

## **FUNEDAS – FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PR**

O Contrato de Gestão nº 001/2016 e seus Aditivos, celebrado entre a FUNEDAS e a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, tem como objetivo desenvolver e executar ações e serviços de saúde ambulatorial e hospitalar, desenvolvimento, pesquisa e tecnologia em produção de imunobiológicos, medicamentos e insumos, e de educação permanente no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS do Estado do Paraná nas unidades próprias da SESA.

A Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Estado do Paraná – FUNEDAS é um órgão da administração indireta e vincula-se a Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Paraná para efeito de supervisão e de fiscalização de suas finalidades, porém não constituiu a entidade parte integrante da estrutura da Secretaria de Estado da Saúde, demonstrando, portanto, a autonomia conferida pela Lei, e ampliada por meio do Contrato de Gestão na medida do objeto e metas a serem atingidas.

A FUNEDAS no terceiro quadrimestre de 2019 efetuou a gestão das seguintes Unidades Próprias: Hospital Regional do Litoral (HRL); Hospital Estadual Lucy Requião de Melo e Silva (HRGUA); Hospital Regional do Sudoeste Dr. Walter Alberto Pecóits (HRS); Hospital Infantil Waldemar Monastier (HIWM); Hospital Regional Norte Pioneiro (HRNP); Centro de Produção e Pesquisa; e Escola de Saúde Pública do Paraná.

O Hospital de Telêmaco Borba encontra-se em fase de reestruturação para iniciar suas atividades de forma geral, está com 85% da obra concluída. Atendeu no ambulatório de maternidade Mãe Paranaense até Junho/2019 pelo Consórcio.

As metas referentes ao 3º Quadrimestre de 2019 foram mantidas.

## Anexo Técnico – Plano Operativo (HRL)

<b>Metas a serem atingidas</b>							
<b>Metas Quantitativas</b>		<b>Prazo</b>		<b>Monitoramento</b>			
		<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>	<b>Indicador</b>	<b>1º Quad</b>	<b>2º Quad</b>	<b>3º Quad</b>
1	Realizar 800 saídas hospitalares mensais, compatíveis com o número de leitos operacionais (em atividade) cadastrados no SUS. As saídas abrangem altas hospitalares, transferências externas e óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídos	777	812	<b>786</b>
2	Realizar 15 saídas mensais da UTI Adulto	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídos da UTI Adulto	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>12</b>
3	Realizar 9 saídas mensais da UTI Neonatal	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídos da UTI Neonatal	21	19	10
4	Realizar 625 consultas médicas mensais	01/01/2019	31/12/2019	Quantidade de atendimentos ambulatoriais	552	756	779
5	Realizar 350 procedimentos cirúrgicos mensais, divididos nas especialidades médicas cirúrgicas diversas, de acordo com demanda interna e da Central de Regulação do Estado.	01/01/2019	31/12/2019	Total de cirurgias	<b>251</b>	<b>264</b>	<b>304</b>
6	Realizar 175 partos mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de partos	175	195	<b>135</b>
7	Realizar 3100 atendimentos de PS mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de atendimento de PS	3.239	3.212	3.720
8	Realizar 20.000 exames laboratoriais mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de análises clínica	24.765	25.710	25.149
9	Realizar 2450 exames de raio X mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de Raio-X	2.442	2.496	<b>2.252</b>
10	Realizar 525 tomografias mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de tomografias	628	644	586
11	Realizar 185 ultrassonografias mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de ultrassonografias	420	355	269

12	Aplicar mensalmente Pesquisa de Satisfação do Usuário (utilizando o Cálculo de Amostragem e o Modelo de Pesquisa de Satisfação padronizado pela SUP). Com meta de satisfação superior a 90%.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de satisfação Paciente	Não realizada	Não realizada	86%
13	Garantir 100% de consulta pré-anestésica para as cirurgias eletivas.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de consulta pré-anestésica para cirurgias eletivas realizado	0	0	0
14	Apresentar taxa de infecção de sítio operatório, com valor máximo aceitável de 2,7% no mês, considerando 100% dos procedimentos cirúrgicos realizados no mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa de infecção de sítio cirúrgico	2,7%	3%	2,43%
15	Apresentar taxa de infecção hospitalar, com valor máximo aceitável de 3,0% no mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa global de infecção hospitalar	1,9%	2,5%	2,56%
16	Implantar 78% do cronograma de gestão de qualidade e segurança do paciente.	01/01/2019	31/12/2019	% Implantação do Programa Qualidade e SP	74%	74%	79%

Metas Qualitativas	Prazo		Monitoramento				
	Data Inicial	Data Final	Evidência	1º Quad	2º Quad	3º Quad	
1	Aderir em 100% o Check List Cirurgia Segura, atendendo à RDC 36/2013	01/01/2019	31/12/2019	Presença do documento no prontuário do paciente (amostragem)	NÃO	NÃO	NÃO
2	Realizar treinamento e capacitação de toda sua equipe, própria ou não, quadrimestralmente	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar cronograma de capacitação anual, ementa das capacitações do quadrimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada	SIM	SIM	SIM
3	Capacitar novos colaboradores (contratado pelas diversas formas previstas na legislação), como parte da Política de Contratações de Pessoal do Hospital, pré-definida pela FUNEDS e aprovada pela SESA, com 100% de aderência.	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar ementa das capacitações do quadrimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	SIM	NÃO	SIM

4	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos - protocolo de higienização das mãos	01/01/2019	31/12/2019	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos em ml	48,3 ml/paciente	14,4ml ml/paciente	29,85 ml/paciente
5	Entregar o relatório SIG (Sistema de Informações Gerenciais) até o dia 15 de cada mês à SESA/SUP	01/01/2019	31/12/2019	Entrega do SIG na data estabelecida mensalmente	SIM	SIM	SIM
6	Manter ativa a comissão de revisão de prontuário do paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de revisão de prontuário *	NÃO	NÃO	SIM
7	Manter ativa a comissão de óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de óbito	SIM	NÃO	SIM
8	Manter ativa a comissão de ética médica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de ética médica	NÃO	NÃO	NÃO
9	Manter ativa a comissão de controle de infecção hospitalar	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Controle de Infecção Hospitalar	SIM	SIM	SIM
10	Manter ativa a comissão de ética de enfermagem	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Comissão de Ética de Enfermagem	NÃO	NÃO	NÃO
11	Manter ativa a comissão de farmácia e terapêutica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Farmácia e Terapêutica	NÃO	NÃO	SIM
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Humanização	NÃO	NÃO	SIM
13	Manter ativo o Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	SIM	SIM	SIM

Fonte: SIG/SUP/SESA

## JUSTIFICATIVA DAS METAS NÃO ALCANÇADAS

### Metas Quantitativas

Meta 01 – Houve aumento do tempo de permanência dos pacientes neste período.

Meta 02 – Houve aumento no tempo de permanência dos pacientes da UTI.

Metas 05 e 13 – A demanda cirúrgica do HRL é proveniente de traumas e situações de urgência e emergência.

Meta 06 – Os nascimentos ocorrem conforme demanda.

Meta 09 – Os exames de R-X são realizados conforme demanda.

### Metas Qualitativas

Meta 01 – Houve troca do Diretor Técnico para direcionamento da equipe médica em relação à adesão do protocolo. Houve troca de grande parte da equipe de enfermagem com o término do contrato com a empresa terceirizada e chamamento via PSS. Estes fatos impediram a realização do treinamento do protocolo e implantação.

Meta 08 – O diretor clínico foi eleito no mês de novembro e o mesmo está organizando o processo eleitoral.

Meta 10 – Houve troca de grande parte do corpo de enfermagem pelo término do contrato com a empresa terceirizada. Apesar dos 09 chamamentos do PSS ocorridos até o mês de dezembro o quantitativo de enfermeiros não foi alcançado. O processo será iniciado após efetivação da equipe.

## Anexo Técnico – Plano Operativo (HRGUA)

<b>Metas a serem atingidas</b>							
<b>Metas Quantitativas</b>		<b>Prazo</b>		<b>Monitoramento</b>			
		<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>	<b>Indicador</b>	<b>1º Quad</b>	<b>2º Quad</b>	<b>3º Quad</b>
1	Realizar 1300 consultas médicas mensais.	01/01/2019	31/12/2019	Quantidade de atendimentos ambulatoriais/PA	888	1.037	890
2	Realizar 280 exames de raio X mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de Raio-X	271	324	185
3	Aplicar mensalmente Pesquisa de Satisfação do Usuário (utilizando o Cálculo de Amostragem e o Modelo de Pesquisa de Satisfação padronizado pela SUP). Com meta de satisfação superior a 95%.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de satisfação Paciente	97%	100%	100%
4	Implantar 85% do cronograma de gestão de qualidade e segurança do paciente.	01/01/2019	31/12/2019	% Implantação do Programa Qualidade e SP	25%	25%	85%
<b>Metas Qualitativas</b>		<b>Prazo</b>		<b>Monitoramento</b>			
		<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>	<b>Evidência</b>	<b>1º Quad</b>	<b>2º Quad</b>	<b>3º Quad</b>
1	Realizar treinamento e capacitação de toda sua equipe, própria ou não, trimestralmente	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar cronograma de capacitação anual, ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	NÃO	SIM	SIM
2	Capacitar novos colaboradores (contratado pelas diversas formas previstas na legislação), como parte da Política de Contratações de Pessoal do Hospital, pré-definida pela FUNEDAS e aprovada pela SESA, com 100% de aderência	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	Não houve novas contratações	SIM	SIM
3	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos - protocolo de higienização das mãos	01/01/2019	31/12/2019	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos em ml	80800ml de álcool e 96000 ml de sabonete	126000 ml de álcool 12800ml	158700 ml de álcool e 54800 ml de sabonete

4	Entregar o relatório SIG (Sistema de Informações Gerenciais) até o dia 15 de cada mês à SESA/SUP	01/01/2019	31/12/2019	Entrega do SIG na data estabelecida mensalmente	SIM	SIM	SIM
---	--	------------	------------	---	-----	-----	-----

Fonte: SIG/SUP/SESA

### JUSTIFICATIVA DAS METAS QUANTITATIVAS NÃO ATINGIDAS:

- Item 1 e 2: Atendimento realizado conforme procura, não foi deixado de atender nenhum paciente. População regional continua a mesma.

### Anexo Técnico – Plano Operativo (HRS)

Metas a serem atingidas							
Metas Quantitativas	Prazo		Indicador	Monitoramento			
	Data Inicial	Data Final		1º Quad	2º Quad	3º Quad	
1	Ativar 44 leitos de maternidade. Totalizando 146 leitos ativos— <b>Será ativado mais 34 leitos cirúrgicos e 5 leitos de UCI Neonatal = Total de 154 leitos ativos</b>	01/01/2019	31/12/2019	Número de leitos ativos	<b>05</b> leitos de UCIN ativados - Habilitados pela Portaria 4.288 de 27 de dezembro de 2018; <b>15</b> leitos clínicos cirúrgicos ativados em 2018.	<b>05</b> leitos de UCIN ativados - Habilitados pela Portaria 4.288 de 27 de dezembro de 2018 – leitos bloqueados momentaneamente; <b>15</b> leitos clínicos cirúrgicos ativados em 2018.	<b>05</b> leitos de UCIN ativados - Habilitados pela Portaria 4.288 de 27 de dezembro de 2018; <b>15</b> leitos clínicos cirúrgicos ativados em 2018.
2	Realizar 740 saídas hospitalares mensais, compatíveis com o número de leitos operacionais (em atividade) cadastrados no SUS. As saídas abrangem altas hospitalares, transferências externas e óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídas	<b>657</b>	<b>689</b>	914
3	Realizar 25 saídas mensais da UTI Adulto	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídas da UTI Adulto	34	28	28
4	Realizar 15 saídas mensais da UTI Neonatal	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídas da UTI Neonatal	19	20	16
5	Realizar 1500 consultas médicas mensais	01/01/2019	31/12/2019	Quantidade de atendimentos ambulatoriais	1.680	1.822	<b>1.438</b>

6	Realizar 430 procedimentos cirúrgicos mensais, divididos nas especialidades médicas cirúrgicas diversas, de acordo com demanda interna e da Central de Regulação do Estado.	01/01/2019	31/12/2019	Total de cirurgias	<b>333</b>	558	<b>341</b>
7	Realizar 132 partos mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de partos	<b>105</b>	<b>110</b>	<b>98</b>
8	Realizar 13.000 exames laboratoriais mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de análise clínica	13.311	12.058	9.156
9	Realizar 1550 exames de raio X mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de Raio-X	<b>1.428</b>	<b>1.401</b>	<b>1.466</b>
10	Realizar 800 tomografias mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de tomografias	<b>674</b>	<b>488</b>	<b>679</b>
11	Aplicar mensalmente Pesquisa de Satisfação do Usuário (utilizando o Cálculo de Amostragem e o Modelo de Pesquisa de Satisfação padronizado pela SUP). Com meta de satisfação superior a 95%.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de satisfação Paciente	<b>93%</b>	<b>93%</b>	97%
12	Garantir 100% de consulta pré-anestésica para as cirurgias eletivas.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de consulta pré-anestésica para cirurgias eletivas realizado	100%	100%	100%
13	Apresentar taxa de infecção de sítio operatório, com valor máximo aceitável de 2,7% no mês, considerando 100% dos procedimentos cirúrgicos realizados no mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa de infecção de sítio cirúrgico	<b>4%</b>	0%	1,66%
14	Apresentar taxa de infecção hospitalar, com valor máximo aceitável de 2,3% no mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa global de infecção hospitalar	1,8%	0,8%	1,7%
15	Implantar 90% do cronograma de gestão de qualidade e segurança do paciente.	01/01/2019	31/12/2019	% Implantação do Programa Qualidade e SP	100%	100%	100%
<b>Metas Qualitativas</b>		<b>Prazo</b>		<b>Evidência</b>			
		<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>				
1	Aderir em 100% ao Check List Cirurgia Segura, atendendo à RDC 36/2013	01/01/2019	31/12/2019	Presença do documento no prontuário do paciente (amostragem)	<b>54%</b>	62,75%	<b>34%</b>

2	Realizar treinamento e capacitação de toda sua equipe, própria ou não, trimestralmente	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar cronograma de capacitação anual, ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	SIM	SIM	SIM
3	Capacitar novos colaboradores (contratado pelas diversas formas previstas na legislação), como parte da Política de Contratações de Pessoal do Hospital, pré-definida pela FUNEDS e aprovada pela SESA, com 100% de aderência.	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	SIM	SIM	SIM
4	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos - protocolo de higienização das mãos	01/01/2019	31/12/2019	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos em ml	15,6 ml/paciente	35,3 ml/paciente	43,1 ml/paciente
5	Entregar o relatório SIG (Sistema de Informações Gerenciais) até o dia 15 de cada mês à SESA/SUP	01/01/2019	31/12/2019	Entrega do SIG na data estabelecida mensalmente	SIM	SIM	SIM
6	Manter ativa a comissão de revisão de prontuário do paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de revisão de prontuário *	SIM	SIM	SIM
7	Manter ativa a comissão de óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de óbito	SIM	SIM	SIM
8	Manter ativa a comissão de ética médica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de ética médica	SIM	SIM	SIM
9	Manter ativa a comissão de controle de infecção hospitalar	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de Controle de Infecção Hospitalar	SIM	SIM	SIM
10	Manter ativa a comissão de ética de enfermagem	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestral as atas da comissão de Comissão de Ética de Enfermagem	SIM	SIM	SIM

11	Manter ativa a comissão de farmácia e terapêutica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Farmácia e Terapêutica	SIM	SIM	SIM
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Humanização	SIM	SIM	SIM
13	Manter ativo o Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	SIM	SIM	SIM

Fonte: SIG/SUP/SESA

## JUSTIFICATIVAS METAS NÃO ATINGIDAS:

### Metas Quantitativas

- Item 1: 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 5: A Unidade está intensificando abordagem com profissionais de saúde e sua relação contratual a fim de repor o volume de consultas no próximo quadrimestre.
- Item 6: Quanto aos procedimentos cirúrgicos, houve uma alteração na forma de contratação profissional, onde remunerava-se além do plantão acrescidos de honorários da tabela SUS, a qual oportunizava a realização de Procedimentos de Oftalmologia (Catarata/ Pterígios), o qual impactou no volume de procedimentos eletivos inferior ao pactuado, haja visto que atualmente não temos nenhuma forma de contratação de serviços eletivos nesta modalidade.
- Item 07: Quanto a meta de partos, observamos que a estratificação de risco neste Regional já foi percebida pela Rede Materno Regional não ser compatível com 15 % preconizado pela Rede Mãe Paranaense, neste contexto está sendo realizado um monitoramento para apontar o volume real de gestantes que se enquadram no Risco Intermediário e Alto Risco Regional. Ressaltamos que o mínimo de novas consultas disponibilizadas no ambulatório que é de 68 novas consultas, e a Unidade está oferecendo em média de 84 novas consultas/mês a fim de apoiar a rede regional e vincular a gestante ao serviço no HRSWAP.
- Item 8: Houveram feriados no mês de novembro e Recesso de Dezembro, houveram diminuição dos exames laboratoriais, e também pelo controle mais efetivo com Auditoria de solicitações de exames (não é liberado exames sem requisição e não pode ser acrescentado via telefone)
- Item 9: Considerando que o item 8 os números de exames não foram atingidos pelos mesmos motivos elencados.
- Item 10: Conforme Contrato de Gestão Proposto e na elaboração deste instrumento de monitoramento, o Hospital regional do Sudoeste realizava aproximadamente 300 exames de Tomografia eletivos para os municípios de abrangência Regional, disponibilizados via Sistema

MV. No entanto no ano de 2019 o Consorcio de Especialidade ARSS adquiriu um Tomógrafo que atualmente está realizando exames eletivos para região, redirecionando os casos eletivos que anteriormente eram atendidos por essa Unidade. Neste contexto, observamos que o HRS aumentou o volume de Tomografias internas realizadas na Urgência e Emergência em 25 %, ou seja, comparando com anos anteriores a média de Tomografias era de 500 exames mês e atualmente é de 670 exames.

### Metas Qualitativas

- Item 1: Dificuldade de adesão integral da equipe multidisciplinar. E também houve a troca de profissionais médicos em número expressivo, dificultando a adesão imediata, pois o treinamento é um processo gradativo.

### Anexo Técnico – Plano Operativo (HIWM)

<b>Metas a serem atingidas</b>							
<b>Metas Quantitativas</b>		<b>Prazo</b>		<b>Monitoramento</b>			
		<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>	<b>Indicador</b>	<b>1º Quad</b>	<b>2º Quad</b>	<b>3º Quad</b>
1	Ativar 8 leitos de clínica pediátrica e 4 leitos de psiquiatria. Totalizando 86 leitos ativos	01/01/2019	31/12/2019	Número de leitos ativos	0	Parcial	Parcial
2	Realizar 320 saídas hospitalares mensais, compatíveis com o número de leitos operacionais (em atividade) cadastrados no SUS. As saídas abrangem altas hospitalares, transferências externas e óbitos.	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídas	180	229	229
3	Realizar 3.500 consultas médicas mensais	01/01/2019	31/12/2019	Quantidade de atendimentos ambulatoriais	1.420	1.486	1.377
4	Realizar 300 procedimentos cirúrgicos mensais, divididos nas especialidades médicas cirúrgicas diversas, de acordo com demanda interna e da Central de Regulação do Estado.	01/01/2019	31/12/2019	Total de cirurgias	84	79	103
5	Realizar 500 atendimentos de terapias (fisioterapia, terapia ocupacional, psicologia, fonoaudiologia, assistente social, nutrição e musicoterapia)	01/01/2019	31/12/2019	Total de partos	3.144	4.142	3.587

6	Realizar 15.000 exames laboratoriais mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de análise clínica	<b>4.872</b>	<b>5.926</b>	<b>6199</b>
7	Realizar 120 ultrassonografias mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de ultrassonografias	<b>53</b>	<b>82</b>	132
8	Realizar 180 exames de raio X mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de Raio-X	267	322	289
9	Realizar 70 tomografias mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de tomografias	<b>29</b>	<b>62</b>	<b>64</b>
10	Aplicar mensalmente Pesquisa de Satisfação do Usuário (utilizando o Cálculo de Amostragem e o Modelo de Pesquisa de Satisfação padronizado pela SUP). Com meta de satisfação superior a 95%.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de satisfação Paciente	97,42%	97,83%	96%
11	Garantir 100% de consulta pré-anestésica para as cirurgias eletivas.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de consulta pré-anestésica para cirurgias eletivas realizado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	100%
12	Apresentar taxa de infecção de sítio operatório, com relatórios mensais.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa de infecção de sítio cirúrgico	0,47%	0%	1,59%
13	Apresentar taxa de infecção hospitalar, com relatórios mensais.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa global de infecção hospitalar	1,12%	2%	4,10%
14	Implantar 90% do cronograma de gestão de qualidade e segurança do paciente	01/01/2019	31/12/2019	% Implantação do Programa Qualidade e SP	<b>84%</b>	90%	93%

## JUSTIFICATIVAS:

### Análise Crítica:

Item 1.: Mantemos 74 leitos ativos dos 86 sugeridos para as metas até 23/08/2019. Cabe ressaltar que a meta de 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 (considerando os leitos psiquiátricos), além de PSS para profissionais não médicos, a fim de ampliar leitos.

Item 2: Realizamos em média 236 altas mensais, esse indicador pode ser melhorado assim que reestruturarmos o serviço de cirurgia pediátrica para atendimentos eletivos, atualmente alguns cirurgiões foram credenciados (escala ainda fragmentada) e realizam atendimentos emergenciais, atendendo a demanda interna da instituição.

Item 3: Estamos realizando em média 1377 consultas por mês, poderemos atingir as 3500 consultas por mês, quando atingirmos os lotes de especialidades médicas que o edital 004/2018 de credenciamento prevê. Realizadas divulgações das sessões públicas no CRM Pr, DIOE e Jornal O Estado de São Paulo para tentar credenciar mais profissionais.

Item 4: Hoje realizamos em média 79 cirurgias /mês. Após a saída da maior parte da equipe da cirurgia pediátrica não foi mais realizado cirurgias eletivas via ambulatório, o que impactou diretamente na quantidade total de cirurgias realizadas. Outra questão que afetou esta diminuição foi zerar a fila de cirurgias da otorrinolaringologia. Hoje não temos pacientes em fila de espera para cirurgia desta especialidade e realizamos apenas 50% da quantidade de cirurgias ofertadas semanalmente.

Item 6: Meta estipulada quando o Hospital Infantil possuía parceria com o Município de Campo Largo, para realização de exames laboratoriais. Atualmente são realizados exames laboratoriais conforme a demanda da Unidade.

Item 9: neste período, havia apenas 2 radiologistas fazendo a cobertura interna de tomografias e ultrassonografia no Centro de Imagem.

Metas Qualitativas		Prazo		Monitoramento			
		Data Inicial	Data Final	Evidência	1º Quad	2º Quad	3º Quad
1	Aderir em 100% ao Checklist Cirurgia Segura, atendendo à RDC 36/2013	01/01/2019	31/12/2019	Presença do documento no prontuário do paciente (amostragem)	SIM	SIM	SIM
2	Realizar treinamento e capacitação de toda sua equipe, própria ou não, trimestralmente	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar cronograma de capacitação anual, ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	NÃO	SIM	SIM

3	Capacitar novos colaboradores (contratado pelas diversas formas previstas na legislação), como parte da Política de Contratações de Pessoal do Hospital, pré-definida pela FUNEDS e aprovada pela SESA, com 100% de aderência.	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar ementa das capacitações do quadrimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	SIM	SIM	SIM
4	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos - protocolo de higienização das mãos	01/01/2019	31/12/2019	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos em ml	20,7 ml/paciente.	26,3 ml/paciente	21,2 ml/paciente
5	Entregar o relatório SIG (Sistema de Informações Gerenciais) até o dia 15 de cada mês à SESA/SUP	01/01/2019	31/12/2019	Entrega do SIG na data estabelecida mensalmente	SIM	SIM	SIM
6	Manter ativa a comissão de revisão de prontuário do paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de revisão de prontuário *	SIM	SIM	SIM
7	Manter ativa a comissão de óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de óbito	SIM	SIM	SIM
8	Manter ativa a comissão de ética médica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de ética médica	<b>NÃO</b>	SIM	SIM
9	Manter ativa a comissão de controle de infecção hospitalar	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Controle de Infecção Hospitalar	SIM	SIM	SIM
10	Manter ativa a comissão de ética de enfermagem.	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Comissão de Ética de Enfermagem	SIM	SIM	SIM

11	Manter ativa a comissão de farmácia e terapêutica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Farmácia e Terapêutica	SIM	SIM	SIM
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Humanização	SIM	SIM	SIM
13	Manter ativo o Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	SIM	SIM	SIM

## Anexo Técnico – Plano Operativo (HRNP)

<b>Metas a serem atingidas</b>							
Metas Quantitativas		Prazo		Monitoramento			
		Data Inicial	Data Final	Indicador	1º quadr	2º quadr	3º quadr
1	Realizar 300 saídas hospitalares mensais, compatíveis com o número de leitos operacionais (em atividade) cadastrados no SUS. As saídas abrangem altas hospitalares, transferências externas e óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Total de saídos	330	285	308
2	Realizar 10 saídas mensais da UTI Neonatal.	01/01/2019	31/12/2019	Total saídos da UTI Neonatal	30	15	13
3	Realizar 600 consultas médicas ambulatoriais mensais	01/01/2019	31/12/2019	Quantidades de atendimentos ambulatoriais	750	1.045	676
4	Realizar 135 procedimentos cirúrgicos mensais, divididos nas especialidades médicas cirúrgicas diversas, de acordo com demanda interna e da Central de Regulação do Estado.	01/01/2019	31/12/2019	Total de cirurgias	77	67	107
5	Realizar 150 partos mensais (cesárias + partos normais)	01/01/2019	31/12/2019	Total de partos	183	178	148

6	Realizar 370 atendimentos de terapias (fisioterapia, terapia ocupacional, psicologia, fonoaudiologia, assistente social, nutrição e musicoterapia)	01/01/2019	31/12/2019	Total de terapias	457	432	584
7	Realizar 4.100 exames laboratoriais mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de análise clínica	1.604	2.124	2.366
8	Realizar 700 exames de raio X mensais	01/01/2019	31/12/2019	Total de exames de Raio-X	217	307	395
9	Realizar 30 USG mensais (ultrassonografia)	01/01/2019	31/12/2019	Total de Exames USG	42	35	30
10	Aplicar mensalmente Pesquisa de Satisfação do Usuário (utilizando o Cálculo de Amostragem e o Modelo de Pesquisa de Satisfação padronizado pela SUP). Com meta de satisfação superior a 95%.	01/01/aumen 2019	31/12/2019	Percentual de Satisfação Paciente	94%	94%	93%
11	Garantir 100% de consulta pré-anestésica para as cirurgias eletivas.	01/01/2019	31/12/2019	Percentual de consulta pré-anestésica para cirurgias eletivas realizado	100%	100%	100%
12	Apresentar taxa de infecção de sítio operatório, com valor máximo aceitável de 1,5% no mês, considerando 100% dos procedimentos cirúrgicos realizados no mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa de infecção de sítio cirúrgico	0	0,33%.	0,43%
13	Apresentar taxa de infecção hospitalar, com valor máximo aceitável de 2% ao mês.	01/01/2019	31/12/2019	Taxa global de infecção hospitalar	0,2%	0,4%	0,78%
14	Implantar 78% do cronograma de gestão de qualidade e segurança do paciente	01/01/2019	31/12/2019	% Implantação do Programa Qualidade e SP	41%	68%	98%
15	Ampliar 10 leitos de UTI Adulto. Totalizando 83 leitos	01/01/2019	31/12/2019	Número de leitos ativos	0	0	0
16	Realizar 6 saídas mensais da UTI Adulto.	01/01/2019	31/12/2019	Total saídas da UTI Adulto	0	0	0

### Justificativas das metas não atingidas:

#### Metas Quantitativas:

Item 04: Houve acréscimo significativo, porém não foi possível alcançar a meta devido à paralisação das atividades das cirurgias eletivas em 20/12/2019 devido à falta de transporte e exames de pré-operatório a serem ofertados pelos Municípios.

Item 05: Tecnicamente a meta foi atingida uma vez que a diferença foi de dois partos no quadrimestre e somos porta aberta para Obstetrícia de 22 Municípios. Atendida toda demanda espontânea.

Item 07: Meta não atingida, pois foi contabilizado os exames a serem realizados na UTI adulto que não se encontra em funcionamento.

Item 08: Meta não atingida, pois foi contabilizado os exames a serem realizados na UTI adulto que não se

encontra em funcionamento.

Item 10: Meta comprometida devido ao calor excessivo na região Norte do Paraná e o hospital não dispõe de sistema de climatização em todos os ambientes.

Item 15: UTI adulto não se encontra em funcionamento, processos em andamento.

Item 16: UTI adulto não se encontra em funcionamento, processos em andamento.

Metas Qualitativas		Prazo		Monitoramento			
		Data Inicial	Data Final	Evidência	1º quadr	2º quad	3º quadr
1	Aderir em 100% ao Check List Cirurgia Segura, atendendo à RDC 36/2013	01/01/2019	31/12/2019	Presença do documento no prontuário do paciente (amostragem)	100%	30%	100%
2	Realizar treinamento e capacitação de toda sua equipe, própria ou não, trimestralmente	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar cronograma de capacitação anual, ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	100%	100%	100%
3	Capacitar novos colaboradores (contratado pelas diversas formas previstas na legislação), como parte da Política de Contratações de Pessoal do Hospital, pré-definida pela FUNEDAS e aprovada pela SESA, com 100% de aderência.	01/01/2019	31/12/2019	Apresentar ementa das capacitações do trimestre, lista de presença e resultado da pesquisa de reação aplicada aos participantes	100%	100%	100%
4	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos - protocolo de higienização das mãos	01/01/2019	31/12/2019	Informar o consumo de preparação alcoólica e sabonete para as mãos em ml	26 ml/paciente	20,4 ml/paciente	28,4 ml/paciente
5	Entregar o relatório SIG (Sistema de Informações Gerenciais) até o dia 15 de cada mês à SESA/SUP e FUNEDAS.	01/01/2019	31/12/2019	Entrega do SIG na data estabelecida mensalmente	SIM	SIM	SIM
6	Manter ativa a comissão de revisão de prontuário do paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de revisão de prontuário *	SIM	SIM	SIM
7	Manter ativa a comissão de óbitos	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de óbito	SIM	SIM	SIM
8	Manter ativa a comissão de ética médica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar trimestralmente as atas da comissão de ética médica	SIM	SIM	SIM

9	Manter ativa a comissão de controle de infecção hospitalar	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Controle de Infecção Hospitalar	SIM	SIM	SIM
10	Manter ativa a comissão de ética de enfermagem	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da comissão de Comissão de Ética de Enfermagem	SIM	SIM	SIM
11	Manter ativa a comissão de farmácia e terapêutica	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Farmácia e Terapêutica	SIM	SIM	SIM
12	Manter ativa a Comissão de Humanização	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas da Comissão de Humanização	SIM	SIM	SIM
13	Manter ativo o Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	01/01/2019	31/12/2019	Entregar quadrimestralmente as atas do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	SIM	SIM	SIM

Fonte: SIG/SUP/SESA