

# PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO/2014



31/01/2014

HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES

Relatório referente a execução do **Contrato de Gestão 31/2012** sobre as ações executadas sobre o apoio ao gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde desenvolvidos no Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma e Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro pela entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como organização social.

# PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO 2014

RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO DE 2014

**CONTRATANTE:** SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

**GOVERNADOR:** SÉRGIO DE OLIVEIRA CABRAL SANTOS FILHO

**SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE:** SÉRGIO LUIZ CÔRTEZ DA SILVEIRA

**CONTRATADA:** PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

**ENTIDADE GERENCIADA:** COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE: HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES COM CENTRO DE TRAUMA E HOSPITAL ESTADUAL PREFEITO JOÃO BATISTA CÁFFARO

HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES COM CENTRO DE TRAUMA

**CNPJ:** 24.232.886/0138-11

**ENDEREÇO:** RUA OSÓRIO COSTA, S/Nº COLUBANDE – SÃO GONÇALO – RIO DE JANEIRO

**RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** JOSÉ DONIZETTI STOQUE / CRISTIANO OLIVEIRA DOS SANTOS

## PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL

Relatório referente a execução do Contrato de Gestão 31/2012 sobre as ações executadas sobre o apoio ao gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde desenvolvidos no Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma e Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro pela entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como organização social.

RIO DE JANEIRO, JANEIRO/2014

# PROTOCOLO

---

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

---

DIRETOR OPERACIONAL – PRÓ-SAÚDE/RJ

---

DIRETOR HOSPITALAR – PRÓ-SAÚDE/RJ

# 1 | INTRODUÇÃO

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, relatar suas atividades referente ao contrato de gestão nº 31/2012 celebrado junto a Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo como por objeto o gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma e o Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro.

Na Região Metropolitana, a entidade filantrópica assumiu a administração geral dos hospitais públicos estaduais Alberto Torres (201 leitos, sendo 75 no CTI) e Prefeito João Batista Cáffaro (104 leitos com 07 leitos no CTI). O primeiro é um hospital de alta complexidade voltado ao atendimento de urgências e emergências, com foco no manejo do Trauma Agudo (politraumatizado), e inclui o conceito, até então inédito nos serviços públicos de saúde no Brasil; de um centro de atendimento especializado em trauma. O segundo funciona como uma unidade de apoio ao Alberto Torres, com foco na Reabilitação.

O Hospital Estadual Alberto Torres (HEAT) é um Hospital de Urgência e Emergência de Média Complexidade e de Alta Complexidade, pertencente à Rede da SES (Secretaria de Estado de Saúde), foi inaugurado, de forma precária e incapada em dezembro de 1998, apenas com parte do ambulatório funcionando.

Em meados de 1999, começaram a ser organizados os serviços do Hospital com início do funcionamento do SPA (Serviço de Pronto Atendimento), além do incremento do ambulatório com múltiplas especialidades. No ano de 2000, foram reiniciadas as obras para conclusão dos prédios e da infraestrutura, que estavam paradas, sendo efetivamente inaugurado em Março de 2002, data que marcou início do funcionamento do Hospital.

O Complexo Hospitalar Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma e Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro atualmente é destinado ao tratamento de urgências e emergências clínicas ou cirúrgicas, que requeiram atenção profissional especializada, materiais específicos e tecnologias necessárias ao diagnóstico, monitorização e terapia. Oferece atendimento aos usuários com quadros clínicos agudos e em recuperação, oriundos das unidades de saúde públicas de todo o Estado do Rio de Janeiro, apresentando condições potencialmente recuperáveis que se beneficiem do tratamento especializado oferecido. A unidade conta com tecnologia de ponta e profissionais treinados no Centro de Trauma de Baltimore, na Universidade de Maryland, e no Ryder Trauma Center, da Universidade de Miami, nos Estados Unidos.

O Complexo Hospitalar Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma e Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro exerce papel de Centro de Referência e Excelência destinado ao atendimento de: Urgências e emergências clínicas Urgências e emergências cirúrgicas, exceto os casos obstétricos ou ginecológicos que não sejam considerados emergência Emergências traumáticas referenciadas do ambiente pré-hospitalar (fixo ou móvel) ou inter-hospitalar.

Com isso, a Pró-Saúde firmou o contrato de gestão em 28/12/2013 com a SES/RJ, contudo, só iniciou suas atividades operacionais ainda de forma incompleta em maio/2013, quando recebeu o primeiro recurso financeiro. A partir de junho/2013 iniciaram-se as contratações, obedecendo a um cronograma de desmobilização do pessoal contratado pela

SES/RJ; cujo término se deu em julho/2013. Sendo assim, o Complexo Estadual de Saúde está completando 07 meses de gestão efetiva.

O objetivo principal deste relatório é demonstrar que, a PRÓ-SAÚDE, vem proporcionando um diferencial no que tange o desenvolvimento da ciência, tecnologia, cultura e desenvolvimento institucional voltados para área da saúde, valorizando o capital humano e investindo no atendimento diferenciado aos pacientes, demonstrando assim que a saúde pública pode oferecer um serviço de qualidade ao ser gerida por uma Organização Social.

## 2 | METAS ESTRATÉGICAS

Em 19 de setembro de 2011 foi publicada no Estado do Rio de Janeiro a lei 6.043 que dispôs sobre a qualificação das organizações Sociais e definiu, entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos contratos de gestão.

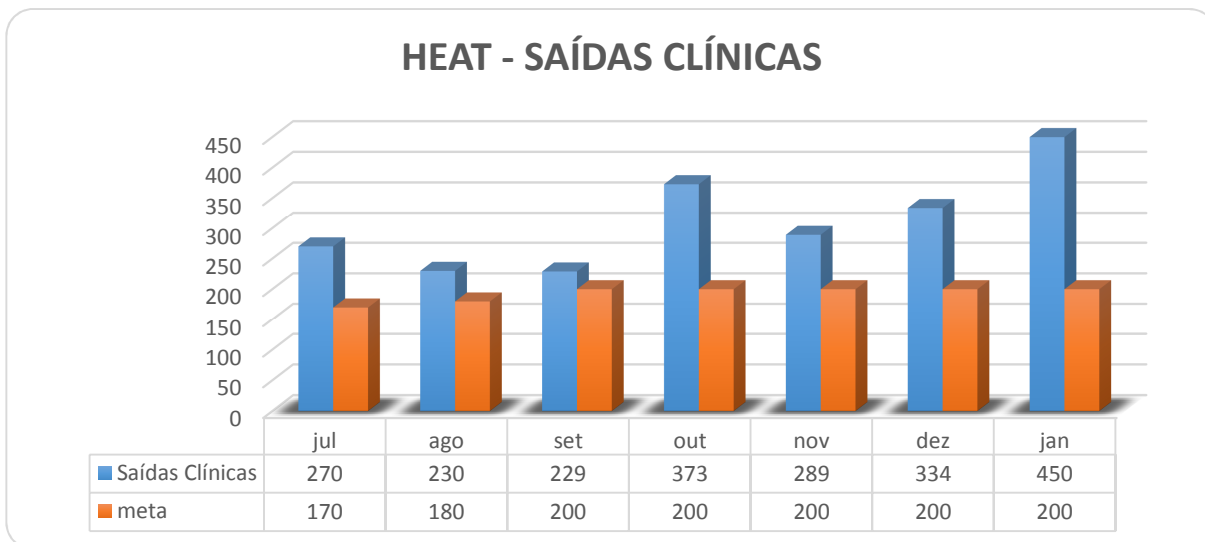
De acordo com tal lei, nos itens 3 e 7 do contrato de gestão firmado entre a SES-RJ e a Pró-Saúde ABASH, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração dicotômica de seu cumprimento, ou não, pela Organização Social e dos valores a que teria direito a receber, de acordo com a pontuação alcançada.

Entendemos que o objetivo do contrato de gestão seja o de firmar uma parceria vencedora visando à melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários e que a aplicação à Organização Social de multas ou descontos pelo não cumprimento de quaisquer metas nada mais seja senão a triste constatação de um fracasso de ambas as partes num processo onde o maior penalizado tenham sido os próprios usuários do SUS.

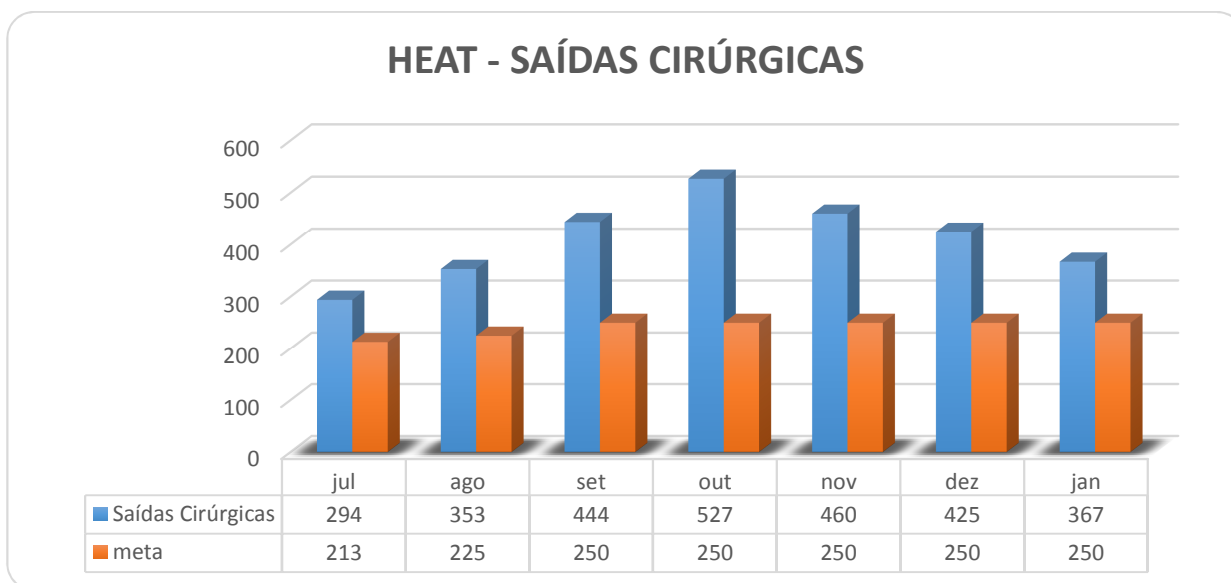
Assim, visando o sucesso da parceria firmada entre a Pró-Saúde e a SES-RJ na melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS, relatamos abaixo os resultados e nossas considerações sobre as metas quantitativas e qualitativas.

# INDICADORES QUANTITATIVOS

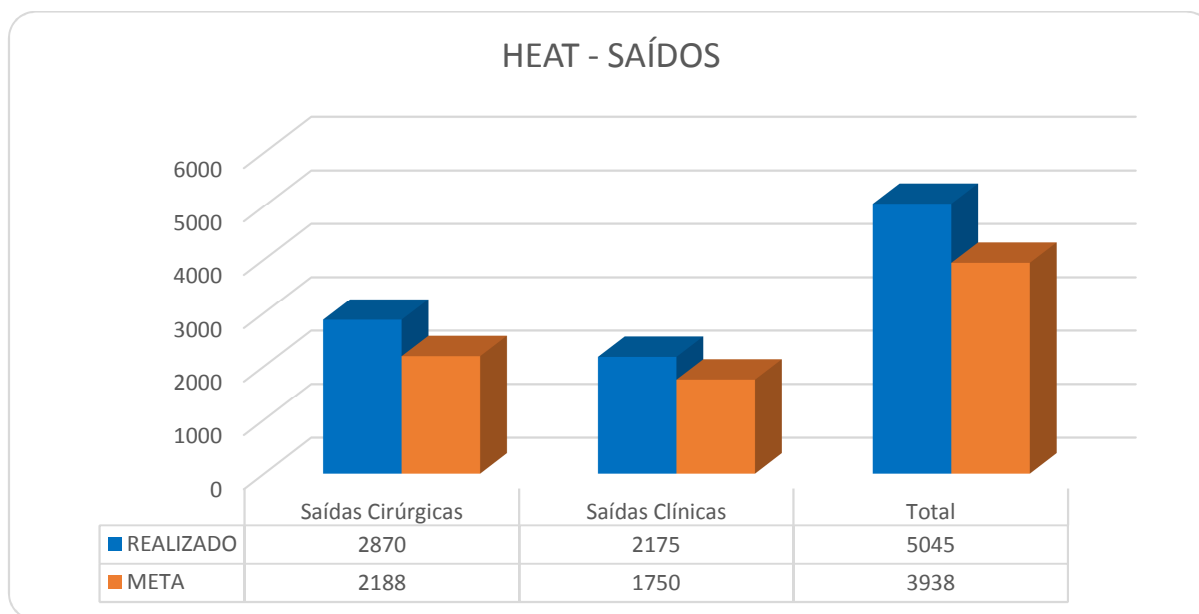
Conforme gráfico abaixo, podemos constatar que a meta de saídas clínicas em Janeiro foi de 450 saídas, sendo 125% maior do que a meta contratual. No acumulado a meta foi atingida e superada em 125%.



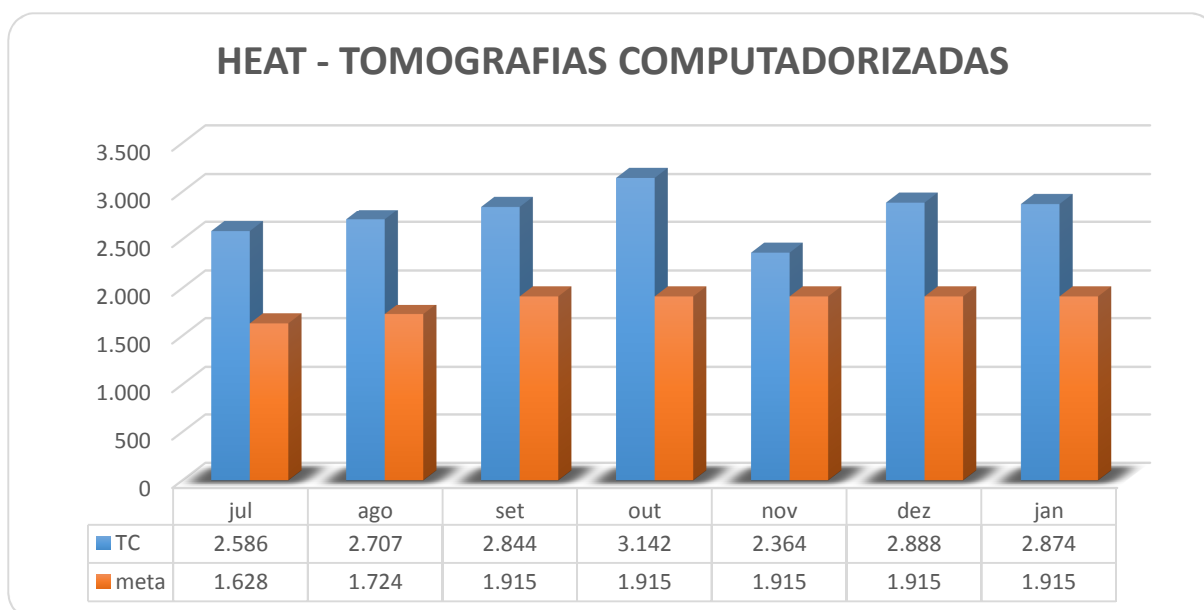
Referente as metas de saídas cirúrgicas foram realizadas 367 pacientes saídos no mês, sendo 47% a mais do que a meta contratual.



Na totalidade de pacientes saídos obtivemos montante de 817 saídas superando em 81,56% a meta contratual, conforme gráfico abaixo.



Referente aos exames de tomografia computadorizada, foram realizadas 2.874 exames, 50% a maior do que a meta contratual, no acumulado foram realizadas 5.045 tomografias superando 66% a meta estipulada.

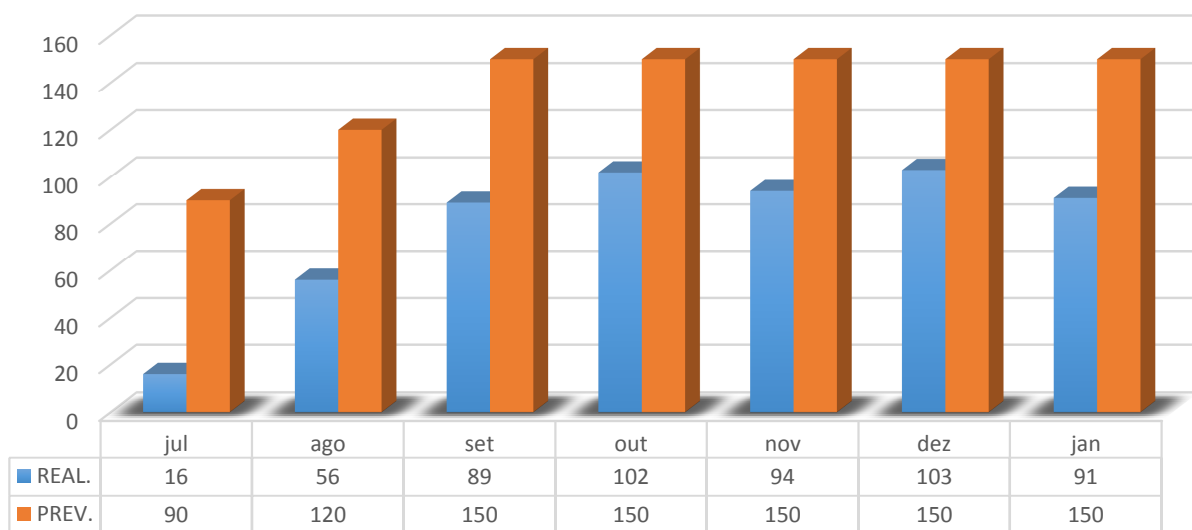




As entradas pelo Centro de Trauma tem evoluído mensalmente, pois no início do projeto foi havia apenas uma sala cirúrgica em funcionamento, sendo que em setembro/2013 foi aberta a segunda sala cirúrgica impactando quase 100% do volume de entradas conforme gráfico abaixo.

Em janeiro/2014 foram realizadas 91 entradas, mas por conta do restrito protocolo de entradas do Centro de Trauma, as equipes técnicas tem aperfeiçoado o entendimento no aspecto funcional, pois como não havia referências neste modelo, e tendo ainda mais uma sala cirúrgica para ser aberta.

### HEAT - ENTRADAS CENTRO TRAUMA



# INDICADORES QUALITATIVOS

Atividades		METAS QUALITATIVAS 1º TRIMESTRE 2014						
		META	JAN	FEV	MAR	MÉDIA	PONTOS	
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI	Mortalidade Absoluta Mortalidade estimada por índice prognóstico validado (APACHE)	1,00	1,96	1,40	?	1,68	0,00
2	Taxa de Reinternação na UTI nas 24 horas seguintes à alta	Número de usuários reinternados no CTI Total de usuários que tiveram alta nas últimas 24 h X 100	10%	0,00%	?	?	0,00%	10,00
3	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48 h de internação Total de usuários internados X 100	2,50%	1,33%	?	?	1,33%	10,00
4	Taxa de Satisfação dos Usuários	Número de usuários satisfeitos Total de Usuários X 100	90%	82%	93%	?	88%	0,00
5	Taxa de Profissionais Cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos cadastrados no CNES Total de profissionais médicos cadastrados X 100	100%	100%	?	?	100%	10,00
6	Taxa de Prontuários Médicos Corretamente Finalizados após o Atendimento	Total de prontuários médicos corretamente finalizados no mês após o atendimento Total de atendimentos X 100	100%	100%	?	?	100%	10,00
7	Tempo Máximo de Atendimento do Usuário classificado como Vermelho	Soma do tempo de espera, em minutos, desde a chegada do usuário classificados como risco vermelho até seu efetivo atendimento médico Total de usuários classificados como risco vermelho X 100	5,00	2,17	?	?	2,17	10,00
8	Taxa de Intercorrências em Procedimentos Invasivos	Total de intercorrências durante procedimentos invasivos Total de procedimentos invasivos X 100	5%	0%	?	?	0%	10,00
9	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários de usuários revisados pela comissão de óbito Total de usuários que vieram a óbito X 100	100%	100%	?	?	100%	10,00
10	Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH	Total de prontuários de usuários com Infecção revisados pela CCIH Total de prontuários de usuários com infecção X 100	100%	100%	?	?	100%	10,00

<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<b>80</b>
<b>Conceito</b>	<b>B</b>

As pesquisas de satisfação efetuadas no mês em referência seguem distribuídas conforme tabela abaixo:

PESQUISAS	REALIZADAS
AMBULATORIO	258
INTERNAÇÃO	251
CTI	191
URGENCIA	160
EMERGENCIA	839
SEMI INTENSIVA	66
UNIDADE DE CUIDADOS	216
<b>TOTAL</b>	<b>1.981</b>

Tabela 01: Pesquisas por Setor

A tabela a seguir, demonstra com clareza a satisfação do usuário, medida a partir das pesquisas de satisfação do mês avaliado:

Setor	Satisfeito	Insatisfeito	Indiferente
SPA Urgência	82,5%	11,25%	6,25%
Internação	73,3%	14,3%	12,4%
Ambulatório	98,85%	0,38%	0,77%
CTIs	92,6%	5,7%	1,7%
Emergência	75,4%	13,3%	11,3%
<b>Geral</b>	<b>82,48%</b>	<b>10,19%</b>	<b>7,33%</b>

Tabela 02: Conceitos emitidos pelos usuários a partir das pesquisas de satisfação

## 4 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme demonstrado, esta prestação de contas vem a consolidar nosso foco de gestão na excelência assistencial com humanização, respeito e dedicação à comunidade local.

Buscamos nesse período, os ajustes necessários que visam prestar a melhor assistência ao paciente através de equipes médicas qualificada e multidisciplinares e o corpo de enfermagem com perfil de emergência que garanta a segurança do atendimento de maior complexidade, tornando isso fato através da satisfação do Usuário conforme demonstrado, consolidando esse modelo que prisma pela segurança técnica, administrativa e humanizada.

Assim posto, neste período, entendemos ter atingido nossos objetivos que é de prestar atendimento com qualidade, humanização, dignidade e respeito aos nossos usuários, utilizando todos os recursos de forma eficaz.