



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

OFÍCIO IMAS – HF 250/2022

Florianópolis, 23 de setembro 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 agosto 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

(Agosto 2022)

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

HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

Florianópolis, setembro 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.....	14
INDICADORES DE QUALIDADE	17
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	17
APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	18
INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI	19
MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA	20
COMISSÕES E NÚCLEOS.....	47



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 Agosto de 2022.

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

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

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Agosto 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 Agosto de 2022 a 31 de Agosto de 2022** encontra-se detalhada na *Tabela 01* e no *Gráfico 01*.

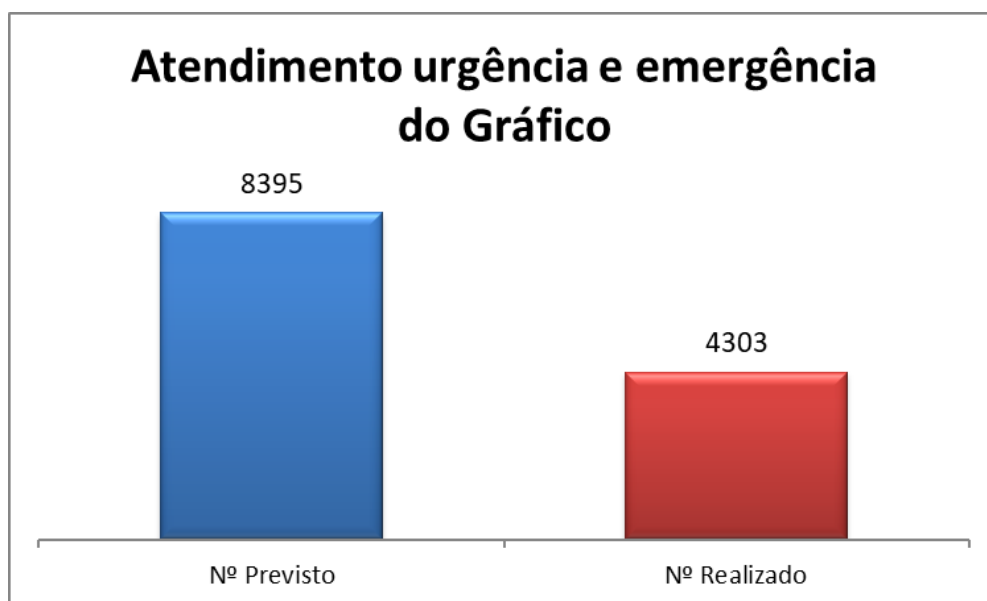
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento	Agosto 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Atendimento a Urgência e Emergência	8395	4303	51,26%

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de Agosto 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 **51,26%**.

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	4303	
TOTAL GERAL	25910											

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

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

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



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

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

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

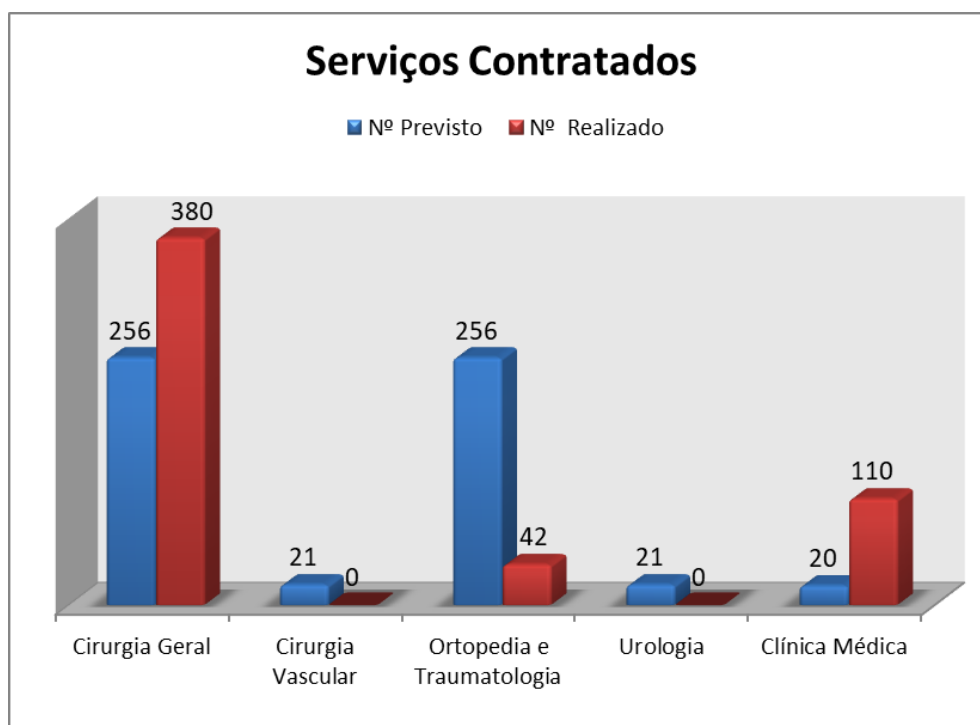
Serviço contratado/Saídas Hospitalares	Agosto 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Cirurgia Geral	256	380	148,44%
Cirurgia Vascular	21	0	0,00%
Ortopedia e Traumatologia	256	42	16,41%
Urologia	21	0	0,00%
Clínica Médica	20	110	550,00%
Total Geral	574	532	92,68%

O número total de internações realizadas no período atingiu **92,68%**.

Na distribuição por clínica, observa-se que a **Clínica de Cirurgia Geral** internou **148,44%**, a **Clínica Vascular** internou **0,00%**, a **Clínica de Ortopedia e Traumatologia** internou **16,41%**, **Clínica de Urologia** internou **0,00%** e a **Clínica Médica** internou **550,00%**.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Agosto 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	380	
Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0	
Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	2	18	41	23	42	
Urologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Clínica Médica	92	100	101	141	101	53	53	88	126	120	110	
TOTAL MÊS	92	100	101	141	101	91	153	178	316	550	532	0
TOTAL GERAL	2355											

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	380	71,43%	Clínica Cirúrgica	775	1,94	63,74%
Ortopedia	42	7,89%	Clínica Médica	620	10,56	74,19%
Clínica Médica	110	20,68%	UTI Geral	620	26,08	86,12%
Total	532	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 Agosto de 2022 a 31 de Agosto 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.

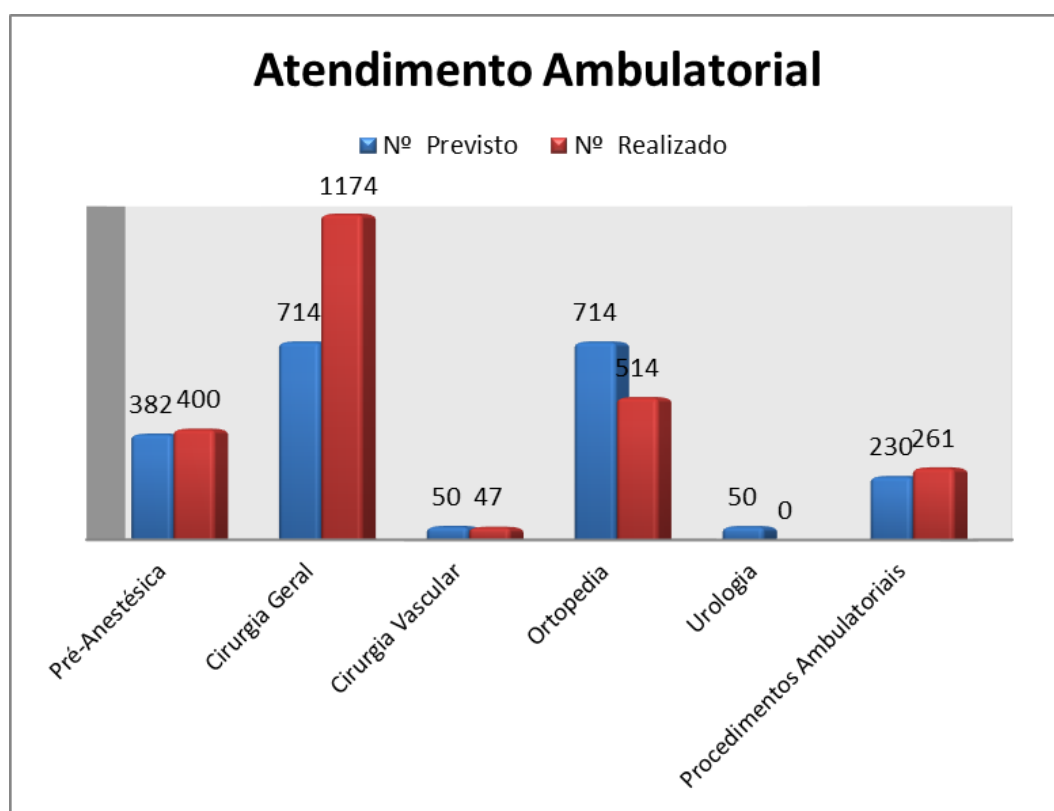
Tabela 06: Produção Ambulatorial

Especialidades	Agosto 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Pré-Anestésica	382	400	104,71%
Cirurgia Geral	714	1174	164,43%
Cirurgia Vascular	50	47	94,00%
Ortopedia	714	514	71,99%
Urologia	50	0	0,00%

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

Procedimentos Ambulatoriais	230	261	113,48%
Total mensal	2140	2396	111,96%

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



Na Tabela 07 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial, incluído as atividades do mês de Agosto 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	400	
Cirurgia Geral	0	0	0	0	44	181	316	300	847	1233	1174	



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

Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	57	83	47	
Ortopedia	0	0	29	16	2	0	113	338	355	394	514	
Urologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Procedimentos Ambulatoriais	76	68	67	67	65	100	120	131	175	195	261	
TOTAL MÊS	76	68	97	87	111	369	674	952	1674	2243	2396	0
TOTAL GERAL	8747											

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 Agosto a 31 de Agosto 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.

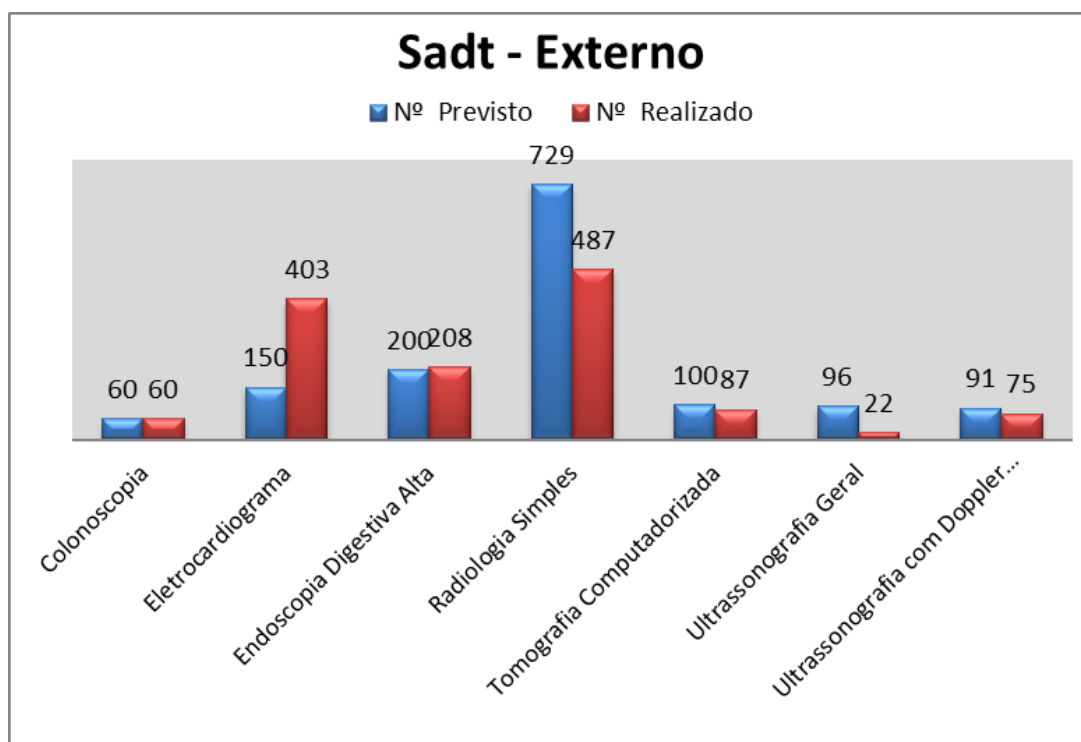
Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

