

Relatório de Gestão



Prestação de Contas Mensal

Sociedade de Caridade Mar de Espanha

Agosto de 2024

Sumário

1. INFORMAÇÕES GERAIS:.....	3
2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção).....	4
2.1 Produção Assistencial Hospitalar	4
2.2 Produção Assistencial SADT.....	6
2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais	8
2.4 Produção Ambulatorial de Apoio.....	8
2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados	9
2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade.....	10
2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento.....	11
2.8 Taxa de transferência dos Usuários.....	11
2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	12
2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES	12
2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia ≤ 2 Horas:.....	13
2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC.....	13
2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:.....	13
2.14 Satisfação do usuário.....	14
2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:	14
2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos	14
2.16 Medicamentos.....	14
2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)	15
2.18 Implantações	16
3. Informações Financeiras/Contábeis:.....	16

1. INFORMAÇÕES GERAIS:

TERMO DE CONTRATO NÚMERO: - 26/FMS/24

CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde de Nilópolis.

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: André Esteves.

CONTRATADA: Sociedade de Caridade Mar de Espanha.

DIRETOR TÉCNICO DA OSS: Vinicius Delalibera.

UNIDADE GERENCIADA: Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

ENDEREÇO: R. Zezinho, 111 - Centro, Nilópolis - RJ, 26520-360.

DIRETOR MÉDICO GERAL: Dr. Alexandre Falcão Corrêa.

DIRETOR ADMINISTRATIVO: Vander Pinto de Oliveira.

DIRETORA DE ENFERMAGEM: Renata Gonçalves Kasakewitch.

2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção)

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de agosto de 2024, onde na parte assistencial apresentaremos os indicadores com as estatísticas quantitativas contendo a produção cirúrgica, produção ambulatorial, produção do SADT e exames realizados em pacientes internos. Na sequência apresentaremos também a estatística qualitativa e quantitativa, com análise de sua oscilação em relação à série temporal de acordo com as metas preestabelecidas no Termo de Referência.

No que diz respeito às despesas realizadas, apresentaremos os comprovantes de execução financeira e contábil, extratos bancários e relação de contratos firmados por esta Associação junto a terceiros, acompanhadas de seus respectivos processos de cotação.

2.1 Produção Assistencial Hospitalar

Na tabela 1 – Total de usuários atendidos na classificação de risco de acordo com o Protocolo de Manchester realizado pelo enfermeiro conforme pactuação do Contrato de Gestão.

No período de 21 à 31 de agosto de 2024, foram registrados e classificados no total 2.449, atendimentos em geral. Tivemos ,18 classificados em vermelho adulto, classificados em vermelho pediátrico 1, classificados em amarelo adulto 24, classificados em amarelo pediátrico 06, classificados em verde adulto 2.207, classificados em verde pediátrico 92 e classificados em obstetrícia 38.

Os pacientes classificados em azul, são direcionados ao consultório médico ao qual os mesmos são atendidos e encaminhados para um tratamento ambulatorial em posto de saúde próximo a residência. Nesta classificação (azul) foram atendidos pelo médico 63 pacientes.

Tabela 1 – Classificação de Risco Pelo Protocolo de Manchester

Atividade	Classificação de Risco	Realizado
		21 à 31 de agosto
Produção Assistencial Hospitalar	Vermelha Adulto	18
	Vermelha Pediátrica	1
	Amarela Adulto	24
	Amarela Pediátrica	6
	Verde Adulto	2.207
	Verde Pediátrico	92
	Azul	63
	Obstetrícia	38
	Total	2.449

Na tabela 1.2 apresentamos o Tempo de Permanência Ambulatorial por classificação de risco, nesta tabela demonstramos que nossa classificação de risco se mostra eficiente ao tempo de classificação e atendimento médico não ultrapassando a meta estabelecida pelo protocolo e contrato de pactuação.

Tabela 1.2 – Tempo de Permanência Ambulatorial

Tempo médio de espera em minutos do acolhimento ao atendimento		Tempo médio de espera por especialidade	
Classificação de risco	Agosto	Por Especialidade	Agosto
Vermelho	19	0 min	Clínico 32min
Amarelo	30	19min	Pediatria 9min
Verde	2337	35min	Obstetrícia 10min
Azul	63	40min	Classificação de risco 9 min

Paciente Classificado **Vermelho**: ≤ 15 minutos;

Paciente Classificado **Amarelo**: ≤ 30 minutos;

Paciente Classificado **Verde**: 1 Hora;

Paciente Classificado **Azul**: até 24 H ou redirecionado a rede de atenção primária

2.2 Produção Assistencial SADT

Produção SADT, apresentamos o quantitativo de exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Obstétrica, Ultrassonografia geral, Raio-X e Hemodiálise realizados em relação ao contratado, cujas metas estão definidas através do Termo de Referência do Contrato de Gestão nº26/FMS/24.

