

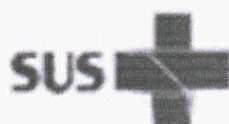
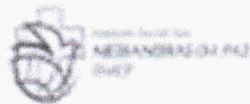
# Relatório Assistencial

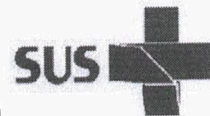
**Julho/2024**

*Iza M. Santos*  
Diretora Gerente  
HRFB

**HOSPITAL REGIONAL  
FERNANDO BEZERRA - HRFB**

HOSPITAL REGIONAL  
FERNANDO BEZERRA  
**HRFB**  
A Hospitalidade que cuida e protege.





## EQUIPE GESTORA

### **Direção Geral**

Iza Matos Conserva Rolim

e-mail: [izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com](mailto:izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com)

(87) 99995-1474

### **Direção Administrativo/Financeiro**

João Guilherme Moura Costa

e-mail: [apoiofinanceiro.hrfb@gmail.com](mailto:apoiofinanceiro.hrfb@gmail.com)

(81) 99250-0610

### **Direção Técnica**

Ericson Jean Saraiva Macêdo

e-mail: [jeansaraiva.diretoriamedica.hrfb@gmail.com](mailto:jeansaraiva.diretoriamedica.hrfb@gmail.com)

(87) 99155-9977

### **Coordenação de Departamento Pessoal**

Danilo Vieira Alves

e-mail: [danilo.coorddp.hrfb@gmail.com](mailto:danilo.coorddp.hrfb@gmail.com)

(87) 99127-6853

### **Coordenação de Enfermagem**

Ronicleide Delmondes Tasso

e-mail: [ronicleide.coordenfuti.hrfb@gmail.com](mailto:ronicleide.coordenfuti.hrfb@gmail.com)

(87) 99112-7728

### **Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico**

Edvaldo Belo Soares Júnior

e-mail: [cafarmoxarifado.hrfb@gmail.com](mailto:cafarmoxarifado.hrfb@gmail.com)

(88) 98107-2170

### **Coordenação do Núcleo de Educação Permanente**

Adriana Oliveira dos Santos

e-mail: [edupermanente.hrfb@gmail.com](mailto:edupermanente.hrfb@gmail.com)

(87) 99609-483

### **Coordenação de Manutenção/Transporte**

Carlos Roberto de Alencar

e-mail: [coordmotoristas.hrfb@gmail.com](mailto:coordmotoristas.hrfb@gmail.com)


(87) 999155-1896

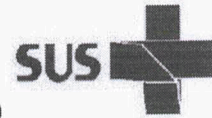
### **Coordenação de TI**

Esdras André Xavier

e-mail: [deptoti.hrfb@gmail.com](mailto:deptoti.hrfb@gmail.com)

(87) 99660-9389

  
Iza Matos Conserva Rolim  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB



### **Coordenação de Enfermagem – UTI Adulto 1 e 2**

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

### **Coordenação de Enfermagem – UTI Pediátrica**

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

### **Coordenação de Enfermagem – Maternidade**

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

### **Coordenação de Assistência Social**

Naide Kelle Rocha Soares  
e-mail: [coordservsocial.hrfb@gmail.com](mailto:coordservsocial.hrfb@gmail.com)  
(87) 98114-7825

### **Coordenação de Fisioterapia**

Cleber Francisco Siqueira  
e-mail: [cleber.coordfisioterapia.hrfb@gmail.com](mailto:cleber.coordfisioterapia.hrfb@gmail.com)  
(87) 99630 6628

### **Coordenação Multidisciplinar**

Ana Maria Parente de Brito  
e-mail: [coordmultidisciplinar.hrfb@gmail.com](mailto:coordmultidisciplinar.hrfb@gmail.com)  
(87) 999185195

### **Coordenação de Regulação**

Cícera Dussilene Tavares dos Santos  
(87) 99949-4457  
e-mail: [dulce.marcacirurgia@gmail.com](mailto:dulce.marcacirurgia@gmail.com)

### **Coordenação de Patrimônio/Limpeza/Hotelaria**


Edileide Jordão de Vasconcelos Freire  
e-mail: [patrimonio.hrfb@gamil.com](mailto:patrimonio.hrfb@gamil.com)  
(87) 99979-0525

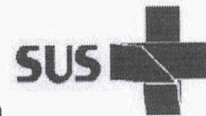
### **Coordenação do Faturamento**

Josinaide Maria de Moura  
e-mail: [faturamento.hrfb@gmail.com](mailto:faturamento.hrfb@gmail.com)  
(87) 99107-3028

