

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO nº 004/SES/SC/2018

(01 a 14 de novembro 2023)

**I.M.A.S – INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO**

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO DE ARARANGUÁ

Araranguá, dezembro de 2023.

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	5
1. METAS DE PRODUÇÃO	6
1.1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	6
1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	7
1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	9
1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO	11
1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO	14
2. INDICADORES DE QUALIDADE	14
2.1 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	14
2.2. APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	16
2.3 INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI	18
2.4 INDICADORES DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	18
3. COMISSÕES E NÚCLEOS	19

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: Atendimento 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: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 12: AIHs Faturadas

Tabela 13: Totalidade de saídas com CEP

Tabela 14: Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade

Tabela 15: Número de Leitos UTI

Tabela 16: Mortalidade Operatória

Tabela 17: Mortalidade Operatória por ASA

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, 01 a 14 novembro de 2023.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, 01 a 14 de novembro de 2023.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, 01 a 14 de novembro de 2023.

Gráfico 04: Distribuição do atendimento em SADT externo estimado, em comparação com o atendimento em SADT externo realizado, 01 a 14 de novembro de 2023.

INTRODUÇÃO

O Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - IMAS, além de prestar contas do atendimento à população, relata também as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O relatório apresenta os resultados dos indicadores quantitativos referentes ao Atendimento de Urgência e Emergência, Assistência Hospitalar (saídas), Atendimento Ambulatorial, e Atendimento no SADT Externo. E os indicadores de qualidade referente a informação da Pesquisa de Satisfação ao Usuário; Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH; Indicadores de Regulação de Leitos de UTI e Indicadores de Mortalidade Operatória.

Apresentamos a constituição de Comissões, Núcleos e outras Informações conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 004/2018.

1. 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 considerados como 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

1.1. 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 Araranguá e os que chegarem de forma espontânea.

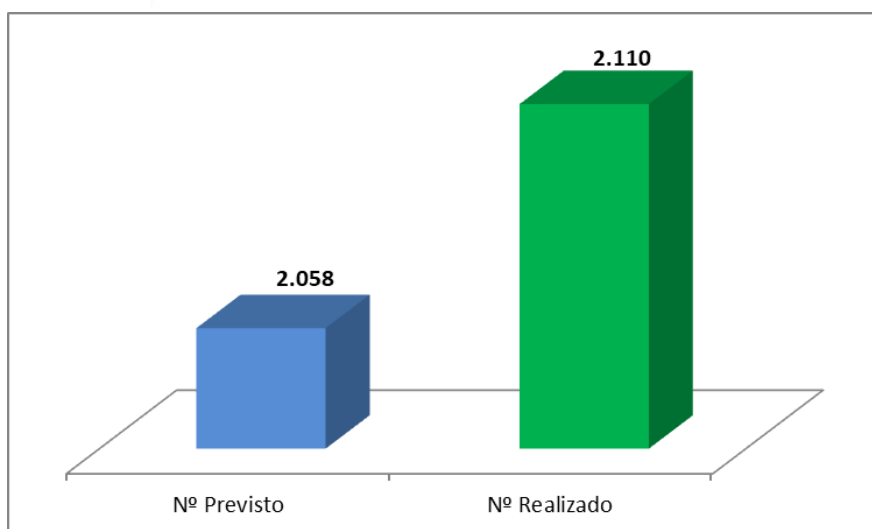
Considerando o término do Contrato de Gestão n.º 004/2018 a partir da data de 14/11/2023.

No período de 01 a 14 de novembro foram realizados 2.110 atendimentos de urgência no Pronto Socorro do Hospital Regional de Araranguá, conforme detalhada na Tabela 01 e no Gráfico 01.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento	01 a 14 novembro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Atendimento à Urgência e Emergência	2.058	2.110	102,53%

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, 01 a 14 de novembro de 2023.



Na tabela 02 apresentamos a série histórica de Atendimento à Urgência e Emergência.

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Ano 2023											
Atendimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	01 a 14 Nov
Atendimentos de Urgência e Emergência	4.610	3.867	4.803	4.746	4.923	4.127	4.230	4.413	4.255	4.389	2.110
Total Mensal	4.610	3.867	4.803	4.746	4.923	4.127	4.230	4.413	4.255	4.389	2.110
Total Anual	46.473										

1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

O Serviço de internação do Hospital Regional de Araranguá compreende as especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Gineco – Obstétrica e Clínica Pediátrica. Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares de Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI adulto Geral e na Unidade de Infectologia e o número de saídas da Clínica Pediátrica inclui as internações realizadas na UTI neonatal, sendo que para todas foram emitidas AIH's.

