

Novembro de 2023

Hospital Estadual de Luziânia

Relatório Técnico Mensal



Figura 1. Imagem aérea.
Fonte: Google Earth.



Figura 2. Fachada frontal atual
Fonte: Autor.

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

DIREÇÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

GERENTE ASSISTENCIAL

Ana Carolina Garcia

DIRETOR TÉCNICO

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes

SUMÁRIO

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO.....	5
2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....	8
2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....	8
2.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....	8
2.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA	8
2.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA.....	9
2.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS	9
2.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS.....	10
2.1.6. SADT EXTERNO	11
2.1.7. HOSPITAL DIA.....	11
2.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....	12
3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO	13
3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	13
3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	14
A MÉDIA DE PERMANÊNCIA GLOBAL ESTIPULADA NO CONTRATO É DE ATÉ 4 DIAS. NO MÊS DE NOVEMBRO, ALCANÇAMOS COM SUCESSO A META ESTABELECIDA. DESTACAMOS, TAMBÉM, A EVOLUÇÃO NOTÁVEL DA CLÍNICA MÉDICA, QUE REGISTROU SEU PICO DE MÉDIA DE PERMANÊNCIA EM MAIO (7,13), REDUZINDO PARA 3,76 EM NOVEMBRO. ESSA MELHORIA REFLETE O RESULTADO DE UM ACOMPANHAMENTO CLÍNICO RIGOROSO REALIZADO POR TODA A EQUIPE ASSISTENCIAL DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA (HEL).....	15
3.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO.....	15
3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI.....	15
3.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR	16
3.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS.....	17
3.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE.....	17
3.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE.....	18
3.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À	

CESÁREA	19
3.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS	19
3.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO	21
3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS	21
3.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS	22
3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS	22
4. DADOS ASSISTENCIAIS	23
5. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE	28
5.1. FARMACOVIGILÂNCIA	29
6. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	32
6.1. FARMÁCIA	32
6.2. FISIOTERAPIA	33
6.3. SERVIÇO SOCIAL	35
6.4. PSICOLOGIA	36
6.5. FONOAUDIOLOGIA	37
7. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT	38
8. ÁREAS DE APOIO	40
8.1. LAVANDERIA	40
8.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA	40
8.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	41
8.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA	41
8.5. FATURAMENTO	42
9. RECURSOS HUMANOS	43
10. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL	47
10.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO	47
11. CONCLUSÃO	52

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Indicadores	Meta	Novembro
Internações (Saídas Hospitalares)	537	385
Cirurgias	280	269
Atendimento Ambulatorial	1.906	1.675
SADT Externo	1.270	1.449
Hospital dia	176	144
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	2.850
Total	4.169	3.922

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Novembro
Clinica Médica	200	95
Clinica Obstétrica	104	110
Cirúrgica Programada	104	98
Clinica Cirúrgica	129	82
Total	537	385

Cirurgias	meta	Novembro
Cirurgia Programada	104	98
Cirurgia ambulatorial	176	171
Total	280	269

Atendimento ambulatorial	Meta	Novembro
Consulta médica	1.114	951
Consulta não médica	792	724
Total	1.906	1.675

SADT Externo (Ofertado)	Meta	Novembro
Colonoscopia	60	75
Ecocardiograma	40	40
Eletrocardiograma	80	80
Endoscopia	50	60
Raio X	80	220
Tomografia	600	737
USG/Doppler	40	20
USG	400	300
Total	1.350	1.532

SADT Externo (Realizado)	Meta	Novembro
Colonoscopia	60	47
Ecocardiograma	40	31
Eletrocardiograma	80	122
Endoscopia	50	41
Raio X	80	453
Tomografia	600	360
USG/Doppler	40	71
USG	400	324
Total	1.350	1.449

Hospital dia	Meta	Novembro
	176	144

Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Novembro
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	123
Cirurgia Geral		310
Gastroenterologia		43
Ginecologia		149
Infectologia (VVS)		0
Ortopedia e Traumatologia		174
Anestesiologista		132
Proctologia		0
Urologia		68
Angiologia (C. Vascular)		84
Total		951

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Novembro
Fisioterapia	792	109
Fonoterapia		148
Terapia ocupacional		0
Enfermeiro		129
Nutricionista		83
Serviço social		114
Farmácia		117
Psicologia		24
Farmácia – VVS		0
Psicologia – VVS		0
Serviço social – VVS		0
Total		724

Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Novembro
Cirurgia Geral	104	32
Ginecologia		22
Ortopedia		0
Gastroenterologia		0
Proctologia		0
Vascular		8
Urologia		36
Total		98

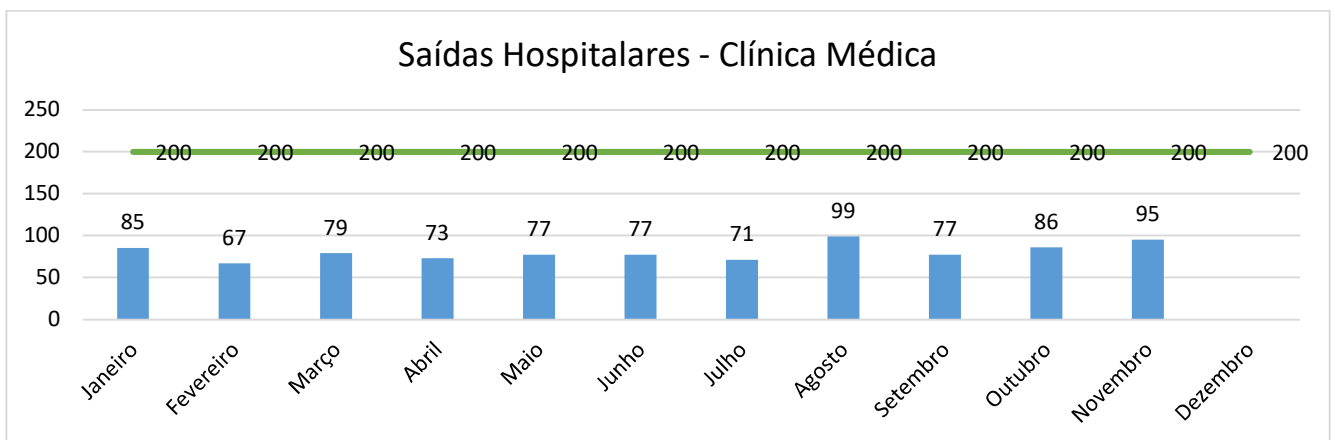
Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Novembro
Varizes	176	0
Postectomias		0
Geral		171
Vasectomia		0
Total		171

2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

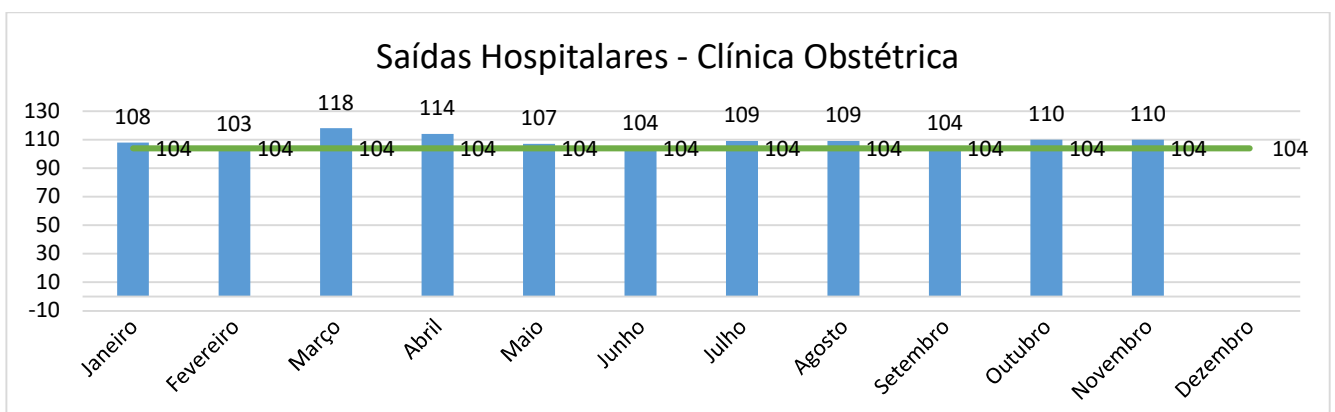
2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

2.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

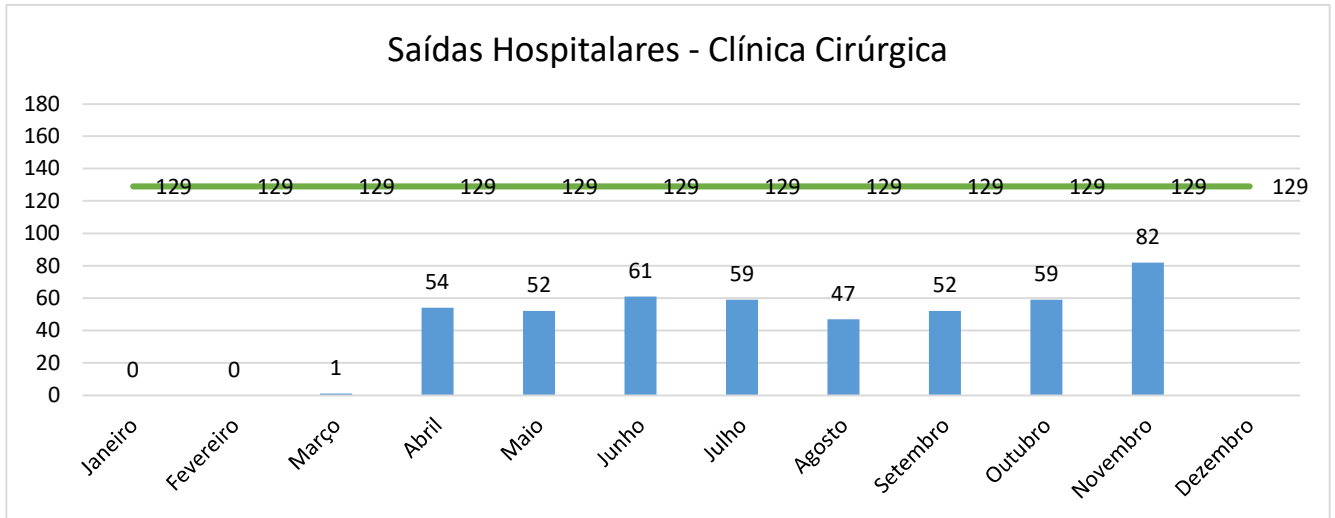
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



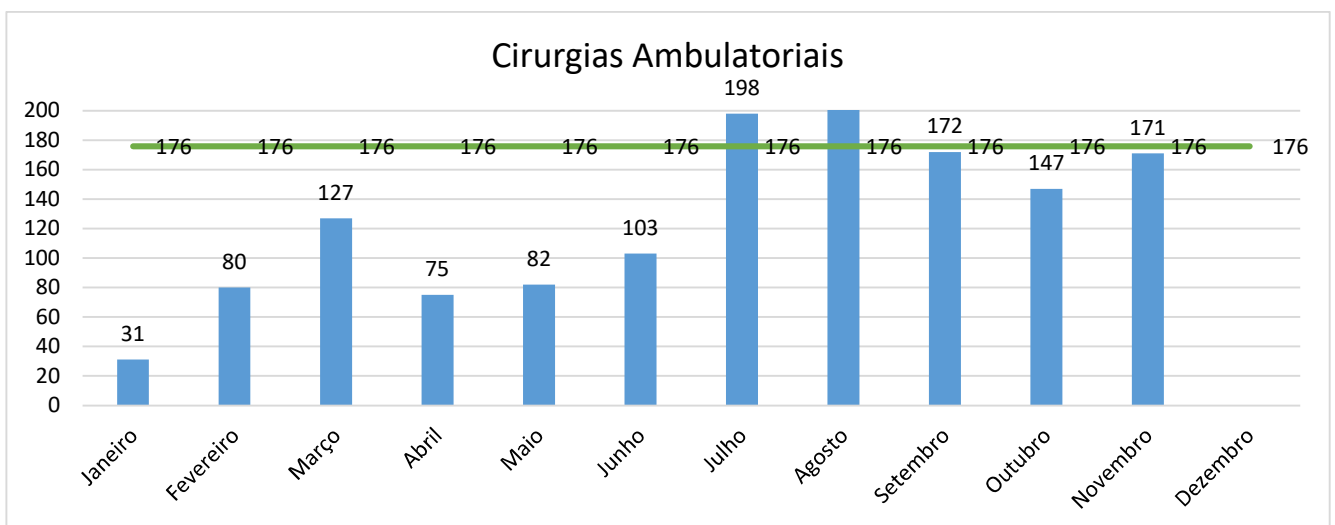
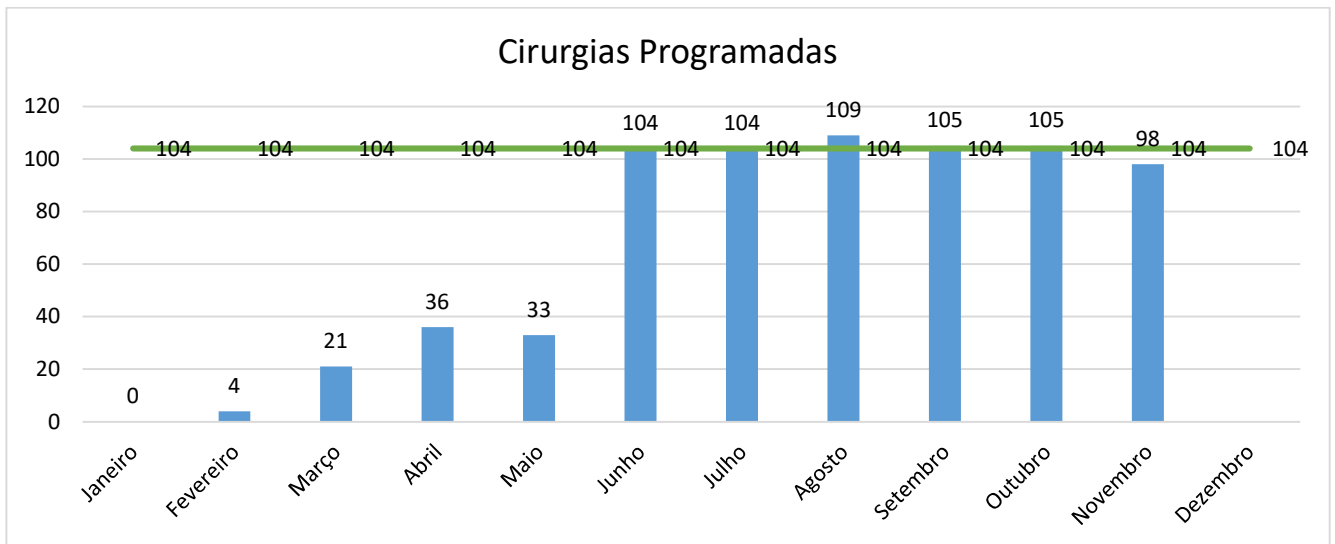
2.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



2.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA



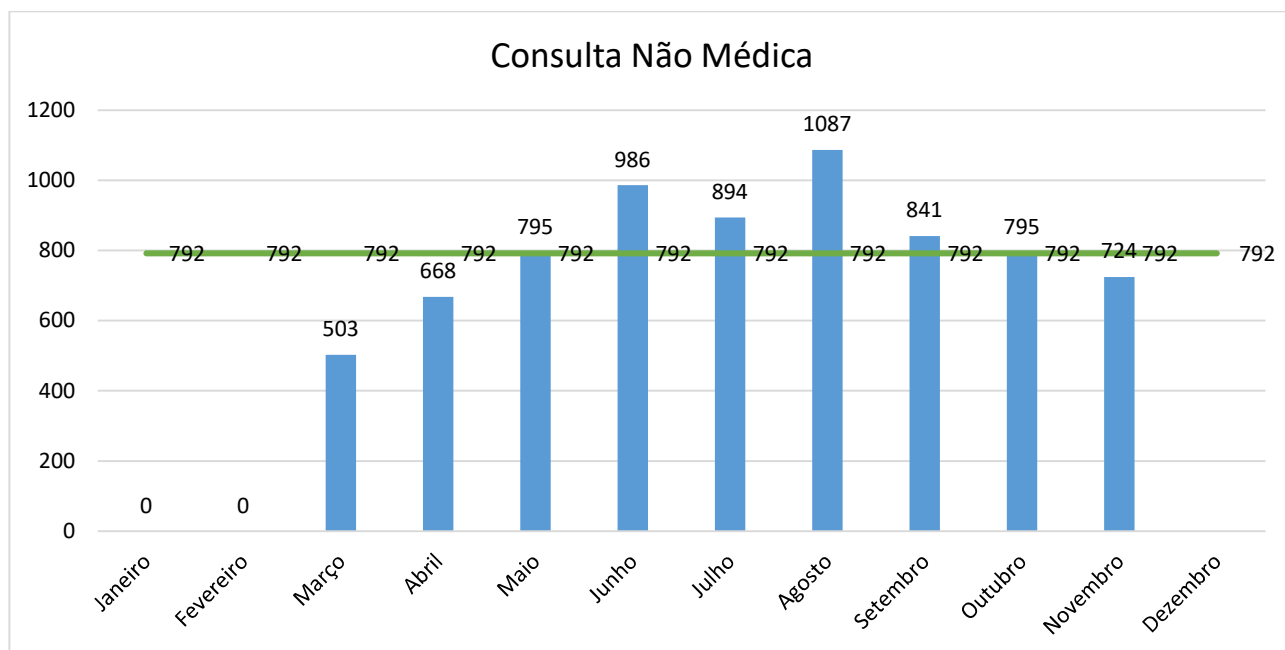
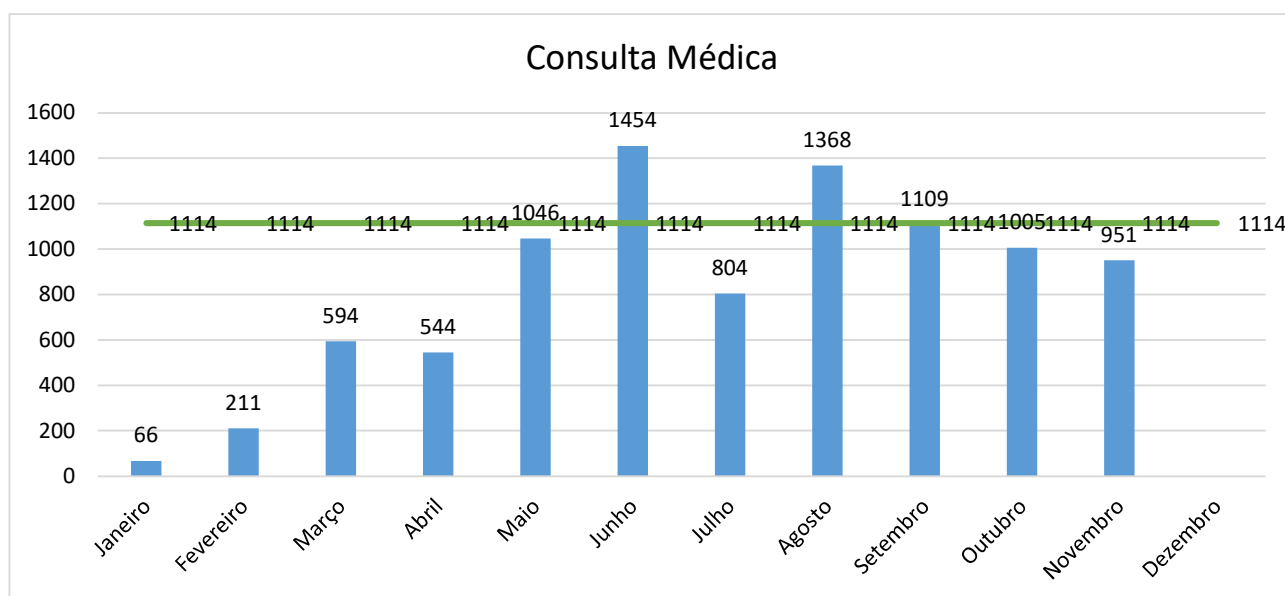
2.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



2.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

Em 24 de agosto de 2022, deram-se início às consultas médicas ambulatoriais na Unidade, abrangendo avaliações de pacientes que passaram por Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, além de acompanhamento e prognóstico pós biópsias.

Atualmente, o HEL oferece atendimento médico em oito especialidades, incluindo cardiologia (avaliação de risco cirúrgico), Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Ginecologia, Ortopedia, Anestesiologia, Urologia e Angiologia.

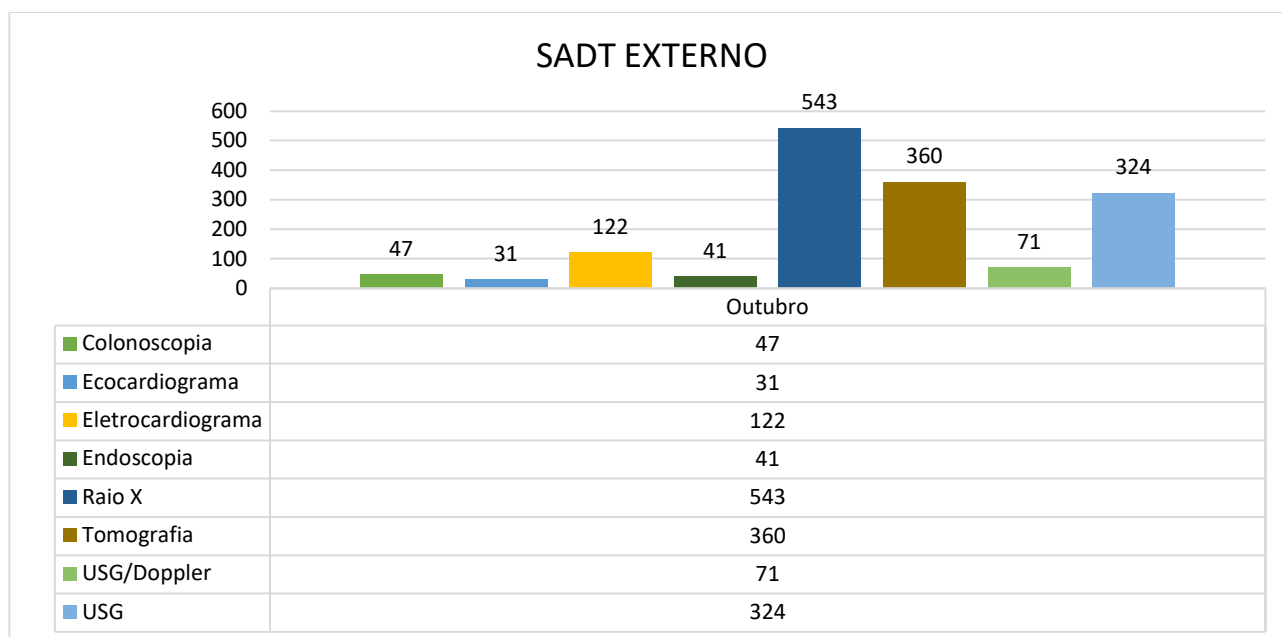


2.1.6. SADT EXTERNO

A Unidade Hospitalar meta para realizar mensalmente:

- a) 60 colonoscopias;
- b) 40 ecocardiogramas;
- c) 80 eletrocardiogramas;
- d) 50 endoscopias;
- e) 80 exames de Raio-X;
- f) 600 tomografias computadorizadas (TC);
- g) 40 ultrassonografias/Doppler;
- h) 400 ultrassonografias para pacientes externos;

Esses números podem variar em até $\pm 10\%$, e os pacientes devem ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual.

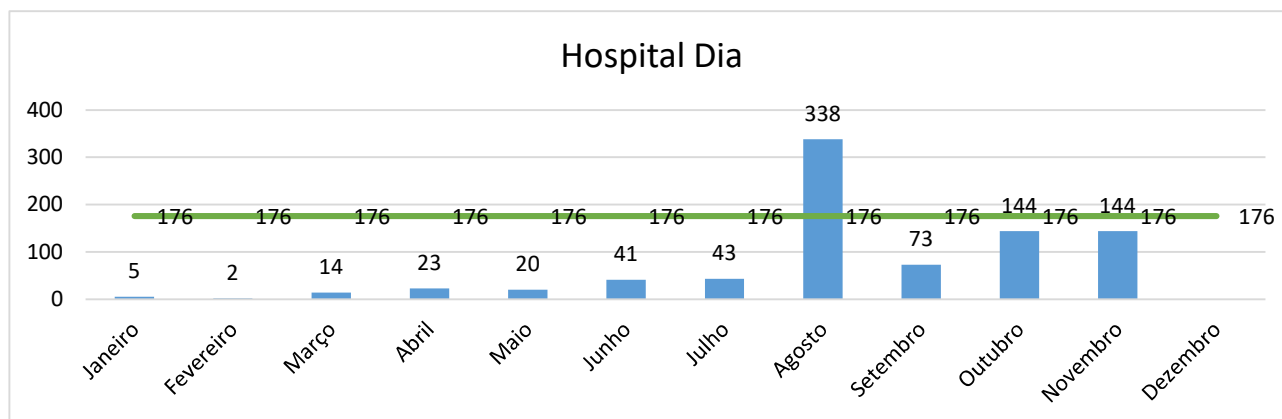


2.1.7. HOSPITAL DIA

O Hospital Dia é disponibilizado aos pacientes que comparecem à Unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos;

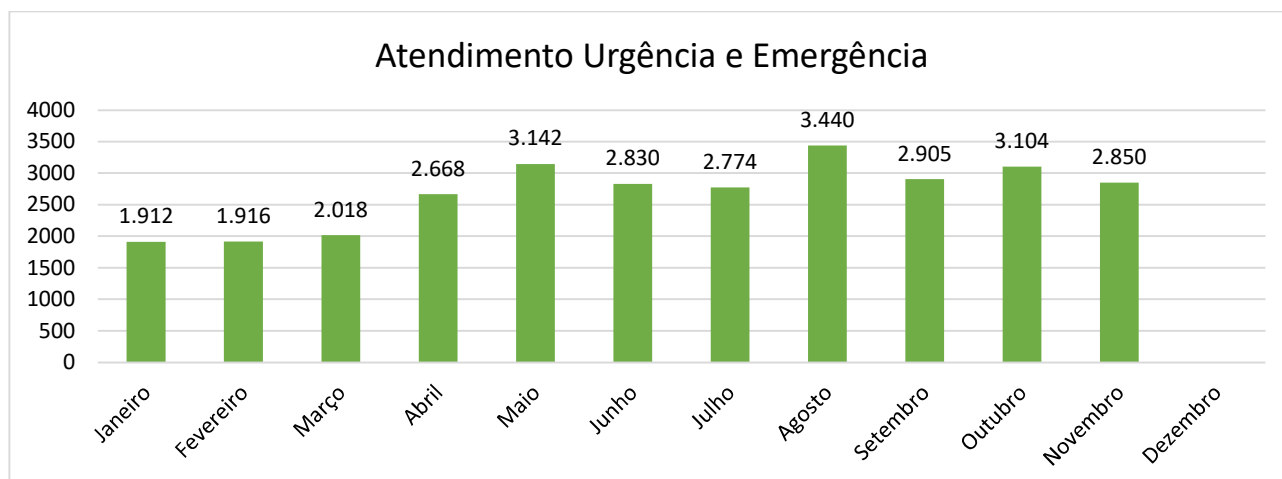
pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

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

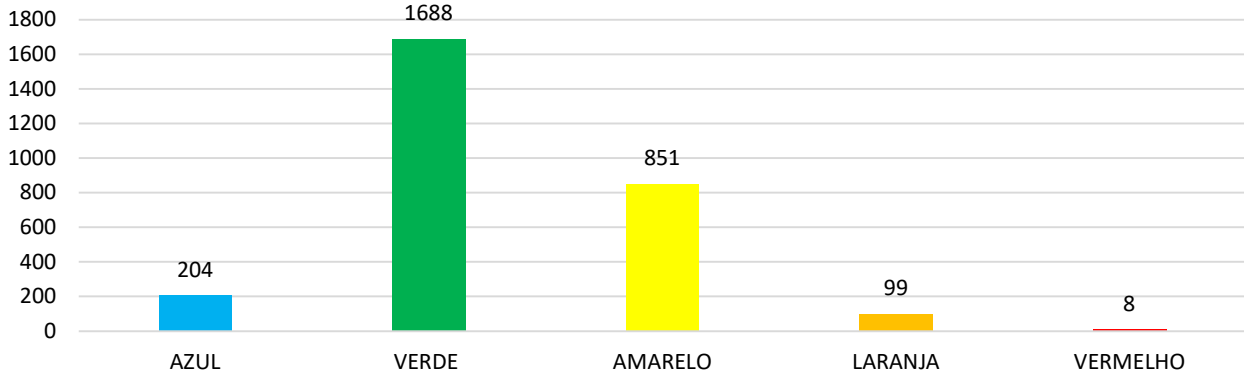


2.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

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”.



Acolhimento Classificação Risco - ACR

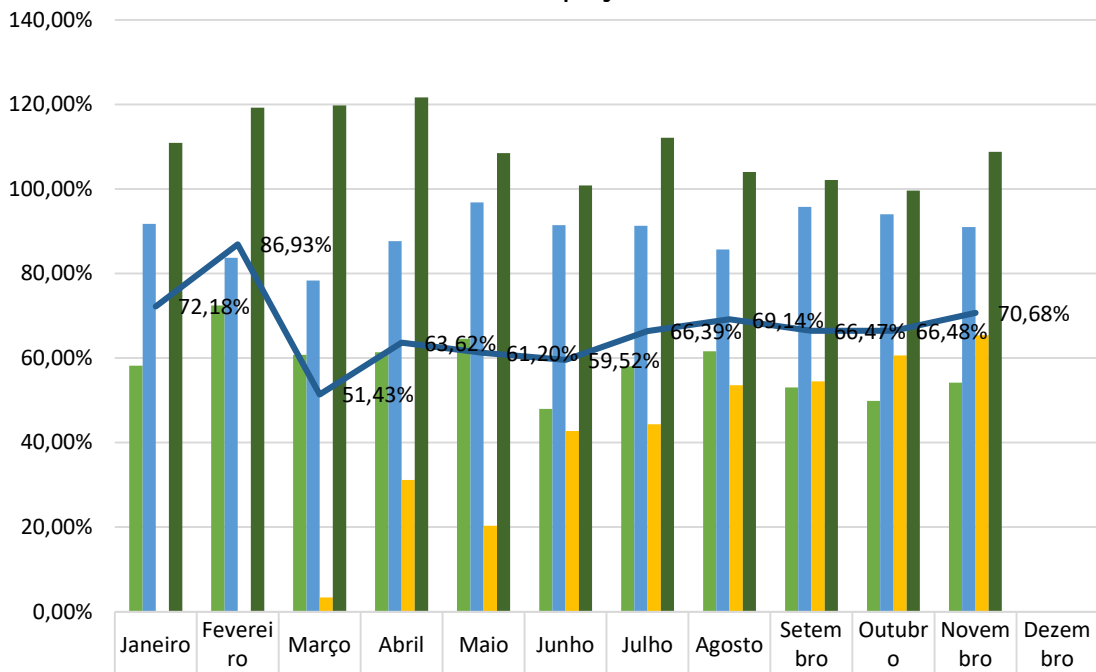


3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

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.

Taxa de Ocupação



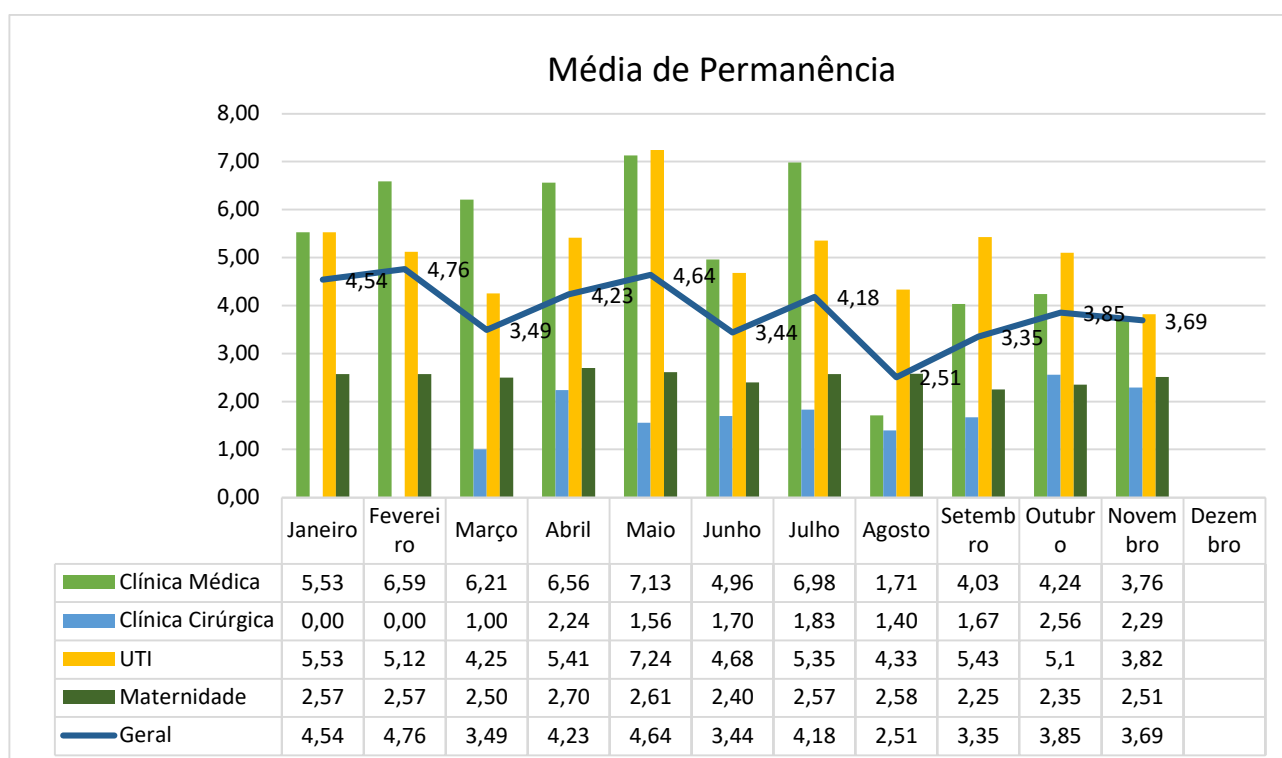
O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de novembro no HEL ficou em 70,68%. No entanto, cabe salientar as seguintes ponderações:

1. Os dados da Clínica Médica foram extraídos do sistema SOULMV, que considera 31 leitos nesta enfermaria. No entanto, auditorias subsequentes revelaram que a unidade comporta apenas 24 leitos. Se considerarmos apenas esses leitos ativos, a taxa de ocupação da Clínica Médica seria de 70,00%.
2. Neste mês a UTI operou acima do preconizado (90,95%);
3. A Clínica Cirúrgica, assim como a Clínica Médica, sofreu alterações após as vistorias da SES-GO. O contrato previa 23 leitos nesta unidade, no entanto, o espaço físico comporta apenas 18 leitos operacionais. Considerando essa quantidade, a taxa real da Clínica Cirúrgica é de 83,51%.

Portanto, se consideramos os leitos operacionais do hospital chegamos a uma taxa global de ocupação de **76,19%**.

3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

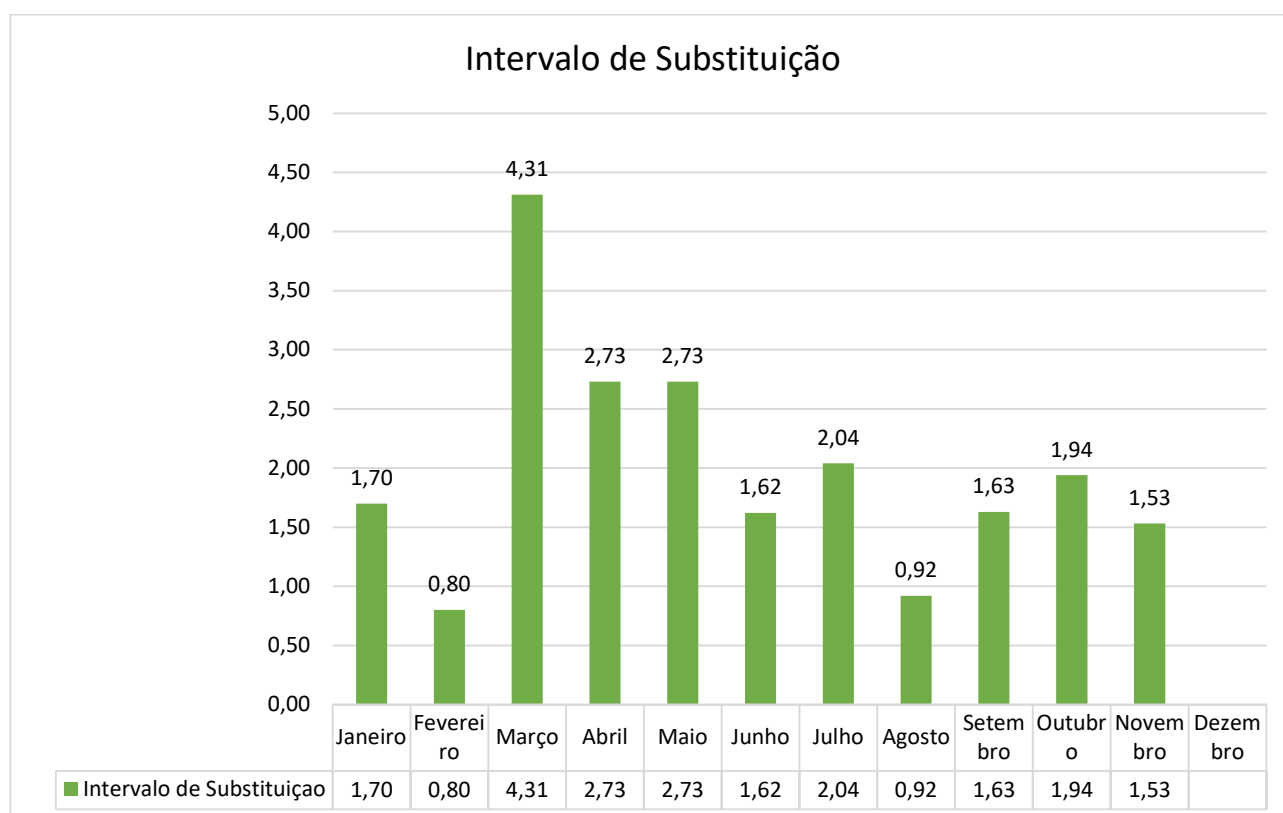
De acordo com o Contrato de Gestão nº 045/2022, os tempos médios de permanência (TMP) para clínica médica 4 dias, obstétrica 2 dias, cirúrgica programadas 2 dias e cirúrgica 3 dias.



A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. No mês de novembro, alcançamos com sucesso a meta estabelecida. Destacamos, também, a evolução notável da Clínica Médica, que registrou seu pico de média de permanência em maio (7,13), reduzindo para 3,76 em novembro. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).

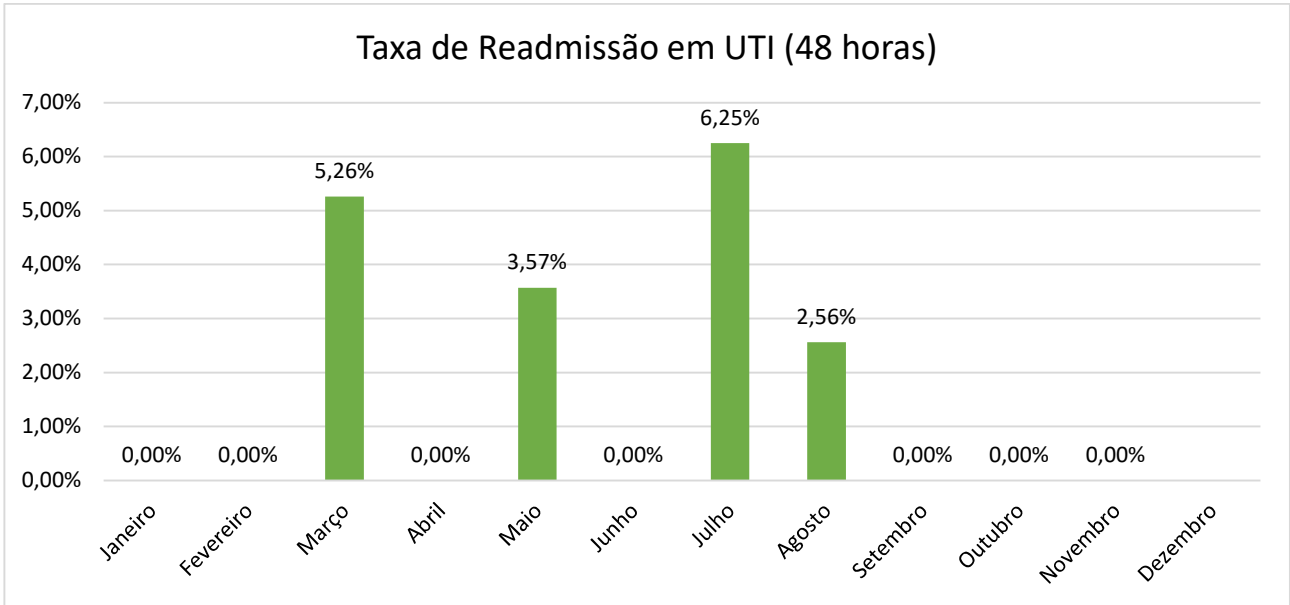
3.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

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.



3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI

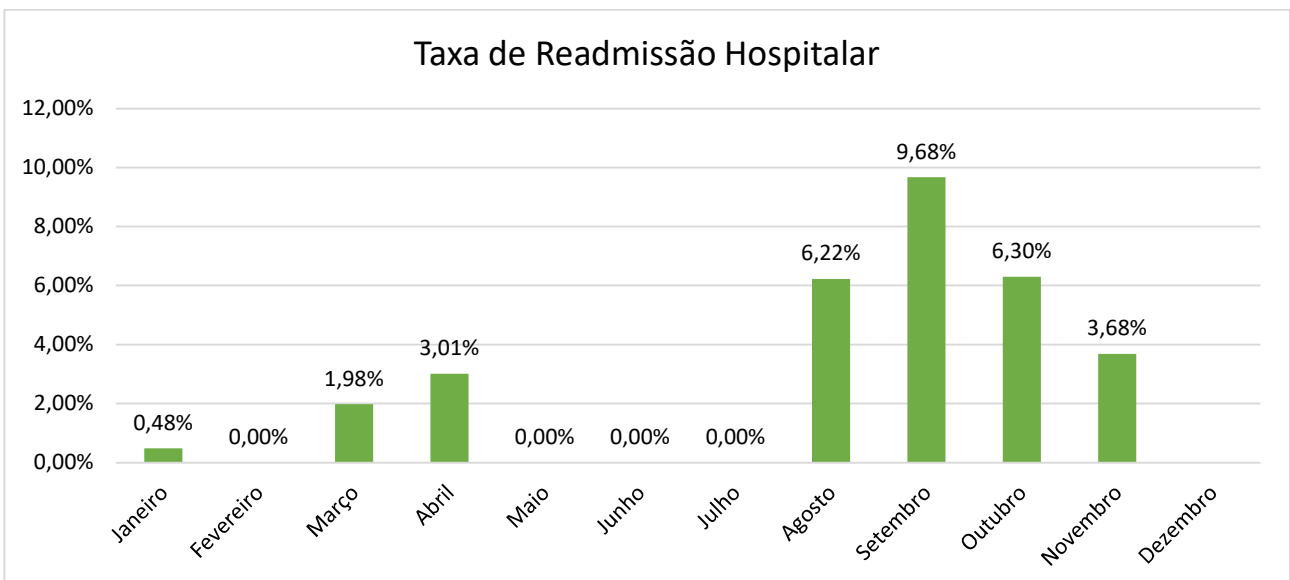
Calcula-se a porcentagem de pacientes que retornaram à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do mesmo hospital em até 48 horas após a última saída da UTI da unidade hospitalar, seguindo a primeira admissão. Conforme o contrato de gestão nº 045/2022, a meta definida é manter essa taxa em até 5%.



Conforme o gráfico acima, podemos identificar que após o mês de julho, onde tivemos um pico na taxa de readmissão em UTI, conseguimos reduzir bruscamente esse indicador nos meses de agosto, setembro, outubro e novembro de 2023, ficando dentro da meta estabelecida em contrato.

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%.

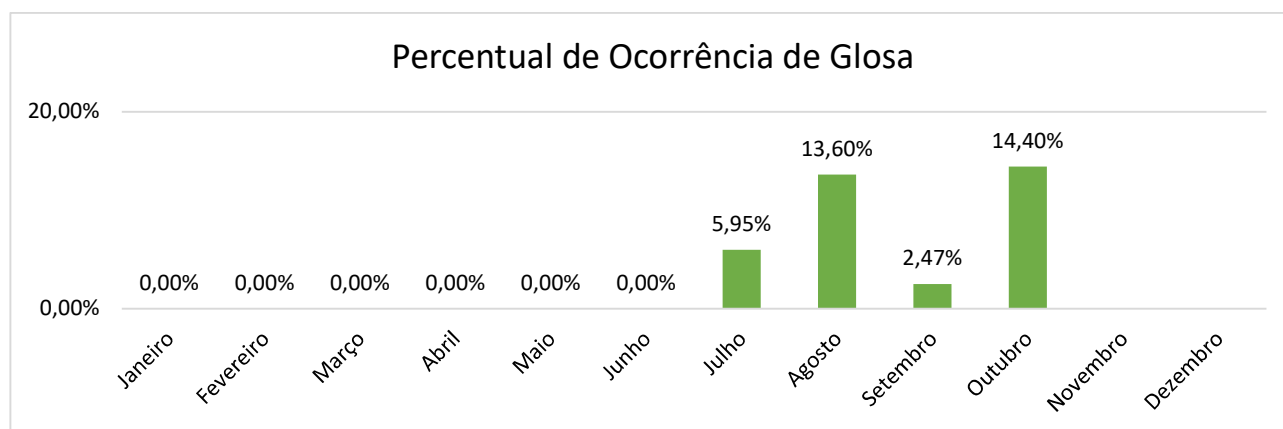


Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao aumento da complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante ainda da realidade encontrada em nossa instituição.

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%.

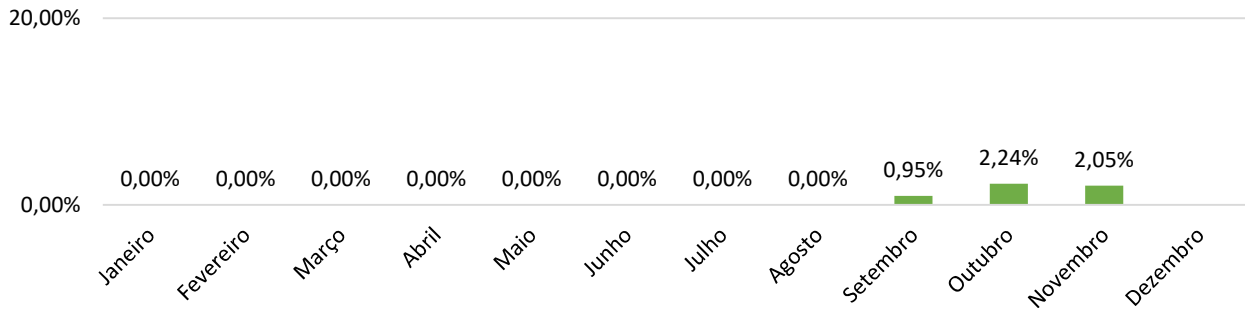
O considerável aumento das glosas no mês de novembro está diretamente relacionado ao período de transição da equipe do faturamento hospitalar presente na unidade. Vale ressaltar que todos os fluxos do processo foram alterados, gerando um pouco de dificuldade no início da operação, porém, que irá se regularizar no decorrer dos meses, alcançando a meta estabelecida em contrato, que é igual ou inferior a 1% 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



Em novembro tivemos duas cirurgias canceladas por motivos operacionais, com objetivo de preservar a saúde e integridade do paciente.

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%.

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

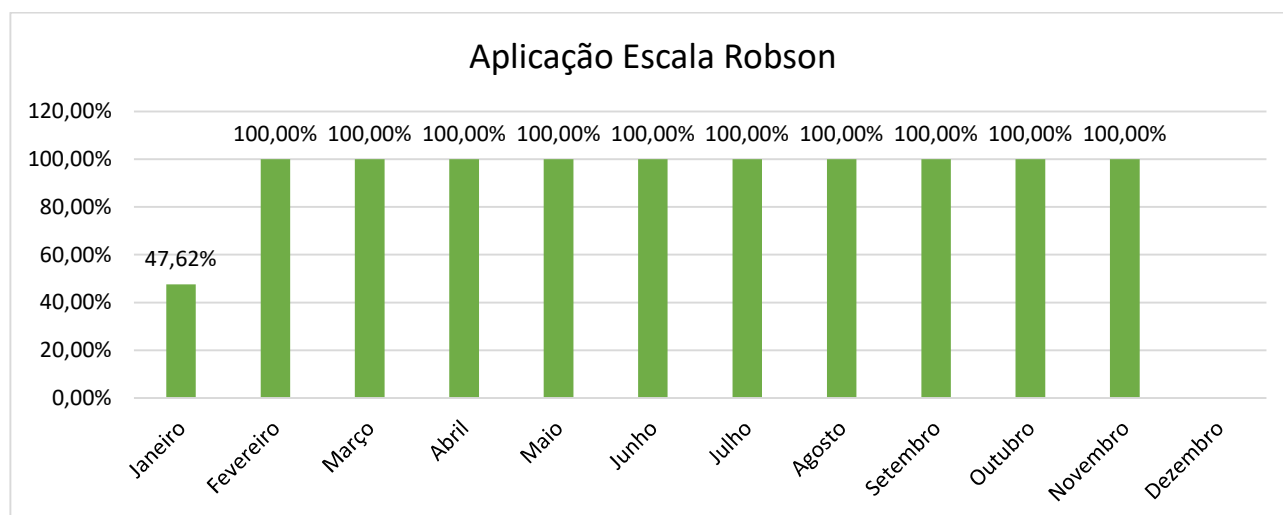


Em novembro, registramos o cancelamento de duas cirurgias devido a condições relacionadas ao paciente, evidenciando a continuidade de uma notável melhora em comparação aos meses de

agosto e setembro. As condições operacionais e as características dos pacientes durante o mês de novembro contribuíram para a redução das suspensões.

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

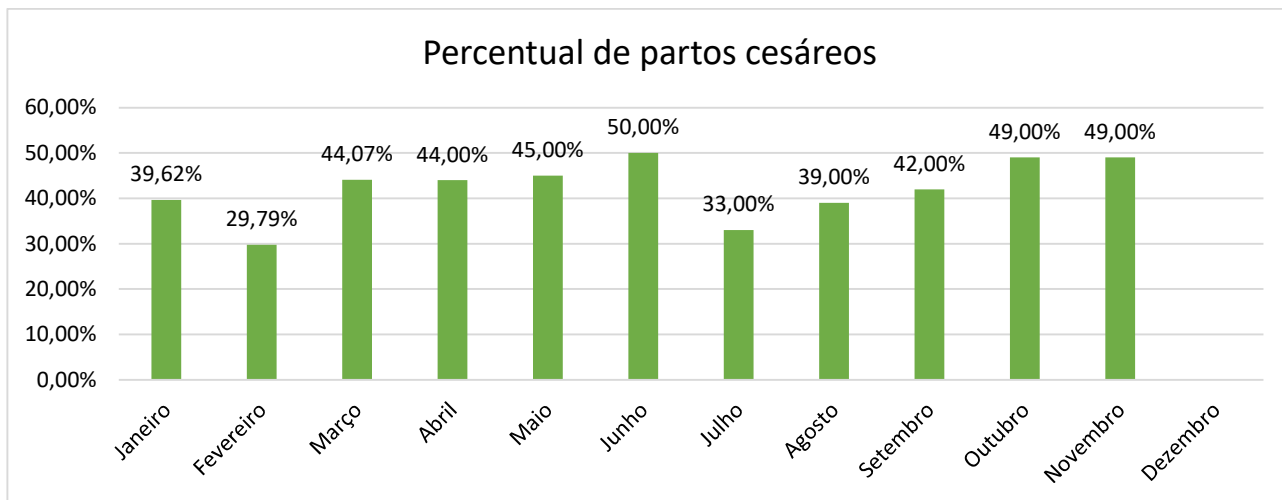
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir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



Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a 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%.



Conforme podemos observar no último trimestre, conseguimos manter o indicador abaixo dos 50% normalmente observado em grandes hospitais.

“Dados da pesquisa Nascer no Brasil mostram que a taxa de cesariana eletiva por repetição foi de 66,1% dentre as mulheres elegíveis para prova de trabalho de parto, sendo as taxas ainda maiores em hospitais privados (95,8%) e hospitais fora da capital (69,9%)” (fonte: pesquisa Nascer)

NO TOPO DO RANKING

O Brasil é o vice-campeão em cesarianas no mundo com índice bem acima do recomendado pela OMS

(porcentual em relação ao total de partos)

1) REPÚBLICA DOMINICANA	58%
2) BRASIL	57,7%
3) EGITO	55,5%
4) TURQUIA	53,1%
5) VENEZUELA	52,4%

Média mundial: 21,1%

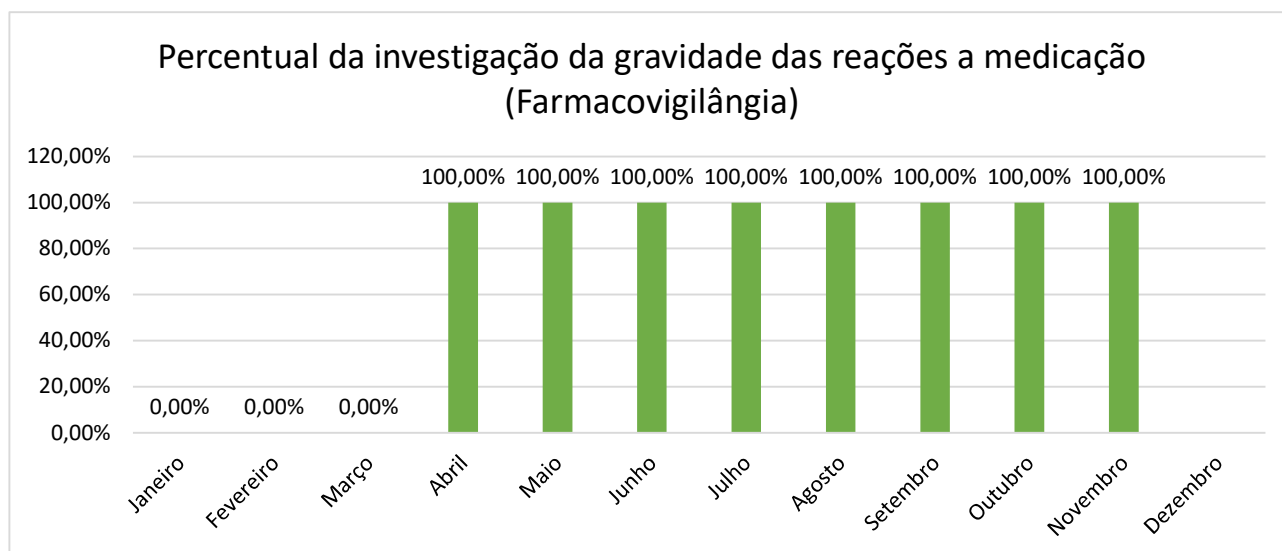
Recomendação da OMS: até 15%

Fonte: The Lancet

Dedicamos esforços substanciais no Hospital Estadual de Luziânia para melhorar essa situação em relação às gestantes. Embora estejamos consideravelmente abaixo da média nacional, reconhecemos que ainda estamos distantes da média global e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

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.



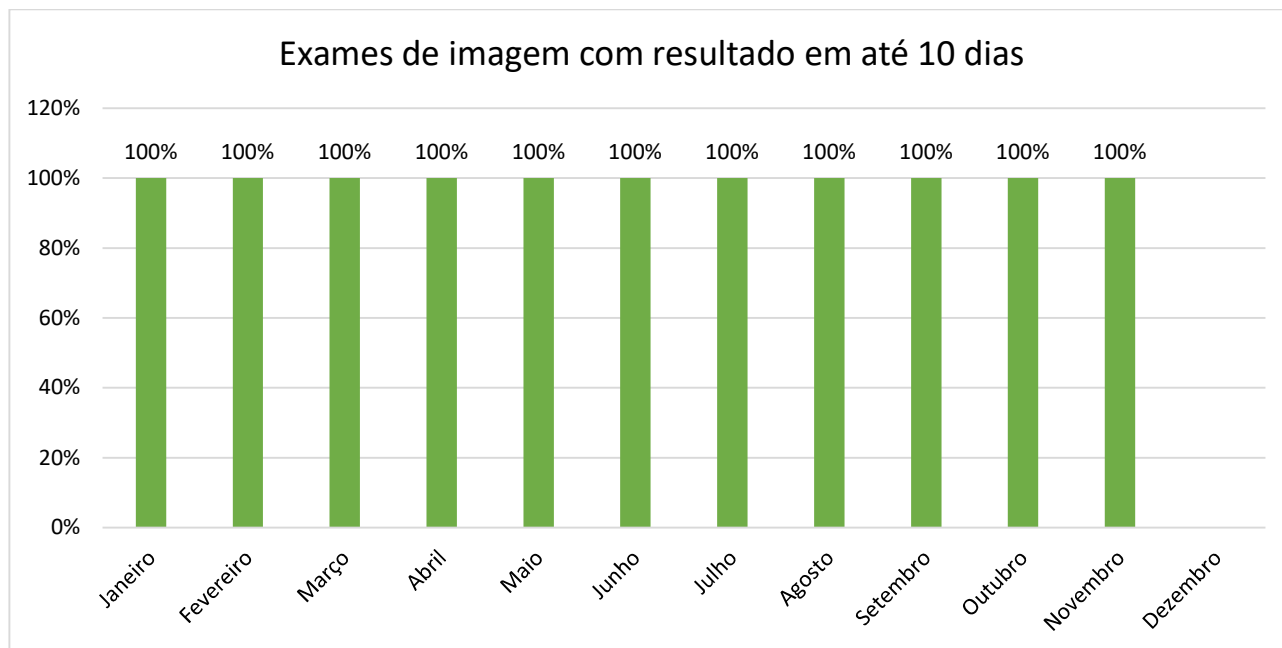
3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

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

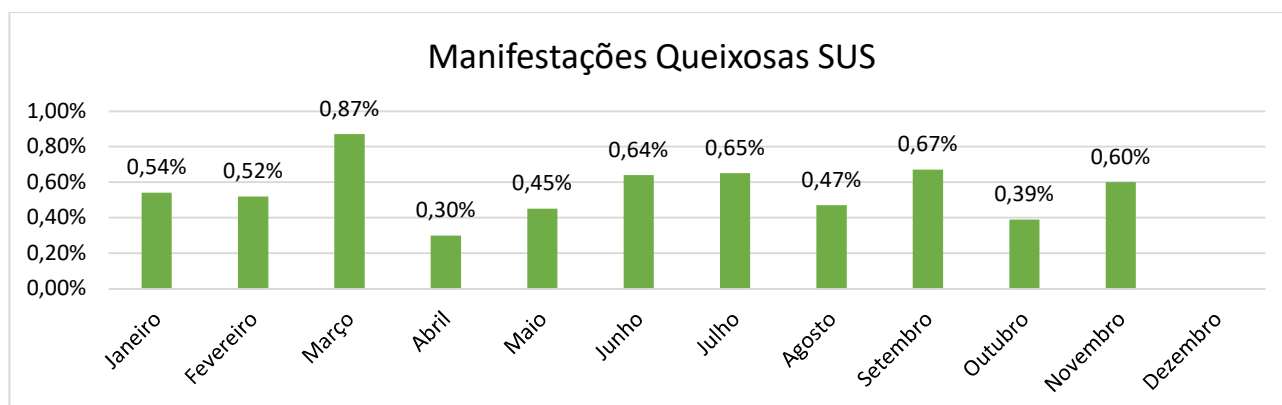
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.



Durante todos os meses passados do presente ano estivemos acima do estabelecido na meta contratual.

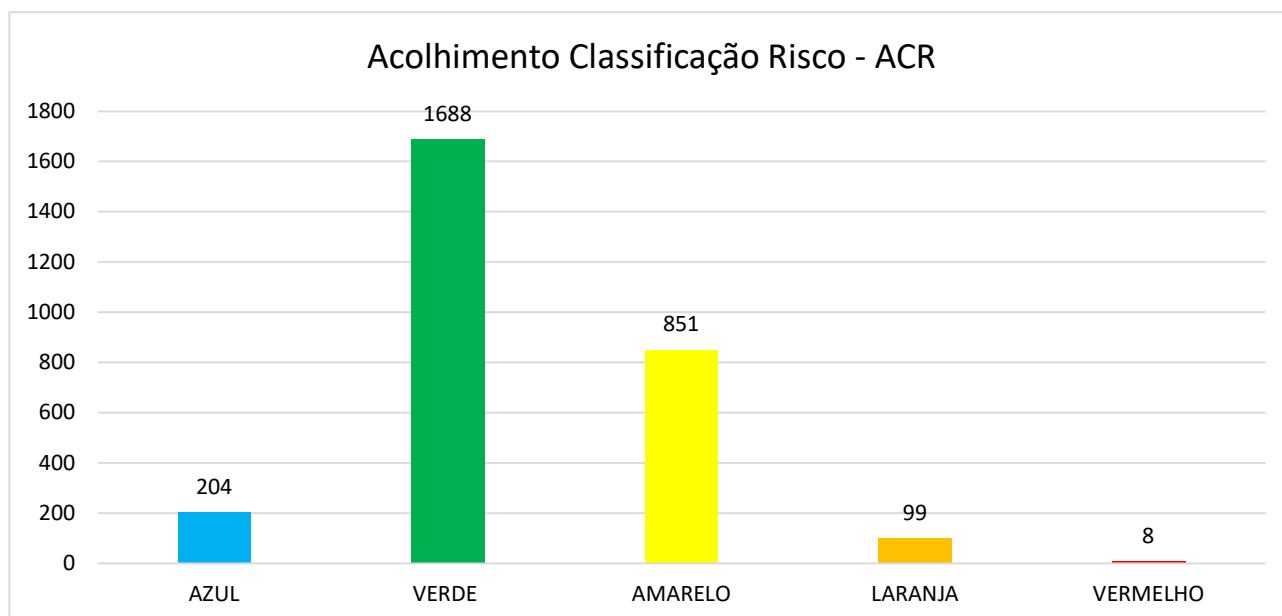
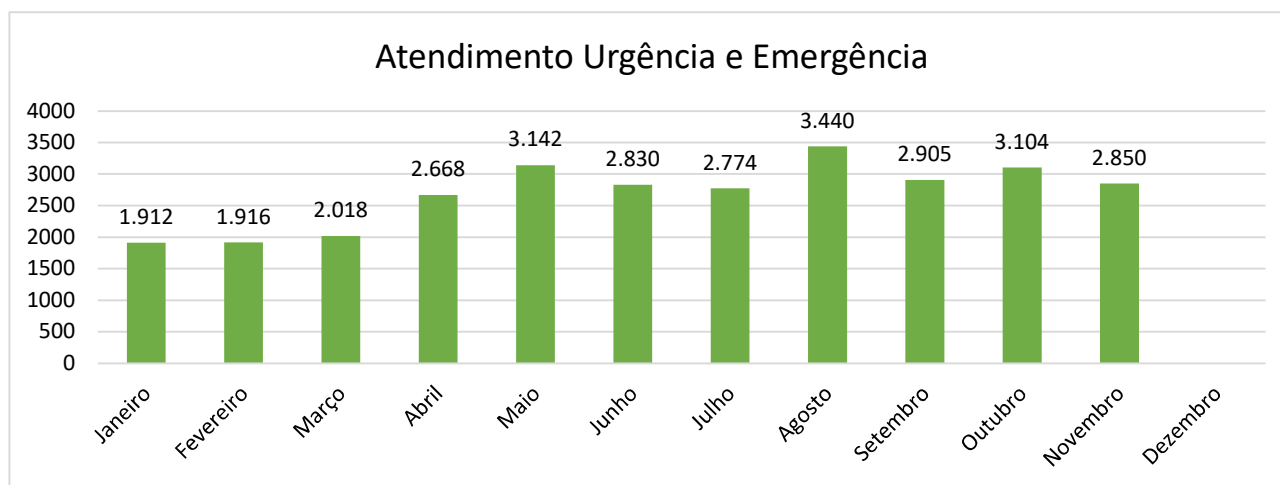
3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

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

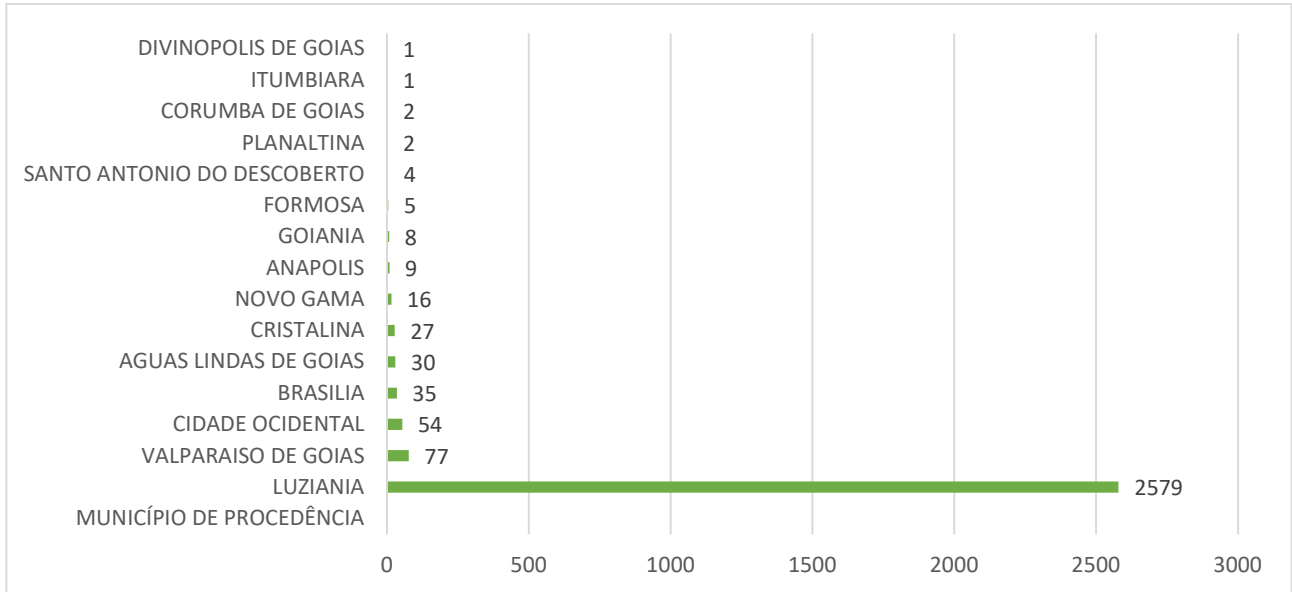


A partir do gráfico fornecido, é notável que conseguimos manter o indicador em conformidade com a meta estabelecida. A análise das manifestações feitas por nossos pacientes nos auxilia na identificação de áreas passíveis de aprimoramento em nossos processos. Além disso, conduzimos uma análise sistemática das manifestações recebidas, possibilitando-nos adotar medidas proativas para resolver as reclamações apresentadas.

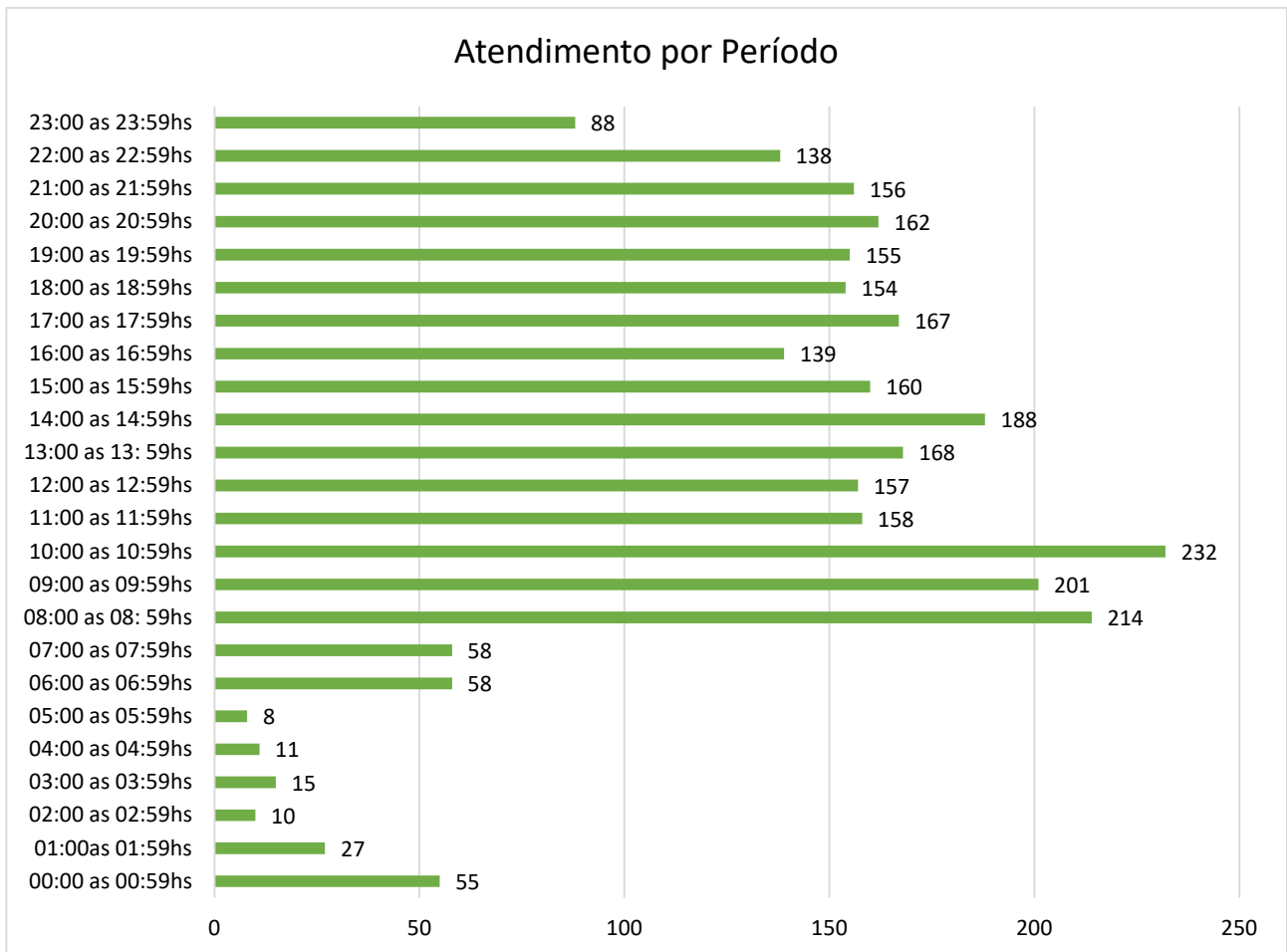
4. DADOS ASSISTENCIAIS



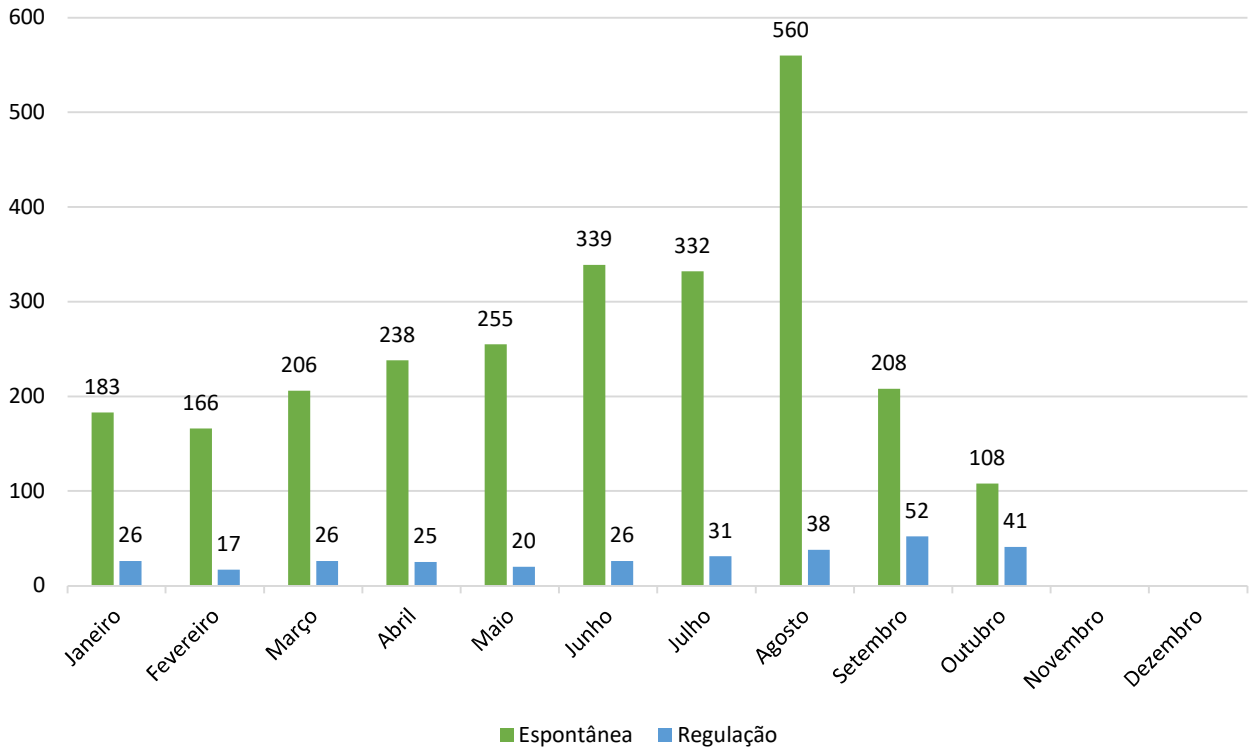
De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.



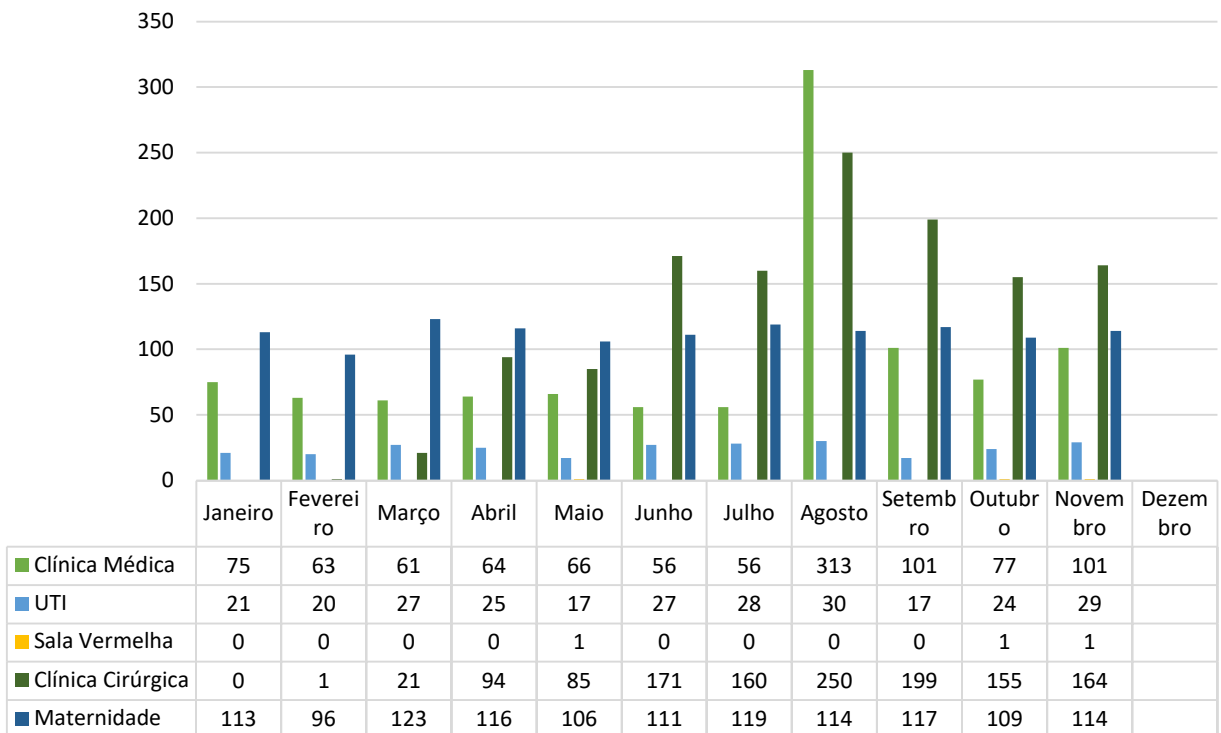
Durante o mês de outubro o HEL atendeu pacientes de aproximadamente 15 municípios diferentes, sendo sua maior parte de Luziânia-GO, Valparaíso-GO e Cidade Ocidental-GO.



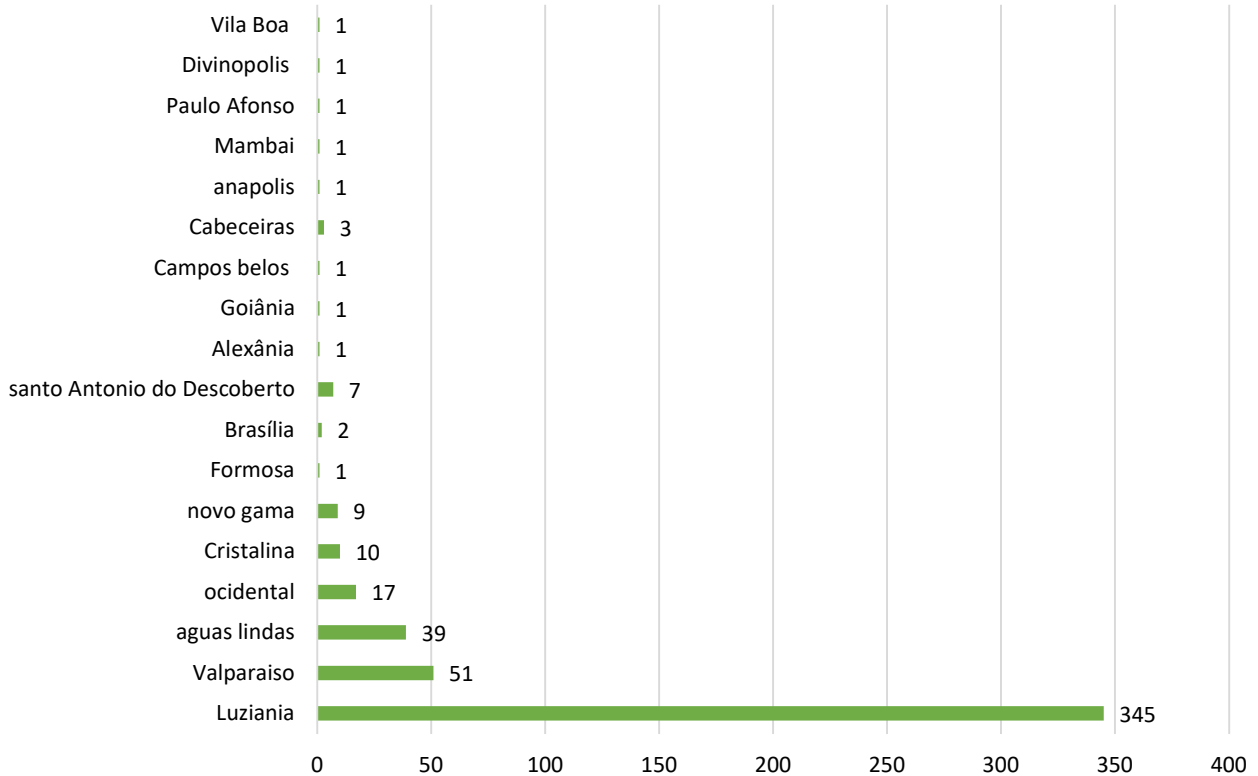
Procedência de Internações por Tipo de Demanda



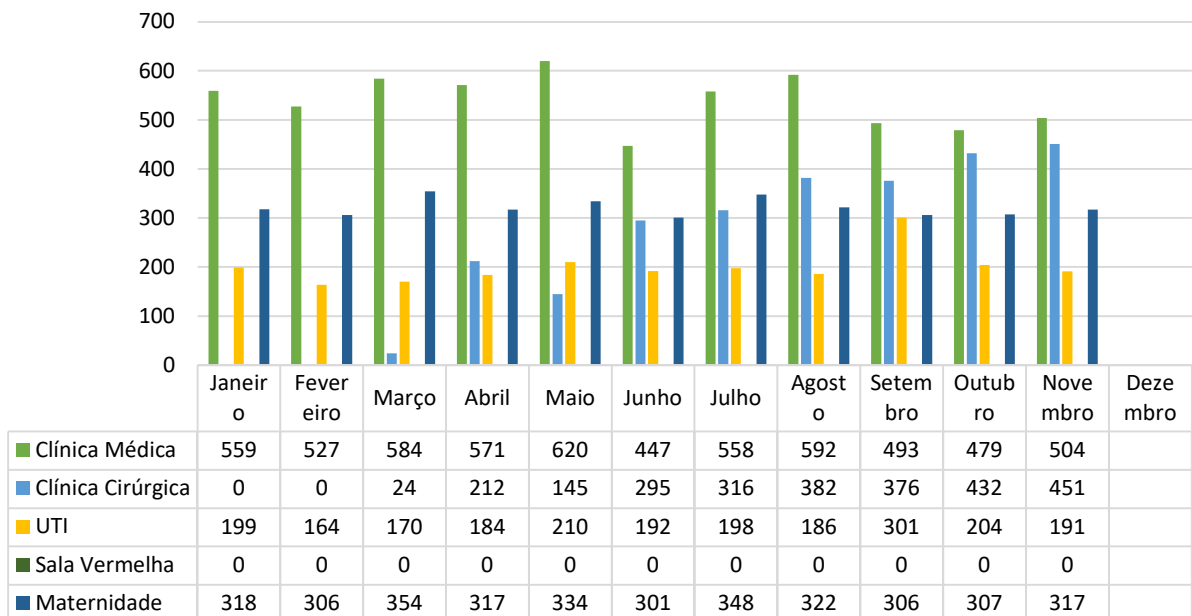
Internações Hospitalares - HEL



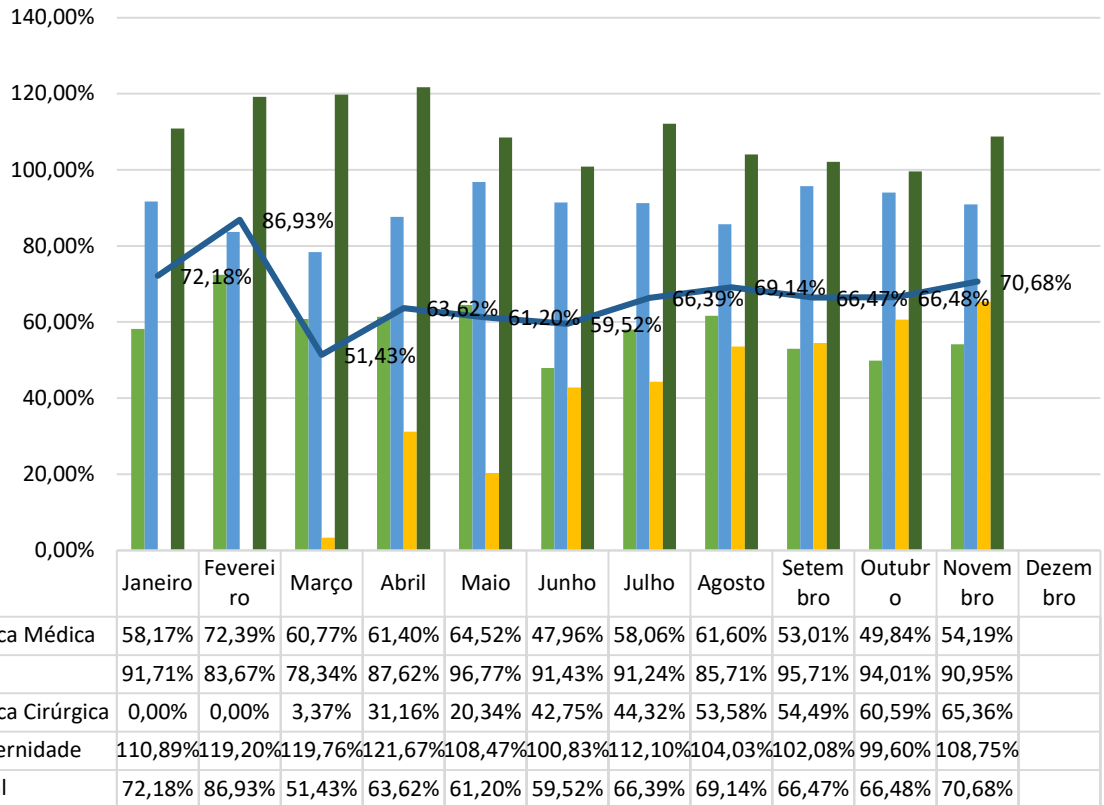
Procedência de Internação por Município



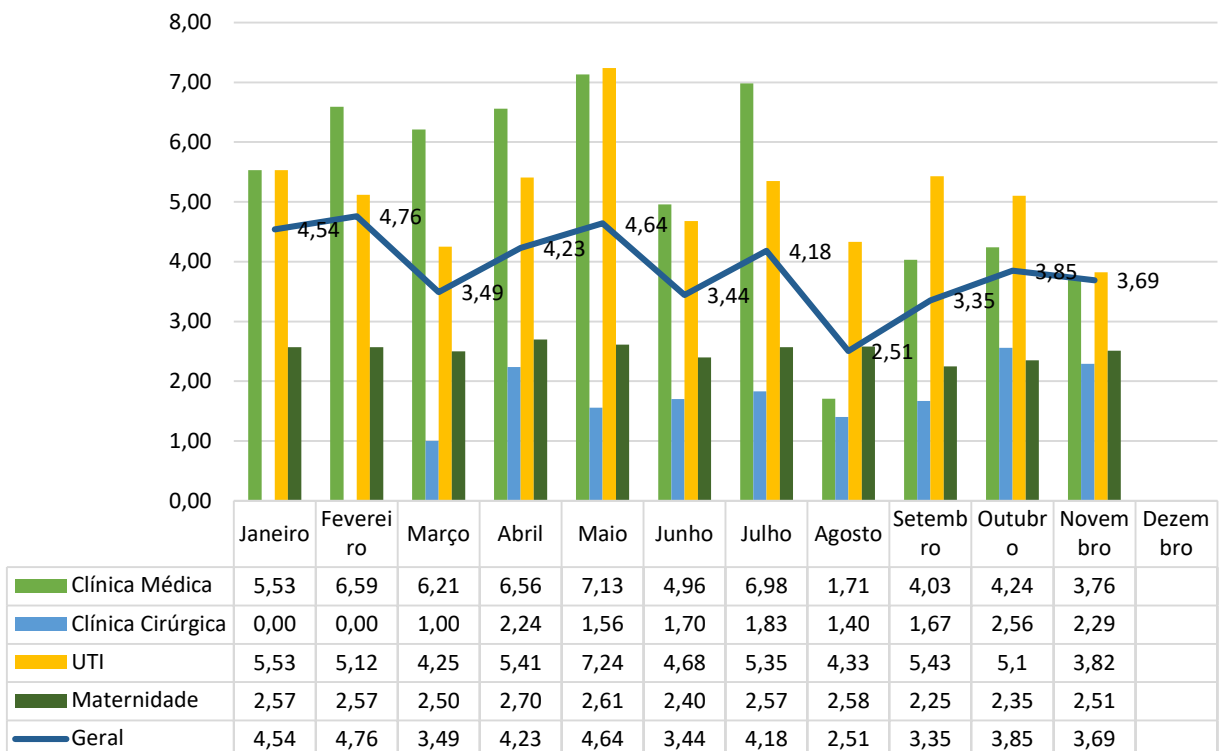
Pacientes-dia - HEL



Taxa de Ocupação

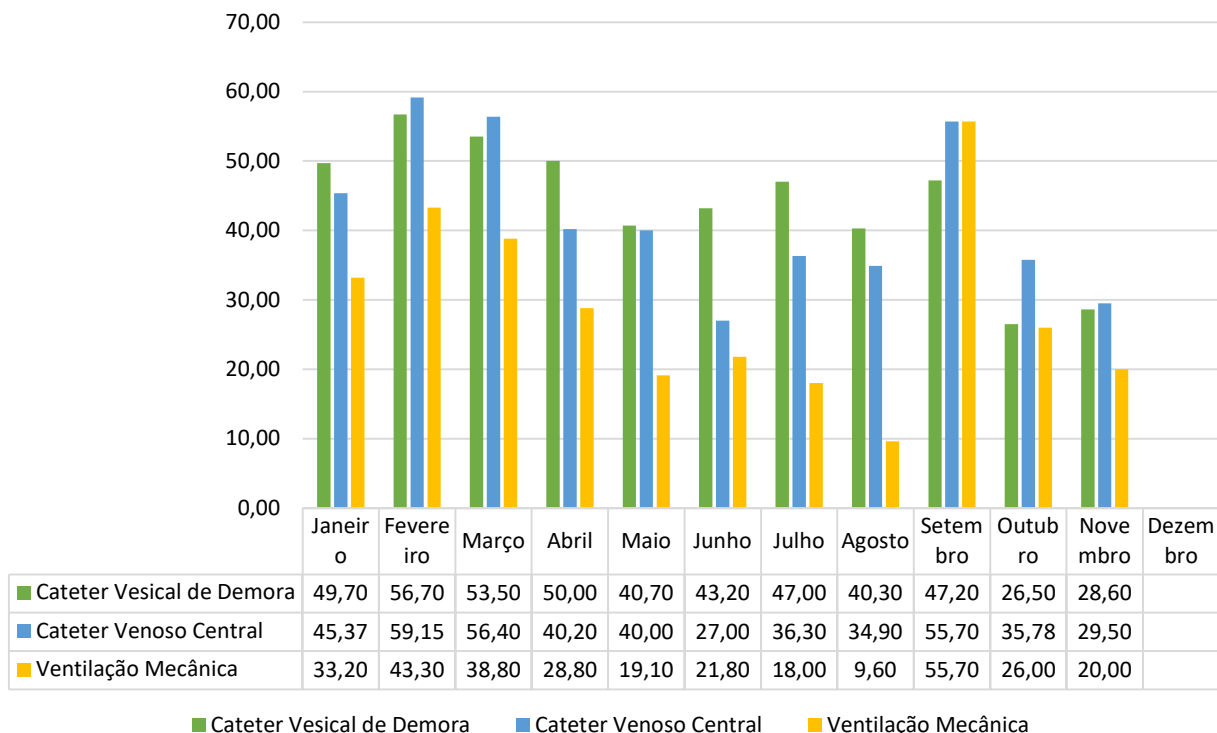


Média de Permanência

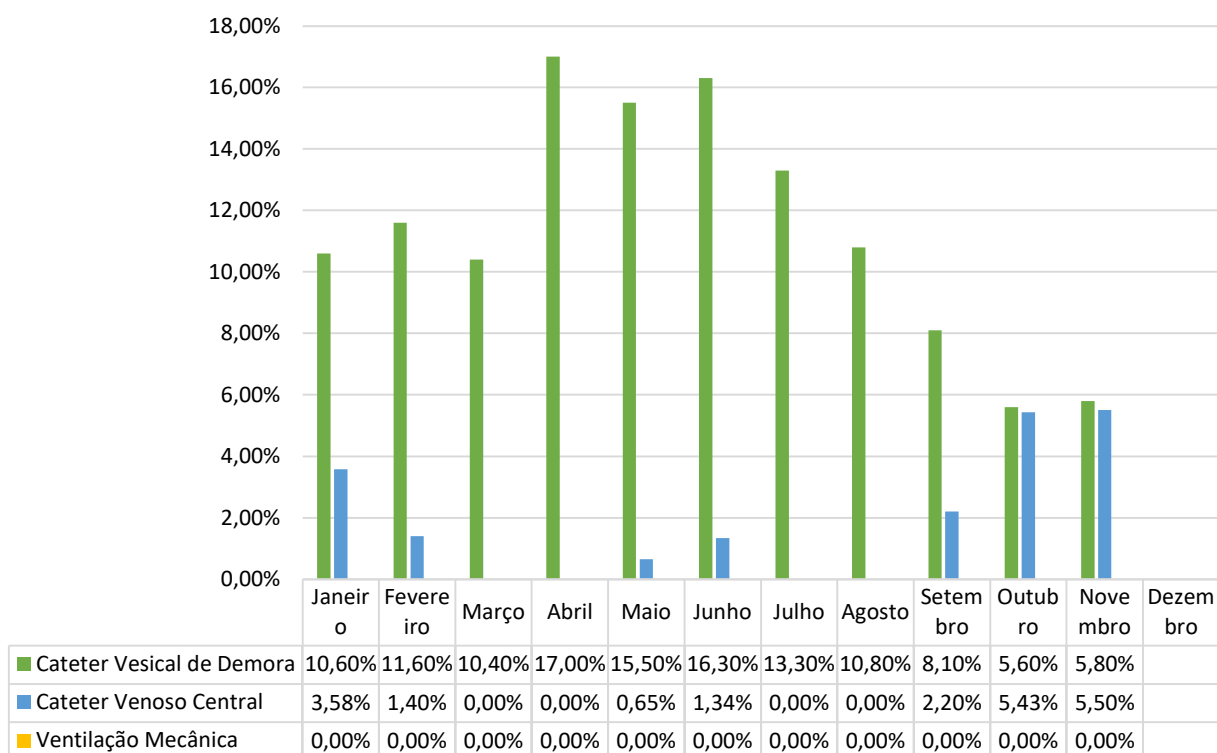


5. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos

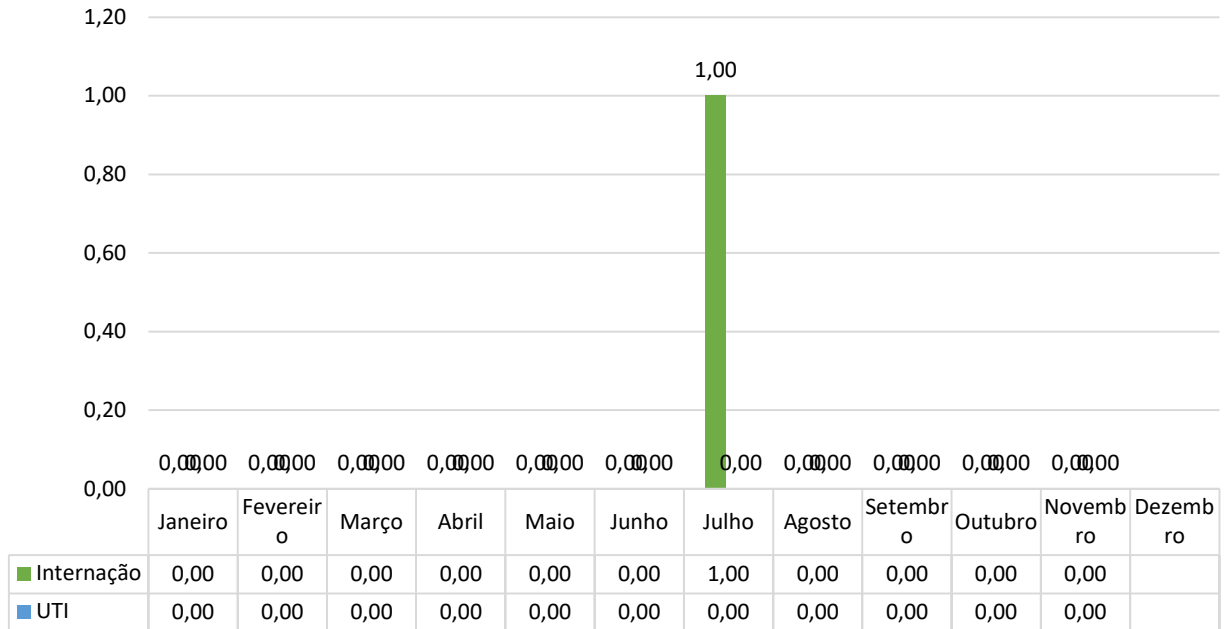


Procedimentos invasivos na Enfermaria - HEL

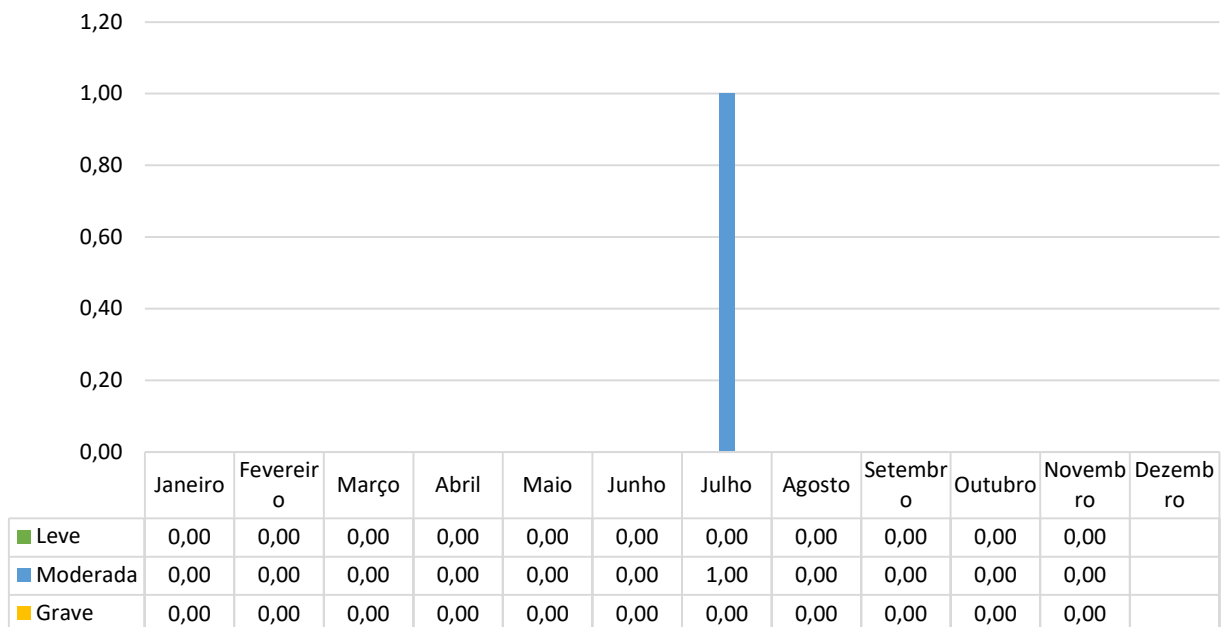


5.1. FARMACOVIGILÂNCIA

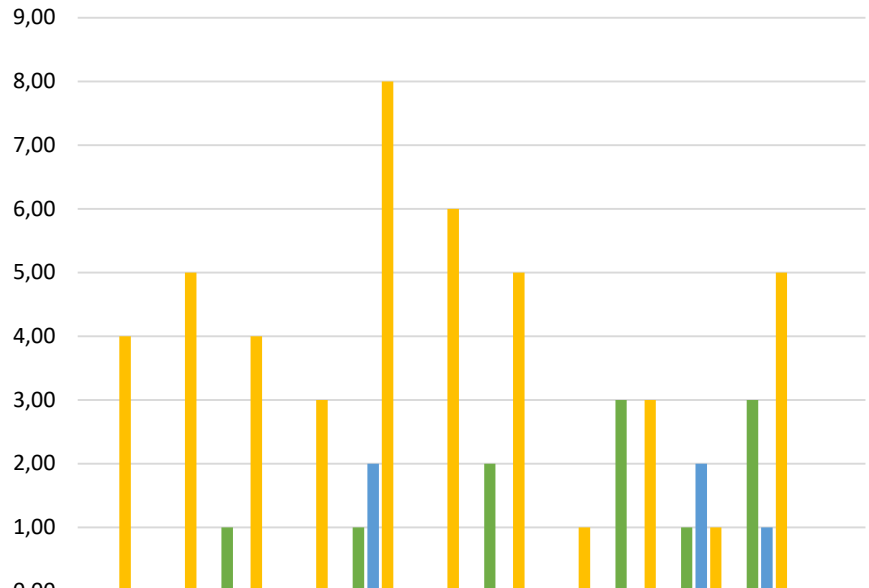
Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade

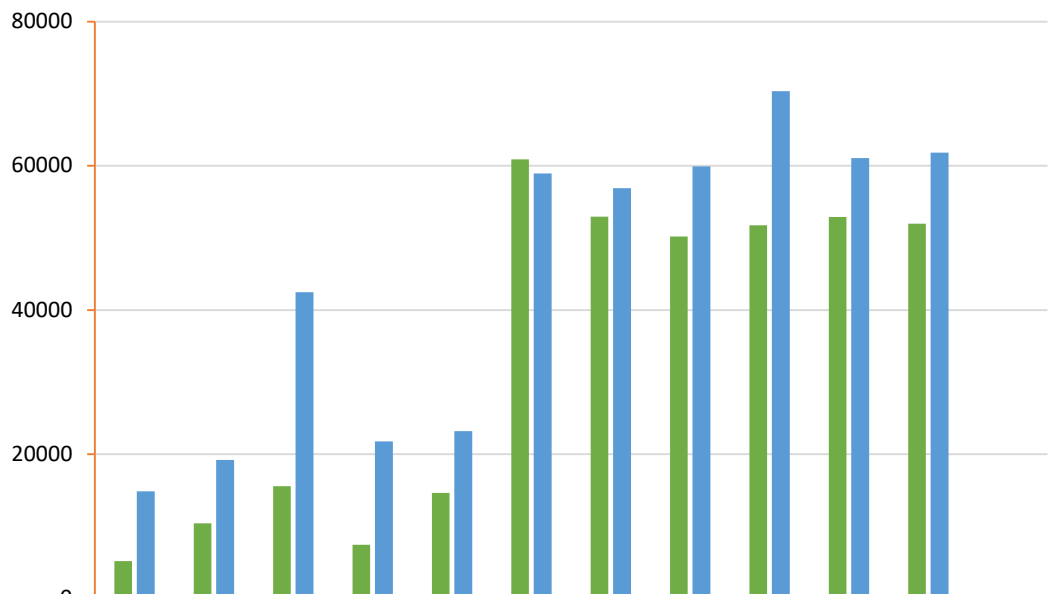


Medicação de Alta Vigilância



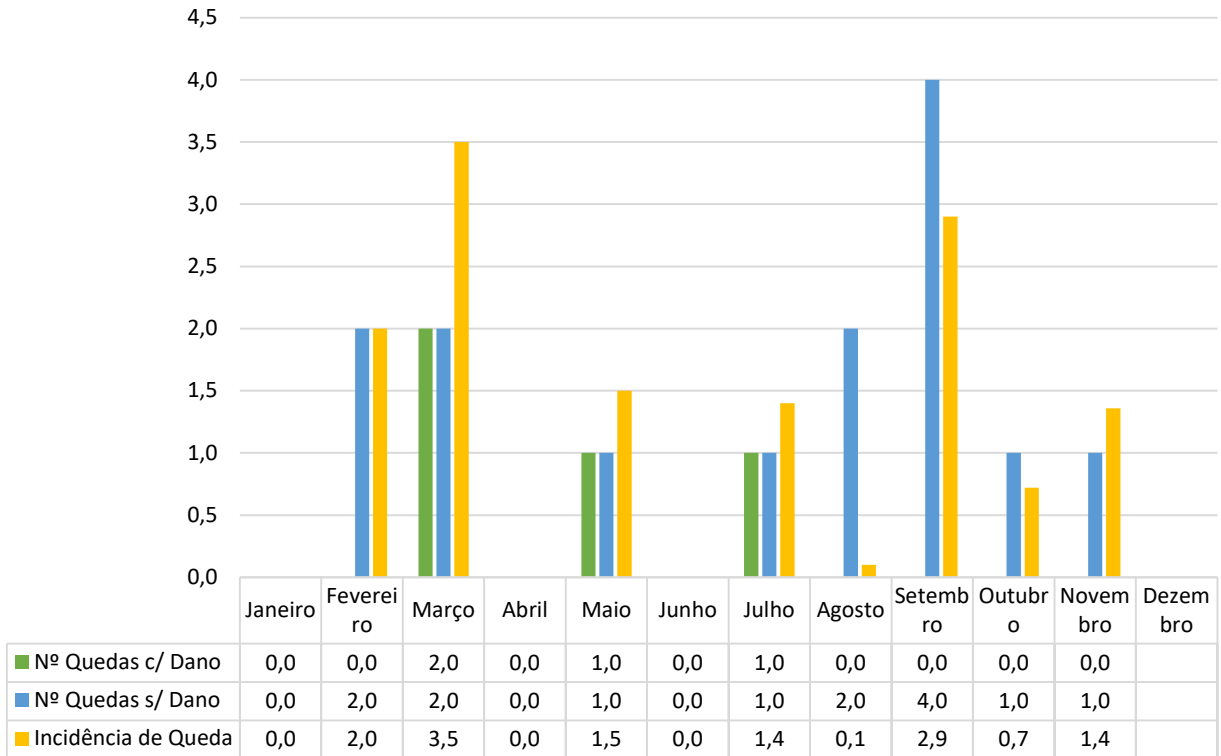
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº Erro de prescrição médica	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0,00	3,00	1,00	3,00	
Nº Erro na Dispensação de medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	
Nº Erro na Administração de medicação	4,00	5,00	4,00	3,00	8,00	6,00	5,00	1,00	3,00	1,00	5,00	

Lavagem e Higienização das mãos

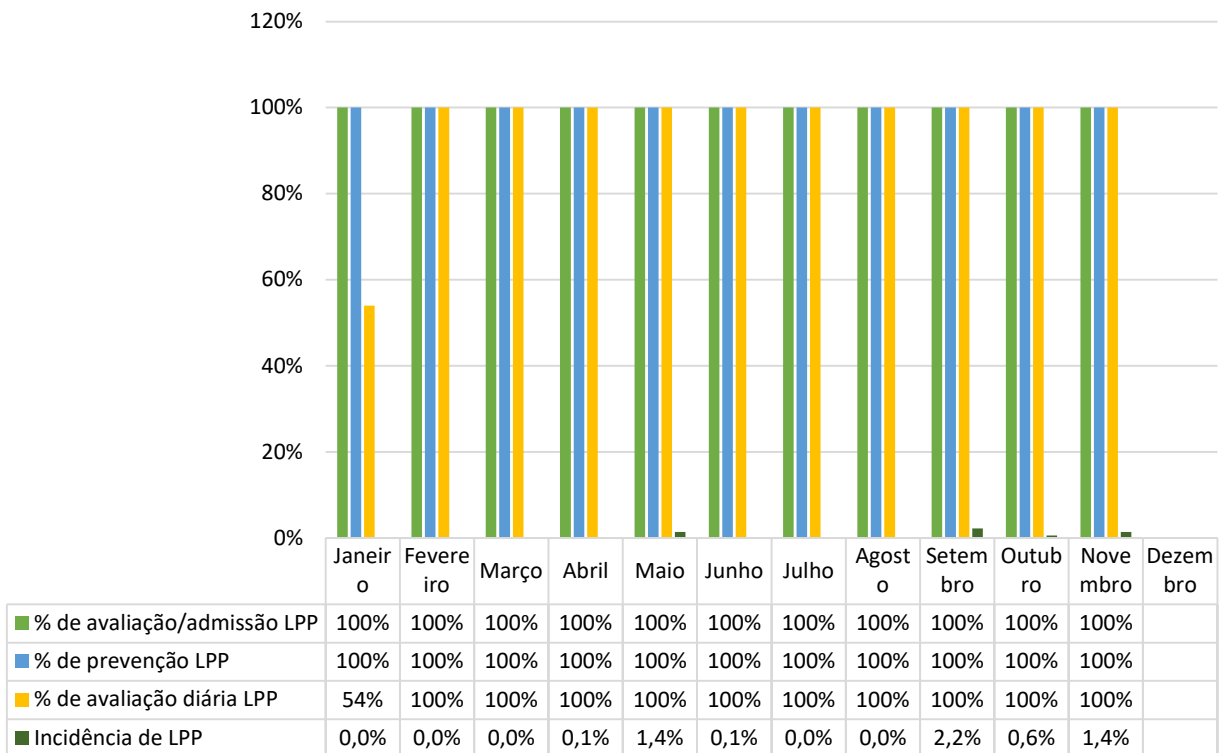


	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Cons. Sol. Alcoólica	5204	10420	15575	7476	14667	60890	52957,05	50202,0	51744	52902	51948	
Cons. Sabonete líquido	14869	19238	42477	21806	23223	58947	56901,05	59919,0	70348	61046	61790	

Prevenção de Quedas

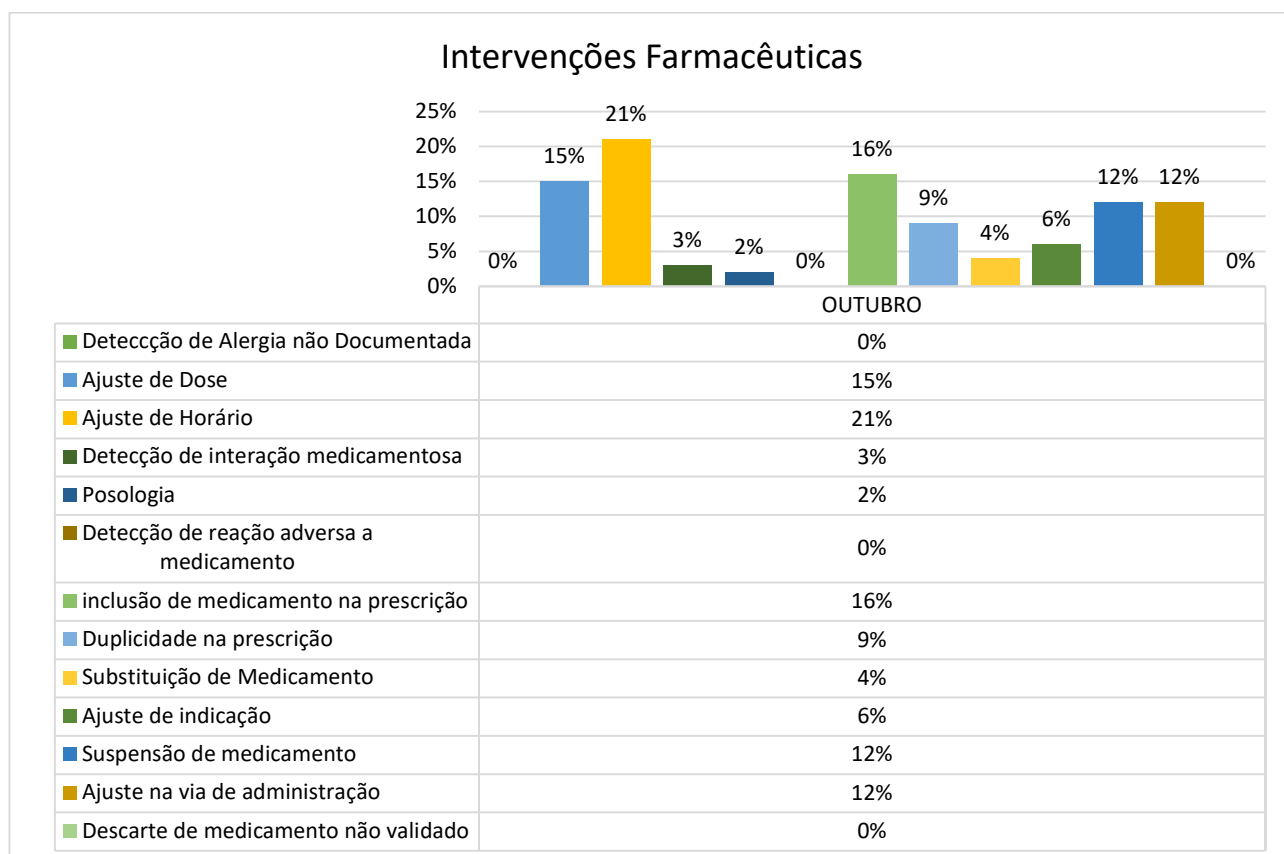
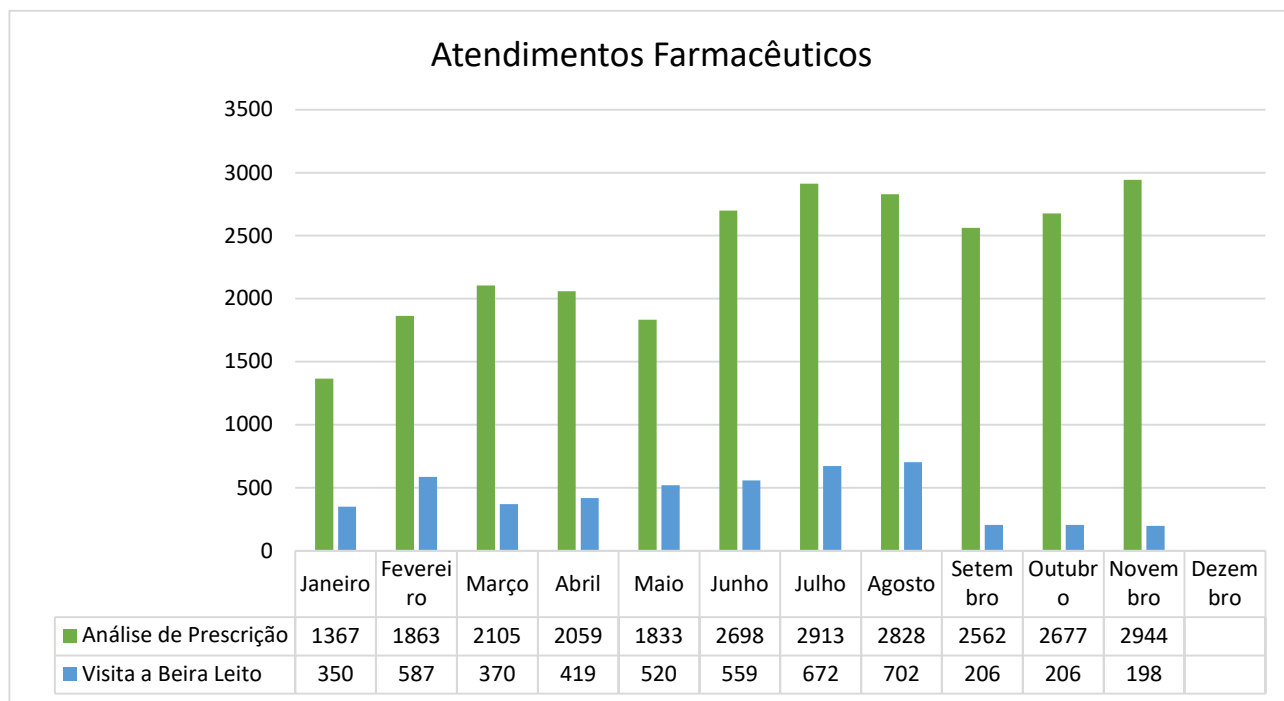


Prevenção de Lesão por Pressão

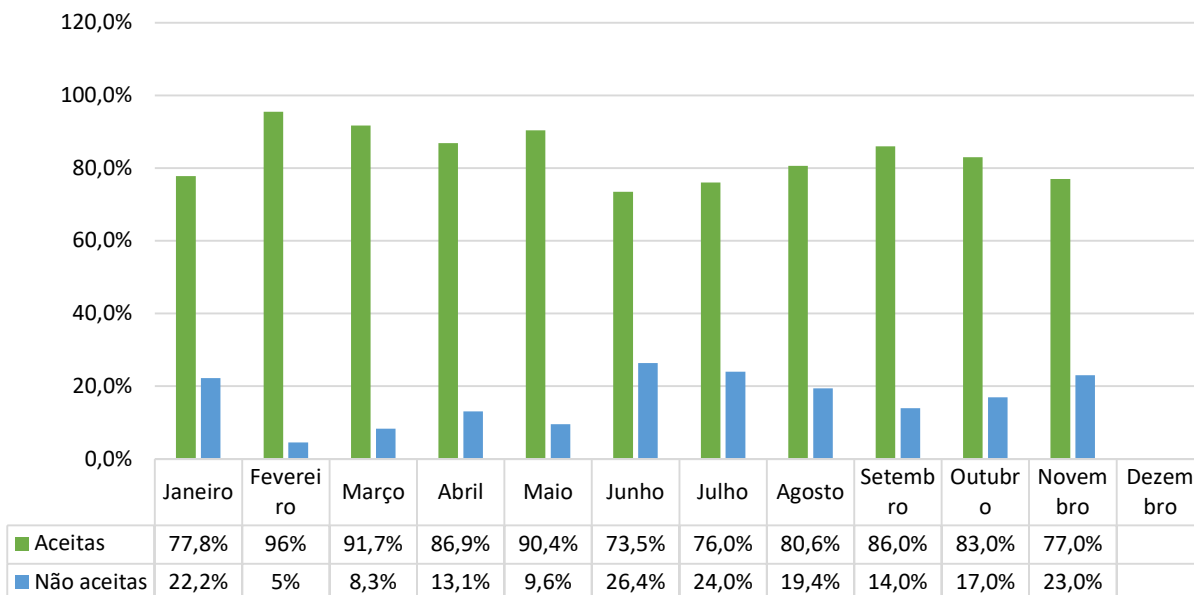


6. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

6.1. FARMÁCIA

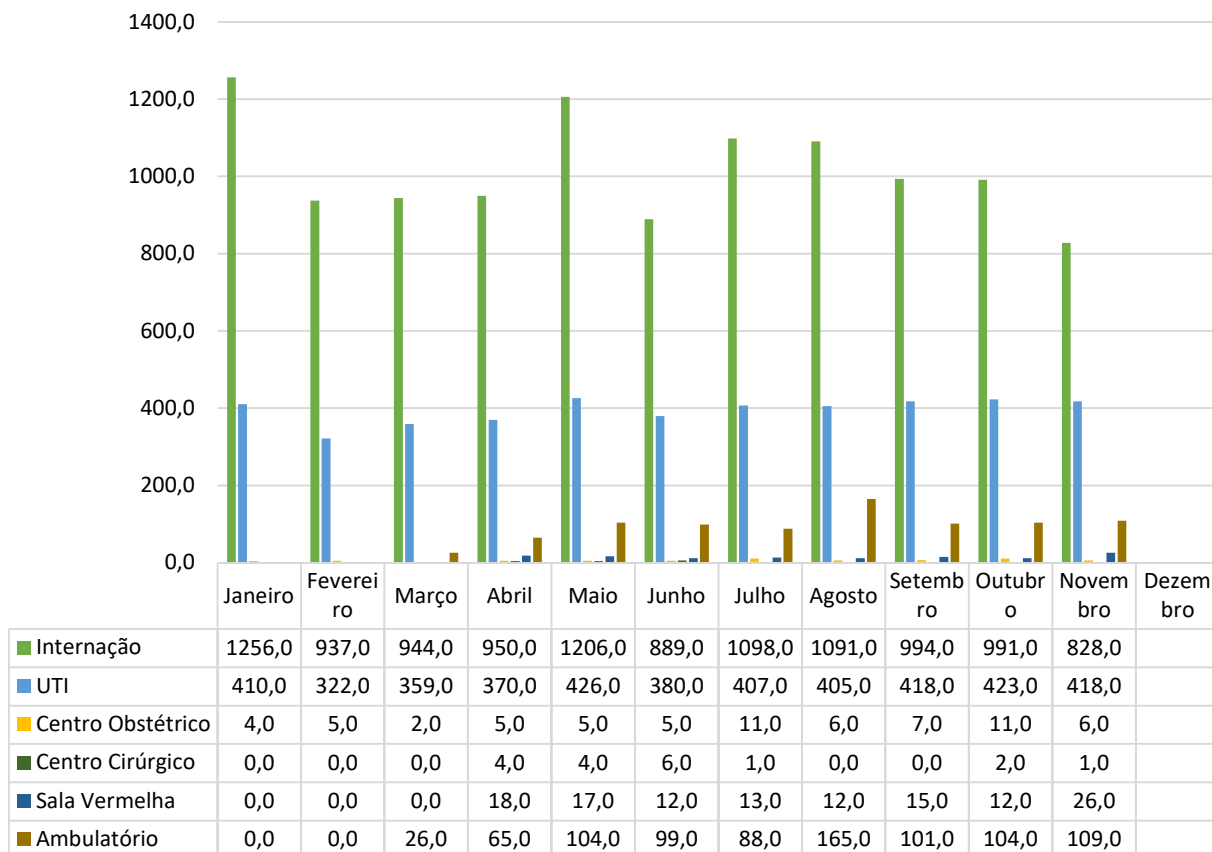


Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas



6.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL



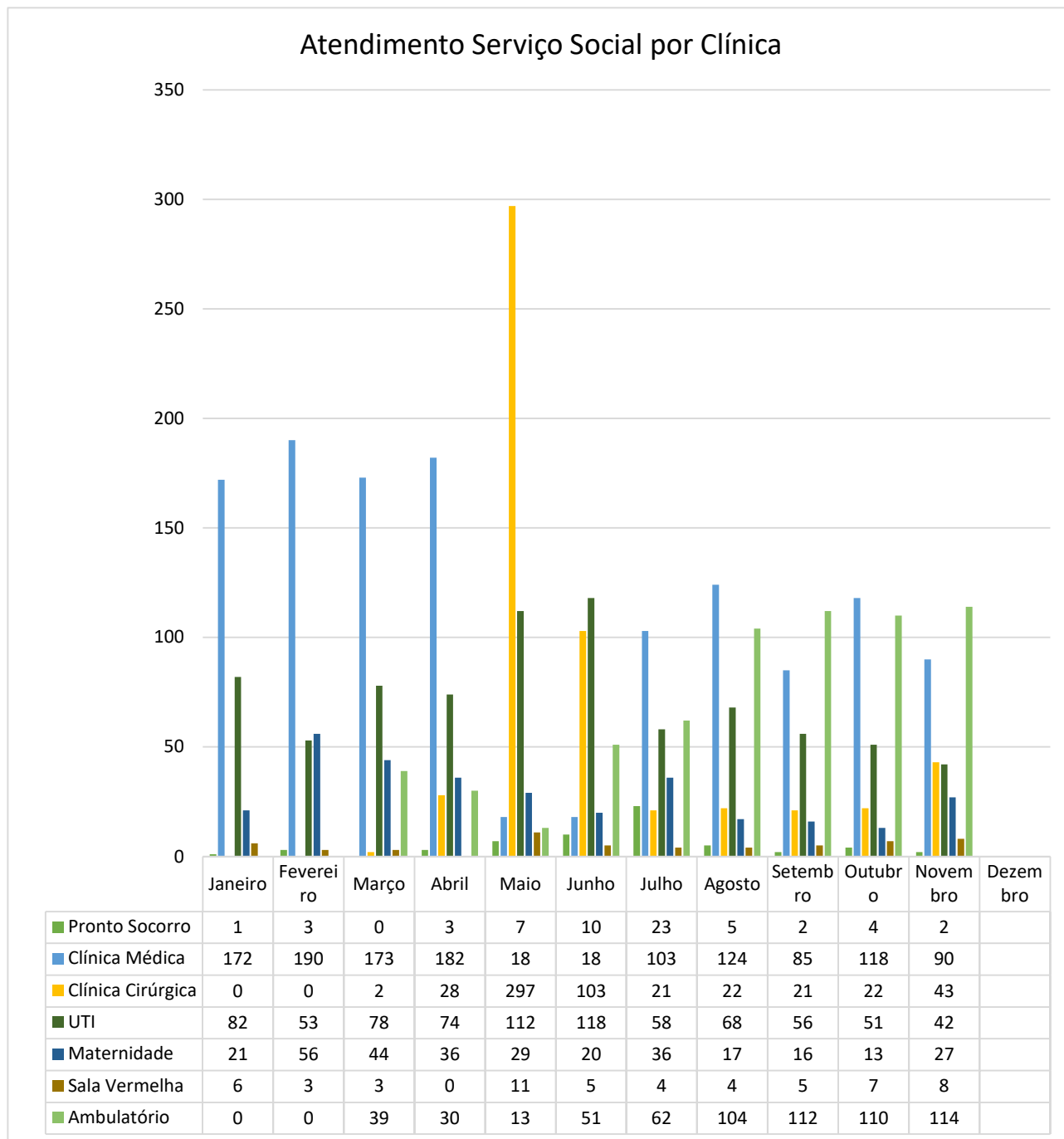
O número de atendimentos de fisioterapia na enfermaria clínica e UTI apresentou flutuações ao longo dos meses, influenciadas por fatores externos que impactam diretamente na demanda da equipe. Exemplos destes fatores incluem o número de internações diárias, altas, transferências e o perfil dos pacientes internados. No mês de novembro, foram realizados 828 atendimentos na enfermaria clínica, sendo 3 destes realizados no período noturno em resposta a solicitações de urgência. Esses atendimentos envolveram avaliações de piora em padrão ventilatório, instituição de ventilação não invasiva e titulação de oxigenioterapia, proporcionando uma cobertura de 100% dos pacientes internados neste setor, com uma média de 2 atendimentos por dia.

No centro obstétrico, houve uma redução de 5 atendimentos em relação a outubro, solicitados em casos de urgência, focando em montagem e instituição de CPAP nasal e ajuste de parâmetros não invasivos.

No Centro Cirúrgico, a demanda foi baixa, com 01 atendimento em novembro. Esses atendimentos foram caracterizados como auxílio na transferência de um paciente ventilado mecanicamente de forma invasiva e 8 atendimentos em clínica cirúrgica, solicitados para acompanhamento de 3 pacientes que passaram por drenagem de tórax. Esta baixa demanda reflete o perfil cirúrgico de baixa complexidade da unidade, onde a equipe presta atendimento e acompanhamento conforme a demanda e necessidade identificada pela equipe assistencial do setor.

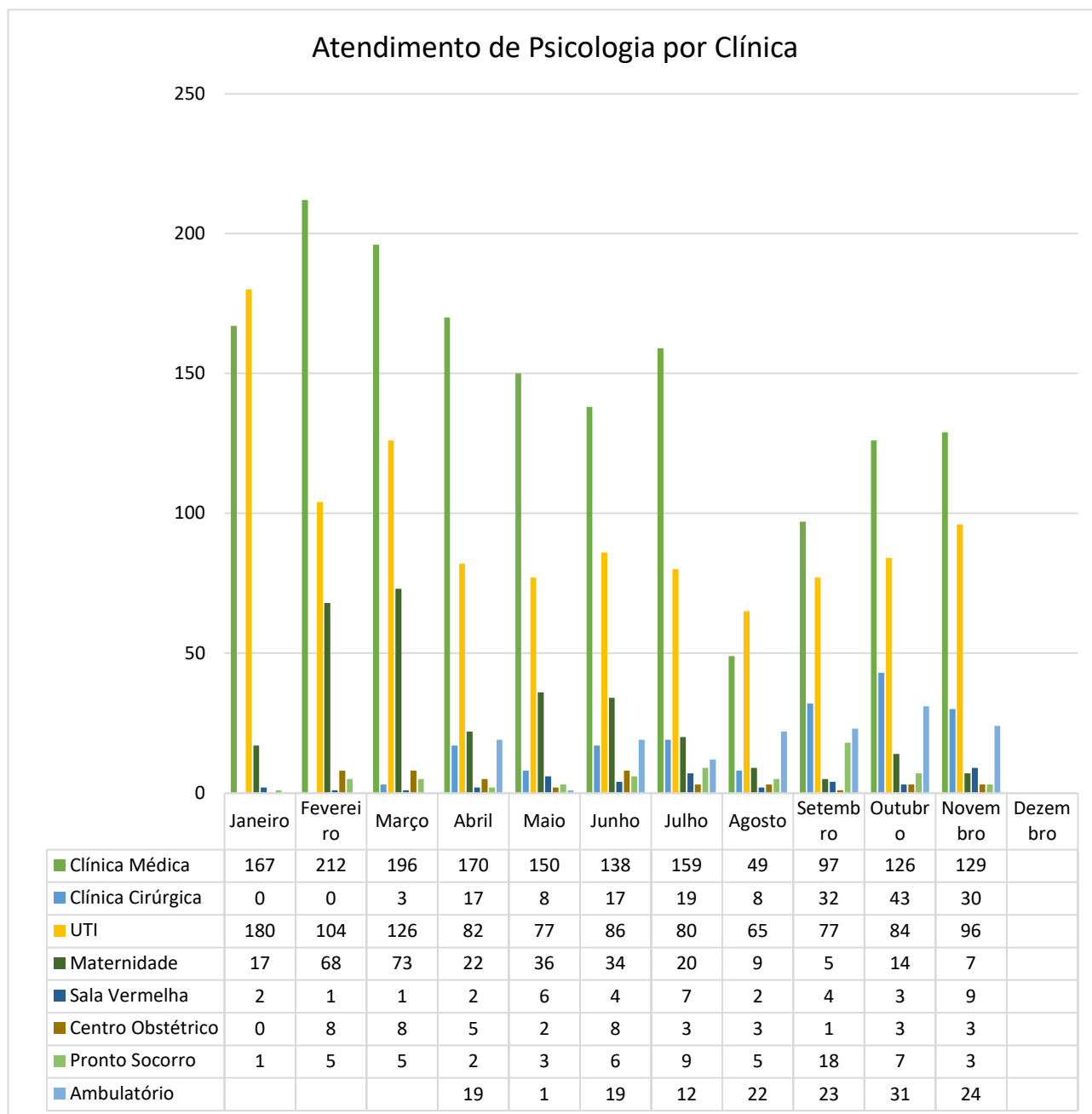
Na sala vermelha do Pronto Socorro, observamos uma necessidade de 26 atendimentos, representando um aumento de 14 atendimentos em relação a setembro. Esses atendimentos foram voltados para casos de urgência e emergência, incluindo auxílio na entubação e manejo da ventilação mecânica, instituição de oxigenioterapia, ajuste de fluxo, auxílio em parada cardiorrespiratória e transferências internas de pacientes mecanicamente ventilados.

6.3. SERVIÇO SOCIAL



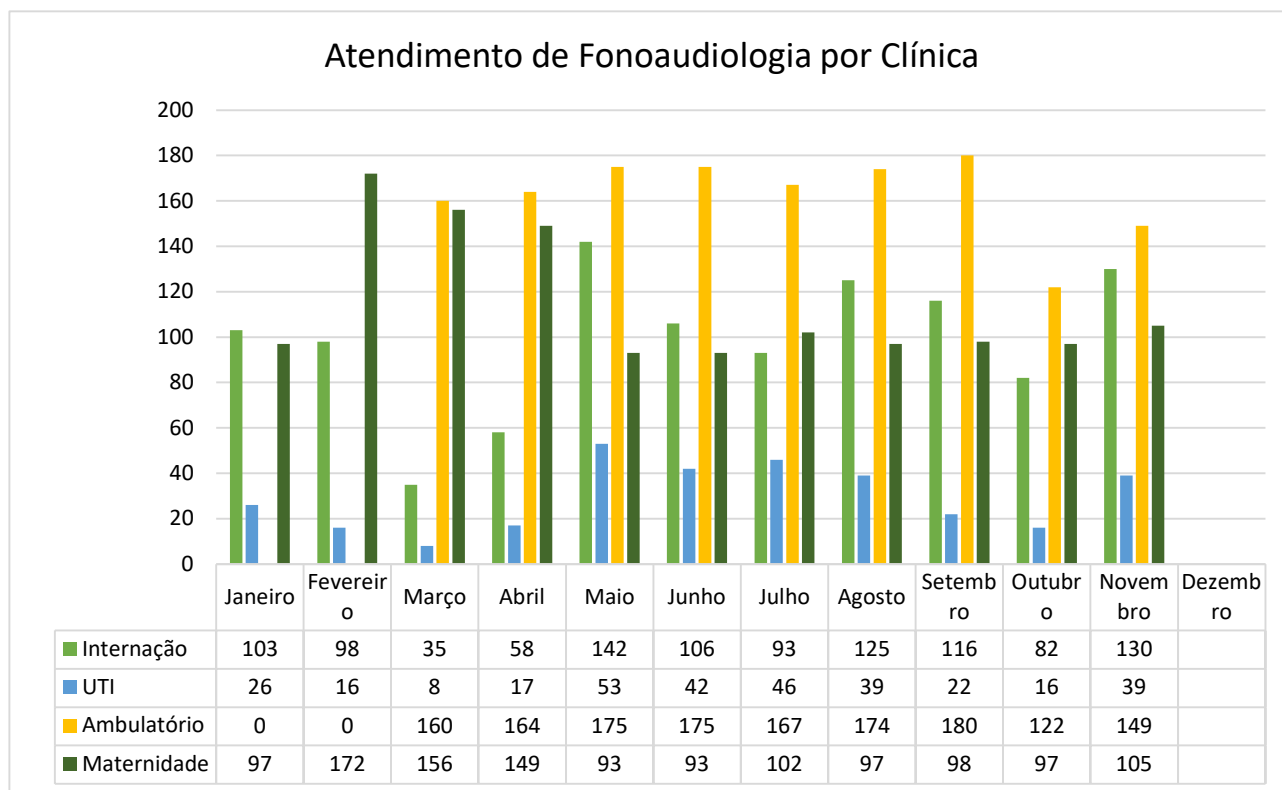
O Serviço Social está à disposição de todos os pacientes deste hospital, atendendo às unidades internas de acordo com as demandas identificadas pela equipe de assistência. Setores de alta rotatividade, como Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro e Sala Vermelha, são assistidos mediante solicitação, com resolução imediata. Em contrapartida, Clínica Médica e UTI exigem a presença contínua do Serviço Social na rotina, consequentemente gerando um maior número de atendimentos nos setores, conforme apresentado no gráfico acima.

6.4. PSICOLOGIA



No mês de novembro, o serviço de psicologia realizou um total de 302 atendimentos distribuídos nos seguintes setores: Clínica Médica (129), Unidade de Terapia Intensiva (96), ALCON (07), Centro Obstétrico (03), Clínica Cirúrgica (30), Pronto Socorro (13) e Ambulatório (24). De forma consistente com os meses anteriores, os setores de Clínica Médica e UTI apresentaram os maiores quantitativos de atendimentos. Essa tendência pode ser atribuída à maior demanda psicológica nessas áreas devido ao tempo de permanência prolongado dos pacientes, exigindo acompanhamento psicológico para lidar com as dificuldades geradas pela internação.

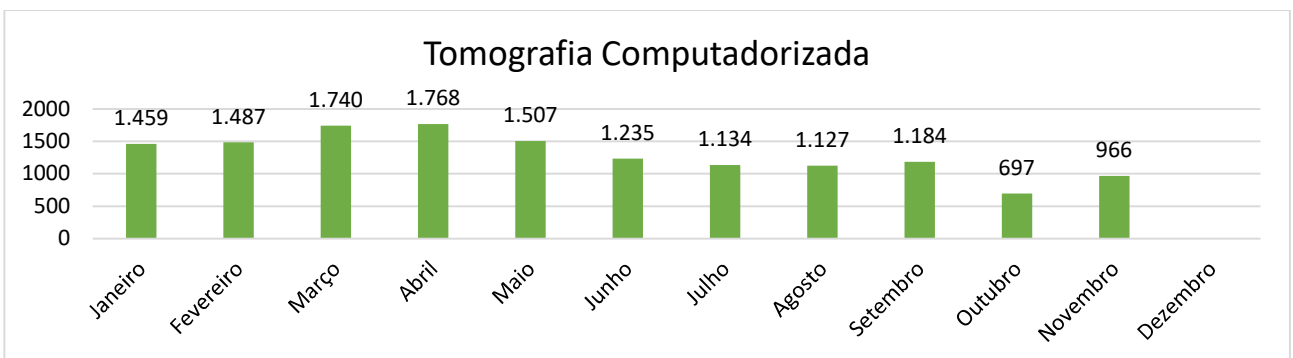
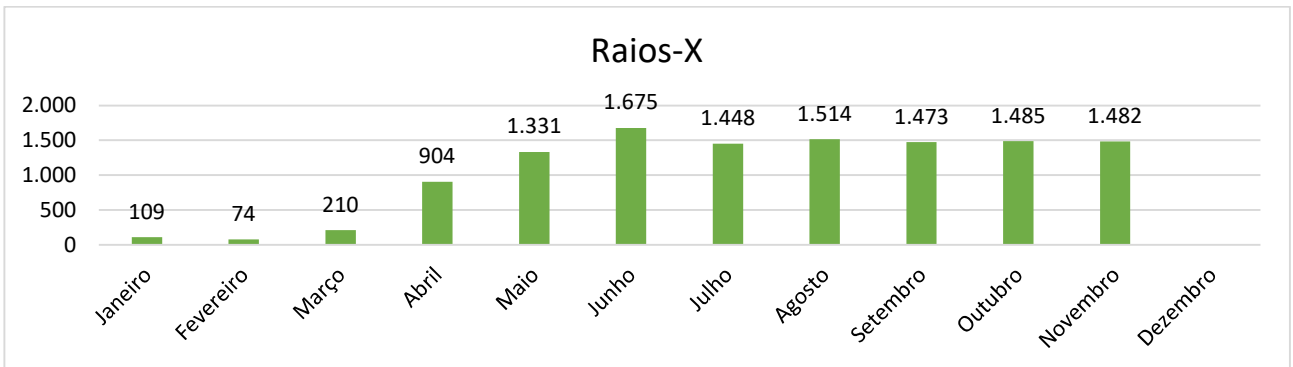
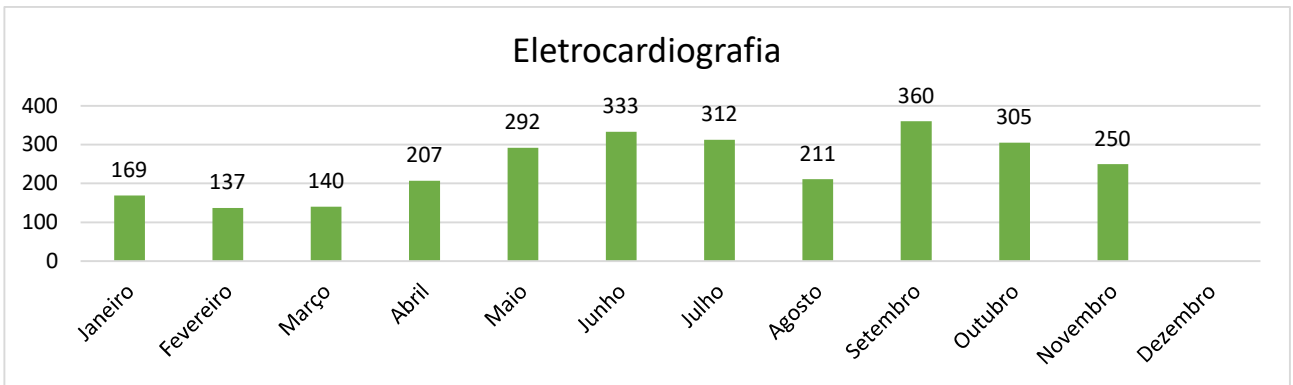
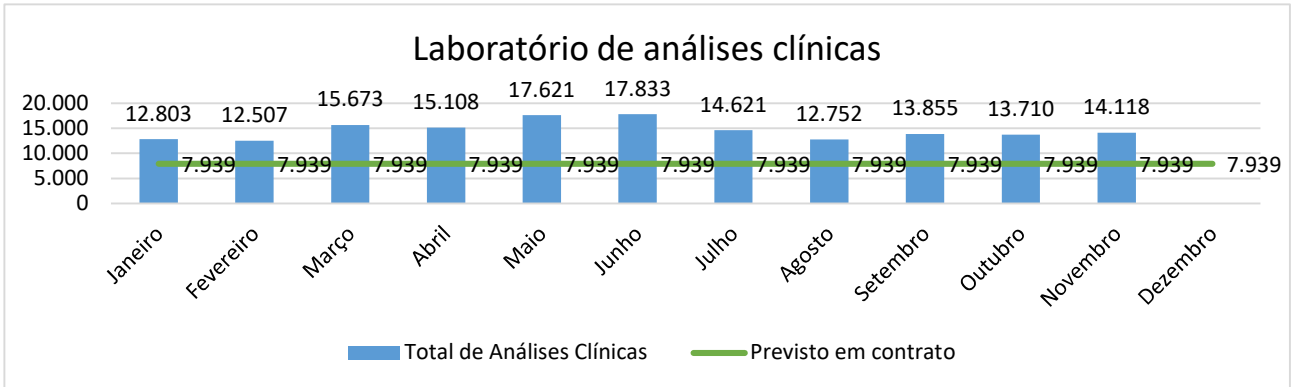
6.5. FONOAUDIOLOGIA



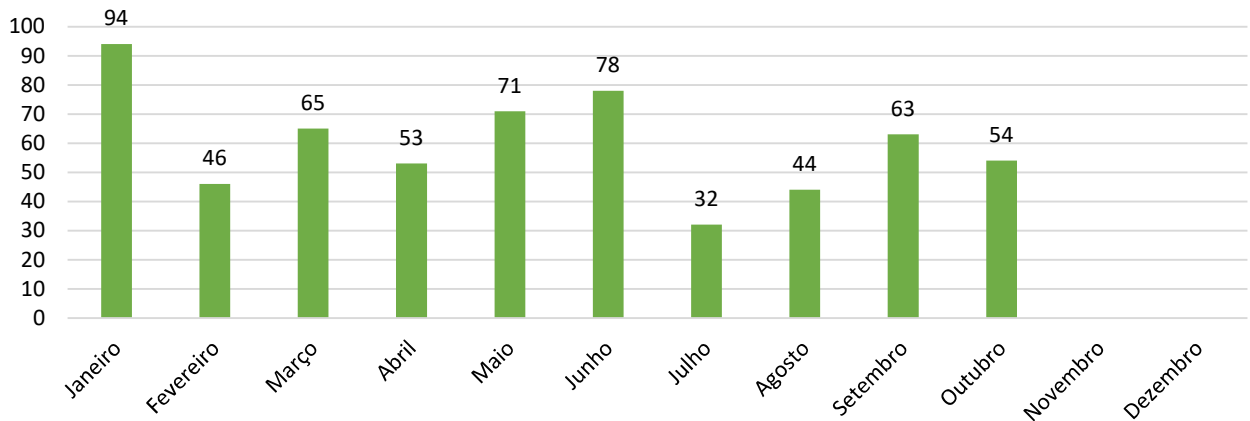
No mês de novembro foram realizados 423 atendimentos fonoaudiológicos, 39 na UTI, 130 na enfermaria, 105 na maternidade e 149 no ambulatório, sendo eles: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação entre outros. Em novembro foram realizados em média 22,2 atendimentos por dia, sendo equivalente a 11,1 atendimentos realizados por cada profissional.

Quanto aos atendimentos na UTI e na enfermaria, a avaliação e gerenciamento fonoaudiológico têm como propósito acompanhar pacientes adultos e idosos que apresentam disfagia e/ou risco de broncoaspiração durante o período de internação. A abordagem engloba a análise e identificação de alterações no padrão respiratório, nível de alerta e consciência durante a ingestão de refeições. Além disso, são fornecidas orientações aos familiares ou cuidadores sobre os cuidados durante e após as refeições, assim como a maneira adequada de oferecer e posicionar o paciente no leito, com o intuito de reduzir os riscos de broncoaspiração. Adicionalmente, a equipe multidisciplinar é orientada sobre a conduta fonoaudiológica e o desempenho do paciente.

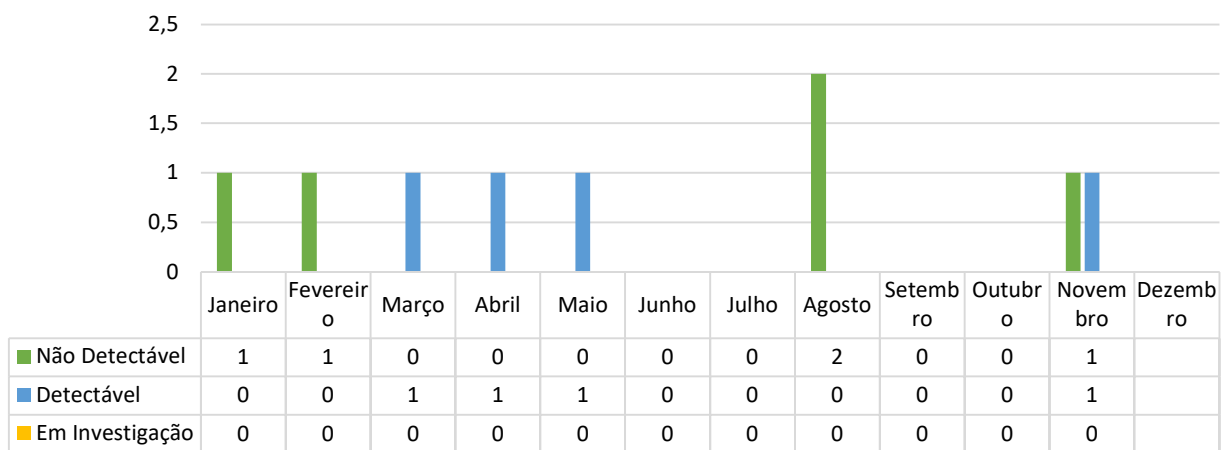
7. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



Total de Sessões de Hemodiálises



Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS

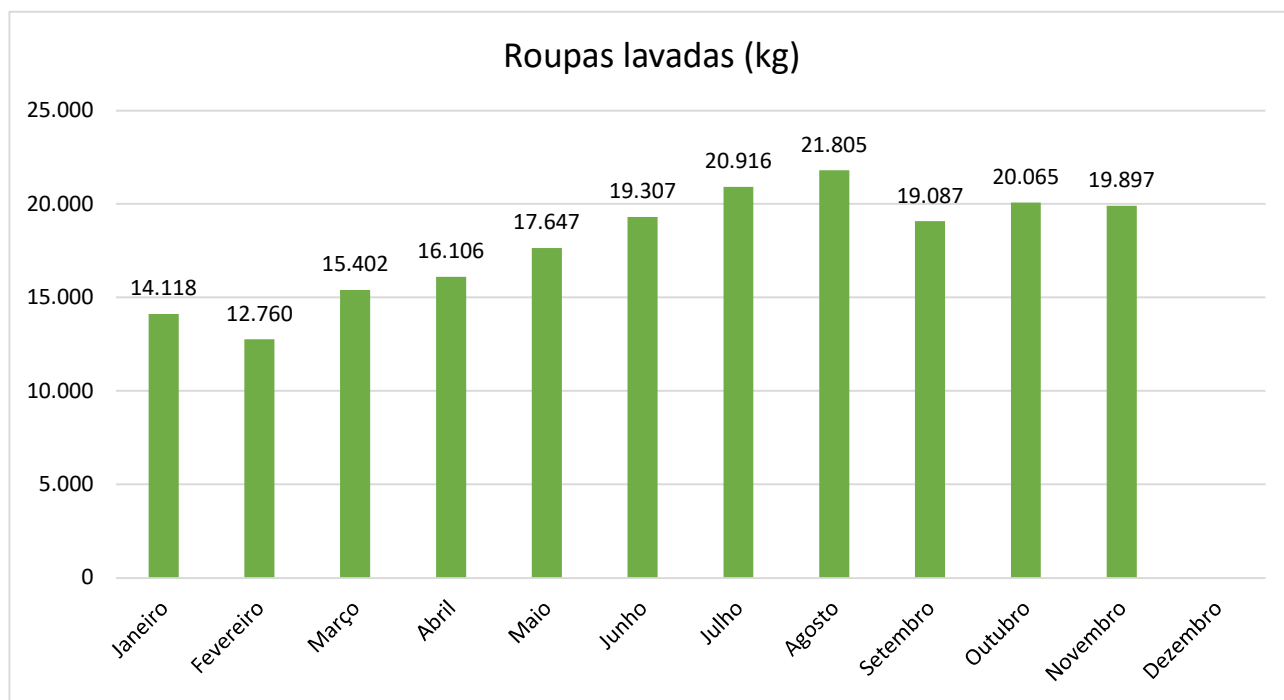


Total de testes de COVI D realizados em pacientes internados

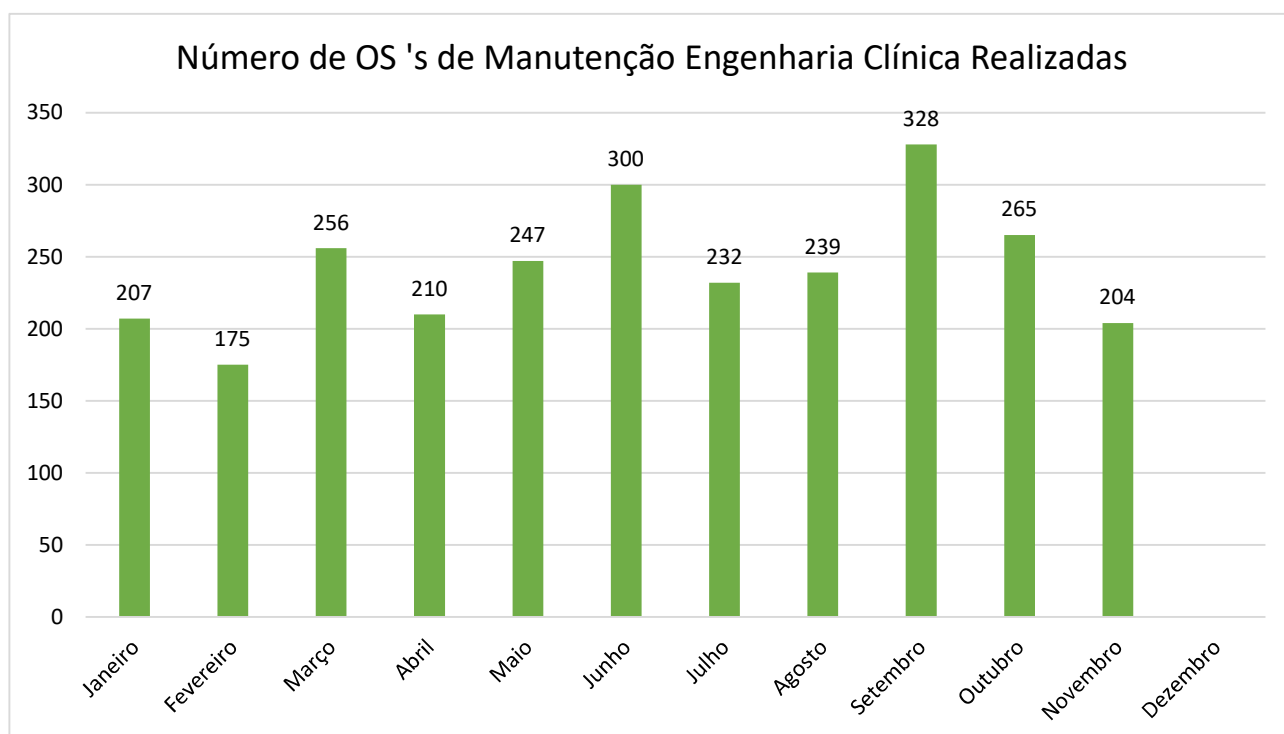


8. ÁREAS DE APOIO

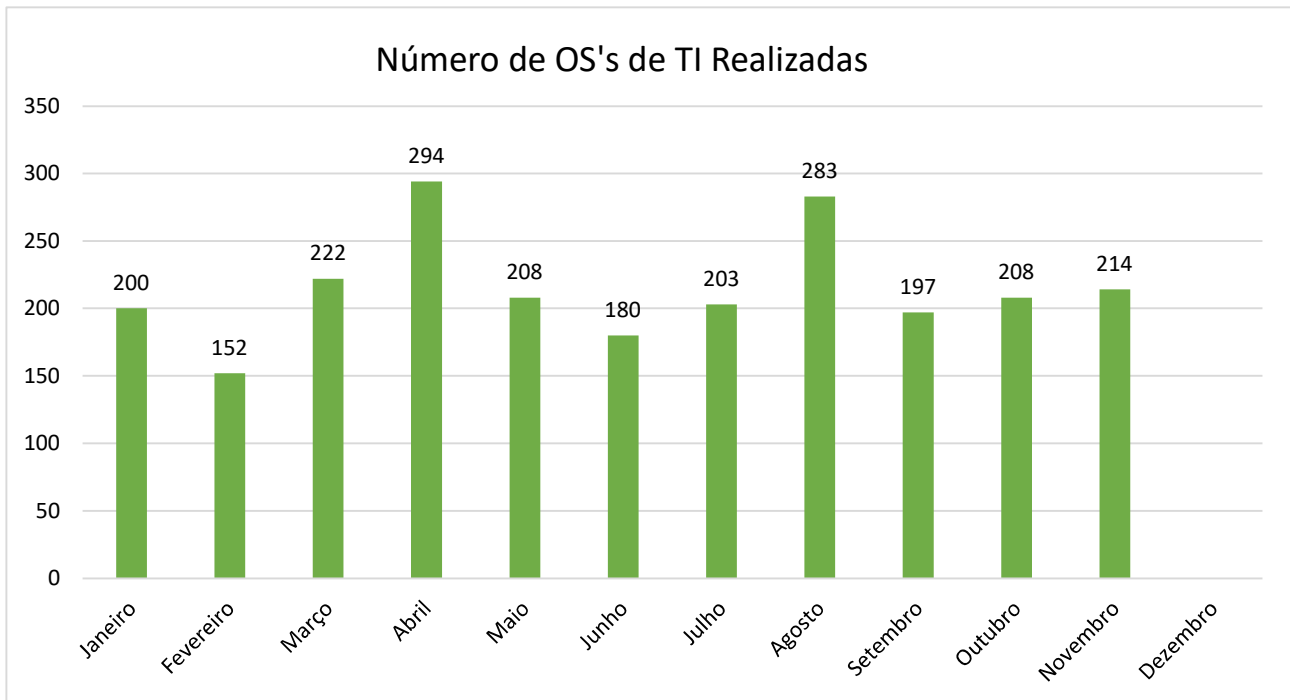
8.1. LAVANDERIA



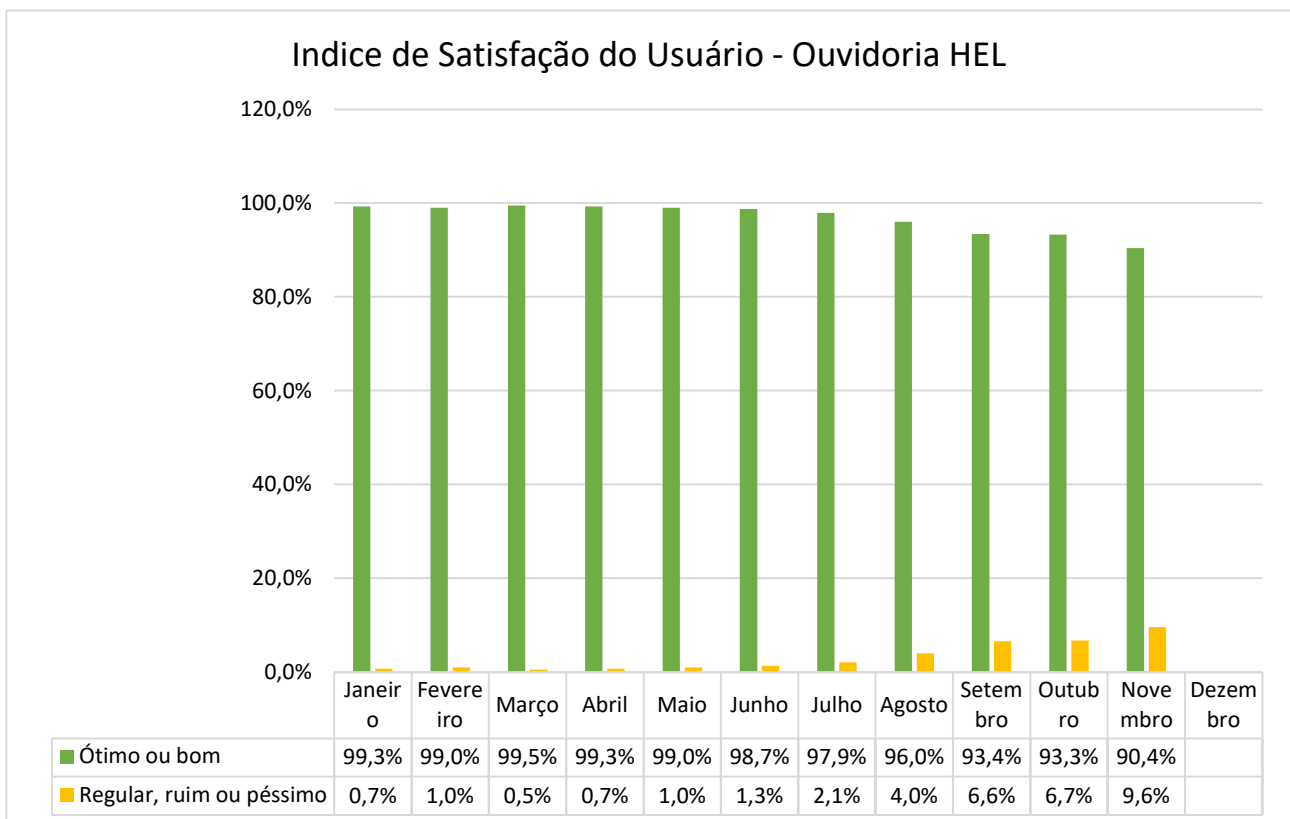
8.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



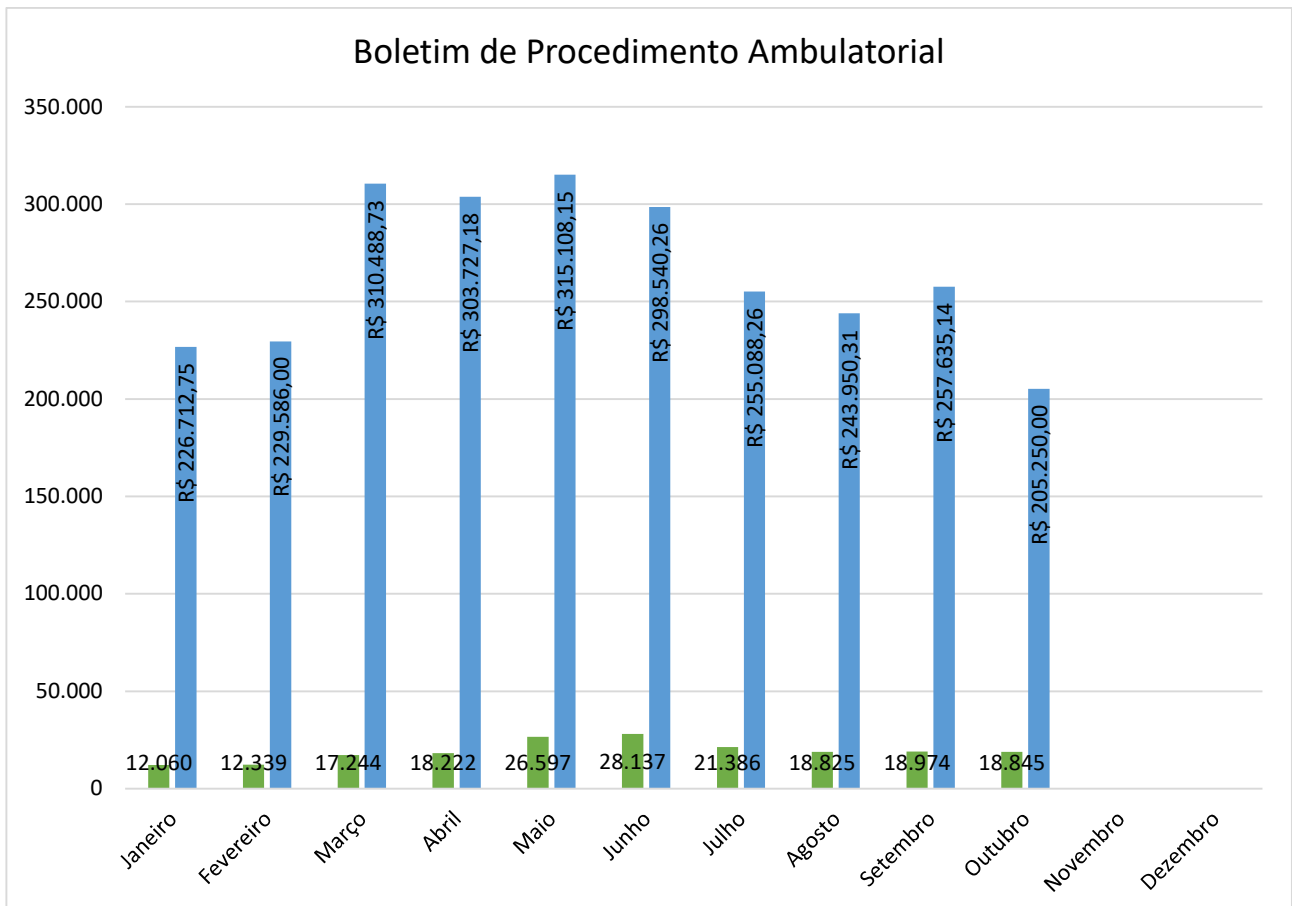
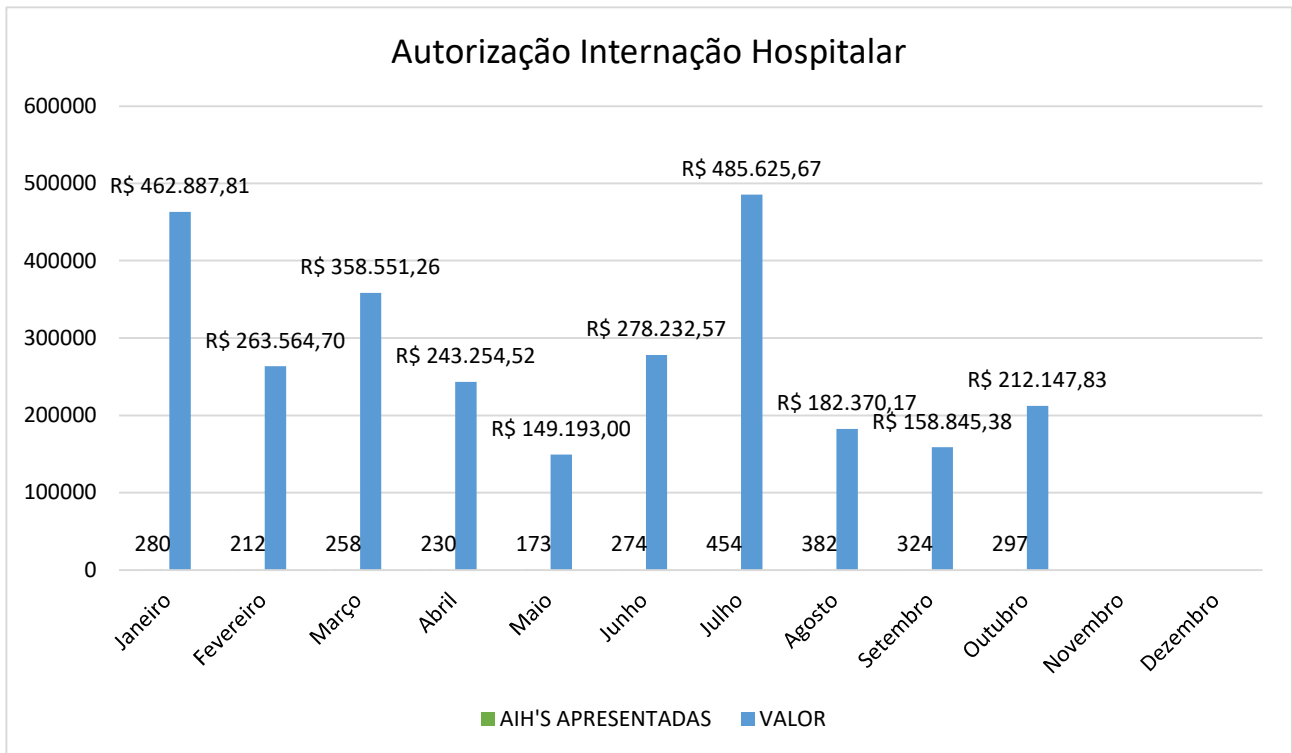
8.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



8.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA



8.5. FATURAMENTO



9. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 335 colaboradores, sendo 305 alocados diretamente na área assistencial e 30 alocados em outras áreas.

Durante o mês de novembro, o setor de Recursos Humanos recebeu 2 solicitações para contratações. Para atender a essas demandas, foram conduzidos processos seletivos externos, resultando em 10 entrevistas realizadas. Simultaneamente, ocorreram 4 desligamentos de colaboradores.

A Gestão de Pessoas mantém uma comunicação contínua com a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (SES), fornecendo informações relevantes, incluindo respostas a ofícios e esclarecimentos sobre o quadro de pessoal, controle de servidores, atestados gerais de COVID-19, além de dados sobre turnover e treinamentos. Durante este período, dedicou-se um total de 90 horas para atender às solicitações provenientes de diversos setores da referida secretaria.

No mês de novembro, foram realizadas 20 ações educativas no HEL, abordando temas como o fluxo de flexibilização de acompanhante/visitante, capacitação das equipes assistenciais quanto ao acesso e uso da lista de medicamentos e vigilância, manual de diluição elaborado pela farmácia, capacitação das equipes assistenciais quanto ao acesso e uso da lista de antibióticos padronizado na unidade, apresentação de fluxos assistenciais e administrativos, prevenção do câncer de próstata, normas institucionais IGGMS, orientação da CCIH para a equipe de radiologia, serviço de nutrição e dietética, apresentação de políticas de RH, entre outros. Estas ações envolveram a participação de 429 colaboradores.



Com o intuito de reforçar a importância dos cuidados com a saúde do homem, com foco na prevenção do câncer de próstata, o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) promoveu uma palestra dedicada aos profissionais da unidade sobre essa temática. O médico urologista Luid Vidal enfatizou a relevância do diagnóstico precoce da doença.

O especialista destacou a necessidade de uma atenção redobrada para os homens na terceira idade, ressaltando que a incidência da doença é mais comum a partir dos 65 anos. O diagnóstico precoce se configura como a única forma de assegurar a cura, enfatizando assim a importância da conscientização durante a campanha anual, realizada no mês de novembro.



Todos os anos, no 1º de dezembro é comemorado o Dia Mundial de Luta contra a AIDS. Esta data constitui uma oportunidade para apoiar as pessoas envolvidas na luta contra o HIV e melhorar a compreensão do vírus como um problema de saúde pública global.



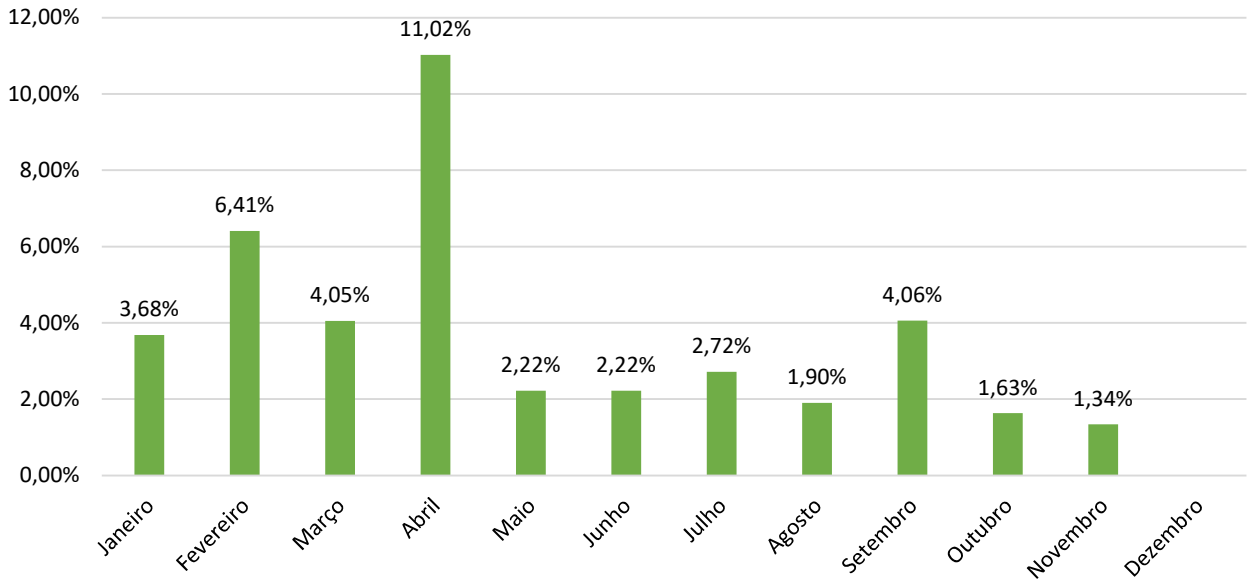
No presente mês foram cadastrados 05 colaboradores no sistema MV e no CNES. A ação proporciona total controle dos processos de identificação, transparência e faturamento no hospital.

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.

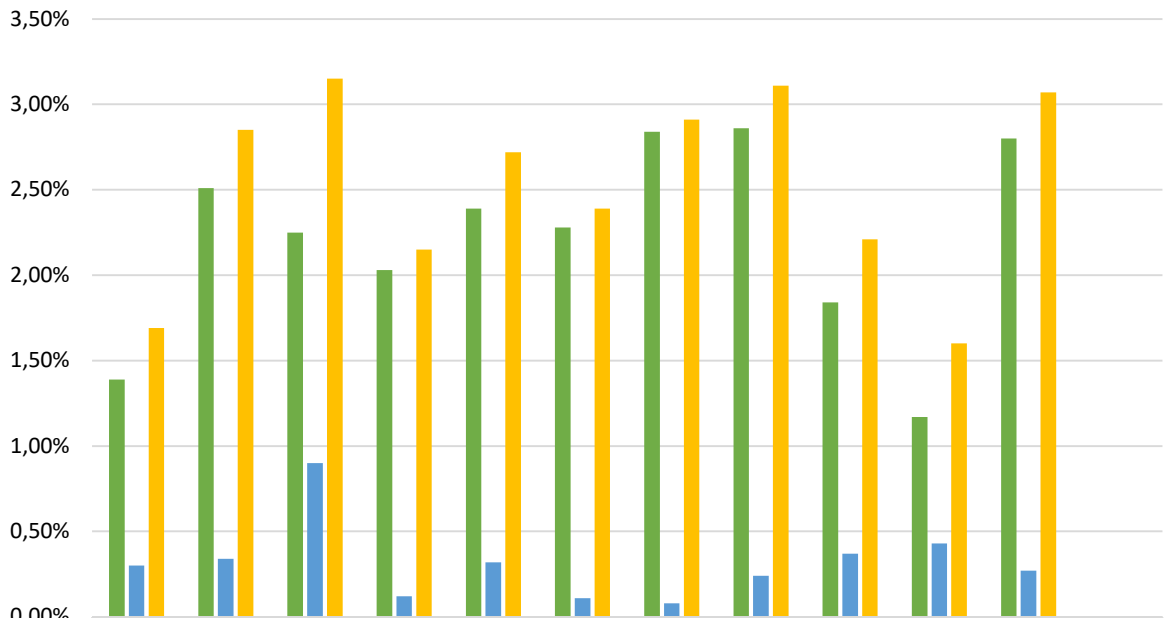
A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da COVID-19, além de outros indicadores de importância.

Função	Colaboradores Afastados por COVID-19											
	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Analista de Logística												
Assistente Administrativo				1								
Coordenadora de CCIH												
Nutricionista												
Auxiliar Administrativo												
Ouvidor												
Coord Enfermagem												
Supervisor Administrativo												
Enfermeiro			2		2					1		
Enfermeiro Administrativo		1										
Fisioterapeuta	1											
Fonoaudiólogo												
Supervisor Administrativo												
Auxiliar de Farmácia									1	1		
Analista de RH									1			
Recepcionista										1	1	
Condutor de Maca											1	
Farmacêutico												
Analista de Prestação de Contas												
Psicólogo												
Auxiliar de Almoxarifado												
Técnico(a) de Enfermagem	2	3	7	2	2	1	1	3	2	3	2	
Total Colaboradores Afastados	3	4	9	3	4	1	1	3	4	6	4	0

TURNOVER (%)



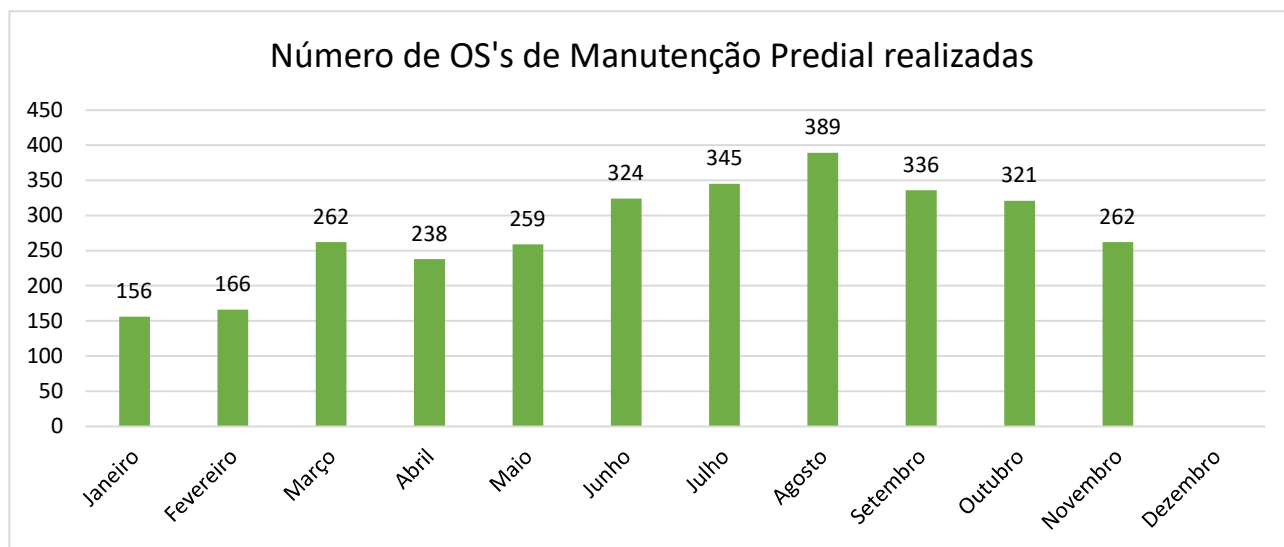
Taxa de Absenteísmo - HEL



	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
■ Outros CID	1,39%	2,51%	2,25%	2,03%	2,39%	2,28%	2,84%	2,86%	1,84%	1,17%	2,80%	
■ Covid-19	0,30%	0,34%	0,90%	0,12%	0,32%	0,11%	0,08%	0,24%	0,37%	0,43%	0,27%	
■ Taxa Geral	1,69%	2,85%	3,15%	2,15%	2,72%	2,39%	2,91%	3,11%	2,21%	1,60%	3,07%	

■ Outros CID ■ Covid-19 ■ Taxa Geral

10. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL



Os serviços executados estão relacionados ao período de 01/11/2023 a 30/11/2023, visando manter as instalações do Hospital Estadual de Luziânia em condições operacionais para o atendimento médico-hospitalar da população da cidade de Luziânia-GO e região.

10.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, segue alguns registros descritivos e fotográficos dos ambientes e/ou unidades onde foram realizadas as manutenções prediais no decorrer do mês de novembro.



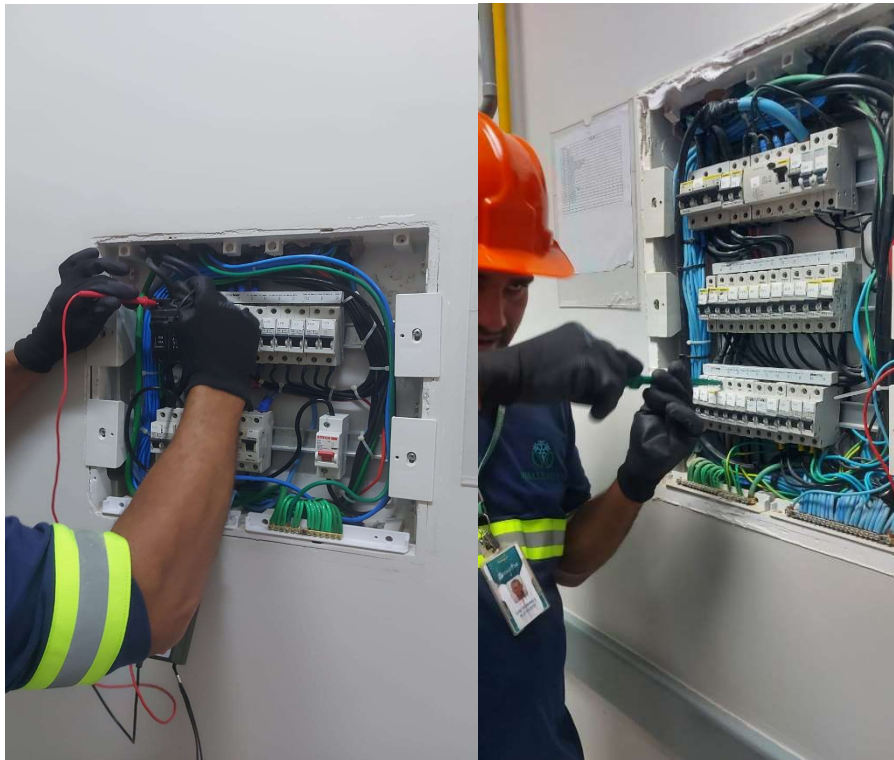
Manutenção preventiva dos grupos geradores



Manutenção preventiva dos grupos geradores



Manutenção preventiva dos grupos geradores



Inspeção de quadros elétricos



Limpeza de caixas de passagem



Manutenções preventivas em equipamentos de ar condicionado



Manutenções preventivas em equipamentos de ar condicionado



Manutenção preventiva no sistema de ar comprimido

Os serviços acima elencados foram executados visando melhorias para a unidade. Cabe ressaltar que apesar da edificação possuir pouco mais de 3,5 anos após sua reforma e ampliação, ainda carece de adaptações e adequações como um todo, com o objetivo de proporcionar melhorias operacionais nos ambientes para otimizar o atendimento médico-hospitalar da população de Luziânia e região do estado de Goiás.

Todos os serviços executados na unidade são gerenciados através do sistema MV, no qual é alimentado e verificado diariamente.

11. CONCLUSÃO

O mês de outubro evidenciou a solidez dos números alcançados pelo Instituto Patris. A parceria entre o Estado e o Instituto revela-se altamente eficaz quando se trata de assegurar qualidade no acesso e atendimento médico especializado de alta resolubilidade. O relatório mencionado anteriormente, de forma fiel por meio de dados, fatos e imagens, demonstra como uma gestão competente está sendo consolidada. Zelamos com extremo cuidado pelo que nos foi confiado, organizando de maneira eficiente as linhas de atendimento previstas. Como resultado, as avaliações de nossos clientes ultrapassam os 90% no indicador ótimo/bom, motivo de grande orgulho.

Este relatório apresenta de maneira simples e objetiva os resultados alcançados baseados no contrato de gestão. No entanto, além disso, o Instituto tem a grande responsabilidade de, além de oferecer serviços de qualidade, resgatar o orgulho e a dignidade dessa comunidade, proporcionando sustento a tantas famílias representadas pelos nossos colaboradores que buscam um futuro melhor. Este é o nosso compromisso e missão enquanto instituição: demonstrar ao nosso parceiro a acertada escolha no processo de concorrência, através de uma saúde de qualidade e um desenvolvimento social sustentável.

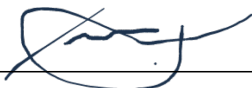


ANA CAROLINA GARCIA
GERENTE ASSISTENCIAL – HEL



VITTOR GALDINO
PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS

Página de assinaturas








Vittor Galdino
729.096.171-49
Signatário



Ana Fernandes
087.355.667-44
Signatário

HISTÓRICO

- 08 jan 2024**
08:13:39  **Kuayre Silva Meireles** criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br)
- 08 jan 2024**
10:11:30  **Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes** (E-mail: ger.assistencial.hel@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 08 jan 2024**
10:11:36  **Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes** (E-mail: ger.assistencial.hel@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 08 jan 2024**
09:51:15  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) visualizou este documento por meio do IP 45.65.220.183 localizado em Goiânia - Goias - Brazil
- 08 jan 2024**
09:51:30  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) assinou este documento por meio do IP 45.65.220.183 localizado em Goiânia - Goias - Brazil

