

**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 JANEIRO/2022**

**JATAÍ/GO**  
**JANEIRO/2022**

### **CONSELHO CURADOR FUNDAHCU/UFJ**

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)

Antônio Fernando Carneiro

Cacilda Pedrosa de Oliveira

Claci Fátima Weirich Rosso

Edward Madureira Brasil

Enilza Maria Mendonça de Paiva

Marco César Chaul

Maurício Guilherme Campos Viggiano

Telma Alves Garcia

Virginia Visconde Brasil

### **DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHCU/UFJ**

Enilza Maria Mendonça de Paiva

### **DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO**

Diretor Geral: Darlan Dias Santana

Diretor Técnico: Dr. Juliano Oliveira Rocha

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO .....	4
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE .....	4
CAPACIDADE INSTALADA .....	5
ASSISTENCIA HOSPITALAR .....	5
CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS .....	7
CENÁRIO COVID - 19 .....	7
METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS .....	8
Internação (saídas hospitalares) - (Autorização de Internação Hospitalar - AIH) .....	8
Atendimento ambulatorial .....	9
Cirurgias .....	11
Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico .....	12
Atendimento às urgências e emergências .....	13
METAS DE DESEMPENHO MENSAL E OS RESULTADOS ALCANÇADOS .....	14
Taxa de ocupação hospitalar .....	14
Tempo médio de permanência hospitalar (dias) .....	15
Índice de intervalo de substituição de leito (horas) .....	16
Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias) .....	16
Taxa de readmissão em até 48 horas .....	17
Percentual de ocorrência de rejeições no SIH .....	17
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais .....	18
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional .....	18
Taxa de cesariana em primíparas .....	19
Teste de APGAR no 1º e 5º minutos .....	19
TAXA DE ABSCENTEÍSMO JANEIRO/2022 .....	20
ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM JANEIRO/2022 .....	20
Serviço da engenharia clínica .....	29
Serviço social .....	30
Atendimentos ouvidoria .....	31
CTA/SAE .....	31
CONCLUSÃO .....	32
APROVAÇÃO .....	33

## APRESENTAÇÃO

Em consonância com a Lei Estadual nº 20.795/2020 e o Termo de Colaboração nº 001/2020 firmados entre Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital Estadual de Jataí da Universidade Federal de Goiás – FUNDAH, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho, faz-se nesta oportunidade a apresentação do Relatório de Execução, referente ao mês de janeiro de 2022.

O HEJ é uma instituição de referência na atenção de média complexidade, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Estado de Goiás, localizado na cidade de Jataí, sito a Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Setor Divino Espírito Santo.

A FUNDAH é uma organização social que tem a cultura da transparência e valoriza o estrito cumprimento das obrigações pactuadas, portanto apresenta-se nesta oportunidade o presente relatório, a fim de demonstrar os resultados e ações realizadas frente à gestão do HEJ, no mês de janeiro de 2022.

Ademais, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos e informações adicionais, que porventura sejam necessários para auxiliar nas análises pertinentes ao que se expõe neste relatório.

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Nome:** Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho;

**CNES:** 2535556;

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

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

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

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

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

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

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

**Número de Leitos Geral:** hoje 114 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 janeiro/2022, se encontra conforme demonstrado abaixo no Quadro I:

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	25
ENFERMARIA CLÍNICA	42
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
UTI GERAL	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
SALA CIRÚRGICA	03
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 RAIO 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.

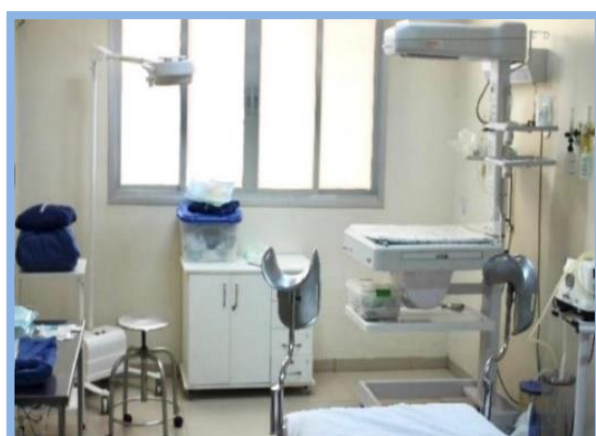
Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais adequados às necessidades, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando à recuperação e alta.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o HEJ adota um corpo clínico formado por profissionais contratados que atendem diversas especialidades médicas como: Clínica Geral, Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Infectologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Urologia, Vascularologia e Ginecologia/obstetrícia.

O hospital compõe de salas específicas para o funcionamento do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) disponibilizando serviços de exames laboratoriais e de imagens, 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.

A seguir estão apresentadas imagens da estrutura física do HEJ.



## CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

Apresenta-se a seguir o mapeamento das cidades de origem, com maior número de pacientes atendidos, neste período, janeiro/2022, tanto no Ambulatório quanto no Pronto Socorro:

Quadro I - Origem dos pacientes atendidos no Ambulatório janeiro/2022:

Município de Origem	Total de pacientes	Percentual
Jataí	629	62,03%
Mineiros	115	11,34%
Serranópolis	25	2,47%
Chapadão do Céu	22	2,17%
Montividiu	18	1,78%
Outros Municípios	221	20,90
Total	1.014	100%

Quadro II - Origem dos pacientes atendidos no Pronto Socorro janeiro/2022:

Município de Origem	Total de pacientes	Percentual
Jataí	7.565	91,59%
Serranópolis	27	0,33%
Goiânia	15	0,23%
Caipônia	13	0,18%
Outros Municípios	640	7,67%
Total	8.260	100%

## CENÁRIO COVID-19

A incidência simultânea da nova cepa da COVID-19, variante ômicron e da influenza H3N2, as quais podem causar a SRAG (Síndrome Respiratória Aguda) elevou o número de internações de pacientes com sintomas respiratórios no mês de janeiro/2022.

Em razão deste cenário a SES/GO orientou para a realização da testagem em massa, com o objetivo de rastrear pessoas assintomáticas e verificar como estava a circulação da COVID-19 entre a população. A testagem em massa foi realizada nos dias 17 a 29 de janeiro/2022. As imagens abaixo foram feitas durante as testagens:



Destaca-se que, a Unidade continuou esforçando na prestação dos serviços, bem como na promoção das consultas de especialidades médicas, não médicas, pequenos

procedimentos, e exames, porém os impactos da pandemia obstaculizaram o cumprimento das metas pactuadas, sobretudo pelas medidas de distanciamento social e controle requeridos.

## **METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS**

As metas de produção contratualizadas no Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, são alusivas aos serviços assistenciais referente ao mês de janeiro/2022. O acompanhamento das metas de produção contribui na definição dos objetivos e fortalece o papel assistencial do HEJ.

São consideradas Metas de Produção, conforme Plano de Trabalho, os seguintes critérios:

1. Internações hospitalares (saídas clínicas, saídas cirúrgicas, saídas obstétricas clínicas, saídas pediátricas);
2. Cirurgias (cirurgias eletivas, cirurgias eletivas pediátricas, cirurgias ofatalmológicas e partos);
3. Atendimento ambulatorial (consulta médica, consulta não médica e pequenos procedimentos);
4. SADT externo (radiografias, tomografias e eletrocardiograma)
5. SADT interno (laboratório de análises clínicas); (não há meta)
6. Atendimento às urgências e emergências. (não há meta)

Abaixo apresentamos a análise dos resultados alcançados:

### **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 no período.

De acordo com a previsão contratual a quantidade de produção prevista para o período é de 642 saídas/mês, compreendendo 114 da clínica médica, 201 da clínica cirúrgica, 181 da obstetrícia e 146 da pediatria. No mês de janeiro/2022 ocorreram, 121 saídas da clínica médica, 90 da clínica cirúrgica, 142 da obstetrícia e 16 da pediatria, que representa **57,47%** de performance global para esta linha de serviço.

<b>O percentual atingido no período para as internações foi de 57,47%</b>
---

Gráfico I: saídas hospitalares – janeiro/2022



O HEJ tem enfrentado diversos desafios, dentre eles, a pandemia da COVID-19, bem como o alto índice de perda primária das vagas ofertadas para a CRE/GO, tanto para consultas médicas quanto para exames de imagens, o que tem impactado diretamente na capacidade operacional da Unidade.

Em nota destaca-se que toda a capacidade instalada de leitos, é comunicada diariamente a Central de Regulação Estadual (CRE) que gerencia a distribuição de leitos sob gestão do Estado de Goiás. No entanto, no mês de janeiro/2022 foi percebida perda primária de 84,07%, o que impactou diretamente no fluxo de consultas para a realização de cirurgias eletivas.

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

### ATEDIMENTO AMBULATORIAL

Os atendimentos ambulatoriais do Hospital contemplam os pacientes egressos da Unidade e pacientes eletivos referenciados pelo Complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais (consultas não médicas) de acordo com a demanda de atendimentos.

No período, foram realizadas 931 consultas médicas, representando **44,03%** da meta mensal de 2.114 consultas médicas e 550 consultas não médicas, representando **34,15%** da meta mensal de 1.100 consultas.

Ainda dentro da linha de serviço ambulatorial, ofertamos os pequenos procedimentos, porém não estamos obtendo produção, em razão do não aproveitamento das vagas disponibilizadas. A perda primária em janeiro foi de 100%.

Esse volume de 1.173 consultas médicas e não médicas, representou **43,12%** da meta global de 3.434 atendimentos ambulatoriais.

**O percentual atingido no período para o ambulatório foi de 43,12%**

Gráfico II: atendimentos ambulatoriais – janeiro/2022



Das 623 consultas médicas, 212 são para avaliação clínica e pré-operatória ambulatorial das seguintes especialidades médicas: Cirurgia Geral, Cirurgia Geral Pediátrica, Obstetrícia/Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia e Otorrinolaringologia, conforme encaminhamento da Central de Regulação do Estado de Goiás – CRE/GO.

Destacamos que ofertamos 2.324 consultas médicas no mês de janeiro/2022, destas, foram agendadas 370 consultas pela CRE/GO, o que resultou em 84,07% de perda primária.

A perda primária acompanha a não marcação das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada. Conforme quadros abaixo:

Perda primária em consultas médicas eletivas:

Perda primária	
Total de consultas disponibilizadas	2.324
Total de consultas agendas	370
% atingido	84,07%

Considerando que o HEJ não detém o controle dos agendamentos, situação na qual, é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo atribuição da Unidade a oferta das vagas de consultas, conforme itens 8.4.4.1.1 do Plano de Trabalho nº 000015437564;

Considerando que a quantidade de consultas médicas ofertadas foi compatível com a meta pactuada, porém, obtivemos um índice de perda primária de 84,07%, o que impactou diretamente no não cumprimento da meta.

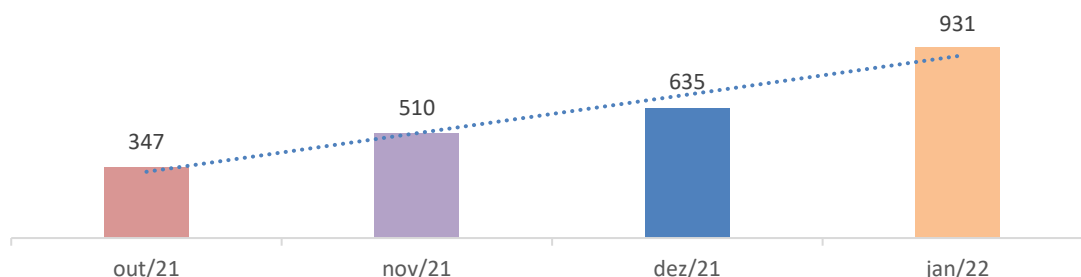
E considerando ainda que independente das consultas serem agendadas ou não, e, do paciente vir ou não vir até o hospital, a estrutura do ambulatório é a mesma, pois foi projetada para atender o quantitativo de vagas que são ofertadas mensalmente.

Conclui-se que o processo de regulação de vagas de consultas eletivas, envolve várias etapas, desde o encaminhamento de pacientes para os serviços especializados até à estratégia de atendimentos.

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.

Por outro lado, vale destacar, a ampliação de número de consultas médicas do HEJ, desde o mês de outubro/2021, demonstrando esforços da Unidade no incremento da produção, como se pode observar no gráfico abaixo.

Gráfico III: comparação de nº de consultas médicas – out/2021 a jan/2022.



## CIRURGIAS

Conforme diretrizes da SES/GO e em razão da desaceleração nas taxas de disseminação novo coronavírus, o HEJ que antes era considerado hospital de enfrentamento a COVID-19, retomou os atendimentos e cirurgias eletivas desde 1º de outubro/2021, obedecendo os critérios de segurança recomendados pela OMS e as orientações institucionais.

Todavia, no mês de janeiro as cirurgias atingiram um percentual de **19,40%**.

Tal situação se dá em razão da elevada perda primária de consultas médicas, 84,07%, obstaculizando a realização de cirurgias, pois é imprescindível que consultas médicas pré-operatórias preceda às cirurgias, a fim de garantir que o paciente seja submetido ao procedimento médico proposto.

**O percentual atingido de cirurgias no período foi de 19,40%**

Gráfico IV: cirurgias – janeiro/2022



Além disso, no período de 01 a 31/01/2022, foram realizadas **129 cirurgias**, sendo 117 de urgência/emergência e 12 eletivas nas seguintes especialidades:

Cirurgias de Urgência/Emergência jan/2022	
Especialidade	Quantidade
Obstetrícia	61
Ortopedia	25
Cirurgia geral	23
Urologia	05
Vascular	03
<b>Total</b>	<b>117</b>

Cirurgias Eletivas jan/2022	
Especialidade	Quantidade
Ginecologia	06
Cirurgia geral	06
<b>Total</b>	<b>12</b>

Oportunamente ressaltamos que, não possuímos gestão sobre a perda primária, e esta por sua vez, é um dos maiores obstáculos que a unidade está perpassando, pois dificulta o não cumprimento integral de metas de cirurgias eletivas, bem como consultas médicas, haja vista que os agendamentos são realizados pela CRE/GO.

Enfatizamos que enviamos no mês de janeiro/2022 02 ofícios a SES/GO, nº 10 e 11/2022, para informar sobre esta situação que vem ocorrendo sobre o impacto da perda primária no cumprimento de metas.

Para corroborar com o alegado, o quadro abaixo traz o histórico de porcentagens de perda primária de outubro/2021 a janeiro/2022:

MÊS	PERDA PRIMÁRIA DE CONSULTAS MÉDICAS %
OUTUBRO/2021	84,28%
NOVEMBRO/2021	83,78%
DEZEMBRO/2021	88,41%
JANEIRO/2022	84,07%
<b>Média</b>	<b>85,14%</b>

## SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT: entende-se por SADT a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos em regime de urgência e emergência e internação da Unidade, além dos encaminhados pela Central de Regulação.

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, especificamente para pacientes que necessitam apenas realizar exames na Unidade, que é ofertada via Complexo Regulador da SES/GO, é aferido como Meta de Produção.

Neste mês a perda primária da oferta de vagas de exames de Radiografias e Eletrocardiograma ficou em 100%.

Por outro lado, para os exames de tomografia, o índice ultrapassou a meta, alcançamos a porcentagem de 278% de produção.

No quadro abaixo destacamos nossa produção de exames para o mês de janeiro/2022:

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

SADT	REALIZADOS
Radiografia	989
Tomografia	1.509
Lab. de Análises Clínicas	17.963
Eletrocardiograma	209
Ultrassonografias/doppler	163
Ecocardiograma	33
<b>TOTAL</b>	<b>20.866</b>

## ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

O Atendimento de Urgência e Emergência é realizado no pronto socorro do Hospital, que funciona 24 horas do dia, todos os dias da semana, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e também demanda espontânea.

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

Desse modo, o Hospital realizou **no mês de janeiro 8.260 atendimentos** de urgência e/ou emergência, representando 137,66% da perspectiva prevista no Plano de Trabalho.

Esse incremento no número de atendimentos no mês de janeiro/2022 se deve ao aumento de casos de síndrome gripais causado sobretudo pela nova cepa da COVID-19, e da influenza H3N2.

Abaixo o quadro de Indicadores e Metas de Produção de atividades no HEJ – janeiro/2022, comparando as metas propostas e o resultado obtido:

Hospital GO (CNES): 2535556 Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho JATAÍ-GO				
Linha de Serviços	Detalhamento	janeiro-21		
		Meta a partir do 7º mês	Realizado	Δ%
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	114	121	106,14%
	Saídas cirúrgicas	201 (103 eletivas)	90 (12)	44,77%
	Saídas obstétricas clínicas	181 (95 partos)	142 (91 partos)	95,78%
	Saídas pediátricas	146 (43 cirúrgicas)	16	10,95%

<b>TOTAL</b>		<b>642</b>	<b>369</b>	<b>57,47%</b>
Cirurgias	Cirurgias eletivas adultos	103	12	11,65%
	Cirurgia eletivas pediátricas	13	-	-
	Cirurgia oftalmológicas	258	-	-
	Partos	95	91	21,96%
<b>TOTAL</b>		<b>469</b>	<b>103</b>	<b>19,40%</b>
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	2114	931	44,03%
	Consulta não médica	1100	550	50%
	Pequenos procedimentos	220	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>3.434</b>	<b>1.481</b>	<b>43,12%</b>
SADT Externo	Radiografias	220	4	1,8%
	Tomografias	50	139	278%
	Eletrocardiograma	100	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>370</b>	<b>143</b>	<b>38,64%</b>
SADT Interno	Laboratório de análise clínicas	Não há meta	<b>17.298</b>	-
Atendimento às urgências	Atendimento de urg. atenção especializada	Não há meta	<b>8.260</b>	-

## METAS DE DESEMPENHO MENSAL E OS RESULTADOS ALCANÇADOS

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

São apresentadas 09 (nove) metas de desempenho:

- 1) Taxa de Ocupação Hospitalar;
- 2) Média de Permanência Hospitalar;
- 3) Índice de Intervalo de Substituição;
- 4) Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias),
- 5) Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas),
- 6) Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH,
- 7) Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais,
- 8) Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional e
- 9) Taxa de cesariana em primíparas.

Abaixo apresentamos a análise dos resultados alcançados:

## TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

A taxa de ocupação hospitalar mede a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos dia no mesmo período. A meta contratualizada deve ser  $\geq 85\%$ .

Foram realizadas 427 saídas hospitalares, as quais referem-se, principalmente, as internações de pacientes deram entrada pela urgência/emergência e os pacientes regulados através da Central de Regulação do Estado de Goiás, resultando em um percentual de **59,16%**, não alcançando a meta estabelecida ( $\geq 85\%$ ).

Ressaltamos que este índice também sofre reflexo da elevada perda primária das consultas eletivas, que foi de 84,07%, pois sem a consulta médica, não há cirurgia eletiva e consequentemente não haverá internações.

Estratificando a taxa de ocupação por perfil de paciente, teremos: pacientes clínicos com uma ocupação média de 52,65%, pacientes cirúrgicos com 64,85%, pacientes da pediatria com 16,67%, pacientes da obstetrícia com 51,49% e pacientes de UTI com 85,97%.

Gráfico V: taxa de ocupação jan/2022



## TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (DIAS)

O tempo médio de permanência hospitalar é a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período).

Este indicador representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. A meta pactuada é de  $\leq 5$  dias de internação, portanto a meta neste mês foi atingida pois o tempo médio de permanência hospitalar se manteve em **5,0 dias**. Conforme demonstrado no gráfico.

Gráfico VI: tempo médio de permanência hospitalar jan/2022



### 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, e neste mês a média de permanência foi de **78,72 horas**.

Quanto menor a taxa de ocupação, maior será o intervalo de substituição de leitos. Portanto a perda primária de consultas eletivas, que foi de 84,07%, também influenciou fortemente no indicador.

Gráfico VII: intervalo de substituição de leitos (horas) jan/2022



### TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR (EM ATÉ 29 DIAS)

O indicador de readmissão hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.

A meta contratualizada para esse indicador é de <20% avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível.

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

Gráfico VIII: readmissão hospitalar (em até 29 dias) jan/2022



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

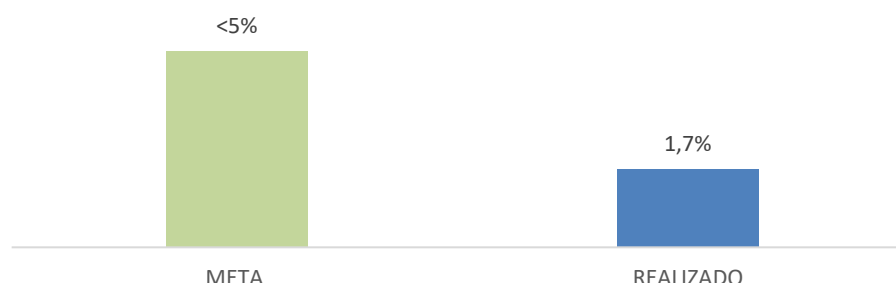
Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão.

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

Neste mês também obtivemos somente um (01) paciente readmitido em até 48 horas em UTI, portanto a taxa foi de 1,7%. Demonstra que o hospital está realizando uma assistência de qualidade aos pacientes que necessitam de cuidados intensivos.

Destacamos que a unidade mantém os protocolos de segurança e cuidado efetivo ao paciente crítico, oferecendo tratamento adequado e cuidado intensivo de qualidade, o que pode ser mensurado por meio dos bons resultados apresentados para este indicador.

Gráfico VIII: readmissão em UTI (até 48/ horas) jan/2022



### **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. A meta estabelecida em contrato foi  $\leq 1\%$ .

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, insta registrar que o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS, no item 4.7.1, prevê que a validade da Autorização de Internação Hospitalar é de no máximo 03 competências anteriores à competência de apresentação e que as mesmas poderão ser apresentadas em até 04

(quatro) meses da alta do paciente, o que nos possibilita apresentar o dado em referência, de modo tempestivo, considerando a vigência da celebração do instrumento contratual, sem prejuízo a aferição subsequente do indicador.

Diante disto concluímos que a última competência que se encontra disponível no DATA/SUS para consulta de rejeições no sistema é **outubro/2021** (data da consulta - 05/01/2022). Em outubro foram apresentadas 328 AIH e 10 foram rejeitadas, portanto o índice de ocorrências de rejeições no SIH no mês de outubro é de **3,04%**.

Gráfico VIX: percentual de ocorrência de rejeições no SIH out/2021



O compromisso e o esforço da gestão do HEJ tem sido no sentido de melhorar a produtividade, de acordo com a capacidade instalada e de aprimorar os mecanismos de faturamento, prova disto se faz na instituição propriamente dita do Sistema MV-SOUL, em abril/2021 e na implantação do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente), em novembro/2021, com vistas a promover melhores resultados dos serviços prestados, assumindo postura responsável na gestão dos recursos públicos.

## PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS

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 foi  $\leq 5\%$ .

No período de 01 a 31/12/2022, foram realizadas 12 cirurgias eletivas e 01 suspensão por condição operacional, portanto o índice foi de 8,3%.

Gráfico X: suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais jan/2022



## TAXA DE LEITOS BLOQUEADOS POR MOTIVO OPERACIONAL

Essa taxa mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais (manutenção predial ou mobiliária, falta transitória de pessoal). O indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

A meta desta taxa é não ultrapassar <20% de leitos bloqueados em relação ao total de leitos ativos do hospital. No mês de janeiro obtivemos, um percentual de **5,97%** de leitos bloqueados. Sendo que desta forma a meta pactuada foi atingida, conforme gráfico abaixo:

Gráfico XI: taxa de leitos bloqueados por motivo operacional jan/2022.



## 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 janeiro, foram 91 partos, destes 46 foram partos cesáreos sendo **13 cesarianas em primíparas, 28,26%**. Conforme o Plano de Trabalho, nº 000014574962 esse indicador não conta como meta porém deve ser informado.

Como único hospital público de referência da região, é apenas natural que os casos de maior complexidade compareçam para receber atendimento em nosso serviço. Entre esses casos, podemos citar pós-datismo que não evolui para parto vaginal, apesar das medidas para indução do parto, e paradas secundárias da dilatação e/ou da descida, que necessitam nesses casos específicos, da resolução do parto pela via mais rápida, comumente sendo essa o parto cesáreo.

## TESTE DE APGAR NO 1º E 5º MINUTOS

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

Informar o APGAR do 1º minuto, mas para efeito de indicador, considerar o informado no 5º minuto. Foram realizados **79 apgar**.

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

O quadro abaixo relaciona os Indicadores e Metas de Desempenho propostos no Plano de Trabalho com o valor alcançado em janeiro/2022:

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	59,16%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	5,0 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	78,72 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	0%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	1,7%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	3,04%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	8,3%
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	5,97%
Taxa de cesariana em primíparas	-	28,26%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos	-	91

### TAXA DE ABSENTEÍSMO JANEIRO/2022

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 **0,51%**.

Por meio da gestão do conhecimento estamos identificamos os motivos de adoecimento e demais ausências, e em seguida estamos realizando ações e campanhas de saúde e segurança no intuito de promover qualidade de vida no trabalho, buscando como consequência a redução no índice de absenteísmo.

### ATIVIDADES REALIZADAS NO HEJ EM JANEIRO/2022

- **Atividade:** curso de atualização do Manual OPSS (Organizações Prestadoras de Serviços de Saúde) ONA versão 2022
- **Data:** 20 e 21 de janeiro/2022, 08h às 12h.
- **preceptores:** ministrado pela equipe do IBES
- **Para quem:** todos os responsáveis técnicos, supervisores e coordenadores do HEJ.

- **Objetivo:** capacitar os colaboradores sobre as novas exigências da ONA e desta

forma poder adequar os processos conforme as exigências.

Nossos colaboradores receberam certificados:



**Atividade: aberto edital para o programa de Residência Médica**

- **Data:** 17 de janeiro 2022.

- **Descrição:** A Comissão de Residência Médica (COREME) da Universidade Federal de Jataí publicou o Edital 01/2022, que dispõe sobre o Processo Seletivo para ingresso em seu Programa de Residência Médica. Este ano serão 8 vagas distribuídas em 3 áreas: Clínica Médica (04 vagas), Medicina Intensiva (02 vagas) e Medicina de Família e Comunidade (02 vagas). O Programa de Residência do HEJ é destinado a médicos e profissionais da saúde e realizado sob a forma de curso de especialização, com características do aprofundamento científico e proficiência técnica decorrentes do treinamento em serviço.

O nosso maior compromisso com a Residência Médica é preparar profissionais

para atuar no mercado de trabalho, com excelente embasamento tanto em experiência e como conhecimentos técnico-científicos. Com isso, o profissional terá todos os subsídios para exercer sua profissão com qualidade e excelência. Abaixo encontra-se o link para as dúvidas sobre o processo seletivo.

As inscrições encerram dia 07/02/2022.

[https://files.cercomp.ufg.br/webby/up/464/o/Edital\\_Coreme\\_012022\\_Programas\\_de\\_Residencia\\_Medica.pdf](https://files.cercomp.ufg.br/webby/up/464/o/Edital_Coreme_012022_Programas_de_Residencia_Medica.pdf).



- **Atividade: curso de atualização do Manual OPSS (Organizações Prestadoras de Serviços de Saúde) ONA versão 2022**

- **Data:** 20 e 21 de janeiro/2022, 08h às 12h.

- **preceptores:** ministrado pela equipe do IBES

- **Para quem:** todos os responsáveis técnicos, supervisores e coordenadores do HEJ.

- **Objetivo:** capacitar os colaboradores sobre as novas exigências da ONA e desta forma poder adequar os processos conforme as exigências.

Nossos colaboradores receberam certificados:



- **Atividade:** pós-graduação em excelência operacional na área da saúde: Lean Six Sigma

- **Data:** início janeiro/2022.

- **Para quem:** 05 colaboradores.

- **Objetivo:** capacitar os colaboradores a identificar oportunidades de melhoria em processos assistenciais e administrativos a fim de melhorar o desempenho de nossa instituição com o aumento da produtividade, garantia de segurança e satisfação dos pacientes, redução de desperdícios e custos.



- **Atividade:** Nova eleição CIPA

- **Data:** 12 e 13 de janeiro – às 20h.

- **Resultado:** 14 de janeiro – 10h.

- Colaboradores eleitos:

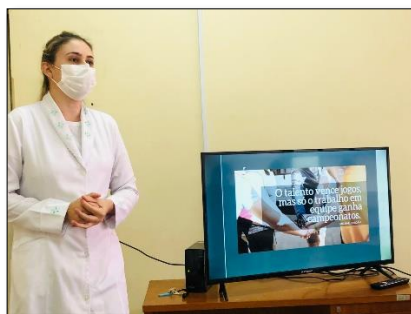
- **Objetivo:** a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) é o grupo responsável por estabelecer regras para regulamentar as funções laborais dentro de hospitais. Todas as ações da CIPA são voltadas para a segurança dos ambientes e para a prevenção de acidentes e doenças que possam acometer os trabalhadores.



- **Atividade:** testagem ampliada para COVID-19
- **Data:** 17 a 29 de janeiro 2022 – das 08h às 17h.
- **Descrição:** Em razão da alta disseminação do novo coronavírus, iniciamos o plano de testagem em massa, intensificando a testagem em pessoas sintomáticas e assintomáticas, com o objetivo de rastrear a circulação do vírus entre a população.



- **Atividade:** treinamento com equipe de higienização
- **Data:** 10 e 11 de janeiro/2022
- **Como:** realizamos treinamento para a nossa equipe de higienização de todos os turnos, abordando os seguintes temas: conceitos de higienização hospitalar e transmissão de infecções; limpeza concorrente; limpeza terminal; limpeza de manutenção; limpeza extra; desinfecção e descontaminação e uso do carrinho funcional.
- **Para quem:** colaboradores da higiene e limpeza.
- **Preceptor:** enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIRAS) - Marílyla Alves Nicolau.



- **Atividade:** DDS Diálogo Diário de Segurança
- **Data:** 18 e 19 de janeiro.
- **Para quem:** todos os colaboradores
- **Descrição:** orientações sobre o uso correto de máscaras (N-95 E PFF2) para ajudar na prevenção contra a pandemia da COVID-19 e também da epidemia da cepa H3N2, da influenza A. Elas possuem poder de filtragem e é considerada um Equipamento de Proteção Individual (EPI).
- **Preceptor:** Kênia Barbosa Silva Gouveia, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) e Marílyla Alves Nicolau, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIRAS).



**Atividade:** comemoração ao dia do farmacêutico

- **Data:** 20 de janeiro 2022 – às 08h.

- **Descrição:** Dia 20 de janeiro se comemora o dia nacional do farmacêutico, a data destaca o importante papel deste profissional. No âmbito hospitalar não é diferente, pois têm grande importância na recuperação dos pacientes. Sua atuação garante a qualidade de atendimento ao paciente em consulta ambulatorial ou internado.

Em razão disto, reservamos um espaço deste dia para celebrarmos esta data com um bate-papo sobre o papel do farmacêutico hospitalar.

- **Preceptor:** Jeovane Martins de Sousa Filho, Responsável Técnico do Setor de Farmácia do HEJ.



#### **Atividade: Janeiro Branco**

- **Data:** atividades durante todo o mês

- **para quem:** todos os colaboradores

- **Descrição:** A campanha Janeiro Branco foi idealizada para o primeiro mês do ano a fim de aproveitar esse momento de reflexão e de planejamento atrelado à simbologia de recomeço. Assim, o principal objetivo da campanha é discutir a relevância da saúde mental e do cuidado com as emoções. A meta dessa campanha é estimular a compreensão de que, igual ao físico, a mente também requer cuidados especiais.

Nesse viés realizamos várias atividades no decorrer do mês, com 4 encontros virtuais abertos para acolhimento e educação permanente dos colaboradores:



**Oficina de Pintura**

A oficina de pintura na saúde mental

**Cristina Lombardi:** artista plástica,  
professora de pintura em tela, desenho com grafite,  
desenho com lápis de cor, teoria das cores, composição  
artística, criatividade

**Dia: 27 de Janeiro 2022**  
**Horário: 14:00** | **Local: Auditório HEJ**

**HEJ**  
Hospital Estadual de Saúde e Assistência Psiquiátrica

**SUS** **SAÚDE** **SEM** **PREJUÍZO**



E por último a sala de matriciamento e acolhimento em saúde mental aos colaboradores. O último ano viu crescer a demanda por atendimento psicológico praticamente em todo o mundo. O isolamento social exigido pela pandemia, as dificuldades financeiras que a economia mundial enfrenta e os danos emocionais resultantes foram as grandes causas da necessidade de terapia para boa parte da população.

Neste sentido, o Hospital resolveu dar um passo a fim de resgatar o equilíbrio de seus colaboradores por meio de atendimentos na sala de matriciamento e acolhimento em saúde mental como benefício corporativo.



**Atividade: Pediatria hospitalar e o cuidado da Psicologia:**

- **Data:** janeiro/2022

- **Descrição:** a psicologia HEJ tem um cronograma de brincadeiras e momentos de relaxamento com as crianças internadas. No momento da alta, recebem Certificado de Honra ao Mérito pela coragem do enfrentamento da doença. Nossa meta é sistematizar as brincadeiras enquanto cuidado assistencial e terapêutico



**Atividade: UTI humanizada**

- **Data:** 26 de janeiro 2022

- **Descrição:** A UTI (Unidade de Terapia Intensiva) costuma assustar pacientes e familiares. Muito por ser um local de pouco acesso, associado ao isolamento e à gravidade dos problemas de saúde. Porém, o cuidado intensivo salva muitas vidas. Pensando nisso, o HEJ iniciou um processo diferente, de envolvimento dos familiares na UTI.

Neste mês dentre várias atividades, a comemoração do aniversário do nosso paciente, Sr. Aristides de Oliveira Freitas, 81 anos, se destacou. Para a preparação do lanche contamos com a colaboração da nutrição do hospital.



**Atividade: Programa Ambulatório de Psicoterapia do Luto**

**Descrição** – implantado desde o mês de xxx 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. Em janeiro



**- Atividade: atendimentos Virtuais**

**- Descrição:** o objetivo é promover a interação remota entre os usuários internados na UTI COVID-19 com os seus familiares, bem como desses familiares com os profissionais do setor, através de chamadas de vídeo/voz ou gravação de áudio, realizadas por aplicativo, com o objetivo de: reduzir os possíveis impactos das medidas de isolamento social; promover o direito a uma assistência à saúde integral e humanizada e fortalecer o vínculo paciente e família.

Conforme ofício circular nº 1042/2021 SES/GO e Lei Federal nº 14.198/2021. No mês de janeiro foram realizadas 47 visitas virtuais.



**- Atividade: Ambulatório remoto de Psicologia**

**- data:** início 27 de janeiro/2022

**- Descrição:** iniciamos o ambulatório remoto de psicologia. O atendimento se dirige a pacientes positivos por COVID e síndrome Gripal não Especificada que estão em isolamento familiar.

Os pacientes foram atendidos na unidade, alguns receberam medicações e foram encaminhados para casa.

O objetivo do ambulatório é oferecer um cuidado emocional nesse período de isolamento e monitorar possíveis pioras clínicas e assim, oferecer um cuidado antecipado às possíveis complicações.

Em janeiro, foram realizadas 36 ligações.

O ambulatório realiza 12 ligações por dia, de segunda à sexta.

#### **Atividade: manutenção e poda da grama**

- **Data:** 18 de janeiro 2022

- **Descrição:** em razão do alto volume de chuvas neste período as áreas verdes do hospital crescem de forma vertiginosa, por isso neste mês realizamos a podagem da grama. Estamos sempre buscando formas deixar o hospital limpo e organizado.



#### **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 quadro de metas contratuais

#### **Quadro II – metas contratuais – janeiro/2022**

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 (%)	≥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%	100%
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%	98,63%
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	2,01h
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	9,93dias
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%	99,55%

## SERVIÇO SOCIAL

- **Atividades:** No mês de janeiro, o serviço social do hospital HEJ, realizou 01 atendimento relacionado a violência sexual, atendendo a Lei nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual e em conformidade com o que estipula o Plano de Trabalho item 3.2.

## ATENDIMENTOS DA OUVIDORIA

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

- **Quadro II – atendimentos ouvidoria 01/2022:**

ATENDIMENTOS	COMPETÊNCIA 01/2022
Elogios	14
Solicitação	0
Reclamação	16
Denúncia	0
Informação	0
Sugestão	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**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.

- **descrição:** 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.



ATENDIMENTOS CTA/SAE JAN/2022	Nº DE ATENDIMENTOS
Farmácia CTA	06
Farmácia SAE	275

Enfermagem CTA	10
Enfermagem SAE	05
Médicos	220
Psicologia CTA	26
Psicologia SAE	55
Ass. Social CTA	31
Ass. Social SAE	29
Laboratório (Exames)	273
<b>TOTAL</b>	<b>930</b>

## CONCLUSÃO

No período de 01/01/22 a 31/01/22, em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 01/2020, ofertamos cuidados à saúde da população, cumprindo com nosso compromisso social e coletivo junto à sociedade.

Preocupados com a continuidade de prestar assistência aos pacientes eletivos, os atendimentos foram retomados e mais isso, estamos aptos a receber estes pacientes, pois contamos com uma equipe formada de médicos e multiprofissionais capacitados.

Ressaltamos que o surto da nova cepa da pandemia de COVID-19, a variante ômicron, BA.2, assim como o surgimento da influenza H3N2, influenciou sobremaneira os dados do mês de janeiro/2022, pois prevíamos um aumento geral.

As duas doenças respiratórias preocuparam bastante a população, e superlotou o Pronto Socorro do Hospital, chegamos a realizar neste mês 8.260 atendimentos de urgência e emergência. Em contrapartida os procedimentos eletivos ainda contam com o índice de perda primária e absenteísmo muito elevado.

Portanto a situação pandêmica ocasionada pelo novo coronavírus, aliado a baixa demanda de algumas especialidades, a exemplo da Pediatria, bem como o absenteísmo das consultas eletivas e o baixo volume de encaminhamentos de pacientes via Central de Regulação Estadual têm impactado sobremaneira os resultados assistenciais de forma significativa.

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

Jataí/GO, 07 de janeiro de 2022.

**Aprovado por:**

Darlan Dias Santana  
**Diretor Geral HEJ**

**Validado por:**

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