



Contrato de Gestão Nº 29/2021

Relatório Trimestral

Setembro a Novembro 2021





RELATÓRIO TRIMESTRAL Setembro a Novembro 2021

CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO: FABIANO TAQUES HORTA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE: SOLANGE REGINA DE OLIVEIRA

CONTRATADA: CENTRO DE EXCELÊNCIA EM POLÍTICAS PÚBLICAS (CEPP)
CNPJ 33.927.377/0001-40

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL DR. ERNESTO CHE GUEVARA (HMECG)

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Diretor Executivo: João Paulo Castello Branco Diniz

Diretora de Projetos: Fabíola Oliveira Rebolças

DIRETORIA DO HMECG

Diretor Geral: Dr. Marcos Pacheco

Diretor Técnico: Dr. Sylvio Lemos

Diretora de Administração: Marcella Pereira

Diretor de Enfermagem: Ana Paula dos Santos Silva

Diretora Multiprofissional: Itamar Mello

Diretor de Ensino & Pesquisa: Pedro Eder Portari Filho

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO	05
2. INDICADORES DE DESEMPENHO TRIMESTRAL.....	06
2.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar	06
2.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO.....	06
2.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (ACOMPANHAMENTO DO CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO NO CNES)	06
2.1.3. SOMATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS NO VENCIMENTO PELO TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO	07
2.1.4. RELAÇÃO DO GASTO ADMINISTRATIVO EM RELAÇÃO AO TOTAL DE GASTOS	07
2.1.5. CADASTRO DE PESSOAS ATENDIDAS NA UNIDADE COM NÚMERO ÚNICO E VÁLIDO PELO ALGORITMO DO CPF, PARA PESSOAS COM 16 ANOS OU MAIS.....	08
2.1.6. CADASTRO DE PESSOAS ATENDIDAS NA UNIDADE COM NÚMERO ÚNICO E VÁLIDO DA DNV, PARA PESSOAS COM MENOS 16 ANOS	08
2.1.7. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES.....	08
2.1.8. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH.....	09
2.1.9. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH.....	09
2.1.10. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA	09
2.1.11. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS.....	11
2.2. Quadro 02 – Incentivo à Qualificação da Unidade de Saúde	11
2.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI	11
2.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA	12
2.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA	12
2.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA	12
2.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)	12
2.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)	13
2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO	13
2.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)	14
2.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS.....	14
2.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe	15
2.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE	15
2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)	15
2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA	16
2.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO	16
2.3.5. PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.	17
2.3.6. ÍNDICE DE INDICAÇÃO	17
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	17

ANEXOS:

ANEXO I – Regimento interno da comissão de revisão de prontuários

ANEXO II - Comunicações Internas dos recebimentos das atas e relatórios da comissão setembro, outubro e novembro 2021

ANEXO III – Listagem SCNES – outubro 2021

ANEXO IV– Listagem SCNES – novembro 2021

ANEXO V– Listagem de pacientes maior de 16 anos com CPF válido –Set, Out. e Nov 2021

ANEXO VI – Listagem de pacientes menores de 16 anos sem CPF – .Set, Out.e Nov 2021

ANEXO VII – Relatório Recursos Humanos período setembro a novembro 2021

ANEXO VIII– AIHs apresentadas setembro 2021

ANEXO IX – AIHs apresentadas outubro 2021

ANEXO X – AIHs apresentadas novembro 2021

ANEXO XI– Planilha Atenção Primária setembro 2021

ANEXO XII - Planilha Atenção Primária outubro 2021

ANEXO XIII– Planilha Atenção Primária novembro 2021

ANEXO XIV– Regimento interno da comissão de revisão de óbitos

ANEXO XV – Comunicações Internas dos recebimentos das atas e relatórios da comissão setembro, outubro e novembro 2021

ANEXO XVI – Planilha média permanência CTI setembro, outubro e novembro 2021

ANEXO XVII – Planilha média permanência Clínica Médica setembro, outubro e novembro 2021

ANEXO XVIII – Relatório CCIH setembro 2021

ANEXO XIX – Relatório CCIH outubro 2021

ANEXO XX – Relatório CCIH novembro 2021

ANEXO XXI – Relatório Comissão LPP período setembro a novembro 2021

ANEXO XXII – Planilha de Indicadores trimestrais setembro, outubro e novembro 2021



1. INTRODUÇÃO

O Centro de Excelência em Políticas Públicas (CEPP), entidade sem fins lucrativos, denominada de Organização Social de Saúde, vem através deste apresentar os indicadores e metas do contrato de gestão nº 29/2021, celebrado junto à Secretaria Municipal de Saúde de Maricá, que tem como objeto a gestão dos serviços de saúde de alta complexidade do Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara (HMECG), para exclusivo atendimento e combate à pandemia do Coronavírus (COVID19).