### **Coordenação do Centro Cirúrgico**

Maria Sharlene Lidiane Alves Marques  
e-mail: [coordblococirurgico.hrfb@gmail.com](mailto:coordblococirurgico.hrfb@gmail.com)  
(87) 99667-9904

  
Iza Maria Conserva Rolim  
COORDENADORA GERAL  
HRFB



### **Coordenação da Farmácia**

Edson Barros de Sá

e-mail: coordfarm.hrfb@gmail.com

(87) 99810-8429

### **Coordenação SND – Serviço de Nutrição e Dietética**

Raiane Vitória Lopes Silva

Email: coordnutrição.hrfb@gmail.com

(87) 99912-5345

### **Enfermeiro Executor da CCIH**

Edmauro Felix do Nascimento Filho

e-mail: edmauro.ccih.hrfb@gmail.com

(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

Bruno Bezerra André

Erquison Ferreira Barboza


e-mail: segtrabalhohrfb@gmail.com

### **Elaboração**

Ana Maria Parente de Brito

e-mail: coordmultidisciplinar.hrfb@gmail.com

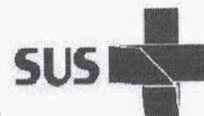
(87) 999185195

  
Iza Maria Conserva Rolim  
ENFERMEIRO GERAL  
HRFB

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

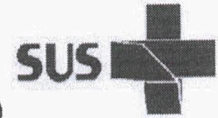
**AIH** - Autorização de Internamento Hospitalar  
**BCG** - Bacilo de Calmette – Guérin  
**CCIH** - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar  
**CEP** - Código de Endereçamento Postal  
**CGM** - Comissão Gestora Multidisciplinar  
**CID** - Classificação Internacional de doenças  
**CMCE** - Central 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  
**HEP B** - Hepatite B  
**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

*Iza Maria*  
Iza Maria Colim  
Diretora Geral  
HRFB



## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	7
1- INTRODUÇÃO	8
2- PERFIL DO SERVIÇO	9
3 - GESTÃO DO CONTRATO	10
4 - METODOLOGIA	12
5 - CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS	12
6 - METAS E INDICADORES	12
<b>6.1 - METAS DE PRODUÇÃO</b>	12
6.1.1 - Saídas Hospitalares	12
6.1.2 - Atendimento de Urgência e Emergência	13
6.1.3 - Atividade cirúrgica	14
6.1.4 - Programa de Redução de Filas de Espera - CUIDA PE	14
6.1.5 - Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial	15
7.2 - INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS	16
7.2.1 - Percentual de AIHs	16
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), julho, 2024.	16
7.2.5 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), julho, 2024.	17
7.2.6. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), julho, 2024.	17
7.2.7. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, julho, 2024.	17
7.2.8. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB	18
7.2.9 - INDICADORES UTI GERAL ADULTO 2	18
7.2.10 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 2, julho, 2024.	18
7.2.11. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, julho, 2024.	18
7.2.13. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – julho, 2024.	19
7.2.14. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, julho, 2024.	19
7.2.15. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 2 - HRFB	19
7.2.16 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG	20
7.2.17 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, julho - 2024.	20
7.2.18. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI	5



<b>PEDIÁTRICA/SRAG, julho, 2024.</b>	20
<b>7.2.19. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI PEDIÁTRICA/SRAG.</b>	20
<b>7.2.20. Taxa de Utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG.</b>	21
<b>7.2.21. Taxa de Utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB</b>	21
<b>7.2.22. Taxa de ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico</b>	21
<b>7.2.22. Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados</b>	23
<b>7.2.23 - Proporção de Óbitos Maternos Investigados</b>	24
<b>7.2.24 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados</b>	24
<b>7.2.25 - Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG</b>	25
<b>7.2.26-Taxa de Mortalidade Operatória</b>	25
<b>7.2.27-Taxa de Cirurgia de Urgência</b>	26
<b>7.2.28-Serviço de Apoio Diagnóstico</b>	26
<b>7.3 - INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO</b>	27
<b>7.3.1- Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade</b>	27
<b>7.3.2- Pesquisa de Satisfação do Usuário</b>	27
<b>7.3.3 - Resolução de Queixas</b>	29
<b>7.3.4 - Taxa de Cirurgias Suspensas</b>	29
<b>7.4 - INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS</b>	29
<b>7.4.1- Percentual de Médicos com Título de Especialista</b>	29
<b>7.4.2 - Relação Funcionário/Leito</b>	30
<b>7.4.3 - Relação Enfermagem / Leito</b>	30
<b>7.4.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente</b>	30
<b>7.4.5 -Taxa de Acidente de Trabalho</b>	31
<b>7.4.6-Taxa de Rotatividade de RH</b>	31
<b>8- ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS</b>	32
<b>9 - COMISSÕES E NÚCLEOS</b>	32
<b>ANEXOS</b>	33

