

RELATÓRIO MENSAL

HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ DR. SERAFIM DE CARVALHO HEJ

**TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2020 – SES/GO
(PLANO DE TRABALHO item 7.1.1)**

REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

**JATAÍ/GO
AGOSTO/2021**



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

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

TELMA ALVES GARCIA

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

DIRETORA GERAL: VIVIANE TAVARES FERREIRA

DIRETOR TÉCNICO: DR. JULIANO OLIVEIRA ROCHA

DIRETOR ADMINISTRATIVO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	4
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	4
CAPACIDADE INSTALADA	5
ASSISTENCIA HOSPITALAR	5
TAXA DE ABSCENTEÍSMO AGOSTO/2021	7
ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM AGOSTO/2021	7
Serviço de psicologia hospitalar	9
Serviço da engenharia clínica	10
Serviço social.....	11
Atendimentos ouvidoria	11
CTA/SAE.....	12
CIPA – comissão interna de prevenção de acidentes.....	13
CUMPRIMENTO DE METAS	13
METAS DE PRODUÇÃO	14
Internação (saídas hospitalares)	15
Cirurgias eletivas.....	16
Atendimento ambulatorial	17
Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.....	17
Atendimento às urgências e emergências	17
Cirurgias oftalmológicas.....	18
METAS DE DESEMPENHO	19
Taxa de ocupação hospitalar	20
Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	21
Índice de intervalo de substituição de leito (horas)	21
Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	22
Taxa de readmissão em até 48 horas.....	22
Percentual de ocorrência de rejeições no SIH	22
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	23
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional.....	23
Taxa de cesariana em primíparas	23
Teste de APGAR no 1º e 5º minutos.....	24
CONCLUSÃO	24
APROVAÇÃO	25



APRESENTAÇÃO

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho-HEJ, é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, gerido por meio de cooperação mútua, pela Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás - FUNDAHC através da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO), conforme a Lei Estadual nº 20.795/2020 e o Termo de Colaboração nº 001/2021, por conseguinte faz-se nesta oportunidade a apresentação do RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES.

Em setembro de 2020 a SES/GO e FUNDAHC firmaram Termo de Colaboração para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital Estadual de Jataí, localizado a Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Bairro Divino Espírito Santo, Jataí-GO.

Cumprindo exigências do Termo de Colaboração nº 001/2020, este relatório apresenta subsídios necessários para que a SES/GO analise o desempenho das principais atividades realizadas neste hospital e assim fundamentalmente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

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;

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

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

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

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

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

Número de Leitos Geral: hoje 152 leitos ativos;

Serviço de Urgência e Emergência: Sim;

Tipo: (X) Porta Aberta (X) Referenciado;

Alta Complexidade: () Sim (X) Não -

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: (X) Sim () Não -

Quais? 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 a pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

CAPACIDADE INSTALADA

A estrutura física e serviços ofertados pelo Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho, em agosto/2021, se encontra conforme demonstrado abaixo no Quadro 1:

Quadro 1 – Estrutura / HEJ:

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	25
ENFERMARIA CLÍNICA	25
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
ENFERMARIA COVID	37
UTI COVID	36
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
SALA CIRÚRGICA	02
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

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços oferecidos ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta.

É ofertado aos pacientes serviços de farmácia, nutrição e dietética – SND, serviço social, serviço de psicologia e fisioterapia, e ainda conta com uma Central de Material e Esterilização – CME.

O hospital compõe de salas específicas para o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) disponibilizando exames laboratoriais, radiografias, tomografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

Os Atendimentos de Urgência/Emergência são dedicados aos pacientes oriundos de demanda espontânea ou de forma referenciada, regulados pela Central de Regulação Estadual.

O HEJ dispõe de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto, que está dividida em quatro ambientes: UTI I - com dez leitos, UTI II – com dez leitos, UTI III – com oito leitos e UTI IV – com oito leitos, totalizando 36 leitos em implantação.

Considerando a necessidade de reformulação e execução de um plano de expansão de leitos de UTI e com base no aumento sustentado do número de casos confirmados de COVID-19, de solicitações de internação ao Complexo Regulador Estadual (CRE) e das taxas de ocupação de leitos hospitalares, conforme Boletim Epidemiológico Coronavírus (COVID-19), foi solicitado pela SES a providências para a ampliação de leitos, o que ocorrerá a partir do dia 18 de fevereiro de 2021, de forma gradativa.

Ressalta-se que os leitos de UTI do hospital na atual conjuntura são exclusivos para atender os pacientes acometidos pelo novo coronavírus. A seguir estão apresentadas algumas imagens da estrutura física do HEJ.





TAXA DE ABSENTEÍSMO AGOSTO/2021

O absenteísmo é um fenômeno multicausal, ou seja, pode ser desencadeado por diversas razões, de acordo com Yano (2010) é de difícil intervenção gerencial, mas que precisa ser monitorado em virtude das consequências negativas geradas a empresa, para os trabalhadores e para a sociedade.

