

Contrato de Gestão Nº 29/2021

Relatório Mensal

Fevereiro 2022





RELATÓRIO MENSAL **Fevereiro 2022**

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 Victoriano Porto Pacheco

Diretor Técnico: Dr. Sylvio Lemos

Diretora de Administração: Marcella Pereira

Diretora 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 MENSAL	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. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES.....	07
2.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH.....	08
2.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH.....	08
2.1.8. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA	09
2.1.9. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS.....	09
2.2. Quadro 02 – Incentivo à Qualificação da Unidade de Saúde	10
2.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI	10
2.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA	10
2.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA	11
2.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA	11
2.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)	11
2.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)	12
2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO	13
2.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)	13
2.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS.....	14
2.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe	14
2.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE	14
2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)	15
2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA	15
2.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO	15
2.3.5. PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.	16
2.3.6. ÍNDICE DE INDICAÇÃO	16
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS	17

ANEXOS:

- ANEXO I** – Relatório da Comissão de Revisão de prontuário fev.22
- ANEXO II** - Relação de profissionais/usuários fev.22
- ANEXO III** – Listagem SCNES fev.22
- ANEXO IV**– Relatório Recursos Humanos fev.22
- ANEXO V**– Relatório Aih's apresentadas fev.22
- ANEXO VI** – Listagem de pacientes com guia de encaminhamento atenção primária fev.22
- ANEXO VII** – Relatório de comissão de revisão de óbitos fev.22
- ANEXO VIII**– Listagem óbitos fev.22.
- ANEXO IX** - Relatório pacientes CTI/clínica Médica fev.22
- ANEXO X** – Listagem de saídas fev.22
- ANEXO XI** – Relatório descritivo dos óbitos fev.22
- ANEXO XII**– Relatório CCIH fev.22
- ANEXO XIII** – Relatório time de lesão fev.22
- ANEXO XIV**– Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) fev.22
- ANEXO XV**– Relatório Ouvidoria fev.22
- ANEXO XVI** – Planilha de indicadores contratuais fev.22

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).

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 FEVEREIRO 2022

2.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar

2.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO

Fevereiro 2022: Valor alcançado 100%



No mês de fevereiro, foi realizado a reunião e a elaboração do relatório com a análise da comissão de revisão de prontuários.

Anexo I: Relatório da comissão de revisão de prontuários fev.22.

2.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (SCNES)

Fevereiro 2022: Valor alcançado 116%



O setor de faturamento realiza mensalmente a verificação dos profissionais cadastrados na instituição com a base do sistema de cadastro nacional de estabelecimento de saúde (SCNES). A diferença entre os sistemas, está sendo tratada pelo faturamento junto ao setor de TI, para que essa divergência seja

sanada. A diferença à maior no SCNES deve-se a necessidade de revisão junto ao sistema Salux, onde foram identificadas falhas de cadastramento e duplicidade. Foram inativados alguns cadastros e ofertado uma plataforma virtual para recadastramento dos profissionais que por ventura perderam o acesso por motivos já citados a cima. Tal estratégia ainda passa por ajustes finos junto aos setores de faturamento e Tecnologia da Informação.

Anexo II – Relação de profissionais/usuários fev.22.

Anexo III - Listagem SCNES fev. 22.

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

Fevereiro 2022: Valor alcançado 100%



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

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0,47%



2.1.7. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0%



Anexo IV - Relatório Recursos Humanos referente ao mês de fev.22.

2.1.8. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH

Fevereiro 2022: Valor alcançado 103,8%



Em fevereiro a entrega das Aih's apresentadas tem a previsão de 108 contas, relativas ao mês de janeiro (ANEXO V).

O relatório das Aih's que serão apresentadas em fevereiro, gerado através do SISAIH01, foi como prévia de faturamento, haja vista, que o calendário de entrega do faturamento para Secretaria de Saúde possui data posterior a entrega deste relatório mensal.

2.1.9. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0%

Taxa de rejeição de AIH

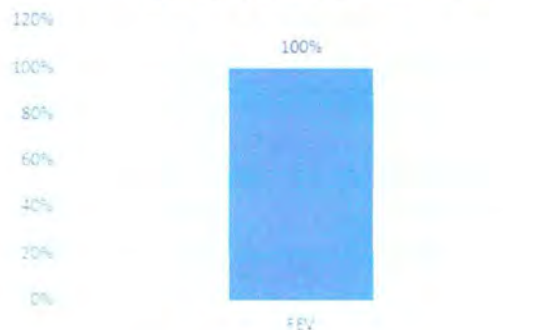


Em fevereiro todas as 108 AIH's apresentadas, relativas ao mês de janeiro, foram aprovadas.

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

Fevereiro 2022: Valor alcançado 100%

Percentual de prontuários contendo guia Pós alta para Atenção Primária



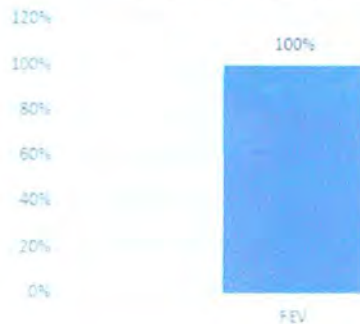
No mês de fevereiro, totalizou 52 prontuários, de pacientes que apresentaram alta hospitalar melhorada, sendo identificados Relatório de Alta com guia pós alta para atenção primária em 52 prontuários.

No ANEXO VI encontra-se a planilha de fevereiro contendo a listagem de pacientes com documentos preenchidos referente ao encaminhamento para unidade da atenção primária.

2.1.11. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS

Fevereiro 2022: Valor alcançado 100%

Percentual de prontuários contendo guia Pós alta para Atenção Primária



Em fevereiro 22 a comissão de revisão de óbito realizou reunião e a elaboração do relatório com a análise dos prontuários dos pacientes com óbito.

Anexo VII: Relatórios da comissão de revisão de óbito fev. 22.

Anexo VIII: Listagem de óbitos fev.22.

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

2.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI

Fevereiro 2022: Valor alcançado 14 dias



Em fevereiro, como nos demais últimos meses, as medidas necessárias para compensação clínica desses pacientes envolvem, em sua imensa maioria, tempo prolongado de tratamento, mesmo que para somente levar o paciente à estabilidade hemodinâmica; como forma de exemplificar, citamos: antibioticoterapia de amplo espectro e também antibioticoterapia guiada após realização de cultura; instituição de hemodiálise para tratamento de Insuficiência Renal Aguda; fisioterapia respiratória para adequado desmame de ventilação pulmonar assistida, incluindo

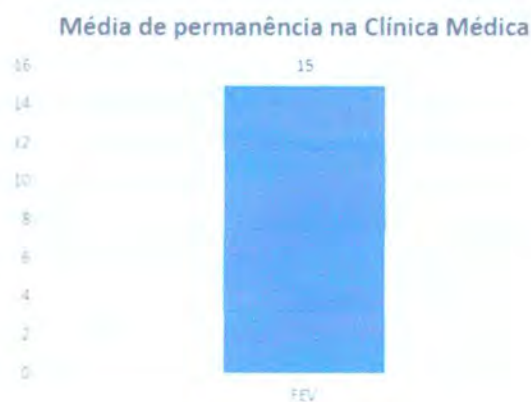
realização de traqueostomia; correção em tempo adequado de distúrbios hidroeletrólíticos.

Anexo IX – Relatório pacientes CTI/clínica médica fev.22.

Anexo X – Listagem de saídas fev.22.

2.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA

Fevereiro 2022: Valor alcançado 15 dias



O tempo médio de permanência na Clínica Médica do HMECG, durante os meses de fevereiro, ficou dentro da meta.

Anexo IX – Relatório pacientes CTI/clínica médica fev.22.

Anexo X – Listagem de saídas fev.22.

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

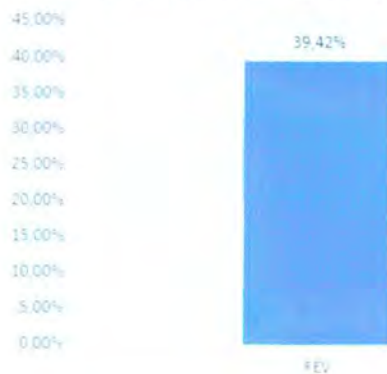
2.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA

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)

Fevereiro 2022: Valor alcançado 39,42%

Taxa de Mortalidade Hospitalar (fator gravidade)



No mês de fevereiro, conforme também observado nos últimos meses, os pacientes admitidos no HMECG chegaram em condições clínicas complexas e, em alguns casos, já em franca instabilidade hemodinâmica. Tal fato se comprova após análise de todos os óbitos, nota-se que mais da metade (53,7%) desses pacientes chegaram à unidade em condições clínicas de instabilidade, seja hemodinâmica e/ou respiratória.

Mais uma vez, cabe ressaltar que 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.

Como ainda não iniciamos o atendimento e a realização de procedimentos e cirurgias eletivas, de nenhuma especialidade, esta meta acaba se permanecendo fora da realidade possível de ser alcançada, nesse período apresentado. Entretanto, as obras para adequação do Centro Cirúrgico de nosso hospital já se iniciaram e temos previsão de iniciar o funcionamento adequado de nossos serviços cirúrgicos conforme contratualizado nos próximos meses, ainda no primeiro semestre de 2022.

Outrossim, embora a pandemia de COVID-19 já tenha diminuído sua contagiosidade, durante o mês de fevereiro ainda permaneciam internados nos leitos do HMECG pacientes com COVID-19. Este fato se traduziu em nossas estatísticas, uma vez que 70% dos óbitos tiveram como causa base de internação a infecção pelo coronavírus.

Anexo XI – Relatório descritivo dos óbitos fev.22.

2.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)

Fevereiro 2022: Valor alcançado 37,50%



Seguindo a justificativa apresentada no indicador anterior (2.2.5), consequentemente esta meta também se mostrou fora de possibilidade de alcance, nas condições e perfil atuais deste hospital.

A fim de justificar a diferença entre os dois indicadores, cabe ressaltar que:

Ainda segundo a justificativa anterior, pode-se afirmar que muitos pacientes admitidos em nossa unidade chegam em condições de gravidade severa; após análise desses óbitos, observou-se que mais da metade (53,7%) são admitidos instáveis clinicamente. Apesar dessa gravidade, nossa equipe responsável pela admissão e pelo acompanhamento desses pacientes se mostra bastante eficiente, uma vez que desses pacientes, menos de 10% vieram a óbito em menos de 48 horas. Esses pacientes tiveram tratamento instituído de imediato dentro dos nossos Centros de Terapia Intensiva, proporcionando um aumento da sobrevida dos mesmos. Porém, devido a gravidade das patologias e também devido a pacientes, em sua maioria, idosos com diversas comorbidades (cabe ressaltar que todos os pacientes que evoluíram a óbito neste mês, apresentavam alguma comorbidade e/ou eram idosos – com mais de 70 anos), mesmo com todas as medidas de suporte ofertadas pela nossa equipe o desfecho acabou sendo desfavorável

Anexo XI – Relatório descritivo dos óbitos fev.22.

.2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0%

Índice de infecção em acesso venoso



No mês de fevereiro foram contabilizados 507 pacientes/dia com necessidade de instalação/manutenção de cateter venoso central, sendo identificado 01 paciente com infecção de corrente sanguínea.

Anexo XII: Relatório CCIH fev.22.

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

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0%

Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV precoce)



No mês de fevereiro o total de dias de todos os pacientes em ventilação mecânica foi de 288, sendo identificado 0 pacientes com pneumonia associada a ventilação mecânica.

ANEXOS XII: Relatórios CCIH fev.22.

2.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS

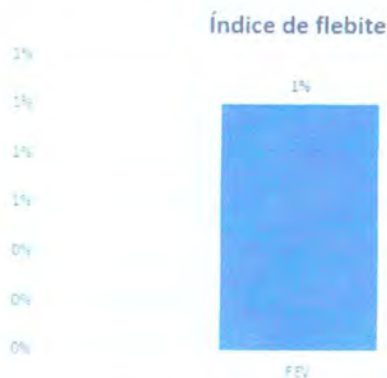
Não se aplica. Verificar período para implantação do serviço em edital/contrato.

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

Fevereiro 2022: Valor alcançado 1%



No mês de fevereiro o total de número de pacientes-dia com acesso venoso foi de 773, sendo identificados 05 pacientes com flebite.

Anexo XIII - No relatório time de lesão fev.22.

2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)

Fevereiro 2022: Valor alcançado 3,85%



Durante o mês de fevereiro, dos 103 pacientes internados, 04 apresentaram incidência de úlcera por pressão.

Anexo XIV – Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) fev.22

2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA

Fevereiro 2022: Valor alcançado 0%



No mês de fevereiro, o número de pacientes-dia foi de 1.553, sendo identificada 0 queda.

Anexo XIV – Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) fev.22

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.

Fevereiro 2022: Valor alcançado 96%

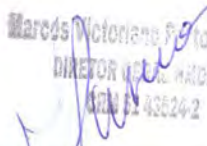


Sobre o nível de satisfação total, tivemos um resultado positivo; dos votos para muito satisfeito (total de 47 votos), dos votos para satisfeito (total de 2 votos) e dos votos para razoavelmente satisfeito (total de 1 voto), totalizando o percentual de 96% para muito satisfeito e satisfeito no mês de fevereiro de 22.

Anexo XV – Relatório Ouvidoria fev.22.

Ao chegar na unidade todos os pacientes transferidos de outros estabelecimentos de saúde são submetidos a avaliação criteriosa do médico responsável pela internação e logo em seguida o médico plantonista institui os protocolos adotados na unidade de acordo com o diagnóstico e gravidade do paciente.

Todo esse cenário fez com que nossa mortalidade aumentasse significativamente, dada essa gravidade dos casos e da necessidade de nova proposta terapêutica de modo a se tornar mais efetiva; os pacientes que conseguimos estabilizar nos primeiros dias de internação, tiveram seu tempo de permanência no CTI alargado, devido à gravidade do quadro que apresentavam, já dita.



Marcos Victoriano Porto Pacheco
DIRETOR GERAL HMECCG
CRM RJ 43624-2

Dr. Marcos Pacheco
Diretor Geral



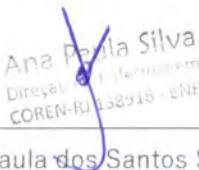
Sylvio Lemos
Diretor Técnico - CRM 52-36844-2
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Dr. Sylvio Lemos
Diretor Técnico



Marcella Pereira
Diretora Administrativa
Mat. 00118

Marcella Pereira
Diretora de Administração



Ana Paula Silva
Diretora de Enfermagem
COREN-RJ 138916 - ENF

Ana Paula dos Santos Silva
Diretora de Enfermagem



Itamar Tavares
Diretora Multiprofissional
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Itamar Mello
Diretora Multiprofissional

Pedro Eder Portari Filho
Diretor de Ensino & Pesquisa

Fabiola Oliveira Rebolças
Diretora de Projetos