

**REUNIÃO ORDINARIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE
GESTÃO 004/2008**

TERCEIRO 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;

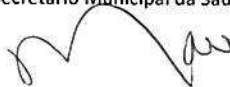
Item II. B.3 – O plantão médico de Equipe Mínima, não realizado, implicará no desconto do valor de pessoal e reflexo correspondente a esses plantões, conforme plano de trabalho vigente.

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 4.792 saídas hospitalares no período, correspondendo a **121,01%** da meta contratada. Dados do SIH (5.249 – 132,55%) e REMH (4.736 – 119,59%) não mostraram diferenças numéricas que comprometam o alcance da meta.

Meta contratual atingida

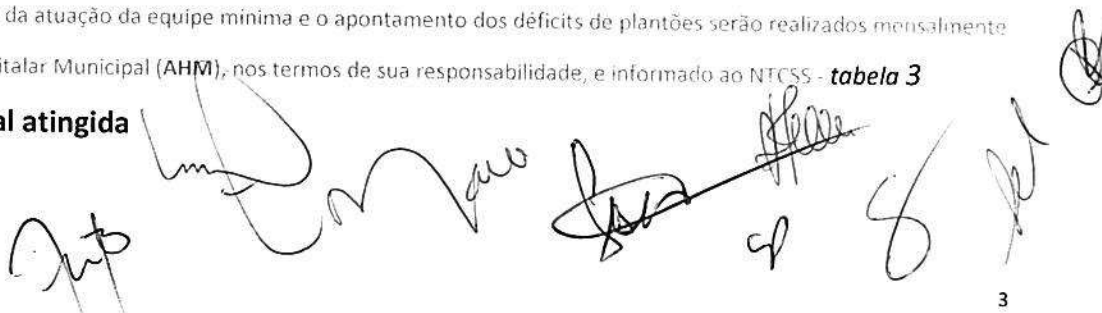
2. **MANUTENÇÃO E DISPONIBILIDADE DE EQUIPE MÍNIMA** *tabela 2*

Meta contratual atingida

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 atingida



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

O número de atendimentos realizados de Urgência e Emergência atingiu 63.247(WS); 63.247 (REMH) e 78.777 (TABWin).

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

Contratado: USG: 1800 (600/mês)

TC: 600 (200/mês)

A unidade realizou 1.544 USG Total (USG + ECO) e 527 TC, correspondendo a 85,78% e 87,83%, respectivamente, com média para o trimestre de 86,80% de exames realizados (WS).

Dados do REMH mostram a realização de 1.544 USG externos e 527 TC externas, realizadas neste terceiro trimestre correspondendo a 85,78% e 87,83%, respectivamente.

Dados da agenda BI-SIGA demonstram a realização de 778 USG Total (684 USG e 94 ECO) e 291 Tomografias, correspondendo a 43,22% e 48,50%, respectivamente.

Meta contratual atingida.

6. HOSPITAL DIA CIRÚRGICO – Nº DE ALTAS

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

A unidade apresentou o quantitativo de 256 altas, correspondendo a 89,82% (WS).

Dados do SIH (601 – 210,87%) e REMH (753 – 264,21%).

Meta contratual atingida

7. ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR – NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS

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

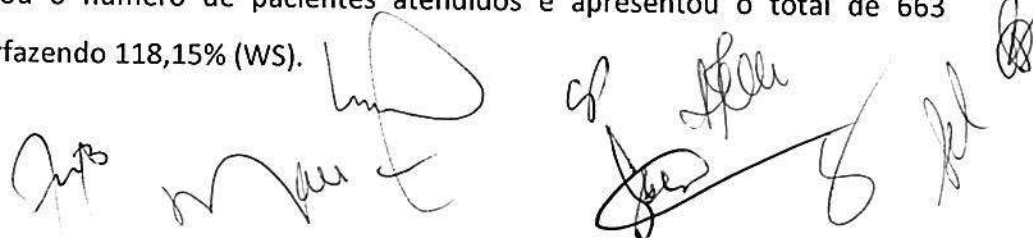
A unidade realizou 789 cirurgias (WS – 97,41%.); 562 cirurgias (REMH – 69,38%) e 790 cirurgias (TABWin – 98,76%)

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 663 pacientes ativos, perfazendo 118,15% (WS).



O REMH informa que o número de pacientes em atendimento é de 663, 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 – 92

Queixas resolvidas - 92

Meta Contratual atingida (100%)

10. RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Relatório da pesquisa de satisfação do usuário.

A unidade realizou a pesquisa de satisfação do usuário entre os meses de maio e junho, seguindo a metodologia indicada no Glossário de Indicadores de Acompanhamento/2012.

Meta Contratual atingida

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 16,60% dos prontuários revisados e de 100% completos.

Meta Contratual atingida

12. DADOS DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

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

Apresenta relatório contendo a densidade de incidência: de pneumonia associada à VM; de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central e de infecção de trato urinário associado à sondagem vesical de demora e a medição das taxas de utilização de



ventilador mecânico, de cateter venoso central e de sonda vesical de demora nas UTI adulto, pediátrica e neonatal.

Meta Contratual atingida

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

Relatório contendo a análise das cirurgias eletivas suspensas por motivo institucional

Sem necessidade de apresentação do relatório neste trimestre.

QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

14. APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES (tabela 14)

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 15)

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

A base de dados TABWin confirma que as cesáreas realizadas, na codificação CID 10 - agrupamento 080 – 084, como diagnostico principal, atingiu a média 0,51% no trimestre, portanto, 99,49% com código correto.

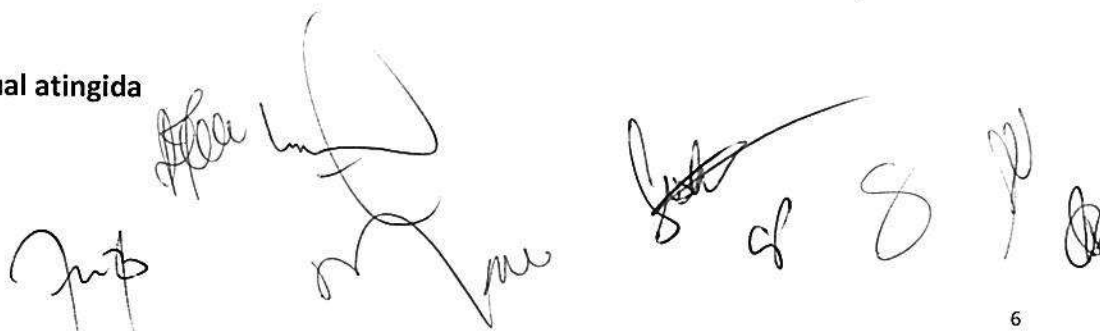
Meta Contratual atingida

16. EDUCAÇÃO CONTINUADA

Relatório de Atividades Realizadas no trimestre de Educação Continuada (set/17).

Apresentou 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.

Meta contratual atingida



TABELAS DEMONSTRATIVAS DAS METAS CONTRATUAIS

INDICADORES DE PRODUÇÃO

1. SAÍDAS HOSPITALARES

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)

TRIMESTRE 3

TABELA 1

CLÍNICA	SAÍDAS
CLÍNICA MÉDICA	1.215
CLÍNICA CIRÚRGICA	969
CLÍNICA PEDIÁTRICA	869
CLÍNICA OBSTÉTRICA	1.609
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	130
UTI ADULTO	
UTI PEDIÁTRICA	
UTI NEONATAL	
	4.792

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

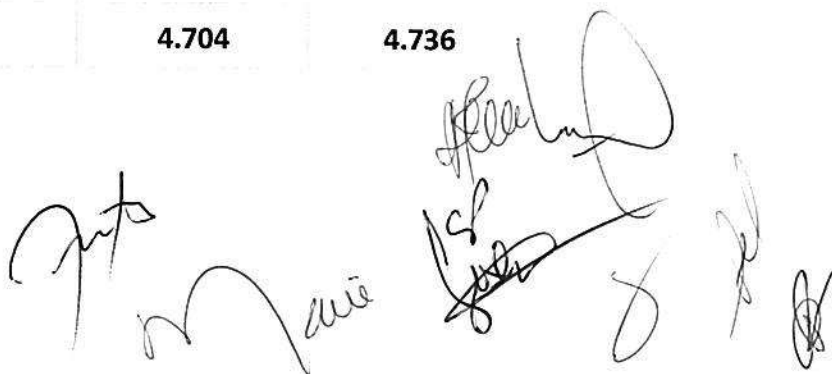
CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TABELA 1

RESUMO DAS INTERNAÇÕES	ENTRADAS	SAÍDAS
U.I.	3.665	3.682
PS > 24h	1.906	1.054
TOTAL	4.704	4.736



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

TRIMESTRE 3

Tipo_AIH	Jul/2017	Ago/2017	Set/2017	Total
Normal	1871	1701	1714	5.286
Total	1871	1701	1714	5.286
Mês Anterior	26	5	6	5.249

[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]
 REDUZIDA201707.DBC
 REDUZIDA201708.DBC
 REDUZIDA201709.DBC
 Registros_Processados= 71026

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

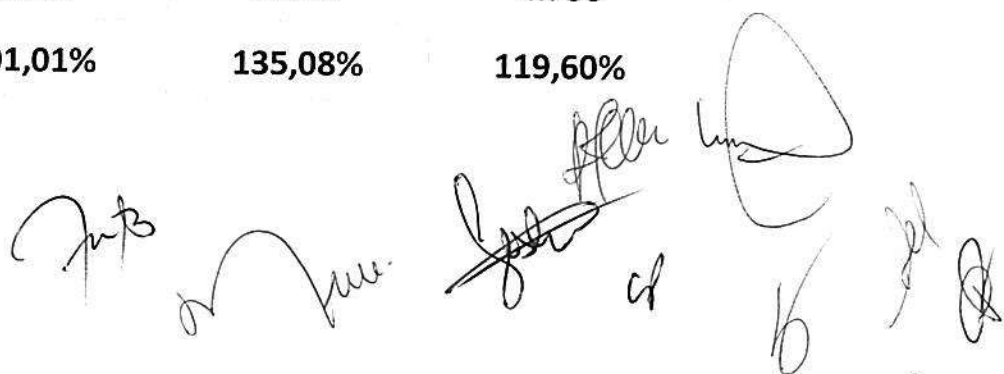
RESUMO SAÍDAS

TRIMESTRE 3

TABELA 1

SAÍDAS

WEBSAASS	TABWin	REMH
4.792	5.349	4.736
101,01%	135,08%	119,60%



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

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

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

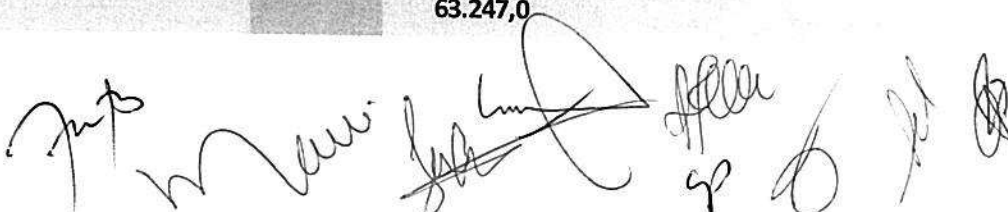
A unidade ...

4. ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

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

TABELA 4

TRIMESTRE 3	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
SERVIÇO: 0017-HOSPITAL / PRODUCAO: 40.08.01-Nº DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	63.247,0		
TOTAL	63.247,0		



TERCEIRO 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	78.777
030106Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	78.777
Total	78.777

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_07.DBC

PRD17_08.DBC

PRD17_09.DBC

Registros_Processados= 2909659

Tempo_Decorrido= 0:06

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

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento:HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TABELA 4

CONSULTAS	REMH
Clínica Médica	18.981
Clínica Cirúrgica	6.915
Ginecologia e Obstetrícia	9.275
Ortopedia	8.047
Pediatria	13.667
Psiquiatria	583
Outras Especialidades Médicas	0
Outras Consultas nível superior	5.779
TOTAL	63.247

Origem	Quantidade	Percentual
SAMU	613	1
COBOM	304	1
PM	304	1
GCM	7	0
OUTRO HOSPITAL	0	0
AMA	1.438	2
UBS	315	1
ESPONTANEO	60.266	95
Total	63.247	100.0



RESUMO DOS ATENDIMENTOS TABELA 4

ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

WS	TABWin	REMH
63.247	78.777	63.247

5. PROCEDIMENTOS DE SADT EXTERNO

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

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	1.544,0	1.800,0	85,78%

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

	TOTAL Realizado	TOTAL Previsto	TOTAL % Realiz/Prev
TOTAL	527,0	600,0	87,83%

RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

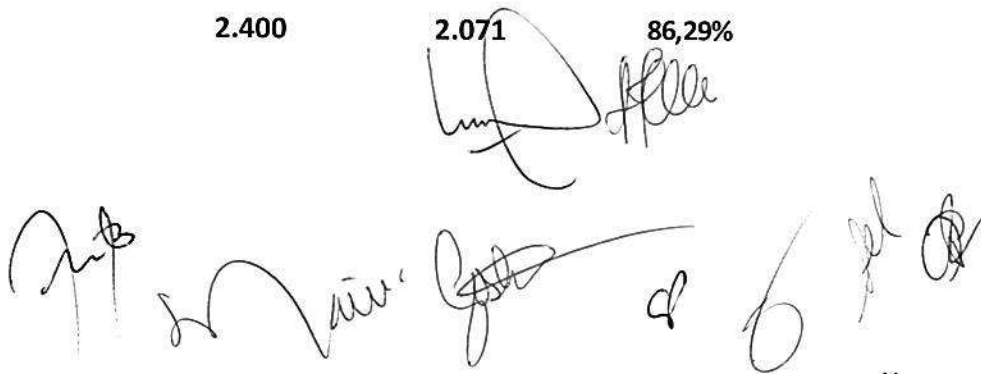
CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TABELA 5

SADT - TRIMESTRE 3	PREVISTO	REALIZADO	%
ULTRASSONOGRAFIA	1.800	1.544	85,78%
TOMOGRAFIA	600	527	87,83%
TOTAL	2.400	2.071	86,29%



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

TRIMESTRE 3 - AGENDA SIGA-SAÚDE

Especialidade	HOSPITAL MUNICIPAL DR MOYSÉS DEUTSCH	Qtd Ofertada	Qtd Agendada	Qtd Atendida
Radiologia (R)	Ultrassom Doppler Colorido-002-Ecocardiograma	130	129	94
	Mamografo Com Comando Simples-001	1.690	1.673	1.110
	Tomografo Computadorizado-001	480	440	291
	Ultrassom Doppler Colorido-001	1.174	1.164	684
TOTAL		3.474	3.406	2.179

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

Hora da execução: 02-02-2018 11:24:32

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	256,0	285,0	89,82%

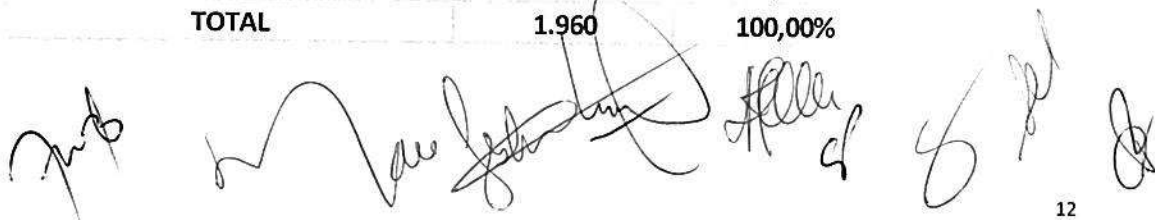
RELATÓRIO ESTATÍSTICO MENSAL - VERSÃO 1.0

CC / PS / AMB

Estabelecimento: HM Moyses Deutsch

Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TRIMESTRE 3		TABELA 6
CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	562	28,67%
Ambulatório	0	
Hospital Dia	753	38,42%
Subtotal Eletivas	1.315	67,09%
Urgência/Emergência	645	32,91%
TOTAL	1.960	100,00%



Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte:SMS-SP a partir 2008 Frequência por Mes_Ano_Saida segundo Procedimentos	TRIM 3			TABELA 6
	JUL	AGO	SET	TOTAL
TOTAL COM AS CIRURGIAS PACTUADAS	215	218	168	601
	184	198	146	528
TOTAL SEM AS CIRURGIAS PACTUADAS	31	20	22	73

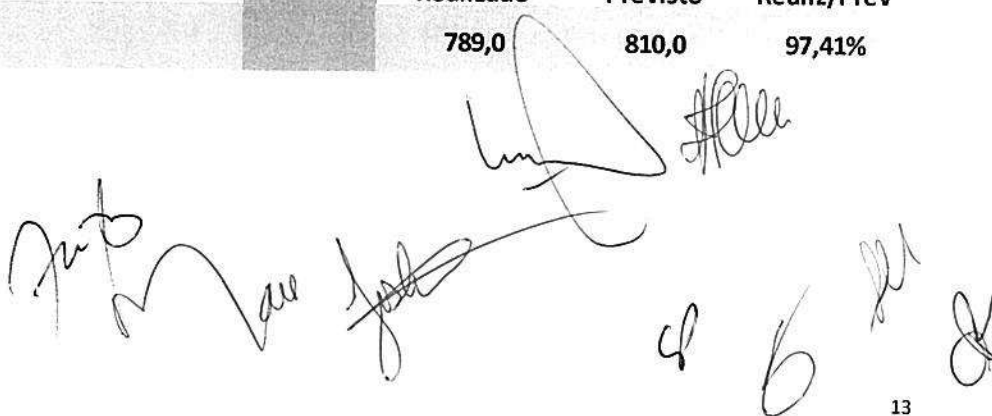
[Opções]
 DEF=T:\Produção_saúde\AIH_GestSMS_2008.DEF
 PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\AIH\SIHD\REDUZIDA*.DB*
 Linha=Procedimentos
 Coluna=Mes_Ano_Saida
 Incremento=Frequência
 Suprime_Linhas_Zeradas=true
 Suprime_Colunas_Zeradas=true
 Não_Classificados=0
 [Seleções_Ativas]
 Estab_Cidade: 5718368 HOSP MUN DR MOYSES DEUTSCH
 Especialidad leito: 09-Leito Dia / Cirúrgicos
 [Arquivos]
 REDUZIDA201707.DBC
 REDUZIDA201708.DBC
 REDUZIDA201709.DBC
 Registros_Processados= 71027
 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 3	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

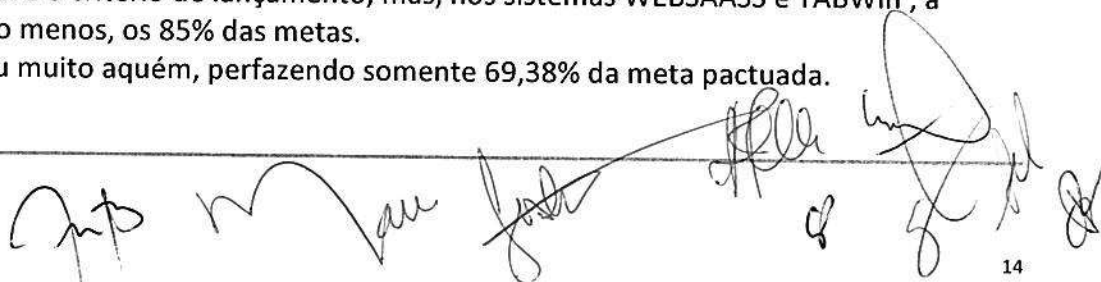
Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TRIMESTRE 3		TABELA 7
CIRURGIAS REALIZADAS	QUANTIDADE	%
Internação	562	28,67%
Ambulatório	0	
Hospital Dia	753	38,42%
Subtotal Eletivas	1.315	67,09%
Urgência/Emergência	645	32,908%
TOTAL	1.960	100,00%

		QUANTIDD	TABELA 7
		TRIM 3	EVIDÊNCIA
			SIHSUS
PROCEDIMENTOS			
	COLECISTECTOMIA	120	233
CIRURGIA GERAL	HERNIORRAFIA	300	228
	ORIFICIAIS		
GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	60	23
	MIOMECTOMIA		
	ANEXIAIS		
OTORRINILARINGO	ADENOIDECTOMIA	90	85
	AMIGDALECTOMIA		
CIRURGIA PEDIATRICA	HERNIORRAFIA	210	221
	POSTECTOMIA		
	OUTRAS		
TOTAL		810	790

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 69,38% 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

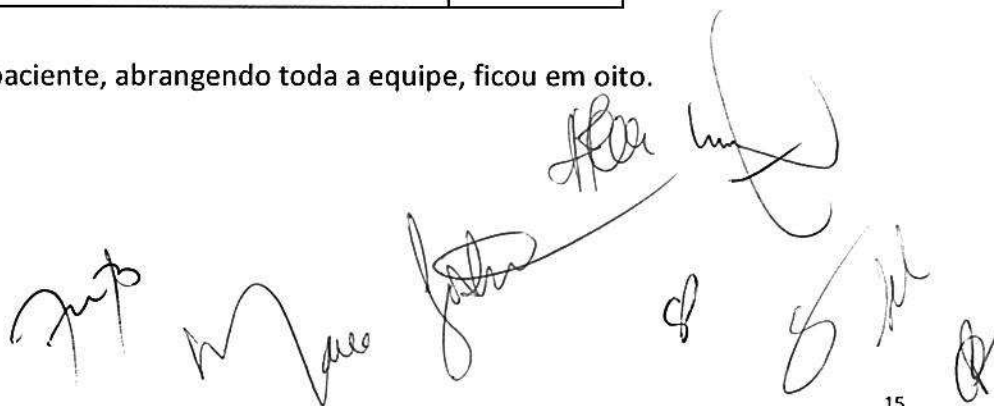
Mês/Ano: De 07/2017 à 09/2017

TABELA 8

PROHDOM

Atendimentos	Quantidade
Núm. de Pacientes em Atendimento	663
Visitas	
Médico	444
Fisioterapeuta	385
Nutricionista	207
Assistente Social	125
Enfermeiro	307
Outros nã-vel superior	107
Total de Visitas - Superior	1.575
Auxiliar de Enfermagem	736
Média visitas/Paciente	8
Num. de Pacientes Internados em hospital	21
% pacientes em AD hospitalizados	3

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



INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

INDICADORES DE QUALIDADE

9. PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

TABELA 9

SAU QUEIXAS	JUL	AGO	SET	RESULTADO
Nº RECEBIDAS	39		53	92
Nº RESOLVIDAS	39		53	92
% RESOLVIDAS	100		100	100%

11. COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

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

TABELA 11

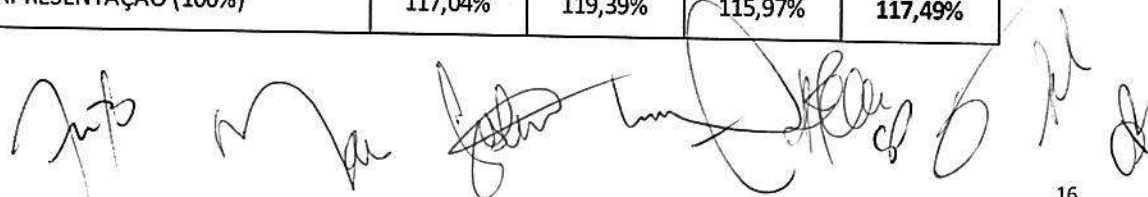
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	JUL	AGO	SET	RESULTADO
Nº ALTAS	1.524	1.505	1.433	4.462
Nº DE REVISADOS	257	247	237	741
Nº DE COMPLETOS	257	247	237	741
% DE REVISADOS	17	16	17	16,60
% DE COMPLETOS	100	100	100	100%

QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

14. APRESENTAÇÃO DE AIH X SAÍDAS

TABELA 14

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	JUL	AGO	SET	RESULTADO
Nº DE APRESENTAÇÃO (AIH VALIDAS + REJEITADAS - TABWin))	2033	2032	1866	5931
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR	1.737	1.702	1.609	5.048
% DE AIH APRESENTAÇÃO (100%)	117,04%	119,39%	115,97%	117,49%



15. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESÁREAS

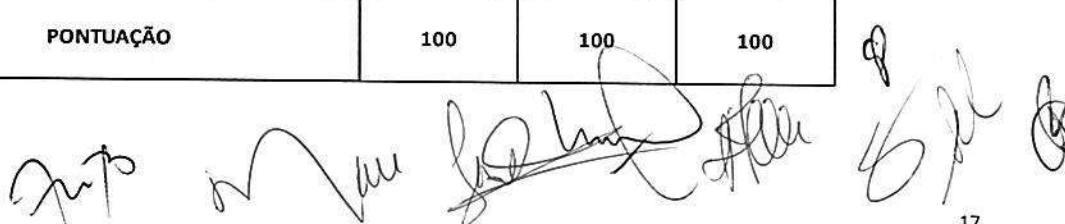
TABELA 15

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	JUL	AGO	SET	RESULTADO
Nº DE PROCEDIMENTOS	191	189	186	566
Nº DE PROCEDIMENTOS (TABWin)	133	121	137	391
Nº CID VÁLIDO	2	0	0	2
% DE CID VÁLIDOS	1,50%	0,00%	0,00%	0,51%

PONTUAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

TRIMESTRE 3

Evidência	Jul	Ago	Set
INFORMAÇÃO DE Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS E DO Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS - RESOLUÇÃO DE 80% DAS QUEIXAS APRESENTADAS AO S.A.U.	30		20
RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.		40	
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.			
PONTUAÇÃO	100	100	100



DESEMPENHO HOSPITALAR GERAL

Hospital / CTA - Desempenho e Efetividade (3.2.04)				TRIMESTRE 3
CLÍNICA	TAXA OCUPAÇÃO	MÉDIA PERMANÊNCIA	INTERVALO SUBSTITUIÇÃO	TAXA ROTATIVIDADE
CLÍNICA MÉDICA	93,25%	6,88	0,50	4,16
CLÍNICA CIRÚRGICA	83,08%	4,69	0,95	5,43
CLÍNICA PEDIÁTRICA	72,15%	4,38	1,69	5,05
CLÍNICA OBSTÉTRICA	97,28%	2,89	0,08	10,31
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	95,11%	8,52	0,44	3,42
UTI ADULTO	93,59%	6,27	0,43	4,58
UTI PEDIÁTRICA	77,61%	8,81	2,54	2,70
UTI NEONATAL	84,06%	13,07	2,48	1,97
MÉDIA	86,13%	6,95	1,23	4,78

TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (%)	2,78
TAXA DE MORTALIDADE OPERATORIA (%)	0,00
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI ADULTO (/1000 PD)	10,39
DENSIDADE DE INCID DE INF HOSP EM UTI NEONATAL (/1000 PD)	7,76
TAXA DE CESARIANA GERAL (%)	31,13
TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS (%)	30,02
INCIDENCIA DE BAIXO PESO AO NASCER (%)	9,27
INCIDENCIA DE MUITO BAIXO PESO AO NASCER (%)	1,87

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).

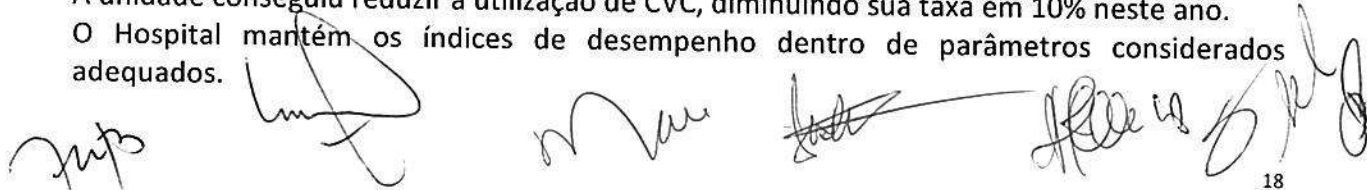
Em relação às Cesáreas: a OMS preconiza uma taxa de partos cirúrgicos em torno de 10 a 15%, porém, pela posição socioeconômica mundial do Brasil, a Taxa de Cesarianas ideal seria em torno de 25 a 30% (Fonte: OMS). No Brasil a taxa gira em torno de 45% (Fonte: IBGE).

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.





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: 3

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	JUL	AGO	SET
Nº ALTAS	1.524	1.505	1.433
Nº DE REVISADOS	257	247	237
Nº DE COMPLETOS	257	247	237
% DE REVISADOS	17	16	17
% DE COMPLETOS	100	100	100

SAU QUEIXAS	JUL	AGO	SET
Nº RECEBIDAS	39		53
Nº RESOLVIDAS	39		53
% RESOLVIDAS	100	0	100

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	JUL	AGO	SET
ENTREGA DE RELATÓRIO	SIM	SIM	SIM

CONSTITUIÇÃO DAS COMISSÕES HOSPITALARES	JUL	AGO	SET
ENTREGA DE RELATÓRIO			

APRESENTAÇÃO AIH SIH/SUS	JUL	AGO	SET
Nº DE APRESENTAÇÃO			
Nº SAÍDAS + HD CIRÚRGICO+ INTERNAÇÃO DOMICILIAR	1.737	1.702	1.609
% DE AIH APRESENTAÇÃO	0,00	0,00	0,00

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL CESÁREAS NA AIH	JUL	AGO	SET
Nº DE PROCEDIMENTOS			
Nº CID VÁLIDO			
% DE CID VÁLIDOS			

CEP DE RESIDÊNCIA NA AIH	JUL	AGO	SET
Nº DE CEP CORRETOS			
% DE CEP CORRETOS	0	0	0



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: 3

PONTUALIDADE INFORMAÇÃO	JUL	AGO	SET
ENTREGA DE RELATÓRIO			



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: 3

Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUARIO (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
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.			100	40		
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 AS 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
Soma				100		100		100

Handwritten signature

Handwritten signatures and initials

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: 3

Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% 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
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.			100	40		
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
Soma				100		100		100

De Acordo:

Membros CTA:

Data: 02/09/2018

[Handwritten signatures]
SMS

Tamanho da amostra =
$$\frac{Z^2 pq N}{E^2 (N-1) Z^2 pq}$$

(Z=1,96; p=q=0,5; N=população total; E=0,03)

Onde:

n = número de elementos da amostra;

Z = valor crítico correspondente para o nível de confiança elegido. Para 95% de confiança o Z = 1.96;

E = margem de erro permitido fixado em 3% (0,03);

N = corresponde à média mensal de saídas hospitalares e atendimento de urgência/emergência no ano anterior;

p e q = probabilidade de que se apresente o fenômeno estudado. Quando os valores de P e Q não são conhecidos, ou quando os estudos que se realizam sobre diferentes aspectos em que estes valores podem ser diferentes, é conveniente usar o caso mais favorável e decidir aquele que necessite do máximo tamanho de amostra, que ocorre para P = Q = 50%, logo, P = 0.50 e Q = 0.50

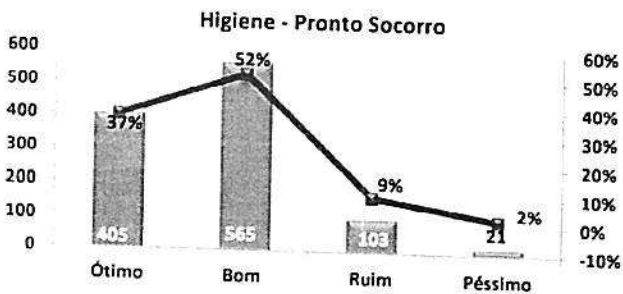
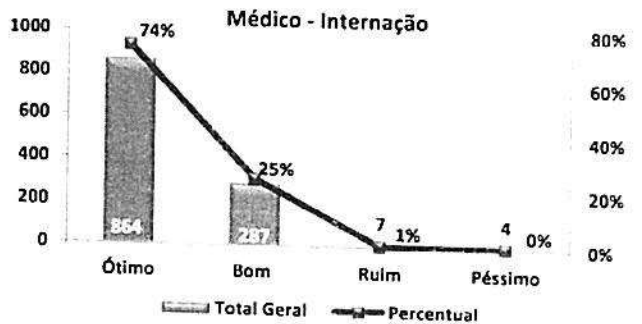
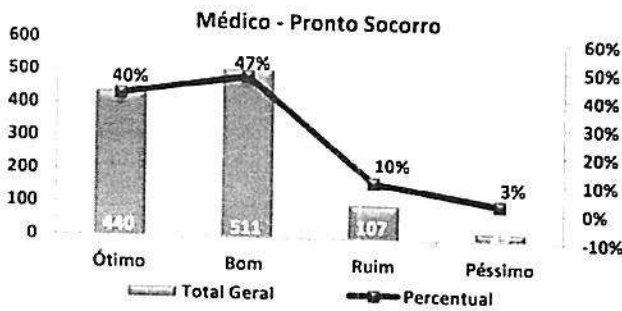
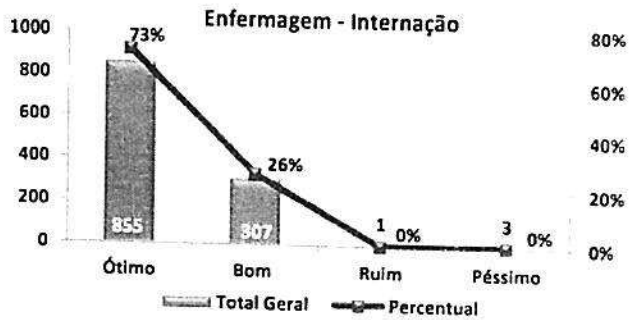
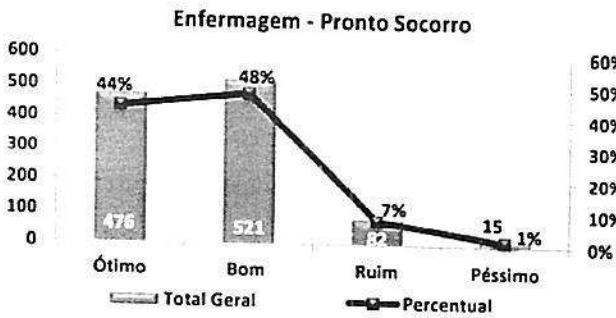
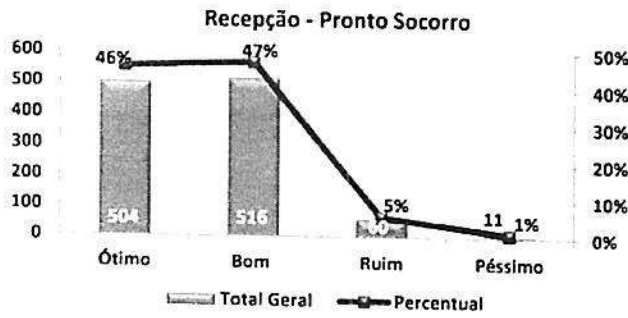
III. Resultados:

As entrevistas foram escolhidas aleatoriamente ao longo do mês de Maio e Junho, tendo os seguintes tamanhos amostrais:

Unidade	Produção Mensal	Produção em um Mês (População)	Amostra Calculada	Amostra Realizada
Pronto Socorro	233.802	233.802	1.062	1.112
Unidade de Internação	18.706	18.706	1.010	1.185

[Handwritten signatures and initials are present below the table, including names like 'F. B.', 'M. J.', and 'H. C.']

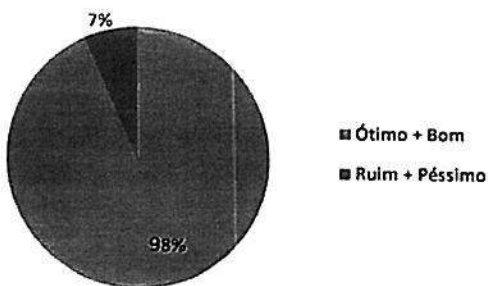
Gráficos:



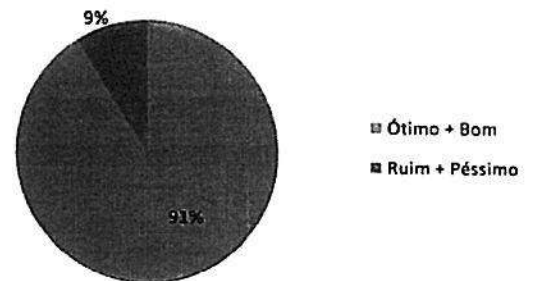
[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]

SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO PRONTO SOCORRO

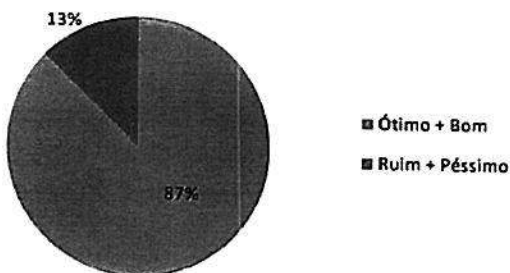
Recepção - Pronto Socorro



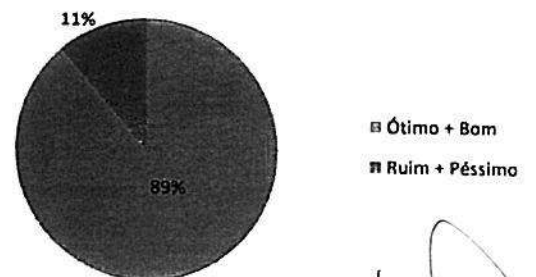
Enfermagem - Pronto Socorro



Médico - Pronto Socorro



Higiene - Pronto Socorro

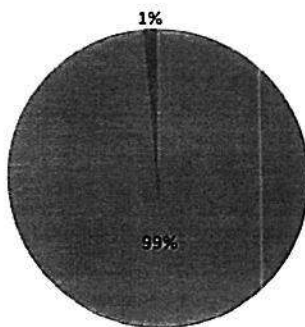


[Handwritten signatures and initials]

SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO

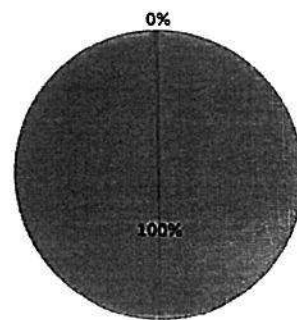
INTERNAÇÃO

Recepção - Internação



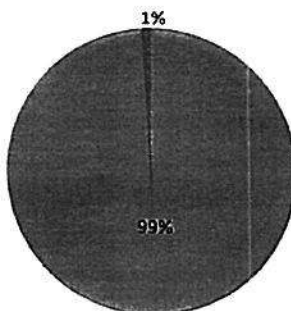
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Pessim

Enfermagem - Internação



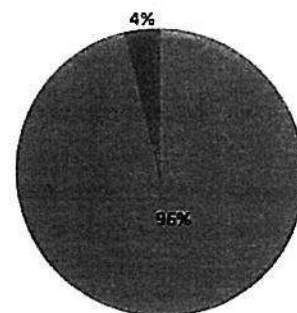
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Pessim

Médico - Internação



■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Pessim

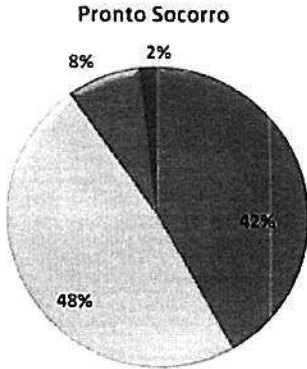
Higiene - Internação



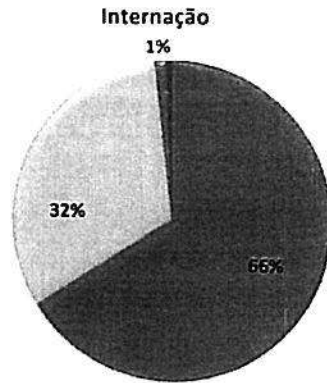
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Pessim

[Handwritten signatures and notes]

Pesquisa de Satisfação Geral



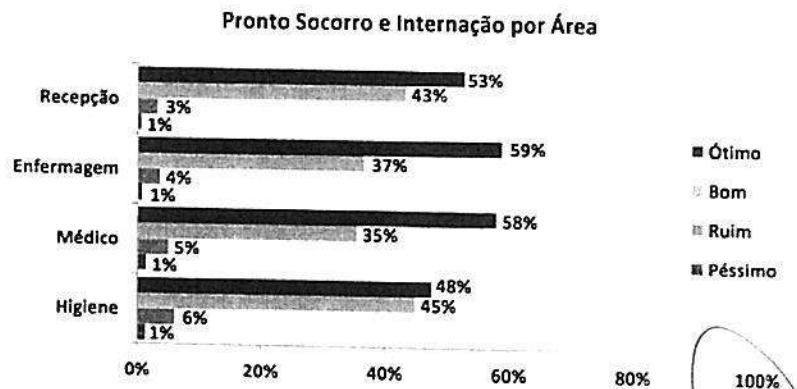
- Ótimo
- Bom
- Ruim
- Pésimo



- Ótimo
- Bom
- Ruim
- Pésimo



- Ótimo
- Bom
- Ruim
- Pésimo



- Ótimo
- Bom
- Ruim
- Pésimo

Handwritten signatures and notes:
 - Top right: A large signature.
 - Bottom: Several smaller signatures and initials, including "Jr 70", "Mae", and "S. P. P.".

IV. Conclusões:

A Pesquisa de Satisfação da SMS realizada no período de Maio e Junho 2017, com 2297 entrevistados, mostrou satisfação em ótimo ou bom em 94% das respostas, considerando todos os itens da avaliação.

✓ **Pronto Socorro:**

90% (Ótimo + Bom) e 10% (Ruim + Péssimo)

✓ **Unidade de Internação:**

98% (Ótimo + Bom) e 2% (Ruim + Péssimo)

Os resultados mantiveram-se satisfatório devido continuidade de nossas ações de melhorias implantadas em toda a Instituição:

- ✓ Instalado em cada setor de internação, um quadro que contém os nomes dos pacientes que tem previsão de alta. Para melhorar a comunicação com a equipe da Gestão de Leitos e para que as famílias se organizem para levar o paciente para casa;
- ✓ Implantação do Sistema Gestor de Filas no Setor de Imagem. Para melhor visualização da equipe, referente ao pacientes que estão aguardando para realizar exames de imagem;
- ✓ Implantação do Painel eletrônico na Recepção do Pronto Socorro e Medicação Adulto. Para acionamento dos pacientes que estão aguardando para realizar exames de imagem;
- ✓ Foi feita uma adequação na Sala de Espera do Centro Cirúrgico. A Sala fica localizado mais próximo do setor. Para melhor comunicação com os familiares;
- ✓ Acolhimento aos pacientes internados com visitas diárias.

V. Referência.

Glossário de Indicadores de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão Hospital Municipal – 2012

Atenciosamente,

Lucélia Ferreira Lima Bastos
Gerente Assistencial

Cicera Profetisa Souza
Coordenadora de Atendimento

Dra. Fabiana Rolla Spacassassi
Gerente Médica
Hospital Municipal Dr. Moisés Deutsch – M' Boi Mirim



Unidade	Produção Mensal	Produção em um Mês (População)	Amostra Calculada
Pronto Socorro	233.802	233.802	1.062
Unidade de Internação	18.706	18.706	1.010



Amostra Realizada

1.112

1.185

[Handwritten signature]

[Handwritten notes and signatures]



Hospital / CTA - Produção Hospitalar (3.2.01)

Grupo: **PRODUÇÃO HOSPITALAR**

Unidade: **HOSP MUN M BOI MIRIM**

Período: **3º TRIMESTRE 2017**

PRODUÇÃO HOSPITALAR RESUMO

Atividade	Contratado	Realizado	% Avaliação
Nº SAÍDAS HOSPITALARES	3.960	4.792	121%
Nº DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	0	63.247	0%
SADT EXTERNO - Nº EXAMES	2.400	2.071	86%
HD CIRÚRGICO - Nº DE ALTAS	285	256	90%
AMBULATÓRIO HOSPITALAR - Nº ATIVIDADE TOTAL	0	0	0%
SAD - PROHDOM PRODUÇÃO - Nº PACIENTES ATIVOS	540	663	123%

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	1.311	73%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR US - ECOCARDIOGRAFIA	0	233	0%
Nº DE EXAMES - DIAGNOSE POR TOMOGRAFIA	600	527	88%
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	2.071	86%

Obs: - Não Vigente

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]

Demonstrativo da Equipe Mínima (7.13)

Contrato de Gestão:

HOSP MUN M BOI MIRIM - TA-020/2017

Contratada:

CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Unidade:

HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: JUL 2017

SERVIÇO: HOSPITAL

Cargo	EQUIPE MÍNIMA CADASTRADA						APONTAMENTOS				AVALIAÇÃO Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL
	Carga Horária Semanal	Equipe Mínima	Total Carga Horária por Cargo	NÚM. PROFISSIONAIS POR TIPO DE CONTRATAÇÃO			Total de Horas Apontadas				
				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			

Demonstrativo da Equipe Mínima (7.13)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM - TA-020/2017

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

Unidade: HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: AGO 2017

SERVIÇO: HOSPITAL

Cargo	EQUIPE MÍNIMA CADASTRADA				APONTAMENTOS			AVALIAÇÃO
	Carga Horária Semanal	Equipe Mínima	Total Carga Horária por Cargo	NÚM. PROFISSIONAIS POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	Contratada pela OS (CLT)	Contratada pela OS (Terceiros)	Total de Horas Apontadas	
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	-	14	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO	12	14	168	-	14	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	14	-	168	0
TOTAL GERAL		182		-	182	-		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: SET 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	Contratada pela OS (Terceiros)	Contratada pela OS (CLT)	Prefeitura do Município de SP	Variação de Horas (Contrato X Apontamentos) SEMANAL	
				Total Carga Horária por Cargo	Total Carga Horária por Cargo						
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	-	-	14	-	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	-	14	-	-	-	168	0
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO	12	14	168	-	-	14	-	-	-	168	0
TOTAL DO CARGO		14	168	-	-	14	-	-	-	168	0
TOTAL GERAL		182		-	-	182	-	-	-		0

São Paulo, 15 de agosto de 2017.

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

Prezada Dr.
Ronaldo Andrade

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de julho/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 Deusch - M' Boi Mirim

Contratada: Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - Cejam

Atenciosamente,


Andressa Ferreira

Assistente Adm. Diretoria

ENTRADA ITCESS/SMS.G
16 / 8 / 17
(a) 

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – JULHO/2017

Em julho de 2017 o Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch registrou 96 óbitos dos quais, 77 (80%) ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares – PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002) e 19 (20%) chegaram em parada cardiorrespiratória (PCR), sendo esses últimos considerados óbitos extra-hospitalares. Deles 13 (treze) foram encaminhados ao SVO/IML e a 6 (seis) foi fornecida a declaração de óbito.

Dos 77 (80%) óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 23 (24%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 54 (76 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais - PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002).

Dos óbitos institucionais tivemos a seguinte distribuição:

1. Sexo

- Mulheres: 43;

- Homens: 34;

2. Faixa Etária

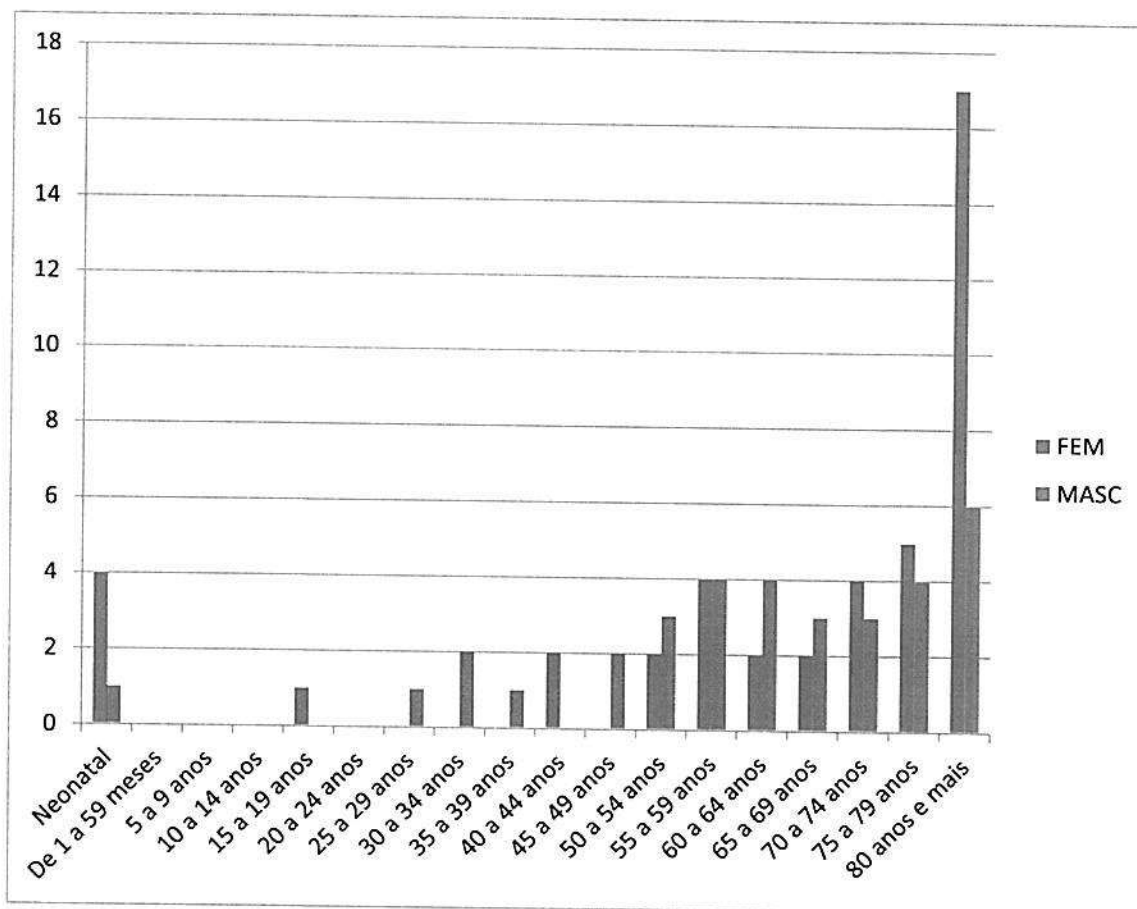
A idade média dos óbitos de julho foi de 69 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais), com mínima de 15 e máxima de 113 anos.

- Idade média dos óbitos entre mulheres: 73 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais);

- Idade média dos óbitos entre homens: 63 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais)

A distribuição etária dos óbitos está exposta no gráfico 1, abaixo:

Gráfico 1 – Distribuição dos óbitos ocorridos no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, em julho de 2017, segundo sexo e faixas etárias da Organização Mundial de Saúde



3. Causas

As três principais causas de óbito no Hospital, durante o mês de julho de 2017, que juntas perfizeram o 72,% das causas no período foram: circulatório (31,2%), seguida pelas doenças infecciosas (24,7%) e do aparelho respiratório, conforme descrito na tabela 1.

Tabela 1 – Causas de morte no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutch, divididas por sexo, segundo capítulos do CID – 10, no mês de julho de 2017

Capítulo (CID - 10)	Sexo		Total geral	
	F	M		
Aparelho circulatório	11	13	24	31,2%
Infecciosas	11	8	19	24,7%
Aparelho respiratório	8	5	13	16,9%
Achados anorm ex clin e lab	3	1	4	5,2%
Afecções do período neonatal	4	0	4	5,2%
Neoplasias	2	2	4	5,2%
Aparelho digestivo	1	2	3	3,9%
Aparelho Geniturinário	2	0	2	2,6%
Endocrinas	1	1	2	2,6%
Envenenamento	0	1	1	1,3%
não classificada	0	1	1	1,3%
Total geral	43	34	77	100,0%

4. Óbitos Neonatais e Infantis

Houve 5 (cinco) mortes no período neonatal, quatro meninas e um menino, todos relacionados a prematuridade e/ou baixo peso ao nascer.

NOME	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO	ENCAMINHAMENTO
YSVF	F	P07.3	DO
RN LAA	F	P07.2	DO
RN APF	F	P07.1	SVO
CRA	F	P07.0	DO
RN GFS	M	I46.9	SVO

5. Mortalidade Materna


Nenhuma das três mulheres em idade fértil que faleceram no mês de julho no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, apresentaram causa relacionada à gestação ou ao parto, conforme mostra a tabela 2.

Tabela 2 – causas de óbito em mulheres com idade fértil no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, no mês de julho de 2017

NOME	IDADE	SEXO	CAUSA BASICA DO OBITO
ANS	41	F	Parada cardíaca não especificada (SVO)
M E F L	15	F	Melanoma (DO)
C J S	43	F	Parada cardíaca não especificada (SVO)

Atenciosamente,




Ulysses Fagundes
CRM – 87.854
Presidente da Comissão de Óbitos
Hospital Municipal Dr. Moyses
Deutsch

Data: 11/09/2017

MES: Julho

ANC: 2017

Dados	Dados												Ano
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Infecções Hospitalares	6	5	4	3	13	4	10	0	0	0	0	0	45
UTI Adulto	2	1	1	2	8	1	6						21
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0						1
< 1000g	2	1	0	0	3	1	3						10
1001-1500g	1	0	0	1	0	1	0						3
1501-2500g	1	1	0	0	0	0	1						3
>2500g	0	2	2	0	2	1	0						7
Pacientes-dia													
UTI Adulto	566	503	574	543	564	560	575						3885
UTI Pediátrica	160	221	299	289	305	298	285						1857
< 1000g	65	95	82	26	27	52	45						392
1001-1500g	134	124	166	135	117	86	70						834
1501-2500g	71	32	79	21	51	24	72						350
>2500g	45	98	78	64	89	144	93						611
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315	290	373	342	343						0
UTI Pediátrica	48	67	114	178	176	200	161						944
< 1000g	47	52	35	7	26	29	43						239
1001-1500g	82	72	108	77	90	50	44						523
1501-2500g	44	24	54	13	42	21	44						242
>2500g	6	42	21	9	27	56	18						179

Julho/2017

Em julho, houve um aumento no número de infecções na UTI Adulta, e aumento na densidade de infecções no mesmo setor. Notamos que há um padrão de sazonalidade na densidade de infecções nas UTIs, provavelmente decorrente do aumento de eventos neurovasculares na nossa população durante o inverno. Houve um aumento no número de infecções de corrente sanguínea nas UTIs Adulta e Neonatal, embora tenhamos observado uma redução na taxa de utilização de CVC nas UTIs Adulta e Pediátrica (e na média da taxa na UTI Neonatal).

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

Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
	Densidade de Infecção Hospitalar												
UTI Adulto	3.5	2.0	1.7	3.7	14.2	1.8	10.4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5.4
UTI Pediátrica	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.5
< 1000g	30.8	10.5	0.0	0.0	111.1	19.2	66.7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	25.5
1001-1500g	7.5	0.0	0.0	7.4	0.0	11.4	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3.6
1501-2500g	14.1	31.3	0.0	0.0	0.0	0.0	13.9	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	8.6
>2500g	0.0	20.4	25.6	0.0	22.5	6.9	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	11.5
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	53%	66%	61%	60%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	38%	62%	58%	67%	58%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	51%
< 1000g	72%	55%	43%	27%	96%	56%	96%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	61%
1001-1500g	61%	58%	65%	57%	77%	57%	63%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	63%
1501-2500g	62%	75%	68%	62%	82%	88%	61%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	69%
>2500g	13%	43%	27%	14%	30%	39%	19%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	29%
Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0
< 1000g	21.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	4.2
1001-1500g	0.0	0.0	0.0	13.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1.9
1501-2500g	22.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	22.7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	8.3
>2500g	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0



Ata de Reunião

Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 10/08/2017
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 - Ausentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> • Lucas Izidoro Celestino – Comprador • Fabiana Braga – Ass. Administrativo. • Maria Tereza – Enf. Treinamento. • Alex Guarento – Tec. de Segurança • Sabrina M. Rodrigues - Farmácia 	<ul style="list-style-type: none"> • Emerson Nogueira – Férias • Joelma Ramos – P.S • Marcos Gonçalves – Farmac. • Paula Renata – CM • Tatiane Ocon – Qualidade • Victor Leonardo – Médico • William Souza – Farmácia 	<ul style="list-style-type: none"> • Bruno Manjaron – Eng. Clínica • Cláudio Alves – Médico • Daniela Costa – Compradora • Elza Casale – Férias

Pauta do dia: <ul style="list-style-type: none"> • Despadronização Mat/Med • Padronização de Materiais • Treinamentos e Processos • Evento Adverso • Revisão da Ata mês Junho

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> • Despadronização de materiais e medicamentos. • Padronização de material • Plano de Ação de Scapl 23 Polymed
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. Obede- SCIH irá validar o produto em conjunto com SESMET. Responsável: Obede – 10/09/17.
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 com o Setor de Treinamentos
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 – Prazo prorrogado para 10/10/2017 para alinhamento com a Diretoria.



Ata de Reunião

	<ul style="list-style-type: none"> • Cânula Traqueal da marca Cirúrgica Brasil oxidou e não houve retorno eficaz do fornecedor – Compras está verificando com a possibilidade para padronizar a marca Fradel. Responsável: Lucas – Prazo: 10/09/2017
<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 kits estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável: Sabrina – Prazo: 05/01/2017 • Após uso da faixa de contensão torácica, a faixa rasgou em momento de contensão do paciente. Emerson verificará a possibilidade de troca das faixas de membros superiores e inferiores e 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. • 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 • Protocolo de contensão química está em atualização para ser inserido em conjunto com a contensão física, pois devido ao perfil dos pacientes, somente a faixa de contensão física não foi suficiente para seguimento do processo. Sendo assim, os 7 kit's padronizados ficaram incompletos, devido as faixas rasgarem durante a contensão. Novamente acionaremos Suprimentos para negociar a manutenção das faixas com o Fornecedor Kasamenta, porém há necessidade de incluir o Protocolo de contensão Química. Responsáveis: Sabrina, Lucas e Dr. Flávio Mitio Prazo: 10/09/2017

Ata de Reunião

Medicamentos Não Padrão – Custo/Mês	<ul style="list-style-type: none"> Custo no mês com medicamento não padrão: 						
	Medicação	Quantidade	Valor unidade	Valor total	Autorizado pela farmácia	Valor	Status
	L- carnitina	1	R\$ 23,73	R\$ 23,73	1	R\$ 23,73	compra realizada
	Tiamina	1	R\$ 12,88	R\$ 12,88	1	R\$ 12,88	compra realizada
	Piridoxina	1	R\$ 12,35	R\$ 12,35	1	R\$ 12,35	compra realizada
	Coenzima	1	R\$ 26,74	R\$ 26,74	1	R\$ 26,74	compra realizada
	Riboflavina	1	R\$ 10,82	R\$ 10,82	1	R\$ 10,82	compra realizada
	Alopurinol	20	R\$ 0,34	R\$ 6,80	20	R\$ 6,80	compra realizada
	Linezolida	14	R\$ 83,60	R\$ 1.170,40	14	R\$ 1.170,40	compra realizada
	Linezolida	28	R\$ 82,00	R\$ 2.296,00	28	R\$ 2.296,00	compra realizada
	Cloronfenicol	2	R\$ 10,71	R\$ 21,42	2	R\$ 21,42	compra realizada
	Betametasona+gentamicina	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00	compra realizada
	Cateter PiCC nº 2 duplo lumem	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	2	R\$ 500,00	compra realizada
	Teicoplamina	14	R\$ 23,00	R\$ 322,00	14	R\$ 322,00	Cancelada
	lamotrigina	50	R\$ 1,28	R\$ 64,00	50	R\$ 64,00	compra realizada
						R\$ 4.160,14	
Falta no Mercado/ Atrasos na entrega e/ ou Troca de Marca	<ul style="list-style-type: none"> Falta temporária de Pindolol 5mg cp; Novartis – substituindo no CPH (centro de parto humanizado) por nifedipino e 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 – Estoque atual da marca ABL; Película Transparente – ocorreu a troca da marca (Skinfix) Atraso na entrega do material extensão 30 da marca Flexor. Substituído pela extensão de 2 m com estoque no HMMD; Extensão de 3m estoque encontra-se normalizado; Falta de eletrodo DEA – Philips, pois a compra é direta com o fabricante e há demora para fornecimento. Responsável Lucas – Prazo 14/08/2017; Teste do produto Linha Venosa Hemodiálise (UTIA) para padronizar uma segunda marca, Pronefo. Marca atual padronizada no HMMD – Nipro; Substituição de Pic 3.0 de silicone para Pic 3.0 de Poliuretano, devido à falta de matéria- prima de silicone. Produto Normalizado. Scalp 23 Polymed – falta devido a problemas de importação. Será substituído pelo scalp 21 e 25 até o treinamento da B.Braun no HMMD, para substituição de marca e fornecimento do scalp 23. Responsável: Tereza, Sabrina e Lucas Prazo: 14/08/2017 SESMET solicitou aprimoramento do scalp 23 à Polymed para inserção de uma capa de agulha maior e evitar acidentes de 						



Ata de Reunião

trabalho.