Especialidades	Agosto 2022		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Colonoscopia	60	60	100,00%
Eletrocardiograma	150	403	268,67%
Endoscopia Digestiva Alta	200	208	104,00%
Radiologia Simples	729	487	66,80%
Tomografia Computadorizada	100	87	87,00%
Ultrassonografia Geral	96	22	22,92%

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

Ultrassonografia com Doppler Vascular	91	75	82,42%
Total mensal	1426	1342	94,11%

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



JUSTIFICATIVA:

Importa registrar que conforme Termo Aditivo de 08 de Agosto 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

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO



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

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

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

SADT INTERNO	Agosto 2022	
	Pronto Socorro	Setores de Internação
Colonoscopia	0	5
Eletrocardiograma	117	39
Endoscopia Digestiva Alta	4	6
Radiologia Simples	738	635
Tomografia Computadorizada	637	280
Ultrassonografia Geral	6	50
Ultrassonografia com Doppler Vascular	4	97
Exames laboratoriais	4639	9959
Total mensal	6145	11071

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

Tabela 11: Atendimento Multiprofissional – pacientes Internados

Multiprofissional - Agosto 2022	
Fisioterapia	2037
Fonoaudiologia	163
Nutrição (parenteral e enteral)	45
Psicologia	37



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

Serviço Social	147
Total Geral	2429

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)

IQ – Indicadores de Regulação de Leitos de UTI

IQ – Indicadores de Mortalidade Operatória.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

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

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário				
Setor	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	100	101	95,48%	4,52%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	100,00%	0,00%
Pacientes - após alta hospitalar	100	101	100,00%	0,00%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	98,98%	1,02%
Total	400	402	98,82%	1,18%



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

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 Agosto foram emitidas **314 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

Município	Código IBGE	Quantidade
Aguas Mornas	420060	1
Alfredo Wagner	420070	2
Anitapolis	420110	1
Antonio Carlos	420120	4
Camboriu	420320	1
Biguaçu	420230	20
Campos Novos	420360	1
Curitibanos	420480	1
Canelinha	420370	3
Itapema	420830	1
Florianópolis	420540	96
Garopa	420570	10
Gov. Celso Ramos	420600	8
Imbituba	420730	1
Major Gercino	421020	1
Nova Trento	421150	2
Palhoça	421190	74
Paulo Lopes	421230	1
São José	421660	74
Sto Amaro da Imperatriz	421570	4
São Pedro de Alcântara	421725	1
Tijucas	421800	2
Três Barras	421830	1
Curitiba	410690	1
São Leopoldo	431870	1
Uruguaiana	432240	1
Viamão	432300	1



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

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	314	314	314	100%

INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI

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

Tabela 15: Número de Leitos da UTI

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 Agosto 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	475
Taxa de Mortalidade Operatória	0,00%
Taxa de Cirurgias de Urgência	14,95%



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

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

MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA

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

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

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	137	0	0,00%	15	3,16%
Avaliação Anestésica ASA 2	298	0	0,00%	22	4,63%
Avaliação Anestésica ASA 3	31	0	0,00%	25	5,26%
Avaliação Anestésica ASA 4	9	0	0,00%	9	1,89%
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	0,00%	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	0,00%	0	0,00%
Total	475	0	0,00%	71	14,95%

Tabela 18: Cirurgias realizadas por especialidade e Classificação

MÊS	ELETIVO	EMERGENCIA	Total Geral
-----	---------	------------	-------------



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

CIRURGIA GERAL	359	42	401
CIRURGIA TORÁCICA		23	23
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	43	8	51
Total Geral	402	73	475

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



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

fiscalização da limpeza e desinfecção de artigos e superfícies, desenvolver ações e executar busca ativa das infecções hospitalares, elaborar treinamentos periódicos das rotinas do CCIH entre outros. Os dados referentes a esta comissão estarão no anexo I.

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

3.1.2 Comissão de Revisão de Óbitos

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

A comissão está sendo coordenada pelo 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.



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

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

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



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

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

Competências:

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

No presente mês foram realizadas as seguintes atividades:

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

Doenças e Agravos de Notificação Compulsória

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



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

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

3.2.3 Núcleo Interno de Regulação - NIR

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

Competências:

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



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

Tabela 19: Indicador Materiais/Medicamentos vencidos

Indicador Materiais/Medicamentos vencidos	
Materiais vencidos	0 unidades
Medicamentos vencidos	12 unidades



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

ANEXO I

Pesquisa de Satisfação do Usuário

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



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

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

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

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

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

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

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

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.



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

UNIDADES PARA APLICAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

SETOR	Nº DE PSU/MÊS
Pacientes ou acompanhantes em atendimento ambulatorial ou SADT externo	101
Pacientes ou acompanhantes de pacientes internados	100
Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar	101
Pacientes ou acompanhantes em atendimento no serviço de urgência e emergência	100
TOTAL DE PSU POR MÊS	402

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

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

1. DADOS CONSOLIDADOS DA SATISFAÇÃO DO USUÁRIO EM AGOSTO/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 AGOSTO DE 2022. Ressaltamos novamente que os índices apontados como regular são considerados

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

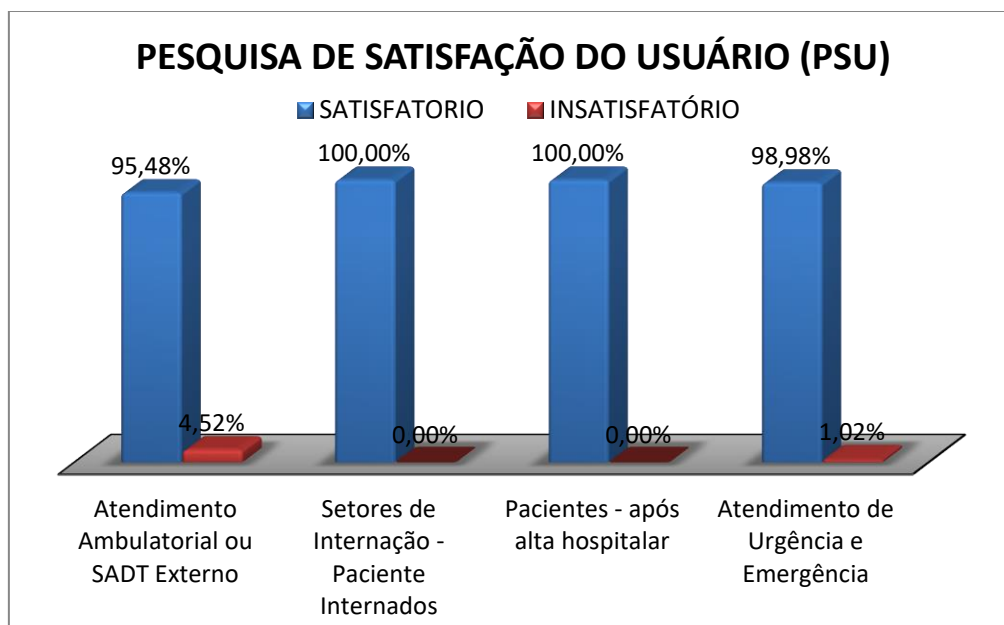
neutros, tendo em vista que o mesmo teve êxito no atendimento que procurou e não pontuou insatisfação ao avaliar.

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

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário				
Setor	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	100	101	95,48%	4,52%
Setores de Internação - Paciente Internados	100	100	100,00%	0,00%
Pacientes - após alta hospitalar	100	101	100,00%	0,00%
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	98,98%	1,02%
Total	400	402	98,82%	1,18%

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



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

atingir seu principal objetivo, que é atender aos usuários com qualidade e assegurar a humanização dos serviços prestados.

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

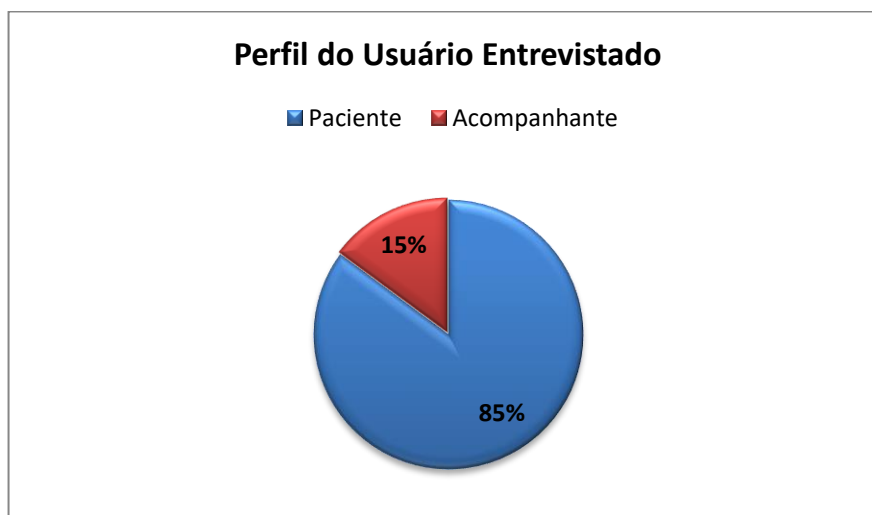
2. AMBULATÓRIO / SADT.

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

2.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Os entrevistados eram pacientes e acompanhantes. Dos 101 usuários que responderam as pesquisas, 86 eram pacientes e 15 acompanhantes.

Paciente	86	85,15%
Acompanhante	15	14,85%
TOTAL	101	100,00%



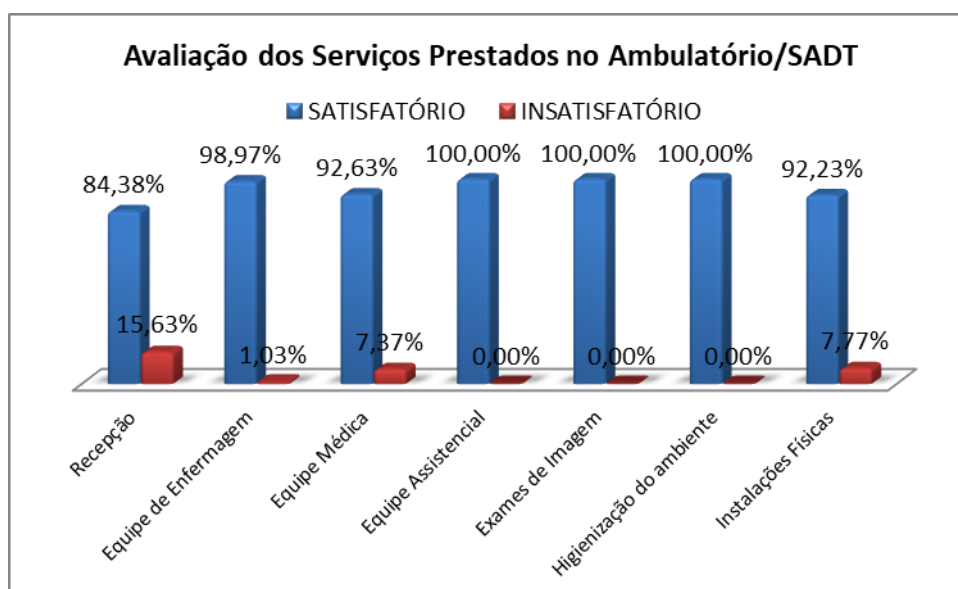
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	655	20	19	6	700	95,48%	4,52%
Recepção	0	81	5	15	0	101	84,38%	15,63%
Equipe de Enfermagem	0	96	4	1	0	101	98,97%	1,03%
Equipe Médica	0	88	9	1	3	101	92,63%	7,37%
Equipe Assistencial	0	97	0	0	0	97	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	0	98	0	0	0	98	100,00%	0,00%
Higienização do ambiente	0	100	1	0	0	101	100,00%	0,00%
Instalações Físicas	0	95	1	2	3	101	92,23%	7,77%

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:



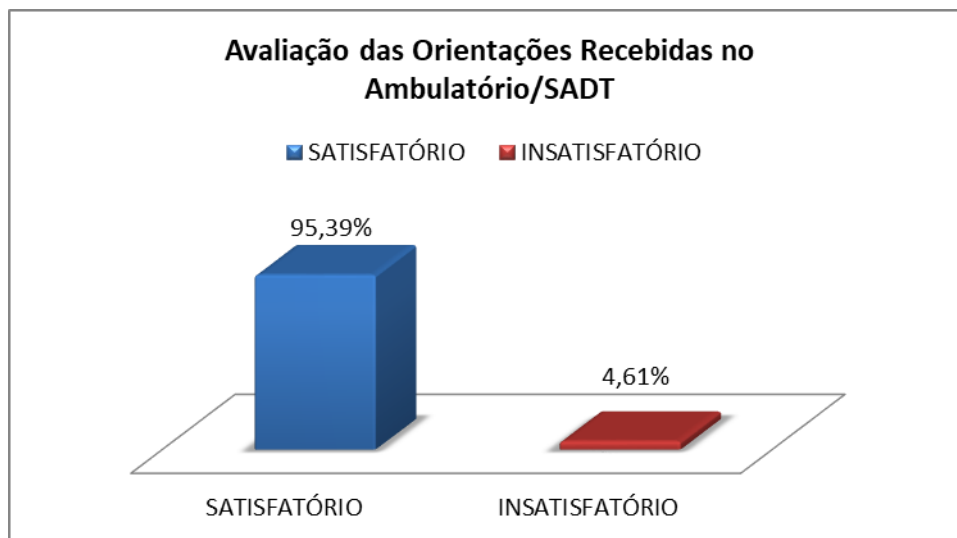
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

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

AMBULATORIO/SADT	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	455	20	16	3	494	95,39%	4,61%
Recepção	0	81	5	15	0	101	84,38%	15,63%
Equipe de Enfermagem	0	98	2	1	0	101	98,99%	1,01%
Equipe Médica	0	84	10	0	3	97	93,33%	6,67%
Assistencial	0	97	1	0	0	98	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	0	95	2	0	0	97	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	93	94,90%
Não	5	5,10%
TOTAL	98	100,00%
NÃO RESPONDERAM	3	

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

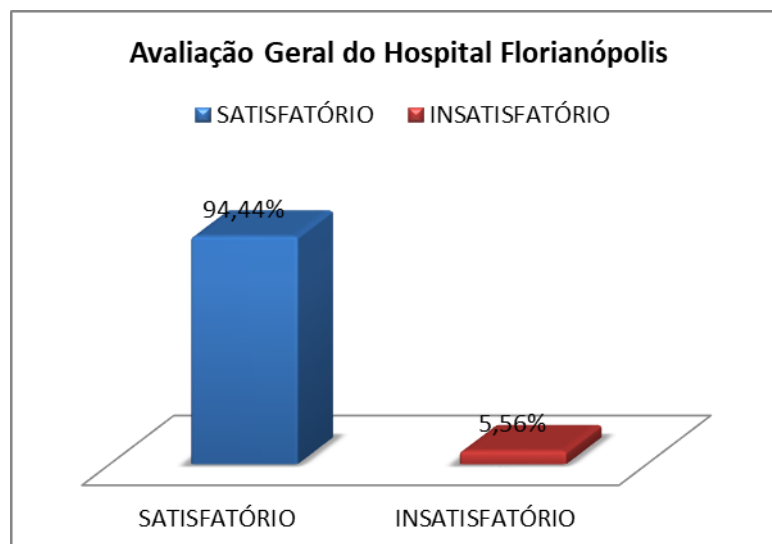


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

2.6 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 101 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	85	8	3	1	97	94,44%	5,56%
Ambulatório/SADT.	0	85	8	3	1	97	0,00%	100,00%





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

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

3. INTERNAÇÃO.

No mês de AGOSTO 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	80	80,00%
Acompanhante	20	20,00%
TOTAL	100	100,00%



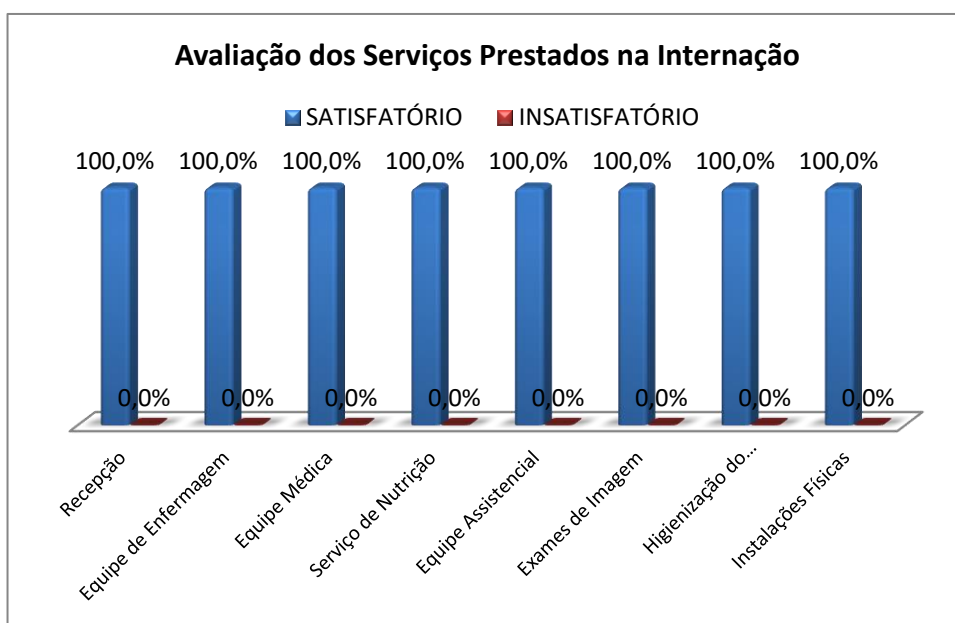
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

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
	247	523	3	0	0	773	100,00%	0,00%
Recepção	31	69	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	31	67	2	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	31	68	0	0	0	99	100,0%	0,0%
Serviço de Nutrição	31	69	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Assistencial	31	58	0	0	0	89	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	30	55	0	0	0	85	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	31	69	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	31	68	1	0	0	100	100,0%	0,0%

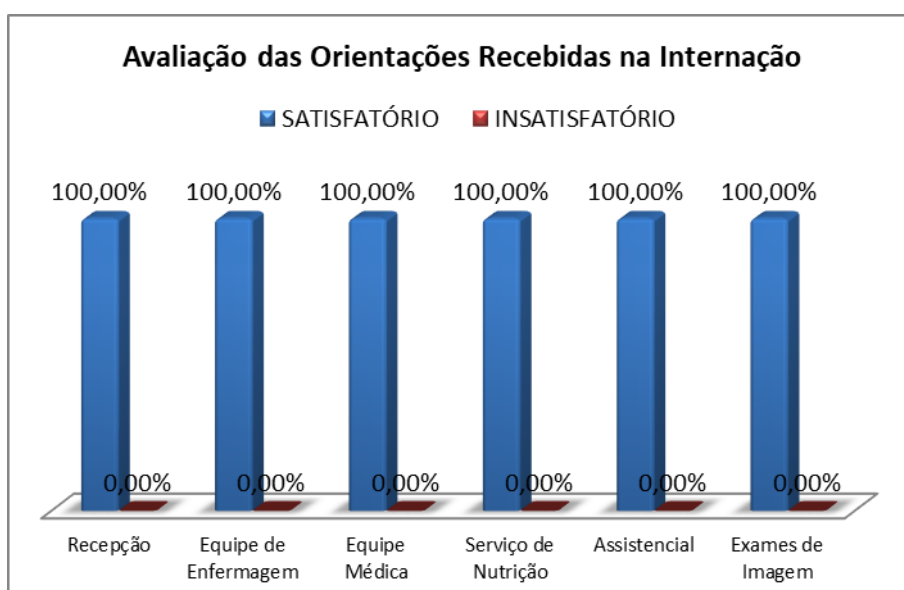


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

INTERNAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	183	388	2	0	0	573	100,00%	0,00%
Recepção	30	69	0	0	0	99	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	30	67	2	0	0	99	100,00%	0,00%
Equipe Médica	31	69	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Serviço de Nutrição	31	69	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Assistencial	31	58	0	0	0	89	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	30	56	0	0	0	86	100,00%	0,00%



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

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

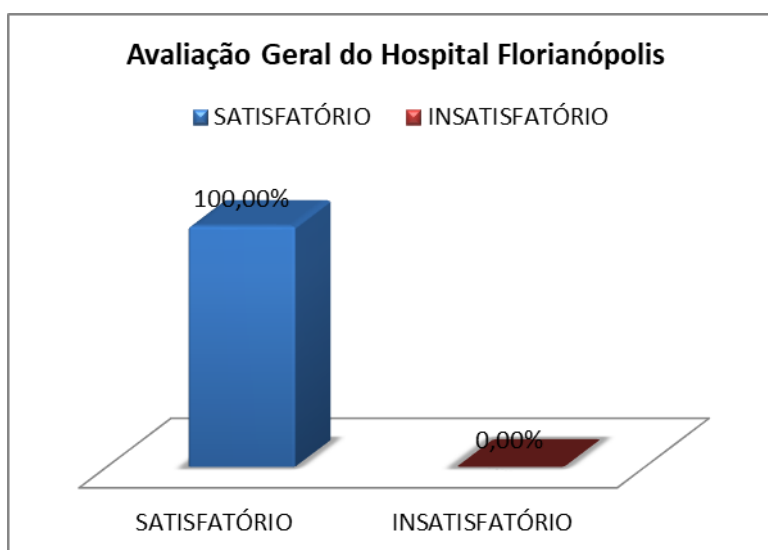


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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
	31	69	0	0	0	100	100,00%	0,00%
INTERNAÇÃO	31	69	0	0	0	100	100,00%	0,00%





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

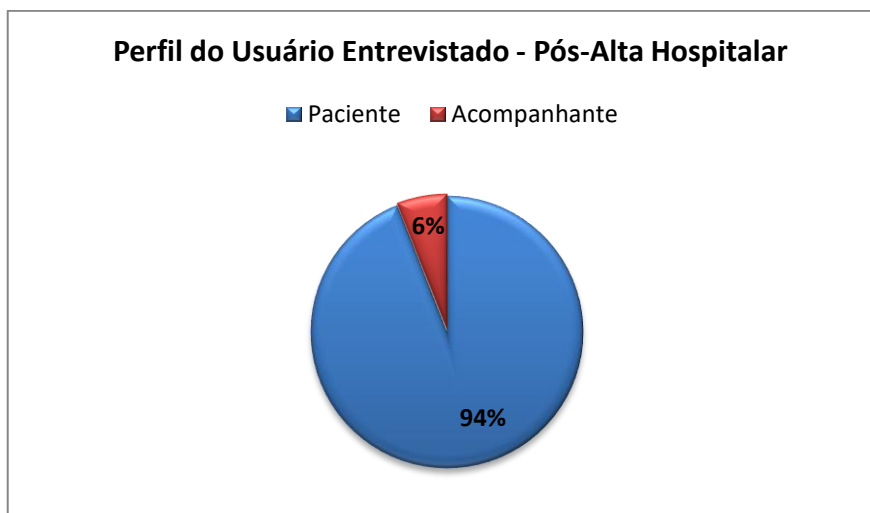
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

4. **PÓS-ALTA HOSPITALAR.**

No mês de AGOSTO DE 2022 foram realizadas 101 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 AGOSTO DE 2022, conforme demonstra os gráficos a seguir.

Paciente	95	94,06%
Acompanhante	6	5,94%
TOTAL	101	100,00%



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

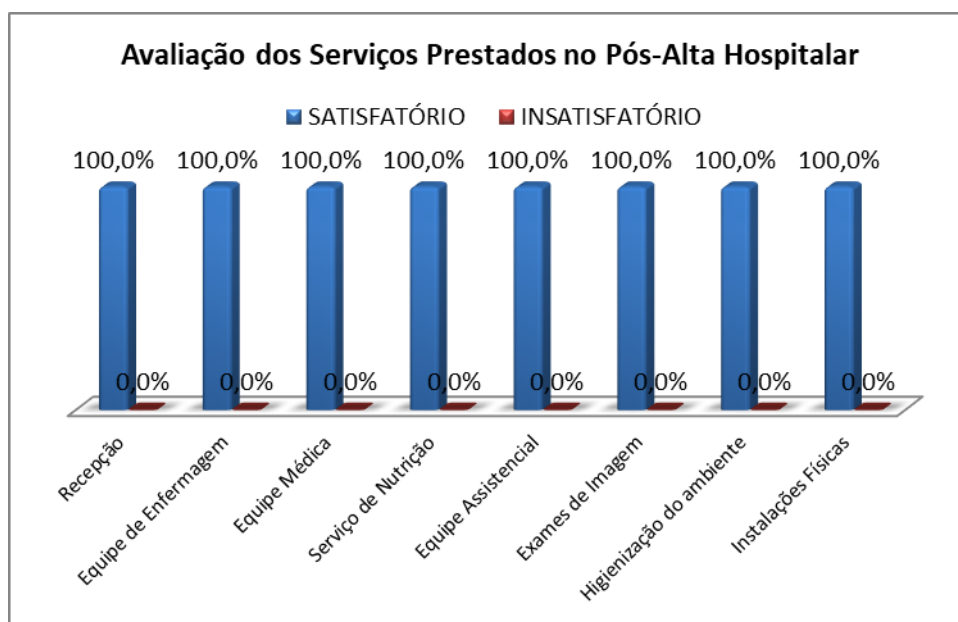
4.1 **AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PÓS-ALTA DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS – SC.**

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,

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

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
	40	763	4	0	0	807	100,00%	0,00%
Recepção	5	95	1	0	0	101	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	5	95	1	0	0	101	100,0%	0,0%
Equipe Médica	5	96	0	0	0	101	100,0%	0,0%
Serviço de Nutrição	5	96	0	0	0	101	100,0%	0,0%
Equipe Assistencial	5	96	0	0	0	101	100,0%	0,0%
Exames de Imagem	5	95	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Higienização do ambiente	5	95	1	0	0	101	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	5	95	1	0	0	101	100,0%	0,0%

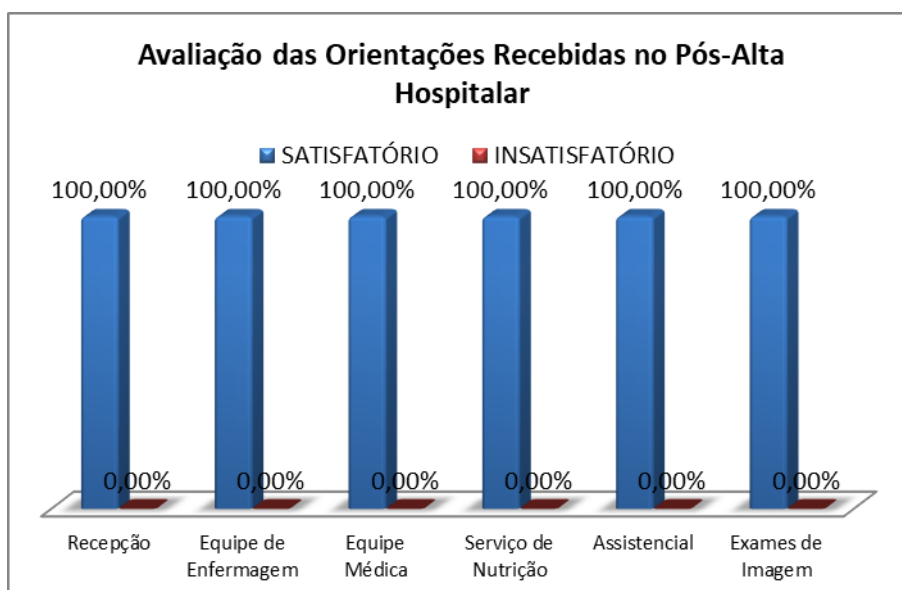


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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

PÓS-ALTA	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	30	572	1	0	0	603	100,00%	0,00%
Recepção	5	95	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	5	95	0	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe Médica	5	96	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Serviço de Nutrição	5	96	0	0	0	101	100,00%	0,00%
Assistencial	5	95	1	0	0	101	100,00%	0,00%
Exames de Imagem	5	95	0	0	0	100	100,00%	0,00%



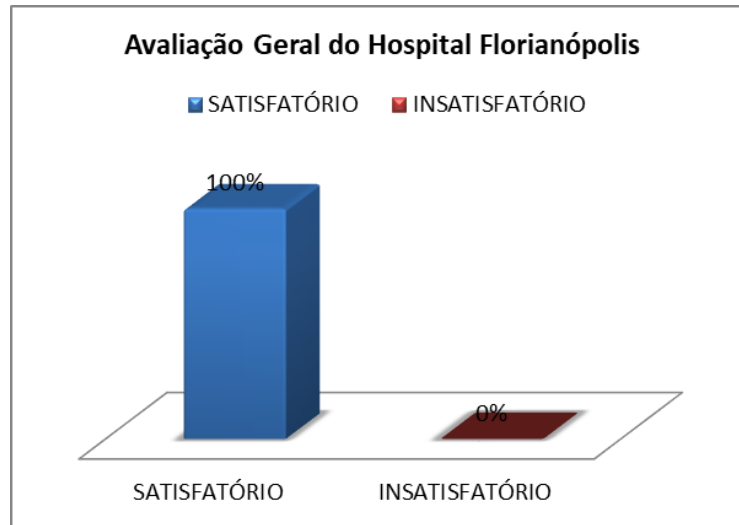
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.3 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 101 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
	5	96	0	0	0	101	100%	0%
PÓS-ALTA	5	96	0	0	0	101	100%	0%

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

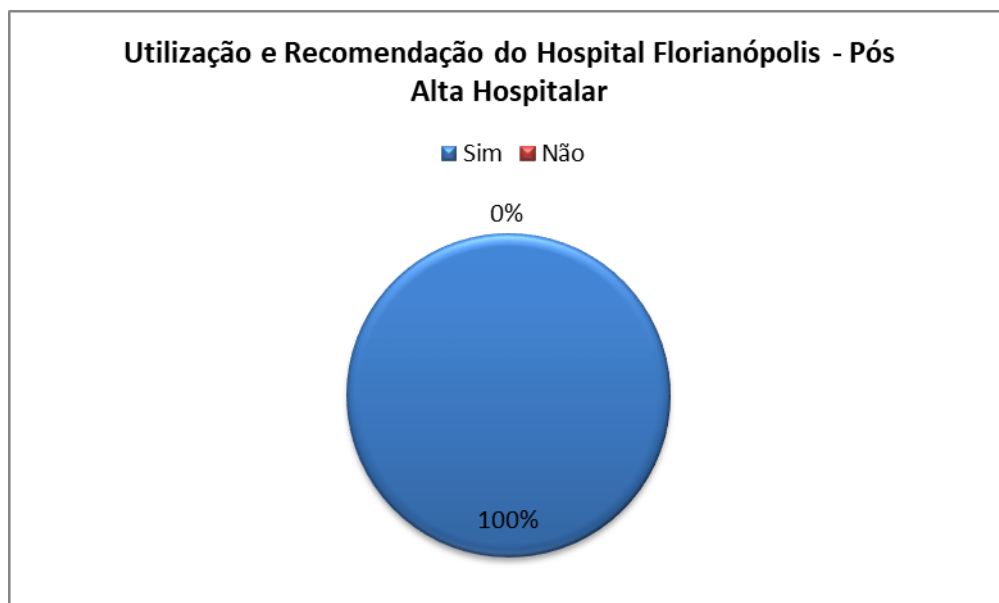


Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

4.4 UTILIZAÇÃO E RECOMENDAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS.

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

Sim	99	100,00%
Não	0	0,00%
TOTAL	99	100,00%
Não responderam	2	



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



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

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

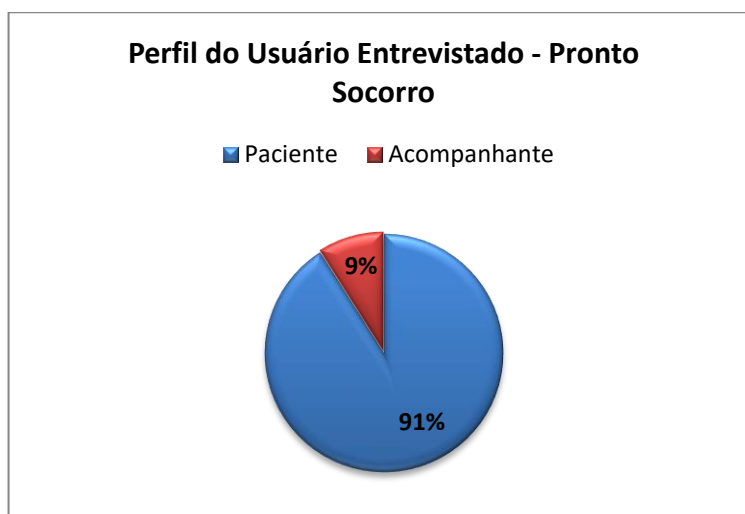
5. PRONTO SOCORRO.

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

5.1 PERFIL DOS ENTREVISTADOS.

Gráfico 16: Perfil do Usuário Entrevistado

Paciente	91	91,00%
Acompanhante	9	9,00%
TOTAL	100	100,00%



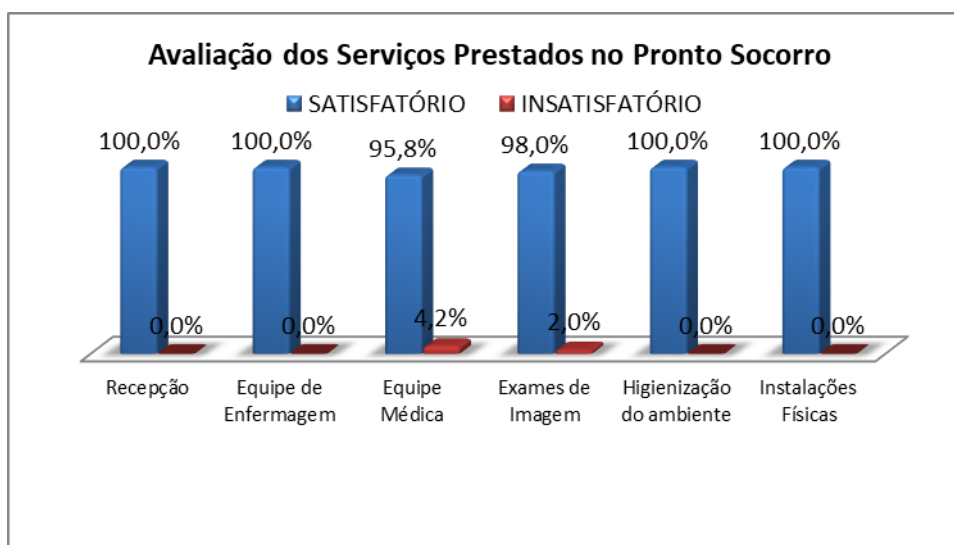
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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

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	582	12	6	0	600	98,98%	1,02%
Recepção	0	100	0	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe de Enfermagem	0	94	6	0	0	100	100,0%	0,0%
Equipe Médica	0	92	4	4	0	100	95,8%	4,2%
Exames de Imagem	0	97	1	2	0	100	98,0%	2,0%
Higienização do ambiente	0	99	1	0	0	100	100,0%	0,0%
Instalações Físicas	0	100	0	0	0	100	100,0%	0,0%



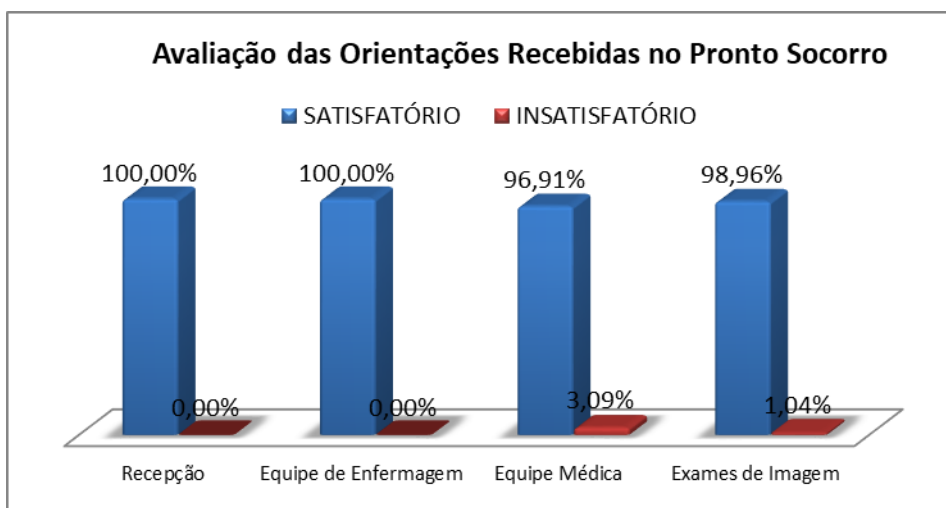
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

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.

