



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO

**UNIDADES ASSISTENCIAIS E FARMÁCIA SATÉLITE - HOSPITAL SANTA TEREZA
SÃO PAULO / SP**

JUNHO / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Convênio:	00002/2022 - 14832
Número do Processo:	SES-PRC-2021/45530
Conveniado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ:	73.027.690/0001-46
Tipo Beneficiário:	Entidade Filantrópica
Interveniente:	Sem interveniência
Tipo de Convênio:	APOIO FINANCEIRO GERAL (CUSTEIO - ENTIDADES)
Programa:	Apoio Financeiro - Secretário de Estado da Saúde (Custeio - Entidades)
Unidade Gestora:	HOSPITAL SANTA TEREZA
Município:	Chavantes
Vigência:	20/01/2022 a 19/01/2023
Natureza da Despesa:	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
Fonte dos Recursos:	TESOURO - FUNDES

2. OBJETO:

Gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos do sexo masculino, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópicos.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: junho 2022

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;

- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos, como Indicadores de Qualidade, Monitoramento no setor Agudos Masculinos III e IV.

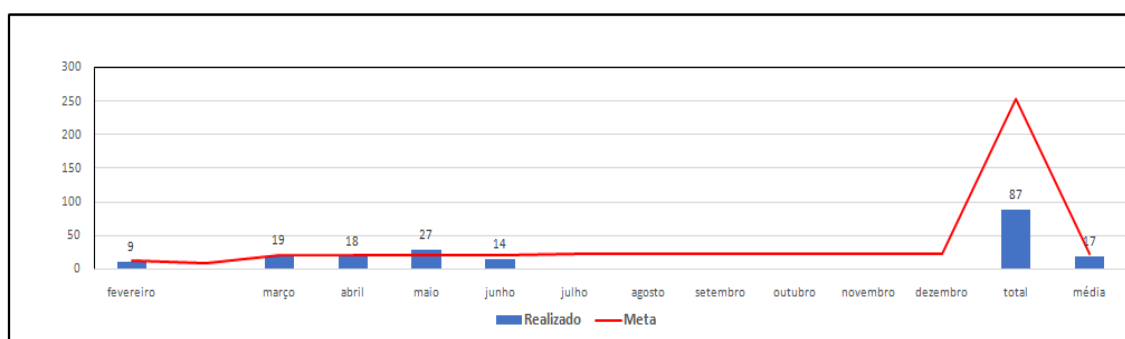
1. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA

Nº01

Indicador: Número de Saídas Hospitalares

NÚMERO DE SAÍDAS														
	fevereiro		março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Leitos	16	14	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	330	28
Realizado	9		19	18	27	14							87	17
Meta	13	9	22	22	22	22	24	24	24	24	24	24	254	24



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada parcialmente. Durante o mês de junho 2022, tivemos 14 saídas no período, sendo 13 altas melhorada, e 01 alta por evasão. Devemos considerar o perfil dos pacientes internados na unidade, com evolução da medicação Clozapina, o que impossibilita altas rápidas. Além disso, ainda permanecemos 06 dias do mês com leitos bloqueados devido a um isolamento por covid-19, iniciado no final do mês de maio, o que impossibilita novas admissões para o giro de leitos, impactando em 08 leitos/dia bloqueados.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante garantia de não propagação de vírus aos demais usuários;
- Acompanhar diariamente os nº de saídas por setores Agudos III e IV;

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada, atingindo 27 altas melhoradas no período, mesmo considerando um período com leitos bloqueados na unidade e Agudos M4.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante garantia de não propagação de vírus aos demais usuários;
- Acompanhar diariamente os nº de saídas por setores Agudos III e IV;

Análise Crítica abril 2022: Meta não realizada, devido os pacientes com ensaio medicamentoso com clozapina, cujo medicamento necessita de progressão lenta e ocasiona internações prolongadas, também pacientes com ordem judicial de internação com necessidade de liberação do juiz para recebimento de alta hospitalar. Neste mês, tivemos dificuldade de liberação de alta aos finais de semana e feriados. Finalizamos o mês de abril 2022 com 18 saídas, sendo 01 alta pedida, 01 transferência e 16 altas melhoradas.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas.
- Acompanhar diariamente os nº de saídas por setores Agudos III e IV;

Análise Crítica março 2022: Meta não realizada, devido casos de pacientes infectados com COVID 19, impactando em leitos bloqueados pelo período de 14 dias na unidade de Agudos Masculino III e leitos pelo mesmo período na unidade de Agudos Masculino IV, conseqüentemente, houve redução na admissão de pacientes com impacto no número de saídas pelo bloqueio dos leitos.

Finalizamos o mês de março 2022 com 19 saídas (altas melhoradas).

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante garantia de não propagação de vírus aos demais usuários;
- Acompanhar diariamente os nº de saídas por setores Agudos III e IV;

Análise Crítica fevereiro 2022:

- O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos no total, conseqüentemente, as metas de saídas foram calculadas proporcionalmente ao nº de leitos.

Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 09 saídas (altas melhoradas).

