

**RELATÓRIO ANUAL DE EXECUÇÃO**  
**DO CONTRATO DE GESTÃO**  
**Nº 002/2018 – ANO 2018**



JANEIRO/2019

*Luciana Melo da Silva*  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

**Luciana Melo da Silva**

Diretora Geral

**Adalberto de Lima**

Diretor Técnico

**Bruno Rafael Soares de Melo**

Gerente de Enfermagem

**Erysson Henrique Ferreira de Melo**

Supervisor Administrativo

## Sumário

1. Introdução.....	5
1.1 Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco.....	5
1.2 Hospital São Sebastião.....	6
1.3 Cronograma de Implantação.....	8
1.4 Atividades Contratadas.....	8
2. Indicadores de Produção.....	10
2.1 Saídas hospitalares.....	10
3.1 Percentual de AIH apresentada referente às saídas hospitalares.....	11
3.2 Percentual de Diagnóstico Secundário em Clínica Médica.....	12
3.3 Taxa de identificação da origem do paciente.....	12
3.4 Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação do Usuário.....	13
3.4.1 Pesquisa de satisfação do Usuário.....	15
3.5 Principais patologias Atendidas.....	16
3.6 Controle de Infecção Hospitalar.....	17
3.7 Mortalidade Hospitalar Institucional.....	17
3.8 Taxa de Ocupação.....	17
3.9 Tempo Médio de Permanência.....	18
4. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT).....	18
5. Comissões Clínicas.....	19
6. Relatório de Educação Permanente e Ações:.....	20
7. Conclusão.....	21

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

## Apresentação

Este relatório apresenta informações sobre a execução do Contrato de Gestão N°002/2018, no Hospital São Sebastião –HSS, gerenciado pela Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC) entre 31 de agosto de 2018 a 31 de dezembro de 2018.

  
Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

## 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;
- 700 cirurgias oncológicas;
- 8.800 sessões de Radioterapia;

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

- 2.300 tratamentos com Quimioterapia;
- 3.000 sessões de Fisioterapia;

## 1.2 Hospital São Sebastião

A Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Pernambuco - SES celebrou Contrato de Gestão N° 02/2018 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 02/2018 em 20 de Agosto de 2018 e iniciou em 31 de Agosto de 2018 o Gerenciamento do Hospital São Sebastião, situada na Avenida Agamenon Magalhães, N°1351, no Bairro Maurício de Nassau, Caruaru.

Tem como objeto a promoção da assistência universal, humanizada e gratuita à população, em regime de 24 horas como Unidade Hospitalar de Retaguarda, observando os princípios e legislação do SUS. A assistência Hospitalar, é prestada em regime de Hospitalização de Média 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 Estadual de Saúde e encaminhamento Regulado pela Central de Leitos do Estado.

O Hospital São Sebastião, é uma unidade Hospitalar de Retaguarda que dará suporte preferencialmente às unidades de referência da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da II Macrorregião de Saúde, e permitirá a transferência de pacientes para continuidade do tratamento em ambiente apropriado. Tem capacidade operacional de 60 leitos distribuídos nas suas Enfermarias, além de contar com sala de estabilização e serviços de apoio ao diagnóstico e terapias voltadas para o atendimento da demanda interna.

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

O Hospital São Sebastião oferece exames e ações de apoio diagnóstico e terapia aos pacientes institucionalizados, abrangendo os seguintes serviços: Laboratório de Análises Clínicas (bioquímica, hematologia e hemostasia, fluidos 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.

Para as próximas etapas, implantaremos os serviços de: Endoscopia digestiva alta e colonoscopia (após recebimento dos equipamentos necessários) e o serviço de Hemodiálise (em fase de projeto de implantação) para atender exclusivamente demanda dos pacientes internados.

Outros exames atualmente não disponibilizados na instituição em virtude de disponibilidade em contrato ou capacidade instalada no São Sebastião serão disponibilizados pela SES/PE, nos serviços da rede complementar, garantindo a manutenção e conclusão do tratamento dos pacientes.

O Hospital São Sebastião possui capacidade operacional para internação de 60 leitos retaguarda, distribuídos nas enfermarias clínicas. Contando com o acompanhamento de equipe multiprofissional, além da previsão da oferta de hemodiálise aos pacientes interno, com perfil de clínica médica para pacientes estabilizados que necessitam dar continuidade aos cuidados clínicos.

A internação dos pacientes dar-se-á, no limite da capacidade de leitos da unidade, garantindo as interconsultas de especialidades necessárias ao seu acompanhamento. Os pacientes que cujo perfil extrapole a complexidade da unidade, extrapolem a capacidade instalada, e/ou necessitem de acesso à especialistas não contratadas ou disponibilizadas no serviço, serão regulados pela Direção da Unidade via Central de Regulação SES/PE para outra unidade da Rede Assistencial. Ressaltamos que todos os leitos desta unidade estão disponibilizados para a Central de Regulação da SES-PE.

Luciana Melo da Silve  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

### 1.3 Cronograma de Implantação

CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço	31/08/18 a 20/09/18	21/09/18 a 31/10/18	01/11/18 a 01/12/18	Totalizando
Nº de leitos	20	40	60	60

### 1.4 Atividades Contratadas

ATIVIDADE	INDICADOR	META	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Internação	Saídas Hospitalares	160	47 (29,4%)	90 (56,2%)	112 (70%)	131 (81,8%)
Qualidade de Informação	% de AIH's referente às Saídas Hospitalares	100%	Foi realizado a AIH de 100% dos pacientes. Estamos em fase de implantação do faturamento hospitalar e do sistema de Prontuário Eletrônico com previsão para funcionamento em Março/2019	Foi realizado a AIH de 100% dos pacientes. Estamos em fase de implantação do faturamento hospitalar e do sistema de Prontuário Eletrônico com previsão para funcionamento em Março/2019	Foi realizado a AIH de 100% dos pacientes. Estamos em fase de implantação do faturamento hospitalar e do sistema de Prontuário Eletrônico com previsão para funcionamento em Março/2019	Foi realizado a AIH de 100% dos pacientes. Foi realizado apresentação de 100% das 47 AIHs do mês de setembro conforme pactuação. Estamos em fase de implantação do e do sistema de Prontuário Eletrônico com previsão para funcionamento em Março/2019
	% de Diagnóstico Secundário em Clínica Médica	14%	40%	78%	40,7%	50,4%
	Taxa de Identificação de Origem do Paciente	Envio de relatório	Relatório entregue	Relatório entregue	Relatório entregue	Relatório entregue
Atenção ao Usuário	Pesquisa de Satisfação do Usuário	10%	10 pesquisas (21%)	47 pesquisas (48,9%)	72 pesquisas (58%)	25 pesquisas (17,5%)
	% Resolução de Queixas	80%	100%	100%	100%	100%



<b>Controle de Infecção Hospitalar</b>	Emitir relatório mensal com valor das taxas no mês, da análise dos resultados encontrados no período em relação, identificando, quando houver, o setor e o sítio das infecções, meios de transmissão, supervisionar o cumprimento das normas e necessidade de capacitação	Relatório Mensal	Estamos em fase de implantação do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar para envio de Relatórios. Previsão para Dezembro.	Estamos em fase de implantação do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar para envio de Relatórios. Previsão para Dezembro.	Estamos em fase de implantação do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar para envio de Relatórios. Previsão para Dezembro	Foi implantado a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar em dezembro, o envio de Relatórios com esse monitoramento estará sendo enviado a partir de Janeiro.
<b>Mortalidade Hospitalar Institucional</b>	Número de óbitos ocorridos em pacientes internados e o número de pacientes que tiveram saída hospitalar	Relatório Mensal	Relatório entregue (4,2%)	Relatório entregue (8,9%)	Relatório entregue (12,5%)	Relatório entregue (17,5%)
<b>Comissão de Prontuários Médicos</b>	Possuir e manter em pleno funcionamento	Relatório Mensal	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Edital de seleção lançado. Previsão janeiro/19	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Edital de seleção lançado. Previsão janeiro/19	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão janeiro/19	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão janeiro/19
<b>Comissão de Óbitos</b>	Possuir e manter em pleno funcionamento	Relatório Mensal	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão para novembro de 2018.	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão para novembro de 2018	Implantada Relatório Mensal- anexo- Regimento e Ata da reunião	Relatório entregue e Ata da reunião
<b>Comissão de Ética Médica</b>	Possuir e manter em pleno funcionamento	Relatório Mensal	*Não se aplica	*Não se aplica	*Não se aplica	*Não se aplica
<b>Comissão de Controle de Infecção Hospitalar</b>	Possuir e manter em pleno funcionamento	Relatório Mensal	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão para dezembro de 2018.	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão para dezembro de 2018.	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores. Previsão para dezembro de 2018.	Implantada Relatório Mensal- anexo- Regimento e Ata da reunião
<b>Comissão de Farmácia</b>	Possuir e manter em pleno funcionamento	Relatório Mensal	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores.	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores.	Aguardando efetivação do quadro de colaboradores.	Implantada Relatório Mensal- anexo- Regimento e

			Previsão para dezembro de 2018.	Previsão para dezembro de 2018.	Previsão para dezembro de 2018.	Ata da reunião
--	--	--	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------

\*Não se aplica, segundo resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) publicado no Diário Oficial da União, do dia 10 de novembro, a Resolução CFM n.º 2.152/2016, que estabelece as normas de organização, funcionamento, eleição e competências das Comissões de Ética Médica dos estabelecimentos de saúde, estabelece como número mínimo de médicos para obrigatoriedade da implantação desta comissão ter até 30 médicos nos seus quadros funcionais, porém atualmente possuímos apenas o total de 17 médicos.

## 2. Indicadores de Produção

### 2.1 Saídas hospitalares

A análise da atividade de internação contratada é através do indicador “Saídas Hospitalares”.

Cumpramos esclarecer que o Hospital São Sebastião possui capacidade operacional para internação de 60 (sessenta) leitos de retaguarda, tendo sido pactuado com a Secretaria de Saúde do Estado, a abertura dos leitos seguindo um cronograma de implantação por etapas.

Neste contexto, cumpre asseverar que em observância ao referido cronograma de implantação pactuado com a SES/PE, transcrito no subitem 1.3 deste relatório, o Hospital São Sebastião no período de 31 de agosto a 31 de outubro, ainda não estava com sua capacidade operacional integralmente instalada, mas, ainda assim, bem como considerando-se que a demanda do referido hospital é integralmente regulada pela Central de Regulação, foram realizadas no 380 (trezentos e oitenta) saídas hospitalares, o que representou 59,3% (cinquenta e nove vírgula três por cento) do plano de trabalho.

Saídas Hospitalares Meta Mensal 160	Resultado Obtido	Resultado Obtido (%)
<b>Setembro</b>	47	29,4
<b>Outubro</b>	90	56,2
<b>Novembro</b>	112	70

Luciana Melo da Silveira  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

<b>Dezembro</b>	131	81,8
<b>Média Anual</b>	380	59,3

Nº Ofícios enviados: nº17/2019, nº21/2019, nº26/2019 e nº29/2019

### 3. Indicadores de Qualidade

A análise da atividade da qualidade da informação contratada é através dos seguintes indicadores:

#### 3.1 Percentual de AIH apresentada referente às saídas hospitalares

A meta a ser alcançada no período analisado é um total de 100% de apresentação das AIH referentes saídas/mês.

No que diz respeito sobre a apresentação de 100% das AIHs, referentes às saídas em cada mês de competência, é importante ressaltar que o Hospital São Sebastião em dezembro/2018 iniciou a estruturação do seu faturamento. As AIHs relativas aos meses de outubro, novembro e dezembro/2018, em que pese terem sido realizadas em 100% (cem por cento) dos pacientes internados, não foram apresentadas considerando que o processo de estruturação do faturamento da unidade ainda estava em andamento.

É importante ressaltar que em dezembro foram apresentadas 100% das AIH de setembro, das AIHs apresentadas, apenas 1 (uma) foi reapresentada junto com as AIH de outubro.

O percentual de AIH referente às saídas hospitalares: O resultado poderá sofrer alteração após confirmação de AIH válidas na competência, após a apresentação das mesmas até o dia 10 de fevereiro de 2019.

Saídas Hospitalares		AIH Apresentadas na Competência	% AIH Apresentadas na Competência
<b>Setembro</b>	47	0	0
<b>Outubro</b>	90	0	0

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

<b>Novembro</b>	112	0	0
<b>Dezembro</b>	131	47	0
<b>Total de AIH</b>	380	47	12,3

Ofícios enviados: nº14/2019, nº18/2019, nº22/2019 e nº25/2019

### 3.2 Percentual de Diagnóstico Secundário em Clínica Médica

A meta a ser obtida no período analisado é um total de 14% de declarações de diagnósticos/mês.

<b>CID Secundário em Clínica Médica</b>			
<b>Mês</b>	<b>AIH Clínica médica</b>	<b>CID Secundário</b>	<b>% CID Secundário</b>
<b>Setembro</b>	47	19	40
<b>Outubro</b>	90	70	78
<b>Novembro</b>	112	46	41
<b>Dezembro</b>	131	66	50,4
<b>Total de AIH</b>	380	201	52,8

\*Devido ao processo de implantação do faturamento, não é possível importar para relatório de gestão a parte variável.

Conforme tabela acima, obteve-se o resultado **da meta superada (>14%)**

### 3.3 Taxa de identificação da origem do paciente

A meta é o envio mensal de identificação de origem dos pacientes contendo bairro e o município. Abaixo, os 10 municípios com maior representatividade em número de atendimento no período em questão. Relatório segue em anexo.

<b>MUNICÍPIOS ATENDIDOS</b>				
<b>CIDADE</b>		<b>Nº DE ATENDIMENTOS</b>		<b>UF</b>
<b>1</b>	CARUARU	208	54,7	PE
<b>2</b>	AGRESTINA	13	3,4	PE
<b>3</b>	BEZERROS	13	3,4	PE

4	BELO JARDIM	7	1,8	PE
5	BREJO MADRE DE DEUS	6	1,6	PE
6	GRAVATÁ	6	1,6	PE
7	RIACHO DAS ALMAS	5	1,3	PE
8	CACHOEIRINHA	3	1	PE
9	BELÉM DE MARIA	3	1	PE
10	BONITO	3	1	PE

### 3.4 Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação do Usuário

A análise da atividade de atenção ao usuário contratada é através dos seguintes indicadores:

Percentual de Resolução de Queixa, cuja meta a ser obtida no período em análise é um mínimo de 80% mês.

Houveram 20 (vinte) queixas realizadas no período no período em questão, os respectivos retornos foram fornecidos aos pacientes que se identificaram como também à Ouvidoria do Estado.

Assim, o resultado obtido é Meta cumprida conforme quadro abaixo:

#### Queixas:

QUEIXA	ENCAMINHAMENTO	RETORNO AO PACIENTE
“se a comida melhorar”	Encaminhado ao setor de nutrição, que avaliou o cardápio do paciente em conformidade com sua indicação alimentar clínica.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente com as devidas orientações.
“melhorar o sal na alimentação do paciente”	Encaminhado ao setor de nutrição, que avaliou o cardápio do paciente em conformidade com sua indicação alimentar clínica.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente com as devidas orientações.
“colocar ar condicionado e tv”	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
“deveria ter placas de saída	Estamos providenciando, projeto	Agradecemos a sugestão e retornamos ao

<b>nos corredores”</b>	de sinalização do Hospital, que contemple as necessidades de orientação ao usuário e operacionais.	usuário com as devidas informações.
<b>“deveria prestar mais atenção no que agente diz”</b>	O Hospital São Sebastião tem a filosofia de humanização e faz constantes treinamentos com as equipes em relação ao atendimento do usuário.	Agradecemos a contribuição e retornamos ao usuário informando que estamos em constante monitoramento na qualidade do atendimento aos nossos usuários.
<b>“tv”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
<b>“compra de cadeira de banho”</b>	Aguardando recebimento de cadeiras de banho da SES conforme plano de abertura.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente informando que existe uma cadeira do serviço e que receberemos em breve.
<b>“que o acesso aos médicos seja mais rápido”</b>	Encaminhado ao Diretor Técnico para avaliação do fluxo de acesso aos médicos.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente informando que estamos monitorando o atendimento aos pacientes pelos médicos.
<b>“tv nas enfermarias, ar condicionado e armários”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
<b>“tv nas enfermarias, ar condicionado e armários”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
<b>“tv nas enfermarias, ar condicionado e armários”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
<b>“tv nas enfermarias”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que sua demanda está em análise de viabilidade.
<b>“Estacionamento”</b>	Após o recebimento da queixa encaminhado ao supervisor administrativo.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente informando que não temos a possibilidade estrutural para aumento do

		estacionamento.
<b>“Finalizar a reforma do hospital”</b>	Encaminhado ao Setor de Manutenção.	Após ciência da queixa retornamos para o paciente informando que fazemos mensalmente manutenção preventiva e corretiva.
<b>“mais leitos”</b>	Após o recebimento da queixa, encaminhado a Diretoria Geral.	Retornamos ao paciente, informando que o Hospital São Sebastião, é uma OSS, administrado pela Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC) e foi contratado para 60 leitos.
<b>“local para fumantes”</b>	Após o recebimento da queixa, estamos avaliando a possibilidade estrutural de instalação dos mesmos.	Retornamos ao paciente, informando que dentro da unidade possui gases medicinais, e orienta aos acompanhantes para utilizar a parte externa ou estacionamento da unidade.
<b>“ mudança de Governo para melhorar”</b>		Retornamos ao paciente, informando que o Governo atual vem propondo reforma administrativa na estrutura do governo, otimizando a assistência dos serviços de saúde do SUS.

### 3.4.1 Pesquisa de satisfação do Usuário

A meta a ser obtida no período analisado é um mínimo de 10% /mês para o setor de internação (pacientes internados no período).

Mês	Origem	Nº de Queixas	Queixas resolvidas	Meta contratada
Setembro	Clínica Médica	0	0	80%
Outubro		8	8	80%
Novembro		6	6	80%
Dezembro		3	3	80%
Setembro	Ouvidoria do Estado	0	0	80%
Outubro		0	0	80%
Novembro		0	0	80%
Dezembro		3	3	80%
<b>Total de Queixas</b>		20	20	100%

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

Pesquisa de Satisfação do Usuário				
Origem	Nº de internamentos	Nº de pesquisas realizadas com pacientes e acompanhantes	Nº de Pesquisas realizadas(%)	Meta Contratada
Hospitalar	439	154	35%	10%

Apesar das dificuldades inerentes à todo processo de inauguração e implantação de serviços hospitalares, foi realizada Pesquisa de Satisfação em 35% dos usuários, meta cumprida. Cumpre ressaltar, todavia, que o instrumento de pesquisa implantado na abertura do Hospital São Sebastião não se adequa aos exatos termos do Sistema de Gestão/SESPE, existindo, portanto, a dificuldade de consolidar as pesquisas realizadas no sistema da Secretaria Estadual de Saúde.

É necessário salientar que tal incompatibilidade ocorreu pelo fato de que as atividades no Hospital São Sebastião foram iniciadas em 31/08/2018 e o instrumento de pesquisa foi instituído desde o referido momento. O Sistema de Gestão da SES/PE, no entanto, só foi apresentado à unidade em novembro/2018, e só a partir de então foi possível identificar as incompatibilidades entre os instrumentos e providenciar os ajustes necessários.

Por fim, salientamos que foi realizado e enviado mensalmente o relatório consolidado das pesquisas respondidas de acordo com instrumento instituído na abertura da unidade. Segue relatório consolidado em anexo.

Ofícios enviados: nº16/2019, nº20/2019, nº24/2019 e nº28/2019

### 3.5 Principais patologias Atendidas

INFORMAÇÕES		TOTAL DE ATENDIMENTOS	TOTAL DE ATENDIMENTOS (%)
1	INFECÇÃO DO TRATO RESPIRATÓRIO	102	23
2	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO	74	17
3	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	32	7



	CEREBRAL		
4	HAS E DIABETES MELITUS	24	5
5	PNEUMONIA	27	6
6	DPOC	23	5
7	PANCREATITE	23	5
8	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	20	4
9	DOENÇA HEPÁTICA CRÔNICA	18	4
10	DOENÇA RENAL CRÔNICA	12	3

### 3.6 Controle de Infecção Hospitalar

A análise da atividade de controle de infecção hospitalar contratada é através dos indicadores, cuja meta é a apresentação do relatório mensal.

A comissão de Infecção Hospitalar foi implantada em dezembro de 2018, conforme cronograma de implantação, foi discutido em reunião sobre a análise dos indicadores contratuais para apresentação na reunião ordinária em janeiro/2019.

### 3.7 Mortalidade Hospitalar Institucional

	Saídas Hospitalares	Nº de Óbitos	% Mortalidade Hospitalar Institucional
<b>Setembro</b>	47	2	4,2
<b>Outubro</b>	90	8	8,9
<b>Novembro</b>	112	14	12,5
<b>Dezembro</b>	131	23	17,5
<b>Total</b>	380	47	12,3

A taxa de mortalidade hospitalar no período em questão foi 12,3% (doze vírgula três por cento).

A análise da atividade de Mortalidade Hospitalar Institucional está apresentada em relatório anexo.

#### 4. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)			
Mês	Exame Laboratorial	Radiografia	Ecocardiograma
Setembro	2690	41	6
Outubro	3080	61	2
Novembro	3419	76	6
Dezembro	3806	61	6
<b>Total</b>	<b>12995</b>	<b>239</b>	<b>20</b>

#### 5. Comissões Clínicas

Em resposta às informações relativas a possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as comissões clínicas abaixo relacionadas, serve o presente para tecer os esclarecimentos pertinentes em relação ao questionado.

- Comissão de Prontuários Médicos
- Comissão de Óbitos
- Comissão de Ética Médica
- Comissão de Controle Hospitalar de Infecção Hospitalar
- Comissão de Farmácia

Em que pese o acima exposto, por relevante, esclarecemos quem relação à implantação e estruturação das Comissões Clínicas do Hospital, em setembro/2018, foi estabelecido um o cronograma de implantação das Comissões Clínicas abaixo descrito:

*Luciana Melo da Silva*  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

### 3.8 Taxa de Ocupação

Taxa de Ocupação		
	Mês	% Taxa de Ocupação
Clínica Médica	Setembro	101,8
	Outubro	86,3
	Novembro	77,3
	Dezembro	84,9
	<b>Média Taxa de Ocupação</b>	<b>87,6</b>

Neste contexto, em que pese 100% (cem por cento) dos leitos do Hospital São Sebastião serem objeto de demanda regulada pela Central de Regulação, informamos que a média da taxa de ocupação dos leitos no período em questão foi de 87,6% (oitenta e seis por cento), o que representa o expressivo percentual do plano de trabalho.

### 3.9 Tempo Médio de Permanência

Tempo Médio de Permanência		
	Mês	Tempo Médio de Permanência/dias
Clínica Médica	Setembro	13
	Outubro	11,9
	Novembro	12,3
	Dezembro	12,1
	<b>Média do Tempo Médio de Permanência</b>	<b>12,3</b>

*Cláudia Melo da Silva*  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

COMISSÃO CLÍNICA	MÊS PARA IMPLANTAÇÃO
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	JANEIRO/2019
COMISSÃO DE ÓBITOS	NOVEMBRO/2018
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	NÃO SE APLICA
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	DEZEMBRO/2018
COMISSÃO DE FARMÁCIA	DEZEMBRO/2018

Nº Ofícios enviados: nº15/2019, nº19/2019, nº23/2019 e nº27/2019

Nº	COMISSÕES	MEMBROS	INÍCIO
01	FARMÁCIA E TERAPÊUTICA	JOÃO THOMAZ DA SILVA FILHO MARYLIA DE MELO ALVES ÉERICA RÊGO BRUNO SOARES ADALBERTO DE LIMA DÉBORA	03/12/18 REGIMENTO  REUNIÃO 04/12/18
02	CCIH	JOÃO THOMAZ DA SILVA FILHO MOACIR JUCÁ MARINA MAGALHÃES ANDREA MNDES HERYKA THAISE ANA MARIA PEDROSA MARYLIA DE MELO ALVES ÉERICA RÊGO BRUNO SOARES ADALBERTO DE LIMA LIGIANE SOUZA ERYSSON FERREIRA	03/12/18 REGIMENTO  REUNIÃO 18/12/18
03	AVALIAÇÃO DE ÓBITOS	ADALBERTO DE LIMA BRUNO SOARES ÉERICA RÊGO LIGIANE SOUZA JANILLY ALVES	01/11/18 REGIMENTO  REUNIÃO 23/11/18 14/01/18

Luciana Melo da Silva  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

Programa de Integração	Larissa Oliveira	Auditório	40 minutos	Apresentar normas e rotinas da instituição	29 pessoas
------------------------	------------------	-----------	------------	--	------------

## 7. Conclusão

Apesar das dificuldades inerentes a todo processo de inauguração e implantação de serviços hospitalares, temos conseguido superar todos os entraves e promover aos pacientes aqui atendidos, um processo de internamento e cuidados em conformidade com todas as diretrizes do SUS de forma diferenciada, tendo como norte as políticas de humanização e dedicação na assistência ao paciente por toda equipe que compõe o Hospital São Sebastião.

O Hospital São Sebastião possui capacidade operacional para internação de 60 (sessenta) leitos de retaguarda, tendo sido pactuado com a Secretaria de Saúde do Estado, a abertura dos leitos seguindo um cronograma de implantação por etapas, o que impacta diretamente com o resultado das atividades contratadas. É importante salientar, que foram enviados os ofícios com as justificativas por não cumprimento de meta ou por ausência de demanda.

Seguem em mídia os anexos abaixo:

Escalas, BID, relatório das queixas internas e ouvidorias com devidos encaminhamentos, Regimento Interno das Comissões Clínicas, Atas das reuniões das comissões e análise, Relatório do Núcleo de Manutenção, Atas de Ações e Educação Permanente, Taxa de identificação da origem do paciente.

*Luciana Melo da Silva*  
Diretora Geral  
Hospital São Sebastião

*Luciana Melo da Silva*

**Luciana Melo**  
**Diretora Geral**  
**Hospital São Sebastião**  
**Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer- SPCC**