

Contrato de Gestão Nº 29/2021

Relatório Mensal

Abril 2022





RELATÓRIO MENSAL
Abril 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.....	08
2.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH.....	08
2.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH.....	09
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.....	10
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	11
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)	16
2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO	17
2.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)	17
2.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS.....	18
2.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe	18
2.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE	18
2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)	18
2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA	19
2.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO	19
2.3.5. PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.	19
2.3.6. ÍNDICE DE INDICAÇÃO	20
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	20

ANEXOS:

- ANEXO I – Ata reunião da Comissão de Revisão de prontuário abril 22**
- ANEXO II – Relatório de profissionais/usuários abril 22**
- ANEXO III – Listagem SCNES abril 22**
- ANEXO IV– Relatório Recursos Humanos abril 22**
- ANEXO V– Relatório prévia Aih's apresentadas abril 22**
- ANEXO VI – Relatório de pacientes com guia de encaminhamento atenção primária abril 22**
- ANEXO VII – Ata reunião de comissão de revisão de óbitos abril 22**
- ANEXO VIII– Relatório óbitos abril 22**
- ANEXO IX - Relatório pacientes CTI / clínica Médica abril 22**
- ANEXO X – Relatório de saídas abril 22**
- ANEXO XI – Planilha informações dos óbitos abril 22**
- ANEXO XII– Relatório CCIH abril 22**
- ANEXO XIII - Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) abril 22**
- ANEXO XIV – Relatório time de lesão abril 22**
- ANEXO XV – Relatório Ouvidoria abril 22**
- ANEXO XVI– Planilha de indicadores contratuais abril 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 ABRIL 2022

2.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar

2.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO

Abril 2022: Valor alcançado 100%



Foi realizada a reunião para elaboração do relatório com a análise da comissão de revisão de prontuários.

Anexo I: Ata da reunião da comissão de revisão de prontuários abril 22.

2.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (SCNES)

Abril 2022: Valor alcançado 95%



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 cadastramento dos profissionais que por ventura perderam o acesso por motivos já citados a cima. Tal estratégia continua em manutenção mensalente.

Anexo II – Relatório de profissionais/usuários abril 22.

Anexo III - Listagem SCNES abril 22.

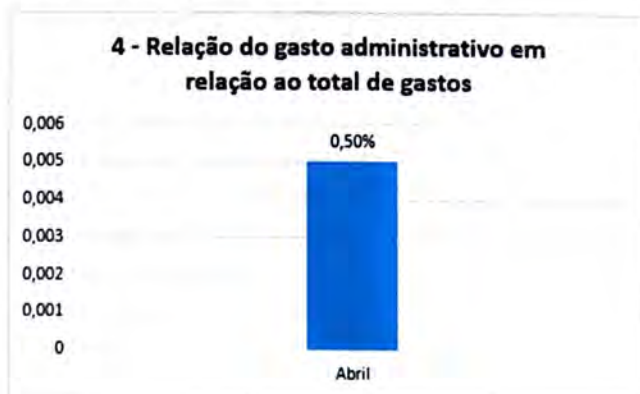
2.1.3. SOMATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS NO VENCIMENTO PELO TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO

Abril 2022: Valor alcançado 100%



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

Abril 2022: Valor alcançado 0,50%



Observa-se que esse indicador tem como base o numerador/denominador como trimestre, teremos a informação deste indicador distorcida, tendo em vista, que o

relatório de prestação de contas passou a ser mensal, conforme ofício SMS/CAD nº 021/2022. O valor informado neste indicador foi mensal.

2.1.5. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Abril 2022: Valor alcançado 0%



Anexo IV - Relatório Recursos Humanos abril 22.

2.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH

Abril 2022: Valor alcançado 96%



O faturamento das contas referente ao mês de abril compreenderá o montante de 136 contas, este quantitativo refere-se a entrega para secretaria da saúde do faturamento em 15 de maio realizada dentro do sistema Sisaih01, tendo em vista, o calendário de entrega do faturamento perante a Secretaria de Saúde Municipal, foi anexado o arquivo da prévia, onde a mesma apresenta as contas processadas até a entrega desta prestação de contas.

Anexo V Relatório prévia Aih's apresentadas abril 22.

2.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH

Abril 2022: Valor alcançado 0%



Em abril todas as 136 Aih's faturadas, serão apresentadas e conseqüentemente após as prévias realizadas perante a secretaria da saúde, as contas serão aprovadas.

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

Abril 2022: Valor alcançado 100%



No mês de abril, totalizou 98 prontuários, de pacientes que apresentaram alta hospitalar melhorada, sendo identificados Relatório de Alta com guia pós alta para atenção primária em 98 prontuários.

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

2.1.9. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS

Abril 2022: Valor alcançado 100%



A comissão de revisão de óbito realizou sua reunião mensal em 18 de abril de 2022 e realizou a leitura do relatório anterior e o início dos processos para análise dos óbitos ocorridos no referido mês.

Anexo VII: Ata da reunião da comissão de revisão de óbito abril 22.

Anexo VIII: Relatório de óbitos abril 22.

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

2.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI

Abril 2022: Valor alcançado 21 dias



Apesar do perfil planejado originalmente do HMECG ser de um hospital geral, com cirurgias eletivas de diversas especialidades, além de tratamentos clínicos e intensivos, observamos, mais uma vez, que no mês de abril o perfil de pacientes internados na unidade foi completamente diferente do planejado inicialmente. Com o Centro Cirúrgico ainda em fase de obras para adequação e início do seu funcionamento, foram admitidos 153 pacientes, e destas 122 internações (79,73%),

das unidades municipais de Maricá, em sua grande parte com idade avançada, dentre as 153 internações 97 pacientes (63,39%) com idade igual ou superior a 59 anos e muitas comorbidades associadas. Além disso, muitos desses pacientes chegam com suas doenças de base descompensadas e em alguns casos até mesmo com franca instabilidade hemodinâmica.

Quando comparados os meses, percebemos uma proximidade do número de internações sendo 162 de março e 153 em abril, associada com uma redução dos níveis da mortalidade hospitalar demonstrando o melhor resultado no tratamento destes pacientes (em março 35%, enquanto em abril 23%).

A idade avançada dos pacientes internados, associada a descompensação clínica e hemodinâmica dos mesmos gera uma necessidade de maior tempo de internação, principalmente em leitos de terapia intensiva. Como já apresentado anteriormente, hospitais com perfil de pacientes semelhantes ao aos pacientes admitidos HMECG se caracterizam por tempos de permanência acima de 14 dias quando indicados permanência em leitos de terapia intensiva.

HOSPITAL MUNICIPAL DR ERNESTO CHE GUEVARA			Página 1 de 1
RERE026_R - Internações por Procedência - Cidade		Período 01/04/2022 a 30/04/2022	07/05/2022 14:03
UF	Cidade	Qt. Internações	
Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DR ERNESTO CHE GUEVARA			
RJ	CABO FRIO	4	
RJ	IGUABA GRANDE	1	
RJ	ITABORAÍ	3	
RJ	MARICÁ	122	
RJ	NITERÓI	1	
RJ	RIO BONITO	1	
RJ	RIO DAS OSTRAS	1	
RJ	RIO DE JANEIRO	5	
RJ	SÃO GONÇALO	13	
RJ	SQUAREMA	2	
		Total do Hospital:	153
		Total Geral:	153
Parâmetros do Relatório			
Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DR ERNESTO CHE GUEVARA			
Unidade: TODAS			
Convênio: TODOS			

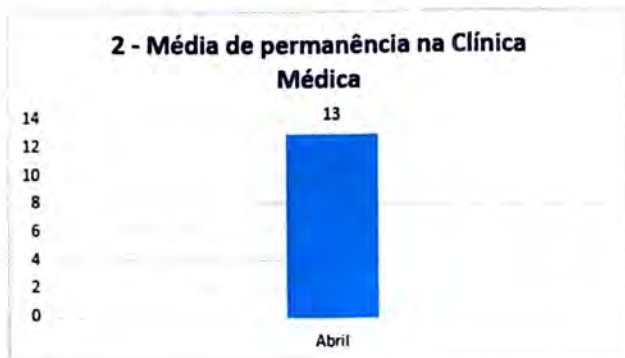
Fonte: Relatório Internações por procedência – sistema Salux

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

Anexo X – Relatório de saídas abril 22.

