

Outubro de 2023

Hospital Estadual de Luziânia

Relatório Técnico Mensal
(Outubro de 2023)

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

Hash SHA256 do PDF original #2fb0c7f9e847938804910d4b1eb459673d23f589e82031e38d38396e0538f27e
<https://valida.ae/6b7c0bdec5f8e6dab3be7b4f6ddf5ca4c9b0e28b29849379c>





Figura 1. Imagem aérea.
Fonte: Google Earth.



Figura 2. Fachada frontal atual
Fonte: Autor.



CONTRATO DE GESTÃO Nº45/2022 SES

CONTRATANTE

Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

CONTRATADO

Instituto Patris

UNIDADE GERENCIADA

Hospital Estadual de Luziânia

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

DIREÇÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

DIRETOR ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO

Isnar Passos

DIRETOR TÉCNICO

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes



SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| 1. INDICADORES DE PRODUÇÃO..... | 5 |
| 2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO..... | 8 |
| 2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)..... | 8 |
| 2.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA..... | 8 |
| 2.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA..... | 8 |
| 2.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA..... | 8 |
| 2.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS..... | 9 |
| 2.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS..... | 10 |
| 2.1.6. SADT EXTERNO..... | 11 |
| 2.1.7. HOSPITAL DIA..... | 11 |
| 2.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO..... | 12 |
| 3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO..... | 13 |
| 3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR..... | 13 |
| 3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR..... | 14 |
| 3.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO..... | 15 |
| 3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI..... | 15 |
| 3.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR..... | 16 |
| 3.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS..... | 16 |
| 3.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE..... | 17 |
| 3.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE..... | 18 |
| 3.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA..... | 18 |
| 3.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS..... | 19 |
| 3.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO..... | 20 |
| 3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS..... | 20 |
| 3.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS..... | 21 |
| 3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS..... | 22 |
| 4. DADOS ASSISTENCIAIS..... | 22 |
| 5. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE..... | 29 |
| 5.1. FARMACOVIGILÂNCIA..... | 30 |



| | |
|--|--------------------------------------|
| 6. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL..... | 33 |
| 6.1. FARMÁCIA | 33 |
| 6.2. FISIOTERAPIA..... | 34 |
| 6.3. SERVIÇO SOCIAL..... | 36 |
| 6.4. PSICOLOGIA..... | 38 |
| 6.5. FONOAUDIOLOGIA | 39 |
| 7. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT..... | 40 |
| 8. ÁREAS DE APOIO | 43 |
| 8.1. LAVANDERIA | 43 |
| 8.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA | 43 |
| 8.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO..... | 44 |
| 8.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA..... | 44 |
| 8.5. FATURAMENTO..... | 45 |
| 9. RECURSOS HUMANOS..... | 46 |
| 9.1. TURNOVER..... | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 9.2. ABSENTEÍSMO | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 10. SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO..... | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 11. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL..... | 51 |
| 11.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO | 51 |
| 11.2. MANUTENÇÕES CORRETIVAS | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 11.3. MANUTENÇÕES CORRETIVAS | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 11.4. MELHORIAS..... | ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO. |
| 12. CONCLUSÃO..... | 55 |



1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

| Indicadores de Produção 2023 – PATRIS | | |
|---------------------------------------|--------------|--------------|
| Indicadores | Meta | Outubro |
| Internações (Saídas Hospitalares) | 537 | 360 |
| Cirurgias | 280 | 252 |
| Atendimento Ambulatorial | 1.906 | 1.800 |
| SADT Externo | 1.270 | 1.233 |
| Hospital dia | 176 | 144 |
| Atendimento de Urgência e emergência | Sem meta | 3.104 |
| Total | 4.169 | 3.789 |

| Internações (Saídas Hospitalares) | Meta | Outubro |
|-----------------------------------|------------|------------|
| Clinica Médica | 200 | 86 |
| Clinica Obstétrica | 104 | 110 |
| Cirúrgica Programada | 104 | 105 |
| Clinica Cirúrgica | 129 | 59 |
| Total | 537 | 360 |

| Cirurgias | meta | Outubro |
|-----------------------|------------|------------|
| Cirurgia Programada | 104 | 105 |
| Cirurgia ambulatorial | 176 | 147 |
| Total | 280 | 252 |

| Atendimento ambulatorial | Meta | Outubro |
|--------------------------|--------------|--------------|
| Consulta médica | 1.114 | 1.005 |
| Consulta não médica | 792 | 795 |
| Total | 1.906 | 1.800 |



| SADT Externo (Ofertado) | Meta | Outubro |
|-------------------------|--------------|--------------|
| Colonoscopia | 60 | 60 |
| Ecocardiograma | 40 | 40 |
| Eletrocardiograma | 80 | 100 |
| Endoscopia | 50 | 60 |
| Raio X | 80 | 210 |
| Tomografia | 600 | 630 |
| USG/Doppler | 40 | 20 |
| USG | 400 | 300 |
| Total | 1.350 | 1.420 |

| SADT Externo (Realizado) | Meta | Outubro |
|--------------------------|--------------|--------------|
| Colonoscopia | 60 | 51 |
| Ecocardiograma | 40 | 38 |
| Eletrocardiograma | 80 | 103 |
| Endoscopia | 50 | 29 |
| Raio X | 80 | 394 |
| Tomografia | 600 | 275 |
| USG/Doppler | 40 | 23 |
| USG | 400 | 320 |
| Total | 1.350 | 1.233 |

| Hospital dia | Meta | Outubro |
|--------------|------|---------|
| | 176 | 144 |



| Atendimento ambulatorial Consulta médica | Meta | Outubro |
|--|-------|--------------|
| Cardiologia (Risco Cirúrgico) | 1.114 | 149 |
| Cirurgia Geral | | 282 |
| Gastroenterologia | | 28 |
| Ginecologia | | 190 |
| Infectologia (VVS) | | 0 |
| Ortopedia e Traumatologia | | 167 |
| Anestesiologista | | 160 |
| Proctologia | | 0 |
| Urologia | | 96 |
| Angiologia (C. Vascular) | | 93 |
| Total | | 1.005 |

| Atendimento ambulatorial Consulta Não médica | Meta | Outubro |
|--|------|------------|
| Fisioterapia | 792 | 104 |
| Fonoterapia | | 150 |
| Terapia ocupacional | | 0 |
| Enfermeiro | | 174 |
| Nutricionista | | 107 |
| Serviço social | | 120 |
| Farmácia | | 109 |
| Psicologia | | 31 |
| Farmácia – VVS | | 0 |
| Psicologia – VVS | | 0 |
| Serviço social – VVS | | 0 |
| Total | | 795 |

| Cirurgias Programadas – por especialidades | Meta | Outubro |
|--|------|------------|
| Cirurgia Geral | 104 | 48 |
| Ginecologia | | 27 |
| Ortopedia | | 0 |
| Gastroenterologia | | 0 |
| Proctologia | | 0 |
| Vascular | | 6 |
| Urologia | | 24 |
| Total | | 105 |



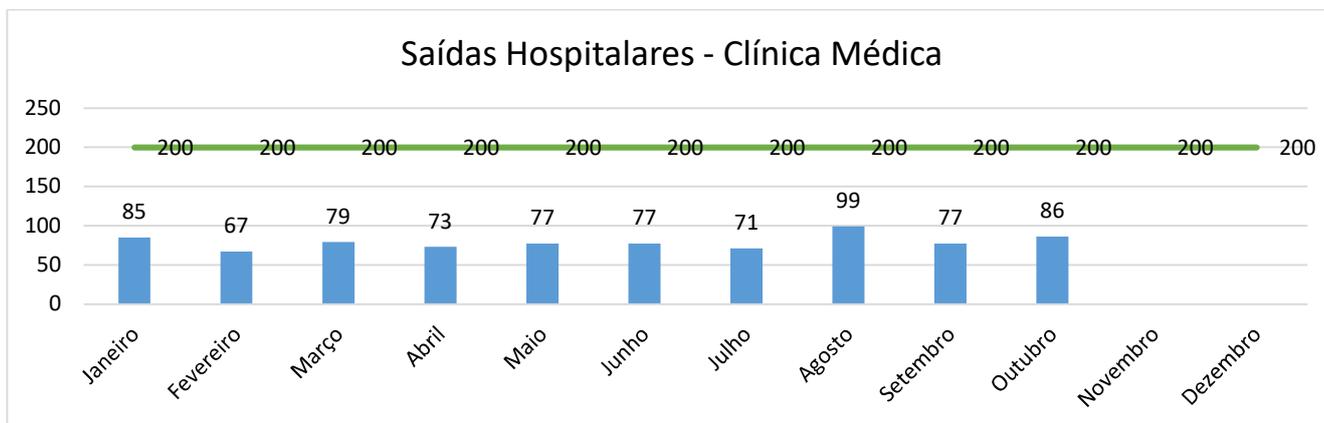
| Cirurgias ambulatoriais por especialidades | Meta | Outubro |
|--|------------|------------|
| Varizes | 176 | 0 |
| Postectomias | | 0 |
| Geral | | 147 |
| Vasectomia | | 0 |
| Total | | 147 |

2. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

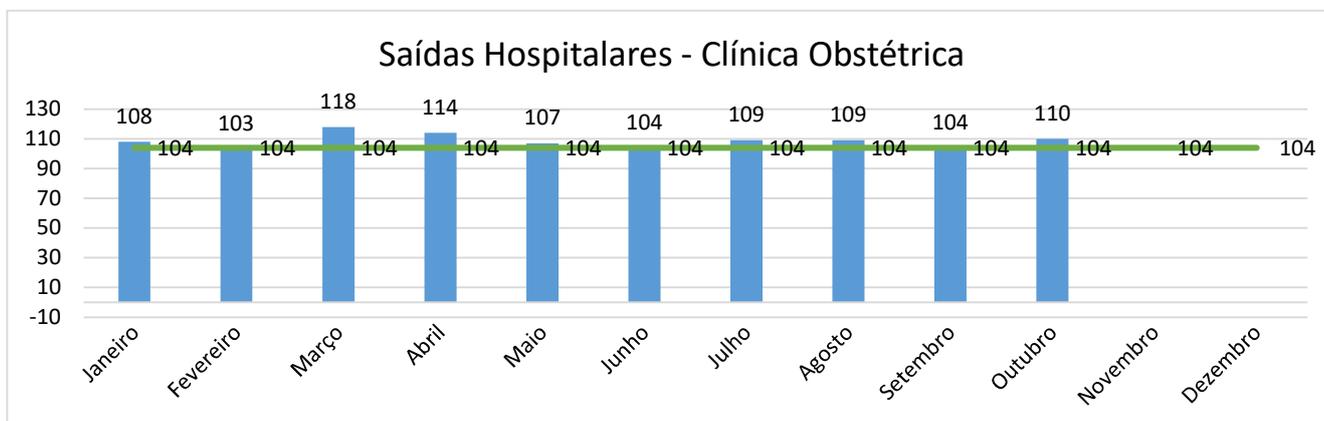
2.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

2.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

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



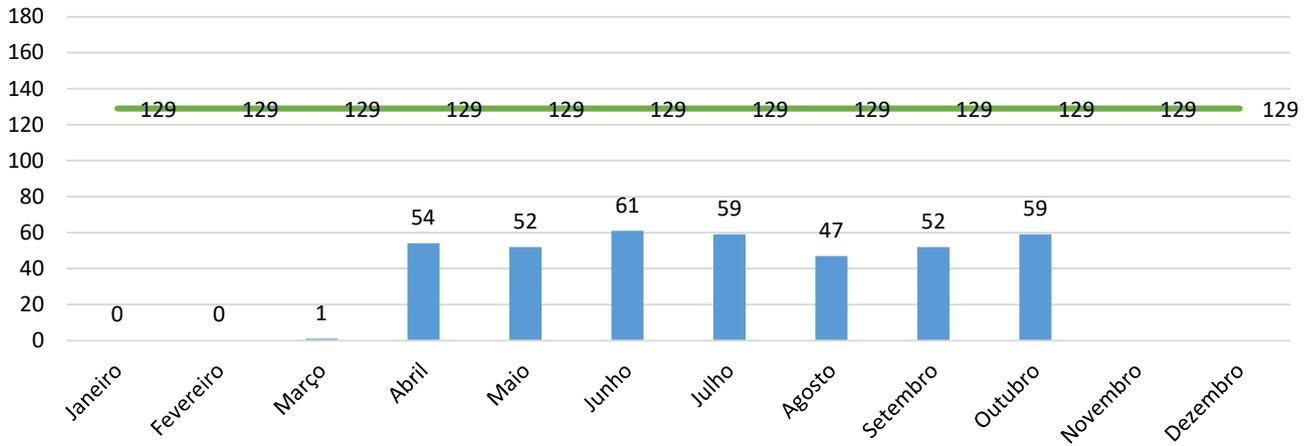
2.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



2.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA

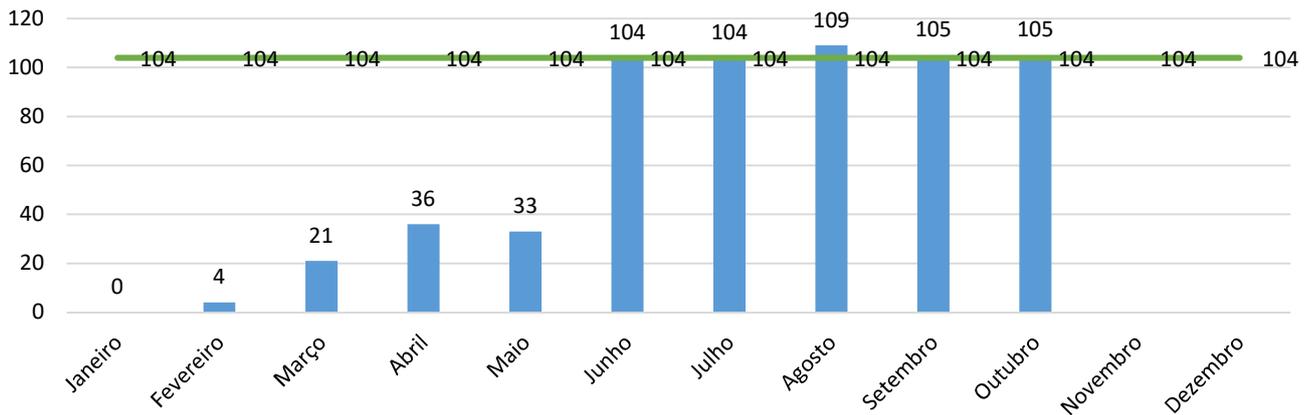


Saídas Hospitalares - Clínica Cirúrgica

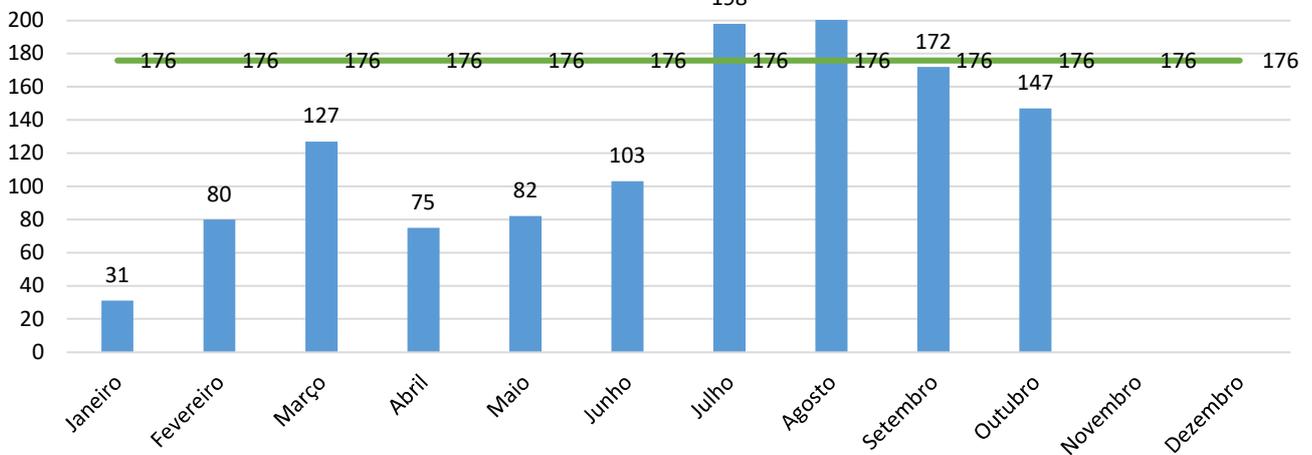


2.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS

Cirurgias Programadas



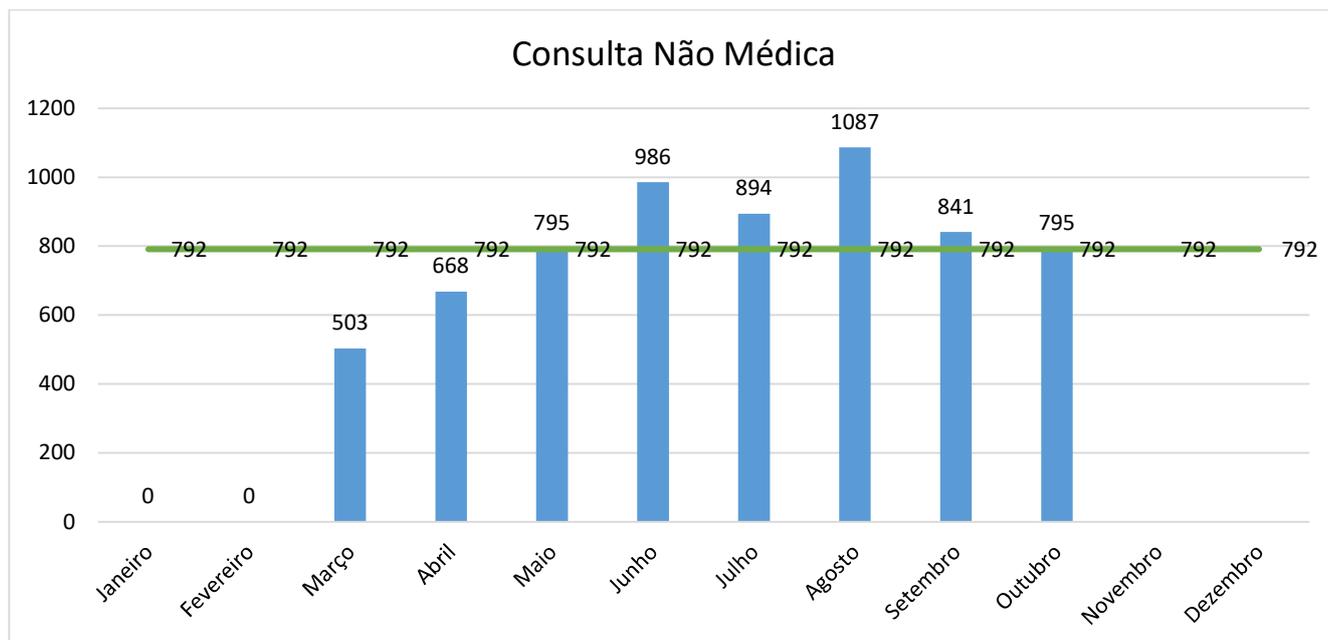
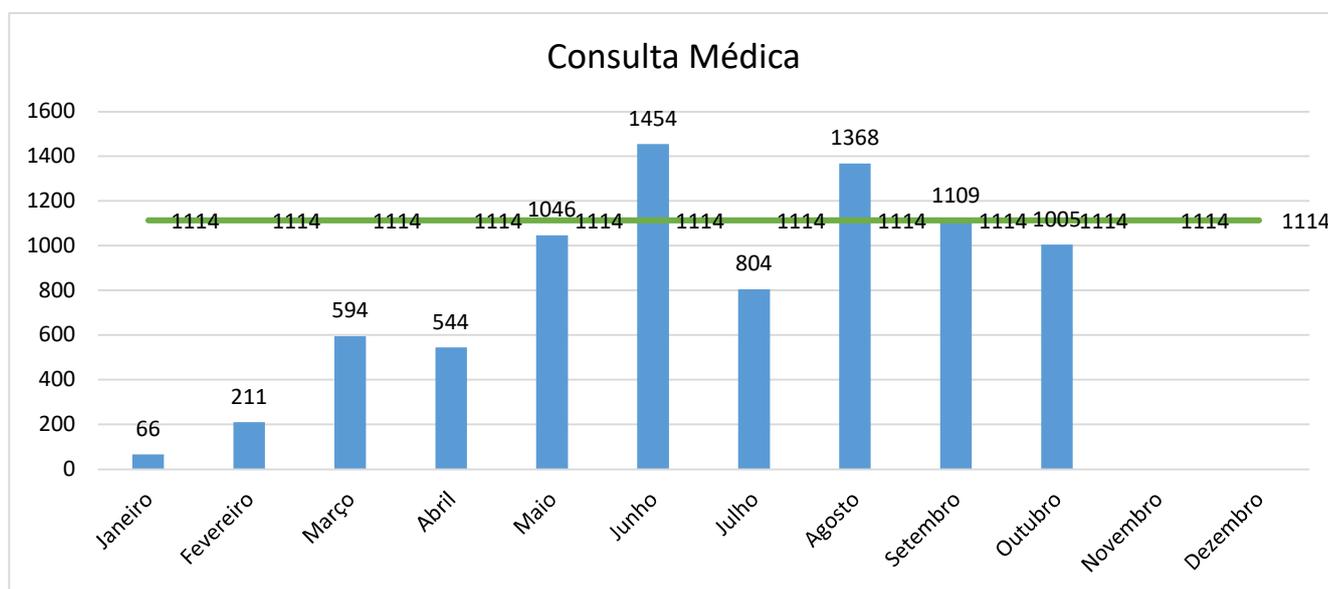
Cirurgias Ambulatoriais



2.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

Em 24 de agosto de 2022, foram iniciadas as consultas médicas ambulatoriais na Unidade, realizando as avaliações dos egressos pós Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, bem como retorno e prognóstico pós biópsias.

Atualmente o HEL realiza atendimento médico de 7 especialidades, entre elas: cardiologia (risco cirúrgico), Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Ginecologia, Ortopedia, Anestesiologia, Urologia e Angiologia.

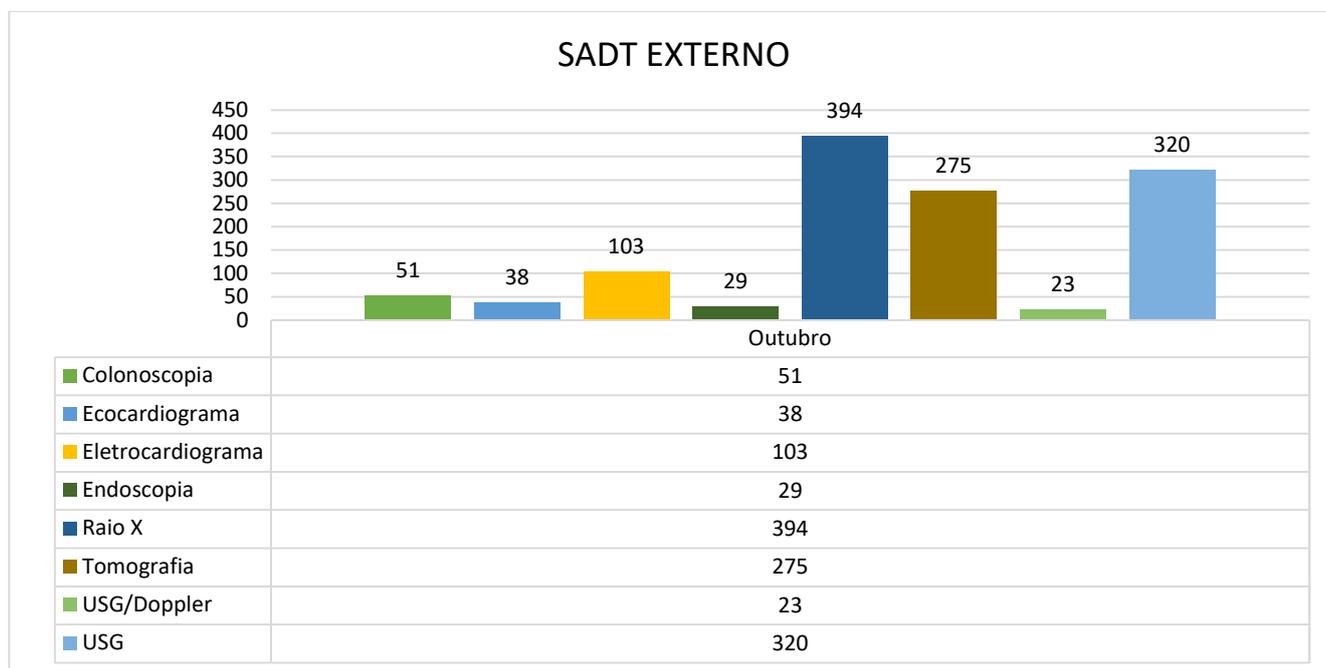


2.1.6. SADT EXTERNO

A Unidade Hospitalar deve realizar mensalmente um mínimo de:

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

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



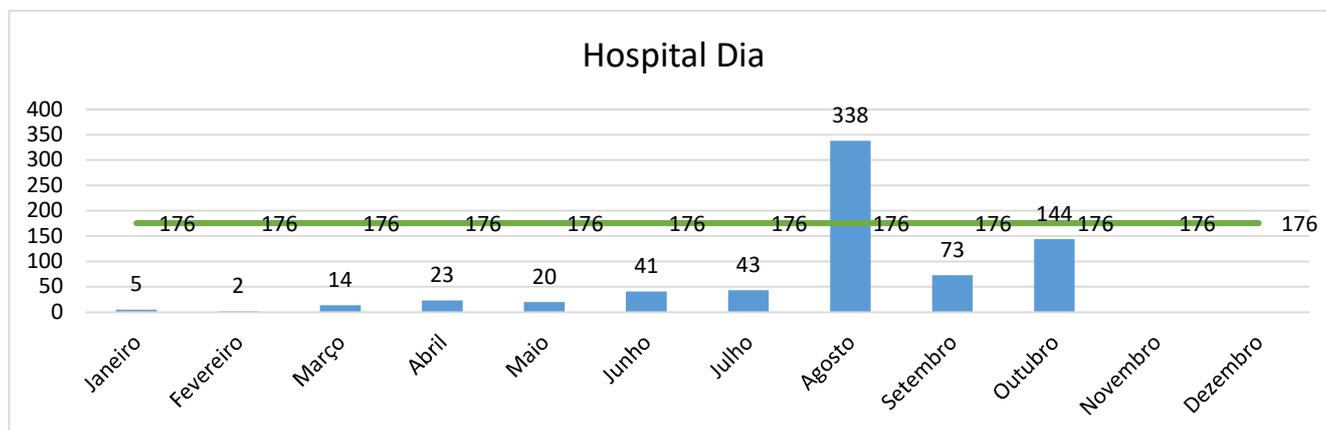
2.1.7. HOSPITAL DIA

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



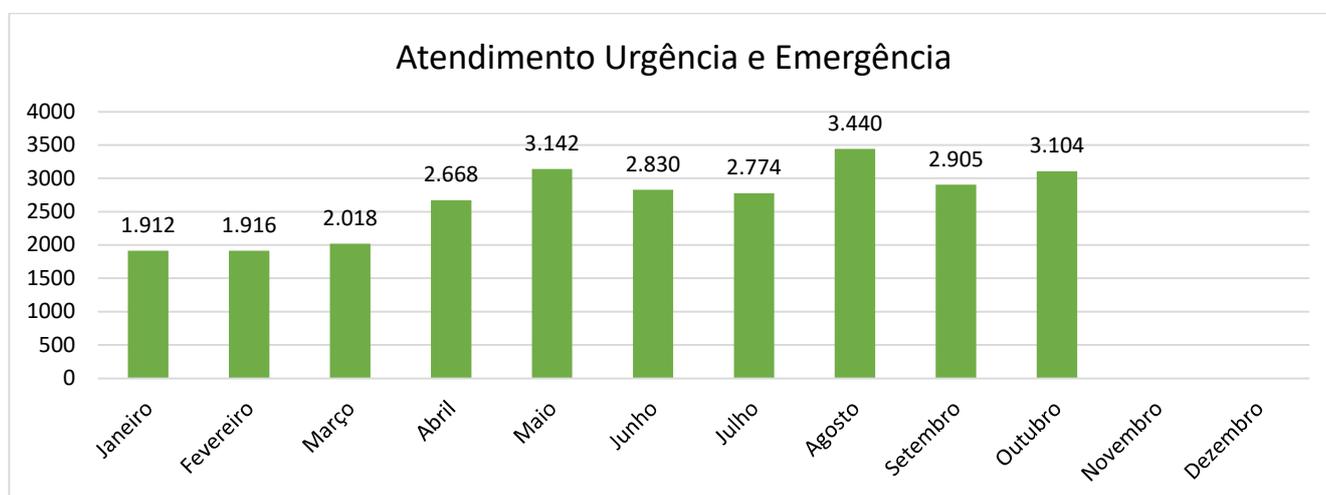
pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

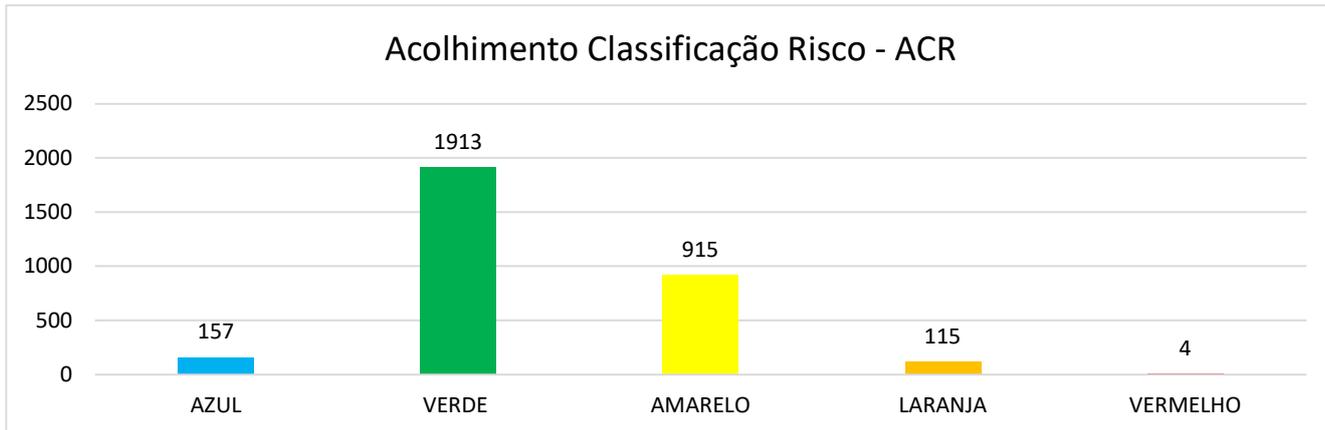
A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até $\pm 10\%$.



2.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

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

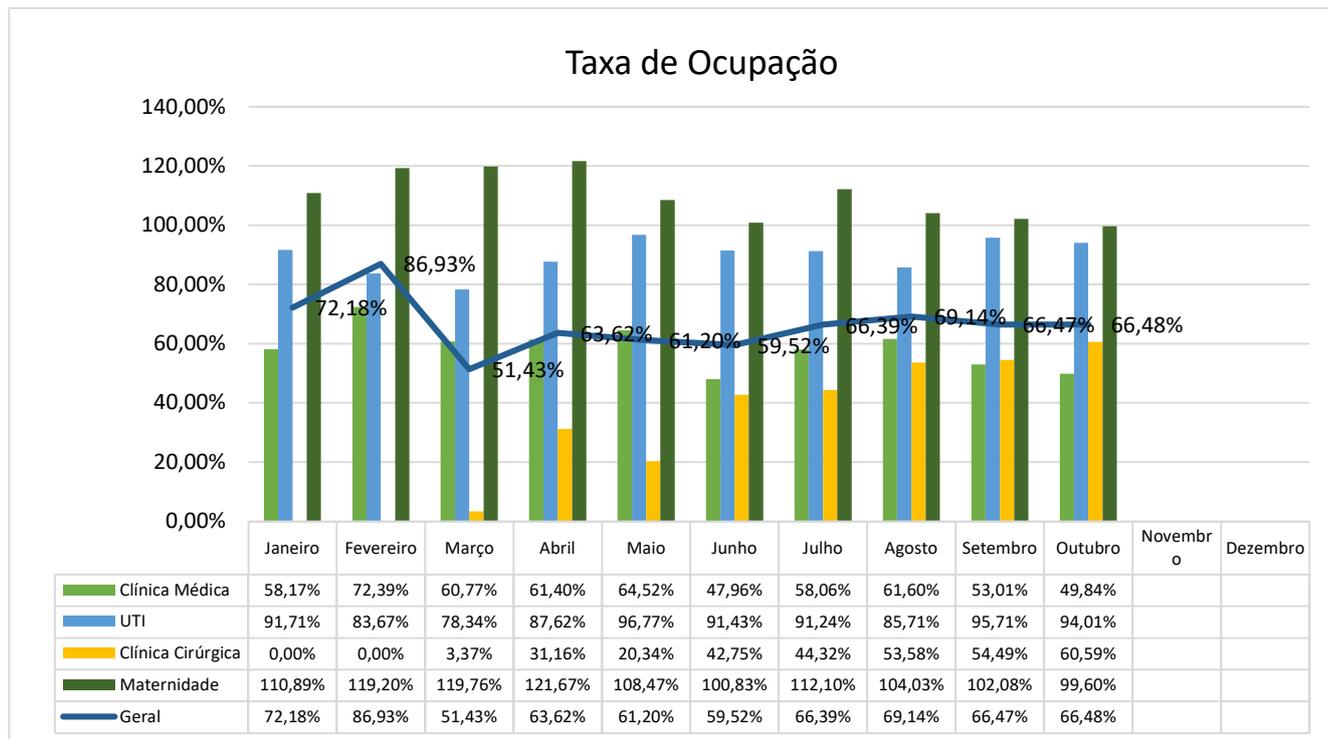




3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

3.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

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



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 outubro no HEL ficou em 66,48%. No entanto, cabe salientar as seguintes ponderações:

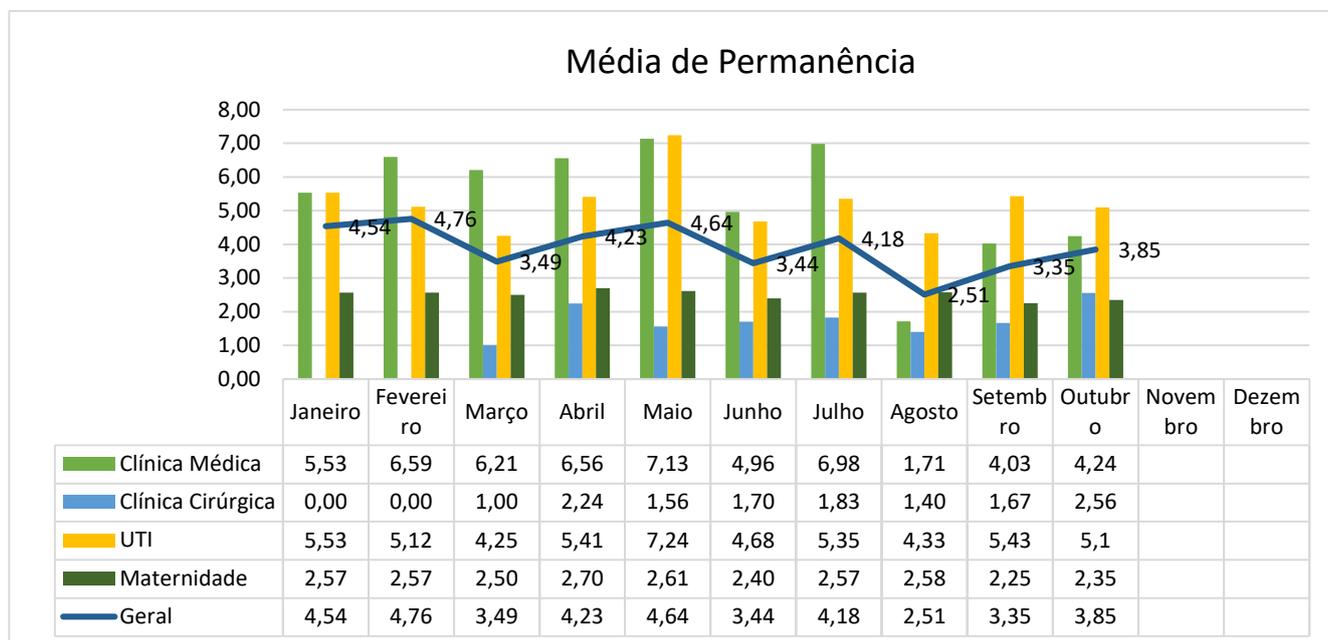


- Os dados da Clínica Médica foram extraídos do sistema SOULMV, que considera 31 leitos nesta enfermaria. No entanto, auditorias subsequentes revelaram que a unidade comporta apenas 24 leitos. Se considerarmos apenas esses leitos ativos, a taxa de ocupação da Clínica Médica seria de 64,38%.
- Neste mês a UTI operou acima do preconizado;
- A Clínica Cirúrgica, assim como a Clínica Médica, sofreu alterações após as vistorias da SES-GO. O contrato previa 23 leitos nesta unidade, no entanto, o espaço físico comporta apenas 18 leitos operacionais. Considerando essa quantidade, a taxa real da Clínica Cirúrgica é de 77,41%.

Portanto, se consideramos os leitos operacionais do hospital chegamos a uma taxa global de ocupação de **77,05%**.

3.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

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

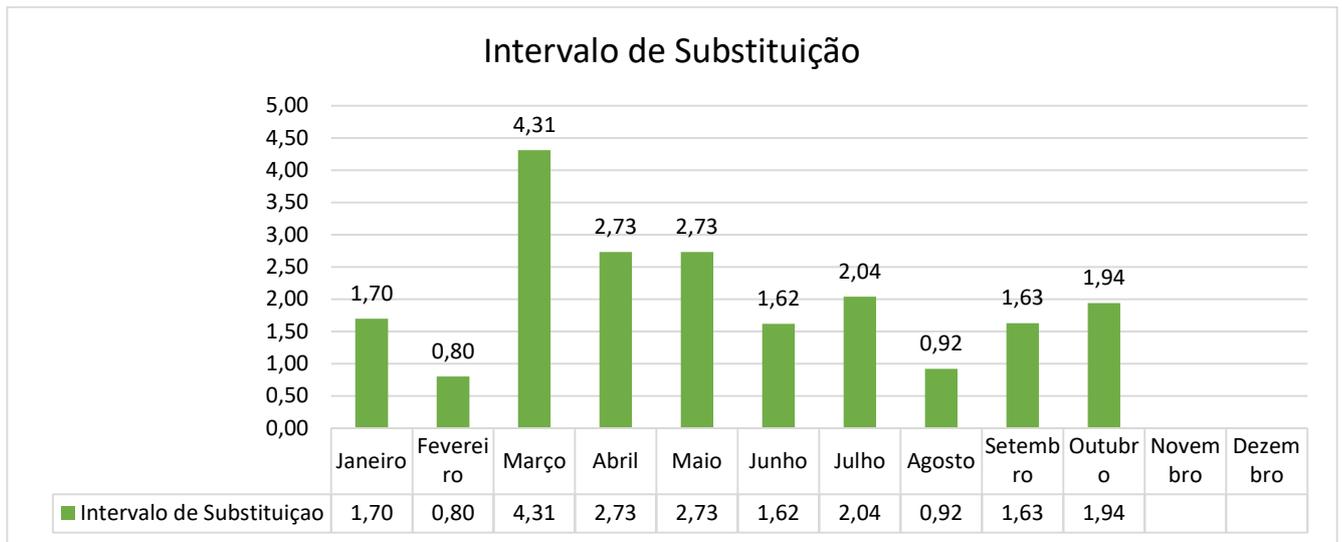


A média de permanência global estabelecida no contrato é de até 4 dias. Neste mês de outubro, conseguimos atingir a meta proposta. Destacamos ainda a evolução da Clínica Médica, que teve seu pico de média de permanência em maio (7,13), reduzindo para 4,03 em setembro e estabilizando em outubro, com 4,24. Essa melhoria é resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).



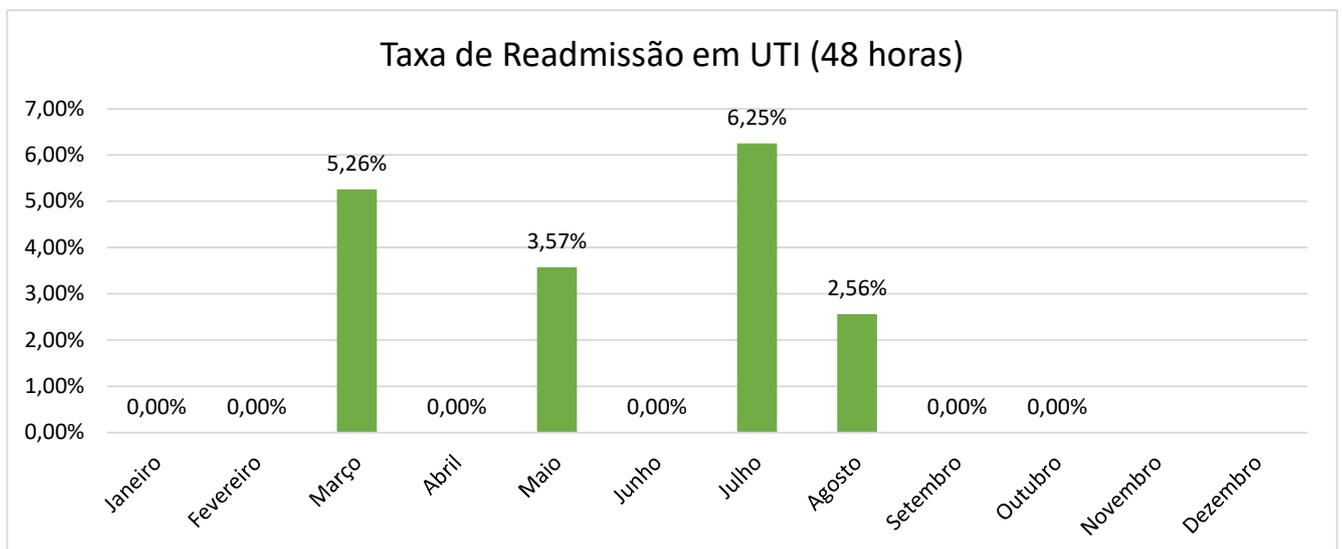
3.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

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



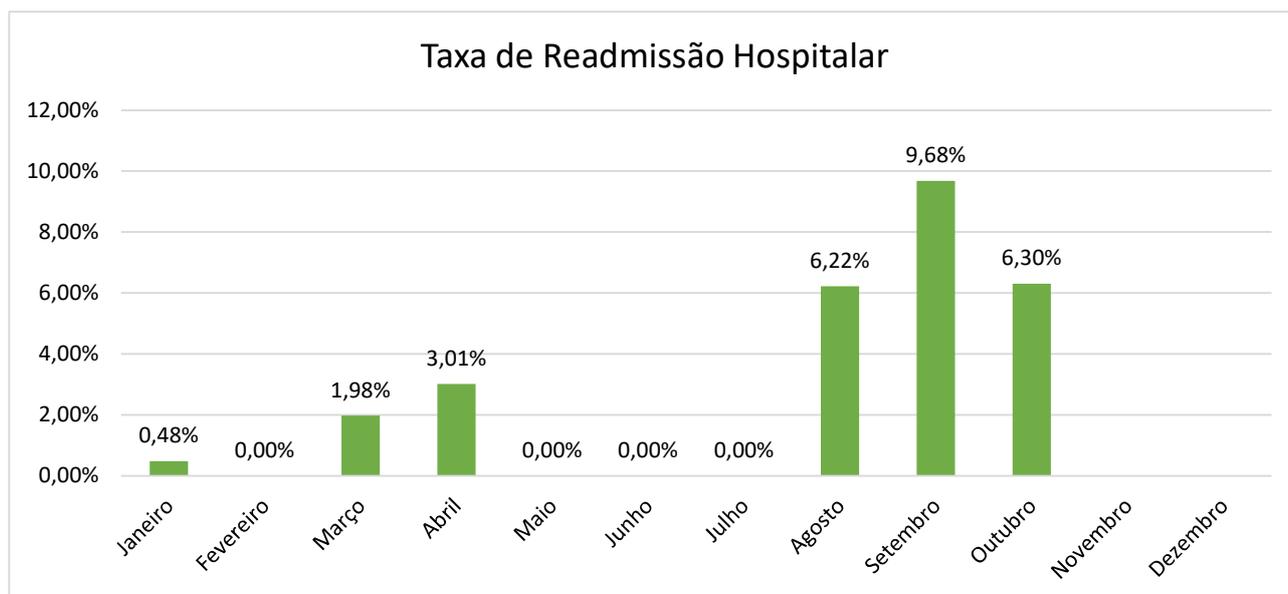
3.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida é manter a taxa de até 5%.



3.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter a taxa menor ou igual a 20%.



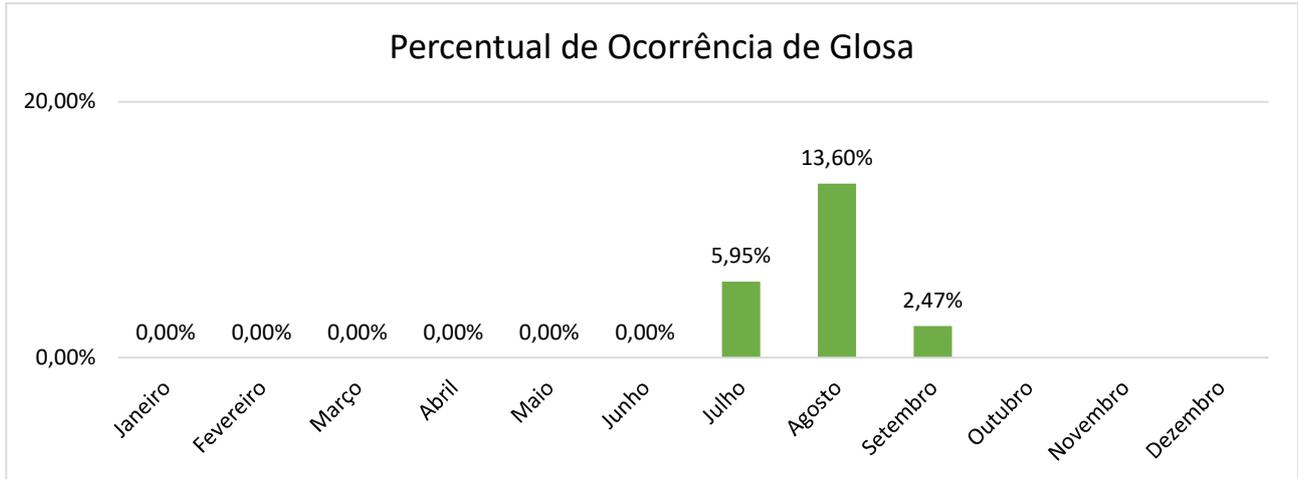
Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao aumento da complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante ainda da realidade encontrada em nossa instituição.

3.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

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

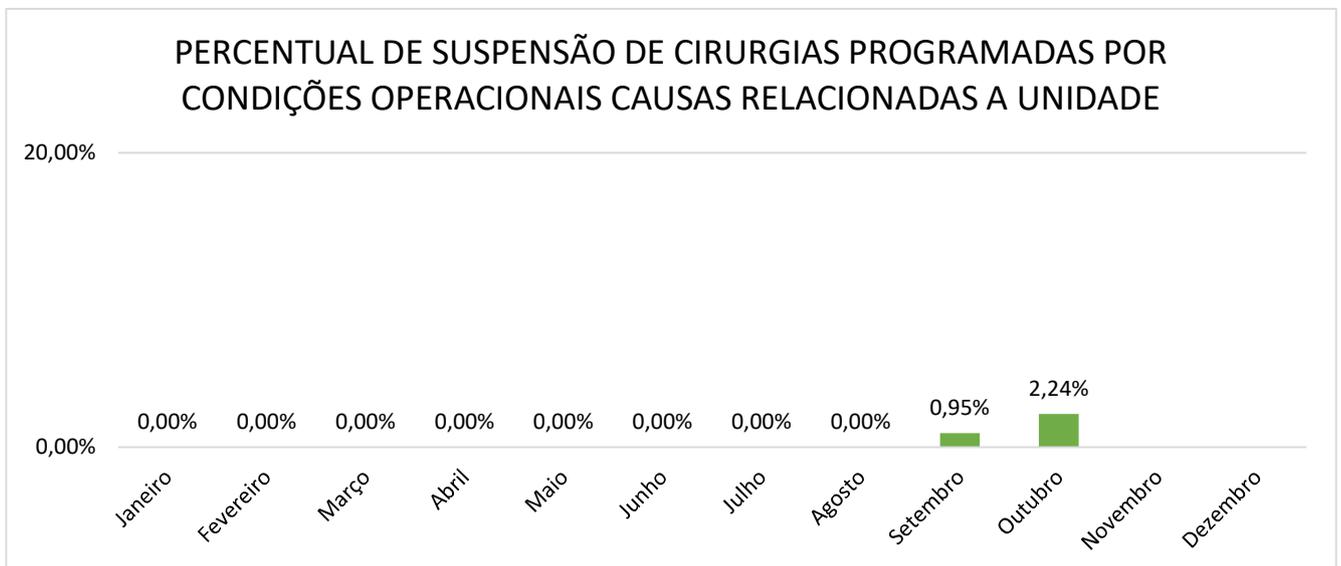
O Gradativo aumento das glosas está diretamente relacionado ao período da falta de habilitação do HEL para realização de procedimentos de vasectomia e laqueadura. A solicitação foi encaminhada a SES e os procedimentos encontram-se habilitados para faturamento.





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

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

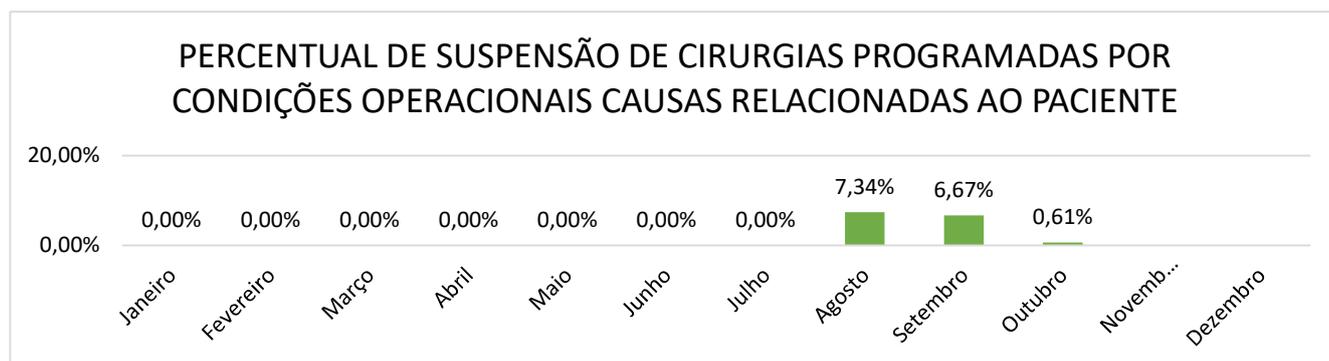


Em outubro tivemos quatro cirurgias canceladas por motivos operacionais, com objetivo de preservar a saúde e integridade do paciente.



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

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

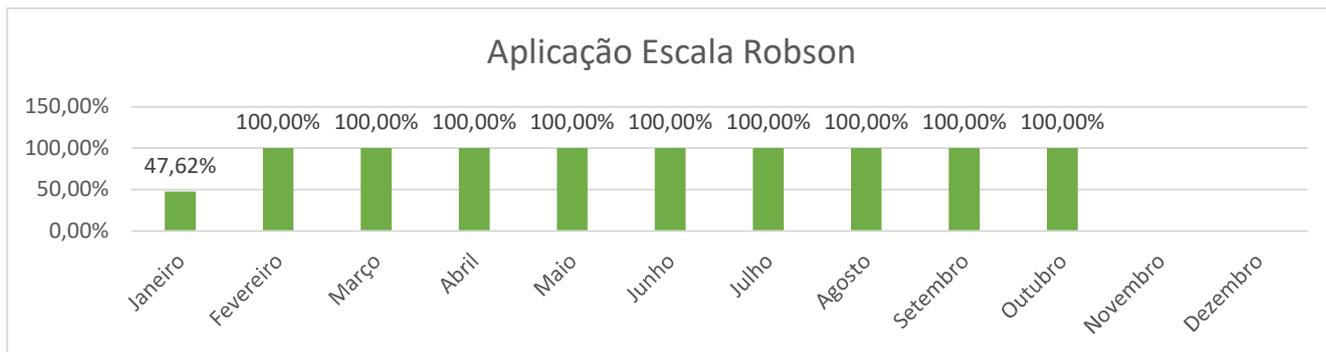


Em outubro, registramos apenas o cancelamento de uma cirurgia devido a condições relacionadas ao paciente, evidenciando uma notável melhora em comparação aos meses de agosto e setembro. As condições operacionais e as características dos pacientes durante o mês de outubro contribuíram significativamente para a redução das suspensões.

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

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

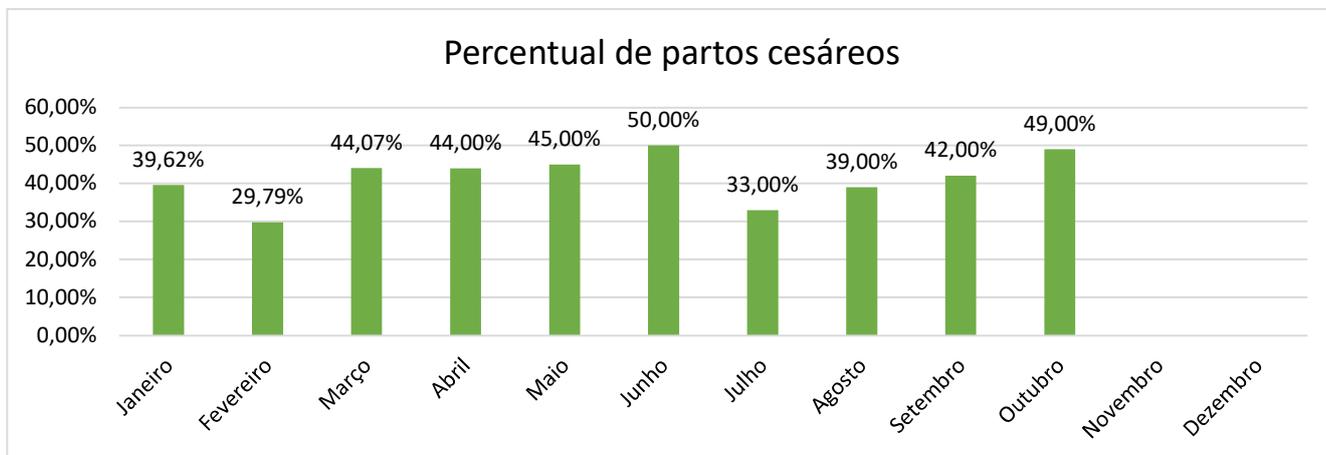




Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.

3.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS

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



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

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



NO TOPO DO RANKING

O Brasil é o vice-campeão em cesarianas no mundo com índice bem acima do recomendado pela OMS
(porcentual em relação ao total de partos)

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

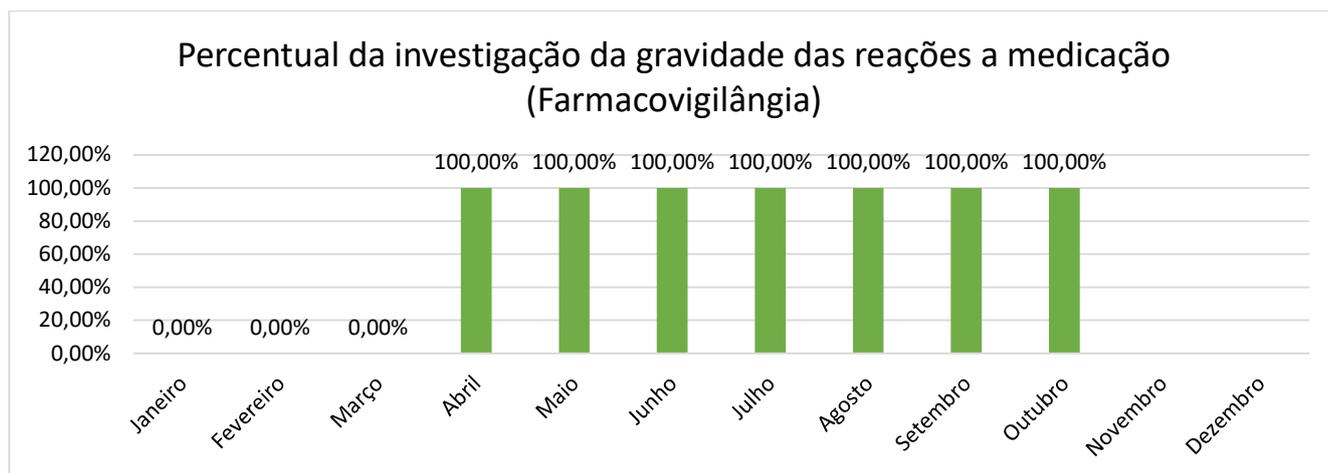
Média mundial: 21,1%
Recomendação da OMS: até 15%

Fonte: The Lancet

Temos trabalhado intensamente com nossas gestantes no HEL para mudarmos essa realidade. Estamos bem abaixo da média Brasil, no entanto, distantes da média mundial e recomendação da OMS.

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

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

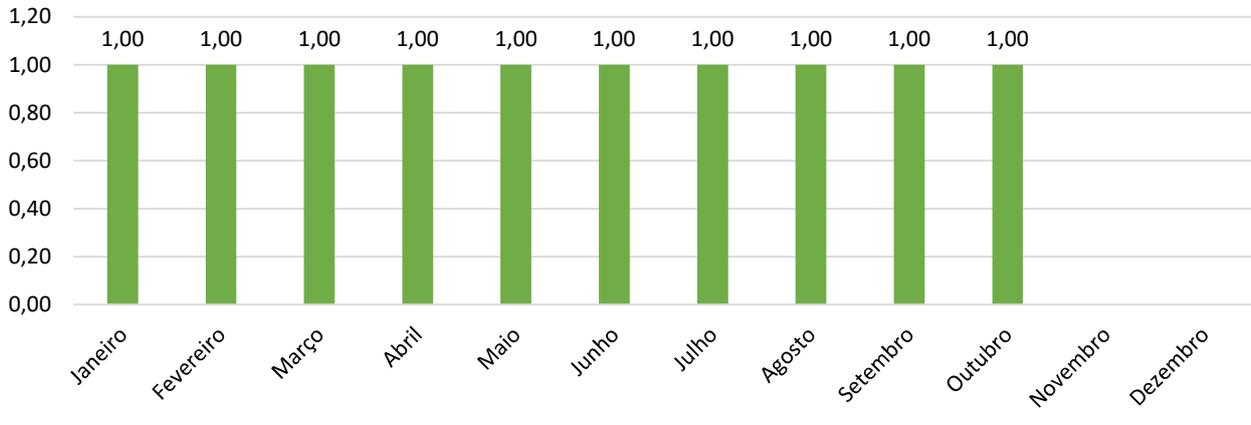


3.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS

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.



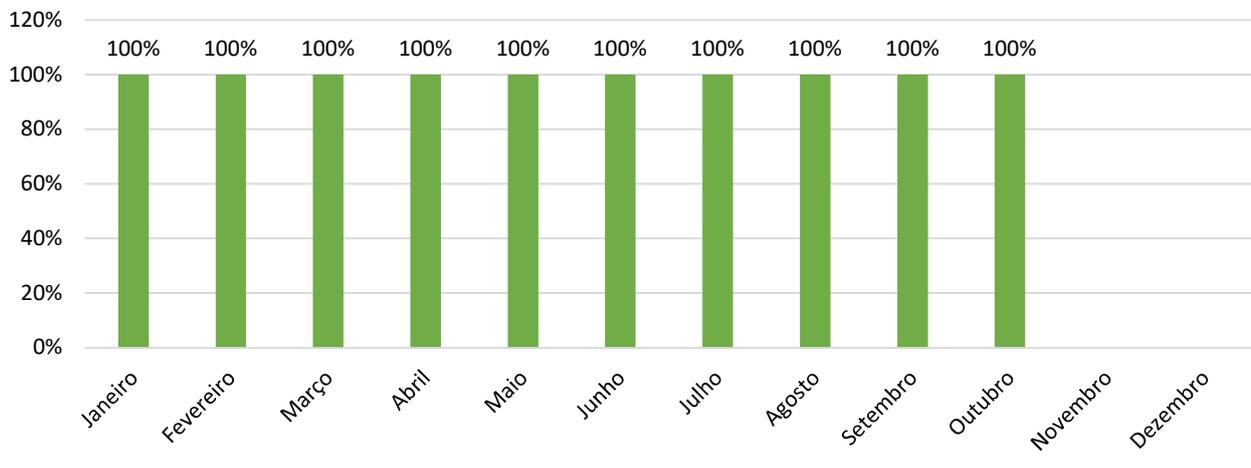
Razão do quantitativo de consultas ofertadas



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

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

Exames de imagem com resultado em até 10 dias

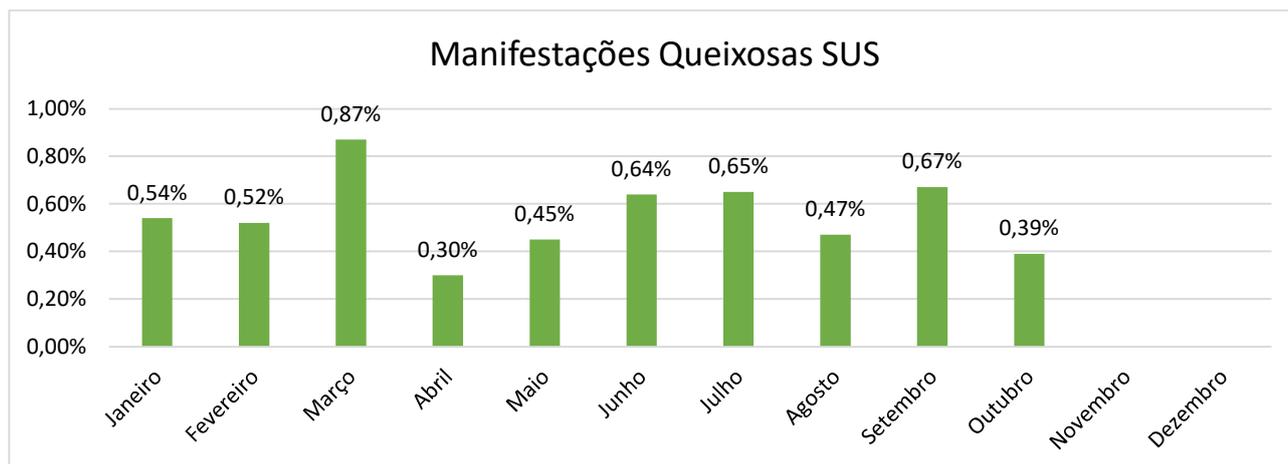


Durante todos os meses passados do presente ano estivemos acima do estabelecido na meta contratual.



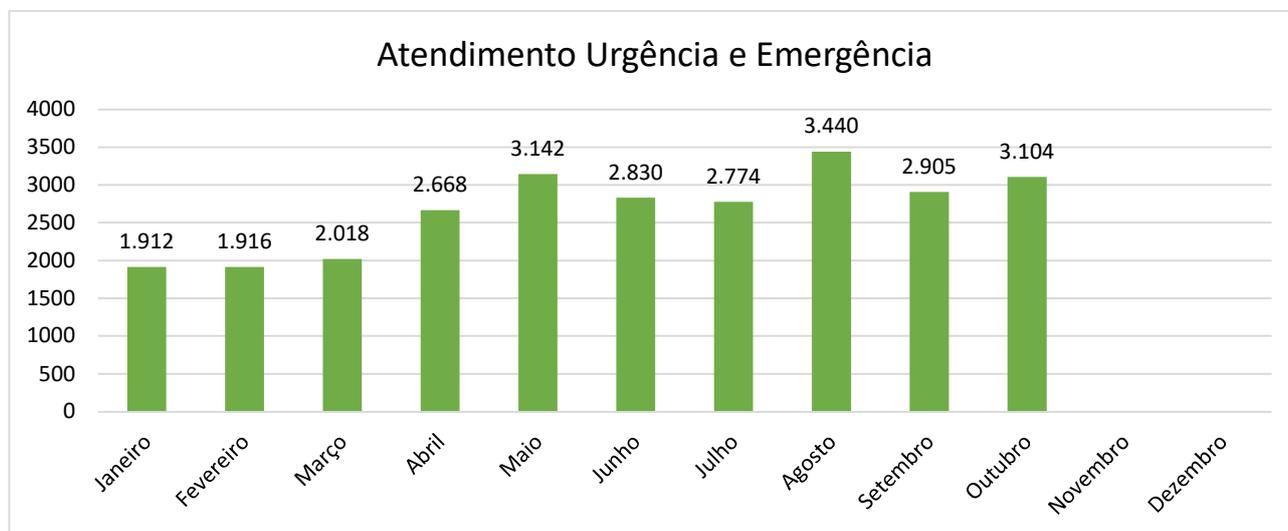
3.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

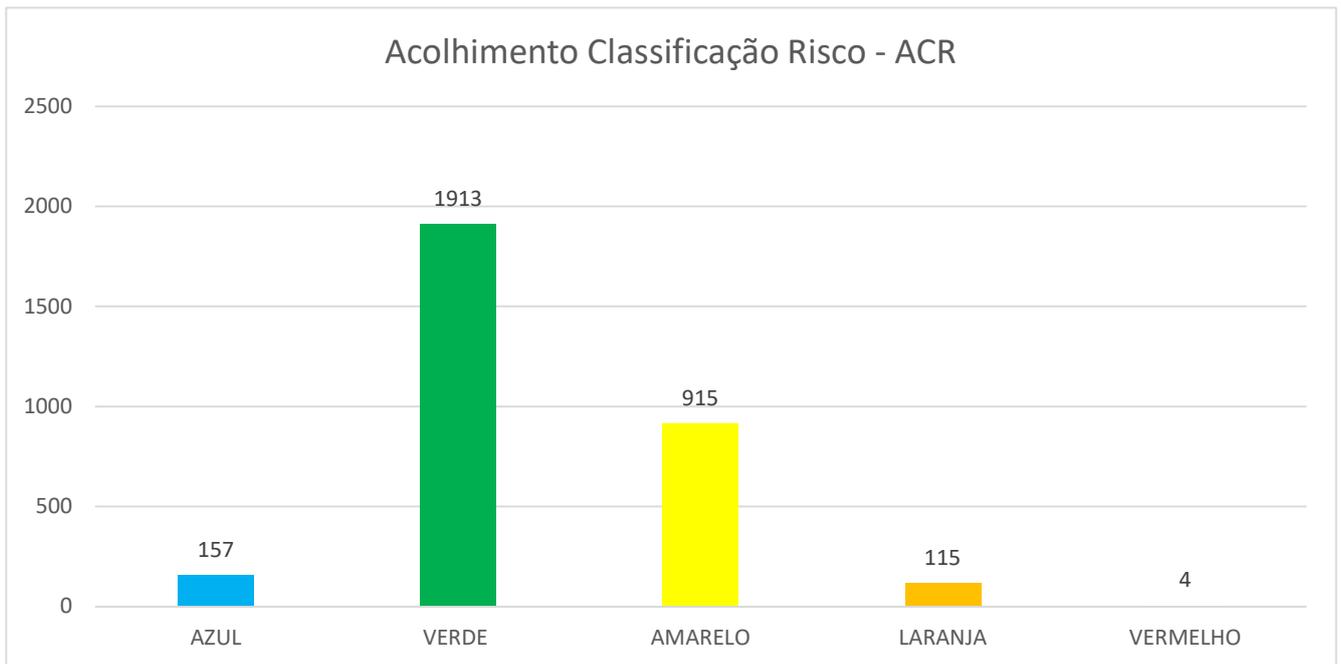
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



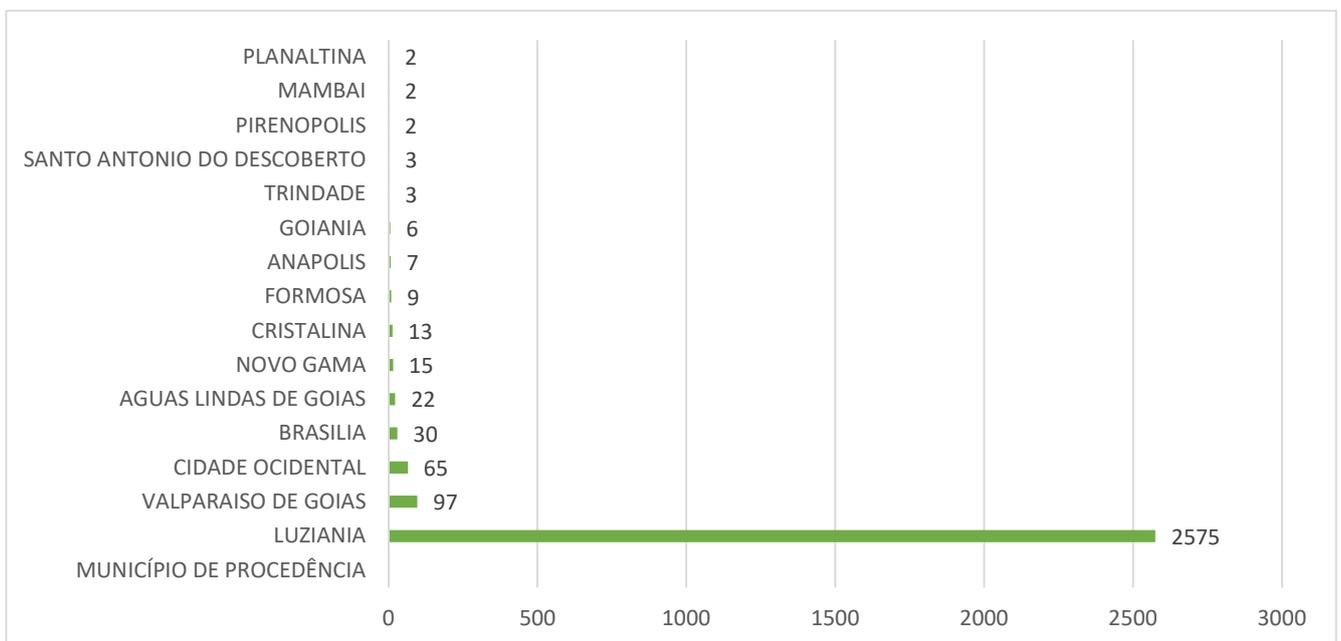
É evidente a partir do gráfico apresentado que conseguimos manter o indicador dentro da meta estabelecida. A análise das manifestações feitas por nossos pacientes nos ajuda a identificar áreas em que podemos melhorar nossos processos. Além disso, conduzimos uma análise sistemática das manifestações recebidas, o que nos permite tomar medidas proativas para resolver as reclamações apresentadas.

4. DADOS ASSISTENCIAIS





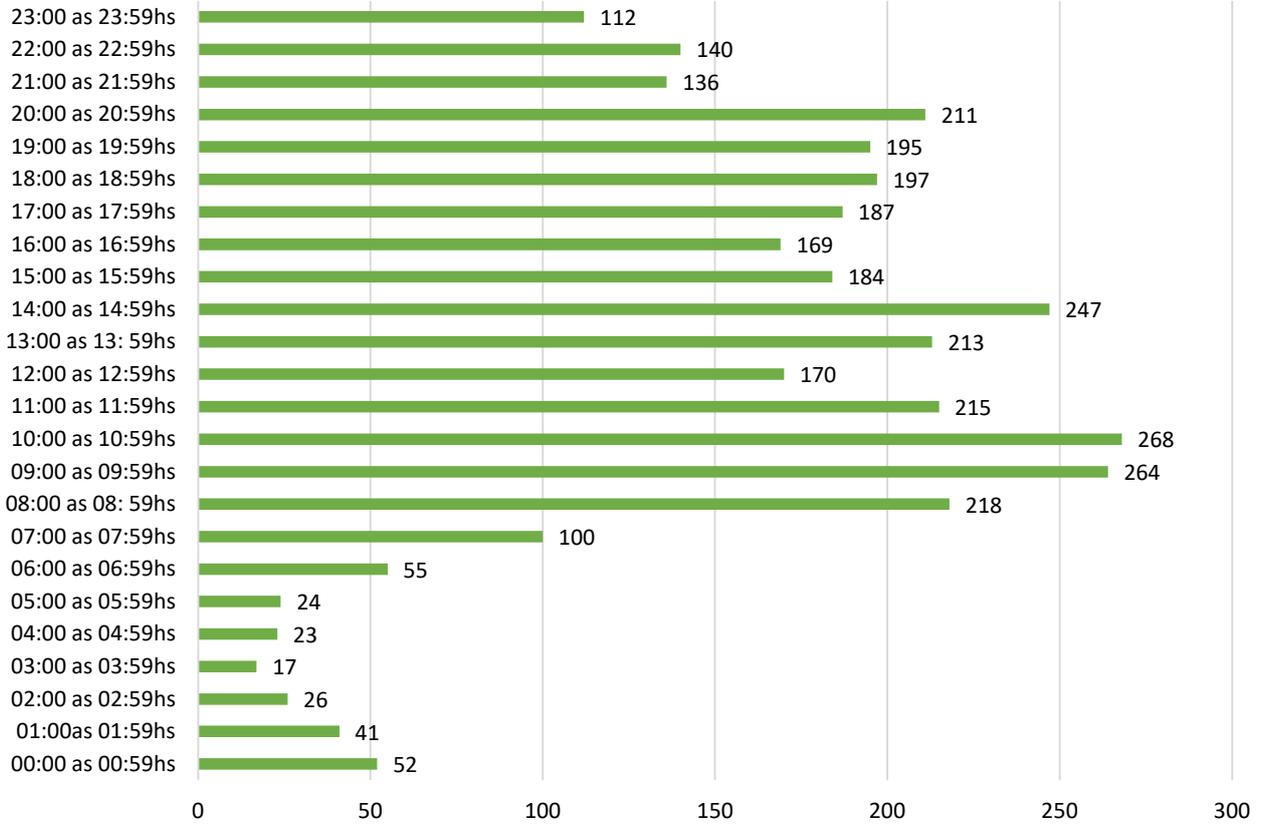
De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.



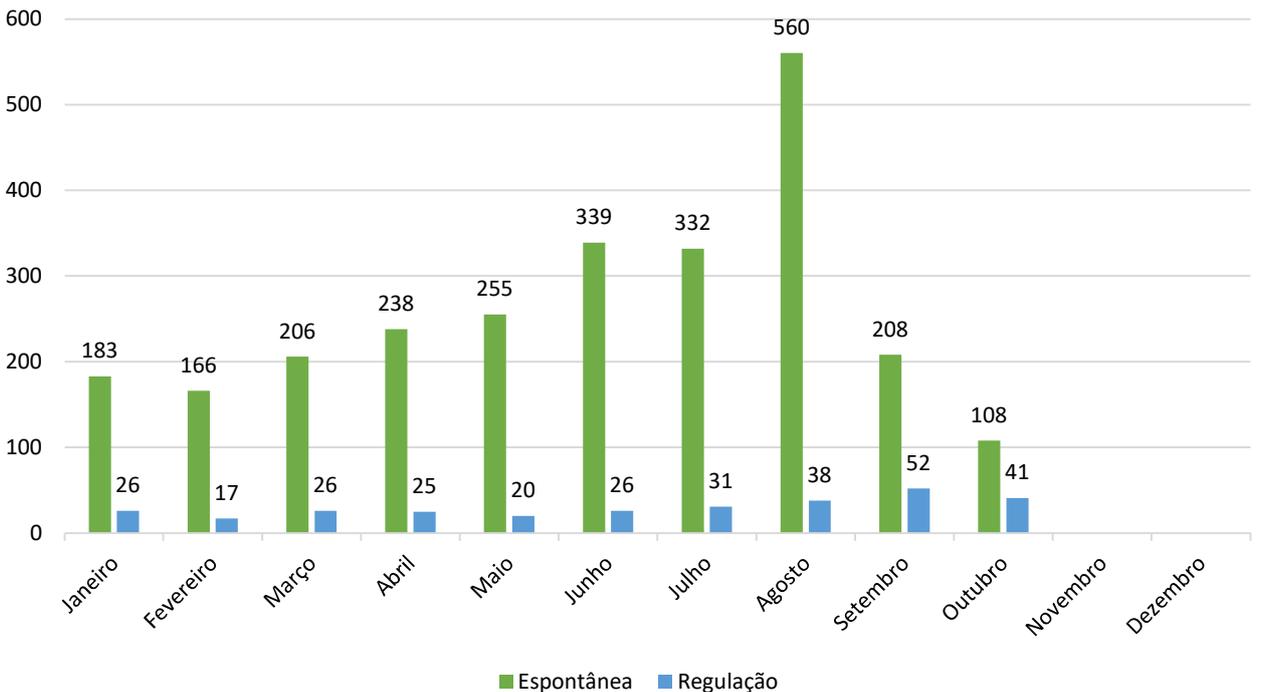
Durante o mês de outubro o HEL atendeu pacientes de aproximadamente 20 municípios diferentes, sendo sua maior parte de Luziânia-GO, Valparaíso-GO e Cidade Ocidental-GO.



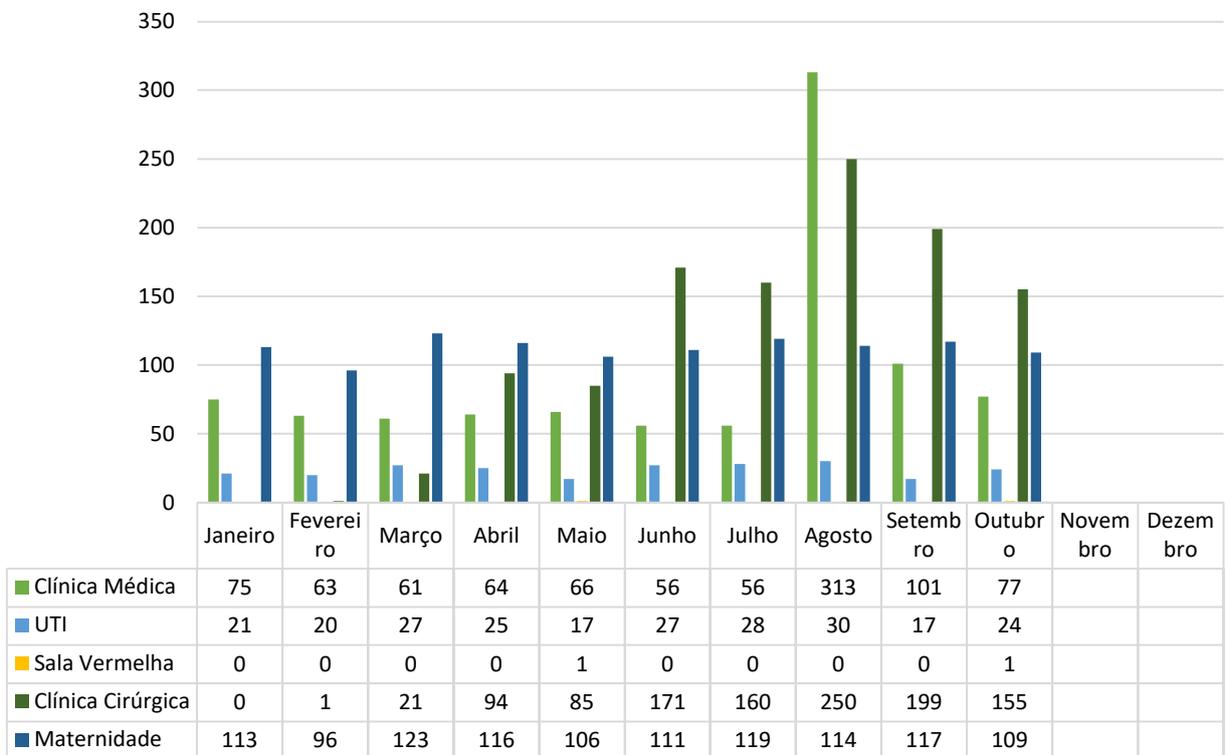
Atendimento por Período



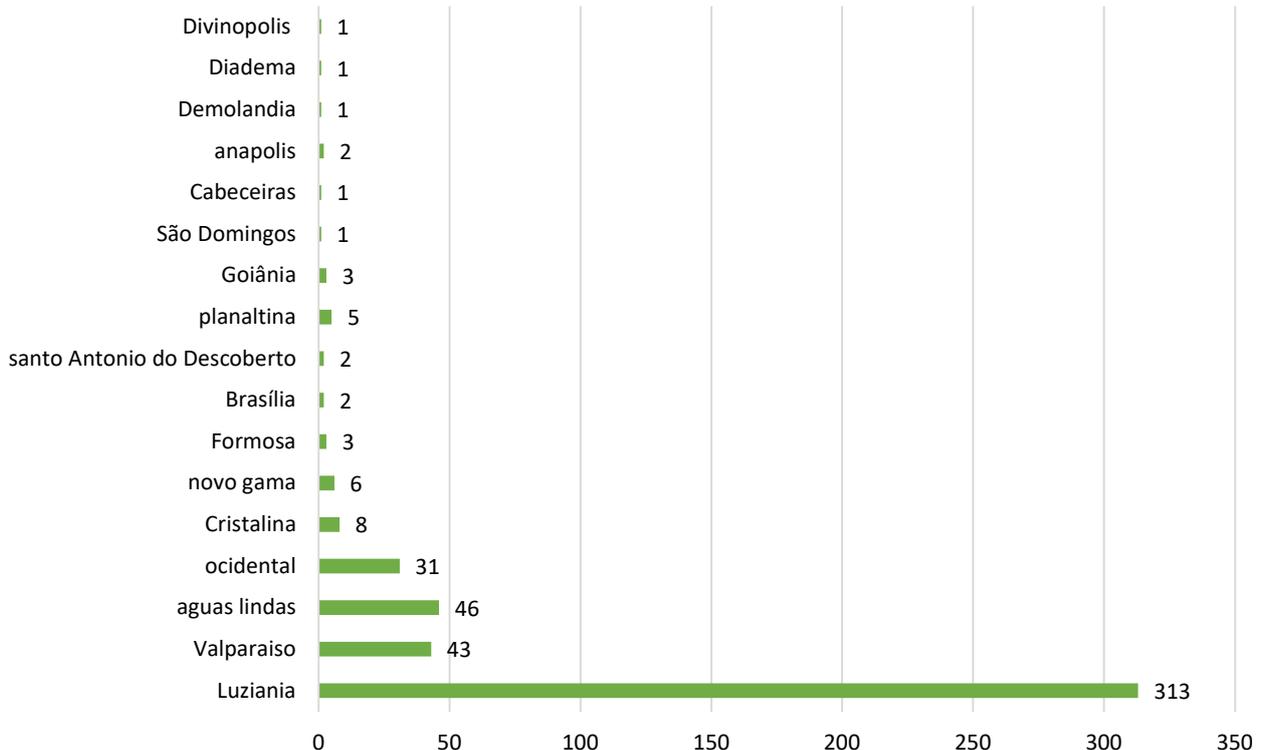
Procedência de Internações por Tipo de Demanda



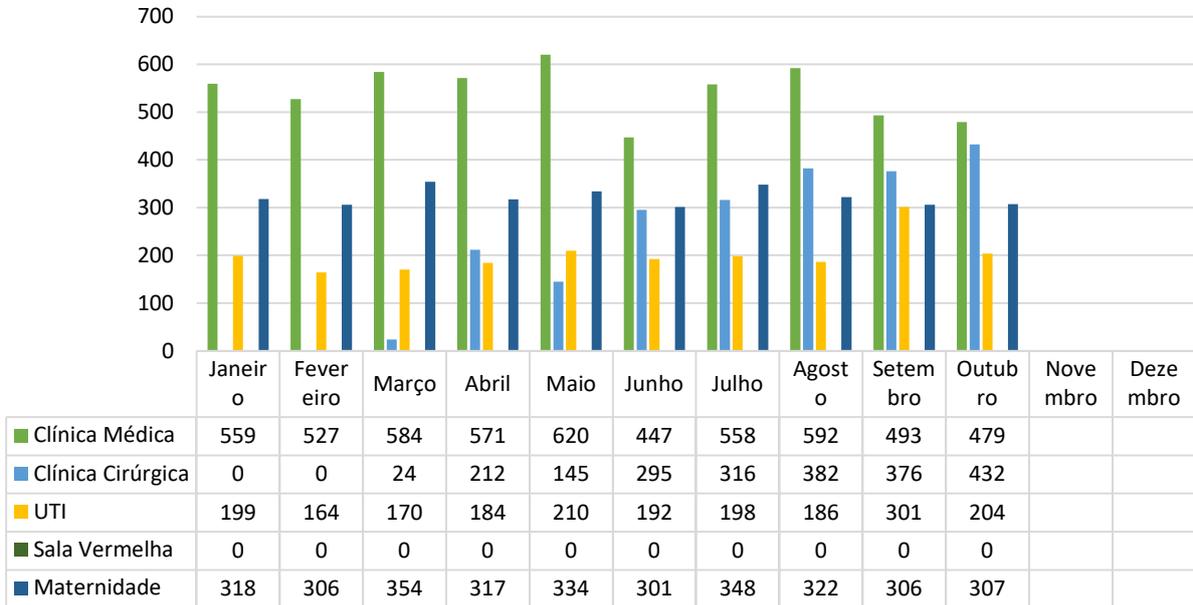
Internações Hospitalares - HEL



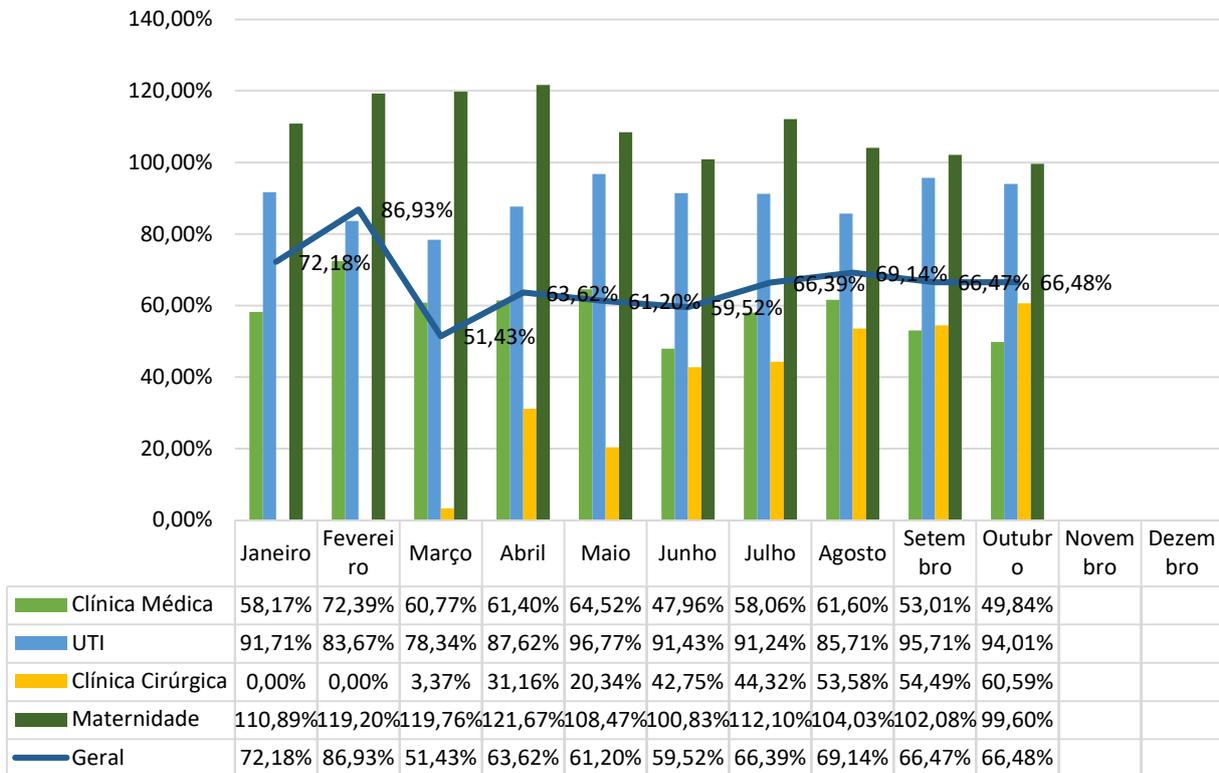
Procedência de Internação por Município



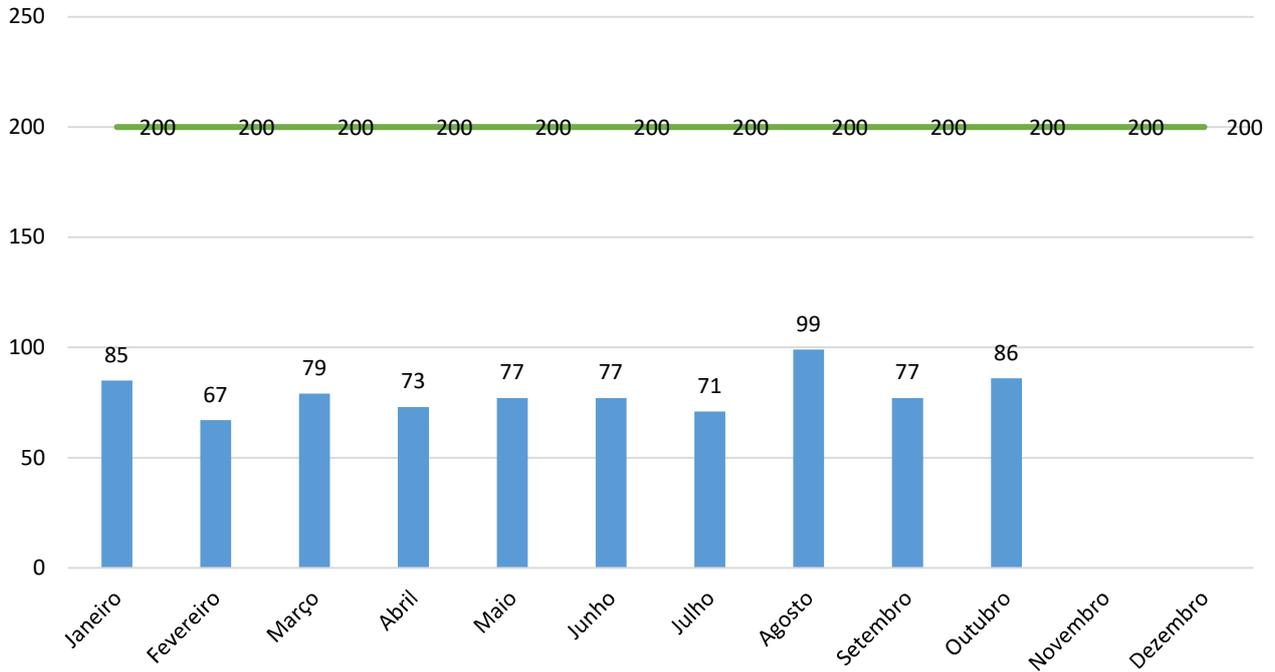
Pacientes-dia - HEL



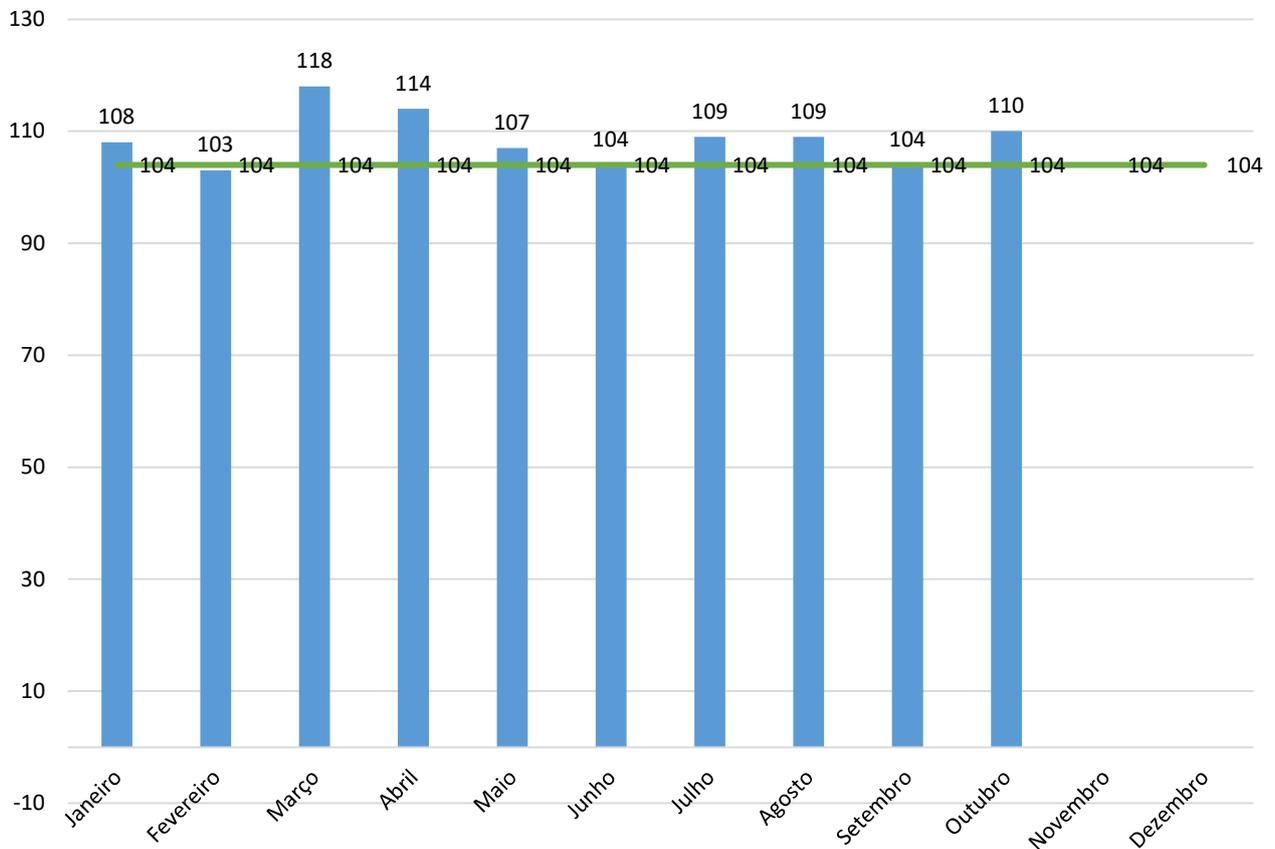
Taxa de Ocupação



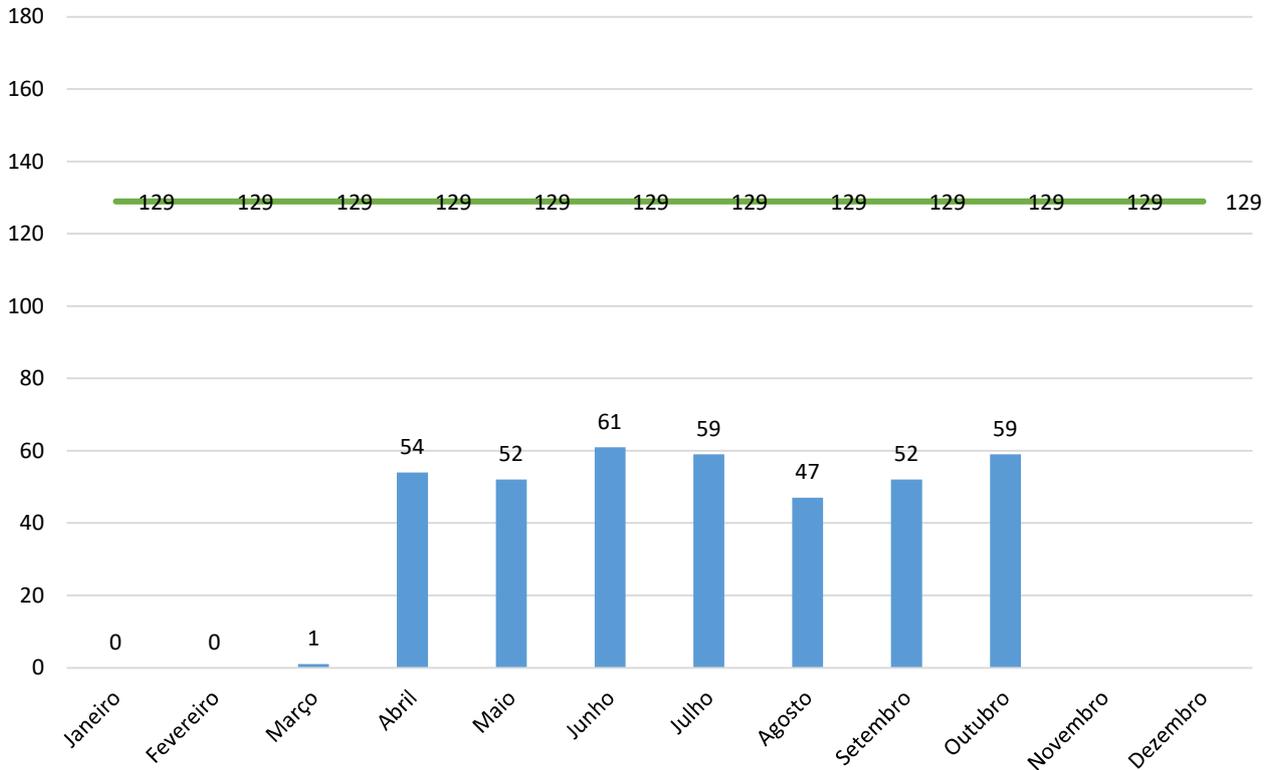
Saídas Hospitalares - Clínica Médica



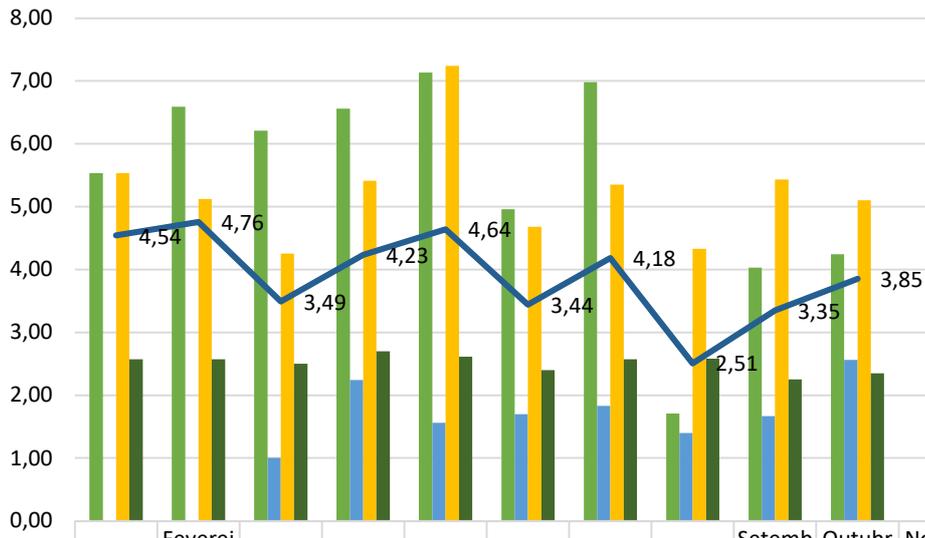
Saídas Hospitalares - Clínica Obstétrica



Saídas Hospitalares - Clínica Cirúrgica



Média de Permanência

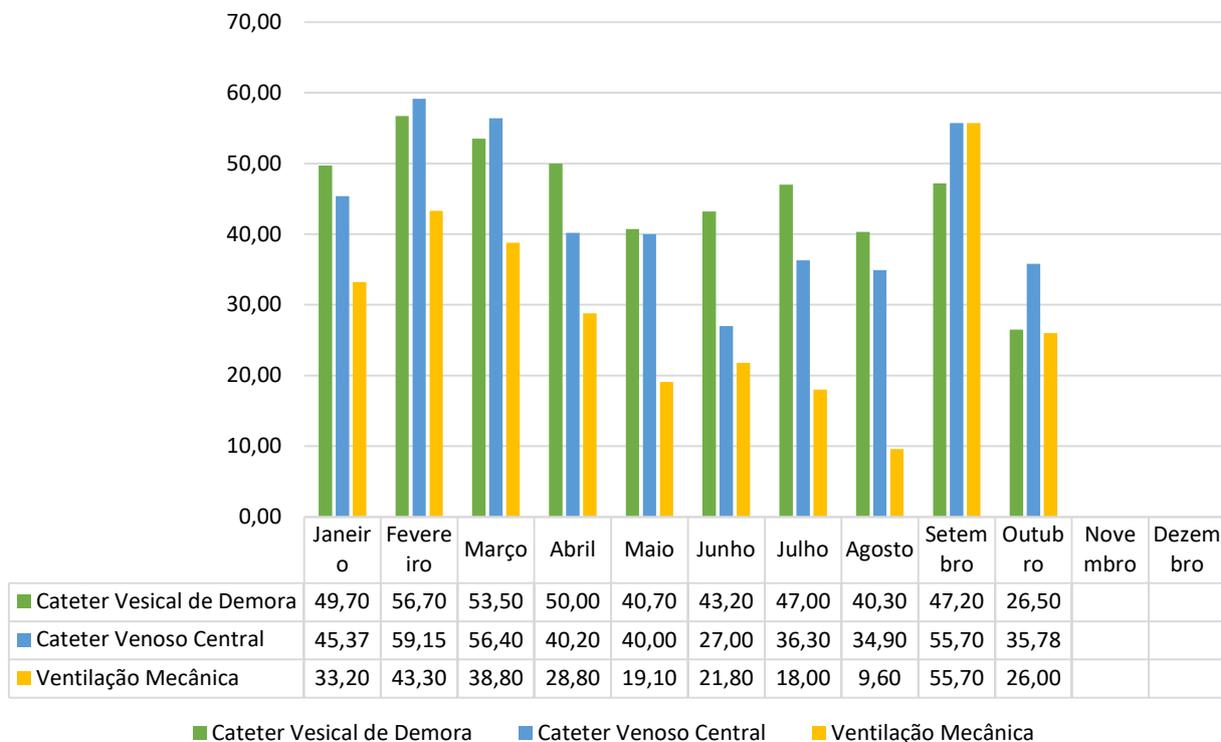


| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|-------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|
| Clínica Médica | 5,53 | 6,59 | 6,21 | 6,56 | 7,13 | 4,96 | 6,98 | 1,71 | 4,03 | 4,24 | | |
| Clínica Cirúrgica | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,24 | 1,56 | 1,70 | 1,83 | 1,40 | 1,67 | 2,56 | | |
| UTI | 5,53 | 5,12 | 4,25 | 5,41 | 7,24 | 4,68 | 5,35 | 4,33 | 5,43 | 5,1 | | |
| Maternidade | 2,57 | 2,57 | 2,50 | 2,70 | 2,61 | 2,40 | 2,57 | 2,58 | 2,25 | 2,35 | | |
| Geral | 4,54 | 4,76 | 3,49 | 4,23 | 4,64 | 3,44 | 4,18 | 2,51 | 3,35 | 3,85 | | |



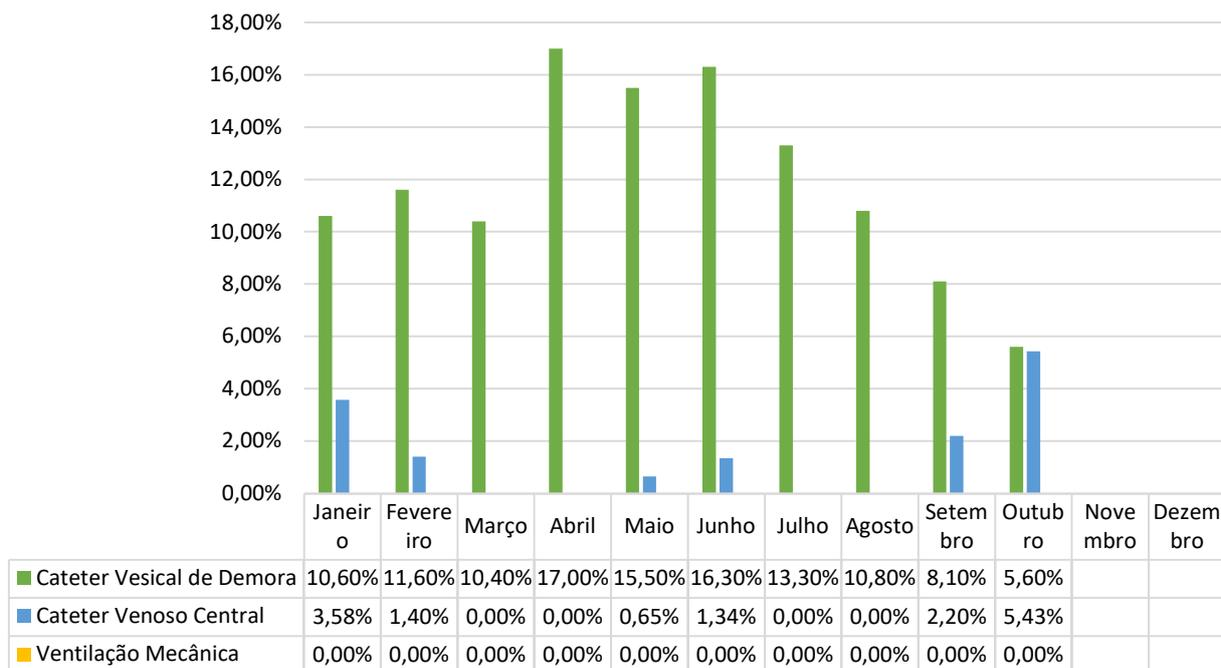
5. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos



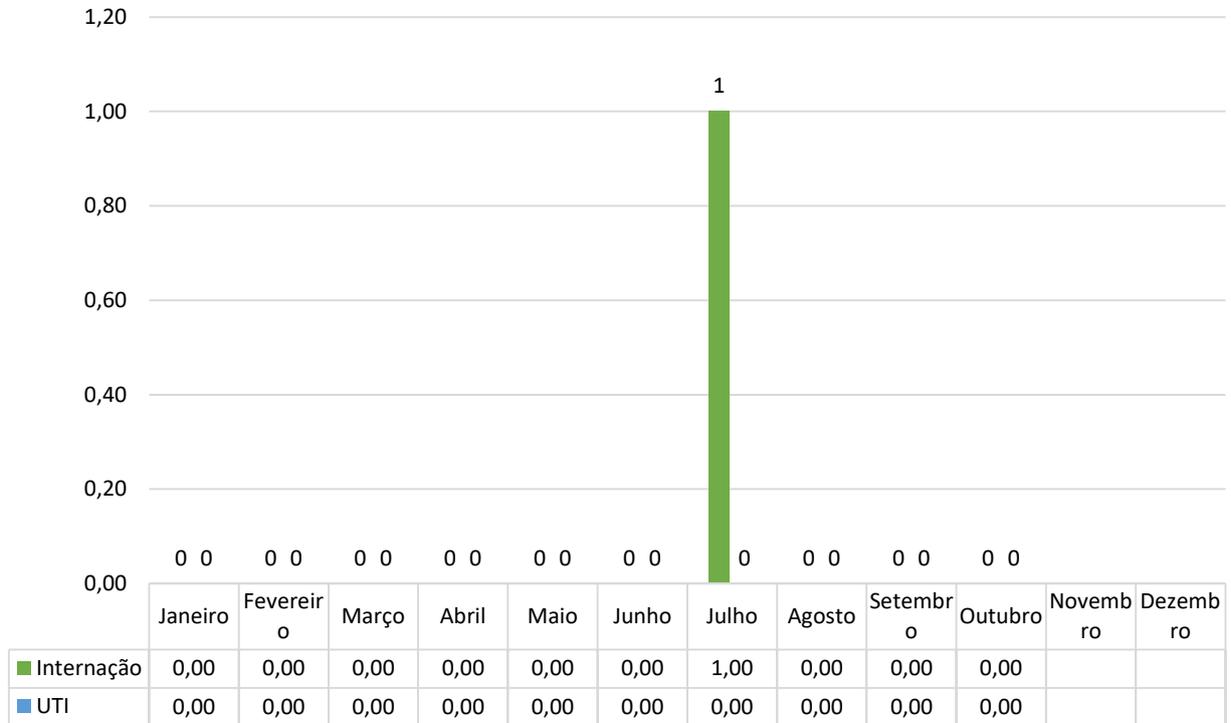
■ Cateter Vesical de Demora ■ Cateter Venoso Central ■ Ventilação Mecânica

Procedimentos invasivos na Enfermaria - HEL



5.1. FARMACOVIGILÂNCIA

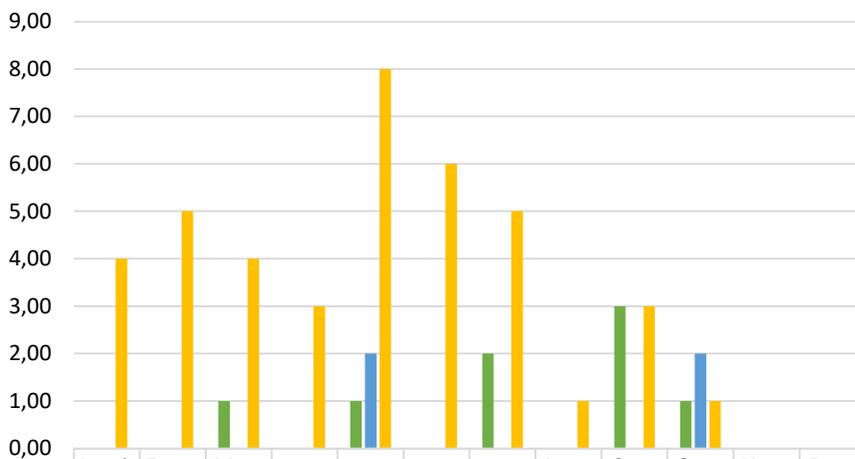
Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade

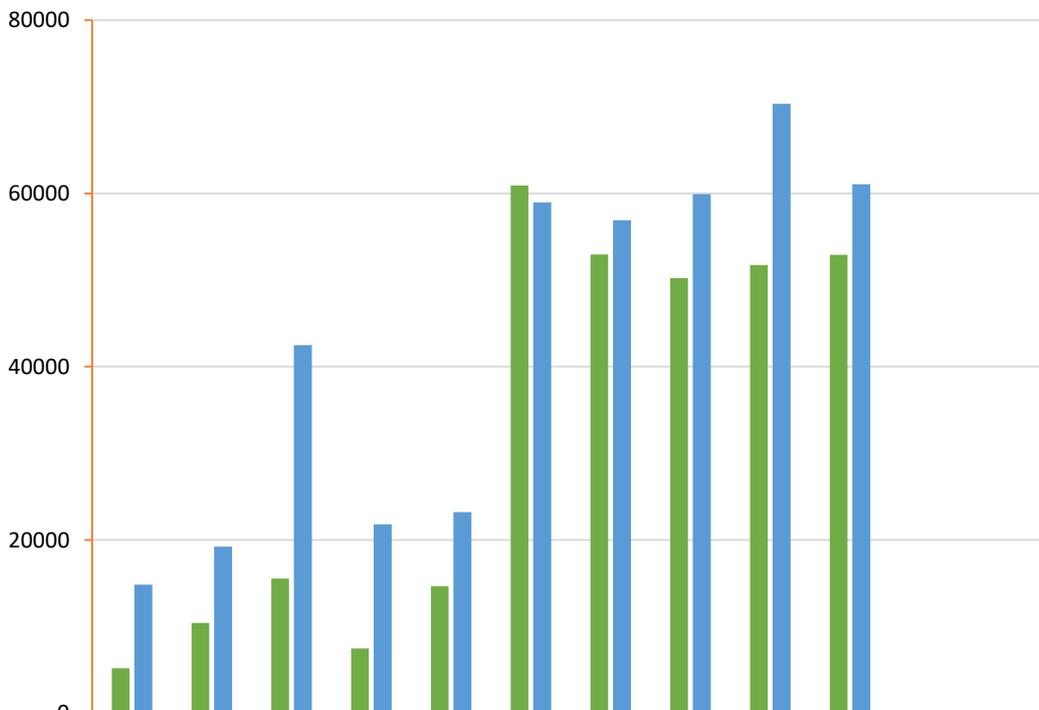


Meta 4 - Medicação de Alta Vigilância



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

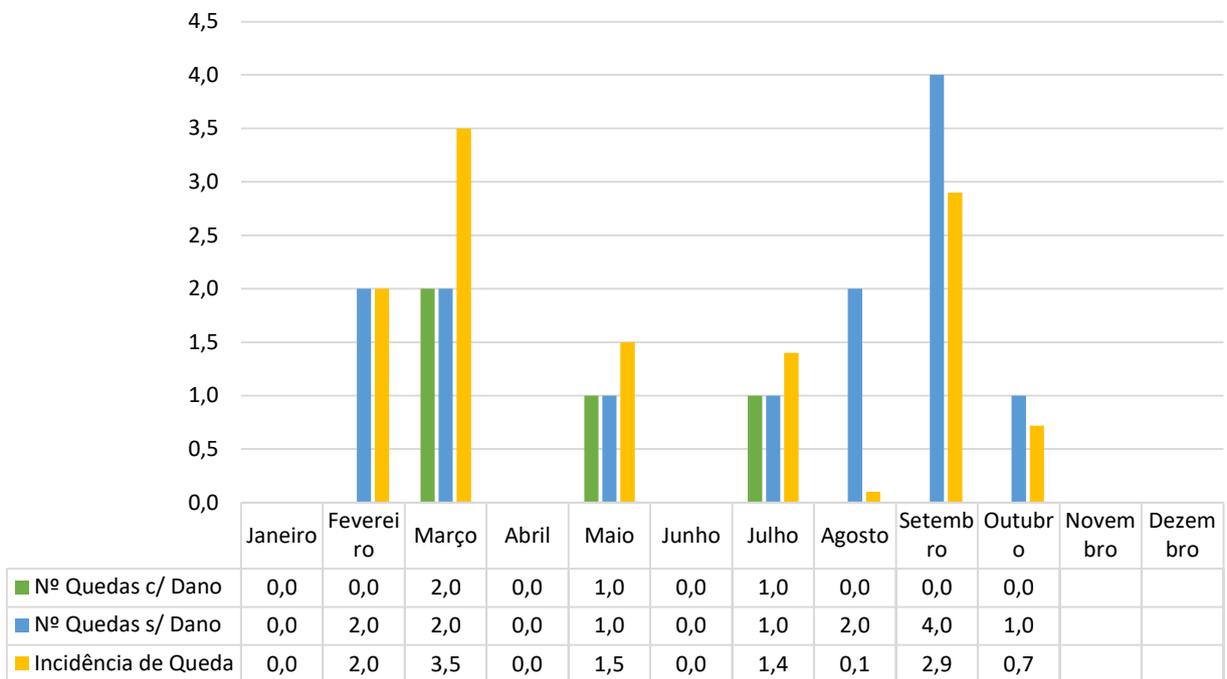
Meta 5 - Lavagem e Higienização das mãos



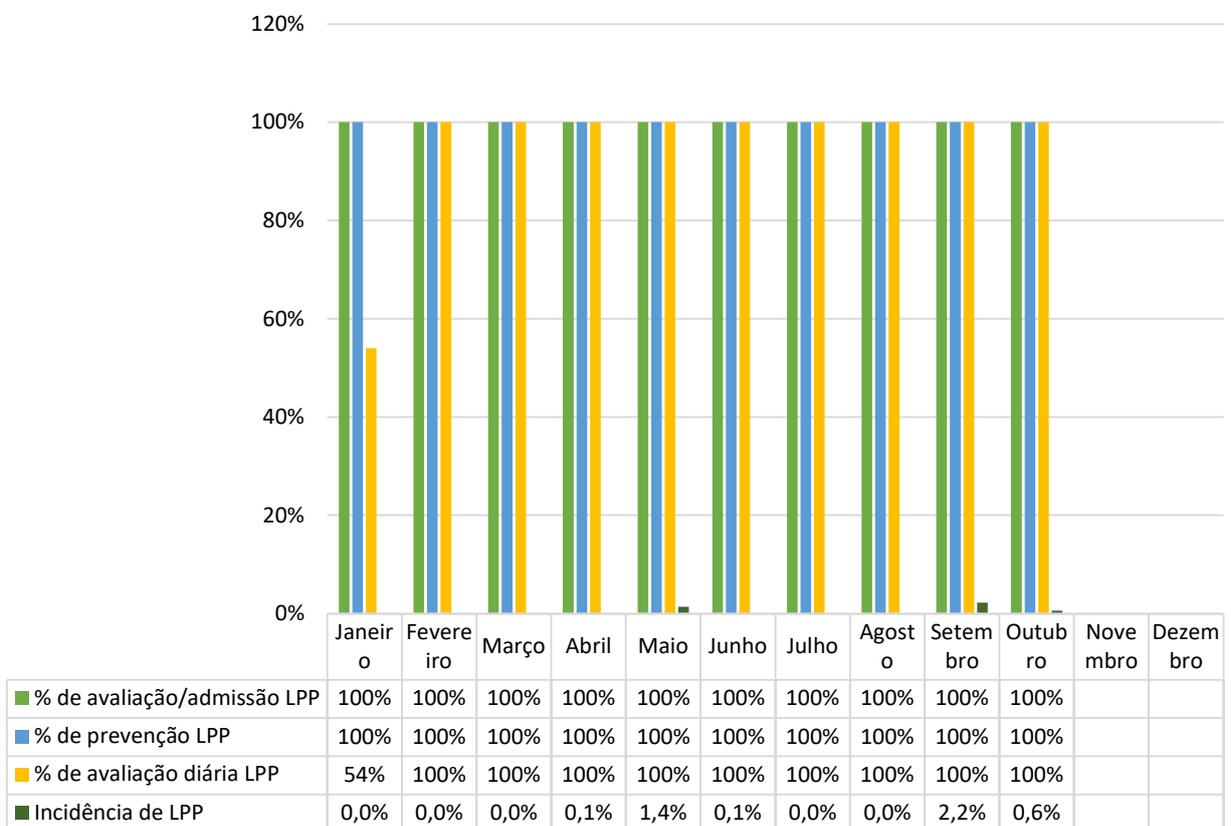
| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maior | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|----------|---------|----------|---------|----------|----------|
| Cons. Sol. Alcoólica | 5204 | 10420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



Meta 6 - Prevenção de Quedas

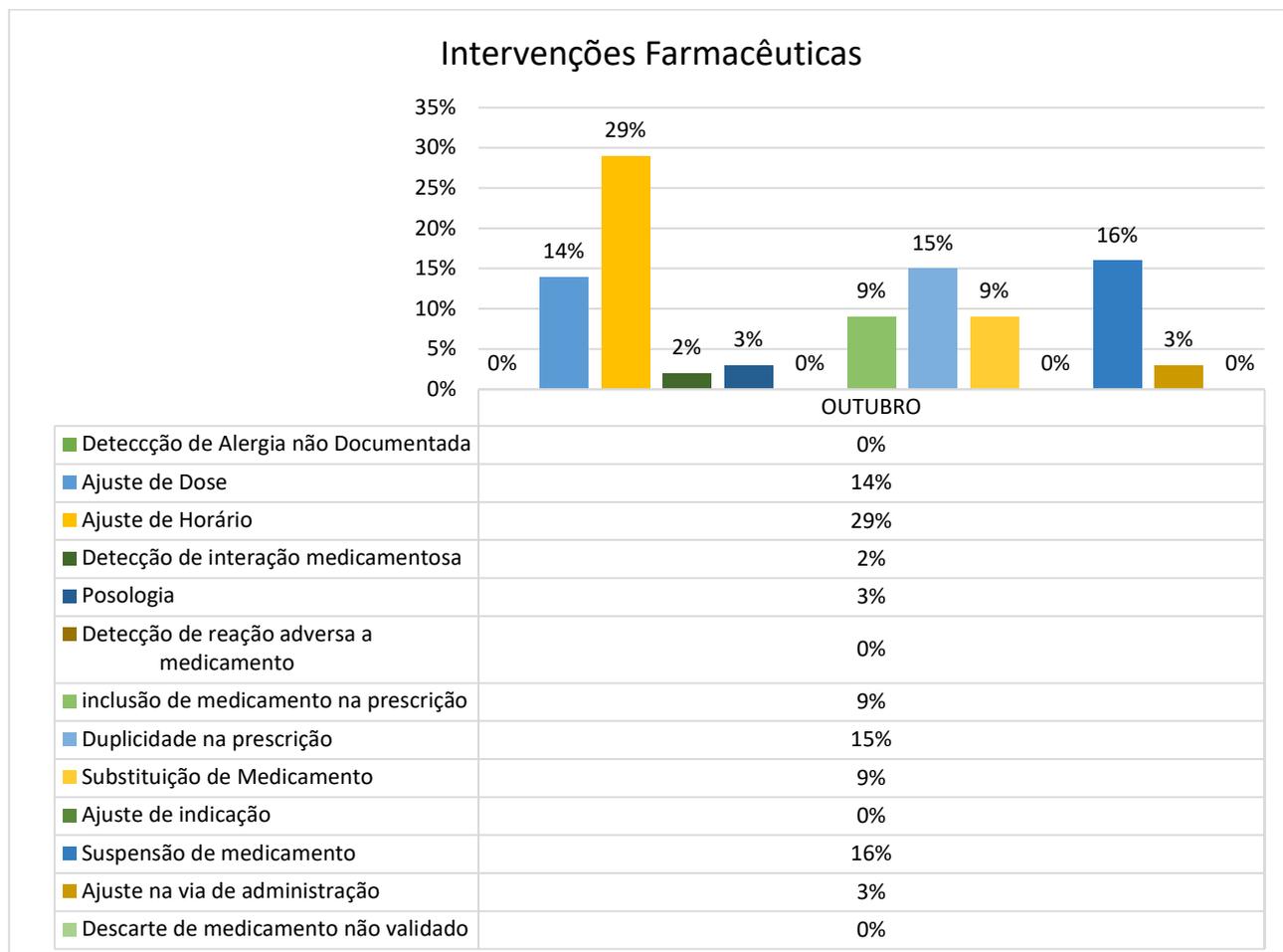
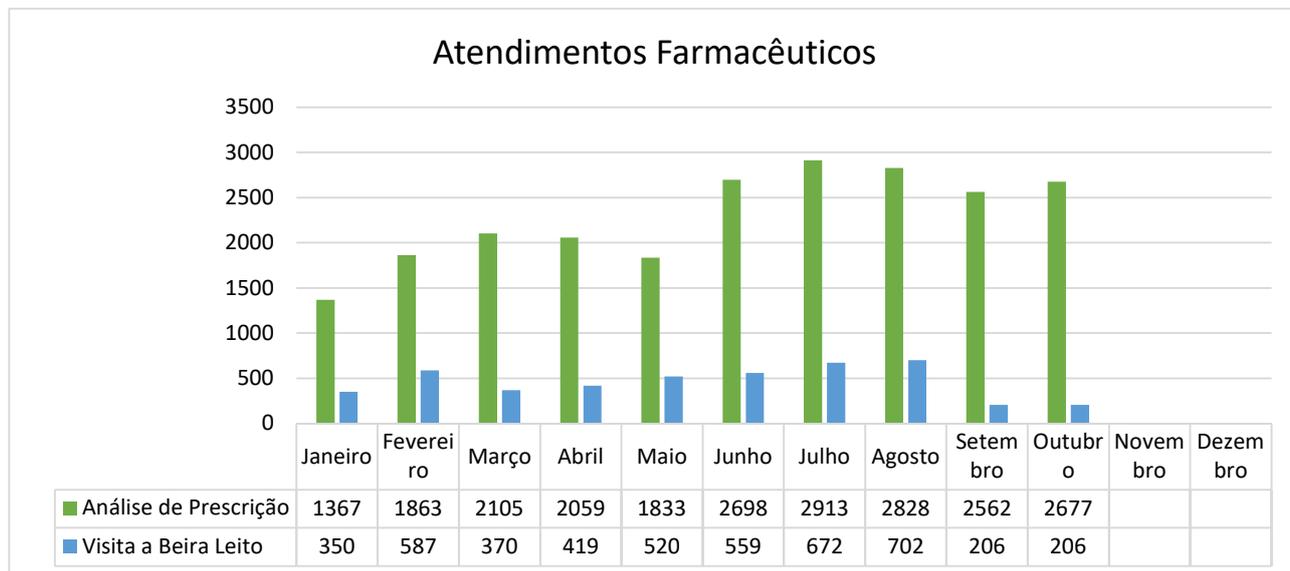


Meta 6 - Prevenção de Lesão por Pressão

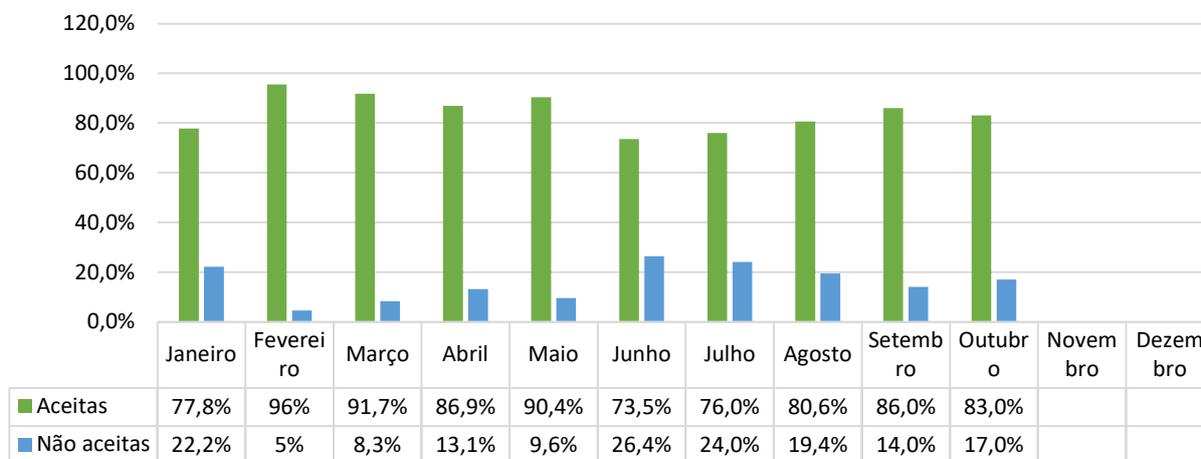


6. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

6.1. FARMÁCIA

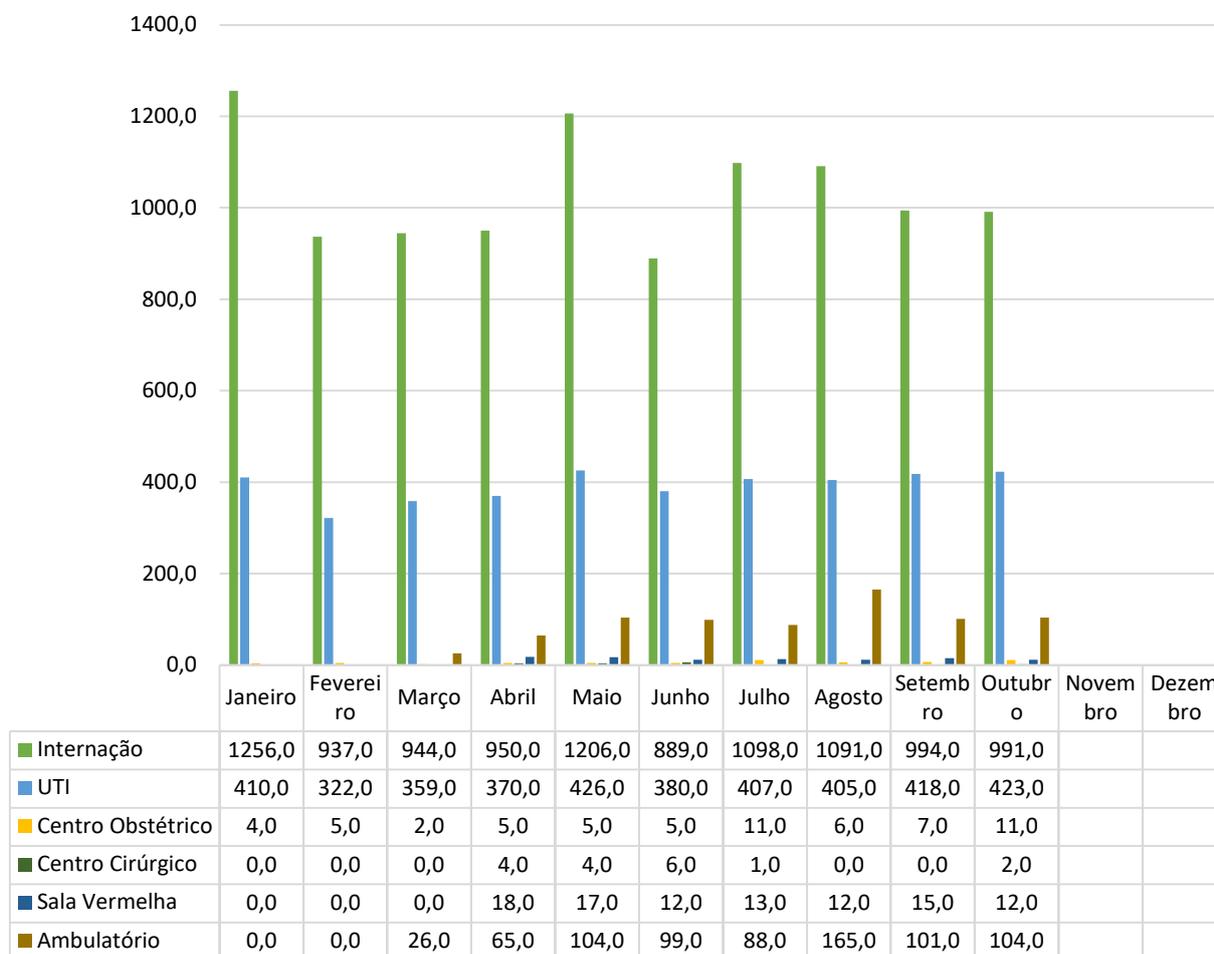


Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas



6.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL



O número de atendimentos de fisioterapia na enfermaria clínica e UTI apresentaram flutuações ao longo dos meses, devido a fatores externos que influenciam diretamente na demanda de atendimentos da equipe, como por exemplo: número de internações diárias, altas, transferências e perfil de pacientes internados, no mês de outubro foram realizados 991 atendimentos (3 a menos que no mês anterior) sendo 12 destes realizados no período noturno por meio de solicitação de urgência, envolvendo avaliações de piora em padrão ventilatória, instituição de ventilação não invasiva e titulação de oxigenioterapia. Este número representa uma cobertura de 100% dos pacientes internados neste setor recebendo ao menos 2 atendimentos/dia.

Na UTI por se tratar de um setor crítico, contamos com a presença de um fisioterapeuta 24h, foram realizados 423 atendimentos (5 a mais que no mês anterior) representando uma cobertura total dos internados.

Já no centro obstétrico podemos observar um aumento de 4 atendimentos em relação a setembro por meio de solicitação de urgência que se resumiram em montagem e instituição de CPAP nasal, ajuste de parâmetros não invasivos e auxílio em 4 entubações e participação da reanimação de um RN.

No Centro Cirúrgico também notamos uma baixa demanda que se apresenta com 02 atendimentos no mês de outubro caracterizados como auxílio na transferência de um paciente ventilado mecanicamente de forma invasiva. Fato que acontece devido ao perfil cirúrgico da unidade ser de baixa complexidade e a equipe prestar atendimento e acompanhamento sob demanda e necessidade vista pela equipe assistencial do setor.

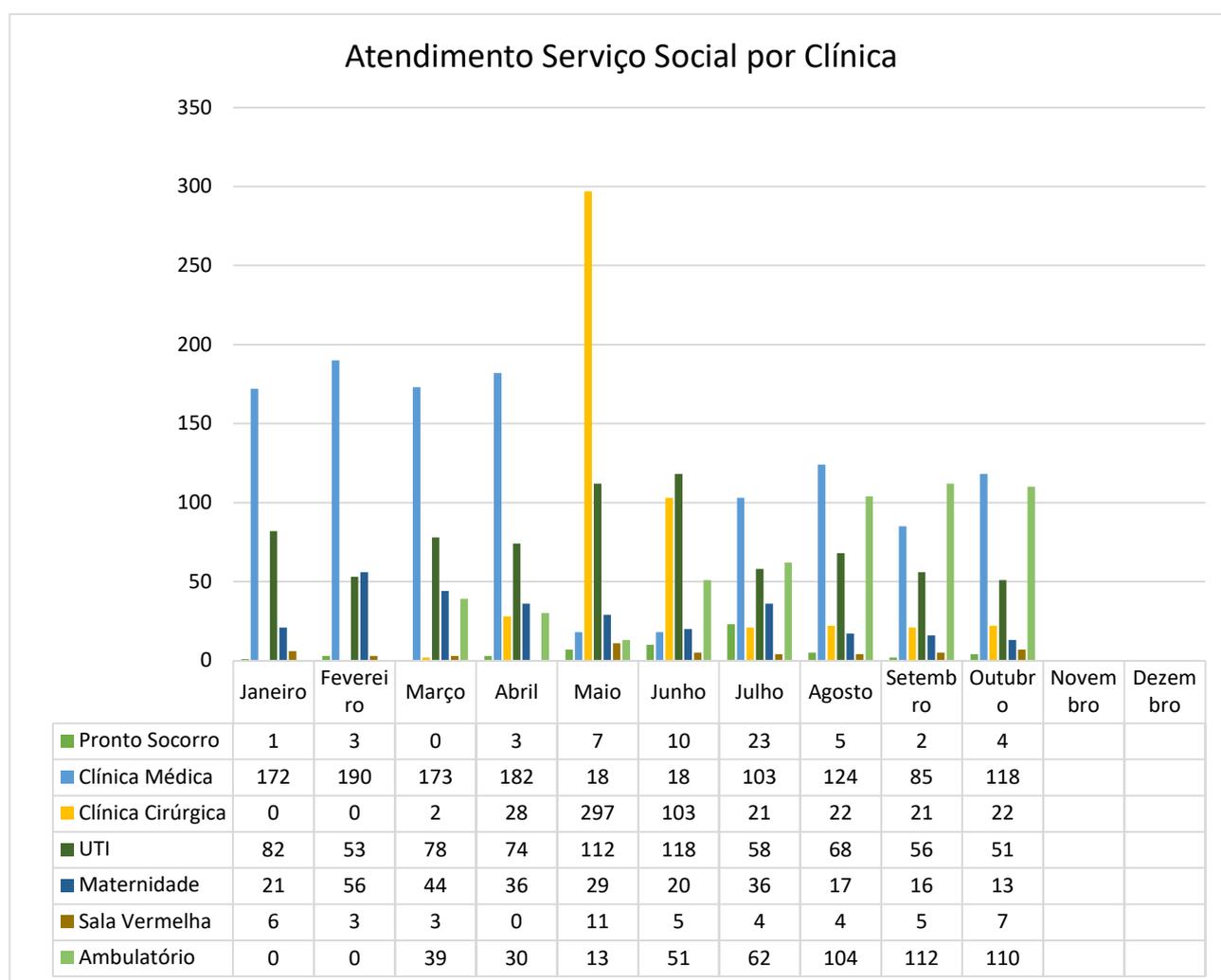
Em ambiente de P.S / sala vermelha notamos uma necessidade de 12 atendimentos com a redução de 3 atendimentos em relação ao mês de setembro, sendo esses voltados para atendimentos de urgência e emergência, como auxílio na entubação e manejo da ventilação mecânica, instituição de oxigenioterapia e ajuste de fluxo e ainda auxílio em parada cardiorrespiratória, transferências internas de pacientes mecanicamente ventilados.

A partir do mês de março foram iniciados atendimentos de caráter ambulatorial pela equipe assistencial de fisioterapeutas do hospital estadual de Luziânia, com o foco em manutenção dos ganhos em capacidade cardiorrespiratória adquiridos durante o período de internação dos



pacientes, prevenção de surgimento de deformidades, contraturas e complicações associadas ao imobilismo através de orientações verbais e escritas pós alta, orientações e conscientizações de ajuste e adequação de fluxo de O2 em casos de uso de oxigenioterapia domiciliar, treinamento de acompanhantes e familiares sobre manejo de via aérea artificial (traqueostomia) e terapia de remoção de secreção, além da participação de atividades multidisciplinares com grupo de pacientes promovendo técnicas de auto relaxamento e mobilidade articular. Observa-se através dos gráficos acima um aumento de 3 atendimentos em comparação ao mês anterior, mantendo a média semestral e participação para atingir metas contratuais.

6.3. SERVIÇO SOCIAL



O Serviço Social está à disposição de todos os pacientes deste hospital, atendendo às unidades internas de acordo com as demandas identificadas pela equipe de assistência. Setores de alta rotatividade, como Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro e Sala Vermelha, são assistidos



mediante solicitação, com resolução imediata. Em contrapartida, Clínica Médica e UTI exigem a presença contínua do Serviço Social na rotina. Com isso em mente, apresentamos uma análise crítica dos indicadores de cada setor referente ao mês de outubro.

Ambulatório: Em outubro o Serviço Social conseguiu alcançar a meta, mantendo o aumento de atendimentos ambulatoriais pelo terceiro mês consecutivo. Realizando, portanto, o total de 110 atendimentos, somando as demandas de solicitações/ entrega de prontuário e atendimentos ambulatoriais aos pacientes em consultas para cirurgias eletivas.

Clínica Cirúrgica: Na Clínica Cirúrgica vem apresentando um padrão no número de solicitações, que são demandas relacionadas a rotina da internação, orientações e encaminhamentos referente os direitos sociais dos pacientes no âmbito da assistência social, previdência e saúde e quanto a rotina da unidade.

Clínica Médica: Este é o setor com maior número de demandas para o Serviço Social, realizamos visitas diárias em leito e acompanhamos os pacientes em suas demandas para desospitalização segura, com a preparação de suporte domiciliar, através de solicitações, orientações e encaminhamentos.

Foi acompanhado no mês de setembro dois pacientes com proposta de Cuidados Paliativos, onde realizamos suporte aos familiares, viabilização de visitas estendidas e visitas religiosas. Sendo que um veio a óbito e o outro recebeu alta e acompanhamento social sobre alta hospitalar, realizando devidos encaminhamentos e solicitações para suporte em Instituição de Longa Permanência.

Maternidade: Neste setor tivemos uma queda nos números de atendimento, ocorreram demandas relacionadas a rotina da internação, atendimento beira leito ou a familiares com orientações. Foram atendidas duas puérperas que após acolhimento social foi identificado situação de vulnerabilidade com necessidade de encaminhamentos para acompanhamentos na rede socioassistencial para intervenções.

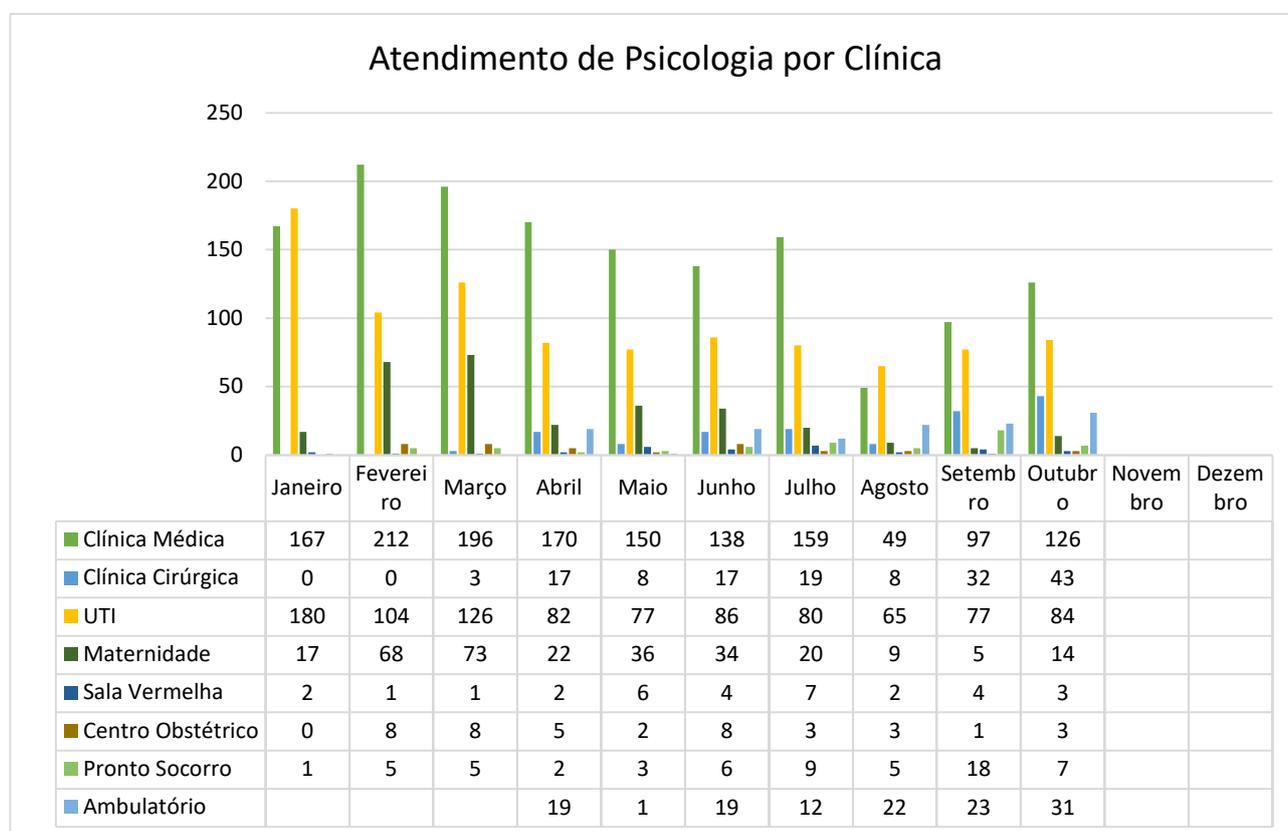
UTI: O Serviço Social acompanhou o setor diariamente com suas participações em Houddles, atendendo as demandas relacionadas a rotina da internação, atendimento aos familiares e aos pacientes conscientes a beira leito.



Dois pacientes foram assistidos no processo de solicitação de Terapia Renal Substitutiva - TRS, permanecendo internados por um período de 30 dias, requerendo intervenções diárias. Além disso, conduzimos o acompanhamento de uma paciente idosa que enfrentava situação de maus tratos, proporcionando acolhimento e suporte social durante sua internação. É relevante notar que os direitos da paciente já estavam resguardados, uma vez que uma decisão judicial estabeleceu medidas protetivas contra o autor.

Pronto Socorro/ Sala Vermelha: Observa-se uma diminuição nas demandas provenientes desse setor, com atendimentos focados em conformidade com as normas e rotinas da unidade. Foram realizados atendimentos que envolveram orientações aos pacientes e/ou familiares, de acordo com as necessidades identificadas. Destaca-se que ocorreram duas solicitações de atendimento relacionadas a tentativas de autoextermínio, incluindo uma criança de 11 anos, cujo caso foi notificado ao Conselho Tutelar. Além disso, registrou-se um óbito, com o devido suporte e acolhimento aos familiares.

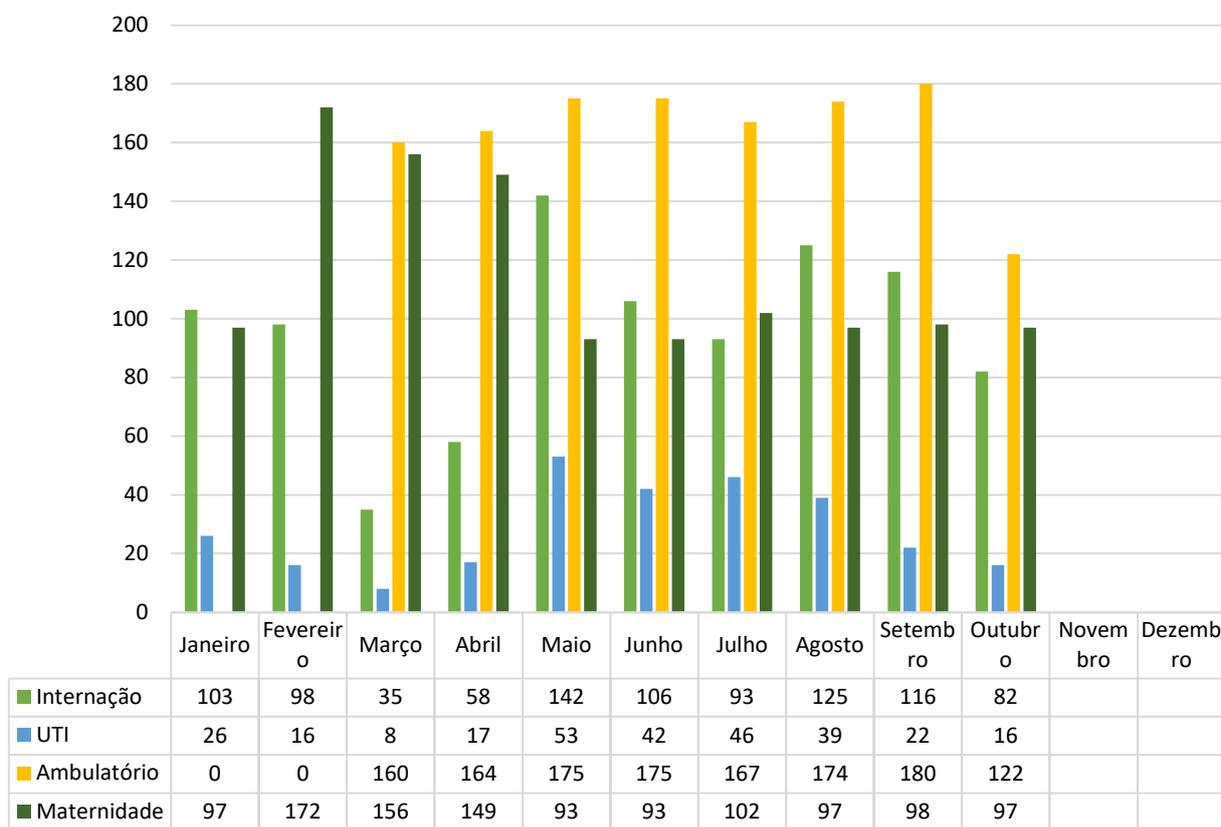
6.4. PSICOLOGIA



No decorrer do mês de outubro, o serviço de psicologia realizou um total de 311 atendimentos, distribuídos nos seguintes setores: Clínica Médica (126), Unidade de Terapia Intensiva (84), ALCON (14), Centro Obstétrico (3), Clínica Cirúrgica (43), Pronto Socorro (10) e Ambulatório (31). Assim como nos meses anteriores, os setores de Clínica Médica e UTI se destacaram com os maiores volumes de atendimento, devido à maior demanda psicológica nessas áreas, uma vez que o tempo de permanência é mais prolongado, resultando na necessidade de apoio psicológico para lidar com o sofrimento decorrente da internação.

6.5. FONOAUDIOLOGIA

Atendimento de Fonoaudiologia por Clínica



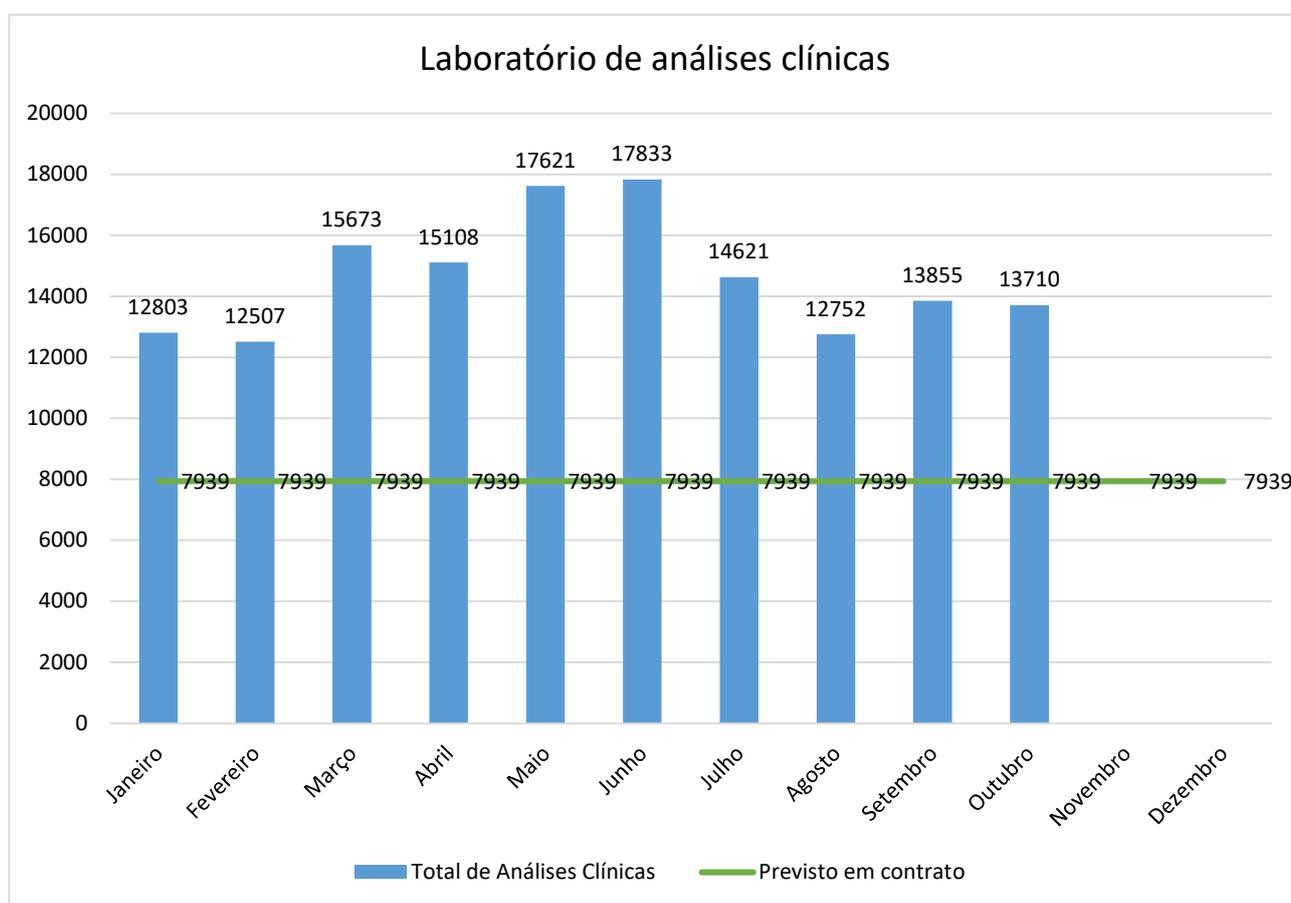
No mês de outubro, foram concretizados 317 atendimentos fonoaudiológicos, distribuídos da seguinte forma: 16 na UTI, 82 na enfermaria, 97 na maternidade e 122 no ambulatório. Esses atendimentos envolveram diversas modalidades, como terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação, entre outros.



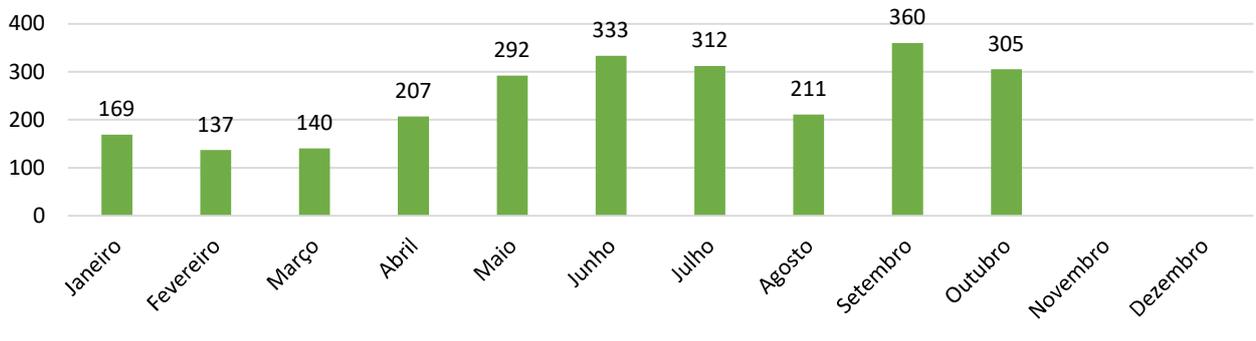
No mês anterior, setembro, a média diária de atendimentos foi de 14,4, o que equivale a 7,2 atendimentos por cada profissional.

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

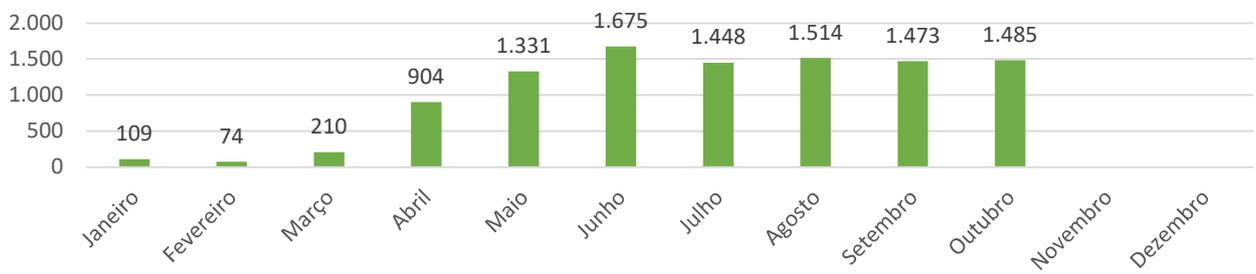
7. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



Eletrocardiografia



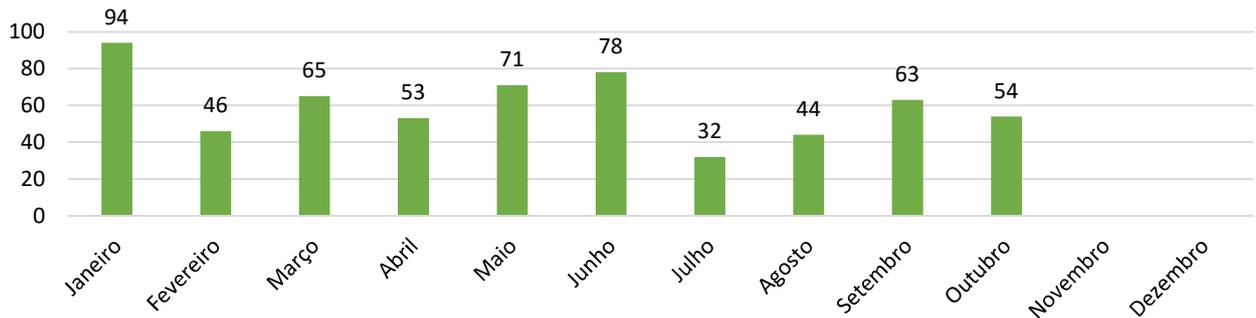
Raios-X



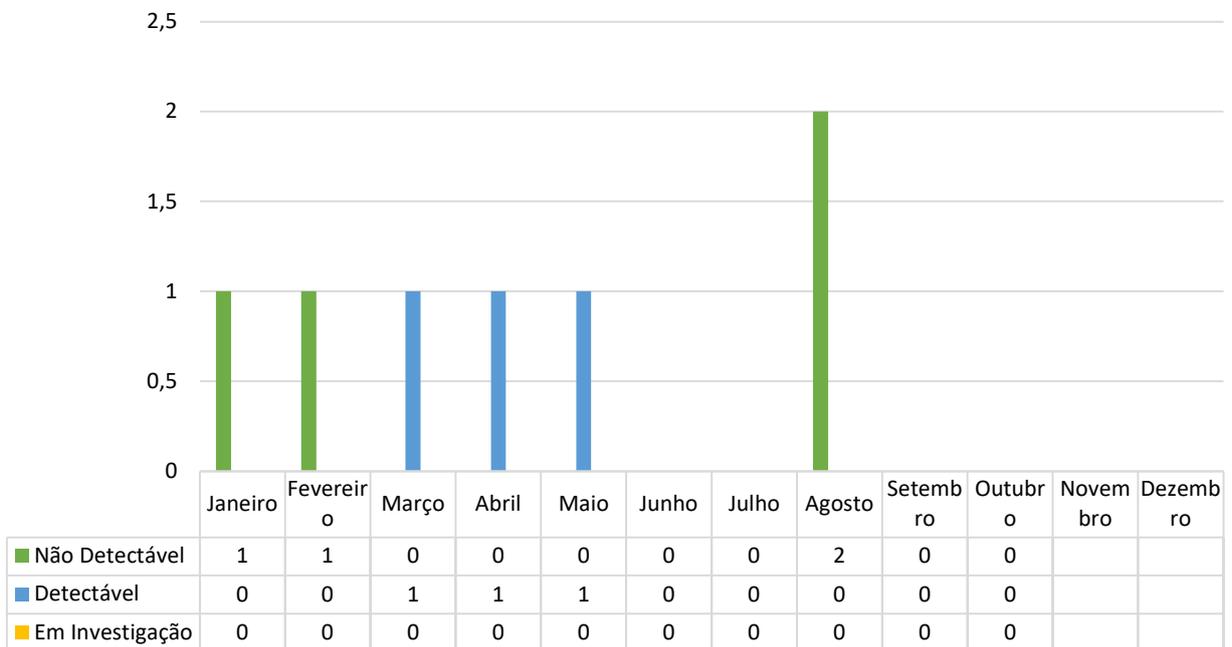
Tomografia Computadorizada



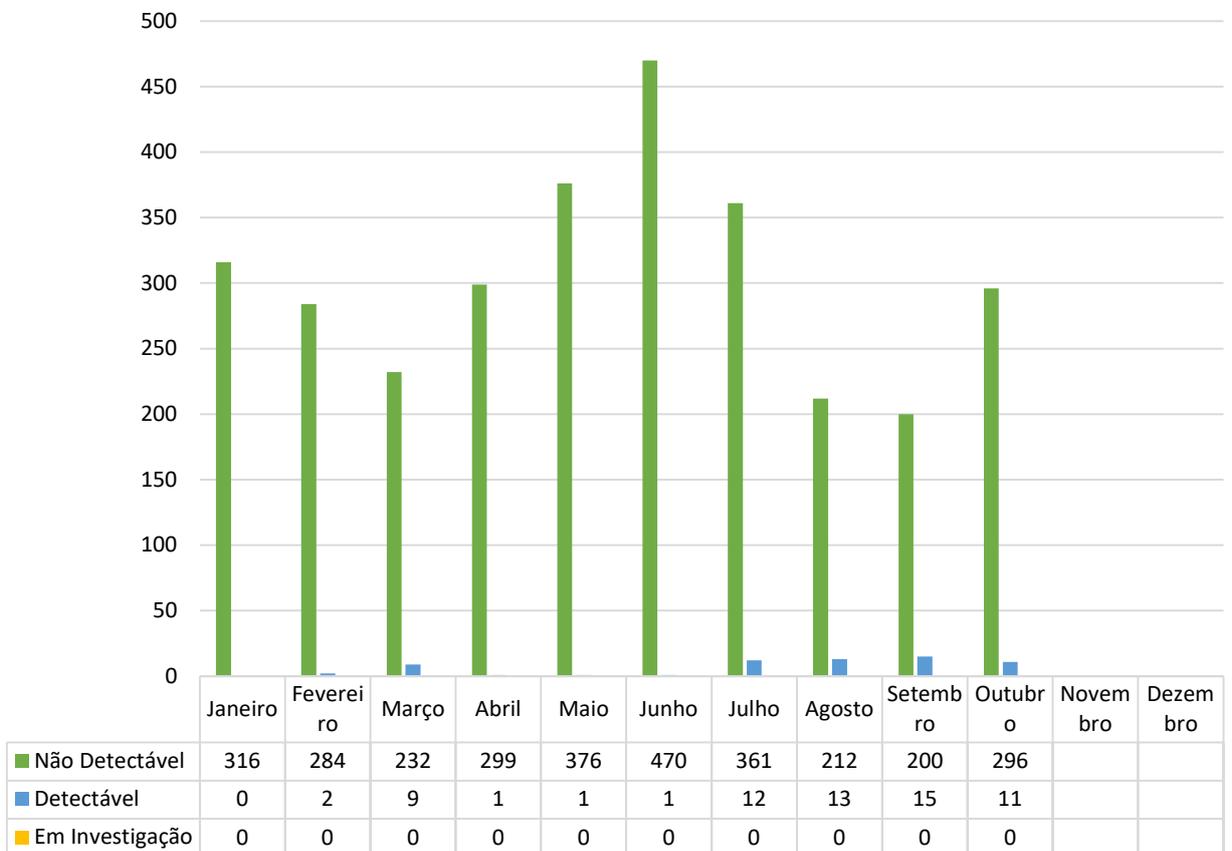
Total de Sessões de Hemodiálises



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

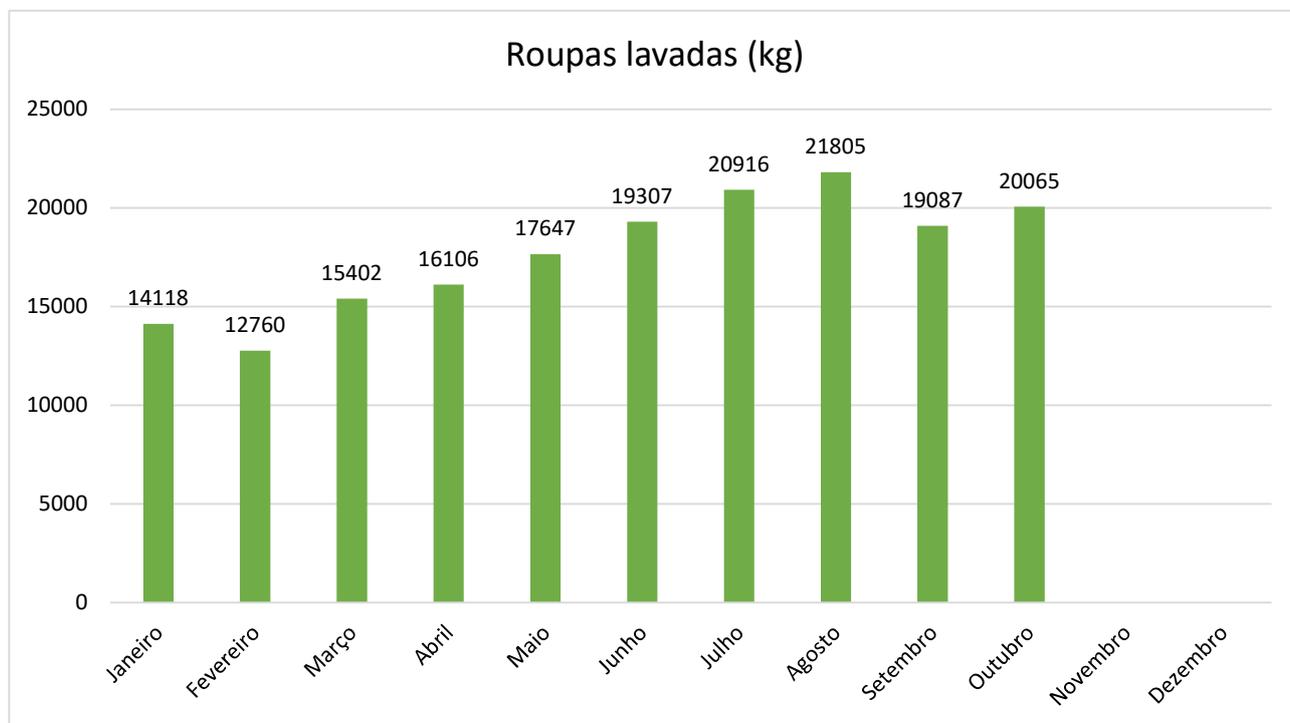


Total de testes de COVI D realizados em pacientes internados

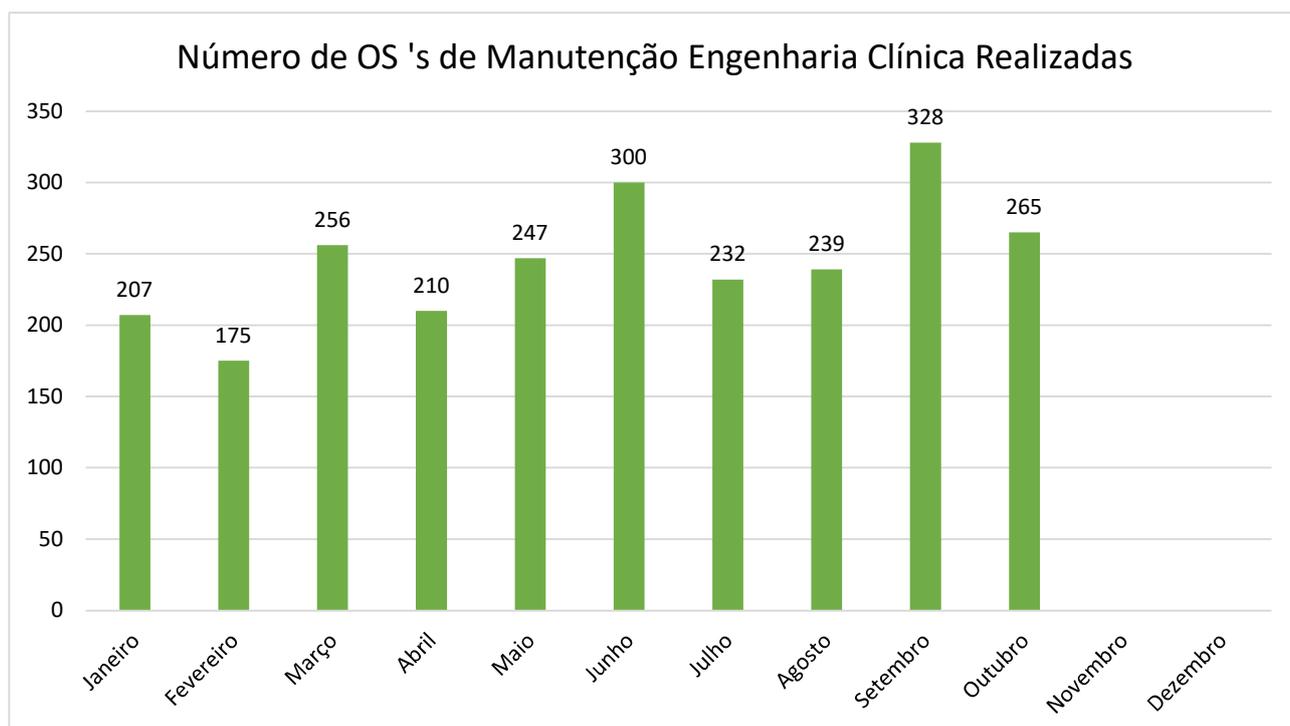


8. ÁREAS DE APOIO

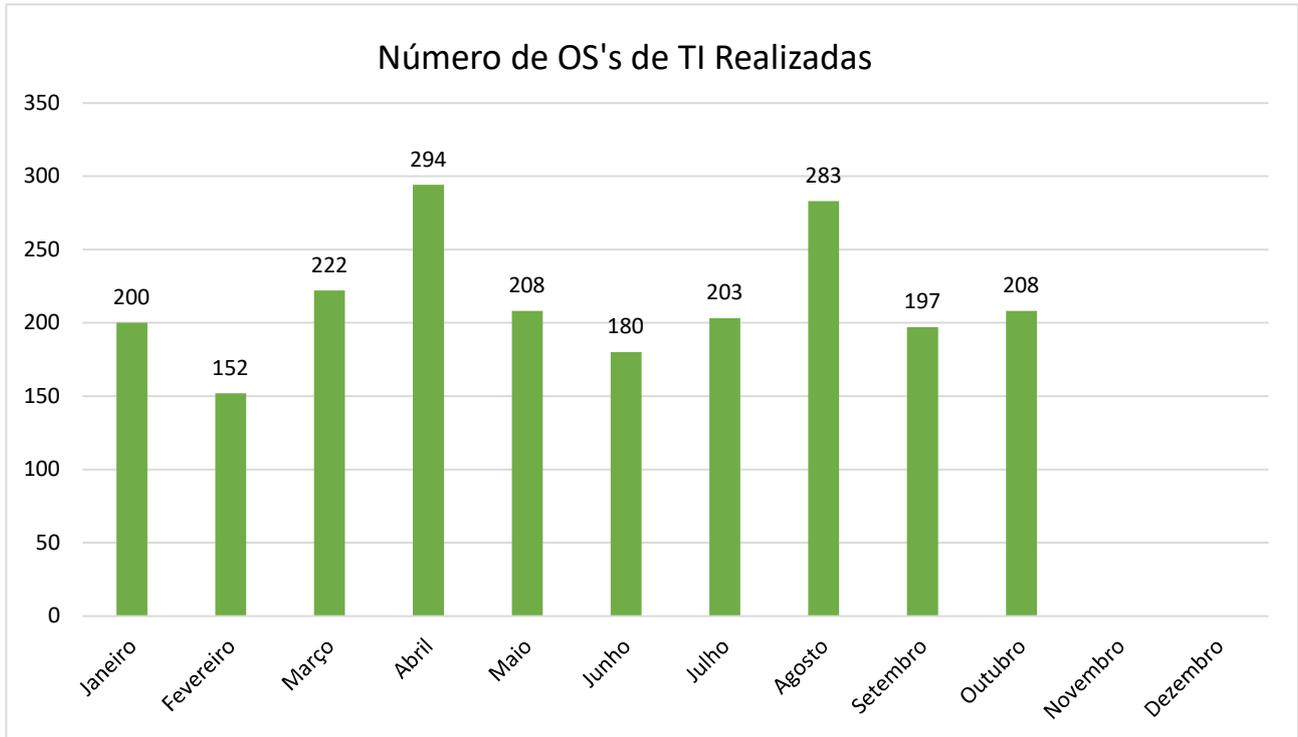
8.1. LAVANDERIA



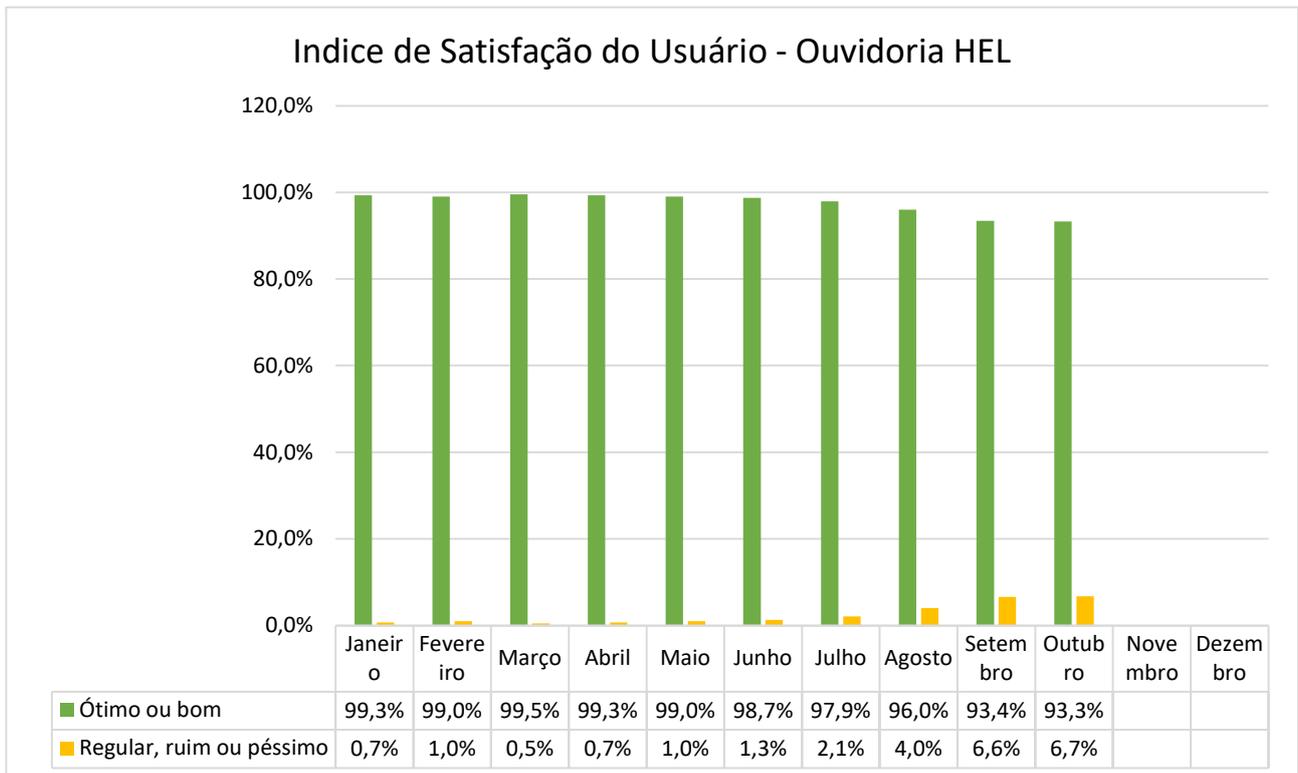
8.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



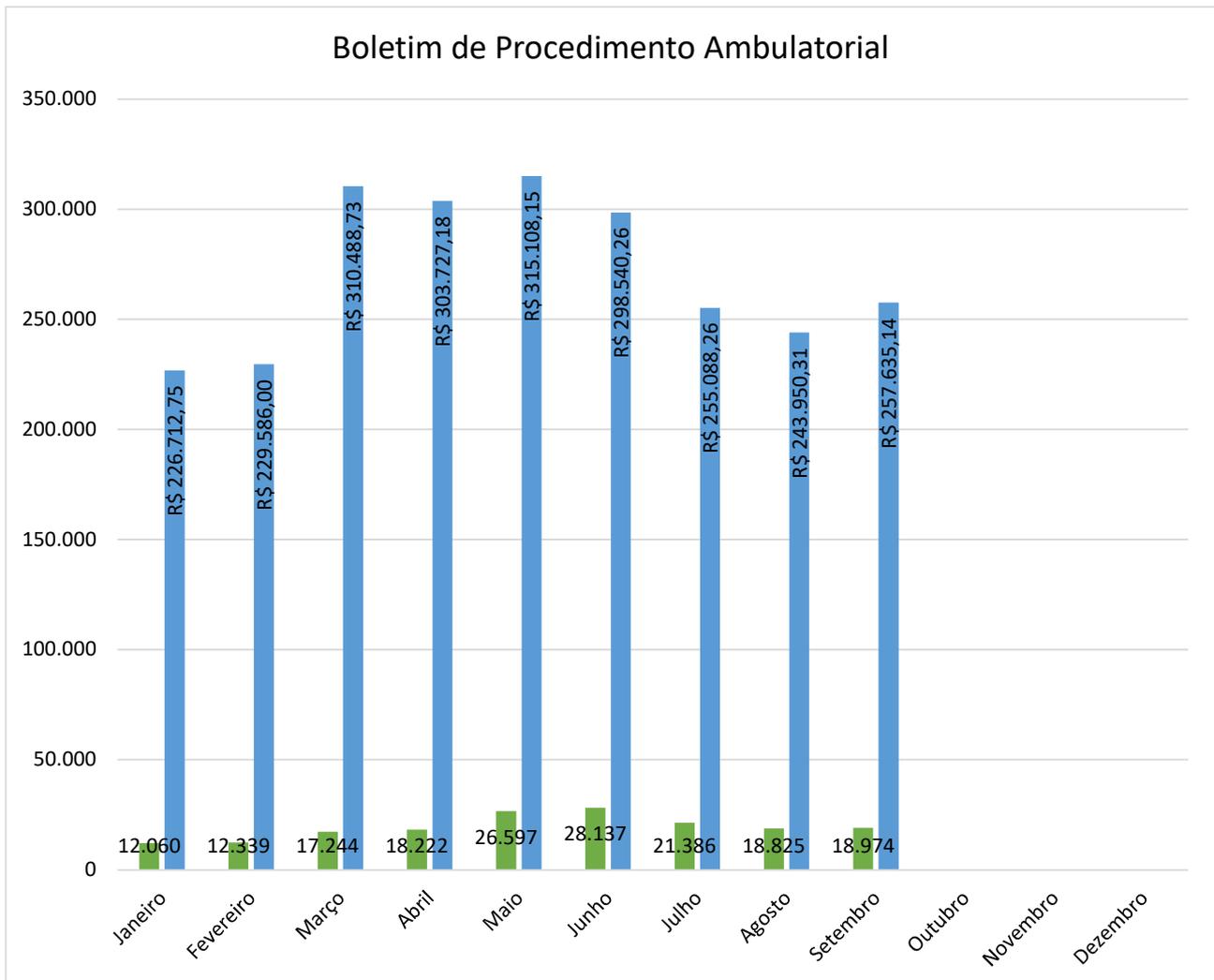
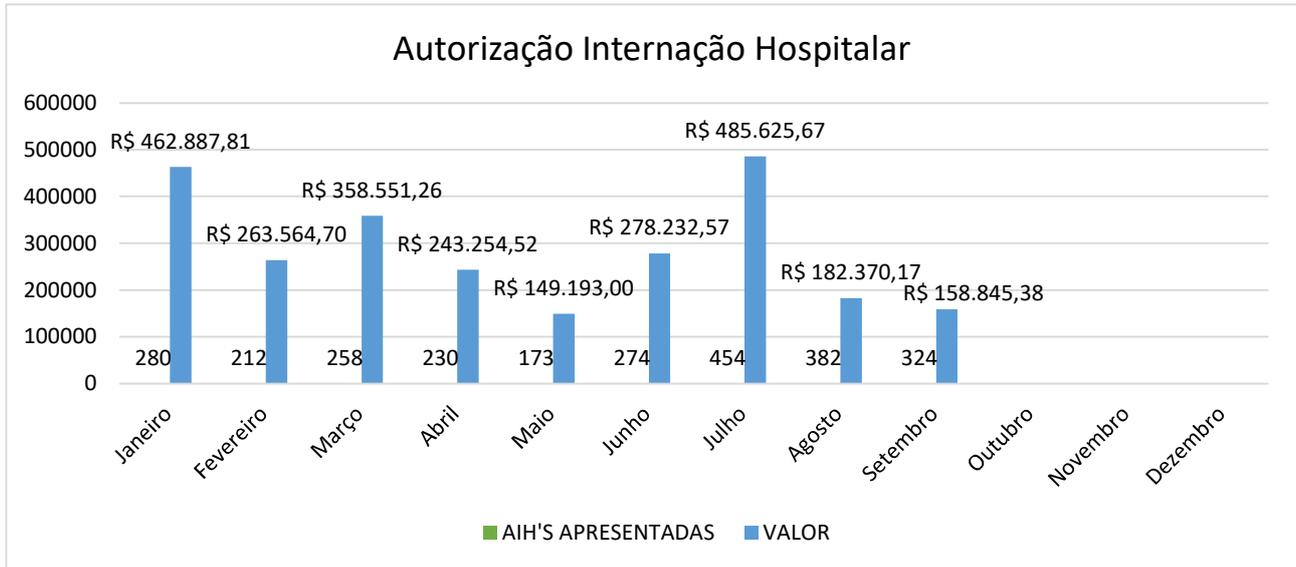
8.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



8.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA



8.5. FATURAMENTO



9. RECURSOS HUMANOS.

Em termos de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta com 337 colaboradores, sendo 307 alocados diretamente na área assistencial e 30 alocados em outras áreas.

No mês de outubro, o RH recebeu 8 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos internos e externos, tendo sido realizadas 60 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 6 colaboradores.

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

No mês de outubro, foram realizadas 33 ações educativas no Hospital Estadual de Luziânia (HEL). Essas iniciativas abrangeram diversos temas, incluindo orientações sobre a troca de curativo cirúrgico pós-procedimento cirúrgico, informações e manuais de alta, utilização de aparelhos de anestesia e cardioversor, orientações sobre planos de abandono e emergência, uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e proteção radiológica, assuntos críticos na unidade hospitalar, importância das engenharias na unidade hospitalar, equipamentos críticos e novas tecnologias, autoclave termodesinfectora e outros equipamentos do Centro de Material e Esterilização (CME), utilização de aparelhos de ultrassonografia e eletrocardiograma, assistência de enfermagem no atendimento ao politrauma e BLS, gerenciamento de riscos (LPP, Extubação Acidental e Risco de Queda), orientação de auditoria dos requisitos ONA, apresentação das políticas de Recursos Humanos, entre outros. Essas ações educativas contaram com a participação de 1.144 pessoas.



Para orientar os colaboradores sobre o Outubro Rosa, campanha de conscientização que tem como objetivo principal alertar as mulheres e a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama e mais recente sobre o câncer de colo do útero, a médica ginecologista e obstetra dra. Anna Carla realizou no HEL, uma roda de conversa, a dra. Destacou os principais sinais e sintomas da doença.



Ainda em alusão ao outubro rosa, durante todo o mês de outubro, a fachada do HEL contou com uma iluminação especial com a cor da campanha Outubro Rosa em incentivo ao autocuidado e prevenção ao câncer de mama.



O Instituto Patris celebrou o dia das crianças com uma ação social no bairro Cruzieirinho em Luziânia. Durante este evento, proporcionamos momentos de diversão através de brincadeiras e distribuição de brinquedos para as crianças. Além disso, estendemos nossas ações aos pais, oferecendo serviços de aferição de pressão arterial, glicose, medição de peso e altura, bem como fornecendo orientações valiosas para uma vida mais saudável.





Para celebrar o dia do médico, lembrado em 18/10, o HEL homenageou os profissionais da unidade com um almoço especial, profissionais esses que exercem a arte de salvar vidas, aliviar dores e restabelecer a saúde.



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



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

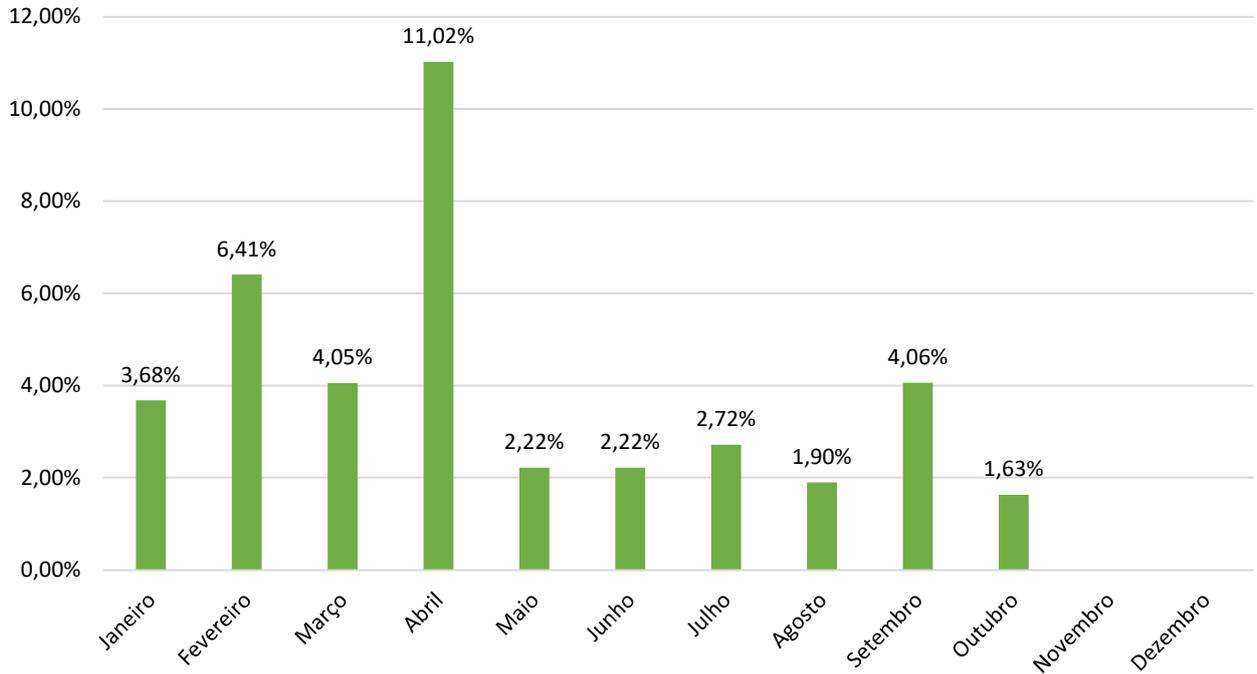
Para o processamento da folha de pagamento foram dedicadas 80 horas. O processo inclui tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

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

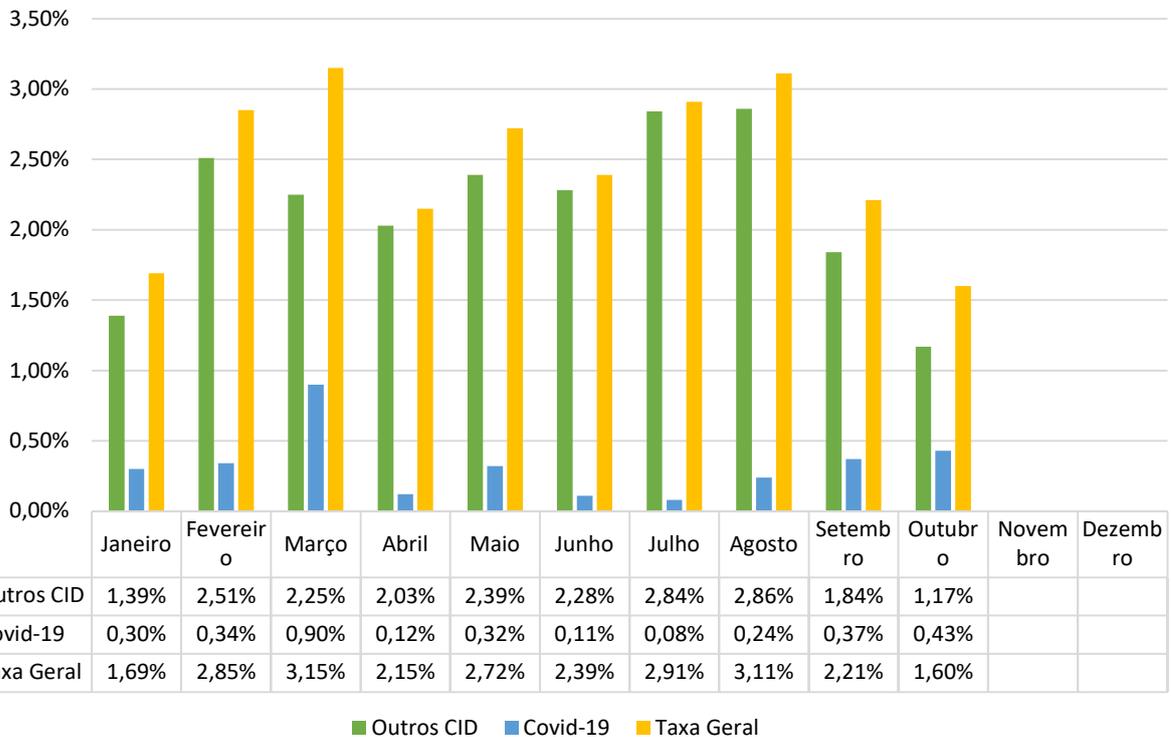
| Função | Colaboradores Afastados por COVID-19 | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | jan-23 | fev-23 | mar-23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



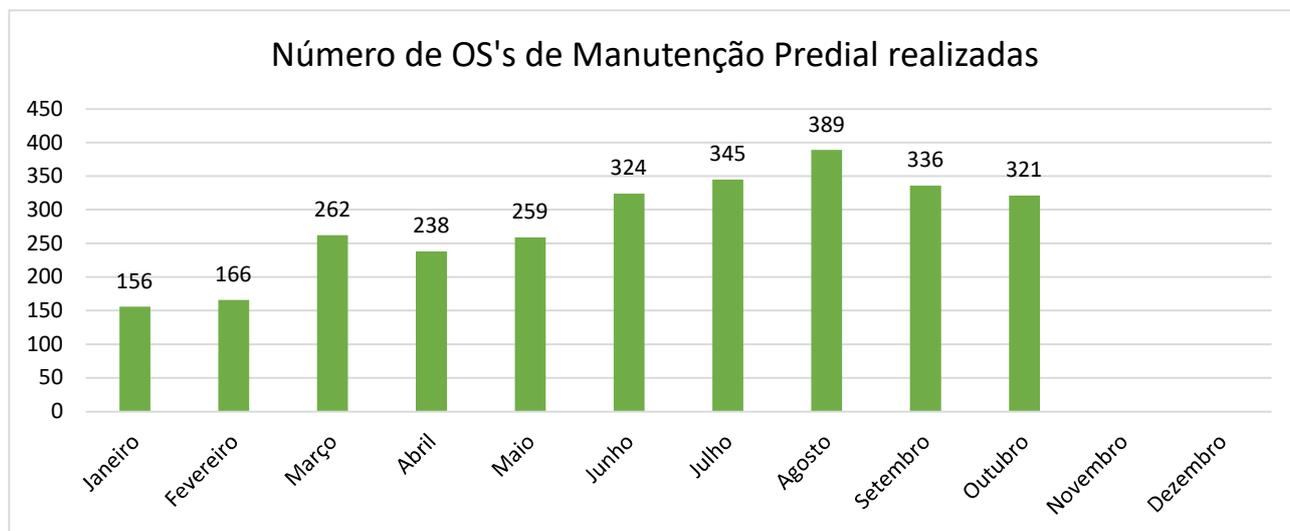
TURNOVER (%)



Taxa de Absenteísmo - HEL



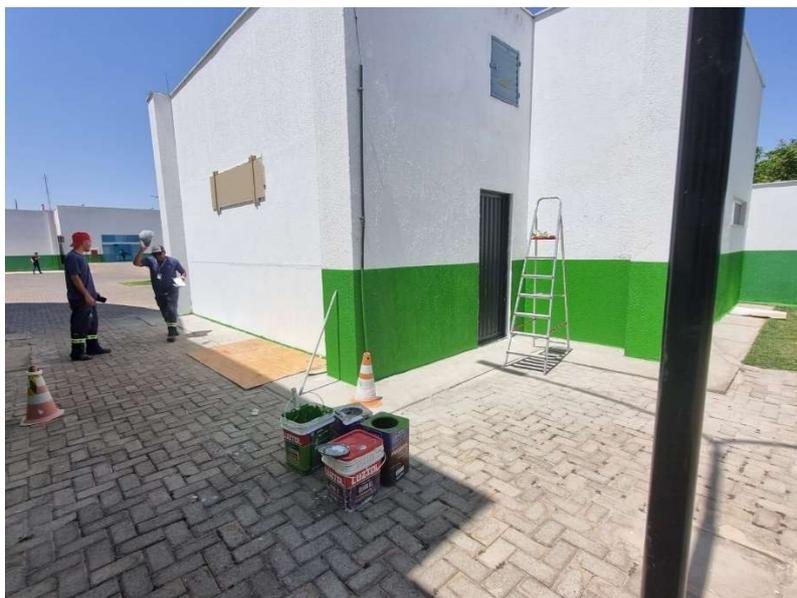
10. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL



Os serviços executados estão relacionados ao período de 01/10/2023 a 31/10/2023, visando manter as instalações do Hospital Estadual de Luziânia em condições operacionais para o atendimento médico-hospitalar da população da cidade de Luziânia-GO e região.

10.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, segue alguns registros descritivos e fotográficos dos ambientes e/ou unidades onde foram realizadas algum tipo de melhoria no decorrer do mês de outubro.



PINTURA EXTERNA DO REPOUSO





PINTURA EXTERNA DO REPOUSO



CONSTRUÇÃO DE PAREDE EM DRYWALL NO AMBULATÓRIO





CONSTRUÇÃO DE PAREDE EM DRYWALL NO AMBULATÓRIO



INSTALAÇÃO E PINTURA DE PORTA NO AMBULATÓRIO





PINTURA DO TETO EM POLICARBONATO DA RECEPÇÃO PRINCIPAL

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

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



11. CONCLUSÃO

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

Aceleramos as cirurgias eletivas, atingindo a meta contratada, compreendendo a importância desses procedimentos para o Estado, que não mede esforços para zerar suas filas de espera. Ressaltamos também nossa maternidade, que mantém uma taxa de ocupação próxima dos 100%, alcançando todas as metas estabelecidas, embora enfrente uma demanda superior à oferta.

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



ISNAR PASSOS
DIRETOR ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO – HEL



VITTOR GALDINO
PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS



Página de assinaturas



Isnar Passos
808.139.410-91
Signatário



Vittor Galdino
729.096.171-49
Signatário

HISTÓRICO

- 28 nov 2023**
09:17:37  **Kuayre Silva Meireles** criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br)
- 28 nov 2023**
09:33:23  **Isnar Rodrigo Santos dos Passos** (E-mail: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 808.139.410-91) visualizou este documento por meio do IP 177.202.142.2 localizado em Novo Gama - Goias - Brazil
- 28 nov 2023**
09:33:35  **Isnar Rodrigo Santos dos Passos** (E-mail: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 808.139.410-91) assinou este documento por meio do IP 177.202.142.2 localizado em Novo Gama - Goias - Brazil
- 29 nov 2023**
10:23:35  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) visualizou este documento por meio do IP 164.163.3.141 localizado em Brasília - Federal District - Brazil
- 29 nov 2023**
10:23:55  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) assinou este documento por meio do IP 164.163.3.141 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

