

Relatório Assistencial

Setembro/2024

**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA - HRFB**



EQUIPE GESTORA

Direção Geral

Iza Matos Conserva Rolim

e-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com

(87) 99995-1474

Direção Administrativo/Financeiro

João Guilherme Moura Costa

e-mail: apoiofinanceiro.hrfb@gmail.com

(81) 99250-0610

Direção Técnica

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

Ronicleide Delmondes Tasso

e-mail: ronicleide.coordenfuti.hrfb@gmail.com

(87) 99112-7728

Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico

Edvaldo Belo Soares Júnior

e-mail: cafarmoxarifado.hrfb@gmail.com

(88) 98107-2170

Coordenação do Núcleo de Educação Permanente

Adriana Oliveira dos Santos

e-mail: edupermanente.hrfb@gmail.com

(87) 99609-483

Coordenação de Manutenção/Transporte

Carlos Roberto de Alencar

e-mail: coordmotoristas.hrfb@gmail.com

(87) 999155-1896

Coordenação de TI

Esdras André Xavier

e-mail: deptoti.hrfb@gmail.com

(87) 99660-9389

Coordenação de Enfermagem – UTI Adulto 1 e 2

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

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

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

Coordenação de Fisioterapia

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

Coordenação Multidisciplinar

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

Coordenação de Regulação

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

Coordenação de Patrimônio/Limpeza/Hotelaria

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

Coordenação do Faturamento

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

Coordenação do Centro Cirúrgico

Maria Sharlene Lidiane Alves Marques
e-mail: coordblococirurgico.hrfb@gmail.com

(87) 99667-9904

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

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

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 |
| 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 | 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 - INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS | 16 |
| 7.1 - Percentual de AIHs | 16 |
| 7.2 - Vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde | 16 |
| 7.2.1 - Percentual de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – IRAS nos ambientes monitoradas pela CCIH do HRFB, setembro, 2024 | 17 |
| 7.3 - INDICADORES UTI ADULTO 1 | 17 |
| 7.3.1 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 2024. | 18 |
| 7.3.2 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 2024. | 18 |
| 7.3.3. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 2024. | 18 |
| 7.3.4. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, setembro, 2024. | 19 |
| 7.3.5 Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB | 19 |
| 7.4 - INDICADORES UTI GERAL ADULTO 2 | 19 |
| 7.4.1 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 2, setembro, 2024. | 19 |
| 7.4.2. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, setembro, 2024. | 20 |
| 7.4.3. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – setembro, 2024. | 20 |
| 7.4.4. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, setembro, 2024. | 20 |
| 7.4.5. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto 2 - HRFB | 21 |

| | |
|--|----|
| 7.5- INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG | 21 |
| 7.5.1 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI PEDIÁTRICA/SRAG, setembro - 2024. | 21 |
| 7.5.2. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG, setembro, 2024. | 22 |
| 7.5.3. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI PEDIÁTRICA/SRAG. | 22 |
| 7.5.4. Taxa de Utilização de CVC na UTI PEDIÁTRICA/SRAG. | 22 |
| 7.5.5. Taxa de Utilização de VM na UTI PEDIÁTRICA/SRAG HRFB | 23 |
| 7.6 Taxa de ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico | 23 |
| 7.7 Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados | 25 |
| 7.8 - Proporção de Óbitos Maternos Investigados | 26 |
| 7.9 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados | 26 |
| 7.10 - Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG | 26 |
| 7.11-Taxa de Mortalidade Operatória | 27 |
| 7.12-Taxa de Cirurgia de Urgência | 28 |
| 7.13-Serviço de Apoio Diagnóstico | 28 |
| 7.6 - INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO | 28 |
| 7.6.1- Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade | 29 |
| 7.6.2- Pesquisa de Satisfação do Usuário | 30 |
| 7.6.3 - Resolução de Queixas | 31 |
| 7.6.4 - Taxa de Cirurgias Suspensas | 31 |
| 7.7- INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS | 31 |
| 7.7.1- Percentual de Médicos com Título de Especialista | 31 |
| 7.7.2 - Relação Funcionário/Leito | 32 |
| 7.7.3 - Relação Enfermagem / Leito | 33 |
| 7.7.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente | 33 |
| 7.7.5 -Taxa de Acidente de Trabalho | 33 |
| 7.7.6-Taxa de Rotatividade de RH | 31 |
| 8- ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS | 35 |
| 9 - COMISSÕES E NÚCLEOS | 36 |
| ANEXOS | |

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 **Setembro 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.

