

**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE
GESTÃO 004/2008
SEGUNDO 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 Administrativo 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. Moyses 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 – Última 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 pelo acompanhamento dos 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:



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 4.848 saídas hospitalares no período, correspondendo a **122%** da meta contratada. Dados do SIH (5.032 – 127,07%) e REMH (4.864 – 122,82%) não mostraram diferenças numéricas significativas.

Meta contratual atingida

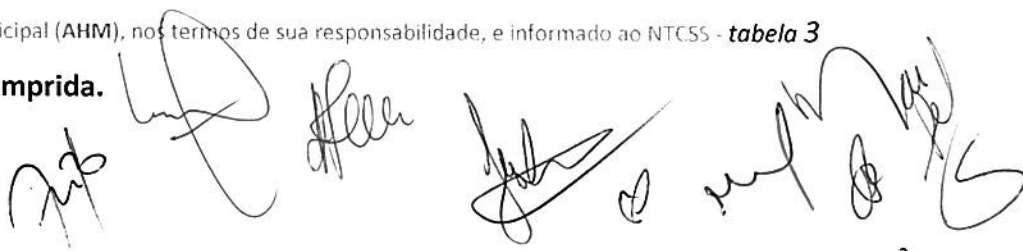
2. **MANUTENÇÃO E DISPONIBILIDADE DE EQUIPE MÍNIMA** *tabela 2*

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*

Meta contratual cumprida.



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

O número de atendimentos realizados de Urgência e Emergência atingiu 61.367(WS); 61.367 (REMH) e 75.123 (TABWin).

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

Contratado: USG: 1800 (600/mês)

TC: 600 (200/mês)

A unidade realizou 1.619 USG Total (USG + ECO) e 375 TC, correspondendo a 89,94% e 62,50%, respectivamente, com **média** para o trimestre de 76,22% de exames realizados (WS). Justificativa anexa.

Dados do REMH mostrou a realização de 1.415 USG externos e 375 TC externas, realizadas neste segundo trimestre correspondendo a 78,61% e 62,50%, respectivamente.

Dados da agenda BI-SIGA demonstram a realização de 615 USG Total (548 USG e 67 ECO) e 96 Tomografias, correspondendo a 34,15% e 16,00%, respectivamente.

Meta contratual justificada.



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%.

Dados do SIH (642 – 225,26%) e REMH (783 – 274,74%)

Meta contratual atingida (verificar o motivo da disparidade de lançamento entre os sistemas)

7. ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR – NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS

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

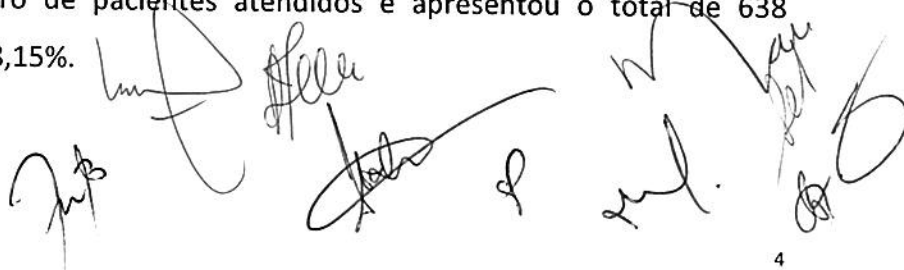
A unidade realizou 800 cirurgias (WS – 98,77%); 561 cirurgias (REMH – 69,26%) e 822 cirurgias (TABWin – 101,48%)

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 638 pacientes ativos, perfazendo 118,15%.



O REMH informa que o número de pacientes em atendimento é de 638, igualando a informação do WS.

Meta contratual atingida

INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

INDICADORES DE QUALIDADE

9. PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS (tabela 9)

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

Queixas recebidas – 163

Queixas resolvidas - 163

Meta Contratual atingida (100%)

10. RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Sem necessidade de apresentação neste trimestre.

11. COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS (tabela 11)

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 16,67% 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 (tabela 13)

Relatório contendo a análise das cirurgias eletivas suspensas por motivo institucional

A unidade apresentou o relatório contendo a análise das suspensões de cirurgia, por motivos institucionais.

Meta Contratual atingida

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 O80 – O84, como diagnóstico principal, atingiu a média 1,56% no trimestre, portanto, 98,44% com código correto.

Meta Contratual atingida

16. EDUCAÇÃO CONTINUADA

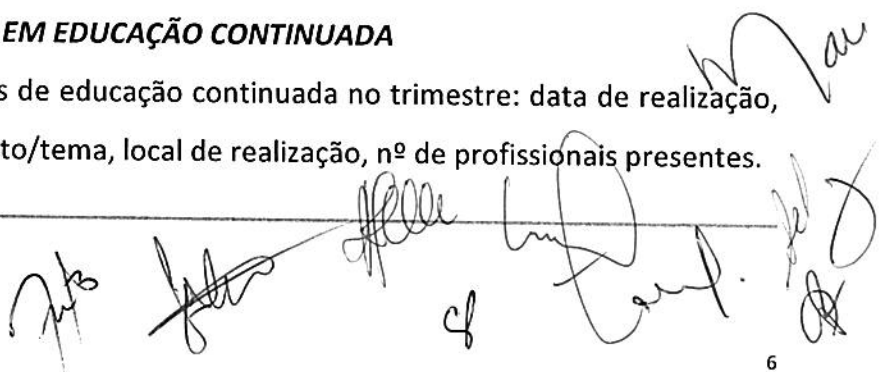
Relatório de Atividades Realizadas no trimestre de Educação Continuada.

Apresenta a planilha com os temas, público alvo, carga horária e local da atividade (jun).

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.



TABELAS DEMONSTRATIVAS DAS METAS CONTRATUAIS

INDICADORES DE PRODUÇÃO

1. SAÍDAS HOSPITALARES

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)

TRIMESTRE 2

TABELA 1

CLÍNICA	SAÍDAS
CLÍNICA MÉDICA	1.131
CLÍNICA CIRÚRGICA	1.014
CLÍNICA PEDIÁTRICA	1.011
CLÍNICA OBSTÉTRICA	1.583
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	109
UTI ADULTO	
UTI PEDIÁTRICA	
UTI NEONATAL	
	4.848

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

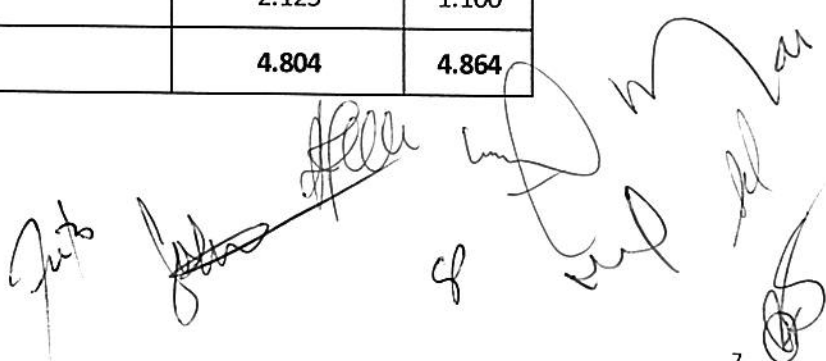
CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 04/2017 à 06/2017

TABELA 1

RESUMO DAS INTERNAÇÕES	ENTRADAS	SAÍDAS
U.I.	3.712	3.764
PS > 24h	2.125	1.100
TOTAL	4.804	4.864



SAÍDAS HOSPITALARES

Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte:SMS-SP a partir 2008
Frequência por Mes_Ano_Saida segundo Tipo_AIH

TRIMESTRE 2

Tipo_AIH	Abr/2017	Mai/2017	Jun/2017	Total
Normal	1612	1862	1595	5069
Total	1612	1862	1595	5069
Mês Anterior	26	5	6	5.032

[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=Frequência

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Estab_Cidade: 5718368 HOSP MUN DR MOYSES DEUTSCH

[Arquivos]

REDUZIDA201704.DBC

REDUZIDA201705.DBC

REDUZIDA201706.DBC

Registros_Processados= 70138

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%).

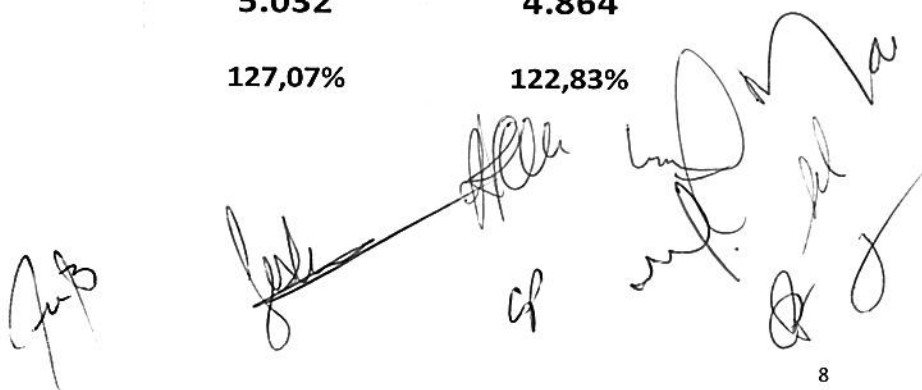
RESUMO

TRIMESTRE 2

TABELA 1

SAÍDAS

WEBSAASS	TABWin	REMH
4.848	5.032	4.864
122,42%	127,07%	122,83%



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	

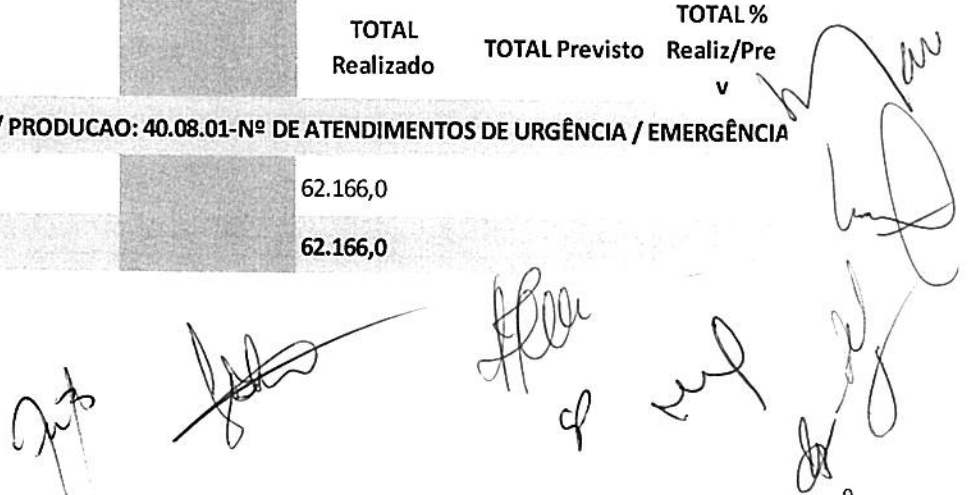
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PRONTO SOCORRO HOSP MUN M BOI MIRIM			
PROFISSIONAL	PERÍODO	PREVISTO	REALIZADO
ENFERMEIROS	DIURNO - 7 - 13 H	2	
	MATUTINO 13 - 19 H	2	
	NOTURNO - 19 - 7 H	2	

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		



Handwritten signatures and initials are present below the table, including a large signature on the right and several smaller ones at the bottom.

