



# **RELATÓRIO DE GESTÃO**

## **COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL**

### **DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO**

FEVEREIRO DE 2023



## RELATÓRIO DE GESTÃO: Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro: Fevereiro de 2023

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 fevereiro de 2023, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.



## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados. ....	10
Gráfico 2 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados. ....	11
Gráfico 3 – Indicador da TxPSOEA .....	12
Gráfico 4 – Indicador da Taxa de Mortalidade. ....	13
Gráfico 5 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos. ....	14



## LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023. ....	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
CHRDJC	Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro
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

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO .....</b>	<b>7</b>
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DO CHRDJC.....	8
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO.....	8
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional.....	9
<b>2</b>	<b>GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.....</b>	<b>10</b>
2.1	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA.....	10
2.1.1	Procedimentos em Cardiologia Intervencionista.....	10
2.1.2	Procedimentos Endovasculares .....	10
<b>3</b>	<b>INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO .....</b>	<b>12</b>
3.1	TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TxPSOEA) .....	12
3.2	TAXA DE MORTALIDADE (TxM) .....	13
3.3	TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL).....	13
<b>4</b>	<b>CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>15</b>

# 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.

A Secretaria de Estado da Saúde (SES), junto com a PBSAÚDE, 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 Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro (CHRDJC). As atividades da PBSAÚDE no CHRDJC deram início em 20 de Dezembro 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 fevereiro de 2023, 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.

## **1.1 CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DO CHRDJC**

O serviço teve início em 20 de Dezembro de 2022, no referido Hospital, localizado na cidade de Patos-PB. Os atendimentos abrangem os serviços assistenciais de cardiologia (segunda, quarta e sexta-feira) e procedimentos endovasculares (terça e quinta-feira). Os finais de semana ainda não estão em funcionamento, devido ao quantitativo insuficiente de recursos humanos. O Serviço de Hemodinâmica do CHRDJC funciona 12 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.

## **1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO**

O serviço de Hemodinâmica do CHRDJC 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.

<b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b>	
<b>Localização:</b>	R. Horácio Nóbrega, s/n, Belo Horizonte.
<b>Município:</b>	Patos.
<b>UF:</b>	Paraíba.
<b>Categoria Do Hospital:</b>	Hospital Regional
<b>CNES:</b>	Em cadastramento.
<b>CNPJ:</b>	08.778.268/0023-76.
<b>Esfera Administrativa:</b>	Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PBSAÚDE) desde 20 de dezembro de 2022.
<b>Contrato de Gestão:</b>	Em definição.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

## 1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de fevereiro de 2023, a Hemodinâmica do CHRDJC contava com uma capacidade hospitalar instalada de 2 leitos (100%), dispondo dos dois, com capacidade hospitalar operacional de 100,00% (Tabela 1).

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

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2022				Capacidade Hospitalar Operacional (%)
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	2	2	-	-	100,00
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>100,00</b>

Fonte: Gestão de leitos do CHRDJC.

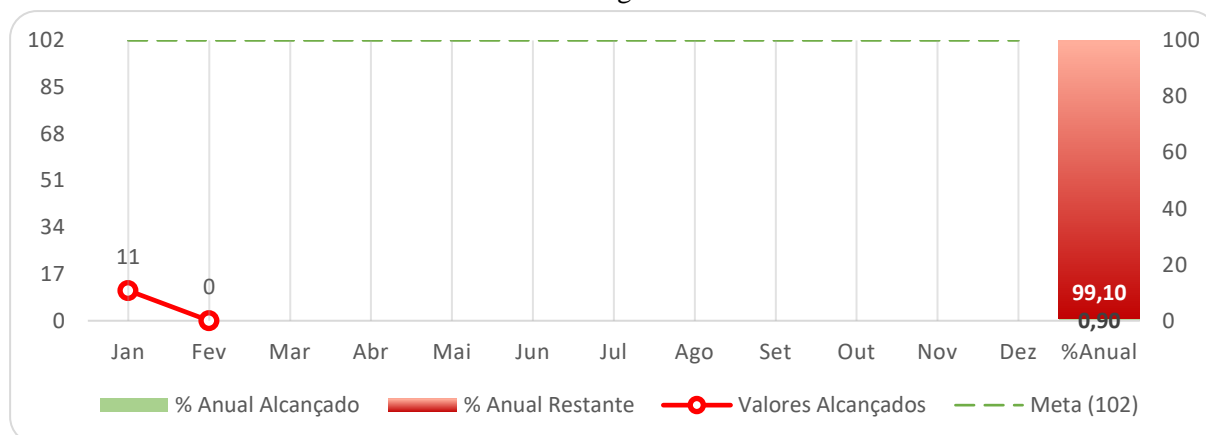
## 2 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

### 2.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA

#### 2.1.1 Procedimentos em Cardiologia Intervencionista

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

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados.



Fonte: Documento administrativo do CHRDJC.

#### ANÁLISE CRÍTICA

##### FATO

Não houve nenhum procedimento realizado.

