



Janeiro de 2024

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

DIRETOR GERAL

Francisco Amud

DIRETOR TÉCNICO

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes



SUMÁRIO

1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....	6
1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....	9
1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....	9
1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA	10
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA	11
1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS	11
1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS.....	12
1.1.6. SADT EXTERNO	13
1.1.7. HOSPITAL DIA.....	14
1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....	15
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO	16
2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	16
2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	18
2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO.....	18
2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI.....	19
2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR	20
2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS.....	20
2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE.....	21
2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE	22
2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.	22
2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS.....	23
2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO	24
2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS	24
2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS	25



2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS	25
3. DADOS ASSISTENCIAIS	26
4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE.....	30
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA.....	31
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	34
5.1. FARMÁCIA	34
5.2. FISIOTERAPIA.....	36
5.3. SERVIÇO SOCIAL	37
5.4. PSICOLOGIA.....	38
5.5. FONOAUDIOLOGIA	39
6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	40
7. ÁREAS DE APOIO	43
7.1. LAVANDERIA	43
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA	43
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	44
7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	44
7.5. FATURAMENTO.....	45
8. RECURSOS HUMANOS.....	46
9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL.....	51
9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO	51
10. CONCLUSÃO.....	6



1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Janeiro
Internações (Saídas Hospitalares)	537	452
Cirurgias	280	241
Atendimento Ambulatorial	1.906	2.238
SADT Externo	1.270	1.632
Hospital dia	176	131
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	3.433
Total	4.169	4.694

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Janeiro
Clinica Médica	200	150
Clinica Obstétrica	104	106
Cirúrgica Programada	104	120
Clinica Cirúrgica	129	76
Total	537	452

Cirurgias	meta	Janeiro
Cirurgias Eletivas	104	124
Cirurgias Ambulatoriais	176	117
Total	280	241

Atendimento ambulatorial	Meta	Janeiro
Consulta médica	1.114	1.189
Consulta não médica	792	1.049
Total	1.906	2.238



SADT Externo (Ofertado)	Meta	Janeiro
Colonoscopia	60	60
Ecocardiograma	40	40
Eletrocardiograma	80	80
Endoscopia	50	60
Raio X	80	200
Tomografia	600	660
USG/Doppler	40	40
USG	400	430
Total	1.350	1.570
SADT Externo (Realizado)	Meta	Janeiro
Colonoscopia	60	40
Ecocardiograma	40	31
Eletrocardiograma	80	180
Endoscopia	50	36
Raio X	80	586
Tomografia	600	300
USG/Doppler	40	67
USG	400	392
Total	1.350	1.632
Hospital dia	Meta	Janeiro
	176	131



Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Janeiro
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	315
Cirurgia Geral		388
Gastroenterologia		31
Ginecologia		171
Infectologia (VVS)		0
Ortopedia e Traumatologia		153
Anestesiologista		331
Proctologia		0
Urologia		75
Angiologia (C. Vascular)		56
Total		1.189
Atendimento ambulatorial Consulta Não médica		Meta
Fisioterapia	792	107
Fonoterapia		143
Terapia ocupacional		0
Enfermeiro		368
Nutricionista		120
Serviço social		50
Farmácia		161
Psicologia		100
Farmácia – VVS		0
Psicologia – VVS		0
Serviço social – VVS		0
Total		1.049

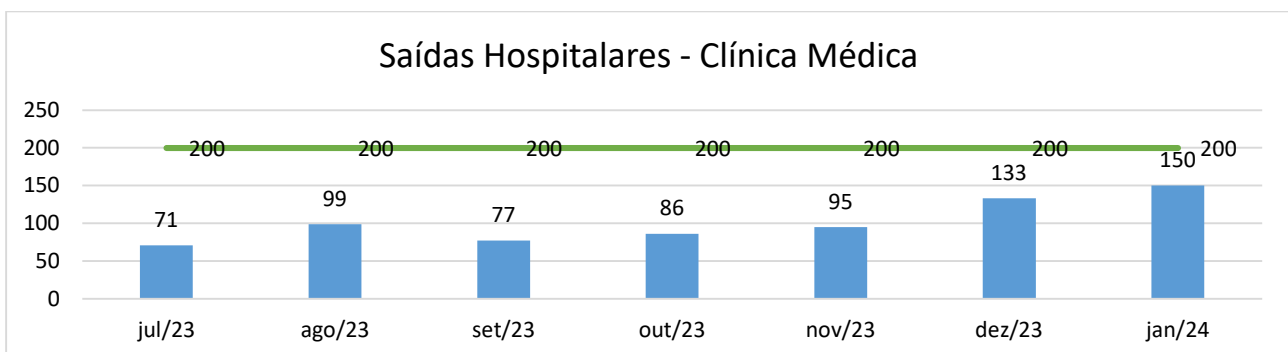


Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Janeiro
Cirurgia Geral	104	55
Ginecologia		33
Ortopedia		0
Gastroenterologia		0
Proctologia		0
Vascular		6
Urologia		30
Total		124
Cirurgias ambulatoriais por especialidades		Meta
Varizes	176	0
Postectomias		0
Geral		117
Vasectomia		0
Total		117

1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

1.1.1. 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.



Nas Internações (saídas hospitalares) - Clínica médica, cabe ressaltar que cerca de 80% dos pacientes do HEL são provenientes do pronto-socorro, enquanto apenas 20% são oriundos da regulação. Essa distribuição se deve ao perfil de pacientes encaminhados para o hospital, onde o mesmo não possui



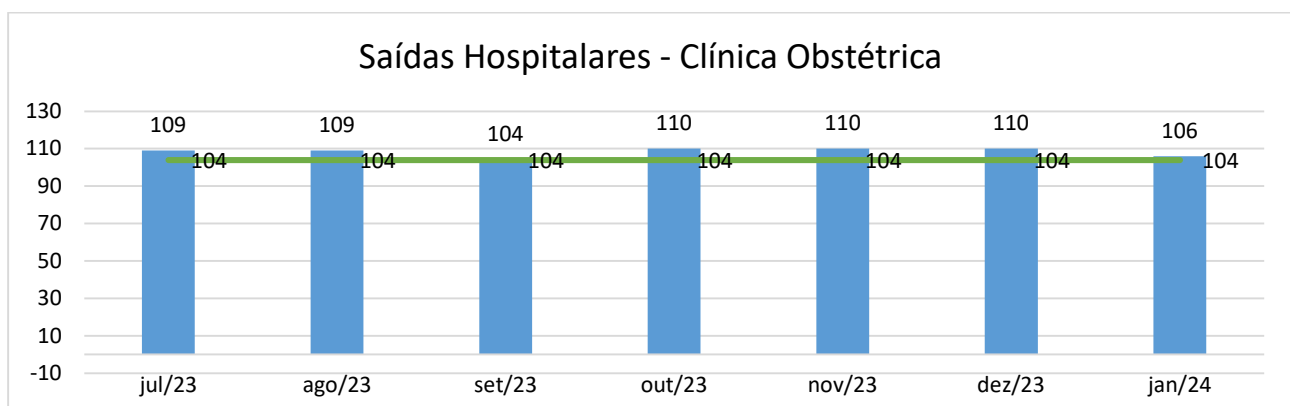
certas especialidades específicas, tais como neurologia e cardiologia, fator este que implica no encaminhamento dos pacientes com essas demandas para outros hospitais que possuem essas especialidades. O fato de a unidade não ter algumas especialidades também implica numa menor quantidade de pacientes encaminhados pelo CRE, ou seja, fatores alheios à unidade.

Outro fator que impactou negativamente o não cumprimento da meta foi a diminuição de leitos, por determinação da SUVISA, conforme o Termo de Intimação nº 128584 na página 1, no item 18. Destacou-se a imprescindibilidade de adequação dos leitos, seguindo as diretrizes estabelecidas pela RDC 50 (Resolução da Diretoria Colegiada), que visa assegurar a qualidade e segurança nos serviços de saúde. Para que o HEL pudesse se adequar às normas da RDC 50, em fevereiro de 2023 a Clínica Médica que antes contava com 31 leitos operacionais, foi reduzida para 24 leitos, fator desencadeante para a diminuição das saídas, uma vez que não há como produzir tantas saídas por mês com o número menor de leitos.

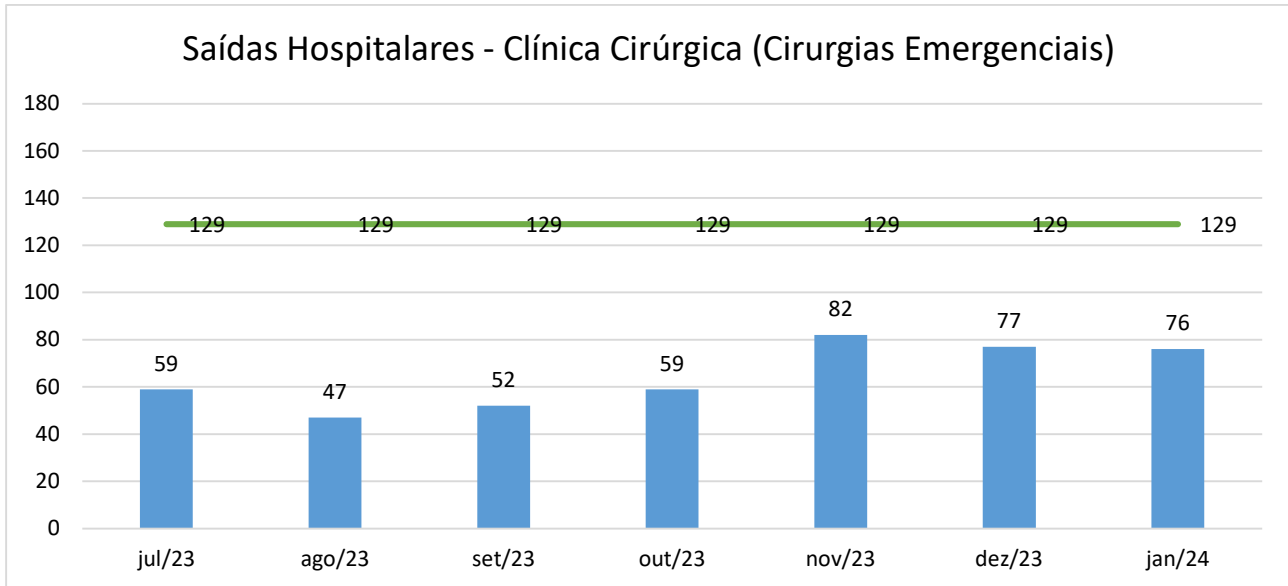
Nesse contexto, a diminuição dos leitos não apenas compromete a eficácia operacional do hospital, mas também estabelece um obstáculo significativo para atender às expectativas de desempenho e qualidade assistencial preconizadas. Dessa forma, a necessidade premente de revisão e adequação da capacidade de leitos torna-se evidente, visando harmonizar a infraestrutura hospitalar com as demandas operacionais e as metas estabelecidas, assegurando, assim, uma gestão eficiente e eficaz.

Diante desse cenário, torna-se imperioso considerar a importância estratégica de uma abordagem integral para solucionar a questão da redução de leitos, buscando conciliar as demandas assistenciais com os objetivos delineados no contexto da gestão hospitalar.

1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA

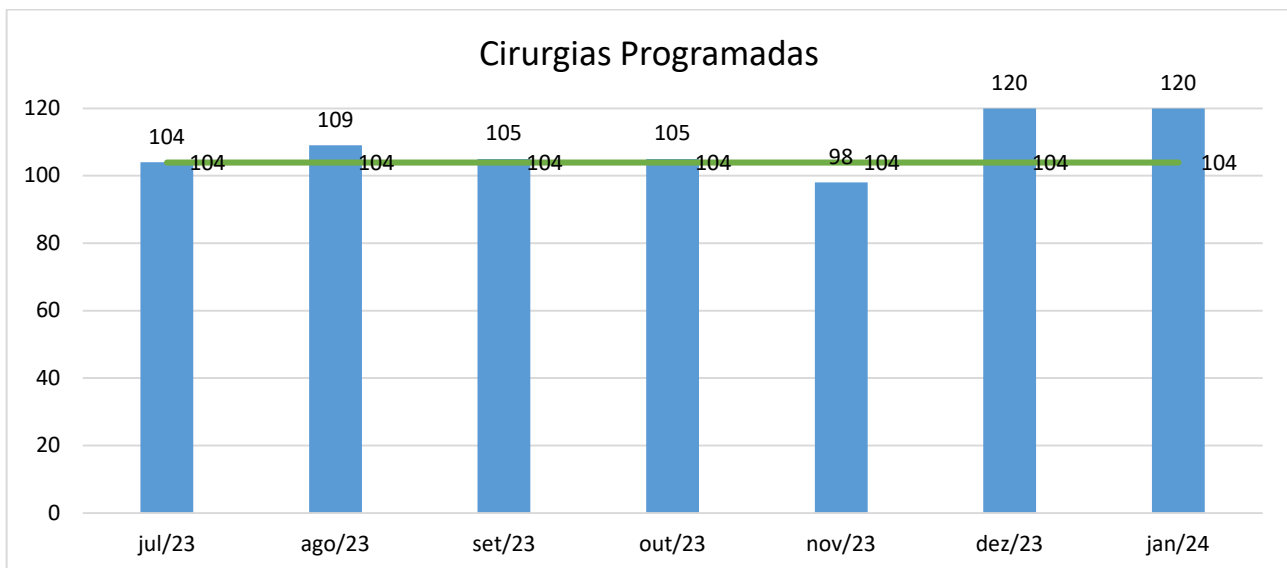


1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA

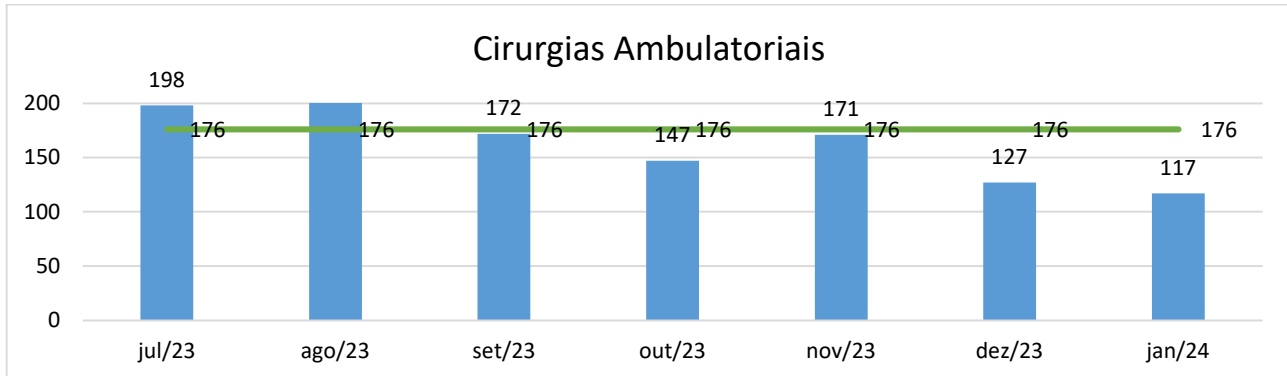


O mesmo cenário referente à redução de leitos ocorreu com a Clínica Cirúrgica. Seguindo a RDC 50, conforme orientações da SUVISA-GO, o número de leitos caiu de 23 para 18, impactando diretamente na possibilidade de alcance da meta.

1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



Apesar da redução de leitos, conforme mencionado anteriormente, continuamos a alcançar a meta de cirurgias programadas, como evidenciado no gráfico anteriormente apresentado.

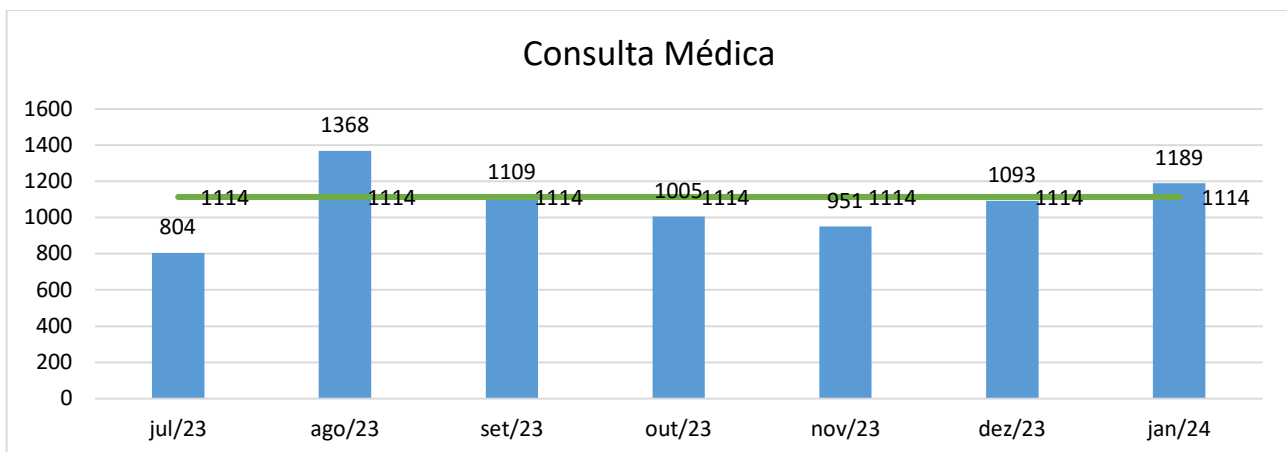


Apesar da disponibilização das cirurgias ambulatoriais, não conseguimos atingir a meta estabelecida devido à baixa demanda proveniente da regulação. Isso se evidencia no último bimestre de produção, no qual ficamos significativamente abaixo da meta prevista.

1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

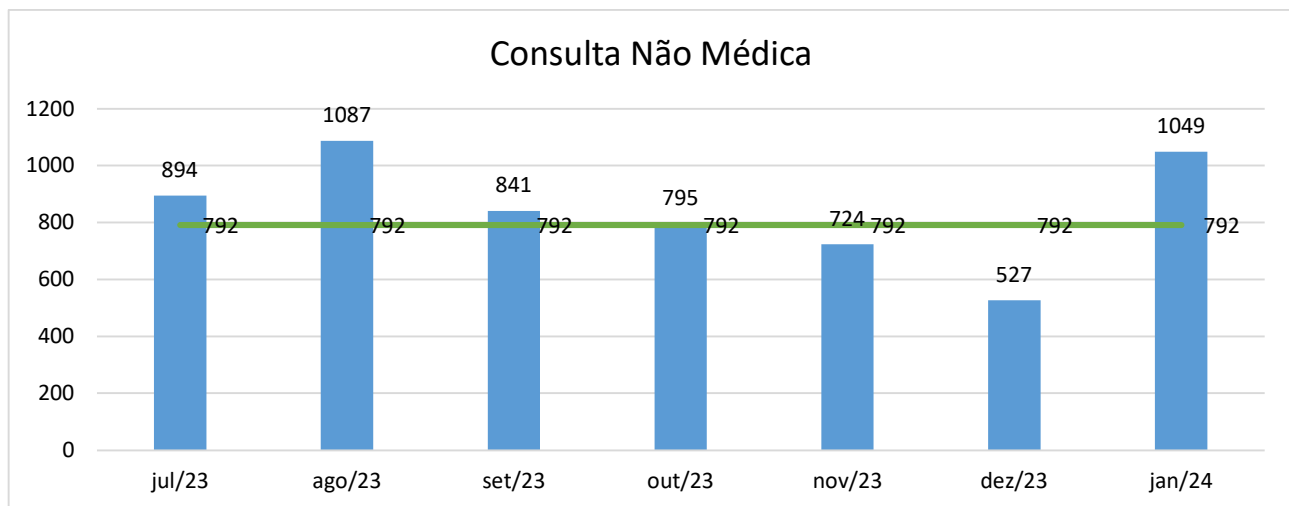
Em 24 de agosto de 2022, deram-se início às consultas médicas ambulatoriais na Unidade, abrangendo avaliações de pacientes que passaram por Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, além de acompanhamento e prognóstico pós biópsias.

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





Em uma análise recente dos últimos três meses de produção, observa-se que, apesar de não ter alcançado a meta nos meses de novembro e dezembro de 2023, houve um crescimento no indicador. Há expectativas positivas para os próximos meses de 2024.



Observa-se uma grande variação na produção entre os meses de novembro/2023, dezembro/2023 e janeiro/2024, referente às consultas não médicas realizadas no HEL. Com base no novo planejamento de 2024, já é possível notar uma grande diferença na produção de janeiro, onde ficamos com 32% de produção acima da meta contratual.

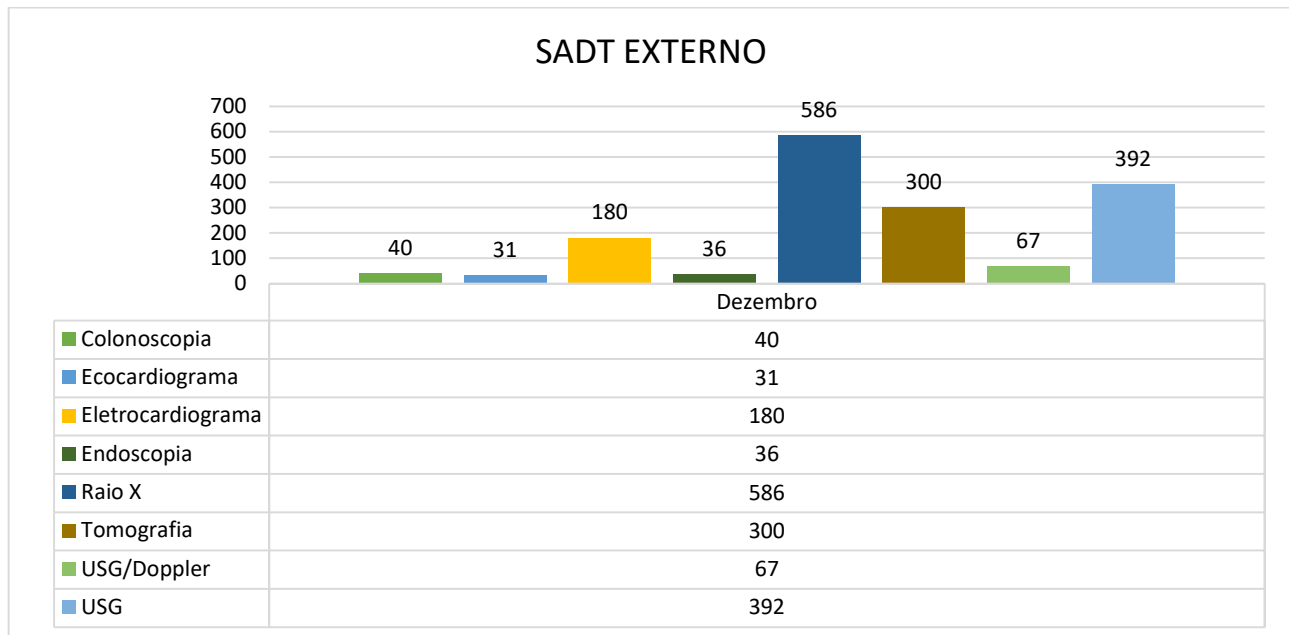
1.1.6. SADT EXTERNO

A Unidade Hospitalar possui 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;



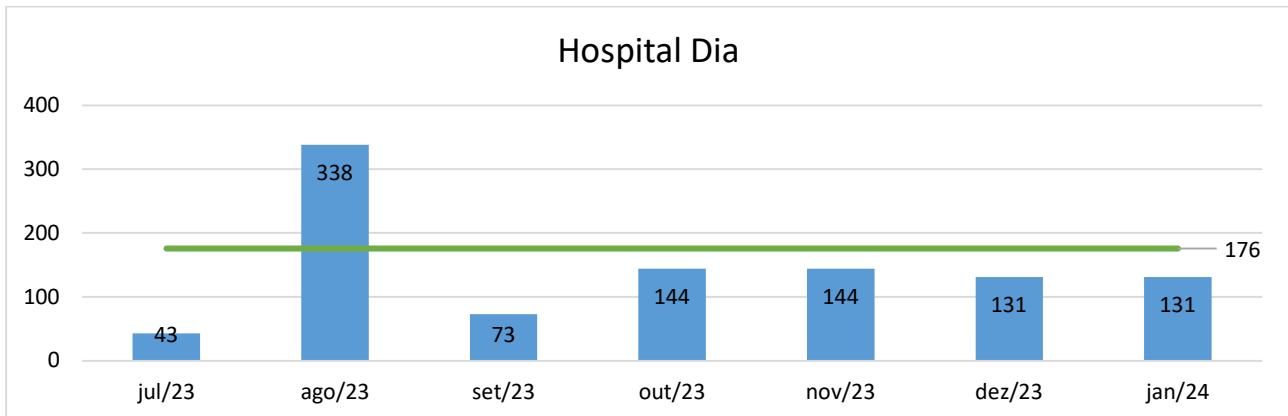
Esses números podem variar em até $\pm 10\%$, e os pacientes devem ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual.



1.1.7. 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.

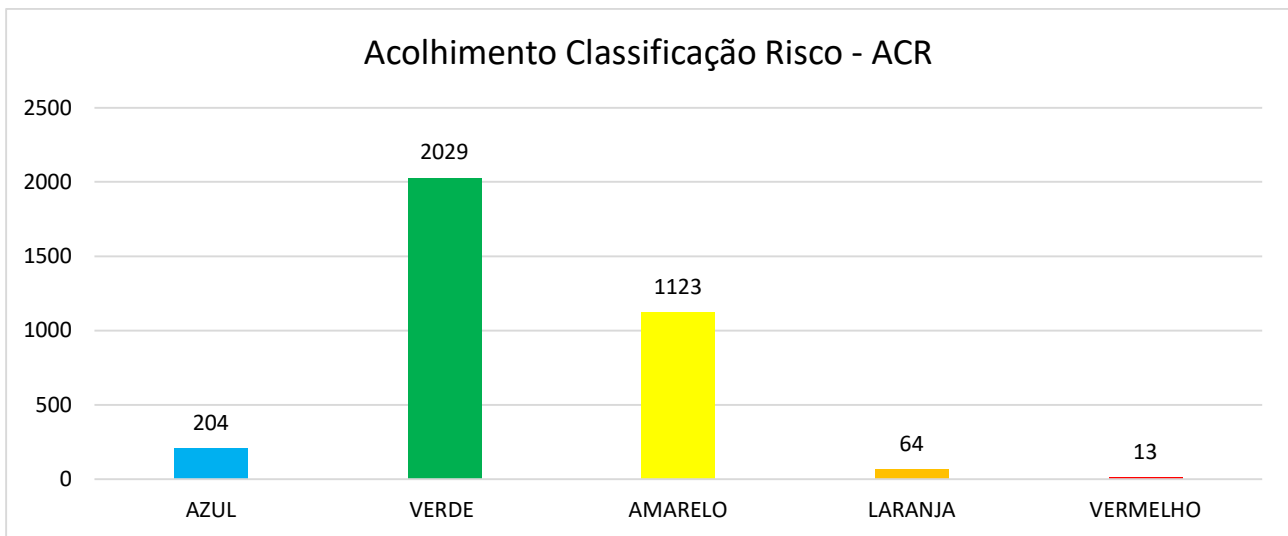
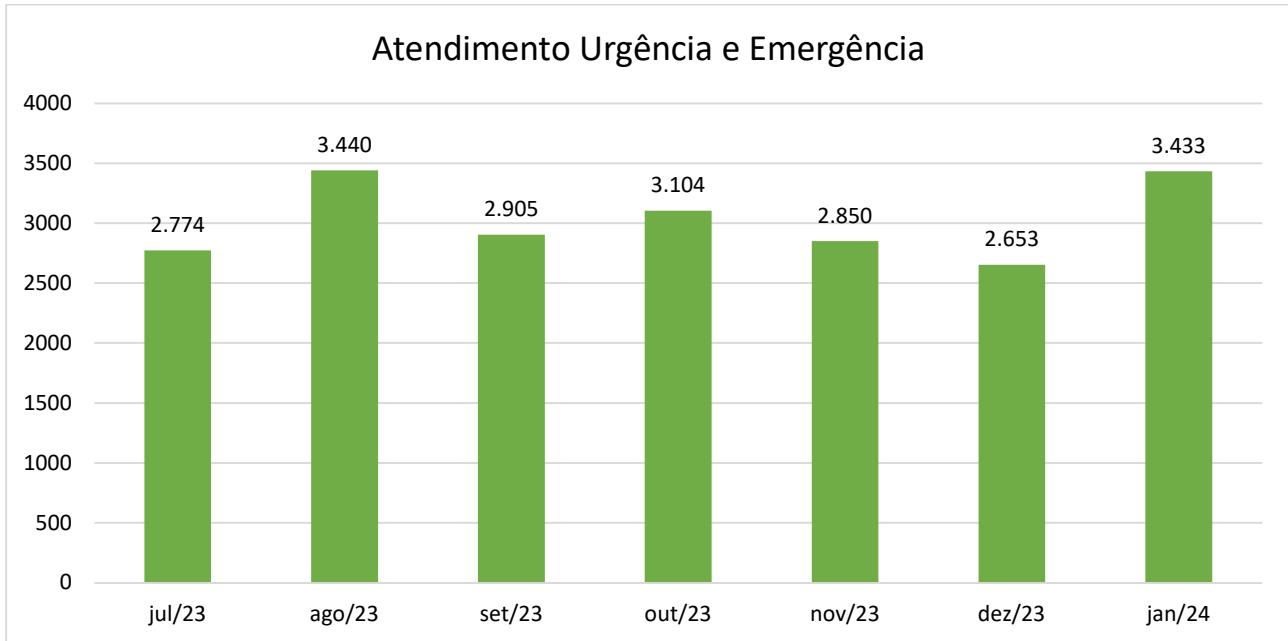
A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até $\pm 10\%$.



É de imperativa relevância destacar que, mesmo com o efetivo início do atendimento a pacientes do perfil hospital-dia, entendemos que, conforme a Portaria GM/MS Nº 44, nossa estrutura não se encontra plenamente capacitada para suprir a demanda contratual inerente a essa modalidade assistencial. A limitação foi prontamente comunicada através de Ofício, datado de 9 de fevereiro de 2023, no qual solicitamos a celebração de um aditivo contratual visando à exclusão dessa atividade, além da necessária adequação dos leitos, em conformidade com as estipulações da Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) Nº 50. Apesar de todas as limitações, continuamos com os atendimentos conforme prevê o contrato, alcançando um percentual de 74% no mês de janeiro em relação a meta e obtendo uma média de 135,3 atendimentos/mês nos últimos três meses de produção.

1.1.8. 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*”.



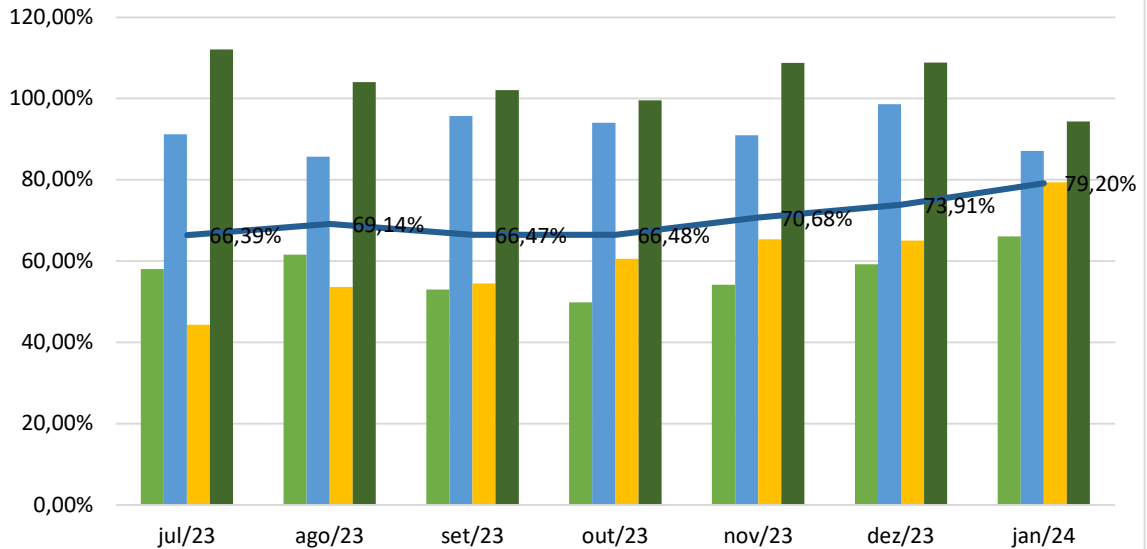
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

2.1. 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



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Clínica Médica	58,06%	61,60%	53,01%	49,84%	54,19%	59,21%	66,08%
UTI	91,24%	85,71%	95,71%	94,01%	90,95%	98,62%	87,10%
Clínica Cirúrgica	44,32%	53,58%	54,49%	60,59%	65,36%	65,08%	79,38%
Maternidade	112,10%	104,03%	102,08%	99,60%	108,75%	108,87%	94,35%
Geral	66,39%	69,14%	66,47%	66,48%	70,68%	73,91%	79,20%

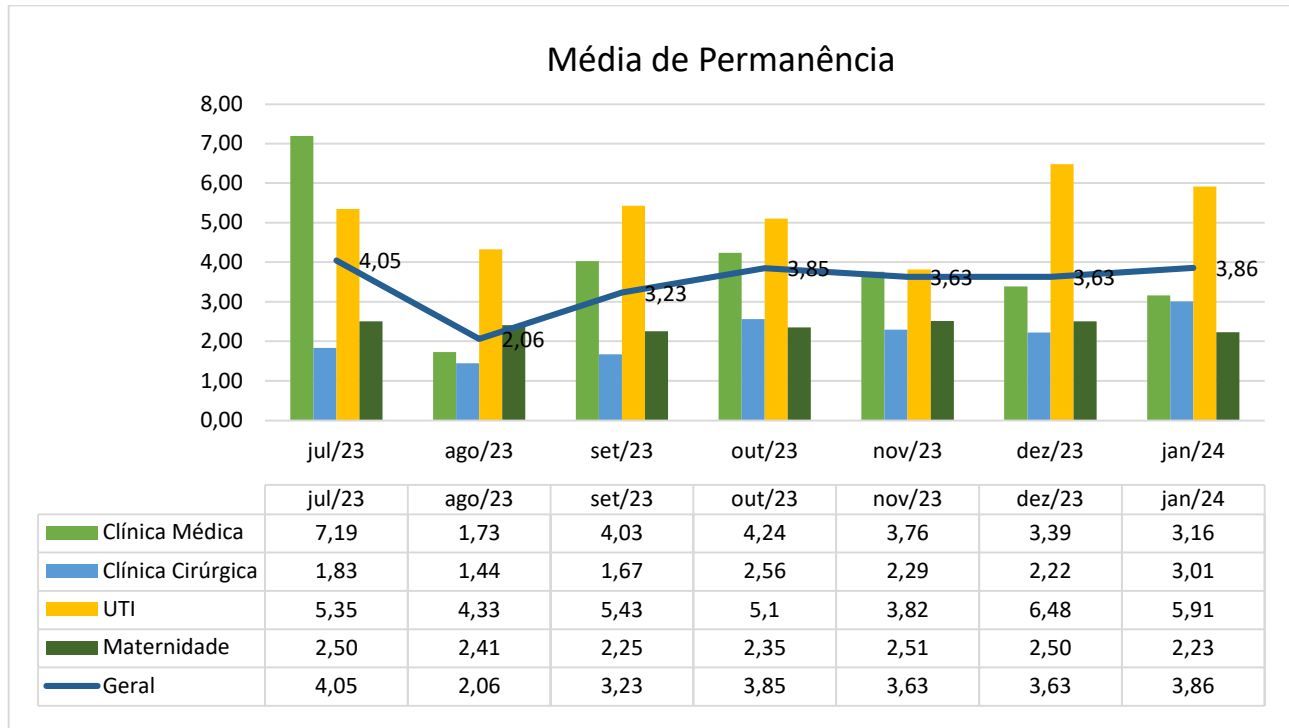
O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de dezembro no HEL ficou em 79,20%. No entanto, cabe salientar as seguintes ponderações:

1. Os dados da Clínica Médica foram extraídos do sistema SOULMV, que considera 31 leitos nesta enfermaria, conforme o contrato de gestão. No entanto, conforme citado anteriormente, a unidade hospitalar comporta somente 24 leitos, conforme a RDC 50. Se considerarmos apenas esses leitos ativos, a taxa de ocupação da Clínica Médica seria de 85,34%.
2. A Clínica Cirúrgica, assim como a Clínica Médica, sofreu alterações no quantitativo de leitos. O contrato previa 23 leitos nesta unidade, no entanto, o espaço físico comporta apenas 18 leitos. Considerando essa quantidade, a taxa real da Clínica Cirúrgica é de 101,43%.



2.2. 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.



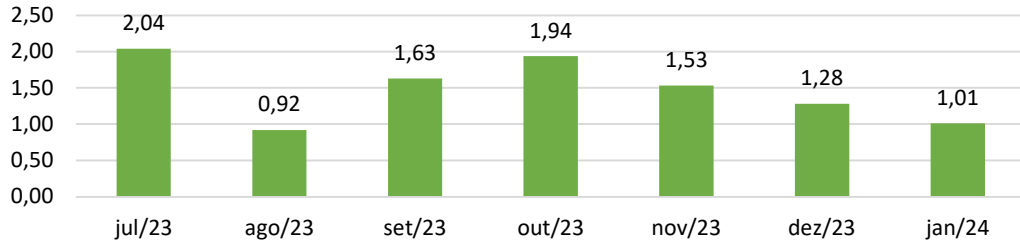
A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2024, obtendo uma média global de 3,86 em janeiro/2024. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).

2.3. 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.



Intervalo de Substituição

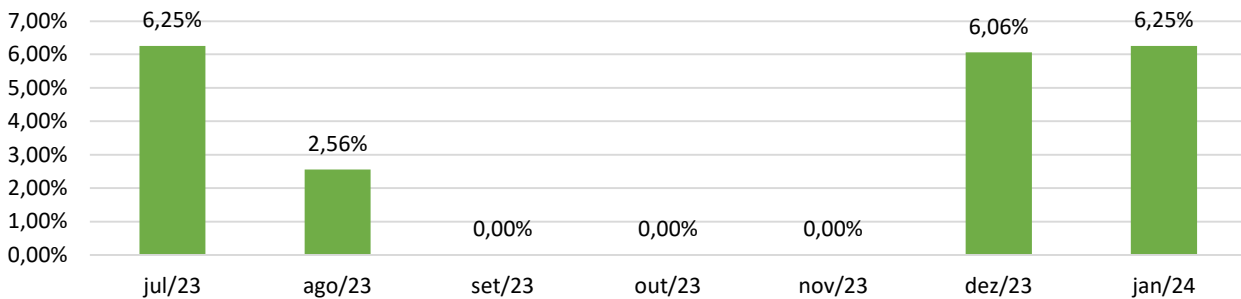


	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Intervalo de Substituição	2,04	0,92	1,63	1,94	1,53	1,28	1,01

2.4. 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%.

Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)

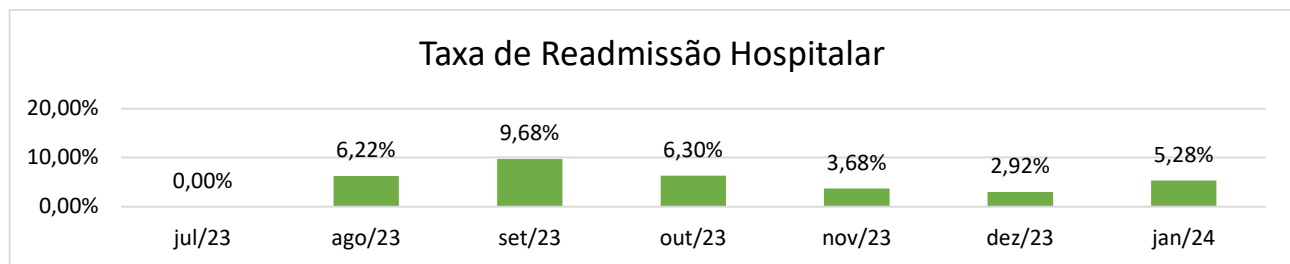


Conforme o gráfico acima, podemos identificar que nos meses de dezembro e janeiro tivemos um aumento exponencial nos números de taxa de readmissão em UTI, ficando acima da meta estabelecida. Existem várias razões pelas quais os pacientes foram readmitidos na Unidade de Terapia Intensiva em um curto período, incluindo recorrência de infecções, insuficiência de órgãos, eventos adversos ligados a tratamentos ou cirurgias, e outros fatores.



2.5. 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%.

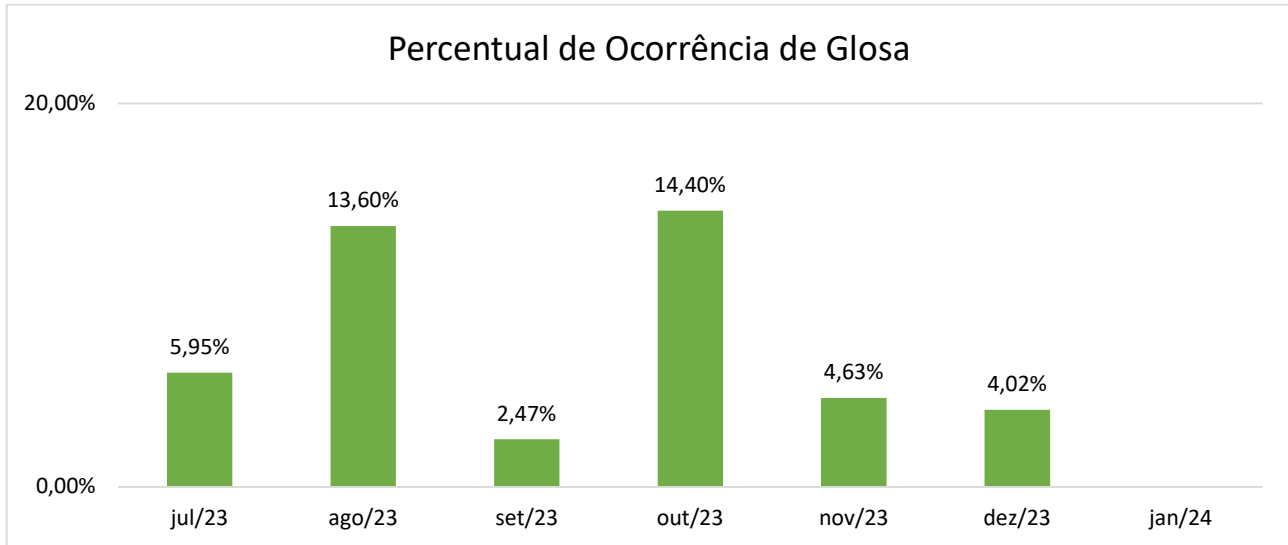


Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao aumento da complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante ainda da realidade encontrada em nossa instituição.

2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

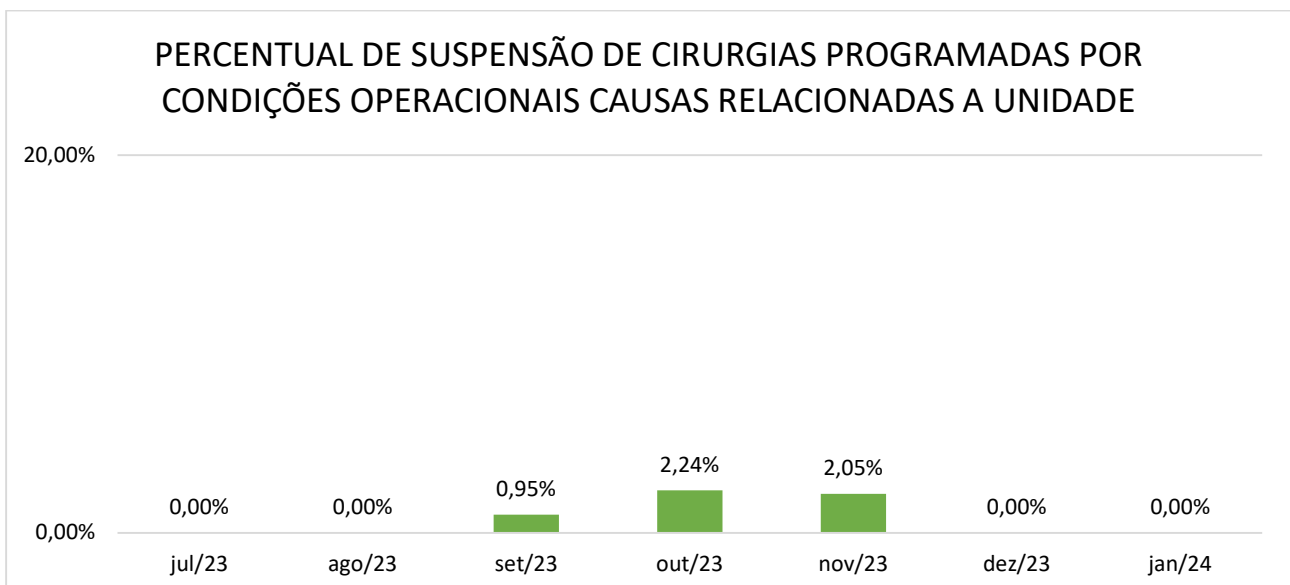
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta é manter o percentual menor ou igual a 1%.

O considerável aumento das glosas no último trimestre de 2023 está diretamente relacionado ao período de transição da equipe do faturamento hospitalar presente na unidade. Nos meses de novembro e dezembro conseguimos notar uma considerável redução no percentual, porém, ainda continua fora da meta estabelecida. Vale ressaltar que todos os fluxos do processo foram alterados, gerando novos desafios no início da nova operação, porém, que irá se regularizar no início de 2024, alcançando a meta estabelecida em contrato, que é igual ou inferior a 1% de glosa.



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

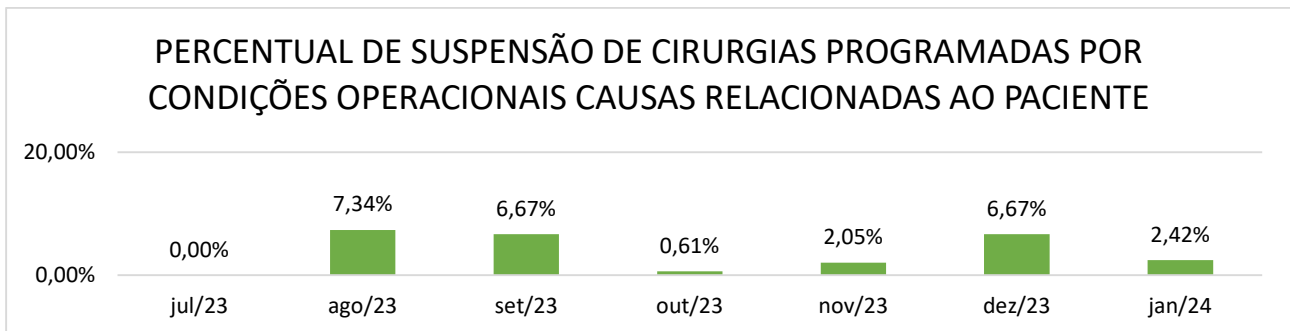
De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas a unidade, é de menor ou igual a 5%.





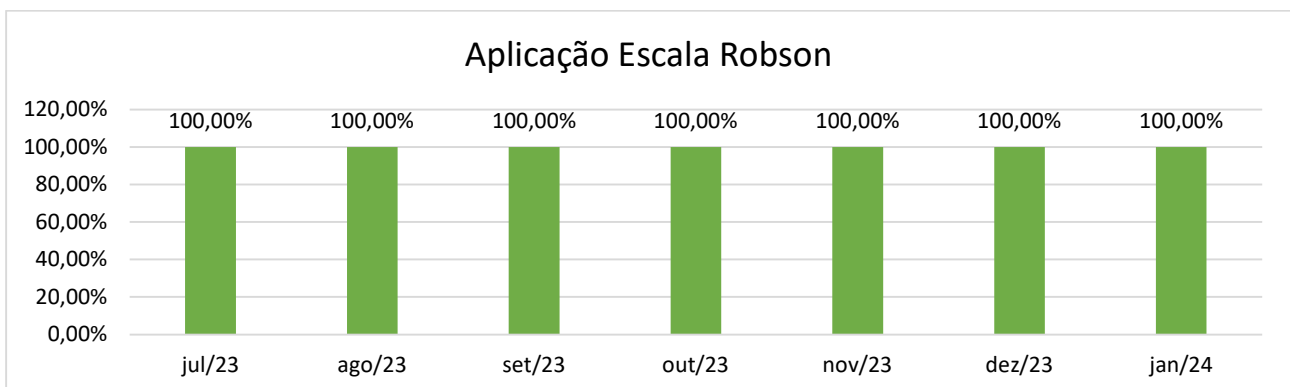
2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE

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%.



2.9. 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.

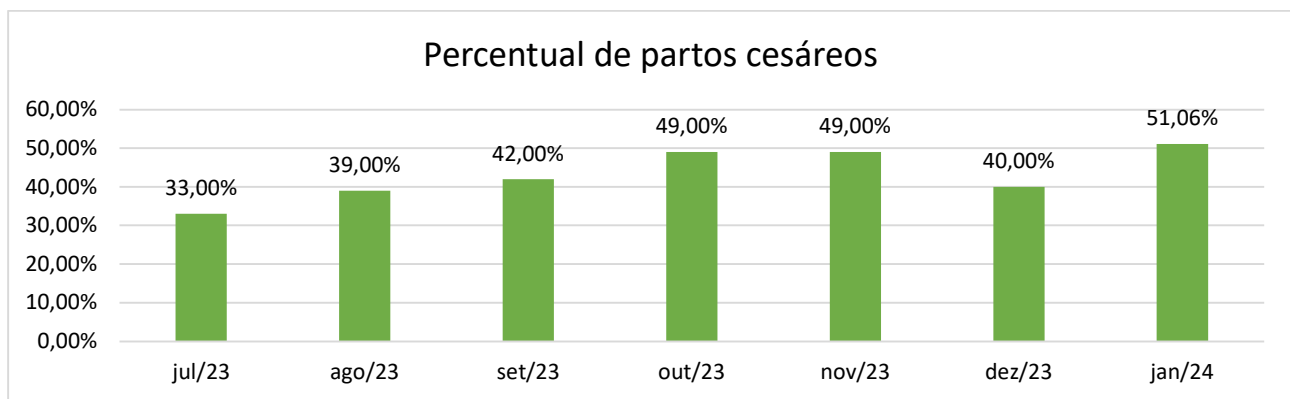




Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.

2.10. 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 mês de produção, houve um aumento de 11,06% se comparado a dezembro/2023, muito distante da meta estabelecida.

“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%

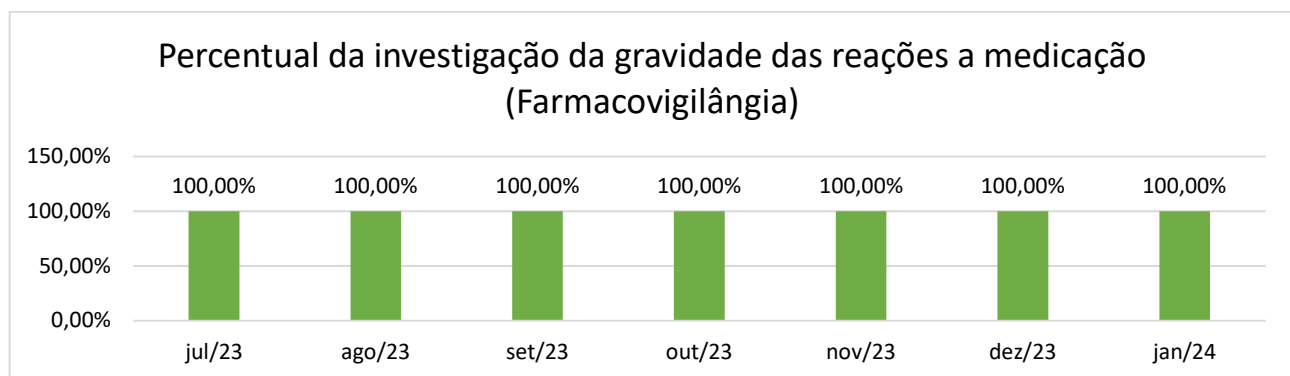
Fonte: The Lancet



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).

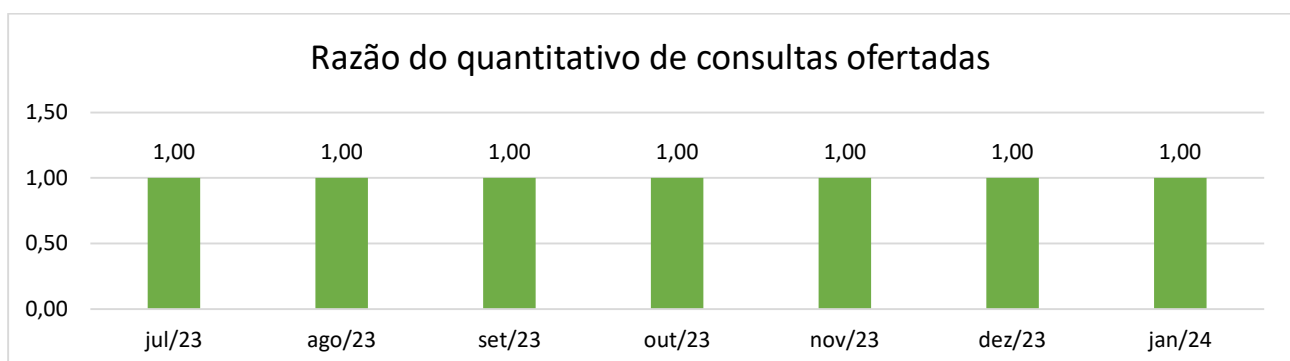
2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO

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.



2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

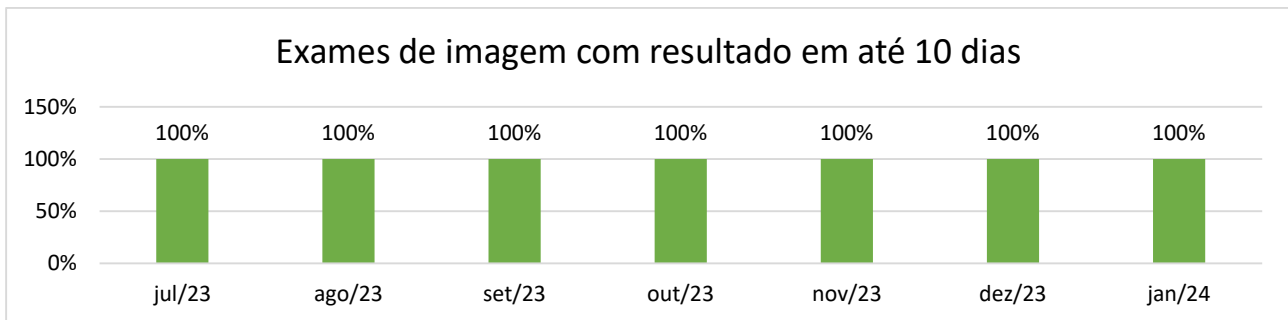
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta da razão quantitativa de consultas ofertadas deverá manter a proporção igualitária a quantidade de consultas propostas.





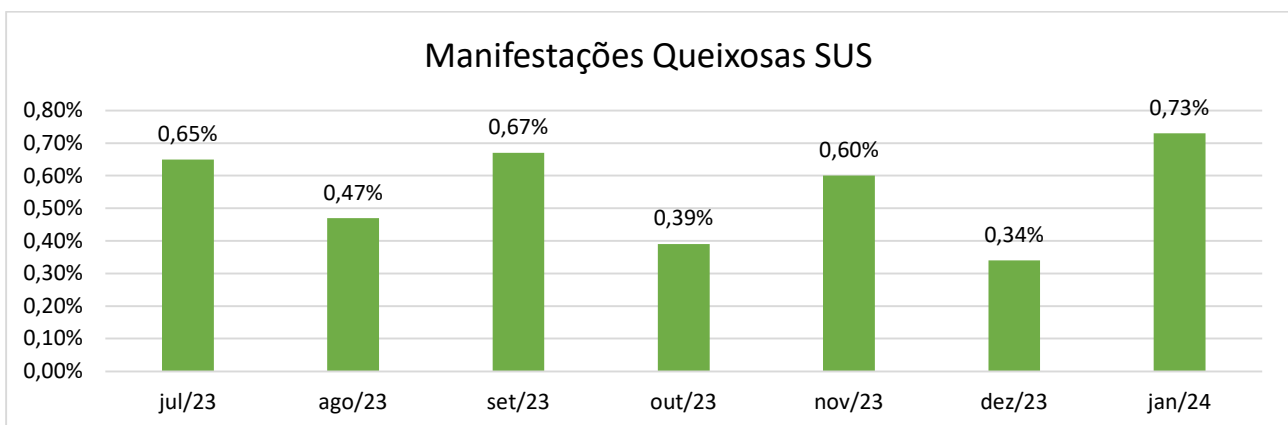
2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

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%.



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

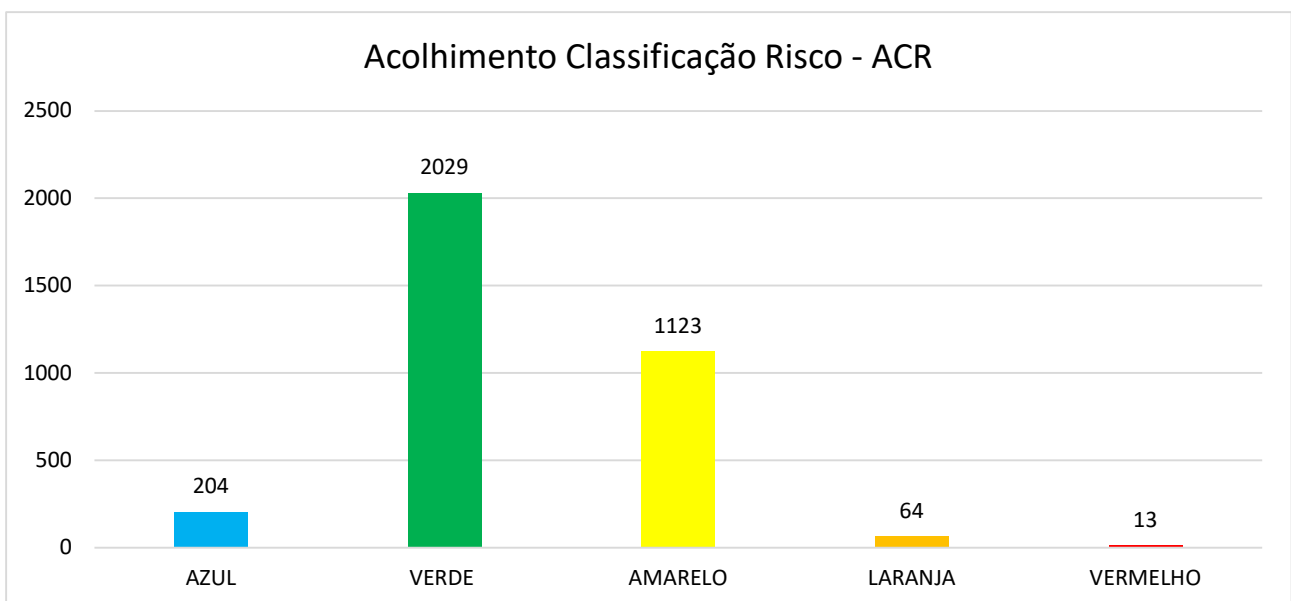
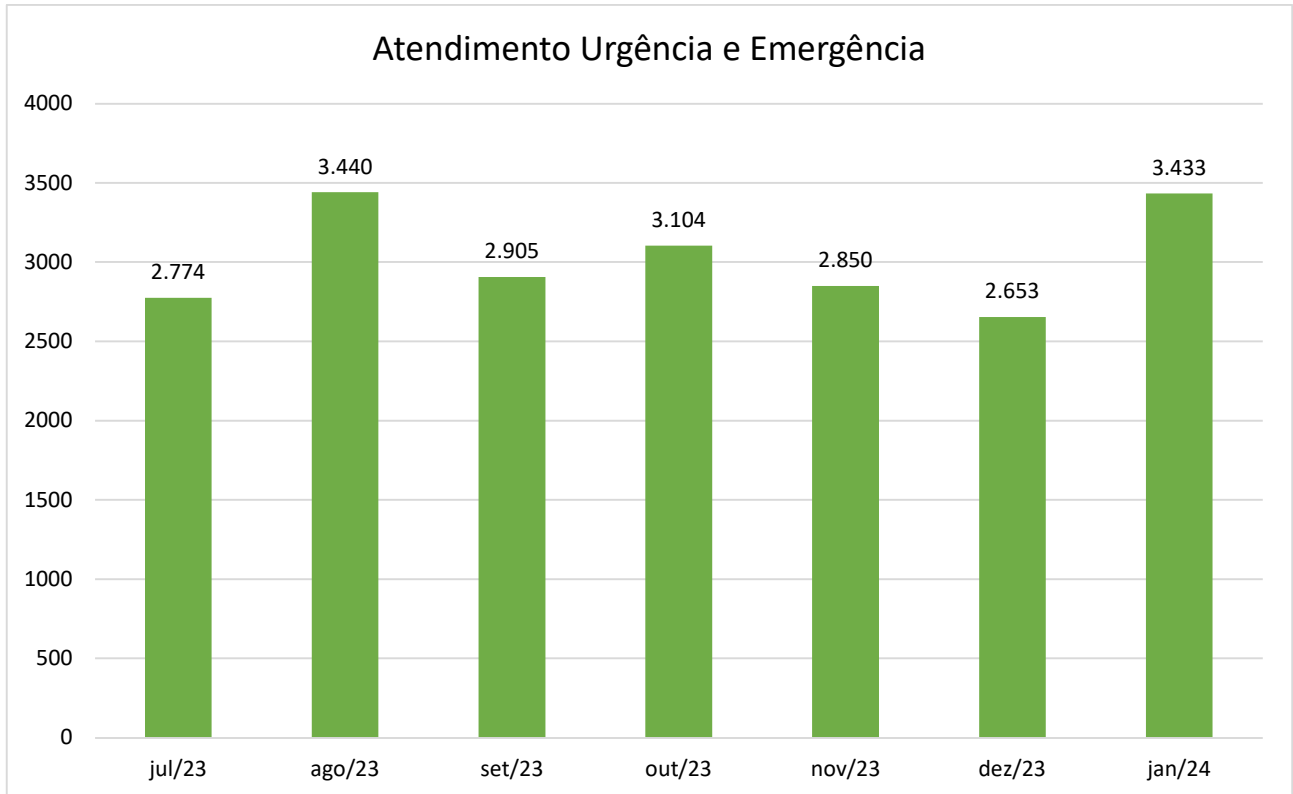
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



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.



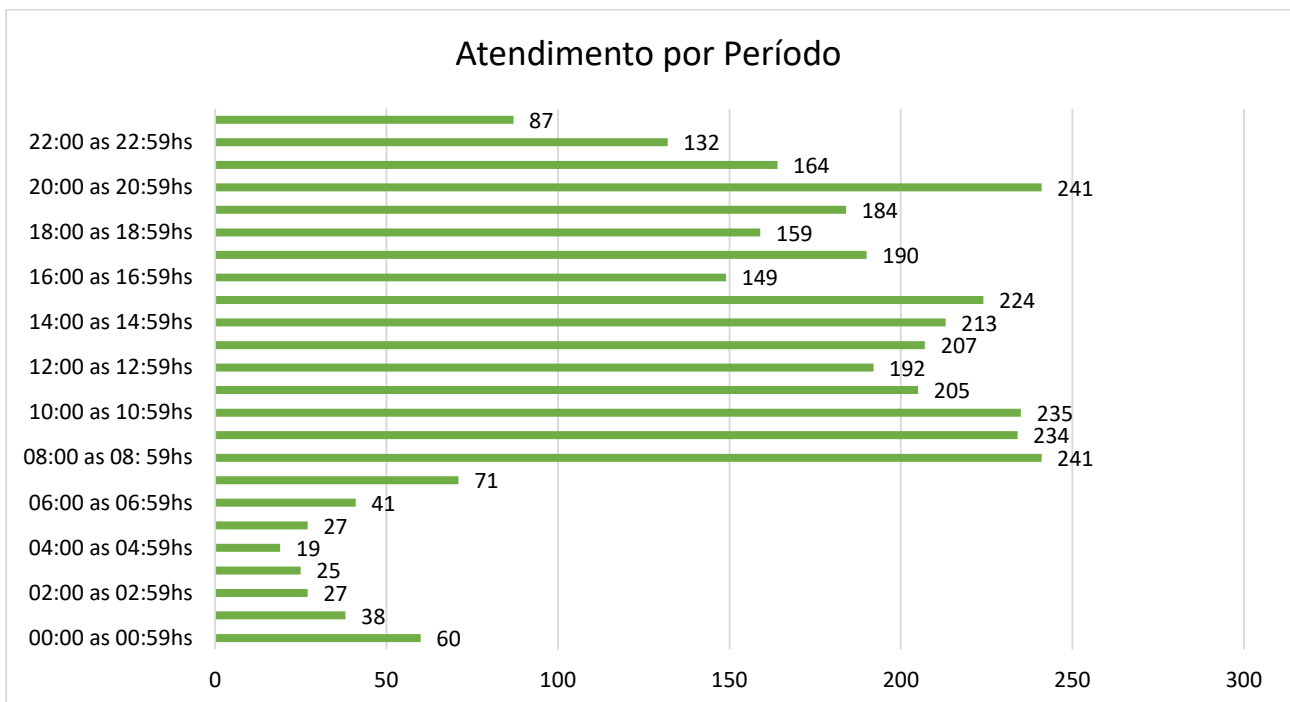
3. DADOS ASSISTENCIAIS



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.

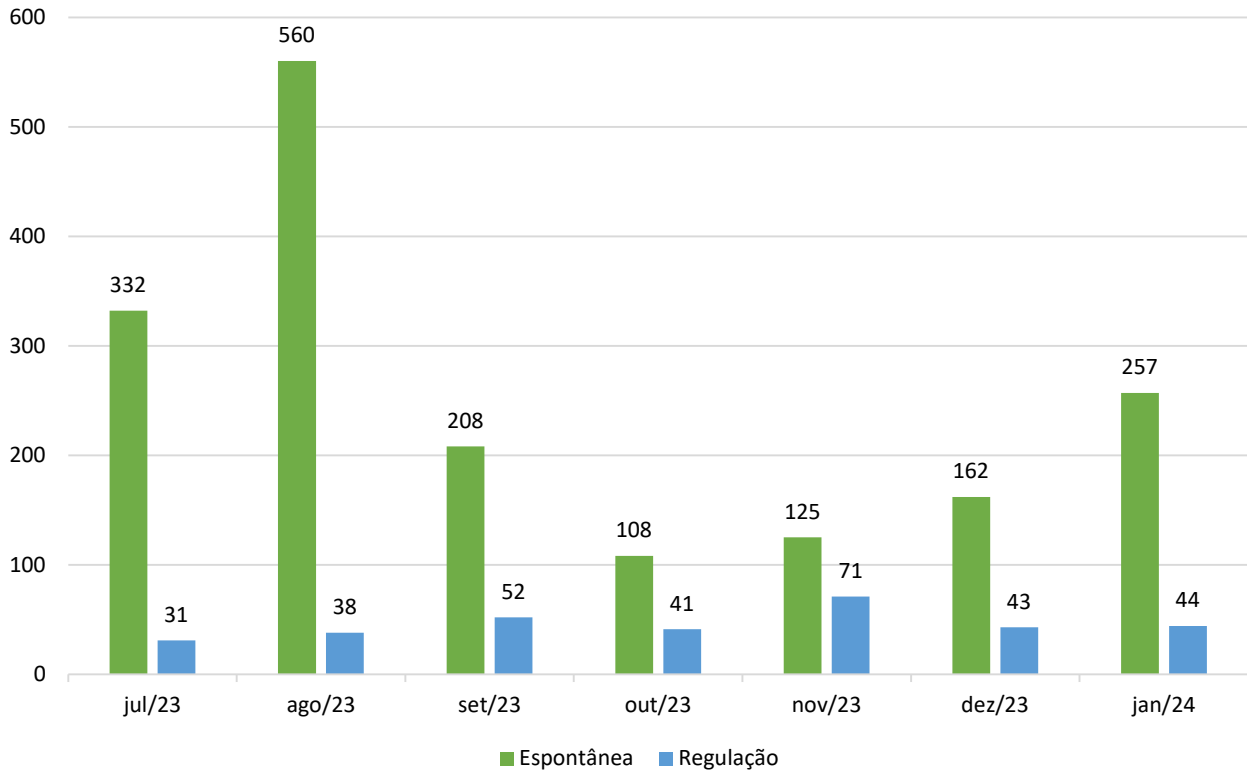


Durante o mês de outubro o HEL atendeu pacientes de aproximadamente 16 municípios diferentes, sendo sua maior parte de Luziânia-GO, Valparaíso-GO e Cidade Ocidental-GO.

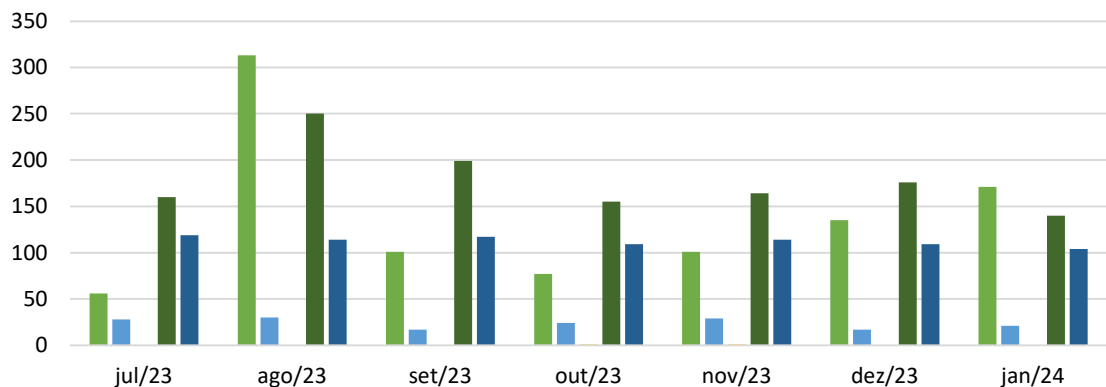




Procedência de Internações por Tipo de Demanda



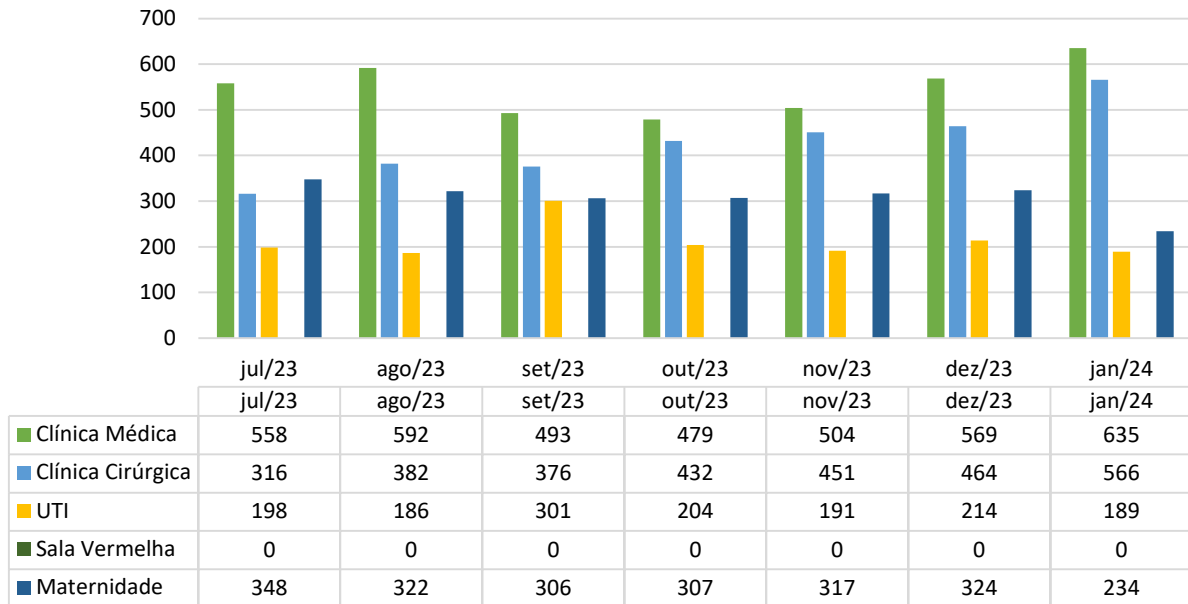
Internações Hospitalares - HEL



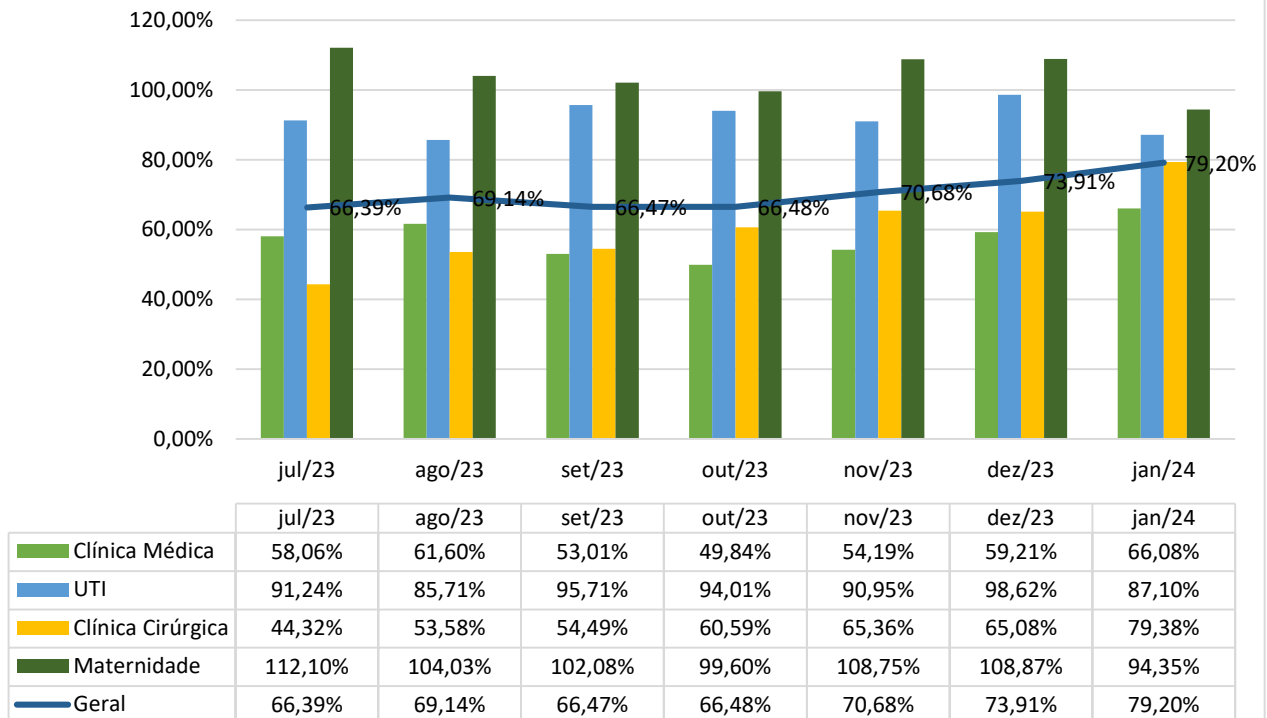
	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Clínica Médica	56	313	101	77	101	135	171
UTI	28	30	17	24	29	17	21
Sala Vermelha	0	0	0	1	1	0	0
Clínica Cirúrgica	160	250	199	155	164	176	140
Maternidade	119	114	117	109	114	109	104



Pacientes-dia - HEL

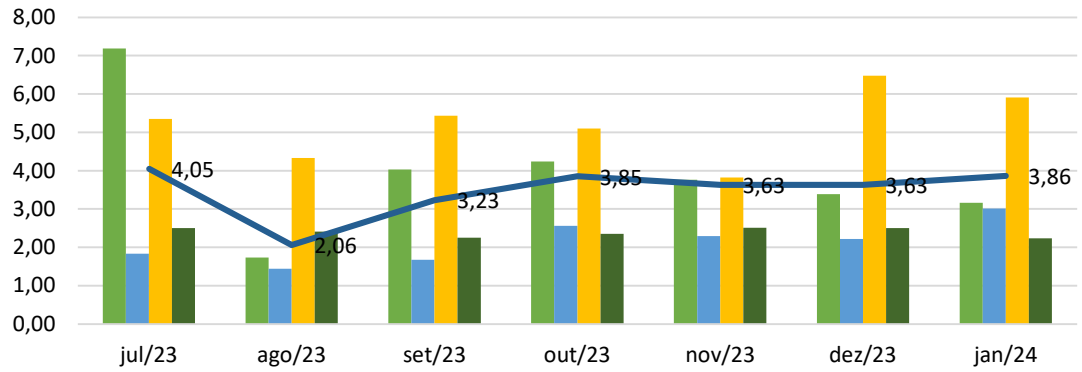


Taxa de Ocupação





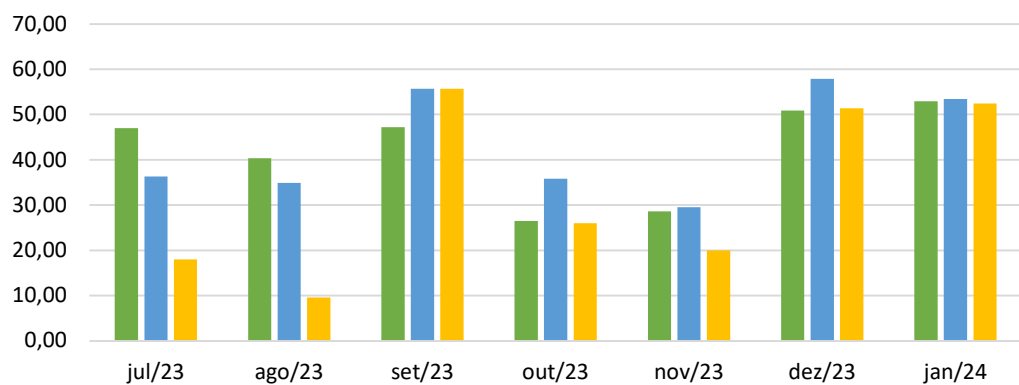
Média de Permanência



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Clínica Médica	7,19	1,73	4,03	4,24	3,76	3,39	3,16
Clínica Cirúrgica	1,83	1,44	1,67	2,56	2,29	2,22	3,01
UTI	5,35	4,33	5,43	5,1	3,82	6,48	5,91
Maternidade	2,50	2,41	2,25	2,35	2,51	2,50	2,23
Geral	4,05	2,06	3,23	3,85	3,63	3,63	3,86

4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos

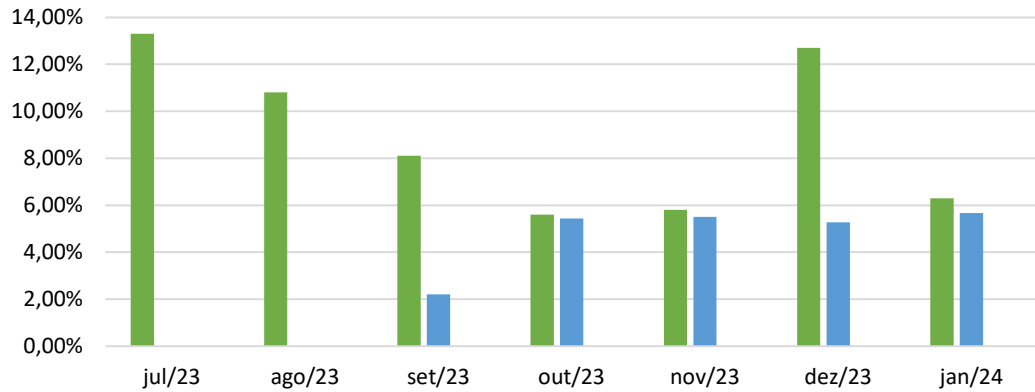


	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Cateter Vesical de Demora	47,00	40,30	47,20	26,50	28,60	50,90	52,90
Cateter Venoso Central	36,30	34,90	55,70	35,78	29,50	57,90	53,44
Ventilação Mecânica	18,00	9,60	55,70	26,00	20,00	51,40	52,40

■ Cateter Vesical de Demora ■ Cateter Venoso Central ■ Ventilação Mecânica



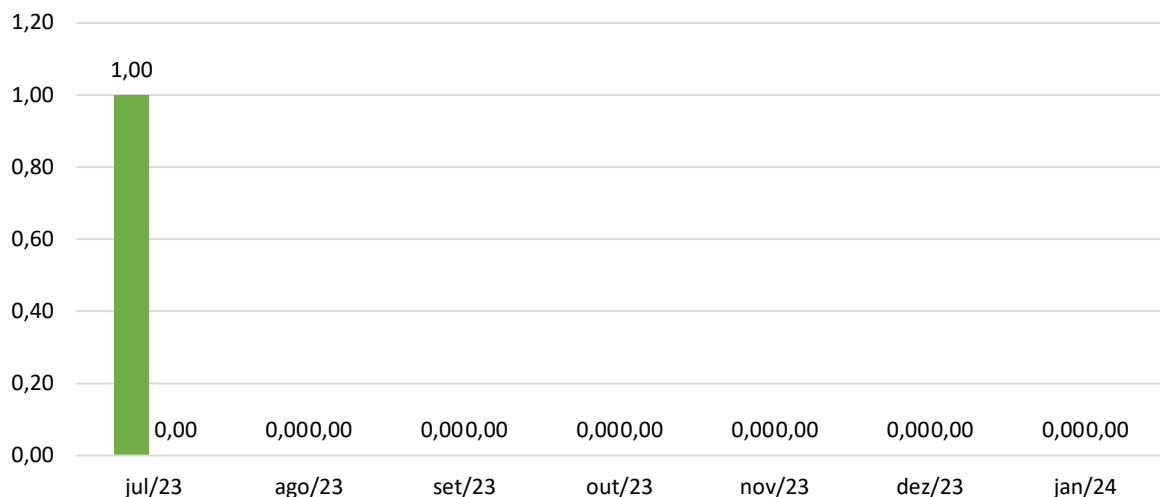
Procedimentos invasivos na Enfermaria



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Cateter Vesical de Demora	13,30%	10,80%	8,10%	5,60%	5,80%	12,70%	6,30%
Cateter Venoso Central	0,00%	0,00%	2,20%	5,43%	5,50%	5,27%	5,67%
Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Internação	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UTI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

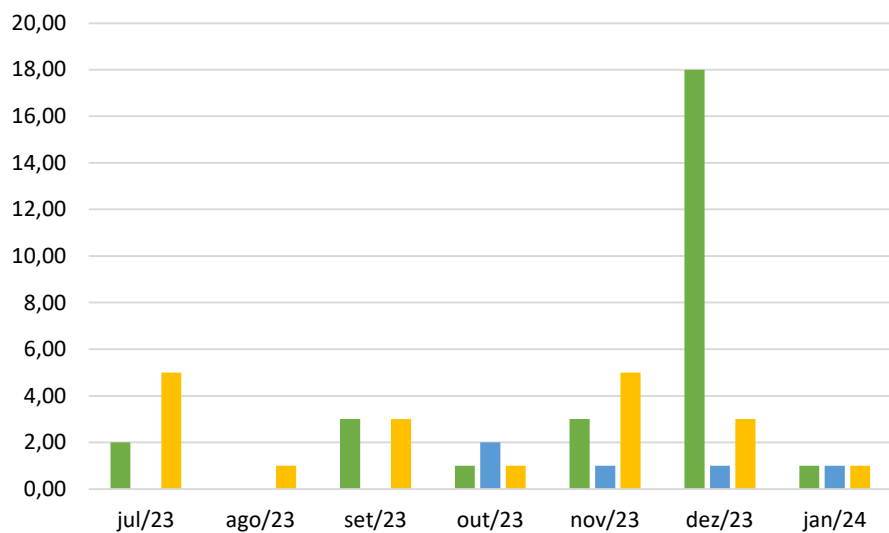


Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Leve	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Moderada	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

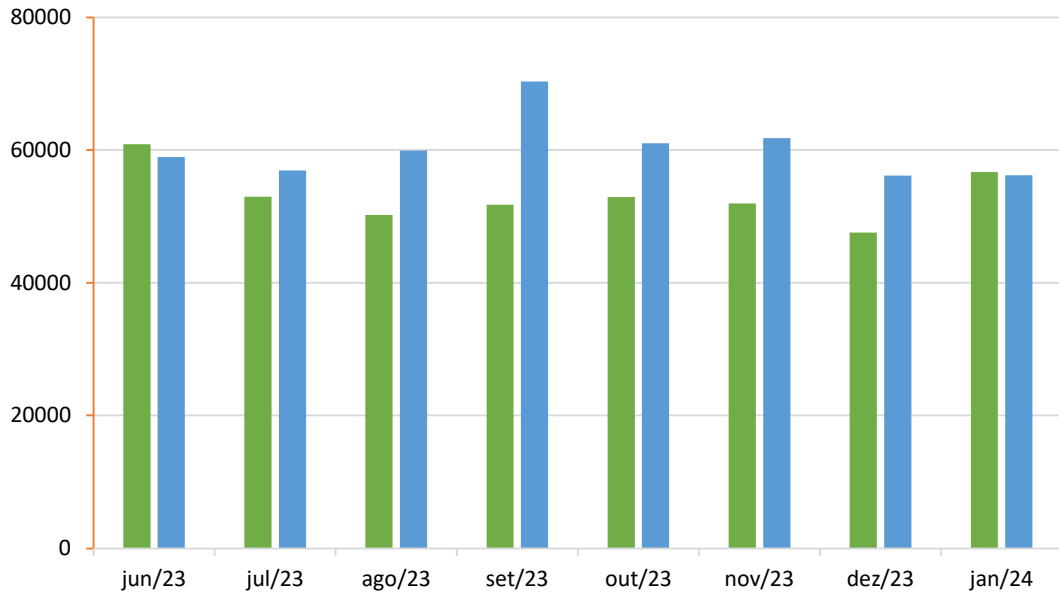
Medicação de Alta Vigilância



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Nº Erro de prescrição médica	2,00	0,00	3,00	1,00	3,00	18,00	1,00
Nº Erro na Dispensação de medicamentos	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	1,00	1,00
Nº Erro na Administração de medicação	5,00	1,00	3,00	1,00	5,00	3,00	1,00

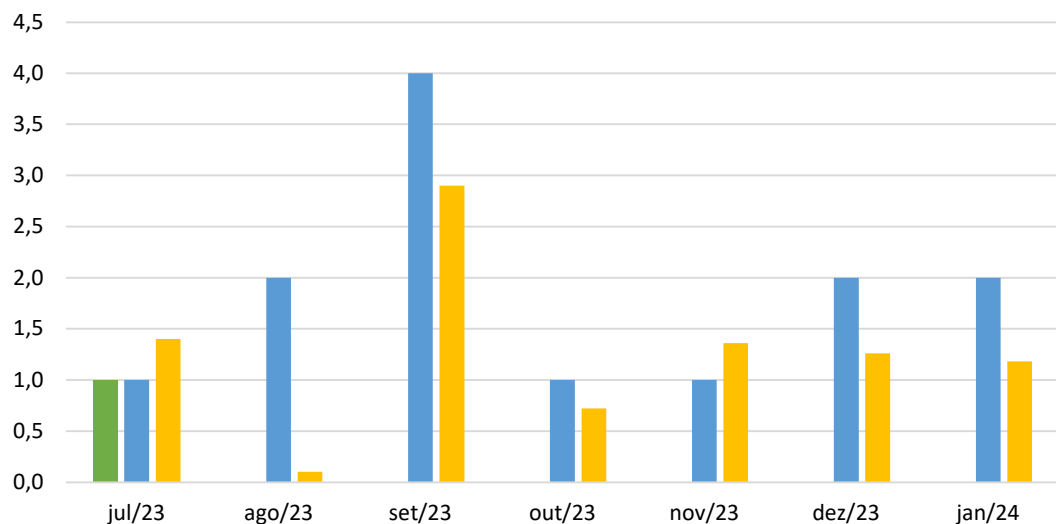


Lavagem e Higienização das mãos



	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Cons. Sol. Alcoólica	60890	52957,00	50202,00	51744	52902	51948	47564	56670
Cons. Sabonete liquido	58947	56901,00	59919,00	70348	61046	61790	56166	56198

Prevenção de Quedas



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Nº Quedas c/ Dano	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nº Quedas s/ Dano	1,0	2,0	4,0	1,0	1,0	2,0	2,0
Incidência de Queda	1,40	0,10	2,90	0,72	1,36	1,26	1,18



Prevenção de Lesão por Pressão

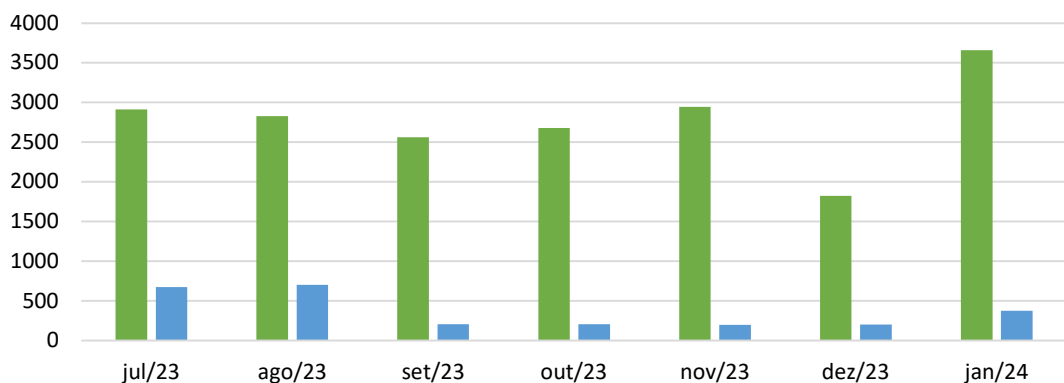


	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
% de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de avaliação diária LPP	100%	100%	100%	100%	100%	84%	62%
Incidência de LPP	0,00%	0,00%	2,20%	0,61%	1,36%	1,89%	0,59%

5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

5.1. FARMÁCIA

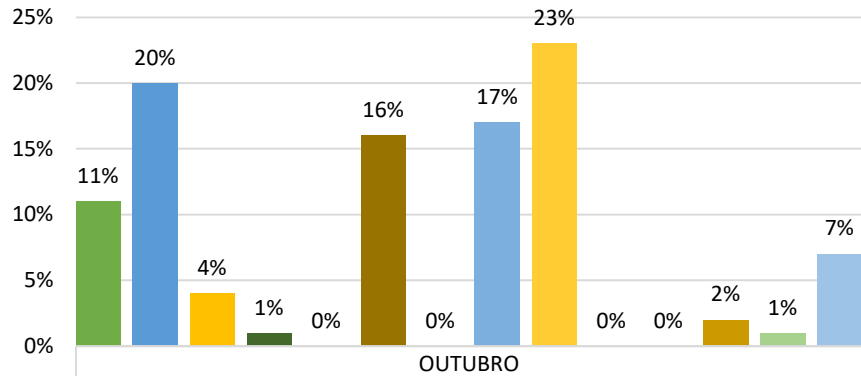
Atendimentos Farmacêuticos



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
Análise de Prescrição	2913	2828	2562	2677	2944	1824	3659
Visita a Beira Leito	672	702	206	206	198	201	377

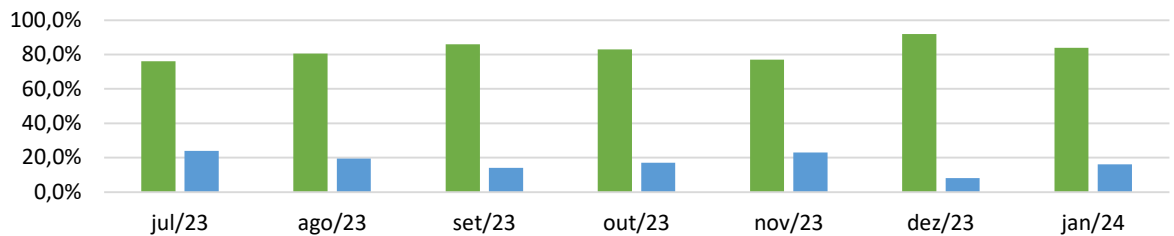


Intervenções Farmacêuticas



	OUTUBRO
Ajuste de Dose	11%
Ajuste de Horário	20%
Deteccção de interação medicamentosa	4%
Posologia	1%
Deteccção de reação adversa a medicamento	0%
Duplicidade na prescrição	16%
Ajuste de indicação	0%
Suspensão de medicamento	17%
Substituição de Medicamento	23%
Descarte de medicamento não validado	0%
Deteccção de Alergia não Documentada	0%
Ajuste na via de administração	2%
Erro de aprazamento	1%
Inclusão de medicamento na prescrição	7%

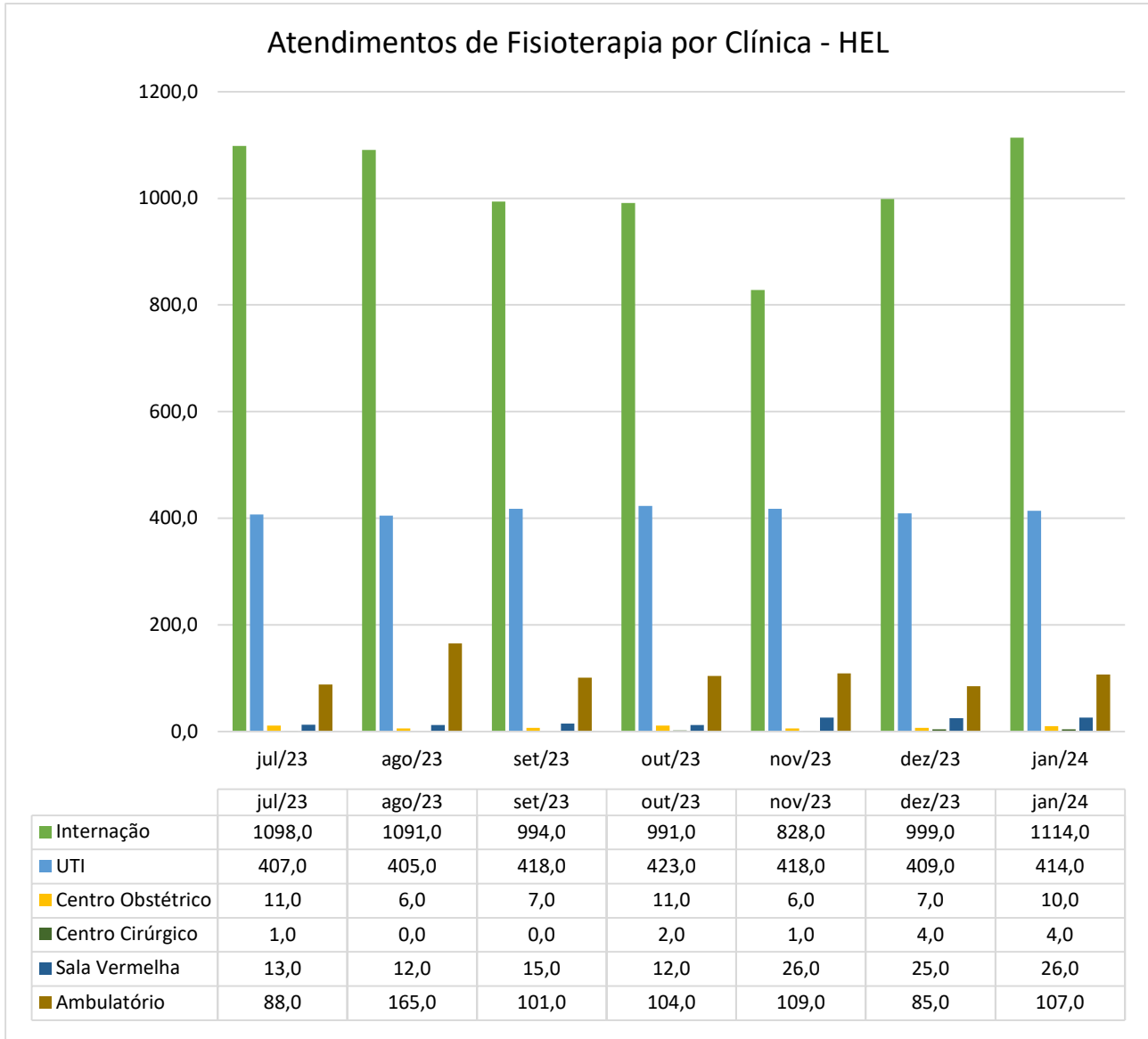
Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas



	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24
Aceitas	76,0%	80,6%	86,0%	83,0%	77,0%	92,0%	84,0%
Não aceitas	24,0%	19,4%	14,0%	17,0%	23,0%	8,0%	16,0%



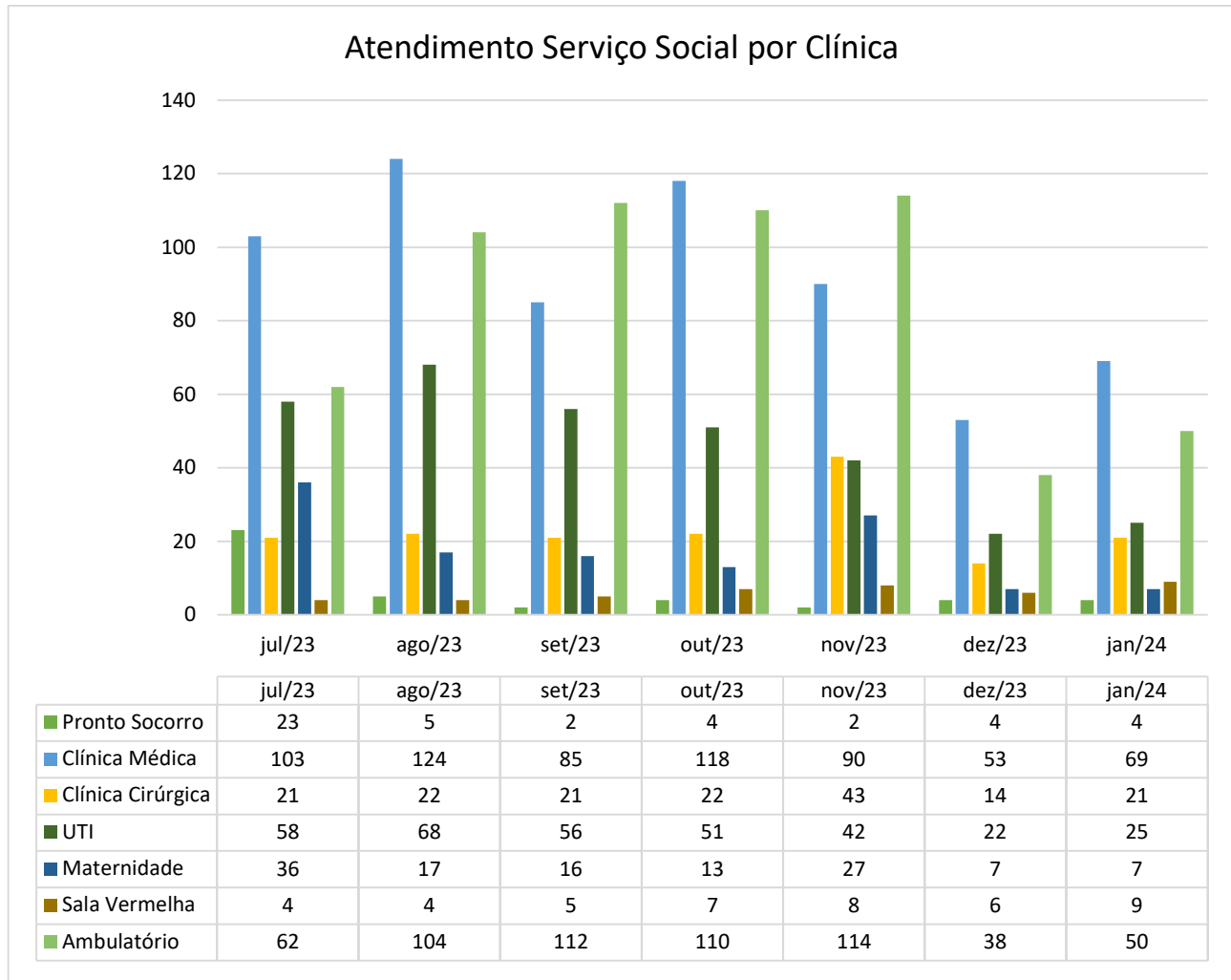
5.2. FISIOTERAPIA



O número de atendimentos de fisioterapia pode variar de acordo com o número de internações diárias, altas, transferências e o perfil dos pacientes internados.



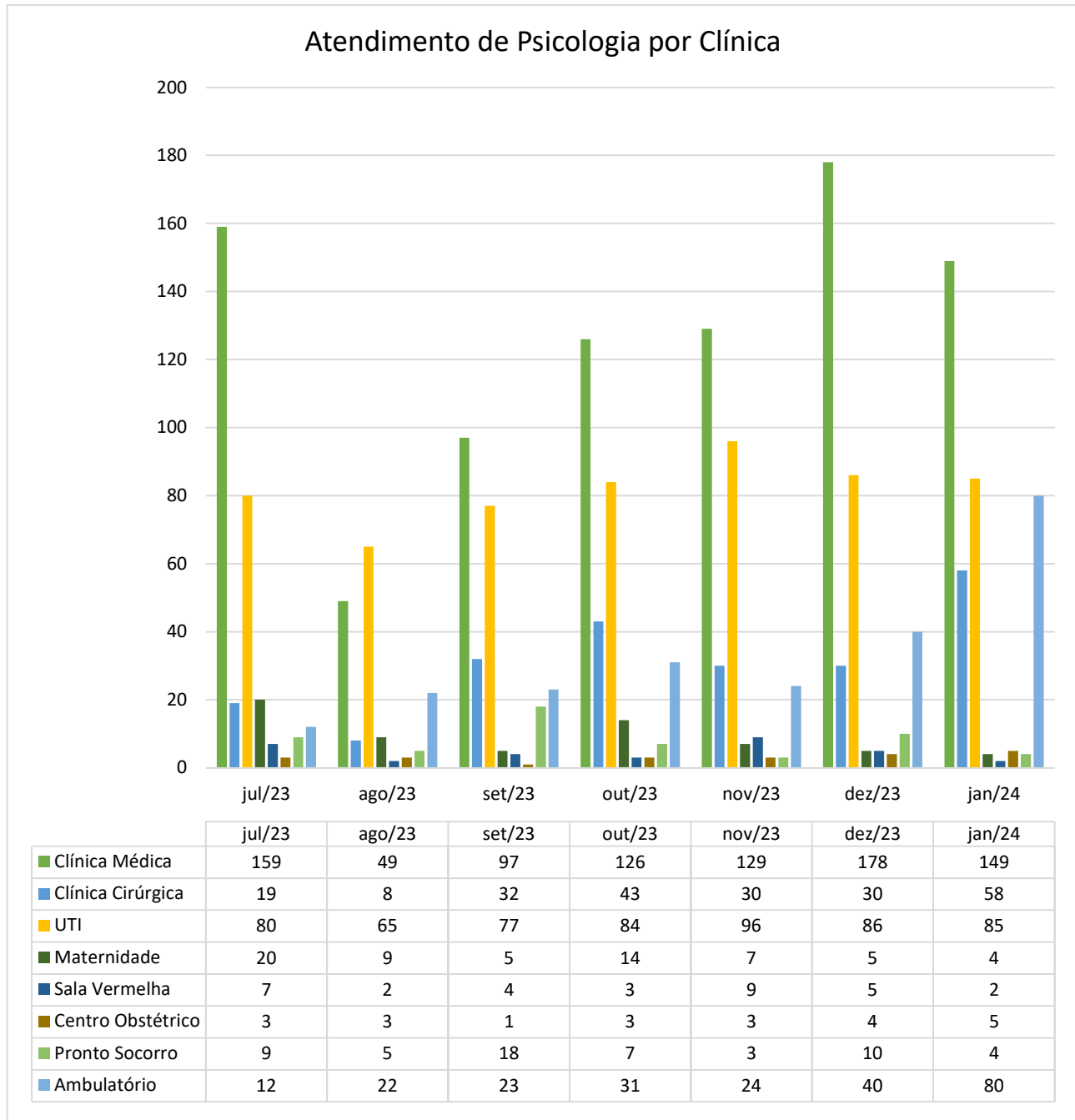
5.3. SERVIÇO SOCIAL



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.



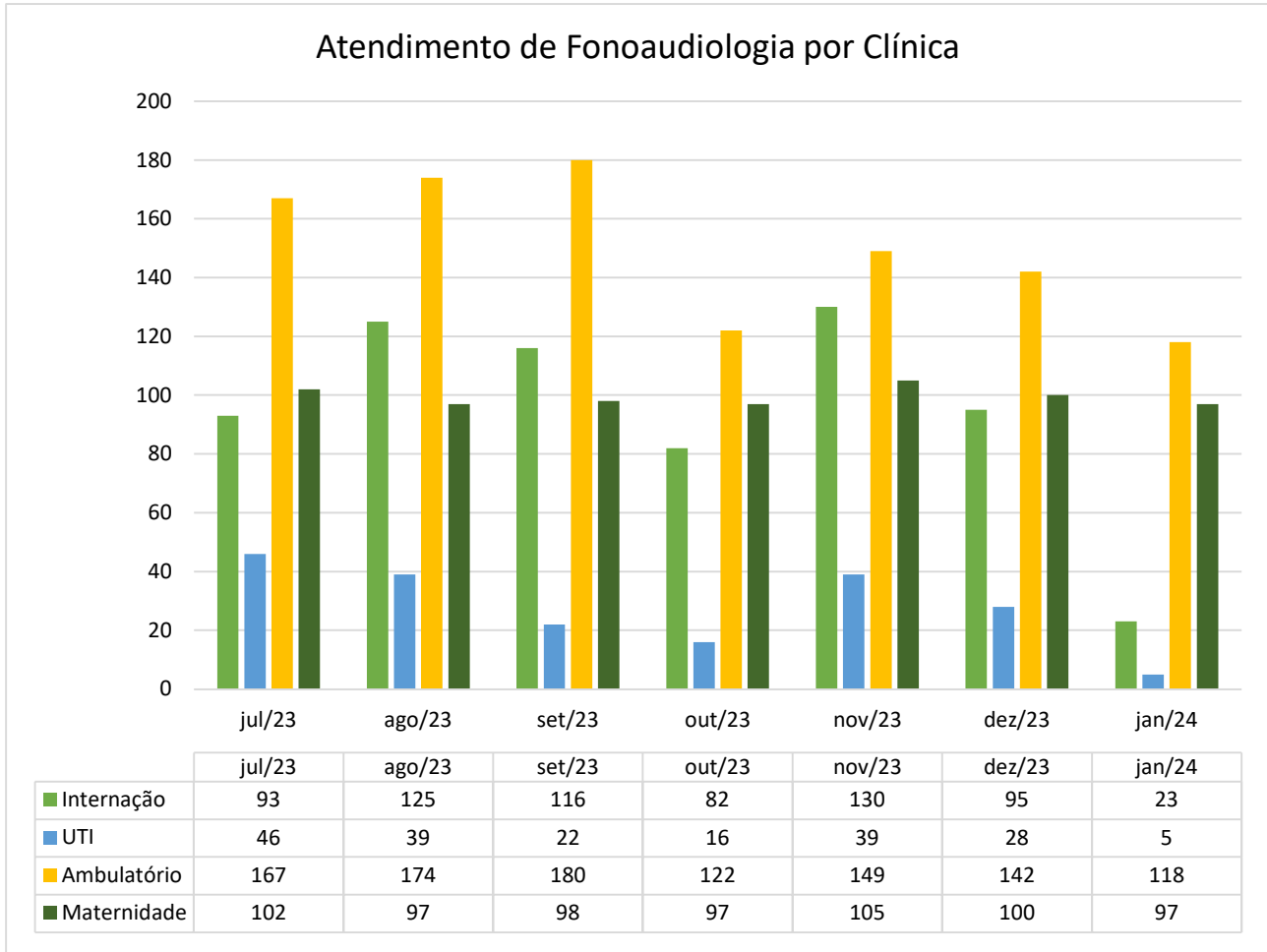
5.4. PSICOLOGIA



No mês de janeiro o serviço de psicologia realizou um total de 387 atendimentos distribuídos em todos os setores do HEL, conforme o gráfico acima. Por se tratar de atendimentos por demanda, como no caso do Serviço Social, o número de atendimentos por setor apresentam variações de acordo com o perfil dos pacientes.



5.5. FONOAUDIOLOGIA



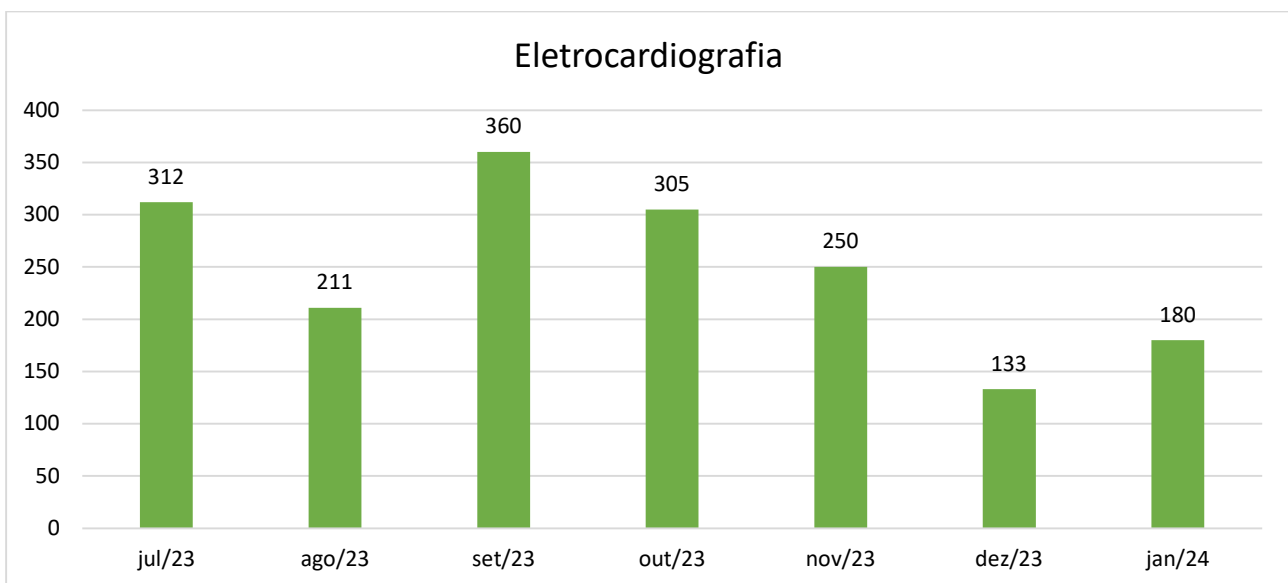
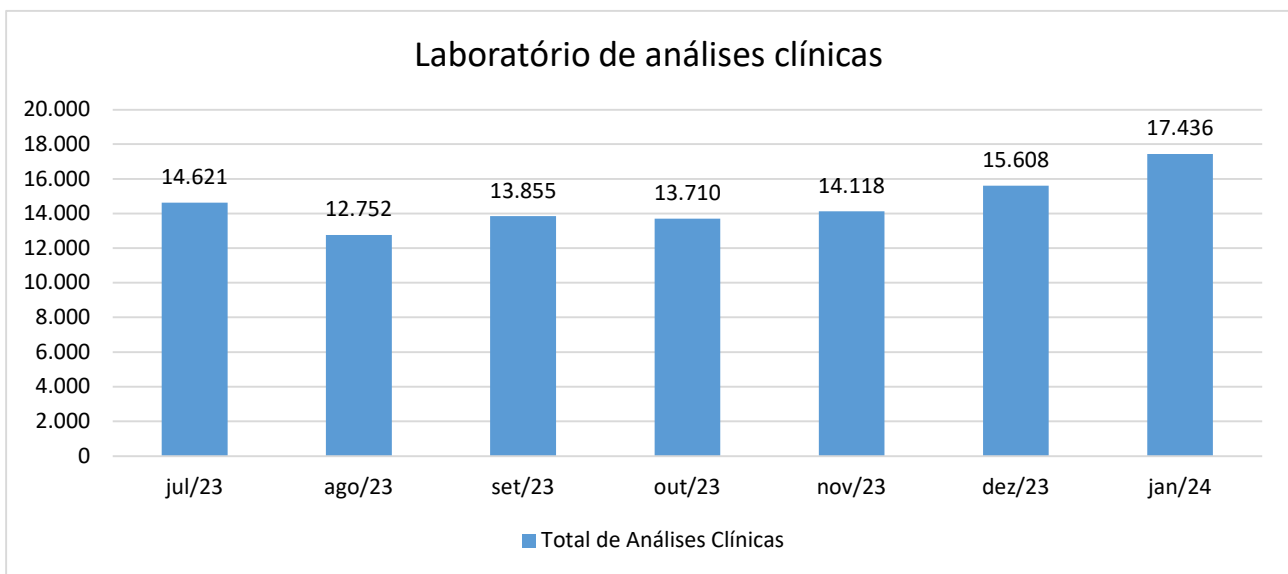
Em relação aos atendimentos realizados no ambulatório e Maternidade, os serviços prestados são: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação entre outros.

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



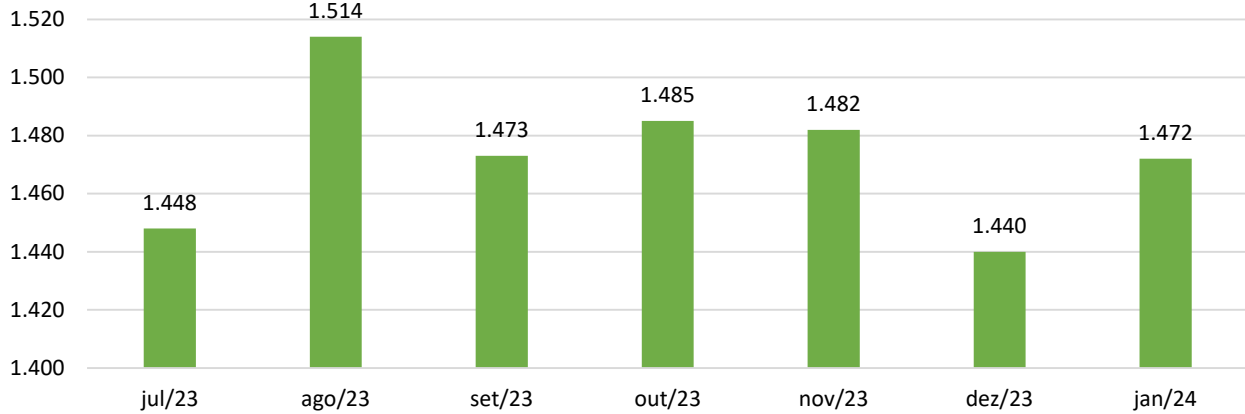
broncoaspiração. Adicionalmente, a equipe multidisciplinar é orientada sobre a conduta fonoaudiológica e o desempenho do paciente.

6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT

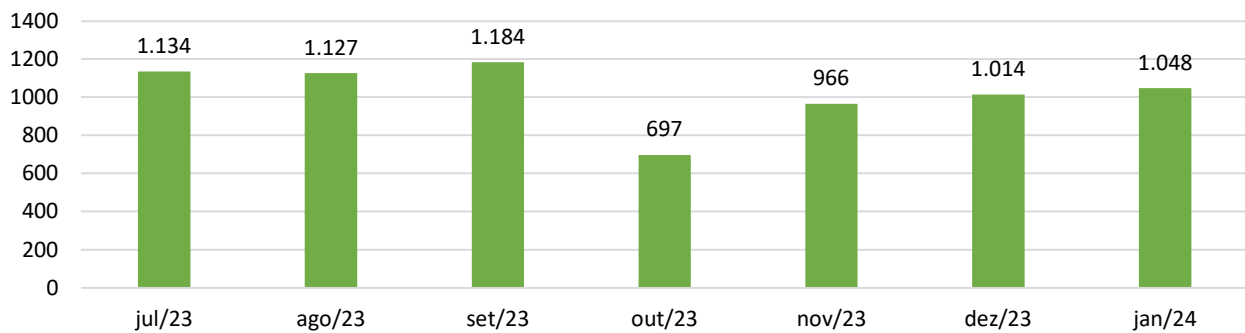




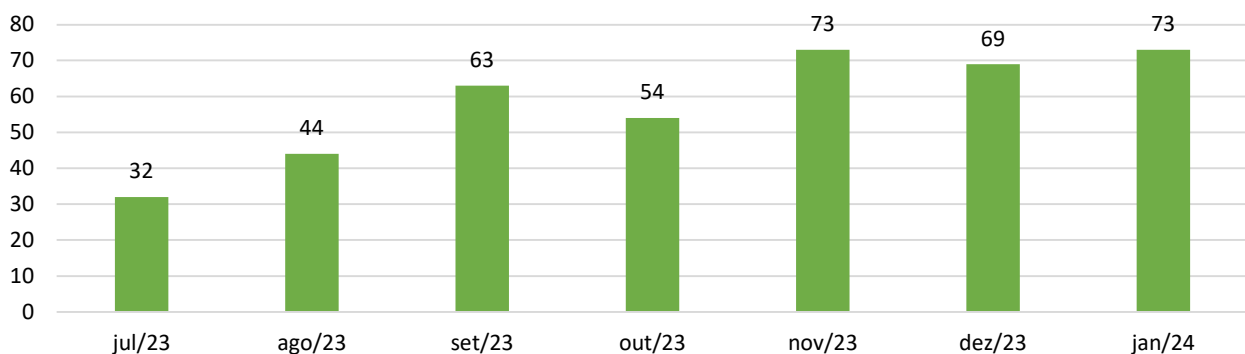
Raios-X



Tomografia Computadorizada

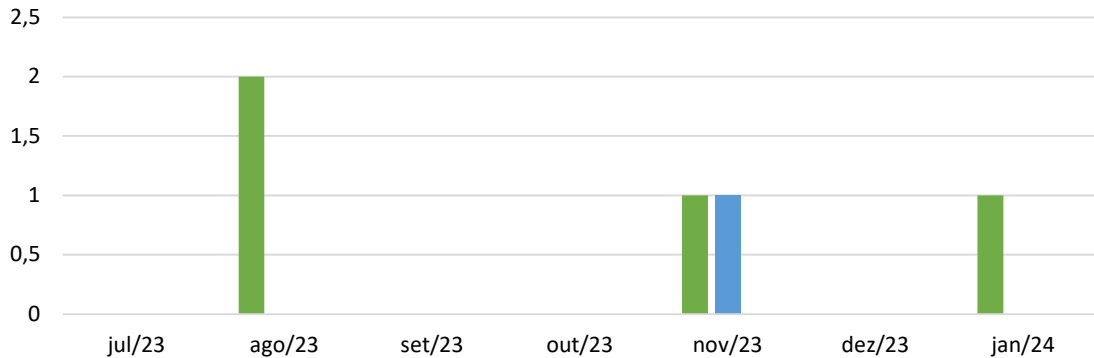


Total de Sessões de Hemodiálises



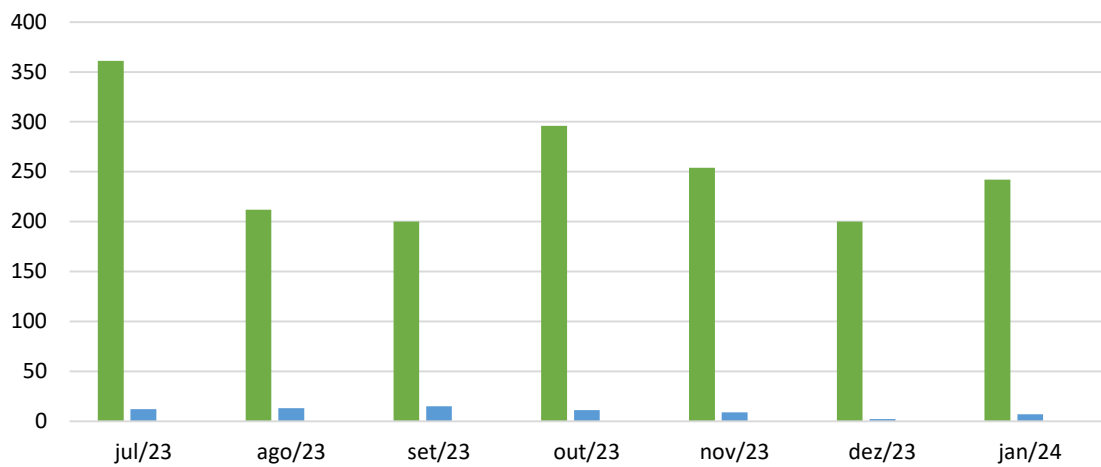


Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
■ Não Detectável	0	2	0	0	1	0	1
■ Detectável	0	0	0	0	1	0	0
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0

Total de testes de COVID realizados em pacientes internados

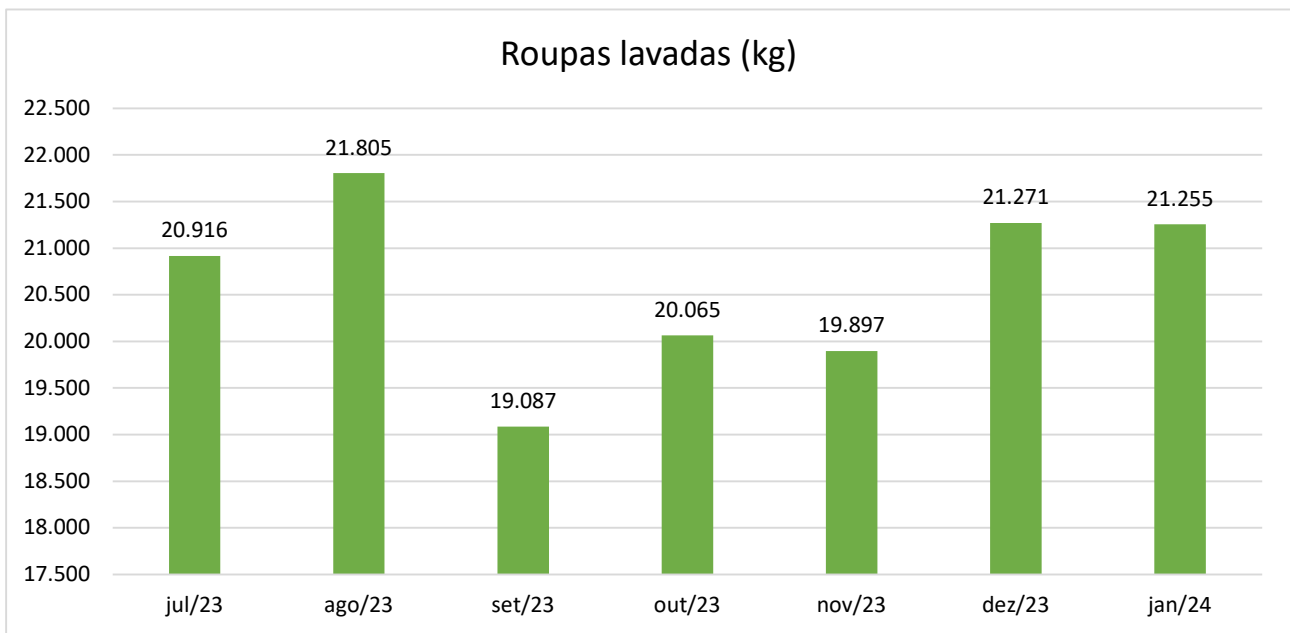


	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24
■ Não Detectável	361	212	200	296	254	200	242
■ Detectável	12	13	15	11	9	2	7
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0

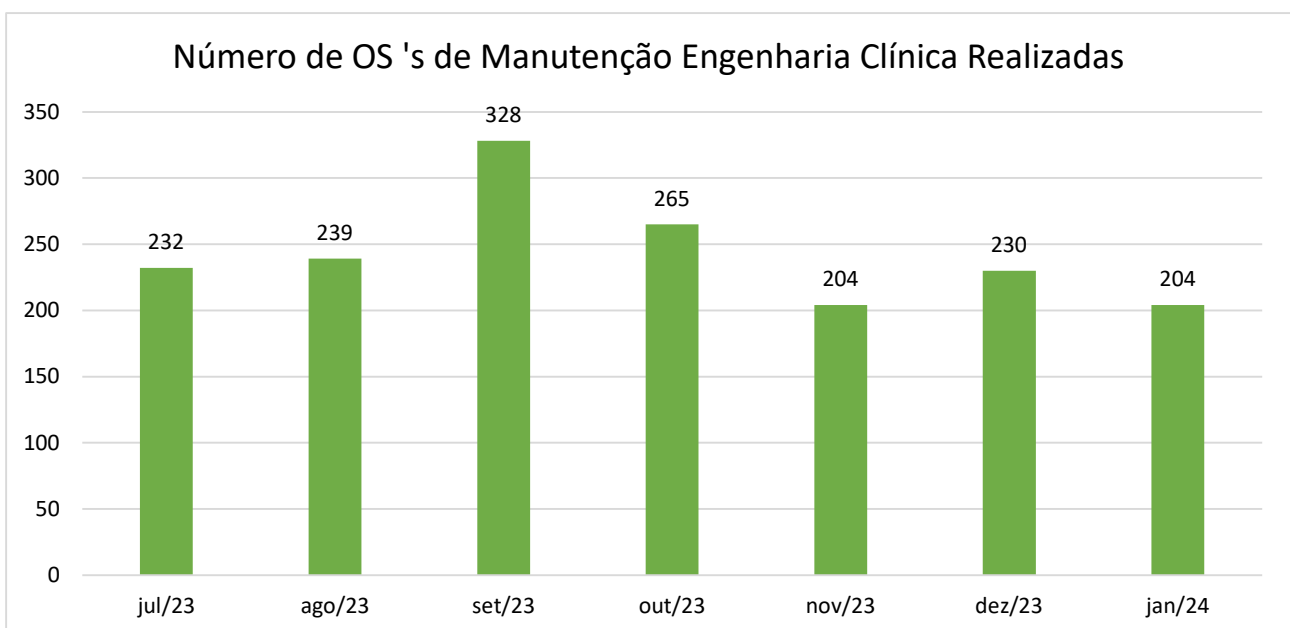


7. ÁREAS DE APOIO

7.1. LAVANDERIA

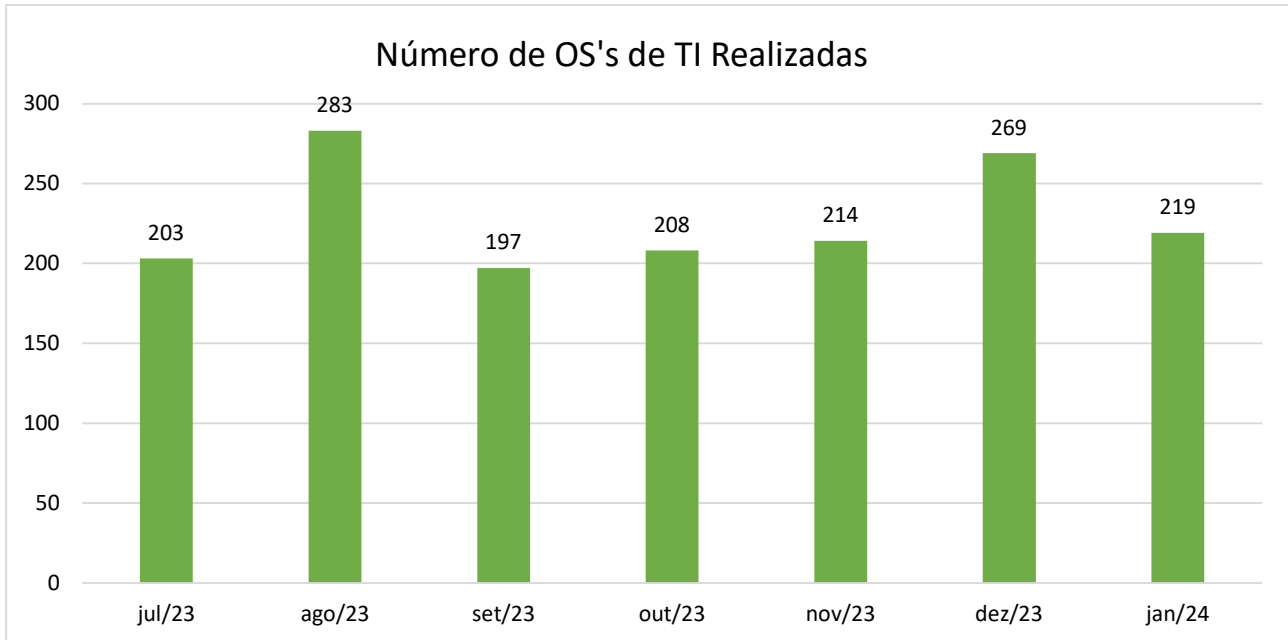


7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

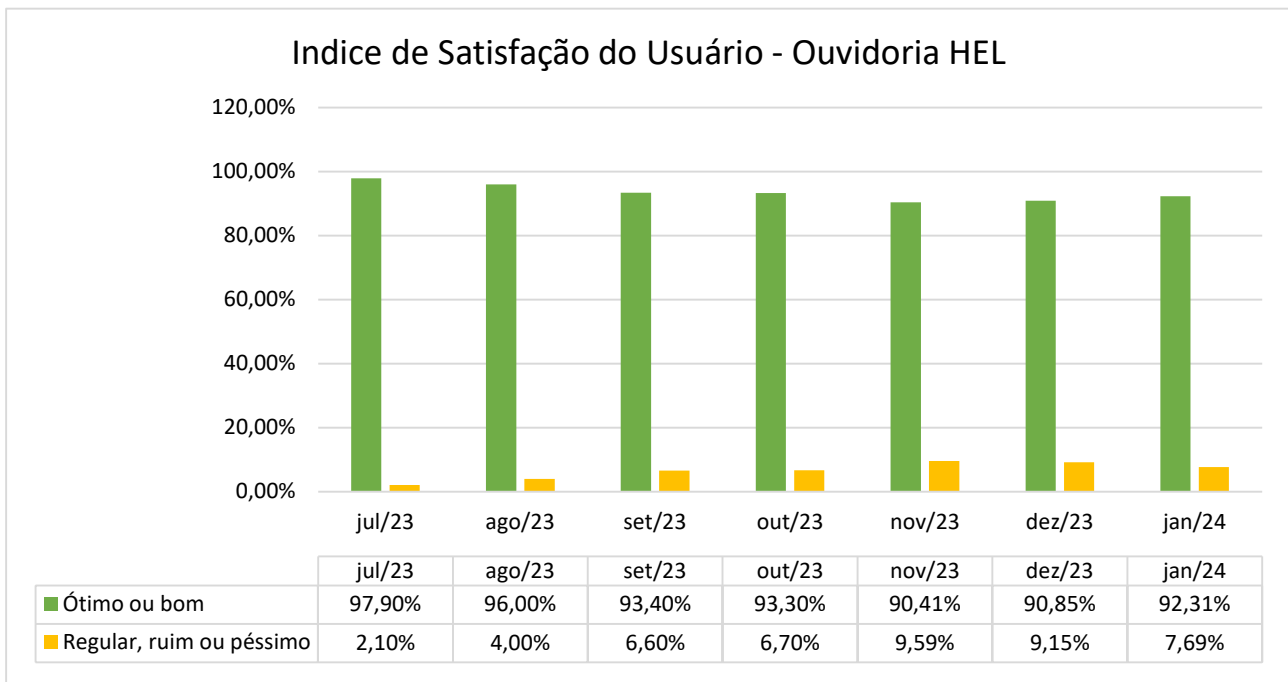




7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

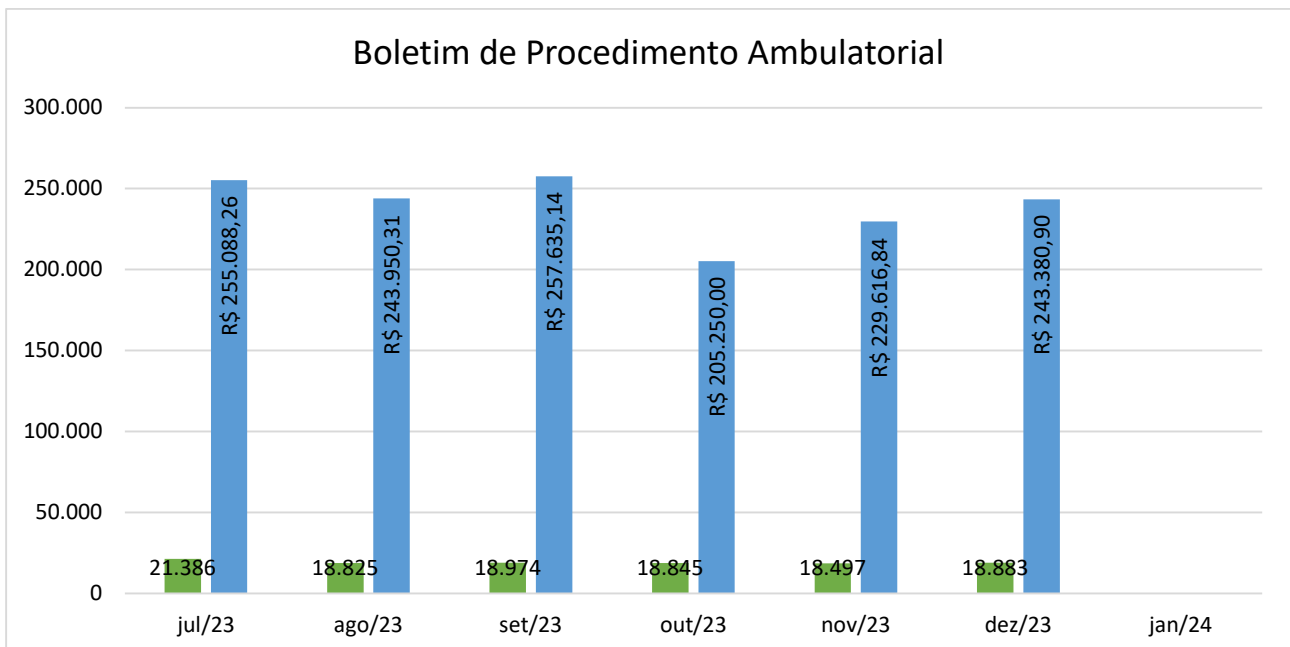
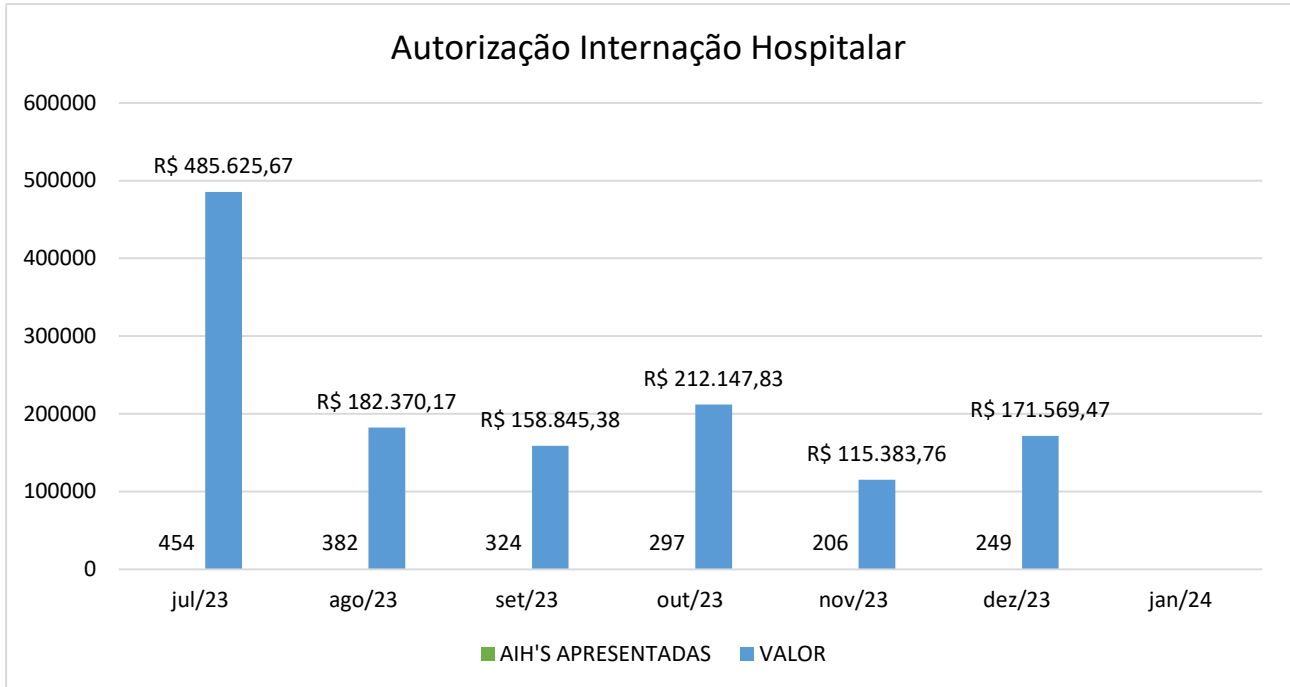


7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA





7.5. FATURAMENTO



8. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 331 colaboradores, sendo 301 alocados diretamente na área assistencial e 30 alocados em outras áreas.

No mês de janeiro, o RH recebeu 12 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos externos e internos, tendo sido realizadas 55 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 7 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 janeiro, o HEL realizou 17 ações educativas que abordaram diversos temas, incluindo integração de novos colaboradores, treinamento de fluxos internos, segurança do trabalho na atenção aos riscos psicossociais, boas práticas, janeiro branco, manejo e sigilo profissional no processo de doações de órgãos, treinamento NR32, higiene das mãos e uso de EPIs, fluxo de notificação de não conformidade e eventos adversos, broncoaspiração e teorização clínica, entre outros. Ao todo, 423 participantes estiveram presentes.



Entre os dias 15 e 19 de janeiro, o HEL promoveu a "Semana do Janeiro Branco", uma iniciativa voltada para os profissionais, destacando a importância da saúde mental para o bem-estar e qualidade de vida no

ambiente de trabalho. Durante o evento, foram realizadas atividades como rodas de conversa, aulas de zumba e trabalhos lúdicos, que enfatizaram os cuidados necessários com a saúde mental dos colaboradores.



No dia 20 de janeiro é comemorado dia do farmacêutico, eles são estrelas que, para as nossas dores, oferecem um pouquinho de luz em cápsulas de remédios, e nos ajudam a recuperar o brilho da esperança!



Para melhor comunicação com os colaboradores, o RH criou comunicados lúdicos, que facilitam a interpretação e compreensão do que está sendo informado. Assuntos de maior relevância tornam-se melhor compreendido sem denotar ato punitivo.



DICAS DE MILHÕES
JORNADA DE TRABALHO

INTERJORNADA
NÃO ESQUEÇA DE REALIZAR AS 11:30H DE DESCANSO ENTRE AS JORNADAS.

INTRAJORNADA
LEMBRE-SE DE FAZER 01:00H DE REFEIÇÃO.

HORAS EXTRAS
APENAS COM A SOLICITAÇÃO DO GESTOR.

RH: "QUANDO RESPEITO TODAS AS REGRAS DA JORNADA E REGISTRO AS DA MARCAÇÕES DIÁRIAS."

RH: "QUANDO NÃO CUMPRO AS REGRAS DA JORNADA E ESQUEÇO DE REGISTRAR AS DA MARCAÇÕES DIÁRIAS."

ENROLA

AMASSA

JOGA NA LIXEIRA

Lembrem - se ao registrar o ponto, retirar o papel e guardar com vocês ou jogar em alguma lixeira mais próxima, por gentileza. Esses papéis caem e ficam sujando o hospital. Juntos construímos um ambiente melhor!

"Sala de descanso"
Silêncio...

Awwwww

Deixa eu assistir minha Série favorita no meu fone de ouvido, para não atrapalhar meus colegas.

Que livro maravilhoso, ainda mais nesse silêncio.

Sala de descanso é um espaço para promover o bem-estar dos colaboradores para terem um tempo para relaxar e se desconectar do trabalho. O objetivo é aliviar a tensão por meio de um local relaxante. Ele deve estimular a convivência e garantir que todos retornem mais revigorados e estimulados às suas atividades.

Que fone de ouvido topzera...

Em janeiro comemoramos a vida de 25 colaboradores, desejamos a todos que este novo clico traga muitas conquistas e realizações.

ANIVERSARIANTES DE JANEIRO
Este mês é de celebrarmos vidas. Que os seus dias sejam abençoados e todos os seus sonhos sejam realizados!

ANIVERSARIANTES DE JANEIRO
Este mês é de celebrarmos vidas. Que os seus dias sejam abençoados e todos os seus sonhos sejam realizados!

ANIVERSARIANTES DE JANEIRO
Este mês é de celebrarmos vidas. Que os seus dias sejam abençoados e todos os seus sonhos sejam realizados!

ANIVERSARIANTES DE JANEIRO
Este mês é de celebrarmos vidas. Que os seus dias sejam abençoados e todos os seus sonhos sejam realizados!

Kelly Dia 02	Michael Dia 02	Priscila Dia 04	Janaine Dia 06	Raquel Dia 13	Luciana Dia 16	Flavia Dia 21	Emanuele Dia 23
Clovis Dia 03	Elicabete Dia 03	Lana Dia 08	Mikaelle Dia 09	Edleide Dia 11	Luciana Dia 17	Carla Dia 25	Renata Dia 25
Romilda Dia 03	Laricy Dia 04	Andrea Dia 13	Quelidiana Dia 13	Fernanda Dia 18	Maria José Dia 18	Daniel Dia 26	Gersiany Dia 27

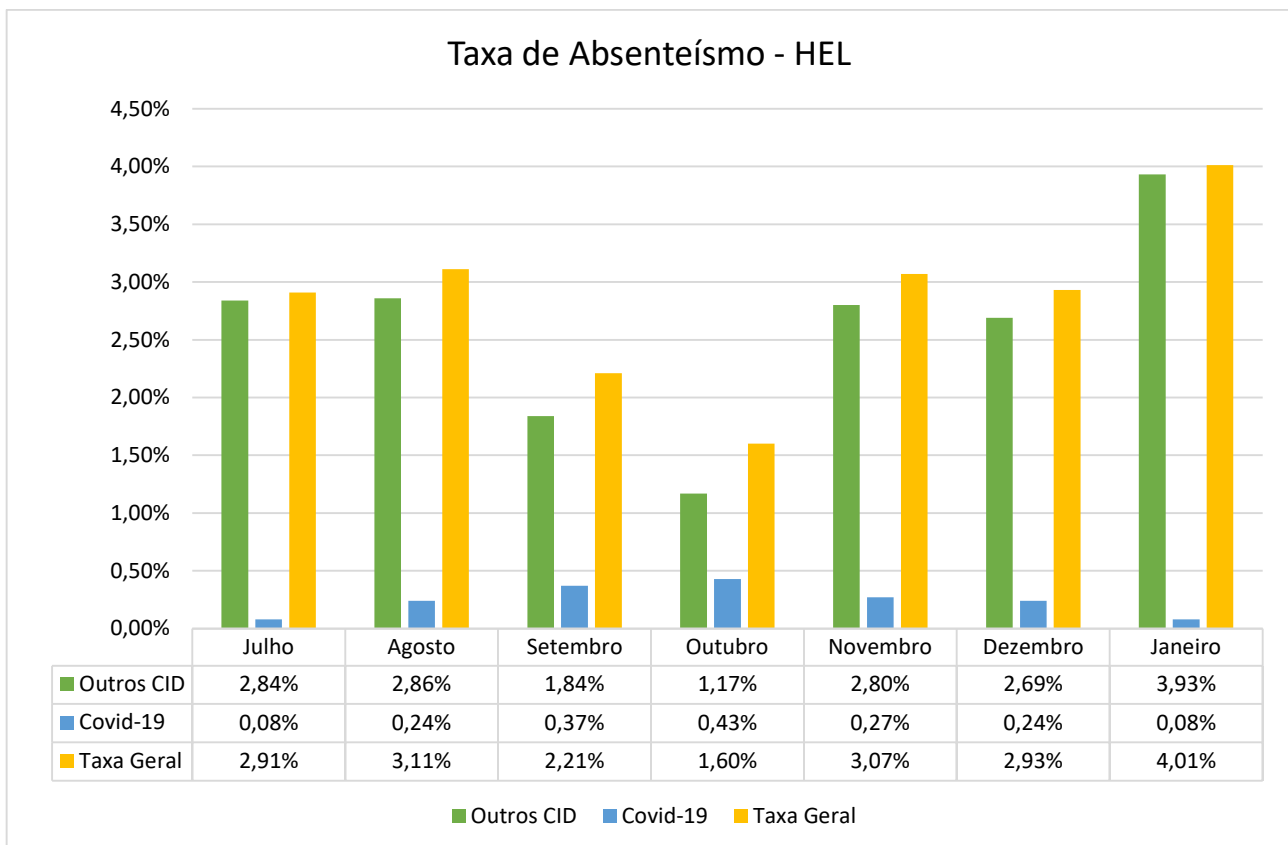
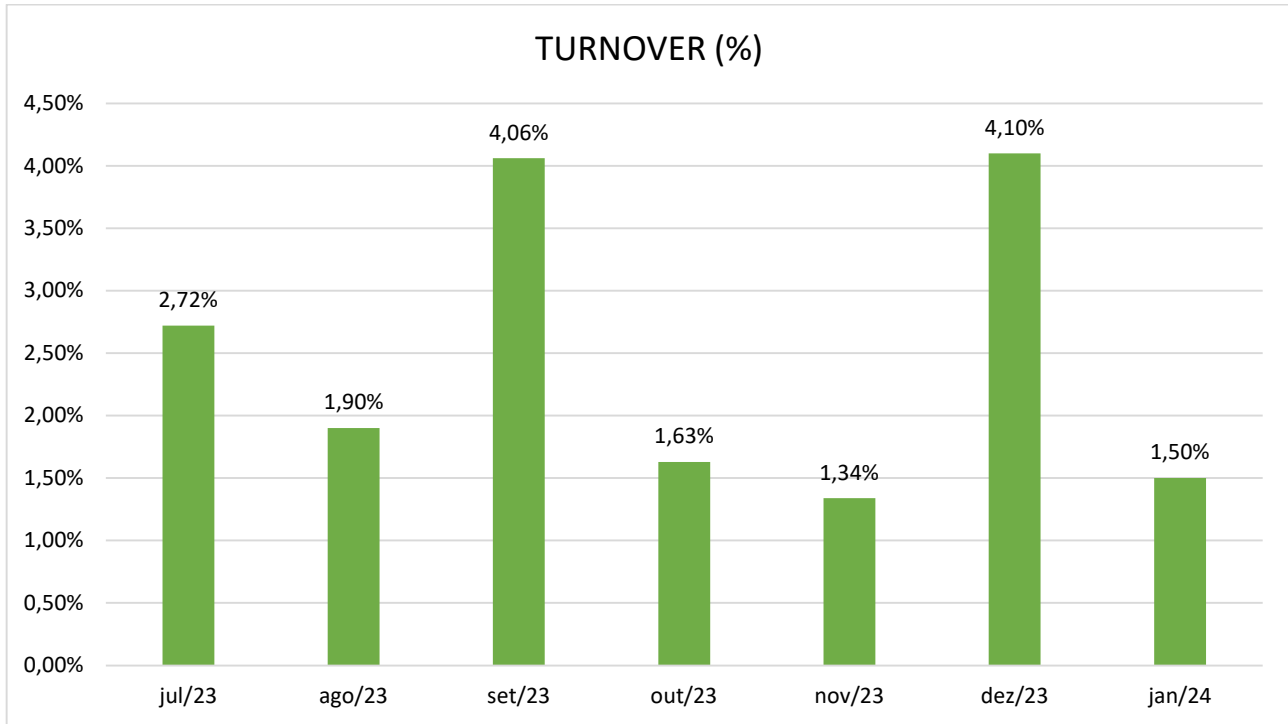
patris

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 Uelinton, onde é marcada por reflexão e acolhimento, buscando o fortalecimento da fé e da esperança.



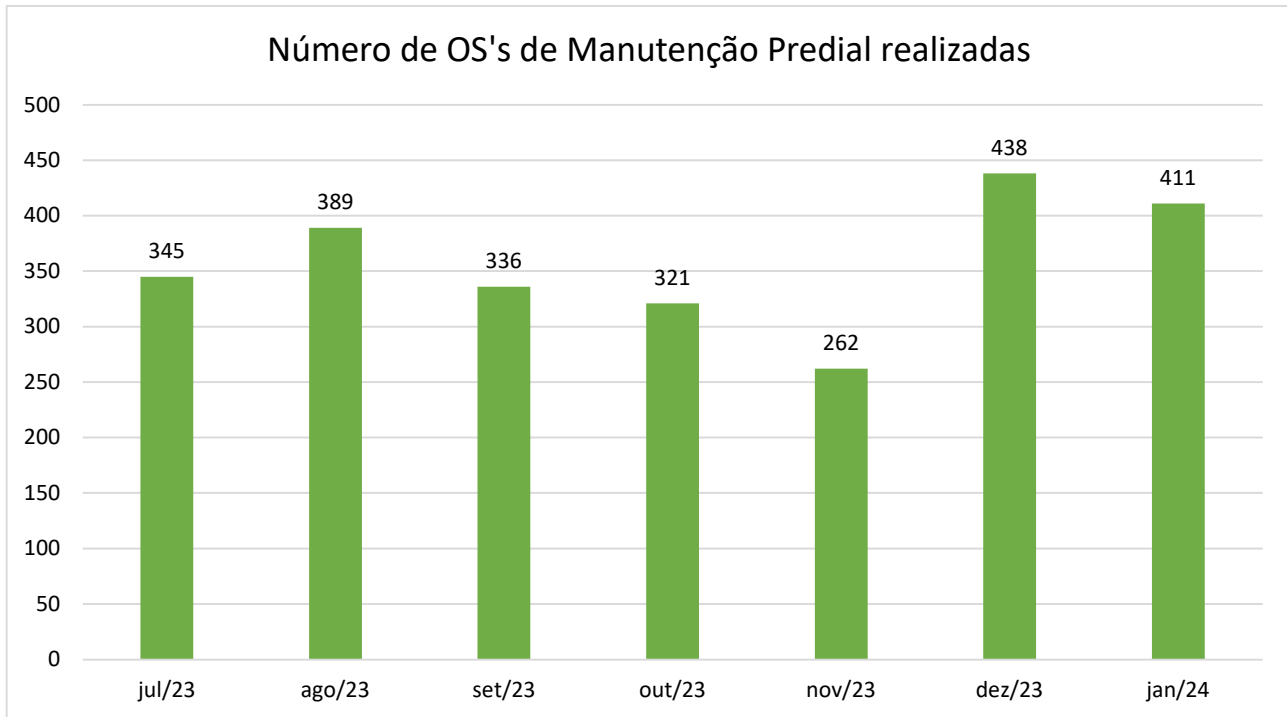
A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da COVID-19, além de outros indicadores de importância.

Função	Colaboradores Afastados por COVID-19											
	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24
Analista de Logística												
Assistente Administrativo												
Coordenadora de CCIH												
Nutricionista												
Auxiliar Administrativo												
Ouvidor												
Coord Enfermagem												
Supervisor Administrativo												
Enfermeiro												
Enfermeiro Administrativo												
Fisioterapeuta												
Fonoaudiólogo												
Gerente Assistencial												
Auxiliar de Farmácia												
Analista de RH												
Recepcionista												
Condutor de Maca												
Farmacêutico												
Analista de Prestação de Contas												
Psicólogo												
Auxiliar de Almoarifado												
Técnico(a) de Enfermagem	1											
Total Colaboradores Afastados	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL



Os serviços executados estão relacionados ao período de 01/01/2024 a 31/01/2024, 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.

9.1. 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 janeiro.



PINTURA DOS CORREDORES PRINCIPAIS



PINTURA DOS CORREDORES PRINCIPAIS



PINTURA DA FACHADA DO ABRIGO DE RESÍDUOS



PINTURA DA FACHADA DO ABRIGO DE RESÍDUOS



PINTURA DA FACHADA DO ABRIGO DE RESÍDUOS



REPARO DE PINTURA E IMPERMEABILIZAÇÃO DO LACTÁRIO



REPARO DE PINTURA E IMPERMEABILIZAÇÃO DO LACTÁRIO



SUBSTITUIÇÃO DE CHUVEIRO



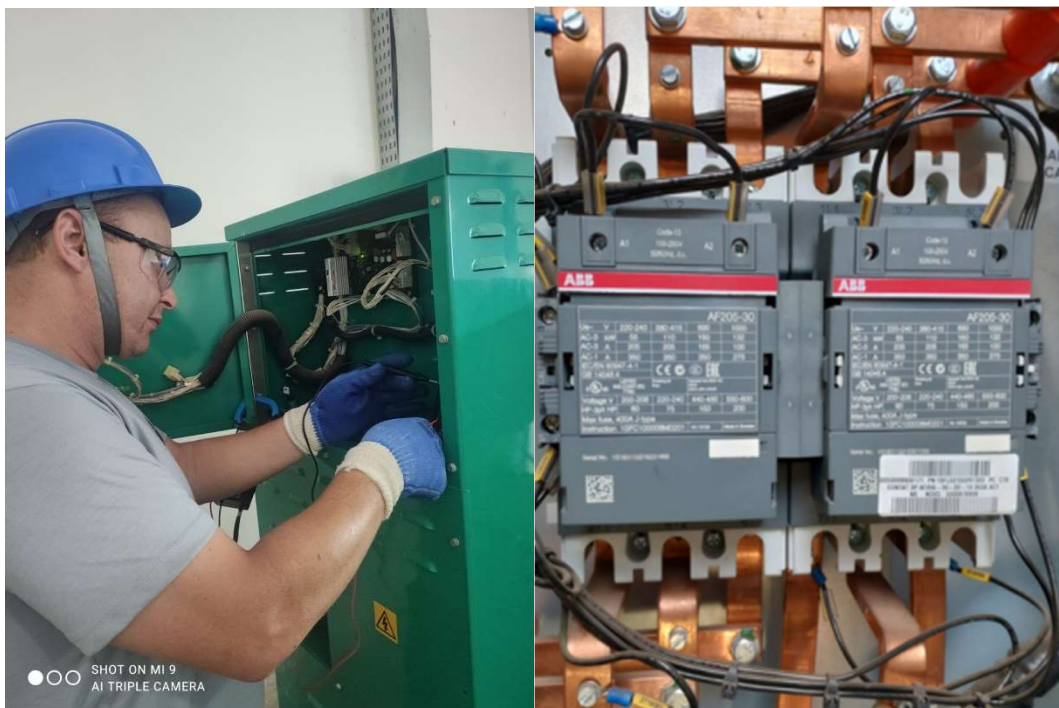
TROCA DE LÂMPADAS



MANUTENÇÃO DO TELHADO



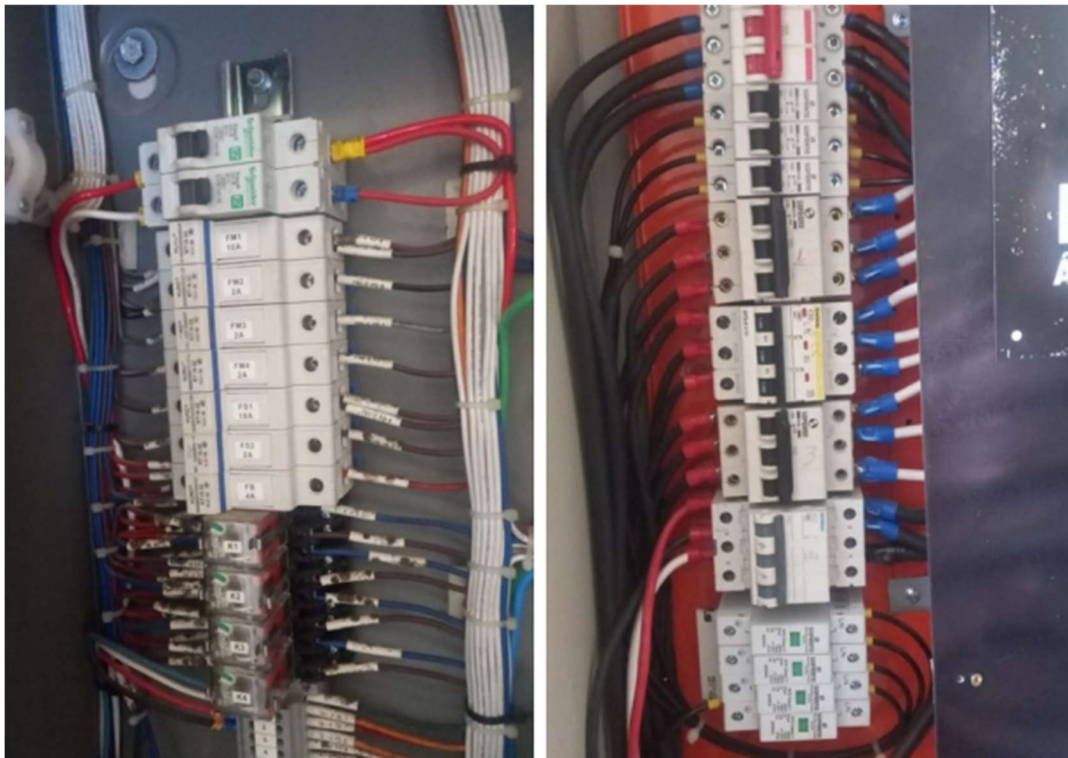
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 01



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR 02



INSPEÇÃO DOS QUADROS ELÉTRICOS



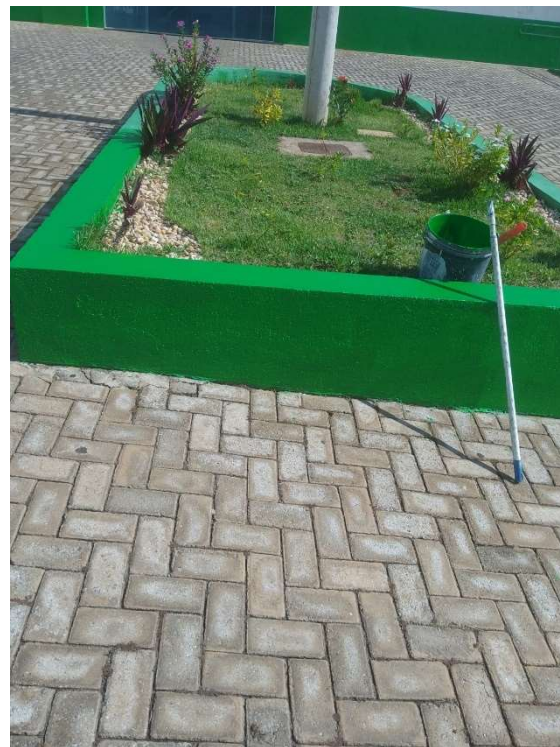
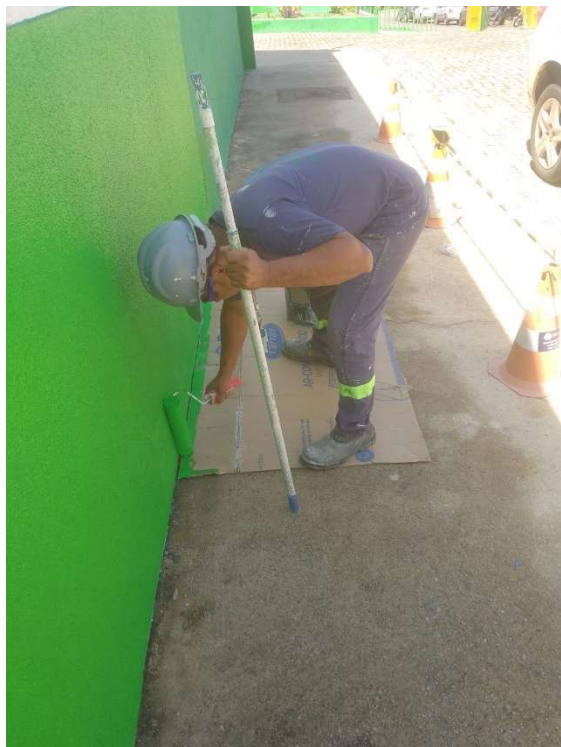
INSPEÇÃO DOS QUADROS ELÉTRICOS



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO SPLIT



MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO SISTEMA DE AR COMPRIMIDO



PINTURA DA FACHADA EXTERNA DO CENTRO OBSTÉTRICO

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.



10. CONCLUSÃO

O mês de janeiro de 2024 foi marcado pela robustez dos dados obtidos pelo Instituto Patris, em cooperação com o Estado, no Hospital Estadual de Luziânia. Essa aliança revelou-se altamente eficaz na garantia de acesso e atendimento médico especializado de alta resolubilidade, resultando em índices de satisfação do cliente que superam 90% no indicador ótimo/bom. Este resultado é fruto de uma gestão competente e cuidadosa, que tem por objetivo principal a qualidade e eficiência dos serviços prestados.

O relatório em questão, fiel aos dados, fatos e imagens, evidencia o compromisso do Instituto com a comunidade, não só em oferecer serviços de qualidade, mas também em resgatar o orgulho e a dignidade dos cidadãos atendidos, contribuindo para a melhoria do sustento de diversas famílias. Além disso, a instituição tem a missão de demonstrar ao parceiro estatal a acertada escolha no processo de concorrência, entregando uma saúde de qualidade e fomentando um desenvolvimento social sustentável.

Em suma, a parceria entre o Estado e o Instituto Patris representa um modelo bem-sucedido de gestão e cooperação, que evidencia um compromisso mútuo com a excelência nos serviços de saúde e com o bem-estar da comunidade de Luziânia.

KUAYRE MEIRELES
GERENTE ADMINISTRATIVO – HEL

FRANCISCO AMUD
DIRETOR GERAL – HEL

GUILHERME ABRAÃO SIMÃO DE ALMEIDA
PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS

Página de assinaturas



Kuayre Meireles
702.222.111-13
Signatário



Francisco Amud
748.573.982-49
Signatário



Guilherme Almeida
027.663.501-95
Signatário

HISTÓRICO

- 23 fev 2024** 17:51:57  **Kuayre Silva Meireles** criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13)
- 23 fev 2024** 17:51:58  **Kuayre Silva Meireles** (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 23 fev 2024** 17:52:00  **Kuayre Silva Meireles** (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 23 fev 2024** 17:54:07  **Francisco Campos Amud** (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 23 fev 2024** 17:54:32  **Francisco Campos Amud** (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil
- 25 fev 2024** 11:05:38  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 38.50.156.128 localizado em Goiânia - Goias - Brazil
- 25 fev 2024** 11:51:17  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 38.50.156.128 localizado em Goiânia - Goias - Brazil

