

**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 SETEMBRO/2021**

**JATAÍ/GO**  
**SETEMBRO/2021**

**CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG**

JOSÉ GARCIA NETO (PRESIDENTE DO CONSELHO)

ANTÔNIO FERNANDO CARNEIRO

CACILDA PEDROSA DE OLIVEIRA

CLACI FÁTIMA WEIRICH ROSSO

EDWARD MADUREIRA BRASIL ENILZA

MARIA MENDONÇA DE PAIVA

MARCO CÉSAR CHAUL

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

TELMA ALVES GARCIA

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

**DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG**

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

**DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO**

DIRETORA GERAL: VIVIANE TAVARES FERREIRA

DIRETOR TÉCNICO: DR. JULIANO OLIVEIRA ROCHA

DIRETOR ADMINISTRATIVO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

## SUMÁRIO

<b>APRESENTAÇÃO .....</b>	<b>4</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE .....</b>	<b>4</b>
<b>CAPACIDADE INSTALADA.....</b>	<b>5</b>
<b>ASSISTENCIA HOSPITALAR .....</b>	<b>6</b>
<b>TAXA DE ABSCENTEÍSMO SETEMBRO/2021 .....</b>	<b>7</b>
<b>ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM SETEMBRO/2021 .....</b>	<b>8</b>
Serviço de psicologia hospitalar.....	10
Serviço da engenharia clínica .....	12
Serviço social .....	13
Atendimentos ouvidoria .....	14
CTA/SAE.....	16
<b>CUMPRIMENTO DE METAS .....</b>	<b>16</b>
<b>METAS DE PRODUÇÃO .....</b>	<b>17</b>
Internação (saídas hospitalares) .....	18
Cirurgias eletivas .....	18
Atendimento ambulatorial.....	19
Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.....	20
Atendimento às urgências e emergências.....	20
<b>METAS DE DESEMPENHO.....</b>	<b>21</b>
Taxa de ocupação hospitalar.....	22
Tempo médio de permanência hospitalar (dias) .....	23
Índice de intervalo de substituição de leito (horas) .....	23
Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias) .....	23
Taxa de readmissão em até 48 horas .....	23
Percentual de ocorrência de rejeições no SIH .....	24
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais .....	24
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional .....	25
Taxa de cesariana em primíparas.....	25
Teste de APGAR no 1º e 5º minutos .....	25
<b>CONCLUSÃO.....</b>	<b>25</b>
<b>APROVAÇÃO .....</b>	<b>26</b>

## **APRESENTAÇÃO**

O **Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho**, é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, gerido por meio de cooperação mútua, pela Fundação de Apoio ao Hospital Estadual de Jataí da Universidade Federal de Goiás - FUNDAHc através da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO), conforme a Lei Estadual nº 20.795/2020 e o Termo de Colaboração nº 001/2021.

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

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

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

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

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

## **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

**Nome:** Hospital 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 setembro/2021, se encontra conforme demonstrado abaixo no Quadro 1:

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	25
ENFERMARIA CLÍNICA	25
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
ENFERMARIA COVID	37
UTI COVID	36
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.

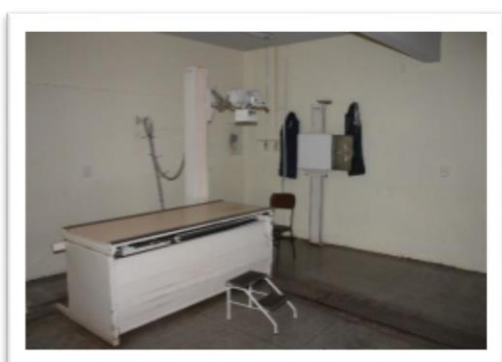
É ofertado aos pacientes serviços de farmácia, nutrição e dietética – SND, serviço social, serviço de psicologia e fisioterapia, e ainda conta com uma Central de Material e Esterilização – CME.

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 setembro 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.

Ressalta-se que os leitos de UTI do hospital na atual conjuntura são exclusivos para atender os pacientes acometidos pelo novo coronavírus. A seguir estão apresentadas algumas imagens da estrutura física do HEJ.



## TAXA DE ABSENTEÍSMO SETEMBRO/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 **0,3%**.

Ressalta-se que pandemia da COVID-19 causou impactos neste índice.



## ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM SETEMBRO/2021

### Atividade: 1ª SIPAT

- **Data:** 13 a 17 de setembro de 2021.

- **Descrição:** O principal objetivo foi promover conhecimento e reflexão, despertando o olhar crítico, do maior número de colaboradores possível, sobre a importância da prevenção de

acidentes, combate ao adoecimento, segurança e qualidade de vida no local de trabalho e fora dele. Também levá-los a conhecer o papel e ações da comissão, desenvolvendo o entendimento e cooperação necessários para levar adiante e com bons resultados o trabalho da CIPA.

**1ª SIPAT - HEJ**  
SEMANA INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DO TRABALHO

*Tema:*  
**MENTE SAUDÁVEL  
E TRABALHO SEGURO**  
13 a 17 de SETEMBRO

**PROGRAMAÇÃO**  
13/09 - Saúde Mental  
14/09 - Ginástica Laboral  
15/09 - DST e Acidentes com Material Biológico  
16/09 - Primeiros Socorros e Utilização de Extintores  
17/09 - Segurança do Trabalhador e do Paciente

Ação promovida por  
Gestão 2021/22

CIPA  
SEGURANÇA





- **Atividade:** capacitação do NIR
  - **Data:** 28 de setembro
  - **Descrição:** Mudanças no Sistema de Regulação e Mapa de Leitos da Regulação.
  - **Como:** videoconferência on-line
  - **Para quem:** colaboradores do Núcleo Interno de Regulação
  - **Preceptor:** Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.
- (foto ao lado).



## SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR

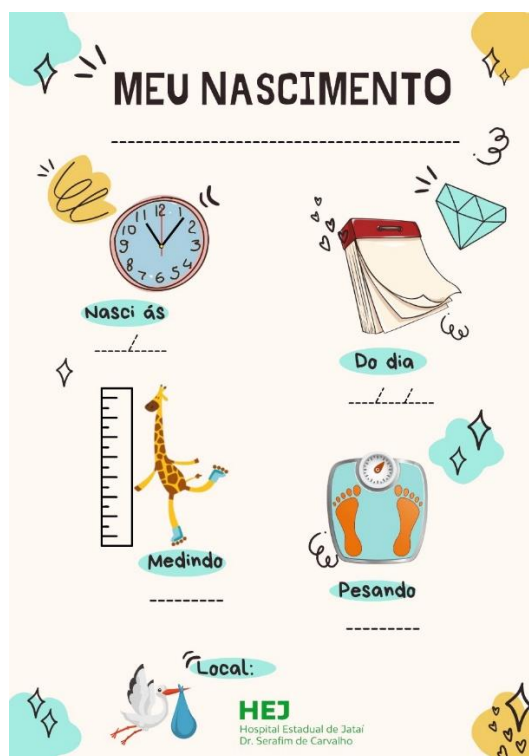
- **Atividades** - Durante o mês de setembro houve a atuação de uma rede de apoio indispensável em todo o complexo hospitalar e o Pronto Socorro no sentido de: acolher, atender e cuidar dos pacientes acometidos pela COVID-19 e seus familiares:

- 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.

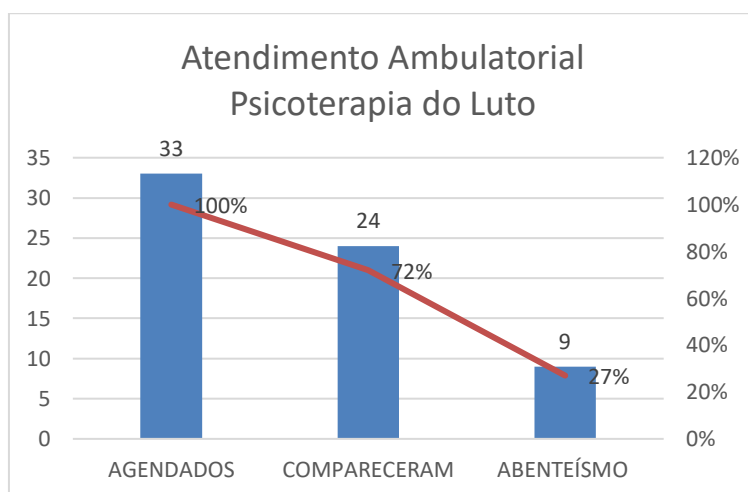
- **Incentivo a crianças internadas na pediatria:** A internação hospitalar é para as crianças um desafio, por isso a Psicologia lançou o “Certificado de Coragem” para entregar as crianças quando estas recebem alta do hospital:



- **Certificado de nascimento:** outra iniciativa da psicologia foi de criar o “Certificado do Nascimento” contendo as horas, o dia, peso, medida e local de nascimento do bebê. Após a alta este documento é entregue ao familiar do recém-nascido.



- **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 33 atendimentos e ocorreram 24.



- **Atendimentos Virtuais** - 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 setembro foram realizadas 387 visitas virtuais.

## **SERVIÇO DA ENGENHARIA CLÍNICA**

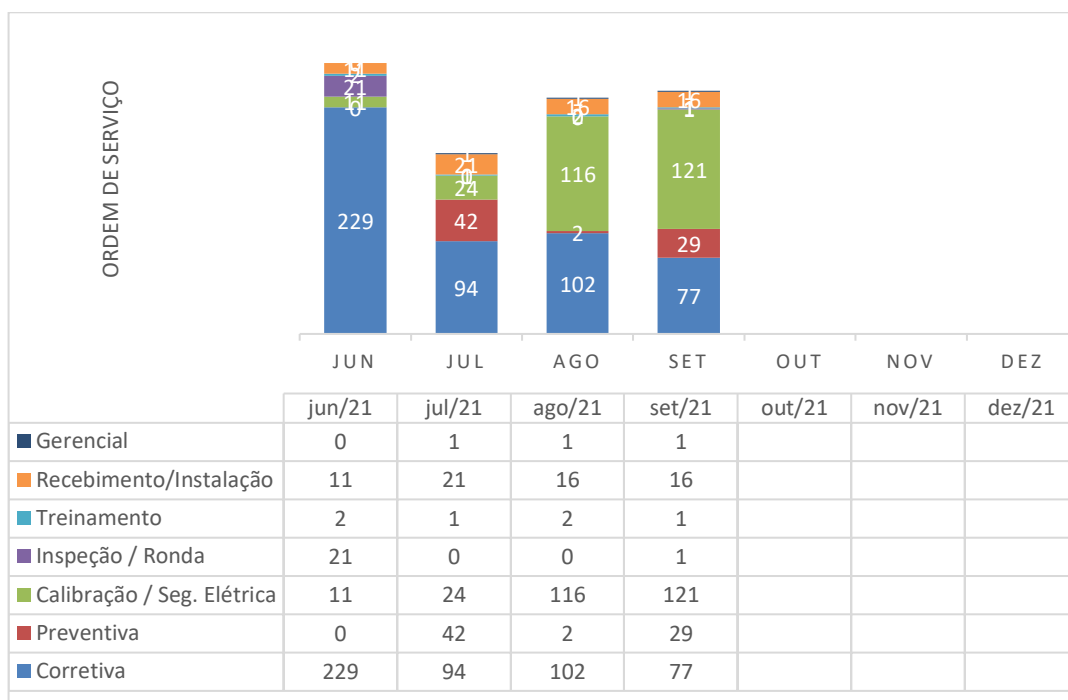
- **Atividades** - A Engenharia Clínica é responsável por realizar o gerenciamento do parque tecnológico em saúde que é o conjunto dos procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, 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**





**Gráfico II – metas contratuais – setembro/2021**

INDICADOR		OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO SETEMBRO 2021
1	<b>Cumprimento do Plano de Manutenção Programada</b>	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	<b>Conclusão de Manutenção Corretiva</b>	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%	101,3%
3	<b>Conclusão de Manutenção Corretiva Internamente</b>	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%	98,3%
4	<b>Tempo Médio de Atendimento</b>	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	0,27h

5	<b>Tempo Médio de Reparo (MTTR)</b>	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	6,6dias
6	<b>Disponibilidade</b>	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 setembro, o serviço social do hospital HEJ, realizou 02 atendimentos relacionados a violência sexual, atendendo a Lei nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual e conforme estipula o Plano de Trabalho item 3.2.

## ATENDIMENTOS DA OUVIDORIA

- **Atividades** - os registros recebidos no Serviço de atendimento ao usuário Ouvidoria/SAU do HEJ são registrados no sistema MV SOUL e sistema Ouvidor SUS simultaneamente.
- **Coleta de informações** – realizada junto aos usuários por meios: presencial, por telefone, e-mail, correspondências e caixas de sugestão.
- **Fluxo de atendimento da Ouvidoria** - começa com o registro da manifestação pelo cidadão através de um destes canais de contato. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resposta ao requerido pelo cidadão.

ATENDIMENTOS	COMPETÊNCIA 09/2021
Elogio	05
Solicitação	0
Reclamação	06
Denúncia	0
Informação	0

Mediação	0
Sugestão	02
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>

- **Cartão Elogio** – Visando a valorização do profissional, a Ouvidoria do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho, no mês de setembro/2021, implantou com o Cartão de Elogio Digital. A implantação faz parte do constante trabalho de ampliação das possibilidades de atendimento do setor. Este ato reflete a preocupação da instituição em reconhecer e valorizar o esforço e a dedicação dos profissionais. Até então, os elogios feitos pelos usuários eram repassados em meio físico aos colaboradores.







- **Volume de atendimentos** – relativo ao mês de setembro está apresentado no quadro abaixo.

#### 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.

#### Quadro II – Atendimentos CTA/SAE

TIPOS DE ATENDIMENTOS	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	13
Farmácia SAE	242
Enfermagem CTA	30
Enfermagem SAE	5
Médicos	231
Psicologia CTA	52
Psicologia SAE	67
Ass. Social CTA	33
Ass. Social SAE	47
Laboratório (Exames)	364
<b>TOTAL</b>	<b>1084</b>

## CUMPRIMENTO DE METAS

Considerando a sanção da Lei nº 14.189, de 28 de julho de 2021 que alterou a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar 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).

Considerando o fato de que a pandemia da COVID-19, gerou um impacto na produtividade, em razão da suspensão das cirurgias eletivas; quedas nas demandas espontâneas; restrições dos agendamentos médicos e afastamento dos profissionais do grupo de risco.

Considerando o ofício da SES/GO, nº 33909/2021, que comunicou o Hospital sobre a desmobilização de leitos exclusivos a COVID-19, a partir de 1º de outubro de 2021, devido à desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, e consequentemente a taxa de ocupação dos leitos também teve uma baixa.

Conclui-se que o Hospital passa por uma fase de transição de desmobilização de leitos exclusivos para COVID-19. Importante ressaltar que essa desmobilização de leitos acontece de forma gradual (em intervalos mínimos de sete dias) e obedecendo obrigatoriamente o rigor das normas da Anvisa.

Diante deste paradigma os índices de produção do Hospital se mantiveram abaixo do contratualizado, portanto solicita ponderação na análise dos indicadores de produção assistencial.

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

## METAS DE PRODUÇÃO

São consideradas Metas de Produção 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.

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

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO			
Linha de Serviços	Detalhamento	Setembro-21	

		Meta a partir do 7º mês	Realizado	Δ%	Tolerância do Contrato de Gestão (%)
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	114	74	64,91%	<b>10,00%</b>
	Saídas cirúrgicas	201 (103 eletivas)	79 -	80,61% -	
	Saídas obstétricas clínicas	181 (95 partos)	103 (69 partos)	56,90% 76,63%	
	Saídas pediátricas	146 (43 cirúrgicas)	11 -	6,84% -	
<b>TOTAL</b>		<b>642</b>	<b>267</b>	<b>41,58%</b>	
Cirurgias	Cirurgias eletivas adultos	103	-	-	
	Cirurgia eletivas pediátricas	13	-		
	Cirurgia oftalmológicas	258	-		
	Partos	95	<b>69</b>		
<b>TOTAL</b>		<b>469</b>	<b>69</b>		
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	2114	452	21,38%	
	Consulta não médica	1100	781	71%	
	Pequenos procedimentos	220	51	23,18%	
<b>TOTAL</b>		<b>3434</b>	<b>1284</b>	<b>37,39%</b>	
SADT Externo	Radiografias	220	02	0,9%	
	Tomografias	50	127	254%	
	Eletrocardiograma	100	148	148%	
<b>TOTAL</b>		<b>370</b>	<b>277</b>	<b>74,86%</b>	
SADT Interno	Laboratório de análise clínicas	Não há meta		-	
Atendimento às urgências	Atendimento de urg. atenção especializada	Não há meta	501	-	

## 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. A meta de saídas hospitalares contratadas é de 642.

No mês de setembro foram alcançadas 267 saídas, compreendidas entre 74 saídas da clínica médica, 79 da clínica cirúrgica, 103 obstétricas clínicas e 11 pediátricas. Considerando a meta total contratualizada a unidade alcançou a performance total de 41,58%.

No que se refere a meta das saídas hospitalares, esta não foi atingida de forma integral devido ao hospital permanecer como serviço de retaguarda em atendimento aos pacientes acometidos pelo coronavírus, e ainda estar em fase de desmobilização de leitos exclusivos da COVID-19, ocasionando uma baixa na taxa de ocupação hospitalar.

No mês de agosto o hospital obteve 135 saídas de pacientes internados com COVID-19, quando que em setembro esse número caiu para 35 saídas, fato que corrobora com o alegado.

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

## **CIRURGIAS ELETIVAS**

O ambulatório eletivo do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho teve seu retorno pela especialidade de Oftalmologia, respeitando os protocolos técnicos, e, no entanto, já se encontra em trâmite o planejamento para as agendas das áreas de Cirurgia Geral, Obstetrícia e Ginecologia, Urologia, Vascular e Ortopedia, em atendimento ao determinado pelas Portarias nº 1440/2021, de 05 de agosto de 2021, SES (v. 000022579297) e nº 1595/2021 - SES (v. 000022953579), de 18 de agosto de 2021, em que autoriza e determina a retomada de agendamentos e realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade.

No mês de setembro fora concluído a contratação das especialidades de Cirurgia Geral e Obstetrícia, restando finalizar as contratações das áreas de Urologia, Vascolarologia e Ortopedia, para assim formar o corpo clínico do ambulatório do Hospital.

Em setembro foram agendadas 49 consultas médicas especializadas em Oftalmologia para avaliação clínica e pré-operatória para as cirurgias de catarata e pterígio, porém deste total compareceram 28 pacientes, resultando em 42,86% de absenteísmo o que impactou para o atingimento das metas de consultas médicas e procedimentos cirúrgicos eletivos.

Ressalta-se que estas vagas são agendadas e disponibilizadas pela Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO e seguem as normas do Protocolo do Complexo Regulador.

Cabe novamente ressaltar a sanção da Lei Federal nº 14.189, de 28 de julho de 2021 que alterou a Lei Federal nº 13.992, de 22 de abril de 2020, que prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

## **ATEDIMENTO AMBULATORIAL**

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

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

A produção de setembro referente a atendimento ambulatorial somou 452 consultas médicas, 781 consultas não médica e 51 pequenos procedimentos, totalizando 1.284 atendimentos.

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

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

## **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO**

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT interno: entende-se a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos em regime de urgência e emergência e internação da Unidade.

Os serviços do SADT Interno não serão computados para fins de aferição de Metas de Produção, porém deverão ser informados a SES para fins de verificação das atividades realizadas no Atendimento de Urgência e Emergência.

A demanda disponível para o SADT Externo, que é especificamente para pacientes que necessitam apenas realizar exames na Unidade, é ofertada via Complexo Regulador da SES/GO.

### **Quadro IV – SADT interno e externo:**

<b>SADT</b>	<b>INTERNO</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>TOTAL</b>
Radiografia	934	02	<b>936</b>
Tomografia	1.225	127	<b>1.352</b>
Lab. de Análises Clínicas	13.166	501	<b>13.667</b>

## 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.

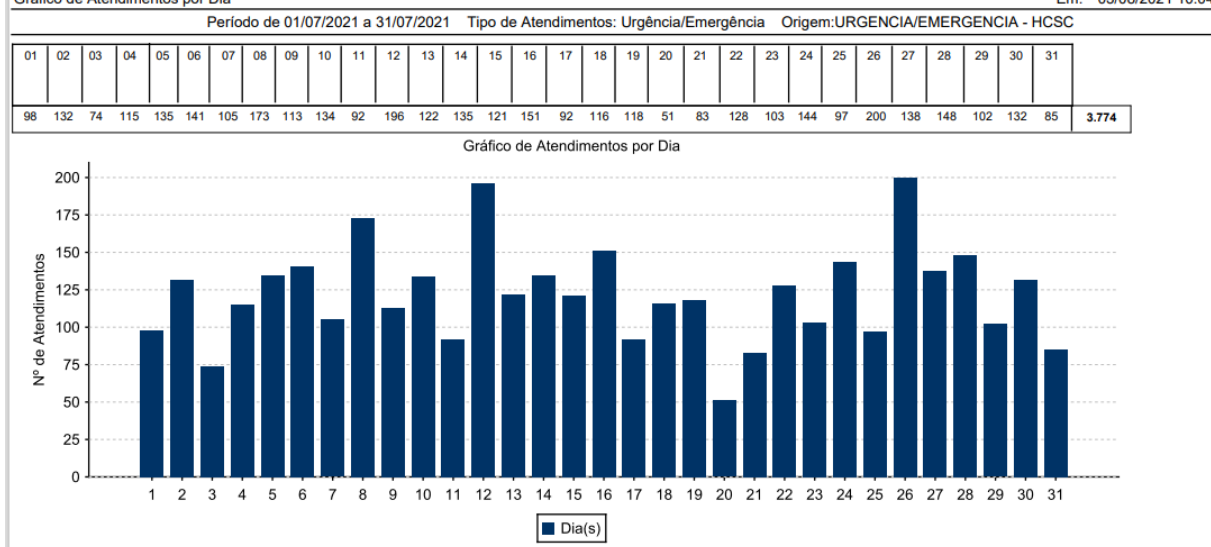
Embora os atendimentos de urgência e emergência **não possuem metas** a serem cumpridas, e sim uma perspectiva de 6000 mil atendimentos de urgência e emergência na atenção especializada, independente de gerar ou não uma hospitalização, conforme Plano de Trabalho item, 8.4.3.5.

O Hospital realizou **no mês de setembro 3.774 atendimentos** de urgência e/ou emergência conforme o gráfico V abaixo, extraído do sistema MV SOUL.

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

HOSP DAS CLINICAS DR SERAFIM DE CARVALHO  
SOULMV - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial  
Gráfico de Atendimentos por Dia

Página: 1 / 1  
Emitido por: RH03431  
Em: 03/08/2021 10:04



Destaca-se que a pandemia também afetou os atendimentos de urgência e emergência, devido aos ajustes nos fluxos e rotinas da unidade, buscando manter as restrições sanitárias para a prevenção da transmissão intra-hospitalar causado pela (COVID19).

Importante ressaltar que o 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.

## **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.

São apresentadas 09 (nove) metas de desempenho: Taxa de Ocupação Hospitalar; Média de Permanência Hospitalar; Índice de Intervalo de Substituição; Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias), Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas), Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH, Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais, Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional e Taxa de cesariana em primíparas referente aos meses abril, maio e setembro/2021.

Para o acompanhamento dos indicadores de desempenho relacionados ao censo diário, foi desenvolvida uma planilha de indicadores com a finalidade de monitorar as metas pactuadas no Contrato de Gestão vigente. Essa planilha contribuiu para a padronização do trabalho desenvolvido na internação, fortalecendo a comunicação entre os profissionais de saúde e seus respectivos gestores, além de incentivar a análise crítica institucional dos resultados obtidos, o planejamento estratégico e a prestação de contas.

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

<b>INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO</b>		
<b>INDICADORES</b>	<b>META</b>	<b>VALOR ALCANÇADO</b>
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	44,35%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	4,8 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	144 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%	0%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	3,11%
Taxa de cesariana em primíparas	-	28,26%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	69

## TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

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

Conforme demonstrado no quadro e no gráfico abaixo, resultado obtido para o percentual global de ocupação da unidade no mês de setembro foi de **44,35%**, abaixo da meta global estipulada que é **≥ 85%**, fato que evidencia o reflexo direto da pandemia de COVID-19 no fluxo de atendimento hospitalar.

Gráfico VI – taxa de ocupação hospitalar do HEJ – setembro/2021:

É importante estratificar a taxa ocupação geral por setores da unidade para entender o contexto num todo, em razão de que houve setores com maiores índices, como as UTI com 85,66% enquanto que na enfermaria clínica a taxa foi de 66,25%, o que reflete de forma direta na porcentagem geral.

## 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 **4,8 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 setembro se deu em **144 horas**.

Este indicador é inversamente proporcional à taxa de ocupação hospitalar e está ligado também a quantidade de pacientes atendidos na unidade, uma vez que ele mensura o tempo médio em que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro.

Não foi atingido a meta em virtude da situação *sui generis* provocada pela pandemia de COVID-19, bem como por estar relacionado diretamente com a taxa de ocupação que neste mês foi bastante 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 setembro o hospital não obteve pacientes readmitidos em até 29 dias. Portanto esta apresentou bom desempenho, evidenciando que a desospitalização está sendo feita de maneira segura e no momento clínico adequado.

## **TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS**

Para um bom desempenho assistencial o hospital não pode ultrapassar a porcentagem de 5% de readmissão em UTI em até 48 horas.

Neste mês também não 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 através 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.

O compromisso e o esforço da gestão interna 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 na remuneração dos serviços prestados e a ser repassada pelo Ministério da Saúde diretamente à SES, assumindo postura responsável na gestão dos recursos públicos.

## **PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS**

Esse percentual mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta é ficar abaixo do percentual de 5% de suspensão de cirurgias programadas, porém as eletivas estão voltando de forma gradativa, conforme já fora explanado no relatório acima.

## **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 setembro obtivemos, um percentual de **3,11%** 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 setembro, foram 69 partos, destes 46 foram partos cesáreos sendo **13 cesarianas em primíparas**.

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

## **TESTE DE APGAR NO 1º E 5º MINUTOS**

Os valores registrados na escala de APGAR ao 1º e 5º minutos são importantes registros das condições de nascimento, esse exame é necessário a fim de determinar as condições respiratórias, cardiocirculatórias e malformações grosseiras do recém-nascido.

Informar o APGAR do 1º minuto, mas para efeito de indicador, considerar o informado no 5º minuto. Foram feitos 69 apgar:

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

## **CONCLUSÃO**

Conforme estabelecido no Termo de Colaboração nº 01/2020 os resultados quanto as metas estabelecidas para os indicadores de produção e desempenho são apresentadas 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, diminuiu gradativamente, em especial nos meses de agosto e setembro/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 (dezesseis) leitos de UTI e 20 (vinte) leitos semi-criticos, os quais eram exclusivos para os pacientes acometidos pela referida patologia.

Não obstante, o HEJ tem cumprido seu papel social e coletivo junto à sociedade, ofertando diariamente a disponibilidade de leitos e respectivamente a ocupação hospitalar (censo), bem como o

atendimento de Pronto Socorro durante 24 horas por dia, todos os dias da semana, durante todos os dias do ano, para atendimento de urgência e emergência, além da demanda espontânea, em ambos os casos a Unidade não possui governabilidade de controle de pacientes para atendimento.

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.

Jataí/GO, 08 de setembro de 2021.

**Aprovado por:**

Viviane Tavares Ferreira  
**Diretoria Geral HEJ**

**Validado por:**

Prof.<sup>a</sup> Dra. Enilza Maria Mendonça de Paiva  
**Diretora Executiva da FUNDAHC**