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 Traumato-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, 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.

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, traumatologia/ortopedia e clínica cirúrgica. |
| Capacidade | Leitos Geral: 126 leitos - Cirurgia Geral: 16 leitos - Ortopedia-traumatologia: 18 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), Eletrocardiograma, Endoscopia Digestiva e Fisioterapia. |
| Ambulatório de Egressos | Urologia, Traumatologia-ortopedia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Vascular, Nefrologia, Cardiologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Oftalmologia, Neurologia, Neurocirurgia, Neuropediatria, Proctologia, Leishmaniose, Cirurgia Bucal Maxilo Facial, Otorrinolaringologia, Clínico Geral, Pediatria |

Fonte: Dados internos do ISMEP/SES-PE/HRFB **Setembro/2024/Cnes/Datasus** - Dados acessados dia **10.10.2024**.

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 21º Termo Aditivo que tem por objeto a execução 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 421, de 18/05/2024, 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 27 de agosto de 2024 e termo final em 31/03/2025.

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 **Setembro 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 **890** 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 **130,88%**, 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, setembro de 2024.

| Tipo | Quantitativo | % execução estratificado por tipo | % de meta atingida |
|---------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|
| Alta por cura/melhorado | 813 | 91,35% | |
| Óbitos | 33 | 3,71% | 130,88% |
| Alta por transferência externas | 33 | 3,71% | |
| Evasão | 11 | 1,24% | |
| TOTAL | 890 | 100,00% | |

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados em: **10.10.2024**.

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 **setembro de 2024** o total de **6.606** atendimentos de urgência e emergência, correspondendo a **101,63%** 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, setembro/2024.

| Município | Quantitativo | % de execução | % de meta atingida |
|----------------|--------------|---------------|--------------------|
| Araripina | 232 | 3,51% | |
| Bodocó | 287 | 4,34% | |
| Exu | 306 | 4,63% | |
| Granito | 137 | 2,07% | |
| Ipubi | 158 | 2,39% | 101,63% |
| Moreilândia | 55 | 0,83% | |
| Ouricuri | 4498 | 68,09% | |
| Parnamirim | 287 | 4,34% | |
| Santa Cruz | 148 | 2,24% | |
| Santa Filomena | 98 | 1,48% | |

| | | |
|-----------------------|--------------|----------------|
| Trindade | 306 | 4,63% |
| Outros Mun. | 51 | 0,77% |
| Outros Estados | 43 | 0,65% |
| Total | 6.606 | 100,00% |

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalares. Dados acessados em: **12.10.2024**.

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 **599 cirurgias**, correspondendo a **137,70%** da meta. Abaixo segue tabela demonstrativa.

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

| ATIVIDADE CIRÚRGICA HRFB (Meta: 435 / Mês) | | | | | |
|--|------------|------------|-------------------|-----------------------|-----------------|
| Tipo | Urgência | Eletivas | % | % | % Meta atingida |
| | | | Atividade Cir.Urg | Atividade Cir.Eletiva | |
| Buco Maxilo | 0 | 7 | | | |
| Cirurgia Geral | 66 | 231 | | | |
| Gineco/obstetra | 42 | 0 | | | |
| Ginecologista | 64 | 0 | 29,22% | 70,78% | 137,70% |
| Ortopedista | 2 | 161 | | | |
| Otorrino | 0 | 9 | | | |
| Urologista | 1 | 16 | | | |
| Total | 175 | 424 | | | |
| Total (Urg. e Eletivas) | 599 | | | | |

Fonte: Setor de Faturamento do HRFB, AIH dados acessados em: **10.10.2024**.

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.

Salienta-se que a vigência do 16º Termo Aditivo que tem por objeto a implantação Programa Cuida PE, teve seu termo final em 31/07/2024, somente sendo renovado em 27/09/2024, através do 21º Termo Aditivo ao contrato de gestão Nº 002/2021.

No mês de setembro, os procedimentos cirúrgicos pactuados pelo Cuida PE e executados na instituição, somam um percentual de 117,70%, acima da meta mensal estipulada.

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

| Procedimento | Meta | Setembro | % Execução |
|-----------------------------------|-----------|------------|------------|
| Colecistectomia | 20 | 37 | |
| Hernioplastia Incisional | 5 | 0 | |
| Hernioplastia Inguinal Bilateral | 5 | 0 | |
| Hernioplastia Inguinal Unilateral | 5 | 21 | |
| Hernioplastia Umbilical | 5 | 15 | 117,70% |
| Laqueadura Tubária | 26 | 16 | |
| Postectomia | 5 | 9 | |
| Vasectomia | 10 | 3 | |
| Hemorroidectomia | 5 | 10 | |
| Retirada de Placa e/ou Parafusos | 10 | 2 | |
| Total | 96 | 113 | |

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar dados acessados dia **15.10.2024**.