Tabela 2 – Produção Ambulatorial

Atividade	Indicador	Meta	Realizado
			21 à 31 de agosto
Produção Assistencial SADT	Ressonância Magnética	20	2
	Tomografia Computadorizada	50	9
	Ultrassonografia Obstetra	60	26
	Ultrassonografia Geral	35	12
	Endoscopia Digestiva	10	0
	Eletrocardiograma	580	197
	Raio-X	1550	573
	Hemodiálise	30 (seções)	8 (seções)
	Total		827

Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada

Foram realizados 02 exames de Ressonância Magnética sem sedação e 09 de Tomografia Computadorizada, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados por um convenio com clínica de imagem.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

Ultrassonografia Obstétrica e Geral

Foram realizados 26 exames de Ultrassonografia Obstétrica e 12 de Ultrassonografia Geral, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por médicos especialistas.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

Endoscopia Digestiva

Foram realizados 0 (zero) exames de Endoscopia Digestiva, tendo em vista que o paciente é encaminhado com a nossa ambulância para clinica conveniada com a instituição para realização do exame supracitado acima.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

Eletrocardiograma

Foram realizados 197 exames de Eletrocardiograma tendo em vista que os exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por técnicos de enfermagem e após realização são avaliados pelo médico plantonista, atingindo a meta pactuada de 580.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

Raio –X

Foram realizados 573 exames de Raio-X, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por técnicos especializados, atingindo a meta pactuada mensal de 1.550.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

Hemodiálise

Foram realizados para 1 paciente, 8 seções de Hemodiálise, tendo em vista que são realizadas na própria unidade após avaliação do médico nefrologista conveniada com a instituição.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais

Foram realizados 1.705 de exames laboratoriais, tendo em vista que são realizadas na própria unidade por uma empresa terceirizada e analisado biomédicos após solicitação médica, atingindo a meta pactuada mensal de 5.800.

Esse valor é referente ao período de 21 à 31 de agosto em virtude da inauguração da instituição referida no presente relatório.

2.4 Produção Ambulatorial de Apoio

Serviços Multiprofissionais de Apoio, apresentaremos o quantitativo de consultas não médicas realizadas na Unidade Hospitalar, entretanto, para este não há meta preestabelecida, aguardando trimestre para finalizar esta meta após o aval da Comissão Técnica do Município.

Na tabela 3 apresentamos os Serviços Multiprofissionais de Apoio, sendo 57 de Assistente Social, 32 de Fisioterapia, 30 de Psicologia, 57 de Nutricionista e 7.938 de Enfermagem (os atendimentos de enfermagem são contabilizados dentro de todos os

procedimentos/ atendimentos realizados por esta categoria profissional dentro de toda unidade hospitalar)

Tabela 3– Serviços Multiprofissionais de Apoio

Atividade	Ambulatório Multiprofissional de Apoio em Saúde	Realizado
		21 à 31 de agosto
Consulta Não Médica	Assistente Social	57
	Fisioterapia	32
	Psicologia	30
	Nutricionista	57
	Enfermagem	7.938

2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados

No período de 21 a 31 de agosto de 2024 tivemos o total 59 usuários internados na emergência na sala de observação, dentre elas: Amarela Adulto 38, Pediatria 8, Vermelha 11, Isolamento 2. Destes, 57 usuários 47 permaneceram < 24H e 12 usuários permaneceram > de 24H.

Cabe ressaltar que em alguns casos, os usuários permaneceram mais de 24H e apresentaram melhoras significativas podendo obter alta médica sem a necessidade de transferências ou aguardavam por vagas solicitadas as centrais de regulação.

Esta permanência com mais de 24 horas em observação na unidade, geralmente acontece pela inexistência de vagas que se adequem a necessidade do paciente, ou por procedimento médico, aguardando que o quadro clínico do paciente demonstre condições para transferência.

Todos os dados acima citados estão discriminados por salas de observação na tabela abaixo.

TOTAL DE PACIENTES	Pediatria	SALA AMARELA ADULTO	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
PERMANÊNCIA < 24H	6	30	9	0
PERMANÊNCIA = 24H	0	0	0	0
PERMANÊNCIA > 24H	2	8	2	2

TOTAL DE PACIENTES QUE PERMANECERAM NAS SALAS DE OBSERVAÇÃO = 59

TOTAL DE SAÍDAS= 42 ALTAS MÉDICAS, À REVELIA OU POR ÓBITO, EXCETO TRANSFERÊNCIAS.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO: 52hrs e 25 min.