Plano de Ação:

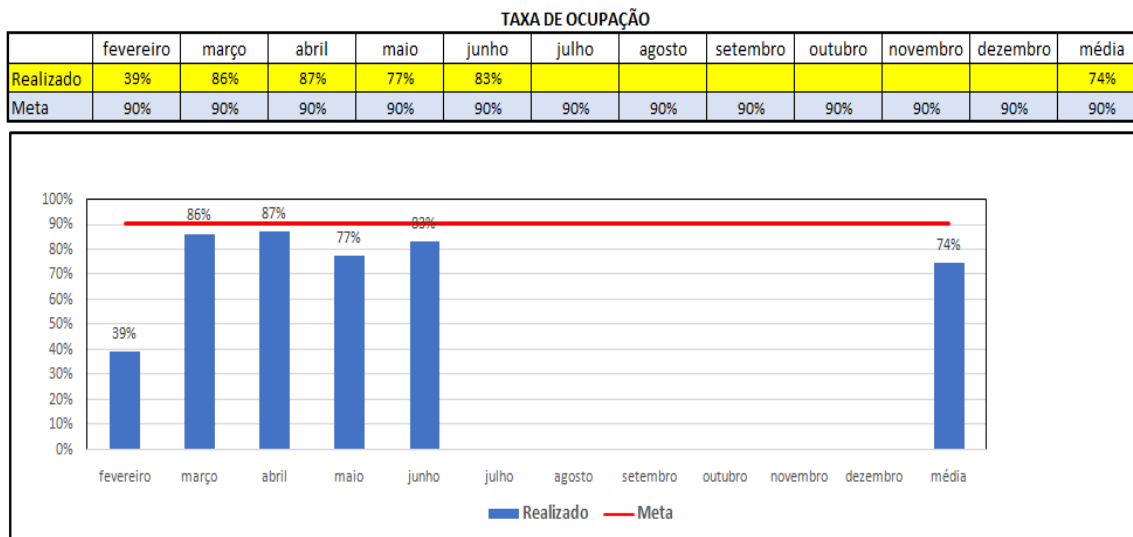
- Acompanhar diariamente o nº de saídas por tipo.

2. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

REMUNERAÇÃO VARIÁVEL

Nº01

Indicador: Taxa de Ocupação



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada parcialmente, com ressalvas, ponderando que no começo do mês ainda foi impactado devido isolamento Covid-19 na unidade de Agudos IV por 06 dias, além disso, finalizamos o mês de junho sem lista de espera na CROSS.

Estamos também com ações para garantir a liberação dos leitos para novas admissões, ação esta que foi discutida em reunião Assistencial junto a todas as Diretorias locais, e está em fase de implantação, cujo impacto refletirá nos próximos meses.

Finalizamos o mês de junho 2022 com 83% de taxa de ocupação, reflexo de 711 pacientes/dia divididos pelo nº de leitos operacionais, conforme períodos acima mencionados.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas.
- Acompanhar diariamente o nº de saídas por setores Agudos III e IV.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada parcialmente, com ressalvas.

Acompanhamos diariamente a lista de vagas (Cross) e ela se encontra sem filas de espera. Portanto considera-se que, mesmo entendendo que a unidade sofreu um impacto por leitos bloqueados por 14 dias (Unidade Agudos IV), devido ao isolamento Covid 19, e conseqüentemente, com redução na admissão de pacientes durante este período, o resultado da taxa de ocupação reflete a demanda existente para o nosso serviço no atual mês de análise.

Finalizamos o mês de maio 2022 com 77% de taxa de ocupação, reflexo de 677 pacientes/dia divididos pelo nº de leitos operacionais, conforme períodos acima mencionados.

Plano de Ação:

Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas.

- Acompanhar diariamente o nº de saídas por setores Agudos III e IV.

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada, devido os pacientes com ensaio medicamentoso com clozapina, cujo medicamento necessita de progressão lenta e ocasiona internações prolongadas, também pacientes com ordem judicial de internação com necessidade de liberação do juiz para recebimento de alta hospitalar. Neste mês, tivemos dificuldade de liberação de alta aos finais de semana e feriados. Finalizamos o mês de abril 2022 com 86% de taxa de ocupação, reflexo de 778 pacientes/dia.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas;
- Acompanhar diariamente nº de pacientes/dia nos setores Agudos III e IV;

Análise Crítica março2022:

Meta não realizada, considerando baixo nº de admissões, conseqüentemente com impacto no indicador de taxa de ocupação, devido ocorrência de pacientes infectados com COVID 19, impactando em 150 leitos bloqueados pelo período de 12 dias no período de março na unidade de Agudos Masculino III e IV.

Finalizamos o mês de março 2022 com 86% de taxa de ocupação, mantendo 624 pacientes/dia.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante garantia de não propagação de vírus aos demais usuários;
- Acompanhar diariamente nº de pacientes/dia nos setores Agudos III e IV;

Análise Crítica fevereiro 2022:

O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos operacionais.

Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 39% de taxa de ocupação, reflexo de nº 259 pacientes/dia divididos pelo nº de leitos operacionais, conforme períodos acima mencionados.

Plano de Ação:

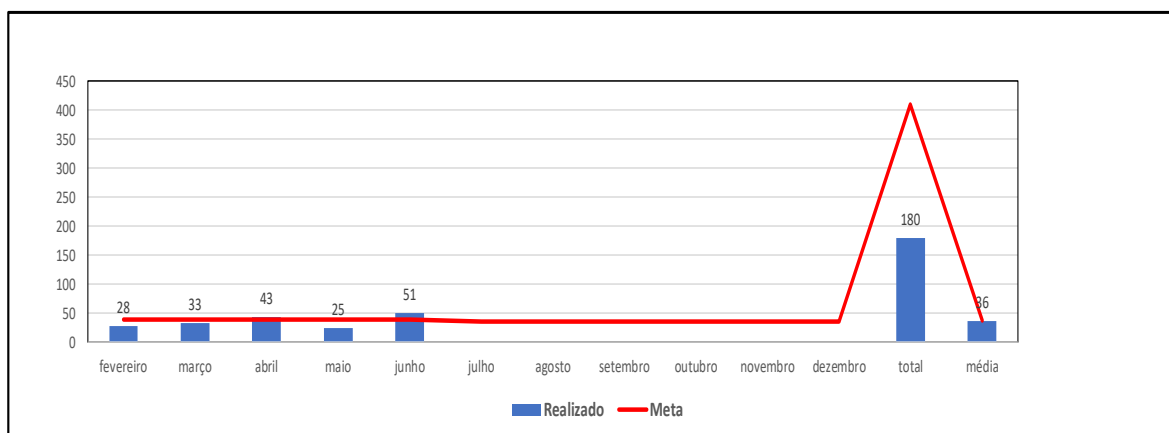
- Acompanhar diariamente o nº de saídas por tipo.

