



Março 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 CONTRATOS**
- 1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)10**
 - 1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA10**
 - 1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA11**
 - 1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA11**
 - 1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS12**
 - 1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS13**
 - 1.1.6. SADT EXTERNO14**
 - 1.1.7. HOSPITAL DIA15**
 - 1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO16**
- 2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO17**
 - 2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR17**
 - 2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR18**
 - 2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO18**
 - 2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI19**
 - 2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR20**
 - 2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS20**
 - 2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE21**
 - 2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE21**
 - 2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.22**
 - 2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS23**
 - 2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO23**
 - 2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS24**
 - 2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS24**



2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS²⁴

3. DADOS ASSISTENCIAIS²⁵

4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE²⁹

4.1. FARMACOVIGILÂNCIA³⁰

5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL³¹

5.1. FARMÁCIA³¹

5.2. FISIOTERAPIA³³

5.3. SERVIÇO SOCIAL³⁴

5.4. PSICOLOGIA³⁵

5.5. FONOAUDIOLOGIA³⁶

6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT³⁷

7. ÁREAS DE APOIO³⁹

7.1. LAVANDERIA³⁹

7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA⁴⁰

7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO⁴⁰

7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA⁴⁰

7.5. FATURAMENTO⁴¹

8. RECURSOS HUMANOS.⁴²

9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL⁴⁶

9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO⁴⁷

10. CONCLUSÃO⁵²



1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Internações (Saídas Hospitalares)	537	452	447	508
Cirurgias	280	241	189	254
Atendimento Ambulatorial	1.906	2.238	1.980	1.940
SADT Externo	1.270	1.632	1.454	1.714
Hospital dia	176	131	128	104
Total	4.169	4.694	4.198	4.520
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	3.433	3.821	3.947

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Clinica Médica	200	150	188	215
Clinica Obstétrica	104	106	97	122
Cirúrgica Programada	104	120	86	102
Clinica Cirúrgica	129	76	76	69
Total	537	452	447	508

Cirurgias	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Cirurgias Eletivas	104	124	90	106
Cirurgias Ambulatoriais	176	117	99	148
Total	280	241	189	254



Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Cirurgia Geral	104	55	22	52
Ginecologia		33	27	23
Ortopedia		0	1	1
Gastroenterologia		0	0	0
Proctologia		0	0	0
Vascular		6	7	8
Urologia		30	33	18
Total			124	90

Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Varizes	176	0	0	0
Postectomias		0	0	0
Geral		117	99	148
Vasectomia		0	0	0
Total			117	99

Atendimento ambulatorial	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Consulta médica	1.114	1.189	973	938
Consulta não médica	792	1.049	1.007	1.002
Total	1.906	2.238	1.980	1.940



Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	315	158	139
Cirurgia Geral		388	248	279
Gastroenterologia		31	39	39
Ginecologia		171	246	141
Infectologia (VVS)		0	0	0
Ortopedia e Traumatologia		153	172	195
Proctologia		0	0	0
Urologia		75	54	66
Angiologia (C. Vascular)		56	56	79
Total			1.189	973
Anestesiologista	CONTROLE	331	156	138

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Fisioterapia	792	107	127	133
Fonoterapia		143	164	157
Terapia ocupacional		0	0	0
Enfermeiro		368	309	241
Nutricionista		120	103	158
Serviço social		50	67	63
Farmácia		161	136	119
Psicologia		100	101	131
Farmácia – VVS		0	0	0
Psicologia – VVS		0	0	0
Serviço social – VVS		0	0	0
Total			1.049	1.007



SADT Externo (Realizado)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Colonoscopia	60	40	33	44
Ecocardiograma	40	31	31	39
Eletrocardiograma	80	180	115	134
Endoscopia	50	36	40	60
Raio X	80	586	490	463
Tomografia	600	300	435	380
USG/Doppler	40	67	46	41
USG	400	392	264	553
Total	1.350	1.632	1.454	1.714

Hospital dia	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
	176	131	128	104

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.

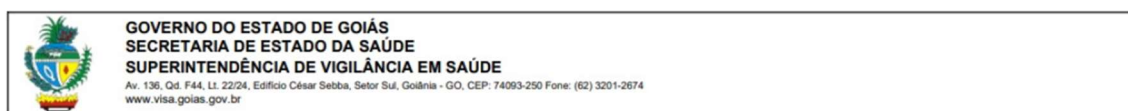
Em resposta a essa demanda, em fevereiro de 2023 o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) procedeu com a redução da capacidade da Clínica Médica e Clínica Cirúrgica e o aumento na Clínica Obstétrica, de acordo com a tabela abaixo. Essa redução impactou diretamente no número de altas hospitalares mensalmente 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 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, tornou-se possível o alcance das



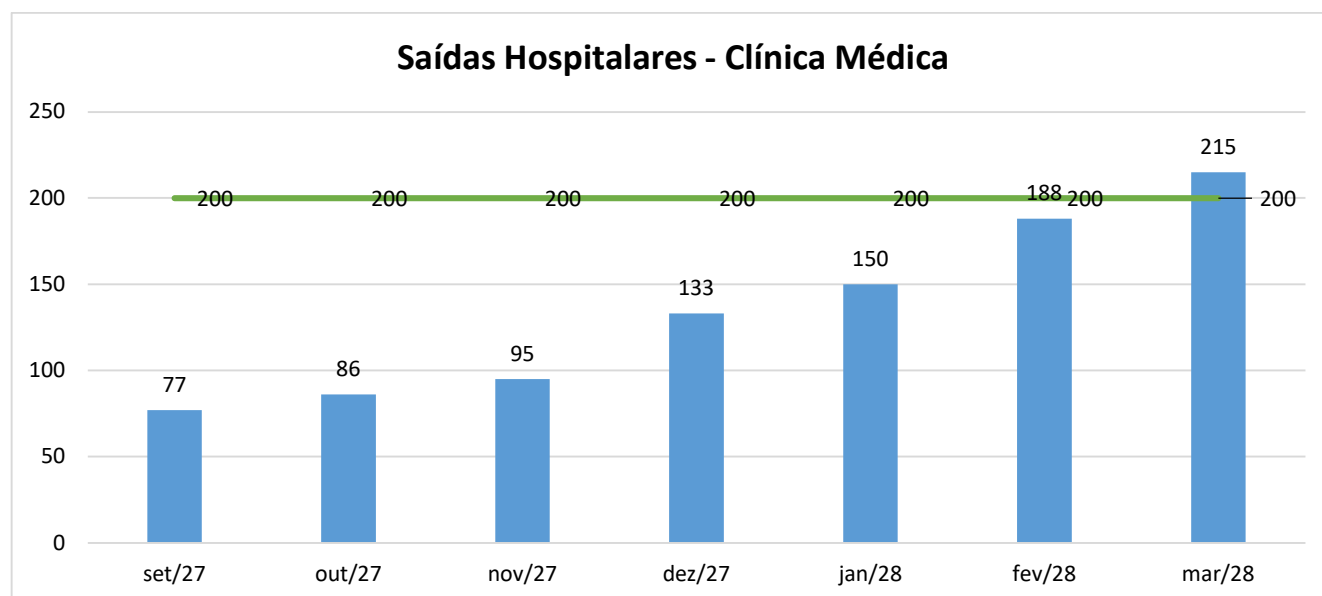
metas estabelecidas, especialmente na Clínica Médica, onde a capacidade de leitos foi 100% adequada ao contrato, permitindo uma melhor gestão das internações e conseqüentemente um aumento considerável nas altas hospitalares.

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

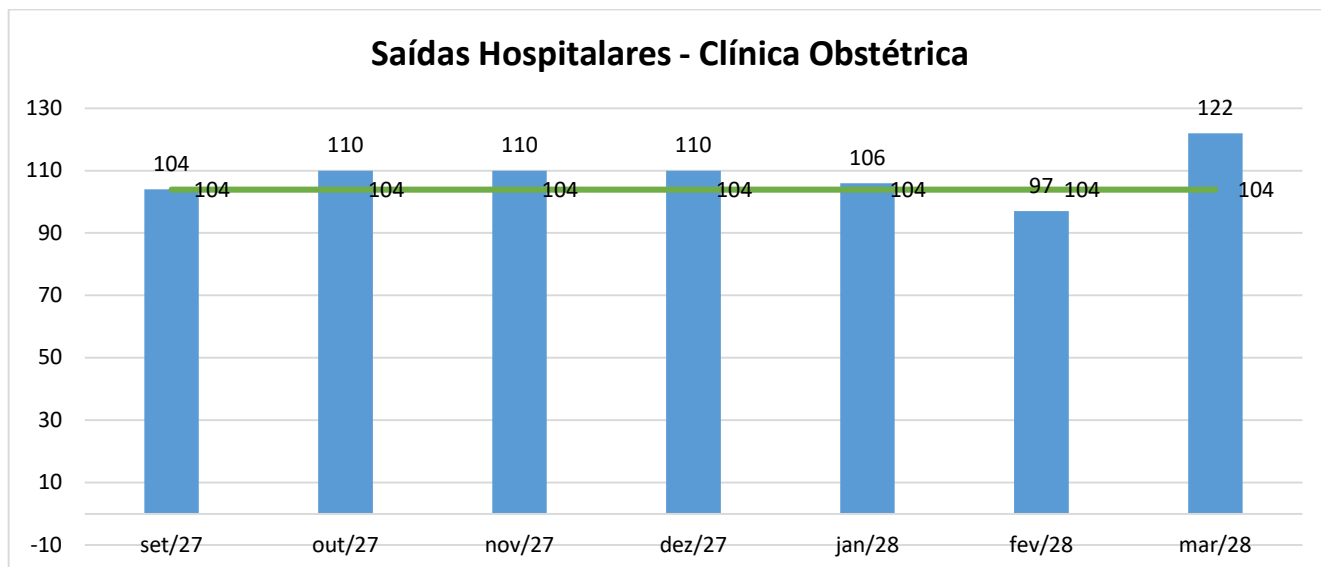
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



Como citado anteriormente, devido ao aumento de leitos a partir do dia 15/02/2024, seguindo o estabelecido em contrato, chegamos a 94% da meta mensal no mês de fevereiro e conseguimos alcançar os 107,5% no mês de março.

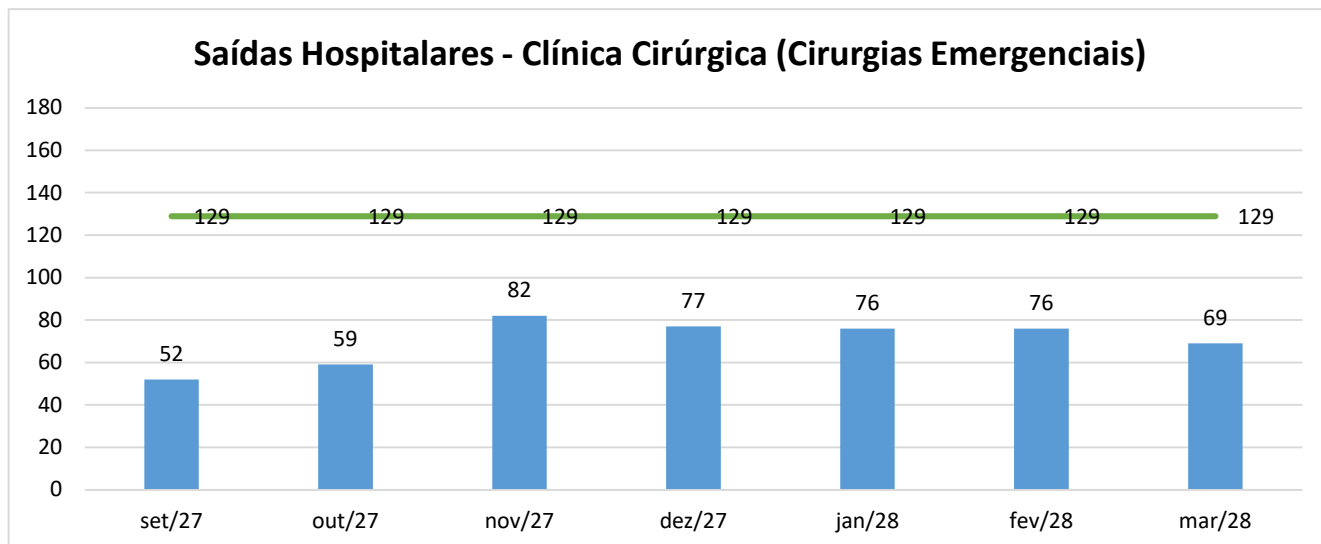


1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



Apesar de não termos atingido apenas 93% da meta da Clínica Obstétrica no mês de fevereiro, em março tivemos um considerável aumento, chegando a 117,30% da meta.

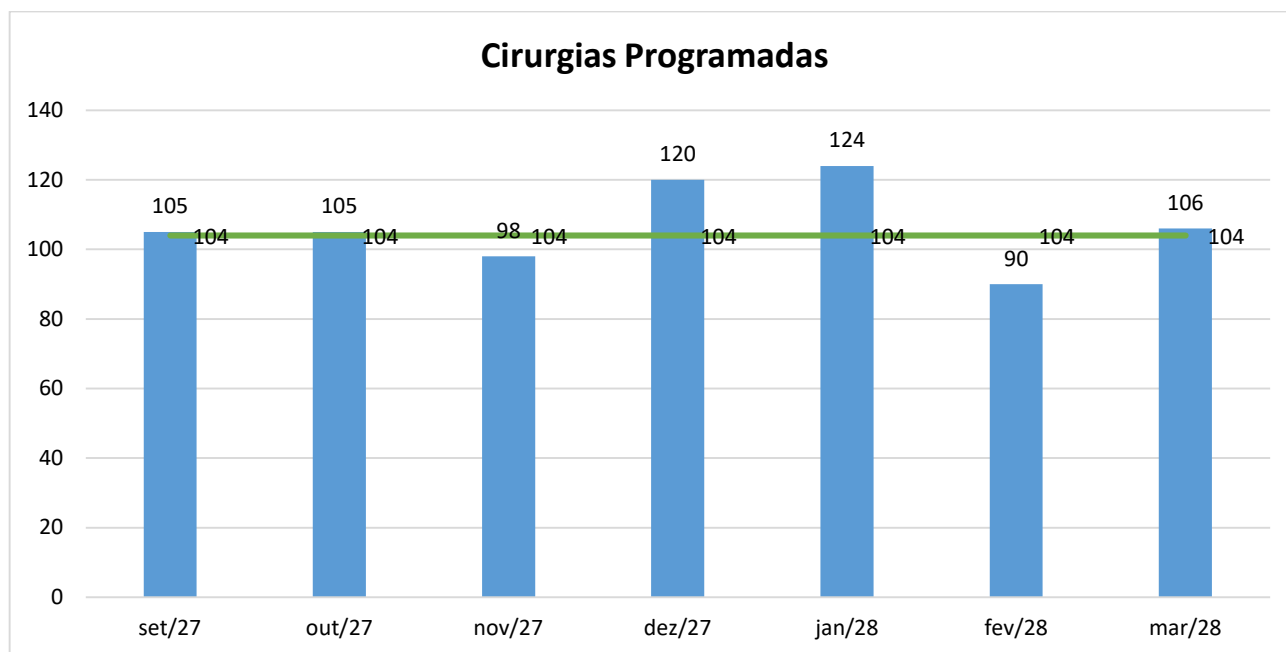
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA



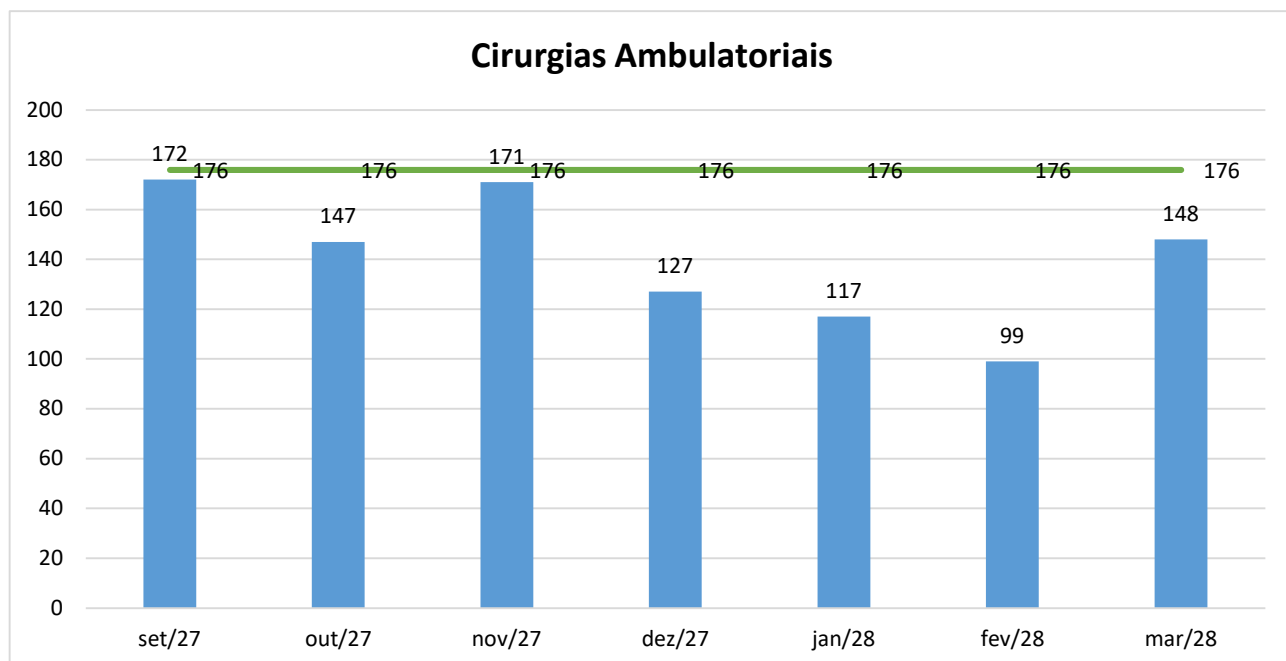
Por se tratar das saídas relacionadas às cirurgias de urgência e emergência, o HEL depende da demanda do pronto socorro para o cumprimento dessa meta, realidade que ainda se encontra distante, tendo em vista uma média de 73,66 saídas/mês no último trimestre, representando apenas 57,10% da meta prevista.



1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



Apesar do número de leitos reduzidos, conforme mencionado anteriormente, atingimos uma média de 94% da meta estabelecida se considerarmos a média/mês do último bimestre.



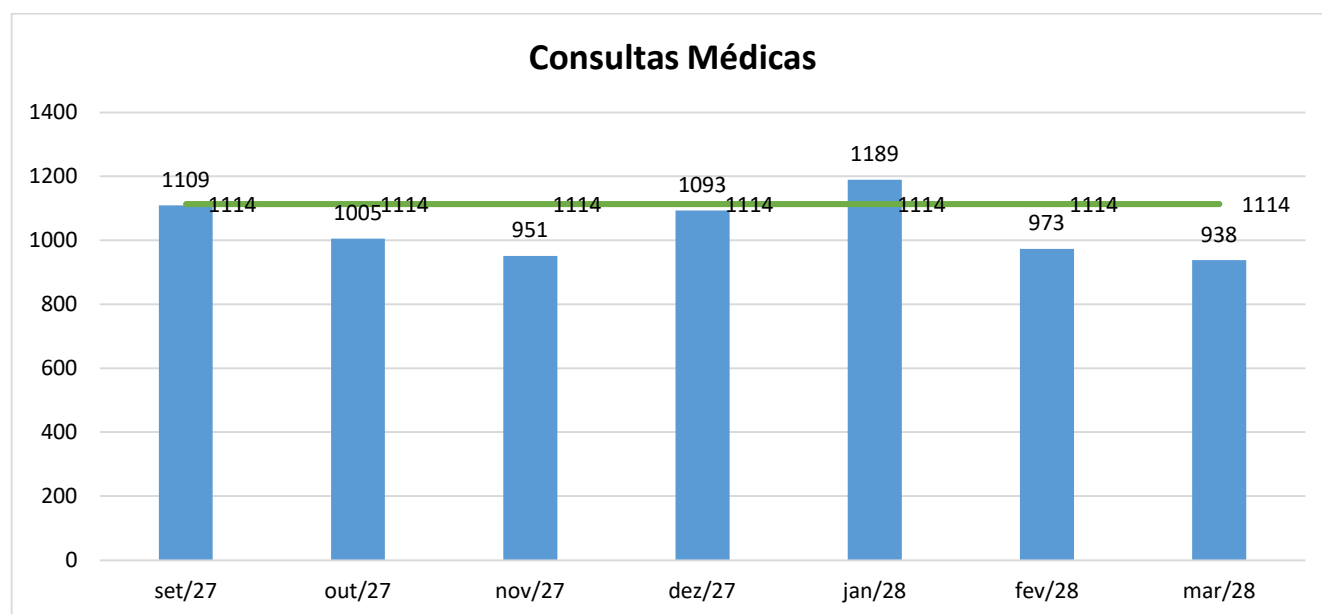
Apesar da disponibilização das cirurgias ambulatoriais, não conseguimos atingir a meta estabelecida devido à baixa demanda proveniente da regulação. Isso se evidencia no último trimestre de produção, no qual ficamos significativamente abaixo da meta prevista.



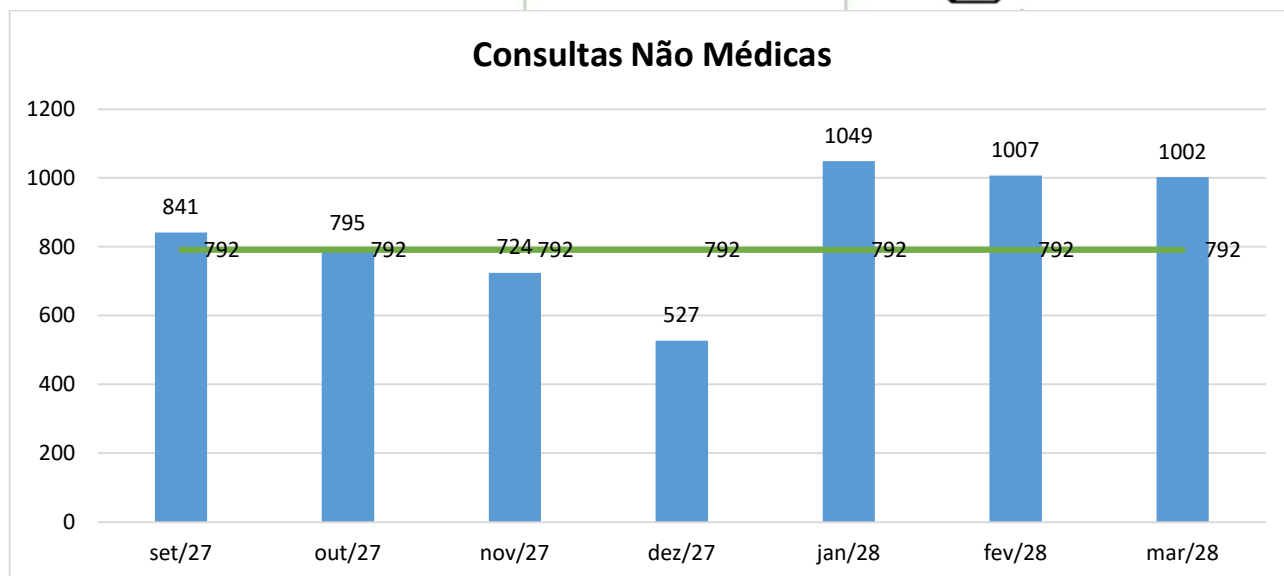
1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

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.



Observamos uma redução no número de consultas médicas em março, em comparação ao mês de fevereiro, e o conseqüente não alcance da meta estabelecida reflete diretamente o impacto do absenteísmo, que atingiu 10,63%. O absenteísmo, ou seja, as faltas dos pacientes agendados para consulta, tiveram um efeito negativo significativo no desempenho do serviço de saúde durante esse período.



Observa-se uma grande constância no último trimestre referente as consultas não médicas, além de permanecerem em média 28% além da meta estabelecida em contrato.

1.1.6. SADT EXTERNO

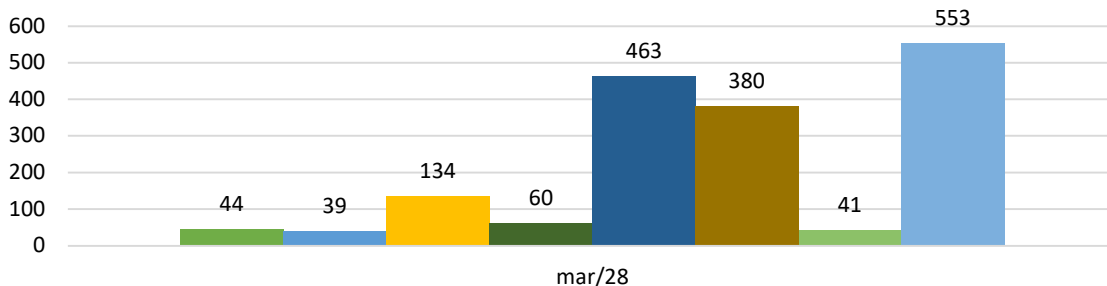
A Unidade Hospitalar possui meta para realizar mensalmente:

- 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.



SADT EXTERNO



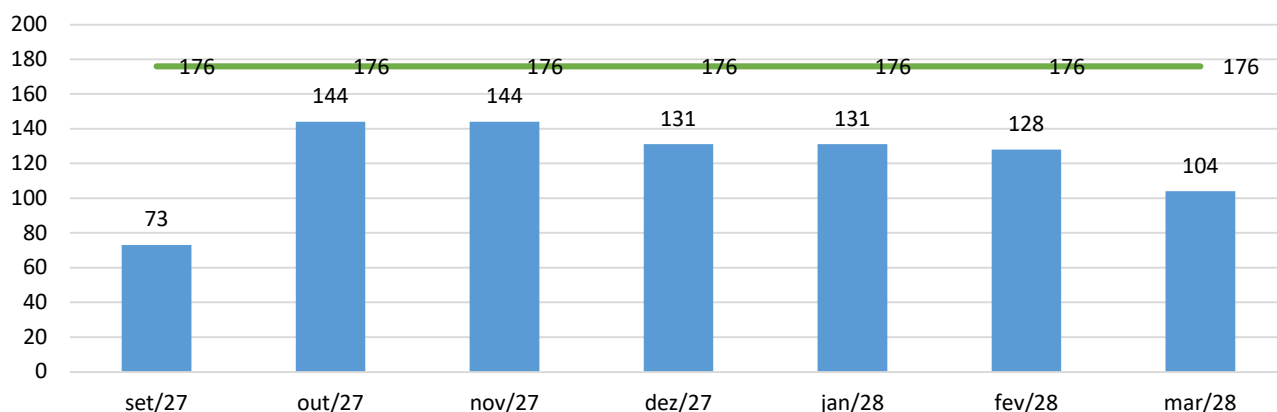
	mar/28
Colonoscopia	44
Ecocardiograma	39
Eletrocardiograma	134
Endoscopia	60
Raio X	463
Tomografia	380
USG/Doppler	41
USG	553

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 $\pm 10\%$.

Hospital Dia

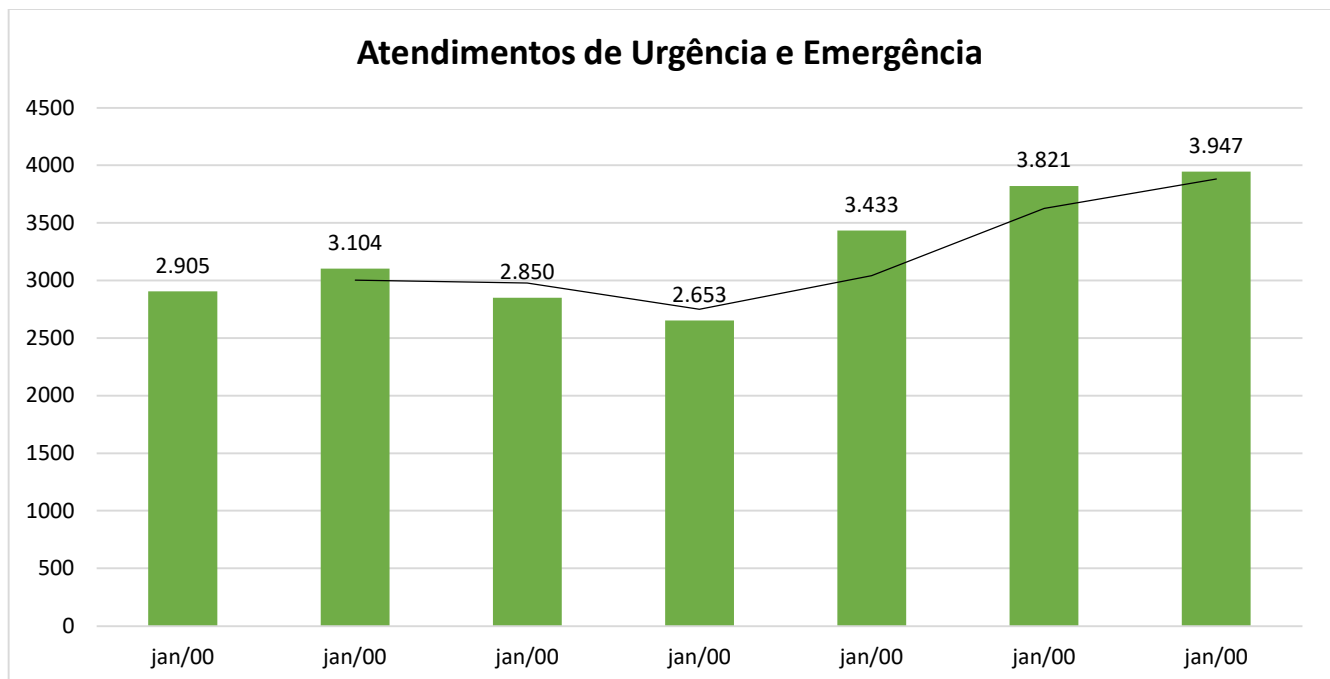


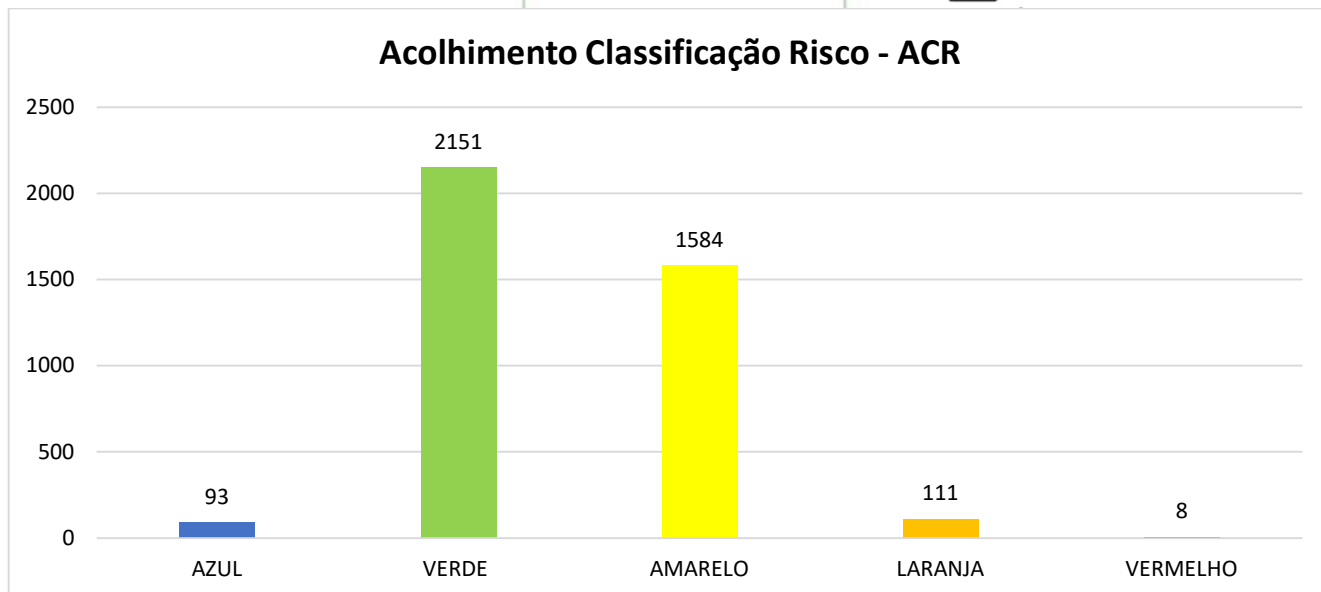


É de imperativa relevância destacar que, mesmo com o efetivo início do atendimento a pacientes do perfil hospital-dia, entendemos que, conforme a Portaria GM/MS Nº 44, nossa estrutura não se encontra plenamente capacitada para suprir a demanda contratual inerente a essa modalidade assistencial. A limitação 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 59% no mês de fevereiro em relação a meta e obtendo uma média de 121 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*”.

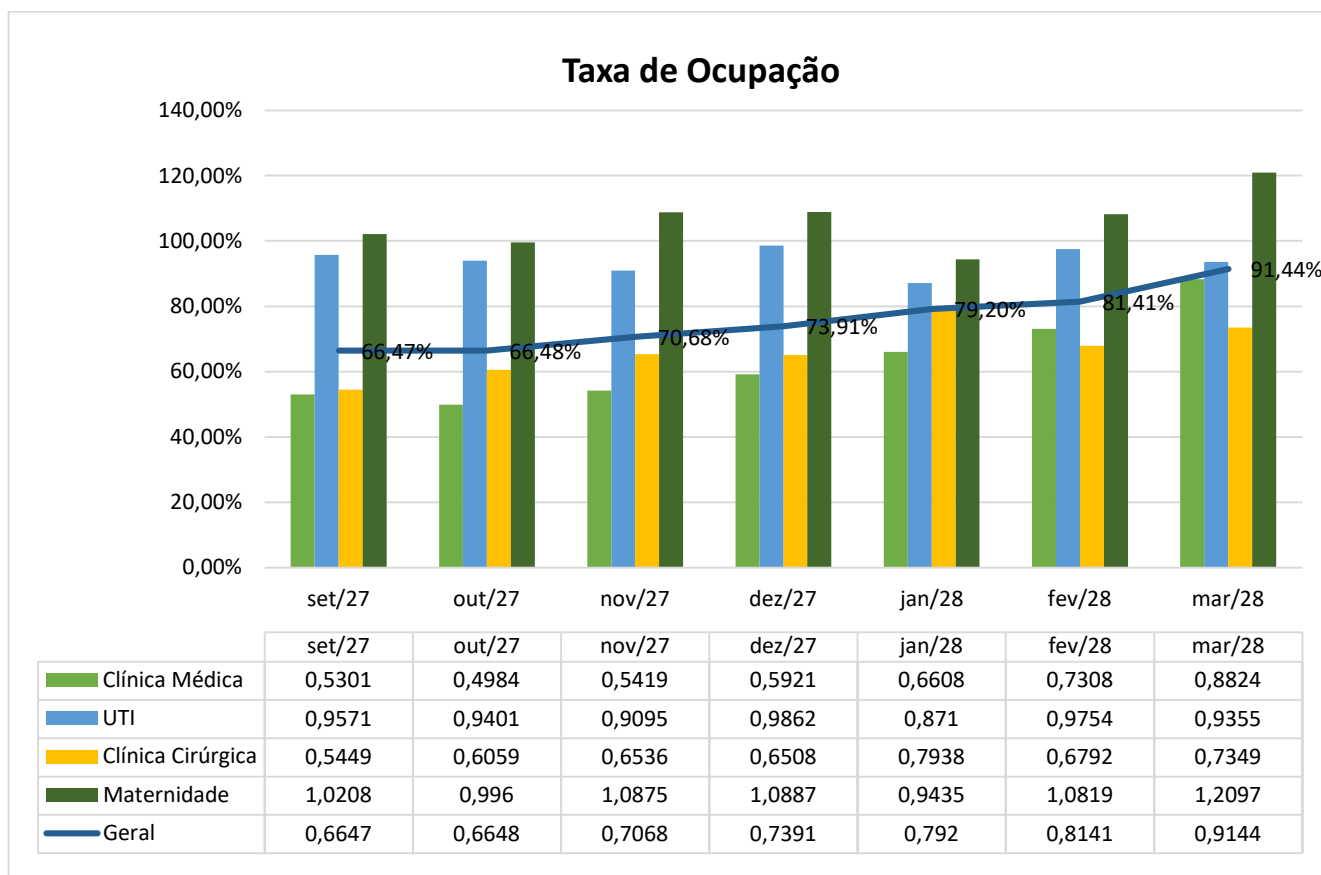




2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

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.

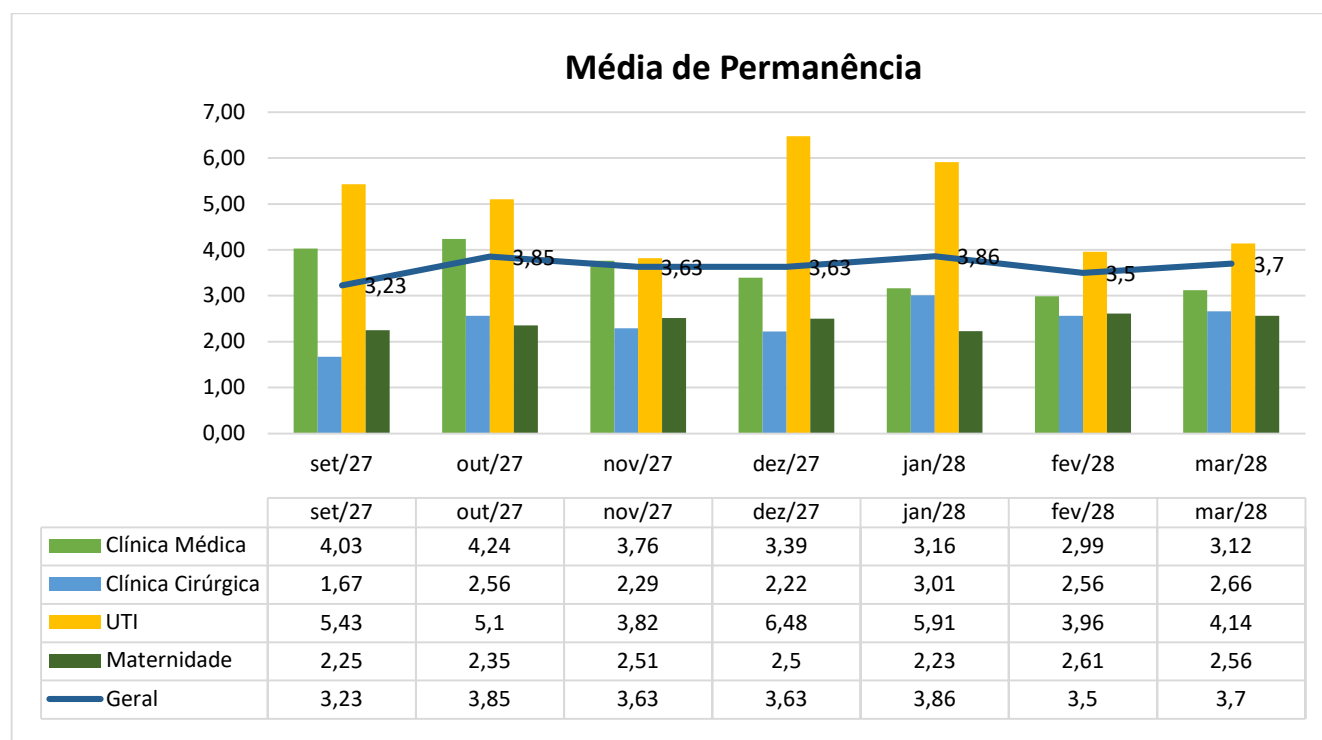




O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de março no HEL ficou em 91,44%, atingindo previsto.

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.



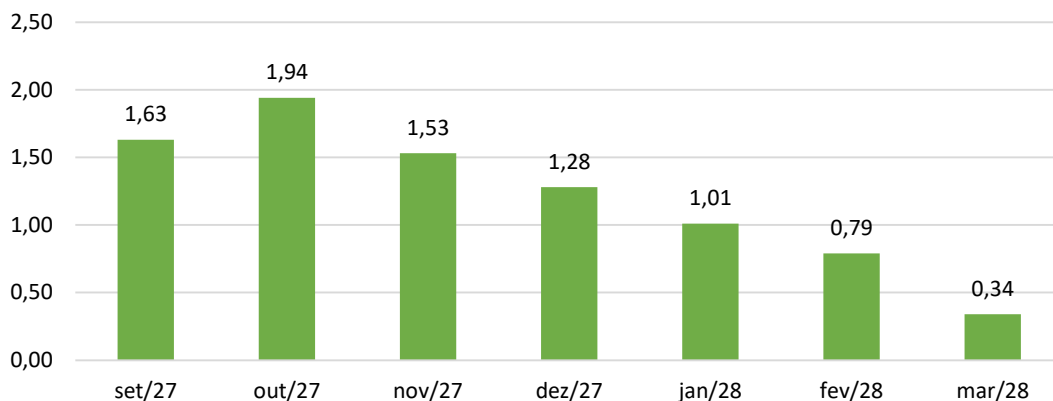
A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2024, obtendo uma média global de 3,70 em março/2024. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda 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.



Intervalo de Substituição

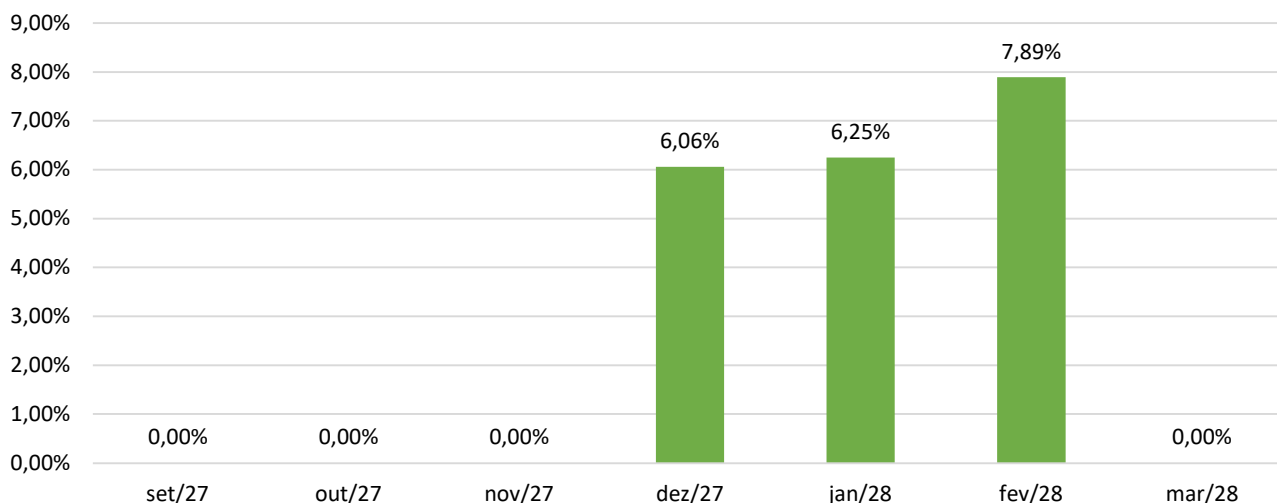


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Intervalo de Substituição	1,63	1,94	1,53	1,28	1,01	0,79	0,34

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)

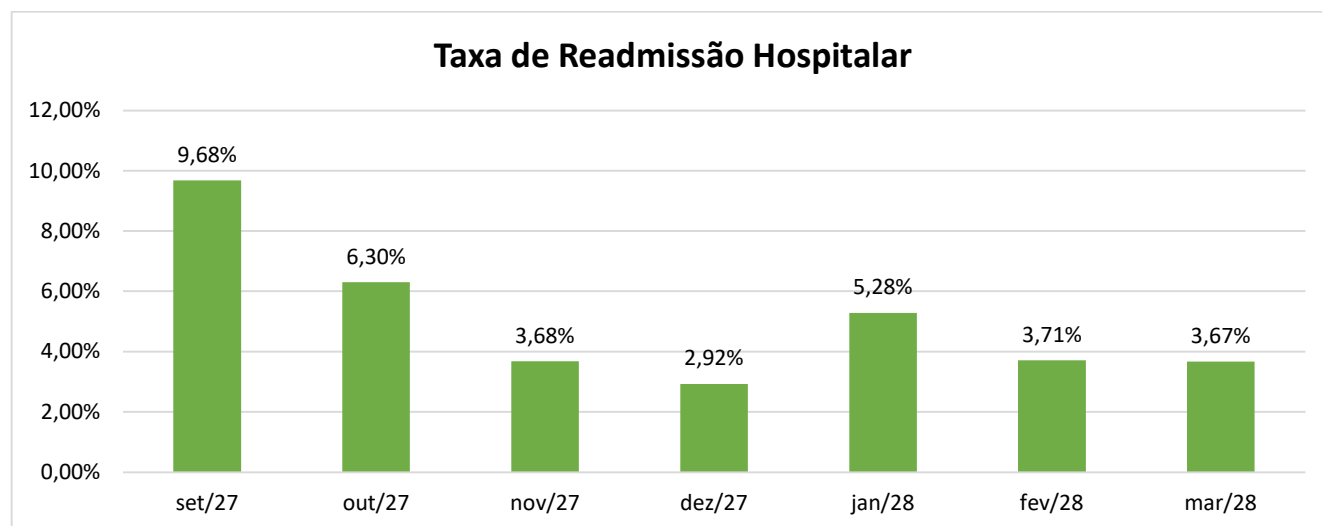


Conforme o gráfico acima, podemos identificar que no trimestre entre dez/2023 e fev/2024, tivemos um aumento exponencial nos números de taxa de readmissão em UTI, ficando acima da meta estabelecida. Existem várias razões pelas quais os pacientes foram readmitidos na Unidade de Terapia Intensiva em um curto período, incluindo recorrência de infecções, insuficiência de órgãos, eventos adversos ligados a tratamentos ou cirurgias, e outros fatores. No mês de março não houve reinternações.



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.

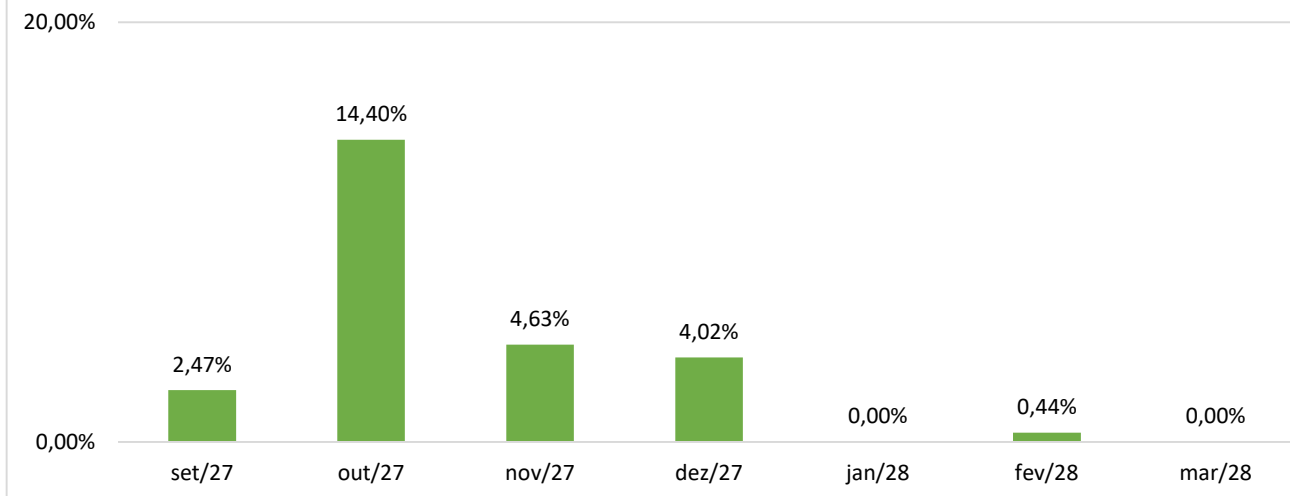
2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

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% no primeiro mês de 2024, o que representa um resultado extremamente positivo. Em fevereiro/2024 tivemos quatro contas glosadas, porém, permanecemos dentro da meta.



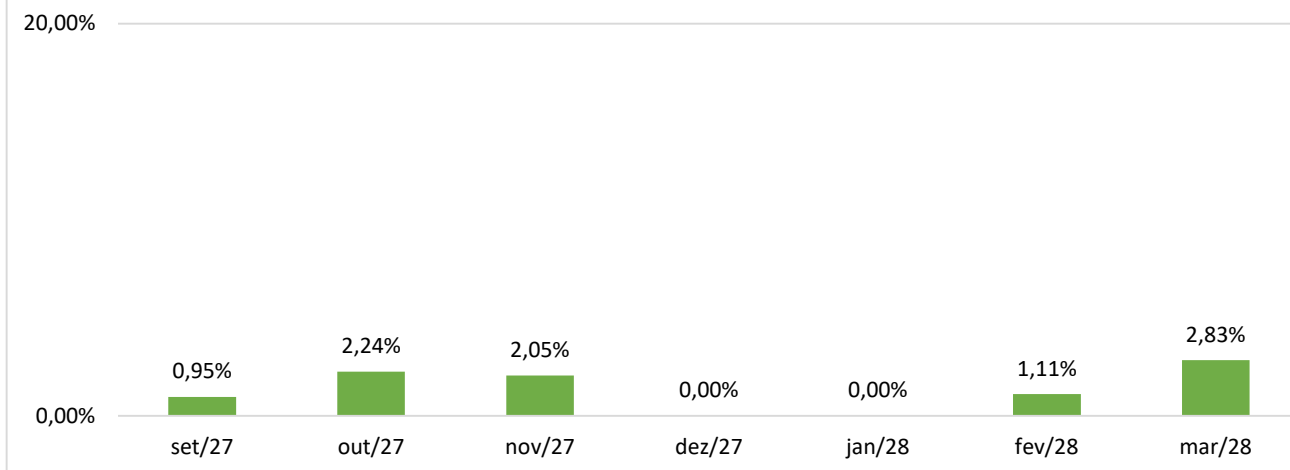
Percentual de Ocorrência de Glosa



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 1%.

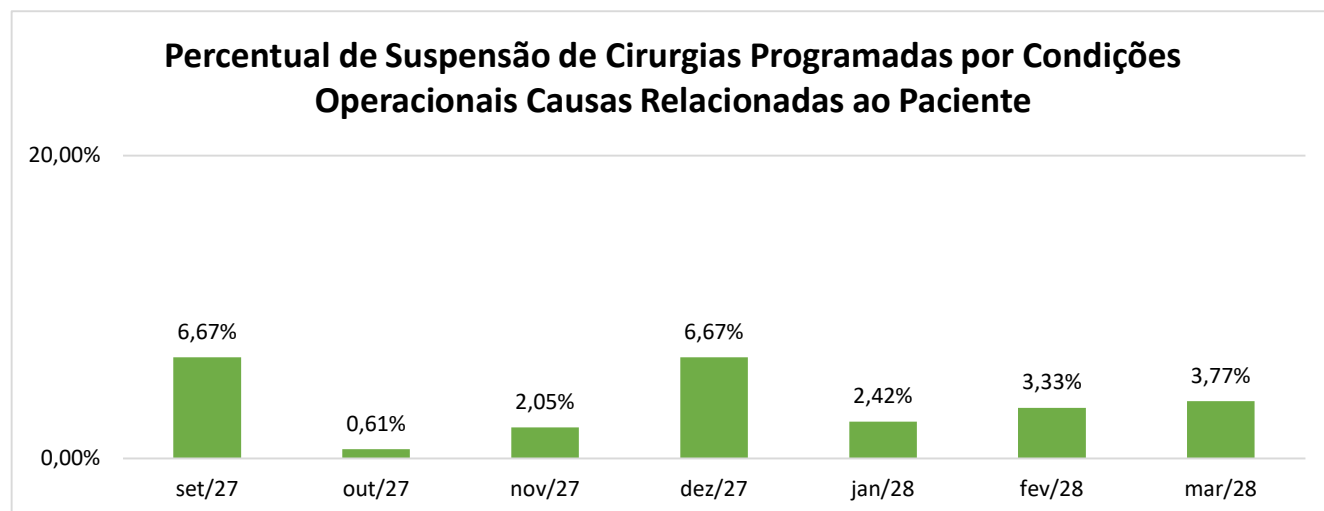
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais Causas Relacionadas a Unidade



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

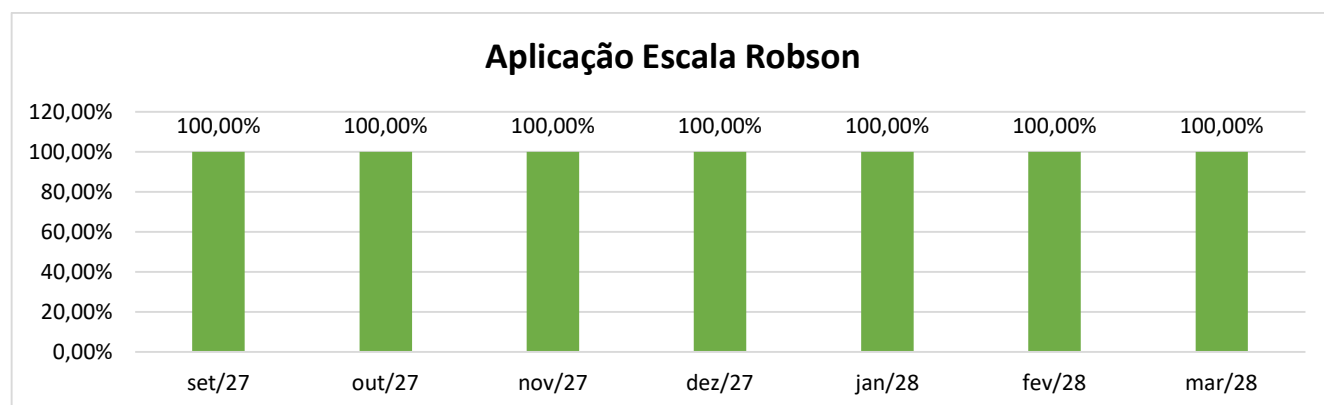


De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas ao paciente, é de menor ou igual a 5%.



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.

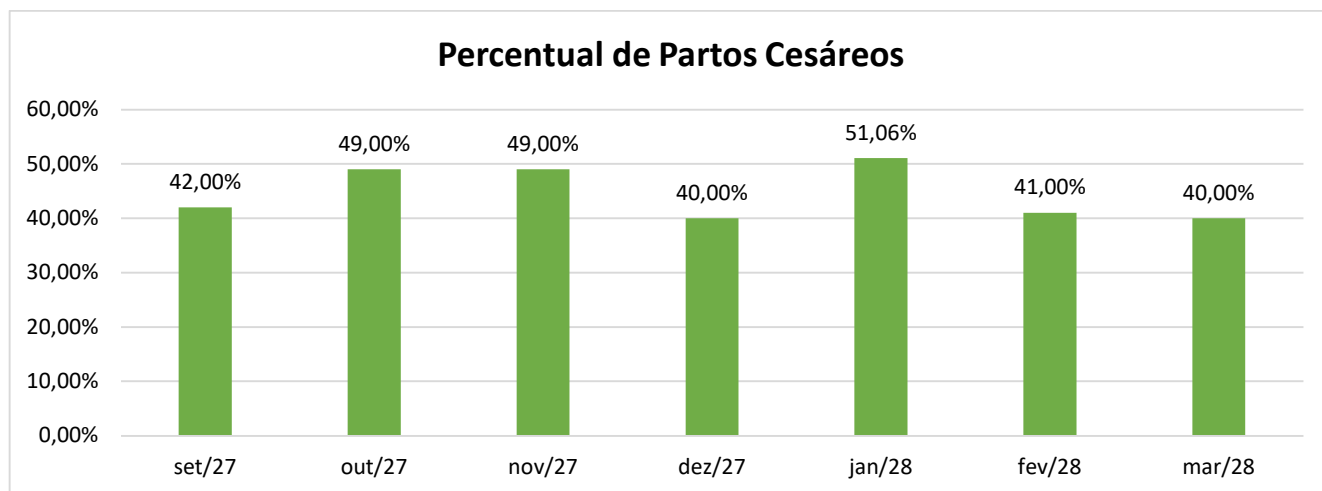


Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.



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%.



“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)

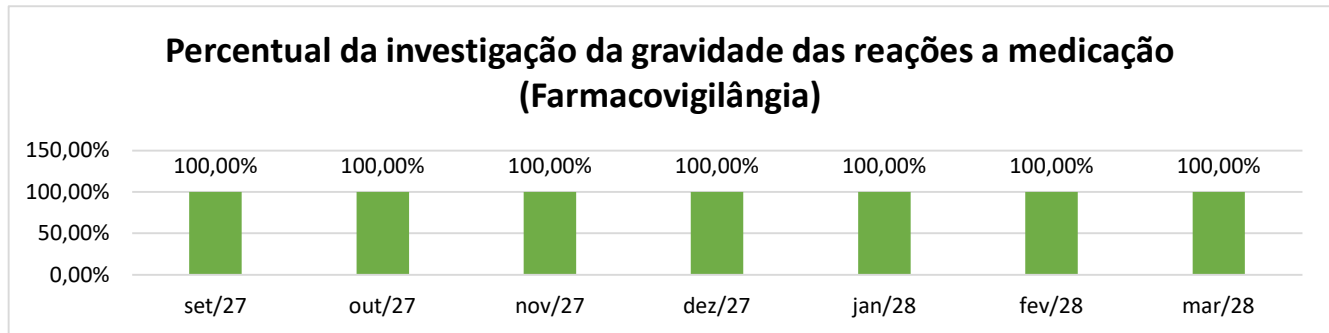


Dedicamos esforços substanciais no Hospital Estadual de Luziânia para melhorar essa situação em relação às gestantes. Embora estejamos consideravelmente abaixo da média nacional, reconhecemos que ainda estamos distantes da média global e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

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

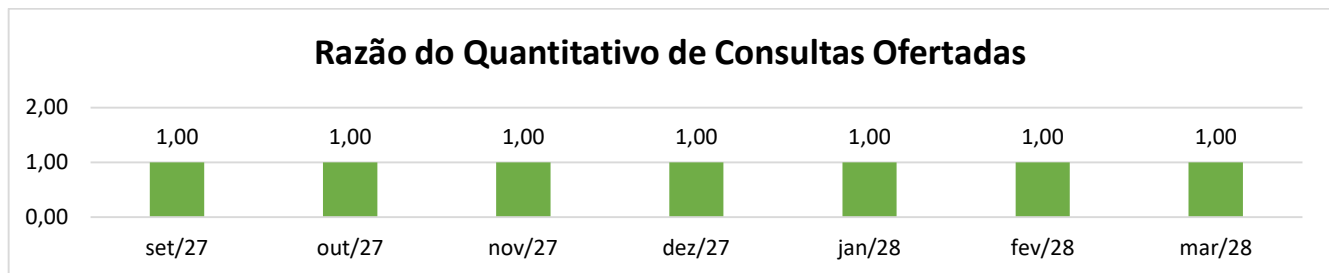


De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida para a investigação da gravidade de reações adversas a medicação é que seja maior ou igual a 95% dos casos apresentados.



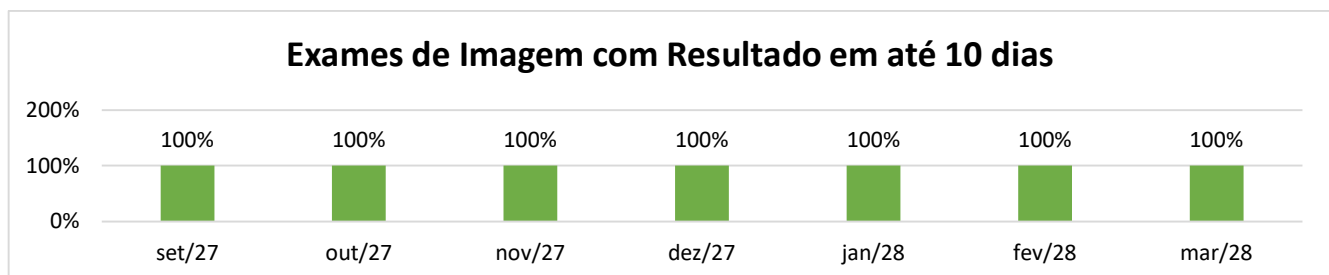
2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS

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

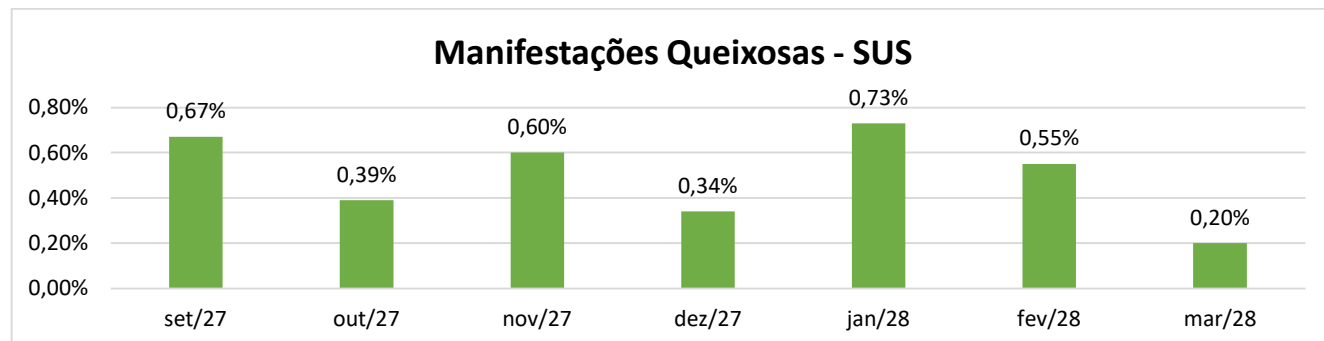
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.



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

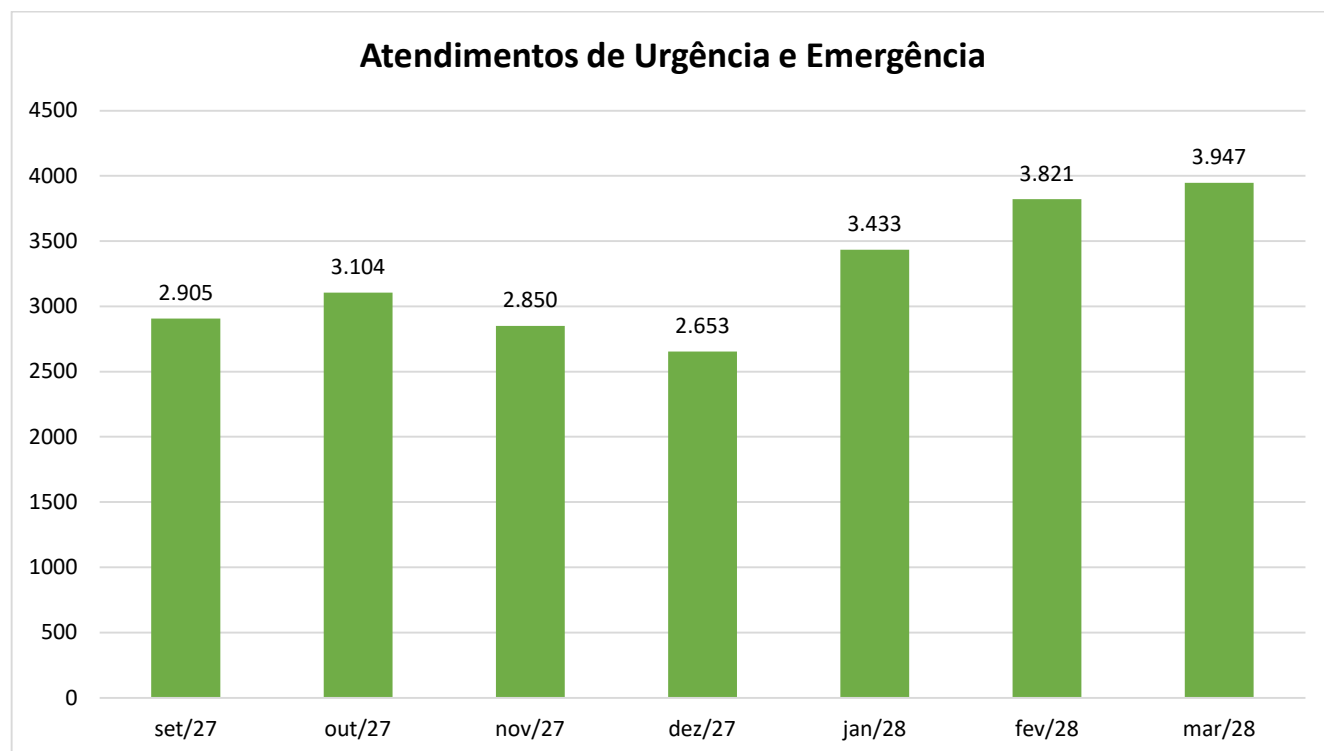


De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



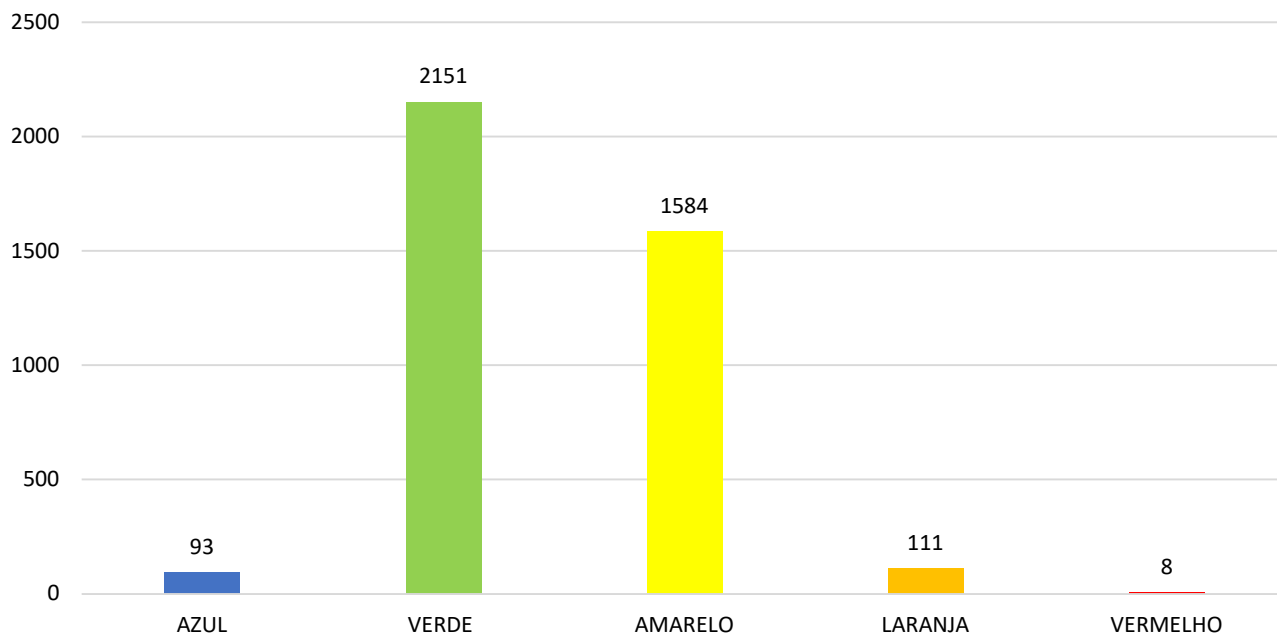
A partir do gráfico fornecido, é notável que conseguimos manter o indicador em conformidade com a meta estabelecida. A análise das manifestações feitas por nossos pacientes nos auxilia na identificação de áreas passíveis de aprimoramento em nossos processos. Além disso, conduzimos uma análise sistemática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

3. DADOS ASSISTENCIAIS



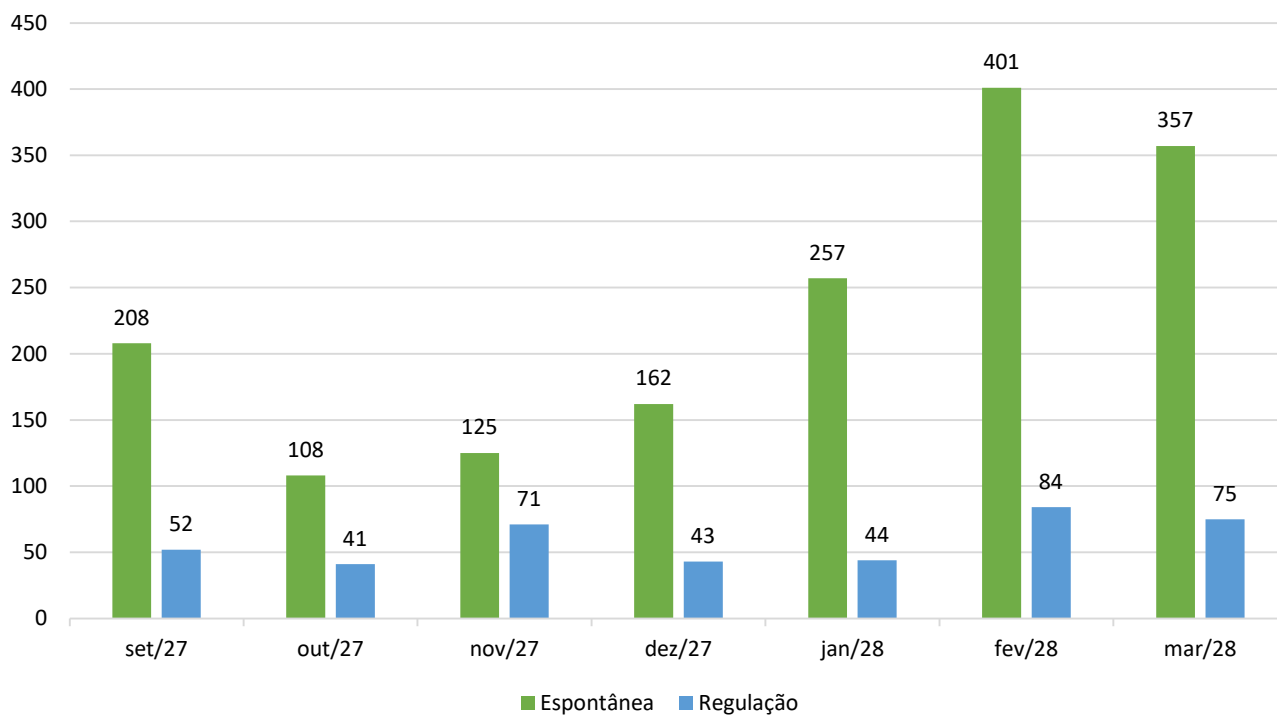


Acolhimento Classificação de Risco - ACR



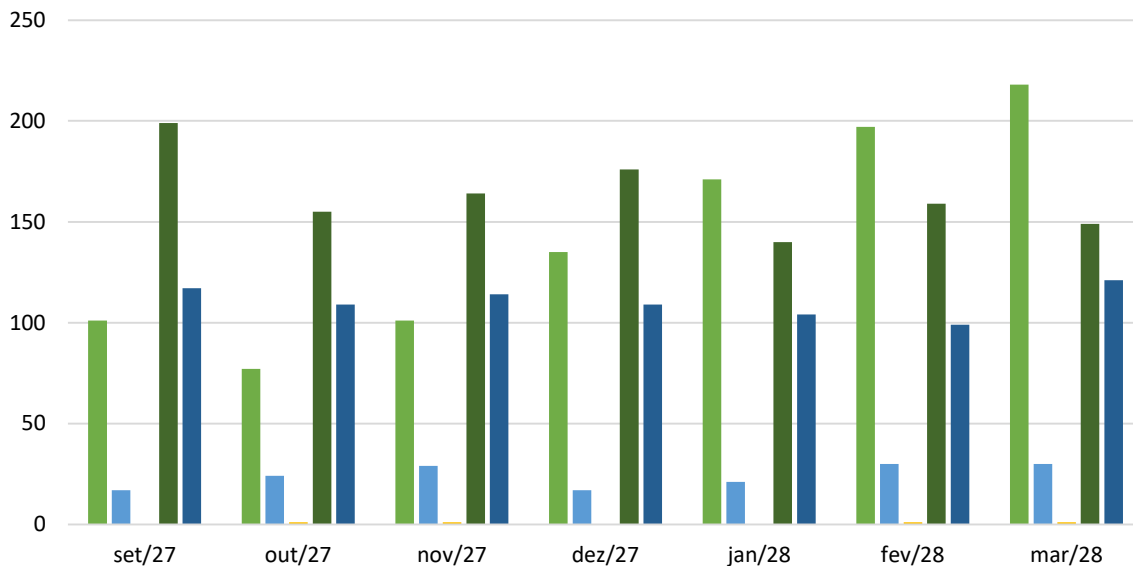
De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.

Procedência de Internações por Tipo de Demanda



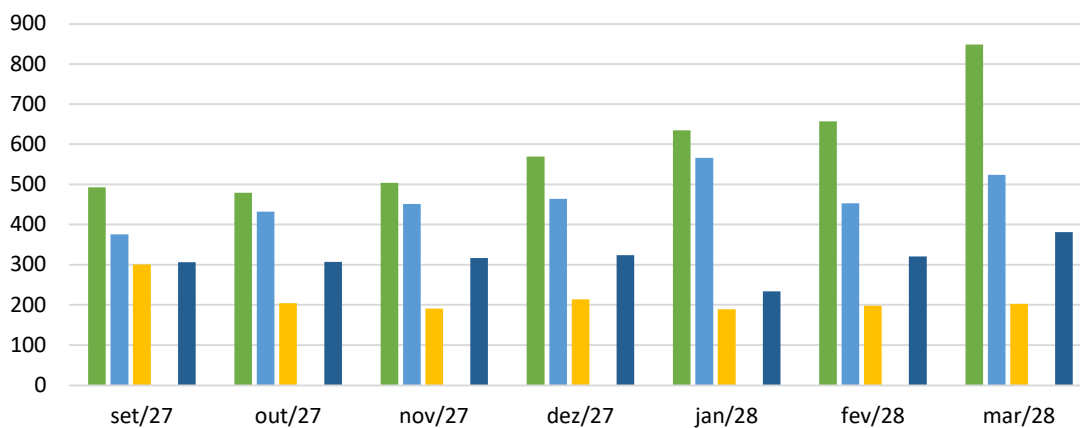


Internações Hospitalares - HEL



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Clínica Médica	101	77	101	135	171	197	218
UTI	17	24	29	17	21	30	30
Sala Vermelha	0	1	1	0	0	1	1
Clínica Cirúrgica	199	155	164	176	140	159	149
Maternidade	117	109	114	109	104	99	121

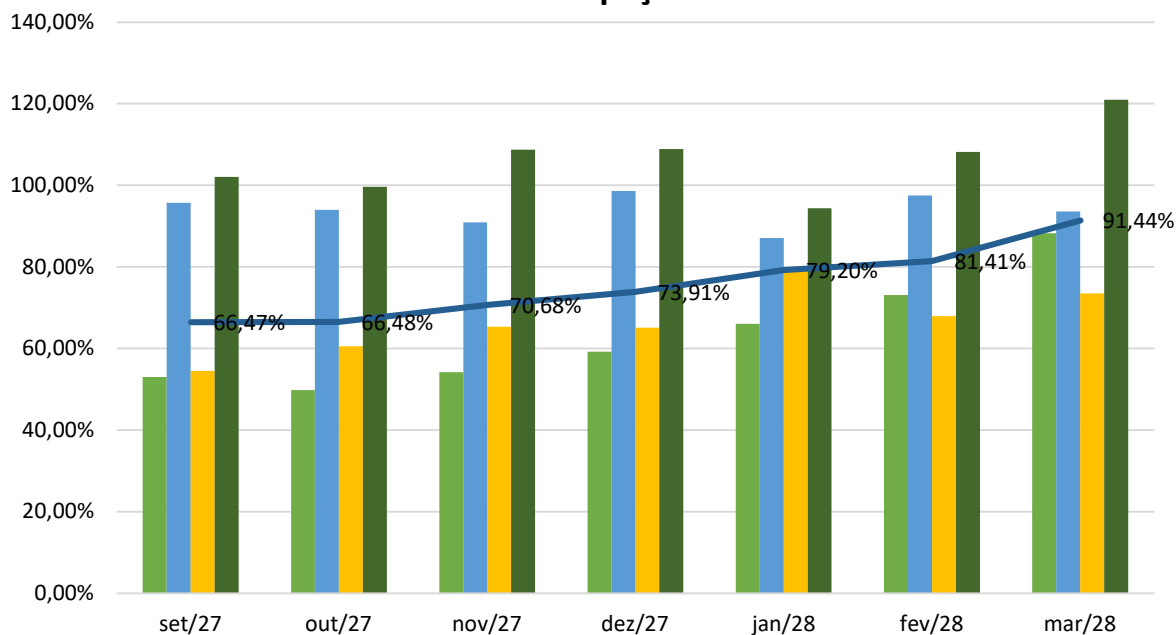
Pacientes-dia - HEL



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Clínica Médica	493	479	504	569	635	657	848
Clínica Cirúrgica	376	432	451	464	566	453	524
UTI	301	204	191	214	189	198	203
Sala Vermelha	0	0	0	0	0	0	1
Maternidade	306	307	317	324	234	321	381

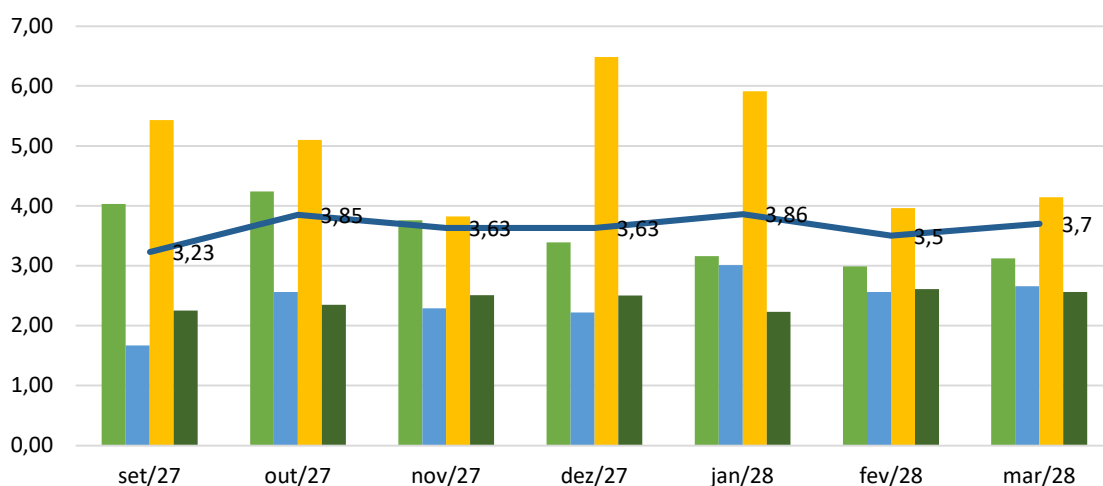


Taxa de Ocupação



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Clínica Médica	0,5301	0,4984	0,5419	0,5921	0,6608	0,7308	0,8824
UTI	0,9571	0,9401	0,9095	0,9862	0,871	0,9754	0,9355
Clínica Cirúrgica	0,5449	0,6059	0,6536	0,6508	0,7938	0,6792	0,7349
Maternidade	1,0208	0,996	1,0875	1,0887	0,9435	1,0819	1,2097
Geral	0,6647	0,6648	0,7068	0,7391	0,792	0,8141	0,9144

Média de Permanência

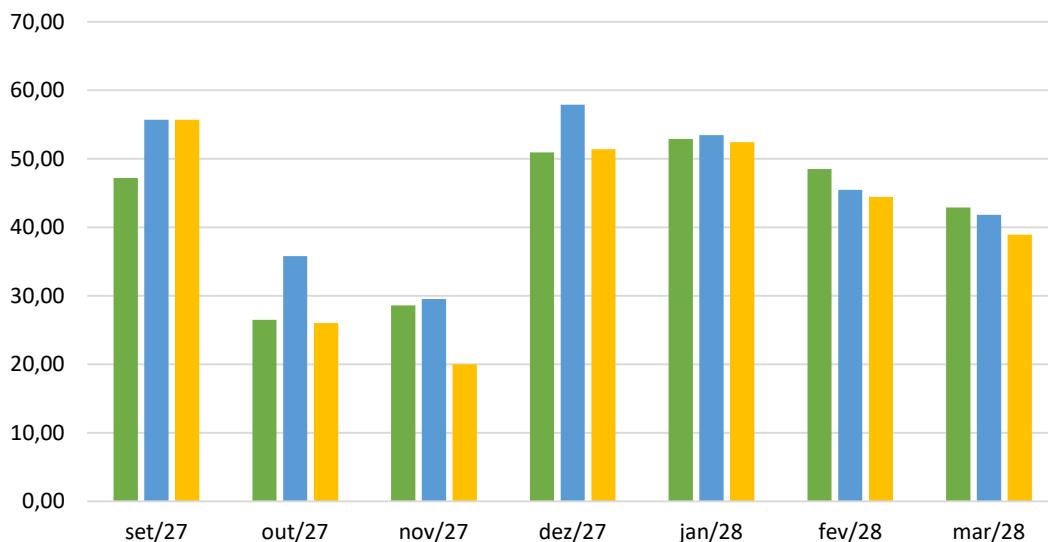


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Clínica Médica	4,03	4,24	3,76	3,39	3,16	2,99	3,12
Clínica Cirúrgica	1,67	2,56	2,29	2,22	3,01	2,56	2,66
UTI	5,43	5,1	3,82	6,48	5,91	3,96	4,14
Maternidade	2,25	2,35	2,51	2,5	2,23	2,61	2,56
Geral	3,23	3,85	3,63	3,63	3,86	3,5	3,7



4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

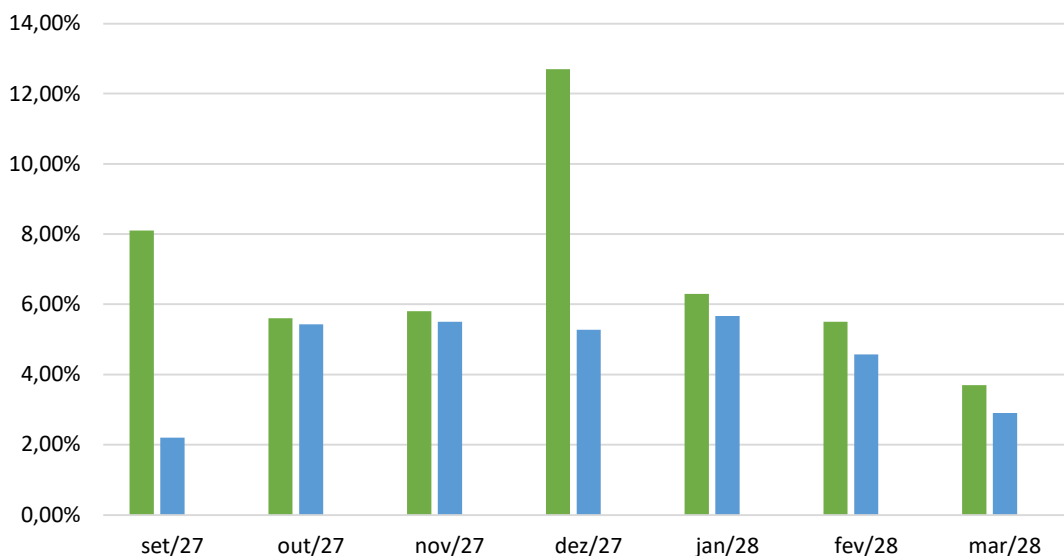
Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Cateter Vesical de Demora	47,2	26,5	28,6	50,9	52,9	48,5	42,9
Cateter Venoso Central	55,7	35,78	29,5	57,9	53,44	45,45	41,8
Ventilação Mecânica	55,7	26	20	51,4	52,4	44,44	38,9

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

Procedimentos invasivos na Enfermaria

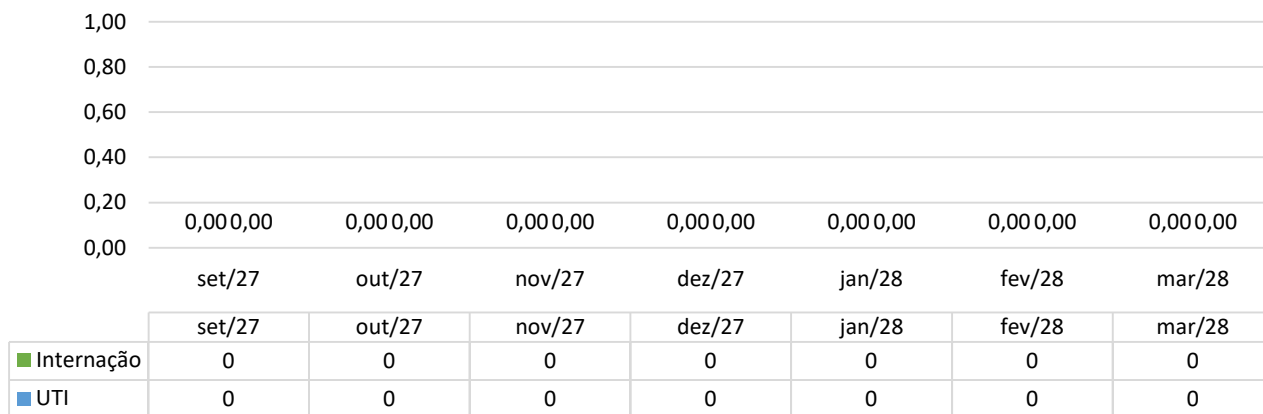


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Cateter Vesical de Demora	0,081	0,056	0,058	0,127	0,063	0,055	0,037
Cateter Venoso Central	0,022	0,0543	0,055	0,0527	0,0567	0,0457	0,029
Ventilação Mecânica	0	0	0	0	0	0	0

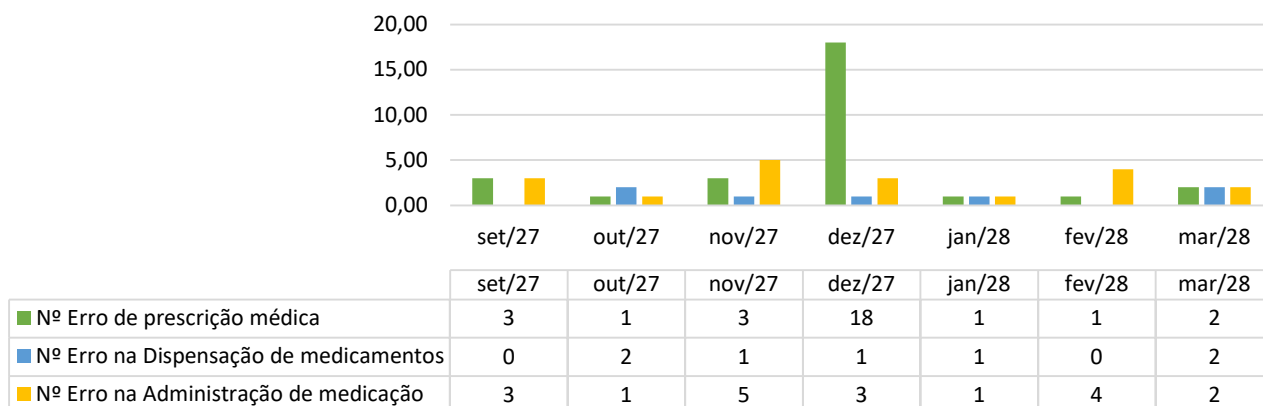


4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

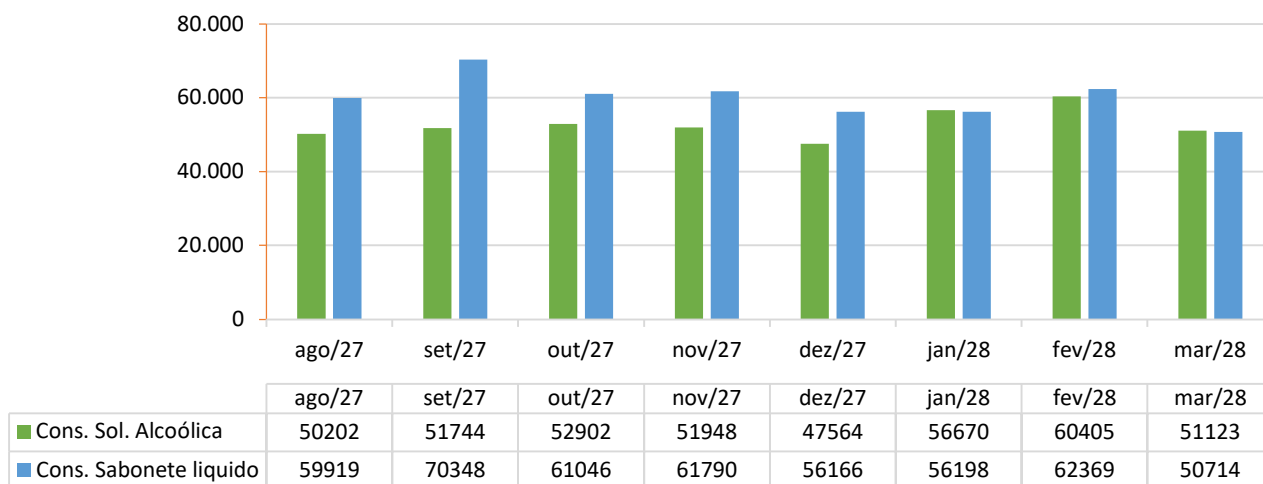
Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



Medicação de Alta Vigilância

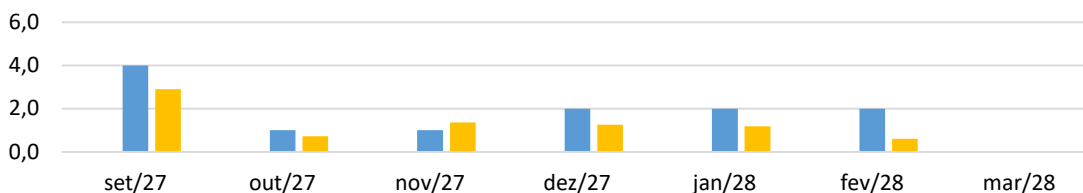


Lavagem e Higienização das mãos



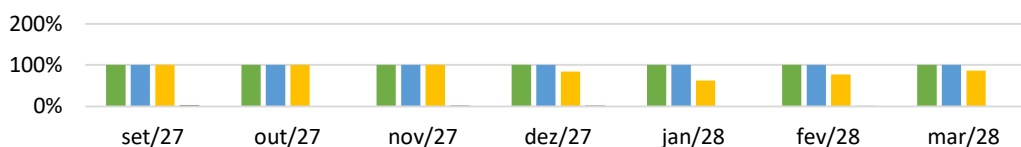


Prevenção de Quedas



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Nº Quedas c/ Dano	0	0	0	0	0	0	0
Nº Quedas s/ Dano	4	1	1	2	2	2	0
Incidência de Queda	2,9	0,72	1,36	1,26	1,18	0,61	0

Prevenção de Lesão por Pressão

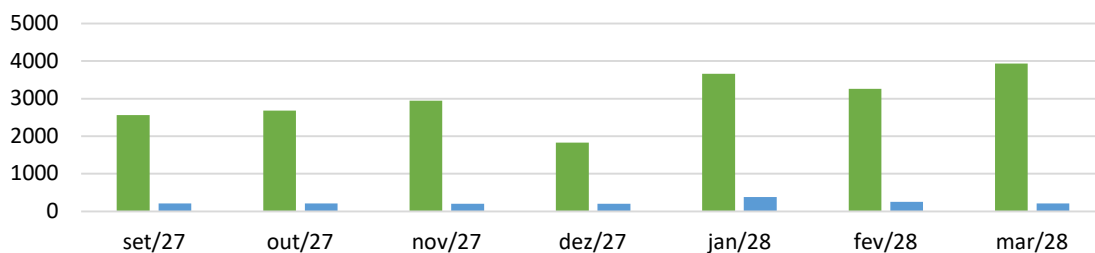


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
% de avaliação/admissão LPP	1	1	1	1	1	1	1
% de prevenção LPP	1	1	1	1	1	1	1
% de avaliação diária LPP	1	1	1	0,84	0,62	0,77	0,86
Incidência de LPP	0,022	0,0061	0,0136	0,0189	0,0059	0,0122	0,0051

5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

5.1. FARMÁCIA

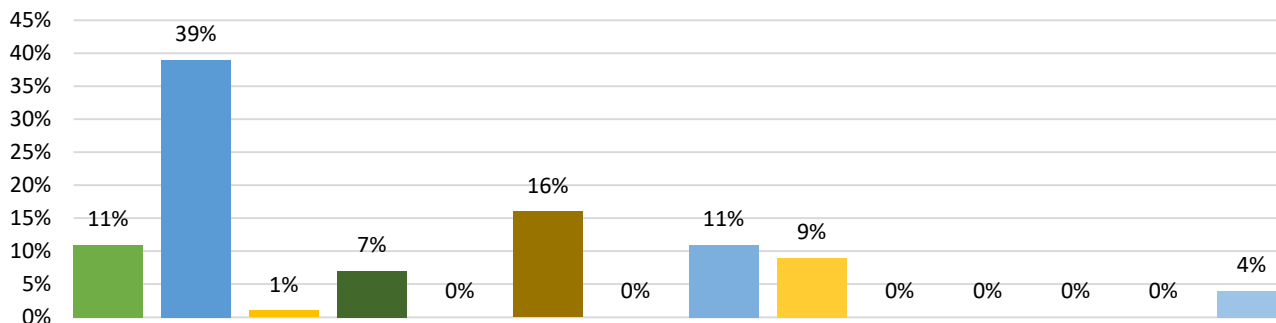
Atendimentos Farmacêuticos



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Análise de Prescrição	2562	2677	2944	1824	3659	3262	3937
Visita a Beira Leito	206	206	198	201	377	246	207



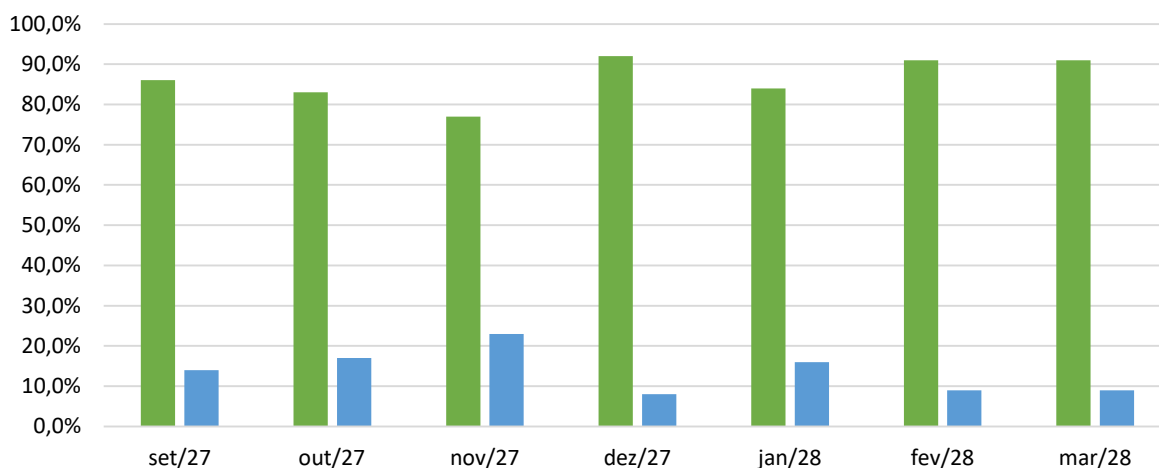
Intervenções Farmacêuticas



02/03/2028

Ajuste de Dose	0,11
Ajuste de Horário	0,39
Detecção de interação medicamentosa	0,01
Posologia	0,07
Detecção de reação adversa a medicamento	0
Duplicidade na prescrição	0,16
Ajuste de indicação	0
Suspensão de medicamento	0,11
Substituição de Medicamento	0,09
Descarte de medicamento não validado	0
Detecção de Alergia não Documentada	0
Ajuste na via de administração	0
Erro de aprazamento	0
Inclusão de medicamento na prescrição	0,04

Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas

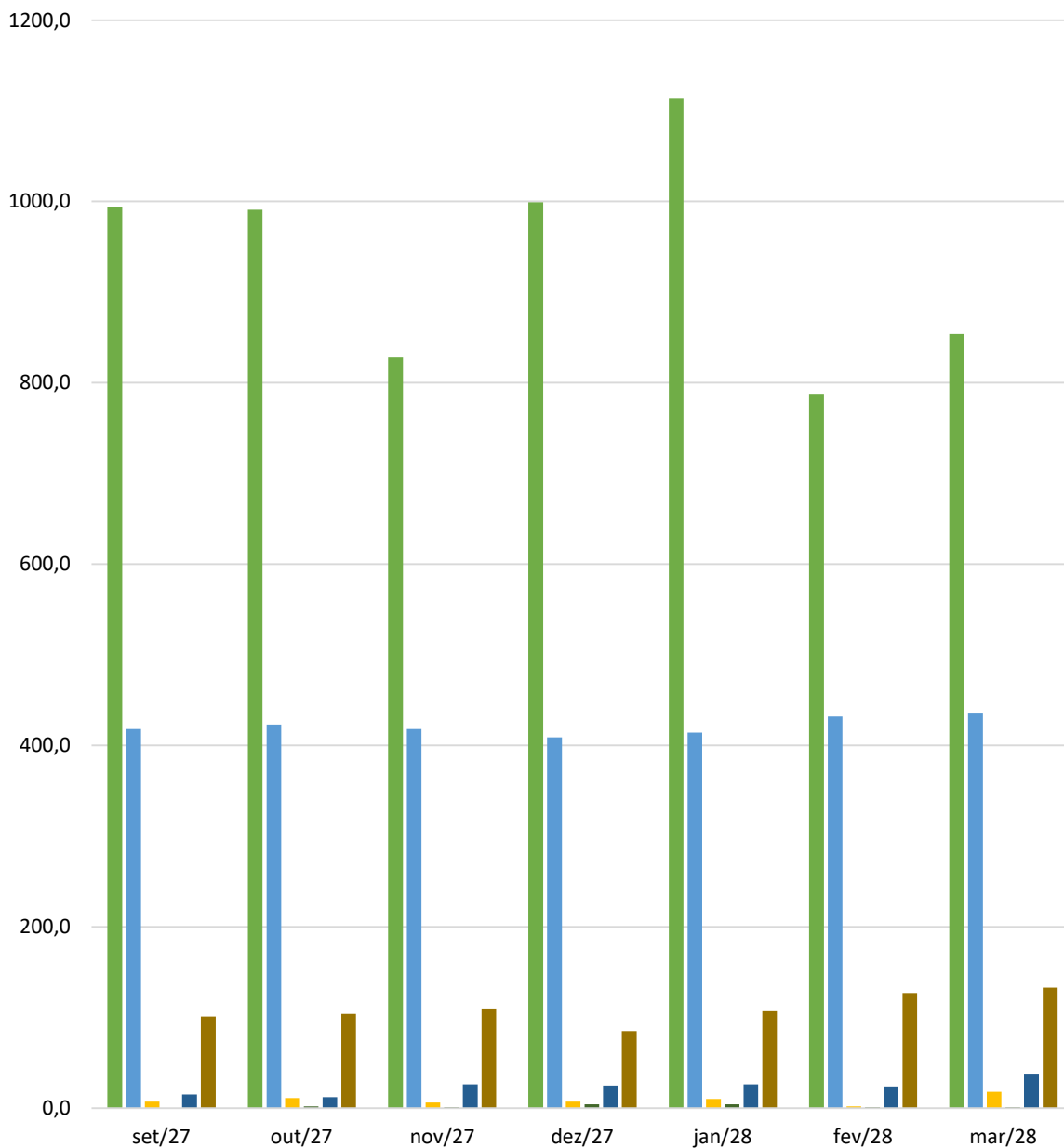


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Aceitas	0,86	0,83	0,77	0,92	0,84	0,91	0,91
Não aceitas	0,14	0,17	0,23	0,08	0,16	0,09	0,09



5.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica



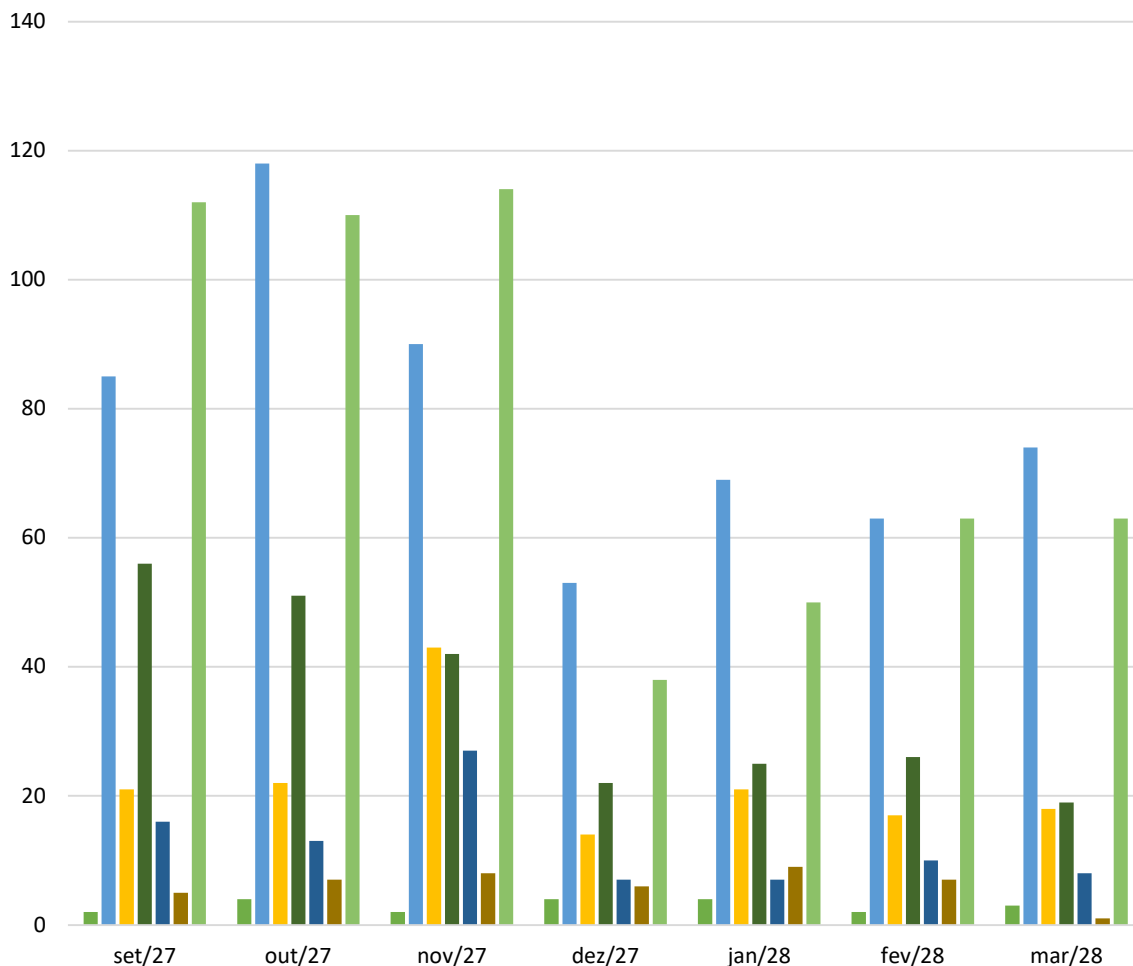
	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Internação	994	991	828	999	1114	787	854
UTI	418	423	418	409	414	432	436
Centro Obstétrico	7	11	6	7	10	2	18
Centro Cirúrgico	0	2	1	4	4	1	1
Sala Vermelha	15	12	26	25	26	24	38
Ambulatório	101	104	109	85	107	127	133

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

Atendimentos Serviço Social por Clínica



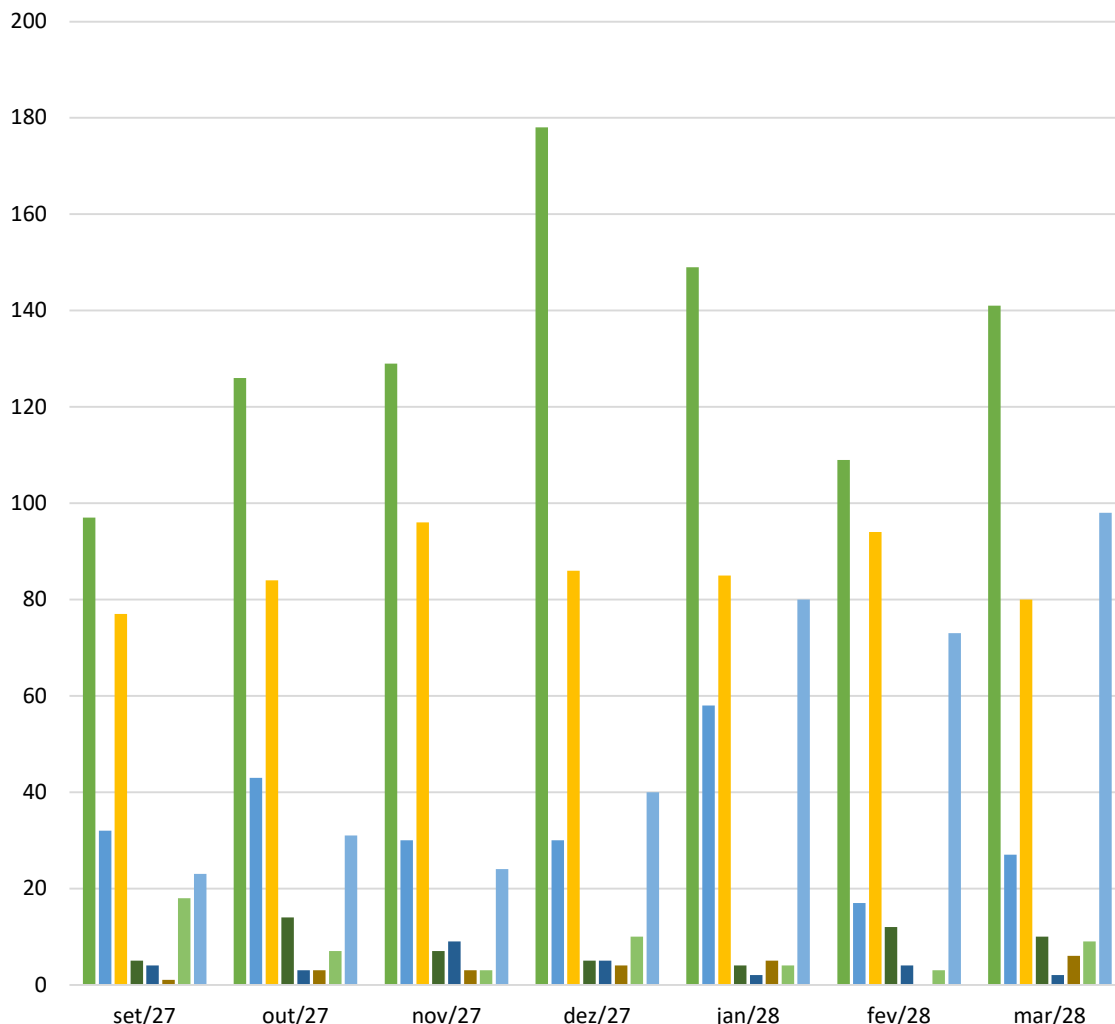
	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Pronto Socorro	2	4	2	4	4	2	3
Clínica Médica	85	118	90	53	69	63	74
Clínica Cirúrgica	21	22	43	14	21	17	18
UTI	56	51	42	22	25	26	19
Maternidade	16	13	27	7	7	10	8
Sala Vermelha	5	7	8	6	9	7	1
Ambulatório	112	110	114	38	50	63	63

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

Atendimentos de Psicologia por Clínica



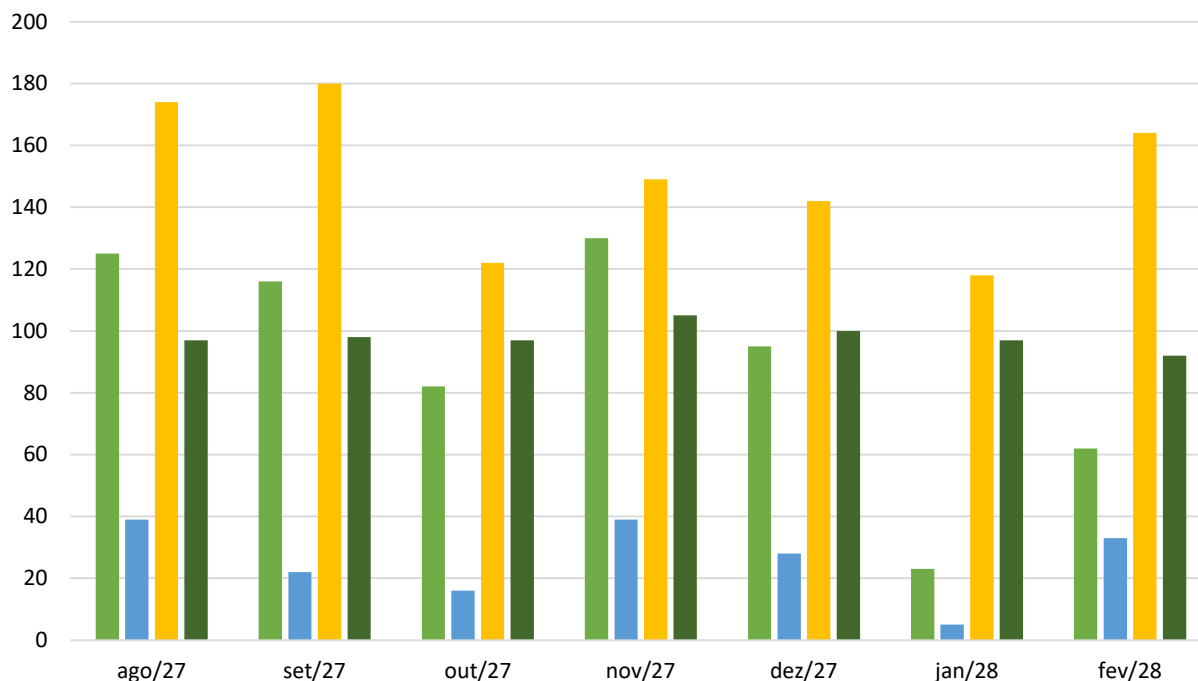
	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
■ Clínica Médica	97	126	129	178	149	109	141
■ Clínica Cirúrgica	32	43	30	30	58	17	27
■ UTI	77	84	96	86	85	94	80
■ Maternidade	5	14	7	5	4	12	10
■ Sala Vermelha	4	3	9	5	2	4	2
■ Centro Obstétrico	1	3	3	4	5	0	6
■ Pronto Socorro	18	7	3	10	4	3	9
■ Ambulatório	23	31	24	40	80	73	98

No mês de março o serviço de psicologia realizou um total de 373 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

Atendimentos de Fonoaudiologia por Clínica



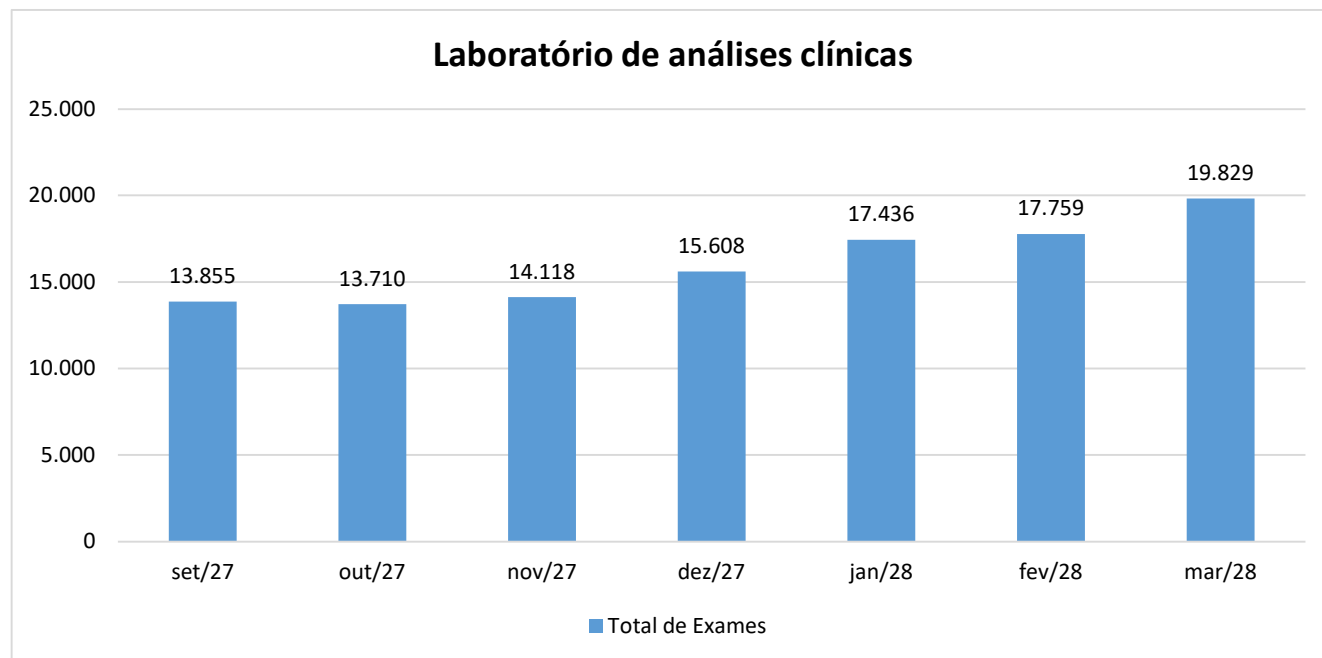
	ago/27	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28
Internação	125	116	82	130	95	23	62
UTI	39	22	16	39	28	5	33
Ambulatório	174	180	122	149	142	118	164
Maternidade	97	98	97	105	100	97	92

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.

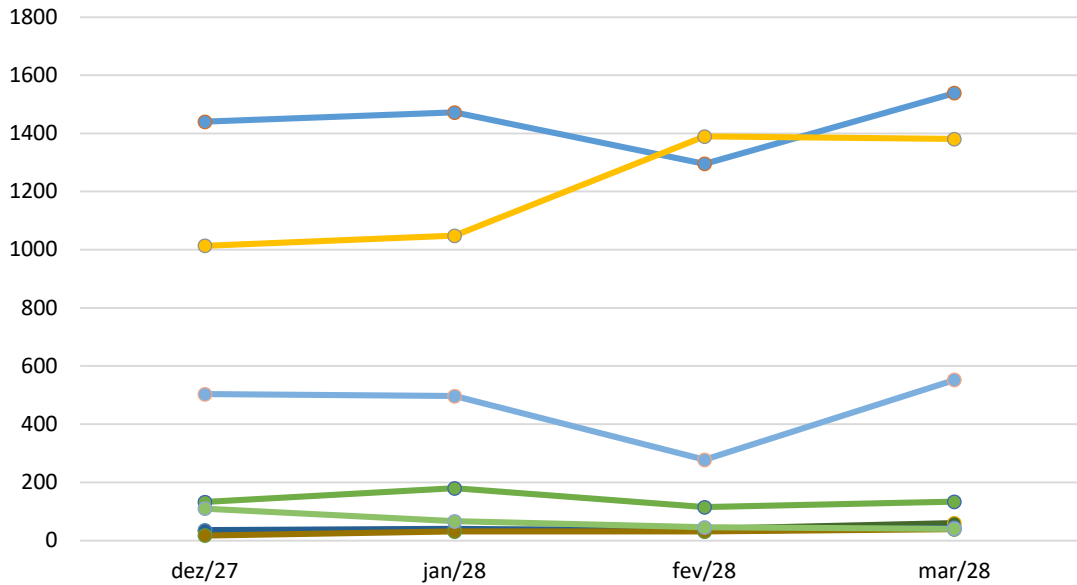


6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



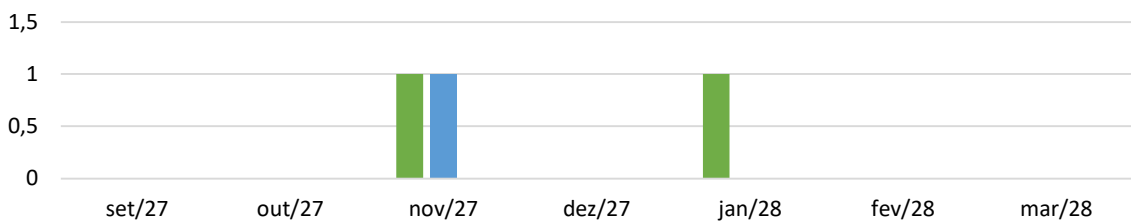


SADT (Exames Gerais)



	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
ECG	133	180	115	134
RAIO-X	1440	1472	1296	1539
TOMOGRAFIA	1014	1048	1390	1381
ENDOSCOPIA	33	36	40	60
COLONOSCOPIA	36	40	33	44
ECOCARDIOGRAMA	18	31	31	39
DOPPLER	110	67	46	41
ULTRASSOM	504	497	278	553

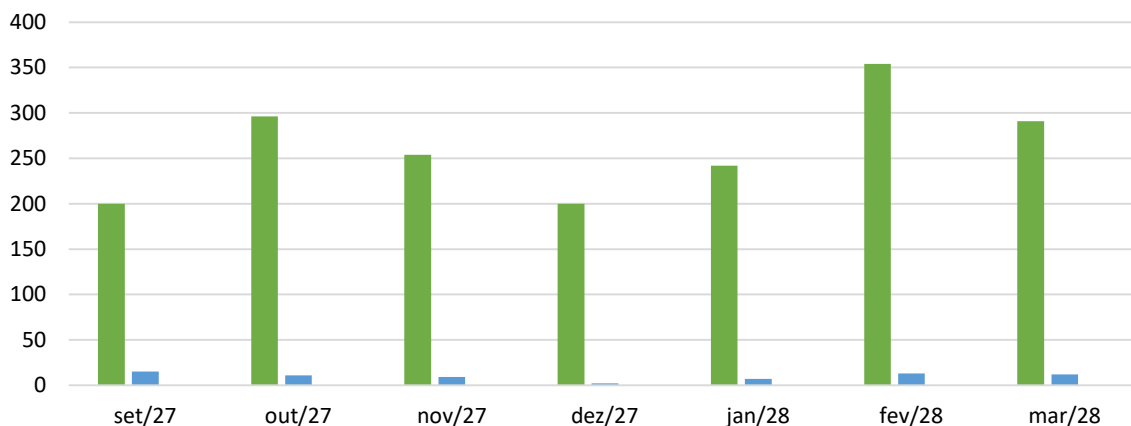
Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Não Detectável	0	0	1	0	1	0	0
Detectável	0	0	1	0	0	0	0
Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0



Total de testes de COVID realizados em pacientes internados

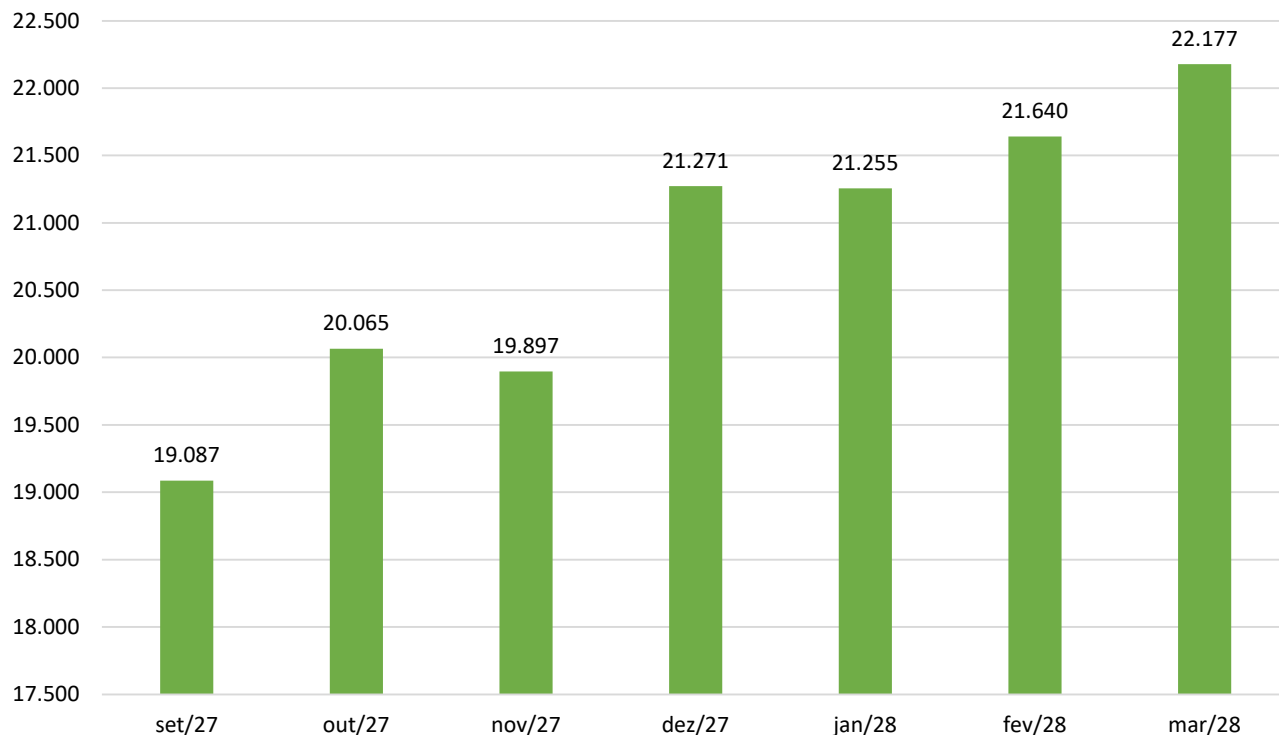


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
■ Não Detectável	200	296	254	200	242	354	291
■ Detectável	15	11	9	2	7	13	12
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0

7. ÁREAS DE APOIO

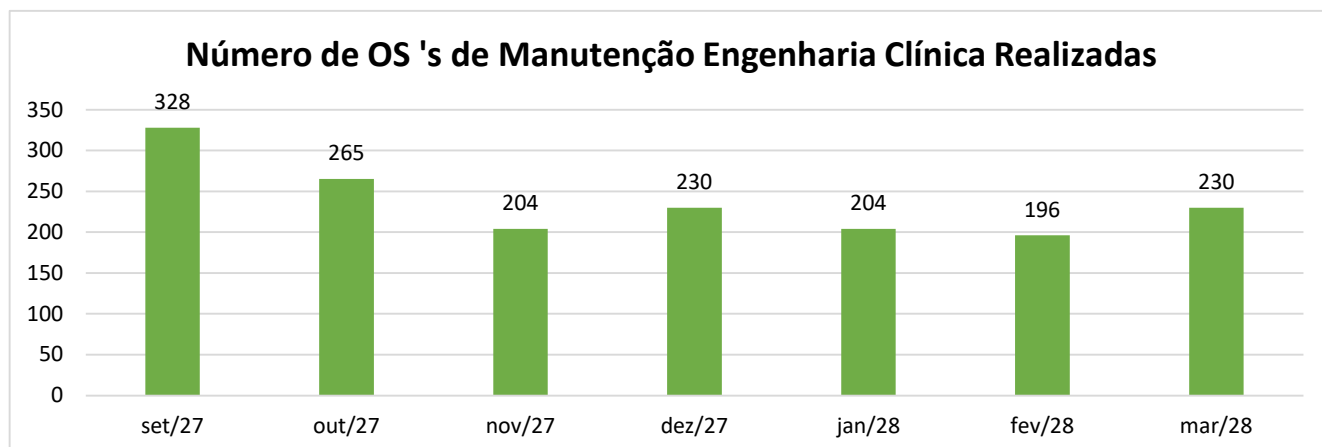
7.1. LAVANDERIA

Roupas lavadas (kg)

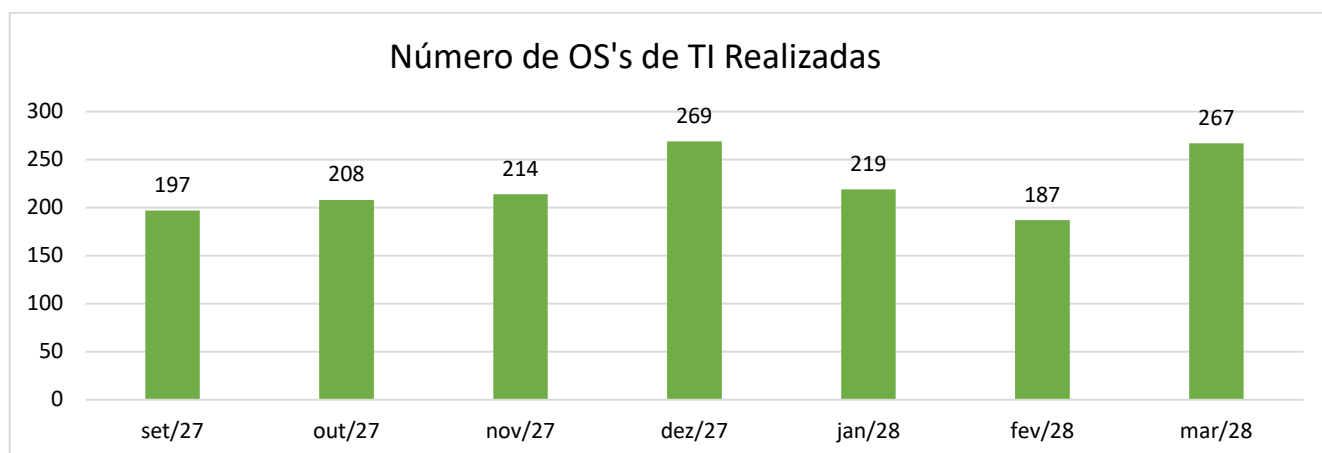




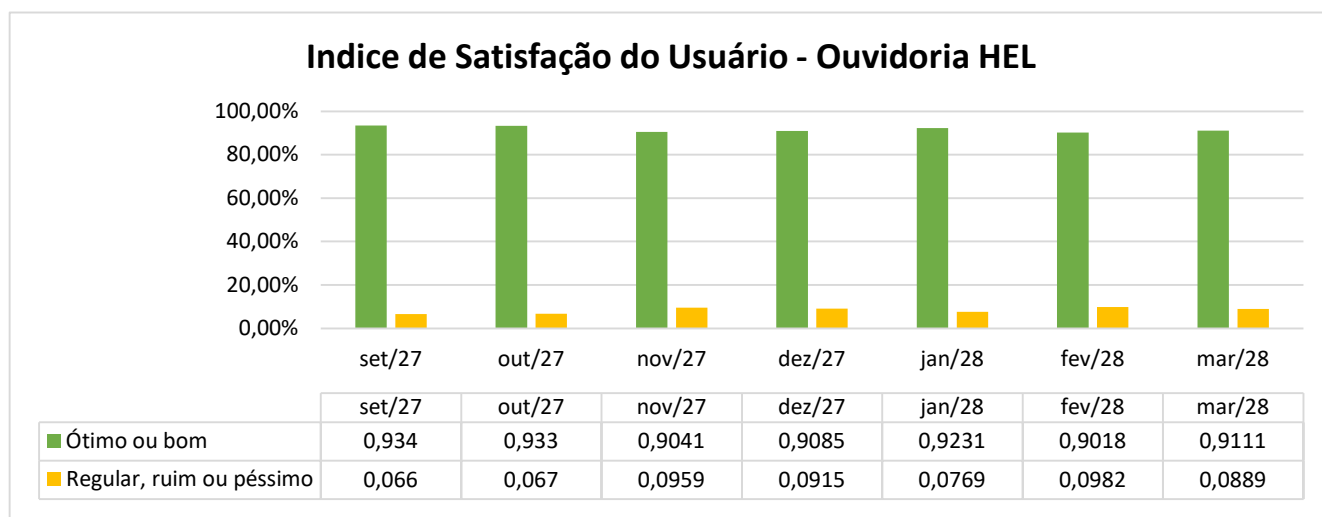
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

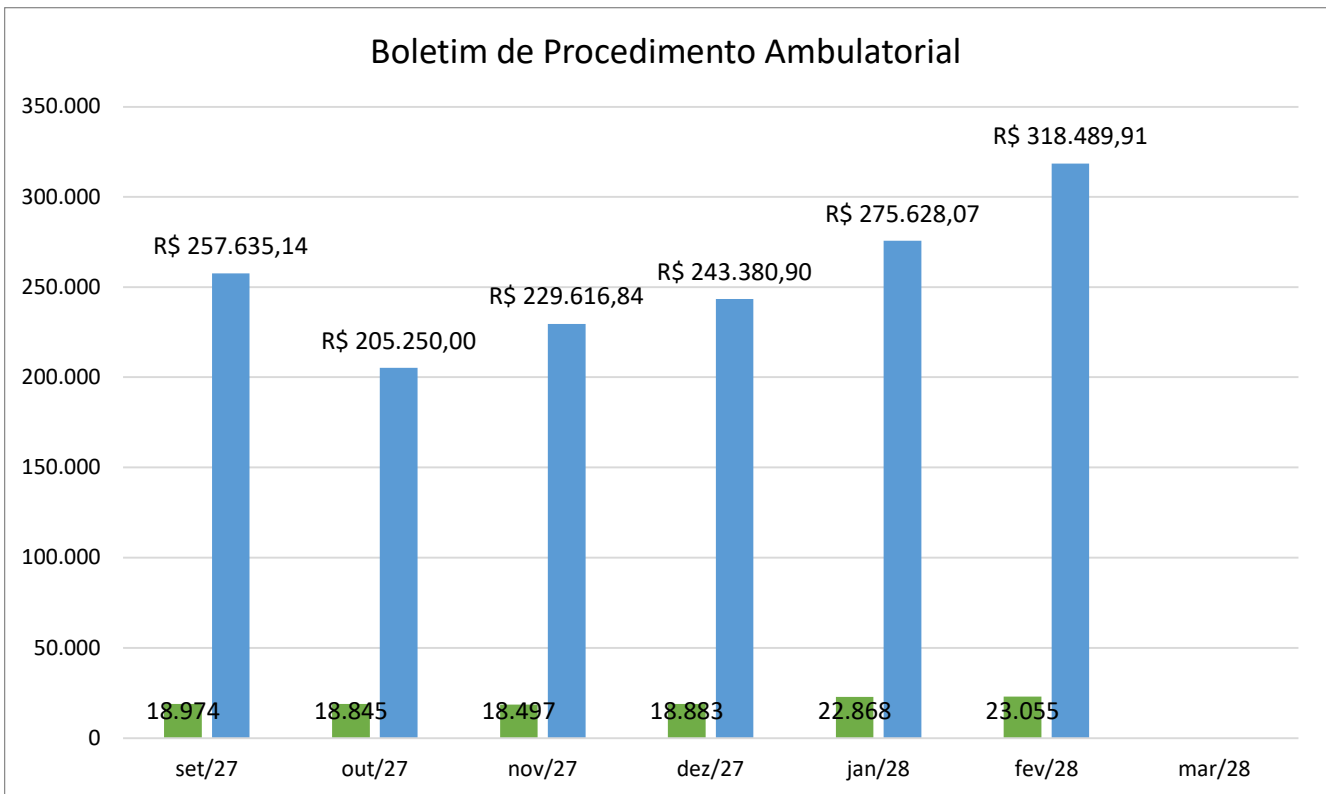
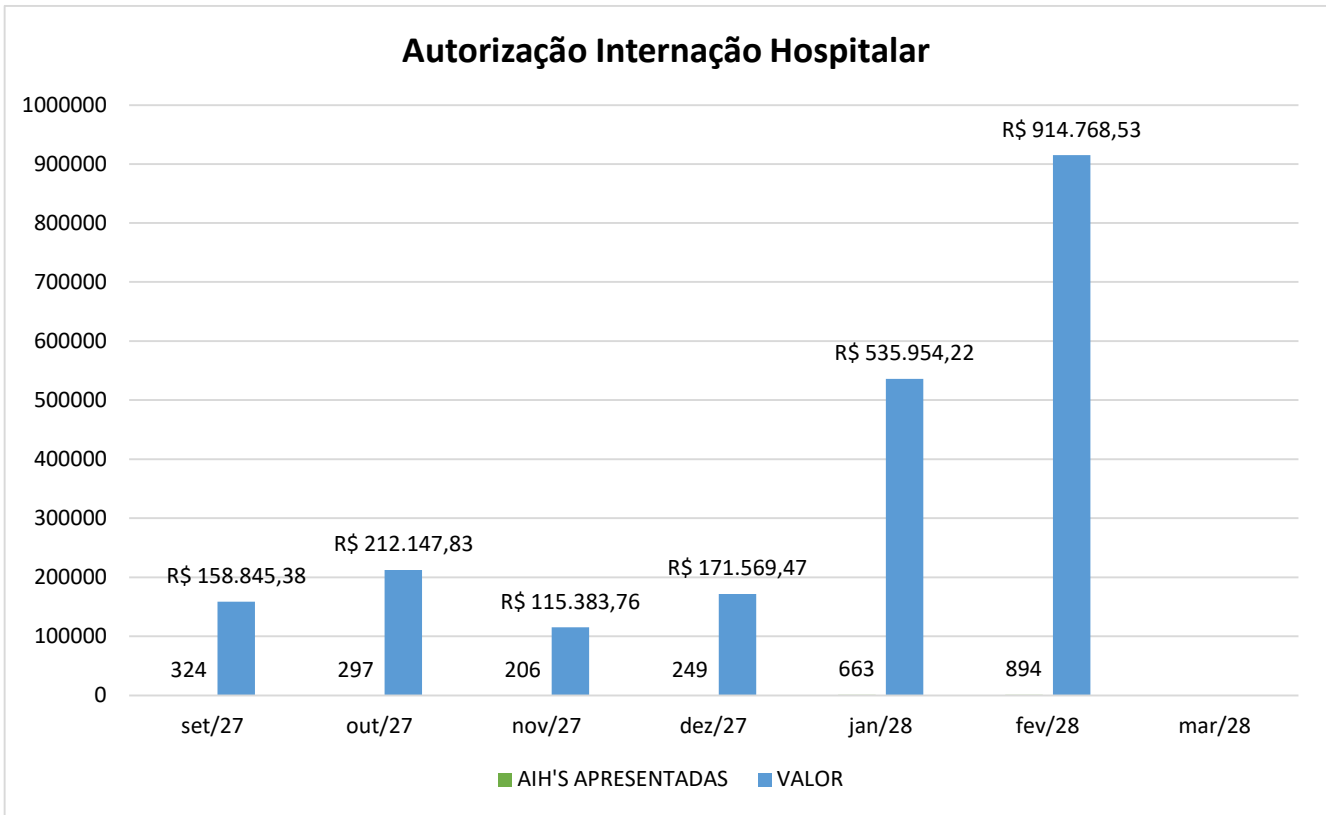


7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA





7.5. FATURAMENTO





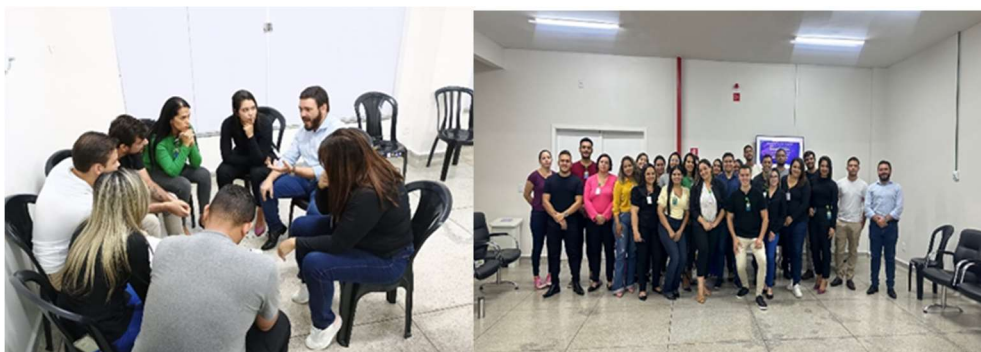
8. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 346 colaboradores, sendo 316 alocados diretamente na área assistencial e 30 alocados em outras áreas.

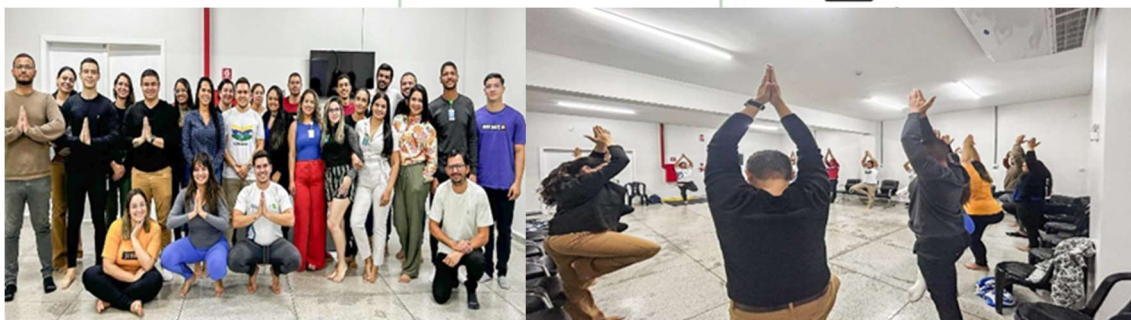
No mês de janeiro, o RH recebeu 16 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos externos e internos, tendo sido realizadas 67 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 11 colaboradores.

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 16 ações educativas que abordaram integração de novos colaboradores, treinamentos de projetos de lideranças, manual de boas práticas, como notificar passos e informações necessárias, Consistências Néctar, Pudim, Mel, como espessar águas diluição completa da formula RN E modulo proteica, treinamento roda de conversa, treinamento Inteligência emocional, orientações sobre saúde dos Rins. Totalizando 533 colaboradores alcançados.



Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação /atividade: Educação permanente (EDP) do HEL, realizou no dia 28/03/2024 “Roda de conversa com a Liderança”. O intuito da atividade foi a interação dos Gestores, bem-estar no ambiente de trabalho com a atividade auxiliar do Yoga, trazendo um o equilíbrio emocional e auxiliando no controle dos estresses do dia a dia.



O Hospital Estadual de Luziânia juntamente com a equipe Responsável pela capacitação /atividade: Educação permanente (EDP), lançou em março alguns Projetos voltados para a Liderança, que tem o intuito de estabelecer um perfil de liderança humanizado e consciente na unidade de saúde, o projeto destina-se a todos os colaboradores com cargo de liderança, no treinamento do dia 28/03/2024, o tema em questão foi “Gestão do Tempo”

É importante perceber que a gestão do tempo nos trará diversos benefícios a partir do momento que conseguimos administrá-la de uma melhor forma. O primeiro grande benefício é a otimização do tempo e uma maior produtividade, onde “ganhamos mais tempo” entre as nossas tarefas e conseguimos entregar mais.



No dia 22 de março foi celebrado o dia mundial do Rim HEL, preocupado com a saúde de suas colaboradoras e pacientes, apoia integralmente essa causa e reforça a importância da prevenção e cuidados com a saúde.



**Orientação sobre
Saúde dos RINS**
Para TODOS

Data: 22 de março
Local: Auditório
Horários: 10h20

Dr. Guilherme do Vale
Médico nefrologista do HEL

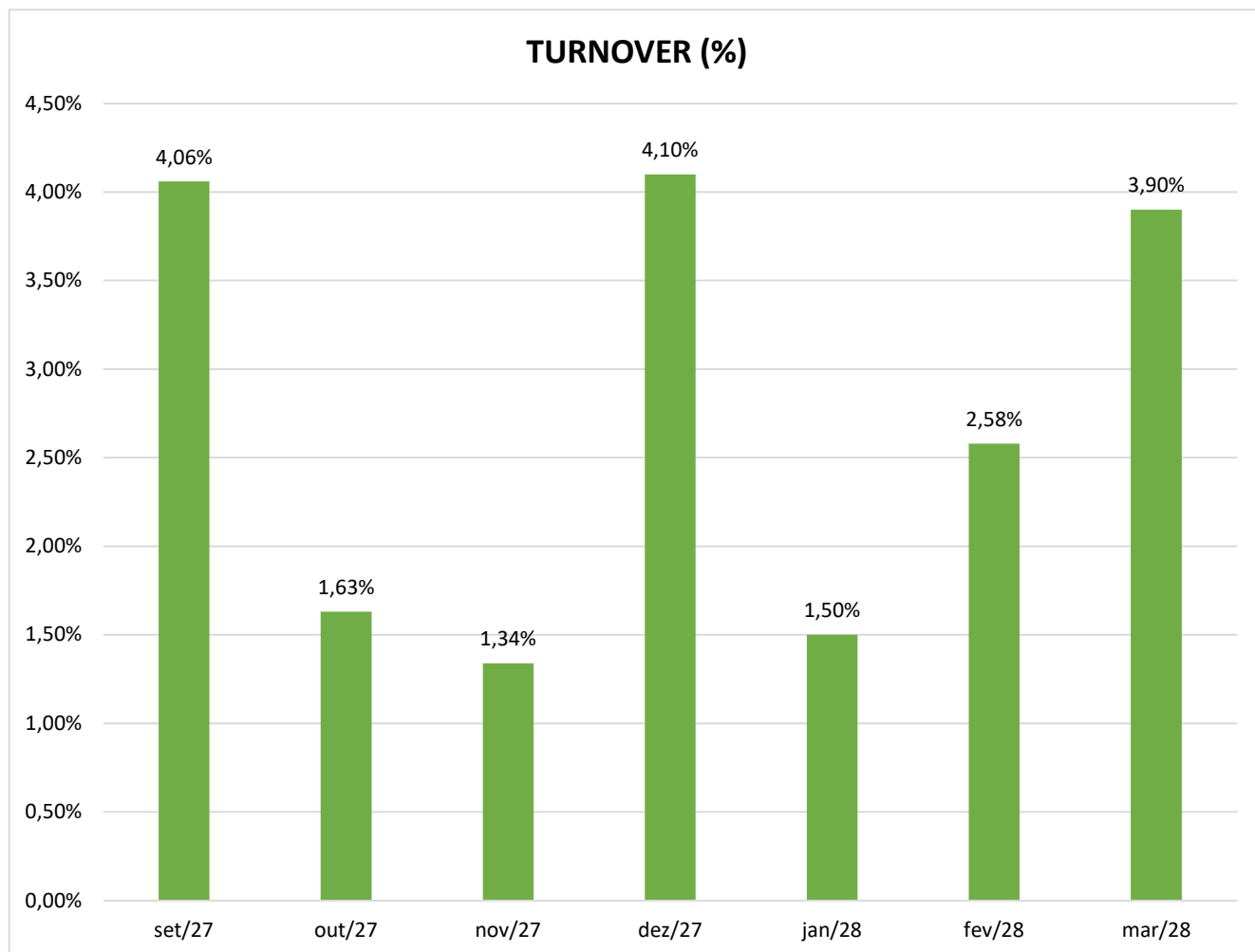
Com o objetivo de levar apoio à pacientes, familiares, e aos profissionais da saúde, é realizado todas as quartas-feiras missa de ação de graças no HEL, proporcionando momento paz e conforto. A celebração é conduzida pelo Padre Uelinton, onde é marcada por reflexão e acolhimento, buscando o fortalecimento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

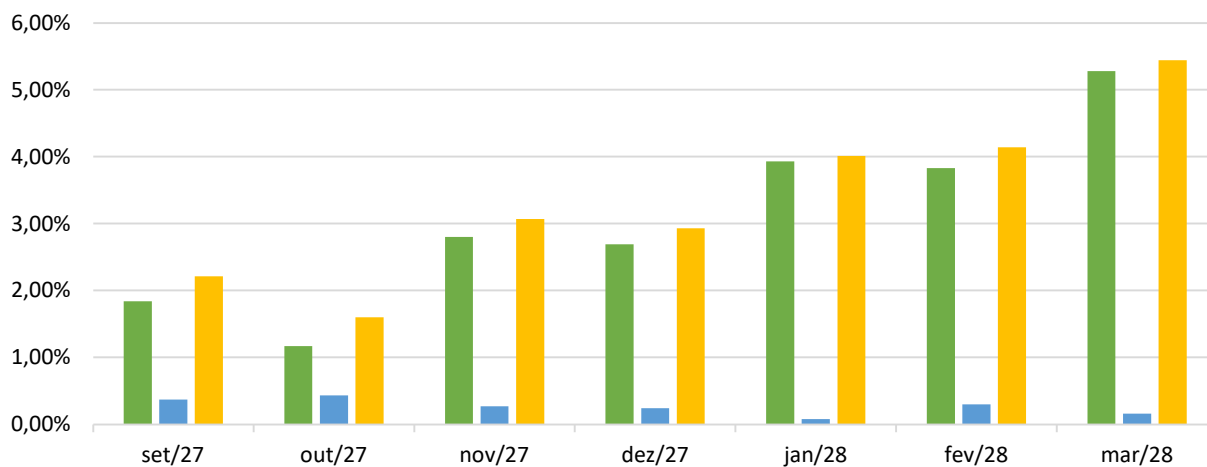


Função	Colaboradores Afastados por COVID-19											
	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24
Nutricionista												
Auxiliar Administrativo												
Ouvidor												
Coord Enfermagem												
Supervisor Administrativo												
Enfermeiro	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





Taxa de Absenteísmo - HEL

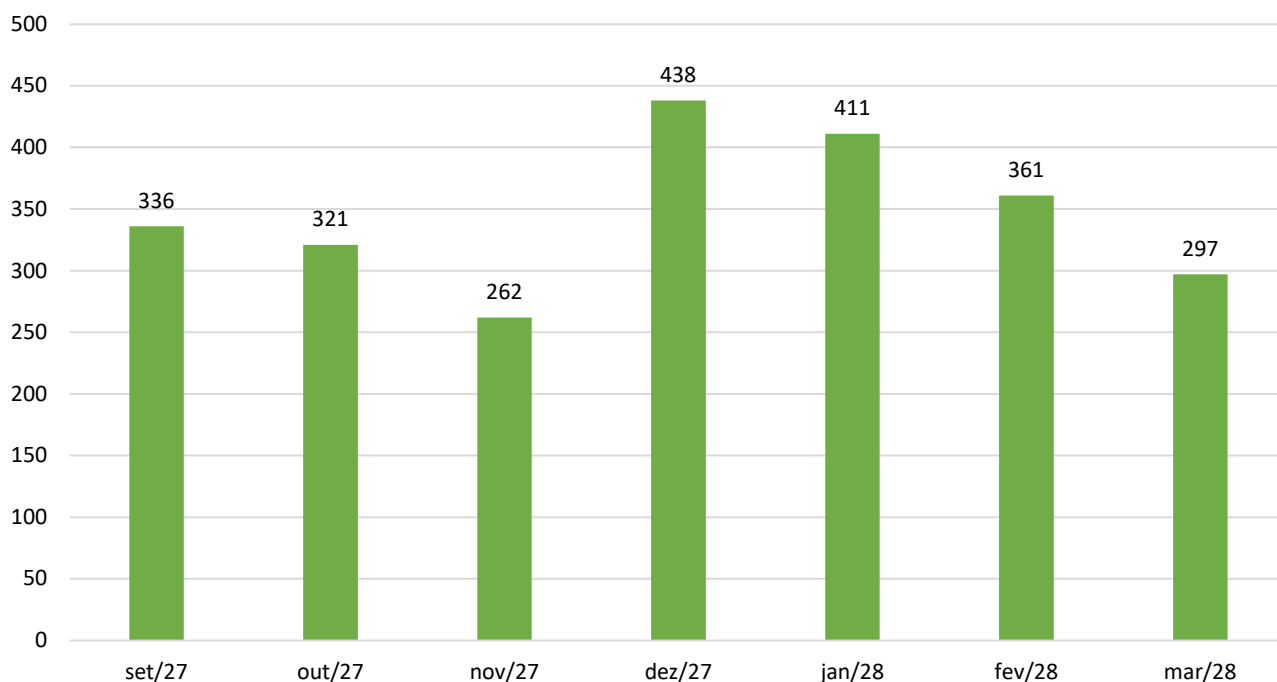


	set/27	out/27	nov/27	dez/27	jan/28	fev/28	mar/28
Outros CID	0,0184	0,0117	0,028	0,0269	0,0393	0,0383	0,0528
Covid-19	0,0037	0,0043	0,0027	0,0024	0,0008	0,003	0,0016
Taxa Geral	0,0221	0,016	0,0307	0,0293	0,0401	0,0414	0,0544

■ 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 DE CORREDOR DO SADT



PINTURA DE CORREDOR UTI



PINTURA DE CORREDOR ACESSO AS ENFERMARIAS



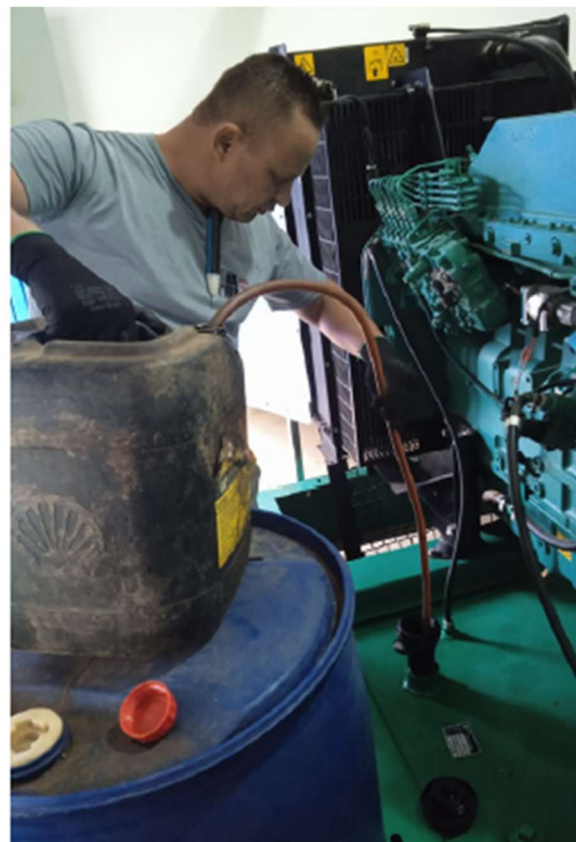
REPARO DE PINTURA EM PAREDES DA COZINHA



TROCA DE LÂMPADAS



TROCA DE LÂMPADAS



MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES



LIMPEZA DE CAIXAS DE PASSAGEM



MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO



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.

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

- 18 abr 2024** 09:40:22  **Kuayre Silva Meireles** criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13)
- 18 abr 2024** 09:40:22  **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 Luziânia - Goiás - Brazil
- 18 abr 2024** 09:40:24  **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 Luziânia - Goiás - Brazil
- 18 abr 2024** 16:04:44  **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 Luziânia - Goiás - Brazil
- 18 abr 2024** 16:04:49  **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 Luziânia - Goiás - Brazil
- 19 abr 2024** 08:50:12  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 190.2.72.155 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil
- 19 abr 2024** 08:52:11  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 190.2.72.155 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil

