

RELATÓRIO MENSAL
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. SERAFIM DE CARVALHO
HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES/GO
(PLANO DE TRABALHO item 7.1.1)

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO

JATAÍ/GO
JUNHO/2021

CONSELHO CURADOR FUNDAH/C/UG

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 FUNDAH/C/UG

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

DIRETORIA DO HCSC – 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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	5
ATIVIDADES REALIZADAS NO HCSC EM JUNHO/2021	7
Visita técnica	7
Nova Diretoria Técnica.....	7
Implantação da Farmácia Satélite nas UTI.....	8
Capacitação sobre acidente de trabalho com exposição à material biológico	8
Inventário dos equipamentos médicos	8
Reunião de alinhamento de equipe	10
Participação em Sessão Ordinária na Câmara dos Vereadores	10
Serviço de Psicologia.....	12
Serviço Social	12
Serviço de Manutenção predial	13
Atendimentos da Ouvidoria	14
CTA/SAE	14
CUMPRIMENTO DE METAS	15
METAS DE PRODUÇÃO	15
Atendimento às Urgências e Emergências	16
SADT externo.....	17
Cirurgias Eletivas e Oftalmologia	18
Cirurgias Oftalmológicas	18
METAS DE DESEMPENHO	19
Taxa de Ocupação Hospitalar	20
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)	20
Índice de Intervalo De Substituição de Leito (Horas)	21
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 Dias)	21
Taxa de Readmissão (em até 48 Horas)	21
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	22
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	22
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	22
Taxa de cesariana em primíparas	23
Teste de APGAR no 1º e 5º minutos	23
CONCLUSÃO	23
APROVAÇÃO	24

APRESENTAÇÃO

O **Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho-HCSC** 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 - FUNDAHIC 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.

A finalidade deste relatório é apresentar a produção assistencial em saúde desenvolvida no HCSC, previstas no Plano de Trabalho que é parte integrante e indissociável do Termo de Colaboração, no período de **01 a 30 de junho de 2021**.

A produção assistencial é apresentada em forma de dados, e esses são comparados aos quadros de metas estabelecidas e analisados de acordo com o modelo de avaliação proposto no Plano de Trabalho vigente.

Ressalta-se que para se avaliar com exatidão o alcance das metas do hospital deve-se considerar que existem fatores ou variáveis que interferem diretamente nos resultados, ocasionando uma alta ou baixa produtividade.

Uma vez que a gestão do HCSC é compartilhada e que os fatores que interferem no alcance das metas podem estar relacionados tanto às ações da Conveniente (Estado de Goiás) quanto da Concedente (FUNDAHIC), o não cumprimento das metas de produção assistencial é de responsabilidade conjunta e terá as justificativas documentadas que comporão este relatório de gestão e atividades.

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

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho;

CNES: 2535556;

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

Tipo de Estabelecimento: Hospital geral de médio porte;

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

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

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

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

Habilitado em GAR (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;

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

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se 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 também 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.

Contém também salas específicas para o funcionamento do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) disponibilizando serviços de exames laboratoriais, radiografias, tomografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

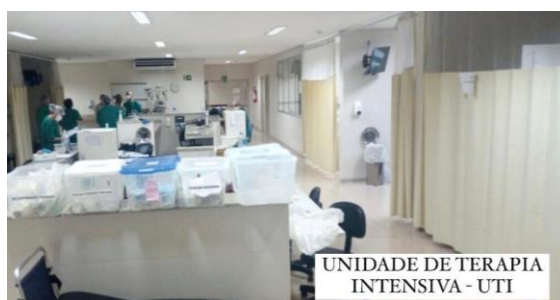
Os Atendimentos de Urgência/Emergência são para os pacientes oriundos de demanda espontânea ou de forma referenciada, regulados pela Central de Regulação Estadual.

O HCSC 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 à SES o assentimento para a ampliação de leitos.

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 HCSC.





ATIVIDADES REALIZADAS NO HCSC EM JUNHO/2021

- Atividade: Nomeação da nova Diretoria Técnica do HCSC

- Data: 07 de junho

- Descrição - nomeação do **Dr. Juliano Oliveira Rocha**, CRM/GO Nº 23596 como o novo **Diretor Técnico do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho**.

