

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

NOVEMBRO - 2022

**RELATÓRIO MENSAL DE AÇÕES E ATIVIDADES**

GESTÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO





# HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO

## INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE

**RELATÓRIO MENSAL E ANUAL DE SUAS AÇÕES E ATIVIDADES**

**(MÊS DE NOVEMBRO DE 2022)**

**RELATÓRIO MENSAL E ANUAL DE SUAS AÇÕES E ATIVIDADES REFERENTES AO MÊS NOVEMBRO DE 2022, em**

**cumprimento ao Contrato de Gestão nº 88/2022-SES/GO, que estabelece o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO -**

**HERSO, para os fins que se destina.**

# MEMBROS DO IPGSE

## CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Luiz Egídio Galetti Henrique Hiroto Naoe Karla Eliani Blau

Thiago dos Santos Souza Marina Porto Ferreira Junqueira

Marcelo Sanches da Costa Carvalho

## CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO ESPECÍFICO DA SAÚDE EM GOIÁS

Marina Porto Ferreira Junqueira Luiz Egídio Galetti

Henrique Hiroto Naoe

Marcelo Sanches da Costa Carvalho Thiago dos Santos Souza

Karla Eliani Blau

## CONSELHO FISCAL

**Membros Titulares** Adalberto José da Silva Edson Alves da Silva Arício Vieira da Silva

**Membros Suplentes** Leonardo Vieira Campos Gustavo César Minelli Martins Rafael Camargos Lemes

## DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Aluísio Parmezani Pancrácio – Diretor Presidente Ricardo Furtado Mendonça - Diretor Vice - Presidente Iara Alonso - Diretora Executiva

Ricardo Abou Rjeili - Diretor Técnico

Regina Pereira dos Santos Barros - Diretora Administrativa Arialdo Frazão Júnior - Diretor Financeiro

Marcelo Silva Guimarães - Diretor de Relações Institucionais

Patrícia Mendes da Silva - Diretora de Desenvolvimento Organizacional.

## SUPERINTENDÊNCIAS

Eduardo Pereira Ribeiro – Superintendente Geral Fábio Vilela Matos – Superintendente Administrativo Arialdo Frazão Júnior – Superintendente Financeiro

## GESTÃO DA UNIDADE HOSPITALAR HERSO

Ubyratan Gonzaga Coelho – Diretor Geral – Acumulando funções de Diretor Técnico

Tuany de Paula Terra – Diretora Administrativa

Etiene Carla Miranda – Diretora Assistencial e Multiprofissional



# SUMÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **PG.** |
|  |  |  |
| 1. | APRESENTAÇÃO | 5 |
| 2. | IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | 5 |
| 3. | PROGRAMAS ESPECIAIS E NOVAS ESPECIALIDADES DE  ATENDIMENTO | 9 |
| 4. | METAS CONTRATUAIS MENSAIS | 10 |
| 5. | ATIVIDADES REALIZADAS | 12 |
| 6. | METAS E INDICADORES QUANTITATIVOS | 17 |
| 6.1 | Internação (Saídas Hospitalares) | 17 |
| 6.2 | Cirurgias Programadas | 18 |
| 6.3 | Atendimento Ambulatorial | 19 |
| 6.4 | Atendimentos nos Leitos Dia | 20 |
| 6.5 | Procedimentos Programados Ambulatoriais | 21 |
| 6.6 | SADT Externo | 22 |
| 7. | INDICADORES DE DESEMPENHO | 22 |
| 7.1 | Taxa de Ocupação Hospitalar | 22 |
| 7.2 | Média de Permanência Hospitalar | 23 |
| 7.3 | Índice de Intervalo de Substituição | 24 |
| 7.4 | Taxa de Readmissão em UTI (48 horas) | 24 |
| 7.5 | Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias) | 24 |
| 7.6 | Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS | 25 |
| 7.7 | Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas - Unidade | 25 |
| 7.8 | Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas - Paciente | 25 |
| 7.9 | Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas a  Medicamentos | 25 |
| 7.10 | Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas | 25 |
| 7.11 | Percentual de Exames de Imagem com Resultado em até 10 dias | 26 |
| 7.12 | Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas na Ouvidoria SUS | 26 |
| 7.13 | Autorização de Internação Hospitalar | 28 |
| 7.14 | Atenção ao Usuário | 28 |
| 7.15 | Controle de Infecção Hospitalar | 29 |
| 7.16 | Taxa de Mortalidade Operatória | 29 |
| 8. | DADOS ESTATÍSTICOS DE METAS COMPLEMENTARES | 29 |



## APRESENTAÇÃO:

Em cumprimento às determinações constantes no Contrato de Gestão nº 88/2022- SES/GO firmado em caráter emergencial, tendo a continuidade dos serviços de gestão e operacionalização mantida até a presente data, determinado pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO sendo anuído pelo Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, para a gestão e operacionalização do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO, se apresenta nesta oportunidade o Relatório das Atividades Gerenciais, Metas e Indicadores, de acordo com o que determina o Anexo Técnico I – Especificações Técnicas e Descritivo de Serviços, Anexo Técnico II – Estimativa de Produção e Anexo III – Indicadores e Metas de Qualidade/Desempenho.

O IPGSE, gestor do HERSO, possui personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, qualificada como Organização Social através do Decreto Estadual nº 9.758 de 30 de novembro de 2020 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do Art. 13 da Lei Estadual 15.503/05.

## IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

O descritivo dos Serviços e da identificação da Unidade encontra-se a seguir, conforme consta no Contrato de Gestão:

#### “2.1 CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

* + 1. *O PARCEIRO PRIVADO atenderá com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas, conforme sua tipologia.*
    2. *O Serviço de Admissão do PARCEIRO PRIVADO solicitará aos pacientes, ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente e a documentação de encaminhamento, se for o caso, especificada no fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.*
    3. *No caso dos atendimentos hospitalares por urgência, sem que tenha ocorrido apresentação da documentação necessária, a mesma deverá ser entregue pelos familiares e/ou responsáveis pelo paciente, num prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas.*
    4. *Em caso de hospitalização, o PARCEIRO PRIVADO fica obrigado a internar paciente, no limite dos leitos contratados, obrigando-se, na hipótese de falta ocasional de leito vago, a encaminhar os pacientes aos serviços de saúde do SUS instalados na região em que o PARCEIRO PRIVADO, em decorrência da assinatura deste contrato de gestão, presta serviços de assistência à saúde, por meio do Complexo Regulador Estadual.*
    5. *O acompanhamento e a comprovação das atividades realizadas pelo PARCEIRO PRIVADO serão efetuados através dos dados registrados no SIH - Sistema de Informações Hospitalares, no SIA - Sistema de Informações Ambulatoriais, bem como através dos*

*formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidos pela Secretaria de Estado da Saúde.*

* + 1. *O PARCEIRO PRIVADO fica obrigado a manter um serviço de Plantão Controlador Interno, com número telefônico e endereço eletrônico exclusivo, coordenado por médico indicado pela Diretoria Técnica, destinado a receber, nas 24 horas/dia, sete dias por semana, as solicitações da Central de Regulação Estadual de modo a manter um canal permanente de comunicação e aperfeiçoar o sistema de informações sobre vagas e serviços disponíveis no hospital, com tempo de resposta em no máximo 01(um) hora.*
    2. *O PARCEIRO PRIVADO deverá executar semestralmente uma pesquisa de satisfação independente, pesquisando a satisfação do usuário com relação aos serviços prestados no Hospital, após a compilação dos dados, esta deverá ser enviada para a equipe Técnica SES, para avaliação da assistência prestada.*
    3. *O PARCEIRO PRIVADO deverá aderir ao sistema de informação para monitoramento, controle e avaliação a ser disponibilizados pela Secretaria de Estado da Saúde. O objetivo é permitir a migração automática e eletrônica de dados assistenciais e financeiros diretamente do sistema de informação de gestão hospitalar adotado pelo PARCEIRO PRIVADO, por meio de interface eletrônica a ser disponibilizada pela Secretaria de Estado da Saúde.*
  1. ***DESCRIÇÃO DA UNIDADE***

#### Identificação da Unidade

***Nome****:* Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO,

***CNES****: 6665322*

***Endereço****: Av. Uirapuru, s/n - Parque Res. Isaura, Santa Helena de Goiás - GO, 75920- 000.*

***Tipo de Unidade****: Hospital geral de médio porte.*

***Gestão da Unidade:*** *Secretaria de Estado da Saúde de Goiás*

***Funcionamento:*** *24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente.*

### Capacidade Instalada

* + 1. *Estrutura*
       1. *O HERSO possui 69 leitos gerais, 18 leitos complementares e 4 leitos dia, bem como outros setores de suporte, distribuídos da seguinte forma:*

*Quadro 1. Capacidade Atual Instalada do HERSO:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Descrição*** | ***Leitos*** |
| *Clínica Médica* | *08* |
| *Clínica Médica Pediatra* | *08* |
| *Clínica Cirúrgica* | *53* |
| *UTI Adulto* | *18* |
| *Leitos dia* | *04* |

* + - 1. *O hospital possui uma Agência Transfusional (AT), que, por definição, é um serviço de hemoterapia com a função de armazenar hemocomponentes, realizar testes imunohematológicos pré-transfusionais e transfundir os hemocomponentes. O suprimento*

*de hemocomponentes a esta agência é (e deverá continuar a ser) realizado pelo Hemocentro Regional de Rio Verde, tendo retaguarda do Hemocentro Coordenador Estadual Prof. Nion Albernaz (HEMOGO). A Agência Transfusional também poderá distribuir hemocomponentes para outros serviços de saúde, de acordo com o que estabelecer a SES-GO.*

* + - 1. *O serviço de hemoterapia integra a Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia e, por consequência, a Hemorrede Estadual, estando inserido no contexto das políticas, estratégias, planejamento e determinações emanadas da SES-GO, inclusive da Superintendência de Atenção Integral à Saúde/Gerência de Atenção Terciária/Coordenação da Hemorrede, especialmente quanto a assistência hemoterápica e hematológica.*
      2. *O Serviço de hemoterapia deverá atender a demanda por realização de procedimentos hemoterápicos da unidade e deverá, sempre que necessário e autorizado pela SES-GO, realizar a distribuição de hemocomponentes a outros serviços de saúde, atendendo a legislação vigente. Nesse contexto, havendo necessidade, deverão ser realizados os testes pré-transfusionais para distribuição de hemocomponentes a outros serviços.*
      3. *A distribuição física poderá ser adequada pelo PARCEIRO PRIVADO, com anuência prévia do PARCEIRO PÚBLICO, considerando, sempre a melhor distribuição dos fluxos assistenciais internos.*

#### Assistência Hospitalar

* + 1. *A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar, inclusive as relacionadas a todos os tipos de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).*
    2. *No processo de hospitalização, estão incluídos, além da OPME:*

1. *Assistência por equipe médica especializada.*
2. *Procedimentos e cuidados multiprofissionais necessários durante o processo de internação.*
3. *Assistência farmacêutica e tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.*
4. *Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.*
5. *Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas.*
6. *Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde.*
7. *Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) que sejam requeridos durante o processo de internação.*
8. *Alimentação, incluída a assistência nutricional e alimentação enteral e parenteral.*
9. *Assistência por equipe médica e multiprofissional especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar, incluído médico diarista para cobertura horizontal nas 12 horas/dia em todas as áreas de internação do hospital (médico hospitalista).*
10. *Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.*
11. *Material descartável necessário para os cuidados multiprofissionais e tratamentos.*
12. *Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde).*
13. *Diárias em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), se necessário.*
14. *Acompanhante para os usuários idosos, crianças e gestantes (Leis nº 10.741 de 01/10/2003 e nº 10.048, 08/11/2000).*
15. *Sangue e hemoderivados.*
16. *Fornecimento de enxoval.*
17. *Procedimentos especiais de alto custo para pacientes hospitalizados, como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade da instituição.*
18. *Garantir a realização das cirurgias, evitando cancelamentos administrativos, tais como falta de pessoal, enxoval, material, medicamentos e outros, visando à segurança do paciente.*
19. *Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24 hs.*

#### Atendimento às Urgências Hospitalares

* + 1. *A Unidade Hospitalar deverá dispor de atendimento às urgências e emergências referenciadas e porta aberta, atendendo a demanda que lhe é encaminhada, conforme fluxo estabelecido pelo Complexo Regulador Estadual, durante 24h.*
    2. *Serão considerados atendimentos de urgência aqueles não programados que sejam dispensados pelo Serviço de Urgência do hospital a pessoas encaminhadas de forma espontânea; por meio do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) e/ou do Sistema Integrado de Atendimento ao Trauma e Emergência (SIATE); ou encaminhados de forma referenciada pelo Complexo Regulador Estadual e que sejam classificados conforme Acolhimento com Classificação de Risco.*
    3. *O hospital deverá manter Serviço de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) conforme preconizado pela Secretaria Estadual de Saúde.*
    4. *Para efeito de produção contratada e realizada, deverão ser informados todos os atendimentos realizados no setor de urgência independente de gerar ou não uma hospitalização.*
    5. *Se, em consequência do atendimento por urgência, o paciente for colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 horas e não ocorrer a internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dita, não gerando nenhum registro de hospitalização (Autorização de Internação Hospitalar - AIH).*

#### Atendimento Ambulatorial

* + 1. *O atendimento ambulatorial compreende: a) Primeira consulta e/ou primeira consulta de egresso; b) Consultas subsequentes (retornos).*
    2. *Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela Regulação Estadual ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.*
    3. *Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento a especialidade referida.*
    4. *Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.*
    5. *Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões de Fisioterapia, Psicoterapia, etc., os mesmos, a partir do 2º atendimento, serão registrados como consultas subsequentes.*
    6. *As consultas realizadas pela Enfermagem e pelo Serviço Social serão registradas em separado e não configuram consultas ambulatoriais, sendo apenas informadas conforme as normas definidas pela Secretaria de Estado da Saúde.*
    7. *O atendimento ambulatorial deverá ser programado para funcionar, no mínimo, das 07h às 19h, de segunda a sexta-feira, conforme demanda da população de usuários do Hospital.*
    8. *O quantitativo de especialidades e tipos de especialidades (médicas/multiprofissionais e odontológicas), bem como os tipos de consultas (primeira/retorno/interconsulta), poderão sofrer mudanças de quantitativo e tipos de especialidades, dependendo da avaliação das mesmas, levando em consideração a necessidade e a demanda reprimida da Região de Saúde. Pontua-se, ainda, que esta avaliação deverá ser realizada semestralmente,ou quando se fizer necessário, e que o PARCEIRO PRIVADO responsável pela administração da unidade terá 45 dias para realizar a modificação solicitada com relação as especialidades ofertadas.*
    9. *Esclarece-se que, mesmo com as modificações solicitadas, o quantitativo de consultas não ultrapassará o limite de consultas totais propostas no contrato de gestão, ocorrendo somente um ajuste de especialidades e/ou de tipos de consultas. As especificações citadas ocorrerão através do Plano Operativo que será formalizado posteriormente entre SAIS/SES e PARCEIRO PRIVADO.*
    10. *O Plano Operativo é um instrumento que integrará todos os ajustes entre SES/GO e PARCEIRO PRIVADO, o mesmo deverá conter elementos que demonstrem a utilização da capacidade instalada necessária ao cumprimento do objeto do contrato de gestão, a definição de oferta de serviços, fluxo de serviços e pactuação de metas. O Plano Operativo trará especificações como as especialidades médicas e multiprofissional que irão compor o quadro de pessoal da Unidade, bem como os tipos de consultas (primeira /interconsulta*

*/retorno) das especialidades que serão ofertadas, o mesmo estabelecerá a carteira de serviços da Unidade de Saúde. O Plano Operativo será reavaliado semestralmente, ou quando se fizer necessário para a equipe técnica da SES/GO e PARCEIRO PRIVADO.*

#### SADT Externo

*O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo conjunto de exames e ações de apoio terapêutico à pacientes que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o exame, sendo devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.*

## PROGRAMAS ESPECIAIS E NOVAS ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO

* 1. *Caso, ao longo da vigência deste contrato, de comum acordo entre os contratantes, o* Hospital Estadual de Urgências da Região Sudoeste Dr. Albanir Faleiros Machado – HURSO, *se propuser a realizar outros tipos de atividades diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas especialidades médicas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia ou pela introdução de novas categorias de exames laboratoriais, estas atividades poderão ser previamente autorizadas pelo PARCEIRO PÚBLICO após análise técnica, sendo quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da unidade e sua orçamentação econômico-*

*financeira será discriminada e homologada por meio de Termo Aditivo ao presente contrato*.” (Texto original)

**Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.**

## METAS CONTRATUAIS MENSAIS:

Em conformidade com as especificações técnicas e descritivo dos serviços constantes no Anexo nº I/2022 – SES / GERAT, o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO é caracterizado como Hospital Geral de Alta e Média Complexidade em Urgência e Emergência, inserido na Rede de Urgência e Emergência como porta de Entrada (aberta), conforme classificação de risco, com leitos clínicos, cirúrgicos e de terapia intensiva (UTI), prestando atendimento prioritariamente a Macrorregião Sudoeste de Goiás e demais Macrorregiões.

As metas quantitativas e qualitativas contratadas para operacionalização da unidade hospitalar sofreram alterações para adaptação ao perfil proposto pela SES/GO.

Para o funcionamento do HERSO, passaram a vigorar as seguintes linhas de contratação:

### Indicadores Quantitativos:

* **Internação (Saídas Hospitalares) –** A meta é atingir 496 (quatrocentos e noventa e seis) saídas, sendo 359 (trezentos e cinquenta e nove) de Clínica Cirúrgica, 52 (cinquenta e duas) de Clínica Médica e 85 (oitenta e cinco) de Clínica Pediátrica com variação de +/- 10% de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS – Sistema Único de Saúde;
* **Cirurgias –** A meta é realizar 200 (duzentas) Cirurgias Programadas;
* **Atendimento às Urgências Referenciadas (âmbito hospitalar) –** A meta é atender todos usuários referenciados e/ou encaminhados para a Unidade Hospitalar.
* **Atendimento Ambulatorial** - A meta é atingir 800 (oitocentas) consultas médicas, 500 (quinhentas) consultas multiprofissionais por profissionais de nível superior não médico, ofertar 132 (centro e trinta e dois) leitos dia e 100 (cem) procedimentos programados ambulatoriais.
* **Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo) –** A meta é realizar 615 (seiscentos e quinze) exames a pacientes que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo devidamente regulados pela Complexo Regulador Estadual, sendo 15 (quinze) Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE), 200 (duzentos) Raio-X, 200 (duzentos) Eletrocardiograma (ECG) e 200 (duzentas) Tomografias Computadorizadas.

Os Atendimentos de Urgência e o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) para atendimento interno não compõem a Linha de Serviços para efeito de metas, porém o PARCEIRO PRIVADO deverá ofertar esses serviços conforme necessidade do usuário e informar mensalmente a produção realizada.