De acordo com pactuação contratual do Tempo Médio de Permanência foram 96 horas de internação, no período de 21 à 31 de agosto tivemos o total 52horas e 25 minutos, mediante ao valor estimado em contrato atingimos a meta pactuada.

TEMPO DE PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO	PEDIATRIA	SALA AMARELA	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
HORAS	31 horas	45 horas	37 horas	96 horas

2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade

Em nossa instituição temos o total de 27 leitos para Maternidade, 5 Salas de Parto Normal. No período de 21 à 31 de agosto de 2024 o total de atendimento de gestantes foram 10, dentro esses 8 parto normal e 2 parto cesariana.

Atividade	Indicador	Total Realizado	Meta
Obstetrícia	Gestantes	10	60
	Partos Normal	8	40
	Parto Cesárea	2	20

2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento

A avaliação foi feita pela comissão de revisão de prontuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek sob a forma de Ata, baseando-se nos atendimentos realizados no período de 21 à 31 de agosto.

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek utiliza o Klinikos Sistemas, informatizando o atendimento e os BAEs, reduzindo a utilização de papel no atendimento. Toda a revisão dos BAEs é realizada online e a verificação é feita pela Comissão de Prontuários juntamente com o Diretor Administrativo, Diretor Geral e SAME da unidade sinalizando as inconformidades a fim de sanar as mesmas em tempo hábil.

A análise foi realizada com base nos 2.449 atendimentos realizados no período informado e todos os BAEs foram devidamente verificados e 100% deles, estão preenchidos.

Segue abaixo detalhamento por categoria profissional.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE BAES
Clínica Médica	2.312
Pediatria	99
Obstetrícia	38

2.8 Taxa de transferência dos Usuários

No período de 21 à 31 de agosto, a unidade realizou o total de 2.449 consultas médicas, sendo destes 2.312 atendimentos em clínica médica, 99 atendimento em pediatria, 38 em obstetrícia, todos os internados são inseridos no SER, na sala amarela adulto tivemos 38 pacientes internados, na sala pediátrica tivemos 8

pacientes internados e sala vermelha 11 internados, deste total tivemos na unidade 13 transferências clínica e 01 transferência pediátrica, 03 transferência obstétrica.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE TRANSFERIDOS
Clinica Médica	13
Pediatria	1
Obstetrícia	3
Total	17

2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito

A avaliação foi feita pela comissão de óbitos do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, baseando-se nos atendimentos realizados no período de 21 à 31 de agosto.

Este índice visa medir a taxa de óbitos ocorridos na unidade com período do mês de agosto, bem como, mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgência para resolver os casos mais críticos com rapidez.

Pode-se observar que no período de 21 à 31 de agosto, ocorreram 2 óbitos com período igual ou inferior à 24H, dentre eles 1 (um) óbito com período superior à 24H, destes 0 foram encaminhados ao IML.

Nº DE ÓBITOS COM PACIENTES EM OBSERVAÇÃO \leq 24H = 02

TAXA DE MORTALIDADE \leq 24 HORAS = 0,08%.

2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES

Este item é analisado pela Comissão de ética Médica e fiscalização, é verificado cada médico que trabalha no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek em relação ao cadastro do CNES, todos precisam ter cadastro e não podendo ultrapassar o horário determinado pela Resolução nº 71 do CNES.

Temos atualmente um quadro de 220 médicos, deste total os 220 estão cadastrados no CNES.

2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia \leq 2 Horas:

Não ocorreram pacientes com diagnóstico de Sepsis.

2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC

No período de 21 à 31 de agosto tivemos 09 pacientes com suspeita de AVC (Acidente Vascular Encefálico) que realizaram tomografia de crânio, sendo 03 destes pacientes com diagnóstico confirmado e os mesmos transferidos o hospital de referência para prosseguir com o tratamento adequado.

O percentual de tomografias realizadas corresponde a 100%.

2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek no período de 21 à 31 de agosto, realizou um total de 2.449 atendimentos médicos. Utilizando-se do Protocolo de Dor Torácica da unidade, chegamos a um total de 5 (cinco) pacientes com hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, o que representa o percentual de 0,02% do total de atendimentos.

Deste total de 5 (cinco) pacientes que apresentava hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, somente 01 (um) deles enquadravam-se nos critérios para utilização de trombolítico no tratamento de IAM com supra de ST. Ressaltamos que 100 % dos pacientes com supra ST apresentando tempo de evolução menor do que 12H foram trombolisados e que o principal motivo para a sua não utilização, nos outros casos deve-se ao tempo do início dos sintomas e as contra indicações ao uso de trombolíticos.