##### CAUSA

A oferta de serviço está pausada desde 6 de janeiro de 2023 devido a um defeito em uma peça da máquina de hemodinâmica.

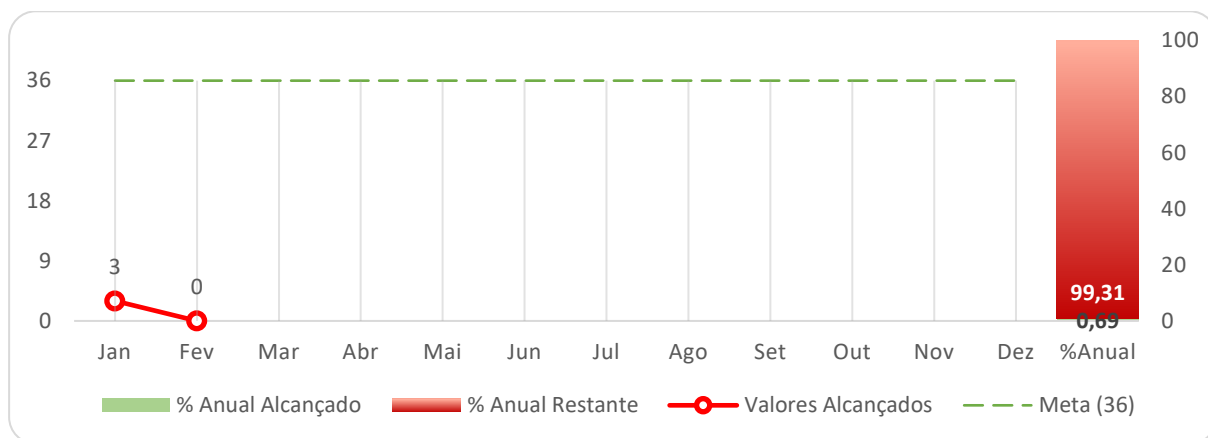
##### AÇÃO

Aguardando a normalização do serviço com a reposição da peça, organizar o agendamento de procedimentos e buscar suprir, ao longo do ano de 2023, o déficit de oferta ocorrido nos meses de janeiro e fevereiro.

#### 2.1.2 Procedimentos Endovasculares

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

Gráfico 2 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados.



Fonte: Documento administrativo do CHRDJC.

## ANÁLISE CRÍTICA

### ATO

Não houve nenhum procedimento realizado.

### CAUSA

A máquina da hemodinâmica aguarda manutenção.

### AÇÃO

Aguardando a normalização do serviço com a reposição da peça, organizar o agendamento de procedimentos e buscar suprir, ao longo do ano de 2023, o déficit de oferta ocorrido nos meses de janeiro e fevereiro.

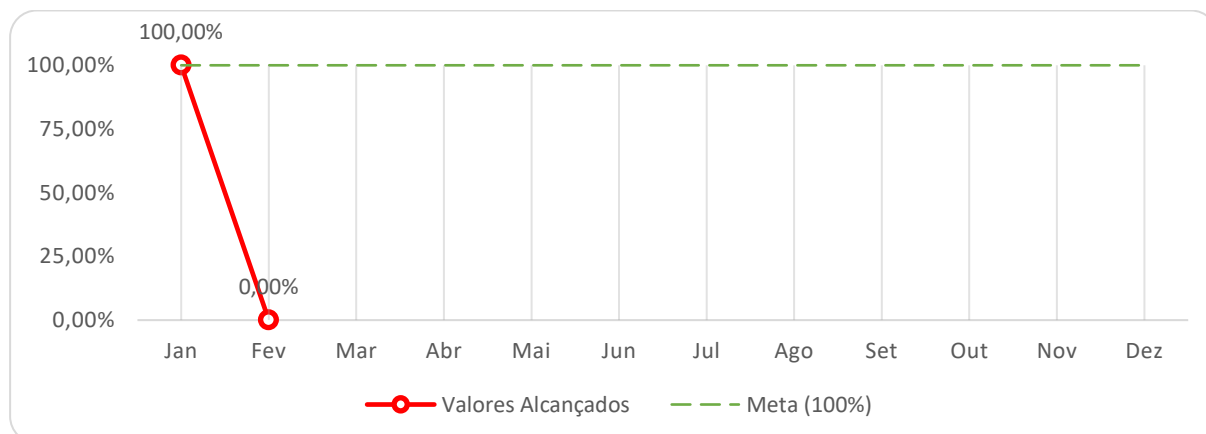
## 3 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

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

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

$$TxPSOEA = \frac{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento sem que tenha ocorrido eventos adversos}}{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento}} \times 10^2$$

Gráfico 3 – Indicador da TxPSOEA



Fonte: Documento administrativo do CHRDJC.

#### ANÁLISE CRÍTICA

##### FATO

Não houve nenhum procedimento realizado.

##### CAUSA

Como não foram realizados procedimentos, não houve com aferir a TxPSOEA.

##### AÇÃO

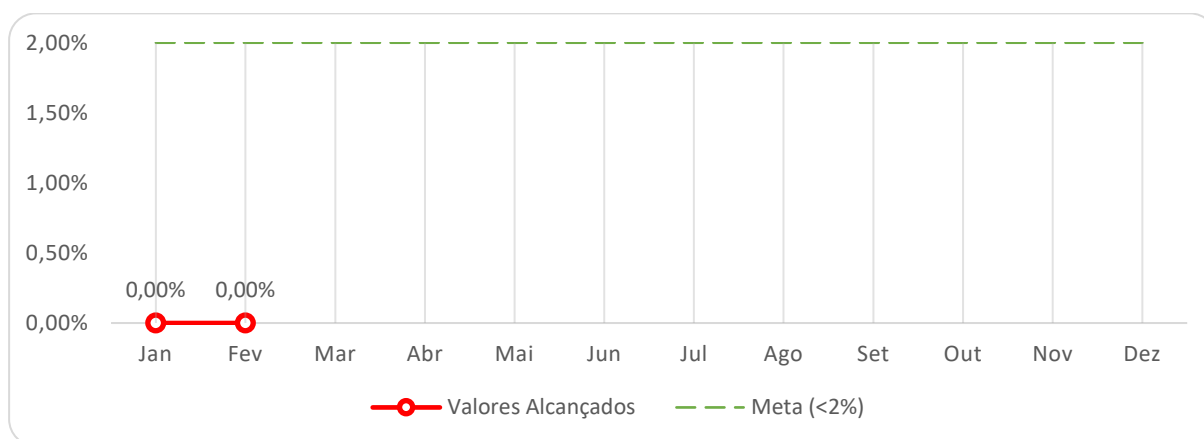
Aguardando a normalização do serviço com a reposição da peça.

## 3.2 TAXA DE MORTALIDADE (TxM)

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

$$TxM = \frac{\sum \text{de óbitos trans - operatório ou até sete dias após o pós - operatório}}{\sum \text{de pacientes submetidos a procedimentos}} \times 10^2$$

Gráfico 4 – Indicador da Taxa de Mortalidade.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

### ANÁLISE CRÍTICA

#### FATO

Não foi registrado nenhum óbito visto que não houve procedimentos realizados.

#### CAUSA

Não foi possível aferir TxM em decorrência do não funcionamento do serviço da hemodinâmica.

#### AÇÃO

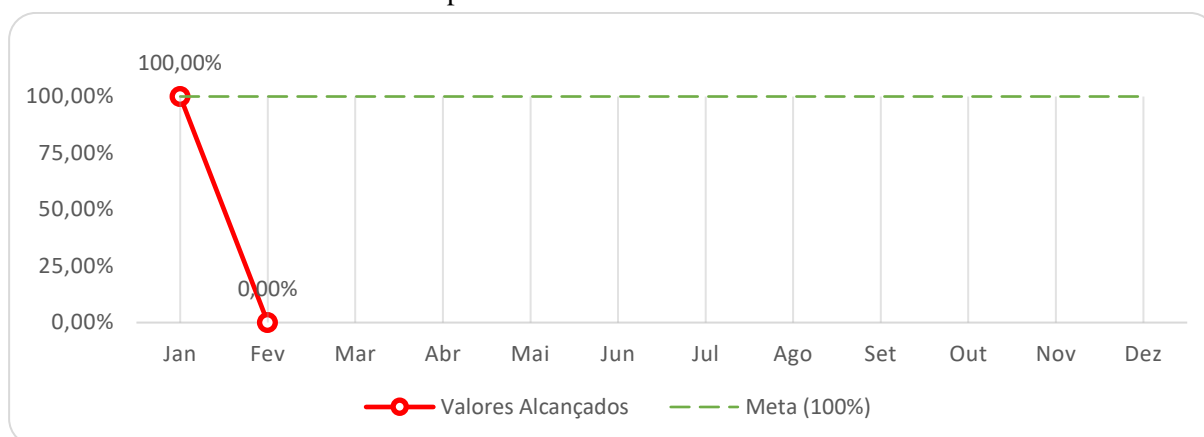
Aguardando a normalização do serviço com a reposição da peça.

## 3.3 TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL)

Indicador que monitora a taxa de laudos dos exames realizados na hemodinâmica disponibilizados em tempo previsto:

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

Gráfico 5 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos.



Fonte: Documento administrativo do HETDLGF.

## ANÁLISE CRÍTICA

### FATO

Não houve emissão de laudos em fevereiro.

### CAUSA

A emissão de laudos foi comprometida em decorrência da quebra da máquina da hemodinâmica.

### AÇÃO

Aguardando a normalização do serviço com a reposição da peça e reorganizar o agendamento de procedimentos.

## **4 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O presente relatório é resultante de uma análise minuciosa dos resultados do CHRDJC, 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 CHRDJC e a PBSAÚDE se encontram ao inteiro dispor da Secretaria de Estado da Saúde para esclarecer quaisquer dúvidas acerca dos aspectos envolvidos neste propósito.