

OFÍCIO IMAS – HF 017/2024

Florianópolis, 20 de janeiro de 2025

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS

DIRETORIA DE SUPERVISÃO E CONTROLE DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

**GERENCIA DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DAS METAS
CONTRATUAIS**

SRA. TATIANA BEZ BATTI TITERICZ

SRA.: JANINE SILVEIRA DOS SANTOS SIQUEIRA

SRA.: MARTA REGINA BAUER BARBOSA

Prezados,

Cumprimentando-os cordialmente, em cumprimento às obrigações estabelecidas no **Contrato de Gestão n. 002/SES/SEA/23**, encaminhamos a prestação de contas (financeira e assistencial) referente ao período de 01 a 31 de dezembro de 2024.

Informamos que todos os relatórios e documentos comprobatórios necessários para conferência das informações prestadas pelo Instituto Maria Schmitt – IMAS, acompanham este ofício.

Atenciosamente,

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA
SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS**

Por seu Presidente do Conselho Administrativo

WALMIRO MARTINS CHARÃO JUNIOR



Hospital Florianópolis - Cadastro: 7825 (CRM/SC) – Direção Técnica Médica - Dr^a. Talita Cabrera Correa - CRM/SC – 19.329

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO nº 002/SES/SEA/23

(dezembro 2024)

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS**

HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

Florianópolis, janeiro de 2025.



INTRODUÇÃO.....	7
METAS DE PRODUÇÃO	8
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....	8
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	10
CIRURGIA ORTOPÉDICAS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE	11
ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	12
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO.....	14
INDICADORES DE QUALIDADE	15
APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	16
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	16
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	17
INDICADORES DE MORTALIDADE.....	17
INDICADOR DE SEGURANÇA DO PACIENTE.....	17
COMISSÕES E NÚCLEOS.....	18



LISTA DE TABELAS

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 03: Assistência Hospitalar – Saídas Hospitalares

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Tabela 05: Atendimento Ambulatorial

Tabela 06: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Tabela 07: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) externo

Tabela 08: Série Histórica do SADT Externo

Tabela 09: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar

Tabela 10: Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSU)

Tabela 11: Cronograma de Comissões e Núcleos existentes



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de Dezembro de 2024.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Dezembro de 2024.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Dezembro de 2024.

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Dezembro de 2024.



LISTA DE ANEXOS

Anexo I: Escala de serviço médico e de enfermagem da EMG, escala de sobreaviso das especialidades.

Anexo II: Relatório do Sistema de Gestão Hospitalar com o número de atendimentos conforme a Classificação de Risco; Quantitativo de atendimentos de Urgência/Emergência Adulto e o Quantitativo das cirurgias de Urgência/Emergência.

Anexo III: Comissões e Núcleos.

Anexo IV: Relatório com análise Taxa de Mortalidade operatória e Taxa de Mortalidade Institucional – Com comparativo de referência.

Anexo V: Relatório detalhado Pesquisa de Satisfação do Usuário.

Anexo VI: Relatório detalhado Ouvidoria.

Anexo VII: Relatório detalhado Núcleo de Segurança do Paciente e Registro das capacitações 2024

Anexo VIII: Relatório detalhado Serviço de Infecção Hospitalar.

Anexo IX: 3º Termo Aditivo CG 002/2023.

INTRODUÇÃO

Ao relatar as atividades desenvolvidas o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, além de prestar contas do atendimento à população alvo, relata, também, as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O presente relatório apresenta os indicadores de quantitativos referentes ao **Atendimento de Urgência e Emergência, Assistência Hospitalar, Cirurgias Ortopédicas de Média e Alta Complexidade Atendimento Ambulatorial e Atendimento no SADT Externo.**

Apresentamos ainda neste relatório os indicadores de qualidade relacionados à **Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), Pesquisa de satisfação do Usuário (PSU), Controle de Infecção Hospitalar (IH), Indicadores de Mortalidade e Indicadores de Segurança do Paciente.**

Apresentamos nesse relatório, também, a constituição das Comissões, Núcleos e outras informações, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 002/23.

