

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

DO CONTRATO DE GESTÃO

Nº 4801.01.10.2020



FEVEREIRO/2021

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

Luciana Venâncio Santos Souza
Diretora Geral

Guilherme Jorge Costa
Diretor Técnico

Soraia do Carmo Cunha Ximenes
Gerente de Enfermagem



ORGANIZAÇÃO
SOCIAL DE SAÚDE



PLANO
MUNICIPAL
DE CONTINGÊNCIA
COVID-19
#juntospelavida



0800 281 1520

Recife
que
#chega
junto



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

Apresentação

Este relatório apresenta informações sobre a execução do Contrato de Gestão Nº 4801.01.10.2020, no Hospital Provisório do Recife 1 – UNIDADE AURORA COVID-19, gerenciado pela Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC), competência de fevereiro de 2021.

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

1. Introdução

1.1 Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco

O Hospital de Câncer de Pernambuco (Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer - SPCC) é uma instituição de saúde sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica e de assistência social mantida pela Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, fundada há 60 anos, reconhecida como Sociedade Civil de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 67.087, de 20 de agosto de 1970.

O HCP é referência Norte e Nordeste com atuação nas áreas de diagnóstico, tratamento, assistência, ensino e pesquisa em oncologia, sendo uma instituição de relevantes serviços prestados à população Pernambucana, tanto na capital como do interior do Estado, especificamente para a população mais carente.

O Hospital de Câncer de Pernambuco atua para atingir todos os objetivos que lhes foram conferidos, com excelência e qualidade atestadas dentro dos princípios que regem a filantropia.

Conta, também, com um Departamento de Ensino e Pesquisa que através da participação do Corpo Clínico do Hospital, realiza discussões de casos e elaboração de trabalhos científicos a serem apresentados em Congressos e Seminários no âmbito nacional e internacional.

Além disso, gerencia a UPAE de Arcoverde - Dr. Áureo Howard Bradley, no sertão do estado; UPAE de Belo Jardim - Padre Assis Neves, no agreste; UPAE Arruda- Deputado Antônio Luiz Filho, no Recife e o Hospital da Mulher do Recife - Dra. Maria Mercês Pontes Cunha, Hospital São Sebastião em Caruaru e a UPAE Caruaru.

O Hospital de Câncer de Pernambuco atende cerca de 50% dos pacientes com problemas Oncológicos do Estado fazendo a prevenção, o diagnóstico e o tratamento do Câncer, realizando mensalmente cerca de:

- 40.000 consultas, procedimentos e diagnósticos;



ORGANIZAÇÃO
SOCIAL DE SAÚDE



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

- 700 cirurgias oncológicas;
- 8.800 sessões de Radioterapia;
- 2.300 tratamentos com Quimioterapia;
- 3.000 sessões de Fisioterapia;

1.2 Hospital Provisório do Recife 1 – UNIDADE AURORA

A Secretaria Municipal de Saúde da Cidade do Recife celebrou Contrato de Gestão Nº 4801.01.10.2020 com a Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, qualificada como Organização Social, para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde.

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer assinou Contrato de Gestão nº 4801.01.10.2020 em 30 de Março de 2020 e iniciou em 15 de Abril de 2020 o Gerenciamento do Hospital Provisório do Recife 1 – Unidade Aurora, situada na Rua da Aurora, Nº 1675, no Bairro Santo Amaro, Recife-PE.

Tem como objeto a promoção da assistência universal, humanizada e gratuita à população, em regime de 24 horas como Unidade Hospitalar para atendimento a pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19, observando os princípios e legislação do SUS. A assistência Hospitalar, é prestada em regime de Hospitalização de Média e Alta complexidade em conformidade com sua capacidade operacional, e com os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades estabelecidas conforme fluxo de acesso estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde da Cidade do Recife e encaminhamento Regulado pela Central de Leitos do Município.

O Hospital Provisório do Recife 1 – Unidade Aurora, é uma Unidade Hospitalar que dará suporte preferencialmente às Unidades de Urgências e Emergências da rede Municipal e Estadual, e permitirá a transferência de pacientes com suspeita de Covid-19 para continuidade do tratamento em ambiente apropriado. Tem capacidade instalada de 100 Leitos de UTI e 60 leitos de Enfermarias.



ORGANIZAÇÃO
SOCIAL DE SAÚDE



#juntospelavida



0800 281 1520

Recife
que
#chega
junto



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

O Hospital Provisório do Recife 1 oferece exames e ações de apoio diagnóstico e terapia aos pacientes institucionalizados, abrangendo os seguintes serviços: Laboratório de Análises Clínicas (bioquímica, hematologia e hemostasia, fluídos corporais – incluindo uroanálises, microbiologia, sorologia e imunologia.), Radiologia Convencional (fixa e móvel), Eletrocardiograma, ultrassonografia com e sem doppler, disponibilizados para os pacientes que necessitem durante o internamento.

O Hospital Provisório do Recife 1 possui capacidade operacional para internação de 160 leitos, distribuídos em UTI e Enfermaria, contando com o acompanhamento de equipe multiprofissional, além de oferta a hemodiálise aos pacientes interno, com perfil suspeito ou confirmado de Covid-19.

A internação dos pacientes dar-se-á, no limite da capacidade de leitos da Unidade, garantindo a assistência aos pacientes com suspeita de coronavírus.

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

2. Indicadores Contratuais e Monitoramento

2.1 Indicadores de Produção

2.1.1 Número de Atendimento Geral Estratificado por Sexo e Faixa Etária

A análise da atividade de internação e atendimentos realizados é através do número de Internamentos.

Ressalvo que 100% (cem por cento) dos leitos do Hospital Provisório Recife 1 são objeto de demanda regulada pela Central de Regulação de Leitos Municipal.

No período de 01 a 28 de fevereiro foram admitidos 365 pacientes na Unidade, entre enfermaria e UTI, com percentual de 54,52% do sexo masculino e 45,48% do sexo feminino (**Gráfico 01**). Segue abaixo **Tabela 01** contendo o número de atendimentos estratificados faixa etária.

TABELA 01 – Número de Atendimentos Estratificado por Sexo e Faixa Etária

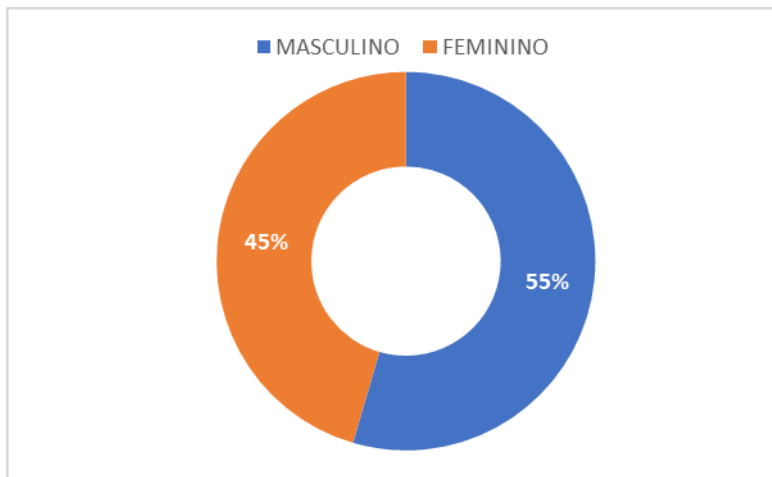
FAIXA ETÁRIA	MASCULINO		FEMININO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 20 Anos	1	0,50%	0	0,00%	1	0,27%
20 a 39 Anos	16	8,04%	8	4,82%	24	6,58%
40 a 59 Anos	69	34,67%	43	25,90%	112	30,68%
60 a 79 Anos	81	40,70%	76	45,78%	157	43,01%
> 80 Anos	32	16,08%	39	23,49%	71	19,45%
TOTAL	199	100,00%	166	100,00%	365	100,00%

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

GRÁFICO 01 – Percentual de Atendimentos por Sexo

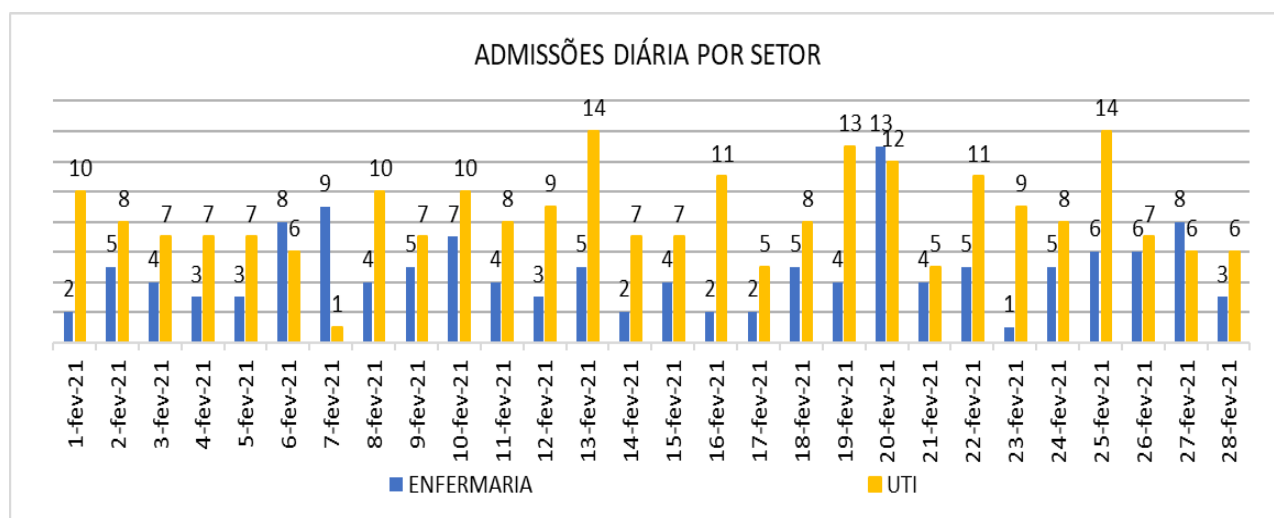


2.1.2 Número de Atendimentos em UTI

No período analisado foram realizadas 234 admissões externas na UTI, representando 64,11% do total de atendimentos da Unidade, e 131 admissões na enfermaria, representando um percentual de 35,89%.

Ressalvo que houve 51 admissões por transferência interna (proveniente da enfermaria), totalizando 285 atendimentos na UTI.

GRÁFICO 02 – Número de Admissões Diária por Setor



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

2.1.3 Saídas Hospitalares

É a saída do paciente da Unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), evasão, desistência do tratamento, transferência interna, transferência externa ou óbito.

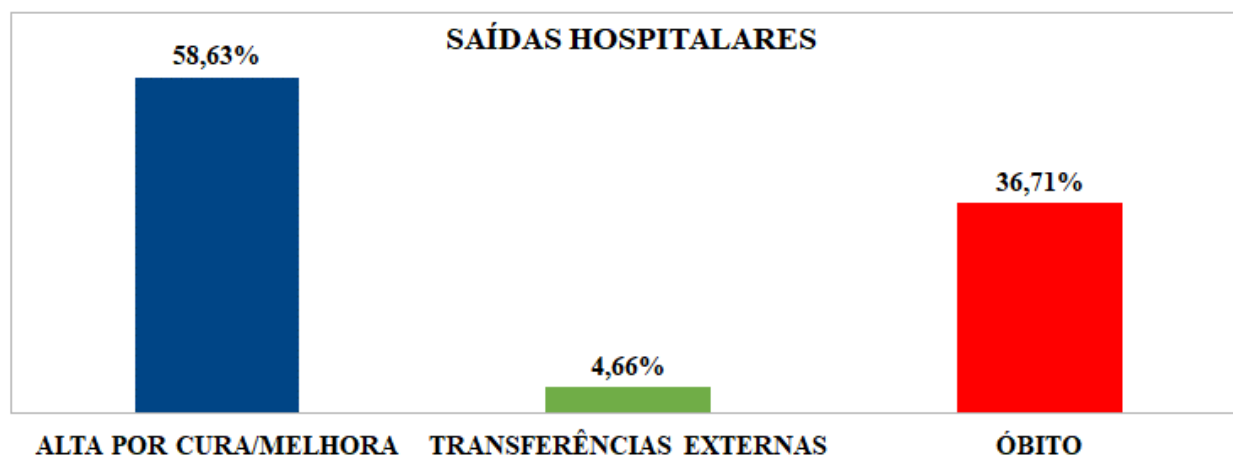
As transferências internas não são consideradas saídas para os cálculos das estatísticas hospitalares.

Segue abaixo **Tabela 2** com o Número de Saídas Hospitalares

TABELA 02 – Saídas Hospitalares

SAÍDAS HOSPITALARES	
MOTIVO	Nº
ALTA POR CURA/MELHORA	214
TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	17
ÓBITO	134
TOTAL	365

GRÁFICO 03 – Saídas Hospitalares



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

TABELA 03 – Transferências Internas

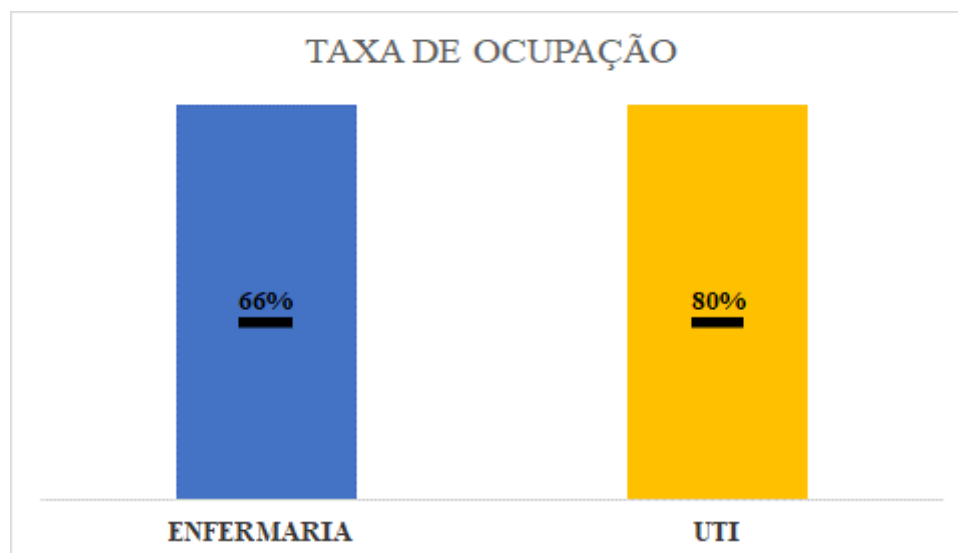
TRANSFERÊNCIAS INTERNAS			
SETOR		TOTAL	
ORIGEM	DESTINO	Nº	%
UTI	ENFERMARIA	143	73,71%
ENFERMARIA	UTI	51	26,29%
TOTAL		194	100,00%

Saliento que, das 51 transferências realizadas da enfermaria para UTI, 14 foram transferidos com até 48 horas de internamento na Unidade, representando um percentual de 27% das transferências internas da enfermaria para UTI.

2.1.4 Taxa de Ocupação Hospitalar

Relação percentual entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia em determinado período, porém considerando-se para o cálculo dos leitos/dia no denominador os leitos instalados e constantes do cadastro do hospital, incluindo os leitos bloqueados e excluindo os leitos extras.

GRÁFICO 04 – Taxa de Ocupação Hospitalar por Setor



HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

2.2 Indicadores de Qualidade

2.2.1 Mortalidade

Mortalidade Institucional, inclui somente os óbitos que ocorreram após decorridos pelo menos 24 horas da admissão.

Mortalidade Hospitalar, são incluídos todos os óbitos ocorridos após o paciente ter dado entrada no Hospital.

TABELA 04 – % Mortalidade Institucional e Hospitalar

Nº SAÍDAS HOSPITALARES	Nº TOTAL ÓBITOS	Nº ÓBITOS >24H	Nº ÓBITOS <24H	TAXA MORTALIDADE INSTITUCIONAL	TAXA MORTALIDADE HOSPITALAR
365	134	131	3	35,89%	36,71%

Vale ressaltar o percentual de mortalidade por tempo de admissão, analisando o momento da chegada até o óbito de cada paciente ocorrido na Unidade. Como demonstra na Tabela 5 o percentual de óbito dos pacientes com até 48 horas de internamento é de aproximadamente 5%.