2.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA

Abril 2022: Valor alcançado 13 dias



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

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

Anexo X – Listagem de saídas abril 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)

Abril 2022: Valor alcançado 23,40%



No mês de abril 141 pacientes receberam alta da unidade. Dos 141 pacientes que receberam alta, 33 pacientes (23%) foram à óbito no período, sendo 25 pacientes com internação acima de 48h. Os 25 casos de óbitos ocorridos na unidade

representam 18% do total de óbitos quando comparados ao número total de altas e 76% do total de óbitos com período de internação maior ou igual a 48h.

HOSPITAL MUNICIPAL DR ERNESTO CHE GUEVARA		Página 1 de 1	
ESDI027_R - Taxa de Mortalidade Hospitalar por Unidade		Período 01/04/2022 a 30/04/2022	09/05/2022 14:57
Unidade		Saídas	Óbitos
Hospital: 1 ERNESTO CHE GUEVARA			
Tipo de unidade: Outros			
3 SEMI-INTENSIVA 1		44	5 11.36 %
8 SEMI-INTENSIVA 2		22	2 9.09 %
14 SEMI-INTENSIVA 3		45	1 2.22 %
	Total tipo de unidade:	111	8 7.21 %
Tipo de unidade: UTI			
1 CTI 1		7	7 100.00 %
2 CTI 2		7	6 85.71 %
13 CTI 3		16	12 75.00 %
	Total tipo de unidade:	30	25 83.33 %
	Total hospital:	141	33 23.40 %
Parâmetros do Relatório			
Hospital: TODOS			
Unidade: TODOS			

Fonte: Relatório Taxa de Mortalidade hospitalar por unidade-sistema Salux

Dos 33 óbitos ocorridos na unidade:

- 17 pacientes permaneceram internados na UTI por período igual ou superior a 10 dias;
- 29 pacientes tinham idade acima de 59 anos;
- 16 pacientes apresentavam 3 ou mais comorbidades;
- 21 pacientes apresentavam quadro de infecção como causa básica de internação;

Na análise e revisão, por esta comissão, dos 33 prontuários dos óbitos ocorridos no período de 01/04 à 30/04/2022, foi possível identificar as principais causas básicas e diretas (imediatas), envolvidas no evento fisiopatológico destes desfechos. Importante ressaltar a drástica redução do número de óbitos relacionados a pacientes com COVID-19, com apenas 1 óbito relacionado a essa patologia. No mês de abril de 2022, a sepse e os quadros infecciosos continuaram a ser a maior causa básica de óbitos, assim como o choque séptico continuou a ser a maior causa direta dos óbitos, ambos acontecendo em 63% dos óbitos.

Causa básica do óbito, segundo Declarações de Óbito

SEPSE / CAUSAS INFECCIOSAS	21	63,64%
CAUSAS CARDIOLÓGICAS (ICC, IAM, ARRITMIAS, ETC...)	5	15,15%
NEOPLASIAS	2	6,06%
BRONCOASPIRAÇÃO	2	6,06%
NÃO ESPECIFICADA / NÃO PREENCHIDA	2	6,06%
INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	1	3,03%

As comorbidades informadas foram coletadas qualitativamente em prontuário eletrônico em todos os pacientes analisados, fazendo busca manual na análise dos dados e da história clínica, agrupando os pacientes quanto ao número de comorbidades informadas em prontuário. Através dessa análise, percebemos que todos os pacientes que evoluíram a óbito no mês de abril de 2022, apresentavam alguma comorbidade associada. Vale ressaltar ainda que 29 pacientes – 82% - apresentavam 3 comorbidades ou mais. Isso aponta para o perfil de pacientes graves que recebemos no Hospital Municipal Ernesto Che Guevara, bem como para uma melhor coleta de informações clínicas por parte da equipe multidisciplinar do hospital.



