

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTE

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

JANEIRO

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC, JANEIRO 2019.

Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal									
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO					CNES: 6683134				
Mês/Ano: janeiro-19									
1. Internação									
Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia	
Clínica Médica	106	25	4	5	140	-	930	723	
Clínica Cirúrgica	235	0	0	1	236	-	1.116	913	
Obstetrícia	102	0	0	0	102	-	248	225	
Pediatria	49	0	0	0	49	-	248	219	
Oncologia	35	0	1	0	36	-	0	0	
UTI Adulto	0	0	4	14	18	28	310	288	
Total	527	25	9	20	581	28	2.852	2.368	
1.1 Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das UTIs por Clínica									
Clinicas	Nº Saídas								
Clínica Médica	13								
Clínica Cirúrgica	5								
Obstetrícia	0								
Pediatria	0								
Total	18				OK				
2. Urgência / Emergência					5. Atividade Ambulatorial				
					Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
					Anestesiologia (OE)	70	0	4	74
					Bucomaxilofacial (OE)	5	0	5	10
					Cabeça e Pescoço	0	0	0	0
					Cardiologia	3	0	142	145
					Cirurgia Geral	95	0	145	240
					Cirurgia Vascular	81	0	76	157
					Clínica Médica	0	0	1	1
					Dermatologia	0	0	0	0
					Fonoaudiologia (OE)	248	0	0	248
					Gastroenterologia	52	0	33	85
					Ginecologia/Obstetrícia	49	0	69	118
					Infectologia	14	0	18	32
					Neurologia/Neurocirurgia	0	0	67	67
					Nutrição Clínica	0	0	0	0
					Oftalmologia	492	0	106	598
					Oncologia	102	0	285	387
					Ortopedia/Traumatologia	121	0	517	638
					Otorrinolaringologia	108	0	60	168
					Pediatria	9	0	0	9
					Pneumologia	25	0	27	52
					Procedimentos Cirúrgicos Of	9	0	0	9
					Procedimentos de Quimioter	75	0	0	75
					Proctologia	12	0	24	36
3. SADT Externo									
					Nº Exames				
Anatomia Patológica					111				
Colonoscopia					51				
Endoscopia					127				
Mamografia					282				
Radiologia					1.214				
Tomografia					225				
Ultrassonografia					328				
Total					2.338				

Psicologia	220	0	0	220
Urologia	38	0	53	91
Outros	0	0	0	0
Total	1.828	0	1.632	3.460

4. Atividade Cirúrgica				
Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de N° Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
Total	100	293	393	3

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-19

1. Apresentação da AIH

Quantidade

AIH Apresentadas596

2. Mortalidade Operatória

Quantidade

Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico5

Nº Total Pacientes Operados393

2.1 Indicadores Mortalidade Operatória

%

Taxa de Mortalidade Operatória1,27%

Taxa de Cirurgias de Urgência74,55%

2.2 Mortalidade Operatória por ASA

	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Nº de Cirurgias de Urgência	Taxa de Cirurgias de Urgência
Avaliação Anestésica ASA 1	185	0	0,00%	152	51,88%
Avaliação Anestésica ASA 2	142	0	0,00%	89	30,38%
Avaliação Anestésica ASA 3	55	3	5,45%	44	15,02%
Avaliação Anestésica ASA 4	8	2	25,00%	8	2,73%
Avaliação Anestésica ASA 5	3	0	0,00%	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	0,00%	0	0,00%
Total	393	5	0	293	-
	OK	OK		OK	

2.3 Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal

	Nascidos Vivos	Apgar 1 min >= 7	Apgar 5 min >= 7	Nascidos Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos 29 dias e +
< 500g	0	0	0	0	0	0	0
500 - 749g	0	0	0	0	0	0	0
750 - 999g	1	0	1	0	0	0	0
1000 - 1249g	0	0	0	0	0	0	0
1250 - 1499g	1	0	1	0	0	0	0
1500 - 1749g	0	0	0	0	0	0	0
1750 - 1999g	0	0	0	0	0	0	0
2000-2249g	1	0	1	0	0	0	0
2250 - 2499g	4	0	4	1	0	0	0
2500g e +	75	0	75	0	0	0	0
Total	82	0	82	1	0	0	0

3. Controle de Infecção Hospitalar

	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umibil	Nº Pac./Dia com CVC/Umibilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica	Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica
UTI Adulto	6	0	252	2	215

3. Controle de Infecção Hospitalar - UTI Adulto

DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI
20,83	0,00	87,50%

4. Diagnóstivos Secundários

Clínica	%
Clínica Cirúrgica	100,00%
Clínica Médica	100,00%
Clínica Pediátrica	100,00%
Clínica Obstetrícia	100,00%
Oncologia	100,00%

5. Identificação do Paciente

	Quantidade	% de Identificação
Número de CEP válido	9.615	100%
Número de CEP Apresentado	9.615	

6. Atenção ao Usuário

	Quantidade	% Resolução
Queixas Recebidas	0	#DIV/0!
Queixas Resolvidas	0	

Obs.: No mês de janeiro/2019 não houveram registros de queixas no SAC do HRTGB.

7. Pesquisa de Satisfação

Nº de Entrevistados	Periodicidade
932	jan/19

Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: Janeiro-19

CNES: 6683134

Comissão de Prontuários

	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	63
Nº Relatórios de Altas Completos	45

Comissão de Óbitos

	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	19
REVER	

Comissão de Transplantes

	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0
OK	

Partos

	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	82
Nº Total de Cesáreas	29
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	22
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	9

--

Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-19

Aquisição de medicamentos

Valor R\$

Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes: R\$ 2.319,71

Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina: R\$ 229.357,56

Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital

Nº medicamentos (PA)

Medicamentos adquiridos não padronizados 4

Medicamentos adquiridos padronizados total 226

Medicamentos (princípio ativo) atendidos

Nº medicamentos (PA)

Medicamentos atendidos na urgência 25

Medicamentos prescritos 417

Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido

Nº medicamentos (UN)

Medicamentos vencidos 49

Medicamentos em estoque total 115.576

Uso de antimicrobianos

Nº pacientes

Prescrição de antimicrobianos 157

Total de pacientes 581

Comissão de Farmácia e Terapêutica

Nº medicamentos

Padronizações realizadas 0

Aquisição de medicamentos da Curva A

Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 1,71
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	PROT. MANIP.	CITOPHARMA	R\$ 4,73
Aminofilina 24mg/mL ampola	X	X	X
Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	X
Cetoprofeno 100mg IV ampola	X	X	X
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	GENÉRICO	TEUTO	R\$ 0,59
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	DIFENIDRIN	CRISTÁLIA	R\$ 14,64
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	GENÉRICO	TEUTO	R\$ 0,36
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	GENÉRICO	BLAU	R\$ 7,98
Fluconazol 150mg cápsula	GENÉRICO	EMS	R\$ 1,54
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	X	X	X
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	X	X	X
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	X	X	X
Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,27
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMINUM	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,89
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	DIMORF	CRISTÁLIA	R\$ 1,96
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	X
Omeprazol 20mg cápsula	X	X	X
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 1,06
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	FARMACE	R\$ 0,88
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	X

Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BA

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-19

Aquisição de materiais hospitalares

	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 0,00
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 93.757,84

Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido

	Nº materiais (UN)
Materiais vencidos	14
Materiais em estoque total	58.664

Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital

	Nº materiais
Materiais adquiridos não padronizados	0
Materiais adquiridos padronizados total	198

Comissão de Padronização

	Nº materiais
Padronizações realizadas	0

Preços de Aquisição de materiais hospitalares

Material/Apresentação	Lab. Fabricante	Custo Unitário
Agulha hipodérmica estéril 40 X 12 (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,05
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	SÃO JOÃO EVANGEL.	R\$ 9,60
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	CIR. FERNANDES	R\$ 18,18
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	X	X
Cola Biológica (unidade)	x	R\$ -
Curativo Hidrofibra 15 X 15 com prata (unidade)	X	X
Detergente Enzimático 2L (unidade)	x	X
Dreno de Kher nº6 (unidade)	x	X
Equipo de Bomba para solução enteral (unidade)	B.BRAUM	R\$ 30,00
Faixa de Smarch nº15 (unidade)	X	X
Fio Catgut cromado 3,0 com agulha 2,5 cm (unidade)	x	X
Fio Ethbond 5 (mb 45g) (unidade)	x	X
Fio Vicryl 3-0 com agulha (j406h) (unidade)	x	x
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	CREMER	R\$ 5,64
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	ADVANTIVE	R\$ 0,20
Luva procedimento média	MEDIX	R\$ 14,99
Máscara descartável com elástico (unidade)	X	X
Seringa descartável 10mL (unidade)	X	X
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	RUCH	R\$ 4,73
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	X	X
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	ABBOTT	R\$ 0,80

Planilha - Indicadores de Transplantes

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-19

Relatório Mensal das Atividades da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT

1-Total de Óbitos					Nº de óbitos por ME notificados à CIHDOTT por Turno		
Faixa etária	PCR		ME		Turno	Nº	%
	Nº	%	Nº	%			
< de 2 anos	0	0,00%	0	#DIV/0!	Manhã (7h - 13h)	0	
> 2 a 18 anos	0	0,00%	0	#DIV/0!	Tarde (13h - 19h)	0	
> 18 a 40 anos	0	0,00%	0	#DIV/0!	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	6	20,69%	0	#DIV/0!	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	7	24,14%	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	16	55,17%	0	#DIV/0!			
Total	29	100,00%	0	#DIV/0!			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória			
	Nº	%	Cálculo para %
Total de óbitos hospitalares	29		
Entrevistas realizadas (2.1 + 2.2)	0	3%	Entrevistas realizadas/ Óbitos hospitalares x 100
Entrevistas não realizadas (2.3 + 2.4)	0	97%	Entrevistas não realizadas / Óbitos hospitalares x 100

2.1 Doações			
Consentimento Familiar	Nº	%	
	0	#DIV/0!	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100

2.2.Relacionadas à entrevista Familiar	Nº	2.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa base do óbito	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de linfoma ativo disseminado ou leucemia	0
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Familiares descontentes com o atendimento	0	Tempo máximo para retirada ultrapassado	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Trauma com lesão do tecido a ser doado	0
Outros	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

2.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Familiares não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

3-Óbitos com Morte Encefálica			
Total de ocorrências	Nº	%	Cálculo para %
Entrevistas realizadas (3.1 + 3.2)	0	#DIV/0!	Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)	0	#DIV/0!	Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100

3.1 Doações / ME			
	Nº	%	
Consentimento familiar	0	#DIV/0!	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Explante Efetivo	0	#DIV/0!	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100

3.2.Relacionadas à Entrevista Familiar	Nº	3.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa M.E	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de neoplasia	0
Familiars indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiars desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica	0	Instabilidade hemodinâmica	0
Familiars descontentes com o atendimento	0	Parada cardíaca	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

3.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada de órgãos não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de especialistas	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de equipamentos	0
Familiars não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

4-Atividades de Educação e Divulgação				
Atividades	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes
Palestras	0			
Campanhas	0			
Reuniões	0			
Entrevistas à imprensa	0			
Capacitações	1	30/01/2019	Chapecó	4

Hospital:	HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
Responsável pelos dados:	Andréia Aparecida Bomfim