SEGUNDO TRIMESTRE

Proced Ambulatorial Gestão Municipal-Fonte:SMS/SIA/BPA-a partir 2008

Qtd_Apresentada segundo Forma org procedim

Forma org procedim	Qtd_Apresentada
***PROCED CLÍN - Consult/Atend/Acompanh	75.123
030106Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	75.123
Total	75.123

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: 030106Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

[Arquivos]

PRD17_04.DBC

PRD17_05.DBC

PRD17_06.DBC

Registros_Processados= 3271387

Tempo_Decorrido= 0:07

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento:HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 04/2017 à 06/2017

TABELA 4

CONSULTAS	REMH
Clínica Médica	18.371
Clínica Cirúrgica	7.037
Ginecologia e Obstetrícia	8.839
Ortopedia	7.670
Pediatria	13.936
Psiquiatria	457
Outras Especialidades Médicas	3.528
Outras Consultas nível superior	1.529
TOTAL	61.367

ORIGEM	QUANTIDADE	%
SAMU	561	1
COBOM	266	0
PM	256	0
GCM	10	0
OUTRO HOSPITAL	0	0
AMA	1.372	2
UBS	384	1
ESPONTANEO	58.518	95
TOTAL	61.367	100.0



RESUMO DOS ATENDIMENTOS

RESUMO TABELA 4

ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

WS	TABWin	REMH
62.166	75.123	61.367

5. PROCEDIMENTOS DE SADT EXTERNO

TABELA 5

SADT EXTERNO

TRIMESTRE 2

SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.04.04.99-Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ULTRASSONOGRAFIA TOTAL

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	1.619,0	1.800,0	89,94%

SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.04.05-Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	375,0	600,0	62,50%

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento: HM Moyses Deusch

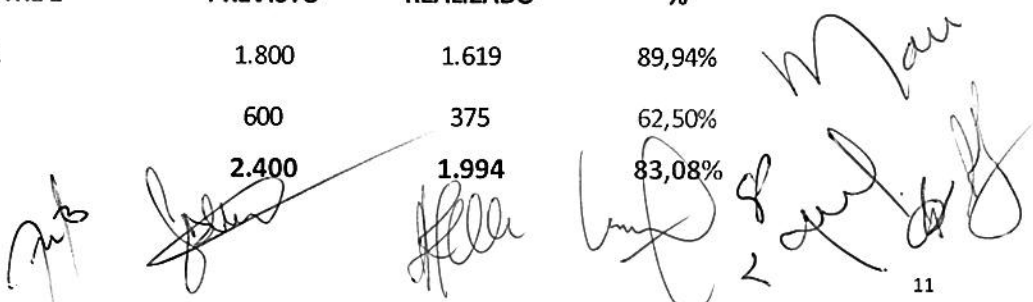
Mês/Ano: 04/2017

Mês/Ano: 05/2017

Mês/Ano: 06/2017

TABELA 5

SADT - TRIMESTRE 1	PREVISTO	REALIZADO	%
ULTRASSONOGRAFIA	1.800	1.619	89,94%
TOMOGRAFIA	600	375	62,50%
TOTAL	2.400	1.994	83,08%



SADT Externo: dados do Sistema S.I.G.A.

TRIMESTRE 2 - AGENDA SIGA-SAÚDE

Especialidade	HOSPITAL MUNICIPAL DR MOYSÉS DEUTSCH	Qtd Ofertada	Qtd Agendada	Qtd Atendida
Radiologia (R)	Ultrassom Doppler Colorido-002-Ecocardiograma	130	119	67
	Mamografo Com Comando Simples-001	1.458	1.444	1.057
	Tomografo Computadorizado-001	150	143	96
	Ultrassom Doppler Colorido-001	905	886	548
TOTAL		2.643	2.592	1.768

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

Hora da execução: 02-02-2018 11:00:11

6. HOSPITAL DIA CIRÚRGICO

TABELA 6

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

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	266,0	285,0	93,33%

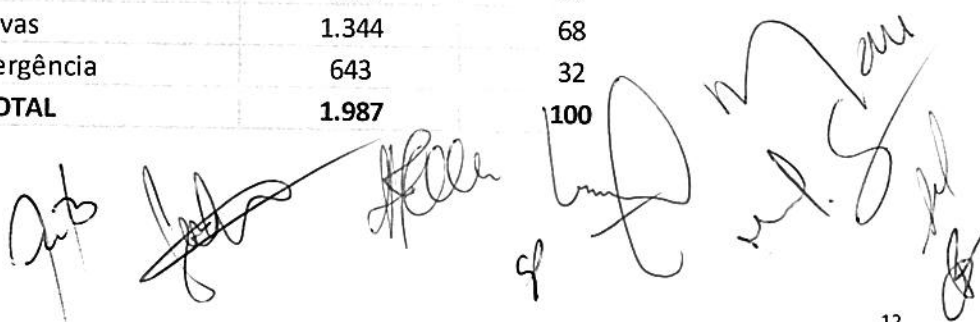
RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 04/2017 à 06/2017

TRIMESTRE 2		TABELA 6
CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	561	28
Ambulatório	0	0
Hospital Dia	783	39
Subtotal Eletivas	1.344	68
Urgência/Emergência	643	32
TOTAL	1.987	100



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

Frequência por Mes_Ano_Saida segundo Procedimentos	TRIM 2		TABELA 6	
	ABR	MAI	JUN	TOTAL
TOTAL COM AS CIRURGIAS PACTUADAS	211	233	198	642
TOTAL SEM AS CIRURGIAS PACTUADAS	41	73	50	164

[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=Frequência

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]

REDUZIDA201704.DBC

REDUZIDA201705.DBC

REDUZIDA201706.DBC

Registros_Processados= 70138

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.

ATIVIDADES CIRÚRGICAS TRIM 2 TABELA 7

SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.03.01.01-ATIV CIRÚRGICA HOSPITALAR - Nº CIR. ELETIVAS

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	789,0	810,0	97,41%



RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 04/2017 à 06/2017

TRIMESTRE 2

TABELA 7

CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	561	28
Ambulatório	0	0
Hospital Dia	783	39
Subtotal Eletivas	1.344	68
Urgência/Emergência	643	32
TOTAL	1.987	100

TABELA 7

	PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE TRIM 2	EVIDÊNCIA SIHSUS
	COLECISTECTOMIA	120	211
CIRURGIA GERAL	HERNIORRAFIA	300	269
	ORIFICIAIS		
GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	60	16
	MIOMECTOMIA		
	ANEXIAIS	30	0
OTORRINILARINGO	ADENOIDECTOMIA	90	91
	AMIGDALECTOMIA		
	HERNIORRAFIA		
CIRURGIA PEDIATRICA	POSTECTOMIA	210	235
	OUTRAS		
TOTAL		810	822







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 69,26% da meta pactuada.

8. SAD / PROHDOM / ATENDIMENTO DOMICILIAR

TABELA 8

SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.02-SAD - PROHDOM PRODUÇÃO - NºPACIENTES AT

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	638,0	540,0	118,15%

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento:HM Moyses Deutsch

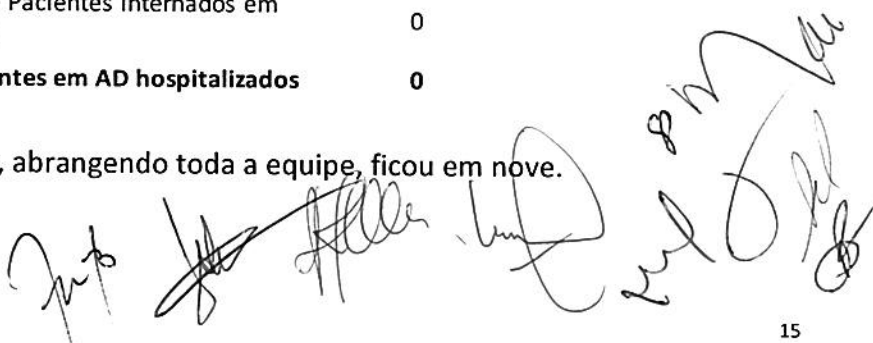
Mês/Ano: De 04/2017 à 06/2017

TABELA 8

PROHDOM

Atendimentos	Quantidade
Núm. de Pacientes em Atendimento	638
Visitas	
Médico	599
Fisioterapeuta	334
Nutricionista	211
Assistente Social	95
Enfermeiro	308
Outros nível superior	96
Total de Visitas - Superior	1.643
Auxiliar de Enfermagem	815
Média visitas/Paciente	9
Núm. de Pacientes Internados em hospital	0
% pacientes em AD hospitalizados	0

A média de visitas por paciente, abrangendo toda a equipe, ficou em nove.



INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

INDICADORES DE QUALIDADE

9. PERCENTUAL DE REOLUÇÃO DE QUEIXAS

TABELA 9

SAU QUEIXAS	ABR	MAI	JUN	RESULTADO
Nº RECEBIDAS	49	67	47	163
Nº RESOLVIDAS	49	67	47	163
% RESOLVIDAS	100	100	100	100%

11. COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

TABELA 11

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	ABR	MAI	JUN	RESULTADO
Nº ALTAS	1.434	1.567	1.511	4.512
Nº DE REVISADOS	243	260	249	752
Nº DE COMPLETOS	243	260	249	752
% DE REVISADOS	17	17	16	17
% DE COMPLETOS	100	100	100	100%

13. EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DO CENTRO CIRURGICO

A Tabela abaixo (Fonte REMH) indica os motivos sem explicitá-los.

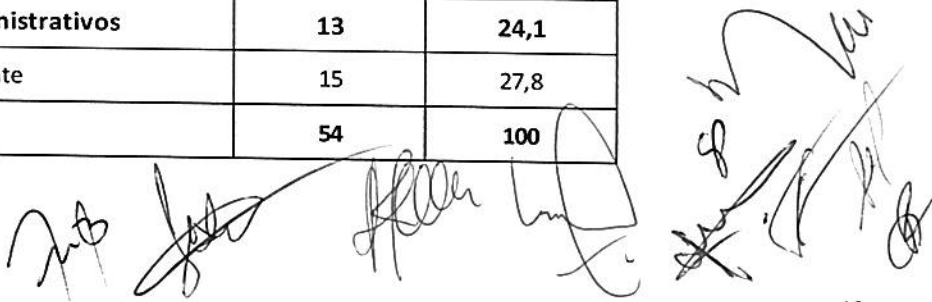
RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: 05/2017

TABELA 13

Cirurgias Não Realizadas	Quantidade	Percentual
Suspensas por motivos clínicos	26	48,1
Suspensas por motivos administrativos	13	24,1
Não Comparecimento do Paciente	15	27,8
Total	54	100



Os comentários apresentados pela unidade serão anexados ao presente relatório

Efetividade de Funcionamento do Centro Cirúrgico	jan-17	fev-17	mar-17	abr-17
Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	42	53	54	46
Cancelamentos Fatores Extra Paciente	10	20	20	23
Excedeu horário de eletivas	10	13	8	17
Falta de equipamentos	0	3	1	2
Falta de exames	0	0	3	0
Falta de vagas em UTI	0	1	5	1
Material não solicitado em tempo hábil	0	0	0	0
Mudança de conduta médica	0	2	2	3
Prioridade para urgência	0	1	1	0
Total de Cirurgias Realizadas	458	376	466	419
Total de Cirurgias Agendadas	510	449	540	488
% Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	8,2	11,8	10,0	9,4
% Cancelamentos Fatores Extra Paciente	2,0	4,5	3,7	4,7

QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

14. APRESENTAÇÃO DE AIH X SAÍDAS

TABELA 14

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	ABR	MAI	JUN	RESULTADO
Nº DE APRESENTAÇÃO (AIH VALIDAS + REJEITADAS - TABWin)	1.874	2.067	1.951	5.892
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR	1.612	1.792	1.710	5.114
% DE AIH APRESENTAÇÃO (100%)	116%	115%	114%	115%

15. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESÁREAS

TABELA 15

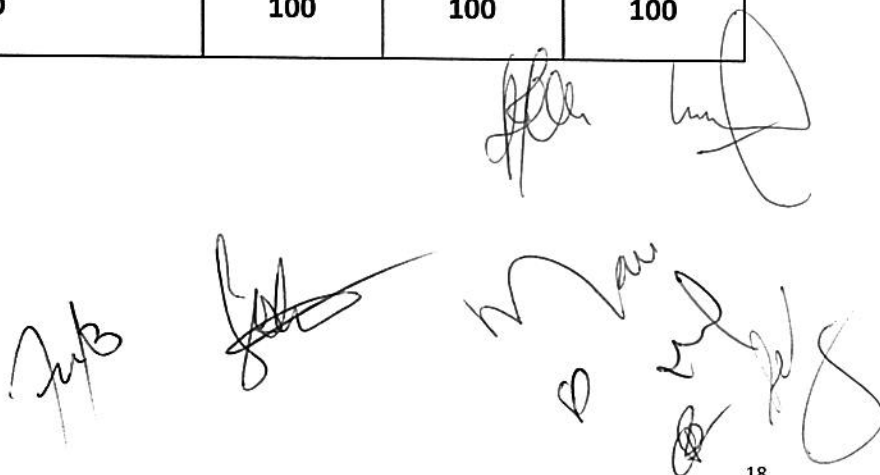
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	ABR	MAI	JUN	RESULTADO
Nº DE PROCEDIMENTOS (WS)	177	194	185	556
Nº DE PROCEDIMENTOS (TABWin)	112	148	124	384
Nº CID VÁLIDO	5	1	0	6
% DE CID VÁLIDOS	4,46%	0,68%	100%	1,56%

[Handwritten signatures and initials]

PONTUAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

TRIMESTRE 2

Evidência	Abr	Mai	Jun
INFORMAÇÃO DE Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS E DO Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS - RESOLUÇÃO DE 80% DAS QUEIXAS APRESENTADAS AO S.A.U.	30	20	20
RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.			
RELATÓRIO CONTENDO O PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA			
RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NO TRIMESTRE.			20
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	20	20
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.		20	
PONTUAÇÃO	100	100	100



DESEMPENHO HOSPITALAR GERAL

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)

CLÍNICA	SAÍDAS	TAXA OCUPAÇÃO OPERACIONAL	MÉDIA PERMANÊNCIA	INTERVALO SUBSTITUIÇÃO	TAXA ROTATIVIDADE
CLÍNICA MÉDICA	1.131	95,31%	6,67	0,39	4,30
CLÍNICA CIRÚRGICA	1.014	90,00%	5,55	0,62	4,92
CLÍNICA PEDIÁTRICA	1.011	81,68%	4,66	1,05	5,31
CLÍNICA OBSTÉTRICA	1.583	98,23%	3,05	0,05	9,77
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	109	96,70%	11,56	0,39	2,54
UTI ADULTO		95,53%	5,42	0,25	5,35
UTI PEDIÁTRICA		96,92%	13,16	0,42	2,23
UTI NEONATAL		63,94%	7,07	3,99	2,74
	4.848	89,00%	7,21	0,97	4,70

TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (%)	3,09
TAXA DE MORTALIDADE OPERATORIA (%)	0,04
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI ADULTO (/1000 PD)	6,07
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI NEONATAL (/1000 PD)	14,98
TAXA DE CESARIANA GERAL (%)	30,29
TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS (%)	25,92
INCIDENCIA DE BAIXO PESO AO NASCER (%)	9,87
INCIDENCIA DE MUITO BAIXO PESO AO NASCER (%)	1,33

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).

Neste Trimestre, a unidade trouxe esta taxa muito próxima ao preconizado pela OMS.

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.



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, porem 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 memoria da reunião aos participantes.

Com as observações feitas, a reunião foi encerrada, com o dever do encaminhamento de cópia da memoria 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 - 

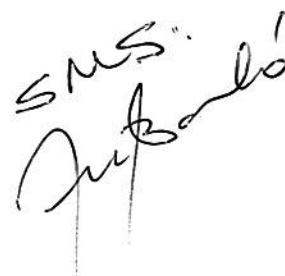
CRS/SUS 

HMMND



COMURGE 



SMS 



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: 2

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	ABR	MAI	JUN
Nº ALTAS	1.434	1.567	1.511
Nº DE REVISADOS	243	260	249
Nº DE COMPLETOS	243	260	249
% DE REVISADOS	17	17	16
% DE COMPLETOS	100	100	100

SAU QUEIXAS	ABR	MAI	JUN
Nº RECEBIDAS	49	67	47
Nº RESOLVIDAS	49	67	47
% RESOLVIDAS	100	100	100

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	ABR	MAI	JUN
ENTREGA DE RELATÓRIO	SIM	SIM	SIM

CONSTITUIÇÃO DAS COMISSÕES HOSPITALARES	ABR	MAI	JUN
ENTREGA DE RELATÓRIO			

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	ABR	MAI	JUN
Nº DE APRESENTAÇÃO			
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR	1.612	1.792	1.710
% DE AIH APRESENTAÇÃO	0,00	0,00	0,00

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	ABR	MAI	JUN
Nº DE PROCEDIMENTOS			
Nº CID VÁLIDO			
% DE CID VÁLIDOS			

CEP DE RESIDÊNCIA NA AIH	ABR	MAI	JUN
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: 2

PONTUALIDADE INFORMAÇÃO	ABR	MAI	JUN
ENTREGA DE RELATÓRIO			

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signatures and initials]



Hospital / CTA - Produção Hospitalar (3.2.01)

Grupo: **PRODUÇÃO HOSPITALAR**

Unidade: **HOSP MUN M BOI MIRIM**

Período: **2º TRIMESTRE 2017**

PRODUÇÃO HOSPITALAR RESUMO

Atividade	Contratado	Realizado	% Avaliação
Nº SAÍDAS HOSPITALARES	3.960	4.848	122%
Nº DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	0	61.367	0%
SADT EXTERNO - Nº EXAMES	2.400	1.994	83%
HD CIRÚRGICO - Nº DE ALTAS	285	266	93%
AMBULATÓRIO HOSPITALAR - Nº ATIVIDADE TOTAL	0	0	0%
SAD - PROHDOM PRODUÇÃO - Nº PACIENTES ATIVOS	540	638	118%

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 ULTRASSONOGRRAFIA (ATÉ JUNHO/13)	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR ULTRASSONOGRRAFIA GERAL	1.800	1.415	79%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR US - ECOCARDIOGRAFIA	0	204	0%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA	600	375	63%
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 INTERVENCIONISTA	-	-	-
Nº DE EXAMES - METODOS DIAGN. ESPECIALIDADES	-	-	-
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE PROC. ESP. HEMOTERAPIA	-	-	-
Total	2.400	1.994	83%

Obs: - Não Vigente

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: 2

Objetivo	Indicador	Evidência	Abril		Maio		Junho	
			% 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	20	100	20
EDUCAÇÃO CONTINUADA	ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NO TRIMESTRE.					100	20
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	20	100	20
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
ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR	EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DO CENTRO-CIRÚRGICO	RELATÓRIO CONTENDO A ANÁLISE DAS CIRURGIAS ELETIVAS SUSPENSAS POR MOTIVO INSTITUCIONAL.			0	20		
Soma				100		80		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: ABR 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			Total de Horas Apontadas	Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL		
				Prefeitura do Município de SP	Contratada pela OS (CLT)	Contratada pela OS (Terceiros)				
ENFERMEIRO	6	28	168	-	28	-	168	0		
ENFERMEIRO	12	14	168	-	14	-	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

Handwritten signature

Handwritten signature

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: mai 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	Total de Horas Apontadas	Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL	CONTRATAÇÃO			
							Contratada pela OS (CLT)	Contratada pela OS (Terceiros)	Prefeitura do Município de SP	
ENFERMEIRO	6	28	168	-	28	0	168	0	0	0
ENFERMEIRO	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		42	336		42		336	0	336	0
MÉDICO CIR. GERAL NOTURNO	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
MÉDICO CLÍNICO	12	35	420	-	35	0	420	0	420	0
TOTAL DO CARGO		35	420		35		420	0	420	0
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO	12	21	252	-	21	0	252	0	252	0
TOTAL DO CARGO		21	252		21		252	0	252	0
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATO NOTURNO	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
MÉDICO PEDIATRA	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO	12	14	168	-	14	0	168	0	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168		14		168	0	168	0
TOTAL GERAL		182			182			0		0

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

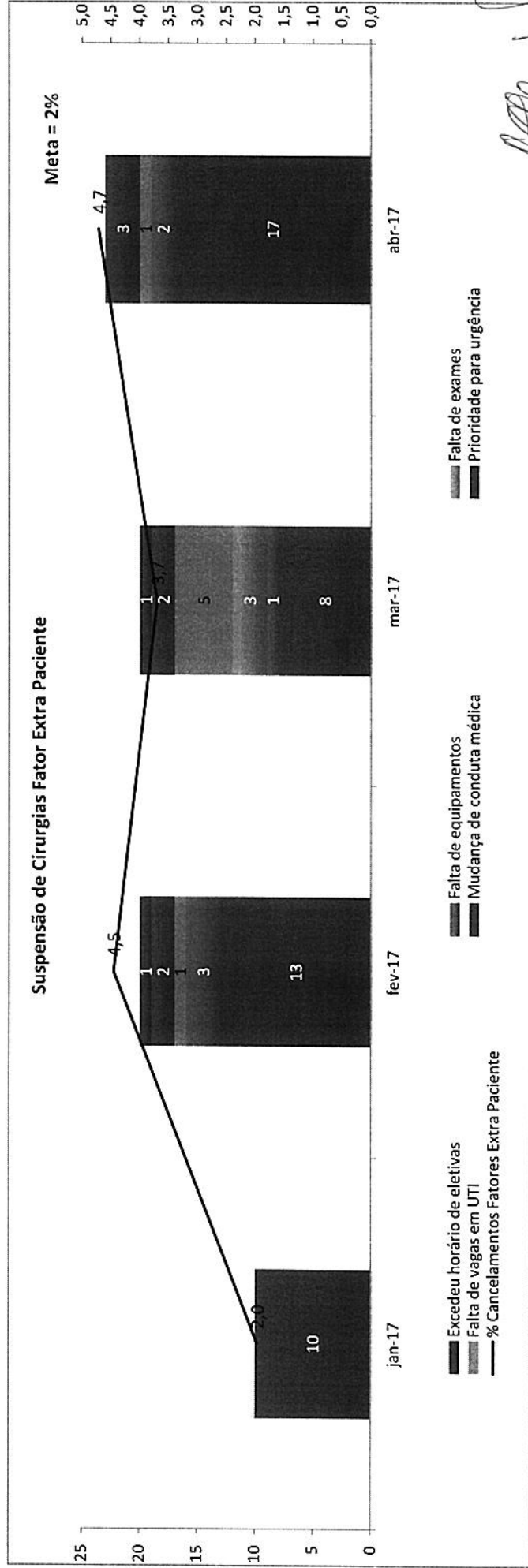
Unidade: HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: JUN 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			Total de Horas Apontadas	Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL		
				Prefeitura do Município de SP	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		


Efetividade de Funcionamento do Centro Cirúrgico	jan-17	fev-17	mar-17	abr-17	mai-17	jun-17	jul-17	ago-17	set-17	out-17	nov-17	dez-17	Total
Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	42	53	54	46	0	0	0	0	0	0	0	0	195
Cancelamentos Fatores Extra Paciente	10	20	20	23	0	0	0	0	0	0	0	0	73
Excedeu horário de eletivas	10	13	8	17	0	0	0	0	0	0	0	0	48
Falta de equipamentos	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Falta de exames	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Falta de vagas em UTI	0	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Material não solicitado em tempo habil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mudança de conduta médica	0	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Prioridade para urgência	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total de Cirurgias Realizadas	458	376	466	419	0	0	0	0	0	0	0	0	1719
Total de Cirurgias Agendadas	510	449	540	488	0	0	0	0	0	0	0	0	1987
% Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	8,2	11,8	10,0	9,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,9
% Cancelamentos Fatores Extra Paciente	2,0	4,5	3,7	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7



[Handwritten signatures and initials]

Comentários sobre os resultados do período de janeiro a abril de 2017: O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch realizou 2.549 cirurgias. Destas, 830 (33%) foram cirurgias de urgência, 1.719 (67%) foram cirurgias vinculadas as metas contratuais de gestão. A taxa de suspensão do período foi de 6,8%, sendo que 3,7% estão relacionados aos fatores extra paciente.

Comentário: O aumento da complexidade de procedimentos cirúrgicos eletivos gera suspensões devido ao aumento do tempo cirúrgico além do previsto para o tipo de procedimento. Esse foi o maior ofensor para o cumprimento da grade de cirurgias conforme demonstra tabela acima. **Ações implementadas para fortalecer a efetividade do centro cirúrgico:** 1 - Implementação de visita pré anestésica na véspera da cirurgia para pacientes internados. 2. Inclusão do indicador no projeto de melhoria contínua. **Responsável:** Dr. Jaques Pinus coordenador médico do centro cirúrgico e Elza Maria Casale coordenadora de enfermagem do centro cirúrgico, centro obstétrico e central de materiais e esterilização. **Fonte:**Banco de dados 2017.





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: 2

Objetivo	Indicador	Evidência	Abril		Maio		Junho	
			% 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	20	100	20
EDUCAÇÃO CONTINUADA	ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NO TRIMESTRE.					100	20
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 DO 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	20	100	20
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 AS BASES DE DADOS DE SMS-SP DOS PROCEDIMENTOS CESARIANA REALIZADOS E DA CODIFICAÇÃO CID-10	100	10	100	10	100	10
ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR	EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DO CENTRO-CIRÚRGICO	RELATÓRIO CONTENDO A ANÁLISE DAS CIRURGIAS ELETIVAS SUSPENSAS POR MOTIVO INSTITUCIONAL.			0	20		
Soma				100		80		100

De Acordo: _____

Data: ____/____/____

Membros CTA:

[Handwritten signatures and names of CTA members]

São Paulo, 15 de maio 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

ENTRADA NUCESP/SERVIS
15 / 05 / 17
(a) *[Handwritten signature]*

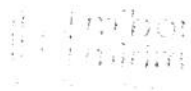
Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente aos meses de Abril/2017 para sua apreciação:

- ✓ 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,

Andressa Ferreira
Assistente Adm



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	0,00		
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	3,58	0,00	0,00	0,00		
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00	3,44	8,90	6,35	3,80	0,00	0,00	0,00		
	TU VM	49%	60%	65%	51%	47%	43%	31%	32%	43%	56%		
	TU CVC	62%	69%	68%	54%	72%	59%	49%	45%	55%	53%		
	TU SVD	57%	65%	66%	52%	63%	56%	46%	46%	43%	55%		
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15%	0,00	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	0,00		
	DIITU/SVD	0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	TU VM	69%	58%	45%	40%	37%	38%	21%	33%	27%	53%		
	TU CVC	63%	32%	31%	31%	34%	40%	30%	30%	38%	62%		
	TU SVD	40%	20%	15%	13%	11%	21%	15%	14%	15%	40%		
UTIN	DIPAVM	0,00	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	9,43		
	TU VM	26%	35%	36%	31%	25%	28%	16%	16%	21%	20%		
	TU CVC	55%	67%	66%	66%	64%	59%	57%	54%	54%	43%		

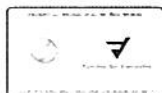
Abril/2017

Na UTI Adulta, houve um aumento importante na taxa de utilização de dispositivos em abril, sinalizando maior gravidade dos pacientes; não houve aumento de infecções em abril, mas em maio apresentamos infecções. Na UTI Pediátrica, houve aumento da taxa de utilização de dispositivos devido ao início do período de sazonalidade de quadros respiratórios em crianças, com este ano apresentando predomínio de vírus sincicial respiratório. Na UTI Neonatal, houve uma infecção de corrente sanguínea associada a CVC, apesar da queda discreta na taxa de utilização de CVC.

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 associada 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

Victor Lourenço Prata de Aguiar
Mestre em Saúde Pública
Especialista em Infecção Hospitalar
Hosp. Municipal Dr. Moysés Deutsch-HMMMD



Ata de Reunião

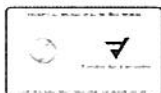
Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 12/05/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Horário: 14:30 às 15h30 horas
Ata emitida por: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica	Local: Auditório

Participantes - Presentes	Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> Lucas Izidoro Celestino – Comprador William Souza – Líder de Farmácia Marcos Gonçalves - Farmacêutico Fabiana Braga – Ass. Administrativo. 	<ul style="list-style-type: none"> Alex Guarento – Tec. Segur. Do Trabalho Maria Tereza – Enf. Treinamento Paula Renata – Enfermeira Messias Barros Joelma Alcantara Luiz – Coordenador Segur. Do Trabalho Osmar- Coordenador Hotelaria Susi Eliete Patricia Thomaz Juliana 	<ul style="list-style-type: none"> Aldo Batista, Edwin Tito, Fabricia Rodrigues;

Pauta do dia:

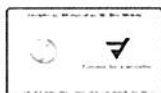
- Revisão da ATA do mês de Março;
- Desvios de Qualidade – Materiais Médicos e Medicamentos;
- Eventos Adversos
- Novas Solicitações
- Apresentação da empresa Recomed

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Despadronização de materiais e medicamentos. Testes de medicamentos e matérias. Micro Tubo de Coleta
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 Med. Reagendamento com a SollMillenium para começar os testes no P.S e uma breve cotação com o setor de suprimentos.



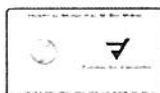
Ata de Reunião

	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • De acordo com o Comitê de Perfuro Cortante do HMMD a medicação Enoxaparina apresenta todos os dispositivos de segurança. • Testes realizados na Clínica Medica com as tiras Super Aquacel para avaliação e posterior estudo de custo. • Testes com o Micro Tubo de coleta para avaliação e posterior estudo de custo. • Apresentação da empresa Recomede e dos produtos de Higienização, será realizado teste no CPH e OS, para avaliação e posterior estudo de custo.
<p>Faixa de Contenção</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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:



Ata de Reunião

	<p>05/01/2017</p> <ul style="list-style-type: none"> • Após uso da faixa de contenção torácica, a faixa rasgou em momento de contenção 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 • 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. • Recebido novas Faixas para testes na Psiquiatria. Responsável Patricia Thomaz 																		
<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 Descarpac20ml, 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>Doação de Equipamento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Viabilidade de recebermos Doação do Equipamento Manujet III (Cateter de ventilação a jato) na Instituição. • Avaliação de custo/benefício. • Verificado que não é viável a Instituição, pois requer treinamento específico e o custo não é viável para reposição dos acessórios. 																		
<p>Estudo de Medicamentos por perda por caducidade (validade)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Itens com vencimento em Março/17 – R\$ 9165,27 • Saving após ação com uso das medicações e intervenção farmacêutica – R\$ 5142,34 																		
<p>Medicamentos Não Padronizados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Custo no mês com medicamento não padrão: <table border="1" data-bbox="279 1899 1528 2020"> <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> </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
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														



Ata de Reunião

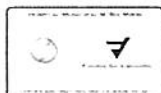
	21/02/2017	UTI pediátrica	Micafungina	20	R\$ 136,36	R\$ 2.727,20
	20/02/2017	Observação Adulto	Sulfassalazina	40	R\$ 1,44	R\$ 57,60
	15/02/2017	Uti Adulto	Hidroxiureia	30	R\$ 1,82	R\$ 54,60
	07/02/2017	Clinica Médica	Hidróxido Férrico	5	R\$ 10,90	R\$ 54,50
	22/02/2017	Uti Adulto	Folinato de Cálcio	60		
	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 HMMD 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 mgcp; Hipolabor – foi realizado plano de contingência e empréstimos com hospitais parceiros para os pacientes necessitados. • Falta temporária da Sonda p/aspiração traqueal nº04. 					



Ata de Reunião

Estudo de Despadronização

Descrição	Consumo 2016				Consumo 2017		R\$	Curva ABC
	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro		
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 39	0	0	0	0	0	0	1.200,00	C
CONJ.INALADOR ADULTO AR COMP.	0	0	0	0	0	0	1.108,80	C
CATETER DUPLO J SILICONE 6FX26	1	0	0	-1	0	0	1.098,65	C
CONJ.INALADOR INFANTIL AR COMP.	0	0	0	0	0	0	1.029,00	C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 37	0	0	0	0	0	0	932,50	C
DISP.PLAST. PAD. P/LUMEN PS 1620	0	0	0	0	0	0	899,80	C
TESTE DE SELAGEM PS 2100	0	0	0	0	0	0	680,80	C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 41	0	0	0	0	0	0	669,06	C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 35	0	0	0	0	0	0	607,72	C
TESTE P/AVALIAR TESOURAS COD:621430	0	0	0	0	0	0	493,00	C
MEIA ELAST. ANT.EMB.EX.GG CURTA3183	0	0	0	0	0	0	490,00	C
CANULA VAMA PARA FIBROSCOPIO - AJL	0	0	0	0	0	0	480,00	C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 35	0	0	0	0	0	0	449,25	C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 39	0	0	0	0	0	0	446,04	C
LAMINA FACa DE BLAIR 6 POL. ESTERIL	0	0	0	0	0	0	395,66	C
CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 37	0	0	0	0	0	0	379,80	C
FIO MULTIF TRANÇ POLIES 2-0 22MM AT	0	0	0	-1	0	0	370,50	C
CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 41	0	0	0	0	0	0	344,28	C
SONDA GASTRICA ESPECIAL 10MM 80CM	0	0	0	0	0	0	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 FACA 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 N#22	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 VENTILACAO 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 despadroneizar o de 400 gr;
- Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansetrone, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansetrone 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 – FoodandDrugAdministration;
- 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