Natureza mais frequente das comorbidades encontradas nos 33 pacientes que vieram a óbito no período analisado entre 01 a 30 de abril de 2022. Nota-se que Hipertensão Arterial Sistêmica e a Caquexia são as comorbidades mais frequentemente encontradas

Comorbidades mais frequentes encontradas nos 33 óbitos

COMORBIDADE	Nº PAC.	% DO TOTAL DE ÓBITOS
Hipertensão arterial sistêmica	15	45,45%
Caquexia / Restrição ao Leito	11	33,33%
DPOC e Outras Doenças Pulmonares Não COVID	9	27,27%
Doenças Cardíacas	9	27,27%
Diabetes Mellitus	9	27,27%
Neoplasias	8	24,24%
Síndromes demenciais Doenças Neurodegenerativas	6	18,18%
Sociais (Tabagismo, Etilismo, Obesidade)	4	12,12%
Sequelas de AVE	4	12,12%
Doença Renal Crônica	3	9,09%
Sequela Pós-COVID	1	3,03%
Outras	6	18,18%

**DISTRIBUIÇÃO ABSOLUTA POR FAIXA ETÁRIA
NOS 33 ÓBITOS - 01/04 À 30/04/2022**

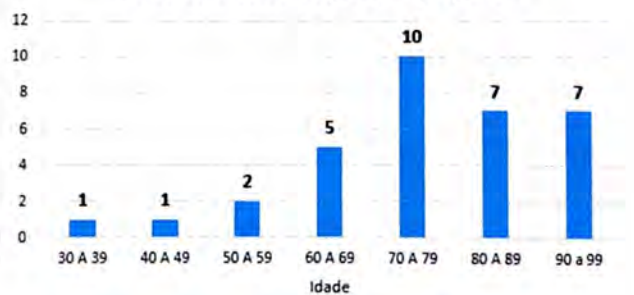


Gráfico faixa etária do total de 33 óbitos

2.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)

Abril 2022: Valor alcançado 17,73%



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.

Ainda segundo a justificativa anterior, a idade avançada dos 153 pacientes que foram internados neste hospital no mês de abril, associada a condições clínicas complexas na admissão dos mesmos, levam a uma mortalidade institucional elevada, pois a partir da abordagem inicial da nossa equipe, os pacientes são, quase em sua totalidade, compensados clinicamente, porém acabam evoluindo com complicações inerentes a internação, ao grau de severidade da doença aguda e ao estado funcional prévio do paciente à admissão, gerando internações prolongadas e elevando o número de óbitos institucionais.

Nesse mês de abril, o indicador de mortalidade institucional é quase 5 pontos percentuais menor que o indicador de mortalidade geral, o que aponta para uma melhora ainda mais significativa deste indicador, quando comparado ao mês de março.

Anexo XI – Planilha informações dos óbitos abril 22.

2.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO

Abril 2022: Valor alcançado 0%

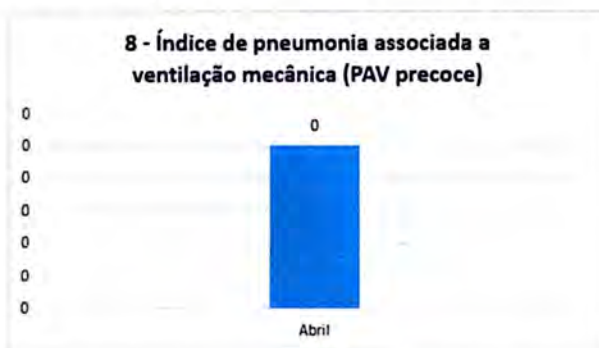


No mês de abril foram contabilizados 294 pacientes/dia com necessidade de instalação/manutenção de cateter venoso central, sendo identificado 01 paciente com infecção de corrente sanguínea.

Anexo XII: Relatório CCIH abril 22.

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

Abril 2022: Valor alcançado 0%



No mês de abril o total de dias de todos os pacientes em ventilação mecânica foi de 145, sendo identificado 0 pacientes com pneumonia associada a ventilação mecânica.

ANEXOS XII: Relatórios CCIH abril 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

Abril 2022: Valor alcançado 0%



No mês de abril o total de número de pacientes-dia com acesso venoso foi de 1.501, sendo identificados 04 pacientes com flebite.

Anexo XIII - Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) abril 22

2.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)

Abril 2022: Valor alcançado 3,92%



Durante o mês de abril, dos 153 pacientes internados, 06 pacientes apresentaram incidência de úlcera por pressão.

Anexo XIII – Relatório time de lesão abril 22.

2.3.3. ÍNDICE DE QUEDA

Abril 2022: Valor alcançado 0%



No mês de março, o número de pacientes-dia foi de 2.107, sendo identificada 1 queda.

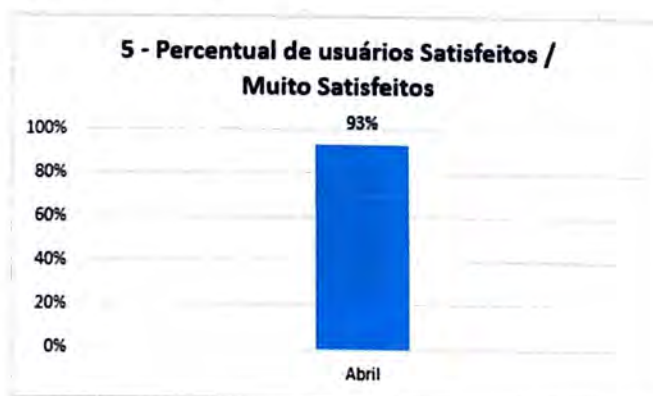
Anexo XIV – Relatório NSP (Núcleo Segurança Paciente) abril 22.

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.

Abril 2022: Valor alcançado 93%



Sobre o nível de satisfação total, tivemos um resultado positivo; dos votos para muito satisfeito (total de 57 votos), dos votos para satisfeito (total de 8 voto) e dos votos para razoavelmente satisfeito (total de 4 votos), e 1% dos votos para pouco satisfeito

(total de 1 voto). Esses itens refletem o percentual de 93% para muito satisfeito e satisfeito no mês de abril de 22.

Anexo XV – Relatório Ouvidoria abril 22.

2.3.6 ÍNDICE DE INDICAÇÃO DA UNIDADE

Abril 2022: Valor alcançado 99%



De acordo com o total de 70 usuários entrevistados, o nível de indicação do hospital demonstra o percentual de 99%, ou seja, 69 entrevistados informaram que indicariam o hospital para algum familiar ou conhecido.

Anexo XV – Relatório Ouvidoria abril 22.

Anexo XVI- Planilha de Indicadores contratuais abril 22

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de abril de 2022 fica marcado como o primeiro mês sem mortes diretamente relacionadas a COVID-19. Houve apenas 1 caso de paciente que veio a óbito devido a complicações de sequelas pulmonares pós-COVID-19, porém o paciente não estava com a infecção ativa.

Outro ponto extremamente positivo neste mês foi a queda expressiva do número absoluto de óbitos (55 em março e 33 em abril de 2022) e, também, na taxa de mortalidade (23% em oposição aos 35% do mês anterior). Em contrapartida, ocorreu também um aumento significativo no tempo de internação nos leitos de terapia intensiva. Nossa análise criteriosa aponta para duas situações: primeiramente,

precisamos ressaltar o estado clínico e hemodinâmico que os pacientes chegam à unidade, em sua maioria complexos e descompensados nos dois aspectos citados.



Dr. Marcos Pacheco
Diretor Geral



Dr. Sylvio Lemos
Diretor Técnico


Mar.: 00118

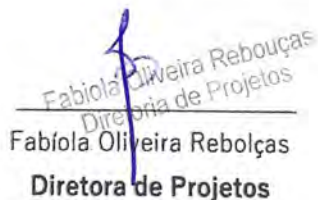
Marcella Pereira
Diretora de Administração


Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Itamar Mello
Diretora Multiprofissional

Ana Paula dos Santos Silva
Diretora de Enfermagem

Pedro Eder Portari Filho
Diretor de Ensino & Pesquisa


Diretoria de Projetos

Fabíola Oliveira Rebolças
Diretora de Projetos