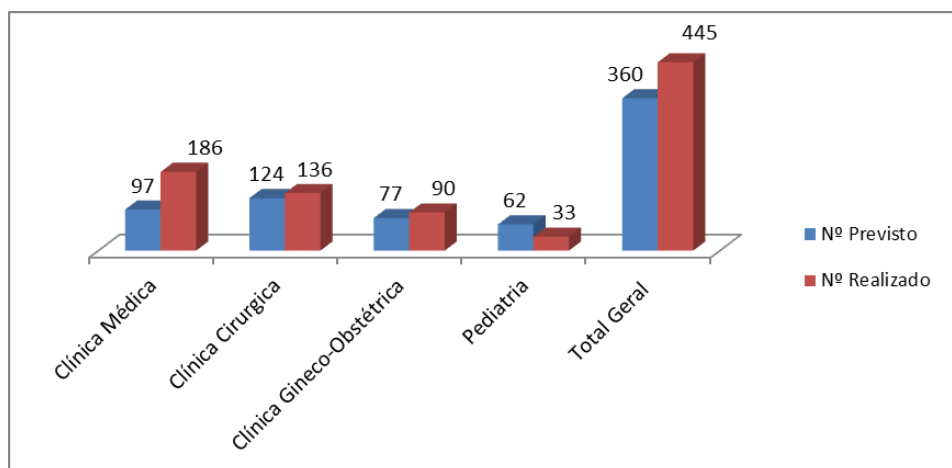
Considerando o término do Contrato de Gestão n.º 004/2018 a partir da data de 14/11/2023.

No período de 01 a 14 de novembro de 2023 foram realizadas 445 saídas hospitalares do Hospital Regional de Araranguá, conforme detalhada na Tabela 03 e no gráfico 02.

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

Serviço Contratado	01 a 14 novembro 2023		
	Nº Previsto Proporcional	Nº Realizado	%
Clínica Médica	97	186	191,75%
Clínica Cirúrgica	124	136	109,68%
Clínica Gineco-Obstétrica	77	90	116,88%
Clínica Pediátrica	62	33	53,22%
Total	360	445	123,61%

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, 01 a 14 de novembro de 2023.



Na tabela 04 apresentamos a série histórica das saídas hospitalares e na Tabela 05 a assistência hospitalar.

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Ano 2023												
Saída Hospitalar = AIH	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	01 a 14 Nov	
Clínica Cirúrgica	195	194	266	189	247	200	212	206	202	140	136	
Clínica Médica	262	157	238	217	287	223	323	358	343	308	186	
C. Gineco-Obstétrica	225	218	203	189	209	198	209	229	183	185	90	
Clínica Pediátrica	61	33	49	72	75	57	78	65	82	58	33	
Total Mensal	743	602	756	667	818	678	822	858	810	691	445	
Total Anual	7.890											

Tabela 05: Assistência Hospitalar

Especialidades Internação	Número de Saídas Hospitalares		Bases para o cálculo do número de saídas		
	Total Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Média Permanência	Taxa Ocupação
Clínica Cirúrgica	136	109,68%	28	1,31	47,19%
Clínica Médica	186	191,75%	67	4,32	63,11%
C.Gineco-obstétrica	90	116,88%	23	2,14	60,56%
Clínica Pediátrica	33	53,22%	35	6,01	32,55%
Total	445	123,61%	153	2,63	54,58%

1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2018.

Considerando o término do Contrato de Gestão n.º 004/2018 a partir da data de 14/11/2023.

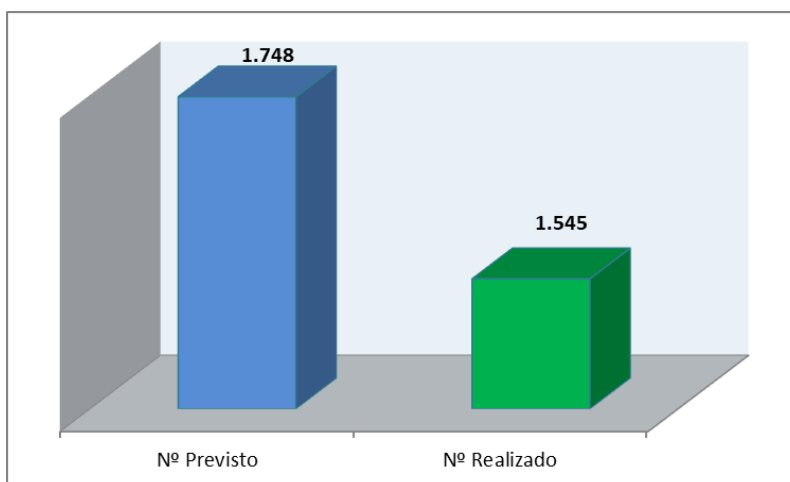
No período de 01 a 14 de novembro de 2023 foram realizados 1.545 atendimentos Ambulatoriais, conforme detalhamos na Tabela 06 e no gráfico 03.

Tabela 06: Atendimento Ambulatorial

Especialidades	01 a 14 novembro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Anestesiologia	90	37	41,08%
Cirurgia Bucomaxilofacial	23	10	42,86%
Cirurgia Geral	112	51	45,54%
Cirurgia Vascular	37	47	125,89%
Oftalmologia (consultas)	164	177	107,75%
Oftalmologia (glaucoma)	51	34	66,23%
Oftalmologia (retina)	51	37	72,08%
Oftalmologia (catarata e pterígio)	51	45	87,66%
Ortopedia Traumatologia	299	291	97,43%
Otorrinolaringologia	93	52	55,71%
Proctologia	23	29	124,29%
Urologia	47	48	102,86%
Cardiologia	23	36	154,29%
Endocrinologia	33	45	137,76%
Gastroenterologia	23	25	107,14%

Infectologia/AIDS	23	00	0%
Nefrologia	23	11	47,14%
Neurologia	33	71	217,35%
Pneumologia	19	15	80,36%
Obstetrícia	19	10	53,57%
Ginecologia	23	34	145,71%
Mastologia	23	00	0%
Cirurgia Pediátrica	65	48	73,47%
Enfermagem – feridas	28	39	139,29%
Fisioterapia Ambulatorial	215	271	126,24%
Fonoaudiologia	28	35	125%
Nutrição	28	10	35,71%
Psicologia	28	28	100%
Procedimentos Ambulatoriais – outros	23	09	38,57%
Procedimentos Ambulatoriais - Oftalmologia	47	00	0%
Total	1.748	1.545	88,40%

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, 01 a 14 de novembro de 2023.



Na tabela 07 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial.

Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Ano 2023											
Consulta/Procedimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	01 a 14 nov
Anestesiologia	80	44	87	51	126	103	95	95	94	98	37
Cirurgia Bucomaxilofacial	19	27	36	19	23	42	21	40	33	26	10
Cirurgia Geral	188	124	200	106	195	165	181	213	179	153	51
Cirurgia Vascular	94	63	56	117	77	76	127	122	73	95	47
Oftalmologia (consultas)	455	750	797	736	634	527	513	511	454	400	177
Oftalmologia (glaucoma)	57	21	118	44	73	87	50	49	63	71	34
Oftalmologia (catarata e pterígio)	88	93	92	92	92	109	116	95	87	105	45
Oftalmologia (Retina)	73	27	21	85	78	39	56	69	66	72	37
Ortopedia Traumatologia	674	666	782	632	753	688	733	819	706	761	291
Otorrinolaringologia	182	181	269	190	272	227	213	213	244	154	52
Proctologia	55	66	104	58	75	56	69	84	46	84	29
Urologia	97	82	69	83	73	84	87	86	94	76	48
Cardiologia	39	39	43	44	60	73	61	99	74	77	36
Endocrinologia	79	89	84	68	77	82	67	88	96	82	45
Gastroenterologia	50	27	44	40	39	39	44	31	31	42	25
Infectologia/AIDS	5	5	9	11	5	8	13	7	5	13	0
Nefrologia	16	23	36	28	44	26	39	35	27	23	11
Neurologia	139	121	187	209	272	237	187	213	171	190	71
Pneumologia	37	22	46	36	39	43	40	39	41	47	15
Obstetrícia	32	31	35	25	29	37	22	35	16	35	10
Ginecologia	27	67	60	69	86	47	57	65	97	85	34
Mastologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Pediátrica	101	55	95	80	104	66	87	94	55	110	48
Enfermagem – feridas	0	0	0	0	0	14	51	93	73	74	39
Fisioterapia Ambulatorial	668	505	887	696	854	819	693	658	670	794	271
Fonoaudiologia	71	196	168	90	106	95	115	124	83	91	35
Nutrição	61	54	66	18	34	16	27	33	15	10	10
Psicologia	69	54	77	18	47	49	66	61	62	55	28
Procedimentos Ambulatoriais – outros	9	9	6	9	10	9	8	8	7	26	9
Procedimentos Ambulatoriais Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Mensal	3.465	3.441	4.474	3.654	4.277	3.863	3.838	4.079	3.662	3.849	1.545
Total Anual	40.147										

1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2018.

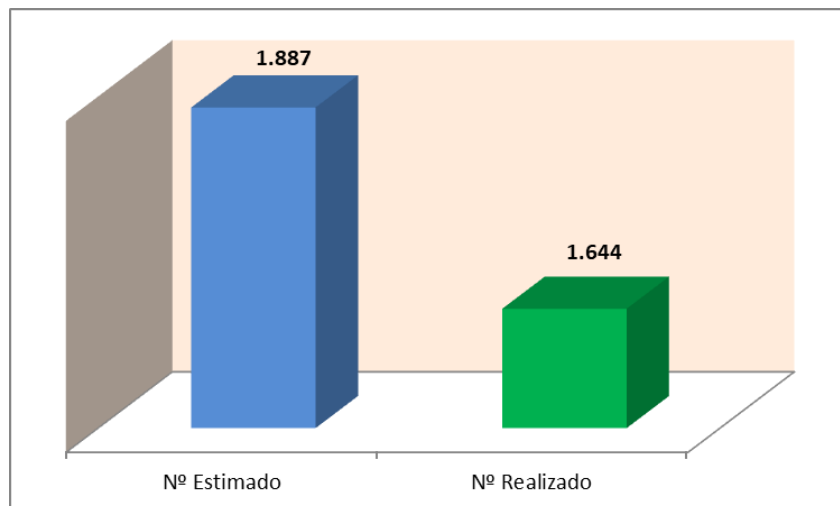
Considerando o término do Contrato de Gestão n.º 004/2018 a partir da data de 14/11/2023.

No período de 01 a 14 de novembro de 2023 foram realizados 1.644 atendimentos de SADT Externo, conforme detalhamos na Tabela 08 e no gráfico 04.

Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

SADT externo	01 a 14 novembro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Audiometria/Imitanciometria	37	00	0%
BERA	09	00	0%
Biópsia guiada por US	37	00	0%
Campimetria	14	18	128,57%
Cistoscopia	19	00	0%
Colonoscopia	28	11	39,29%
Colposcopia	19	00	0%
Densitometria	37	00	0%
Ecocardiografia Transtorácica	23	31	132,86%
Eletrocardiograma	187	167	89,46%
Eletroencefalografia	23	00	0%
Eletroneuromiografia	19	00	0%
Endoscopia Digestiva Alta	37	23	61,61%
Espirometria	19	00	0%
Holter	23	14	60%
Mamografia	37	00	0%
MAPA	23	03	12,86%
Nasofibroscopia	19	24	128,57%
Otoneurológico	19	00	0%
Paquimetria	14	36	257,14%
Radiologia Contrastada	12	07	60%
Radiologia Simples	840	1.022	121,67%
Retinografia	28	29	103,57%
Teste Ergométrico	23	00	0%
Tomografia Computadorizada	97	158	162,77%
Ultrassonografia com Doppler Vascular	37	29	77,68%
Ultrassonografia Geral	187	72	38,57%
Urodinâmica	19	00	0%
Total	1.887	1.644	87,13%

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção SADT Externo realizada, 01 a 14 de novembro de 2023.



Na tabela 09 apresentamos a série histórica de Atendimento SADT Externo.

Tabela 09 : Série Histórica do SADT Externo

Ano 2023											
Exames	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	01 a 14 nov
Audiometria/Imitanciometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Biópsia guiada por US	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campimetria	86	68	107	63	109	81	81	86	83	21	18
Cistoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	13	24	37	30	16	49	44	38	43	56	11
Colposcopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Densitometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiografia Transtorácica	35	41	34	63	57	81	60	66	62	60	31
Eletrocardiograma	299	283	405	313	529	466	249	279	364	320	167
Eletroencefalografia	19	7	5	9	7	24	13	17	21	6	0
Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia Digestiva Alta	39	43	58	40	42	88	88	97	43	58	23
Espirometria	137	153	212	132	193	183	191	207	163	72	0
Holter	42	51	45	39	47	32	42	52	40	29	14
Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mapa	2	7	4	7	7	10	7	11	11	6	3
Nasofibrosopia	33	34	28	31	32	35	31	57	30	39	24
Otoneurológico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paquimetria	70	77	75	81	85	66	89	78	80	77	36
Radiologia Contrastada	8	6	10	17	11	16	20	8	3	21	7
Radiologia Simples	2.422	1.999	2.737	1.980	2.549	2.563	2.408	2.843	2.453	2.652	1.022
Retinografia	57	45	58	75	96	72	69	84	63	73	29
Teste Ergométrico	41	44	34	42	41	38	40	41	39	14	0
Tomografia Computadorizada	521	526	682	627	767	771	389	391	457	362	158
Ultrassonografia com Doppler Vascular	98	63	105	88	122	84	111	127	64	97	29
Ultrassonografia Geral	238	299	277	338	261	331	304	211	236	223	72
Urodinâmica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Mensal	4.160	3.770	4.913	3.975	4.971	4.990	4.236	4.693	4.255	4.186	1644
Total Anual	45.793										

1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO

O Serviço de Apoio e Diagnóstico Interno do HRA compreende os exames realizados no Pronto Socorro e nos Setores de Internação. Segue na Tabela 10 o detalhamento dos exames realizados no período de 01 a 14 de novembro de 2023.

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

SADT interno	01 a 14 novembro 2023	
	Pronto Socorro	Setores Internação
Colonoscopia	00	01
Ecocardiograma	00	16
Eletrocardiograma	141	99
Endoscopia Digestiva Alta	00	09
Raio-X simples	909	508
Tomografia	63	144
Ultrassonografia	61	42
Total	1.174	819

2. 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 ao desempenho da unidade. São considerados como Indicadores de Qualidade os seguintes critérios:

IQ – Pesquisa de Satisfação

IQ – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

IQ – Indicadores de Regulação de Leitos de UTI

IQ – Indicadores de Mortalidade Operatória

2.1 PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital tem por finalidade avaliar a qualidade e a satisfação do serviço prestado, pelos pacientes ou acompanhantes, por meio da aplicação de um questionário.

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. Consideram-se **SATISFATÓRIAS** as alternativas **ÓTIMO** e **BOM**.
2. Consideram-se **INSATISFATÓRIAS** as alternativas **RUIM** e **PÉSSIMO**.

Foram realizadas no período de 01 a 14 de novembro de 2023, 100 pesquisas para cada local e público-alvo estabelecido no contrato de gestão. Conforme apresentado na Tabela 11.

2.1.1 Análise Geral da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 11: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário – 01 a 14 novembro 2023					
Local	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação	Total
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	99,84%	0,16%	100%
Setores Internação - Pacientes Internados	100	100	99,97%	0,03%	100%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	98,83%	1,17%	100%
Atendimento Ambulatorial	100	100	100%	0%	100%
Total	400	400	99,66%	0,34%	100%

Conforme Tabela 11 podemos avaliar que a pesquisa geral do Atendimento de Urgência e Emergência recebeu 99,84% de satisfação e 0,16% insatisfação. Considerando a somatória de 900 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

Nos setores de internação – em pacientes internados podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 99,97% de satisfação e 0,03% insatisfatório. Considerando a somatória de 1.431 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

Nos pacientes – após alta hospitalar podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 98,83% de satisfação e 1,17% insatisfatório. Considerando a somatória de 1.470 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

No Atendimento Ambulatorial podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 100% de satisfação. Considerando a somatória de 1.055 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

2.2. APRESENTAÇÃO DE 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 saída hospitalar.

No período de 01 a 14 de novembro de 2023 foram emitidas 445 AIH's, referentes a internações (saídas hospitalares) conforme demonstrado na Tabela 12, livres de críticas e de reapresentações.

Tabela 12: AIH'S faturadas

Município	Código IBGE	CEP	Quantidade
Araranguá	4201406	88900-000	208
Armazém	421505	88740-000	01
Balneário Arroio do Silva	4201950	88914-000	55
Balneário Gaivota	4202073	88955-000	18
Braço do Norte	4202800	88750-000	01
Capivari de Baixo	4203956	88745-000	01
Cocal do Sul	4204251	88845-000	02
Criciúma	4204608	88801-014	11
Ermo	4205191	88935-000	06
Forquilha	4205456	88850-000	01
Içara	4207007	88815-015	01
Jacinto Machado	4208708	88950-000	09
Jaguaruna	4208807	88715-000	03
Laguna	4209409	88340-281	01
Maracajá	4210407	88915-000	11
Meleiro	4210803	88920-000	10
Morro da Fumaça	4211207	88830-970	03
Morro Grande	4211256	88925-000	03
Passo de Torres	4212254	88980-000	14
Praia Grande	4213807	88990-000	09
Rio Fortuna	4214904	88760-000	01

Sangão	4215455	88717-000	01
Santa Rosa do Sul	4215653	88965-000	14
São João do Sul	4216404	88970-000	09
São Ludgero	4217006	88734-000	01
São Martinho	4217105	88765-000	02
Sombrio	4217709	88960-000	17
Timbé do Sul	4218103	88940-000	09
Três Rios	3306008	25802-210	01
Treviso	4218350	88862-000	01
Treze de Maio	4218400	88710-000	01
Tubarão	4218707	88701-021	06
Turvo	4218806	88930-000	13
Urussanga	4219002	88840-000	01
Total			445

Observa-se que foram apresentadas AIH's para a totalidade das saídas, e todas continham CEP, e estes válidos, conforme Tabela 13:

Tabela 13: Totalidade de saídas com CEP

	AIH	CEP válido	CEP apresentado	%
Internações	445	445	445	100%

2.2.1 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidades

Considerando a portaria nº 1.324 do Ministério da Saúde, que define diagnóstico secundário que são todas as condições que coexistem no momento da admissão, que se desenvolvem durante o período de internamento ou que afetem a atenção recebida e/ou o tempo de permanência no hospital. Apresentamos na Tabela 14 a porcentagem de diagnóstico secundário por especialidades.

Tabela 14: Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade

Clínica	%
Clínica Cirúrgica	5,88%
Clínica Médica	35,48%
Clínica Pediátrica	0%
Clínica Gineco-Obstétrica	13,33%

2.3 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 Internação Hospitalar. Na Tabela 15 apresentamos o número de leitos da UTI adulto Geral e Neonatal regulados:

Tabela 15: Número de Leitos da UTI Adulto Geral e Neonatal

Leitos	
Nº Leitos Regulados pela Central de Regulação de Internação Hospitalar	38

2.4 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.

2.4.1 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

A taxa de mortalidade operatória foi ZERO no período de 01 a 14 de novembro de 2023, conforme Tabela 16:

Tabela 16: Mortalidade Operatória

Mortalidade Operatória	Quantidade
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	00
Nº Total Pacientes Operados	160
Taxa de Mortalidade Operatória	0%
Taxa de Cirurgias de Urgência	50%

2.4.2 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	Taxa de Cirurgias de Urgência %
Avaliação Anestésica ASA 1	71	00	00	15%
Avaliação Anestésica ASA 2	68	00	00	23,13%
Avaliação Anestésica ASA 3	18	00	00	10%
Avaliação Anestésica ASA 4	03	00	00	1,88%
Avaliação Anestésica ASA 5	00	00	00	0%
Avaliação Anestésica ASA 6	00	00	00	0%
Total	160	00	00	50%

No período de 01 a 14 de novembro de 2023, não houve óbito em paciente operado e das 160 cirurgias realizadas as 160 foram classificadas como ASA.

3. COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Regional de Araranguá 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 de Farmácia Terapêutica, Comissão Hospitalar de Transplantes, Comissão do Programa de Acolhimento

e Classificação de Risco e 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.

Kristian de Souza
Diretor Geral
Hospital Regional de Araranguá
Instituto Maria Schmitt