

RELATÓRIO TRIMESTRAL
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. SERAFIM DE CARVALHO-HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES/GO
(item 2.7.3)

REFERENTE AOS MESES DE ABRIL, MAIO E JUNHO

JATAÍ/GO
JUNHO/2021

CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG

JOSÉ GARCIA NETO (PRESIDENTE DO CONSELHO)

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

CACILDA PEDROSA DE OLIVEIRA

EDWARD MADUREIRA BRASIL

ANTÔNIO FERNANDO CARNEIRO

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

CLACI FÁTIMA WEIRICH ROSSO

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

MARCO CÉSAR CHAUL

TELMA ALVES GARCIA

DIRETORA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

DIRETORIA DO HCSC – JATAÍ/GO

DIRETORA GERAL: VIVIANE TAVARES FERREIRA

DIRETOR TÉCNICO: DR. JULIANO OLIVEIRA ROCHA

DIRETOR ADMINISTRATIVO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	4
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	4
ASSISTENCIA HOSPITALAR	5
AÇÕES QUE FORAM EXECUTADAS EM ABRIL, MAIO E JUNHO 2021	7
AMBULATÓRIO PSICOTERAPIA DO LUTO	7
PLATAFORMA DIGITAL	8
IMPLANTAÇÃO DA FARMÁCIA SATÉLITE NAS UTIS.....	8
CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DO HCSC	8
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA	9
VISITA TÉCNICA	11
NOVO DIRETOR TÉCNICO	12
PARTICIPAÇÃO EM SESSÃO ORDINÁRIA NA CÂMARA DOS VEREADORES.....	12
REUNIÃO DE ALINHAMENTO DE EQUIPE	13
CUMPRIMENTO DE METAS.....	14
METAS DE PRODUÇÃO DOS MESES DE ABRIL, MAIO E JUNHO 2021	14
METAS DE DESEMPENHO DOS MESES DE ABRIL, MAIO E JUNHO	16
PLANEJAMENTO DAS AÇÕES QUE SERÃO EXECUTADAS EM JUNHO, AGOSTO E SETEMBRO 2021	16
REVITALIZAÇÃO DO PRÉDIO DO HCSC.....	16
AMBULATÓRIO DE OFTALMOLOGIA	17
AMBULATÓRIO PÓS COVID.....	18
CIRURGIAS ELETIVAS	18
CONCLUSÃO	19
APROVAÇÃO.....	20

APRESENTAÇÃO

O Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (HCSC), é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, gerido por meio de cooperação mútua, pela Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAHCU/UFG 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 trimestral é demonstrar os resultados da produção assistencial em saúde desenvolvida no HCSC no trimestre decorrido (**abril, maio e junho/2021**) e apresentar as ações que serão executadas no próximo trimestre (**julho, agosto e setembro/2021**), conforme está previsto no Plano de Trabalho (00015551532) que é parte integrante e indissociável do Termo de Colaboração nº 01/2020 SES/GO (00015730100).

Neste relatório, portanto, são apresentados os três importantes grupos: Metas de Produção, Metas de Desempenho e Metas do Plano de Ação e Melhoria. Os indicadores são demonstrados mensalmente.

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.

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho;

CNES: 2535556;

Endereço: Rua Joaquim Caetano, nº 1876 - Divino Espírito Santo, Jataí/GO - CEP 75.804-040;

Tipo de Estabelecimento: Hospital geral de médio porte;

Gestão e Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás;

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente. Ambulatório, no mínimo, de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h, sendo devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual;

Natureza: (X) Público () Filantrópico () Privado;

Serviço de Maternidade: (X) Sim () Não;

Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco): () sim (X) Não;

Número de Leitos Geral: hoje 152 leitos ativos;

Serviço de Urgência e Emergência: Sim;

Tipo: (X) Porta Aberta (X) Referenciado;

Alta Complexidade: () Sim (X) Não; -

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: (X) Sim () Não; -

Quais? Rede Cegonha, Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC;

Habilitações existentes: Hospital Amigo da Criança; Unidade de Centro de Parto Normal Intra Hospitalar Tipo II 5 PPP; Laqueadura; Vasectomia; UTI II Adulto e UTI II Adulto – COVID 19 e Serviços Hospitalares de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

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, visando à recuperação e alta.

É ofertado também 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.

Contém também 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.

Dispõe de unidade de terapia intensiva adulto – UTI, que se subdividem em 04 (quatro) ambientes: UTI I - 10 (dez) leitos, UTI II - 10 (dez) leitos, UTI III - 08 (oito leitos) e UTI IV - 08 (oito) leitos, totalizando 36 leitos em implantação.

Considerando a necessidade de reformulação e execução de plano de expansão de leitos de UTI, que tem como base o aumento sustentado do número de casos confirmados de COVID-19, de solicitações de internação ao Complexo Regulador Estadual (CRE) e das taxas de ocupação de leitos hospitalares, conforme Boletim Epidemiológico Coronavírus (COVID-19), foi solicitado à SES o assentimento para a ampliação de leitos.

Ressalta-se que os leitos de UTI do hospital na atual conjuntura são exclusivos para atender os pacientes acometidos pelo COVID-19.

A seguir, algumas imagens da estrutura física do HCSC:



Entrada internação



Entrada emergência e
urgência



Sala de tomografia
computadorizada



Ginecologia e obstetrícia



Sala de Raio X



Bloco Cirúrgico



UNIDADE DE TERAPIA
INTENSIVA - UTI

AÇÕES EXECUTADAS EM ABRIL, MAIO E JUNHO 2021

AMBULATÓRIO DE PSICOTERAPIA DO LUTO

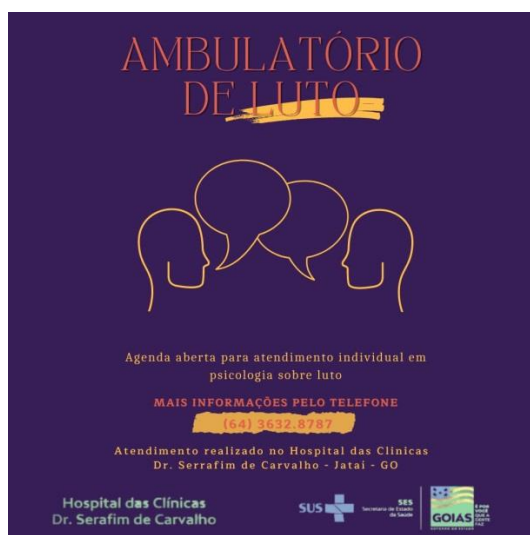
O programa tem o objetivo de oferecer aos familiares de pacientes que vieram a óbito no Hospital, um espaço para acolhimento, acompanhamento e conversação sobre a experiência de perda real (falecimento) ou simbólica (perda da qualidade de vida e/ou mobilidade por COVID-19), facilitando a adaptação e elaboração da perda e favorecendo o desenvolvimento de um luto saudável.

Este atendimento será ambulatorial, proporcionando as pessoas enlutadas um acompanhamento prolongado, tendo a possibilidade de avaliar e auxiliar estes familiares ao longo do processo de luto propriamente dito.

Para cada paciente, será elaborado um Protocolo Terapêutico Singular – PTS a fim de definição de metas, ganhos e previsão de alta para o atendimento.

O início dos atendimentos no Ambulatório de Psicoterapia do Luto se deu no dia 30 de junho de 2021, a princípio com 06 (seis) atendimentos e 1 (uma) remarcação de paciente que estava com sintomas gripais. A capacidade de atendimento será para 08 (oito) pacientes por semana.

O resultado da primeira semana de atendimentos neste ambulatório foi muito positivo.



PLATAFORMA DIGITAL

Em busca da evolução contínua da organização e da inovação de seus processos de trabalho e conforme orientado pela SES/GO, o hospital HCSC, contratou a empresa de tecnologia SOUL MV para a implantação da plataforma digital no hospital.

Trata-se de uma ferramenta de gestão hospitalar que reúne um conjunto de soluções para otimizar o fluxo de dados entre os setores e integrar todos os processos hospitalares.

O sistema permite a rastreabilidade de material e de medicamentos para maior segurança e qualidade nos processos assistenciais, controla e guarda informações de prontuário, controle financeiro, mais agilidade e dinâmica no fluxo da assistência e a consequente otimização dos cuidados ao paciente.

FARMÁCIA SATÉLITE NAS UTI'S

Foi implantada no dia 14 de junho a farmácia satélite na UTI, facilitando a estocagem e dispensação adequada dos medicamentos e materiais, proporcionando uma assistência farmacêutica efetiva e direta de uma forma que o paciente seja prontamente atendido.