*Iza Maria de Oliveira Rolim*  
DIRETORIA GERAL  
HRFB

## 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 **Julho 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 realinhamento das estratégias, envolvendo 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.

Iza Maria Guimarães Rolim  
ENCARREGADA GEF 21  
HRFB



## 1- 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, localizado 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

8

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, traumato – ortopedia, clínica cirúrgica e também assistência ambulatorial, oferecendo consultas e exames especializados nas áreas citadas, além de ofertar consultas nas áreas de cardiologia, endocrinologia, vascular, psiquiatria, urologia, nefrologia, oftalmologia, neurologia, neurocirurgia, neuropediatria, psiquiatria, 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 e também por demanda espontânea, sendo a Atenção Básica e de Média Complexidade dos municípios as 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.

Iza Matos Conserve Rolim  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

### Tabela 01- Resumo das informações.

<b>Organização Social</b>	Instituto Social Medianeiras da Paz
<b>Contrato de Gestão</b>	Nº 002/2021
<b>Localização</b>	Município de Ouricuri-PE
<b>Área de Abrangência</b>	11 municípios sob jurisdição da IX GERES: Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipupi, Moreilândia, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade.
<b>Perfil</b>	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
<b>Capacidade</b>	Leitos Geral: <b>133 leitos</b> - 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: 19 leitos - Psiquiatria: 01 leitos - Reabilitação: 02 leitos
<b>SADT: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</b>	Patologia Clínica, Radiodiagnóstico (Tomografia Computadorizada, Raio-X, Ressonância Magnética, Ultrassonografia), Eletrocardiograma, Endoscopia Digestiva e Fisioterapia.
<b>Ambulatório de Egressos</b>	Urologia, Traumato-ortopedia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Vascular, Nefrologia, Cardiologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Oftalmologia, Neurologia, Neurocirurgia, Neuropediatria, Proctologia, Leishmaniose e Cirurgia Buco Maxilo Facial

**Fonte:** Dados internos do ISMEP/SES-PE/HRFB **Julho/2024**/Cnes/Datasus - Dados acessados dia **15.08.2024**.

### 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.

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.

Ressaltamos a assinatura do 16º 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 ao Contrato de Gestão Nº 002/2021 no valor de **R\$137.360,06** (cento e trinta e sete mil e trezentos e sessenta e seis reais e seis centavos), com termo inicial em 19 de março de 2024 e termo final em 31 de julho de 2024.

Destacamos o 17º Termo Aditivo objetivando a ampliação de 08 (oito) leitos de enfermaria pediátrica, para dar suporte ao período sazonal das Infecções das Vias Aéreas Superiores (IVAS), com o acréscimo mensal ao Contrato de Gestão no valor de **R\$ 321.063,03** (trezentos e vinte e um mil e sessenta e três reais e três centavos), com seu termo inicial em 1º de abril de 2024 e termo final em 31 de agosto de 2024.

Constitui objeto deste o 18º Termo Aditivo a fixação dos custos indiretos incorridos pela Administração Central da Organização Social na percentual de aproximadamente 2% do valor de custeio contratual, que corresponde ao valor mensal de **R\$ 56.117,06** (cinquenta e seis mil cento e dezessete reais e seis centavos)

Conta ainda com assinatura em 14 de maio de 2024, o Termo Aditivo para incremento do Serviço de Tomografia Computadorizada, com valor de acréscimo mensal ao Contrato de Gestão de **R\$ 34.029,88** (trinta e quatro mil vinte e nove reais e oitenta e oito centavos), com termo inicial a partir da data de assinatura e termo final

equivalente ao término da vigência do Contrato de Gestão nº 002/2021.

#### 4 - METODOLOGIA

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao mês de **Julho 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 **842** 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 **123,82%**, 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. Segue tabela demonstrativa referente ao indicador.

