

Relatório Assistencial

Março/2024

**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA - HRFB**

HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA
HRFB



Secretaria de Saúde
GOVERNO DO
PERNAMBUCO

SUS

Dr. Jean Saraiva
CRM-PE 20464
Diretor Técnico-HRFB

EQUIPE GESTORA

Diretora Geral

Iza Matos Conserva Rolim
e-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com
(87) 99995-1474

Diretor Técnico

Ericson Jean Saraiva Macêdo
e-mail: jeansaraiva.diretoriamedica.hrfb@gmail.com
(87) 99155-9977

Coordenação de Departamento Pessoal

Danilo Vieira Alves
e-mail: danilo.coorddp.hrfb@gmail.com
(87) 99127-6853

Coordenação de Enfermagem

Adriana Severina de Sousa
e-mail: coordenf.hrfb@gmail.com
(87) 999616003

Coordenação de Manutenção

Damião Cavalcante Ferreira Filho
e-mail: damião.coordenf.hrfb@gmail.com
(87) 99939-5551

Coordenação de Enfermagem – UTI Adulto 1 e 2

Ronicleide Delmondes Tasso
e-mail: ronicleide.coordenfuti.hrfb@gmail.com
(87) 99112-7728

Coordenação de Enfermagem – UTI Pediátrica

Heloiza Morgana Alves da Silva
e-mail: coordutipedi.hrfb@gmail.com
(87) 99608-8233

Coordenação de Enfermagem - Maternidade

Adriana Siqueira e Silva de Andrade
e-mail: adriana.maternidade.hrfb@gmail.com
(87) 99675-5725

Coordenação de Assistência Social

Tatiana Pereira de Alencar
e-mail: servicosocial.hrfb@gmail.com
(87) 98114-7825

(87) 999664-0334

Vigilância Epidemiológica Hospitalar - VEH

Karoline Silva Carvalho
e-mail: epidemiologia.hrfb@gmail.com
(87) 99943-5273

Equipe SESMT

Rosivan Alvino dos Santos
Fabiana Barboza da Silva
segtrabalhohrfb@gmail.com

Coordenação Multidisciplinar

Ana Maria Parente de Brito
coordmultidisciplinar.hrfb@gmail.com

Elaboração

Edmauro Felix do Nascimento Filho
e-mail: edmauro.ccih.hrfb@gmail.com
(87) 999664-0334



LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- AIH** – Autorização de Internamento Hospitalar
- BCG** – Bacilo de Calmette – Guérin
- CCIH** - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- CEP** - Código de Endereçamento Postal
- CGM** - Comissão Gestora Multidisciplinar
- CID** – Classificação Internacional de doenças
- CMCE** - Central de Marcação de Consultas e Exames
- COVID-19**- Infecção pelo novo coronavírus 19
- CRIL** - Central Interestadual de Leitos
- CVC** – Cateter venoso Central
- ESPIN** - Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional
- GERES**– Gerência Regional de Saúde
- HDM** - Hospital Dom Malan
- HEP B** – Hepatite B
- HMSM**– Hospital e Maternidade Santa Maria
- HRFB** – Hospital Regional Fernando Bezerra
- IRAS** - Infecções Respiratórias Agudas
- ISMEP** – Instituto Social Medianeiras da Paz
- NEP** - Núcleo de Educação Permanente
- NMG** - Núcleo de manutenção Geral
- NSP** - Núcleo de Segurança do Paciente
- OSS**- Organização Social de Saúde
- PE** - Pernambuco
- PNM** - Pneumonia
- POP** - Protocolos Operacionais Padrões
- RH** – Recursos Humanos
- RN** – Recém-Nascido
- SES** – Secretaria Estadual de Saúde
- SESMT** - Serviços Especializados em Segurança e Medicina do Trabalho
- SND** – Serviço de Nutrição de Dietética
- SRAG**- Síndrome Respiratória Aguda Grave
- SUS** - Sistema único de Saúde
- UPA** – Unidade de Pronto Atendimento
- UPAE** – Unidade Pernambucana de Atendimento Especializado
- UTI** – Unidade de Terapia Intensiva
- VEH** - Vigilância Epidemiológica Hospitalar
- VM** – Ventilação Mecânica

Dr. Jean Saraiva
CRM-PE 20464
Diretor Técnico-HRFB

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	7
2- PERFIL DO SERVIÇO.....	9
3 - GESTÃO DO CONTRATO.....	10
4 - METODOLOGIA	11
5 - CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS	12
6 - METAS E INDICADORES.....	12
6.1 - METAS DE PRODUÇÃO	12
6.1.1 - Saídas Hospitalares	12
6.1.2 - Atendimento de Urgência e Emergência	13
6.1.3 - Atividade cirúrgica	13
6.1.5 - Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial	14
7.2 - INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS	15
7.2.1 - Percentual de AIHs	15
7.2.3 - INDICADORES UTI ADULTO 1.....	16
7.2.4 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 1 (Tipo II), março 2024.	16
7.2.5 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), março, 2024.	16
7.2.6. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), março 2024.	16
7.2.7. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, março, 2024.	17
7.2.8. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB.	17
7.2.9 - INDICADORES UTI GERAL ADULTO 2	18
7.2.10 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 2, março, 2024.	18
7.2.11. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, março, 2024.	18
7.2.13. Porcentagem de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – março, 2024.	18
7.2.14. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, março, 2024.	19
7.2.15. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 2 - HRFB	19
7.2.16 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG.....	19
7.2.17 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, fevereiro - 2024.	19
7.2.18. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG, março, 2024.	20
7.2.19. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados	

em UTI PEDIÁTRICA/SRAG.....	20
7.2.20. Taxa de Utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG.....	21
7.2.21. Taxa de Utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB.....	21
7.2.22. Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados.....	21
7.2.23 - Proporção de Óbitos Maternos Investigados.....	22
7.2.24 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados.....	22
7.2.25 - Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG.....	23
7.2.26-Taxa de Mortalidade Operatória.....	23
7.2.27-Taxa de Cirurgia de Urgência.....	24
7.2.28-Serviço de Apoio Diagnóstico.....	24
7.3 - INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO.....	25
7.3.1- Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade.....	25
7.3.2- Pesquisa de Satisfação do Usuário.....	25
7.3.3 - Resolução de Queixas.....	27
7.3.4 - Taxa de Cirurgias Suspensas.....	27
7.4 - INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS.....	27
7.4.1- Percentual de Médicos com Título de Especialista.....	27
7.4.2 - Relação Funcionário/Leito.....	27
7.4.3 - Relação Enfermagem / Leito.....	28
7.4.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente.....	28
7.4.5 -Taxa de Acidente de Trabalho.....	29
7.4.6-Taxa de Rotatividade de RH.....	29
8- ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS.....	29
9 - COMISSÕES E NÚCLEOS.....	30
ANEXOS.....	31

APRESENTAÇÃO

Este Relatório de gestão foi elaborado pela Organização Social de Saúde Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, apresenta de forma clara e objetiva, o desempenho das atividades desenvolvidas durante a administração do Hospital Regional Fernando Bezerra – HRFB, de forma a demonstrar e justificar os resultados obtidos durante o mês de **março de 2024**, frente aos objetivos e metas contratuais pactuadas no contrato de gestão firmado com a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco - SES/PE.

As informações contidas no referido documento são para tomada de decisões mais assertivas e realinhar as estratégias, envolve alguns indicadores como: indicadores de qualidade valorados e de acompanhamento, bem como indicadores relacionados à gestão de pessoas. Essa análise quantitativa e qualitativa dos resultados da gestão, demonstra e esclarece os resultados alcançados com vistas ao controle social e aos controles externo e interno, bem como a responder à demanda da Região do Araripe de forma rápida e efetiva.

Dr. Jean Saraiva
CRM-PE 20464
Diretor Técnico-HRFB

INTRODUÇÃO

O presente relatório, apresenta os resultados alcançados através da execução do Contrato de Gestão N° 002/2021, assinado no dia 01/04/2021, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde-OSS, Instituto Social Medianeiras da Paz - ISMEP, prorrogado através do 11º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, constituindo como objeto o gerenciamento, a operacionalização e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados no Hospital Regional Fernando Bezerra - HRFB, localizada no Município de Ouricuri-PE.

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

O Instituto Social Medianeiras da Paz, pessoa jurídica de caráter associativo, constituído como uma Entidade Beneficente de prestação de serviço na área da saúde, não estatal, sem fins lucrativos tem por missão precípua, a assistência médico-assistencial-social à população carente, o ensino e pesquisa em saúde.

Atualmente estão sob sua responsabilidade administrativa: 03 (três) hospitais de média complexidade (**Hospital Regional Fernando Bezerra - HRFB, Hospital e Maternidade Santa Maria - HMSM e Hospital Dom Malan - HDM**), 03 (Três) Unidades de Pronto Atendimento (**UPAs - Araripina, Barra de Jangada e Olinda**), 01 Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (**UPA - E Ouricuri**), 02 (duas) Unidades de Terapia Intensiva adulto, 01 (uma) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e 1 Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica. Dos serviços de saúde gerenciados pela OSS, 05 pertencem à **SES/PE (HRFB, HDM, UPA - E OURICURI, UPA OLINDA, UPA BARRA DE JANGADA)**.

O Hospital Regional Fernando Bezerra está localizado à Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Bairro: Centro, Ouricuri-PE, CEP: 56.200-000, teve suas atividades iniciadas em 12/01/1982. A unidade hospitalar compõe a rede assistencial de saúde da IX Região de Saúde de Pernambuco, atendendo à demanda dos municípios de: Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena, e Trindade. O serviço beneficia atualmente uma população de 360.110 hab., apresentando uma cobertura de mais de 85% da população, que vai

além do SUS dependente.

A unidade de saúde HRFB está enquadrada como um serviço de referência em urgência e emergência, assistência materno-infantil, clínica médica, traumatologia – ortopedia, clínica cirúrgica e também assistência ambulatorial, oferecendo consultas e exames especializados nas áreas citadas, além de ofertar consultas nas áreas de cardiologia, endocrinologia, psiquiatria, urologia, nefrologia, oftalmologia, neurologia, neurocirurgia, neuropediatria, proctologia, leishmaniose e cirurgia buco maxilo facial.

O acesso ao serviço de ambulatório se dá de forma regulada através da Central de Marcação de Consultas e Exames - CMCE, na emergência o acesso é preferencialmente realizado através da Central de Regulação de Leitos Interestadual - CRIL mas também por demanda espontânea, com a Atenção Básica e de Média Complexidade dos municípios como ordenadoras do cuidado.

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.

Fator importante a ser ressaltado no tocante ao HRFB, é a redução da capacidade instalada devido a: construção de espaço físico destinado à instalação do tomógrafo, reforma das enfermarias para instalação de hemodiálise e construção do repouso médico.

Dr. Jean Sargolva
CRM-PE 20484
Diretor Técnico-HRFB

9

Tabela 01- Resumo das informações

Organização Social	Instituto Social Medianeiras da Paz
Contrato de Gestão	Nº 002/2021
Localização	Município de Ouricuri-PE
Área de Abrangência	11 municípios sob jurisdição da IX GERES: Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade.
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Leitos Geral: 125 leitos - Cirurgia Geral: 16 leitos - Ortopedia-traumatologia: 17 leitos - Clínico Geral: 19 leitos - Neonatologia: 05 - UTI Adulto Geral: 20 leitos - UTI Pediátrica SRAG: 10 leitos - Obstetrícia Clínica: 16 leitos - Obstetrícia Cirúrgica: 06 leitos - Pediatria Cirúrgica: 02 leitos - Pediatria Clínica: 11 leitos - Psiquiatria: 01 leitos - Reabilitação: 02 leitos
SADT: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Patologia Clínica, Radiodiagnóstico (Tomografia Computadorizada, Raio-X, Ressonância Magnética, Ultrassonografia), Endoscopia Digestiva e Fisioterapia.
Ambulatório de Egressos	Urologia, Traumato-ortopedia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Nefrologia, Cardiologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Oftalmologia, Neurologia, Neurocirurgia, Proctologia, Leishmaniose e Cirurgia Buco Maxilo Facial

Fonte: Dados internos do ISMEP/SES-PE/HRFB Março/2024/Cnes/Datasus - Dados acessados dia 01.04.2024.

3 - GESTÃO DO CONTRATO

O Contrato de Gestão Nº 002/2021, tem como objeto a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados no 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 recebido pelo HRFB é de: R\$ 2.871.982,71 (Dois milhões, oitocentos e setenta e um mil, novecentos e oitenta e dois reais e um centavo) referente a parcela mensal do referido contrato, renovado através do 11º Termo Aditivo, com termo inicial em 01/04/2023 e seu termo final em 31/03/2025.

Ressaltamos a assinatura do 12º Termo Aditivo que tem por objeto a implantação do Programa de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (Programa Cuida PE), em conformidade com a Portaria SES/PE nº 339, de 13/07/2023, com acréscimo financeiro mensal no valor de

R\$181.633,04 (cento e oitenta e um mil seiscentos e trinta e três reais e quatro centavos), com termo inicial em 04 de agosto de 2023 e termo final em 31 de dezembro de 2023.

Constitui parte do Contrato de Gestão através da assinatura do 13º Termo Aditivo a implantação de 10 (dez) leitos, sendo 05 (cinco) leitos de UTI Pediátrica Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e 05 (cinco) leitos de UTI Neonatal SRAG. O acréscimo mensal no valor corresponde a R\$ 387.955,97 (trezentos e oitenta e sete mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e noventa e sete centavos). O prazo de vigência do presente Termo Aditivo será contado a partir do dia 19 de outubro de 2023 e terá termo final atrelado ao término da vigência do Contrato de Gestão.

Registramos ainda como parte do referido contrato através da assinatura do 14º Termo Aditivo, a readequação do perfil assistencial de 10 leitos UTI Adulto SRAG/COVID-19 contratualizados através do 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão no 002/2021, para o perfil assistencial de UTI adulto geral, com o acréscimo mensal ao Contrato de Gestão no 002/2021 no valor de R\$ 511.354,86 (quinhentos e onze mil e trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e seis centavos), com termo inicial em 01 de novembro de 2023 até o término da vigência do Contrato de Gestão.

O valor mensal de repasse do Contrato de Gestão no 002/2021 passará do valor de R\$2.871.982,71 (dois milhões, oitocentos e setenta e um mil novecentos e oitenta e dois reais e setenta e um centavos) para o valor de R\$3.771.293,54 (três milhões, setecentos e setenta e um mil, duzentos e noventa e três reais e cinquenta e quatro centavos).

4 - METODOLOGIA

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao mês de **março de 2024**, 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 - CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS

O Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP vem trabalhando no sentido do alcance das metas pactuadas.

Para amplo funcionamento dos setores, o Hospital Regional Fernando Bezerra - HRFB realizou reuniões com as coordenações específicas dos setores para elaboração e implantação dos Protocolos Operacionais Padrões - POPs, já disponibilizados para os profissionais de saúde, cadastrou os funcionários das comissões obrigatórias/necessárias e implantou os núcleos: Núcleo de Segurança do Paciente - NSP Núcleo de Manutenção Geral - NMG e a Comissão Gestora Multidisciplinar.

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

6 - METAS E INDICADORES

6.1 - METAS DE PRODUÇÃO

6.1.1 - Saídas Hospitalares

Para o indicador de Saídas Hospitalares foram levados em consideração os tipos de saída. Com meta contratual de **680** saídas/mês no HRFB. No período analisado, o HRFB apresentou o total de **785** 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 **115,44%**, cumprindo a meta pactuada, deve ser levado em consideração que, a unidade possui atendimento de urgência e emergência de forma regulada e por porta aberta e que desse atendimento é gerada a necessidade de internação hospitalar. As reformas do HRFB vem impactando nesse indicador. Segue tabela demonstrativa referente ao indicador.

Tabela 02- Número e percentual por tipo de saídas hospitalares, HRFB, março de 2024.

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (Meta: 680/mês)			
Tipo	Quantitativo	% execução estratificado por tipo	% de meta atingida
Alta por cura/melhorado	708	90,19%	115,44%
Alta por óbito ≤ 24 horas	13	1,66%	

Alta por óbito > 24 horas	30	3,82%
Alta por transferência externas	30	3,82%
Evasão	04	0,51%
TOTAL	785	100,00%

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados em: 12.04.2024.

6.1.2 - Atendimento de Urgência e Emergência

No que concerne ao indicador em questão, o HRFB possui meta contratual de **6.500** atendimentos/mês, sendo registrado no mês de **março de 2024** o total de **7.510** atendimentos de urgência e emergência correspondendo ao alcance de **115,54%** da meta contratual, sendo cumprida a meta pactuada, ressaltando que a unidade possui atendimento de urgência e emergência via regulação e por porta aberta. Segue tabela demonstrativa referente ao indicador.

Tabela 03 - Número e percentual de Atendimento de Urg/Emerg. por Município, HRFB, Março/2024.

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HRFB (META 6500 /MÊS)			
Município	Quantitativo	% de execução	% de meta atingida
Araripina	264	3,52%	
Bodocó	320	4,26%	
Exu	263	3,50%	
Granito	150	2,00%	
Ipubi	228	3,04%	
Moreilândia	67	0,89%	
Ouricuri	5320	70,84%	115,54%
Parnamirim	251	3,34%	
Santa Cruz	148	1,97%	
Santa Filomena	107	1,42%	
Trindade	274	3,65%	
Outros Mun.	44	0,59%	
Outros Estados	74	0,99%	
Total	7.510	100,00%	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalares. Dados acessados em: 01.04.2024.

6.1.3 - Atividade cirúrgica

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de **435 cirurgias/mês**, subdivididos em traumatologia-ortopedia, procedimentos obstétricos e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de **415** cirurgias, correspondendo a **95,40%** da meta atingida. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Tabela 04: Número e percentual de atividade cirúrgica por tipo, HRFB, março/2024.

ATIVIDADE CIRÚRGICA HRFB (Meta: 435 / Mês)					
Tipo	Urgência	Eletivas	% Atividade Cir.Urg	% Atividade Cir.Eletiva	% Meta atingida
Buco Maxilo	0	7			
Cirurgia Geral	28	63			
Gineco/obstetra	105	4			
Ginecologista	60	0	54,70%	45,30%	95,40%
Ortopedista	31	100			
Otorrino	0	3			
Urologista	3	11			
Total (Urg. e Eletivas)	227	188			

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar dados acessados em: **05.04.2024.**

6.1.5 - Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de **2.500** atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês de **março de 2024**, o total de **1.617** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **64,68%** da meta atingida. Os municípios de: **Ouricuri, Araripina, Bodocó e Trindade** foram os que apresentaram maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no Hospital Regional Fernando Bezerra no mês analisado.

Observamos uma grande abstenção no turno da tarde, onde existem relatos da dificuldade de transporte sanitário nesse período, impossibilitando muitas vezes o comparecimento do usuário no serviço especializado.

Ressaltamos ainda a contratação de especialistas (Dermatologista, Cirurgião geral, Ortopedista, Psiquiatra, Obstetra para Pré-natal de Alto Risco) nos municípios que compõem a IX Região de Saúde ocasionando na redução de pacientes no equipamento de saúde.

Destacamos a necessidade de reorganização da Rede de Saúde quanto ao encaminhamento para seguimento dos casos positivos de Leishmaniose Visceral Humana obedecendo ao fluxo pactuado em CIR. Após avaliação da IX Gerência Regional de Saúde sobre a demanda reprimida das especialidades e apresentação em CIR para discussão com os gestores locais, Secretários Municipais de Saúde e prestadores de serviços, o HRFB, conforme a necessidade visualizada, realizou implantação e ampliação em algumas especialidades (endocrinologia, proctologia, nefrologia, neurologia, neurocirurgia, neuropediatria, urologia) e em parceria com a

IX GERES vem realizando a realocação de vagas ociosas em tempo oportuno.

Tabela 06 - Número e percentual de atendimento ambulatorial por município, HRFB, março/2024

ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL - HRFB (META 2500/Mês)			
Município	Quantitativo	% execução estratificado por município	% de meta atingida
Araripina	187	11,56%	
Bodocó	182	11,26%	
Exu	101	6,25%	
Granito	71	4,39%	
Ipubi	111	6,86%	
Moreilândia	45	2,78%	64,68%
Ouricuri	573	35,44%	
Parnamirim	122	7,54%	
Santa Cruz	40	2,47%	
Santa Filomena	46	2,84%	
Trindade	136	8,41%	
Outros Municípios	02	0,12%	
Outros Estados	01	0,06%	
Total	1.617	100,00%	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 01.04.2024.

7.2 - INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

Os indicadores abaixo referem-se a todos aqueles relacionados à qualidade da assistência médico-hospitalar 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 atendimento do mês de **março/2024**.

Tabela 07- Número e percentual de AIHs, HRFB, março/2024.

n° de saídas hospitalares	n° de AIH apresentadas	n° de AIH reapresentadas	n° de AIH no mês de competência	% AIH no mês de competência
785	785	22	807	100%

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 12.04.2024.

No mês em questão, houveram **22** reapresentações das AIHs oriundo da instabilidade no processo de exportação das AIH's no sistema operacional.

7.2.3 - INDICADORES UTI ADULTO 1

7.2.4 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 1 (Tipo II), março 2024.

No que concerne ao Indicador de IRAS nas UTIs, informamos que na UTI adulto, a porcentagem de infecção correspondeu, no período em questão, ao valor de **0,00%**, sendo resultante de **00** episódios de IRA registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 08 - Número percentual de infecção relacionada a UTI Adulto 1 (Tipo II) - HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	%
ADULTO	0	278	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.5 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), março, 2024.

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTIs informamos que na UTI adulto 1 este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade **0,00%** sendo resultante de **00** episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 09: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II)- HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	0	185	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.6. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), março 2024.

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTIs informamos que na UTI adulto 1 este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade de **0,00 %**, sendo resultante de **00** episódio registrado conforme explanado na tabela a seguir.

Tabela 10: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, Adulto 1 (Tipo II) HRFB, março/2024

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	0	64	0,00

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.7. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, março, 2024.

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI, informamos que na UTI adulto 1 a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **66,55%** sendo resultante do total de **185** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 11: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II), HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	185	278	66,55%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.8. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica na UTI, informamos que na UTI adulto 1 a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **23,02%** sendo resultante do total de **64** pacientes em uso de VM/dia conforme tabela abaixo.

Tabela 12: Número e taxa de utilização de VM na UTI adulto 1 (Tipo II) HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	64	278	23,02%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.9 - INDICADORES UTI GERAL ADULTO 2

O HRFB possui desde 01 de julho de 2023 mais 10 leitos de UTI Adulto na UTI Geral 2, transformados de leitos SRAG para UTI Geral tipo II, estão subdivididos em 04 itens conforme segue:

7.2.10 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 2, março, 2024.

No que concerne ao Indicador de IRAS nas UTIs, informamos que na UTI adulto 2, a porcentagem de infecção correspondeu, no período em questão, ao valor de 0,00%, sendo resultante de 00 episódios de IRA registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 13 - Número percentual de infecção relacionada a UTI Adulto 2 - HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	%
ADULTO	0	250	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.11. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, março, 2024.

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTIs informamos que na UTI adulto 2 este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade 0,00% sendo resultante de 00 episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 14: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Adulto 2 - HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	0	181	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.13. Porcentagem de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – março, 2024.

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTIs informamos que na UTI adulto 2 este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a taxa de 1,47 %, sendo resultante de 01 episódio registrado conforme

explanado na tabela a seguir.

Tabela 15: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, Adulto 2 HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	Nº de Paciente em uso de VM /dia	%
ADULTO	01	68	1,47%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.14. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, março, 2024.

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI informamos que na UTI adulto 2 a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **72,40%** sendo resultante do total de **181** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 16: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	181	250	72,40%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.15. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 2 - HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI informamos que na UTI adulto 2 a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **32,79%** sendo resultante do total de **68** pacientes em uso de VM/dia conforme tabela abaixo.

Tabela 17: Número e taxa de utilização de VM na UTI adulto 2 - HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	68	250	32,79%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.16 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG

7.2.17 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, março - 2024.

No que concerne ao Indicador de IRAS nas UTIs, informamos que na UTI

pediátrica, a porcentagem de infecção correspondeu, no período em questão, ao valor de **0,00%**, sendo resultante de **00** episódios de IRA registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 18 - Número percentual de infecção relacionada a UTI PEDIÁTRICA/SRAG - HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI associado a ITU no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	%
PEDIÁTRICA	0	163	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.18. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG, março, 2024.

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTIs informamos que na UTI pediátrica este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade **0,00%** sendo resultante de **00** episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 19: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
PEDIÁTRICA	0	98	0,00

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.19. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI PEDIÁTRICA/SRAG.

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTIs informamos que na UTI pediátrica este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade de **0,00 %**, sendo resultante de **00** episódio registrado conforme explanado na tabela a seguir.

Tabela 20: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI PEDIÁTRICA/SRAG - HRFB, março/2024

TIPO UTI	Nº de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	Nº de Paciente em uso de VM /dia	Densidade
PEDIÁTRICA	0	26	0,00

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.20. Taxa de Utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG.

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI informamos que na UTI pediátrica a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **60,12 %** sendo resultante do total de **98** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 21: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
PEDIÁTRICA	98	163	60,12%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.21. Taxa de Utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI informamos que na UTI pediátrica a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **15,95 %** sendo resultante do total de **26** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 22: Número e taxa de utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB, março/2024.

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
PEDIÁTRICA	26	163	15,95%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.22. 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 **61** partos vaginais e **96** cesarianas, totalizando **157** partos. Destes dados computamos **81** partos em primíparas, correspondendo **50,63%** dos partos totais. Foram realizadas **43** cesarianas em primíparas, correspondendo a **45,74%** das cesarianas totais.

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

- 158 Nascidos vivos.
- 03 Natimortos.

Tabela 23: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB, março/2024

Faixa de peso	N° de NV	N° NM	N° de óbitos por faixa etária e peso			% NV	% NM	% de óbitos / NV
			0 - 6 dias	7 - 28 dias	> 28 dias			
<500 g	0	2	0	0	0			
500 - 749 g	0	0	0	0	0			
750 - 999 g	0	0	0	0	0			
1000 - 1749 g	0	0	0	0	0	98,10%	1,90%	0,00%
1750 - 1999 g	2	1	0	0	0			
2000 - 2249 g	1	0	0	0	0			
2250 - 2499 g	4	0	0	0	0			
>2499 g	151	0	0	0	0			
TOTAL	158	3	0	0	0			

FONTE: SIM/SINASC, ISMEPSES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.23 - Proporção de Óbitos Maternos Investigados

No tangente ao Indicador de Proporção de Óbitos Maternos Investigados informamos que, no mês de **março de 2024**, não houve registro de óbitos maternos nesse serviço de saúde.

Tabela 23: Número e proporção de óbitos maternos investigados, HRFB, março/2024

Proporção de óbitos maternos investigados HRFB (meta: 100 % de óbitos investigados)		
Total de óbitos maternos	Total de óbitos maternos Investigados	%
00	00	00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/março/2024.

7.2.24 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que houve **00** óbito fetal com peso \leq 2500g.

Tabela 24: Número e proporção de óbitos fetais analisados, HRFB, março/2024

Proporção de óbitos fetais analisados HRFB (meta: análise de 100 % de óbitos fetais com peso ≤ 2.500g)

Total de óbitos fetais com peso ≤ 2500g	Total de óbitos fetais com peso ≤ 2500g analisados	%
00	00	0,0%

Fonte:SIM/ Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024

7.2.25 - Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG

Referente a este Indicador, informamos que, no mês de **março de 2024**, nasceram na maternidade **158** RNs vivos. Destes, **158** foram vacinados contra Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **100,00%** dos RNs vacinados contra a patologia. Em relação à vacina BCG informamos que a unidade registrou **156** RNs com peso acima de 2.000g. Destes, **158** foram vacinados com BCG no período analisado (observar Ofício 63/2024 nos anexos), correspondendo a **100,00%** dos vacinados. Segue tabela demonstrativa.

Tabela 25: Número e proporção de RNs com 1ª dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB – março/2024

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	158	100,00%
	Total de nascidos vivos	158	
BCG	Total de RN com peso > 2000 g	156	100,00%
	Nº de RN com peso > 2000 g vacinados com BCG até a data da alta	158	

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.26-Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos **415** cirurgias realizadas no mês de **março de 2024**, não houve ocorrência de óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

Tabela 26: Número e taxa de mortalidade operatória, março/2024.

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA HRFB			
Classificação ASA	Total de cirurgias realizada no mês	Óbitos ocorridos até 07 dias após ato cirúrgico no mês	% mortalidade
ASA I	391	0	0,00%
ASA II	24	0	0,00%
ASA III	00	0	0,00%
ASA IV	00	0	0,00%
ASA V	00	0	0,00%
TOTAL	415	0	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.27-Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas **415** cirurgias. Deste total, **227** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **54,70%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

Tabela 27: Número e taxa de cirurgia de urgência, HRFB, março/2024

Nº de cirurgias de urgência realizadas	Nº total de cirurgias realizadas	% Cirurgias de urgência
227	415	54,70%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.2.28-Serviço de Apoio Diagnóstico

Com relação aos exames laboratoriais e de imagem, o HRFB oferece os exames conforme tabela abaixo, onde os exames laboratoriais representam a maior demanda de exames complementares com **84,69%**, seguido de exames de imagem em Radiologia **8,28%**, Tomografia **2,53%** e ECG **2,11%**.

Tabela 28: Número de exames de laboratório e de imagem, HRFB, março/2024.

Exames Laboratorial e de Imagem		
Exame	Quantitativo	% execução estratificado por exame
Laboratório	13497	84,69%
Raio X	1320	8,28%
Ultrassonografia	332	2,08%
Endoscopia	23	0,14%
Ressonância	26	0,16%
Eletrocardiograma	336	2,11%

Tomografia

403

2,53%

Total

15.937

100,00%

Fonte: Software SMART, Coordenação de Regulação HRFB, dados acessados dia 01.04.2024.

7.3 - INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.3.1- Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade

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

Tabela 29: Número e percentual de declaração de diagnóstico secundário, HRFB, março/2024.

Percentual de declaração de Diagnóstico Secundário			
Tipo	AIHs	CID secundário	% CID
Clínica Cirúrgica	331	331	100%
Clínica Obstétrica	202	202	100%
Clínica Pediátrica	221	221	100%
Clínica Médica	31	31	100%
Total	785	785	100%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

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 93,30% dos pacientes do HRFB que o qualificaram como **BOM**. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a 91,50% que qualificaram a unidade como **BOM**, conforme pode ser visto em tabela abaixo:

Tabela 30 - Pesquisa de satisfação do usuário no internamento HRFB, março/2024.

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	N. DE PACIENTES ENTREVISTADOS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES INTERNADOS		% PESQUISA SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO O POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% TOTAL PESQUISA SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO
785	72	Excelente	0	0,00%	10,19%
		Bom	1142	93,30%	
		Regular	82	6,70%	
		Ruim	0	0,00%	
		Pessimo	0	0,00%	

	Sem resposta	0	0,00%
	TOTAL	1.224	100,00%

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP-HRFB/março/2024.

Tabela 31 - Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, março/2024

Nº DE PACIENTES INTERNADOS	N. DE ACOMPANHANTES ENTREVISTADOS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM ACOMPANHANTES		% PESQUISA DE SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO	% TOTAL PESQUISA DE SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO
785	72	Excelente	0	0,00%	10,19%
		Bom	1120	91,50%	
		Regular	104	8,50%	
		Ruim	0	0,00%	
		Pessimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		TOTAL	1.224	100,0%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP-HRFB/março/2024.

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório realizada no mês de **março de 2024**, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados **88,70%** dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa abaixo.

Tabela 32 - Pesquisa de satisfação do usuário no ambulatório HRFB, março/2024.

Nº DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS	NÚMERO DE PACIENTES ENTREVISTADOS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO NO MÊS		% PESQUISA SATISFAÇÃO ATENDIMENTOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% de entrevistados
1617	189	Excelente	145	6,23%	11,69%
		Bom	1.919	82,47%	
		Regular	135	5,80%	
		Ruim	50	2,15%	
		Péssimo	51	2,19%	
		sem resposta	27	1,16%	
		TOTAL	2.327	100,00%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação ISMEP/SES-PE/HRFB, março/2024.

7.3.3 - Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise, o HRFB recebeu **00** queixas no mês de **março de 2024**.

Tabela 33: Resolução de Queixas, HRFB, março/2024.

n° de queixas	n° de queixas resolvidas	% resolução de Queixas
00	00	100 %

Fonte: Instrumento de elaboração própria ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.3.4 - Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB foram suspensas um total de 76 cirurgias no período analisado, correspondendo a **40,43%** de Taxa de Suspensão conforme observado em tabela abaixo.

Tabela 29: Número e taxa de cirurgia suspensa, HRFB, março/2024.

Taxa de cirurgia suspensa HRFB		
N° de cirurgias agendadas	N° de cirurgias suspensas	% suspensão
188	76	40,43%

Fonte: Dados extraídos do setor de marcação de cirurgias eletivas-ISMEP-HRFB/março/2024.

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 disso informamos que no mês de **março de 2024** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **82,44%** conforme tabela a seguir.

Tabela 34 - Número e percentual de médicos com título de especialista HRFB, março/2024.

Número e Percentual de médicos com título de especialista HRFB		
N° total de médicos	N° total de médicos com título de especialista	%
131	108	82,44%

Fonte: Dados extraídos do RH-ISMEP/SES-PE/HRFB, março/2024.

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 35 - Número e índice relação funcionário/leito HRFB, março/2024.

Nº total de funcionários	Nº de leitos operacionais	Índice = Número de funcionários contratados e de terceiros / Número de leitos
506	125	4,05

Fonte: Dados extraídos do RH- ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

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 demonstrado em tabela abaixo:

Tabela 36 - Número e índice relação Téc de enfermagem/leito HRFB, março/2024.

Relação Téc.enfermagem/ leito HRFB		
Nº total de Téc. Enfermagem	Nº de leitos operacionais	Índice
231	125	1,85

Fonte: Dados extraídos do RH - ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

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

Tabela 37 - Número e índice relação enfermeiro/leito HRFB, março/2024.

Relação enfermeiro / leito HRFB		
Nº total de enfermeiro no mês	Nº de leitos operacionais no mês	Índice
66	125	0,53

Fonte: Dados extraídos do RH- ISMEP- HRFB/março/2024.

7.4.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente

No referido indicador, no mês de **março de 2024**, o HRFB apresentou índice conforme demonstrado na tabela a seguir.

Tabela 38 - Número e índice de atividades de educação permanente HRFB, março/2024.

Índice de atividades de educação permanente HRFB

Nº de funcionários capacitados	Nº total de funcionários	índice
268	708	0,42

Fonte: Dados extraídos do setor de educação permanente- ISMEP/SES-PE/HRFB/março/2024.

7.4.5 -Taxa de Acidente de Trabalho

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

Tabela 39: Número e taxa de acidente de trabalho, HRFB, fevereiro/2024

Taxa de acidente de trabalho-HRFB		
Nº de acidentes de trabalho	Nº total de funcionários	Taxa
03	708	0,42%

Fonte: Dados extraídos do setor de segurança do trabalho- ISMEP- HRFB/março/2024.

7.4.6-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 demonstrado a seguir. Turnover corresponde ao $(\text{Número de admissões} + \text{desligamentos}) / 2 \times 100 / \text{Número de funcionários ativos no cadastro do hospital}$.

Tabela 40: Número de admissões, demissões e taxa de rotatividade de RH, HRFB, março/2024.

Taxa de rotatividade de RH – HRFB				
Nº de admissões	Nº de demissões	Nº de (admissões + demissões) / 2	Nº de funcionários no mês anterior	Turnover
13	0	08	622	1,29%

Fonte: Dados extraídos do RH- ISMEP/SES-PE/ HRFB/março/2024.

8- 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. 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 demandas anexadas a este relatório através do relatório do sistema de atendimento da unidade.

Ressaltamos que o equipamento de saúde, HRFB, encontra-se em processo

de qualificação dos nossos profissionais e em ação conjunta com a área técnica da SES/PE e a equipe de tecnologia da OSS ISMEP, aguardando capacitação solicitada, para utilização e alimentação da plataforma de registro oficial do Estado “Sistema de Gestão”.

No referido mês de análise do relatório de gestão assistencial, houve alimentação do sistema SIMAS. Mas devido a realização de ajustes no Sistema de Monitoramento de Metas Assistenciais pela Brgaap; com atualizações contínuas para refinar as informações e evitar algumas inconsistências nas matrizes, o HRFB está mantendo o Relatório Assistencial com intuito de melhorar as dificuldades no SIMAS qua ainda não está com alimentação atualizada.

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 “Anexos”.

Tabela 41: Funcionamento das Comissões e Núcleos, HRFB

NOME	FUNCIONAMENTO
Comissão de Prontuários Médicos	SIM
Comissão de óbitos	SIM
Comissão e Ética Médica	SIM
Comissão de Ética em Enfermagem	SIM
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	SIM
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA	SIM
Comissão de Farmácia	SIM
Núcleo de Segurança do Paciente	SIM
Núcleo De Manutenção Geral – NMG	SIM
Comissão Gestora Multidisciplinar	SIM
Núcleo de Educação Permanente	SIM

Fonte: Dados extraídos do Núcleo de Comissões da SES-PE/HRFB/ ISMEP, **março/2024**.