



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**

**Relatório
Mensal**

SETEMBRO 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
7.1 METAS DE PRODUÇÃO	
7.1.1 SAÍDAS HOSPITALARES	12
7.1.2 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	13
7.1.3 ATIVIDADE CIRÚRGICA	13
7.1.4. DISTRIBUIÇÃO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS	14
7.2 INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS	
7.2.1 PERCENTUAL DE AIHs	15
7.2.2 DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE NAS UTI	15
7.2.3 DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC NAS UTI	16
7.2.4 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNM ASSOCIADA A VM EM PACIENTES INTERNADOS NAS UTI	16
7.2.5 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC NAS UTIs ADULTO	16
7.2.6 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM NAS UTIs ADULTO	17
7.2.7 TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS E DADOS RELACIONADOS	17
7.2.8 PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNS INVESTIGADOS	18
7.2.9 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS	28

7.2.10 PROPORÇÃO DE RN COM 1ª DOSE DE VACINA CONTRA HEPATITE B E RN VACINADO COM BCG-----	19
7.2.11 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA-----	20
7.2.12 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA-----	20
7.3 INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO	
7.3.1 PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADE-----	20
7.3.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO-----	21
7.3.3 RESOLUÇÃO DE QUEIXAS-----	22
7.3.4 TAXA DE CIRURGIA SUSPensa-----	22
7.4 INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS	
7.4.1 PERCENTUAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA-----	22
7.4.2 RELAÇÃO FUNCIONÁRIO / LEITO-----	23
7.4.3 RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO-----	23
7.4.4 RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO-----	23
7.4.5 ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE-----	24
7.4.6 TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO-----	24
7.4.7 TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH-----	24
7.5 INDICADORES SRAG/COVID 19	
7.5.1 NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID 19-----	25
7.5.2 FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG/COVID 19-----	25
7.5.3 ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITOS E OUTROS SRAG/COVID19-----	26
7.5.4 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM EM UTI SRAG/COVID 19-----	26
8. DA ANÁLISE DOS DADOS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS-----	27
9. COMISSÕES E NÚCLEOS-----	27
10. ANEXOS-----	28

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

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

Maria Luiza Costa da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

APRESENTAÇÃO

Este Relatório de gestão foi elaborado pela Organização Social Instituto Social das medianeiras da Paz – ISMEP, apresenta de forma clara e objetiva, o desempenho das atividades durante a administração do Hospital Regional Fernando Bezerra-HRFB, de forma a demonstrar e justificar os resultados alcançados no mês de setembro **de 2021**, frente aos objetivos e metas contratuais pactuadas no contrato de gestão firmado com a Secretaria Estadual de Saúde.

OBJETIVO

As informações contidas no referido documento são para a tomada de decisões mais assertivas e realinhar as estratégias, envolve Indicadores de qualidade, Indicadores relacionados à gestão de pessoas e Indicadores SRAG/COVID-19. Essa análise quantitativa e qualitativa dos resultados da gestão demonstra e justifica os resultados alcançados com vistas ao controle social e aos controles externo e interno e responder à demanda da região de forma rápida e efetiva.

Maria Luiza Maia da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional Fernando Bezerra

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	Instituto Social Medianeiras da Paz
Social	
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, Pamamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, bem como Afrânio e Dormentes
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Número total de 106 leitos, distribuídos em: 22 de obstetrícia, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade, 17 de clínica médica, 13 de pediatria, 26 cirúrgicos, sendo 16 em cirurgia geral e 10 em ortopedia traumatológica. Possui 20 leitos complementares: 10 para UTI adulto e 10 leitos de UTI COVID, sendo este último inserido no serviço desde 2020. E também 3

SADT:
Serviço de
Apoio
Diagnóstico e
Terapêutico
Ambulatório
de Egressos

leitos de outras especialidades, 1 leito
psiquiátrico e 2 de reabilitação.

Patologia clínica, radiodiagnóstico, raio-
x, ultrassonografia, colposcopia e
fisioterapia.

Urologia, Traumatologia ortopedia,
Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral,
Clínica Médica e Pediátrica


Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

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 **setembro 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).

Maria Luiza Melo da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional Fernando Bezerra

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 tosse 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-existent (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.