N.º 02

Indicador: Média de Permanência

MÉDIA DE PERMANÊNCIA (EM DIAS)

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Realizado	28	33	43	25	51							180	36
Meta	40	40	40	40	40	35	35	35	35	35	35	410	37



Análise Crítica junho 2022:

Finalizamos o mês de junho 2022 com 51 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV, reflexo de 14 saídas, considerando 711 pacientes/dia. Entendemos que o não alcance desta meta está relacionada ao tipo de tratamento (54% dos pacientes da Unidade IV, em uso de Clozapina), como mencionado anteriormente, bem como, nº de leitos bloqueados no período. Estamos pactuando novas diretrizes para a movimentação destes pacientes para outras unidades do complexo, a fim de garantir maior número de entradas, e consequentemente, maior giro do leito.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Finalizamos o mês de maio 2022 com 25 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Finalizamos o mês de abril 2022 com 43 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Finalizamos o mês de março 2022 com 33 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV, relação entre o nº de altas e paciente/dia no período

Análise Crítica fevereiro 2022:

O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos operacionais.

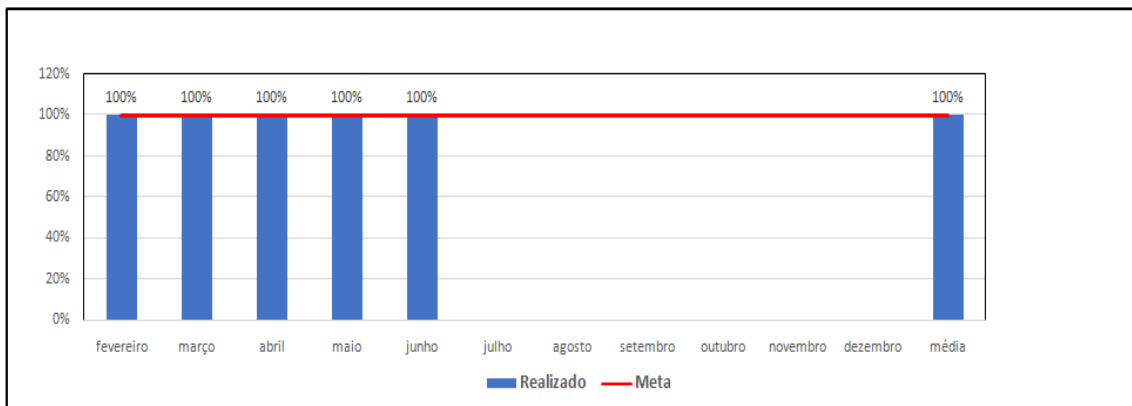
Meta realizada. Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 28 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV.

Nº03

Indicador: Projeto Terapêutico Singular – PTS

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%	100%	100%							100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Foate de Dados: Revisão semanal Multidisciplinar

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de junho, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião e lista de Presença.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de maio, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião e lista de Presença.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de abril, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião e lista de Presença.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de março, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

Plano de Ação:

- Garantir o registro das ações realizadas em prontuário do paciente;

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de fevereiro, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

Plano de Ação:

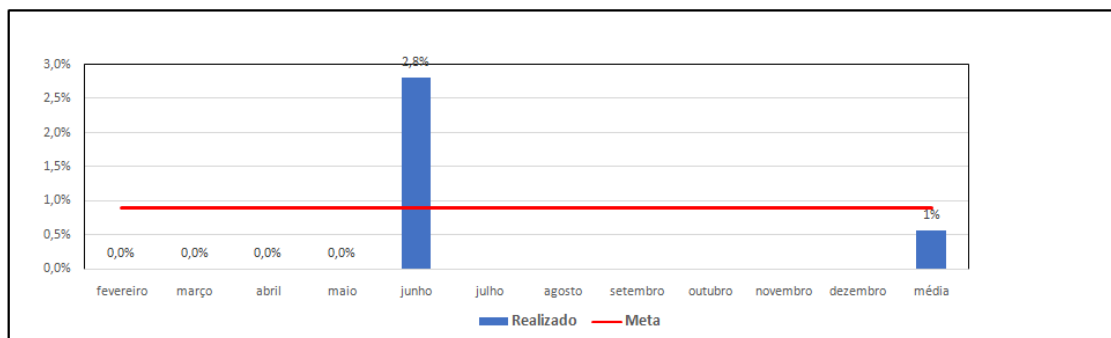
- Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião.