- **Curriculo resumido:** Dr. Juliano possui graduação em **Medicina** pela Universidade de Brasília - UnB (2004-2010), residência em **Clínica Médica** pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM (2011-2012), residência em **Cardiologia** pela Universidade de São Paulo - Ribeirão Preto - USP (2013-2014) e Especialização em **Arritmia Clínica** pela Universidade de São Paulo - Ribeirão Preto - USP (2015). Tem experiência na área de Medicina e Cardiologia com ênfase em arritmias cardíacas. Atualmente é docente efetivo do curso de medicina da Universidade Federal de Jataí (UFJ).

- Atividade: Capacitação

- Data: 09 de junho

- Descrição: evento realizado por meio da plataforma *Google Meet*, da 19h às 20h, uma capacitação sobre acidente de trabalho com o seguinte título *Conduta e acompanhamento de exposição ocupacional a material biológico*, disponível para todos os funcionários do hospital.

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

- Atividade: Visita técnica da Assessoria Médico-Hospitalar da FUNDAH

- Data: de 08 a 11 de junho

- Responsável: Dra. Cacilda Pedrosa de Oliveira, assessora técnica da Fundação ao Hospital das Clínicas da UFG – FUNDAH e membro do Conselho Curador.

- **Descrição:** Foram realizadas várias reuniões de cunho analítico com equipes da assistência e da administração, assim como visitas técnicas (fotos a seguir). A Assessora Técnica da Fundação fez alguns apontamentos e teceu elogios quanto ao trabalho realizado num todo.



- **Atividade:** Implantação da Farmácia Satélite nas UTIs

- **Data:** 14 de junho

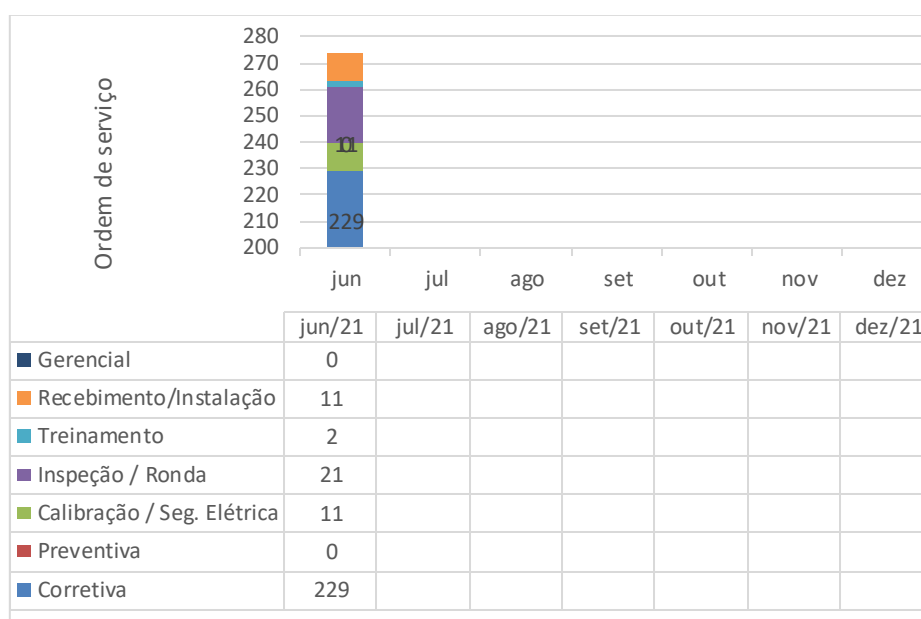
- **Descrição:** Foi implantada no HCSC a Farmácia Satélite nas UTI, estrutura próxima ao setor onde será feita a dispensação, o que facilita a estocagem adequada dos medicamentos e materiais, além de proporcionar uma assistência farmacêutica efetiva e direta. Assim o paciente é prontamente atendido. Segue abaixo imagens da nova estrutura - Farmácia Satélite na UTI.



