



Avaliação de Desempenho do Contrato de Gestão nº. 336 -FMS Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba– FEAES Período de Janeiro a Março de 2018

**Superintendência de Gestão em Saúde
Departamento de Atenção à Saúde
Centro de Controle, Avaliação e Auditoria
Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde – FEAES**

PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR - HIZA

Período de Janeiro a Março /2018

PROCEDIMENTOS/PRODUÇÃO AMBULATORIAL APROVADA	Janeiro	Fevereiro	Março
Consultas	2.806	3.161	3.647
SADT (exames e terapias)	84.362	77.268	74.924
Tomografias	333	215	385
TOTAL AMBULATORIAL	87.501	80.644	78.956
Programação Ambulatorial mensal	% de produção ambulatorial realizada em relação a programação		
	Janeiro	Fevereiro	Março
95.232	92%	85%	83%
INTERNAÇÕES/PRODUÇÃO HOSPITALAR APROVADA	Janeiro	Fevereiro	Março
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR - internações (AIH)	353	360	393
FAEC HOSPITALAR	34	1	0
TOTAL HOSPITALAR	387	361	393
Programação Hospitalar mensal	% de produção AIH realizadas em relação a programação		
	Janeiro	Fevereiro	Março
351	110%	103%	112%
Fonte: Síntese BPA / SIHD/TABWIN/DATASUS			
nº de leitos 123 Ativos			

PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR - HIZA

Comparativo

Procedimentos	2017- jan a mar	2018 – jan a mar
Consultas	9.819	9.614
SADT (média complexidade)	273.147	236.554
Tomografias	965	933
TOTAL	283.931	247.101

	2017 – jan a mar	2018 – jan a mar
TOTAL AIH	1169	1141

Acompanhamento de Oferta - HIZA

Oferta Aberta de Consulta Médica Especializada e Exames na CMCE

Período de Janeiro a Março/2018

ESPECIALIDADE	DISPONIBILIZADO	DISPONIBILIZADO	DISPONIBILIZADO
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	1.047	1.095	1.388
EXAMES	2.196	1.308	2.102

Comparativo - OFERTA Consultas Iniciais Abertas na CMCE		
	2017 – jan a mar	2018 – jan a mar
TOTAL CONSULTAS	3.677	3.530
TOTAL EXAMES	4.885	5.606

Acompanhamento de Oferta - HIZA

Oferta de Radiologia UPAS

Comparativo Período de Janeiro a Março de 2017 e 2018

Oferta de Radiologia UPAS (6 UPAS)		
	2017 – jan a mar	2018 – jan a mar
TOTAL EXAMES	27.769	22.272

Avaliação dos Indicadores Qualitativos - HIZA

Período de Janeiro a Março/2018

	Indicadores	Fonte	Periodicidade	Parâmetro Janeiro	Parâmetro Fevereiro e Março	JAN	FEV	MAR
1	Ocupação Hospitalar (123 leitos ativos)	Tabwin/DATASUS	Mensal	85%	75 – 81%	92%	76%	75%
2	Ocupação de Leitos Psiquiátricos	Tabwin/DATASUS	Mensal	75% a 85%	75% a 85%	66%	81%	Em processamento
3	Tempo Médio Permanência Enfermaria	Tabwin/DATASUS	Mensal	≤ 10 dias	≤ 10 dias	8,7	7,24	7
4	Tempo Médio Permanência CTI	Tabwin/DATASUS	Mensal	≤ 10 dias	≤ 10 dias	9,8	7	7,7
5	Taxa Global Infecção Hospitalar	FORMSUS/ Relatório do Hospital	Mensal	7%	≤ 10,5%	13,4%	9,9%	10,0%
6	Taxa de Transferência de pacientes a outros Hospitais	Tabwin/DATASUS	Mensal	≤ 5 %	≤ 5 %	2,12	1,9	0,5%
7	Responder as ouvidorias dentro do prazo de 20 dias.	Relatório da Ouvidoria da SMS	Mensal	100%	100%	0%	100%	0%
8	Manter Banner Ouvidoria SMS		Mensal	100%	100%	100%	100%	100%
9	Número de consultas e exames externos (Anexo II), disponibilizadas a Central de marcação de consulta especializada	Relatório da CMCE/DAS	Mensal	100%	100%	89%	111%	161%

Avaliação dos Indicadores Qualitativos - HIZA

Período de Janeiro a Março/2018

FEAES - HOSPITAL DO IDOSO ZILDA ARNS

Validade do Contrato Abril/2015 a Fevereiro/2017

INDICADORES (Janeiro Contrato anterior)

		Fonte	Periodicidad e	Parâmetro	JANEIRO
1	Tempo Permanência nas enfermarias	Tabwin/DATASUS	Mensal	10 dias	8,7%
2	Taxa de Infecção Hospitalar em Cirurgia Limpa	VE/SMS	Mensal	3%	10,90%
3	Densidade de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica	HOSPITAL	Mensal	10	1,58
4	Densidade de Infecção de Trato Urinário associado à Sondagem Vesical	HOSPITAL	Mensal	5	5,49
5	Incidência de Úlcera de Pressão	HOSPITAL	Mensal	5%	6,3
6	Índice de Quedas de Pacientes Internados	HOSPITAL	Mensal	2%	0,07%
7	Taxa de Reinternação	HOSPITAL	Mensal	2%	0,60%
8	Taxa de Adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura	HOSPITAL	Mensal	90%	99,10%

CENTRO MÉDICO COMUNITÁRIO BAIRRO NOVO

Avaliação dos Indicadores Qualitativos e Quantitativos - Período de Janeiro a Março/2018

ANEXO I - Indicadores Qualitativos							
	Indicadores a Serem Monitorados	Fonte	Parâmetro	Periodicidade	JAN	FEV	MAR
1	Manter o Banner da Ouvidoria em local visível	Verificação in loco Relatório SONIH/ FORMSUS	100%	Mensal	100%	100%	100%
2	Taxa de infecção global		5%	Mensal	1,00%	0,80%	0,80%
3	Realizar reuniões com a Comissão de Acompanhamento da maternidade conforme cronograma estabelecido.	Ata	100%	Mensal	100%	100%	100%
4	Realização de no mínimo duas atividades de educação permanente ao ano.	Lista de presença	100%	Mensal	100%	100%	100%

ANEXO II - Indicadores Quantitativos							
	Indicadores a Serem Monitorados	Fonte	Parâmetro	Periodicidade	JAN	FEV	MAR
1	Média de permanência	Tabwin/DATASUS	3 dias	Mensal	2,4	2,48	2,67
2	Taxa de Ocupação (34 leitos ativos)	Tabwin/DATASUS	70%	Mensal	58,24%	70,0%	70,5%
3	Taxa de Cesárea	Tabwin/DATASUS	30%	Mensal	31,31%	29,44%	30,34%
4	Percentual de realização do teste da orelhinha	Tabwin/DATASUS	100%	Mensal	0,06%	51,70%	39,90%
5	Número de ecografias disponibilizadas na Central de marcação de consulta especializada	Relatório da CMCE/DAS	400 exames/mês	Mensal	326	380	434

Avaliação dos Indicadores Qualitativos CMCBN - Janeiro/2018 (metas contrato anterior)

INDICADORES - Contrato 2015 - 2017 - Janeiro				
Indicadores a Serem Monitorados	Fonte	Periodicidade	Parâmetro	JANEIRO
Taxa de satisfação do usuário nas unidades de internação	Relatório da pesquisa realizada	Quadrimestral	90% satisfação	100%
Número de internamentos mês	Tabwin/DATASUS	Mensal	260	279
Taxa de aleitamento materno exclusivo durante o período de internação	Relatório enviado pelo Hospital	Mensal	acima de 75%	99%
Encaminhar cópia das atas das reuniões com a Comissão de Acompanhamento do Hospital ao Conselho Distrital do BN e CMS	Protocolo de encaminhamento	Quadrimestral	cumprido não cumprido	Cumprido
Índice de satisfação com os eventos de capacitação	Pesquisa de satisfação enviada pelo hospital	Anual	75% entre muito bom e excelente	100%
Implantar o Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a RDC 036/2013 de 25/07/2013.	Ata de reunião mensal do Núcleo de Segurança do Paciente contemplando as atividades conforme legislação	mensal	Cumprido não cumprido	Cumprido
Manter Comissão de revisão de prontuários, de óbitos e de controle de infecção hospitalar e segurança do paciente.	Cópia da Ata das reuniões	bimensal	cumprido não cumprido	Cumprido
Efetuar atualização do CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, informando inclusões e atualizações à equipe responsável da SMS.	CNES	mensal	cumprido não cumprido	Cumprido

Centro Médico Comunitário Bairro Novo

PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Comparativo Período de Janeiro a Março de 2017 e 2018

Produção Ambulatorial e Hospitalar Aprovada		
	2017 – Jan a mar	2018 – Jan a mar
TOTAL AMBULATORIAL (consulta e exames)	9.827	12.816
TOTAL HOSPITALAR (AIHS)	832	816

Programação mensal		Média mensal produção (2018 - jan a mar)	% produção em relação programação
Ambulatorial	3.667	2.929	80%
Hospitalar	351	272	77%

JUSTIFICATIVAS indicadores não atingidos

HOSPITAL DO IDOSO ZILDA ARNS
CENTRO MÉDICO COMUNITÁRIO BAIRRO NOVO

HOSPITAL DO IDOSO ZILDA ARNS						
		Fonte	Periodicidade	Parâmetro	JANEIRO	JUSTIFICATIVA
4	Taxa Global de Infecção Hospitalar	VE/SMS	Mensal	7%	13,40%	Foram notificados 52, sendo 16 em pacientes que estavam internados há mais de 20 dias no HIZA; Houve a transição da empresa de higienização hospitalar, ocasionando várias não conformidades; Foi realizada reunião com os coordenadores e elaborado planejamento de ações para a melhoria deste indicador, com sensibilização dos profissionais em relação aos bundles de prevenção e monitorização diária dos dispositivos médicos; Neste mês foi realizada a adequação do quadro de enfermagem com o chamamento de novos profissionais.
5	Taxa de Infecção Hospitalar em Cirurgia Limpa	VE/SMS	Mensal	3%	10,90%	Foram notificados 05 casos de infecções de sítio cirúrgico em cirurgias limpas, sendo 03 casos de hérnias umbilicais, 01 de hérnia incisional e 01 de cirurgia de varizes. Realizadas reuniões com a equipe do centro cirúrgico/CME; Com investigação dos casos e revisão do fluxo de atendimentos do centro cirúrgico e unidade de internação cirúrgica, com adoção de medidas preventivas de reabordagem da higienização pré-operatória dos pacientes eletivos; restrição de estagiários de instrumentação cirúrgica das videocirurgias; Treinamento de degermação da pele cirúrgica do paciente; Auditoria e acompanhamento do SCIH no procedimento cirúrgico.
7	Densidade de Infecção de Trato Urinário associado à Sondagem Vesical	VE/SMS	Mensal	5	5,49	Foram identificados 14 novos casos de incidência nas unidades de internação e 11 casos na CTI, sendo os pacientes da CTI com gravidade maior (avaliada com Escore de prognóstico SAPS 3 58,16), continuamos com os trabalhos de sensibilização e fomentação da equipe em todos os turnos além do uso de colchões de ar pneumático, do relógio de decúbito, intensificação da mudança de decúbito e monitorização dos pacientes pela Escala de Braden.
9	Incidência de Úlcera de Pressão			5%	6,30%	Foram identificados 14 novos casos de incidência nas unidades de internação e 11 casos na CTI, sendo os pacientes da CTI com gravidade maior (avaliada com Escore de prognóstico SAPS 3 58,16), continuamos com os trabalhos de sensibilização e fomentação da equipe em todos os turnos além do uso de colchões de ar pneumático, do relógio de decúbito, intensificação da mudança de decúbito e monitorização dos pacientes pela Escala de Braden.

INDICADORES SAD						
3	Taxa de Atendimento Domiciliar			80%	72,80%	Aumento da Meta dos meses de Janeiro e Fevereiro de 384 para 432 pacientes; Queda das solicitações sazonais que ocorrem nos meses de janeiro e fevereiro; Saída da médica que realiza as avaliações junto aos hospitais para captação de pacientes e necessidade de treinamento de novo médico para assumir tal função; Médica em Licença maternidade
4	Tempo de Permanência na Atenção Domiciliar			30 dias	43,7	Pacientes com maior complexidade de cuidado que demandam maior tempo das equipes para a instrumentalização dos cuidadores; Dificuldade de transferência de pacientes mais complexos para Atenção Primária por resistência de algumas Unidades de Saúde; Impossibilidade de transferência de cuidado dos pacientes em ventilação mecânica invasiva para Atenção Primária.

INDICADORES CMCBN						
1	Taxa de Ocupação Hospitalar - (38 leitos ativos)	Tabwin/REDU/DATASUS	Mensal	85%	58,24%	Foram considerados 38 leitos, mas para efeitos de AIH temos 34 leitos. Nossa taxa de ocupação aloj. Conjunto foi de 86,4% e taxa de ocupação aloj. clínico 37,0%
3	Taxa cesárea	Tabwin/REDU/DATASUS	Mensal	até 30%	31,31%	Aumento de internação de pacientes de risco intermediário e alto risco. Ingresso de novos profissionais no serviço - capacitação sendo realizada. Plano de ação - iniciamos em abril/18 a análise da classificação de Robson proposta pela OMS para controle da taxa de cesária e revisão de protocolos.
4	Taxa do teste do pezinho, orelhinha, coraçãozinho	nº de partos + 10 %(re-teste)	Mensal	95%	0,06%	Total de nascimentos: 196 - Sendo 02 recém-nascidos transferidos, teste não realizado. Exames não realizados sendo reagendados para mês subsequente e aqueles que não compareceram para realização dos exames posteriormente, notificados às unidades de saúde para busca ativa. Considerar período de férias da fonoaudióloga de 08/01/2018 à 23/01/2018.
5	Número de ecografias disponibilizadas	Relatório da Central de Consultas	Mensal	440/mês	326	Férias dois profissionais médicos da SMS Exames não realizados, são compensados no meses subsequentes e a meta atingida no quadrimestre. Alinhado com distrito férias de 1 profissional por mês.

	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Meta	95%	95%	95%	95%
Taxa de Teste do Pezinho	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Número de testes realizados	196	171	182	187
Número de RN	196	171	182	187

	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Meta	95%	95%	95%	95%
Taxa Teste do Coraçãozinho	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Nº testes do coraçãozinho realizados	196	171	182	187
Nº de RN	196	171	182	187

	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Meta	95%	100%	100%	100%
Taxa de Teste da Orelhinha	50,0%	118,1%	114,7%	101,6%
Número de testes realizados	98	202	211	193
Número de RN	196	171	184	190



FEAES
FEVEREIRO 2018 - INDICADORES JUSTIFICATIVAS

INDICADORES SAD

		Fonte	Periodicidade	Parâmetro	FEVEREIRO	JUSTIFICATIVA
3	Taxa de Atendimento Domiciliar			80%	72,60%	Aumento da Meta dos meses de Janeiro e Fevereiro de 384 para 432 pacientes; Queda das solicitações sazonais que ocorrem nos meses de janeiro e fevereiro; Saída da médica que realiza as avaliações junto aos hospitais para captação de pacientes e necessidade de treinamento de novo médico para assumir tal função; Médica em Licença maternidade

INDICADORES CMCBN

2	Taxa de Ocupação (38 leitos ativos)	Tabwin/DATASUS	70%	Mensal	62,70%	Foram considerados 38 leitos, mas para efeitos de AIH temos 34 leitos Taxa de aloj. conjunto 81,3% e aloj. clínico 43,0%
4	Percentual de realização do teste da orelhinha	Tabwin/DATASUS	100%	Mensal	51,70%	Ainda existe divergência entre percentual apurado pela SMS e a efetiva produção realizada pela CMCBN, pois o lançamento estava sendo feito até o mês de Março/2018 dentro da AIH; processo este corrigido a partir de Abril/2018 feito em BPA, sendo realizados 202 exames em 171 recém-natos com 118,1%, comprovado mediante livro de registro
5	Número de ecografias disponibilizadas a Central de marcação de consulta especializada	Relatório da CMCE/DAS	400 exames/mês	Mensal	380	Férias 1 médica + folga carnaval (são profissionais da SMS e seguem calendário da SMS) Exames não realizados, são compensados no mês subsequente e a meta atingida no quadrimestre

	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Meta	85%	70%	70%	70%
Taxa de Ocupação Hospitalar	66,1%	65,4%	64,0%	81,9%
Nº pacientes-dia (período)	697	623	675	835
Nº leitos operacionais (período)	34	34	34	34

Taxa de Ocupação (Alojamento Conjunto - 20 leitos)	86,4%	81,3%	78,1%	90,4%
Taxa de Ocupação (Clínica/Pediatria - 14 leitos)	37,0%	43,0%	44,0%	69,7%

	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Meta	95%	100%	100%	100%
Taxa de Teste da Orelhinha	50,0%	118,1%	114,7%	101,6%
Número de testes realizados	98	202	211	193
Número de RN	196	171	184	190

Taxa de Ocupação Hospitalar:

Média Ponderada: Taxa de Ocupação do Alojamento Conjunto X Clínica

OUVIDORIAS - HIZA

- ✓ Janeiro (1 ouvidoria em atraso = 20%): **Conteúdo da Ouvidoria:** agilizar exame espirometria. Atraso de 1 dia na resposta com agendamento do exame, para dar resposta com mais qualidade, com a agenda de espirometria aberta.
- ✓ Março (1 ouvidoria em atraso = 11,1%): 29/03/18- 5º feira - recesso na Prefeitura. Resposta não computada. **Ação:** Após esta situação ficou definido contato com ICI nestas situações. **Conteúdo da Ouvidoria:** queixa acerca da higiene do hospital

AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DA URGENCIA E EMERGENCIA – realizado pelo DUE

Indicador		Meta	Pontuação
1. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO NA ÁREA DE GESTÃO			
1	Manter até no máximo 10% do número total de reclamações registradas na ouvidoria de atendimento profissional. Fonte: Relatórios da Ouvidoria.	10%	A média do quadrimestre de reclamações foi de 16, 25%
2	Responder as ouvidorias com ciência do funcionário, dentro do prazo de 7 ou 10 dias. Fonte: Relatórios da Ouvidoria	100%	A média de solicitações respondidas pela FEAES foi de 6,31 dia.
1. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO NA ÁREA TÉCNICO- ASSISTENCIAL			
3	Capacitação da equipe protocolo clínico para urgência e emergência por semestre, validado pela SMS. Fonte: Protocolo apresentado e validado pelo DUE	100%	Diretriz Assistencial Pneumonia /DPOC/Asma adulto infantil Diretriz Assistencial Abdômen Agudo Adulto e Infantil
4	Manter o tempo médio de permanência dos pacientes na sala de observação em no máximo 12 horas Fonte: Relatório e – saúde dos pacientes atendidos na observação acompanhado pelo DUE	100%	Média de permanência de 5.2
5	Manter o tempo médio de espera para atendimento conforme classificação de risco. Fonte: Relatório da classificação de risco X relatório de atendimento acompanhado pelo DUE.	100%	Media mensal Verde 101 min Amarelo 43 min Laranja 64 min Azul 79 min
6	Avaliação dos prontuários dos óbitos das UPAS através da ficha especifica da Comissão de avaliação e informação dos pacientes (CAIP) Fonte: Atas da comissão enviada ao DUE	100%	Atas 24/01/18 -28/02/2018- 28/03/2018- 25/04/2018



AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DA SAUDE MENTAL CAPS/SERP

UTILIZAÇÃO DOS LEITOS NOS CAPS

Média de permanência dos pacientes em leitos nos CAPS - 14 dias	
leitos de CAPSad	8,26 dias
leitos de CAPStm	14,26 dias
leitos de CAPSi	5,93 dias
Total	9,48 dias

**MÉDIA DE TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITO %
1º QUADRIMESTRE/2018**

Taxa de ocupação % dos leitos em CAPS – 80%	
Leitos de CAPSad	81,23
Leitos de CAPStm	91,26
Leitos de CAPSi	63,03
Total	78,50

Respostas às ouvidorias

REGISTROS SISTEMA 156 - REALIZADOS EM 2018 - CAPS													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
SOLICITAÇÃO	6	0	2	0									8
RECLAMAÇÃO	7	4	13	10									34
ELOGIO	4	4	7	4									19
DEMAIS MANIFESTAÇÕES	0	0	0	1									1
TOTAL	17	8	22	15									62
Respondidas em Atraso	3	1	1	3									8
% Respondidas em Atraso	17,65 %	12,50 %	4,55%	20,00%									
Fonte: Sistema 156 - Acessado em 07/05/2018.													
* Considerando a data do Cadastro e Prazo de Resposta de 20 dias													

Obs:

- 1) Informamos que nesta data 01(uma) manifestação encontra-se em andamento. Caso esta seja respondida em atraso será contabilizada no mês subsequente.
- 2) Na data de emissão do relatório referente ao mês de março haviam 02(duas) manifestações em andamento, destas 01(uma) foi respondida em atraso e está sendo contabilizada no mês de Abril.