

RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES

Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho – HEJ

Período de Referência: 01/01/2022 à 31/12/2022

Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES

Jataí - GO
MARÇO 2023

FUNDAHC

CONSELHO CURADOR FUNDAH/C/UG

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)

Cacilda Pedrosa de Oliveira

Camila Cardoso Caixeta

Edward Madureira Brasil

Lucilene Maria de Sousa

Marco César Chaul

Maurício Guilherme Campos Viggiano

Telma Alves Garcia

Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAH/C/UG

Profª Drª Lucilene Maria de Sousa

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Diretor Geral: Paulo de Tarso Ferreira Castro

Diretor Técnico: Dr. Juliano Oliveira Rocha

SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| APRESENTAÇÃO | 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..... | 18 |
| 5.3.3. Pequenos procedimentos..... | 20 |
| 5.4. SADT Externo | 22 |
| 5.5. SADT Interno – Laboratório de Análise Clínicas | 23 |
| 5.6. Atendimento de Urgência e Emergência | 24 |
| 6. Indicadores de Metas e desempenho | 25 |
| 6.1. Taxa de Ocupação Hospitalar | 25 |
| 6.2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar..... | 26 |
| 6.3. Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas) | 27 |
| 6.4. Taxa de Readmissão Hospitalar | 27 |
| 6.5. Taxa de Readmissão m UTI em até 48 horas | 28 |
| 6.6. Ocorrências de rejeições SIH | 29 |
| 6.7. Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais..... | 29 |
| 6.8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional | 30 |
| 6.9. Taxa de Cesariana em Primíparas..... | 30 |
| 6.10. Teste de apgar | 31 |
| 7. Ensino e Pesquisa..... | 31 |
| 8. Comissões | 34 |
| 9. Atendimento ao usuário – Ouvidoria | 35 |
| 10. Núcleo de Engenharia Clínica..... | 35 |
| 11. Núcleo Interno de Regulação..... | 36 |
| 12. Outras Atividades..... | 36 |
| 13. Considerações Finais | 40 |
| 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
FUNDAH – 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
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 à 31 de Dezembro de 2022.**

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 maio 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 vigor 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 4º termo aditivo com início em 30 de setembro de 2022 e término em 29 de março de 2023.

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.

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

Tipo de Estabelecimento: Hospital Geral de médio porte

Natureza: Pública

Tipo de Unidade: Porta aberta e referenciado

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

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

Número de Leitos Geral: 136 leitos ativos

Habilitado em GAR (Gestão de Alto Risco): Não

Serviço de Maternidade: Sim

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: Porta Aberta | Referenciado

Alta Complexidade: Não

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: 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 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, que compreende os municípios de Aporé, Caiapônia, Chapadão do Céu, Doverlândia, 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 tais como tomografias, raios-x, ultrassonografia e ecocardiografia, além dos exames de laboratório de análises clínicas.

Por tratar-se de uma unidade porta aberta e 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 2022, segue demonstrada pela tabela 01, a seguir:

Tabela nº 01 – Capacidade Instalada

Janeiro 2022

| DISCRIMINAÇÃO | QUANTIDADE |
|--|------------|
| Enfermaria Cirúrgica | 25 |
| Enfermaria Clínica | 42 |
| Enfermaria Pediátrica | 06 |
| Enfermaria Obstétrica | 21 |
| UTI Geral | 20 |
| Leitos De Cuidados Intermediários Neonatal | 02 |
| Sala Cirúrgica | 03 |
| Sala de Pequenos Procedimentos Ambulatoriais | 01 |
| Sala de Parto Natural | 01 |
| Consultórios Ambulatoriais | 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/2022

Nos meses de Fevereiro-Março/2022, as capacidades instaladas se mantiveram nas quantidades, conforme tabela abaixo:

Tabela nº 02 – Capacidade Instalada
Fevereiro – Março 2022

| DISCRIMINAÇÃO | QUANTIDADE |
|--|------------|
| Enfermaria Cirúrgica | 25 |
| Enfermaria Clínica | 42 |
| Enfermaria Pediátrica | 06 |
| Enfermaria Obstétrica | 21 |
| UTI Geral | 20 |
| Leitos De Cuidados Intermediários Neonatal | 02 |
| Sala Cirúrgica | 03 |
| Sala de Pequenos Procedimentos Ambulatoriais | 01 |
| Sala de Parto Natural | 01 |
| Consultórios Ambulatoriais | 08 |
| Prono 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/2022

O HEJ possui edificações térrea e dois andares superiores. A Unidade possui recepção ambulatorial, laboratório, ambulatório, setor de exames por imagem, centro de testagem e aconselhamento, unidade do hemocentro, maternidade, centro cirúrgico, centro de material e esterilização, farmácia, almoxarifado e serviços de apoio.

O Hospital possui 136 leitos destinados à internação de pacientes adultos e pediátricos, bem como outros setores de suporte, distribuídos conforme tabela de capacidade instalado do mês de dezembro/2022 a seguir:

**Tabela nº 03 – Capacidade Instalada
Dezembro 2022**

| DISCRIMINAÇÃO | QUANTIDADE |
|---|------------|
| Enfermaria Cirúrgica | 45 |
| Enfermaria Clínica | 34 |
| Enfermaria Pediátrica | 06 |
| Enfermaria Obstetrícia | 11 |
| UTI Adulto | 20 |
| Leito de Cuidados Intermediários Neonatal | 02 |
| Leitos Dia | 10 |
| Leitos de Saúde Mental | 10 |
| Leitos RPA | 04 |
| Observação | 12 |
| Sala Cirúrgica | 04 |
| Sala de Pequenos procedimentos Ambulatorial | 01 |
| Sala de Parto Natural | 01 |
| Consultórios Ambulatoriais | 09 |
| 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, dez/2022

5 – ATIVIDADES REALIZADAS

O ano de 2022 se iniciou com a incidência simultânea da nova cepa da COVID-19, variante ômicron e da influenza H3N2, o que elevou o número de internações de paciente com sintomas respiratórios nos meses de janeiro e fevereiro de 2022.

Em razão deste cenário, a SES/GO orientou para a realização da testagem em massa, com o objetivo de rastrear pessoas assintomáticas e verificar como estava a circulação da COVID-19 entre a população. A testagem em massa foi realizada nos dias 17 a 29 de janeiro/2022.

A Unidade continuou esforçando na prestação dos serviços, bem como na promoção das consultas de especialidades médicas, não médicas, pequenos

procedimentos e exames, porém, os impactos da pandemia frustraram o cumprimento das metas pactuadas, sobretudo pelas medidas de distanciamento social e controles requeridos.

Em fevereiro/2022 notou-se bastante preocupação da população ante as duas doenças respiratórias já referidas, e superlotou o Pronto Socorro do Hospital. Chegou-se a realizar no mês de fevereiro/2022 8.260 atendimentos de urgência e emergência. Em contrapartida, os procedimentos eletivos ainda contaram com índice de perda primária e absenteísmo muito elevados.

No período de 01/03/2022 a 31/03/2022, em atendimento ao Contrato de Gestão nº 01/2020, ofertou-se cuidados à saúde da população, cumprindo com o compromisso social e coletivo junto à sociedade. Preocupados com a continuidade de prestar assistência aos pacientes eletivos, os atendimentos foram retomados, o que mostrou-se a unidade hospitalar apta a receber os pacientes, pois a mesma conta com uma equipe formada de médicos e multiprofissionais capacitados.

No mês de maio, em que pese as dificuldades ainda percebidas no encaminhamento dos pacientes pelo Complexo Regulador Estadual, o HEJ manteve integralmente o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos seus usuários.

No mês de junho/2022, ainda que notório a maximização de casos de COVID-19, conforme dados estatísticos monitorados periodicamente pelos órgãos de saúde do Estado de Goiás no mês em questão, a performance geral operacionalizada apresentou melhoras nos resultados em relação ao cumprimento de metas, quando comparado as outras competências.

Referente ao resto do ano, foi possível perceber a evolução obtida, tratando-se do prelúdio de um novo e promissor período do HEJ.

Naturalmente a gestão Fundahc/UFG/HEJ tem ciência do grande desafio em iniciar e não mais parar no alcance das METAS preceituadas pelo Estado de Goiás.