Nº04

Indicador: Índice de Queda

ÍNDICE DE QUEDA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,8%							1%
Meta	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Durante o período de 01/06/2022 até 30/06/2022, houve a ocorrência de 02 quedas. Foram realizadas as devidas notificações ao Núcleo de Segurança do Paciente, e analisados os eventos com oportunidades de melhorias internas.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.
- Executar o plano de ação decorrente da notificação do evento

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/05/2022 até 31/05/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/03/2022 até 31/03/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

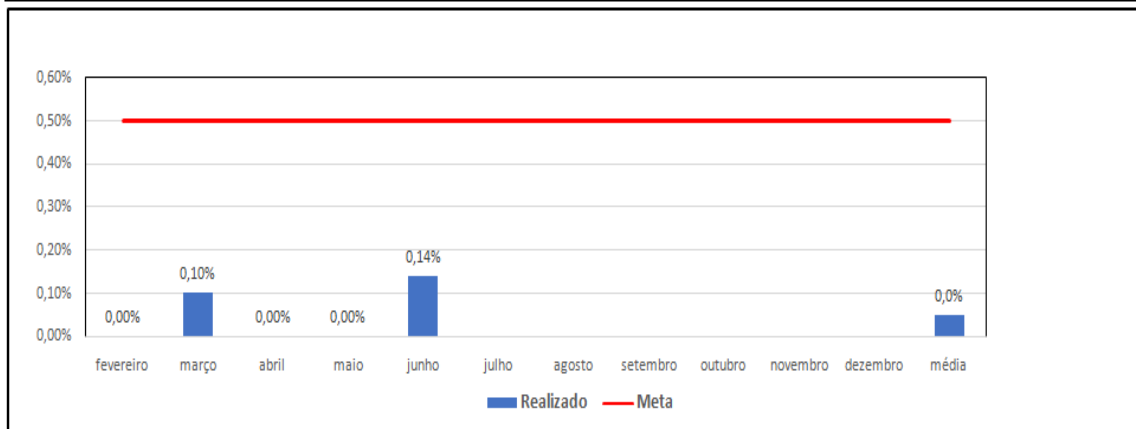
Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº05

Indicador: Incidência de não conformidade na administração de medicamentos

INCIDÊNCIA DE NÃO CONFORMIDADE NA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS												
	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,00%	0,10%	0,00%	0,00%	0,14%							0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/06/2022 até 30/06/2022, houve 01 não conformidade em relação à administração de medicamentos, que foi prontamente notificada, analisada e discutida internamente para propostas de melhorias que devem ser contínuas.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/05/2022 até 31/05/2022, não obtivemos a nenhuma ocorrência ou evento adverso de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não obtivemos a nenhuma ocorrência ou evento adverso de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Alinhado a equipe médica que ao prescrever medicamentos fora da prescrição, avisar a equipe de enfermagem de imediato.
- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/03/2022 até 31/03/2022, não tivemos a ocorrência de evento adverso de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica fevereiro 2022:

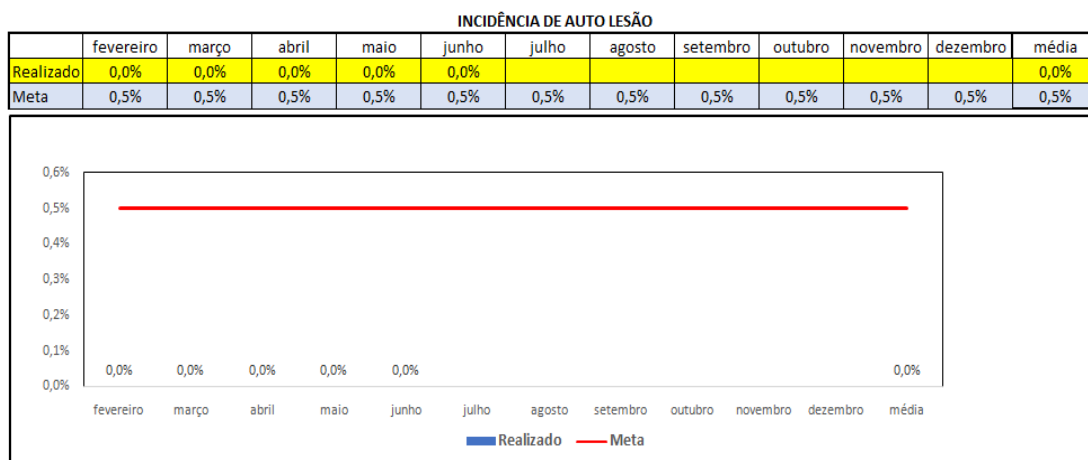
Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº06

Indicador: Incidência de Auto Lesão



Análise Crítica Junho 2022:

Durante o período de 01/06/2022 até 30/06/2022, não houve eventos adversos de incidência de auto lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Durante o período de 01/05/2022 até 31/05/2022, não houve eventos adversos de incidência de auto lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica abril 2022:

Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não houve eventos adversos de incidência de lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica março 2022:

Durante o período de 01/03/2022 até 31/03/2022, não houve eventos adversos de incidência de lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica fevereiro 2022:

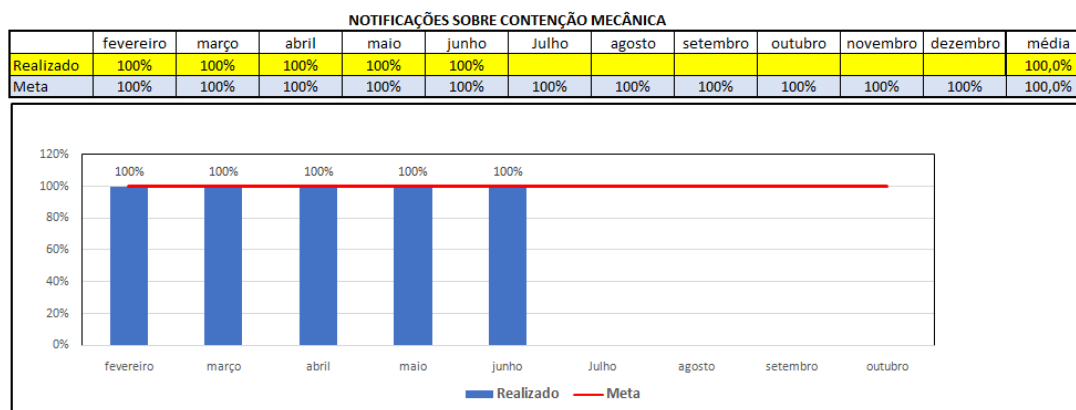
Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos de incidência de lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº07

