

RELATÓRIO MENSAL
HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ DR. SERAFIM DE
CARVALHO HEJ

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

REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021

JATAÍ/GO
OUTUBRO/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

Maurício Guilherme Campos Viggiano

Telma Alves Garcia

Virginia Visconde Brasil

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAH/C/UG

Enilza Maria Mendonça de Paiva

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Diretor Geral: Darlan Dias Santana

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	6
COVID - 19	7
METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	7
Internação (saídas hospitalares)	7
Cirurgias de urgência (saídas cirúrgicas)	8
Cirurgias eletivas (saídas cirúrgicas)	8
Atendimento ambulatorial	9
Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico	9
Atendimento às urgências e emergências	10
METAS DE DESEMPENHO MENSAL E OS RESULTADOS ALCANÇADOS	11
Taxa de ocupação hospitalar	11
Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	12
Índice de intervalo de substituição de leito (horas)	12
Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	12
Taxa de readmissão em até 48 horas	13
Percentual de ocorrência de rejeições no SIH	13
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	13
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	14
Taxa de cesariana em primíparas	14
Teste de APGAR no 1º e 5º minutos	14
TAXA DE ABSCENTEÍSMO OUTUBRO/2021	15
ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM OUTUBRO/2021	15
Serviço de psicologia hospitalar	19
Serviço da engenharia clínica	20
Serviço social	22
Atendimentos ouvidoria	22
CTA/SAE	22
CONCLUSÃO	23
APROVAÇÃO	24

APRESENTAÇÃO

O **Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho**, é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, gerido por meio de cooperação mútua, pela Fundação de Apoio ao Hospital Estadual de Jataí da Universidade Federal de Goiás - FUNDAHOC 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.

Em setembro de 2020 a SES/GO e FUNDAHOC firmaram contrato de gestão para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do HEJ, instituição de referência na atenção de média complexidade, no Estado de Goiás, localizado na cidade de Jataí, sito a Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Setor Divino Espírito Santo.

A finalidade deste relatório é apresentar a produção assistencial desenvolvida no HEJ, prevista no Plano de Trabalho nº 15437564 que é parte integrante e indissociável do Termo de Colaboração nº 01/2020, referente ao período de **01 a 31 de outubro de 2021**.

A produção assistencial é apresentada em forma de dados, e esses são comparados aos quadros de metas estabelecidos 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 obtidos.

Evidenciamos que nossos esforços continuam no sentido da melhoria contínua dos processos, visando sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade dos serviços prestados ao usuário.

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;

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.

CAPACIDADE INSTALADA

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

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	25
ENFERMARIA CLÍNICA	25
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
ENFERMARIA COVID	17
UTI COVID	10
UTI GERAL	10
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 RAO X	01
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	01
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	01
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	01
CTA/SAE	01

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

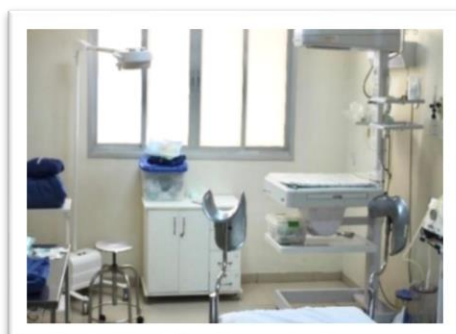
A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento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

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais adequados às necessidades, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando à recuperação e alta.

O hospital compõe de 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.

Quanto a taxa de ocupação do hospital do mês de outubro deve se levar em consideração o ofício da SES/GO, nº 33909/2021, datado de 17/09/2021, que comunicou o Hospital sobre o início da desmobilização de parte dos leitos exclusivos a COVID-19, devido à desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, fazendo com que a ocupação do hospital sofresse uma queda. A seguir estão apresentadas algumas imagens da estrutura física do HEJ.



COVID-19

O advento da pandemia causada pela COVID-19 trouxe desafios financeiros e de gestão para o Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, pelo fato de que os custos dos insumos aumentaram de forma exponencial; o atendimento ambulatorial e cirúrgico foi limitado para a garantia do distanciamento seguro e além do mais, a ausência do comparecimento dos pacientes de forma espontânea por receio de contágio. Todas essas vertentes refletem de forma direta no cumprimento das metas contratualizadas.

METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

São consideradas Metas de Produção, conforme Plano de Trabalho, os seguintes critérios: 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.

INTERNAÇÃO (SAÍDAS HOSPITALARES)

As internações equivalem as saídas clínicas, saídas cirúrgicas, saídas pediátricas e saídas obstétricas. Estas saídas hospitalares são às altas dos pacientes internados na unidade, incluindo as altas melhoradas e à pedido, transferências externas e óbitos ocorridos.

De acordo com a previsão contratual a quantidade de produção prevista para o período seria 642 saídas/mês, compreendendo 114 saídas da clínica médica, 201 da clínica cirúrgica, 181 obstétricas clínicas e 146 pediátricas. No mês de outubro ocorreram 74 saídas da clínica médica, 73 da clínica cirúrgica, 130 obstétricas clínicas e 19 pediátricas, o que representa 46,10% de performance global para esta linha de serviço.

Ressalta-se que devido ao o ofício da SES/GO, nº 33909/2021, que comunicou o Hospital sobre a desmobilização de leitos exclusivos a COVID-19, a partir de 1º de outubro de 2021, em razão da desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, o HEJ que antes era considerado hospital de enfrentamento a COVID-19, começa uma nova fase onde as cirurgias eletivas retomam de forma gradual, e portanto, todo esse cenário reflete automaticamente nos números de internações.

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

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

CIRURGIAS DE URGÊNCIAS (SAÍDAS CIRÚRGICAS)

Conforme previsão contratual, a quantidade de produção prevista para o período de 01 a 31/10/2021 é 98 cirurgias de urgência/emergência. O quantitativo realizado foi na ordem de 73 cirurgias, atingindo 74,48%.

Ressaltamos que os pacientes são regulados pela Central de Regulação do Estado de Goiás e seguem as normas do Protocolo do Complexo Regulador.

CIRURGIAS ELETIVAS (SAÍDAS CIRÚRGICAS)

O ambulatório eletivo do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho está em pleno funcionamento atendendo as especialidades de Oftalmologia, Cirurgia Geral, Obstetrícia/Ginecologia, Ortopedia e Otorrinologia, respeitando os protocolos técnicos, e já se encontra em trâmite o planejamento para as agendas das áreas Urologia e Vascular, 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.

Em outubro foram atendidos 66 pacientes para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das especialidades médicas de Oftalmologia, Obstetrícia/Ginecologia e Otorrinologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás, qual possui o controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas.

Salientamos que foram ofertadas 420 vagas de consultas pré-operatória, dentre elas: 180 da especialidade de Obstetrícia/Ginecologia; 40 de Oftalmologia e 200 de Otorrinologia. Destas 420 vagas, a Central de Regulação agendou 78 e portanto, compareceram para atendimento médico, 66 pacientes.

Registra-se que as cirurgias eletivas já estão programadas para iniciarem nas diversas especialidades, dentre elas: cirurgia geral, otorrinolaringologia, obstetrícia/ginecologia, oftalmologia, ortopedia, urologia e vascularologia.

Por outro lado é importante 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).