Medicamentos:

- Cloridrato de Ranitidina – Medquimica: blister com 10 comprimidos, foi recebido com falta de 1 comprimido; Realizado a troca junto à empresa.
- Neocaina (bupivacaina+glicose) – Cristália: 01 ampola com sujidade e um pedaço de vidro quebrado junto à ampola do medicamento, na mesma embalagem. Realizado a troca junto à empresa.
- Dipirona – Santista – 01 ampola sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Sulfato Ferroso – Osorio de Moraes – 02 comprimidos sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Prednisona – Germed – 01 comprimido sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Diclofenaco de Sodio – Vitamed - 01 ampola veio quebrada. Realizado a troca junto à empresa.
- Ciprofloxacino – SEM – 01 comprimido, veio violado, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
-

Materiais Médicos:

- 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: 12/05/2017
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 William Souza – Líder de Farmácia Marcos Gonçalves - Farmacêutico Fabiana Braga – Ass. Administrativo. 	<ul style="list-style-type: none"> Alex Guarento – Tec. Secur. Do Trabalho Maria Tereza – Enf. Treinamento Paula Renata – Enfermeira Messias Barros Joelma Alcantara Luiz – Coordenador Secur. Do Trabalho Osmar- Coordenador Hotelaria Susi Eliete Patricia Thomaz Juliana 	<ul style="list-style-type: none"> Aldo Batista, Edwin Tito, Fabricia Rodrigues;

Pauta do dia:

- Revisão da ATA do mês de Março;
- Desvios de Qualidade – Materiais Médicos e Medicamentos;
- Eventos Adversos
- Novas Solicitações
- Apresentação da empresa Recomed

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Despadronização de materiais e medicamentos. Testes de medicamentos e matérias. Micro Tubo de Coleta
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 Med. Reagendamento com a SollMillenium para começar os testes no P.S e uma breve cotação com o setor de suprimentos.



Ata de Reunião

- 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.
- De acordo com o Comitê de Perfuro Cortante do HMMD a medicação Enoxaparina apresenta todos os dispositivos de segurança.
- Testes realizados na Clínica Medica com as tiras Super Aquacel para avaliação e posterior estudo de custo.
- Testes com o Micro Tubo de coleta para avaliação e posterior estudo de custo.
- Apresentação da empresa Recomede e dos produtos de Higienização, será realizado teste no CPH e OS, para avaliação e posterior estudo de custo.

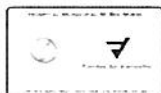
Faixa de Contenção

- 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:



Ata de Reunião

	<p>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 • Novamente houve desvio de qualidade com as faixas de contensão, 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. • Recebido novas Faixas para testes na Psiquiatria. Responsável Patricia Thomaz 																		
<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 Descarpac20ml, 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>Doação de Equipamento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Viabilidade de recebermos Doação do Equipamento Manujet III (Cateter de ventilação a jato) na Instituição. • Avaliação de custo/benefício. • Verificado que não é viável a Instituição, pois requer treinamento específico e o custo não é viável para reposição dos acessórios. 																		
<p>Estudo de Medicamentos por perda por caducidade (validade)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Itens com vencimento em Março/17 – R\$ 9165,27 • Saving após ação com uso das medicações e intervenção farmacêutica – R\$ 5142,34 																		
<p>Medicamentos Não Padronizados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Custo no mês com medicamento não padrão: <table border="1" data-bbox="276 1899 1533 2020"> <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> </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
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														



Ata de Reunião

	21/02/2017	UTI pediátrica	Micafungina	20	R\$ 136,36	R\$ 2.727,20
	20/02/2017	Observação 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 Cálcio	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 HMMD 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 mgcp; Hipolabor – foi realizado plano de contingência e empréstimos com hospitais parceiros para os pacientes necessitados. • Falta temporária da Sonda p/aspiração traqueal nº04. 					



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 DUPLO 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 FACI 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 FACA 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 #22	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	<ul style="list-style-type: none"> • 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 ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de4 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 – FoodandDrugAdministration; • Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 <p>Responsáveis: Lucas Izidoro; Emerson Nogueira; Sabrina MarquesPrazo: 01/05/2017</p>								



Ata de Reunião

Desvio de Qualidade

Medicamentos:

- Cloridrato de Ranitidina – Medquimica: blister com 10 comprimidos, foi recebido com falta de 1 comprimido; Realizado a troca junto à empresa.
- Neocaina (bupivacaina+glicose) – Cristália: 01 ampola com sujidade e um pedaço de vidro quebrado junto à ampola do medicamento, na mesma embalagem. Realizado a troca junto à empresa.
- Dipirona – Santista – 01 ampola sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Sulfato Ferroso – Osorio de Moraes – 02 comprimidos sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Prednisona – Germed – 01 comprimido sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Diclofenaco de Sodio – Vitamed - 01 ampola veio quebrada. Realizado a troca junto à empresa.
- Ciprofloxacino – SEM – 01 comprimido, veio violado, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
-

Materiais Médicos:

- Seringa de insulina 1 ml – BD: Foi recebida sem graduação no próprio material. Realizado a troca junto à empresa.

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos oito dias do mês de maio 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 08/2016 – Convocados envolvidos para reunião educativa perante a comissão de ética médica.
- Sindicância nº 01/2017 – Encaminhado para o Conselho Regional de Medicina.
- Sindicância nº 02/2017 – Organizar resumo e carta para encaminhar ao Conselho Regional de Medicina.
- Pedido de desligamento da comissão de ética médica da Dra. Fernanda de Carvalho L'Abbate.

São Paulo, 10 de maio de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Abril/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

Áreas Envolvidas	Identificadas				Anônimas				TOTAL					
	Queixa	%	Sug	%	Queixa	%	Sug	%	Queixa	%	Sug	%	Total	%
Institucional	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%
Clinica Médica	4	8%	0	0%	3	2%	7	3%	0	0%	0	0%	3	2%
Ortopedia	2	4%	0	0%	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%	2	1%
Clinica Psiquiátrica	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Corpo Clínico Inf	3	6%	0	0%	2	1%	5	2%	0	0%	0	0%	2	1%
Emergência	8	16%	0	0%	2	1%	10	4%	0	0%	0	0%	2	1%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	1	1%	1	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Recepção P.S.	0	0%	0	0%	1	1%	1	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Administração	1	2%	0	0%	0	0%	1	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Ambulatório Ort / Cirúrgica/ Aux. A	3	6%	0	0%	6	3%	9	4%	0	0%	0	0%	6	3%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Supervisor Noturno	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%
Estacionamento	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%
Higiene	4	8%	1	20%	1	1%	6	2%	0	0%	0	0%	1	1%
Hotelaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Imagem	0	0%	0	0%	5	3%	5	2%	0	0%	0	0%	5	3%
Laboratório	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%
Nutrição	2	4%	1	20%	0	0%	3	1%	0	0%	0	0%	2	4%
Plantão Autm.	1	2%	0	0%	0	0%	1	0%	0	0%	0	0%	1	2%
Melhor em Casa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Recepção interna	0	0%	0	0%	7	4%	7	3%	0	0%	0	0%	7	4%
Regulação Interna	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ouvidoria Local	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Sala de Gesso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
SAME	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%
SCIH	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Segurança	5	10%	0	0%	0	0%	5	2%	0	0%	0	0%	5	10%
T.I	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Equipe Multi	0	0%	0	0%	1	1%	1	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Fisio	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%
Psicologia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Serv. Social	0	0%	0	0%	1	1%	1	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Brinquedoteca	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cent.Cirurgico	3	6%	2	40%	79	40%	84	33%	0	0%	0	0%	3	6%
Cirurgia Pediatrica	1	2%	1	20%	25	13%	27	11%	0	0%	0	0%	1	2%
CPH	6	12%	0	0%	5	3%	11	4%	0	0%	0	0%	6	12%
Cl.Cirurgica	0	0%	0	0%	13	7%	13	5%	0	0%	0	0%	0	0%
Cl.Médica	4	8%	0	0%	4	2%	8	3%	0	0%	0	0%	4	8%
Maternidade	0	0%	0	0%	7	4%	7	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Ortopedia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cl. Pediatrica	1	2%	0	0%	9	5%	10	4%	0	0%	0	0%	1	2%
Otorrino	0	0%	0	0%	1	1%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Psiquiatria - int.	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%
UTI Neo / UCIN	0	0%	0	0%	21	11%	21	8%	0	0%	0	0%	0	0%
UTI Pediatrica	1	2%	0	0%	4	2%	5	2%	0	0%	0	0%	1	2%
TOTAL	49	100%	5	100%	198	100%	252	100%	0	100%	0	100%	49	100%

São Paulo, 14 de julho 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 junho/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. Moysés Deutsch - M' Boi Mirim
Contratada: Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - Cejam

Atenciosamente,

Andressa Ferreira
Assistente Adm. Diretoria

14 07 17
Kael

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – Junho 2017

Em Junho de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 90 óbitos, dos quais 66 (73,3%) ocorreram dentro do hospital e 24 (26,7%) chegaram em Parada Cardio Respiratória (óbitos Extra-hospitalares).

Dos 66 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 24 (36,4%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 42 (63,6 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais).

A Comissão de Óbitos analisou 66 prontuários (100 % dos óbitos hospitalares), seguindo abaixo as conclusões:

Total de 33 (50 %) óbitos femininos e 33 (50 %) óbitos masculinos;

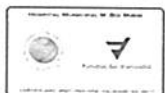
1. A idade média foi 65 anos, com idade máxima de 98 anos e mínima de 47 anos, excluindo 7 (10,6 %) óbitos em período neonatal e infantil:

Paciente	Sexo	Causa da Morte	Comorbidade
RN KLBII	F	Prematuridade	Hemorragia Pulmonar
MBSS	M	Sevre foco pulmonar	Antecedente Prematuridade
DSSF	M	Prematuridade	Enterocolite Necrosante
MSDS	F	Choque séptico foco pulmonar	Antecedente Prematuridade
RN JMM	F	Gastrosquise	Prematuridade
LMS	M	Anóxia Neonatal Grave	Hemorragia Pulmonar
NBR	F	Choque séptico	

2. Dos óbitos femininos, nenhum caso apresentou relação com ciclo gravídico puerperal.
3. Das principais causas de óbitos, 24 (36,4 %) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão;
4. 17 casos (25,7%) relacionados a doenças cardiovasculares
5. 2 casos (3 %) relacionados a neoplasia avançada;
6. Dos óbitos pré-hospitalares 5 (20,8 %) foram encaminhados ao IML, 15 (62,5 %) ao SVO, 4 (16,6%) declaração de óbito , sendo 5 (20,8 %) mulheres e 19 (79,2 %) Homens .

Atenciosamente,

Camila Brasil Niemxeski
CRM 109676
Comissão de óbitos



Ata de Reunião

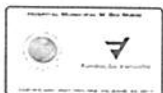
Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 07/07/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica.	Horário: 14:00 às 15h00 horas
Ata emitida por: Fabiana Braga da Conceição	Local: Sala Roxa

Participantes - Presentes	Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> Lucas Izidoro Celestino – Comprador Fabiana Braga – Ass. Administrativo. 	<ul style="list-style-type: none"> Maria Tereza – Enf. Treinamento. Tatiana Nascimento – Enfermeira – Qualidade e Segurança Elza Maria Casale – Coordenadora Centro Cirúrgico 	

Pauta do dia:

- Despadronização Mat/Med
- Padronização de Materiais
- Treinamentos e Processos
- Representantes – Processo – Evento Adverso
- Revisão da Ata mês Maio

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Despadronização de materiais e medicamentos. Visita da Representante da Cirúrgica Fernandes Padronização de material
Apresentação Recomede	<ul style="list-style-type: none"> Apresentação da empresa Recomede e dos produtos de Higienização, será realizado teste no CPH e PS, para avaliação e posterior estudo de custo. Responsável: Obede - 30/07/17.
Treinamentos e Processos	<ul style="list-style-type: none"> Alinhar com fornecedores a unificação de treinamentos Fornecedores e HMBM, nas trocas de marcas ou aquisições de novos produtos.
Representantes Processos Evento Adverso	<ul style="list-style-type: none"> Alinhado com a representante da Cirúrgica Fernandes a realização de testes com outra marca de extensores devido ao grande numero de reclamações da marca usada na Instituição, será alinhado o teste e necessidade de treinamento com Maria Tereza. Alinhar o processo de entrada dos representantes e programar as visitas nos dias das Reuniões da CPMME – Reunião extraordinária 10/08/2017 Responsável: Sabrina M. Rodrigues Monitoramento de colaborador devido a Evento adverso.
Faixa de Contenção	<ul style="list-style-type: none"> 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



Ata de Reunião

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 feita compra das faixas de contenção da marca KAZAMENTA.
- Feito pedido de compras não padrão das faixas de contenção 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 contenção 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 início 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 contenção, 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 kits estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável: Sabrina – Prazo: 05/01/2017
- Após uso da faixa de contenção torácica, a faixa rasgou em momento de contenção 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
- 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.
- Recebido novas Faixas para testes na Psiquiatria. Responsável Patricia Thomaz.
- Faixa de Contenção continua apresentando falhas e desvio não obtiveram sucesso nos testes.
- A equipe do PS estará em treinamento para o uso das novas faixas e a partir de 17/07/17 passa a ser utilizada no setor. Responsável: Rita – Coordenadora P.S

Medicamentos Não Padrão – Custo/Mês

- Custo no mês com medicamento não padrão:

02/06/2017	Melhora em casa	L- carnitina	1	R\$ 55,80	R\$ 55,80
02/06/2017	Melhora em casa	Tiamina	1	R\$ 39,70	R\$ 39,70
02/06/2017	Melhora em casa	Piridoxina	1	R\$ 35,90	R\$ 35,90
02/06/2017	Melhora em casa	Coenzima	1	R\$ 81,90	R\$ 81,90
02/06/2017	Melhora em casa	Riboflavina	1	R\$ 61,60	R\$ 61,60
02/06/2017	UTI pediátrica	Linezolid	14	R\$ 86,00	R\$ 1.204,00
09/06/2017	UTI pediátrica	Dexametasona	1	R\$ 4,95	R\$ 4,95
09/06/2017	Clinica médica	Colchicina	60	R\$ 0,78	R\$ 46,80
20/06/2017	UTI pediátrica	Linezolid	30	R\$ 86,00	R\$ 2.580,00
20/06/2017	Clinica médica	Ácido Folinico		R\$ 0,04	R\$ 0,00

Ata de Reunião

20/06/2017	Clinica médica	Lamotrigina	30	R\$ 1,28	R\$ 38,40
20/06/2017	Clinica médica	Escitalopran	30	R\$ 2,58	R\$ 77,40
24/06/2017	Pediatria	Nitrozepam	30	R\$ 0,81	R\$ 24,30
29/06/2017	Clinica médica	Levoflaxacino	14	R\$ 0,37	R\$ 5,18
					R\$ 4.255,93

Falta no Mercado/ Atrasos na entrega e/ ou Troca de Marca

- Falta temporária de Pindolol 5mg cp; Novartis – não há substituição, porém divulgado ao HMMD 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 mgcp; Hipolabor – foi realizado plano de contingência e empréstimos com hospitais parceiros para os pacientes necessitados.
- Falta temporária da Sonda p/aspiração traqueal nº04.
- Película Transparente – ocorreu a troca da marca (Skinfix).

Estudo de Despadronização

Será feita nova reunião dia 17/07/2017 com Gerência Assistencial

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 DUPLO 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 FACA 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 NH22	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	

Padronização

- Escova de cerdas antimicrobiana com cabo rígido em aço torcido - cor azul;
- Escova de cerdas em nylon em ambas as 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;
- Padronização do Gel Nasal – Fisioterapia;
- Maxidrate de Cloreto de Sódio 6mg/g – 5g;
- Caprofyl 70 cm, diâmetro 3, com agulha cilíndrica 17mm comprimento – caixa com 24 envelopes

Nova solicitação de Padronização

- Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de4 MG/ ml que hoje pagamos em média: 0,47,

Ata de Reunião

	<p>porém o paciente recebe alta mais rápida;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudo sobre o uso de luvas de procedimento nitrílicas e luvas estéreis nitrílicas, devido ao novo estudo divulgado pela FDA – FOODANDDRUGADMINISTRATION; • Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 • Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 10 ou menor calibre para padronização • Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 14 ou menor calibre para padronização • Hemo Loc roxo grande • Hemo Loc dourado extragrande • Película Transparente 10x10 – Teste realizado no Ambulatório
<p>Despadronização</p>	<ul style="list-style-type: none"> • HALOPERIDOL 1 MG COMP- Ultima saída 04/2017 – 1cp • NORTRIPTILINA 25MG CAPS- Ultima saída 12/2016 – 8 cps • ISOFLURANO 100% FR 100 ml- Ultima saída 08/2016 – 1 frasco • FENAZOPIRIDINA 100 MG DRAGEA- Ultima saída 03/2017 – 19 cps • SILDENAFILA 25MG COMP- Ultima saída 12/2016 – 1 cp • VECURONIO 4 MG/ML FRAMP – Ultima saída 01/2017 • CARBIDOPA+LEVODOPA (25+250MG) COMP – Ultima saída 01/2017 – 1cp • CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA – Ultima saída 12/2015 • ERGOMETRINA 0,2MG/ML AMP 1 ml EV/IM – Ultima saída 01/2016 • ERGOMETRINA 0,2MG COMP – Ultima saída 12/2016 • CLOZAPINA 100 MG COMP – Ultima saída 12/2016 • Sulfadiazina 1% cr 400gr – exclusão • Cânula para traqueotomia – exclusão
<p>Desvio de Qualidade</p>	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cloridrato de Ranitidina – Medquimica: blister com 10 comprimidos, foi recebido com falta de 1 comprimido; Realizado a troca junto à empresa. • Neocaina (bupivacaina+glicose) – Cristália: 01 ampola com sujidade e um pedaço de vidro quebrado junto à ampola do medicamento, na mesma embalagem. Realizado a troca junto à empresa. • Dipirona – Santista – 01 ampola sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca. • Sulfato Ferroso – Osorio de Moraes – 02 comprimidos sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca. • Prednisona – Germed – 01 comprimido sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca. • Diclofenaco de Sódio – Vitamed - 01 ampola veio quebrada. Realizado a troca junto à empresa. • Ciprofloxacino – SEM – 01 comprimido, veio violado, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca. • Ampola de glicose (Samtec) com presença de formigas, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação. • Amox + Clavu (Blausigel) ampolas sem rótulos, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação. • Olanzapina – blister violado (E.M.S) • Tramadol – ampola veio sem rótulo (Teuto)

Ata de Reunião

Materiais Médicos:

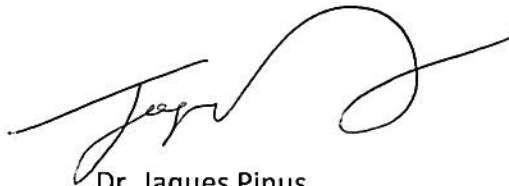
- Seringa de insulina 1 ml – BD: Foi recebida sem graduação no próprio material. Realizado a troca junto à empresa.
- Dosador 3 ml (Inject) com sujidade, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação.

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos três dias do mês de julho 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 01/2017 – Encaminhado ao CRM e posteriormente arquivado pelo CRM, caso encerrado.
- Consulta ao CRM sobre possibilidade do plantonista da UTI atender os códigos amarelo e vermelho fora da UTI.
- Sindicância 04/2017 – Sobre registro de ponto de três médicos.
- Iniciar tratativas para oficialização da comissão de bioética junto ao CREMESP.

São Paulo, 14 de julho de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Junho/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
- Claudio Alves
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Flávio Mitio Takahagui
- Jaques Pinus
- Jeane Lima de Andrade Pereira
- José Roberto Bucco
- Joyce Aparecida de Freitas
- Juliana Alves de Oliveira do Paço
- Luiz Fabiano Presente Taniguchi
- Mauricio Sales Filho
- Paulo Rogério Sellani
- Roseleine da Silva Rosa
- Tatiane Ocon Nascimento


Resultados descritos abaixo:

Em Junho de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.895 saídas, considerando 81 saídas de Hospital Dia e 1.814 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 246 prontuários que representam 13% 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 Julho de 2017.

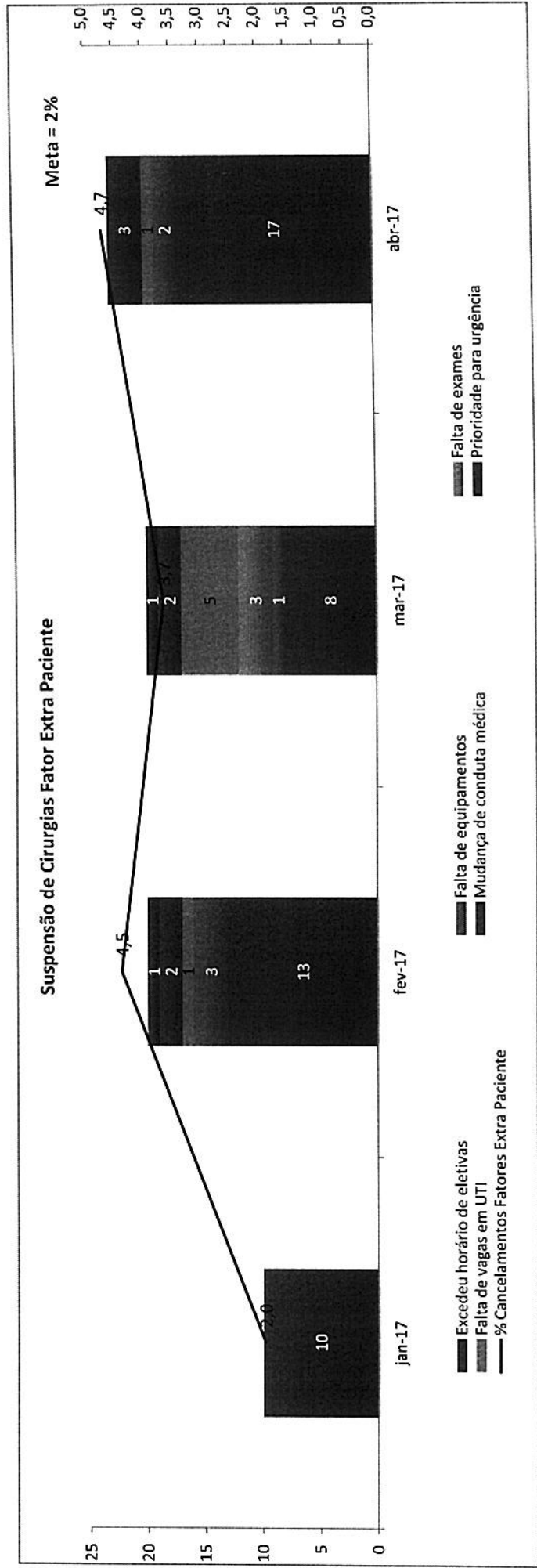

Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários


Dra. Fabiana Rolla
Gerente Médica

Áreas Envolvidas	Identificadas			Andáguas			TOTAL		
	Quebra	%	Total	Quebra	%	Total	Quebra	%	Total
Institucional	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Cirurgia Geral	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
Clinica Médica	5	11%	0	0	0%	0	0	0%	0
Ortopedia	2	4%	0	0	0%	0	0	0%	0
Clinica Psiquiátrica	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Corpo Clínico Inf	6	13%	0	0	0%	0	0	0%	0
Enfermagem	9	19%	1	14%	0	0	0	0%	0
Aux. Administrativo	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Recepção P.S	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Administração	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Ambulatório Ort./Cirurgia/ Aux. /	1	2%	1	14%	8	5%	0	0%	0
Aux. Administrativo	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Supervisor Noturno	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Central de Exames	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Coordenação de Enfermagem	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Analista Administrativa	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Estacionamento	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Lanchonete	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Higiene	3	6%	1	14%	3	2%	0	0%	0
Hotelaria	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Imagem	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Laboratório	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Manutenção	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Nutrição	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
Plantão Adm.	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
Melhor em Casa	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Recepção Internação	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
Regulação Interna	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Ouvidoria Local	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Sala de Gesso	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
SAME	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Gestão de Leitos	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
SCIH	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Segurança	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
Farmácia	1	2%	0	0	0%	0	0	0%	0
T.I	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Fisio	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Fono	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Psicologia	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Serv. Social	0	0	0	0	0%	0	0	0%	0
Biblioteca	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
Cent.Cirurgico	3	6%	4	57%	61	41%	0	0%	0
Cirurgia Pediatrica	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0
CPH	7	15%	0	0%	3	2%	0	0%	0
Cl.Cirurgica	0	0%	0	0%	14	9%	0	0%	0
Cl.Médica	2	4%	0	0%	4	3%	0	0%	0
Maternidade	2	4%	0	0%	4	3%	0	0%	0
Ortopedia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
Cl. Pediatrica	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0
Otorrino	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0
Psiquiatria -int.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
UTI-Adulto	0	0%	0	0%	3	2%	0	0%	0
UTI-Neo /UCIN	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
UTI-Pediatrica	0	0%	0	0%	3	2%	0	0%	0
TOTAL	47	100%	7	100%	148	100%	0	0%	202

#DIV/0! 47 #DIV/0! 7 100% 148 #DIV/0! 202 100%

Efetividade de Funcionamento do Centro Cirúrgico	jan-17	fev-17	mar-17	abr-17	mai-17	jun-17	jul-17	ago-17	set-17	out-17	nov-17	dez-17	Total
Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	42	53	54	46	0	0	0	0	0	0	0	0	195
Cancelamentos Fatores Extra Paciente	10	20	20	23	0	0	0	0	0	0	0	0	73
Excedeu horário de eletivas	10	13	8	17	0	0	0	0	0	0	0	0	48
Falta de equipamentos	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Falta de exames	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Falta de vagas em UTI	0	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Material não solicitado em tempo habil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mudança de conduta médica	0	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Prioridade para urgência	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total de Cirurgias Realizadas	458	376	466	419	0	0	0	0	0	0	0	0	1719
Total de Cirurgias Agendadas	510	449	540	488	0	0	0	0	0	0	0	0	1987
% Cancelamentos por Fatores Relacionados ao Paciente	8,2	11,8	10,0	9,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,9
% Cancelamentos Fatores Extra Paciente	2,0	4,5	3,7	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7



Comentários sobre os resultados do período de janeiro a abril de 2017: O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch realizou 2.549 cirurgias. Destas, 830 (33%) foram cirurgias de urgência, 1.719 (67%) foram cirurgias vinculadas as metas contratuais de gestão. A taxa de suspensão do período foi de 6,8%, sendo que 3,7% estão relacionados aos fatores extra paciente.

Comentário: O aumento da complexidade de procedimentos cirúrgicos eletivos gera suspensões devido ao aumento do tempo cirúrgico além do previsto para o tipo de procedimento. Esse foi o maior ofensor para o cumprimento da grade de cirurgias conforme demonstra tabela acima. **Ações implementadas para fortalecer a efetividade do centro cirúrgico:** 1 - Implementação de visita pré anestésica na véspera da cirurgia para pacientes internados. 2 . Inclusão do indicador no projeto de melhoria contínua. **Responsável:** Dr. Jaques Pinus coordenador médico do centro cirúrgico e Elza Maria Casale coordenadora de enfermagem do centro cirúrgico, centro obstétrico e central de materiais e esterilização. **Fonte:**Banco de dados 2017.

São Paulo, 14 de junho de 2017.

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

ENTRADA NYCSS/SMS.G

20.06.2017

(8) )

Prezada Dra.
Sandra Rodrigues Fernandes

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de maio/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. Moysés Deutsch - M' Boi Mirim
Contratada: Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - Cejam

Atenciosamente,


Andressa Ferreira
Assistente Adm. Diretoria

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – MAIO 2017

Em Maio de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 105 óbitos, dos quais 78 (74,3%) ocorreram dentro do hospital e 27 (25,7%) chegaram em Parada Cardio Respiratória (óbitos Extra-hospitalares).

Dos 78 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 18 (23%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 60 (77 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais).

A Comissão de Óbitos analisou 78 prontuários (100 % dos óbitos hospitalares), seguindo abaixo as conclusões:

Total de 39 (50 %) óbitos femininos e 39 (50 %) óbitos masculinos;

1. A idade média foi 65 anos, com idade máxima de 90 anos e mínima de 15 anos, excluindo 3 (3,8 %) óbito em período neonatal e infantil:

Paciente	Sexo	Causa da Morte	Comorbidade
ESG	M	Anóxia Neonatal Grave	Pneumonia
HSM	M	Insuficiência Respiratória	Sepse
SALS	F	Choque séptico	Síndrome de Edwards

2. Dos óbitos femininos, nenhum caso apresentou relação com ciclo gravídico puerperal.
3. Das principais causas de óbitos, 23 (29,4 %) ocorreram por causas infecciosas, sendo o principal sítio de infecção o pulmão;
4. 8 casos (10,2%) relacionados a doenças cardiovasculares
5. 4 casos (5,1 %) relacionados a neoplasia avançada;
6. Dos óbitos pré-hospitalares 10 (37 %) foram encaminhados ao IML, 12 (44,4 %) ao SVO, 5 (18,5%) atestado óbito , sendo 7 (26 %) mulheres e 20 (74 %) Homens .

Atenciosamente,


Camila Brasil Niemxeski
Pediatra / UT I - Pediatría
CRM - SP 109676
Camila Brasil Niemxeski
CRM 109676
Comissão de óbitos

Data: 08/6/2017

MÊS: Abril

ANO: 2017

Dados	Dados												Ano
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	
Infecções Hospitalares	6	5	4	3	13	0	0	0	0	0	0	0	31
UTI Adulto	2	1	1	2	8								14
UTI Pediátrica	0	0	1	0	0								1
< 1000g	2	1	0	0	3								6
1001-1500g	1	0	0	1	0								2
1501-2500g	1	1	0	0	0								2
>2500g	0	2	2	0	0								6
Pacientes-dia													
UTI Adulto	566	503	574	543	564								2750
UTI Pediátrica	160	221	299	289	305								1274
< 1000g	65	95	82	26	27								295
1001-1500g	134	124	166	135	117								676
1501-2500g	71	32	79	21	51								254
>2500g	45	98	78	64	89								374
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315	290	373								0
UTI Pediátrica	48	67	114	178	176								583
< 1000g	47	52	35	7	26								167
1001-1500g	82	72	108	77	90								429
1501-2500g	44	24	54	13	42								177
>2500g	6	42	21	9	27								105
Nº de Infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1	0	0	0	1								2
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0								0
< 1000g	1	0	0	0	0								1
1001-1500g	0	0	0	1	0								1
1501-2500g	1	0	0	0	0								1
>2500g	0	0	0	0	0								0
Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Ano
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3,5	2,0	1,7	3,7	14,2	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5,1
UTI Pediátrica	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,8
< 1000g	30,8	10,5	0,0	0,0	11,1	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	20,3
1001-1500g	7,5	0,0	0,0	7,4	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3,0
1501-2500g	14,1	31,3	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	7,9
>2500g	0,0	20,4	25,6	0,0	22,5	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	16,0
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	53%	66%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	38%	62%	58%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	46%
< 1000g	72%	55%	43%	27%	96%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	57%
1001-1500g	61%	58%	65%	57%	77%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	63%
1501-2500g	62%	75%	68%	62%	82%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	70%
>2500g	13%	43%	27%	14%	30%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	28%
Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	3,6	0,0	0,0	0,0	2,7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0
< 1000g	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6,0
1001-1500g	0,0	0,0	0,0	13,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	2,3
1501-2500g	22,7	0,0	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5,6
>2500g	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0

Mai/2017

Na UTI Neonatal, houve um aumento no número de infecções principalmente às custas de sepses precoces (3 das 5 infecções). Nota-se, na unidade, um aumento considerável na taxa de utilização de cateteres venosos centrais, em um marcador indireto da gravidade dos pacientes. Ainda assim, não houve casos de ICS-CVC na unidade.

Na UTI Pediátrica, houve redução da taxa de utilização de CVC em relação a abril, mas a taxa se mantém mais elevada do que no primeiro trimestre; esta situação provavelmente decorre do início do período de sazonalidade de doenças respiratórias em crianças, o que leva a quadros mais graves na unidade.

Já na UTI Adulta, inicialmente se pensou em uma situação de surto, que foi afastada após investigação na unidade; mas houve um aumento das infecções de modo geral, sem predomínio de uma única topografia (ou de um único agente). Dentre as infecções de corrente sanguínea, houve um caso.

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: 01/06/2017
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 Fabiana Braga – Ass. Administrativo. Bruno Flohlish – Coordenador Engenharia Clínica Drº Claudio Souza – Coordenador Médico Clínica Médica Ana Paula – Coordenadora Fisioterapeuta 	<ul style="list-style-type: none"> Alex Guarento – Tec. Secur. Do Trabalho Maria Tereza – Enf. Treinamento. Paula Renata – Enfermeira Joelma Alcantara Suzana – Enfermeira Drº Vitor de Amorim – Coordenador Médico SCIH Tatiana Nascimento – Enfermeira – Qualidade e Segurança 	<ul style="list-style-type: none"> Aldo Batista, Edwin Tito, Fabricia Rodrigues;

Pauta do dia:

- Revisão da ATA do mês de Abril;
- Lista de medicamentos para Despadronização;
- Padronização de materiais
- Novas Solicitações
- Processo de Treinamento dos Fornecedores e Representantes

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Despadronização de materiais e medicamentos. Recebimentos de amostras grátis. Padronização de material
Apresentação Recomedo	<ul style="list-style-type: none"> Apresentação da empresa Recomedo e dos produtos de Higienização, será realizado teste no CPH e OS, para avaliação e posterior estudo de custo. Responsável: Obede - 30/07/17.
Faixa de Contenção	<ul style="list-style-type: none"> 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.



