



## **RELATÓRIO TRIMESTRAL DE ATIVIDADES**

**Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ**

**Referência: 01/01/2023 à 31/03/2023**

**Quarto Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2020**

**JATAÍ - GO**

**JULHO 2023**



## **FUNDAHC**

### **CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG**

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)  
Cacilda Pedrosa de Oliveira  
Camila Cardoso Caixeta  
Edward Madureira Brasil  
Lucilene Maria de Sousa  
Marco César Chaul  
Maurício Guilherme Campos Viggiano  
Telma Alves Garcia  
Waldemar Naves do Amaral

### **DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG**

Lucilene Maria de Sousa

### **DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO**

Juliano Oliveira Rocha - Diretor Geral  
Pedro Víncius Leite de Sousa - Diretor Técnico  
Marieli Rodrigues Andrade Costa – Diretora Administrativa

## Sumário

|                                                                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| SIGLAS.....                                                                                                                          | 4  |
| APRESENTAÇÃO.....                                                                                                                    | 5  |
| 1. CAPACIDADE INSTALADA .....                                                                                                        | 6  |
| 2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....                                                                                                       | 7  |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE .....                                                                                                    | 8  |
| 4. METAS DE PRODUÇÃO TRIMESTRAL.....                                                                                                 | 9  |
| 5. JUSTIFICATIVA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO .....                                                                 | 10 |
| 1 - Saídas hospitalares.....                                                                                                         | 10 |
| 2 - Hospital Dia .....                                                                                                               | 11 |
| 6. METAS DE DESEMPENHO .....                                                                                                         | 12 |
| 07. JUSTIFICATIVA DE RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO .....                                                               | 14 |
| 1- Taxa de Ocupação Hospitalar .....                                                                                                 | 14 |
| 2 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas).....                                                                        | 14 |
| 3 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH.....                                                                                   | 15 |
| 4 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade ..... | 15 |
| 5 - Percentual de Partos Cesáreos.....                                                                                               | 16 |
| 8 TAXA DE ABSENTEÍSMO.....                                                                                                           | 16 |
| 9 ENSINO E PESQUISA .....                                                                                                            | 16 |
| 10 NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA .....                                                                                                | 17 |
| 11 OUVIDORIA .....                                                                                                                   | 18 |
| 12 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO .....                                                 | 20 |
| 13 OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS.....                                                                                                 | 20 |
| CONSIDERAÇÕES FINAIS .....                                                                                                           | 21 |



## SIGLAS

HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

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

UFG – Universidade Federal de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

SADT – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

SAE – Serviços de Assistência Especializada

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VVS – Vítima de Violência Sexual

MEC – Ministério da Educação

IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança

TMAT - Tempo máximo aceitável para tratamento



## APRESENTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

Por oportuno, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos ou dirimir



dúvidas que possam advir dos dados e informações ora apresentados.

## 1. CAPACIDADE INSTALADA

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

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

**Tabela nº 01 – Capacidade Instalada e Infraestrutura**

| DISCRIMINAÇÃO                                         | QUANTIDADE |
|-------------------------------------------------------|------------|
| ENFERMARIA CIRÚRGICA                                  | 45         |
| ENFERMARIA CLÍNICA                                    | 34         |
| ENFERMARIA PEDIÁTRICA                                 | 06         |
| ENFERMARIA OBSTÉTRICA                                 | 11         |
| UTI ADULTO                                            | 20         |
| LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL            | 02         |
| LEITOS DE SAÚDE MENTAL                                | 10         |
| LEITOS RPA                                            | 04         |
| LEITOS DIA                                            | 10         |
| OBSERVAÇÃO                                            | 12         |
| SALAS CIRÚRGICA                                       | 04         |
| SALA CIRÚRGICA - PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | 01         |
| SALA DE PARTO NATURAL                                 | 01         |
| SALA PPP                                              | 05         |
| CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS                            | 10         |
| PRONTO SOCORRO GERAL                                  | 01         |
| SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL                         | 02         |
| SALA DE TOMOGRAFIA                                    | 01         |
| SALA DE RAIO X                                        | 01         |
| SALA DE ULTRASSONOGRAFIA                              | 01         |
| SALA DE ELETROCARDIOGRAMA                             | 01         |
| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS                      | 01         |
| CTA/SAE                                               | 01         |