ATEDIMENTO AMBULATORIAL

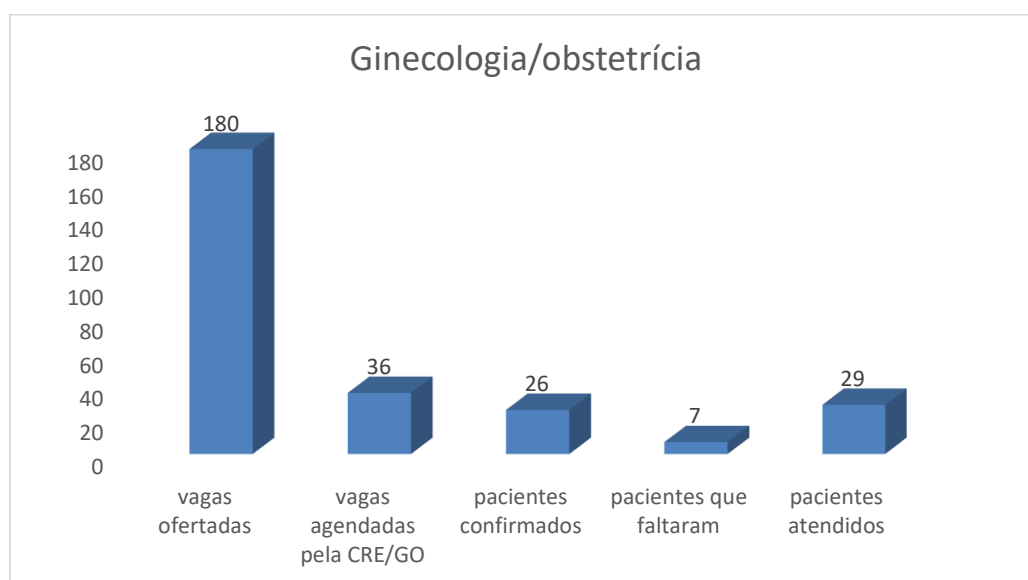
Os atendimentos ambulatoriais do Hospital contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais, de acordo com a demanda de atendimentos.

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.

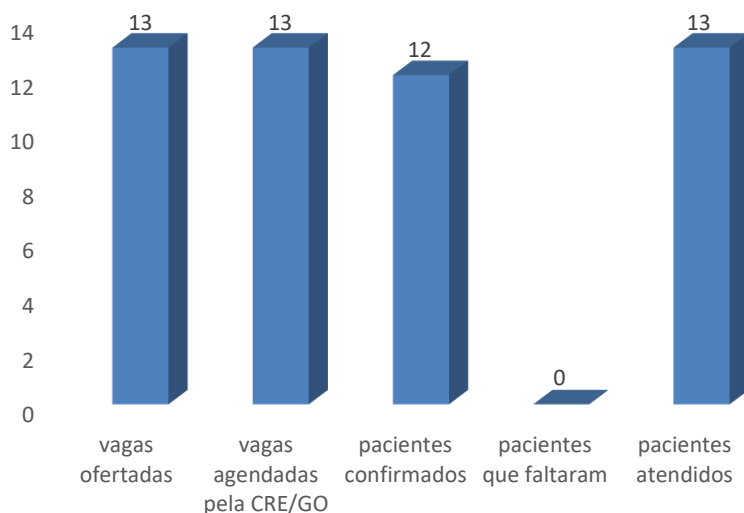
A produção de outubro referente a atendimento ambulatorial somou 347 consultas médicas, 786 consultas não médicas e 48 pequenos procedimentos, totalizando 1.181 atendimentos.

Destas consultas médicas, 66 são eletivas, para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das especialidades médicas de Oftalmologia, Obstetrícia/Ginecologia e Otorrinologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO.

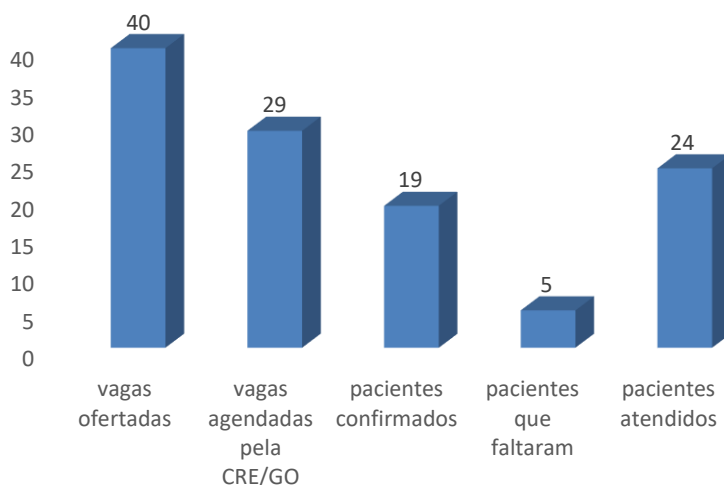
Ressaltamos que ocorreram 66 atendimentos médicos eletivos, no entanto, foram ofertadas 420 vagas, dentre elas: 180 da especialidade de Obstetrícia/Ginecologia; 40 de Oftalmologia e 200 de Otorrinologia. Destas 420 vagas, a Central de Regulação agendou 78 e compareceram para atendimento médico, 66 pacientes.