5.1 – Indicadores e Metas de Produção

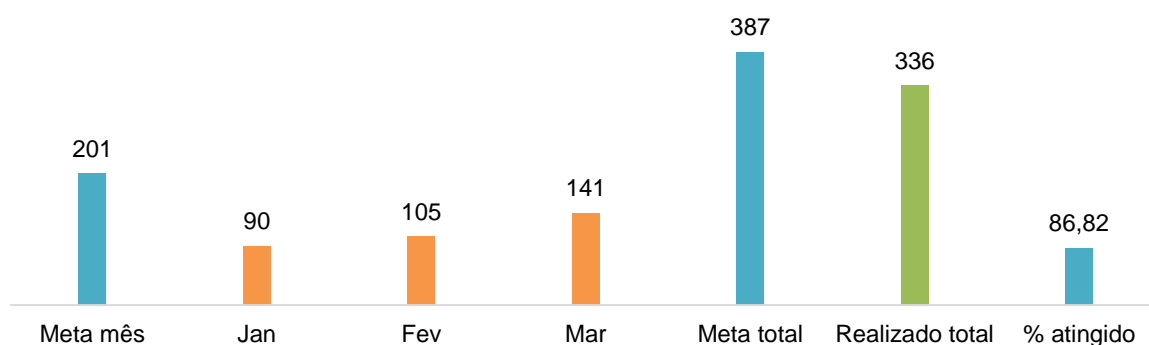
As metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES-GO e definidas no Anexo I, do Plano de Trabalho, referem-se as linhas de serviços: internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, pequenos procedimentos, saídas leitos dia (oftalmologia) e SADT externo.

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.

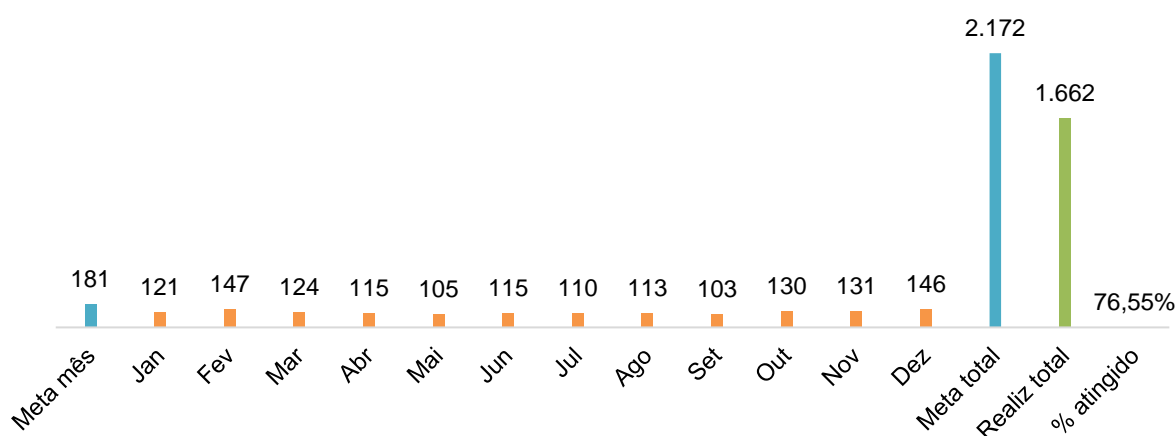
Considerando os registros referentes as internações hospitalares, com metas acumuladas de 1.926 saídas, para o período de janeiro a março de 2022, e 5.778 saídas para o período de abril a dezembro de 2022, compostas por saídas clínicas, saídas cirúrgicas adulto e pediátrica e saídas obstétricas clínicas, inclusive partos, os resultados alcançados seguem demonstrados pelos gráficos nº s 01 e 02.

Gráfico nº 01 – Saídas Hospitalares
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 02 – Saídas Hospitalares
Período: Abril a Dezembro 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

*Observação: A meta para o mês de dezembro/2022 foi de 714 saídas hospitalares, na qual atingiu-se a meta de 67,36%.

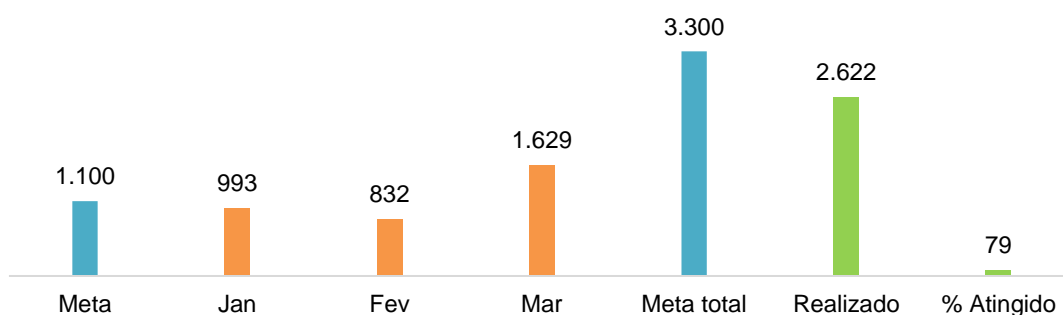
Conforme os dados apresentados nos gráficos anteriores, no período de janeiro a março de 2022, atingiu-se 60,79% da meta. De abril a novembro de 2022, atingiu-se 71,88% da meta, ao passo que a meta estipulada para o mês de dezembro/2022 foi de 714, na qual atingiu-se 67,36% da meta.

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

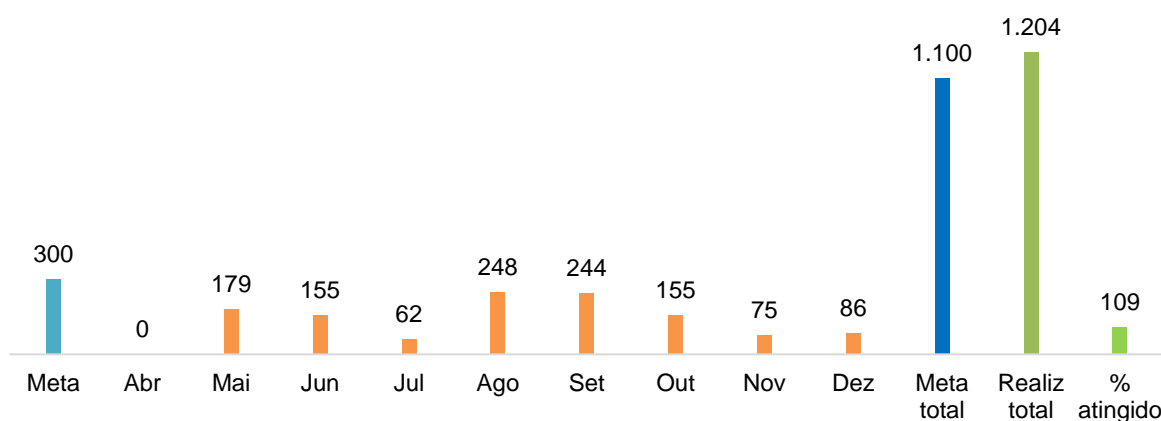
Foram registradas 391 saídas no período de janeiro a março de 2022, o que representou 114,32% da meta de 342. Quanto ao período de abril a novembro de 2022, registrou-se 1.114 saídas, correspondente a 122,14% da meta de acumulada de 912 (abril-novembro/2022), ao passo que a meta estipulada para o mês de dezembro/2022 foi de 195, sendo realizadas 135 saídas atingindo a meta de 69,23%, conforme é demonstrado pelos gráficos 03 e 04, a seguir.

Gráfico nº 03 – Saídas Clínicas
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 04 – Saídas Clínicas
Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

*Observação: A meta para o mês de dezembro/2022 foi de 195 saídas hospitalares, na qual atingiu-se a meta de 69,23%.

5.2.3 – Saídas Cirúrgicas

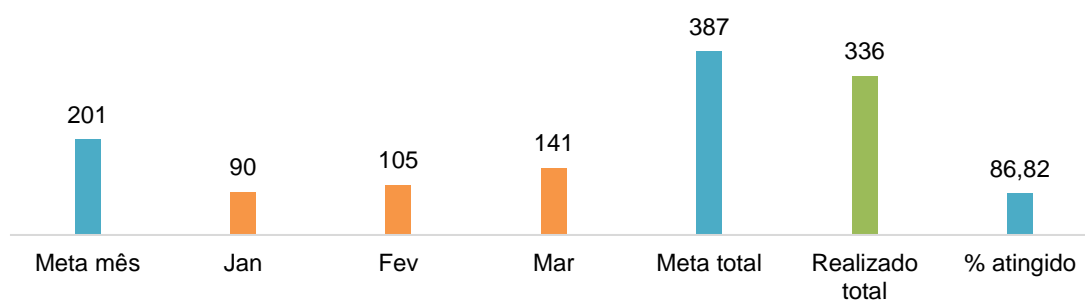
As saídas cirúrgicas referem-se tanto às saídas de urgência e emergência, quanto as decorrentes das cirurgias eletivas. No período de janeiro a março de 2022, foram contabilizadas 336 saídas, que em relação à meta de 387, atingiu-se 86,82%.

É importante destacar que neste período ainda não constava como meta específica as saídas cirúrgicas decorrentes de procedimentos eletivos.

Quanto ao período de abril a novembro de 2022, registrou-se 1.170 saídas, correspondente a 72,76% da meta de acumulada de 1.608 (abril-novembro/2022), ao passo que a meta estipulada para mês de dezembro/2022 foi de 363, sendo realizadas 229 saídas atingindo a meta de 63,09%, conforme é demonstrado pelos gráficos 05 e 06, a seguir.

Gráfico nº 05 – Saídas Cirúrgicas

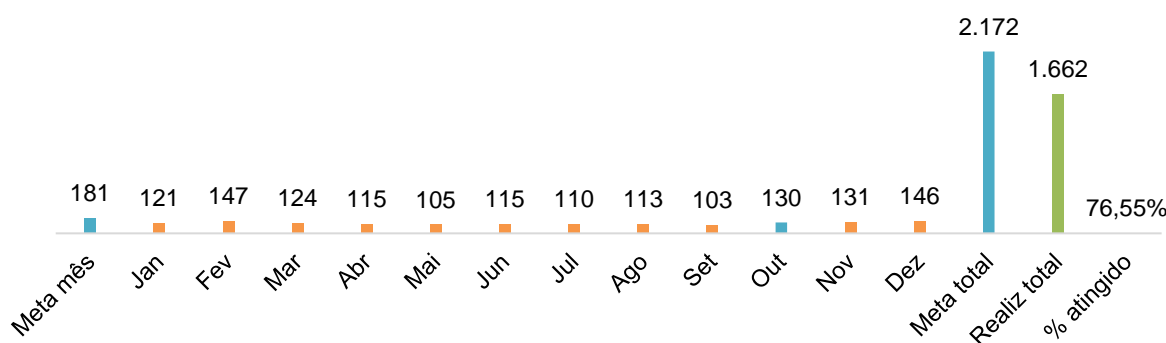
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 06 – Saídas Cirúrgicas

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

*Observação: A meta para o mês de dezembro/2022 foi de 363 saídas cirúrgicas, na qual atingiu-se a meta de 63,09%.

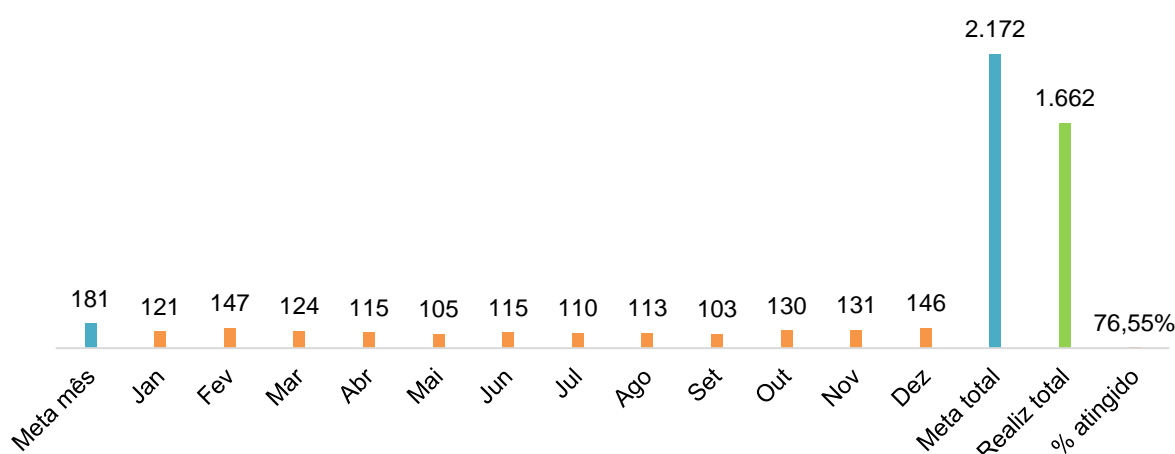
5.2.4 – Saídas Obstétricas Clínicas

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 2022, permanecendo de janeiro a dezembro o mesmo quantitativo, de 181 saídas mês (com exceção do mês de dezembro, na qual a meta foi 41 saídas obstétricas clínicas), correspondendo a 86 saídas obstétricas e a 95 partos.

Neste período, com meta acumulada de 2.032 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 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

5.2.5 – Saídas Pediátricas

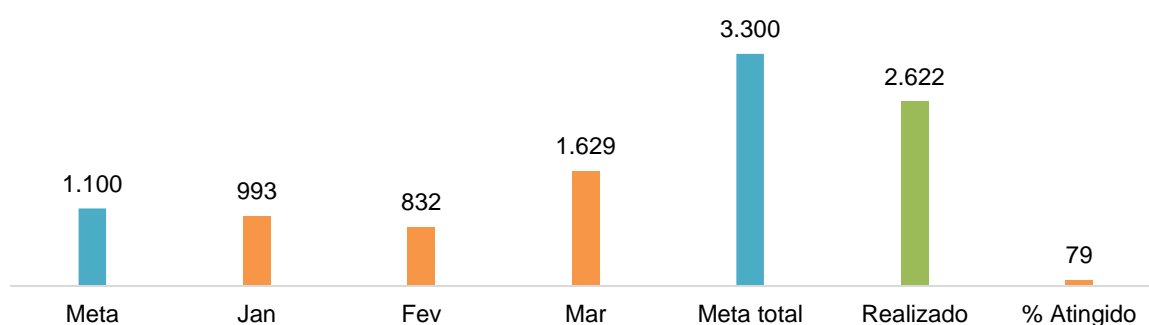
Quanto às saídas pediátricas, no período de janeiro a março de 2022, a meta mensal desta linha de serviços era de 146 saídas mês, perfazendo, no período, a meta acumulada de 438 saídas, tendo-se registrado 48 saídas clínicas, o que correspondeu a 10,95% da meta, no período.

No período de abril a dezembro de 2022 contabilizou-se 227 saídas clínicas, onde é importante mencionar que a meta estabelecida para o mês de dezembro foi de 34, sendo realizado 22 saídas pediátricas, perfazendo um total de 64,71% da meta. 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

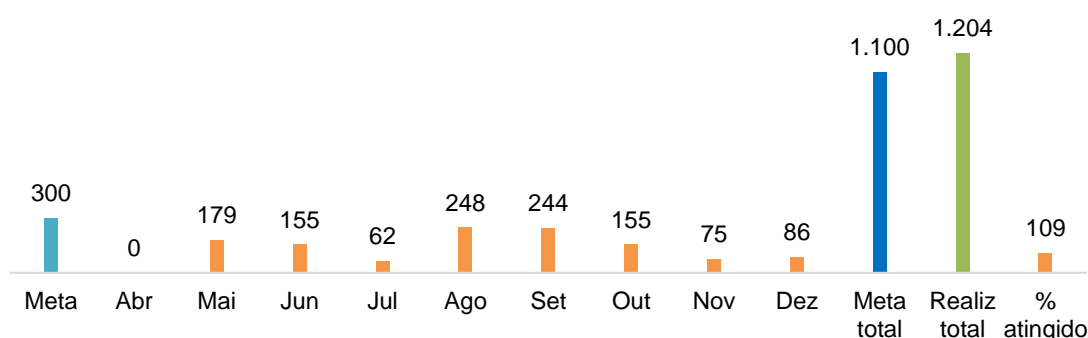
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 09 – Saídas Pediátricas

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

5.3 – Cirurgias Eletivas

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

Oportunamente registra-se que o Hospital, durante o ano de 2022, 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 n.º 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.

