

Contrato de Gestão Nº 29/2021

Relatório Mensal

Setembro 2022



RELATÓRIO MENSAL INDICADORES CONTRATUAIS
Setembro 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 SETEMBRO 22	05
5. EVENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL	07
6. DADOS DO HOSPITAL	08
6.1 INTERNAÇÃO E OCUPAÇÃO	08
6.2 SAÍDAS E ÓBITOS	11
6.3 CIRURGIAS REALIZADAS	14
6.4 AMBULATÓRIO	16
7. INDICADORES DE DESEMPENHO SETEMBRO 22	17
7.1. Quadro 01 – Incentivo à Gestão da Unidade Hospitalar	17
7.1.1. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS COMISSÕES DE PRONTUÁRIO.....	17
7.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (ACOMPANHAMENTO DO CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO NO CNES)	18
7.1.3. SOMATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS NO VENCIMENTO PELO TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO	18
7.1.4. RELAÇÃO DO GASTO ADMINISTRATIVO EM RELAÇÃO AO TOTAL DE GASTOS	19
7.1.5. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES.....	19
7.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH.....	20
7.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH.....	21
7.1.8. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA	21
7.1.9. PERCENTUAL DE ÓBITOS INSTITUCIONAIS ANALISADOS PELA COMISSÃO DE ÓBITOS.....	22
7.2. Quadro 02 – Incentivo à Qualificação da Unidade de Saúde	23
7.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI	23
7.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA	23
7.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA	24
7.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA	25
7.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)	35
7.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)	27
7.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO	28
7.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)	28
7.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS.....	29
7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe	29
7.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE	29
7.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)	30
7.3.3. ÍNDICE DE QUEDA	32
7.3.4. ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO	33
7.3.5. PERCENTUAL DE USUÁRIOS SATISFEITOS / MUITO SATISFEITOS.	33
7.3.6. ÍNDICE DE INDICAÇÃO	34
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	35

ANEXOS:

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

Visando suprir as necessidades dos munícipes de Maricá e afim de atender as demandas referenciadas pelo sistema de regulação do Estado do Rio de Janeiro, o Hospital Municipal Dr. Che Guevara, iniciou em julho os atendimentos no ambulatório de especialidades cirúrgicas. As especialidades atendidas são cirurgia geral, ortopedia, anestesia, urologia, ginecologia e pediatria. Isso ajudou a desafogar a fila de espera do município e trazer mais conforto e qualidade para os munícipes.

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 setembro de 2022 e o comparativo com os demais meses do ano de 2022.

4. RESUMO SETEMBRO 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	Agosto 22	Setembro 22
1 - Manutenção das atividades das Comissões de Prontuário	100%	100%	100%
2 - Proporção de profissionais de saúde cadastrados (Acompanhamento do cadastramento e atualização no CNES)	≥ 95%	96%	97%
3 - Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período	≥ 80%	100%	100%
4 - Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos	7%	0,50%	1,1%
5 - Rotatividade de profissionais nas equipes	15%	0,36%	0,55%
6 - Índice de apresentação de AIH	≥ 95%	112,6%	109,5%
7 - Taxa de rejeição de AIH	5%	0,6%	0%
8 - Percentual de prontuários contendo guia pós alta para Atenção Primária	100%	94%	88%
9 - Percentual de óbitos institucionais analisados pela Comissão de Óbitos	100%	100%	100%

Quadro 02 de indicadores - Unidade Hospitalar			
Indicador	Meta	Agosto 22	Setembro 22
1 - Média de permanência no CTI	15	5,8	5,4
2 - Média de permanência na Clínica Médica	15	8,5	8,4
3 - Média de permanência na Clínica Cirúrgica	5	2,0	2,1
4 - Média de permanência na Pediatria	6	1	1,0
5 - Taxa de Mortalidade Hospitalar (fator gravidade)	≤ 10%	20,3%	18,0%
6 - Taxa de Mortalidade Institucional (fator hospitalar)	≤ 7%	19%	17,5%
7 - Índice de infecção em acesso venoso	≤ 10/1000	0,80%	0,26%
8 - Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV precoce)	≤ 8/1000	0%	0%
9 - Índice de infecção em cirurgias limpas	≤ 1%	0%	0%

Quadro 03 de indicadores - Produção			
Indicador	Meta	Agosto 22	Setembro 22
1 - Índice de flebite	≤ 5	0,50%	0,36%
2 - Incidência de Úlcera por Pressão (UPP)	≤ 10%	0,66%	0%
3 - Índice de Queda	≤ 5	0%	0%
4 - Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	≥ 30%	N/A	N/A
5 - Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	≥ 85%	97%	99%
6 - Índice de Indicação	≥ 85%	100%	99%

5. EVENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL

Setembro 2022

I. Setembro Amarelo

O Setembro Amarelo é uma campanha que existe no Brasil desde o ano 2015, dedicada à prevenção ao suicídio. Com o intuito dessa conscientização, foi realizado no dia 28/09/2022 na unidade algumas atividades com os colaboradores, como palestras, coffee break, cine pipoca e massagem relaxante. Segue abaixo algumas fotos do evento.



II. Dia Internacional de Atenção aos Acidentes Ofídicos

Foi realizada uma palestra e distribuição de panfleto informativo a respeito do dia 19 de setembro- Dia Internacional de Atenção aos Acidentes Ofídico, visando a prevenção de acidentes e orientações sobre pontos de atenção aos colaboradores e primeiros socorros.



III. Treinamentos

No mês de setembro foram realizados 188 treinamentos pelos seguintes setores: Educação Continuada/Externo, SESMT, Time de lesão, NSP, Semi-intensiva, Engenharia Clínica, CCIH,

CTI, Fisioterapia, Faturamento, NVH, Educação Continuada, CME, Nutrição, Qualidade, NAF, Terapia Ocupacional e Centro Cirúrgico. Foram treinados 1985 colaboradores com carga horária total de 13430 minutos.

Segue a listagem de cada setor com sua quantidade respectiva de treinamentos realizados. Os Treinamentos Externos contaram com 16 temas, seguido do SESMT com 07 treinamentos, CME e NVH, ambos com 05 treinamentos, NSP com 04 treinamentos, Time de Lesão, Educação Continuada e Centro Cirúrgico 03 treinamentos, CCIH e Semi-intensiva com 02 treinamentos e Nutrição, Engenharia Clínica, Faturamento, Qualidade, NAF, Fisioterapia, CTI e Terapia Ocupacional, todos estes com 01 treinamento.



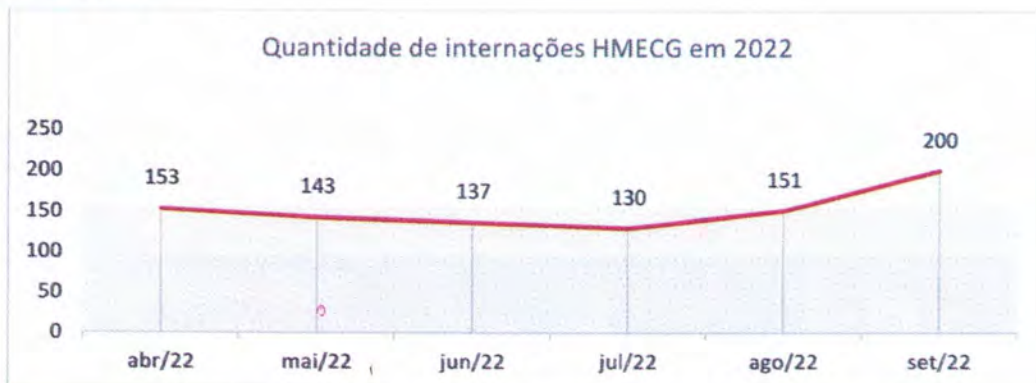
IV. Integração de novos colaboradores

Foi realizado entre os dias 26 a 30 de setembro uma integração para a equipe multidisciplinar, para todos os colaboradores que não havia passado por este processo no momento da admissão. Tivemos a participação do SESMT, CCIH e Faturamento e contamos com a presença de 63 colaboradores.

6. DADOS DO HOSPITAL

6.1 INTERNAÇÃO E OCUPAÇÃO

Os dados sobre internação e ocupação no Hospital no mês de Setembro de 2022 estão expostos abaixo. A quantidade de internações nesse mês foi de 200 casos, maior quantidade do ano de 2022.

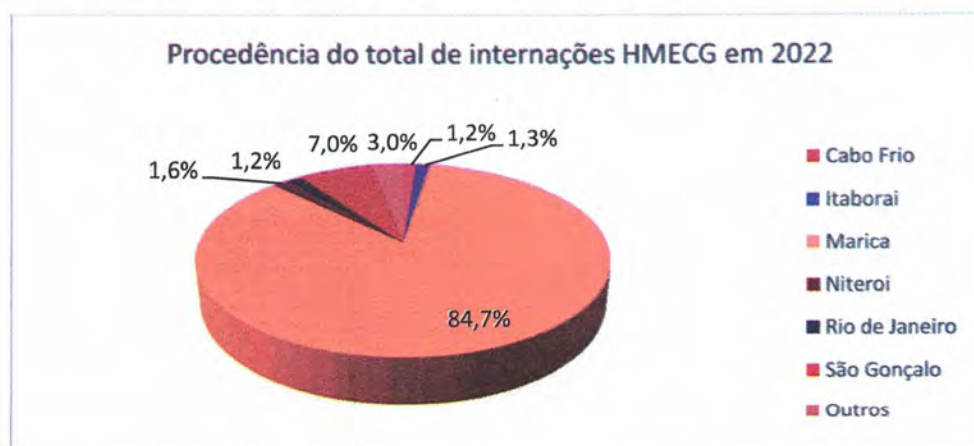


Do total das 200 internações 172 foram de Maricá (86%) e o restante de outros municípios do Rio. A distribuição das internações por município e origem estão descritas abaixo.