### Indicadores de Metas de Qualidade/Desempenho:

* **Taxa de Ocupação Hospitalar –** Manter a ocupação dos leitos hospitalares em 85% ou mais. Será calculado através da fórmula:

[Total de Pacientes-dia no período / Total de leitos operacionais-dia do período] x 100

* **Média de Permanência Hospitalar (dia) –** Manter a média de permanência em 5 dias ou menos. Será calculada através da fórmula:

[Total de pacientes-dia no período / Total de saídas no período]

* **Índice de Intervalo de Substituição –** Manter o tempo médio de desocupação do leito com intervalo máximo de 21 (vinte e uma) horas ou tempo inferior. Será calculado através da fórmula:

[(100-Taxa de ocupação hospitalar) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]

* **Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas –** Manter a taxa de até 5% de pacientes que retornaram à UTI do hospital em até́ 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI após a primeira admissão. Será calculada através da fórmula:

[Nº de retornos em até́ 48 horas/ Nº de saídas da UTI, por alta] x 100

* **Taxa de Readmissão Hospitalar em até 29 dias –** Manter em até 20% a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até́ 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano. Será calculado através da fórmula:

[Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Número total de internações hospitalares] x 100

* **Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS –** Manter em até 1% o número de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. Será calculado através da fórmula:

[Total de procedimentos rejeitados no SIH / total de procedimentos apresentados no SIH] x 100

* **Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) –** Manter em até 1% o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionadas à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação falta de exame pré operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. Será calculado através da fórmula:

[Nº de cirurgias programadas suspensas/Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x 100

* **Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente) –** Manter em até 5% o total de cirurgias

programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. Será calculado através da fórmula:

[Nº de cirurgias programadas suspensas/Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x 100

* **Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (farmacovigilância) –** Manter em a partir de 95% o índice de investigação a reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Será calculado através da fórmula:

[Nº de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade/ Nº total de pacientes com RAM] x 100

* **Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas –** Manter em quantidade igualitária o nº de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês). Será calculada através da fórmula:

Número de consultas ofertadas/ número de consultas propostas nas metas da unidade.

### O resultado deve ser 1 (um).

* **Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias –** Manter em 70% ou mais a proporção de exames de imagem externos com resultado liberado em até 10 dias. Será calculado através da fórmula:

[Número de exames de imagem entregues em até 10 dias / total de exames de imagem realizados no período multiplicado] X 100

* **Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de Ouvidoria do SUS –** Manter em quantitativo menor que 5% as manifestações queixosas acerca da unidade hospitalar. Será calculado através da fórmula:

[Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 100

## ATIVIDADES REALIZADAS

O INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS

ESPECIALIZADOS – IPGSE, CNPJ: 18.178.322/0001-51, Organização Social qualificada pelo Decreto Estadual nº 9758 de 30 de novembro de 2020, assumiu na data de 26 de janeiro de 2021 o gerenciamento e a operacionalização do HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIAS DO SUDOESTE DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO, localizado na cidade

de Santa Helena de Goiás – GO, através do Contrato de Gestão nº 08/2021-SES/GO, outorgado em 23 de março de 2021.

Desde o início de suas atividades o IPGSE, através de sua administração e em especial através da Diretoria da Unidade, vem procedendo as aplicações de medidas para aprimoramento das atividades de organização, processos e fluxos visando melhorias constantes na operacionalidade da Unidade Hospitalar, buscando o cumprimento das

metas contratadas e a assistência humanizada aos pacientes, acompanhantes, familiares e sociedade como um todo.

Registra-se que em 10 de agosto de 2021, o Excelentíssimo Governador do Estado de Goiás, Dr. Ronaldo Caiado, através da publicação do Decreto nº 9.922, de 10 de agosto de 2021, publicado no Diário Oficial nº 23.612 de 11.08.2021, instituiu o “Complexo Estadual de Serviços de Saúde de Goiás”, o qual é integrado por todas as unidades e serviços assistenciais da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Dentre a composição deste Complexo, existe a Rede Estadual Hospitalar do Estado de Goiás (Rede HOSP), que é composta pelas unidades hospitalares cujo objetivo é o de atender à demanda desse nível de atenção à saúde, espontânea ou referenciada.

A alínea “k)” do Artigo I deste Decreto modifica a nomenclatura (Denominação) da Unidade Hospitalar para **Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado (HERSO**), visto que a partir da vigência do decreto 9.922 de 10.08.2021, passa a compor a Rede Estadual Hospitalar do Estado de Goiás (Rede HOSP).

Durante o mês de novembro, diversas atividades relevantes foram realizadas além da produção hospitalar, demonstrada no presente Relatório de Atividades, Cumprimento de Metas e Indicadores.

No mês de novembro tivemos diversas comemorações, dentre elas:

### Painel Novembro Azul

Novembro Azul é uma campanha de conscientização que tem como objetivo principal alertar os homens e a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de próstata.

Com isso, a administração do HERSO fez a instalação de um painel, o qual permaneceu durante o mês todo em um dos corredores da unidade hospitalar, como forma de incentivar os colaboradores na prevenção e conscientização dos cuidados da saúde do homem.



### Palestra: “Cuidados com a Saúde do Homem”

Realizada no dia 16 de novembro de 2022, foi ministrada uma palestra na recepção do HERSO, pelo enfermeiro William Vieira. Entre os temas, o colaborador abordou os fatores de risco para o câncer de próstata e a

importância do acompanhamento médico regular e da realização periódica de exames.



### ​ Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos (CIHDOTT) do HERSO participa do V Encontro de CIHDOTT´s

Promovido pela SES-GO no dia 18 de novembro, em Goiânia, o evento teve como objetivo a troca de experiências entre os profissionais que atuam na área nas unidades estaduais de saúde, e aprimorar os conhecimentos sobre o tema.



### Celebração do Dia do Biomédico

O dia do Biomédico é comemorado em 20 de novembro.

Com isso, os 14 (quatorze) Biomédicos do HERSO foram homenageados pela data comemorativa da categoria, com a entrega de uma lembrança.



Foram mantidos esforços permanentes em processamentos de compras através de editais de chamamentos públicos e através de plataforma de cotações, a busca constante de disponibilidades, no mercado nacional, de produtos médico-hospitalares, insumos e materiais de laboratórios e de medicamentos.

Foram mantidos constantemente, através dos técnicos, assessores e diretores do IPGSE os alinhamentos e a manutenção da aproximação com os diversos departamentos da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, no sentido de manter a unidade hospitalar no cumprimento das diretrizes deste órgão, em especial na atualização dos dados no sitio eletrônico da Organização Social e da Secretaria, na página de transparência, e ainda a alimentação das informações das atividades de produções e realização dos serviços componentes da assistência hospitalar, oficializando à SES pela Plataforma SIGUS.

Durante o mês de novembro foram realizadas reuniões com os técnicos da Secretaria de Estado da Saúde acerca de aprimoramento dos processos de gestão, de prestação de contas e de transferência de relatórios, em atendimento à Plataforma SIGUS e Plataforma SIPEF, além de aprimoramento dos diversos documentos e relatórios destinados às páginas de transparência, seguindo orientações e determinações da Controladoria Geral do Estado e do Tribunal de Contas do Estado – TCE/GO.

Tratou-se ainda junto às unidades da SES/GO sobre as implantações dos serviços a serem ofertados aos usuários pelo Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO e também acerca da metodologia de apuração da produção e critérios de sua demonstração estatística.

Manteve-se a manutenção da normalidade do movimento do Centro Cirúrgico rumo às metas estabelecidas, com evidentes melhorias, tendo sido implantado o sistema de apuração de dados estatísticos acerca das cirurgias realizadas.

Para avaliação da meta das cirurgias programadas, a partir de 17 de novembro de 2021 foi ofertado o serviço para o Complexo Regulador Estadual.

Registra-se a manutenção da percepção positiva por parte dos usuários (pacientes) e familiares do acolhimento e atendimento prestado, constatado através da Ouvidoria de busca ativa, que apresentaram índice de satisfação ao nível de 99% (noventa e nove por cento) no mês de novembro de 2022.



# RELATÓRIO GERENCIAL DE PRODUÇÃO

## METAS E INDICADORES QUANTITATIVOS:

* 1. **INTERNAÇÕES (SAÍDAS HOSPITALARES)**

O Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO determina a meta de 496 (quatrocentos e noventa e seis) saídas hospitalares, sendo 359 (trezentos e cinquenta e nove) de Clínica Cirúrgica, 52 (cinquenta e duas) de Clínica Médica e 85 (oitenta e cinco) de Clínica Pediátrica. O mínimo de produção que não gera glosa por não cumprimento, equivalente a 85% da meta, gira em torno de 422 (quatrocentos e vinte e duas) saídas/mês.

### No mês de novembro, foram contabilizadas 282 (duzentos e oitenta e duas) saídas hospitalares, sendo 119 (cento e dezenove) para Clínica Cirúrgica, 35 (trinta e cinco) para Clínica Médica e 03 (três) para Clínica Pediátrica. Nesse mês, registra-se o percentual de cumprimento dessa linha de produção foi de 56,90% (cinquenta e seis vírgula noventa por cento). Ressalta-se que foi informado aos técnicos da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO, a inexistência de demanda para a linha de serviços Clínica Pediátrica.