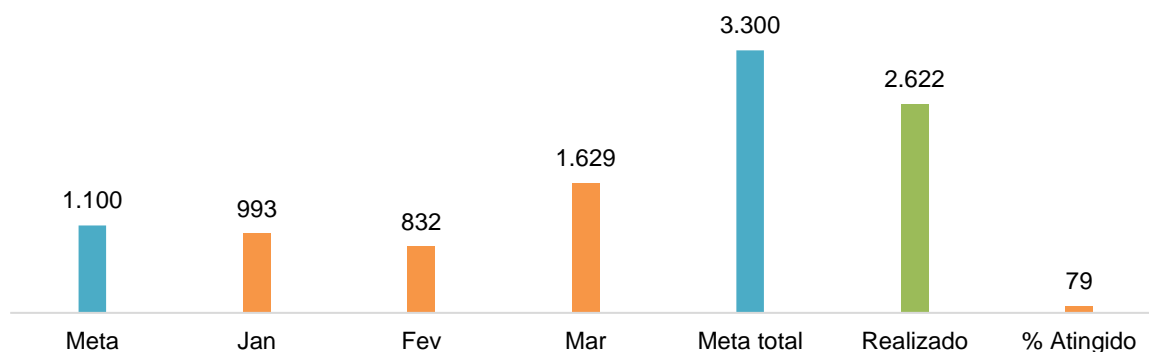
Quanto aos atendimentos ambulatoriais, no período de janeiro a março de 2022, a meta mensal desta linha de serviços era de 3.434 atendimentos mês, perfazendo, no período, a meta acumulada de 10.302 atendimentos, tendo-se registrado 5.497 atendimentos ambulatoriais, o que correspondeu a 53,35% da meta, no período.

No período de abril a dezembro de 2022 contabilizou-se 25.289 atendimentos ambulatoriais, onde é importante mencionar que a meta estabelecida para o mês de

dezembro foi de 2.000, sendo realizado 2.435 atendimentos ambulatoriais, perfazendo um total de 121,75% da meta deste mês. No geral (abril-dezembro/2022), se atingiu

Gráfico nº 10 – Atendimentos Ambulatoriais

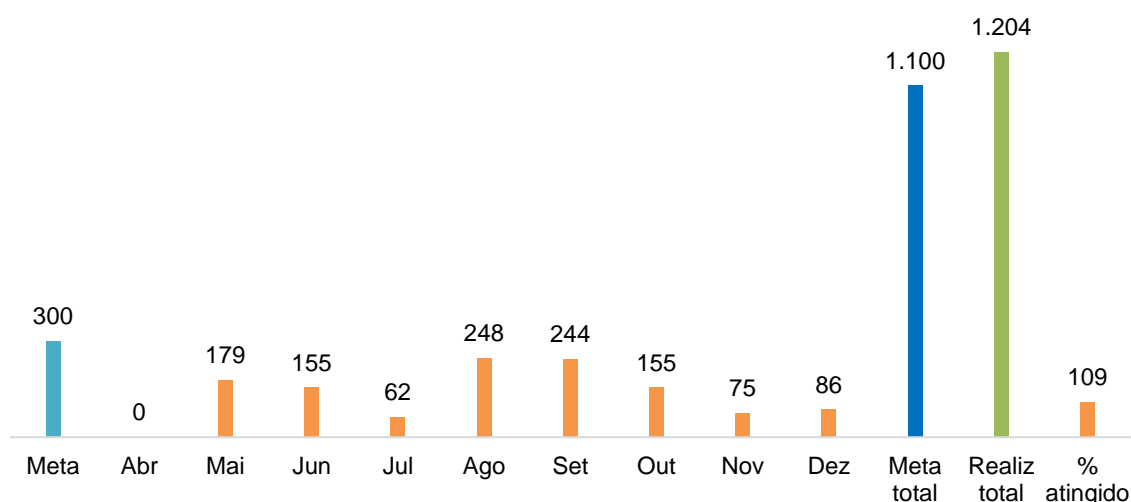
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 11 – Atendimentos Ambulatoriais

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

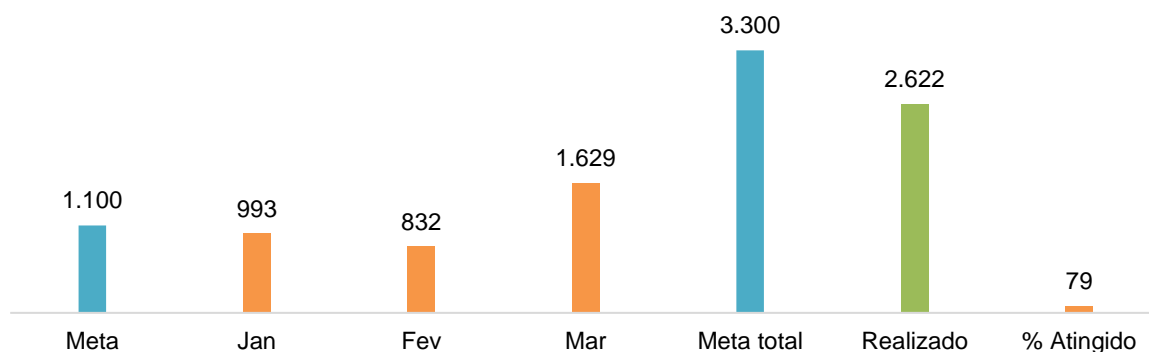
5.4.1 – Consultas de Especialidades Médicas

Considerando a meta estabelecida para o período de janeiro a março de 2022, foram realizadas 2.875 consultas, que em relação à meta de 6.342 consultas, atingiu-se 45,33%, e no período de abril a dezembro de 2022, realizou-se 13.757 consultas,

que comparadas à meta de 18.112 consultas, alcançou-se 75,95%, conforme apresentado por meio dos gráficos nºs 12 e 13, a seguir.

Gráfico nº 12 – Consulta de Especialidades Médicas

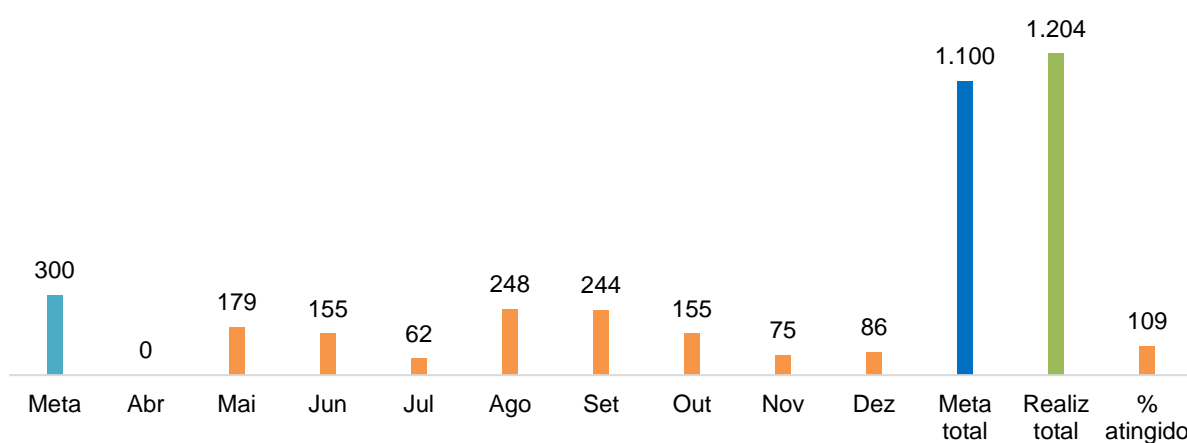
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan mar/2022

Gráfico nº 13 – Consulta de Especialidades Médicas

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

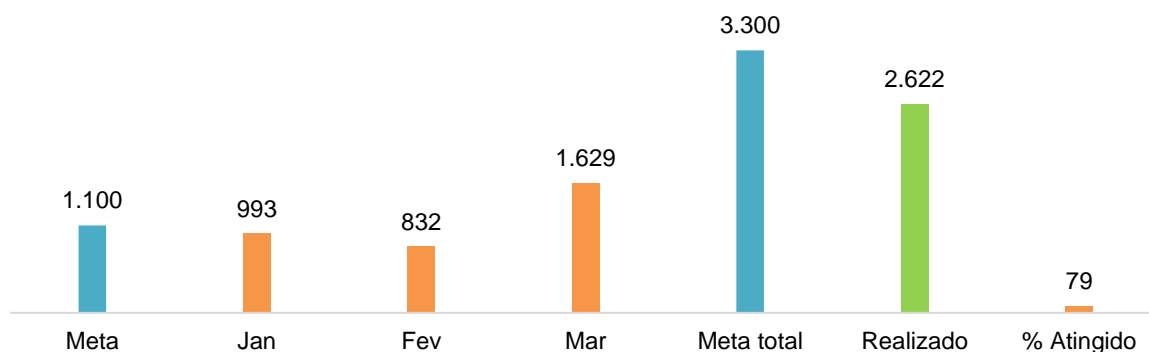
5.4.2 – Consultas de Especialidades Não Médicas

Quanto as consultas de especialidades não médicas, foram realizadas, de janeiro a março de 2022, 2.622 consultas, que comparadas a meta do período, de 3.300 consultas, atingiu-se 79,45%. E no período de abril a dezembro de 2022, foram realizadas 11.309 consultas, tendo-se como meta do período 9.600 consultas, o que

resultou no alcance de 117,80% da referida meta. Os dados ora apresentados seguem demonstrados nos gráficos nºs 14 e 15, abaixo.

Gráfico nº 14 – Consultas de Especialidades Não Médicas

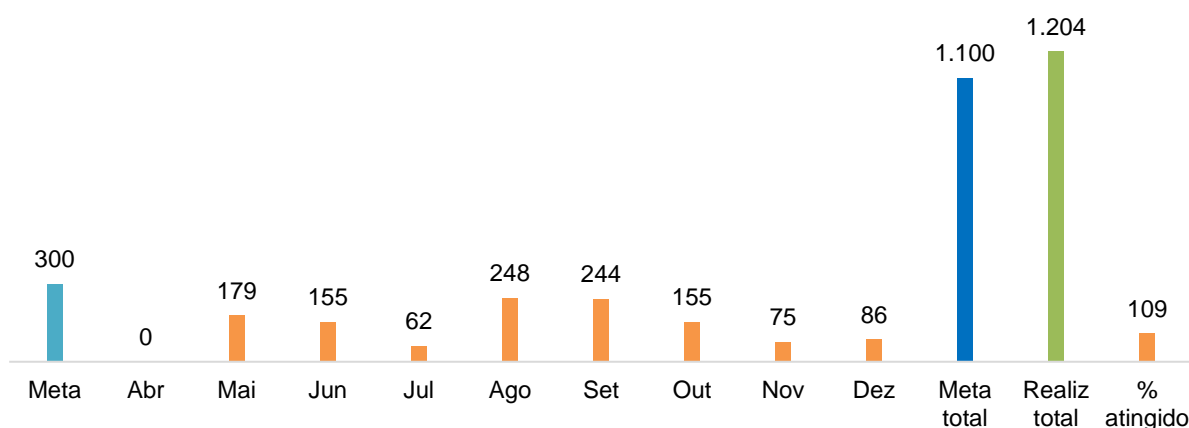
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 15 – Consultas de Especialidades Não Médicas

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

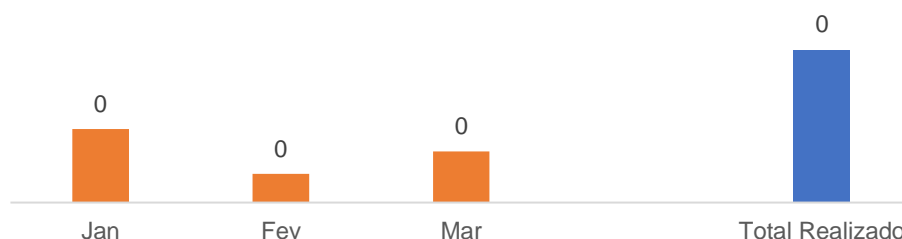
5.4.3 – Pequenos Procedimentos Ambulatoriais

Quanto a linha de serviços referente a pequenos procedimentos de vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de nevus e lipoma, de janeiro a março de 2022 foram realizados 0 pequenos procedimentos. Quanto ao período de abril a dezembro de 2022, foram realizados 23 procedimentos, que comparados a meta do período, de

1.942, atingiu-se 1,18% da meta. Os dados ora apresentados seguem demonstrados por meio dos gráficos nº 16 e 17.

Gráfico nº 16 – Pequenos Procedimentos Ambulatoriais

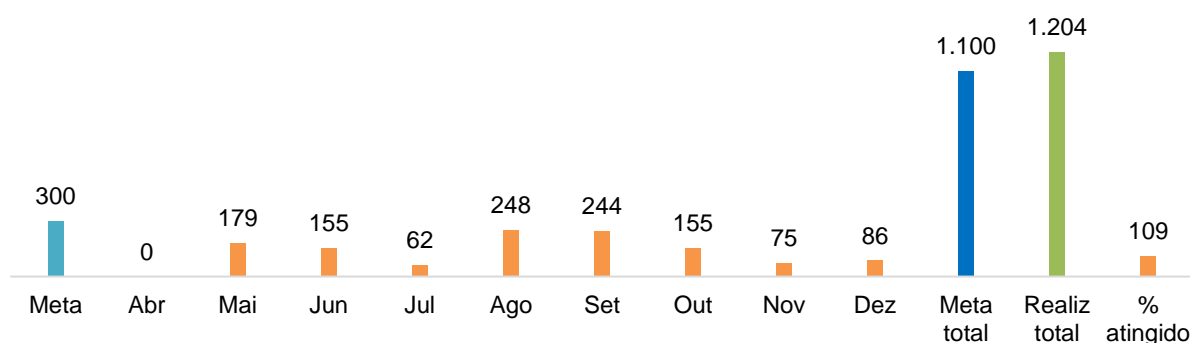
Período: Janeiro a Março de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

Gráfico nº 17 - Pequenos Procedimentos Ambulatoriais

Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ abril-dez/2022

Como já fora informado, ressalta-se oportunamente que as metas não atingidas em referência aos atendimentos ambulatoriais decorrem principalmente da suspensão dos mesmo 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.

Considerando os exames realizados, registrou-se no período de janeiro a março de 2022, 04 radiografias, 453 tomografias e 0 eletrocardiogramas, apresentados no gráfico 18.

Tabela nº 04 – SADT Externo

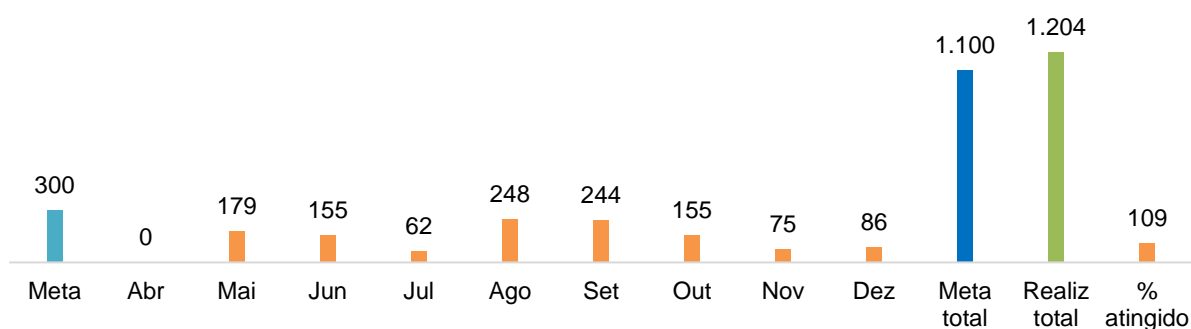
Período: Janeiro a Março de 2022

| SADT Externo | 1º mês | 2º mês | 3º mês | Meta | Resultado | % |
|--------------------------|--------|--------|--------|------|-----------|-------|
| Tomografia | 139 | 134 | 180 | 150 | 453 | 302% |
| Eletrocardiograma | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| Radiografia | 4 | 0 | 0 | 880 | 4 | 0,45% |

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-mar/2022

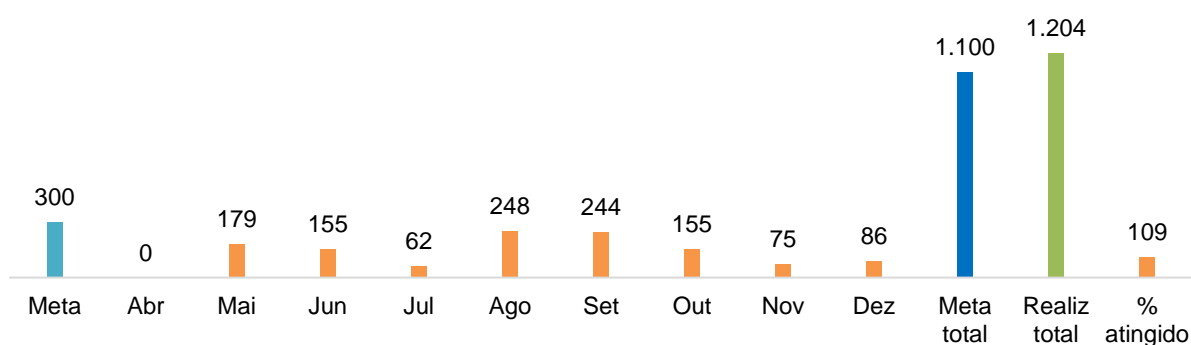
Para o período de abril a dezembro de 2022 foram realizadas 1.913 radiografias, que comparando-se a meta do período, de 2.060 exames, atingiu-se 92,86%, 974 tomografias, que comparado a meta de 600 exames, atingiu-se 162,33%, e por fim, registrou-se a realização de 1.204 eletrocardiogramas, que comparado a meta do período de 1.100 exames, atingiu-se 109,18% da meta. Os dados ora indicados seguem demonstrados no gráfico nºs 18, 19, e 20.

Gráfico nº 18 – Exames Radiografia
Período: Abril a Dezembro de 2022



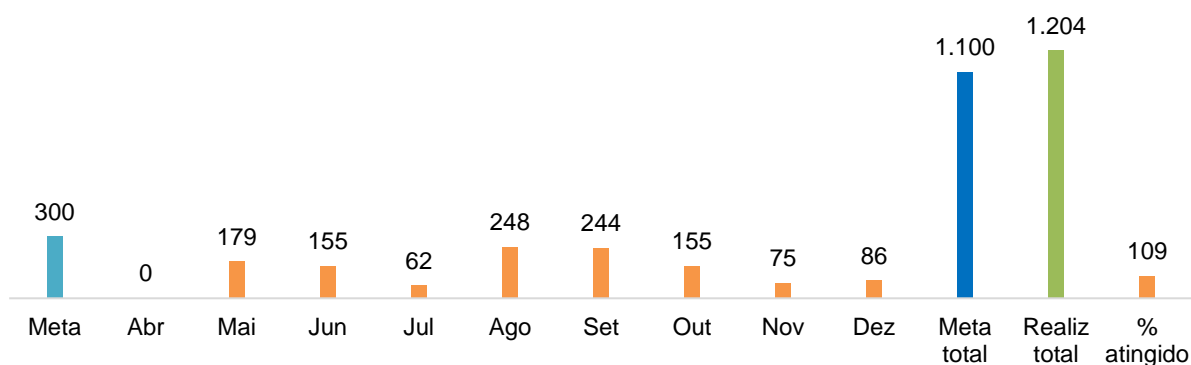
Fonte: Relatórios Gerencias HEJ, abr-dez/2022

Gráfico nº 19 – Exame Tomografia
Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerencias HEJ, abr-dez/2022

Gráfica nº 20 – Exame Eletrocardiograma
Período: Abril a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, abr-dez/2022

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 2022 foram realizados 244.444 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 2022

| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 17.298 | 15.326 | 19.693 | 19.500 | 19.295 | 19.253 | 21.970 | 21.675 | 21.862 | 23.004 | 22.695 | 22.876 |

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

5.7 – Atendimento de Urgência e Emergência

O Atendimento de Urgência e Emergência é realizado no pronto socorro do Hospital, que funciona 24 horas do dia, sete dias da semana, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e demanda espontânea.

Registra-se que os atendimentos de urgência e emergência não possuem metas a serem cumpridas, e sim a perspectiva de realizar 6.000 atendimentos, conforme Plano de Trabalho, item 8.4.3.5.

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 2022 foram realizados 84.576 atendimentos, os quais seguem estratificados na tabela nº 06, a seguir.

Tabela nº 06 Atendimento de Urgência e Emergência

Período: Janeiro a Dezembro de 2022

| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8.260 | 5.785 | 7.718 | 8.649 | 7.632 | 7.384 | 5.876 | 6.432 | 7.075 | 6.770 | 6.559 | 6.436 |

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

6 – INDICADORES DE METAS E DESEMPENHO

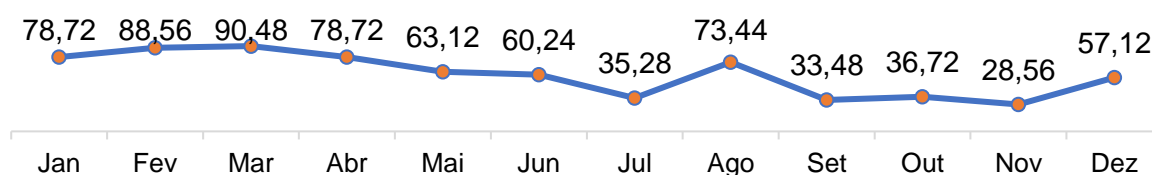
Conforme o Anexo Técnico II, do Plano de Trabalho, apresenta-se, no período de janeiro a dezembro de 2022 os indicadores de desempenho, relacionados à qualidade da assistência oferecidas aos usuários do Hospital.

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 22.

Gráfico nº 22 – Taxa de Ocupação Hospitalar

Período: Janeiro a Dezembro 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 2022 foi de 66,04%, ficando abaixo da meta $\geq 85\%$.

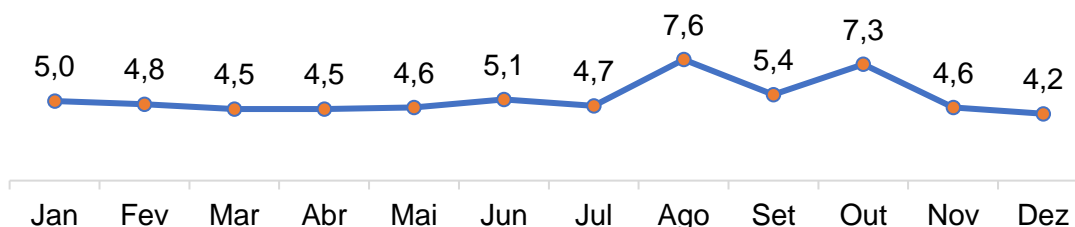
6.2 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)

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 23, a seguir.

Gráfico nº 23 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)

Período: Janeiro a Dezembro 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 ≤ 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.

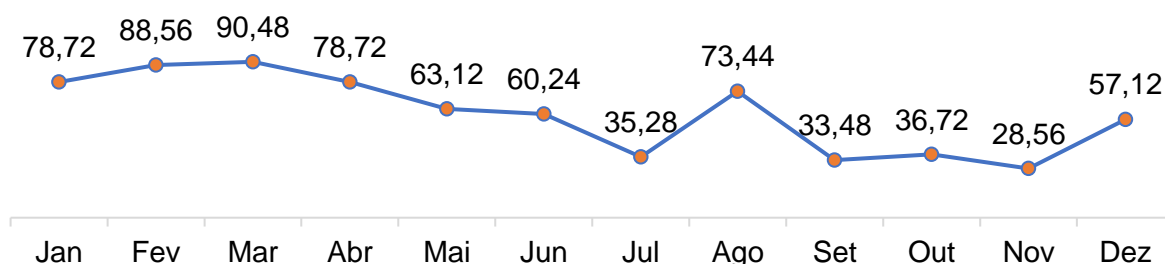
6.3 – Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas)

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 2022 seguem demonstrados por meio do gráfico nº 24.

Gráfico nº 24 - Índice de Intervalo de Substituição de Leitos (horas)

Período: Janeiro a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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)

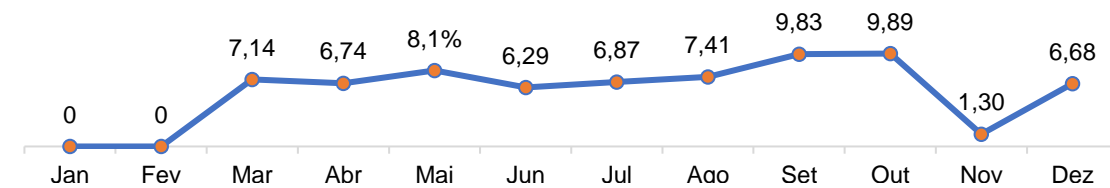
O indicador de readmissão hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao Hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.

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 2022, seguem demonstrado por meio do gráfico nº 25 apontam que não ocorreram readmissões no período referenciado.

Gráfico nº 25 - Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Período: Janeiro a Dezembro de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

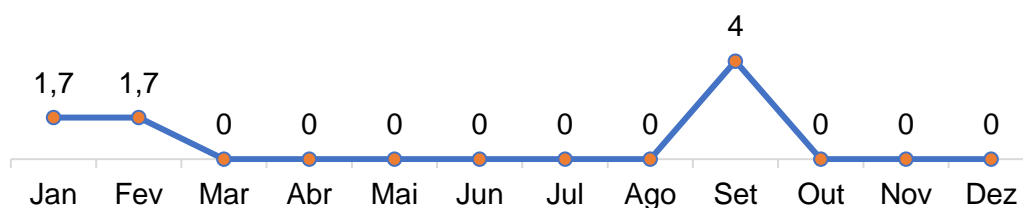
6.5 – Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

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 2022, somente nos meses de janeiro, fevereiro e setembro ocorreram readmissões, na ordem de 1,7% (janeiro e fevereiro) e 4% em setembro, 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 26.

Gráfico nº 26 - Readmissão em UTI (até 48 horas)

Período: Janeiro a Dezembro 2022



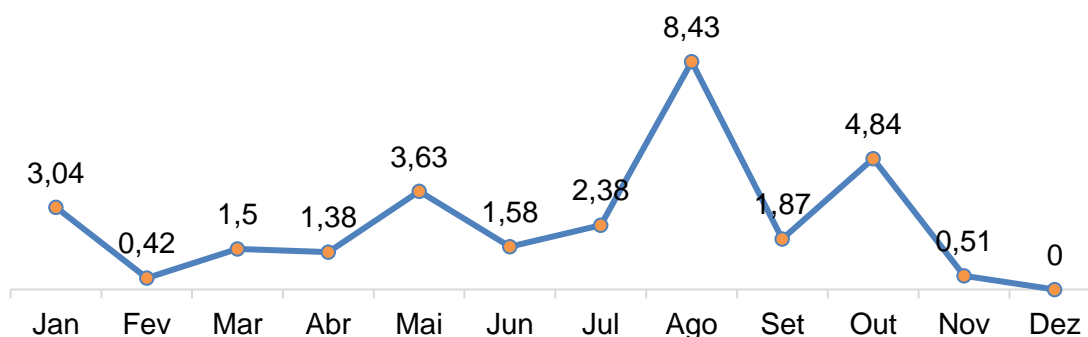
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 2022, apresenta-se, por meio do gráfico 27, o percentual de ocorrências verificadas.

Gráfico nº 27 – Ocorrência de Rejeição no SIH
Período: Janeiro a Dezembro 2022



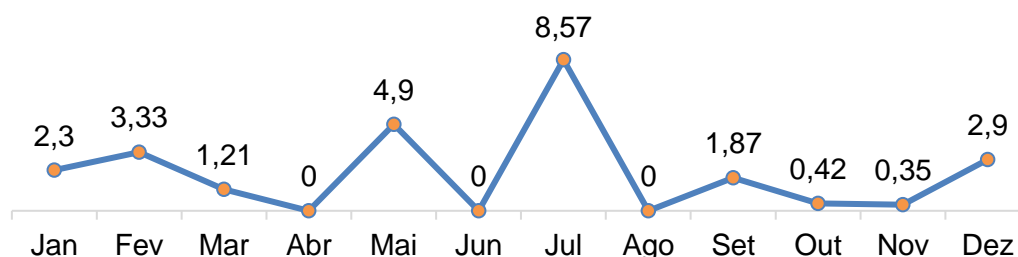
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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

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 emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 5\%$.

Gráfico nº 28 - Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais
Período: Janeiro a Dezembro 2022



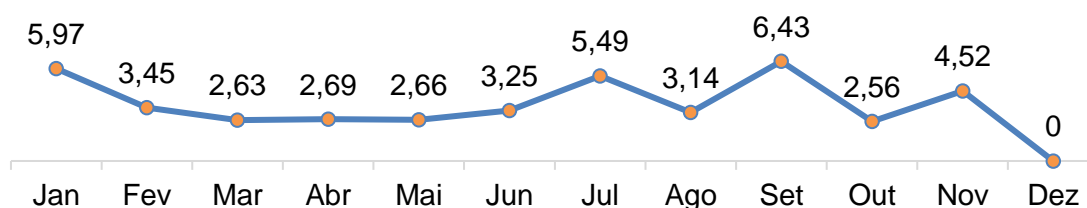
Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 2022, o Hospital apresentou resultados que, comparados à meta, permitiram o cumprimento da meta estabelecida, <20%, conforme dados demonstrados por meio do gráfico nº 29.

Gráfico nº 29 – Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional
Período: Janeiro a Dezembro 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

6.9 - Taxa de Cesariana em Primíparas

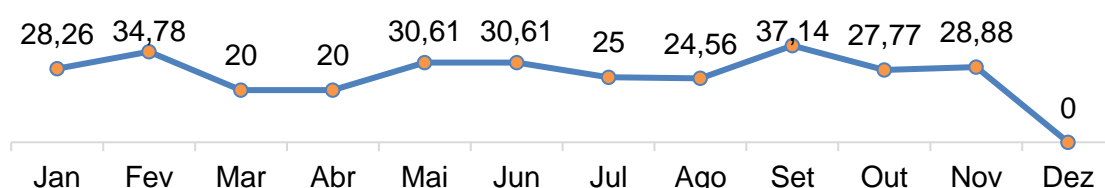
A taxa de cesariana em primíparas mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas.

Como único Hospital Público de referência da região, é apenas natural que os casos de maior complexidade compareçam para receber atendimento em nosso serviço. Entre esses casos, podemos citar pós-datismo que não evolui para parto vaginal, apesar das medidas para indução do parto, e paradas secundárias da dilatação e/ou da descida, que necessitam nesses casos específicos, da resolução do parto pela via mais rápida, comumente sendo essa o parto cesáreo.

Os dados registrados desta taxa seguem apresentados por meio do gráfico nº 30, 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 30 – Taxa de Cesariana em Primíparas
Período: Janeiro a Dezembro 2022

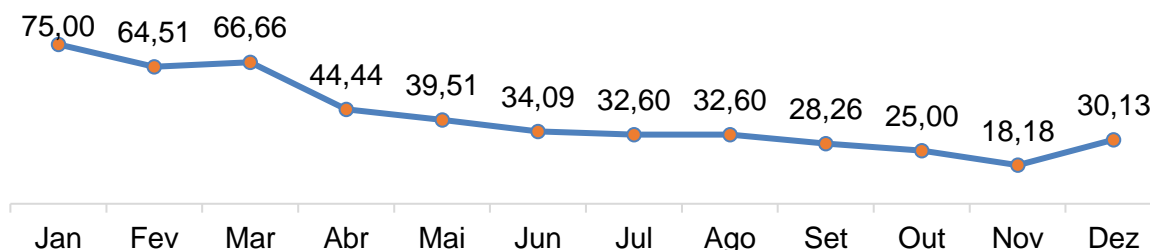


Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 1º e 5º minutos, porém, conforme estabelecidos, os dados informados referem-se ao 5º minuto. Foram realizados 884 testes no período ora apresentado, conforme dados apresentados no gráfico nº 31.

Gráfico nº 31 – Teste de APGAR
Período: Janeiro a Dezembro 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

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 2022, 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 2022

| Cursos Técnicos Cursos de Graduação | Qtde de Alunos | Instituição de Ensino |
|--|---------------------------|----------------------------------|
| Técnico de Enfermagem | 61 | SENAC |
| Biomedicina | 16 | UFJ |
| Medicina | 252 | UFJ |
| Fisioterapia | 23 | UFJ |
| Enfermagem | 61 | UFJ |

Relatórios Gerenciais do HEJ, jan-dez/2022

Quanto as pesquisas, iniciadas em 2022, 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 2022 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 Elsin Bouwman Cristóforo

3 - Higiene de Mãos

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

7.1 Centro de Estudos

O Centro de Estudo do HEJ conta com uma ampla sala, ambiente reestruturado para receber alunos e profissionais. O objetivo do Centro de Estudos é promover, estimular, planejar, coordenar e acompanhar as atividades de ensino, aperfeiçoamento e pesquisa para o desenvolvimento profissional, científico e humano dos trabalhadores da Unidade e da sua integração com a comunidade, visando contribuir para a melhoria das ações de Saúde prestadas à população segundo os pressupostos da Sistema Único de Saúde. O Centro de Estudos do HEJ é responsável por nortear as práticas dos processos de ensino/aprendizagem de estudantes (Residências Médicas, estágios de Medicina, Enfermagem, Técnico de Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Biomedicina e outros de nível superior ou técnico), bem como

promover ações de capacitação e aperfeiçoamento de todas as categoriais profissionais do Hospital.



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 início de suas atividades em 2022.

7.2 Residência Médica

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 das Unidades de Saúde.

Durante o ano de 2022, tivemos 02 alunos na especialidade Clínica Médica e 02 alunos na especialidade Medicina Intensiva.

8– COMISSÕES

Em atenção ao item 13.1.26, foram implementadas as comissões:

1. Comissão de Revisão de Prontuário e Documentação Médica e Estatística (Portaria nº 060/2022);
2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH (Portaria nº 044/2021)
3. Comissão de Óbitos e Mortalidade Materna e Neonatal (Portaria nº 061/2022)
4. Comissão de Biossegurança e Acidentes com Material Biológico (CAMB) (Portaria nº 051/2022)
5. Comissão de Farmácia e Terapêutica (Portaria nº 056/2022)
6. Comissão de Residências em Saúde (Portaria nº 057/2021)
7. Comissão Interna de Prevenção de Saúde - CIPA (Portaria nº 029/2021)
8. Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (Portaria nº 063/2022)
9. Comissão de Proteção Radiológica (Portaria nº 058/2022)
10. Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT (Portaria nº 054/2022)
11. Comitê Transfusional (Portaria nº 062/2022)
12. Comissão Especializada em Engenharia e Segurança em Medicina do Trabalho (Portaria nº 055/2022)
13. Comissão de Padronização de Produtos para Saúde (Portaria nº 057/2022)
14. Comissão de Prevenção e Cuidados com a Integridade da Pele/Comitê de Gerenciamento de Pacientes com Risco de Longa Permanência Hospitalar (Portaria nº 053/2022)
15. Comissão Interna de Qualidade e Comitê Compliance (Portaria nº 059/2022)

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 2022 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 |
|------------------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Elogio | 102 | 14 | 9 | 18 | 9 | 20 | 3 | 6 | 3 | 1 | 3 | 5 | 11 |
| Solicitação | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Reclamação | 255 | 16 | 10 | 20 | 12 | 10 | 12 | 9 | 17 | 5 | 18 | 17 | 7 |
| Denúncia | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 7 | 4 | 9 |
| Informação | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mediação | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sugestão | 26 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 18 | 0 |
| Total de Atendimentos | 414 | 30 | 19 | 40 | 24 | 32 | 18 | 16 | 24 | 8 | 30 | 19 | 28 |

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, jan-dez/2022

10 – 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 o 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

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 da 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 2022:

Abertura do edital para programa de Residência Médica

A Comissão de Residência Médica (COREME) da Universidade Federal de Jataí publicou o Edital 01/2022, que dispõe sobre o Processo Seletivo para ingresso em seu Programa de Residência Médica. Este ano serão 8 vagas distribuídas em 3 áreas: Clínica Médica (04 vagas), Medicina Intensiva (02 vagas) e Medicina de Família e Comunidade (02 vagas). O Programa de Residência do HEJ é destinado a médicos e profissionais da saúde e realizado sob a forma de curso de especialização, com

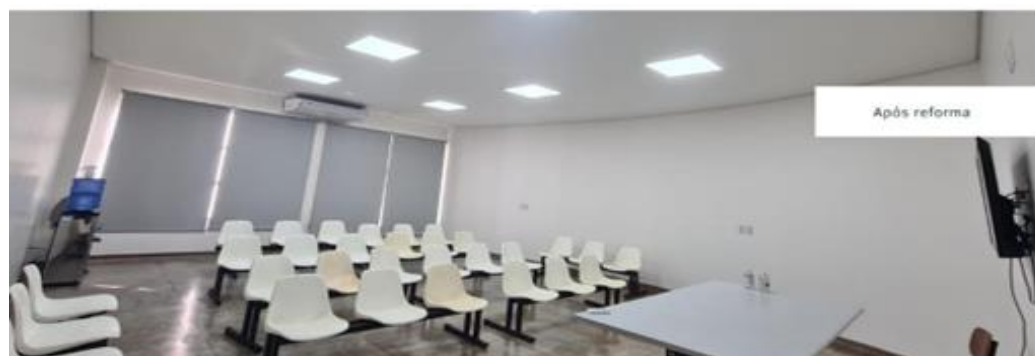
características do aprofundamento científico e proficiência técnica decorrentes do treinamento em serviço.

UTI Humanizada

A UTI (Unidade de Terapia Intensiva) costuma assustar pacientes e familiares. Muito por ser um local de pouco acesso, associado ao isolamento e à gravidade dos problemas de saúde. Porém, o cuidado intensivo salva muitas vidas. Pensando nisso, o HEJ iniciou um processo diferente, de envolvimento dos familiares na UTI.

Auditório revitalizado

O HEJ conta agora com um novo auditório, que sofreu reforma, para oferecer um espaço moderno e humanizado, tanto para o usuário como para os colaboradores. O auditório recebeu teto novo; as paredes foram pintadas, iluminação revitalizada; foi adquirido novo aparelho de ar-condicionado e persianas entre outros. As revitalizações dos ambientes transmitem uma sensação de mais conforto e higiene para quem frequenta a unidade. Abaixo pode-se observar o antes e após reforma.



Implantação do “Pit Stop”

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ), através da Secretaria Estadual de Saúde (SES), promoveu a implantação do “Pit Stop”. O projeto que conta com o apoio da Universidade Federal de Jataí (UFJ), visa orientar os pacientes que estão deixando a unidade hospitalar com todas as informações relacionadas ao processo de retorno ambulatorial ou encaminhamento para outra unidade, bem como a retirada de pulseira de identificação e o agendamento no ambulatório de egressos e eletivo (se necessário).



SIPAT

A Semana Interna de Prevenção aos Acidentes de Trabalho realizada pelo Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ) com apoio da CIPA (Comissão Interna de Prevenção ao Acidente de Trabalho) foi dedicada ao cuidado que cada colaborador precisará consigo, na rotina ou no ambiente de trabalho.

Com o tema Trabalhe com segurança, viva com qualidade. Nunca é demais um acidente a menos!, a ação teve uma programação diferenciada entre os dias 26 e 30 de setembro, para enaltecer o impacto que a atividade dos profissionais tem na prestação do serviço, além também seguir os cuidados necessários para evitar acidentes.

Em sua 2ª edição, a SIPAT 2022 abordou temas de grande importância que, direta ou indiretamente, também contribuem para a segurança No trabalho. As palestras foram sobre: biossegurança, DST, saúde mental do trabalhador e reconhecimento de riscos. Teve também atividades com palhaços e ginástica laboral para conscientizar as equipes sobre a postura.

26 a 30 setembro

2ª SIPAT
TRABALHE COM
SEGURANÇA,
VIVA COM QUALIDADE.
NUNCA É DEMAIS
UM ACIDENTE A MENOS!
CIPA - HEJ - 2022

PROGRAMAÇÃO

SEGUNDA-FEIRA 09:00 Abertura Oficial com Café da Manhã
09:30 Palestra: Biossegurança - Andressa Rodrigues Lopes - Mestra em Ciência Aplicadas à Saúde

TERÇA-FEIRA 09:30 Palestra: DST - Sarah Gomes Rodrigues - Enfermeira Assistencial CTA/SAE

QUARTA-FEIRA 09:30 Palestra: Saúde Mental do Trabalhador - Thaina Lima - Esp. em Intervenções em Crise e Pânico de Emergência

QUINTA-FEIRA 09:30 Palestra: Reconhecimento de Riscos - Alex de Souza Pereira - Eng. Segurança do Trabalho

SEXTA-FEIRA 09:30 Atividade com Palhaços Dias Melhores - Andreine e Danilo

14:00 Ginástica Laboral - Rosana Gebhardt - Esp. em Cardiorespiratória e Terapia Intensiva

20:00 Ginástica Laboral - Fernanda Patrícia - Esp. Terapias Manuais com Ênfase em Ortopedia

TODAS AS ATIVIDADES da SIPAT serão realizadas NO AUDITÓRIO do HEJ

PROGrame-se!
PARTICIPE!

CIPA-SIPAT
Gestão 22-23

HEJ
Hospital Estadual de Jataí
Dr. Serafim de Carvalho

12 - Considerações Finais

Ao encerrar o ano de 2022, fazemos este relatório com uma particular satisfação, percebendo que graças ao incondicional apoio da Secretaria de Estado da Saúde do Estado de Goiás, em suas várias frentes, um contínuo de evoluções nos números, já se tornou um padrão, o que permite-nos vislumbrar um 2023 muito melhor no que diz respeito a atender aos nossos pacientes, tanto do ponto de vista qualitativo, quanto no quantitativo.

Os esforços, também por parte do corpo de colaboradores do Hospital Estadual de Jataí, sejam estes celetistas ou terceiros, médicos, enfermeiros ou administrativos, refletem em um Hospital com menos problemas, reclamações e, por conseguinte, insatisfações dos seus usuários, munícipes de Jataí, onde está localizado, ou circunvizinhos.

Como fora feita em outras oportunidades, a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAH/C/UFG, reforça aqui o seu compromisso de sempre, qual seja, 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.

Paulo de Tarso Ferreira Castro
Diretor Geral HEJ
CRA/GO 6-492

Dr^a. Prof^a. Lucilene Maria de Sousa
Diretora Executiva – FUNDAH/C