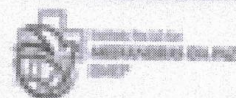


Relatório Assistencial

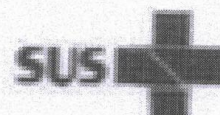
ABRIL 2025

**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA - HRFB**

Iza Conserva Rolim
**DIREÇÃO GERAL
HRFB**



Secretaria
de Saúde



EQUIPE GESTORA

Direção Geral

Iza 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

Iago Victor Cardoso

e-mail: cafarmoxarifado.hrfb@gmail.com

(88) 99806-2139

Coordenação do Núcleo de Educação Permanente Segurança do Paciente

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


Iza Conserva Rolim
DIREÇÃO GERAL
HRFB

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

Camilla Karolyne Gonçalo de Alencar

e-mail: coordutipedi.hrfb@gmail.com

(87) 99921-1457

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 de Assistência Multidisciplinar

Heloisa Morgana Alves da Silva

e-mail: coordmultidisciplinar.hrfb@gmail.com

(87) 99608-8233

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@gmail.com

(87) 99979-0525


Iza Conserva Rolim
DIREÇÃO GERAL
HRFB

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: coordblococirurgco.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: coordnutricao.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

Erquison Ferreira Barboza

e-mail: segtrabalhohrfb@gmail.com

Elaboração

Heloisa Morgana Alves da Silva

Esdras André Xavier


Iza Conserva Rolim
DIREÇÃO 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
IVAS - Infecção das Vias Aéreas Superiores
ISMEP - Instituto Social Medianeiras da Paz
ITU - Infecção do trato urinário
LLP - Lesão por Pressão
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 e 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 Conserva Rolim
DIREÇÃO GERAL
HRFB

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	7
1- INTRODUÇÃO	8
2- PERFIL DO SERVIÇO	9
3 - GESTÃO DO CONTRATO	10
4 - METODOLOGIA	11
5 - CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS	12
6 - METAS E INDICADORES	12
6.1 – INDICADORES DE QUANTIDADE (PRODUÇÃO) COM VALORAÇÃO FINANCEIRA	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 QUANTIDADE (PRODUÇÃO) SEM VALORAÇÃO FINANCEIRA .	16
7.1- Número de procedimento de SADT por tipo	16
7.2 Número de partos realizados: vaginais e cesáreos	17
8 - INDICADORES DE QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA A SAÚDE	17
8.1- Taxa de mortalidade operatória	17
8.2 Taxa de óbitos institucionais	18
8.3- Taxa de Infecção Hospitalar	18
8.4- Densidade de infecção relacionado a assistência à saúde na UTI	19
8.4.1- INDICADORES UTI ADULTO 1	19
8.4.2 - Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Adulto 1, abril, 2025.	19
8.4.3 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1, abril, 2025.	19
8.4.4 - INDICADORES UTI GERAL ADULTO 2	20
8.4.5 – Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Adulto 2, abril, 2025.	20
8.4.6 Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, abril, 2025.	20
8.4.7 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG	21
8.4.8 – Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Pediátrica, abril, 2025.	21
8.4.9. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Pediátrica/SRAG abril, 2025.	21

8.5 -Taxa de reinternação hospitalar	21
8.6 - Acolhimento com classificação de risco	22
8.7- Taxa de acompanhamento por mulher no pré-parto, parto ou pós-parto.....	22
8.8- Incidência de pacientes com lesão por pressão (LPP) adquirida no hospital.....	23
8.9 – Densidade de incidência de queda de pacientes internados.....	23
8.10 - Taxa de Cirurgias Suspensas	24
9 – VIGILÂNCIA DO ÓBITO	24
9.1- Proporção de Óbitos Maternos Investigados.....	24
9.2 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados	24
9.3- Taxa de revisão de óbitos institucionais	24
10- IMUNIZAÇÃO	26
10.1 - Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG.....	26
11- ATENÇÃO AO USUÁRIO	26
11.1- Pesquisa de Satisfação do Usuário	26
11.2 - Resolução de Queixas	28
12 - ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	28
13 - ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS	29
14- COMISSÕES E NÚCLEOS	29
ANEXOS	31


Iza Conserva Rolim
DIREÇÃO 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 **abril de 2025**, 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 Conserva Rolim
DIREÇÃO GERAL
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 26º 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 incluem, 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.

