

HOSPITAL MUNICIPAL EVANDRO FREIRE

RELATÓRIO DE METAS QUALITATIVAS

SETEMBRO 2021



Sumário

1. Introdução
2. Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas
 - 2.1 Parte Fixa
 - 2.2 Parte Variável 1
 - 2.3 Parte Variável 2
 - 2.4 Parte Variável 3
3. Capacidade Física Instalada/Produção
 - 3.1 Internação
 - 3.2 Cirurgias
4. Justificativa de não atingimento de metas
 - 4.1 Indicadores do contrato 037.2015 - Termo Aditivo
5. Anexos

1. Introdução

O Hospital Municipal Evandro Freire foi inaugurado em 07 de fevereiro de 2013 e iniciou suas atividades com 57 leitos. A partir de maio e junho de 2014 foi feita a ativação de todos os 103 leitos da unidade.

No primeiro pavimento funcionam:

- Setor de imagem conta com: Radiologia Geral: simples e contrastada, Duo Diagnóstico Telecomandado, Aparelho de Tomografia Computadorizada com 16 canais, Ultrassonografia geral com 02 aparelhos.
- Consultório de ambulatório de pacientes egressos do Serviço de Cirurgia Geral e Traumatortopedia do HMEF.
- Refeitório
- Auditório
- Almojarifado
- Farmácia Central
- Salas Administrativas
- Necrotério

No segundo pavimento funcionam:

- Clínica Médica : 40 leitos, sendo 02 leitos de isolamento.
- Saúde Mental:15 leitos.
- Cirurgia Geral : 09 leitos.
- Cirurgia Traumato-Ortopédica :09 leitos.
- Salas administrativas onde está localizada as Gerências e a Direção Geral

No terceiro pavimento funcionam:

- Centro de Terapia Intensiva: 20 leitos, sendo 02 leitos de isolamento.
- Unidade Intermediária: 10 leitos, sendo 01 leito de isolamento.
- Centro Cirúrgico (CC), com 04 salas de cirurgia e uma Recuperação pós Anestésica (RPA) com 05 leitos.
- Central de Material e Esterilização (CME)
- Laboratório de Análises Clínicas e Microbiologia.
- Agência Transfusional.
- Farmácia Satélite

2. Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas

2.1 Parte Fixa

	Média Anual 2019	Média Anual 2020	Média Anual 2021	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
Saídas Clínica Médica	159	148	139	143	135	167	-	-	-	118	149	120
Saídas Enfermaria SRAG	-	-	135	-	-	-	148	133	123	-	-	-
Saídas Clínica Cirúrgica (Ortopedia e Cirurgia Geral)	107	139	97	118	100	104	92	41	79	126	103	106
Saídas Saúde Mental	36	28	24	21	24	20	28	34	31	15	24	23
Saídas UTI SRAG	-	-	110	-	-	-	141	100	88	-	-	-
Saídas UTI	96	85	71	78	65	85	73	65	90	57	72	58
Saídas Unidade Intermediária	46	47	56	45	55	75	54	49	73	41	51	62
Total Saídas (Setor)	416	427	428	405	379	451	536	471	484	357	399	369

2.2 Parte Variável 1

	Média Anual 2019	Média Anual 2020	Média Anual 2021	META	HMEF								META	set/21	Traffic light	% Variáv
					jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21				
Índice de AIH apresentadas	0,91	1,03	1,03	≥1,05	0,99	1,05	1,05	0,96	1,06	1,05	1,05	1,05	≥1,00	1,0		0,375
Taxa de rejeição de AIH	0,0%	0,0%	0,0%	≤6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	≤7%	0,0%		0,375
Percentual de altas para atenção primária contendo "Guia Pós Alta Hospitalar"	100%	100%	100%	100%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%	100,0%		0,375
Percentual de óbitos Institucionais analisados pela comissão de óbitos	100%	100%	100%	100%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%	100,0%		0,375
% a Incidir Sobre o Total do Contrato													1,50%	1,5%		

Na competência 09/2021 foram apresentadas 269 AIH's, não havendo nenhuma rejeição na competência.

2.3 Parte Variável 2

	HMEF											META	set/21	Traffic light	% Variável
	Média Anual 2019	Média Anual 2020	Média Anual 2021	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21				
Média de permanência na clínica médica	7,6	7,5	7,31	8,0	8,0	6,3	4,9	5,2	6,7	9,8	7,6	8 dias	9,4	●	0,0
Média de Permanência na Ortopedia	-	-	4,39	-	-	-	-	-	-	-	-	8 dias	4,4	●	0,2
Média de Permanência na Cirurgia Geral	-	-	4,69	-	-	-	-	-	-	-	-	5 dias	4,7	●	0,2
Média de permanência na UTI adulto	7,2	7,6	8,55	7,8	8,2	7,1	8,2	9,4	6,6	10,8	8,5	10 dias	10,2	●	0,0
Taxa de mortalidade institucional	14,2%	15,2%	15,7%	12,4%	14,2%	17,4%	19,7%	19,1%	22,2%	12,6%	13,9%	< 8%	10,2%	●	0,0
Taxa de mortalidade pós operatória	1,3%	1,6%	2,0%	3,4%	0,7%	2,0%	2,0%	3,4%	3,5%	1,4%	0,0%	< 3%	1,8%	●	0,2
Taxa de mortalidade ajustada pela gravidade em UTI adulto	1,02	1,04	0,98	1,1	0,9	0,9	0,8	0,9	1,0	1,2	1,1	SMR ≤ 1	0,9	●	0,2
Índice de infecção da corrente sanguínea relacionada a cateter venoso profundo	0,06	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	≤10/1000	0,01	●	0,2
Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (VAP Precoce)	0,02	0,01	0,01	0,004	0,005	0,004	0,008	0,007	0,007	0,006	0,004	≤8/1000	0,008	●	0,2
Índice de infecção em cirurgias limpas	1,53%	-	3%	0,00%	5,26%	7,14%	4,08%	2,70%	1,85%	2,04%	1,49%	≤1%	1,4%	●	0,0
% a Incidir Sobre o Total do Contrato												2,00%	1,2%		

VARIÁVEL 2

2.4 Parte Variável 3

SETEMBRO	VARIÁVEL 3	Internação	Nº de Altas	Transf. Externas	Óbitos + 24 h	Óbitos -24 h	Transf. Internas	Saidas	Leitos Operacionais	Pacientes-Dia	Media Perm setor	Leito dia	Taxa de ocupação
	Clínica Médica	110	86	14	6	0	28	120	40	1128	9,4	1200	94,0%
	Saúde Mental	18	22	2	0	0	1	23	15	370	16,1	450	82,2%
	Cirurgia Ortopédica	46	43	2	0	0	11	54	9	237	4,4	270	87,8%
	Cirurgia Geral	46	45	3	0	0	7	52	9	244	4,7	270	90,4%
	Clinica Cirúrgica	92	88	5	0	0	18	106	18	481	4,5	540	89,1%
	UTI	26	7	5	21	2	28	58	20	592	10,2	600	98,7%
	Unidade Intermediária	23	33	4	0	0	29	62	10	282	4,5	300	94,0%
	Total	269	236	30	27	2	104	369	103	2.853	10,8	3.090	92,3%

3. Capacidade Física Instalada / Produção

3.1 Internação

	Média 2019	Média 2020	Média 2021	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
Leitos/Dia	3.137	3.155	3.109	3.193	2.884	3.193	3.180	2.879	3.180	3.193	3.193	3.090
Paciente/Dia	2.844	2.676	2.893	2.978	2.741	2.804	2.885	3.286	2.763	2.896	2.828	2.853
Internações	263	282	277	303	247	304	289	303	263	244	270	269
Altas	231	225	236	260	210	247	243	245	207	213	232	269
Transferências Externas	10	19	20	27	14	17	2	9	29	19	35	30
Óbito +24h	41	39	44	37	35	53	61	58	60	31	38	27
Óbito - 24h	4	3	3	2	2	4	5	1	3	2	4	2
Total Saídas Hospitalares	282	272	280	299	247	304	309	304	270	246	274	265
Média de Permanência	10,13	10,08	10	9,96	11,10	9,22	9,34	9,47	10,23	11,77	10,32	10,77
Taxa de Mortalidade Institucional	14,57%	14,39%	15,74%	12,37%	14,17%	17,43%	19,74%	19,08%	22,22%	12,60%	13,87%	10,19%