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 Metas de Produção os seguintes critérios:

MP I – Atendimento de Urgência e Emergência;

MP II – Assistência Hospitalar;

MP III – Cirurgias Ortopédicas de Média e Alta Complexidade;

MP IV – Atendimento Ambulatorial;

MP V – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo.

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Atendimento de Urgência e Emergência será realizado no serviço de Pronto Socorro do Hospital, com funcionamento 24 horas, ininterruptamente, na modalidade “Porta Aberta”, ou seja, atendendo pacientes referenciados, encaminhados pelo Município e pela Central de Regulação de Urgências e Emergências do SAMU, e os que chegarem de forma espontânea.

Assim a soma dos Atendimentos de Urgência e Emergência em Atenção Especializada Adulto e Cirurgias de Urgência e Emergência do período de **01 de Dezembro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 01* e no *Gráfico 01*.

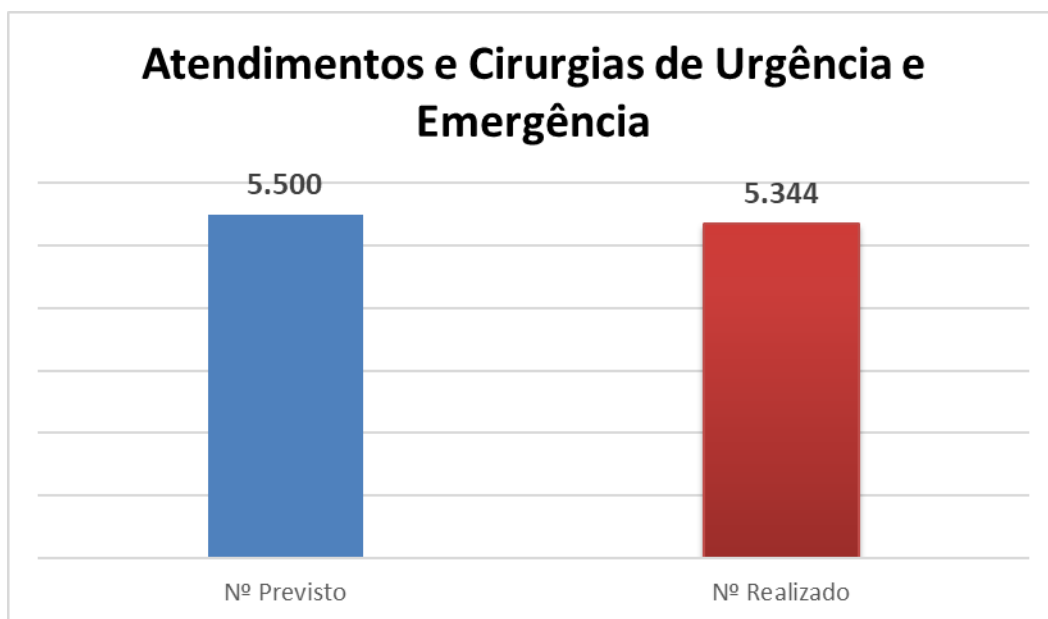
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência e Cirurgias de Urgência e Emergência

Atendimentos Urgência e Emergência	Dezembro 2024			
	Nº Previsto	Nº Realizado	Total Realizado	%
Atendimento a Urgência e Emergência	5.500	5.344	5.574	101,35%
Cirurgia de Urgência e Emergência		230		

Fonte: Micromed

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de Dezembro de 2024.



Observa-se que neste período o número de Atendimento à Urgência e Emergência ficou em **101,35%**.

Na Tabela 02 apresentamos a série histórica de Atendimento à Urgência e Emergência do Hospital Florianópolis.

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Total de atendimentos	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25
Atendimento Urgência e Emergência	5.842	5.309	5.344									
Cirurgias de Urgência e Emergência	281	224	230									
TOTAL GERAL	17.230											

ESCALAS E DEMAIS DADOS DE ATENDIMENTOS:

Importa registrar que, conforme exigido no presente contrato de gestão, os dados de: Escala de serviço médico e de enfermagem da Emergência; Escala de sobreaviso das especialidades; Relatório do Sistema de Gestão Hospitalar com o número de atendimentos conforme a Classificação de Risco; Quantitativo de atendimentos de Urgência/Emergência Adulto e Quantitativo das cirurgias de Urgência/Emergência, estarão expostos no **Anexo I e II.**

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Conforme alterado no 3º termo aditivo, a Assistência Hospitalar (Serviço de Internação) do Hospital Florianópolis compreende as especialidades de **Cirurgia Geral, Ortopedia e Traumatologia e Clínica Médica.**

Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares da Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI Adulto, sendo que para todas são emitidas AIH.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Dezembro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 03 e no Gráfico 02.*

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

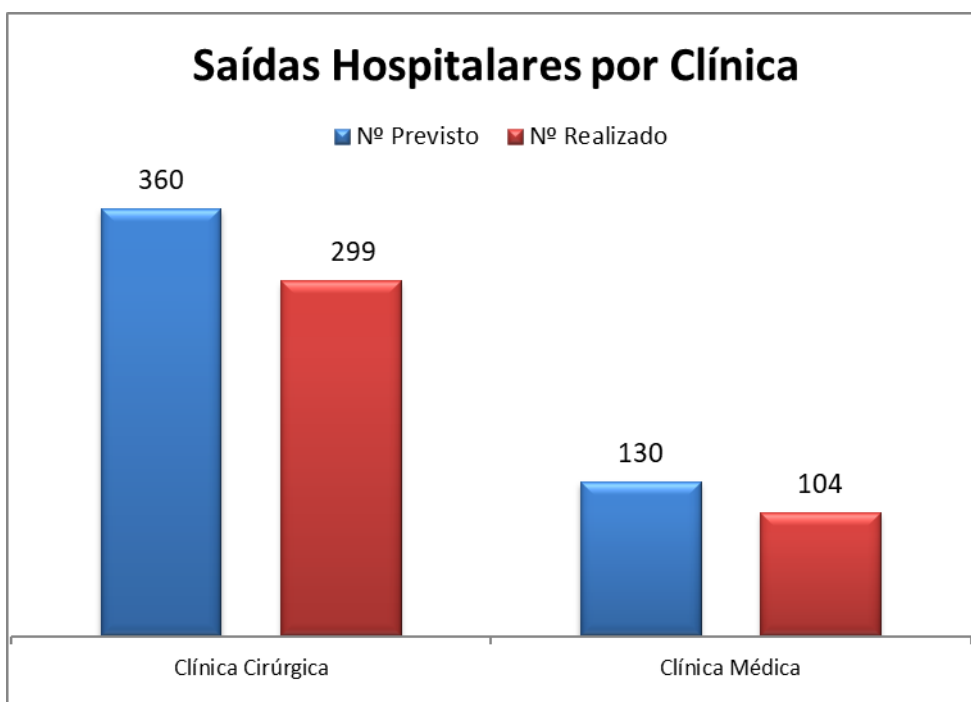
Serviço contratado/Saídas Hospitalares	Dezembro/2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Clínica Cirúrgica	360	299	83,06%
Clínica Médica	130	104	80,00%
Total Geral	490	403	82,24%

Fonte: Micromed / Faturamento

O número total de internações realizadas no período atingiu **82,24%**.

Na distribuição por clínica, observa-se que a **Clínica de Cirurgia Geral** internou **83,06%** e a **Clínica Médica** internou **80,00%**.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Dezembro de 2024, separadas pelos períodos mencionados, encontram-se nos gráficos abaixo.



Na *Tabela 04* apresentamos a série histórica das saídas hospitalares e na *Tabela 05* os dados da Assistência Hospitalar, conforme exigência contratual acerca da estrutura das atividades contratadas.

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares - 2024/2025												
SAÍDAS HOSPITALARES	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25
Clínica Cirúrgica	360	290	299									
Clínica Médica	130	130	104									
TOTAL MÊS	490	420	403	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	1.313											

CIRURGIA ORTOPÉDICAS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE

Conforme novo termo aditivo, o Hospital deverá realizar a Meta de Produção mensal de 320 (trezentos e vinte) cirurgias/mês, observando a variação de $\pm 10\%$, que serão avaliados conforme as regras de aferição do 3º termo aditivo, exposto no **Anexo IX**.

Para fins de aferição de meta, serão considerados o quantitativo de Procedimentos Cirúrgicos/Cirurgias de Média e Alta Complexidade realizados entre o dia 1º e o último dia de cada mês. Nesta meta poderão ser computadas no máximo até três (03) AIH's por paciente.

Tabela 05: Cirurgias Ortopédicas de Alta e Média Complexidade

Cirurgias Ortopédicas de Média e Alta Complexidade	Dezembro/2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Média Complexidade	300	278	92,67%
Alta Complexidade	20	21	105,00%
Total Geral	320	299	93,44%

Fonte: Micromed / Faturamento

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O Atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/18.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Dezembro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 05* e no *Gráfico 03*.

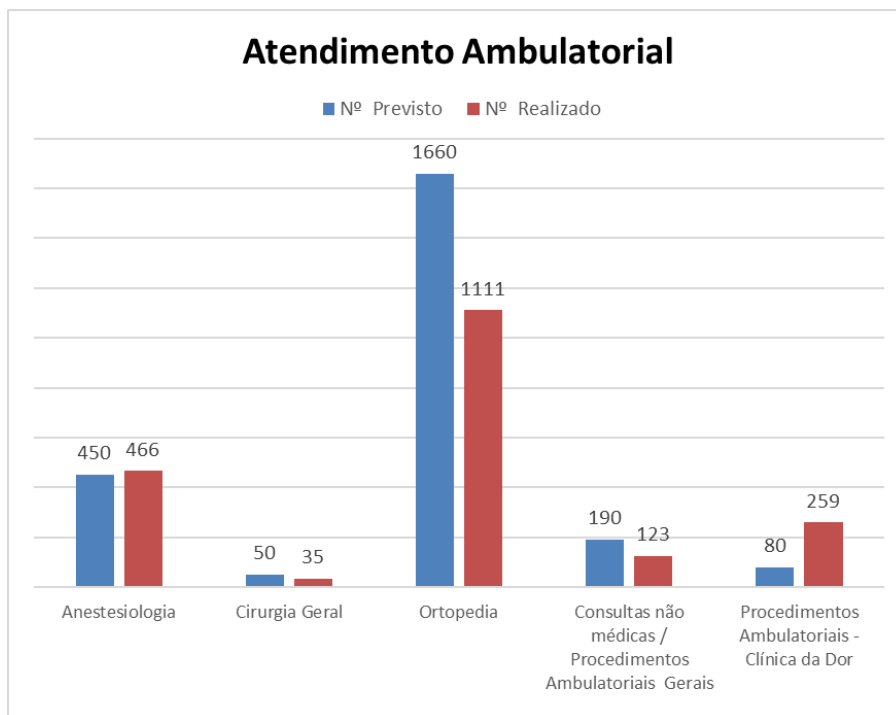
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 06: Produção Ambulatorial

Especialidades	Dezembro/2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Anestesiologia	450	466	103,56%
Cirurgia Geral	50	35	70,00%
Ortopedia	1660	1111	66,93%
Consultas não médicas / Procedimentos Ambulatoriais Gerais	190	123	64,74%
Procedimentos Ambulatoriais - Clínica da Dor	80	259	323,75%
Total mensal	2430	1994	82,06%

Fonte: Micromed / Sisreg

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Dezembro de 2024.



Na Tabela 06 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial, incluído as atividades do mês de Dezembro de 2024.

Tabela 07: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Atendimentos Ambulatório - 2024 / 2025												
Consulta / Procedimento	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25
Anestesiologia	356	347	466									
Cirurgia Geral	6	33	35									
Ortopedia	1280	1.208	1.111									
Consultas não médicas / Procedimentos Ambulatoriais Gerais	218	123	123									
Procedimentos Ambulatoriais - Clínica da Dor	488	272	259									
TOTAL MÊS	2.348	1.983	1.994	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	6.325											

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/23.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Dezembro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 07 e no Gráfico 04*.

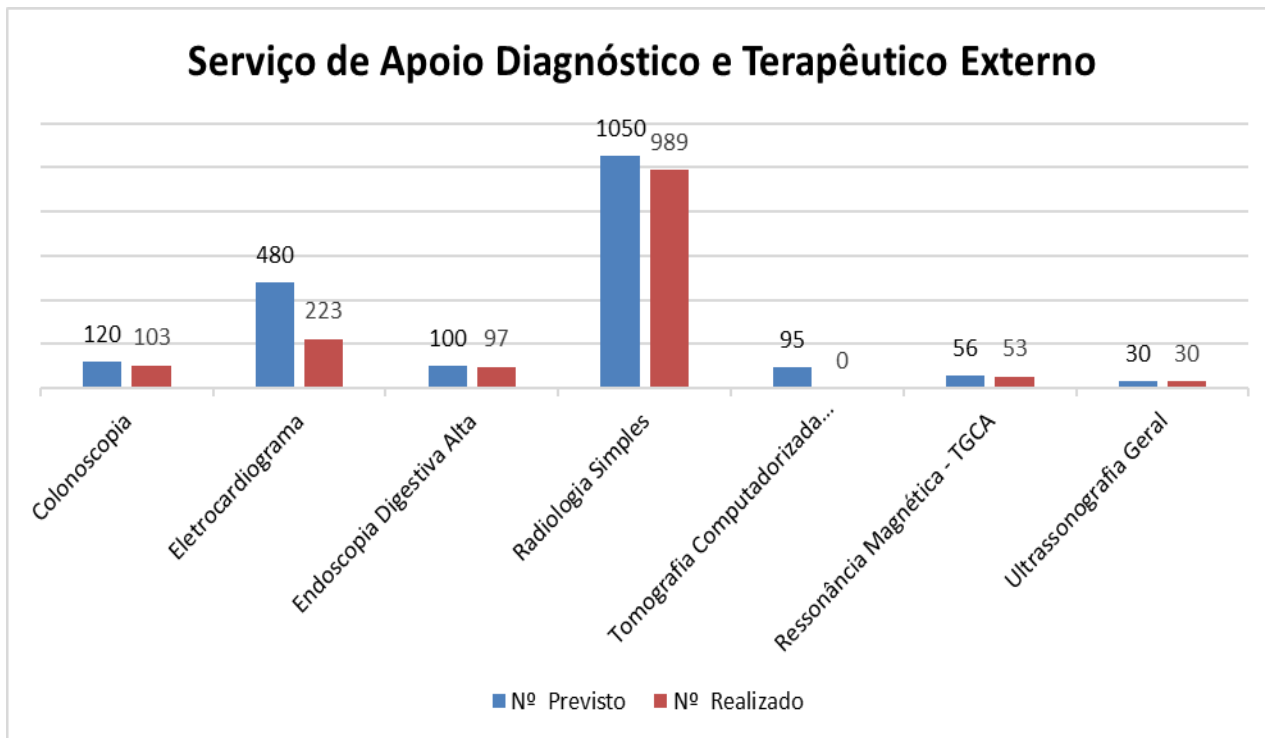
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para ecafpolis@saude.sc.gov.br no 3º dia útil de cada mês.

Tabela 08: Atendimento em SADT Externo

Especialidades	Dezembro/2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Colonoscopia	120	103	85,83%
Eletrocardiograma	480	223	46,46%
Endoscopia Digestiva Alta	100	97	97,00%
Radiologia Simples	1050	989	94,19%
Tomografia Computadorizada e TGCA	95	0	0,00%
Ressonância Magnética - TGCA	56	53	94,64%
Ultrassonografia Geral	30	30	100,00%
Total mensal	1931	1495	77,42%

Fonte: Micromed/Sisreg

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Dezembro de 2024.



Na Tabela 08 apresentamos a série histórica de atendimento SADT Externo.

Tabela 09: Série Histórica do SADT Externo

SADT EXTERNO - 2024 / 2025													
SADT - Externo	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25
Colonoscopia	95	80	103										
Eletrocardiograma	226	270	223										
Endoscopia Digestiva Alta	87	58	97										
Radiologia Simples	1.094	1.167	989										
Tomografia Computadorizada e TGCA	97	59	0										
Ressonância Magnética - TGCA	36	63	53										
Ultrassonografia Geral	36	16	30										
TOTAL MÊS	1.671	1.713	1.495	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	4.879												

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 o desempenho da unidade. **São Indicadores de Qualidade os seguintes critérios:**

IQ – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);

IQ – Pesquisa de Satisfação do Usuário;

IQ – Controle de Infecção Hospitalar;

IQ – Mortalidade Operatório e Hospitalar;

IQ – Segurança do Paciente

APRESENTAÇÃO 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 saídas hospitalares.

Tabela 10: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar

1. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar	Quantidade
Nº de AIH's apresentadas à GMAPS	445
Nº de Saídas Hospitalares informadas pelo Hospital no mês	411

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital tem por finalidade avaliar a qualidade de satisfação do serviço prestado, pelos pacientes ou acompanhantes, por meio da aplicação de um questionário. A tabela 10 estabelece os grupos, o público-alvo da pesquisa, o quantitativo da meta e o realizado. O relatório detalhado do Serviço está no **Anexo VII** e o da Ouvidoria no **Anexo VIII**:

Tabela 11: Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Nível de Satisfação Avaliação Geral do Hospital										
Setor	Total de atendimentos	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	Quantitativo	% de Participação	SATISFATORIO	INSATISFATÓRIO
Atendimento de Urgência e Emergência	5.344	148	60	22	8	10	248	4,64	83,87%	16,13%
Setores de Internação - Paciente Internados	411	48	22	2	2	1	75	18,25	93,33%	6,67%
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	3.439	107	38	3	0	5	153	4,45	94,77%	5,23%
Pacientes - Após Alta Hospitalar	411	57	10	0	0	1	68	16,55	98,53%	1,47%
TOTAL - GERAL	9.605	360	130	27	10	17	544	5,66	90,07%	9,93%

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

A Infecção Hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares (Portaria GM/MS nº 2.616/1998). Os Indicadores de Controle de IH têm por finalidade avaliar a qualidade da assistência na prevenção e controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. Os indicadores monitorados estão no Relatório de Infecção Hospitalar, elaborado pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da unidade, no **Anexo X**:

INDICADORES DE MORTALIDADE

Os Indicadores de Mortalidade serão medidos através da **Taxa de Mortalidade Operatória (TMO) pela Classificação ASA** e **Taxa de Mortalidade Institucional (TM)**. A Taxa de Mortalidade Operatória é a relação percentual entre o número de óbitos intra-hospitalares que ocorreram durante ou até 7 dias após o procedimento cirúrgico, em um mês, e o número de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos no mesmo período. Os relatórios contendo análise de TMO E TM encontra-se no **Anexo VI**.

INDICADOR DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Os Indicadores de Segurança do Paciente são medidas que visam identificar e monitorar eventos adversos ou riscos na prestação dos cuidados de saúde que podem ocasionar consequências indesejadas aos pacientes.

O indicador de Incidência de Lesão por Pressão (LPP) na UTI é calculado através do número de eventos adversos de LPP, dividido pelo número de pacientes em risco no setor no período, multiplicado por cem. Os dados com análise encontram-se no relatório de atividades no **Anexo IX**:

COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Florianópolis tem constituído e mantido comissões com o objetivo de revitalizar as atividades de assistência ao paciente e aos processos de trabalho interno. Citamos abaixo as comissões e núcleos existentes para otimizar as tarefas, planejar e executar as ações que visam otimizar a gestão hospitalar através de seus controles e apontamentos. As comissões com reunião dos membros e atividades mensais, são registradas em ata e apresentadas no **Anexo III**. Abaixo listamos as comissões, núcleos e programas existentes na unidade:

Tabela 14: Cronograma de Comissões e Núcleos existentes

CRONOGRAMA COMISSÕES
Comissão de Ética Médica;
Comissão de Ética de Enfermagem;
Comissão de Revisão de Prontuários Médicos;
Comissão de Revisão de Óbitos;
Comissão de Documentação Médica e Estatística;
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
Comissão de Farmácia Terapêutica;
Comissão de Ética em Pesquisa - CEP;
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA;
Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional;
Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante
Comissão de Proteção Radiológica;
Comitê Transfusional
Comissão de Avaliação de Pesquisas - CAP
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE)
Núcleo Interno de Regulação (NIR)
Núcleo de Segurança do Paciente
Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH)