

**HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO**



**Relatório de Gestão referente ao período de 01 de setembro a 31 de outubro de 2015, em cumprimento ao Termo de Parceria nº 001/2013, celebrado entre a Fundação Municipal de Saúde de Niterói e o Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social - IDEIAS.**

**SETEMBRO E OUTUBRO  
DE 2015**

## **EQUIPE DE GESTÃO**

### **DIREÇÃO EXECUTIVA**

Patrícia Gomes Neves

### **DIREÇÃO MÉDICA**

Drª Anna Esther Araújo e Silva

### **DIREÇÃO DE ENFERMAGEM**

Pollyana Rosa Gama

### **GERÊNCIA DO CUIDADO**

Débora Chaves

### **ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mônica Pinto do Carmo

### **SECRETÁRIA DA DIREÇÃO**

Andréa Cohen

**DADOS GERAIS**

Maria Amália Mendes Coral- Coordenadora do SAME  
Mônica Pinto do Carmo- Gerente de Qualidade

**SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Pollyana Rosa Gama - Diretora de Enfermagem

**SERVIÇO DE AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO**

Juliëne Cruz Martins- Coordenadora do Ambulatório

**SERVIÇO DE INTERNAÇÃO CLÍNICA**

Maria Amália Mendes Coral- Coordenadora do SAME

**ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO**

Mônica Pinto do Carmo  
Assessoria de Desenvolvimento Institucional

| <b>ÍTEM</b>  | <b>PAG</b> |
|--|------------|
| <b>APRESENTAÇÃO</b>  | <b>01</b>  |
| <b>PARTE I</b>   | <b>03</b>  |
| <b>Perfil Assistencial</b>   | <b>04</b>  |
| <b>PARTE II - INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO</b> | <b>06</b>  |
| <b>INDICADORES DA EMERGÊNCIA</b>   | <b>08</b>  |
| 1. Tempo de espera para a classificação de risco                         | 09         |
| 2. Proporção de pacientes com risco classificados pelo enfermeiro        | 09         |
| 3. Índice de desistência do atendimento                                  | 10         |
| 4. Índice de retenção do atendimento                                     | 10         |
| 5. Taxa de ocupação da sala amarela                                      | 11         |
| 6. Taxa de ocupação da sala vermelha                                     | 11         |
| 7. Razão exame de laboratório consulta                                   | 12         |
| 8. Razão exame de imagem consulta  | 12         |
| 9. Número de procedimentos   | 13         |
| 10. Taxa de reconsulta em 36 horas                                       | 13         |
| 11. Taxa de remoção  | 14         |
| 12. Tempo de permanência na U/E (Amarela)                                | 14         |
| 13. Tempo de permanência na U/E (vermelha)                               | 15         |
| 14. Perfil da demanda segundo sexo e faixa etária                        | 16         |
| 15. Perfil da demanda por local de residência                            | 16         |
| 16. Perfil da demanda segundo diagnóstico (grupos de CID)                | 17         |
| 17. Proporção de receitas aviadas  | 18         |
| <b>INDICADORES AMBULATORIAIS</b>   | <b>19</b>  |
| 1. Distribuição de consultas por especialidade                           | 20         |
| 2. Proporção de consultas de primeira vez                                | 20         |
| 3. Proporção de consultas subsequentes                                   | 21         |
| 4. Índice de faltosos  | 21         |
| 5. Produtividade Médica  | 22         |
| 6. Produtividade Multiprofissional                                       | 23         |
| 7. Número de procedimentos ambulatoriais                                 | 24         |
| <b>INDICADORES DE INTERNAÇÃO</b>   | <b>25</b>  |
| 1. Número de pacientes dia   | 26         |

|   |           |
|---|-----------|
| 2. Número de leitos dia   | 26        |
| 3. Número de internações pela emergência  | 27        |
| 4. Número de internações eletivas   | 27        |
| 5. Número de saídas   | 28        |
| 6. Número total de óbitos   | 28        |
| 7. Número de altas  | 29        |
| 8. Número de transferências   | 29        |
| 9. Taxa de ocupação   | 32        |
| 10. Tempo Médio de Permanência  | 32        |
| 11. Rotatividade do leito   | 33        |
| 12. Intervalo de substituição   | 33        |
| 13. Taxa de mortalidade hospitalar  | 34        |
| 14. Taxa de mortalidade institucional (>48h)  | 35        |
| 15. Taxa de indisponibilidade de leitos   | 35        |
| 16. Internações por condições sensíveis da atenção primária   | 35        |
| <b>1. INDICADORES DE SADT</b>   | <b>38</b> |
| 1. Proporção de exames segundo origem do paciente   | 39        |
| <b>INDICADORES DE GESTÃO</b>  | <b>40</b> |
| 1. Implantação da Comissão de Revisão de Prontuário   | 41        |
| 2. Acompanhamento do cadastro no CNES   | 41        |
| 3. Serviço de Orientação ao Usuário   | 42        |
| 4. Educação Permanente  | 42        |
| 5. Informatização dos postos de trabalho  | 43        |
| 6. Relatórios de atividades financeiras dentro dos prazos estabelecidos pela FMS                        | 43        |
| 7. Medida do nível de segurança dos funcionários através da análise do número de acidentes ocorridos    | 44        |
| 8. Avaliar acesso ao setor de ouvidoria   | 44        |
| 9. Avaliar eficiência na coleta de informações para registro dos pacientes na unidade                   | 45        |
| 10. Avaliar número de prontuários revisados pela comissão de óbito                                      | 45        |
| 11. Medir quantidade de pacientes com indicação de internação inseridos no sistema de regulação vigente | 46        |
| 12. Medir nível de satisfação do usuário através de questionários padronizados                          | 46        |
| 13. Taxa de Infecção Hospitalar   | 48        |
| 14. Medir índice de conformidade de adesão aos protocolos de prevenção de infecção hospitalar           | 48        |
| 15. Medir grau de organização dos prontuários   | 49        |

|  |    |
|--|----|
| 16. Índice de pacientes internados orientados pela nutricionista | 50 |
| ATIVIDADES EXTRAS  | 51 |
| Campanha "Setembro Vermelho"                                     | 52 |
| Comemoração do "Dia do Professor"                                | 53 |
| Comemoração do "Dia das Crianças"                                | 54 |
| Campanha "Outubro Rosa"  | 54 |