

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 DEZEMBRO/2021

JATAÍ/GO
DEZEMBRO/2021

CONSELHO CURADOR FUNDAHCUFG

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 FUNDAHCUFG

Enilza Maria Mendonça de Paiva

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Diretor Geral: Darlan Dias Santana

Diretor Técnico: Dr. Juliano Oliveira Rocha

SUMÁRIO

| | |
|---|-----------|
| APRESENTAÇÃO | 4 |
| IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE | 4 |
| CAPACIDADE INSTALADA | 5 |
| ASSISTENCIA HOSPITALAR | 5 |
| CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS | 6 |
| COVID - 19 | 7 |
| METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS | 8 |
| Internação (saídas hospitalares) - (Autorização de Internação Hospitalar - AIH) | 8 |
| Atendimento ambulatorial | 9 |
| Cirurgias | 12 |
| Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico..... | 13 |
| Atendimento às urgências e emergências | 13 |
| METAS DE DESEMPENHO MENSAL E OS RESULTADOS ALCANÇADOS | 14 |
| Taxa de ocupação hospitalar | 15 |
| Tempo médio de permanência hospitalar (dias) | 15 |
| Índice de intervalo de substituição de leito (horas) | 16 |
| Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias) | 16 |
| Taxa de readmissão em até 48 horas | 16 |
| Percentual de ocorrência de rejeições no SIH | 17 |
| Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais | 17 |
| Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional | 17 |
| Taxa de cesariana em primíparas | 18 |
| Teste de APGAR no 1º e 5º minutos | 18 |
| TAXA DE ABSCENTEÍSMO DEZEMBRO/2021 | 19 |
| ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM DEZEMBRO/2021 | 19 |
| Serviço de psicologia hospitalar | 20 |
| Serviço da engenharia clínica | 21 |
| Serviço social | 23 |
| Atendimentos ouvidoria | 23 |
| CTA/SAE..... | 23 |
| CONCLUSÃO | 24 |
| APROVAÇÃO | 25 |

APRESENTAÇÃO

Conforme a Lei Estadual nº 20.795/2020 e o Termo de Colaboração nº 001/2021 firmados entre Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital Estadual de Jataí da Universidade Federal de Goiás – FUNDAH, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho, faz-se nesta oportunidade a apresentação do Relatório de Execução, referente ao mês de dezembro de 2021.

O HEJ é uma instituição de referência na atenção de média complexidade, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Estado de Goiás, localizado na cidade de Jataí, sito a Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Setor Divino Espírito Santo.

A FUNDAH é uma organização social que tem a cultura da transparência e valoriza o estrito cumprimento das obrigações pactuadas, portanto apresenta-se nesta oportunidade o presente relatório, a fim de demonstrar os resultados e ações realizadas frente à gestão do HEJ, no mês de dezembro de 2021.

Ademais, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos e informações adicionais, que porventura sejam necessários para auxiliar nas análises pertinentes ao que se expõe neste relatório.

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 (Gestão de Alto Risco): () sim (X) Não;

Número de Leitos Geral: hoje 114 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 dezembro/2021, se encontra conforme demonstrado abaixo no Quadro I:

| DISCRIMINAÇÃO | QUANTIDADE |
|--|------------|
| ENFERMARIA CIRÚRGICA | 25 |
| ENFERMARIA CLÍNICA | 42 |
| ENFERMARIA PEDIÁTRICA | 06 |
| ENFERMARIA OBSTÉTRICA | 21 |
| UTI GERAL | 20 |
| LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL | 02 |
| SALA CIRÚRGICA | 03 |
| SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | 01 |
| SALA DE PARTO NATURAL | 01 |
| CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS | 08 |
| PRONTO SOCORRO COVID | 01 |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 01 |
| SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL | 02 |
| SALA DE TOMOGRAFIA | 01 |
| SALA DE RAIO X | 01 |
| SALA DE ULTRASSONOGRAFIA | 01 |
| SALA DE ELETROCARDIOGRAMA | 01 |
| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS | 01 |
| CTA/SAE | 01 |

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.