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 **setembro de 2024**, o total de **2.140** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **85,60%** 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, setembro/2024.

| ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL- HRFB (META 2500/Mês) | | | |
|--|--------------|--|--------------------|
| Município | Quantitativo | % execução estratificado por município | % de meta atingida |
| Araripina | 200 | 9,35% | |
| Bodocó | 203 | 9,49% | |
| Exu | 153 | 7,15% | |
| Granito | 75 | 3,50% | |
| Ipubi | 121 | 5,65% | |
| Moreilândia | 69 | 3,22% | 85,60% |
| Ouricuri | 823 | 38,46% | |
| Parnamirim | 168 | 7,85% | |
| Santa Cruz | 52 | 2,43% | |
| Santa Filomena | 82 | 3,83% | |
| Trindade | 182 | 8,50% | |
| Outros municípios | 12 | 0,56% | |
| Total | 2.140 | 100,00% | |

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 12.10.2024.

7 - 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.

7.1 - Percentual de AIHs

Com relação ao referido indicador ressaltamos o envio de **100%** de AIHs da competência de atendimento do mês de **setembro/2024**.

Tabela 07- Número e percentual de AIHs, HRFB, setembro/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 |
|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 890 | 890 | 05 | 895 | 100% |

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar, dados acessados dia 12.10.2024.

No mês em questão, houveram 05 reapresentações das AIHs oriundo da duplicidade, internações com intersecção de períodos.

7.2 - Vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde

As IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) são infecções adquiridas durante o atendimento médico, não presentes no momento da admissão. A CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) é responsável por prevenir e controlar essas infecções em hospitais, monitorando dados, criando protocolos de higiene e esterilização, treinando profissionais e investigando surtos. O objetivo é reduzir a incidência de IRAS, minimizando complicações, custos e mortalidade hospitalar.

O indicador de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) na CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) é uma métrica essencial para monitorar a qualidade do cuidado prestado em hospitais e outros serviços de saúde. Esses indicadores são utilizados para avaliar a eficácia das medidas preventivas e para identificar áreas que necessitam de melhorias no controle de infecções.

7.2.1 Percentual de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – IRAS nos ambientes monitoras pela CCIH do HRFB, setembro, 2024.

| Setor | Nº de IRAS | Nº de Pacientes dia (setores monitorados) | % |
|-------|------------|---|-------|
| CCIH | 19 | 537 | 3,54% |

Fonte: Formulários eletrônicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/setembro/2024.

7.3 - INDICADORES UTI ADULTO 1

7.3.1 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 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 **0,44%**, sendo resultante de **03** episódio de IRAS registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 08 – Nº e percentual de IRAS, UTI Adulto 1 (Tipo II) - HRFB, setembro/2024.

| TIPO UTI | Nº de IRAS na UTI no mês | Nº de Paciente/dia da UTI no mesmo período | % |
|----------|--------------------------|--|-------|
| ADULTO | 3 | 229 | 0,44% |

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

7.3.2 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 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 **0,0%** sendo resultante de **00** episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 09: Nº e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Adulto 1 (Tipo II) - HRFB, setembro/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 | 130 | 0,00% |

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

7.3.3. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 1 (Tipo II), setembro, 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 **0,02 %**, sendo resultante de **01** 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, setembro/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 | 1 | 65 | 0,02 |

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

7.3.4. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 1 (Tipo II) HRFB, setembro, 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 **56,77%** sendo resultante do total de **130** 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, setembro/2024.

| TIPO UTI | Nº de Paciente em uso de CVC / dia | Nº de Paciente /dia no mesmo período | % |
|----------|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| ADULTO | 130 | 229 | 56,77% |

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

7.3.5. 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 **28,38%** sendo resultante do total de **65** 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 | 65 | 229 | 28,38% |

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

7.4 - 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:

7.4.1 - Percentual de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Adulto 2, setembro, 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 **2,44%**, sendo resultante de **05** episódios de IRAS registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 13 – Nº e percentual de infecção relacionada a UTI Adulto 2 - HRFB, setembro/2024.

