



Fevereiro 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

DIREÇÃO GERAL

Francisco Amud

DIREÇÃO TÉCNICA

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes



SUMÁRIO

1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....	5
1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....	10
1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....	10
1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA	11
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA	11
1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS	12
1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS.....	13
1.1.6. SADT EXTERNO	14
1.1.7. HOSPITAL DIA.....	15
1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....	16
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO	17
2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	17
2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	18
2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO.....	19
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	21
2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.	22
2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS.....	22
2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO	23
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.....	29
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA.....	30
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	32
5.1. FARMÁCIA	32
5.2. FISIOTERAPIA.....	33
5.3. SERVIÇO SOCIAL	34
5.4. PSICOLOGIA.....	35
5.5. FONOAUDIOLOGIA	36
6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	37
7. ÁREAS DE APOIO	39
7.1. LAVANDERIA	39
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA	39
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	40
7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	40
7.5. FATURAMENTO.....	41
8. RECURSOS HUMANOS.....	42
9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL.....	46
9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO	47
10. CONCLUSÃO.....	51



1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Fevereiro
Internações (Saídas Hospitalares)	537	447
Cirurgias	280	189
Atendimento Ambulatorial	1.906	1.980
SADT Externo	1.270	1.454
Hospital dia	176	128
Total	4.169	4.198
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	3.821

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Fevereiro
Clinica Médica	200	188
Clinica Obstétrica	104	97
Cirúrgica Programada	104	86
Clinica Cirúrgica	129	76
Total	537	447

Cirurgias	meta	Fevereiro
Cirurgias Eletivas	104	90
Cirurgias Ambulatoriais	176	99
Total	280	189



Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Fevereiro
Cirurgia Geral	104	22
Ginecologia		27
Ortopedia		1
Gastroenterologia		0
Proctologia		0
Vascular		7
Urologia		33
Total		90

Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Fevereiro
Varizes	176	0
Postectomias		0
Geral		99
Vasectomia		0
Total		99

Atendimento ambulatorial	Meta	Fevereiro
Consulta médica	1.114	973
Consulta não médica	792	1.007
Total	1.906	1.980



Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Fevereiro
Cardiologia (Risco Cirúrgico)		158
Cirurgia Geral		248
Gastroenterologia		39
Ginecologia	1.114	246
Infectologia (VVS)		0
Ortopedia e Traumatologia		172
Proctologia		0
Urologia		54
Angiologia (C. Vascular)		56
Total		973
Anestesiologista		CONTROLE

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Fevereiro
Fisioterapia	792	127
Fonoterapia		164
Terapia ocupacional		0
Enfermeiro		309
Nutricionista		103
Serviço social		67
Farmácia		136
Psicologia		101
Farmácia – VVS		0
Psicologia – VVS		0
Serviço social – VVS		0
Total		1.007



SADT Externo (Realizado)	Meta	Fevereiro
Colonoscopia	60	33
Ecocardiograma	40	31
Eletrocardiograma	80	115
Endoscopia	50	40
Raio X	80	490
Tomografia	600	435
USG/Doppler	40	46
USG	400	264
Total	1.350	1.454

Hospital dia	Meta	Fevereiro
	176	128

Inicialmente, destacamos que a unidade hospitalar enfrentou dificuldades em cumprir suas metas devido à redução de leitos, determinada pela Superintendência de Vigilância em Saúde de Goiás (SUVISA-GO). Conforme documentação apresentada no Termo de Intimação nº 128584, item 18, a SUVISA-GO exigiu a adequação dos leitos conforme as diretrizes estabelecidas pela Resolução de Diretoria Colegiada nº 50 (RDC 50), visando garantir a qualidade e segurança nos serviços de saúde.

Em resposta a essa demanda, em fevereiro de 2023 o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) procedeu com a redução da capacidade da Clínica Médica e Clínica Cirúrgica e o aumento na Clínica Obstétrica, de acordo com a tabela abaixo. Essa redução impactou diretamente no número de altas hospitalares mensalmente alcançado, pois tornou-se inviável atingir as metas estabelecidas com o menor número de leitos disponíveis.



SETORES	QUANTIDADE PREVISTA EM CONTRATO	QUANTIDADE INSTALADA
ENFERMARIA ADULTO CLÍNICA	31 LEITOS	24 LEITOS
ENFERMARIA ADULTO CIRÚRGICA	23 LEITOS	18 LEITOS
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	08 LEITOS	11 LEITOS
UTI ADULTO	10 LEITOS	07 LEITOS
TOTAL DE LEITOS	72 LEITOS	60 LEITOS

Nesse contexto, a diminuição dos leitos não apenas comprometeu a eficácia operacional do hospital, mas também criou um obstáculo significativo para atender às expectativas de produção, desempenho e qualidade assistencial preconizadas. Tornou-se evidente a necessidade urgente de revisão e adequação da capacidade de leitos, buscando harmonizar a infraestrutura hospitalar com as demandas operacionais e as metas estabelecidas, a fim de garantir uma gestão eficiente e eficaz.

Após reuniões junto a SUVISA-GO, onde após uma análise de projeto constataram a necessidade de definição de um novo perfil hospitalar para o HEL (conforme evidência a seguir), diante da situação, foi encaminhado um ofício no dia 24/11/2023 para a Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde – SES/GO, conforme solicitado no protocolo pela SUVISA no dia 20/11/2023.

Após reuniões com a Superintendência de Vigilância em Saúde de Goiás (SUVISA-GO) para tratativas atinentes ao caso e análise detalhada do projeto arquitetônico da unidade hospitalar, ficou evidente a necessidade de definir um novo perfil hospitalar para o Hospital Estadual de Luziânia (HEL). Em resposta a esta situação, foi enviado um ofício à Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde – SES/GO em 24/11/2023, conforme solicitado no protocolo emitido pela SUVISA em 20/11/2023.



Acompanhamento do Projeto Arquitetônico

Nome / Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CPF/CNPJ: 02.529.964/0001-57

Data de Atendimento	Nº Requerimento	Situação	Situação Análise	Atividades Analisadas
20/11/2023	262887	ATENDIDO	PENDENTE	HOSPITAL
<p>JUSTIFICATIVA: CONFORME REUNIÃO PRESENCIAL OCORRIDA NO DIA 20/11/2023 SEGUEM OS PRINCIPAIS APONTAMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NÃO FOI POSSÍVEL SEGUIR COM A REUNIÃO POR FALTA DE DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE, QUANTIDADE DE LEITOS E SE A PORTA DE EMERGÊNCIA É ABERTA OU REGULADA. • ENTRAR EM CONTATO COM A SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE, PARA DEFINIÇÃO DE PERFIL, PELO E-MAIL SPAIS.GAB.SAUDE@GOIAS.GOV.BR 				



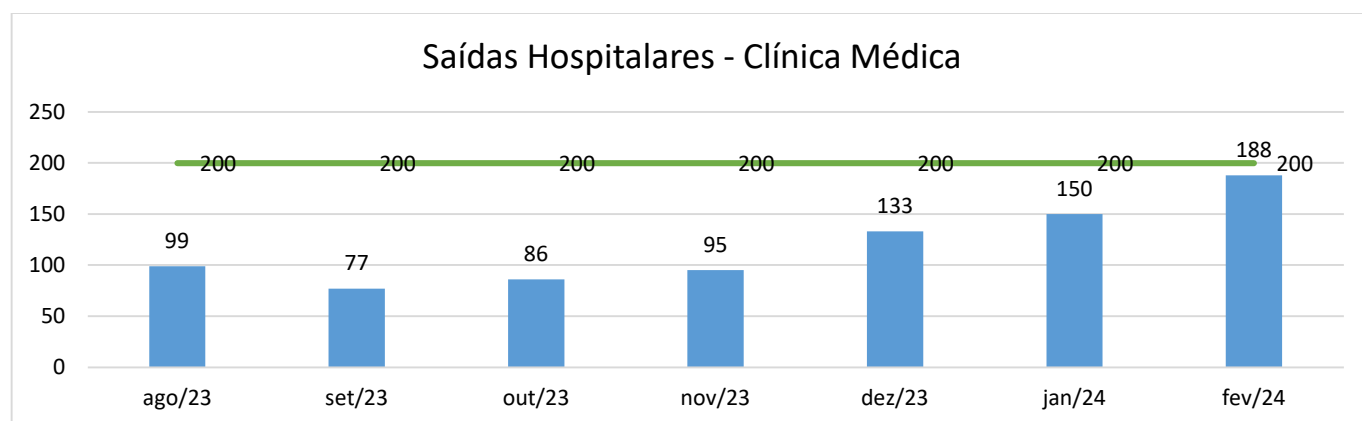
Posteriormente, em 15 de fevereiro de 2024, o HEL se viu obrigado a abrir novos leitos devido à alta demanda, além de atender aos decretos de calamidade pública emitidos pelas autoridades municipais e estaduais com base no aumento exponencial dos casos de dengue. Essa expansão dos leitos, embora tenha sido realizada fora dos parâmetros estabelecidos pela RDC 50, foi realizada dentro do quantitativo previsto em contrato. Como resultado direto dessa medida, foi possível aproximar-se das metas estabelecidas, especialmente na Clínica Médica, onde a capacidade de leitos foi 100% adequada ao contrato, permitindo uma melhor gestão das internações e consequentemente um aumento considerável nas altas hospitalares.

Diante desse cenário, é fundamental 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. Esta abordagem visa assegurar a prestação de cuidados de saúde de qualidade e o cumprimento das metas estabelecidas, em conformidade com as normativas vigentes.

1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

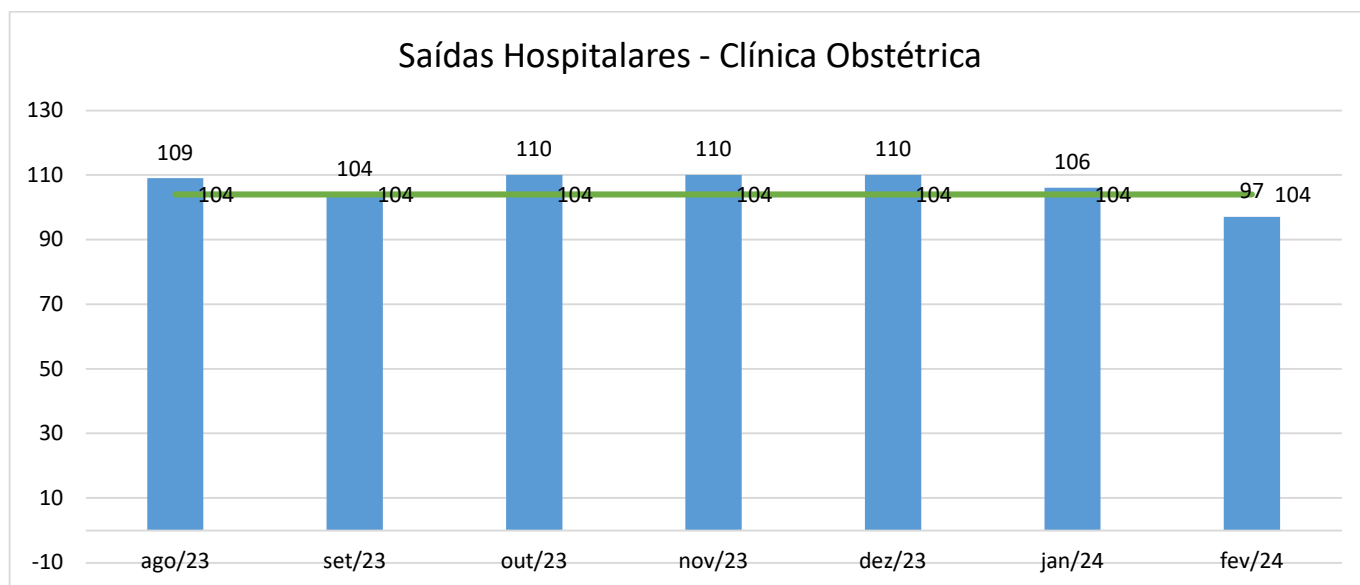
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



Como citado anteriormente, devido ao aumento de leitos no dia a partir do dia 15/02/2024, seguindo o estabelecido em contrato, chegamos a 94% da meta mensal.

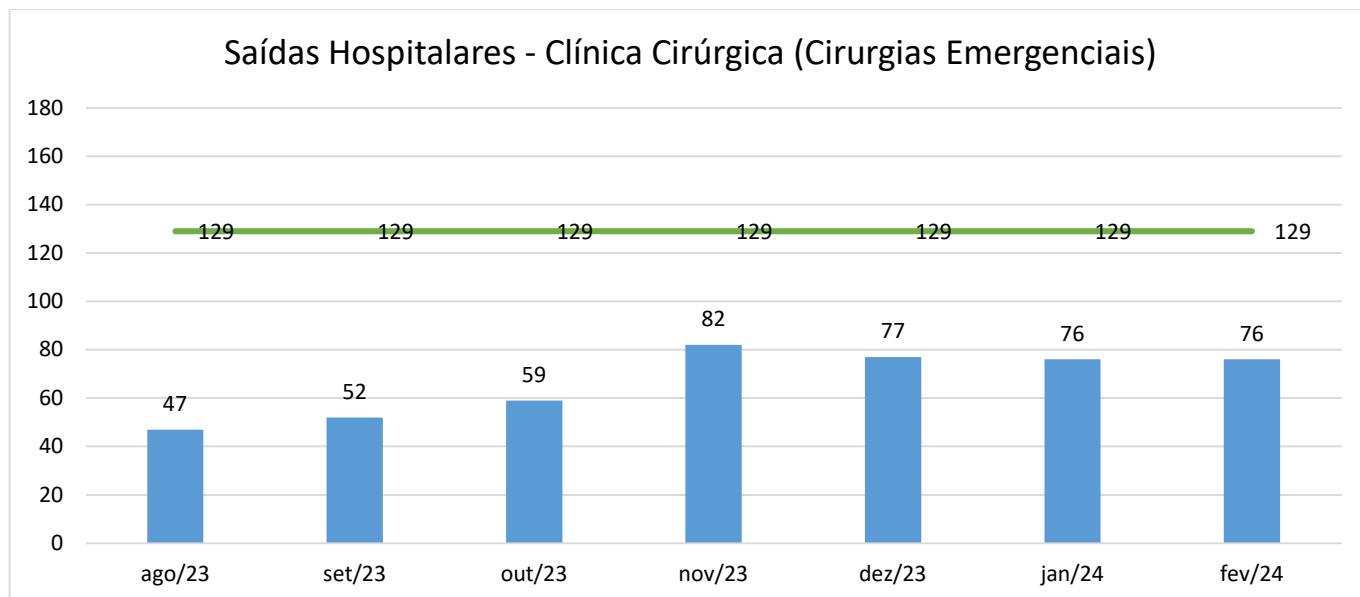


1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



Apesar de não termos atingido 100% da meta da Clínica Obstétrica, como nos meses anteriores, é importante destacar que alcançamos 93% da meta prevista no mês de fevereiro.

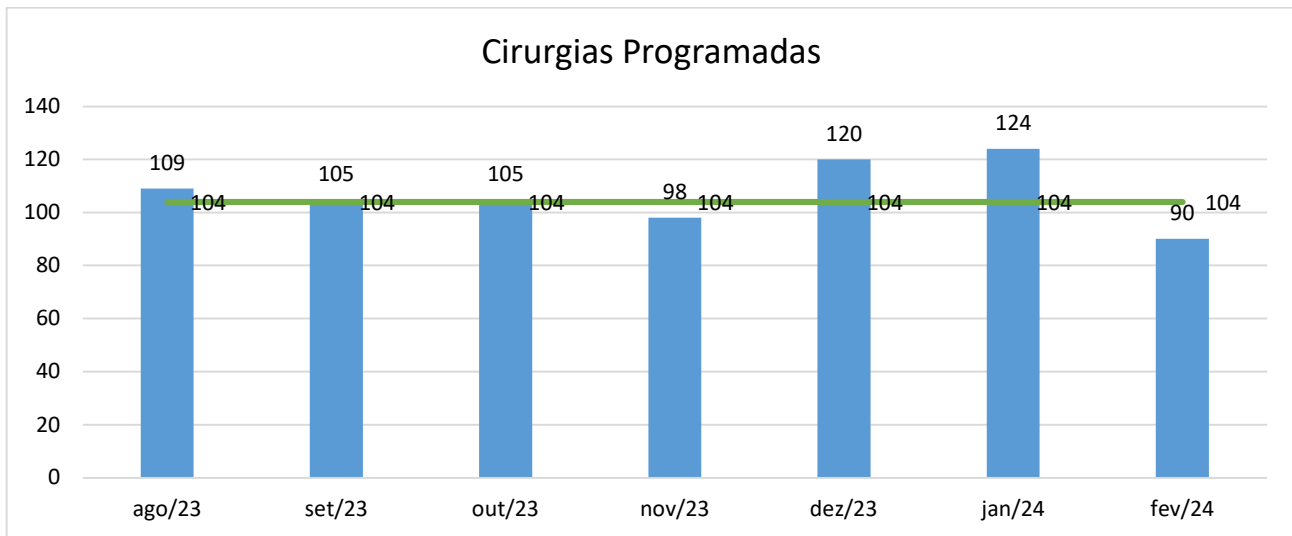
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA



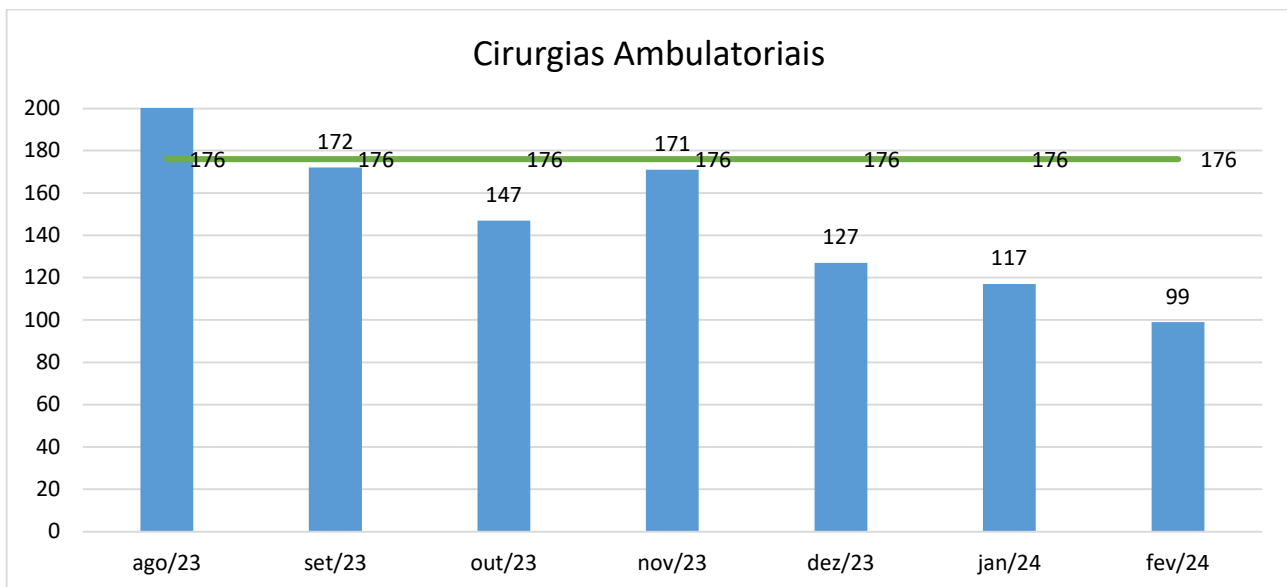
Por se tratar das saídas relacionadas às cirurgias de urgência e emergência, o HEL depende da demanda do pronto socorro para o cumprimento dessa meta, algo que ainda se encontra distante, tendo em vista uma média de 76,33 saídas/mês no último trimestre, representando apenas 59,10% da meta prevista.



1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



Apesar da redução de leitos até o dia 15/02/2023, conforme mencionado anteriormente, seguimos dentro da meta estabelecida se considerarmos a média/mês do último bimestre, apesar da queda de 27% no mês de fevereiro devido às datas comemorativas do mês de produção e à redução na quantidade de dias úteis.



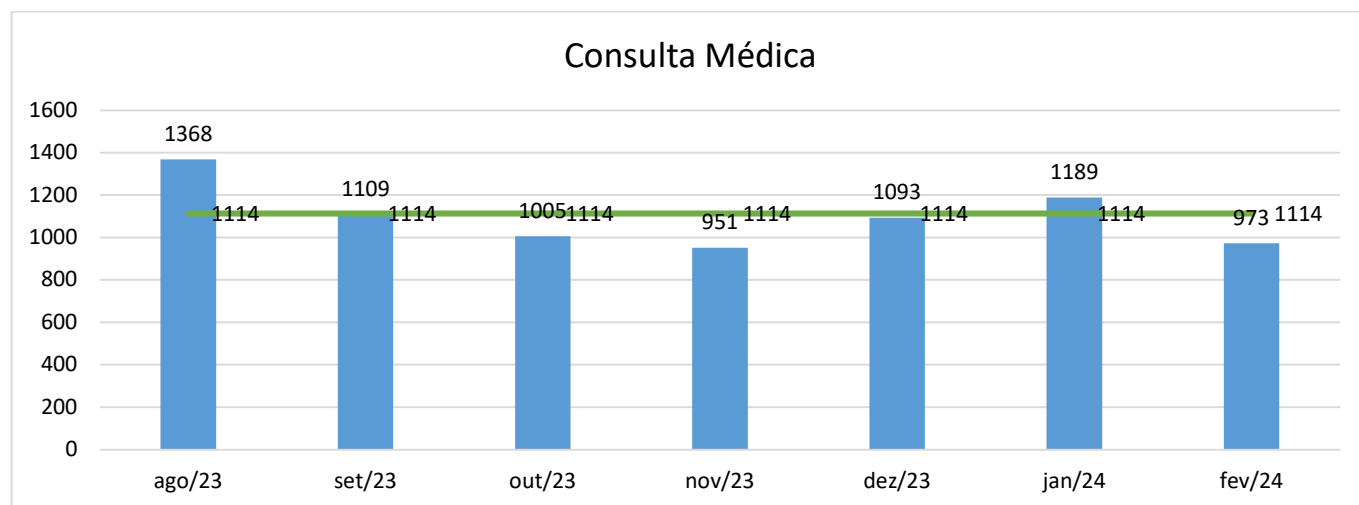
Apesar da disponibilização das cirurgias ambulatoriais, não conseguimos atingir a meta estabelecida devido à baixa demanda proveniente da regulação. Isso se evidencia no último trimestre de produção, no qual ficamos significativamente abaixo da meta prevista.



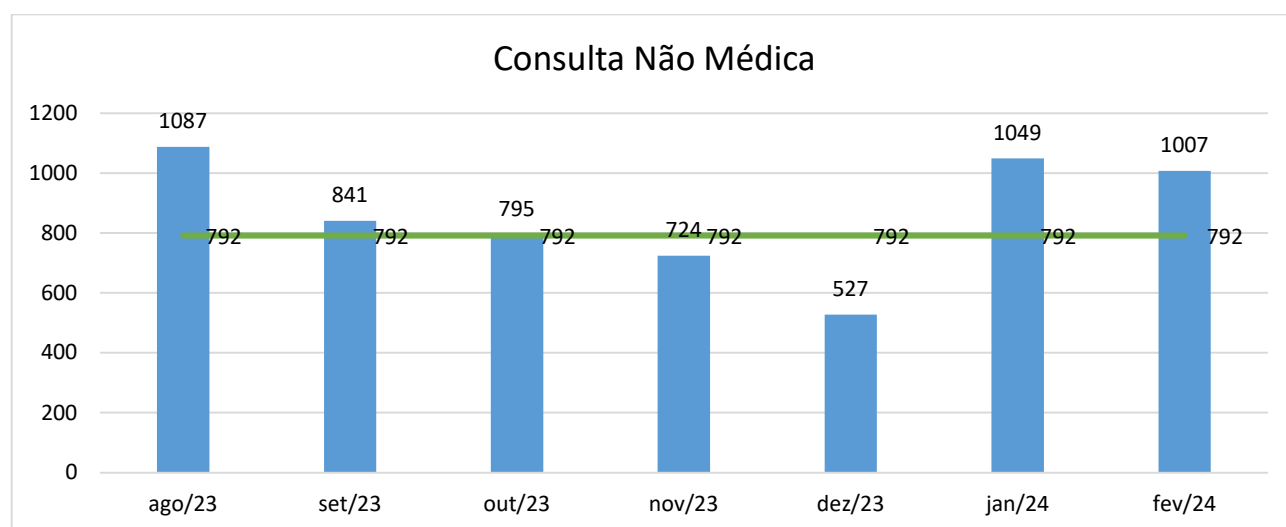
1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

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.



O não cumprimento da meta em fevereiro pode ser atribuída à diminuição do número de dias úteis no mês em comparação aos demais, resultando em uma redução significativa nos dias disponíveis para agendamentos e aumentando o absenteísmo devido ao período festivo. Isso se refletiu em um índice de absenteísmo de 31,20% nas consultas médicas.





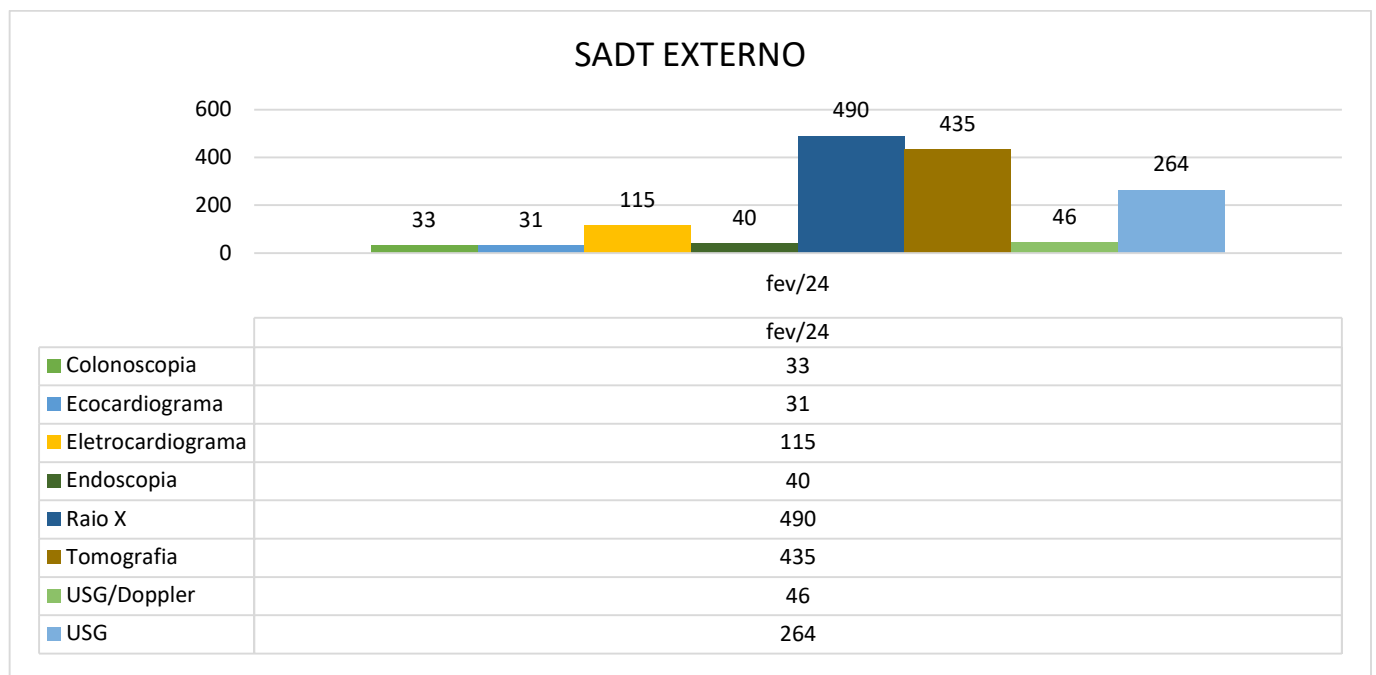
Observa-se uma grande variação na produção entre os meses de novembro/2023, dezembro/2023 e janeiro/2024, referente às consultas não médicas realizadas no HEL. Porém, com base no novo planejamento de 2024, já é possível notar uma constância na produção de janeiro/fevereiro.

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.

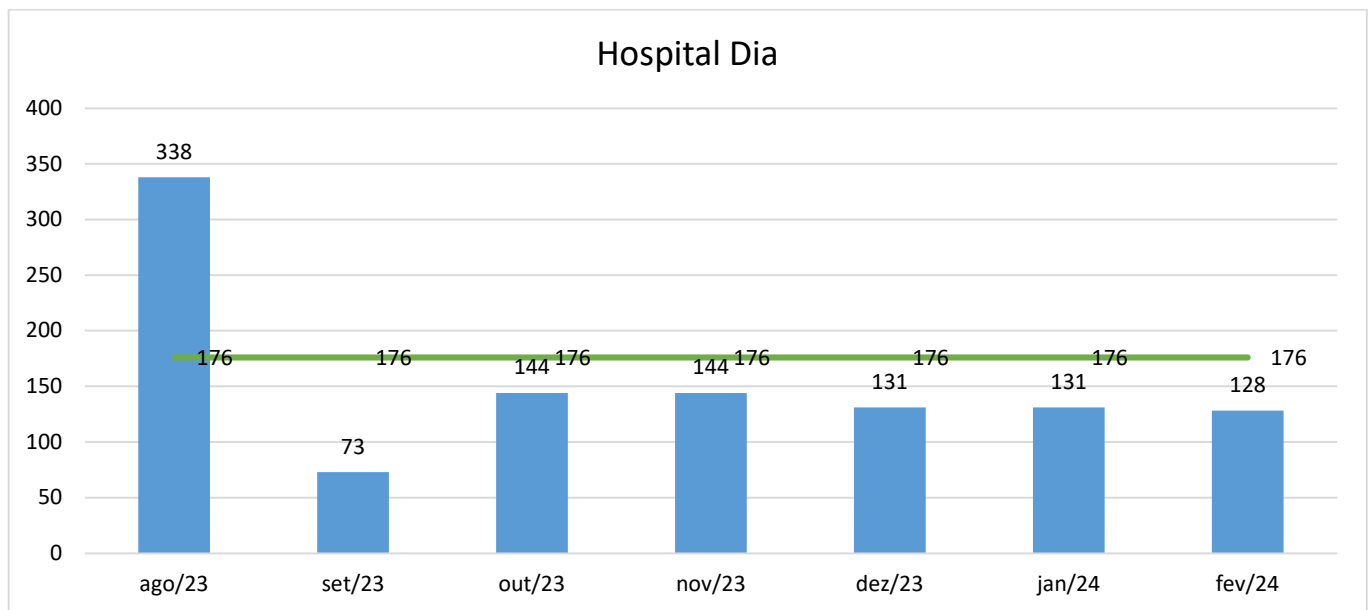




1.1.7. HOSPITAL DIA

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 $\pm 10\%$.

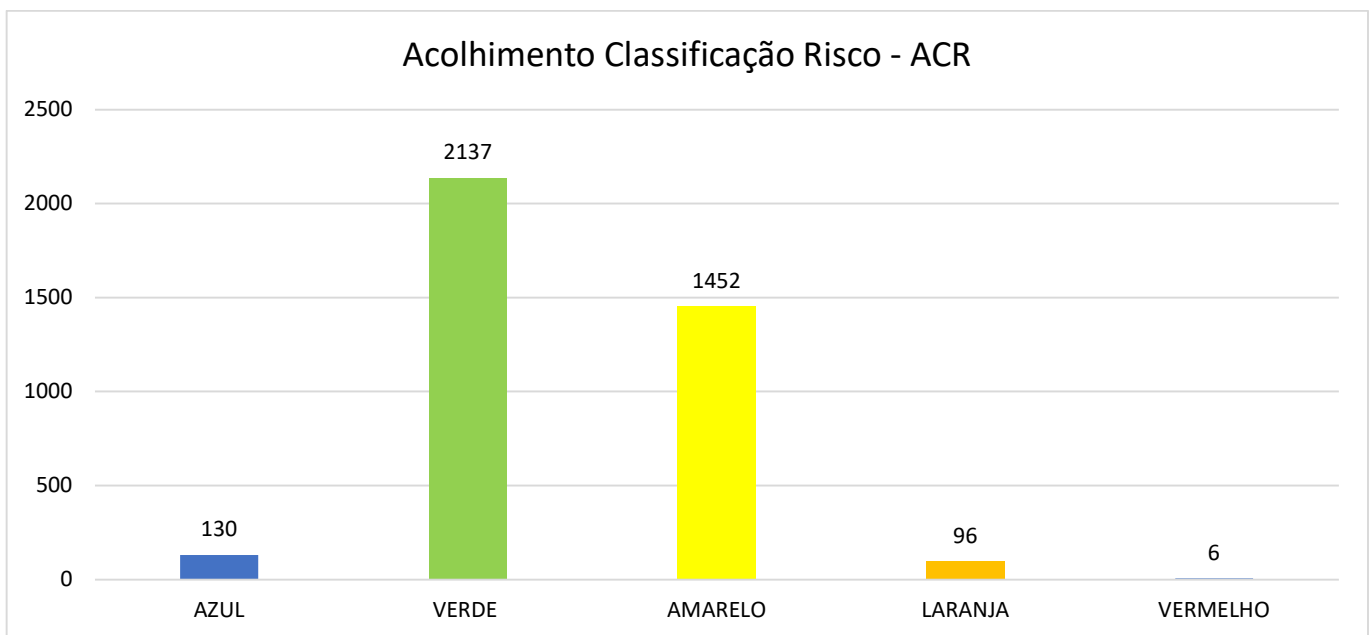
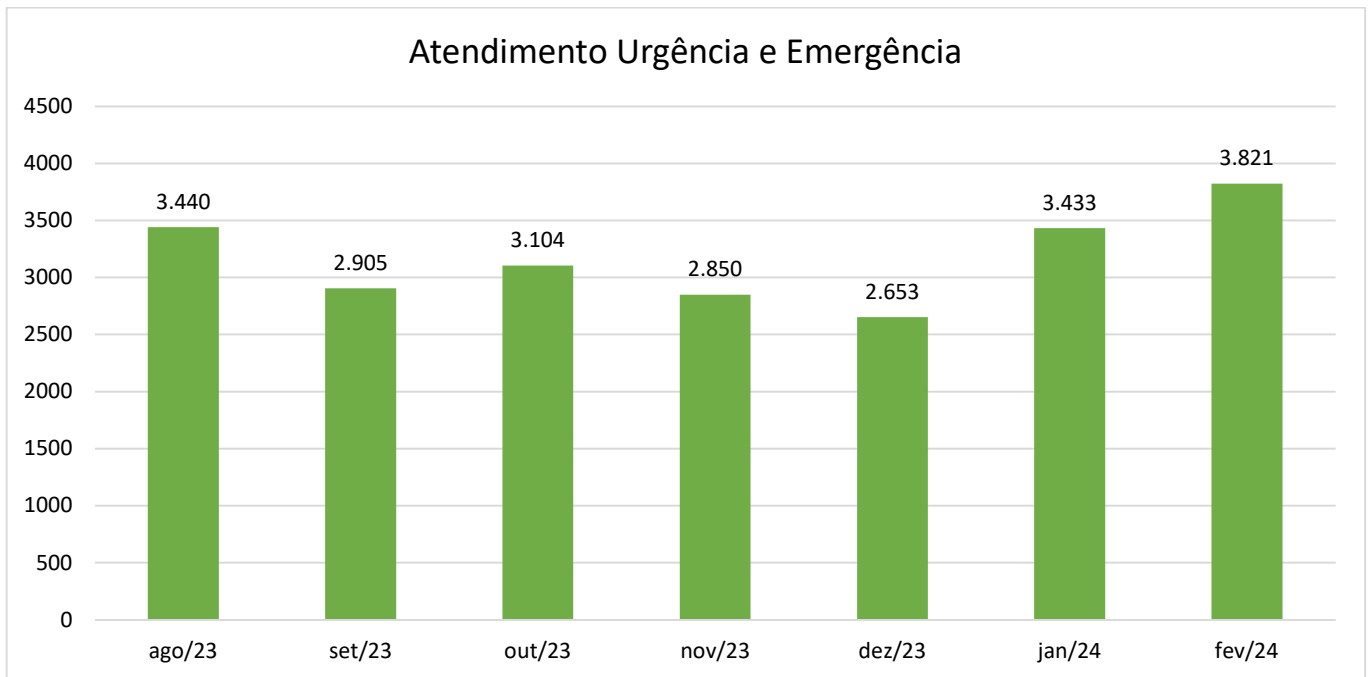


É de imperativa relevância destacar que, mesmo com o efetivo início do atendimento a pacientes do perfil hospital-dia, entendemos que, conforme a Portaria GM/MS N° 44, nossa estrutura não se encontra plenamente capacitada para suprir a demanda contratual inerente a essa modalidade assistencial. A limitação 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) N° 50. Apesar de todas as limitações, continuamos com os atendimentos conforme prevê o contrato, alcançando um percentual de 72% no mês de fevereiro em relação a meta e obtendo uma média de 130 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”.

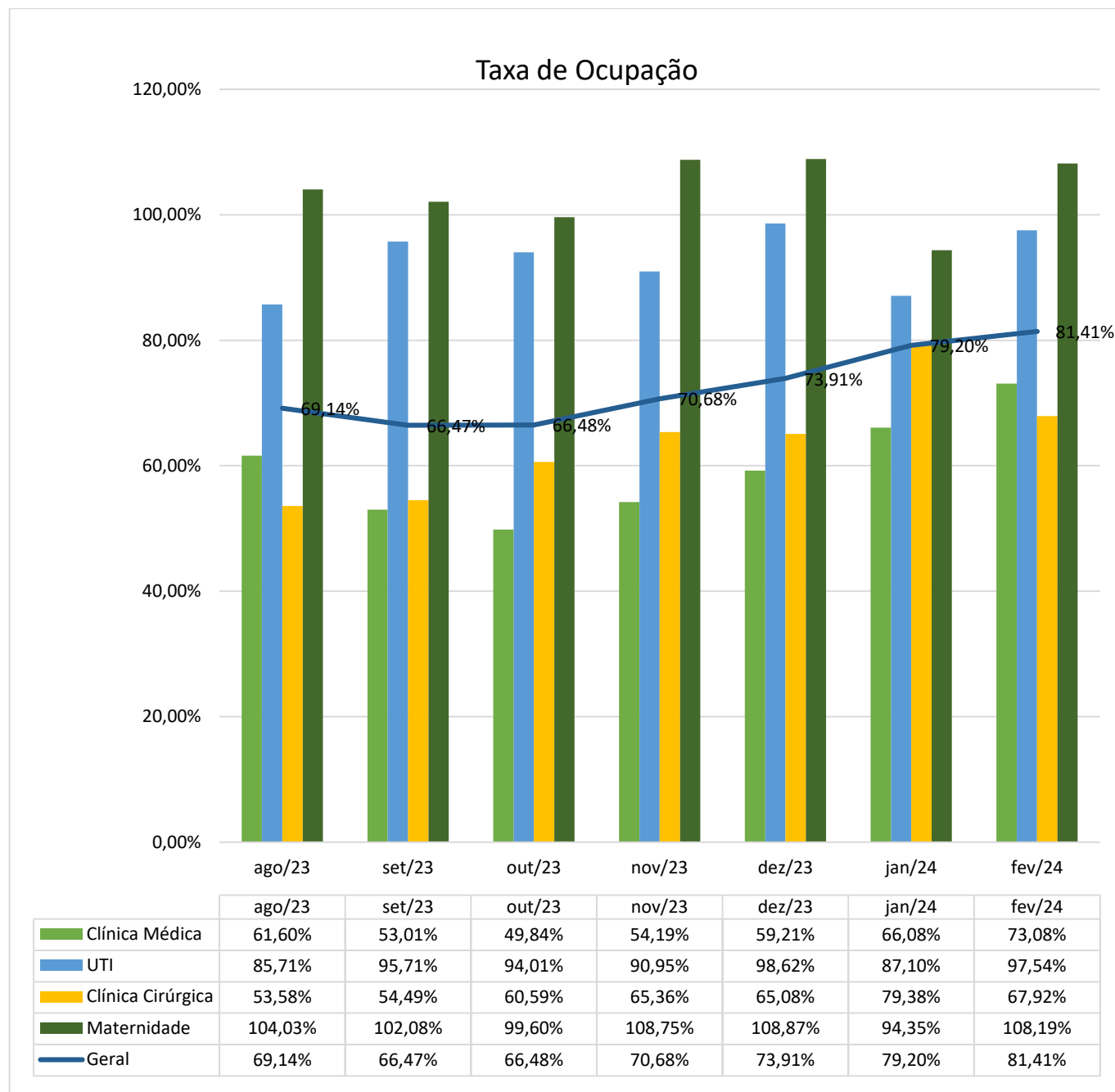




2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

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.

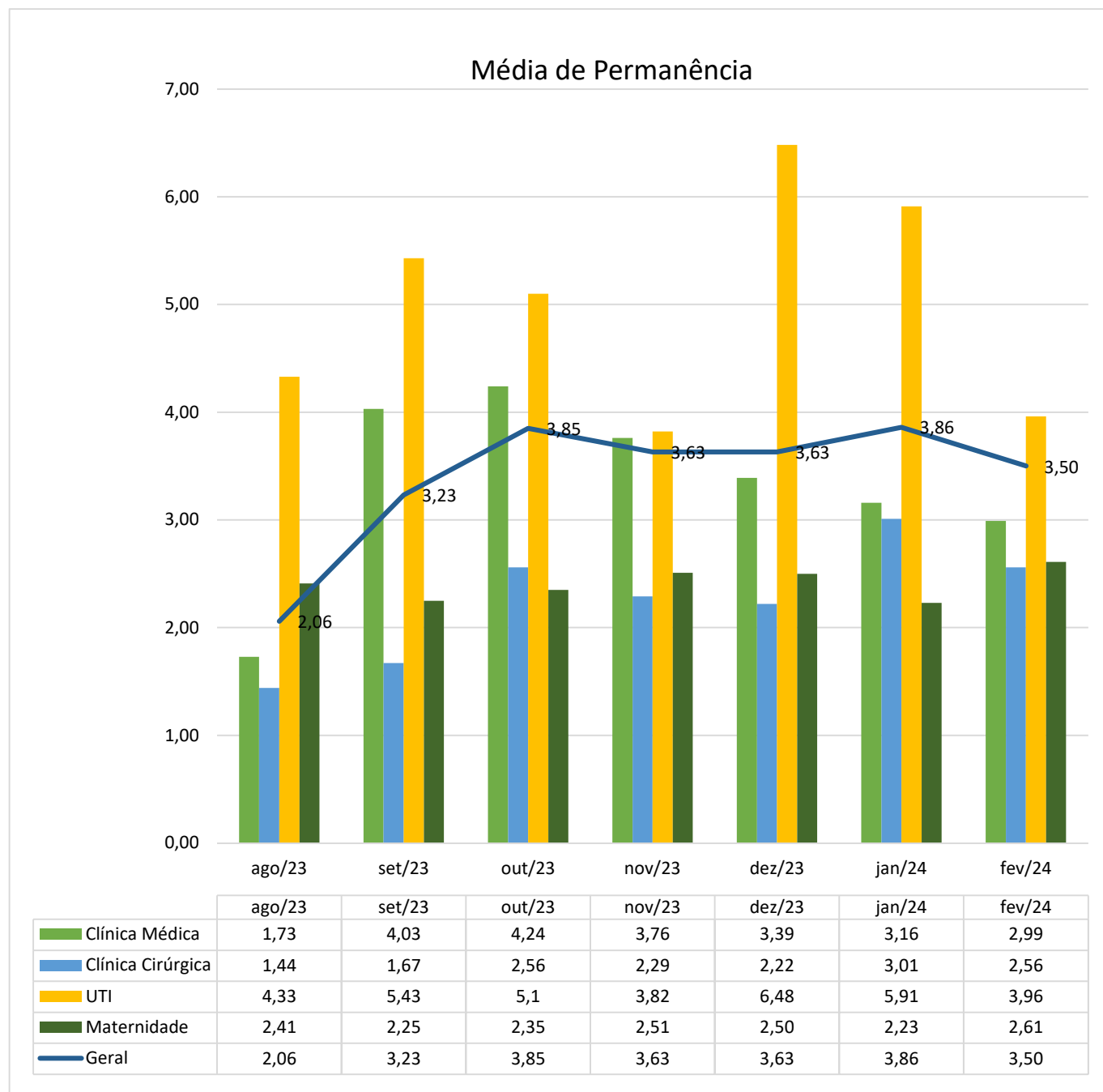


O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de fevereiro no HEL ficou em 81,41%, ainda não alcançando o número previsto.



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.

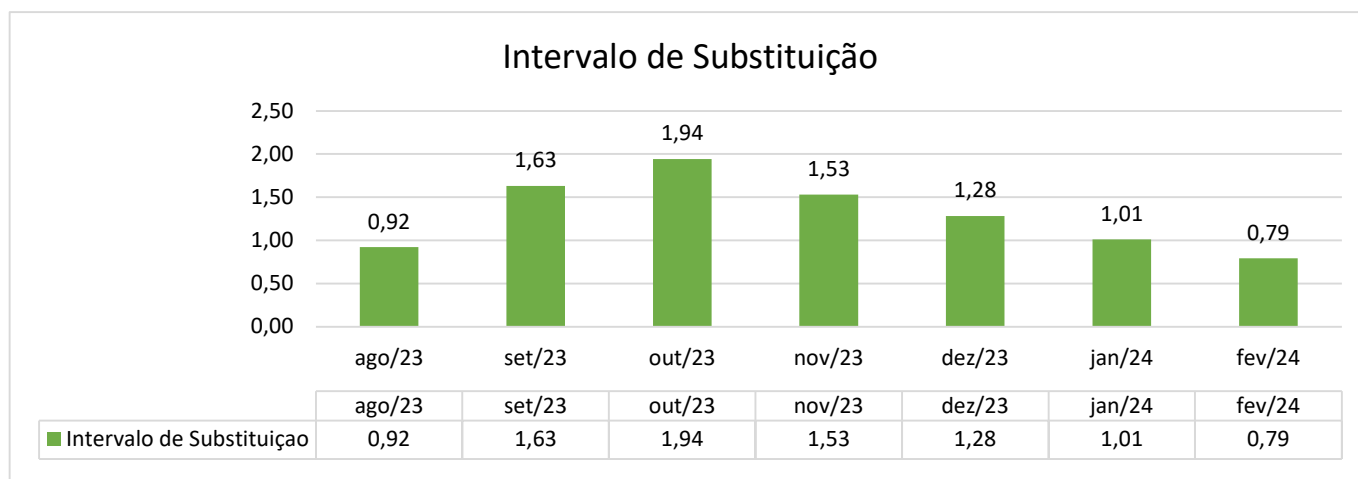


A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2024, obtendo uma média global de 3,50 em fevereiro/2024. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).



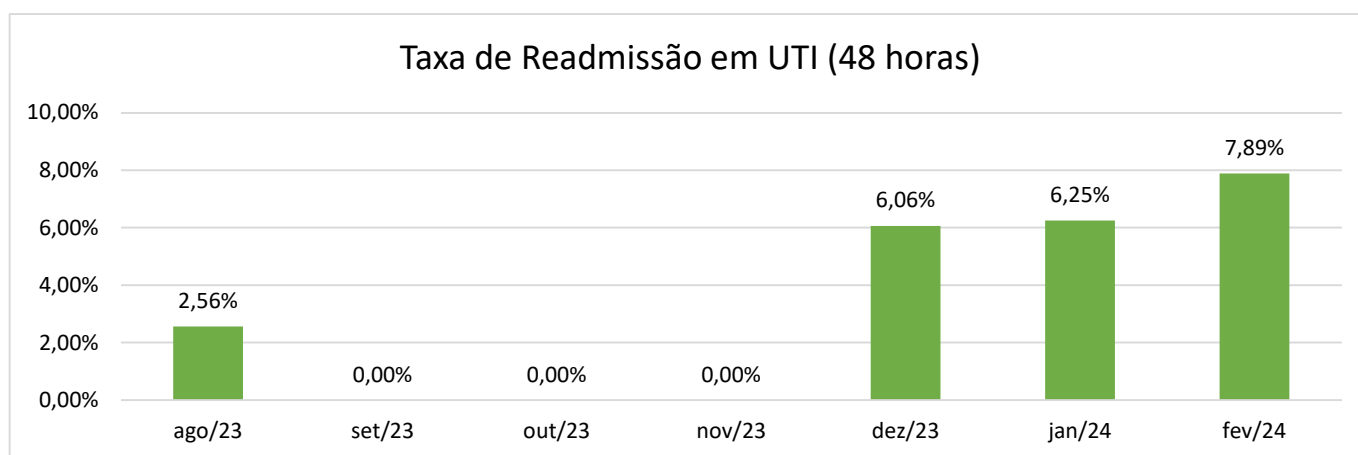
2.3. INDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

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.



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%.

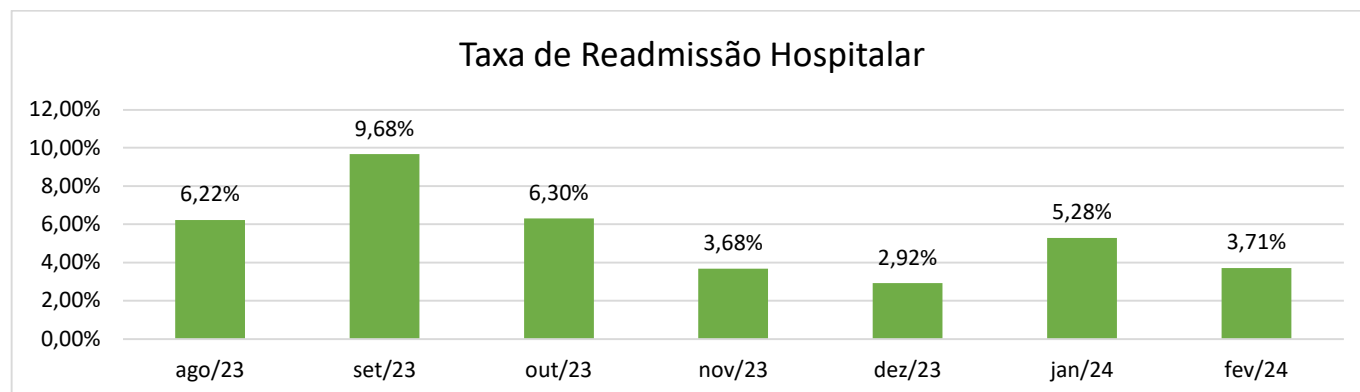


Conforme o gráfico acima, podemos identificar que no último trimestre tivemos um aumento exponencial nos números de taxa de readmissão em UTI, ficando acima da meta estabelecida. Existem várias razões pelas quais os pacientes foram readmitidos na Unidade de Terapia Intensiva em um curto período, incluindo 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%.

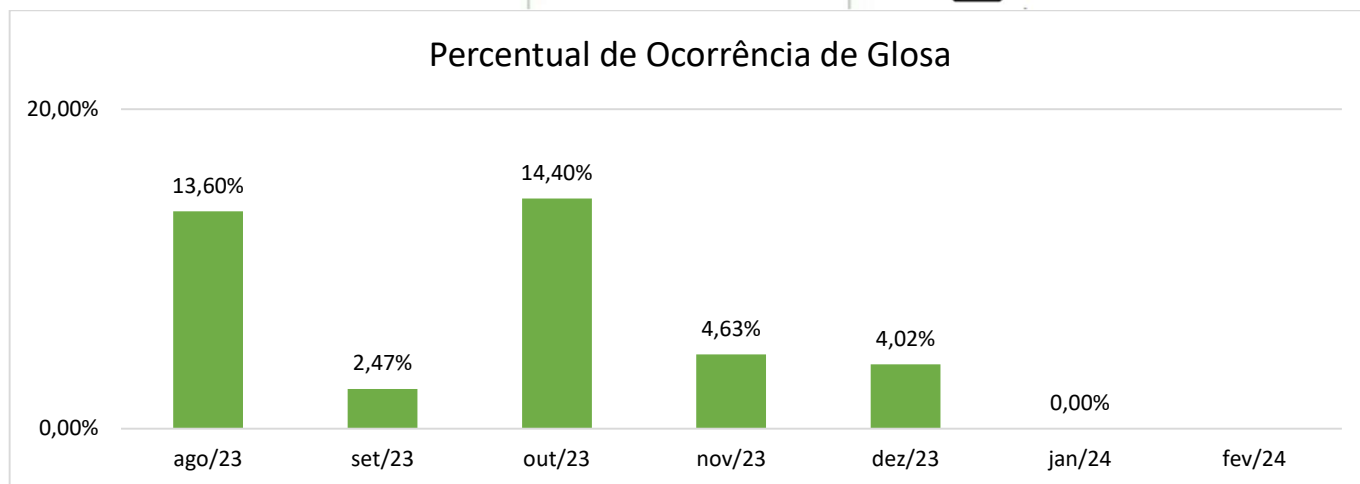


Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao nível de complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante da realidade encontrada em nossa instituição.

2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

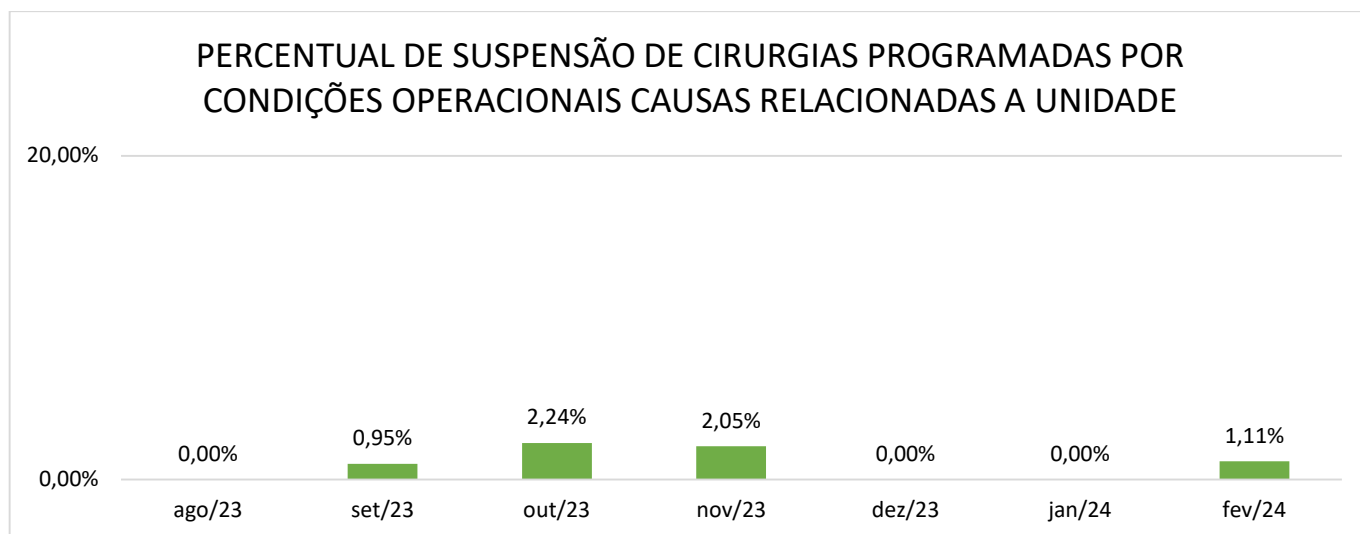
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta é manter o percentual menor ou igual a 1%.

O aumento significativo no percentual de glosas até o mês de dezembro de 2023 foi atribuído diretamente ao período de transição da equipe responsável pelo faturamento hospitalar da unidade. É importante destacar que todas as etapas do processo foram modificadas, resultando em novos desafios durante o início da operação renovada. No entanto, é notável que a instituição já alcançou uma taxa de glosa de 0,0%, o que representa um resultado extremamente positivo.



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 1%.

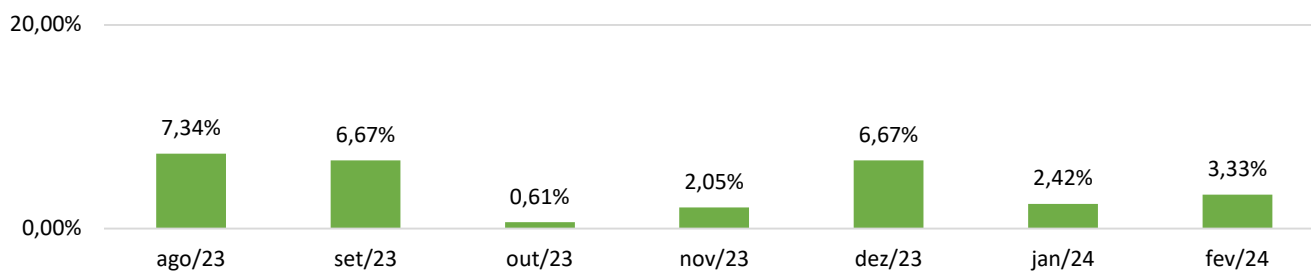


2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE

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%.

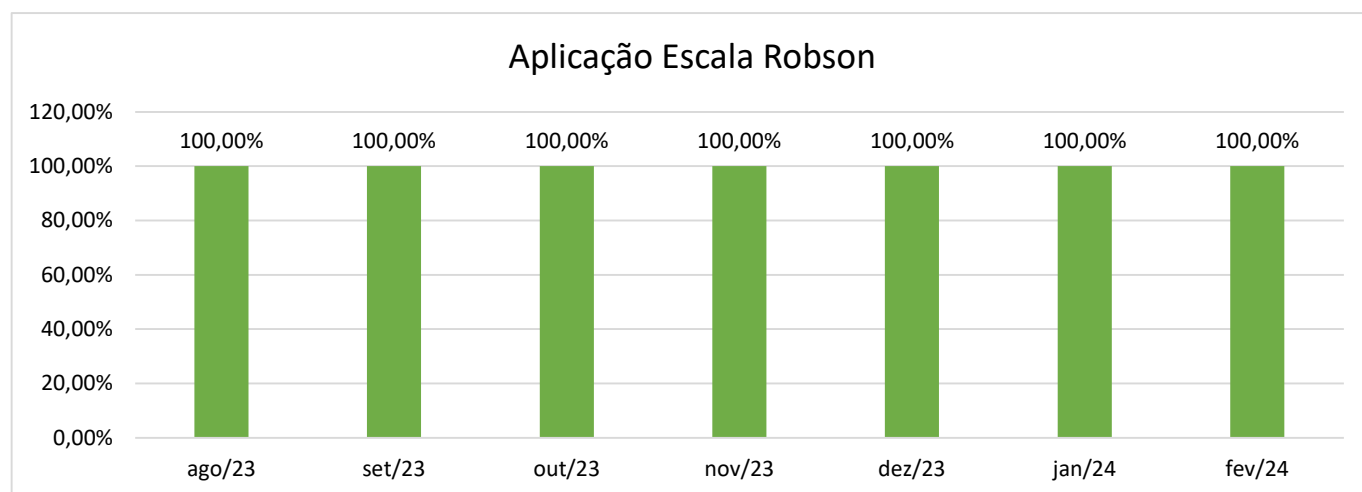


PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE



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

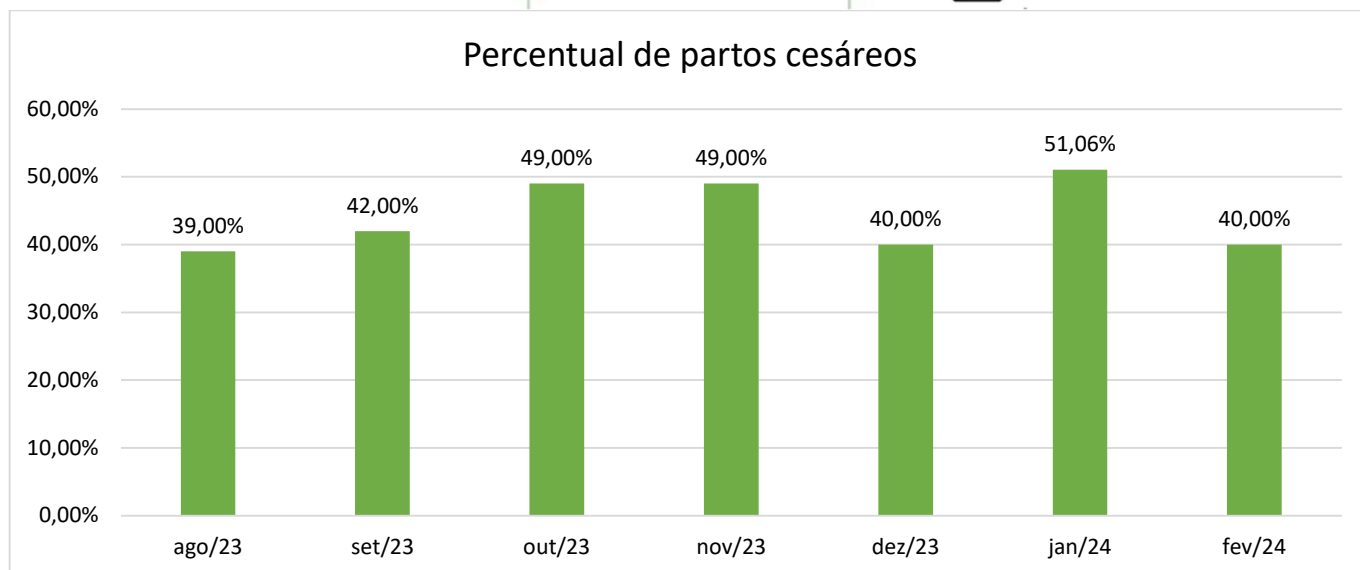
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir 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%.



“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*

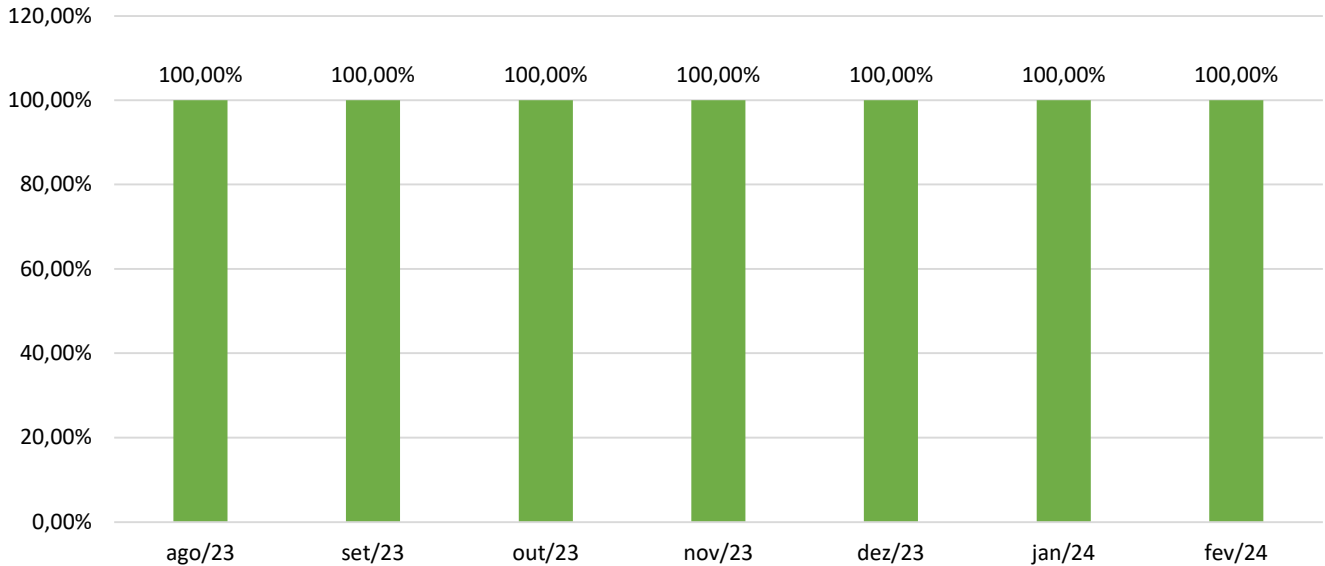
Dedicamos esforços substanciais no Hospital Estadual de Luziânia para melhorar essa situação em relação às gestantes. Embora estejamos consideravelmente abaixo da média nacional, reconhecemos que ainda estamos distantes da média global e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

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.



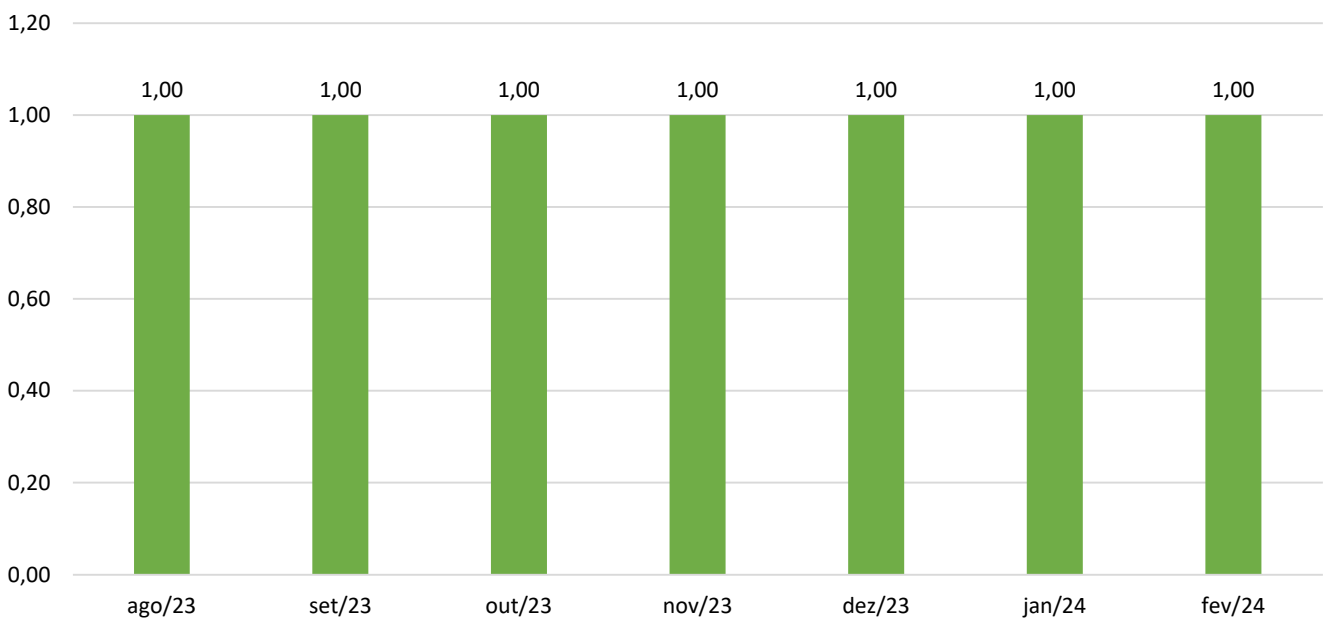
Percentual da investigação da gravidade das reações a medicação (Farmacovigilância)



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.

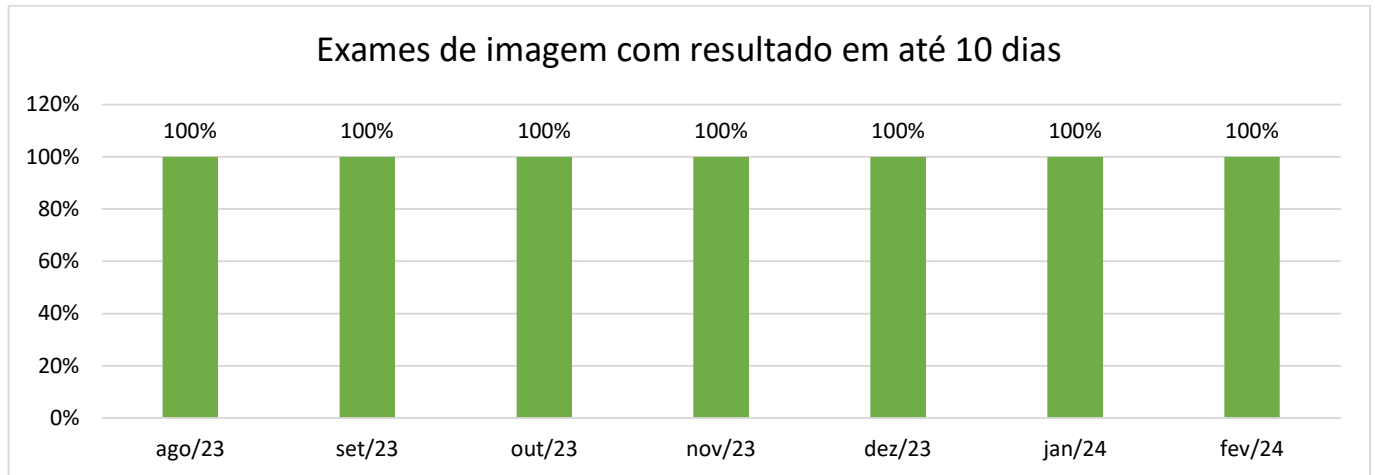
Razão do quantitativo de consultas ofertadas





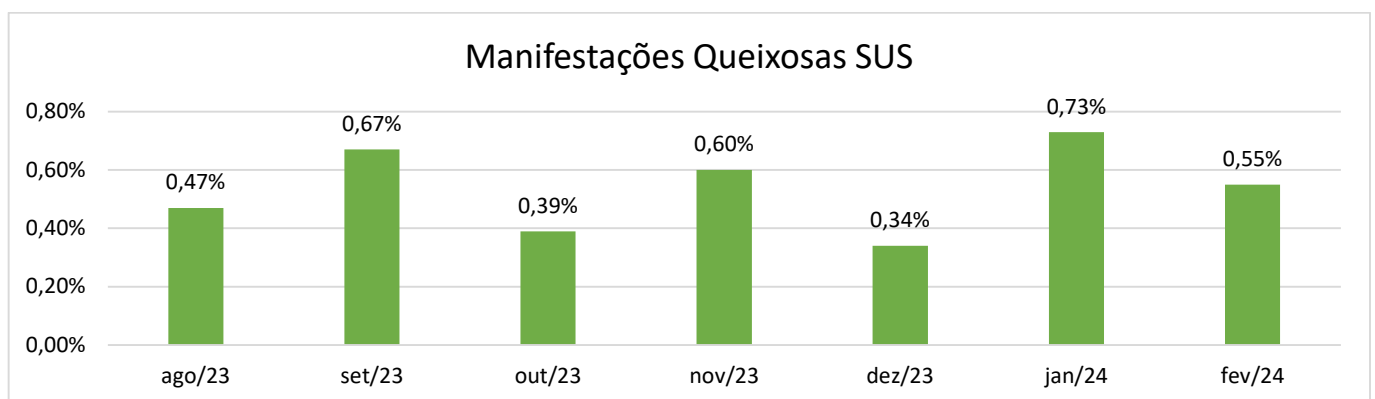
2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

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

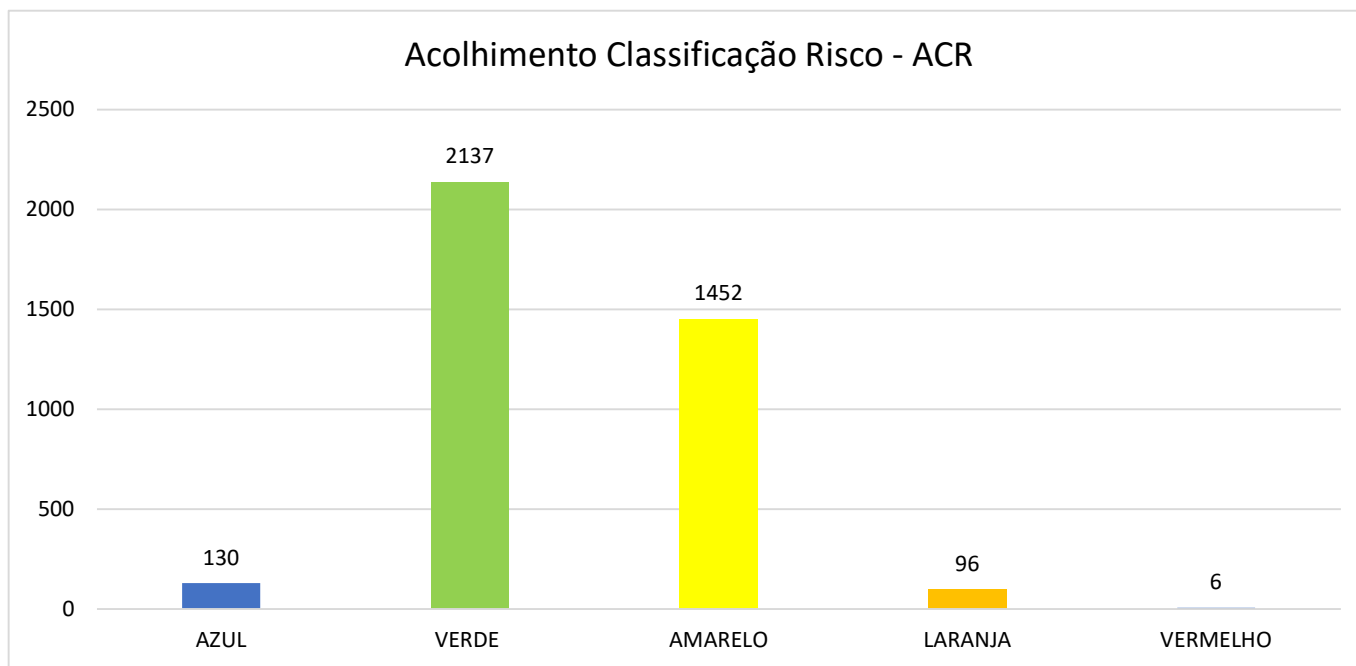
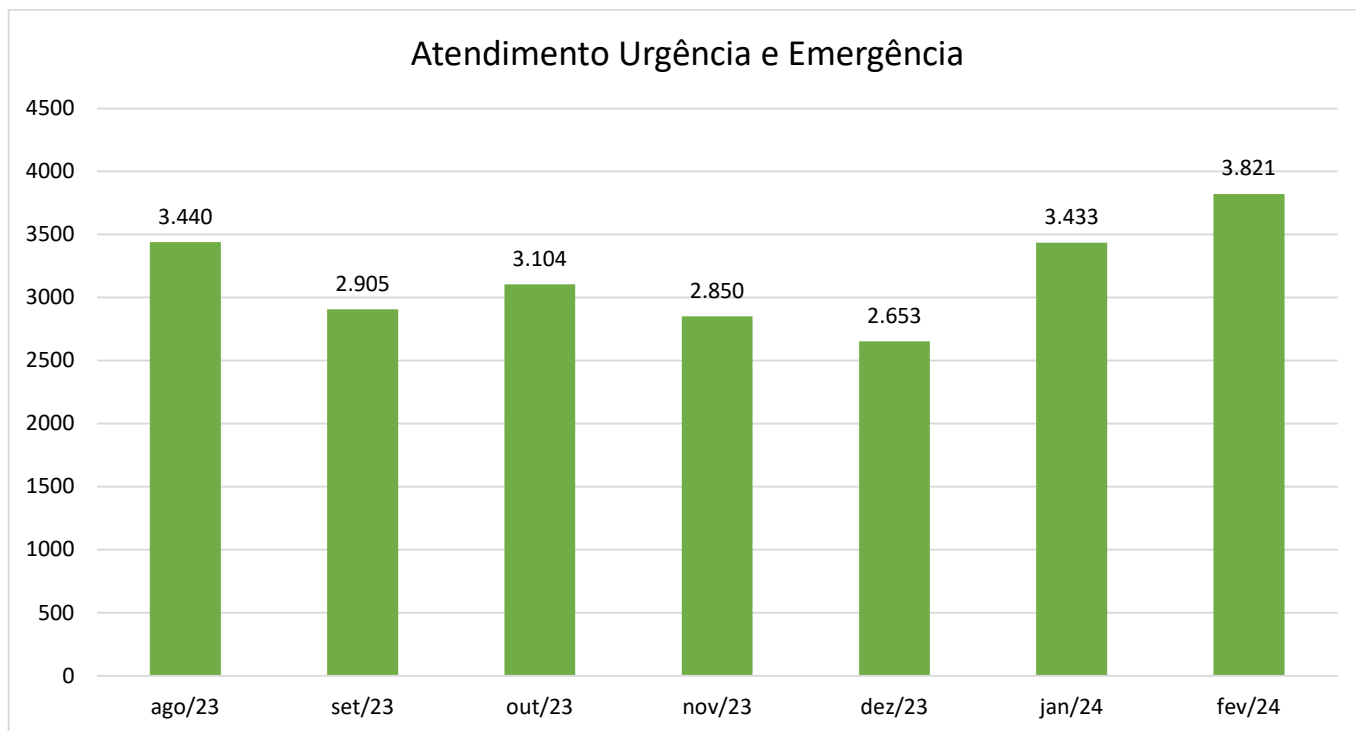
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



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.



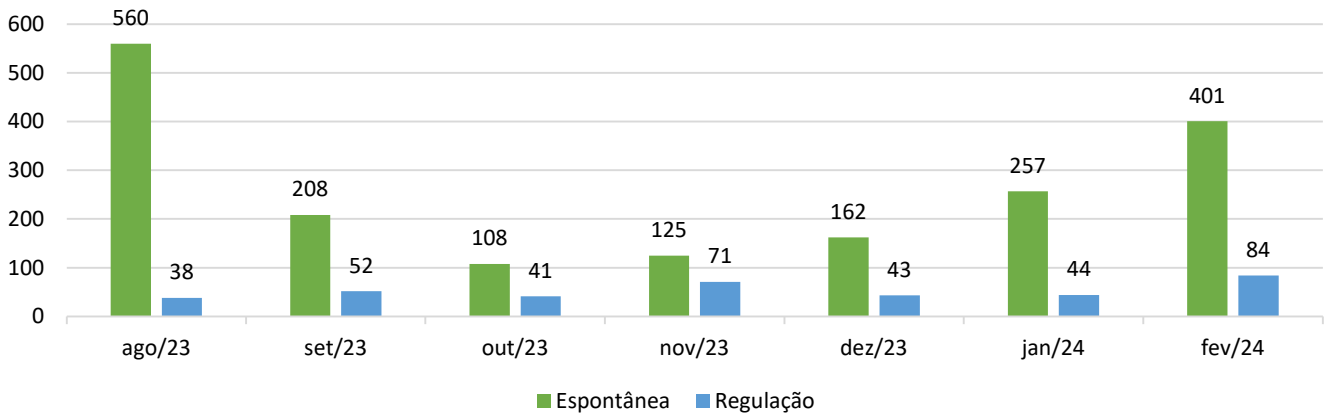
3. DADOS ASSISTENCIAIS



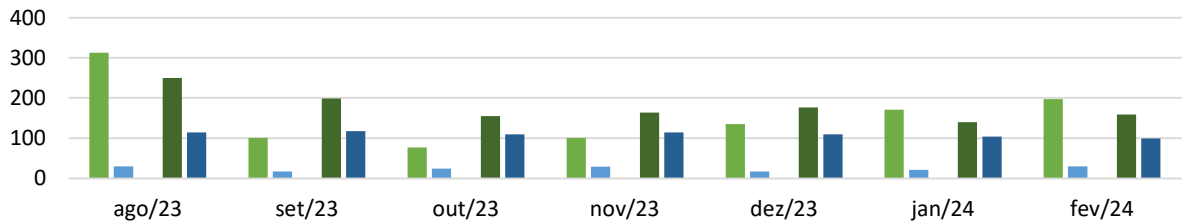
De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.



Procedência de Internações por Tipo de Demanda

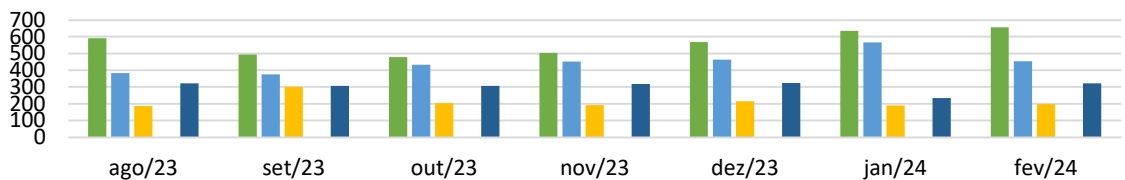


Internações Hospitalares - HEL



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Clínica Médica	313	101	77	101	135	171	197
UTI	30	17	24	29	17	21	30
Sala Vermelha	0	0	1	1	0	0	1
Clínica Cirúrgica	250	199	155	164	176	140	159
Maternidade	114	117	109	114	109	104	99

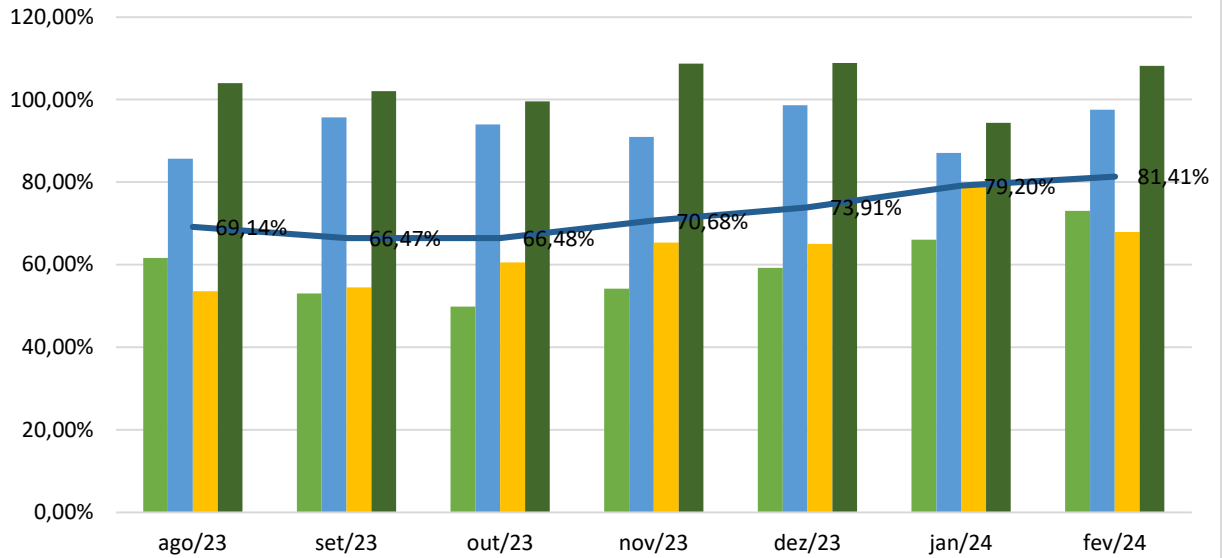
Pacientes-dia - HEL



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Clínica Médica	592	493	479	504	569	635	657
Clínica Cirúrgica	382	376	432	451	464	566	453
UTI	186	301	204	191	214	189	198
Sala Vermelha	0	0	0	0	0	0	0
Maternidade	322	306	307	317	324	234	321

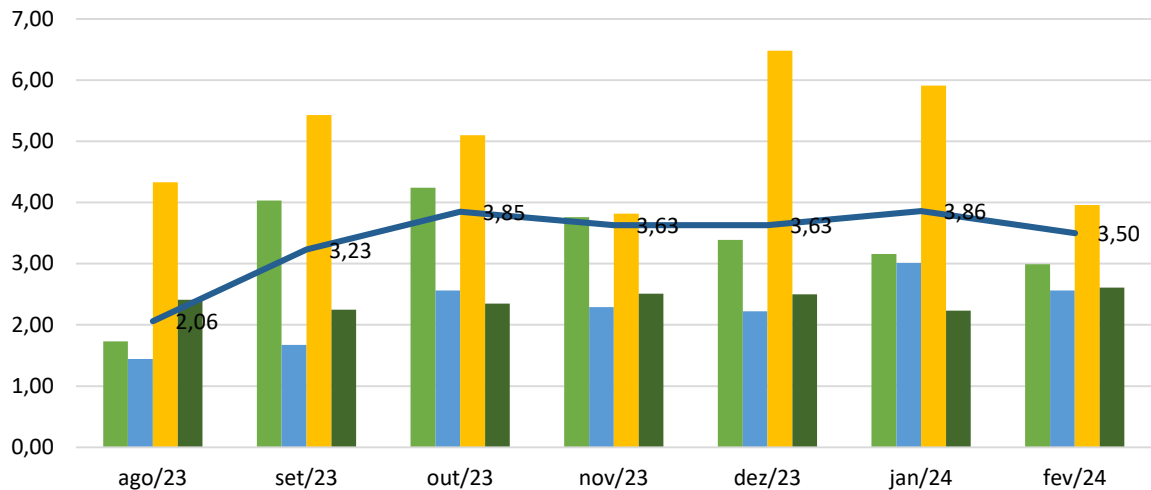


Taxa de Ocupação



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Clínica Médica	61,60%	53,01%	49,84%	54,19%	59,21%	66,08%	73,08%
UTI	85,71%	95,71%	94,01%	90,95%	98,62%	87,10%	97,54%
Clínica Cirúrgica	53,58%	54,49%	60,59%	65,36%	65,08%	79,38%	67,92%
Maternidade	104,03%	102,08%	99,60%	108,75%	108,87%	94,35%	108,19%
Geral	69,14%	66,47%	66,48%	70,68%	73,91%	79,20%	81,41%

Média de Permanência

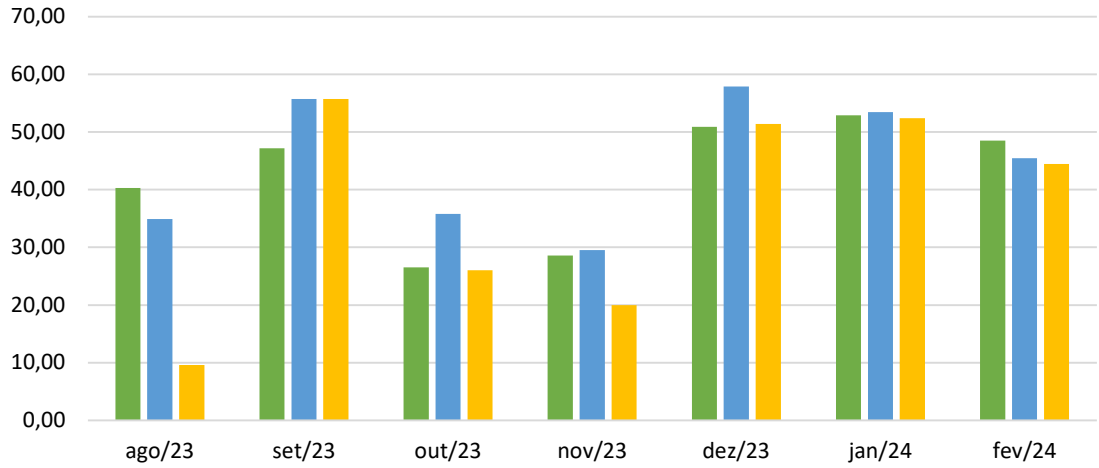


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Clínica Médica	1,73	4,03	4,24	3,76	3,39	3,16	2,99
Clínica Cirúrgica	1,44	1,67	2,56	2,29	2,22	3,01	2,56
UTI	4,33	5,43	5,1	3,82	6,48	5,91	3,96
Maternidade	2,41	2,25	2,35	2,51	2,50	2,23	2,61
Geral	2,06	3,23	3,85	3,63	3,63	3,86	3,50



4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

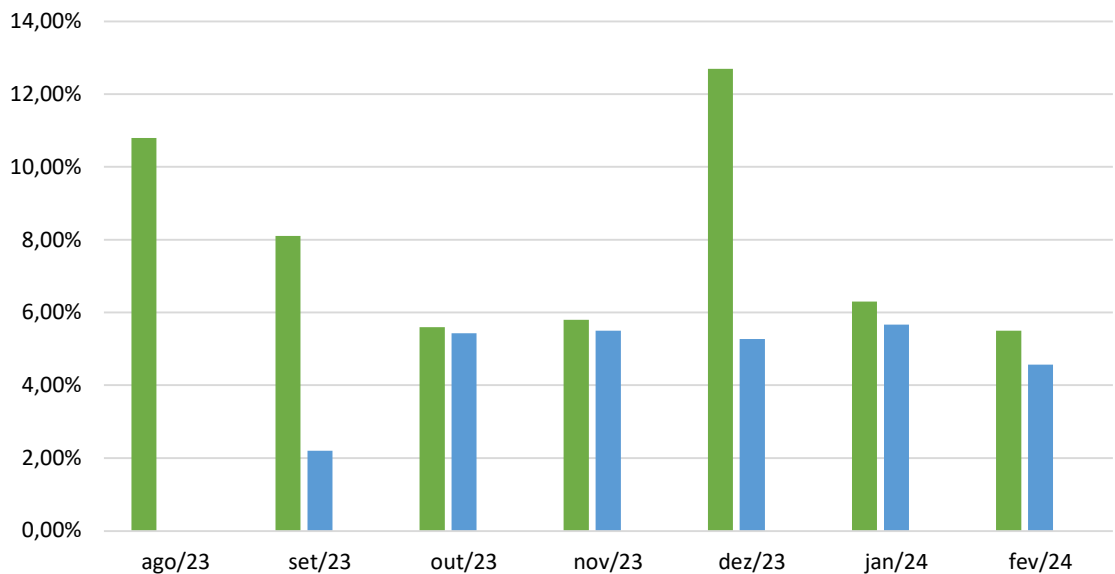
Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Cateter Vesical de Demora	40,30	47,20	26,50	28,60	50,90	52,90	48,50
Cateter Venoso Central	34,90	55,70	35,78	29,50	57,90	53,44	45,45
Ventilação Mecânica	9,60	55,70	26,00	20,00	51,40	52,40	44,44

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

Procedimentos invasivos na Enfermaria

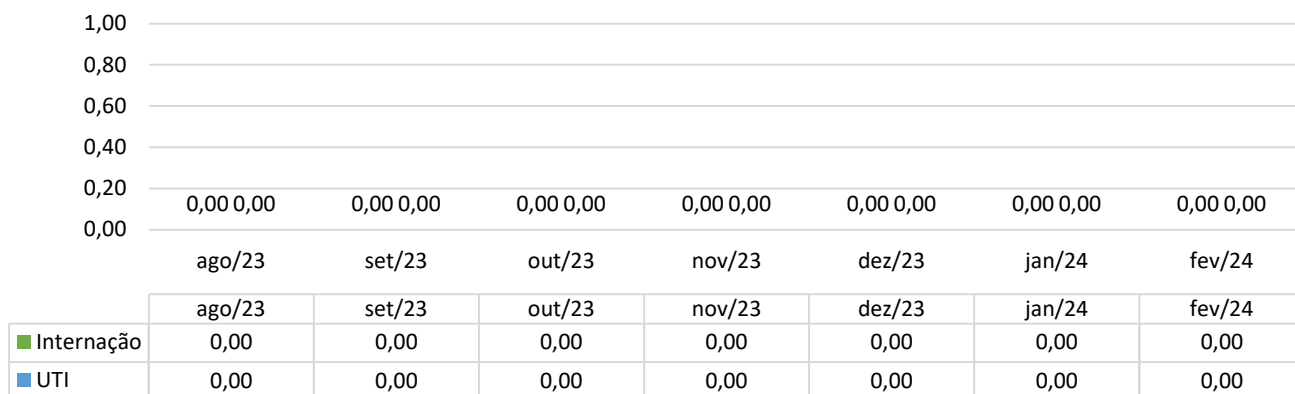


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Cateter Vesical de Demora	10,80%	8,10%	5,60%	5,80%	12,70%	6,30%	5,50%
Cateter Venoso Central	0,00%	2,20%	5,43%	5,50%	5,27%	5,67%	4,57%
Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

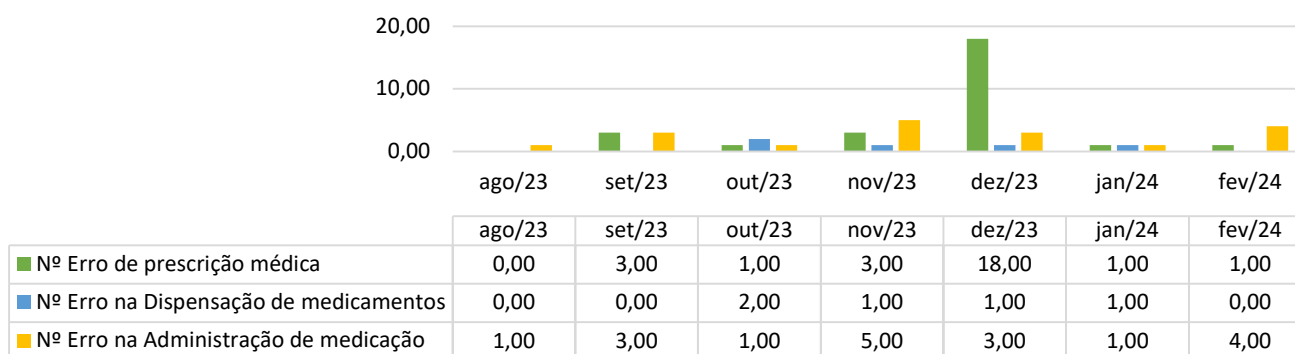


4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

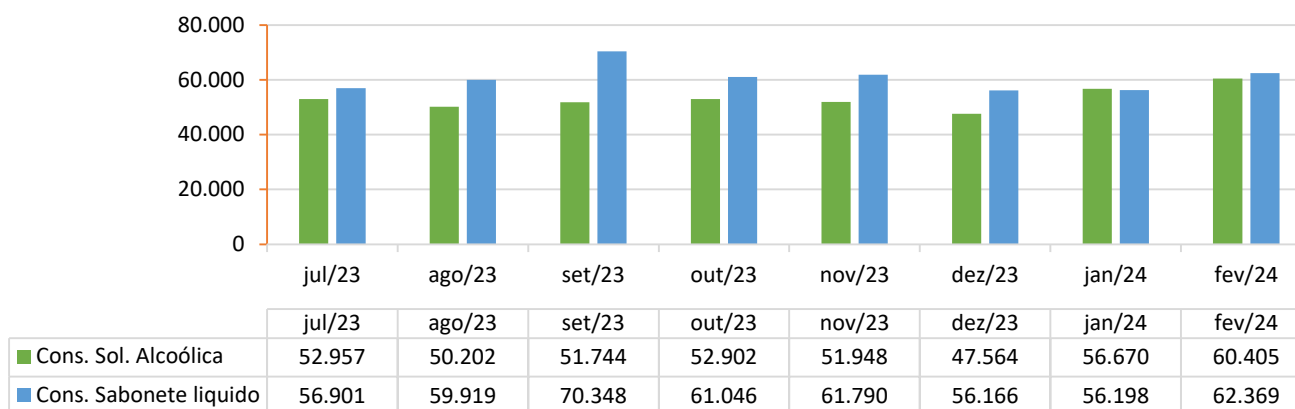
Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



Medicação de Alta Vigilância

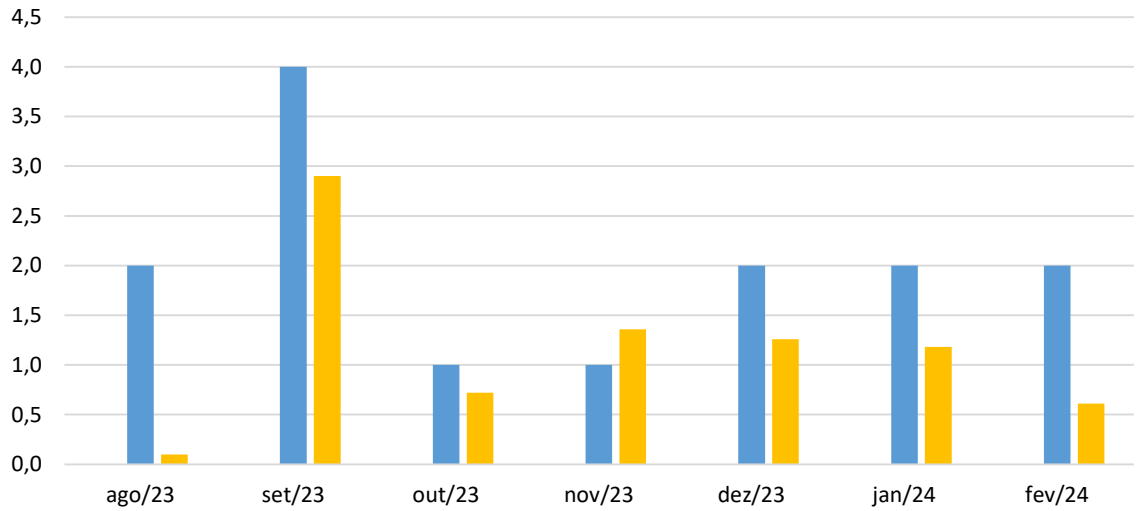


Lavagem e Higienização das mãos



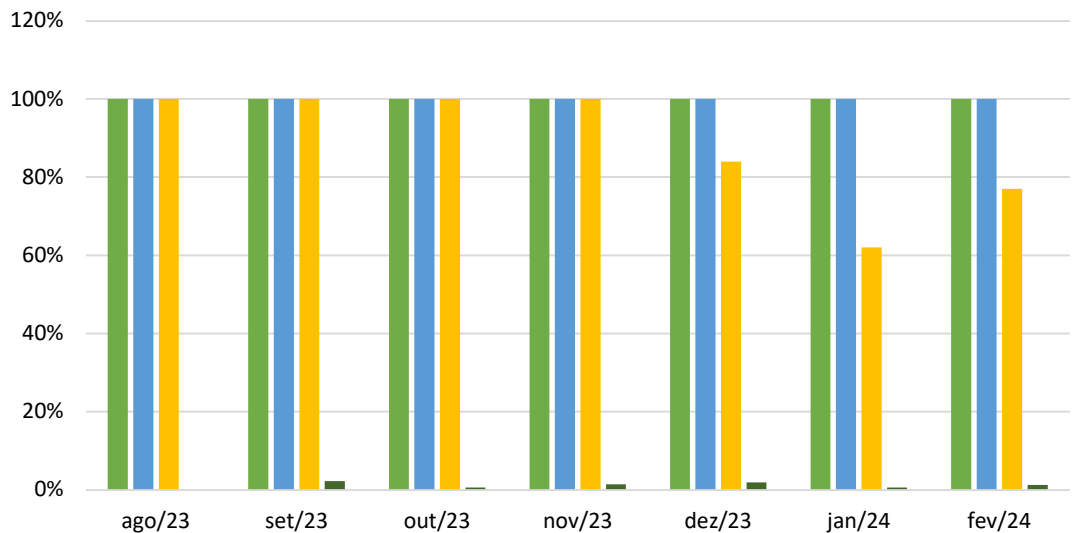


Prevenção de Quedas



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Nº Quedas c/ Dano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nº Quedas s/ Dano	2,0	4,0	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0
Incidência de Queda	0,10	2,90	0,72	1,36	1,26	1,18	0,61

Prevenção de Lesão por Pressão

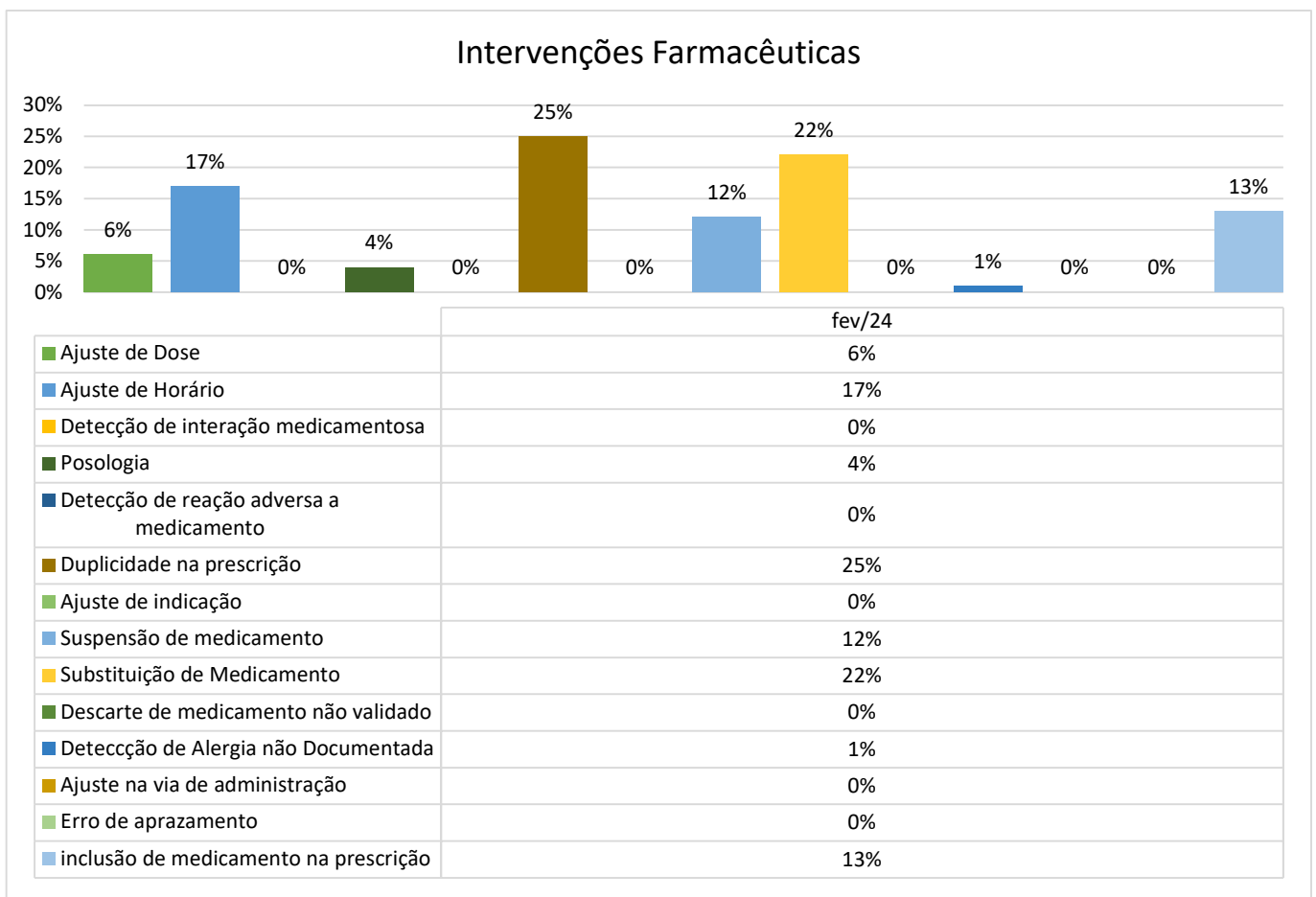
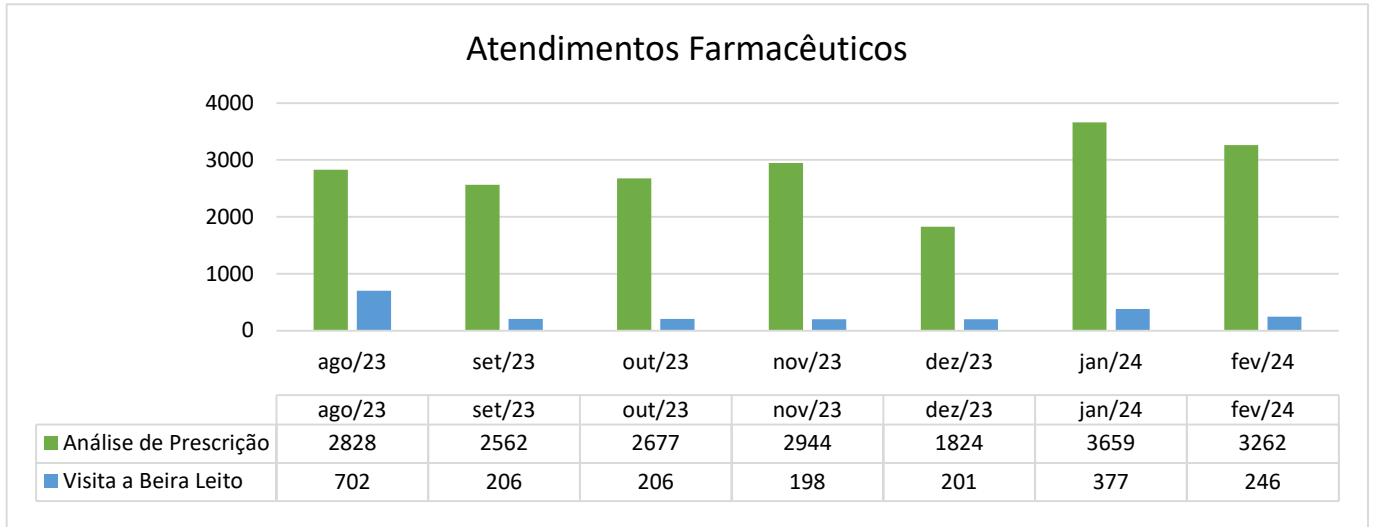


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
% de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de avaliação diária LPP	100%	100%	100%	100%	84%	62%	77%
Incidência de LPP	0,00%	2,20%	0,61%	1,36%	1,89%	0,59%	1,22%



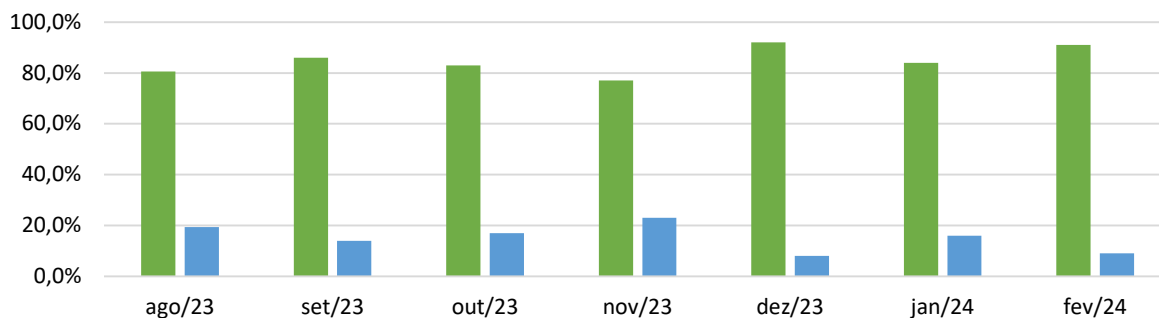
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

5.1. FARMÁCIA





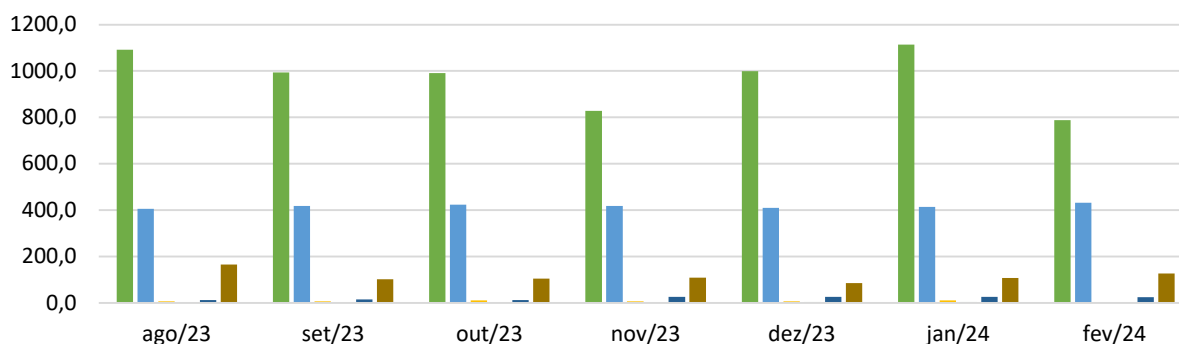
Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas



	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
■ Aceitas	80,6%	86,0%	83,0%	77,0%	92,0%	84,0%	91,0%
■ Não aceitas	19,4%	14,0%	17,0%	23,0%	8,0%	16,0%	9,0%

5.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL



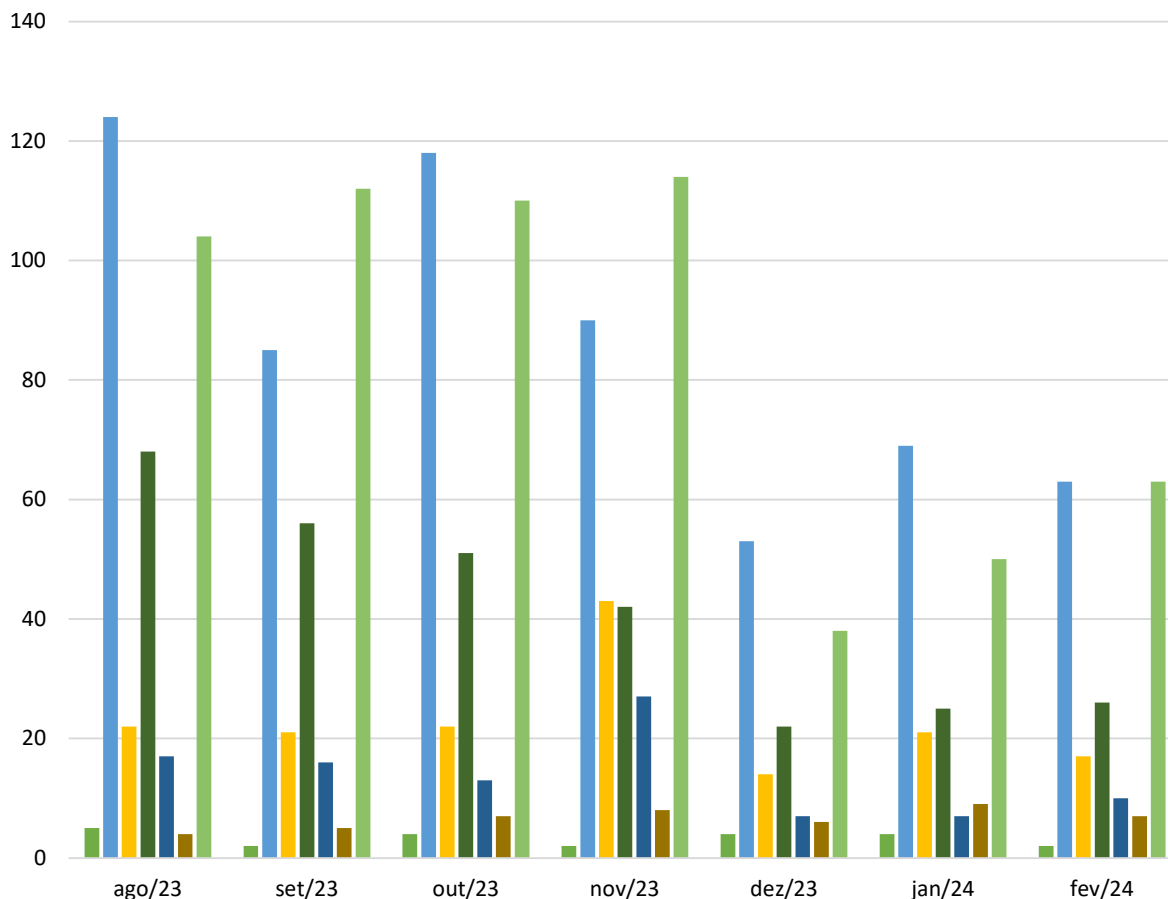
	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
■ Internação	1091,0	994,0	991,0	828,0	999,0	1114,0	787,0
■ UTI	405,0	418,0	423,0	418,0	409,0	414,0	432,0
■ Centro Obstétrico	6,0	7,0	11,0	6,0	7,0	10,0	2,0
■ Centro Cirúrgico	0,0	0,0	2,0	1,0	4,0	4,0	1,0
■ Sala Vermelha	12,0	15,0	12,0	26,0	25,0	26,0	24,0
■ Ambulatório	165,0	101,0	104,0	109,0	85,0	107,0	127,0

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

Atendimento Serviço Social por Clínica

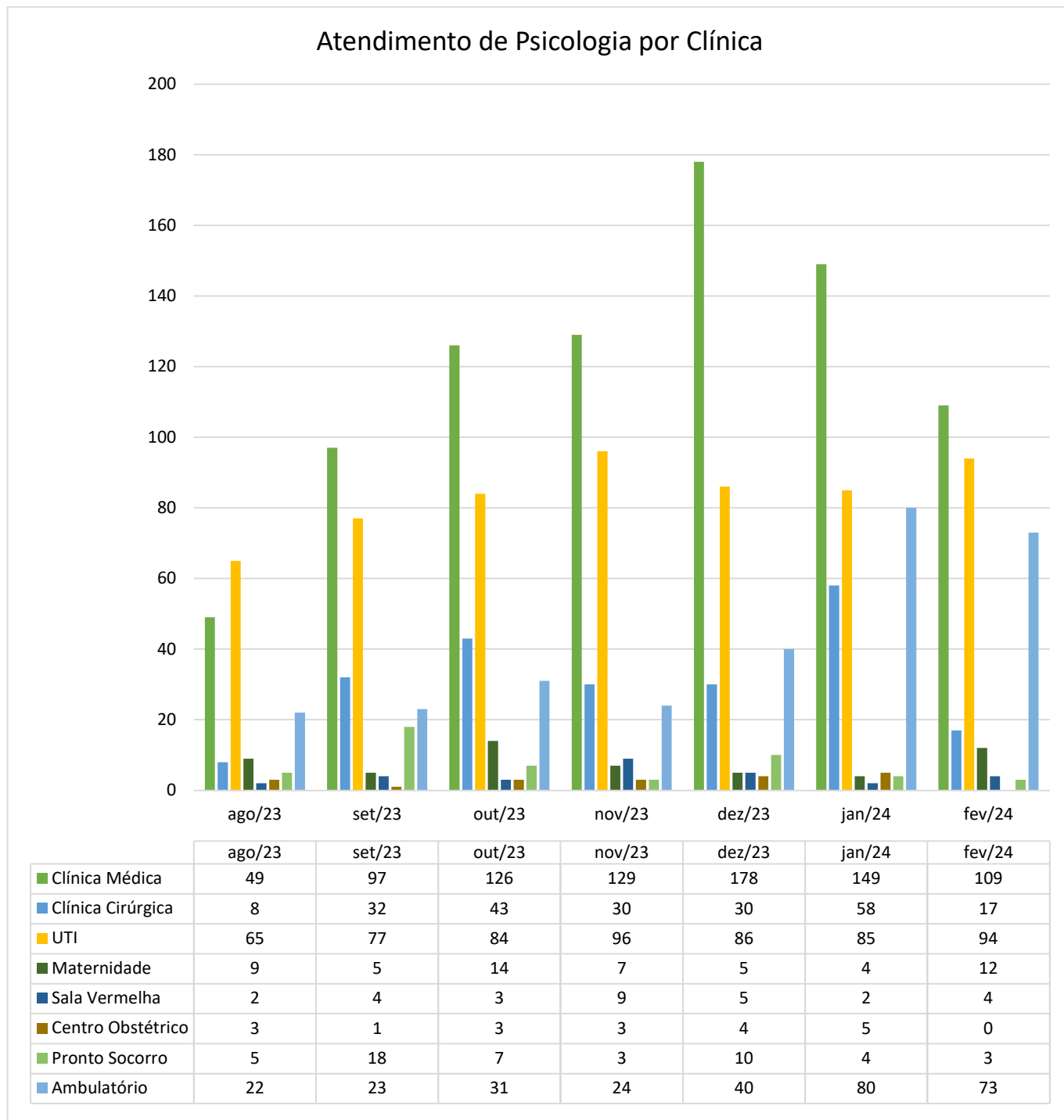


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Pronto Socorro	5	2	4	2	4	4	2
Clínica Médica	124	85	118	90	53	69	63
Clínica Cirúrgica	22	21	22	43	14	21	17
UTI	68	56	51	42	22	25	26
Maternidade	17	16	13	27	7	7	10
Sala Vermelha	4	5	7	8	6	9	7
Ambulatório	104	112	110	114	38	50	63

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.



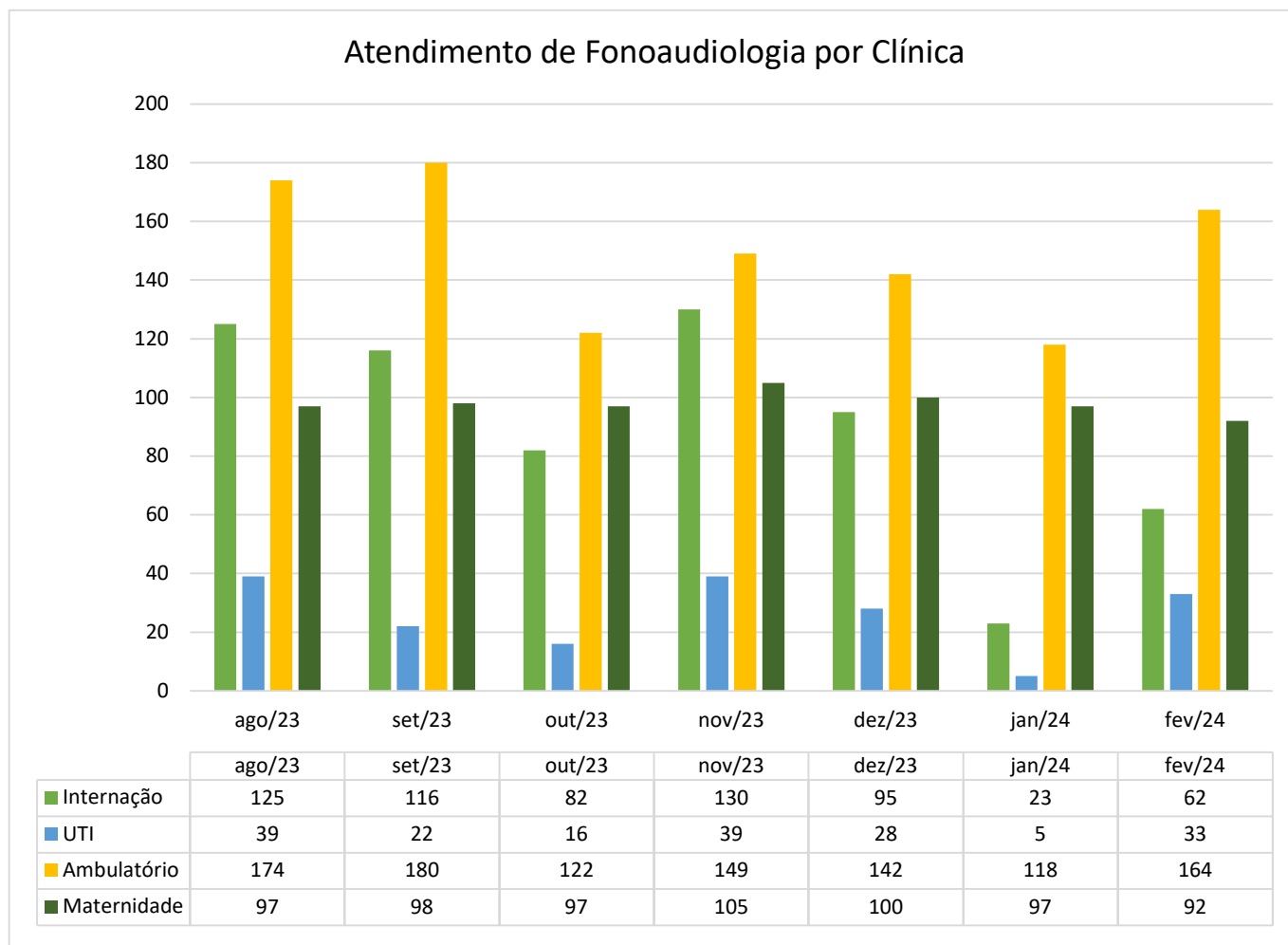
5.4. PSICOLOGIA



No mês de fevereiro o serviço de psicologia realizou um total de 312 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

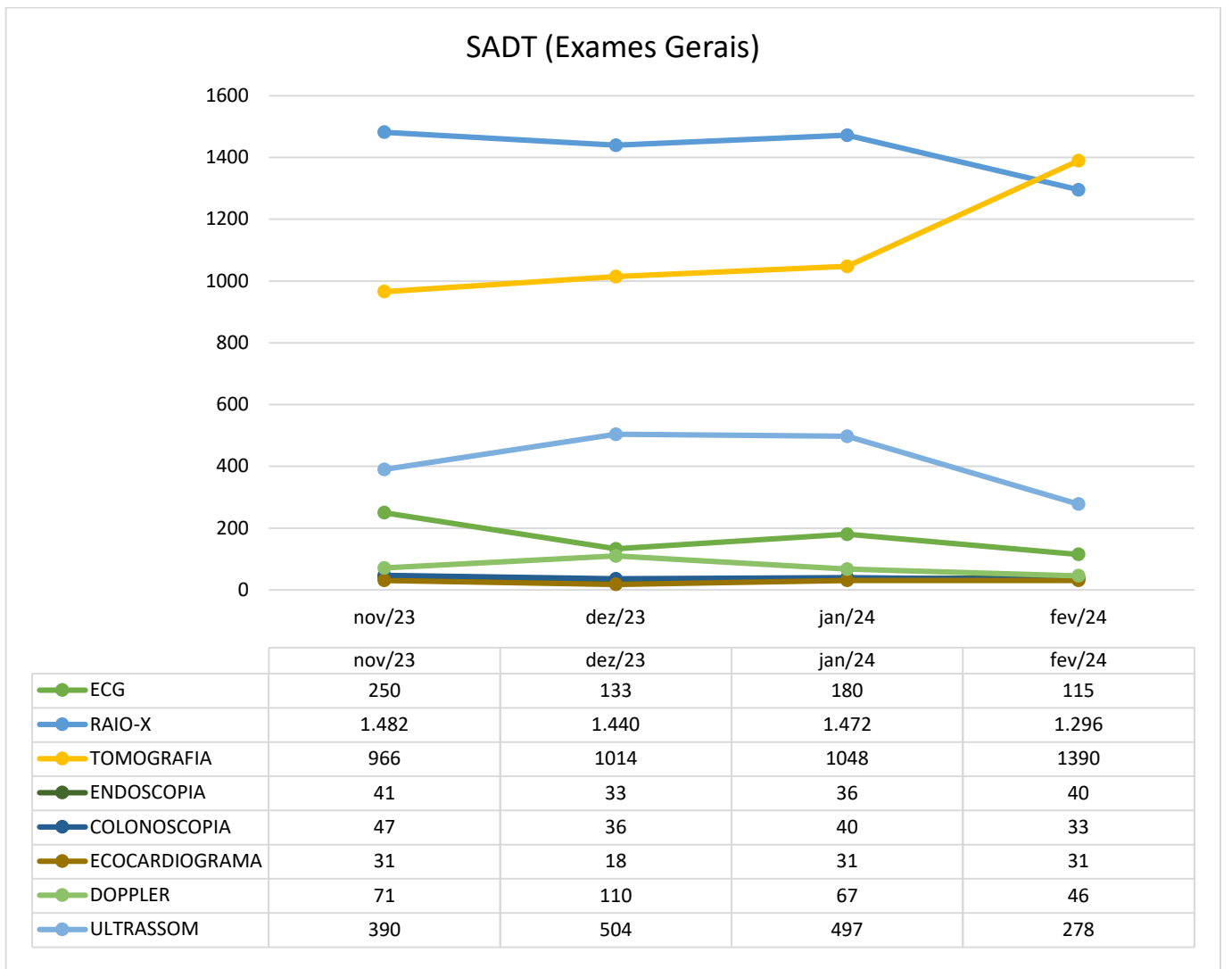
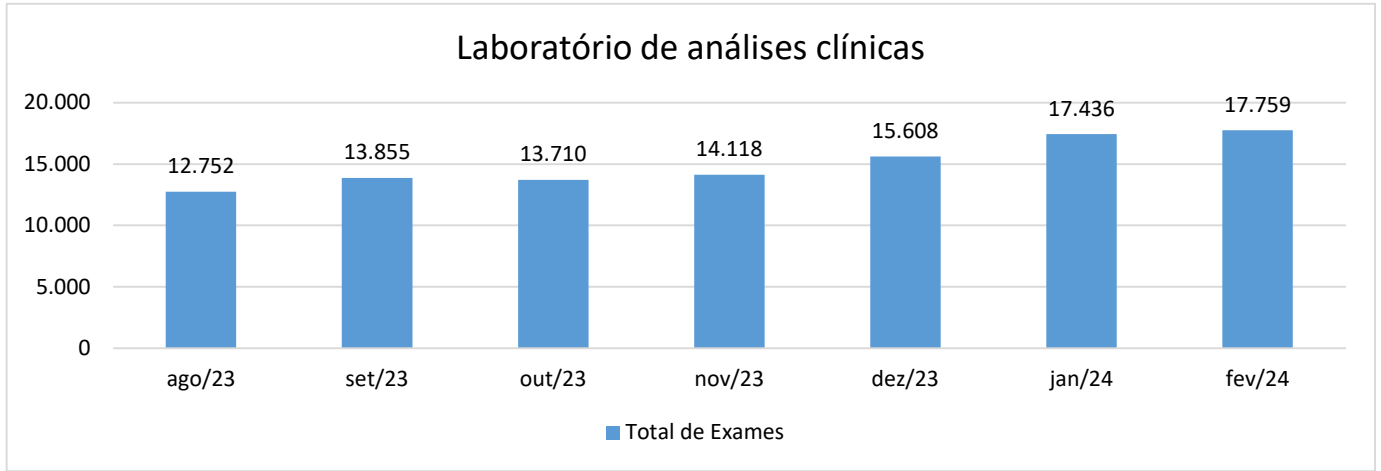


Em relação aos atendimentos realizados no ambulatório e Maternidade, os serviços prestados são: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação, entre outros.

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.

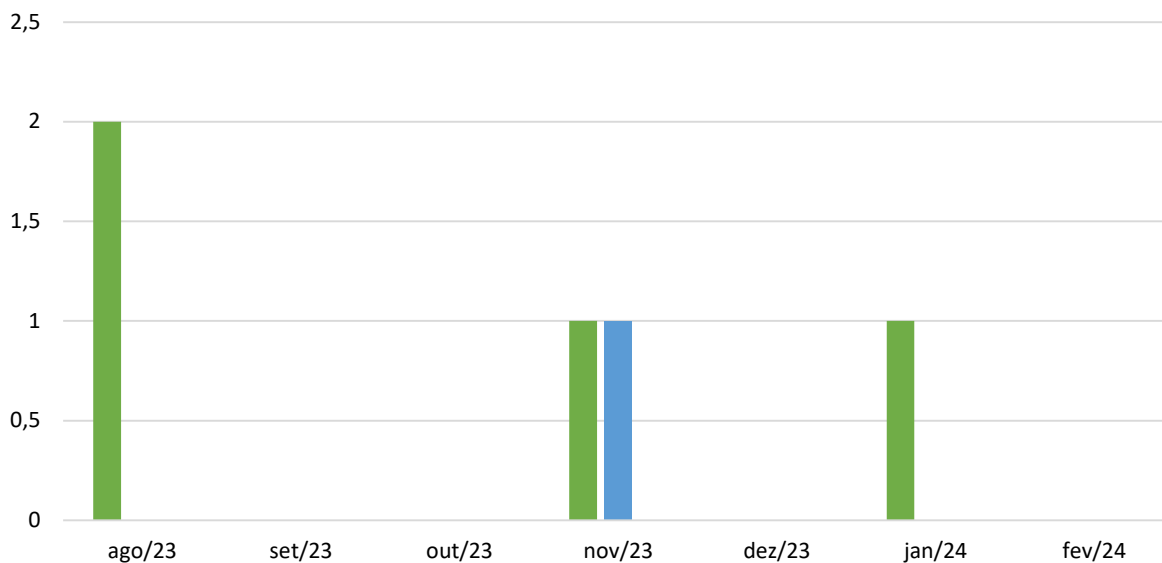


6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



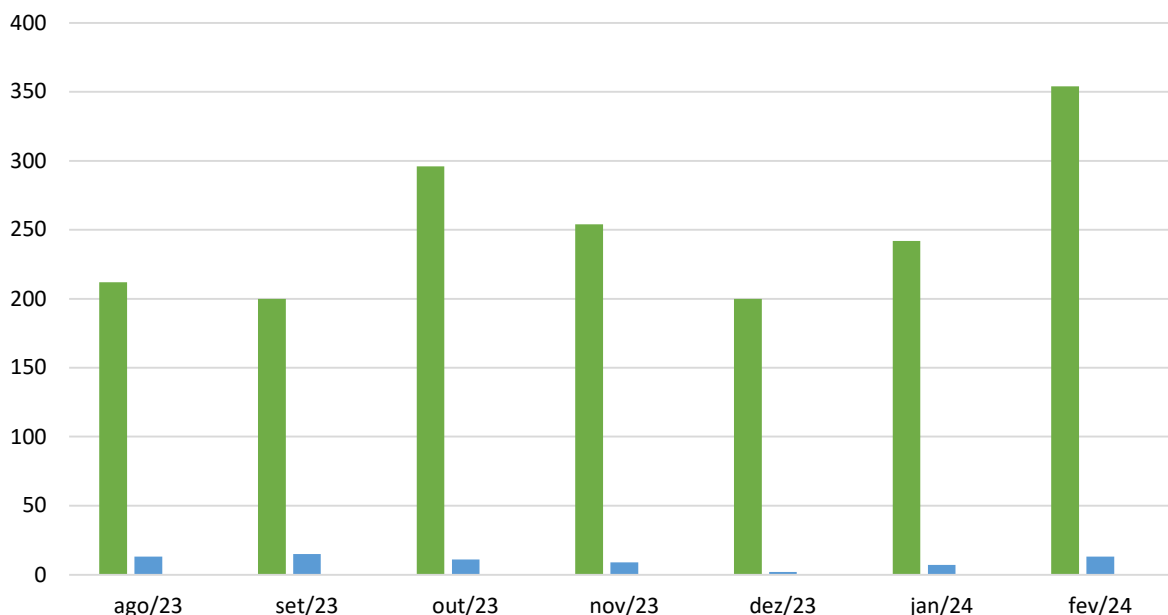


Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



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

Total de testes de COVID realizados em pacientes internados

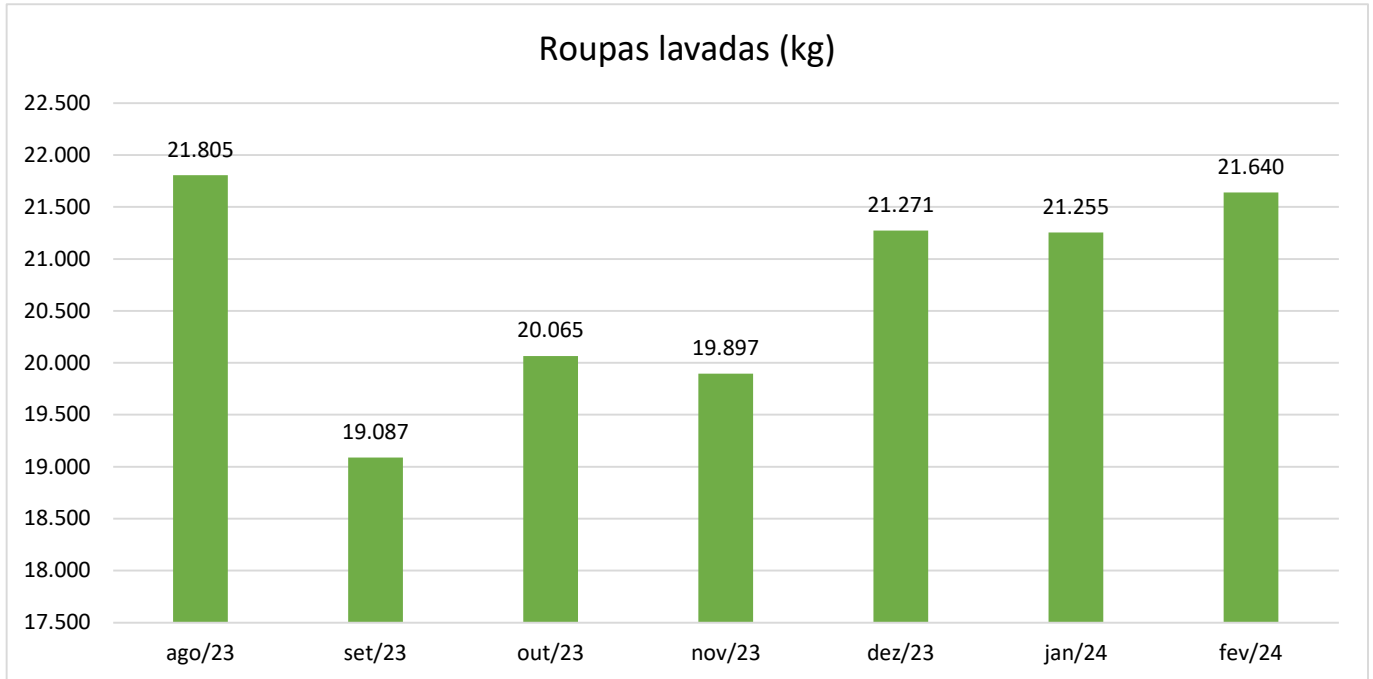


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
■ Não Detectável	212	200	296	254	200	242	354
■ Detectável	13	15	11	9	2	7	13
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0

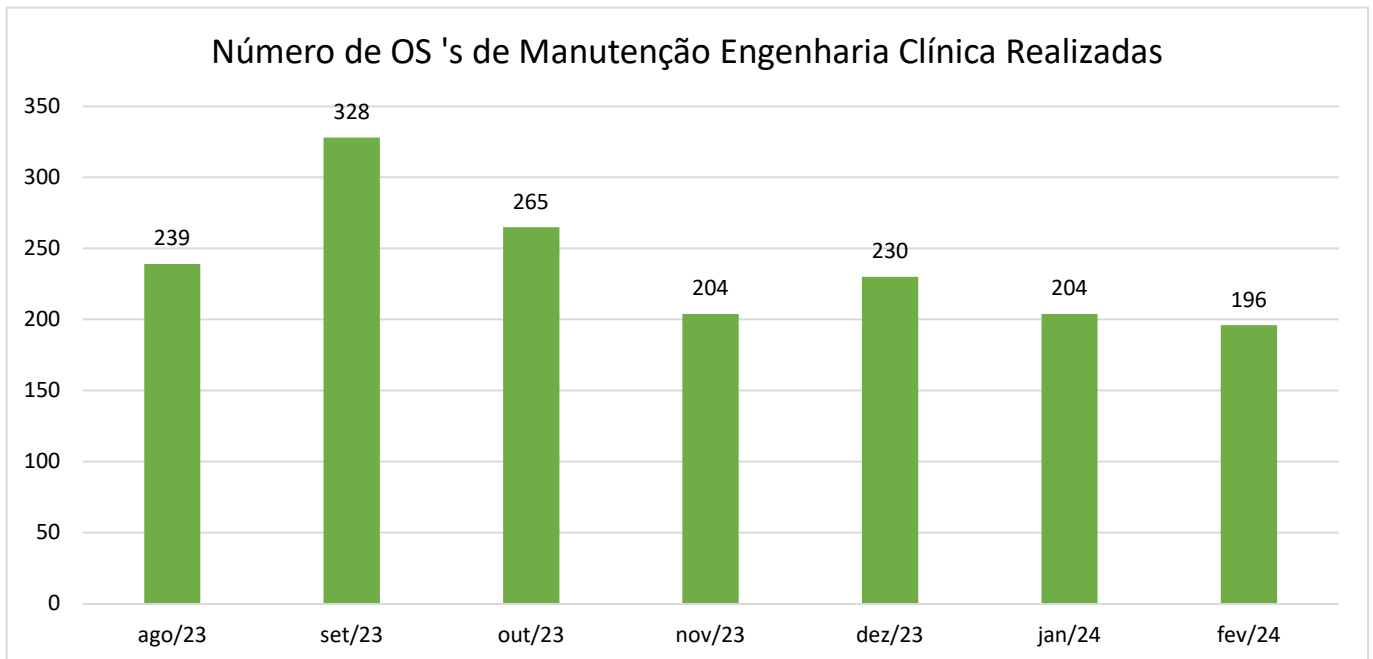


7. ÁREAS DE APOIO

7.1. LAVANDERIA

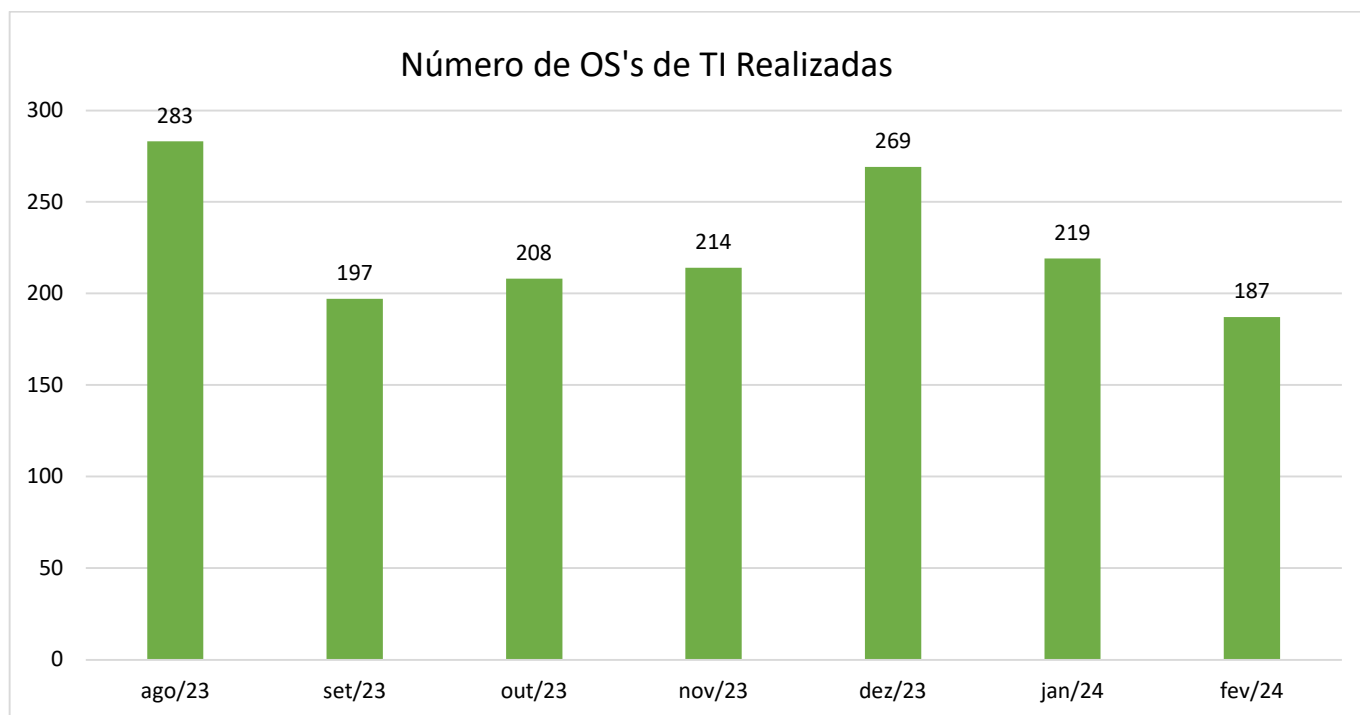


7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

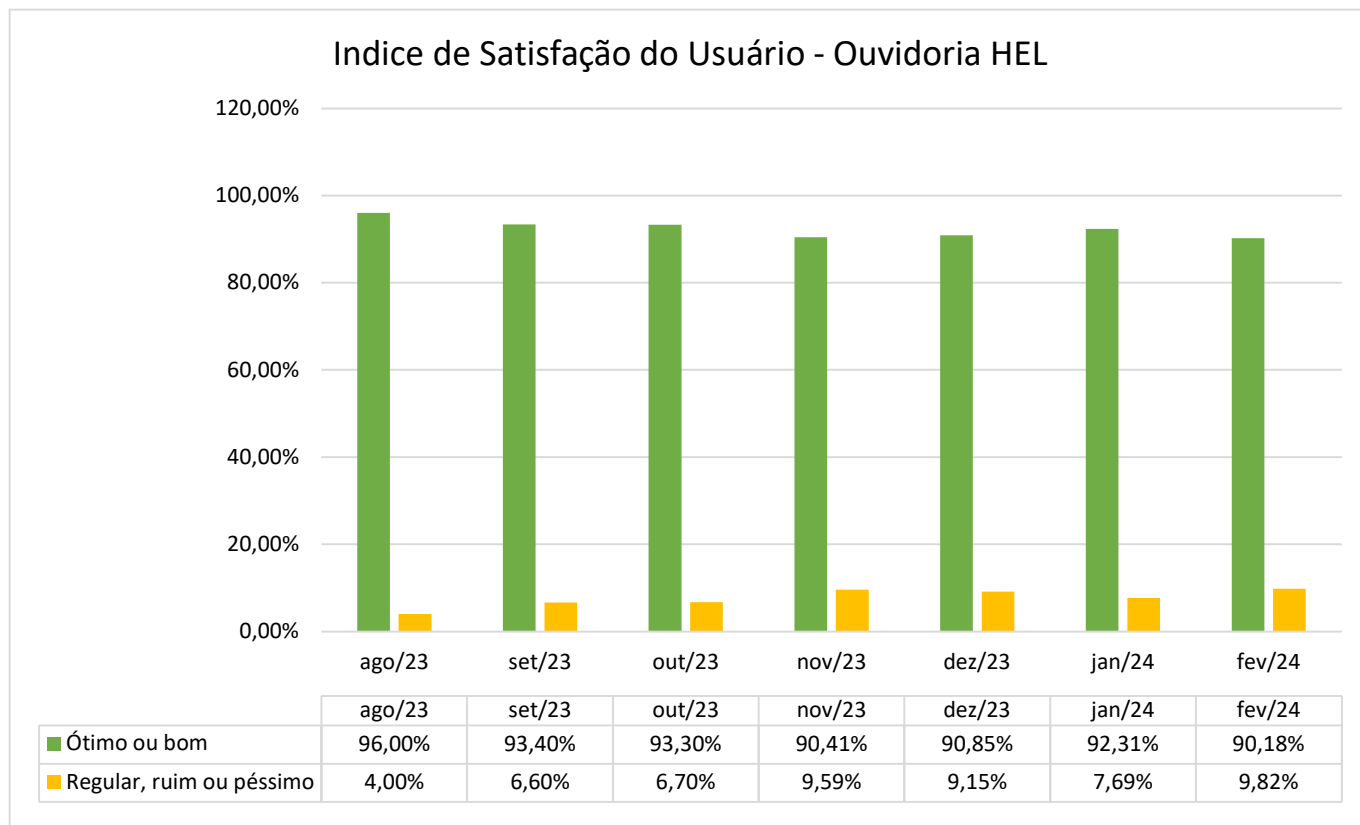




7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

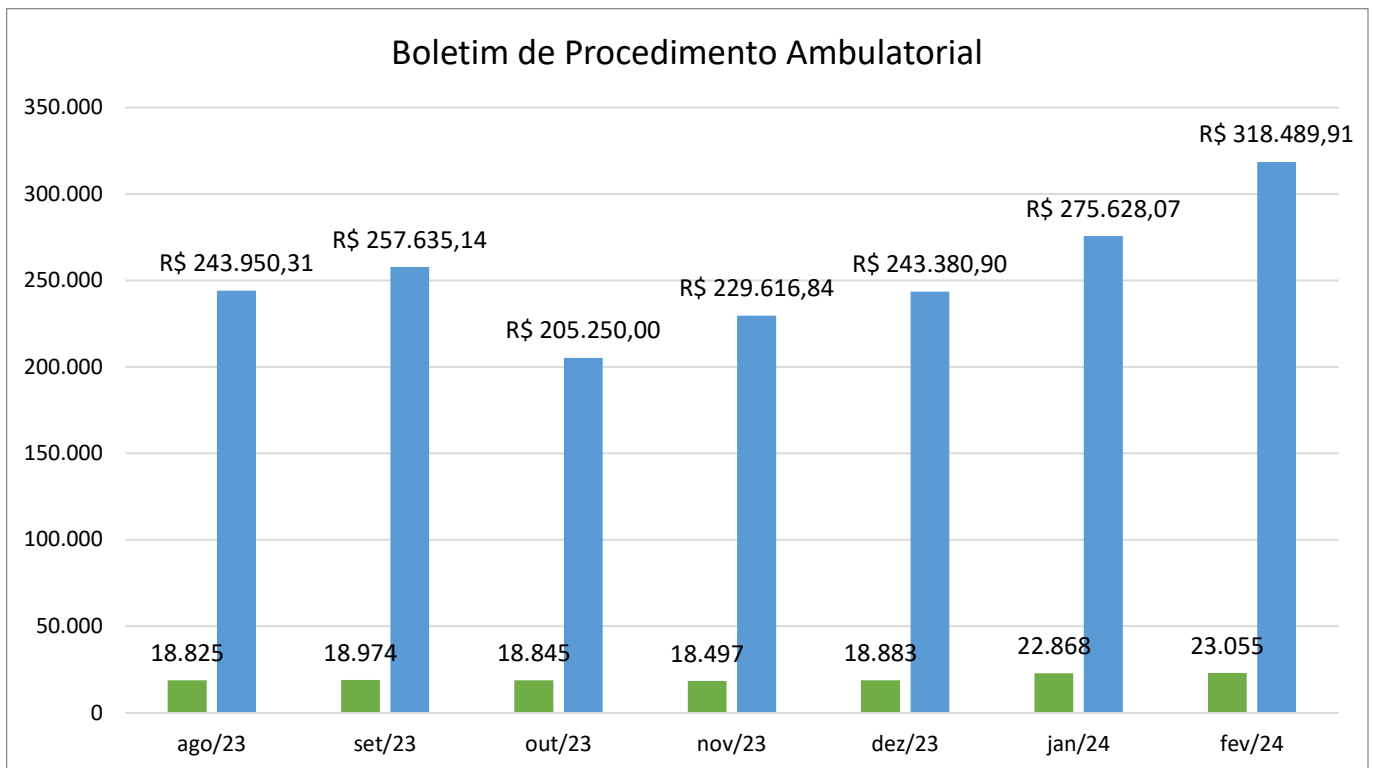
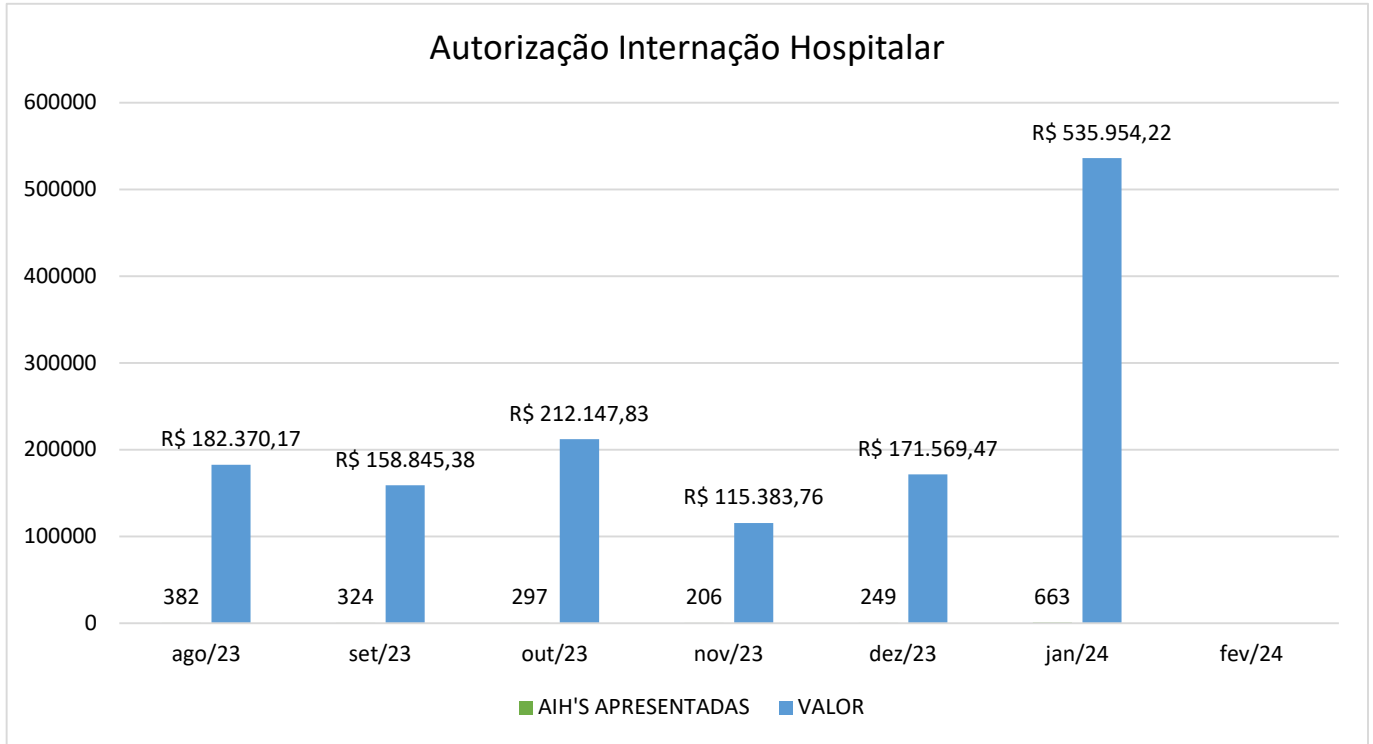


7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA





7.5. FATURAMENTO



8. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 329 colaboradores, sendo 299 alocados diretamente na área assistencial e 30 alocados em outras áreas.

No mês de janeiro, o RH recebeu 18 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos externos e internos, tendo sido realizadas 67 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 11 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 fevereiro, o HEL realizou 18 ações educativas que abordaram diversos temas, integração de novos colaboradores, treinamentos de projetos de lideranças, manual de boas práticas, atribuições das lactaristas, higiene das mãos, preparo de dietas enterais, atendimento humanizado, dentre outros. Ao todo, 280 participantes estiveram presentes.



Com o objetivo de conscientizar sobre a importância da higiene das mãos na prevenção de infecções, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Hospital Estadual de Luziânia (HEL) promoveu nos dias 15 e 16 de fevereiro o evento "Carnaval Higiene das Mãos". A atividade visou incentivar as equipes assistenciais de diversos setores a participarem e expressarem sua criatividade em relação a um tema de grande importância, que é a lavagem das mãos. Durante o evento, os participantes criaram paródias e se caracterizaram para apresentações.



Em fevereiro, o Hospital Estadual de Luziânia lançou o Projeto Lideranças, com o objetivo de promover um perfil de liderança humanizado e consciente na unidade de saúde. O projeto é direcionado a todos os colaboradores que ocupam cargos de liderança.



Março é reconhecido como o mês da conscientização sobre o câncer do colo do útero, também conhecido como março Lilás. O Hospital Estadual de Luziânia (HEL), preocupado com o bem-estar de suas colaboradoras e pacientes, endossa totalmente essa campanha e enfatiza a importância da prevenção como uma medida fundamental na luta contra este tipo de câncer.





Em fevereiro comemoramos a vida de 24 colaboradores, desejamos a todos que este novo clico traga muitas conquistas e realizações.



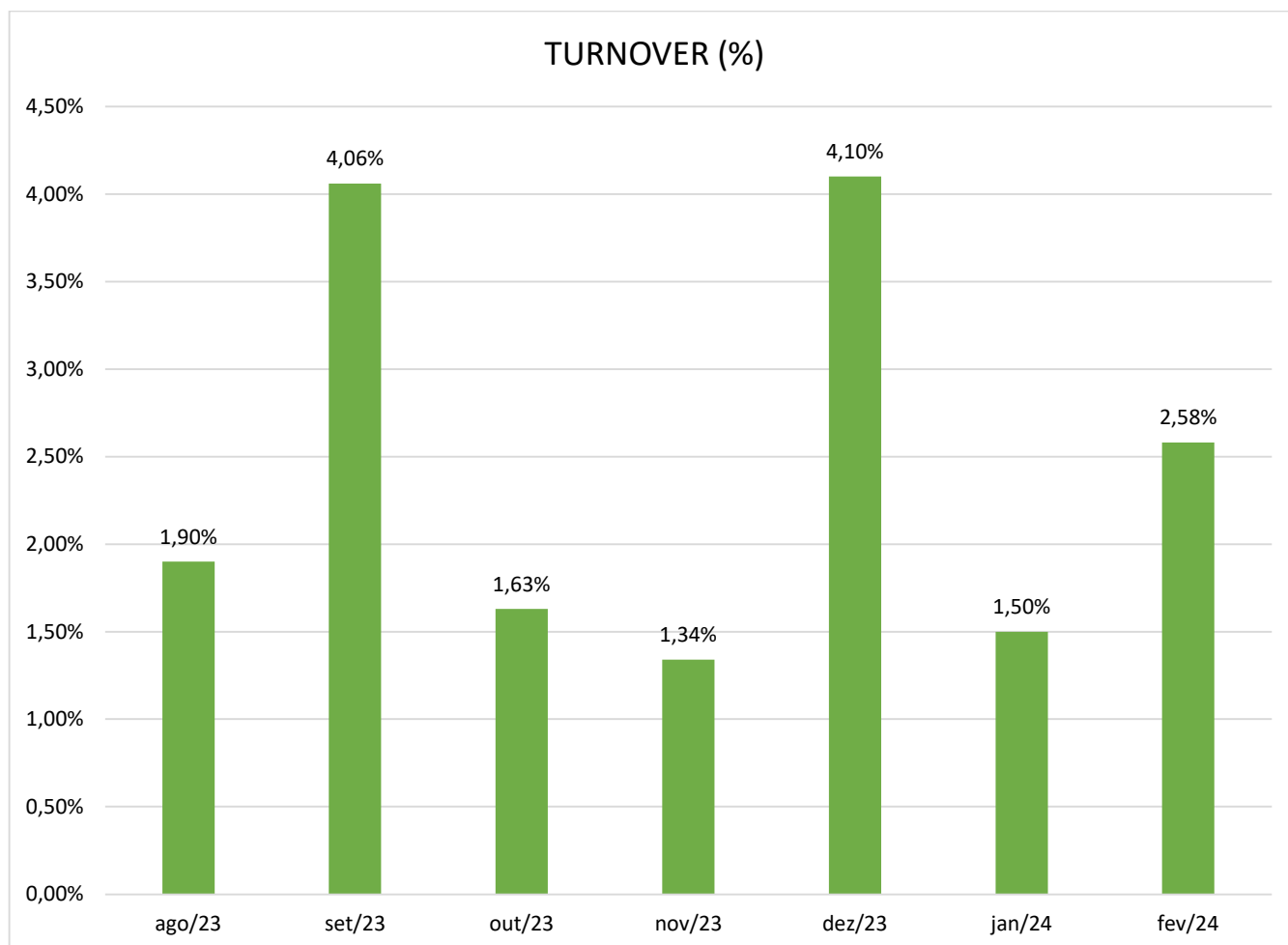
Com o objetivo de levar apoio à pacientes, familiares, e aos profissionais da saúde, é realizado todas as quartas-feiras missa de ação de graças no HEL, proporcionando momento paz e conforto. A celebração é conduzida pelo Padre Uelinton, onde é marcada por reflexão e acolhimento, buscando o fortalecimento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

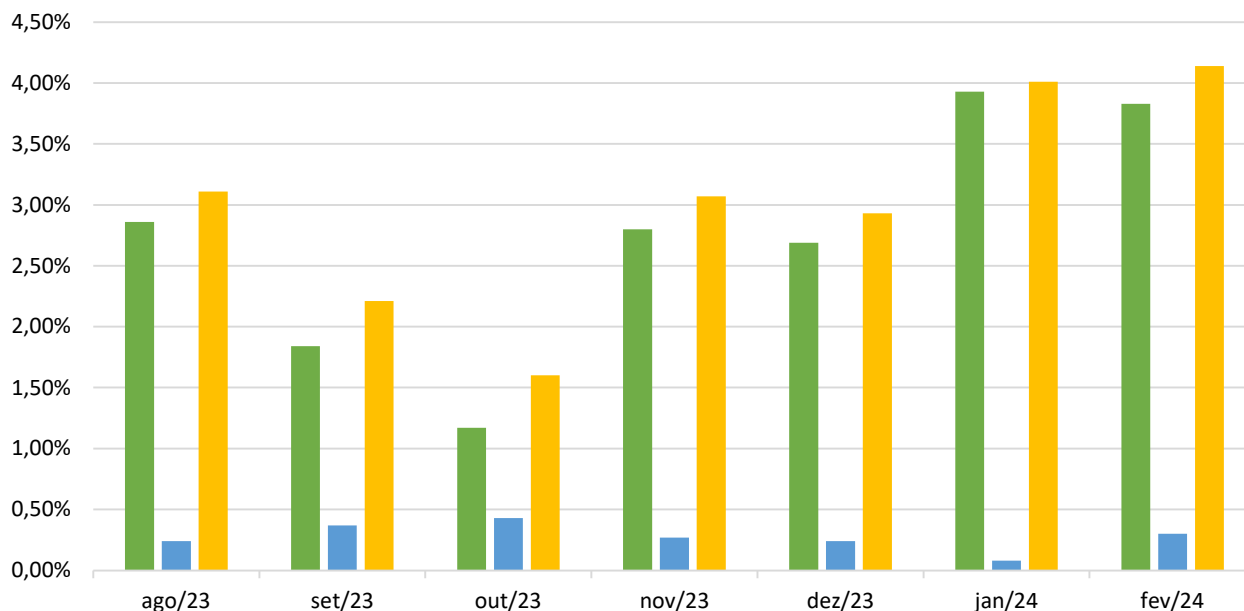


Função	Colaboradores Afastados por COVID-19											
	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24
Analista de Logística												
Assistente Administrativo												
Coordenadora de CCIH												
Nutricionista												
Auxiliar Administrativo												
Ouvidor												
Coord Enfermagem												
Supervisor Administrativo												
Enfermeiro		2										
Enfermeiro Administrativo												
Fisioterapeuta												
Fonoaudiólogo												
Gerente Assitencial												
Auxiliar de Farmácia		1										
Analista de RH												
Recepcionista												
Condutor de Maca												
Farmacêutico												
Analista de Prestação de Contas												
Psicólogo												
Auxiliar de Almoxarifado												
Técnico(a) de Radiologia		1										
Técnico(a) de Enfermagem	1											
Total Colaboradores Afastados	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





Taxa de Absenteísmo - HEL

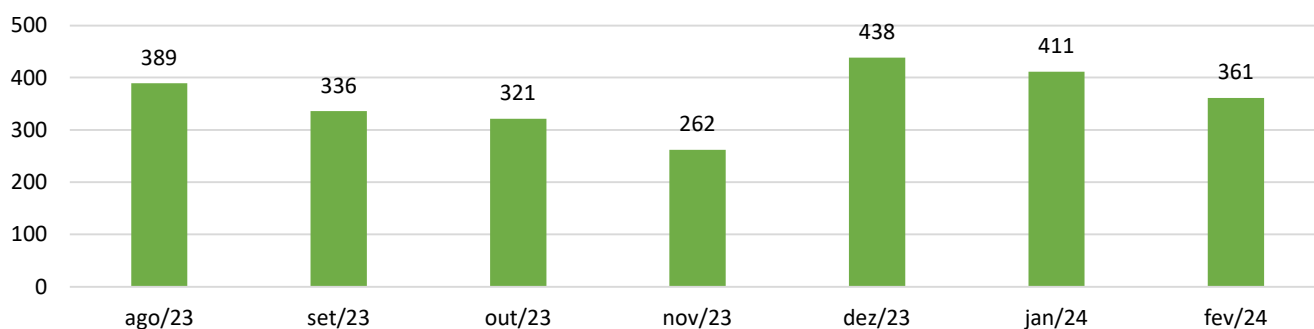


	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24
Outros CID	2,86%	1,84%	1,17%	2,80%	2,69%	3,93%	3,83%
Covid-19	0,24%	0,37%	0,43%	0,27%	0,24%	0,08%	0,30%
Taxa Geral	3,11%	2,21%	1,60%	3,07%	2,93%	4,01%	4,14%

■ Outros CID ■ Covid-19 ■ Taxa Geral

9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL

Número de OS's de Manutenção Predial realizadas



Os serviços executados no período visam 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.

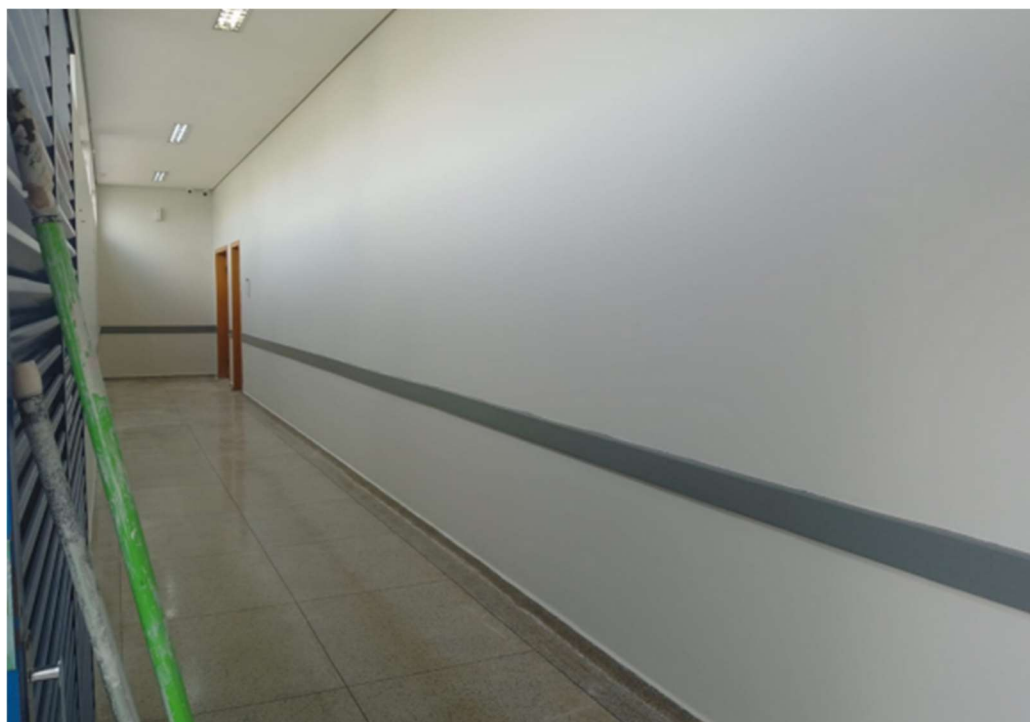


9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

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 DOS CORREDORES PRINCIPAIS



PINTURA DOS CORREDORES PRINCIPAIS



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR



LIMPEZA DAS CAIXAS DE PASSAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO



INSTALAÇÃO DE ARMADILHAS LUMINOSAS NO 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 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.

Handwritten signature of Kuayre Meireles in blue ink.

KUAYRE MEIRELES
GERENTE ADMINISTRATIVO – HEL

Handwritten signature of Francisco Amud in blue ink.

FRANCISCO AMUD
DIRETOR GERAL – HEL

Handwritten signature of Guilherme Abraão Simão de Almeida in blue ink.

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

- | | | |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 mar 2024
16:16:06 |  | Kuayre Silva Meireles criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) |
| 13 mar 2024
16:16:06 |  | 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 |
| 13 mar 2024
16:16:09 |  | 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 |
| 13 mar 2024
17:57:52 |  | 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 |
| 13 mar 2024
17:57:58 |  | 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 |
| 14 mar 2024
09:14:17 |  | Guilherme Abraão Simão de Almeida (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil |
| 14 mar 2024
11:17:27 |  | Guilherme Abraão Simão de Almeida (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziania - Goias - Brazil |

