

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO nº 004/SES/SC/2018

(janeiro 2023)

**I.M.A.S – INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO**

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO DE ARARANGUÁ

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	5
1. METAS DE PRODUÇÃO	6
1.1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	6
1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	7
1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	9
1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO	11
1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO	13
2. INDICADORES DE QUALIDADE	14
2.1 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	14
2.2. APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	15
2.3 INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI	17
2.4 INDICADORES DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	18
3. COMISSÕES E NÚCLEOS	19
3.1.1 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Erro! Indicador não definido.
3.1.3 Comissão de Revisão de Prontuários	Erro! Indicador não definido.
3.1.4 Comissão de Ética Médica	Erro! Indicador não definido.
3.1.5 Comissão de Ética de Enfermagem	Erro! Indicador não definido.
3.1.6 Comissão de Farmácia Terapêutica	Erro! Indicador não definido.
3.1.7 Comissão Hospitalar de Transplantes	Erro! Indicador não definido.
3.1.8 Comissão do Programa de Acolhimento e Classificação de Risco	Erro! Indicador não definido.
3.1.9 Comissão Protocolos Clínicos Regulamento e Manual de Normas e Rotinas	Erro! Indicador não definido.
3.2 NÚCLEOS	Erro! Indicador não definido.
3.2.1 Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE	Erro! Indicador não definido.
3.2.2 Núcleo de Manutenção Geral – NMG	Erro! Indicador não definido.
3.2.4 Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar - NAQH	Erro! Indicador não definido.
3.2.5 Núcleo Segurança do Paciente	Erro! Indicador não definido.
ANEXOS	Erro! Indicador não definido.

LISTA DE TABELAS

- Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência
- Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência
- Tabela 03: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar
- Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares
- Tabela 05: Assistência Hospitalar
- Tabela 06: Atendimento Ambulatorial
- Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial
- Tabela 08: Atendimento em SADT Externo
- Tabela 09: Série Histórica do SADT Externo
- Tabela 10: Atendimento SADT Interno
- Tabela 11: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário
- Tabela 12: AIHs Faturadas
- Tabela 13: Totalidade de saídas com CEP
- Tabela 14: Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade
- Tabela 15: Número de Leitos UTI
- Tabela 16: Mortalidade Operatória
- Tabela 17: Mortalidade Operatória por ASA

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, janeiro de 2023.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, janeiro de 2023.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, janeiro de 2023.

Gráfico 04: Distribuição do atendimento em SADT externo estimado, em comparação com o atendimento em SADT externo realizado, janeiro de 2023.

INTRODUÇÃO

O Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - IMAS, além de prestar contas do atendimento à população, relata também as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O relatório apresenta os resultados dos indicadores quantitativos referentes ao Atendimento de Urgência e Emergência, Assistência Hospitalar (saídas), Atendimento Ambulatorial, e Atendimento no SADT Externo. E os indicadores de qualidade referente a informação da Pesquisa de Satisfação ao Usuário; Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH; Indicadores de Regulação de Leitos de UTI e Indicadores de Mortalidade Operatória.

Apresentamos a constituição de Comissões, Núcleos e outras Informações conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 004/2018.

1. METAS DE PRODUÇÃO

As Metas de Produção (MP) estão relacionadas à quantidade de assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. São considerados como Metas de Produção os seguintes critérios:

MP I – Atendimento de Urgência e Emergência

MP II – Assistência Hospitalar

MP III – Atendimento Ambulatorial

MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

1.1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

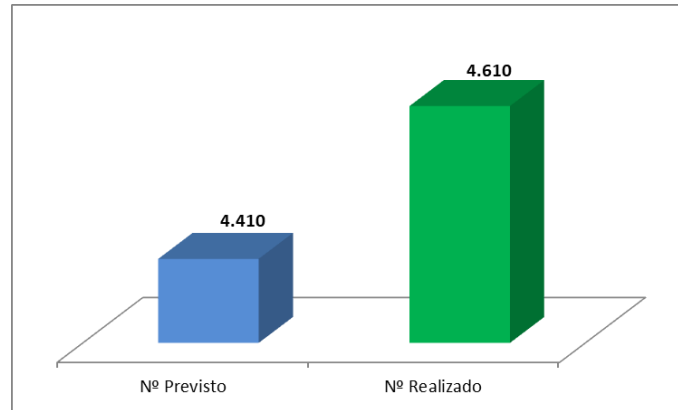
O Atendimento de Urgência e Emergência será realizado no serviço de urgência e emergência do Hospital, em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, do tipo Porta Aberta, ou seja, atendendo usuários encaminhados pela Central de Regulação de Urgências do SAMU, pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município de Araranguá e os que chegarem de forma espontânea.

No mês de janeiro foram realizados 4.610 atendimentos de urgência no Pronto Socorro do Hospital Regional de Araranguá, conforme detalhada na Tabela 01 e no Gráfico 01.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Atendimento	Janeiro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Atendimento à Urgência e Emergência	4.410	4.610	104,54%

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, janeiro de 2023.



Na tabela 02 apresentamos a série histórica de Atendimento à Urgência e Emergência.

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Ano 2023												
Atendimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Atendimentos de Urgência e Emergência	4.610	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Total Mensal	4.610	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Total Anual	4.610											

1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

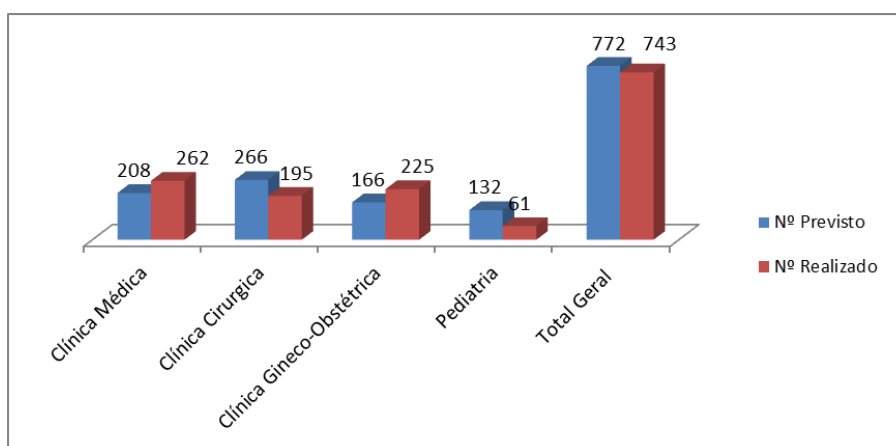
O Serviço de internação do Hospital Regional de Araranguá compreende as especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Gineco – Obstétrica e Clínica Pediátrica. Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares de Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI adulto Geral e na Unidade de Infectologia e o número de saídas da Clínica Pediátrica inclui as internações realizadas na UTI neonatal, sendo que para todas foram emitidas AIH's.

No mês de janeiro foram realizadas 743 saídas hospitalares do Hospital Regional de Araranguá, conforme detalhada na Tabela 03 e no gráfico 02.

Tabela 03: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar

Serviço Contratado	Janeiro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Clínica Médica	208	262	125,96%
Clínica Cirúrgica	266	195	73,31%
Clínica Gineco-Obstétrica	166	225	135,54%
Clínica Pediátrica	132	61	46,21%
Total	772	743	96,24%

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, janeiro de 2023.



Na tabela 04 apresentamos a série histórica das saídas hospitalares e na Tabela 05 a assistência hospitalar.

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Ano 2023												
Saída Hospitalar = AIH	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Clínica Cirúrgica	195	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Clínica Médica	262	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
C. Gineco-Obstétrica	225	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Clínica Pediátrica	61	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Total Mensal	743	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Total Anual	743											

Tabela 05: Assistência Hospitalar

Especialidades Internação	Número de Saídas Hospitalares		Bases para o cálculo do número de saídas		
	Total Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Média Permanência	Taxa Ocupação
Clínica Cirúrgica	195	73,31%	29	1,89	41,60%
Clínica Médica	262	125,96%	62	3,74	48,66%
C.Gineco-obstétrica	225	135,54%	23	1,80	57,50%
Clínica Pediátrica	61	46,21%	27	7,96	67,15%
Total	743	96,24%	141	3,13	53,15%

1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2018.

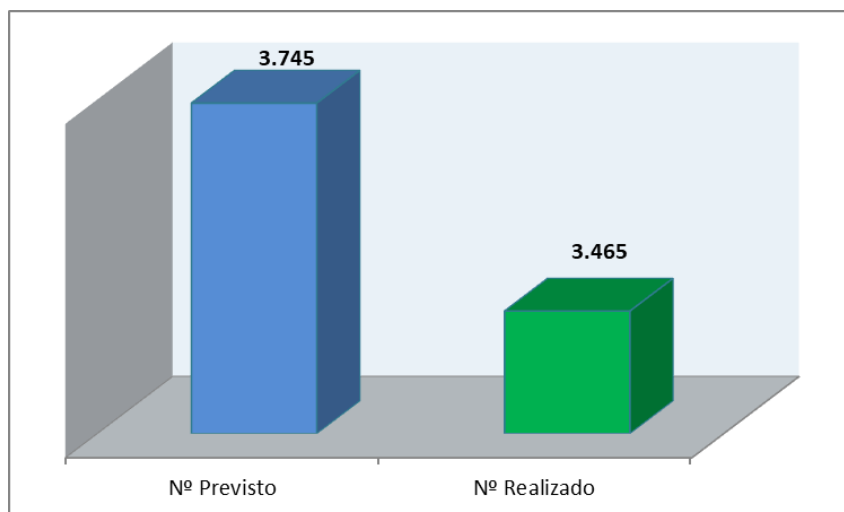
No mês de janeiro de 2023 foram realizados 3.465 atendimentos Ambulatoriais, conforme detalhamos na Tabela 06 e no gráfico 03.

Tabela 06: Atendimento Ambulatorial

Especialidades	Janeiro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Anestesiologia	193	80	41,45%
Cirurgia Bucomaxilofacial	50	19	38%
Cirurgia Geral	240	188	78,33%
Cirurgia Vascular	80	94	118%
Oftalmologia (consultas)	352	455	129,26%
Oftalmologia (glaucoma)	110	57	52%
Oftalmologia (retina)	110	73	66,36%
Oftalmologia (catarata e pterígio)	110	88	80%
Ortopedia Traumatologia	640	674	105,31%
Otorrinolaringologia	200	182	91%
Proctologia	50	55	110%
Urologia	100	97	97%
Cardiologia	50	39	78%
Endocrinologia	70	79	112,86%
Gastroenterologia	50	50	100%
Infectologia/AIDS	50	05	10%
Nefrologia	50	16	32%
Neurologia	70	139	198,57%
Pneumologia	40	37	92,50%

Obstetrícia	40	32	80%
Ginecologia	50	27	54%
Mastologia	50	00	0%
Cirurgia Pediátrica	140	101	72,14%
Enfermagem – feridas	60	00	0%
Fisioterapia Ambulatorial	460	668	145,22%
Fonoaudiologia	60	00	0%
Nutrição	60	61	101,67%
Psicologia	60	69	115%
Procedimentos Ambulatoriais – outros	50	09	18%
Procedimentos Ambulatoriais - Oftalmologia	100	00	0%
Total	3.745	3.465	92,52%

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, janeiro de 2023.



Na tabela 07 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial.

Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Ano 2023												
Consulta/Procedimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Anestesiologia	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Bucomaxilofacial	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Geral	188	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Vascular	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oftalmologia (consultas)	455	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oftalmologia (glaucoma)	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oftalmologia (catarata e pterígio)	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oftalmologia (Retina)	73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ortopedia Traumatologia	674	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otorrinolaringologia	182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proctologia	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Urologia	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiologia	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endocrinologia	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gastroenterologia	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infectologia/AIDS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nefrologia	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologia	139	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumologia	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetrícia	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecologia	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mastologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Pediátrica	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem – feridas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fisioterapia Ambulatorial	668	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fonoaudiologia	71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nutrição	61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psicologia	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimentos Ambulatoriais – outros	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimentos Ambulatoriais Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Mensal	3.465	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Anual	3.465											

1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2018.

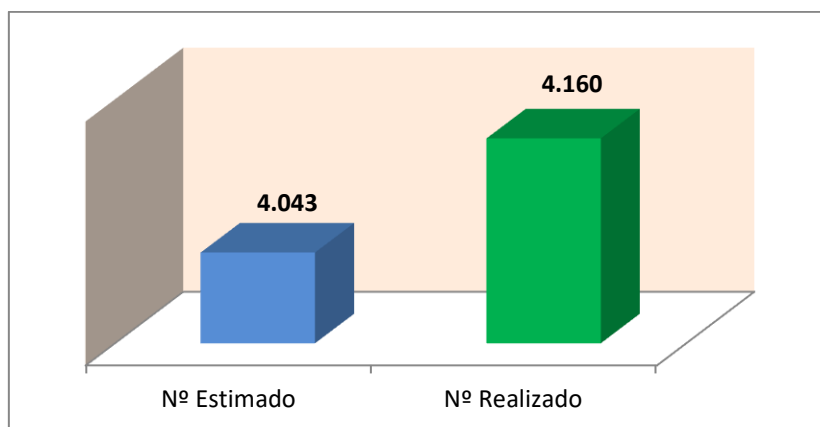
No mês de janeiro de 2023 foram realizados 4.160 atendimentos de SADT Externo, conforme detalhamos na Tabela 08 e no gráfico 04.

Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

SADT externo	Janeiro 2023		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Audiometria/Imitanciometria	80	00	0%
BERA	20	00	0%
Biópsia guiada por US	80	00	0%

Campimetria	30	86	286,67%
Cistoscopia	40	00	0%
Colonoscopia	60	13	21,67%
Colposcopia	40	00	0%
Densitometria	80	00	0%
Ecocardiografia Transtorácica	50	35	70%
Eletrocardiograma	400	299	74,75%
Eletroencefalografia	50	19	38%
Eletroneuromiografia	40	00	0%
Endoscopia Digestiva Alta	80	39	48,75%
Espirometria	40	137	342,50%
Holter	50	42	84%
Mamografia	80	00	0%
MAPA	50	02	4%
Nasofibroscopia	40	33	82,50%
Otoneurológico	40	00	0%
Paquimetria	30	70	233,33%
Radiologia Contrastada	25	00	0%
Radiologia Simples	1.800	2.422	134,56%
Retinografia	60	57	95%
Teste Ergométrico	50	41	82%
Tomografia Computadorizada	208	521	250,48%
Ultrassonografia com Doppler Vascular	80	98	122,50%
Ultrassonografia Geral	400	238	59,50%
Urodinâmica	40	00	0%
Total	4.043	4.160	102,89%

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção SADT Externo realizada, janeiro de 2023.



Na tabela 09 apresentamos a série histórica de Atendimento SADT Externo.

Tabela 09 : Série Histórica do SADT Externo

Exames	Ano 2023											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Audiometria/Imitanciometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Biópsia guiada por US	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campimetria	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cistoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colposcopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Densitometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiografia Transtorácica	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eletrocardiograma	299	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eletroencefalografia	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia Digestiva Alta	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Espirometria	137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mapa	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nasofibrosocopia	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otoneuroológico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paquimetria	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Radiologia Contrastada	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Radiologia Simples	2.422	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retinografia	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teste Ergométrico	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomografia Computadorizada	521	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ultrassonografia com Doppler Vascular	98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ultrassonografia Geral	238	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Urodinâmica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Mensal	4.160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Anual	4.160											

1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO

O Serviço de Apoio e Diagnóstico Interno do HRA compreende os exames realizados no Pronto Socorro e nos Setores de Internação. Segue na Tabela 10 o detalhamento dos exames realizados no mês de janeiro de 2023.

Tabela 10: Atendimento SADT Interno

SADT interno	Janeiro 2023	
	Pronto Socorro	Setores Internação
Colonoscopia	01	01
Ecocardiograma	00	23
Eletrocardiograma	269	162
Endoscopia Digestiva Alta	02	18
Raio-X simples	1.968	697
Tomografia	487	397
Ultrassonografia	140	84
Total	2.867	1.382

2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. São considerados como Indicadores de Qualidade os seguintes critérios:

IQ – Pesquisa de Satisfação

IQ – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

IQ – Indicadores de Regulação de Leitos de UTI

IQ – Indicadores de Mortalidade Operatória

2.1 PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital tem por finalidade avaliar a qualidade e a satisfação do serviço prestado, pelos pacientes ou acompanhantes, por meio da aplicação de um questionário.

Dentro de cada setor foi avaliado o atendimento prestado pela recepção, equipe médica, equipe de enfermagem, equipe assistencial (nutrição, serviço social, psicologia e fisioterapia), exames de imagem, higienização e estrutura física. O usuário classifica os serviços em ótimo; bom; regular; ruim ou péssimo, podendo algum item ficar sem avaliação, caso o usuário não tenha o utilizado o serviço ou preferir por se abster.

O resultado **SATISFATÓRIO** será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO SATISFATÓRIO (PS).

O resultado **INSATISFATÓRIO** será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO INSATISFATÓRIO (PI).

A alternativa **REGULAR** é neutra, por isso seu PESO é igual a ZERO. Após a apuração dos resultados individuais de cada setor/item avaliado é possível estabelecer o percentual de satisfação/insatisfação de toda a unidade (Ambulatório, Pronto Socorro, Internação e Pós Alta Hospitalar), a partir da construção de uma média. Este índice que será apresentado no relatório a seguir.

1. Consideram-se **SATISFATÓRIAS** as alternativas **ÓTIMO** e **BOM**.

2. Consideram-se **INSATISFATÓRIAS** as alternativas **RUIM** e **PÉSSIMO**.

Foram realizadas no mês de janeiro de 2023, 100 pesquisas para cada local e público-alvo estabelecido no contrato de gestão. Conforme apresentado na Tabela 11.

2.1.1 Análise Geral da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 11: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário

Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário – janeiro 2023					
Local	Nº Estimado	Nº Realizado	% Satisfação	% Insatisfação	Total
Atendimento de Urgência e Emergência	100	100	100%	0%	100%
Setores Internação - Pacientes Internados	100	100	99,57%	0,43%	100%
Pacientes - após alta hospitalar	100	100	97,20%	2,80%	100%
Atendimento Ambulatorial	100	100	98,79%	1,21%	100%
Total	400	400	98,89%	1,11%	100%

Conforme Tabela 11 podemos avaliar que a pesquisa geral do Atendimento de Urgência e Emergência recebeu 100% de satisfação. Considerando a somatória de 900 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

Nos setores de internação – em pacientes internados podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 99,57% de satisfação e 0,43% insatisfatório. Considerando a somatória de 1.430 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

Nos pacientes – após alta hospitalar podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 97,20% de satisfação e 2,80% insatisfatório. Considerando a somatória de 1.443 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

No Atendimento Ambulatorial podemos avaliar que a pesquisa geral recebeu 98,79% de satisfação e 1,21% insatisfatório. Considerando a somatória de 1.291 dos subitens avaliados nas 100 pesquisas aplicadas.

2.2. APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

A apresentação de Autorização de Internação Hospitalar tem por finalidade avaliar a qualidade da gestão hospitalar por meio da proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar, ou seja, o número de internações ou saída hospitalar.

No mês de janeiro foram emitidas 743 AIH's, referentes a internações (saídas hospitalares) conforme demonstrado na Tabela 12, livres de críticas e de reapresentações.

Tabela 12: AIH'S faturadas

Município	Código IBGE	CEP	Quantidade
Araranguá	4201406	88900-000	317
Balneário Arroio do Silva	4201950	88914-000	82
Balneário Gaivota	4202073	88955-000	40
Blumenau	4202404	85601-721	01
Capivari de Baixo	4203956	88745-000	01
Caxias do Sul	4305108	95010-020	02
Cocal do Sul	4204251	88845-000	01
Criciúma	4204608	88801-014	06
Curitiba	4106902	19405-154	01
Ermo	4205191	88935-000	04
Esteio	4307708	93260-971	01
Forquilha	4205456	88850-000	05
Grão Pará	4206108	88890-000	01
Içara	4207007	88813-805	02
Imbituba	4207304	88780-000	03
Jacinto Machado	4208708	88950-000	21
Jaguaruna	4208807	88715-000	05
Lages	4209300	88501-013	01
Laguna	4209409	88340-281	02
Maracajá	4210407	88915-000	30
Meleiro	4210803	88920-000	19
Morro Grande	4211256	88925-000	05
Passo de Torres	4212254	88980-000	11
Porto Alegre	4314902	85851-170	01
Praia Grande	4213807	88990-000	17
Sangão	4215455	88717-000	01
Santa Cruz do Sul	4316808	96810-068	01
Santa Maria	4316907	97010-970	01
Santa Rosa do Sul	4215653	88965-000	33
Santo Antônio da Platina	4124103	86430-000	01
São Caetano do Sul	3548807	09521-300	01
São João do Sul	4216404	88970-000	25
São Leopoldo	4318705	93032-000	01
Sombrio	4217709	88960-000	61
Timbé do Sul	4218103	88940-000	08
Torres	4321501	95560-000	01
Treze de Maio	4218400	88710-000	01
Tubarão	4218707	88701-021	02
Turvo	4218806	88930-000	24
Urussanga	4219002	88840-000	03
Total			743

Observa-se que foram apresentadas AIH's para a totalidade das saídas, e todas continham CEP, e estes válidos, conforme Tabela 13:

Tabela 13: Totalidade de saídas com CEP

	AIH	CEP válido	CEP apresentado	%
Internações	743	743	743	100%

2.2.1 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidades

Considerando a portaria nº 1.324 do Ministério da Saúde, que define diagnóstico secundário que são todas as condições que coexistem no momento da admissão, que se desenvolvem durante o período de internamento ou que afetem a atenção recebida e/ou o tempo de permanência no hospital. Apresentamos na Tabela 14 a porcentagem de diagnóstico secundário por especialidades.

Tabela 14: Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade

Clínica	%
Clínica Cirúrgica	4,10%
Clínica Médica	47,71%
Clínica Pediátrica	0%
Clínica Gineco-Obstétrica	11,11%

2.3 INDICADORES DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE UTI

O indicador de Regulação de Leitos de UTI tem por finalidade avaliar a qualidade do acesso à assistência por meio da quantidade de leitos de UTI que são regulados pela Central de Regulação de Internação Hospitalar. Na Tabela 15 apresentamos o número de leitos da UTI adulto Geral e Neonatal regulados:

Tabela 15: Número de Leitos da UTI Adulto Geral e Neonatal

Leitos	
Nº Leitos Regulados pela Central de Regulação de Internação Hospitalar	30

2.4 INDICADORES DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

O indicador de Mortalidade Operatória tem por finalidade avaliar a qualidade da assistência por meio do desempenho assistencial na área de cirurgia mensurado pela taxa de mortalidade operatória.

2.4.1 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

A taxa de mortalidade operatória foi ZERO no mês de janeiro de 2023, conforme Tabela 16:

Tabela 16: Mortalidade Operatória

Mortalidade Operatória	Quantidade
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	00
Nº Total Pacientes Operados	383
Taxa de Mortalidade Operatória	0%
Taxa de Cirurgias de Urgência	60,05%

2.4.2 MORTALIDADE OPERATÓRIA POR ASA

A classificação do estado físico do paciente foi elaborada por Saklad em 1941, levando-se em consideração as condições clínicas pré-operatórias. Esta classificação foi adotada pela Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA – American Society Anesthesiology), e é empregada universalmente. É realizada ao final da avaliação pré-anestésica.

- ASA I: sem alterações fisiológicas ou orgânicas, processo patológico responsável pela cirurgia não causa problemas sistêmicos.
- ASA II: alteração sistêmica leve ou moderada relacionada com patologia cirúrgica ou enfermidade geral.
- ASA III: alteração sistêmica intensa, relacionado com patologia cirúrgica ou enfermidade geral.
- ASA IV: distúrbios sistêmicos graves que colocam em risco a vida do paciente.
- ASA V: paciente moribundo, não é esperado que a paciente sobreviva sem a operação.
- ASA VI: doação de órgãos.

A Tabela 17 apresenta o número de pacientes operados e os riscos anestésicos das cirurgias realizadas.

Tabela 17: Mortalidade Operatória por ASA

Mortalidade Operatória por ASA	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Taxa de Cirurgias de Urgência %
Avaliação Anestésica ASA 1	143	00	00	19,06%
Avaliação Anestésica ASA 2	216	00	00	34,99%
Avaliação Anestésica ASA 3	19	00	00	4,70%
Avaliação Anestésica ASA 4	04	00	00	1,04%
Avaliação Anestésica ASA 5	01	00	00	0,26%
Avaliação Anestésica ASA 6	00	00	00	0%
Total	383	00	00	60,05%

No mês de janeiro, não houve óbito em paciente operado e das 383 cirurgias realizadas, todas foram classificadas como ASA.

3. COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Regional de Araranguá tem constituído comissões, com o objetivo de revitalizar as atividades de assistência ao paciente e aos processos de trabalho interno. Citamos algumas comissões e seus respectivos coordenadores: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Ética Médica, Comissão de Ética de Enfermagem, Comissão de Farmácia Terapêutica, Comissão Hospitalar de Transplantes, Comissão do Programa de Acolhimento e Classificação de Risco e Comissão de Protocolos Clínicos, Regulamento e Manual de Normas e Rotinas.

Além disso, está contando com a participação de Núcleos no processo de trabalho, para otimizar as tarefas, planejar e executar as ações para minimizar agravos. São eles: Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE, Núcleo de Manutenção Geral – NMG, Núcleo Interno de Regulação – NIR, Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar – NAQH e Núcleo de Segurança do Paciente.

Kristian de Souza
Diretor Geral
Hospital Regional de Araranguá
Instituto Maria Schmitt