7.1 METAS DE PRODUÇÃO

7.1.1 SAÍDAS HOSPITALARES

Para o Indicador de Saídas Hospitalares foram levados em consideração os tipos de saída: CURA, ÓBITO $\leq$ 24 HORAS, ÓBITO $\geq$ 24 HORAS,

TRANFERÊNCIAS EXTERNAS E OUTROS TIPOS. Com meta contratual de 680 saídas /mês HRFB, no período analisado, o HRFB apresentou o total de 618 saídas hospitalares. Sendo a saída por **CURA** a de maior ocorrência. Ainda em relação a este indicador informamos que o **HRFB** alcançou o percentual de **91%**, cumprindo a meta, deve ser levado em consideração que, a unidade possui atendimento de urgência e emergência por porta aberta e que desse atendimento é gerada a necessidade de internação hospitalar. Segue tabela demonstrativa eferente ao indicador:

Tabela1. Saída hospitalar HRFB setembro de 2021

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (META: 680/MÊS)			
TIPO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por tipo	% de atingimento de meta
ALTA POR CURA	568	92%	91%
ALTA POR ÓBITO ≤ 24 HORAS	3	0%	
ALTA POR ÓBITO > 24 HORAS	24	4%	
ALTA POR TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	16	3%	
OUTRAS SAÍDAS HOSPITALARES	7	1%	
TOTAL	618		

7.1.2 ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA

No que concerne ao Indicador em questão, o HRFB possui meta contratual de 6.500 atendimentos/mês, sendo registrado em setembro/2021, o total de 4660 **atendimentos de urgência e emergência** correspondendo ao alcance de **71,69% da meta contratual**, sendo o não cumprimento justificado exclusivamente por ausência de demanda, levando em consideração que a unidade possui atendimento de urgência e emergência por porta aberta. Segue tabela demonstrativa eferente ao indicador:

Tabela 2. Atendimento de urgência e Emergência HRFB setembro de 2021

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HRFB (META: 6.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	317	6,80%	71,69%
BODOCÓ	304	6,52%	
EXÚ	213	4,57%	
GRANITO	88	1,89%	
IPUBI	181	3,88%	
MOREILÂNDIA	56	1,20%	
OURICURI	2809	60,28%	
PARNAMIRIM	180	3,86%	
SANTA CRUZ	129	2,77%	
SANTA FILOMENA	95	2,04%	
TRINDADE	240	5,15%	
OUTROS	48	1,03%	
TOTAL	4660		

7.1.3 ATIVIDADE CIRÚRGICA

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de 435 cirurgias/mês, subdivididos em traumatologia-ortopedia, cesarianas e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de 391 **cirurgias**,

correspondendo a 89,89% de atingimento de meta. Abaixo segue tabela demonstrativa:

Tabela 3. Atividade cirúrgica HRFB setembro de 2021

ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (META: 435/MÊS)					
TIPO	URGÊNCIA	ELETIVAS	% ATV CIR URG	% ATV CIR ELETIVA	% de atingimento de meta
TRAUMATO-ORTOPÉDICA	103	62	62,66%	37,34%	89,89%
PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS	14	0			
GERAL	128	84			
TOTAL	245	146			
TOTAL CIRURGIA (U + E)	391				

7.1.4 DISTRIBUIÇÃO DE CONSULTAS REALIZADAS A NÍVEL AMBULATORIAL

Com meta contratual de 2.500 atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês de setembro/2021 o total de **1.483** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a 59,32% de atingimento de meta e estando os municípios de **Ouricuri, Trindade e Araripina** situados como os 03 com maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no HRFB no mês em análise. Justificamos que o não atingimento de metas deu-se por orientação das restrições sanitárias e pelo fato de atualmente o ambulatório estar dividindo espaço com a UPAE OURICURI,, impossibilitando o aumento das consultas pela restrição de espaço físico. Segue tabela demonstrativa:

Tabela4. Atendimento ambulatorial HRFB setembro de 2021

ATENDIMENTO AMBULATORIAL MÉDICO HRFB (META: 2.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	172	11,60%	59,32%
BODOCÓ	144	9,71%	
EXÚ	69	4,65%	
GRANITO	69	4,65%	
IPUBI	97	6,54%	
MOREILÂNDIA	53	3,57%	
OURICURI	486	32,77%	
PARNAMIRIM	65	4,38%	
SANTA CRUZ	59	3,98%	
SANTA FILOMENA	63	4,25%	
TRINDADE	181	12,20%	
OUTROS	25	1,69%	
TOTAL	1483		

Maria Luiza M. da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

7.2 INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

Aos indicadores abaixo refere-se todos aqueles ligados a qualidade da assistência prestada ao usuário, assim sendo, de suma importância para o serviço prestado.

7.2.1 PERCENTUAL DE AIHs

Com relação ao referido indicador ressaltamos o envio de 100% de AIHs da competência de atendimentos do mês de Setembro/2021.

Tabela 5. Apresentação de autorização de internação hospitalar HRFB setembro de 2021

APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR HRFB (META: 90 % DA APRESENTAÇÃO DE AIH DAS SAÍDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA)			
Nº DE SAÍDAS HOSPITALARES	Nº DE AIH APRESENTADAS	Nº AIH NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% AIH NO MÊS DE COMP
618	621	618	100%

7.2.2 DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE NAS UTI

No que concerne ao Indicador de Infecção nas UTI informamos que na UTI adulto a densidade de infecção correspondeu, no período em questão a densidade registrada foi de 9,12/1000, sendo resultante de 3 episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 6. Densidade de infecção relacionada a UTI HRFB setembro de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA A UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	Densidade
ADULTO	3	329	9,12/1000

Maria Luiza da Silva
 DIRETORA GERAL
 Hospital Regional F. Bezerra



7.2.3 DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC EM UTI

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTI informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a **densidade 12,70/1000**, sendo resultante de **4** episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 7. Densidade de infecção em corrente sanguínea associada a CVC em UTI HRFB setembro de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC EM UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	4	315	12.70/1000

7.2.4 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNM ASSOCIADA A VM EM PACIENTES INTERNADOS NAS UTI

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTI informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a **densidade 25,72/1000**, sendo resultante de **8** episódios registrados conforme tabela a seguir:

Tabela 8. Densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI HRFB setembro de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO DE PNM ASSOCIADA A VM NAS UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	Nº de Paciente em uso de VM /dia	Densidade
ADULTO	8	311	25.72/1000

7.2.5 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC NA UTI ADULTO HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI informamos que na UTI adulto a taxa do referido indicador correspondeu, no

período em questão, ao percentual de **95,74%**, sendo resultante do total de **315** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo:

Tabela 9. Taxa de utilização de CVC na UTI ADULTO HRFB setembro de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	315	329	95,74%

7.2.6 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM NA UTI ADULTO HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI informamos que na UTI adulto a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **94,53%**, sendo resultante do total de **311** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo:

Tabela 10. Taxa de utilização de VM na UTI adulto HRFB Setembro de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	311	329	94,53%

7.2.7 TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS E DADOS RELACIONADOS

Em relação ao Indicador de Taxa de Cesariana em Primíparas informamos que nossas equipes prezam pela via de parto natural e só realizam o parto cesariano quando este é estritamente necessário. Diante disto, o HRFB apresentou no mês em análise o total de 72 partos vaginais e 95 **cesarianas**. Destes dados computamos 65 **partos em primíparas**, correspondendo a 38,92 % dos partos totais, e 39 **cesarianas em Primíparas**, correspondendo a 41,05% das cesarianas totais.

Conforme os subitens do indicador, no mesmo período em questão, o HRFB registrou:

- 165 nascidos vivos;
- 02 natimortos;

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra



- 1 óbito.

Diante dos dados apresentamos as tabelas a seguir:

Tabela 11. Dados neonatais relacionados ao indicador de taxa de cesarianas em primíparas HRFB setembro de 2021

DADOS NEONATAIS RELACIONADOS AO INDICADOR DE TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS HRFB							
FAIXA DE PESO	Nº DE NASCIDOS VIVOS	Nº NATIMORTOS	Nº DE ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA E PESO			% NASCIDO VIVOS	% NATIMORTO
			0 - 6 DIAS	7 - 28 DIAS	> 28 DIAS		
<500 g						98,80	1,21
500 - 749 g		1					
750 - 999 g		1					
1000 - 1749 g	1						
1750 - 1999 g	1						
2000 - 2249 g							
2250 - 2499 g	5						
>2499 g	158		1				
TOTAL	165	2	1	0	0		

7.2.8 PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS

No que concerne ao Indicador de Proporção de Óbitos Maternos Investigados informamos que, no mês de setembro/2021, conforme demonstrado na tabela a seguir, não houve ocorrência de **óbitos maternos**.

