



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**

**Relatório
Mensal**

ABRIL 2021

SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS | 04 |
| APRESENTAÇÃO | 05 |
| OBJETIVO | 05 |
| 1. INTRODUÇÃO | 06 |
| 2. PERFIL DO SERVIÇO | 08 |
| 3. GESTÃO DO CONTRATO | 10 |
| 4. METODOLOGIA | 10 |
| 5. CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA | 10 |
| 6. CUMPRIMENTO DAS METAS CONTRATUAIS | 12 |
| 7. DA ANÁLISE DOS DADOS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS | 13 |
| 8. ANEXOS | 14 |

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- AIH** – Autorização de Internamento Hospitalar
- BCG** – Bacilo de Calmette - Guérin
- CID** – Classificação Internacional de doenças
- CVC** – Cateter venoso Central
- GERES** – Gerência Regional de Saúde
- HEP B** – Hepatite B
- RH** – Recursos Humanos
- HRFB** – Hospital Regional Fernando Bezerra
- ISMEP** – Instituto Social medianeiras da paz
- PNM** - Pneumonia
- RN** – Recém Nascido
- SES** – Secretária Estadual de Saúde
- UPA** – Unidade de Pronto Atendimento
- UPAE** – Unidade Pernambucana de Atendimento Especializado
- UTI** – Unidade de Terapia Intensiva
- VM** – Ventilação Mecânica

APRESENTAÇÃO

Este documento ora apresentado consiste no relatório de gestão referente ao mês de abril **de 2021**.

OBJETIVO

Este relatório descreve as atividades executadas durante a gestão do Instituto Social Medianeiras da Paz dos novos serviços no âmbito do HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA (HRFB), conforme as orientações do contrato firmado entre esta Organização social e o Governo do Estado de Pernambuco, mais especificamente, Secretaria Estadual de Saúde.

Visando reorganizar a rotina do serviço prestado na unidade, apresentando estratégias que estão sendo implementadas para responder à demanda da região de forma rápida e efetiva.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº **002/2021**, assinado em **01/04/2021**, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social Instituto Social Medianeiras da Paz para o Gerenciamento da Unidade Hospitalar – **Hospital Regional Fernando Bezerra**, no Município de Ouricuri.

As ações atuais incluíram, entre outras iniciativas, a adoção de um modelo de gestão que propicia uma melhor relação custo/efetividade na assistência hospitalar, especialmente no atendimento de casos de Urgência e Emergência, Cirurgia Geral e Traumato - Ortopedia, que atualmente sobrecarregam os hospitais da rede estadual.

O ISMEP – Instituto Social Medianeiras da Paz é uma entidade de natureza pública, não estatal, sem fins econômicos. Tem por missão precípua, a assistência médico-social à população carente, o ensino e a pesquisa em saúde.

No ano de 2019 foi qualificada como Organização Social (O.S.) no Estado de Pernambuco e atualmente administra 02 (dois) hospitais, 01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 02 (Duas) Unidade de Pernambucana de Atenção Especializada, sendo uma estrutura de campanha para enfrentamento da pandemia, assim como 05 (cinco) UTIs adultos e 01 (uma) UTI Neonatal referência para o cuidado com o COVID-19 todas localizadas na região do Sertão do Araripe, sendo 03 (três) dessas unidades (HRFB – UPAE OURICURI – UPAE GOIANA) pertencentes à SES/PE.

O Hospital Regional Fernando Bezerra é um serviço de referência em urgência e emergência em assistência materno-infantil, clínica médica, traumato - ortopedia, clínica cirúrgica e também ambulatorial, oferecendo consultas e exames especializados nas áreas citadas. O acesso ao serviço se dá de forma regulada e por demanda espontânea, com a Atenção Básica e de média complexidade dos municípios como ordenadoras do cuidado.

O Hospital Regional Fernando Bezerra está localizado a Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Bairro Centro, Ouricuri-PE, CEP: 56.200-000, e teve o início de suas atividades datado em 12/01/1982. A unidade compõe a rede de serviços da IX Região de Saúde, e atende à demanda dos municípios de Araripina, Bodocó, Exú, Granito, Ipubi, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena, Moreilândia e Trindade.

A unidade foi implantada para beneficiar 345.311 hab. da IX Região de Saúde, apresentando uma cobertura de mais de 85% da população, que vai além da SUS dependente.

2.

Perfil do Serviço

O Hospital Regional Fernando Bezerra faz parte de uma proposta de governo de reestruturação do modelo de atenção à saúde em Pernambuco, reorganizado com a perspectiva de estruturação de uma rede hospitalar estadual regionalizada, hierárquica e integrada, com redefinição do perfil assistencial dos hospitais de sua rede e ao mesmo tempo propondo medidas para promover melhor acesso da população aos serviços de urgência e emergência e assistência hospitalar.

A emergência funciona com classificação de risco dentro dos parâmetros propostos pela Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde e utiliza o Protocolo Manchester.

Quadro 01 – Resumo das informações

| | |
|----------------------------|---|
| Organização Social | Instituto Social Medianeiras da Paz |
| Contrato de Gestão | 002/2021 |
| Localização | O HRFB está localizado no Município de Ouricuri do Estado de Pernambuco |
| Área de Abrangência | 11 municípios pertencentes a IX GERES: Ouricuri, Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, bem como Afrânio e Dormentes |
| Perfil | Assistência materno-infantil, clínica médica, traumatologia/ortopedia e clínica cirúrgica. |
| Capacidade | Número total de 104 leitos, sendo 87 leitos operacionais distribuídos em: 17 de obstetrícia, 22 de clínica médica e 13 de pediatria, 09 para traumatologia ortopedia e 10 para UTI adulto, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade, através de serviços de urgência e emergência, com 12 leitos e 05 salas de ambulatório. Além dos 10 leitos de UTI COVID, inseridos no serviço desde 2020. |

| | |
|----------------------|--|
| SADT: | Patologia clínica, radiodiagnóstico, raio- |
| Serviço de | x, ultrassonografia, colposcopia e |
| Apoio | fisioterapia. |
| Diagnóstico e | |
| Terapêutico | |
| Ambulatório | Urologia, Traumatologia ortopedia, |
| de Egressos | Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Clínica Médica e Pediátrica |

3. Gestão do Contrato

O Contrato de Gestão nº 002/2021, cujo objeto é a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados no (a) **Hospital Regional Fernando Bezerra**, implantado no município do **Ouricuri**, em conformidade com as especificações e obrigações constantes do instrumento convocatório, nas condições previstas no contrato citado e na proposta de trabalho apresentada pela contratada. O valor da parcela mensal do referido contrato é de R\$ 2.838.995,03 (dois milhões, oitocentos e trinta e oito mil, novecentos e noventa e cinco reais e três centavos).

4. Metodologia

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao período de **julho de 2021**, assim como nos relatórios de monitoramento oriundos do sistema de faturamento, sendo subsidiado ainda pelas comissões estabelecidas e reuniões de gestão, e demais documentos que contemplaram o objeto de avaliação.

5. CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA

Em 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial de Saúde (OMS) foi informada de um conjunto de casos de pneumonia de causa desconhecida detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Em 7 de janeiro de 2020, cientistas chineses isolaram uma nova cepa de Coronavírus e realizaram o seqüenciamento genético, denominando-o COVID-19.

Seguindo a recomendação do seu Comitê de Emergência, em 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou o surto do Novo Coronavírus (COVID - 19) como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).

A nova cepa de Coronavírus, o COVID-19, não havia sido identificada anteriormente em seres humanos. O conhecimento sobre as características do vírus,

como ele se propaga entre as pessoas, qual a gravidade das infecções resultantes, como proteger os susceptíveis e tratar os doentes está em constante atualização. Informações preliminares apontam que este vírus pode ser transmitido entre humanos principalmente pelas gotículas respiratórias, por tosses e espirros em curta distância, também sendo transmitido por objetos contaminados pelo vírus ou até mesmo pela disseminação do vírus pelo ar, afetando principalmente pessoas com a imunidade debilitada. A sobrevivência do vírus vai depender de um meio que favoreça sua manutenção no ambiente.

Como em outras doenças respiratórias, a infecção pelo COVID - 19 pode causar sintomas leves, incluindo coriza, garganta inflamada, tosse e febre. Pode ser mais grave para algumas pessoas e pode levar a pneumonia ou dificuldades respiratórias, chegando a ser fatal. Pessoas idosas e pessoas com condições médicas pré-existentes (como diabetes e doenças cardíacas) parecem ser mais vulneráveis a ficar gravemente doentes com o vírus. Os profissionais de saúde que cuidam de pessoas doentes com COVID-19 estão em maior risco e devem se proteger com procedimentos adequados de prevenção e controle de infecções.

Até o momento, não há nenhum medicamento específico recomendado para prevenir ou tratar o novo Coronavírus. No entanto, aqueles infectados com COVID-19 devem receber cuidados adequados para aliviar e tratar os sintomas, e aqueles com doenças graves devem receber cuidados de suporte otimizados. Alguns tratamentos específicos estão sob investigação e serão testados através de ensaios clínicos.

Manter uma higiene básica das mãos e respiratória, e evitar contato próximo com qualquer pessoa que mostre sintomas de doenças respiratórias, como tosse e espirros, tem sido aconselhado como formas de prevenção.

Respeitando as recomendações da SES-PE através das suas PORTARIAS/DECRETOS regulamentadores, o HRFB implantou 12 leitos de apoio ao Covid-19, sendo sua conformação atual: 10 leitos de UTI e 2 leitos de pediatria, já seu serviço ambulatorial retornou os atendimentos em junho de 2020, segundo orientação da Portaria 208/2020. O Plano de Ação instituído à época estabeleceu

dupla forma de assistência, onde a unidade pôde atender os pacientes nas modalidades presencial e através de tele atendimentos. Para 2021, os serviços ambulatoriais assim como as cirurgias eletivas foram suspensas pelo *Decreto Nº 50.323* em decorrência dos aumentos dos casos e sobrecarga do sistema de saúde da Região, tendo o seu retorno gradativo a partir do dia 05/04/2021.

Com essas estratégias visamos contribuir com a população da região no enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, decorrente da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), de forma a prestar o atendimento de média e alta complexidade, controlando e reduzindo os riscos de contágio dentro da unidade.

6. CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS

Contratualmente, conforme “Anexo Técnico I do Contrato (item 5 -Estrutura e Volume de Atividades Contratadas) ”, o Instituto Social Medianeiras da Paz, detêm do prazo de três meses para implantação/adequação das metas contratuais ao serviço.

“O primeiro trimestre de funcionamento da unidade será monitorado e avaliado, porém os resultados alcançados não serão objeto de penalização financeira por ser este período necessário à implantação do serviço. ”

Para amplo funcionamento dos setores, o HRFB precisa produzir os protocolos operacionais, cadastrar os funcionários das comissões obrigatórias e necessárias, necessitando de um prazo para entrega.

Seguem as metas propostas com os resultados alcançados, que fazem parte da cláusula essencial do Contrato de Gestão, prevista no inciso IX do Art. 10 da lei 15.210/13, alterada pela lei 16.155/17.

7 DA ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS

Diante dos Indicadores expostos, e em referência a avaliação das metas valoradas do **Hospital Regional Fernando Bezerra**, verifica-se que, no mês em análise, a unidade não alcançou todas as metas contratadas. Considerando que a unidade em questão respeitou as orientações desta secretaria conforme portarias e decretos regulamentadores, que suspenderam os procedimentos eletivos, o não cumprimento das metas de produção assistencial se deu pela inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, sendo os dados e informações que atestam a não ocorrência de demanda anexados a este relatório através do relatório de faturamento da unidade. Cabe salientar que estamos em processo de articulação de capacitação aos nossos profissionais junto a SES/PE para alimentação e análise da plataforma de registro oficial do Estado “Sistema de Gestão”, motivo pelo qual não houve alimentação do Sistema no referido mês.

8 ANEXOS

Ofício n.º80 /2021

Ouricuri, 26 de agosto de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra

Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP

Para: Aline Baltar

Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora, Esta unidade vem, através deste, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação dos Indicadores de Produção por parte do Hospital Regional Fernando Bezerra, correspondente ao mês de abril do ano de 2021. Considerando o contrato, onde refere-se:

“Na hipótese de impossibilidade, por parte da Contratada, de cumprimento das metas estipuladas no presente contrato e seus anexos, não incidirão descontos relativos ao não cumprimento das metas de produção assistencial se o único motivo for a inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, desde que os dados e informações que atestarem a não ocorrência de demanda, enviados mensalmente pela contratada, sejam, aprovados e validados pela contratante.”

Os atendimentos ambulatoriais, de urgência e saídas hospitalares, não alcançaram a meta contratualizada, devido o cenário atual de pandemia e levando em consideração os decretos e portarias publicados pelo Governo Estadual de Pernambuco, que orientou regras sanitárias para prevenção do contágio do novo COVID-19, esta unidade não cumpriu as metas citadas. Mas manteve seus atendimentos, sem restrições de plantão, atendendo demanda espontânea e referenciada.

Maria Luiza da Silva Mota

Diretora Geral/HRFB

Ofício n.º 56/2021

Ouricuri, 12 de Julho de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra
Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP
Para: Aline Baltar
Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora,

Esta Unidade vem, através deste, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação do Indicador de Qualidade Proporção de Recém Nascidos com peso >2kg vacinados com a vacina BCG. Observa-se que a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados com a vacina BCG, a unidade apresentou percentuais de 98% referente ao mês de Abril, não cumprindo a meta pactuada de 100%.

Contudo, analisando a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados contra HEPATITE B, a Unidade apresentou percentual de 98% em Abril, onde 02 recém-nascidos deixaram de ser vacinados, Considerando o cumprimento do Protocolo de Neonatologia e Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde -MS. Desse modo, o argumento apresentado pelo Hospital encontra-se fundamentado nas orientações publicadas pelo MS. Segue informações sobre os RN:

- RN de Keliziany Ferreira da Silva, Parto Normal dia 12/04/2021 com peso de 930 gramas, óbito 14/04/2021.

- RN de Maria Jaqueline da Silva Souza, Parto Normal dia 24/04/2021 com peso 1.230 gramas, óbito dia 27/04/2021.

Maria Luiza da Silva Mota
Diretora Geral/HRFB

Ofício n.º 81/2021

Ouricuri, 26 de agosto de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra

Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP

Para: Aline Baltar

Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora,

Esta unidade vem, através deste, informar que, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação das COMISSÕES ASSISTENCIAIS por parte do Hospital Regional Fernando Bezerra, correspondente ao mês de abril do ano de 2021. Considerando o contrato, onde refere-se:

“3.1.34 - Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes comissões clínicas:

- *Comissões de Prontuários médicos*
- *Comissão de Óbitos*
- *Comissão de ética médica*
- *Comissão de Controle de Infecção Hospitalar*
- *CIPA*
- *Comissão De Farmácia*
- *Núcleo Segurança do Paciente (NSP)*

Na hipótese de impossibilidade, por parte da Contratada, de cumprimento das metas estipuladas no presente contrato e seus anexos, não incidirão descontos relativos ao não cumprimento das metas, desde que os dados e informações que atestarem a não ocorrência de demanda, enviados mensalmente pela contratada, sejam, aprovados e validados pela contratante. ”

Para pleno funcionamento das comissões mínimas citadas pelo contrato, se faz necessário abertura de inscrições dos colaboradores interessados em participarem das referidas comissões, após preenchimento de todas as vagas, as comissões serão submetidas para aprovação de seus órgãos deliberativos para início das atividades a qual se propõe.

Devido o cenário atual de pandemia e levando em consideração os decretos e portarias publicados pelo Governo Estadual de Pernambuco, que orientou regras sanitárias para prevenção do contágio do novo COVID-19, esta unidade mantém reuniões com no máximo 10 participantes.

Maria Luiza da Silva Mota

Diretora Geral/HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – ABRIL DE 2021

PRODUÇÃO CIRÚRGICA

| Período |
|-------------------------------------|
| Meta |
| Nº Cirurgia Eletiva – 0 |
| Clínica Cirúrgica – 0 |
| Ortopedia – 0 |
| Nº Cirurgia Urgência – 244 |
| Clínica Cirúrgica – 160 |
| Ortopedia – 84 |
| Nº Total de Cirurgias (E + U) – 244 |
| % Meta – 56.09% |

PARTOS

| |
|--------------------|
| Período |
| Total – 165 |
| Parto Cesáreo – 90 |
| Parto Normal – 75 |
| % Cesáreo – 54.5 |

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

| |
|---------------|
| Período |
| Vermelho – 80 |
| Laranja – 0 |
| Amarelo – 204 |
| Verde – 573 |
| Azul – 576 |
| Total |

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR AIH

| |
|---------------------------------------|
| Período |
| Meta – 100% |
| Saídas Hospitalares – 483 |
| Nº AIH Apresentada – 505 |
| Nº AIH Fora do Mês de Competência - 0 |
| Nº AIH do Mês de Competência – 505 |
| % AIH no Mês de Competência – 100% |

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADES CLÍNICA CIRURGICA

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº de AIH Apresentada em Clínica Cirúrgica – 72 |
| Nº de Diagnóstico Secundário em C. Cirúrgica – 71 |
| % Diagnóstico Secundário - Clínica Cirúrgica – 99% |

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº de AIH Apresentada em Clínica Médica – 97 |
| Nº de Diagnóstico Secundário em C. Médica – 57 |
| % Diagnóstico Secundário em Clínica Médica – 58,76 |

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Nº de AIH Apresentada em Clínica Obstétrica – 188 |
| Nº de Diagnóstico Secundário C. Obstétrica – 193 |
| % Diagnóstico Secundário - Clínica Obstétrica – 102,65% |

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Nº de AIH Apresentada em Clínica Pediátrica – 19 |
| Nº de Diagnóstico Secundário C. Pediátrica – 19 |
| % Diagnóstico Secundário Clínica Pediátrica – 19% |

ATENDIMENTO AMBULATORIO MÉDICO

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Nº Atendimentos Ambulatoriais Médico |
| Nº Atendimentos Ambulatoriais Não Médicos |
| % Meta |

Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação – Internamento

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº Internamentos – 505 |
| Nº Pesquisa de Satisfação – Internamento - 150 |
| % Pesquisa Aplicada – Internamento – 29,70% |

Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação – Ambulatório

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Nº Atendimentos Ambulatoriais – 149 |
| Nº Pesquisa de Satisfação – Ambulatório – 100 |
| % Pesquisa Aplicada – Ambulatório – 67,11% |

Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº Queixas Resolvidas – 0 |
| Nº Queixas Recebidas – 0 |
| % de queixas resolvidas – Sem ocorrência |

Controle de Infecção Hospitalar

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Realizado monitoramento |
| Quantidade de Relatório Não Enviado – 0 |

Controle de Infecção Hospitalar – Densidade de Infecção Relacionada a Assistência a Saúde nas UTI – UTI Adulto

| |
|--|
| Período |
| Nº de Episódios de Infecção Hospitalar/UTI – 0 |
| Nº Paciente Dia/UTI – 280 |
| ‰ Infecção Hospitalar em UTI – 0% |

Controle de Infecção Hospitalar – Densidade de Infecção Primária de Corrente Sanguínea em Pacientes em Uso de Cateter Venoso Central nas UTI – UTI Adulto

| |
|---|
| Período |
| Nº de Infecção em Corrente Sanguínea dos Pacientes em Uso de CVC/Umbilical – 0 |
| Nº Pacientes em Uso de CVC – 279 |
| ‰ Infecção Primária em Corrente Sanguínea em Pacientes em Uso de CVC em UTI -0% |

Controle de Infecção Hospitalar – Densidade de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica em Pacientes Internados nas UTI – UTI Adulto

| |
|--|
| Período |
| Nº de Casos de Pneumonia associada ao uso de Ventilação Mecânica – 0 |
| Nº Pacientes em Uso de VM – 213 |
| ‰ Pneumonia Associada a VM em Pacientes Internados na UTI - 0% |

Controle de Infecção Hospitalar – Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI – UTI Adulto

| |
|---|
| Período |
| Nº Pacientes em Uso de CVC – 279 |
| Nº Paciente Dia/UTI – 280 |
| % Utilização de CVC nos Pacientes em UTI – 99,64% |

Controle de Infecção Hospitalar – Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI – UTI Adulto

| |
|------------------------------------|
| Período |
| Nº Pacientes em Uso de VM – 213 |
| Nº Paciente Dia/UTI – 280 |
| % Utilização de VM em UTI – 76,07% |

Taxa de Cesariana em Primíparas

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Realizado – 165 |
| Quantidade de Relatório Não Enviado – 0 |
| Nº de Cesárea em Primíparas – 49 |
| Nº Total Partos em Primíparas – 77 |
| % Cesariana em Primíparas – 59,04 |

Proporção de Óbitos Maternos Investigados

| |
|-------------------------------------|
| Período |
| Meta |
| Nº Óbitos Materno Investigados – 0 |
| Nº Total Óbitos Materno – 0 |
| % Óbitos Maternos Investigados – 0% |

Proporção de Óbitos Fetais Analisados

| |
|---|
| Período |
| Meta |
| Nº Óbitos Fetais com Peso <= 2.500 g Analisados – 1 |
| Nº Óbitos Fetais com Peso <= 2.500 g – 1 |
| % Óbitos Fetais Analisados – 100% |

Proporção de Recém-Nascido com 1º Dose de Vacina de Hepatite B

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº RN com a 1º Dose de Hepatite B Realizada nas Primeiras 12 Horas de Vida – 153 |
| Total de RN – 154 |
| % Recém-Nascido com 1º Dose de Hepatite B – 99% |

Proporção de Recém-Nascido Vacinados com BCG

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Nº RN com Peso > 2.000g com Vacina de BCG Realizada Antes da Alta Hospitalar – 153 |
| Total de RN com Peso > 2.000g – 153 |
| % Recém-Nascido Vacinados com BCG – 100% |

Taxa de Mortalidade Neonatal Intra Hospitalar Precoce e Tardia por Faixa de Peso 2019

| |
|--|
| Período |
| Nº Nascidos Vivos – 154 |
| Nº Nascidos Vivos de Baixo Peso – 2 |
| % Nascidos Vivos de Baixo Peso – 1,29% |
| Nº Óbitos Neonatal – 1 |
| % Mortalidade de Baixo Peso- 0,64% |

Mortalidade Operatória

| |
|--|
| Período |
| Meta |
| Realizado – 230 |
| Quantidade de Relatório Não Enviado - 0 |
| Nº Óbitos Ocorrido Até 7 Dias Pós Cirúrgico 03 |
| Nº Total de Cirurgias – 244 |
| % Mortalidade Operatória – 1,22 |

Mortalidade Operatória – Classificação por ASA

| |
|------------------------------------|
| Período |
| Classificação por ASA |
| Avaliação Anestésica – ASA I – 230 |
| Avaliação Anestésica – ASA II – 14 |
| Avaliação Anestésica – ASA III – 0 |
| Avaliação Anestésica – ASA IV – 0 |
| Avaliação Anestésica – ASA V – 0 |
| Avaliação Anestésica – ASA VI – 0 |
| Total: 244 |

Mortalidade Operatória – Taxa de Cirurgia de Urgência

| |
|-------------------------------------|
| Período |
| Nº Cirurgia Eletiva – 0 |
| Nº Cirurgia Urgência – 244 |
| Nº Total de Cirurgias (E + U) – 244 |
| % Cirurgia de Urgência – 100% |

Taxa de Cirurgia Suspensa

| |
|----------------------------|
| Período |
| Nº Cirurgia Suspensa – 0 |
| Nº Cirurgia Programada – 0 |
| % Cirurgia Suspensa -0% |

Avaliação e Revisão de Óbitos

| |
|--------------------------|
| Período |
| Meta |
| Realizado – EM ANDAMENTO |

ENVIO DE RELATÓRIO

Avaliação e Revisão de Óbitos – Taxa de Mortalidade Institucional

| |
|------------------------------------|
| Período |
| Nº Óbitos >24H – 16 |
| Nº Saídas Hospitalares – 483 |
| % Mortalidade Institucional – 3,31 |

Avaliação e Revisão de Óbitos – Taxa de Óbitos Analisados

| |
|-------------------------------|
| Período |
| Nº Óbitos Analisados – 54 |
| Nº Óbitos Institucionais – 54 |
| % Óbitos Analisados – 100% |

Revisão de Prontuários

| | |
|------------------------|--------------------|
| Período | ENVIO DO RELATÓRIO |
| Meta | |
| Realizado EM ANDAMENTO | |

Revisão de Prontuários – Taxa de Prontuário Revisado

| |
|------------------------------|
| Período |
| Nº Prontuário Revisado – 85 |
| Nº Prontuário Completo – 85 |
| Nº Saídas Hospitalares – 483 |
| % Prontuário Revisado – 100% |
| % Prontuário Completo – 100% |

Demais Comissões e Relatórios ENVIO DO RELATÓRIO

| |
|--|
| Período |
| Ética Médica – EM ANDAMENTO |
| Gerenciamento de Tratamento de Resíduos – EM ANDAMENTO |
| Capacitação na Prevenção de Infecção – EM ANDAMENTO |
| Comissão Interna de Prevenção de Acidente – EM ANDAMENTO |
| Educação Permanente – EM ANDAMENTO |
| Segurança do Paciente - EM ANDAMENTO |
| Núcleo de Manutenção Geral – NMG – EM ANDAMENTO |

INDICADORES DE DESEMPENHO

Taxa de Ocupação Hospitalar

| |
|--------------------------------------|
| Período |
| Paciente/Dia – 2436 |
| Leito Operacional/Dia – 3121 |
| Taxa de Ocupação Hospitalar – 78,51% |

Tempo Médio de Permanência

| |
|-------------------------------------|
| Período |
| Paciente/Dia – 2436 |
| Saídas Hospitalares – 483 |
| Tempo Médio de Permanência – 19,35% |

Índice de Renovação / Rotatividade

| |
|------------------------------------|
| Período |
| Saídas Hospitalares – 483 |
| Nº Leito Operacional/Dia – 3121 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade |

INDICADORES DE DESEMPENHO POR CLÍNICA TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA

Taxa de Ocupação Hospitalar – Clínica Médica

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em Clínica Médica – 582 |
| Leito Operacional/Dia Clínica Médica – 992 |
| Taxa de Ocupação em Clínica Médica – 58,66% |

Taxa de Ocupação Hospitalar – Clínica Cirúrgica

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em Clínica Cirúrgica – 423 |
| Leito Operacional/Dia Clínica Cirúrgica – 496 |
| Taxa de Ocupação em Clínica Cirúrgica – 85,28% |

Taxa de Ocupação Hospitalar – Traumatologia/Ortopedia

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em Traumatologia / Ortopedia – 397 |
| Leito Operacional/Dia Traumatologia/Ortopedia – 186 |
| Taxa de Ocupação em Traumatologia / Ortopedia – 46,87% |

Taxa de Ocupação Hospitalar – Obstetrícia

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em Obstetrícia – 501 |
| Leito Operacional/Dia Obstetrícia – 527 |
| Taxa de Ocupação em Obstetrícia – 95,06% |

Taxa de Ocupação Hospitalar – Pediatria

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em Pediatria – 253 |
| Leito Operacional/Dia Pediatria – 620 |
| Taxa de Ocupação em Pediatria – 40,80% |

Taxa de Ocupação Hospitalar – UTI Adulto

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em UTI Adulto – 280 |
| Leito Operacional/Dia UTI Adulto – 300 |
| Taxa de Ocupação em UTI Adulto – 93,33% |

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA POR CLÍNICA

Tempo Médio de Permanência – Clínica Médica

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em Clínica Médica - 582 |
| Saídas Hospitalares em Clínica Médica – 97 |
| Tempo Médio de Permanência – Clínica Médica – 16,66 |

Tempo Médio de Permanência – Clínica Cirúrgica

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em Clínica Cirúrgica – 423 |
| Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica – 72 |
| Tempo Médio de Permanência – Clínica Cirúrgica 17,02 |

Tempo Médio de Permanência – Traumatologia/Ortopedia

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em Traumatologia / Ortopedia – 397 |
| Saídas Hospitalares em Traumatologia / Ortopedia – 69 |
| Tempo Médio de Permanência – Traumatologia/Ortopedia – 5,75 |

Tempo Médio de Permanência – Obstetrícia

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em Obstetrícia – 501 |
| Saídas Hospitalares em Obstetrícia – 188 |
| Tempo Médio de Permanência – Obstetrícia – 2,66 |

Tempo Médio de Permanência – Pediatria

| |
|---|
| Período |
| Paciente/Dia em Pediatria – 253 |
| Saídas Hospitalares em Pediatria – 42 |
| Tempo Médio de Permanência – Pediatria – 6,02 |

Tempo Médio de Permanência – UTI Adulto

| |
|--|
| Período |
| Paciente/Dia em UTI Adulto – 280 |
| Saídas Hospitalares em UTI Adulto – 15 |
| Tempo Médio de Permanência – UTI Adulto – 18,6 |

ÍNDICE DE RENOVAÇÃO / ROTATIVIDADE POR CLÍNICA

Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Médica

| |
|---|
| Período |
| Saídas Hospitalares em Clínica Médica – 97 |
| Leito Operacional/Dia Clínica Médica – 992 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Médica |

Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Cirúrgica

| |
|--|
| Período |
| Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica – 72 |
| Leito Operacional/Dia Clínica Cirúrgica – 496 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Cirúrgica |

Índice de Renovação / Rotatividade – Traumatologia/Ortopedia

| |
|--|
| Período |
| Saídas Hospitalares em Traumatologia / Ortopedia – 69 |
| Leito Operacional/Dia Traumatologia/Ortopedia – 186 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – Traumatologia/Ortopedia |

Índice de Renovação / Rotatividade – Obstetrícia

| |
|--|
| Período |
| Saídas Hospitalares em Obstetrícia – 188 |
| Leito Operacional/Dia Obstetrícia – 527 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – Obstetrícia |

Índice de Renovação / Rotatividade – Pediatria

| |
|--|
| Período |
| Saídas Hospitalares em Pediatria – 42 |
| Leito Operacional/Dia Pediatria – 620 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – Pediatria |

Índice de Renovação / Rotatividade – UTI Adulto

| |
|--|
| Período |
| Saídas Hospitalares em UTI Adulto + Transferências Internas – 37 |
| Nº Leito Operacional/Dia UTI Adulto – 300 |
| Nº de Dias do Mês – 30 |
| Índice de Renovação / Rotatividade – UTI Adulto |

INDICADORES DE GESTÃO DE PESSOAL

Taxa de Rotatividade de Recursos Humanos – Turnover

| |
|--|
| Período |
| Nº de Admissão – 546 |
| Nº de Demissão – 0 |
| Nº de Amissão + Demissão / 2 – 273 |
| Nº de Funcionários do Mês Anterior – 0 |
| Taxa Turnover – 0 |

Relação Funcionário Leito

| |
|---------------------------------|
| Período |
| Nº Total de Funcionários – 546 |
| Nº Leitos Operacionais – 101 |
| Relação Funcionário Leito – 5,4 |

Relação Enfermagem Leito

| |
|---------------------------------|
| Período |
| Nº Técnicos de Enfermagem – 186 |
| Nº Leitos Operacionais – 101 |
| Relação Enfermagem Leito – 1,84 |

Relação Enfermeiro Leito

| |
|---------------------------------|
| Período |
| Nº Enfermeiro – 63 |
| Nº Leitos Operacionais – 101 |
| Relação Enfermeiro Leito – 0,62 |

Percentual de Médicos com Título de Especialista

| |
|--|
| Período |
| Nº Médico com Título de Especialista – 72 |
| Nº Total de Médicos – 93 |
| % Médico com Título de Especialista – 77,41% |