

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 NOVEMBRO/2021

JATAÍ/GO
NOVEMBRO/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	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 NOVEMBRO/2021	19
ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM NOVEMBRO/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 novembro 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 novembro 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 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 novembro/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.

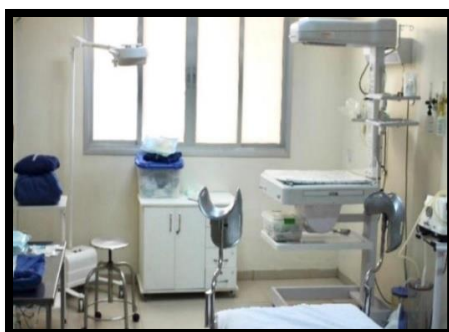
Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais adequados às necessidades, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando à recuperação e alta.

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 novembro 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, novembro/2021, tanto no Ambulatório quanto no Pronto Socorro:

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

Município de Origem	Total de pacientes	Percentual
Jataí	408	63,55%
Mineiros	76	11,84%
Não informada	67	10,44%
Acreúna	14	2,18%
Caiapônia	12	1,87%
Outros Municípios	65	10,12%
Total	642	100%

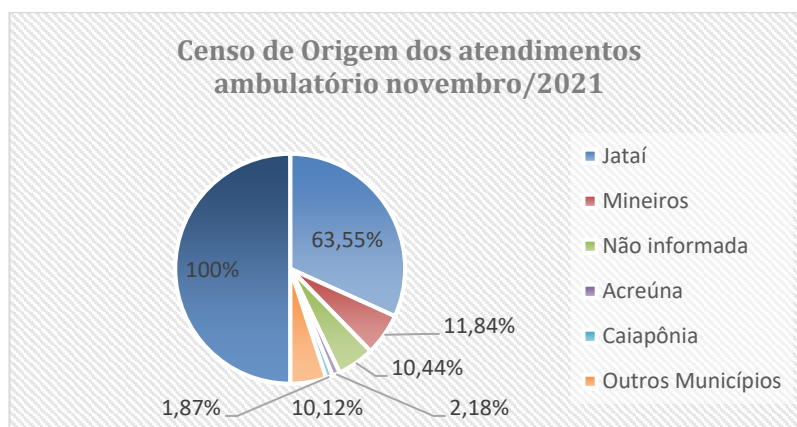
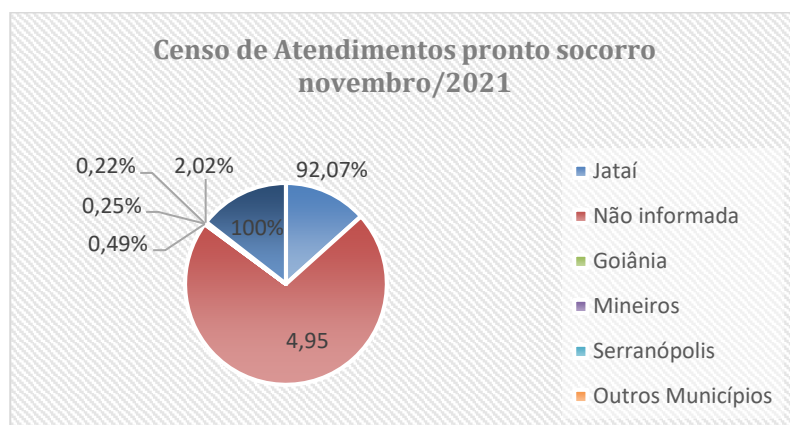


Tabela 1 - Origem dos pacientes atendidos no Pronto Socorro novembro / 2021:

Município de Origem	Total de pacientes	Percentual
Jataí	5.501	92,07%
Não informada	296	4,95
Goiânia	29	0,49%
Mineiros	15	0,25%
Serranópolis	13	0,22%
Outros Municípios	121	2,02%
Total	5.975	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 novembro/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) - (Autorização de Internação Hospitalar - AIH)

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 novembro ocorreram 71 saídas da clínica médica, 90 da clínica cirúrgica, 131 obstétricas clínicas e 13 pediátricas, o que representa 46,88% 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 novembro de 2021, em razão da desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, o HEJ que antes era considerado hospital de enfrentamento a COVID-19, retoma os atendimentos e

cirurgias eletivas com os critérios de segurança recomendados pela OMS e obedecendo as orientações institucionais.

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.

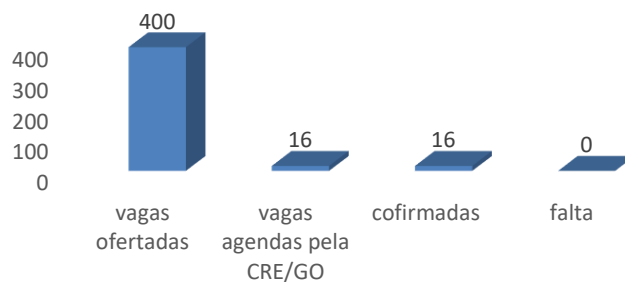
Para a linha de serviço ambulatorial, a meta total pactuada é de 3.434, subdividido em 2.114 consultas médicas; 1.100 consultas não médicas e 220 pequenos procedimentos.

A produção de novembro referente a atendimento ambulatorial somou 510 consultas médicas, 530 consultas não médicas e 60 pequenos procedimentos, totalizando 1.100 atendimentos.

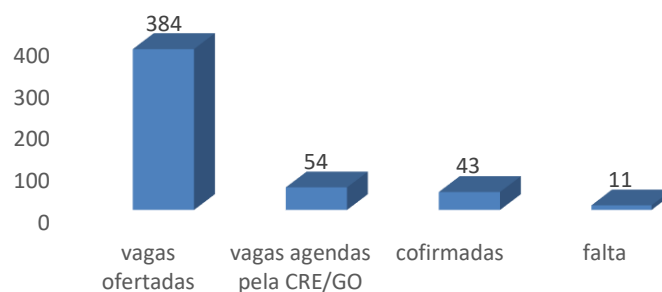
Destas consultas médicas, 183 são eletivas, para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das especialidades médicas de Anestesiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Cardiologia, Obstetrícia/Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO.

Destacamos que ocorreram 183 atendimentos médicos eletivos, no entanto, foram ofertadas 1.616 vagas, dentre elas: 400 da especialidade de Anestesiologia, 384 Obstetrícia/Ginecologia; 120 de Cirurgia Geral; 40 de Cirurgia Geral Pediátrica; 352 de Ortopedia; 40 de Oftalmologia; 200 Cardiologia e 60 de Otorrinologia. Destas 1.616 vagas ofertadas, a Central de Regulação agendou apenas 262 e compareceram para atendimento médico somente 183 pacientes.

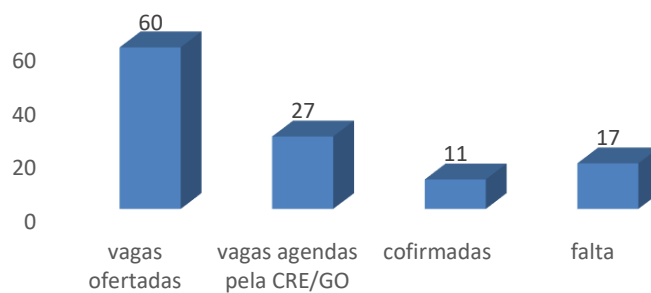
Consultas eletivas de Anestesiologia novembro/2021



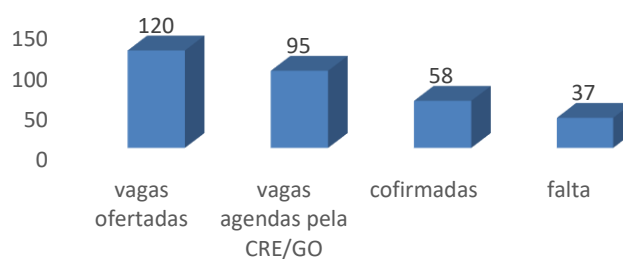
Consulta eletivas de Ginecologia/Obstetrícia novembro/2021



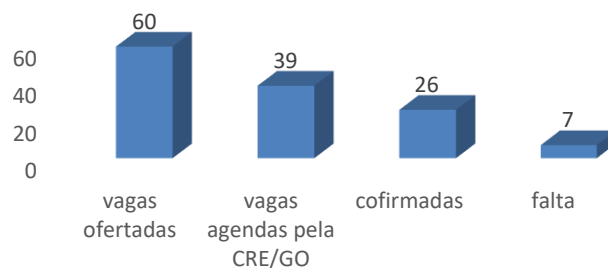
Consultas eletivas de Otorrinologia novembro/2021



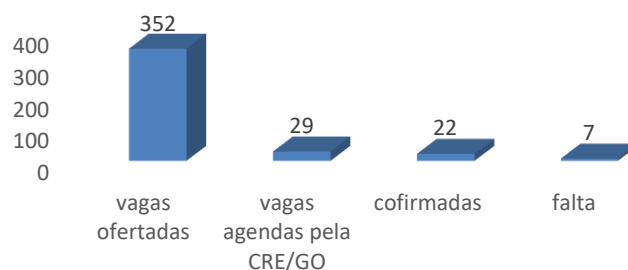
Consultas eletivas de Cirurgia Geral novembro/2021



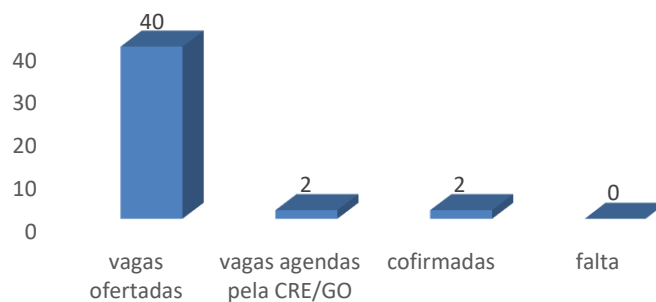
Consultas eletivas de Oftalmologia novembro/2021



Consultas eletivas de Ortopedia novembro/2021



Consulta eletiva de Cirurgia Geral Pediatrica novembro/2021



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 ambulatórios 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.

CIRURGIAS

Neste mês, as cirurgias realizadas atingiram um percentual de 44,77%, não alcançando, portanto, a meta pactuada, que é 469 procedimentos cirúrgicos. Tal situação justifica-se pelo impacto da pandemia da COVID-19 decretada a partir de março/2020, que afetou diretamente a prática cirúrgica pela suspensão dos atendimentos, inicialmente total e após, das cirurgias eletivas e, sobretudo pela redução dos leitos operacionais destinados aos pacientes cirúrgicos, com o objetivo de garantir disponibilidade de leitos para pacientes com infecção respiratória, principalmente em unidades de terapia intensiva (UTI).

No período de 01 a 30/11/2021, foram realizadas 162 cirurgias, as quais referem-se as cirurgias de urgência/emergência, 152, bem como as cirurgias eletivas na especialidade de Ginecologia, 10.

O ambulatório eletivo do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho está em pleno funcionamento atendendo as especialidades de Anestesiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Cardiologia, Obstetrícia/Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinologia, e já se encontra em trâmite o planejamento para as agendas das áreas Urologia e Vascular, em cumprimento 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 novembro foram atendidos 183 pacientes para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das especialidades médicas Anestesiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Obstetrícia/Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás, qual possui o controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas.

Destacamos que ocorreram 183 atendimentos médicos eletivos, no entanto, foram ofertadas **1.616 vagas**, dentre elas: 400 da especialidade de Anestesiologia, 384 Obstetrícia/Ginecologia; 120 de Cirurgia Geral; 40 de Cirurgia Geral Pediátrica; 352 de Ortopedia; 40 de Oftalmologia; 200 Cardiologia e 60 de Otorrinologia. Destas 1.616 vagas ofertadas, a Central de Regulação agendou apenas 262 e compareceram para atendimento médico **somente 183 pacientes**.

Registra-se que ocorreram 10 cirurgias eletivas da área de obstetrícia/ginecologia, e nas outras especialidades, cirurgia geral, otorrinolaringologia, obstetrícia/ginecologia, oftalmologia, ortopedia, urologia e vascularologia, iniciarão em breve.

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, 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).

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

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	1.026	121	1.147
Tomografia	1.537	115	1.203
Lab. de Análises Clínicas	11.979	660	12.639
Eletrocardiograma	197	48	245

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 novembro 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 – novembro/2021:

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO				
Linha de Serviços	Detalhamento	novembro-21		
		Meta a partir do 7º mês	Realizado	Δ%
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	114	71	62,28%
	Saídas cirúrgicas	201 (103 eletivas)	90 (10)	44,77% 9,70%
	Saídas obstétricas clínicas	181 (95 partos)	131 (83 partos)	72,37% 87,36%
	Saídas pediátricas	146 (43 cirúrgicas)	13 -	8,90% -
TOTAL		642		46,88%
Cirurgias	Cirurgias eletivas adultos	103	10	9,70%
	Cirurgia eletivas pediátricas	13	-	-
	Cirurgia oftalmológicas	258	-	-
	Partos	95	83	87,36%
TOTAL		469	93	18,82%
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	2114	510	24,12%
	Consulta não médica	1100	530	48,18%
	Pequenos procedimentos	220	60	27,27%
TOTAL		3.434	1.100	32,03%
SADT Externo	Radiografias	220	121	55%
	Tomografias	50	115	230%
	Eletrocardiograma	100	48	48%
TOTAL		370	284	76,75%
SADT Interno	Laboratório de análise clínicas	Não há meta	11.979	-
Atendimento às urgências	Atendimento de urg. atenção especializada	Não há meta	5.975	-

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 novembro foi de **46,30%**, 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 **4,7 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 novembro se deu em **136,8 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.

A meta não foi atingida 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 novembro 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 **agosto/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 novembro obtivemos, um percentual de **8,29%** 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 novembro, foram 83 partos, destes 55 foram partos cesáreos sendo **10 cesarianas em primíparas, 18,18%**.

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 83 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 – novembro/2021:

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	46,30%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	4,7 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	136,8 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	0%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	1,7%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	8,29%
Taxa de cesariana em primíparas	-	18,18%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	83

TAXA DE ABSENTEÍSMO NOVEMBRO/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 NOVEMBRO/2021

Atividade: implantação do Prontuário Eletrônico - PEP

- **Data:** mês de novembro.

- **Descrição:** A implantação do Prontuário Digital se encontra dentre as conquistas mais importantes desta fase inicial da Gestão da FUNDAHC no HEJ. O PEP é um mecanismo indispensável ao dia a dia de uma instituição de saúde, pois além de trazer mais eficiência e usabilidade aos gestores e profissionais da saúde, esse sistema influencia e muito na oferta de um atendimento diferenciado e serviço de qualidade aos pacientes. Vejamos as principais vantagens que obteremos com esse novo recurso:

1) registros salvos por tempo indeterminado:

A qualquer momento que um profissional precisar resgatar o histórico de um paciente poderá encontrar com facilidade;

2) Possibilidade de filtrar e fazer buscas internas:

Qualquer pessoa com acesso ao documento pode fazer filtros e buscas internas;

3) Segurança de dados:

O PEP é uma forma confiável de guardar os dados do paciente na nuvem, mantendo-os protegidos de furtos e até mesmo de acidentes, obedecendo os princípios legais da Lei Geral de Proteção de Dados, a qual tem se tornado mais rígida para o tratamento desses dados e busca garantir mais segurança e transparência aos pacientes.

4) Confidencialidade:

Apenas usuários liberados podem ter acesso monitorado aos documentos;

5) Integração:

O PEP pode integrar com vários sistemas o que torna mais fácil o acesso de múltiplos profissionais de saúde;

6) Possibilidade de inserir anexos:

Permite anexar outros materiais ao prontuário dos pacientes, como por exemplo exames;

7) Eliminação de erros:

Os erros de transcrição de legibilidade são eliminados;

8) Assinatura eletrônica:

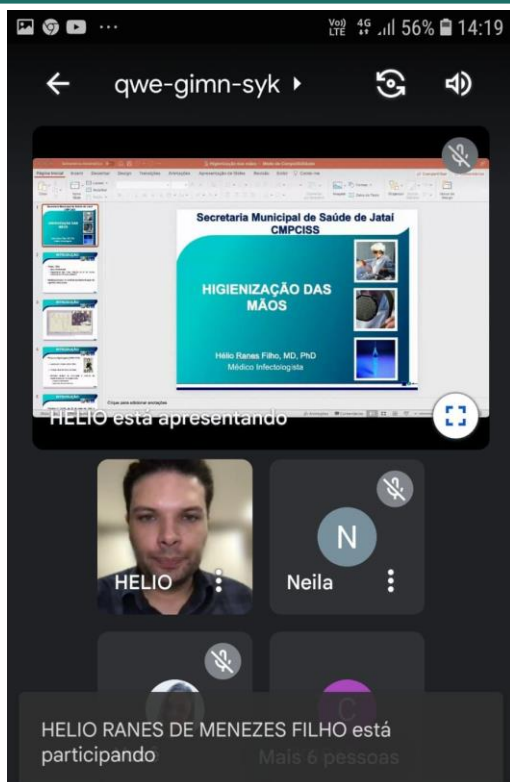
O sistema possibilita a assinatura eletrônica do médico que está *linkada* diretamente ao seu CRM.

- **Capacitação:** abaixo fotos das capacitações:



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

- **Atividade:** capacitação
- **Data:** 25 de novembro – às 14h.
- **Descrição:** Higiene de mãos.
- **Como:** videoconferência on-line
- **Para quem:** colaboradores da assistência à saúde.



Atividade: capacitação

- **Data:** 24 de novembro de 2021 –
- **Tema:** Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)
- **Para quem:** colaboradores da ass à saúde.
- **Preceptor:** Dr. Juliano Oliveira Rocha (Diretor Técnico do HEJ).

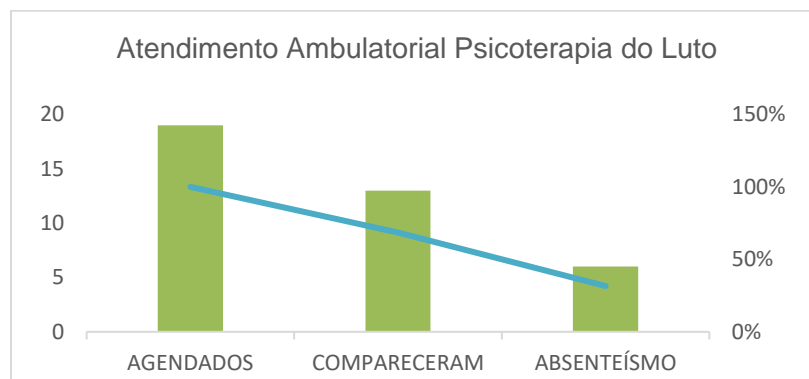


SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR

- **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 novembro foram realizadas 38 visitas virtuais.

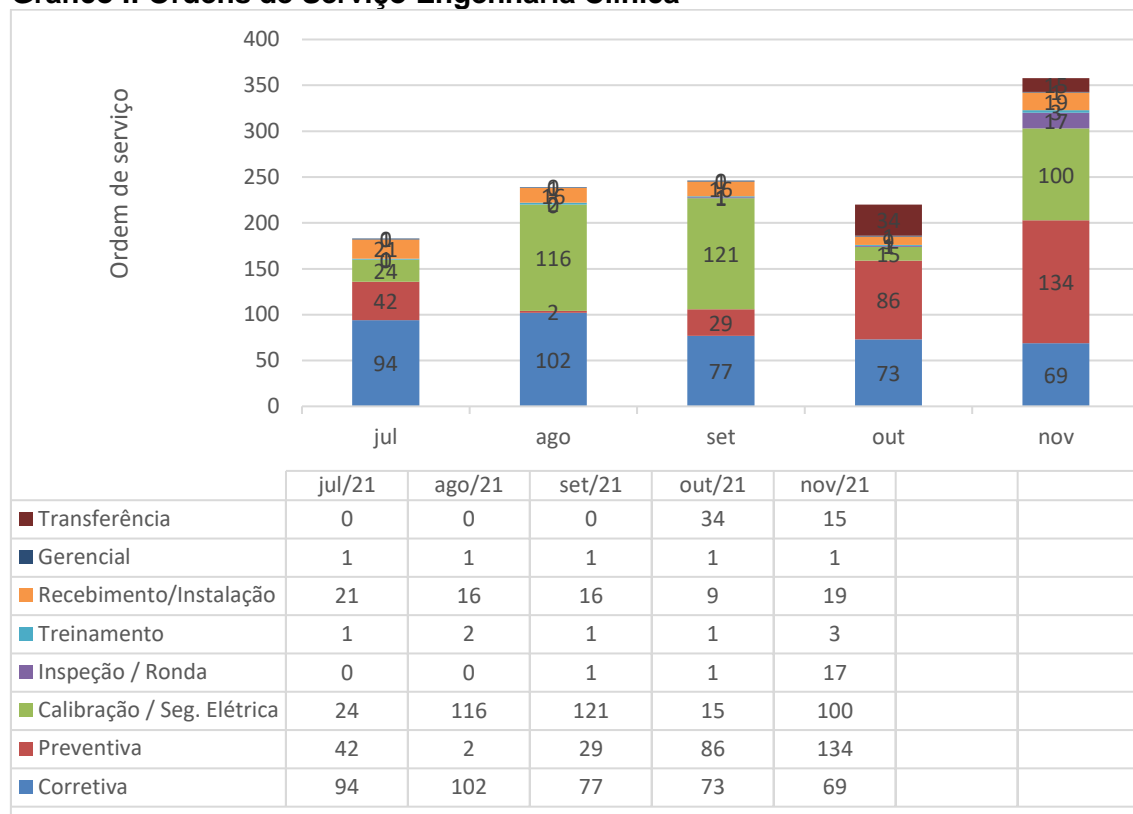
SERVIÇO DA ENGENHARIA CLÍNICA

- **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 – novembro/2021

INDICADOR		OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO NOVEMBRO/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 novembro, o serviço social do hospital HEJ, não realizou nenhum atendimento relacionado a violência sexual, atendendo a Lei nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual 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 11/2021:**

ATENDIMENTOS	COMPETÊNCIA 11/2021
Elogio	06
Solicitação	04
Reclamação	09
Denúncia	0
Informação	0
Sugestão	0
TOTAL	19

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

TIPOS DE ATENDIMENTOS	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	11
Farmácia SAE	223
Enfermagem CTA	10
Enfermagem SAE	07
Médicos	189
Psicologia CTA	19
Psicologia SAE	14
Ass. Social CTA	27
Ass. Social SAE	34
Laboratório(Exames)	351
TOTAL	885

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 novembro/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 novembro de 2021.

Aprovado por:

Darlan Dias Santana
Diretor Geral HEJ

Validado por:

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