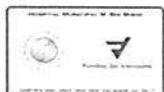
Estudo de Despadronização

Prazo: 10/09/2017 Responsável: William Souza

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	R\$ 1.200,00	C
CONJ.INALADOR ADULTO AR COMP.	0	0	0	0	0	0	R\$ 1.108,80	C
CATERER 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 FAÇA 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	
Padronização	<ul style="list-style-type: none"> • Escova de cerdas antimicrobiana com cabo rígido em aço torcido - cor azul; Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 • 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 - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 • Escova de cerdas em nylon e cabo antiderrapante com pega fácil 1,75 cm x7 cm x17, 8 cm - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 • Cateter Nasal “Tipo Óculos” para Oxigenioterapia em Silicone - Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 • Sulfadiazina de Prata 1% 50gr – Tópico e despadronizar o de 400 G - Concluído • Maxidrate de Cloreto de Sódio 6mg/g – 5g - Concluído • Caprofyl 70 cm, diâmetro 3, com agulha cilíndrica 17mm comprimento – caixa com 24 envelopes - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 24/08/17 • Levonorgestrel – Concluído • Hemo Loc roxo grande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17 								



Ata de Reunião

	<ul style="list-style-type: none"> • Hemo Loc dourado extragrande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17 • Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 10 ou menor calibre para padronização; Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 14 ou menor calibre para padronização – Representante da Marca Cook foi solicitado para demonstrar à equipe médica e os mesmos verificaram que o produto demonstrado não era para pneumotórax e sim para função renal. Representante em 11/08/2017 realizará nova demonstração à equipe médica para avaliar o produto. Responsável: Lucas Prazo: 14/08/2017 • Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 – Solicitado suporte à Diretoria para avaliação de doação pelo HIAE, devido ao custo do produto.
Nova solicitação de Padronização	<ul style="list-style-type: none"> • Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de 4 MG/ ml que hoje pagamos em média: 0,47, porém o paciente recebe alta mais rápida; - Cancelado • Estudo sobre o uso de luvas de procedimento nitrílicas e luvas estéreis nitrílicas, devido ao novo estudo divulgado pela FDA – FOODANDDRUGADMINISTRATION; - Cancelado
Despadronização	<ol style="list-style-type: none"> 1. Espironolactona 100 mg cp 2. Vecurônio 4mg/ml – EV 3. Quetiapina – 200mg cp 4. Isoflurano 100% 5. Ergometrina 0,2mg cp 6. Ergometrina 0,2mg ev 7. Nortriptilina 25mg cp 8. Haloperidol 1mg cp 9. Carbidopa + Levodopa 25 +250mg
Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Inclusão de Terlipressina como Alto Custo • Alteração do estoque de Críticos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Alfa Poractante de 6 para 5 2. Octreotida de 30 para 20 3. Carvão Ativado Pó de 30 para 20 • Será realizado um estudo de medicamentos em comprimido que são administrados via sonda e que não possui no mercado em apresentação solução oral, para manipularmos em solução oral através do comprimido e a Farmácia dispensar via dose unitária. Responsável: Sabrina Prazo: 15/08/2017 • Farmácia recebeu alguns medicamentos da mesma marca e com rótulos parecidos.
Desvio de Qualidade	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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)



Ata de Reunião

- Tramadol – ampola veio sem rótulo (Teuto)
- Clindamicina – ampola quebrada – Novafarma
- Fenitoína – quebra de
- Paracetamol – 04 cp a mais – SEM

OBS: todas as medicações em desvio de qualidade, foram abertos farmacovigilância à CVS e notificação de não conformidade.

Materiais Médicos:

- Dosador 3 ml (Inject) com sujidade, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação.


RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos quatorze dias do mês de agosto 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 nº005/2017, encaminhado ao Cremesp.
- Sindicância nº 004/2017, decidido questão Administrativa e encaminhado para Diretoria Clínica.
- Sindicância nº 001/2017, encaminhado cópia do prontuário da Sindicância ao Cremesp.
- Sindicância nº 003/2017, decidido por arquivamento.
- Início da formação da Comissão de Bioética
- Recebido do Cremesp aprovação do arquivamento da sindicância nº 41358/2014, datado 01/06/2017.

Sem mais demandas encerrada a reunião.

São Paulo, 14 de agosto 2017.


Dra. Alessandra Z. Melo
Médica
CREM 101343

Dra Alessandra Zago Melo
Membro da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Julho/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

Áreas Envolvidas	Identificadas				Anônimas				TOTAL						
	Quebra	%	Sug	Elogio	Total	%	Quebra	%	Sug	Elogio	Total	%			
Institucional	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Cirurgia Geral	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Clinica Médica	6	15%	0	13	9%	0	0%	0	0	13	5%	10%			
Ortopedia	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Clinica Psiquiátrica	0	0%	0	2	1%	0	0%	0	0	2	1%	1%			
Corpo Clínico Inf	1	3%	0	6	4%	0	0%	0	0	6	4%	7	4%		
Enfermagem	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Aux. Administrativo	1	3%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Recepção P-S	0	0%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
Administração	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Ambulatório Ort / Cirúrgica/ Aux. A	3	8%	1	11%	8	6%	0	0%	0	11%	8	6%			
Aux. Administrativo	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Supervisor Noturno	0	0%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
Central de Exames	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Coordenação de Enfermagem	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Comunicação	0	0%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
Analista Administrativa	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%			
Lanchonete	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Higiene	7	18%	1	11%	3	2%	0	0%	0	0	7	18%			
Hotelaria	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Imagem	3	8%	0	2	1%	0	0%	0	0	2	1%	3	8%		
Laboratório	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Manutenção	0	0%	1	11%	0	0%	0	0%	0	0	1	3%			
Nutrição	1	3%	0	4	3%	0	0%	0	0	4	3%	5	3%		
Plantão Adm.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Melhor em Casa	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Recepção Internação	0	0%	1	3	2%	0	0%	0	0	3	2%	4	2%		
Regulação Interna	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%			
Sala de Gesso	1	3%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
SAME	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%			
SCIH	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Segurança	1	3%	0	2	1%	0	0%	0	0	2	1%	3	2%		
Farmácia	1	3%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	1	1%			
T.I.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Fisio	0	0%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
Fono	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%			
Serv. Social	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Brinquedoteca	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Cont.Cirurgico	0	0%	3	33%	48	34%	0	0%	1	100%	3	33%			
Cirurgia Pediátrica	0	0%	0	10	7%	0	0%	0	0	10	7%	10	5%		
CPH	6	15%	0	4	3%	0	0%	0	0	4	3%	10	5%		
Cl.Cirurgica	1	3%	1	11%	6	4%	0	0%	0	11%	6	4%			
Cl.Médica	1	3%	0	3	2%	0	0%	0	0	3	2%	4	2%		
Maternidade	2	5%	1	11%	3	2%	0	0%	0	11%	3	2%			
Ortopedia	3	8%	0	3	2%	0	0%	0	0	3	2%	6	3%		
Cl.Pediátrica	0	0%	0	5	4%	0	0%	0	0	5	4%	5	3%		
Otorrino	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
Psiquiatria - int.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%			
UTI Adulto	0	0%	0	4	3%	0	0%	0	0	4	3%	4	2%		
UTI Neo / UCIH	1	3%	0	5	4%	0	0%	0	0	5	4%	6	3%		
UTI Pediátrica	0	0%	0	1	1%	0	0%	0	0	1	1%	1	1%		
TOTAL	39	100%	9	141	100%	0	0%	0	0%	1	100%	142	152%	190	100%

São Paulo, 15 de setembro de 2017.

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

Prezada Dr.
Ronaldo Andrade

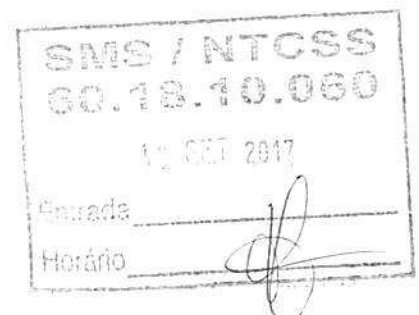
Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de agosto/2017 para sua apreciação:

- ✓ 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 – AGOSTO/2017

Em agosto de 2017 o Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch registrou 91 óbitos dos quais, 63 (69,2%) ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares – PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002) e 28 (30,8%) chegaram em parada cardiorrespiratória (PCR), sendo esses últimos considerados óbitos extra-hospitalares. Deles 27 (vinte e sete) foram encaminhados ao SVO/IML e a 1 (um) foi fornecida a declaração de óbito.

Quanto aos óbitos extra-hospitalares cabe acrescentar que foram 13 mulheres e 15 homens, com idade média de 54 anos.

Dos 77 (69,2%) óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 16 (25,4%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 47 (74,4 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais - PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002).

Dos óbitos institucionais tivemos a seguinte distribuição:

1. Sexo

- Mulheres: 24;

- Homens: 39;

2. Faixa Etária

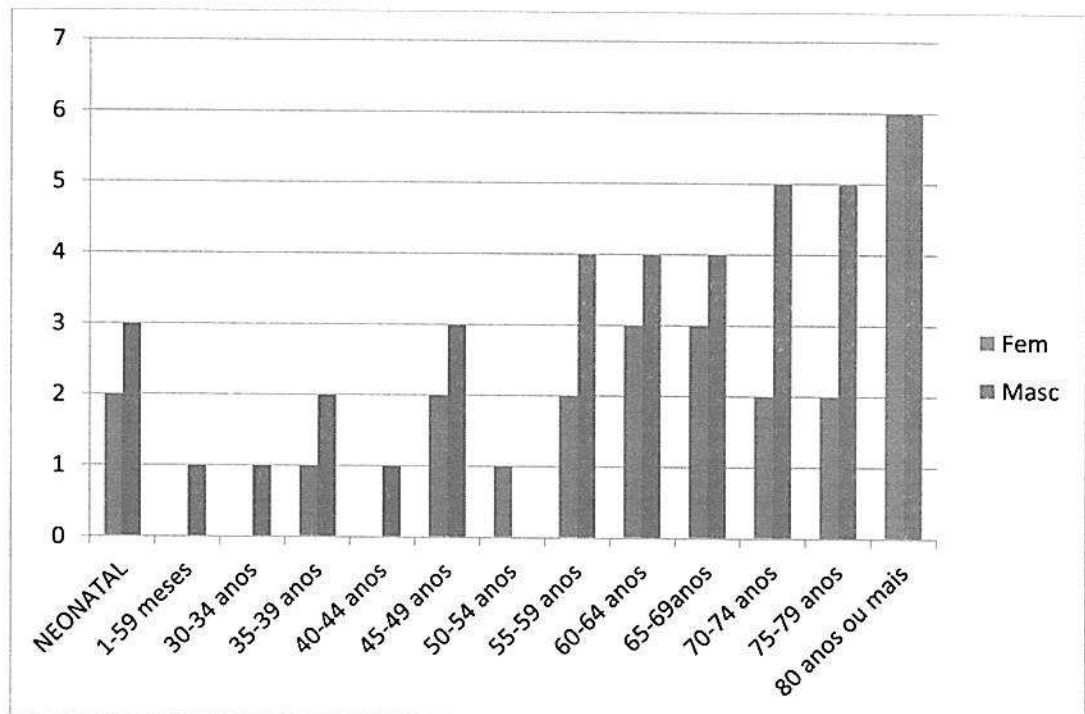
A idade média dos óbitos de julho foi de 66,3 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais), com mínima de 31 e máxima de 96 anos.

- Idade média dos óbitos entre mulheres: 68,6 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais);

- Idade média dos óbitos entre homens: 65,5 anos (excluídos os 5 óbitos neonatais)

A distribuição etária dos óbitos está exposta no gráfico 1, abaixo:

Gráfico 1 – Distribuição dos óbitos ocorridos no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, em agosto de 2017, segundo sexo e faixas etárias da Organização Mundial de Saúde



3. Causas

As cinco principais causas de óbito no Hospital, durante o mês de agosto de 2017, que juntas perfizeram o 65,1% das causas no período foram: moléstias infecciosas (28,6%), seguida pelas doenças do aparelho respiratório (22,2%) e do aparelho circulatório (14,3%), conforme descrito na tabela 1.

Tabela 1 – Causas de morte no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutch, divididas por sexo, segundo capítulos do CID – 10, no mês de agosto de 2017

Capítulo do CID-10	Sexo		Total	%
	F	M		
Moléstias Infecciosas	6	12	18	28,6%
Respiratório	5	9	14	22,2%
Circulatório	3	6	9	14,3%
Perinatal	1	3	4	6,3%
Sintomas	2	2	4	6,3%
Lesões	2	1	3	4,8%
Endócrino	1	2	3	4,8%
Digestivo	0	2	2	3,2%
Neoplasias	1	1	2	3,2%
Congênitas	1	0	1	1,6%
Geniturinário	1	0	1	1,6%
(vazio)	0	1	1	1,6%
Sistema Nervoso	1	0	1	1,6%
Causas externas	0	0	0	0,0%
Total			63	100,0%

4. Óbitos Neonatais e Infantis

Houve 5 (cinco) mortes no período neonatal, duas meninas e três meninos, conforme tabela abaixo

Identificação	CID 10	Capítulo do CID
RN ACF	P28.5	Insf Resp
JGCG	P36.9	Sepsis RN
EGFF	P28.5	Insf Resp
VGOS	P36.9	Sepsis RN
NEPS	Q24.9	Malform. Cong do Coração
EAS	A41.9	Sepsis


5. Mortalidade Materna

Nenhuma das três mulheres em idade fértil que faleceram no mês de julho no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch , apresentaram causa relacionada à gestação ou ao parto, conforme mostra a tabela 2.

Tabela 2 – causas de óbito em mulheres com idade fértil no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, no mês de agosto de 2017

Identificação	Idade	Sexo	CID-10	Capítulo do CID
N L P O	49	F	E14.9	Diabetes Mellitus
M A S A	48	F	I46.9	Parada Cardíaca
M C F	39	F	A41.9	Sepsis

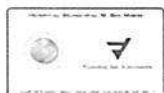
Atenciosamente,


Ulysses Fagundes
CRM – 87.854
Presidente da Comissão de Óbitos
Hospital Municipal Dr. Moyses
Deutsch

Agosto/2017
 Na UTI Adulto, houve redução no número absoluto de infecções hospitalares, bem como na densidade de infecções e na densidade de ICS-CVC. A UTI Pediátrica se mantém sem infecções hospitalares. Ambas as UTIs - tanto a Adulto quanto a Pediátrica - apresentaram redução importante na taxa de utilização de CVC, o que ajuda a explicar a redução na densidade de ICS-CVC. A UTI Neonatal apresentou uma ICS-CVC, na mesma paciente que teve uma infecção semelhante em julho, mas houve queda na densidade de ICS-CVC no setor.

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

Dados	Dados												Ano
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Infecções Hospitalares	6	5	4	3	13	4	10	8	0	0	0	0	53
UTI Adulto	2	1	1	2	8	1	6	4					25
UTI Pediátrica	0	0	1	0	0	0	0	0					1
< 1000g	2	1	0	0	3	1	3	0					10
1001-1500g	1	0	0	1	0	1	0	3					6
1501-2500g	1	1	0	0	0	0	1	1					4
>2500g	0	2	2	0	2	1	0	0					7
Pacientes-dia													
UTI Adulto	566	503	574	543	564	560	575	584					4469
UTI Pediátrica	160	221	299	289	305	298	285	252					2109
< 1000g	65	95	82	26	27	52	45	116					508
1001-1500g	134	124	166	135	117	88	70	109					943
1501-2500g	71	32	79	21	51	24	72	97					447
>2500g	45	98	78	64	89	144	93	89					700
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315	290	373	342	343	270					0
UTI Pediátrica	48	67	114	178	176	200	161	108					1052
< 1000g	47	52	35	7	26	29	43	90					329
1001-1500g	82	72	108	77	90	50	44	71					594
1501-2500g	44	24	54	13	42	21	44	63					305
>2500g	6	42	21	9	27	56	18	25					204
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1	0	0	0	1	0	1	0					3
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0					0
< 1000g	1	0	0	0	0	0	0	0					1
1001-1500g	0	0	0	1	0	0	0	1					2
1501-2500g	1	0	0	0	0	0	1	0					2
>2500g	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3.5	2.0	1.7	3.7	14.2	1.8	10.4	6.8	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5.6
UTI Pediátrica	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.5
< 1000g	30.8	10.5	0.0	0.0	111.1	19.2	66.7	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	19.7
1001-1500g	7.5	0.0	0.0	7.4	0.0	11.4	0.0	27.5	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6.4
1501-2500g	14.1	31.3	0.0	0.0	0.0	0.0	13.9	10.3	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	8.9
>2500g	0.0	20.4	25.6	0.0	22.5	6.9	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	10.0
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	53%	66%	61%	60%	46%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	35%	62%	58%	67%	56%	43%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	50%
< 1000g	72%	55%	43%	27%	96%	56%	96%	78%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	65%
1001-1500g	61%	58%	65%	57%	77%	57%	63%	65%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	63%
1501-2500g	62%	75%	68%	62%	82%	88%	61%	65%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	68%
>2500g	13%	43%	27%	14%	30%	39%	19%	28%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	29%
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	0.0	2.9	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0
< 1000g	21.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3.0
1001-1500g	0.0	0.0	0.0	13.0	0.0	0.0	0.0	14.1	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3.4
1501-2500g	22.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	22.7	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6.6
>2500g	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0



Ata de Reunião

Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME)	Data da Reunião: 11/09/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica.	Horário: 14:00 às 15h00 horas
Ata emitida por: Fabiana Braga da Conceição	Local: Sala Rosa

Participantes - Presentes	Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> Lucas Izidoro Celestino – Comprador Fabiana Braga – Ass. Administrativo. Maria Tereza – Enf. Treinamento. Joelma Ramos – P.S Marcos Gonçalves – Farmac. Tatiane Ocon – Qualidade Susi Lucena – Enf. NEO André – Enf. P S 	<ul style="list-style-type: none"> Emerson Nogueira – Férias Joelma Ramos – P.S Marcos Gonçalves – Farmac. Tatiane Ocon – Qualidade Daniela Costa – Compradora Jaqueline da Silva – Qualidade Tatyana Akine Yamashita – Farmc. Cristiano Neto - Suprimentos Osmar da Silva – Supervisor Hotelaria 	<ul style="list-style-type: none"> Bruno Manjaron – Eng. Clínica Cláudio Alves – Médico Daniela Costa – Compradora Elza Casale – Centro Cirurgico Alex Guarento – Tec. de Segurança Sabrina M. Rodrigues – Farmácia - Férias Emerson Nogueira – Suprimentos Paula Renata – CM Victor Leonardo – Médico William Souza – Farmácia

Pauta do dia:

- Despadronização Mat/Med
- Padronização de Materiais
- Treinamentos e Processos
- Revisão da Ata mês Julho
- Apresentação da empresa Teleflex

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> Despadronização de materiais e medicamentos. Padronização de material Falta de Dosador 20 ml Seringa de Insulina
Apresentação Recomedo	<ul style="list-style-type: none"> Apresentação da empresa Recomedo e dos produtos de Higienização, será realizado teste no CPH e PS, para avaliação e posterior estudo de custo. Obede- SCIH irá validar o produto em conjunto com SESMET. Responsável: Obede – 10/09/17.

Ata de Reunião

Apresentação Teleflex	<ul style="list-style-type: none"> • Apresentação da empresa Teleflex com representante Claudia e Laurence sobre o produto agulha intraóssea e dispositivo de aplicação com demonstração prática.
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 com o Setor de Treinamentos.
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 – Prazo prorrogado para 10/10/2017 para alinhamento com a Diretoria. • Cânula Traqueal da marca Cirúrgica Brasil oxidou e não houve retorno eficaz do fornecedor – Compra está verificando a possibilidade para padronizar a marca Fradel. Responsável: Lucas – Prazo: 10/09/2017 • Solicitado dosagem impar de medicamento, porém seringa não possui graduação de 1-1 unidade (seringa de insulina).
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. • 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 23/09/16; 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 kits estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável: Sabrina – Prazo: 05/01/2017 • Após uso da faixa de contensão torácica, a faixa rasgou em momento de contensão do paciente. Emerson verificará a possibilidade de troca das faixas de membros superiores e inferiores e 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

Ata de Reunião

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
- Protocolo de contenção química está em atualização para ser inserido em conjunto com a contenção física, pois devido ao perfil dos pacientes, somente a faixa de contenção física não foi suficiente para seguimento do processo. Sendo assim, os 7 kit's padronizados ficaram incompletos, devido as faixas rasgarem durante a contenção. Novamente acionaremos Suprimentos para negociar a manutenção das faixas com o Fornecedor Kasamenta, porém há necessidade de incluir o Protocolo de contenção Química. Responsáveis: Sabrina, Lucas e Dr. Flávio Mitio Prazo: 10/09/2017.
- Tatiana Ocon – Qualidade, agendará reunião com Comitê de Contenção e Suprimentos para discussão de melhoria do processo das Faixas de Contenção – Prazo 20/09/17.
- Levantamento de custos de materiais utilizados na contenção atual, atadura de 20 cm e algodão ortopédico 20 cm – responsável Marcos prazo 15/09/17.

Medicamentos Não Padrão – Custo/Mês

Data	Clinica	Medicação	Quantidade	Valor total	STATUS
01/08/2017	Pediatrica	mebendazol 20mg/ml	1	R\$ 12,74	Cancelada
04/08/2017	Farmacia Central	Levonorgestrel 1,5mg	30	R\$ 550,80	Compras
11/08/2017	Farmacia Central	Sol. Dialise Peritoneal 1,5/6000 ml	1	R\$ 44,76	Compras
11/08/2017	Farmacia Central	Pamidronato Dissodico 90 mg	1	R\$ 39,90	Compras
15/08/2017		Ganciclovir 300mg	50	R\$ 1.894,50	Compras
28/08/2017	Maternidade	Progesterona Natural 200mg	30	R\$ 26,40	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	L- carnitina	1	R\$ 17,20	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	Tiamina	1	R\$ 8,50	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	Piridoxina	1	R\$ 19,20	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	Coenzima	1	R\$ 35,30	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	Riboflavina	1	R\$ 16,71	Compras
28/08/2017	Melhor em Casa	Acido Folico 15mg/5ml	1	R\$ 168,00	Compras
29/08/2017	uti neo	Ciprofloxacino col.	1	R\$ 20,26	Compras
				R\$ 2.854,27	



Ata de Reunião

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

- Falta temporária de Pindolol 5mg cp; Novartis – substituindo no CPH (centro de parto humanizado) por nifedipino e 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 – Estoque atual da marca ABL;
- Película Transparente – ocorreu à troca da marca (Skinfix)
- Atraso na entrega do material extensão 30 da marca Flexor. Substituído pela extensão de 2 m com estoque no HMMD; Extensão de 3m estoque encontra-se normalizado;
- Falta de eletrodo DEA – Philips, pois a compra é direta com o fabricante e há demora para fornecimento. Responsável Lucas – Prazo 14/08/2017;
- Teste do produto Linha Venosa Hemodiálise (UTIA) para padronizar uma segunda marca, Pronefo. Marca atual padronizada no HMMD – Nipro;
- Substituição de Pic 3.0 de silicone para Pic 3.0 de Poliuretano, devido à falta de matéria- prima de silicone. Produto Normalizado.
- Scalp 23 Polymed – falta devido a problemas de importação. Será substituído pelo scalp 21 e 25 até o treinamento da B.Braun no HMMD, para substituição de marca e fornecimento do scalp 23. Responsável: Tereza, Sabrina e Lucas Prazo: 14/08/2017 SESMET solicitou aprimoramento do scalp 23 à Polymed para inserção de uma capa de agulha maior e evitar acidentes de trabalho.
- Falta de Dosador de 20 ml marca Advantive no mercado, sem prazo para chegada, será realizado Benchmark nos Hospitais Darci Vargas, Pirajussara, Pedreira, HC – Prazo 20/09/17.

Ata de Reunião

Estudo de Despadronização

Prazo: 10/09/2017 Responsável: William Souza

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	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 Nº22	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
	PULSEIRA ID. PACIENTE INF. VERDE	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
	FIO AC POLI-GLICOLIDA 1 48MM TRAUMA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
	FIO POLIMERO POLIDEXA 4-0 17MM ATRA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
	BO DE VENTILAÇÃO PAPARELLA	0	0	0	0	0	0	R\$ -	C
	HOLDER EM ACO INOXIDAVEL 2316	0	0	0	0	0	0		
								R\$14.089,00	
Padronização	<ul style="list-style-type: none"> Escova de cerdas antimicrobiana com cabo rígido em aço torcido - cor azul; Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 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 - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 Escova de cerdas em nylon e cabo antiderrapante com pega fácil 1,75 cm x7 cm x17, 8 cm - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 Cateter Nasal “Tipo Óculos” para Oxigenioterapia em Silicone - Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17 Sulfadiazina de Prata 1% 50gr – Tópico e despadronizar o de 400 G - Concluído Maxidrate de Cloreto de Sódio 6mg/g – 5g - Concluído Caprofyl 70 cm, diâmetro 3, com agulha cilíndrica 17mm comprimento – caixa com 24 envelopes - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 24/08/17 Levonorgestrel – Concluído Hemo Loc roxo grande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17 								

Ata de Reunião

	<ul style="list-style-type: none"> Hemo Loc dourado extragrande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17 Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 10 ou menor calibre para padronização; Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 14 ou menor calibre para padronização – Representante da Marca Cook foi solicitado para demonstrar à equipe médica e os mesmos verificaram que o produto demonstrado não era para pneumotórax e sim para função renal. Representante em 11/08/2017 realizará nova demonstração à equipe médica para avaliar o produto. Responsável: Lucas Prazo: 14/08/2017 Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 – Solicitado suporte à Diretoria para avaliação de doação pelo HIAE, devido ao custo do produto.
Nova solicitação de Padronização	<ul style="list-style-type: none"> Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de 4 MG/ ml que hoje pagamos em média: 0,47, porém o paciente recebe alta mais rápida; - Cancelado. Estudo sobre o uso de luvas de procedimento nitrílicas e luvas estéreis nitrílicas, devido ao novo estudo divulgado pela FDA – FOOD AND DRUG ADMINISTRATION; - Cancelado. Solicitado pela Enfermagem cotação e padronização da seringa de insulina com graduação de 1-1 unidade.
Despadronização	<ol style="list-style-type: none"> Espironolactona 100 mg cp Vecurônio 4mg/ml – EV Quetiapina – 200mg cp Isoflurano 100% Ergometrina 0,2mg cp Ergometrina 0,2mg ev Nortriptilina 25mg cp Haloperidol 1mg cp Carbidopa + Levodopa 25 +250mg
Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Inclusão de Terlipressina como Alto Custo Alteração do estoque de Críticos: <ol style="list-style-type: none"> Alfa Poractante de 6 para 5 Octreotida de 30 para 20 Carvão Ativado Pó de 30 para 20 Será realizado um estudo de medicamentos em comprimido que são administrados via sonda e que não possui no mercado em apresentação solução oral, para manipularmos em solução oral através do comprimido e a Farmácia dispensar via dose unitária. Responsável: Sabrina Prazo: 15/08/2017 Farmácia recebeu alguns medicamentos da mesma marca e com rótulos parecidos.
Desvio de Qualidade	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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



Ata de Reunião

avaliação.

- Olanzapina – blister violado (E.M.S)
- Tramadol – ampola veio sem rótulo (Teuto)
- Clindamicina – ampola quebrada – Novafarma
- Fenitoina – quebra de
- Paracetamol – 04 cp a mais – SEM
- Gliconato de Calcio – apresenta precipitação no fundo da ampola.
- Aciclovir – caixa com 5 comprimidos a mais.
- Manitol – vazamento na embalagem primária.

OBS: todas as medicações em desvio de qualidade foram abertos farmacovigilância à CVS e notificação de não conformidade.

Materiais Médicos:

- Dosador 3 ml (Inject) com sujidade, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação.

RELATORIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos 04 dias do mês de setembro de dois mil e dezete, 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:

- ✓ Atendendo a solicitação do Cremesp passamos a constituir a Comissão de Bioética do Hospital M' Boi Mirim, será publicado Edital de Convocação a fim de constituí-la.
- ✓ Recebemos protocolo de entrega de documentos do CRESMESP – Sindicância nº05/2017 e sindicância 01/2017.
- ✓ Aguardamos resposta do Conselho Regional de Medicina sobre atendimento de urgência pelos colaboradores da UTI.
- ✓ Sem demandas novas.

São Paulo, 04 de setembro de 2017


Dra. Alessandra Z. Melo
Médico
CRM 101343

Dra Alessandra Zago de Melo
Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Agosto/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 Agosto de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.930 saídas, considerando 273 saídas de Hospital Dia e 1.657 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 247 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, 13 de Setembro de 2017.

Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários



Dra. Fabiana Rolla
Diretora

ATEND./CPS/ofício157/2016

São Paulo, 21 de julho de 2017.

Ao
NTCSS/SMS - Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
A/C Dra. Sonia Maria Oliveira

ENTRADA PROCESS/SMS.G

18.09.17

(a) Oliveira

Pesquisa de Satisfação Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim - Secretaria Municipal da Saúde- 2017

I. Introdução:

O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim realizou uma pesquisa busca ativa de satisfação do usuário no Pronto Socorro e Unidades de Internação nos meses de **Maio e Junho/2017**, sendo solicitada por **Contrato de Gestão pela Secretaria Municipal de Saúde**, seguindo metodologia e cálculo amostral com erro máximo de 3% e tamanho amostral para população finita.

O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim atende cerca de 19mil consultas mensais de Pronto-Socorro, além de realizar cerca de 1.559 saídas hospitalares.


O objetivo desta pesquisa foi conhecer a satisfação do usuário do HMMD em diversas modalidades de sua experiência com o hospital:

- ✓ *Atendimento de recepção*
- ✓ *Limpeza*
- ✓ *Atendimento médico*
- ✓ *Atendimento de enfermagem*

II. Metodologia:

O tamanho mínimo da amostra levou em conta os critérios fornecidos pela SMS:

- ✓ *Calculo amostral para proporção*
- ✓ *95% de confiança*
- ✓ *Uso de correção para população finita*
- ✓ *3% de erro máximo permitido*
- ✓ *Pressuposição de maximização do tamanho amostral (p=q=0,5)*
- ✓ *Resultando na fórmula de cálculo amostral abaixo:*


Shirley da Silva Cruz
Analista de Informações
Hosp Municipal Dr. Moyses Deutsch


Dra. Fabiana Rolla
Diretora Técnica
Hosp Municipal Dr. Moyses Deutsch

$$\text{Tamanho amostra} = \frac{Z^2 pq N}{E^2 (N-1) Z^2 pq}$$

(Z=1,96; p=q=0,5; N=população total; E=0,03)

Onde:

n = número de elementos da amostra;

Z = valor crítico correspondente para o nível de confiança elegido. Para 95% de confiança o Z = 1.96;

E = margem de erro permitido fixado em 3% (0,03);

N = corresponde à média mensal de saídas hospitalares e atendimento de urgência/emergência no ano anterior;

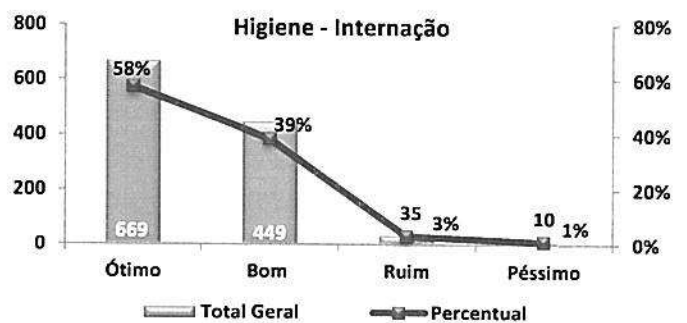
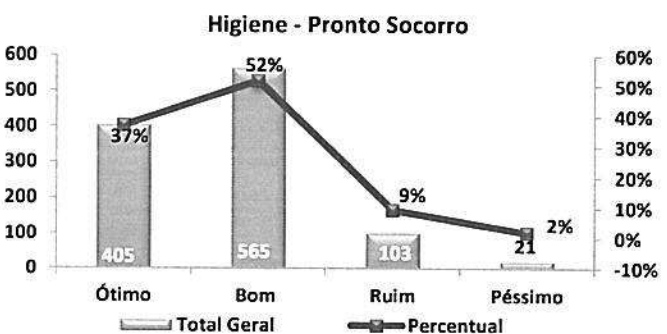
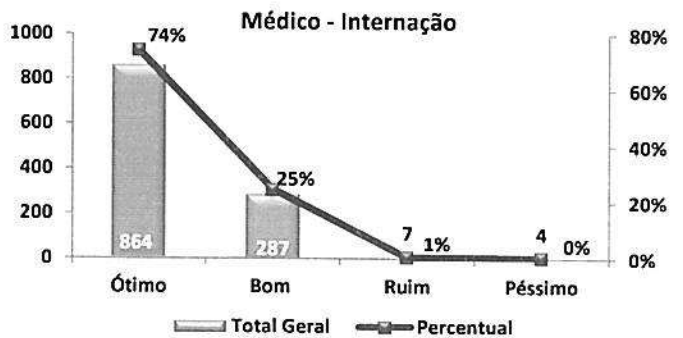
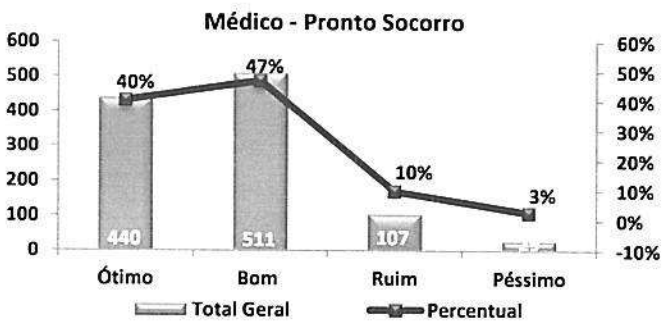
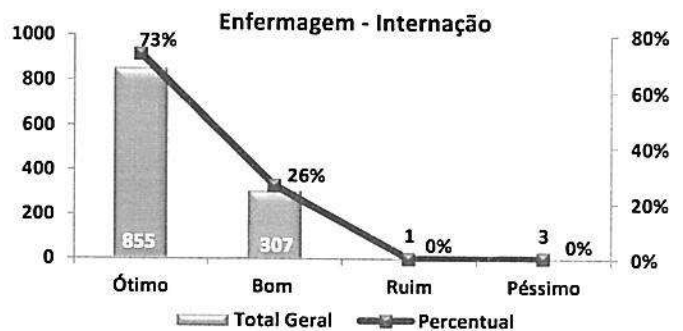
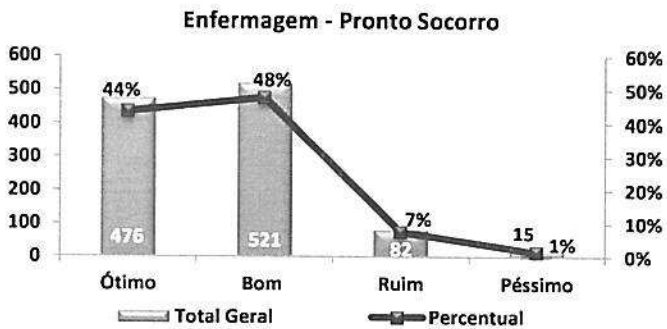
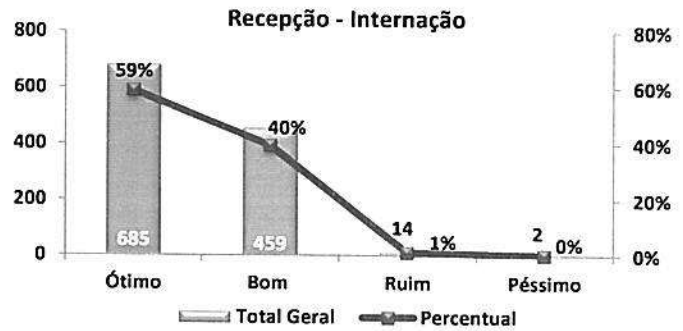
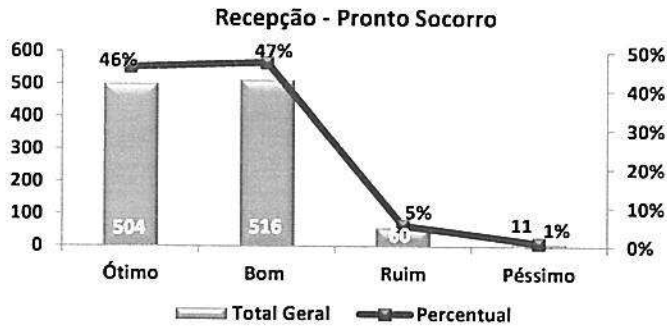
p e q = probabilidade de que se apresente o fenômeno estudado. Quando os valores de P e Q não são conhecidos, ou quando os estudos que se realizam sobre diferentes aspectos em que estes valores podem ser diferentes, é conveniente usar o caso mais favorável e decidir aquele que necessite do máximo tamanho de amostra, que ocorre para P = Q = 50%, logo, P = 0.50 e Q = 0.50

III. Resultados:

As entrevistas foram escolhidas aleatoriamente ao longo do mês de Maio e Junho, tendo os seguintes tamanhos amostrais:

Unidade	Produção Mensal	Produção em um Mês (População)	Amostra Calculada	Amostra Realizada
Pronto Socorro	233.802	233.802	1.062	1.112
Unidade de Internação	18.706	18.706	1.010	1.185

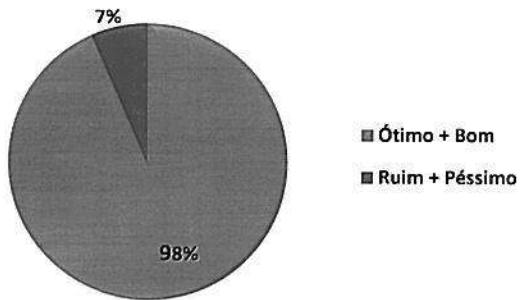
Gráficos:



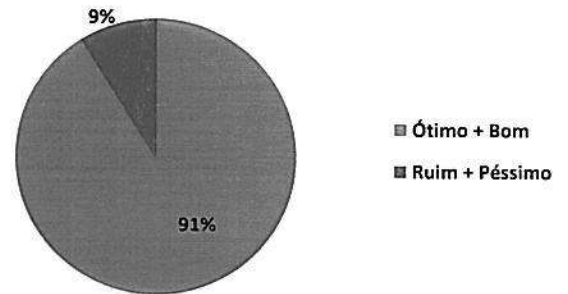
SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO

PRONTO SOCORRO

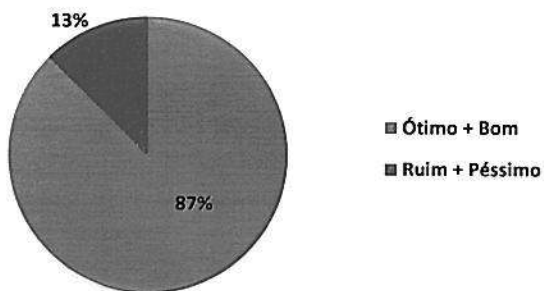
Recepção - Pronto Socorro



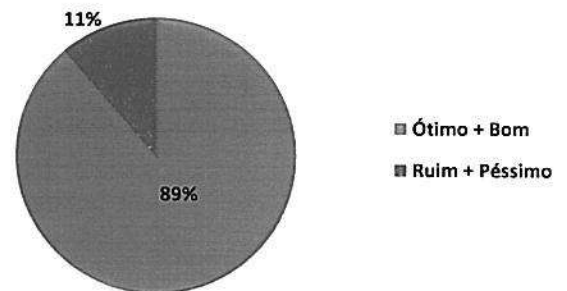
Enfermagem - Pronto Socorro



Médico - Pronto Socorro



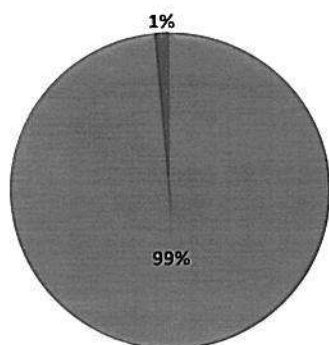
Higiene - Pronto Socorro



SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO

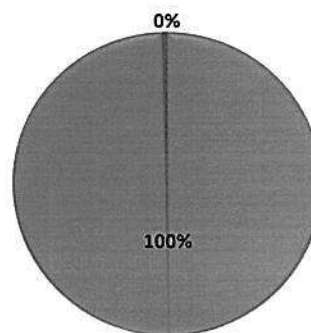
INTERNAÇÃO

Recepção - Internação



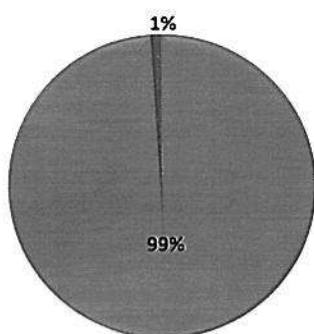
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Péssimo

Enfermagem - Internação



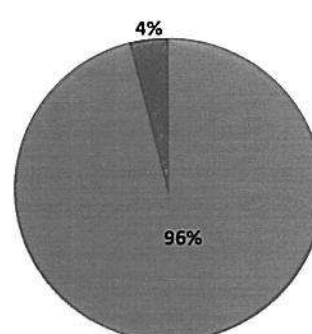
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Péssimo

Médico - Internação



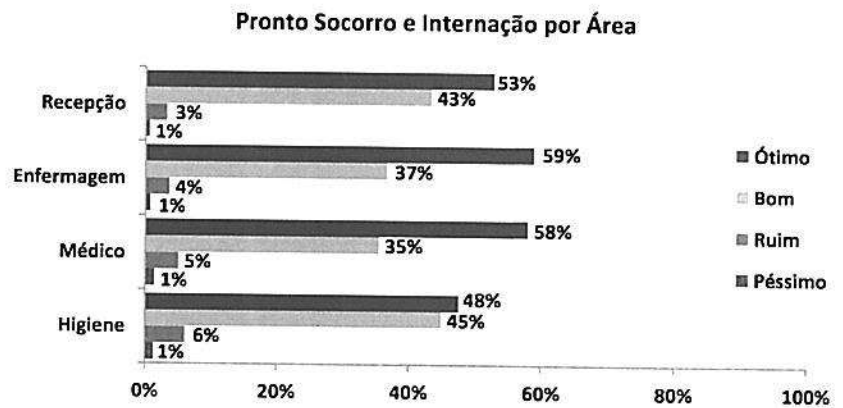
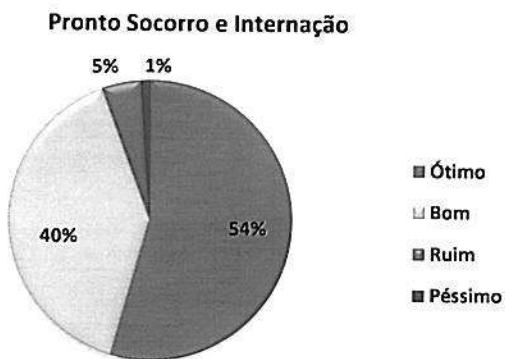
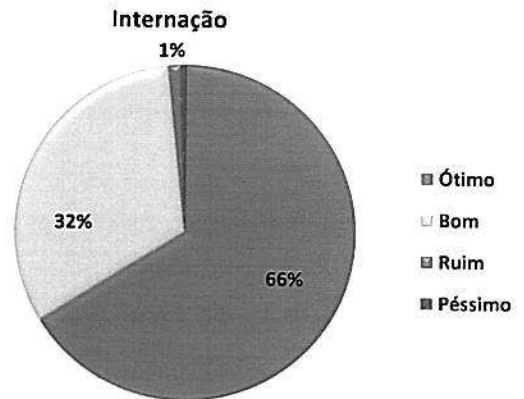
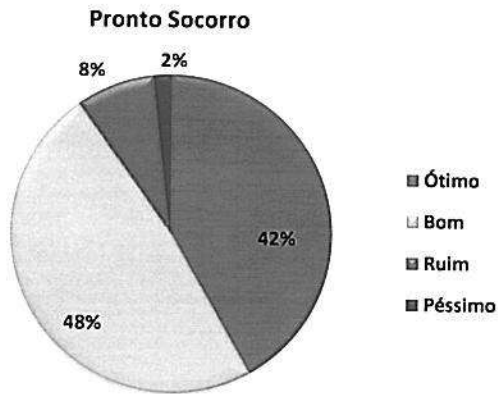
■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Péssimo

Higiene - Internação



■ Ótimo + Bom
■ Ruim + Péssimo

Pesquisa de Satisfação Geral



IV. Conclusões:

A Pesquisa de Satisfação da SMS realizada no período de Maio e Junho 2017, com 2297 entrevistados, mostrou satisfação em ótimo ou bom em 94% das respostas, considerando todos os itens da avaliação.

✓ **Pronto Socorro:**

90% (Ótimo + Bom) e 10% (Ruim + Péssimo)

✓ **Unidade de Internação:**

98% (Ótimo + Bom) e 2% (Ruim + Péssimo)

Os resultados mantiveram-se satisfatório devido continuidade de nossas ações de melhorias implantadas em toda a Instituição:

- ✓ Instalado em cada setor de internação, um quadro que contém os nomes dos pacientes que tem previsão de alta. Para melhorar a comunicação com a equipe da Gestão de Leitos e para que as famílias se organizem para levar o paciente para casa;
- ✓ Implantação do Sistema Gestor de Filas no Setor de Imagem. Para melhor visualização da equipe, referente aos pacientes que estão aguardando para realizar exames de imagem;
- ✓ Implantação do Painel eletrônico na Recepção do Pronto Socorro e Medicação Adulto. Para acionamento dos pacientes que estão aguardando para realizar exames de imagem;
- ✓ Foi feita uma adequação na Sala de Espera do Centro Cirúrgico. A Sala fica localizado mais próximo do setor. Para melhor comunicação com os familiares;
- ✓ Acolhimento aos pacientes internados com visitas diárias.

V. Referência.

Glossário de Indicadores de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão Hospital Municipal – 2012

Atenciosamente,

Lucélia Ferreira Lima Bastos
Gerente Assistencial


Dra. Fabiana Rolla Spacassassi
Gerente Médica

Cicera Profetisa Souza
Coordenadora de Atendimento

Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim

Unidade	Produção Mensal	Produção em um Mês (População)	Amostra Calculada
Pronto Socorro	233.802	233.802	1.062
Unidade de Internação	18.706	18.706	1.010

Amostra Realizada

1.112

1.185

São Paulo, 13 de Outubro de 2017.

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

Prezada Dr.
Ronaldo Andrade

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de setembro/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. Diretoria



RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – SETEMBRO/2017

Em setembro de 2017 o Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch registrou 84 óbitos dos quais, 65 (77,4%) ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares – PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002) e 19 (22,6%) chegaram em parada cardiorrespiratória (PCR), sendo esses últimos considerados óbitos extra-hospitalares. Deles 16 (dezesseis) foram encaminhados ao SVO/IML e a 3 (um) foi fornecida a declaração de óbito.

Quanto aos óbitos extra-hospitalares cabe acrescentar que foram 5 mulheres e 14 homens, com idade média de 51 anos.

Dos 65 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 33 (50,8%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 32 (49,2 %) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais - PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002).

Dos óbitos institucionais tivemos a seguinte distribuição:

1. Sexo

- Mulheres: 23 (35,4%);
- Homens: 42 (64,6%);

2. Faixa Etária

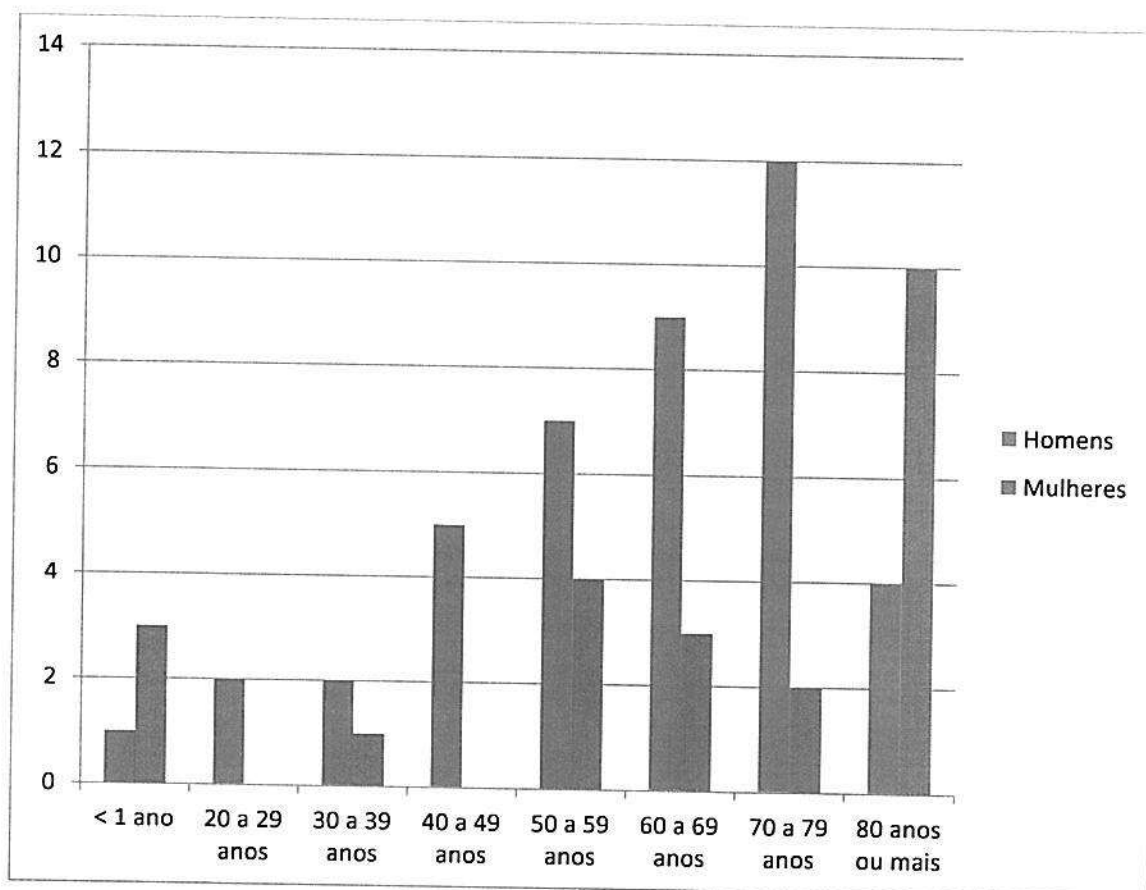
A idade média dos óbitos de julho foi de 64,8 anos (excluídos os 3 óbitos neonatais), com mínima de 2 meses e máxima de 103 anos.

- Idade média dos óbitos entre mulheres: 65,0 anos (excluídos os 3 óbitos neonatais);

- Idade média dos óbitos entre homens: 60,1 anos (excluídos os 3 óbitos neonatais)

A distribuição etária dos óbitos está exposta no gráfico 1, abaixo:

Gráfico 1 – Distribuição dos óbitos ocorridos no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, em setembro de 2017, segundo sexo e faixas etárias da Organização Mundial de Saúde



3. Causas

A soma das três principais causas de óbito no Hospital, durante o mês de agosto de 2017, perfizeram 80,0 % das causas no período foram, conforme descrito na tabela 1.

Tabela 1 – Causas de morte no Hospital Municipal Dr. Moyses Deusch, divididas por sexo, segundo capítulos do CID – 10, no mês de setembro de 2017

Capítulo do CID	Sexo		Total	%
	F	M		
Circulatório	7	15	22	33,8%
Moléstias Infecciosas	8	12	20	30,8%
Respiratório	4	6	10	15,4%
Digestivo	1	3	4	6,2%
Perinatal	3		3	4,6%
Neoplasias		2	2	3,1%
Geniturinário		1	1	1,5%
Lesões		1	1	1,5%
Pele		1	1	1,5%
Sistema Nervoso		1	1	1,5%
Total geral	23	42	65	100,0%

4. Óbitos Neonatais e Infantis

Houve 3 (três) mortes de crianças no período neonatal (três meninas), e um menino de dois meses morreu no Hospital, durante o mês de setembro, conforme tabela 2:

Tabela 2 – Óbitos infantis segundo sexo, faixa etária e CID 10 ocorridos em setembro de 2017, no Hospital Municipal Moyses Deusch

Identificação	Sexo	Faixa Etária	CID 10	
RN J S G A	F	Neonatal	P21.0	Asfixia grave ao nascer
RN J L S	F	Neonatal	P07.3	Transtornos relacionados com a gestação de curta duração e peso baixo ao nascer NCOP
L O S T	M	< 1 ano	I46.9	Parada cardíaca NE
RN C C F	F	Neonatal	P77	Enterocolite necrotizante do feto e do recém-nascido

5. Mortalidade Materna

Não houve morte de mulheres em idade fértil no mês de setembro no Hospital.

Atenciosamente,



Ulysses Fagundes

CRM – 87.854

Presidente da Comissão de Óbitos
Hospital Municipal Dr. Moyses
Deutsch

Data: 10/10/2017

IMES: Setembro

ANO: 2017

Dados	Dados												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
Infecções Hospitalares	6	5	4	3	13	4	10	8	8	0	0	0	61
UTI Adulto	2	1	1	2	8	1	6	4	6				31
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1
< 1000g	2	1	0	0	3	1	3	0	0				10
1001-1500g	1	0	0	1	0	1	0	3	0				6
1501-2500g	1	1	0	0	0	0	1	1	0				6
>2500g	0	2	2	0	2	1	0	0	2				9
Pacientes-dia													
UTI Adulto	566	503	574	543	564	560	575	584	551				5020
UTI Pediátrica	160	221	299	289	305	298	285	252	248				2357
< 1000g	65	95	82	26	27	52	45	116	115				623
1001-1500g	134	124	166	135	117	88	70	109	62				1005
1501-2500g	71	32	79	21	51	24	72	97	90				537
>2500g	45	98	78	64	89	144	93	89	45				745
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315	290	373	342	343	270	283				0
UTI Pediátrica	48	67	114	178	178	200	161	108	152				1204
< 1000g	47	52	35	7	26	29	43	90	17				346
1001-1500g	82	72	108	77	90	50	44	71	15				609
1501-2500g	44	24	54	13	42	21	44	63	49				354
>2500g	6	42	21	9	27	56	18	25	7				211
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1	0	0	0	1	0	1	0	1				4
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
< 1000g	1	0	0	0	0	0	0	0	0				1
1001-1500g	0	0	0	1	0	0	0	1	0				2
1501-2500g	1	0	0	0	0	0	1	0	0				2
>2500g	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3.5	2.0	1.7	3.7	14.2	1.8	10.4	6.8	10.9	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6.2
UTI Pediátrica	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.4
< 1000g	30.8	10.5	0.0	0.0	111.1	19.2	66.7	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	16.1
1001-1500g	7.5	0.0	0.0	7.4	0.0	11.4	0.0	27.5	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6.0
1501-2500g	14.1	31.3	0.0	0.0	0.0	0.0	13.9	10.3	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	7.4
>2500g	0.0	20.4	25.6	0.0	22.5	6.9	0.0	0.0	44.4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	12.1
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	53%	66%	61%	60%	46%	51%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	38%	62%	58%	67%	56%	43%	61%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	51%
< 1000g	72%	55%	43%	27%	96%	56%	96%	78%	15%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	56%
1001-1500g	61%	58%	65%	57%	77%	57%	63%	65%	24%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	61%
1501-2500g	62%	75%	68%	62%	82%	88%	61%	65%	54%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	66%
>2500g	13%	43%	27%	14%	30%	39%	19%	28%	16%	#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	0.0	2.9	0.0	3.5	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0
< 1000g	21.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	2.9
1001-1500g	0.0	0.0	0.0	13.0	0.0	0.0	0.0	14.1	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3.3
1501-2500g	22.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	22.7	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5.6
>2500g	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0

Setembro/2017

Na UTI Neonatal, houve um número de infecções relacionadas a cuidados da saúde inferior à média dos outros meses de 2017; nota-se que a unidade apresentou uma das menores taxas de utilização de CVC dos últimos anos, o que é um sinal indireto da menor gravidade dos pacientes no período (e assim, menor risco para IRAS). A ausência de ICS-CVC e a menor utilização de antimicrobianos na UTI Neonatal em setembro reforçam esta ideia. Já na UTI Adulta, houve um aumento na densidade de infecções relacionadas a assistência a saúde, retornando a valores próximos aos de julho. A UTI Pediátrica segue sem novos casos de infecções.

Legenda: PCCC - 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: 05/10/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica.	Horário: 14:00 às 15h00 horas
Ata emitida por: Fabiana Braga da Conceição	Local: Sala Rosa

Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> • Lucas Izidoro Celestino – Comprador • Fabiana Braga – Ass. Administrativo. • Maria Tereza – Enf. Treinamento. • Joelma Ramos – P.S • Tatiane Ocon – Qualidade • Sabrina M. Rodrigues- Coordenação Farmácia 	<ul style="list-style-type: none"> • Emerson Nogueira – Suprimentos • Marcos Gonçalves – Farmac. • Daniela Costa – Compradora • Alex Guarento – Tec. de Segurança • Victor Leonardo – Médico 	<ul style="list-style-type: none"> • Bruno Manjaron – Eng. Clínica • Cláudio Alves – Médico • Elza Casale – Centro Cirúrgico • Paula Renata – CM • William Souza – Farmácia

Pauta do dia: <ul style="list-style-type: none"> • Despadronização Mat/Med • Padronização de Materiais • Treinamentos e Processos • Revisão da Ata mês Agosto
--

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> • Despadronização de materiais e medicamentos. • Padronização de material • Falta de Dosador 20 ml • Seringa de Insulina – 1ml •
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. Obede- SCIH irá validar o produto em conjunto com SESMET. Responsável: Obede – 10/09/17.
Apresentação Teleflex	<ul style="list-style-type: none"> • Apresentação da empresa Teleflex com representante Claudia e Laurence sobre o produto agulha intraóssea e dispositivo de aplicação com demonstração prática.
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 com o Setor de Treinamentos.
Representantes	<ul style="list-style-type: none"> • Alinhado com a representante da Cirúrgica Fernandes a realização de testes com outra marca



Ata de Reunião

Processos Evento Adverso	<p>de extensores devido ao grande numero de reclamações da marca usada na Instituição, será alinhado o teste e necessidade de treinamento com Maria Tereza.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 – Prazo prorrogado para 10/10/2017 para alinhamento com a Diretoria. • Cânula Traqueal da marca Cirúrgica Brasil oxidou e não houve retorno eficaz do fornecedor – Compra está verificando a possibilidade para padronizar a marca Fradel. Responsável: Lucas – Prazo: 10/09/2017 • Solicitado dosagem impar de medicamento, porém seringa não possui graduação de 1-1 unidade (seringa de insulina).
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. • 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 23/09/16; 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 kits estarem incompletos. Sabrina verificará com fornecedor Kazamenta possível troca do produto. Responsável: Sabrina – Prazo: 05/01/2017 • Após uso da faixa de contensão torácica, a faixa rasgou em momento de contensão do paciente. Emerson verificará a possibilidade de troca das faixas de membros superiores e inferiores e 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. • 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 • Protocolo de contenção química está em atualização para ser inserido em conjunto com a



Ata de Reunião

contenção física, pois devido ao perfil dos pacientes, somente a faixa de contenção física não foi suficiente para seguimento do processo. Sendo assim, os 7 kit's padronizados ficaram incompletos, devido as faixas rasgarem durante a contenção. Novamente acionaremos Suprimentos para negociar a manutenção das faixas com o Fornecedor Kasamenta, porém há necessidade de incluir o Protocolo de contenção Química. Responsáveis: Sabrina, Lucas e Dr. Flávio Mitio Prazo: 10/09/2017.

