

Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho

RELATÓRIO DE GESTÃO HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES

REFERENTE A DEZEMBRO DE 2020

**Jataí/GO
Janeiro/2021**

**Secretaria de Estado da Saúde
SES**



CONSELHO CURADOR

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

CACILDA PEDROSA DE OLIVEIRA (PRESIDENTE DO CONSELHO)

EDWARD MADUREIRA BRASIL

JOSÉ GARCIA NETO

ANTÔNIO FERNANDO CARNEIRO

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

CLACI FÁTIMA WEIRICH ROSSO

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

DIRETORIA DO HCSC

Diretora Executiva: VIVIANE TAVARES FERREIRA

Diretor Técnico: DR. JOÃO DAMASCENO DA ROCHA FILHO

Gerente Administrativa: IVELCY DIVINA FERREIRA DE JESUS

ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO:

Controle Interno, Planejamento e Gestão da Qualidade HCSC: BRUNO SOUSA LOPES

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	6
2. MODELO DE GESTÃO	7
3. IDENTIFICAÇÃO	8
4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL	9
4.1. CORPO DE COLABORADORES	12
5. ATIVIDADES REALIZADAS	13
6. DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE HCSC	17
6.1. LINHA DE SERVIÇOS	18
6.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	19
6.3. ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS HOSPITALARES	19
6.4. SERVIÇOS DE APOIO	20
7. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES HCSC	21
8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO	23
9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO	24
APROVAÇÃO	26

ANEXOS

Anexo A- Quadro de Profissionais do HCSC

Anexo I – Organograma HCSC

GRÁFICOS

Gráfico I- Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional, dezembro/2020 **12**

QUADROS

Quadro 1- Estrutura / HCSC **09**

Quadro 2- Ações de Capacitação Realizadas no HCSC - dezembro/2020 **13**

Quadro 3- Indicadores e Metas de Produção de atividades – dezembro/2020 **22**

Quadro 4- Indicadores e Metas de Desempenho - dezembro/2020 **23**

MAPAS

Mapa 1- Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás **17**

LISTA DE SIGLAS

Siglas	Significado
AIH	Autorização de Internação Hospitalar
BPA/SUS	Boletim de Produção Ambulatorial/ Sistema Único de Saúde
CCIRAS	Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde
CIPA	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
CME	Central de Material e Esterilização
FUNDAHC	Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás
HCSC	Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho
IH	Infecção Hospitalar
MS	Ministério da Saúde
NISP	Núcleo Interno de Segurança do Paciente
SCIRAS	Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde
SESMT	Serviço de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho
SGQ	Serviço de Gestão da Qualidade
SES	Secretaria de Estado de Saúde
SUS	Sistema Único de Saúde
UFG	Universidade Federal de Goiás

1. APRESENTAÇÃO

Considerando o cenário pandêmico atual, a necessidade de fortalecer o processo de regionalização, hierarquização e integração das ações e serviços de saúde em tempos de pandemia, bem como o pós acionamento do nível 4 do plano de contingência estadual, com a necessidade de expandir a rede de atenção hospitalar para as macrorregiões de saúde, visando favorecer a modernização, assegurar maior eficiência e qualidade aos processos socioeconômicos, melhorar o serviço ofertado ao usuário SUS com assistência humanizada e garantir a equidade na atenção com acesso para serviços e ações de saúde integrais, nasceu a necessidade da parceria entre a Administração Pública Estadual e a FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS.

O Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (HCSC) é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, localizado à Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Divino Espírito Santo, CEP: 75.804-040, Jataí-GO, gerido por convênio de cooperação mútua, firmado entre a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL e a FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS (FUNDAHC), conforme Termo de Colaboração Nº 01/2020 – SES (Processo SEI nº 202000010023569) e Plano de Trabalho anexo e vigente, com publicação no Diário Oficial do Estado Suplementar nº 23.397, em 30 de setembro de 2020.

A FUNDAHC/UFG tem como objetivo o fomento, o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde de qualidade, em regime de 24 horas/dia, 7 (sete) dias por semana, no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (HCSC), por um período de 24 (vinte e quatro) meses.

O Plano de Trabalho vigente será executado de forma a garantir eficiência econômica, administrativa, operacional e de resultados, conferindo eficácia à ação governamental, efetividade às diretrizes e às políticas públicas na área da saúde, com fundamento no disposto na Constituição Federal, na Constituição do Estado de Goiás, na Lei

nº 13.019, de 31 de julho de 2014, na Lei Estadual nº 20.795, de 10 de junho de 2020 e demais disposições legais pertinentes à matéria.

A finalidade deste relatório é apresentar a produção assistencial em saúde desenvolvida no HCSC, no mês de Dezembro/2020. O presente documento tem por base as atividades assistenciais previstas no Plano de Trabalho anexo ao Termo de Colaboração Nº 01/2020 – SES.

Os dados apresentados procedem de coleta de informações do HCSC, e são comparados aos quadros de metas estabelecidas no Plano de Trabalho vigente e analisados de acordo com o modelo de avaliação também proposto no Plano de Trabalho.

Conforme previsto no Termo de Colaboração Nº 01/2020, e também no Plano de Trabalho, para a avaliação dos resultados apresentados, a capacidade de produção estimada no planejamento poderá ser revista e reavaliada ao término dos seis primeiros meses de vigência da parceria, especialmente no tocante às metas, resultados e valores inicialmente estipulados, com vistas a verificar a manutenção da excepcionalidade do cenário em que se deu a celebração do ajuste, por parte da Administração Pública.

Não obstante, poderão ser anexados a este relatório outros documentos que se fizerem necessários para comprovar os dados apresentados ou as justificativas de fatores que possam ter influência dos resultados obtidos.

2. MODELO DE GESTÃO

O modelo de gestão para gerenciamento HCSC é de regime de mútua cooperação entre os partícipes, ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL e FUNDAHC/UFG, o desenvolvimento de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, respeitando os princípios e diretrizes do SUS, preservando a missão da SES/GO, a legislação

ambiental e normas sanitárias, metas de produção com qualidade e eficiência para assistir de forma abrangente os usuários.

A gestão do HC de Jataí em parceria com a entidade FUNDAHOC se faz com a transferência de recursos públicos para ações direcionadas ao SUS, atendendo às políticas públicas e metas prefixadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho;

CNES: 2535556;

Endereço: Rua Joaquim Caetano, nº 1876 - Divino Espírito Santo, Jataí/GO - CEP 75.804-040;

Tipo de Estabelecimento: Hospital geral de médio porte;

Gestão e Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás;

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente. Ambulatório, no mínimo, de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h, sendo devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual;

Natureza: (X) Público () Filantrópico () Privado;

Serviço de Maternidade: (X) Sim () Não;

Habilitado em GAR (Gestão de Alto Risco): () sim (X) Não;

Número de Leitos Geral: hoje 116 leitos ativos;

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: (X) Porta Aberta () Referenciado;

Alta Complexidade: (X) Sim () Não -

Quais: UTI adulto, Partos e Procedimentos Cirúrgicos de Alto Risco;

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: (X) Sim () Não – **Quais?** Rede Cegonha, Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC;

Habilitações existentes: Hospital Amigo da Criança, Unidade de Centro de Parto Normal Intra Hospitalar Tipo II 5 PPP, Laqueadura, Vasectomia, UTI II Adulto e UTI II Adulto – Covid – 19.

4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A estrutura física e organizacional do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, após alterações, permanece conforme demonstrado abaixo no **Quadro 1**.

Quadro 1 – Estrutura / HCSC:

INTERNAÇÃO	Quantidade
ENFERMARIA CIRÚRGICA	25
ENFERMARIA CLÍNICA	25
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
ENFERMARIA COVID	17
UTI COVID	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	2
SALA CIRÚRGICA	2
SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	1
SALA DE PARTO NATURAL	1
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	8
PRONTO SOCORRO COVID	1
PRONTO SOCORRO GERAL	1
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	2
SALA DE TOMOGRAFIA	1
SALA DE RAIOS X	1
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	1
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	1
TOTAL	137

A seguir, algumas imagens da estrutura física do HCSC:

**Hospital das Clínicas
Dr. Serafim de Carvalho**



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Fig. 01 – Entrada Internação



Fig. 02 – Entrada Emergência



Fig. 03 – UTI I



Fig. 04 – UTI II



Fig. 05 – Recepção da Maternidade



Fig. 06 – Ginecologia/Obstetrícia



Fig. 09 – Laboratório



Fig. 10 – Bloco Cirúrgico

O HCSC dispõe de salas específicas para o funcionamento do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) – **imagens abaixo**, disponibilizando exames de Imagenologia e Laboratorial (exemplo: radiologia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, eletrocardiograma, anatomia patológica e análises clínicas) aos usuários atendidos em regime de urgência/emergência, internação e egressos.

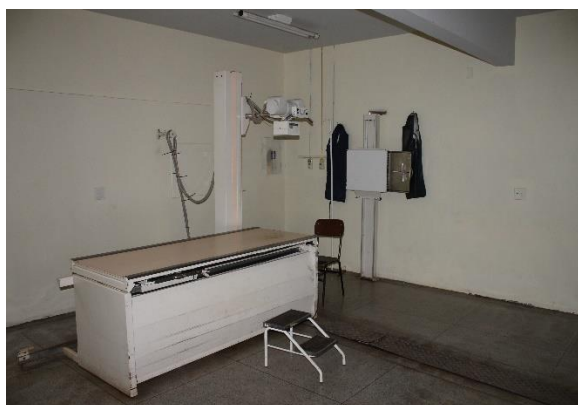


Fig. 07 – Sala de Raio X



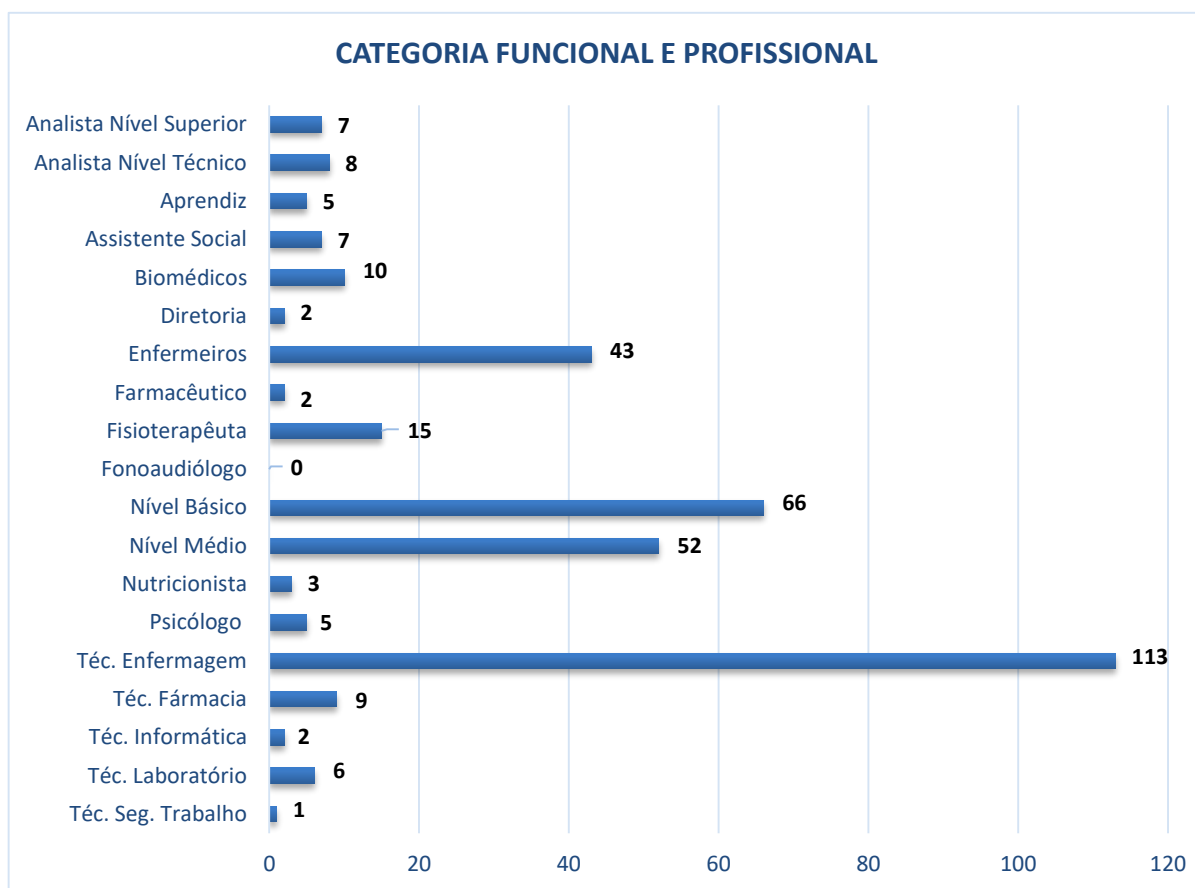
Fig. 08 – Sala de Tomografia

4.1 - Corpo de Colaboradores

O corpo de colaboradores em atividade no HCSC, selecionados por meio de Processo Seletivo, é composto por recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, compatível para o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados (**Gráfico I**).

O Quadro de profissionais que compõe o efetivo do HCSC, está contido no **anexo A**, deste relatório de Gestão.

Gráfico I – Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional - dezembro/2020.



Dados fornecidos pelo RH/ HCSC

A seguir, no **Quadro 2**, serão apresentadas as ações de capacitação registradas no RH/HCSC, pelos gestores das áreas assistenciais e pelo Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho.

Ressalta-se que no terceiro mês da vigência do Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES, avançamos com a estruturação dos setores, principalmente no que tange a contratações de recursos humanos para quadro de colaboradores do HCSC. Entretanto, registramos que seguimos com dificuldades de contratação de algumas categorias que vem refletindo na amplitude das ações previstas.

Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – dezembro/2020:

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Ministrar o Curso	Data
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	04 (32 participantes)	256h	Sup. Gestão de Pessoas / SESMT	01, 02, 03 e 07/Dez
TOTAL		2h	04	256h	-	

Dados fornecidos pelo SESMT, Coord. Enfermagem e RH/HCSC.

5. ATIVIDADES REALIZADAS

Em continuidade da vigência do Termo de Colaboração, foram iniciadas diversas atividades no âmbito administrativo no HCSC.

A Supervisão de Serviços de Apoio e Administrativos é responsável pela gestão dos serviços de Manutenção predial/engenharia clínica, gestão de patrimônio, higienização predial, processamento de roupas, arquivos, prontuários e documentos, vigilância e monitoramento, serviços de recepções e telefonia.

O setor de Manutenção realizou revisão da parte elétrica de alguns setores do HC, como tomadas e lâmpadas (atualização para LED) para otimização dos ambientes de trabalho, e a instalação de fiação para os aparelhos de ar condicionado do Laboratório, tendo como objetivo a redução do consumo e das frequentes quedas de energia elétrica. Além disso, foi executado várias manutenções, a saber: manutenção na autoclave do bloco cirúrgico; bombas de infusão; desentupimento de ralos e sanitários; reparo no aparelho de fototerapia; manutenção nas réguas das UTIs, I e II; dentre outros serviços.

Dentro do escopo do plano de trabalho realizado em novembro, verificou-se a necessidade de formalizar a recontagem dos bens do HC, por parte da Secretária Estadual de Saúde de Goiás, que se realizou entre os dias 14 e 17 de dezembro, na presença dos representantes da SES/GO, representantes da Secretaria Municipal de Saúde, nomeados por meio do Decreto nº 3.870, de 09 de novembro de 2020, e pelo setor de patrimônio do HCSC.

Os serviços de Gestão de Arquivo, Prontuário e Documento do HCSC, desenvolveu um trabalho de uniformização na disseminação da informação, o que contribuiu para melhor organização e controle de prontuários. O arquivo conta com aproximadamente 188.295 (cento e oitenta e oito mil e duzentos e noventa e cinco) prontuários, destes, foram disponibilizadas 42 (quarenta e duas) cópias no mês de dezembro.

Em fase de capacitação e aperfeiçoamento, a Ouvidoria do HCSC, funciona como um agente promotor de mudanças, favorecendo uma gestão flexível, comprometida com a satisfação das necessidades do cidadão, e também, estimula a prestação de serviços públicos de qualidade, capazes de garantir direitos

O departamento de Tecnologia da Informação vem atuando para atender as demandas de suporte dos diversos setores do hospital, executando diversas tarefas, como realocação de equipamentos (computadores e impressoras), organizando a infraestrutura de

cabeamento de rede e também de telefonia, criando novos pontos de internet e ramais, auxiliando ainda no desenvolvimento de planilhas e sistemas de controles para processos essenciais do hospital. Cabe ressaltar que o DTI vem preparando a parte de infraestrutura para a viabilidade da implantação do programa MV.

Ocorreu no último dia 09 de dezembro de 2020, a apresentação da equipe da empresa NOXTEC SERVIÇOS LTDA, bem como, do Projeto Prontuário Integrado, que visa prestação de serviços técnicos continuados com a disponibilização de licença de uso de uma solução de Gestão Hospitalar, denominada como “MV SOUL”, contemplada a implantação, o suporte técnico, a manutenção, com a finalidade de atender as necessidades do HCSC. Na ocasião, a equipe supracitada expos as ferramentas disponíveis na plataforma, e também o cronograma de implantação do sistema.



Entre os dias 14 e 18 de dezembro, transcorreram as eleições da **CIPA** (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), tendo 10 candidatos, sendo 8 deles eleitos por voto manual depositado em urna. Foram eleitos pelos colaboradores os seguintes candidatos:

- 1º - Andrea Luiza Gorgen – 55 votos;**
- 2º - Marcela Bianca Sousa Arisono – 33 votos;**
- 3º - Wallace Ferreira Sousa – 29 votos;**
- 4º - Lucineide Araújo Pereira – 20 votos;**
- 5º - Elisana Vitalina Santana Cabral – 18 votos;**
- 6º - Glaucinei de Sousa Silva – 16 votos;**
- 7º - William Júlio R. Oliveira – 12 votos; e**
- 8º - Dercy Pereira Ribeiro – 9 votos.**

Ressalta-se que a eleição ocorreu de forma tranquila, democrática e sem incidentes.



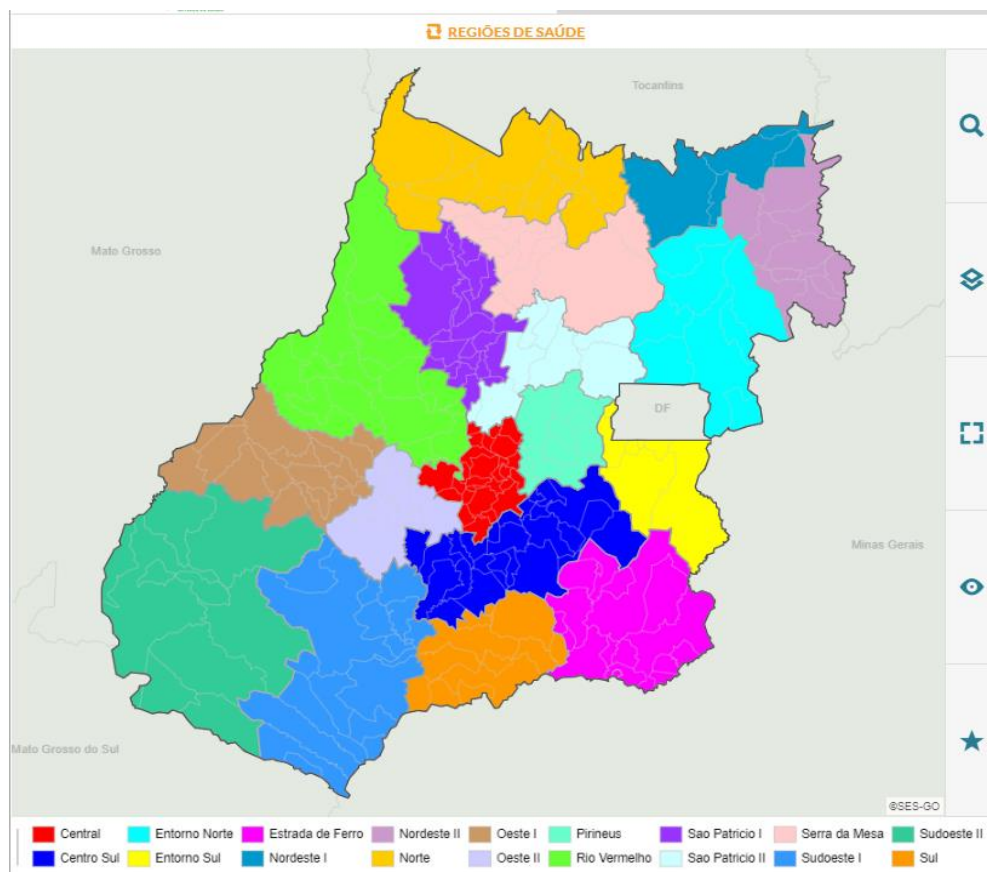
(Eleições dos representantes da CIPA, pelos colaboradores do HCSC)

6. DEFINIÇÃO DE PERFIL DA UNIDADE HCSC

Logo abaixo, será apresentado no **mapa 1**, as Macrorregiões de Saúde do Estado de Goiás.

Insta ressaltar que a unidade do HCSC está localizada no município polo da Macrorregião Sudoeste II (estão jurisdicionados à unidade regional de saúde 10 municípios com população total de 215.282 habitantes), com sede administrativa na cidade de Jataí/GO, atende também, por abrangência e referência, todos os 28 municípios da região Sudoeste, I e II: Acreúna, Aparecida do Rio Doce, Cachoeira Alta, Caçu, Castelândia, Itajá, Itarumã, Lagoa Santa, Maurilândia, Montividiu, Paranaiguara, Porteirão, Quirinópolis, Rio Verde, Santa Helena de Goiás, Santo Antônio da Barra, São Simão, Turvelândia, Aporé, Caiapônia, Chapadão do Céu, Dorvelândia, Jataí, Mineiros, Perolândia, Portelândia, Santa Rita do Araguaia, Serranópolis.

Mapa 1 – Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás:



Fonte: SES/GO – Disponível em < <https://www.saude.go.gov.br/unidades-de-saude/regioes-de-saude>>. Acesso em 07/12/2020.

6.1 – Linhas de Serviços

Conforme Plano de Trabalho, para o funcionamento do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho são consideradas as seguintes linhas de serviços, as quais possuem metas definidas.

- a) Internação: Saídas Clínicas, Saídas Cirúrgicas, Saídas Pediátricas e Saídas Obstétricas.
- b) Cirurgias Eletivas: cirurgias eletivas (adulto e pediátrica) e cirurgias oftalmológicas.

c) Pequenos procedimentos: vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de pintas, lipoma.

d) Atendimento Ambulatorial de Consultas médicas e não médicas na atenção especializada.

e) Atendimento de Urgência/Emergência: Porta aberta e referenciada de entrada de Urgência e Emergência.

f) Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT): serviço para atendimento interno, não compõe a Linha de Serviços para efeito de metas, entretanto o SADT externo compõe a meta do segundo semestre.

6.2 – Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão na Unidade Hospitalar até sua alta, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento.

6.3 - Atendimento às Urgências Hospitalares

A Unidade Hospitalar dispõe de atendimento às urgências e emergências provenientes de necessidade espontânea (porta aberta), bem como das referenciadas, atendendo a demanda que lhe é encaminhada, conforme fluxo estabelecido pela SES/GO, durante 24h do dia, todos os dias do ano.

São considerados atendimentos de urgência aqueles onde os pacientes são encaminhados de forma espontânea, seja por meio do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) e/ou encaminhados de forma referenciada pelo Complexo Regulador Estadual e que sejam classificados conforme Acolhimento com Classificação de Risco nas cores amarelo, laranja e vermelho.

O HCSC possui as seguintes especialidades médicas: Emergencista, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Ortopedia, Clínica Médica, Infectologia, Pediatria, Nefrologia, Intensivista, Obstetrícia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Urologia, Psiquiatria, Cardiologia, Radiologia, Pneumologia e Anestesiologia.

6.4 – Serviços de Apoio

- a) **Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT:** entende-se por SADT a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos em regime de urgência e emergência e internação da Unidade. O SADT funciona 24 horas por dia, ininterruptamente.
- b) **Serviços de Farmácia:** setor responsável por garantir a qualidade da assistência prestada ao paciente, por meio do armazenamento e distribuição de medicamentos e correlatos, de modo seguro e racional, adequando sua utilização à saúde individual e coletiva, com dispensação de 8 em 8 horas de forma unitarizada.
- c) **Serviço de Nutrição e Dietética – SND:** o Serviço de Nutrição e Dietética presta assistência nutricional e fornece refeições balanceadas voltadas às necessidades de cada paciente, visando à satisfação e recuperação da saúde. Dentre as principais funções do SND é proporcionar uma alimentação adequada e nutricionalmente equilibrada, fatores essenciais no tratamento do paciente.
- d) **Central de Material e Esterilização – CME:** a CME é responsável pelo processamento de artigos e instrumentais médico hospitalares, realizando

o controle, a limpeza, o preparo, a esterilização e a distribuição dos materiais hospitalares.

- e) **Serviço Social:** O serviço social atua conectando pessoas em situações de vulnerabilidade e exclusão social aos seus direitos como cidadãos, apoiando assim o seu desenvolvimento pessoal e a integração social, bem como utilizar seu olhar crítico social para oferecer suporte aos pacientes até a alta médica. No mês de dezembro, o serviço social do HCSC, realizou **4** (quatro) atendimentos relacionados a violência sexual, atendendo a Lei Nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual, bem como o que estipula o Plano de Trabalho.

7. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES

Serão apresentados, **no quadro 3**, os indicadores e as metas de produção pactuadas com o Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho referente ao mês de dezembro/2020, de acordo com as metas estabelecidas no plano de trabalho que tem sua vigência de 24 (vinte e quatro) meses, referentes aos serviços assistenciais e correspondem a 90% do percentual do custeio do repasse mensal.

Cabe ressaltar que as Saídas Cirúrgicas contemplam as cirurgias de urgência/emergência.

Quadro 3 – Indicadores e Metas de Produção de atividades no HCSC – dezembro/2020:

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META Dez/2020	TOTAL	%
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	79	85,87%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI – 30	-
			ENF - 51	
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	18	43,90%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	77	59,69%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	133 (83 partos)	73,48% (87,37%)
	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-
Atendimentos Ambulatoriais	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	198	60,37%
	Consulta não Médica	550	925	168,18%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	110	-
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	244	-
	Tomografia		164	
	Laboratório de Análises Clínicas		3990	
	Eletrocardiograma		76	

Nota 1: As fontes dos dados são do Setor de Faturamento/NIR, Setor de atendimento de COVID-19 e dos Livros de Registros dos respectivos Setores.

Importante mencionar que foram agendadas 202 (duzentas e duas) consultas médicas na Atenção Especializada, entretanto, apenas 198 (cento e noventa e oito) pacientes compareceram neste ambulatório, ou seja, cerca de 1,98% de absenteísmo, fato observado positivamente em relação ao mês anterior, onde a taxa de não comparecimento atingiu 30%.

No SADT, em dezembro, registramos no total **1.119** raios X, sendo que 244 exames foram de atendimentos externos, e 875 ao público interno do HCSC. Exames de Tomografia computadorizada, foram apontados **756** exames, sendo 164 externos e 592 voltados para pacientes do HCSC.

O Laboratório de Análises Clínicas realizou **14.452** exames laboratoriais, sendo que 10.462 são SADT interno e 3.990 externo.

8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração do mês de dezembro/2020, conforme estipulado no Plano de Trabalho Vigente.

Quadro 4 – Indicadores e Metas de Desempenho no HCSC – dezembro/2020:

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	75%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	7,22 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	57,76 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	-
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	-
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	35,15%
Taxa de cesariana em primíparas	-	30%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos**	-	-

* Indicador a ser monitorado a partir do 7º mês.

** Esses indicadores não entrarão como meta, mas serão informados mensalmente à SES/GO.

Taxa de cesariana em primíparas mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas. Em dezembro, foram 40 partos cesarianos, destes 12 foram primíparas.

Por conta do reflexo pandêmico atual, deve ser confirmado o reconhecimento impacto na produção assistencial, com consequente queda nos índices das metas de produção hospitalar conforme estipulado no quadro acima, em especial a Taxa de Ocupação Hospitalar (que vem se aproximado da meta estabelecida) e o Índice de Intervalo de Substituição, ambos que estão diretamente correlacionados.

As informações do **quadro 4** acima mencionadas, foram disponibilizadas pelo setor de Faturamento/NIR, e serão validadas através dos registros nas Autorizações de Internação Hospitalar (AIH), utilizando o sistema de tabulação TabWin/DATASUS, de acordo com normas e prazos estabelecidos pela Secretaria de Estado da Saúde.

9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO

Este relatório foi elaborado em consonância com informações coletadas de cada setor existente no HCSC.

A busca pela excelência faz parte do cotidiano no HCSC, e nesse sentido, vem persistindo pelo aprimoramento de seus processos, de modo a viabilizar apoio consistente à realização das atividades finalísticas, com vistas ao cumprimento da missão institucional e alcance dos objetivos estratégicos.

Em relação aos indicativos de metas de produção e de desempenho, os índices estão aumentando gradativamente de forma positiva. É de bom alvitre salientar, que com a transição da gestão ocorrida no mês de outubro/2020, bem como, com suporte nas Portarias Estaduais nº 511, 592 e 1616/2020 – SES, e por conta do reflexo da pandemia de COVID-19, deve ser confirmado o reconhecimento impacto na produção assistencial, com consequente queda nos índices das metas de produção hospitalar conforme estipulado no Plano de Trabalho vigente.

A Taxa de Ocupação Hospitalar conceitua-se a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo

período. Registramos que houve o aumento gradual nesse indicativo, sendo que em Outubro/2020 a taxa ficou em 59%, e em novembro/2020 em 71%.

O Tempo Médio de Permanência Hospitalar é a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e ou óbitos no mesmo período). Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. O indicativo muito alto nesses leitos dar-se-á devido aos casos de complexidade maior, principalmente por conta do tratamento de COVID-19, onde o HCSC é referência na região Sudoeste II.

Sobre Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional, que mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais, onde enfatizamos a realização de pequenas manutenções prediais de alguns leitos ora bloqueados, defeitos em alguns equipamentos, e no caso do HC, principalmente a falta de profissional técnico em enfermagem. O indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

A dificuldade de contratação de mão de obra qualificada e/ou especializada para completar o quadro de colaboradores ainda é latente, uma vez que a falta de recursos humanos impacta significativamente no funcionamento operacional do HCSC, influenciando diretamente, por exemplo, na taxa de leitos bloqueados por motivo operacional.

A Portaria nº 592/2020 - SES/GO, que suspende por 150 (cento e cinquenta) dias, a contar de 23 de março de 2020, a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da SES-GO, foi prorrogada até 31 de dezembro de 2020 (Portaria nº 1616/2020 – SES), ratificando que a situação pandêmica permanece e a retomada dos atendimentos se dará de forma gradual, conforme orientações

das autoridades sanitárias, fazendo com que a impossibilidade do cumprimento de metas pactuadas antes da pandemia permaneça até o restabelecimento total dos atendimentos eletivos da unidade.

É conhecimento que conforme o Art. 4º, da Portaria nº 1616/2020 – SES, a suspensão retro mencionada, não implica em ausência da necessidade de prestação de contas dos serviços executados, bem como do respeito aos princípios da eficiência, da economicidade e da moralidade administrativa.

Não obstante, importante mencionar que a atual gestão firmada pelo Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES, está logrando êxito na implantação dos serviços, a exemplo, os citados no **item 5**, que mesmo enfrentando dificuldades de ordem estrutural, logísticas e operacionais, principalmente no que tange a contratação de pessoal qualificado, a estruturação do HCSC está se desenvolvendo com entusiasmo, de forma positiva e bastante animadora.

Jataí/GO, 09 de janeiro de 2021.

Aprovação



Diretoria Executiva do HCSC
Viviane Tavares Ferreira