Oftalmologia



Otorrinologia



Portanto enfatizamos que o controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas são da CRE/GO.

Para garantir de maneira fundamental a oferta de especialidades médicas nos ambulatorios o HEJ adota um corpo clínico formado por profissionais qualificados indo de encontro das necessidades dos usuários do SUS, além das consultas não médicas, por multiprofissionais, que inclui as seguintes especialidades: Psicologia; Nutrição; Fisioterapia e Enfermagem.

Os atendimentos ambulatoriais tiveram seu retorno no mês de agosto/2021 pela especialidade de Oftalmologia, com avaliação clínica e pré-operatória para as cirurgias de catarata e pterígio.

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 e internação da Unidade.

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.

Quadro IV – SADT interno e externo:

SADT	INTERNO	EXTERNO	TOTAL
Radiografia	1.043	05	1.048
Tomografia	1.537	164	1.721
Lab. de Análises Clínicas	11.422	545	11.967
Eletrocardiograma	218	06	224

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.

Registra-se 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.

Desse modo o Hospital realizou **no mês de outubro 5.055 atendimentos** de urgência e/ou emergência.

No pronto socorro do Hospital é garantido ampla oferta de especialidades médicas (cirurgia geral; obstetrícia; ortopedia; otorrinolaringologia; pediatria; psiquiatria; urologia e vascularologia) e não médicas (assistência social; enfermagem; fisioterapia; odontologia-bucomaxilo e psicologia;) garantindo ao cidadão um tratamento adequado e efetivo conforme as diretrizes do HumanizaSUS - Política Nacional de Humanização.

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.

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

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jatai Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO						
Linha de Serviços	Detalhamento	outubro-21			Tolerância do Contrato de Gestão (%)	
		Meta a partir do 7º mês	Realizado	Δ%		
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	114	74	64,91%	10,00%	
	Saídas cirúrgicas	201 (103 eletivas)	73 -	74,48% -		
	Saídas obstétricas clínicas	181 (95 partos)	130 (68 partos)	71,82% 76,63%		
	Saídas pediátricas	146 (43 cirúrgicas)	19 -	18,44% -		
TOTAL		642	296	46,10%		
Cirurgias	Cirurgias eletivas adultos	103	-	-		
	Cirurgia eletivas pediátricas	13	-			
	Cirurgia oftalmológicas	258	-			
	Partos	95	68			
TOTAL		469	68			
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	2114	347	17,92%		
	Consulta não médica	1100	786	71,45%		
	Pequenos procedimentos	220	48	21,81%		
TOTAL		3.434	1.181	34,39%		
SADT Externo	Radiografias	220	05	2,27%		
	Tomografias	50	164	328%		
	Eletrocardiograma	100	224	224%		
TOTAL		370	393	106,21%		
SADT Interno	Laboratório de análise clínicas	Não há meta	11.422	-		
Atendimento às urgências	Atendimento de urg. atenção especializada	Não há meta	5.055	-		

METAS DE DESEMPENHO MENSAL E OS RESULTADOS ALCANÇADOS

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.

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. Esses controles contribuem 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, bem como para o planejamento de ações e para as prestações de contas.

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 de metas, o resultado obtido para o percentual global de ocupação da unidade no mês de outubro foi de **42,10%**, abaixo da meta global estipulada que é **≥ 85%**, fato que evidencia o reflexo direto da pandemia de COVID-19 no fluxo de atendimento hospitalar.

É importante estratificar a taxa de ocupação geral por setores para entender o contexto num todo, onde há observado setores com maiores índices, como por exemplo na Clínica Médica onde a taxa de ocupação foi de 75,29%, enquanto que na enfermaria COVID-19 a taxa final foi de 14,42%, com a redução nos casos de pacientes acometidos com coronavírus, refletindo de forma direta ao final na média global dessa linha de contratação.

