



3ª. REGIONAL DE SAÚDE

ATA DE REUNIÃO Avaliação Plano Operativo Assistencial

Nº 07/2018	
DATA / HORA	18 de Dezembro de 2018
Estabelecimento	Associação Hospitalar Bom Jesus

ASSUNTOS DISCUTIDOS E RESPECTIVAS DELIBERAÇÕES

Aos 18 dias do mês de Dezembro de 2018, às 10h, reuniram-se na sede da 3ª Regional de Saúde, os representantes da Associação Hospitalar Bom Jesus, da 3ª Regional de Saúde, da Secretaria Municipal de Saúde de Ponta Grossa, do Conselho Municipal de Saúde de Ponta Grossa e do CRESEMS, para proceder a avaliação dos indicadores do Plano Operativo Assistencial, referente à competência Outubro de 2018.

Diante dos documentos apresentados foram realizadas as seguintes considerações:

1. O Hospital não disponibilizou as consultas iniciais, conforme pactuação. Também, não disponibilizou os exames de diagnóstico elencados no Anexo I. Portanto, a faixa de pagamento será por produção nas metas Ambulatoriais quantitativas. O Hospital comunicou que o ambulatório de Neurologia já está disponível a partir da metade de Novembro, aguardando o retorno dos demais ambulatórios;
2. O Hospital atingiu a faixa de repasse de 100% das metas Hospitalares;
3. O Hospital atingiu 1.850 pontos, dos 2.250 possíveis, dos Indicadores Gerais Assistenciais, pois as consultas especializadas iniciais, bem como, os exames do anexo I não foram disponibilizados ao SUS, conforme Contratualização.
4. O Hospital atingiu integralmente as metas qualitativas dos Indicadores Assistenciais de Redes, entretanto, não foram enviadas as escalas de sobreaviso das especialidades pactuadas. Foi solicitado ao hospital que envie as do mês de Dezembro e Janeiro até o dia 21/12/2018.
5. O Hospital atingiu integralmente as metas qualitativas dos Indicadores Assistenciais de Gestão;
6. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião às 11h15.

Nome	Assinatura
André Luiz Albuquerque Lisboa – SCRACA 3ª RS	
Maria Cristina S. B. F. Antero – SCAERA 3ª RS	
Ana Caetano Pinto – CMS de Ponta Grossa	
Paola Horochoski Koloda – SMS de Ponta Grossa	
Vanessa Robaskievicz – Hospital Bom Jesus	
Jorge Teodomiro de Souza Filho – Hospital Bom Jesus	
Basilio Galvan - Hospital Bom Jesus	
Jaqueline Nunes da Silva – CRESEMS	
Ediane de Fátima Mance – Apoiadora do COSEMS	

Anexo III

Jul/18

DADOS GERAIS	Hospital Bom Jesus
	Ponta Grossa
	3ª Regional de Saúde

1 - Assinalar a classificação que corresponde ao parecer da Comissão Regional do HOSPUS em relação às metas e compromissos analisados:
REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA

1	ÁREA: GESTÃO - 40 pontos	Cumpriu	Não Cumpriu	Pontuação	Avaliação
1.1	Subárea: Direção				
1.1.1	Membros da Direção do Hospital com Especialização em (participando do Curso em Gestão Hospitalar (Considerar para este item membros da Direção do Hospital participando de CGQ do HOSPUS))	X		15	15
1.1.2	Implementação e Implantação do Plano Diretor (Considerar para este item que os participantes do CGH estão apresentando os produtos das Oficinas no CGH e estão reproduzindo as Oficinas no Hospital)	X		15	15
1.2	Subárea: Gestão da informação hospitalar				
1.2.1	Notificação compulsória de doenças e agravos (Apresentado relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, a partir dos dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SIAN), no período da competência, e a declaração do Gestor Municipal comprovando a notificação de 100% dos agravos.)	X		10	10
	Total			40	40
2	ÁREA: ESTRUTURA - 60 pontos				
2.1	Subárea: Informações gerais				
2.1.1	Atualização das informações do CNES (apresentou declaração do Gestor informando que as informações disponibilizadas no CNES são fidedignas à realidade da instituição.)	X		5	5
2.1.2	Licença Sanitária atualizada (anexar cópia da licença sanitária)	X		20	20
2.2	Subárea: Hemoterapia				
2.2.1	Possui Agência Transfusional de acordo com a legislação	X		5	5
2.3	Unidades de Tratamento Intensivo				
2.3.1	Ampliar n° leitos de UTI para mínimo de 10% dos leitos gerais ou manter os já existentes	X		5	5
2.3.2	Manter ou ampliar número de leitos de UTISUS existentes no CNES na data de implantação do Programa	X		5	5
2.3.3	Manter ou ampliar número de leitos gerais existentes no CNES na data de implantação do Programa	X		5	5
2.4	Oferta de Leitos para Central de Leitos/Regulação				
2.4.1	Disponibiliza todos os leitos/SUS de UTI para a Central de Leitos/Regulação (Apresentado relatório da Central de Leitos/Regulação sobre a disponibilidade dos leitos)	X		10	10
2.4.2	Disponibiliza todos os leitos gerais/SUS para a Central de Leitos/Regulação (apresentado relatório da Central de Leitos/Regulação)	X		5	5
	Total			60	60
3	ÁREA: PROCESSOS - 350 pontos				
3.1	Subárea: Comissões				
3.1.1	Comissão de Verificação de Óbitos (Apresentado atas das 2 últimas reuniões da Comissão de Verificação de Óbitos, com a análise dos óbitos do período, divididos por faixa etária, destacando-se os óbitos infantis e maternos)	X		10	10
3.1.2	Comissão ou Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (Apresentado atas das 2 últimas reuniões da Comissão ou Serviço de Controle de Infecção Hospitalar. Destacar nas atas enviadas os itens relacionados às ações relativas ao controle e ao monitoramento das infecções)	X		10	10
3.1.3	Manter Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante ativa (Esse item será avaliado pela Central de Transplantes da SESA)	X		5	5
3.3	Subárea: Rede de Urgência e Emergência				
3.3.1	Pronto atendimento funcionando 24 horas	X		15	15
3.3.2	Atende SAMU/SIATE	X		15	15
3.3.3	Serviço com classificação de risco implantada. Apresentar percentual de pacientes atendidos na unidade de emergência submetidos à classificação de risco discriminado por nível de prioridade	X		15	15
3.3.4	Não recusar acesso de usuário para atendimento de urgência e emergência (auditoria ou ex-officio)	X		50	50
3.3.5	Percentual de pacientes com tempo porta-baixão inferior a 90 minutos (somente para hospitais que têm serviço de hemodinâmica)	X		10	10
3.3.6	Protocolos clínicos implantados (Trauma, AVE, IAM, de acordo com o perfil do hospital, a partir de dezembro 2012). Existência de padronização da assistência de enfermagem (Procedimentos Operacionais Padrões - POPs)	X		15	15
3.3.7		X		15	15

ASU

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Paraná

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Anexo III

3.4 Programa de Humanização		Jul/18			
3.4.1	Implantação de Política ou Estratégias de Humanização (demonstrar a utilização das diretrizes da Política Nacional de Humanização)	X		5	5
3.4.2	Ouvidoria (Apresentado relatório de denúncias e resoluções)	X			
3.5 Segurança do Paciente					
3.5.1	Implantada atividade relacionada a segurança do paciente, no mínimo duas das seguintes atividades: protocolo de higienização das mãos, cirurgia segura, acesso venoso, queda de paciente, ulcera por pressão (apresentar protocolo e evidências de implantação)	X		15	15
3.5.2	Notificação regularmente no Sistema On-line de Notificação de Infecção Hospitalar - SONIH	X		30	30
3.6 Subárea: Relação com os usuários					
3.6.1	Realização de pesquisa de satisfação de usuários (no mínimo quadrimestral)	X		5	5
Total				215	215
Total Geral				315	315

4 Dados a serem informados		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4
4.1 Hospitalares					
4.1.1	Taxa de Cesáreas	NA	NA	NA	NA
4.1.2	Tempo médio de permanência - TMP geral	6,71	6,86	7,38	7,45
4.1.3	TMP- Unidade de Tratamento Intensivo- Adulto	3,68	4	3,93	3,91
4.1.4	TMP - Unidade de Tratamento Intensivo- Neonatal	NA	NA	NA	NA
4.1.5	Taxa de ocupação	71,60%	82,00%	72,20%	77,90%
4.1.6	Taxa de ocupação - Unidade de Tratamento Intensivo- Adulto	118,80%	139,80%	133,10%	135,50%
4.1.7	Taxa de ocupação - Unidade de Tratamento Intensivo- Neonatal	NA	NA	NA	NA
4.1.8	Número de partos realizados no período	NA	NA	NA	NA
4.1.9	Número de partos de alto risco realizados no hospital	NA	NA	NA	NA
4.1.10	Número de gestantes vinculadas com estratificação de risco, conforme pactuação atendidas pelo hospital	NA	NA	NA	NA
4.1.11	Incidência de queda de paciente	0,31%	0,32%	1,15%	0,74%
4.1.12	Porcentual de pacientes entubados em relação aos pacientes internados na UTI	22,30%	31,00%	25,50%	25,70%
4.1.13	Número de pacientes atendidos encaminhados pela Central de Regulação de Leitos (relatório mensal por tipo de leito)	172	157	139	170
4.2 Pactuações					
4.2.1	Número de partos pactuados com o hospital	NA	NA	NA	NA
4.2.2	Número de partos de alto risco estimados para a região ou macrorregião	NA	NA	NA	NA

COMISSÃO REGIONAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO - DATA		ENTIDADE	ASSINATURA
André Luiz Albuquerque Lisboa		SESA - 3ª RS	
Carolina Napoli Schenekenberg		SESA - 3ª RS	
Vanessa Robaskievicz		H. Bom Jesus	
Basilio Galvan		H. Bom Jesus	
Jorge Teodomiro de Souza Filho		H. Bom Jesus	
Ana Caetano Pinto		H. Bom Jesus	
Angela Conceição Oliveira Pompeu		Conselho Municipal de CRESEMS	

Ana Caetano Pinto