Consoante previsão do Plano de Trabalho (000015551532), item, 13.1.20, deve ser informado a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores que foi de **0,35%**.

ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM AGOSTO/2021

- **Atividade:** Semana Nacional da Amamentação
- **Data:** **02/08/2021** - Psicologia na Amamentação Psicóloga Camila Freitas
 - 03/08/2021** - Amamentação - Enf. Pamela Manoela
 - 04/08/2021** - Parto Humanizado - Dra. Carolina / Dra. Lucia / Dr. Lucas
 - 05/08/2021** - Acompanhamento da Doula no parto e pós parto - Doula Hedila Lívia
 - 06/08/2021** - Encerramento com a enfermagem do HEJ.
- **Descrição:** o evento promoveu o debate e a conscientização os benefícios do aleitamento materno e instruiu os participantes sobre a importância da amamentação como uma responsabilidade essencial de saúde pública;
- **Para quem:** aos colaboradores do Hospital e pacientes.



- **Atividade:** Primeira Semana *On-line* de Psicologia Hospitalar

- **Cronograma:** 23/08/2021 - O Espaço do Psicólogo no Hospital Geral às 19h (Anderson Nunes)

23/08/2021 - Intervenções Psicológicas em Crises e Desastres às 20:00h (Maria Helena Franco)

24/08/2021 - O Papel do Psicólogo no Pronto Socorro às 19h20 (Carolina Cazarotto)

24/08/2021 - A Autonomia do Paciente e Aspectos Jurídicos às 20h (Araceli Bermejo)

25/08/2021 - Atenção Psicológica ao Paciente Crônico às 19h20 (Jacqueline Amaral)

25/08/2021 - Manejo Multiprofissional do Paciente com Risco de Suicídio às 20h (Rafael Calzada)

26/08/2021 - A Prática Psicológica na UTI às 19h20 (Raquel Alves)

26/08/2021 - A Morte e o Morrer na UTI às 20h (Mayla Cosmo)

27/08/2021 - O Cenário da Psicologia Hospitalar no Brasil Frente à Pandemia por COVID-19 às 19h20 (Layla Gomes)

- **Descrição:** esta semana teve como objetivo principal o diálogo e reflexões acerca de temas atuais pertinentes à saúde mental e ao trabalho da psicologia no setor hospitalar.

- **Para quem:** aos colaboradores do HEJ e pacientes.



GRATUITO

Primeira semana online de psicologia hospitalar

De 23 à
de 27
AGOSTO

Hospital Estadual de Jataí Dr Serafim de Carvalho

INCRIÇÕES NO EMAIL:
psicologiahesc@gmail.com

Ou ligue **(64)3632.8787**

- Atividade: Agosto Lilás

- Descrição: No mês de agosto a Lei Maria da Penha fez aniversário “16 anos”, e a Campanha Agosto Lilás convida a todos a reflexão e conscientização pelo fim da violência contra a mulher. Em alusão a data, foi o HEJ foi iluminado da cor roxa na entrada do Hospital.

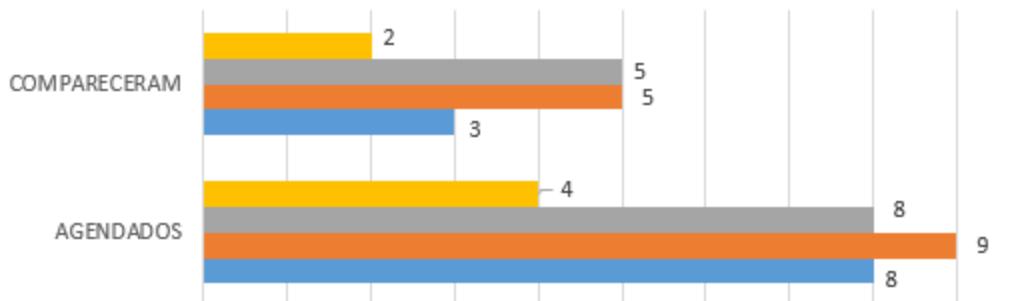


SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR

- Programa Ambulatório de Psicoterapia do Luto - implantado com o objetivo de atender pacientes que estão enfrentando um processo de perda. O ambulatório abre um espaço individual, seguro e sigiloso para que o cuidado terapêutico seja o mais eficiente e pessoal possível.

- Gráfico de consultas agendadas:

Consultas Ambulatório de Psicoterapia do Luto



	AGENDADOS	COMPARECERAM	ABSENTEÍSMO
25/08/2021	4	2	50%
18/08/2021	8	5	62,50%
11/08/2021	9	5	55,50%
04/08/2021	8	3	37,50%

SERVIÇO DA ENGENHARIA CLÍNICA

- Atividades - A Engenharia Clínica, envolve manutenção preventiva e corretiva, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC N° 509 e demais legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos.

