

**HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ Dr. SERAFIM DE CARVALHO – HEJ**  
**RELATÓRIO ANUAL**

**Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES**

**Período de Referência:**

**janeiro a dezembro de 2021**

**Jataí - GO**  
**Março 2022**

## **FUNDAHC**

### **CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG**

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)

Antônio Fernando Carneiro

Cacilda Pedrosa de Oliveira

Claci Fátima Weirich Rosso

Edward Madureira Brasil

Enilza Maria Mendonça de Paiva

Marco César Chaul

Maurício Guilherme Campos Viggiano

Telma Alves Garcia

Virginia Visconde Brasil

### **DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG**

Enilza Maria Mendonça de Paiva

### **DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO**

Diretor Geral: Darlan Dias Santana

Diretor Técnico: Dr. Juliano Oliveira Rocha

## SUMÁRIO

<b>APRESENTAÇÃO</b>	5
1. Identificação da Unidade	6
2. Perfil da Unidade	6
3. Identidade Organizacional	7
4. Capacidade Instalada	7
5. Atividades realizadas	10
5.1. Indicadores e Metas de Produção	11
5.1.1. Internações Hospitalares	11
5.1.2. Saídas Clínicas	13
5.1.3. Saídas Cirúrgicas	13
5.1.4. Saídas Obstétricas clínicas	14
5.1.5. Saídas Pediátricas	15
5.2. Cirurgias eletivas	16
5.3. Atendimento ambulatorial	17
5.3.1. Consultas de especialidades médicas	18
5.3.2. Consultas de especialidades não médicas	19
5.3.3. Pequenos procedimentos	20
5.4. SADT Externo	21
5.5. SADT Interno – Laboratório de Análises Clínicas	23
5.6. Atendimento de Urgência e Emergência	24
6. Indicadores de Metas e desempenho	24
6.1. Taxa de Ocupação Hospitalar	25
6.2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar	25
6.3. Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas)	26
6.4. Taxa de Readmissão Hospitalar	27
6.5. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas	28
6.6. Ocorrências de rejeições SIH	28
6.7. Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	29
6.8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional	29
6.9. Taxa de Cesariana em Primíparas	30
6.10. Texto de apgar	31
7. Ensino e Pesquisa	31
8. Comissões	34
9. Atendimento ao usuário – Ouvidoria	34
10. Núcleo Interno de Regulação	35
11. Atividades	35
12. Considerações Finais	36
13. Anexos	41

## SIGLAS

AVC - Acidente Vascular Cerebral  
CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar  
CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Saúde  
CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento  
DST – Doença Sexualmente Transmissível  
FUNDAHC – Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas  
HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho  
HIV – Vírus da imunodeficiência humana  
IAM - Infarto Agudo do Miocárdio  
IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança  
MEC – Ministério da Educação  
OMS - Organização Mundial da Saúde  
PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente  
PGEMAS - Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares  
PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares  
RDC – Resolução da Diretoria Colegiada  
SADT – serviços de apoio diagnóstico e terapêutico  
SAE - Serviços de Assistência Especializada  
SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás  
SIH - Sistema de Informações Hospitalares  
SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes  
UFG – Universidade Federal de Goiás  
UTI – Unidade de Terapia Intensiva  
VVS – Vítima de Violência Sexual

## 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 de prestação de contas anual, do período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2021.

A FUNDAHC, gestora do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, possui personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, com a finalidade 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, inicialmente fundada como Centro Médico Municipal de Saúde, e posteriormente transformada 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 passou-se ao nome atual de Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho.

A gestão da FUNDAHC nesta unidade de saúde, cuja parceria foi formalizada em 10 de junho de 2020, amparada pela Lei nº 20.795, passou viger a partir de 30 de setembro de 2020, com a publicação, no Diário Oficial do Estado de Goiás, do referido Termo de Colaboração.

A FUNDAHC comprometida em realizar uma gestão resolutiva e eficiente, pautada pela transparência de suas ações, nesta oportunidade apresenta o presente relatório de atividades, executado conforme o plano de trabalho integrante do Termo

de Colaboração referenciado, com o fim de demonstrar os resultados obtidos no período indicado neste relatório.

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

## **1 – Identificação da Unidade**

Nome: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

CNES: 2535556

Endereço: Rua Joaquim Caetano, nº 1876 - Divino Espírito Santo, Jataí/GO

CEP: 75.804-040

Natureza: Pública

Tipo de Unidade: Porta aberta e referenciado

Gerência da Unidade: Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO

Número de Leitos Geral: 116 leitos ativos

Redes Temáticas de Saúde: Rede Cegonha, Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC

Habilidades 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 e Serviços Hospitalares de Referência para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

## **2 – Perfil da Unidade**

Trata-se de um hospital de média complexidade, ao qual foi designado atender os habitantes da Região Sudoeste II, que compreende os municípios de Aporé, Caiapônia, Chapadão do Céu, Dovrelândia, Jataí, Mineiros, Perolândia, Portelândia, Serranópolis, Santa Rita do Araguaia, 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, conforme estabelecido no plano de trabalho, item 2.15, integrante do Termo de Colaboração 001/2020.

O HEJ oferta atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais adequados às necessidades dos seus usuários, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o HEJ conta com corpo clínico formado por profissionais de diversas especialidades médicas como: Clínica Geral, Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Infectologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Urologia, Cirurgia Vascular e Ginecologia/obstetrícia.

A unidade hospitalar conta também com equipe multiprofissional, composta pelas especialidades de assistência social, farmácia, fisioterapia, nutrição e psicologia.

São ofertados ainda o serviço de apoio ao diagnóstico e terapêutico com exames de imagem: tomografias, raios-x, ultrassonografia e ecocardiografia, além dos exames de laboratório de análises clínicas.

Por tratar-se de uma unidade porta aberta e também referenciada, são ofertados atendimentos de urgência e emergência por meio de demandas espontâneas ou reguladas pela Central de Regulação Estadual.

### **3 – Identidade Organizacional**

Missão: Gerir projetos e serviços de saúde com excelência e transparência.

Visão: Ser reconhecida em Goiás como referência em gestão eficiente no apoio ao ensino, pesquisa, extensão, desenvolvimento profissional e inovação na área da saúde até 2024.

Valores: Sustentabilidade - Ética - Respeito ao ser humano - Resiliência - Capital Humano – Equidade.

### **4 – Capacidade Instalada**

A capacidade referente a infraestrutura e dos serviços, verificada em janeiro de 2021, segue demonstrada pela tabela 01, a seguir:

**Tabela nº 01 – Capacidade Instalada**

**Janeiro 2021**

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Enfermaria Cirúrgica	25
Enfermaria Clínica	25
Enfermaria Pediátrica	06
Enfermaria Covid-19	17
Enfermaria Obstétrica	21
UTI Geral	10
UTI Covid-19	10
Leitos de Cuidados Intermediários Neonatal	02
Sala Cirúrgica	03
Sala de Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	01
Sala de Parto Natural	01
Consultório Ambulatorial	08
Pronto Socorro Covid	01
Pronto Socorro Geral	01
Sala de Curativo Ambulatorial	02
Sala de Tomografia	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassonografia	01
Sala de Eletrocardiograma	01
Laboratório de Análises Clínicas	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ/2021

Em decorrência da demanda por atendimentos em face da Covid-19, entre os meses de fevereiro e março de 2021, foi ampliado o número de leitos com vista à essa assistência, conforme é apresentado pela tabela nº 02, a seguir.

**Tabela nº 02 – Capacidade Instalada**  
**Fevereiro – março 2021**

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Enfermaria Cirúrgica	25
Enfermaria Clínica	25
Enfermaria Pediátrica	06
Enfermaria Covid-19	37
Enfermaria Obstetrícia	21
UTI Covid-19	38
Leito de Cuidados Intermediários Neonatal	02
Sala Cirúrgica	03

Sala de Pequenos Procedimentos Ambulatorial	01
Sala de Parto Natural	01
Consultório Ambulatorial	08
Pronto Socorro Covid	01
Pronto Socorro Geral	01
Sala de Curativo Ambulatorial	02
Sala de Tomografia	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassonografia	01
Sala de Eletrocardiograma	01
Laboratório de Análises Clínicas	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, fev-mar/2021

Em setembro de 2021, de acordo com o ofício, nº 33.909/2021, de 17/09/2021, da SES-GO, o hospital foi comunicado/orientado a proceder a desmobilização de parte dos leitos exclusivos para atendimento à Covid-19, devido à desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, resultando na adequação de sua capacidade, conforme apresentado pela tabela nº 03.

**Tabela nº 03 – Capacidade Instalada  
Setembro 2021**

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
Enfermaria Cirúrgica	25
Enfermaria Clínica	42
Enfermaria Pediátrica	06
Enfermaria Obstétrica	21
UTI Adulto Geral	20
Leito de Cuidados Intermediários Neonatal	02
Sala Cirúrgica	03
Sala de Pequenos procedimentos Ambulatorial	01
Sala de Parto Natural	01
Consultório Ambulatorial	08
Pronto Socorro Covid	01
Pronto Socorro Geral	01
Sala de Curativo Ambulatorial	02
Sala de Tomografia	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassonografia	01
Sala de Eletrocardiograma	01
Laboratório de Análises Clínicas	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais, set/2021

## 5 – Atividades Realizadas

O ano de 2021 transcorreu ainda sob o impacto da situação emergencial de importância internacional de saúde pública, em decorrência da pandemia disseminada pela Covid-19, o que certamente impactou no planejamento da retomada das atividades dessa unidade de saúde, em referência aos atendimentos eletivos, conforme estabelecido no plano de trabalho, item 8.4, integrante do Termo de Colaboração 001/2020.

Tendo em vista o aumento dos casos de Covid-19, em fevereiro de 2021, foi solicitado pela SES-GO abertura de mais 16 leitos críticos e 20 leitos semicríticos, exclusivos para o atendimento à pacientes acometidos pela doença.

Os procedimentos cirúrgicos eletivos que pudessem envolver a necessidade complementar de leitos em unidade de terapia intensiva (UTI) também continuaram suspensos, conforme as Portarias nº 229 e 312 de 2021 da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás – SES-GO, bem como, os Decretos do Chefe do Poder Executivo Estadual, nº 9.778 de 07/01/2021, nº 9.848 de 13/04/2021, que reiterou a situação de emergência na saúde pública no Estado de Goiás até 30 de setembro de 2021, tendo em vista a declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - ESPIN, nos termos da Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministro de Estado da Saúde.

Frente ao cenário ora exposto, o HEJ instituiu ações em cumprimento à todas as determinações e orientações do Governo do Estado, realizou a suspensão das consultas e procedimentos eletivos presenciais, tanto ambulatoriais quanto cirúrgicos, reorganizou a fila da demanda reprimida, e manteve o atendimento apenas no Pronto Socorro, por se tratar de urgência e emergência.

Registra-se, ainda, que a interligação entre os procedimentos e serviços de saúde ofertados, quando da suspensão desta oferta, impacta diretamente na execução de outros, como é o caso das consultas eletivas. Sendo assim, outras metas pactuadas no plano de trabalho ficaram comprometidas.

Ciente da realidade vivenciada pelas unidades de saúde geridas por Organizações Sociais de Saúde – OSS e Organizações da Sociedade Civil – OSC, a

SES-GO suspendeu a obrigatoriedade do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, conforme Decretos do Chefe do Poder Executivo Estadual, nº 9.778 de 07/01/2021 e nº 9.848 de 13/04/2021, bem como, ainda, resguardadas pelas Leis Federais nº 13.992/2020 e 14.189/2021, inicialmente até 30 de junho de 2021 e, posteriormente prorrogada até 31 de dezembro de 2021.

Salienta-se que até setembro de 2021 a Unidade ainda permaneceu como serviço de retaguarda em atendimento aos pacientes acometidos pelo coronavírus, com 73 leitos de perfil SRAG/COVID-19 (Síndrome Respiratória Aguda com suspeita de Covid-19), divididos em 37 leitos semicríticos e 36 leitos críticos, correspondendo à 50,69% do total de leitos de internação da Unidade.

A partir de outubro de 2021 ocorreu a desmobilização de 17 leitos semicríticos e 18 críticos exclusivos para Covid-19, e a clínica médica, que antes era composta por 25 leitos, passou a ter 42.

Os atendimentos eletivos retornaram de forma gradativa a partir de agosto de 2021, conforme demanda da SES-GO, através do ofício circular 775 de 2021.

Contudo, no mês de dezembro percebeu-se aumento da demanda por atendimentos de pacientes acometidos de síndromes respiratórias.

## **5.1 – Indicadores e Metas de Produção**

As metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES-GO e definidas no Anexo I, do Plano de Trabalho, referem-se as linhas de serviços: internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, pequenos procedimentos, saídas leitos dia (oftalmologia) e SADT externo.

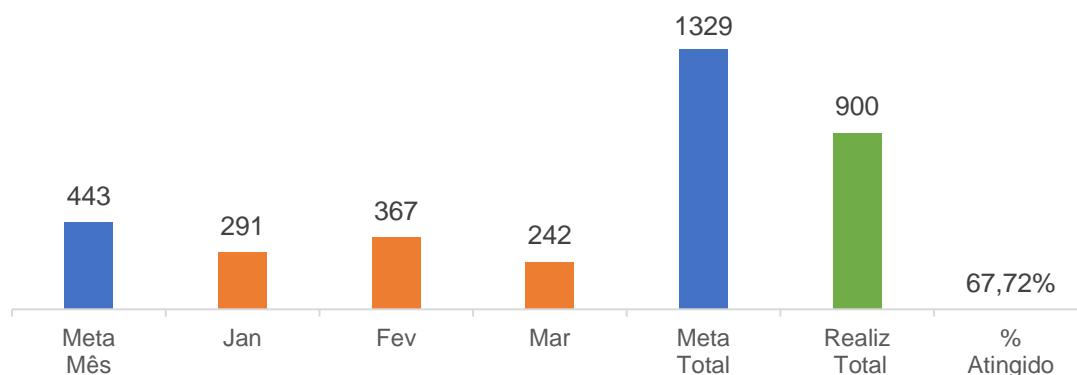
### **5.1.1 – Internações Hospitalares**

As internações hospitalares correspondem às saídas clínicas, saídas cirúrgicas, saídas pediátricas e saídas obstétricas, portanto, referem-se às altas dos pacientes internados na unidade, relativas as altas melhoradas e a pedido, transferências externas e óbitos, ocorridos no período.

Considerando os registros referentes as internações hospitalares, com metas acumuladas de 1.329 saídas, para o período de janeiro a março de 2021, e 5.778 saídas para o período de abril a dezembro de 2021, compostas por saídas clínicas, saídas cirúrgicas adulto e pediátrica e saídas obstétricas clínicas, inclusive partos, os resultados alcançados seguem demonstrados pelos gráficos nºs 01 e 02.

### Gráfico nº 01 – Saídas Hospitalares

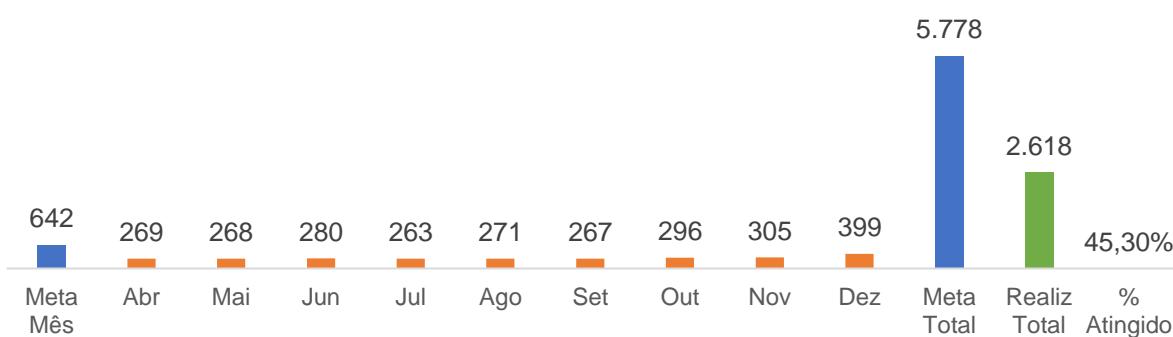
Período: janeiro a março de 2021



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

### Gráfico nº 02 – Saídas Hospitalares

Período: abril a dezembro 2021



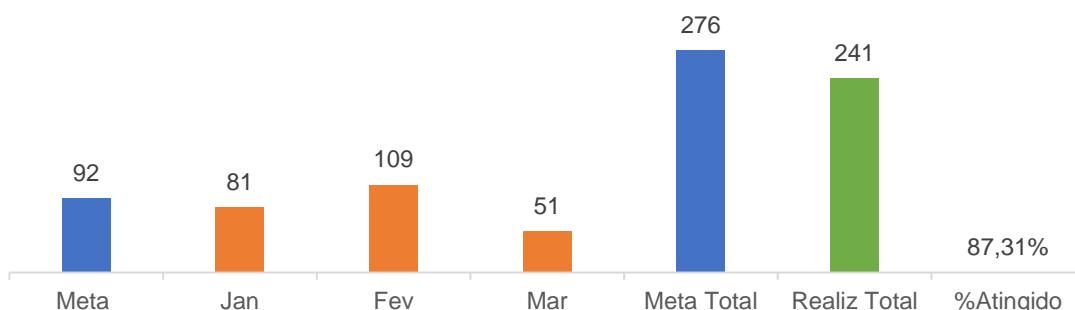
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

Conforme os dados apresentados nos gráficos acima, no período de janeiro a março de 2021, atingiu-se 67,72% da meta, e de abril a dezembro de 2021, 45,30%. As razões que justificam os resultados alcançados encontram respaldo no exposto quanto ao cumprimento das orientações recebidas para a suspensão dos atendimentos eletivos em função da situação de pandemia, vivenciada não somente no Estado de Goiás, mas situação de alcance inclusive internacional.

### 5.1.2 – Saídas Clínicas

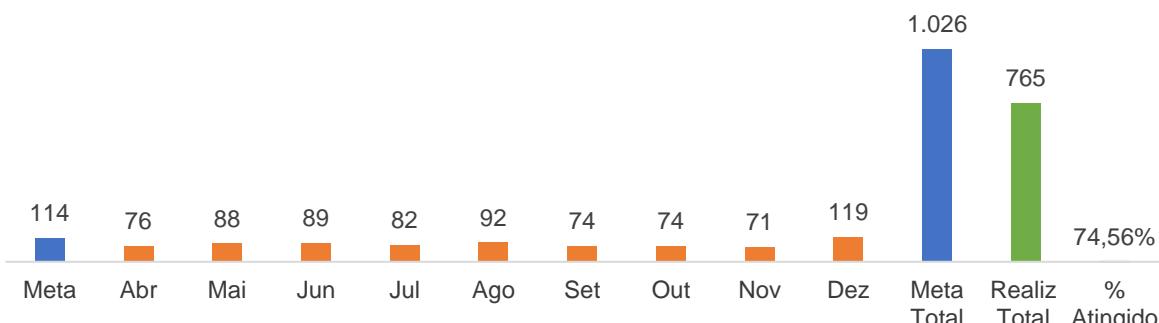
Foram registradas 241 saídas no período de janeiro a março de 2021, o que representou 87,31% da meta de 276. Quanto ao período de abril a dezembro de 2021, registrou-se 765 saídas, correspondente a 74,56% da meta de acumulada de 1.026, conforme é demonstrado pelos gráficos 03 e 04, a seguir.

**Gráfico nº 03 – Saídas Clínicas**  
**Período: janeiro a março de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

**Gráfico nº 04 – Saídas Clínicas**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

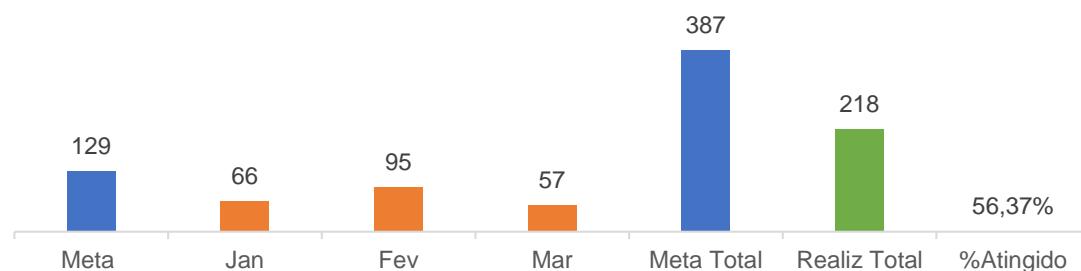
### 5.2.3 – Saídas Cirúrgicas

As saídas cirúrgicas referem-se tanto às saídas de urgência e emergência, quanto as decorrentes das cirurgias eletivas. No período de janeiro a março de 2021, foram contabilizadas 218 saídas, que em relação à meta de 387, atingiu-se 56,37%. É importante destacar que neste período ainda não constava como meta específica as saídas cirúrgicas decorrentes de procedimentos eletivos.

Entretanto, a partir do mês de abril de 2021, as saídas cirúrgicas passaram à composição de saídas decorrentes de procedimentos eletivos, de 103 saídas mês e, 98 decorrentes de atendimentos de urgência e emergência, perfazendo a meta de 201 saídas mês. Neste período, principalmente em face da pandemia disseminada pelo coronavírus, as demandas eletivas seguiram suspensas até o mês de julho de 2021, conforme ofício circular da SES-GO, sob nº 775, de 13 de julho de 2021. Em 09 de agosto de 2021, com o ofício nº 27213, esta Unidade de Saúde foi orientada a retomada dos agendamentos e realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos.

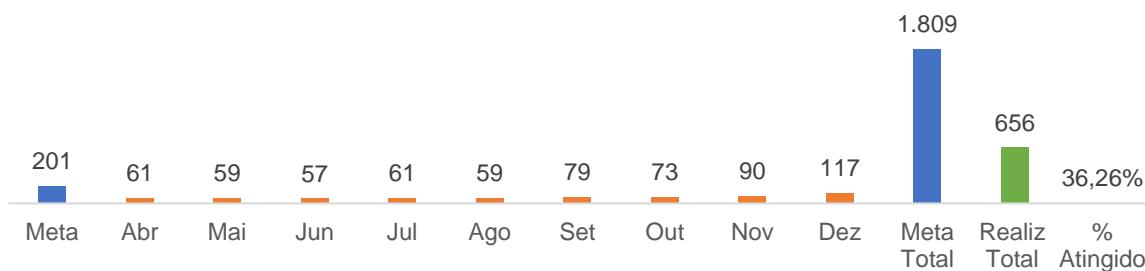
Considerando os registros desta linha de serviços, no período de abril a dezembro de 2021, registrou-se 927 saídas, das quais 19 relativas à procedimentos eletivos. Em comparação com a meta acumulada no período de 1.809 saídas, atingiu-se, no geral, 36,26%, conforme demonstrado nos gráficos 05 e 06 a seguir.

**Gráfico nº 05 – Saídas Cirúrgicas**  
**Período: janeiro a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

**Gráfico nº 06 – Saídas Cirúrgicas**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

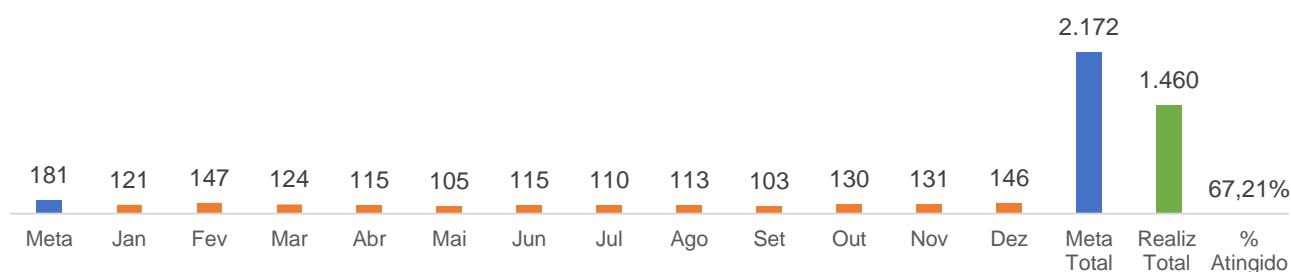
#### 5.2.4 – Saídas Obstétricas Clínicas

Esta linha de serviços é composta das saídas clínicas obstétricas e da realização de partos. A meta para esta linha de contratação não sofreu alteração durante o ano de 2021, permanecendo de janeiro a dezembro o mesmo quantitativo, de 181 saídas mês, correspondendo a 86 saídas obstétricas e a 95 partos.

Neste período, com meta acumulada de 2.172 saídas, realizou-se 1.460, correspondente a 516 saídas obstétricas e 944 partos, que no geral, contabilizou-se 67,21% da meta total, conforme os dados que seguem demonstrados no gráfico nº 07.

**Gráfico nº 07 – Saídas Obstétricas Clínicas**

**Período: janeiro a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

### 5.2.5 – Saídas Pediátricas

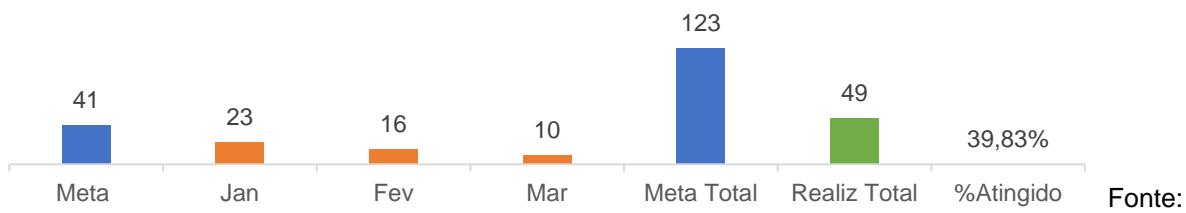
Quanto às saídas pediátricas, no período de janeiro a março de 2021, a meta mensal desta linha de serviços era de 41 saídas mês, perfazendo, no período, a meta acumulada de 123 saídas, tendo-se registrado 49 saídas clínicas, o que correspondeu a 39,83% da meta, no período.

A exemplo de outras linhas de serviços presentes no Termo de Colaboração, a meta foi ampliada para 146 saídas mês, das quais, 43 relativas a procedimentos cirúrgicos, composto por 13 eletivas e 30 clínicas. No período de abril a dezembro de 2021 contabilizou-se 129 saídas clínicas. Observou-se, pelos registros, que essas saídas não contemplaram procedimentos cirúrgicos, eletivos ou não. Os dados seguem demonstrados pelos gráficos 08 e 09.

Por oportuno, regista-se que a perda primária das consultas médicas eletivas na especialidade da pediatria, bem como, pela baixa procura de atendimentos de

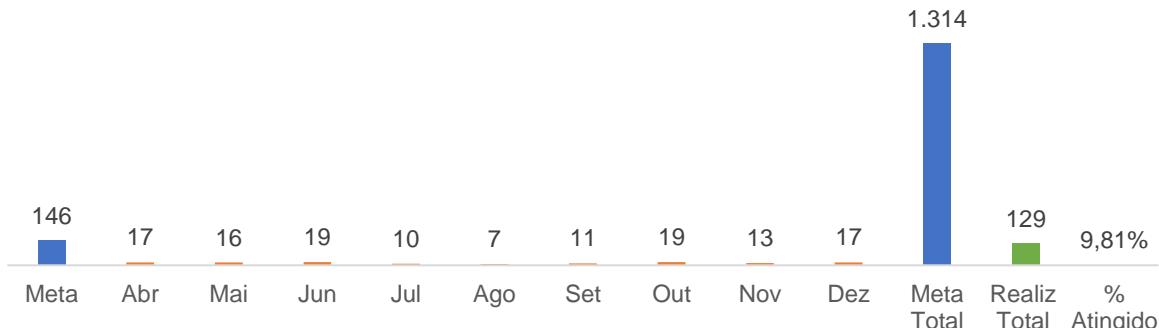
urgência/emergência para procedimentos cirúrgicos impactou diretamente nos resultados contabilizados.

**Gráfico nº 08 – Saídas Pediátricas**  
**Período: janeiro a março de 2021**



Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

**Gráfico nº 09 – Saídas Pediátricas**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

### 5.3 – Cirurgias Eletivas

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, item 8.4.1.1, letra b, o Hospital também deverá ofertar cirurgias eletivas (adultos e pediátricas) e cirurgias oftalmológicas, além dos partos.

Destaca-se inicialmente que as metas para esta linha de contratação passaram a viger a partir do 7º mês de execução do Termo de Colaboração 001/2020, mais especificamente a partir de abril de 2021.

Oportunamente registra-se que o hospital, durante o ano de 2021, a exemplo de outras unidades de saúde, esteve, a maior parte do período mobilizado para o atendimento aos usuários acometidos pela Covid-19, sendo possível a oferta das consultas eletivas a partir de agosto de 2021. Em alinhamento com a organização das especialidades, ofertou-se em agosto e setembro a especialidade de oftalmologia, e a partir de outubro de 2021, ofertou-se as especialidades de ginecologia, otorrinolaringologia.

Nos meses de novembro e dezembro de 2021 foram incluídas as ofertadas das especialidades cirurgia geral – adultos e pediátrica, ortopedia, além da especialidade de anestesiologia.

Faz-se necessário destacar que as cirurgias eletivas decorrem da avaliação do especialista na oportunidade da consulta médica (eletiva), contudo, em que pese as ofertas destas consultas ao Complexo Regulador Estadual, registrou-se agendamentos aquém do esperado, haja vista que os índices de perda primária são expressivos, como poderá ser apreciado em tópico oportuno neste relatório.

Diante do exposto, registra-se que no período de janeiro a dezembro de 2021, foram realizados 944 partos e 19 cirurgias eletivas adultos, realizadas nos meses de novembro e dezembro de 2021, nas especialidades de ginecologia e cirurgia geral.

Registra-se oportunamente que, em consonância com as Leis Federais 13.992 de 2020 e 14.189 de 2021, as Portarias da SES-GO, sob nº 229 e 312 de 2021 também desobrigou as organizações sociais de saúde do cumprimento de metas, inicialmente até de 30 de junho de 2021, e posteriormente prorrogado até 31 de dezembro de 2021, porém, respeitando-se todas as medidas preventivas e de segurança, o Hospital seguiu imbuído do propósito de alinhamento que resultasse no alcance dos melhores resultados, condizentes com o cenário desse período.

#### **5.4 – Atendimento Ambulatorial**

O atendimento ambulatorial, conforme o item 8.4.4.1.2 do Plano de Trabalho, compreende as consultas de primeira vez, as quais referem-se àquela cuja visita inicial do paciente é encaminhada pelo Complexo de Regulação Estadual, ou à consulta de egressos, sendo estas encaminhadas pela própria instituição, cujo

agendamento é realizado na oportunidade da alta hospitalar do paciente para a especialidade referenciada. Ainda, a oferta das interconsultas, sendo esta a primeira consulta realizada por outra especialidade, decorrente de solicitação gerada pela própria instituição, e por fim, as consultas subsequentes (retornos) entendidas àquelas que contemplam todas as categorias profissionais, tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

O ambulatório deste Hospital está programado para atendimentos de segunda a sexta-feira, das 07h00 às 18h00, com oferta das especialidades médicas de angiologia (cirurgia vascular) e ginecologia. Quanto a especialidade de cardiologia voltada aos exames pré-operatórios – riscos cirúrgicos; cirurgia geral (ambulatório de pré e pós-operatórios), ortopedia/traumatologia, oftalmologia, otorrinolaringologia pediátrica, urologia e obstetrícia/pediatria (retorno).

Além das especialidades médicas, também são ofertadas as especialidades não médicas de enfermagem, fisioterapia, psicologia e serviço social.

E, por fim, no ambulatório também são ofertados os pequenos procedimentos de vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de nervus e lipoma.

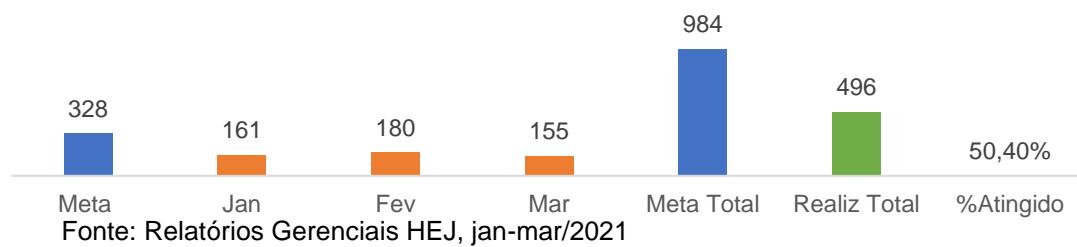
Conforme já referenciado neste relatório, no decorrer do ano de 2021, em face da pandemia disseminada pela Covid-19, os atendimentos eletivos seguiram suspensos até julho de 2021, orientado a retornar paulatinamente a partir do mês de agosto de 2021.

#### **5.4.1 – Consultas de Especialidades Médicas**

Considerando a meta estabelecida para o período de janeiro a março de 2021, foram realizadas 496 consultas, que em relação à meta de 984 consultas, atingiu-se 50,40%, e no período de abril a dezembro de 2021, realizou-se 3.082 consultas, que comparadas à meta de 19.026 consultas, alcançou-se 16,19%, conforme apresentado por meio dos gráficos nºs 10 e 11, a seguir.

#### **Gráfico nº 10 – Consulta de Especialidades Médicas**

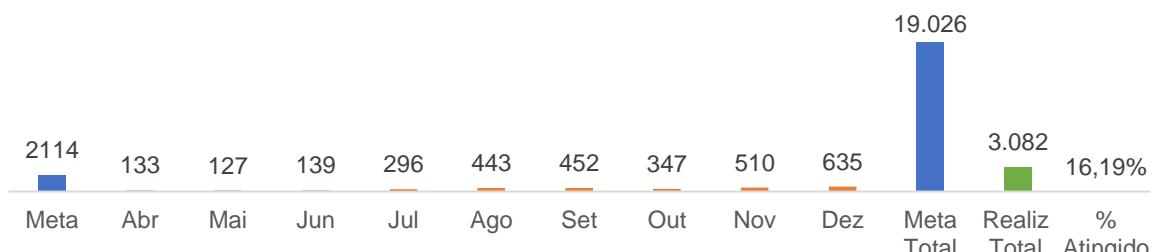
**Período: janeiro a março de 2021**



Por oportuno apresenta-se, referente ao período de agosto a dezembro de 2021 os índices atingidos quanto a perda primária: agosto (86,00%), setembro (70,59%), outubro (84,28%), novembro (83,78%) e dezembro (81,41%). A perda média do período foi de 81,21, %. Destaca-se oportunamente que a perda primária em consultas médicas eletivas de primeira vez impacta diretamente no cumprimento das demais metas estabelecidas no Termo de Colaboração.

#### **Gráfico nº 11 – Consulta de Especialidades Médicas**

**Período: abril a dezembro de 2021**



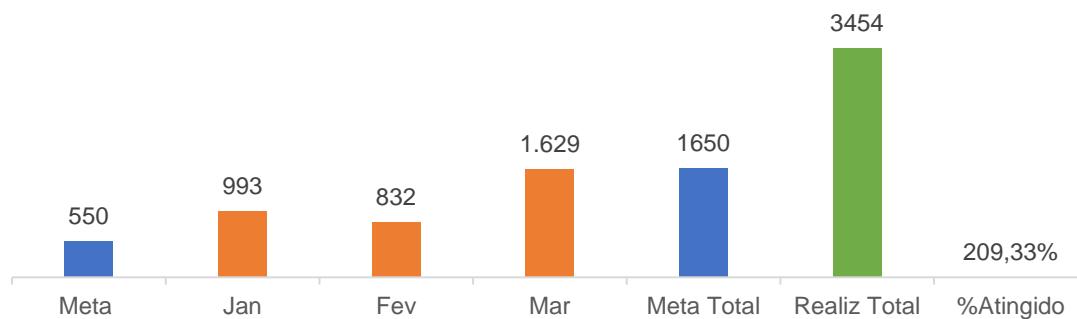
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

#### **5.4.2 – Consultas de Especialidades não Médicas**

Quanto as consultas de especialidades não médicas, foram realizadas, de janeiro a março de 2021, 3.454 consultas, que comparadas a meta do período, de 1.650 consultas, atingiu-se 209,33%. E no período de abril a dezembro de 2021, foram realizadas 9.005 consultas, tendo-se como meta do período 9.900 consultas, o que resultou no alcance de 90,95% da referida meta. Os dados ora apresentados seguem demonstrados nos gráficos nºs 12 e 13, abaixo.

#### **Gráfico nº 12 – Consultas de Especialidades não Médicas**

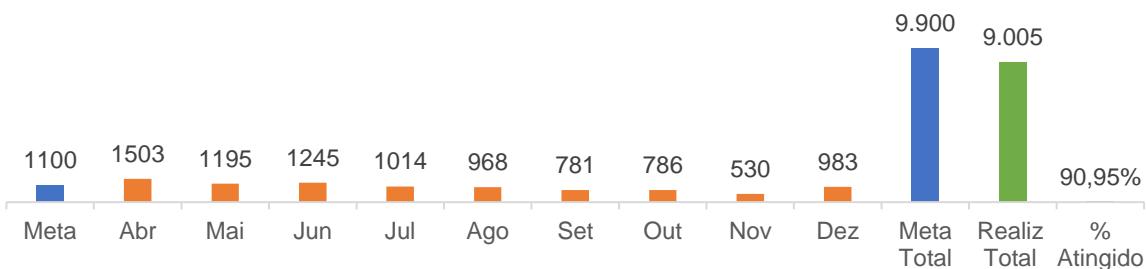
**Período: janeiro a março de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

### Gráfico nº 13 – Consultas de Especialidades não Médicas

Período: abril a dezembro de 2021



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

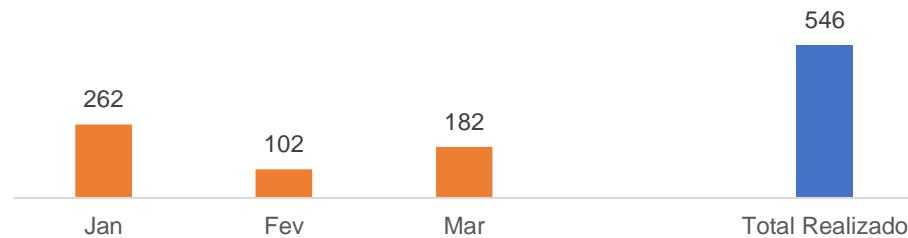
#### 5.4.3 – Pequenos Procedimentos Ambulatoriais

Quanto a linha de serviços referente a pequenos procedimentos de vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de nevus e lipoma, definidos no Anexo I, item 1.4 do plano de trabalho, e considerando o quadro de metas, até o sexto mês de execução do Termo de Colaboração não restou estabelecida meta para esses serviços. A partir do sétimo mês estabeleceu-se a meta de 220 procedimentos mês.

Considerando o exposto, de janeiro a março de 2021 foram realizados 546 pequenos procedimentos. Quanto ao período de abril a dezembro de 2021, foram realizados 574 procedimentos, que comparados a meta do período, de 1.980, atingiu-se 28,98% da meta. Os dados ora apresentados seguem demonstrados por meio dos gráficos nº 14 e 15.

**Gráfico nº 14 – Pequenos Procedimentos Ambulatoriais**

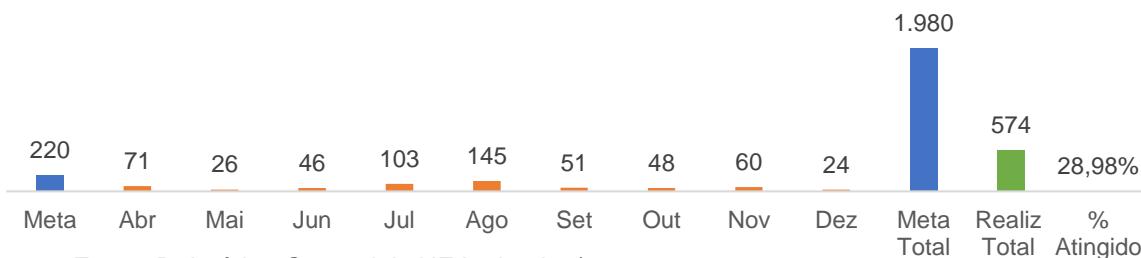
**Período: janeiro a março de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

**Gráfico nº 15 - Pequenos Procedimentos Ambulatoriais**

**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

Ressaltamos oportunamente que as metas não atingidas em referência aos atendimentos ambulatoriais decorrem principalmente da suspensão dos mesmos em vista da situação de pandemia que atingiu, não somente o Estado de Goiás, mas com alcance internacional, tendo-se, após a fase mais crítica da disseminação causada pelo coronavírus, retomado tais atendimentos em ritmo mais lento em vista da insegurança da própria população, que por vezes, adiou a busca pelo atendimento em razão do receio da disseminação da Covid-19 .

Além deste fator impactante, também se observou consistente perda primária, que em razão das mudanças ocorridas no aparelho de saúde do Estado, o que afeta diretamente, não somente a linha de serviços do atendimento ambulatorial, mas também os demais serviços que decorrem dessas consultas.

**5.5 – SADT Externo**

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT externo, oferta os exames de imagem, de radiologia, tomografia e eletrocardiograma com fim de atendimento aos pacientes encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual. No período de janeiro a março de 2021 não foi estabelecida meta para esta linha de serviços. Entretanto, a partir de abril de 2021, foram estabelecidas as metas mensais de 220 radiografias, 50 tomografias e 100 eletrocardiogramas.

Considerando os exames realizados, registrou-se no período de janeiro a março de 2021, 593 radiografias, 633 tomografias e 250 eletrocardiogramas, apresentados na tabela 04.

**Tabela nº 04 – SADT Externo**  
**Período: janeiro a março de 2021**

<b>SADT Externo</b>	<b>1º mês</b>	<b>2º mês</b>	<b>3º mês</b>	<b>Resultado</b>
<b>Tomografia</b>	142	157	332	633
<b>Eletrocardiograma</b>	131	65	54	250
<b>Radiografia</b>	217	172	204	593

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2021

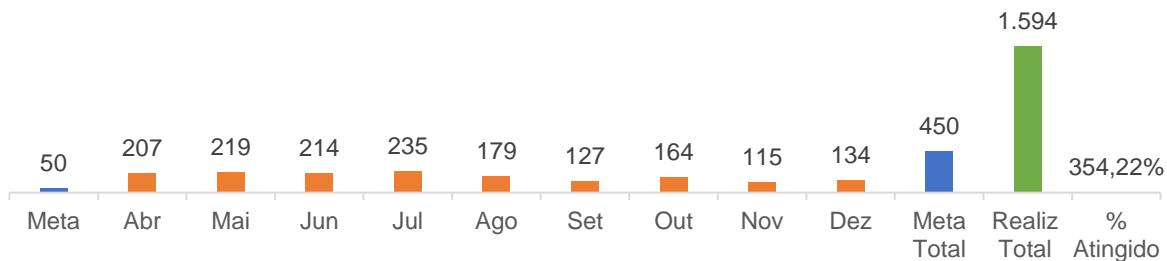
Para o período de abril a dezembro de 2021 foram realizadas 761 radiografias, que comparando-se a meta do período, de 1.980 exames, atingiu-se 38,43%, 1.594 tomografias, que comparado a meta de 450 exames, atingiu-se 354,22%, e por fim, registrou-se a realização de 1.594 eletrocardiogramas, que comparado a meta do período de 900 exames, atingiu-se 139,33% da meta. Os dados ora indicados seguem demonstrados no gráfico nºs 16, 17, e 18.

**Gráfico nº 16 – Exames Radiografia**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



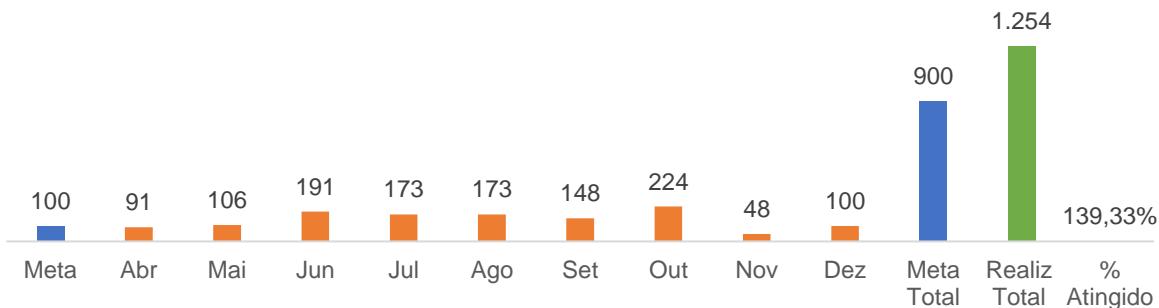
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

**Gráfico nº 17 – Exame Tomografia**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerencias HEJ, abr-dez/2021

**Gráfica nº 18 – Exame Eletrocardiograma**  
**Período: abril a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2021

## 5.6 - SADT Interno – Laboratório de Análises Clínicas

Os exames relativos ao serviço de apoio diagnóstico e terapêuticos, realizados internamente, objetivam o atendimento às necessidades dos usuários em situação de urgência e emergência, na Unidade, oportunizando lhes adequadas ações diagnósticas e terapêuticas.

De acordo com o estabelecido no Plano de Trabalho, Anexo I, item 1.4, os exames destinados aos atendimentos internos não serão contabilizados como meta, mas que resta a esta Unidade de Saúde informar a produção realizada.

Considerando o exposto, no período de janeiro a dezembro de 2021 foram realizados 332.005 exames diversos. A produção mensal segue informada por meio da tabela nº 05, abaixo.

**Tabela nº 05 – SADT Interno – Laboratório de Análises Clínicas**

**Período: janeiro a dezembro de 2021**

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
11.180	9.688	18.813	16.332	18.247	18.415	21.821	12.639	13.667	11.422	11.979	15.785

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

### 5.7 – Atendimento de Urgência e Emergência

O atendimento de Urgências e Emergências é realizado no Hospital, todos os dias da semana, 24 horas dia, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual, conforme estabelecido no Plano de Trabalho, item 4.2

Considerando o item 4.1 do referido plano, o Hospital deverá realizar mensalmente, em média, 6.000 atendimentos mês.

Esta Unidade de Saúde é referenciado para as urgências cirúrgicas: cirurgia geral, ortopedia, cirurgia vascular, cirurgia do trauma e bucomaxilofacial, bem como, para as urgências clínicas, com exceção nas especialidades de cardiologia e neurologia. Nos casos de acidente vascular cerebral (AVC), realiza-se somente o atendimento do AVC isquêmico, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

No período de janeiro a dezembro de 2021 foram realizados 61.889 atendimentos, os quais seguem estratificados na tabela nº 06, a seguir.

**Tabela nº 06 Atendimento de Urgência e Emergência**

**Período: janeiro a dezembro de 2021**

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
3.125	2.915	2.824	3.097	5.903	5.433	3.774	4.396	4.406	5.055	5.975	6.410

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

### 6 – Indicadores de Metas e Desempenho

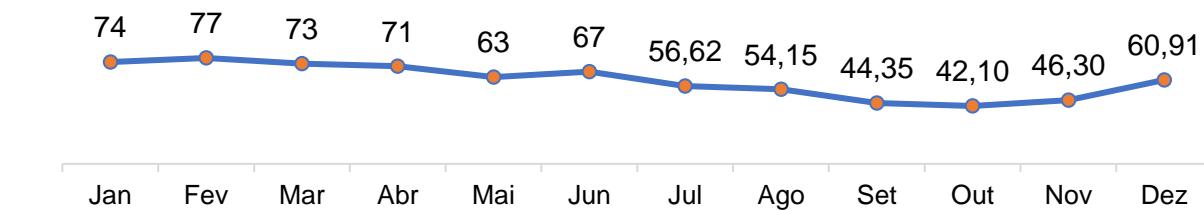
Conforme o Anexo Técnico II, do plano de trabalho, apresenta-se, no período de janeiro a dezembro de 2021 os indicadores de desempenho, relacionados à Qualidade da assistência oferecidas aos usuários do Hospital.

### **6.1 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, cujo resultado do período segue demonstrado pelo gráfico nº 19.

**Gráfico nº 19 – Taxa de Ocupação Hospitalar**

**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

A taxa de ocupação hospitalar reflete a necessidade da oferta de leitos exclusivos para pacientes diagnosticados com a Covid-19, em face da pandemia disseminada pelo coronavírus.

Outro fator importante refere-se a elevada perda primária em relação as consultas ofertadas, o que impacta no desempenho de outros indicadores.

A taxa média de ocupação durante o ano de 2021 foi de 60,69%, ficando abaixo da meta  $\geq 85\%$ .

### **6.2 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)**

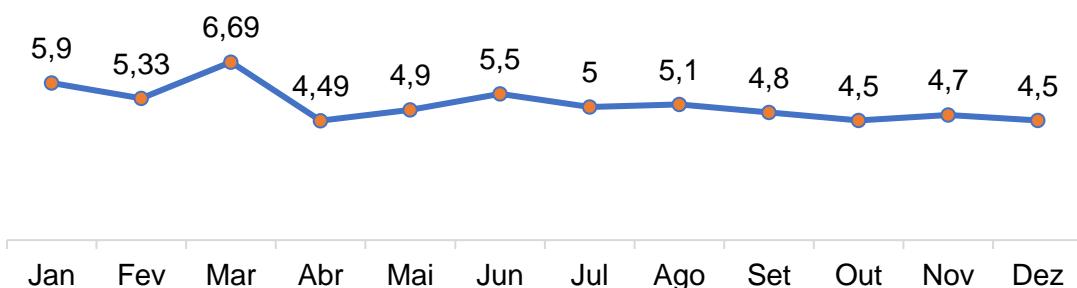
Este indicador representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. O tempo médio de permanência hospitalar é a relação entre o total

de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período).

Os resultados mensurados por este indicador seguem demonstrado no gráfico nº 20, a seguir.

**Gráfico nº 20 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)**

**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

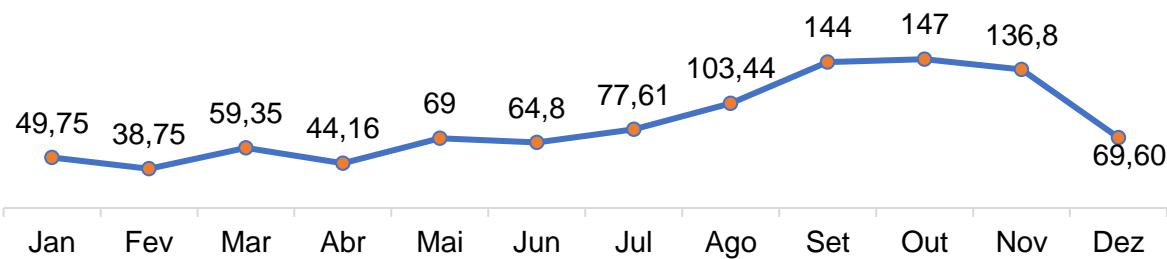
Conforme os registros deste indicador, o tempo médio de permanência hospitalar (dias), na maior parte dos meses obteve resultado dentro dos parâmetros estabelecidos pela meta de  $\leq 5$ , entretanto, em face da demanda dos atendimentos à pacientes em situações relacionadas a Covid-19, os dados atingidos além desta meta se justificam, sobretudo em face do cenário pandêmico.

### **6.3 – Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas)**

Este indicador 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. Os resultados obtidos no período de janeiro a dezembro de 2021 seguem demonstrados por meio do gráfico nº 21.

**Gráfico nº 21 - Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas)**

**Período: janeiro a dezembro de 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

A meta pactuada para este indicador, que é <21, sofre direta interferência no resultado, considerando que o cálculo do mesmo correlaciona a taxa de ocupação média e média de permanência. Nesse sentido, devido ao cenário pandêmico, com disponibilização dos leitos para enfrentamento da Covid-19, e a não realização das cirurgias eletivas foram determinantes para os resultados ora apresentados referentes ao período.

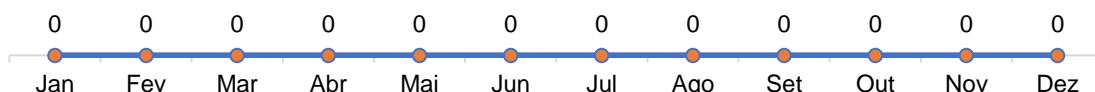
#### 6.4 – Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

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 para esse indicador é de <20%, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível.

Os resultados obtidos em relação a esse indicador, no período de janeiro a dezembro de 2021, seguem demonstrado por meio do gráfico nº 22 apontam que não ocorreram readmissões no período referenciado.

**Gráfico 22 - Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

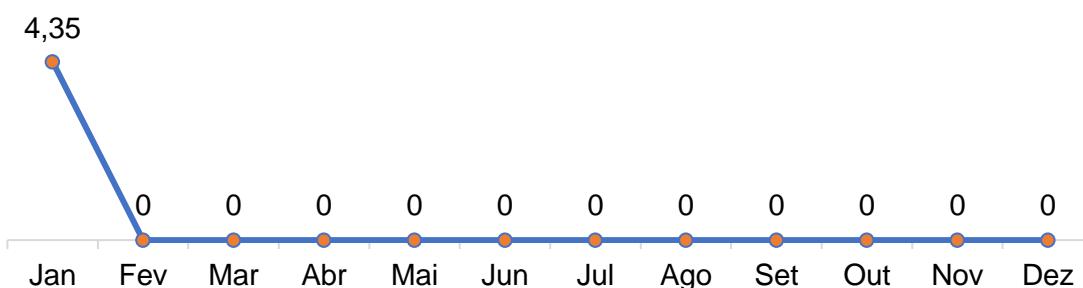
## 6.5 – Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

Este indicador mede a taxa de pacientes que retornaram à unidade de terapia intensiva (UTI) do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da mesma unidade hospitalar após a primeira admissão.

No período janeiro a dezembro de 2021, somente no mês de janeiro ocorreram readmissões, na ordem de 4,35%, cujo indicador atende à meta estabelecida, de <5%, restando os demais meses sem nenhum paciente readmitido em até 48 horas em UTI, portanto alcançando-se a taxa 0%, conforme demonstrado por meio do gráfico nº 23.

**Gráfico 23 Readmissão em UTI (até 48 horas)**

**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

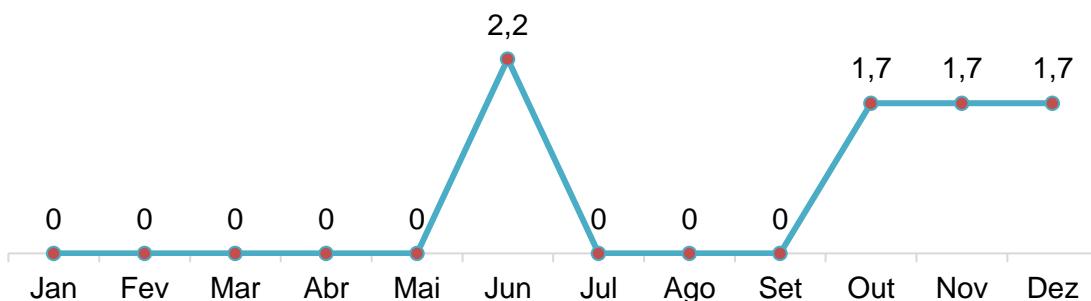
## 6.6 – Ocorrência de Rejeição no SIH

Este indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.

Considerando o período de janeiro a dezembro de 2021, apresenta-se, por meio do gráfico 24, o percentual de ocorrências verificadas.

**Gráfico nº 24 – Ocorrência de Rejeição no SIH**

**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

Informamos oportunamente que o ciclo de faturamento pode levar até seis meses para o fechamento considerando as fases de apresentação, reapresentação e auditorias, conforme previsto na regra do manual técnico operacional do sistema SIH. Desta forma os dados ora apresentados poderão sofrer alterações após a finalização o processo de apresentação final dos dados.

## 6.7 – Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais

Este indicador mede o percentual de cirurgias programadas, que por motivos operacionais tenham sido suspensas.

Em decorrência das suspensões de consultas e procedimentos eletivos, ocorreram cirurgias a partir dos meses de novembro de dezembro de 2021, não tendo ocorrido nenhuma suspensão, conforme segue demonstrado pelo gráfico nº 25.

**Gráfico nº 25 - Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais**  
**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

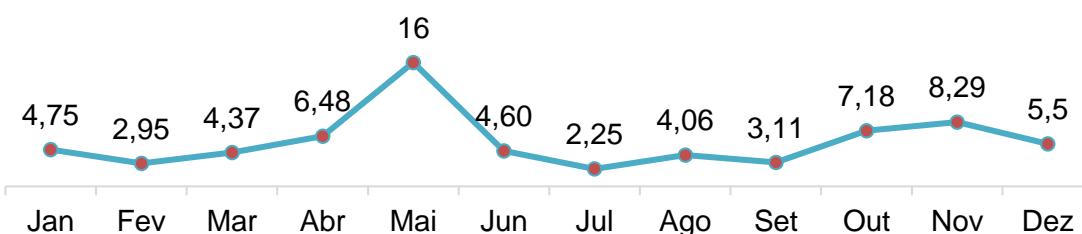
## 6.8 – Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional

Essa taxa mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais (manutenção predial ou mobiliária, falta transitória de pessoal). O

indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

No período de janeiro a dezembro de 2021, o Hospital apresentou resultados que, comparados à meta, permitiram o cumprimento da meta estabelecida, <20%, conforme dados demonstrados por meio do gráfico nº 26.

**Gráfico nº 26 – Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional**  
**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

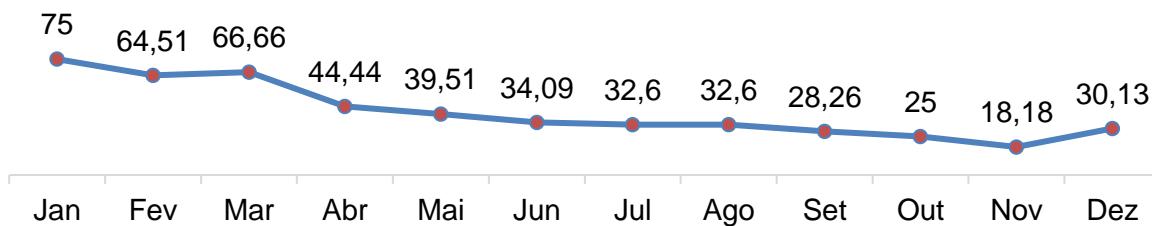
## 6.9 - Taxa de Cesariana em Primíparas

A taxa de cesariana em primíparas mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas.

Os dados registrados desta taxa seguem apresentados por meio do gráfico nº 27, a seguir.

Os resultados atingidos deste indicador não compõem o rol de metas estabelecido no plano de trabalho, anexo do Termo de Colaboração, entretanto é requerido que o mesmo seja informado.

**Gráfico nº 27 – Taxa de Cesariana em Primíparas**



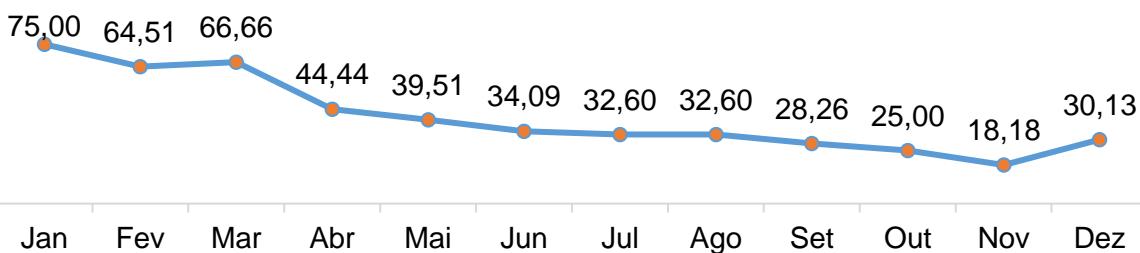
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

### 6.10 – Teste de APGAR no 1º e 5º Minutos

Conforme estabelecido no plano de trabalho, do Termo de Colaboração, são registrados os valores obtidos em consonância com a escala de Apgar ao 1 e 5 minutos, porém, conforme estabelecidos, os dados informados referem-se ao 5º minuto. Foram realizados 1.003 teste no período ora apresentado, conforme dados apresentados no gráfico nº 28.

**Gráfico nº 28 – Teste de APGAR**

**Período: janeiro a dezembro 2021**



Fonte: Relatórios Gerenciais HEL, jan-dez/2021

## 7 – Ensino e Pesquisa

Previsto no plano de trabalho, item 9.1, deverá o Hospital promover e manter as atividades de ensino, pesquisa e extensão, além de, conforme o item 9.2, oferecer campo de práticas para estágio de cursos tecnológicos para escolas técnicas, e estágios para cursos de graduação e pós-graduação de instituições de ensino superior, conveniadas com a SES-GO.

Ainda, conforme estabelecido no item 9.4, dever-se-á incentivar a realização de pesquisas científicas, e, conforme estabelecido no item 9.6.1, propor o plano anual de capacitação (PAC) dos colaboradores, em cumprimento à Política Nacional de Educação Permanente do Ministério da Saúde.

Mediante o exposto, apresenta-se as atividades de ensino realizadas no ano de 2021, a saber:

Foram ofertados estágios para curso técnico e estágios para graduação e pós-graduação conforme apresentado na tabela nº 07, a seguir.

**Tabela nº 07 – Estágios Ofertados**  
**Período: janeiro a dezembro de 2021**

<b>Cursos Técnicos</b> <b>Cursos de Graduação</b>	<b>Qtde de</b> <b>Alunos</b>	<b>Instituição</b> <b>de Ensino</b>
Técnico de Enfermagem	06	Colégio Quality Cursos Técnicos
Biomedicina	12	Univ. Federal de Jataí
Medicina	90	Univ. Federal de Jataí
Fisioterapia	5	Univ. Federal de Jataí
Psicologia	4	Univ. Federal de Jataí
Enfermagem	13	Univ. Federal de Jataí
Medicina (Ortopedia) aulas práticas	37	Univ. Federal de Jataí

Relatórios Gerenciais do HEJ, jan-dez/2021

Quanto as pesquisas, iniciadas em 2021, segue em andamento quatro pesquisas, a saber:

1 - Análise da Qualidade de Vida e de Indicadores de Saúde em Pessoas

Vivendo com HIV na Região do Sudoeste Goiano

Pesquisador responsável: Luiz Fernando Gouvêa e Silva;

Situação: em andamento (previsão para término: setembro de 2024)

2 - Vivendo com mais qualidade – VIQUAVIDA;

Pesquisador responsável: Luiz Fernando Gouvêa e Silva;

Situação: em andamento (previsão para término: dezembro de 2025)

3 - Perfil Epidemiológico, Clínico e Laboratorial de Pacientes Infectados pelo

HIV Assistidos por Um Ambulatório no Município de Jataí/GO

Pesquisador responsável: Luiz Fernando Gouvêa e Silva.

Situação: em andamento (previsão para término: setembro de 2024)

4 - Toxoplasmose Congênita em Puérperas da Região Sudoeste do Estado de Goiás: Aspecto Clínicos, Laboratoriais e Epidemiológicos

Pesquisador responsável: Hanstter Hallison Alves Rezende

Situação: em andamento (previsão para término: fevereiro de 2023)

Em referência ao Plano Anual de Capacitação (PAC), em 2021 foram realizadas 7.154 horas de capacitação aos colaboradores, distribuídas nos temas:

1 - Formação em Vigilância do Óbito Infantil e fetal

Preceptor: Vigilância Sanitária de Jataí

2 - Treinamento Sobre Protocolo de Cirurgia Segura

Palestrante: Dra. Berendina Elsina Bouwman Cristóforo

3 - Higiene de Mão

Preceptor: Comissão Municipal de Segurança do Paciente e Controle de Infecção em Serviço de Saúde de Jataí – COMSPCISS

4 - Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)

Preceptor: Dr. Juliano Oliveira Rocha

5 - Manejo Ventilatório em Neonatologia

Preceptor: Daniela Ferreira de Lima, Coordenadora do serviço de Fisioterapia do Hospital Premium em Goiânia-GO

6 - Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)

Preceptor: Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT

7 - NR-35 - Proteção para o Trabalho em Altura

Preceptor: Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT

8 - Introdução à Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32) Preceptor: Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT

9 - Procedimentos Internos: Limpeza Concorrente, Terminal, Imediata, Descontaminação e Desinfecção

Preceptor: Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT

10 - Treinamento dos Profissionais de Saúde do Estabelecimento para o Cumprimento dos Dez passos para o Sucesso do Aleitamento Materno

11 - Acidente de trabalho: Conduta e Acompanhamento de Exposição Ocupacional a Material Biológico

Palestrante: Professor e Médico Dr. Hélio Ranes de Menezes Filho

12 - Programa de Desenvolvimento Profissional

Módulo 01: Sensibilização para a Inclusão de Pessoas com Deficiência.

Preceptor: Serviço de Recursos Humanos FUNDAHC

13 - Mudanças no Sistema de Regulação e Mapa de Leitos da Regulação

Preceptor: Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Por fim, de acordo com o item 9.1, foi estruturada a Residência Médica, em consonância com as demandas necessárias para sua efetiva implementação, com a previsão de início de suas atividades em 2.022.

## **8– Comissões**

Em atenção ao item 13.1.26, foram implementadas as comissões:

01 – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH (Portaria nº 044/2021)

02 – Comissão de Óbitos (Portaria nº 041/2021)

03 – Comissão de Revisão de Prontuários (Portaria nº 042/2021)

04 – Comissão de Biossegurança (Portaria nº 059/2021)

05 – Comissão de Farmácia e Terapêutica (Portaria nº 058/2021)

06 – Comissão de Residências em Saúde (Portaria nº 057/2021)

07 – Comissão Interna de Prevenção de Saúde - CIPA (Portaria nº 029/2021)

08 – Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (Portaria nº 056/2021)

09 – Comissão de Proteção Radiológica (Portaria nº 060/2021)

Registra-se oportunamente que as Comissões ora apresentadas seguem realizando suas atividades de competência, promovendo melhorias e cuidados necessários ao bom funcionamento da unidade hospitalar.

## **9 – Atendimento ao Usuário - Ouvidoria**

O Serviço de Atendimento ao usuário (SAL)/Ouvidoria, em funcionamento no Hospital, conforme estabelecidos nos itens 13.1.16 e 13.1.21, de acordo com as diretrizes definidas pela Secretaria de Estado da Saúde, realizou no decorrer do ano de 2021 o atendimento aos usuários, oferecendo-lhes as devolutivas de acordo com o preconizado pela legislação em referência à assertividade deste Serviço.

Por meio da tabela nº 08, abaixo, apresenta-se os quantitativos de atendimentos realizados, conforme a motivação.

**Tabela nº 08 - Atendimento ao Usuário - Ouvidoria**

Modalidade	Nº de Atendimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	set	Out	Nov	Dez
<b>Elogio</b>	50	1	1	1	0	0	1	13	10	5	1	6	11
<b>Solicitação</b>	25	0	0	2	2	3	1	7	3	0	0	4	3
<b>Reclamação</b>	89	12	2	3	6	9	10	4	7	6	7	9	14
<b>Denúncia</b>	10	3	1	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>Informação</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mediação</b>	8	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0
<b>Sugestão</b>	4	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0
<b>Total de Atendimentos</b>	<b>186</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>28</b>

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2021

## 10 – Núcleo de Engenharia Clínica

O gerenciamento dos equipamentos de saúde, conforme previsto no item 13.1.28, foi implementado no Hospital, com a atribuição de manter o inventário técnico atualizado dos equipamentos médicos, registro histórico de todas as intervenções técnicas realizadas nesses equipamentos e a instituição do Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares – PGEMAS.

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

No anexo ao presente relatório segue a demonstração da produção realizada e respectivos indicadores conforme o tipo de serviço realizado pela executora desta atividade.

## 11 – Núcleo Interno de Regulação – NIR

Conforme definido no item 13.1.25, o Hospital possui em pleno funcionamento o Núcleo Interno de Regulação, responsável pela regulação efetiva do acesso de

pacientes encaminhados por outras Unidades de Saúde do Estado, por meio do Complexo Regulador em Saúde as Secretaria de Estado da Saúde. As informações referentes à regulação promovida na Unidade, foram informadas adequadamente a SES-GO.

## **12 - Outras Atividades**

Importantes iniciativas foram tomadas no Hospital objetivando melhorias e inovações, que permitissem oferecer maior resolutividade em seus processos assistenciais, bem como, favorecendo o desempenho e segurança para usuários e colaboradores.

Nesse sentido apresenta-se as principais ações implementadas no decorrer do ano de 2021:

### **Implantação do Sistema MVSoul**

Esta ferramenta reúne um conjunto de soluções que otimizam o fluxo de dados entre os setores e integram todos os processos do hospital. Sua implantação ocorreu em consonância com as diretrizes da SES-GO.

### **Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP**

Também foi implantado na Unidade o prontuário eletrônico do paciente, cuja ferramenta promoveu agilidade quanto ao registro e busca de dados do paciente, além de melhor resguardar seus dados em consonância com princípios legais da Lei Geral de Proteção de Dados.

### **Incorporação do Centro de Testagem e Aconselhamento e Serviços de Assistência Especializada – CTA/SAE**

O objetivo deste Centro de Testagem e Aconselhamento, e Serviços de assistência Especializada possui o principal dever de promover o acesso da população ao diagnóstico e à prevenção do HIV, demais DST e hepatites virais na rede pública de saúde.

### **Atendimento Psicológico aos Paciente Internados com COVID-19**

Foi oferecido aos pacientes internados para tratamento da Covid-19 atendimento psicológico, acolhimento, bem como, auxílio na comunicação da equipe, pacientes e familiares. Além destes atendimentos também foi viabilizado pelo Serviço a realização de visitas virtuais com o fim de minimizar os impactos do distanciamento e isolamentos necessários em razão da disseminação da covid-19. Outro segmento deste trabalho objetivou a ambientação e estimulação cognitiva dos pacientes, o atendimento às famílias em crise e luto, primando por promover cuidado integral e humanizado. No ano de 2021 foram realizados 1.635 atendimentos virtuais.

### **Programa Ambulatório de Psicoterapia do Luto**



Este Programa foi implementado objetivando atender pacientes no enfrentamento do processo de perda. O Ambulatório de Psicoterapia do Luto abre um espaço individual, seguro e sigiloso para que o cuidado terapêutico seja o mais eficiente e pessoal possível. Em 2021 ocorreram 78 atendimentos.

### **Implantação da Farmácia Satélite nas UTIs**



Objetivando promover maior agilidade no atendimento ao paciente interno na UTI, foram implantadas no Hospital as farmácias satélites nas UTI'S, facilitando a dispensação da medicação uma vez os materiais e medicamentos encontram-se adequadamente disponível para o uso.

### **Reformas Estruturais e Ampliações**

No decorrer do ano de 2021 foram realizadas reformas em diversas áreas do hospital, inclusive com pintura geral do prédio, bem como, ampliação para três centros cirúrgicos, registrando-se que por ocasião da assunção da FUNDAHC para gestão desta Unidade de Saúde, a mesma contava apenas com um centro cirúrgico. Tal ampliação possibilita melhores condições de atendimentos aos usuários que buscam atendimentos no Hospital.

Entrada principal do Hospital, antes e após reforma.



Fonte: registro fotográfico arquivo HEJ/2021.

Entrada administrativa da Unidade, antes e após reforma.



Fonte: registro fotográfico arquivo HEJ/2021.

Fachada lateral da Urgência e Emergência, antes e após reforma.



Fonte: registro fotográfico arquivo HEJ/2021.

## Semana Interna de Prevenção de Acidentes – SIPAT



Com o tema Mente Saudável e Trabalho Seguro, realizou-se, em setembro de 2021, a primeira SIPAT da Unidade. A ação buscou conduzir à reflexão dos colaboradores a importância da prevenção de acidentes, combate ao adoecimento, segurança e qualidade de vida no local de trabalho e fora dele. Foram tratados assuntos de grande relevância, tais como: saúde mental, ginástica laboral, DST e acidentes com materiais biológicos, primeiros socorros e utilização de extintores de incêndio e segurança do trabalhador e do paciente.

## Dia D – Dezembro Vermelho



Aderindo à Campanha Nacional de Prevenção ao HIV/AIDS, instituída pela Lei Federal nº 13.504/2017, o Hospital realizou em dezembro de 2021 372 testes rápidos, quando foram atendidas 93 pessoas.

## 12 - Considerações Finais

O ano de 2021 transcorreu sob o impacto dos reflexos e situações advindas da pandemia disseminada pelo coronavírus, o que certamente resultou em dificuldades e modificações de planejamentos traçados para a Unidade, a serem implementados nesse período.

Entretanto, o comprometimento e a dedicação de todo o corpo diretivo e colaboradores superou muitas das dificuldades apresentadas, e principalmente, na firme e incansável busca em oferecer resolutividade e assistência de qualidade aos usuários do Hospital.

Reafirmamos o compromisso de avançarmos na promoção de inovações e ampliação dos serviços ora ofertados em cumprimento ao pactuado no Termo de Colaboração firmados entre a SES-GO e FUNDAHC.

Darlan Dias Santana  
Diretor Geral HEJ

Profa. Dra. Enilza Maria Mendonça de Paiva  
Diretora Executiva FUNDAHC

## Anexos

Decreto do Chefe do Poder Executivo Estadual nº 9.848 de 13/04/202

Decreto do Chefe do Poder Executivo Estadual, nº 9.778 de 07/01/2021

Lei Federal 14.189 de 2021

Lei Federal 3.992 de 2020

Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020 do Ministério da Saúde

Portaria nº 229/2021 da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás – SES-GO

Portaria nº 312 de 2021 da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás – SES-GO

Relatório Anual da Engenharia Clínica