Entre os meses de março a agosto observa-se, historicamente, um aumento significativo na incidência de doenças relacionadas às síndromes gripais, especialmente no público pediátrico. Este período é caracterizado pela sazonalidade dos vírus respiratórios, exigindo maior atenção e preparo por parte dos serviços de saúde.

Em consonância com o Plano de Contingência da Sazonalidade dos Vírus Respiratórios na Pediatria, e com o objetivo de ampliar a capacidade de atendimento durante esse período crítico, foram abertos em 01 de abril de 2025 oito (8) novos leitos destinados exclusivamente ao cuidado de pacientes pediátricos com quadros respiratórios. Esta medida visa garantir uma resposta mais eficaz à demanda crescente e assegurar a qualidade do atendimento prestado às crianças acometidas por essas doenças.

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,

Tabela 12: Taxa de densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Adulto 1 - HRFB, abril/2025.

Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia com CVC no mês	% densidade
2	176	11,36

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.4.4 - 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:

8.4.5 – Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Adulto 2, abril, 2025.

No que concerne ao Indicador de ITU, informamos que na UTI adulto 2, a porcentagem de infecção relacionada a CVD, no período em questão, temos o valor de **5,78%**, sendo resultante de **01** episódio de ITU registrado conforme tabela abaixo:

Tabela 13 – Taxa de densidade de infecção relacionada ao uso de CVD, UTI adulto 2 - HRFB, abril, 2025.

Nº de Episódios de infecção	Nº de Paciente/dia com SVD no mesmo período	% densidade
1	173	5,78%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.4.6 Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 2, abril, 2025.

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 **7,94%** sendo resultante de **01** episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 14: Taxa de densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Adulto 2 - HRFB, abril, 2025.

Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea associada ao CVC no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	% densidade
1	126	7,94

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de

8.4.7 - INDICADORES UTI PEDIÁTRICA/SRAG

8.4.8 – Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Pediátrica, abril, 2025.

No que concerne ao Indicador de ITU, informamos que na UTI pediátrica, a porcentagem de infecção relacionada a CVD, no período em questão, temos o valor de **0,00%**, sendo resultante de **00** episódios de ITU registrado conforme tabela abaixo:

Tabela 15- Taxa de densidade de infecção relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD), UTI Pediátrica/SRAG - HRFB, abril/2025.

Nº de Episódios de ITU	Nº de Paciente/dia com SVD no mesmo período	% densidade
0	09	0,00%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI pediátrica/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.4.9. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Pediátrica/SRAG abril, 2025.

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 16: Taxa de densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI Pediátrica/SRAG HRFB, abril/2025.

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	30	0

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratoriais de pacientes da UTI pediátrica/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.5 -Taxa de reinternação hospitalar

A mensuração da proporção de reinternação não programadas em um período menor ou igual a 30 dias mede a taxa de reinternação hospitalar, que nos dar a oportunidade de avaliar a qualidade da assistência e a efetividade da CCIH. A redução nessa taxa é uma oportunidade de aumentar a atenção à saúde e ao mesmo tempo reduzir custos, tendo como meta um valor igual ou menor ou igual a **20%**,

apresentamos a baixo taxa reinternação hospitalar em até 30 dias do mês de **abril**.

Tabela 17: Número e taxa de reinternação hospitalar em até 30 dias, HRFB, abril/2025.

Nº de reinternação	% de reinternação
517	9,8%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/abril/2025..

8.6 - Acolhimento com classificação de risco

O acolhimento é um modo de operar processos de trabalho de forma a atender a todos que procuram o serviços de saúde e a classificação de risco é um processo de identificação dos pacientes que necessitam de tratamento imediato, de acordo com o potencial de risco e pressupõe a agilidade na assistência por nível de complexidade e não por ordem de chegada. Visa garantir acesso equitativo e ordenado aos serviços de saúde, priorizar o atendimento com base na gravidade clínica e não na ordem de chegada, evitar agravamento de quadros clínicos e reduzir óbitos evitáveis. Utilizamos para este cálculo o nº de pacientes classificados no serviço de urgência e emergência/nº total de pacientes atendidosx100.

Tabela 18: Número e taxa de pacientes atendidos no serviço de urgência e emergência, HRFB, abril/2025.

Nº de pacientes classificados na triagem	Nº de pacientes atendidos no serviços	%
3.576	3.293	108,6%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/abril/2025.