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 **4,5 dias**, em conformidade com a meta contratualizada.

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 outubro se deu em **147 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 que neste mês foi baixa.

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 outubro o hospital não obteve pacientes readmitidos em até 29 dias. Portanto esta apresentou bom desempenho, evidenciando que a desospitalização está sendo realizada 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. Demonstra 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 por meio 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.

Diante disto concluímos que a última competência que se encontra disponível no DATA/SUS para consulta de rejeições no sistema é **julho/2021** (data da consulta - 10/11/2021). Em julho foram entregues 288 AIH e 05 foram rejeitadas, portanto o índice de ocorrências de rejeições no SIH no mês de julho é de 1,7%.

O compromisso e o esforço da gestão 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 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, conforme já fora explanado no relatório acima, portanto o Hospital ainda não tem esse índice.

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 outubro obtivemos, um percentual de **7,18%** 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 outubro, foram 68 partos, destes 36 foram partos cesáreos sendo **09 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 realizados 68 apgar:

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

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

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	42,10%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	4,5 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	147 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%	1,7%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	7,18%
Taxa de cesariana em primíparas	-	25%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	68

TAXA DE ABSENTEÍSMO OUTUBRO/2021

Consoante previsão do Plano de Trabalho (000015551532), item, 13.1.20, deve se informar a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores da Unidade Hospitalar. Este indicador é medido pelo setor de Recursos Humanos do HEJ e neste mês o índice foi de **0,33%**.

ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM OUTUBRO/2021

Atividade: revitalização da pintura externa do prédio da instituição hospitalar.

- **Data:** mês de outubro.

- **Descrição:** o objetivo é valorizar a aparência visual do hospital, assim como, conservar a estrutura física. O estudo de cores usadas nas fachadas levou em consideração as diretrizes do Estado de Goiás.



- Atividade: Treinamento e capacitação de colaboradores

- **Data:** 28 de outubro – às 15h.

- **Descrição:** Treinamento sobre Protocolo de cirurgia segura com a palestrante Dra. Berendina Elaina Bouwman Cristóforo.

- **Como:** videoconferência on-line

- **Para quem:** colaboradores da assistência à saúde.

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

- Atividade: Treinamento e capacitação de colaboradores

- **Data:** 28 de setembro – às 09h

- **Descrição:** formação em vigilância do Óbito Infantil e Fetal.

- **Como:** videoconferência on-line

- **Para quem:** colaboradores da assistência à saúde.

- **Preceptor:** Vigilância Sanitária de Jataí.

Atividade: inauguração de um novo centro cirúrgico

- **Data:** 29 de outubro de 2021.

- **Descrição:** o novo centro cirúrgico recentemente inaugurado, teve início com um parto cesáreo, gerando vida. O centro cirúrgico já está possibilitando o acesso a cirurgias eletivas por usuários que aguardavam pelo procedimento há algum tempo.



Atividade: outubro rosa

- **Data:** 29 de outubro de 2021.
- **Descrição:** o objetivo da campanha foi de conscientização para alertar as mulheres e a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama e mais recentemente sobre o câncer de colo do útero.



- **Atividade: visita do Chefe do Executivo estadual no HEJ**
- **Data:** 30 de outubro
- **Descrição:** o Governador Ronaldo Caiado visitou o hospital no dia 30 de outubro, oportunidade que fez elogios aos investimentos feitos em infraestrutura, atendimento aos pacientes, bem como à nova administração.

Estiveram presentes na visita com Caiado a Diretora Executiva da FUNDAH, Enilza Maria de Paiva; Sandramara Matias Chaves, Vice-Reitora da UFG, representando a reitoria da Universidade em nome do Professor Edward Madureira; o Secretário Estadual de Saúde, Ismael Alexandrini; Prof. Américo Nunes da Silveira Neto, Reitor da Universidade Federal de Jataí; Humberto de Freitas Machado prefeito de Jataí; Amilton Fernandes Prado, Secretário Municipal de Saúde de Jataí; a Profa. Marina Silveira Martins, Presidente da Câmara Municipal de Jataí; os Diretores do Hospital, Darlan Santana (geral); Juliano Rocha (técnico); Francis Lima (clínico); Paulo de Tarso (administrativo).



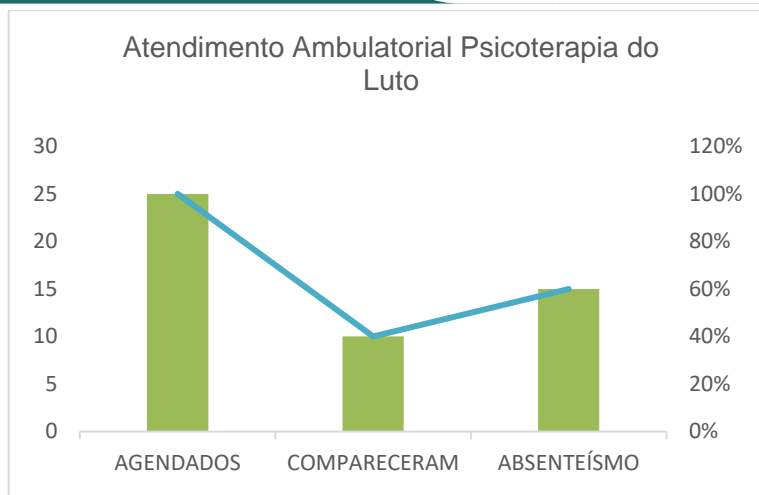
- **Atividade:** 1ª pílula da Gestão da Qualidade disponível
- **Data:** 20 de outubro

- **Descrição:** As pílulas de conhecimento da Gestão da Qualidade é uma estratégia de treinamento com conteúdos curtos e objetivos, fáceis de serem absorvidos. Com dicas pontuais e que otimizam o aprendizado, as informações são aplicadas rapidamente e acessadas de qualquer lugar.
- abaixo está a capa de apresentação da 1ª pílula de conhecimento:



SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR

- **Atividades** - a psicologia atua em todo o complexo hospitalar com enfoque principal em:
 - 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.
- **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. Foram agendados 25 atendimentos e ocorreram 10.



- **Atendimentos Virtuais** – o objetivo é promover a interação remota entre os usuários internados na UTI COVID-19 com os seus familiares, bem como desses familiares com os profissionais do setor, através de chamadas de vídeo/voz ou gravação de áudio, realizadas por aplicativo, com o objetivo de: reduzir os possíveis impactos das medidas de isolamento social; promover o direito a uma assistência à saúde integral e humanizada e fortalecer o vínculo paciente e família.

Conforme ofício circular nº 1042/2021 SES/GO e Lei Federal nº 14.198/2021. No mês de outubro foram realizadas 135 visitas virtuais.

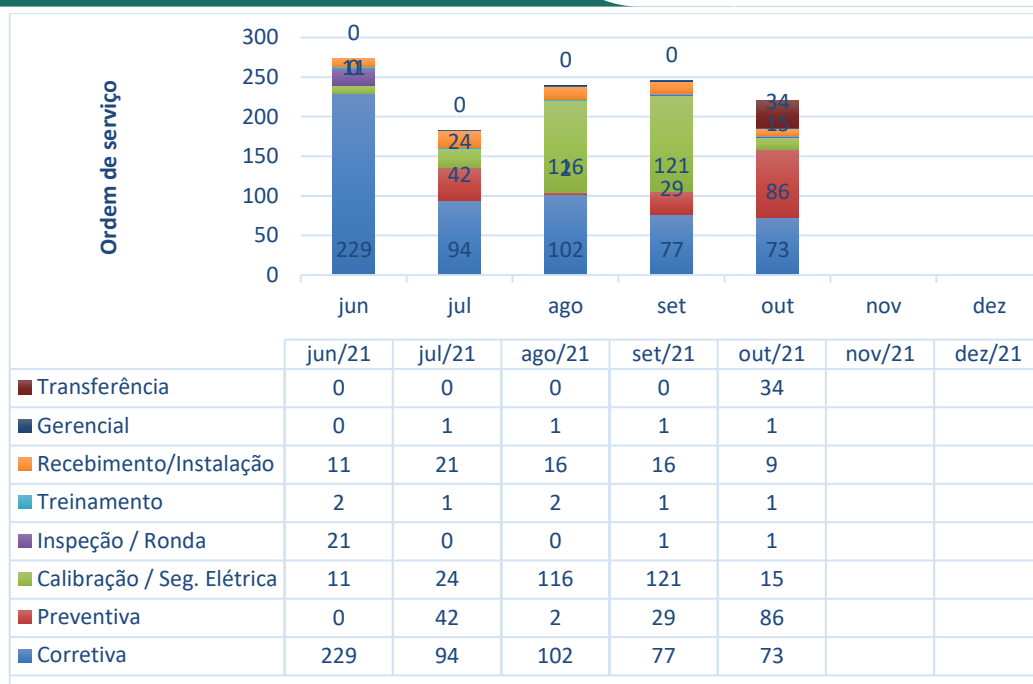
SERVIÇO DA ENGENHARIA CLÍNICA

- **Atividades** - 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.

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

Gráfico I: Ordens de Serviço Engenharia Clínica



Quadro II – metas contratuais – outubro/2021

INDICADOR		OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO OUTUBRO 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%	108,96%
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%	98,25%
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	0,68h
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	9,88dias
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%	98,5%

SERVIÇO SOCIAL

- **Atividades:** No mês de outubro, o serviço social do hospital HEJ, realizou 02 atendimentos relacionados 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 e conforme estipula o Plano de Trabalho item 3.2.

ATENDIMENTOS DA OUVIDORIA

- **Atividades** - os registros recebidos no Serviço de atendimento ao usuário Ouvidoria/SAU do HEJ são registrados no sistema MV SOUL e sistema Ouvidor SUS simultaneamente.

- **Coleta de informações** – realizada junto aos usuários por meios: presencial, 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.

- **Quadro II – atendimentos ouvidoria outubro/2021:**

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

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 outubro está apresentado no quadro abaixo.
- **Quadro II** – Atendimentos CTA/SAE outubro/2021:

TIPOS DE ATENDIMENTOS	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	06
Farmácia SAE	238
Enfermagem CTA	12
Enfermagem SAE	04
Médicos	122
Psicologia CTA	38
Psicologia SAE	36
Ass. Social CTA	32
Ass. Social SAE	25
Laboratório(Exames)	358
TOTAL	871

CONCLUSÃO

Os resultados quanto as metas estabelecidas para os indicadores de produção e desempenho é apresentado mensalmente, demonstrando também as atividades e os processos de melhoria que é uma constante na rotina da unidade.

A situação pandêmica ocasionada pelo novo coronavírus, tem impactado os resultados assistenciais de forma significativa, aliado a baixa demanda de algumas especialidades, a exemplo da Pediatria, bem como o absenteísmo das consultas eletivas e o volume de encaminhamentos de pacientes via Central de Regulação Estadual.

Registra-se que o quantitativo de pacientes suspeitos e acometidos pela COVID 19, reduziu gradativamente, em especial nos meses de agosto, setembro e outubro/2021, refletindo diretamente nas taxas de ocupação hospitalar. Fato este se comprova, pela ordenação da Secretária de Estado da Saúde de Goiás, na desmobilização de 16 (dezesesseis) leitos de UTI e 20 (vinte) leitos semicríticos, que eram exclusivos para os pacientes acometidos pela referida patologia.

Não obstante, o HEJ tem cumprido seu papel social e coletivo junto à sociedade, com atendimento humanizado e com qualidade na prestação de um serviço de saúde que

envolve ter processos seguros, que reduzem os riscos de acidente com pacientes e demais danos eventuais. Envolve, em outras palavras, todo o conjunto de esforços orientados ao bem-estar dos pacientes.

A unidade está empenhada na retomada gradativa dos atendimentos eletivos, de forma segura e em conformidade com as recomendações das autoridades sanitárias, o que fomentará a melhoria dos indicadores apresentados em razão das metas de produção e desempenho.

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

Jataí/GO, 08 de outubro de 2021.

Aprovado por:

Darlan Dias Santana
Diretor Geral HEJ

Validado por:

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