**Tabela 02- Nº e percentual por tipo de saídas hospitalares, HRFB, julho de 2024.**

Tipo	Quantitativo	% execução estratificado por tipo	Meta	%
Alta por cura/melhorado	722	85,75%	<b>680</b> Saídas/mês	<b>123,82%</b>
Óbitos	57	6,77%		
Alta por transferência externas	48	5,70%		
Evasão	15	1,78%		
<b>TOTAL</b>	<b>842</b>	<b>100,00%</b>		

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados em: **12.08.2024**.

### 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 **julho de 2024** o total de **6.562** atendimentos de urgência e emergência, correspondendo a **100,95%** da meta contratual, ressaltando que a unidade possui atendimento de urgência e emergência via regulação e por porta aberta. Segue tabela demonstrativa referente ao indicador.

**Tabela 03 - Nº e percentual de Atendimento de Urg/Emerg. por Município, HRFB, julho/2024.**

Município	Quantitativo	% de execução	%
Araripina	248	3,78%	<b>100,95%</b>
Bodocó	280	4,27%	
Exu	262	3,99%	
Granito	141	2,15%	
Ipubi	220	3,35%	
Moreilândia	81	1,23%	
Ouricuri	4467	68,07%	
Parnamirim	264	4,02%	
Santa Cruz	133	2,03%	
Santa Filomena	103	1,57%	
Trindade	270	4,11%	
Outros Mun.	52	0,79%	
Outros Estados	41	0,62%	
<b>Total</b>	<b>6.562</b>	<b>100,00%</b>	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalares. Dados acessados em: **12.08.2024**.

### 6.1.3 - Atividade cirúrgica

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de **435 cirurgias/mês**, subdivididos em traumato-ortopedia, procedimentos obstétricos e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de **616 cirurgias**, correspondendo a **141,61%** da meta. Abaixo segue tabela demonstrativa.

**Tabela 04: Nº e percentual de atividade cirúrgica por tipo, HRFB, julho/2024.**

ATIVIDADE CIRÚRGICA HRFB (Meta: 435 / Mês)					
Tipo	Urgência	Eletivas	%	%	% Meta atingida
			Atividade Cir.Urg	Atividade Cir.Eletiva	
Buco Maxilo	0	6			
Cirurgia Geral	41	165			
Gineco/obstetra	97	0			
Ginecologista	42	1	<b>30,68%</b>	<b>69,32%</b>	<b>141,61%</b>
Ortopedista	8	224			
Otorrino	7	7			
Urologista	1	24			
Total	189	427			
<b>Total (Urg. e Eletivas)</b>		<b>616</b>			

Fonte: Setor de Faturamento do HRFB, AIH dados acessados em: 12.08.2024.

### 6.1.4 - Programa de Redução de Filas de Espera - CUIDA PE

O programa Cuida PE tem como objetivo reduzir o tempo de espera dos pacientes que sofrem com casos de média e alta complexidade, oferecendo consultas especializadas, procedimentos cirúrgicos e exames. A iniciativa ocorre em diversos municípios do Estado. Segue abaixo o quantitativo de cirurgias realizadas no mês de **julho de 2024**.

**Tabela 05: Número de cirurgias do programa CUIDA PE, HRFB, julho,2024.**

PROCEDIMENTO	JULHO	%	Meta
Colecistectomia	13	18,31%	
Hernioplastia incisional	0	0,00%	
Hernioplastia inguinal bilateral	4	5,63%	
Hernioplastia inguinal unilateral	5	7,04%	
Hernioplastia umbilical	7	9,86%	
Laqueadura tubaria	15	21,13%	74%
Postectomia	4	5,63%	
Vasectomia	2	2,82%	
Hemorroidetomia	16	22,54%	
Retida de fio ou pino intra-osseo	5	7,04%	
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>100,00%</b>	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar dados acessados dia 12.08.2024.

### 6.1.5 - Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de **2.500** atendimentos/mês, informamos que foram realizados no mês de **julho de 2024**, o total de **2.124** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **84,96%** da meta pactuada. Os municípios de: **Ouricuri, Bodocó, Araripina 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 (cardiologia, vascular, endocrinologia, proctologia, nefrologia, neurologia, neurocirurgia, neuropediatria, urologia, oftalmologia) e em parceria com a IX GERES vem realizando a realocação de vagas ociosas em tempo oportuno.