8.7- Taxa de acompanhamento por mulher no pré-parto, parto ou pós-parto

Com meta de 100% de acompanhamento das mulheres grávidas durante o pré-parto, parto e pós-parto imediato, este indicador visa mensurar a medida em que o direito da mulher está sendo garantido, sendo a presença do acompanhante considerado uma prática humanizadora do processo parturição, recomendado a todas as gestantes.

Tabela 19: Número e taxa de acompanhante por mulher no pré-parto, parto ou pós-parto, HRFB, abril/2025.

Nº de mulheres com acompanhamento no pré-parto, parto e pós-parto	Nº de partos (cesáreo+vaginal)	%
144	144	100%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/abril/2025.

8.8- Incidência de pacientes com lesão por pressão (LPP) adquirida no hospital

O uso deste indicador permite que as instituições monitorem periodicamente este desfecho para o paciente e analisem criticamente os processos institucionais. Atenção aos fatores de riscos e a implementação de medidas e prevenção/ tratamento que reduzirão a ocorrência de novas úlceras por pressão e pioras das existente. Com meta de incidência de < ou igual a 2,2, em **abril** tivemos um valor de **0,57%**, conforme abaixo:

Tabela 20: incidência de paciente com lesão por pressão adquirida no hospital, HRFB, abril/2025.

Nº de pacientes com LPP	Nº de pacientes/dia no período	incidência
2	3.512	0,57%

Fonte: : Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/segurança do paciente/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.9 – Densidade de incidência de queda de pacientes internados

O indicador em questão mensura a taxa de incidência de quedas, com ou sem lesão, por 1.000 pacientes internados. A redução desta taxa é indicativa de melhoria na segurança do paciente. Temos como meta um valor < ou igual a 2,2 e nos mês de **abril** apresentamos uma densidade de **0,28%**.

Tabela 21: Densidade de incidência de queda de pacientes internados, HRFB, abril/2025.

Nº total de quedas	Nº de pacientes/dia no período	densidade
1	3.512	0,28%

Fonte: : Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Instrumentos de monitoramento CCIH/segurança do paciente/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.10 - Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB foram suspensas um total de **14** cirurgias no período analisado, correspondendo a **3,31%** de Taxa de Suspensão conforme observado em tabela abaixo.

Tabela 22: Número e taxa de cirurgia suspensa, HRFB, abril/2025.

Nº de cirurgias agendadas	Nº de cirurgias suspensas	% suspensão
395	14	3,31%

Fonte: Dados extraídos do setor de marcação de cirurgias eletivas-ISMEP-HRFB/abril/2025.

9 – VIGILÂNCIA DO ÓBITO

9.1- Proporção de Óbitos Maternos Investigados

No tangente ao Indicador de Proporção de Óbitos Maternos Investigados informamos que, no mês de **abril de 2025**, não houve registro de óbitos maternos nesse serviço de saúde.

Tabela 23: Nº e proporção de óbitos maternos investigados, HRFB, abril/2025.

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

Fonte:Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/abril/2025.

9.2 - Proporção de Óbitos Fetais Analisados

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

Tabela 24: Nº e proporção de óbitos fetais analisados com peso $\leq 2.500g$, abril,HRFB, /2025.

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/abril/2025.

9.3- Taxa de revisão de óbitos institucionais

Trata-se de um indicador essencial para avaliar a qualidade e a segurança dos serviços prestados dentro da instituição, refere-se à revisão de óbitos que ocorreram após 24 horas de internação, seguem dados abaixo:

Tabela 25: Nº e proporção de óbitos (>=24h) revisados, HRFB, abril/2025.

Total de óbitos >=24h revisados	Total de óbitos registrados >=24h	Meta	%
20	20	90%	100%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/abril/2025.

10- IMUNIZAÇÃO

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

Referente a este Indicador, informamos que, no mês de **abril de 2025**, nasceram na maternidade **143** RNs vivos. Destes, **143** foram vacinados contra Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **100%** dos RNs vacinados contra a patologia. Em relação à vacina BCG, informamos que a unidade registrou **140** RNs com peso acima de 2.000g, correspondendo a **100%** dos vacinados. Segue tabela demonstrativa.

Tabela 26: Nº e proporção de RNs com 1ª dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB – abril/2025.