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

Pronto-Socorro	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	TOTAL 2	SATISFATÓRIO	INSATISFATÓRIO
	0	381	12	4	0	397	98,96%	1,04%
Recepção	0	98	2	0	0	100	100,00%	0,00%
Equipe de Enfermagem	0	94	5	0	0	99	100,00%	0,00%
Equipe Médica	0	94	2	3	0	99	96,91%	3,09%
Exames de Imagem	0	95	3	1	0	99	98,96%	1,04%



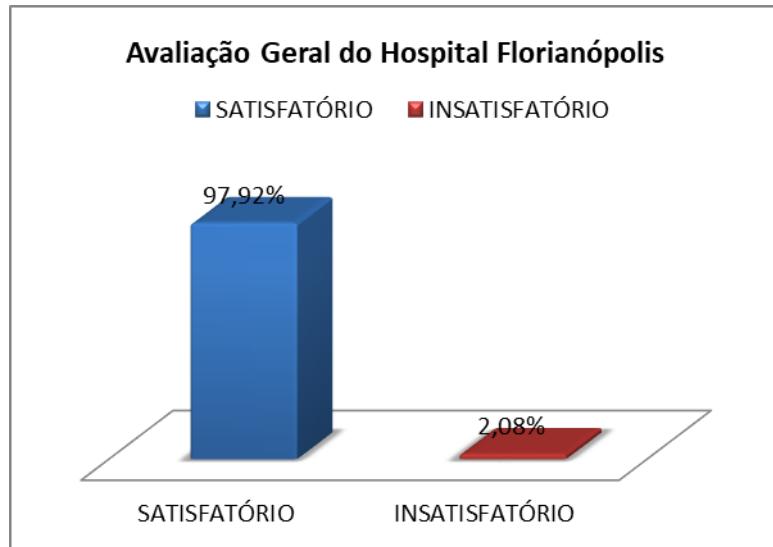
Fonte: Setor de Ouvidoria – IMAS – Hospital Florianópolis/ SC

5.4 AVALIAÇÃO DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS DE MODO GERAL.

Os 100 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	97	97,00%
Não	3	3,00%
TOTAL	100	100,00%
Não responderam:	0	





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

ANEXO II

COMISSÕES E NÚCLEOS



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

- **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES:**

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

ENTREGA ATÉ	15/set
--------------------	---------------





CRONOGRAMA COMISSÕES	ago/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 / Agosto 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°:	002	Data da Reunião:	12/09/2022
Local:	Sala direção Técnica	Hora:	09h
Pauta: Reunião Mensal da Comissão de Revisão de Óbitos do HF – referência agosto de 2022			
Follow up reunião anterior: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Quais? Deliberação sobre pareceres dos Óbitos de Julho e distribuição de prontuários para análise e parecer referência Agosto de 2022.			

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Aos doze dias do mês de setembro 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, Dr. Helton de Souza Zeferino (Presidente), David Molina (Diretor Enfermagem), 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) para avaliação e deliberação sobre os pareceres de revisão de óbitos dos prontuários médicos do mês de julho 2022. Após as apresentações dos pareceres confeccionados pelos integrantes, restou deliberado os seguintes encaminhamentos:

- Encaminhar Comunicação Interna ao Diretor Técnico Médico do HF com as seguintes recomendações:

- Criar e realizar capacitação com os médicos assistentes visando o correto preenchimento de Declaração de Óbito;
- Encaminhar a Chefia do Serviço de Cirurgia Geral recomendação sobre necessidade de criação e adoção de protocolos para definição de conduta cirúrgica, especialmente quanto ao estabelecimento de aprazamento para realização de ato cirúrgico a pacientes internados no hospital;
- Definir e instituir através de documentação pertinente as informações mínimas que devem constar nos prontuários médicos, em especial quanto: manobras de ressuscitação cardiopulmonar; autorizações realizadas por familiares; definição de condutas médicas, solicitação de vaga em leito de UTI, solicitação e registro de parecer de especialidades, solicitação de transferência para outras unidades hospitalares, entre outras, que resultem no futuro em análise de prontuários para busca de informações;
- Encaminhar a Chefia do Serviço de Anestesiologia recomendação sobre necessidade de criação e adoção de protocolos para emissão de parecer favorável ou não a realização de cirurgias em pacientes internados, especialmente quando houver negativa de aceite destes por unidades de referência;
- Determinar que todos os prontuários médicos deverão possuir resumo de alta, inclusive de óbitos;
- Orientar que quando houver encaminhado para o Serviço de Verificação de Óbito (SVO), deverá ser realizado o preenchimento em aba específica no sistema MICROMED, de formulário padrão, o qual será anexado ao prontuário;
- Divulgar a todo corpo clínico informação sobre quais são as patologias de notificação compulsória, para que tais eventos sejam comunicados a vigilância epidemiológica conforme previsão legal e devidamente registrados em prontuário;

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

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

- Reforçar junto ao corpo clínico a necessidade de evolução diária nos prontuários médicos dos pacientes internados no HF;
 - Criar formulário para familiares de pacientes internados, acusarem "De Acordo", para que o Médico Assistente possa incluir em prontuário médico a evolução de não estabelecimento de protocolo de reanimação em caso de PCR, por conta do quadro clínico reservado do paciente;
 - Avaliar possibilidade e legalidade de criação de termo de autorização de procedimentos em pacientes que ingressem em cuidados paliativos, sem possibilidade de melhora clínica;
 - Definir e instituir protocolos para abertura e registro em prontuário médico das informações referentes a pacientes que ingressem no Hospital em PCR ou que venham a sofrer PCR durante avaliação médica inicial;
- Encaminhar Comunicação Interna a Coordenadora Administrativa do HF com as seguintes recomendações:
- Orientar serviço de escrituração do hospital quanto a conferência dos prontuários médicos para que não ocorra troca de evoluções e/ou exames de pacientes diversos;
 - Verificar possibilidade de criação e inclusão, no sistema MICROMED, de checklist para registro das manobras e descritivo de medicações utilizadas durante os procedimentos de PCR;
- Encaminhar Comunicação Interna a Chefia de Enfermagem do HF com as seguintes recomendações:
- Divulgar a equipe de enfermagem informação sobre quais são as patologias de notificação compulsória, para que tais eventos sejam comunicados a vigilância epidemiológica conforme previsão legal e devidamente registrados em prontuário;
 - Orientar equipe de enfermagem quanto a necessidade de conferência dos prontuários médicos para que não ocorra troca de evoluções e/ou exames de pacientes diversos;
 - Orientar sobre a necessidade de que todas as evoluções de enfermagem e/ou da equipe multidisciplinar estejam devidamente carimbadas e assinadas;
 - Criar e instituir um Protocolo Multiprofissional para cuidados paliativos;
 - Criar e instituir checklist para conferência diária dos protocolos de enfermagem realizados;

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

Saídas Hospitalares por Óbitos			Óbitos Cirúrgicos		
Mês	Unidade	Total	Mês	Nº de Procedimentos	Total
AGOSTO	Emergência	04	AGOSTO	Cirurgias	00
	UTI - A	02		Óbitos pós	01
	UTI - B	07		Total óbito cirúrgico	01
	Clínica Médica	08			
	Total	21			

Os prontuários do mês de AGOSTO 2022 foram distribuídos entre os integrantes da CRO, para emissão de parecer, nos seguintes quantitativos:

Dr. Helton – 2 prontuários;
 David – 3 prontuários;
 Fernanda – 2 prontuários;
 Bárbara – 3 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				DR. FERNANDA RITTEM/2007 DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM SC 16633
--	-----------------------------	--	--	--	--

Gabriel – 3 prontuários;
Emiliane – 3 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 treze de outubro 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 FINAL
Avaliação dos prontuários	Helton	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	David	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Fernanda	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Bárbara	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Francielle	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Gabriel	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Emiliane	13/10/2022
Avaliação dos prontuários	Camila	13/10/2022

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Helton Souza Zelevino	NIR	
Barbara Frey e Silva	UTIB	
David Molin Coimbra	UTIB Gerenciamento	
Camila de Souza	NIR	
Fernanda V. Ramos	UTI-A	
Emiliane Costa	CC/CME	
Francielle Santos	Fisioterapia	



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

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

FORM-DG-01 Rev. 01 Emissão: 09/12/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	IMAS PROCESO HF
Reunião da Comissão de Revisões de Prontuários		
Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária		
Ata N°:	1	Data da Reunião: 08/09/2022
Local:	Sala de Reuniões	Hora: 14h00
Pauta: - Análise e Auditoria de Prontuários (Agosto) - Discussão de casos - Rever pendências do ano anterior - Reformular a comissão		
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

No dia oito do mês de agosto de 2022 às 14:00h aconteceu a reunião mensal da Comissão de Revisão de Prontuários, os membros se reuniram na sala de reuniões para a revisão quantitativa e qualitativa dos Prontuários referente o mês de agosto/2022.

Dando início à reunião, estavam presentes Bruna Zoccoli, Daniela Muller, Daniela Junckes, Marizete Figueiredo e Tatiana Figueiredo. Dra Gisela Ribeiro não compareceu a reunião informando que estava em atendimento no ambulatório, Mariana Melo informou que estava com muita demanda no setor por estar cobrindo férias e a integrante Milena Picoli que estava na comissão, porem nunca compareceu em uma reunião resolveu sair da mesma. Emiliane informou que não fará mais fazer parte desta comissão, pois a mesma está em outras comissões e assim justifica a sua saída.

No mês de agosto obtivemos 531 altas hospitalares validas. Foram separados 48 prontuários para analise, sendo 6 para cada membro da comissão. Com a falta de integrantes do grupo somente 30 prontuários foram analisados.

Na analise dos prontuários foi identificado à 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, exames de laboratório faltando e sem etiqueta de identificação no eletro, assim como alguns prontuários estavam sem a etiqueta de identificação do paciente e principalmente assinatura do diretor técnico, check list do Samu.

Outro ponto analisado é que todas as fichas cirúrgicas precisam estar preenchidas por completo o que não vem acontecendo assim como as assinaturas dos profissionais envolvidos.

A comissão irá comunicar ao gerente de enfermagem David, sobre a saída da enfermeira Emiliane para o mesmo fazer a substituição. E com a ausência da Dra Gisela a ata será assinada pelo Dr., Fernão.

Sem mais enceramos a reunião.

Obs: Evoluções médicas, de enfermagem e multiprofissionais não assinadas são impressas pelo Faturamento.

Próxima reunião está agendada para conforme o fechamento do setor de faturamento.



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

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

Tema/Título: Comissão Preventiva
 Data/Período: 08/09/2022 Carga Horária:
 Responsável (nome e formação): Daniela
 Assuntos abordados:

--

	Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1.	Maryte Squinob	Gerente	auditoria	
2.	Tatiana B. Aguiar	Ar. Social	Previdência	
3.	Bruno C. Cecchi	Enf	NSP	
4.	Daniela Mailli	Atu. Tratamento	Faturamento	
5.	Daniela T. Juncker	Coord. faturamento	Faturamento	
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 Agosto de 2022**

FORM-DG-03 Rev. 00 Emissão: 17/07/2019	COMUNICAÇÃO INTERNA	 
DATA: 08/09/2022	NÚMERO: 068/2022	
DE: DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA		
PARA: SETOR DE PLANEJAMENTO		
ASSUNTO: COMISSÃO ÉTICA MÉDICA		
<p>Prezado,</p> <p>Informo que no dia 16 de agosto de 2022 foi aberto Edital de convocação Assembleia Geral do Corpo Clínico do Hospital Florianópolis para eleição comissão Ética Médica que será realizada nos dias 14 / 15 e 16 de setembro de 2022.</p> <p>Desta forma, assim que for formalizada e regularizada esta comissão, encaminharemos documentação para comprovação.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p> FERNÃO BITTENCOURT <i>Diretor Técnico Médico do Hospital Florianópolis (HF)</i> CRM/SC 15.539</p> <p>Dr. Fernão Bittencourt Diretor Técnico CRM/SC 15.539 Hospital Florianópolis</p>		



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

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



IMAS – Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento Ensino,
Assistência Social e Saúde do Cidadão.
Hospital Florianópolis



PORTARIA 231/2022

A Direção Técnica e Direção Geral, em uso das suas atribuições legais, em cumprimento do ART 1º da PORTARIA Nº 1.752, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005, que determina a constituição de Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante em todos os hospitais públicos, privados e filantrópicos com mais de 80 leitos; a qual se baseia na Lei nº 9.434, de 4 de fevereiro de 1997, que dispõe sobre a remoção de órgãos, tecidos e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento.