| TIPO UTI | Nº de Episódios IRAS na UTI | Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período | % |
|----------|-----------------------------|---|-------|
| GERAL 2 | 5 | 205 | 2,44% |

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

7.4.2. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, setembro, 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** episódio registrado 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 | 124 | 0,00 |

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

7.4.3. Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados em UTI Adulto 2 – setembro, 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 **05,88%**, sendo resultante de **05** episódios registrados 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 | 5 | 85 | 5,88% |

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

7.4.4. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, setembro, 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 **60,49%** sendo resultante do total de **124**

pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 16: Nº e Taxa de utilização de CVC na UTI Adulto 2 - HRFB, setembro/2024.

| TIPO UTI | Nº de Paciente em uso de CVC / dia | Nº de Paciente /dia no mesmo período | % |
|----------|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| GERAL 2 | 124 | 205 | 60,49% |

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

7.4.5. 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 **41,46%**, sendo resultante do total de **85** 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 | 85 | 205 | 41,46% |

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

7.5 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG

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

| TIPO UTI | Nº de Episódios de IRAS | Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período | % |
|------------|-------------------------|---|-------|
| PEDIÁTRICA | 0 | 103 | 0,00% |

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

7.5.2. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI PEDIÁTRICA/SRAG, setembro, 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, setembro/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 | 03 | 0,0 |

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

7.5.3. 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, setembro/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 | 3 | 0,00 |

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

7.5.4. 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 **1,94%** sendo resultante do total de **02** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

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

| TIPO UTI | Nº de Paciente em uso de CVC / dia | Nº de Paciente /dia no mesmo período | % |
|------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| PEDIÁTRICA | 03 | 103 | 2,91% |

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

7.5.5. 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 **2,91%** sendo resultante do total de **03** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

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

| TIPO UTI | Nº de Paciente em uso de VM / dia | Nº de Paciente /dia no mesmo período | % |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------|
| PEDIÁTRICA | 03 | 103 | 2,91% |

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

7.6 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 **06** casos, que corresponde a **1,61%** dos pacientes submetidos ao procedimento, conforme tabela abaixo:

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

| ISC | Nº Total de Cirurgias limpas | N. de casos de ISC em cirurgias limpas | % |
|-----|------------------------------|--|-------|
| C.C | 373 | 06 | 1,61% |

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

| ISC | N. Total de Cirurgias Ortopédicas limpas | N. de casos de ISC em Cirurgias Ortopédicas limpas | % |
|-----|--|--|-------|
| C.C | 121 | 0 | 0,00% |

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/setembro/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:

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

| ISC | N. de Cirurgia de Artroplasia total | N. de casos de ISC em Artroplasia total | % |
|-----|-------------------------------------|---|-------|
| C.C | 2 | 0 | 0,00% |

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/setembro/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 **104** formulários, destes, **95** apresentou conformidade no preenchimento, representando **91,35%**, conforme tabela abaixo:

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

| ISC | N. de Formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica | N. de Formulários conforme de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica | % |
|-----|--|---|--------|
| C.C | 104 | 95 | 91,35% |

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/setembro/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 preenchido **104** formulários, destes **09** apresentaram não conformidade no preenchimento, representando **8,85%**, conforme tabela abaixo:

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

| ISC | N. de Formulários de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica | N. de Formulários não conforme de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica | % |
|-----|--|---|-------|
| C.C | 104 | 9 | 8,65% |

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

7.7 Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados

Em relação ao Indicador de Taxa de Cesariana em Primíparas informamos que nossas equipes prezam pela via de parto natural e só realizam o parto cesariano quando este é estritamente necessário. Diante disto, o HRFB apresentou no mês em análise o total de **52** partos vaginais e **70** cesarianas, totalizando **122** partos.

Destes dados computamos **60** partos em primíparas, correspondendo a **49,18%** dos partos. As cesáreas em primíparas correspondem a **53,33%** dos partos em primíparas.

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

- **120** Nascidos vivos.
- **02** Natimortos.

Tabela 28: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB, setembro/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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 500 - 749 g | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98,36% | 1,64% | 0,83% |
| 750 - 999 g | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 1000 - 1749 g | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | |

| | | | | | |
|---------------|------------|----------|----------|----------|----------|
| 1750 - 1999 g | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2000 - 2249 g | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2250 - 2499 g | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| >2499 g | 114 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 120 | 2 | 1 | 0 | 0 |

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

7.8- Proporção de Óbitos Maternos Investigados

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

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

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

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

7.9 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que houveram **01** óbito fetal com peso $\leq 2500g$.