Indicador: Notificação de Contenção Mecânica



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Durante o período de 01/06/2022 até 30/06/2022, tivemos 10 notificações registradas de contenção mecânica dos 711 pacientes/dia internados nas Enfermarias Agudos III e IV. Todas as contenções foram realizadas de acordo com o Protocolo Institucional de Contenção, sob supervisão direta da equipe assistencial, atingindo os objetivos proposto pelo procedimento, e não gerando danos aos pacientes. Os registros do procedimento foram aprimorados como resultado da ação planejada na análise do mês anterior. Neste mês, toda a equipe foi treinada em relação ao tema da notificação, indicação, monitoramento e registro da contenção.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Durante o período de 01/05/2022 até 31/05/2022, tivemos 02 notificações registradas de contenção mecânica dos 677 pacientes/dia internados nas Enfermarias Agudos III e IV. Todas as contenções foram realizadas de acordo com o Protocolo Institucional de Contenção, sob supervisão direta da equipe assistencial, atingindo os objetivos proposto pelo procedimento, e não gerando danos aos pacientes. Foi observado e discutido oportunidade de melhoria nos dados de registro no sistema help desk. O tema será revisado internamente durante o mês de junho, para aprimorar ainda mais o registro dos eventos de contenção, que já são anotados diretamente no prontuário.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.
- Revisão com equipe assistencial sobre o registro dos eventos no sistema Help Desk

Análise Crítica abril 2022:

Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, tivemos apenas 1 notificações registradas de contenção mecânica nas Enfermarias Agudos III e IV, notificação via Help Desk. Para a cada contenção realiza-se o protocolo de verificação de Sinais Vitais a cada 30 minutos, assim como após o paciente contido, é obrigatoriamente realizar a abertura da notificação via sistema.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de todas as notificações de contenção mecânica;
- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica março 2022:

Durante o período de 01/03/2022 até 31/03/2022, tivemos 04 notificações registradas de contenção mecânica dos 624 pacientes/dia internados nas Enfermarias Agudos III e IV, notificação realizada através do Help Desk, e após o paciente contido é garantimos a abertura da notificação via sistema.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de todas as notificações de contenção mecânica;
- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Análise Crítica fevereiro 2022:

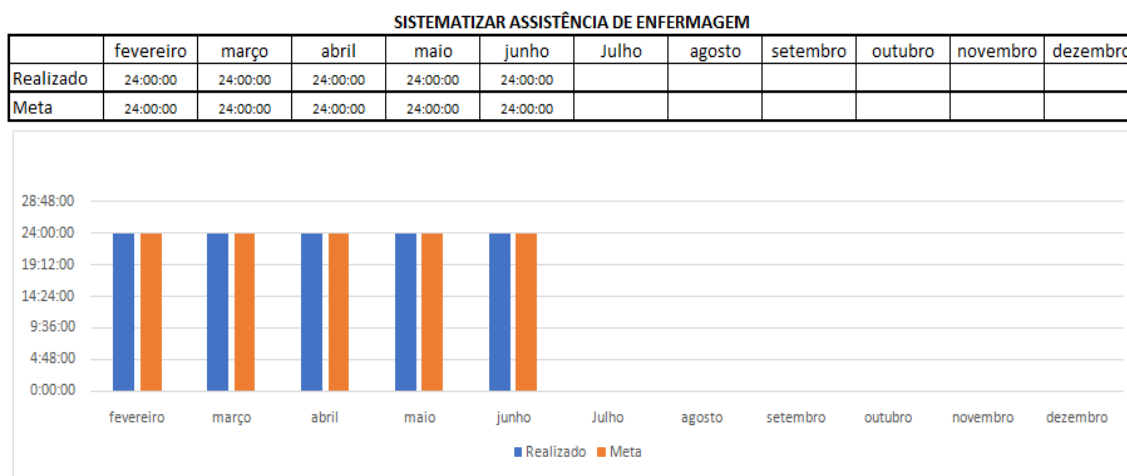
Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, tivemos 05 notificações registradas de contenção mecânica dos 254 pacientes/dia internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº08

Indicador: Sistematização de Assistência de Enfermagem (SAE)



Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD e anotações de enfermagem, e em registro físico no prontuário, os diagnósticos, e prescrições de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação:

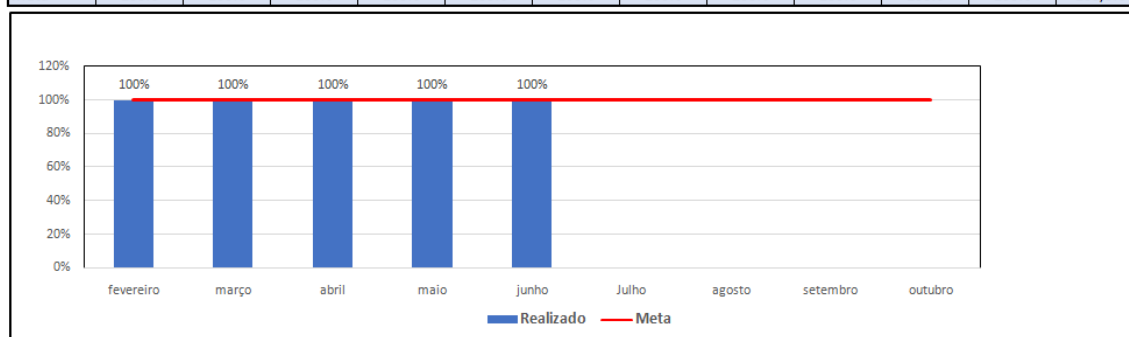
- Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Nº09

Indicador: Evolução de Prontuários

EVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIOS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%	100%	100%							100,0%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

Plano de Ação: Garantir o registro de todas as evoluções das equipes multidisciplinar em sistema de informação.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

Plano de Ação: Garantir o registro de todas as evoluções das equipes multidisciplinar em sistema de informação.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

Plano de Ação: Garantir o registro de todas as evoluções das equipes multidisciplinar em sistema de informação.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de todas as evoluções das equipes multidisciplinar em sistema de informação.