RESOLVE

Nomear por este ATO DE NOMEAÇÃO, a CHT – Comissão Hospitalar de Transplantes, será composta pelos descritos representantes:

- **Representante Médico:**
Dr. Márcio Assis Ribeiro Júnior – CRM/SC 26.337
- **Representante Enfermagem:**
Bruna de Oliveira Zóccoli – Enfermeira
Roberta Correa Nunes – Enfermeira

Francisco Paiva
Diretor Geral
CRA/SC 32824
IMAS - Hospital Florianópolis

Francisco Paiva
Diretor Geral
Hospital Florianópolis

Dr. Fernão Bittencourt
Diretor Técnico
CRM/SC 15.539
Hospital Florianópolis

Dr. Fernão Bittencourt
Diretor Técnico Médico - CRM/SC 15.539
Hospital Florianópolis

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	
--	-----------------------------	--

Característica da reunião: <input checked="" type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária	
Ata N°: 10	Data da Reunião: 20/09/2022
Local: UTI - A	Hora:
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:

-No mês de Agosto não houve reunião da CIHDOTT, e também não houve protocolo de ME.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Camila de Souza	NIR	
Marcio Assis Ribeiro Junior	UTI A	Marcio Assis Ribeiro Jr Intensivista - AMIB CRM 25337



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

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

Hospital: HOSPITAL FLORIANOPOLIS							
Mês/Ano: Agosto de 2022							
Relatório Mensal das Atividades da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT							
1-Total de Óbitos				Nº de óbitos por ME notificados à CIHDOTT por Turno			
Faixa etária	PCR		ME		Turno	Nº	%
	Nº	%	Nº	%			
< de 2 anos	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Manhã (7h - 13h)	0	
> 2 a 18 anos	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Tarde (13h -19h)	0	
> 18 a 40 anos	3	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	5	#DIV/0!	0	#DIV/0!	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	3	#DIV/0!	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	11	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
Total	22	#DIV/0!	0	#DIV/0!			
2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória							
	Nº	%	Cálculo para %				
Total de óbitos hospitalares	22						
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)	0	0,00%	Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100				
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)	0	0,00%	Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100				
3.1 Doações / ME							
	Nº	%					
Consentimento familiar	0	#DIV/0!	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100				
Explante Efetivo	0	#DIV/0!	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100				



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

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



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

• Comissão de Controle de Infecção Hospitalar: Ata reunião Agosto 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:	31/08/2022
Local:	Sala da Direção	Hora:	15:00 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 dá início a reunião realizando o levantamento de pendências junto a ata anterior e qual seu status de seguimento. Leandro relata que fez análise de custo dos novos sabonetes e revelou que o custo se apresentou alto para sua rentabilidade e Gabriel relata que a empresa que fornece álcool tem uma nova proposta quanto aos sabonetes para serem implementados no HF ao qual o representante entrará em contato posterior. Ane relata que aparentemente as contaminações por coagulase negativa deram uma diminuída de tempos pra cá, Patrícia diz que o carimbo com as identificações de quem coletou já está em utilização. Tatiana participa da reunião trazendo em pauta sobre a liberação de visitas aos isolamentos que não tem um responsável por esta prática e que cada dia uma conduta diferente é tomada. Bruna sugere que estas informações sejam implementadas na cartilha que é fornecida aos visitantes para que qualquer acompanhante/visitante de pacientes em precaução respiratória saiba que é proibido a visita. Rafaela traz em pauta sobre a questão das contaminações dos ventiladores aos quais estão precários quanto a sua limpeza e que o surto de Acinetobacter está relacionado à quantidade de poeira no ambiente. Bárbara refere que a limpeza pela enfermagem é realizada e que precisa também do apoio da fisioterapia quanto sua inspeção. David refere que existem ventiladores para backup e sugere rotina de retirada do VM para sua limpeza na totalidade. Bruna refere que existe excesso de informações coladas no VM ao qual favorece com a cola, o acúmulo de sujeira. Leandro traz em pauta que atualmente contrataram um operador para o robô de desinfecção e que isto também auxiliará na desinfecção do ambiente. Rafaela ressalta que esta prática jamais pode ser substituída da higiene concorrente e terminal hospitalar e que ambos devem ser intensificados. Izabel refere que existe o processo de retirada de todos os equipamentos do leito para que seja realizada a limpeza terminal porém que nem sempre tem facilidade para sua realização de forma completa e refere que as terminais não devem ser realizadas durante a passagem de plantão. Gabriel encerra a reunião solicitando que cada representante do CCIH pudesse encaminhar até o prazo de 06/09 alguma sugestão de melhoria para o controle de IRAS, salienta que é

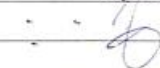
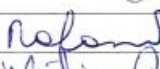
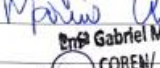



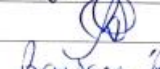
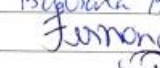
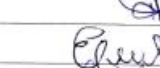

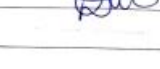









Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

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

necessário um esforço conjunto para redução dos indicadores de infecção e que as ideias que forem enviadas e forem aplicáveis, farão parte do planejamento anual do CCIH para 2023. Sem maiores apontamentos para o momento, a reunião se dá 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	 Enf Gabriel Mendes Santana COREN/ 267.588
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 CC	
Izabel Vieira Pedro	Lider Higienização	
Tatiana Figueiredo	Assistente Social	
Francielle Santos	Fisioterapeuta	



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

- **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar: Relatório reunião Agosto de 2022**



SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

RELATÓRIO DE INFECÇÕES RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA A SAÚDE REFERENTE A AGOSTO DE 2022

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

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

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

Legenda:

IRAS: infecções relacionadas a assistência a saúde

VM: ventilação mecânica

CVC: cateter venoso central

SVD: sonda vesical de demora

PAV: pneumonia associada a ventilação mecânica

IPCS: infecção primária de corrente sanguínea

ITU: infecção de trato urinário

ISC: infecção de sítio cirúrgico

BMR: bactérias multirresistentes

ICD: infecção por *Clostridioides difficile*

UTI: unidade de terapia intensiva

CC: centro cirúrgico

1. INDICADORES GERAIS

- Número de IRAS = 24
- Número de pacientes com IRAS = 18
- Óbitos relacionados a IRAS = 4
- Saídas = 531

1.1 Taxa de IRAS (Tx de IRAS)

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

Tx de IRAS = 5 %

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



- Pronto-Atendimento: 0
- Clínica Médica: 1 IPCS não-CVC
- Clínica Cirúrgica: 0
- UTI A: 4 PAV, 3 traqueobronquite-VM, 3 ITU-SVD, 1 celulite
- UTI B: 4 PAV, 3 traqueobronquite-VM, 1 IPCS-CVC, 1 ITU-SVD, 1 osteomielite
- Centro Cirúrgico: 1 ISC-P e 1 ISC-OC até a data da emissão deste relatório (a busca ativa de ISC de agosto é realizada até 30/09/2022)

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

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

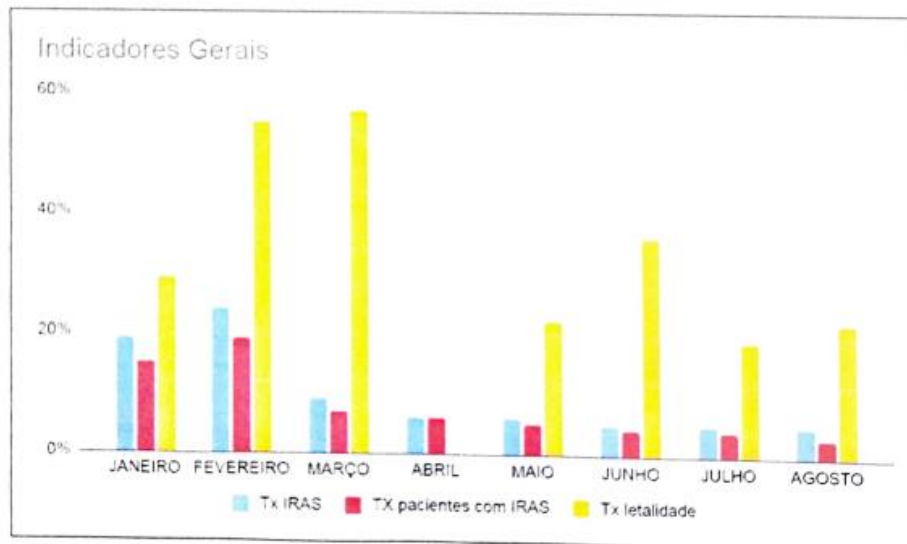
Tx pacientes com IRAS = 3 %

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

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

Tx de letalidade = 22 %

1.4 Gráfico



2. INDICADORES DA UTI A

- Pacientes-dia = 269
- Ventilação mecânica-dia = 206



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



- Cateter venoso central-dia = 212
- Cateter vesical de demora-dia = 242
- Total de IRAS = 11
- Total de óbitos relacionados a IRAS = 0

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

Fórmula: nº de IRAS na UTI / nº de pacientes-dia x 1000

DI IRAS-UTI = 40,89

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

Fórmula: nº de PAV / nº de VM-dia x 1000

DI PAV = 19,41

2.2.1 Taxa de utilização de VM (Tx VM):

Fórmula: nº de VM-dia / nº pacientes-dia x 100

Tx VM = 77 %

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

Fórmula: nº IPCS-CVC / nº CVC-dia x 1000

DI IPCS-CVC = 0

2.3.1 Taxa de utilização de CVC (Tx CVC):

Fórmula: nº CVC-dia / nº pacientes-dia x 100

Tx CVC = 79 %

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

Fórmula: nº ITU-SVD / nº CVD-dia x 1000

DI ITU-SVD = 12,39

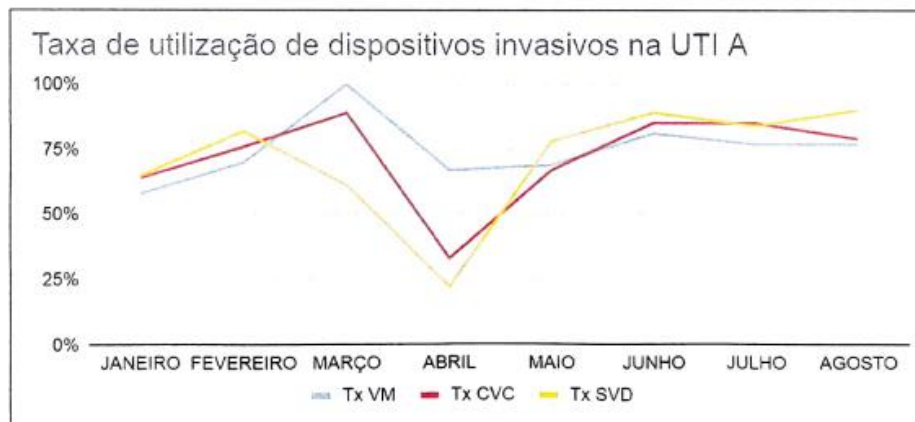
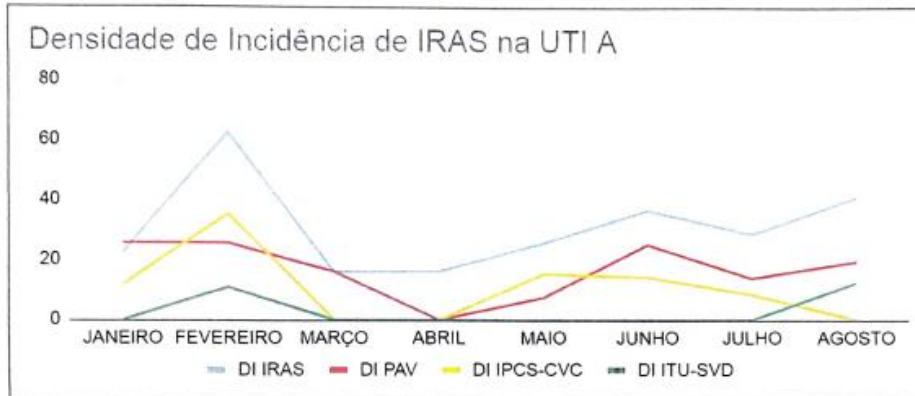
Relatório Assistencial – Contrato de Gestão n. 02/SES/SC/18