Tabela 30: Nº e proporção de óbitos fetais analisados com peso $\leq 2.500g$, HRFB, setembro/2024.

| Total de óbitos fetais com peso $\leq 2500g$ | Total de óbitos fetais com peso $\leq 2500g$ analisados | Meta | % |
|--|---|------|------|
| 01 | 01 | 100% | 100% |

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

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

Referente a este Indicador, informamos que, no mês de **setembro de 2024**, nasceram na maternidade **120** RNs vivos. Destes, 120 foram vacinados contra Hepatite B nas 1^{as} 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 **119** RNs com peso acima de 2.000g, correspondendo a **100,00%** dos vacinados. Segue tabela demonstrativa.

Tabela 31: N^o e proporção de RNs com 1^a dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB – setembro/2024.

Proporção de RN com 1^a dose vacina Hep B e RNs vacinados com BCG HRFB (metas: 100 % de NV vacinados contra Hep. B nas 1^{as} 12h de vida; 100 % dos NV com peso > 2.000 g vacinados antes da alta).

| | | Quantitativo | % de vacinados |
|-------------------|--|--------------|----------------|
| Hepatite B | N ^o de RN com 1 ^a dose contra hep. B nas 1 ^{as} 12h de vida | 120 | 100,00% |
| | Total de nascidos vivos | 120 | |
| BCG | Total de RN com peso > 2000 g | 119 | 100,00% |
| | N ^o de RN com peso > 2000 g vacinados com BCG até a data da alta | 119 | |

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

7.11-Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos **599** cirurgias realizadas no mês de **setembro de 2024**, não houve ocorrência de óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

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

| Classificação ASA | Total de cirurgias realizada no mês | Óbitos ocorridos até 07 dias após ato cirúrgico no mês | % mortalidade |
|-------------------|-------------------------------------|--|---------------|
| ASA I | 555 | 0 | 0,00% |
| ASA II | 32 | 0 | 0,00% |
| ASA III | 12 | 0 | 0,00% |
| ASA IV | 00 | 0 | 0,00% |
| ASA V | 00 | 0 | 0,00% |
| TOTAL | 599 | 0 | 0,00% |

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

7.12-Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas 599 cirurgias. Deste total, **175** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **29,23%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

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

| Nº de cirurgias de urgência realizadas | Nº total de cirurgias realizadas | % Cirurgias de urgência |
|--|----------------------------------|-------------------------|
| 175 | 599 | 29,22% |

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

7.13-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 **84,08%**, seguido de exames de imagem em **Radiologia 6,17%** e **Tomografia 4,46%**.

Tabela 34: Nº de exames de laboratório e de imagem, HRFB, setembro/2024.

| Exames Laboratorial e de Imagem | | |
|---------------------------------|---------------|------------------------------------|
| Exame | Quantitativo | % execução estratificado por exame |
| Laboratório | 11437 | 84,08% |
| Raio X | 839 | 6,17% |
| Eletrocardiograma | 351 | 2,58% |
| Ultrassonografia | 317 | 2,33% |
| Endoscopia | 25 | 0,18% |
| Ressonância | 10 | 0,07% |
| Ecocardiograma | 17 | 0,12% |
| Tomografia | 606 | 4,46% |
| Total | 13.602 | 100,00% |

Fonte: Software SMART, Coordenação de Regulação HRFB, dados acessados dia **10.10.2024**.

7.6 - INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.6.1- 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, setembro/2024.

| Percentual de declaração de Diagnóstico Secundário | | | |
|--|------------|----------------|-------------|
| Tipo | AIHs | CID secundário | % CID |
| Clínica Cirúrgica | 458 | 458 | 100% |
| Clínica Obstétrica | 143 | 143 | 100% |
| Clínica Pediátrica | 77 | 77 | 100% |
| Clínica Médica | 212 | 212 | 100% |
| Total | 890 | 890 | 100% |

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

7.6.2- 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 **99,62%** dos pacientes do HRFB que o qualificaram como **EXCELENTE/BOM**.

Tabela 36 - Pesquisa de satisfação do usuário no internamento, HRFB, setembro/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 |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|--------------|--|--|
| 890 | 95 | Excelente | 2 | 0,12% | 10,67% |
| | | Bom | 1607 | 99,50% | |
| | | Regular | 5 | 0,31% | |
| | | Ruim | 1 | 0,06% | |
| | | Péssimo | 0 | 0,00% | |
| | | Sem resposta | 0 | 0,00% | |
| | | TOTAL | 1.615 | 100,00% | |

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

Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar, esse percentual correspondeu a **99,62%** que qualificaram a unidade como **EXCELENTE/BOM**, conforme pode ser visto em tabela abaixo:

Tabela 37 - Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, setembro/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 |
|----------------------------|-----------------------------------|--|--------------|--|---|
| | | | | | |
| 890 | 94 | Excelente | 17 | 1,06% | 10,56% |
| | | Bom | 1575 | 98,56% | |
| | | Regular | 3 | 0,19% | |
| | | Ruim | 3 | 0,19% | |
| | | Péssimo | 0 | 0,00% | |
| | | Sem resposta | 0 | 0,00% | |
| | | TOTAL | 1.598 | 100,00% | |

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

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório realizada no mês de **setembro 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.

Tabela 38 - Pesquisa de satisfação do usuário no ambulatório HRFB, setembro/2024.

| Nº DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS | NUMERO DE PACIENTES ENTREVISTADOS | TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO NO MÊS | | % PESQUISA SATISFAÇÃO ATENDIMENTOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO | % de entrevistados |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------|--|--------------------|
| | | | | | |
| 2140 | 238 | Excelente | 1672 | 54,04% | 11,12% |
| | | Bom | 1.415 | 45,73% | |
| | | Regular | 7 | 0,23% | |
| | | Ruim | 0 | 0,00% | |

| | | | |
|--|--------------|--------------|----------------|
| | Péssimo | 0 | 0,00% |
| | Sem resposta | 0 | 0,00% |
| | TOTAL | 3.094 | 100,00% |

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

7.6.4 - Resolução de Queixas

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

Tabela 39: Resolução de Queixas, HRFB, setembro/2024.

| Nº de queixas | Nº de queixas resolvidas | % resolução de Queixas |
|---------------|--------------------------|------------------------|
| 00 | 00 | 00 % |

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

7.6.5 - Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB foram suspensas um total de **07** cirurgias no período analisado, correspondendo a **1,65%** de Taxa de Suspensão conforme observado em tabela abaixo.

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

| Taxa de cirurgia suspensa HRFB | | |
|--------------------------------|---------------------------|-------------|
| Nº de cirurgias agendadas | Nº de cirurgias suspensas | % suspensão |
| 424 | 07 | 1,65% |

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

7.7 - INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS

7.7.1- 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 **setembro de 2024** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **78,52%** conforme tabela a seguir.

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

| Número e Percentual de médicos com título de especialista HRFB | | |
|--|--|--------|
| Nº total de médicos | Nº total de médicos com título de especialista | % |
| 149 | 117 | 78,52% |

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

7.7.2 - 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, setembro/2024.

| Nº total de funcionários | Nº de leitos operacionais | Índice = Nº de funcionários contratados e de terceiros/ Nº de leitos |
|--------------------------|---------------------------|--|
| 620 | 126 | 4,92 |

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

7.7.3 - 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, setembro/2024.

| Relação Téc.enfermagem/ leito HRFB | | |
|------------------------------------|---------------------------|--------|
| Nº total de Téc. Enfermagem | Nº de leitos operacionais | Índice |
| 251 | 126 | 1,99 |

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

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

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

| Relação enfermeiro / leito HRFB | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--------|
| Nº total de enfermeiro no mês | Nº de leitos operacionais no mês | Índice |
| 75 | 126 | 0,60 |

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

7.7.4 - Índice de Atividades de Educação Permanente

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

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

| Nº de funcionários capacitados | Nº Treinamentos | Nº total de funcionários | Índice |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------|--------|
| 200 | 07 | 620 | 0,32 |

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

7.5 -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, setembro/2024.

| Nº de acidentes de trabalho | Nº total de funcionários | Taxa |
|-----------------------------|--------------------------|-------|
| 4 | 620 | 0,65% |

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

| Nº de admissões | Nº de demissões | Nº de (admissões + demissões) / 2 | Nº de funcionários no mês anterior | Turnover |
|-----------------|-----------------|--------------------------------------|--|----------|
| 00 | 10 | 5 | 629 | 0,79% |

Fonte: Dados extraídos do RH- ISMEP/SES-PE/ HRFB/setembro/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 meses de agosto e setembro de 2024, a transmissão do SIMAS não foi possível devido a BRGAAP aguardar a liberação do parecer técnico da SES-CTAI referente ao último trimestre de 2024 para liberação da matriz das respectivas competências. o HRFB vem mantendo o Relatório Assistencial com intuito de confrontar e 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, **setembro/2024**.