Análise Crítica fevereiro 2022:

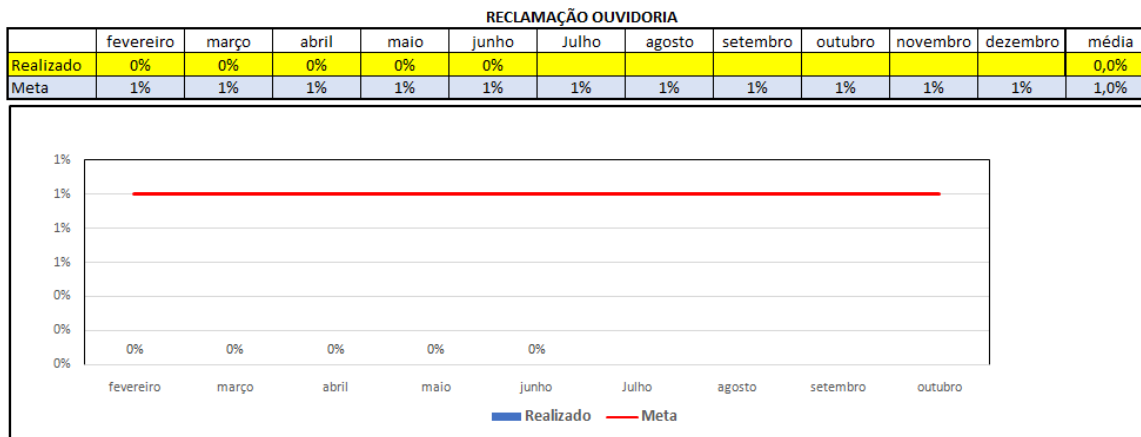
Meta alcançada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de todas as evoluções das equipes médicas e não médicas em sistema de informação.

Nº10

Indicador: Reclamação Ouvidoria



Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Durante o mês de junho de 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o mês de maio 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o mês de março 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Análise Crítica fevereiro 2022:

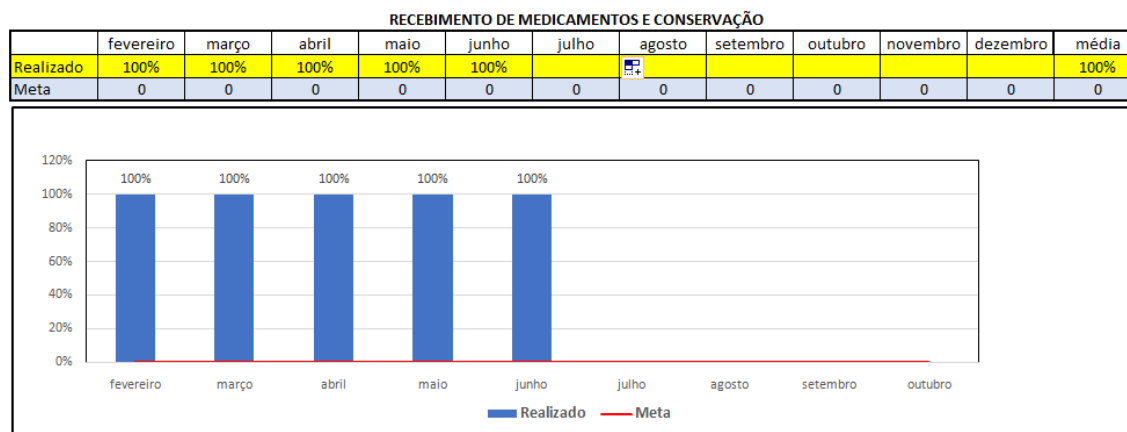
Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

Plano de Ação:

- Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Nº11

Indicador: Recebimento de medicação e conservação



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - RELATÓRIO DE ESTOQUE/RECEBIMENTO Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Durante o mês de junho 2022 foram manipuladas 215.800 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o mês de maio 2022 foram recebidas 33.175 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022 foram recebidas 38.435 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o mês de março 2022 foram recebidas 3.808 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE.

Plano de Ação:

- Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Análise Crítica fevereiro 2022:

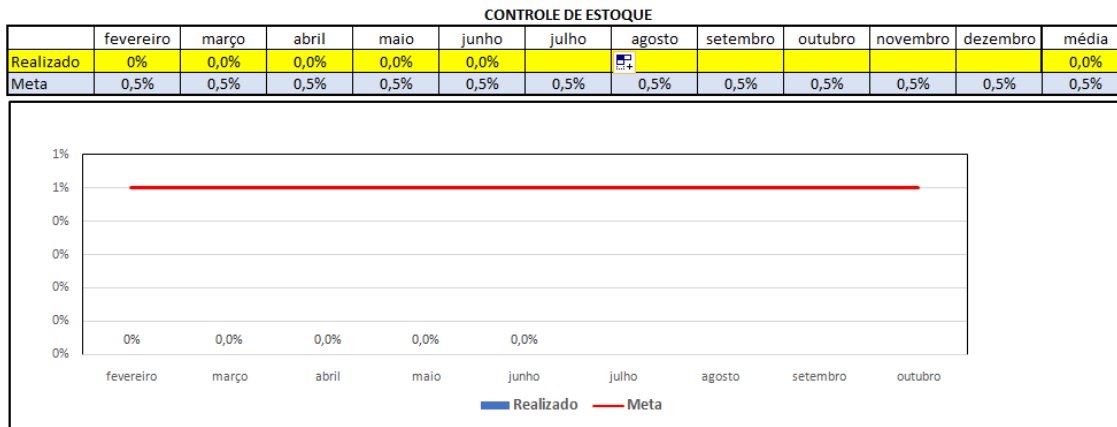
Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022 foram recebidas 2.150 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE. Vide anexo nº 04.

Plano de Ação:

- Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Nº12

Indicador: Controle de estoque



Análise Crítica junho 2022:

Meta atingida, considerando a metodologia e protocolo da unidade, através dos controles de entradas e saídas de medicamentos. Garantido pelos farmacêuticos responsáveis, através do processo BIM (caixa organizadora) que é realizado diariamente a contagens de estoque zero.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta atingida, considerando a metodologia e protocolo da unidade, através dos controles de entradas e saídas de medicamentos. Garantido pelos farmacêuticos responsáveis, através do processo BIM (caixa organizadora) que é realizado diariamente a contagens de estoque zero.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica abril 2022:

Meta atingida, considerando a metodologia e protocolo da unidade, através dos controles de entradas e saídas de medicamentos. Garantido pelos farmacêuticos responsáveis, através do processo BIM (caixa organizadora) que é realizado diariamente a contagens de estoque zero.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica março 2022:

Meta atingida, considerando a metodologia e protocolo da unidade, através dos controles de entradas e saídas de medicamentos. Garantido pelos farmacêuticos responsáveis, através do processo BIM (caixa organizadora) que é realizado diariamente a contagens de estoque zero.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica fevereiro 2022:

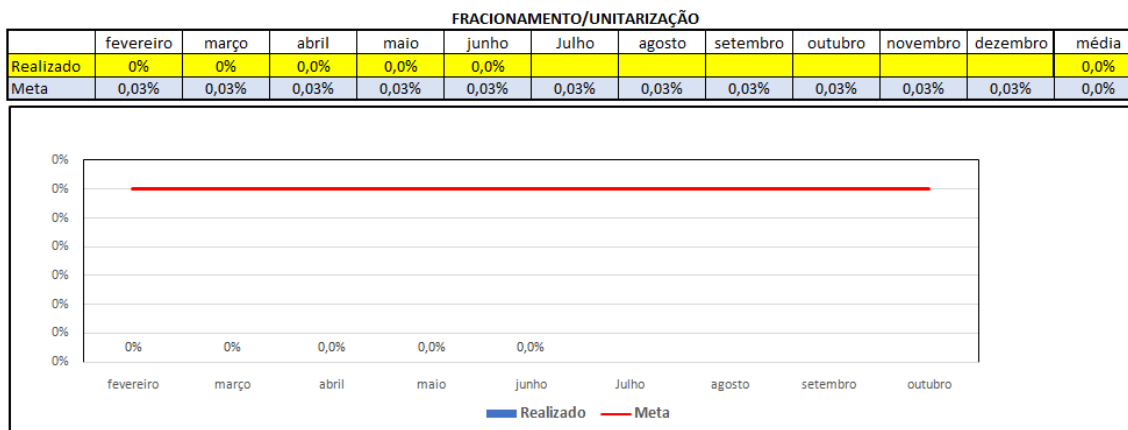
Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi disponibilizado a relação de itens padronizados, porém, nos foi garantido pela farmacêutica responsável que não houve medicamentos com estoque zero.

Plano de Ação:

- Solicitar relatório de medicamentos padronizados e saldos zero em estoque mensalmente.

Nº13

Indicador: Fracionamento/Unitarização



Análise Crítica junho 2022:

Meta Realizada. Durante o mês de junho 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta Realizada. Durante o mês de maio 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Análise Crítica abril 2022:

Meta Realizada. Durante o mês de abril 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Análise Crítica março 2022:

Meta Realizada. Durante o mês de março 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Análise Crítica fevereiro 2022:

Durante o mês de fevereiro 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

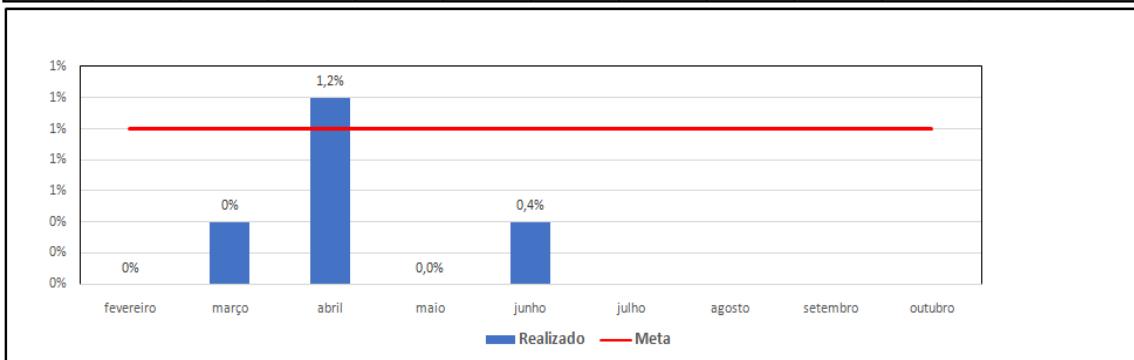
Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Nº14

Indicador: Dispensação

DISPENSAÇÃO												
	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%	0%	1,2%	0,0%	0,4%							0,4%
Meta	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Junho 2022

Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Durante o mês de junho 2022, houve registro de 03 não conformidades relacionadas a dispensação de medicamentos em não conformidade com a prescrição médica. Como ação, implantamos um controle de dupla checagem do Farmacêutico antes do envio final da fita de medicamentos ao setor, que possibilita maior segurança ao processo, além de rastreabilidade de falhas.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o mês de maio 2022, não houve registro de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada. Durante o mês de abril 2022, tivemos 09 registros de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica. Erro de dispensação ocorre quando a erro de prescrição ou entrega do farmacêutico para a equipe de enfermagem, sendo assim viabilizamos o entendimento de notificação para conseguirmos controlar este fluxo.