Vacina	QUANTITATIVO	% DE VACINADOS
HEPATITE B Nº DE RN COM 1ª DOSE CONTRA HEP. B NAS 1ªS 12H DE VIDA	143	100%
TOTAL DE NASCIDOS VIVOS	143	
BCG Nº DE RN COM PESO > 2000 g VACINADOS COM BCG ATE A DATA DA ALTA	140	100%
	140	

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRF/abril/2025.

11- ATENÇÃO AO USUÁRIO

11.1- 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 **96,48%** dos pacientes do HRFB que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE**.

Tabela 27 - Pesquisa de satisfação do usuário no internamento, HRFB, abril/2025.

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
865	112	Excelente	0	0,00%	12,95%
		Bom	1.837	96,48%	
		Regular	64	3,36%	
		Ruim	3	0,16%	
		Péssimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		TOTAL	1.904	100,00%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP-HRFB/abril/2025.

Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar, esse percentual correspondeu a **97,99%** que qualificaram a unidade como **BOM/EXCELENTE**, conforme pode ser visto em tabela abaixo:

Tabela 28 - Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, abril/2025.

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
865	114	Excelente	6	0,31%	13,18%
		Bom	1.893	97,68%	
		Regular	36	1,86%	
		Ruim	3	0,15%	
		Péssimo	0	0,00%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		TOTAL	1.938	100,00%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP-HRFB/abril/2025.

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório realizada no mês de **abril de 2025**, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados **76,79%** dos pacientes do HRFB que o qualificaram o atendimento no ambulatório como BOM e **23,18%** como EXCELENTE conforme tabela demonstrativa abaixo.

Tabela 29 - Pesquisa de satisfação do usuário no ambulatório HRFB, abril/2025.

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
2.195	248	Excelente	936	29,04%	11,30%
		Bom	2.286	70,93%	
		Regular	0	0,00%	
		Ruim	0	0,00%	
		Péssimo	1	0,03%	
		Sem resposta	0	0,00%	
		TOTAL	3.223	100,00%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação ISMEP/SES-PE/HRFB, abril/2025.

11.2 - Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise, o HRFB não recebeu queixas no mês de **abril de 2025**.

Tabela 30: Resolução de Queixas, HRFB, abril/2025.

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

Fonte: Instrumento de elaboração própria ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

12 - ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

No referido indicador, no mês de **abril 2025**, o HRFB apresentou índice conforme demonstrado na tabela a seguir:

Tabela 31- Número e taxa de atividades de educação permanente, HRFB, abril/2025.

Nº Atividades realizadas	Nº de atividades propracamas no período	%
05	7	71,42

Fonte: Dados extraídos do setor de educação permanente- ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

13 - 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.

14- 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 32: 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, abril/2025.


Iza Conserva Rolim
DIREÇÃO GERAL
HRFB

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, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Leitos Geral: 134 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: 19 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, Ecocardiograma, Endoscopia Digestiva e Fisioterapia.
Ambulatório de Egressos	Urologia, Traumato-ortopedia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Vascular, Nefrologia, Cardiologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Oftalmologia, Neurologia, Neurocirurgia, Neuropediatria, Proctologia, Leishmaniose, Cirurgia Buco Maxilo Facial, Otorrinolaringologia, Clínico Geral, Pediatria

Fonte: Dados internos do ISMEP/SES-PE/HRFB abril/2025/Cnes/Datasus – Acesso em: 07.05.2025.

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\$ 3.805.323,42** (Dois milhões, oitocentos e setenta e um mil, novecentos e oitenta e dois reais e um centavo) referente a parcela mensal do referido contrato, renovado através do 11º Termo Aditivo, com termo inicial em 01/04/2023 e seu termo final em 31/03/2025.

Ressaltamos a assinatura do 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).

Assinado 27º termo aditivo que tem como objeto o incremento de 08 leitos de enfermaria pediátrica e de recursos humanos (médico pediatra, enfermeiros e técnicos de enfermagem), em virtude da sazonalidade das infecções das vias aéreas superiores (IVAS), com valores de R\$ **367.429,32** (trezentos e sessenta e sete quatrocentos e vinte nove reais e trinta e dois centavos), e termo inicial a partir de 01 de abril de 2025 e termo final em 10 de setembro de 2025.

4 - METODOLOGIA

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao mês de **abril de 2025**, 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 – INDICADORES DE QUANTIDADE (PRODUÇÃO) COM VALORAÇÃO FINANCEIRA

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 **875** 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 **128,68%**, 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, abril, 2025.

