

Hospital Estadual de Luziânia

Relatório Técnico Mensal



Julho

2023

CONTRATO DE GESTÃO Nº45/2022 SES

CONTRATANTE

Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

CONTRATADO

Instituto Patris

UNIDADE GERENCIADA

Hospital Estadual de Luziânia

Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia-GO

DIRETOR OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

DIRETORA TÉCNICA

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Isnar Passos

SUMÁRIO

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO.....	5
2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....	8
2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....	8
2.2. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....	8
2.3. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA.....	9
2.4. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA.....	9
2.5. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS.....	10
2.6. CONSULTAS AMBULATORIAS.....	10
2.7. SADT EXTERNO.....	11
2.8. HOSPITAL DIA.....	12
2.9. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....	13
3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO.....	14
3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR.....	14
3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR.....	15
3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI.....	17
3.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR.....	18
3.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS.....	19
3.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE.....	19
3.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE.....	20
3.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.....	21
3.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS.....	21
3.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO... ..	22
3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS.....	23
3.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS.....	23
3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS	24
4. DADOS ASSISTENCIAIS.....	24

5.	DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE.....	32
5.1.	FARMACOVIGILÂNCIA.....	33
6.	DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.....	37
6.1.	FARMÁCIA.....	37
6.2.	FISIOTERAPIA.....	38
6.3.	SERVIÇO SOCIAL.....	40
6.4.	PSICOLOGIA.....	42
6.5.	FONOAUDIOLOGIA.....	43
7.	SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	44
8.	ÁREAS DE APOIO.....	47
8.1.	LAVANDERIA.....	47
8.2.	SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA.....	48
8.3.	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	48
8.4.	SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	49
8.5.	FATURAMENTO.....	49
9.	RECURSOS HUMANOS.....	50
9.1.	TURNOVER.....	52
9.2.	ABSENTEÍSMO.....	53
10.	SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO.....	53
11.	SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA MANUTENÇÃO PREDIAL.....	54
11.1.	REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO.....	55
11.2.	MANUTENÇÕES CORRETIVAS.....	55
1.1	MANUTENÇÕES PREVENTIVAS SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO.....	62
1.2	MANUTENÇÃO GRUPO GERADOR.....	65
1.3	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS QUADROS ELÉTRICOS.....	68
1.4	MANUTENÇÃO SISTEMA DE ESGOTO, ÁGUAS PLUVIAIS.....	70
12.	CONCLUSÃO.....	2

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Indicadores	Meta	Julho
Internações (Saídas Hospitalares)	433	343
Cirurgias	280	302
Atendimento Ambulatorial	1.906	1823
SADT Externo	1.270	1166
Hospital dia	176	43
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	2.774
Total	4.065	6.451

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Julho
Clínica Médica	200	71
Clinica Obstétrica	104	109
Clinica Cirúrgica	129	163
Total	433	343

Cirurgias	meta	Julho
Cirurgia Programada	104	104
Cirurgia ambulatorial	176	198
Total	280	302

Atendimento ambulatorial	Meta	Julho
Consulta médica	1.114	929
Consulta não médica	792	894
Total	1.906	1823

SADT Externo (Realizado)	Meta	Julho
Colonoscopia	60	36
Ecocardiograma	40	28
Eletrocardiograma	80	67
Endoscopia	50	21
Raio X	80	180
Tomografia	600	306
USG/Doppler	40	31
USG	400	497
Total	1.270	1166

Hospital dia	Meta	Julho
	176	43

Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Julho
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	94
Cirurgia Geral		283
Gastroenterologia		50
Ginecologia		174
Infectologia (VVS)		0

Ortopedia e Traumatologia		99
Anestesiologista		125
Proctologia		0
Urologia		27
Angiologia (C. Vascular)		77
Total		929

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Julho
Fisioterapia	792	88
Fonoterapia		167
Terapia ocupacional		0
Enfermeiro		362
Nutricionista		111
Serviço social		62
Farmácia		92
Psicologia		12
Farmácia - VVS		0
Psicologia - VVS		0
Serviço social - VVS		0
Total		894

Cirurgias Programadas - por especialidades	Meta	Julho
Cirurgia Geral	180	30
Ginecologia		41
Ortopedia		0
Gastroenterologia		0
Proctologia		0
Vascular		4
Urologia		29
Total		104

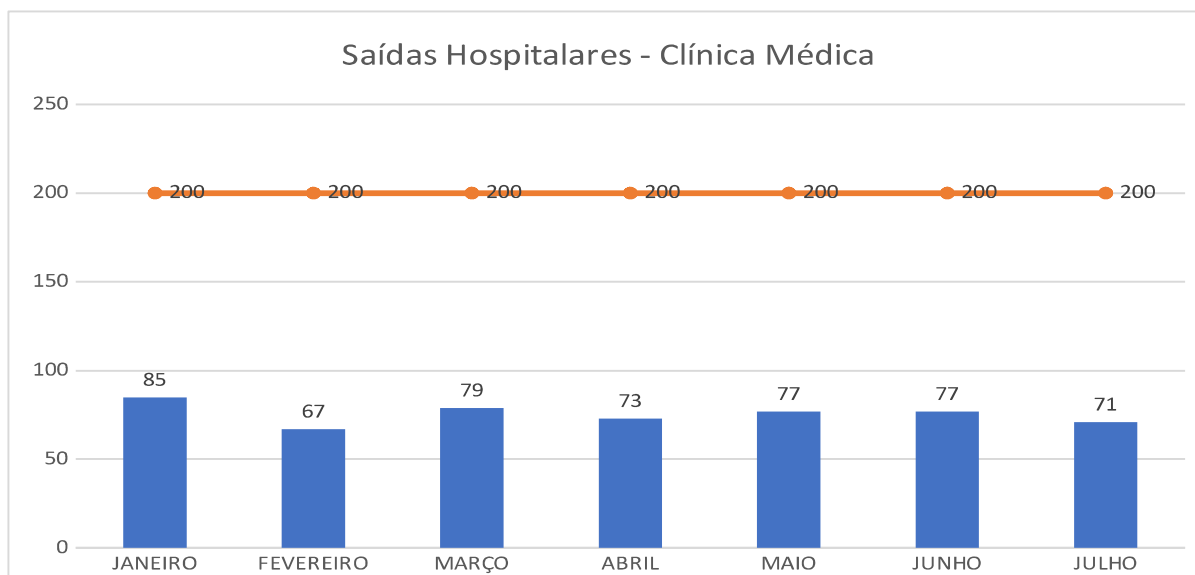
Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Julho
Varizes	88	0
Postectomias		0
Geral		198
Vasectomia		0
Total		198

2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

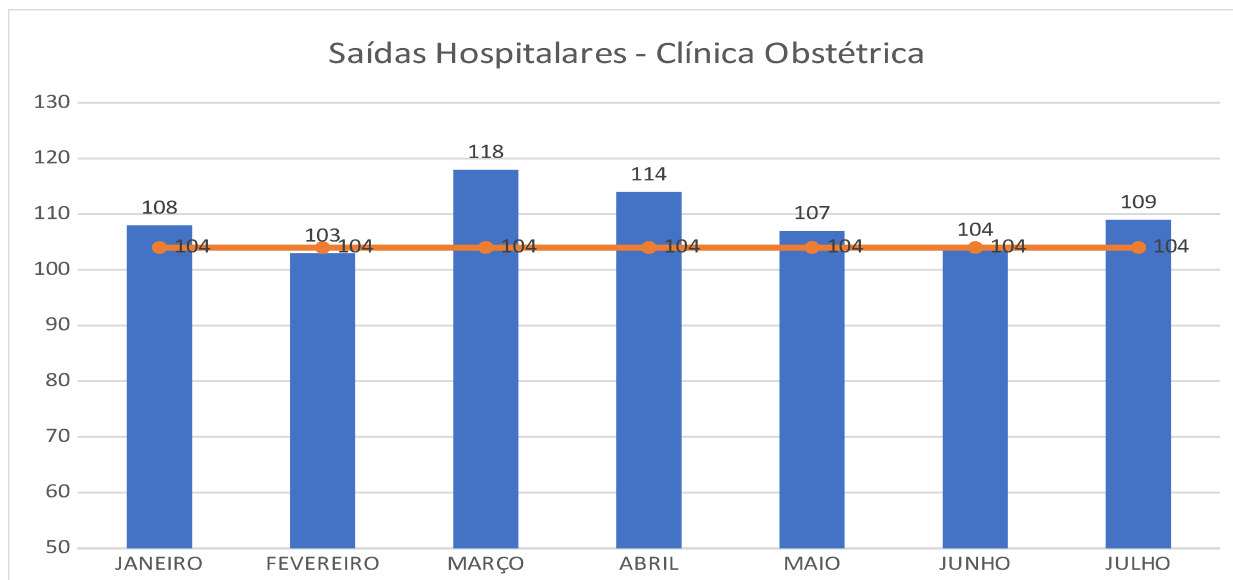
2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

2.2. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

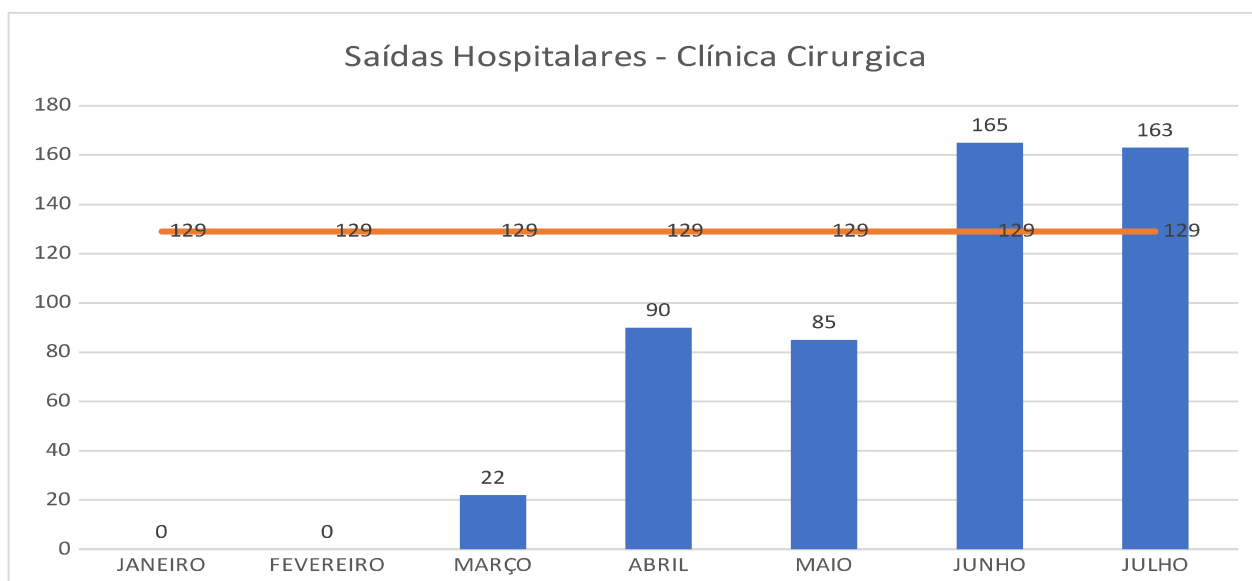
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 433 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica e 129 saídas de clínica cirúrgica.



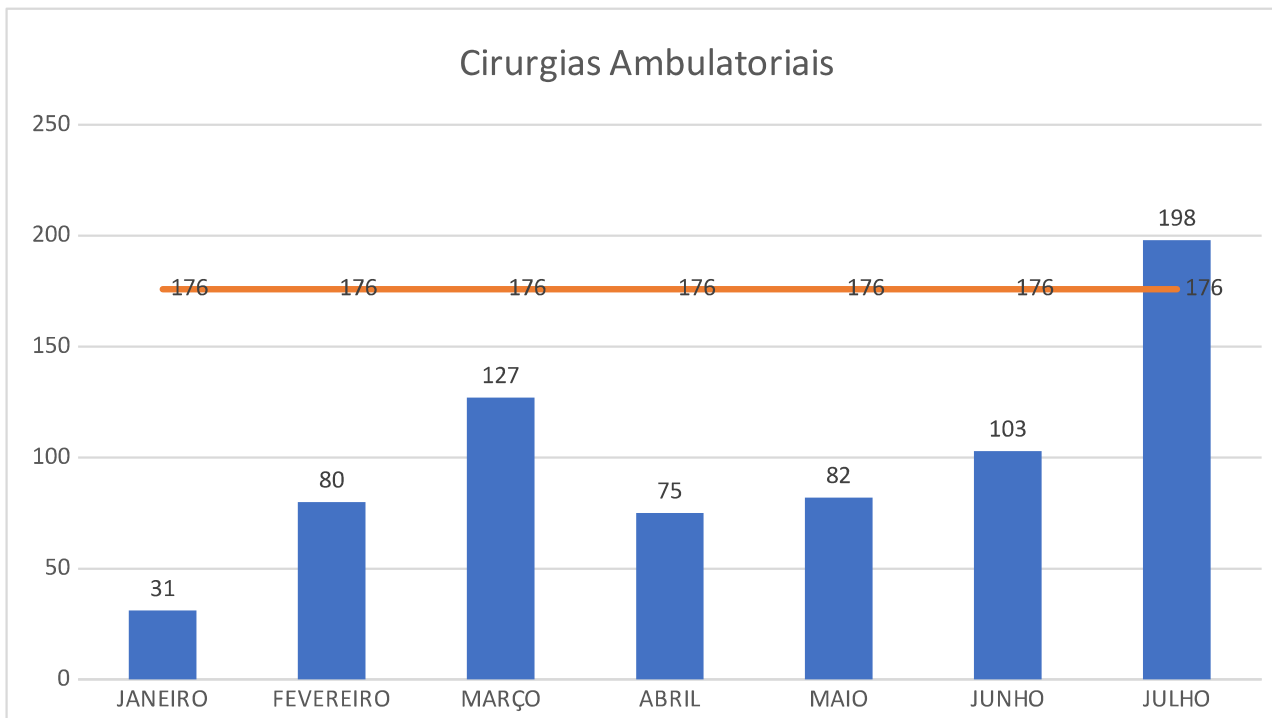
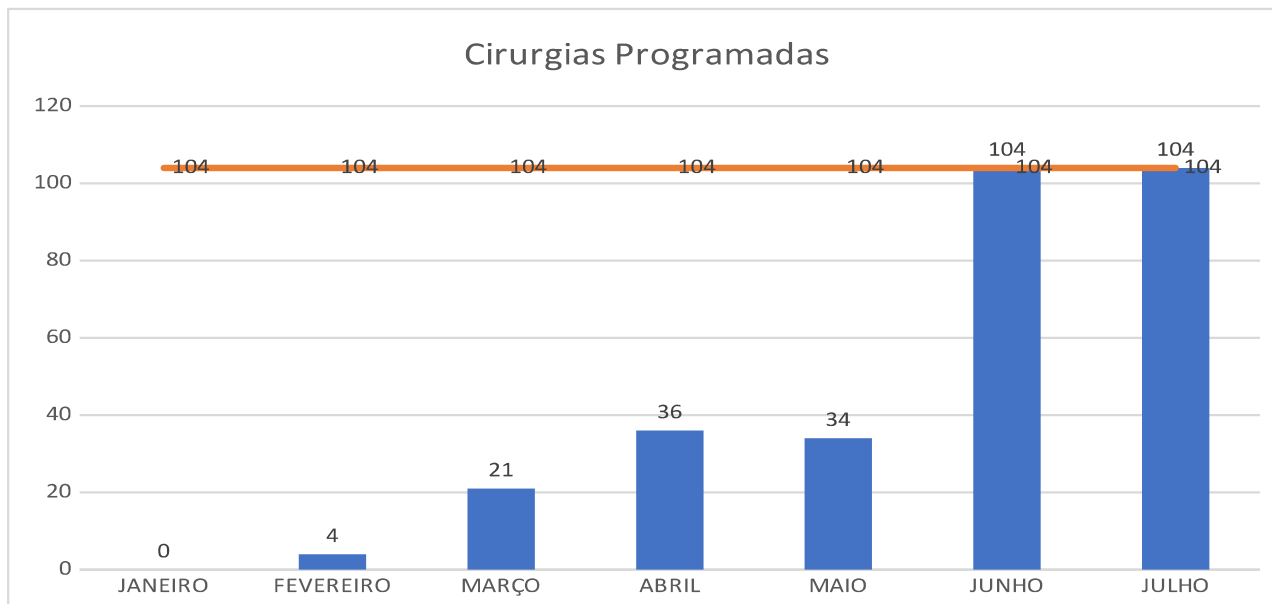
2.3. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



2.4. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA

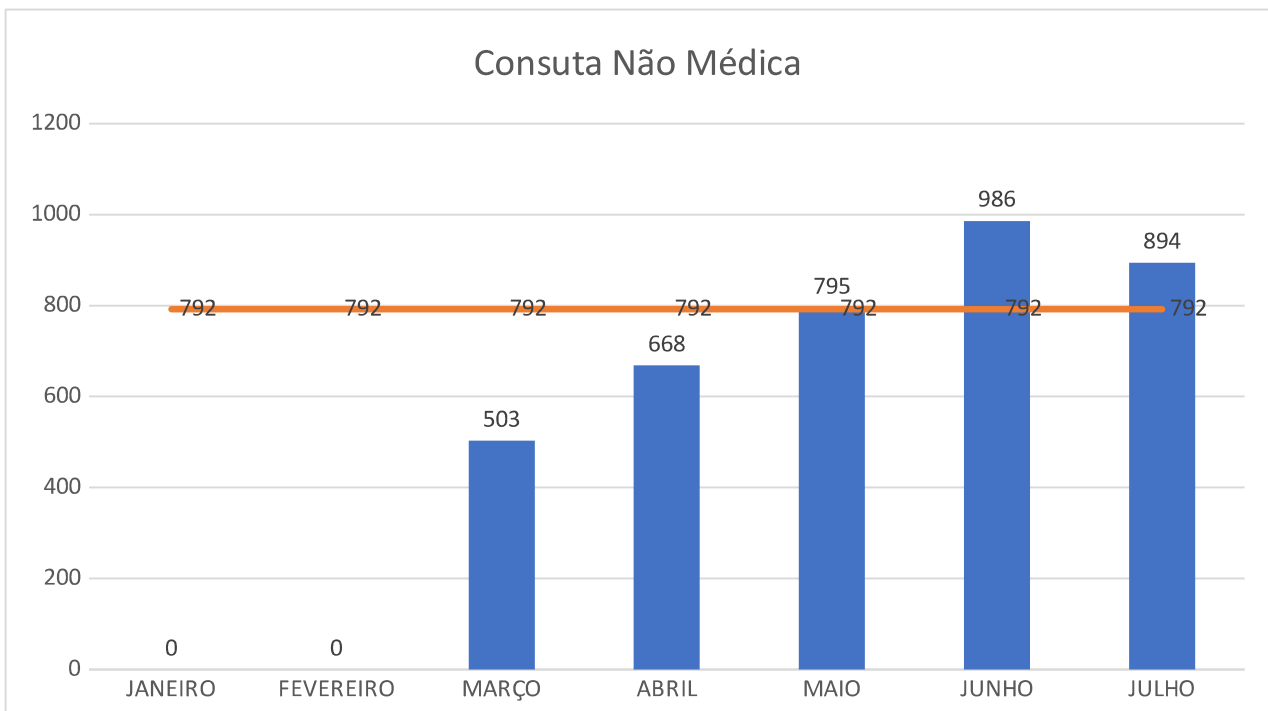
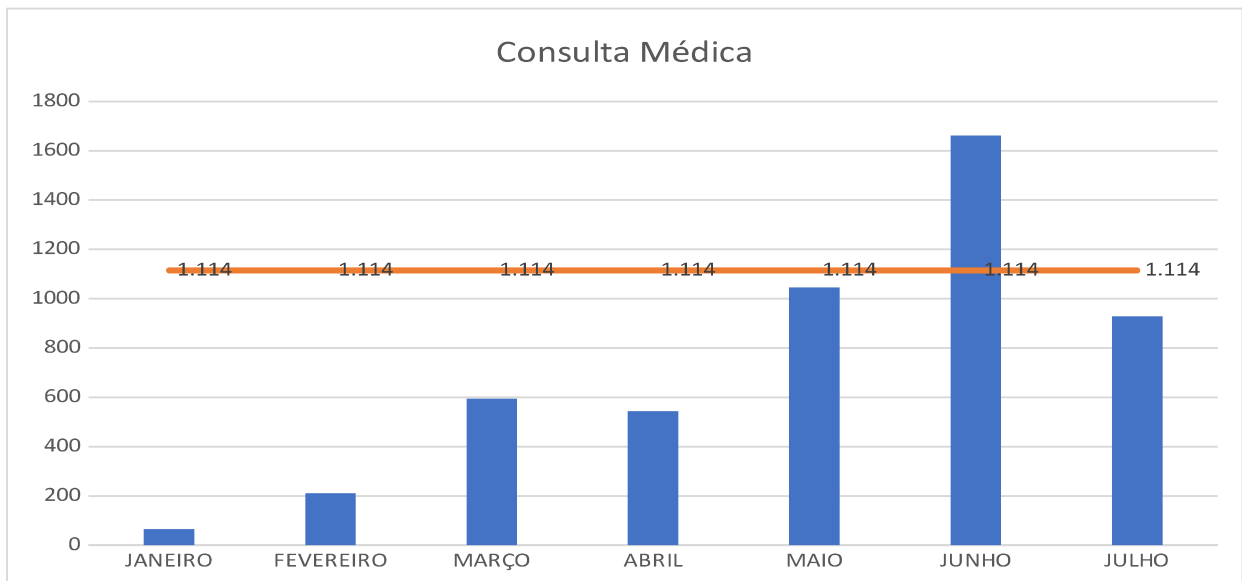


2.5. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



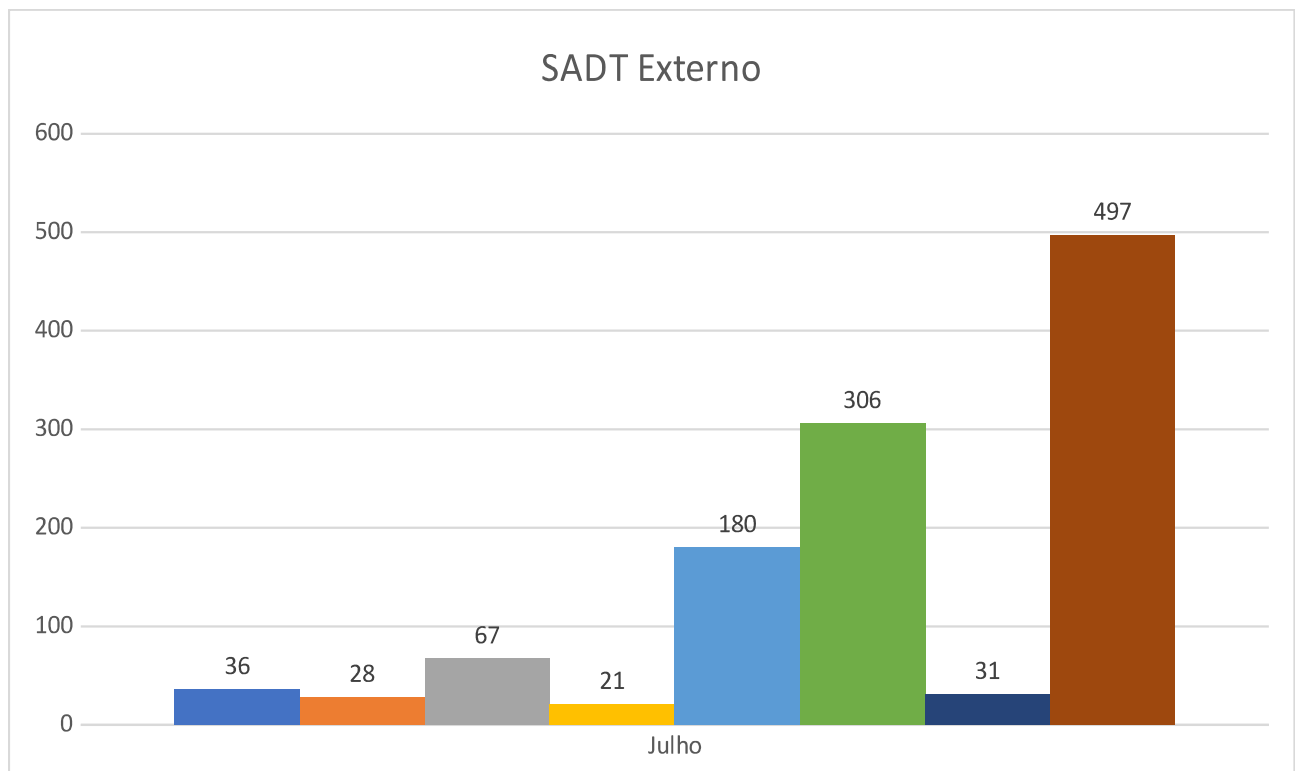
2.6. CONSULTAS AMBULATORIAS

Em 24 de agosto de 2022, iniciamos as consultas médicas ambulatoriais na Unidade, com o atendimento do gastroenterologista, realizando as avaliações dos egressos pós Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, bem como retorno e prognóstico pós biópsias.



2.7. SADT EXTERNO

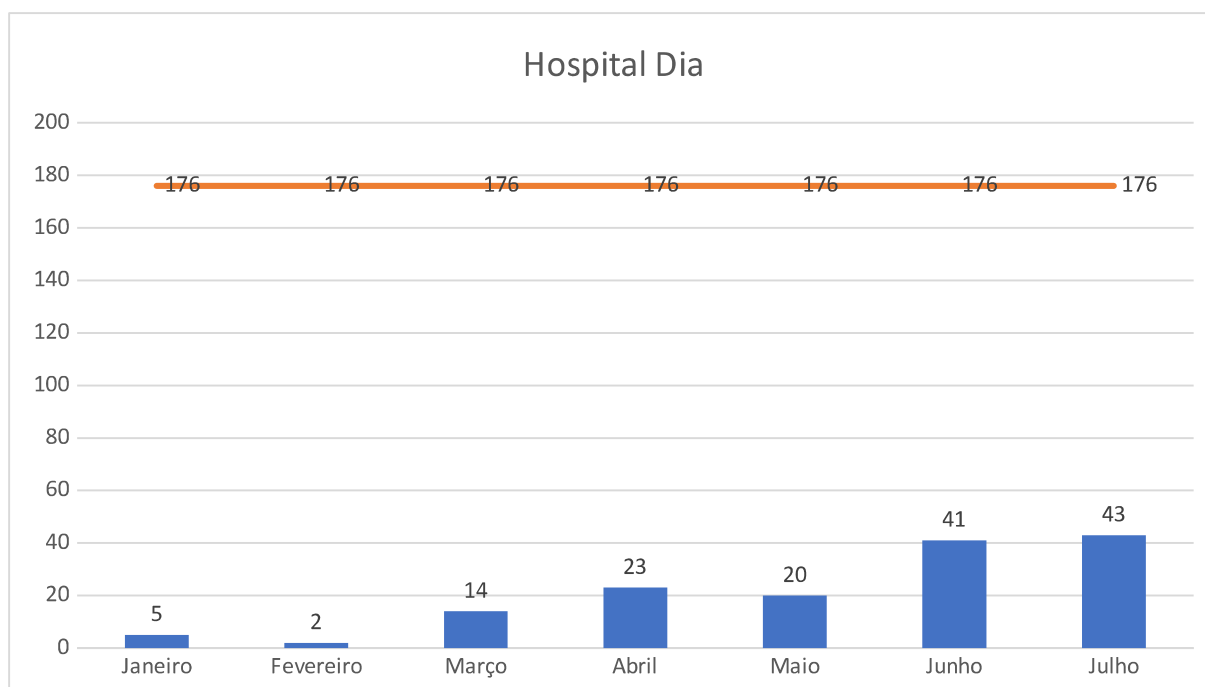
A Unidade Hospitalar deverá ofertar e realizar ao menos mensalmente 60 exames de colonoscopia, 40 exames de ecocardiograma, 80 exames de eletrocardiograma, 50 endoscopias, 80 exames de Raio- x, 600 tomografias computadorizada (TC), 40 exames de ultrassonografia/ Doppler, 400 exames de ultrassonografia para pacientes externos, com variação de até $\pm 10\%$, sendo os pacientes referenciados pelo Complexo Regulador Estadual.



2.8. HOSPITAL DIA

O Hospital Dia será disponibilizado aos pacientes que comparecem à Unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos; pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

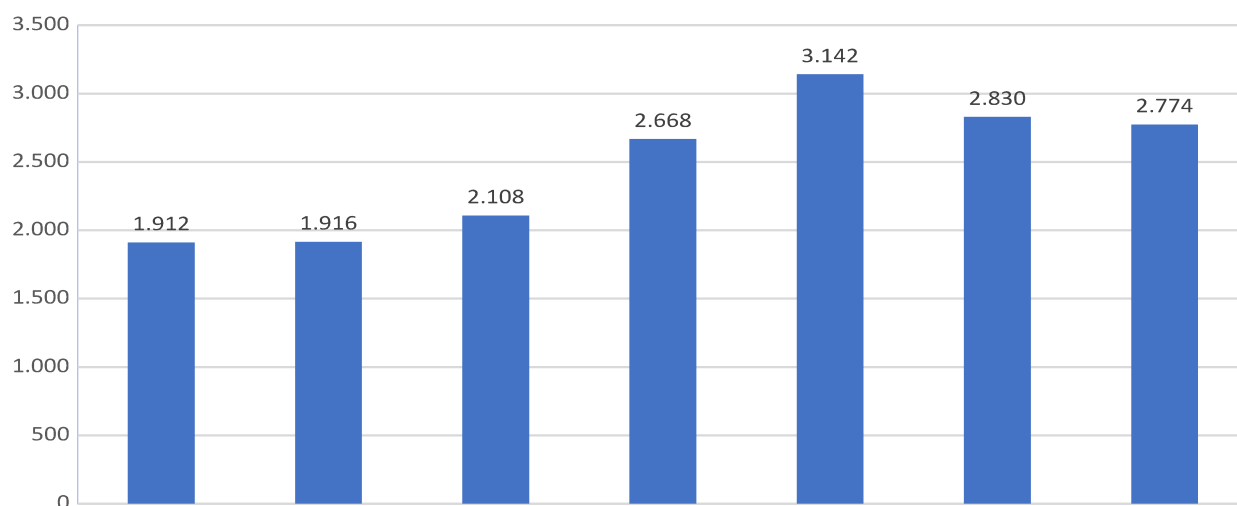
A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até $\pm 10\%$.



2.9. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, no anexo I, Item 9 “estabelece que os números do pronto atendimento não configuram linhas de serviço para o efeito de metas de produção que a unidade deverá manter o serviço de urgência e emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, a meta é atender todos os usuários da demanda espontânea, referenciados e/ ou encaminhados para a Unidade Hospitalar”.

Atendimento Urgência e Emergência



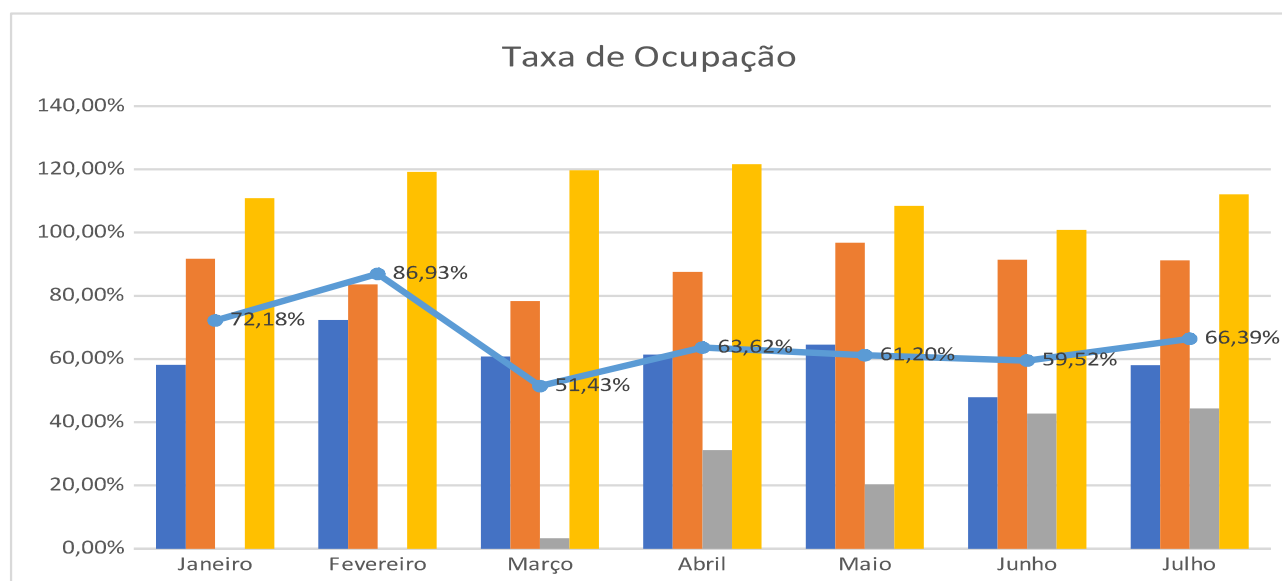
No mês de junho, um total de 2.774 pacientes foram acolhidos na triagem pelo enfermeiro, seguindo o sistema de classificação HumanizaSUS. A classificação de risco é uma etapa crucial no atendimento hospitalar, permitindo a priorização de pacientes com maior necessidade de atenção imediata.

Portanto em comparativo com dados do mês anterior, o PS apresentou uma queda de 56 atendimentos, fato este relacionado ao período e pouca procura por atendimento emergencial. Ao todo, foram triados 2.774 pacientes, sendo que a maior demanda foi para casos classificados como pouco urgentes (verde), casos identificados como incompatíveis com o perfil de atendimento da unidade são acolhidos, porém, orientados e encaminhados para outros serviços.

3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a taxa de ocupação para a enfermaria é de 85%, e 90% para as unidades de terapia intensiva.



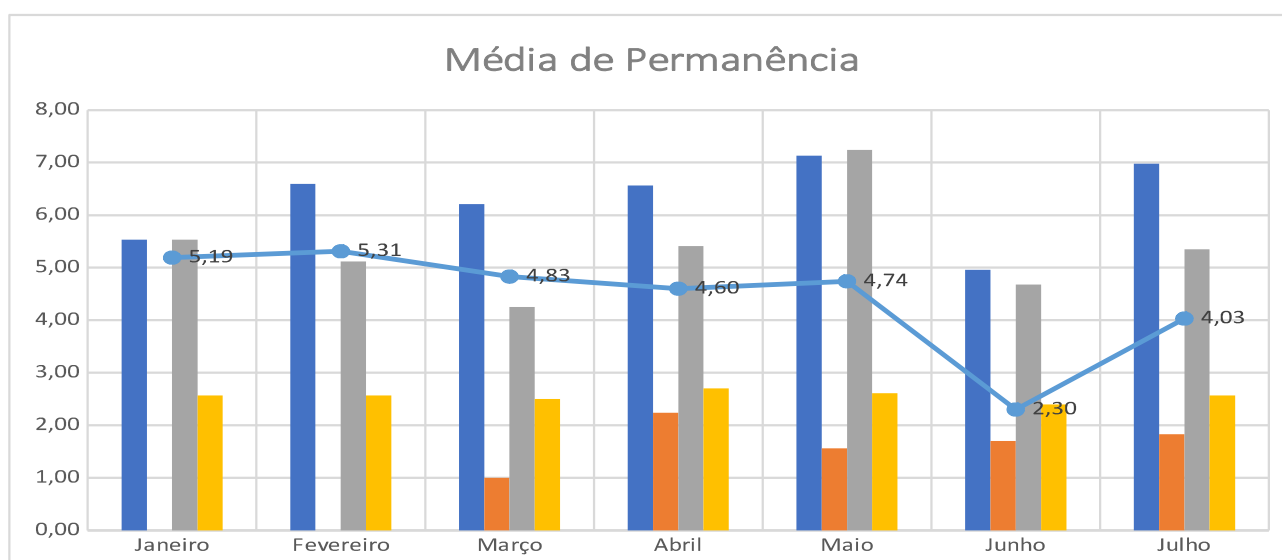
Durante o período de 01 a 31 de julho de 2023, a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) registrou a internação de 28 pacientes, de acordo com informações coletadas e revisadas por meio do censo diário, do sistema de gestão hospitalar (MV) e dos dados fornecidos pelo Núcleo de Informações em Regulação (NIR).

A taxa de ocupação da UTI foi de 91,24% apresentando uma diminuição de 0,19% em comparação com o mês anterior, que apresentou uma taxa de ocupação de 91,43%. Essa diminuição na taxa de ocupação pode ser justificada pelos fatos a seguir: Se compararmos o índice do mês anterior é possível observar o baixo percentual, sendo assim não tornam os dados tão relevantes em critério comparativo, no entanto tivemos um aumento de 3 pacientes em número de saídas, comparado ao mês anterior que eram 19 e mês atual que foram 22.

Além disso, houve um aumento do índice de substituição no mesmo período e observou-se um aumento no número de pacientes-dia, totalizando 219, portanto fatores estes que influenciam os indicadores de ocupação do mês de julho.

3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

De acordo com o Contrato de Gestão nº 045/2022, os tempos médios de permanência (TMP) para clínica médica 4 dias, obstétrica 2 dias, cirúrgica programadas 2 dias e cirúrgica 3 dias.



Por meio de informações coletadas, em julho, apresentou-se um índice de 5,35 dias na média de permanência da UTI, para fins de comparação, no período de maio tivemos um total de 4,68 dias, o aumento na média de permanência está relacionado ao fato de que a UTI apresentou um aumento número de pacientes-dia no mês de julho e um aumento no índice de substituição, ocasionando assim um aumento de 0,67 de dias na média de permanência.

A análise crítica dos dados revela que houve estabilidade na média de permanência dos pacientes, mantendo-se dentro da faixa recomendada pelo indicador, que é de 4 dias à 7 dias.

O resultado pode ser interpretado de maneira positiva e evidencia que o tempo de internação dos pacientes em cuidados intensivos foi consistente e apresentou o índice em concordância com as mudanças e impactos, além de manter-se em paralelo com a taxa de ocupação do período.

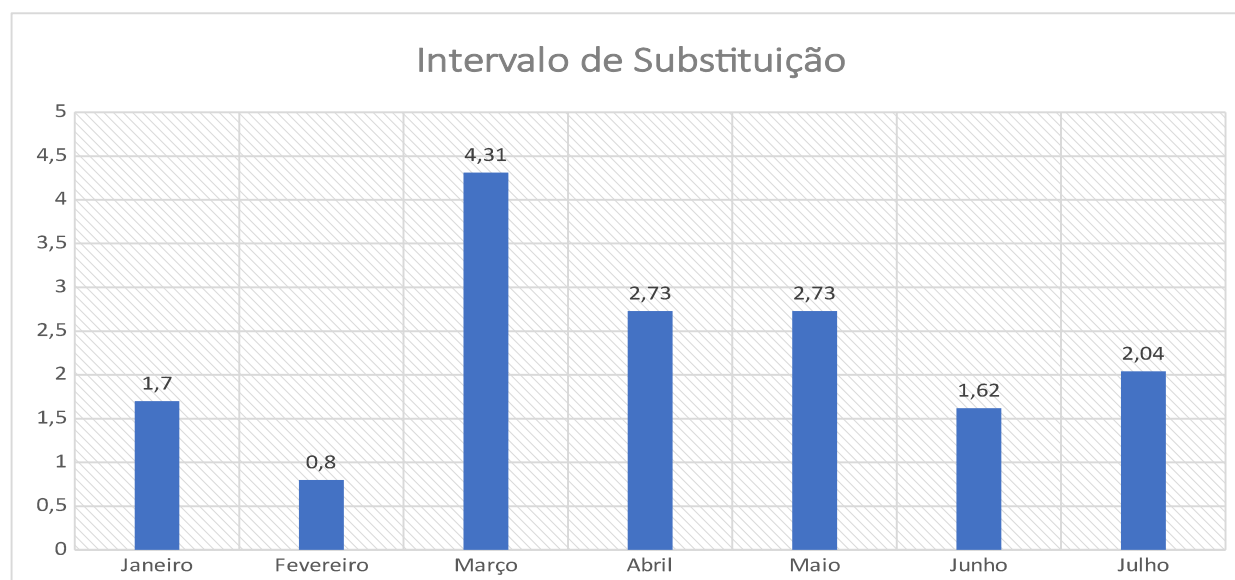
Na clínica médica, a média de permanência foi 6,98. Resultado esse proveniente do perfil epidemiológico dos pacientes internados, que são, idosos com o quadro de síndrome respiratória e outras condições de saúde que requerem cuidados prolongados, como insuficiência cardíaca, infecção do trato urinário, AVC (Acidente Vascular Cerebral), pacientes com insuficiência renal crônica que necessitam de terapia renal substitutiva e pacientes em cuidados paliativos.

Outro fator que impacta no tempo de permanência é a espera na regulação para procedimentos ou especialidades (vascular, reumatologista, neurologista) que não são ofertadas em nossa unidade.

O TEMPO MÉDIO DE ESPERA É DE 15 A 20 DIAS.

3.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

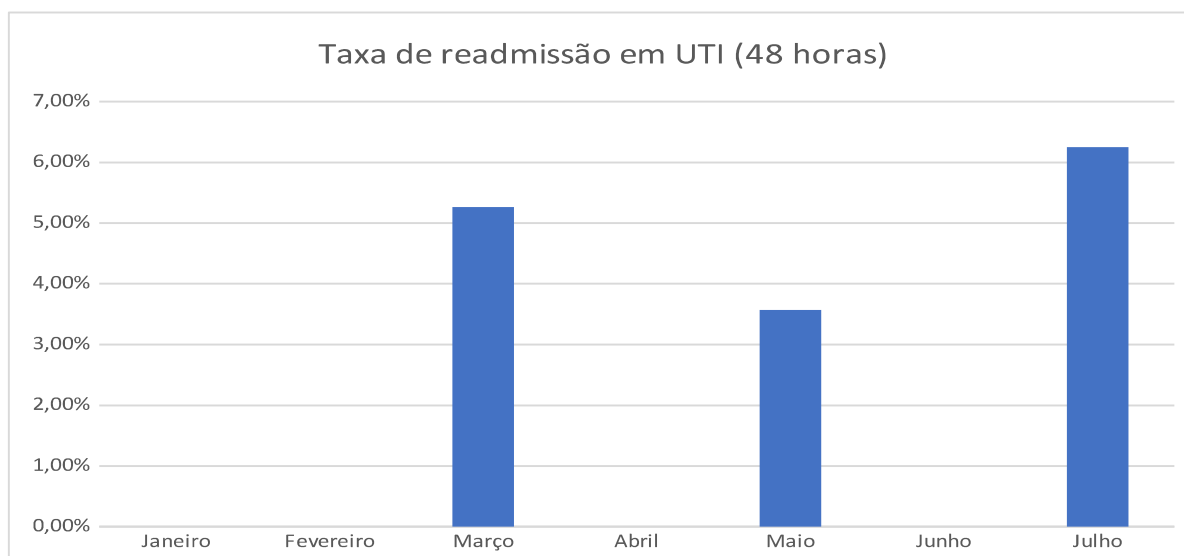
Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter um intervalo de 17 horas ou tempo inferior a este.



Nota-se que sempre estivemos atendendo a meta estabelecida contratualmente. Manter o intervalo de substituição de leitos em níveis adequados permite que mais pacientes sejam atendidos em um determinado período, desejo para a satisfação do paciente e para o atendimento.

3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI

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. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida é manter a taxa de até 5%.

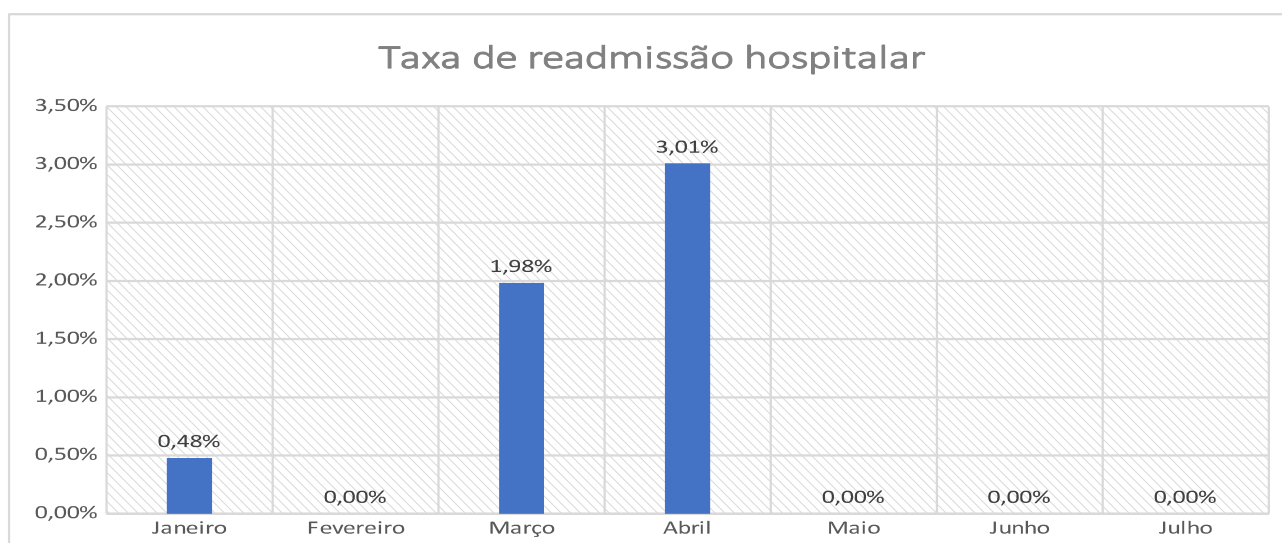


Em julho, houveram 2 pacientes que foram readmitidos na UTI em um período $\leq 48h$, no mês ao todo, houveram 32 saídas do setor, portanto, uma taxa de 6,25%.

Um dos planos de ação imediatos adotados pela equipe de enfermagem é a aplicação da Transição de Cuidados para um registro fidedigno na transferência de paciente para outros setores hospitalares, utilizando classificações como baixo, médio e alto risco.

3.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR

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. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter a taxa menor ou igual a 20%.



No mês julho, a taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias ficou em 0,00%, abaixo da meta estabelecida.

3.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador 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 é manter o percentual menor ou igual a 1%.

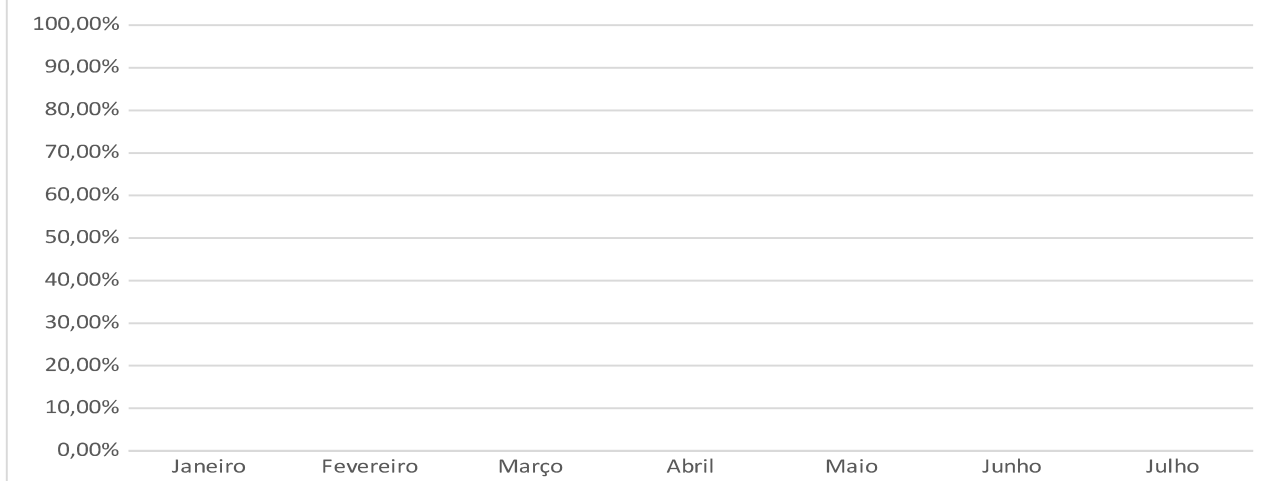
Percentual de ocorrência de glosa



3.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas a unidade, é de menor ou igual a 5%.

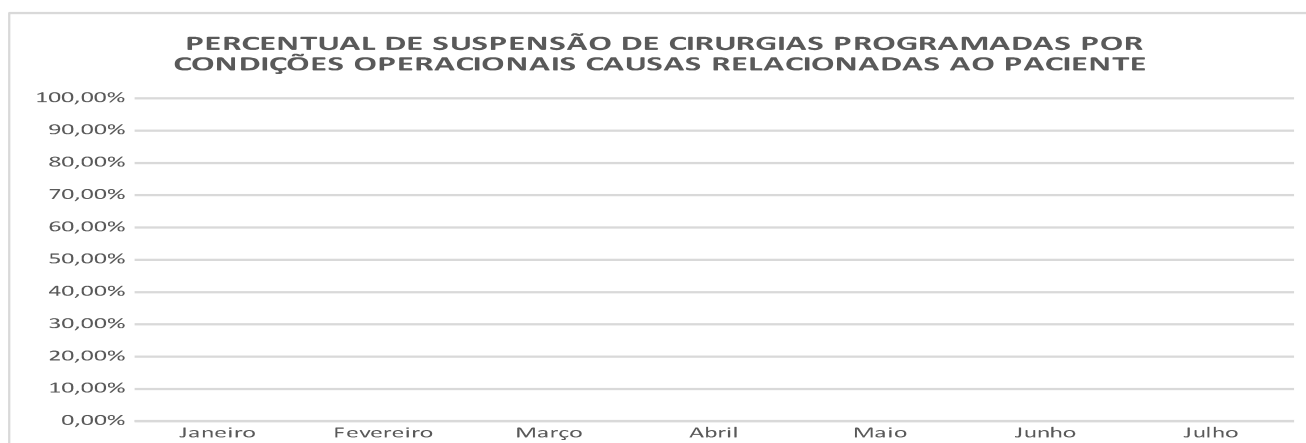
PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE



Até o momento, não houveram cancelamentos por condições operacionais da unidade.

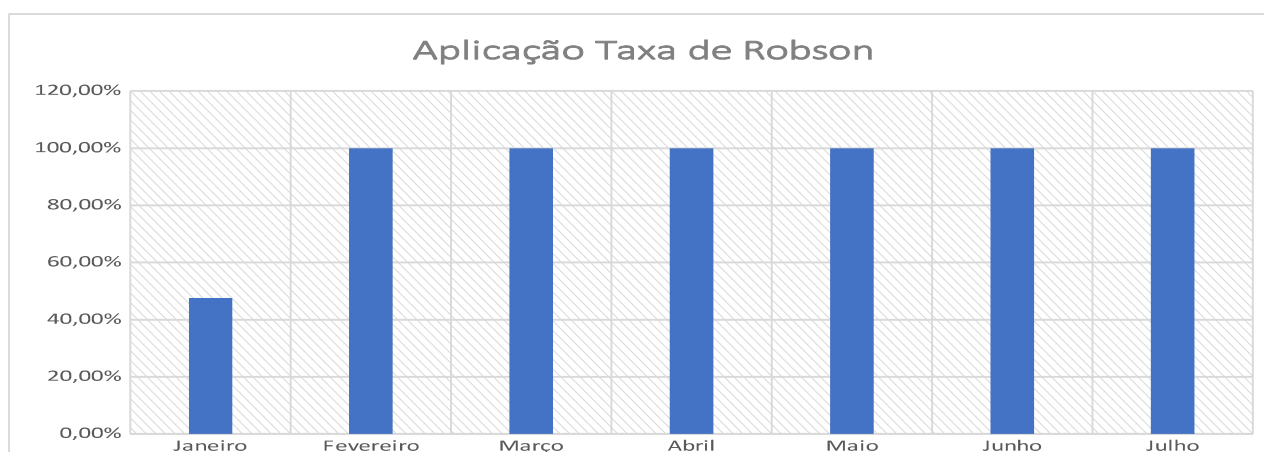
3.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas ao paciente, é de menor ou igual a 5%.



3.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.

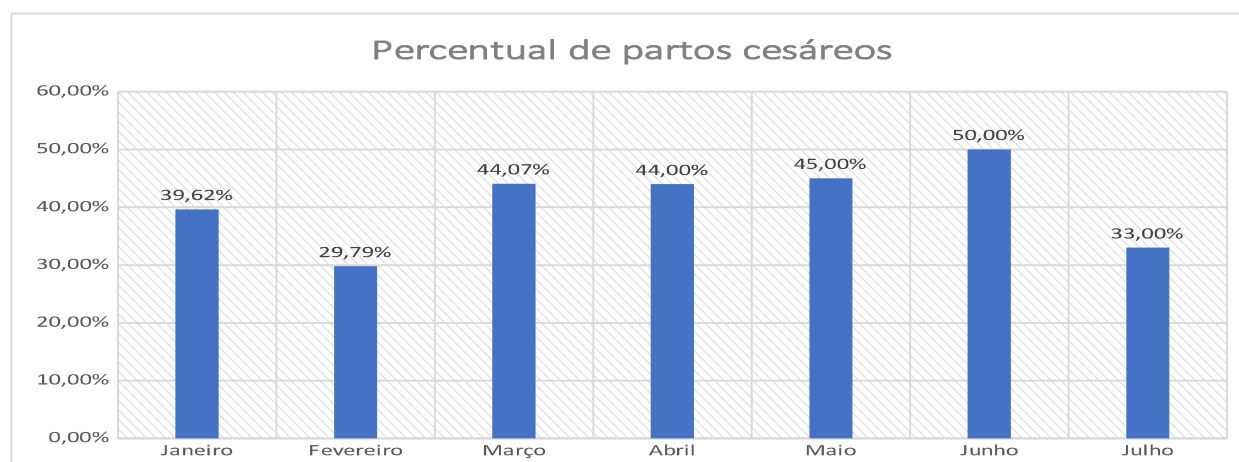
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir o índice de cesáreas e a comparação desse indicador com outras localidades ou instituições.



A partir do alinhamento de processos, conseguimos efetuar a aplicação da classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.

3.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS

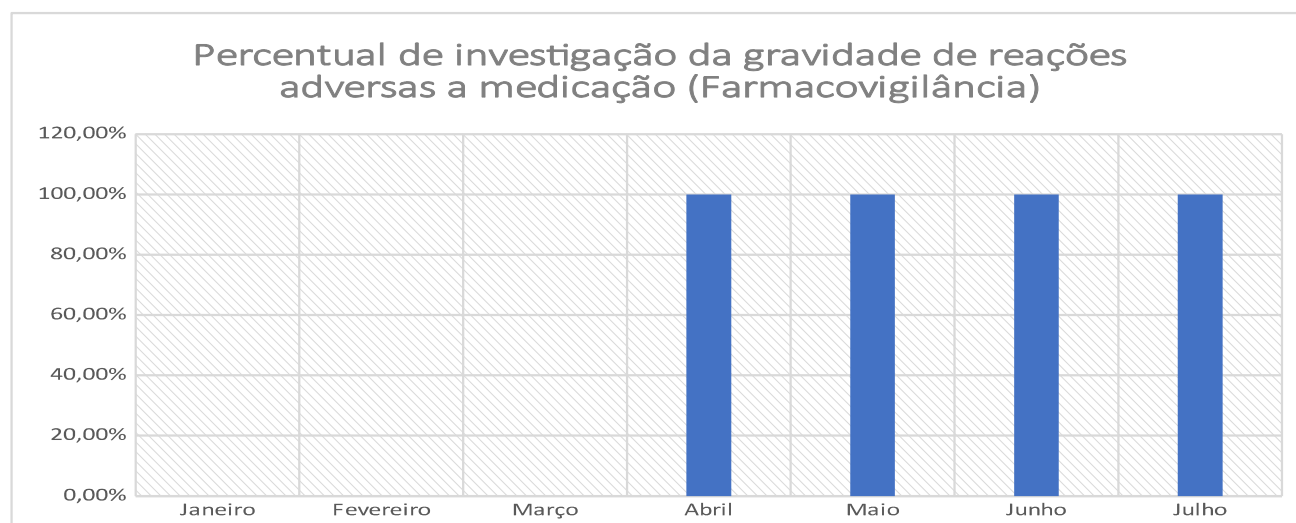
De acordo com o Contrato de gestão nº 045/2022, a meta de partos cesáreos deve se manter igual ou menor do 15%.



De acordo com o portal do Tribunal de Contas do Estado de Goiás, no ano de 2020, do total de 92.718 nascimentos vivos, 63.466 (68,5%) foram partos cesáreos, excluídos os nascimentos ignorados por tipo de parto. Os mapas do Portal da Primeira Infância do Tribunal de Contas de Goiás mostram que, quanto mais desenvolvida a região, mais hospitais e mais partos cesáreos.

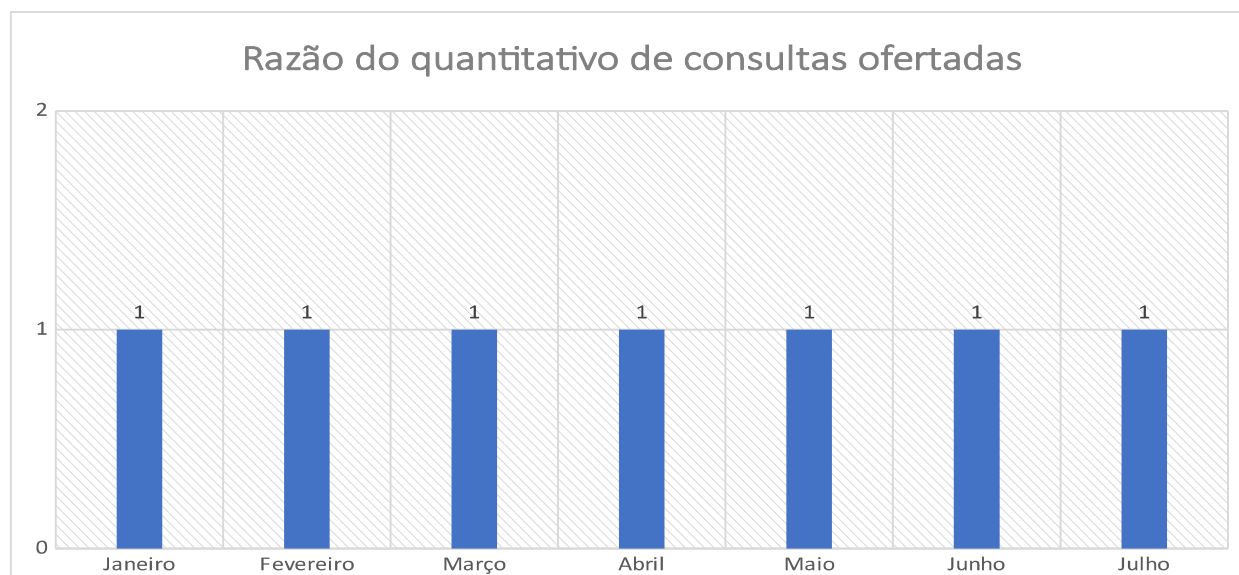
3.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida para a investigação da gravidade de reações adversas a medicação é que seja maior ou igual a 95% dos casos apresentados.



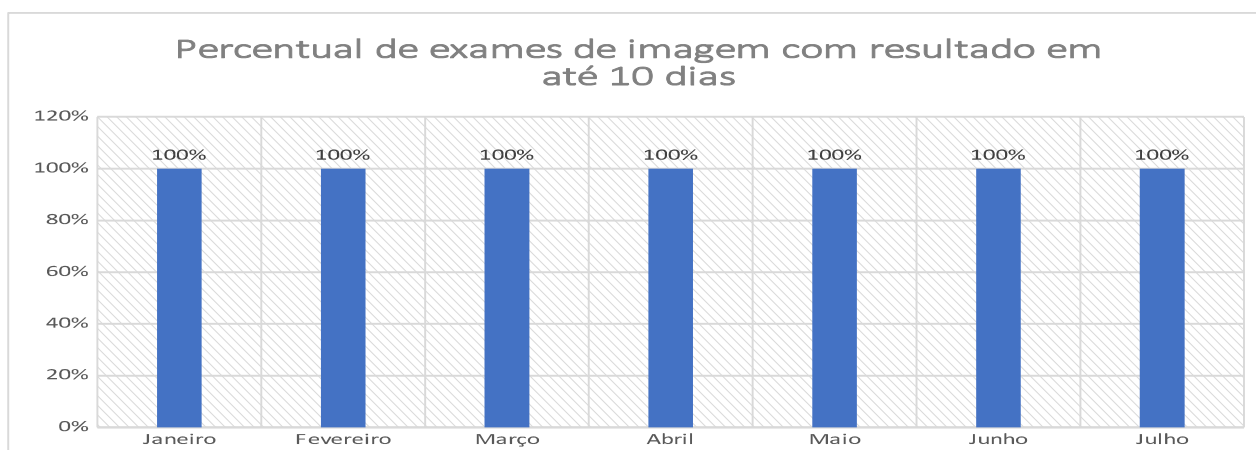
3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta da razão quantitativa de consultas ofertadas deverá manter a proporção igualitária a quantidade de consultas propostas.



3.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

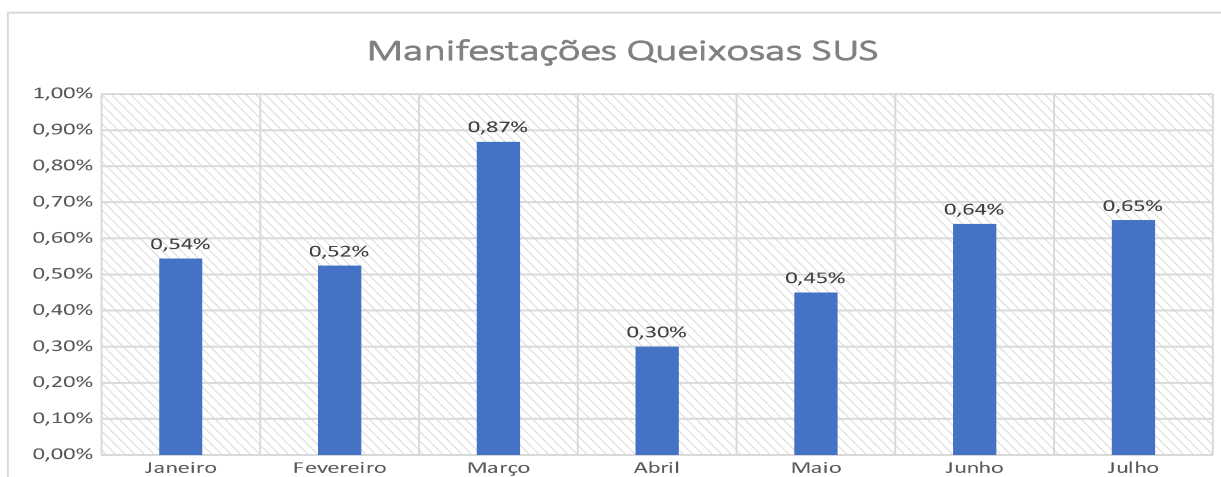
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.



Durante o mês de julho, estivemos acima do estabelecido na meta contratual.

3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

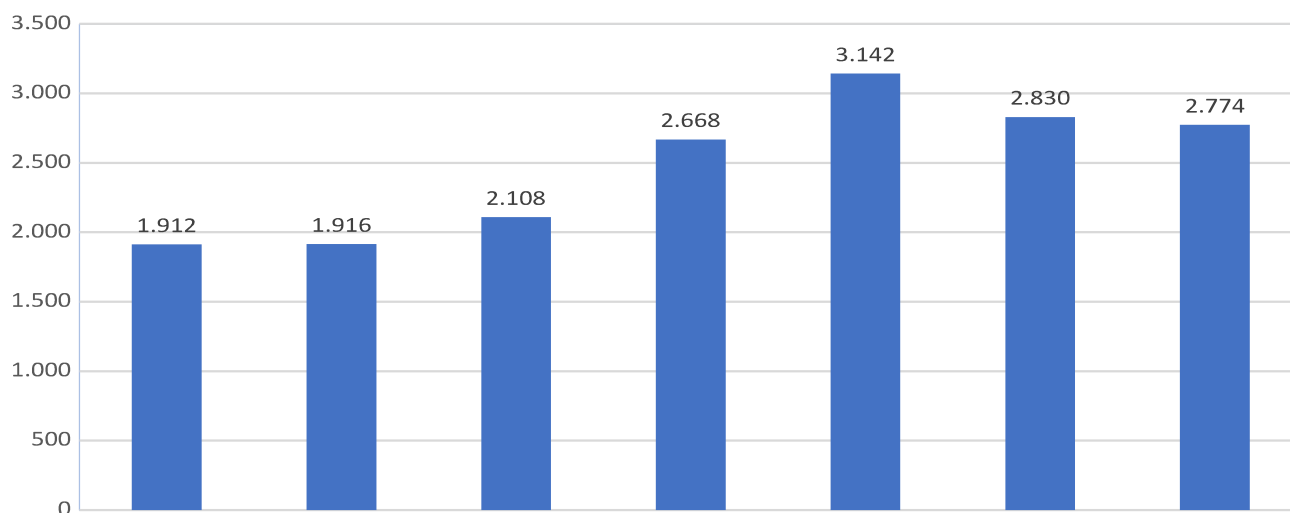
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



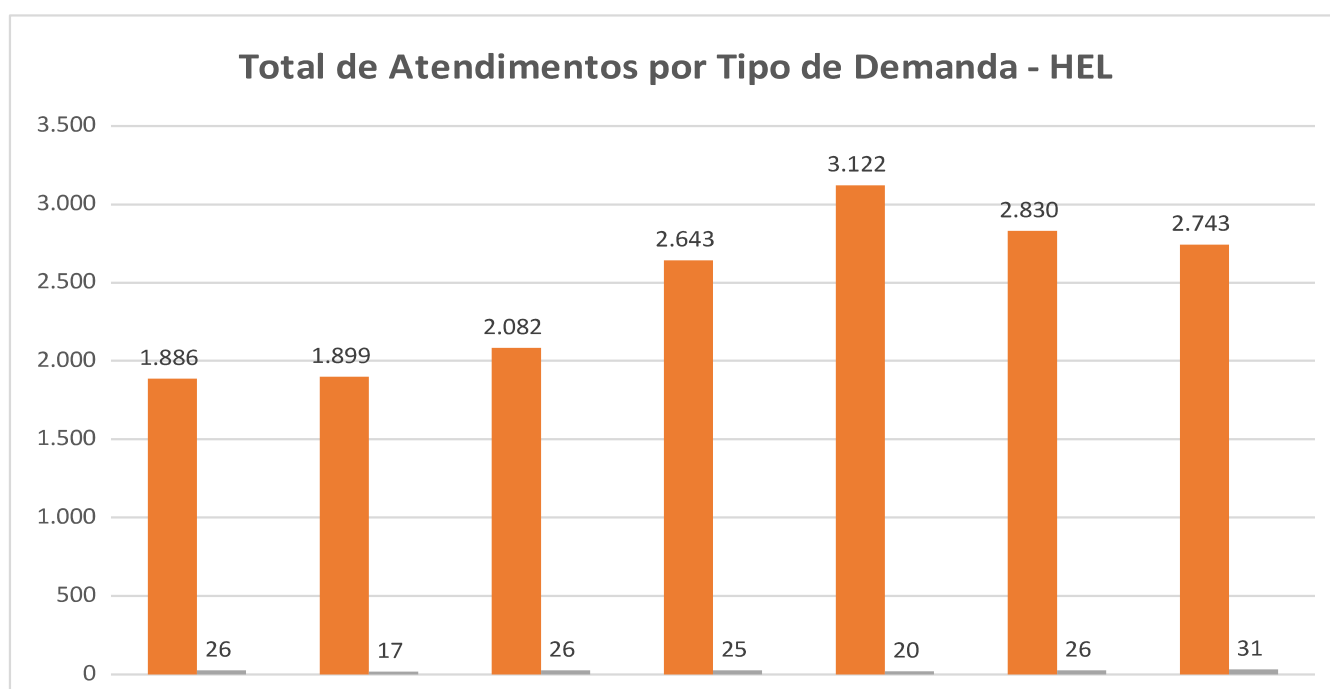
Nota-se pelo gráfico acima que mantivemos o indicador dentro da meta estipulada. A utilização das manifestações realizadas por nossos pacientes nos permite identificar pontos de melhoria em nossos processos. Realizamos também a análise sistemática das manifestações recebidas, permitindo a tomada de ações proativas para resolver as manifestações queixosas.

4. DADOS ASSISTENCIAIS

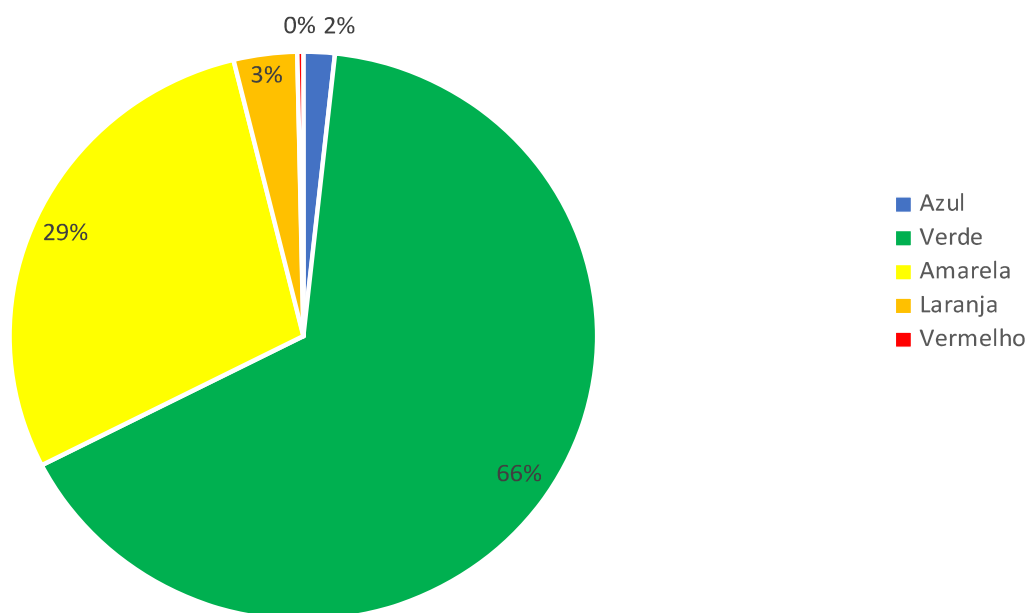
Atendimento Urgência e Emergência



Total de Atendimentos por Tipo de Demanda - HEL

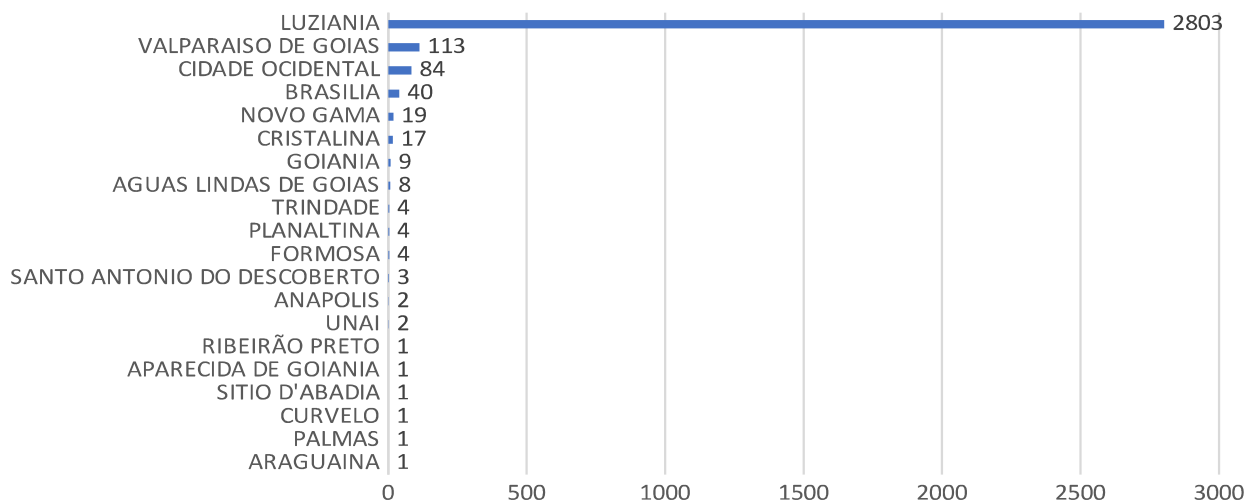


Classificação de Risco - Pronto Atendimento

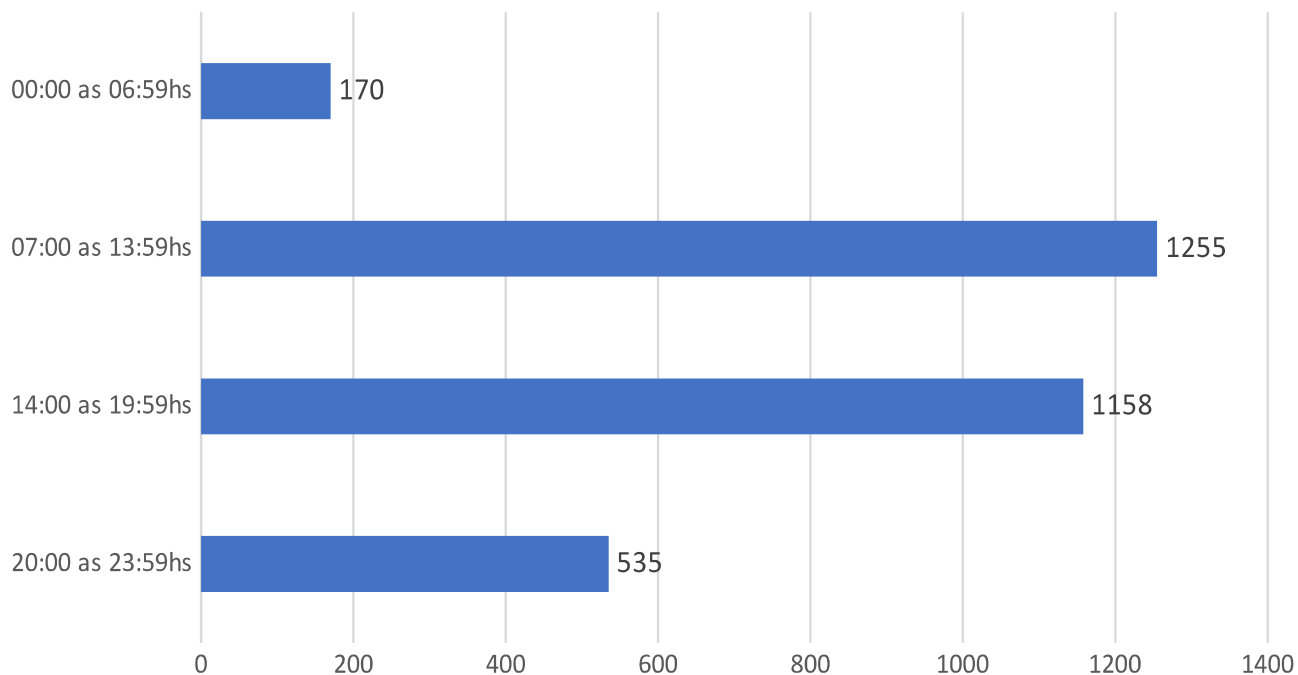


De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.

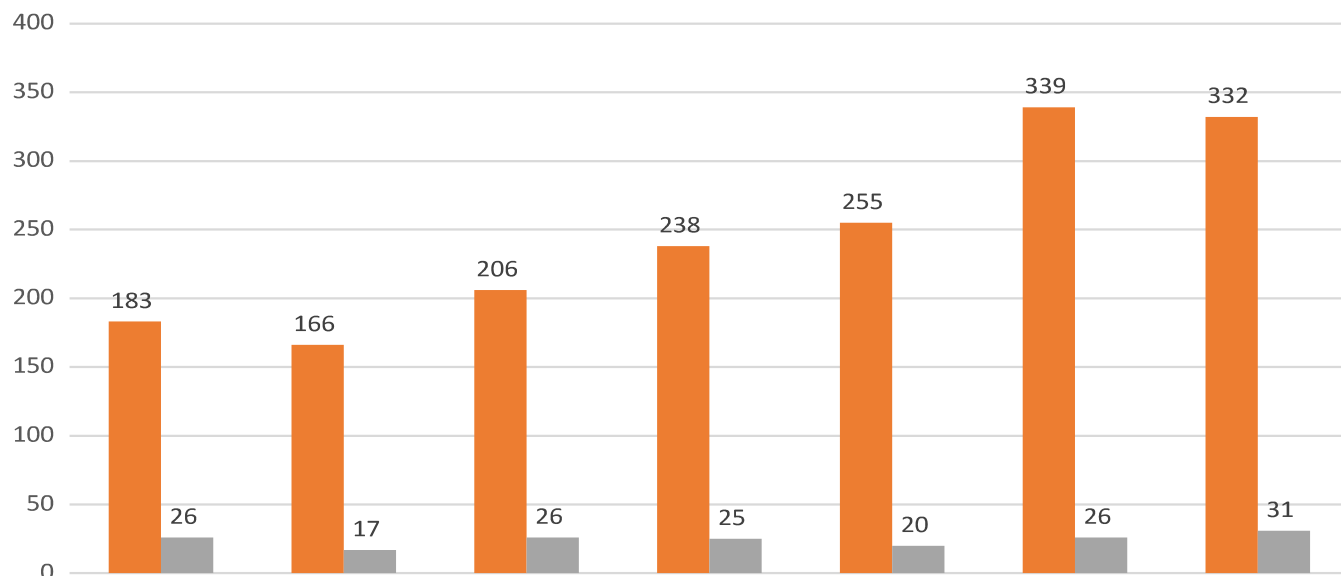
Município de Procedência de Atendimento do PS



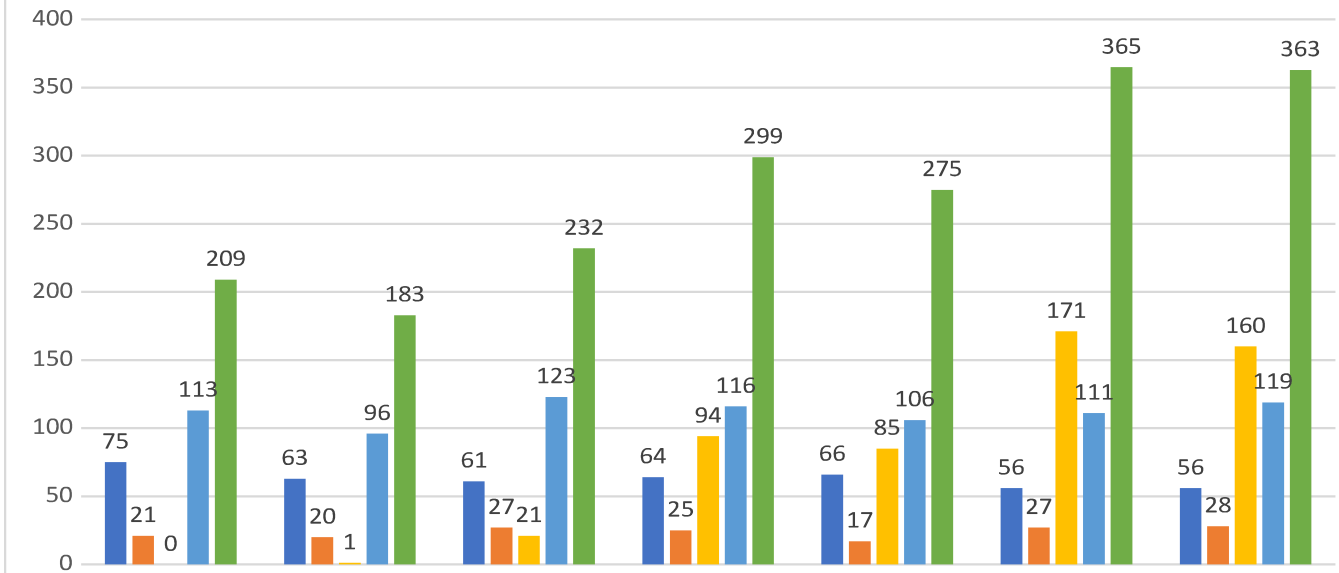
Atendimento por período



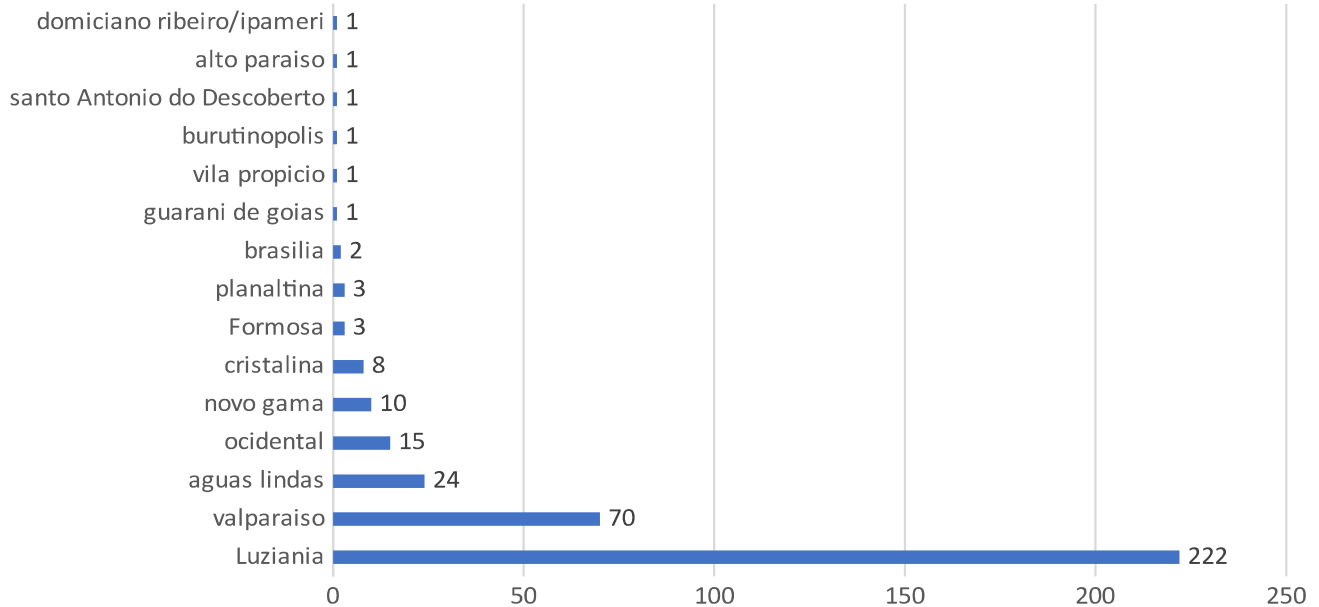
Procedência de Internações por Demanda



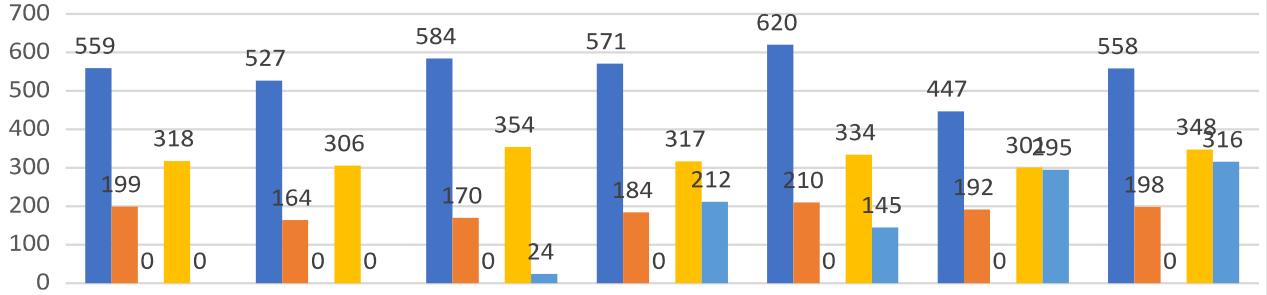
Internações Hospitalares - HEL



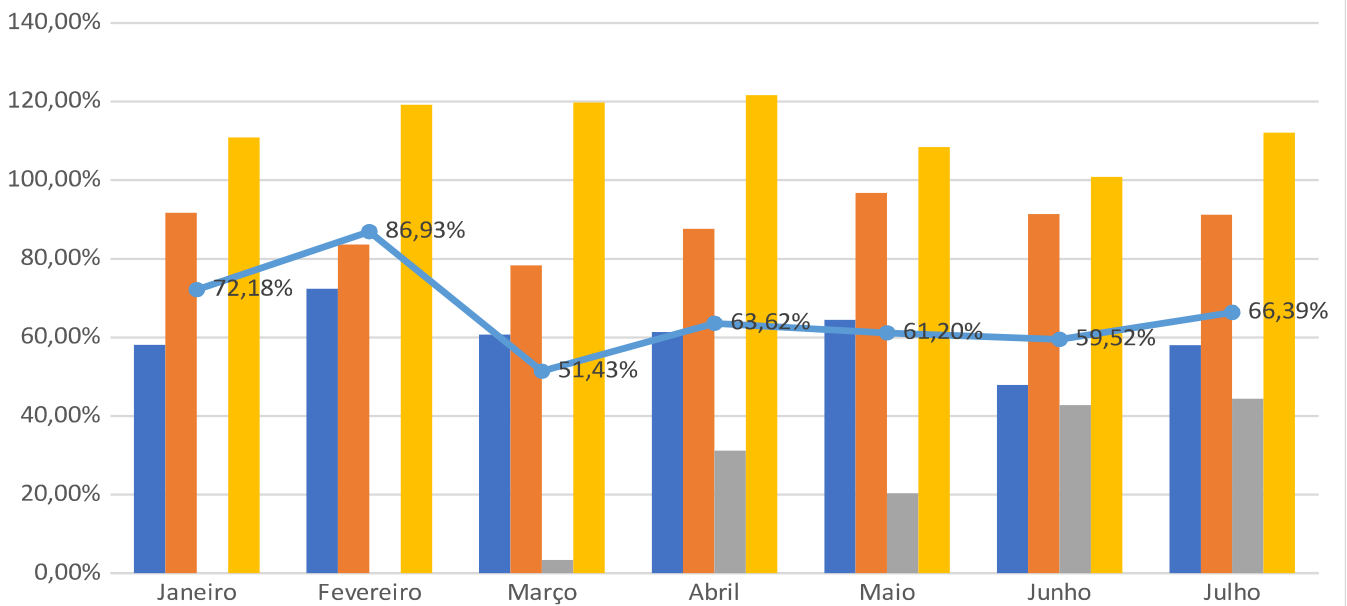
Procedência de internação por município - Julho/2023



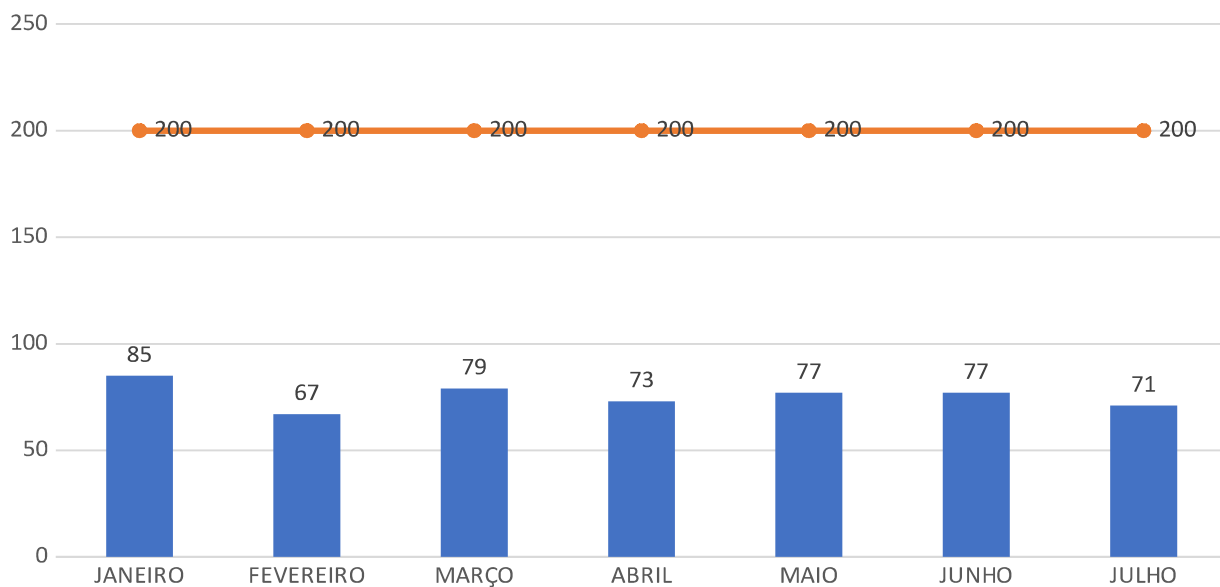
Pacientes-dia - HEL



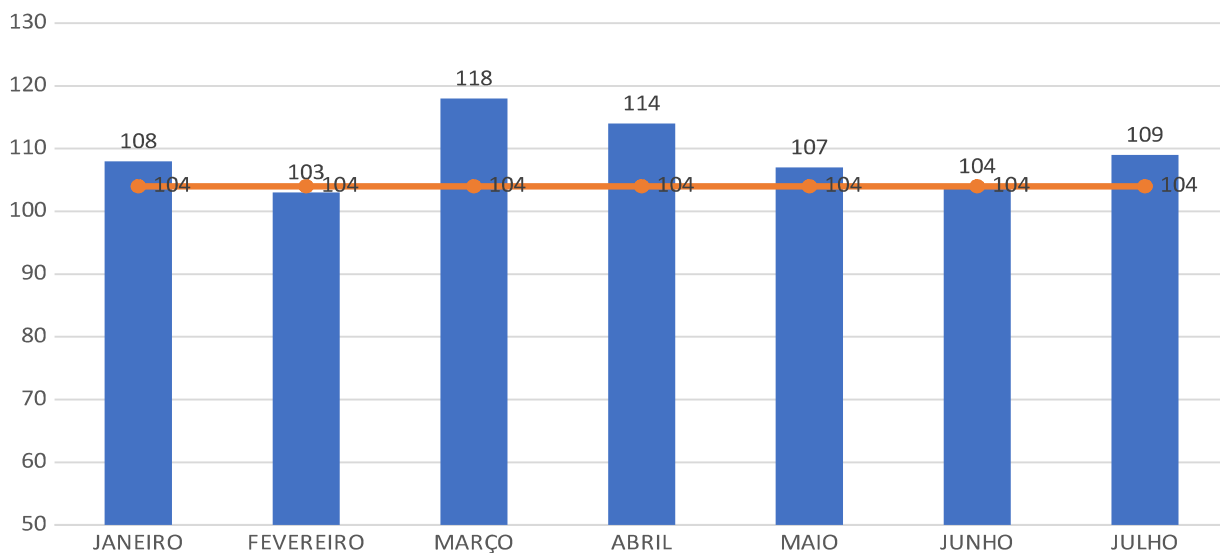
Taxa de Ocupação



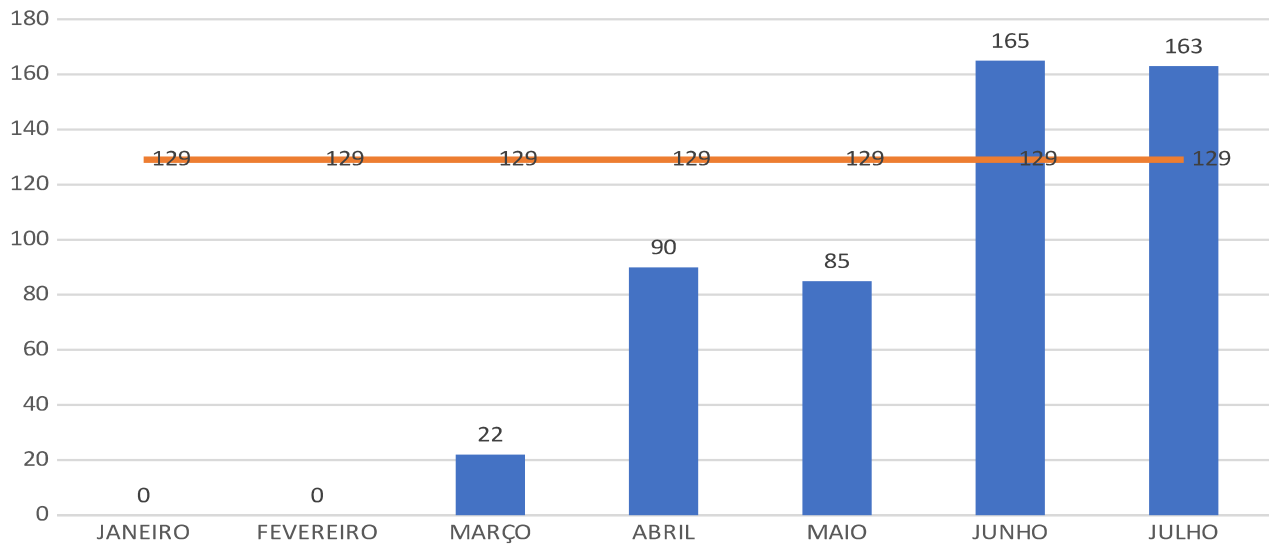
Saídas Hospitalares - Clínica Médica



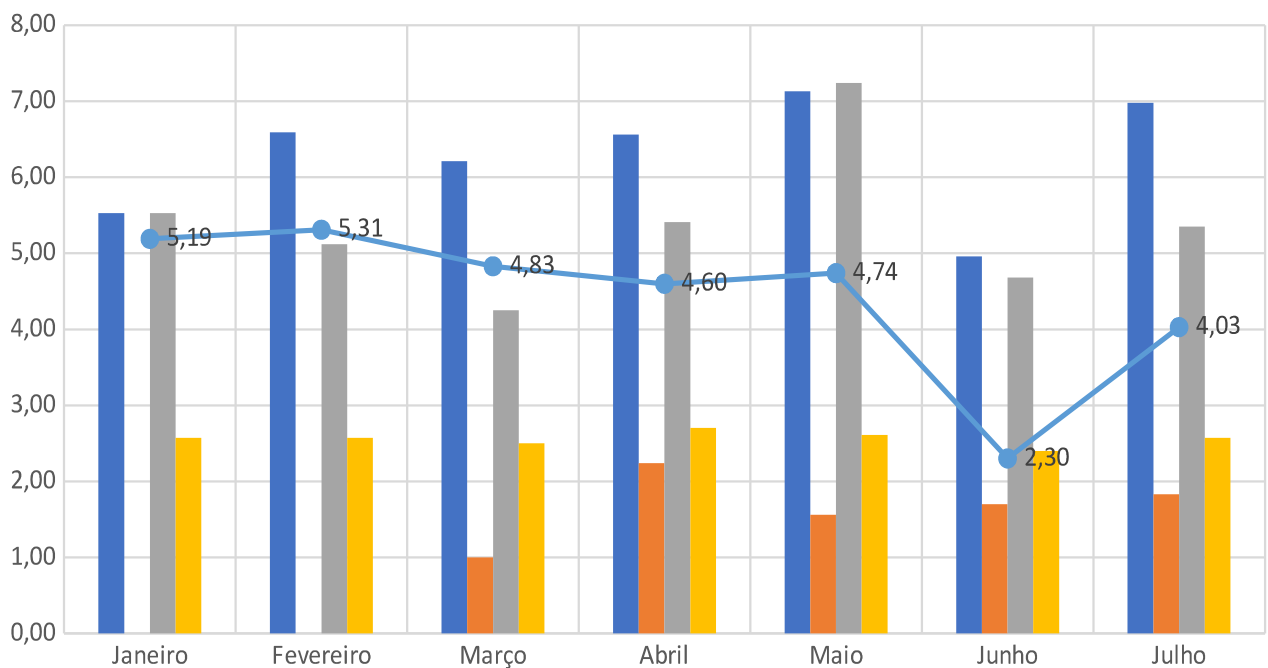
Saídas Hospitalares - Clínica Obstétrica



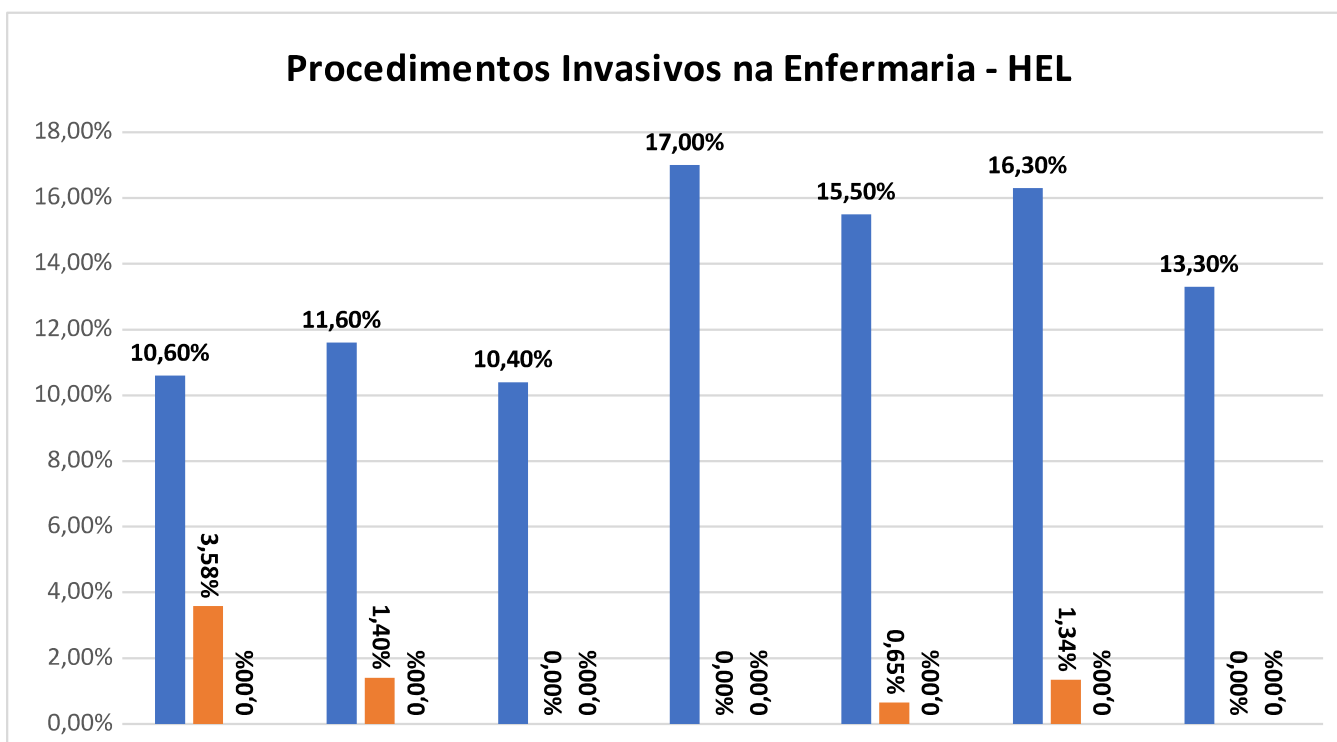
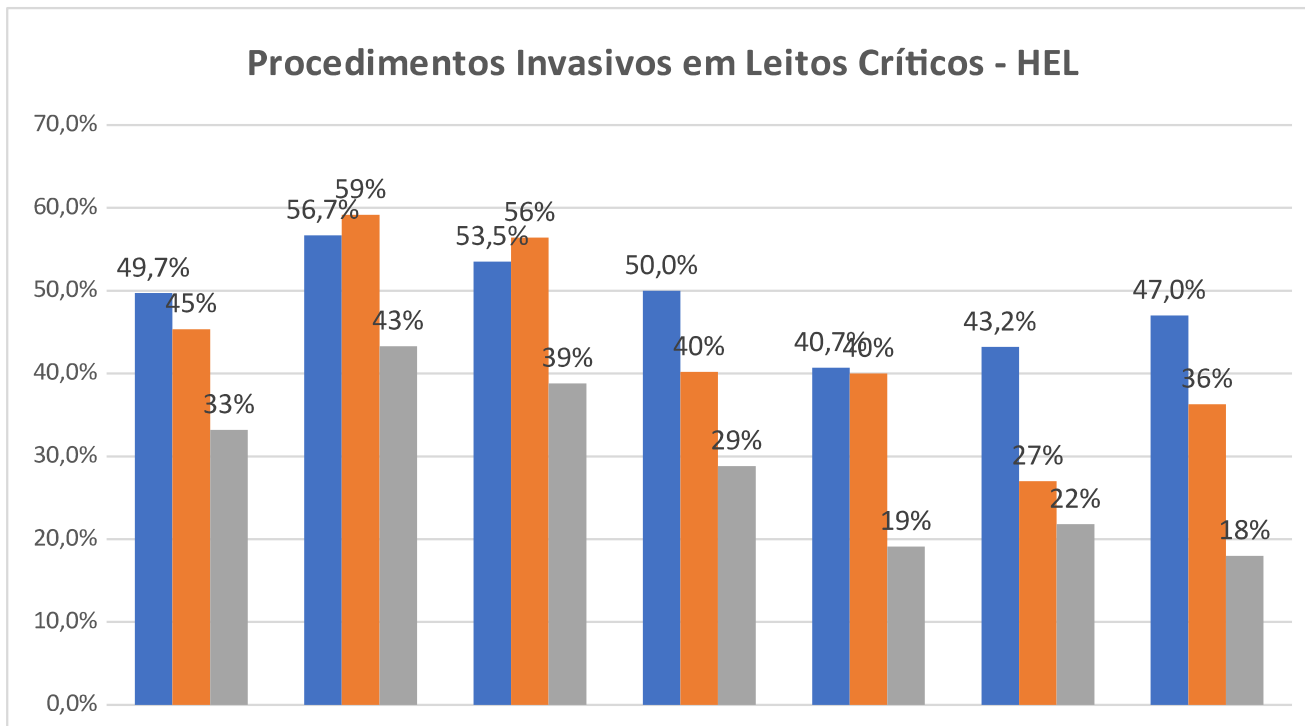
Saídas Hospitalares - Clínica Cirúrgica



Média de Permanência



5. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

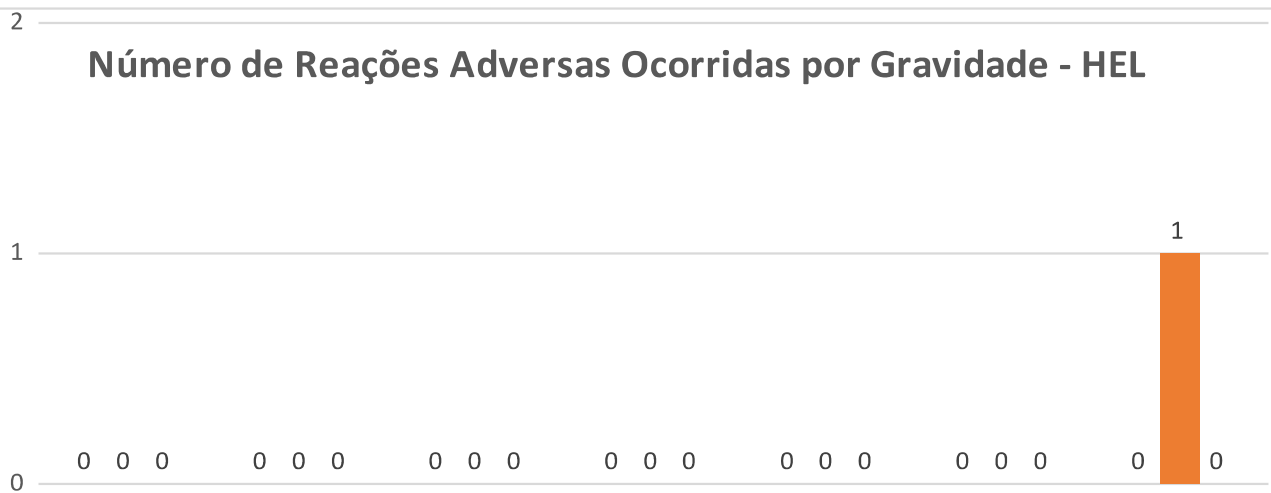


5.1. FARMACOVIGILÂNCIA

Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica - HEL



Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade - HEL



Meta 1 - Identificação correta dos pacientes - HEL

1

1

0

Meta 2 - Comunicação efetiva - Resultado críticos de exames laboratoriais - HEL

1

1

0

Meta 3 - Protocolo de Cirurgia Segura - HEL

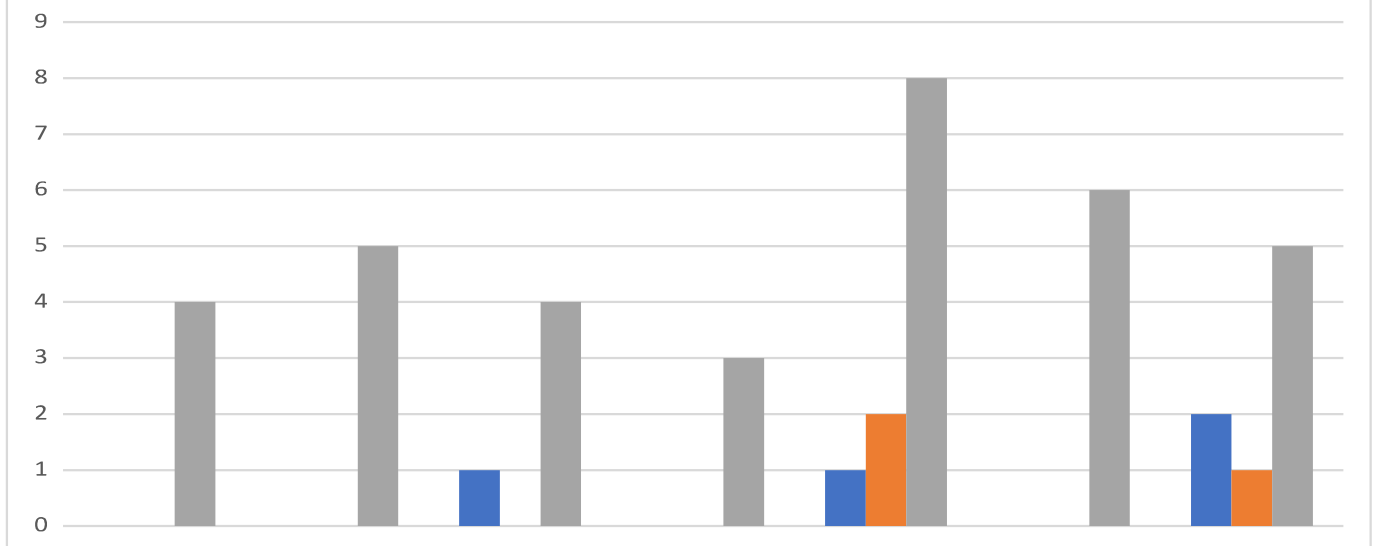
1

1

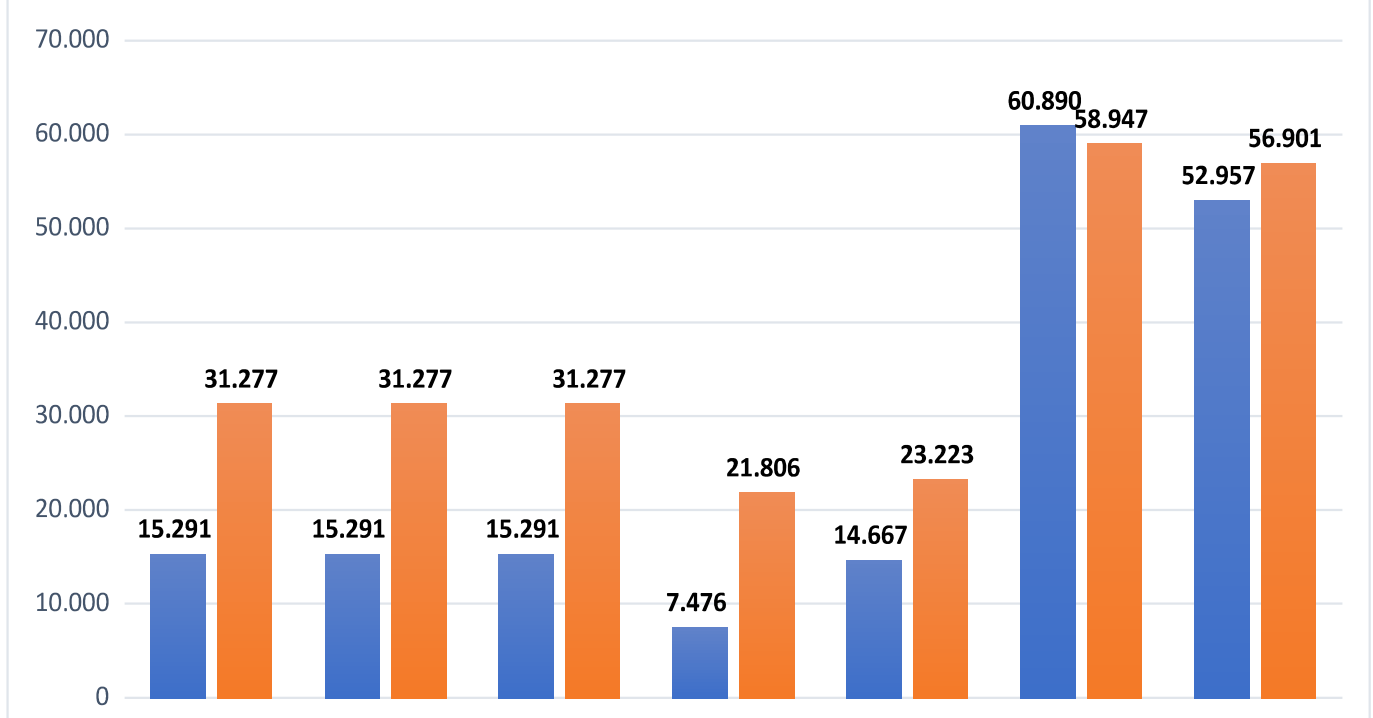
0

Os gráficos da meta 1, 2 e 3 demonstram a efetividade das ações do Núcleo de Segurança do Paciente e dos setores assistenciais, possibilitando aos nossos pacientes segurança e confiabilidade nos procedimentos realizados dentro da unidade hospitalar.

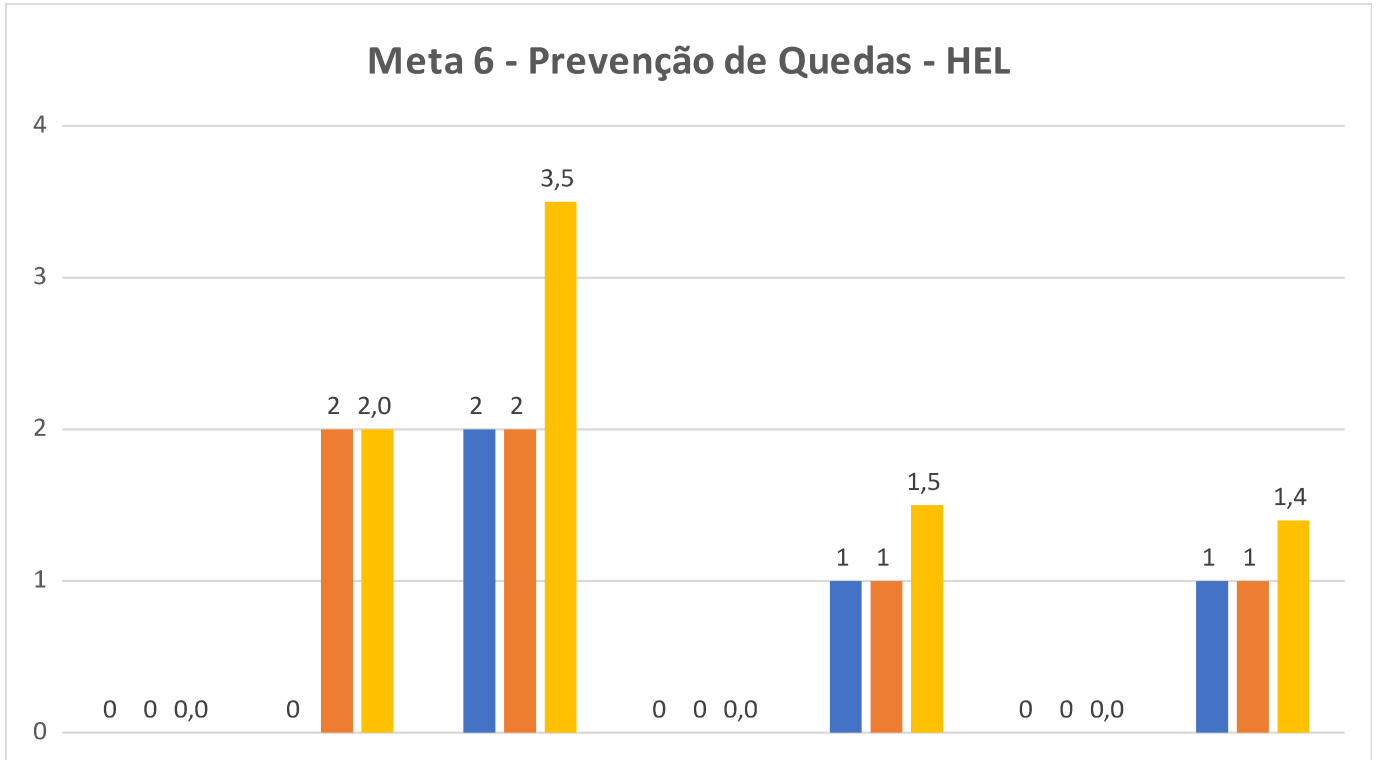
Meta 4 - Medicação de Alta Vigilância - HEL



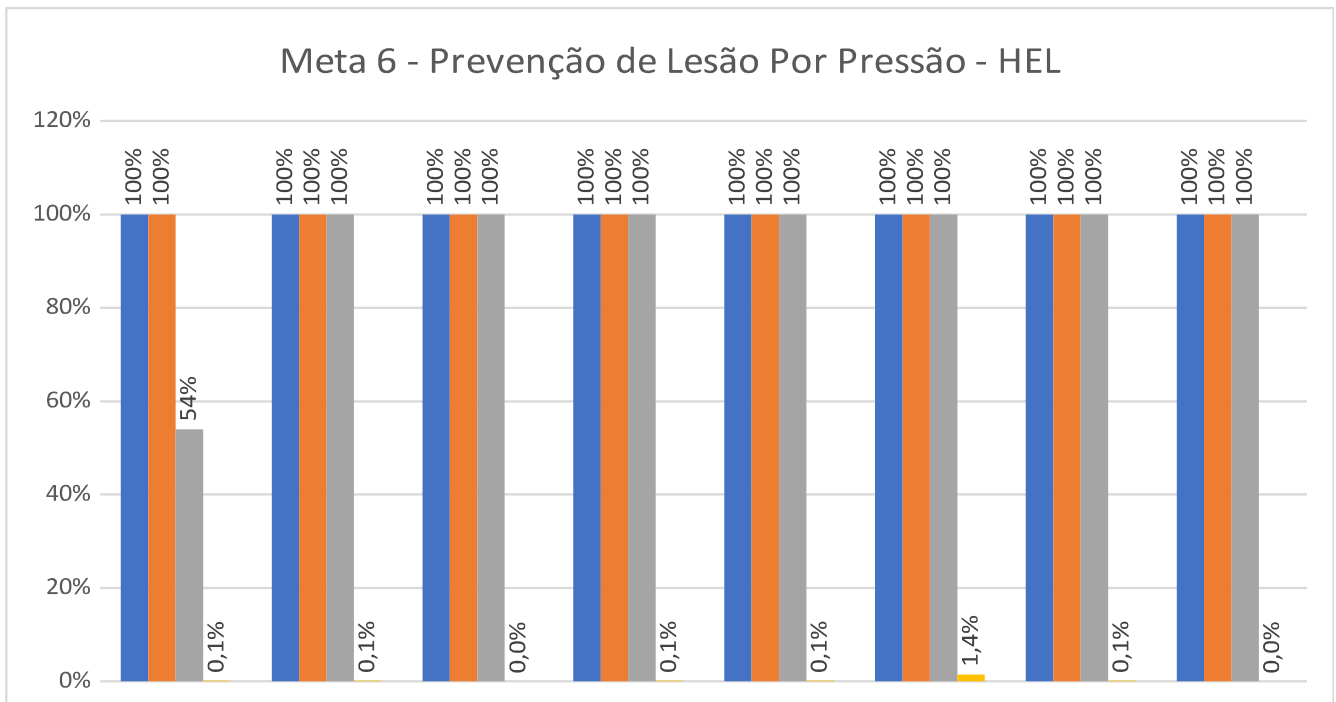
Meta 5 - Lavagem e higienização das mãos - HEL



Meta 6 - Prevenção de Quedas - HEL

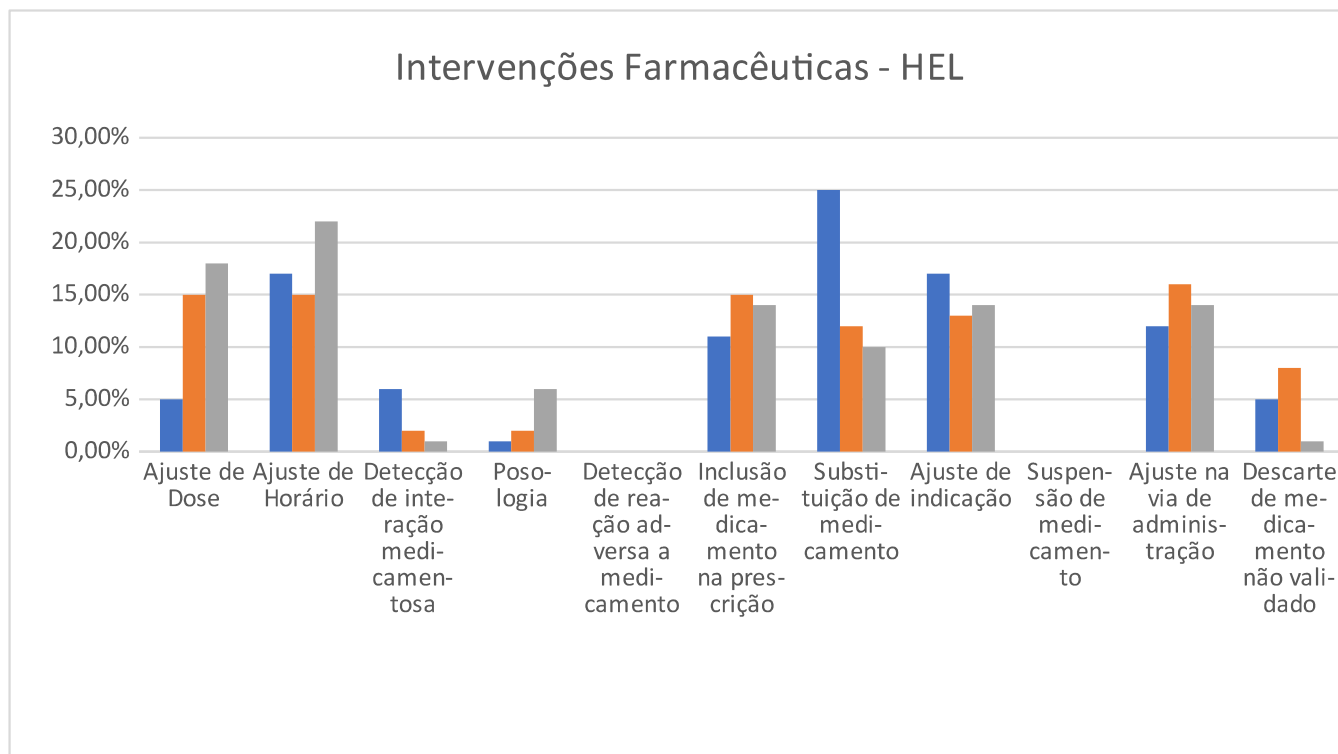
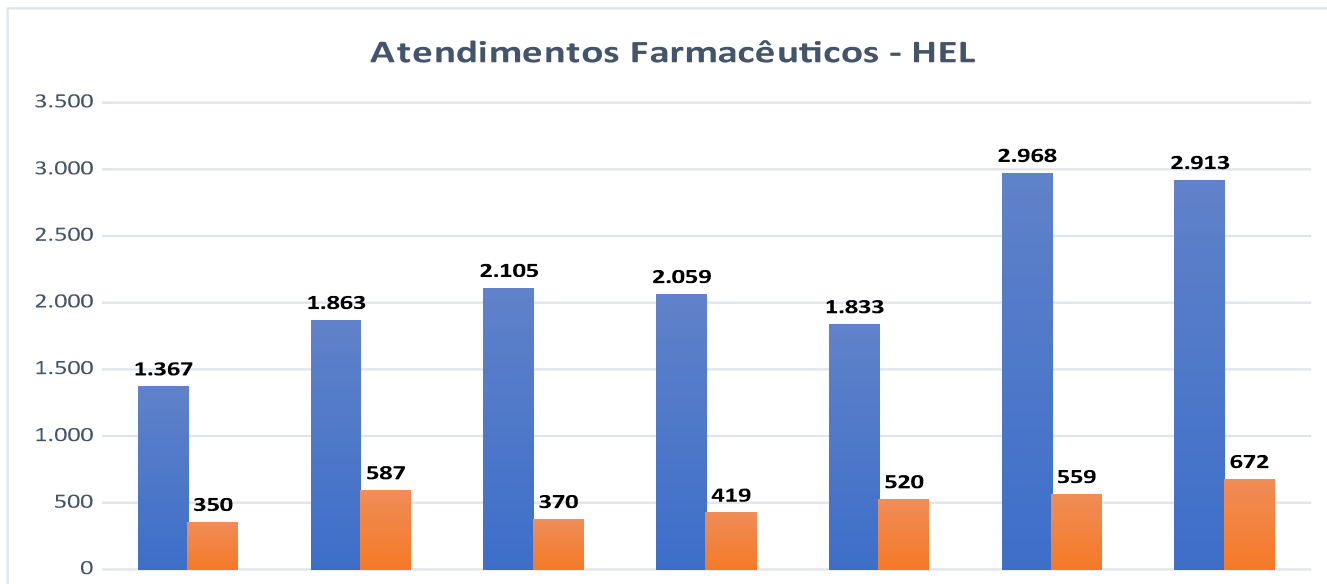


Meta 6 - Prevenção de Lesão Por Pressão - HEL

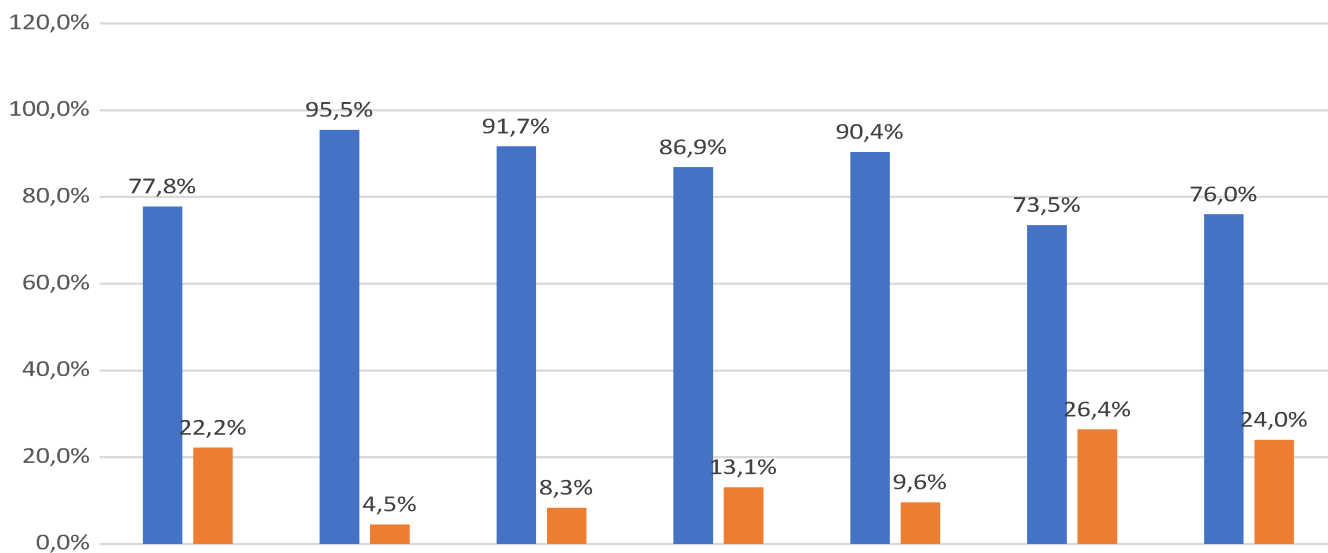


6. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

6.1. FARMÁCIA

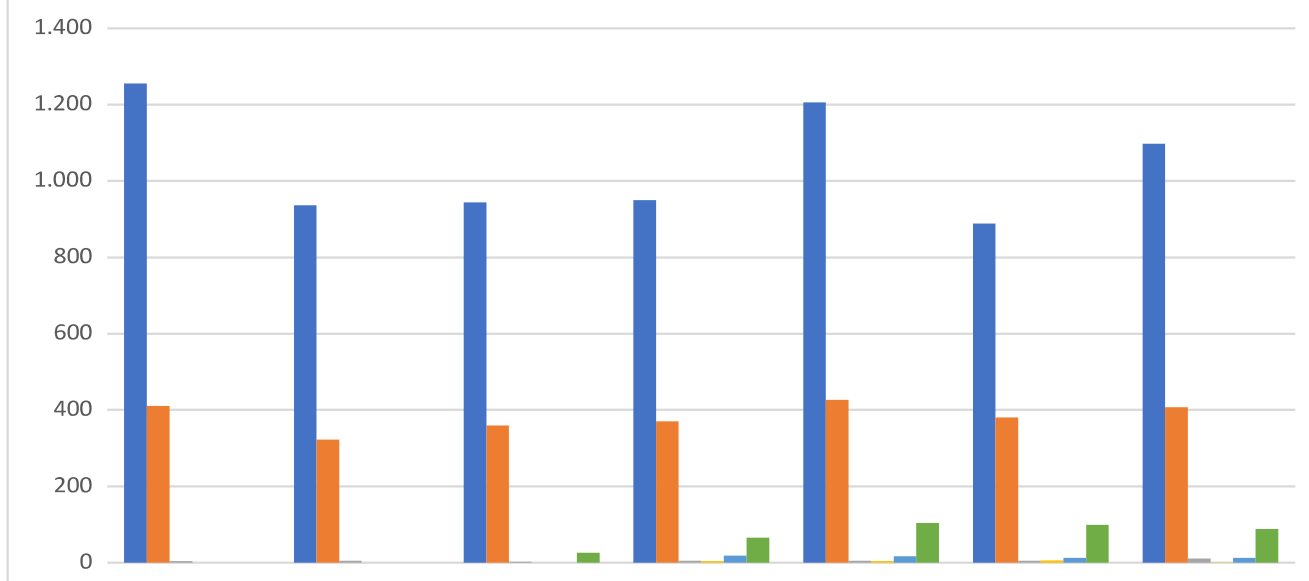


Aceitabilidade das Intervenções farmacêuticas - HEL



6.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL



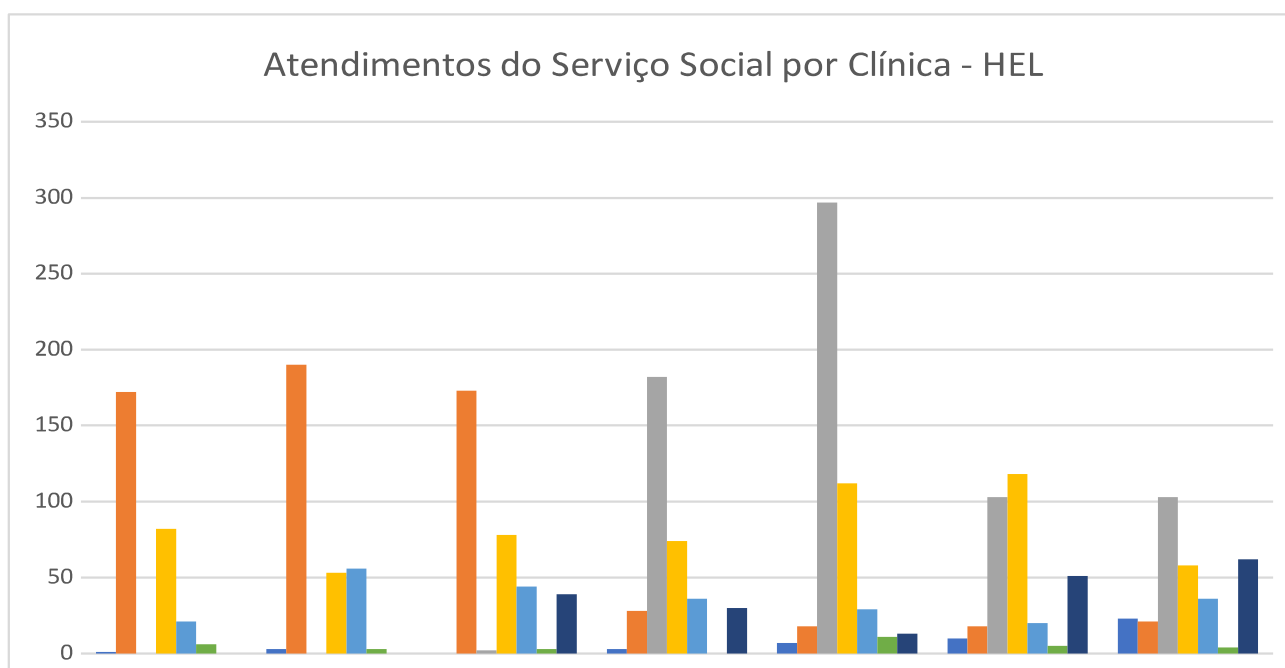
O número de atendimentos de fisioterapia na enfermaria clínica e UTI apresentaram flutuações ao longo dos meses, embora tenha acontecido um aumento de 209 atendimentos em julho, os outros meses não mostram uma tendência clara de crescimento ou diminuição, devido a fatores externos que influenciam

diretamente na demanda de atendimentos da equipe, como por exemplo: número de internações diárias, quantitativos de altas e transferências, perfil de pacientes internados.

Já no C.O podemos observar um aumento de 7 atendimentos mensais realizados por meio de solicitação de urgência, que de forma geral abrangem montagem e instituição de CPAP nasal, ajuste de parâmetros não invasivos e 2 auxílios em entubações e manejo da ventilação mecânica até a transferência via regulação da unidade.

Na C.C inaugurada recentemente também notamos uma baixa demanda que se mantém estável durante os meses com uma redução de 5 atendimentos, fato que acontece devido ao perfil cirúrgico da unidade ser de baixa complexidade e a equipe prestar atendimento e acompanhamento sob demanda e necessidade vista pela equipe assistencial do setor. Em ambiente de P.S / sala vermelha notamos uma necessidade de 13 atendimentos com aumento discreto de 3 atendimentos, sendo esses voltados para atendimentos de Urgência e emergência, como estabilização respiratória por meio de ventilação não invasiva, auxílio na entubação e manejo da ventilação mecânica, instituição de oxigenioterapia e ajuste de fluxo e ainda auxílio em parada cardiorrespiratória, transferências internas de pacientes mecanicamente ventilados.

6.3. SERVIÇO SOCIAL



O Serviço Social está disponível a todos os pacientes deste nosocômio. Portanto, o número de atendimento por setor depende das demandas sociais apresentadas pelos pacientes. Desta forma, os setores de Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro, Sala Vermelha, que são setores com alta rotatividade, são atendidos mediante solicitação e geralmente apresentam demandas de resolutividade imediata. Já Clínica Médica e UTI, demandam participação do Serviço Social na rotina dos setores, ocorrendo atendimentos diariamente. Diante disso, segue análise crítica dos indicadores de cada setor, referente mês de julho.

- **Ambulatório:** O Serviço Social vem buscando ampliar os atendimentos ambulatoriais, alcançando os pacientes em consultas para cirurgias eletivas. Estes passam a ter agendamento também com o Serviço Social, no intuito de orienta-los sobre os recursos institucionais e quanto a seus direitos no âmbito da saúde previdência e assistência social. Neste setor é atendido também, as solicitações de cópia de prontuário médico, que vem aumentando após a disponibilização de atendimento ortopédico e cirúrgico na unidade. Pois muitos destes pacientes necessitam do documento para requerer benefícios previdenciários e seguro DPVAT. Neste último mês, ocorreu um aumento nos atendimentos. No entanto esta equipe ainda busca alcançar a metade 100 atendimentos mensais.
- **Clínica Cirúrgica:** Na Clínica Cirúrgica além das demandas relacionadas a rotina da internação, como acolhimento social a beira leito ou atendimento ao responsável para orientação das normas da unidade e orientações gerais relacionadas aos direitos sociais do paciente. Tivemos dois atendimentos para mediação de conflito, onde os pacientes apresentaram falta de compreensão ou aceitação, quanto a rotina. E de forma humanizada, o Serviço Social realizou a mediação, buscando o bem-estar do paciente, familiares e equipe. Solicitação de transporte de pacientes provenientes de outros municípios sem condições de provê o traslado.
- **Clínica Médica:** Este é o setor com maior número de demandas para o Serviço Social, realizamos participação diária em Houddle e acompanhamos os pacientes em suas demandas para desospitalização segura, com a preparação de suporte domiciliar, através de solicitações, orientações e encaminhamentos. Foram acompanhados neste mês, 4 pacientes com proposta de Cuidados Paliativos, onde realizamos suporte aos familiares, viabilização de visitas estendidas e visitas religiosas. Destes pacientes, 3 evoluíram à óbito e uma ainda se encontra internada na Clínica Médica,

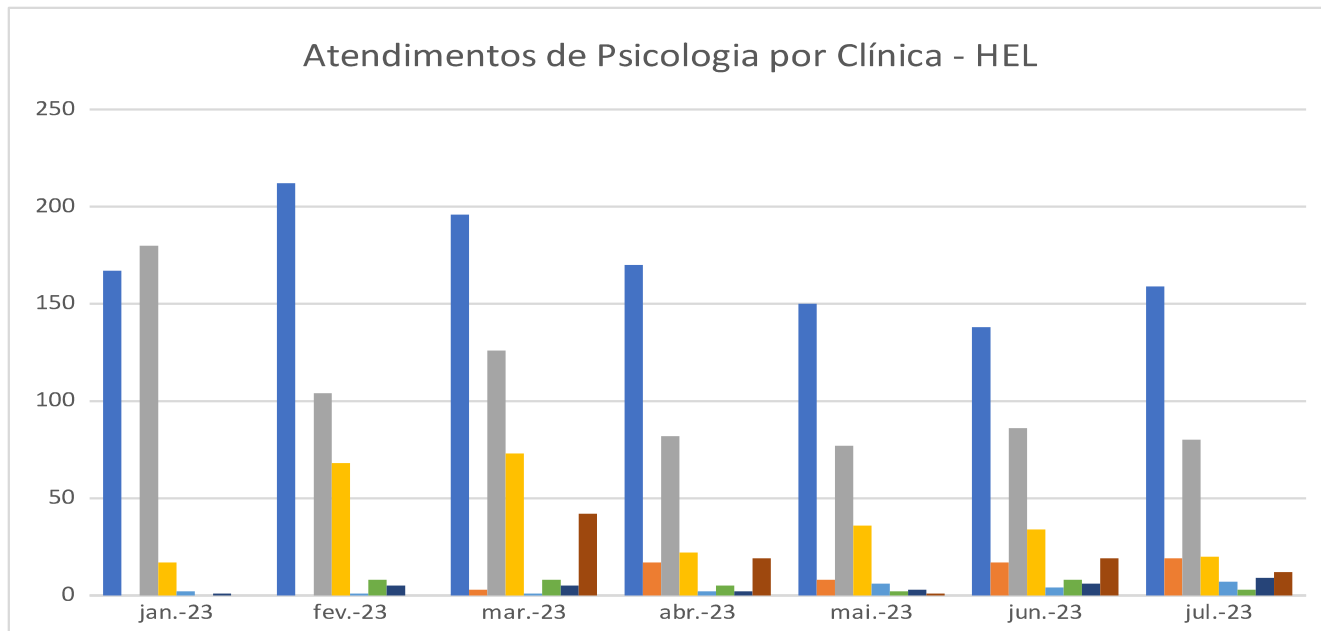
sendo paciente de institucionalização de longa permanência, acompanhada pela equipe do abrigo por 24h. Neste último mês tivemos um alto número de atendimentos para mediação de conflito neste setor, tanto conflitos familiares que refletiam nos cuidados com os pacientes, como aqueles conflitos relacionados à compressão ou aceitação das rotinas da unidade.

- **Maternidade:** O número de solicitações ao Serviço Social, no setor da Maternidade, no mês de julho, teve um aumento comparado ao último mês (junho). Acompanhamos casos em que puérperas e RNs apresentaram situação de risco ou vulnerabilidade social, entre estes 2 precisaram ser encaminhados ao conselho tutelar, e outros solucionados através de articulação com a rede e orientação à puérpera, para garantir a proteção a puérpera e viabilização dos direitos previstos no Estatuto da Criança e do Adolescente
- **UTI:** A UTI apresentou uma queda significativa nos atendimentos do Serviço Social no último mês, o principal fator a ser apontado como justificativa é o de que não ocorreu solicitação de Terapia Renal Substitutiva - TRS, demanda que exige um acompanhamento contínuo pelo serviço social em todo o processo. E ainda pelo fato de ter tido apenas um paciente em cuidados paliativos, normalmente o serviço social passa a ter mais demandas com os pacientes de longa permanência no setor

Este paciente em proposta de cuidados paliativos, recebeu acompanhamento beira leito, através dos Houddles diários, para possibilitar um suporte humanizado aos familiares que foi continuado, posteriormente, com a alta para enfermaria. Ocorreram dois casos de suspeita de violência e maus tratos/negligência de idosos institucionalizados. Em um dos casos, devido gravidade foi acompanhado junto a responsável pela ILP e os familiares, para que todos os processos legais ocorressem da forma correta e realizada também notificação compulsória. No outro caso, paciente chegou com todo tramite legal encaminhado e sem novas suspeitas a serem registradas.

- **Pronto Socorro/ Sala Vermelha:** Referente estes setores, tivemos um aumento no número de atendimentos no mês de julho, após o Serviço Social ter ministrado treinamento in loco sobre suas rotinas. Desta forma percebemos que a educação continuada possibilitou atualização no conhecimento das equipes quanto aos casos que devem solicitar o atendimento do Serviço Social. Ocorreram demandas de pacientes em situação de rua, solicitação de transporte de alta e orientações para acesso aos direitos dos usuários do SUS. E ainda, um caso de violência sexual contra adolescente, que foi notificado ao conselho tutelar, e encaminhado para atendimento especializado da rede.

6.4. PSICOLOGIA

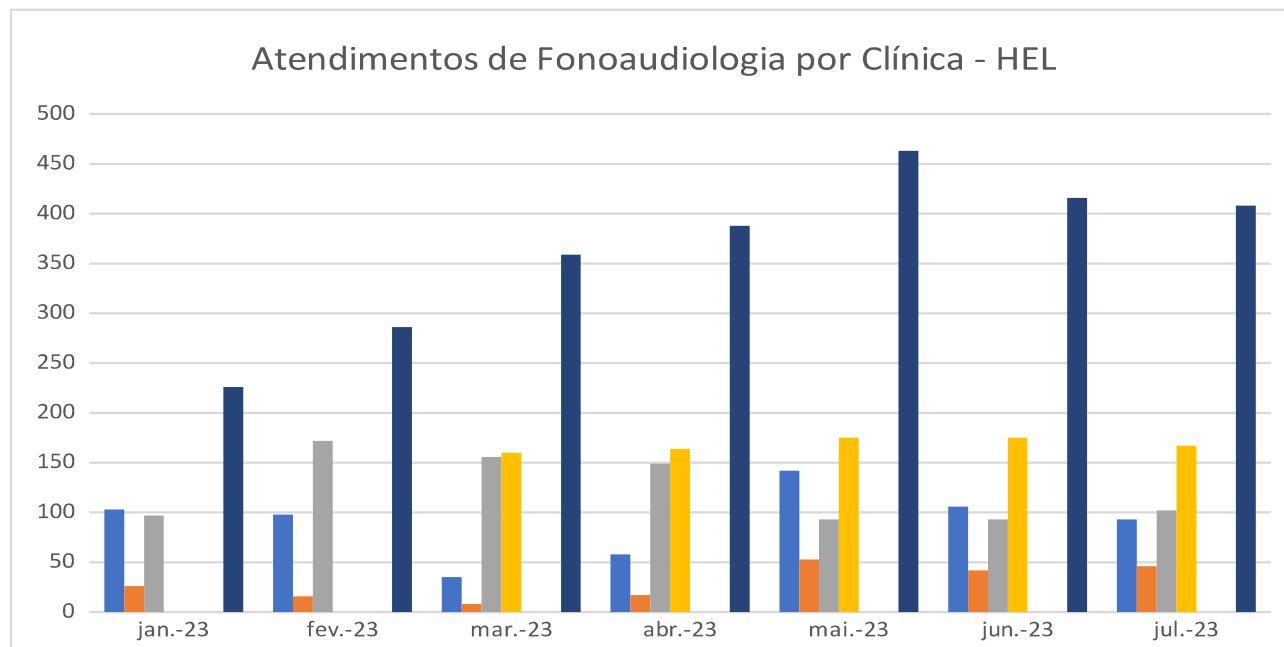


Em comparação ao mês anterior, em julho houve um aumento na quantidade de atendimentos nos seguintes setores: Clínica Médica (15%), Pronto Socorro (50%) e Sala Vermelha (75%). Nota-se que não houve alteração considerável no quantitativos de atendimentos na UTI e na Clínica Cirúrgica. Os setores ALCON, Clínica Cirúrgica, Pronto Socorro, Sala Vermelha e Centro Obstétrico são atendidos por demanda espontânea.

Em julho foram realizados em média 14,7 atendimentos por dia, o que equivale a cerca de 7,35 atendimentos realizados por profissional diariamente. Destaca-se que durante o mês as profissionais foram responsáveis pela ministração de dois treinamentos, conforme será exposto na seção 4, o que correspondeu a oito horas a menos na assistência.

Apesar disso, os quantitativos de junho e julho praticamente se mantiveram, visto que as psicólogas se dividiram na execução dos treinamentos, a fim de que os atendimentos na assistência permanecessem ocorrendo.

6.5. FONOAUDIOLOGIA



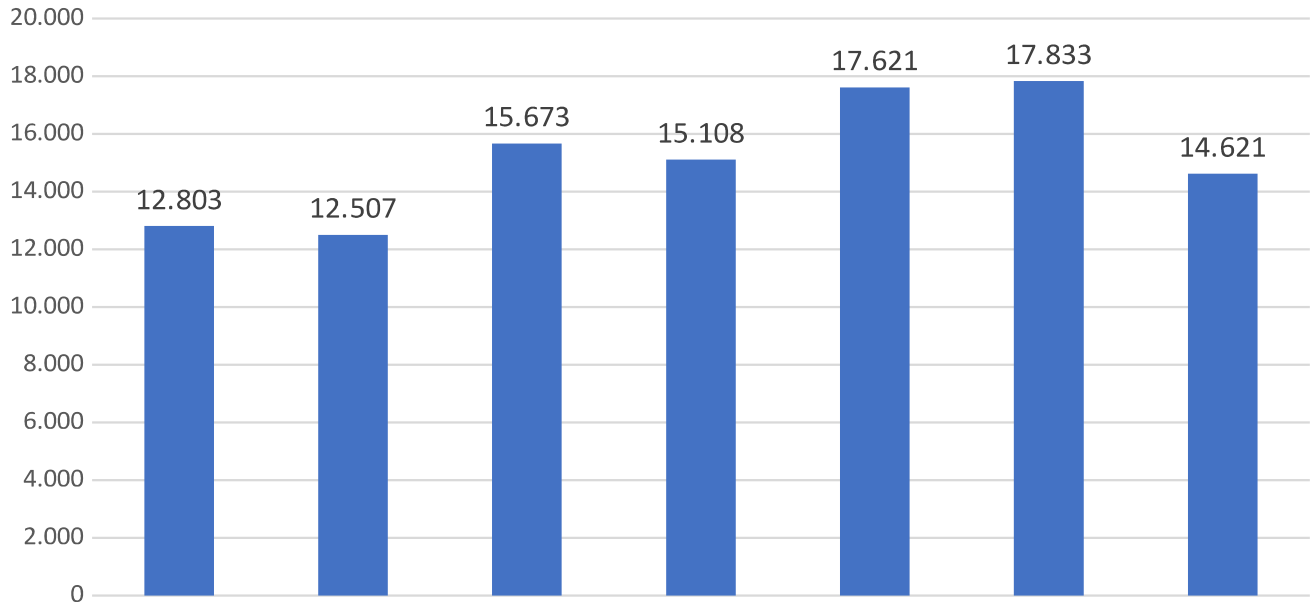
No mês de maio foram realizados 407 atendimentos fonoaudiológicos, 46 na UTI, 93 na enfermaria, 102 na maternidade e 167 no ambulatório, sendo eles: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação entre outros. Em julho foram realizados em média 19,3 atendimentos por dia, sendo equivalente a 9,6 atendimentos realizados por cada profissional.

Atendimento em UTI e internação

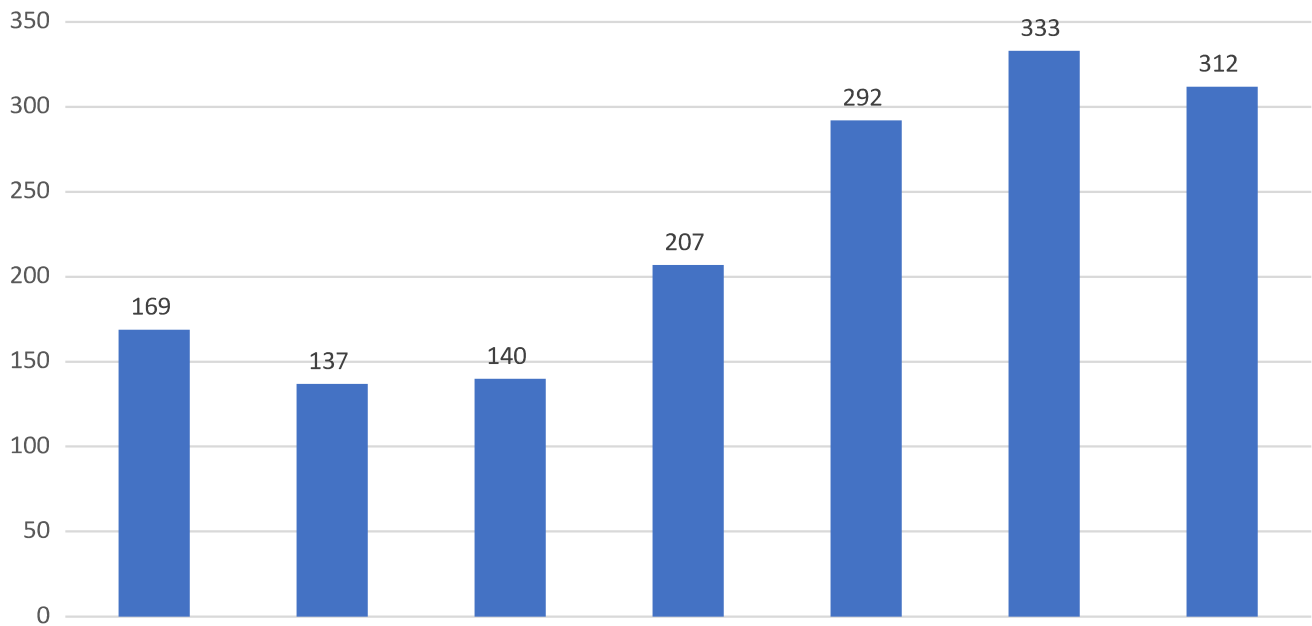
A avaliação e gerenciamento fonoaudiológico, tem como objetivo acompanhar pacientes adultos e idosos que apresentam disfagia e / ou risco de broncoaspiração durante o período de internação. Avaliar e identificar caso haja alteração do padrão respiratório, nível de alerta e consciência durante a ingestão das refeições. São realizadas orientações aos familiares ou cuidadores, quanto aos cuidados durante e após as refeições, bem como a forma correta de oferta e posicionamento no leito, visando minimizar os riscos de broncoaspiração. É realizada também orientação a equipe multidisciplinar, quanto a conduta fonoaudiológica e desempenho do paciente.

7. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT

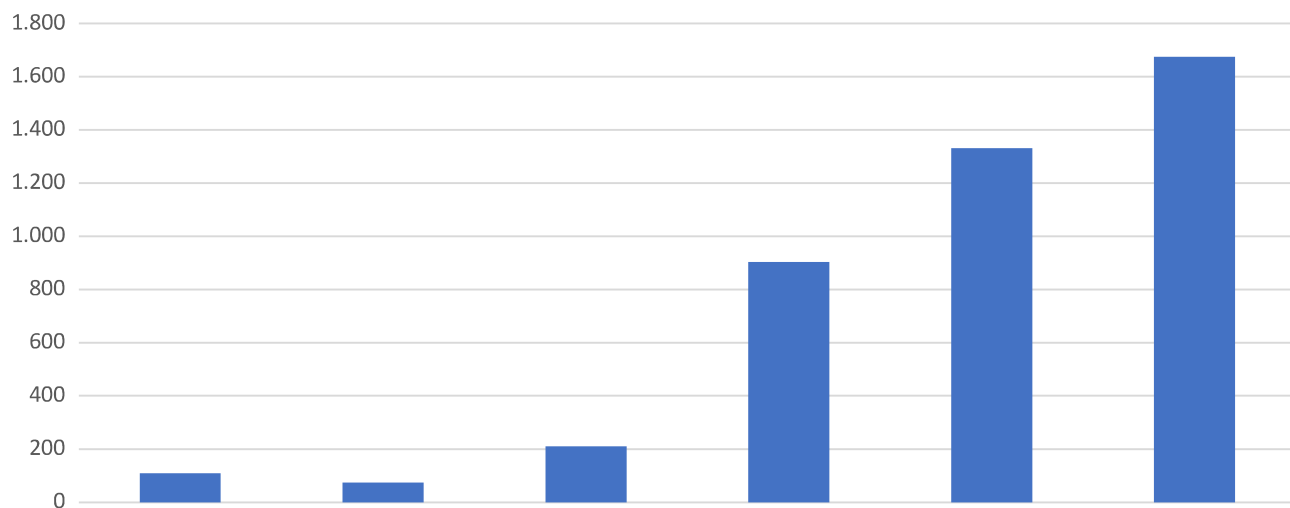
Laboratório de Análises Clínicas - HEL



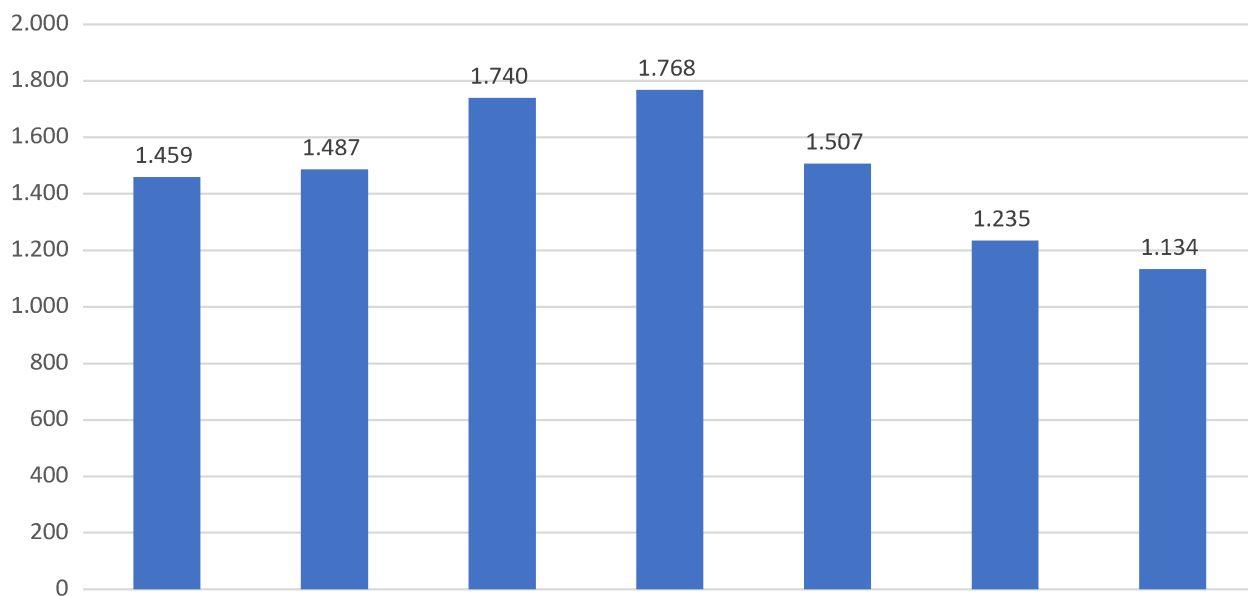
Eletrocardiografia - HEL



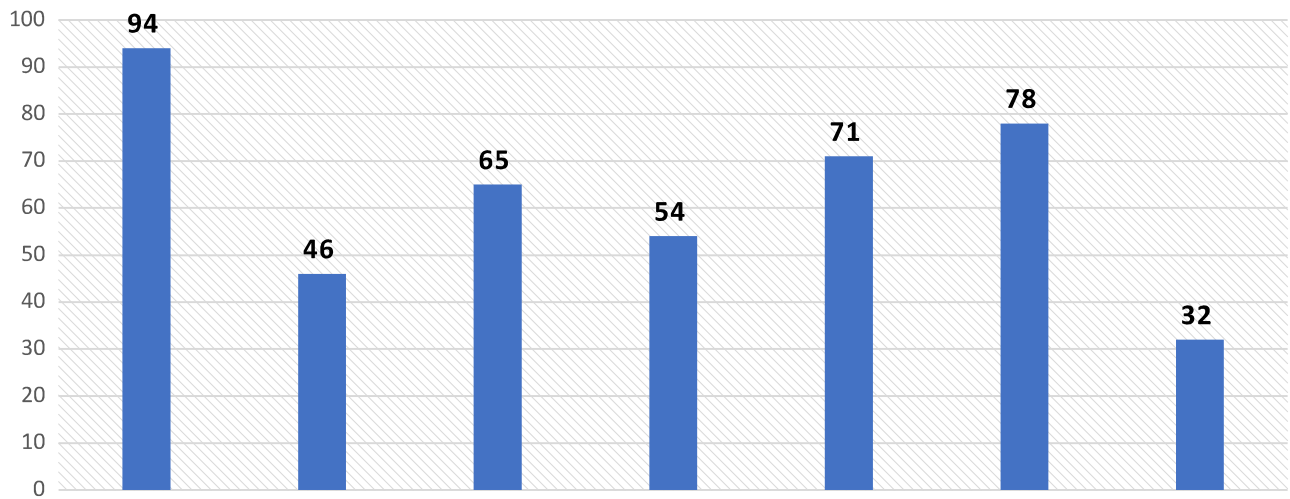
Raios-X - HEL



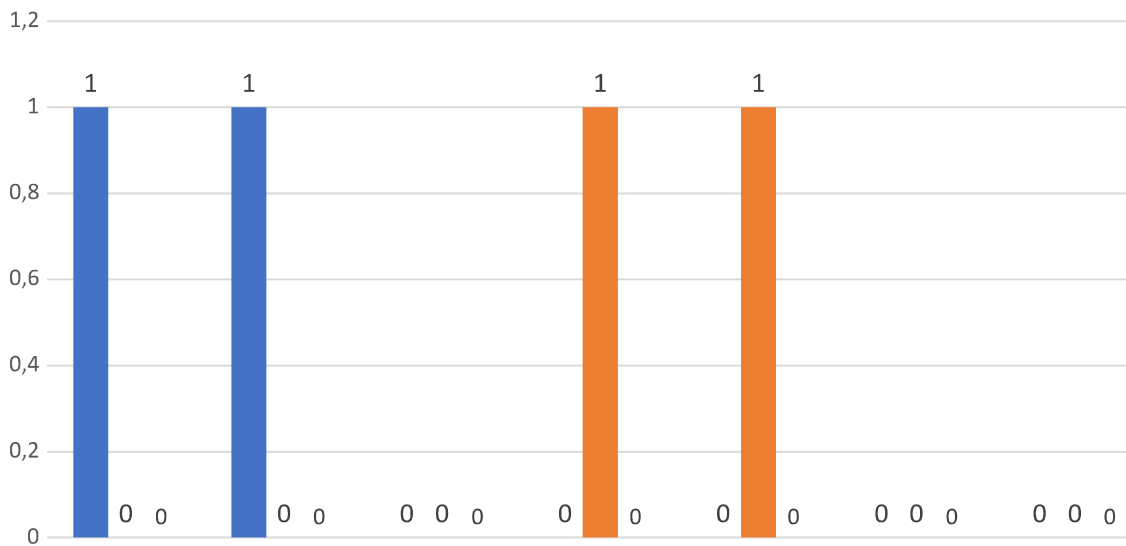
Tomografia Computadorizada - HEL



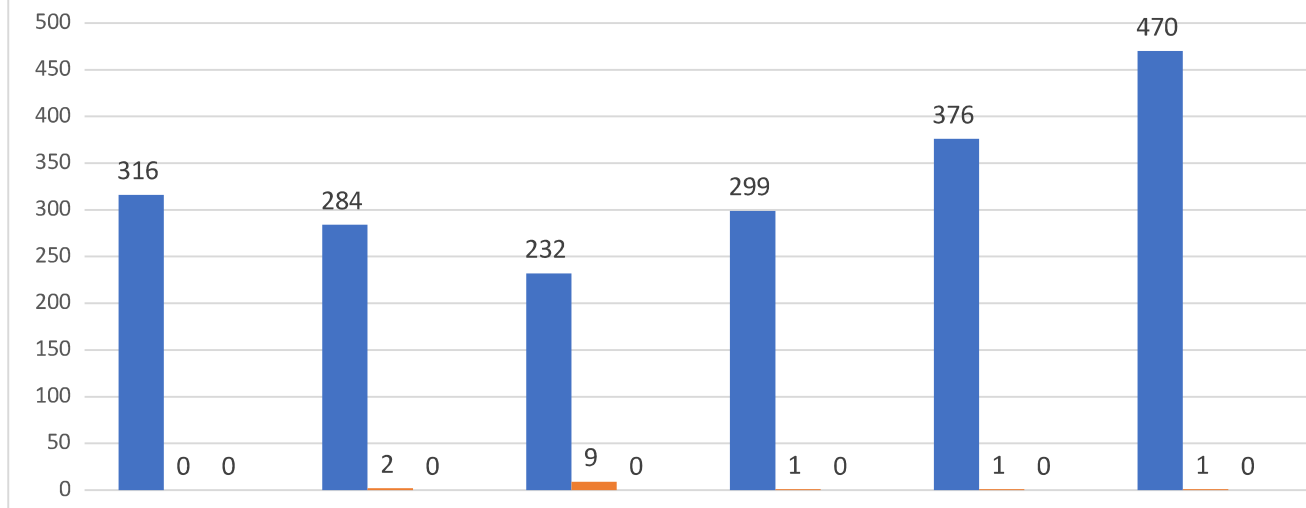
Controle de Hemodiálise - HEL



TESTE RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de PS - HEL

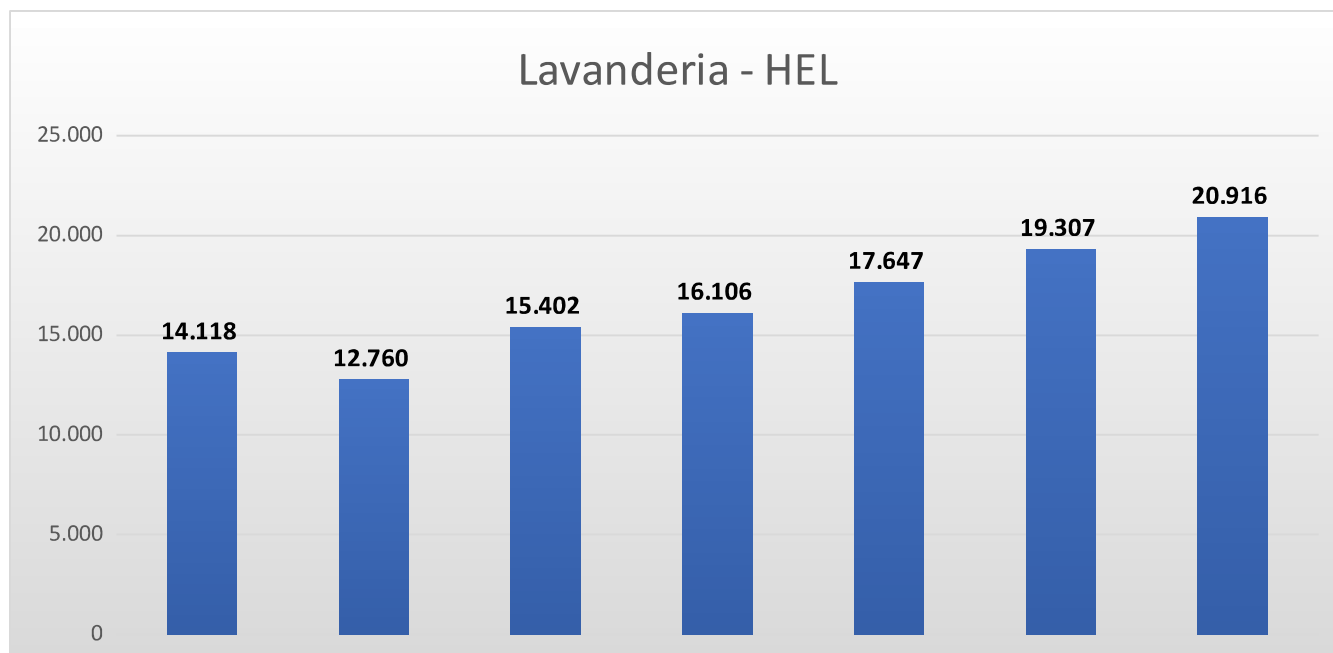


Total de testes COVID realizados em pacientes internados - HEL



8. ÁREAS DE APOIO

8.1. LAVANDERIA



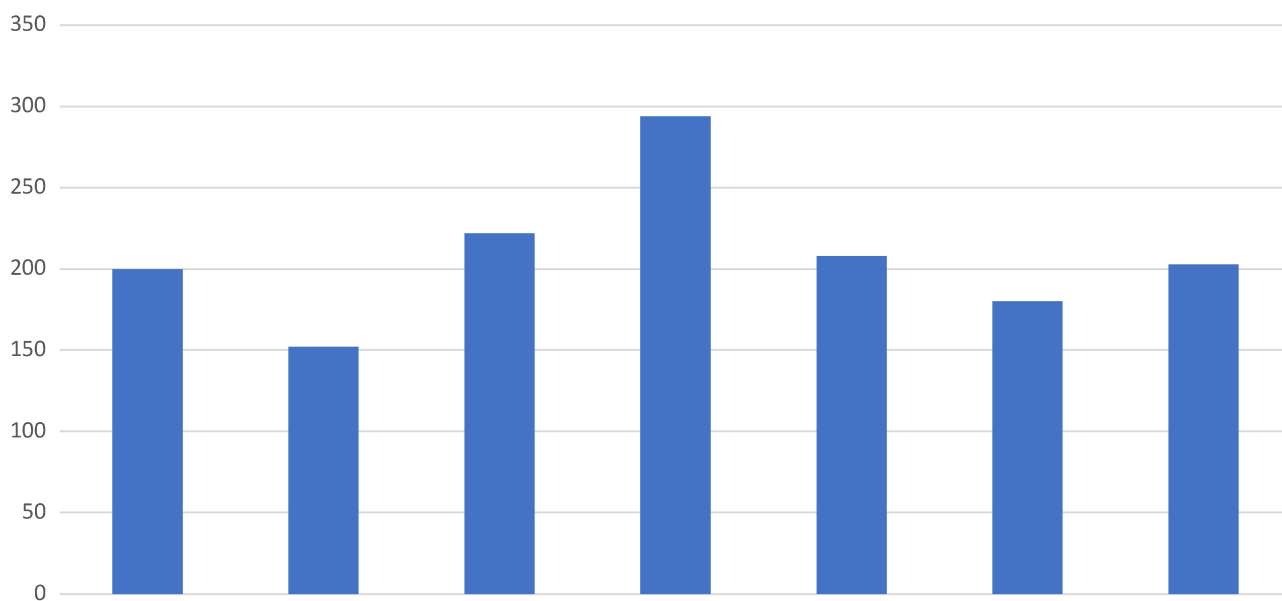
8.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

Número de OS's de Manutenção Engenharia Clínica Realizadas - HEL



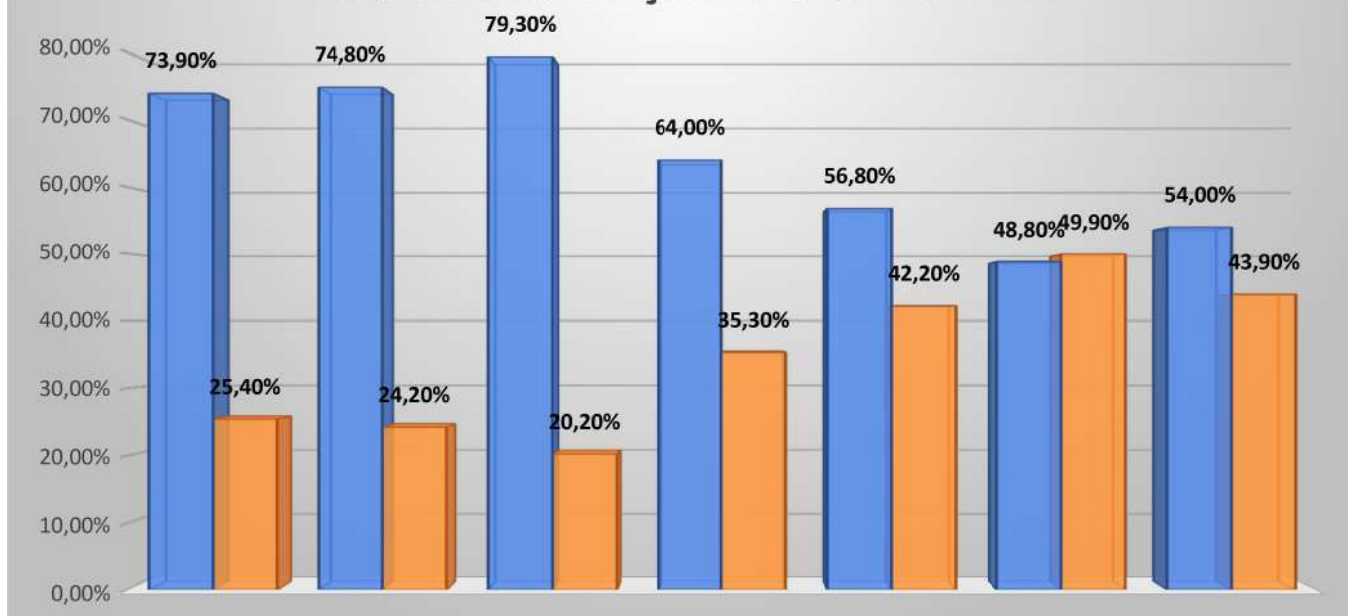
8.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Número de OS's de TI Realizadas - HEL



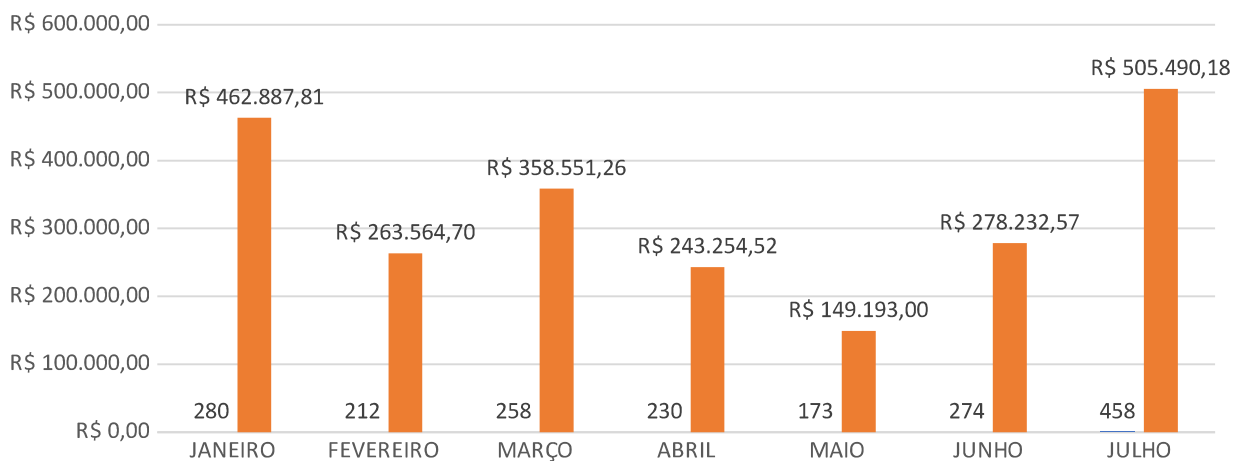
8.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA

Índice de Satisfação do Usuário - HEL

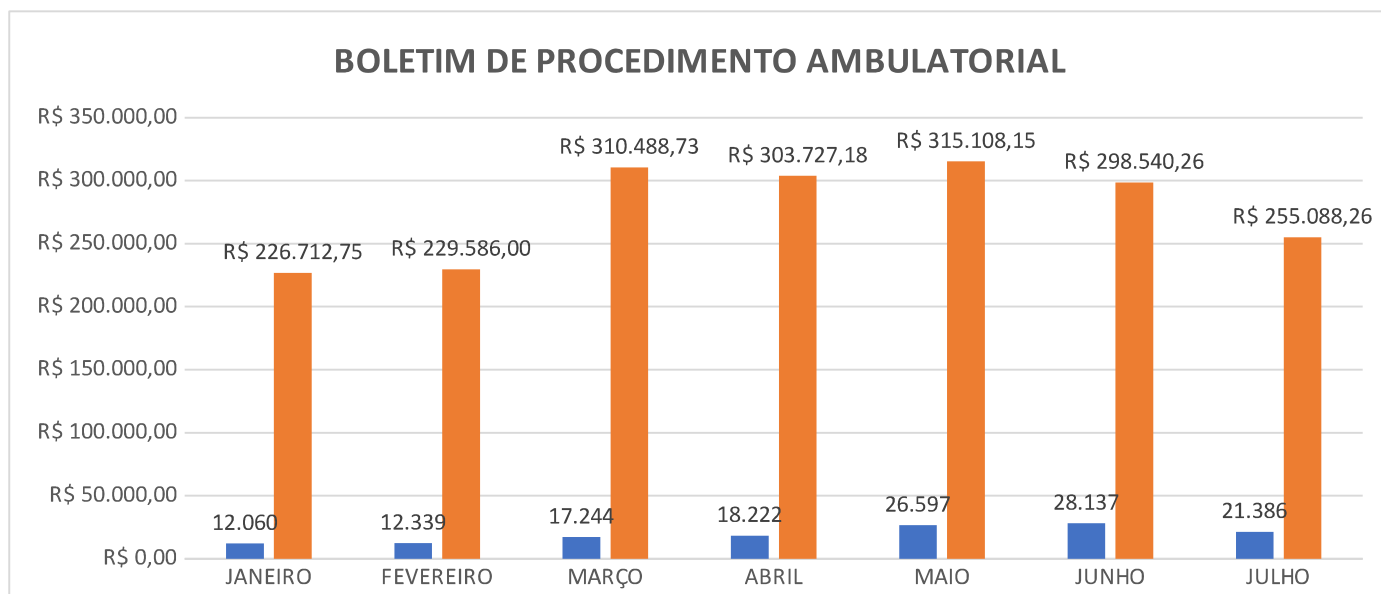


8.5. FATURAMENTO

AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR



BOLETIM DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL



9. RECURSOS HUMANOS.

Em termos de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia- Vasco do Rosário de Melo-HEL, conta com 368 colaboradores, sendo 335 alocados diretamente na área assistencial e 33 alocados em outras áreas.

No mês de julho, o RH recebeu 2 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos internos e externos, tendo sido realizadas 20 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 9 colaboradores.

A Gestão de Pessoas disponibiliza constantemente informações à Secretária Estadual de Saúde Goiás (SES), destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais de COVID-19, bem como informações sobre turnover e treinamentos. Nesse período, houve uma dedicação de 90 horas para respostas solicitadas pelos diversos setores desta secretaria.

Em julho, 53 ações educativas foram realizadas no HEL. As ações abordaram temas como: treinamentos adorno zero, integração de novos colaboradores, treinamentos de admissão de enfermagem ao paciente na clínica cirúrgica, treinamentos de auditoria dos requisitos do manual da ONA, rotinas e cuidados com amostras biológicas, treinamento do MV, treinamento de dieta parental, treinamento de compliance – assédio sexual e moral, dentre outros. Houve 1.280 participações.



O Hospital Estadual de Luziânia – HEL, realizou nos dias 10 e 11 de julho uma campanha de vacinação dos colaboradores da unidade de saúde. Para alcançar todos os profissionais, a unidade recebeu o ônibus da prefeitura com a campanha de imunização.

No dia 20 de julho é comemorado o dia do amigo. A verdadeira riqueza vem de termos amigos que enchem nossa vida de momentos inesquecíveis.



Com o objetivo de levar apoio à pacientes, familiares, e aos profissionais da saúde, é realizado todas as quartas-feiras missa de ação de graças no HEL, proporcionando momento paz e conforto. A celebração é conduzida pelo Padre Oclair, onde é marcada por reflexão e acolhimento, buscando o fortalecimento da fé e da esperança.



No presente mês foram cadastrados 09 colaboradores no sistema MV e no CNES. A ação proporciona total controle dos processos de identificação, transparência e faturamento no hospital.

Para o processamento da folha de pagamento foram dedicadas 80 horas. O processo inclui tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

9.1. TURNOVER

O **turnover** é a taxa de rotatividade de funcionários, que mede o número de funcionários que saem de uma organização durante um período de tempo especificado

Taxa de Turnover Geral												
Taxa	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Turnover Geral	3,68%	6,41%	4,05%	11,22%	2,22%	2,22%	2,72%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



9.2. ABSENTEÍSMO

O absenteísmo é um padrão habitual de ausências no processo de trabalho, dever ou obrigação, seja por falta ou atraso, falta de motivação ou devido a algum motivo interveniente.

Taxa de Absenteísmo												
Taxa	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Outros CID	1,39%	2,51%	2,25%	2,03%	2,39%	2,28%	2,84%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Covid-19	0,30%	0,34%	0,90%	0,12%	0,32%	0,11%	0,08%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Taxa Geral	1,69%	2,85%	3,15%	2,15%	2,72%	2,39%	2,91%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



10. SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO

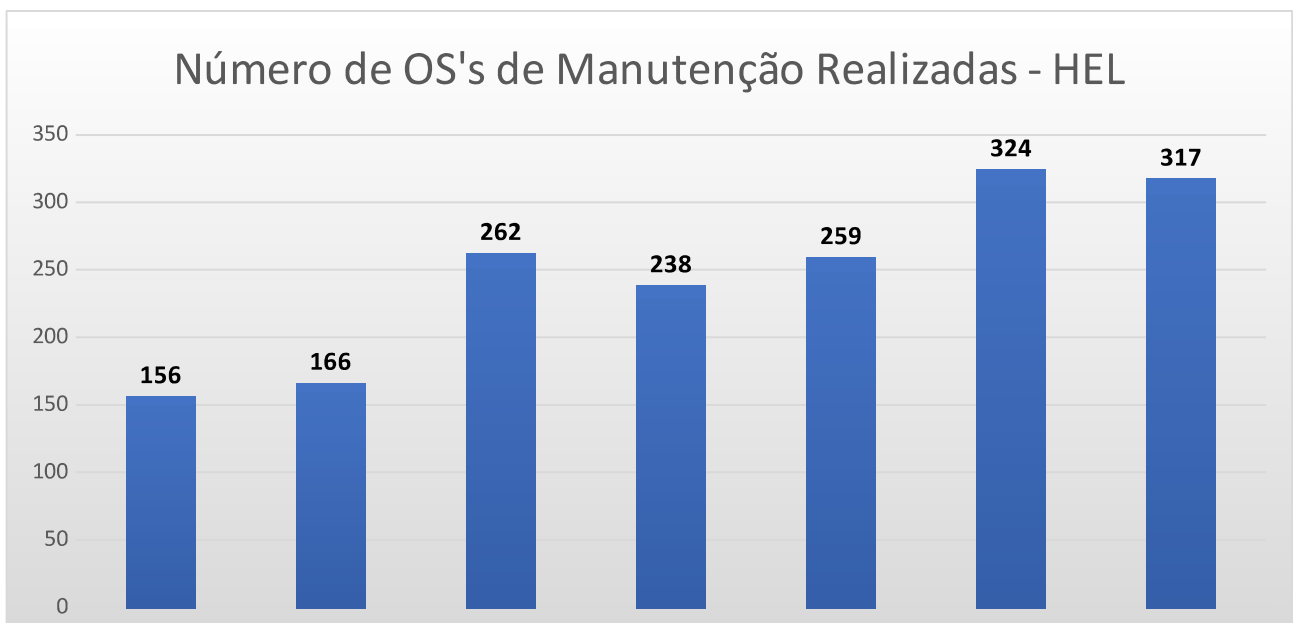
O SESMT – Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho HEL-Hospital Estadual de Luziânia Vasco do Rosário Melo é ligado ao departamento de gestão de pessoas, voltado para atender às necessidades dos colaboradores nas questões relacionadas à segurança e saúde das suas atividades labor. É composto conforme dimensionamento previsto no quadro II da norma regulamentadora número 04 (quatro), com 01 (Um) técnico em segurança do trabalho, que está à disposição para avaliar situações de riscos ocupacionais, acidentes e incidentes relacionados com o ambiente de trabalho. O SESMT promove a realização de atividades de conscientização, educação e orientação dos colaboradores agindo na prevenção de acidentes do trabalho e doenças ocupacionais, atuando diretamente na gestão de segurança e saúde ocupacional no ambiente ocupacional. Realiza também inspeções periódicas para cumprir as normas de segurança e saúde estabelecidas pelas normas previdenciárias, normas regulamentadoras, normas técnicas de gestão de saúde e segurança do trabalho, assim como procedimentos e normas internos do Instituto Patris. No mês de Julho de 2023, tivemos na

gestão do Instituto Patris 0 (zero) acidente de trabalho.

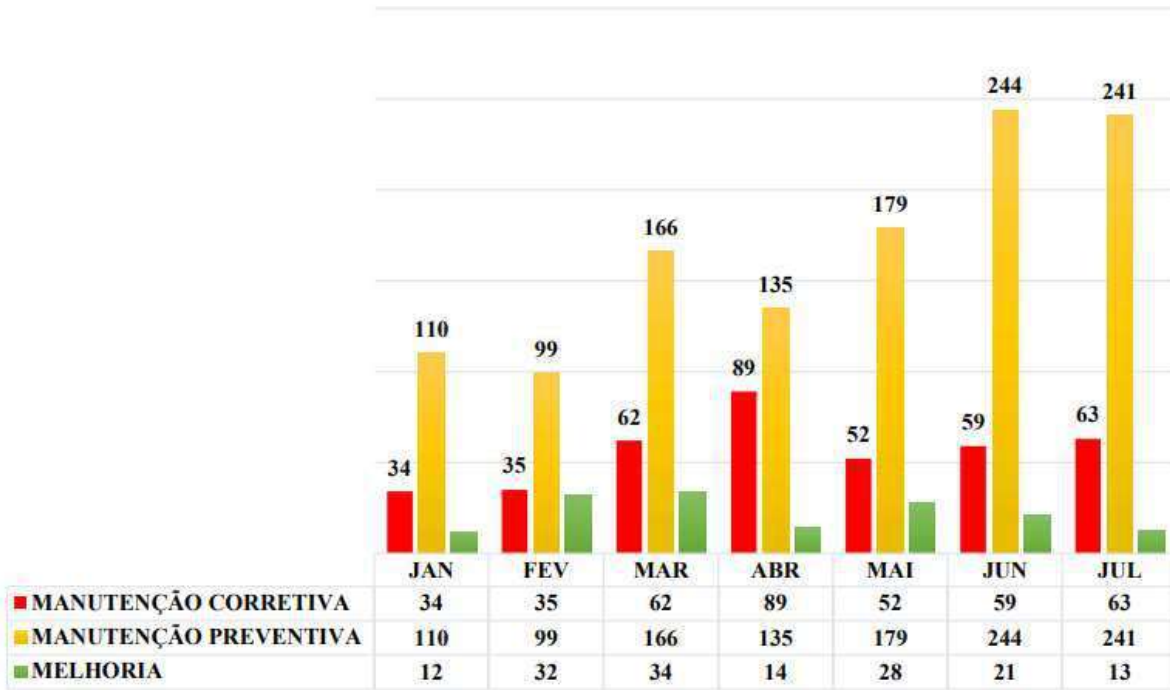
Foi realizado uma ação em conjunto com a CIPA para o mês de julho, onde o tema foi COMPLIANCE. A campanha busca conscientizar os colaboradores sobre assédio moral e sexual no trabalho. Essa ação ocorreu por meio de uma roda de conversa, onde houve a participação de todos os colaboradores do HEL.



11. SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA MANUTENÇÃO PREDIAL



TIPOS DE MANUTENÇÃO - HEL



11.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, segue o registro descritivo e fotográfico dos ambientes e/ou unidades onde foram realizadas adequações e intervenções necessárias:

11.2. MANUTENÇÕES CORRETIVAS



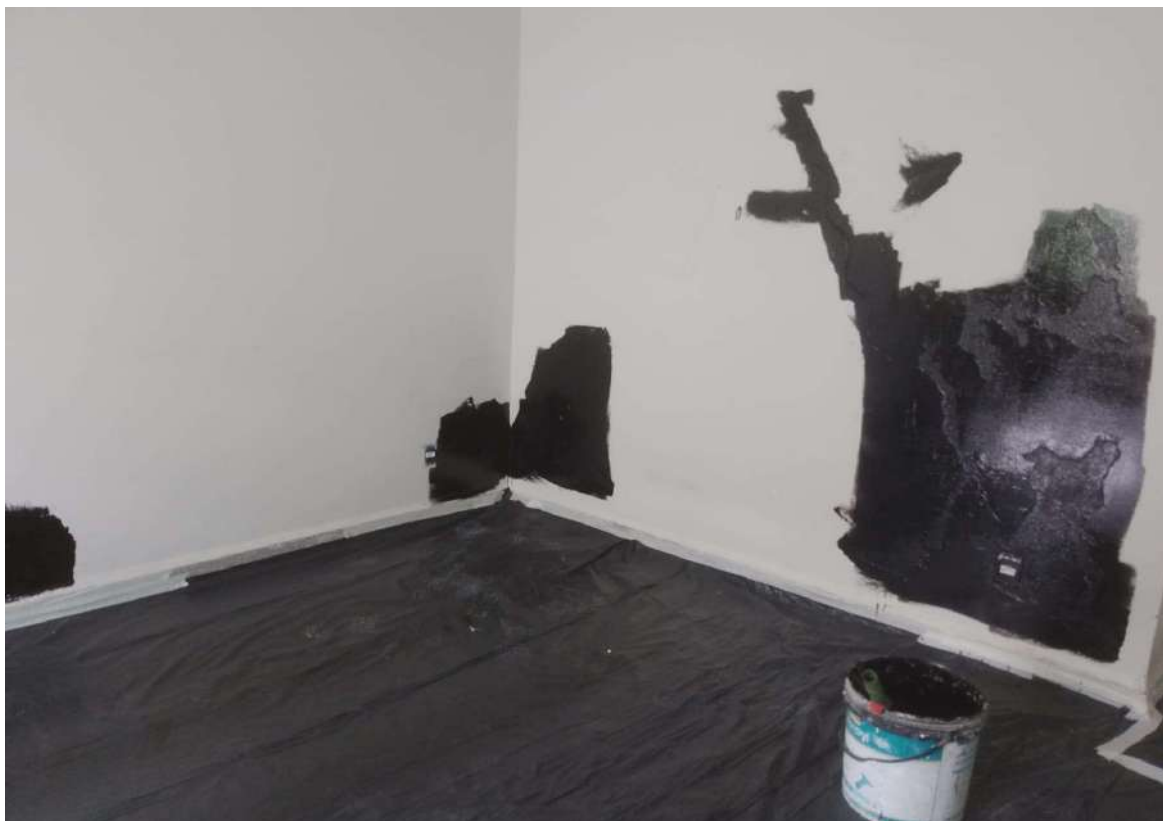
TROCA DE LÂMPADAS



REPARO DE PINTURA NO ALMOXARIFADO DA FARMÁCIA



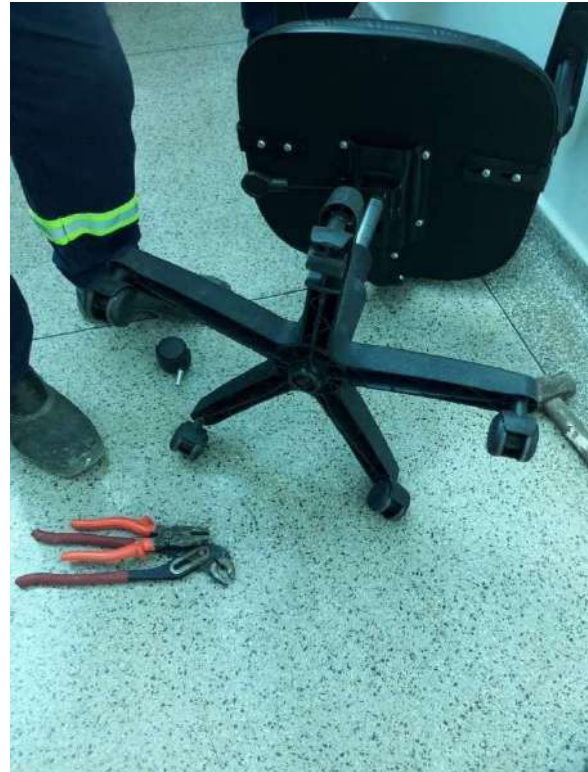
IMPERMEABILIZAÇÃO E REPARO DE PINTURA NO REPOUSO DOS MÉDICOS DA UTI



IMPERMEABILIZAÇÃO E REPARO DE PINTURA NO REPOUSO DOS MÉDICOS DA UTI



TROCA DE DISPENSER DO BANHEIRO FEMININO DO SETOR ADMINISTRATIVO



REPARO EM CADEIRAS EXECUTIVAS NA RECEPÇÃO PRINCIPAL E FARMÁCIA CENTRAL



RETIRADA DE VAZAMENTO NA SALA DE EQUIPAMENTOS NA UTI



DESENTUPIMENTO DE RALO





VEDAÇÃO DE BOCA DE VISITA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA



TROCA DE MANGUEIRA DO PURIFICADOR DE ÁGUA DA ENFERMARIA CLÍNICA



TROCA DE MÃO FRANCESA NA SALA DE EQUIPAMENTOS DA ENFERMARIA CLÍNICA



REPARO NA FECHADURA DA PORTA DO REPOUSO DOS MÉDICOS NA UTI



LIMPEZA E VERIFICAÇÃO DAS BOTOEIRAS, SENSORES, ALARMES E HIDRANTES



HEL
Hospital Estadual
de Luziânia

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



LIMPEZA E VERIFICAÇÃO DAS BOTOEIRAS, SENSORES, ALARMES E HIDRANTE

HEL
Hospital Estadual
de Luziânia

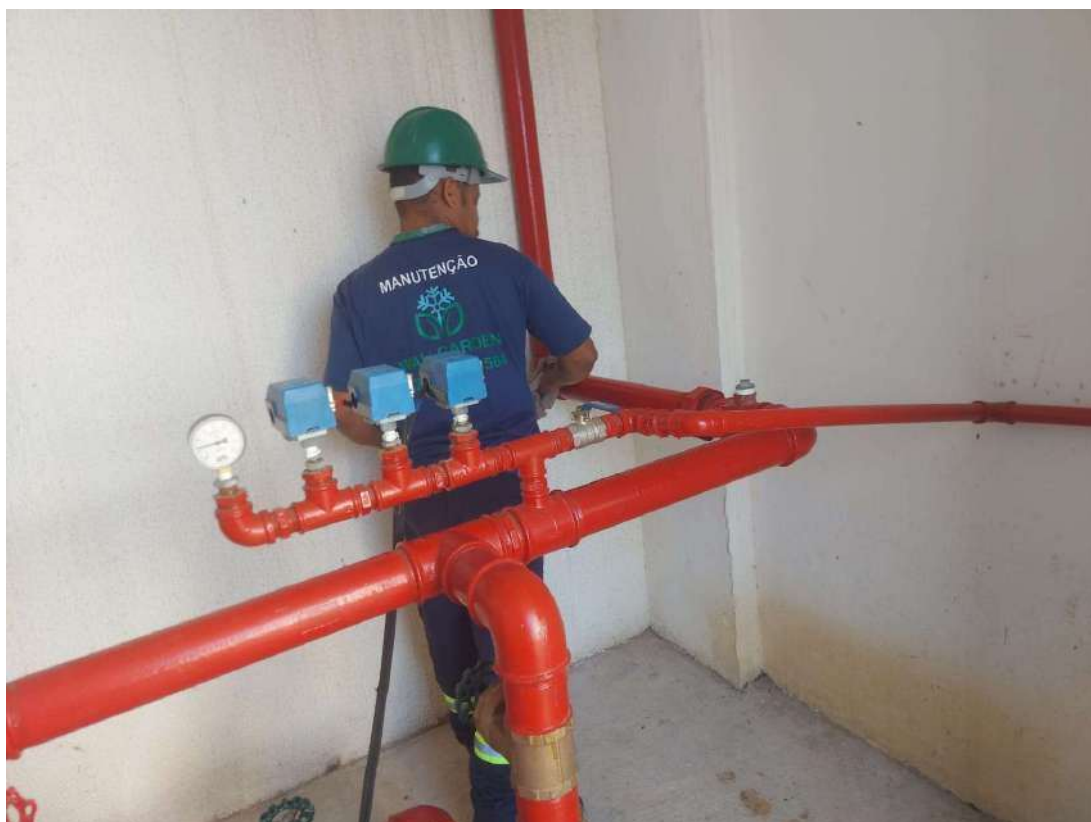
SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO





LIMPEZA DA CASA DE BOMBAS



LIMPEZA DA CASA DE BOMBAS



LIMPEZA DA CASA DE BOMBA



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 01



HEL
Hospital Estadual
de Luziânia

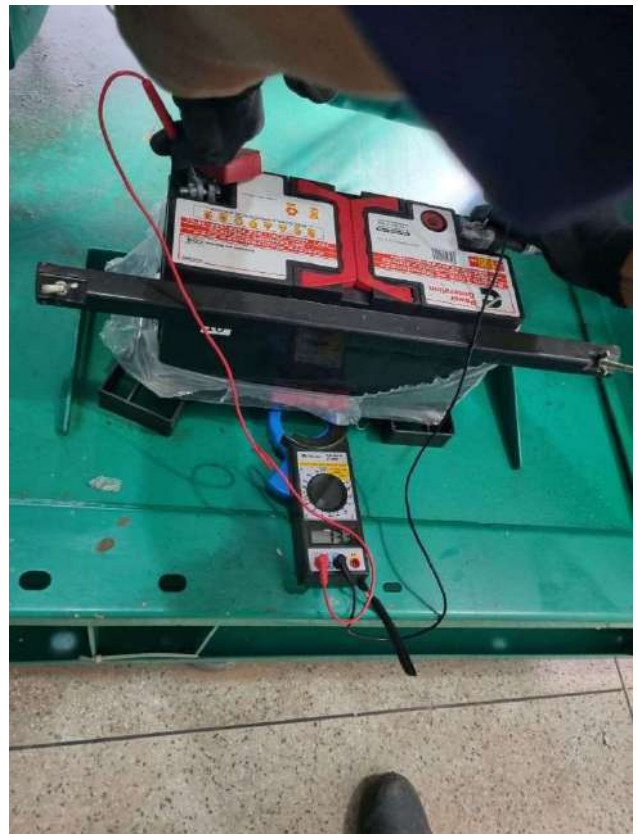
SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 01



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 01



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 02



TROCA DOS FILTROS DE ÓLEO DOS GRIPOS GERADORES



TROCA DE ÓLEO DOS GRUPOS GERADORES



INSPEÇÃO DE QUADROS ELÉTRICOS



INSPEÇÃO DE QUADROS ELÉTRICOS



INSPEÇÃO DE QUADROS ELÉTRICOS



INSPEÇÃO DE QUADROS ELÉTRICOS



LIMPEZA DE GRELHAS DE ÁGUAS PLUVIAIS

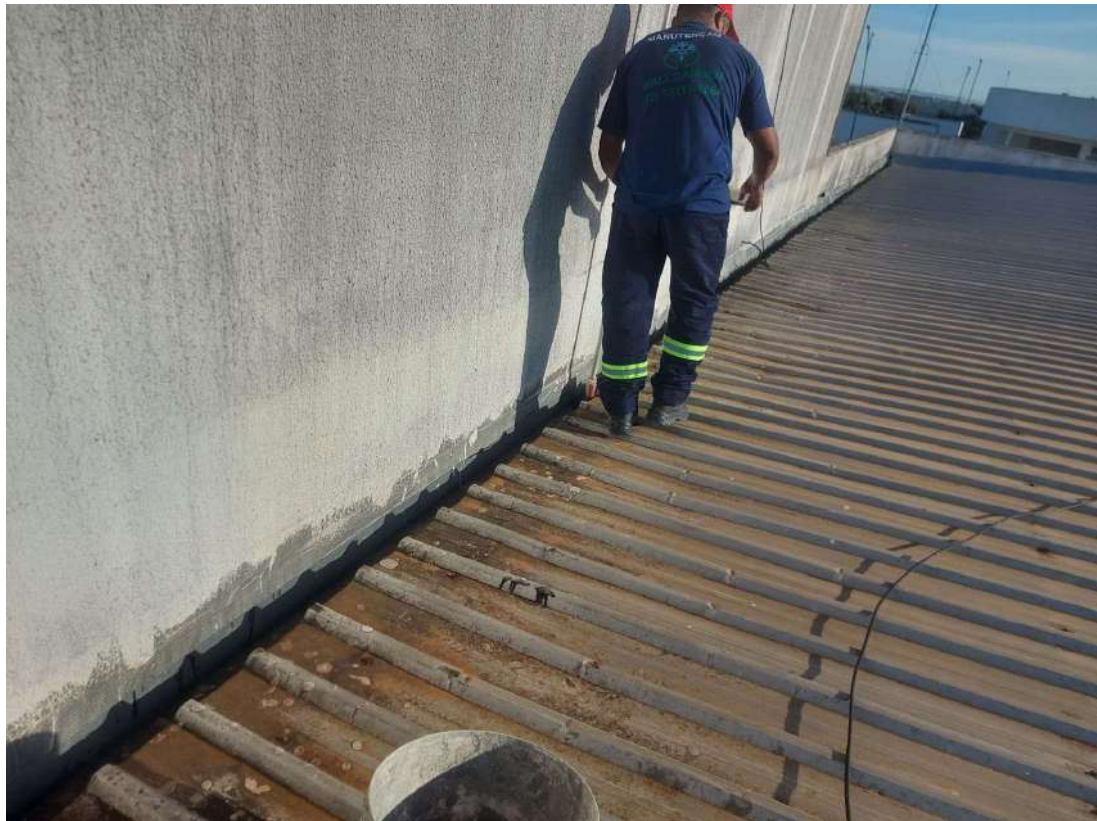


LIMPEZA DE GRELHAS DE ÁGUAS PLUVIAIS

LIMPEZA DE GRELHAS DE ÁGUAS PLUVIAIS

LIMPEZA DE GRELHAS DE ÁGUAS PLUVIAIS

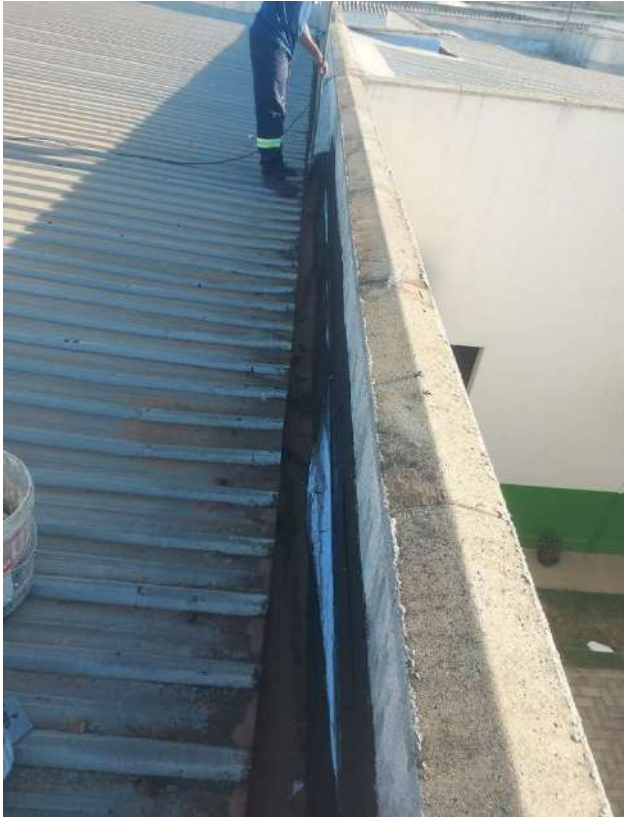




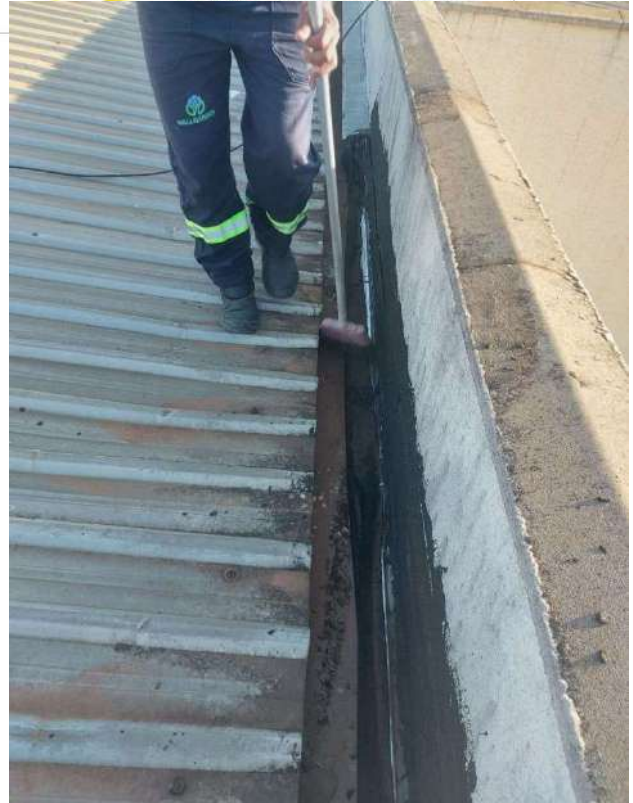
LIMPEZA DE CALHAS



LIMPEZA DE CALHAS



LIMPEZA DE CALHAS



LIMPEZA DE CALHAS



LIMPEZA DE CALHAS



LIMPEZA DE CALHAS

12. CONCLUSÃO

Em conclusão, é com grande satisfação que apresentamos os resultados deste relatório técnico, que destaca o notável aumento no número de cirurgias eletivas realizadas no período em análise. A dedicação incansável de nossa equipe médica, aliada à eficiência do sistema de agendamento, à otimização dos recursos e ao compromisso com a qualidade do atendimento, foram fatores cruciais para alcançar esse marco impressionante.

A realização de um maior volume de cirurgias eletivas não apenas demonstra nossa capacidade de atender à demanda crescente da população, mas também reflete nosso comprometimento em proporcionar uma melhor qualidade de vida aos pacientes que aguardavam por esses procedimentos. Sabemos que cada cirurgia representa um passo importante na jornada de recuperação e bem-estar de nossos pacientes, e estamos honrados por poder desempenhar um papel crucial nesse processo.

Além disso, acredito que a realização de um maior número de cirurgias eletivas tem um impacto positivo na saúde pública como um todo, acolhendo as listas de espera, aliviando o sofrimento de muitos pacientes e garantindo a prevenção de complicações futuras. Nossos esforços não se resumem apenas a números, mas sim ao cuidado dedicado a cada indivíduo que confia em nossos serviços.

Continuaremos a buscar maneiras de melhorar ainda mais nossos processos, manter nossos padrões de excelência e garantir que mais pessoas possam ter acesso a cirurgias eletivas oportunamente. Agradecemos a todos os envolvidos neste esforço, desde a equipe médica até a administração e, acima de tudo, aos pacientes que nos confiam sua saúde.

Que este relatório seja um testemunho de nosso compromisso com a saúde e um incentivo para continuarmos avançando, ampliando nossa capacidade de atendimento e mantendo nosso papel como referência na área de saúde. Juntos, estamos envolvendo vidas e construindo um futuro mais saudável para nossa comunidade.

HEL
Hospital Estadual
de Luziânia

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Isnar P', is positioned above a horizontal line.

ISNAR PASSOS

DIRETOR ADMINISTRATIVO – HEL

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Vitor Galvão', is positioned above a horizontal line.

VITTOR GALDINO

PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS

Página de assinaturas








Isnar Passos
808.139.410-91
Signatário



Vittor Galdino
729.096.171-49
Signatário

HISTÓRICO

- 11 set 2023**
16:01:01  **Nara Michele** criou este documento. (E-mail: secretariaexecutiva.hel@institutopatris.org.br)
- 11 set 2023**
16:06:23  **Isnar Rodrigo Santos dos Passos** (E-mail: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 808.139.410-91) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Valparaíso de Goiás - Goiás - Brazil
- 11 set 2023**
16:07:52  **Isnar Rodrigo Santos dos Passos** (E-mail: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 808.139.410-91) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Valparaíso de Goiás - Goiás - Brazil
- 11 set 2023**
17:09:12  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) visualizou este documento por meio do IP 38.50.157.78 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
- 11 set 2023**
17:09:45  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) assinou este documento por meio do IP 38.50.157.78 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

