

SECRETARIA DA SAÚDE





GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DA SAÚDE

Relatório Quadrimestral

Maio - Junho - Julho - Agosto

Índice

- 1. HRL
- 2. HRG
- 3. HRS
- 4. HIWM
- 5. HRNP



I. HRL









I. HRL



- Unidade hospitalar transferida para gestão da FUNEAS no contrato de gestão assinado em 23/08/2016.
- Referência para os sete municípios do Litoral PR:
 - Trauma.
 - Afogamento.
 - Patologias Clínicas e Cirúrgicas.
 - Gestação Mãe Paranaense.
 - Operação Verão.







HOSPITAL REGIONAL	DO LITORAL	- HRL -	Paranaguá
-------------------	------------	---------	-----------

	HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL - Paranagua								
	MÉDIA DAS METAS QU	JANTIT	ATIVAS - 2º QUADRIMES	STRE 2019					
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO	M/M	META	REALIZADO	DESEMPENHO				
	PRODUÇÃO								
1	Leitos instalados	164							
2	N. pacientes saídos (alta, óbitos e transf. Ext.)	807	realizar 800 saídas/mês	meta realizada	102%				
3	N. pacientes saídos UTI adulto	37	realizar 15 saídas/mês	meta realizada	247%				
4	N. pacientes saídos UTI Neonatal	19	realizar 09 saídas/mês	meta realizada	211%				
5	Número de consultas ambulatoriais	767	realizar 625 consultas/mês	meta realizada	123%				
6	Cirurgias realizadas/mês	274	realizar 350 cirugias/mês	274	78,3%				
7	Número de partos realizados mês (cesárias/normal)	197	realizar 175 partos/mês	meta realizada	112%				
8	Número de consultas Pronto Socorro	3.181	realizar 3.100 consultas/mês	meta realizada	103%				
9	Média/mês exames laboratoriais - análises clinica	25.672	realizar 20.000 exames/mês	meta realizada	128%				
10	Média mês exames de Imagem - Raios -X	2.368	realizar 2.450 exames/mês	2368	97%				
11	Média/mês exames de Imagem - Tomografia	579	realizar 525 exames/mês	meta realizada	110%				
12	Média exames imagem - ultrassonografia	278	realizar 185 exames/mês	meta realizada	150%				
13	Pesquisa Satisfação do Usuário	0	satisfação superior a 90%	0%	0%				
14	Consulta pré-anestésica (cirurgias eletivas)	0	100%	0%	0%				
15	Taxa de infecção sitio operatório (100% proc/mês)	3%	Máximo aceitavel 2,7%	meta realizada	100%				
16	Taxa de infecção hospitalar/global	2,5%	Máximo aceitavel 3,0%	meta realizada	100%				
17	Cronograma Gestão da Qualidade e Seg. Paciente	74%	90%	74%	82%				

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média Mensal do segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- Item 6: O HRL realiza cirurgias conforme demanda de entrada de pacientes pela urgência e emergência, tem hoje contrato de 02/ profissionais nas 24h de Anestesiologia.
- Item 10: Os exames de raio x são realizados conforme demanda.
- Item 13: Pesquisa de satisfação não realizada devido falta de profissional designado, nova gestão irá avaliar.
- Item 17: Houve troca do Coordenador do Comitê da Qualidade.





	HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL - Paranaguá								
	MÉDIA DAS METAS QUALITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
	GESTÃO DA QUALIDADE	META	DESEMPENHO						
	GESTÃO DA QUALIDADE								
1	Aderir ao check list de cirurgia segura (RDC 36/2013)	100%	87%						
2	Treinamento e capacitação da equipe	apresentar evidencias	100%						
3	Capacitação de novos colaboradores	100%	Não teve						
4	Protocolo de higienização das mão (consumo preparação alcool e sabonete em ml)	Informar consumo	14,4 ml/paciente						
5	Preencher e entregar Relatório Sistema de informações gerencias - SESA/SUP	Dia 15 de cada mês	Meta realizada						
6	Manter ativa a Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente	apresentar atas	Não Ativa						
7	Manter ativa a Comissão de óbitos	apresentar atas	Não Ativa						
8	Manter ativa a Comissão de Ética Médica	apresentar atas	Não Ativa						
9	Manter ativa a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	apresentar atas	Atuante						
10	Manter ativa a Comissão de Ética de Enfermagem	apresentar atas	Não Ativa						
11	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica	apresentar atas	Não Ativa						
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	apresentar atas	Não Ativa						
13	Manter ativo o Comitê da Qualidade e Segurança do Paciente	apresentar atas	Ativa						

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- Item 1: O protocolo de cirurgia segura foi revisado e reformulado e está com cronograma de treinamento iniciado em 15/07/2019, será necessário contratação de mais anestesistas para atendimento no ambulatório e realização dos préanestésicos.
- Item 3: Não foi realizado capacitação de novos colaboradores porque não houve admissões no período.
- Item 8: A Comissão de Ética médica está em início do processo de eleição dos membros pelo corpo clínico.
- Item 10: A Comissão de Ética em Enfermagem não foi implantada pela falta de inscrição dos enfermeiros, será retomado o processo eleitoral após a contratação da equipe de enfermagem pelo PSS.
- Itens 6, 7, 11 e 12 As demais comissões necessitam de nova nomeação. Houve troca de direção, de corpo clínico e assistencial.

II. HRG









II. HRG



- Unidade hospitalar transferida para gestão da FUNEAS no contrato de gestão assinado em 23/08/2016.
- Referência para as 23 ilhas do Litoral PR:
 - Trauma.
 - Afogamento.
 - Patologias Clínicas.
 - Acidentes com Animais Peçonhentos







	HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA - HRG									
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019									
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO	M/M	META	REALIZADO	DESEMPENHO					
		ı	PRODUÇÃO							
1	Leitos instalados	20								
2	Leitos Ativos	14								
3	Número de consultas médicas	1.096	realizar 1300 consultas/mês	1.096	84%					
4	Média mês exames de Imagem - Raios -X	291	realizar 280 exames/mês	meta realizada	104%					
5	Pesquisa Satisfação do Usuário	91%	satisfação superior a 95%	91	97%					
6	Cronograma Gestão da Qualidade e Seg. Paciente	25%	Implantar cronograma 85%	25%	29%					

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base média mensal do segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- Item 3 e 5: Atendimento realizado conforme procura, não foi deixado de atender nenhum paciente. População regional continua a mesma, houve aumento de demanda devido não ter atendimento nas Unidades Básicas de Saúde.
- Item 6: Não houve progressão na porcentagem da implantação do Programa Qualidade e Segurança do Paciente devido ao déficit de funcionários no setor da enfermagem, porém para o próximo quadrimestre a Coordenação de Enfermagem definirá conduta a fim de aprimorar o programa com a contratação do PSS.



II. HRG

	HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA - HRG								
	/ MÉDIA DAS METAS QUALITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
	GESTÃO DA QUALIDADE	META	REALIZADO						
	GESTÃO DA QUALIDADE								
1	Treinamento e capacitação da equipe	apresentar evidências	Meta realizada						
2	Capacitação de novos colaboradores	100%	Meta realizada						
3	Protocolo de higienização das mão (consumo preparação álcool e sabonete em ml)	Informar consumo	8,55 ml/paciente álcool 8,69 ml paciente sabonete						
4	Preencher e entregar Relatório Sistema de informações gerencias - SESA/SUP	Dia 15 de cada mês	Meta realizada						

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base média Mensal segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018













- Unidade hospitalar transferida para gestão da FUNEAS no contrato de gestão assinado em 02/01/2018.
- Hospital REFERENCIADO!
- Regulação Complexo Regulador Macro Oeste e Central Master Sistema MV
- Referência SAMU/BOMBEIROS/SIATE
- Regulação de Urgência e Emergência

REFERÊNCIAS HRSWAP NA RAS

- UTI Neonatal
- UTI Adulto
- Parto Risco Intermediário
- Pré Natal e Parto Gestação de Alto Risco
- Cirurgia Pediátrica
- Cirurgia Vascular
- Trauma/Ortopedia
- Urologia





	HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRS - Francisco Beltrão								
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
		CAPACIDADE E PRODUÇÃO	m/m	META	REALIZADO	DESEMPENHO			
	PRODUÇÃO								
	1	Leitos instalados	154						
	/2	Leitos ativos	134						
/	3	Leitos maternidade/obstetrícia	22	ativar 44 leitos/matern. Total 146	22	87%			
	4	N. pacientes saídos (alta, óbitos e transf. Ext.)	684	realizar 740 saídas/mês	684	92%			
	5	N. pacientes saídos UTI/adulto	33	realizar 25 saídas/mês	meta realizada	132%			
	6	N. pacientes saídos UTI Neo	18	realizar 15 saídas/mês	meta realizada	120%			
	7	Número de consultas ambulatoriais	1.765	realizar 1.500 consulta/mês	meta realizada	118%			
	8	Cirurgias realizadas/mês	679	realizar 430 cirurgias/mês	meta realizada	158%			
	9	Número de partos realizados mês (cesárias/normal)	106	realizar 132 partos/mês	106	80%			

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média Mensal do segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- Item 2 e 3: Informação de ativar 44 leitos está equivocada, sendo correto: Ativar 39 leitos, dentre eles 34 clínicos/cirúrgicos e maternidade e 5 leitos de UCI Neonatal, totalizando 154 leitos ativos. Em 2018 foram ativados 15 leitos clínicos cirúrgicos e 5 leitos de UCI Neonatal, restando 19 leitos clínicos cirúrgicos para serem ativados.
- Item 4: A quantidade de pacientes que giram está relacionada ao numero de leitos disponíveis e a demanda conforme procura, portanto como ainda faltam leitos a serem ativados a meta ficou abaixo.
- Item 9: O número de estimado de partos/mês é calculado de acordo com o número de nascidos vivos do ano anterior. Atendemos integralmente a gestação de alto risco, desde o pré-natal até o nascimento e também garantimos o acesso ao parto do risco intermediário. Todavia, há dificuldades Regionais da Rede que gradativamente estão sendo superadas, no entanto alguns pascimentos ainda acabam ocorrendo nos municípios de origem por não serem encaminhados ao HRSWAP.



		HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRS - Francisco Beltrão								
		MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
		CAPACIDADE E PRODUÇÃO	m/m	META	REALIZADO	DESEMPENHO				
			PR	ODUÇÃO						
	10	Média/mês exames laboratoriais - análises clinica	10.900	realizar 13.000 exames/mês	10.900	83%				
	/11	Média mês exames de Imagem - Raios -X	1.450	realizar 1.550 exames/mês	1.450	93%				
1	12	Média/mês exames de Imagem - Tomografia	516	realizar 800 exames/mês	516	64,5%				
	13	Pesquisa Satisfação do Usuário	92%	satisfação superior a 95%	92%	97%				
	14	Consulta pré-anestésica (cirugias eletivas)	100%	100%	meta realizada	100%				
L	15	Taxa de infecção sitio operatório (100% proc/mês)	0%	Máximo aceitável 2,7%	meta realizada	100%				
L	16	Taxa de infecção hospitalar/global	0,7%	Máximo aceitável 2,3%	meta realizada	100%				
	17	Cronograma Gestão da Qualidade e Seg. Paciente	100%	90%	meta realizada	111%				

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média Mensal do segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- Item 10: A quantidade de exames laboratoriais está relacionada ao numero de pacientes atendidos, portanto como ainda faltam leitos a serem ativados a meta ficou abaixo
- Item 11: Considerando item 2 e 6 os números de exames não foram atingidos pelos mesmos motivos elencados.
- Item 12: Inicialmente eram disponibilizadas vagas eletivas para exames de tomografia para os 42 municípios do Sudoeste via Sistema MV. Devido a renovação contratual vivenciada nos últimos meses para prestação deste serviço, o HRSWAP priorizou o serviço para os exames de urgência/emergência da unidade. Neste sentido, houve redução importante no volume de exames realizados.
- Item 13: Período de transição de contratos e equipe médica, justifica-se indicador devido entrada de vários profissionais novos no HRSWAP, além de acadêmicos que ingressaram. Observa-se também particularidades dos próprios do pacientes.



	HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS HRS - Francisco Beltrão								
	MÉDIA DAS METAS QUALITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
	GESTÃO DA QUALIDADE	META	REALIZADO						
	GESTÃO DA QUALIDADE								
1	Aderir ao check list de cirurgia segura (RDC 36/2013)	100%	62,75%						
/2	Treinamento e capacitação da equipe	apresentar evidências	100%						
3	Capacitação de novos colaboradores	100%	100%						
4_	Protocolo de higienização das mão (consumo preparação alcool e sabonete em ml)	Informar consumo	14,89/ml álcool 1,75/ml sabonete						
5	Preencher e entregar Relatório Sistema de informações gerencias - SESA/SUP	Dia 15 de cada mês	meta realizada						
6	Manter ativa a Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente	apresentar atas	existente						
7	Manter ativa a Comissão de óbitos	apresentar atas	existente						
8	Manter ativa a Comissão de Ética Médica	apresentar atas	existente						
9	Manter ativa a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	apresentar atas	atuante						
10	Manter ativa a Comissão de Ética de Enfermagem	apresentar atas	atuante						
11	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica	apresentar atas	atuante						
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	apresentar atas	existente						
13	Manter ativo o Comitê da Qualidade e Segurança do Paciente	apresentar atas	atuante						

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base média mensal segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

NOTAS EXPLICATIVAS

Item 1: Dificuldade de adesão integral da equipe multidisciplinar.













- Unidade hospitalar transferida para gestão da FUNEAS no contrato de gestão assinado em 02/01/2018.
- Hospital que tem como missão promover a saúde da criança e do adolescente.
 - Atende pacientes de média e alta complexidade, disponibilizando Unidades de Tratamento Intensivo (UTI's) Neonatal e pediátrica, Centro Cirúrgico e atendimento ambulatorial em diversas especialidades.





	HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM - Campo Largo								
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019								
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO	M/M	META	REALIZADO	DESEMPENHO				
			PRODUÇÃO						
1	Leitos instalados	144							
2	Leitos ativos	74							
3	Leitos clinica pediátrica	30	ativar 8 leitos, totalizando 28 leitos	meta realizada	107%				
4	Leitos psiquiatria	0	ativar 4 leitos clinica pediátrica	0	0%				
5	N. pacientes saídos (alta, óbitos e transf. Ext.)	241	realizar 320 saídas/mês	241	75%				
6	Número de consultas ambulatoriais	1.491	realizar 3.500 consultas/mês	1.491	30%				
7	Cirurgias realizadas/mês	92	realizar 300 cirugias/mês	92	30,6%				
8	N. atend. Terapias (fisio,fono,psico, TO,SS, nutri)	4.093	realizar 500 atend/mês	meta realizada	+ de 100%				

- Item 2 e 3: Mantidos 74 leitos ativos dos 86 sugeridos para as metas até 23/08/2019. A ampliação de 8 leitos pediátricos foi atingida em 05
 de maio de 2019 com a abertura de 10 leitos pediátricos clínicos, otimizando os leitos disponibilizados para internação cirúrgica. Para
 ampliar o número de leitos conforme meta, será necessária contratação de profissional médico especialista em Psiquiatria
- Item 5: Realizadas em média 241 altas mensal, esse indicador pode ser melhorado assim que reestruturarmos o serviço de cirurgia pediátrica para atendimentos eletivos, atualmente alguns cirurgiões foram credenciados (escala ainda fragmentada)
- Item 6: Realizado em média 1.486 consultas por mês, poderemos atingir as 3.500 consultas por mês, quando atingirmos os lotes de especialidades médicas que o edital 004/2018 de credenciamento prevê.
 - Item 7: Realizado em média 79 cirurgias /mês. Após a saída da maior parte da equipe da cirurgia pediátrica não foi mais realizados cirurgias eletivas via ambulatório, o que impactou diretamente na quantidade total de cirurgias realizadas



	HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM - Campo Largo									
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019									
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO M/M META REALIZADO									
			PRODUÇÃO							
9	Média/mês exames laboratoriais - análises clinica	5.952	realizar 15.000 ex. externos/mês	5.952	39,7%					
10	Média exames imagem - ultrassonografia	91	realizar 120 exames/mês	91	75,8%					
11	Média mês exames de Imagem - Raios -X	331	realizar 180 exames/mês	meta realizada	184%					
12	Média/mês exames de Imagem - Tomografia	68	realizar 70 exames/mês	68	97%					
13	Pesquisa Satisfação do Usuário	97	satisfação superior a 95%	meta realizada	102%					
14	Consulta pré-anestésica (cirugias eletivas)	90	100%	90	90%					
15	Taxa de infecção sitio operatório (100% proc/mês)	0%	Máximo aceitável 2,7%	meta realizada	100%					
16	Taxa de infecção hospitalar/global	2%	Máximo aceitável 3,0%	meta realizada	100%					
17	Cronograma Gestão da Qualidade e Seg. Paciente	90%	90%	meta realizada	100%					

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base média mensal segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

NOTAS EXPLICATIVAS

- Item 9: A quantidade de exames laboratoriais está relacionada ao numero de pacientes atendidos.
- Item 10 e 12: neste período, havia apenas 2 radiologistas fazendo a cobertura interna de tomografias e ultrassonografia no Centro de Imagem.
- Item 14: 90% dos procedimentos cirúrgicos são cirurgia eletivas das quais estão contempladas com consultas pré anestésicas, 10% são cirurgias emergenciais e o pré anestésico é realizado no Centro Cirúrgico.

Item 17: Meta atingida em julho/19, listra mestra concluída e setores com documentos atualizados.





_										
/	HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM - Campo Largo									
	MÉDIA DAS METAS QUALITATIVAS - 1º QUADRIMESTRE 2019									
	GESTÃO DA QUALIDADE	META	DESEMPENHO							
	GESTÃO DA QUALIDADE									
1	Aderir ao check list de cirurgia segura (RDC 36/2013)	100%	implantado							
2	Treinamento e capacitação da equipe	apresentar evidências	100%							
3	Capacitação de novos colaboradores	100%	100%							
4	Protocolo de higienização das mão (consumo preparação alcool e sabonete em ml)	informar consumo	26,73 ml/pct/dia							
5	Preencher e entregar Relatório Sistema de informações gerencias - SESA/SUP	Dia 15 de cada mês	meta realizada							
6	Manter ativa a Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente	apresentar atas	atuante							
7	Manter ativa a Comissão de óbitos	apresentar atas	atuante							
8	Manter ativa a Comissão de Ética Médica	apresentar atas	existente							
9	Manter ativa a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	apresentar atas	atuante							
10	Manter ativa a Comissão de Ética de Enfermagem	apresentar atas	existente							
11	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica	apresentar atas	atuante							
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	apresentar atas	existente							
13	Manter ativo o Comitê da Qualidade e Segurança do Paciente	apresentar atas	atuante							

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média Mensal segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018













- Unidade hospitalar transferida para gestão da FUNEAS no contrato de gestão assinado em 14/03/2018.
- Referência para 22 municípios.
 - Cirurgia ortopédica.
 - Mãe paranaense.
 - Pediatria.





/	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO- HRNP – Santo Antônio da Platina							
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019							
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO	m/m	META	REALIZADO	DESEMPENHO			
	PRODUÇÃO							
/1	Leitos instalados	83						
2	Leitos ativos	73						
3	Leitos UTI – adulto abrir 10 leitos	0	Abrir 10 leitos	0	0%			
4	N. pacientes saídos (alta, óbitos e transf. Ext.)	277	realizar 300 saídas/mês	meta realizada	92%			
5	N. pacientes saídos UTI Neonatal	12	realizar 10 saídas/mês	meta realizada	120%			
6	N. pacientes saídos UTI Adulto	0	realizar 6 saídas/mês	0	0%			
7	Número de consultas ambulatoriais	845	realizar 600 consulta/mês	meta realizada	141%			
8	Cirurgias realizadas/mês	71	realizar 135 cirurgias/mês	71	53%			
9	Número de partos realizados mês (cesárias/normal)	170	realizar 150 partos/mês	meta realizada	113%			

- Item 3 e 6 Está em tramitação processos para viabilizar a abertura de 10 leitos de UTI Adulto.
- Item 4 Diminuição sazonal da clínica de obstetrícia no 2º quadrimestre já visualizado no ano anterior e o não início das cirurgias eletivas comprometendo a taxa de ocupação cirúrgica hoje sendo otimizada pela ortopedia. Porém valor muito próximo ao pactuado.
- Item 8 Aguardando chamamento de credenciamento 001/2019 de equipe de cirurgia geral para início das cirurgias eletivas. Sessão pública ocorreu em 21/08/2019







	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO- HRNP – Santo Antônio da Platina					
	MÉDIA DAS METAS QUANTITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019					
	CAPACIDADE E PRODUÇÃO	m/m	META	REALIZADO	DESEMPENHO	
	PRODUÇÃO					
/10	Terapias (fisio,fono,TO,SS,Psico, nutrição clínica, musico)	421	realizar 370 terapias/mês	meta realizada	114%	
11	Média/mês exames laboratoriais - análises clinica	2.141	realizar 4.100 exames/mês	2.141	52%	
12	Média mês exames de Imagem - Raios -X	329	realizar 700 exames/mês	329	47%	
13	Média/mês exames de Imagem - Ultrassonografia	32	realizar 30 exames/mês	meta realizada	107%	
14	Pesquisa Satisfação do Usuário	93%	satisfação superior a 95%	93%	98%	
15	Consulta pré-anestésica (cirugias eletivas)	100	100%	meta realizada	100%	
16	Taxa de infecção sitio operatório (100% proc/mês)	0,33%	Máximo aceitável 1,5%	meta realizada	100%	
17	Taxa de infecção hospitalar/global	0,4%	Máximo aceitável 2%	meta realizada	100%	
18	Cronograma Gestão da Qualidade e Seg. Paciente	68	78%	68%	87%	

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base Média Mensal do segundo quadrimestre 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

- •Item 11 e 12 Número que será corrigido uma vez que iniciada as cirurgias eletivas e o funcionamento da UTI adulto.
- •Item 14 Número próximo a meta pactuada, questão climática comprometendo a qualidade e a satisfação do cliente.
- •Item 18 Número ascendente do 1º para o 2º quadrimestre em 27% demonstrando que a meta pactuada poderá ser atingida no próximo quadrimestre.





	HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO- HRNP – Santo Antônio da Platina						
	MÉDIA DAS METAS QUALITATIVAS - 2º QUADRIMESTRE 2019						
	GESTÃO DA QUALIDADE	META	REALIZADO				
	GESTÃO DA QUALIDADE						
1	Aderir ao check list de cirurgia segura (RDC 36/2013)	100%	30%				
2	Treinamento e capacitação da equipe	apresentar evidências	SIM				
3	Capacitação de novos colaboradores	100%	SIM				
	Protocolo de higienização das mão (consumo preparação álcool e sabonete em ml)	Informar consumo	20,4 ml/paciente				
5	Preencher e entregar Relatório Sistema de informações gerencias - SESA/SUP	Dia 15 de cada mês	SIM				
6	Manter ativa a Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente	apresentar atas	SIM				
7	Manter ativa a Comissão de óbitos	apresentar atas	SIM				
8	Manter ativa a Comissão de Ética Médica	apresentar atas	SIM				
9	Manter ativa a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	apresentar atas	SIM				
10	Manter ativa a Comissão de Ética de Enfermagem	apresentar atas	SIM				
11	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica	apresentar atas	SIM				
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	apresentar atas	SIM				
13	Manter ativo o Comitê da Qualidade e Segurança do Paciente	apresentar atas	SIM				

Fonte: SIG/SESA/SUP/PQSP - Base média mensal segundo quadrimestre de 2019 - Ref. Anexo técnico 02/2018

NOTAS EXPLICATIVAS

Item 1 - Anestesiologia não atende consultas no ambulatório, porém realiza o pré-anestésico de todos os pacientes.





Marcelo Augusto Machado — Diretor Presidente
Helder Luiz Lazarotto — Diretor Administrativo
Hélcio dos Santos — Diretor Financeiro
Jorge Fam Neto — Diretor Jurídico
Sabrina Strapasson — Diretora Técnica

