

REUNIÃO ORDINARIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE

GESTÃO 004/2008

LISTA DE PRESENÇA PAG. 34 DO RELATÓRIO

PRIMEIRO TRIMESTRE DE 2017

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL DR. MOYSÉS DEUTSCH – M'BOI MIRIM

TERRITÓRIO: compreende o os distritos administrativos de Jardim São Luiz e Jardim Ângela.

OSS: CENTRO DE ESTUDOS DR. JOÃO AMORIM - CEJAM

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - SBIBHAE

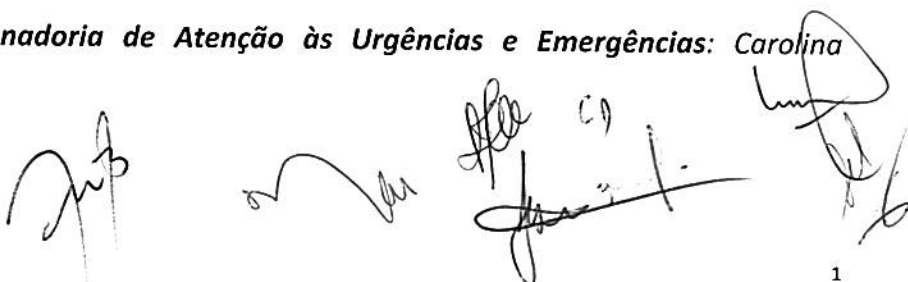
**CONTRATO DE GESTÃO 004/2008 (Processo Mãe 2007-0.384.135-8) - assinado em
07/02/2008**

PAUTA: Avaliação dos Indicadores da Parte Variável e de Produção do Contrato de Gestão do Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch - M' Boi Mirim

Com vistas à necessidade de atualizar os Relatórios da Comissão Técnica de Acompanhamento do Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch – M' Boi Mirim, referentes ao ano de 2017, realizamos as avaliações de três trimestres de 2017, neste mesmo dia, 02 de abril de 2018.

PARTICIPANTES:

- **OSS - Organização Social:** Lídio Moreira; Fabiana Rolla; Gislene Barbosa, Alfredo Coletti.
- **CRS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul:** Marcia Regina da Degolação; Lucia Helena de Azevedo; Marisa N. Oliveira.
- **STS - Supervisão Técnica de Saúde:** ausente
- **AHM - Autarquia Hospitalar Municipal:** Silvia Regina Bertolini
- **CPCSS - Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde:** Luzia Aparecida Oliveira e Julia Ricardo Baló
- **COMURGE - Coordenadoria de Atenção às Urgências e Emergências:** Carolina Pasquali P. Pereira.



INFORMES

VIGENCIA: 31/12/2017

➤ **TERMO ADITIVO Nº 020/2017 – SMS. G**

OBJETO DO CONTRATO: Operacionalização do Gerenciamento, Apoio à Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no âmbito do HOSPITAL MUNICIPAL M´BOI MIRIM.

OBJETO DO ADITAMENTO: Altera o caput da cláusula sexta do CONTRATO DE GESTÃO Nº 004/2008, para prorrogar a vigência pelo período de 01 de julho a 31 de dezembro de 2017.

VALOR DO CONTRATO: R\$ 76.107.816,54 (Setenta e seis milhões, cento e sete mil, oitocentos e dezesseis reais e cinquenta e quatro centavos).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 84.10.10.302.3003.4103.335 0.39.00 – fonte 00 e 02 e 84.10.10.302.3003.4127.3.350.39.0 0 – Fonte 02.

DATA DA ASSINATURA: 24/12/2016

PRAZO DO CONTRATO: 184 dias.

TA 010/2013 - assinado em 04 de julho de 2013 – Ultima alteração dos Indicadores da Parte Variável.

TA 017/2015 - assinado em 05 de novembro de 2015 – altera a CLAUSULA SEGUNDA – ITEM II.E e introduz a AÇÃO CONCENTRADA DE CIRURGIAS.

TA 018/2016 - Anexo Técnico I – CLAUSULA SEGUNDA – alterações dos quadros e itens II. A; II. B 1 – 2 e 3.

O acompanhamento da meta de produção do número de atendimentos às urgências e emergências, foi substituído pela manutenção e disponibilidade de equipe mínima de médicos e pela organização e manutenção da equipe mínima de Classificação de Risco, 24 horas, diárias.

Item II. B.2 - O acompanhamento da atuação da equipe mínima e o apontamento dos déficits de plantões serão realizados mensalmente pela Autarquia Hospitalar Municipal (AHM), nos termos de sua responsabilidade, e informado ao NTCSS;

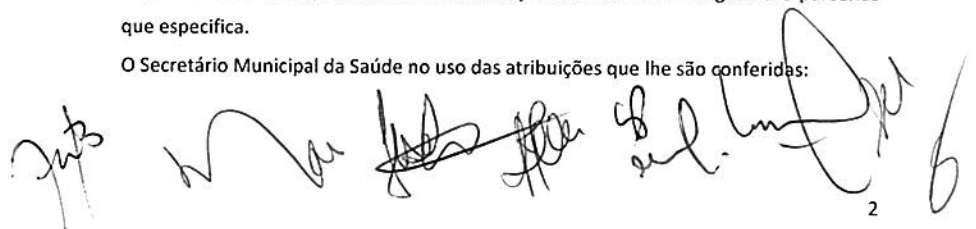
Item II. B.3 – O plantão médico de Equipe Mínima, não realizado, implicará no desconto do valor de pessoal e reflexo correspondente a esses plantões, conforme plano de trabalho vigente.

A PORTARIA Nº 790/2017 - SMS. G – publicado em **18 de outubro de 2017** pag. 18, 62 (196) Diário Oficial da Cidade de São Paulo, passou a responsabilidade de acompanhar os Indicadores Financeiros e Assistenciais à Autarquia Hospitalar Municipal, a partir do terceiro trimestre.

PORTARIA Nº 790/2017 - SMS. G

Dispõe sobre o acompanhamento e fiscalização dos contratos de gestão e parcerias que especifica.

O Secretário Municipal da Saúde no uso das atribuições que lhe são conferidas:



2

RESOLVE: Artigo 1º - Caberá à Autarquia Hospitalar Municipal, por meio de sua estrutura administrativa, acompanhar os indicadores Financeiros e Assistenciais, avaliar e emitir manifestação conclusiva sobre a execução dos contratos de gestão e parcerias por meio dos quais são geridos os equipamentos abaixo:

CG002 / 2007 (PA Nº 2006-0.340.086-4) - SANTA MARCELINA – H. C.TIRADENTES

CG003 / 2007 (PA Nº 2007-0.091.788-4) - CEJAM – MICRO REGIÃO M' BOI

CG 004 / 2008 (PA Nº 2007.0.384.135-8) - CEJAM - H MBOI

CG006 / 2008 (PA Nº 2007-0.387.265-2) - SPDM - H STOROP.

CG013 / 2008 (PA Nº 2008-0.294.725-1) - SÍRIO - HOSPITAL MENINO JESUS

CV001 / 2016 (PA Nº 2016-0.097.110-1) - SANTA CASA/ HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

CV002 / 2011 (PA Nº 2011-0.105.353-0) - CEJAM

Artigo 2º - Deverá a Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde – CPCS remeter à Autarquia Hospitalar Municipal os processos administrativos que tratam dos ajustes acima apontados no prazo de 10 (dez) dias úteis, a fim de que não haja descontinuidade nas atividades de acompanhamento e fiscalização.

Artigo 3º - Tornará a Autarquia Hospitalar Municipal ordenadora de despesas relativas aos processos administrativos que tratam dos equipamentos acima listados.

No dia 02 de abril de 2018, às 9:00 h, na Secretaria Municipal da Saúde – 6º andar, realizou-se a reunião da Comissão Técnica de Acompanhamento.

Os membros da Comissão de Avaliação, em conjunto com os membros indicados pela Instituição, iniciaram a reunião analisando os indicadores e as metas alcançadas.

INDICADORES DE PRODUÇÃO

1. NÚMERO DE SAÍDAS HOSPITALARES

Contratado: 3.960 (1320 estimadas/mês) - *tabela 1*

A unidade realizou 4.587 saídas hospitalares no período, correspondendo a **116%** da meta contratada. Dados do SIH (5.123 – 129,36%) e REMH (4.561 – 115,17%) não mostraram diferenças numéricas significativas.

Meta contratual atingida

2. MANUTENÇÃO E DISPONIBILIDADE DE EQUIPE MÍNIMA *tabela 2*

Planilha validada pelos membros da CTA, com base nas escalas diárias apresentadas.

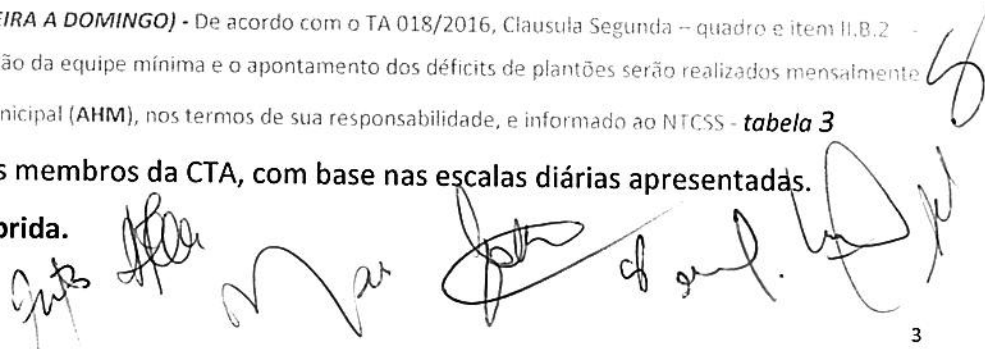
Meta contratual cumprida.

3. ORGANIZAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

(24 HORAS POR DIA DE 2ª FEIRA A DOMINGO) - De acordo com o TA 018/2016, Clausula Segunda – quadro e item II.B.2 - O acompanhamento da atuação da equipe mínima e o apontamento dos déficits de plantões serão realizados mensalmente pela Autarquia Hospitalar Municipal (AHM), nos termos de sua responsabilidade, e informado ao NTCSS - *tabela 3*

Planilha validada pelos membros da CTA, com base nas escalas diárias apresentadas.

Meta contratual cumprida.



4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA - tabela 4

O número de atendimentos realizados de Urgência e Emergência atingiu 62.166 (WS); 62.166 (REMH) e 50.278 (TABWin).

5. PROCEDIMENTOS DE SADT EXTERNO – NÚMERO DE EXAMES - tabela 5

Contratado: USG: 1800 (600/mês)

TC: 600 (200/mês)

A unidade realizou 1.629 USG Total (USG + ECO) e 642 TC, correspondendo a 90,50% e 107,00%, respectivamente, com média para o trimestre de 98,75% de exames realizados (WS).

Dados do REMH mostrou a realização de 642 TC e 1.412 USG realizadas neste primeiro trimestre com média para o trimestre de 96,46%.

Dados da agenda BI-SIGA demonstram a realização de 796 USG Total (680 USG e 116 ECO) e 398 Tomografias, com média para o trimestre de 55,27%.

Meta contratual atingida.

6. HOSPITAL DIA CIRÚRGICO – Nº DE ALTAS

Contratado: 285 cirurgias (95 cirurgias / mês) - tabela 6

A unidade apresentou o quantitativo de 266 altas, correspondendo a 93,33% ((WS).

Dados do SIH (717 – 251,58%) e REMH (809 – 304%) estão muito dispares.

Meta contratual atingida

7. ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR – NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS

Contratado: 810 cirurgias (270 cirurgias / mês) - tabela 7

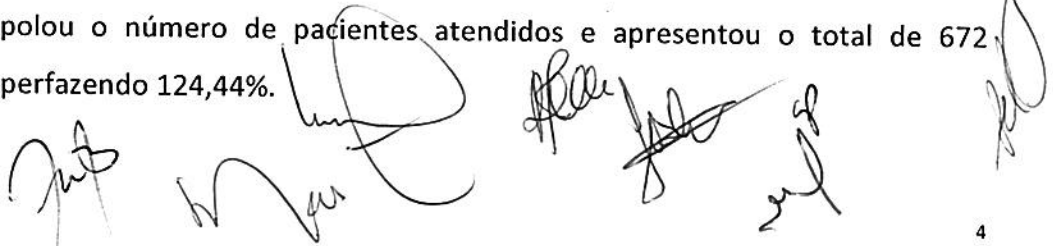
A unidade realizou 789 cirurgias (WS - 97,41%.); 490 cirurgias (REMH – 60,49%) e 829 cirurgias (TABWin – 102,34%). Nota-se muita disparidade entre os percentuais apresentados.

Meta contratual atingida

8. SAD / PROHDOM / Atendimento Domiciliar

Contratado: 540 pacientes (180 pacientes ativos/ mês) - tabela 8

A unidade extrapolou o número de pacientes atendidos e apresentou o total de 672 pacientes ativos, perfazendo 124,44%.



O REMH informa que o número de pacientes em atendimento é de 672, igualando a informação do WS.

Meta contratual atingida

INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

INDICADORES DE QUALIDADE

9. PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

Apresentar relatório da Ouvidoria com o percentual de queixas resolvidas (80% de queixas resolvidas)

Queixas recebidas – 59 (jan/fev)

Queixas resolvidas - 59

Meta Contratual atingida (100%)

10. RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Sem necessidade de apresentação neste trimestre.

11. COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

Informação mensal de revisão de, no mínimo, 10% dos prontuários e 90% dos revisados, com informe de alta.

A unidade informa mensalmente a revisão, com média neste trimestre de 16,41% dos prontuários revisados e de 100% completos.

Meta Contratual atingida

12. DADOS DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Relatório Mensal de Análise dos Indicadores e Medidas tomadas, quando necessário.

Apresenta relatório contendo a densidade de incidência: de pneumonia associada à VM; de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central e de infecção de trato urinário associado à sondagem vesical de demora e a medição das taxas de utilização de ventilador mecânico, de cateter venoso central e de sonda vesical de demora nas UTI adulto, pediátrica e neonatal.

Meta Contratual atingida



13. ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR – EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DO CENTRO-CIRÚRGICO

Relatório contendo a análise das cirurgias eletivas suspensas por motivo institucional

Sem meta contratual neste trimestre

QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

14. APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES

Apresentação de AIH para 100% das saídas hospitalares - Confirmação junto à base de dados da SMS.

A base de dados TABWin confirma a apresentação de 100% das AIH para as saídas hospitalares. (Tabela 1)

Meta Contratual atingida

15. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESARIANAS CORRETO NAS AIH - tabela 10

Acima de 80% das cesarianas realizadas não devem ter os códigos do agrupamento O80-O84 do CID 10 como diagnóstico principal - Confirmação junto à base de dados da SMS.

A base de dados TABWin confirma que as cesáreas realizadas, na codificação CID 10 - agrupamento 080 – 084, como diagnostico principal, atingiu a média 0,45% no trimestre, portanto, 99,55% com código correto.

Meta Contratual atingida

16. EDUCAÇÃO CONTINUADA

Relatório contendo o Plano Anual de Atividades de Educação Continuada.

Apresenta a planilha com os temas, público alvo, carga horária, local e mês previsto para a atividade (março).

Meta contratual atingida

17. ATIVIDADES REALIZADAS EM EDUCAÇÃO CONTINUADA

Relatório de atividades realizadas de educação continuada no trimestre: data de realização, público alvo, carga horária, assunto/tema, local de realização, nº de profissionais presentes.

[Handwritten signatures and initials]

TABELAS DEMONSTRATIVAS DAS METAS CONTRATUAIS

INDICADORES DE PRODUÇÃO

1. SAÍDAS HOSPITALARES

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)

TRIMESTRE 1

TABELA 1

CLÍNICA	SAÍDAS
CLÍNICA MÉDICA	1.189
CLÍNICA CIRÚRGICA	882
CLÍNICA PEDIÁTRICA	876
CLÍNICA OBSTÉTRICA	1.488
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	152
UTI ADULTO	
UTI PEDIÁTRICA	
UTI NEONATAL	
	4.587

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: 01/2017

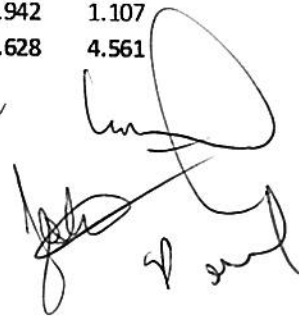
Mês/Ano: 02/2017

Mês/Ano: 03/2017

RESUMO DAS INTERNAÇÕES

	Entradas	Saídas
U.I.	3.545	3.454
PS < 24h	2.736	2.736
PS > 24h	1.942	1.107
Total Geral	4.628	4.561






PRIMEIRO TRIMESTRE

SAÍDAS HOSPITALARES

Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte:SMS-SP a partir 2008

Freqüência por Mes_Ano_Saida segundo Tipo_AIH

Tipo_AIH	TRIMESTRE 1			
	Jan/2017	Fev/2017	Mar/2017	Total
Normal	1.700	1.621	1.839	5.160
Total	1.700	1.621	1.839	5.160
Mês Anterior	26	5	6	5.123

[Opções]

DEF=T:\Produção_saúde\AIH_GestSMS_2008.DEF

PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\AIH\SIHD\REDUZIDA*.DB*

Linha=Tipo_AIH

Coluna=Mes_Ano_Saida

Incremento=Freqüência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Estab_Cidade: 5718368 HOSP MUN DR MOYSES DEUTSCH

[Arquivos]

REDUZIDA201701.DBC

REDUZIDA201702.DBC

REDUZIDA201703.DBC

Registros_Processados= 66890

Tempo_Decorrido= 0:00

Em todas as fontes de dados a unidade atingiu e ultrapassou a meta das 3.960 saídas no trimestre (= ou > 85%).

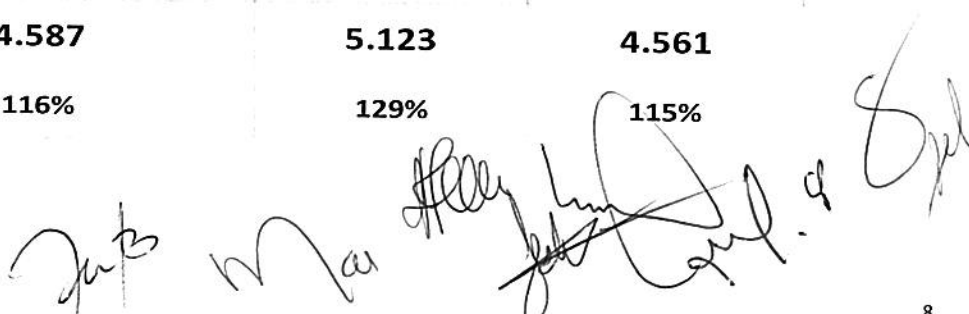
RESUMO

TRIMESTRE 1

TABELA 1

SAÍDAS

WEBSAASS	TABWin	REMH
4.587	5.123	4.561
116%	129%	115%



3. **EQUIPE MÍNIMA** – dados a serem validados pela AHM – o quadro dos plantões médicos é passível de descontos

PLANTÕES - PRONTO SOCORRO DO HOSP MUN M BOI MIRIM - TA-018/2016			
MÉDICOS	PERÍODO SEGUNDA A DOMINGO	PREVISTO	REALIZADO
PEDIATRIA	DIURNO - 7 - 19 H	3	
	NOTURNO - 19 - 7 H	2	
CLÍNICA MÉDICA	DIURNO - 7 - 19 H	5	
	NOTURNO - 19 - 7 H	3	
ORTOPEDIA	DIURNO - 7 - 19 H	2	
	NOTURNO - 19 - 7 H	2	
CIRURGIA GERAL	DIURNO - 7 - 19 H	2	
	NOTURNO - 19 - 7 H	2	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PRONTO SOCORRO HOSP MUN M BOI MIRIM			
PROFISSIONAL	PERÍODO	PREVISTO	REALIZADO
ENFERMEIROS	DIURNO - 7 - 13 H	2	
	MATUTINO 13 - 19 H	2	
	NOTURNO - 19 - 7 H	2	

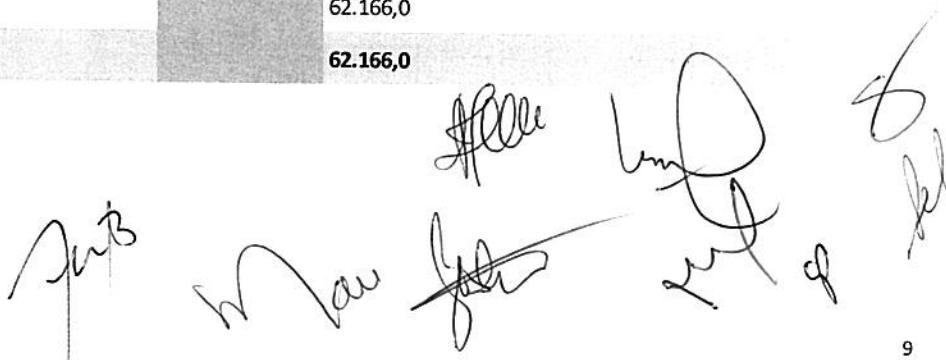
A unidade....

4. ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Embora o atendimento de Urgência / Emergência, não seja mais uma meta mensurável, desde março de 2016, a produção continua sendo acompanhada.

TRIMESTRE 1

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.08.01-Nº DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA			
TOTAL	62.166,0	62.166,0	



Proced Ambulatorial Gestão Municipal-Fonte:SMS/SIA/BPA-a partir 2008
Qtd_Apresentada segundo Forma org procedim

Forma org procedim	TRIMESTRE 1
	Qtd_Apresentada
***PROCED CLÍN - Consult/Atend/Acompanh	50.278
030106Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	50.278
Total	50.278

[Opções]
DEF=T:\Produção_saúde\SIA_Prod_GestSMS08.DEF
PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIA\2008\PRD\PRD*.DBC
Linha=Forma org procedim
Incremento=Qtd_Apresentada
Suprime_Linhas_Zeradas=true
Suprime_Colunas_Zeradas=true
Não_Classificados=0
[Seleções_Ativas]
Estab_Cidade: 5718368 HOSP MUN DR MOYSES DEUTSCH
Forma org procedim: ***PROCED CLÍN - Consult/Atend/Acompanh
030106Consulta/Atendimento às urgências (em geral)
[Arquivos]
PRD17_01.DBC
PRD17_02.DBC
PRD17_03.DBC
Registros_Processados= 2909659
Tempo_Decorrido= 0:08

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento:HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 01/2017 à 03/2017

CONSULTAS PRONTO SOCORRO	
Clínica Médica	19.322
Clínica Cirúrgica	7.185
Ginecologia e Obstetrícia	8.993
Ortopedia	7.453
Pediatria	12.869
Psiquiatria	567
Outras Especialidades Médicas	1.839
Subtotal Consultas Médicas	58.228
Consultas Odontológicas	0
Outras Consultas Nivel Superior	3.938
TOTAL	62.166

ORIGEM	QUANTIDADE	%
SAMU	492	1
COBOM	189	0
PM	272	0
GCM	3	0
OUTRO HOSPITAL	0	0
AMA	1.434	2
UBS	353	1
ESPONTANÊO	59.423	96
TOTAL	62.166	100.0



RESUMO DOS ATENDIMENTOS

TABELA 4
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGENCIA

WS	TABWin	REMH
62.166	50.278	58.228

5. PROCEDIMENTOS DE SADT EXTERNO

TABELA 5

SADT EXTERNO	TRIMESTRE 1		
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.04.04.99-Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ULTRASSONOGRAFIA TOTAL			
	1.629,0	1.800,0	90,50%
TOTAL	1.629,0	1.800,0	90,50%
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.04.05-Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA			
	642,0	600,0	107,00%
TOTAL	642,0	600,0	107,00%

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento:HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: 01/2017

Mês/Ano: 02/2017

Mês/Ano: 03/2017

SADT - TRIMESTRE 1	PREVISTO	REALIZADO	%
ULTRASSONOGRAFIA	1.800	1.412	78,44%
TOMOGRAFIA	600	642	107,00%
TOTAL	2.400	2.054	85,58%

TABELA 5

A evidência de SADT Externo é verificada através dos dados do Sistema SIGA.