- Indicadores - Abaixo segue gráfico que demonstra as atividades desenvolvidas pela engenharia clínica, conforme cada tipo de serviço executado:

Gráfico: Ordens de Serviço Engenharia Clínica

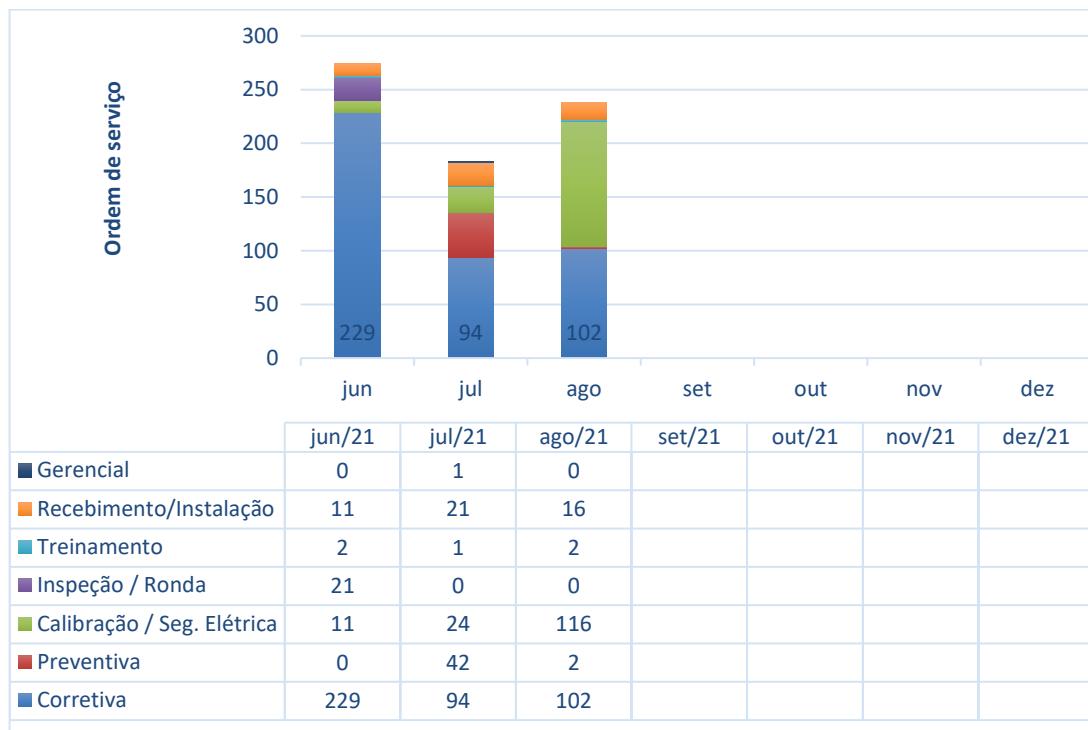


Gráfico – metas contratuais – agosto/2021

INDICADOR		OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO AGOSTO 2021
1	Cumprimento do Plano de Manutenção Programada	Monitorar a realização de manutenções programadas para o período (relacionado a otimização de custos, de recursos tecnológicos e segurança)	Manutenções Programadas realizadas no período/ Manutenções programadas previstas no período (%)	≥90%	100%
2	Conclusão de Manutenção Corretiva	Mensurar a resolutividade do total de ordens de serviço de um período (relacionado a resolutividade e segurança)	Ordens de serviço corretivas fechadas no período/ Ordens de serviço corretivas abertas no período (%)	≥85%	91,07%
3	Conclusão de Manutenção Corretiva Internamente	Indicar a eficácia da engenharia clínica em resolver as ocorrências sem que seja necessário serviço externo (relacionado a resolutividade, otimização de recursos e redução de custos)	Ordens de serviço concluídas internamente no período/Ordens de serviço fechadas no período (%)	≥80%	93%
4	Tempo Médio de Atendimento	Monitorar tempo para primeiro atendimento para os equipamentos críticos após a abertura do chamado	Tempo médio em horas desde a abertura do chamado até o primeiro registro de atendimento	≤24h	0,55h

5	Tempo Médio de Reparo (MTTR)	Monitorar tempo das execuções das Manutenções Corretivas até a finalização	Tempo médio das ordens de serviço corretivas fechadas no sistema / total de ordens de serviço corretiva fechadas	≤10dias	3,99dias
6	Disponibilidade	Monitorar a prontidão do parque tecnológico relacionado a segurança do paciente e a preservação da imagem institucional)	Equipamento inoperante no período/Equipamentos operantes no período	≥97%	97,8%

SERVIÇO SOCIAL

- Atividades: No mês de agosto, o serviço social do hospital HEJ, não realizou nenhum atendimento relacionado a violência sexual, atendendo a Lei nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual, conforme estipula o Plano de Trabalho item 3.2.

ATENDIMENTOS DA OUVIDORIA

- Atividades - os registros de queixas recebidos no Serviço de atendimento ao usuário (SAU)/Ouvidoria do HEJ são registrados no sistema MV SOUL e sistema Ouvidor SUS simultaneamente. **- Coleta de informações** – realizada junto aos usuários pelos canais: presencial, telefone, e-mail, correspondências e caixas de sugestão.

- Fluxo de atendimento da Ouvidoria - começa com o registro da manifestação pelo cidadão através de um destes canais de contato. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resposta ao requerido pelo cidadão.

- Elogios – Dentre os tipos atendimentos que são feitos na Ouvidoria, o Elogio no mês de agosto se destacou em maior número. Toda a equipe tem se empenhado para solucionar as reclamações dos usuários (pacientes e acompanhantes), isto posto, acredita-se que os elogios possam ser reflexo desse aprimoramento.

Gráfico III – Atendimentos Ouvidoria SUS/HEJ no mês de agosto/2021

ATENDIMENTOS	COMPETÊNCIA 08/2021
Elogio	10
Solicitação	03
Reclamação	07
Denúncia	0
Informação	0
Mediação	0
Sugestão	01
TOTAL	21

CTA/SAE

- **Atividades do Centro de Testagem e Aconselhamento** - atendimentos no CTA se dão por livre demanda e por encaminhamento de unidades de saúde do município para realização de testes rápidos, bem como para realizar o tratamento se houver positividades dos testes ou o paciente apresentar sintomas.
- **Atividades do Serviço de Atendimento Especializado (SAE)** - acompanhamento aos pacientes com doenças infectocontagiosas.
- **Comentários:** os atendimentos no CTA e SAE se dão por uma equipe especializada, de enfermeiros, médicos especialistas, psicólogos, assistente social, bem como apoio da farmácia com disponibilização de medicamentos e realização de exames laboratoriais.
- **Volume de atendimentos** – relativo ao mês de agosto está apresentado no quadro abaixo.

Quadro II – Atendimentos CTA/SAE

TIPOS DE ATENDIMENTOS	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	13
Farmácia SAE	246
Enfermagem CTA	31
Enfermagem SAE	09
Médicos Especialistas	186
Psicologia CTA	91

Psicologia SAE	72
Ass. Social CTA	35
Ass. Social SAE	24
Laboratório (Exames)	394
TOTAL	1101

CIPA – COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES

- **Atividade** – ocorreu no mês de agosto 01 (uma) reunião da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA.

- **SIPAT** – Na reunião, foi planejada a I Semana Interna de Prevenção de Acidentes – SIPAT, evento que ocorrerá entre os dias 13 a 17 de setembro, com o tema: “Mente Saudável e Trabalho Seguro” serão dias dedicados para atividades temáticas e direcionada para

prevenção de acidentes do trabalho e doenças ocupacionais.

- **Cronograma da SIPAT:**

Dia 13/09: Abertura – Saúde Mental

Dia 14/09: Ginástica Laboral

Dia 15/09: Perfuro cortantes e DST

Dia 16/09: Corpo Bombeiros

Dia 17/09: Segurança do Trabalhador e Paciente.



CUMPRIMENTO DE METAS

Considerando que o Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho tem enfrentado diversos desafios desde o ano de 2020 com a chegada da pandemia da COVID-19, e que no ano de 2021 com o avanço dos índices de contaminação pelo vírus, a adversidades continuaram e a unidade reforçou as medidas que promovem a segurança dos pacientes e dos profissionais.

Considerando que não foi possível ainda atingir na completude as metas contratuais, primeiramente porque foi preciso suspender as cirurgias eletivas e em segundo lugar as demandas espontâneas caiu de forma vertiginosa, bem como houve restrição dos agendamentos médicos, conforme recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) e a necessidade de afastar os profissionais do grupo de risco, o que ocasionou uma baixa na produtividade.

Considerando ainda a sanção da Lei nº 14.189, de 28 de julho de 2021 que alterou a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Tem-se que, quando da análise dos índices alcançados, a ponderação das metas deve ser feita de uma forma específica, levando em consideração o momento instável que foge da governabilidade deste hospital.

Em nota destaca-se que toda a capacidade instalada de leitos, é comunicada diariamente a Central de Regulação (CRE) que gerencia a distribuição de leitos sob gestão do Estado de Goiás.

Informa-se que o HEJ faz parte do Protocolo de Internações e de Urgência e Emergência do Estado de Goiás, sendo disponibilizado atendimento em caráter emergencial, encaminhamento de urgência para avaliação e realização de exames complementares.

METAS DE PRODUÇÃO

Esse tópico retrata as metas de produção contratualizada no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, alusivas aos serviços assistenciais referente ao mês de agosto/2021. O acompanhamento das metas de produção contribui na definição de ações alinhadas e fortalece o papel assistencial do Hospital.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho, tem-se como referência as Saídas Clínicas, Saídas Clínicas COVID, Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica), Saídas Cirúrgicas, Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas), Saídas Cirúrgicas Eletivas, Consulta Médica na Atenção Especializada, Consulta não Médica, Pequenos Procedimentos, Oftalmologia, Radiologia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas, Eletrocardiograma.

Quadro III – Indicadores e Metas de Produção de atividades no HEJ – agosto/2021:

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO					
Linha de Serviços	Detalhamento	agosto-21			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
		Meta a partir do 7º mês	Realizado	Δ%	
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	114	92	80,70%	10,00%
	Saídas cirúrgicas	201 (103 eletivas)	59 -	60,20%	
	Saídas obstétricas clínicas	181 (95 partos)	113 (73 partos)	62,43% 76,84%	
	Saídas pediátricas	146 (43 cirúrgicas)	07 -	6,79%	
TOTAL		642	271	42,21%	
Cirurgias	Cirurgias eletivas adultos	103	-	-	
	Cirurgia eletivas pediátricas	13	-	-	
	Cirurgia oftalmológicas	258	-	-	
	Partos	95	73	-	
TOTAL		469	73		
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	2114	443	20,95%	
	Consulta não médica	1100	968	88,00%	
	Pequenos procedimentos	220	145	65,90%	
TOTAL		3434	1525	44,40%	
SADT Externo	Radiografias	220	02	0,90%	
	Tomografias	50	179	358%	
	Eletrocardiograma	100	173	173%	
TOTAL		370	354	95,67%	
SADT Interno	Laboratório de análise clínicas	Não há meta	19903	-	
Atendimento às urgências	Atendimento de urg. atenção especializada	Não há meta	4396	-	

Em nota, registra-se que esse quadro apresentado fora sugerido pela Coordenação de Avaliação de Desempenho de UPC, através do Despacho nº 113/2021 – CADES-188898, por meio do ofício nº 14.296/2021 SES.

INTERNAÇÃO (SAÍDAS HOSPITALARES)

As internações equivalem as saídas clínicas, cirúrgicas, pediátricas e obstétricas. Estas saídas hospitalares são às altas dos pacientes internados na Unidade, incluindo as altas melhoradas e à pedido, transferências externas e óbitos ocorridos. A meta global contratualizada de saídas hospitalares é de 642.

Em agosto o Hospital obteve 271 saídas, compreendidas entre 92 saídas da clínica médica, 59 da clínica cirúrgica, 113 obstétricas clínicas e 07 pediátricas. Considerando a meta global contratualizada a unidade alcançou a performance total de 42,21%.

Salienta que em agosto 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), estratificados em 37 leitos semicríticos e 36 leitos críticos, correspondendo à **50,69%** do total de Leitos de Internação da Unidade.

No mês de agosto o hospital obteve 135 saídas de pacientes internados com COVID-19, este índice não aparece no quadro em razão de não fazer parte das metas contratualizadas. Se consideradas fosse, o percentual de saídas elevaria de 42,21% para 63,23%.

Pertinente às saídas pediátricas tem-se que a demanda espontânea e a regulada da região atendida é baixa, isto posto, impacta nos resultados da referida especialidade.

CIRURGIAS ELETIVAS

Considerando as reuniões feitas com as equipes técnicas da SES-GO e HEJ, para que em conjunto e de acordo com a previsibilidade do Termo de Colaboração, fosse organizado a agenda dos atendimentos eletivos com os respectivos protocolos técnicos, iniciou-se no mês de agosto a retomada das agendas. O ambulatório eletivo iniciou-se, pela Oftalmologia, porém já está em trâmite o planejamento para as agendas das áreas de Cirurgia Geral, Obstetrícia e Ginecologia, Urologia, Vascular e Ortopedia, em atendimento ao determinado pelas Portarias nº 1440/2021, de 05 de agosto de 2021, SES (v. 000022579297) e nº 1595/2021 - SES (v. 000022953579), de 18 de agosto de 2021, em que autoriza e determina a retomada de agendamentos e realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade.

Foram agendadas em agosto 172 consultas médicas especializadas em Oftalmologia para avaliação clínica e pré-operatória para as cirurgias de catarata e pterígio, porém deste total compareceram 104 pacientes, resultando em 34,54% de absenteísmo o que impactou para o atingimento das metas de consultas médicas e procedimentos cirúrgicos eletivos.

Ressalta-se que estas vagas que foram agendadas e disponibilizadas para Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO e seguem as normas do Protocolo do Complexo Regulador.

Cabe ainda ressaltar a sanção da Lei Federal nº 14.189, de 28 de julho de 2021 que alterou a Lei Federal nº 13.992, de 22 de abril de 2020, que prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).



ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Os atendimentos ambulatoriais contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais, de acordo com a demanda de atendimentos.

Para a linha de serviço ambulatorial, a meta total pactuada é de 3.434, subdividido em 2.114 consultas médicas; 1.100 consultas não médicas e 220 pequenos procedimentos.