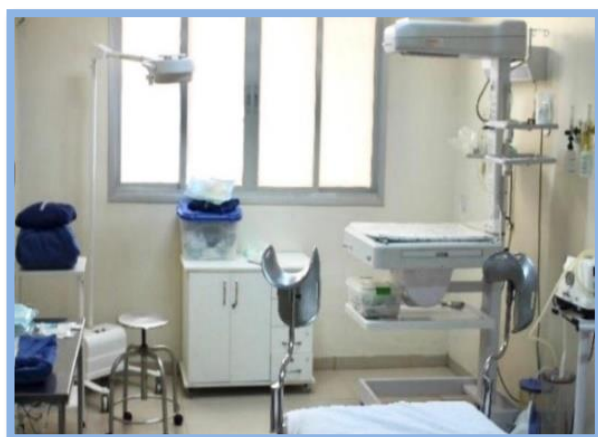
Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais adequados às necessidades, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando à recuperação e alta.

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 dezembro 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 imagens da estrutura física do HEJ.



CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

Apresenta-se a seguir o mapeamento das cidades de origem, com maior número de pacientes atendidos, neste período, dezembro/2021, tanto no Ambulatório quanto no Pronto Socorro:

Tabela 1 - Origem dos pacientes atendidos no Ambulatório dezembro/2021:

| Município de Origem | Total de pacientes | Percentual |
|---------------------|--------------------|------------|
| Jataí | 549 | 62,81% |
| Não informada | 89 | 10,18% |
| Mineiros | 75 | 8,58% |
| Acreúna | 30 | 3,43% |
| Caipônia | 23 | 2,63% |
| Outros Municípios | 108 | 12,37% |
| Total | 874 | 100% |

Tabela 1 - Origem dos pacientes atendidos no Pronto Socorro dezembro/2021:

| Município de Origem | Total de pacientes | Percentual |
|---------------------|--------------------|------------|
| Jataí | 5.764 | 89,92% |
| Não informada | 436 | 6,80% |
| Serranópolis | 30 | 0,47% |
| Goiânia | 28 | 0,44% |
| Mineiros | 16 | 0,25% |
| Outros Municípios | 136 | 2,12% |
| Total | 6.410 | 100% |

COVID-19

Diante do cenário de pandemia, o HEJ passou por grandes desafios financeiros e de gestão, e de imediato adotou medidas de cumprimento às decisões dos órgãos governamentais, desenvolveu ações complementares promovendo novas rotinas no sentido de adequar os atendimentos, seguindo os protocolos de segurança para enfrentamento da pandemia em decorrência da Covid 19.

Destaca-se que, continuaram os esforços da Unidade no tocante aos serviços prestados, bem como na promoção das consultas de especialidades médicas, não médicas, pequenos procedimentos, e exames, porém os impactos da pandemia obstaculizaram o cumprimento das metas pactuadas, sobretudo pelas medidas de distanciamento social e controle requeridos.

Importante ressaltar que, em razão do cenário de pandemia, foi sancionada a Lei Federal n.º 14.189/2021, de 29 de julho de 2021, que prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, até 31 de dezembro de 2021.

METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

As metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, são alusivas aos serviços assistenciais referente ao mês de dezembro/2021. O acompanhamento das metas de produção contribui na definição dos objetivos e fortalece o papel assistencial do HEJ.

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 no período.

De acordo com a previsão contratual a quantidade de produção prevista para o período é de 642 saídas/mês, compreendendo 114 da clínica médica, 201 da clínica cirúrgica, 181 da obstetrícia e 146 da pediatria. No mês de dezembro ocorreram 119 saídas da clínica médica, 117 da clínica cirúrgica, 146 obstétricas clínicas e 17 pediátricas, que representa **62,14%** de performance global para esta linha de serviço.

| |
|---|
| O percentual atingido no período para as internações foi de 62,14% |
|---|

Referente a esta linha de serviço, houve incremento de 15,26% se comparado a novembro/2021, o que significa dizer que os esforços da equipe do HEJ para o cumprimento integral das metas continuam, apesar de ainda vivenciarmos a situação declarada de emergência em saúde.

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.

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.

No período, foram realizadas **635 consultas médicas**, representando 30,03% da meta mensal de 2.114 consultas médicas e **983 consultas não médicas**, representando 89,36% da meta mensal de 1.100 consultas.

Ainda dentro da linha de serviço ambulatorial, temos os pequenos procedimentos, que representou 10,90% da meta mensal de 220 procedimentos.

Esse volume de 1.624 consultas médicas, não médicas e pequenos procedimentos, representaram **47,29%** da meta global de 3.434 atendimentos ambulatoriais.

O percentual atingido no período para o ambulatório foi de 47,29%

Das 635 consultas médicas, 204 são para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das seguintes especialidades médicas: Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Obstetrícia/Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia e Otorrinolaringologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO.

Destacamos que foi ofertado 2.632 consultas médicas, destas, foram agendados 305 pacientes pela CRE/GO, resultando em 88,41% de perda primária e ocorreram apenas 204 atendimentos médicos eletivos, gerando absenteísmo de 34,29%.

A perda primária acompanha a não marcação das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada, enquanto o absenteísmo acompanha a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas em decorrência da ausência do paciente em primeiras consultas, retorno e interconsultas. Conforme quadros abaixo:

Quadro nº. 03 – Perda primária em consultas médicas:

| Perda primária | |
|-------------------------------------|---------------|
| Total de consultas disponibilizadas | 2.632 |
| Total de consultas agendas | 305 |
| %atingido | 88,41% |

Quadro nº. 04 – Absenteísmo em consultas médicas

| Absenteísmo | |
|-------------------------------|--------|
| Total de consultas agendadas | 305 |
| Total de consultas realizadas | 204 |
| %atingido | 34,29% |

Enfatizamos que foi ofertada quantidade de consultas compatível com a meta pactuada, no entanto, percebeu-se elevado índice de perda primária, que impactou diretamente no não cumprimento da meta.

Outrossim, é importante ressaltar que o HEJ não detém o controle dos agendamentos, situação na qual, este é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo atribuição da unidade somente a oferta das vagas de consultas.

Portanto, a índice de perda primária teve impacto direto no não cumprimento da meta em questão.

Por outro lado, vale destacar que o resultado dos atendimentos ambulatoriais do HEJ no mês de dezembro/2021 sofreu incremento de 15% da produção em relação a novembro/2021, demonstrando esforços da unidade na ampliação da produção.

CIRURGIAS

Conforme diretrizes da SES/GO e em razão da desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, o HEJ que antes era considerado hospital de enfrentamento a COVID-19, retomou os atendimentos e cirurgias eletivas desde 1º de outubro/2021, obedecendo os critérios de segurança recomendados pela OMS e as orientações institucionais.

Neste mês, as cirurgias eletivas atingiram um percentual de **24,94%**, não alcançando, portanto, a meta pactuada, que é 469 procedimentos cirúrgicos.

Tal situação se justifica pelo impacto da pandemia da COVID-19, que afetou diretamente a prática cirúrgica pela suspensão dos atendimentos, bem como em razão da perda primária de consultas médicas elevada, que tem ocorrido, obstaculizando a realização de cirurgias, pois é imprescindível que aconteça consultas médicas pré-operatórias, a fim de garantir que o paciente seja submetido ao procedimento médico proposto.

O percentual atingido de cirurgias no período foi de 24,94%

Além disso, no período de 01 a 31/12/2021, foram realizadas **148 cirurgias**, sendo 139 de urgência/emergência e 09 eletivas nas seguintes especialidades:

| Cirurgias de Urgência/Emergência dez/2021 | |
|---|------------|
| Especialidade | Quantidade |
| Obstetrícia | 81 |
| Ortopedia | 39 |
| Cirurgia geral | 07 |
| Urologia | 05 |
| Pediatria | 04 |
| Ginecologia | 01 |
| Vascular | 01 |
| Total | 139 |

| Cirurgias Eletivas dez/2021 | |
|-----------------------------|------------|
| Especialidade | Quantidade |
| Ginecologia | 07 |
| Cirurgia geral | 02 |
| Total | 09 |

É oportuno ressaltar que 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, na qual prorrogou 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) até 31 de dezembro de 2021.

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 | 1.000 | 74 | 1.074 |
| Tomografia | 1397 | 134 | 1.531 |
| Lab. de Análises Clínicas | 15.785 | 726 | 16.316 |
| Eletrocardiograma | 100 | 238 | 338 |
| Ultrassonografias | 44 | - | 44 |

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 a perspectiva de 6000 mil atendimentos, independente de gerar ou não uma hospitalização, conforme Plano de Trabalho item, 8.4.3.5.

Desse modo o Hospital realizou **no mês de dezembro 6.410 atendimentos** de urgência e/ou emergência.

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

| Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO | | | | |
|---|---|-------------------------|---------------------|---------------|
| Linha de Serviços | Detalhamento | dezembro-21 | | |
| | | Meta a partir do 7º mês | Realizado | Δ% |
| Internações Hospitalares | Saídas clínicas | 114 | 119 | 104,38% |
| | Saídas cirúrgicas | 201 (103 eletivas) | 117 (09) | 58,70% |
| | Saídas obstétricas clínicas | 181 (95 partos) | 146 (108 partos) | 80,66% |
| | Saídas pediátricas | 146 (43 cirúrgicas) | 17 | 11,64% |
| TOTAL | | 642 | 399 | 62,14% |
| Cirurgias | Cirurgias eletivas adultos | 103 | 09 | 8,737% |
| | Cirurgia eletivas pediátricas | 13 | - | - |
| | Cirurgia oftalmológicas | 258 | - | - |
| | Partos | 95 | 108 | 113,68% |
| TOTAL | | 469 | 117 | 24,94% |
| Atendimento Ambulatorial | Consulta médica | 2114 | 635 | 30,03% |
| | Consulta não médica | 1100 | 983 | 89,36% |
| | Pequenos procedimentos | 220 | 24 | 10,90% |
| TOTAL | | 3.434 | 1.624 | 47,29% |
| SADT Externo | Radiografias | 220 | 74 | 33,63% |
| | Tomografias | 50 | 134 | 268% |
| | Eletrocardiograma | 100 | 100 | 100% |
| TOTAL | | 370 | 308 | 83,24% |
| SADT Interno | Laboratório de análise clínicas | Não há meta | 15.059 | - |
| Atendimento às urgências | Atendimento de urg. atenção especializada | Não há meta | 6.410 | - |

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 mede a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos dia no mesmo período. A meta contratualizada deve ser $\geq 85\%$.

Foram realizadas 468 saídas hospitalares, as quais referem-se, principalmente, as internações de pacientes deram entrada pela urgência/emergência e os pacientes regulados através da Central de Regulação do Estado de Goiás, resultando em um percentual de **60,91%**, não alcançando a meta estabelecida ($\geq 85\%$).

Estratificando a taxa de ocupação por perfil de paciente, teremos: pacientes clínicos com uma ocupação média de 56,54%, pacientes cirúrgicos com 61,27%, pacientes da pediatria com 20,97%, pacientes da obstetrícia com 56,27% e pacientes de UTI com 86,77%.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (DIAS)

O tempo médio de permanência hospitalar é a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período).

Este indicador representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. A meta pactuada é de ≤ 5 dias de internação, portanto a meta neste mês foi atingida pois o tempo médio de permanência hospitalar se manteve em **4,5 dias**. Conforme demonstrado no gráfico.

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.

A meta pactuada para este indicado é < 19 , e neste mês a média de permanência foi de **69,6 horas**, portanto a meta não foi cumprida na íntegra.

Estratificando o Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas), obtivemos: leitos clínicos com 6,32 horas vagos, leitos cirúrgicos com 3,45 horas, leitos da maternidade com 2,12 horas e leitos de UTI com uma média de 1,14 horas com leito vagos. Quanto menor a taxa de ocupação, maior será o intervalo de substituição de leitos e, portanto, os resultados alcançados no mês de dezembro/2021 influenciaram fortemente no indicador. Trata-se de um reflexo direto da pandemia da COVID-19.

TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR (EM ATÉ 29 DIAS)

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

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

A taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 0%, no mês de dezembro, portanto, dentro da meta estabelecida. Desta feita, apresentamos bom desempenho, evidenciando que a desospitalização tem sido realizada de maneira segura e no momento clínico adequado.

TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão.

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 obtivemos pacientes readmitidos em até 48 horas em UTI, portanto a taxa foi de 0%. 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. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 1\%$.

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 **setembro/2021** (data da consulta - 05/01/2022). Em setembro foram apresentadas 447 AIH e 05 foram rejeitadas, portanto o índice de ocorrências de rejeições no SIH no mês de setembro é de **1,11%**.

PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de

programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 1\%$.

No período de 01 a 31/12/2021, o percentual alcançado foi de 0%.

TAXA DE LEITOS BLOQUEADOS POR MOTIVO OPERACIONAL

Essa taxa mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais (manutenção predial ou mobiliária, falta transitória de pessoal). O indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

A meta desta taxa é não ultrapassar $<20\%$ de leitos bloqueados em relação ao total de leitos ativos do hospital. No mês de dezembro obtivemos, um percentual de **5,5%** de leitos bloqueados. Sendo que desta forma a meta pactuada foi atingida, conforme gráfico abaixo:

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 dezembro, foram 108 partos, destes 73 foram partos cesáreos sendo **22 cesarianas em primíparas, 30,13%**.

Conforme o Plano de Trabalho, nº 000014574962 esse indicador não conta 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 **108 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 – dezembro/2021:

| INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO | | |
|--|-------|--------------------|
| INDICADORES | META | VALOR ALCANÇADO |
| Taxa de Ocupação Hospitalar | ≥ 85% | 60,91% |
| Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias) | ≤ 5 | 4,5 dias |
| Índice de Intervalo de Substituição (horas) | < 21 | 69,6 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% | 5,5% |
| Taxa de cesariana em primíparas | - | 30,13% |
| Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos | - | 108 |

TAXA DE ABSENTEÍSMO DEZEMBRO/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%**.

Por meio da gestão do conhecimento estamos identificamos os motivos de adoecimento e demais ausências, e em seguida estamos realizando ações e campanhas de saúde e segurança no intuito de promover qualidade de vida no trabalho, buscando como consequência a redução no índice de absenteísmo.

No mês de janeiro iniciará a campanha Janeiro Branco, uma promoção para favorecer nossos colaboradores, com o intuito de ajuda-los nas questões relacionadas a saúde mental e emocional.

ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM DEZEMBRO/2021

Atividade: revitalização da parte externado prédio

- **Data:** mês de dezembro

Antes:



Antes:



Depois:



Depois:



- **Atividade:** capacitação
- **Tema:** Manejo Ventilatório em Neonatologia.
- **Data:** 20 de novembro – às 20h.
- **Como:** videoconferência on-line
- **Para quem:** colaboradores da assistência à saúde.
- **Preceptor:** Daniela Ferreira de Lima, Coordenadora do serviço de Fisioterapia do Hospital Premium em Goiânia-GO.

REALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - HEJ

Atualização

MANEJO VENTILATÓRIO EM NEONATOLOGIA

HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ - DR. SERAFIM DE CARVALHO



Nova data
20/12/21 | 20h

<https://meet.google.com/cjw-divu-qpy>

DANIELA FERREIRA DE LIMA
Formada em Fisioterapia pela Universidade Federal de Goiás. Pós-graduada em Fisioterapia Respiratória e Terapia Intensiva. Atua na UTI Neonatal do Hospital Materno Infantil e Coordenadora do serviço de Fisioterapia do Hospital Premium em Goiânia-GO.

HEJ Hospital Estadual De Jataí Dr. Serafim de Carvalho

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFJ

SUS

GOIAS

Atividade: Dia D Testagem em Jataí-GO

- **Data:** 17 de dezembro de 2021 – 08h às 16h.

- **Descrição:** A Lei Federal nº13.504/2017, instituiu a campanha nacional de prevenção ao HIV/AIDS e outras infecções transmissíveis, denominada DEZEMBRO VERMELHO.

Desta feita realizamos no HEJ um dia exclusivo para testagem, com dois postos de atendimento. Foram atendidas 93 pessoas e realizados 372 testes rápidos.

Abaixo algumas fotos do nosso Dia D:

DEZEMBRO VERMELHO



DIAD

TESTAGEM EM JATAÍ

HIV, SÍFILIS, HEPATITE B e C

17 | DEZ
08h às 16h

Quem previne,
testa e trata,
NÃO transmite!

LOCAIS DE TESTAGEM:

Conjunto Cidade Jardim 1
Av. Leonor Ferrer de Melo, 1233

Hospital Estadual de Jataí (CTA/SAE)
Setor Ambulatorial - R. Joaquim Caetano, 1876 - St. Divino Espírito Santo

Mão de conscientização e Combate ao HIV/AIDS

HEJ CTA/SAE

UFJ

Hospital Estadual de Jataí
Dr. Serafim de Carvalho

SUS

GOIAS



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 dezembro foram realizadas 47 visitas virtuais.

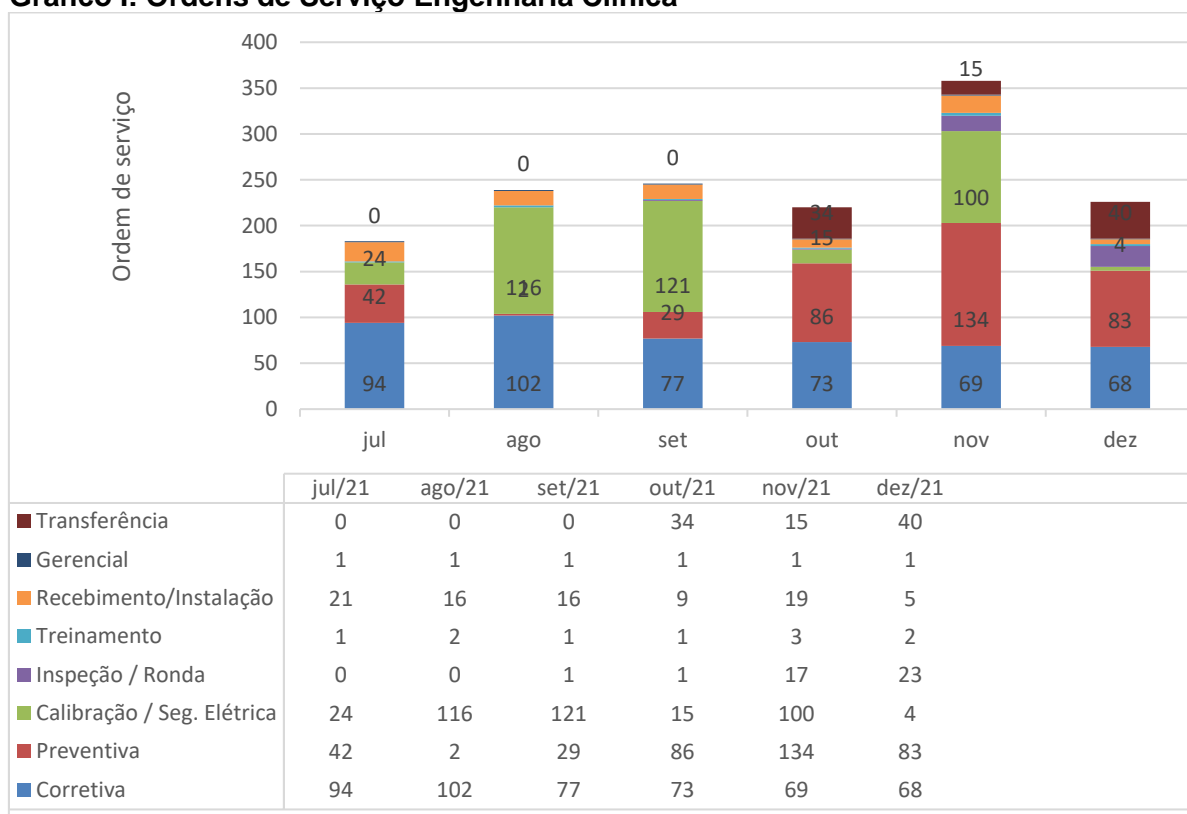
SERVIÇO DA ENGENHARIA CLÍNICA

- **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 – dezembro/2021

| INDICADOR | | OBJETIVO | CÁLCULO DO INDICADOR | META | VALOR ALCANÇADO DEZEMBRO 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% | 97,01% |
| 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% | 100% |
| 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 | 1,18h |
| 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 | 8,65dias |
| 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% | 99,8% |

SERVIÇO SOCIAL

- **Atividades:** No mês de dezembro, o serviço social do hospital HEJ, realizou 01 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 e em conformidade com o que 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 12/2021:

| ATENDIMENTOS | COMPETÊNCIA 12/2021 |
|--------------|---------------------|
| Elogio | 03 |
| Solicitação | 03 |
| Reclamação | 14 |
| Denúncia | 0 |
| Informação | 0 |
| Sugestão | 0 |
| TOTAL | 20 |

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 positivities 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 dezembro está apresentado no quadro abaixo.

- **Quadro II – Atendimentos CTA/SAE dezembro/2021:**

| TIPOS DE ATENDIMENTOS | Nº DE ATENDIMENTOS |
|-----------------------|--------------------|
| Farmácia CTA | 06 |
| Farmácia SAE | 246 |
| Enfermagem CTA | 15 |
| Enfermagem SAE | 03 |
| Médicos | 158 |
| Psicologia CTA | 56 |
| Psicologia SAE | 26 |
| Ass. Social CTA | 54 |
| Ass. Social SAE | 09 |
| Laboratório(Exames) | 692 |
| TOTAL | 1.265 |

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 dezembro/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, 07 de janeiro de 2022.

Aprovado por:

Darlan Dias Santana
Diretor Geral HEJ

Validado por:

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