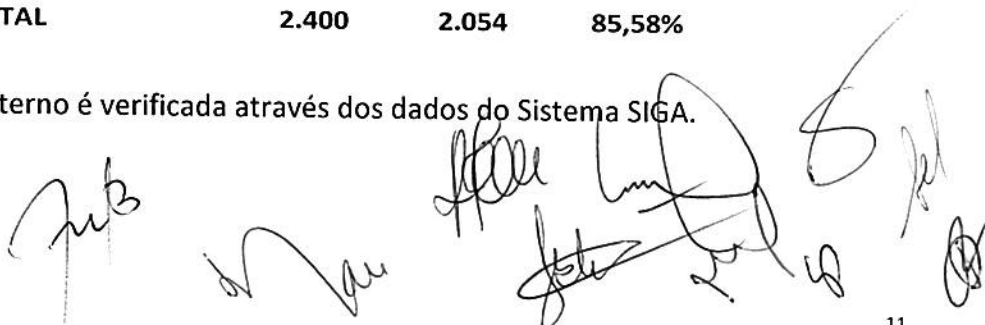


TABELA 5

TRIMESTRE 1 - AGENDA SIGA-SAÚDE

ESPECIALIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL DR MOYSÉS DEUTSCH	Qtd Ofertada	Qtd Agendada	Qtd Atendida
Radiologia (R)	Ultrassom Doppler Colorido-002-Ecocardiograma	186	174	116
	Mamografo Com Comando Simples-001	1.724	1.686	1.154
	Tomografo Computadorizado-001	620	614	398
	Ultrassom Doppler Colorido-001	1.170	1.141	680
TOTAL		3.700	3.615	2.348

VG-14 VAGAS LIVRES, OCUPADAS E ATENDIMENTOS POR UNIDADE (COM TIPO DE ATENDIMENTO DA AGENDA)

Hora da execução: 26-12-2017 8:31:07

6. HOSPITAL DIA CIRÚRGICO

TABELA 6

HOSPITAL DIA

TRIMESTRE 1

SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.07.01.01-HD CIRÚRGICO - Nº DE ALTAS

	TOTAL % Realiz/Prev	TOTAL % Realiz/Prev	TOTAL % Realiz/Pre
TOTAL	266,0	285,0	93,33%

TABELA 6

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: 01/2017

Mês/Ano: 02/2017

Mês/Ano: 03/2017

CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	490	26
Ambulatório		
Hospital Dia	809	42
SUBTOTAL	1.299	68
Urgência/Emergência	615	32
TOTAL	1.914	100

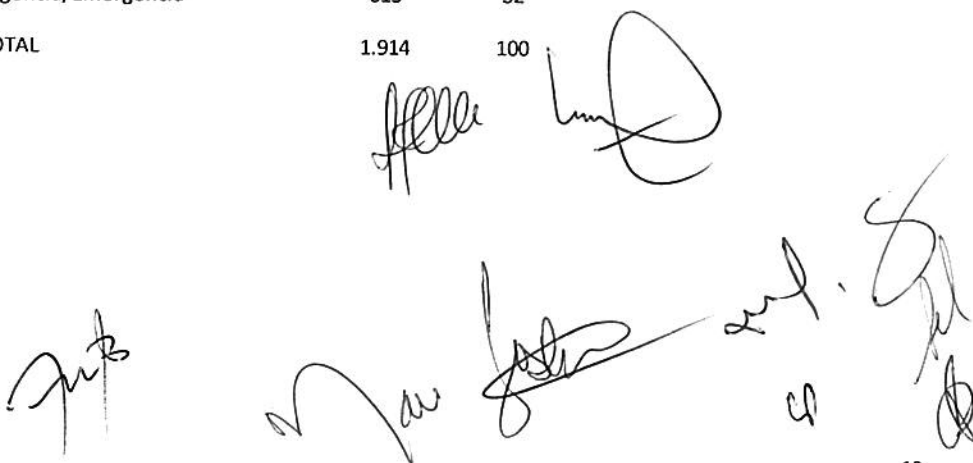


TABELA 6

Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte:SMS-SP a partir 2008

Freqüência por Mes_Ano_Saida segundo Procedimentos	JAN	FEV	MAR	TOTAL
TOTAL COM AS CIRURGIAS PACTUADAS	266	211	240	717
TOTAL SEM AS CIRURGIAS PACTUADAS	28	16	25	69

[Opções]

DEF=T:\Produção_saúde\AIH_GestSMS_2008.DEF

PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\AIH\SIHD\REDUZIDA*.DB*

Linha=Procedimentos

Coluna=Mes_Ano_Saida

Incremento=Freqüência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Estab_Cidade: 5718368 HOSP MUN DR MOYSES DEUTSCH

Especialidad leito: 09-Leito Dia / Cirúrgicos

[Arquivos]

REDUZIDA201701.DBC

REDUZIDA201702.DBC

REDUZIDA201703.DBC

Registros_Processados= 66890

Tempo_Decorrido= 0:00

Nota-se disparidade quantitativa entre os diversos sistemas. Há necessidade de explicação da unidade sobre o critério de lançamento, mas, em qualquer dos sistemas, a unidade fez, ao menos, os 85% das metas.

7. ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR

O T.A. 017/2015 introduz o quadro da **Ação Concentrada de Cirurgias**, cuja Estrutura do Volume Contratado deve ser evidenciada pelo Sistema SIH SUS.

TABELA 7

ATIVIDADES CIRÚRGICAS

TRIMESTRE 1

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.03.01.01-ATIV CIRÚRGICA HOSPITALAR - Nº CIR. ELETIVAS			
	789,0	810,0	97,41%
TOTAL	789,0	810,0	97,41%

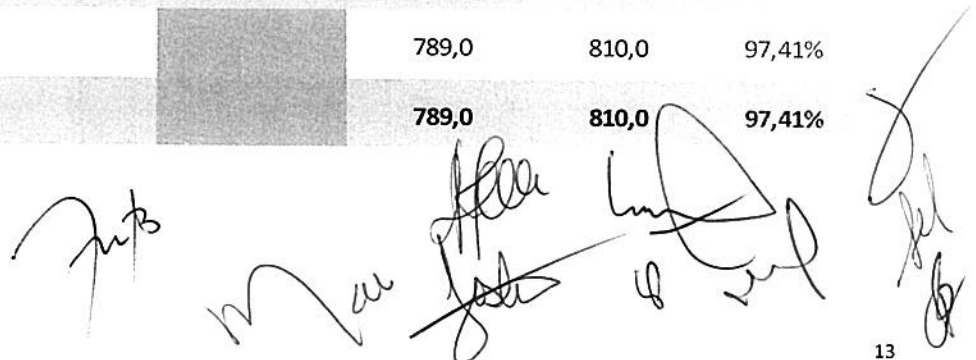


TABELA 7
RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: 01/2017

Mês/Ano: 02/2017

Mês/Ano: 03/2017

CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	490	26
Ambulatório		
Hospital Dia	809	42
SUBTOTAL	1.299	68
Urgência/Emergência	615	32
TOTAL	1.914	100

TABELA 7

	PROCEDIMENTOS	QUANTIDD TRIM 1	EVIDÊNCIA SIHSUS
CIRURGIA GERAL	COLECISTECTOMIA	120	152
	HERNIORRAFIA	300	308
	ORIFICIAIS		
GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	60	13
	MIOMECTOMIA		
	ANEXIAIS	30	2
OTORRINILARINGO	ADENOIDECTOMIA	90	91
	AMIGDALECTOMIA		
	HERNIORRAFIA		
CIRURGIA PEDIATRICA	POSTECTOMIA	210	263
	OUTRAS		
TOTAL		810	829






Nota-se a disparidade quantitativa entre os diversos sistemas. Há necessidade de explicação da unidade sobre o critério de lançamento, mas, nos sistemas WEBSAASS e TABWin , a unidade fez, ao menos os 85%, das metas.

No REMH ficou muito aquém, perfazendo somente 60,49% da meta pactuada.

8. SAD / PROHDOM / ATENDIMENTO DOMICILIAR

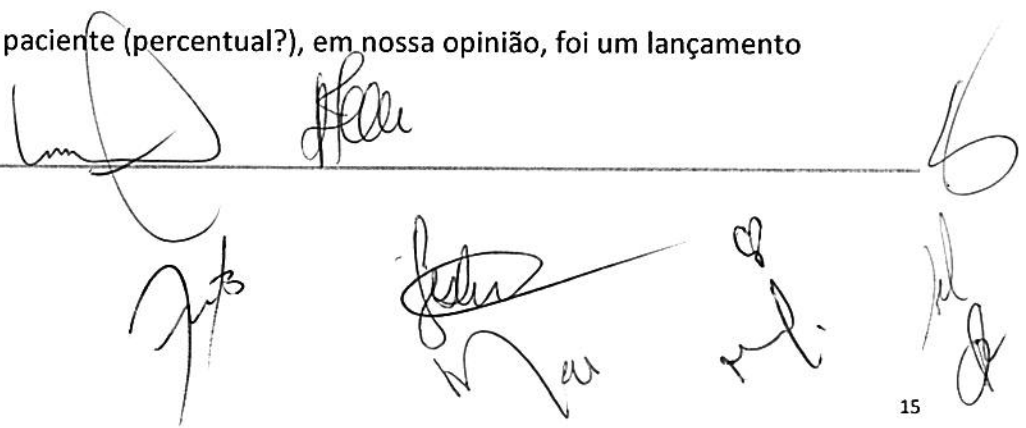
TABELA 8

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.02-SAD - PROHDOM PRODUÇÃO - NºPACIENTES ATIVOS			
	672,0	540,0	124,44%
TOTAL	672,0	540,0	124,44%

**TABELA 8
PROHDOM - TRIM 1**

ATENDIMENTOS	QUANTIDADE
Núm. de Pacientes em Atendimento	672
Visitas	
Médico	320
Fisioterapeuta	352
Nutricionista	124
Assistente Social	111
Enfermeiro	220
Outros nível superior	191
Total de Visitas - Superior	1.318
Auxiliar de Enfermagem	791
Média visitas/Paciente	891,10%
Núm. de Pacientes Internados em hospital	0
% pacientes em AD hospitalizados	0

A média de visitas por paciente (percentual?), em nossa opinião, foi um lançamento equivocado no REMH.



INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

Apresentamos as tabelas que comprovam a evidência exigida em contrato.

INDICADORES DE QUALIDADE

9. PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

TABELA 9

SAU QUEIXAS	JAN	FEV	MAR	RESULTADO
Nº RECEBIDAS	38	21		59
Nº RESOLVIDAS	38	21		59
% RESOLVIDAS	100	100		100%

11. COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

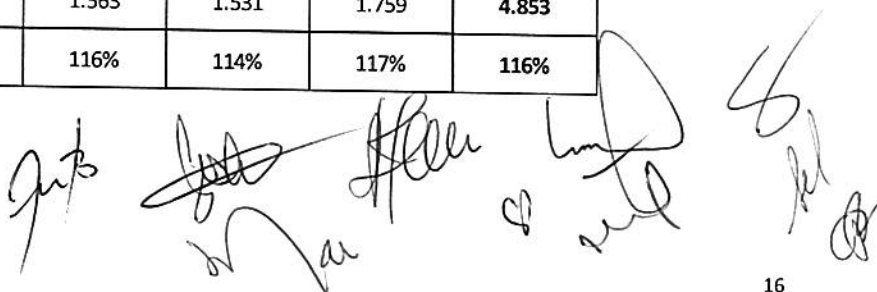
TABELA 11

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	JAN	FEV	MAR	RESULTADO
Nº ALTAS	1.349	1.353	1.575	4.277
Nº DE REVISADOS	233	209	260	702
Nº DE COMPLETOS	233	209	260	702
% DE REVISADOS	17	15	17	16,41
% DE COMPLETOS	100	100	100	100%

14. APRESENTAÇÃO DE AIH X SAÍDAS

TABELA 14

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	JAN	FEV	MAR	RESULTADO
Nº DE APRESENTAÇÃO (AIH VALIDAS + REJEITADAS - TABWin))	1.819	1.743	2.050	5.612
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR (WS)	1.563	1.531	1.759	4.853
% DE AIH APRESENTAÇÃO (100%)	116%	114%	117%	116%



15. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESÁREAS

TABELA 15

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	JAN	FEV	MAR	RESULTADO
Nº DE PROCEDIMENTOS (WS)	187	179	252	618
Nº DE PROCEDIMENTOS (TABWin)	132	134	176	442
Nº CID VÁLIDO	0	1	1	2
% DE CID VÁLIDOS	0,00%	0,75%	0,57%	0,45%
CID VÁLIDOS	100,00%	99,25%	99,43%	99,55%

PONTUAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

TRIMESTRE 1

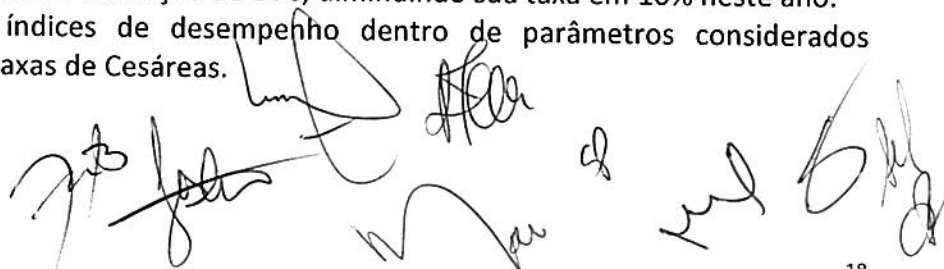
Evidência	Jan	Fev	Mar
INFORMAÇÃO DE Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS E DO Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS - RESOLUÇÃO DE 80% DAS QUEIXAS APRESENTADAS AO S.A.U.	30	30	
RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.			
RELATÓRIO CONTENDO O PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA			30
RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NO TRIMESTRE.			
INFORMAÇÃO MENSAL DE REVISÃO DE NO MÍNIMO 10% DOS PRONTUÁRIOS E 90% DOS REVISADOS COM INFORME DE ALTA.	10	10	10
ENVIO NO PRAZO DE INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS DO PERÍODO.	10	10	10
RELATÓRIO MENSAL DE ANÁLISE DOS INDICADORES E MEDIDAS TOMADAS PELA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR QUANDO NECESSÁRIO.	30	30	30
CONFIRMAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS	10	10	10
VERIFICAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS-SP DOS PROCEDIMENTOS CESARIANA REALIZADOS E DA CODIFICAÇÃO CID-10	10	10	10
RELATÓRIO CONTENDO A ANÁLISE DAS CIRURGIAS ELETIVAS SUSPENSAS POR MOTIVO INSTITUCIONAL.			
PONTUAÇÃO	100	100	100



DESEMPENHO HOSPITALAR GERAL

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)				TRIMESTRE 1
CLÍNICA	TAXA OCUPAÇÃO	MÉDIA PERMANÊNCIA	INTERVALO SUBSTITUIÇÃO	TAXA ROTATIVIDADE
CLÍNICA MÉDICA	96,60%	7,42	0,26	3,90
CLÍNICA CIRÚRGICA	92,99%	5,99	0,45	4,66
CLÍNICA PEDIÁTRICA	75,45%	4,51	1,47	5,02
CLÍNICA OBSTÉTRICA	96,64%	3,19	0,11	9,09
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	94,90%	8,45	0,45	3,37
UTI ADULTO	97,83%	5,63	0,12	5,21
UTI PEDIÁTRICA	76,00%	9,77	3,09	2,33
UTI NEONATAL	90,06%	6,42	0,85	4,80
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (%)				3,23
TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA (%)				0,08
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI ADULTO (/1000 PD)				2,39
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI NEONATAL (/1000 PD)				5,45
TAXA DE CESARIANA GERAL (%)				35,64
TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS (%)				36,11
INCIDENCIA DE BAIXO PESO AO NASCER (%)				11,57
INCIDENCIA DE MUITO BAIXO PESO AO NASCER (%)				2,30

Ao compararmos a Taxa de Mortalidade Institucional com estatísticas brasileiras, vemos que em São Paulo varia de 3,4 a 5,3%, dependendo da complexidade da unidade. (Fonte: MS). Em relação às Cesáreas: a OMS preconiza uma taxa de partos cirúrgicos em torno de 10 a 15%, porém, pela posição socioeconômica mundial do Brasil, a Taxa de Cesarianas ideal seria em torno de 25 a 30% (Fonte: OMS). No Brasil a taxa gira em torno de 45% (Fonte: IBGE). A incidência de IPCSL associada à CVC no Brasil, por exemplo, é em torno de 7,00% (nas UTI). A unidade conseguiu reduzir a utilização de CVC, diminuindo sua taxa em 10% neste ano. O Hospital mantém os índices de desempenho dentro de parâmetros considerados adequados, exceto pelas Taxas de Cesáreas.



ATA DA REUNIÃO

Em caráter excepcional realizaremos as reuniões para a Avaliação dos Indicadores, do ano 2017, neste mesmo dia 02 de abril de 2018.

Do que reza o Termo de Contrato nº 004/2008 e seus Aditivos, o Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim, cumpriu as Metas de Produção e da Parte Variável, estabelecidas para o primeiro trimestre de 2017.

Em que pese os indicadores de produção e os de qualidade, encontrarem-se dentro dos parâmetros, os registros no WEBSAASS e demais bancos de dados (REM-AHM; SIH-SUS), apresentam disparidades, porém, não comprometem a meta contratada.

Em relação à questão do Leito dia cirúrgico – HD, as cirurgias múltiplas não são discriminadas no Sistema SIH. O HM informa que foram realizadas 104 cirurgias no período.

Em relação às cirurgias eletivas contratadas, mormente as anexiais, o HM informa que em virtude da baixa demanda desses procedimentos foi acordado em 24/02/2016 (ATA anexa), a realização de laqueaduras pós-parto, para a contabilização dos procedimentos de cirurgias anexiais. Com base na pactuação local, a CTA considerou justificada a produção da linha.

Em relação ao SADT, o HM informa que a informação de reserva técnica não está sendo lançada no sistema, devido ao fechamento do sistema, havendo subnotificação da produção. A CRS e STS farão levantamento da situação, para melhor aproveitamento das agendas.

Com as observações feitas, a reunião foi encerrada, com o dever do encaminhamento de cópia da memória da reunião aos participantes.

Anexos deste documento:

Lista de presença;

Extrato dos Indicadores da Parte Variável – WEBSAASS 3.2.03 – assinado pelos representantes;

Cópia dos Relatórios WEBSAASS 3.2.01 – Produção; 3.2.02 – Indicadores da Parte Variável; 3.2.03 Extrato dos Indicadores da Parte Variável e 3.2.06 - Dados dos Indicadores da Parte Variável.

NTCSS - 

AHM - 

HMMD 

SMS 









Hospital / CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (3.2.03)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

Ano: 2017

Contratada: CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Trimestre: 1

Objetivo	Indicador	Evidência	Janeiro		Fevereiro		Março	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (S.A.U.)	INFORMAÇÃO DE Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS E DO Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS - RESOLUÇÃO DE 80% DAS QUEIXAS APRESENTADAS AO S.A.U.	100	30	100	30		
EDUCAÇÃO CONTINUADA	PLANO ANUAL DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO CONTENDO O PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA					100	30
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	ATIVIDADE DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	INFORMAÇÃO MENSAL DE REVISÃO DE NO MÍNIMO 10% DOS PRONTUÁRIOS E 90% DOS REVISADOS COM INFORME DE ALTA.	100	10	100	10	100	10
PONTUALIDADE NA ENTREGA	ENVIO NO PRAZO INFORMAÇÃO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS NO PERÍODO.	ENVIO NO PRAZO DE INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS DO PERÍODO.	100	10	100	10	100	10
DADOS COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	FUNCIONAMENTO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	RELATÓRIO MENSAL DE ANÁLISE DOS INDICADORES E MEDIDAS TOMADAS PELA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR QUANDO NECESSÁRIO.	100	30	100	30	100	30
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES	CONFIRMAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS	100	10	100	10	100	10
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESARIANAS CORRETO NA AIH	VERIFICAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS-SP DOS PROCEDIMENTOS CESARIANA REALIZADOS E DA CODIFICAÇÃO CID-10	100	10	100	10	100	10
Soma				100		100		100

De Acordo:

Membros CTA:

Data: 02, 04, 2018

[Handwritten signatures]
 Membros CTA:
 ATIM. Albu.
 SMS. [Handwritten signature]



Hospital / CTA - Produção Hospitalar (3.2.01)

Grupo: **PRODUÇÃO HOSPITALAR**

Unidade: **HOSP MUN M BOI MIRIM**

Período: **1º TRIMESTRE 2017**

PRODUÇÃO HOSPITALAR RESUMO

Atividade	Contratado	Realizado	% Avaliação
Nº SAÍDAS HOSPITALARES	3.960	4.587	116%
Nº DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	0	62.166	0%
SADT EXTERNO - Nº EXAMES	2.400	2.271	95%
HD CIRÚRGICO - Nº DE ALTAS	285	266	93%
AMBULATÓRIO HOSPITALAR - Nº ATIVIDADE TOTAL	0	0	0%
SAD - PROHDOM PRODUÇÃO - Nº PACIENTES ATIVOS	540	672	124%

PRODUÇÃO SADT EXTERNO

Tipo	Contratado	Realizado	% Avaliação
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE EM LABORATÓRIO CLÍNICO	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ANATOM. PATOL. E CITOPATOLOGIA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR RADIOLOGIA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ULTRASSONOGRAFIA (ATÉ JUNHO/13)	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ULTRASSONOGRAFIA GERAL	1.800	1.412	78%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR US - ECOCARDIOGRAFIA	0	217	0%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA	600	642	107%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR MED NUCLEAR IN VIVO	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA (ATÉ 06/2013)	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA - EDA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA - COLONOSCOPIA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ENDOSCOPIA - NASOFIBROLARINGOSCOPIA	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA	-	-	-
Nº DE EXAMES - METODOS DIAGN. ESPECIALIDADES	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE PROC. ESP. HEMOTERAPIA	-	-	-
Total	2.400	2.271	95%

Obs: - Não Vigente

Handwritten signatures and initials:
 - Top right: [Signature]
 - Middle right: [Signature]
 - Bottom right: [Signature]
 - Bottom left: [Signature]
 - Middle left: [Signature]



Hospital / CTA - Dados de Indicadores de Parte Variável (3.2.06)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

Ano: 2017

Contratada: CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Trimestre: 1

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	JAN	FEV	MAR
Nº ALTAS	1.349	1.353	1.575
Nº DE REVISADOS	233	209	260
Nº DE COMPLETOS	233	209	260
% DE REVISADOS	17	15	17
% DE COMPLETOS	100	100	100

SAU QUEIXAS	JAN	FEV	MAR
Nº RECEBIDAS	38	21	
Nº RESOLVIDAS	38	21	
% RESOLVIDAS	100	100	0

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	JAN	FEV	MAR
ENTREGA DE RELATÓRIO	SIM	SIM	SIM

CONSTITUIÇÃO DAS COMISSÕES HOSPITALARES	JAN	FEV	MAR
ENTREGA DE RELATÓRIO			

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	JAN	FEV	MAR
Nº DE APRESENTAÇÃO			
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR	1.563	1.531	1.759
% DE AIH APRESENTAÇÃO	0,00	0,00	0,00

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	JAN	FEV	MAR
Nº DE PROCEDIMENTOS			
Nº CID VÁLIDO			
% DE CID VÁLIDOS			

CEP DE RESIDÊNCIA NA AIH	JAN	FEV	MAR
Nº DE CEP CORRETOS			
% DE CEP CORRETOS	0	0	0

[Handwritten signatures and initials]



Hospital / CTA - Dados de Indicadores de Parte Variável (3.2.06)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

Ano: 2017

Contratada: CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Trimestre: 1

PONTUALIDADE INFORMAÇÃO	JAN	FEV	MAR
ENTREGA DE RELATÓRIO			

PONTUAÇÃO	JAN	FEV	MAR
APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES	10	10	
ATIVIDADE DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	10	10	10
ENVIO NO PRAZO INFORMAÇÃO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS NO PERÍODO	10	10	10
FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUARIO (S.A.U.)	30		
FUNCIONAMENTO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	30	30	30
Total de Pontos Obtidos	90	60	50

Handwritten signature

Handwritten signatures and initials



Hospital / CTA - Indicadores da Parte Variável / Execução (3.2.02)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

Ano: 2017

Contratada: CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Trimestre: 1

Objetivo	Indicador	Evidência	Janeiro		Fevereiro		Março	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (S.A.U.)	INFORMAÇÃO DE Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS E DO Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS - RESOLUÇÃO DE 80% DAS QUEIXAS APRESENTADAS AO S.A.U.	100	30	100	30		
EDUCAÇÃO CONTINUADA	PLANO ANUAL DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO CONTENDO O PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA					100	30
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	ATIVIDADE DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	INFORMAÇÃO MENSAL DE REVISÃO DE NO MÍNIMO 10% DOS PRONTUÁRIOS E 90% DOS REVISADOS COM INFORME DE ALTA.	100	10	100	10	100	10
PONTUALIDADE NA ENTREGA	ENVIO NO PRAZO INFORMAÇÃO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS NO PERÍODO	ENVIO NO PRAZO DE INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS DO PERÍODO.	100	10	100	10	100	10
DADOS COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	FUNCIONAMENTO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	RELATÓRIO MENSAL DE ANÁLISE DOS INDICADORES E MEDIDAS TOMADAS PELA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR QUANDO NECESSÁRIO.	100	30	100	30	100	30
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES	CONFIRMAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS	100	10	100	10	100	10
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESARIANAS CORRETO NA AIH	VERIFICAÇÃO JUNTO ÀS BASES DE DADOS DE SMS-SP DOS PROCEDIMENTOS CESARIANA REALIZADOS E DA CODIFICAÇÃO CID-10	100	10	100	10	100	10
Soma				100		100		100

[Handwritten signatures and initials]

Demonstrativo da Equipe Mínima (7.13)

Contrato de Gestão:

HOSP MUN M BOI MIRIM - TA-019/2016

Contratada:

CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Unidade:

HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: MAR 2017

SERVIÇO: HOSPITAL

CARGO	EQUIPE MÍNIMA CADASTRADA				APONTAMENTOS				AVALIAÇÃO
	Carga Horária Semanal	Equipe Mínima	Total Carga Horária por Cargo	NÚM. PROFISSIONAIS POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	Contratada pela OS (CLT)	Contratada pela OS (Terceiros)	Total de Horas Apontadas	Varição de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL	
ENFERMEIRO	12	14	168	-	14	-	168	0	
ENFERMEIRO	6	28	168	-	28	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		42	336	-	42	-	336	0	
MÉDICO CIR. GERAL NOTURNO	12	14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0	
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	12	14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0	
MÉDICO CLÍNICO	12	35	420	-	35	-	420	0	
TOTAL DO CARGO		35	420	-	35	-	420	0	
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO	12	21	252	-	21	-	252	0	
TOTAL DO CARGO		21	252	-	21	-	252	0	
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATO NOTURNO	12	14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0	
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	12	14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0	
MÉDICO PEDIATRA	12	14	168	-	21	-	252	84	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	21	-	252	84	
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO	12	14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0	
TOTAL GERAL		182		-	189	-		84	

Handwritten signature and notes on the right side of the page.

Demonstrativo da Equipe Mínima (7.13)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM - TA-019/2016

Contratada: CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Unidade: HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: FEV 2017

SERVIÇO: HOSPITAL

Cargo	EQUIPE MÍNIMA CADASTRADA				APONTAMENTOS				AVALIAÇÃO Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL
	Carga Horária Semanal	Equipe Mínima	Total Carga Horária por Cargo	NÚM. PROFISSIONAIS POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	Total de Horas Apontadas	CONTRATADA PELA OS (Terceiros)			
						Contratada pela OS (CLT)	Contratada pela OS (Terceiros)		
ENFERMEIRO	12	14	168	-	14	-	-	168	0
ENFERMEIRO	6	28	168	-	28	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		42	336	-	42	-	-	336	0
MÉDICO CIR. GERAL NOTURNO	12	14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	-	168	0
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	12	14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	-	168	0
MÉDICO CLÍNICO	12	35	420	-	35	-	-	420	0
TOTAL DO CARGO		35	420	-	35	-	-	420	0
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO	12	21	252	-	21	-	-	252	0
TOTAL DO CARGO		21	252	-	21	-	-	252	0
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATO NOTURNO	12	14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	-	168	0
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	12	14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	-	168	0
MÉDICO PEDIATRA	12	14	168	-	21	-	-	252	84
TOTAL DO CARGO		14	168	-	21	-	-	252	84
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO	12	14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	-	168	0
TOTAL GERAL		182		-	189	-	-		84

DIR/LM/oficio103/2017

São Paulo, 20 de Junho de 2017

Dra. Tânia Maria Pimentel Pedroso - Chefe de Gabinete SMS.G
Dr. Marco Antonio Carvalho de Lima - Coordenador Regional de Saúde Sul
Dra. Cleonice de Oliveira Cardoso Exposito - Diretora de Divisão Técnica / Distrito de Saúde M'Boi Mirim
CC. Coordenação - Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde - NTCSS e CTA/SMS

Referente: Agendamento de Tomografia para rede via SIGA Saúde - Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M'Boi Mirim
(Contrato de Gestão nº 004/2008)

Vimos por meio deste informar que o Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M'Boi Mirim vem enfrentando dificuldades no cumprimento da meta de Exames Agendados (externo) para realização de Tomografia Computadorizada.

O Hospital recebe esta demanda via portal (SIGA Saúde) e após contato com a Diretoria da Divisão Técnica / Distrito de Saúde M'Boi Mirim e Coordenadoria Regional de Saúde Sul, fomos informados que devido a projeto Corujão dos Exames, de fato a fila por este exame, encontra-se zerada.

Abaixo compartilhamos as vagas disponibilizadas via sistema e vagas preenchidas no último trimestre:

Abril		Maio		Junho	
Vagas Sistema SIGA	180	Vagas Sistema SIGA	220	Vagas Sistema SIGA	180
% Presença SIGA	72%	% Presença SIGA	0%	% Presença SIGA	0%
Presença Siga	130	Presença Siga	0	Presença Siga	0

C.R.S. - SUL
20 JUN 2017
PROCOLO

	Ata de Reunião	Data: 24/02/2016
		Início: 14:30 Fim: 16:00
		Local: CRS SUL

Assunto: Agendamento Projeto Cirurgias Eletivas

Participantes: Dra. Lais, Dra Sandra, Dr Mauricio, Dra. Lucia (CRS SUL) e Dra. Fabiana Rolla (HMMD)

Ausências Justificadas:

Injustificadas:

Assuntos Tratados:

- Reunião inicia discutindo grande dificuldade de captar pacientes elegíveis ao projeto na área de ginecologia e ações para aumentar a captação destas pacientes.
- Dra Fabiana mostra folha de orientações dos critérios de cirurgia eletiva em ginecologia do HMMD, reforçando critérios de inclusão e exclusão das pacientes para ser distribuída na reunião de saúde da mulher da CRS Sul com unidades da região.
- Pontuado pela Dra Lucia dificuldade de encaminhamento adequado de pacientes pois estes encaminhamentos não são feitos por ginecologista na sua maioria e sim por médicos de família ou clínicos gerais. Definido, então que todos os encaminhamentos a partir desta data deverão ser feitos por **ginecologista**. Será dada orientação para unidades reencaminhar fila atual para ginecologista e HMMD se compromete a realizar "mutirões" ambulatoriais eventuais com pacientes seguindo critérios anteriores ao projeto no HMMD para aumentar captação e realizar quantidade de cirurgias acordadas em ginecologia.
- Dra. Lucia e Dra. Sandra solicitam que se explicitem critérios de exclusão para os pacientes em cada programa de eletiva na agenda do SIGA, como forma de aumentar o melhor direcionamento de pacientes ao projeto.
- Discutida dificuldade de captar fila de pacientes com hemorroida. Explicado pelo Dr. Mauricio e Dra. Sandra que estes pacientes estão em fila para avaliação com proctologista em sua maioria e que agenda no HMMD é para cirurgia geral. Acordado, então, que será solicitada inclusão de agenda específica para o projeto, no SIGA, no HMMD para consulta com proctologista.
- Conversado com Dra. Lais a dificuldade em captar pacientes para a especialidade ginecologia e que nos preocupa muito o não cumprimento das metas contratuais. Autorizado pela Dra. Lais a realizar laqueaduras pós-parto e que este procedimento poderia ser incluído como cirurgia anexial do projeto. Dra. Lucia diz que esta fila já está qualificada e que há necessidade grande deste procedimento. Fica acordado então que os pacientes com processo de laqueadura já finalizados da região Sul poderão realizar procedimento pelo HMMD nas metas do projeto eletivo em ginecologia.
- Acordado, após solicitação da Dra. Sandra, Dr. Mauricio e Dra. Lucia, a melhor descrição dos CIDs e critérios de inclusão e exclusão na agenda do SIGA, além de melhor especificar os CIDS nas orientações de agendamento de consultas ambulatoriais no HMMD em ginecologia, deixando mais claro que procedimentos

serão realizados e detalhando as patologias que serão incluídas no projeto.

- Dra Fabiana informa que fará contato com OSS que atuam na região sul para divulgar projeto de cirurgias eletivas no HMMD , especificando critérios de inclusão e exclusão de cada paciente. CRS Sul informa que são ASF, OS Santa Catarina, UNISA, Monte Azul, HIAE, CEJAM.

- Dr. Mauricio solicita revisão de critério de inclusão para colecistectomia por videolaparoscopia para incluir pacientes até 75 anos. Dra. Fabiana informa que conversará com responsável pelo projeto em cirurgia geral e dará retorno mas que acredita ser difícil.

Reunião se encerra as 16h.

AF

ATA 01	Ata de Reunião	Data: 21/07/2017 Início: 13h30min Local: Sala Roxa	Fim: 14h30min
---------------	-----------------------	---	----------------------

Assunto:	Sistema de agendamento sistema SIGA SAÚDE
Participantes:	<i>Marcelo Padovani, Aline Santos Cruz, Vinicius Amorim Viana, Wellington Nascimento (Siga Saúde).</i>
Ausências:	

Assuntos Tratados: Mapeamento de agenda de tomografia disponível em sistema SIGA			
<ul style="list-style-type: none"> • Mapear agendamento de exames de Tomografia junto ao sistema Siga Saúde, • Treinamento de inserção e liberação de agenda de Mamografia, • Apresentação da nova versão do sistema Siga Saúde, 			
	Ação	Data: 21/07/2017	Responsável
	<p><i>Durante mapeamento junto ao sistema SIGA SAÚDE, foi possível observar, a não visualização de vagas ofertadas junto ao sistema pelas unidades básicas de saúde, impossibilitando assim o preenchimento.</i></p> <p><i>Durante auditoria no sistema, foi possível identificar uma falha no lançamento da agenda entre os campos de procedimento principal e adicional. A orientação por parte da equipe do siga saúde foi de cancelarmos toda a agenda já existente em sistema e reenviar nossa agenda junto ao SIGA.</i></p> <p><i>Segundo o retorno da equipe do SIGA, que nossas vagas já estavam sendo preenchidas. Em caráter emergencial a equipe do SIGA encaminhou e-mail a todas as unidades CEJAM, informando da disponibilização da agenda em sistema. A equipe do Central de Exames reconhece a falha na liberação da agenda e segue acompanhando o preenchimento das vagas junto ao sistema.</i></p>		Marcelo Padovani 21/07
	<p><i>Treinamento foi ministrado pela equipe do SIGA SAÚDE, para inserção e liberação de agenda de Mamografia em sistema SIGA.</i></p>		Marcelo Padovani (Siga Saúde) Central de Exames 21/07

Apresentado a nova versão do sistema SIGA SAÚDE atualizada no mês de junho, ampliando o desempenho do sistema e ações funcionais para as unidades solicitantes.

SIGA SAÚDE

21/07

Pauta próxima reunião: 22/07/2018

- ✓ Liberação de tomografia em conjunto da equipe do SIGA SAÚDE.

NIH/GLB/Ofício 01/2017

São Paulo, 23 de fevereiro de 2017.

À Secretaria Municipal de Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

A/C Dra. Roseli e Fabíola
NTCSS SMS G

Ref.: Disponibilidade do sistema WEBSAASS para inserção dos dados de Equipe Mínima referentes a competência de janeiro/2017

Solicitamos à equipe de Tecnologia da Informação que, excepcionalmente, possibilite a inserção no sistema WEBSAASS dos dados referentes a Equipe Mínima referentes a Janeiro 2017 da Unidade Administrativa – CG 004/2008 – Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch – M'Boi Mirim.

HM MBM - Atendimento à Urgências / Emergências		
Equipe Mínima - Médico / Pronto Socorro		
Especialidade	Período (2ª à domingo)	Quantidade (Semana)
Pediatría	Diurno (7hs às 19hs)	21 ✓
	Noturno (19hs às 07hs)	14 ✓
Clínica Médica	Diurno (7hs às 19hs)	35 ✓
	Noturno (19hs às 07hs)	21 ✓
Ortopedia	Diurno (7hs às 19hs)	14 ✓
	Noturno (19hs às 07hs)	14 ✓
Cirurgia Geral	Diurno (7hs às 19hs)	14
	Noturno (19hs às 07hs)	14
Equipe Mínima - Classificação de Risco / Pronto Socorro		
Especialidade	Período	Quantidade (Semana)
Enfermeiros	Diurno (7hs às 13hs)	14
	Matutino (13hs às 19hs)	14
	Noturno (19hs às 07hs)	14

Atenciosamente,


Dr. Antonio da Silva Bastos Neto
Diretor Técnico
CRM 63704

JANEIRO

PROTOCOLO

São Paulo, 15 de março de 2017.

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 - 2º Andar

Prezada Dra.
Sandra Rodrigues Fernandes

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente aos meses de Janeiro e Fevereiro/2017 para sua apreciação:

- ✓ Relatório da Comissão de Óbitos;
- ✓ Relatório da Comissão de Infecção Hospitalar;
- ✓ Relatório da Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- ✓ Relatório da Comissão de Ética Médica;
- ✓ Relatório da Comissão de Prontuários;
- ✓ Relatório S.A.U.

Contrato de Gestão: Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch - M' Boi Mirim
Contratada: Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - Cejam

Atenciosamente,

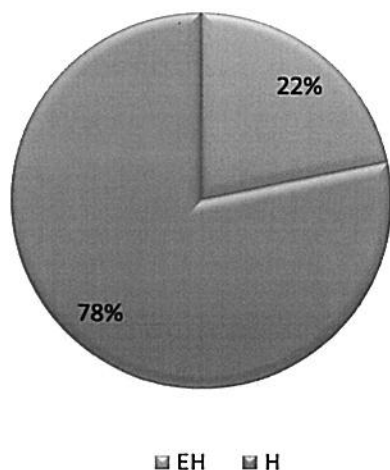

Andréssa Ferreira
Assistente Adm

ENTRADA NTCCS/SMS.G
15 / 3 / 17
William Santos da Silva
(a) SMS G/NTCCS ()

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – JANEIRO/2017

Em Janeiro de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 83 óbitos dos quais, 65 (78 %) ocorreram dentro do hospital e 18 (22 %) chegaram em PCR (óbitos Extra-hospitalares).

Total de Obitos Janeiro 2017 - (83)



Total dos Obitos Janeiro 2017 - (83)

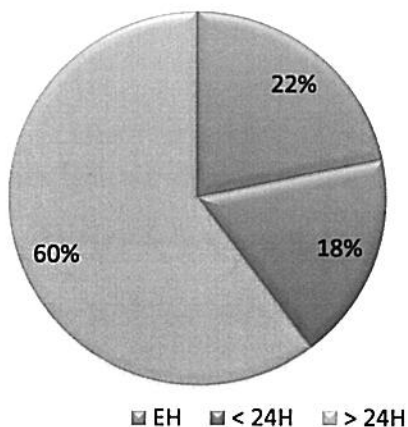


Figura nº 1: Mostra total dos óbitos registrados no Hospital. 78% óbitos Hospitalares (H) e 22% chegaram em óbito (EH)

Dos 65 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 15 (23 %) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 50 (77 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais), como esta evidenciada na figura nº3.

Obitos Hospitalares Janeiro 2017 (65)

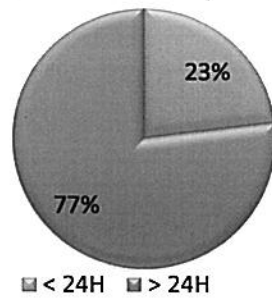


Figura nº 3: Mostra total dos óbitos Hospitalares. Maior numero ocorreram após 24h da admissão

Total de 33 (49%) óbitos femininos e 35 (51 %) óbitos masculinos;

Distribuição dos obitos Janeiro 2017 de acordo com sexo

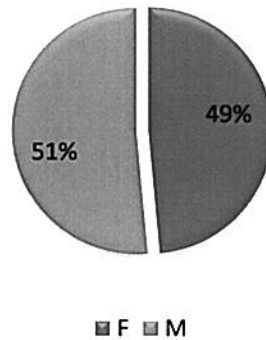


Figura nº 4: A figura mostra distribuição dos óbitos de acordo com sexo. Sexo Masculino (M) discretamente maior Feminino(F)

Distribuição dos óbitos Hospitalares Janeiro 2017 de acordo com o perfil clínico (65)

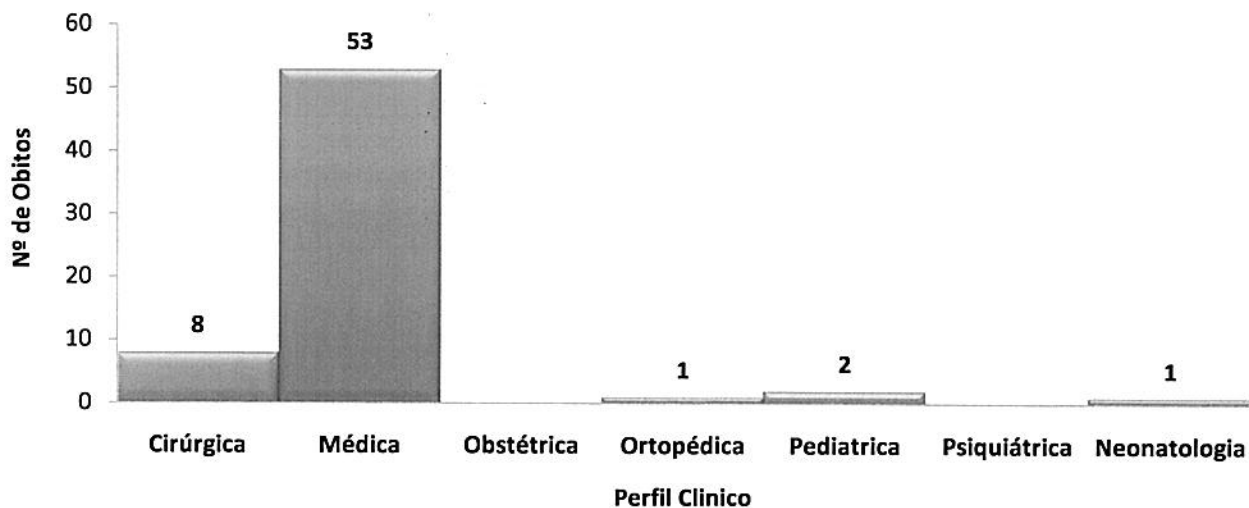


Figura Nº 5 : Mostra maior percentagem dos óbitos nos pacientes clínicos

Distribuição dos óbitos Hospitalares Janeiro 2017 de acordo com setor de ocorrência (65)

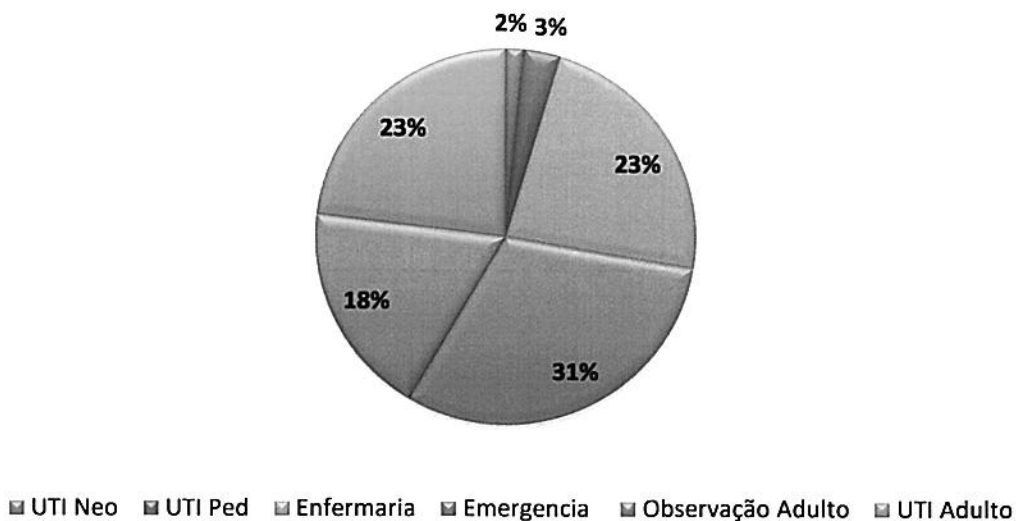


Figura Nº 6: Maior percentagem dos Óbitos ocorreu na Sala de Emergência.

1. A idade média foi 69 anos, com idade máxima de 101 anos e mínima de 27 anos, excluindo 2 (3,07%) óbito em período neonatal e infantil:

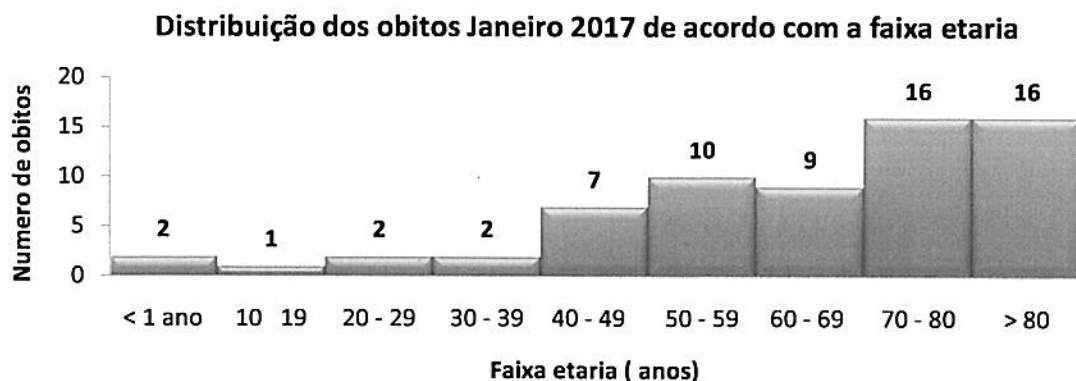


Figura nº 7: Mostra que maior incidência dos óbitos ocorreram faixa etária 50 – 70 anos.

Paciente	Sexo	Causa da Morte	Comorbidade
ISS	M	Síndrome desconforto Respiratório	Prematuridade
ALSF	F	Choque Cardiogenico	Cardiopatia Congênita
MVS	F	Meningite secundária Otomastoidite à esquerda com perfuração timpânica	Otomastoidite à esquerda com perfuração timpânica

Figura Nº 8: Quadro evidencia 3 casos de óbitos período Neonatal/Infantil

Paciente	Id	Causa da Morte	Comorbidade
LSS	28	Neoplasia Avançada Renal	
HMM	43	Septicemia por Germes Oportunista	HIV/SIDA
VJS	49	Neoplasia avançada ovariana	

Figura Nº 9: Descrição dos óbitos femininos 3 (4,61%) ocorreram em mulheres com idade fértil.

2. Dos óbitos femininos nenhum dos casos apresentou relação com ciclo gravídico puerperal.

3. Das principais causas de óbitos, 22 (33,84%) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão; 23 casos (35, 38%) relacionados a doenças cardiovasculares; 10 casos (13,84%) relacionados a neoplasia avançada;

Distribuição dos óbitos Hospitalares Janeiro 2017 de acordo com a causa basica CID10

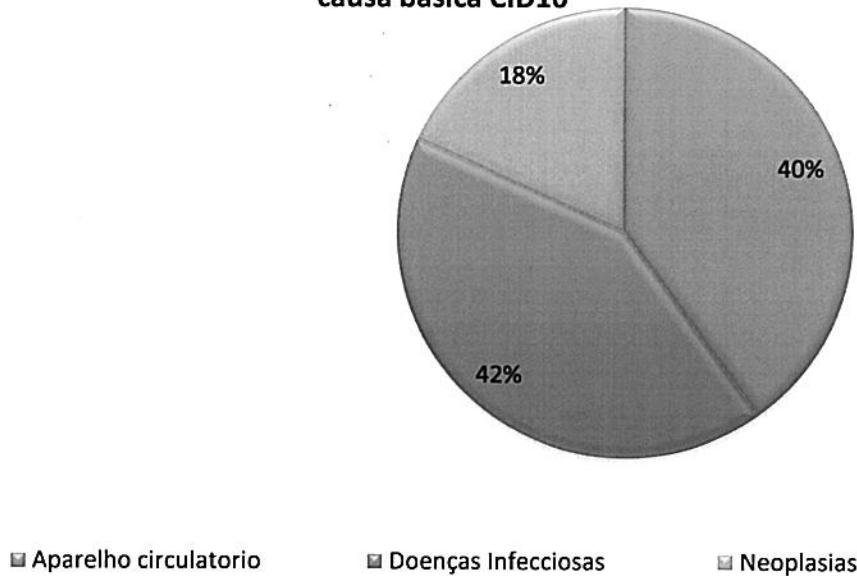


Figura Nº 10: Distribuição dos óbitos de acordo com grupo de doenças CID10

Distribuição dos óbitos Hospitalares Janeiro 2017 de acordo com documentação de saída (65)

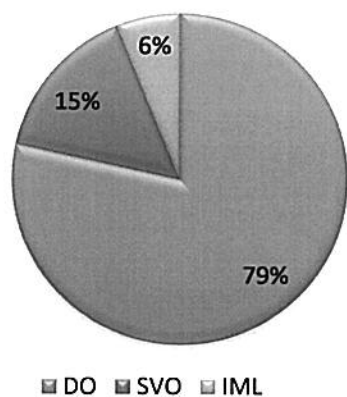


Figura Nº 11: Maior percentagem dos óbitos foram bem definidas e atestadas.

4. Óbitos pré-hospitalares 3 (16,66%) encaminhados ao IML, 10(55,55%) ao SVO, 5(27,77%) atestado óbito. Sendo 8 (44,44 %) mulheres e 10 (55,55 %) Homens .

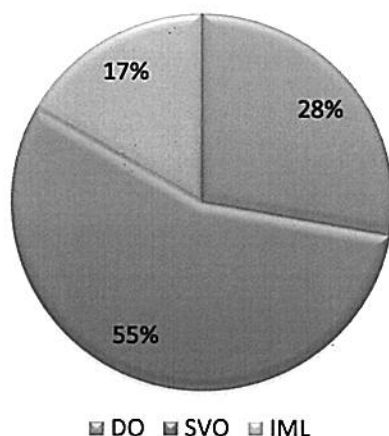


Figura Nº 11: Distribuição dos óbitos Extra Hospitalar De acordo com documentação de saída.

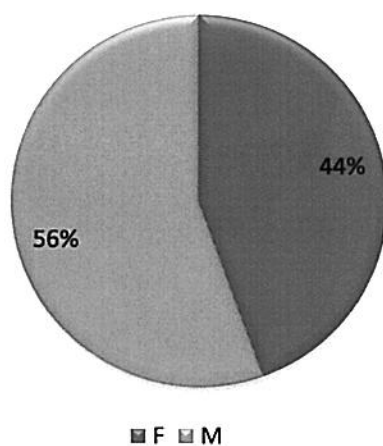
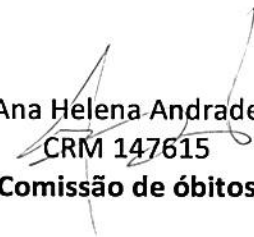


Figura Nº 12: Distribuição dos óbitos Extra Hospitalar de acordo com o sexo (18)

Atenciosamente,


Ana Helena Andrade
CRM 147615
Comissão de óbitos

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Janeiro/2017

Apresentamos, abaixo, os resultados das reuniões periódicas da Comissão de prontuários.

Membros:

- Fabiana Rolla - Presidente
- Claudia Heinrich
- Adregiane Batinga da Silva Nogueira
- Ana Paula de Paiva
- Carlos Alberto Cordeiro de Abreu Filho
- Carlos Eduardo Borges Marra
- Cicera Profetisa de Souza
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Jaques Pinus
- Jeane Lima de Andrade Pereira
- José Roberto Bucco
- Joyce Aparecida de Freitas
- Joyce Florentino de Lima Campos Silva
- Juliana Alves de Oliveira do Paço
- Luiz Fabiano Presente Taniguchi
- Mauricio Sales Filho
- Naftaly Cipriano dos Santos
- Paulo Rogério Sellani
- Rose Mara Miranda
- Roseleine da Silva Rosa
- Tatiane Ocon Nascimento

Resultados descritos abaixo:

Em Janeiro de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.746 saídas, considerando 293 saídas de Hospital Dia e 1.453 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 233 prontuários que representam 13,3% do volume de altas, seguindo abaixo as conclusões:

1. O **Resumo de Alta** foi preenchido em 100% dos prontuários analisados;
2. O **Informe de atendimento** foi entregue ao usuário em 100% dos prontuários analisados.

Itens	%
Resumo de alta	100%
Diagnóstico principal	100%
Diagnóstico secundário	99%
Informe de atendimento (cópia do resumo de alta entregue)	100%

São Paulo, 13 de Fevereiro de 2017.



Dra. Fabiana Rolla
Presidente da Comissão de Prontuários



Dr. Antonio da Silva Bastos Neto
Diretor Técnico

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos sexto dia do mês de fevereiro de dois mil e dezessete, a Comissão de Ética Médica do Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch/ M'Boi Mirim se reuniu em sessão ordinária para deliberar sobre os seguintes assuntos:

- Sindicância nº 01 e 02/17 - Em avaliação e acareação dos envolvidos.
- Sindicância nº 08/16 – Aguardando relatórios médicos.
- Sindicância nº 09/16 – Arquivada por unanimidade.

São Paulo, 15 de março de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

Data: 15/2/2017

MES: Janeiro

ANO: 2017

Dados	Dados												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
Infecções Hospitalares	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
UTI Adulto	2												2
UTI Pediátrica	0												0
< 1000g	2												2
1001-1500g	0												0
1501-2500g	1												1
>2500g	0												0
Pacientes-dia													
UTI Adulto	566												566
UTI Pediátrica	160												160
< 1000g	65												65
1001-1500g	134												134
1501-2500g	71												71
>2500g	45												45
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279												0
UTI Pediátrica	48												48
< 1000g	47												47
1001-1500g	82												82
1501-2500g	44												44
>2500g	6												6
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1												1
UTI Pediátrica	0												0
< 1000g	1												1
1001-1500g	0												0
1501-2500g	1												1
>2500g	0												0
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3,5	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3,5
UTI Pediátrica	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	30,8	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	30,8
1001-1500g	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
1501-2500g	14,1	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	14,1
>2500g	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	30%
< 1000g	72%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	72%
1001-1500g	61%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	61%
1501-2500g	62%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	62%
>2500g	13%	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	13%
Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	3,6	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	21,3	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	21,3
1001-1500g	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
1501-2500g	22,7	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	22,7
>2500g	0,0	#####	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0

Janerio /2017

Até o momento não tivemos notificações de infecções hospitalares associadas a dispositivos na UTI Pediátrica.

Na UTI adulto tivemos 2 casos de infecção hospitalar em janeiro, sendo um caso de infecção da corrente sanguínea associado a CVC, apesar da redução de pelo menos 10% na taxa de utilização de CVC em relação aos meses anteriores; trata-se de um caso de paciente com internação prolongada, desmame difícil da VM e necessidade de uso de antibioticoterapia e drogas vasoativas por longos períodos devido a instabilidade clínica. Contudo, podemos observar uma redução na densidade global de infecções hospitalares na UTI adulto em relação aos últimos 3 meses.

Na UTI Neonatal, apresentamos dois casos de ICS-CVC; um dos casos aconteceu em uma paciente crônica, com internação prolongada, que necessitava de CVC por síndrome do intestino curto funcional.

Ações: manutenção das boas práticas no manejo de CVC, participação diária da SCIH na plano multidisciplinar da UTI adulto.

Legenda: PICC - Cateter Central Inserido Periféricamente
ICS - infecção de corrente sanguínea
CVC - cateter venoso central
CU - Cateter umbilical

Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M'Boi Mirim
Serviço de Controle de Infecção Hospitalar



		jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17
UTIA	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	3,58	0,00	0,00			
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00	3,44	8,90	6,35	3,80	0,00	0,00			
	TU VM	49%	60%	65%	51%	47%	43%	31%	32%	43%			
	TU CVC	62%	69%	68%	54%	72%	59%	49%	45%	55%			
	TU SVD	57%	65%	66%	52%	63%	56%	46%	46%	43%			
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15%	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00	0,00	0,00			
	DIITU/SVD	0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	TU VM	69%	58%	45%	40%	37%	38%	21%	33%	27%			
	TU CVC	63%	32%	31%	31%	34%	40%	30%	30%	38%			
TU SVD	40%	20%	15%	13%	11%	21%	15%	14%	15%				
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	6,49	0,00	0,00	0,00			
	TU VM	26%	35%	36%	31%	25%	28%	16%	16%	21%			
	TU CVC	55%	67%	66%	66%	64%	59%	57%	54%	54%			

Março/2017

Em março, como em fevereiro, não apresentamos infecções associadas a dispositivos nas UTIs. Este resultado provavelmente se deve, em parte, à menor taxa de utilização de dispositivos encontrada em 2017 se comparada a 2016, indicando empenho das equipes em remover dispositivos, e também podendo sinalizar menor complexidade dos pacientes neste período. É esperado que, em abril, tenhamos aumento da taxa de utilização de ventilação mecânica nas UTIs (principalmente na UTI Pediátrica) devido ao período de sazonalidade, mas por enquanto os resultados se mantêm satisfatórios.

Legenda:
 DIPAVM - Densidade de incidência de pneumonia associada a ventilação mecânica
 DIICS/CVC - Densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central
 DIITU/SVD - Densidade de incidência de infecção do trato urinário associado a sondagem vesical de demora
 TU VM - Taxa de utilização de ventilador mecânico
 TU CVC - Taxa de utilização de cateter venoso central
 TU SVD - Taxa de utilização de sonda vesical de demora

Dr. Antonio da Silva Bastos Neto
Diretor

Assinatura e rubrica de Dr. Antonio da Silva Bastos Neto, Diretor do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

		jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17
UTIA	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	0,00	0,00				
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	3,58	0,00				
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00	3,44	8,90	6,35	3,80	0,00				
	TU VM	49%	60%	65%	51%	47%	43%	31%	32%				
	TU CVC	62%	69%	68%	54%	72%	59%	49%	45%				
	TU SVD	57%	65%	66%	52%	63%	56%	46%	46%				
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15%	0,00	0,00				
	DIICS/CVC	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00	0,00				
	DIITU/SVD	0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
	TU VM	69%	58%	45%	40%	37%	38%	21%	33%				
	TU CVC	63%	32%	31%	31%	34%	40%	30%	30%				
	TU SVD	40%	20%	15%	13%	11%	21%	15%	14%				
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	6,49	0,00	0,00				
	TU VM	26%	35%	36%	31%	25%	28%	16%	16%				
	TU CVC	55%	67%	66%	66%	64%	59%	57%	54%				

Fevereiro/2017

Em fevereiro de 2017, não apresentamos nenhuma infecção associada a dispositivos nas UTIs. Este resultado provavelmente está relacionado à baixa taxa de utilização de dispositivos nas unidades - nas três UTIs, a taxa de utilização de CVC foi a menor dos últimos 8 meses. A UTI Adulta também mostrou baixas taxas de utilização de VM e de SVD, assim como a UTI Pediátrica; a taxa de utilização de VM na UTI Neonatal também foi baixa. Vemos, assim, a importância do uso com parcimônia de dispositivos invasivos na prevenção de infecções hospitalares.

Legenda: DIPAV - Densidade de incidência de pneumonia associada a ventilação mecânica
DIICS/CVC - Densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central
DIITU/SVD - Densidade de incidência de infecção do trato urinário associado a sondagem vesical de demora
TU VM - Taxa de utilização de ventilador mecânico
TU CVC - Taxa de utilização de cateter venoso central
TU SVD - Taxa de utilização de sonda vesical de demora

Maria José Barreto
Núcleo de Epidemiologia
Hosp Municipal Dr. Moyses Deutsch

Dr. Anelito da Silva Bezerra Neto
Diretor

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – FEVEREIRO/2017

Em Fevereiro de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 77 óbitos dos quais, 63 (82%) ocorreram dentro do hospital e 14 (18 %) chegaram em PCR (óbitos Extra-hospitalares). Dos 63 (82%) óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 13 (21 %) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 50 (79 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais), como esta evidenciada na



Figura n º 1: Total dos óbitos registrados 82% óbitos Hospitalares (H) e 18% (EH)

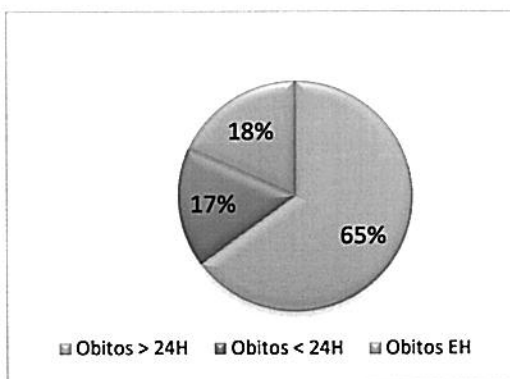


Figura Nº2: Os 3 grupos de óbitos;

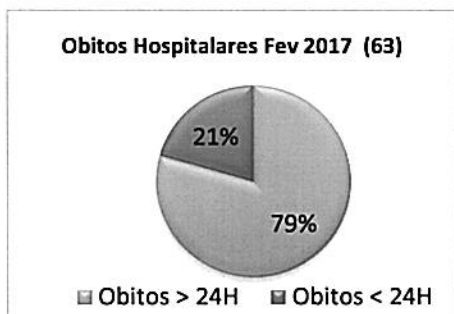


Figura nº 3: Maior numero ocorreram após 24h da admissão



Figura nº 4: A figura mostra distribuição dos óbitos de acordo com sexo. M discretamente >

Total de 31 (49%) óbitos femininos e 32 (51 %) óbitos masculinos;

1. A idade média foi 66 anos, com idade máxima de 96 anos e mínima de 15 anos, excluindo 6 (9,52%) óbito em período Neonatal e infantil.

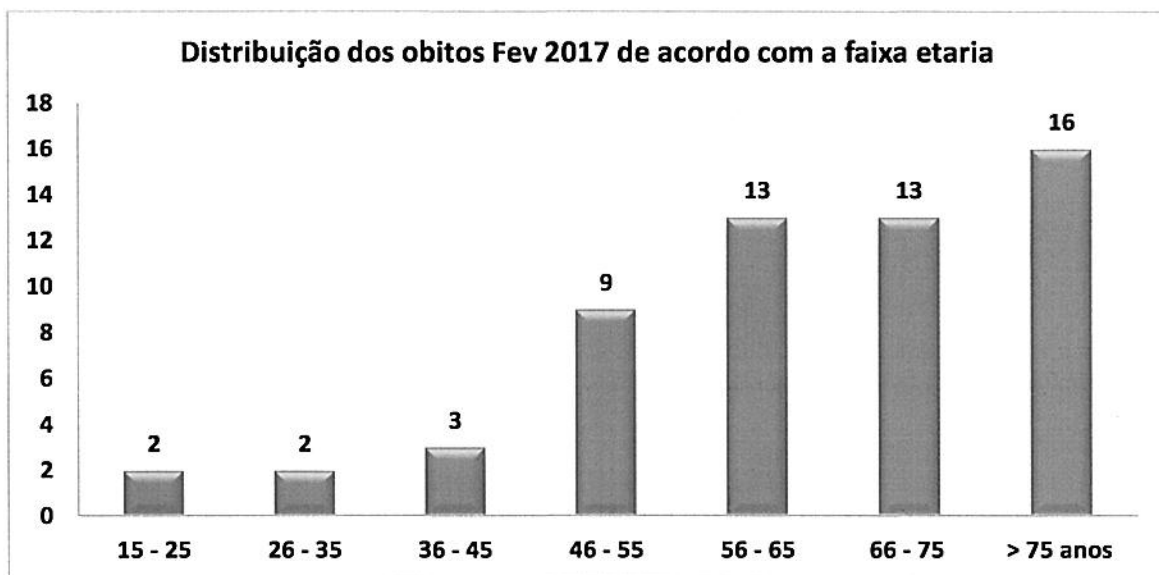


Figura nº 5: Mostra que maioria incidência dos óbitos ocorreu faixa etária 46 – 75 anos.

Figura Nº 6 : Óbitos Neonatal e Infantil

NOME	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO	COMORBIDADE
M A M	M	Insuficiência respiratória Aguda	Leucomalacea
RN M V A S	M	Síndrome do desconforto respiratório	Prematuridade Extrema
M R S	M	Síndrome do desconforto respiratório	Prematuridade Extrema
D L S S	M	Sepse precoce Neonatal	Prematuro
J A D E A	F	HDA, Choque séptico/ Enterocoloite necrosante	Malformação intestinal: Atresia Jejunal
RN D I D E S B F	F	Síndrome do desconforto respiratório	Prematuridade Extrema

Figura Nº 7: óbitos femininos 4 (6,34%) ocorreram em mulheres com idade fértil, descrito a seguir

NOME	Idade	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO	CAUSA BASICA DO OBITO
M A C	47	F	Hipertensão Intracraniana	HSA Fisher IV
S M S	35	F	Metástases pulmonares	Carcinoma ductal de mama
F M J	42	F	Metástases hepáticas/Carcinomatose Peritonea	Neoplasia de ovário
M C J C	45	F	Choque cardiogenico /IAM	HAS/DLP/Obesidade Grau II

2. Dos óbitos femininos nenhum dos casos apresentou relação com ciclo gravídico puerperal.
3. Das principais causas de óbitos, 18 (29 %) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão; 22 casos (35%) relacionados a doenças cardiovasculares; 14 casos (14%) relacionados a doenças cérebro vasculares e 9 (14%) casos de neoplasia avançada , Figura Nº8

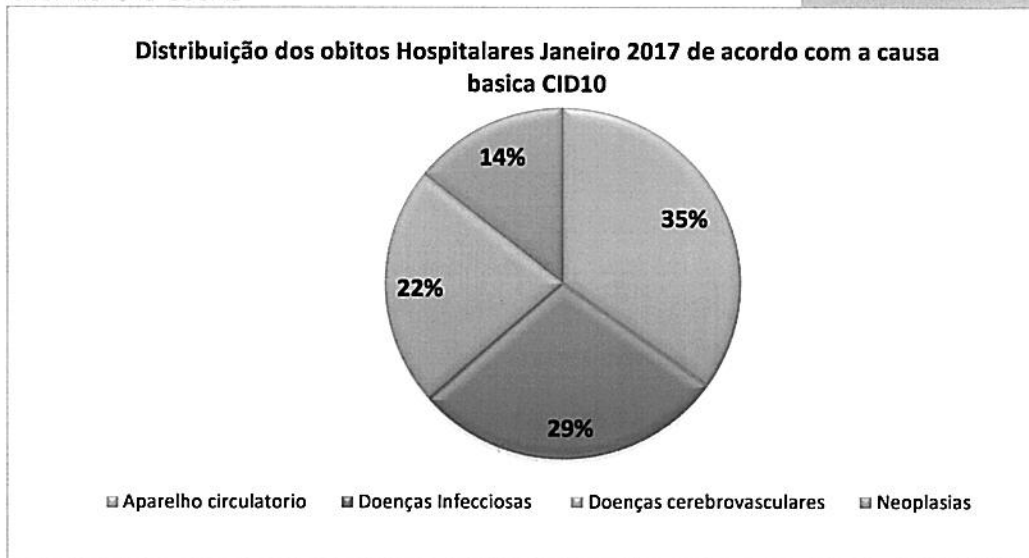


Figura Nº8: Distribuição dos óbitos de acordo com causa básica – Grupo de doenças CID 10

4. Óbitos pré-hospitalares 1 (9,09%) foram encaminhados ao IML, 9 (69,23%) ao SVO, 2 (15,38%) atestado óbito , sendo 6 (46,15 %) mulheres e 7 (53,84 %) Homens .

Atenciosamente,

Ana Helena Andrade
CRM 147615
Comissão de óbitos

Data: 13/3/2017

MÊS: Janeiro

ANO: 2017

Dados	Dados												Ano	
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez		
Infecções Hospitalares	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
UTI Adulto	2	1												3
UTI Pediátrica	0	0												0
< 1000g	2	1												3
1001-1500g	0	0												0
1501-2500g	1	0												1
>2500g	0	2												2
Pacientes-dia														
UTI Adulto	566	503												1069
UTI Pediátrica	160	221												381
< 1000g	65	95												160
1001-1500g	134	124												258
1501-2500g	71	32												103
>2500g	45	98												143
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical														
UTI Adulto	279	224												0
UTI Pediátrica	48	67												115
< 1000g	47	52												99
1001-1500g	82	72												154
1501-2500g	44	24												68
>2500g	6	42												48
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central														
UTI Adulto	1	0												1
UTI Pediátrica	0	0												0
< 1000g	1	0												1
1001-1500g	0	0												0
1501-2500g	1	0												1
>2500g	0	0												0
Densidade de Infecção Hospitalar														
UTI Adulto	3,5	2,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	2,8
UTI Pediátrica	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	30,8	10,5	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	18,8
1001-1500g	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
1501-2500g	14,1	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	9,7
>2500g	0,0	20,4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	14,0
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical														
UTI Adulto	49%	45%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	30%
< 1000g	72%	55%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	62%
1001-1500g	61%	58%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	60%
1501-2500g	62%	75%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	66%
>2500g	13%	43%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	34%
Densidade de Infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central e cat. umbilical														
UTI Adulto	3,6	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	21,3	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	10,1
1001-1500g	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
1501-2500g	22,7	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	14,7
>2500g	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0

Fevereiro/2017

Em fevereiro de 2017, não apresentamos nenhuma infecção associada a dispositivos nas UTIs. Este resultado provavelmente está relacionado à baixa taxa de utilização de dispositivos nas unidades - nas três UTIs, a taxa de utilização de CVC foi a menor dos últimos 8 meses.

Em relação a outras infecções, houve também poucos casos nas unidades; em uma situação atípica, a maioria dos casos da UTI Neonatal aconteceu em recém-nascidos com peso superior a 2,5 kg, e não em prematuros de baixo peso.

Legenda: PICC - Cateter Central Inserido Periféricamente
ICS - infecção de corrente sanguínea
CVC - cateter venoso central
CU - Cateter umbilical

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Fevereiro/2017

Apresentamos, abaixo, os resultados das reuniões periódicas da Comissão de prontuários.