2.4.1 Taxa de utilização de CVD (Tx CVD):

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

Tx SVD = 90 %

2.5 Gráficos



3. INDICADORES DA UTI B

- Pacientes-dia = 268
- Ventilação mecânica-dia = 222
- Cateter venoso central-dia = 221
- Cateter vesical de demora-dia = 243
- Total de IRAS = 10
- Total de óbitos relacionados a IRAS = 4



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



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

Fórmula: nº de IRAS na UTI / nº de pacientes-dia x 1000

DI IRAS-UTI = 37,31

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

Fórmula: nº de PAV / nº de VM-dia x 1000

DI PAV = 18,01

3.2.1 Taxa de utilização de VM (Tx VM):

Fórmula: nº de VM-dia / nº pacientes-dia x 100

Tx VM = 83 %

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

Fórmula: nº IPCS-CVC / nº CVC-dia x 1000

DI IPCS-CVC = 4,52

3.3.1 Taxa de utilização de CVC (Tx CVC):

Fórmula: nº CVC-dia / nº pacientes-dia x 100

Tx CVC = 83 %

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

Fórmula: nº ITU-SVD / nº CVD-dia x 1000

DI ITU-SVD = 4,11

3.4.1 Taxa de utilização de CVD (Tx CVD):

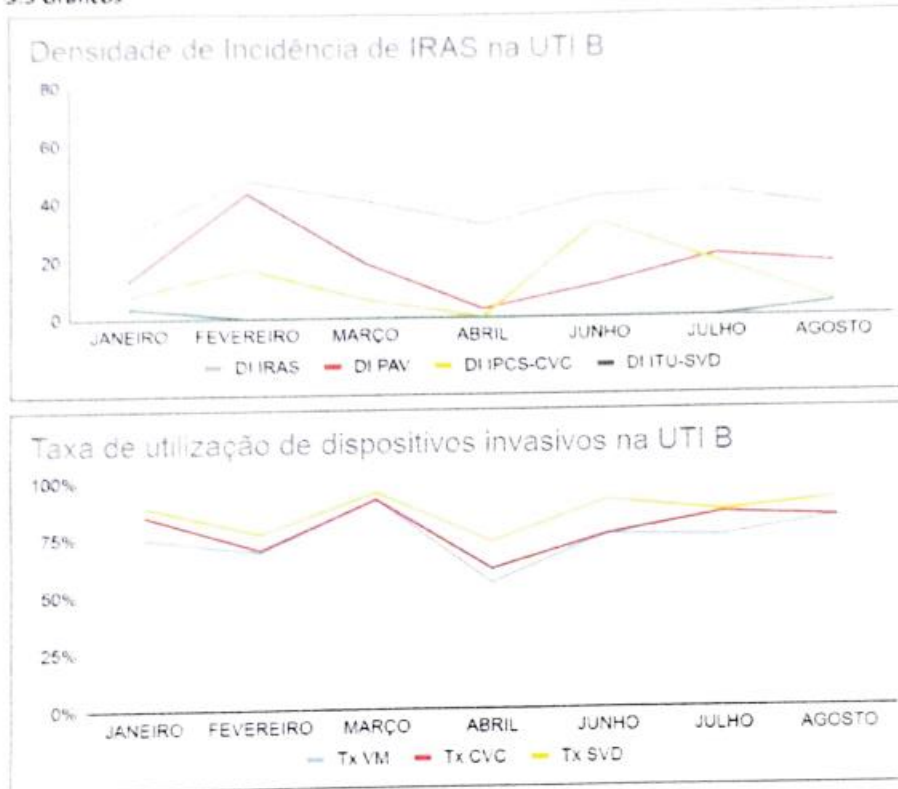
Fórmula: nº CVD-dia / nº pacientes-dia x 100

Tx SVD = 91 %

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



3.5 Gráficos

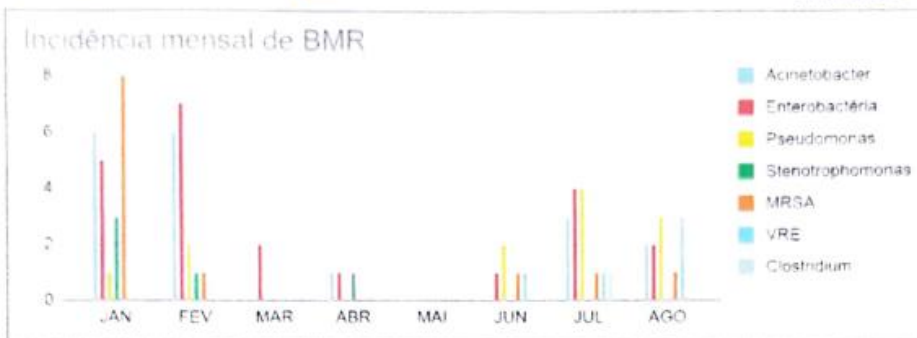


4 INCIDÊNCIA DE BACTÉRIAS MULTIRRESISTENTES

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

- 1 *Staphylococcus aureus* resistente a Oxacilina [MRSA] - UTI A
- 3 *Enterococcus spp* resistente a Vancomicina [VRE] - 1 UTI A e 2 UTI B
- 3 *Pseudomonas aeruginosa* resistente aos carbapenêmicos - 2 UTI A e 1 UTI B
- 2 Enterobactérias resistentes aos carbapenêmicos - UTI B
- 2 *Acinetobacter baumannii* resistentes aos carbapenêmicos - UTI B

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



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

- 2 *Staphylococcus aureus* resistente a Oxacilina [MRSA]
- 1 Enterobactérias resistentes aos carbapenêmicos

5. INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO REFERENTES A JULHO/2022

- Total de cirurgias: 245
- Total de cirurgias limpas com busca ativa: 108
- Total de artroplastias: 1
- Nº de ISC: 0
- Nº de ISC em cirurgias limpas: 0
- Nº de infecção em artroplastias: 0

5.1 Taxa de ISC global

Fórmula: $n^{\circ} \text{ISC} / n^{\circ} \text{cirurgias} \times 100$

Tx ISC global = 0 %

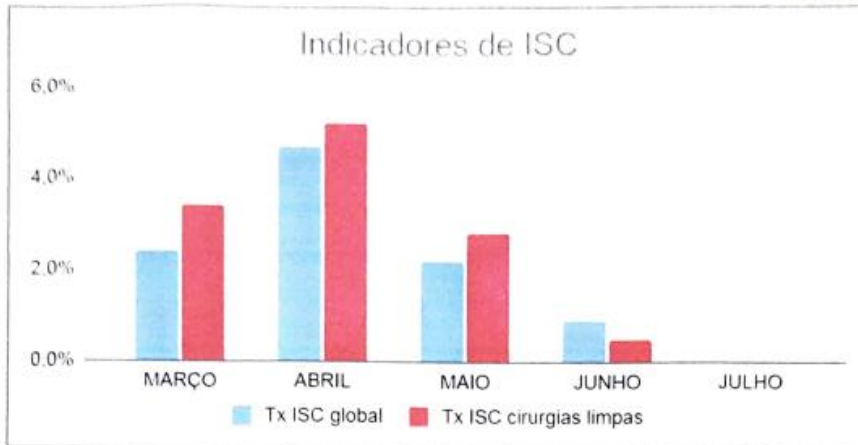
5.2 Taxa de ISC em cirurgias limpas

Fórmula: $n^{\circ} \text{ISC cirurgias limpas} / n^{\circ} \text{cirurgias limpas} \times 100$

Tx ISC cirurgias limpas = 0 %

5.3 Gráfico

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



6. ATIVIDADES REALIZADAS PELO SCIH

- Reunião mensal da CCIH;
- Busca ativa de IRAS através de revisão de prontuário e visita aos setores assistenciais para discussão de casos clínicos;
- Controle de antimicrobianos;
- Busca e controle diário de pacientes em precaução e isolamento;
- Notificação mensal das IRAS, do consumo de antimicrobianos (DDD) e do consumo de produto alcoólico conforme NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES Nº 07/2021;
- Apoio a Farmácia, Hotelaria, ao Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Núcleo de Segurança do Paciente;
- Orientações *in locu* sobre higiene das mãos e uso de EPI's nas precauções de contato, gotículas e aerossol;
- Validação de EPI's disponibilizados pelo almoxarifado conforme demanda;
- Acompanhamento da análise de qualidade de água hospitalar e controle de pragas;
- Análise da adesão aos *bundle's* de controle de infecção relacionada aos dispositivos invasivos;
- Elaboração de atualização de protocolos e POP's conforme demanda;
- Integração para novos colaboradores.

Rafaela M. Secron
Médica Infectologista
CRM/SC 22723 | RQE 13357

Rafaela Martellosso Secron
Infectologista do SCIH
CRM/SC 22.723



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

Comissão de Acolhimento com Classificação de Risco: Ata reunião Agosto de 2022

FORM-DG-01 Rev 01 Emissão 03/08/2020	REGISTRO DE REUNIÕES	IMAS HOSPITAL FLORIANÓPOLIS
--	----------------------	-----------------------------------

Característica da reunião: <input type="checkbox"/> Ordinária <input type="checkbox"/> Extraordinária			
Ata N°:		Data da Reunião:	10/08/2022
Local:	Sala de reuniões Direção	Hora:	14:00h
Competência analisada: COMISSÃO DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
Pauta: - Apresentação e Nomeação dos novos membros - Atualização de melhorias no sistema Micromed (ACCR) - Apresentação de Indicadores do mês de Junho e Julho; - Aberto para discussão de casos			
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

RESUMO / ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Em 10 de agosto de 2022 a Comissão de ACCR (Acolhimento com Classificação de Risco) se reuniu para reunião *Bimestral*, para discussão da pauta supracitada, apresentação da nova formação do grupo, indicadores de junho e julho no que tange as classificações por cores em sua totalidade separados entre Clínica Médica e Pediatria, tanto quanto o número de atendimento em geral de ambas as especialidades.

Abrangemos o assunto também das melhorias em andamento no sistema Micromed referente ao Protocolo, onde Enfª Patrícia Ostrowski em contato com André (Micromed) estão realizando alguns ajustes no protocolo em Adulto (Clínica Médica).

PARTICIPANTES:

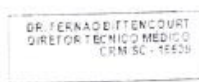
NOME	SETOR	ASSINATURA
David Malina Corrêa	Coord. de Enfermagem	
Julio C. Oliveira	Coord. Enf.	
Patrícia R. Ostrowski	Emergência	
Algimara da Silva Sampaio	Emergência	
Kathlen Christina P. Freitas	Emergência	



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS



TERMO DE NOMEAÇÃO COMISSÃO DE ACCR (ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO)

A presente comissão foi nomeada pela Direção do Hospital Florianópolis com o intuito de avaliar, gerenciar e apresentar dados estatísticos da Classificação de Risco Adulto e Pediátrica de pacientes no Hospital Florianópolis.

Ficam nomeados para compor a Comissão de Acolhimento com Classificação de Risco do Hospital Florianópolis, os seguintes integrantes:

David Molina Carneiro (Gerente de Enfermagem) – Presidente

Júlio César de Oliveira (Coordenador de Enfermagem) – Vice-Presidente

Alzimar Souza – Enfermeiro da Emergência

Caroline Piovesan – Enfermeiro da Emergência

Eloisa Leardine Pires – Enfermeiro da Emergência

Khatlin C. P. Freitas - Enfermeiro da Emergência

Patrícia Ostrowski – Enfermeiro da Emergência

Rafaela Ceron- Enfermeiro da Emergência

Florianópolis, 01 de agosto de 2022.