TABELA 1 – SAÍDAS HOSPITALARES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **COMPETÊNCIA** | **/ REALIZADO - 2** | **022** |  |  |  |  |
| **SAÍDAS HOSPITALARES** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| Clínica Cirúrgica | **496** | 103 | 39 | 108 | 165 | 164 | 168 | 113 | 860 |
| Clinica Cirúrgica Ortopédica | 116 | 103 | 147 | 153 | 167 | 169 | 106 | 961 |
| Clinica Médica Adulta | 53 | 124 | 51 | 48 | 50 | 42 | 35 | 403 |
| Clinica Médica Pediátrica | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 22 |
| UTI Adulto | 8 | 10 | 8 | 5 | 8 | 9 | 7 | 55 |
| UTI Adulto II | 11 | 6 | 13 | 7 | 3 | 10 | 7 | 57 |
| Leito Dia | - | - | 21 | 35 | 48 | 9 | 11 | 124 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **292** | **285** | **352** | **418** | **445** | **408** | **282** | **2.482** |
| **META** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **3.472** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **58,9** | **57,5** | **71,0** | **84,3** | **89,7** | **82,3** | **56,9** | **71,5** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 1 – SAÍDAS HOSPITALARES

**1 2 3 4 5 6 7**

282

285

292

352

408

445

418

500

450

400

350

300

250

200

150

100

50

-

496

496

496

496

496

496

496

**META X REALIZADO**

**SAÍDAS HOSPITALARES - HERSO 2022**

Fonte: Elaboração Própria.

Tanto na Tabela 1 como no Gráfico 1, podemos observar o número de saídas hospitalares.

TABELA 2 – SAÍDAS HOSPITALARES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERNAÇÕES (SAÍDAS HOSPITALARES)** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **TOTAL REALIZADO** | 496 | 273 | 269 | 310 | 371 | 386 | 380 | 257 | 2246 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 2 – SAÍDAS HOSPITALARES

7

6

5

4

3

2

1

250

200

150

100

50

0

257

269

273

300

310

350

380

386

371

450

400

**Saídas Hospitalares - HERSO 2022**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS PROGRAMADAS

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é realizar 200 (duzentas) Cirurgias Programadas ao mês. No mês de novembro, a produção assistencial para esta linha de contratação foi de 23 (vinte e três) cirurgias programadas.

Ressaltamos que o HERSO está em fase de adequação de novos serviços previstos para a Unidade Hospitalar.

TABELA 3 – CIRURGIAS PROGRAMADAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **CIRURGIAS PROGRAMADAS** | **200** | 32 | 73 | 37 | 154 | 158 | 153 | 23 | 630 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **32** | **73** | **37** | **154** | **158** | **153** | **23** | **630** |
| **META** |  | **200** | **200** | **200** | **200** | **200** | **200** | **200** | **1.400** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **16,0** | **36,5** | **18,5** | **77,0** | **79,0** | **76,5** | **11,5** | **45,0** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 3 – CIRURGIAS PROGRAMADAS

META TOTAL REALIZADO

**JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO**

**JUNHO**

**MAIO**

-

23

37

32

50

73

150

100

153

158

154

200

200

200

200

200

200

200

200

250

**CIRURGIAS PROGRAMADAS- HERSO 2022**

Fonte: Elaboração Própria.

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é realizar 800 (oitocentas) consultas médicas especializadas ao mês. No mês de novembro de 2022, o número de consultas médicas foi de 548 (quinhentos e quarenta e oito), o que é equivalente a 68,50% (sessenta e oito vírgula cinquenta por cento) da nova meta estipulada.

TABELA 4 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL - CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **COMPETÊNCIA** | **/ REALIZADO - 2** | **022** |  |  |  |  |
| **CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| Atendimentos | 800 | 537 | 468 | 566 | 922 | 924 | 830 | 548 | 4.795 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **537** | **468** | **566** | **922** | **924** | **830** | **548** | **4.795** |
| **META** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **5.600** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **67,1** | **58,5** | **70,8** | **115,3** | **115,5** | **103,8** | **68,5** | **85,6** |
| **CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS - POR ESPECIALIDADE** | | | | | | | | | |
| **ESPECIALIDADES** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **Cirurgia Geral** | 800 | 152 | 124 | 141 | 189 | 470 | 378 | 198 | 1.652 |
| **Cirurgia Vascular** | 30 | 29 | 45 | 32 | 18 | 25 | 26 | 205 |
| **Neurocirurgia** | 9 | 5 | 8 | 3 | 4 | 4 | 3 | 36 |
| **Ortopedia/Traumatologia** | 346 | 310 | 364 | 373 | 344 | 355 | 296 | 2.388 |
| **Urologia** | - | - | - | - | 17 | 8 | 12 | 37 |
| **Gastroentreologia** |  |  |  |  |  | 1 | - | - | 1 |
| **Cardiologia** |  |  |  |  |  | 70 | 60 | 13 | 143 |
| **TOTAL** | **800** | **537** | **468** | **558** | **597** | **924** | **830** | **548** | **4.462** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 4 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL - CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS



1.000

900

800

700

600

500

400

300

200

100

-

**META X REALIZADO**

**CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS - HERSO**

**2022**

924

800

830

537

558

597

548

468

Fonte: Elaboração Própria.

## CONSULTAS AMBULATORIAIS MULTIPROFISSIONAIS NÃO MÉDICAS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é realizar 500 (quinhentas) consultas multiprofissionais não médicas ao mês. No mês de novembro de 2022, o número de consultas não médicas permaneceu acima de 100% da meta proposta, registrando 1.048 (um mil e quarenta e oito) consultas multiprofissionais não médicas, o que equivale a 209,60% (duzentos e nove vírgula sessenta por cento) da nova meta estipulada.

TABELA 5 – ESPECIALIDADES DAS CONSULTAS AMBULATORIAIS NÃO MÉDICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA/REALIZADO** | | | | | | | | | |
| **CONSULTAS AMBULATORIAS NÃO MÉDICAS - POR TIPO** | | | | | | | | | |
| **TIPOS** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| Enfermagem | 500 | 376 | 242 | 387 | 405 | 312 | 421 | 341 | 2.484 |
| Fisioterapia | 302 | 302 | 232 | 275 | 169 | 206 | 242 | 1.728 |
| Psicologia | 150 | 144 | 221 | 219 | 220 | 181 | 195 | 1.330 |
| Nutricionista | 96 | 118 | 139 | 227 | 220 | 220 | 165 | 1.185 |
| Farmácia | 59 | 47 | 66 | 137 | 99 | 56 | 86 | 550 |
| Cirurgião Dentista/ Buco Maxilo | 15 | 22 | 29 | 25 | 31 | 21 | 19 | 162 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **998** | **875** | **1.074** | **1.288** | **1.051** | **1.105** | **1.048** | **7.439** |
| **META** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **3.500** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **199,6** | **175,0** | **214,8** | **257,6** | **210,2** | **221,0** | **209,6** | **212,5** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 5 - ESPECIALIDADES DAS CONSULTAS AMBULATORIAIS NÃO MÉDICAS

SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO

AGOSTO

JULHO

JUNHO

MAIO

-

400

200

500

500

500

500

500

500

500

600

800

875

1.000

1.048

998

1.051

1.105

1.074

1.200

META X RESULTADO

CONSULTAS NÃO MÉDICAS - HERSO 2022

1.288

1.400

Fonte: Elaboração Própria.

## ATENDIMENTO NOS LEITO DIA:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a unidade hospitalar deverá realizar 132 (cento e trinta e dois) atendimentos nos leitos dia por mês.

No mês de novembro de 2022, a produção para essa linha de contratação foi de 30 (trinta) leitos dia.

TABELA 6 – LEITO DIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LEITO DIA** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **LEITO DIA ENTRADAS** | **132** | 2 | 44 | 84 | 95 | 83 | 100 | 30 | 438 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **2** | **44** | **84** | **95** | **83** | **100** | **30** | **438** |
| **META** |  | **132** | **132** | **132** | **132** | **132** | **132** | **132** | **924** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **1,5** | **33,3** | **63,6** | **72,0** | **62,9** | **75,8** | **22,7** | **47,4** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 6 – LEITO DIA

MAIO JUNHO JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO

0

2

20

30

40

44

80

60

95

84 83

100

100

120

LEITO DIA - HERSO 2022

Fonte: Elaboração Própria.

## PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS AMBULATORIAIS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a unidade hospitalar deverá realizar 100 (cem) procedimentos programados ambulatoriais.

No mês de novembro de 2022, não houve produção para esta linha de contratação, visto estar em fase de procedimentos de adequação dos novos serviços.

TABELA 7 – PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS AMBULATORIAIS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS** | **100** | 13 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| **TOTAL REALIZADO** |  | **13** | **2** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **15** |
| **META** |  | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **700** |
| **REALIZADO (%)** | **%** | **13,0** | **2,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **2,1** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 7 – PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS AMBULATORIAIS

**PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS- HERSO 2022**

120

100

100

100

100

100

100

100

100

80

60

40

20

-

MAIO

JUNHO

JULHO

AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO

META TOTAL REALIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 13 | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |

Fonte: Elaboração Própria.

## SADT EXTERNO:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a unidade hospitalar deverá ofertar mensalmente para pacientes externos, 615 (seiscentos e quinze) exames, sendo 200 (duzentos) eletrocardiogramas, 200 (duzentos) Raio-X, 200 (duzentas) tomografia computadorizada e 15 (quinze) colangiopancreatografia retrógrada endoscópica – CPRE.

De acordo com recomendações de técnicos da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO, para esta linha de contratação devem ser contabilizados todos os exames referentes aos pacientes provenientes do setor de ambulatório e os que forem encaminhados e regulados pela Central de Regulação, com isso a produção no mês de novembro de 2022 foi de 07 (sete) colangiopancreatografia retrógrada endoscópica – CPRE, 586 (quinhentos e oitenta e seis) Raio-X, 52 (cinquenta e dois) Eletrocardiogramas, 327 (trezentos e vinte e sete) Tomografia Computadorizada e 11 (onze) Ultrassonografias.