Uma estrutura nova, o HMECG possui três blocos destinados ao atendimento de Emergência e Trauma, Centro Cirúrgico, Clínica Cirúrgica, CTI I e II e Unidade Pediátrica. Entretanto, diante do momento atual, a inauguração da unidade está destinada aos casos COVID-19 regulados. A abertura gradual dos leitos intensivos e semi-intensivos destinados aos pacientes regulados foram pactuados a partir da demanda necessária a rede de saúde SUS de Maricá.

O CEPP, outrora denominado Centro de Estudos e Pesquisas 28 foi criado como uma associação sem fins lucrativos em 8 de junho de 1967 pelo ilustre Professor Doutor Álvaro de Aquino Salles, Chefe do Serviço de Ginecologia do Hospital Geral da Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro.

Inicialmente tinha como objetivo assegurar a publicação de trabalhos científicos. Ao longo dos anos realizou gestão compartilhada de serviços de saúde e participou na execução de projetos, estudos e pesquisas.

Em 2010 vislumbrou a ampliação da capacidade de atuação, reestruturou as equipes e estatuto social e qualificou-se, em 5 de outubro, como Organização Social em Saúde (OSS) no Município do Rio de Janeiro com o propósito de contribuir com a melhoria dos indicadores de saúde, agregando valor e conhecimento.

A cerimônia de inauguração do HMECG, localizado na Rod. Amaral Peixoto, 9 - São José de Imbassai, Maricá - RJ, ocorreu em 1º de maio de 2020 e, após a devida desinfecção seguindo os protocolos recomendados pela Organização Mundial da Saúde, recebeu o



primeiro paciente em 3 de maio, com 10 leitos de terapia intensiva e equipe multidisciplinar qualificada para atendimento a pacientes acometidos por COVID19.

No decorrer do mês de maio foram abertos mais 10 leitos de terapia intensiva adulto e 20 de terapia intensiva e, durante o mês de junho, acrescidos 10 leitos de terapia semi intensiva, totalizando 20 leitos de terapia intensiva e 30 de semi intensiva.

Os leitos restantes, encontram-se montados, equipados e com RH selecionado, à disposição da demanda referenciada pela Secretaria Municipal de Saúde de Maricá.

Ressalta-se que, na data de 01 de setembro de 2021 a CEPP retomou os serviços no HMECG, visando o cumprimento do contrato 29/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Saúde demonstrando boas práticas na gestão de leitos públicos, como também transparência na administração da unidade.

2.INDICADORES DE DESEMPENHO SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO 2021

2.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar

2.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO

Setembro 2021: Valor alcançado 100%

Outubro 2021: Valor alcançado 100%

Novembro 2021: Valor alcançado 100%

A partir do momento em que a CEPP retomou as atividades na instituição, iniciou-se o processo de verificação, validação e alterações necessárias para adequação das atividades de todas as comissões. A Direção Técnica instituiu uma nova designação de membros na data de 13/09/2021. O Regimento Interno desta Comissão, vigente desde 16/07/2020 foi mantido neste primeiro trimestre, mas será reavaliado e readequado pelos novos integrantes da Comissão no próximo trimestre.

Nos ANEXOS:

I: é possível verificar o Regimento Interno vigente.

II: Comunicações Internas dos recebimentos das atas e relatórios da comissão setembro, outubro e novembro 2021.

2.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (SCNES)



Setembro 2021: Valor alcançado N/A

Outubro 2021: Valor alcançado 89,5%

Novembro 2021: Valor alcançado 91,3%

Após reassumir o hospital em 01/09/2021, no decorrer do mês de setembro e outubro foram identificadas algumas incoerências entre as informações do sistema eletrônico (Salux) e o SCNES, porém mesmo com a mudança de OSS realizada, o setor de faturamento precisava garantir os lançamentos das contas para entrega mensal, ficando assim algumas atividades para serem validadas e realizadas posteriormente, tendo em vista, a troca de pessoas neste setor e apropriação das questões relacionadas ao bom andamento do faturamento.

