



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

Referência: 01/06/2024 à 30/06/2024

Sétimo termo aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2020

JATAÍ - GO
Julho 2024



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



FUNDAHC

CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG

Presidente: Prof. Dr. José Garcia Neto

Profa. Dra. Cacilda Pedrosa de Oliveira

Profa. Dra. Camila Cardoso Caixeta

Prof. Dr. Edward Madureira Brasil

Profa. Dra. Lucilene Maria de Sousa

Sr. Marco César Chaul (Entidade Empresarial)

Dr. Maurício Guilherme Campos Viggiano (Entidade Profissional)

Profa. Dra. Telma Alves Garcia

Prof. Dr. Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG

Lucilene Maria de Sousa

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Juliano Oliveira Rocha - Diretor Geral

Pedro Vínicius Leite de Sousa - Diretor Técnico

Liza Karoline Flores Figueiredo – Diretora Administrativa



Sumário

APRESENTAÇÃO	5
1. CAPACIDADE INSTALADA	6
2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	7
3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	8
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL	9
4.1 Justificativas Metas de Produção	10
5. METAS DE DESEMPENHO	11
5.1 RESULTADOS ALCANÇADOS EM METAS DE DESEMPENHO	11
5.2 Taxa de Ocupação Hospitalar	11
5.3 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	11
5.4 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	12
5.5 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas	12
5.6 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	12
5.7 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	12
5.11 Percentual de Partos Cesáreos	14
5.16 Taxa de acurácia do estoque	15
5.17 Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos	16
5.18 Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	16
7 TAXA DE ABSENTEÍSMO	16
8 ENSINO E PESQUISA	16
8.1 Estágios	17
9 NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA	18
10 OUVIDORIA	19
11 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	21
12 OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS	21
CONSIDERAÇÕES FINAIS	32



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



SIGLAS

HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

FUNDAH – Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás

UFG – Universidade Federal de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares RDC

– Resolução da Diretoria Colegiada

SADT – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico SAE

– Serviços de Assistência Especializada

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VVS – Vítima de Violência Sexual MEC

– Ministério da Educação

IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança

TMAT - Tempo máximo aceitável para tratamento

DAEI - Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



APRESENTAÇÃO

Considerando o Termo de Colaboração nº 001/2020 e seus aditivos, firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAHC, para o fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **relatório mensal de atividades, do período de 01 a 30 de junho de 2024**.

A FUNDAHC, gestora do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, possui personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com objetivo de apoio à Universidade Federal de Goiás (UFG), criada na forma da Lei, nº 8.958/10 e Portaria Interministerial nº 191/12 MEC/MCTI.

O HEJ, unidade de saúde pública, foi inicialmente fundado como Centro Médico Municipal de Saúde e, posteriormente, transformado no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, ainda na Gestão Municipal.

A partir da estadualização de diversas unidades de saúde no Estado de Goiás, conforme Lei Ordinária Estadual nº 20.769, de 16 de abril de 2020, passou-se à gestão estadual, permanecendo com o mesmo nome. Entretanto, conforme o Decreto nº 1.597, de 10 de agosto de 2021 adotou-se o nome atual e oficial de “Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho.”

A gestão da FUNDAHC neste nosocômio, cuja parceria foi formalizada em 10 de junho de 2020, amparada pela Lei nº 20.795, passou a vigorar a partir de 30 de outubro de 2020, com a publicação no Diário Oficial do Estado de Goiás, do referido Termo de Colaboração, e que se encontra no Plano de Trabalho e no 7º Termo Aditivo.

A FUNDAHC, comprometida em realizar uma gestão resolutiva e eficiente, pautada pela transparência de suas ações, nesta oportunidade apresenta o seu Relatório de Atividades, executadas conforme o plano de trabalho integrante do aludido Termo de Colaboração e seus aditivos, com o fim de demonstrar os resultados obtidos no período indicado no presente relatório.

Por oportuno, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos ou dirimir dúvidas que possam advir dos dados e informações ora apresentados.



1. CAPACIDADE INSTALADA

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho possui edificação térrea e dois andares superiores. A Unidade possui recepção ambulatorial, laboratório, ambulatório, setor de exames por imagem, centro de testagem e aconselhamento, maternidade, centro cirúrgico, centro de material e esterilização, farmácia, almoxarifado e serviços de apoio.

O Hospital possui 128 leitos destinados à internação de pacientes adultos e pediátricos, bem como outros setores de suporte, distribuídos conforme tabela abaixo:

Tabela nº 01 – Capacidade Instalada e Infraestrutura

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	45
ENFERMARIA CLÍNICA	34
ENFERMARIA PEDIÁTRICA CLÍNICA	05
ENFERMARIA PEDIÁTRICA CIRÚRGICA	01
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	11
UCIN	02
UTI ADULTO	20
LEITOS DE SAÚDE MENTAL	10
LEITOS RPA	04
OBSERVAÇÃO	10
ISOLAMENTO	02
SALAS CIRÚRGICAS	04
SALA CIRÚRGICA - PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	01
SALA DE ESTABILIZAÇÃO VERMELHA	02
SALA DE ESTABILIZAÇÃO AMARELA	04
SALA DE PARTO NATURAL	01
SALA PPP	05
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	10
PRONTO SOCORRO GERAL	01
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	02
SALA DE TOMOGRAFIA	01
SALA DE RAO X	01
SALA DE ULTRASSONOGRAMA	01
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	01
SALA DE ECOCARDIOGRAMA	01
SALA DE ULTRASSONOGRAMA DOPPLER	01
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, junho/2024



2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, contemplando-se todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando sua recuperação e alta.

Objetivando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Cardiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Cirurgia Vascular, Ginecologia/Obstetrícia, Infectologia, Nefrologia, Oftalmologia, Ortopedia/traumatologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Pneumologia, Psiquiatria, Urologia.

Ainda são ofertados os Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) disponibilizando exames laboratoriais e de imagens, radiografias, tomografias, eletrocardiograma, ultrassonografias e endoscopia.

Os Atendimentos de Urgência/Emergência são ofertados aos pacientes oriundos de demanda espontânea ou de forma referenciada, regulados pela CRE.

Vale destacar que o Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HEJ desempenha o papel de interface da instituição com o CRE, tendo o papel crucial de assegurar o fluxo contínuo de pacientes e informações dentro do hospital, atuando em todo o processo de recebimento, internação, movimentação e alta.

A realização de visitas multidisciplinares, que contam com médico assistencial, enfermeiros, fisioterapeuta, psicólogo e equipe de gestão de leitos, são realizadas rotineiramente para alinhar toda a equipe acerca das situações e ações necessárias, para otimizar a ocupação dos leitos e a desospitalização responsável de pacientes.

Atualmente o NIR conta com um médico exclusivo, que atua como referência para discussão e aceite de pacientes externos, reforçando que apenas haverá rejeição de paciente em casos em que não haja vagas, paciente sem o perfil da unidade ou indisponibilidade de equipamentos para realizar o procedimento necessário, com as devidas justificativas.



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

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: Público

Serviço de Maternidade: Sim

Habilitado em GAR (Gestão de Alto Risco): Não

Número de Leitos Geral: 128 leitos ativos

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: Porta Aberta | Referenciado

Alta Complexidade: Não

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: Sim

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 e Serviços Hospitalares de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental.



4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL

O quadro a seguir apresenta os Indicadores e Metas de Produção de atividades do HEJ, referente ao mês de junho/2024, comparando as metas propostas e os resultados obtidos.

Estes indicadores estão em acordo com o Processo nº 202000010023569 SEI nº 57873007, onde estão contratualizados os serviços elencados, conforme item 9.8.1, considerados como metas de produção e podem ser revisados no sistema eletrônico (SoulMV) de acesso em todas as unidades hospitalares estaduais.

Quadro 01 – Indicadores e Metas de Produção

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho Junho/2024				
Dimensão	Detalhamento	Meta	Apresentado	% do cumprimento
INTERNAÇÃO (SAÍDAS HOSPITALARES)	Saídas clínicas	186	305	100,14%
	Saídas cirúrgicas	353	253	
	Saídas clínicas pediátricas	29	21	
	Saídas cirúrgicas pediátricas	10	1	
	Saídas obstétricas	114	113	
	Saídas Saúde Mental	17	17	
	TOTAL	709	710	
CIRURGIAS ELETIVA AMBULATORIAL	Cirurgias oftalmológicas que não necessitem de internação	150	147	98,00%
CIRURGIAS ELETIVA	Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	96	86	77,84%
	Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	48	32	
	Cirurgia eletiva hospitalar de alta complexidade e alto custo	32	19	
TOTAL		176	137	
ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	Consulta Médica na Atenção Especializada	1700	1956	126,76%
	Consulta multiprofissionais	1300	1827	
	Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	72	111	
TOTAL		3072	3894	
SADT EXTERNO	Biópsia de tireóide (paaf)	25	-	204%
	Endoscopia Digestiva alta	80	-	
	Tomografia Computadorizada com e sem Contraste	20	229	
	Ultrassonografia Convencional	30	118	
	Ultrassonografia Doppler	45	60	
TOTAL		200	407	
SADT interno**	Laboratório de análises clínicas	11869		
Atendimento às urgências*	Atendimento de urgência da atenção especializada	7043		

Fonte: 7º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 001/2020 e SoulMV - Relatório personalizado SES saídas hospitalares.



4.1 Justificativas Metas de Produção

Cirurgias Eletivas

É importante ressaltar que os pacientes são encaminhados pela Central de Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria unidade hospitalar. Apesar de todo o esforço da unidade, não foi possível o atingimento da meta em cirurgias eletivas. A unidade está com superlotação desde o mês de janeiro em casos de arboviroses e epidemia de doenças respiratórias, além de um grande aumento de cirurgias de urgência devido a traumas, mantendo os leitos de internação e pronto atendimento lotados.

Outro fator importante são os encaminhamentos de pacientes eletivos para nossa unidade. Os pacientes passam pelo o processo habitual e, por motivos especificados abaixo, não comparecem para o procedimento. No mês de junho, tivemos 75 cirurgias eletivas canceladas (considerando oftalmológicas e demais especialidades), sendo 68 delas por motivos de falta do paciente, impossibilidade clínica do paciente ou mudança de tratamento. Ocorre que os procedimentos são autorizados em quantidade estritamente vinculadas ao numero em plano de trabalho, não havendo a possibilidade de criar uma demanda interna de substituição para os casos faltosos.

Portanto, registra-se que o HEJ não detém o controle sobre as autorizações, situação na qual é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo de atribuição da unidade a oferta das vagas. Portanto, não é de nossa governabilidade todas as etapas deste processo, razão pela qual não foi possível o cumprimento da meta em questão por fatores que fogem da gestão do HEJ.

SADT Externo

Exames de imagens Biópsia de tireoide (PAAF) e Endoscopia digestiva alta, estão em processo de implantação, aguardando autorização dos órgãos regulatórios do município.



5. METAS DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

Tabela nº 02 - INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO – Junho 2024

INDICADORES	META	REALIZADO
Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH)	≥ 85 %	85%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 5 dias	4,17
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 24 h	20,4
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5%	0%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	< 20%	4,47%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	≤ 7%	0,36%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	≤ 5%	1,40%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado (↓) para o primeiro ano	< 50%	0%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado (↓) para o segundo ano	< 25%	0%
Percentual de partos cesáreos	≤ 15%	66%
Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%	100%
Percentual de Exames de Imagem com resultado liberado em até 72 horas	≥ 70%	95%
Percentual de Casos de (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	≥ 80%	100%
Percentual de Casos de (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	≥ 80%	91%
Taxa de acurácia do estoque	≥ 95%	98,3
Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos	≤ 2%	0,5%
Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	≥ 90%	92,8%

Fonte: Sistema MV/Soul

*Último dado disponível no TABWIN, referente a competência 5/2024

5.1 RESULTADOS ALCANÇADOS EM METAS DE DESEMPENHO

5.2 Taxa de Ocupação Hospitalar

A taxa de ocupação hospitalar mede a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos dia no mesmo período. A meta contratualizada é $\geq 85\%$, foi alcançado a taxa de 85%.

5.3 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)



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). A meta contratualizada é ≤ 5 dias, foi alcançado a média de 4,17 dias.

É importante ressaltar que o tempo de permanência hospitalar deve ser determinado com base nas necessidades clínicas do paciente, e não deve ser excessivamente encurtado ou prolongado sem justificativa médica adequada. O objetivo é sempre fornecer o melhor tratamento e cuidado ao paciente, ao mesmo tempo em que se busca otimizar os recursos e garantir a eficiência do sistema de saúde.

5.4 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

A meta contratualizada é <24 horas, foi alcançado a média de 20,4h.

5.5 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas, desde a última vez que deixaram a UTI da Unidade Hospitalar após a primeira admissão.

A meta contratualizada é $<5\%$, foi alcançado a média 0% , neste mês de junho a unidade teve 29 saídas da UTI, não tendo readmissões em UTI.

5.6 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

O indicador de readmissão hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.

A meta contratualizada é $\leq 20\%$, foi alcançado a média de 4,47%.

5.7 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

O SIH, o que mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de



Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período, apresenta como meta ao HEJ, estabelecida em contrato, $\leq 7\%$.

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, **ressalta-se que o mesmo é liberado via DataSUS – Tabwin, em cerca de 60 dias, após a entrega dos arquivos, motivo este, pelo qual não é possível apresentar o percentual de glosas no SIH, em tempo real.**

No momento, está disponível no Tabwin para conferência, do percentual de glosas, a competência 05/2024, no valor de 0,36%.

5.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

A meta estabelecida em contrato é $\leq 5\%$. Alcançamos um percentual de 1,40%.

5.9 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano

Indicador que sinaliza se as cirurgias eletivas realizadas na unidade estão tendendo a respeitar um tempo de espera máximo clinicamente aceitável conforme o critério SWALIS de classificação de prioridade atribuído pelo médico assistente.

A meta atribuída em contrato $<50\%$, atingimos 0% sendo que todas as cirurgias autorizadas foram realizadas dentro do tempo de classificação de acordo com o critério SWALIS.

5.10 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano

Indicador que sinaliza se as cirurgias eletivas realizadas na unidade estão



tendendo a respeitar um tempo de espera máximo clinicamente aceitável conforme o critério SWALIS de classificação de prioridade atribuído pelo médico assistente.

A meta atribuída em contrato <25%, atingimos 0% sendo que todas as cirurgias autorizadas foram realizadas dentro do tempo de classificação de acordo com o critério SWALIS.

5.11 Percentual de Partos Cesáreos

Mede o percentual de cirurgias cesáreas realizadas em relação ao número total de partos. A meta estabelecida em contrato é ≤ 15 , foi alcançado 66%. Vale ressaltar que o HEJ recebe as gestantes da rede de atenção à saúde, que são atendidas no município de Jataí e região, sendo a maioria com indicações de cesariana. Em muitos casos, o parto cesáreo é necessário para garantir a segurança da mãe e do bebê. Evitando o sofrimento fetal e risco à gestante.

Além disso, o HEJ não possui o serviço de ambulatório à gestantes, o que não favorece o preparo das mulheres para o parto normal. Todas as gestantes passam pelo atendimento médico com motivos de cesarianas autorizados via AIH pela CRE. Como alternativa para melhorar desse indicador a unidade tem o Projeto Nascer HEJ, onde recebe as gestantes a partir de 30 semanas para conhecer a maternidade, equipe médica e multiprofissional da unidade, tirando dúvidas e incentivando o parto natural.

5.12 Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à Cesárea

É o instrumento para identificação de grupos de mulheres clinicamente relevantes nos quais haja diferenças nas taxas de cesárea, permitindo comparações em uma mesma instituição ao longo do tempo ou entre diferentes instituições. Quando se aplica a classificação, otimiza o uso das cesáreas ao identificar, analisar e focalizar intervenções em grupos específicos que sejam particularmente relevantes em cada local. Avalia a efetividade de estratégias ou intervenções criadas para otimizar o uso de cesárea. Avalia a qualidade da assistência, das práticas de cuidados clínicos e os desfechos por grupo. Avalia a qualidade dos dados colhidos.

A Classificação de Robson está inserida nos protocolos da instituição em todos os



partos cesáreos, portanto, a taxa para este índice é 100%.

5.13 Percentual de Exames de Imagem com Resultado liberado em até 72 horas

Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 72 horas (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

A meta estabelecida em contrato é $\geq 70\%$, Foi alcançado 95%.

5.14 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias

Avaliar a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da digitação das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna (\leq à 07 dias) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN)

A meta estabelecida em contrato é $\geq 80\%$, no mês de junho o percentual ficou em 100%, cumprindo com a meta estabelecida.

5.15 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação

Avaliar a capacidade de detecção e investigação das DAEI nas unidades de saúde, por meio da investigação das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata investigadas oportunamente (\leq à 48 horas da data de notificação) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINANONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN)

A meta estabelecida em contrato é $\geq 80\%$, no mês de junho o percentual ficou em 91%.

5.16 Taxa de acurácia do estoque

Esse indicador tem por objetivo monitorar a exatidão do estoque de medicamentos



hospitalar geridos pela farmácia. A avaliação da acuracidade indica se o estoque e as compras estão coerentes com a realidade da instituição e se há falhas durante o processo de controle de estoque.

A meta estabelecida em contrato é $\geq 95\%$, no mês de junho o percentual ficou em 98,3%.

5.17 Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos

Mensurar o valor financeiro atribuído aos medicamentos vencidos na unidade de saúde, permitindo implementação de ações que impactem na redução da perda de medicamentos. Concluímos o indicador com 0,5%.

5.18 Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas

Esse indicador é útil para avaliar o desempenho do serviço de farmácia clínica e a importância desse serviço para a segurança do paciente através da prevenção de problemas relacionados a medicamentos. Concluímos o indicador com 92,8%.

7 TAXA DE ABSENTEÍSMO

Consoante previsão no Processo nº 202000010023569 SEI 47560256 e item 13.22 do Plano de Trabalho, deve informar a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores da unidade hospitalar. Este indicador é medido pelo setor de Recursos Humanos do HEJ e neste mês o índice foi de 0,5%.

8 ENSINO E PESQUISA

A residência médica é um salto para a formação de profissionais qualificados. Um dos principais objetivos deste programa é oportunizar e potencializar a interação do HEJ com a sociedade, fazendo com que o conhecimento produzido na universidade atenda as demandas práticas do dia a dia do segmento da saúde. A unidade oferta residências nas especialidades de Clínica Médica e Medicina Intensiva.

Tabela nº 03 – Residência Programa de residência médica



Junho 2024

Especialidade	Q. de alunos
Clínica Médica	05
Medicina Intensiva	02

8.1 Estágios

A unidade atua como campo para práticas de estágios curriculares obrigatórios supervisionado de estudantes dos cursos técnicos e graduação da área da saúde.

As atividades de estágio desenvolvidas na instituição visam o exercício prático de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho, proporcionadas pela aprendizagem social, profissional e cultural em ambiente real.

O HEJ vem ofertando estágios para os cursos de Fisioterapia, Psicologia, Serviço Social, Técnico em Enfermagem, Enfermagem (práticas e obrigatório) e Biomedicina, como demonstrado nas tabelas abaixo.

Tabela nº 04 – Estágio curricular obrigatório supervisionado

Junho 2024

Curso	Q. de alunos	Instituição
Fisioterapia	16	UFJ
Psicologia	10	UFJ
Serviço Social	5	Unicesumar
Técnico em Enfermagem	85	SENAC
Enfermagem	50	UFJ
Biomedicina	10	UFJ

Fonte: Centro de ensino HEJ.

Tabela nº 05 – Estágio curricular obrigatório supervisionado (internato de medicina)

Junho 2024

Curso	Q. de alunos
-------	--------------



Modalidade Optativa	4	UFJ
Curricular obrigatorio	117	UFJ

Fonte: Centro de ensino HEJ.

9 NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA

A Engenharia Clínica é responsável por realizar o gerenciamento do parque tecnológico em saúde que é o conjunto dos procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e em alguns casos desempenho da tecnologia de saúde. Abrange cada etapa do gerenciamento, desde o planejamento e entrada do Equipamento Médico Hospitalar (EMH) no Estabelecimento até seu desuso, visando a proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública e do meio ambiente e a segurança do paciente.

A Engenharia Clínica, envolve manutenção preventiva e corretiva com peças, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC Nº 509 e demais legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos.

O quadro a seguir apresenta metas e os resultados alcançados, conforme contratualizado com a empresa responsável.

Quadro nº 02 – Metas Contratuais

INDICADOR	OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO
1 Cumprimento do Plano de Manutenção Programada	Monitorar a realização de manutenções programadas para o período (relacionado a otimização de custos, de recursos tecnológicos e segurança)	Manutenções Programadas realizadas no período/ Manutenções programadas previstas no período (%)	≥95%	100%
2 Conclusão de Manutenção Corretiva	Mensurar a resolutividade do total de ordens de serviço de um período (relacionado a resolutividade e segurança)	Ordens de serviço corretivas fechadas no período/ Ordens de serviço corretivas abertas no período (%)	≥85%	100%
3 Conclusão de Manutenção Corretiva Internamente	Indicar a eficácia da engenharia clínica em resolver as ocorrências sem que seja necessário serviço externo (relacionado a resolutividade, otimização de recursos e redução de custos)	Ordens de serviço concluídas internamente no período/Ordens de serviço fechadas no período (%)	≥80%	93,2%
4 Tempo Médio de Atendimento	Monitorar tempo para primeiro atendimento para os equipamentos críticos após a abertura do chamado	Tempo médio em horas desde a abertura do chamado até o primeiro registro de atendimento	≤24h	0,37 horas
5 Tempo Médio de Reparo (MTTR)	Monitorar tempo das execuções das Manutenções Corretivas até a finalização	Tempo médio das ordens de serviço corretivas fechadas no sistema / total de ordens de serviço corretiva fechadas	≤10dias	4,82 dias
6 Disponibilidade	Monitorar a prontidão do parque tecnológico relacionado a segurança do paciente e a preservação da imagem institucional)	Equipamento inoperante no período/Equipamentos operantes no período	≥98%	98,8%

Fonte:SEOH

10 OUVIDORIA

A Ouvidoria é um canal democrático de comunicação entre o cidadão e a unidade de saúde destinado a esclarecer dúvidas, receber elogios, sugestões, informações, reclamações e denúncias dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que permite a oportunidade de buscar melhorias e consequentemente entregar qualidade no atendimento prestado à sociedade.



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



É papel da Ouvidoria efetuar o encaminhamento, a orientação, o acompanhamento da demanda, e o retorno ao cidadão, com o objetivo de propiciar uma resposta adequada aos problemas apresentados, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

O processo de atendimento da Ouvidoria ocorre, em primeiro lugar, por meio do recebimento das manifestações apresentadas pelo cidadão através dos canais de comunicação. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resolatividade. O Serviço de Atendimento ao Usuário realiza os registros no Sistema Ouvidor SUS e Ouvidoria/SAU do HEJ, cujos registros ocorrem simultaneamente.

Outra atividade do serviço é a coleta de informações realizada junto aos usuários por meio da busca ativa, utilizando-se a entrevista presencial, por telefone, caixas de sugestão.

No mês de junho foram registrados 52 atendimentos, podendo ser conferidos abaixo.

Tabela 06 – Atendimentos da ouvidoria

Elogio	6
Solicitação	10
Reclamação	19
Denúncia	0
Informação	10
Comunicação de Irregularidade	7
Sugestão	0
Disseminação de informação	0
Total dos Atendimentos	52



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



11 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

O Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, presente neste Hospital, preza pelo atendimento com qualidade à comunidade local e circunvizinha, disponibilizando informações adequadas, testagens e acompanhamento de doenças próprias do escopo deste serviço, correlatas as Doenças Sexualmente Transmissíveis – DST.

Os serviços são ofertados gratuitamente, recebendo demanda espontânea ou por encaminhamentos de outras unidades de saúde.

A atenção deste serviço é disponibilizada nas atividades próprias do Centro de Testagem e Aconselhamento, quando são realizados testes rápidos adequado a cada caso, e se positivo o resultado, ou outros sintomas, é disponibilizado o tratamento ao paciente.

Outra importante contribuição é dada pelo Serviço de Atendimento Especializado – SAE, que presta acompanhamento multiprofissional aos pacientes nas especialidades médicas, de enfermagem, psicologia e assistência social. Além da atenção especializada, também são disponibilizados os medicamentos necessários para o tratamento e os exames laboratoriais.

12 OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

12.1 Prêmio Nacional Dr. Pinotti

O Hospital Estadual de Jataí recebeu na terça-feira, dia 04 de junho, o prêmio nacional Dr. Pinotti, pelos serviços prestados às mulheres. A unidade do @governogoiás gerida pela Fundahc está entre as cinco instituições de saúde do Brasil reconhecidas em 2024 como Hospital Amigo da Mulher.

O título é concedido anualmente pela Câmara dos Deputados a entidades governamentais de todo o Brasil cujas ações se destacam pela promoção do acesso e qualificação dos serviços de Saúde da Mulher. Nesta edição, o HEJ recebeu a indicação da deputada federal Flávia Moraes.

A solenidade de premiação, realizada em Brasília, contou com a presença de diretores do HEJ - Juliano Rocha, Pedro Vinícius Leite e Liza Figueiredo, da diretora-



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



executiva da Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (Fundahc/UFG), entidade gestora do hospital, Lucilene de Sousa, e da Gerente de Controle e Avaliação da Secretaria de Estado da Saúde, Junelle Lopes.



12.2 Celebração Prêmio Dr. Pinotti

Na última semana, os diretores do Hospital Estadual de Jataí estiveram em Brasília para receber o Prêmio Dr. Pinotti - Hospital Amigo da Mulher, oferecido pela Câmara dos Deputados, no qual fomos indicados pela deputada Flávia Moraes. Essa é uma conquista de todos do HEJ, e hoje queremos reforçar a importância de projetos da unidade voltados para o atendimento à mulher*.

Projeto Nascer HEJ: desde outubro de 2023, a equipe multiprofissional recebe as gestantes para conhecerem a unidade e orienta/tira dúvidas quanto ao parto.

Sala Lilás: inaugurada em janeiro de 2024, oferece atendimento seguro e privado às vítimas de violência.

Parto em Movimento: desde maio de 2024, a equipe implementa ações fisioterapêuticas para melhorar a qualidade do atendimento às gestantes.

Esta vitória é fruto do esforço de cada trabalhador do HEJ.



12.3 Dia Mundial do Doador de Sangue

Entre os dias 10 a 14 de junho, os colaboradores do Hospital Estadual de Jataí se uniram para uma causa nobre: salvar vidas! Nosso agradecimento especial a cada um que reservou um tempinho para cuidar do próximo doando sangue!

E neste 14 de junho, Dia Mundial do Doador de Sangue, celebramos todos os heróis anônimos que, escolhem ajudar o próximo sem pedir nada em troca. A doação de sangue é essencial para a realização de inúmeros procedimentos médicos e cirúrgicos, ajudando pacientes em situações críticas e em tratamento de doenças graves. Em 2023, os pacientes do HEJ consumiram mais de 1,8 mil hemocomponentes do sangue fornecidos pelo Hemocentro Regional de Jataí.

Saiba que você, doador, fez toda a diferença para vida dessas pessoas e de suas famílias. Deixamos nosso agradecimento a todos os doadores, seu gesto salva vidas!



12.4 Projeto Nascer HEJ

Uma jornada de preparação e conhecimento!

Na última edição do Projeto Nascer HEJ, tivemos a participação especial da enfermeira Mariane Fernandes! Mesmo trabalhando no Hospital Estadual de Jataí, ela ainda não conhecia a ala da maternidade e compartilhou como foi emocionante e esclarecedora essa experiência.

Implantado em outubro de 2023, o Projeto Nascer HEJ é uma iniciativa incrível que acontece toda 3ª quinta-feira do mês. Gestantes a partir da 30ª semana têm a oportunidade de conhecer a maternidade, tirar dúvidas e receber orientações valiosas da nossa equipe multidisciplinar. Entre os tópicos abordados estão o parto, exercícios para o pré-parto e muito mais! Até agora, já atendemos 44 gestantes!

Quer participar? É simples! As inscrições podem ser feitas pelo e-mail coordmulti@hej.org.br ou pelo telefone (64) 99977-7909.



12.5 Junho Violeta

Em alusão ao Junho Violeta, mês de combate à violência contra a pessoa idosa, o Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ) realizou atividades para conscientização e prevenção das violações de direitos dos idosos.

No dia 14 de junho, realizamos um ciclo de palestras que reuniu colaboradores, convidados e o público em geral. A programação contou com palestras do geriatra Danilo Lopes Assis, da assistente social Ângela Beatriz Gauer e do analista judiciário José Gabriel Antunes Assis. A encarregada de Serviço Social do HEJ, Vivian Rilko, destacou que o objetivo da realização do circuito de palestras foi promover um espaço de conscientização e capacitação dos profissionais do HEJ, que atende um grande público de pessoas idosas que por muitas vezes são identificadas violações de direitos.

As equipes de serviço social e psicologia promoveram uma atividade em grupo com idosos internados, utilizando imagens e músicas para reflexões sobre a violência e seus impactos. Nosso objetivo é criar um ambiente seguro e acolhedor para todos," destacou Rilko.



12.6 Arraiá da Saúde Mental

A equipe multiprofissional do Hospital Estadual de Jataí proporcionou um momento especial aos nossos pacientes da ala psiquiátrica com um animado arraiá! A celebração foi repleta de interação, brincadeiras e deliciosos quitutes juninos, trazendo alegria e descontração para todos.

Esse evento reforça nosso compromisso com & humanização no atendimento à saúde. Sabemos que momentos de lazer e socialização são fundamentais para a recuperação e bem-estar dos nossos pacientes. Nosso objetivo é oferecer um cuidado integral, que vai além do tratamento médico, proporcionando acolhimento e qualidade de vida.

Aqui, no Hospital Estadual de Jataí, trabalhamos diariamente para oferecer o melhor serviço de saúde para a nossa população, com dedicação, empatia e profissionalismo. Juntos, construímos um ambiente mais humano e acolhedor para todos.

#Humanização #HospitalEstadualDeJataí

#ArraiáDaSaúdeMental #OnidadaInteroarol



12.7 Rede de proteção da criança e do adolescente em Jataí

A coordenadora multiprofissional do HEJ, Laryssa Hoff, e as encarregadas de psicologia e serviço social da unidade, Aline Carvalho e Vivian Rilko, participaram de uma reunião com o representantes do Ministério Público de Goiás (MPGO) para alinhar estratégias de um programa voltado para o fortalecimento de toda a rede de proteção da criança e do adolescente em Jataí, em todas as suas vertentes (saúde, educação, assistência social etc). O encontro realizado na quinta-feira, dia 06 de junho, foi a oportunidade dos membros do MPGO conhecerem como tem sido a atuação dos diversos órgãos e entidades locais neste sentido, e prestar orientações para o alinhamento conjunto de atuação com todos os integrantes da rede, de forma mais efetiva na tutela de crianças e adolescentes.



12.8 Comissão de Padronização Farmácia e Terapêutica (CPFT)

O Hospital Estadual de Jataí Dr Serafim de Carvalho (HEJ), uma unidade do Governo de Goiás, deu um passo importante na busca pela excelência na assistência à saúde com a implantação da Comissão de Padronização Farmácia e Terapêutica (CPFT). A iniciativa tem como objetivo principal estabelecer protocolos e diretrizes para o uso de medicamentos, dispositivos médicos e outras terapias, assegurando segurança, eficácia e racionalidade no ambiente hospitalar.

Fernanda Salles, supervisora do Serviço de Farmácia e presidente da CPFT, relata que a comissão é composta por profissionais de diversas áreas do hospital e atua de maneira consultiva e deliberativa. Entre suas atribuições estão a padronização de protocolos terapêuticos, a avaliação de novas tecnologias e medicamentos, e a revisão de reações adversas com a realização de reuniões mensais.



12.9 Luta contra o abuso e a exploração sexual de crianças e adolescentes

O Hospital Estadual de Jataí, em parceria com o CREAS, está engajado na luta contra o abuso e a exploração sexual de crianças e adolescentes. Durante o mês, a unidade se juntou a campanha Maio Laranja e realizou ações de orientação e conscientização com usuários e colaboradores para enfrentar essa grave realidade.

Os dados são alarmantes: em 2023, 22.527 crianças e adolescentes foram vítimas de maus tratos no Brasil, sendo que 60% das vítimas tinham entre 0 e 9 anos. É nosso dever proteger os mais vulneráveis!



12.10 Mutirão de atendimentos oftalmológicos

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ), uma unidade do Governo de Goiás, realizou no último sábado, 22 de junho, um mutirão de atendimentos oftalmológicos voltado para crianças do projeto social "Lutando por Cidadania".

Segundo a coordenadora multiprofissional do hospital, Laryssa Hoff, a iniciativa visa proporcionar consultas gratuitas com oftalmologistas voluntários da unidade, atendendo à demanda de famílias que não têm condições de arcar com os custos de consultas particulares.

Laryssa conta que a iniciativa surgiu quando uma integrante do projeto, que também trabalha no HEJ, identificou que muitas crianças apresentavam dificuldades visuais que

comprometiam seu desempenho escolar. "Diante dessa situação, a Gerllane, que é gerente do Laboratório de Análises Clínicas do HEJ, procurou a direção do hospital para expor o caso, firmando uma parceria para atender cerca de 20 alunos do projeto de forma voluntária pela equipe de oftalmologia", explicou.

Além das consultas, caso sejam detectadas a necessidade de óculos ou outras intervenções, os voluntários do projeto irão se mobilizar para providenciar o que for necessário, garantindo que as crianças tenham acesso aos recursos indispensáveis para seu aprendizado e bem-estar.





HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho mantém integralmente o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos usuários.

Para tanto, tem empreendido esforços no sentido de oportunizar atenção integral aos pacientes, considerando a oferta de consultas médicas e não médicas, disponíveis em sua carteira de serviços.

A FUNDAHC assegura seu compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, com resolutividade e transparência, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HEJ.

Juliano Oliveira Rocha

Diretor Geral - HEJ

Lucilene Maria de Sousa

Diretora Executiva – FUNDAHC