<i>Internação por Município</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
MARICÁ	172	86%
SÃO GONÇALO	13	6,5%
NITEROI	4	2%
RIO DE JANEIRO	4	2%
ITABORAÍ	3	1,5%
SAQUAREMA	3	1,5%
TANGUA	1	0,5%
TOTAL	200	100%

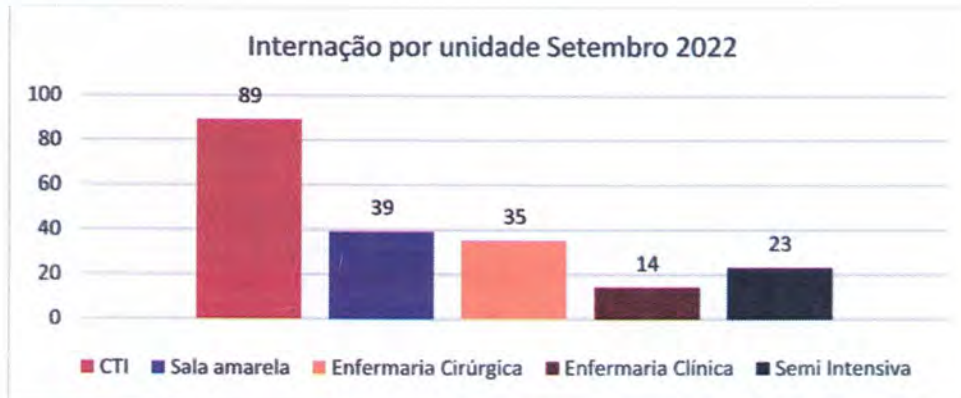
<i>Internação por Origem</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
HMCML CONDE	75	37,5%
UPA INOA	28	14%
HMECG	45	22,5%
OUTROS	52	26%
TOTAL	200	100%

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 foram de Maricá (1154 casos – 85%), seguido por São Gonçalo (95- 7%).

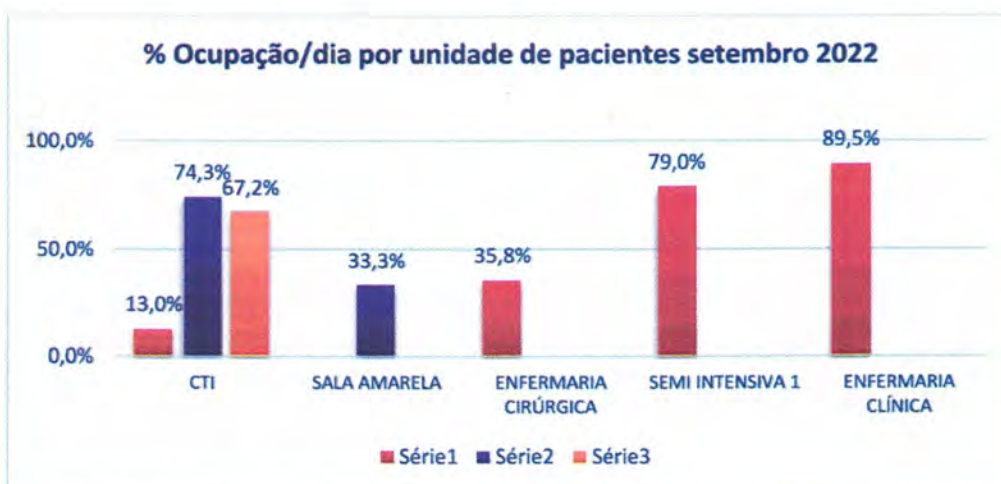
Abaixo consta a distribuição da internação por unidade.



É importante ressaltar que além da Enfermaria Cirúrgica, a Sala Amarela no mês de setembro também foi destinada a pacientes cirúrgicos.

Dos 200 casos de internação no mês de setembro 89 (44,5%) foram diretamente admitidos no CTI. O percentual de pacientes cirúrgicos admitidos foi de 37% e de pacientes na clínica médica foi de 18,5%. Esses 44,5% demonstra o grau de severidade dos casos recebidos da região que são internados diretamente no Centro de Terapia Intensiva e configura o perfil principal de pacientes do hospital HMECG. Com o ambulatório e o centro cirúrgico em funcionamento o hospital tem, gradativamente, mudado esse perfil de pacientes recebidos e tratados, haja vista os 37% de pacientes cirúrgicos internados em setembro.

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



Os dados apresentados acima constam nos anexos a seguir:

Anexo II - Relatório Internação por Município e Origem Setembro 2022

Anexo III - Relatório Internação por Município Anual 2022

Anexo IV - Relatório Internação por Município Unidade Setembro 2022

Anexo V - Relatório Paciente Dia por Unidade Setembro 2022

Anexo VI - Relatório Porcentagem de Ocupação/Dia por unidade Setembro 2022

6.2 SAÍDAS E ÓBITOS

O número de saídas do Hospital em setembro de 2022 foi de 194, sendo 144 altas, 35 óbitos e 15 transferências externas.

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

Segue abaixo o evolutivo de óbitos nos últimos meses de 2022.



Nas tabelas e gráficos abaixo estão disponíveis os dados referentes as saídas por unidade do mês analisado em cada setor.

Altas por unidade

CTI 3	3
SALA AMARELA	29
ENFERMARIA CIRÚRGICA	43
SEMI INTENSIVA 1	33
ENFERMARIA CLÍNICA	36
TOTAL	144

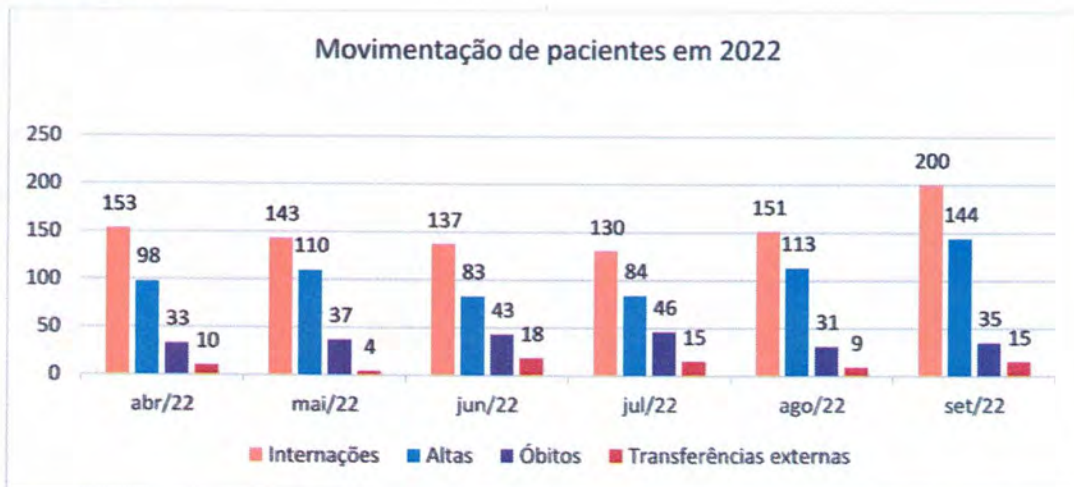
Óbitos por unidade

CTI 1	1
CTI 2	5
CTI 3	18
SEMI-INTENSIVA 1	7
ENFERMARIA CLÍNICA	4
TOTAL	35

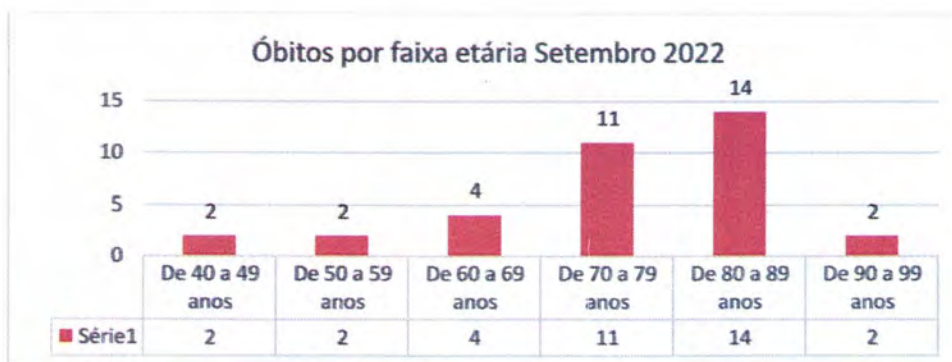
Transferências externas por unidade

CTI 2	3
CTI 3	1
ENFERMARIA CIRÚRGICA	3
SEMI INTENSIVA 1	4
ENFERMARIA CLÍNICA	4
TOTAL	15

Observamos que o CTI foi o setor com menor número de altas e transferências e com o maior número de óbitos, o que demonstra novamente o estado de gravidade dos pacientes tratados no setor. O maior número de altas foi referente aos pacientes cirúrgicos da sala amarela e enfermaria cirúrgica. A movimentação de pacientes no hospital ao longo do ano pode ser analisada conforme gráfico a seguir.

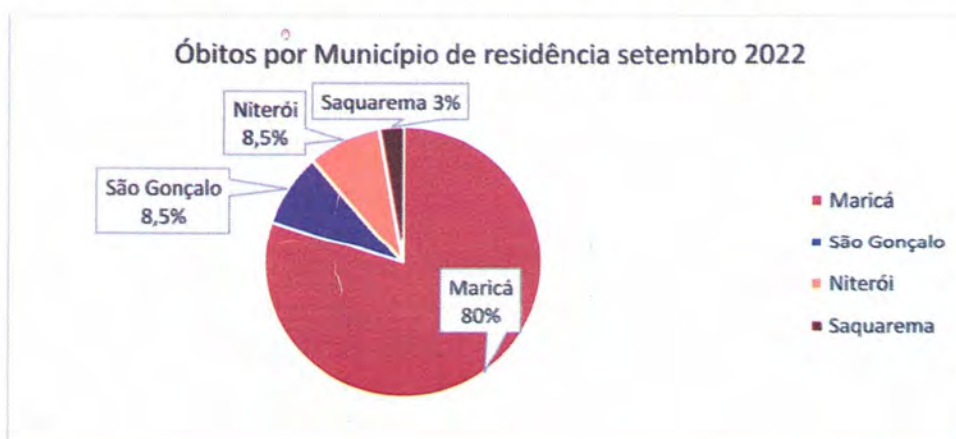


Em relação aos óbitos ocorridos no mês, 21 (60%) foi referente ao gênero feminino e 14 (40%) do gênero masculino. A distribuição por faixa etária foi a seguinte:



Dos 35 óbitos analisados pela comissão, houve manutenção dos óbitos ocorridos em faixas etárias elevadas, concentrando 88% acima da faixa etária dos 60 anos.

Em relação ao Município de Residência temos 80% dos óbitos (28 casos) de pacientes advindos de Maricá, 8,5% (3 casos) de São Gonçalo e Niterói e 3% (1 caso) de Saquarema.



A duração das internações hospitalares nos óbitos analisados está descrita a seguir, em que 68,6% dos óbitos concentrou-se nos 15 primeiros dias de internação.

DURAÇÃO	Nº PACIENTES	%
<i>Menos de 24h</i>	1	2,9%
<i>3 a 10 dias</i>	18	51,4%
<i>11 a 15 dias</i>	5	14,3%
<i>16 a 20 dias</i>	7	20%
<i>21 a 30 dias</i>	4	11,4%
TOTAL	35	100%

As causas básicas dos óbitos foram as seguintes:

CAUSA BÁSICA DE ÓBITO	Nº	%
PULMONAR	15	42,8%
URINÁRIA	3	8,6%
COVID-19	2	5,7%
CARDIOVASCULAR	2	5,7%
NEOPLÁSICA	5	14,3%
OUTRAS CAUSAS	8	22,9%

As causas respiratórias correspondem a 43% dos óbitos, se mantendo como mais prevalente dentre as causas diretas de óbitos descritas nas declarações fornecidas, e ainda 6% devido a COVID-19. As causas urinárias aparecem em segundo lugar, correspondendo a 8%. Na análise global, causas infecciosas responderam por 63% das causas básicas de óbitos identificadas pela comissão, seja como primária ou como decorrência de complicações de demais estados patológicos ou comorbidades.

Como causa direta, o choque aparece em 71% das DOs analisadas, sendo que destas 63% choque séptico e 8,5% choque cardiogênico.

O número e as quantidades mais frequentes de comorbidades nos 35 óbitos estão listadas a seguir:

Nº COMORBIDADES / PACIENTE	Nº PAC	%
Zero + NI	1	2,8%
1	8	22,9%
2	11	31,4%
3	10	28,6%
4 ou mais	5	14,3%
TOTAL	35	100%

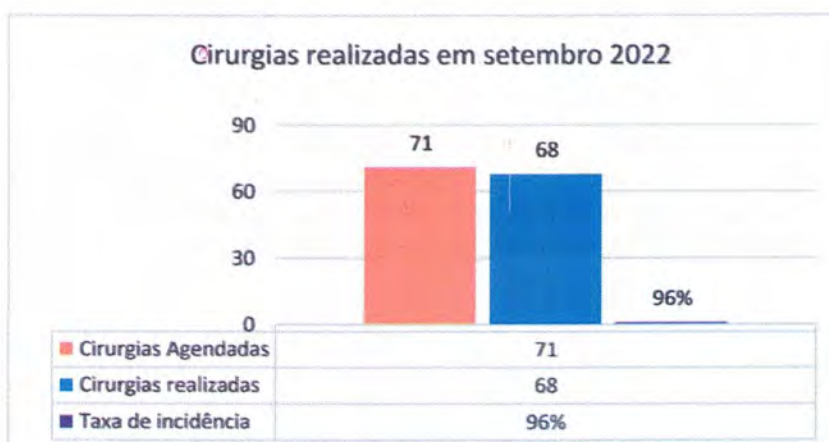
COMORBIDADES	Nº PAC.
Hipertensão Arterial Sistêmica	20
Diabetes Mellitus	9
Insuficiência Cardíaca	3
Sequelas de AVE ou Sd Demencial	9
Doença Pulmonar Obst. Crônica	3
Doença Renal Crônica	3

Cerca de 97% das pessoas que vieram a óbito apresentavam pelo menos uma comorbidade e a mais identificada foi Hipertensão Arterial Sistêmica.

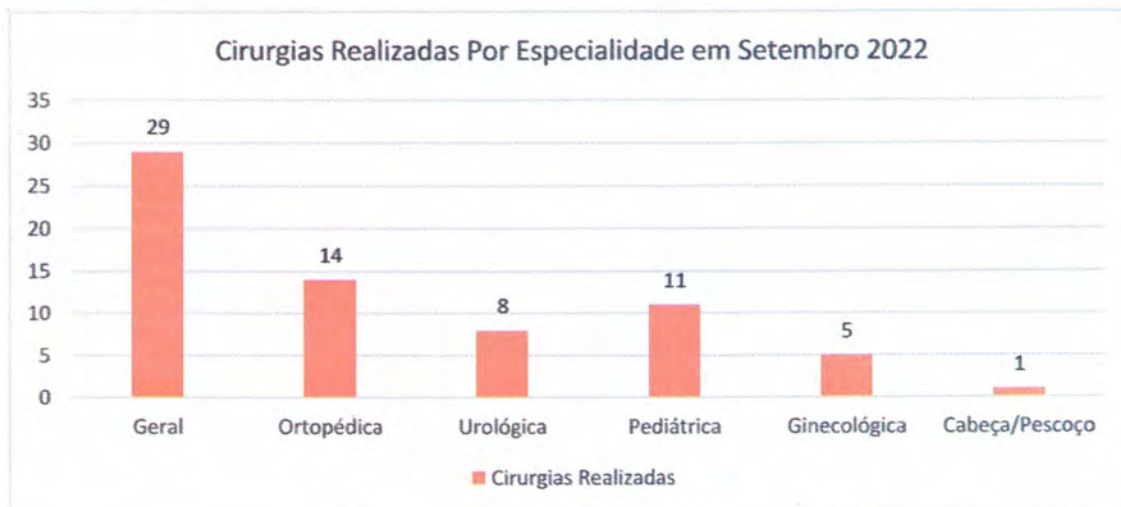
Na análise dos 35 óbitos ocorridos no HMDECG no período analisado, a Comissão de Revisão de Óbitos, face às evidências apresentadas nos prontuários, não identificou óbitos não justificados ou mesmo, situações que demandassem posterior avaliação colegiada por médicos membros da Comissão, de acordo com 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 destinado a realização de Cirurgias Eletivas e Cirurgias de Urgência/Emergência. O gráfico abaixo avalia o número de cirurgias realizadas em relação a quantidade marcadas por mês. Total de 68 cirurgias realizadas e 71 agendadas, dando uma taxa de 96% de efetividade.



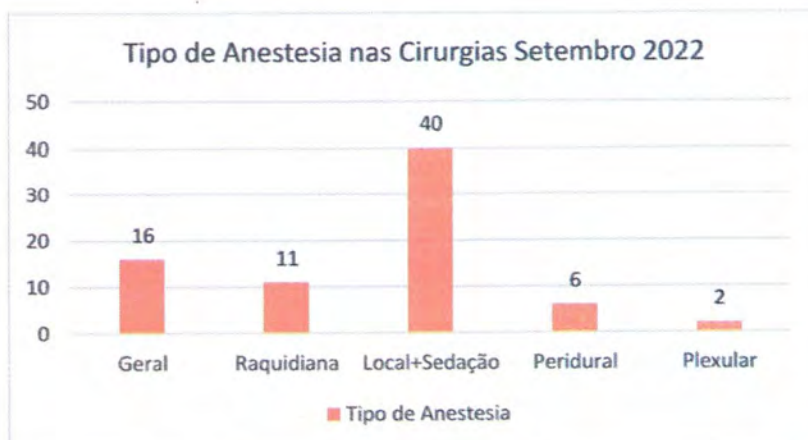
Abaixo segue o gráfico de cirurgias realizadas por especialidades e suas perspectivas para o mês de setembro.



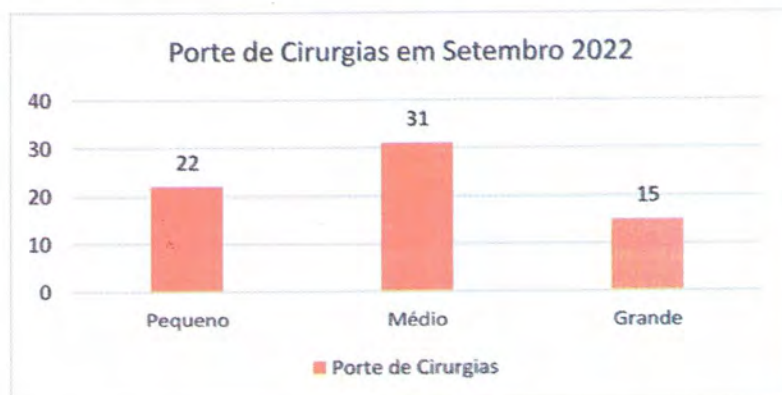
Abaixo seguem os gráficos de percentuais de tipo de anestesia e de porte de cirurgias realizadas no mês de setembro.

Tipo de Anestesia

GERAL	16
RAQUIDIANA	11
LOCAL+SEDAÇÃO	40
PERIDURAL	6
PLEXULAR	2



Cirurgias Quanto ao Porte	Quantidade	%
PEQUENO	22	32,4%
MÉDIO	31	45,6%
GRANDE	15	22%
TOTAL	68	100%

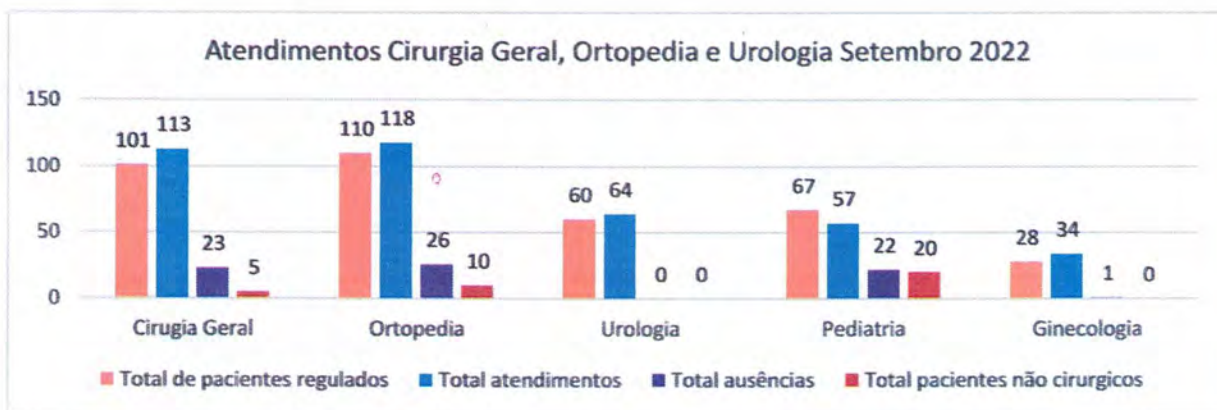


Todas as informações constam no Anexo XI – Relatório de Enfermagem Setembro 2022.

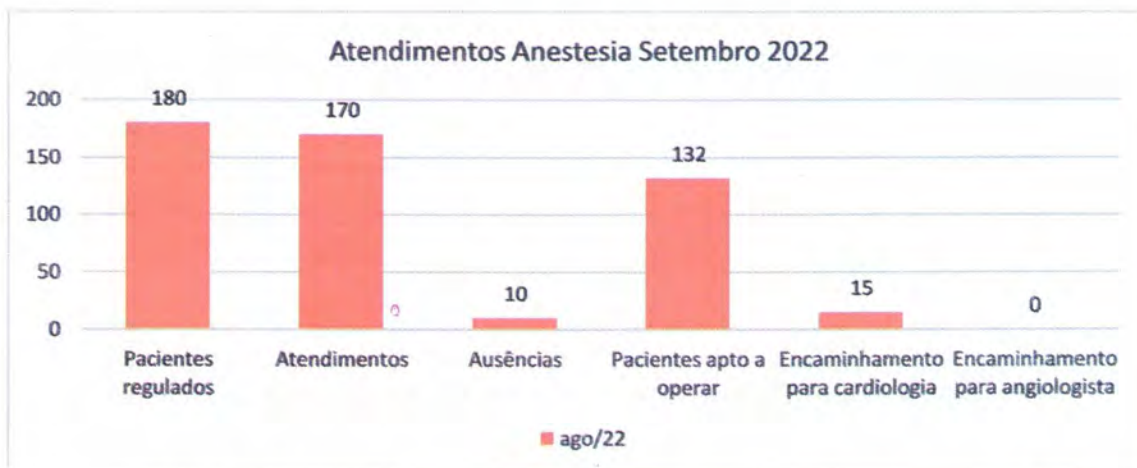
6.4 AMBULATÓRIO

Os pacientes assistidos no ambulatório são regulados pela Central de regulação do município. 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.

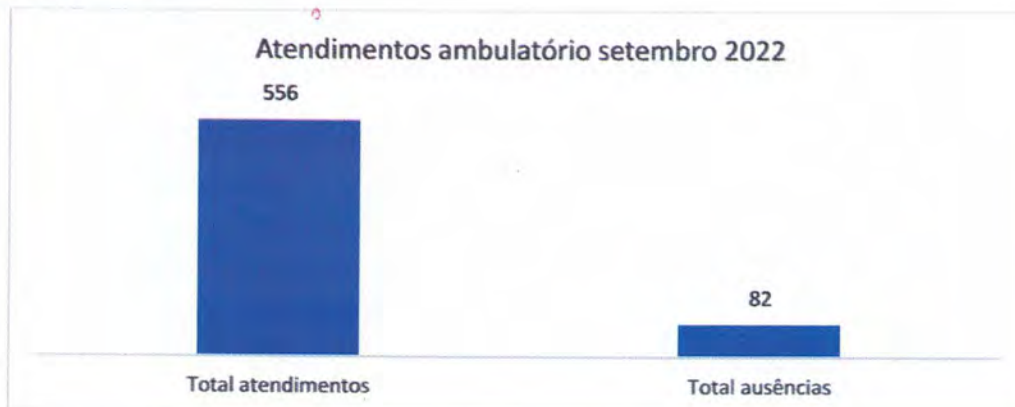
A seguir apresentamos os gráficos com os dados dos atendimentos do ambulatório em setembro de 2022 em todas as especialidades.



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



De acordo com as informações expostas temos os seguintes dados compilados de todas as especialidades atendidas no ambulatório:



Todas as informações constam no anexo XI – Relatório de Enfermagem Setembro 2022.

7. INDICADORES DE DESEMPENHO SETEMBRO 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 Setembro 2022: 100%

A Comissão de Prontuários analisou os prontuários do mês de setembro de 2022, visando adequação aos critérios estabelecidos em edital, bem como análise da qualidade dos conteúdos, preenchimento, dados, assinaturas e organização. As amostras foram selecionadas de modo aleatório pelo setor de Faturamento e enviadas para a Comissão de Prontuários.

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



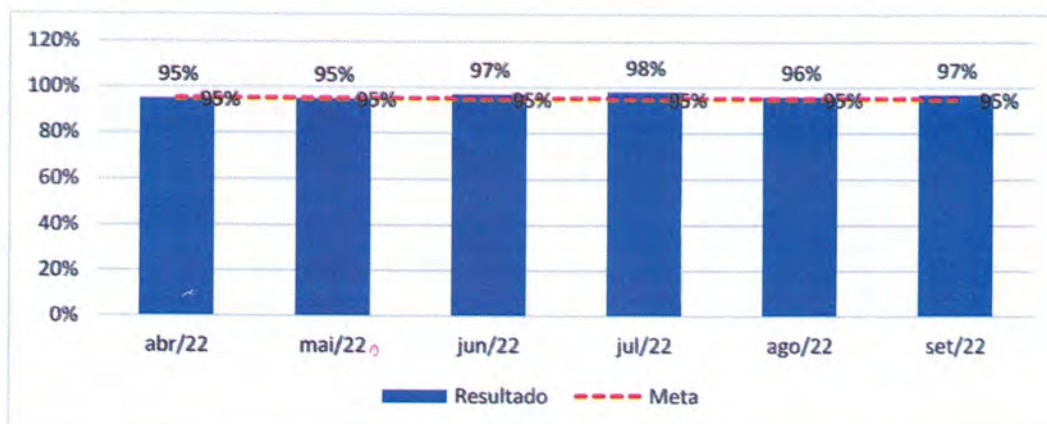
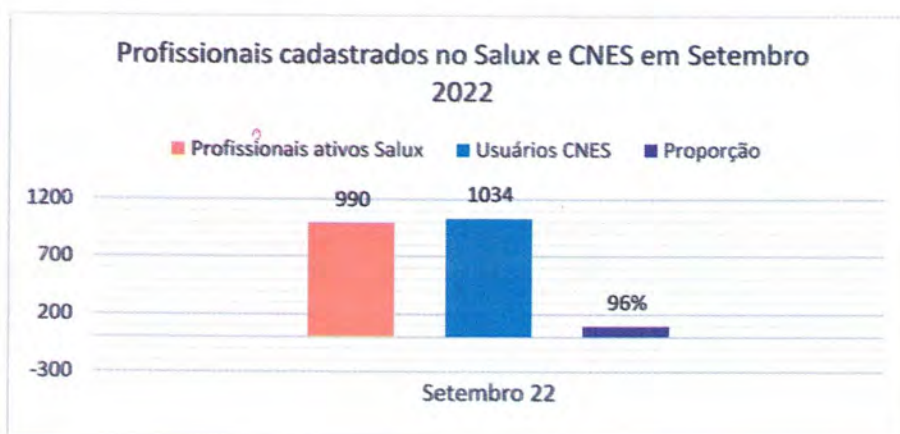
Manutenção das atividades das comissões de prontuário em 2022

7.1.2. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS (SCNES)

Meta: $\geq 95\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 97%

No mês de setembro dos 1006 profissionais e usuários ativos que constam no Salux, 1034 tem correspondência no CNES. Nos Anexos XIV e XV encontram-se, respectivamente, o relatório de profissionais e usuários cadastrados extraídos do Salux e a listagem de profissionais no SCNES no mês de setembro.



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 Setembro 2022: 100%

No mês de setembro de 2022 o somatório das despesas pagas no vencimento foi o mesmo de total de despesas do mês. O total de despesas pagas do mês de setembro foi de R\$25.915.406,58



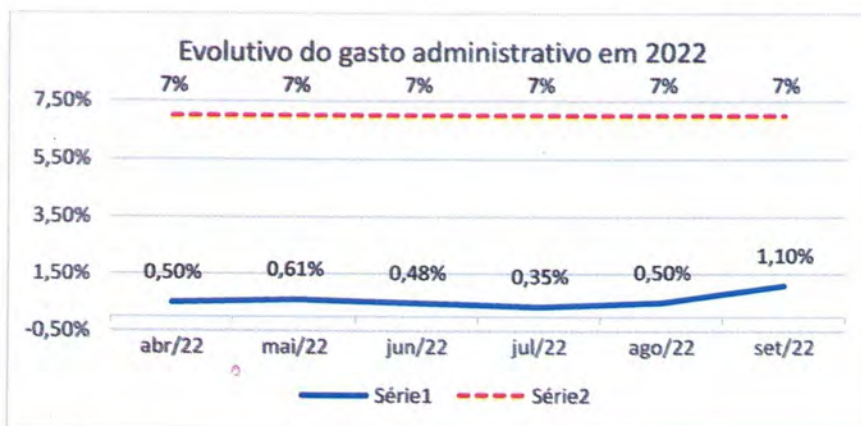
Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período em 2022

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

Meta: 7%

Valor alcançado Setembro 2022: 1,1%

O valor do gasto administrativo em setembro foi de R\$282.140,04. Abaixo segue o evolutivo anual da relação de gastos administrativos em relação ao total de gastos no ano de 2022.



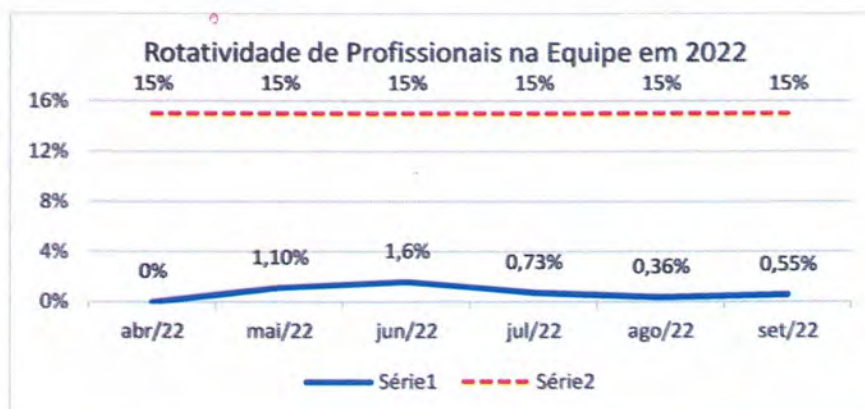
7.1.5. ROTATIVIDADE DE PROFISSIONAIS NAS EQUIPES

Meta: 15%

Valor alcançado Setembro 2022: 0,55%

No mês de setembro foram realizadas 06 admissões, não ocorrendo nenhuma substituição da competência anterior e 06 novas vagas, atendendo a necessidades apresentadas. O número total de profissionais ativos no período foi de 548.

No Anexo XVI consta o Relatório de Recursos Humanos de Setembro 2022.



7.1.6. ÍNDICE DE APRESENTAÇÃO DE AIH

Meta: $\geq 95\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 109,5% (prévia)

No mês de agosto foram apresentadas 163 AIHs processadas e um total de 143 saídas, conforme Anexo XVII - Relatório AIH's Agosto 2022.

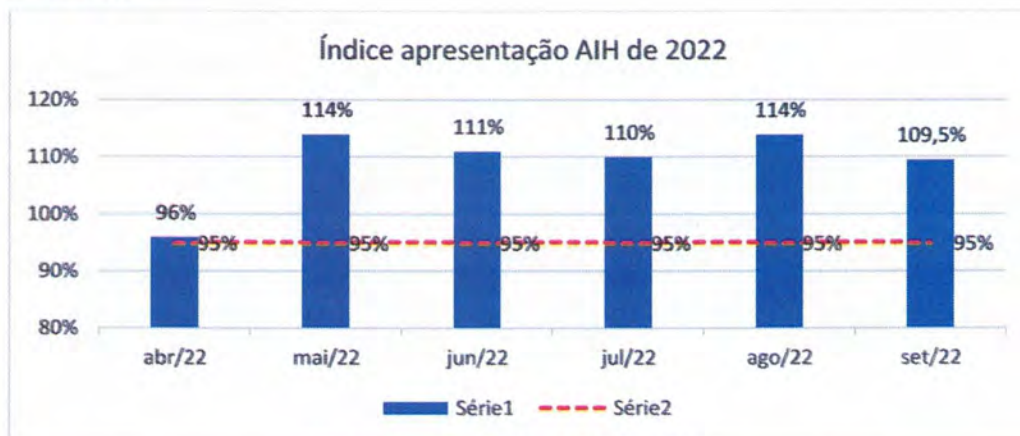
Nesse mês de setembro o total de saídas foi de 179 (altas+óbitos) e 196 AIHs previstas que serão processadas até outubro.

O arquivo da prévia para prestação de contas perante a Secretaria de Saúde foi anexado e se refere a 104 contas processadas até a data de 28 de setembro de 2022 dentro do sistema Sisaih01, anexo XVIII – Relatório prévia AIH's Setembro 2022.

Apresentação de AIH

SAÍDAS	179
AIH's	196
Contas Processadas Sisaih01 até 28/11	104





Índice apresentação AIH em 2022

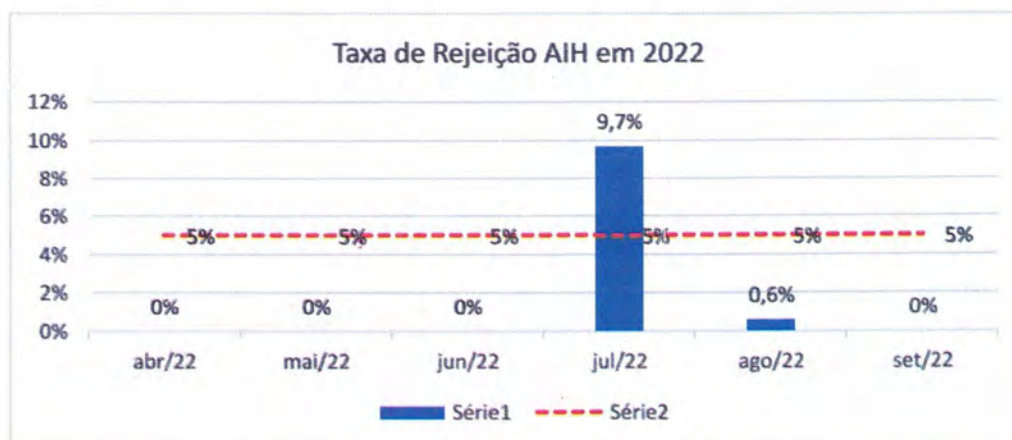
7.1.7. TAXA DE REJEIÇÃO DE AIH

Meta: 5%

Valor alcançado Setembro 2022: 0%

No mês de agosto o total de AIH's apresentadas foi de 163 sendo 01 glosadas portanto, 162 foram processadas. Essa glosa foi devido a quantidade de diárias ser superior a capacidade instalada na unidade.

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



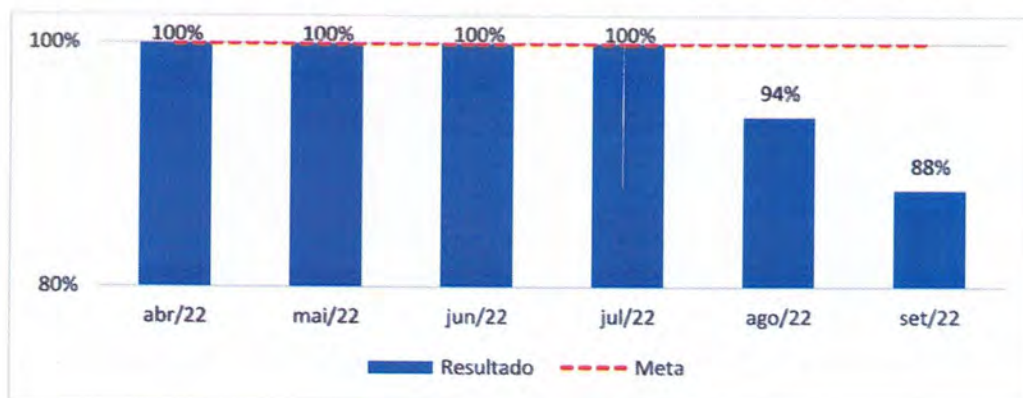
7.1.8. PERCENTUAL DE PRONTUÁRIOS CONTENDO GUIA PÓS ALTA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Meta: 100%

Valor alcançado Setembro 2022: 88%

No mês de setembro de 2022 o número total de altas municipais foi de 78 casos e segundo o Salux o número total de altas municipais com guia emitida foi de 69 casos, devido a inconformidades no sistema. Porém, todos os pacientes foram referenciados pela Plataforma de Gerenciamento em Saúde dentro do site da prefeitura/INOVA APS, totalizando 78 pacientes referenciados.

Estas informações constam nos anexos XIX e XX- Listagem dos pacientes com Guia para Atenção Primária em Setembro 2022 e Relatório NIR Setembro 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 Setembro 2022: 100%

O número de óbitos institucionais ocorridos no mês de setembro foi de 34. 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 Setembro de 2022.



Óbitos institucionais analisados em 2022

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

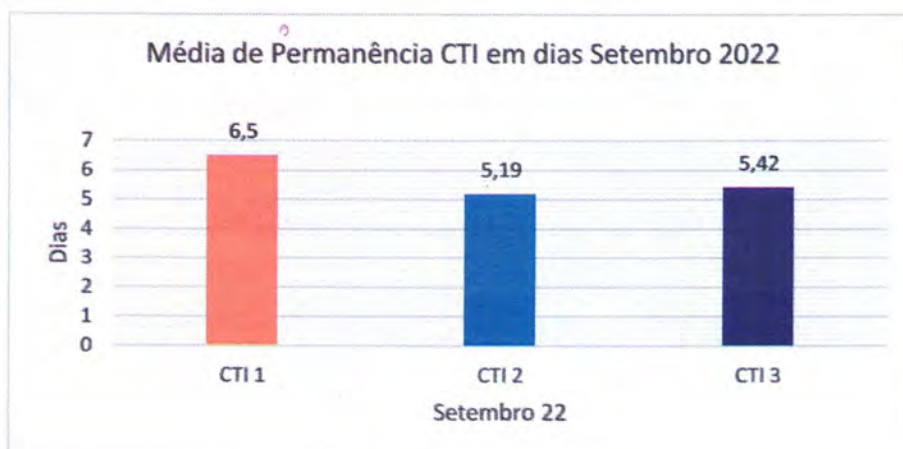
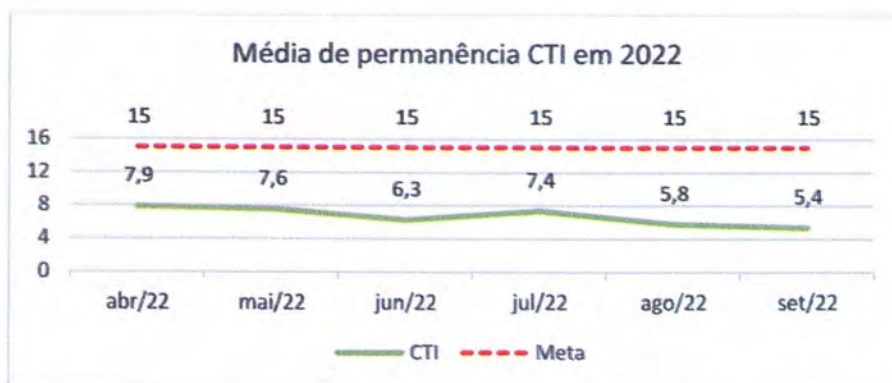
7.2.1. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NO CTI

Meta: 15 dias

Valor alcançado Setembro 2022: 5,4 dias

O tempo médio de permanência no CTI do HMECG em setembro de 2022 foi de 5,4 dias, sendo 6,5 dias no CTI 1, 5,19 no CTI 2 e 5,42 no CTI 3. Esse valor foi o menor dos últimos meses e também o menor de 2022.

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



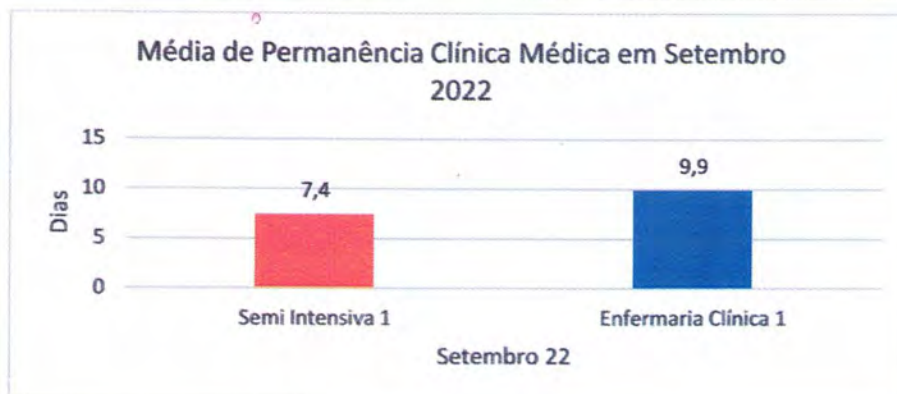
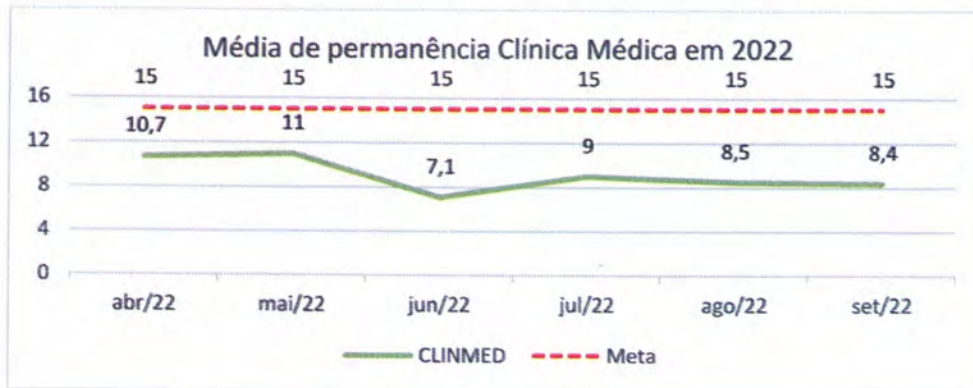
7.2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA MÉDICA

Meta: 15 dias

Valor alcançado Setembro 2022: 8,4 dias

O tempo médio de permanência na Clínica Médica em setembro de 2022 foi de 8,4 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 Setembro 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência na Clínica Médica.

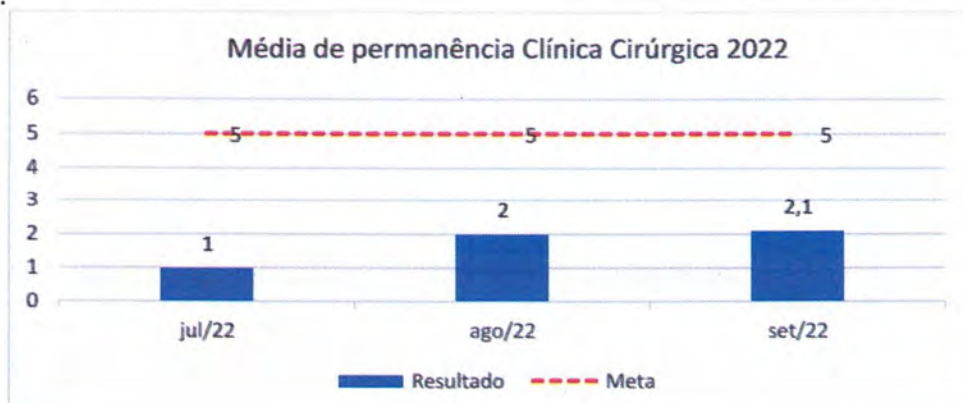


7.2.3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA

Meta: 5 dias

Valor alcançado Setembro 2022: 2,1 dias

O tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica em setembro de 2022 foi de 2,1 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.





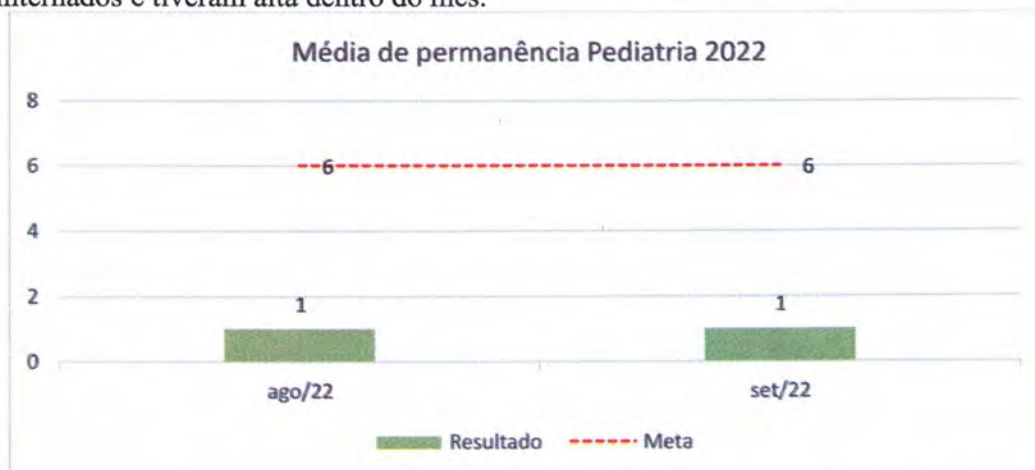
No Anexo XXIII - Relatório Censo Diário por Unidade Setembro 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica.

7.2.4. MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA PEDIATRIA

Meta: 6 dias

Valor alcançado Setembro 2022: 1 dia

No mês de setembro o tempo médio de permanência na Pediatria foi de 1 dia, pois 10 pacientes foram internados e tiveram alta dentro do mês.



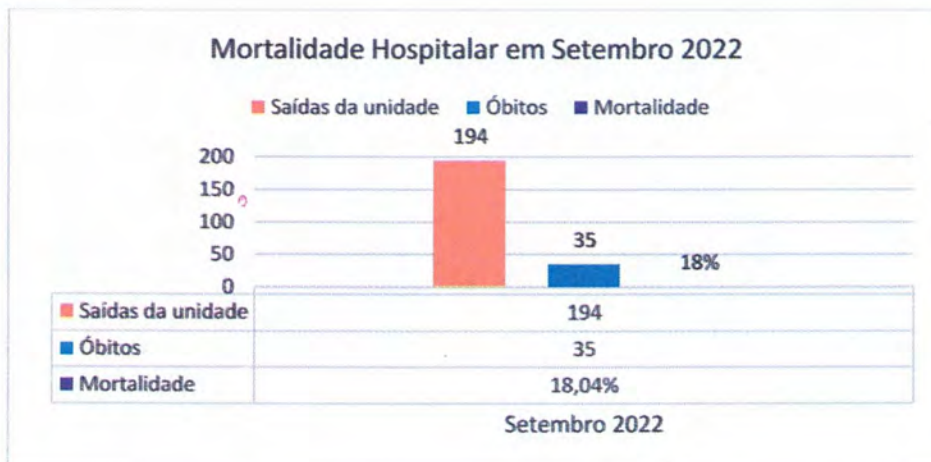
7.2.5. TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR (FATOR GRAVIDADE)

Meta: $\leq 10\%$

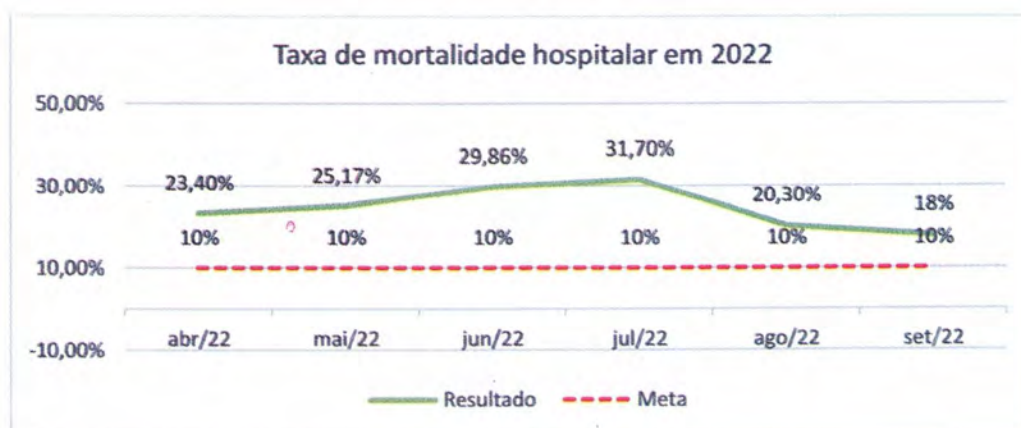
Valor alcançado Setembro 2022: 18%

A quantidade de saídas da unidade em setembro foi de 194, sendo 35 óbitos. A partir desses dados foi possível calcular a taxa de mortalidade do mês analisado.

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

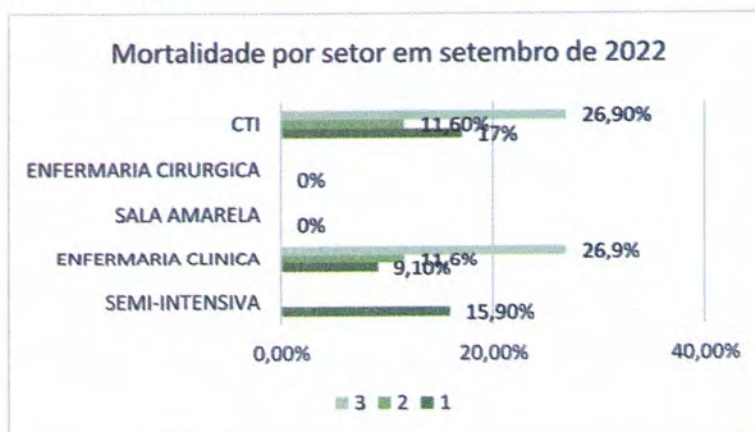


O mês de setembro foi o mês que apresentou o menor índice de mortalidade no ano de 2022, uma redução de 21% comparado ao mês de fevereiro, que teve o maior índice (39,4%). Abaixo encontra-se o evolutivo da taxa de mortalidade.



A taxa de mortalidade por setor foi a seguinte:

Unidade	1	2	3
CTI	16,7%	11,6%	26,9%
SEMI-INTENSIVA	15,9%		
ENFERMARIA CLÍNICA	9,1%		



Em relação aos 35 óbitos do mês analisado temos:

- 80% são oriundos do Município de Maricá;
- 88% dos óbitos foram de pacientes acima de 60 anos;
- 68% dos óbitos se concentraram nos 15 primeiros dias de internação;
- As causas respiratórias infecciosas, incluindo a Covid-19, apontam como principais causas diretas e indiretas de óbitos;
- 97% apresentaram pelo menos uma comorbidade.

No atual cenário vivido pelo hospital, este valor de 18% de taxa de mortalidade se justifica pelo perfil de pacientes recebidos diariamente. Dos 200 casos de internação no mês de setembro, 44,5% pacientes foram diretamente admitidos no CTI, 37% foram pacientes cirúrgicos e 18,5% foram admitidos na Clínica Médica. Dessa forma, a maior parte dos pacientes recebidos ainda são pacientes debilitados, com comorbidades, idosos e que acabam evoluindo negativamente com complicações inerentes ao seu estado inicial. Confirmando isto, também podemos analisar a quantidade de óbitos, que foi maior no CTI quando comparado a outros setores.

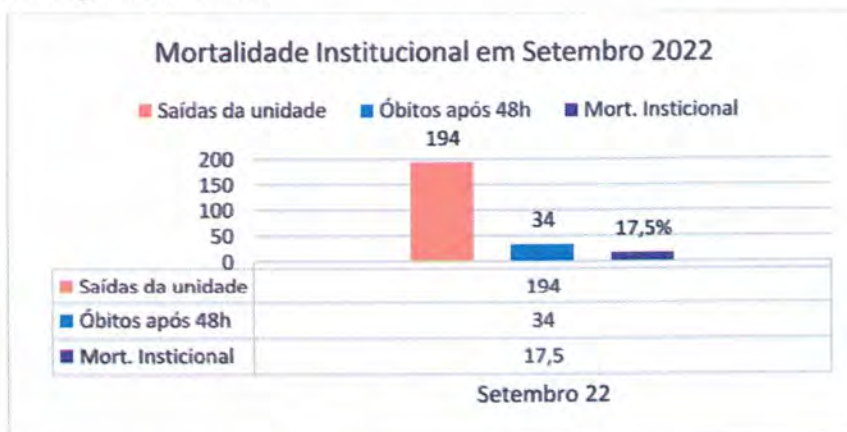
De acordo com o gráfico acima observa-se que os valores de taxa de mortalidade estão em declínio nos últimos meses, sendo o do mês de setembro o mês de menor valor no ano de 2022 (18%). Em relação a fevereiro, mês de maior índice (39,4%), a diferença de valor foi de 21 pontos percentuais. É esperado que esse perfil de redução continue nos próximos meses, visto o processo de mudança do perfil do hospital com a abertura do ambulatório e do centro cirúrgico, que gradativamente passa a receber mais pacientes para atendimentos ambulatoriais e cirúrgicos.

7.2.6. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (FATOR HOSPITALAR)

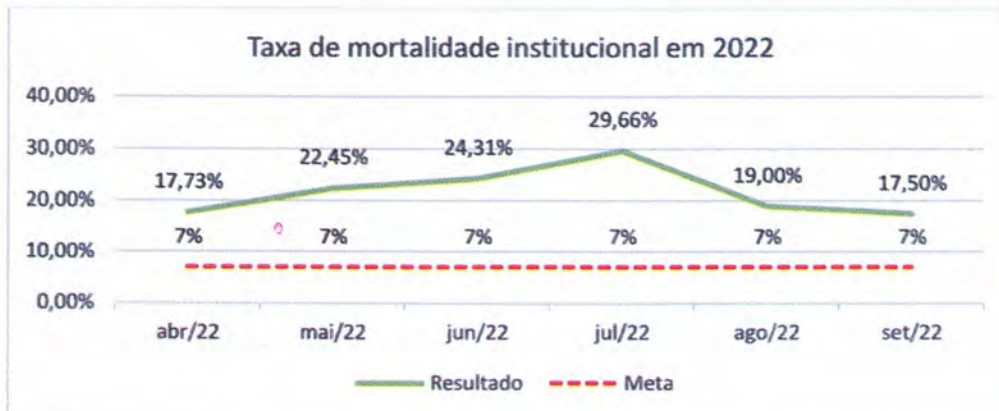
Meta: $\leq 7\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 17,53%

Em setembro a quantidade de óbitos institucionais foi de 34, sendo a mortalidade institucional calculada de 17,5%. Assim como no item anterior nos Anexos VII, VIII, IX e X 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 no período de 01 a 30 de setembro foi a menor do ano de 2022, com valor de 17,5%. A justificativa para tal valor segue conforme descrito no item anterior.

7.2.7. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM ACESSO VENOSO

Meta: $\leq 10/1000$

Valor alcançado Setembro 2022: 0,26%

No mês de setembro ocorreu 01 caso de infecção da corrente sanguínea confirmada laboratorialmente associada ao cateter venoso central (CVC) no total de 391 CVC/dia. O resultado desse indicador está em conformidade com a meta contratual e apresentou diminuição de 5,4 da taxa de incidência IPCSL em relação ao mês anterior.

O Relatório da CCIH encontra-se no Anexo XXII.

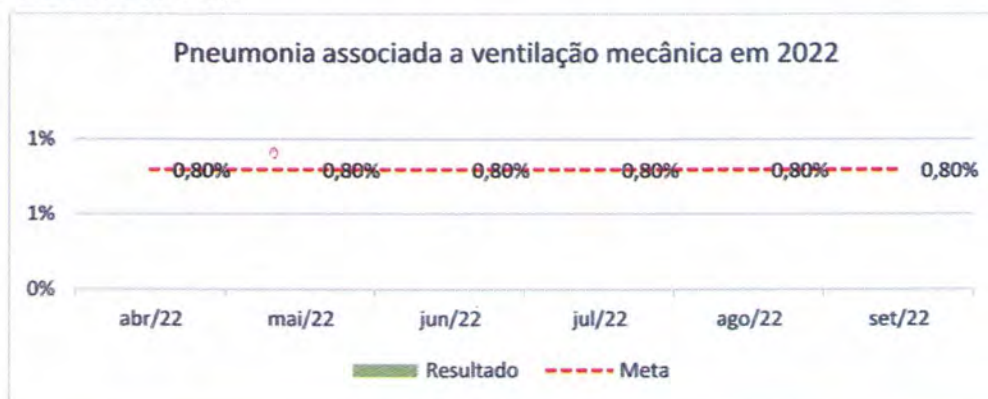


7.2.8. ÍNDICE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV PRECOCE)

Meta: $\leq 8/1000$

Valor alcançado Setembro 2022: 0%

Não houve nenhum caso de pneumonia precoce associada à ventilação mecânica no mês de setembro. O total de dias de utilização de ventilação mecânica foi de 153 dias, conforme relatório da CCIH em Anexo (XXII).

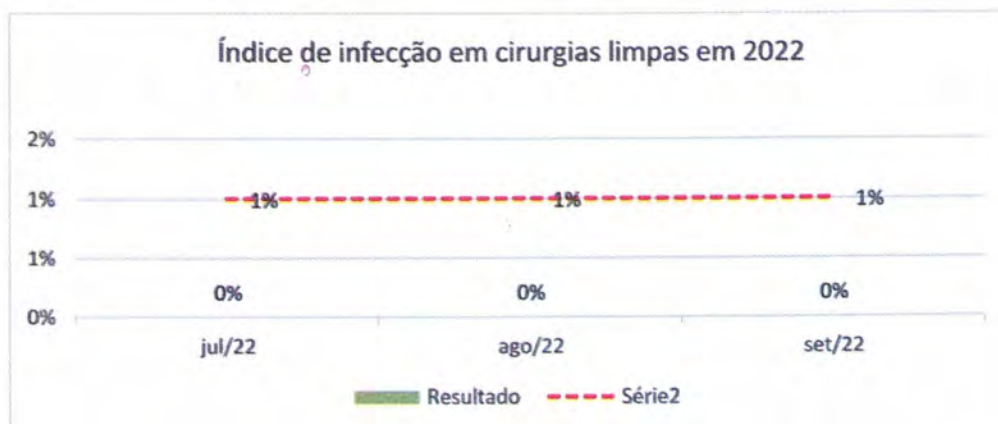


7.2.9. ÍNDICE DE INFECÇÃO EM CIRURGIAS LIMPAS

Meta: $\leq 1\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 0%

No mês de setembro 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 (XXII).



7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe

7.3.1. ÍNDICE DE FLEBITE

Meta: $\leq 5\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 0,36%

No mês de setembro foram evidenciados 04 eventos adversos relacionados a flebite química do total de 1096 pacientes em uso de acesso periférico. A taxa calculada foi de 0,36%.

Os dados estão no Relatório do NSP no Anexo XXIV.



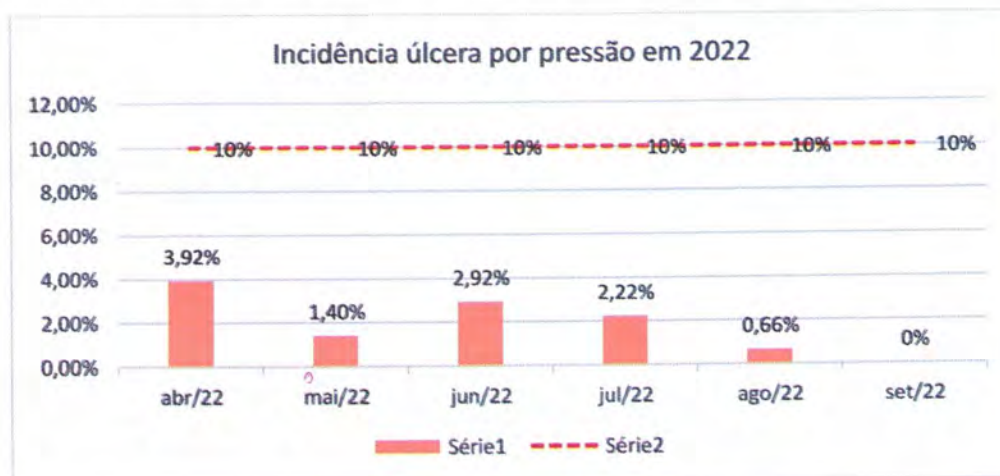
7.3.2. INCIDÊNCIA DE ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP)

Meta: $\leq 10\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 0%

No mês de setembro não foi evidenciada nenhuma lesão no hospital do total de 200 internações no mês. Ao analisar o indicador, houve redução da taxa de LPP (lesão por pressão) em 100% quando comparado aos meses anteriores, fato esse importantíssimo ressaltar devido a adesão dos profissionais na prevenção de LPP.

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

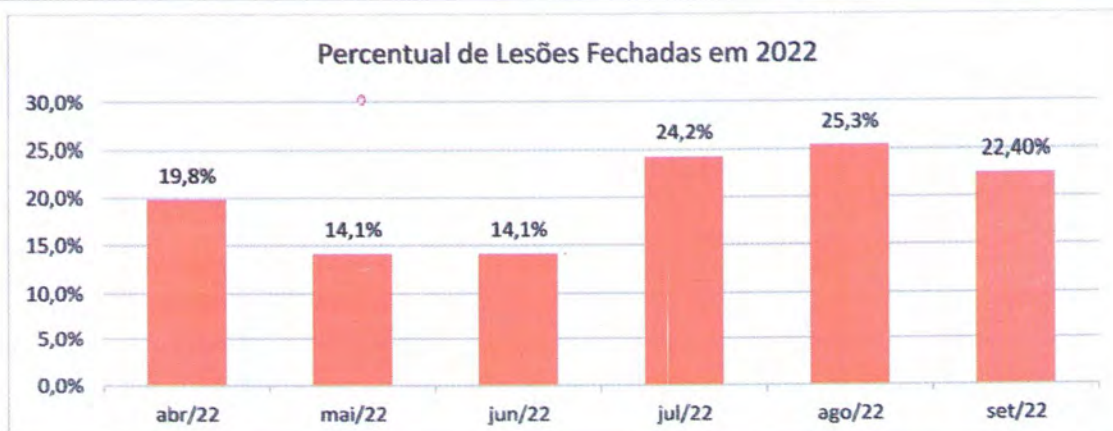


No mês de setembro foi realizado o acompanhamento de 125 lesões de pele, sendo 75 lesões de outra unidade hospitalar, 26 lesões do mês anterior e 24 novas lesões abertas.



Origem das lesões de pele tratadas em setembro de 2022

Abaixo consta a distribuição de tipo de lesões por setor e o percentual de lesões fechadas nos últimos meses. O setor com maior quantidade de lesões foi o CTI, seguido pela Semi Intensiva 1 e Enfermaria Clínica.



A Enfermaria clínica, a Semi 1 e o CTI 3 foram os setores com mais efetividade no processo cicatricial em relação aos demais.

O aumento da efetividade no fechamento de lesões nos últimos meses 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 Setembro 2022: 0%

No período de 01 a 30 de setembro não foi evidenciado nenhum evento relacionado a queda no hospital do total de 1969 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 XI.

INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	TRAUMA 1
PACIENTES ATENDIDOS COM DOR TORÁCICA	5
PACIENTES COM AVC	0
ERRO DE MEDICAÇÃO	0
PACIENTES COM TENTATIVA DE SUICÍDIO	0
INSERÇÃO ACESSO VENOSO PROFUNDO	9
INSERÇÃO CATÉTER VESICAL DE DEMORA	31

INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	TRAUMA 2
SUTURAS	4
GASTROSTOMIAS	6
ENDOSCOPIAS	24
COLONOSCOPIAS	9
BRONCOSCOPIA	2
INTERCORRÊNCIAS	0

INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	CTI	SEMI	ENFERM. CLÍNICA	ENF. CIRÚRG.
EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	1	0	0	0
PERDA ACESSO VENOSO PROFUNDO	1	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CATETER HEMODIÁLISE	0	1	2	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE PAI CTI	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CVD CTI	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE GTT CTI	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA SONDA ORO/NASOENTERAL	4	8	5	0

A Sala Amarela 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.

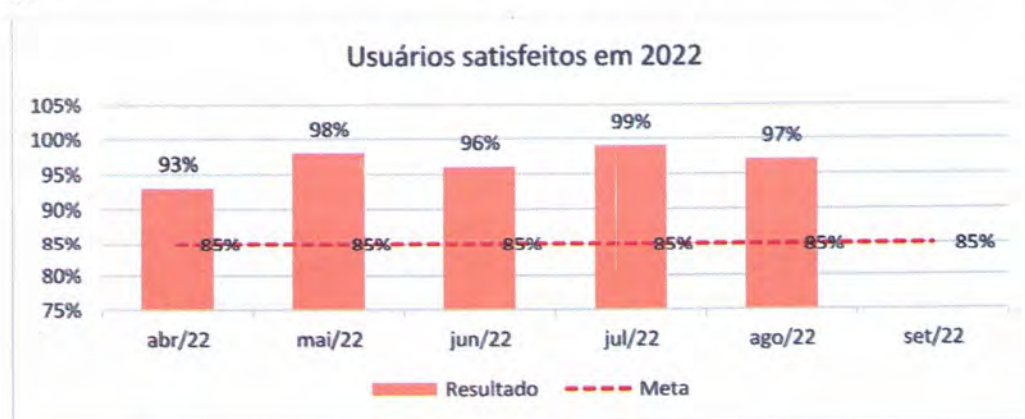
Meta: $\geq 85\%$

Valor alcançado Setembro 2022: 99%

A ouvidoria entrevistou 127 pacientes no mês de setembro, sendo essa pesquisa aplicada por 03 colaboradores, são eles a ouvidora e os assistentes de ouvidoria. Essa pesquisa foi feita através de busca ativa realizada via contato telefônico para os pacientes/familiares que foram atendidos pelo HMDECG. Os dados obtidos constam no Anexo XXVI referente ao Relatório da Ouvidoria de Setembro 2022.

Nota-se que a maioria dos respondentes são familiares/acompanhantes e os pacientes, em sua maioria, estão com idade entre 61 anos ou mais e são do gênero masculino.

Sobre o nível de satisfação total, tivemos o resultado percentual de 99%, sendo 98% dos votos para muito satisfeito (total de 125 votos) e 1% dos votos para satisfeito (total de 1 voto). 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	98%	1%	-	-	1%	-
Acessibilidade e Facilidade de locomoção	98%	1%	-	-	1%	-
Sinalização do hospital e Acesso às dependências	98%	1%	-	-	1%	-
Limpeza do hospital	97%	2%	-	-	1%	-
Qualidade das refeições no local	88%	4%	6%	3%	2%	-
Atendimento da equipe de recepção e portaria	99%	-	-	-	1%	-
Atendimento da equipe de saúde	97%	2%	-	-	1%	-
Assistência da equipe médica	97%	1%	1%	-	1%	-
Assistência da equipe de enfermagem	94%	4%	-	1%	1%	-
Assistência da equipe multiprofissional	97%	1%	1%	1%	-	-
Disponibilidade da Equipe em resolver demandas apresentadas	97%	1%	1%	1%	-	-

7.3.6 ÍNDICE DE INDICAÇÃO DA UNIDADE

Meta: $\geq 85\%$

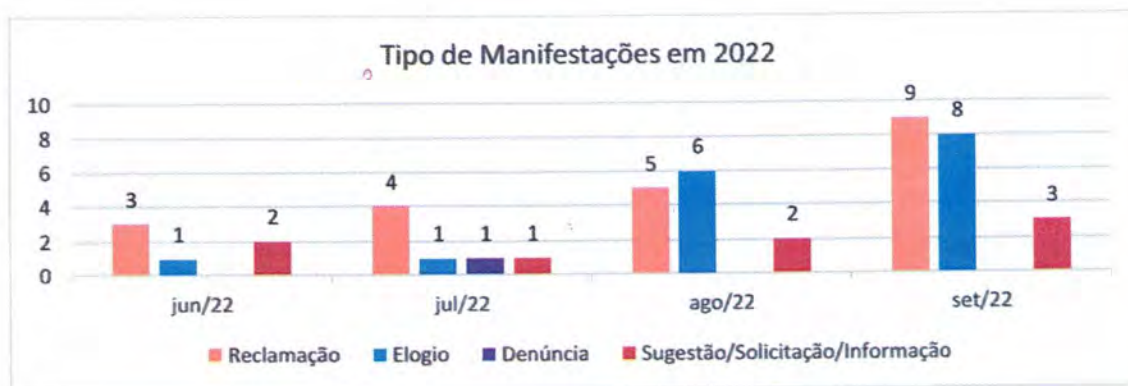
Valor alcançado Setembro 2022: 99%

De acordo com o total de 127 usuários entrevistados, o nível de indicação do hospital foi de 99%, ou seja, 126 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 Setembro 2022.



No mês de setembro a Ouvidoria recebeu 20 manifestações, sendo 09 reclamações, 08 elogios, 01 informação e 02 solicitações. No gráfico abaixo consta a distribuição das manifestações nos últimos meses.



Em relação a setembro, o número elevado de manifestações se deve possivelmente a distribuição do cartão de divulgação e banner com os canais da Ouvidoria. Também devemos ressaltar que houve a inauguração do centro cirúrgico e abertura dos ambulatórios. As manifestações foram encaminhadas ao setor correspondente e já estão sendo solucionadas.

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

De acordo com os dados apresentados acima foi possível acompanhar o resultado dos indicadores contratuais do hospital HMECG em setembro de 2022.

Do total das 200 internações do mês de setembro 172 foram de Maricá (86%) e o restante de outros municípios do Rio. O número de saídas foi de 194, sendo 144 altas, 35 óbitos e 15 transferências externas.

Em relação aos óbitos 88% foram de pacientes acima de 60 anos, em que 97% apresentavam pelo menos uma comorbidade e 80% eram oriundos de Maricá. As principais causas foram as respiratórias com 43% sendo 6% referente a COVID-19 e as urinárias com 8%.

Todos os pacientes foram referenciados pela Plataforma de Gerenciamento em Saúde dentro do site da prefeitura/INOVA APS e todos os prontuários e óbitos foram analisados pelas Comissões.

O gasto administrativo ficou em 1% em relação ao total de gastos. Apresentou-se a rotatividade de profissionais no mês, bem como a proporção de profissionais de saúde cadastrados.

A quantidade das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) previstas para setembro foi apresentada, ressaltando que continua sendo uma prévia, uma vez que a data do fechamento do relatório é anterior a data estabelecida junto a Secretária de Saúde.

A taxa de mortalidade hospitalar no período de 1 a 30 de setembro foi de 18% e a taxa de mortalidade institucional foi de 17,5%. Esses valores foram os menores conquistados no ano de 2022 e esta redução deve se manter nos próximos meses, visto o processo de mudança do perfil do hospital com a abertura do ambulatório e do centro cirúrgico.

A média de permanência no CTI foi de 5,4 dias, na Clínica Médica de 8,4, na Clínica Cirúrgica de 2,1 e na Pediatria de 1 dia.

O total de cirurgias realizadas em setembro foi de 68, dentre elas nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia e vascular. O número de cirurgias suspensas foi de 3. O ambulatório contou com atendimentos em cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia e anestesia com total de 556 atendimentos e 82 ausências.

De acordo com os usuários entrevistados em setembro, o nível de indicação do hospital e o nível de satisfação foram de 99%. Nesse mês houve um aumento no número das ouvidorias recebidas devido a maior divulgação dos canais de ouvidoria, como a distribuição do cartão de divulgação e exposição do banner.

Por fim, conclui-se que este relatório evidencia os resultados, as boas práticas e ações ocorridas no HMECG no mês de setembro de 2022, sendo assim possível identificar as não conformidades e efetuar as abordagens necessárias com foco na qualidade de prestação de serviços e no cuidado ao indivíduo.

Marcos Victoriano 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 - Mat.: 633096
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara



Claudio Moraes
Diretor Administrativo



Ana Paula dos Santos Silva
Diretora de Enfermagem

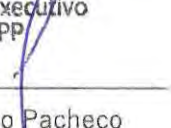


Itamar Tavares
Diretora Multiprofissional
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara

Itamar Tavares
Diretora Multiprofissional

Pedro Eder Portari Filho
Diretor de Ensino & Pesquisa

Leandro Pacheco
Diretor Executivo
CEPP



Leandro Pacheco
Diretor de Projetos