- Tatiana Ocon – Qualidade, agendará reunião com Comitê de Contenção e Suprimentos para discussão de melhoria do processo das Faixas de Contenção – Prazo 20/09/17.
- Levantamento de custos de materiais utilizados na contenção atual, atadura de 20 cm e algodão ortopédico 20 cm – responsável Marcos prazo 15/09/17.

Medicamentos Não Padrão – Custo/Mês

Data	Clinica	Medicação	Quantidade	Valor total	STATUS
04/set	Pediatria	Oxcarbamazepina	1	R\$ 32,00	Compras
05/set	Maternidade	Progesterona Natural 200mg	30	R\$ 26,40	Cancelada
05/set	Pediatria	Vigabatina 500mg	30	R\$ 123,60	Compras
05/set	Pediatria	Keppra 100mg	1	R\$ 88,42	Compras
06/set	Cirurgica	Linezolida	20	R\$ 1.640,00	Compras
08/set	UTI NEO	Colirio Tobramicina	1	R\$ 3,36	Compras
08/set	Urgência	Fluormetodona 1mg/ml	1	R\$ 22,78	Compras
08/set		Ganciclovir	40	R\$ 1.412,00	Compras
08/set	Clinica Medica	Linezolida	14	R\$ 1.148,00	Compras
08/set		Linezolida	14	R\$ 1.148,00	Compras
12/set		Folinato de Calcio	30	R\$ 156,00	Compras
14/set	UTI PED	Nitrazepam 5mg	60	R\$ 24,00	Compras
15/set	Clinica Medica	Linezolida	10	R\$ 759,00	Compras
21/set		Hidroxido de Ferro	5	R\$ 45,00	Compras
22/set	Melhor em Casa	L- Carnitina	1	R\$ 17,20	Compras
		Riboflavina	1	R\$ 22,60	Compras
		Tiamina	1	R\$ 8,50	Compras
		Pirodoxina	1	R\$ 19,20	Compras
		Coenzima	1	R\$ 17,65	Compras
		Ácido Fólico	1	R\$ 16,90	Compras
22/set	Pediatria	Oxcarbamazepina	1		Cancelada
26/set	Pediatria	Teicoplamina	20	R\$ 560,00	Compras
27/set	Cirurgica	Linezolida	20	R\$ 1.518,00	Compras
27/set	Pediatria	Colicalciferol	1		Cancelada
29/set	Farmacia	Caixa Organizadora	50	R\$ 2.250,00	Diretoria
				R\$ 11.058,61	

Falta no Mercado/ Atrasos na entrega e/ ou

- Falta temporária de Pindolol 5mg cp; Novartis – substituindo no CPH (centro de parto humanizado) por nifedipino e 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

Ata de Reunião

Troca de Marca

- brasileira – Estoque atual da marca ABL;
- Película Transparente – ocorreu à troca da marca (Skinfix)
 - Atraso na entrega do material extensão 30 da marca Flexor. Substituído pela extensão de 2 m com estoque no HMMD; Extensão de 3m estoque encontra-se normalizado;
 - Falta de eletrodo DEA – Philips, pois a compra é direta com o fabricante e há demora para fornecimento. Responsável Lucas – Prazo 14/08/2017;
 - Teste do produto Linha Venosa Hemodiálise (UTIA) para padronizar uma segunda marca, Pronefo. Marca atual padronizada no HMMD – Nipro;
 - Substituição de Pic 3.0 de silicone para Pic 3.0 de Poliuretano, devido à falta de matéria- prima de silicone. Produto Normalizado.
 - Scalp 23 Polymed – falta devido a problemas de importação. Será substituído pelo scalp 21 e 25 até o treinamento da B.Braun no HMMD, para substituição de marca e fornecimento do scalp 23. Responsável: Tereza, Sabrina e Lucas Prazo: 14/08/2017 SESMET solicitou aprimoramento do scalp 23 à Polymed para inserção de uma capa de agulha maior e evitar acidentes de trabalho.
 - Falta de Dosador de 20 ml marca Advantive no mercado, sem prazo para chegada, será realizado Benchmark nos Hospitais Darci Vargas, Pirajussara, Pedreira, HC – Prazo 20/09/17.

Estudo de Despadronização

Prazo: 10/09/2017 Responsável: William Souza

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 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 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	

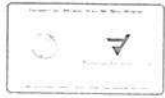
Padronização

- Escova de cerdas antimicrobiana com cabo rígido em aço torcido - cor azul; Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17
- 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 - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17
- Escova de cerdas em nylon e cabo antiderrapante com pega fácil 1,75 cm x7 cm x17, 8 cm - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17
- Cateter Nasal “Tipo Óculos” para Oxigenioterapia em Silicone - Lucas Prazo de Recebimento: 17/08/17
- Sulfadiazina de Prata 1% 50gr – Tópico e despadronizar o de 400 G - Concluído
- Maxidrate de Cloreto de Sódio 6mg/g – 5g - Concluído
- Caprofyl 70 cm, diâmetro 3, com agulha cilíndrica 17mm comprimento – caixa com 24 envelopes - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 24/08/17
- Levonorgestrel – Concluído
- Hemo Loc roxo grande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17



Ata de Reunião

	<ul style="list-style-type: none"> • Hemo Loc dourado extragrande - Responsável: Lucas Prazo de Recebimento: 14/08/17 • Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 10 ou menor calibre para padronização; Válvula p/Drenagem de pneumotórax tamanho 14 ou menor calibre para padronização – Representante da Marca Cook foi solicitado para demonstrar à equipe médica e os mesmos verificaram que o produto demonstrado não era para pneumotórax e sim para função renal. Representante em 11/08/2017 realizará nova demonstração à equipe médica para avaliar o produto. Responsável: Lucas Prazo: 14/08/2017 • Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 – Solicitado suporte à Diretoria para avaliação de doação pelo HIAE, devido ao custo do produto.
<p>Nova solicitação de Padronização</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cotação de Vonau Flash que é o mesmo que ondansentrona, porém ele é de desintegração oral. Comparação com o com o ondansentron de 4 MG/ ml que hoje pagamos em média: 0,47, porém o paciente recebe alta mais rápida; - Cancelado. • Estudo sobre o uso de luvas de procedimento nitrílicas e luvas estéreis nitrílicas, devido ao novo estudo divulgado pela FDA – FOOD AND DRUG ADMINISTRATION; - Cancelado. • Solicitado pela Enfermagem cotação e padronização da seringa de insulina com graduação de 1-1 unidade.
<p>Despadronização</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Espironolactona 100 mg cp 2. Vecurônio 4mg/ml – EV 3. Quetiapina – 200mg cp 4. Isoflurano 100% 5. Ergometrina 0,2mg cp 6. Ergometrina 0,2mg ev 7. Nortriptilina 25mg cp 8. Haloperidol 1mg cp 9. Carbidopa + Levodopa 25 +250mg
<p>Medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inclusão de Terlipressina como Alto Custo • Alteração do estoque de Críticos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Alfa Poractante de 6 para 5 2. Octreotida de 30 para 20 3. Carvão Ativado Pó de 30 para 20 • Será realizado um estudo de medicamentos em comprimido que são administrados via sonda e que não possui no mercado em apresentação solução oral, para manipularmos em solução oral através do comprimido e a Farmácia dispensar via dose unitária. Responsável: Sabrina Prazo: 15/08/2017 • Farmácia recebeu alguns medicamentos da mesma marca e com rótulos parecidos.
<p>Desvio de Qualidade</p>	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 garr para avaliação. • Amox + Clavu (Blausigel) ampolas sem rótulos, notificado à empresa, frasco em guarda



Ata de Reunião

avaliação.

- Olanzapina – blister violado (E.M.S)
- Tramadol – ampola veio sem rótulo (Teuto)
- Clindamicina – ampola quebrada – Novafarma
- Fenitoina – quebra de
- Paracetamol – 04 cp a mais – SEM
- Gliconato de Calcio – apresenta precipitação no fundo da ampola.
- Aciclovir – caixa com 5 comprimidos a mais.
- Manitol – vazamento na embalagem primária.

OBS: todas as medicações em desvio de qualidade foram abertos farmacovigilância à CVS e notificação de não conformidade.

Materiais Médicos:

- Dosador 3 ml (Inject) com sujidade, notificado à empresa, frasco em guarda para avaliação.

RELATÓRIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

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:

- Sem demandas no momento.
- Será formada a comissão de Bioética.

São Paulo, 16 de Outubro de 2017.



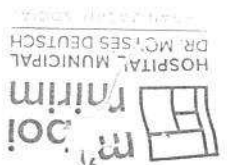
Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

- Ulysses Fagundes - Presidente
- Claudia Heinrich
- Adregiane Batinga da Silva Nogueira
- Ana Paula de Paiva
- Claudio Alves
- Daniela Nasu Monteiro Medeiros
- Eli Paula Porto Sepulvida Freire
- Eliete Josefa Bernardo Dos Santos
- Elaine Nunes
- Gislene de Lima Barbosa
- Flávio Mitio Takahagi
- 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

Membros:

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

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Setembro/2017



Estrada do M'Boi Mirim, 5203 Jd Angela
 04948-970 São Paulo SP Brasil
 Tel: 11 5832 2500 Fax: 11 5833 9419



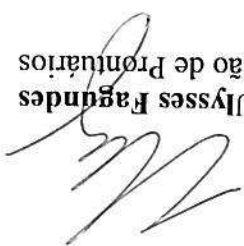
Resultados descritos abaixo:

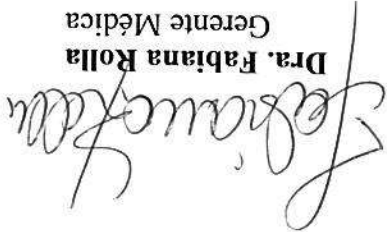
Em setembro de 2017 o Hospital Municipal Moyses Deutsch registrou 1.754 saídas, considerando 203 saídas de Hospital Dia e 1.551 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 183 prontuários que representam 12% do volume de altas, seguindo abaixo as conclusões:

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 outubro de 2017.


Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários


Dra. Fabiana Rolla
Gerente Médica

Áreas Envolvidas	Identificadas				Anônimas				TOTAL			
	Quebra	%	Sug	Elogio	Total	%	Quebra	%	Sug	Elogio	Total	%
Institucional	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Cirurgia Geral	0	0%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Clinica Médica	9	17%	0	2	2	0%	0	0%	0	0	0	0%
Ortopedia	0	0%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Clinica Psiquiátrica	1	2%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Corpo Clínico Inf	4	8%	0	4	4	3%	0	0%	0	0	0	0%
Enfermagem	9	17%	1	25	5	4%	0	0%	0	0	0	0%
Aux. Administrativo	3	6%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Recepção P.S	3	6%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Administração	0	0%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Ambulatório Ort./Cirurgia/Aux. Adm.	1	2%	0	2	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
Aux. Administrativo	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Supervisor Noturno	0	0%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Central de Exames	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Coordenação de Enfermagem	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Comunicação	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Analista Administrativa	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Estacionamento	1	2%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
lancheonete	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Higiene	3	6%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Hotelaria	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Imagem	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Manutenção	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Nutrição	1	2%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Plantão Adm.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Melhor em Casa	1	2%	0	5	4	3%	0	0%	0	0	0	0%
Recepção Internação	3	6%	0	7	5	4%	0	0%	0	0	0	0%
Regulação Interna	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Guvidoria Local	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%
SAIME	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Gestão de Leitos	0	0%	0	2	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
SCIH	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Segurança	2	4%	0	3	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
Farmácia	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
T.I.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Físio	0	0%	0	2	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
Fono	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%
Serv. Social	1	2%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Brunquedoteca	0	0%	0	2	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
Anestesiista	0	0%	0	1	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
Cent. Cirurgico	0	0%	1	25	45	35%	0	0%	0	0	0	0%
Cirurgia Pediatrica	0	0%	1	25	9	7%	0	0%	0	0	0	0%
CPH	6	11%	0	7	5	4%	0	0%	0	0	0	0%
Cl. Cirúrgica	2	4%	0	10	8	6%	0	0%	0	0	0	0%
Cl. Médica	0	0%	0	5	4	3%	0	0%	0	0	0	0%
Internação Maternidade	1	2%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Ortopedia	1	2%	0	3	2	2%	0	0%	0	0	0	0%
Cl. Pediatrica	1	2%	0	6	5	4%	0	0%	0	0	0	0%
Otorrino	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
Psiquiatria - int.	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
UTI Adulto	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
UTI Neo / UCIN	1	2%	1	2	1	1%	0	0%	0	0	0	0%
UTI Pediatrica	0	0%	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%
TOTAL	53	100%	4	100%	129	100%	0	0%	0	100%	0	0%
							53	100%	4	100%	129	100%
											186	100%



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão:	HOSP MUN M BOI MIRIM	Período:	AGO 2017
Contratada:	CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM		
Unidade:	HOSP MUN M BOI MIRIM		

INTERNAÇÃO	Nº de Altas	Nº Transf. Externas	Nº Óbitos <24h	Nº Óbitos >24h	Nº Transf. Internas	Nº de Leitos Operac-Dia	Nº Pacientes Dia
CLÍNICA MÉDICA	347	11	12	25		2.936	2.827
CLÍNICA CIRÚRGICA	296	19	2	5		1.802	1.568
CLÍNICA OBSTÉTRICA	556	1	0	0		1.612	1.571
CLÍNICA PEDIÁTRICA	271	1	0	0		1.659	1.158
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	35	3	0	0		434	407
UTI ADULTO		6	1	12	64	589	579
UTI PEDIÁTRICA		1	0	1	25	310	242
UTI NEO <= 1000GR		0	0	0	6		120
UTI NEO 1001 - 1500GR		0	1	1	8		106
UTI NEO 1501 - 2500GR		0	0	2	2		97
UTI NEO >= 2500 GRAMAS		1	0	1	4		78
SUB TOTAL UTI NEONATAL		1	1	4	20	403	401
TOTAL	1.505	43	16	47	109	9.745	8.753

SAÍDAS DA UTI POR CLÍNICA (TRANSF. EXTERNAS + ÓBITOS)	Nº DE SAÍDAS
CLÍNICA MÉDICA	13
CLÍNICA CIRÚRGICA	6
CLÍNICA PEDIÁTRICA	8
CLÍNICA OBSTÉTRICA	0
TOTAL	27

Fabiana Rolia

Dra. Fabiana Rolia
Diretora Técnica
Hosp Municipal Dr. Moyses Deutsch

Shirley da Silva Cruz
Analista de Informações
Hosp Municipal Dr. Moyses Deutsch



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

SAD - PROHDOM	Nº de Pacientes Ativos(em atendimento)	Nº de Pacientes Saídas (Altas + Óbitos)	Nº de Pacientes Novos
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	-	0	-
ATENDIMENTO DOMICILIAR	221	46	53

ATIVIDADE CIRÚRGICA	Eletiva	Urgência	Média nº de Salas
HOSPITALAR	282	218	7
HOSPITAL-DIA	99	0	1
AMBULATORIAL	-	-	-
TOTAL	381	218	8

APAC ACOMPANHAMENTO	Nº
HEMODINÂMICA	
TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	
RADIOTERAPIA	
QUIMIOTERAPIA	
TOTAL	



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

SADT EXTERNO	Nº de exames
DIAGN EM LABORAT CLINICO	-
DIAGN POR ANAT PATOL. E CITOP.	-
DIAGN. POR RADIOLOGIA	-
DIAGN. POR ULTRASSONOGRAFIA	517
DIAGN. POR TOMOGRAFIA	290
DIAGN. POR RESS. MAGNÉTICA	-
DIAGN. POR MED. NUCLEAR IN VIVO	-
DIAGN. POR ENDOSCOPIA	0
DIAGN. POR RADIOLOGIA INTERV.	-
MET. DIAGN. EM ESPECIALIDADES	-
DIAGN. PROC. ESP. HEMOTERAPIA	-
TOTAL	807

ATIVIDADE AMBULATORIAL	Primeiras Consultas	Consultas Subsequentes
MÉDICO	-	-
OUTROS PROF. NÍVEL SUPERIOR	-	-
TOTAL	0	0

ATIVIDADE AMBULATORIAL	Nº Atendimentos
SERVIÇO SOCIAL	-



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

INTERNAÇÃO HOSPITAL-DIA	Nº de altas	Nº de cirurgias realizadas
CIRURGIA	91	690
PSIQUIATRIA	-	

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	nº atendimentos
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	20.956

ATENÇÃO AO USUÁRIO	Nº
QUEIXAS RECEBIDAS	
QUEIXAS RESOLVIDAS	

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	Nº
Nº DE PRONTUÁRIOS REVISADOS	247
Nº DE PRONTUÁRIOS COM RELATÓRIO OU INFORME DE ALTA COMPLETO	247

COMISSÃO DE ÓBITOS	Nº
Nº ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS	47
Nº ÓBITOS MATERNS	0
Nº ÓBITOS DECLARADOS COMO CAUSA INDETERMINADA	31



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

TAXA DE CESÁREA	Nº
Nº TOTAL DE PARTOS	454
Nº TOTAL DE PARTOS CESÁREOS	138
Nº PRIMIPARAS SUBMETIDAS A CESÁREAS	51
Nº TOTAL DE PARTOS EM PRIMIPARAS	175

ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS	Nº
Nº DE ADMISSÕES - MÉDIA	32
Nº DE DEMISSÕES - MÉDIA	38
Nº TOTAL DE FUNC. CLT (INCLUI MÉDICOS) MÉDIA	1.609

MÉDICOS ESPECIALISTAS	Nº
Nº DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA MÉDIA	235
Nº TOTAL DE MÉDICOS MÉDIA	308

SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	Nº
Nº TOTAL DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS (INCLUI MÉDICOS) MÉDIA	118

FUNCIONÁRIOS	Nº
Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS (INCLUI TODOS OS VÍNCULOS INCLUSIVE MÉDICOS) MÉDIA	1.727



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

ENFERMEIROS	Nº
Nº TOTAL DE ENFERMEIROS MÉDIA	178

PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM	Nº
Nº TOTAL DE AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM MÉDIA	492

AVALIAÇÃO ANESTÉSICA	Nº pacientes operados	Nº óbitos até 7 dias após Proc. Cirurg.
ASA 1	528	0
ASA 2	311	0
ASA 3	41	0
ASA 4	14	0
ASA 5	2	0
TOTAL	896	0



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: AGO 2017

MORTALIDADE INTRA-HOSPITALAR NEONATAL	Nº Nasc. Vivos	Nº Nasc. Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos 29 dias e +
< 500 GRAMAS	0	0	0	0	0
500 - 749 GRAMAS	1	0	1	0	0
750 - 999 GRAMAS	4	0	1	0	0
1000 - 1249 GRAMAS	2	0	1	0	0
1250 - 1499 GRAMAS	4	0	0	0	0
1500 - 1749 GRAMAS	2	0	0	0	0
1750 - 1999 GRAMAS	1	0	0	0	0
2000 - 2249 GRAMAS	8	0	0	0	0
2250 - 2499 GRAMAS	26	0	0	1	0
2500 GRAMAS E MAIS	413	1	0	1	0
TOTAL	461	1	3	2	0

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em pac. com CVC/Umbilical	Nº Pacientes-Dia com CVC/Umbilical	Nº Pneumonia Ventilação Mecânica	Nº Paciente-Dia com Ventilação Mecânica	Nº Infecção Urinária Sondagem Vesical	Nº Paciente-Dia em Sondagem Vesical
UTI ADULTO	4	0	270	1	215	1	287
UTI PEDIÁTRICA	0	0	108	0	93		
UTI NEONATAL <= 1000 G	0	0	90	0	57		
UTI NEONATAL 1001-1500 G	1	1	71	0	5		
UTI NEONATAL 1501-2500 G	0	0	63	0	14		
UTI NEONATAL > 2500 G	0	0	25	0	32		

		jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
UTIA	DIPAVM	0,00	4,65										
	DIICS/CVC	2,92	0,00										
	DIITU/SVD	6,15	3,48										
	TU VM	39%	37%										
	TU CVC	60%	46%										
	TU SVD	57%	49%										
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00										
	DIICS/CVC	0,00	0,00										
	DIITU/SVD	0,00	0,00										
	TU VM	54%	37%										
	TU CVC	56%	43%										
	TU SVD	48%	20%										
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00										
	DIICS/CVC	6,71	4,02										
	TU VM	23%	26%										
	TU CVC	53%	61%										

Agosto/2017

Nas UTIs Adulta e Pediátrica, houve redução na taxa de utilização de todos os dispositivos em relação ao mês anterior - a utilização de SVD na UTI Pediátrica caiu em quase 60%, por exemplo. Sendo assim, esperava-se um melhor resultado nas densidades de infecções, o que foi observado em parte: a UTI Pediátrica continua sem infecções associadas a dispositivos, enquanto a UTI Adulta não apresentou infecções relacionadas a CVC e houve redução na densidade de infecções urinárias associadas a SVD. Houve uma PAV na UTI Adulta, a primeira em longa data, o que associamos ao aumento na realização de exames de imagem no setor.

A UTI Neonatal, por outro lado, segue sem casos de PAV, mas apresentou uma ICS-CVC, na mesma paciente que apresentou uma infecção no mês passado - uma paciente com doença de base abdominal e assim necessidade de nutrição parenteral prolongada. A paciente foi transferida da unidade, e no momento não apresentamos mais casos semelhantes no setor; a médio e longo prazo, estamos avaliando medidas de prevenção de ICS em pacientes neonatais cirúrgicos.

Legenda:

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

ENTRADA INCESS/SMS.G
10 09 17
(a) Valme

Shirley da Silva Cruz
Análise de Informações
Hosp Municipal Dr. Moysés Deutsch

Victor Leonardo Pinheiro de Amorim
Médico S/CH
CRP 12003
Hosp Municipal Dr. Moysés Deutsch-HMMD

		jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
UTIA	DIPAVM	0,00	4,65	6,33									
	DIICS/CVC	2,92	0,00	3,53									
	DIITU/SVD	6,15	3,48	0,00									
	TU VM	39%	37%	29%									
	TU CVC	60%	46%	51%									
	TU SVD	57%	49%	47%									
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00									
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00									
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00									
	TU VM	54%	37%	34%									
	TU CVC	56%	43%	61%									
	TU SVD	48%	20%	29%									
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00	0,00									
	DIICS/CVC	6,71	4,02	0,00									
	TU VM	23%	26%	34%									
	TU CVC	53%	61%	28%									

Setembro/2017

Na UTI Neonatal, houve um número de infecções relacionadas a cuidados da saúde inferior à média dos outros meses de 2017; nota-se que a unidade apresentou uma das menores taxas de utilização de CVC dos últimos anos, o que é um sinal indireto da menor gravidade dos pacientes no período (e assim, menor risco para IRAS). A ausência de ICS-CVC e a menor utilização de antimicrobianos na UTI Neonatal em setembro reforçam esta ideia. Já na UTI Adulta, houve um aumento na densidade de infecções relacionadas a assistência a saúde, com um caso de ICS-CVC e um caso de PAV, mesmo diante da redução na taxa de utilização de VM no setor. A UTI Pediátrica segue sem novos casos de infecções.

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

Fabiana Rolla
Dra. Fabiana Rolla
Diretora Técnica
Hosp Municipal Dr. Moysés Deutsch

Victor Leonardo Amorim
CRM 120038
Médico SCIH
Hosp. Municipal Dr. Moysés Deutsch - M'Boi Mirim



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Unidade: HOSP MUN M BOI MIRIM

Período: SET 2017

INTERNAÇÃO	Nº de Altas	Nº Transf. Externas	Nº Óbitos <24h	Nº Óbitos >24h	Nº Transf. Internas	Nº de Leitos Operac-Dia	Nº Pacientes Dia
CLÍNICA MÉDICA	322	19	25	12		2.939	2.760
CLÍNICA CIRÚRGICA	269	27	4	3		1.673	1.426
CLÍNICA OBSTÉTRICA	519	0	0	0		1.530	1.471
CLÍNICA PEDIÁTRICA	278	2	0	0		1.687	1.278
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	45	2	0	0		390	365
UTI ADULTO		2	1	16	71	570	540
UTI PEDIÁTRICA		0	1	0	23	300	255
UTI NEO <= 1000GR		0	1	0	2		117
UTI NEO 1001 - 1500GR		1	1	1	2		77
UTI NEO 1501 - 2500GR		0	0	0	4		71
UTI NEO >= 2500 GRAMAS		0	0	0	5		46
SUB TOTAL UTI NEONATAL		1	2	1	13	360	311
TOTAL	1.433	53	33	32	107	9.449	8.406

SAIDAS DA UTI POR CLÍNICA(TRANSF. EXTERNAS + ÓBITOS)	Nº DE SAÍDAS
CLÍNICA MÉDICA	12
CLÍNICA CIRÚRGICA	7
CLÍNICA PEDIÁTRICA	5
CLÍNICA OBSTÉTRICA	0
TOTAL	24



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

SAD - PROHDOM	Nº de Pacientes Ativos(em atendimento)	Nº de Pacientes Saídas (Altas + Óbitos)	Nº de Pacientes Novos
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	-	0	-
ATENDIMENTO DOMICILIAR	227	30	53

ATIVIDADE CIRÚRGICA	Eletiva	Urgência	Média nº de Salas
HOSPITALAR	228	223	7
HOSPITAL-DIA	84	0	1
AMBULATORIAL	-	-	-
TOTAL	312	223	8

APAC ACOMPANHAMENTO	Nº
HEMODINÂMICA	
TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	
RADIOTERAPIA	
QUIMIOTERAPIA	
TOTAL	



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

SADT EXTERNO	Nº de exames
DIAGN EM LABORAT CLÍNICO	-
DIAGN POR ANAT PATOL. E CITOP.	-
DIAGN. POR RADIOLOGIA	-
DIAGN. POR ULTRASSONOGRRAFIA	476
DIAGN. POR TOMOGRAFIA	143
DIAGN. POR RESS. MAGNÉTICA	-
DIAGN. POR MED. NUCLEAR IN VIVO	-
DIAGN. POR ENDOSCOPIA	0
DIAGN. POR RADIOLOGIA INTERV.	-
MET. DIAGN. EM ESPECIALIDADES	-
DIAGN. PROC. ESP. HEMOTERAPIA	-
TOTAL	619

ATIVIDADE AMBULATORIAL	Primeiras Consultas	Consultas Subsequentes
MÉDICO	-	-
OUTROS PROF. NÍVEL SUPERIOR	-	-
TOTAL	0	0

ATIVIDADE AMBULATORIAL	Nº Atendimentos
SERVIÇO SOCIAL	-



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MIUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

INTERNAÇÃO HOSPITAL-DIA	Nº de altas	Nº de cirurgias realizadas
CIRURGIA	58	593
PSIQUIATRIA	-	

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	nº atendimentos
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	22.464

ATENÇÃO AO USUÁRIO	Nº
QUEIXAS RECEBIDAS	53
QUEIXAS RESOLVIDAS	53

COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	Nº
Nº DE PRONTUÁRIOS REVISADOS	237
Nº DE PRONTUÁRIOS COM RELATÓRIO OU INFORME DE ALTA COMPLETO	237

COMISSÃO DE ÓBITOS	Nº
Nº ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS	32
Nº ÓBITOS MATERNOS	0
Nº ÓBITOS DECLARADOS COMO CAUSA INDETERMINADA	27



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

TAXA DE CESÁREA	Nº
Nº TOTAL DE PARTOS	412
Nº TOTAL DE PARTOS CESÁREOS	137
Nº PRIMÍPARAS SUBMETIDAS A CESÁREAS	49
Nº TOTAL DE PARTOS EM PRIMÍPARAS	152

ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS	Nº
Nº DE ADMISSÕES - MÉDIA	27
Nº DE DEMISSÕES - MÉDIA	27
Nº TOTAL DE FUNC. CLT (INCLUI MÉDICOS) MÉDIA	1.609

MÉDICOS ESPECIALISTAS	Nº
Nº DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA MÉDIA	234
Nº TOTAL DE MÉDICOS MÉDIA	308

SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	Nº
Nº TOTAL DE PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS (INCLUI MÉDICOS) MÉDIA	173

FUNCIONÁRIOS	Nº
Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS (INCLUI TODOS OS VINCULOS INCLUSIVE MÉDICOS) MÉDIA	1.782



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

ENFERMEIROS	Nº
Nº TOTAL DE ENFERMEIROS MÉDIA	179

PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM	Nº
Nº TOTAL DE AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM MÉDIA	492

AVALIAÇÃO ANESTÉSICA	Nº pacientes operados	Nº óbitos até 7 dias após Proc. Cirurg.
ASA 1	428	0
ASA 2	248	0
ASA 3	41	0
ASA 4	10	0
ASA 5	2	0
TOTAL	729	0



Hospital / Mensal - Produção Hospitalar (3.1.01)

Contrato de Gestão: HOSP MUN M BOI MIRIM

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

Período: SET 2017

MORTALIDADE INTRA-HOSPITALAR NEONATAL	Nº Nasc. Vivos	Nº Nasc. Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos 29 dias e +
< 500 GRAMAS	1		0	0	0
500 - 749 GRAMAS	1	1	1	0	0
750 - 999 GRAMAS	0	0	0	0	0
1000 - 1249 GRAMAS	2	0	1	0	0
1250 - 1499 GRAMAS	2	1	0	0	1
1500 - 1749 GRAMAS	3	1	0	0	0
1750 - 1999 GRAMAS	1	0	0	0	0
2000 - 2249 GRAMAS	11	0	0	0	0
2250 - 2499 GRAMAS	8	0	0	0	0
2500 GRAMAS E MAIS	382	1	0	0	0
TOTAL	411	4	2	0	1

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em pac. com CVC/Umbilical	Nº Pacientes-Dia com CVC/Umbilical	Nº Pneumonia Ventilação Mecânica	Nº Paciente-Dia com Ventilação Mecânica	Nº Infecção Urinária Sondagem Vesical	Nº Paciente-Dia em Sondagem Vesical
UTI ADULTO	6	1	283	1	158	0	260
UTI PEDIÁTRICA	0	0	152	0	85		
UTI NEONATAL <= 1000 G	0	0	17	0	34		
UTI NEONATAL 1001-1500 G	0	0	15	0	11		
UTI NEONATAL 1501-2500 G	0	0	49	0	36		
UTI NEONATAL > 2500 G	2	0	7	0	25		

Shirley da Silva Cruz
Assistente de Informações
Hosp. Municipal Dr. Moyses Deutsch

Dr. Fabiana Rolia
Diretora Técnica
Hosp. Municipal Dr. Moyses Deutsch

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº Treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Boas Práticas Copa	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	1,5	27	18/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	12	0,5	6	06/01/2017	
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	12/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	11	1	11	12/01/2017	
Boas Práticas de Manipuladores de Alimentos Produção de Refeição	Auxiliares de Nutrição	Nutrição	Assistencial	22	1,5	33	19/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	3	1	3	19/01/2017	
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Auxiliares de Lactário	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	11/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	5	1,5	7,5	11/01/2017	
Boas Práticas Lactário, preenchimento de planilhas e trabalho em equipe	Auxiliares de Lactário	Nutrição	Assistencial	9	1,5	13,5	19/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	3	1,5	4,5	19/01/2017	
Cateter nasal de alto fluxo	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	08/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	20	0,5	10	13/02/2017	
Cuidados com TQT e decanulação	Fisioterapeuta / Enfermeiros/AUX. E T. Enfermeiros	Fisioterapia	Assistencial	27	1	27	24/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	74	1	74	23/01/2017	
Dieta Pacientes	Copeiras	Nutrição	Assistencial	18	0,5	9	18/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	20	0,5	10	18/01/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	09/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	14	8	112	09/01/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	16	2	32	05/01/2017	
Protocolo de mobilização precoce e posicionamento em adulto	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	11/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	16	2	32	11/01/2017	
Tipos de limpeza em CME-Manual e Automatizada	Enfermeiros/AUX. E T. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	09/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	9	1	9	11/01/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	09/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	14	30	420	10/01/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	31/01/2017	Janeiro	1	Rochácara	Realizado	20	9	180	31/01/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (interno)	Todos	Todos	Todos	8	8	64	10/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	8	9	72	10/01/2017	
Uso de EPI's e EPC's	Enfermeiros/AUX. E T. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	16/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	10	1	10	01/02/2017	
Uso de escovas cilíndricas para limpeza de canulados e outros	Enfermeiros/AUX. E T. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	23/01/2017	Janeiro	1	HMMD	Realizado	11	1	11	23/01/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	06/02/2017	Fevereiro	2	HMMD	Realizado	18	9	162	06/02/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/02/2017	Fevereiro	2	HMMD	Realizado	16	2	32	05/02/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	07/02/2017	Fevereiro	2	HMMD	Realizado	18	30	540	07/02/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	21/02/2017	Fevereiro	2	Rochácara	Realizado	26	9	234	21/02/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (interno)	Todos	Todos	Todos	19	8	152	07/02/2017	Fevereiro	2	HMMD	Realizado	19	9	171	07/02/2017	
Acido Peracético	Enfermeiros/AUX. E Auxiliares	CME	Assistencial	15	1	15	20/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	9	1	9	23/03/2017	
Cirurgia segura (Time out, preenchimento do impresso, auditorias)	Auxiliares / Nutricionistas	Centro Cirúrgico / Nutrição /	Assistencial	40	1	40	15/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	33	2	66	11/02/2017	
II Simpósio Internacional de Terapia Nutricional	Nutricionistas	Centro Cirúrgico / Nutrição /	Assistencial	10	27	270	30/03/2017	Março	3	HIAE	Realizado	4	27	108	30/03/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	06/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	16	9	144	06/03/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	20/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	21	9	189	20/03/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	4	2	8	05/03/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	07/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	8	30	240	07/03/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	21/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	7	30	210	21/03/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	28/03/2017	Março	3	Rochácara	Realizado	24	9	216	28/03/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (interno)	Todos	Todos	Todos	11	8	88	07/03/2017	Março	3	HMMD	Realizado	9	9	81	07/03/2017	
Abertura de Evento Adverso	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	19	1,52	29	13/07/2017	
Anatomo Patológico (preenchimento, acondicionamento, cuidados)	Auxiliares /	Centro Cirúrgico	Assistencial	40	1	40	28/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	21	1	21	27/04/2017	Outubro 2017
Aplicação e indicação do TGI	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	19/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	11	2	22	01/04/2017	
Assistência de Enfermagem do paciente na RPA	Auxiliares /	Centro Cirúrgico	Assistencial	40	1	40		Abril	4	HMMD	Realizado	25	1	25	20/04/2017	
Atendimento a Parada Cardiorrespiratória	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Abril	4	HMMD	Realizado	6	8	48	29/09/2017	
Atendimento de Enfermagem na Parada Cardiorrespiratória do Adulto	ENFERMEIRO/TE/AE	Pronto Socorro	Assistencial	2	8	16	20/04/2017	Abril	4	ABTD	Realizado	1	4	4	27/04/2017	
Avaliação de Resultados em Treinamento	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Humanos	1	4	4	27/04/2017	Abril	4	ABTD	Realizado	1	4	4	27/04/2017	

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Avaliação de Risco / Plano Educacional / Rotinas de CME e Materiais	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	10	1	10	06/04/2017	
Avaliação do grau de complexidade	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	19	1,5	29	19/07/2017	Julho 2017
Coleta de exames	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	50	1	50	01/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	123	1	123	25/05/2017	
Cuidado com Oxigenioterapia	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	50	1	50	01/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	59	1	59	29/06/2017	
Cuidados e montagem do Oxido Nitrico - NO	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	26/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	11	1	11	28/06/2017	
Cuidados, manutenção e manipulação de cateter venoso central	UTI Adulto	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73	Reprogramado		4	HMMD	Realizado	41	0,5	20,5	15/06/2017	
Cuidados, manutenção e manipulação de cateter venoso central	UTI Pediátrica	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29	Reprogramado		4	HMMD	Realizado	24	1	24	15/06/2017	
Curso farmacologia e cálculo de medicação	Pronto Socorro	Pronto Socorro	Assistencial	16	9	144	Reprogramado		4	HMMD	Realizado	31	3	93	10/10/2017	Outubro 2017
Desinfecção química: Baixo nível	CME	CME	Assistencial	15	1	15			4	HMMD	Realizado	11	1	11	24/04/2017	
Desinfecção química: Nível auto e intermediário	CME	CME	Assistencial	15	1	15			4	HMMD	Realizado	11	1	11	20/04/2017	
Detergente Enzimático	CME	CME	Assistencial	15	1	15			4	HMMD	Realizado	13	1	13	24/04/2017	Treinamento
Deu ruim: Por que as coisas nem sempre saem como planejamos?	Todos	Todos	Assistencial	2	4	8	28/04/2017	Abril	4	ABTD	Realizado	2	4	8	21/06/2017	
Postura e Etiqueta Profissional	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	2	108	01/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	20	1	20	01/11/2017	
Esterilização - Conhecendo outros métodos	CME	CME	Assistencial	15	1	15	17/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	11	1	11	20/04/2017	
Esterilização - Método Vapor Saturado (Autoclave)	CME	CME	Assistencial	15	1	15	10/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	13	1	13	20/04/2017	
Estimulação motora precoce e Oflurô	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	10/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	2	4	8	21/06/2017	
Excel - Nível Intermediário	Líderes de Farmácia	Farmácia	Assistencial	9	20	180			4	HMMD	Realizado	6	18	108	29/06/2017	Outubro 2017
Indicador de produtividade	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	18/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	3	0,5	1,5	16/04/2017	Realizado
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	03/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	25	9	225	04/04/2017	
Integração Médica - EAD	Todos	Todos	Médica	7	2	14	17/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	14	9	126	17/04/2017	
Protocolo de heparina	UTI Adulto	UTI Adulto	Assistencial	14	1	14	05/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	9	2	18	28/04/2017	
Relações Interpessoais	Enfermeiros	Enfermeiros	Assistencial	12	1	12			4	HMMD	Realizado	41	1	41	29/06/2017	Outubro 2017
Relações Interpessoais	Enfermeiros	Enfermeiros	Assistencial	14	1	14			4	HMMD	Realizado	0	0	0	03/04/2017	Novembro 17
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	03/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	7	30	210	03/04/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	17/04/2017	Abril	4	HMMD	Realizado	7	30	210	17/04/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	36	8	288	25/04/2017	Abril	4	Rochácara	Realizado	20	8	160	25/04/2017	
Utilização de equipamentos e acidente de trabalho	Auxiliar de Nutrição	Nutrição	Assistencial	22	1	22			4	HMMD	Realizado	12	0,5	6	22/05/2017	
Validação da técnica de avaliação de prescrição médica, intervenção e	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	5	10	06/04/2017	Abril	4	HIAE	Realizado	6	12	72	07/04/2017	
Atuação do fisioterapeuta em terapia intensiva e VII Simposio de	Fisioterapia /	Fisioterapia	Assistencial	10	16	160			4	HMMD	Realizado	6	12	72	07/04/2017	
Atuação do fisioterapeuta em terapia intensiva e VII Simposio de	Fisioterapia /	Fisioterapia	Assistencial	12	1	12			4	HMMD	Realizado	2	1	2	31/05/2017	
Administração de Tempo	Enfermeiros	Enfermeiros	Assistencial	14	1	14	31/05/2017	Maio	5	HMMD	Realizado	1	1	1	31/05/2017	
Administração de Tempo	Enfermeiros e Tec.	Enfermeiros e Tec.	Assistencial	73	1	73	Reprogramado		5	HMMD	Realizado	25	1	25	28/06/2017	
Assistência ao paciente dialítico	UTI Adulto	UTI Adulto	Assistencial	60	2	90	Reprogramado		5	HMMD	Realizado	18	2	36	30/10/2017	Outubro 2017
Atendimento ao Cliente Externo	Atendimento	Atendimento	Assistencial	25	1	25	08/05/2017	Maio	5	HMMD	Realizado	0	0	0	2017	
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM em adulto	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	16/05/2017	Maio	5	HMMD	Realizado	1	4	4	25/05/2017	2017
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM infantil	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	25/05/2017	Maio	5	ABTD	Realizado	1	4	4	25/05/2017	
Como Usar os conceitos de Gestão de Projetos no Desenvolvimento das	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Humanos	1	4	4	26/05/2017	Maio	5	ABTD	Realizado	2	4	8	26/05/2017	
Comunicação de Lider: Informar, Inspirar e Engajar	Recursos Humanos	Recursos Humanos	Todos	2	4	8	30/05/2017	Maio	5	HMMD	Realizado	7	0,43	5	17/11/2017	
Controle de compressas e gases no Intraoperatório	Centro Cirúrgico	Centro Cirúrgico	Assistencial	40	1	40	01/05/2017	Maio	5	HMMD	Realizado	62	0,85	51	15/06/2017	
Cuidados com CVC	Enfermeiros e Tec.	Enfermeiros e Tec.	Assistencial	50	1	50			5	HMMD	Realizado					

Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M'Boi Mirim Plano Anual de Treinamento 2017

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Cuidados com PICC(Curativo/manutenção)	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Maio	5	HMMMD	Realizado	15	1	15	25/05/2017	
Cuidados e montagem de ventilação de alta frequência oscilatória - VAFO	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	30/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	10	0,5	5	17/07/2017	17
Equipes de Alta Performance	Lideranças / Administrativas	Todos	Todas	1	13	13	09/05/2017	Maio	5	ABTD	Realizado	1	12	12	09/05/2017	
Gestão de Conflitos	Atendimento Medicos.	Atendimento	Assistencial	55	2	82,5	01/05/2017	Maio	5	HMMMD	realizado					
I Simpósio de Atenção a Saúde Mental no Hospital Geral	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	Todos	Todas	5	12	60	05/05/2017	Maio	5	HIAE	Realizado	7	8	56	05/05/2017	
II Simpósio de Gestão de Projetos, Processos e Inovação na área da Saúde	Todos	Todos	Todas	10		0	03/05/2017	Maio	5	HIAE	Realizado	11	12	132	04/05/2017	
III Simpósio Internacional de Gerenciamento da Resposta em Catástrofes	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	Todos	Todas	10	20	200	11/05/2017	Maio	5	HIAE	Realizado	6	23	138	11/05/2017	
Indicadores de processo Autoclave - Bowie & Dick	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	CME	Assistencial	15	1	15	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	13	1	13	22/05/2017	
Indicadores de processo Autoclave - Teste biológico	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	CME	Assistencial	15	1	15	22/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	13	1	13	24/05/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	02/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	19	9	171	02/05/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	19	9	171	12/05/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	8	2	16	31/05/2017	
Manobra de Recrutamento Alveolar em Pacientes Adultos	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	05/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	14	1	14	25/05/2017	
Pacientes diabéticos	Auxiliares e técnicas	CPH	Assistencial	20	2	40	01/05/2017	Maio	5	HMMMD	do			0		2017
Pacientes diabéticos	Auxiliares e técnicas	CPH	Assistencial	20	2	40	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	do			0		2017
Pacientes hipertensas (DHEG)	Auxiliares e técnicas	CPH	Assistencial	20	2	40	01/05/2017	Maio	5	HMMMD	do			0		2017
Pacientes hipertensas (DHEG)	Auxiliares e técnicas	CPH	Assistencial	20	2	40	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	do			0		2017
Power Point - Nível Intermediário	Loques de Farmácia	Farmácia	Assistencial	20	2	40	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	7	50	350	31/05/2017	
Preenchimento do formulário e administração de hemocomponentes	Enfermeiros e Tec.	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMMD	Realizado	18	2	36	02/05/2017	
Preenchimento do formulário e administração de hemocomponentes	Enfermeiros e Tec.	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMMD	Realizado	3	2	6	02/05/2017	
Principais drogas vasoativas e sedações utilizadas na UTI e seus cuidados	Enfermeiros e Tec.	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Maio	5	HMMMD	Realizado	53	1	53	28/05/2017	
Principais drogas vasoativas e sedações utilizadas na UTI e seus cuidados	Enfermeiros e Tec.	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMMD	Realizado	5	1	5	20/06/2017	
Sequencia rápida de intubação	Enfermeiros e Tec.	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Maio	5	HMMMD	Realizado	34	1	34	22/09/2017	
Transporte interno de paciente Crítico	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25		Maio	5	HMMMD	Realizado	9	1	9	22/06/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	02/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	14	30	420	02/05/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	15/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	15	30	450	12/05/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	23/05/2017	Maio	5	Rochácara	Realizado	15	8	120	23/05/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todas	31	8	248	10/05/2017	Maio	5	HMMMD	Realizado	18	6	108	10/05/2017	
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos da unitarização (treinamento e acompanhamento de rotinas e processos das farmacias)	Auxiliares de Farmácia	Farmácia	Assistencial	4	2	8		Maio	5	HMMMD	Realizado	2	1	2		
Validação da técnica de tração do sistema de dose unitaria) e controle de estabilidade	Auxiliares de Farmácia	Farmácia	Assistencial	34	2	68		Maio	5	HMMMD	Realizado	17	1	17	21/05/2017	
Validação sobre administração de medicação	Auxiliares e técnicos	Pronto Socorro	Assistencial	2	5	10		Maio	5	HMMMD	Realizado	2	1,1	2,2		
Atuação do fisioterapeuta durante IOT e PCR	Fisioterapeuta	Pronto Socorro	Assistencial	100	1	100	01/06/2017	Maio	6	HMMMD	Realizado	13	1	13	25/07/2017	Julho 2017
Coleta de exames	Auxiliares / técnicos	Fisioterapia	Assistencial	25	1	25	06/06/2017	Junho	6	HMMMD	Realizado	7	1	7	11/05/2017	
Controle de cobranças de materiais consignados/ Explantes	Auxiliares / técnicos	Pronto Socorro	Assistencial	120	1	120	23/05/2017	Junho	6	HMMMD	Realizado	123	1	123	25/05/2017	
Curso de capacitação: Enfermeiro na classificação de risco	Enfermeiros e Tec.	Centro Cirurgico	Assistencial	40	1	40	30/06/2017	Junho	6	HMMMD	Realizado	6	1	6	14/07/2017	
Curso de Sepsis/AVC/ Síndrome Coronariana	Enfermeiros e Tec.	Pronto Socorro	Assistencial	10	20	200	02/05/2017	Junho	6	HMMMD	Realizado	12	15	180	31/05/2017	
Embalagem para processamento de materiais em CME	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Junho	6	HMMMD	Realizado	12	1	12	28/06/2017	
Ética e Postura Profissional	Enfermeiros/AUX. e Fisioterapeutas	CME	Assistencial	15	1	15	12/06/2017	Junho	6	HMMMD	Realizado	11	1	11	30/06/2017	
Ética e Postura Profissional	Auxiliares e Técnicos	Maternidade	Assistencial	32	1	32		Junho	6	HMMMD	do			0		Outubro 2017
Ética e Postura Profissional	Auxiliares e Técnicos	UTI Neonatal	Assistencial	42	1	42		Junho	6	HMMMD	do			0		Outubro 2017

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº Treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Coaching	Recursos Humanos Auxiliares, técnicos e Enfermeiros	Humanos	Humanos	1	13	13	04/07/2017	Julho	7	ABTD	Realizado	48	3	0	21/11/2017	nov/17
Coleta do exame do pezinho	Maternidade	Maternidade	Assistencial	79	3	237	Reprogramar	Julho	7	APAE	Realizado	48	3	144	21/11/2017	nov/17
Cuidados com TQT e decanulação	Fisioterapia Enfermeiros e Téc. Enfermeiros/AUX. E T. Enfermeiros	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	11/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	17	1	17	09/08/2017	nov/17
Cuidados na prevenção de PAV	UTI Pediátrica	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Julho	7	HMMD	Realizado	37	1	37	26/06/2017	nov/17
Esterilização - Metodo Vapor Saturado (Autoclave)	CME	CME	Assistencial	15	1	15	10/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	12	1	12	31/07/2017	nov/17
Dieta Pacientes	Copelras	Nutrição	Assistencial	18	0,5	9	19/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	15	1,5	22,5	31/07/2017	nov/17
E_Learning - Gramática	Atendimento	Atendimento	Assistencial	10	2	15	01/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	2	14	28	31/07/2017	nov/17
Excel - Nivel Intermediário	Líderes de Farmácia	Farmácia	Assistencial	1	18	18	31/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	6	10	60	28/06/2017	nov/17
Gestão de Tempo	Líderes de Farmácia	Farmácia	Assistencial	9	15	135		Julho	7	HMMD	Realizado	19	9	171	03/07/2017	nov/17
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	03/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	13	9	117	17/07/2017	nov/17
Integração Médica - EAD	Todos	Todos	Médica	15	9	135	17/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	6	2	12	31/07/2017	nov/17
IV Simpósio Internacional de Acessos Vasculares e Terapia Infusional	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	11	14	154	03/07/2017	nov/17
Líder Empático = Legado para a Posteridade	Todos	Todos	Todos	10	4	40	03/07/2017	Julho	7	HIAE	Realizado	11	4	4	14/07/2017	nov/17
Manuseio de Cateter Central e curativo CVC	Lideranças / Auxiliares e Técnicos	Todos	Todos	1	4	4	14/07/2017	Julho	7	ABTD	Realizado	1	4	4	14/07/2017	nov/17
Montagem de carga em lavadoras termodesinfectoras	AUXILIARES E TÉCNICOS	CMC	Assistencial	5	1	5	14/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	5	1	5	04/07/2017	nov/17
Rotinas Nutricionistas	Técnicos	CME	Assistencial	15	1	15	10/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	14	1	14	31/07/2017	nov/17
Trabalho em equipe	Técnicos	Nutrição	Assistencial	8	2	16	04/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	5	1	5	03/08/2017	nov/17
Treinamento Admisional de Enfermagem	Administrativos	Centro Cirúrgico	Assistencial	4	1	4	10/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	12	30	360	04/07/2017	nov/17
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todos	15	30	450	03/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado	4	30	120	17/07/2017	nov/17
Emergências Clínicas e Cardiológicas com Simulação Realística	Todos	Todos	Todos	36	8	288	18/07/2017	Julho	7	Rochácara	Realizado	17	8	136	05/07/2017	nov/17
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Médicos	Todos	Médica	10	9	90	13/07/2017	Julho	7	HIAE	Realizado	10	7,2	72	13/07/2017	nov/17
4º Fórum de Líderes do Setor de Saúde	Todos	Todos	Todos	46	8	368	05/07/2017	Julho	7	HMMD	Realizado dentro do Fórum de Líderes do Setor de Saúde	12	8	96	01/09/2017	Ucorreu em final de ano
Anotações de Enfermagem e Balanço Hídrico	Lideranças Auxiliares e Técnicos	Todos	Todos	10	8	80	01/09/2017	Agosto	8	HIAE	Realizado	29	12	348	25/08/2017	nov/17
Avaliação de embalagens pós esterilização	UTI Neonatal	UTI Neonatal	Assistencial	42	1	42		Agosto	8	HMMD	Realizado	29	0,5	14,5	25/08/2017	nov/17
Avaliação de risco	Técnicos	CME	Assistencial	15	1	15	21/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	12	1	12	31/08/2017	nov/17
Avaliação do grau de complexidade	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	11/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	15	1	15	25/08/2017	nov/17
Capacitação para IOT e PCR em pediatria	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	11/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado do Fórum de	19	1,5	29	19/07/2017	out/17
Cateter de Diálise e cuidados	Enfermeiros e Técnicos	Fisioterapia	Assistencial	20	1	20	21/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	11	1	11	23/06/2017	nov/17
Comunicação e Persuasão o Poder do Diálogo	Recursos Humanos Auxiliares e técnicos	Humanos	Humanos	1	4	4	22/08/2017	Agosto	8	ABTD	Realizado	1	4	4	22/08/2017	nov/17
Distocia de ombro em sala de parto	Auxiliares e técnicos	CPH	Assistencial	20	2	40	01/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado do Fórum de	1	18	18	28/07/2017	nov/17
Distocia de ombro em sala de parto	Auxiliares e técnicos	CPH	Assistencial	20	2	40	15/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado do Fórum de	1	18	18	28/07/2017	nov/17
Excel - Nivel Intermediário	Líderes de Farmácia	Farmácia	Assistencial	9	20	180		Agosto	8	HMMD	Realizado	1	18	18	28/07/2017	nov/17
I Fórum Internacional de Pesquisa e Inovação em Enfermagem	Enfermagem	Todos	Assistencial	5	0	0	18/08/2017	Agosto	8	HIAE	Forum da	13	1	0	01/09/2017	nov/17
Indicador de produtividade	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	11/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	13	1	13	25/08/2017	nov/17
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	01/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	9	9	81	01/08/2017	nov/17
Integração Institucional	Todos	Todos	Todos	15	9	135	14/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	13	9	117	14/08/2017	nov/17
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/08/2017	Agosto	8	HMMD	Realizado	14	1	14	31/08/2017	nov/17
IV SINAHE - Simpósio Internacional Albert Einstein de Hotelaria	Hotelaria	Todos	Assistencial	10	0	0	28/08/2017	Agosto	8	HIAE	Realizado	10	17	170	01/11/2017	nov/17

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº Treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa	
Montagem de carga em esterilizador Autoclave	ENFERMEIROS/AUX. E Téc. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	14/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	13	1	13	31/08/2017	nov/17	
Posição Prone em pediatria e neonatologia	Fisioterapia	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	14/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	37	1,09	40,33	18/08/2017	nov/17	
Posicionamento do paciente em mesa cirúrgica	AUXILIARES / Técnicos/Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	40	1	40	30/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	20	2	40	17/11/2017	nov/17	
Relações Inter-Pessoais	Atendimento	Atendimento	Assistencial	72	2	108	01/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	22	0,5	11	0	0	out/17
Simpósio Farmácia Clínica	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	5	20	100	Reprogramado	Agosto	8	HIAE	Realizado	8	0,5	4	04/07/2017	04/07/2017	
Técnica de aferição de pressão arterial em gestantes	Auxiliares e Colaboradores	Maternidade	Assistencial	32	1	32	10/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	3	30	90	10/08/2017	10/08/2017	
Trabalho em Equipe	Técnicos	Nutrição	Assistencial	57	1	57	14/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	7	30	210	21/08/2017	21/08/2017	
Transporte Interno de paciente Crítico	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	22/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	12	8	96	22/08/2017	22/08/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	08/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	13	8	104	08/08/2017	08/08/2017	
Treinamento Admissional de Enfermagem	Todos	Todos	Todos	15	30	450	22/08/2017	Agosto	8	HMMMD	Realizado	8	8	64	22/08/2017	22/08/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todos	36	8	288	26 e 27/08/2017	Agosto	8	INCOR	Realizado	5	16	80	27/08/2017	27/08/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (Interno)	Todos	Todos	Todos	41	8	328	04/08/2017	Agosto	8	HIAE	Realizado	15	14,6	219	04/08/2017	04/08/2017	
Cardiotocografia	Enfermeiras	maternidade e	Assistencial	8	8	64	23 e 24/09/2017	Setembro	9	HIAE	Realizado	10	8	80	29/09/2017	29/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	7	16	112	22/09/2017	Setembro	9	ABTD	Realizado	10	12	120	24/09/2017	24/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	10	12	120	01/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	1	4	4	22/09/2017	22/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	10	16	160	01/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	23	0,40	15,33	06/11/2017	06/11/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	7	16	112	11/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	14	1	14	29/09/2017	29/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	10	12	120	18/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	14	1	14	28/09/2017	28/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	19	1	19	13/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	8	1	8	28/11/2017	28/11/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	19	1	19	04/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	5	0,66	3,3	05/07/2017	05/07/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	19	1	19	25/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	8	8	64	01/10/2017	01/10/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	5	8	40	01/09/2017	Setembro	9	HIAE	Realizado	20	9	180	04/09/2017	04/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	10	9	90	04/09/2017	Setembro	9	HIAE	Realizado	8	8	64	01/10/2017	01/10/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	15	9	135	18/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	4	9	36	18/09/2017	18/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	15	9	135	05/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	3	2	6	29/09/2017	29/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	7	2	14	21/09/2017	Setembro	9	ABTD	Realizado	2	4	8	26/09/2017	26/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	2	4	8	04/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	5	16	80	24/11/2017	24/11/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	19	1	19	01/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	21	1	21	01/11/2017	01/11/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	5	8	40	Reprogramado	Maio	5	HMMMD	Realizado	2	16	32	17/06/2017	17/06/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	60	2	90	20/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	1	12	12	13/09/2017	13/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	3	7	21	13/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	8	0,5	4	03/07/2017	03/07/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	9	20	180	04/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	16	30	480	05/09/2017	05/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	19	1	19	29/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	1	12	12	13/09/2017	13/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	1	13	13	29/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	8	0,5	4	03/07/2017	03/07/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	40	1	40	04/09/2017	Setembro	9	HMMMD	Realizado	16	30	480	05/09/2017	05/09/2017	
ACLS	ENFERMEIROS/AUX. E MÉDICOS	Todos	Assistencial	15	30	450											

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	18/09/2017	Setembro	HMMMD	Realizado	2	30	60	19/09/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio	Todos	Todos	Todas	36	8	288	19/09/2017	Setembro	Rochácara	Realizado	0	0	0	05/09/2017	
Treinamento de Brigada de Incêndio (interno)	Todos	Todos	Todas	39	8	312	05/09/2017	Setembro	HMMMD	Realizado	9	8	72	05/09/2017	
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos de unitarização	Auxiliares de enfermagem	Farmácia	Assistencial	4	2	8		Setembro	HMMMD	Realizado	8	1	8	21/05/2017	
Treinamento e acompanhamento de rotinas e processos das farmácias	Auxiliares de enfermagem	Farmácia	Assistencial	34	2	68		Setembro	HMMMD	Realizado	9	1	9	21/05/2017	
Validação de inserção da sonda vesical de demora	Enfermeiros	UTI Adulto	Assistencial	14	1	14		Setembro	HMMMD	Realizado	7	1	7	28/09/2017	
Validação de inserção da sonda vesical de demora	Enfermeiros	UTI Pediátrica	Assistencial	5	1	5		Setembro	HMMMD	Realizado	4	1	4	11/09/2017	
Validação passagem SNE	Enfermeiros	Pronto Socorro	Assistencial	48	1	48	01/09/2017	Setembro	HMMMD	Realizado	50	1	50	21/09/2017	
Reanimação Neonatal	Auxiliares de enfermagem / Médicos e Enfermeiros	Centro Cirúrgico	Assistencial	3	8	24	30/10/2017	Setembro	HMMMD	Realizado	3	8	24	15/09/2017	
ACLS	Médicos e Enfermeiros	Todos	Assistencial	30	16	480		publicação		Realizado	10	16	160	24/09/2017	
BLS	Todos	Todos	Todas	14	8	112		Setembro	CEJAM	Realizado	10	8	80	29/09/2017	
4º Fórum Medicina do Amanhã	Médicos	Todos	Médica	10	20	200	19/10/2017	Outubro	HIAE	realizado	0	0	0	29/11/2017	nov/17
Aplicação e indicação do TGI	Fisioterapeuta Enfermeiros e Auxiliares de enfermagem	Fisioterapia Unidades de internação	Assistencial	19	1	19	03/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	12	1	12	29/11/2017	
Calculo de Medicação	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	60	4	240	01/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	79	3	237	10/10/2017	
Cardiotocografia	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	01/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	6	8	48	22/08/2017	
Cardiotocografia	Auxiliares e técnicas de enfermagem	CPH	Assistencial	20	2	40	15/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	10	8	80	31/10/2017	
Cateter nasal de alto fluxo	Fisioterapeuta Enfermeiros/AUX. E T. de Enfermagem	Fisioterapia CME	Assistencial	19	1	19	04/10/2017	Outubro	HMMMD	realizado	0	0	0	30/10/2017	
Conferência de instrumentais cirúrgicos	Fisioterapeuta Enfermeiros e Auxiliares de enfermagem	Fisioterapia Unidades de internação	Assistencial	15	1	15	16/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	18	1	18	30/10/2017	
Cuidados e montagem do Oxido Nitrico - NO	Fisioterapeuta Enfermeiros e Auxiliares de enfermagem	Fisioterapia Unidades de internação	Assistencial	19	1	19	26/10/2017	Outubro	HMMMD	realizado	23	1	23	23/10/2017	
Dialise Peritonial	Técnicas de enfermagem	UTI Pediátrica	Assistencial	29	1	29		Outubro	HMMMD	Realizado	1	4	4	27/10/2017	
Do planejamento à execução com jogo de tabuleiro	Enfermeiros e Téc. de enfermagem	Todos	Todas	1	4	4	26/10/2017	Outubro	ABTD	Realizado	1	4	4	19/03/2017	
Hipotermia Terapeutica	Enfermeiros e Téc. de enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	73	1	73		Outubro	HMMMD	Realizado	32	9	288	09/10/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	02/10/2017	Outubro	HMMMD	realizado	0	0	0	31/10/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	16/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	4	2	8	31/10/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	1	4	4	20/10/2017	
Liderando Equipes de Alto Desempenho	Enfermeiros e Auxiliares de enfermagem	Unidades de internação	Todas	1	4	4	27/10/2017	Outubro	ABTD	Realizado	1	4	4	28/08/2017	
Protocolo de Sepsis	Auxiliares de enfermagem	Unidades de internação	Assistencial	30	1	30	01/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	130	1	130	15/09/2017	
Reanimação Neonatal	Auxiliares de enfermagem	Centro Cirúrgico	Assistencial	40	1	40	30/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	4	8	32	15/09/2017	
Sinais e Sintomas de Sepsis	Enfermeiros/AUX. E T. de Enfermagem	Unidades de internação	Assistencial	30	1	30	01/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	98	1,75	171,5	31/08/2017	
Teste de funcionalidade de tesouras cirúrgicas e lubrificação	Enfermeiros/AUX. E T. de Enfermagem	CME	Assistencial	15	1	15	23/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	21	1	21	26/10/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	02/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	25	30	750	15/10/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	16/10/2017	Outubro	HMMMD	realizado	0	0	0		
Treinamento muscular respiratório em pediatria	Fisioterapeuta Auxiliares de enfermagem / Médicos	Fisioterapia Unidades de internação	Assistencial	19	1	19	16/10/2017	Outubro	HMMMD	realizado	0	0	0	23/10/2017	
Utilização do carro de emergência VIII Congresso Internacional de Atualização em Neurociências - Hospital Municipal de São Carlos	Auxiliares de enfermagem / Médicos	Centro Cirúrgico	Assistencial	15	1	15	30/10/2017	Outubro	HMMMD	Realizado	12	1	12	23/10/2017	
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM em adulto	Fisioterapeuta	Todos	Assistencial	10	20	200	26/10/2017	Outubro	HIAE	Realizado	3	13	39	27/10/2017	
Atuação do fisioterapeuta na aplicação de VNI e VM infantil	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	07/11/2017	Novembro	HMMMD	realizado	0	0	0		
Coleta ST	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	23/11/2017	Novembro	HMMMD	realizado	0	0	0		
Transporte interno de paciente Crítico	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	06/11/2017	Novembro	HMMMD	realizado	11	1	11	16/11/2017	nov/17
ATLS	Médicos	Todos	Médica	7	20	140	24 e 25/11	Novembro	EINSTEIN	Realizado	5	20	100	25/11/2017	

Título do Treinamento	Público Alvo	Sector	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária Estimada por pessoa	Carga Horária Total Estimada	Previsão de Realização	Mês	Nº	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
Excel Avançado	Todos	Todos	Todas	3	39	117		Outubro	11	SENAC	Realizado	3	39	117	08/11/2017	
PALS	Médicos e Enfermeiros	Pediatria	Médica	13	16	208		Novembro	11	HCOR	Realizado	12	16	192	26/11/2017	
BLS	Todos	Todos	Todas	14	8	112		Novembro	11	CEJAM	Realizado	14	8	112	10/11/2017	
Atendimento de enfermagem na montagem de sala limpa de sala, tratamento de material estéril	Auxiliares / Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Centro Cirúrgico Unidades de Intensiva	Assistencial	40	1	40	29/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	2	1	2	22/11/2017	
Curativo	Todos	Todos	Assistencial	30	4	120	01/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	114	2	228	14/11/2017	
Extubação Eletiva em Pediatra	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	06/11/2017	Novembro	11	HMMD	realizado		0	0		aconteceu
Fronteiras do conhecimento: Usarinos para ciência e equipes de saúde.	Médicos, Enfermeiros e Técnicos de Farmácia	Todos	Assistencial	10	20	200	16/11/2017	Novembro	11	HIAE Fundação	realizado		0	0		
Gestão de Tempo	Enfermeiros	Farmácia	Assistencial	9	15	135		Novembro	11	HMMD	realizado		0	0		
III Simpósio Einstein de Cardiologia	Médicos	Todos	Assistencial	10	16	160	24/11/2017	Novembro	11	HIAE	Realizado	4	8	32	25/11/2017	
Instrumentais cirúrgicos (cirurgia geral e ginecológica)	Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	13/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	11	1	11	30/11/2017	
Instrumentais cirúrgicos (cirurgia ortopédica)	Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	19/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	11	1	11	30/11/2017	
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	06/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	26	9	234	05/11/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	8	2	16	30/11/2017	
Protocolo de Código	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	Unidades de Intensiva	Assistencial	30	1	30	01/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	43	1	43	19/12/2017	
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	06/11/2017	Novembro	11	HMMD	Realizado	17	30	510	12/11/2017	
Treinamento sobre segurança de medicamentos (erro de medicação, interação, forma e modo farmacodinâmica, duração da administração)	Médicos e equipe	Farmácia	Assistencial	40	2	60		Novembro	11	HMMD	Realizado	196	0,5	98	24/11/2017	
GRUC / Grampe	Fisioterapeuta	Fisioterapia	Assistencial	19	1	19	12/12/2017	Dezembro	12	HMMD	realizado		0	0		dez/17
Integração Institucional	Todos	Todos	Todas	15	9	135	04/12/2017	Dezembro	12	HMMD	Realizado	22	9	198	04/12/2017	
Integração Médica - EAD	Médicos	Todos	Médica	7	2	14	05/12/2017	Dezembro	12	HMMD	Realizado	5	2	10	31/12/2017	
Normas regulamentadoras do CME	Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	18/12/2017	Dezembro	12	HMMD	Realizado	13	1	13	29/12/2017	
RDC 15 e sua aplicabilidade	Enfermeiros/AUX. e Téc. Enfermeiros	CME	Assistencial	15	1	15	11/12/2017	Dezembro	12	HMMD	Realizado	13	1	13	28/12/2017	
Rotinas Nutricionistas	Nutricionistas	Nutrição	Assistencial	8	2	16	29/12/2016	Dezembro	12	HMMD	Realizado		0	0		
Treinamento Adicional de Enfermagem	Todos	Todos	Todas	15	30	450	04/12/2017	Dezembro	12	HMMD	Realizado	13	30	390	11/12/2017	
XIV Simpósio Internacional de ventilação mecânica ao hospital israelita	Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem	Todos	Assistencial	10	12	120	01/12/2017	Dezembro	12	HIAE	Realizado	8	11	88	02/12/2017	
XIV Simpósio Internacional de ventilação mecânica ao hospital israelita	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	UTI Adulto	Assistencial	10	16	160	01/12/2017	Dezembro	12	HIAE Instituto	Realizado	2	4	8	27/12/2017	
Anticongelantes em Ambiente Hospitalar: dispensação e armazenamento de Oximetilmetilazina (Orion)	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	20	40	01/12/2017	Dezembro	12	HIAE Instituto	Realizado		0	0		dez/17
As 8 Melhores Práticas de Gestão de Estoque	Comprador	Suprimentos	Administrativa	1	16	16		Dezembro	12	INBRASC	Realizado	1	16	16	07/12/2017	
ALSO	Médicos e Enfermeiros	CPH	Assistencial	8	18	144	01/12/2017	Dezembro	12	ALSO	Realizado	6	18	108	01/12/2017	
Registro e Acompanhamento de Intervenções Clínicas Farmacêuticas	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	20	40	01/12/2017	Dezembro	12	INBRASC	Realizado	3	4	12	27/12/2017	
Curso Oracle Database	Analista de TI	Farmácia	Assistencial	1	36	36	01/12/2017	Dezembro	12	INBRASC	Realizado	1	24	24	03/12/2017	
PICC	Enfermeiros	Todos	Assistencial	5	20	100		Dezembro	12	HIAE Instituto	Realizado	5	16	80	01/12/2017	
ACLS	Médicos e Enfermeiros	Todos	Assistencial	30	16	480		Dezembro	12	HIAE Instituto	Realizado	5	16	80	27/08/2017	
ACLS	Médicos e Enfermeiros	Todos	Assistencial	30	16	480		publicação			Realizado	10	16	160	24/09/2017	
ALSO	Médicos	CPH	Assistencial	10	20	200		publicação			Realizado	6	20	120		nov/17
BLS	Médicos	Todos	Médica	7	20	140		Novembro	11	ALSO	Realizado		0	0		nov/17
BLS	Todos	Todos	Todas	33	8	264		publicação		CEJAM	Realizado	24	8	192	29/09/2017	
BLS	Todos	Todos	Todas	33	8	264		publicação		CEJAM	Realizado	24	8	192	10/11/2017	
Calculo de Medicações	Auxiliares / Técnicos de Enfermagem	Todos	Assistencial	103	3	309		publicação		CEJAM	Realizado		0	0		
Cardiotelegrafista	Enfermeiros	CPH e Farmácia	Assistencial	16	8	128		publicação		HIAE Instituto	Realizado	8	8	64	22/08/2017	
Carga de trabalho continuada, participação parenteral - aspectos	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	1	20	20		publicação		INBRASC	Realizado		0	0		nov/17

Título do Treinamento	Público Alvo	Setor	Gerência	Quant. Vagas	Carga Horária		Previsão de Realização	Mês	Local	Status	Nº treinados	Carga Horária Realizada	Carga Horária Total	Data de Realização	Justificativa
					Estimada por pessoa	Total Estimada									
Curso NR10	Técnicos de	SESMT	Humanos	1	20	20		publicação	Argos			0	0		
Curso NR23	Técnicos de	SESMT	Humanos	1	24	24		publicação	SINTESP			0	0		
Curso Oracle Database	Analista de TI	Tecnologia da Informação	Administrativa	1	36	36		publicação	Impacta			0	0		dez/17
Curso SEP (Sistema Elétrico de Potência)	Eletricistas	Manutenção Administrativa	Administrativa	7	40	280		publicação	SENAI			0	0	06/06/2017	
Desenvolvimento de Analista de Folha de Pagamento Senior	Analista de RH	Administração	Humanos	1	24	24	06/06/2016	Junho	IOB	Realizado	1	24	24	06/06/2017	
Elaboração de PPRA para a área da Saúde	Técnicos de	SESMT	Humanos	1	16	16		publicação	SINTESP			0	0		
Emergências Clínicas e Cardiológicas com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	10	9	90	13/07/2017	Julho	HIAE	Realizado	10	7,2	72	13/07/2017	
Excel Avançado	Todos	Todos	Todos	3	39	117		publicação	SENAC			0	0		
Habilidades na Sala de Emergência com Simulação Realística	Comprador	Suprimentos	Administrativa	1	30	30		publicação	HIAE			0	0		
Interpretação de ECG para Médicos	Médicos	Todos	Médica	4	11	44		publicação	HIAE			0	0		
PALS	Médicos e enfermeiros	Todos	Médica	10	5	50		publicação	HIAE	Realizado	2	5	10	24/08/2017	
PICC	Enfermeiros	Pediatria	Médica	13	16	208		publicação	HCOR			0	0		
Procedimentos Invasivos em Emergências	Médicos	Todos	Assistencial	5	20	100		publicação	HIAE			0	0		
Registro e Acompanhamento de Intervenções Clínicas Farmacéuticas	Farmacêuticos	Farmácia	Assistencial	2	4	8		publicação	HIAE	Realizado	1	4	4	26/08/2017	Novembro
Terapia Intensiva com Simulação Realística	Médicos	Todos	Assistencial	2	20	40		publicação	INSTITUTO			0	0		
Terapia Intensiva Pediátrica	Médicos	UTI Pediátrica	Médica	6	8	48		publicação	HIAE			0	0		aconteceu
Ultrasound Point-of-care	Médicos	Todos	Médica	1	60	60		publicação	HIAE			0	0		
Ventilação Mecânica Avançada com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	6	12	72		publicação	HIAE	Realizado	7	0	0		
Ventilação Mecânica não Invasiva com Simulação Realística	Médicos	Todos	Médica	4	16	64		publicação	HIAE	Realizado	4	0	0		
Via aérea Pediátrica na Sala de Emergência com Simulação Realística	Médicos e enfermeiros	Todos	Assistencial	3	4	12		publicação	HIAE			0	0		Não realizado
Suporte Básico de Vida BLS	Médicos	Pediatria / UTI	Médica	6	9	54		publicação	HIAE			0	0		
	Auxiliares/técnicos de Enfermagem	Vários	Assistencial	7	8	56	21/dez	Dezembro	CEIAM	Realizado	7	8	56	21/12/2017	
				6785	2535	31952					4302	1831,75	19988,8		

Acompanhamento do Plano de Treinamento

Vagas previstas	6785
Horas previstas	31952
Vagas preenchidas	4302
Horas realizadas	19988,76
% vagas preenchidas x planejado	63%
% horas cumpridas x planejado	63%

		jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
UTIA	DIPAVM	0,00	4,65	6,33	4,31	9,13							
	DIICS/CVC	2,92	0,00	3,53	2,79	5,36							
	DIITU/SVD	6,15	3,48	0,00	0,00	0,00							
	TU VM	39%	37%	29%	39%	38%							
	TU CVC	60%	46%	51%	61%	65%							
TU SVD	57%	49%	47%	44%	33%								
UTIP	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	DIICS/CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	DIITU/SVD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	TU VM	54%	37%	34%	33%	34%							
	TU CVC	56%	43%	61%	59%	52%							
TU SVD	48%	20%	29%	27%	19%								
UTIN	DIPAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	DIICS/CVC	6,71	4,02	0,00	0,00	0,00							
	TU VM	23%	26%	34%	21%	18%							
	TU CVC	53%	61%	28%	41%	38%							

Novembro/2017

As UTIs Pediátrica e Neonatal não apresentaram infecções associadas a dispositivos em novembro. A UTI Adulta, por outro lado, apresentou aumento nas densidades de ICS-CVC e PAV; não houve mais casos de ITU-SVD, mostrado uma melhora importante em relação ao primeiro semestre. A UTI Adulta foi avaliada em novembro como parte de um processo de investigação de um possível surto, que foi descartado, mas foram encontrados pontos de melhoria em alguns processos na unidade.

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

Alc

ATEND./CPS/oficio139/2017

São Paulo, 26 de Julho de 2017.

Ao
NTCSS/SMS - Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
A/C Dra. Sonia Maria Oliveira

Pesquisa de Satisfação Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim - Secretaria Municipal da Saúde- 2017

I. Introdução:

O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim realizou uma pesquisa busca ativa de satisfação do usuário Pronto Socorro e Unidades de Internação nos meses de **Maio e Junho/2017**, sendo solicitada por **Contrato de Gestão pela Secretaria Municipal de Saúde**, seguindo metodologia e cálculo amostral com erro máximo de 3% e tamanho amostral para população finita.

O Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch – M' Boi Mirim atende cerca de 19mil consultas mensais de Pronto-Socorro, além de realizar cerca de 1.559 saídas hospitalares.

O objetivo desta pesquisa foi conhecer a satisfação do usuário do HMMD em diversas modalidades de sua experiência com o hospital:

- ✓ *Atendimento de recepção*
- ✓ *Limpeza*
- ✓ *Atendimento médico*
- ✓ *Atendimento de enfermagem*

II. Metodologia:

O tamanho mínimo da amostra levou em conta os critérios fornecidos pela SMS:

- ✓ *Calculo amostral para proporção*
- ✓ *95% de confiança*
- ✓ *Uso de correção para população finita*
- ✓ *3% de erro máximo permitido*
- ✓ *Pressuposição de maximização do tamanho amostral (p=q=0,5)*
- ✓ *Resultando na fórmula de cálculo amostral abaixo:*

$$\text{Tamanho amostra} = \frac{Z^2 pq N}{E^2 (N-1) Z^2 pq}$$

(Z=1,96; p=q=0,5; N=população total; E=0,03)

Onde:

n = número de elementos da amostra;

Z = valor crítico correspondente para o nível de confiança elegido. Para 95% de confiança o Z = 1.96;

E = margem de erro permitido fixado em 3% (0,03);

N = corresponde à média mensal de saídas hospitalares e atendimento de urgência/emergência no ano anterior;

p e **q** = probabilidade de que se apresente o fenômeno estudado. Quando os valores de P e Q não são conhecidos, ou quando os estudos que se realizam sobre diferentes aspectos em que estes valores podem ser diferentes, é conveniente usar o caso mais favorável e decidir aquele que necessite do máximo tamanho de amostra, que ocorre para P = Q = 50%, logo, P = 0.50 e Q = 0.50

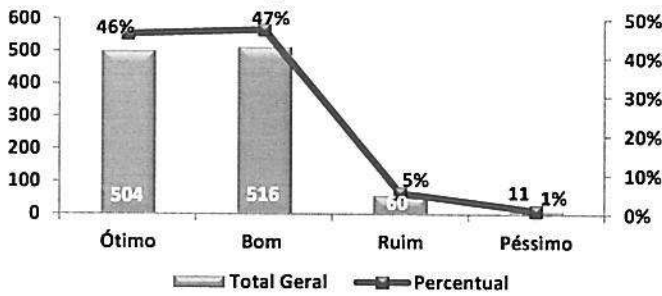
III. Resultados:

As entrevistas foram escolhidas aleatoriamente ao longo do mês de Maio e Junho, tendo os seguintes tamanhos amostrais:

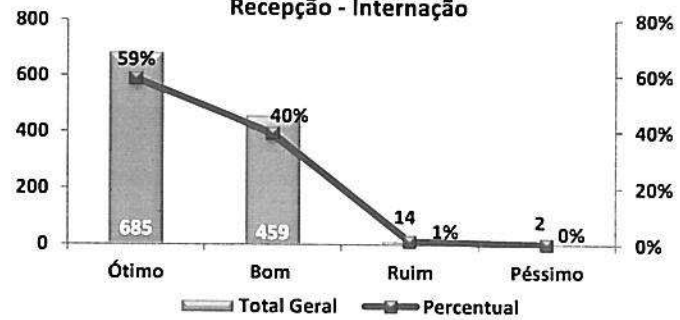
Unidade	Produção Mensal	Produção em um Mês (População)	Amostra Calculada	Amostra Realizada
Pronto Socorro	233.802	233.802	1.062	1.112
Unidade de Internação	18.706	18.706	1.010	1.185

Gráficos:

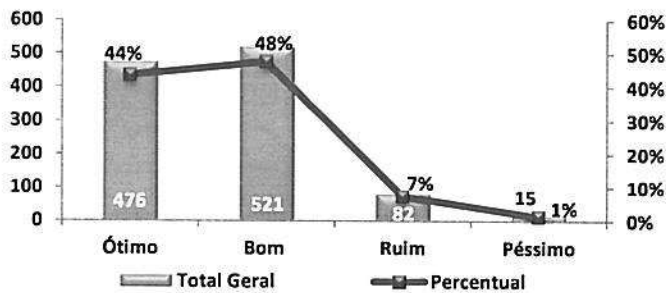
Recepção - Pronto Socorro



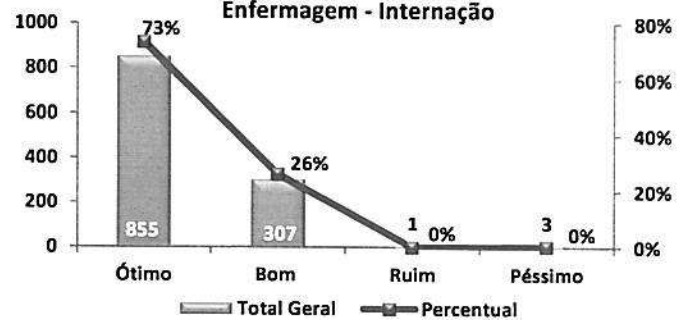
Recepção - Internação



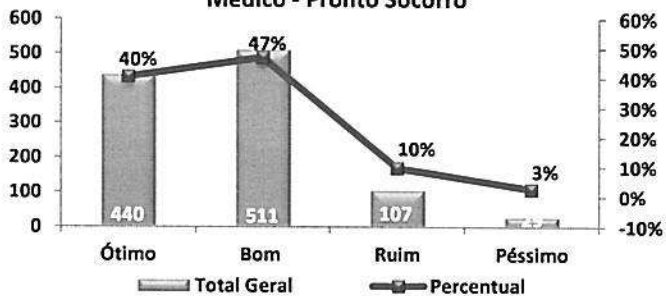
Enfermagem - Pronto Socorro



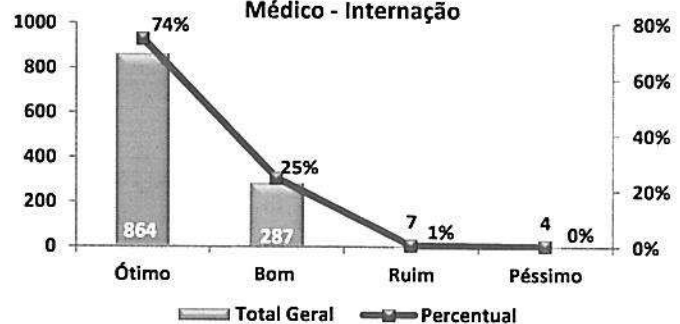
Enfermagem - Internação



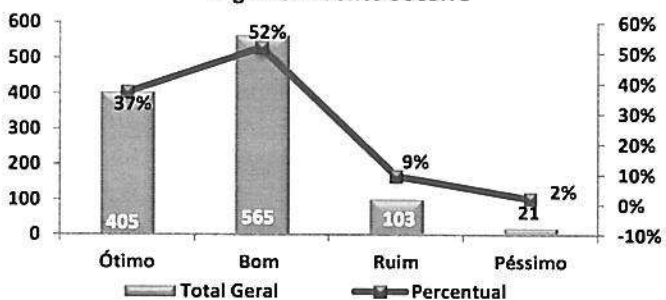
Médico - Pronto Socorro



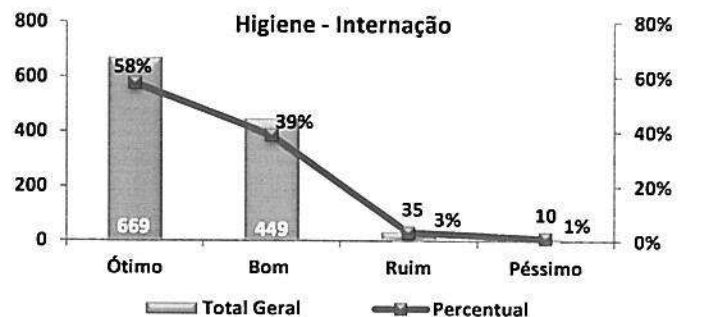
Médico - Internação



Higiene - Pronto Socorro

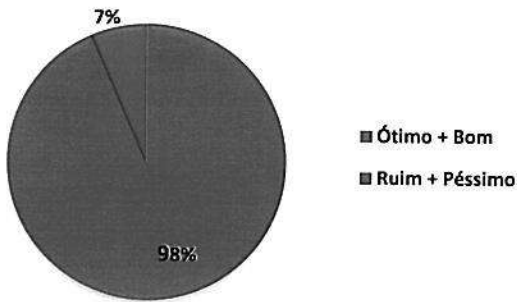


Higiene - Internação

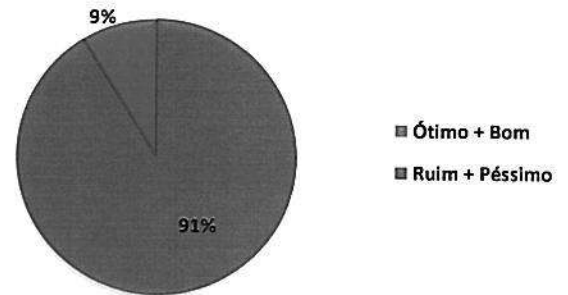


SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO PRONTO SOCORRO

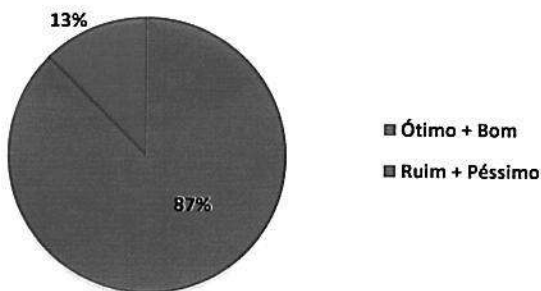
Recepção - Pronto Socorro



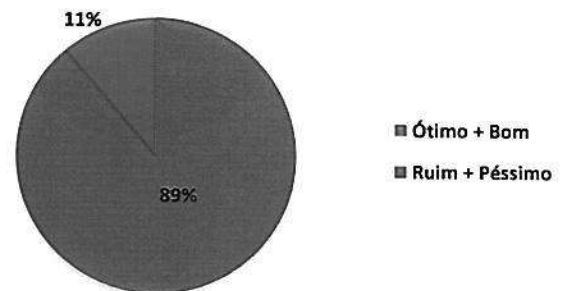
Enfermagem - Pronto Socorro



Médico - Pronto Socorro



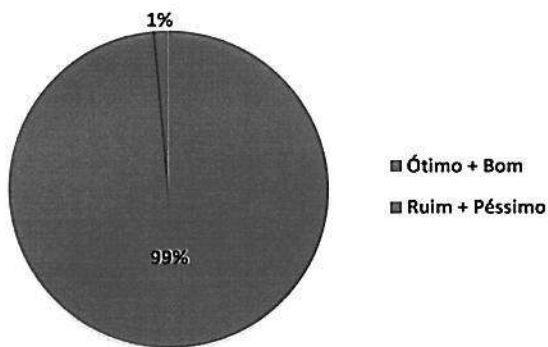
Higiene - Pronto Socorro



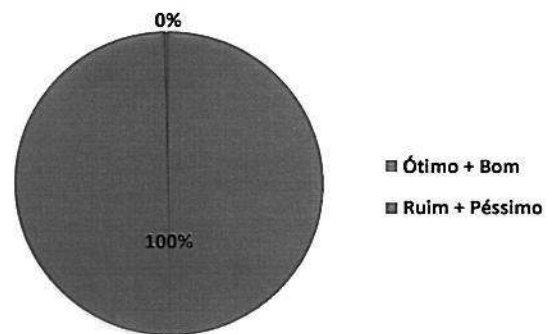
SUMÁRIO DE ACHADOS DE SATISFAÇÃO

INTERNAÇÃO

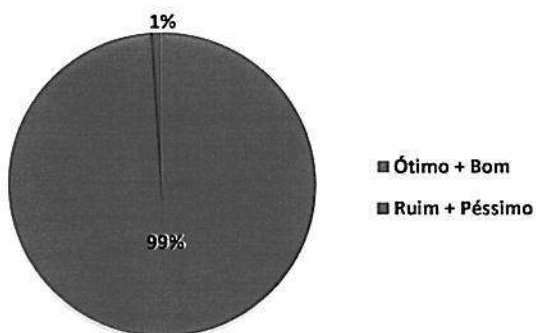
Recepção - Internação



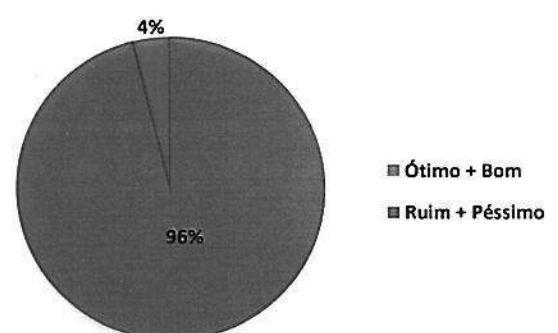
Enfermagem - Internação



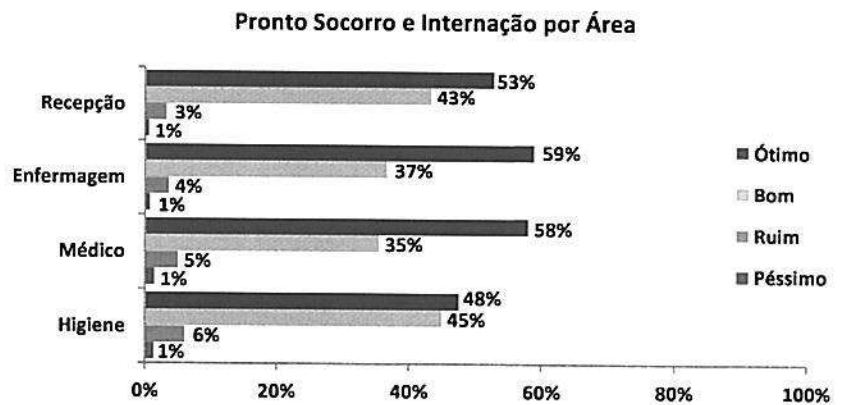
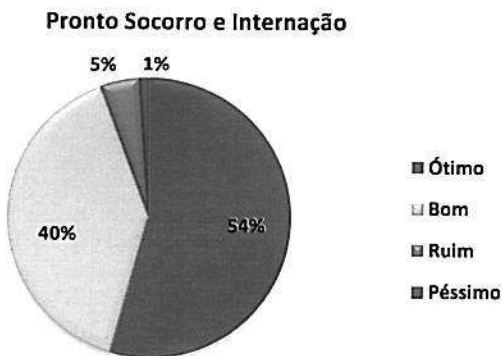
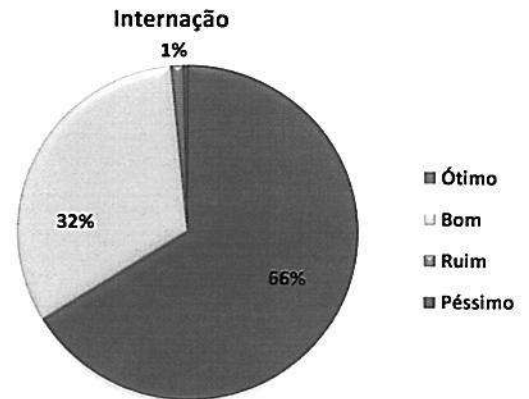
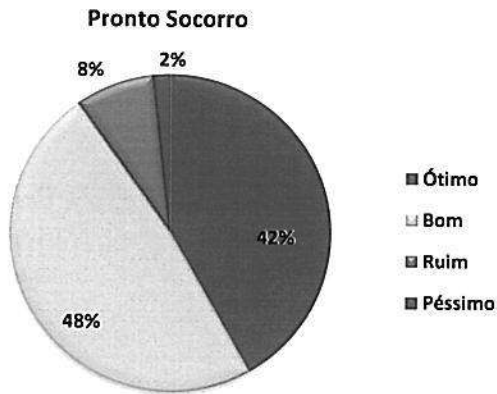
Médico - Internação



Higiene - Internação



Pesquisa de Satisfação Geral



IV. Conclusões:

A Pesquisa de Satisfação da SMS realizada no período de Maio e Junho 2017, com 2297 entrevistados, mostrou satisfação em ótimo ou bom em 94% das respostas, considerando todos os itens da avaliação.

✓ **Pronto Socorro:**

90% (Ótimo + Bom) e 10% (Ruim + Péssimo)

✓ **Unidade de Internação:**

98% (Ótimo + Bom) e 2% (Ruim + Péssimo)

Os resultados mantiveram-se satisfatório devido continuidade de nossas ações de melhorias implantadas em toda a Instituição:

- ✓ Instalação de quadro branco nas Unidades de Internações, contendo nomes dos pacientes mediante a previsão de alta, para melhoria na comunicação entre as equipes Assistenciais nas Unidades de Internações e Gestão de Leitos, facilitando a programação de alta hospitalar junto aos familiares.
- ✓ Implantação do Sistema Gestor de Filas no Setor de Imagem, para melhoria no processo de gerenciamento do tempo de espera promovendo um atendimento humanizado junto aos usuários.
- ✓ Implantação do painel eletrônico de gerenciamento de filas na Recepção do Pronto Socorro e Medicação Adultos, para melhor localização e acolhimento dos pacientes que estão aguardando a realização de exames de imagem;
- ✓ Criação de uma nova Sala de Espera próximo ao setor do Centro Cirúrgico e Centro de Parto Humanizado, para melhor comunicação e localização com os familiares;
- ✓ Visitas diárias aos pacientes internados, para melhor acolhimento e vivenciando a experiência do cuidado do usuário.


V. Referência.

Glossário de Indicadores de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão Hospital Municipal – 2012

Atenciosamente,


Lucélia Ferreira Lima Bastos
Gerente Assistencial


Dra. Fabiana Rolla Spacassassi
Gerente Médica


Cicera Profetisa Souza
Coordenadora de Atendimento

São Paulo, 15 de Dezembro de 2017.

Secretaria Municipal de Saúde

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

Prezada Dr.
Ronaldo Andrade

Encaminhamos relatórios de Acompanhamento das Atividades das Comissões Hospitalares, referente ao mês de Novembro/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

CMO / IT/CEP
60.13.57000
15 DEZ 2017
Entrada
Horário 

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS – NOVEMBRO/2017

Em novembro de 2017 o Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch registrou 86 óbitos dos quais, 62 (73,8%) ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares – PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002) e 24 (26,2%) chegaram em parada cardiorrespiratória (PCR), sendo esses últimos considerados óbitos extra-hospitalares. Para esses últimos casos, houve o seguinte encaminhamento: 19 (dezenove) foram encaminhados ao SVO/IML e a 5 (cinco) foi fornecida a declaração de óbito.

Quanto aos óbitos extra-hospitalares cabe acrescentar, que a distribuição por sexo foi de 6 mulheres e 18 homens, com idade média de 60 anos.

Dos 62 óbitos que ocorreram dentro do hospital (óbitos hospitalares), 17 (27,4%) ocorreram antes de 24 horas de admissão e 45 (72,6%) ocorreram após 24 horas da admissão (óbitos institucionais - PORTARIA Nº 312, DE 30 DE ABRIL DE 2002).

Dos óbitos institucionais tivemos a seguinte distribuição:

1. Sexo

- Mulheres: 26 (41,9%);
- Homens: 36 (58,1%);

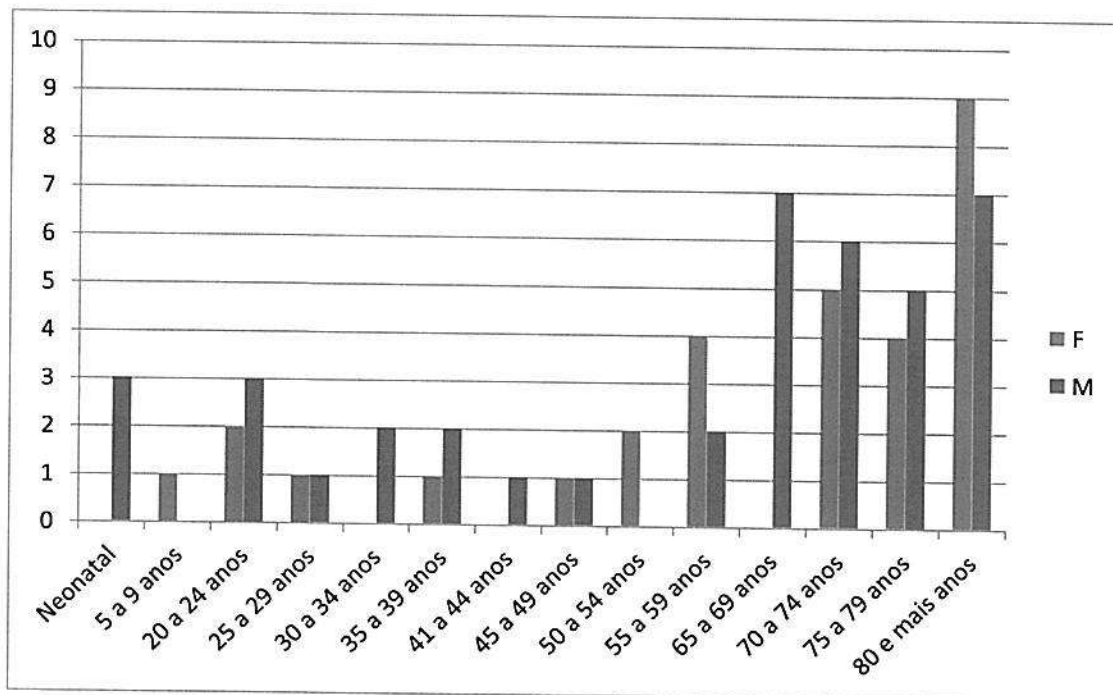
2. Faixa Etária

A idade média dos óbitos ocorridos em novembro foi de 61 anos, com mínima de 18 anos de vida e máxima de 104 anos, excluídos os óbitos neonatais.

- Idade média dos óbitos entre mulheres: 72 anos (excluídos óbitos neonatais);
- Idade média dos óbitos entre homens: 62 anos (excluídos óbitos neonatais).

A distribuição etária dos óbitos está exposta no gráfico 1, abaixo:

Gráfico 1 – Distribuição dos óbitos ocorridos no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutsch, em novembro de 2017, segundo sexo e faixas etárias da Organização Mundial de Saúde



3. Causas

A soma das quatro principais causas de óbito no Hospital, durante o mês de agosto de 2017, perfizeram 75,6% das causas no período foram, conforme descrito na tabela 1.

Tabela 1 – Causas de morte no Hospital Municipal Dr. Moyses Deutch, divididas por sexo, segundo capítulos do CID – 10, no mês de novembro de 2017

CID 10	SEXO		Total Geral	%
	F	M		
Circulatório	10	24	34	39,5%
Moléstias				
Infecciosas	5	12	17	19,8%
Respiratório	4	2	6	7,0%
Neoplasias	2	3	5	5,8%
Sintomas	1	3	4	4,7%
Perinatal	1	2	3	3,5%
Sistema Nervoso	1	2	3	3,5%
Digestivo	2		2	2,3%
Lesões		2	2	2,3%
Causas externas		1	1	1,2%
Pele	1		1	1,2%
Sem				
Preenchimento	6	2	8	9,3%
Total Geral	33	53	86	100,0%

4. Óbitos Neonatais

Houve 5 (cinco) mortes no período neonatal, sendo duas meninas e três do sexo masculino, conforme a tabela 2.

Tabela 2 – Óbitos neonatais do mês de novembro de 2017, no Hospital Municipal Moyses Deutch

Prontuário	Nome	Sexo	Doc	Causa do óbito
669823	RN DAIANE INGRID DOS SANTOS	M	DO	Prematuro extremo
668953	ANTHONY FERNANDES RAMOS	M	DO	Atresia de esôfago
669315	RN MARIA HELOISA DA SILVA DUTRA	F	DO	Prematuro extremo (22 semanas, 695g)
668960	RN MARINA ALVES VIEIRA	M	DO	Prematuro extremo (25 semanas, 690g)
668622	RN NATALIA LIMA FIGUEIREDO	F	DO	Prematuridade extrema


5. Mortalidade Materna

Duas mulheres em idade fértil faleceram no Hospital, no mês de novembro de 2017, conforme informa a tabela 3, abaixo. Em nenhum dos casos foi possível estabelecer a causa do óbito, sendo ambos os corpos encaminhados ao SVO.

Tabela 3 – Pacientes que faleceram em idade fértil, no mês de Novembro de 2017, no Hospital Municipal Moyses Deutsch.

NOME	IDADE	SEXO	DOC
CLEMILDA MARIA DA SILVA	45	F	SVO
EDNA GONCALVES MATOS	42	F	SVO

Atenciosamente,


Ulysses Eagundes
CRM – 87.854
Presidente da Comissão de Óbitos
Hospital Municipal Dr. Moyses
Deutsch

Data: 12/12/2017

MES: Novembro

ANO: 2017

Dados	Dados												Ano
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Infecções Hospitalares	6	5	4	3	13	4	10	8	8	6	7	0	74
UTI Adulto	2	1	1	2	8	1	6	4	6	4	5	0	40
UTI Pediátrica	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
< 1000g	2	1	0	0	3	1	3	0	0	0	2	0	12
1001-1500g	1	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	6
1501-2500g	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	5
>2500g	0	1	2	0	2	1	0	0	2	1	0	0	10
Pacientes-dia													
UTI Adulto	568	503	574	543	564	560	575	584	551	588	570	570	6178
UTI Pediátrica	160	221	299	289	305	298	285	252	248	251	257	257	2865
< 1000g	65	95	82	26	27	52	45	116	115	43	36	42	702
1001-1500g	134	124	166	135	117	88	70	109	62	73	42	42	1120
1501-2500g	71	32	79	21	51	24	72	97	60	63	88	68	688
>2500g	45	98	78	64	89	144	93	89	45	79	20	20	844
Pacientes-dia com cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	279	224	315	290	373	342	343	270	283	358	373	0	0
UTI Pediátrica	48	67	114	178	176	200	161	108	152	147	134	0	1485
< 1000g	47	52	35	7	26	29	43	90	17	2	4	0	352
1001-1500g	82	72	108	77	90	50	44	71	15	22	18	0	649
1501-2500g	44	24	54	13	42	21	44	63	49	22	40	0	416
>2500g	6	42	21	9	27	56	18	25	7	60	8	0	279
Nº de infecções da corrente sanguínea associada a cateter vascular central													
UTI Adulto	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	7
UTI Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 1000g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1001-1500g	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
1501-2500g	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
>2500g	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Densidade de Infecção Hospitalar													
UTI Adulto	3,5	2,0	1,7	3,7	14,2	1,8	10,4	6,8	10,9	6,8	8,8	8,8	6,5
UTI Pediátrica	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
< 1000g	30,8	10,5	0,0	0,0	11,1	19,2	66,7	0,0	0,0	0,0	55,6	0,0	17,1
1001-1500g	7,5	0,0	0,0	7,4	0,0	11,4	0,0	27,5	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4
1501-2500g	14,1	31,3	0,0	0,0	0,0	0,0	13,9	10,3	0,0	15,9	0,0	0,0	7,3
>2500g	0,0	20,4	25,6	0,0	22,5	6,9	0,0	0,0	44,4	12,7	0,0	0,0	11,8
Taxa de utilização de cateter vascular central e cat. umbilical													
UTI Adulto	49%	45%	55%	53%	66%	61%	60%	46%	51%	61%	65%	61%	0%
UTI Pediátrica	30%	30%	38%	62%	58%	67%	58%	43%	61%	59%	52%	59%	0,0
< 1000g	72%	55%	43%	27%	96%	56%	96%	78%	15%	11%	5%	11%	50%
1001-1500g	61%	58%	65%	57%	77%	57%	63%	65%	24%	30%	43%	30%	58%
1501-2500g	62%	75%	68%	62%	82%	88%	61%	65%	54%	35%	45%	45%	60%
>2500g	13%	43%	27%	14%	30%	39%	19%	28%	16%	76%	40%	40%	33%
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	0,0	2,9	0,0	3,5	2,8	5,4	2,8	#DIV/0!
UTI Pediátrica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
< 1000g	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8
1001-1500g	0,0	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0	14,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1
1501-2500g	22,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8
>2500g	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Novembro/2017

A UTI Pediátrica se mantém sem infecções hospitalares, como visto a partir de abril deste ano. Em novembro, a UTI Neonatal apresentou dois casos de infecções precoces, geralmente associadas a cuidados maternos pré-hospitalares, não à assistência intra-hospitalar.

A UTI Adulta, por outro lado, mostrou piora de seus resultados, com aumento na densidade de infecções hospitalares, na taxa de utilização de CVC e na densidade de infecções associadas a CVC. A unidade passou, em setembro, por um período de investigação de possível surto, que foi afastado, mas foram detectados pontos de melhoria nos processos na unidade.

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

Victor Leonardo Amorim
CRM 124038
Médico SCIH
Hosp. Municipal Dr. Moyses Deutsch - RMI/MD

Ata de Reunião

Nome da Reunião: Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos (CPMME).	Data da Reunião: 12/12/2017
Presidente Comissão: Sabrina Marques – Coord. Farmacêutica.	Horário: 14:00 às 15h00 horas
Ata emitida por: Fabiana Braga da Conceição	Local: Sala Rosa

Participantes - Presentes	Participantes - Ausentes
<ul style="list-style-type: none"> • Fabiana Braga – Ass. Administrativo. • Maria Tereza – Enf. Treinamento. • Joelma Ramos – P.S • Sabrina M. Rodrigues- Coordenação Farmácia • Nalci Fernandes Pereira Guerra – Enfermeira • William Souza – Farmácia 	<ul style="list-style-type: none"> • Alex Guarento – Tec. de Segurança • Victor Leonardo – Coordenador Médico • Cláudio Souza – Coordenador Médico • Paula Renata – Enfermeira CM • Tatiane Ocon – Qualidade • Lucas Isidoro – Comprador • Isaque Ferreira – Engenharia Clínica

Pauta do dia:

- Despadronização Mat/Med
- Padronização de Materiais
- Treinamentos e Processos
- Revisão da Ata mês Outubro

Assuntos Gerais	<ul style="list-style-type: none"> • Despadronização de materiais e medicamentos. • Padronização de material • Seringa de Insulina – 1 ml • Scalp 23 • Será alinhado com os responsáveis do setor de atendimento e segurança patrimonial a entrada dos representantes na instituição.
Teste de produtos para higienização de superfície e transdutores	<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. Obede- SCIH irá validar o produto em conjunto com SESMET. Responsável: Obede – 10/09/17. • Estão sendo avaliados outras marcas com melhor custo x benefício para iniciar os testes – Responsável Lucas e Vitor – prazo Dezembro 2017. • Aguardando estudo via Compras – Prazo: 10/01/2018 Respons. Lucas

Ata de Reunião

Apresentação de agulha intraóssea	<ul style="list-style-type: none"> • Apresentação da empresa Teleflex com representante Claudia e Laurence sobre o produto agulha intraóssea e dispositivo de aplicação com demonstração prática. • Será realizado estudo de custo da agulha intraóssea para verificar a viabilidade de possível compra, pois foi realizado teste e verificado melhor praticidade. • Aguardando estudo de viabilidade por Compras. Prazo: 10/01/2018 																																																																														
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 com o Setor de Treinamentos. • Alinhar a comunicação entre os setores do HMMD para informar a compra de outra marca e divulgar para HMMD. Respo. Sabrina e Cristiano – Prazo: 10/01/2018 																																																																														
Processos Evento Adverso	<ul style="list-style-type: none"> • 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 – Prazo prorrogado para 10/10/2017 para alinhamento com a Diretoria. Alinhar com Cícera (atendimento) e Luciano (Segurança) – Prazo: 10/01/2018 • Cânula Traqueal da marca Cirúrgica Brasil oxidou e não houve retorno eficaz do fornecedor – Compra está verificando a possibilidade para padronizar a marca Fradel. Responsável: Lucas – Prazo: 10/09/2017 – Há necessidade da formalização via e-mail pelo fornecedor e tecnovigilância. Resp. Lucas Prazo: 20/12/2017 • Solicitado dosagem impar de medicamento, porém seringa não possui graduação de 1-1 unidade (seringa de insulina). Solicitamos envio da seringa de insulina para a realização dos testes. Revisar a padronização da seringa de 1 em 1 unidade – HMMD possui seringa a cada 2 unidades. Responsável: Lucas Prazo: 10/01/2018 																																																																														
Medicamentos Não Padrão – Custo/Mês	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Clinica</th> <th>Medicação/Posologia</th> <th>Quant</th> <th>Valor total</th> <th>Status</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04/no v</td> <td>UTI ADU</td> <td>Solução para Hemodiálise pobre em cálcio</td> <td>20</td> <td>R\$ 249,80</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>04/no v</td> <td>Obs. Adu</td> <td>Colecalciferol 500UI/gotas</td> <td>1</td> <td>R\$ 39,11</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>04/no v</td> <td>Ped</td> <td>Citrato de potassio 4meq/ml - 150ml</td> <td>1</td> <td>R\$ 58,00</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>07/no v</td> <td></td> <td>acido ursodesocólico 150mg - ZAMBON 40cp</td> <td>20</td> <td>R\$ 49,60</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>07/no v</td> <td></td> <td>clorpromazina 25mg/ml IM - SANOFI AVENTIS 20amp</td> <td>40</td> <td>R\$ 114,80</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>10/no v</td> <td>CMC</td> <td>Linezolidia</td> <td>14</td> <td>R\$ 1.062,60</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>14/no v</td> <td>CM</td> <td>Calcitriol 0,25mg</td> <td>90</td> <td>R\$ 191,70</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>14/no v</td> <td>CM</td> <td>Metimazol 10 mg</td> <td>15</td> <td>R\$ 31,95</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>14/no v</td> <td>UTI PED</td> <td>Sol. Fosfatada 50mg/ml 100ml</td> <td>1</td> <td>R\$ 12,90</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>21/no v</td> <td>UTI A</td> <td>Solução para Hemodiálise pobre em cálcio</td> <td>10</td> <td>R\$ 125,00</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>23/no v</td> <td>CM</td> <td>Hidroxiureia 500mg</td> <td>150</td> <td>R\$ 273,00</td> <td>Compras</td> </tr> <tr> <td>29/no</td> <td>CM</td> <td>Primaquina 15mg</td> <td>21</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>Reposição</td> </tr> </tbody> </table>	Data	Clinica	Medicação/Posologia	Quant	Valor total	Status	04/no v	UTI ADU	Solução para Hemodiálise pobre em cálcio	20	R\$ 249,80	Compras	04/no v	Obs. Adu	Colecalciferol 500UI/gotas	1	R\$ 39,11	Compras	04/no v	Ped	Citrato de potassio 4meq/ml - 150ml	1	R\$ 58,00	Compras	07/no v		acido ursodesocólico 150mg - ZAMBON 40cp	20	R\$ 49,60	Compras	07/no v		clorpromazina 25mg/ml IM - SANOFI AVENTIS 20amp	40	R\$ 114,80	Compras	10/no v	CMC	Linezolidia	14	R\$ 1.062,60	Compras	14/no v	CM	Calcitriol 0,25mg	90	R\$ 191,70	Compras	14/no v	CM	Metimazol 10 mg	15	R\$ 31,95	Compras	14/no v	UTI PED	Sol. Fosfatada 50mg/ml 100ml	1	R\$ 12,90	Compras	21/no v	UTI A	Solução para Hemodiálise pobre em cálcio	10	R\$ 125,00	Compras	23/no v	CM	Hidroxiureia 500mg	150	R\$ 273,00	Compras	29/no	CM	Primaquina 15mg	21	R\$ 0,00	Reposição
Data	Clinica	Medicação/Posologia	Quant	Valor total	Status																																																																										
04/no v	UTI ADU	Solução para Hemodiálise pobre em cálcio	20	R\$ 249,80	Compras																																																																										
04/no v	Obs. Adu	Colecalciferol 500UI/gotas	1	R\$ 39,11	Compras																																																																										
04/no v	Ped	Citrato de potassio 4meq/ml - 150ml	1	R\$ 58,00	Compras																																																																										
07/no v		acido ursodesocólico 150mg - ZAMBON 40cp	20	R\$ 49,60	Compras																																																																										
07/no v		clorpromazina 25mg/ml IM - SANOFI AVENTIS 20amp	40	R\$ 114,80	Compras																																																																										
10/no v	CMC	Linezolidia	14	R\$ 1.062,60	Compras																																																																										
14/no v	CM	Calcitriol 0,25mg	90	R\$ 191,70	Compras																																																																										
14/no v	CM	Metimazol 10 mg	15	R\$ 31,95	Compras																																																																										
14/no v	UTI PED	Sol. Fosfatada 50mg/ml 100ml	1	R\$ 12,90	Compras																																																																										
21/no v	UTI A	Solução para Hemodiálise pobre em cálcio	10	R\$ 125,00	Compras																																																																										
23/no v	CM	Hidroxiureia 500mg	150	R\$ 273,00	Compras																																																																										
29/no	CM	Primaquina 15mg	21	R\$ 0,00	Reposição																																																																										

Ata de Reunião

v					
27/no	UTI				
v	Adu		micafungina	20	R\$ 2.711,40
28/no	UTI				
v	Adu		sucralfato 200mg/ml	60	R\$ 81,60
					R\$ 5.001,46
					Compras
					Compras

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

- Falta temporária de Ceftriaxona IM; Estoque atual da marca ABL - Cotação pela ABL IM e EV;
- Teste do produto Linha Venosa Hemodiálise (UTIA) para padronizar uma segunda marca, Pronefo. Marca atual padronizada no HMMD – Nipro; Resp. Lucas Prazo: 20/12/2017
- Falta de Dosador de 20 ml marca Advantive no mercado, sem prazo para chegada, será realizado Benchmark nos Hospitais Darci Vargas, Pirajussara, Pedreira, HC – Prazo 20/09/17. Substituído pelo dosador de 10ml da marca Advantive;
- Jelco 18 da marca Labor Import sem dispositivo de segurança. Foi recolhido das Farmácias e verificado entrega errada pelo fornecedor e falha na conferência ao receber no HMMD. Foi realizado a troca do produto, porém ainda falta o registro via e-mail do fornecedor, tecnovigilância e notificação por Evento Adverso Resp. Lucas Prazo: 20/12/17

Estudo de Despadronização

Prazo:10/01/2018 Responsável: William Souza e Lucas Isidoro

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		
Padronização	<ul style="list-style-type: none"> Teste de agulhas e microtubos na UTI Neo: Responsável: Tereza e Eliete Prazo: 01/05/2017 – Solicitado suporte à Diretoria para avaliação de doação pelo HIAE, devido ao custo do produto. - Concluído. Conversado sobre a possibilidade de estudo de viabilidade para manter um scalp único no HMMD para coleta e medicação. Resp. Lucas Prazo: 10/01/2018 										
Nova solicitação de Padronização	<ul style="list-style-type: none"> Sistema fechado de aspiração - Trach Care nº10 e nº12. 										
Despadronização	Não houve										
Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Será realizado um estudo de medicamentos em comprimido que são administrados via sonda e que não possui no mercado em apresentação solução oral, para manipularmos em solução oral através do comprimido e a Farmácia dispensar via dose unitária. Responsável: Sabrina Prazo: 15/08/2017. Aumento de R\$2500,00 de medicamentos, porém não há mão de obra para realização de todas as manipulações. Será avaliado as medicações de maior consumo, além do que já existe para inclusão no grupo de manipulação. Praz: 10/01/2018 Resp. Sabrina 										

Ata de Reunião

Desvio de Qualidade	<p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none">• AAS - menor quantidade de medicação na embalagem;• Metronidazol encaminhado a instituição sem identificação do fabricante e advertências. <p>OBS: todas as medicações em desvio de qualidade foram abertos farmacovigilância à CVS e notificação de não conformidade.</p> <p>Materiais Médicos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Não houve.
----------------------------	--

RELATÓRIO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

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:

- Sem demandas no momento.
- Reunião da Comissão de Bioética acontecerá no dia 14/12.

São Paulo, 11 de Dezembro de 2017.

Dr. Jaques Pinus
Presidente da Comissão de Ética Médica

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS – Dezembro/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
- 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 novembro de 2017 o Hospital Municipal Moysés Deutsch registrou 1.803 saídas, considerando 220 saídas de Hospital Dia e 1.583 Altas. A Comissão de Prontuários analisou 191 prontuários que representam 10,5% 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	97%
Informe de atendimento (cópia do resumo de alta entregue)	100%

São Paulo, 10 de dezembro de 2017.



Dr. Ulysses Fagundes
Presidente da Comissão de Prontuários



Dra. Fabiana Rolla
Diretoria Técnica

Áreas Envolvidas	Identificadas					Atribuídas					TOTAL						
	Queixa	%	Sug	%	Elogio	%	Total	%	Queixa	%	Sug	%	Elogio	%	Total	%	
Pronto Socorro	Institucional	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Cirurgia Geral	3	13%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	2%	
	Clínica Médica	1	4%	0	0%	6	5%	0	0	0%	0	0%	1	4%	6	5%	
	Ortopedia	1	4%	0	0%	2	2%	0	0	0%	0	0%	0	0%	2	2%	
	Clínica Psiquiátrica	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Corpo Clínico Inf	0	0%	0	0%	2	2%	0	0	0%	0	0%	0	0%	2	2%	
	Enfermagem	4	17%	0	0%	5	5%	0	0	0%	0	0%	0	0%	5	5%	
	Aux. Administrativo	0	0%	0	0%	2	2%	0	0	0%	0	0%	0	0%	2	2%	
	Recepção P.S	2	8%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%	
	Administratio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
Ambulatorio Ort / Cirurgica/ Aux. A	Ambulatorio Ort / Cirurgica/ Aux. A	2	8%	0	0%	3	3%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	3%	
	Aux. Administrativo	0	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	0%	
	Central de Exames	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Coordenação de Enfermagem	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Comunicação	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Analista Administrativa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Estacionamento	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Lanchonete	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Higiene	3	13%	1	33%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	3%	
Manutenção	Hotelaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Manutenção	0	0%	0	0%	5	4%	0	0	0%	0	0%	0	0%	5	3%	
	Nutrição	2	8%	1	33%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	2%	
	Melhor em Casa	0	0%	0	0%	2	2%	0	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%	
	Recepção Interna	0	0%	0	0%	3	3%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	2%	
	Regulação Interna	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Quidioria Local	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Sala de Gesso	0	0%	0	0%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	SAMF	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Gestão de Leitos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
Farmácia	Voluntariado	0	0%	0	0%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	Segurança	0	0%	0	0%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	Farmácia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Recursos Humanos	0	0%	0	0%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	Fisio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Fono	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Psicologia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Serv. Social	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Brandeotera	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Anestesista	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
Equipe Multi	Cent. Cirurgico	0	0%	1	33%	33	28%	0	0	0%	0	0%	0	0%	34	24%	
	Cirurgia Pediatrica	0	0%	0	0%	7	6%	0	0	0%	0	0%	0	0%	7	5%	
	CPH	2	8%	0	0%	3	3%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	3%	
	Cl. Cirurgica	0	0%	0	0%	11	9%	0	0	0%	0	0%	0	0%	11	8%	
	Cl. Médica	1	4%	0	0%	6	5%	0	0	0%	0	0%	0	0%	7	5%	
	Maternidade	2	8%	0	0%	8	7%	0	0	0%	0	0%	0	0%	10	7%	
	Ortopedia	1	4%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	Cl. Pediatría	0	0%	0	0%	4	3%	0	0	0%	0	0%	0	0%	4	3%	
	Otorrino	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Psiquiatria - int.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
Interação	UTI Adulto	0	0%	0	0%	5	4%	0	0	0%	0	0%	0	0%	5	3%	
	UTI Neo / UCIM	0	0%	0	0%	1	1%	0	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	
	UTI Pediatría	0	0%	0	0%	3	3%	0	0	0%	0	0%	0	0%	3	2%	
	TOTAL	24	100%	3	100%	117	100%	0	0%	0	0%	0	0%	24	100%	144	100%

DIR/LM/oficio103/2017

São Paulo, 20 de Junho de 2017

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

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

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

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

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

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

C.R.S. – SUL
20 JUN 2017
PROCOLO

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

Assunto: Agendamento Projeto Cirurgias Eletivas

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

Ausências Justificadas:

Injustificadas:

Assuntos Tratados:

- Reunião inicia discutindo grande dificuldade de captar pacientes elegíveis ao projeto na área de ginecologia e ações para aumentar a captação destas pacientes.
- Dra Fabiana mostra folha de orientações dos critérios de cirurgia eletiva em ginecologia do HMMD, reforçando critérios de inclusão e exclusão das pacientes para ser distribuída na reunião de saúde da mulher da CRS Sul com unidades da região.
- Pontuado pela Dra Lucia dificuldade de encaminhamento adequado de pacientes pois estes encaminhamentos não são feitos por ginecologista na sua maioria e sim por médicos de família ou clínicos gerais. Definido, então que todos os encaminhamentos a partir desta data deverão ser feitos por **ginecologista**. Será dada orientação para unidades reencaminhar fila atual para ginecologista e HMMD se compromete a realizar "mutirões" ambulatoriais eventuais com pacientes seguindo critérios anteriores ao projeto no HMMD para aumentar captação e realizar quantidade de cirurgias acordadas em ginecologia.
- Dra. Lucia e Dra. Sandra solicitam que se explicite 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 de 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>Segunda-feira, 24 de julho de 2017, após o término da auditoria, 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 do 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.</p>		Marcelo Padovani (Siga Saúde) e Equipe Exames	21/07

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

SIGA SAÚDE

21/07

Pauta próxima reunião: 26/03/2018

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

