas durante o período de internação e para qualificar de forma mais objetiva, cada entrevistado pode avaliar de modo geral o Hospital Florianópolis.

PÓS-ALTA	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	43	56	1	0	0	100	100%	0%
PÓS-ALTA	43	56	1	0	0	100	100%	0%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.4 UTILIZAÇÃO E RECOMENDAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS.

Antes de finalizar a pesquisa, o usuário é questionado se voltaria a utilizar os serviços do Hospital Florianópolis e se recomendaria aos amigos e familiares.

Sim	99	97,96%
Não	1	2,04%
TOTAL	100	100,00%



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

A seguir, serão apresentados os índices qualitativos do setor de Pronto Socorro do Hospital Florianópolis.

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

5. PRONTO SOCORRO.

No mês de ABRIL de 2022 foram realizadas **104** pesquisas no Pronto Socorro, sendo realizadas com pacientes e acompanhantes após a consulta, conforme demonstra os gráficos a seguir.

5.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Gráfico 16: Perfil do Usuário Entrevistado

Paciente	50	48,08%
Acompanhante	54	51,92%
TOTAL	104	100,00%



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

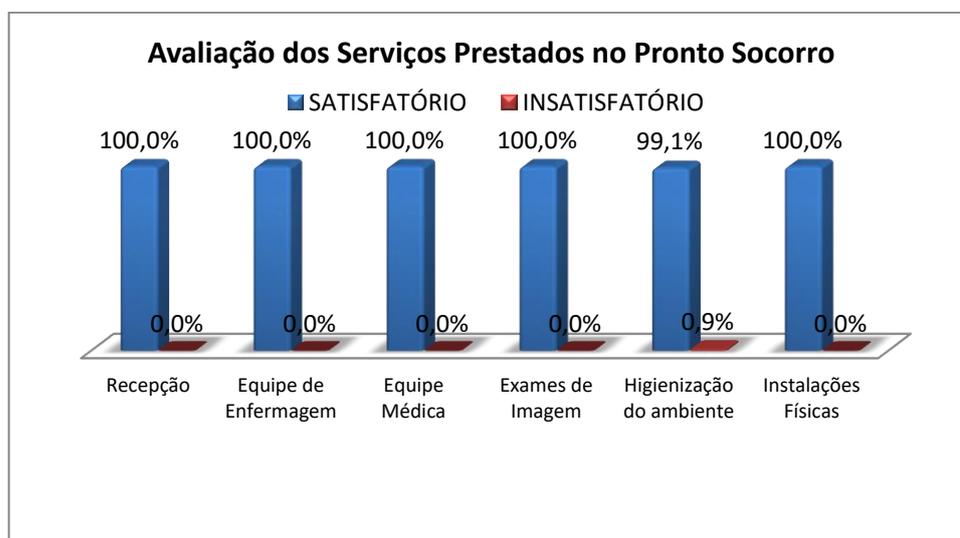
5.2 AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

Podemos averiguar abaixo que o nível de satisfação no que diz respeito aos serviços prestados no setor de Pronto Socorro com relação à Recepção, Equipe de Enfermagem, Equipe Médica, Serviço de Imagem, Higienização e Instalações Físicas foi avaliado da seguinte forma:

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Pronto-Socorro	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	54	543	26	1	0	624	99,85%	0,15%
Recepção	14	86	4	0	0	104	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	7	93	4	0	0	104	100,0%	0,0%
Equipe Médica	8	88	8	0	0	104	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	8	93	3	0	0	104	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	11	88	4	1	0	104	99,1%	0,9%
Instalações Físicas	6	95	3	0	0	104	100,0%	0,0%

Gráfico 17: Avaliação dos Serviços Prestados no Pronto Socorro.



Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

5.3 AVALIAÇÃO DAS ORIENTAÇÕES RECEBIDAS SOBRE O TRATAMENTO, EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.

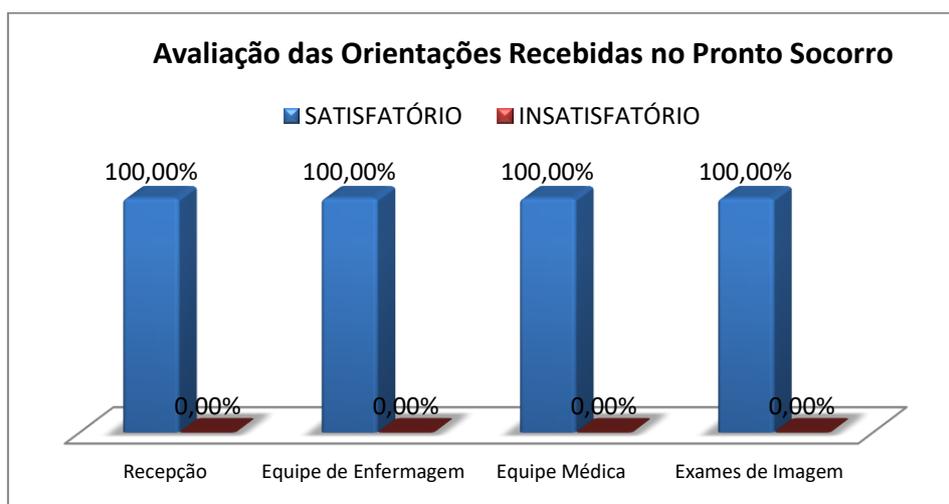
Seguindo a avaliação dos serviços prestados no Pronto Socorro os usuários entrevistados puderam qualificar as orientações recebidas pelos profissionais dos quais receberam atendimento.

Pronto-Socorro	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	38	359	19	0	0	416	100,00%	0,00%
Recepção	12	88	4	0	0	104	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Equipe de Enfermagem	8	92	4	0	0	104	100,00%	0,00%
Equipe Médica	8	91	5	0	0	104	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	10	88	6	0	0	104	100,00%	0,00%

Gráfico 18: Avaliação das Orientações Recebidas no Pronto Socorro.



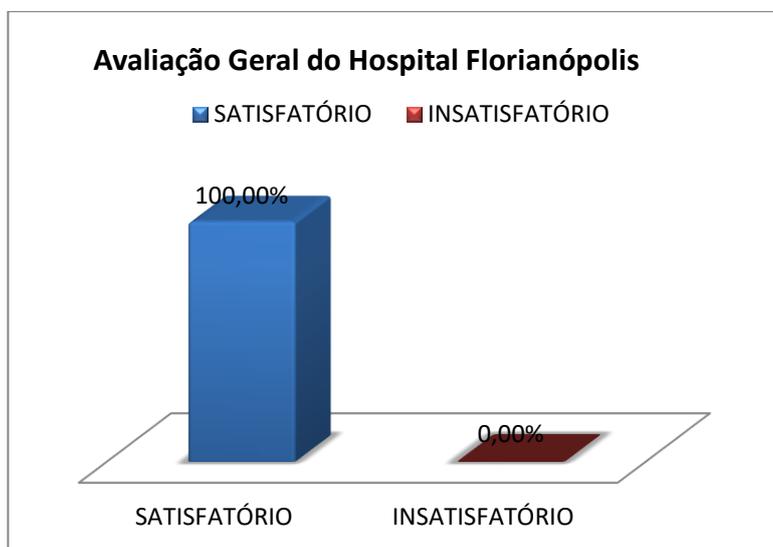
Fonte: Setor de Atendimento ao Usuário – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

5.4 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 104 usuários foram questionados em relação ao atendimento e orientações recebidas durante o período de atendimento no pronto socorro e para qualificar de forma mais objetiva, cada entrevistado pode avaliar de modo geral o Hospital Florianópolis.

Pronto-Socorro	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	8	91	5	0	0	104	100,00%	0,00%
Pronto-Socorro	8	91	5	0	0	104	100,00%	0,00%

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



5.5 UTILIZAÇÃO E RECOMENDAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS.

Antes de finalizar a pesquisa, o usuário é questionado se voltaria a utilizar os serviços do Hospital Florianópolis e se recomendaria aos amigos e familiares.

Sim	102	100,00%
Não	0	0,00%
TOTAL	102	100,00%
Não responderam:	2	



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18





Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO II

COMISSÕES E NÚCLEOS



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

- **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES:**

Este cronograma sinaliza as comissões com atividades no mês vigente, segundo cada estatuto/regimento:

ENTREGA ATÉ	15/mai
--------------------	---------------

CRONOGRAMA COMISSÕES	abr/22
Controle de Infecção Hospitalar	
Revisão de Óbitos	
Revisão de Prontuários	
Ética Médica	
Ética de Enfermagem	
Farmácia e Terapêutica	
CIDOTH	
Programa de Acolhimento e Classificação de Risco	
Protocolos Clínicos, Regulamento e Manual de Normas e Rotinas	
Núcleo Interno de Regulação - NIR	
Núcleo de Segurança do Paciente - NSP	

SEM ATIVIDADE NO MÊS VIGENTE
COM ATIVIDADE NO MÊS VIGENTE - ENTREGUE
PENDENTE



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• Revisão de Óbitos: Ata de Reunião / abril de 2022

Característica da reunião: Ordinária Extraordinária
 Ata N°: ABRIL Data da Reunião: 29/04/2022
 Local: Coordenação Hora: 11 30h
 Competência analisada: COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS
 Pauta: Fechamento N° de óbitos Novembro
 Follow up reunião anterior: Sim Não
 Quais? Levantamento do Número de Óbitos de ABRIL

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Em Abril de 2022, os membros da Comissão de Óbitos se reúnem a fim de analisar a estatística quantitativo de óbitos nos diversos setores do Hospital Florianópolis.

Observou-se uma queda ainda maior no número de óbitos.

Vale ressaltar que o Hospital Florianópolis reformatou seus leitos e setores sendo agora: 10 leitos UTI Geral, 26 leitos de Internação Cirúrgica, 18 leitos de Clínica Médica.

Saídas Hospitalares por Óbitos			Óbitos por Setor		
Mês	Status	Total	Mês	Setor	Total
ABRIL	Óbitos Não Covid	10	ABRIL	UTI	05
	Óbitos Covid19 +	01		Internação	05
	Total	11		Emergência	01
		Total		11	

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Emiliana Costa	CC/CME	Emiliana Costa Enf. Líder COREN/SC 471398
Andressa Bruckner	Clín. Médica / Cirúrgica	
André Moraes	Centro Cirúrgico	
Vinícius Moura	MÉDICO	Vinícius Moura



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• Comissão de Revisão de Prontuários: Ata de Reunião / abril de 2022

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 09/12/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	
Reunião da Comissão de Revisões de Prontuários		
Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária		
Ata N°:	35	Data da Reunião: 19/05/2022
Local:	Sala de reuniões da direção	Hora: 00h00 11:00
Pauta:		
-		
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Informo Excepcionalmente que no mês de Maio não foi possível realizar a reunião desta comissão para análise dos prontuários do mês de abril, por motivo de falta de quórum.

Informamos que no mês de Junho a comissão retornará com há sua vigência normalmente.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos e desde já agradecemos a compreensão.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Dra Gisela	Presidente	Presente
Daniela Junckes	Faturamento/Same	Presente
Emiliane Costa	CC	Falta Injustificada
Mariana de Oliveira Melo	SCCIH	Presente
Marizete Figueiredo	Coord. da Qualidade	Falta Justificada
Milena	NSP	Falta Injustificada
Tatiana Enter	Serviço Social	Falta Justificada



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• Comissão de Ética de Médica: Ata de Reunião / abril de 2022

FORM-DG-03 Rev 00 Emissão 17/07/2019	COMUNICAÇÃO INTERNA	
DATA: 05/05/2022	NÚMERO: 043/2022	
DE: DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA		
PARA: SETOR DE PLANEJAMENTO		
ASSUNTO: COMISSÃO ÉTICA MÉDICA		
<p>Prezados,</p> <p>Vimos informar que, nos dias 12,13 e 14 de abril 2022 ocorreu a eleição para Direção Clínica, com o seguinte resultado:</p> <ul style="list-style-type: none">• Diretor Clínico: Dr. Márcio Assis Ribeiro Junior – CRM/SC 26.337• Vice-Diretor Clínico: Dra. Rafaela Martellosso Secron – CRM 22.723 <p>Informo que será iniciado processo de Eleição dos membros da Comissão de Ética Médica nos próximos dias. Presumimos que o prazo para a Comissão de Ética Médica esteja implantada e devidamente regularizada seja em torno de 30 dias.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p> FERNÃO BITTENCOURT Diretor Técnico Médico do Hospital Florianópolis (HF) CRM/SC 15.539</p> <p>Dr. Fernão Bittencourt Diretor Técnico CRM/SC 15.539 Hospital Florianópolis</p>		

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

**Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT):
Relatório de abril de 2022**

Hospital: HOSPITAL FLORIANOPOLIS							
Mês/Ano: Abril de 2022							
Relatório Mensal das Atividades da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT							
1-Total de Óbitos				Nº de óbitos por ME notificados à CIHDOTT por Turno			
Faixa etária	PCR		ME		Turno	Nº	%
	Nº	%	Nº	%			
< de 2 anos	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Manhã (7h - 13h)	0	
> 2 a 18 anos	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Tarde (13h - 19h)	0	
> 18 a 40 anos	1	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	1	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	2	#DIV/0!	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	7	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
Total	11	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória							
	Nº	%	Cálculo para %				
Total de óbitos hospitalares	11						
Entrevistas realizadas (2.1 + 2.2)	0	#DIV/0!	Entrevistas realizadas / Óbitos hospitalares x 100				
Entrevistas não realizadas (2.3 + 2.4)	0	#DIV/0!	Entrevistas não realizadas / Óbitos hospitalares x 100				
2.1 Doações							
Consentimento Familiar	Nº	%					
	0	#DIV/0!	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100				
2.2.Relacionadas à entrevista Familiar		Nº	2.3.Motivos Médicos		Nº		
Desconhecimento do desejo do potencial doador		0	Desconhecimento da causa base do óbito		0		
Potencial doador contrário, em vida, à doação		0	Portador de linfoma ativo disseminado ou leucemia		0		
Famíliares indecisos		0	Sorologia positiva		0		
Famíliares desejam o corpo íntegro		0	Fora da faixa etária		0		
Famíliares descontentes com o atendimento		0	Tempo máximo para retirada ultrapassado		0		
Receio de demora na liberação do corpo		0	Sepse		0		
Convicções religiosas		0	Trauma com lesão do tecido a ser doado		0		
Outros		0	Outras condições impeditivas		0		
Total de recusa (s)		0	Total		0		
2.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais		Nº					
Equipe de retirada não disponível		0					
Deficiência estrutural da instituição		0					
Famíliares não localizados		0					
Potencial doador sem identificação		0					
Outros		0					
Total		0					
3-Óbitos com Morte Encefálica							
Total de ocorrências		Nº	%	Cálculo para %			
Entrevistas realizadas (3.1 + 3.2)		0	#DIV/0!	Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100			
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)		0	#DIV/0!	Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100			
3.1 Doações / ME							
		Nº	%				
Consentimento familiar		0	#DIV/0!	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100			
Explante Efetivo		0	#DIV/0!	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100			



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

3.2.Relacionadas à Entrevista Familiar		Nº	3.3.Motivos Médicos		Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador		0	Desconhecimento da causa M.E		0
Potencial doador contrário, em vida, à doação		0	Portador de neoplasia		0
Familiars indecisos		0	Sorologia positiva		0
Familiars desejam o corpo íntegro		0	Fora da faixa etária		0
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica		0	Instabilidade hemodinâmica		0
Familiars descontentes com o atendimento		0	Parada cardíaca		0
Receio de demora na liberação do corpo		0	Sepse		0
Convicções religiosas		0	Outras condições impeditivas		0
Total de recusa (s)		0	Total		0
3.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais				Nº	
Equipe de retirada de órgãos não disponível				0	
Deficiência estrutural da instituição				0	
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de especialistas				0	
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de equipamentos				0	
Familiars não localizados				0	
Potencial doador sem identificação				0	
Outros				0	
Total				0	
4-Atividades de Educação e Divulgação					
Atividades	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes	
Palestras	0				
Campanhas	0				
Reuniões	0				
Entrevistas à imprensa	0				
Capacitações	0				
Hospital:					
Responsável pelos dados: Enfª Camila de Souza COREN-SC 526.782					



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

**Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT):
Ata de abril de 2022**

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	  
--	----------------------	---

Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária	
Ata N°: 08	Data da Reunião: 18/05/2022
Local: UTI - A	Hora: 15:00
Competência analisada: CIHDOTT – Abril/2022	
Pauta: Reunião CIHDOTT – Hospital Florianópolis	
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Quais?	

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

-Manter planejamento discutido em reunião em mês anterior.
-Não houve diagnóstico de ME em nenhum dos pacientes internados no mês anterior.
-Discutidos planos para projetos de divulgação da CIHDOTT no HF como: painéis informativos e orientações in loco para as equipes.
-Conversado sobre nova abordagem de captação de córneas no Hospital, visto que não somos mais referência em Covid e que fica mais fácil o rastreio e abordagem familiar;

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Lamila de Souza	NIR	
Márcio Antônio R.	UTI	
Gabriela Roberto	priorizocial	



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar: Relatório abril de 2022**



SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

**RELATÓRIO DE INFECÇÕES RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA A SAÚDE
REFERENTE A ABRIL DE 2022**

Para o diagnóstico das infecções hospitalares neste período foram utilizados os critérios da ANVISA atualizados em 2021, através do acompanhamento diário do SCIH dos pacientes internados por período superior a 48 horas.

Em todas as unidades são monitoradas as IRAS através do início de antibioticoterapia e dos resultados de culturas, além de visitas regulares nos setores para discussão dos casos com o corpo clínico.

São monitoradas nas unidades críticas as Infecções Relacionadas aos Dispositivos Invasivos: pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV), infecção primária de corrente sanguínea associada a CVC (IPCSL – laboratorialmente confirmada ou IPCSC – clinicamente suposta) e infecção de trato urinário (ITU) em pacientes utilizando SVD.

Legenda:

IRAS: infecções relacionadas a assistência a saúde

VM: ventilação mecânica

CVC: cateter venoso central

SVD: sonda vesical de demora

PAV: pneumonia associada a ventilação mecânica

IPCS: infecção primária de corrente sanguínea

ITU: infecção de trato urinário

ISC: infecção de sítio cirúrgico

BMR: bactérias multirresistentes

ICD: infecção por *Clostridioides difficile*

UTI: unidade de terapia intensiva

CC: centro cirúrgico

1. INDICADORES GERAIS

- Número de IRAS = 6
- Número de pacientes com IRAS = 6
- Óbitos relacionados a IRAS = 0
- Saídas = 158

1.1 Taxa de IRAS (Tx de IRAS)

Fórmula: n° de IRAS / n° de saídas x 100

Tx de IRAS = 4 %

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



- Unidade de internação: 1 ITU-SVD
- UTI A: 1 traqueobronquite-VM, 1 traqueobronquite não-VM
- UTI B: 1 PAV, 1 traqueobronquite-VM
- CC: 1 ISC-P

1.2 Taxa de pacientes com IRAS (Tx pacientes com IRAS)

Fórmula: n° de pacientes com IRAS / n° de saídas x 100

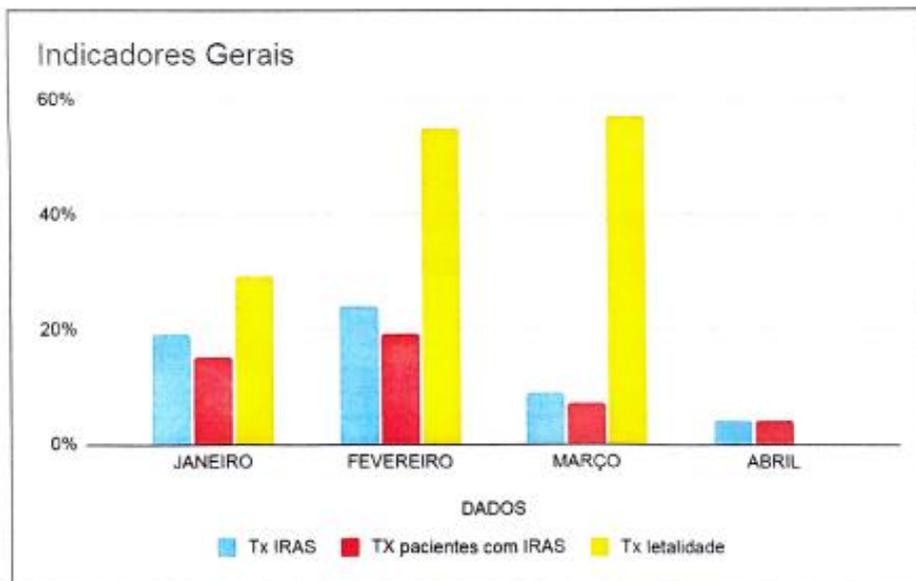
Tx pacientes com IRAS = 4 %

1.3 Taxa de letalidade associada a IRAS (Tx de letalidade)

Fórmula: n° de óbitos relacionados a IRAS / n° de pacientes com IRAS x 100

Tx de letalidade = 0 %

1.4 Gráfico



2. INDICADORES DA UTI A

- Pacientes-dia = 123
- Ventilação mecânica-dia = 82
- Cateter venoso central-dia = 40
- Cateter vesical de demora-dia = 27



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



- Total de IRAS = 2
- Total de óbitos relacionados a IRAS = 0

2.1 Densidade de incidência de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde na UTI (DI IRAS-UTI) por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° de IRAS na UTI / n° de pacientes-dia x 1000

DI IRAS-UTI = 16,26

2.2 Densidade de incidência de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) na UTI por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° de PAV / n° de VM-dia x 1000

DI PAV = 0

2.2.1 Taxa de utilização de VM (Tx VM):

Fórmula: n° de VM-dia / n° pacientes-dia x 100

Tx VM = 67 %

2.3 Densidade de incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Relacionada a Cateter Venoso Central (DI IPCS-CVC) na UTI por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° IPCS-CVC / n° CVC-dia x 1000

DI IPCS-CVC = 0

2.3.1 Taxa de utilização de CVC (Tx CVC):

Fórmula: n° CVC-dia / n° pacientes-dia x 100

Tx CVC = 33 %

2.4 Densidade de incidência de Infecção de Trato Urinário relacionada a Cateter Vesical de Demora (ITU-SVD) na UTI por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° ITU-SVD / n° CVD-dia x 1000

DI ITU-SVD = 0

2.4.1 Taxa de utilização de CVD (Tx CVD):

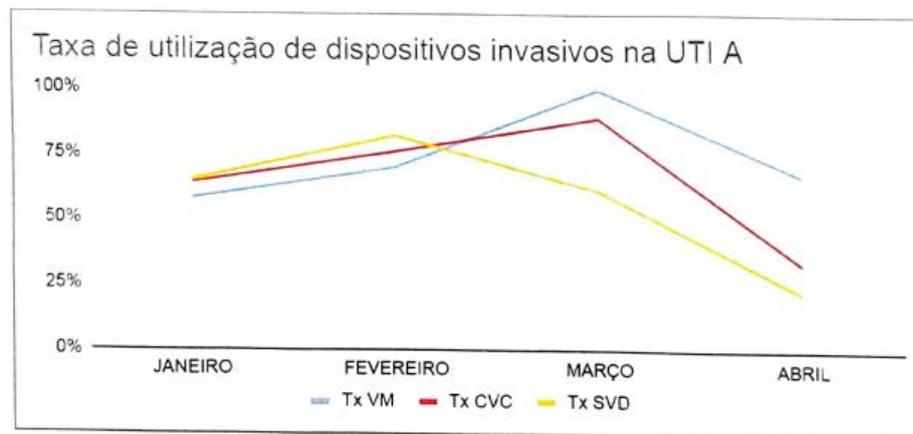
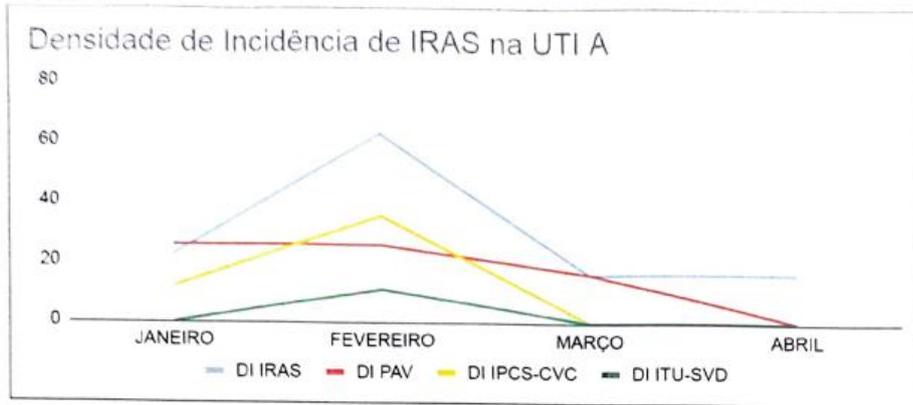
Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Fórmula: $n^{\circ} \text{ CVD-dia} / n^{\circ} \text{ pacientes-dia} \times 100$

Tx SVD = 22 %

2.5 Gráficos



3. INDICADORES DA UTI B

- Pacientes-dia = 62
- Ventilação mecânica-dia = 34
- Cateter venoso central-dia = 38
- Cateter vesical de demora-dia = 45
- Total de IRAS = 2
- Total de óbitos relacionados a IRAS = 0



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



3.1 Densidade de incidência de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde na UTI (DI IRAS-UTI) por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° de IRAS na UTI / n° de pacientes-dia x 1000

DI IRAS-UTI = 32,25

3.2 Densidade de incidência de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) na UTI por 1000 pacientes-dia

Fórmula: n° de PAV / n° de VM-dia x 1000

DI PAV = 2,94

3.2.1 Taxa de utilização de VM (Tx VM):

Fórmula: n° de VM-dia / n° pacientes-dia x 100

Tx VM = 55 %

3.3 Densidade de incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Relacionada a Cateter Venoso Central (DI IPCS-CVC) na UTI por 1000 pacientes-dia

Fórmula: n° IPCS-CVC / n° CVC-dia x 1000

DI IPCS-CVC = 0

3.3.1 Taxa de utilização de CVC (Tx CVC):

Fórmula: n° CVC-dia / n° pacientes-dia x 100

Tx CVC = 61 %

3.4 Densidade de incidência de Infecção de Trato Urinário relacionada a Cateter Vesical de Demora (ITU-SVD) na UTI por 1000 pacientes-dia:

Fórmula: n° ITU-SVD / n° CVD-dia x 1000

DI ITU-SVD = 0

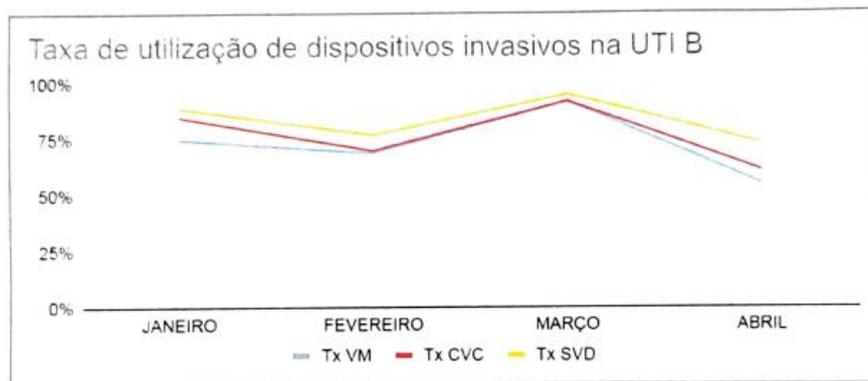
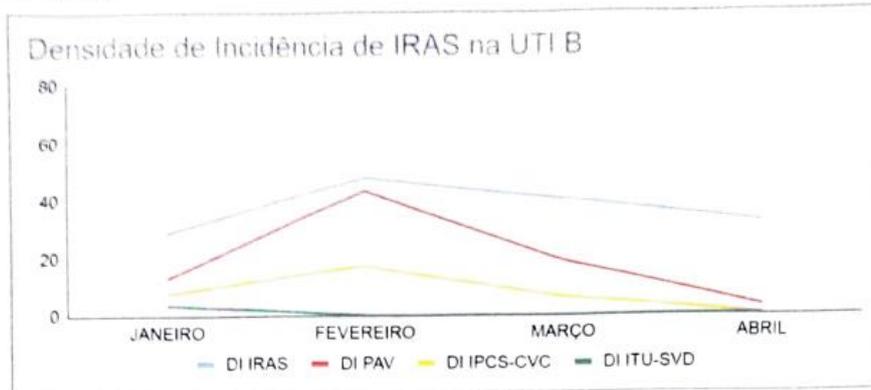
3.4.1 Taxa de utilização de CVD (Tx SVD):

Fórmula: n° CVD-dia / n° pacientes-dia x 100

Tx SVD = 73 %

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

3.5 Gráficos

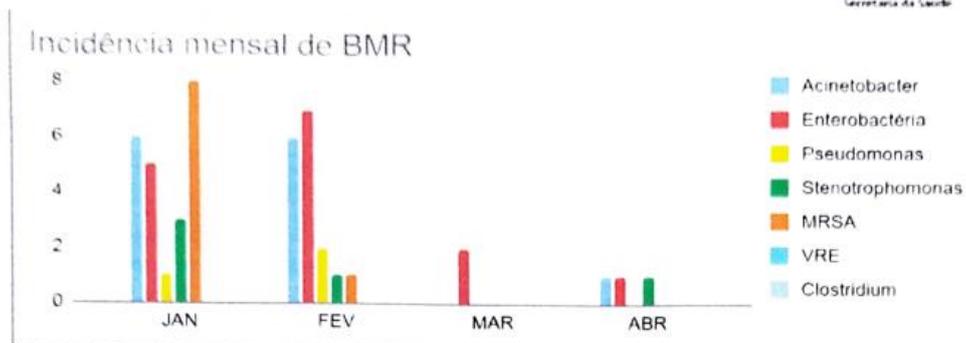


4 INCIDÊNCIA DE BACTÉRIAS MULTIRRESISTENTES

4.1 Colonização/infecção por BMR >48h da admissão hospitalar (transmissão intra-hospitalar)

- 1 Klebsiella pneumoniae resistente aos carbapenêmicos (UTI A)
- 1 Acinetobacter sp resistente aos carbapenêmicos (UTI B)
- 1 Stenotrophomonas maltophilia (UTI B)

Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



4.2 Colonização/infecção por BMR <48h da admissão hospitalar (comunitária)

- 1 Staphylococcus aureus resistente a Oxacilina - MRSA

5. INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO REFERENTES A MARÇO/2022

DADOS	MARÇO
nº de cirurgias	41
nº de cirurgias limpas	29
nº de artroplastias	0
nº de ISC	1
nº de ISC cirurgias limpas	1
nº de ISC em artroplastias	NA

INDICADORES	MARÇO
Tx ISC global	2,4%
Tx ISC cirurgias limpas	3,4%
Tx ISC artroplastias	NA

6. ATIVIDADES REALIZADAS PELO SCIH

- Reunião bimestral da CCIH;
- Treinamentos de PAV;
- Reformulação dos *bundles* de prevenção de infecção relacionada aos dispositivos invasivos e do *check list* de inserção de CVC;
- Busca ativa de IRAS através de revisão de prontuário e visita aos setores assistenciais para discussão de casos clínicos;
- Acompanhamento da Vigilância em Saúde na inspeção de focos de mosquito da Dengue;
- Controle de antimicrobianos;
- Busca e controle diário de pacientes em precaução e isolamento;



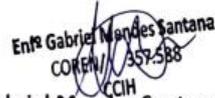
Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



- Notificação mensal das IRAS e do consumo de antimicrobianos (DDD) conforme NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES Nº 07/2021;
- Apoio a Farmácia, Hotelaria, ao Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Núcleo de Segurança do Paciente;
- Orientações *in locu* sobre higiene das mãos e uso de EPI's nas precauções de contato, gotículas e aerossol;
- Validação de EPI's disponibilizados pelo almoxarifado conforme demanda;
- Acompanhamento da análise de qualidade de água hospitalar e controle de pragas;
- Análise da adesão aos *bundle's* de controle de infecção relacionada aos dispositivos invasivos;
- Elaboração de atualização de protocolos e POP's conforme demanda;
- Integração para novos colaboradores.


Rafaela M. Sécron
Médica Infectologista
CRM/SC 22723

Rafaela Martellosso Secron
Infectologista do SCIH
CRM/SC 22.723


Enf Gabriel Mendes Santana
COREN/SC 357.588
CCIH

Gabriel Mendes Santana
Enfermeiro do SCIH
Coren/SC 357.588



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Programa de Acolhimento e Classificação de Risco: ata reunião abril de 2022

FORM-DG-01 Rev 01 Emissão 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	IMAS GOVERNO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DA SAÚDE HF
--	----------------------	--

Característica da reunião:	<input checked="" type="checkbox"/> Ordinária	<input type="checkbox"/> Extraordinária
Ata N°:		Data da Reunião: 21/04/2022
Local:	Sala de reuniões	Hora: 15:30h
Competência analisada: COMISSÃO DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
Pauta: Abertura da Pediatria;		
Follow up reunião anterior:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

RESUMO / ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Iniciada reunião com apontamento de que houve uma redução significativa da demanda de atendimentos na porta de pacientes com perfil COVID, porém com o novo perfil da instituição, novos fluxos devem ser instalados.

No atual momento, o atendimento do hospital engloba pacientes adultos e pediátricos com perfil respiratório e clínico.

Instalada a classificação de risco para pediatria com formato temporário enquanto há adequação do protocolo do sistema MICROMED para atendimento a toda a demanda da instituição.

Enquanto o protocolo definitivo não é instalado, os enfermeiros realizam a classificação de acordo com critérios clínicos definidos pela direção clínica e gerência de enfermagem.

Reforçado que, apesar dos esforços das equipes e da instituição os pacientes clínicos e respiratórios ainda irão utilizar de estruturas em comum, fato que, aumenta a possibilidade de contaminação.

Essa comissão fica em aguardo do protocolo no sistema MICROMED para definição de novos fluxos.

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Julio C. de Oliveira	Coord. de Enf.	Julio C. de Oliveira Enfermeiro Líder HF / EMG
Patrícia R. Ostrowski	Líder Emerg	Patrícia R. Ostrowski Enfermeira COREN SC 144.662
Angela G. F.	Enferm.	Angela G. F. Enfermeira COREN SC 541215
Caroline Lianzon	Enfermeira	Caroline Lianzon



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

- **Protocolos Clínicos, Regulamento e Manual de Normas e Rotinas: Ata reunião abril de 2022**

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	
--	-----------------------------	--

Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária	<input type="checkbox"/> Extraordinária
Ata N°: ABRIL	Data da Reunião: 29/04/2022
Local: Coordenação	Hora: 10:30h
Competência analisada: COMISSÃO DE PROTOCOLO CLÍNICO	
Pauta: Revisão de Protocolos Diversos- Renovação Alvará Sanitário UTI Geral	
Follow up reunião anterior: <input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Quais? Revisão da Equipe Multi	

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Em Maio de 2022, a Comissão de Protocolo Clínico se reúne a fim de revisarem alguns Protocolos Médico Diversos a fim de inserir os Documentos para renovação do Alvará Sanitário UTI Geral tipo II. São eles: Rebaixamento do nível de consciência, Convulsão, Cefaleia, Síndrome de Abstinência alcoólica, reação anafilática, Intoxicação Exógena, HDA, apendicite, Cólica renal aguda, Cetoacidose Diabética, Hipoglicemia, Bronquite Aguda, DPOC.

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Fernanda V. Ramos	UTI	Fernanda V. Ramos Enfermeira COREN SC 547625
Julio C. Oliveira	Coord. Enf.	Julio Cesar de Oliveira Enfermeiro Líder HF J. EMG UF - Médico Assist. R. COREN/SC 144.682 Intensivista - AMIB CRM 26.337
Marcos Auris	UTI	
David Moraes	Ger. de Enfer.	David Moraes Carneiro Gerente de Enfermagem COREN 120.485/SC Hospital Florianópolis



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• Núcleo de Segurança do Paciente: Ata reunião abril de 2022

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	  
--	----------------------	---

Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária	
Ata Nº: N°15	Data da Reunião: 11/05/2022
Local: Sala de reunião direção	Hora: 15:00h – 16:0h
Competência analisada: Reunião Mensal NSP	
Pauta: Ações do mês de Abril; Indicadores de notificações; Ofício CESP/SC; Time de Metas	
Follow up reunião anterior: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Oficina de desenvolvimento de plano de ação	Marizete com as lideranças de enfermagem
Ajuste do formato de apresentação da reunião com compilado de planos de ações	Bruna NSP
Cotação das placas de identificação	Gelson
Reunião sobre comunicação visual	Lideranças

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Iniciado a reunião apresentando o objetivo principal, que será os dados e ações do mês de referência de Abril. Reunião na presença dos diretores, gerentes, coordenadores e líderes do Hospital Florianópolis. Amostragem das atividades do mês de abril com relação ao Dia Nacional da Segurança do Paciente, adesivação visual das metas de Segurança do Paciente entre outras atividades. Relato ainda pendência dos documentos das reuniões anteriores relacionados aos Protocolos Institucionais de Metas de Segurança do Paciente. Apresentado a criação do POP de Visita Multidisciplinar, ainda pendente confirmação de alguns setores. Apresentado criação do POP MED Anamnese e exame físico, pendente envio para DT e DC. Diretor Administrativo Francisco questiona sobre status dos documentos relacionados ao Ofício Cesp, Enf Bruna relata que alguns deles por não constarem em pose da Qualidade, e já solicitado aos setores e sem resposta dos mesmos, pré-julgamos não haver os mesmos. Francisco relata que possuímos, mas estão retidos nos setores, questiona os prazos e o restante dos documentos. Após iniciado amostragem dos indicadores proveniente das notificações dos setores, importante dado foi o aumento de situações relacionadas a META 1 em uma unidade especificamente, Francisco questiona se houve alguma abordagem sobre. Enf Bruna relata que sim, orientação presencial de ambos os plantões diurnos com técnicos e enfermeiros além de orientação visual por SegundaCultura. Enf Patrícia relata que irá avaliar juntamente com a líder Barbara outra ação possível para melhoria da comunicação sobre essa situação visto ter sido alta a ocorrência. Outro ponto alto foi as notificações sobre adornos, Francisco relata necessidade do DDS do SESMT para amostragem história de orientações e possível cobrança das empresas parceiras ou dos próprios colaboradores. Karini, coordenadora de RH relata intensificação do DDS pelo SESMT, porém muitas vezes no momento da visita não encontram os profissionais e isso dificulta o trabalho. Enf Patrícia relata que equipe da emergência tem gostado do novo formato de DDS aplicado pelo SESMT. Outro dado questionado é com relação as coordenações médicas e o retorno das avaliações situacionais. Enf Bruna explica como procede quando é relacionado a medicina. Após apresentada as melhorias que os setores trouxeram em relação a segurança do paciente, sendo somente a Qualidade. Questionado por Francisco sobre esses dados por qual motivo os líderes não encaminharam as melhorias e outra forma de coletar esses dados, seja por busca ativa ou até o NSP ligando nos setores. Enf Bruna relata difícil essa prática pois, pode ser interpretada de forma de cobrança dos dados,

Endereço: Rua Santa Rita de Cássia, 1665 – Colônia – Florianópolis/SC – CEP: 88090-360 – Telefone: (48) 3281-7800



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	
---	-----------------------------	--

sugerido uso de Ferramenta 5W2H. Marilda, coordenadora de suprimentos questiona que tem dificuldades em plano de ação pois tem necessidade de pegar as "provas" de ter os documentos completos. Enf Bruna responde não poder anexar todos os dados levantados devido ao SIGILO que trás a notificação. Karini questiona possibilidade de ocluir com algum material as evidencias. Enf Bruna relata ser possivel sim, porém, pode ser que gere a intenção punitiva da situação. Francisco concorda com pensamento, mas acordado teste para analisar se melhora a qualidade de analise e planos de ação. Francisco relata que irá providenciar os documentos faltantes (PAV) com SCIH para Ofício CESP/SC.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

FORM-GP-02 Rev. 01 Emissão: 05/06/2019	LISTA DE PRESENÇA	IMAS HOSPITAL HF
--	-------------------	------------------------

Tema Título: Reunião mensal NSP - referência 04/2021
 Data Período: 11/05/21 15h Carga Horária: _____
 Responsável (nome e formação): Bruna O. Locati, Enf NSP
 Assuntos abordados:
ações de trabalho
indicadores
status trabalho
ações melhorias dos itens

	Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1.	Marilene Tonello	Coordenadora	Supr. Itm	
2.	Ana Provenelli	Coordenadora	Laboratório	
3.	Isabel Lucia Pedro	Gerente	Hotelaria	
4.	Márcia Marques Andrade	Coord. RM/Sumit	RM	
5.	Barbara Cunha Calisto	assistente	Qualidade	Barbara C.
6.	Isadora Viana Rones	Enf. Lida	UTI	
7.	Helena R. Ostrowski	Enf. Lida	Emerg	
8.	Thay V. Demoske	nutricionista	SVD	
9.	FRANCISCO PAIVA	DIRETOR	DIREC.	
10.	Fernão Pizzocari	DT	TI	
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

• Núcleo Interno de Regulação: Ata reunião abril de 2022

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	
--	----------------------	--

Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária			
Ata N°:	22	Data da Reunião:	17/05/2022
Local:	Sala de Reuniões	Hora:	10:30
Competência analisada: Núcleo Interno de Regulação – Abril/2022			
Pauta: -Reunião mensal do NIR			
Follow up reunião anterior:		<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Quais?			

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

-Iniciado a reunião demonstrando os indicados do NIR do mês de Abril;
-Percebido pelos dados de indicadores de Abril o baixo número de solicitações de transferência para o HF;
-Realizadas 95 cirurgias eletivas no mês de Abril;
-Desmobilização da UTI B (covid);
-Nomenclatura dos novos leitos: 10 UTI geral / 26 C.C / 18 C.M / 12 emergência;
-Demora na liberação dos resultados de BAAR;
-Comentado a possibilidade de reunião com o setor de psicossocial para discutir os casos de internação social no Hospital;
-Neste período ocorreu o treinamento dos dois novos colaboradores administrativos do NIR;
-Dificuldade de agendamento de pacientes para o mapa cirúrgico, devido a baixo fluxo de pacientes no ambulatório;

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Camela de Souza	NIR	
Camila C. P. Ferreira	NIR	
Jean C. Bolsani	NIR	
Helton S. Zeferino	NIR	



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO III

Serviço de atendimento ao usuário



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

RELATÓRIO MENSAL – ABRIL de 2022

O Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU é um canal de interação entre a população e o Hospital Florianópolis, possibilitando a comunicação democrática, permitindo que os usuários expressem sua opinião sobre os serviços prestados. Além de ser um instrumento de controle social para a defesa do direito à saúde, possibilitando o aperfeiçoamento da qualidade e da humanização.

Os canais de entrada para as manifestações durante a **pandemia de CORONAVÍRUS (COVID-19)** são através de:

- E-mail, criado especificamente para este fim: ouvidoria.hf@imas.net.br;
- Telefone do Serviço de Atendimento ao Usuário: (48) 3281-7881;
- Formulário preenchido e depositado nas urnas disponibilizadas em diversos setores;
- Ouvidoria da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina: 0800-482-800 / ouvidoria@saude.sc.gov.br.

Todas as manifestações são encaminhadas para os Diretores e Gerentes dos setores para análise do fato, providências e contato com o usuário manifestante, onde são traçadas ações de melhoria para que tais situações não venham a ocorrer novamente. Os elogios também chegam à coordenação e são repassados ao colaborador ou a equipe, incentivando a continuidade do trabalho com qualidade e humanizado.

No mês de ABRIL/2022, foram registradas 02 manifestações realizadas pelos cidadãos/usuários, 01 manifestação por meio do canal interno do Serviço de Atendimento ao Usuário do Hospital Florianópolis, e 01 manifestação realizada pelo Ouvidoria do Estado de Santa Catarina, todas foram prontamente solucionados e dados devolutivos em prazos.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO IV

Ofícios 148/2020, 007/2020 e 005/2020 – Readequação das unidades para atender pacientes COVID-19; Solicitação de suspensão das Cirurgias Eletivas e Atendimento Ambulatorial; Referência Covid-19.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE

Ofício n. 148-2020 – Circular

Florianópolis, 17 de março de 2020.

Senhor Diretor,

Considerando o cenário atual da pandemia por nCoV-2019, as recomendações emitidas pelo COES – Centro de Operações de Emergências em Saúde desta Secretaria de Estado da Saúde e a necessidade de ações imediatas de prevenção e organização da assistência hospitalar para pacientes acometidos por nCoV-2019 em Santa Catarina, encaminhamos as determinações para toda a rede hospitalar:

1. Todas as unidades hospitalares, incluindo hospitais próprios, hospitais administrados por Organizações Sociais e Hospitais Contratualizados devem estar preparados para receber pacientes críticos nCoV-2019 no setor de emergência e unidades de internação em isolamento;
2. As unidades hospitalares devem reservar minimamente 1/10 leitos de UTI exclusivamente para receber casos críticos de nCoV-2019 a partir desta data;
3. As unidades hospitalares devem adiar todos os procedimentos cirúrgicos eletivos que demandem reserva de leito de UTI a partir de 20 de março de 2020 por 30 dias ou até segunda ordem, exceto para cirurgias tempo sensível como cirurgias oncológicas e transplantes;
4. As unidades hospitalares devem adiar todas as consultas ambulatoriais eletivas e exames eletivos e outros procedimentos eletivos, a partir desta data e até segunda ordem, para reduzir a circulação de pessoas em ambiente hospitalar, exceto para procedimentos tempo sensível como consultas e exames oncológicos, consultas pré e pós transplante, hemodiálise e pré-natal;

Ao(à) Senhor(a)
Diretor(a)
Hospitais do Estado de Santa Catarina

Red.GABS/CRRS

Rua Esteves Júnior, 160 – 7º andar. Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3664-8847 / 3664 8848
e-mail: apoiogabs@saude.sc.gov.br



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE

(fl. 02 do of. 148 – 2020 – Circular

Florianópolis, 17 de março de 2020)

5. As unidades hospitalares ficarão responsáveis pelo reagendamento dos procedimentos eletivos (consultas, exames e cirurgias) em data oportuna;
6. Os agendamentos de novos procedimentos cirúrgicos eletivos pelas Centrais Regionais de Regulação de Internações Hospitalares e de novas consultas e exames eletivos pela Central Estadual de Regulação Ambulatorial estão suspensos a partir desta data, por 30 dias ou até segunda ordem;
7. As unidades hospitalares com leitos de UTI devem intensificar a utilização de unidades hospitalares de menor complexidade com leitos de retaguarda e cuidados prolongados, contingenciando leitos de unidades de internação (enfermaria) para nCoV-2019;
8. As unidades hospitalares devem assumir medidas que visem reduzir a circulação de pessoas principalmente visitantes e observar o distanciamento interpessoal preconizado prioritariamente em filas e salas de espera;
9. As unidades hospitalares devem assumir medidas que visem a segurança do paciente e dos profissionais da saúde;
10. As Demandas de pacientes com sintomas respiratórios decorrente de infecção humana pelo nCoV-2019 que demandarem por leito de UTI, deverão ser encaminhadas pelas Centrais Macrorregionais de Internação Hospitalares (CRIH/MR) para autorização/conhecimento da Central Estadual de Regulação (CERIH), mesmo quando se tratar de demanda da própria Unidade ou vaga disponibilizada pela Central Macrorregional de Internações.

Orientamos que as informações atualizadas sobre o assunto poderão ser obtidas no endereço:
<http://www.saude.sc.gov.br/coronavirus/index.html>

Atenciosamente,

[assinado digitalmente]
Helton de Souza Zeferino
Secretário de Estado da Saúde

Ref. GABS/CRRS

Rua Esteves Júnior, 160 – 7º andar. Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130
Telefones: (48) 3664-8847 / 3664 8848
e-mail: apoiogabs@saude.sc.gov.br



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDENCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS
DIRETORIA DE SUPERVISÃO E CONTROLE DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
GERÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO DE EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS

Ofício Circular nº 007/2020

Florianópolis, 18 de março de 2020.

Srs. (as) Diretores (as),

Cumprimentando-os cordialmente, informamos que as orientações a seguir relacionadas deverão ser rigorosamente observadas em todas as unidades hospitalares públicas sob gestão direta e sob gestão de Organizações Sociais.

Por sinal, tais orientações já foram informadas anteriormente e reiteramos neste momento.

- As consultas ambulatoriais, exames e cirurgias eletivas devem ser adiados até segunda ordem para reduzir a circulação de pessoas em ambiente hospitalar, exceto para procedimentos/cirurgias improrrogáveis como consultas/retornos e exames oncológicos, que não cause prejuízos a saúde do paciente;

- Os hospitais com leitos de UTI devem intensificar a utilização dos leitos de retaguarda e cuidados prolongados de Unidades Hospitalares de menor complexidade, acionando sempre a Regulação de sua macrorregião;

- As demandas com pacientes com sintomas respiratórios decorrente de infecção humana pelo COVID-19, que venham a necessitar de internação em leito de UTI, a Unidade deverá comunicar a Central Estadual de Regulação Hospitalar (CERIH), antes de liberar a vaga;

- As Unidades Hospitalares deverão se reorganizar quanto a distribuição das cadeiras na sala de espera mantendo o distanciamento mínimo preconizado pelo Ministério da Saúde;

- As visitas deverão ser reduzidas temporariamente, pelo prazo de 30 dias ou até segunda ordem. Visitas aos demais internados, apenas 1 (um) visitante por paciente;

Aos (Às) Senhores(as)
Diretores (as) das Unidades Sob Gestão de OS
HMISC, HRTGB, HF, HRDAG, CEPON, HEMOSC, HMIJAF
SANTA CATARINA - SC



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDENCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS
DIRETORIA DE SUPERVISÃO E CONTROLE DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
GERÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO DE EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS

- A circulação de pessoas na área hospitalar fica restrita neste momento;
- Os estágios na área hospitalar serão suspensos temporariamente até segunda ordem;
- **Maior rigor na guarda e utilização de EPI's**, como máscaras e luvas, além de álcool gel;
- Cuidado com a liberação de informações e notícias. Seguir os canais oficiais, informando primeiro a SES.

Assim, solicitamos a essa Direção cumprimento e divulgação das medidas em vigor, até segunda ordem, visando a redução do risco da doença, garantindo a prevenção dos servidores e da comunidade em geral neste período crítico da epidemia/pandemia do COVID-19.

Atenciosamente,

(Assinado digitalmente)

Mário José Bastos Júnior
Gerente de Acompanhamento da Execução das Metas
Contratuais

(Assinado digitalmente)

Elyane Rangel Mendes Leal
Diretora de Supervisão e Controle das Organizações Sociais



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Serviços Especializados e Regulação

COMUNICAÇÃO CIRCULAR

Nº 005/2020

DE Superintendência de Serviços Especializados e Regulação DATA: 31/03/2020

PARA SUH, Diretorias Hospitalares, Central de Regulação Hospitalar Estadual e Macro,

ASSUNTO Fluxo - Unidade de Referência Exclusiva da Macrorregião Grande Florianópolis

Senhores,

Considerando que o plano de enfrentamento prevê a organização de uma Unidade Hospitalar de Referência Exclusiva em cada Macrorregião do Estado para atendimento de pacientes acometidos pela COVID-19;

Considerando a obrigatoriedade da regulação de todas as internações hospitalares no Estado de Santa Catarina;

Considerando a necessidade de ampliação da capacidade hospitalar e a organização de fluxos para o adequado enfrentamento da pandemia COVID-19;

A Superintendência de Serviços Especializados e Regulação com o intuito de normatizar fluxos.

ESTABELECE:

O Hospital Florianópolis será **Unidade de Referência Exclusiva da Macrorregião Grande Florianópolis** para o atendimento de adultos acometidos pela COVID-19 a partir de 01 de abril de 2020;

O atendimento da emergência pediátrica será mantido com acesso em separado;

Os pacientes que se apresentarem ao setor de triagem com outros agravos devem ser encaminhados para as Unidades de Pronto Atendimento ou para outras emergências hospitalares;

Em contrapartida, as Unidades de Pronto Atendimento podem encaminhar pacientes sintomáticos, suspeitos da COVID-19 e com critérios de internação para o Hospital Florianópolis;

Todas as demais Unidades Hospitalares dotadas de UTI não ficam desoneradas de atender e internar pacientes COVID-19, sendo consideradas **Unidades de Referência Não Exclusivas**;

Os Serviços Móveis de Atendimento Pré-Hospitalar devem encaminhar pacientes com outros agravos, clínicos ou cirúrgicos, para Unidades de Pronto Atendimento 24 horas ou para outras emergências hospitalares da macrorregião.

Atenciosamente,

Ramon Tartari
Superintendente de Serviços Especializados e Regulação

Ramon Tartari
Superintendente de Serviços Especializados e Regulação
Matrícula 397.400-6



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO V

**Lei 13.992 de 22 de abril de 2020; Lei
17.939 de 4 de maio de 2020.**



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

27/04/2020

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020 - LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020 - DOU - Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 23/04/2020 | Edição: 77 | Seção: 1 | Página: 6

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

OPRESIDENTEDAREPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica suspensa por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes os repasses dos valores financeiros contratualizados, na sua integralidade.

Art. 2º Fica mantido o pagamento da produção do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec), com base na média dos últimos 12 (doze) meses.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 22 de abril de 2020; 199 º da Independência e 132 º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Nelson Luiz Sperle Teich

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

LEI Nº 17.939, DE 4 DE MAIO DE 2020

Suspende até o dia 31 de dezembro de 2020 a obrigatoriedade de manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de média e alta complexidade, no âmbito das gestões estadual e municipais, bem como da política hospitalar catarinense.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Faço saber a todos os habitantes deste Estado que a Assembleia Legislativa decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica suspensa, até 31 de dezembro de 2020, a obrigatoriedade de manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de média e alta complexidades, no âmbito das gestões estadual e municipais, bem como da política hospitalar catarinense, garantindo-se aos hospitais os repasses dos valores financeiros, na sua integralidade.

Parágrafo único. (Vetado)

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Florianópolis, 4 de maio de 2020.

CARLOS MOISÉS DA SILVA
Douglas Borba
Andre Motta Ribeiro

MENSAGEM Nº 434



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO VI

3º Termo Aditivo – Alteração das Metas item 5. MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018 CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE SANTA CATARINA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS, COM A INTERVENIÊNCIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de Santa Catarina, pela sua SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - ÓRGÃO SUPERVISOR, neste ato representado pelo Secretário de Estado da Saúde, Helton de Souza Zeferino, e a ORGANIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS, denominada EXECUTORA, neste ato representada pelo seu Presidente, Ricardo Ghelere, com interveniência da SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO - INTERVENIENTE, neste ato representada pelo Secretário de Estado da Administração, Jorge Eduardo Tasca, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018, com fundamento na Lei Estadual nº 12.929, de 04 de fevereiro de 2004 e alterações posteriores, e no Decreto Estadual nº 4.272, de 28 de abril de 2006, e demais disposições legais aplicáveis, que será regido pelas cláusulas e condições que se seguem, conforme SES 60874/2019:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto alterar as metas do item 5. MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo, do Anexo Técnico II - Metas de Produção e Indicadores de Qualidade (Sistemática de Avaliação), referente ao Contrato de Gestão nº 002/2018, para o gerenciamento do Hospital Florianópolis, a partir de Janeiro de 2020.

CLÁUSULA SEGUNDA
DAS ALTERAÇÕES

Página 1 de 3



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

As metas de SADT-Externo do Hospital Florianópolis serão alteradas conforme quadro abaixo:

Modalidade de Exames		Meta/Mês/ Exames
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS		
Colonoscopia		60
Endoscopia Digestiva Alta		200
Radiologia Simples		729
Tomografia Computadorizada		100
Ultrassonografia Geral		96
	Gerais	96
Ultrassonografia com Doppler Vascular		91
	Membros Inferiores	45
	Artéria	23
	Carótidas	23
Eletrocardiograma		150
TOTAL		1.426

CLÁUSULA TERCEIRA DO ORÇAMENTO

Os recursos orçamentários alocados ocorrerão por conta do Programa 400 – Gestão do SUS; Ação: 11441 – Subvenção Financeira às Organizações Sociais; Fontes: 285, 623, 685, 100, 223, 621, 669, 240, 191, 391, 185, e/ou 385; Elemento de Despesa: 33.50.41.00 / 44.50.42; Unidade Orçamentária: 48091 – Fundo Estadual de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA

Ficam mantidas e inalteradas todas as demais cláusulas e condições do Contrato de Gestão 002/2018 ora aditado. E, por estarem assim, justos e acordados, firmam os partícipes o

Página 2 de 3



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

presente Termo Aditivo, na presença das testemunhas abaixo.

Florianópolis, 08/04/2020

(assinado digitalmente)
Helton de Souza Zeferino
Secretário de Estado da Saúde

(assinado digitalmente)
Jorge Eduardo Tasca
Secretário de Estado da Administração

(assinado digitalmente)
Ricardo Ghelere
Presidente da Organização Social Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino,
Assistência Social e Saúde do Cidadão - IMAS

Testemunhas:

(assinado digitalmente)
Nome: **Walmiro Martins Charão Júnior**
CPF: 489.507.770-53

(assinado digitalmente)
Nome: **Mário José Bastos Júnior**
CPF: 548.925.039-91



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO VII

Processo SES 00084677/2020



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUH - Superintendência dos Hospitais Públicos Estaduais
Responsável: Marcio Mesquita Judice
Data encam.: 20/07/2020 às 14:41

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais

Encaminhamento

Motivo: Para dar ciência

Encaminhamento: Considerações:

- 1) O momento atual é de avanço da pandemia pelo SARSCOV-2
- 2) O Hospital Florianópolis é vocacionado para o atendimento da COVID-19
- 3) Os planos de expansão de leitos de UTI e de enfermaria irão necessitar do espaço físico disponível no hospital (centro cirúrgico em especial)
- 4) É recomendável reduzir a circulação de pessoas em um ambiente hospitalar vocacionado para o atendimento da COVID-19, de modo a evitar possíveis contaminações

Diante das considerações acima, sou de parecer favorável ao Hospital Florianópolis não retornar os atendimentos ambulatoriais e as cirurgias eletivas, até a melhora do quadro regional da pandemia.
Submeto esse meu parecer ao julgamento do Sr Secretário Estadual de Saúde.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado utilizando Assinatura Digital SGP-e por MARCIO MESQUITA JUDICE em 20/07/2020 às 14:41:28, conforme Decreto Estadual nº 30, de 21 de fevereiro de 2019.
8 Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo SES 00084677/2020 e o código 7K60X7V.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais
Responsável: Ademar José Machado Filho
Data encam.: 21/07/2020 às 13:17

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/GABS - Gabinete do Secretário

Encaminhamento

Motivo: Para providências
Encaminhamento: Por orientação da Diretora da DSOS, segue para o de acordo, se assim for do entendimento, informamos que já passou pelo superintendente, conforme despacho acima.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS
DIRETORIA DE SUPERVISÃO E CONTROLE DAS ORGANIZAÇÕES

	Nº 086/2020
DE: Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais	DATA: 22/07/2020
PARA: GABS	PSES 84.677/2020
ASSUNTO: Aplicabilidade da Portaria 342 no HF	
<p>Cumprimentando-os cordialmente, em atenção ao Despacho da SUR, pg. 03, solicitando manifestação sobre suposto descumprimento à Portaria nº 342, anexa, encaminhamos despacho da SUH, abaixo transcrito, para ciência e o “de acordo” do Secretário, se assim for o entendimento.</p> <ol style="list-style-type: none">1) “O momento atual é de avanço da pandemia pelo SARSCOV-22) O Hospital Florianópolis é vocacionado para o atendimento da COVID-193) Os planos de expansão de leitos de UTI e de enfermaria irão necessitar do espaço físico disponível no hospital (centro cirúrgico em especial)4) É recomendável reduzir a circulação de pessoas em um ambiente hospitalar vocacionado para o atendimento da COVID-19, de modo a evitar possíveis contaminações <p>Diante das considerações acima, sou de parecer favorável ao Hospital Florianópolis não retomar os atendimentos ambulatoriais e as cirurgias eletivas, até a melhora do quadro regional da pandemia. Submeto esse meu parecer ao julgamento do Sr. Secretário Estadual de Saúde.”</p> <p>Importante esclarecer que a Portaria nº 341 trata de consultas e exames eletivos e a Portaria nº 342 trata das cirurgias eletivas.</p> <p>Reitero protestos de estima e consideração.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinado digitalmente)</i> Elyane Rangel Mendes Leal Diretora de Supervisão e Controle das Organizações Sociais</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinado digitalmente)</i> Márcio Mesquita Judice Superintendente dos Hospitais Públicos Estaduais</p>	



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/OFFICIAL GABS - Oficial de Gabinete do Secretário
Responsável: Vitor Luiz Soares Bartelega
Data encam.: 24/07/2020 às 13:10

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/OFFICIAL GABS - Oficial de Gabinete do Secretário
Responsável: André Motta Ribeiro

Encaminhamento

Motivo: Para manifestação
Encaminhamento: Senhor Secretário,
Segue para conhecimento e deliberação.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/OFFICIAL GABS - Oficial de Gabinete do Secretário
Responsável: André Motta Ribeiro
Data encam.: 27/07/2020 às 14:34

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUH - Superintendência dos Hospitais Públicos Estaduais

Encaminhamento

Motivo: Para providências
Encaminhamento: De acordo

O original deste documento é eletrônico e foi assinado utilizando Assinatura Digital SGP-e por ANDRÉ MOTTA RIBEIRO em 27/07/2020 às 14:34:48, conforme Decreto Estadual nº 39, de 21 de fevereiro de 2019. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo SES 00084677/2020 e o código 2HGUA55G.

12



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais
Responsável: Ademar José Machado Filho
Data encam.: 28/07/2020 às 15:38

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUR - Superintendência de Serviços Especializados e Regulação

Encaminhamento

Motivo: Para providências
Encaminhamento: Por orientação da Diretora da DSOS, segue "de acordo" do secretário à suspensão temporária dos atendimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas, conforme exposto na CI 86/2020/DSOS.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00084677/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUR - Superintendência de Serviços Especializados e Regulação
Responsável: Ramon Tartari
Data encam.: 28/07/2020 às 16:53

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais

Encaminhamento

Motivo: Para arquivar
Encaminhamento: Informamos ciência e devolvemos para arquivar.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado utilizando Assinatura Digital SGP-e por RAMON TARTARI em 28/07/2020 às 16:53:49, conforme Decreto Estadual nº 39, de 21 de fevereiro de 2019. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo SES 00084677/2020 e o código L9F5992V.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
TERMO DE ARQUIVAMENTO

Processo SES 00084677/2020

Responsável pelo arquivamento

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais
Usuário: 82321612991 - Ademar José Machado Filho
Data/hora: 28/07/2020 às 19:22h

Dados do arquivamento

Despacho: COM O CIENTE DA SUR



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO VIII

Processo SES 00129259/2020



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO

INFORMAÇÃO n° 009/2021

Florianópolis, 13 de janeiro 2021

Resposta do Processo SES 00129259/2020, referente
Fila Cirúrgica Eletiva do Hospital Florianópolis.

Sr. Superintendente,

Em resposta aos questionamentos realizados nos autos do presente PSES, no que se refere o acesso aos pacientes com COVID-19 e a fila das cirurgias eletivas no Hospital Florianópolis, informamos conforme segue:

De acordo com o fluxo regulatório e assistencial para o atendimento aos pacientes acometidos pela COVID-19 no Hospital Florianópolis, a Equipe Médica da Central de Regulação de Internação Hospitalar da Macrorregião da Grande Florianópolis, relata que em relação aos pacientes regulados com diagnóstico de COVID-19 confirmado e/ou com padrão radiológico de alta suspeição, não existe dificuldade de aceite no Hospital. Porém, em diversas ocasiões a CRIH é contatada por UPAs e/ou Hospitais de menor capacidade resolutiva, recebendo o relato da dificuldade na transferência de pacientes com suspeita e/ou diagnóstico ainda não confirmado.

No que se refere a CI 341/2020 nos autos do PSES, que trata da demanda da fila de espera da cirurgia eletiva no Hospital Florianópolis, em que constamos pacientes na referida fila desde 2018 aguardando pela execução do procedimento, conforme relação da respectiva fila por procedimento, anexo aos autos.

Considerando as programações cirúrgicas realizadas 2019, em que o Hospital disponibilizou a oferta de procedimentos cirúrgicos, a CRIH/Eletivas no decorrer do ano, realocou em meses consequentemente todos os pacientes com status de pendente ao ato cirúrgico.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO

Considerando o que no ano de 2020 devido a pandemia da COVID-19, o Hospital Florianópolis não ofertou nova programação cirúrgica e nem realizou nenhuma cirurgia eletiva, em programação.

Desta forma, solicitamos manifestação pela Direção do Hospital Florianópolis quais os impedimentos de não realizar as cirurgias, uma vez que em seu contrato firmado com a Secretaria de Estado da Saúde deverá proceder cirurgias de média e alta complexidade, conforme habilitação ao Ministério da Saúde.

À consideração de Vossa Excelência.

Ramon Tartari
Superintendente de Serviços
Especializados e Regulação

Claudia Ribeiro. De Araújo Gonsalves
Central de Regulação de Internação Hospitalar da
Macrorregião da Grande Florianópolis



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00129259/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/GAEMC - Gerência de Acompanhamento da Execução das Metas Contratuais
Responsável: Mario José Bastos Júnior
Data encam.: 25/01/2021 às 18:07

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/OS/HF/DIR - Diretoria do Hospital Florianópolis

Encaminhamento

Motivo: Para providências
Encaminhamento: À Direção do HF para se manifestar sobre o questionamento da SUR.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



OFÍCIO IMAS – HF N° 026/2021

Florianópolis/SC, 01 (um) de Fevereiro de 2021

**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO**

Sr. RAMON TARTARI

**SUPERINTENDÊNCIA DE HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS - SUH
SUPERINTENDENTE DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS**

Sr. MARCIO MESQUITA JUDICE

**GERÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS
GERENTE DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS**

Sr. MÁRIO JOSÉ BASTOS JÚNIOR

**REF.: INFORMAÇÃO n° 009/2021 PROCESSO SES 001292592020 PROCEDIMENTOS
CIRÚRGICOS ELETIVOS/ PADEMIA COVID-19**

Prezados Senhores,

O INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o n.º28.700.530/0005-95, na qualidade de atual gestor do HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – HF, situado junto à Rua Santa Rita de Cássia, n.º 1665, Bairro Coloninha, CEP 88.090-352, Florianópolis/SC, por força do CONTRATO DE GESTÃO N° 02/SES/SC/2018 firmado com o Estado de Santa Catarina, Por seu Diretor Geral WALMIRO MARTINS CHARÃO JUNIOR, apresentar manifestação em resposta a INFORMAÇÃO n° 009/2021 junto ao processo SES 001292592020.

**Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha – Florianópolis – Santa Catarina – CEP 88090-350
Telefone: (48) 3281-7800**



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Inicialmente faz-se necessário elucidar em ordem cronológica a memória dos fatos. Pois bem, a unidade vinha realizando todos os atendimentos e procedimento eletivos (consultas, exames e cirurgias) até o dia 17 de Março de 2020, quando ocorreu o recebimento do Ofício Circular n. 148-2020, (**Anexo I**) sequencialmente em 18 de março de 2020 o Ofício Circular nº 007/2020 (**Anexo II**) determinando o adiamento/suspensão das consultas ambulatoriais eletivas, exames eletivos e outros procedimentos eletivos, considerando o cenário da pandemia por nCoV-2019.

Sequencialmente em 22 de Março de 2020 conforme consta no Processo SES 00037122/2020 iniciaram as tratativas após a determinação da SES para implantação imediata dos primeiros 10 novos Leitos de Terapia Intensiva no HF para atendimento a demanda da pandemia COVID-19.

Concomitantemente iniciaram as inúmeras mudanças, revisão e criação de fluxos, protocolos, dimensionamento de pessoal, reprogramação financeira e ações para o atendimento da nova/atual demanda;

Em 31 de Março de 2020 por intermédio da Comunicação Circular Nº 005/2020 (**Anexo III**) o Hospital Florianópolis por designação da SES passou a ser **UNIDADE DE REFERÊNCIA EXCLUSIVA** da macrorregião Grande Florianópolis para o atendimento de adultos acometidos pela COVID-19 a partir de 01 de Abril de 2020.

Ainda em Abril/2020 o Hospital por determinação da SES concluiu/efetivou a ampliação de mais 10 leitos, totalizando 20 novos Leitos de Terapia Intensiva –UTI para o tratamento de pacientes Suspeitos/Confirmados COVID-19;

Cabe constar que o Hospital Florianópolis passou a dispor de 53 leitos, sendo 30 destes em leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI e 23 Leitos de Internação Clínica. Tal cenário representa o triplo do número de leitos de UTI quando comparado ao cenário anterior a pandemia COVID-19.

Conforme determinações apresentadas a unidade manteve-se com os serviços eletivos suspensos e dispo de todos seus recursos, tecnológicos, financeiros e humanos para o enfrentamento da pandemia COVID-19.

Em 22 DE ABRIL DE 2020 a lei Federal Nº 13.992 (**Anexo IV**) Suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em 04 de Maio de 2020, a lei Estadual Nº 17.939 (**Anexo V**) Suspendeu até 31 de Dezembro de 2020 a obrigatoriedade de manutenção das metas quantitativas e qualitativas

Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha – Florianópolis – Santa Catarina – CEP 88090-350
Telefone: (48) 3281-7800



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de média e alta complexidade, no âmbito das gestões estadual e municipais, bem como a política hospitalar catarinense.

Em 24 de Julho de 2020, por intermédio do despacho do Sr. Secretário Estadual de Saúde junto ao processo SES 00084677/2020 (**Anexo VI**) em consonância com a Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais pelo parecer favorável ao Hospital Florianópolis não retornar os atendimentos ambulatoriais e as cirurgias eletivas.

A unidade manteve-se como porta aberta prestando serviço de urgência e emergência em pronto socorro, nas especialidades de clínica médica, cirurgia geral e ortopedia, internação Clínica, atendimento ambulatorial (retornos cirurgicos e procedimento tempo sensível) e serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (sadt);

Faz-se necessário esplanar que para que ocorresse a ampliação de 20 leitos de UTI na unidade, foram necessárias obras e divisórias, por se tratar de uma UTI “adaptada”, aonde foram utilizados espaços anteriormente ocupados por leitos de internação clínica/cirurgica

Reiteramos que o hospital passou por revisões e criação de fluxos específicos para atender as demandas do referenciamento da unidade, alterações realizadas na unidade para estar em conformidade com o referenciamento exclusivo no tratamento de pacientes Suspeitos/Confirmados COVID-19:

Cabe resgatar que os procedimentos eletivos foram suspensos com o objetivo de diminuir a circulação de pessoas dentro das unidades;

Imprescindível considerar que na hipótese de retomada das cirurgias eletivas ocorreria a possibilidade de exposição ao risco de contaminação pelo COVID-19 a pacientes não Covid-19. No que tange ao recorrido juntamos a este processo parecer do SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (**Anexo VII**).

Diante dos expostos solicitamos o direcionamento do procedimento em questão a outra unidade hospitalar.

APRESENTAMOS DADOS RELATIVOS AO ANO DE 2020 E A COVID-19:

- Atendimentos geral em Emergencia: 35.504
- Internações em Enfermaria: 1.922
- Internações em UTI: 203
- Internação em Emergencia: 185
- Índice de pesquisa de Satisfação : 98%
- Índice de Manifestações por reclamação : 1,4%
- Baixo índice de contaminação da Covid-19 entre os colaboradores (média de 20% do quadro deste o início da pandemia)

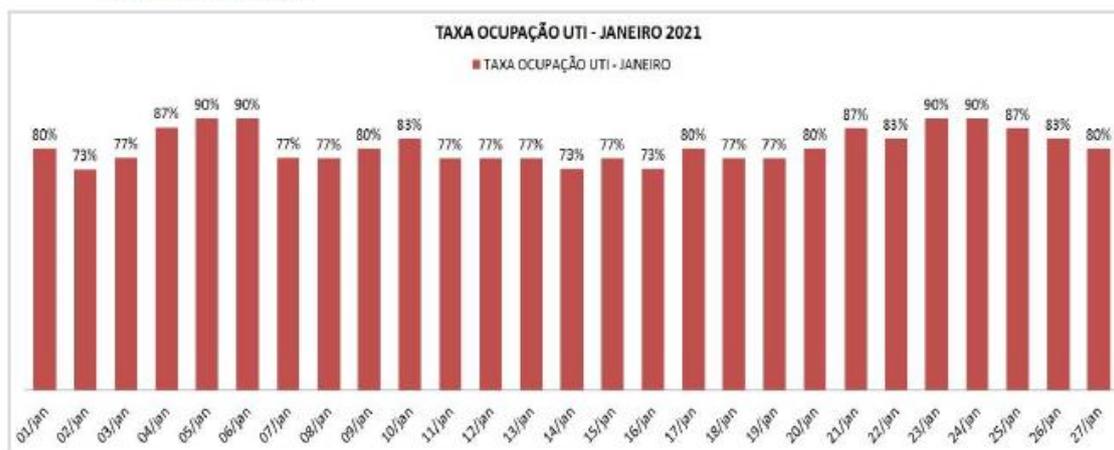
Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha – Florianópolis – Santa Catarina – CEP 88090-350
Telefone: (48) 3281-7800



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Passamos a apresentar os dados relativos a taxa de ocupação da unidade nos últimos 3 meses.



Este documento é eletrônico e foi assinado utilizando Assinatura Digital ICP-Brasil por ROBSON SCHMITT MACHADO em 01/02/2021 às 11:59:50. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <http://www.infms.floripa.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo SFS 001129259/2020 e o código 7C7W0NS76



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Conforme solicitado apresentamos as seguintes informações para a devida apreciação

Atenciosamente,

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS**

HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

Por seu Presidente do Conselho Administrativo

ROBSON SCHMITT MACHADO



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

IMAS - Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão.



Ofício SCIH HF nº 199/2021

Hospital Florianópolis, 29 de Janeiro de 2021.

REFERENTE: Parecer do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar referente a retomada de cirurgias eletivas no Hospital Florianópolis durante a pandemia da COVID-19

A/C: Direção Geral e Gerência Administrativa

O Hospital Florianópolis desde o início da pandemia tornou-se referência para atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado de COVID-19, sendo assim, todo o fluxo de atendimentos e internações foi modificado para este fim. O SCIH considera temerária a internação de pacientes para realização de procedimentos ELETIVOS, visto o risco de contaminação cruzada devido aos fatores listados abaixo:

- Os pacientes cirúrgicos permaneceriam na mesma unidade de internação onde estão internados pacientes com diagnóstico de COVID-19;
- Os mesmos profissionais de enfermagem e fisioterapia que atendem aos pacientes com COVID-19 prestariam atendimento também aos pacientes cirúrgicos;
- Caso ocorra intercorrência com necessidade de UTI, não haveria leito para internação do paciente cirúrgico, visto que os leitos de UTI atualmente são ocupados por pacientes com diagnóstico de COVID-19 em regime de coorte, ou seja, os pacientes dividem o mesmo espaço físico;
- A equipe de Anestesiologia faz o atendimento aos pacientes com COVID-19 internados na UTI B, além de intubação orotraqueal dos pacientes com COVID-19 na Emergência e seriam os mesmos profissionais que realizariam o procedimento anestésico nas cirurgias eletivas;
- Nas áreas comuns aos pacientes (por exemplo, recepção, elevadores, serviço de imagem) há intensa circulação de pacientes com COVID-19.

Ainda que sejam seguidos os protocolos de limpeza e desinfecção de superfícies e de materiais, paramentação e desparamentação, não é possível garantir com 100% de segurança que não haverá risco de contaminação cruzada de pacientes cirúrgicos eletivos com a taxa de ocupação atual por pacientes com COVID-19. Esta situação poderá ser reavaliada conforme haja redução dessa ocupação nos próximos meses.

Atenciosamente,


Rafaela M. Secron
Médica Infectologista
CRM/SC 22723

Rafaela Martellosso Secron
Infectologista do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar
CRM/SC 22.723
Hospital Florianópolis



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00129259/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/OS/HF/ADM - Setor Administrativo do Hospital Florianópolis
Responsável: Francisco Jailson de Paiva
Data encam.: 01/02/2021 às 12:05

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/GAEMC - Gerência de Acompanhamento da Execução das Metas Contratuais

Encaminhamento

Motivo: Atendido
Encaminhamento: OFÍCIO IMAS HF N° 026/2021

REF.: INFORMAÇÃO n° 009/2021 PROCESSO SES 001292592020
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS/ PADEMIA COVID-19



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00129259/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/GAEMC - Gerência de Acompanhamento da Execução das Metas Contratuais
Responsável: Mario José Bastos Júnior
Data encam.: 01/02/2021 às 15:53

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUR - Superintendência de Serviços Especializados e Regulação

Encaminhamento

Motivo: Para providências
Encaminhamento: Segue Informação prestada pela direção do HF. Para conhecimento e providências.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00129259/2020 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/SUR/SSER - Superintendência de serviço Especializados e Regulação
Responsável: Ramon Tartari
Data encam.: 03/02/2021 às 09:51

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Setor: SES/CERIH/MGF - Central Estadual de Regulação de Internações Hospitalares
- Macrorregião Grande Florianópolis

Encaminhamento

Motivo: para conhecimento
Encaminhamento: Orientamos otimizar a utilização daquela unidade hospitalar com pacientes COVID, desonerando outras unidades, principalmente o Hospital Governador Celso Ramos, para o qual poderá ser desviada temporariamente a agenda cirúrgica.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO IX

**LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE
2021**



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

29/07/2021

LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021 - LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021 - DOU - Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 29/07/2021 | Edição: 142 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Ato do Poder Legislativo

LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), passa a vigorar com as seguintes alterações:

*Art. 1º Esta Lei prorroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 1º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no **caput** deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos.* (NR)

Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei. (NR)

Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200 o da Independência e 133 o da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

ANEXO X

Processo SES 00005218/2022



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Governo do Estado de Santa Catarina
Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGP-e
Encaminhamento

Processo SES 00005218/2022 Vol.: 1

Origem

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Sector: SES/OS/HF/DIR - Diretoria do Hospital Florianópolis
Responsável: Francisco Jailson de Paiva
Data encam.: 31/01/2022 às 17:28

Destino

Órgão: SES - Secretaria de Estado da Saúde
Sector: SES/DSOS - Diretoria de Supervisão e Controle das Organizações Sociais

Encaminhamento

Motivo: Para manifestação

Encaminhamento: Com base na reunião realizada na SES em 28/01/2022 Considerando ainda que restam dúvidas a esta gestão quanto as medidas que devem ser adotadas.
Faz-se necessário que seja descrito de forma explícita o que se indaga:

1- Atualmente a unidade dispõe:

40 LEITOS DE UTI ADULTO DESTINADOS AO ATENDIMENTO A COVID-19.

Devemos manter exclusivamente 20 Leitos COVID-19? Assim, desmobilizando 20?

2- Ou com base na reunião ocorrida dia 28/01 na SES, na presença da SUH (Flamarion), DSOS (Mario) E SUR (Claudia), onde foi demonstrado o cenário atual referente a taxa de ocupação de leitos de UTI do HF, que se encontra acima de 80%. Considerando a inexistência de vagas de UTI e enfermarias em outras unidades de saúde da Rede conforme exposto por Claudia represente SUR. Diante disso devendo a unidade HF se manter dedicada exclusivamente ao atendimento a COVID-19, isentando-se até segunda ordem da retomada das cirurgias e ambulatorio.

Ocorre que para que a demanda de 170 saídas ortopédicas seja possibilitada, faz-se necessário a disponibilização de leitos de UTI e Unidade de Internação. Considerando que atualmente os leitos de Internação estão dispostos temporariamente no Pronto Socorro. Dito isso, seria necessário a tornar 10 leitos de UTI em Geral exclusiva para pacientes pós cirúrgicos e desmobilizar de 10 leitos de UTI para que esta ala seja restabelecida em leitos de Internação. Se autorizado o Hospital passará a dispor de 10 Leitos de UTI Geral (Cirúrgico) e 20 Leitos de UTI COVID-19.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Assinaturas do documento



Código para verificação: **4426IUCE**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **FRANCISCO JAILSON DE PAIVA** (CPF: 027.XXX.743-XX) em 31/01/2022 às 17:29:11
Emitido por: "AC SOLUTI Multipla v5", emitido em 07/07/2021 - 17:14:00 e válido até 07/07/2022 - 17:14:00.
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwMDUyMTfhNTI4N18yMDIyXzQ0MjZJVUNF> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00005218/2022** e o código **4426IUCE** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

Sr. Secretário,

Considerando o agravamento da pandemia COVID 19 sugerimos, pelo menos por ora, a manutenção do HF como referência para atendimento COVID 19 com 40 leitos UTI e suspensão das metas contratuais a partir de 01/01/2022. Outrossim, a unidade deverá realizar imediatamente as metas do contrato, em especial os procedimentos de ortopedia, tão logo seja determinado pela SES.

Flamarion da Silva Lucas
SUH

Cláudia Gonsalves
SUR

Mario Bastos
DSOS



Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18



Assinaturas do documento



Código para verificação: **273AX9PF**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **MARIO JOSÉ BASTOS JÚNIOR** (CPF: 548.XXX.039-XX) em 02/02/2022 às 14:36:40
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:46:17 e válido até 13/07/2118 - 14:46:17.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **FLAMARION DA SILVA LUCAS** (CPF: 658.XXX.760-XX) em 02/02/2022 às 15:35:07
Emitido por: "SGP-e", emitido em 18/02/2019 - 15:27:43 e válido até 18/02/2119 - 14:27:43.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **CLAUDIA RIBEIRO DE ARAUJO GONSALVES** (CPF: 642.XXX.539-XX) em 02/02/2022 às 15:57:46
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:32:39 e válido até 13/07/2118 - 13:32:39.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwMDUyMThfNTI4N18yMDIyXzI3M0FYOVBG> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00005218/2022** e o código **273AX9PF** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.