Membros:

- Ulysses Fagundes - Presidente
- Claudia Heinrich
- Adregiane Batinga da Silva Nogueira
- Ana Paula de Paiva
- Carlos Alberto Cordeiro de Abreu Filho
- Carlos Eduardo Borges Marra
- Cicera Profetisa de Souza
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Jaques Pinus
- Jeane Lima de Andrade Pereira
- José Roberto Bucco
- Joyce Aparecida de Freitas
- Joyce Florentino de Lima Campos Silva
- Juliana Alves de Oliveira do Paço
- Luiz Fabiano Presente Taniguchi
- Mauricio Sales Filho
- Naftaly Cipriano dos Santos
- Paulo Rogério Sellani
- Rose Mara Miranda
- Roseleine da Silva Rosa
- Tatiane Ocon Nascimento

Mudanças na Comissão de Prontuários:

Dr. Ulysses Fagundes assume a presidência da comissão em Mar/2017.

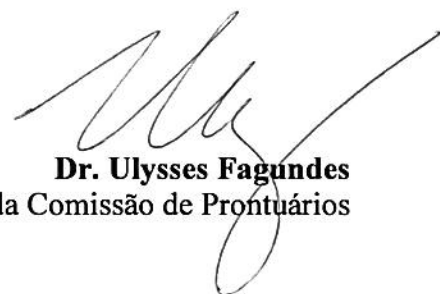
Resultados descritos abaixo:

Em Fevereiro de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.694 saídas, considerando 237 saídas de Hospital Dia e 1.457 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 209 prontuários que representam 12,3% do volume de altas, seguindo abaixo as conclusões:

1. O **Resumo de Alta** foi preenchido em 100% dos prontuários analisados;
2. O **Informe de atendimento** foi entregue ao usuário em 100% dos prontuários analisados.

Itens	%
Resumo de alta	100%
Diagnóstico principal	100%
Diagnóstico secundário	99%
Informe de atendimento (cópia do resumo de alta entregue)	100%

São Paulo, 14 de Março de 2017.



Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários



Dr. Antonio da Silva Bastos Neto
Diretor Técnico

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos sexto dia do mês de março de dois mil e dezessete, a Comissão de Ética Médica do Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch/ M'Boi Mirim se reuniu em sessão ordinária para deliberar sobre os seguintes assuntos:

- Sindicância nº 09/16 – Decidido arquivamento.
- Demais sindicâncias em andamento, marcada reunião extraordinária para 20/03/2017.
- Convite para participação em curso de capacitação para membros da comissão de Ética Médica.

São Paulo, 15 de março de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATORIO - COMUNICAÇÕES ESPONTÂNEAS
FEVEREIRO - 2017

Áreas Envolvidas	Identificadas					Anônimas					TOTAL					
	Quebra	%	Sug	%	Elogio	%	Total	%	Quebra	%	Sug	%	Elogio	%	Total	%
Institucional	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cirurgia Geral	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Clinica Medica	2	10%	0	0%	4	2%	6	3%	0	0%	0	0%	0	0%	2	10%
Ortopedia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Clinica Psiquiatrica	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Corpo Clinico Inf	0	0%	1	14%	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Enfermagem	6	29%	0	0%	5	3%	12	5%	0	0%	0	0%	0	0%	6	3%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Recepção P.S	1	5%	0	0%	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	5%
Administracao	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ambulatorio Ort / Cirurgica	5	24%	0	0%	10	5%	15	7%	0	0%	0	0%	0	0%	5	24%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cartorio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Central de Exames	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Estacionamento	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lanchonete	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Higiene	0	0%	1	14%	2	1%	3	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	14%
Hotalaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Imagem	0	0%	0	0%	2	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Laboratorio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Manutenção	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Nutricao	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Plantão Adm.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Melhor em Casa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Recepção Internação	2	10%	0	0%	6	3%	8	4%	0	0%	0	0%	0	0%	2	10%
Regulação Interna	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ouvidoria Local	0	0%	1	14%	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	14%
Sala de Gesso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
SAVIE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gestão de Leitos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
SCIH	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Segurança	1	5%	0	0%	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	5%
Farmacia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Fisio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Fono	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Psicologia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Serv. Social	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Biblioteca	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cent. Cirurgico	0	0%	4	57%	52	27%	56	25%	0	0%	0	0%	0	0%	56	25%
Cirurgia Pediatrica	0	0%	0	0%	22	11%	22	10%	0	0%	0	0%	0	0%	22	10%
CPH	2	10%	0	0%	2	1%	4	2%	0	0%	0	0%	0	0%	4	2%
Cl. Cirurgica	0	0%	0	0%	45	23%	45	20%	0	0%	0	0%	0	0%	45	20%
Cl. Medica	2	10%	0	0%	1	1%	3	1%	0	0%	0	0%	1	1%	3	1%
Maternidade	0	0%	0	0%	18	9%	18	8%	0	0%	0	0%	0	0%	18	8%
Ortopedia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cl. Pediatrica	0	0%	0	0%	7	4%	7	3%	0	0%	0	0%	0	0%	7	3%
Otorrino	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Psiquiatria - Int.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
UTI Adulto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
UTI Neo / UGIN	0	0%	0	0%	10	5%	10	5%	0	0%	0	0%	0	0%	10	5%
UTI Pediatrica	0	0%	0	0%	2	1%	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
TOTAL	21	100%	7	100%	193	100%	221	100%	0	###	0	100%	0	100%	0	###

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Boas Práticas Copa	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	1,5	27	18/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	12	0,5	6	06/01/2017	
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição e Cozinheiros	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	12/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	11	1	11	12/01/2017	
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição e Cozinheiros	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	19/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	3	1	3	19/01/2017	
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Auxiliares de Lactário e Lactaristas	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	11/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	5	1,5	7,5	11/01/2017	
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Auxiliares de Lactário e Lactaristas	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	19/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	3	1,5	4,5	19/01/2017	
Cateter nasal de alto fluxo	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	08/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	20	0,5	10	13/03/2017	
Cuidados com TQT e decanulação	Fisioterapeuta / Fono/ Enfermagem	Fisioterapia	Assistencial	27	1	27	24/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	74	1	74	23/01/2017	
Dieta Pacientes	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	0,5	9	18/04/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	20	0,5	10	18/01/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	09/04/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	14	8	112	09/01/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todos	7	2	14	05/04/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	16	2	32	05/01/2017	
Protocolo de mobilização precoce e posicionamento em adulto	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	11/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	16	2	32	11/01/2017	
Tipos de limpeza em CME-Manual e Automatizada	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	09/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	9	1	9	11/01/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	09/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	14	30	420	10/01/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	31/01/2017	Janeiro	1	Rochácara Realizado	20	9	180	31/01/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todos	8	8	64	10/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	8	9	72	10/01/2017	
Uso de EPI's e EPC's	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	16/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	10	1	10	01/02/2017	
Uso de escovas cilíndricas para limpeza de canulados e outros	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	23/01/2017	Janeiro	1	HMMD Realizado	11	1	11	23/01/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	06/02/2017	Fevereiro	2	HMMD Realizado	18	9	162	06/02/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todos	7	2	14	05/02/2017	Fevereiro	2	HMMD Realizado	16	2	32	05/02/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	07/02/2017	Fevereiro	2	HMMD Realizado	18	30	540	07/02/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	21/02/2017	Fevereiro	2	Rochácara Realizado	26	9	234	21/02/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todos	19	8	152	07/02/2017	Fevereiro	2	HMMD Realizado	19	9	171	07/02/2017	
Acido Peracético	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	20/03/2017	Março	3	HMMD Realizado	9	1	9	23/03/2017	
Cirurgia segura (Time out, preenchimento do impresso, auditorias)	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	15/03/2017	Março	3	HMMD Realizado	33	2	66	11/02/2017	
II Simpósio Internacional de Terapia Nutricional	Nutricionistas	Médica e Melhor em Casa	Assistencial	10	27	270	30/03/2017	Março	3	HIAE Realizado	4	27	108	30/03/2017	

Título do Treinamento	Público Alvo	Sétor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	06/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	16	9	144	06/03/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	20/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	21	9	189	20/03/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	4	2	8	05/03/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	07/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	8	30	240	07/03/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	21/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	7	30	210	21/03/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	28/03/2017	Março	3	Rochácará	Realizado	24	9	216	28/03/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	11	8	88	07/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	9	9	81	07/03/2017	
Abertura de Evento Adverso	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Anatomia Patológica (preenchimento, acondicionamento, cuidados)	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	28/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Aplicação e indicação do TGI	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	19/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Assistência de Enfermagem do paciente na RPA	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80		Abril	4	HMMD				0		
Atendimento a Parada Cardiorrespiratória	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Abril	4	HMMD				0		
Atendimento de Enfermagem na Parada Cardiorrespiratória do Adulto	ENFERMEIRO/TE/AE	Psiquiatria	Assistencial	2	8	16	20/04/2017	Abril	4	Coren SP				0		
Avaliação de Resultados em Treinamento	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Assistencial	1	4	4	27/04/2017	Abril	4	ABTD				0		
Avaliação de Risco / Plano Educacional / Rotinas de CME e Materiais	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Avaliação do grau de complexidade	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Coleta de exames	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	50	1	50	01/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Cuidado com Oxigenioterapia	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	50	1	50	01/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Cuidados e montagem do Oxido Nitrico - NO	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	26/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Cuidados, manutenção e manipulação de cateter venoso central	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Abril	4	HMMD				0		
Cuidados, manutenção e manipulação de cateter venoso central	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Abril	4	HMMD				0		
Curso farmacologia e cálculo de medicação	Auxiliares e técnicos de enfermagem	Pronto Socorro	Assistencial	16	9	144	03/04/2017	Abril	4	HMMD				0		
Desinfecção química: Baixo nível	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45		Abril	4	HMMD				0		
Desinfecção química: Nível auto e intermediário	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45		Abril	4	HMMD				0		
Detergente Enzimático	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45		Abril	4	HMMD				0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Sétor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Deu ruim: Por que as coisas nem sempre saem como planejamos?	Líderanças / Mapeados no POO	Todos	Todas	2	4	8	28/04/2017	Abril	4	ABTD			0		
Elearning - Postura e Etiqueta Profissional	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	2	108	01/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Esterilização - Conhecendo outros métodos	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	17/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Esterilização - Método Vapor Saturado (Autoclave)	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	10/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Estimulação motora precoce e Olorú	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	10/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Excel - Nível Intermediário	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	20	180		Abril	4	Fundação Bradesco			0		
Indicador de produtividade	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	03/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	17/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Protocolo de heparina	Enfermeiros	UTI Adulto	Assistencial	14	1	14		Abril	4	HMMD			0		
Relações Interpessoais	Enfermeiros	Maternidade	Assistencial	12	1	12		Abril	4	HMMD			0		
Relações Interpessoais	Enfermeiros	UTI Neonatal	Assistencial	14	1	14		Abril	4	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	03/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	17/04/2017	Abril	4	HMMD			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	25/04/2017	Abril	4	Rochácara			0		
Utilização de equipamentos e acidente de trabalho	Auxiliar de Nutrição e Cozinheiros	Nutrição	Assistencial	22	1	22		Abril	4	HMMD			0		
Validação da técnica de avaliação de prescrição médica, intervenção e adesão farmacêutica	Farmacêuticos Clínicos	Farmácia	Assistencial	2	5	10		Abril	4	HMMD			0		
XI Simpósio de Fisioterapia em Terapia Intensiva e VII Simpósio de Fisioterapia em Cardiologia	Fisioterapeutas	Fisioterapia / Melhor em Casa	Médica e Assistencial	10	16	160	06/04/2017	Abril	4	HIAE			0		
Administração de Tempo	Enfermeiros	Maternidade	Assistencial	12	1	12		Maio	5	HMMD			0		
Administração do Tempo	Enfermeiros	UTI Neonatal	Assistencial	14	1	14		Maio	5	HMMD			0		
Assistência ao paciente dialítico	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMD			0		
Assistência ao paciente dialítico	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMD			0		
Atendimento ao Cliente Externo	Atendimento	Atendimento	Assistencial	60	2	90	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM em adulto	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	08/05/2017	Maio	5	HMMD			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM infantil	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	16/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Como Usar os Conceitos de Gestão de Projetos no Desenvolvimento das Pessoas na sua Organização	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Recursos Humanos	1	4	4	25/05/2017	Maio	5	ABTD			0		
Comunicação de Líder: Informar, Inspirar e Engajar	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	2	4	8	26/05/2017	Maio	5	ABTD			0		
Controle de compressas e gases no intraoperatório	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	30/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Cuidados com CVC	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	50	1	50	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Cuidados com PICC(Curativo/manutenção)	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Maio	5	HMMD			0		
Cuidados e montagem de ventilação de alta frequência oscilatória - VAFO	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	30/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Equipes de Alta Performance	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	1	13	13	09/05/2017	Maio	5	ABTD			0		
Gestão de Conflitos	Atendimento	Atendimento	Assistencial	55	2	82,5	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
I Simpósio de Atenção a Saúde Mental no Hospital Geral	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Todos	médica e Assistenci	5	12	60	05/05/2017	Maio	5	HIAE			0		
II Simpósio de Gestão de Projetos, Processos e Inovação na área da Saúde	Todos	Todos	Todas	10		0	03/05/2017	Maio	5	HIAE			0		
III Simpósio Internacional de Gerenciamento da Resposta em Catástrofes	Todos	Todos	Todas	10	20	200	11/05/2017	Maio	5	HIAE			0		
Indicadores de processo Autoclave - Bowie & Dick	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	15/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Indicadores de processo Autoclave - Teste biológico	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	22/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	02/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	15/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Manobra de Recrutamento Alveolar em Pacientes Adultos	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	05/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Pacientes diabéticas	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Pacientes diabéticas	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Pacientes hipertensas (DHEG)	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Pacientes hipertensas (DHEG)	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Power Point - Nível Intermediário	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	20	180		Maio	5	HMMD			0		Fundação Bradesco
Preenchimento do formulário e administração de hemocomponentes	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMD			0		
Preenchimento do formulário e administração de hemocomponentes	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMD			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Principais drogas vasoativas e sedações utilizadas na UTI e seus cuidados	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMD			0		
Principais drogas vasoativas e sedações utilizadas na UTI e seus cuidados	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMD			0		
Sequencia rápida de intubação	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMD			0		
Sequencia rápida de intubação	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMD			0		
Transporte Interno de paciente Critico	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25		Maio	5	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	02/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	15/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	23/05/2017	Maio	5	Rochácará			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	31	8	248	10/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos da Unitarização (Matriz de Flexibilidade)	Auxiliares de Farmácia I	Farmácia	Assistencial	4	2	8		Maio	5	HMMD			0		
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos das Farmácias (Matriz de Flexibilidade)	Auxiliares de Farmácia II	Farmácia	Assistencial	34	2	68		Maio	5	HMMD			0		
Validação da técnica de fracionamento (sistema de dose unitária) e controles conforme legislações vigentes: RDC 67, Lei 13021/14	Farmacêutico Assistencial	Farmácia	Assistencial	2	5	10		Maio	5	HMMD			0		
Validação sobre administração de medicação	Auxiliares e técnicos de enfermagem	Pronto Socorro	Assistencial	121	1	121	01/05/2017	Maio	5	HMMD			0		
Atuação do fisioterapeuta durante IOT e PCR	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/05/2017	Junho	6	HMMD			0		
Coleta de exames	Auxiliares / Técnicos e Enfermeiros	Pronto Socorro	Assistencial	169	1	169	01/05/2017	Junho	6	HMMD			0		
Controle de cobranças de materiais consignados/ Explantes	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	30/06/2017	Junho	6	HMMD			0		
Curso de capacitação: Enfermeiro na classificação de risco	Enfermeiros	Pronto Socorro	Assistencial	10	20	200	19/06/2017	Junho	6	HMMD			0		
Curso de Sepsis/AVC/ Síndrome Coronariana	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Junho	6	HMMD			0		
Embalagem para processamento de materiais em CME	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	12/06/2017	Junho	6	HMMD			0		
Etica e Postura Profissional	Auxiliares e Técnicos	Maternidade	Assistencial	32	1	32		Junho	6	HMMD			0		
Etica e Postura Profissional	Auxiliares e Técnicos	UTI Neonatal	Assistencial	42	1	42		Junho	6	HMMD			0		
Flipped Classroom: Como Inverter e Transformar o Processo Educacional na Prática	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Recursos Humanos	1	4	4	23/06/2017	Junho	6	ABTD			0		
Gestão de Conflitos	Enfermeiros	Maternidade	Assistencial	12	1	12		Junho	6	HMMD			0		
Gestão de Conflitos	Enfermeiros	UTI Neonatal	Assistencial	14	1	14		Junho	6	HMMD			0		
II Simpósio Internacional de Experiência do Paciente	Todos	Todos	Todas	10		0		Junho	6	HIAE			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	05/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	19/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Isolamento de contato	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	20/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Lavadora Termodesinfectora e sua utilidade	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	19/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Legislação Farmacêutica	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	5	5	25		Junho	6	HMMMD			0		
PCR/BLS	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	30	8	240	01/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Rotinas de CME e Materiais	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	15/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Rotinas Nutricionistas	Nutricionistas	Nutrição	Assistencial	8	2	16	20/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Sepsis Pediátrico	Enfermeiros e Tec. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Junho	6	HMMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	05/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	19/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	20/06/2017	Junho	6	Rochácara			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	19	8	152	07/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Treinamento Planeteer para colaboradores coord. Atendimento	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	1	72	02/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Treinamento sobre segurança de medicamentos (tipo de medicação, interação fármaco x sonda, farmacovigilância, descarte de medicamentos e demais aspectos de farmácia e etc).	Médicos e Equipe de Enfermagem	Farmácia	Assistencial	40	2	60		Junho	6	HMMMD			0		
Um novo olhar para a diversidade e empatia	Líderanças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	1	4	4	22/06/2017	Junho	6	ABTD			0		
Utilização de produtos de higiene (Diversey)	Colaboradores Nutrição	Nutrição	Assistencial	57	1	57	27/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
V Simpósio Internacional de Especialidades Pediátricas. / IV Simpósio de Imunizações em Pediatria	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Pediatria / UTI Pediátrica	Médica	10	27	270	01/06/2017	Junho	6	HIAE			0		
Validação da técnica de manipulação de SNE	TE/AE	Psiquiatria	Assistencial	10	1	10	04/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Validação das técnicas de administração de medicamentos EV e IM	ENFERMEIRO/TE/AE	Psiquiatria	Assistencial	14	1	14	01/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Validação das técnicas de Punção Venosa	ENFERMEIRO/TE/AE	Psiquiatria	Assistencial	14	1	14	02/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Validação de técnica sobre passagem SNE	ENFERMEIRO	Psiquiatria	Assistencial	4	1	4	03/06/2017	Junho	6	HMMMD			0		
Anotação de enfermagem	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	50	4	200	01/07/2017	Julho	7	HMMMD			0		
Assistência de Enfermagem ao RN na sala de cesárea	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	28/07/2017	Julho	7	HMMMD			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Sétor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Atendimento ao cliente	Administrativos	Centro Cirúrgico	Assistencial	4	1	4	10/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Atonia uterina em sala de parto	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Atonia uterina em sala de parto	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Atualização para técnica de destro	Auxiliares e Técnicos	UTI Neonatal	Assistencial	42	1	42		Julho	7	HMMD			0		
Atualização para técnica de destro	Auxiliares e Técnicos	Maternidade	Assistencial	32	1	32		Julho	7	HMMD			0		
Autoclave a vapor saturado e sua utilização	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	17/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Avaliação de dêrmame VM e T.R.E	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	24/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Boas Práticas Copa	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	1,5	27	19/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição e Cozinha	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	12/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição e Cozinha	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	13/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Lactaristas	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	05/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Auxiliares de Lactário e Lactaristas	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	06/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Cidadãos na prevenção de PAV	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Julho	7	HMMD			0		
Coaching	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Assistencial	1	13	13	04/07/2017	Julho	7	ABTD			0		
Coleta do exame do pezinho	Auxiliares, Técnicos e Enfermeiros	Maternidade	Assistencial	79	3	237	13/07/2017	Julho	7	APAE			0		
Cuidados com TQT e decanulação	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	27	1	27	11/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Cuidados na prevenção de PAV	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Julho	7	HMMD			0		
Dieta Pacientes	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	0,5	9	19/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
E_learning - Gramática	Atendimento	Atendimento	Assistencial	10	2	15	01/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Gestão de Tempo	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	15	135		Julho	7	Fundação Bradesco			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	03/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	17/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
IV Simpósio Internacional de Acessos Vasculares e Terapia Infusional	Todos	Todos	Todas	10		0	03/07/2017	Julho	7	HIAE			0		
Líder Empático = Legado para Posteridade	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	1	4	4	14/07/2017	Julho	7	ABTD			0		

Título do Treinamento	Público-Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Montagem de carga em lavadoras termodesinfectoras	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	10/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Rotinas Nutricionistas	Nutricionistas	Nutrição	Assistencial	8	2	16	04/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Trabalho em equipe	Administrativos	Centro Cirúrgico	Assistencial	4	1	4	10/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	03/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	17/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	18/07/2017	Julho	7	Rochicara			0		
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todos	46	8	368	05/07/2017	Julho	7	HMMD			0		
4º Fórum de Líderes do Sector de Saúde	Lideranças	Todos	Todos	10	8	80	28/08/2017	Agosto	8	HIAE			0		
Anotações de Enfermagem e Balaço Hidrico	Auxiliares e Técnicos	UTI Neonatal	Assistencial	42	1	42		Agosto	8	HMMD			0		
Avaliação de embalagens pós esterilização	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	21/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Avaliação de risco	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	11/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Avaliação do grau de complexidade	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	11/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Capacitação para IOT e PCR em pediatria	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	21/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Câter de Diálise e cuidados	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Interação	Assistencial	20	1	20	01/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Comunicação e Persuasão o Poder do Diálogo	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Recursos Humanos	1	4	4	22/08/2017	Agosto	8	ABTD			0		
Distocia de ombro em sala de parto	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Distocia de ombro em sala de parto	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Excel - Nível Intermediário	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	20	180		Agosto	8	Fundação Bradesco			0		
I Fórum Internacional de Pesquisa e Inovação em Enfermagem	Enfermagem	Todos	Assistencial	5		0	18/08/2017	Agosto	8	HIAE			0		
Indicador de produtividade	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	11/09/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	01/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	14/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todos	7	2	14	05/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		
IV SINAHEH - Simpósio Internacional Albert Einstein de Hotelaria	Hotelaria, Hospitalidade, Gestão de Leitos	Todos	Administrativa e Assistente	10		0	28/08/2017	Agosto	8	HIAE			0		
Montagem de carga em esterilizadora Autoclave	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	14/08/2017	Agosto	8	HMMD			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Posição Prone em pediatria e neonatologia	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	14/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Posicionamento do paciente em mesa cirúrgica	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	30/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Relações Inter-Pessoais	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	2	108	01/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Simpósio Farmácia Clínica	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	5	20	100		Agosto	8 HIAE				0		
Simpósio Farmácia Clínica	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	5	20	100		Agosto	8 HIAE				0		
Técnica de aferição de pressão arterial em gestantes	Auxiliares e Técnicos	Maternidade	Assistencial	32	1	32		Agosto	8 HMMD				0		
Trabalho em Equipe	Colaboradores	Nutrição	Assistencial	57	1	57		Agosto	8 HMMD				0		
Transporte interno de paciente Crítico	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	10/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	01/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	14/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	22/08/2017	Agosto	8 Rochácara				0		
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	41	8	328	08/08/2017	Agosto	8 HMMD				0		
XIV Simpósio Internacional de Ventilação Mecânica em Neonatologia e Pediatria	Médicos, Enfermeiros e Fisioterapeutas	Todos	Todas	10	12	120	04/08/2017	Agosto	8 HIAE				0		
Action Learning: Criando uma Cultura de Aprendizagem Organizacional	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Recursos Humanos	1	4	4	22/09/2017	Setembro	9 ABTD				0		
Administração de Tempo	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	2	108	01/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Anotações de Enfermagem e Balanço Hídrico	Auxiliares e Técnicos	Maternidade	Assistencial	32	1	32		Setembro	9 HMMD				0		
Armazenamento de materiais esterilizados	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	11/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Avaliação de materiais armazenados (data e integridade)	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	18/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Consientização Consumo de O2	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	13/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Cuidados e montagem de ventilação de alta frequência oscilatória - VAFO	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	04/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Estimulação motora precoce e Ofurô	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	25/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
I Simpósio de Cuidados Paliativos do Hospital Israelita Albert Einstein	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Todos	Médica e Assistencial	5	8	40	16/09/2017	Setembro	9 HIAE				0		
I Simpósio Einstein de Simulação Realística em Saúde	Todos	Todos	Todas	10	0	0	01/09/2017	Setembro	9 HIAE				0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	04/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	18/09/2017	Setembro	9 HMMD				0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Data de Realização	Justificativa
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/09/2017	Setembro	9	HMMD				
Liderança e Alta Performance: Alcançando Resultados Consistentes por Meio da Maturidade Emocional num Mundo em Constantes Mudanças	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	2	4	8	21/09/2017	Setembro	9	ABTD		0		
Manobra de Recrutamento Alveolar em Pacientes Adultos	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	04/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Passagem e Cuidados com PICC adulto e infantil	Enfermeiros	Unidades de Internação	Assistencial	5	8	40	01/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Power Point - Nível Intermediário	Atendimento	Atendimento	Assistencial	3	7	21	01/09/2017	Setembro	9	Fundação Bradesco		0		
Power Point - Nível Intermediário	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	20	180		Setembro	9	Fundação Bradesco		0		
Protocolo de mobilização precoce e posicionamento em adulto	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	20/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Tecnologias de Aprendizagem	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Recursos Humanos	1	13	13	13/09/2017	Setembro	9	ABTD		0		
Transporte de pacientes críticos para UTI	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	29/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	04/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	18/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	19/09/2017	Setembro	9	Rochácara		0		
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	39	8	312	05/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos da Unitarização (Matriz de Flexibilidade)	Auxiliares de Farmácia I	Farmácia	Assistencial	4	2	8		Setembro	9	HMMD		0		
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos das Farmácias (Matriz de Flexibilidade)	Auxiliares de Farmácia II	Farmácia	Assistencial	34	2	68		Setembro	9	HMMD		0		
Validação de inserção da sonda vesical de demora	Enfermeiros	UTI Adulto	Assistencial	14	1	14		Setembro	9	HMMD		0		
Validação de inserção da sonda vesical de demora	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Setembro	9	HMMD		0		
Validação passagem SNE	Enfermeiros	Pronto Socorro	Assistencial	48	1	48	01/09/2017	Setembro	9	HMMD		0		
4º Fórum Medicina do Amanhã	Médicos	Todos	Médica	10	20	200	19/10/2017	Outubro	10	HIAE		0		
Aplicação e indicação do TGI	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	03/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		
Calculo de Medicação	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	60	4	240	01/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		
Cardiotocografia	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		
Cardiotocografia	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		
Cateter nasal de alto fluxo	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	04/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		
Conferência de instrumentais cirúrgicos	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	16/10/2017	Outubro	10	HMMD		0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Sétor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Cuidados e montagem do Oxido Nitrico - NO	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	26/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Diálise Peritoneal	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Outubro	10	HMMD			0		
Do planejamento à execução com jogo de tabuleiro	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	1	4	4	26/10/2017	Outubro	10	ABTD			0		
Hipoterapia Terapêutica	Enfermeiros e Téc. Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Outubro	10	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	02/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	16/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Liderando Equipes de Alto Desempenho	Lideranças / Mapeados no PDO	Todos	Todas	1	4	4	27/10/2017	Outubro	10	ABTD			0		
Protocolo de Sepsis	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	30	1	30	01/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Reanimação Neonatal	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	30/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Sinais e Sintomas de Sepsis	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	30	1	30	01/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Teste de funcionalidade de tesouras cirúrgicas e lubrificação	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	23/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	02/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	16/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Treinamento muscular respiratório em pediatria	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	16/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
Utilização do carro de emergência	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	30/10/2017	Outubro	10	HMMD			0		
VIII Congresso Internacional de Atualização em Neurociências - Hospital Israelita Albert Einstein	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Todos	Médica e Assistencial	10	20	200	26/10/2017	Outubro	10	HIAE			0		
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM em adulto	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	07/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM infantil	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	23/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Coleta ST	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Cuidados de enfermagem na montagem de sala/ limpeza da sala, transporte de materiais estereis	Auxiliares / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	80	1	80	29/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Curativo	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Internação	Assistencial	30	4	120	01/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Estubação Eletiva em Pediatra	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/11/2017	Novembro	11	HMMD			0		
Fronteiras do envelhecimento, usamos para ciência e equipes de Saúde. V Simpósio de Reabilitação Geriátrica IV Simpósio Internacional de Pesquisa e Ensino em Geriatria	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Todos	Médica e Assistencial	10	20	200	16/11/2017	Novembro	11	HIAE			0		
Gestão de Tempo	Líderes de Farmácia e Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	9	15	135		Novembro	11	Fundação Bradesco			0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
III Simpósio Einstein de Cardiologia	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	Todos	Médica e Assistencial	10	16	160	24/11/2017	Novembro	11	HIAE				0		
Instrumentais cirúrgicos (cirurgia geral e ginecológica)	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	13/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Instrumentais cirúrgicos (cirurgia ortopédica)	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	19/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	06/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Protocolo de Código	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Interação	Assistencial	30	1	30	01/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	06/11/2017	Novembro	11	HMMD				0		
Treinamento sobre segurança de medicamentos (tipo de medicação, interação fármaco x sonda, farmacovigilância, descarte de medicamentos e demais aspectos de farmácia e etc)	Médicos e Equipe de Enfermagem	Farmácia	Assistencial	40	2	60		Novembro	11	HMMD				0		
GRUC / Grampet	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	12/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	04/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Todas	7	2	14	05/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
Normas regulamentadoras do CME	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	18/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
RDC 15 e sua aplicabilidade	Enfermeiros/Aux. E Tec. Enfermagem	CME	Assistencial	45	1	45	11/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
Rotinas Nutricionistas	Nutricionistas	Nutrição	Assistencial	8	2	16	29/12/2016	Dezembro	12	HMMD				0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	04/12/2017	Dezembro	12	HMMD				0		
XXIV Simpósio Internacional de Ventilação Mecânica do Hospital Israelita Albert Einstein	Médicos, Enfermeiros e Fisioterapeutas	Todos	Médica e Assistencial	10	12	120	01/12/2017	Dezembro	12	HIAE				0		
XXIV Simpósio Internacional de Ventilação Mecânica do Hospital Israelita Albert Einstein	Médicos, Enfermeiros e Equipe Multiprofissional	UTI Adulto	Médica e Assistencial	10	16	160	01/12/2017	Dezembro	12	HIAE				0		
ACLS	Médicos e Enfermeiros	Todos	Médica e Assistencial	30	16	480				Dante Pazzanese				0		
ALSO	Médicos e Enfermeiros	CPH	Médica e Assistencial	10	20	200				Aguardando publicação CF				0		
Anticoagulantes em Ambiente Hospitalar: Dispensação e Acompanhamento de Pacientes (Instituto Racine)	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	20	40				Instituto Racine				0		
As 8 Melhores Práticas de Gestão de Estoque	Comprador	Suprimentos	Administrativa	1	16	16				Aguardando publicação CF				0		
ATLS	Médicos	Todos	Médica	7	20	140				Aguardando publicação CF				0		
BLS	Todos	Todos	Todas	33	8	264				Aguardando publicação CF				0		
Cálculo de Medicções	Auxiliares/Técnicos e Enfermeiros	Todos	Assistencial	103	3	309				ETEC Zona Sul				0		
Cardiotelegrafia	Enfermeiros	CPH e Maternidade	Assistencial	16	8	128				Aguardando publicação CF				0		

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	NR	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Curso de Educação Continuada: Nutrição Parenteral - Aspectos Farmacotécnicos e Clínicos (Instituto Racine)	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	1	20	20	Aguardando publicação CF			Instituto Racine			0	0		
	Técnico de Segurança do Trabalho	SESMT	Recursos Humanos	1	20	20	Aguardando publicação CF			Argos			0	0		
Curso NR23	Técnico de Segurança do Trabalho	SESMT	Recursos Humanos	1	24	24	Aguardando publicação CF			SINTESP			0	0		
Curso Oracle Database	Analista de TI	Tecnologia da Informação	Administrativa	1	36	36	Aguardando publicação CF			Impacta			0	0		
Curso SEP (Sistema Elétrico de Potência)	Eletricistas	Manutenção	Administrativa	7	40	280	Aguardando publicação CF			SENAI			0	0		
Desenvolvimento de Analista de Folha de Pagamento Senior	Analista de RH	Administração de RH	Recursos Humanos	1	16	16	Aguardando publicação CF			IOB			0	0		
Ecocardiografia Hemodinâmica para Pediatras	Médicos	Pediatria / UTI pediátrica	Médica	2	14	28	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Elaboração de PPRA para a área da Saúde	Técnico de Segurança do Trabalho	SESMT	Recursos Humanos	1	16	16	Aguardando publicação CF			SINTESP			0	0		
Emergências Clínicas e Cardiológicas com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	10	9	90	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Excel Avançado	Todos	Todos	Todas	5	39	195	Aguardando publicação CF			SENAC			0	0		
Gestão Financeira em Saúde	Comprador	Suprimentos	Administrativa	1	30	30	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Habilidades na Sala de Emergência com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	4	11	44	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Interpretação de ECG para Médicos	Médicos	Todos	Médica	10	5	50	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
PALS	Médicos e Enfermeiros	Pediatria	Médica	13	16	208	Aguardando publicação CF			HCOR			0	0		
PICC	Enfermeiros	Todos	Assistencial	5	20	100	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Procedimentos Invasivos em Emergências	Médicos	Todos	Médica	2	4	8	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Registro e Acompanhamento de Intervenções Clínicas Farmacêuticas	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	20	40	Aguardando publicação CF			Instituto Racine			0	0		
Terapia Intensiva com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	6	8	48	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Terapia Intensiva Pediátrica	Médicos	UTI Pediátrica	Médica	1	60	60	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Ultrassom Point-of-care	Médicos	Todos	Médica	6	12	72	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Ventilação Mecânica Avançada com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	4	16	64	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Ventilação Mecânica não Invasiva com Simulação Realística	Médicos e Fisioterapeutas	Todos	Médica e Assistencial	3	4	12	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
Via aérea Pediátrica na Sala de Emergência com Simulação Realística	Médicos	Pediatria / UTI Pediátrica	Médica	6	9	54	Aguardando publicação CF			HIAE			0	0		
				8051	2253	30841,5						488	257,5	3414		

MARÇO

São Paulo, 17 de abril de 2017.

Secretaria Municipal de Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 - 2º Andar

Prezada Dra.
Sandra Rodrigues Fernandes

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de março/2017 para sua apreciação:

- ✓ Relatório da Comissão de Óbitos;
- ✓ Relatório da Comissão de Infecção Hospitalar;
- ✓ Relatório da Comissão de Farmácia e Terapêutica (Fevereiro e Março)
- ✓ Relatório da Comissão de Ética Médica;
- ✓ Relatório da Comissão de Prontuários;
- ✓ Relatório S.A.U.

Contrato de Gestão: Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch - M' Boi Mirim
Contratada: Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - Cejam

PROTOCOLO NTCSS/SMS.G

17/4/17

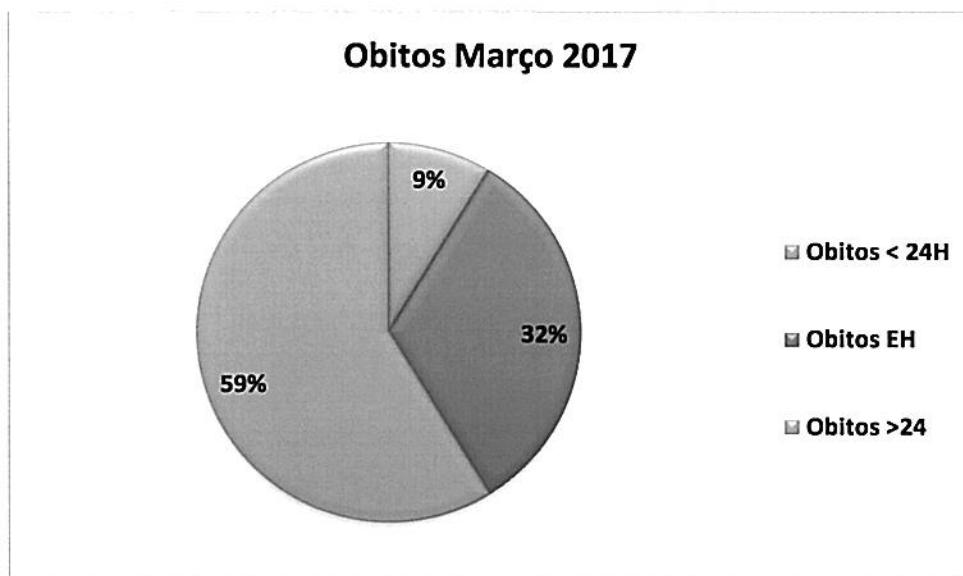
(a) 

Atenciosamente,

Andressa Ferreira
Assistente Adm. Diretoria

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – MARÇO/2017

Em Março de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 80 óbitos dos quais 54 (67,5 %) ocorreram dentro do hospital e 26 (22,98%) chegaram em PCR (óbitos pré-hospitalares). Dos 54 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 7 (12,96%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 47 (87,03%) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais). A Comissão de Óbitos analisou 54 prontuários (100 % dos óbitos hospitalares), seguindo abaixo as conclusões:

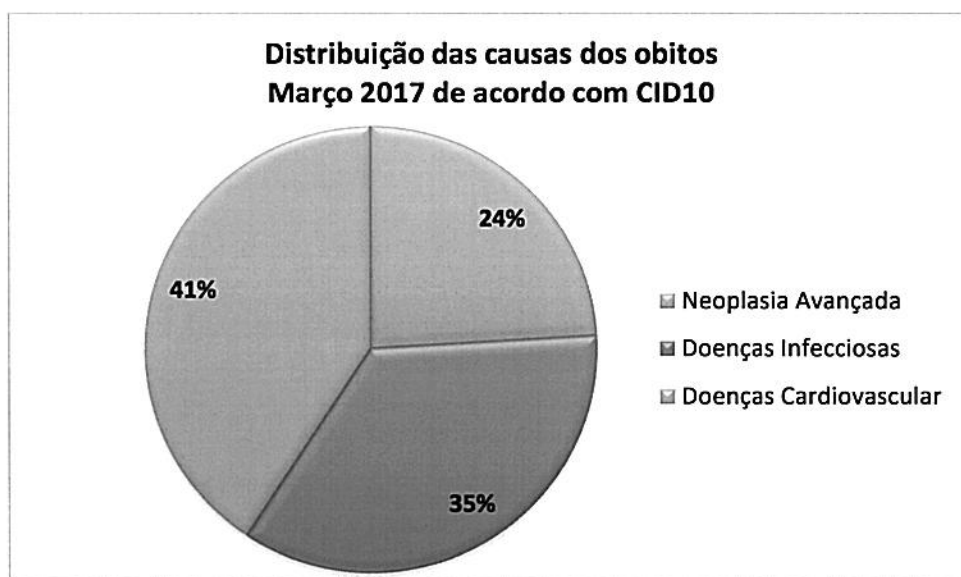


Total de 25 (49,29%) óbitos femininos e 29 (53,70 %) óbitos masculinos;

1. A idade média foi 68 anos, com idade máxima de 95 anos e mínima de 24 anos, excluindo 2 (3,7%) óbito em período neonatal e infantil:

Paciente	Sexo	Causa da Morte	Comorbidade
LVPS	F	Síndrome do desconforto respiratório	Prematuridade extrema
RNVJS	F	Síndrome do desconforto respiratório	Prematuridade extrema

2. Dos óbitos femininos não ocorreram nenhum óbito em mulheres com idade fértil e nenhum apresentou relação com ciclo gravídico puerperal.
3. Das principais causas, 19 (35,18%) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão; 22(40,74%) relacionados a doenças cardiovasculares e 13 casos (24,07 %) relacionados a neoplasia avançada;



4. Dos 26 óbitos pré-hospitalares 2 (7,69 %) foram encaminhados ao IML, 17 (65,38 %) foram encaminhados ao SVO, 7 (26,92 %) certificado o óbito , sendo 11 (42,30) homens e 15 (57,69%) mulheres.

Atenciosamente,

Ana Helena Andrade
CRM 147615
Comissão de óbitos

Data: 17/4/2017

MES: Março

ANO: 2017

Dados	Dados												Ano
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Infeções Hospitalares	6	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
UTI Adulto	2	1	1										4
UTI Pediátrica	0	0	1										1
< 1000g	2	1	0										3
1001-1500g	1	0	0										1
1501-2500g	1	1	0										2
>2500g	0	2	2										4
Pacientes-dia						566							
UTI Adulto	566	503	574										1643
UTI Pediátrica	160	221	299										680
< 1000g	65	95	82										242
1001-1500g	134	124	166										424
1501-2500g	71	32	79										182
>2500g	45	98	78										221
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315										0
UTI Pediátrica	48	67	114										229
< 1000g	47	52	35										134
1001-1500g	82	72	108										262
1501-2500g	44	24	54										122
>2500g	6	42	21										69
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1	0	0										1
UTI Pediátrica	0	0	0										0
< 1000g	1	0	0										1
1001-1500g	0	0	0										0
1501-2500g	1	0	0										1
>2500g	0	0	0										0
Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3,5	2,0	1,7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	2,4
UTI Pediátrica	0,0	0,0	3,3	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1,5
< 1000g	30,8	10,5	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	12,4
1001-1500g	7,5	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	2,4
1501-2500g	14,1	31,3	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	11,0
>2500g	0,0	20,4	25,6	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	18,1
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	38%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	34%
< 1000g	72%	55%	43%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	55%
1001-1500g	61%	58%	65%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	62%
1501-2500g	62%	75%	68%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	67%
>2500g	13%	43%	27%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	31%
Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	3,6	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	21,3	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	7,5
1001-1500g	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
1501-2500g	22,7	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	8,2
>2500g	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0

Março/2017

Em março, como em fevereiro, não apresentamos infecções de corrente sanguínea associadas a dispositivos nas UTIs. Mesmo com aumento discreto nas taxas de utilização nas UTIs Adulta e Pediátrica, as equipes mantiveram os bons resultados; na UTI Neonatal, a média das taxas de utilização está um pouco menor do que nos meses anteriores deste ano. Em relação a outras infecções, notamos que a UTI Neonatal manteve a característica mencionada no mês passado, com maior densidade de infecções em crianças nascidas com mais do que 2.500g, e não em recém-nascidos de baixo peso.

Legenda: PICC - Cateter Central Inserido Periféricamente
ICS - infecção de corrente sanguínea
CVC - cateter venoso central
CU - Cateter umbilical



Ata de Reunião

Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 09/03/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Horário: 14:30 às 15h30 horas
Ata emitida por: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Local: Auditório

Participantes - Presentes	Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> Lucas Izidoro Celestino – Comprador Victor Amorim – Coord. Médico SCIH William Souza – Líder de Farmácia Marcos Gonçalves - Farmacêutico Tatiana Oncon – Enf. Qualidade Patricia Thomaz – Coord Enfermagem 	<ul style="list-style-type: none"> Cláudio Souza – Coord. Médico Clínica Médica Emerson Nogueira – Super. Compras Alex Guarento – Tec. Segur. Do Trabalho Maria Tereza – Enf. Treinamento Bruno Manjaron Flohlich – Sup. Engenharia Clínica. Elza Casale – Coord. Centro Cirúrgico Paula Renata - Enfermeira 	<ul style="list-style-type: none"> Messias Barros, Aldo Batista, Edwin Tito, Fabricia Rodrigues, Joelma Alcantara

Pauta do dia:

- Demonstração Fluxo Macro – CPMME;
- Revisão de procedimentos e processos – CPMME;
- Formulários e Critérios de Teste de Materiais Médicos; Modificação na Intranet;
- Disponibilidade de Opções de Marcas Padronizadas dos Materiais Médicos Padronizados;
- Revisão da ATA do mês de Dezembro;
- Desvios de Qualidade – Materiais Médicos e Medicamentos;
- Eventos Adversos
- Novas Solicitações

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Demonstração Fluxo Macro – CPMME; Inclusão do fluxo da Engenharia Clínica com foco de discussão e negociação direta à Diretoria; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues – Concluído Revisão de procedimentos e processos – CPMME; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues – Concluído Formulários e Critérios de Teste de Materiais Médicos; Modificação e Inclusão na Intranet; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues – Concluído Disponibilidade de Opções de Marcas Padronizadas dos Materiais Médicos Padronizados; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues – Concluído
Produtos com Dispositivos de Segurança	<ul style="list-style-type: none"> Serão testados na Medicação Adulta para avaliação e posterior estudo, pois as seringas que temos de insulina não são graduadas corretamente e a perda de medicação é alta. Produtos sem dispositivos de segurança foram recolhidos das farmácias e despadronizados.



Ata de Reunião

- Novos testes e estudos quanto ao custo x benefício será realizado;
- Disponibilidade de testes e análise de estudo com fornecedores da SollMillenium e Globo Med.
- Reagendamento com a SollMillenium para começar os testes no P.S e uma breve cotação com o setor de suprimentos.
- Feitos testes no P.S com a equipe de enfermagem junto com a representante da empresa Soll Millenium onde o resultado foi bem positivo e feito relatório junto com a equipe do SESMET para acompanhamento de estudo de custo e uma possível padronização dos materiais.
- O suprimentos irá cotar e trazer um estudo de custo de alguns materiais da marca como “Agulha de Aspiração, Agulha para IM e Agulha de Insulina” para estudar a viabilidade de padronização desses materiais no hospital – Prazo: 11/09/2016
- Solicitado para que Tereza do setor de treinamento fizesse uma revisão com a assistência, para verificar quais procedimentos utilizam seringa e agulha de insulina, além do procedimento de administração de insulina.
- De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2015/16, a seringa e a agulha de insulina precisam ser reavaliadas, conforme as práticas seguras de preparo e aplicação de insulina. Responsáveis: Lucas – Suprimentos e Alex - SESMET – Prazo: 01/02/2017
- Será discutido no Comitê de Pérfuro Cortante e realizado testes em alguns setores para documentar se há necessidade de padronizar outro produto ou se o atual e a avaliação se há perda de medicamento, é compatível com a Diretriz. Prazo: 30/04/2017 Responsável: Alex Guarento

Faixa de Contenção

- Teste da faixa de contenção no P.S para avaliar alguma mudança, porem está de acordo com a necessidade da área. Será feita faixas de contenção de cores diferentes para identificar cada área que necessitará da faixa. Ela poderá ser higienizada com álcool 70%, e o coordenador terá a responsabilidade de responder sobre a faixa em caso de extravio ou dano.
- Reunião com o Dr. Edwin, Ana Paola e Dr. Carlos Eduardo – Psiquiatria, para alinhamento de contenção química.
- Foi discutido em reunião que todos os acidentes de trabalho serão informados para avaliação de prescrição médica pelo farmacêutico, pois não está ocorrendo contenção química.
- Feito reunião com o Dr. Edwin, Dr. Carlos Eduardo e Enfermagem do P.S quanto à contenção química. Ficou acordado que será feito compra das faixas de contenção da marca KAZAMENTA.
- Feito pedido de compras não padrão das faixas de contensão para as unidades. Foi definida a compra primeiramente de algumas quantidades que irá suprir primeiramente a unidade do Pronto Socorro onde o índice de acidentes e onde tem o maior perfil de pacientes que precisam da contensão física.
- Feito compra das faixas de contenção, no total de 28 faixas que já estão com a supervisão do P.S
- Aguardando receber as demais faixas de contenção torácicas para iniciar o procedimento de treinamento de contenção química e física do P.S.
- Entrega das últimas peças até dia 23/09
- Recebido e entregue ao P.S para inicio de processo. – Responsável: Ana Paola – P.S
- Feito documento institucional no soft expert e implantado fluxo de retirada na farmácia do Pronto Socorro onde estarão disponíveis os kits de contensão, ao todo são (6) Kits para o P.S e (1) Psiquiatria. Prazo: Concluído.
- Faixas foram recebidas, porém a equipe avaliou que o tecido da faixa recebida não é de acordo com a faixa teste aprovada pela equipe e SCIIH, além dos kit's estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável: Sabrina – Prazo: 05/01/2017
- Após uso da faixa de contensão torácica, a faixa rasgou em momento de contensão do paciente. Emerson, verificará a possibilidade de troca das faixas de membros superiores e inferiores e

Ata de Reunião

	<p>notificará o desvio de qualidade ao fornecedor. Responsável: Emerson Prazo: 01/02/2017</p> <ul style="list-style-type: none"> Novamente houve desvio de qualidade com as faixas de contenção, e ficou definido que será desenvolvida uma nova Faixa de Contenção Tórax e enviada uma amostra para testes – Acordado com o Fornecedor Casamenta. Responsável: Emerson Prazo: 10/05/2017 																																								
<p>Seringa BD 20 ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> Identificação de problema com as seringas de 20 ml BD que estão sendo utilizadas no HMMD, devido grande quantidade de chamados de manutenção para bombas de infusão de seringas das marcas Biosensor e Alaris, tanto da UTI neo quanto da UTI pediátrica, com a mesma reclamação: alarme de oclusão. Os lotes informados abaixo, 5315003; 5287353; 5194107; 6011136 pertencem ao catálogo: 990173 / Seringa de 20ml. Engenharia Clínica realizou simulações utilizando nosso equipamento de simulação de fluxo e perceberam que nas seringas de 20 ml quando o êmbolo chega na metade do volume de infusão, o volume infundido diminui gradativamente até finalmente o equipamento entender que há uma oclusão no sistema e dar o alarme. Os testes foram feitos com seringas novas e diferentes equipamentos e em todos eles nosso instrumento de medição apresenta a mesma curva de volume, evidenciando um problema no sistema. Não havendo oclusão e com as bombas funcionando normalmente com seringas de outros volumes, suspeitamos que as seringas de 20 ml possam ter algum problema que provoque o emperramento da infusão no meio do curso. Os equipamentos foram finalizados e devolvidos ao setor. Testes foram realizados pela Engenharia Clínica com a seringa Descarpack 20ml, que não apresentou alteração significativa da pressão de trabalho, e que do ponto de vista de infusão automática, é provável que o produto seja liberado. Laudo realizado pela Engenharia Clínica está concluído e há necessidade que o produto seja testado nas unidades assistenciais. Responsável: Bruno e Jane (Enf. UTI Adulto). Prazo: 05/01/2017 Aguardamos teste da Engenharia Clínica no setor assistencial. Ainda em andamento. 																																								
<p>Negociação ABL</p>	<ul style="list-style-type: none"> Foi Realizado um estudo com ABL, Anbioton e Dupatri dos antibióticos abaixo: <table border="1" data-bbox="363 1301 1382 1749"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QTDE/ANO</th> <th>CUSTO UNIT.</th> <th>TOTAL a.a.</th> <th>CURVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CEFALEXINA 500MG COMP</td> <td>1.200</td> <td>R\$ 0,52</td> <td>R\$ 624,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CEFALOTINA 1000MG FRAMP</td> <td>12.000</td> <td>R\$ 1,46</td> <td>R\$ 17.520,00</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>IMIPENEM+CILASTINA 500MG EV FRAMP</td> <td>960</td> <td>R\$ 13,90</td> <td>R\$ 13.344,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>VANCOMICINA 500MG FRAMP</td> <td>18.000</td> <td>R\$ 3,70</td> <td>R\$ 66.600,00</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CEFEPIMA 1000MG FRAMP</td> <td>12.000</td> <td>R\$ 3,45</td> <td>R\$ 41.400,00</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>CEFTAZIDIMA 1000MG FRAMP</td> <td>600</td> <td>R\$ 3,30</td> <td>R\$ 1.980,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CEFAZOLINA 1000MG FRAMP</td> <td>1.500</td> <td>R\$ 1,95</td> <td>R\$ 2.925,00</td> <td>A</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> O custo total que temos com a cotação pela Bionexo é de R\$ 144.393,00, a previsão pela CMED em 2017 é de R\$ 157.388,37 e foi realizado um estudo com proposta de R\$ 136.155,00 anual com a empresa ABL (GAFO), obtendo um saving de 15,5% - R\$ 21.233,37; Responsável: Daniela Costa – Compradora de Medicamentos Prazo: Concluído 	DESCRIÇÃO	QTDE/ANO	CUSTO UNIT.	TOTAL a.a.	CURVA	CEFALEXINA 500MG COMP	1.200	R\$ 0,52	R\$ 624,00	C	CEFALOTINA 1000MG FRAMP	12.000	R\$ 1,46	R\$ 17.520,00	B	IMIPENEM+CILASTINA 500MG EV FRAMP	960	R\$ 13,90	R\$ 13.344,00	C	VANCOMICINA 500MG FRAMP	18.000	R\$ 3,70	R\$ 66.600,00	A	CEFEPIMA 1000MG FRAMP	12.000	R\$ 3,45	R\$ 41.400,00	B	CEFTAZIDIMA 1000MG FRAMP	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00	C	CEFAZOLINA 1000MG FRAMP	1.500	R\$ 1,95	R\$ 2.925,00	A
DESCRIÇÃO	QTDE/ANO	CUSTO UNIT.	TOTAL a.a.	CURVA																																					
CEFALEXINA 500MG COMP	1.200	R\$ 0,52	R\$ 624,00	C																																					
CEFALOTINA 1000MG FRAMP	12.000	R\$ 1,46	R\$ 17.520,00	B																																					
IMIPENEM+CILASTINA 500MG EV FRAMP	960	R\$ 13,90	R\$ 13.344,00	C																																					
VANCOMICINA 500MG FRAMP	18.000	R\$ 3,70	R\$ 66.600,00	A																																					
CEFEPIMA 1000MG FRAMP	12.000	R\$ 3,45	R\$ 41.400,00	B																																					
CEFTAZIDIMA 1000MG FRAMP	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00	C																																					
CEFAZOLINA 1000MG FRAMP	1.500	R\$ 1,95	R\$ 2.925,00	A																																					
<p>Estudo de</p>	<ul style="list-style-type: none"> Itens com vencimento em Fevereiro/17 – R\$ 3196,57 																																								

Ata de Reunião

Medicamentos por perda por caducidade (validade)	<ul style="list-style-type: none"> • Saving após ação com uso das medicações e intervenção farmacêutica – R\$ 2760,94 																																																																																										
Medicamentos Não Padronizados	<ul style="list-style-type: none"> • Custo no mês com medicamento não padrão: <table border="1" data-bbox="264 533 1525 1196"> <tr> <td>06/02/2017</td> <td>Psiquiatria</td> <td>Metronidazol</td> <td>1</td> <td>R\$ 3,60</td> <td>R\$ 3,60</td> </tr> <tr> <td>07/02/2017</td> <td>Clinica Médica</td> <td>Pamidronato</td> <td>1</td> <td>R\$ 39,90</td> <td>R\$ 39,90</td> </tr> <tr> <td>21/02/2017</td> <td>Clinica Médica</td> <td>Pamidronato</td> <td>1</td> <td>R\$ 39,90</td> <td>R\$ 39,90</td> </tr> <tr> <td>21/02/2017</td> <td>UTI pediátrica</td> <td>Micafungina</td> <td>20</td> <td>R\$ 136,36</td> <td>R\$ 2.727,20</td> </tr> <tr> <td>20/02/2017</td> <td>Obervação Adulto</td> <td>Sulfassalazina</td> <td>40</td> <td>R\$ 1,44</td> <td>R\$ 57,60</td> </tr> <tr> <td>15/02/2017</td> <td>Uti Adulto</td> <td>Hidroxiureia</td> <td>30</td> <td>R\$ 1,82</td> <td>R\$ 54,60</td> </tr> <tr> <td>07/02/2017</td> <td>Clinica Médica</td> <td>Hidróxido Férrico</td> <td>5</td> <td>R\$ 10,90</td> <td>R\$ 54,50</td> </tr> <tr> <td>22/02/2017</td> <td>Uti Adulto</td> <td>Folinato de Calcio</td> <td>60</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14/02/2017</td> <td>Farmácia</td> <td>Pirulito</td> <td>13</td> <td>R\$ 6,90</td> <td>R\$ 89,70</td> </tr> <tr> <td>17/02/2017</td> <td>Melhora em casa</td> <td>L- carnitina</td> <td>1</td> <td>R\$ 55,80</td> <td>R\$ 55,80</td> </tr> <tr> <td>17/02/2017</td> <td>Melhora em casa</td> <td>Tiamina</td> <td>1</td> <td>R\$ 39,70</td> <td>R\$ 39,70</td> </tr> <tr> <td>17/02/2017</td> <td>Melhora em casa</td> <td>Piridoxina</td> <td>1</td> <td>R\$ 35,90</td> <td>R\$ 35,90</td> </tr> <tr> <td>17/20/2017</td> <td>Melhora em casa</td> <td>Coenzima</td> <td>1</td> <td>R\$ 81,90</td> <td>R\$ 81,90</td> </tr> <tr> <td>17/02/2017</td> <td>Melhora em casa</td> <td>Riboflavina</td> <td>1</td> <td>R\$ 61,60</td> <td>R\$ 61,60</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 3.341,90</td> </tr> </table>	06/02/2017	Psiquiatria	Metronidazol	1	R\$ 3,60	R\$ 3,60	07/02/2017	Clinica Médica	Pamidronato	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90	21/02/2017	Clinica Médica	Pamidronato	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90	21/02/2017	UTI pediátrica	Micafungina	20	R\$ 136,36	R\$ 2.727,20	20/02/2017	Obervação Adulto	Sulfassalazina	40	R\$ 1,44	R\$ 57,60	15/02/2017	Uti Adulto	Hidroxiureia	30	R\$ 1,82	R\$ 54,60	07/02/2017	Clinica Médica	Hidróxido Férrico	5	R\$ 10,90	R\$ 54,50	22/02/2017	Uti Adulto	Folinato de Calcio	60			14/02/2017	Farmácia	Pirulito	13	R\$ 6,90	R\$ 89,70	17/02/2017	Melhora em casa	L- carnitina	1	R\$ 55,80	R\$ 55,80	17/02/2017	Melhora em casa	Tiamina	1	R\$ 39,70	R\$ 39,70	17/02/2017	Melhora em casa	Piridoxina	1	R\$ 35,90	R\$ 35,90	17/20/2017	Melhora em casa	Coenzima	1	R\$ 81,90	R\$ 81,90	17/02/2017	Melhora em casa	Riboflavina	1	R\$ 61,60	R\$ 61,60	Total					R\$ 3.341,90
06/02/2017	Psiquiatria	Metronidazol	1	R\$ 3,60	R\$ 3,60																																																																																						
07/02/2017	Clinica Médica	Pamidronato	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90																																																																																						
21/02/2017	Clinica Médica	Pamidronato	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90																																																																																						
21/02/2017	UTI pediátrica	Micafungina	20	R\$ 136,36	R\$ 2.727,20																																																																																						
20/02/2017	Obervação Adulto	Sulfassalazina	40	R\$ 1,44	R\$ 57,60																																																																																						
15/02/2017	Uti Adulto	Hidroxiureia	30	R\$ 1,82	R\$ 54,60																																																																																						
07/02/2017	Clinica Médica	Hidróxido Férrico	5	R\$ 10,90	R\$ 54,50																																																																																						
22/02/2017	Uti Adulto	Folinato de Calcio	60																																																																																								
14/02/2017	Farmácia	Pirulito	13	R\$ 6,90	R\$ 89,70																																																																																						
17/02/2017	Melhora em casa	L- carnitina	1	R\$ 55,80	R\$ 55,80																																																																																						
17/02/2017	Melhora em casa	Tiamina	1	R\$ 39,70	R\$ 39,70																																																																																						
17/02/2017	Melhora em casa	Piridoxina	1	R\$ 35,90	R\$ 35,90																																																																																						
17/20/2017	Melhora em casa	Coenzima	1	R\$ 81,90	R\$ 81,90																																																																																						
17/02/2017	Melhora em casa	Riboflavina	1	R\$ 61,60	R\$ 61,60																																																																																						
Total					R\$ 3.341,90																																																																																						
Falta no Mercado/ Atrasos na entrega e/ ou Troca de Marca	<ul style="list-style-type: none"> • Falta temporária de Pindolol 5mg cp; Novartis – não há substituição, porém divulgado ao HMMMD através do SIM após conduta médica. • Falta temporária de Ceftriaxona IM; Teuto – Avaliado outros laboratórios que a comercialização da apresentação EV possa ser administrada forma via IM, conforme bula técnica e farmacopeia brasileira; • Folinato de Cálcio 15 mg cp; Hipolabor – foi realizado plano de contingência e empréstimos com hospitais parceiros para os pacientes necessitados. 																																																																																										



Ata de Reunião

Estudo de Despadronização

Descrição	Consumo 2016				Consumo 2017		Curva ABC
	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 39	0	0	0	0	0	0	R\$ 1.200,00 C
CONJ.INALADOR ADULTO AR COMP.	0	0	0	0	0	0	R\$ 1.108,80 C
CATETER DUPL J SILICONE 6FX26	1	0	0	-1	0	0	R\$ 1.098,65 C
CONJ.INALADOR INFANTIL AR COMP.	0	0	0	0	0	0	R\$ 1.029,00 C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 37	0	0	0	0	0	0	R\$ 932,50 C
DISP.PLAST. PAD. P/LUMEN PS 1620	0	0	0	0	0	0	R\$ 899,80 C
TESTE DE SELAGEM PS 2100	0	0	0	0	0	0	R\$ 680,80 C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 41	0	0	0	0	0	0	R\$ 669,06 C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 35	0	0	0	0	0	0	R\$ 607,72 C
TESTE P/AVALIAR TESOURAS COD:621430	0	0	0	0	0	0	R\$ 493,00 C
MEIA ELAST. ANT.EMB.EX.GG CURTA3183	0	0	0	0	0	0	R\$ 490,00 C
CANULA VAMA PARA FIBROSCOPIO - AJL	0	0	0	0	0	0	R\$ 480,00 C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 35	0	0	0	0	0	0	R\$ 449,25 C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 39	0	0	0	0	0	0	R\$ 446,04 C
LAMINA FACIA DE BLAIR 6 POL. ESTERIL	0	0	0	0	0	0	R\$ 395,66 C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 37	0	0	0	0	0	0	R\$ 379,80 C
FIO MULTIF TRANÇ POLIES 2-0 22MM AT	0	0	0	-1	0	0	R\$ 370,50 C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 41	0	0	0	0	0	0	R\$ 344,28 C
SONDA GASTRICA ESPECIAL 10MM 80CM	0	0	0	0	0	0	R\$ 228,64 C



Ata de Reunião

SONDA URETRAL NELATON 06	0	0	0	0	0	0	R\$ 192,80	C
SONDA GASTRICA ESPECIAL 12MM 80CM	0	0	0	0	0	0	R\$ 173,86	C
LAMINA FACIA DE BLAIR 4 POL. ESTERIL	0	0	0	0	0	0	R\$ 172,20	C
CLAMP PARA BOLSA DIALISADORA	0	0	0	0	0	0	R\$ 146,88	C
CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL Nº 0	0	0	0	0	0	0	R\$ 140,40	C
CANULA TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO Nº3,0	0	0	0	0	0	0	R\$ 133,88	C
CANULA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 9,0	0	0	0	0	0	0	R\$ 133,00	C
CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA Nº 2	0	0	0	0	0	0	R\$ 117,70	C
FORMOL 37% 1000ML	0	0	0	0	0	0	R\$ 113,28	C
CANULA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO Nº 6,0	0	0	0	-1	0	0	R\$ 81,00	C
FIO CAT GUT CROMADO 2-0 G113T	0	0	0	0	0	0	R\$ 79,80	C
SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA M	0	0	0	0	0	0	R\$ 78,30	C
EQUIPO DRENAGEM DIALISE PERITONIAL	0	0	0	0	0	0	R\$ 72,80	C
PREP KIT	0	0	0	0	0	0	R\$ 52,00	C
SONDA ENDOTRAQUEAL S/BALAO Nº 6,5	0	0	0	0	0	0	R\$ 51,00	C
CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO Nº 10	0	0	0	0	0	0	R\$ 21,20	C
DRENO DE TORAX Nº 24	0	0	0	0	0	0	R\$ 19,05	C
SONDA RETAL Nº 16	-1	0	0	0	-1	0	R\$ 6,34	C
EQUIPO CASSETE CICLADORA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
FAIXA DE SMARCH Nº 5	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
DRENO DE KHERR Sonda T Nº22	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
PULSEIRA ID. PACIENTE INF. VERDE	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
FIO AC POLI-GLICOLIDA 1 48MM TRAUMA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
FIO POLIMERO POLIDEXA 4-0 17MM ATRA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
BO DE VENTILAÇÃO PAPARELLA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
HOLDER EM ACO INOXIDAVEL 2316	0	0	0	0	0	0	R\$ 14.089,00	
TOTAL								

Nova Solicitação De Padronização

- Escova de cerdas antimicrobiana com cabo rígido em aço torcido;
- Escova de cerdas em nylon em ambas extremidades e cabo antiderrapante – 17,80 cm x extremidade fina 2,3 mm/extremidade larga 3,5cm
- Escova de cerdas em nylon e cabo antiderrapante com pega fácil 1,75 cm x7 cm x17,8 cm
- Cateter Nasal “ Tipo Óculos” para Oxigenioterapia em Silicone;
- Sulfadiazina de Prata 1% 50gr – Tópico e despadronizar o de 400 gr;
- Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansentrone, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentrone de 4 mg/ ml que hoje pagamos em média: 0,47, porém o paciente recebe alta mais rápido;
- Estudo sobre o uso de luvas de procedimento nitrílicas e luvas estéreis nitrílicas, devido ao novo estudo divulgado pela FDA – Food and Drug Administration;
- Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017

Responsáveis: Lucas Izidoro; Emerson Nogueira; Sabrina Marques Prazo: 01/05/2017



Ata de Reunião

Desvio de Qualidade	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cloridrato de Ranitidina – Medquímica: blister com 10 comprimidos, foi recebido com falta de 1 comprimido; Realizado a troca junto à empresa.• Neocaina (bupivacaina+glicose) – Cristália: 1 ampola com sujidade e um pedaço de vidro quebrada junto à ampola do medicamento, na mesma embalagem. Realizado a troca junto à empresa. <p>Materiais Médicos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Seringa de insulina 1 ml – BD: Foi recebida sem graduação no próprio material. Realizado a troca junto à empresa.
----------------------------	--



Ata de Reunião

Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 05/01/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Horário: 14:30 às 15h30 horas
Ata emitida por: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Local: Auditório

Participantes - Presentes	Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> Lucas Izidoro Celestino – Comprador Victor Amorim – Coord. Médico SCIH William Souza – Líder de Farmácia Marcos Gonçalves - Farmacêutico Tatiana Oncon – Enf. Qualidade 	<ul style="list-style-type: none"> Cláudio Souza – Coord. Médico Clínica Médica Emerson Nogueira – Super. Compras Alex Guarento – Tec. Segur. Do Trabalho Maria Tereza – Enf. Treinamento 	<ul style="list-style-type: none"> Messias Barros, Aldo Batista, Edwin Tito, Fabricia Rodrigues, Joelma Alcantara, Paula Renata, Elza Casale – Coord. Centro Cirúrgico, Bruno Manjaron Flohlish – Sup. Engenharia Clínica.

Pauta do dia:

- Demonstração Fluxo Macro – CPMME;
- Revisão de procedimentos e processos – CPMME;
- Formulários e Critérios de Teste de Materiais Médicos; Modificação na Intranet;
- Disponibilidade de Opções de Marcas Padronizadas dos Materiais Médicos Padronizados;
- Revisão da ATA do mês de Dezembro;
- Desvios de Qualidade – Materiais Médicos e Medicamentos;
- Eventos Adversos
- Novas Solicitações

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> • Demonstração Fluxo Macro – CPMME; Inclusão do fluxo da Engenharia Clínica com foco de discussão e negociação direta à Diretoria; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues • Revisão de procedimentos e processos – CPMME; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues • Formulários e Critérios de Teste de Materiais Médicos; Modificação e Inclusão na Intranet; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues • Disponibilidade de Opções de Marcas Padronizadas dos Materiais Médicos Padronizados; Prazo: 30/01/17 – Responsável: Sabrina M. Rodrigues
Produtos com Dispositivos de Segurança	<ul style="list-style-type: none"> • Serão testados na Medicação Adulta para avaliação e posterior estudo, pois as seringas que temos de insulina não são graduadas corretamente e a perda de medicação é alta. • Produtos sem dispositivos de segurança foram recolhidos das farmácias e despadronizados. • Novos testes e estudos quanto ao custo x benefício será realizado; • Disponibilidade de testes e análise de estudo com fornecedores da SollMillenium e Globo



Ata de Reunião

Med.

- Reagendamento com a SollMillenium para começar os testes no P.S e uma breve cotação com o setor de suprimentos.
- Feitos testes no P.S com a equipe de enfermagem junto com a representante da empresa Soll Millenium onde o resultado foi bem positivo e feito relatório junto com a equipe do SESMET para acompanhamento de estudo de custo e uma possível padronização dos materiais.
- O suprimentos irá cotar e trazer um estudo de custo de alguns materiais da marca como “Agulha de Aspiração, Agulha para IM e Agulha de Insulina” para estudar a viabilidade de padronização desses materiais no hospital – Prazo: 11/09/2016
- Solicitado para que Tereza do setor de treinamento fizesse uma revisão com a assistência, para verificar quais procedimentos utilizam seringa e agulha de insulina, além do procedimento de administração de insulina.
- De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2015/16, a seringa e a agulha de insulina precisam ser reavaliadas, conforme as práticas seguras de preparo e aplicação de insulina. Responsáveis: Lucas – Suprimentos e Alex - SESMET – Prazo: 01/02/2017
- Será discutido no Comitê de Pêrfuro Cortante e realizado testes em alguns setores para documentar se há necessidade de padronizar outro produto ou se o atual, é compatível com a Diretriz. Prazo: 01/02/2017

**Faixa de
Contenção**

- Teste da faixa de contenção no P.S para avaliar alguma mudança, porem está de acordo com a necessidade da área. Será feita faixas de contenção de cores diferentes para identificar cada área que necessitará da faixa. Ela poderá ser higienizada com álcool 70%, e o coordenador terá a responsabilidade de responder sobre a faixa em caso de extravio ou dano.
- Reunião com o Dr. Edwin, Ana Paola e Dr. Carlos Eduardo – Psiquiatria, para alinhamento de contenção química.
- Foi discutido em reunião que todos os acidentes de trabalho serão informados para avaliação de prescrição médica pelo farmacêutico, pois não está ocorrendo contenção química.
- Feito reunião com o Dr. Edwin, Dr. Carlos Eduardo e Enfermagem do P.S quanto à contenção química. Ficou acordado que será feito compra das faixas de contenção da marca KAZAMENTA.
- Feito pedido de compras não padrão das faixas de contensão para as unidades. Foi definida a compra primeiramente de algumas quantidades que irá suprir primeiramente a unidade do Pronto Socorro onde o índice de acidentes e onde tem o maior perfil de pacientes que precisam da contensão física.
- Feito compra das faixas de contenção, no total de 28 faixas que já estão com a supervisão do P.S
- Aguardando receber as demais faixas de contenção torácicas para iniciar o procedimento de treinamento de contenção química e física do P.S.
- Entrega das últimas peças até dia 23/09
- Recebido e entregue ao P.S para inicio de processo. – Responsável: Ana Paola – P.S
- Feito documento institucional no soft expert e implantado fluxo de retirada na farmácia do Pronto Socorro onde estarão disponíveis os kits de contensão, ao todo são (6) Kits para o P.S e (1) Psiquiatria. Prazo: Concluído.
- Faixas foram recebidas, porém a equipe avaliou que o tecido da faixa recebida não é de acordo com a faixa teste aprovada pela equipe e SCIIH, além dos kit's estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável:



Ata de Reunião

	<p>Sabrina – Prazo: 05/01/2017</p> <ul style="list-style-type: none"> Após uso da faixa de contensão torácica, a faixa rasgou em momento de contensão do paciente. Emerson, verificará a possibilidade de troca das faixas de membros superiores e inferiores e notificará o desvio de qualidade ao fornecedor. Responsável: Emerson Prazo: 01/02/2017
<p>Seringa BD 20 ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> Identificação de problema com as seringas de 20 ml BD que estão sendo utilizadas no HMMD, devido grande quantidade de chamados de manutenção para bombas de infusão de seringas das marcas Biosensor e Alaris, tanto da UTI neo quanto da UTI pediátrica, com a mesma reclamação: alarme de oclusão. Os lotes informados abaixo, 5315003; 5287353; 5194107; 6011136 pertencem ao catálogo: 990173 / Seringa de 20ml. Engenharia Clínica realizou simulações utilizando nosso equipamento de simulação de fluxo e perceberam que nas seringas de 20 ml quando o êmbolo chega na metade do volume de infusão, o volume infundido diminui gradativamente até finalmente o equipamento entender que há uma oclusão no sistema e dar o alarme. Os testes foram feitos com seringas novas e diferentes equipamentos e em todos eles nosso instrumento de medição apresenta a mesma curva de volume, evidenciando um problema no sistema. Não havendo oclusão e com as bombas funcionando normalmente com seringas de outros volumes, suspeitamos que as seringas de 20 ml possam ter algum problema que provoque o emperramento da infusão no meio do curso. Os equipamentos foram finalizados e devolvidos ao setor. Testes foram realizados pela Engenharia Clínica com a seringa Descarpack 20ml, que não apresentou alteração significativa da pressão de trabalho, e que do ponto de vista de infusão automática, é provável que o produto seja liberado. Laudos realizados pela Engenharia Clínica está concluído e há necessidade que o produto seja testado nas unidades assistenciais. Responsável: Bruno e Jane (Enf. UTI Adulto). Prazo: 05/01/2017 Aguardamos teste da Engenharia Clínica no setor assistencial.
<p>Falta no Mercado/ Atrasos na entrega e/ ou Troca de Marca</p>	<ul style="list-style-type: none"> Falta temporária do item (Código: 218846 - CATETER PERIFERICO NEO C/ PROTECAO 24 COM AGULHA DE 14mm) - Substituição pelo item (Código: 218846 - CATETER PERIFERICO NEO C/ PROTECAO 24 COM AGULHA DE 19mm). Falta do item Torneirinha 3vias (Cód.:204084) em nosso estoque, será efetuada na data de hoje 20/12, após as 18h, a entrega do mesmo pela empresa Cirurgica Fernandes. DISPOSITIVO TRANSFERIDOR DE SOLUÇÃO (Cod.: 222970), o qual nos é fornecido pela empresa Hartmann, porém devido a problemas de fabricação e atrasos na entrega, estamos com o estoque defasado referente este material. – Inclusão de padronização - Marca Wiltex
<p>Nova Solicitação De Padronização</p>	<ul style="list-style-type: none"> Entregues 30un da marca Wiltex, fornecidos pela empresa Cirurgica Fernandes, na Farmácia do Centro Cirúrgico, para que fossem realizados testes para homologação da marca, e houve resposta positiva – Marca padronizada Clips Hemo o Loc Roxo Grande Clips Hemo o Loc Dourado Extra Grande Caprofyl Violets, 70 cm, diâmetro 3-0, com agulha cilíndrica de 17 mm comprimento, ½ círculo Válvula pra Drenagem de Pneumotórax Tamanho 12 – dreno Pig Tail Válvula pra Drenagem de Pneumotórax Tamanho 10 – dreno Pig Tail



Ata de Reunião

Desvio de Qualidade

Medicamentos: não houve desvio de qualidade

Materiais Médicos:

- Equipo Fotossensível Infusão (Embramed) – usado em bomba, o mesmo possui diâmetro de extensão e não trava a guia. De acordo com a Engenharia Clínica, devemos trocar de marca, pois a bomba de infusão possui outro padrão. Sugestão: Hartmann (além do cadastro está hartmann) – Recebemos alguns eventos adversos sobre o produto, devido não ser padrão de acordo com a bomba de infusão fornecida no HMMD. Como o produto Hartmann não tem previsão de retorno, a sugestão é usar o equipo macro c/filtro 0,15M com invólucro de alumínio, para fotossensibilidade
- Faixas de Contensão – Faixa de contensão torácica rasgou ao ser utilizada e aguardamos a troca das faixas de contensão de membros superiores e inferiores.
- Luva Sensitex – Mucambo – Identificação do tamanho incorreta, foi informado ao fornecedor e realizado a troca.

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos três dias do mês de abril de dois mil e dezessete, a Comissão de Ética Médica do Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch/ M'Boi Mirim se reuniu em sessão ordinária para deliberar sobre os seguintes assuntos:

- Sindicância nº 02/2017- É decidido encaminhar ao conselho regional de medicina.
- Sindicância nº 08/2016 – Decidido convocação dos envolvidos perante a comissão de ética médica para sessão educativa.
- Sindicância nº 01/2017 – Aguardando resultado da sindicância.

São Paulo, 13 de abril de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Março/2017

Apresentamos, abaixo, os resultados das reuniões periódicas da Comissão de prontuários.

Membros:

- Ulysses Fagundes - Presidente
- Claudia Heinrich
- Adregiane Batinga da Silva Nogueira
- Ana Paula de Paiva
- Carlos Alberto Cordeiro de Abreu Filho
- Carlos Eduardo Borges Marra
- Cicera Profetisa de Souza
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Jaques Pinus
- Jeane Lima de Andrade Pereira
- José Roberto Bucco
- Joyce Aparecida de Freitas
- Joyce Florentino de Lima Campos Silva
- Juliana Alves de Oliveira do Paço
- Luiz Fabiano Presente Taniguchi
- Mauricio Sales Filho
- Naftaly Cipriano dos Santos
- Paulo Rogério Sellani
- Rose Mara Miranda
- Roseleine da Silva Rosa
- Tatiane Ocon Nascimento

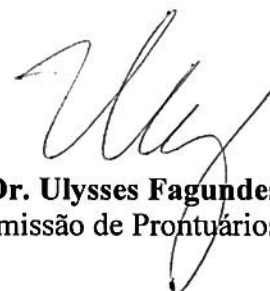
Resultados descritos abaixo:

Em Março de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.956 saídas, considerando 279 saídas de Hospital Dia e 1.677 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 260 prontuários que representam 13,3% do volume de altas, seguindo abaixo as conclusões:

1. O **Resumo de Alta** foi preenchido em 100% dos prontuários analisados;
2. O **Informe de atendimento** foi entregue ao usuário em 100% dos prontuários analisados.

Itens	%
Resumo de alta	100%
Diagnóstico principal	100%
Diagnóstico secundário	99%
Informe de atendimento (cópia do resumo de alta entregue)	100%

São Paulo, 10 de Abril de 2017.



Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários



Dr. Antônio da Silva Bastos Neto
Diretor Técnico

RELATORIO - COMUNICAÇÕES ESPONTÂNEAS MARÇO - 2017

Áreas Envolvidas	Quebra	%	Identificadas				Anônimas				TOTAL					
			Sug	%	Elogio	%	Total	%	Quebra	%	Sug	%	Elogio	%	Total	%
Institucional	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cirurgia Geral	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Clinica Médica	4	9%	0	0%	4	3%	8	5%	2	100%	0	0%	6	13%	4	3%
Ortopedia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Clinica Psiquiátrica	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Corpo Clínico Inf	3	7%	0	0%	2	2%	5	3%	0	0%	0	0%	3	6%	0	0%
Emergência	13	29%	0	0%	1	1%	14	8%	0	0%	0	0%	13	28%	0	0%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Recepção P.S	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Administração	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Ambulatório Ort / Cirúrgico/ Aux. F	3	7%	0	0%	3	2%	6	3%	0	0%	0	0%	3	6%	0	0%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Supervisor Noturno	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Central de Exames	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Estacionamento	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lanchonete	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Higiene	4	9%	0	0%	1	1%	5	3%	0	0%	0	0%	4	9%	0	0%
Hotelaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Imagem	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Laboratório	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Manutenção	1	2%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Nutrição	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Plantão Adm.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Melhor em Casa	1	2%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Recepção Internação	2	4%	0	0%	2	2%	4	2%	0	0%	0	0%	2	4%	0	0%
Recepção Interna	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Recepção Local	1	2%	0	0%	3	2%	4	2%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Sala de Gesso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
SAME	1	2%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Gestão de Leitos	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
SGH	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Segurança	1	2%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
TI	1	2%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Fisio	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Fono	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Psicologia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Serv. Social	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Brinquedoteca	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gent.Cirurgico	1	2%	1	25%	48	38%	50	28%	0	0%	0	0%	1	2%	1	25%
Cirurgia Pediatrica	1	2%	3	75%	19	15%	23	13%	0	0%	0	0%	1	2%	3	75%
CPH	3	7%	0	0%	3	2%	6	3%	0	0%	0	0%	3	6%	0	0%
Cl Cirúrgica	1	2%	0	0%	10	8%	11	6%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Cl Médica	0	0%	0	0%	3	2%	3	2%	0	0%	0	0%	3	2%	0	0%
Materialidade	0	0%	0	0%	11	9%	11	6%	0	0%	0	0%	11	9%	0	0%
Ortopedia	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%
Cl. Pediatrica	1	2%	0	0%	3	2%	4	2%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
Otorrino	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Psiquiatria - int	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
UTI Adulto	2	4%	0	0%	6	5%	8	5%	0	0%	0	0%	2	4%	0	0%
UTI Neo / UCIN	1	2%	0	0%	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%
UTI Pediatrica	0	0%	0	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%
TOTAL	45	100%	4	100%	127	100%	176	100%	2	100%	0	100%	2	100%	47	100%

NIH/GLB/Ofício 05/2017

São Paulo, 19 de Abril de 2017.

À
Secretaria Municipal de Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

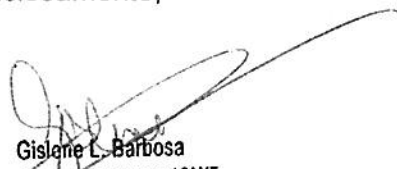
A/C Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
NTCSS SMS G

Ref.: Disponibilidade do sistema WEBSAASS para inserção dos relatórios da Unidade Administrativa referentes ao mês de março de 2017.

Solicitamos à equipe de Tecnologia da Informação que, excepcionalmente, possibilite a inserção sistema WEBSAASS do relatório referente ao mês de março de 2017, Funcionamento da Comissão Controle Infecção Hospitalar da Unidade Administrativa – CG 004/2008 – Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch – M'Boi Mirim.

R/L Barbosa 20/04

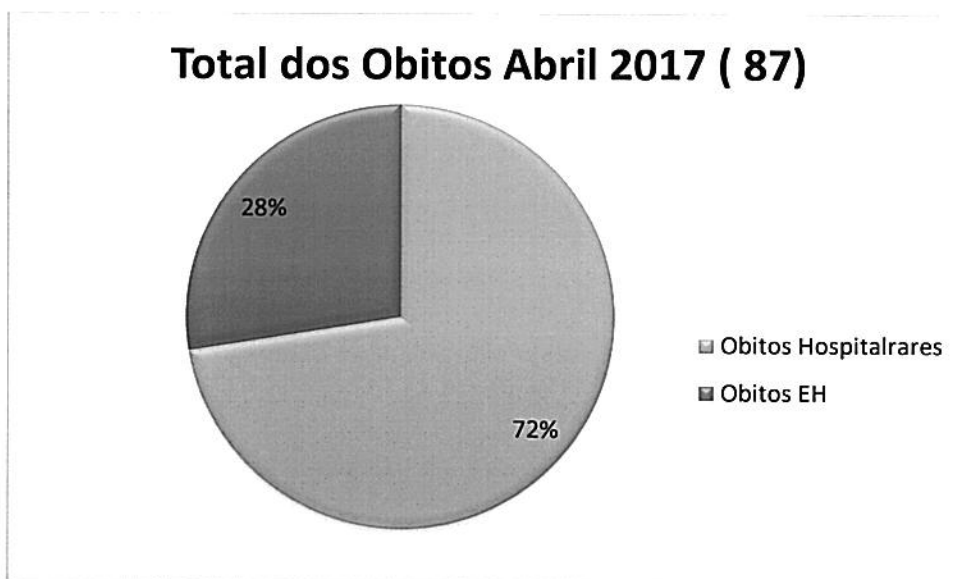
Atenciosamente,


Gislene L. Barbosa
Supervisora de Faturamento / SAME
Hosp. Municipal Dr. Moysés Deutsch-HMMMD

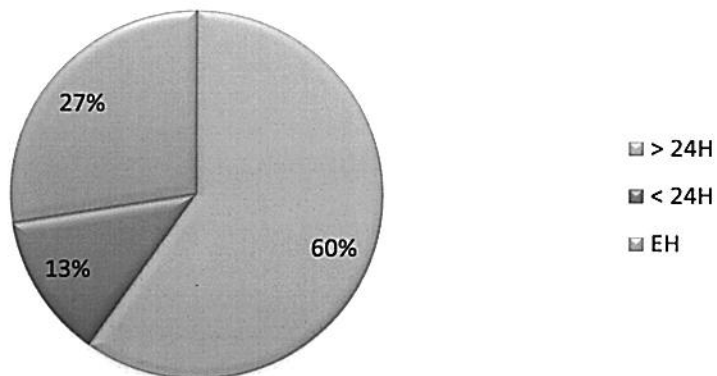
Gislene de Lima Barbosa
Supervisora de Faturamento e SAME

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – MARÇO/2017

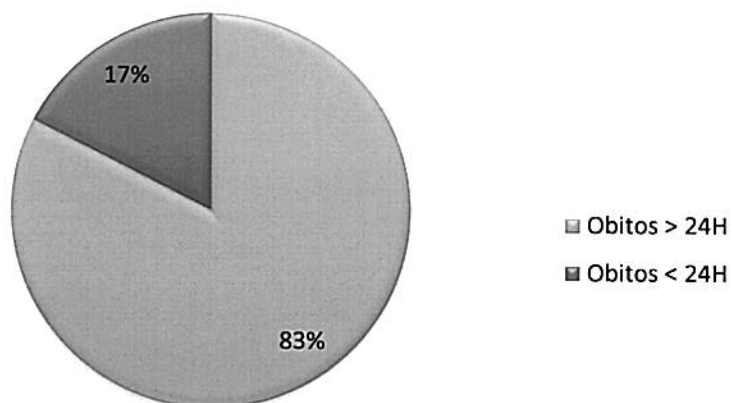
Em Abril de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 87 óbitos dos quais 63 (72%) ocorreram dentro do hospital e 24 (28 %) chegaram em PCR (óbitos pré-hospitalares). Dos 63 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 11 (17 %) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 52 (87 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais). A Comissão de Óbitos analisou 63 prontuários (100 % dos óbitos hospitalares), seguindo abaixo as conclusões:



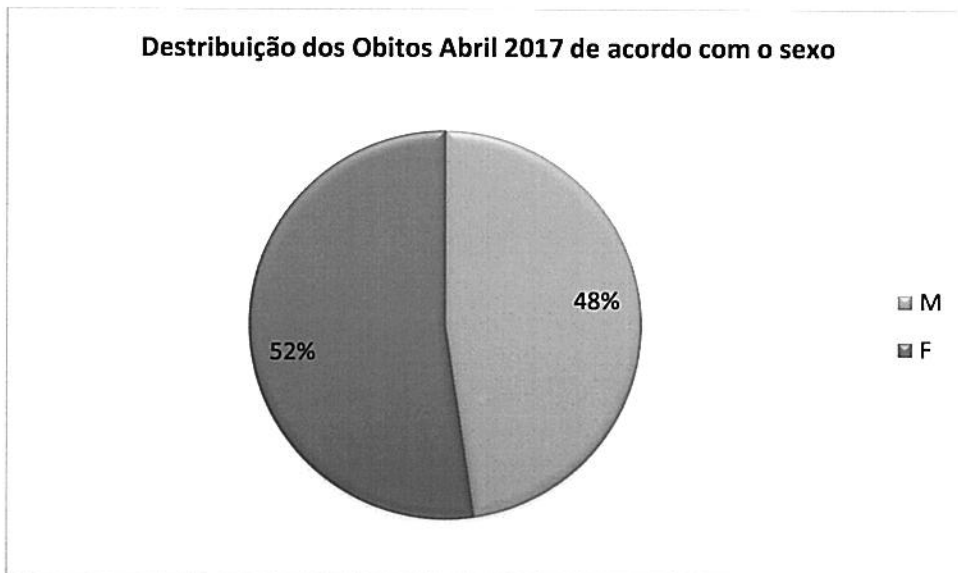
Total dos Obitos Abril 2017 (87)



Obitos Hospitalares Abril 2017 (63)



Total de 30 (48 %) óbitos femininos e 33 (52 %) óbitos masculinos;



1. A idade média foi 61 anos, com idade máxima de 107 anos e mínima de 14 anos, excluindo 3 (5 %) óbito em período neonatal e infantil:

NOME	Idade	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO	CAUSA BASICA DO OBITO
A E A S	5 meses	M	Choque Septico SNC/ Pneumocococia	Meningite Bacteriana
R S B	2 meses	F	Mielimeningocele Rota	Prematuridade
B A S	26 dias	M	Imaturidade Pulmonar	Prematuridade Extrema

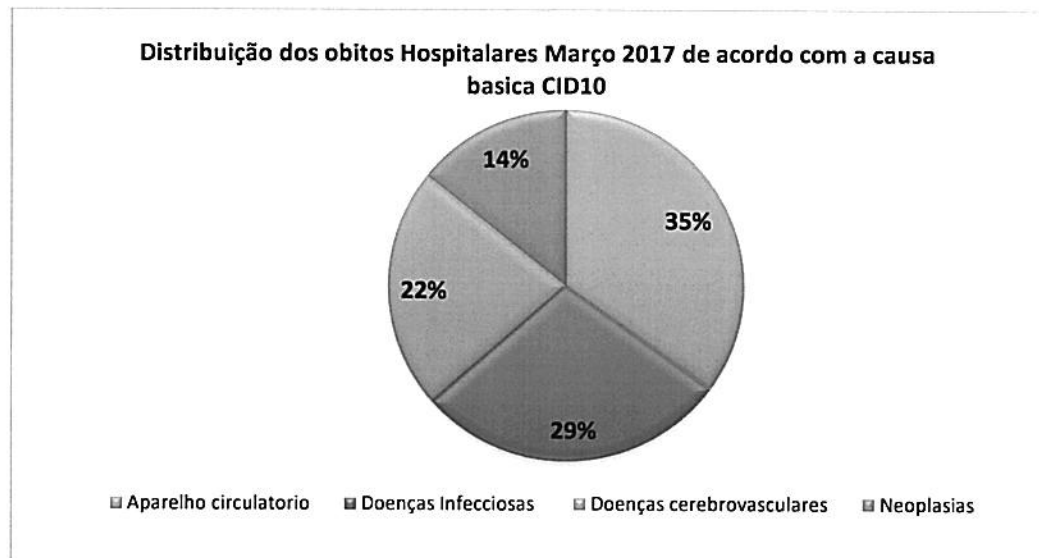
2. Dos óbitos femininos, 5 (8%) casos em mulheres com idade fértil e 2 (3%)

casos apresentaram relação com ciclo gravídico puerperal, descritos a analise

abaixo:

NOME	Idade	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO	CAUSA BASICA DO OBITO
V CO	35	F	Hipertensão Intracraniana	AVC H/Puerperio Tardio
SSC	19	F	TCE Grave	Politrauma
MSJ	23	F	Neurocriptococo/Pneumocistose	SIDA
ICS	49	F	Encefalopatia Hepática	Cirrose /Etilismo
M STL	19	F	Choque séptico de Foco Abdominal/Puerperal	Mielomeningocele

3. Das principais causas, 21 (29%) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão; 23(35 %) relacionados a doenças cardiovasculares e 14 casos (22 %) relacionados a neoplasia avançada;



4. Dos 24 óbitos pré-hospitalares 4 (7,69 %) foram encaminhados ao IML, 18 (65,38 %) foram encaminhados ao SVO, 2 (26,92 %) certificado o óbito , sendo 13 (42,30) homens e 11 (57,69%) mulheres.

Atenciosamente,

Ana Helena Andrade
CRM 147615
Comissão de óbitos

NIH/GLB/Ofício 05/2017

São Paulo, 19 de Abril de 2017.


À
Secretaria Municipal de Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

A/C Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
NTCSS SMS G

Ref.: Disponibilidade do sistema WEBSAASS para inserção dos relatórios da Unidade Administrativa referentes ao mês de março de 2017.

Solicitamos à equipe de Tecnologia da Informação que, excepcionalmente, possibilite a inserção no sistema WEBSAASS do relatório referente ao mês de março de 2017, Funcionamento da Comissão de Controle Infecção Hospitalar da Unidade Administrativa – CG 004/2008 – Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch – M'Boi Mirim.

Atenciosamente,


Gislene L. Barbosa
Supervisora de Faturamento / SAME
Hosp. Municipal Dr. Moysés Deutsch-HMMD

Gislene de Lima Barbosa
Supervisora de Faturamento e SAME

7/ Eleuice em 20/04/2017


Eleuice


Arquivado aqui no
na apuração de dados
1) em 11 administração 2017

		jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17
UTIA	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	3,58	0,00	0,00			
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00	3,44	8,90	6,35	3,80	0,00	0,00			
	TU VM	49%	60%	65%	51%	47%	43%	31%	32%	43%			
	TU CVC	62%	69%	68%	54%	72%	59%	49%	45%	55%			
	TU SVD	57%	65%	66%	52%	63%	56%	46%	46%	43%			
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15%	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00	0,00	0,00			
	DIITU/SVD	0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	TU VM	69%	58%	45%	40%	37%	38%	21%	33%	27%			
	TU CVC	63%	32%	31%	31%	34%	40%	30%	30%	38%			
	TU SVD	40%	20%	15%	13%	11%	21%	15%	14%	15%			
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	6,49	0,00	0,00	0,00			
	TU VM	26%	35%	36%	31%	25%	28%	16%	16%	21%			
	TU CVC	55%	67%	66%	66%	64%	59%	57%	54%	54%			


Março/2017

Em março, como em fevereiro, não apresentamos infecções associadas a dispositivos nas UTIs. Este resultado provavelmente se deve, em parte, à menor taxa de utilização de dispositivos encontrada em 2017 se comparada a 2016, indicando empenho das equipes em remover dispositivos, e também podendo sinalizar menor complexidade dos pacientes neste período. É esperado que, em abril, tenhamos aumento da taxa de utilização de ventilação mecânica nas UTIs (principalmente na UTI Pediátrica) devido ao período de sazonalidade, mas por enquanto os resultados se mantêm satisfatórios.

Legenda: DIPAV - Densidade de incidência de pneumonia associada a ventilação mecânica
DIICS/CVC - Densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central
DIITU/SVD - Densidade de incidência de infecção do trato urinário associado a sondagem vesical de demora
TU VM - Taxa de utilização de ventilador mecânico
TU CVC - Taxa de utilização de cateter venoso central
TU SVD - Taxa de utilização de sonda vesical de demora



Dr. Antonio da Silva Bastos Neto
 Diretor



 Victor Leonardo Pinheiro de Amorim
 Médico do SCIH
 CRM 120037
 Hosp Municipal Dr. Moysés Deutsch-HMMO