Segue abaixo imagens da farmácia satélite na UTI:



CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DO HCSC

CURSO MINISTRADO	DATA	PÚBLICO ALVO
Padronização da manobra de Pronação	19 de abril	Fisioterapeutas
Padronização de procedimentos do NVEH e CCIH	27 e 28 de abril	Enfermeiros
Treinamento para transportar o paciente	20 e 21 de maio	Responsáveis pelo transporte do paciente
Capacitação sobre acidente de trabalho com exposição á material biológico	09 de junho	Todos os funcionários do HCSC

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA

Conforme previsto no Plano de Trabalho (00015551532), o Gerenciamento de Equipamentos de Saúde, demanda que o HCSC mantenha o inventário técnico atualizado dos equipamentos médicos, registro histórico de todas as intervenções técnicas realizadas nesses

equipamentos e a instituição do Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares – PGEMAS. Em razão disto foi feita a contratação de uma empresa especializada.

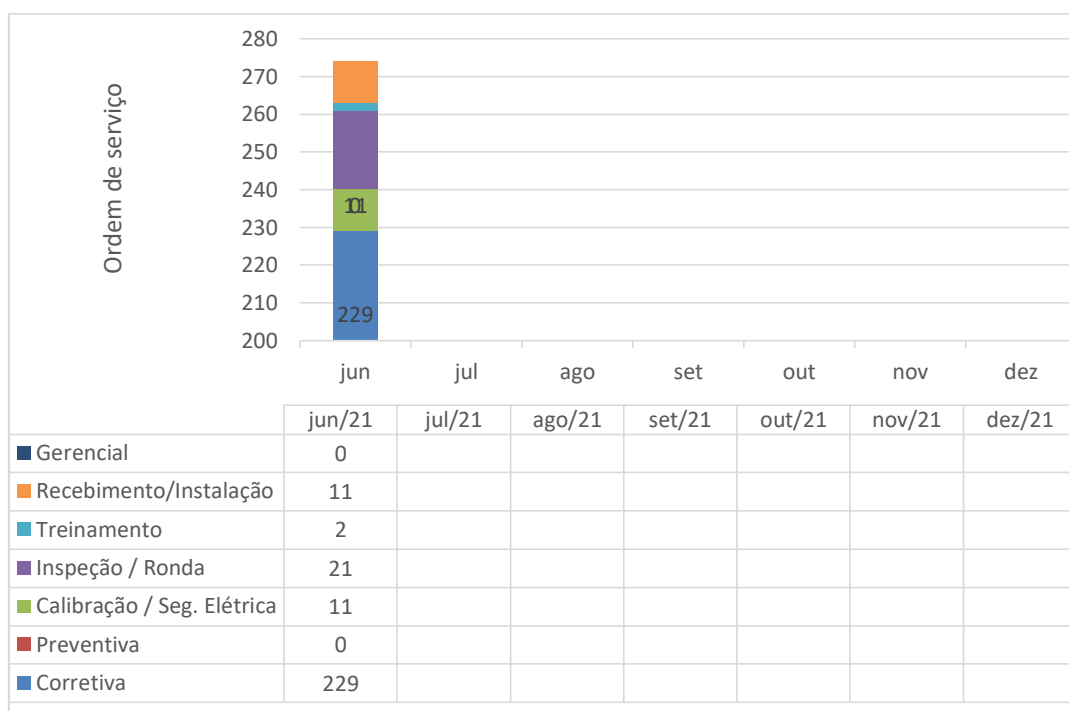
A empresa contratada atua na área de Engenharia Hospitalar aplicando e desenvolvendo práticas gerenciais às tecnologias de saúde proporcionando uma melhoria nos cuidados aos pacientes. A equipe da empresa é composta por:

- 01 Engenheiro Clínico (40hs semanais);
- 02 Técnicos (44hs semanais);
- 01 Supervisor 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 prestação de serviço especializado em Engenharia Clínica, para gestão, 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.

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



Abaixo se encontra os indicadores, conforme contrato estabelecido com a empresa. As Metas dos indicadores foram definidas através de benchmarking externo e das metas corporativas. A aquisição de dados é realizada através do software de gerenciamento de engenharia clínica.

INDICADOR		OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO
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%	-
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%	88%
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 abertas no período (%)	≥80%	81,4%
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	2,19h

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	7,43dias
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%	96%

*Referente ao mês de junho/2021

VISITA TÉCNICA

No mês de junho, do dia 08 à 11, a Dra. Cacilda Pedrosa de Oliveira, Assessora Técnica da Fundação ao Hospital das Clínicas da FUNDAHC/UFG e membro do Conselho Curador visitou este hospital.

Foram realizadas várias reuniões e visitas técnicas de cunho analítico. A Assessora Técnica da Fundação fez alguns apontamentos e também teceu elogios quanto ao trabalho realizado num todo.

Segue abaixo fotos desta visita técnica:



NOVO DIRETOR TÉCNICO

Em junho foi nomeado o novo diretor Técnico do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, **Dr. Juliano Oliveira Rocha, CRM/GO nº 23596.**

O Dr. Juliano, possui graduação em Medicina pela Universidade de Brasília - UnB (2004-2010), residência em Clínica Médica pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM (2011-2012), residência em cardiologia pela Universidade de São Paulo - Ribeirão Preto - USP (2013-

2014) e Especialização em Arritmia Clínica pela Universidade de São Paulo - Ribeirão Preto - USP (2015). Tem experiência na área de Medicina e Cardiologia com ênfase em arritmias cardíacas. Atualmente é docente efetivo do curso de medicina da Universidade Federal de Jataí (UFJ). E agora Diretor Técnico deste hospital.

PARTICIPAÇÃO DE SESSÃO ORDINÁRIA NA CÂMARA DOS VEREADORES

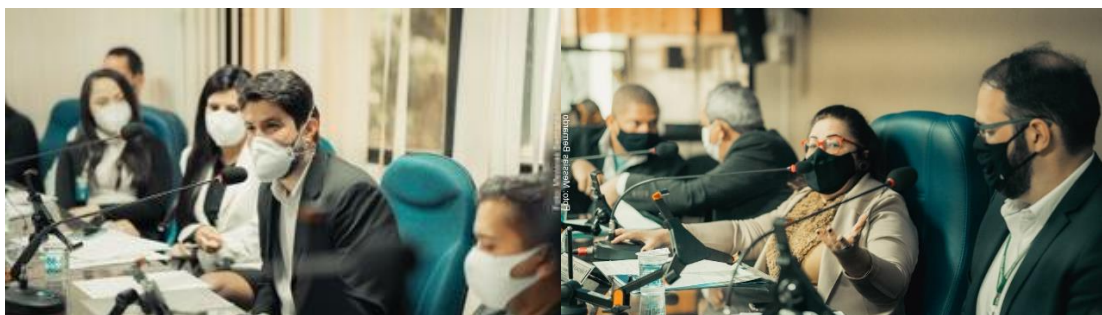
A diretoria do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho recebeu convite para participar de uma sessão ordinária na Câmara dos Vereadores, a qual ocorreu no dia 30 de junho.

Esteve presente os Diretores do HCSC, bem como o Sr. Sandro Rogério Rodrigues Batista, Superintendente de Atenção Integral à Saúde da SES/GO, o qual foi peça fundamental nesta sessão ordinária que teve seu enfoque no funcionamento do Hospital HCSC.

Os representantes da Câmara dos Vereadores foram bastante receptivos e os embates provados tiveram resultados muito positivos, tanto que ao final a Presidente da Câmara teceu muitos elogios ao Estado de Goiás, o qual estava representado na pessoa do Superintendente e também aos Diretores do HCSC.

A reportagem se encontra no site da Câmara dos Vereadores de Jataí, através deste link: <https://www.jatai.go.leg.br/noticias/vereadores-ouvem-representantes-da-saude-e-do-hc>.





REUNIÃO DE ALINHAMENTO DE EQUIPE

A equipe da Diretoria Técnica, Geral e Administrativa, juntamente com os Responsáveis Técnicos de cada setor do HCSC se reúnem semanalmente todas as quartas-feiras, às 16h, no auditório do Hospital.

Esta reunião denominada “Reunião Trilho” tem por significado denotativo cada uma das barras de ferro paralelas sobre as quais deslizam as rodas de alguns meios de transporte, como o trem; carril, linha.

Portanto a intenção é alinhar e deliberar condutas de média gestão sobre assuntos pertinentes e para revisar sobre metas e responsabilidades, de forma coesa e focada no paciente, onde cada setor seria um trilho que alinha a locomotiva que é o HCSC.

CUMPRIMENTO DE METAS

Considerando a Portaria nº 3/2021 – da Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Goiás, de 1º de março de 2021, que **suspendeu até a data de 30 de junho de 2021**, a contar de 1º de janeiro do ano de 2021, a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) e pelas Organizações da Sociedade Civil (OSC) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás-SES/GO.

Considerando ainda, que o Poder Executivo Estadual, publicou no mês de março a lei Estadual nº 20.972/2021, que dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus no âmbito do Estado de Goiás, dando a garantia no art. 19, que durante a emergência as metas contratuais, quantitativas e qualitativas estabelecidas para as Organizações contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde do Estado de Goiás – SES/GO.

Portanto ainda não foi possível atingir na plenitude as metas contratuais e o motivo é a pandemia de COVID 19, primeiramente porque foi preciso suspender as cirurgias eletivas e em

segundo lugar as demandas espontâneas caiu de forma vertiginosa, já que as pessoas têm receio de procurar as unidades de saúde e contrair o coronavírus.

Em nota destacamos 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.

Desta forma, quando da análise dos índices alcançados, a ponderação das metas deve ser feita de uma forma específica, levando em consideração o momento *sui generis* para o HCSC não fique prejudicado.

METAS DE PRODUÇÃO DOS MESES ABRIL, MAIO E JUNHO 2021

Esse tópico retrata as metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, alusivas aos serviços assistenciais referente aos meses de abril, maio e junho/2021. O acompanhamento das metas de produção contribui na definição de ações alinhadas e fortalece o papel assistencial do HCSC.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, tem-se como referência as Saídas Clínicas; Saídas Clínicas COVID; Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica); Saídas Cirúrgicas; Saídas Obstétricas (Clínicas e Cirúrgicas); Saídas Cirúrgicas Eletivas; Consulta Médica na Atenção Especializada; Consulta não Médica; Oftalmologia; Radiologia; Tomografia; Laboratório de Análises Clínicas e Eletrocardiograma, serviços contratados por meio do Termo de Colaboração nº 01/2021 SES.

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META 1º AO 6º MÊS	META A PARTIR DO 7º MÊS	PRODUÇÃO DO PERÍODO			TOTAL 2º TRI	META	%
				ABRI	MAI	JUN			
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	114	76	88	89	253	320	79,06%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI 144	UTI 92	UTI 116	352	-	-
				ENF 164	ENF 376	ENF 177	717	-	
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	146 clínicas 43 cirúrgicas	17	16	19	52	333	15,61%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	201 103 eletivas	61	59	57	177	531	33,33%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	181 (95 partos)	115 (77)	105 (76)	115 (79)	335 (232)	543 (285)	61,69% (81,40%)

	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	103 adultos 13 pediatric.	-	-	-	-	-	-
Atendimento Ambulatoriais	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	2.114	133	127	139	399	4.556	8,75%
	Consulta não Médica	550	1.100	1.503	1.195	1.245	3.943	2.750	143,38%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	220	71*	26	46	72	440	16,36%
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	258	-	-	-	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	220	173*	148	140	288	440	65,45%
	Tomografia		50	207*	219	214	433	100	433%
	Laboratório de Análises Clínicas		-	3.548	3.755	3.793	11.096	-	-
	Eletrocardiograma		100	91*	106	191	297	200	148,5%

*a linha de serviço que não possuía meta até o 6º mês não foi contabilizada na somatória do total do trimestre

METAS DE DESEMPENHO DOS MESES ABRIL, MAIO E JUNHO 2021

Os indicadores de desempenho pactuados no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, demonstram a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho hospitalar.

Nesse documento, 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 junho/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.

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO 2021		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO

		ABRIL	MAIO	JUNHO
Taxa de Ocupação Hospitalar	$\geq 85\%$	71%	63%	67%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	4,49 dias	4,9 dias	5,5 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	44,16 horas	69 horas	64,8 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$< 20\%$	0%	0%	0%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$< 5\%$	0%	0%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	$< 1\%$	-	-	2,2%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	$< 5\%$	-	-	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	$< 20\%$	6,48%	16%	4,6%
Taxa de cesariana em primíparas	-	75%	39,15%	34,09%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos**	-	-	76	79

PLANEJAMENTO DAS AÇÕES QUE SERÃO EXECUTADAS EM JULHO, AGOSTO E SETEMBRO 2021

REVITALIZAÇÃO DO PRÉDIO DO HCSC

Revitalizar o hospital HCSC faz parte das metas para os próximos três meses. Esta revitalização engloba:

- Pintura externa do prédio do hospital;
- Melhora no sistema de sinalização e consequente progresso na comunicação visual interna;
- Implementação de etiquetas para melhor identificar os pacientes, (conforme protocolo de Manchester).
- Implementação do uso de pulseiras de identificação para pacientes permitem definir rapidamente qual é a situação de cada paciente, resultando em atendimentos mais rápidos;
- Identificação dos demais visitantes do hospital.



AMBULATÓRIO DE OFTALMOLOGIA

O hospital HCSC voltará a ofertar atendimentos ambulatoriais e cirúrgicos da área de oftalmologia neste trimestre, inicialmente o projeto é realizar cirurgias de catarata ocular, conforme já fora deliberado com Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO.

Em breve será concluído os protocolos e fluxos de atendimentos tanto do ambulatório quanto do centro cirúrgico, bem como demais providências necessárias para início dos atendimentos.

Na segunda semana de julho acontecerá a visita técnica do médico especialista para estatuir como se dará este trabalho.

A princípio o fluxo se dará através de uma consulta inicial com o médico especialista, subsequente o paciente irá realizar todos os exames que compõe a avaliação de risco cirúrgico no próprio hospital e após será encaminhado para atendimento com um médico cardiologista.

Após estes procedimentos, se este paciente estiver apto, sairá do hospital com a data da cirurgia programada.

Decorrida a cirurgia o paciente fará um retorno imediato no médico especialista. E depois, terá mais outros dois retornos, sendo o primeiro dentro de 07 a 10 dias e o último com 30 dias, após a cirurgia.

A perspectiva é realizar 50 cirurgias por mutirão e 04 mutirões por mês. Desta forma o hospital atingirá o número de meta proposto no Plano de Trabalho na linha de serviço saídas de leito dias na área da oftalmologia.

AMBULATÓRIO PÓS-COVID

Será implantado, com anuência prévia da Superintendência de Atenção Integral à Saúde-SAIS, um ambulatório pós COVID no hospital HCSC, que é um atendimento multidisciplinar exclusivo para pacientes em situação de alta hospitalar por agravamento da Covid-19.

O objetivo da iniciativa é avaliar a gravidade de cada caso, estudar possíveis sequelas pulmonares, a necessidade de fisioterapia respiratória, realizar avaliação da função pulmonar, entre outras ações. No momento da alta, o médico analisará a elegibilidade para avaliação global e ingresso no ambulatório pós COVID.

O comprometimento respiratório causado pela multiplicação do vírus nas células dos alvéolos pulmonares pode ocasionar pneumonia e quadros graves de insuficiência respiratória. Por isso os pacientes do hospital HCSC poderão contar com uma equipe de reabilitação pós COVID.

CIRURGIAS ELETIVAS

A pandemia de COVID-19 provocou alterações significativas no funcionamento dos Hospitais, tais como: o cancelamento de cirurgias ambulatoriais; a manutenção apenas de cirurgias de urgência e eletivas prioritárias; o remanejamento de equipes das áreas menos críticas para as mais críticas e/ou áreas diferentes dos setores habituais de atuação; a alteração na política de acompanhamento/visita; o cancelamento da atividade de ensino de várias especialidades de saúde; dentre outras ações.

Mesmo diante deste quadro, tem-se a perspectiva do retorno das cirurgias eletivas, ressaltando que serão cirurgias específicas de baixo risco, por que não temos hoje suporte de UTI GERAL, pois todos os leitos de UTI estão destinados aos pacientes acometidos por COVID-19.

O regresso das cirurgias programadas vai depender também do posicionamento do Governo Estadual quanto a continuação ou não da suspensão do cumprimento de metas contratuais quantitativas e qualitativas, que ficaram suspensas até dia 30 de junho.

CONCLUSÃO

Mediante o cenário pandêmico, o Hospital HCSC tem definido algumas estratégias para se adequar à nova realidade, desenvolvendo mudanças assistenciais e operacionais nos processos administrativos e na prática assistencial.

Portanto o **segundo trimestre (abril, maio e junho)** pode se dizer que o hospital obteve resultados positivos, apesar de não ter atingido as metas pactuadas no Termo de Colaboração e Plano de Trabalho na íntegra, mas levando em consideração que esta Unidade Hospitalar é um centro de atendimento de pacientes acometidos pela COVID-19, e que os atendimentos relacionados ao tratamento são complexos e desafiadores, o hospital está cumprindo sua função de garantir assistência médica.

Segue anexo a este relatório cópias das licenças e alvarás necessários a regular execução das atividades e/ou serviços e os comprovantes de pagamento dos serviços de água, luz e telefone da unidade pública sob sua gestão.

Ressalta-se que ficou acordado com a SES, que a responsabilidade pelo pagamento das contas de energia referentes a este hospital a partir é do mês de maio seria do Estado de Goiás.

Jataí/GO, 07 de junho de 2021.

Aprovado por:

Viviane Tavares Ferreira
Diretoria Geral do HCSC Jataí/GO

Visto:

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