



RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DEZEMBRO DE 2022



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes: Dezembro de 2022

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no mês de Dezembro de 2022, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista.	10
Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neuroradiologia.....	11
Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares.....	12
Gráfico 4 – Indicador da TxPSOEA.	13
Gráfico 5 – Indicador da TxM.....	14
Gráfico 6 – Indicador da TxDL.....	15



LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande - PB, Brasil, 2022.	9
--	---



LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.....	9
--	---



LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
HETDLGF	Hospital de Emergência e Trauma dom Luiz Gonzaga Fernandes
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
NIR	Núcleo Interno de Regulação
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica



SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	7
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DO HETDLGF	8
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	8
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	9
2	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA	10
2.1	PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA.....	10
2.2	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EM NEURORADIOLOGIA 11	
2.3	PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES	11
3	ANÁLISE DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO.....	13
3.1	TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TXPSOEA).....	13
3.2	TAXA DE MORTALIDADE (TXM).....	14
3.3	TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TXDL).....	15
4	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	17

1 INTRODUÇÃO

A Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PBSAÚDE) é uma instituição voltada para a gestão e produção de cuidados integrais de saúde, possuindo caráter estatal, com natureza jurídica de direito privado, sendo dotada de autonomia administrativa, financeira e patrimonial. Foi criada nos termos do Decreto Estadual nº 40.096, de 28 de fevereiro de 2020, na forma autorizada pela Lei Complementar Estadual nº 157, de 17 de fevereiro de 2020. A PBSAÚDE compõe de forma inalienável o Sistema Único de Saúde (SUS) paraibano.

A PBSAÚDE tem por missão gerenciar serviços de saúde e executar ações de prevenção, promoção e tratamento de doenças e agravos. Suas atividades são resultantes de convênios ou contratos firmados com entes públicos ou privados a fim de garantir uma assistência de qualidade e segura. Tem por visão ser referência como modelo de gestão em serviços de saúde e tem por valores prezar pela ciência, inovação, ética, transparência, impessoalidade, integração, trabalho em equipe, eficiência, sustentabilidade, respeito à diversidade de gênero, etnia e sociocultural, além da inclusão social em sintonia com as políticas públicas. A PBSAÚDE preza por entregar resultados consistentes e manter o equilíbrio econômico-financeiro, essenciais para a sua perenidade e sustentabilidade organizacional, apresentando periodicamente seus resultados através de relatórios de gestão.

Por meio do contrato de gestão de número 002/2022, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde (SES), a Fundação tem o objetivo de executar as atividades de gestão e prestação de serviço de saúde, bem como realizar ações, programas e estratégias das políticas de saúde no serviço de hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes (HETDLGF). As atividades da PBSAÚDE no HETDLGF deram início em 22 de agosto de 2022 a partir do diagnóstico situacional, visando produzir intervenções para a melhoria e apresentar soluções

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) no período em questão. Além disso, o documento descreve o diagnóstico situacional, as ações executadas e os planos de ação para atender aos compromissos propostos no plano de trabalho, firmados em contrato.

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HETDLGF no mês de dezembro de 2022, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras;
- Prestar contas da execução dos recursos financeiros repassados à PBSAÚDE para gerenciamento do contrato em questão.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DO HETDLGF

O serviço teve início em 22 de Agosto de 2022 no referido Hospital, localizado na cidade de Campina Grande-PB. Os atendimentos abrangem os serviços assistenciais de cardiologia (de segunda à sexta), neuroradiologia (terças, sextas e sábados) e procedimentos endovasculares (segunda à quarta). Aos finais de semana o serviço está reservado para as urgências. O Serviço de Hemodinâmica do HETDLGF funciona 24 horas por dia. Toda a admissão dos usuários se dá por meio de regulação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Sistema Nacional de Regulação (SISREG). Ao passo que o agendamento semanal é realizado pela Central de Agendamentos da PBSAÚDE e pelo SISREG – para pacientes eletivos e internados em outras instituições de saúde –, a entrada para os casos de urgência se dá via NIR do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

O serviço de Hemodinâmica do HETDLGF encontra-se inscrito e ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), vinculado à SES. Os dados gerais da unidade são apresentados a seguir:

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES	
Localização:	Av. Mal. Floriano Peixoto, n 4700, Malvinas.
Município:	Campina Grande.
UF:	Paraíba.
Categoria Do Hospital:	Hospital de Emergência e Trauma.
Região Metropolitana:	Campina Grande, cidades adjacentes e interior do Estado da Paraíba.
CNES:	2362856
CNPJ:	08.778.268/0038-52
Esfera Administrativa:	Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PBSAÚDE) desde 22 de Agosto de 2022.
Contrato de Gestão:	nº 02/2022.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de dezembro de 2022, a Hemodinâmica do HETDLGF contava com uma capacidade instalada de quatro leitos (100%), dispondo dos quatro, e com a capacidade operacional da unidade em 100% (Tabela 1):

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2022			
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	4	4	0	100,00
Total	4	4	0	100,00

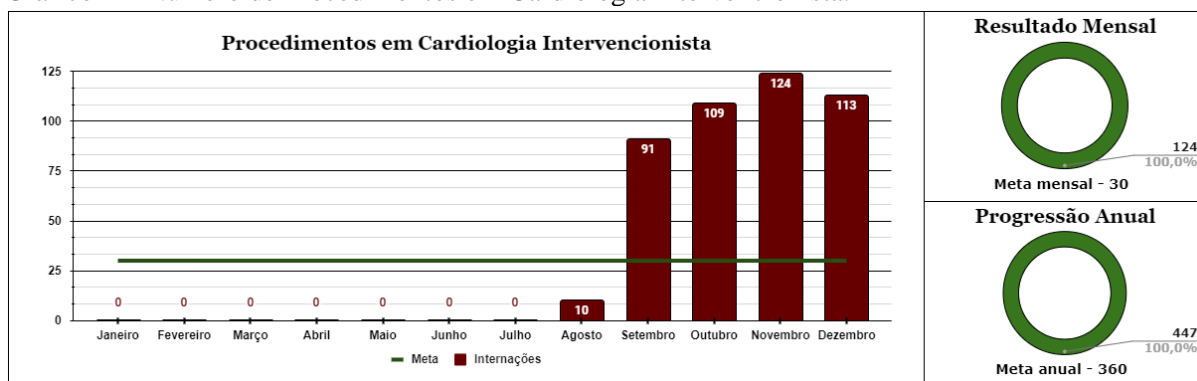
Fonte: Gestão de leitos do HETDLGF.

2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA

2.1 PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Reúnem o cateterismo cardíaco, angioplastia coronariana Stent farmacológico, angioplastia coronariana Stent convencional e o implante de marcapasso intravenoso temporal.

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 124 procedimentos realizados, 276,67% a mais que a meta estabelecida.

CAUSA

O cateterismo cardíaco segue como a intervenção mais realizada, representando 69,03% dos procedimentos da Cardiologia Intervencionista no mês. Não houve demanda para implante de marcapasso intravenoso temporário.

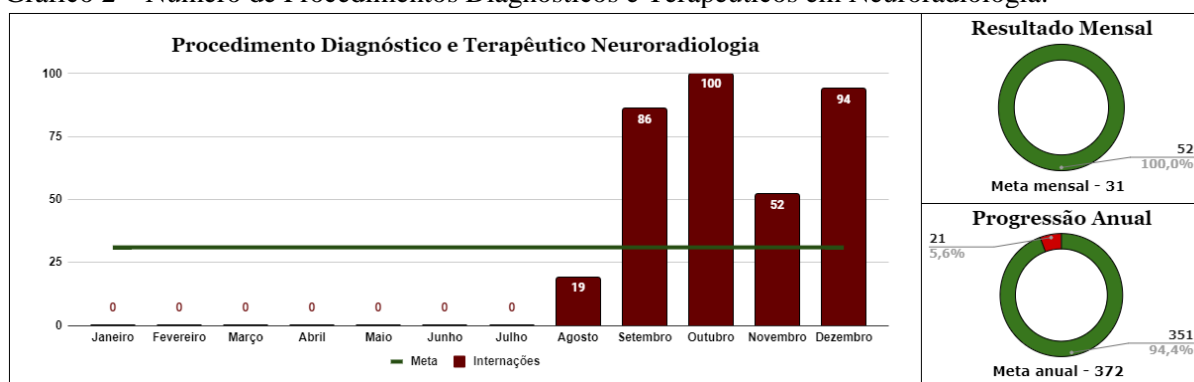
AÇÃO

Manter a atual estratégia de gestão dos procedimentos. Revisar a meta para 2023.

2.2 PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EM NEURORADIOLOGIA

Diz respeito à angiografia cerebral, angioplastia de carótida, angioplastia intracraniana, aortografia torácica, tombectomia intracraniana, angiografia medular, embolização de MAV, embolização e o Stent divisor de fluxo.

Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neuroradiologia.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 94 procedimentos realizados, 203,23% a mais que a meta. Todavia, o indicador não alcançou a meta anual.

CAUSA

Houve retorno à normalidade dos procedimentos. Foram realizadas 27 angiografias cerebral e 26 angiografias cervical e aortografias torácica, cada uma. Por ter iniciado as atividades ao final de agosto, e ter havido uma queda de procedimentos em novembro, em decorrência de quebra de equipamento, por pouco não se atingiu a meta anual.

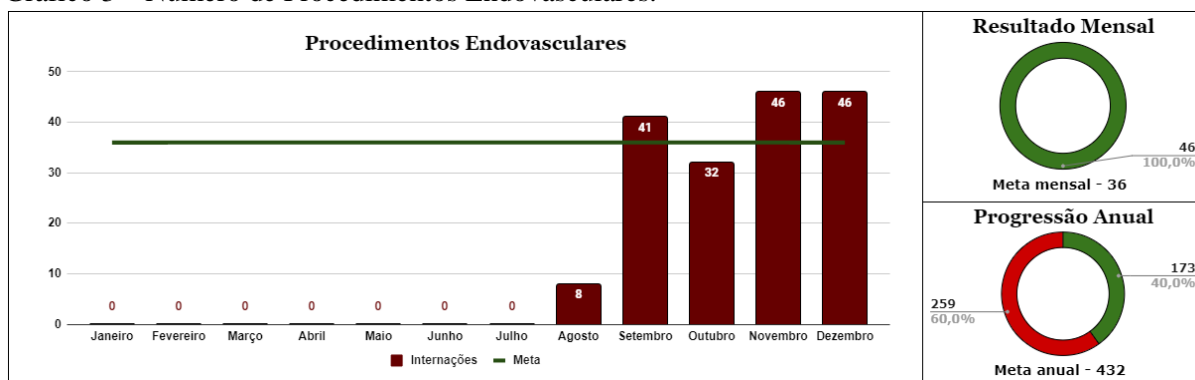
AÇÃO

Manter a atual estratégia de gestão dos procedimentos. Revisar a meta para 2023.

2.3 PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES

Dizem respeito à angioplastia de membros, filtro de veia cava, endoprótese abdominal e endoprótese torácica.

Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 46 procedimentos realizados, 27,78% a mais que a meta mensal.

CAUSA

Angiografia de membros foi o procedimento mais realizado, com 26 execuções. Angioplastia de membros foram 18 e filtro de veia cava 2. Não houve demanda para endoprótese abdominal e endoprótese torácica. A meta anual não foi alcançada visto que os procedimentos somente começaram a ser realizados em agosto de 2022.

AÇÃO

Manter a atual estratégia de gestão dos procedimentos e permanecer com a mesma meta para 2023.

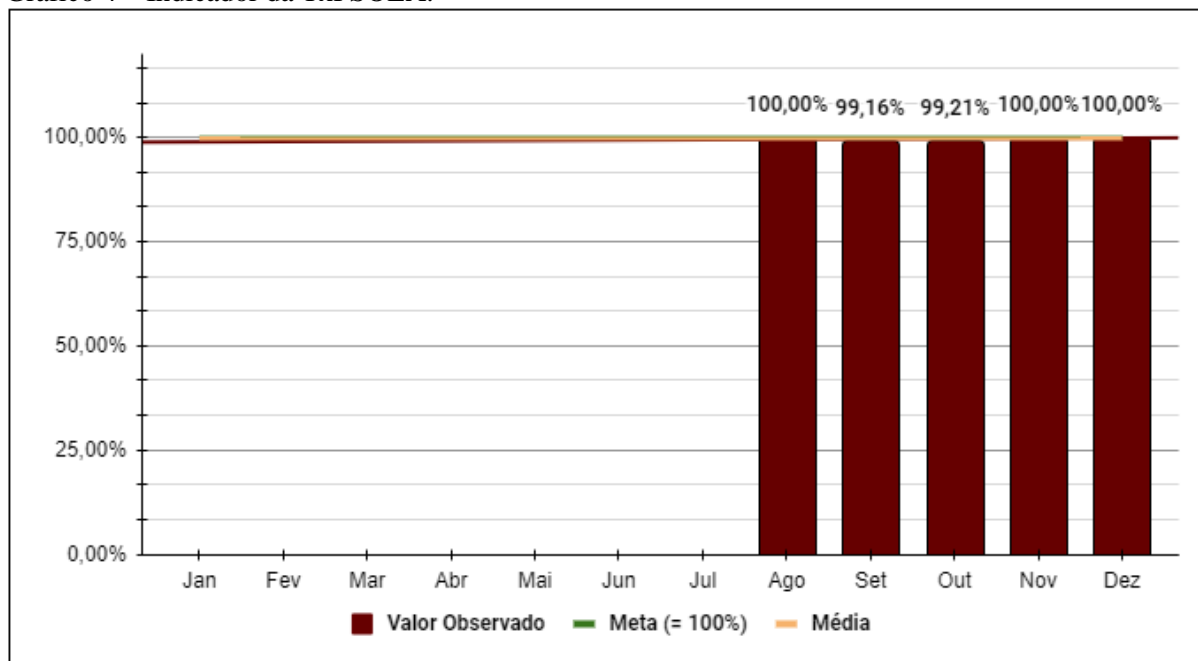
3 ANÁLISE DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

3.1 TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TxPSOEA)

Indicador que averigua o índice de procedimentos realizados sem nenhuma intercorrência:

$$TxPSOEA = \frac{\sum \text{dos pacientes submetidos ao procedimento sem que tenha ocorrido evento adverso}}{\sum \text{dos pacientes submetidos ao procedimento no período}} \times 10^2$$

Gráfico 4 – Indicador da TxPSOEA.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Não houve registro de evento adverso aos procedimentos.

CAUSA

Pelo segundo mês consecutivo não houve registro de evento adverso. Isto é o resultado da implementação das ações de segurança ao paciente e da política de qualidade do cuidado prestado.

AÇÃO

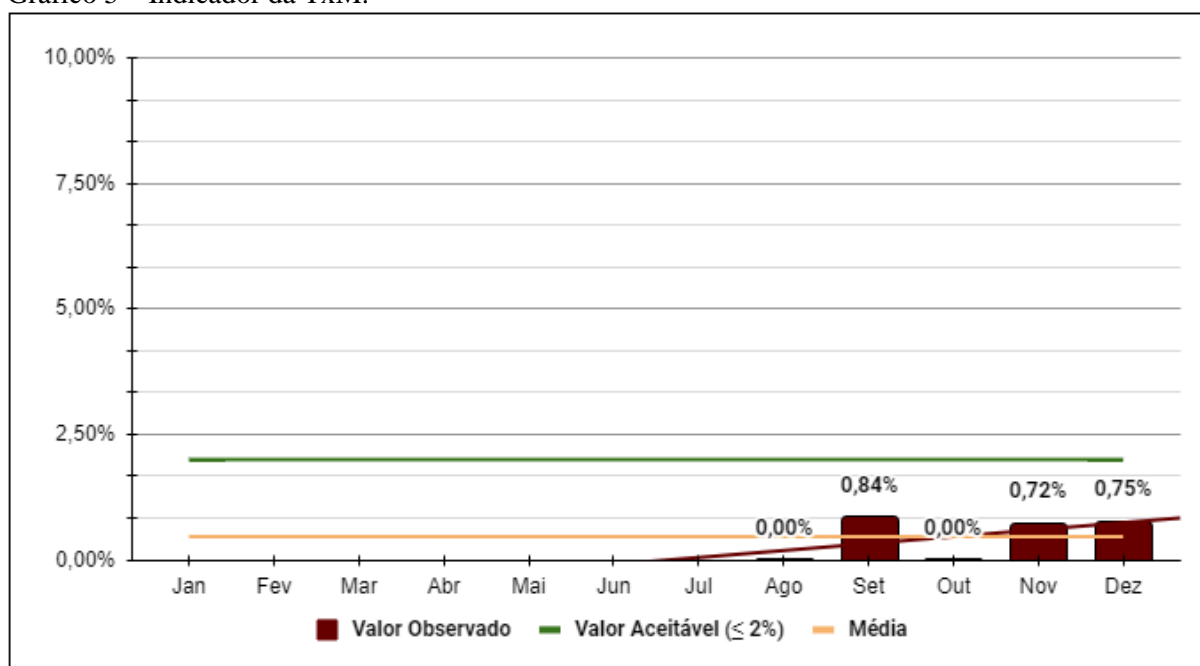
Continuar promovendo e incentivando as atuais estratégias de prevenção de eventos adversos.

3.2 TAXA DE MORTALIDADE (TxM)

Indicador que averigua o índice de mortes na hemodinâmica durante ou até sete dias após o pós-operatório:

$$TxM = \frac{\sum \text{dos óbitos trans – operatório ou até sete dias após o pós – operatório}}{\sum \text{de pacientes submetidos a procedimentos no período}} \times 10^2$$

Gráfico 5 – Indicador da TxM.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Registrou-se apenas uma morte, dentre 133 pacientes submetidos a procedimentos.

CAUSA

O paciente veio à óbito em decorrência de um aneurisma cerebral, sem relação com a cardiopatia.

AÇÃO

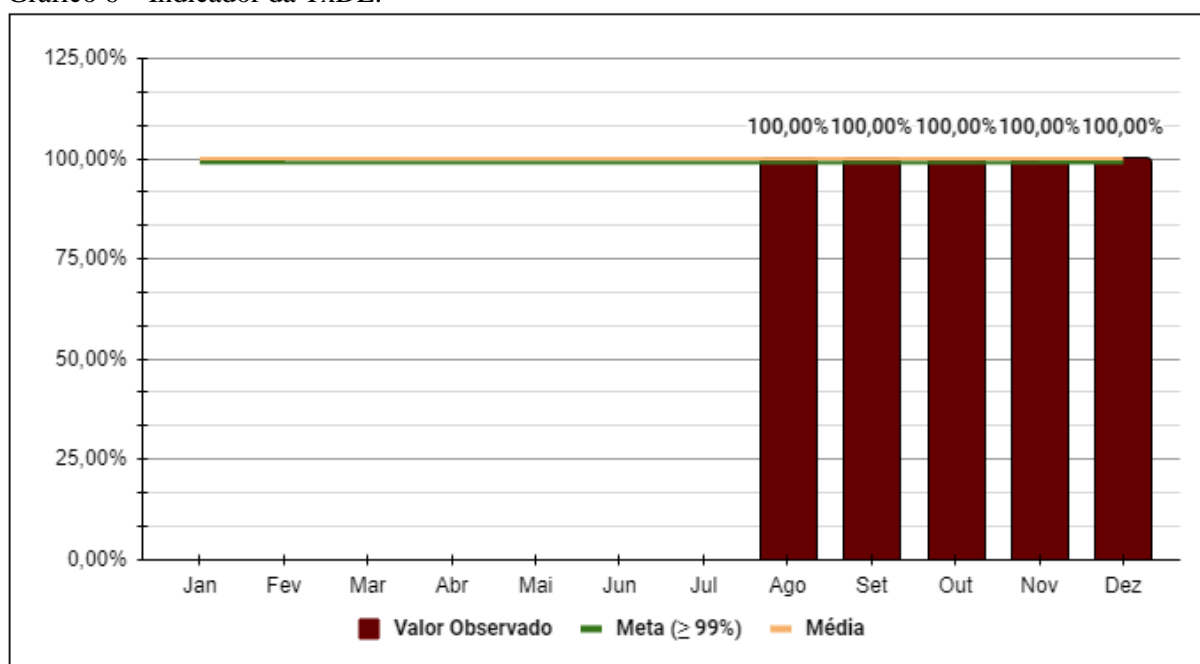
Continuar desempenhando uma assistência à saúde de qualidade, prevenindo situações de risco e agravamento do quadro clínico (quando possível).

3.3 TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL)

Indicador que monitora a taxa de laudos de tomografia computadorizada disponibilizados em tempo previsto:

$$TxDL = \frac{\sum \text{de tomografias computadorizadas disponibilizadas em tempo previsto}}{\sum \text{das tomografia computadorizadas realizadas}} \times 10^2$$

Gráfico 6 – Indicador da TxDL.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Todos os laudos foram entregues em tempo previsto.

CAUSA

Gerenciamento efetivo na disponibilização de laudos pela equipe médica.

AÇÃO

Continuar desenvolvendo a atual estratégia de trabalho.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente relatório é resultante de uma análise minuciosa dos resultados do HETDLGF, que são acompanhados por uma equipe que tem atuado com foco na gestão estratégica. A PBSAÚDE zela pelo cumprimento dos prazos, assim como o respeito na prestação dos serviços necessários ao funcionamento do Hospital.

Este é um caminho progressivo e composto por ações contínuas e renováveis, sempre visando a melhoria da qualidade e a satisfação do usuário assistido, como também o alcance das metas estatísticas estipuladas no plano de trabalho da PBSAÚDE. Por fim, a equipe do HETDLGF e a PBSAÚDE se encontram ao inteiro dispor da Secretaria de Estado da Saúde para esclarecer quaisquer dúvidas acerca dos aspectos envolvidos neste propósito.