Tabela 12. Proporção de óbitos maternos investigados HRFB setembro de 2021

PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS HRFB (META: 100 % DE ÓBITOS INVESTIGADOS)		
TOTAL DE ÓBITOS MATERNOS	TOTAL DE ÓBITOS MAT. INVESTIGADOS	%
0	0	0,00%

7.2.9 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS

Em relação ao Indicador de Proporção de Óbitos Fetais Analisados informamos **1 óbito fetal, devidamente analisado** (com peso ≤ 2.500 g) conforme tabela a seguir:

Tabela 13. Proporção de óbitos maternos fetais analisados HRFB setembro de 2021

PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS HRFB (META: ANÁLISE DE 100 % DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2.500 g)		
TOTAL DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2500 g	TOTAL DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2500 g ANALISADOS	%
1	1	100,00%

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra



7.2.10 PROPORÇÃO DE RN COM 1ª DOSE DE VACINA HEPATITE B E RN VACINADO COM BCG

No que concerne a este Indicador informamos que, no mês de setembro/2021, nasceram na unidade **165 RN**. Destes 165 foram vacinados contra **Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida**, correspondendo ao percentual de **100%** dos RN vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **163 RN com peso acima de 2.000 g**. Destes, **163** foram vacinados com **BCG** no período analisado, correspondendo a **100%** de vacinados. Abaixo segue tabela demonstrativa:

Tabela 14. Proporção de RN com 1º dose vacina HEP B e BCG HRFB setembro de 2021

PROPORÇÃO DE RN COM 1ª DOSE VACINA HEP B E Rns VACINADOS COM BCG HRFB (METAS: 100 % DE NV VACINADOS CONTRA HEP B NAS 1ªs 12H DE VIDA; 100 % DOS NV COM PESO > 2.000 g VACINADOS ANTES DA ALTA)			
		QUANTITATIVO	% DE VACINADOS
HEPATITE B	Nº DE RN COM 1ª DOSE CONTRA HEP. B NAS 1ªs 12H DE VIDA	165	100%
	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS	165	
BCG	TOTAL DE RN COM PESO > 2000 g	163	100%
	Nº DE RN COM PESO > 2000 g VACINADOS COM BCG ATÉ A DATA DA ALTA	163	

7.2.11 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos Cirurgias Realizadas no mês de setembro/2021, com ocorrência de 03 óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

Tabela 15. Taxa de mortalidade operatória setembro de 2021

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA HRFB			
CLASSIFICAÇÃO ASA	TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADA NO MÊS	ÓBITOS OCORRIDOS ATÉ 07 DIAS APÓS CIRÚRGICO NO MÊS	% MORTALIDADE
ASA I	362	1	0,26%
ASA II	23	1	0,26%
ASA III	4	0	0,00%
ASA IV	2	1	0,26%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	391	3	0,77%



7.2.12 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas 391 cirurgias. Deste total 245 foram cirurgia consideradas de urgência, apresentando o percentual de 62,7% de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo:

Tabela 16. Taxa de Cirurgia de urgência setembro de 2021

TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA HRFB		
Nº DE CIRURGIA DE URGÊNCIA REALIZADAS NO MÊS	Nº TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS	% CIR. URGÊNCIA
245	391	62,7

7.3 INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.3.1 PERCENTUAL E DECLARAÇÃO DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADE

Com relação ao referido indicador informamos a apresentação de CID secundário para **98%** das AIHs de clínica cirúrgica, **100 %** para clínica obstétrica, **100 %** para clínica pediátrica e **100%** para médica conforme tabela abaixo:

Tabela 17. Percentual de declaração de diagnóstico secundário setembro de 2021

PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAG. SECUNDÁRIO HRFB			
TIPO	Total de AIH	Total de Diag. Sec.	% CID SEC.
CLÍNICA CIRÚRGICA (22%)	214	210	98%
CLÍNICA OBSTÉTRICA (10%)	199	199	100%
CLÍNICA PEDIÁTRICA (7%)	83	83	100%
CLÍNICA MÉDICA (14 %)	122	122	100%
TOTAL	618	614	

Maria Luiza M. da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional Fernando Bezerra

7.3.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Na pesquisa de satisfação de pacientes e acompanhantes do internamento hospitalar, indicador mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que 77% dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE**. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a 96% que qualificaram a Unidade como **BOM/EXCELENTE**, conforme tabela abaixo:

Tabela 18. Pesquisa de satisfação de usuário e acompanhante setembro de 2021

PESQUISA DE SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO E AMBULATÓRIO HRFB (META: 10 % DO TOTAL DE PACIENTES E ACOMPANHANTES DA INTERNAÇÃO)							
Nº DE PACIENTES INTERNADOS NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES INTERNADOS NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO	Nº DE ACOMPANHANTES NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM ACOMPANHANTES NO MÊS	
585	PÉSSIMO	20	9%	38,63%	413	PÉSSIMO	6
	RUIM	14	6%			RUIM	2
	REGULAR	17	8%			REGULAR	2
	BOM	102	45%			BOM	98
	EXCELENTE	73	32%			EXCELENTE	116
		226					224

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO HRFB (META: 10 % DE PACIENTES DE AMBULATÓRIO)			
Nº DE PACIENTES ATENDIDOS AMBULATÓRIO NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES ATEND. AMBULATÓRIO NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO NO PERÍODO AVALIADO
1483	PÉSSIMO	26	6%
	RUIM	0	0%
	REGULAR	69	16%
	BOM	212	48%
	EXCELENTE	136	31%
		443	

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que 79% dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa acima.

7.3.2 RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

Em relação ao indicador em análise o **HRFB** recebeu no mês de setembro/2021 **0** queixas.

Maria Luiza Neta da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 19. Resolução de queixas HRFB setembro de 2021

RESOLUÇÃO DE QUEIXAS HRFB (META: RESOLUÇÃO DE 80 % DAS QUEIXAS)		
Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA	Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% RESOLUÇÃO
0	0	#DIV/0!

7.3.3 TAXA DE CIRURGIA SUSPensa

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB não ocorreu suspensão cirurgias correspondendo a 0% de Taxa de Suspensão conforme tabela abaixo:

Tabela 20. Taxa de cirurgia suspensa HRFB setembro de 2021

TAXA DE CIRURGIA SUSPensa HRFB		
Nº DE CIRURGIAS AGENDADAS	Nº DE CIRURGIAS SUSPENSAS (EXTRA PACIENTE)	% SUSPENSÃO
146	0	0

7.4 INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS

7.4.1 PERCENTUAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA

O referido indicador visa a análise do percentual de corpo médico com grau de especialização. Diante disto informamos que no mês de setembro/2021 o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a 83% conforme tabela a seguir:

Tabela 21. Percentual de médicos com título de especialista HRFB setembro de 2021

PERCENTUAL DE MEDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA HRFB		
Nº TOTAL DE MÉDICOS NO MÊS	Nº TOTAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA NO MÊS	%
109	90	83%

Maria Luiza Costa da Silva
 DIRETORA GERAL
 Hospital Regional F. Bezerra

7.4.2 RELAÇÃO FUNCIONÁRIO/ LEITO

A relação funcionário/leito demonstra o quantitativo de profissionais da unidade por leito operacional no mês de competência. Da análise do referido indicador resulta a tabela a seguir:

Tabela 22. Relação funcionário por leito HRFB setembro de 2021

RELAÇÃO FUNCIONÁRIO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
573	106	5,41

7.4.3 RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO

O referido indicador tem por função analisar o quantitativo de profissionais da categoria “técnico em enfermagem” por leito no mês de competência conforme tabela abaixo:

Tabela 23. Relação enfermagem por leito HRFB Setembro de 2021

RELAÇÃO ENFERMAGEM/ LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE TÉC. ENFERMAGEM NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
188	106	1,77

7.4.4 RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO

O indicador em questão refere-se a análise do quantitativo de enfermeiros por leito no mês de competência conforme tabela a seguir:

Tabela 24. Relação enfermeiro por leito HRFB setembro de 2021

RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE ENFERMEIRO NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
50	106	0,47

7.4.5 ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

No referido indicador, no mês de setembro/2021, o HRFB apresentou índice conforme tabela a seguir:

Tabela 25. Índices de atividades de educação permanente HRFB setembro de 2021

ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE HRFB		
Nº DE DE FUNCIONÁRIOS CAPACITADOS NO MÊS	Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	ÍNDICE
30	573	52,36

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

7.4.6 TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO

No que concerne ao indicador em tela o HRFB, no período analisado, apresentou os quantitativos conforme tabela anexo:

Tabela 26. Taxa de acidente de trabalho HRFB setembro de 2021

TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO - HRFB		
Nº DE ACIDENTES DE TRABALHO NO MÊS	Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	TAXA
11	573	1,92%

7.4.7 TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH

O referido indicador avalia a relação de admissões / demissões no período avaliado e o total de funcionários no mês anterior conforme tabela a seguir:

Tabela 27. Taxa de rotatividade de RH HRFB setembro de 2021

TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH - HRFB				
Nº DE ADMISSÕES NO MÊS	Nº DE DEMISSÕES NO MÊS	Nº DE (ADMISSÕES + DEMISSÕES) / 2	Nº DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS ANTERIOR	TURNOVER
13	3	8	563	1,42%

7.5 INDICADORES SRAG / COVID 19

O HRFB possui atualmente 10 (dez) leitos de UTI adulto destinados ao internamento SRAG / COVID 19. Diante disto apresentamos os dados relacionados aos indicadores SRAG / COVID 19, os quais visam a análise da assistência prestada durante a pandemia COVID 19 na UTI COVID do HRFB e estão subdivididos em 04 itens conforme segue:

7.5.1. NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG / COVID 19

Em relação ao Número de Internamentos em UTI SRAG/COVID informamos que foram admitidos **15** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, 08 foram do **sexo masculino**, correspondendo a 53,33% do total de internados, e 7

foram do **sexo feminino**, correspondendo a **46,67% dos internados** conforme tabela a seguir:

Tabela 28. Número de internamentos em UTI SRAG/COVID HRFB setembro de 2021

NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Sexo	Quantitativo	%
Masculino	8	53,33
Feminino	7	46,67
Total	15	

7.5.2. FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG /COVID

No que concerne a estratificação por Faixa Etária em UTI SRAG/COVID o HRFB apresentou maior número de internação na faixa etária de **>60 anos**, este correspondendo a **60% do total de internamentos** conforme tabela abaixo:

Tabela 29. Faixa etária geral em UTI SRAG/COVID HRFB setembro de 2021

FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Faixa Etária	Quantitativo	%
0 - 05 anos	0	0%
06 - 16 anos	0	0%
17 - 59 anos	6	40%
≥ 60 anos	9	60%
Total	15	

7.5.3. ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG / COVID 19

Em relação a Altas Estratificadas SRAG/COVID, o HRFB, apresentou no mês de setembro/2021 o total de **15 altas**, sendo alcançado o **percentual de 87% de alta por cura**. Segue tabela demonstrativa:

Tabela 30. Altas estratificadas SRAG/COVID HRFB setembro de 2021

ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG/COVID - HRFB		
Tipo	UTI	% UTI
Alta por Cura	13	87%
Alta por Óbito	2	13%
Outros	0	0%
Total	15	

Maria Luiza M. da Silva
 DIRETORA GERAL
 Hospital Regional Fernando Bezerra

7.5.4. TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM UTI SRAG / COVID 19

Em relação a Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica na UTI SRAG/COVID, no período analisado, obtivemos o n° de 150 pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de 52% de Taxa de VM conforme tabela abaixo:

Tabela 31. Taxa de utilização de ventilação mecânica em UTI SRAG/COVID HRFB setembro de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA (VM) EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
NÚMERO DE PACIENTES/DIA EM VM EM UTI NO PERÍODO	NÚMERO TOTAL DE PACIENTES/DIA EM UTI NO PERÍODO	TAXA DE VM EM UTI
150	290	52%

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

8

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 orientam sobre as regras de convivência com o novo coronavírus. 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 do sistema de atendimento 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.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

9 COMISSÕES E NÚCLEOS

No mês em questão o HRFB manteve em pleno funcionamento as comissões e núcleos conforme apresentados a seguir, estando suas respectivas atas de realização no item “10 Anexos”.

Tabela 32. Comissões e Núcleos HRFB setembro 2021

COMISSÕES E NÚCLEOS- HRFB	
NOME	EM PLENO FUNCIONAMENTO?
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	SIM
COMISSÃO DE ÓBITOS	SIM
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	SIM
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	EM ANDAMENTO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	SIM
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO E ACIDENTES - CIPA	SIM
COMISSÃO DE FARMÁCIA	EM ANDAMENTO
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM
NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG	SIM

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

10 ANEXOS


Maria Lurdes Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra