



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

Referência: 01/03/2023 à 31/03/2023

(Quarto Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2020)

JATAÍ - GO

ABRIL 2023



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



FUNDAHC

CONSELHO CURADOR FUNDAH/C/UG

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)

Cacilda Pedrosa de Oliveira

Camila Cardoso Caixeta

Edward Madureira Brasil

Lucilene Maria de Sousa

Marco César Chaul

Maurício Guilherme Campos Viggiano

Telma Alves Garcia

Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAH/C/UG

Lucilene Maria de Sousa

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Diretor Geral: Paulo de Tarso Ferreira Castro

Diretor Técnico: Juliano Oliveira Rocha



Sumário

SIGLAS.....	5
APRESENTAÇÃO	6
1. CAPACIDADE INSTALADA.....	7
2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	8
3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	8
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL	9
5. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO	11
5.1 Internações (saídas hospitalares)	11
5.2 Hospital Dia	11
5.3 Atendimento Ambulatorial	12
5.4 Cirurgias	13
5.5 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	13
5.6 Atendimento às Urgências e Emergências	13
6. METAS DE DESEMPENHO	14
7. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO.....	15
7.1 Taxa de Ocupação Hospitalar.....	15
7.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	16
7.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas).....	16
7.4 Taxa de Readmissão em UTI em (até 48 horas).....	16
7.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias).....	17
7.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH.....	17
7.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade	18
7.8 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais – causas relacionadas ao paciente	18
7.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	18



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



7.10	Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias ...	19
7.11	Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	19
7.12	Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas a Medicamentos (Farmacovigilância).....	19
7.13	Percentual de Partos Cesáreos	19
7.14	Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas Parturientes Submetidas à Cesárea	20
8.	TAXA DE ABSENTEÍSMO	20
9.	ENSINO E PESQUISA	20
9.1	Estágios.....	21
10.	NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA	22
11.	OUVIDORIA	23
12.	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	24
13.	OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS	24
13.1	Campanhas	24
13.2	Atividade terapêuticas.....	25
13.3	Capacitações.....	27
13.4	HEJ ITINERANTE.....	Erro! Indicador não definido.
	CONSIDERAÇÕES FINAIS	29



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



SIGLAS

HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

FUNDAHC – Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás

UFG – Universidade Federal de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

SADT – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

SAE – Serviços de Assistência Especializada

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VVS – Vítima de Violência Sexual

MEC – Ministério da Educação

IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança



APRESENTAÇÃO

Considerando o Termo de Colaboração nº 001/2020 e seus aditivos, firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAHC, para o fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **relatório mensal de atividades, do período de 01 a 31 de março de 2023.**

A FUNDAHC, gestora do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, possui personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com objetivo de apoio à Universidade Federal de Goiás (UFG), criada na forma da Lei, nº 8.958/10 e Portaria Interministerial nº 191/12 MEC/MCTI.

O HEJ, unidade de saúde pública, foi inicialmente fundado como Centro Médico Municipal de Saúde e, posteriormente, transformado no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, ainda na Gestão Municipal.

A partir da estadualização de diversas unidades de saúde no Estado de Goiás, conforme Lei Ordinária Estadual nº 20.769, de 16 de maio de 2020, passou-se à gestão estadual, permanecendo com o mesmo nome. Entretanto, conforme o Decreto nº 1.597, de 10 de agosto de 2021 adotou-se o nome atual e oficial de “Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho.”

A gestão da FUNDAHC neste nosocômio, cuja parceria foi formalizada em 10 de junho de 2020, amparada pela Lei nº 20.795, passou a vigor a partir de 30 de outubro de 2020, com a publicação no Diário Oficial do Estado de Goiás, do referido Termo de Colaboração, e que se encontra no Plano de Trabalho e 4º termo aditivo com início em 30 de setembro de 2022 e término em 29 de março de 2023.

A FUNDAHC, comprometida em realizar uma gestão resolutiva e eficiente, pautada pela transparência de suas ações, nesta oportunidade apresenta o seu Relatório de Atividades, executadas conforme o plano de trabalho integrante do aludido Termo de Colaboração e seus aditivos, com o fim de demonstrar os resultados obtidos no período indicado no presente relatório.

Por oportuno, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos ou dirimir dúvidas que possam advir dos dados e informações ora apresentados.

1. CAPACIDADE INSTALADA

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho possui edificação térrea e dois andares superiores. A Unidade possui recepção ambulatorial, laboratório, ambulatório, setor de exames por imagem, centro de testagem e aconselhamento, unidade do hemocentro, maternidade, centro cirúrgico, centro de material e esterilização, farmácia, almoxarifado e serviços de apoio.

O Hospital possui 136 leitos destinados à internação de pacientes adultos e pediátricos, bem como outros setores de suporte, distribuídos conforme tabela abaixo:

Tabela nº 01 – Capacidade Instalada e Infraestrutura

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	45
ENFERMARIA CLÍNICA	34
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	11
UTI ADULTO	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
LEITOS DIA	10
LEITOS DE SAÚDE MENTAL	10
LEITOS RPA	04
OBSERVAÇÃO	12
SALAS CIRÚRGICA	04
SALA CIRÚRGICA - PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	01
SALA DE PARTO NATURAL	01
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	10
PRONTO SOCORRO GERAL	01
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	02
SALA DE TOMOGRAFIA	01
SALA DE RAIO X	01
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	01
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	01
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, mar/2023



2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, contemplando-se todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando sua recuperação e alta.

Objetivando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Cardiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Cirurgia Vascular, Ginecologia/Obstetrícia, Infectologia, Nefrologia, Oftalmologia, Ortopedia/traumatologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Psiquiatria e Urologia.

Ainda são ofertados os Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) disponibilizando exames laboratoriais e de imagens, radiografias, tomografias, eletrocardiograma e ultrassonografias.

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

3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

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: Público

Serviço de Maternidade: Sim

Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco): Não

Número de Leitos Geral: 136 leitos ativos

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: Porta Aberta | Referenciado

Alta Complexidade: Não

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: Sim

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 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.

4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL

O quadro a seguir apresenta os Indicadores e Metas de Produção de atividades do HEJ, referente ao mês de março/2023, comparando as metas propostas e os resultados obtidos.

Estes indicadores estão em acordo com o SEI nº 000034084279, onde estão contratualizados os serviços elencados, conforme item 8.4 do anexo I, considerados como metas de produção.

Quadro 01 – Indicadores e Metas de Produção

Linhas de serviço	Detalhamento	Meta	Realizado	Δ %
Internações	Saídas clínicas	195	190	97,44%
	Saídas cirúrgicas	363	251	69,15%
Hospitalares	Saídas pediátricas	34	50	147,06%
	Saídas obstétricas clínicas	41	72	175,61%
	Saídas obstétricas cirúrgicas	72	51	70,83%
	Saídas psiquiátricas	9	29	322,22%
TOTAL		714	643	90,06%

Cirurgias	Cirurgias programadas adulto	97	116	119,59%
	Cirurgias programadas pediátrica	13	9	69,23%
	Cirurgia oftalmológicas	258	268	103,88%
	Partos	62	90	145,16%
	TOTAL	430	483	112,33%
Hospital Dia	Pequenos procedimentos	182	0	0,00%
	Atendimentos oftalmológicos	258	275	106,59%
	TOTAL	440	275	62,50%
Atendimento	Consulta médica	1.200	1.829	152,41%
Ambulatorial	Consultas Multiprofissional	800	1.819	227,37%
	TOTAL	2.000	3.614	180,70%
SADT Externo	Endoscopia digestiva	80	0	0,00%
	Eletrocardiograma	300	87	29,00%
	Raio – x	300	246	82,00%
	Tomografia	200	82	41,00%
	Ultrassom Convencional	100	85	85,00%
	Ultrassom Doppler	40	79	197,50%
	Análise Clínica	400	3185	796,25%
	TOTAL	1.420	3.764	265,07%

Fonte: Termo de Colaboração 001/2020 e SoulMV - Relatório personalizado SES saídas hospitalares.

Tabela 02 - atendimentos as Urgências

LINHAS DE SERVIÇO	MÉDIA MENSAL	REALIZADO	Δ %
Urgência e emergencia	6000	7.474	124,56 %

Fonte:SoulMV

É importante ressaltar que os pacientes são encaminhados pela Central de

Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria Unidade Hospitalar.

Portanto registra-se que o HEJ não detém o controle dos agendamentos, situação na qual, é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo de atribuição da Unidade a oferta das vagas de pequenos procedimentos.

O processo de regulação de vagas de pequenos procedimentos, envolve várias etapas, desde o encaminhamento de pacientes para os serviços especializados até a estratégia de atendimentos e, portanto, não é de nossa governabilidade todas as etapas deste processo, razão pela qual não foi possível cumprir a meta em questão por fatores que fogem da gestão do HEJ.

No mês de março contamos com o projeto HEJ Itinerante, que tem como objetivo realizar visitas às secretarias municipais de saúde nas regiões I e II do sudoeste de Goiás para apresentar o Hospital Estadual de Jataí e suas áreas de atuação, com ênfase nas especialidades médicas e na disponibilidade de atendimento aos pacientes dos municípios visitados. Durante o mês de março, o projeto visitou os municípios de Chapadão de Céu, Aporé, Doverlândia, Caiapônia e Perolândia, onde os Diretores do HEJ foram recebidos pelos Secretários Municipais de Saúde.

5. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO

5.1 Internações (saídas hospitalares)

No período em avaliação foram registradas 190 saídas clínicas, 251 cirúrgicas, 72 obstétricas clínicas, 51 obstétricas cirúrgicas, 09 pediátricas e 29 psiquiátricas, totalizando 643 saídas, correspondendo a 90,06% da meta contratualizada conforme apresentado na tabela 1.

5.2 Hospital Dia

A linha de serviços Hospital Dia, considera os pequenos procedimentos, sendo eles, de vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de nevus, lipoma, fístula arteriovenosa e os atendimentos oftalmológicos.



No mês de março/23 o Hospital realizou 275 atendimentos oftalmológicos representando 106,59% da meta para este procedimento.

Ressaltamos que apesar de ofertar as vagas de pequenos procedimentos à Central de Regulação do Estado de Goiás, não houve o aproveitamento das mesmas, o que ocasionou no alcance de 62,5% da meta estabelecida.

5.3 Atendimento 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 (consultas não médicas) de acordo com a demanda de atendimentos.

No período, foram realizadas 1.829 consultas médicas, representando 152,41% da meta mensal e 1.819 consultas não médicas, representando 227,37% da meta.

A tabela a seguir apresenta as consultas médicas realizadas no período, estratificadas por especialidade.

Tabela 03 – Consultas Médicas

Especialidade	nº de consultas
Oftalmologia	604
Urologia	28



Ginecologia/Obstetria	129	T a b e l a n
Ortopedia	277	
Cirurgia Vascular	100	
Clínica Geral	32	
Cirurgia Geral	193	
Otorrinolaringologia	18	
Obstetrícia	21	
Pediatria	16	
Anestesiologia	193	
Cardiologia (risco cirúrgico)	16	
Infectologia	202	
TOTAL	1.829	

º 04 – Consultas Não Médicas

Especialidade	Nº de consultas
Psicologia	122
Fisioterapia	150
Farmácia	285
Enfermagem	1.197
Serviço Social	59
Bucomaxilo	06
TOTAL	1.819

5.4 Cirurgias

No mês de março 2023, a Unidade atingiu 112,33% da meta global da linha de serviços cirúrgicos.

5.5 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

No mês de março 2023, a Unidade atingiu 265,07% da meta global da linha de SADT Externo.

5.6 Atendimento às Urgências e Emergências

O Atendimento de Urgência e Emergência é realizado no pronto socorro do



Hospital, que funciona 24 horas do dia, sete dias da semana, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e demanda espontânea.

Registra-se que os atendimentos de urgência e emergência não possuem metas a serem cumpridas, e sim a perspectiva de realizar 6000 mil atendimentos, conforme Plano de Trabalho item, 8.4.3.5.

Desse modo, o Hospital realizou 7.474 atendimentos de urgência e/ou emergência no mês de março, cumprindo a perspectiva exposta no Plano de Trabalho.

6. METAS DE DESEMPENHO

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

Tabela nº 05 - INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO – MARÇO 2023

INDICADORES	META	VALOR
		ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	73,67%
Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	4,4 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	37,45 horas
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	6,0%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	< 1%	Dados de março não tem no TABWIN
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 3%	12,38%

Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente) $\leq 5\%$ 2,86%

Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas 1 186,00%

Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias $\geq 70\%$ 100%

Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS $< 5\%$ 4,3%

Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) $\geq 95\%$ 100%

Percentual de partos cesáreos $\leq 15\%$ 43,53%

Taxa de Aplicação de Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea 100% 100%

Fonte: Sistema MV/Soul

7. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO

7.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

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

A meta contratualizada deve ser $\geq 85\%$.

Foram realizadas 643 saídas hospitalares, as quais referem-se, principalmente, as internações de pacientes que deram entrada pela urgência/emergência e os pacientes regulados através da Central de Regulação do Estado de Goiás, resultando em um percentual de 90,06%, alcançando a meta estabelecida ($\geq 85\%$).

Ressaltamos que mesmo o Hospital cumprindo de forma integral a meta de cirurgias eletivas, ainda não tem sido suficiente para atingir na totalidade a meta contratual para a taxa de ocupação, isso porque as cirurgias eletivas de oftalmologia, não contemplam as saídas cirúrgicas haja vista não necessitarem de internação.

Apesar do número de atendimentos no Pronto Socorro ser bastante expressivo, a demanda de internação deste perfil é baixa e por conseguinte pouco interfere na taxa de ocupação.

Importa reforçar que, existe um considerável afluxo de pacientes cirúrgicos em

urgência, principalmente os politraumatizados, que ocupam, em sua maioria, leitos de enfermaria cirúrgica e apresentam, caracteristicamente, tempo de internação maior que os pacientes cirúrgicos eletivos, pelo próprio perfil, e necessitam, muitas das vezes, mais de uma abordagem cirúrgica, com maiores taxas de complicações. Ou seja, mais leitos para menos eletivas, dando maior capacidade para atendimento à urgência.

Tal justificativa vale também para explicar as Saídas Cirúrgicas. Com pacientes cirúrgicos provenientes da urgência / emergência, com TMPH maior, há, consequentemente, menor rotatividade de leitos, o que reduz o número de saídas.

7.2 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).

Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente, por isso a meta pactuada como eficiente é ≤ 5 dias.

Com relação ao tempo médio de permanência hospitalar, destaca-se que a meta foi atingida, sendo a média de permanência geral de 4,4 dias.

7.3 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 indicador é <21 horas, e neste mês a média de permanência foi de 37,45 horas.

Quanto menor a taxa de ocupação, maior será o intervalo de substituição de leitos, portanto estes índices são inversamente proporcionais, e o mesmo reflexo que um sofre o outro também sofrerá.

7.4 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 a unidade não obteve 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.

7.5 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.

Esse indicador, pactuado como meta $\leq 20\%$, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela Unidade Hospitalar.

A taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 6,0%, no mês de março, ficando dentro da meta estabelecida. Desta feita, apresentamos bom desempenho, evidenciando que a desospitalização tem sido realizada de maneira segura e no momento clínico adequado.

7.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

O SIH, o que mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período, apresenta como meta ao HEJ, estabelecida em contrato, $\leq 1\%$.

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, ressalta-se que o mesmo é liberado via DataSUS – Tabwin, em cerca de 60 dias, após a entrega dos arquivos, motivo este, pelo qual não é possível apresentar o percentual de glosas no SIH, no momento.

Em março foram apresentadas 260 AIH e restam 162 AIH para serem apresentadas.

7.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade

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 é $\leq 5\%$.

No mês de março foram suspensas cirurgias por causas relacionadas a unidade, pois o arco cirurgico da unidade precisou passar por reparos, ficando inoperante do dia 06/03 ao dia 14/03.

7.8 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais – causas relacionadas ao paciente

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato é $\leq 5\%$, sendo que a Unidade Hospitalar obteve 2,86%.

7.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

Essa taxa mede o número de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

A meta desta taxa é a razão de 1. No mês de março foram ofertadas 2.232 consultas de primeira vez e retornos.

7.10 Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias

Essa taxa mede a proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado). A meta estabelecida em contrato é $\geq 70\%$, no mês de março o percentual ficou em 100%, cumprindo com a meta estabelecida.

7.11 Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS

Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela Unidade Hospitalar. A meta estabelecida em contrato é de $<5\%$. No mês e março foram registrados 4,3% de manifestações queixosas a ouvidoria.

7.12 Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas à Medicamentos (Farmacovigilância)

Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independentemente do local da ocorrência. A meta estabelecida em contrato é $\geq 95\%$.

Neste período não foram notificados casos de RAM.

7.13 Percentual de Partos Cesáreos

Essa taxa mede o percentual de cirurgias cesáreas realizadas em relação ao número total de partos.

A meta desta taxa é não ultrapassar $\leq 15\%$ de partos cesáreos em relação ao total de partos realizados no Hospital. No mês de março foram realizados 90 partos, sendo 32 normais e 58 cesáreas, resultando em um percentual de 64,44% de cesáreas.

Vale ressaltar que o HEJ recebe as gestantes da rede de atenção à saúde de alto risco, que são atendida no município de Jataí e da região de saúde, tendo

muitas delas, a indicação de cesárea. Além disso, não possui o serviço de ambulatório de gestantes, o que não favorece o preparo das mulheres para o parto normal.

7.14 Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas Parturientes Submetidas à Cesárea

É o instrumento para identificação de grupos de mulheres clinicamente relevantes nos quais haja diferenças nas taxas de cesárea, permitindo comparações em uma mesma instituição ao longo do tempo ou entre diferentes instituições. Quando se aplica a classificação, otimiza o uso das cesáreas ao identificar, analisar e focalizar intervenções em grupos específicos que sejam particularmente relevantes em cada local. Avalia a efetividade de estratégias ou intervenções criadas para otimizar o uso de cesárea. Avalia a qualidade da assistência, das práticas de cuidados clínicos e os desfechos por grupo. Avalia a qualidade dos dados colhidos.

A Classificação de Robson está inserida nos protocolos da instituição em todos os partos cesáreos, portanto, a taxa para este índice é 100%.

8. TAXA DE ABSENTEÍSMO

Consoante previsão do SEI nº 000034084279, e item 12.1.20 do Plano de Trabalho, deve 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 3,11%.

9. ENSINO E PESQUISA

A residência médica é um salto para a formação de profissionais qualificados. Um dos principais objetivos deste programa é oportunizar e potencializar a interação do HEJ com a sociedade, fazendo com que o conhecimento produzido na universidade atenda as demandas práticas do dia a dia do segmento da saúde. A unidade oferta residências nas especialidades de Clínica Médica e Medicina Intensiva.

Tabela nº 06 – Residência

Março 2023

Especialidade	Q. de alunos
Clínica Médica	06
Medicina Intensiva	06

9.1 Estágios

A unidade atua como campo para práticas de estágios curriculares obrigatórios de estudantes dos cursos técnicos e graduação da área da saúde.

As atividades de estágio desenvolvidas na instituição visam o exercício prático de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho, proporcionadas pela aprendizagem social, profissional e cultural em ambiente real.

O HEJ vem ofertando estágios para os cursos de enfermagem, biomedicina, medicina, assistência social e fisioterapia, cujos quantitativos de alunos estagiando no Hospital seguem demonstrados na tabela nº 08 e 09.

Tabela nº 07 - Estágios

Março 2023

Curso	Q. de alunos	Instituição
Técnico de Enfermagem	61	SENAC
Biomedicina	16	UFJ
Medicina	252	UFJ
Fisioterapia	23	UFJ
Assistência Social	06	Unicesumar

Tabela nº 08 – Aulas Práticas

Março 2023

Curso	Q. de alunos	Instituição
Enfermagem	61	UFJ

10. NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA

A Engenharia Clínica é responsável por realizar o gerenciamento do parque tecnológico em saúde que é o conjunto dos procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e em alguns casos o desempenho da tecnologia de saúde. Abrange cada etapa do gerenciamento, desde o planejamento e entrada do Equipamento Médico Hospitalar (EMH) no Estabelecimento até seu desuso, visando a proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública e do meio ambiente e a segurança do paciente.

A Engenharia Clínica, envolve manutenção preventiva e corretiva com peças, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC Nº 509 e demais legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos.

O quadro a seguir apresenta metas e os resultados alcançados, conforme contratualizado com a empresa responsável.

Quadro nº 02 – Metas Contratuais
Março 2023

INDICADOR	OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO MARÇO
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%	85,96%
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%	95,91%
4 Tempo Médio de Atendimento	Monitorar tempo para primeiro atendimento para os	Tempo médio em horas desde a abertura do		

		equipamentos críticos após a abertura do chamado	chamado até o primeiro registro de atendimento	≤24h	0,18h
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	1,29dias
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%	99,32%

11. OUVIDORIA

A Ouvidoria é um canal democrático de comunicação entre o cidadão e a unidade de saúde destinado a esclarecer dúvidas, receber elogios, sugestões, informações, reclamações e denúncias dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que permite a oportunidade de buscar melhorias e consequentemente entregar qualidade no atendimento prestado à sociedade.

É papel da Ouvidoria efetuar o encaminhamento, a orientação, o acompanhamento da demanda, e o retorno ao cidadão, com o objetivo de propiciar uma resposta adequada aos problemas apresentados, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

O processo de atendimento da Ouvidoria ocorre, em primeiro lugar, por meio do recebimento das manifestações apresentadas pelo cidadão através dos canais de comunicação. 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 resolutividade. O Serviço de Atendimento ao Usuário realiza os registros no Sistema Ouvidor SUS e Ouvidoria/SAU do HEJ, cujos registros ocorrem simultaneamente.

Outra atividade do Serviço é a coleta de informações realizada junto aos usuários por meio da busca ativa, utilizando-se a entrevista presencial, por telefone, caixas de sugestão.

No mês de março foram registrados 54 atendimentos, podendo ser conferidos abaixo.

Tabela 09 – Atendimentos da ouvidoria

Elogio	29
Solicitação	1
Reclamação	23
Denúncia	0
Informação	0
Mediação	0
Sugestão	1
Total dos Atendimentos	54

12.CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

O Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, presente neste Hospital, presta relevante atendimento à comunidade local e circunvizinha, disponibilizando informações adequadas, testagens e acompanhamento de doenças próprias do escopo deste Serviço, correlatas as Doenças Sexualmente – DST.

Os serviços são ofertados gratuitamente, recebendo demanda espontânea ou por encaminhamentos de outras unidades de saúde.

A atenção deste serviço é disponibilizada nas atividades próprias do Centro de Testagem e Aconselhamento, quando são realizados testes rápidos adequado a cada caso, e se positivo o resultado, ou outros sintomas, é disponibilizado o tratamento ao paciente.

Outra importante contribuição é dada pelo Serviço de Atendimento Especializado – SAE, que presta acompanhamento profissionais aos pacientes nas especialidades médicas, de enfermagem, psicologia e assistência social. Além da atenção especializada, também são disponibilizados os medicamentos necessários para o tratamento e os exames laboratoriais.

13.OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

13.1 Campanhas - Mês da mulher

O HEJ promoveu para as colaboradoras e mães internadas na unidade palestras sobre o cuidado com a saúde do corpo e a saúde mental da mulher. Durante o evento, para que elas se sentissem especiais, foi disponibilizado uma maquiadora para cuidar da beleza.

É muito importante falar de saúde mental, já que a depressão é uma das doenças mais comuns durante o período de gravidez e pós-parto. E, em contrapartida, a saúde mental das mães é essencial para o crescimento saudável dos filhos. Por isso, entender que os sentimentos, dúvidas e medos na maternidade são válidos e reais é um passo importante na busca por ajuda de profissionais especializados. Quem sabe, conhecendo a importância de falar sobre o assunto e entendê-lo como algo real e que acontece com muitas mulheres, seja possível aproveitar as constantes alegrias da experiência da maternidade. Humanizar os sentimentos, dúvidas e medos também é cuidar da saúde mental.



13.2 Atividade terapêuticas

13.2.1 Ambulatório de Luto

Implantado com o objetivo de atender pacientes que estão enfrentando um



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



processo de perda, este ambulatório abre um espaço individual, seguro e sigiloso para que o cuidado terapêutico seja o mais eficiente e pessoal possível.

13.2.2 Atendimentos Virtuais

O objetivo é promover a interação remota entre os usuários internados 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.

13.2.3 Arteterapia

A ação consiste em promover um bem-estar integral das pessoas já que a arte com os pacientes, tem como um de seus grandes benefícios a expressão de sentimentos e emoções, que muitas vezes, no contexto hospitalar fica tão difícil trabalhar.

13.2.4 Humanização

As ações de humanização visam a melhora do paciente, com atenção além de apenas cuidados terapêuticos.





HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



13.3 Capacitações

13.3.1 Higiene oral no controle da PAVM.



13.4 HEJ ITINERANTE

O projeto HEJ Itinerante tem como objetivo visitar as Secretarias Municipais de Saúde dos municípios das regionais I e II da região Sudoeste do Estado de Goiás e apresentar o Hospital Estadual de Jataí, suas áreas de atuação e cobertura, com ênfase nas especialidades e na disponibilidade para receber os pacientes do município visitado. Nos encontros realizados no mês de março, foram visitados os municípios de Chapadão do Céu, Aporé, Doverlândia, Caiapônia e Perolândia, sendo o Diretor Geral Paulo de Tarso e o Diretor Técnico Juliano, recebidos nos referidos municípios, pelos Secretários Municipais de Saúde





HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



13.5 INAUGURAÇÃO DA USINA DE OXIGÊNIO E A NOVA PEDIATRIA

No dia 31 de março de 2023 o HEJ recebeu o Governador Ronaldo Caiado e demais autoridades para a inauguração da usina de oxigênio e da nova ala pediátrica do Hospital.



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho mantém integralmente

Hospital Estadual de Jataí - Dr. Serafim de Carvalho



HEJ
Hospital Estadual de
Jataí Doutor Serafim
de Carvalho

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos seus usuários.

Para tanto, tem empreendido esforços no sentido de oportunizar atenção integral aos seus pacientes considerando a oferta de consultas médicas e não-médicas, disponíveis em sua carteira de serviços.

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.

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

Lucilene Maria de Sousa
Diretora Executiva FUNDAHC

RELATÓRIO DE GESTÃO HEJ - MARÇO 2023.pdf

Documento número #b0b915d7-d6af-4301-a965-94fc39dfd7e4

Hash do documento original (SHA256): 7dd89d9b35a99f367356457ed94eb3d765dc057f70552a991b4c72753512c61a

Assinaturas

✓ **Paulo de Tarso Ferreira Castro**

CPF: 435.299.921-00

Assinou em 10 abr 2023 às 17:16:12

✓ **Lucilene Maria de Sousa**

CPF: 792.546.831-91

Assinou em 10 abr 2023 às 17:14:12

Log

- 10 abr 2023, 17:13:30 Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e criou este documento número b0b915d7-d6af-4301-a965-94fc39dfd7e4. Data limite para assinatura do documento: 10 de maio de 2023 (17:12). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 abr 2023, 17:13:43 Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e adicionou à Lista de Assinatura: paulo.castro@hej.org.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Paulo de Tarso Ferreira Castro e CPF 435.299.921-00.
- 10 abr 2023, 17:13:43 Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e adicionou à Lista de Assinatura: diretoria@fundahc.com.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Lucilene Maria de Sousa e CPF 792.546.831-91.
- 10 abr 2023, 17:14:12 Lucilene Maria de Sousa assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail diretoria@fundahc.com.br. CPF informado: 792.546.831-91. IP: 200.137.247.75. Componente de assinatura versão 1.479.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 abr 2023, 17:16:12 Paulo de Tarso Ferreira Castro assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail paulo.castro@hej.org.br. CPF informado: 435.299.921-00. IP: 177.148.187.108. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -16.7212581 e longitude -49.3344954. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.479.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 abr 2023, 17:16:12 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b0b915d7-d6af-4301-a965-94fc39dfd7e4.

**Documento assinado com validade jurídica.**

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b0b915d7-d6af-4301-a965-94fc39dfd7e4, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.