**Tabela 06 – Nº e percentual de atendimento ambulatorial por município, HRFB, julho/2024**

ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL- HRFB (META 2500/Mês)			
Município	Quantitativo	% execução estratificado por município	% de meta atingida
Araripina	237	11,16%	<b>84,96%</b>
Bodocó	282	13,28%	
Exu	115	5,41%	
Granito	69	3,25%	
Ipubi	142	6,69%	



<b>Moreilândia</b>	68	3,20%
<b>Ouricuri</b>	795	37,43%
<b>Parnamirim</b>	115	5,41%
<b>Santa Cruz</b>	46	2,17%
<b>Santa Filomena</b>	78	3,67%
<b>Trindade</b>	152	7,16%
<b>Outros municípios</b>	25	1,18%
<b>Total</b>	<b>2.124</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 12.08.2024.

## 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 **julho/2024**.

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

Nº de saídas hospitalares	Nº de AIH apresentadas	Nº de AIH reapresentadas	Nº de AIH no mês de competência	% AIH no mês de competência
<b>842</b>	<b>842</b>	<b>35</b>	<b>877</b>	<b>100%</b>

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 15.08.2024.

No mês em questão, houveram 35 reapresentações das AIHs oriundo da duplicidade, internações com intersecção de períodos.

### 7.2.3 - INDICADORES UTI ADULTO 1

#### 7.2.4 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 1 (Tipo II), julho, 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 **2,14%**, sendo resultante de **06** episódios de IRA registrados conforme tabela abaixo:

**Tabela 08 – Nº e percentual de infecção relacionada a UTI Adulto 1 (Tipo II) - HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	%
ADULTO	6	280	2,14%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ /Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

### 7.2.5 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), julho, 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, julho/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	172	0,00%

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

### 7.2.6. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), julho, 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: Nº e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, Adulto 1 (Tipo II) HRFB, julho/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	88	0,00

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

### 7.2.7. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, julho, 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 **61,43%** sendo resultante do total de **280** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

**Tabela 11: Nº e Taxa de utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II), HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	172	280	61,43%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 **31,43%** sendo resultante do total de **88** pacientes em uso de VM/dia conforme tabela abaixo.

**Tabela 12: Nº e taxa de utilização de VM na UTI adulto 1 (Tipo II) HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	88	280	31,43%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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, julho, 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 – Nº e percentual de infecção relacionada a UTI Adulto 2 - HRFB, julho/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	%
GERAL 2	0	253	0,00%

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

#### 7.2.11. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, julho, 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, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
GERAL 2	0	117	0,00

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

### 7.2.13. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – julho, 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 **0,00 %**, sendo resultante de **01** episódio registrado conforme explanado na tabela a seguir.

**Tabela 15: Nº e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, Adulto 2 HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	Nº de Paciente em uso de VM /dia	%
GERAL 2	1	116	0,86%

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

### 7.2.14. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, julho, 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 **46,25%** sendo resultante do total de **253** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

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

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
GERAL 2	117	253	46,25%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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'S, informamos que na UTI adulto 2 a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **45,85%**, sendo resultante do total de **116** pacientes em uso de VM/dia conforme tabela abaixo.

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

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
GERAL 2	116	253	45,85%

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

## 7.2.16 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG

### 7.2.17 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, julho/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 - Nº e percentual de infecção relacionada a UTI PEDIÁTRICA/SRAG - HRFB, julho/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	175	0,00%

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

### 7.2.18. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG, julho, 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 **01** episódio registrado conforme tabela abaixo.

**Tabela 19: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB, julho/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	1	0,00

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

*Iza Mylos Conserva Rolim*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

### 7.2.19. 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, julho/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	21	0,00

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 **0,57%** sendo resultante do total de **175** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

**Tabela 21: Nº e Taxa de utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
PEDIÁTRICA	1	175	0,57%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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`S informamos que na UTI pediátrica a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **12,00%** sendo resultante do total de **21** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

**Tabela 22: Nº e Taxa de utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB, julho/2024.**

TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
PEDIÁTRICA	21	175	12,00%

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

## 7.2.22. Taxa de ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico

O Indicador de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) é uma medida utilizada na área da saúde para monitorar e avaliar a incidência de infecções na área do corpo onde foi realizada uma intervenção cirúrgica. Este indicador é crucial para a gestão da qualidade e segurança do paciente em hospitais e centros de saúde.

A taxa de cirurgia limpa, também conhecida como taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas, é uma métrica importante na área da saúde que indica a frequência com que infecções ocorrem em pacientes submetidos a cirurgias que não envolvem áreas contaminadas ou potencialmente contaminadas do corpo. No mês analisado, foram identificados **02** casos, que corresponde a **0,68%** dos pacientes submetidos ao procedimento, conforme tabela abaixo:

**Tabela 23: Nº e Taxa de cirurgias limpas no HRFB, julho/2024.**

ISC	N. Total de Cirurgias limpas	N. de casos de ISC em cirurgias limpas	%
C.C	292	2	0,68%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

Quanto à taxa de infecções em cirurgias ortopédicas limpas, no mês analisado foi identificado **00** casos, que representa **0,00%** dos pacientes submetidos ao procedimento, conforme tabela abaixo:

**Tabela 24: Nº e Taxa de cirurgias Ortopédicas limpas no HRFB, julho/2024.**

ISC	N. Total de Cirurgias Ortopédicas limpas	N. de casos de ISC em Cirurgias Ortopédicas limpas	%
C.C	102	0	0,00%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

A artroplastia total, que inclui procedimentos como a substituição total do quadril ou joelho, é uma cirurgia comum em ortopedia destinada a aliviar a dor e melhorar a função em articulações danificadas. A taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) de artroplastia total no mês analisado foi **00** casos, que representa **0,00%** dos pacientes submetidos ao procedimento, conforme tabela abaixo:

Iza Mstros Conserva Rolim  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

**Tabela 25: Nº e Taxa de cirurgias Artroplastia total no HRFB, julho/2024.**

ISC	N. de Cirurgia de Artroplastia total	N. de casos de ISC em Artroplastia total	%
C.C	1	0	0,00%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

A antibioticoprofilaxia cirúrgica é uma medida preventiva utilizada para reduzir o risco de infecção de sítio cirúrgico (ISC). O uso adequado de antibióticos antes, durante e, em alguns casos, após a cirurgia é essencial para prevenir complicações infecciosas. Esse indicador sinaliza qual é o tempo que o antibiótico é administrado para melhor segurança para o paciente. No mês analisado foram preenchidos **564** formulários, destes, **510** apresentou conformidade no preenchimento, representando **90,43%**, conforme tabela abaixo:

**Tabela 26: Nº e Taxa preenchimento dos formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica no HRFB, julho/2024.**

ISC	Nº de Formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica	Nº de Formulários conforme de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica	%
C.C	564	510	90,43%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

A não conformidade no preenchimento do formulário de antibioticoprofilaxia cirúrgica pode levar a sérias consequências, incluindo o aumento do risco de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) e outras complicações. No mês analisado foram preenchidos **564** formulários, destes **54** apresentaram não conformidade no preenchimento, representando **9,57%**, conforme tabela abaixo:

**Tabela 27: Nº de Taxa de não conformidade dos formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica no HRFB, julho/2024.**

ISC	Nº de Formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica	Nº de Formulários não conforme de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica	%
C.C	564	54	9,57%

**Fonte:** Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/2024.

*Iza Marcos Conserva Rolim*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB



## 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 **55** partos vaginais e **74** cesarianas, totalizando **129** partos. Destes dados computamos **56** partos em primíparas, correspondendo **39,29%** dos partos cesarianos em primíparas e **60,71%** dos partos normais em primíparas.

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

- **125** Nascidos vivos.
- **04** Natimortos.

**Tabela 28: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB, julho/2024**

Faixa de peso	Nº de NV	Nº NM	Nº de óbitos por faixa etária e peso			% NV	% NM	% de óbitos / NV
			0 - 6 dias	7 - 28 dias	> 28 dias			
<500 g	1	0	1	0	0			
500 - 749 g	0	0	0	0	0			
750 - 999 g	0	0	0	0	0			
1000 - 1749 g	0	2	0	0	0			
1750 - 1999 g	0	0	0	0	0	96,80%	3,20%	1,60%
2000 - 2249 g	1	0	0	0	0			
2250 - 2499 g	4	1	0	0	0			
>2499 g	119	1	1	0	0			
<b>TOTAL</b>	<b>125</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			

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

## 7.2.23 - Proporção de Óbitos Maternos Investigados

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

*Iza Marcos Conserva Ralva*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

**Tabela 29: Nº e proporção de óbitos maternos investigados, HRFB, julho/2024.**

Total de óbitos maternos	Total de óbitos maternos Investigados	Meta	%
00	00	100%	00%

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

### 7.2.24 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que houveram **03** óbitos fetais com peso  $\leq$  2500g.

Tabela 30: Número e proporção de óbitos fetais analisados com peso  $\leq$  2.500g , HRFB, julho/2024.

Total de óbitos fetais com peso $\leq$ 2500g	Total de óbitos fetais com peso $\leq$ 2500g analisados	Meta	%
03	03	100%	100%

Fonte: SIM/ Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 **julho de 2024**, nasceram na maternidade **125** RNs vivos. Destes, **124** foram vacinados contra Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **99,20%** dos RNs vacinados contra a patologia. Em relação à vacina BCG, informamos que a unidade registrou **124** RNs com peso acima de 2.000g, correspondendo a **100,00%** dos vacinados. Segue tabela demonstrativa.

**Tabela 31: Nº e proporção de RNs com 1ª dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB – julho/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
<b>Hepatite B</b>	Nº de RN com 1ª dose contra hep. B nas 1ªs 12h de vida	<b>124</b>	<b>99,20%</b>
	Total de nascidos vivos	<b>125</b>	
<b>BCG</b>	Total de RN com peso > 2000 g	<b>124</b>	<b>100,00%</b>
	Nº de RN com peso > 2000 g vacinados com BCG até a data da alta	<b>124</b>	

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

## 7.2.26-Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos **616** cirurgias realizadas no mês de **julho de 2024**, não houve ocorrência de óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

**Tabela 32: Número e taxa de mortalidade operatória, julho/2024.**

Classificação ASA	Total de cirurgias realizada no mês	Óbitos ocorridos até 07 dias após ato cirúrgico no mês	% mortalidade
ASA I	581	0	0,00%
ASA II	35	0	0,00%
ASA III	00	0	0,00%
ASA IV	00	0	0,00%
ASA V	00	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>616</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

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

## 7.2.27-Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas **616** cirurgias. Deste total, **189** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **30,68%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

**Tabela 33: Número e taxa de cirurgia de urgência, HRFB, julho/2024.**

Nº de cirurgias de urgência realizadas	Nº total de cirurgias realizadas	% Cirurgias de urgência
<b>189</b>	<b>616</b>	<b>30,68%</b>

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

## 7.2.28-Serviço de Apoio Diagnóstico

Com relação aos exames de apoio diagnóstico, o HRFB oferece os exames conforme tabela abaixo. Os exames laboratoriais representam a maior demanda de exames complementares com **82,70%**, seguido de exames de imagem em **Radiologia 9,27%** e **Tomografia 3,56%**.

*Iza Marcos Conserva Rolim*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

**Tabela 34: Número de exames de laboratório e de imagem, HRFB, julho/2024.**

Exame	Quantitativo	% execução estratificado por exame
Laboratório	13564	82,70%
Eletrocardiograma	429	2,61%
Raio X	1480	9,02%
Ultrassonografia	294	1,79%
Endoscopia	24	0,15%
Ressonância	14	0,09%
Ecocardiograma	28	0,17%
Tomografia	568	3,46%
<b>Total</b>	<b>16.401</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: Software SMART, Coordenação de Regulação HRFB, dados acessados dia 12.08.2024.

### 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 35: Nº e percentual de declaração de diagnóstico secundário, HRFB, julho/2024.**

Percentual de declaração de Diagnóstico Secundário			
Tipo	AIHs	CID secundário	% CID
Clínica Cirúrgica	439	439	100%
Clínica Obstétrica	94	94	100%
Clínica Pediátrica	77	74	100%
Clínica Médica	232	232	100%
<b>Total</b>	<b>842</b>	<b>842</b>	<b>100%</b>

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 100% dos pacientes do HRFB que o qualificaram como **EXCELENTE/BOM**.

*Iza Matos Conserva Rolim*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

**Tabela 36 - Pesquisa de satisfação do usuário no internamento, HRFB, julho/2024.**

Nº DE PACIENTES INTERNADOS NO MÊS	Nº DE PACIENTES ENTREVISTADOS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES INTERNADOS NO MÊS		% PESQUISA SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% TOTAL PESQUISA SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO
842	91	Excelente	0	0,00%	10,80%
		Bom	1547	100%	
		Regular	0	0,00%	
		Ruim	0	0,00%	
		Péssimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		<b>TOTAL</b>	<b>1.547</b>	<b>100,00%</b>	

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

Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar, esse percentual correspondeu a **99,94%** que qualificaram a unidade como **EXCELENTE/BOM**, conforme pode ser visto em tabela abaixo:

**Tabela 37 - Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, julho/2024.**

Nº DE ACOMPANHANTES NO MÊS	Nº DE ACOMPANHANTES ENTREVISTADOS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM ACOMPANHANTES NO MÊS		% PESQUISA DE SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO	% TOTAL PESQUISA DE SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO
842	93	Excelente	0	0,00%	11,04%
		Bom	1580	99,94%	
		Regular	1	0,06%	
		Ruim	0	0,00%	
		Péssimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		<b>TOTAL</b>	<b>1.581</b>	<b>100,00%</b>	

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

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório realizada no mês de **julho de 2024**, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados **99,77%** dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram o atendimento no ambulatório como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa abaixo.

*Iza Moraes Conserva Rolim*  
DIREÇÃO GERAL  
HRFB

**Tabela 38 - Pesquisa de satisfação do usuário no ambulatório HRFB, julho/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
2124	269	Excelente	483	13,81%	12,66%
		Bom	3.006	85,96%	
		Regular	5	0,14%	
		Ruim	3	0,09%	
		Péssimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		<b>TOTAL</b>	<b>3.497</b>	<b>100,00%</b>	

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

### 7.3.3 - Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise, o HRFB recebeu **01** queixa no mês de **julho de 2024**.

**Tabela 39: Resolução de Queixas, HRFB, julho/2024.**

Nº de queixas	Nº de queixas resolvidas	% resolução de Queixas
01	01	100 %

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

### 7.3.4 - Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB foram suspensas um total de **03** cirurgias no período analisado, correspondendo a **0,70%** de Taxa de Suspensão conforme observado em tabela abaixo.

**Tabela 40: Número e taxa de cirurgia suspensa, HRFB, julho/2024.**

Taxa de cirurgia suspensa HRFB		
Nº de cirurgias agendadas	Nº de cirurgias suspensas	% suspensão
427	03	0,70%

Fonte: Dados extraídos do setor de marcação de cirurgias eletivas-ISMEP-HRFB/julho/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 **julho de 2024** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **82,14%** conforme tabela a

seguir.

**Tabela 41 - Número e percentual de médicos com título de especialista HRFB, julho/2024.**

Número e Percentual de médicos com título de especialista HRFB		
Nº total de médicos	Nº total de médicos com título de especialista	%
140	115	82,14%

Fonte: Dados extraídos do RH-ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 42 - Número e índice relação funcionário/leito HRFB, julho/2024.**

Nº total de funcionários	Nº de leitos operacionais	Índice = Nº de funcionários contratados e de terceiros/ Nº de leitos
626	133	4,71

Fonte: Dados extraídos do RH- ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 43 - Número e índice relação Téc de enfermagem/leito HRFB, julho/2024.**

Relação Téc.enfermagem/ leito HRFB		
Nº total de Téc. Enfermagem	Nº de leitos operacionais	Índice
251	133	1,87

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

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

*Iza*  
Iza Marcos Conserva Rolha  
DIREÇÃO GERAL -  
HRFB

**Tabela 44 - Número e índice relação enfermeiro/leito HRFB, julho/2024.**

Relação enfermeiro / leito HRFB		
Nº total de enfermeiro no mês	Nº de leitos operacionais no mês	Índice
78	133	0,59

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

#### 7.4.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente

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

**Tabela 45 - Número e índice de atividades de educação permanente, HRFB, julho/2024.**

Nº de funcionários capacitados	Nº Treinamentos	Nº total de funcionários	Índice
312	11	626	0,49

Fonte: Dados extraídos do setor de educação permanente- ISMEP/SES-PE/HRFB/julho/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 46: Número e taxa de acidente de trabalho, HRFB, julho/2024.**

Nº de acidentes de trabalho	Nº total de funcionários	Taxa
5	626	0,79%

Fonte: Dados extraídos do setor de segurança do trabalho- ISMEP- HRFB/julho/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 47: Número de admissões, demissões e taxa de rotatividade de RH, HRFB, julho/2024.**

Nº de admissões	Nº de demissões	Nº de (admissões + demissões) / 2	Nº de funcionários no mês anterior	Turnover
07	07	7	627	1,11%

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

No referido mês de análise do relatório de gestão assistencial, houve alimentação do sistema SIMAS. Mas devido aos frequentes 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 ainda existentes na alimentação do SIMAS.

## 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 48: Funcionamento das Comissões e Núcleos, HRFB**

NOME	FUNCIONAMENTO
Comissão de Prontuários Médicos	SIM
Comissão de óbitos	SIM
Comissão de 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, **julho/2024**.