Tipo	Quantitativo	% execução estratificado por tipo	% de meta atingida
Alta por cura/melhorado	807	92,23%	
Óbitos	29	3,31%	128,68%
Alta por transferência externas	36	4,11%	
Evasão	3	0,34%	
TOTAL	875	100,00%	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalar. Acesso em: 07.05.2025.

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 **abril de 2025** o total de **6.718** atendimentos de urgência e emergência, correspondendo a **103,35%** 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, abril/2025.

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HRFB (META 6500/MÊS)			
Município	Quantitativo	% de execução	% de meta atingida
Araripina	308	4,50%	
Bodocó	358	5,33%	
Exu	242	3,60%	
Granito	65	0,97%	
Ipubi	212	3,16%	
Moreilândia	44	0,65%	
Ouricuri	4705	70,04%	103,35%
Parnamirim	236	3,51%	
Santa Cruz	146	2,17%	
Santa Filomena	110	1,64%	
Trindade	202	3,01%	
Outros Mun.	42	0,63%	
Outros Estados	54	0,80%	
Total	6.718	100,00%	

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalares. Dados acessados em: 09.05.2025.

6.1.3 - Atividade cirúrgica

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de **355 cirurgias/mês**, subdivididos em traumatologia-ortopedia, cirurgias de cabeça e pescoço, trato urinário, procedimentos obstétricos e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de **496** cirurgias, correspondendo a **139,72%** da meta. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Tabela 04 - Nº e percentual de atividade cirúrgica por tipo, HRFB, abril 2025.

ATIVIDADE CIRÚRGICA HRFB (Meta: 355 / Mês)					
Tipo	Urgência	Eletivas	%	%	% Meta atingida
			Atividade Cir.Urg	Atividade Cir.Eletiva	
Buco Maxilo	0	9			
Cirurgia Geral	42	216			
Gineco/obstetra	15	0			
Ginecologista	6	0			
Ortopedista	9	179	14,72%	85,28%	139,72%
Otorrino	0	4			
Urologista	1	15			
Total	73	423			
Total (Urg. e Eletivas)		496			

Fonte: Software SMART, prontuários médico hospitalares. Dados acessados em: 13.05.2025.

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 **abril**, os procedimentos cirúrgicos pactuados pelo Cuida PE e executados na instituição, somam um percentual de **103%**, valor abaixo da meta mensal estipulada. Reassaltamos que as cirurgias são marcadas via regulação pelo s

municípios conforme suas demandas.

Tabela 05: Número de cirurgias do programa CUIDA PE, HRFB, abril, 2025.

Procedimento	Meta	Abril	%
Colecistectomia	20	23	
Hernioplastia Incisional	5	2	
Hernioplastia Inguinal Bilateral	5	0	
Hernioplastia Inguinal Unilateral	5	16	
Hernioplastia Umbilical	5	15	103%
Laqueadura Tubária	26	7	
Postectomia	5	11	
Vasectomia	10	1	
Hemorroidectomia	5	23	
Retirada de Placa e/ou Parafusos	10	1	
Total	96	99	

Fonte: Software SMART, prontuário médico hospitalar. Dados acessados em: 13.05.2025.

6.1.5 - Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de **1.672** atendimentos/mês, informamos que foram realizados no mês de **abril de 2025**, o total de **2.195** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **131,28%** da meta pactuada. Os municípios de **Ouricuri, Bodocó, Araripina, Bodocó Trindade** respectivamente, foram os que apresentaram maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no Hospital Regional Fernando Bezerra no mês analisado.

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, abril/2025.

ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL- HRFB (META 1.672/Mês)			
Município	Quantitativo	% execução estratificado por município	% de meta atingida
Araripina	311	14,17%	131,28%
Bodocó	238	10,84%	
Exu	103	4,69%	
Granito	111	5,06%	
Ipubi	72	3,28%	
Moreilândia	69	3,14%	
Ouricuri	756	34,44%	
Parnamirim	189	8,61%	
Santa Cruz	47	2,14%	
Santa Filomena	59	2,69%	
Trindade	234	10,66%	
Outros municípios	6	0,27%	
Total	2.195	100,00%	

Fonte: Software SMART, prontuário médico hospitalar. Acesso em: 07.05.2025

7 - INDICADORES DE QUANTIDADE (PRODUÇÃO) SEM VALORAÇÃO FINANCEIRA

7.1- Número de procedimento de SADT por tipo

Com relação aos exames de apoio diagnóstico, o HRFB oferece os exames conforme tabela abaixo. Os exames laboratoriais representam a maior demanda de exames de análises clínicas com **82,79%**, seguido de exames de imagem em radiologia **9,62%**, tomografia 2,96% e ultrassonografia **2,25%**.

Tabela 7: Nº de exames de laboratório e de imagem, HRFB, abril/2025.

Exames Laboratorial e de Imagem		
Exame	Quantitativo	% execução estratificado por exame
Análises Clínicas	9.511	82,79%

Exame de imagem (Raio X convencional)	1.105	9,62%
Ultrassonografia convencional	259	2,25%
Endoscopia	9	0,08%
Eletrocardiograma	238	2,07%
Ecocardiograma	21	0,18%
Ressonância magnética	5	0,04%
Tomografia computadorizada	340	2,96%
Total	11.488	100,00%

Fonte: Software SMART, Coordenação de Regulação HRFB, dados acessados dia 16/05/2025.

7.2 Número de partos realizados: vaginais e cesáreos

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 **60** partos vaginais e **84** cesarianas, totalizando **144** partos.

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

- **143** Nascidos vivos.
- **01** Natimorto.

8 - INDICADORES DE QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA A SAÚDE

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.

8.1- Taxa de mortalidade operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos **496** cirurgias realizadas no mês de **abril de 2025**, não houve ocorrência de óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

Tabela 8: Número e taxa de mortalidade operatória segundo distribuição do ASA, abril/2025.

Classificação ASA	Total de cirurgias realizada no mês	Óbitos ocorridos até 07 dias após ato cirúrgico no mês	Meta	% mortalidade
ASA I	401	0	0% a 0,1%	0,00%
ASA II	92	0	0,3% a 5,4%	0,00%
ASA III	3	0	1,8% a 17,8%	0,00%
ASA IV	0	0	7,8% a 65,4%	0,00%
TOTAL	496	0		0,00%

Fonte: ISMEP/SES-PE/HRFB. Prontuários médico hospitalares. Acesso em: 16.05.2025.

8.2 Taxa de óbitos institucionais

A taxa de óbito institucional tem como objetivo verificar e avaliar a qualidade do cuidado prestado pelos serviços de saúde, e utiliza o percentual entre o número de óbito que ocorrem após 24h de admissão hospitalar do paciente e o número de pacientes que tiveram saídas no mesmo período, para medir este indicador que tem como meta o valor inferior ou igual a 3%.

Tabela 9- Taxa de óbitos institucional (>=24h) no HRFB, abril, 2025.

Nº de óbitos após 24h de internação	Nº de saídas hospitalares	%
20	875	2,3%

Fonte: Formulários eletrônicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.3- Taxa de Infecção Hospitalar

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. E deve aferir uma meta de até 7,5%.

Tabela 10- Percentual de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – IRAS nos ambientes monitorados pela CCIH do HRFB, abril, 2025.

Setor	Nº de IRAS	Nº de saídas hospitalares no período	%
CCIH	12	875	1,37%

Fonte: Formulários eletrônicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.4- Densidade de infecção relacionado a assistência à saúde na UTI

8.4.1- INDICADORES UTI ADULTO 1

8.4.2 - Densidade de Infecção Relacionada à utilização de Cateter Vesical de Demora (CVD) na UTI Adulto 1, abril, 2025.

No que concerne ao Indicador de ITU, informamos que na UTI adulto 1, a porcentagem de infecção relacionada a CVD, no período em questão, temos o valor de **0,0%**, sendo resultante de **00** episódio de ITU registrado conforme tabela abaixo:

Tabela 11 – Taxa de densidade de infecção relacionada ao uso de CVD, UTI Adulto 1 - HRFB, abril/2025.

Nº de Episódios de infecção	Nº de Paciente/dia com CVD no mesmo período	% densidade
0	187	0,0%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB/Culturas laboratoriais de pacientes da UTI adulto/Instrumentos de monitoramento CCIH/ISMEP/SES-PE/HRFB/abril/2025.

8.4.3 - Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI Adulto 1, abril, 2025.

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 **11,36%** sendo resultante de **02** episódios registrados conforme tabela abaixo.