- **Atividade:** Inventário dos equipamentos médicos

- **Descrição:** Conforme previsto no Plano de Trabalho (00015551532), o Gerenciamento de Equipamentos de Saúde, demanda que o HCSC mantenha o inventário técnico atualizado dos

equipamentos médicos, registro histórico de todas as intervenções técnicas realizadas nesses equipamentos e a instituição do Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares – PGEMAS, em razão disto houve a contratação de empresa especializada. A prestação de serviço especializado em Engenharia Clínica, para gestão, envolve manutenção preventiva e corretiva com peças, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC Nº 509 e legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos. Abaixo segue gráfico demonstrando as atividades desenvolvidas pela engenharia clínica, conforme cada tipo de serviço executado.



Abaixo estão descritos os indicadores, conforme estabelecido no contrato com a empresa. As Metas dos indicadores foram definidas através de benchmarking externo e das metas corporativas. A aquisição de dados é realizada através do software de gerenciamento de engenharia clínica.

INDICADOR	OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO
1 Cumprimento do Plano de Manutenção Programada	Monitorar a realização de manutenções programadas para o período (relacionado a otimização de custos, de recursos tecnológicos e segurança)	Manutenções Programadas realizadas no período/ Manutenções programadas previstas no período (%)	≥90%	-
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%	88%

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 abertas no período (%)	≥80%	81,4%
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	2,19h
5	Tempo Médio de Reparo (MITR)	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	7,43dias
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%	96%

*produção do mês de junho/2021

Atividade: REUNIÃO DE ALINHAMENTO DE EQUIPE GESTORA

- **Horário** - às quartas-feiras, às 16h
- **Descrição** - a Diretoria Técnica, Geral e Administrativa, juntamente com os Responsáveis Técnicos de cada setor do HCSC se reúnem semanalmente, no auditório do Hospital para pautas da rotina. Denominada *Reunião Trilho*, a mesma tem por significado denotativo cada uma das barras de ferro paralelas sobre as quais deslizam as rodas de alguns meios de transporte, como o trem, carril ou linha.
- **Objetivo** - alinhar e deliberar condutas de média gerência, sobre assuntos pertinentes e para revisar sobre metas e responsabilidades, de forma coesa e focada no paciente, onde cada setor seria um trilho que alinha a locomotiva que é o HCSC.

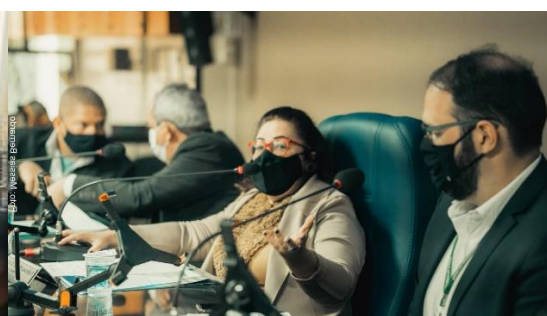
PARTICIPAÇÃO EM SESSÃO ORDINÁRIA NA CÂMARA DOS VEREADORES

- **Atividade** – Participação da diretoria do HCSC, a convite, de uma sessão ordinária na Câmara dos Vereadores de Jataí
- **Data** - 30 de junho.

- **Descrição** - Estiveram presentes em Sessão ordinária da Câmara Municipal de Jataí, os diretores do HCSC acompanhados do **Dr. Sandro Rogério Rodrigues Batista, Superintendente de Atenção Integral à Saúde da SES/GO**, que teve enfoque no funcionamento do Hospital HCSC. Os representantes da Câmara dos Vereadores foram receptivos e os esclarecimentos apresentados pelo representante da SES e pelos diretores do HCSC obtiveram resultados positivos. Ao final a Presidência da Câmara teceu muitos elogios ao Estado de Goiás, na pessoa do Superintendente Dr. Sandro e também aos Diretores do HCSC.

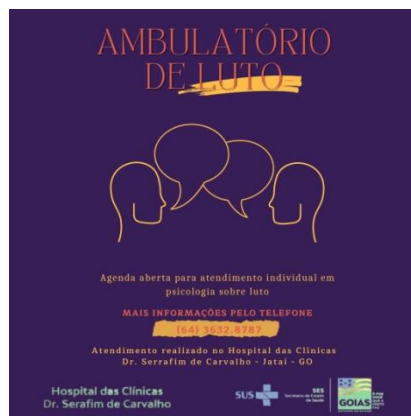
- **Material adicional:** reportagem que se encontra no site da Câmara dos Vereadores de Jataí (link abaixo)

<https://www.jatai.go.leg.br/noticias/vereadores-ouvem-representantes-da-saude-e-do-hc>.



SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR

- **Atividades** - Durante o mês de junho houve a atuação de uma rede de apoio indispensável em todo o complexo hospitalar e o Pronto Socorro no sentido de: acolher, atender e cuidar dos pacientes acometidos pela COVID-19 e seus familiares.
- 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.



- **Data de início** - *Ambulatório de Psicoterapia do Luto*: dia 30/06
- **Capacidade** - oito atendimentos por semana
- **Atendimentos em junho** – seis casos e uma remarcação de paciente que estava com sintomas gripais.
- **Outras terapêuticas** – a) suporte emocional aos pacientes e familiares; b) identificação de motivações e dificuldades para a adesão ao tratamento proposto pela equipe; c) auxílio na compreensão e assimilação da condição clínica, diagnóstico e tratamento; d) preparação psicológica para cirurgia; e) auxílio à equipe multiprofissional no cuidado integral ao paciente e f) preparação psicológica para alta hospitalar.
- **Momentos de suporte psicológico** - visando o acolhimento dos pacientes, foi organizado uma serenata para os pacientes internados nas UTI e Enfermaria Covid 19 (fotos abaixo).



SERVIÇO SOCIAL

- **Atividades:** No mês de junho o serviço social do HCSC não realizou nenhum atendimento relacionado a violência sexual. O serviço está estruturado de modo a atender 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.

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL

- **Objetivo:** apresentar as atividades de manutenção predial que visam auxiliar na prevenção, conservação e garantia de que a edificação atenda às exigências de segurança.
- **Tipos de manutenção:** preventiva, corretiva e preditiva.
- **Atividades do mês de Junho:** o Setor de Manutenção do HCSC contabilizou um montante de 217 ordens de serviços, todas finalizadas e executadas, como demonstrado no Quadro II.

Quadro II – Serviços de manutenção predial no HCSC, junho/2021

SERVIÇO	QUANTIDADE
Manutenções e instalações na parte elétrica:	73
Ajustes de alvenaria	14
Rede hidráulica	74
Reparos gerais em vários setores*	56
Total:	217

*serviços gerais relacionados a pequenos reparos ou pequenas melhorias, como por exemplo o conserto de uma cadeira de escritório.

ATENDIMENTOS DA OUVIDORIA

- **Atividades** - os registros de reclamações recebidos no Serviço de atendimento ao usuário (SAU)/Ouvidoria do HCSC são registrados no sistema MV SOUL e sistema Ouvidor SUS simultaneamente
- **Coleta de informações** – realizada junto aos usuários por meios: pessoalmente, por 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.

Gráfico II – atendimentos Ouvidoria SUS/HCSC no mês de junho/2021



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 positividade 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 junho está apresentado no quadro abaixo.

Quadro IV – Atendimentos CTA/SAE no HCSC – junho/2021

TIPOS DE ATENDIMENTOS	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	02
Farmácia SAE	235
Enfermagem CTA	23

Enfermagem SAE	04
Médicos Geral	183
Psicologia CTA	47
Psicologia SAE	44
Ass. Social CTA	17
Ass. Social SAE	20
Laboratório (Exames)	338
TOTAL	913

CUMPRIMENTO DE METAS

Considerando a Portaria nº 3/2021 – da Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Goiás, de 1º de março de 2021, que **suspendeu até a data de 30 de junho de 2021**, a contar de 1º de janeiro do ano de 2021, a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) e pelas Organizações da Sociedade Civil (OSC) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO).

Considerando ainda, que o Poder Executivo Estadual, publicou no mês de março a lei Estadual nº 20.972/2021, que dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus no âmbito do Estado de Goiás, dando a garantia no art. 19, que durante a emergência as metas contratuais, quantitativas e qualitativas estabelecidas para as Organizações contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde do Estado de Goiás – SES/GO.

Neste contexto ainda não foi possível atingir na plenitude as metas contratuais e o motivo é a pandemia de COVID 19, primeiramente porque foi preciso suspender as cirurgias eletivas e em segundo lugar as demandas espontâneas caiu de forma vertiginosa, também 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.

Em nota destacamos 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.

Informamos ainda que o HCSC 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.

Desta forma, 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 nossa governabilidade.

METAS DE PRODUÇÃO

Esse tópico retrata as metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, alusivas aos serviços assistenciais referentes ao mês de junho/2021. O acompanhamento das metas de produção contribui na definição de ações alinhadas e fortalece o papel assistencial do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital das Clínicas 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, Oftalmologia, Radiologia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas, Eletrocardiograma, serviços contratados por meio do Termo de Colaboração nº 01/2021 SES.

Quadro V – Indicadores e Metas de Produção de atividades no HCSC – junho/2021:

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META	TOTAL	%
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	114	89	78,07%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI – 116	-
			ENF – 177	
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	146 clínicas 43 cirúrgicas	19	13,01%
	Saídas Cirúrgicas	201 103 (eletivas)	57	28,35%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	115 (79 partos)	63,5% (83,15%)
	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-
Atendimentos Ambulatoriais	Consulta Médica na Atenção Especializada	2.114	139	6,57%
	Consulta não Médica	1.100	1.245	113,18%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	220	46	20,90%
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	258	-	-
SADT Externo	Radiologia	220	140	63,63%
	Tomografia	50	214	428%
	Laboratório de	-	3.793	-

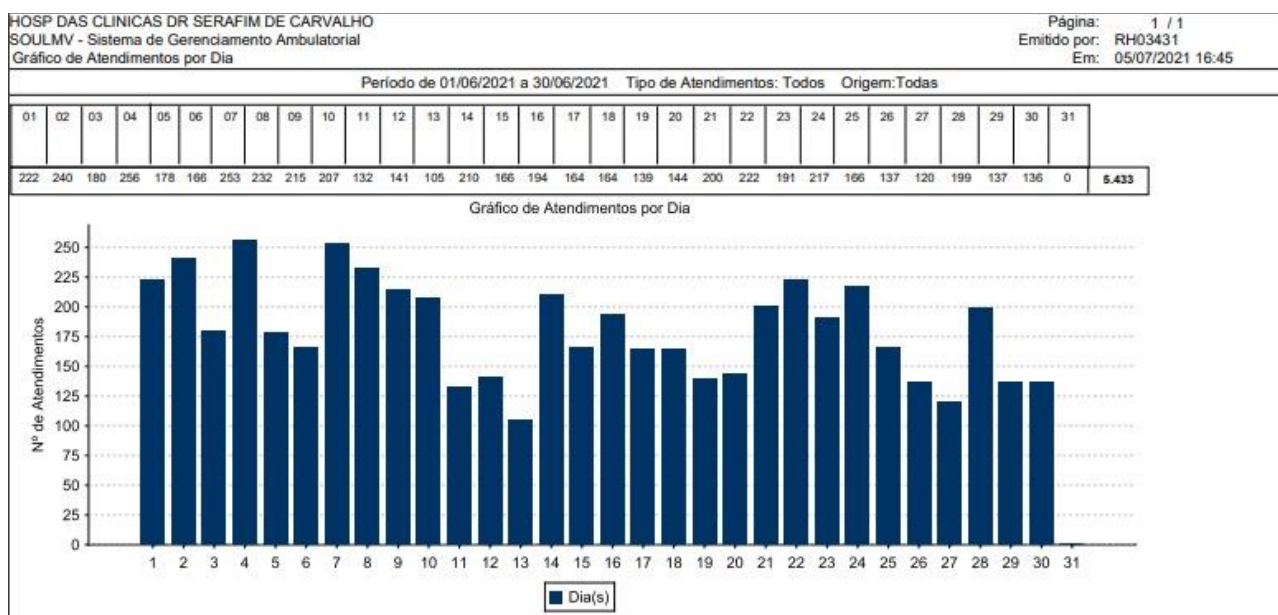
	Análises Clínicas			
	Eletrocardiograma	100	191	191%

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 porta aberta.

