



Contrato de Gestão Nº 29/2021

Relatório Mensal

Agosto 2022





RELATÓRIO MENSAL INDICADORES CONTRATUAIS **Agosto 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: Leandro Pacheco

DIRETORIA DO HMECG

Diretor Geral: Dr. Marcos Victoriano Porto Pacheco

Diretor Técnico: Dr. Glauco Pontes

Diretora de Administração: Dr. Claudio Moraes

Diretora de Enfermagem: Ana Paula dos Santos Silva

Diretora Multiprofissional: Itamar Mello

Diretor de Ensino & Pesquisa: Dr. Pedro Eder Portari Filho

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO	05
2. OBJETIVO	05
3. PERÍODO ANALISADO	05
4. RESUMO AGOSTO 22	06
5. EVENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL	07
6. DADOS DO HOSPITAL	12
6.1 INTERNAÇÃO E OCUPAÇÃO	12
6.2 SAÍDAS E ÓBITOS	14
6.3 CIRURGIAS REALIZADAS	18
6.4 AMBULATÓRIO	19
7. INDICADORES DE DESEMPENHO AGOSTO 22	20
7.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar	20
7.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO.....	20
7.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (ACOMPANHAMENTO DO CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO NO CNES)	21
7.1.3. SOMATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS NO VENCIMENTO PELO TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO	22
7.1.4. RELAÇÃO DO GASTO ADMINISTRATIVO EM RELAÇÃO AO TOTAL DE GASTOS	23
7.1.5. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES.....	23
7.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH.....	24
7.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH.....	25
7.1.8. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA	25
7.1.9. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS.....	26
7.2. Quadro 02 – Incentivo à Qualificação da Unidade de Saúde	27
7.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI	27
7.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA	27
7.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA	28
7.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA	29
7.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)	30
7.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)	32
7.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO	33
7.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)	33
7.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS.....	34
7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe	34
7.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE	34
7.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)	35
7.3.3. ÍNDICE DE QUEDA	37
7.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO	38
7.3.5. PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.	38
7.3.6. ÍNDICE DE INDICAÇÃO	40
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS	41

ANEXOS:

- ANEXO I** – Indicadores HMECG contratuais Agosto 2022
- ANEXO II** - Relatório Internação por Município Agosto 2022
- ANEXO III**- Relatório Internação por Origem Agosto 2022
- ANEXO IV**- Relatório Internação por Município Anual 2022
- ANEXO V**– Relatório Internação por Município Unidade Agosto 2022
- ANEXO VI**– Relatório Paciente Dia por Unidade Agosto 2022
- ANEXO VII**– Relatório Porcentagem de Ocupação Dia por unidade Agosto 2022
- ANEXO VIII** – Relatório de Óbitos Agosto 2022
- ANEXO IX**– Relatório saídas por unidade Agosto 2022
- ANEXO X**– Relatório altas óbitos e transferências por unidade Agosto 2022
- ANEXO XI**– Relatório de Comissão de Revisão de Óbitos Agosto 2022
- ANEXO XII**- Relatório de Enfermagem Agosto 2022
- ANEXO XIII**- Ata da Reunião de Comissão de Prontuário Agosto 2022
- ANEXO XIV**- Relatório Comissão de Prontuário Agosto 2022
- ANEXO XV**- Relatório de profissionais e usuários Agosto 2022
- ANEXO XVI**- Listagem CNES Agosto 2022
- ANEXO XVII**– Relatório RH Agosto 2022
- ANEXO XVIII**– Relatório prévia AIH's Agosto 2022
- ANEXO XIX** – Relatório Pacientes com Guia Atenção Primária Agosto 2022
- ANEXO XX** – Relatório Encaminhamento para Atenção Primária Agosto 2022
- ANEXO XXI** – Ata da Reunião de Comissão de Revisão de Óbito Agosto 2022
- ANEXO XXII** – Relatório CCIH Agosto 2022
- ANEXO XXIII** - Relatório Censo Diário por Unidade Agosto 2022
- ANEXO XXIV** – Relatório NSP Agosto 2022
- ANEXO XXV** – Relatório Time de Lesão Agosto 2022
- ANEXO XXVI** – Relatório Ouvidoria Agosto 2022

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.

O HMECG atua na prestação de serviços de saúde a pacientes de baixa, média e alta complexidade advindos do município de Maricá e do Estado do Rio de Janeiro, atendendo a diversas especialidades clínicas, sendo como foco principal a promoção, prevenção e recuperação da saúde do indivíduo.

Com a inauguração do Centro Cirúrgico e abertura do ambulatório foi possível iniciar as cirurgias eletivas e referenciadas, assim como os atendimentos nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia, anestesia, urologia e pediatria, desafogando a fila de espera do município e trazendo mais conforto e qualidade para os munícipes.

Importante ressaltar que alguns setores mudaram o nome e sua respectiva atribuição, sendo a seguinte nova correspondência:

ANTES	DEPOIS
SEMI 01	SEMI 01
SEMI 02	ENFERMARIA CIRÚRGICA 01
SEMI 03	ENFERMARIA CLÍNICA 01

Este relatório visa transparência e ética nos dados expostos e tratados do mês analisado, afim de acompanhar a evolução dos indicadores contratuais, identificar os pontos de melhoria baseados nos resultados obtidos e efetuar as abordagens necessárias com foco na qualidade da prestação de serviço.

2. OBJETIVO

Realizar a prestação de contas dos indicadores de desempenho do HMECG junto a Secretaria Municipal de Saúde afim de avaliar a performance do Hospital diante dos resultados e metas obtidos no mês analisado.

3. PERÍODO ANALISADO

As informações apresentadas no relatório são referentes ao mês de Agosto de 2022 e o comparativo com os demais meses do ano de 2022.

4. RESUMO AGOSTO 2022

No quadro a seguir estão descritos todos os valores alcançados dos indicadores contratuais e suas respectivas metas (Anexo I).

Quadro 01 de indicadores - Gestão à RUE				
Indicador	Meta	Junho 22	Julho 22	Agosto 22
1 - Manutenção das atividades das Comissões de Prontuário	100%	100%	100%	100%
2 - Proporção de profissionais de saúde cadastrados (Acompanhamento do cadastramento e atualização no CNES)	≥ 95%	97%	98%	96%
3 - Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período	≥ 80%	100%	100%	100%
4 - Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos	7%	0,48%	0,35%	0,50%
5 - Rotatividade de profissionais nas equipes	15%	1,6%	0,73%	0,36%
6 - Índice de apresentação de AIH	≥ 95%	111%	110%	112,6%
7 - Taxa de rejeição de AIH	5%	0%	9,6%	0%
8 - Percentual de prontuários contendo guia pós alta para Atenção Primária	100%	100%	100%	94%
9 - Percentual de óbitos institucionais analisados pela Comissão de Óbitos	100%	100%	100%	100%

Quadro 02 de indicadores - Unidade Hospitalar				
Indicador	Meta	Junho 22	Julho 22	Agosto 22
1 - Média de permanência no CTI	15	6,3	7,4	5,8
2 - Média de permanência na Clínica Médica	15	7,1	9	8,5
3 - Média de permanência na Clínica Cirúrgica	5	N/A	1	2,0
4 - Média de permanência na Pediatria	6	N/A	N/A	1
5 - Taxa de Mortalidade Hospitalar (fator gravidade)	≤ 10%	29,86%	31,7%	20,3%
6 - Taxa de Mortalidade Institucional (fator hospitalar)	≤ 7%	24,31%	29%	19%
7 - Índice de infecção em acesso venoso	≤ 10/1000	0%	0,4%	0,80%
8 - Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV precoce)	≤ 8/1000	0%	0%	0%
9 - Índice de infecção em cirurgias limpas	≤ 1%	N/A	0%	0%

Quadro 03 de indicadores– Produção

Indicador	Meta	Junho 22	Julho 22	Agosto 22
1 - Índice de flebite	<=5	0,05%	0,10%	0,50%
2 - Incidência de Úlcera por Pressão (UPP)	≤ 10%	2,9%	2,3%	0,66%
3 - Índice de Queda	≤ 5	0	0,05%	0%
4 - Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	≥ 30%	N/A	N/A	N/A
5 - Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	≥ 85%	96%	99%	97%
6 - Índice de Indicação	≥ 85%	99%	99%	100%

5. EVENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL

Junho 2022

- I. Foi realizado pela Ouvidoria nos dias 20 e 24 de junho um trabalho em conjunto com a comunicação e Compliance do Cepp. Foi feita a coleta de depoimentos de pacientes e colaboradores sobre a importância da implantação do hospital e os serviços prestados pelo mesmo.



Gravação do depoimento/elogio do usuário



Gravação do depoimento/elogio do colaborador

- II. Aprovação e confecção do panfleto com objetivo de divulgação da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) na unidade.



III. Treinamentos

No mês de junho foram realizados treinamentos em vários setores buscando capacitar e orientar os profissionais.

Setor	Título do treinamento
NSP	Boas Vindas – 6 metas de segurança do paciente
NSP	Orientação sobre o protocolo de prevenção de Flebite
ENFERMAGEM CTI	Protocolo de SEPSE e AVE
ENFERMAGEM SEMI-INTENSIVA	Protocolo de Prevenção de Queda e principais medicações usadas na rotina diária
ENFERMAGEM TRAUMA/SALA AMARELA	Implantação e preenchimento de identificação ECG; Assistência de Enfermagem ao paciente com crise hipertensiva na emergência.; Curso de Aperfeiçoamento Punção Intraóssea, ACLS, PHTLS, Sedação e Analgesia – Berkeley;
CCIH	Prática de Higienização das Mãos e Integração
CCIH	Manejo Protocolo de Sepsis



Treinamentos CTI



Curso de Aperfeiçoamento – Tema: Punção Intraóssea – Berkeley

Julho 2022

I. Treinamentos

Em julho também foram realizados treinamentos buscando capacitar e orientar os profissionais no serviço prestado. Abaixo segue a listagem dos mesmos.

Setor	Título do treinamento
NSP	Boas Vindas – 6 metas de segurança do paciente
NSP	Feedback das auditorias da meta de segurança do paciente
Time de Lesão	Boas Vindas- Orientação sobre prevenção de LPP
Time de Lesão	Capacitação dos profissionais sobre curativo cirúrgico
Time de Lesão	Organização do trabalho científico- manipulação da bomba de pressão negativa
CCIH	Prática Higienização das Mãos e Integração
CCIH	Diretrizes para prevenção infecção de Sítio Cirúrgico
ENFERMAGEM	Cautela dos Pertences de Paciente, Protocolo de Queda e Manutenção de Cateterismo Vesical de Demora
ENFERMAGEM	Treinamento de protocolo de dor torácica, protocolo de sepse, rotinas assistenciais, solicitação e recebimento de material para cirurgias eletivas, adequação de rotinas da CME, e solicitação e recebimento de material da CME, e material da videolaparoscopia, Organização e armazenamento conforme validade.
ENFERMAGEM	Treinamento de Organização e armazenamento conforme validade. Treinamento de manipulação do console de vídeo, instrumentais de videocirurgia e descartáveis de videolaparoscopia



Treinamentos Enfermagem

II. Julho Amarelo

Foi realizado no mês de Julho uma campanha em referência ao Julho amarelo - mês de conscientização das Hepatites Virais - com entrega de folheto informativo e preservativo para os colaboradores.



III. Criação da arte para adesivação da caixa urna da CEE, além da construção do projeto palestra da CEE a ser apresentado na unidade com o tema: CEE quem somos nós.



IV. Abertura do Centro Cirúrgico e Ambulatório

No mês de Julho houve a Inauguração do Centro Cirúrgico e Ambulatório do Hospital passando a atender as necessidades de cirurgias da região e pacientes agendados.





Primeira Cirurgia Geral, primeira cirurgia ortopédica e primeira colecistectomia videolaparoscópica

Agosto 2022

I. Treinamentos Realizados

Os treinamentos realizados nesse mês de agosto estão listados abaixo, bem como os setores responsáveis.

Setor	Título do treinamento
NSP	Boas Vindas – 6 metas de segurança do paciente
NSP	Feedback das auditorias de adesão às boas práticas de segurança do paciente.
Time de Lesão	Boas Vindas - Orientação sobre o protocolo de prevenção de LPP
Time de Lesão	Capacitação dos profissionais Prevenção LPP
CCIH	Medidas prevenção e controle microrganismo no Centro de Imagem
CCIH	Processamento de material na central de esterilização material (CME)
CCIH	Apresentação do Formulário Sepse à equipe médica
Enfermagem	Cuidados na manipulação do paciente, Preenchimento do indicador de enfermagem e indicadores assistenciais de qualidade para enfermeiros
Enfermagem	Treinamento do Protocolo da Escala de ELPO, Degermação e Paramentação Cirúrgica, Condicionamento de Anatomopatológico e Cirurgia Segura – Time Out

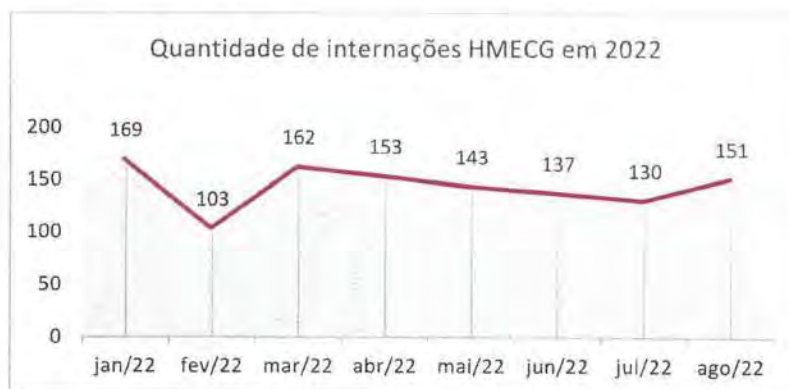


Treinamento sobre protocolo de prevenção LPP e Time de Enfermagem

6. DADOS DO HOSPITAL

6.1 INTERNAÇÃO E OCUPAÇÃO

Os dados sobre internação e ocupação no Hospital no mês de Agosto de 2022 estão expostos abaixo. A quantidade de internações nesse mês foi de 151 casos.

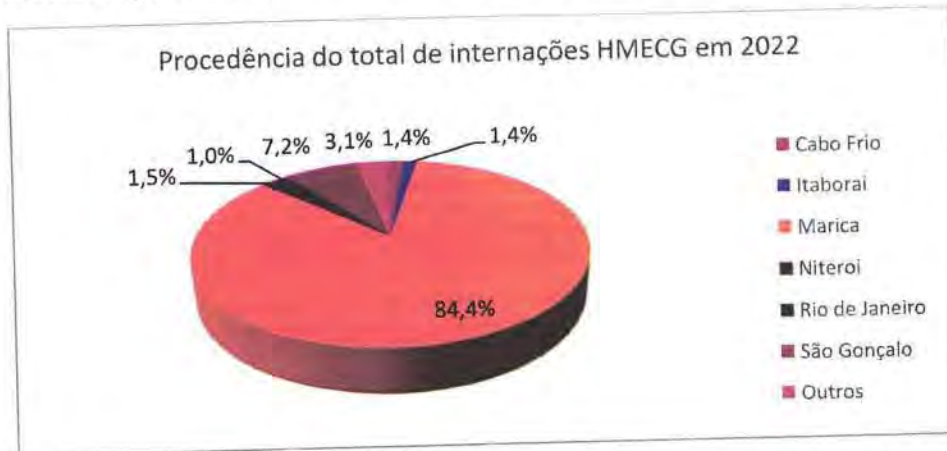


Do total das 151 internações 130 foram de Maricá (86%) e o restante de outros municípios do Rio. A distribuição das internações por Município e Origem estão descritas abaixo.

<i>Internação por Município</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
MARICÁ	130	86%
SÃO GONÇALO	7	4,6%
NITEROI	5	3,3%
SILVA JARDIM	3	2,0%
ITABORAÍ	3	2,0%
JUAREZ TAVORA	1	0,7%
NOVA FRIBURGO	1	0,7%
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	1	0,7%
TOTAL	151	100%

<i>Internação por Origem</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
HMCML CONDE	63	41,7%
UPA INOA	15	9,9%
HMECG	24	15,9%
PS SÃO PEDRO ALDEIA	1	0,7%
OUTROS	48	31,8%
TOTAL	151	100%

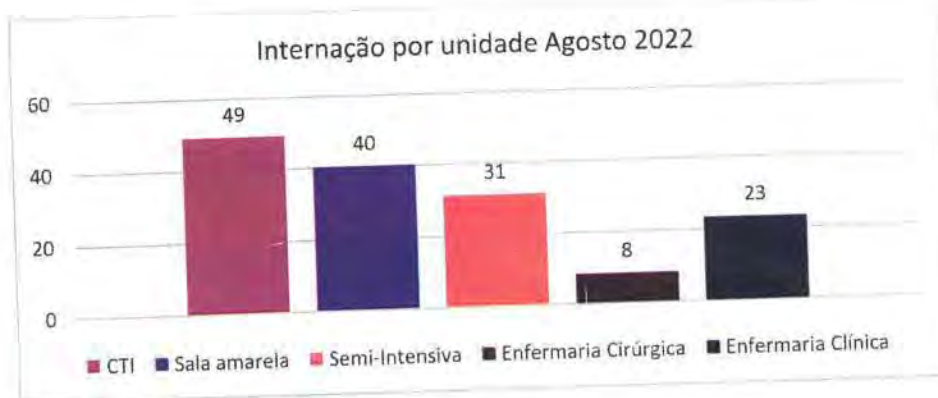
A procedência em percentual do total de internações no hospital em 2022 foi a seguinte:



Observa-se que a maioria dos pacientes internados no Hospital em 2022 são de Maricá (973 casos), seguido por São Gonçalo (83).

Dos 151 casos de internação no mês de agosto 49 (32%) foram diretamente admitidos no CTI. Abaixo consta a internação por unidade referente aos 151 casos.

Desses 49 casos 39 são advindos do Município de Maricá (80%), o que demonstra o grau de severidade dos pacientes recebidos da região que são internados diretamente no Centro de Terapia Intensiva. Abaixo consta a distribuição da internação por unidade.



Através do sistema Salux foi possível obter a porcentagem de ocupação/dia por unidade de pacientes no hospital no mês de agosto de 2022. Os dados encontram-se no gráfico abaixo.

% Ocupação/dia por unidade de pacientes Agosto 2022



É importante sinalizar que desde 26 de julho houve a mudança oficial do perfil dos seguintes setores para melhor atender o perfil clínico dos pacientes internados: Semi Intensiva 1, Semi Intensiva 2 e Semi Intensiva 3 para Semi Intensiva 1, Enfermaria Cirúrgica 1 e Enfermaria Clínica 1, respectivamente. A Sala Amarela no mês de agosto foi destinada a pacientes cirúrgicos.

Os dados apresentados acima constam nos anexos a seguir:

Anexo II - Relatório Internação por Município Agosto 2022

Anexo III - Relatório Internação por Origem Agosto 2022

Anexo IV - Relatório Internação por Município Anual 2022

Anexo V - Relatório Internação por Município/Unidade Agosto 2022

Anexo VI - Relatório Paciente Dia por Unidade Agosto 2022

Anexo VII - Relatório Porcentagem de Ocupação/Dia por unidade Agosto 2022

6.2 SAÍDAS E ÓBITOS

O número de saídas do Hospital em agosto de 2022 foi de 153, sendo 113 altas, 31 óbitos e 09 transferências externas.

Os Anexos VIII, IX, X e XI apresentam os Relatórios de óbitos, de saída, Relatório de altas, óbitos e transferências por unidade e Relatório de Comissão de Revisão de Óbitos Agosto 2022, respectivamente.

Nos arquivos em anexo extraídos do Salux o número de óbitos descrito foi de 30, porém o total de óbitos no mês de agosto foi de 31 casos. Essa diferença é devido ao paciente já ter dado entrada na unidade em estado de óbito no setor Trauma. Segue abaixo o evolutivo de óbitos do ano de 2022.



No mês de agosto o número de óbitos ocorridos foi o menor do ano de 2022. Nas tabelas e gráficos abaixo estão disponíveis os dados referentes as altas, óbitos e transferências por unidade do mês analisado em cada setor.

Altas por unidade

CTI 1	1
SALA AMARELA	37
SEMI-INTENSIVA 1	39
ENFERMARIA CIRÚRGICA	2
ENFERMARIA CLÍNICA	34
TOTAL	113

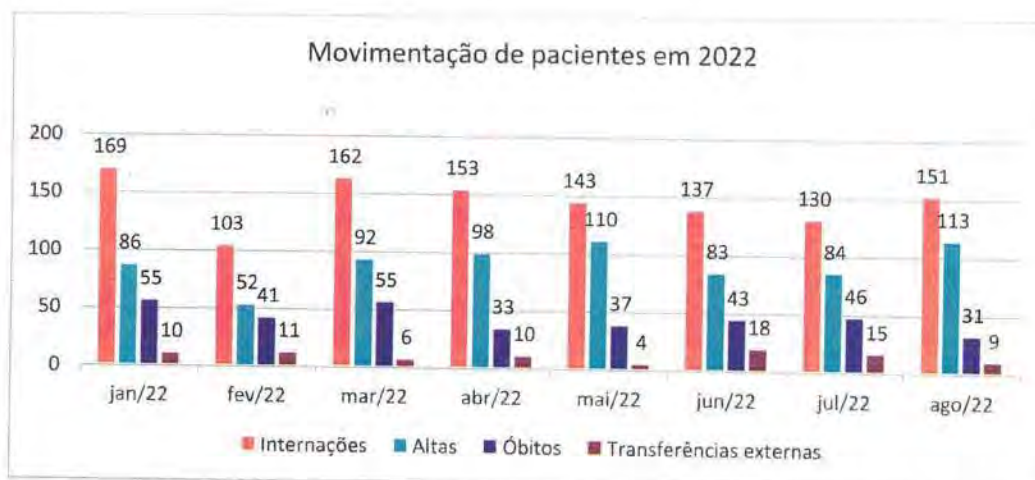
Óbitos por unidade

CTI 2	7
CTI 3	20
SEMI-INTENSIVA 1	2
ENFERMARIA CLÍNICA	1
TRAUMA	1
TOTAL	31

Transferências externas por unidade

CTI 2	2
CTI 3	1
SEMI-INTENSIVA 1	2
ENFERMARIA CIRÚRGICA	2
ENFERMARIA CLÍNICA	2
TOTAL	9

A movimentação de pacientes no hospital ao longo de 2022 pode ser analisada conforme gráfico a seguir.



A quantidade de óbitos do gênero feminino foi de 12 (39%) e do masculino de 19 (61%). A distribuição por faixa etária foi a seguinte:



Houve manutenção dos óbitos ocorridos em faixas etárias elevadas, concentrando 90% acima da faixa etária dos 60 anos e cerca de 61% foram relativos a pessoas acima de 70 anos. Em relação a duração da internação hospitalar temos os seguintes dados:

DURAÇÃO	Nº PACIENTES	%
Menos de 24h	2	6,5%
3 a 7 dias	6	19,4%
8 a 14 dias	5	16,1%
15 a 21 dias	2	6,5%
22 a 30 dias	5	16,1%
Acima de 30 dias	11	35,5%

Um percentual de 42% dos óbitos concentrou-se nos 14 primeiros dias de internação, sendo 2 deles nas primeiras 24 horas de internação.

Em relação ao Município de Residência temos 71% dos óbitos (22 casos) de pacientes advindos de Maricá e o restante de outros municípios do Rio.

As causas básicas dos óbitos foram as seguintes:

CAUSA BÁSICA DE ÓBITO	Nº	%
PULMONAR	12	38,7%
URINÁRIA	2	6,5%
COVID-19	3	9,7%
CARDIOVASCULAR	4	12,9%
NEUROVASCULAR	2	6,5%
NEOPLÁSICA	2	6,5%
OUTRAS CAUSAS	6	19,2%

As causas respiratórias correspondem a 49%, se mantendo como mais prevalente dentre as causas diretas de óbitos descritas nas declarações fornecidas, destes 10% devido a COVID-19. As causas cardiovasculares aparecem em segundo lugar, correspondendo a 13%.

Na análise global, causas infecciosas responderam por 56% das causas básicas de óbitos identificadas por essa comissão, seja como primária ou como decorrência de complicações dos demais estados patológicos ou comorbidades.

As comorbidades informadas foram coletadas qualitativa e quantitativamente em prontuário eletrônico em todos os pacientes analisados, fazendo busca manual na análise dos dados e da história clínica, agrupando os pacientes quanto ao tipo e ao número de comorbidades informadas em prontuário, segundo o relatório da Comissão de Revisão de Óbitos.

Número de comorbidades por paciente

Nº COMORBIDADES / PACIENTE	Nº PAC	%
Zero + NI	1	3,2%
1	4	12,9%
2	11	35,5%
3	7	22,6%
4 ou mais	8	25,8%
TOTAL	31	100%

As comorbidades mais frequentes encontradas nos 31 óbitos estão listadas a seguir.

COMORBIDADE	Nº PAC.	%
Hipertensão Arterial Sistêmica	21	67,7%
Díabetes Mellitus	10	32,3%
Insuficiência Cardíaca	8	25,8%
Sequelas de AVE ou Sd Demencial	7	22,6%
Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	14	45,2%
Doença Renal Crônica	4	12,9%

Na análise dos 31 óbitos ocorridos no HMDECG no período analisado, a Comissão de Revisão de Óbitos, face às evidências apresentadas nos prontuários, não identificou óbitos não justificados ou mesmo, situações que demandassem posterior avaliação colegiada por médicos membros da Comissão, de acordo com o estabelecido nos artigos 6º, 7º e 8º da citada Resolução CFM nº 2.171/2017.

6.3 CIRURGIAS REALIZADAS

Oficialmente inaugurado em Sete de Julho de 2022 o Centro Cirúrgico é um setor restrito da instituição hospitalar composto por diversas áreas que buscam prover condições adequadas para a realização de procedimentos anestésicos e cirúrgicos. O setor é destinado a realização de Cirurgias Eletivas e Cirurgias de Urgência/Emergência.

Abaixo segue o gráfico de cirurgias realizadas por especialidades, total de 58 cirurgias. O indicador avalia o número de cirurgias realizadas por especialidades, para entender e otimizar o ambiente com equipamentos e treinamentos, possibilitando maior agilidade no giro de sala. Nesse mês de agosto nenhuma cirurgia foi suspensa.

<i>Cirurgias Realizadas</i>	<i>%</i>	
<i>ORTOPÉDICA</i>	14	24%
<i>GERAL</i>	12	21%
<i>UROLÓGICA</i>	22	38%
<i>VASCULAR</i>	3	5%
<i>PEDIÁTRICA</i>	1	2%
<i>PLÁSTICA</i>	5	8%
<i>EXAME DIAGNÓSTICO</i>	1	2%
TOTAL	58	100%



Abaixo segue o gráfico de percentuais de tipo de anestesia, realizadas no mês de agosto.

A anestesia geral é a modalidade anestésica indicada para as cirurgias mais complexas e de grande porte. A anestesia regional é um procedimento anestésico usado em cirurgias mais simples e é dividida em dois tipos: anestesia raquidiana (ou raquianestesia) e anestesia peridural. A anestesia local é o procedimento anestésico mais comum, sendo usado para bloquear a dor em pequenas regiões do corpo, habitualmente na pele.

Tipo de Anestesia

GERAL	9
RAQUIDIANA	25
LOCAL+SEDAÇÃO	21
PERIDURAL	1
PLEXULAR	16



Abaixo segue o gráfico de percentuais de porte cirúrgico, realizadas no mês de agosto. Cirurgias de grande porte possui grande probabilidade de perda de fluido e sangue, de médio porte possui média probabilidade e de pequeno porte possui pequena probabilidade de perda de fluido e sangue.

