



INSTITUTO SANTÉ
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CONTRATO DE GESTÃO
007/2023

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
METAS QUALITATIVAS - SETEMBRO/2025

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC
OUTUBRO/2025

INSTITUTO SANTÉ
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
SÃO MIGUEL DO OESTE/SC



Rodrigo Lopes
Diretor Geral

Rua São Cristóvão, 335
São Gotardo • 89900-000
São Miguel do Oeste/SC

www.institutosante.com.br
(48) 3224-5488

www.hrtgb.org
(49) 3631-1800

Este relatório apresenta os resultados obtidos a serem realizados conforme a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social INSTITUTO SANTÉ, para o gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO no mês de **SETEMBRO** de 2025.

INDICADORES DE QUALIDADE (IQ)

1 - Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

A meta é atingir 100% (cem por cento) de todas as AIH's autorizadas pelo gestor e apresentadas em relatório, devendo estar em acordo com as saídas hospitalares (nº de internações) em cada mês de competência.

A tabela 1 apresenta o total de saídas hospitalares do mês de **SETEMBRO** de 2025.

| Serviços | Meta Pactuada | Quantidade Realizada | % | Quantidade Faturada | % |
|---------------------|---------------|----------------------|---------|---------------------|------|
| Saídas Hospitalares | 600 | 653 | 108,83% | 654 | 109% |

Fonte: Estatística-HRTGB

A data de entrega dos arquivos da produção SIA-SIH/SUS na Gerência de Saúde da Secretaria de Estado do Desenvolvimento Regional de São Miguel do Oeste obedece rigorosamente o cronograma da SES.

A tabela 2 apresenta os percentuais de CID Secundários preenchidos na Ficha de Internação dos pacientes que tiveram a conta faturada no mês de **SETEMBRO** de 2025.

| Saídas Hospitalares | Meta Pactuada | Quantidade Realizada | % |
|---------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Clínica Cirúrgica | 210 | 177 | 84,29% |
| Clínica Médica | 210 | 254 | 120,95% |
| Oncologia Clínica | 70 | 72 | 102,86% |
| Clínica Cirúrgica | | | |
| Obstetrícia | 60 | 110 | 183,33% |
| Pediatria | 50 | 40 | 80,00% |
| Total | 600 | 653 | 108,83% |

Fonte: Estatística-HRTGB

2 - Pesquisa de Satisfação do Usuário

A tabela 3 apresenta o Percentual de questionários respondidos pelos pacientes que tiveram Atendimento ou Internação no mês de **SETEMBRO** de 2025.

| Pacientes Atendidos | Total | Entrevistas | % Alcançado |
|---|---------------|-------------|---------------|
| Pacientes ou acompanhantes em atendimento no serviço de urgência e emergência | 2433 | 187 | 7,69% |
| Pacientes ou acompanhantes de pacientes internados | 653 | 213 | 32,62% |
| Pacientes ou acompanhantes de pacientes em atendimento ambulatorial ou SADT Externo | 7722 | 263 | 3,41% |
| Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar | 577 | 74 | 12,82% |
| Total | 11.385 | 737 | 56,54% |

Fonte: Estatística-HRTGB

O nível de satisfação geral do Hospital no mês de **SETEMBRO** de 2025 foi de 97,45%

3 - Controle de Infecção Hospitalar

A meta a ser atingida é o envio do relatório mensal contendo os valores dos indicadores mensais.

A tabela 4 apresenta o **Percentual** de Infecção Hospitalar dos pacientes que tiveram Internação no mês de **SETEMBRO** de 2025.

| Controle de Infecção Hospitalar | Pac/Dia | Quantidade | Alcançado |
|--|---------|------------|------------------------|
| Infecção Hospitalar em UTI Adulto | 280 | 6 | 21,43 por mil pcte-dia |
| Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto | 251 | 0 | 0 por mil pcte-dia |
| Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto | 280 | 251 | 89,64% |

Fonte: Estatística-HRTGB

4 - Indicadores de Mortalidade

A meta a ser atingida é o envio do relatório mensal com a análise dos resultados da TMO e TM.

A tabela 5 apresenta o percentual de Mortalidade Operatória e a Taxa de Cirurgias de Urgência dos pacientes que tiveram Internação no mês de **SETEMBRO** de 2025.

| Cirurgias Realizadas | Total | Incidência | % |
|--------------------------------|-------|------------|--------|
| Taxa de Mortalidade Operatória | 407 | 5 | 1,23% |
| Taxa de Cirurgias de Urgência | 520 | 371 | 71,35% |

Fonte: Estatística-HRTGB

5 - Indicadores de Segurança do Paciente

A meta a ser atingida é o envio do relatório mensal com do índice de LPP na Unidade de Terapia Intensiva.

A tabela 6 apresenta o percentual de notificação de Lesão por Pressão na UTI no mês de **SETEMBRO** de 2025

| Segurança do Paciente | Total | Índice |
|--|-------|--------|
| Nº de notificações de LPP na UTI no mês | 0 | 0,00% |
| Nº de pacientes em risco para LPP no mês | 43 | |

Fonte: Estatística-HRTGB