Sendo assim, no mês de novembro o setor começou a verificação dos profissionais, incluindo e excluindo nos sistemas as informações necessárias e as alterações, para alinhar as diferenças encontradas nos meses anteriores entre o sistema Salux e o SCNES.

Listagem SCNES outubro no ANEXO III

Listagem SCNES novembro ANEXO IV

2.1.3. SOMATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS NO VENCIMENTO PELO TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO

Setembro 2021: Valor alcançado N/A

Outubro 2021: Valor alcançado 100%

Novembro 2021: Valor alcançado 100%

Em setembro a CEPP assumiu a unidade, portanto, não possui valores de despesas pagas em setembro, não se aplica.

2.1.4. RELAÇÃO DO GASTO ADMINISTRATIVO EM RELAÇÃO AO TOTAL DE GASTOS

Setembro 2021: Valor alcançado N/A

Outubro 2021: Valor alcançado 0,32%



Novembro 2021: Valor alcançado 0,31%

Em setembro a CEPP assumiu a unidade, portanto, não possui gastos em relação ao total de gastos, não se aplica.

2.1.5. CADASTRO DE PESSOAS ATENDIDAS NA UNIDADE COM NÚMERO ÚNICO E VÁLIDO PELO ALGORITMO DO CPF, PARA PESSOAS COM 16 ANOS OU MAIS

Setembro 2021: Valor alcançado 100%

Outubro 2021: Valor alcançado 100%

Novembro 2021: Valor alcançado 100%

Relação de pacientes de 16 anos com CPF válido (ANEXO V).

2.1.6. CADASTRO DE PESSOAS ATENDIDAS NA UNIDADE COM NÚMERO ÚNICO E VÁLIDO DA DNV, PARA PESSOAS COM MENOS 16 ANOS

Setembro 2021: Valor alcançado 100%

Outubro 2021: Valor alcançado 100%

Novembro 2021: Valor alcançado 100%

Relação de pacientes menores de 16 anos sem CPF (ANEXO VI).

2.1.7. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Setembro 2021: Valor alcançado N/A

Outubro 2021: Valor alcançado 4,9%

Novembro 2021: Valor alcançado 3,5%

Relatório Recursos Humanos referente ao trimestral de setembro a novembro (ANEXO VII)

O mês de setembro foi o primeiro mês do novo contrato da CEPP com a Secretaria Municipal de Saúde de Maricá, todos os profissionais foram contratados pela OSS, não sendo caracterizado como rotatividade de profissionais.

2.1.8. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH



Setembro 2021: Valor alcançado 125%

Outubro 2021: Valor alcançado 144,6%

Novembro 2021: Valor alcançado 102,3%

No mês de setembro foram apresentadas 145 AIHs relativas ao mês de agosto (ANEXO VIII).

Em outubro foram apresentadas 120 AIHs relativas ao mês de setembro (ANEXO IX).

Em novembro foram apresentadas 88 AIHs relativas ao mês de outubro (ANEXO X).

Foi identificada uma diminuição nos pacientes admitidos com COVID-19, reduzindo o número de internações, portanto diminuindo a quantidade de AIHs apresentadas no mês de novembro.

2.1.9. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH

Setembro 2021: Valor alcançado 0%

Outubro 2021: Valor alcançado 0%

Novembro 2021: Valor alcançado 0%

No mês de setembro todas as 145 AIHs apresentadas, relativas ao mês de agosto, foram aprovadas.

Em outubro todas as 120 AIHs apresentadas, relativas ao mês de setembro, foram aprovadas.

Em novembro todas as 88 AIHs apresentadas, relativas ao mês de outubro, foram aprovadas.

2.1.10. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Setembro 2021: Valor alcançado 90,8%

Outubro 2021: Valor alcançado 94%

Novembro 2021: Valor alcançado 78,9%

Foi realizada no mês de setembro a pesquisa de 65 prontuários de pacientes que apresentaram alta hospitalar melhorada e transferência para outras unidades, sendo

identificados Sumários de Alta com guia pós alta para atenção primária em 59 prontuários.

Com relação ao mês de outubro, totalizou 50 prontuários, de pacientes que apresentaram alta hospitalar melhorada e transferência para outras unidades, sendo identificados Sumários de Alta com guia pós alta para atenção primária em 47 prontuários.

No mês de novembro, totalizou 71 prontuários, de pacientes que apresentaram alta hospitalar melhorada e transferência para outras unidades, sendo identificados Sumários de Alta com guia pós alta para atenção primária em 56 prontuários.

