



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**

**Relatório
Mensal**

OUTUBRO 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 ASSITÊNCIA 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

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 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 **outubro 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.

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 Traumatologia - 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) Unidades de Pernambuco 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, traumatologia - 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 e 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

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

SADT:

Serviço de

Apoio

Diagnóstico e

Terapêutico

Ambulatório

de Egressos

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

Urologia, Traumatologia ortopedia,
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 **outubro 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.

7.1 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,

TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS E OUTROS TIPOS. Com meta contratual de 680 saídas /mês HRFB, no período analisado, o HRFB apresentou o total de 578 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 **85%**, 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 outubro de 2021

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (META: 680/MÊS)			
TIPO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por tipo	% de atingimento de meta
ALTA POR CURA	525	91%	85%
ALTA POR ÓBITO ≤ 24 HORAS	9	2%	
ALTA POR ÓBITO > 24 HORAS	20	3%	
ALTA POR TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	21	4%	
OUTRAS SAÍDAS HOSPITALARES	3	1%	
TOTAL	578		

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 outubro/2021, o total de 5115 **atendimentos de urgência e emergência** correspondendo ao alcance de **78,69% 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 outubro de 2021

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HRFB (META: 6.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	321	6,28%	78,69%
BODOCÓ	345	6,74%	
EXÚ	244	4,77%	
GRANITO	257	5,02%	
IPUBI	244	4,77%	
MOREILÂNDIA	79	1,54%	
OURICURI	2715	53,08%	
PARNAMIRIM	180	3,52%	
SANTA CRUZ	139	2,72%	
SANTA FILÔMENA	168	3,28%	
TRINDADE	357	6,98%	
OUTROS	66	1,29%	
TOTAL	5115		

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 338 **cirurgias**,

correspondendo a **77,70%** de atingimento de meta. Abaixo segue tabela demonstrativa:

Tabela 3. Atividade cirúrgica HRFB outubro de 2021

ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (META: 435/MÊS)					
TIPO	URGÊNCIA	ELETIVAS	% ATV CIR URG	% ATV CIR ELETIVA	% de atingimento de meta
TRAUMATO-ORTOPÉDICA	96	75	67,75%	32,25%	77,70%
PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS	7	0			
GERAL	126	34			
TOTAL	229	109			
TOTAL CIRURGIA (U + E)		338			

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 outubro/2021 o total de **1.403** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a 56,12% 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 outubro de 2021

ATENDIMENTO AMBULATORIAL MÉDICO HRFB (META: 2.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	146	10,41%	56,12%
BODOCÓ	130	9,27%	
EXÚ	92	6,56%	
GRANITO	64	4,56%	
IPUBI	87	6,20%	
MOREILÂNDIA	60	4,28%	
OURICURI	477	34,00%	
PARNAMIRIM	71	5,06%	
SANTA CRUZ	63	4,49%	
SANTA FILOMENA	46	3,28%	
TRINDADE	147	10,48%	
OUTROS	20	1,43%	
TOTAL	1403		

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 outubro/2021.

Tabela 5. Apresentação de autorização de internação hospitalar HRFB outubro 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
578	568	568	98%

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 17,91/1000, sendo resultante de 6 episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 6. Densidade de infecção relacionada a UTI HRFB outubro 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	6	335	17,91/1000

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 6,02/1000**, sendo resultante de **2** episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 7. Densidade de infecção em corrente sanguínea associada a CVC em UTI HRFB outubro 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	2	332	6,02/1000

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 12,15/1000**, sendo resultante de **4** episódios registrados conforme tabela a seguir:

Tabela 8. Densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI HRFB outubro 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	4	329	12,15/1000

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 **99,10%**, sendo resultante do total de **332** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo:

Tabela 9. Taxa de utilização de CVC na UTI ADULTO HRFB outubro 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	332	335	99,10%

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 **98,21%**, sendo resultante do total de **329** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo:

Tabela 10. Taxa de utilização de VM na UTI adulto HRFB Outubro 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	329	335	98,21%

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 94 partos vaginais e 102 **cesarianas**. Destes dados computamos **129 partos em primíparas**, correspondendo a **35,66% dos partos totais**, e **46 cesarianas em Primíparas**, correspondendo a **45,10% das cesarianas totais**.