Francisco Paiva
Diretor Geral
CRM SC - 32824
IMAS - Hospital Florianópolis
FRANCISCO JAILSON DE PAIVA
Diretor Geral do Hospital Florianópolis



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

• **Comissão de Protocolos Clínicos: Ata reunião Agosto de 2022**



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS



Florianópolis, 12 de julho de 2022

Ato de Reconstituição e Nomeação

Termo de Nomeação da Comissão de Protocolos Clínicos

Nesta data foi renomeado, a nova formação e membros desta Comissão de Protocolos Clínicos, visto que tivemos baixas de alguns membros por motivos diversos.

Márcio de Assis- Médico Intensivista

David Molina – Gerente de Enfermagem

Julio Cesar de Oliveira – Enfermeiro Líder Emergência

Fernanda Vieira Ramos- Enfermeira Líder UTI A

Barbara Broering e Silva- Enfermeira Líder UTI B

Fica legitimado, portanto, o Ato de Reconstituição de membros da Comissão supracitada.

Florianópolis, 12 de julho de 2022.

Francisco Paiva
Diretor Geral
CRA/SC - 32824
IMAS - Hospital Florianópolis

Francisco Jailson de Paiva
Diretor Geral
Hospital Florianópolis



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

• **Comissão de Farmácia e Terapêutica: Ata reunião Agosto 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°25	Data da Reunião:	16/09/2022
Local:	Sala de reunião direção	Hora:	09:00
Competência analisada: Reunião NSP e Comissão de Padronização e Farmacoterapia			
Pauta: Consumo agosto x compras setembro e Uso racional dos medicamentos			
Follow up reunião anterior:	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Presentes na Reunião: Luiz Filho - (Farmacêutico RT), Bruna - enfermeira do NSP, Cida - coordenadora de qualidade, Barbara - Líder da Enfermagem, Eduardo - Enfermeiro, Gabrielle - Analista de compras, Gelson - Coordenador de suprimentos, Juliane - Coordenadora Administrativa, Dr. Marcio - Medico plantonista, Mayra - Farmacêutica plantonista.

Luiz iniciou a reunião falando sobre o consumo alto de medicação de agosto e a relação com o pedido de compra do mês de setembro, onde alguns itens tiveram redução de mais de cinquenta por cento, analisados de acordo com a verba que é liberada para o pedido de compra de cada mês. Foi feita a análise item a item do pedido junto da analista de compras para chegar ao valor liberado pela direção. Onde poderia ter ocorrido à falta de alguns itens, porém como o consumo de setembro foi menor em relação a agosto, a falta não ocorreu. Foi citado a importância do uso racional dos medicamentos na promoção da saúde e segurança do paciente, a comunicação com os médicos, enfermeiros e farmácia para que o ciclo de tratamento seja feito de maneira segura e eficaz. E a prescrição é a ferramenta principal para que o fluxo seja feito com excelência. A enfermeira Bruna e Cida Coord. de qualidade, informaram sobre a necessidade da planilha de padronização dos medicamentos e das diluições para serem divulgadas de maneira digital e física, ambas já estão prontas só aguardando o aval da direção médica. Os enfermeiros Eduardo e Bruna falaram da necessidade de padronização de protocolos de dispensa de medicamentos para todos os setores, para otimizar a dispensação e diminuição de desperdício de medicamentos. Juliane conotou sobre a importância da comunicação entre os setores em relação as dificuldades, erros e solicitações para que tudo seja resolvido de maneira mais ágil e segura, para evitar situações de risco, pois se houver antecipação e comunicação efetiva e assertiva pode ser evitado. Dr. Marcio informou sobre a gestão medica que alguns protocolos são feitos de maneira diferente do padrão do hospital por que alguns médicos vêm com protocolos de outras instituições, mas que vai dialogar com a equipe médica para minimizar esse problema. Luiz informou que o consumo de setembro está sendo menor que o mês de agosto e que o estoque atual está suprimindo as necessidades das prescrições. Foram efetivados os membros da comissão de farmácia e será criado um grupo de Whatsapp para passar informações sobre reuniões e datas possíveis, ideias e melhorias, comunicados importantes sobre a comissão, sugestões e reclamações. Sem mais, ficam as ações abaixo:

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

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
Gestão precisa do consumo dos medicamentos	Luiz Filho Dr. Marcio	Imediato
Avaliar protocolos de tratamento e dispensação	Luiz Filho, Dr. Marcio, Barbara, Emiliane	15 dias
Informação dos itens com saldo crítico x consumo	Luiz, Gelson, Barbara, Eduardo, Emiliane, Mayra, Naiana	20 dias
Avaliação de necessidade de compras de medicamentos	Luiz, Gabrielle, Juliane	15 dias

Endereço: Rua Santa Rita de Cássia, 1665 – Coloninha – Florianópolis/SC – CEP: 88090-350 – Telefone: (48) 3281-7800

2



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

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

Tema/Título: Consumo agosto x compras setembro e uso racional dos medicamentos

Data/Período: 16/09/2022

Carga Horária:

Responsável (nome e formação): Luiz GS Filho (Farmacêutico RT)

Assuntos abordados:

*Consumo de medicamentos referentes ao mês de agosto e a compra mensal de setembro enviadas ao setor de compras.

*Importância do uso racional dos medicamentos para segurança do paciente e diminuição de custos.

Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1. Gabrielle Bastani	Analista Compras	Compras	Gabrielle Bastani
2. Evelyn F. de Silva	Analista	Alvor	Evelyn
3. Bruno O. Locceli	Enfermeiro	NAP	Bruno
4. Eduardo Calegar Frassetto	Enfermeiro	Clinica Médica	Eduardo
5. Barbara Browing Silva	Enfermeira líder	UTI B	Barbara
6. Maria Aparecida Neto da Cruz	Coord. Qualidade	Auxiliar	Maria
7. Mayara Ayumi Ueda	Farmacêutica	Farmácia	Mayara
8. Marcos Antonio Roberto Junior	Médico	UTI	Marcelo
9. Juliana N. Costa	Coord. ADM	Diversos	Juliana
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			



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

Núcleo de Segurança do Paciente: Ata reunião Agosto de 2022

FORM-DG-01
Rev 01
Emissão: 03/08/2020

REGISTRO DE REUNIÕES

IMAS GOVERNO DE SANTA CATARINA HF

Característica da reunião:	<input checked="" type="checkbox"/> Ordinária	<input type="checkbox"/> Extraordinária	
Ata N°:	N°25	Data da Reunião:	17/08/2022
Local:	Sala de reunião direção	Hora:	14:00
Competência analisada: Reunião Definição Semana da Segurança do Paciente			
Pauta: Discussão para definição das ações a serem realizadas			
Follow up reunião anterior:	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

Bruna iniciou a reunião com a apresentação do cronograma com vários temas a serem abordados na Semana da Segurança do Paciente, sugeriu ações educativas em vídeo, podendo utilizar a TV no auditório para ficar sendo transmitido pequenos vídeos durante o mês, no momento das refeições. Também deu a ideia de fazer arte visual nos computadores. Ficou definido no dia 13/09 (terça feira) – Dia Mundial da Prevenção de Sepsis, 14/09 (quarta feira) – Teatro das Metas, 15/09 (quinta feira) – Teatro das Metas para abranger o outro turno, 16/09 (sexta feira) – Antecipação Dia Nacional da Doação de Órgãos e Tecidos. Pediu ao grupo mais sugestões para ações, foi discutido em paródia, jornal, indicar colaboradores de diversas áreas para gravar pequenos vídeos. Também foi falado em sortear uma premiação para os colaboradores que participarem.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
-	-	-



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

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

LISTA DE PRESENÇA

IMAS GOVERNO DE SANTA CATARINA HF

Tema/Título: *Semana do Paciente*
 Data/Período: *17/08/22* 14:00 Carga Horária:
 Responsável (nome e formação): *Bruna*
 Assuntos abordados: *Semana do Paciente / Ações*

[Empty box for additional notes]

Nome	Cargo	Setor	Assinatura
1. <i>Jéssica R. Ostrowski</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emerg</i>	<i>[Signature]</i>
2. <i>Leopoldo Vieira Romão</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>UTI-A</i>	<i>[Signature]</i>
3. <i>Apelino Mendes Barbosa</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>SCIM</i>	<i>[Signature]</i>
4. <i>Roberto C. Vargas</i>	<i>Ger. Heliozo</i>	<i>Drugs</i>	<i>[Signature]</i>
5. <i>Julio C. de Oliveira</i>	<i>Coord. Enf.</i>	<i>Enf.</i>	<i>[Signature]</i>
6. <i>[Signature]</i>	<i>Enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
7. <i>Helton Souza Zeferno</i>	<i>Coord. Médico</i>	<i>NIE</i>	<i>[Signature]</i>
8. <i>Maria Aparecida M. Cruz</i>	<i>Coord. Qualidade</i>	<i>Qualidade</i>	<i>[Signature]</i>
9. <i>Barbara Cunha Calisto</i>	<i>Assistente</i>	<i>Qualidade</i>	<i>[Signature]</i>
10. <i>Marysle Espinosa</i>	<i>Ger. Qualidade</i>	<i>Qualidade</i>	<i>[Signature]</i>
11. <i>Rui G. Santos Filho</i>	<i>Farmacêutico RT</i>	<i>Farmacêutico</i>	<i>[Signature]</i>
12. <i>Luiz Oliveira Nostiani</i>	<i>Coord. RH</i>	<i>RH</i>	<i>[Signature]</i>
13. <i>Helton Souza Zeferno</i>	<i>Coord. Qualidade</i>	<i>Qualidade</i>	<i>[Signature]</i>
14. <i>Maurício R. Junior</i>	<i>Coord. Qualidade</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
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 Interno de Regulação: Ata reunião Agosto 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°:	26	Data da Reunião:	06/09/2022
Local:	Sala de Reuniões	Hora:	08:30
Competência analisada: Núcleo Interno de Regulação – Agosto/2022			
Pauta: -Reunião mensal do NIR			
Follow up reunião anterior: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Quais?			

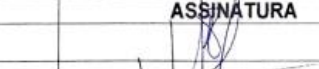

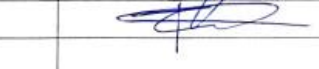

RESUMO/ASSUNTOS DISCUTIDOS:

-Iniciado a reunião mostrando as alterações de código de procedimento do Sisreg;
-Percebido pelos dados de indicadores de Agosto que a taxa de ocupação das UTI's estavam e continuam altas;
-Número alta de solicitação de transferência do HF para Instituições de referência;
-Pontos de diálise funcionantes da Clínica Médica;
-Solicitações de colangioprocedimento de pacientes internados na cirúrgica;
-Internação com taxa de ocupação alta;
-Poucos leitos de isolamento disponíveis no hospital.

PROPOSTAS DE AÇÕES:

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO

PARTICIPANTES:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Camila de Souza	NIR	
Helton de S. Zeferino	NIR	
Jean Carlos Bolsoni R.	NIR	
Romulo da Rocha Cabral	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 – AGOSTO 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 AGOSTO/2022, foram registradas 12 manifestações realizadas pelos cidadãos/usuários, 11 manifestações por meio do canal interno do Serviço de Atendimento ao Usuário do Hospital Florianópolis, e 01 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



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/U0VTXzcwNTifMDAwMTE1NDJfMTE3ODIfMjAyMF9LSzE0TjJUMA==> 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 Valmirio 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 12.929, 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 15442/2020.

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 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: 33.50.85.01/44.50.42.01; Unidade Orçamentária: 48091 – Fundo Estadual de Saúde.

SIGNATÁRIOS: ÓRGÃO SUPERVISOR, Aldo Baptista Neto – Secretário de Estado da Saúde; pela EXECUTOR A, Valmirio 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 2022/TN01286
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 columns: Matrícula, Nome, Data. Lists staff members from the NUCLEO INTERNO DE REGULACAO DO INSTITUTO DE CARDIOLOGIA.

Main table listing staff members with columns: Matrícula, Nome, Data. Includes various departments like MEDICO - CLINICO GERAL, ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, etc.

Main table listing staff members with columns: Matrícula, Nome, Data. Includes various departments like MEDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRICA, ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, etc.

Diário Oficial Eletrônico de Santa Catarina. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24.8.2001, que institui a infraestrutura de chaves públicas brasileiras (ICP-Brasil), podendo ser acessado no endereço eletrônico http://www.doe.sa.sc.gov.br