Desde o início do contrato o setor Núcleo Interno de Regulação (NIR), vem sofrendo constantes reformulações tanto dos recursos humanos, como de seus processos administrativos, com isso, principalmente no mês de novembro, encontramos certas dificuldades na execução do processo.

Logo nos primeiros dias de dezembro, instituímos um treinamento de toda a equipe do setor a fim de ratificar o preenchimento da guia pós alta através do fornecimento de um POP (Procedimento Operacional Padrão) e treinamento contendo as orientações para o devido preenchimento da guia pós alta para todas àquelas realizadas na instituição.

Conforme a Lei Geral de proteção de dados pessoais (Lei nº 13709/2018) que regula as atividades de tratamento de dados pessoais e que também altera os artigos 7º e 16 do Marco Civil da internet, estaremos encaminhando os relatórios de maneira sintética, na qual não faz referência aos nomes dos pacientes. Tão logo o sistema informatizado realize as necessárias adequações, estaremos disponibilizando os relatórios analíticos.

No ANEXO XI encontra-se a planilha de setembro contendo quantidade de documentos preenchidos referente ao encaminhamento para unidade da atenção primária.

No ANEXO XII encontra-se a planilha de outubro contendo quantidade de documentos preenchidos referente ao encaminhamento para unidade da atenção primária.



No ANEXO XIII encontra-se a planilha de novembro contendo quantidade de documentos preenchidos referente ao encaminhamento para unidade da atenção primária e comunicação Interna solicitando o treinamento para a equipe do NIR, através do NEP (Núcleo de Educação Permanente).

2.1.11. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS

Setembro 2021: Valor alcançado 100%

Outubro 2021: Valor alcançado 100%

Novembro 2021: Valor alcançado 100%

A partir do momento em que a CEPP retomou as atividades na instituição, iniciou-se o processo de verificação, validação e alterações necessárias para adequação das atividades de todas as comissões. A Direção Técnica instituiu uma nova designação de membros na data de 13/09/2021. Assim como na Comissão de Análise de Prontuários, o Regimento Interno desta Comissão, vigente desde 05/10/2020 foi mantido neste primeiro trimestre, mas será reavaliado e readequado pelos novos integrantes da Comissão no próximo trimestre.

Nos ANEXOS:

XIV: é possível verificar o Regimento Interno vigente.

XV: Comunicações Internas dos recebimentos das atas e relatórios da comissão setembro, outubro e novembro 2021.

2.2. Quadro 02 – Incentivo à Qualificação da Unidade de Saúde

2.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI

Setembro 2021: Valor alcançado 14,26 dias

Outubro 2021: Valor alcançado 15,88 dias

Novembro 2021: Valor alcançado 20,24 dias

Durante os meses de setembro e outubro, o hospital era restrito aos pacientes diagnosticados com COVID-19. Esta doença, como demonstrado ao longo do tempo de atendimento na unidade, tem como tratamento proposto a intubação orotraqueal

prolongada o que justifica os longos períodos de internação, muito acima da imensa maioria das demais patologias; dito isto, justifica-se o não cumprimento desta meta nesses meses.

Já no mês de novembro, o hospital começou a realizar o atendimento aos usuários com outras necessidades, modificando assim o perfil de atendimento do HMECG. Foram realizadas reuniões de alinhamento entre o grupo diretor da unidade e a Secretaria Municipal de Saúde de Maricá para que estes pacientes fossem recebidos para tratamento e/ou continuidade do acompanhamento do quadro de saúde.

A possibilidade de oferta de tratamento associado à lotação dos demais equipamentos de saúde do município, que diferente do HMECG acolhem pacientes com necessidade de atendimento de urgência e emergência, culminaram na transferência de pacientes para a unidade. Inicialmente o perfil desenhado para o atendimento no hospital foi o de pacientes com necessidades de cuidado de alta complexidade, sem necessidade de tratamento cirúrgico ou de cuidados paliativos.

A complexidade no atendimento aos usuários na unidade, tanto pacientes não-COVID como o de pacientes COVID, fez com que houvesse um aumento considerável no tempo médio de permanência. Cabe ressaltar que foram criados fluxos diferenciados para o atendimento aos pacientes atendidos na unidade, divididos em dois grupos, sendo eles COVID e não-COVID.

Os dados de TMP nos CTIs encontram-se nos ANEXO XVI.

2.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA

Setembro 2021: Valor alcançado 9,69 dias

Outubro 2021: Valor alcançado 7,90 dias

Novembro 2021: Valor alcançado 8,62 dias

O TMP na Clínica Médica do HMECG, durante os meses de setembro, outubro e novembro, ficou dentro da meta.

Os dados de TMP na Clínica Médica encontram-se nos ANEXO XVII.

2.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA



***Não se aplica. Verificar período para implantação do serviço em edital/contrato.
Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02***

2.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA

***Não se aplica. Verificar período para implantação do serviço em edital/contrato.
Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02***

2.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)

Setembro 2021: Valor alcançado 43,97%

Outubro 2021: Valor alcançado 39,76%

Novembro 2021: Valor alcançado 19,8%

A meta estabelecida pela Secretaria Municipal de Saúde para este indicador destina-se a Hospitais Gerais, com atendimento/internação em diversas especialidades, realização de cirurgias emergenciais e eletivas de diversas características e riscos, etc. O perfil atual do Hospital Municipal Dr Ernesto Che Guevara é de receber apenas pacientes graves: inicialmente pacientes com diagnóstico de COVID-19 e, a partir de novembro, pacientes com necessidade de atendimento para os casos com alta complexidade, admitidos nas demais unidades de saúde do município. Como o índice de mortalidade de pacientes internados com COVID-19 é caracteristicamente elevado, a taxa encontrada em setembro e outubro atingiu valores muito acima da meta proposta. Já em novembro, com a chegada de pacientes com outras patologias, esse índice caiu, porém ainda permaneceu acima da meta devido ao já explicado anteriormente (a meta não se aplica ao atual perfil estabelecido para o HMECG),

Como forma de comprovação, segundo dados do Projeto UTIs Brasileiras da Associação de Medicina Intensiva Brasileira em parceria com a EPIMED Solutions, relativos ao período de 1º de março a 2 de setembro de 2020, a taxa de mortalidade em UTIs Adulto para atendimento de pacientes acometidos por COVID19 em 290 UTIs Públicas foi de 50,7% (Fonte: <http://www.utisbrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19/>).

2.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)

Setembro 2021: Valor alcançado 39,66%

Outubro 2021: Valor alcançado 34,94%

Novembro 2021: Valor alcançado 17,4%

A meta estabelecida pela Secretaria Municipal de Saúde para este indicador destina-se a Hospitais Gerais, com atendimento/internação em diversas especialidades, realização de cirurgias emergenciais e eletivas de diversas características e riscos, etc. O perfil atual do Hospital Municipal Dr Ernesto Che Guevara é de receber apenas pacientes graves: inicialmente pacientes com diagnóstico de COVID-19 e, a partir de novembro, pacientes com necessidade de atendimento para os casos com alta complexidade, admitidos nas demais unidades de saúde do município. Como o índice de mortalidade de pacientes internados com COVID-19 é caracteristicamente elevado, a taxa encontrada em setembro e outubro atingiu valores muito acima da meta proposta. Já em novembro, com a chegada de pacientes com outras patologias, esse índice caiu, porém ainda permaneceu acima da meta devido ao já explicado anteriormente (a meta não se aplica ao atual perfil estabelecido para o HMECG),

.2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO

Setembro 2021: Valor alcançado 13,79%

Outubro 2021: Valor alcançado 2,36%

Novembro 2021: Valor alcançado 7,7%

No mês de setembro foram contabilizados 580 pacientes/dia com necessidade de instalação/manutenção de cateter venoso central, sendo identificados 08 pacientes com infecção de corrente sanguínea. Relatório CCIH ANEXO XVIII.

No mês de outubro foram contabilizados 424 pacientes/dia com necessidade de instalação/manutenção de cateter venoso central, onde apenas 01 paciente apresentou infecção de corrente sanguínea. ANEXO XIX.

No mês de novembro foram contabilizados 389 pacientes/dia com necessidade de instalação/manutenção de cateter venoso central, sendo identificados 03 pacientes com infecção de corrente sanguínea. ANEXO XX.

2.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)

Setembro 2021: Valor alcançado 19,51

Outubro 2021: Valor alcançado 23,57

Novembro 2021: Valor alcançado 26,55

Em setembro o total de dias de todos os pacientes de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV precoce) foi de 410, sendo identificado 08 pacientes com pneumonia associada a ventilação mecânica.

Em outubro o total de dias de todos os pacientes em ventilação mecânica foi de 297, sendo identificado 07 pacientes com pneumonia associada a ventilação mecânica.

No mês de novembro o total de dias de todos os pacientes em ventilação mecânica foi de 226, sendo identificado 06 pacientes com pneumonia associada a ventilação mecânica.

ANEXOS XVIII, XIX e XX, relatórios CCIH (setembro, outubro e novembro)

2.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS

Não se aplica. Verificar período para implantação do serviço em edital/contrato.

Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02

2.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe

2.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE

Setembro 2021: Valor alcançado 0,8%

Outubro 2021: Valor alcançado 1,6%

Novembro 2021: Valor alcançado 0,8%

Em virtude na falta de informação em edital referente a meta deste indicador, mensuramos o índice alcançado, porém sem comparação com a meta. Aguardamos para o próximo relatório a informação da Meta estipula.

2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)

Setembro 2021: Valor alcançado 1,94%

Outubro 2021: Valor alcançado 2,5%



Novembro 2021: Valor alcançado 2,2%

Durante o mês de setembro, dos 103 pacientes internados, 02 apresentaram incidência de úlcera por pressão. Apesar da redução do número de casos COVID internados na unidade para 80 pacientes, o número de úlceras por pressão manteve o mesmo número absoluto de 02 novos casos no período. Já no mês de novembro foram internados 92 pacientes com necessidade de cuidados diferenciados e maior volume de internação de pacientes com cuidados de alta complexidade inicialmente (não COVID), mas que durante o tratamento foram transferidos para leitos de média complexidade. O número de novos casos com úlcera por pressão também se manteve (02 casos) durante o período avaliado.

Observamos na análise dos indicadores de prevenção de lesão por pressão uma baixa adesão ao protocolo, o fato ocorreu devido à ausência das coberturas, para pronação e prevenção de LPP, que ocorreu nos últimos meses. E como plano de ação a comissão curativo realizou a evidencia da necessidade manter a quantidade e qualidade das coberturas padronizadas, garantindo assim a prevenção de LPP e diminuído os eventos relacionados ao cuidado prestado. Visto que a ausência da pronação aumentou o tempo de hospitalização do paciente e o gasto relacionado ao cuidado.

Nos relatórios da Comissão de Curativos estão listados os casos (ANEXO XXI).

2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA

Setembro 2021: Valor alcançado 0

Outubro 2021: Valor alcançado 0

Novembro 2021: Valor alcançado 1

O número de pacientes-dia em setembro foi de 1.328 e em outubro foi de 835 não sendo identificadas quedas nos períodos.

No mês de novembro, o número de pacientes-dia foi de 1.030, sendo identificada 01 queda.

A queda foi constatada na Semi Intensiva 1, do paciente A.A.S, devido ao fato do paciente apresentar agitação psicomotora caracterizado pelo estresse emocional devido ao confinamento para o tratamento.

Afim de tratar o perfil emocional do paciente em questão, a equipe da psicologia foi acionada para abordagem diante do aspecto psicológico. Com relação ao plano de ação da enfermagem foi aberto protocolo de queda. Como plano de ação a direção de enfermagem e coordenações de enfermagem USI e CTI, reformularam melhoria no protocolo de contenção para os pacientes em potencial e capacitação dos profissionais a respeito do protocolo. (ANEXO XXI)

2.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO
Não se aplica. *Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02*

2.3.5 PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.

Neste trimestre de prestação de contas, o setor de ouvidoria do hospital foi reestruturado. Contratando novos colaboradores, com a finalidade de padronizar os processos referentes a pesquisa de satisfação e ouvidoria. Trabalhando no decorrer destes meses para melhorar a utilização dos recursos e e o aumento da qualidade das informações, com o objetivo de mensurar o que os pacientes/acompanhantes estão pensando, sentindo e comentando sobre os processos e serviços prestados.

2.3.6 ÍNDICE DE INDICAÇÃO DA UNIDADE

Aplica-se a justificativa acima citada.

ANEXO XXII Planilha de Indicadores trimestrais setembro, outubro e novembro 21

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Tendo em vista a retomada da gestão do Hospital Dr. Ernesto Che Guevara em 01/09/2021, a CEPP vem buscando aprimorar e qualificar os serviços prestados à comunidade.

Através de acompanhamento e treinamento no âmbito geral, podemos considerar a evolução contínua nos processos, tanto na parte administrativa e assistencial.