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

- 195 nascidos vivos;
- 02 natimortos;

- 1 óbito.

Diante dos dados apresentamos as tabelas a seguir:

Tabela 11. Dados neonatais relacionados ao indicador de taxa de cesarianas em primíparas HRFB outubro 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	% DE ÓBITOS / NASCIDO VIVO
			0 - 6 DIAS	7 - 28 DIAS	> 28 DIAS			
<500 g						99,49	1,03	1
500 - 749 g								
750 - 999 g								
1000 - 1749 g	2	1						
1750 - 1999 g	1	1						
2000 - 2249 g	4							
2250 - 2499 g	2							
>2499 g	186		1					
TOTAL	195	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 outubro/2021, conforme demonstrado na tabela a seguir, não houve ocorrência de **óbitos maternos**.

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

PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS HRFB (META: 100 % DE ÓBITOS INVESTIGADOS)		
TOTAL DE ÓBITOS MATERNOS	TOTAL DE ÓBITOS MAT. INVESTIGADOS	%
0	0	#DIV/0!

7.2.9 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS

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

Tabela 13. Proporção de óbitos maternos fetais analisados HRFB outubro 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	%
2	2	100,00%

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 outubro/2021, nasceram na unidade 196 RN. Destes 194 foram vacinados contra **Hepatite B nas 1^{as} 12 horas de vida**, correspondendo ao percentual de **99%** dos RN vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **192 RN com peso acima de 2.000 g**. Destes, **192** 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 outubro 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 1 ^{as} 12H DE VIDA	194	99%
	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS	196	
BCG	TOTAL DE RN COM PESO > 2000 g	192	100%
	Nº DE RN COM PESO > 2000 g VACINADOS COM BCG ATE A DATA DA ALTA	192	

7.2.11 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

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

Tabela 15. Taxa de mortalidade operatória outubro 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	309	1	0,30%
ASA II	19	0	0,00%
ASA III	6	2	0,60%
ASA IV	1	0	0,00%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	335	3	0,90%

7.2.12 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas 338 cirurgias. Deste total 229 foram cirurgia consideradas de urgência, apresentando o percentual de 67,8% de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo:

Tabela 16. Taxa de Cirurgia de urgência outubro 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
229	338	67,8

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 100% 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 outubro de 2021

PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAG. SECUNDÁRIO HRFB			
TIPO	Total de AIH	Total de Diag. Sec.	% CID SEC.
CLÍNICA CIRÚRGICA (22%)	175	175	100%
CLÍNICA OBSTÉTRICA (10%)	256	256	100%
CLÍNICA PEDIÁTRICA (7%)	62	62	100%
CLÍNICA MÉDICA (14 %)	75	75	100%
TOTAL	568	568	

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 65% dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE**. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a 64% que qualificaram a Unidade como **BOM/EXCELENTE**, conforme tabela abaixo:

Tabela 18. Pesquisa de satisfação de usuário e acompanhante outubro 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 NO PERÍODO AVALIADO	Nº DE ACOMPANHANTES NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM ACOMPANHANTES NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR			BOM	EXCELENTE		
616	PÉSSIMO	12	6%	32,47%	57	PÉSSIMO	7	14%	85,96%
	RUIM	24	12%			RUIM	4	8%	
	REGULAR	34	17%			REGULAR	7	14%	
	BOM	72	36%			BOM	15	31%	
	EXCELENTE	58	29%			EXCELENTE	16	33%	
		200					49		

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 ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO NO PERÍODO AVALIADO
	PÉSSIMO	RUIM		
1403	PÉSSIMO	45	15%	21,81%
	RUIM	25	8%	
	REGULAR	32	10%	
	BOM	57	19%	
	EXCELENTE	147	48%	
		306		

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que 67% 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 outubro/2021 **0** queixas.

Tabela 19. Resolução de queixas HRFB outubro 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 SUSPENSAS

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB ocorreu suspensão cirurgias correspondendo a 19,85% de Taxa de Suspensão conforme tabela abaixo:

Tabela 20. Taxa de cirurgia suspensa HRFB outubro de 2021

TAXA DE CIRURGIA SUSPENSAS HRFB		
Nº DE CIRURGIAS AGENDADAS	Nº DE CIRURGIAS SUSPENSAS (EXTRA PACIENTE)	% SUSPENSÃO
136	27	19,85

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 outubro/2021 o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a 74% conforme tabela a seguir:

Tabela 21. Percentual de médicos com título de especialista HRFB outubro 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	81	74%

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 outubro 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 outubro de 2021

RELAÇÃO ENFERMAGEM/ LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE TÉC. ENFERMAGEM NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
189	106	1,78

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 outubro de 2021

RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE ENFERMEIRO NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
54	106	0,51

7.4.5 ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

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

Tabela 25. Índices de atividades de educação permanente HRFB outubro 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

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 outubro 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 outubro 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
0	5	2,5	577	0,43%

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 **16** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, 10 foram do **sexo masculino**, correspondendo a **62,50% do total de internados**, e 6 foram do **sexo feminino**, correspondendo a **37,50% dos internados** conforme tabela a seguir:

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

NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Sexo	Quantitativo	%
Masculino	10	62,50
Feminino	6	37,50
Total	16	

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 número igual de internação na faixa etária de **>60 anos** e **17-59**, ambos correspondendo a **50% do total de internamentos** conforme tabela abaixo:

Tabela 29. Faixa etária geral em UTI SRAG/COVID HRFB outubro 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	8	50%
≥ 60 anos	8	50%
Total	16	

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 outubro/2021 o total de **16 altas**, sendo alcançado o **percentual de 75% de alta por cura**. Segue tabela demonstrativa:

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

ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG/COVID - HRFB		
Tipo	UTI	% UTI
Alta por Cura	12	75%
Alta por Óbito	4	25%
Outros	0	0%
Total	16	

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 0 pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de 0% de Taxa de VM conforme tabela abaixo:

Tabela 31. Taxa de utilização de ventilação mecânica em UTI SRAG/COVID HRFB outubro 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
0	144	0%

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.

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 outubro 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

10 ANEXOS

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – OUTUBRO DE 2021

PRODUÇÃO CIRÚRGICA

Período
Meta
Nº Cirurgia Eletiva – 109
Clínica Cirúrgica – 34
Ortopedia – 75
Nº Cirurgia Urgência – 323
Clínica Cirúrgica – 151
Ortopedia – 172
Nº Total de Cirurgias (E + U) – 432
% Meta

PARTOS

Período
Total – 196
Parto Cesáreo – 104
Parto Normal – 94

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Período
Vermelho – 79
Laranja – 347
Amarelo – 1052
Verde – 1187
Azul – 12
Total – 2677

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR AIH

Período
Meta – 100%
Saídas Hospitalares – 578
Nº AIH Apresentada – 568
Nº AIH Fora do Mês de Competência - 0
Nº AIH do Mês de Competência – 568
% AIH no Mês de Competência – 100%

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADES CLÍNICA CIRURGICA

Período
Meta
Nº de AIH Apresentada em Clínica Cirúrgica – 93
Nº de Diagnóstico Secundário em C. Cirúrgica – 96
% Diagnóstico Secundário - Clínica Cirúrgica – 103%

Período
Meta
Nº de AIH Apresentada em Clínica Médica – 59
Nº de Diagnóstico Secundário em C. Médica – 59
% Diagnóstico Secundário em Clínica Médica – 100%

Período
Meta
Nº de AIH Apresentada em Clínica Obstétrica – 244
Nº de Diagnóstico Secundário C. Obstétrica – 244
% Diagnóstico Secundário - Clínica Obstétrica – 100%

Período
Meta
Nº de AIH Apresentada em Clínica Pediátrica – 62
Nº de Diagnóstico Secundário C. Pediátrica – 62
% Diagnóstico Secundário Clínica Pediátrica – 100%

ATENDIMENTO AMBULATÓRIO MÉDICO

Período
Meta
Nº Atendimentos Ambulatoriais Médico – 1403
Nº Atendimentos Ambulatoriais Não Médicos – 66
% Meta

Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação – Internamento

Período
Meta
Nº Internamentos – 616
Nº Pesquisa de Satisfação – Internamento - 200
% Pesquisa Aplicada – Internamento

Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação – Ambulatório

Período
Meta
Nº Atendimentos Ambulatoriais – 1408
Nº Pesquisa de Satisfação – Ambulatório – 400
% Pesquisa Aplicada – Ambulatório

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 – 6
Nº Paciente Dia/UTI – 335
% Infecção Hospitalar em UTI

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 – 2
Nº Pacientes em Uso de CVC – 332
% Infecção Primária em Corrente Sanguínea em Pacientes em Uso de CVC em UTI

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 – 4
Nº Pacientes em Uso de VM – 329
% Pneumonia Associada a VM em Pacientes Internados na UTI

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

Período
Nº Pacientes em Uso de CVC – 332
Nº Paciente Dia/UTI – 335
% Utilização de CVC nos Pacientes em UTI

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

Período
Nº Pacientes em Uso de VM – 311
Nº Paciente Dia/UTI – 329
% Utilização de VM em UTI

Taxa de Cesariana em Primíparas

Período
Meta
Partos Realizado – 196
Quantidade de Relatório Não Enviado – 0
Nº de Cesárea em Primíparas – 46
Nº Total Partos em Primíparas – 196
% Cesariana em Primíparas

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 – 2
Nº Óbitos Fetais com Peso <= 2.500 g – 2
% 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 – 194
Total de RN – 196
% Recém-Nascido com 1º Dose de Hepatite B – 98%

Proporção de Recém-Nascido Vacinados com BCG

Período
Meta
Nº RN com Peso > 2.000g com Vacina de BCG Realizada Antes da Alta Hospitalar – 192
Total de RN com Peso > 2.000g – 192
% Recém-Nascido Vacinados com BCG – 100%

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

Período
Nº Nascidos Vivos – 196
Nº Nascidos Vivos de Baixo Peso – 4
% Nascidos Vivos de Baixo Peso –
Nº Óbitos Neonatal – 1
% Mortalidade de Baixo Peso

Mortalidade Operatória

Período
Meta
Realizado – SIM
Quantidade de Relatório Não Enviado - 0
Nº Óbitos Ocorrido Até 7 Dias Pós Cirúrgico - 03
Nº Total de Cirurgias – 335
% Mortalidade Operatória – 0,90

Mortalidade Operatória – Classificação por ASA

Período
Classificação por ASA
Avaliação Anestésica – ASA I – 309
Avaliação Anestésica – ASA II – 19
Avaliação Anestésica – ASA III – 6
Avaliação Anestésica – ASA IV – 1
Avaliação Anestésica – ASA V – 0
Avaliação Anestésica – ASA VI – 0
Total: 335

Mortalidade Operatória – Taxa de Cirurgia de Urgência

Período
Nº Cirurgia Eletiva – 146
Nº Cirurgia Urgência – 229
Nº Total de Cirurgias (E + U) – 338
% Cirurgia de Urgência – 67,8%

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 – 36
Nº Saídas Hospitalares – 578
% Mortalidade Institucional

Avaliação e Revisão de Óbitos – Taxa de Óbitos Analisados

Período
Nº Óbitos Analisados – 55
Nº Óbitos Institucionais – 55
% 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 – 578
% Prontuário Revisado – 100%
% Prontuário Completo – 100%

Demais Comissões e Relatórios ENVIO DO RELATÓRIO

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

INDICADORES DE DESEMPENHO

Taxa de Ocupação Hospitalar

Período
Paciente/Dia – 5.177
Leito Operacional/Dia – 3121
Taxa de Ocupação Hospitalar

Tempo Médio de Permanência

Período
Paciente/Dia – 5.177
Saídas Hospitalares – 578
Tempo Médio de Permanência

Índice de Renovação / Rotatividade

Período
Saídas Hospitalares – 578
Nº Leito Operacional/Dia – 3121
Nº de Dias do Mês – 31
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 – 1829
Leito Operacional/Dia Clínica Médica – 992
Taxa de Ocupação em Clínica Médica

Taxa de Ocupação Hospitalar – Clínica Cirúrgica

Período
Paciente/Dia em Clínica Cirúrgica – 2976
Leito Operacional/Dia Clínica Cirúrgica – 496
Taxa de Ocupação em Clínica Cirúrgica

Taxa de Ocupação Hospitalar – Traumatologia/Ortopedia

Período
Paciente/Dia em Traumatologia / Ortopedia – 2604
Leito Operacional/Dia Traumatologia/Ortopedia – 186
Taxa de Ocupação em Traumatologia / Ortopedia

Taxa de Ocupação Hospitalar – Obstetrícia

Período
Paciente/Dia em Obstetrícia – 7285
Leito Operacional/Dia Obstetrícia – 527
Taxa de Ocupação em Obstetrícia

Taxa de Ocupação Hospitalar – Pediatria

Período
Paciente/Dia em Pediatria – 1612
Leito Operacional/Dia Pediatria – 620
Taxa de Ocupação em Pediatria –

Taxa de Ocupação Hospitalar – UTI Adulto

Período
Paciente/Dia em UTI Adulto – 335
Leito Operacional/Dia UTI Adulto – 300
Taxa de Ocupação em UTI Adulto

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA POR CLÍNICA

Tempo Médio de Permanência – Clínica Médica

Período
Paciente/Dia em Clínica Médica - 1829
Saídas Hospitalares em Clínica Médica – 62
Tempo Médio de Permanência – Clínica Médica

Tempo Médio de Permanência – Clínica Cirúrgica

Período
Paciente/Dia em Clínica Cirúrgica – 2976
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica – 101
Tempo Médio de Permanência – Clínica Cirúrgica

Tempo Médio de Permanência – Traumatologia/Ortopedia

Período
Paciente/Dia em Traumatologia / Ortopedia – 2604
Saídas Hospitalares em Traumatologia / Ortopedia – 86
Tempo Médio de Permanência – Traumatologia/Ortopedia

Tempo Médio de Permanência – Obstetrícia

Período
Paciente/Dia em Obstetrícia – 7285
Saídas Hospitalares em Obstetrícia – 240
Tempo Médio de Permanência – Obstetrícia

Tempo Médio de Permanência – Pediatria

Período
Paciente/Dia em Pediatria – 1612
Saídas Hospitalares em Pediatria – 54
Tempo Médio de Permanência – Pediatria

Tempo Médio de Permanência – UTI Adulto

Período
Paciente/Dia em UTI Adulto – 280
Saídas Hospitalares em UTI Adulto – 35
Tempo Médio de Permanência – UTI Adulto

ÍNDICE DE RENOVAÇÃO / ROTATIVIDADE POR CLÍNICA

Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Médica

Período
Saídas Hospitalares em Clínica Médica – 62
Leito Operacional/Dia Clínica Médica – 992
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Médica

Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Cirúrgica

Período
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica – 101
Leito Operacional/Dia Clínica Cirúrgica – 496
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – Clínica Cirúrgica

Índice de Renovação / Rotatividade – Traumatologia/Ortopedia

Período
Saídas Hospitalares em Traumatologia / Ortopedia – 86
Leito Operacional/Dia Traumatologia/Ortopedia – 186
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – Traumatologia/Ortopedia

Índice de Renovação / Rotatividade – Obstetrícia

Período
Saídas Hospitalares em Obstetrícia – 240
Leito Operacional/Dia Obstetrícia – 527
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – Obstetrícia

Índice de Renovação / Rotatividade – Pediatria

Período
Saídas Hospitalares em Pediatria – 54
Leito Operacional/Dia Pediatria – 620
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – Pediatria

Índice de Renovação / Rotatividade – UTI Adulto

Período
Saídas Hospitalares em UTI Adulto + Transferências Internas – 39
Nº Leito Operacional/Dia UTI Adulto – 300
Nº de Dias do Mês – 31
Índice de Renovação / Rotatividade – UTI Adulto

INDICADORES DE GESTÃO DE PESSOAL

Taxa de Rotatividade de Recursos Humanos – Turnover

Período
Nº de Admissão – 0
Nº de Demissão – 5
Nº de Amissão + Demissão / 2 – 2
Nº de Funcionários do Mês Anterior – 577
Taxa Turnover – 0,35

Relação Funcionário Leito

Período
Nº Total de Funcionários – 573
Nº Leitos Operacionais – 106
Relação Funcionário Leito – 5,41

Relação Enfermagem Leito

Período
Nº Técnicos de Enfermagem – 189
Nº Leitos Operacionais – 106
Relação Enfermagem Leito – 1,47

Relação Enfermeiro Leito

Período
Nº Enfermeiro – 54
Nº Leitos Operacionais – 106
Relação Enfermeiro Leito – 0,53

Percentual de Médicos com Título de Especialista

Período
Nº Médico com Título de Especialista – 81
Nº Total de Médicos – 109
% Médico com Título de Especialista – 74%