

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



**COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020**

*[Faint, illegible text]*

*Patricia Queiroz*  
Gerente Hospitalar Geral  
HTRI-Hospital Gov. Eduardo Campos

**Patrícia Queiroz de Farias**  
Gestora Geral

**Mauriciana Pereira Ferreira**  
Coordenadora Médica

**Daniela Moreno**  
Gestora Administrativo e Financeiro

**Paula Fernanda Ramos**  
Coordenadora de Enfermagem

Patrícia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HTRI-Hospital Gov. Eduardo Lora

## Sumário

|                                                                   |                                      |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>APRESENTAÇÃO</b>                                               | <b>4</b>                             |
| <b>1. A OSS HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO</b>                         | <b>5</b>                             |
| <b>2. O HOSPITAL EDUARDO CAMPOS - HREC</b>                        | <b>6</b>                             |
| <b>3. ATIVIDADES CONTRATADAS</b>                                  | <b>7</b>                             |
| <b>3.1 HOSPITAL EDUARDO CAMPOS</b>                                | <b>8</b>                             |
| 3.1.1. ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO                             | 8                                    |
| <b>3.1.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO</b>         | <b>8</b>                             |
| ✓ PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA          | 8                                    |
| <b>3.1.3. ANÁLISE ATIVIDADE – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b> | <b>8</b>                             |
| ✓ <b>TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NA UTI ADULTO</b>  | <b>8</b>                             |
| <b>3.2 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SERRA TALHADA</b>                  | <b>9</b>                             |
| 3.2.1 ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO                              | 9                                    |
| <b>3.2.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO</b>         | <b>9</b>                             |
| ✓ PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM CLÍNICA MÉDICA          | 9                                    |
| <b>3.3. OUTROS INDICADORES</b>                                    | <b>9</b>                             |
| 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                                   |
| <b>4. GESTÃO DE LEITOS</b>                                        | <b>11</b>                            |
| <b>5. GESTÃO DE PESSOAS</b>                                       | <b>Erro! Indicador não definido.</b> |
| 5.1. TURNOVER                                                     | 11                                   |
| 5.2. FUNCIONÁRIOS POR LEITO                                       | 11                                   |
| 5.3. ENFERMEIRO POR LEITO                                         | 11                                   |
| 5.4. PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM POR LEITO                        | 12                                   |
| <b>6. COMISSOES TÉCNICAS</b>                                      | <b>12</b>                            |

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HREC - Hospital Dr. Eduardo Campos

## **APRESENTAÇÃO**

Este relatório apresenta informações sobre a execução do Contrato N° 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 Dezembro 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.**

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Gerat  
HTB-Hop. Eduardo Campos

## **1. AOSS 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.**

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO  


## 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 Dezembro: 18 leitos de Enfermaria e 40 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). A alteração do perfil assistencial é realizada conforme a necessidade de abertura de leitos de UTI no Estado.

Patricia Queiroz  
Secretaria Hospitalar Geral  
HREC - Hospital Eduardo Campos



### 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 3 de Dezembro de 2020, para se obter o grau de **cumprimento individual, demonstrada no quadro abaixo:**

| HOSPITAL EDUARDO CAMPOS - UTI            |                                                          |           |                    |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|--------------------|
| ATIVIDADE                                | INDICADOR/META                                           |           | Realizado          |
| Internação                               | Nº de Atendimentos Geral                                 | Masculino | 79 (58,95 %)       |
|                                          |                                                          | Feminino  | 55 (41,04 %)       |
|                                          | Nº de Atendimentos em UTI                                |           | 134                |
|                                          | Nº de Atendimentos por faixa etária                      |           | Relatório Entregue |
|                                          | Nº de Altas                                              | Cura      | 06                 |
| Óbito                                    |                                                          | 47        |                    |
| Qualidade da Informação                  | Percentual de Diagnósticos Secundários em Clínica Médica | 90%       | 90,58 %            |
| Controle de Infecção Hospitalar          | Taxa de utilização de ventilação mecânica na UTI adulto  |           | 52,61 %            |
| HOSPITAL EDUARDO CAMPOS – CLÍNICA MÉDICA |                                                          |           |                    |
| ATIVIDADE                                | INDICADOR/META                                           |           | Realizado          |
| Internação                               | Nº de Atendimentos Geral                                 | Masculino | 44 (64,70 %)       |
|                                          |                                                          | Feminino  | 24 (35,29 %)       |
|                                          | Nº de Atendimentos por faixa etária                      |           | Relatório Entregue |
|                                          | Nº de Altas                                              | Cura      | 47                 |
|                                          |                                                          | Óbito     | 00                 |
| Qualidade da Informação                  | Percentual de Diagnósticos Secundários em Clínica Médica | 90%       | 100 %              |

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 em todas as etapas foi cumprida fidedignamente.

| DATA       | LEITOS                                                                                                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25/07/2020 | 10 LEITOS DE UTI<br>20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)                                                                   |
| 10/08/2020 | 10 LEITOS DE UTI<br>20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)                                                                   |
| 24/08/2020 | 20 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA)                                                                                       |
| 07/09/2020 | 10 LEITOS DE UTI<br>40 LEITOS DE CM (HOSP. DE CAMPANHA) + 28 LEITOS DE CM (HOSPITAL EDUARDO CAMPOS)                       |
| 03/11/2020 | DESMONTE DO HOSPITAL DE CAMPANHA, FICANDO 30 LEITOS DE UTI E 28 DE CLÍNICA MÉDICA NA ESTRUTURA DO HOSPITAL EDUARDO CAMPOS |

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HTRH-Hospita. Gov. Eduardo Campos

12/12/2020

10 LEITOS DE CLINICA MÉDICA FORAM MUDADOS DE PERFIL PARA UTI, DISPONIBILIZANDO ASSIM 40 LEITOS DE UTI E 18 DE CLINICA MÉDICA

### 3.1 HOSPITAL EDUARDO CAMPOS

#### 3.1.1. ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO

No mês de Dezembro/2020 houve 134 internamentos nas UTI's do Hospital Eduardo Campos, sendo 121 regulados pela central de leitos e 13 transferências internas da Clínica Médica, havendo 53 saídas (por cura ou óbito), destes internamentos 41,04 % foram do sexo feminino e 58,95 % do sexo masculino. Considerando todos os internamentos, a faixa etária variou de 26 a 99 anos, sendo 93 com idade acima de 60 anos e cerca de 29,03 % destes com idade acima dos 80 anos.

Dos registros em prontuário foram identificados 40% pacientes hipertensos, 31% diabéticos, 13% obesos, 15% com pneumopatia prévia, e 10% cardiopatas.

O Serviço de Infecção Relacionada Assistência a Saúde notificou 7 infecções urinárias e 8 infecções corrente sanguínea, com redução considerável em comparação com mês anterior.

Até 31 de Dezembro, tivemos 62 saídas de pacientes da UTI: 06 recebeu alta por cura e 47 óbitos.

Houve 09 transferências externa e 29 pacientes continuavam internos em 31/12/2020.

#### 3.1.2. ANÁLISE ATIVIDADE – QUALIDADE DA INFORMAÇÃO

- ✓ **PERCENTUAL DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO EM UTI**, 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 de UTI                     | 63      |
| CID Secundário                   | 61      |
| %                                | 96,82 % |

#### 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                | 899     |
| Nº de Pacientes/dia com Ventilação | 473     |
| %                                  | 52,61 % |

Patricia  
Gestora de Infeção  
HTR-MON



## 3.2 CLÍNICA MÉDICA – HOSPITAL EDUARDO CAMPOS

### 3.2.1 ANÁLISE ATIVIDADE – INTERNAÇÃO

No mês de Dezembro/2020 houve 68 internamentos na Clínica Médica do Hospital Eduardo Campos, destes 35,29 % do sexo feminino e 64,70 % masculino. A faixa etária variou de 16 a 91 anos, sendo 39 com idade acima de 60 anos.

Até 30 de Dezembro, tivemos 57 saídas de pacientes da Clínica Médica, 47 recebeu alta melhorados, 00 óbitos e 10 Transferências externas.

Os leitos de Clínica Médica 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             | 57      |
| CID Secundário                   | 44      |
| %                                | 77,20 % |

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 IV, VII, VIII e IX Geres. Considerando a origem dos pacientes foram: 02 da IV Geres, 58 da VI Geres, 01 da VII Geres, 01 da VIII Geres, 01 da IX Geres, 28 da X Geres e 64 da XI Geres.

## 3.3. OUTROS INDICADORES

### 3.3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL

| Taxa de Ocupação Operacional |         |
|------------------------------|---------|
| Clínica Médica               | 31,66 % |
| UTI COVID                    | 74,92 % |
| Total                        | 61,49%  |

Percentual entre o n° de pacientes/dia e o n° de leitos dia em determinado período. Fonte: Sistema de Gestão/SES

Patrícia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
Hospital Eduardo Campos

A Taxa de Ocupação Operacional está dentro da referência do M.S. que é de 80,0% a 85,0%.  
Obtivemos um total de 61,49 %.

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 | 3,5  |
| UTI COVID      | 1,4  |
| Total          | 2,05 |

*É a relação entre o n° de saídas e o n° 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 2,05.

### 3.3.3. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA

| Tempo Médio de Permanência |       |
|----------------------------|-------|
| Clínica Médica             | 2,71  |
| UTI COVID                  | 16,05 |
| Total                      | 8,99  |

*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 8,99.

### 3.3.4. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL

| Taxa de Mortalidade Institucional |         |
|-----------------------------------|---------|
| Clínica Médica                    | 00 %    |
| UTI COVID                         | 69,64 % |
| Total                             | 32,77 % |

*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 32,77 %.

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
R. 26, Rua da Glória, 26 - São Paulo, SP

#### 4. GESTÃO DE LEITOS

| GESTÃO DE LEITOS    |                  |              |            |                  |
|---------------------|------------------|--------------|------------|------------------|
| Urgência/Emergência |                  |              |            |                  |
| Leitos              | Planejados       | Operacionais | Bloqueados | % Correspondente |
| UTI                 | 40               | 40           | 00         | 100 %            |
| Total               | 40               | 40           | 00         | 100 %            |
| Enfermarias         |                  |              |            |                  |
| Leitos              | Planejados       | Operacionais | Bloqueados | % Correspondente |
| Clinica Médica      | 18               | 18           | 00         | 100 %            |
| Total               | 18               | 18           | 00         | 100 %            |
| <b>TOTAL GERAL</b>  | <b>58 LEITOS</b> |              |            |                  |

#### 5.1. TURNOVER

**Cálculo:**

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

| Turnover    |
|-------------|
| <b>5,81</b> |

O Turnover está acima do recomendado pela CQH onde a referência é de 2,29 %. Obtivemos um total de 5,81 %.

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

#### 5.2. FUNCIONÁRIOS POR LEITO

| Funcionario por leito |
|-----------------------|
| <b>4,5</b>            |

*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 4,5.

#### 5.3. ENFERMEIRO POR LEITO

| Enfermeiro por leito |
|----------------------|
| <b>0,69</b>          |

Patricia Queiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HTM - Hospital  
Gov. Eduardo Campos

*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 0,59.

#### **5.4. PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM POR LEITO**

| Profissionais de Enfermagem por leito |
|---------------------------------------|
| 1,60                                  |

*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 1,60.

### **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 Nº 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 FARMACIA 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**

Patricia D. Aguiroz  
Gestora Hospitalar Geral  
HTEH Hospitalar Ger. Eduardo Lora