Cirurgias Quanto ao Porte	Quantidade	%
PEQUENO	25	43%
MÉDIO	23	40%
GRANDE	10	17%
TOTAL	58	100%

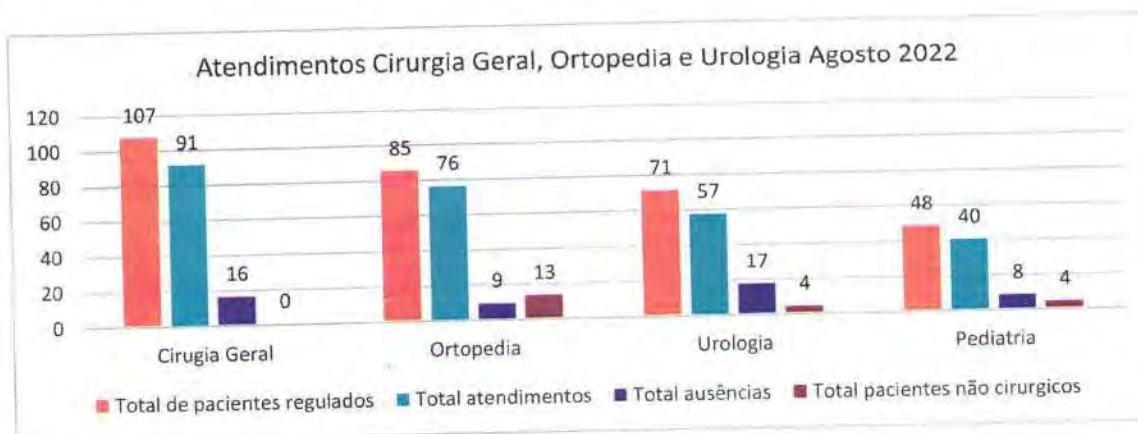


Todas as informações constam no Anexo XII – Relatório de Enfermagem Agosto 2022.

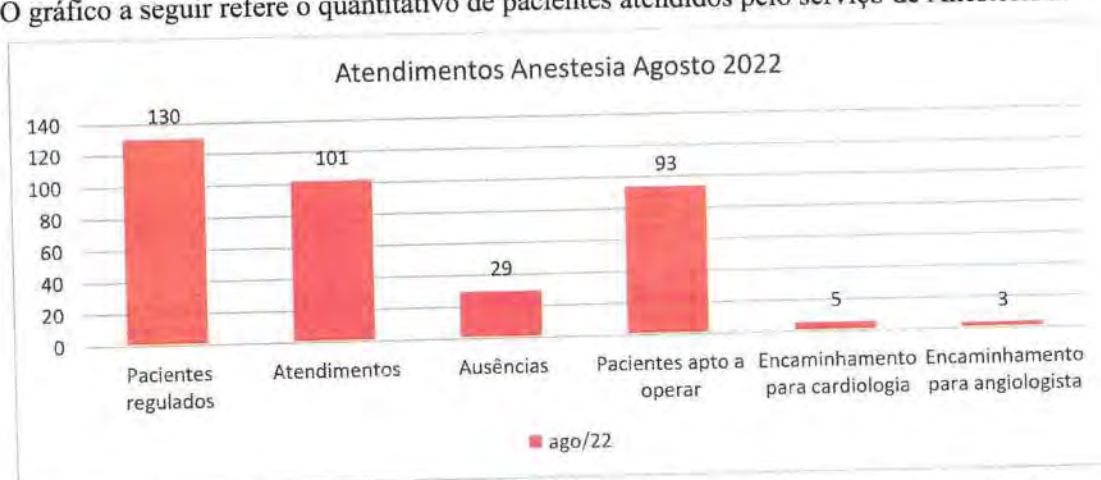
6.4 AMBULATÓRIO

A unidade de Ambulatório teve suas atividades iniciadas no dia 01 de julho de 2022, com o objetivo de agilizar a fila de cirurgias eletivas no município de Maricá. Os pacientes assistidos no ambulatório são regulados pela Central de regulação do município, sendo assim após a primeira consulta com o especialista, os pacientes são absorvidos pelo Ambulatório do HMECG, para realização de todo processo de preparo pré-operatório até o agendamento da cirurgia do paciente em questão.

A seguir apresentamos os gráficos com os dados dos atendimentos do ambulatório em agosto de 2022.



O gráfico a seguir refere o quantitativo de pacientes atendidos pelo serviço de Anestesiologista:



Todas as informações constam no anexo XII – Relatório de Enfermagem Agosto 2022.

7. INDICADORES DE DESEMPENHO AGOSTO 2022

7.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar

7.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO

Meta: 100%

Valor alcançado Junho 2022: 100%

Valor alcançado Julho 2022: 100%

Valor alcançado Agosto 2022: 100%

A reunião da Comissão de Revisão de Prontuário foi realizada em 30 de agosto em que os resultados da análise dos prontuários do mês de agosto foram apresentados e discutidos, bem como a qualidade dos conteúdos, preenchimento, dados, assinaturas e organização.

No Anexo XIII e XIV constam a Ata da Comissão de Revisão de Prontuários de Agosto de 2022 e o Relatório da Comissão de Prontuário de Agosto 2022.



Manutenção das atividades das comissões de prontuário em 2022

7.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (SCNES)

Meta: $\geq 95\%$

Valor alcançado Junho 2022: 97%

Valor alcançado Julho 2022: 98%

Valor alcançado Agosto 2022: 96%

No mês de agosto dos 990 profissionais e usuários ativos que constam no Salux, 1034 tem correspondência no CNES. Nos Anexos XV e XVI encontram-se, respectivamente, o relatório de profissionais e usuários cadastrados extraídos do Salux e a listagem de profissionais no SCNES no mês de agosto.





Proporção de profissionais de saúde cadastrados em 2022

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

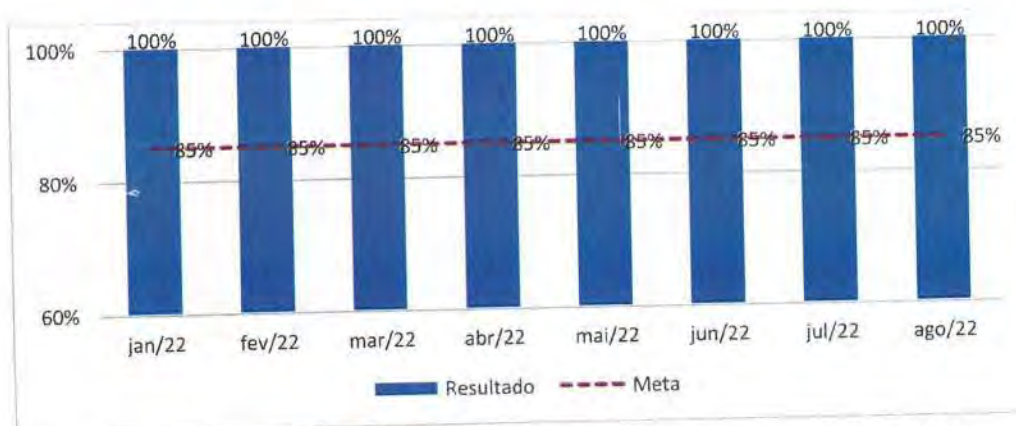
Meta: $\geq 80\%$

Valor alcançado Junho 2022: 100%

Valor alcançado Julho 2022: 100%

Valor alcançado Agosto 2022: 100%

No mês de agosto de 2022, assim como nos meses anteriores, o somatório das despesas pagas no vencimento foi o mesmo de total de despesas do mês. O total de despesas pagas do mês de junho foi de R\$ 13.321.477,63, de julho foi de R\$ 21.614.868,95 e de agosto foi de R\$ 14.072.781,49. O valor total do trimestre foi de R\$49.009.128,07.



Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período em 2022

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

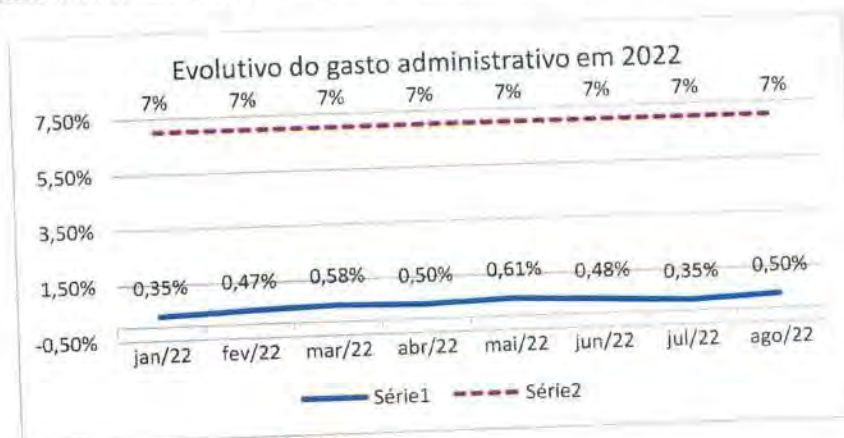
Meta: 7%

Valor alcançado Junho 2022: 0,48%

Valor alcançado Julho 2022: 0,35%

Valor alcançado Agosto 2022: 0,50%

O valor do gasto administrativo em junho foi de R\$ 63.840,24, em julho foi de R\$ 75.920,83 e em agosto foi de R\$69.701,41. Abaixo segue o evolutivo anual da relação de gastos administrativo em relação ao total de gastos no ano de 2022.
O total do gasto administrativo do trimestre foi de R\$209.462,48.



7.1.5. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Meta: 15%

Valor alcançado Junho 2022: 1,6%

Valor alcançado Julho 2022: 0,73%

Valor alcançado Agosto 2022: 0,36%

No mês de agosto foram realizadas 04 admissões, não ocorrendo nenhuma substituição da competência anterior e 04 novas vagas, atendendo a necessidades apresentadas. O número total de profissionais ativos no período foi de 541.
No Anexo XVII consta o Relatório de Recursos Humanos de Agosto 2022.



7.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH

Meta: $\geq 95\%$

Valor alcançado Junho 2022: 111%

Valor alcançado Julho 2022: 110%

Valor alcançado Agosto 2022: 112,6%

No mês de junho foram apresentadas 140 AIHs processadas e um total de 126 saídas.

No mês de julho foram apresentadas 140 AIHs processadas e um total de 130 saídas.

Nesse mês de agosto o total de altas no sistema foi de 143 altas (altas+óbitos) e 161 AIHs previstas que serão processadas até setembro.

O arquivo da prévia para prestação de contas perante a Secretaria de Saúde foi anexado e se refere a 90 contas processadas até a data de 01 de setembro de 2022 dentro do sistema Sisaih01. No Anexo XVIII é possível verificar o relatório de prévia de AIH's do mês analisado.

Apresentação de AIH

ALTAS	143
AIH's	161
Contas Processadas Sisaih01	90





7.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH

Meta: 5%

Valor alcançado Junho 2022: 0%

Valor alcançado Julho 2022: 9,7%

Valor alcançado Agosto 2022: 0%

No mês de julho o total de AIH's apresentadas foi de 155 sendo 15 glosadas portanto, 140 foram processadas. Essas glosas foram devido a quantidade de diárias serem superior a capacidade instalada na unidade.

Todas as AIHs de agosto serão apresentadas e após as revisões e críticas da Secretaria de Saúde serão aprovadas.



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

Meta: 100%

Valor alcançado Junho 2022: 100%

Valor alcançado Julho 2022: 100%

Valor alcançado Agosto 2022: 94%

No mês de agosto de 2022 o número total de altas municipais foi de 68 casos e segundo o Salux o número total de altas municipais com guia emitida foi de 64 casos, em que 4 pacientes não levaram a guia. Porém, todos os pacientes foram referenciados pela Plataforma de Gerenciamento em Saúde dentro do site da prefeitura/INOVA APS, totalizando 68 pacientes referenciados.

Estas informações constam nos anexos XIX e XX- Listagem dos pacientes com Guia para Atenção Primária em Agosto 2022 e Relatório NIR Agosto 2022, respectivamente.



Prontuários contendo guia pós alta para atenção primária em 2022

7.1.9. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS

Meta: 100%

Valor alcançado Junho 2022: 100%

Valor alcançado Julho 2022: 100%

Valor alcançado Agosto 2022: 100%

O número de óbitos institucionais ocorridos no mês de agosto foi de 28. A Comissão de Revisão de Óbitos realizou a reunião mensal para analisar os óbitos ocorridos no período.

No Anexo XXI consta a Ata de Reunião da Comissão de Revisão de Óbitos de Agosto de 2022.



Óbitos institucionais analisados em 2022

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

7.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI

Meta: 15 dias

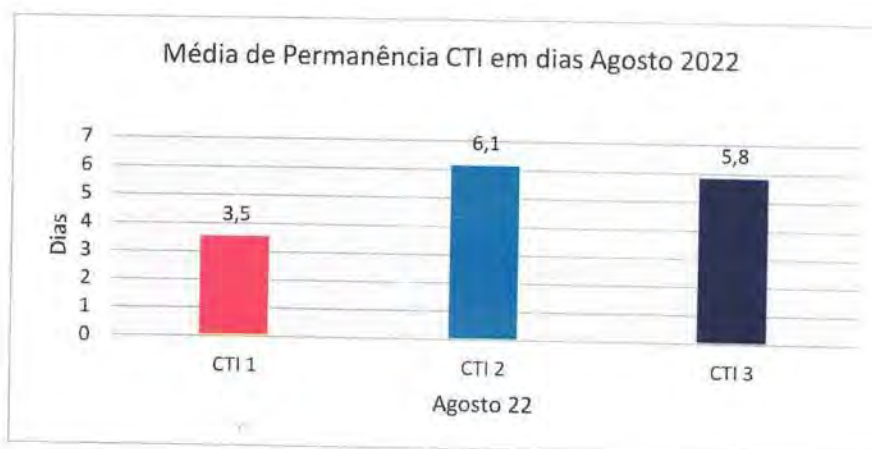
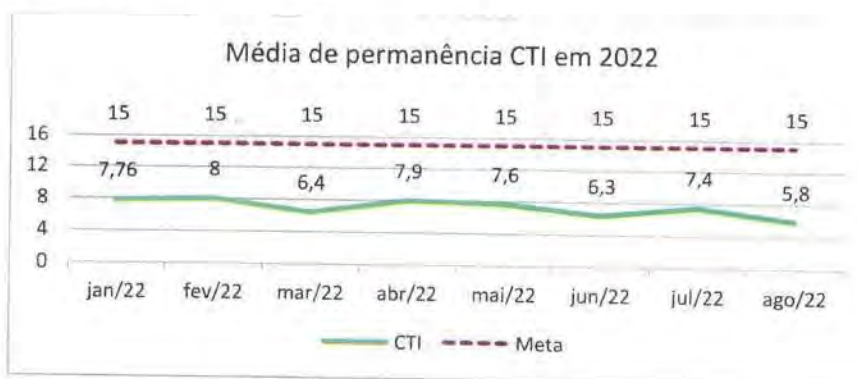
Valor alcançado Junho 2022: 6,3 dias

Valor alcançado Julho 2022: 7,4 dias

Valor alcançado Agosto 2022: 5,8 dias

O tempo médio de permanência no CTI do HMECG em agosto de 2022 foi de 5,8 dias, sendo 3,5 dias no CTI 1, 6,1 no CTI 2 e 5,8 no CTI 3.

No Anexo XXIII - Relatório Censo Diário por Unidade Agosto 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência.



7.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA

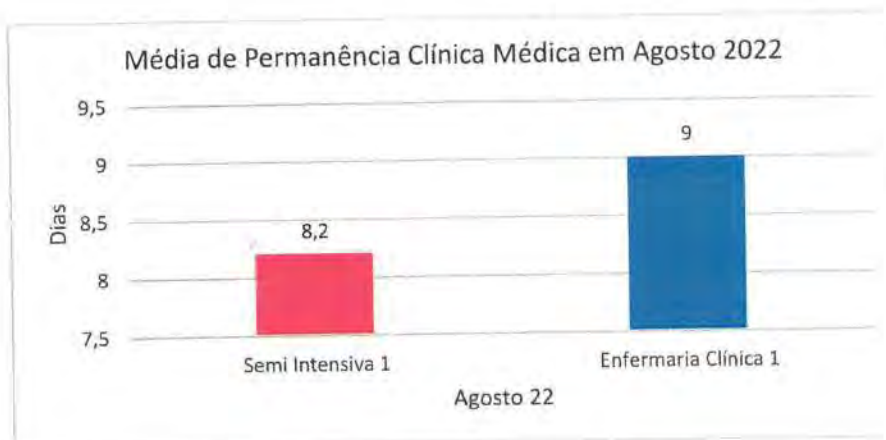
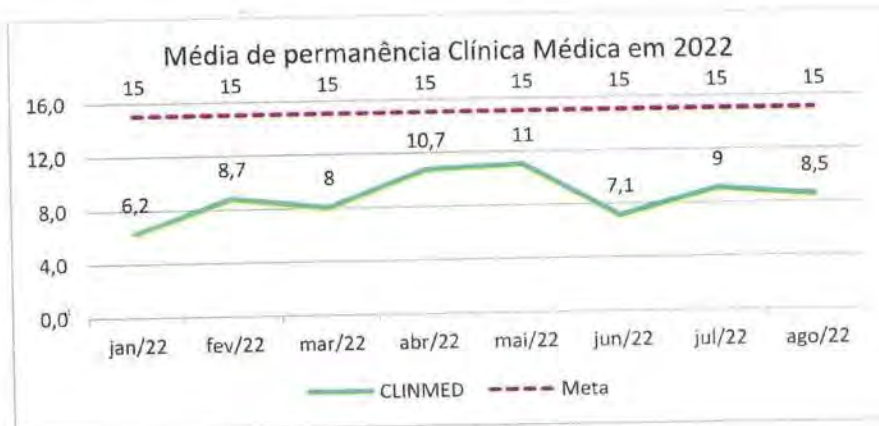
Meta: 15 dias

Valor alcançado Junho 2022: 7,1 dias

Valor alcançado Julho 2022: 9 dias

Valor alcançado Agosto 2022: 8,5 dias

O tempo médio de permanência na Clínica Médica em agosto de 2022 foi de 8,5 dias. Os dados de tempo médio ao longo do ano podem ser vistos no gráfico abaixo, assim como o de cada setor. No Anexo XXIII - Relatório Censo Diário por Unidade Agosto 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência na Clínica Médica.



7.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA

Meta: 5 dias

Valor alcançado Julho 2022: 1 dia

Valor alcançado Agosto 2022: 2,0 dias

O tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica em agosto de 2022 foi de 2,0 dias. Os dados estão descritos abaixo, bem como a divisão por cada setor. Vale ressaltar que tanto a Sala amarela quanto a Enfermaria Cirúrgica são setores que estão sendo destinados aos pacientes cirúrgicos.



No Anexo XXIII - Relatório Censo Diário por Unidade Agosto 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica.

7.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA

Meta: 6 dias

Valor alcançado Agosto 2022: 1 dia

No mês de agosto o tempo médio de permanência na Pediatria foi de 01 dias, pois 01 paciente foi internado e o mesmo teve alta dentro do mês.



7.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)

Meta: $\leq 10\%$

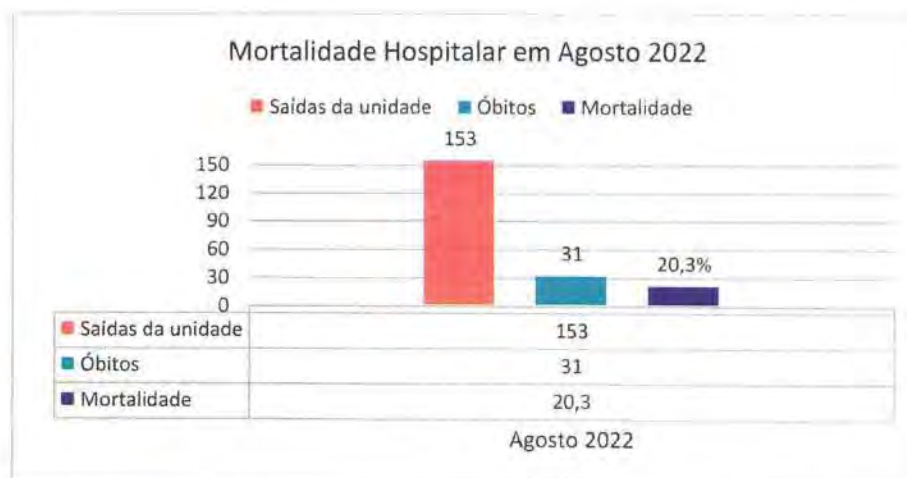
Valor alcançado Junho 2022: 29,9%

Valor alcançado Julho 2022: 31,7%

Valor alcançado Agosto 2022: 20,3%

A quantidade de saídas da unidade em agosto foi de 153, sendo 31 óbitos. A partir desses dados foi possível calcular a taxa de mortalidade do mês analisado.

Nos anexos VIII, IX, X e XI apresentam-se o Relatório de óbitos, Relatório de saídas, o Relatório de altas óbitos e transferências por unidade e o Relatório da Comissão de Revisão de Óbitos de Agosto 2022, todos de onde foram extraídas as informações apresentadas.



O mês de agosto foi o mês que apresentou o menor índice do ano de 2022, uma redução de 11% comparado ao mês anterior. Abaixo encontra-se o evolutivo da taxa de mortalidade.



A taxa de mortalidade por setor foi a seguinte:

Unidade	1	2	3
CTI	0%	18,9%	44,4%
SALA AMARELA		0%	
SEMI-INTENSIVA	4,7%		
ENFERMARIA CIRÚRGICA	0%		
ENFERMARIA CLÍNICA	2,7%		



Em relação aos 31 óbitos:

- 71% são oriundos do Município de Maricá
- 90% dos óbitos foram de pacientes acima de 60 anos
- 42% dos óbitos se concentraram nos 14 primeiros dias de internação
- As causas respiratórias e cardiovasculares foram as principais causas básicas e diretas dos óbitos.
- 84% apresentaram duas ou mais comorbidades

Observou-se grande predominância das patologias cardiovasculares junto com as infecciosas como causas básicas ou diretas de óbito, frente a faixa etária e comorbidades, o que pode demonstrar uma significativa presença de entidades crônicas.

Dos 151 casos de internação no mês de agosto 32% desses pacientes (49) foram diretamente admitidos no CTI e são do Município de Maricá, o que demonstra o grau de severidade dos pacientes recebidos da região que são internados diretamente no Centro de Terapia Intensiva. Este fato também pode ser visto analisando os dados listados acima referente aos 31 óbitos e pelos altos valores de taxa de mortalidade no CTI 2 e 3.

Quando comparada a taxa de mortalidade em janeiro de 2022, mês de maior índice, (36,4%) com agosto de 2022, mês de menor índice, (20,3%) houve uma queda significativa de cerca de 16 pontos percentuais. A previsão para os próximos meses é que essa tendência de queda se mantenha, visto o processo de mudança do perfil do hospital com a abertura do ambulatório e do centro cirúrgico.

O perfil dos pacientes que vieram a óbito continua sendo o mesmo: pacientes idosos, em estado grave, debilitados, com comorbidades e que muitas vezes evoluem a óbito devido a sua condição inicial de saúde.

Deve-se levar em consideração também que a meta do indicador de mortalidade destina-se a Hospitais Gerais e que o HMEC é referência em atender pacientes em estado grave, perfil este que está passando por uma mudança com a abertura do Centro Cirúrgico e do Ambulatório.

7.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)

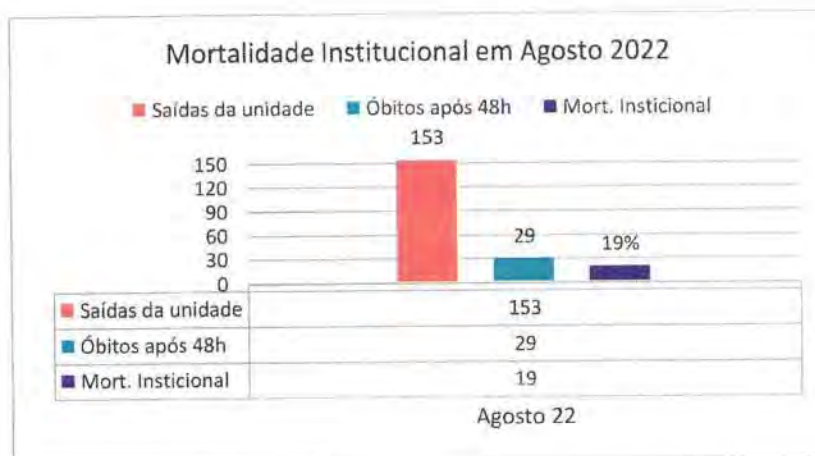
Meta: $\leq 7\%$

Valor alcançado Junho 2022: 24,3%

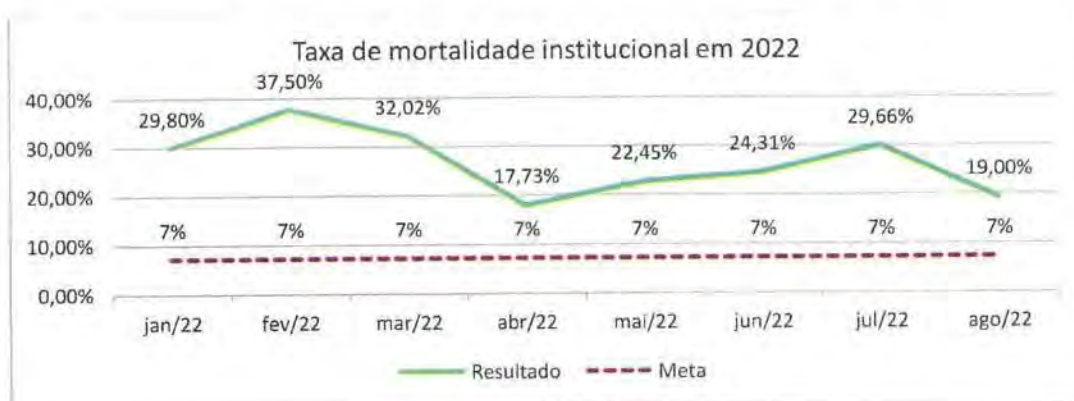
Valor alcançado Julho 2022: 29%

Valor alcançado Agosto 2022: 18,4%

Em agosto a quantidade de óbitos institucionais foi de 29, sendo a mortalidade institucional calculada de 19%. Assim como no item anterior nos Anexos VIII, IX, X e XI constam os dados utilizados nos gráficos abaixo.



Abaixo constam os dados de taxa de mortalidade institucional ao longo de 2022.



A taxa de mortalidade institucional nesse mês de agosto foi a segunda menor do ano de 2022, com valor de 19%. Conforme descrito anteriormente, o estado de saúde que o paciente chega à unidade, junto a sua idade avançada e condição clínica justificam esse resultado, visto que muitos

acabam evoluindo negativamente com complicações inerentes ao seu estado inicial, gerando internações prolongadas e elevando o número de óbitos institucionais.

7.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO

Meta: $\leq 10/1000$

Valor alcançado Junho 2022: 0%

Valor alcançado Julho 2022: 0,4%

Valor alcançado Agosto 2022: 0,8%

Em agosto o número de casos de infecção da corrente sanguínea confirmada laboratorialmente associada ao cateter venoso central (CVC) foi de 03 no total de 374 CVC/dia. A densidade de utilização CVC/dia foi de (374/68%). O resultado desse indicador está em conformidade com a meta contratual e apresentou aumento de 0,4% da taxa de incidência IPCSL em relação ao mês anterior.

O Relatório da CCIH encontra-se no Anexo XXIII.



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

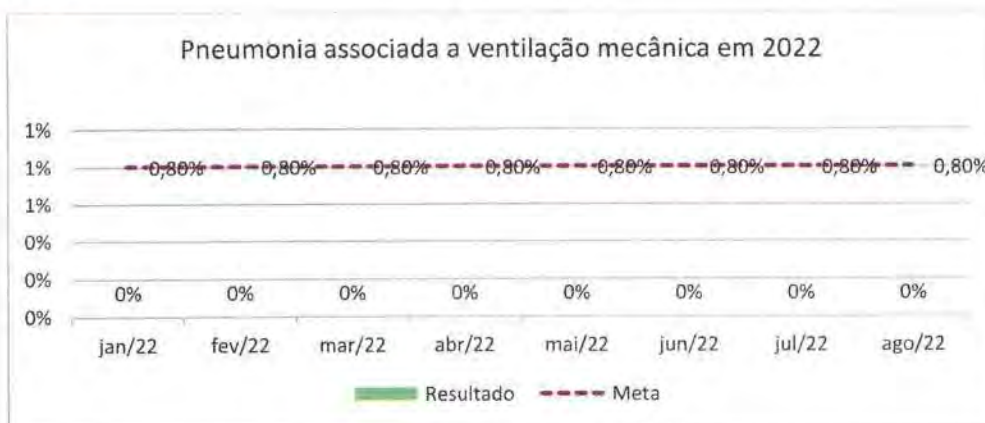
Meta: $\leq 8/1000$

Valor alcançado Junho 2022: 0%

Valor alcançado Julho 2022: 0%

Valor alcançado Agosto 2022: 0%

Não houve nenhum caso de pneumonia precoce associada à ventilação mecânica no mês analisado. O total de dias de utilização de ventilação mecânica foi de 201 dias, conforme relatório da CCIH em Anexo (XXIII).



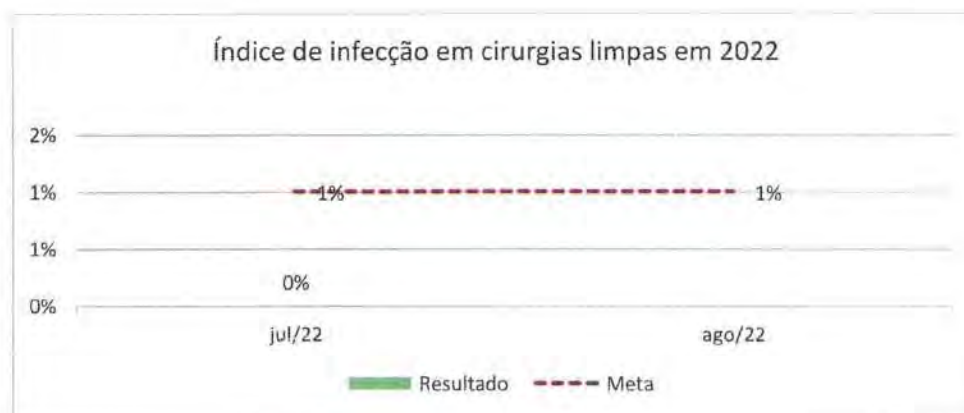
7.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS

Meta: $\leq 1\%$

Valor alcançado Julho 2022: 0%

Valor alcançado Agosto 2022: 0%

No mês de agosto não foi identificado nenhum paciente com infecção no sítio cirúrgico de cirurgia limpa no total dos pacientes operados no período, conforme relatório da CCIH em Anexo (XXIII).



7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe

7.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE

Meta: $\leq 5\%$

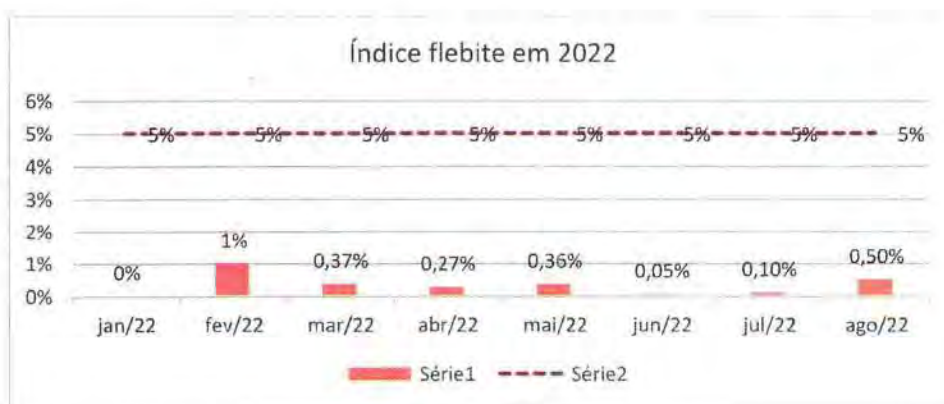
Valor alcançado Junho 2022: 0,05%

Valor alcançado Julho 2022: 0,10%

Valor alcançado Agosto 2022: 0,5%

No mês de agosto foram evidenciados 05 eventos adversos relacionados a flebite química, com uma taxa de 0,5% em relação ao número de pacientes em uso de acesso periférico, que foram 1002, ficando abaixo da meta estabelecida de 5% no mês.

Os dados estão no Relatório do NSP no Anexo XXIV.



7.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)

Meta: $\leq 10\%$

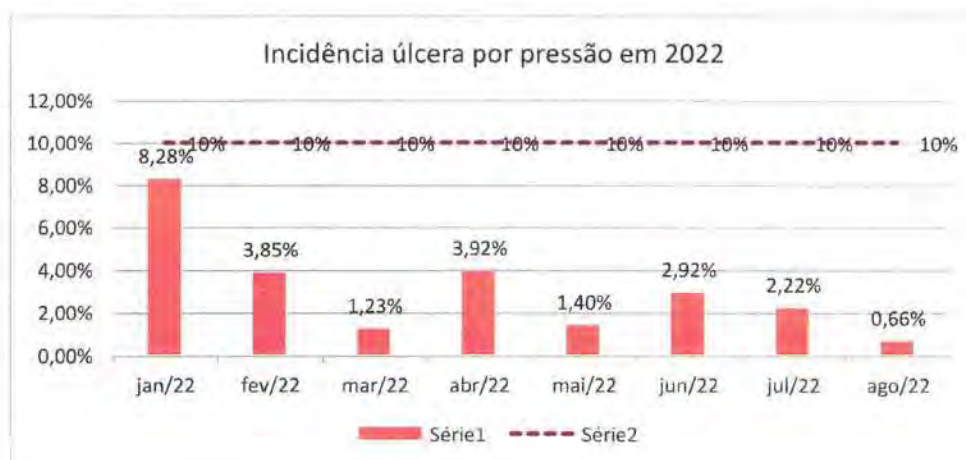
Valor alcançado Junho 2022: 2,92%

Valor alcançado Julho 2022: 2,31%

Valor alcançado Agosto 2022: 0,66%

No mês de agosto foi evidenciado 01 paciente com lesão por pressão no total de 151 internações.

Todas as informações referentes as lesões estão no Relatório do Time de Lesão- Anexo XXV.



Realizando o comparativo dos dados de janeiro em relação a agosto de 2022, observa-se uma queda de 7,6% na taxa de LPP. Essa diferença mostra o empenho no cuidado e na qualidade da assistência prestada aos pacientes hospitalizados.

Em agosto foi realizado o acompanhamento de 170 lesões de pele, sendo 50 lesões de outra unidade hospitalar, 98 lesões do mês anterior, 22 novas lesões abertas, dentre estas 01 decorrentes de lesão por pressão e 21 lesões de pele.



Origem das lesões de pele tratadas em Agosto de 2022

Abaixo segue o comparativo das lesões tratadas no trimestre.



Observa-se nos dados computados que houve um aumento do número de lesões em tratamento decorrente do mês anterior (de 56 para 98), sendo importante ressaltar que esse fato ocorreu devido ao tempo de hospitalização dos pacientes, e o número de lesões complexas estágio 3 e 4 que foram admitidas na unidade no mês anterior.

Em relação as lesões cicatrizadas observamos que 43 lesões foram fechadas, sendo 25,3% em relação ao número de lesão cutâneas tratadas no mês de agosto. Segue comparativo do trimestre analisado.



O aumento da efetividade no fechamento de lesões ao longo do trimestre demonstra a importância do acompanhamento diário, do tratamento e da avaliação da pele e da área lesionada, além da capacitação contínua dos profissionais envolvidos no processo.

7.3.3. ÍNDICE DE QUEDA

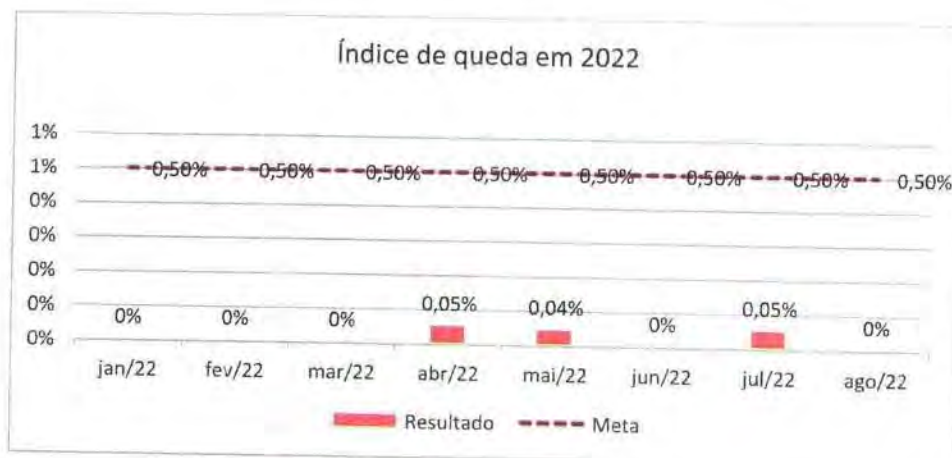
Meta: $\leq 5/1000$

Valor alcançado Junho 2022: 0%

Valor alcançado Julho 2022: 0,05%

Valor alcançado Agosto 2022: 0%

No período de 01 a 31 de agosto não foi evidenciado evento relacionado a queda no hospital do total de 1638 paciente dia por unidade, de acordo com o Relatório NSP (Anexo XXIV).



Alguns indicadores assistenciais de enfermagem estão descritos na tabela abaixo, assim como a incidência em cada setor. Os dados constam no Anexo XII.

INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	CTI	SEMI	ENFERM. CLÍNICA
ENTUBAÇÕES	113	0	0
EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	1	0	0
Nº ACESSO VENOSO PROFUNDO	336	142	24
PERDA ACESSO VENOSO PROFUNDO	2	0	0
Nº CATETER EM HEMODIÁLISE	201	149	60
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CATETER HEMODIÁLISE	0	0	2
Nº DE PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA	197	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE PAI CTI	1	0	0
Nº DE CATETER VESICAL DE DEMORA	258	130	58
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CVD CTI	1	0	0
Nº DE GASTROSTOMIA	12	25	23
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE GTT CTI	0	0	0
Nº DE SONDA NASOENTÉRICA E/OU OROENTÉRICA	256	48	37
SAÍDA NÃO PLANEJADA SONDA ORO/NASOENTERAL	4	1	1

A Sala Amarela e a Enfermaria Cirúrgica não apresentou nenhum caso nos indicadores assistenciais apresentados acima.

7.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO

Não se aplica. *Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02*

7.3.5 PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.

Meta: $\geq 85\%$

Valor alcançado Junho 2022: 96%

Valor alcançado Julho 2022: 99%

Valor alcançado Agosto 2022: 97%

A pesquisa de satisfação realizada em agosto contemplou 87 usuários entrevistados. A maioria dos respondentes foram familiares/acompanhantes. E os pacientes, em sua maioria, com idade entre 61 anos ou mais. Os dados obtidos constam no Anexo XXVI referente ao Relatório da Ouvidoria de Agosto 2022.

Sobre o nível de satisfação total, tivemos o resultado percentual de 97%, sendo 91% dos votos para muito satisfeito (total de 79 votos) e 6% dos votos para satisfeito (total de 5 votos). Esses itens refletem na transparência e humanização do atendimento resultando em um resultado positivo.



Abaixo segue escala de avaliação de outros indicadores estruturais mensurados pela ouvidoria, tais como conforto no local de recepção, acessibilidade e facilidade de locomoção, sinalização do hospital e acesso às dependências, limpeza do hospital, qualidade das refeições no local, atendimento e assistência das equipes e disponibilidade da equipe.

Resultado da pesquisa dos Indicadores Estruturais do Hospital

INDICADOR	EXCELENTE	MUITO BOM	BOM	RUIM	PÉSSIMO	N/A
Conforto no local de recepção	93%	3%	4%	-	-	-
Acessibilidade e Facilidade de locomoção	93%	3%	4%	-	-	-
Sinalização do hospital e Acesso às dependências	93%	3%	4%	-	-	-
Limpeza do hospital	93%	3%	4%	-	-	-
Qualidade das refeições no local	88%	6%	3%	3%	-	-
Atendimento da equipe de recepção e portaria	94%	1%	3%	1%	1%	-
Atendimento da equipe de saúde	97%	-	1%	1%	1%	-
Assistência da equipe médica	94%	1%	3%	1%	1%	-
Assistência da equipe de enfermagem	92%	4%	1%	1%	2%	-
Assistência da equipe multiprofissional	92%	3%	4%	1%	-	-
Disponibilidade da Equipe em resolver demandas apresentadas	96%	-	1%	2%	1%	-

7.3.6 ÍNDICE DE INDICAÇÃO DA UNIDADE

Meta: $\geq 85\%$

Valor alcançado Junho 2022: 99%

Valor alcançado Julho 2022: 99%

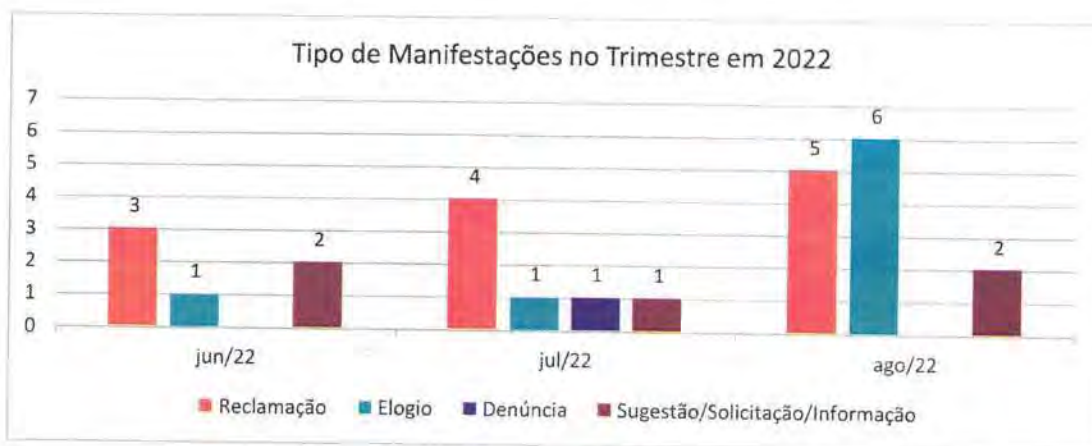
Valor alcançado Agosto 2022: 100%

De acordo com o total de 87 usuários entrevistados, o nível de indicação do hospital demonstra o percentual de 100%, ou seja, todos informaram que indicariam o hospital para algum familiar ou conhecido. Os resultados indicam nível de satisfação excelente.

Os dados encontram-se no Anexo XXVI – Relatório da Ouvidoria Agosto 2022.



No mês de agosto a Ouvidoria recebeu 13 manifestações, sendo 05 reclamações, 06 elogios, 01 informação e 01 solicitação. As manifestações foram encaminhadas ao setor correspondente para análise e resposta. No gráfico abaixo consta a distribuição das manifestações no trimestre analisado.



8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir dos resultados obtidos nos indicadores contratuais foi possível avaliar o desempenho do hospital HMECG no mês de agosto de 2022, bem como o comparativo com o trimestre e demais meses do ano de 2022.

O número total de internações na unidade em agosto de 2022 foi de 151 casos, sendo a maioria vindo de Maricá (130 casos - 86%) e o restante de outros municípios do Rio. Cerca de 32% das internações (49 casos) foram admitidos diretamente no CTI, o que demonstra a complexidade dos pacientes que chegam à unidade.

O número de saídas foi de 153 sendo 113 altas hospitalares, 31 óbitos e 09 transferências externas. Em relação aos óbitos 90% foram de pacientes acima de 60 anos, em que 84% apresentavam mais de duas comorbidades. As principais causas foram as respiratórias com 49% sendo 10% referente a COVID-19 e as cardiovasculares com 13%.

A taxa de mortalidade hospitalar foi de 20,3% e a institucional de 19%, os menores valores conquistados no ano de 2022, fruto do processo de mudança do perfil do hospital.

A média de permanência no CTI foi de 5,8 dias, na Clínica Médica de 8,5, na Clínica Cirúrgica de 2 e na Pediatria de 01 dia.

O total de cirurgias realizadas em agosto foi de 58, dentre elas nas especialidades de cirurgia geral, vascular, urológica, ortopédica, pediátrica, plástica e um exame diagnóstico. O ambulatório contou com atendimentos em cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria e anestesia. Nenhuma cirurgia foi suspensa no período.

O nível de satisfação total do hospital alcançado foi de 97% e o nível de indicação foi de 100%. Os outros indicadores estruturais mensurados pela ouvidoria também apresentaram nível excelente de satisfação. Nesse último mês o número de elogios e reclamações aumentou quando comparado a junho e julho e todas as manifestações recebidas foram encaminhadas para o setor responsável para resposta.

Houve uma melhora significativa em diversos indicadores do time de lesão e não houve indicativo de queda no hospital. Isso se deve a realização contínua de capacitação profissional dos colaboradores e dos profissionais da assistência, bem como a padronização dos métodos e serviços.

A apresentação das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) no período continua sendo uma prévia, uma vez que a data do fechamento do relatório é anterior a data estabelecida junto a Secretária de Saúde.

Com a abertura do ambulatório e do centro cirúrgico, centenas de usuários já foram beneficiados por atendimentos, desafogando assim a fila de espera do município e trazendo mais conforto e qualidade para os munícipes.

O HMECG permanece investindo em capacitação e aperfeiçoamento de sua equipe, pensando sempre na melhoria da qualidade da prestação de serviços diante da mudança do perfil da unidade. Dessa forma o município de Maricá visa tornar-se referência para outros municípios do Estado do Rio de Janeiro.

Dr. Edson Porto Pacheco
DIRETOR GERAL HMECG
CRM 52.43524-2

Marcos Pacheco
Diretor Geral


Glauco B. Mattozo Pontes
Diretor Técnico - CRM 52-90164-4
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Glauco Pontes
Diretor Técnico


Claudio Moraes
Diretor Administrativo - Matr.: 633096
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Claudio Moraes
Diretor Administrativo

Ana Paula Silva
Diretora de Enfermagem
COEP RJ 138916 - ENE

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

Leandro Pacheco
Diretor de Projetos