Embora os atendimentos de urgência e emergência **não possuem metas** a serem cumpridas, e sim uma média 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.

O hospital HCSC realizou **no mês de junho 5.433 atendimentos** de urgência e/ou emergência conforme o gráfico IV abaixo, extraído do sistema MV SOUL.



Destaca-se que a pandemia afetou diretamente no atendimento 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 HCSC 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.

SADT EXTERNO

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.

Em junho, foi realizado um total de **1.044 exames de raios X**, sendo 904 exames internos e 140 exames de atendimentos externos.

Exames de Tomografia computadorizada, **foram apontados 2.848 exames**, sendo 2.634 voltados para pacientes do HCSC e 214 externos.

No Laboratório de Análises Clínicas foram realizados **22.208 exames laboratoriais**, sendo 18.415 exames para pacientes internos e 3.793 externos.

CIRURGIAS ELETIVAS

A pandemia de COVID-19 provocou alterações significativas no funcionamento dos Hospitais, tais como: o cancelamento de cirurgias ambulatoriais; a manutenção apenas de cirurgias de urgência e eletivas prioritárias; o remanejamento de equipes das áreas menos críticas para as mais críticas e/ou áreas diferentes dos setores habituais de atuação; a alteração na política de acompanhamento/visita; o cancelamento da atividade de ensino de várias especialidades de saúde; dentre outras ações.

Mesmo diante deste quadro, tem-se a perspectiva do retorno das cirurgias eletivas, ressaltando que serão cirurgias específicas de baixo risco, por que não temos hoje suporte de UTI GERAL, pois todos os leitos de UTI estão destinados aos pacientes acometidos por COVID-19.

O regresso das cirurgias programadas vai depender também do posicionamento do Governo Estadual quanto a continuação ou não da suspensão do cumprimento de metas contratuais quantitativas e qualitativas, que ficaram suspensas até dia 30 de junho.

CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS

O hospital HCSC voltará a ofertar atendimentos ambulatoriais e cirúrgicos da área de oftalmologia neste próximo trimestre, inicialmente o projeto é realizar cirurgias de catarata ocular, conforme já fora deliberado com Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO.

Em breve será concluído os protocolos e fluxos de atendimentos tanto do ambulatório quanto do centro cirúrgico, bem como demais providências necessárias para início dos atendimentos.

Na segunda semana de julho acontecerá a visita técnica do médico especialista para estatuir como se dará este trabalho.

A princípio o fluxo se dará através de uma consulta inicial com o médico especialista, subsequente o paciente irá realizar todos os exames que compõe a avaliação de risco cirúrgico no próprio hospital e após será encaminhado para atendimento com um médico cardiologista.

Após estes procedimentos se este paciente estiver apto, sairá do hospital com a data da cirurgia programada.

Decorrida a cirurgia o paciente fará um retorno imediato no médico especialista. E depois, terá mais outros dois retornos, sendo o primeiro dentro de 07 a 10 dias e o último com 30 dias, após a cirurgia.

A perspectiva é realizar mais de 50 cirurgias por mutirão e 04 mutirões por mês. Desta forma o hospital atingirá o número de meta proposto no Plano de Trabalho na linha de serviço saídas de leito dias na área da oftalmologia.

METAS DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho pactuados no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, demonstram a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho hospitalar.