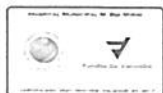
Ata de Reunião

- Feito reunião com o Dr. Edwin, Dr. Carlos Eduardo e Enfermagem do P.S quanto à contenção química. Ficou acordado que será feita compra das faixas de contenção da marca KAZAMENTA.
- Feito pedido de compras não padrão das faixas de contenção 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 contenção 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 início 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 contenção, 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 contenção torácica, a faixa rasgou em momento de contenção 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
- 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.
- Recebido novas Faixas para testes na Psiquiatria. Responsável Patricia Thomaz.
- Faixa de Contenção continua apresentando falhas e desvio não obtiveram sucesso nos testes.

Medicamentos Não Padronizados

- Custo no mês com medicamento não padrão:

09/05/2017	Melhora em casa	L- carnitina	1	R\$ 55,80	R\$ 55,80
09/05/2017	Melhora em casa	Tiamina	1	R\$ 39,70	R\$ 39,70
09/05/2017	Melhora em casa	Piridoxina	1	R\$ 35,90	R\$ 35,90
09/05/2017	Melhora em casa	Coenzima	1	R\$ 81,90	R\$ 81,90
09/05/2017	Melhora em casa	Riboflavina	1	R\$ 61,60	R\$ 61,60
18/05/2017	UTI Adulto	Colete de Wemett	1	R\$ 295,00	R\$ 295,00
05/05/2017	Clinica Médica	Linezolida	14	R\$ 86,00	R\$ 1.204,00
16/05/2017	Clinica Médica	Linezolida	14	R\$ 86,00	R\$ 1.204,00
16/05/2017	Clinica Médica	Linezolida	20	R\$ 86,00	R\$ 1.720,00
12/05/2017	Clinica Médica	Pamidronato	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90
19/05/2017	Pediatria	Hidroxido de ferro	5	R\$ 12,50	R\$ 62,50
22/05/2017	UTI Adulto	Linezolida	20	R\$ 86,00	R\$ 1.720,00
29/05/2017	UTI pediátrica	vigabatrina	1	R\$ 4,12	4,12
29/05/2017	UTI pediátrica	Levetiracetam	1	R\$ 88,42	88,42
26/05/2017	Clinica Médica	Folinato de calcio	46	R\$ 5,20	239,2
26/05/2017	UTI pediátrica	Digoxina	1	R\$ 5,92	5,92



Ata de Reunião

									R\$ 6.857,96																																																																																																																																																																																									
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 HMMD 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 mgcp; Hipolabor – foi realizado plano de contingência e empréstimos com hospitais parceiros para os pacientes necessitados. Falta temporária da Sonda p/aspiração traqueal nº04. 																																																																																																																																																																																																	
Estudo de Despadronização	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Descrição</th> <th colspan="4">Consumo 2016</th> <th colspan="2">Consumo 2017</th> <th rowspan="2">Curva ABC</th> </tr> <tr> <th>Setembro</th> <th>Outubro</th> <th>Novembro</th> <th>Dezembro</th> <th>Janeiro</th> <th>Fevereiro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 39</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 1.200,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CONJ.INALADOR ADULTO AR COMP.</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 1.108,80</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CATETER DUPLO J SILICONE 6FX26</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 1.098,65</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CONJ.INALADOR INFANTIL AR COMP.</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 1.029,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 37</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 932,50</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>DISP.PLAST. PAD. P/LUMEN PS 1620</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 899,80</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>TESTE DE SELAGEM PS 2100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 680,80</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 41</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 669,06</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 35</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 607,72</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>TESTE P/AVALIAR TESOURAS COD:621430</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 493,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>MEIA ELAST. ANT.EMB.EX.GG CURTA3183</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 490,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA VAMA PARA FIBROSCOPIO - AJL</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 480,00</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 35</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 449,25</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 39</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 446,04</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>LAMINA FACA DE BLAIR 6 POL. ESTERIL</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 395,66</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL ESQUERDA Nº 37</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 379,80</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>FIO MULTIF TRANÇ POLIES 2-0 22MM AT</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 370,50</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>CANULA ENDOBRONQUIAL DIREITA Nº 41</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 344,28</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>SONDA GASTRICA ESPECIAL 10MM 80CM</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>R\$ 228,64</td> <td>C</td> </tr> </tbody> </table>									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 DUPLO 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 FACA 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
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 DUPLO 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 FACA 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 FACA 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 SONTA T N#22	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	

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 ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de4 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 – FoodandDrugAdministration;
- Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017
- Padronização do Gel Nasal – Fisioterapia;

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

Ata de Reunião

Desvio de Qualidade

Medicamentos:

- Cloridrato de Ranitidina – Medquimica: blister com 10 comprimidos, foi recebido com falta de 1 comprimido; Realizado a troca junto à empresa.
- Neocaina (bupivacaina+glicose) – Cristália: 01 ampola com sujidade e um pedaço de vidro quebrado junto à ampola do medicamento, na mesma embalagem. Realizado a troca junto à empresa.
- Dipirona – Santista – 01 ampola sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Sulfato Ferroso – Osorio de Moraes – 02 comprimidos sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Prednisona – Germed – 01 comprimido sem rotulo, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
- Diclofenaco de Sodio – Vitamed - 01 ampola veio quebrada. Realizado a troca junto à empresa.
- Ciprofloxacino – SEM – 01 comprimido, veio violado, notificado à empresa, medicamento em guarda para realização da troca.
-

Materiais Médicos:

- Seringa de insulina 1 ml – BD: Foi recebida sem graduação no próprio material. Realizado a troca junto à empresa.

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos cinco dias do mês de junho 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 – Encaminhado ao CRM.
- Sindicância nº 03/2017 – Pedido de avaliação pela diretoria clinica Dra. Silvia, relator Dr. Erik Damasceno.
- Marcado a reunião educativa com Dr. Fausto.

São Paulo, 16 de junho de 2017.



Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Maio/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
- Claudio Alves
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Flávio Mitio Takahagui
- Jaques Pinus
- Jeane Lima de Andrade Pereira
- José Roberto Bucco
- Joyce Aparecida de Freitas
- Juliana Alves de Oliveira do Paço
- Luiz Fabiano Presente Taniguchi
- Mauricio Sales Filho
- Paulo Rogério Sellani
- Roseleine da Silva Rosa
- Tatiane Ocon Nascimento

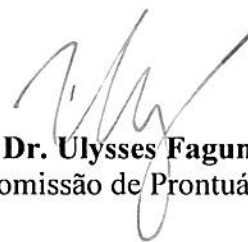
Resultados descritos abaixo:

Em Maio de 2017 o Hospital Municipal Moyses Deutsch registrou 1.965 saídas, considerando 275 saídas de Hospital Dia e 1.690 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 260 prontuários que representam 13,2% 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, 12 de Junho de 2017.



Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários



Dra. Fabiana Rolla
Gerente Médica

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:

<i>Abril</i>		<i>Maio</i>		<i>Junho</i>	
<i>Vagas Sistema SIGA</i>	<i>180</i>	<i>Vagas Sistema SIGA</i>	<i>220</i>	<i>Vagas Sistema SIGA</i>	<i>180</i>
<i>% Presença SIGA</i>	<i>72%</i>	<i>% Presença SIGA</i>	<i>0%</i>	<i>% Presença SIGA</i>	<i>0%</i>
<i>Presença Siga</i>	<i>130</i>	<i>Presença Siga</i>	<i>0</i>	<i>Presença Siga</i>	<i>0</i>

C.R.S. – SUL
20 JUN 2017
PROCOLO

Abaixo o print da tela do sistema SIGA Saúde, evidenciando a data de início do não preenchimento.

The screenshot shows the SIGA Saúde interface with the following details:

- Header: prefeitura.sp.gov.br, SIGA Saúde
- Navigation: CADASTRO, AGENDA, ATENDIMENTO, PROGRAMAS, REGULAÇÃO, CONFIGURAÇÃO, FERRAMENTAS
- Breadcrumb: Home / HOSPITAL MUNICIPAL DR. MOYSES DEUTSCH - M'BOI MIRIM / Módulo Agenda / Agenda do profissional
- Form Fields:
 - Profissional: [Empty]
 - Equipamento: TOMOGRAFO COMPUTADORIZADO
 - Atrividade Coletiva: [Empty]
 - Especialidade: RADIOLOGIA
 - Procedimento: [Empty]
 - Data da Vaga: 26/04/2017
 - Tipo de atendimento: [Empty]
 - Status da Vaga: Livre Ocupada
 - Horário De: 00:00 - 23:59
 - Agenda: Local Regulada
- Buttons: Cancelar, Limpar, Imprimir
- Page Info: 26/04 - Quarta-feira, PAGINA 1 DE 1
- Table:

Hora	Paciente(s)	Procedimento	Tipo de Atendimento	Especialidade	Regulada	Unidade Solicitante
08:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
08:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
09:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
09:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
10:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
10:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
11:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
11:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
12:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
12:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
13:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
13:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
14:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
14:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
15:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
15:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
16:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
16:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
17:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
17:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
18:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
18:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
19:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
19:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
20:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
20:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
21:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
21:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
22:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
22:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
23:00		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	
23:30		EXAME DE RADIOLOGIA DE COLUNA LOMBAR (SÓ 100% COM PLATE)	11	RADIOLOGIA	Sim	

Seguindo orientações da Diretoria da Divisão Técnica / Distrito de Saúde M'Boi Mirim, compartilhamos esta informação com a finalidade de evitarmos descontos por não cumprimento da meta de exames externos no próximo CTA que avaliará a produtividade do nosso contrato de gestão.

Colocamo-nos desde já à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais necessários, e aproveitamos para reiterar nossos votos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,
C.R.S. - SUL
20 JUN 2017
[Handwritten Signature]
PROTOCOLO

[Handwritten Signature]
Dra. Fabiana Rolla
Gerente Médica / Diretoria Técnica
Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim

	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 Maurício, 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 reencaimhar 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 explicita 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 esta 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.

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

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

Assuntos Tratados: Mapeamento de agenda de tomografia disponível em sistema SIGA

- 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	Prazo
<p>Durante mapeamento junto ao sistema SIGA SAÚDE, foi possível observar, a não visualização das vagas ofertadas junto ao sistema pelas unidades básicas de saúde, impossibilitando assim o preenchimento.</p> <p>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.</p> <p>Seguindo orientação a mesma foi reenviada e logo após obtivemos 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 da Central de Exames reconhece a falha na liberação da agenda e segue acompanhando o preenchimento das vagas junto ao sistema.</p>		Marcelo Padovani	21/07
<p>Treinamento foi ministrado pela equipe do SIGA SAÚDE, para inserção e liberação de agenda de Mamografia junto ao Siga Saúde.</p>		Marcelo Padovani / Sumir, Central de Exames	21/07

<i>Apresentado a nova versão do sistema SIGA SAÚDE atualizada no mês de junho, ampliando o performance do sistema e ações funcionais para as unidades solicitantes.</i>	<i>SIGA SAÚDE</i>	<i>21/07</i>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	--------------	--

Pauta próxima reunião: 22/10/2018

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