Neste mês foram realizadas 443 consultas médicas, 968 consultas não médicas e 42 pequenos procedimentos.

Os atendimentos eletivos retornaram de forma gradativa no mês de agosto, inicialmente pelo agendamento de procedimento cirúrgico da oftalmologia, no entanto já se encontra em andamento o processo de agendamento das áreas de Cirurgia Geral, Obstetrícia/ginecologia, Urologia, Vascular e Ortopedia.

Aguarda-se o retorno integral dos atendimentos eletivos conforme dito acima para que o hospital possa ter volume de produção nos atendimentos ambulatoriais (consultas médicas, não médicas e pequenos procedimentos).

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT interno: entende-se a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos em regime de urgência e emergência, internação da Unidade e ambulatório eletivo que inciou-se em 04/08/2021 e dos pacientes em tratamento do SAE.

Os serviços do SADT Interno não serão computados para fins de aferição de Metas de Produção, porém deverão ser informados a SES para fins de verificação das atividades realizadas no Atendimento de Urgência e Emergência.

A demanda disponível para o SADT Externo, que é especificamente para pacientes que necessitam apenas realizar exames na Unidade, é ofertada via Complexo Regulador da SES/GO.

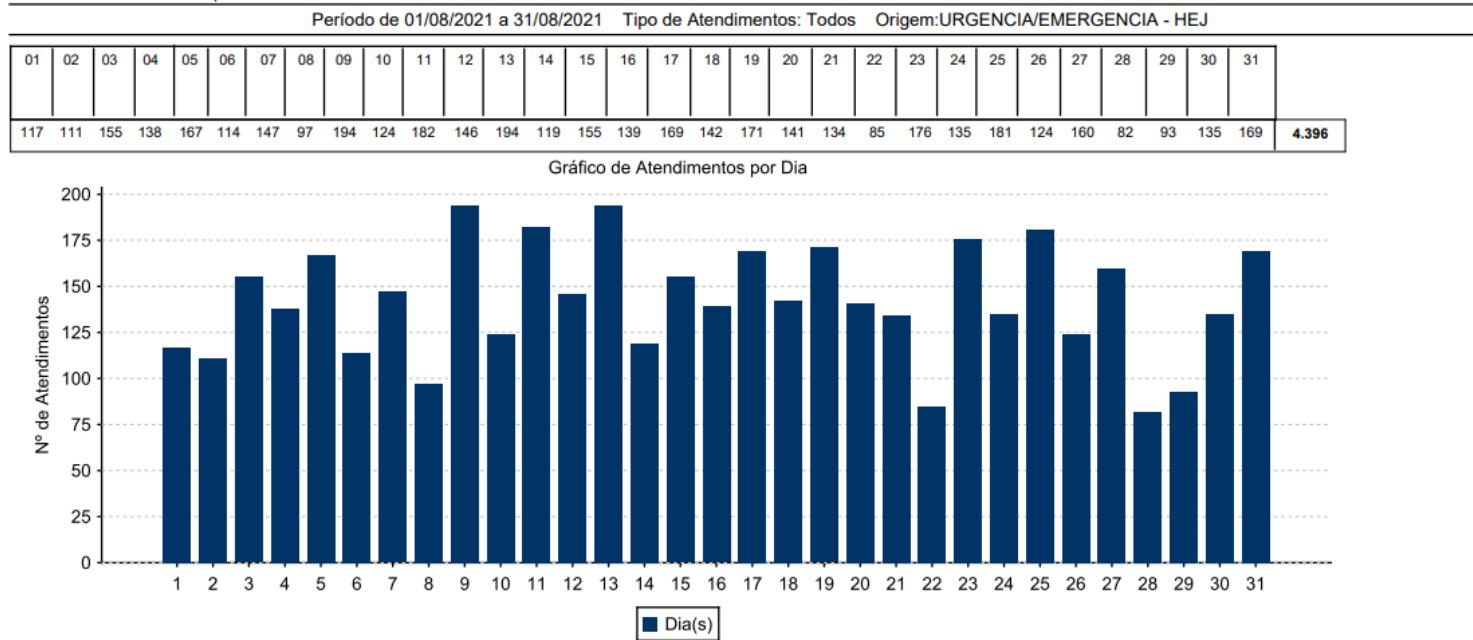
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

O Atendimento de Urgência e Emergência é realizado no pronto socorro do Hospital, em funcionamento 24 horas do dia, todos os dias da semana, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e também demanda espontânea.

Embora os atendimentos de urgência e emergência **não possuem metas** a serem cumpridas, e sim uma perspectiva de 6000 mil atendimentos de urgência e emergência na atenção especializada, independente de gerar ou não uma hospitalização, conforme Plano de Trabalho item, 8.4.3.5, informa-se que no mês de agosto ocorreram **4.396 atendimentos** de urgência e/ou emergência conforme o gráfico V abaixo, extraído do sistema MV SOUL.

HEJ - HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ
SOULMV - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Gráfico de Atendimentos por Dia

Página: 1 / 1
Emitido por: RH03431
Em: 01/09/2021 09:51



Destaca-se que a pandemia também afetou os atendimentos de urgência e emergência, devido aos ajustes nos fluxos e rotinas da unidade, buscando manter as restrições sanitárias para a prevenção da transmissão intra-hospitalar causado pela (COVID19).

Importante ressaltar que o HEJ assegura todos os exames e ações diagnósticas e terapêuticas necessárias para o atendimento adequado de urgência e emergência, consoante com o Plano de Trabalho, nº 000014574962, limitado ao perfil e estrutura disponível.

METAS DE DESEMPENHO

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

São apresentadas 09 (nove) metas de desempenho: Taxa de Ocupação Hospitalar; Média de Permanência Hospitalar; Índice de Intervalo de Substituição; Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias), Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas), Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH, Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais, Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional e Taxa de cesariana em primíparas referente aos meses abril, maio e agosto/2021.

Para o acompanhamento dos indicadores de desempenho relacionados ao censo diário, foi desenvolvida uma planilha de indicadores com a finalidade de monitorar as metas pactuadas no Contrato de Gestão vigente. Essa planilha contribuiu para a padronização do trabalho desenvolvido na internação, fortalecendo a comunicação entre os profissionais de saúde e seus respectivos gestores, além de incentivar a análise crítica institucional dos resultados obtidos, o planejamento estratégico e a prestação de contas.

Quadro V - Indicadores e Metas de Desempenho no HEJ – agosto/2021:

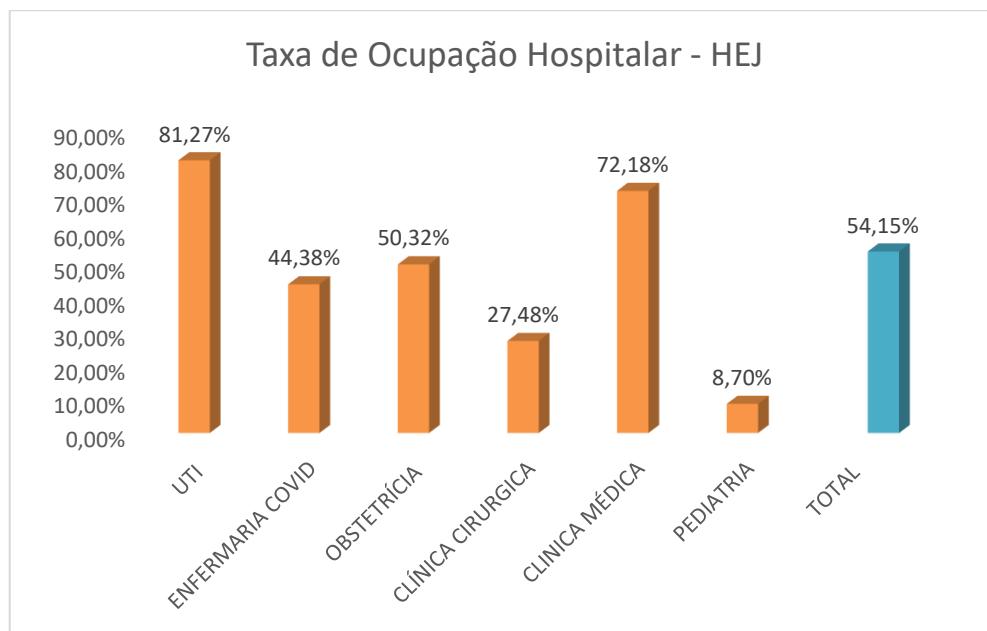
INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHOS		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	54,15%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	5,1 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	103,44 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	0%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	0%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	4,06%
Taxa de cesariana em primíparas	-	32,60%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	73

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

A taxa de ocupação hospitalar é a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos dia no mesmo período.

Conforme demonstrado no quadro e no gráfico abaixo, resultado obtido para o percentual global de ocupação da unidade no mês de agosto foi de **54,15%** e não está em conformidade com a meta global estipulada que é $\geq 85\%$, fato que evidencia o reflexo direto da pandemia de COVID-19 no fluxo de atendimento hospitalar e não mal gerenciamento das unidades de internações.

Gráfico VI – taxa de ocupação hospitalar do HEJ – agosto/2021:



É importante estratificar a taxa ocupação geral por setores da unidade para entender o contexto num todo, em razão de que houve setores com maiores índices, como as UTI com 81,27% enquanto que na enfermaria clínica a taxa foi de 72,18%, o que reflete de forma direta na porcentagem geral.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (DIAS)

Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período). Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares.

A meta para esta taxa é não ultrapassar o tempo médio de 5 dias de internações. Neste mês o tempo médio de permanência hospitalar se manteve em **5,1 dias, em conformidade com a meta contratualizada.**

INDÍCIE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE LEITO (HORAS)

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

O índice de intervalo de substituição de leito (horas) no mês de agosto se deu em **103,44 horas.**

Este indicador é inversamente proporcional à taxa de ocupação hospitalar e está ligado também a quantidade de pacientes atendidos na unidade, uma vez que ele mensura o tempo médio em que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro.

Não foi atingido a meta em virtude da situação *sui generis* provocada pela pandemia de COVID-19, bem como por estar relacionado diretamente com a taxa de ocupação e média de permanência hospitalar.

TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR (EM ATÉ 29 DIAS)

Conforme o quadro de metas do Plano de Trabalho a meta para a taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias é de no máximo 20% de pacientes readmitidos.

No mês de agosto o hospital não obteve pacientes readmitidos em até 29 dias. Portanto esta apresentou bom desempenho, evidenciando que a desospitalização está sendo feita de maneira segura e no momento clínico adequado.

TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS

Para um bom desempenho assistencial o hospital não pode ultrapassar a porcentagem de 5% de readmissão em UTI em até 48 horas.

Neste mês também não obteve pacientes readmitidos em até 48 horas em UTI. Demostra que o hospital está realizando uma assistência de qualidade aos pacientes que necessitam de cuidados intensivos.

Destacamos que a unidade mantém os protocolos de segurança e cuidado efetivo ao paciente crítico, oferecendo tratamento adequado e cuidado intensivo de qualidade, o que pode ser mensurado através dos bons resultados apresentados para este indicador.



PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE REJEIÇÕES NO SIH

Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, insta registrar que o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS, no item 4.7.1, prevê que a validade da Autorização de Internação Hospitalar é de no máximo 03 competências anteriores à competência de apresentação e que as mesmas poderão ser apresentadas em até 04 (quatro) meses da alta do paciente, o que nos possibilita apresentar o dado em referência, de modo tempestivo, considerando a vigência da celebração do instrumento contratual, sem prejuízo a aferição subsequente do indicador.

O compromisso e o esforço da gestão interna do HEJ tem sido no sentido de melhorar a produtividade, de acordo com a capacidade instalada e de aprimorar os mecanismos de faturamento, com vistas a promover melhores resultados na remuneração dos serviços prestados e a ser repassada pelo Ministério da Saúde diretamente à SES, assumindo postura responsável na gestão dos recursos públicos.

PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS

Esse percentual mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta é ficar abaixo do percentual de 5% de suspensão de cirurgias programadas, porém as eletivas estão voltando de forma gradativa agora no mês de agosto, conforme já foi explanado no relatório acima.

TAXA DE LEITOS BLOQUEADOS POR MOTIVO OPERACIONAL

A meta desta taxa é não ultrapassar 20% de leitos bloqueados em relação ao total de leitos ativos do hospital. No mês de agosto obtivemos, um percentual de **4,06%** de leitos bloqueados. Sendo desta forma a meta pactuada foi atingida.

TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS

Taxa de cesariana em primíparas mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas. Em agosto, foram 85 partos, destes 46 foram partos cesáreos sendo **15 cesarianas em primíparas**.

Conforme o Plano de Trabalho, nº 000014574962 esse indicador não entra como meta porém deve ser informado.

TESTE DE APGAR NO 1º E 5º MINUTOS

Os valores registrados na escala de APGAR ao 1º e 5º minutos são importantes registros das condições de nascimento, esse exame é necessário a fim de determinar as condições respiratórias, cardiocirculatórias e malformações grosseiras do recém-nascido.

Informar o APGAR do 1º minuto, mas para efeito de indicador, considerar o informado no 5º minuto. Foram feitos 73 apgar:

Quadro VI – Teste de Apgar:

PARTOS CESÁREOS	
APGAR	QUANTIDADE
09/10	23
08/10	03
08/09	08
07/09	04
07/08	01
06/09	01
05/07	01
TOTAL	41

PARTOS NORMAIS	
APGAR	QUANTIDADE
09/10	27
08/09	04
TOTAL	32

Conforme o Plano de Trabalho, nº 000014574962 esse indicador não entra como meta porém deve ser informado a SES.

CONCLUSÃO

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho apresenta mensalmente à SES, conforme estabelecido no Termo de Colaboração nº 01/2020-SES/GO, os resultados quanto às metas



estabelecidas para os indicadores de produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

Apesar da situação pandêmica ocasionada pelo novo coronavírus, que resultou na adoção de medidas técnicas em cumprimento às decisões dos órgãos governamentais impactando nos resultados assistenciais obtidos além de outras intercorrências, os atendimentos estão sendo retomados de forma gradativa, considerando e atendendo a todas as recomendações das autoridades sanitárias.

Jataí/GO, 10 de agosto de 2021.

Aprovado por:

Viviane Tavares Ferreira
Diretoria Geral HEJ

Validado por:

Prof.^a Dra. Enilza Maria Mendonça de Paiva
Diretora Executiva da FUNDAHC