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, junho/2023



## 2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

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

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

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

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

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



### 3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

**CNES:** 2535556

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

**Tipo de Estabelecimento:** Hospital geral de médio porte

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

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

**Natureza:** Público

**Serviço de Maternidade:** Sim

**Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco):** Não

**Número de Leitos Geral:** 136 leitos ativos

**Serviço de Urgência e Emergência:** Sim

**Tipo:** Porta Aberta | Referenciado

**Alta Complexidade:** Não

**Inserção nas Redes Temáticas de Saúde:** Sim

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

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

#### 4. METAS DE PRODUÇÃO TRIMESTRAL

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

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

**Quadro 01 – Indicadores e Metas de Produção**

| <b>Linhas de serviço</b> | <b>Detalhamento</b>              | <b>Meta</b>  | <b>Realizado</b> | <b>Δ%</b>               |
|--------------------------|----------------------------------|--------------|------------------|-------------------------|
| <b>Internações</b>       | Saídas clínicas                  | 585          | 523              | 89,4                    |
| <b>Hospitalares</b>      | Saídas cirúrgicas                | 1.089        | 645              | 59,2                    |
|                          | Saídas pediátricas               | 102          | 98               | 96,1                    |
|                          | Saídas obstétricas clínicas      | 123          | 194              | 157,7                   |
|                          | Saídas obstétricas cirúrgicas    | 216          | 171              | 79,2                    |
|                          | Saídas psiquiátricas             | 27           | 64               | 237                     |
| <b>TOTAL</b>             |                                  | <b>2.142</b> | <b>1.695</b>     | <b>79,1<sup>1</sup></b> |
| <b>Cirurgias</b>         | Cirurgias programadas adulto     | 291          | 301              | 103,4                   |
|                          | Cirurgias programadas pediátrica | 39           | 24               | 61,5                    |
|                          | Cirurgia oftalmológicas          | 774          | 696              | 89,9                    |
|                          | Partos                           | 186          | 251              | 134,9                   |
| <b>TOTAL</b>             |                                  | <b>1.290</b> | <b>1.272</b>     | <b>98,6</b>             |
| <b>Hospital Dia</b>      | Pequenos procedimentos           | 546          | 171              | 31,5                    |
|                          | Atendimentos oftalmológicos      | 774          | 703              | 90,8                    |
| <b>TOTAL</b>             |                                  | <b>1.320</b> | <b>874</b>       | <b>66,3<sup>2</sup></b> |
| <b>Atendimento</b>       | Consulta médica                  | 3.600        | 5.175            | 143,7                   |
| <b>Ambulatorial</b>      | Consultas Multiprofissional      | 2.400        | 5.572            | 232,2                   |
| <b>TOTAL</b>             |                                  | <b>6.000</b> | <b>10.747</b>    | <b>179,2</b>            |
| <b>SADT Externo</b>      | Endoscopia digestiva             | 240          | 0                | 0                       |
|                          | Eletrocardiograma                | 900          | 272              | 30,2                    |
|                          | Raio – x                         | 900          | 914              | 101,6                   |

|                        |              |              |              |
|------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Tomografia             | 600          | 206          | 34,3         |
| Ultrassom Convencional | 300          | 146          | 48,7         |
| Ultrassom Doppler      | 120          | 222          | 185          |
| Análise Clínica        | 1.200        | 4.445        | 370,4        |
| <b>TOTAL</b>           | <b>4.260</b> | <b>6.205</b> | <b>145,6</b> |

Fonte: Termo de Colaboração 001/2020/ relatórios MV.

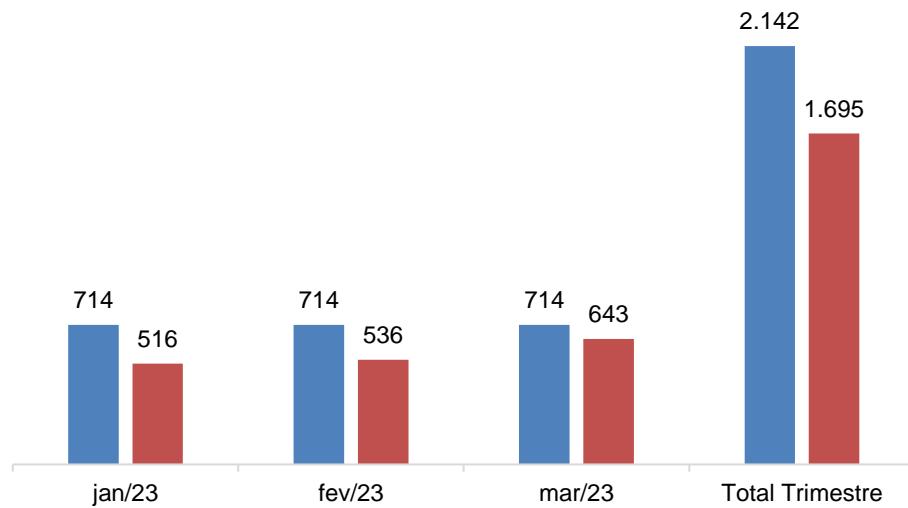
<sup>1, 2</sup> – Descrito a justificativa no item 5

## 5. JUSTIFICATIVA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO

### 1 - Saídas hospitalares

No período em avaliação foram registradas 1.695 saídas hospitalares, correspondendo a 79,1% da meta contratualizada, podendo ser verificado no gráfico abaixo os valores mensais. As saídas hospitalares referem-se, as internações de pacientes que deram entrada pela urgência/emergência e os pacientes regulados através da Central de Regulação do Estado de Goiás.

**Gráfico 01 – Saídas hospitalares**



Fonte: relatório de gestão jan/fev/mar 2023

Página 10 de 21



No tocante ao cumprimento integral das metas contratualizadas referentes as saídas hospitalares, encontra-se um entrave, o baixo direcionamento de fichas diárias pelo CRE, para determinadas especialidades e serviços. Portanto registra-se que o HEJ não detém o controle total sobre o quantitativo de saídas hospitalares e que o mesmo tem cumprido com a sua atribuição, ofertando e informando as vagas disponíveis.

Reforçamos que no primeiro trimestre do ano de 2023, foram enviados pelo CRE cerca de 1.253 fichas para avaliação nesta unidade, sendo então recusadas 831 fichas que não contemplavam o perfil de atendimento deste hospital ou que não tivesse a disponibilidade do serviço de referência necessário e/ou a especialidade médica.

O percentual de recusas de atendimentos clínicos foi de 17,33%, de cirúrgicos 33,33% e de psiquiatria 41,64%, pela principal justificativa de não possuir o perfil de atendimento da unidade ou de a unidade não possuir a especialidade médica e/ou serviço de suporte necessário, caso estas fichas direcionadas, fossem adequadas, seria possível ter atingido uma meta acima de 90%.

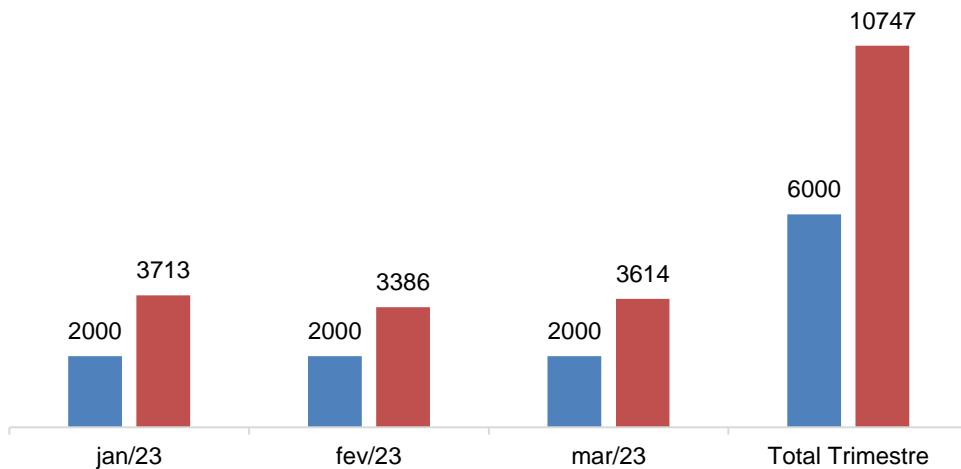
Vale ressaltar, que para o cumprimento da meta de saídas hospitalares, é importante o envio satisfatório de fichas pelo CRE, de pacientes que possuam o perfil desta unidade ou que necessitem de atendimento de especialidades médicas que dispomos, uma vez que a conversão de internações do PS é baixa e fica sujeita a demanda espontânea, além disso, como reflexo do baixo fortalecimento das redes de atenção básica municipal, atualmente a maioria dos atendimentos do PS são classificados como verde e azul.

## 2 - Hospital Dia

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

No primeiro trimestre o HEJ realizou 703 atendimentos oftalmológicos no hospital dia, além de 171 pequenos procedimentos, totalizando 66,3% da meta contratualizada, que pode ser conferido no gráfico 02.

**Gráfico 02 – Hospital dia**



Fonte: relatório de gestão jan/fev/mar 2023

No que se refere aos atendimentos de oftalmologia, vale destacar que um dos fatores mais impactantes para o não cumprimento integral da meta, é a alta perda primária de consultas médicas eletivas, o que dificulta a realização das etapas internas que levam a realização dos procedimentos e consequentemente o aumento do quantitativo de atendimentos oftalmológicos no hospital dia.

Ressaltamos que apesar de ofertar as vagas de pequenos procedimentos à Central de Regulação do Estado de Goiás, houve baixo aproveitamento das mesmas. Portanto registra-se que o HEJ não detém o controle dos agendamentos, situação na qual, é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo de atribuição da unidade a oferta das vagas destes pequenos procedimentos.

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

## 6. METAS DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, o hospital deverá informar



mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

**Tabela nº 02 - INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO – FEVEREIRO 2023**

| INDICADORES                                                                                                                | META  | VALOR                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|
|                                                                                                                            |       | ALCANÇADO                |
| Taxa de Ocupação Hospitalar                                                                                                | ≥ 85% | 66,77% <sup>1</sup>      |
| Média de Permanência Hospitalar (dias)                                                                                     | ≤ 5   | 4,5 dias                 |
| Índice de Intervalo de Substituição (horas)                                                                                | < 21  | 55,43 horas <sup>2</sup> |
| Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)                                                                                | < 5%  | 0%                       |
| Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)                                                                             | < 20% | 5,94%                    |
| Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH                                                                                  | < 1%  | 1,78% <sup>3</sup>       |
| Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) | ≤ 3%  | 4,93% <sup>4</sup>       |
| Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)              | ≤ 5%  | 4,49%                    |
| Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas                                                                               | 1     | 1,84                     |
| Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias                                                | ≥ 70% | 93,84%                   |
| Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS                                             | < 5%  | 1,53%                    |
| Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)                             | ≥ 95% | 100%                     |
| Percentual de partos cesáreos                                                                                              | ≤ 15% | 53,62% <sup>5</sup>      |
| Taxa de Aplicação de Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea                                         | 100%  | 100%                     |

Fonte: Sistema MV/Soul



## 07. JUSTIFICATIVA DE RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO

### 1- Taxa de Ocupação Hospitalar

A taxa de ocupação hospitalar mede a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos dia no mesmo período. A meta contratualizada é  $\geq 85\%$ , sendo atingido no mês referido, uma taxa de 66,77%.

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

Portanto este índice ainda permanece com o reflexo da elevada perda primária das consultas eletivas, pois sem a consulta médica, não há cirurgia eletiva e consequentemente há a diminuição deste quantitativo de internações. Outro ponto importante a ser mencionado, é o baixo fluxo de pacientes com AIH eletiva para internação. O volume de AIHs geradas em ambulatório pré-cirúrgico tem sido aquém do necessário, predominantemente pela já citada alta taxa de perda primária, fato este registrado em todas as prestações de contas mensais, realizadas pela gestão HEJ/FUNDAHC mensalmente

As internações advindas do PS, ocorrem por demanda espontânea, não sendo passível de interferência. No que se refere ao NIR do HEJ, a equipe tem sido treinada e acompanhada, para que o serviço seja ágil.

### 2 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência. A meta pactuada para este indicador é <21 horas, e para este trimestre o índice de intervalo de substituição de leito foi de 55,43 horas.

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



proporcional ao alto índice de substituição de leitos.

Não foi possível elevar a taxa de ocupação e diminuir o índice de intervalo de substituição de leito, grande parte, porque as cirurgias de oftalmologia, que são consideradas cirurgias ambulatoriais, não necessitam de internação..

### **3 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH**

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

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

O percentual de glosas apresentados no primeiro trimestre de 2023 referiram-se aos últimos dados disponíveis no Tabwin, tendo as glossas justificadas por ter ultrapassado o teto financeiro.

### **4 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade**

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato é  $\leq 3\%$ .

No primeiro trimestre foram suspensas cirurgias por causas relacionadas a unidade, principalmente devido a um problema técnico no arco cirúrgico no mês de março, o que deixou uma sala inoperante por 09 dias, o que impactou na porcentagem de cirurgias canceladas no referido trimestre, destacamos que todo o possível foi feito para resolver esta situação o mais breve possível evitando assim, maiores transtornos.

## 5 - Percentual de Partos Cesáreos

A meta desta taxa é não ultrapassar ≤15% de partos cesáreos em relação ao total de partos realizados no hospital. No primeiro trimestre, o percentual de partos cesáreos foi de 53,62%.

Vale ressaltar que o HEJ recebe as gestantes da rede de atenção à saúde de alto risco, que são atendida no município de Jataí e da região de saúde, tendo muitas delas, a indicação de cesárea. Além disso, não possui o serviço de ambulatório de gestantes, o que não favorece o preparo das mulheres para o parto normal.

## 8 TAXA DE ABSENTEÍSMO

Consoante previsão do SEI nº 000034084279, e item 12.1.20 do Plano de Trabalho, deve informar a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores da Unidade Hospitalar. Este indicador é medido pelo setor de Recursos Humanos do HEJ e este índice foi de 3,11%.

## 9 ENSINO E PESQUISA

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

**Tabela nº 03 – Residência**  
**Primeiro trimestre/ 2023**

| Especialidade      | Q. de alunos |
|--------------------|--------------|
| Clínica Médica     | 06           |
| Medicina Intensiva | 06           |

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



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

O HEJ vem ofertando estágios para os cursos de enfermagem, biomedicina, medicina, assistência social e fisioterapia, cujos quantitativos de alunos estagiando no Hospital seguem demonstrados na tabela nº 04.

**Tabela nº 04 – Estágios e aulas práticas**

**Primeiro trimestre/ 2023**

| <b>Estágio/ Curso</b>        | <b>Q. de alunos</b> | <b>Instituição</b> |
|------------------------------|---------------------|--------------------|
| Técnico de Enfermagem        | 61                  | SENAC              |
| Biomedicina                  | 16                  | UFJ                |
| Medicina                     | 252                 | UFJ                |
| Fisioterapia                 | 23                  | UFJ                |
| Assistência Social           | 06                  | Unicesumar         |
| <b>Aulas práticas/ Curso</b> | <b>Q. de alunos</b> | <b>Instituição</b> |
| Enfermagem                   | 61                  | UFJ                |

Fonte: Centro de ensino HEJ.

## **10 NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA**

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

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

laboratoriais e odontológicos.

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

**Quadro nº 02 – Metas Contratuais**  
**primeiro trimestre/ 2023**

| INDICADOR                                               | OBJETIVO                                                                                                                                                                               | CÁLCULO DO INDICADOR                                                                                             | META                 | VALOR ALCANÇADO |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| 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 (%)                  | $\geq 90\%$          | 99,4%           |
| 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 (%)            | $\geq 85\%$          | 94,15%          |
| 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 (%)                   | $\geq 80\%$          | 93,50%          |
| 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                          | $\leq 24h$           | 0,39h           |
| 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 | $\leq 10\text{dias}$ | 4,78dias        |
| 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                                              | $\geq 97\%$          | 99,66%          |

Fonte: SEOH.

## 11 OUVIDORIA

A Ouvidoria é um canal democrático de comunicação entre o cidadão e a unidade de saúde destinado a esclarecer dúvidas, receber elogios, sugestões, informações, reclamações e denúncias dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que permite a



oportunidade de buscar melhorias e consequentemente entregar qualidade no atendimento prestado à sociedade.

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

O processo de atendimento da Ouvidoria ocorre, em primeiro lugar, por meio do recebimento das manifestações apresentadas pelo cidadão através dos canais de comunicação. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resolutividade. O Serviço de Atendimento ao Usuário realiza os registros no Sistema Ouvidor SUS e Ouvidoria/SAU do HEJ, cujos registros ocorrem simultaneamente.

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

No primeiro trimestre de 2023, foram realizados 114 atendimentos, podendo ser conferidos abaixo.

**Tabela 09 – Atendimentos da ouvidoria**

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Elogio                        | 45         |
| Solicitação                   | 7          |
| Reclamação                    | 45         |
| Denúncia                      | 13         |
| Informação                    | 3          |
| Mediação                      | 0          |
| Sugestão                      | 1          |
| <b>Total dos Atendimentos</b> | <b>114</b> |

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

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

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

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

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

## 13 OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

### 11.1 Campanhas

No primeiro trimestre de 2023 foram realizadas as campanhas referentes ao janeiro branco, fevereiro roxo e laranja e em março as comemorações referentes ao mês da mulher.

### 11.2 Atividades terapêuticas

Seguiu-se no primeiro trimestre com as atividades do ambulatório de luto, atendimentos virtuais e arteterapia, de modo a garantir e manter um atendimento humanizado.

### 11.3 Capacitações

No primeiro trimestre, foram realizadas muitas atividades de capacitação entre elas, treinamento da CIPA, relacionamento interpessoal e higiene oral no controle da



PAVM.

#### **11.4 HEJ itinerante**

O projeto HEJ Itinerante teve como objetivo visitar as Secretarias Municipais de Saúde dos municípios das regionais I e II da região Sudoeste do Estado de Goiás e apresentar o Hospital Estadual de Jataí, suas áreas de atuação e cobertura, com ênfase nas especialidades e na disponibilidade para receber os pacientes do município visitado.

#### **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho mantém integralmente o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos seus usuários.

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

A FUNDAHC assegura seu compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, com resolutividade e transparência, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HEJ.

Juliano Oliveira Rocha

Diretor Geral - HEJ

Lucilene Maria de Sousa

Diretora Executiva – FUNDAHC