TABELA 05 – % Mortalidade por Tempo de Admissão

MORTALIDADE		
PERÍODO	Nº	%
>48H	127	94,78%
24 – 48H	4	2,99%
<24H	3	2,24%

TABELA 06 – Número de Óbitos Estratificado por Faixa Etária

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO		FEMININO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 20 Anos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
20 a 39 Anos	1	1,49%	3	4,48%	4	2,99%
40 a 59 Anos	15	22,39%	15	22,39%	30	22,39%
60 a 79 Anos	32	47,76%	32	47,76%	64	47,76%
> 80 Anos	19	28,36%	17	25,37%	36	26,87%
TOTAL	67	100,00%	67	100,00%	134	100,00%

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

2.2.2 Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário

Através do percentual de Diagnóstico Secundário pode-se avaliar a complexidade das internações, sendo uma variável que deve ser registrada.

O preenchimento de apenas uma afecção (CID-10 principal) para cada atendimento pode a perda de informações importantes, dificultando assim a avaliação do perfil epidemiológico da Unidade.

No período avaliado foi apresentado um percentual de 72% de diagnóstico secundário, totalizando 318 prontuários com registro de dois ou mais diagnósticos.

Dentre as principais patologias secundárias que foram registradas estão Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica e Asma.

TABELA 08 – Principais Patologias Secundárias

COMORBIDADES	HAS	DM	DPOC / ASMA	OBESIDADE	TABAGISMO
Nº	224	123	98	68	46
%	84,85%	46,59%	37,12%	25,76%	17,42%

2.2.3 Origem do Paciente

Este indicador permite conhecer as principais origens dos pacientes para avaliara a adequada inserção regional do hospital por meio da caracterização da origem da demanda. O indicador permite também o melhor planejamento regional dos serviços de saúde ao identificar os fluxos de referência corretos e incorretos.

Abaixo, as principais origens dos pacientes com maior representatividade em número de atendimento no período em questão.

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

TABELA 09 – Principais Origens dos Pacientes

ORIGEM	Nº	%	ORIGEM	Nº	%
ÁGUAS BELAS	1	0,3%	JABOATÃO DOS GUARARAPES	19	5,2%
ALIANÇA	1	0,3%	JOÃO ALFREDO	2	0,5%
BARRA DE GUABIRABA	1	0,3%	LAGOA DO ITAENGA	2	0,5%
BARREIROS	3	0,8%	LIMOEIRO	1	0,3%
BELO JARDIM	1	0,3%	NAZARÉ DA MATA	13	3,6%
BEZERROS	1	0,3%	OLINDA	13	3,6%
BUENOS AIRES	5	1,4%	PAULISTA	4	1,1%
CABO DE SANTO AGOSTINHO	2	0,5%	POMBOS	1	0,3%
CAMARAGIBE	9	2,5%	RECIFE	245	67,1%
CARPINA	8	2,2%	RIBEIRÃO	1	0,3%
CARUARU	1	0,3%	SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	1	0,3%
CAMPINA GRANDE - PB	1	0,3%	SÃO LOURENÇO DA MATA	5	1,4%
ESCADA	1	0,3%	SÃO BENTO DO UNA	1	0,3%
FEIRA NOVA	1	0,3%	SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE	1	0,3%
GLÓRIA DO GOITÁ	2	0,5%	SÃO JOSÉ DO BELMONTE	1	0,3%
GRAVATA	3	0,8%	SURUBIM	1	0,3%
IGARASSU	2	0,5%	TIMBAUBA	5	1,4%
ITAPISSUMA	2	0,5%	VICÊNCIA	1	0,3%
IPOJUCA	1	0,3%	VITORIA DE SANTO ANTAO	1	0,3%
ITAQUITINGA	1	0,3%			

2.2.4 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica em UTI

Indicador de Qualidade que permite acompanhar a qualidade da assistência prestada na UTI, considerando a ventilação mecânica (VM) como principal fator de risco para o desenvolvimento de pneumonia em pacientes críticos.

No período em análise, dos 2.215 pacientes/dia internados na UTI, 1.295 utilizaram a VM, representando um percentual de 58%.

HOSPITAL PROVISÓRIO

RECIFE 1 – UNIDADE AURORA

COVID-19

ANEXOS