



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

OFÍCIO IMAS – HF 224/2022

Florianópolis, 31 de agosto 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 31 de julho 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

(Julho 2022)

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

HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

Florianópolis, agosto de 2022.



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

METAS DE PRODUÇÃO	8
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	8
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	9
ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	12
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO.....	13
INDICADORES DE QUALIDADE	17
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	18
APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	18
INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI	20
MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA	20
COMISSÕES E NÚCLEOS.....	49



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: Cirurgias realizadas por especialidade e Classificação

Tabela 19: 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 Julho de 2022.

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

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

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Julho 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: 3º Termo Aditivo – Alteração das Metas item 5. MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO.

Anexo V: 14º Termo Aditivo ao CG 02-2018 – Hospital Florianópolis



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

INTRODUÇÃO

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 chegarem de forma espontânea.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Julho de 2022 a 31 de Julho de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 01 e no Gráfico 01*.

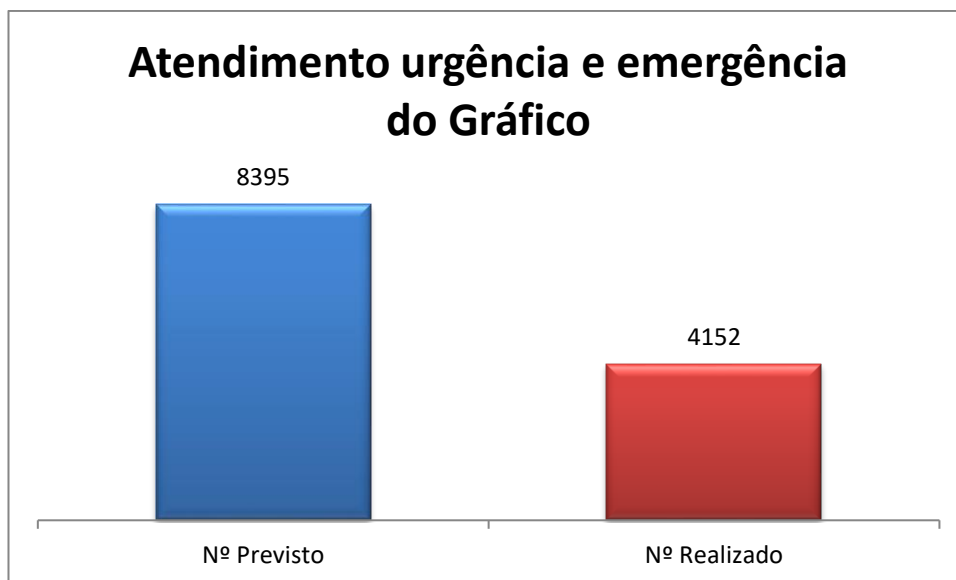
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento	Julho 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Atendimento a Urgência e Emergência	8395	4152	49,46%

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de Julho 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 **49,46%**.

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	4564	5232	4152		
TOTAL GERAL	21607											

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.**



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

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.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Julho de 2022 a 31 de Julho de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 03 e no Gráfico 02*.

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

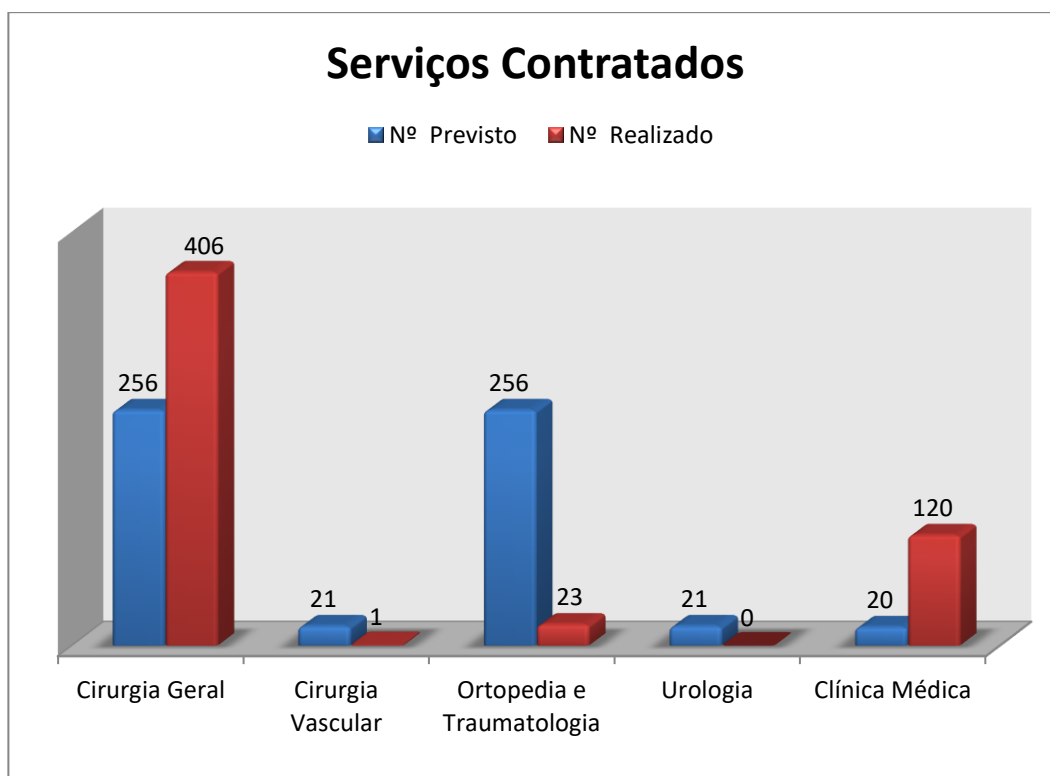
Serviço contratado/Saídas Hospitalares	Julho 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Cirurgia Geral	256	406	158,59%
Cirurgia Vascular	21	1	4,76%
Ortopedia e Traumatologia	256	23	8,98%
Urologia	21	0	0,00%
Clínica Médica	20	120	600,00%
Total Geral	574	550	95,82%

O número total de internações realizadas no período atingiu **95,82%**.

Na distribuição por clínica, observa-se que a **Clínica de Cirurgia Geral** internou **158,59%**, a **Clínica Vascular** internou **4,76%**, a **Clínica de Ortopedia e Traumatologia** internou **8,98%**, **Clínica de Urologia** internou **0,00%** e a **Clínica Médica** internou **600,00%**.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Julho 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	72	142	406		
Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1		
Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	2	18	41	23		
Urologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Clínica Médica	92	100	101	141	101	53	53	88	126	120		
TOTAL MÊS	92	100	101	141	101	91	153	178	316	550	0	0
TOTAL GERAL	1823											

Tabela 05: Assistência Hospitalar



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

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	407	74,00%	Clínica Cirúrgica	775	1,37	68,52%
Ortopedia	23	4,18%	Clínica Médica	620	11,97	72,26%
Clínica Médica	120	21,82%	UTI Geral	620	21,45	87,26%
Total	550	100,00%		2015		

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 Julho de 2022 a 31 de Julho 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.

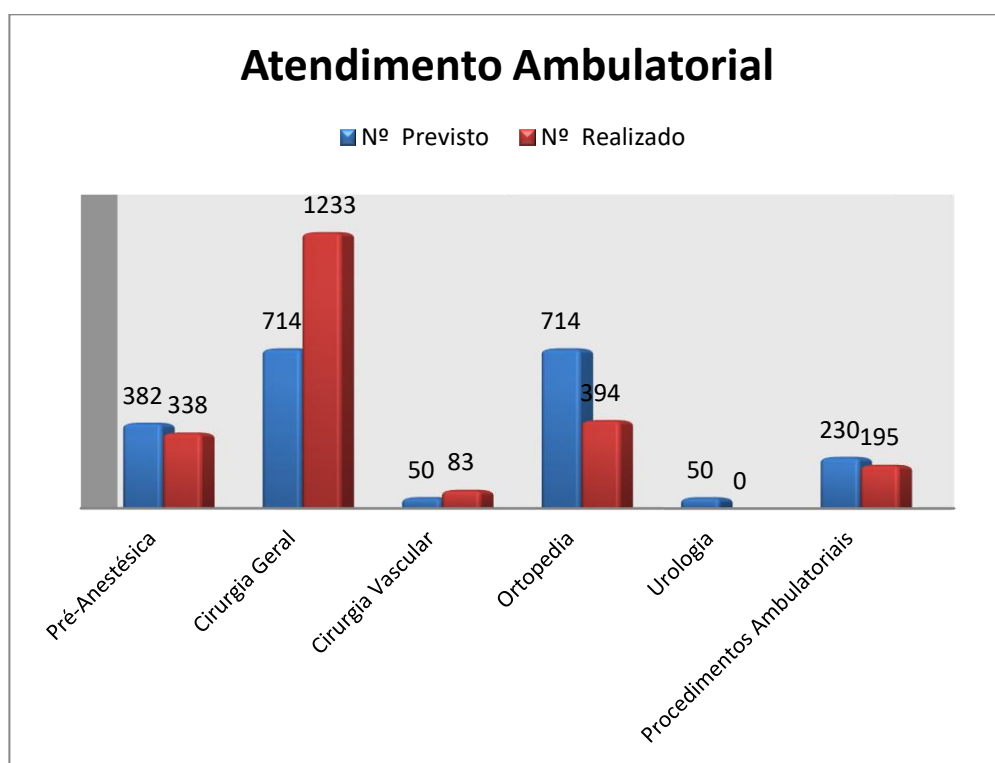
Tabela 06: Produção Ambulatorial

Especialidades	Julho 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Pré-Anestésica	382	338	88,48%
Cirurgia Geral	714	1233	172,69%
Cirurgia Vascular	50	83	166,00%
Ortopedia	714	394	55,18%
Urologia	50	0	0,00%

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

Procedimentos Ambulatoriais	230	195	84,78%
Total mensal	2140	2243	104,81%

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



Na Tabela 07 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial, incluído as atividades do mês de Julho 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
Pré-Anestésica	0	0	1	4	0	88	125	183	240	338		
Cirurgia Geral	0	0	0	0	44	181	316	300	847	1233		
Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	57	83		



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

Ortopedia	0	0	29	16	2	0	113	338	355	394		
Urologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Procedimentos Ambulatoriais	76	68	67	67	65	100	120	131	175	195		
TOTAL MÊS	76	68	97	87	111	369	674	952	1674	2243	0	0
TOTAL GERAL	6351											

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 Julho a 31 de Julho de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 08* e no *Gráfico 04*.

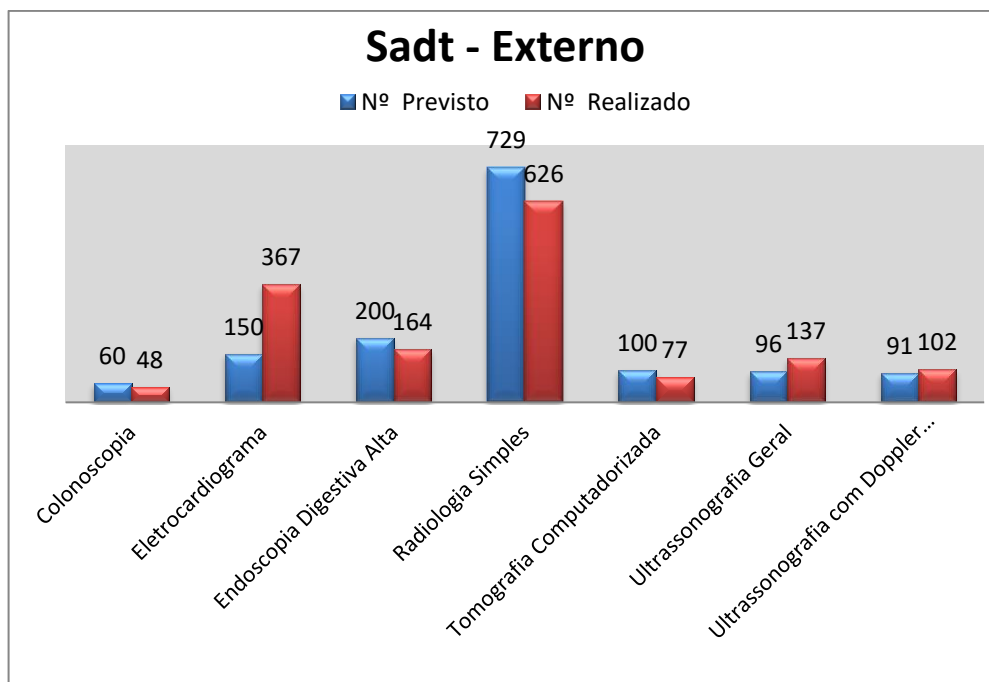
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

Especialidades	Julho 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Colonoscopia	60	48	80,00%
Eletrocardiograma	150	367	244,67%
Endoscopia Digestiva Alta	200	164	82,00%
Radiologia Simples	729	626	85,87%
Tomografia Computadorizada	100	77	77,00%
Ultrassonografia Geral	96	137	142,71%
Ultrassonografia com Doppler Vascular	91	102	112,09%
Total mensal	1426	1521	106,66%

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

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



JUSTIFICATIVA:

Importa registrar que conforme Termo Aditivo de 08 de Julho 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												
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	75	71			
Eletrocardiograma	0	0	5	0	35	91	119	149	433			
Endoscopia Digestiva Alta	0	0	0	0	0	3	0	118	130			



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

Radiologia Simples	0	0	39	6	5	97	294	431	712			
Tomografia Computadorizada	0	0	0	0	2	15	19	40	79			
Ultrassonografia Geral	0	0	1	0	0	37	42	44	184			
Ultrassonografia com Doppler Vascular	0	0	0	0	0	20	19	26	61			
TOTAL MÊS	0	0	45	6	42	298	520	883	1670	0	0	0
TOTAL GERAL	3464											

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 Julho de 2022 e na tabela 11 o detalhamento dos atendimentos multiprofissional para pacientes internados do período.

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

SADT INTERNO	Julho 2022	
	Pronto Socorro	Setores de Internação
Colonoscopia	6	0
Eletrocardiograma	109	63
Endoscopia Digestiva Alta	1	2
Radiologia Simples	937	1332
Tomografia Computadorizada	511	305
Ultrassonografia Geral	0	52



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

Ultrassonografia com Doppler Vascular	1	17
Exames laboratoriais	4167	10571
Total mensal	5732	12342

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

Tabela 11: Atendimento Multiprofissional – pacientes Internados

Multiprofissional - Julho 2022	
Fisioterapia	2123
Fonoaudiologia	155
Nutrição (parenteral e enteral)	72
Psicologia	64
Serviço Social	141
Total Geral	2555

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 Julho/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	%
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	100	100	100%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	100%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	100%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	100%
Total	400	400	100%

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 Julho foram emitidas **411 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
Aguas Mornas	420060	2
Alfredo Wagner	420070	5
Angelina	420090	1
Anitapolis	420110	2
Antonio Carlos	420120	9
Balneário Camboriu	420200	1
Biguaçu	420230	10
Bombinhas	420245	1
Brusque	420290	1
Canelinha	420370	2
Criciúma	420460	2
Florianópolis	420540	73
Garopa	420570	7
Gaspar	420590	2
Gov. Celso Ramos	420600	10
Imbituba	420730	1
Ipiranga	411050	1
Leoberto Leal	420980	2
Major Gercino	421020	4
Massaranduba	421060	1
Nova Trento	421150	4
Palhoça	421190	144
Paulo Lopes	421230	4
Rancho Queimado	421430	3
Rio do Sul	421480	1
São Bonifácio	421590	1
São João Batista	421630	5
São José	421660	105
Sto Amaro da Imperatriz	421570	7

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	411	411	411	100%



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

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

Leitos da UTI	
Nº de Leitos Regulados pela Central de Regulação de Internação Hospitalar	20

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 Julho 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	464
Taxa de Mortalidade Operatória	0,00%
Taxa de Cirurgias de Urgência	10,99%

- *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.



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

- **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.

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	181	0	0,00%	14	3,02%
Avaliação Anestésica ASA 2	257	0	0,00%	18	3,88%
Avaliação Anestésica ASA 3	22	0	0,00%	15	3,23%
Avaliação Anestésica ASA 4	4	0	0,00%	4	0,86%
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	0,00%	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	0,00%	0	0,00%
Total	464	0	0,00%	51	10,99%

Tabela 18: Cirurgias realizadas por especialidade e Classificação

MÊS	ELETIVO	EMERGENCIA	Total Geral
CIRURGIA GERAL	394	34	428
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18	6	24
CIRURGIA VASCULAR	1		1
CIRURGIA TORÁCICA		11	11
Total Geral	413	51	464



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

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 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 pela médica Dra. Gisela Ribeiro Borges.

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.



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

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 médico Dr. Marcio de Assis Ribeiro Junior.

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

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 pelo Farmacêutico RT Luiz Santos Filho.

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



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

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 pelo médico Dr. Marcio de Assis Ribeiro Junior.

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

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. Marcio de Assis Ribeiro Junior.

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:



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

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

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



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

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;
- ✓ 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 19: Indicador Materiais/Medicamentos vencidos

Indicador Materiais/Medicamentos vencidos	
Materiais vencidos	0 unidades
Medicamentos vencidos	8 unidades



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

ANEXO I

Pesquisa de Satisfação do Usuário



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

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO (PSU)
RELATÓRIO – JULHO/2022

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.

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 em atendimento ambulatorial ou SADT externo	100
Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar	100
TOTAL DE PSU POR MÊS	400

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 o utilizado o serviço ou preferir por se abster.



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

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 JULHO/2022.

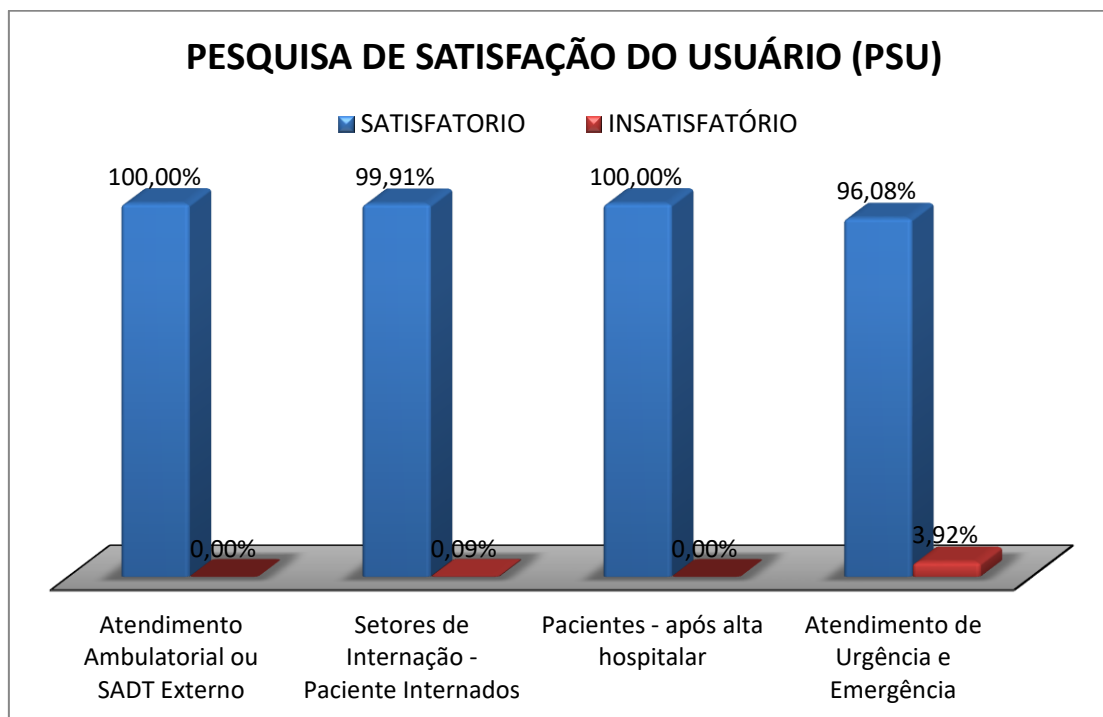
Antes de apresentar os índices de satisfação/insatisfação por setor, segue o demonstrativo consolidado com relação ao atendimento do HF durante o mês de JULHO DE 2022. Ressaltamos novamente que os índices apontados como regular são considerados neutros, tendo em vista que o mesmo teve êxito no atendimento 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	100	100,00%	0,00%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	99,91%	0,09%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	100,00%	0,00%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	96,08%	3,92%
Total	400	400	99,28%	0,72%

Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

Gráfico: Índice de satisfação/insatisfação por setor



Fonte: Setor de Ouvidoria – 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.

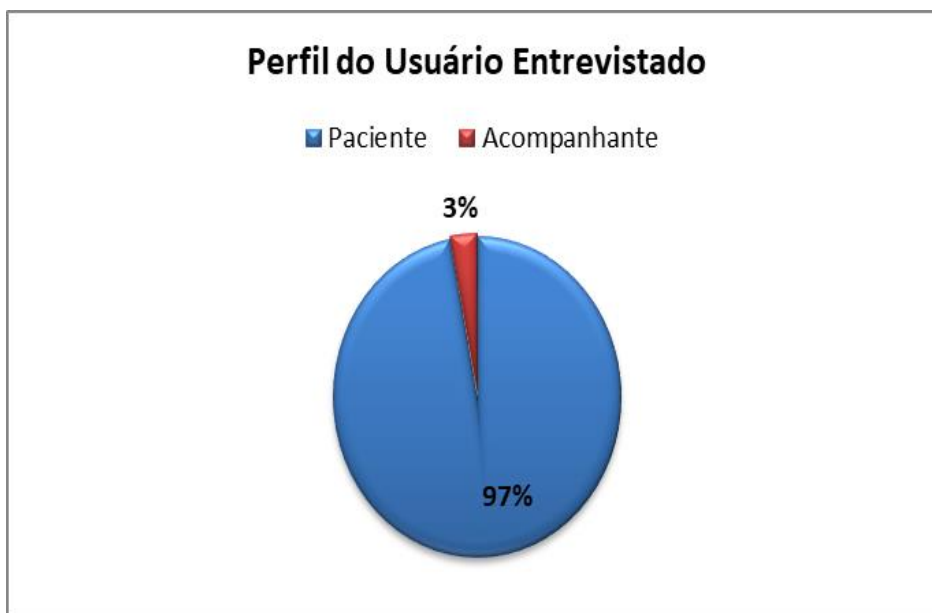
Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

No mês de JULHO DE 2022 foram realizadas 100 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 100 usuários que responderam as pesquisas, 97 eram pacientes e 3 acompanhantes.

Paciente	97	97,00%
Acompanhante	3	3,00%
TOTAL	100	100,00%



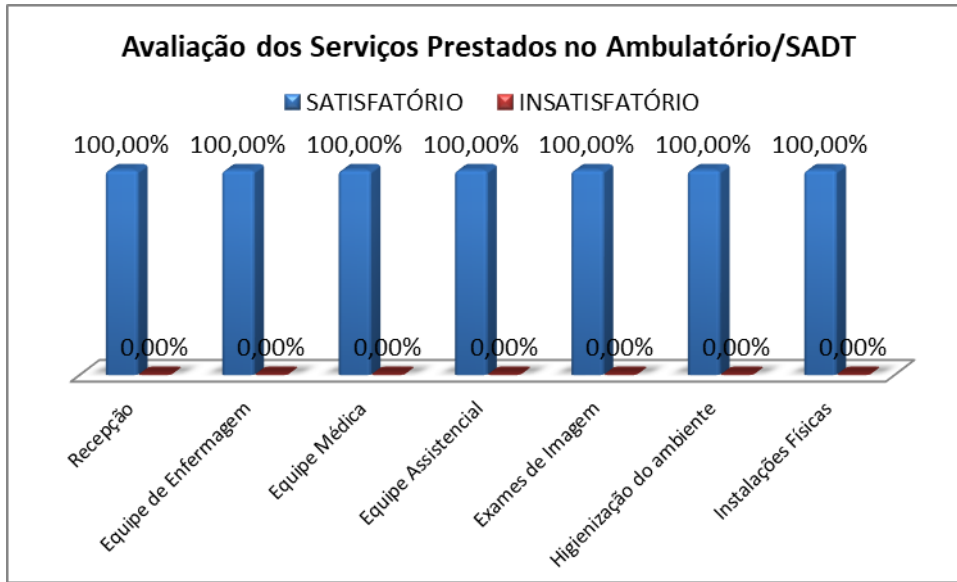
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	1	688	9	0	0	698	100,00%	0,00%
Recepção	1	98	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	0	99	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	0	99	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Assistencial	0	99	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	0	98	1	0	0	99	100,00%	0,00%
Higienização do ambiente	0	99	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Instalações Físicas	0	96	4	0	0	100	100,00%	0,00%

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:



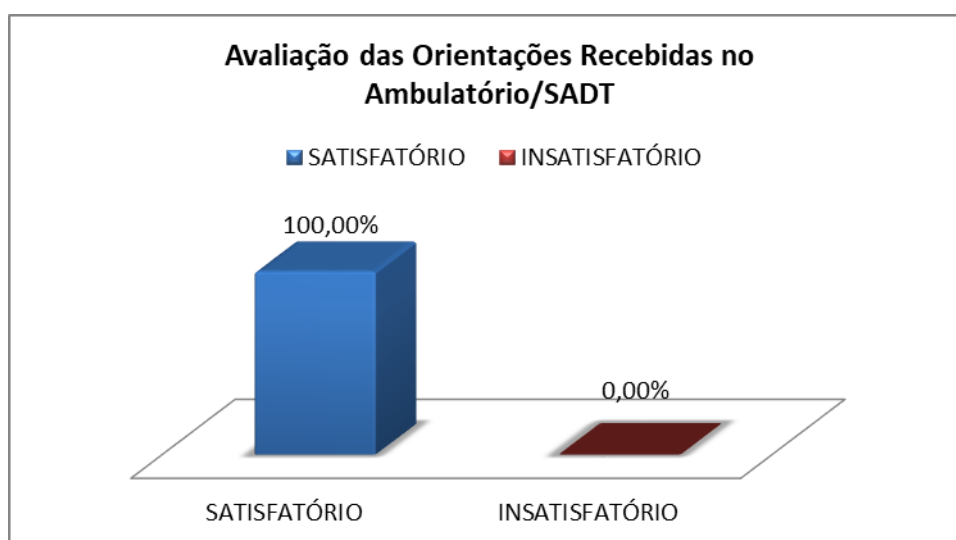
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	1	493	4	0	0	498	100,00%	0,00%
Recepção	0	99	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	0	99	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	1	98	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Assistencial	0	99	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	0	98	1	0	0	99	100,00%	0,00%



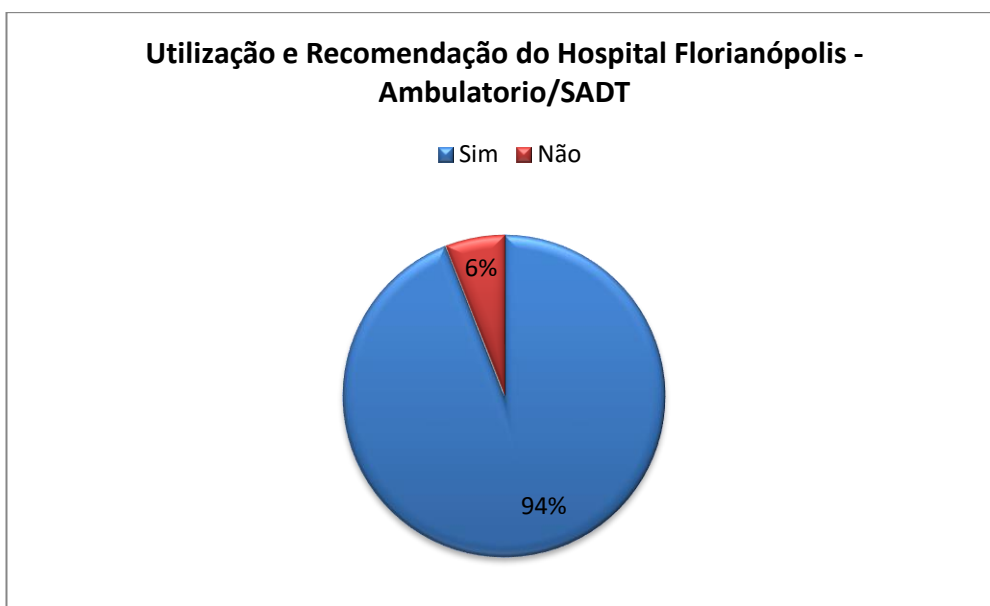
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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	94
Não	6
TOTAL	100

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



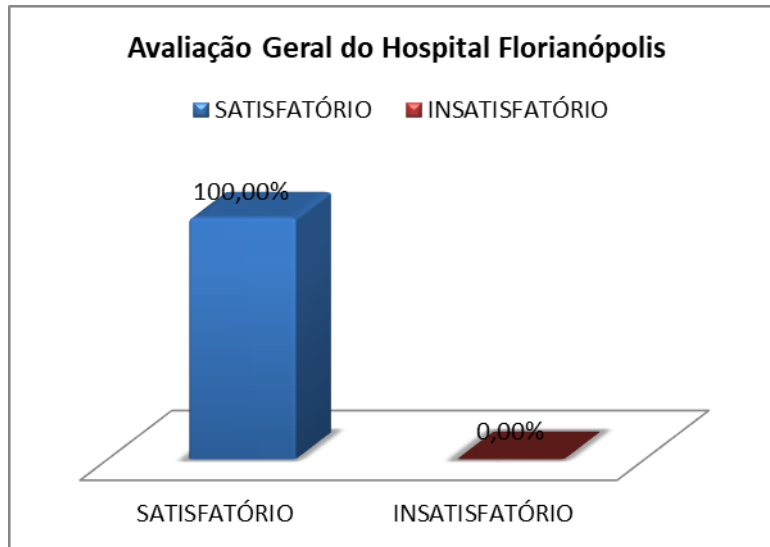
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

2.6 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 100 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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	95	4	0	0	99	100,00%	0,00%
Ambulatório/SADT.	0	95	4	0	0	99	#DIV/0!	#DIV/0!

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



Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

3. INTERNAÇÃO.

No mês de JULHO 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 100 usuários que responderam as pesquisas:

Paciente	77	77,00%
Acompanhante	23	23,00%
TOTAL	100	100,00%

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



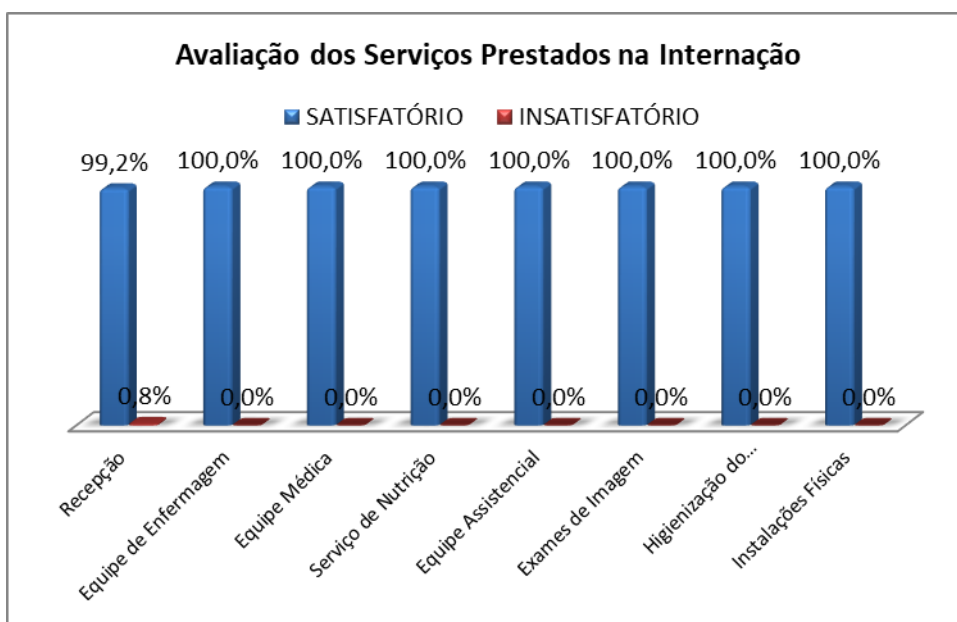
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	293	482	6	1	0	782	99,91%	0,09%
Recepção	37	58	4	1	0	100	99,2%	0,8%
Equipe de Enfermagem	37	62	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	36	63	0	0	0	99	100,0%	0,0%
Serviço de Nutrição	37	63	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Assistencial	35	58	0	0	0	93	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	37	54	0	0	0	91	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	37	62	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	37	62	0	0	0	99	100,0%	0,0%

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

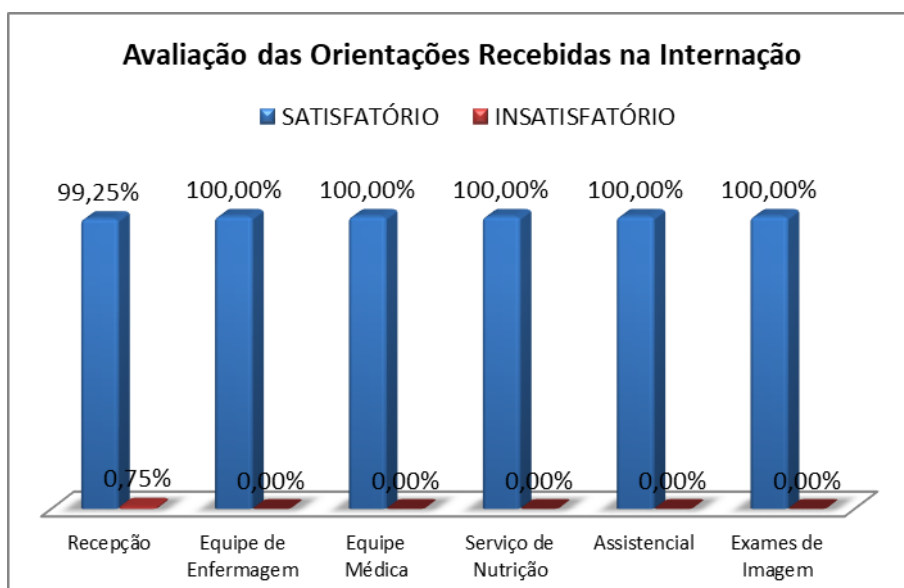


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	219	362	4	1	0	586	99,88%	0,12%
Recepção	37	59	3	1	0	100	99,25%	0,75%
Equipe de Enfermagem	37	62	1	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	36	63	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Serviço de Nutrição	37	62	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Assistencial	35	59	0	0	0	94	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	37	57	0	0	0	94	100,00%	0,00%

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



Fonte: Setor de Ouvidoria – 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	98
Não	1
TOTAL	99

Não responderam 1

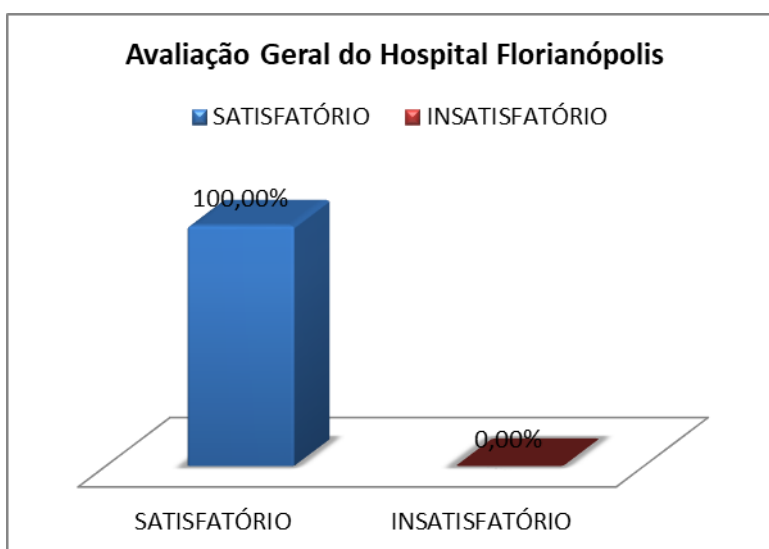


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

3.5 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 100 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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	41	59	0	0	0	100	100,00%	0,00%
INTERNAÇÃO	41	59	0	0	0	100	100,00%	0,00%



Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

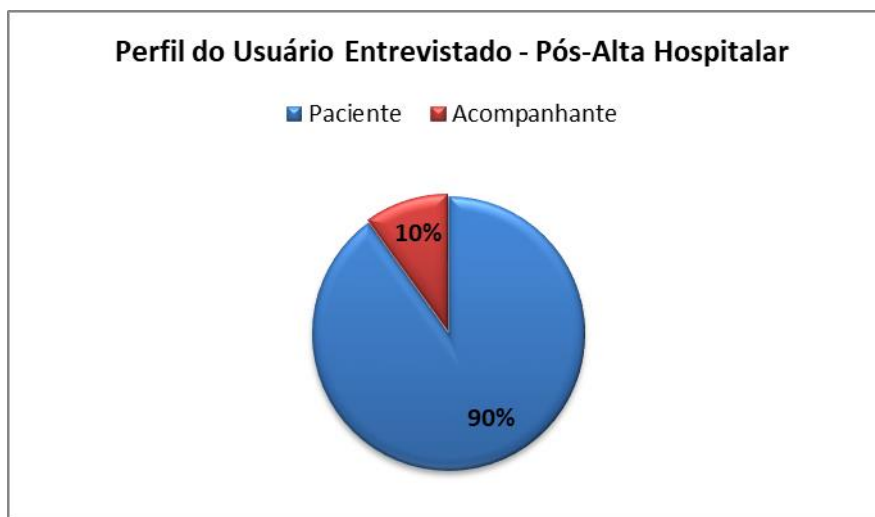
A seguir, serão apresentados os índices qualitativos Pós a Alta Hospitalar do Hospital Florianópolis.

4. PÓS-ALTA HOSPITALAR.

No mês de JULHO 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 JULHO DE 2022, conforme demonstra os gráficos a seguir.

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

Paciente	90	90,00%
Acompanhante	10	10,00%
TOTAL	100	100,00%



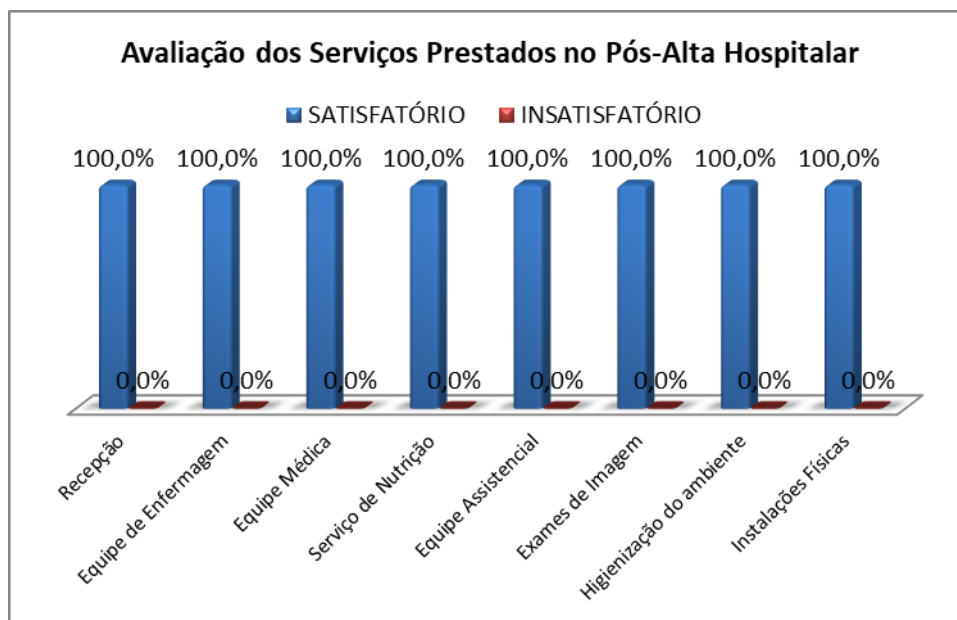
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	65	725	4	0	0	794	100,00%	0,00%
Recepção	8	91	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	9	91	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	8	92	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Serviço de Nutrição	8	91	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Assistencial	8	89	1	0	0	98	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	8	89	0	0	0	97	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	8	92	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	8	90	1	0	0	99	100,0%	0,0%

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

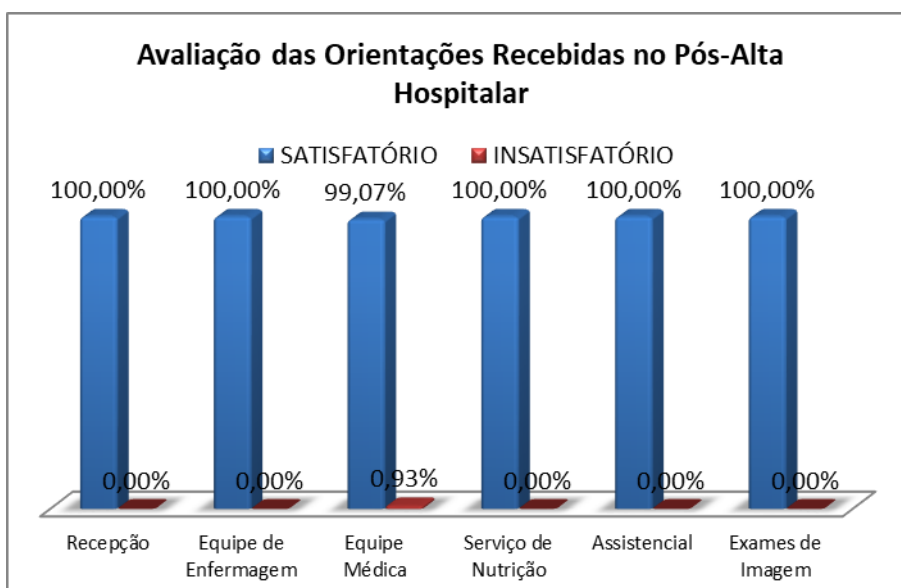


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	47	543	2	1	0	593	99,84%	0,16%
Recepção	8	90	2	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	8	92	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	8	91	0	1	0	100	99,07%	0,93%
Serviço de Nutrição	8	91	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Assistencial	7	91	0	0	0	98	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	8	88	0	0	0	96	100,00%	0,00%

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

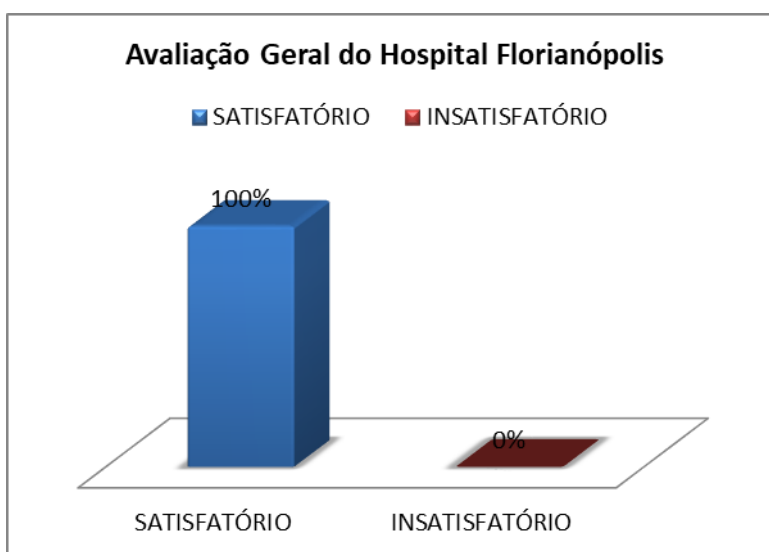


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.3 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 100 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
	7	93	0	0	0	100	100%	0%
PÓS-ALTA	7	93	0	0	0	100	100%	0%



Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

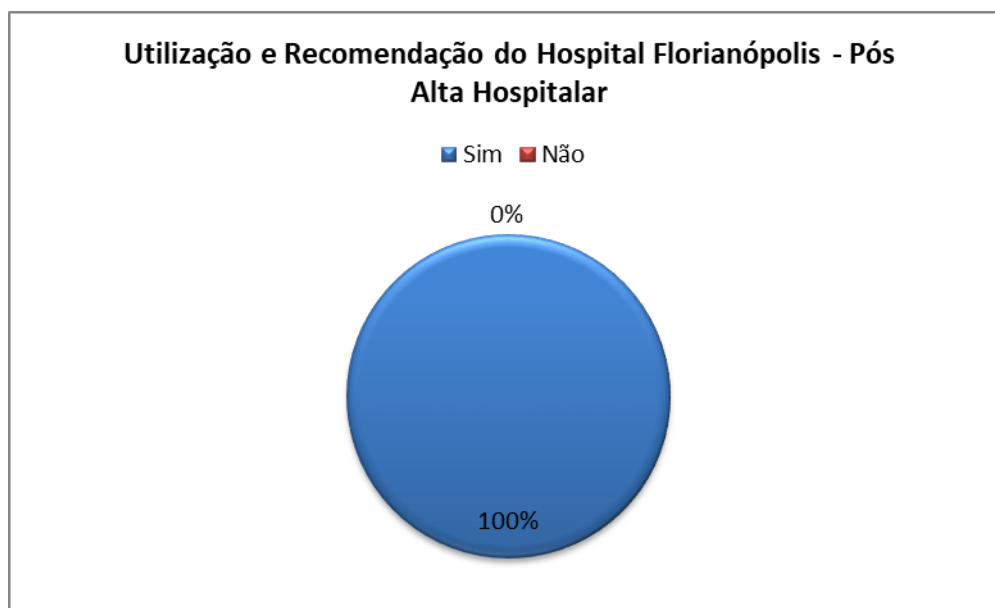


Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

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	100
Não	0
TOTAL	100



Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

5. PRONTO SOCORRO.

No mês de JULHO DE 2022 foram realizadas 100 pesquisas no Pronto Socorro, sendo realizadas com pacientes e acompanhantes após a consulta, conforme demonstra os gráficos a seguir.

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

5.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Gráfico 16: Perfil do Usuário Entrevistado

Paciente	73	73,00%
Acompanhante	27	27,00%
TOTAL	100	100,00%



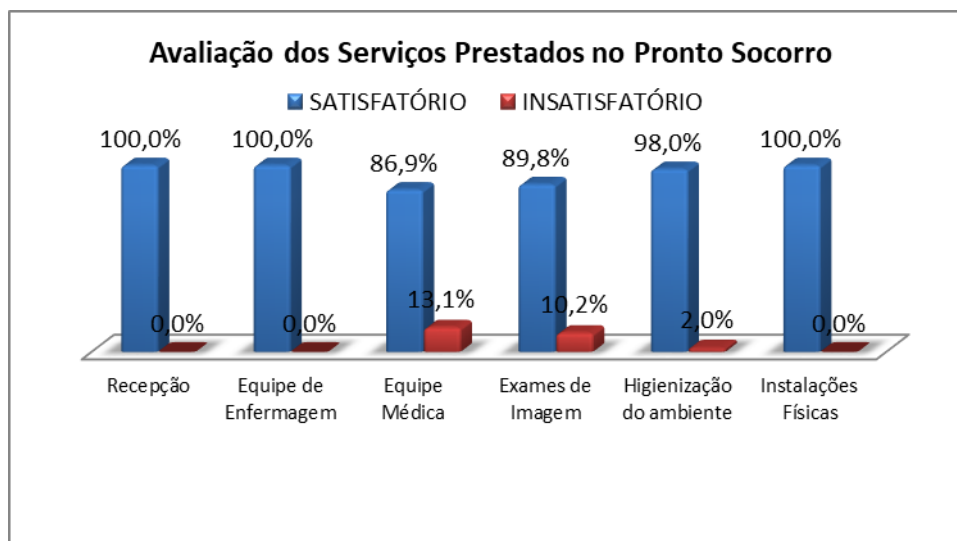
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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:

Pronto-Socorro	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	539	42	14	4	599	96,08%	3,92%
Recepção	0	98	2	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	0	96	4	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	0	73	18	7	2	100	86,9%	13,1%
Exames de Imagem	0	79	13	7	1	100	89,8%	10,2%
Higienização do ambiente	0	97	2	0	1	100	98,0%	2,0%
Instalações Físicas	0	96	3	0	0	99	100,0%	0,0%

Gráfico 17: Avaliação dos Serviços Prestados no Pronto Socorro.



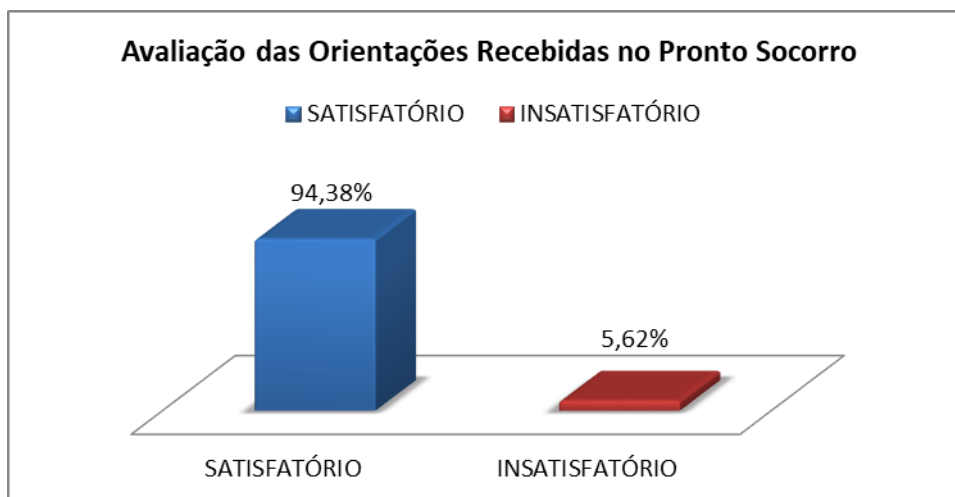
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	336	41	14	3	394	94,38%	5,62%
Recepção	0	96	4	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	0	94	3	2	0	99	97,92%	2,08%
Equipe Médica	0	72	18	6	2	98	87,80%	12,20%
Exames de Imagem		74	16	6	1	97	90,24%	9,76%

Gráfico 18: Avaliação das Orientações Recebidas no Pronto Socorro.



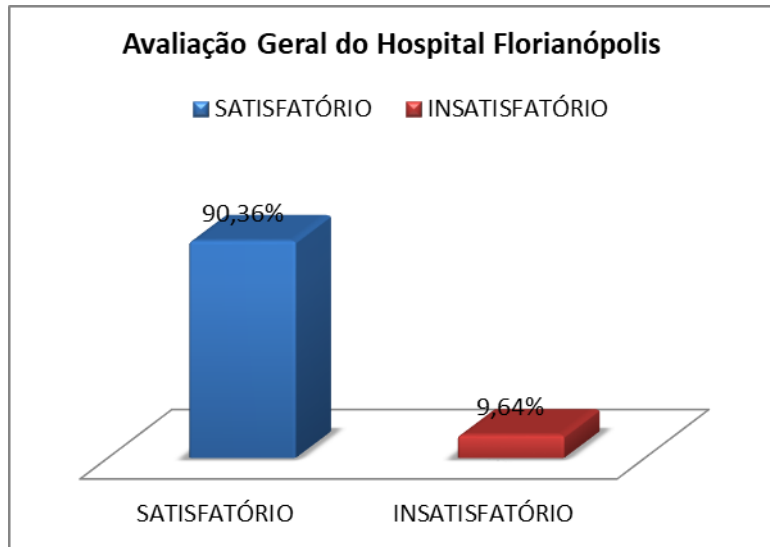
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

5.4 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 101 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 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	75	15	6	1	97	90,36%	9,64%
Pronto-Socorro	0	75	15	6	1	97	90,36%	9,64%

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	73
Não	8
TOTAL	81
Não responderam:	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:

CRONOGRAMA COMISSÕES	jul/22
Controle de Infecção Hospitalar	
Revisão de Óbitos	
Revisão de Prontuários	
Ética Médica	
Ética de Enfermagem	
Farmácia e Terapêutica	
CIHDOTT	
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 / Julho de 2022**

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 03/08/2020		REGISTRO DE REUNIÕES			
Característica da reunião: <input type="checkbox"/> Ordinária <input checked="" type="checkbox"/> Extraordinária					
Ata N°:	001	Data da Reunião:	11/08/2022		
Local:	Sala direção Técnica	Hora:	09h		
Pauta: Reunião Mensal da Comissão de Revisão de Óbitos do HF – referência julho de 2022					
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Quais? Estatística de Óbitos de Junho e distribuição de prontuários para análise e parecer					

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Aos onze dias do mês de agosto de dois mil e vinte e dois, reuniram-se nas dependências da sala da Reunião da Direção os integrantes da Comissão de Revisão de Óbito do Hospital Florianópolis. Nesta data, tomam posse os novos integrantes, Helton de Souza Zeferino (Presidente), David Mollina (Diretor Enfermagem), Gabriel Mendes Santana (Enfermeiro SCIH), Emiliane Costa (Enfermeiro Centro Cirúrgico), Fernanda Vieira Ramos (enfermeira UTI-A), Barbara Broering e Silva (Enfermeira UTI-B), Francielle da Silva (Fisioterapia) e Camila de Souza (NIR). Na sequência, foi apresentado a forma de trabalho a ser realizado nas próximas reuniões onde, são entregues de forma equitativa a cada integrante os prontuários dos pacientes que foram a óbito no mês anterior ao da reunião. Cada integrante ficará responsável por analisar e confeccionar parecer relativo à análise do prontuário. Este parecer será apresentado e deliberado quanto às providencias na reunião seguinte da Comissão de Revisão de Óbito e assim sucessivamente.

Foram apresentados ainda, os quantitativos de óbitos ocorridos no Hospital Florianópolis no mês de julho de 2022, conforme tabela abaixo.

Saídas Hospitalares por Óbitos			Óbitos Cirúrgicos		
Mês	Unidade	Total	Mês	Nº de Procedimentos	Total
JULHO	Emergência	05	JULHO	Cirurgias	00
	UTI - A	05		Óbitos pós	00
	UTI - B	10		Total óbito cirúrgico	00
	Clinica Médica	10			
	Total	30			

Os prontuários do mês de JULHO 2022 ficaram divididos da seguinte forma:

Dr. Helton – 4 prontuários;

David – 4 prontuários;

Fernanda – 4 prontuários;

Bárbara – 4 prontuários;

Francielle – 3 prontuários;



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

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

Gabriel – 4 prontuários;

Emiliane – 4 prontuários;

Camila – 3 prontuários.

Nada mais havendo a declarar, Dr. Helton encerrou a reunião lembrando a todos que a próxima realizar-se-á no dia doze de setembro do ano corrente. Eu, Mariza Meyer, Assessora de Direção, lavrei a presente ata que passa a ser assinada por mim e todos os presentes.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
Avaliação dos prontuários	Helton	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	David	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Fernanda	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Bárbara	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Francielle	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Gabriel	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Emiliane	12/09/2022
Avaliação dos prontuários	Camila	12/09/2022

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Helton Souza Zekeiro	NIR	[Assinatura]
David Martins Caneiro	Ger. enfermagem	[Assinatura]
Gabriel Mendes Pontes	Enf. SCIM	[Assinatura]
Bárbara Mouring e Silva	Enf. UTIB	[Assinatura]
Camila de Souza	NIR	[Assinatura]
Emiliane Costa	C. C.	[Assinatura]
Fernanda V. Ramos	UTI - A	[Assinatura]



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

• Comissão de Revisão de Prontuários: Ata de Reunião / Julho 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°:	38	Data da Reunião: 18/08/2022
Local:	Sala de Reuniões	Hora: 11:00
Pauta: - Análise e Auditoria de Prontuários (Julho) - Discussão de casos - Reformulação da Comissão		
Follow up reunião anterior:	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

No dia 18/08/2022 as 11h00min ocorreu a reunião mensal da comissão de revisão de prontuários, os membros se reuniram na sala de reuniões da direção para a revisão quantitativa e qualitativa dos prontuários, referente ao mês de julho.

Estavam presentes Daniela Muller, Daniela Junckes, Emiliane Marizete, Mariana e Tatiana. Marizete chama o diretor técnico para participar da reunião juntamente com o Carlos do planejamento para alinhar sobre a importância das reuniões todos os meses e a participação de 2 médicos na comissão. Dr. Fernão informa que inicialmente fará parte da comissão juntamente com outro medico que será convidado. Dr. Fernão irá conversar com a Dra. Gisela sobre a sua permanência como presidente desta comissão. Carlos reforça a importância da reunião devido a obrigatoriedade dos dados para a SES.

Dando inicio a reunião, sem o diretor técnico e o Carlos os membros presentes conversaram sobre a reformulação da comissão e suas novas funções.

No mês de julho obtivemos 549 altas hospitalares, Separado para análise 50 prontuários, sendo 6 para cada membro. Foram analisados 36 prontuários.

Ressalto que havia apenas 31 prontuários com informe de alta devidamente assinados e 5 prontuários sem assinatura do paciente ou responsável no informe de alta.

Na análise dos prontuários foi identificado a falta das seguintes informações:

Carimbo e assinatura de médicos e enfermeiros e multi profissionais em algumas evoluções. Documentos / evoluções não assinadas: ficha BAU, evolução do SAE, balanço hídrico sem carimbo e assinatura, evolução da fisioterapia, sem etiqueta de identificação no eletro, checklist do Samu.

Falta de etiqueta ou identificação no eletro. Alguns Verificou-se também a falta de comprometimento da parte médica e multiprofissional em realizar as evoluções diárias dos pacientes nos prontuários.

A próxima reunião será agendada conforme o fechamento do faturamento.

Sem mais enceramos a reunião.

OBS: Evoluções médicas e multiprofissionais não assinadas são impressas pelo setor do faturamento.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
Médicos fazerem o resumo do óbito, campo disponível na Micromed	Presidente	Discutir próxima reunião
Elaborar uma ferramenta para análise técnica	Presidente e enfermagem	
Enviar e-mail para a direção sobre absenteísmo dos membros	Daniela	Indefinido



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

--	--	--

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Daniela Junckes	Lider Faturamento/Same	Presente
Daniela Muller	Faturamento	Presente
Bruna de Oliveira Zoccoli	Enfermeira NSP	Falta Justificada
Emiliane Costa	Internação	Presente
Mariana de Oliveira Melo	SCIH	Presente
Dra. Gisela Ribeiro Borges	Cirurgia Geral	Falta Justificada
Marizete Figueiredo	Coord. da Qualidade	Presente
Tatiana Enter	Serviço Social	Presente



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

FORM-GP-02
Rev. 02
Emissão: 05/06/2019

LISTA DE PRESENÇA



Tema/Título:
Data/Período: Carga Horária:
Responsável (nome e formação):
Assuntos abordados:

Empty rectangular box for additional information.

Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1. Mariana Oliveira de Melo	tec enf.	SC.H	[Signature]
2. Tatiana G. Aguiar	At. Social Educ	Prisional	[Signature]
3. Donella Müller	At. Faturamento	Faturamento	[Signature]
4. Marceli Aguiar	Ondi/dop	Audiobcl	[Signature]
5. Daniela T. Junckes	Bidex fat/Sams	fat.	[Signature]
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			



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

• **Comissão de Ética Médica: Ata de Julho de 2022**

FORM-DG-03 Rev. 00 Emissão: 17/07/2019	COMUNICAÇÃO INTERNA	
---	----------------------------	--

DATA: 05/07/2022	NÚMERO: 063/2022
DE: DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA	
PARA: SETOR DE PLANEJAMENTO	
ASSUNTO: COMISSÃO ÉTICA MÉDICA	
<p>Prezados,</p> <p>Informo que, no dia 01 de junho de 2022, foi aberto Edital para Eleição dos membros para a Comissão de Ética Médica, que estava prevista para os dias: 05 – 06 e 07 de julho de 2022, porém, não foi recebido pela Comissão Eleitoral nenhuma candidatura para tal.</p> <p>Diante disto, realizaremos Edital com nova data para a Eleição Comissão Ética Médica. 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>FERNAO BITTENCOURT CARDOZO:03590679999</p> <p>FERNÃO BITTENCOURT <i>Diretor Técnico Médico do Hospital Florianópolis (HF)</i> CRM/SC 15.539</p> <p>Assinado de forma digital por FERNAO BITTENCOURT CARDOZO:03590679999 Dados: 2022.07.05 10:17:11 -03'00'</p>	



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

**Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT):
Reunião de Julho 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°: 09	Data da Reunião: 05/08/2022
Local: UTI - A	Hora: 10:00
Competência analisada: CIHDOTT – Agosto/2022	
Pauta: Reunião CIHDOTT – Hospital Florianópolis	
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Quais?	

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

- Enfermeira Camila de Souza decide não fazer mais parte da Comissão da Cihdott, porém outras enfermeiras já estão em processo de treinamento e até as mesmas iniciarem a Camila ficará de apoio. -Enfermeira Andriele Mallmann não faz mais parte da equipe do Hospital Florianópolis.
--

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Camila de Souza	NIR	
Marcio Assis Ribeiro Junior	UTI A	



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

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

Hospital: HOSPITAL FLORIANOPOLIS							
Mês/Ano: Julho 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)	1	
> 18 a 40 anos	2	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	6	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	5	#DIV/0!	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	17	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
Total	30	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória							
	Nº	%	Cálculo para %				
Total de óbitos hospitalares	30						
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		
Familiares indecisos		0	Sorologia positiva		0		
Familiares desejam o corpo íntegro		0	Fora da faixa etária		0		
Familiares 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					
Familiares 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)		1	#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			



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

3.1 Doações / ME				
	Nº	%		
Consentimento familiar	1	100,00%	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100	
Explante Efetivo	1	#DIV/0!	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100	
3.2.Relacionadas à Entrevista Familiar		Nº	3.3.Motivos Médicos	
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	
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0	
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0	
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica	0	Instabilidade hemodinâmica	0	
Familiares 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	
Familiares 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	1			3
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 de Controle de Infecção Hospitalar: Ata reunião Julho 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°:	Data da Reunião: 27/06/2022
Local: Sala da Direção	Hora: 13:00 h	
Competência analisada: Reunião mensal CCIH		
Pauta: Reunião mensal, apresentação de dados e planejamento 2022		
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Quais?		

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Na data acima mencionada, os membros convocados via e-mail e via whatsapp que constam ao final da lista se reuniram na sala de reuniões do Hospital Florianópolis às 15:00 para realização da reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar referente ao mês de Maio. Gabriel inicia a reunião verificando se ficou alguma pendência em relação à reunião do mês anterior. Patrícia refere que houve diminuição de atendimento dos casos de covid, porém que ainda existe dificuldade com o número de isolamentos disponíveis, porém que o mais complicado são os leitos de reanimação que muitas vezes ficam presos aguardando resultado para dimensionamento destes pacientes. Rafaela relata preocupação com os casos de liberação dos isolamentos após resultado dos testes de covid negativos, tendo em consideração os casos de influenza em circulação. Refere ter verificado quais os critérios para utilização PCR para covid no laboratório de apoio, e que precisaria de autorização do diretor técnico para sua utilização. Sugeriu também que como este exame tem a intenção de fazer girar os leitos, os médicos do NIR poderiam auxiliar e autorizar para quem deva ser feito estes exames. Assunto a ser rediscutido no andamento do mês. Julio refere que existe uma situação que envolve os médicos responsáveis pelos únicos 2 leitos de reanimação do Hospital aos quais tem seu tempo de permanência elevada devido a responsabilidade sobre estes não estar alinhada ou definida. Em relação aos novos dispensadores de sabonete, Leandro relata que tiveram uma boa avaliação do novo modelo que foi deixado para teste próximo ao refeitório e que dará seguimento junto com a Isabel e Gelson para cotação e aquisição do mesmo. Ane refere que a listagem de exames padronizados no sistema, segue em andamento e que ao finalizar, será encaminhado a listagem da padronização para todos. David traz em pauta que os carimbos para identificação das coletas de hemocultura estão prontos e que junto à Enfª Patrícia darão seguimento as orientações para a equipe. Ane relata dificuldade com a identificação das amostras. Tal medida tem efeito devido à permanência de contaminações das coletas de hemocultura as quais guiam tratamentos desnecessários e desperdício de recursos. Rafaela apresenta os indicadores do mês, relatando aumento no número de bactérias multirresistentes, e aproveita a oportunidade para trazer sobre a importância da qualidade dos EPIS adquiridos pela Instituição. Comenta também que o SCIH retornará com a prática de swabs retais de vigilância



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

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

de maneira semanal com a intenção de ajudar a identificar pacientes colonizados e antecipar possíveis precauções de contato (tais exames serão solicitados apenas pelo SCIH). Gabriel apresenta check list que será trabalhado nas UTIs ao qual irão gerar gráficos de inconformidades para que se acompanhe quinzenalmente quais os pontos de melhoria para ser trabalhado com as lideranças. Relata também que em reunião anterior com o Núcleo de Educação Permanente, estabelecerá alguns treinamentos sobre o protocolo de prevenção à IPCSL e ITU nos próximos meses, e que finalizará o de PAV junto com a Fisioterapeuta Francielle. Tendo sido feitas todas as considerações, a reunião se deu por encerrada.

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Francisco Paiva	Diretor Geral	
Fernão Bittencourt	Diretor Técnico	
Rafaela Martellosso Secron	Médica Infectologista	
Marcio Assis Ribeiro Junior	Médico Intensivista	
Gabriel Mendes Santana	Enfermeiro SCIH	
David Molina	Gerente de Enfermagem	
Julio Cesar Oliveira	Coordenador de Enfermagem	
Marizete Figueiredo	Qualidade	
Leandro Vargas	Gerente Hotelaria	
Ane Provinelli	Biomédica	
Bruna Zoccoli	Enfermeira NSP	
Bárbara Broering	Enfermeira UTI	
Fernanda Vieira Ramos	Enfermeira UTI	
Patrícia Ostrowski	Enfermeira Emergência	
Emiliane Costa	Enfermeira UTI	
Izabel Vieira Pedro	Lider Higienização	



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

Comissão Ética de Enfermagem: Ata reunião Julho de 2022



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS




COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	Nº 17
	Data 29/07/2022
ASSUNTO: REUNIÃO MENSAL- Julho	
<p>Reuniram-se no dia 29 de julho de 2022, os membros da Comissão de Ética em Enfermagem conforme cronograma bimestral para reunião. Os assuntos colocados em pauta no mês de julho foram: os membros perguntarem sobre alguma demanda a ser apreciada pela comissão de ética no mês de julho, todos alegaram que não receberam nenhuma demanda. Em seguida questionaram sobre o seu papel, atribuições e suas competências dentro da comissão. Dúvidas, tais como quais seriam os canais de comunicação entre os colaboradores e os membros da comissão para trazerem demandas ou dúvidas sobre ética profissional, cronograma sobre a próxima eleição e a composição de novos membros. Foi sugerido a confecção de uma apresentação sobre a comissão, sua função dentro do Hospital e seus membros ativos, para ser levada essa apresentação através de slides a todos os plantões. Ficou acordado que através de encontros remotos, os membros do grupo vão levantar material junto ao Coren explicando sobre os assuntos acima citados, códigos de ética, situações que poderiam ser enquadradas para a apreciação da comissão de ética dentro de uma Instituição Hospitalar. Nada mais havendo a se tratar, foi lavrada a ata de julho/2022. Esta Comissão não acusou nenhum caso de denúncia ético disciplinar ou assédio moral até a presente data.</p>	
Assinatura dos participantes:	
<p>Maritza F. Faqueti Coord. Enfermagem</p>	<p>Maritza F. Faqueti Coord. Enfermagem</p>
<p>José Carlos Vieira Téc. ENFERMAGEM</p>	<p>José Carlos Vieira Téc. ENFERMAGEM</p>
<p>Flávio de Souza Enfermeira</p>	<p>Flávio de Souza Enfermeira</p>



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

• **Comissão de Farmácia e Terapêutica: Ata reunião Julho 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°:	N°24	Data da Reunião:	18/08/2022
Local:	Sala de reunião direção	Hora:	15:00
Competência analisada: Reunião NSP e Comissão de Padronização e Farmacoterapia			
Pauta: Estoque, abastecimento, controle e monitoramento de compras e reformulação da comissão de farmácia			
Follow up reunião anterior:		<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Reunião com os presentes: Cida, Coordenadora de Qualidade; Bruna, Enfermeira do NSP; Júlio, Coordenador de Enfermagem; Patricia, Líder de Enfermagem; Gelson, Coordenador de Suprimentos; Luis, Farmacêutico RT; Gabriele, Analista de compras; Juliane, Coordenadora Administrativa. Enfermeira do NSP, Bruna, abriu a reunião elencando a sua pauta proposta, devido ao mês anterior a alta ocorrência de desabastecimento ou baixo estoque de insumos de MAT/MED e dando a palavra aos membros para que possamos encontrar a causa raiz. Elencado pelo Gelson, aumento de 3x o consumo médio de insumos devido a mudança do perfil hospitalar onde passado de COVID para Geral além da retomada de cirurgias e do ambulatório, mesmo com preparação prévia não fora suficiente pois não se imagina o tamanho do volume de atendimentos. Luis relata que oscila variavelmente os finais de semana a porta com aumento abrupto de insumos farmacológicos, a exemplo: dipirona IV, que em 3 dias houveram 8.000 unidades consumidas. Gabriele, relata a dificuldade para compra por desabastecimento de rede dos materiais: Solução fisiológica 500mL e solução glicosada 500mL com o aumento do preço em escalas inacessíveis. Júlio relata que além do preço, a dinâmica de fornecimento e a dificuldade em frete de determinados insumos tem prejudicado o abastecimento hospitalar. Juliane relata que já há um plano a nível institucional – IMAS – por importação devido a fragilidade global de compra de determinados insumos. Também relatado que em conversa com Dr. Fernão, foi solicitado a comunicação ágil quando do desabastecimento a nível global para que medidas de contingências sejam tomadas antecipadamente. Bruna aproveita e relata a retomada da Comissão de Farmacoterapia em formato novo com intuito de ser suporte a Farmácia e ao Almoxarifado sobre estoque. Júlio sugere, além dessa retomada, a comunicação entre esta comissão para que estes realizem a comunicação com o time da ponta visando otimização de prescrição, racionamento se indicado e controle rigoroso de estoque e insumos como medida de contingência. Luis fica a cargo de selecionar novos membros para constituir a comissão. Gabriele ressalta grandes dificuldades de compras gerais, Juliane reforça com coordenadores farmácia e suprimentos, caso qualquer sinal de dificuldade importante em reabastecer estoque iniciar trabalhos ativos de contingência. Luis relata já estar normalizando estoque da farmácia, em ações com farmacêuticos para controle rigoroso principalmente de antibióticos e medicamentos de alta vigilância com rotina de conferência segunda-feira e quinta-feira (aprovisionando para o final de semana) seguido de controle de estoque. Gelson relata importância também de analisar outros materiais de valores mais acessíveis para que possamos padronizar, pois facilitaria as compras. Bruna relata importância da retomada e revisão dos MAT/MED padronizados justamente para este fim, porém que as compras de MAT/MED não padronizados fossem autorizadas pela comissão antes de ser realizada. Julio reforça também a comissão pode ser apoiadora

Endereço: Rua Santa Rita de Cássia, 1665 – Coloninha – Florianópolis/SC – CEP: 88090-350 – 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	
---	-----------------------------	--

em rastrear possibilidades de compras/empréstimos, mas centralizando no RT. Juliane ressalta a importância de também documentar, todos os processos devem ser documentados e analisados antes de finalizados. Cida reforça disponibilidade da Qualidade em auxiliar na organização dos fluxos e processos. Julio ressalta sobre as notificações, hoje devido a mudança da cultura as pessoas tem notificado em demasia se realizar conferência anterior se há ou não o MAT/MED, Juliane trouxe exemplos claros, de MAT/MED em excesso em um setor e faltante em outra, o que atrapalha a organização de estoque. Gelson relata ter realizado visitas de auditorias para redimensionar esses estoques. Bruna sinaliza que esta ação também caberá para Comissão de Padronização e Farmacoterapia como suporte aos setores. Sem mais, ficam as ações abaixo.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
Reestruturação da Comissão de Padronização e Farmacoterapia	Luis e Gelson	15 dias
Alinhamento sobre fluxo de estado de contingência	Juliane e comissão de padronização e Farmacoterapia	30 dias
Comunicação ente os setores sobre estado de contingência	Luis e Gelson	Imediato
Enviar levantamento dos pacientes para compras, almoxarifado e farmácia	Patrícia e Júlio	Imediato



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



FORM-GP-02 Rev. 02 Emissão: 05/06/2019	LISTA DE PRESENÇA	
---	--------------------------	---

Tema/Título: *teste de medicamentos e materiais*
 Data/Período: *18/08/2022* Carga Horária:
 Responsável (nome e formação):
 Assuntos abordados:

Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1. <i>maria Aparecida m. Cruz</i>	<i>Coord. Qualidade</i>	<i>Qualidade</i>	<i>mm</i>
2. <i>Bruna G. Leccati</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>NSP</i>	<i>B</i>
3. <i>Gelson Flores da Silva</i>	<i>Analista</i>	<i>Alunos</i>	<i>Gelson</i>
4. <i>Raiz G. Santos Filho</i>	<i>Farmacêutico RT</i>	<i>Farmácia</i>	<i>Raiz</i>
5. <i>Gabrielle Crestani</i>	<i>Analista Compras</i>	<i>Compras</i>	<i>Gabrielle Crestani</i>
6. <i>Patrícia R. Ostrowski</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emerg</i>	<i>PO</i>
7. <i>Fulione N. Amestaid</i>	<i>Cooker ASM</i>	<i>Dieta</i>	<i>Fulione Amestaid</i>
8. <i>Julio C. Oliveira</i>	<i>Coord. Inf.</i>	<i>Inf</i>	<i>JC</i>
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			



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

• Núcleo de Segurança do Paciente: Ata reunião Julho 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°:	N°23	Data da Reunião:	03/08/2022
Local:	Sala de reunião direção	Hora:	14:30
Competência analisada: Reunião Mensal referente à Julho de 2022			
Pauta: Indicadores de pesquisa cultura líderes; Plano de ações; Indicadores gerais notificações agravos.			
Follow up reunião anterior:		<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Bruna abriu a reunião com apresentação da Avaliação da Cultura de Segurança do Paciente respondida pelos líderes. Reforçou novamente a reestruturação dos membros, para restringir o grupo e só participarem pessoas efetivas. Também falou da adequação de formulário de notificação já realizada. Apresentou os indicadores da assistência, ressaltou que as notificações aumentaram, para Cultura de Segurança esses dados são positivos. Marizete explica que é positivo quando a maior quantidade for o near mis, tendo uma barreira sem causar dano ao paciente. Salientou a importância de registrar até quando o problema for solucionado, pois houve a falha. Sugeriu uma roda de conversa rápida sobre o tema quinzenalmente de início para adesão de discussão de processos/protocolos. Bruna também comentou sobre o envolvimento e devolutiva do round está sendo muito positivo perante as equipes. Ainda, apresentou as etiquetas de medicamentos e as notificações também poderão ser registradas através do QRcode. Também foi discutido sobre multiplicar aos demais a Comissão de Curativos atuante no Hospital, por conta de um caso de uma conduta inadequada que trouxe dano ao paciente. Dra. Rafaela sugeriu um diálogo da Comissão com o representante da Equipe Cirúrgica, conscientizando a atuação da Comissão. Gabriel comunicou que mudou algumas rotinas, aumentou o número de Swabs, para rastrear pacientes com multi resistência. Treinamentos em andamento e finalização de protocolos. Marizete falou sobre capacitar os colaboradores para o processo de análise de causa e raiz e plano de ação, para trabalhar em conjunto com as lideranças. Sem mais assuntos a serem tratados, encerra-se reunião.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
-	-	-



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

FORM-GP-02 Rev. 02 Emissão: 05/06/2019	LISTA DE PRESENÇA	
---	--------------------------	--

Tema/Título: *Reunião mensal NFP uf 04/22*
 Data/Período: *03/08* Carga Horária: *14 30 – 15 30hr.*
 Responsável (nome e formação): *Bruna*
 Assuntos abordados:

*Indicadores pesquisa cultas líderes; plenas após melhorias
 Indicadores graus rotificadas agoras;*

	Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1.	<i>Adriana Mendes Barbosa</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>SCIH</i>	<i>[Signature]</i>
2.	<i>Alisona Bragioni Silva</i>	<i>Enfermeira lbr</i>	<i>UTI B</i>	<i>[Signature]</i>
3.	<i>Isabel Vieira Pedro</i>	<i>Quemista</i>	<i>Hotelaria</i>	<i>[Signature]</i>
4.	<i>Ane Provatelli</i>	<i>Pharmacista</i>	<i>Laboratório</i>	<i>[Signature]</i>
5.	<i>Barbara Cunha Calixto</i>	<i>assistente</i>	<i>Qualidade</i>	<i>Barbara C.</i>
6.	<i>Junonda V. Ramos</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>UTI -A</i>	<i>[Signature]</i>
7.	<i>Adriano Calcei Fuzette</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>Clinica Cirurgica</i>	<i>[Signature]</i>
8.	<i>Juliane N. Amestoso</i>	<i>Coord ADM</i>	<i>Admin</i>	<i>Juliane Amestoso</i>
9.	FRANCISCO PAIVA	<i>DIRETOR G.</i>	<i>DIREÇÃO</i>	<i>[Signature]</i>
10.	<i>Luiz Oliveira Nistrani</i>	<i>Coord. RH</i>	<i>RH</i>	<i>[Signature]</i>
11.	<i>Patricia R. Ostrowski</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emerg</i>	<i>[Signature]</i>
12.	<i>Julio Cesar de Oliveira</i>	<i>Coord. Inf.</i>	<i>Enfermagem</i>	<i>[Signature]</i>
13.	<i>David Molina Coimbra</i>	<i>Ger. de C.T.</i>	<i>Operação</i>	<i>[Signature]</i>
14.	<i>Rui G. Santos Figueira</i>	<i>Farmacêutico RT</i>	<i>Farmácia</i>	<i>[Signature]</i>
15.	<i>Francielle Santos</i>	<i>Fisioterapia</i>	<i>Fisioterapia</i>	<i>[Signature]</i>
16.	<i>Pedro C. Douglas</i>	<i>Gr. Hóspedes</i>	<i>Hotéis</i>	<i>[Signature]</i>
17.	<i>Emiliane Costa</i>	<i>Conf. líder</i>	<i>C.C.</i>	<i>[Signature]</i>
18.	<i>Andre F.R.R. Caprioto</i>	<i>Oncologista</i>	<i>C. medica</i>	<i>[Signature]</i>
19.	<i>Isabela M. Seixon</i>	<i>Infectologista</i>	<i>SCIH</i>	<i>[Signature]</i>
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				



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

• Núcleo Interno de Regulação: Ata reunião Julho 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°:	25	Data da Reunião:	05/08/2022
Local:	Sala de Reuniões	Hora:	09:30
Competência analisada: Núcleo Interno de Regulação – Julho/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 Julho;
-Percebido pelos dados de indicadores de Julho que a taxa de ocupação das UTI's estavam e continuam altas;
-Realizadas 413 cirurgias eletivas no mês de Julho e 51 de emergência;
-Discutido a liberação dos pontos de diálise na enfermaria Clínica.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Camila de Souza	NIR	
Helton de S. Zeferino	NIR	
Jena Carlos Bolsoni R.	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 – JULHO 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 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 JULHO/2022, foram registradas 11 manifestações realizadas pelos cidadãos/usuários, 07 manifestações por meio do canal interno do Serviço de Atendimento ao Usuário do Hospital Florianópolis, e 04 manifestações realizadas 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

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 V

14º Termo Aditivo ao CG 02-2018 – Hospital Florianópolis.



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

14º 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, **Aldo Baptista Neto**, 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 Walmiro Martins Charão Junior, 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 11542/2020**:

CLÁUSULA PRIMEIRA **DO OBJETO**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a ampliação de 17 (dezessete) leitos de internação geral no Hospital Florianópolis, de acordo com o Contrato de Gestão nº 02/2018, devido à reforma da antiga emergência do Hospital.

CLÁUSULA SEGUNDA

Página 1 de 3

Pág. 01 de 03 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo SES 00011542/2020 e o código KK14N910.

224



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

Para fins de ampliação dos leitos haverá a necessidade do acréscimo no custeio mensal no valor de R\$ 379.082,84, passando a parcela mensal de custeio de R\$ 4.251.301,62 para o valor mensal de R\$ 4.630.384,46, a contar da data de publicação no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA TERCEIRA
DO ORÇAMENTO

Os recursos orçamentários alocados correrão por conta do Programa 400 – Gestão do SUS; Ação: 11441 – Subvenção Financeira às Organizações Sociais; Fontes: 285, 623, 685, 100, 223, 621, 669, 240, 185, e/ou 385; Natureza de Despesa: 33.50.85.01/44.50.42.01; Unidade Orçamentária: 48091 – Fundo Estadual de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA

A partir de julho de 2022, a Unidade deverá manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais distribuídos de acordo com as Metas de Produção para a Assistência Hospitalar, conforme a tabela abaixo:

CLÍNICA CIRÚRGICA	Meta/Mês
Cirurgia Geral	256
Cirurgia Vascular	21
Ortopedia e Traumatologia	256
Urologia	21
Clínica Médica	20
TOTAL	574



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

CLÁUSULA QUINTA

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato de Gestão 002/2018, ora aditado e respectivos Termos Aditivos.

E, por estarem assim, justos e acordados, firmam os partícipes o presente Termo Aditivo, na presença das testemunhas abaixo.

Florianópolis, (data da assinatura digital)

(assinado digitalmente)

Aldo Baptista Neto
Secretário de Estado da Saúde

(assinado digitalmente)

Jorge Eduardo Tasca
Secretário de Estado da Administração

(assinado digitalmente)

Walmiro Martins Charão Junior
Presidente da Organização Social Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino,
Assistência Social e Saúde do Cidadão - IMAS

Testemunhas:

(assinado digitalmente)

Nome: **Francisco Jailson de Paiva**
CPF: 027.721.743-10

(assinado digitalmente)

Nome: **Mário José Bastos Júnior**
CPF: 548.925.039-91



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



Assinaturas do documento



Código para verificação: **KK14N910**

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

- ✓ **MARIO JOSÉ BASTOS JÚNIOR** (CPF: 548.XXX.039-XX) em 10/06/2022 às 14:42:06
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:46:17 e válido até 13/07/2118 - 14:46:17.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **WALMIRO MARTINS CHARAO JUNIOR** (CPF: 489.XXX.770-XX) em 10/06/2022 às 14:52:42
Emitido por: "AC Certisign RFB G5", emitido em 20/07/2021 - 11:46:57 e válido até 20/07/2022 - 11:46:57.
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **FRANCISCO JAILSON DE PAIVA** (CPF: 027.XXX.743-XX) em 10/06/2022 às 15:56:11
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)
- ✓ **ALDO BAPTISTA NETO** (CPF: 800.XXX.609-XX) em 11/06/2022 às 13:52:57
Emitido por: "SGP-e", emitido em 19/06/2020 - 12:00:54 e válido até 19/06/2120 - 12:00:54.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **JORGE EDUARDO TASCA** (CPF: 912.XXX.999-XX) em 22/06/2022 às 18:50:53
Emitido por: "SGP-e", emitido em 01/10/2019 - 11:38:00 e válido até 01/10/2119 - 11:38:00.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTifMDAwMTE1NDJfMTE3ODIifMjAyMF9LSzE0TjJUMA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00011542/2020** e o código **KK14N910** 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

PÁGINA 16

DIÁRIO OFICIAL - SC - Nº 21.798

24.06.2022 (SEXTA-FEIRA)

EXTRATO DO 14º 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, Aldo Baptista Neto, e a ORGANIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS, denominada EXECUTOR A, neste ato representada pelo seu Presidente Walmir Martins Charão Junior, com intervenção 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 12.909, 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 15442/2020.

O presente Termo Aditivo tem por objeto a ampliação de 17 (dezessete) leitos de internação geral no Hospital Florianópolis, de acordo com o Contrato de Gestão nº 02/2018, devido à emergência da antiga emergência do Hospital.

ITENS ORÇAMENTÁRIOS: Os recursos orçamentários alocados correrão por conta do Programa 4.00 – Gestão do SUS, Ação: 11441 – Subvenção Financeira às Organizações Sociais; Fontes: 285, 623, 685, 100, 223, 621, 669, 240, 185, e/ou 385; Natureza de Despesa: 33.50.85.01/4.50.42.01; Unidade Orçamentária: 48091 – Fundo Estadual de Saúde.

SIGNATÁRIOS: ÓRGÃO SUPERVISOR, Aldo Baptista Neto – Secretário de Estado da Saúde; pela EXECUTOR A, Walmir Martins Charão Junior - Presidente da Organização Social Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS; INTERVENIENTE, Jorge Eduardo Tasca – Secretário de Estado da Administração.

Florianópolis, 22 de junho de 2022.

Aldo Baptista Neto
Secretário de Estado da Saúde

Jorge Eduardo Tasca
Secretário de Estado da Administração

Cod. Mat.: 834232

Extrato de Termo de Cooperação Técnica nº 2022T001286

CONCEDENTE: O Estado de Santa Catarina, através da Secretaria de Estado da Saúde - SES. CONVENIENTE: Sociedade de Educação N.S. Auxiliadora LTDA - UNIFACVEST. OBJETO: visa o desenvolvimento de ações conjuntas para a operacionalização de programas de estágio supervisionado curricular obrigatório e aulas práticas nas unidades da Secretaria de Estado da Saúde/SC, de estudantes matriculados e com frequência efetiva nos cursos de Graduação em Biomedicina, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Odontologia, Psicologia e Radiologia regulamentados pela Sociedade de Educação N.S. Auxiliadora LTDA - UNIFACVEST, visando o aprendizado de competências próprias de atividade profissional e a contextualização curricular, possibilitando o desenvolvimento do estudante para a vida cidadã e para o trabalho. PRAZO DE VIGÊNCIA: o presente termo terá vigência de 2 (dois) anos, a contar da data de sua assinatura. DATA: 23 de junho de 2022. SIGNATÁRIOS: Aldo Baptista Neto, pela SES/SC e Geovani Broering pela Sociedade de Educação N.S. Auxiliadora LTDA - UNIFACVEST.

Cod. Mat.: 834350

PORTARIA nº 605 de 22/06/2022.

O SUPERINTENDENTE DE GESTÃO ADMINISTRATIVA, no uso de suas atribuições legais e conforme delegação de competência estabelecidas nos termos da Portaria nº 291 de 12/05/2020, RESOLVE CONSIDERAR DEMITIDOS nos termos do artigo 11 da Lei Complementar nº 260/2004, os contratos com data fim no mês de Janeiro de 2022, dos servidores lotados nas unidades pertencentes à Secretaria de Estado da Saúde SC, como segue.

Table with 3 columns: Matrícula, Nome, Data. Lists names and dates of dismissed employees.

Main table listing employee details: Matrícula, Nome, Data. Includes various departments like MEDICO - CLINICO GERAL, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, etc.

Main table listing employee details: Matrícula, Nome, Data. Includes various departments like MEDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRICA, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, etc.



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