2.14 Satisfação do usuário

2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:

Dos 59 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, foram preenchidos 45 questionários de pesquisa de satisfação.

O percentual de questionários preenchidos corresponde à 76,27% do total de pacientes que permaneceram nas salas de internação do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

Ressaltamos que atingimos a meta estabelecida no contrato de gestão, uma vez que a meta pactuada é de 75% de usuários satisfeitos com o atendimento.

2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos

Segue em tabela abaixo média do CID/Diagnósticos mais frequentes no período de 21 à 31 de Agosto de 2024:

CID	TOTAL
I10 - Hipertensão essencial	989
J11- Gripe	700
M45.5 – Dor Lombar	420
A09 - Gastroenterite	250
R51 - Cefaleia	90

2.16 Medicamentos

Os medicamentos disponibilizados aos usuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek são fornecidos pela Prefeitura através de nota de fornecimento mensal. Do total de 2.449 atendimentos no período de 21 à 31 de agosto de 2024, foi dispensado aos usuários o total de 505 medicamentos após atendimento médico.

2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos. Os atores do cotidiano são os principais detentores da tomada de decisão sobre acolher, respeitar, ouvir, cuidar e responder com elevada qualidade. A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade do País. Na proposta da Educação Permanente em Saúde, a mudança das estratégias de organização e do exercício da atenção, da gestão, da participação ou da formação é construída na prática de equipes, trabalhadores e parceiros, devendo considerar a necessidade de implementar um trabalho relevante, de qualidade e resolutividade. Portanto, considera-se a importância de ações que ultrapassem o modelo de educação bancária ainda desenvolvido na maior parte das organizações de educação do país. As ações vinculadas a educação permanente se utilizam de variadas estratégias e metodologias no alcance dos objetivos, sempre estruturados com vistas à promoção de pensamento e ação do profissional em sua prática cotidiana.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) compreende que a transformação nos serviços, no ensino e na condução do sistema de saúde não pode ser considerada uma questão meramente técnica. Envolve mudança nas relações, nos processos, nos atos de saúde e, principalmente, nas pessoas. Sendo assim, como estratégia, deve contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e das práticas de condução do sistema e dos serviços de saúde, abarcando também a organização de modelos, processos colegiados e de assessoramento. Constitui-se em um trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão e as instituições formadoras, com vistas à construção de uma saúde

De acordo com a PNEPS, uma estratégia para a ação educativa deve ter a problematização como eixo onde se estruturam as diversas ações educativas, além de ser:

- Inserida no próprio contexto social, sanitário e do serviço, a partir dos problemas da prática na vida cotidiana das organizações;
- Reflexiva e participativa, voltada à construção conjunta de soluções dos problemas, uma vez que eles não existem sem sujeitos ativos que os criam;
- Perene, na qual os diversos momentos e modalidades específicas se combinem em um projeto global de desenvolvimento ao longo do tempo;
- Orientada para o desenvolvimento e a mudança institucional das equipes e dos grupos sociais, o que supõe orientar para a transformação das práticas coletivas. No período de 21 à 31 de agosto de 2024 não foi realizado nenhum NEP, devido a inauguração do Hospital e implantações dos protocolos e processos da unidade.

2.18 Implantações

A implantação dos protocolos assistenciais, núcleo de segurança do paciente e comissões exigidas em contrato de gestão (CCIH, PRONTUÁRIO, OBITO, ÉTICA MÉDICA, CONTROLE DE INFECÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE), será iniciada no próximo mês devido ao mês de agosto termos atuado apenas por dias em decorrência da data de abertura da unidade hospitalar (21 à 31 de agosto).

3. Informações Financeiras/Contábeis:

Cumprе ressaltar que, os relatórios financeiros/Contábeis seguirão em anexo a este relatório, também em mídia digital e impressos, compostos pelos seguintes documentos:

- Relação de Serviços Terceirizados;
- Relação de Recursos Humanos Contratados;
- Despesas Realizadas;
- Planilha de RPA (Caixa);
- Planilha de RPA (Competência);
- Conciliação Bancária;
- Fluxo de Caixa;
- Folha de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Extrato Bancário Conta Corrente;
- Extrato Bancário Conta Poupança;
- Relatório Contábil com a Movimentação dos Fornecedores;
- Certidão Negativa de Débito FGTS;
- Certidão Negativa de Débito INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.



As Notas Fiscais e seus respectivos comprovantes de pagamento seguirão digitalizados em mídia e impressos, além do Balancete Contábil, que seguirá em formato PDF.

Nilópolis, 16 de outubro de 2024.


Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo
CPF: 004.092.177-86
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek

Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo