

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 006/2020



COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020

Patrícia Queiroz de Farias

Gestora Geral

Mauriciane Pereira Ferreira

Coordenadora Médica

Daniele Moreno

Gestora Administrativo e Financeiro

Paula Fernanda Ramos

Coordenadora de Enfermagem

Sumário

APRESENTAÇÃO	4
1. A OSS HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO	5
2. O HOSPITAL EDUARDO CAMPOS - HREC	6
3. ATIVIDADES CONTRATADAS	7
3.1 HOSPITAL EDUARDO CAMPOS.....	8
3.1.1. ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO.....	8
3.1.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	8
✓ PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA.....	8
3.1.3. ANÁLISE ATIVIDADE – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	9
✓ TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NA UTI ADULTO.....	9
3.2 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SERRA TALHADA	9
3.2.1 ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO.....	9
3.2.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	9
✓ PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA	9
3.3. OUTROS INDICADORES.....	9
3.3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL	9
3.3.2. ROTATIVIDADE.....	10
3.3.3. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA.....	10
3.3.4. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL	10
4. GESTÃO DE LEITOS.....	11
5. GESTÃO DE PESSOAS	11
5.1. TURNOVER	11
5.2. FUNCIONÁRIOS POR LEITO	12
5.3. ENFERMEIRO POR LEITO.....	12
5.4. PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM POR LEITO	12
6. COMISSOES TÉCNICAS	12

APRESENTAÇÃO

Este relatório apresenta informações sobre a execução do Contrato Nº 006/2020 para Operacionalização da Gestão e execução das ações e serviços de Saúde do Hospital Eduardo Campos - HEC, gerenciado pela Organização Social de Saúde Hospital do Tricentenário, no período de 01 a 31 de Outubro de 2020.

O HEC é administrado pela Organização Social Hospital do Tricentenário, cuja sede se situa no município de Olinda, sendo uma instituição com atendimento 100% SUS que tem como missão prestar um serviço de atendimento médico hospitalar com qualidade e resolutividade com foco no respeito e atenção ao usuário.

1. A OSS HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO

O **HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO** é uma associação civil de direito privado, com finalidade filantrópica, sem fins lucrativos e econômicos, de caráter beneficente de assistência social, com atividade preponderante na área de SAÚDE conforme o artigo 3º do Estatuto Social, com Título de Utilidade Pública Federal, conforme Decreto nº 85.752 de 24/02/1981, publicado no Diário Oficial da União – DOU em 25/02/1981, Título de Utilidade Pública Estadual, conforme Lei Estadual nº 7.009, publicada no DOE em 04/12/1975, Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) sob o certificado nº 219.750/69, em 29/05/1965, com Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS, no Ministério da Saúde, deferido mediante Portaria nº 1216 de 7 de dezembro de 2015, publicada no Diário Oficial da União (DOU) de 08/12/2015, passando a vigorar de 01/01/2015 a 31/12/2017, qualificada pelo Governo do Estado de Pernambuco com Organização Social – OS pelo Decreto nº 35.130 de 10 de junho de 2010, nos termos da Lei Estadual nº 11.743 de 20 de janeiro de 2000, alterada pela Lei nº 12.973 de 27 de dezembro de 2005, renovada através do Decreto nº 38.709 de 9 de Novembro de 2012, e qualificada pelo Governo do Estado de Pernambuco com Organização Social de Saúde – OSS pelo Decreto nº 42.299 de 04 de novembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Estado de Pernambuco de 05 de novembro de 2015.

2. O HOSPITAL EDUARDO CAMPOS - HREC

- ✓ Localização: BR 232, S/N, PE 418, Bairro: Cachoeira II, Serra Talhada, Pernambuco;
- ✓ Público Estadual – Administração Indireta;
- ✓ Contrato de Gestão Nº 006/2020, assinado em 02/07/2020 com início da gestão em 25/07/2020;
- ✓ Gerenciado pela Organização Social de Saúde Hospital do Tricentenário;
- ✓ Exclusivo para atendimento SUS de média e alta complexidade de casos suspeitos e confirmados do novo Coronavírus (COVID – 19 / Síndrome Respiratória Aguda Grave – SRAG);
- ✓ A contratação da Organização Social de Saúde para gerenciar, operacionalizar e executar as ações e serviços de saúde no Hospital Eduardo Campos e no Hospital de Campanha de Serra Talhada, integra o conjunto de medidas urgentes e imprescindíveis que vêm sendo adotadas pelo Governo do Estado de Pernambuco para o enfrentamento do novo Coronavírus (Covid-19 / Síndrome Respiratória Aguda Grave – SRAG).
- ✓ Perfil da Assistência: Hospital com atendimento ininterrupto 24 horas por dia com a seguinte capacidade operacional no mês de Outubro: 100 leitos de Enfermaria no Hospital de Campanha, 28 leitos de Enfermaria e 30 leitos de Unidade de Terapia Intensiva no Hospital Eduardo Campos, todos em regime de atendimento de média e Alta Complexidade para atendimento a pacientes acometidos do novo Coronavírus (COVID-19 / Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG).

3. ATIVIDADES CONTRATADAS

A análise ocorre a partir da comparação entre as atividades contratadas, através de indicadores e metas, e as realizadas no período de 01 a 31 de Outubro de 2020, para se obter o grau de cumprimento individual, demonstrada no quadro abaixo:

HOSPITAL EDUARDO CAMPOS			
ATIVIDADE	INDICADOR/META		Realizado
Internação	Nº de atendimentos Geral	Masculino	25 (50 %)
		Feminino	25 (50 %)
	Nº de atendimentos em UTI		50
	Nº de atendimentos por faixa etária		Relatório entregue
	Nº de Altas	Cura	24
		Óbito	12
Qualidade da Informação	Percentual de Diagnósticos Secundários em Clínica Médica	90%	96 %
Controle de Infecção Hospitalar	Taxa de utilização de ventilação mecânica na UTI adulto		46,81 %
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SERRA TALHADA			
ATIVIDADE	INDICADOR/META		Realizado
Internação	Nº de atendimentos Geral	Masculino	15 (50 %)
		Feminino	15 (50 %)
	Nº de atendimentos por faixa etária		Relatório entregue
	Nº de Altas	Cura	21
		Óbito	03
Qualidade da Informação	Percentual de Diagnósticos Secundários em Clínica Médica	90%	80 %

ATIVIDADE	INDICADOR/META - TOTAL		Realizado
Internação	Nº Total de Atendimento Geral	Masculino	40 (50 %)
		Feminino	40 (50 %)
	Nº de Atendimento em UTI		50
	Nº de Atendimento por faixa etária		Relatório Entregue
	Nº de Altas	Cura	45
		Óbito	15
Qualidade da Informação	Percentual de Diagnósticos Secundários em Clínica Médica	90%	90 %
Controle de Infecção Hospitalar	Taxa de utilização de ventilação mecânica na UTI adulto		46,81 %

A unidade hospitalar composta pelo Hospital Eduardo Campos e o Hospital de Campanha de Serra Talhada, iniciou suas atividades no plantão noturno do dia 25/07/2020, dia de inauguração do prédio, sendo assim foi estabelecido cronograma de abertura dos leitos, apresentado abaixo, cuja

execução prevista para o mês de Outubro foi cumprida fidedignamente.

DATA	LEITOS
25/07/2020	10 LEITOS DE UTI 20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)
10/08/2020	10 LEITOS DE UTI 20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)
24/08/2020	20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)
07/09/2020	10 LEITOS DE UTI 40 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA) + 28 LEITOS DE CM (HOSPITAL EDUARDO CAMPOS)

Diante do cronograma executado, em 30/09/2020 temos disponível na unidade 128 leitos de clínica médica e 30 leitos de UTI.

3.1 HOSPITAL EDUARDO CAMPOS

3.1.1. ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO

No mês de Outubro/2020 houve 50 internamentos nas UTI's do Hospital Eduardo Campos, dos quais 18 na UTI – 1, 14 na UTI – 2 e 18 na UTI – 3, sendo 45 regulados pela central de leitos e 05 transferências internas do Hospital de Campanha, destes 50 % do sexo feminino e 50 % masculino. A faixa etária variou de 25 a 90 anos, sendo 28 com idade acima de 60 anos e cerca de 39,28 % destes com idade acima dos 80 anos.

Nossa unidade é referência para a III Macrorregional de Saúde, composta pela VI, X e XI Geres, porém nesse mês foram internos pacientes advindos também da VII Geres e do estado da Paraíba que estava interno no Hospam e foi regulado para nossa unidade. Considerando a origem dos pacientes foram 04 da VI Geres, 06 da VII Geres, 17 da X Geres e 22 da XI Geres.

Até 31 de Outubro, tivemos 50 saídas de pacientes da UTI: 24 recebeu alta, 02 óbitos em menos de 24 horas e 10 óbitos hospitalares (> 24 hs).

3.1.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

- ✓ **PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA**, cuja meta a ser obtida no período analisado é um total de 90% de declaração de diagnóstico / mês.

CID Secundário em Clínica Médica	
AIH's Clínica Médica	50
CID Secundário	48
%	96 %

3.1.3. ANÁLISE ATIVIDADE – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

✓ TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NA UTI ADULTO

Ventilação Mecânica em UTI Adulto	
Nº de Pacientes/dia	549
Nº de Pacientes/dia com Ventilação	257
%	46,81 %

3.2 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SERRA TALHADA

3.2.1 ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO

No mês de Outubro/2020 houve 30 internamentos no Hospital de Campanha de Serra Talhada, destes 50 % do sexo feminino e 50 % masculino. A faixa etária variou de 36 a 92 anos, sendo 18 com idade acima de 60 anos e cerca de 22,22 % destes com idade acima dos 80 anos.

Nossa unidade é referência para a III Macrorregional de Saúde, composta pela VI, X e XI Geres. Considerando a origem dos pacientes foram 03 da VI Geres, 15 da X Geres e 12 da XI Geres.

Até 31 de Outubro, tivemos 30 saídas de pacientes do Hospital de Campanha, 21 recebeu alta melhorados e 03 óbitos.

Os leitos do Hospital de Campanha têm perfil clínico, de gravidade intermediária, e os pacientes internos, apesar do quadro delicado, em geral não requerem uso de dispositivos invasivos.

3.2.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

- ✓ **PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA**, cuja meta a ser obtida no período analisado é um total de 90% de declaração de diagnóstico / mês.

CID Secundário em Clínica Médica	
AIH's Clínica Médica	30
CID Secundário	24
%	80 %

3.3. OUTROS INDICADORES

3.3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL

Taxa de Ocupação Operacional	
Clínica Médica	4,89 %

UTI COVID	59,03 %
Total	15,17%

Percentual entre o nº de pacientes/dia e o nº de leitos dia em determinado período. Fonte: Sistema de Gestão/SES

A Taxa de Ocupação Operacional está dentro da referência do M.S. que é de 80,0% a 85,0%.
Obtivemos um total de 15,17 %. 😞

A ocupação da unidade depende da demanda apresentada pela Central de Regulação Estadual, por se tratar de um Hospital de porta fechada.

3.3.2. ROTATIVIDADE

Rotatividade	
Clínica Médica	0,40
UTI COVID	0,96
Total	0,51

É a relação entre o nº de saídas e o nº de leitos operacionais em determinado período, na UTI's levar em consideração as transferências internas. Fonte: Sistema de Gestão/SES

A Rotatividade está dentro do recomendado pelo CQH onde a referência é de 4,5 a 5 dias.
Obtivemos um total de 0,51.

3.3.3. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA

Tempo Médio de Permanência	
Clínica Médica	3,80
UTI COVID	18,93
Total	9,30

É a relação entre o total de pacientes dia e o total de saídas em determinado período, UTI's levar em consideração as transferências internas. Fonte: Sistema de Gestão/SES

O Tempo Médio de Permanência está acima do recomendado pelo M.S. onde a referência é de 5,98 dias. Obtivemos um total de 9,30.

3.3.4. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL

Taxa de Mortalidade Institucional	
Clínica Médica	0 %
UTI COVID	41,38
Total	15 %

*É a relação entre o total de óbitos >24hs. e o total de saídas em determinado período.
Fonte: Sistema de Gestão/SES*

A taxa de mortalidade institucional está acima do recomendado pela portaria M.S. onde a referência é de 2,63%. Obtivemos um total de 15 %.

4. GESTÃO DE LEITOS

GESTÃO DE LEITOS				
Capacidade Operacional				
Urgência/Emergência				
Leitos	Planejados	Operacionais	Bloqueados	% Correspondente
UTI	30	30	00	100 %
Total	30	30	00	100 %
Enfermarias				
Leitos	Planejados	Operacionais	Bloqueados	% Correspondente
Clínica Médica	128	128	00	100 %
Total	128	128	00	100 %
TOTAL GERAL	158 LEITOS			

5. GESTÃO DE PESSOAS

OUTUBRO DE 2020		
DESPESA COM PESSOAL	CLT / PJ	
	QTD	VALOR
MEDICOS	30	R\$ 371.562,29
OUTROS PROFISSIONAIS DE SAUDE	152	R\$ 375.202,44
ADMINISTRATIVO	61	R\$ 197.895,15
TOTAL	243	R\$ 944.659,88

OUTUBRO DE 2020	
PESSOAL CLT	QTD
MEDICOS	30
OUTROS PROFISSIONAIS DE SAUDE	152
ADMINISTRATIVO	61
TOTAL	243

5.1. TURNOVER

$$\text{Cálculo: } \frac{\text{Admissões + Demissões} / 2}{\text{Total de funcionários do mês anterior (CLT)}} \times 100$$

Turnover
3,14

O Turnover está acima do recomendado pela CQH onde a referência é de 2,29 %. Obtivemos um total de 3,14 %. 😞

O aumento do turnover é devido as contratações realizadas em virtude da ampliação dos leitos operacionais da unidade.

5.2. FUNCIONÁRIOS POR LEITO

Funcionário por leito
1,71

É a relação entre o total de funcionários e o total de leitos operacionais.

O quantitativo de funcionários por leito no período está abaixo do recomendado pela CQH onde a referência é de 6,70. Obtivemos um total de 1,71.

5.3. ENFERMEIRO POR LEITO

Enfermeiro por leito
0,23

É a relação entre o total de enfermeiros e o total de leitos operacionais.

O quantitativo de enfermeiro por leito no período está abaixo do recomendado pela CQH onde a referência é de 0,60. Obtivemos um total de 0,23.

5.4. PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM POR LEITO

Profissionais de Enfermagem por leito
0,51

É a relação entre o total de técnicos de enfermagem e o total de leitos operacionais.

O quantitativo de técnicos de enfermagem por leito no período está abaixo do recomendado pela CQH onde a referência é de 2,2. Obtivemos um total de 0,51.

6. COMISSOES TÉCNICAS

Seguem em anexo cópias das portarias de nomeação das comissões.

➤ PROGRAMA NACIONAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE – PNSP

Instituído através de Portaria Interna N° 001/2020 de acordo com determinação da Portaria nº 529/2013.

➤ COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS

Instituída por Portaria Interna Nº 002/2020, composta pelo Enfermeiro supervisor das clínicas e NEP, enfermeira da CCIH, Enfermeiro supervisor da UTI, Médico Auditor, Coordenação do Serviço Social, Coordenação das Contas Médicas, Enfermeira da Vigilância Epidemiológica Hospitalar.

➤ NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Instituída por Portaria Interna Nº 003/2020, composta pela Coordenação de Enfermagem, Enfermeiro supervisor da UTI, Enfermeira da CCIH, Coordenação de Nutrição e dietética, Coordenação do Serviço Social, Coordenação das Contas Médicas, Responsável Técnica da CAF.

➤ COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

Instituída de acordo com a Resolução 174/94 do Coren, instituída no HEC através da Portaria nº 004/2020.

➤ COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPEUTICA

Implantada em Julho/2020 através da Portaria 005/2020 com o intuito de estabelecer a padronização de medicamentos na unidade.

➤ NUCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL

Implantada em Julho/2020 com o intuito de identificar as necessidades de manutenção corretiva e preventiva em equipamentos e estrutura da unidade.

➤ COMISSÃO DE PLANO DE PREVENÇÃO DE RISCOS DE ACIDENTES COM MATERIAIS PERFURO-CORTANTE

Comissão nomeada e empossada em 28/07/2020 através da Portaria nº 007/2020 com o intuito de avaliar, gerenciar e informar aos órgãos competentes qualquer evento adverso relacionado direta ou indiretamente ao uso de perfuro cortante.

➤ COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO;

Instituída por Portaria Interna Nº 008/2020, composta pela Coordenação de Enfermagem, Enfermeira de supervisão, RT médico da UTI, Coordenação de Auditoria, Coordenação do Serviço Social, Enfermeira da Vigilância Epidemiológica Hospitalar.

➤ COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

Constituída na Unidade através de Portaria Nº 009/2020, composta por médico, enfermeira e técnico de enfermagem.

➤ VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – VEH

Instituída na unidade através da Portaria Nº 010/2020.

Serra Talhada, 17 de Novembro de 2020.

Patrícia Queiroz de Farias

Gestora Geral