Nesse documento, 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 junho/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 - Indicadores e Metas de Desempenho no HCSC – junho/2021:

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
		VALOR

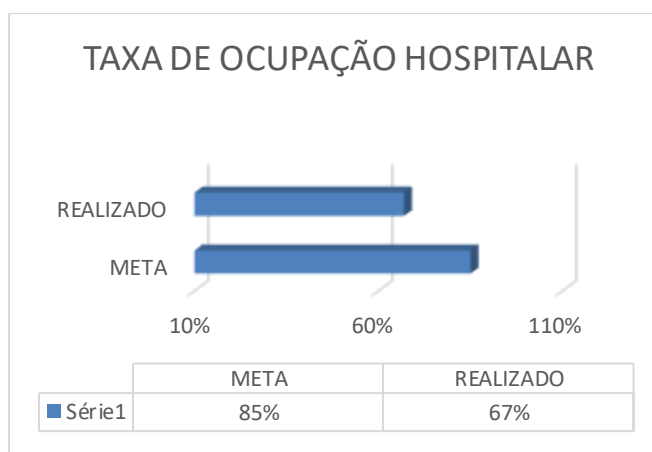
INDICADORES	META	ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	67%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	5,5 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	64,8 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	0%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	2,2%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	4,6%
Taxa de cesariana em primíparas	-	34,09%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	79

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, o percentual de ocupação da unidade demonstra que a taxa de ocupação ficou abaixo da meta contratual, **67%** e não está atingindo a meta global estipulada **≥ 85%**, fato que evidencia o reflexo direto da pandemia de COVID-19 no fluxo de atendimento hospitalar e não mal gerenciamento nas unidades de internações.

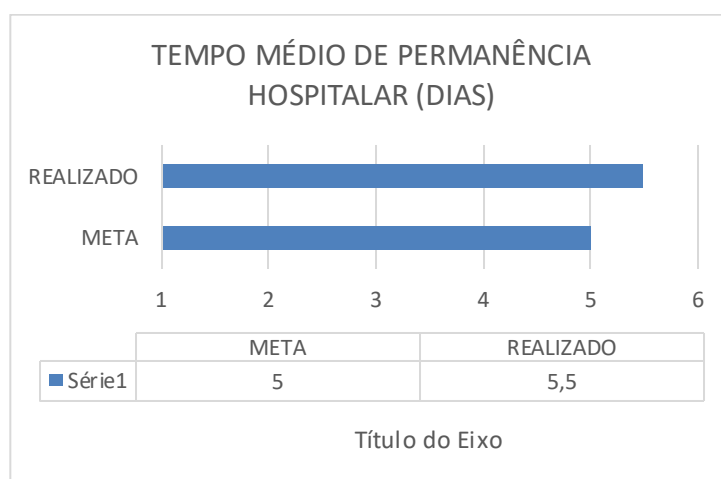
Gráfico V – taxa de ocupação hospitalar do HCSC – junho/2021:



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 **5,5 dias**.



ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE LEITO (HORAS)

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

O índice de intervalo de substituição de leito (horas) no mês de junho se deu em **69 horas**. 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 junho 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 obtive pacientes readmitidos em até 48 horas em UTI. Demonstra que o hospital está realizando uma assistência de qualidade aos pacientes que necessitam de cuidados intensivos.

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 HCSC 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 no momento o hospital não está realizando cirurgias eletivas, em razão da pandemia de COVID-19.

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 junho obtivemos 7 leitos bloqueados do total de 150 leitos, um percentual de **4,6%** 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 junho, foram 79 partos, destes 49 foram partos cesáreos e destes, **15 foram cesarianas 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 79 apgar:

PARTOS CESÁREOS	
APGAR	QUANTIDADE
10/10	01
09/10	32
08/09	04
08/10	03
07/02	02
05/08	01
06/08	01
TOTAL	44

PARTOS NORMAIS	
APGAR	QUANTIDADE
09/10	23
08/10	04
08/09	05
0/0	01
05/08	01
07/08	01
TOTAL	35

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

CONCLUSÃO

Conclui-se que embora o hospital não tenha atingido 100% das metas contratadas deve-se considerar que o período analisado (mês de junho) está sob a égide da Portaria nº 03/2021 da Secretaria Estadual de Saúde e da Lei Estadual nº 20.972/2021, que suspendeu até o dia 30 de junho de 2021 a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, **quantitativas e qualitativas**. Apesar da suspensão da obrigatoriedade do cumprimento das metas pactuadas, o **repasse do valor mensal às OSC fica garantido** conforme a Portaria e Lei acima mencionadas.

Jataí/GO, 09 de junho de 2021.

Aprovação:

Viviane Tavares Ferreira
Diretoria Geral HCSC

Visto:

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