3.3 Cirurgia

	Média Anual 2019	Média Anual 2020	Média Anual 2021	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
Total de salas cirúrgicas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Total de cirurgias realizadas	132	120	131	148	136	143	101	117	115	138	118	165
Cirurgias ortopédicas realizadas	70	64	70	76	82	86	57	58	65	74	65	70
Cirurgias gerais realizadas	62	56	61	72	54	57	44	59	50	64	53	95
% de suspensão	4,15%	0,68%	7,35%	5,71%	3,90%	5,88%	10,53%	11,54%	11,11%	4,35%	9,23%	3,92%
Índice de infecção em cirurgias limpas	0,43%	0,58%	2,89%	0,00%	5,26%	7,14%	4,08%	2,70%	1,85%	2,04%	1,49%	1,45%

Cirurgia Geral - Setembro		
Porte Cirúrgico	Qtd	%
Pequeno	25	26%
Medio	64	67%
Grande	6	6%
Total	95	100%

Ortopedia - Setembro		
Porte Cirúrgico	Qtd	%
Pequeno	15	21%
Medio	53	76%
Grande	2	3%
Total	70	100%

A cirurgias são classificadas em pequeno, médio e grande porte segundo o risco cardiológico e quanto a probabilidade de perda de fluído e sangue durante sua realização (Eagle, 1996).

4. Análise

Índice de apresentação de AIH: No HMEF ocorre uma média de 280 internações/mês, a autorização de internação hospitalar – AIH é autorizada de acordo com perfil epidemiológico do paciente, referindo-se ao principal motivo de assistência na internação gerando um número utilizado para faturar a conta médica a partir do laudo para solicitação de AIH que deverá conter dados mínimos seguindo o protocolo do DATASUS. Em caso de mudança de perfil epidemiológico do paciente durante a internação, nova solicitação deverá ser realizada. Entretanto por não se tratar de uma Unidade de longa permanência, mas de retaguarda urgência e emergência, há poucos casos de segunda AIH principal, sendo apresentadas 269 AIH's no mês de setembro de 2021.

Taxa de rejeição de AIH: Mensalmente as AIH's apresenta pela Unidade são submetidas a auditoria da Secretaria Municipal de Saúde e devem seguir a tabela de procedimentos - SIGTAP sobre a compatibilidade entre os procedimentos realizados e o diagnóstico principal informado, bem como a capacidade instalada compatível com o CNES da instituição. Compreendido o contexto, informamos não haver rejeição na competência de setembro de 2021, visto que a análise e auditoria se dá posterior a prestação de contas de produção enviada.

Percentual de Prontuários de Altas Contendo Guia Pós Alta para Atenção Primária: Se trata do referenciamento dos usuários/pacientes para a atenção básica de saúde garantindo a continuidade do tratamento iniciado em unidade hospitalar. O HMEF referencia 100% dos pacientes de alta médica, sendo excluído do calculo os pacientes obitados e transferidos para outra unidade de internação hospitalar.

4. Análise

Percentual de Prontuários de Altas Contendo Guia Pós Alta para Atenção Primária: Considera-se óbito institucional aquele que ocorre após o paciente ser submetido, por mais de 24h, à assistência na internação. Entretanto a Comissão de Análise e Revisão de Óbitos do Complexo Hospitalar analisa 100% dos óbitos ocorridos no período através da fase 1 do Protocolo de Londres, mesmo os obitados em tempo inferior À 24h, objetivando identificar oportunidades de melhoria.

Tempo Médio de Permanência em Clínica Médica: Após análise da clínica médica foi identificado alto índice de idosos, representando 47% das internações do setor associada a alta gravidade, dependente de procedimentos e avaliações externas, interferindo no tempo de permanência do setor. Devemos considerar 29 pacientes inseridos para procedimentos e avaliações realizadas externamente; Como o cateterismo, que entre sua solicitação e realização, ocorre em média de 10 dias.

Tempo Médio de Permanência na UTI Adulto: A permanência superior em 0,2 dias da meta pactuada é justificada no mês de setembro devido a 8 pacientes dependente de procedimentos, transferências e avaliações externas; Como o cateterismo, que entre sua solicitação e realização, ocorre em média de 10 dias. Avaliação oncológica, que ocorre em média de 10 dias. Marcapasso que entre sua solicitação e realização, ocorre em média de 25 dias, entre outros. Consideraremos ainda os 7 procedimentos cirúrgicos de grande porte que são dependentes de leitos de UTI para pós operatório.

4. Análise

Taxa de Mortalidade Institucional: A análise dos óbitos foi realizada através da fase 1 do Protocolo de Londres e anexada a este relatório sob forma de ata. Explanamos que foram pontuadas oportunidades de melhoria como: estabelecer paliativismo, identificação precoce dos sinais de degradação clínica, aumento da sensibilidade e aderência ao protocolo de sepse. Ainda assim, cabe ressaltar que dos 27 óbitos institucionais se dá devido a alta complexidade e gravidade dos pacientes associada à alta incidência de idosos.

Índice de infecção da corrente sanguínea relacionada a cateter venoso profundo: No mês de setembro 2021, a densidade de infecção de corrente sanguínea associada a cateter foi de 5,12, onde tivemos 512 dispositivo dia e 03 pacientes apresentaram critérios para IPCSL. Mesmo com a densidade dentro da meta, nosso plano de ação para o próximo mês está voltado para vigilância e manipulação desses dispositivos.

Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (VAP Precoce): No mês de setembro 2021, a densidade de pneumonia associada a ventilação mecânica foi de 3,95, onde tivemos 253 dispositivo dia e 01 paciente apresentaram critérios para PAV. Revisado todos as vigilâncias de processo deste paciente e podemos observar alguns pontos de melhoria.

Índice de infecção em cirurgias limpas: No mês de setembro 2021, a densidade de infecção de sitio cirúrgico foi de 1,45, onde tivemos 69 cirurgias limpas e 01 paciente apresentou critérios para ISC. Paciente realizou artroplastia de joelho e após 14 dias de cirurgia apresentou vermelhidão local e saída de secreção purulenta, foi iniciado antibioticoterapia. Revisado todos os documentos da cirurgia (além dos informes do CME e não foi encontrado nenhuma não conformidade.

4.1 Indicadores do contrato 037.2015 - Termo Aditivo

	Média Anual 2019	Média Anual 2020	Média Anual 2021	META	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	META	set/21
Média de permanência na clínica cirúrgica	3,9	3,6	3,23	5 dias	4,5	5,0	4,8	0,5	0,7	0,4	3,7	4,9	-	4,5
Percentual de prontuários dentro do padrão de conformidade	96,0%	95,42%	95,7%	> 90%	93,3%	94,0%	93,5%	95,2%	98,4%	98,2%	98,0%	96,4%	-	94,3%
Giro de leito	3,89	3,71	3,13	≥ 3,5	3,9	3,7	4,4	3,0	3,0	2,6	2,4	2,7	-	2,6
Taxa de ocupação hospitalar	90,6%	86,3%	90,2%	≥ 90%	93,3%	95,0%	87,8%	89,9%	87,6%	86,9%	90,7%	88,6%	-	92,3%
Treinamento hora homem	1,4	1,3	1,42	1,5h	1,1	1,5	1,0	1,8	1,5	1,5	1,5	1,5	-	1,5

5. Anexos

5.1 CNES Hospital Municipal Evandro Freire

5.2 Ata de comissão de análise de prontuário

5.3 Relatório de óbitos

5.4 Ata de comissão de análise de óbitos

5.5 Lista de treinamento



CEJAM

cejam.org.br



cejamoficial