Plano de Ação:

- Será realizada a conferência rigorosa operacional e no ato da dispensação;
- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o mês de março 2022, houve 04 registros de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica (em quantidade).

Plano de Ação:

- Será realizada a conferência rigorosa operacional e no ato da Dispensação;
- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Análise Crítica fevereiro:

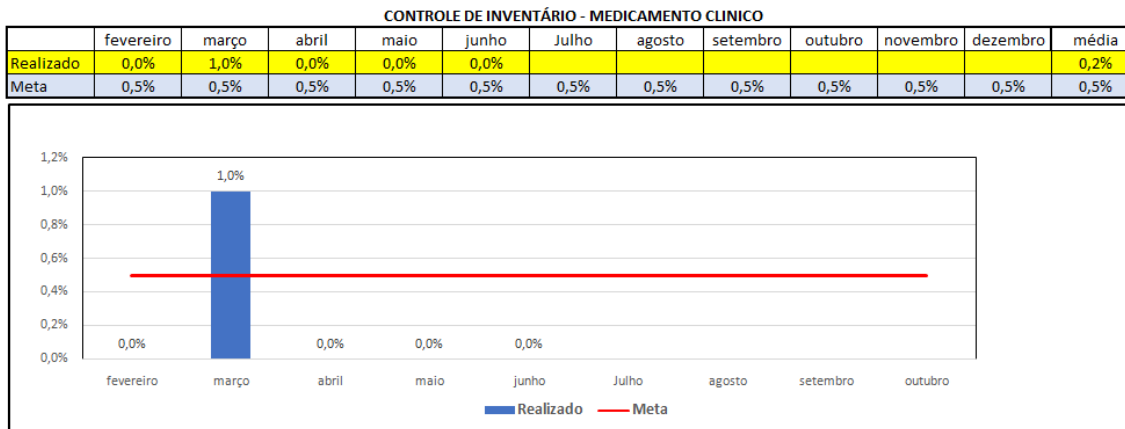
Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022, não houve registro de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica.

Plano de Ação:

- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Nº15

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Clínico



Análise Crítica junho 2022

Meta realizada. Durante o mês de junho 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Clínicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022

Meta realizada. Durante o mês de maio 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Clínicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada. Durante o mês de abril 2022, tivemos 09 registros de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica. Erro de dispensação ocorre quando a erro de prescrição ou entrega do farmacêutico para a equipe de enfermagem, sendo assim viabilizamos o entendimento de notificação para conseguirmos controlar este fluxo.

Plano de Ação:

- Será realizada a conferência rigorosa operacional e no ato da dispensação;
- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o mês de março 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Clínicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais;

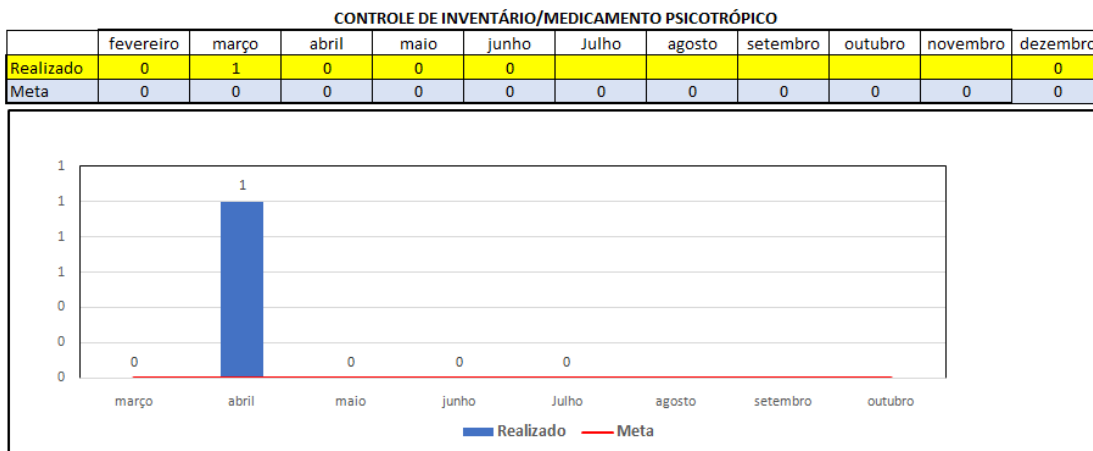
Análise Crítica fevereiro 2022:

Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi realizado inventários quinzenais, porém, os controles de entradas e saídas nos foi garantido pela farmacêutica responsável, através do processo BIM (caixa organizadora).

Plano de Ação: Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Nº16

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Psicotrópico



Análise Crítica junho 2022:

Meta realizada. Durante o mês de junho de 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Psicotrópicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Histórico:

Análise Crítica maio 2022:

Meta realizada. Durante o mês de maio de 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Psicotrópicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Psicotrópicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Análise Crítica março 2022:

Meta realizada. Durante o mês de março 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Psicotrópicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais;

Análise Crítica fevereiro 2022:

Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi realizado inventários semanais, porém, os controles de entradas e saídas nos foi garantido pela farmacêutica responsável, através do processo BIM (caixa organizadora).

Plano de Ação:

- Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.