TABELA 8 – SADT EXTERNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SADT Externo/ Exames** | **Meta mensal** |  |  |  |  | **RE** | **ALIZADA** |  |  |  |  |  |  |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abril** | **Maio** | **Jun** | **Julho** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica - CPRE | 15 | 4 | 10 | 14 | 10 | 4 | 7 | 3 | 12 | 5 | 12 | 7 |  |
| Raio-x | 200 | 706 | 679 | 722 | 676 | 809 | 677 | 727 | 801 | 721 | 756 | 586 |  |
| Eletrocardiograma | 200 | 46 | 32 | 38 | 32 | 25 | 27 | 71 | 106 | 174 | 128 | 52 |  |
| Ultrassonografia |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 3 | 16 | 2 | 11 |  |
| Tomografia Computadorizada | 200 | 311 | 62 | 164 | 275 | 332 | 347 | 276 | 338 | 389 | 432 | 327 |  |
| **Total** | **615** | **1.067** | **783** | **938** | **993** | **1.170** | **1.058** | **1.078** | **1.260** | **1.305** | **1.330** | **983** | **0** |

Fonte: Sistema MV

## INDICADORES DE DESEMPENHO:

A meta para os Indicadores de Desempenho, prevista em Aditivo ao Contrato de Gestão, é o envio dos diversos relatórios até o dia 10 do mês subsequente. Alguns indicadores também implicam no atendimento dos padrões de referência citados no Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, como por exemplo, para o controle de infecções relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), que tem como base os critérios estabelecidos pelo *National Nosocomial Infection Surveillance System (NNISS).*

## TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter a ocupação dos leitos hospitalares em 85% ou mais.

No mês de novembro de 2022, a taxa de ocupação obteve o alcance de 72,33% (setenta e dois vírgula trinta e três por cento).

Ressaltamos que, o não alcance da meta se dá devido à baixa ocupação dos leitos pediátricos, pois a unidade não possui alta demanda para este serviço.

TABELA 09 – TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **TAXA DE OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **72,33%** | **70,00%** |

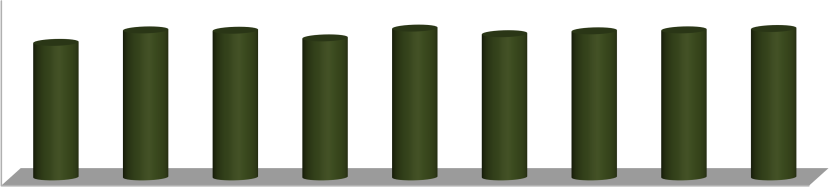
Fonte: Sistema MV

TABELA 10 – TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.17 - Porcentagem de Ocupação por Unidade** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **Acumulado** |
| Clínica Médica Adulto | 66,06% | 67,21% | 81,32% | 80,56% | 77,86% | 74,70% | 83,91% | 88,85% | 84,82% | 85,26% | 89,31% | **80,11%** |
| Clínica Cirúrgica | 64,51% | 56,95% | 70,60% | 79,24% | 74,91% | 73,23% | 76,60% | 78,83% | 82,43% | 81,51% | 72,10% | **73,86%** |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 80,57% | 72,53% | 76,82% | 82,91% | 87,47% | 78,75% | 84,04% | 75,02% | 74,69% | 73,58% | 84,59% | **79,23%** |
| Clínica Médica Pediátrica | 3,23% | 1,34% | 2,82% | 4,17% | 0,40% | 2,08% | 1,61% | 3,23% | 4,17% | 0,81% | 2,08% | **2,36%** |
| UTI Adulto | 80,65% | 81,79% | 75,81% | 84,00% | 81,29% | 78,67% | 80,65% | 76,13% | 90,33% | 94,19% | 87,67% | **82,81%** |
| UTI Adulto II | 75,81% | 76,34% | 69,35% | 81,67% | 80,24% | 78,75% | 81,85% | 78,23% | 87,50% | 91,53% | 86,25% | **80,69%** |
| Leito Dia | 0,00% | 0,00% | 0,81% | 0,00% | 0,81% | 13,33% | 31,45% | 39,52% | 9,17% | 20,97% | 3,33% | **11,00%** |
| **Total** | **65,53%** | **60,94%** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,18%** | **71,67%** | **72,33%** | **69,18%** |
| **Porcentagem Geral de Ocupação** | **65,53%** | **60,94%** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,18%** | **71,67%** | **72,33%** | **69,18%** |
| **Porcentagem Geral de Desocupação** | **34,47%** | **39,06%** | **34,43%** | **28,35%** | **28,51%** | **32,24%** | **27,47%** | **30,20%** | **28,82%** | **28,33%** | **27,67%** | **30,82%** |
| **Substituição de Leitos** | **3,705** | **3,742** | **3,322** | **2,805** | **2,83** | **2,88** | **2,23** | **2,08** | **1,82** | **2,02** | **2,74** | **2,64** |
| **Índice de Intervalo de Substituição** | **88:55:12** | **89:48:28** | **79:43:40** | **67:19:12** | **67:55:12** | **69:07:12** | **53:31:12** | **49:50:14** | **43:34:39** | **48:35:18** | **65:42:08** | **63:19:02** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 08 – TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR



**REALIZADO TAXA DE OCUPAÇÃO**

90,00%

80,00%

70,00%

60,00%

50,00%

40,00%

30,00%

20,00%

10,00%

0,00%

65,57%

71,65% 71,49%

67,76%

72,53%

69,80%

71,20% 71,67% 72,33%

Fonte: Elaboração Própria.

## MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter a média de permanência em 5 (cinco) dias ou menos.

No mês de novembro de 2022, a média de permanência geral foi de 7,16 (sete vírgula dezesseis) dias.

TABELA 11 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA / REALIZADO - 2022** | | | | | | | | | | |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| MÉDIA DE PERMANÊNCIA | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,50 | 5,12 | 7,16 | 6,00 |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 523 | 5341 |
| UTI ADULTO ( Internação+trans. Entrada) | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 38 | 303 |
| UTI ADULTO II ( Internação+trans. Entrada) | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 43 | 277 |
| **TAXA DE OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **72,33%** | **70,00%** |
| **TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **6,03%** | **2,4%** |

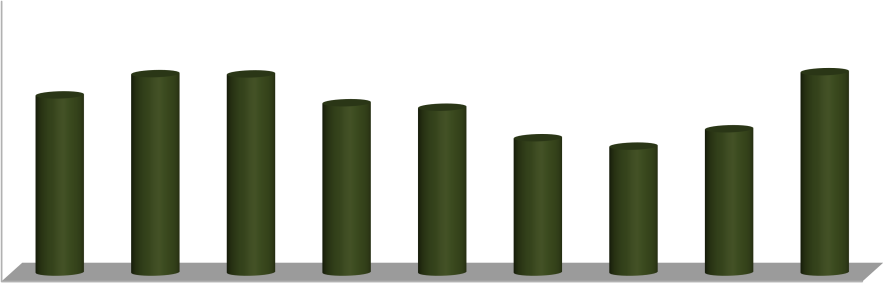
Fonte: Sistema MV

TABELA 12 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR POR CLÍNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.18 - Média de Permanência por Unidade** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **Acumulado** |
| Clínica Médica Adulto | 2,15 | 2,69 | 2,64 | 2,78 | 2,60 | 3,15 | 2,61 | 2,55 | 2,08 | 2,89 | 3,04 | **4,76** |
| Clínica Cirúrgica | 2,61 | 2,44 | 2,83 | 2,37 | 2,39 | 2,42 | 2,28 | 1,75 | 1,68 | 1,91 | 2,14 | **3,67** |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 4,81 | 4,43 | 5,03 | 5,66 | 6,09 | 4,91 | 4,90 | 4,40 | 3,72 | 3,78 | 6,35 | **6,26** |
| Clínica Médica Pediátrica | 1,60 | 1,00 | 1,17 | 2,50 | 1,00 | 1,67 | 1,00 | 1,60 | 2,00 | 2,00 | 1,67 | **1,70** |
| UTI Adulto | 6,94 | 8,48 | 6,53 | 6,30 | 5,48 | 4,37 | 5,56 | 5,36 | 6,61 | 6,21 | 7,11 | **28,81** |
| UTI Adulto II | 5,53 | 4,50 | 4,30 | 6,13 | 5,69 | 4,20 | 4,83 | 4,04 | 6,18 | 5,97 | 4,93 | **23,96** |
| Leito Dia | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,33 | 0,34 | 0,44 | 0,46 | 0,09 | 0,25 | 0,13 | **1,02** |
| **Média Geral de Permanência** | **7,04** | **5,82** | **6,33** | **7,09** | **7,08** | **6,05** | **5,89** | **4,80** | **4,49** | **5,12** | **7,16** | **5,92** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 09 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR



4,50

5,12

4,80

5,89

6,05

6,33

7,16

7,08

7,09

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

**REALIZADO MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

Fonte: Elaboração Própria.

## ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS):

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter o tempo médio de desocupação do leito com intervalo máximo de 21 (vinte e uma) horas ou tempo inferior.

TABELA 13 – ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade de Internação** |  |  |  |  | **ÍNDICE DE** | **INTERVALO** | **DE SUBSTI** | **TUIÇÃO** |  |  |  |  |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Maio** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Clinica Médica | 26:24:00 | 7:26 AM | 2:38 PM | 4:04 PM | 5:45 PM | 1:40 AM | 12:00 PM | 7:40 AM | 8:52 AM | 12:00 PM | 8:43 AM |  |
| Clinica Cirúrgica | 34:33:36 | 8:24 PM | 4:19 AM | 2:52 PM | 7:12 PM | 9:07 PM | 4:48 PM | 11:16 AM | 8:38 AM | 10:23 AM | 7:55 PM |  |
| Clínica Ortopédica | 27:36:00 | 4:19 PM | 12:28 PM | 4:04 AM | 7:40 PM | 7:55 AM | 10:19 PM | 11:02 AM | 6:14 AM | 8:36 AM | 3:46 AM |  |
| Clinica Médica Pediátrica | 1150:33:36 | 4:04 PM | 4:04 AM | 12:00 PM | 12:00 AM | 7:55 AM | 12:00 AM | 12:00 AM | 12:00 AM | 12:00 AM | 8:00 AM |  |
| UTI Adulto I | 40:04:48 | 9:21 PM | 1:55 AM | 4:48 AM | 6:14 AM | 4:33 AM | 7:55 AM | 4:19 PM | 5:02 PM | 9:11 AM | 12:00 AM |  |
| UTI Adulto II | 42:14:24 | 9:21 AM | 9:36 PM | 9:07 AM | 9:36 AM | 3:07 AM | 4:48 PM | 3:07 AM | 9:07 PM | 1:15 PM | 6:51 PM |  |
| Leito Dia | 00:00:00 | 00:00:00 | 00:00:00 | 12:00 AM | 12:00 AM | 5:02 AM | 11:02 PM | 5:02 PM | 10:04 PM | 11:03 PM | 5:48 PM |  |
| **GERAL** | **88:48:00** | **5:31 PM** | **7:40 AM** | **7:26 PM** | **8:09 PM** | **9:07 PM** | **5:31 AM** | **1:55 AM** | **7:33 PM** | **12:35 AM** | **5:42 PM** |  |

Fonte: Sistema MV

## TAXA DE READMISSÃO EM UTI (48 HORAS):

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter a taxa de até 5% de pacientes que retornaram à UTI do hospital em até́ 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI após a primeira admissão.

No mês de novembro, esse índice foi de 1,27% (um vírgula vinte e sete por cento), de readmissões em UTI em até 48 horas, alcançando-se assim, a meta estipulada.

## TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR (29 DIAS):

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em até 20% a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até́ 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.

No mês de novembro, esse índice foi de 0,71% (zero vírgula setenta e um por cento), alcançando-se assim, a meta estipulada.

## PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em até 1% o número de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema no período.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 0% (zero por cento), alcançando- se assim, a meta estipulada.

\* A unidade tem conhecimento do percentual de ocorrências de Glosas no SIH DATASUS, apenas depois do fechamento do mês. COMFIC ciente dessa informação.

## PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS - UNIDADE:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em até 1% o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionadas à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 18,84% (dezoito vírgula oitenta e quatro por cento), visto estar em fase de procedimentos de adequação dos novos serviços.

## PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS - PACIENTE:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em até 5% o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 7,25% (sete vírgula vinte e cinco por cento), visto estar em fase de procedimentos de implantação e adequação dos novos serviços.

## PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DE REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em a partir de 95% o índice de investigação a reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 100% (cem por cento), alcançando-se assim, a meta estipulada.

## RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em quantidade igualitária o nº de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 1,23% (um vírgula vinte e três por

cento).

## PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em 70% ou mais a proporção de exames de imagem externos com resultado liberado em até 10 dias.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 98% (noventa e oito por cento), alçando-se assim, a meta estipulada.

## PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NA OUVIDORIA SUS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a meta é manter em quantitativo menor que 5% as manifestações queixosas acerca da unidade hospitalar.

No mês de novembro de 2022, esse índice foi de 0,28% (zero vírgula vinte e oito por cento), alcançando-se assim, a meta estipulada.



TABELA 14 – INDICADORES DE DESEMPENHO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO** | | | | | | | | | | | | |
| **Indicadores de Desempenho 1º termo aditivo** | | | | | | | | | | | | |
| **Indicadores de Desempenho** | **Meta Mensal** | **REALIZADA** | | | | | | | | | | |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abril** | **Maio** | **Jun** | **Julho** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** |
| **Taxa de Ocupação Hospitalar** | **≥85 %** | 65,53 | 60,94 | 65,57 | 71,65 | 71,49 | 67,76 | 72,53% | 69,80% | 71,18% | 71,67% | 72,33% |
| Total de Pacientes-dia |  | 1.916 | 1.588 | 1.885 | 2.007 | 2.059 | 1.875 | 2.073 | 2.006 | 1.996 | 2.090 | 2.018 |
| Total de leitos operacionais-dia do período |  | 2.924 | 2.606 | 2.875 | 2.801 | 2.880 | 2.767 | 2.858 | 2.874 | 2.804 | 2.916 | 2.790 |
| **Média de Permanência Hospitalar** | **≤ 5 dias** | 7,04 | 5,82 | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,49 | 5,12 | 7,16 |
| Total de Pacientes-dia |  | 1916 | 1588 | 1885 | 2.007 | 2.059 | 1.875 | 2.073 | 2.006 | 1.996 | 2.090 | 2.018 |
| Total de saídas no período |  | 272 | 273 | 298 | 283 | 289 | 269 | 352 | 418 | 445 | 408 | 282 |
| **Índice de Intervalo de Substituição (horas)** | **≤21** | 88:48:00 | 5:31 PM | 7:40 AM | 7:19 PM | 7:55 PM | 9:07 PM | 5:31 AM | 1:55 AM | 7:31 PM | 12:35 AM | 5:42 PM |
| Taxa de Ocupação Hospitalar |  | 65,53% | 60,94% | 65,57% | 71,65% | 71,49% | 67,76% | 72,53% | 69,80% | 71,18% | 71,67% | 72,33% |
| Média de Permanência Hospitalar |  | 7,04 | 5,82 | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,49 | 5,12 | 7,16 |
| **Taxa de Readmissão em UTI (48 horas )** | **≤5%** | 1,82% | 2,22% | 1,31 | 1,39% | 1,23% | 2,02% | 0% | 3,29% | 1,35% | 1,18% | 1,27% |
| Nº de retornos em até 48 horas |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| Nº de saídas da UTI, por alta |  | 55 | 45 | 76 | 72 | 81 | 99 | 66 | 91 | 74 | 85 | 79 |
| **Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)** | **≤20%** | 2,76% | 0,38% | 1,28 | 1,79% | 1,68% | 1,94% | 4% | 1,67% | 2,04% | 1,18% | 0,71% |
| Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar |  | 8 | 1 | 4 | 5 | 5 | 6 | 14 | 7 | 9 | 5 | 2 |
| Nº total de atendimentos |  | 289 | 262 | 311 | 280 | 296 | 309 | 341 | 418 | 441 | 423 | 281 |
| **Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH -**  **DATASUS** | **≤ 1%** | 1,96% | 2,12 | 3,17 | 6,21 | 5,54% | 3,95% | 4,79% | 7,35% | 5,18% | 3,59% | 0,00% |
| Total de procedimentos rejeitados no SIH |  | 9 | 7 | 12 | 21 | 19 | 14 | 14 | 28 | 17 | 12 |  |
| Total de procedimentos apresentados no SIH |  | 460 | 330 | 378 | 338 | 335 | 354 | 292 | 381 | 328 | 334 | 325 |
| **Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)** | **≤ 1%** | 11,65% | 7,38% | 6,04% | 21,19% | 11,92% | 9,04% | 3,31% | 3,16% | 4,41% | 11,34% | 18,84% |
| *Nº de cirurgias programadas suspensas* |  | 19 | 11 | 11 | 25 | 18 | 15 | 6 | 9 | 13 | 33 | 26 |
| Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico) |  | 163 | 149 | 182 | 118 | 151 | 166 | 181 | 285 | 295 | 291 | 138 |
| **Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)** | **≤ 5%** | 14,10% | 7,38% | 13,74% | 19,49% | 11,92% | 1,81% | 9,39% | 4,21% | 5,08% | 5,84% | 7,25% |
| Nº de cirurgias programadas suspensas |  | 23 | 11 | 25 | 23 | 18 | 3 | 17 | 12 | 15 | 17 | 10 |
| Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico) |  | 163 | 149 | 182 | 118 | 151 | 166 | 181 | 285 | 295 | 291 | 138 |
| **Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)** | **≥ 95%** | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Nº de pacientes com RAM avaliado quanto a gravidade |  | 1 | 4 | 2 | 7 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 |
| Nº total de pacientes com RAM |  | 1 | 4 | 2 | 7 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 |
| **Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas** | **1** | 1,34 | 1,36 | 1,52 | 1,32 | 1,63 | 1,45 | 1,22 | 1,70 | 1,52 | 1,49 | 1,23 |
| Nº de consultas ofertadas |  | 1741 | 1769 | 1974 | 1.711 | 2.125 | 1.887 | 1.583 | 2.205 | 1.975 | 1.935 | 1.596 |
| Nº de consultas propostas na meta da unidade |  | 1300 | 1300 | 1300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 | 1.300 |
| **Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias** | **≥ 70%** | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 98% |
| Nº de exames de Imagem entregues em até 10  dias |  | 1.647 | 1.168 | 1422 | 1.640 | 1.793 | 1.631 | 1.630 | 1.762 | 1.864 | 1.903 | 1.441 |
| total de exames de imagem realizados no período multiplicado |  | 1.647 | 1.168 | 1422 | 1.640 | 1.793 | 1.631 | 1.630 | 1.762 | 1.864 | 1.903 | 1.471 |
| **Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS** | **< 5%** | 0,83% | 0,43% | 0,76% | 0,74% | 0,41% | 0,85% | 0,24% | 0,33% | 0,31% | 0,32% | 0,28% |
| Nº de manifestações queixosas recebidas no  sistema de ouvidoria do SUS |  | 10 | 4 | 8 | 8 | 5 | 10 | 3 | 5 | 5 | 6 | 4 |
| total de atendimentos realizados mensalmente |  | 1201 | 911 | 1051 | 1076 | 1210 | 1171 | 1230 | 1502 | 1590 | 1900 | 1425 |

Fonte: Sistema MV

## AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

TABELA 15 – AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES DE DESEMPENHO - HERSO 2022** | | | | | | | | | | | | | |
| **AIH's APRESENTADAS X SAÍDAS HOSPITALARES** | | | | | | | | | | | | | |
| **ITENS** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** | **JANEIRO** | **FEVEREIRO** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** |
| TOTAL DE AIH's | 347 | 347 | 459 | 330 | 378 | 338 | 335 | 349 | 292 | 381 | 328 | 334 | 325 |
| SAÍDAS | 346 | 346 | 272 | 273 | 298 | 283 | 273 | 269 | 352 | 418 | 445 | 408 | 282 |
| TAXA (%) | 100 | 100 | 169 | 121 | 127 | 119 | 123 | 130 | 83 | 91 | 74 | 82 | 115 |

Fonte: Sistema MV

## ATENÇÃO AO USUÁRIO – Resolução de Queixas e Pesquisas de Satisfação:

TABELA 16 – ATENÇÃO AO USUÁRIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **SERVIÇO DE** | **ATENDIMEN** | **TO AO USUÁ** | **RIO (SAU)** |  |  |  |  |  |  |
| **ITENS** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** | **JANEIRO** | **FEVEREIRO** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** |
| AVALIAÇÃO BOM E ÓTIMO | 288 | 452 | 405 | 316 | 282 | 423 | 325 | 386 | 314 | 443 | 623 | 586 | 521 |
| PESSOAS PESQUISADAS | 293 | 459 | 411 | 321 | 287 | 428 | 331 | 390 | 318 | 449 | 630 | 593 | 526 |
| QUEIXAS RECEBIDAS | 54 | 69 | 40 | 40 | 41 | 40 | 39 | 46 | 55 | 41 | 60 | 46 | 55 |
| QUEIXAS RESOLVIDAS | 54 | 69 | 40 | 40 | 8 | 8 | 5 | 10 | 3 | 5 | 5 | 6 | 4 |
| ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO | 98% | 98% | 99% | 98% | 98% | 99% | 98% | 99% | 99% | 99% | 99% | 99% | 99% |

Fonte: Sistema MV

TABELA 17 – TAXA DE SATISFAÇÃO

**TAXA DE SATISFAÇÃO**

**INDICADORES REALIZADO TOTAL %**

ÓTIMO 3807 4994 76,23%

BOM 1142 4994 22,87%

REGULAR 45 4994 0,90%

RUIM 0 4994 0,00%

TAXA DE SATISFAÇÃO 4949 4994 99,10%

INSATISFAÇÃO 45 4994 0,90%

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 10 – ATENÇÃO AO USUÁRIO

BOM

RUIM

INSATISFAÇÃO

ÓTIMO

REGULAR

TAXA DE SATISFAÇÃO

0%

0,90%

0,90% 0,00%

20%

22,87%

60%

40%

76,23%

100%

80%

99,10%

120%

**Taxa de Satisfação**

Fonte: Elaboração Própria

Os dados apresentados na Tabela 16 e no Gráfico 10 demonstram o cumprimento da meta pela resolução de 99% (noventa e nove por cento) das queixas recebidas, e pelo Índice de Satisfação em 99% (noventa e nove por cento) e o envio do Relatório de Atendimento ao Usuário, através do Sistema SIGUS.

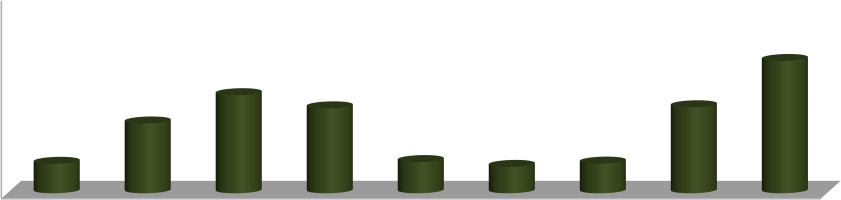
## CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR:

TABELA 18 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **6,03%** | **2,40%** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 11 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR



1,35%

1,20%

1,42%

1,34%

3,18%

3,92%

3,87%

4,47%

6,03%

9,00%

8,00%

7,00%

6,00%

5,00%

4,00%

3,00%

2,00%

1,00%

0,00%

**REALIZADO TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

Fonte: Elaboração Própria.

## TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA:

TABELA 19 – TAXA DE MORTALIDADE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **INDI** | **CADORES DE** | **MORTALIDA** | **DE** |  |  |  |  |  |  |
| **MESES** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** | **JANEIRO** | **FEVEREIRO** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** |
| MORTALIDADE OPERATÓRIA | 0,80% | 2,36% | 1,62% | 2,74% | 0,81% | 3,10% | 1,28% | 1,77% | 1,89% | 0,28% | 1,06% | 1,37% | 2,45% |
| MORTALIDADE INSTITUCIONAL | 4,11% | 6,67% | 4,78% | 6,96% | 5,70% | 7,77% | 5,84% | 6,13% | 6,53% | 3,35% | 3,15% | 5,15% | 4,26% |
| TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | 37,35% | 40,07% | 34,01% | 31,96% | 26,02% | 47,79% | 35,70% | 41,13% | 31,40% | 20,39% | 21,54% | 20,49% | 32,35% |

Fonte: Sistema MV

# DADOS ESTATÍSTICOS COMPLEMENTARES:

## ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS:

De acordo com o Contrato de Gestão nº 88/2022 – SES/GO, a unidade hospitalar deve manter o serviço de urgência/emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, a meta é atender todos os usuários referenciados e/ou encaminhados para esta unidade hospitalar.

No mês de novembro de 2022, foram realizados 537 (quinhentos e trinta e sete) atendimentos de urgência/emergência.

Observa-se a manutenção do cumprimento de meta durante a gestão da Unidade HERSO pelo IPGSE.

TABELA 20 – ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **COMPETÊNCI** | **A / REALIZADO - 2** | **022** |  |  |  |  |
| **ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **Acumulado** |
| Atendimentos Realizados | 560 | 567 | 549 | 538 | 569 | 606 | 553 | 506 | 4.448 |
| Interconsultas | - | 68 | 37 | 35 | 52 | 66 | 77 | 31 | 366 |
| **TOTAL REALIZADO** | **560** | **635** | **586** | **573** | **621** | **672** | **630** | **537** | **4.814** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 12 – ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA



**META X REALIZADO**

**ATENDIMENTOS URGÊNCIA / EMERGÊNCIA -**

**HERSO 2022**

800

700

600

500

400

300

200

100

-

635

560

672

586

573

621

630

537

Fonte: Elaboração Própria.

## TOTAL DE CIRURGIAS:

TABELA 21 – TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS

**CIRURGIAS REALIZADAS - HERSO 2022**

**JANEIRO FEVEREIRO MARÇO ABRIL MAIO JUNHO JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO DEZEMBRO REALIZADO** 247 219 246 226 235 282 264 358 376 366 204

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 13 – TOTAL DE CIRURGIAS

JANEIRO FEVEREIRO MARÇO ABRIL MAIO JUNHO JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO NOVEMBRO DEZEMBRO

**200**

**150**

**100**

**50**

**0**

**204**

**226**

**219**

**235**

**250**

**246**

**247**

**264**

**282**

**350**

**300**

**366**

**358**

**376**

**400**

**TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS - HERSO 2022**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES:

TABELA 22 – CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES

|  |  |
| --- | --- |
| **Cirurgias por Especialidade** | |
| Buco-maxilo | 3 |
| Cirurgia Geral | 78 |
| Cirurgia Torácica | 0 |
| Cirurgia Vascular | 12 |
| Neurocirurgia | 6 |
| Ortopedia | 105 |
| Pediatria | 0 |
| **Total** | **204** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 14 – CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES

**Pediatria**

**Buco-maxilo Cirurgia Geral Cirurgia Torácica Cirurgia Vascular Neurocirurgia Ortopedia**

**0**

0

6

12

0

3

**50**

78

**100**

105

**150**

**CIRURGIA POR ESPECIALIDADE**

Fonte: Elaboração Própria.

## 8.3 CIRURGIAS POR TIPO:

TABELA 23 – CIRURGIAS POR TIPO

|  |  |
| --- | --- |
| **Cirurgias por Tipo** | |
| Urgência | 66 |
| Eletivas | 138 |
| **Total** | **204** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 15 – CIRURGIAS POR TIPO

**CIRURGIA POR TIPO**

**160**

**140**

**120**

**100**

**80**

**60**

**40**

**20**

**0**

138

66

**Urgência Eletivas**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR PORTE:

TABELA 24 – CIRURGIAS POR PORTE

|  |  |
| --- | --- |
| **CIRURGIAS POR PORTE** | |
| Pequenas | 128 |
| Médias | 48 |
| Grandes | 28 |
| **Total** | **204** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 16 – CIRURGIAS POR PORTE

**CIRURGIA POR PORTE**

**140**

**120**

**100**

**80**

**60**

**40**

**20**

**0**

128

48

28

**Pequenas Médias Grandes**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO:

TABELA 25 – CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Grau de Contaminação Cirúrgica** | |
| Limpa | 129 |
| Contaminada | 16 |
| Potencialmente Contaminada | 52 |
| Infectada | 7 |
| **Total** | **204** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 17 – CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRAU DE CONTAMINAÇÃO** |  |
| **140** | 129 |  |  |
| **120** |  |  |  |
| **100** |  |  |  |
| **80** |  |  |  |
| **60** |  | 52 |  |
| **40** |  |  |  |
| **20** |  | 16 | 7 |
| **0** |  |  |  |
| Limpa | Contaminada Potencialmente  Contaminada | Infectada |

Fonte: Elaboração Própria.

## PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE:

TABELA 26 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimentos Cirúrgicos por Especialidade** | |
| Buco-maxilo | 5 |
| Cirurgia Geral | 91 |
| Cirurgia Torácica | 0 |
| Cirurgia Vascular | 14 |
| Neurocirurgia | 7 |
| Ortopedia | 118 |
| Pediatria | 0 |
| **Total** | **235** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 18 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE

Buco-maxilo Cirurgia Geral Cirurgia Torácica Cirurgia Vascular Neurocirurgia Ortopedia Pediatria

0

7

0

14

5

91

118

140

120

100

80

60

40

20

0

**PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS**

Fonte: Elaboração Própria.

## PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE:

TABELA 27 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimentos Cirúrgicos por Porte** | |
| Pequena | 137 |
| Média | 59 |
| Grande | 39 |
| **Total** | **235** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 19 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE

**PROCEDIMENTO CIRÚRGICO POR PORTE**

150

137

100

59

50

39

0

Pequena

Média

Grande

Fonte: Elaboração Própria.

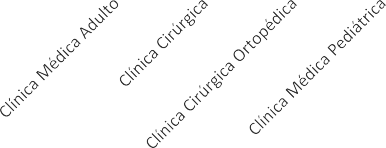
## ANESTESIAS POR UNIDADE:

TABELA 28 – ANESTESIAS POR UNIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| **Anestesias por Unidade** | |
| Clínica Médica Adulto | 37 |
| Clínica Cirúrgica | 23 |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 169 |
| Clínica Médica Pediátrica | 4 |
| UTI Adulto | 24 |
| UTI Infantil | 0 |
| Sala Vermelha | 15 |
| Sala Amarela | 35 |
| Sala de Obs. Feminina | 12 |
| Sala de Obs. Masculina | 8 |
| **Total** | **327** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 20 – ANESTESIAS POR UNIDADE



**ANESTESIA POR UNIDADE**

20

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 180 |  |  |  |  | 169 |  | | | | | | |
| 160 |  |  |  |  |  |
| 140 |  |  |  |  |  |
| 120 |  |  |  |  |  |
| 100 |  |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |  |
| 60  40 | 37 |  | 23 |  |  | 4 | 24 | 0 | 15 | 35 | 12 | 8 |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fonte: Elaboração Própria.

## ANESTESIA POR TIPO

TABELA 29 – ANESTESIAS POR TIPO

**Anestesias por Tipo**

Analgesia 0

Local 12

Geral 53

Peridural 0

Raquidiana 92

Bloqueio 34

Sedação 136

Outras 0

**Total 327**

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 21 – ANESTESIAS POR TIPO

|  |  |
| --- | --- |
| 160  140  120  100  80  60  40  20  0 | **ANESTESIAS POR TIPO**  136  92  53  34  12  0 0 0 |
| Analgesia Local Geral Peridural Raquidiana Bloqueio Sedação Outras |

Fonte: Elaboração Própria.

## ACOLHIMENTO, AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

TABELA 30 – ACOLHIMENTO, AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ac** | **olhimento,** | **Avaliação e** | **Classificaç** | **ão de Risco** |  |  |  |  |  |  |  |
| **AACR** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Maio** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| AACR - Vermelho | 16 | 14 | 17 | 20 | 18 | 11 | 29 | 18 | 18 | 23 | 15 |  |
| AACR - Laranja | 67 | 89 | 61 | 81 | 155 | 122 | 93 | 110 | 94 | 116 | 94 |  |
| AACR - Amarelo | 281 | 149 | 140 | 141 | 125 | 129 | 136 | 158 | 230 | 192 | 187 |  |
| AACR - Verde | 81 | 133 | 230 | 182 | 147 | 118 | 168 | 167 | 147 | 164 | 143 |  |
| AACR - Azul | 21 | 42 | 77 | 134 | 119 | 164 | 112 | 120 | 120 | 57 | 65 |  |
| **Total** | **466** | **427** | **525** | **558** | **564** | **544** | **538** | **573** | **609** | **552** | **504** | **0** |

Fonte: Sistema MV

## TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIAS:

TABELA 31 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA REALIZADAS** | | | | | | | | | | | |
| **COMPETÊNCIA** | **JANEIRO** | **FEVEREIRO** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** |
| Nº DE CIRURGIAS | 247 | 219 | 246 | 226 | 235 | 282 | 264 | 358 | 376 | 366 | 204 |
| CIRURGIAS DE URGÊNCIA | 84 | 70 | 64 | 108 | 84 | 116 | 83 | 73 | 81 | 75 | 66 |
| TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA | 34,01 | 31,96 | 26,02 | 47,79 | 35,74 | 41,13 | 31,44 | 20,39 | 21,54 | 20,49 | 32,35 |

Fonte: Sistema MV

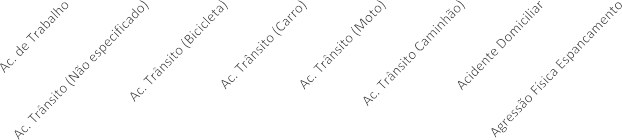
## MOTIVOS – OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS:

TABELA 32 – MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVOS DAS CIRURGIAS – NOVEM**BRO **2022** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ac. de Trabalho** | **Ac. Trânsito (Não especificado)** | **Ac. Trânsito (Bicicleta)** | **Ac. Trânsito (Carro)** | **Ac. Trânsito (Moto)** | **Ac. Trânsito Caminhão)** | **Acidente Domiciliar** | **Agressão Física Espancamento** | **Atropelamento** | **Clínicos Eletivos** | **Ferimento**  **(Arma de Fogo)** | **Ferimento (Arma Branca)** | **Queda da**  **Própria Altura** | **Outros** | **TOTAL** |
| **9** | **0** | **6** | **6** | **50** | **0** | **0** | **1** | **6** | **0** | **5** | **4** | **27** | **90** | **204** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 22 – MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS



90

27

10

0

0

0

0

1

6

0

5

4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MOTIVOS CIRÚRGICOS** |
| 100 |  |  |  |
| 90 |  |  |  |
| 80 |  |  |  |
| 70 |  |  |  |
| 60 |  | 50 |  |
| 50 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 20 | 9 | 6 6 |  |

Fonte: Elaboração Própria.

## SADT INTERNO:

TABELA 33 – SADT INTERNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.3.1 - SADT Interno** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **Acumulado** |
| Análises Clínicas e Sorologias | 8466 | 7890 | 8666 | 10465 | 9718 | 9.227 | 9.947 | 10.799 | 11.047 | 12.323 | 10.965 | **109.513** |
| Anatomia Patológica | 46 | 31 | 52 | 60 | 31 | 24 | 37 | 42 | 70 | 71 | 47 | **511** |
| Ecocardiografia | 4 | 3 | 6 | 4 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **22** |
| Eletrocardiografia | 31 | 31 | 39 | 46 | 51 | 40 | 59 | 57 | 89 | 48 | 53 | **544** |
| Endoscopia | 4 | 8 | 9 | 11 | 5 | 13 | 16 | 7 | 5 | 6 | 10 | **94** |
| Hemodiálise | 36 | 29 | 10 | 33 | 43 | 36 | 47 | 56 | 21 | 39 | 10 | **360** |
| Hemoterapia | 212 | 188 | 145 | 188 | 143 | 132 | 126 | 131 | 69 | 103 | 67 | **1.504** |
| Radiologia | 392 | 368 | 393 | 443 | 437 | 401 | 419 | 424 | 498 | 491 | 391 | **4.657** |
| Tomografia | 224 | 48 | 125 | 239 | 201 | 200 | 208 | 199 | 256 | 224 | 196 | **2.120** |
| Ultrassonografia | 14 | 11 | 18 | 17 | 14 | 6 | 2 | 1 | 8 | 7 | 12 | **110** |
| **Total** | **9.429** | **8.607** | **9.463** | **11.506** | **10.647** | **10.080** | **10.861** | **11.716** | **12.063** | **13.312** | **11.751** | **119.435** |

Fonte: Sistema MV

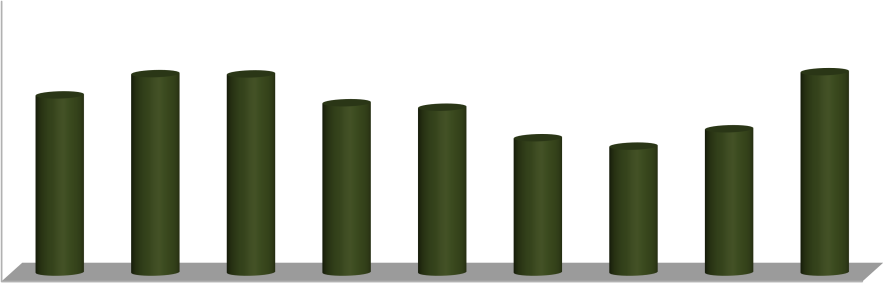
## INDICADORES HOSPITALARES:

TABELA 34 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA / REALIZADO - 2022** | | | | | | | | | | |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| MÉDIA DE PERMANÊNCIA | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,50 | 5,12 | 7,16 | 6,00 |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 523 | 5341 |
| UTI ADULTO ( Internação+trans. Entrada) | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 38 | 303 |
| UTI ADULTO II ( Internação+trans. Entrada) | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 43 | 277 |
| **TAXA DE OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **72,33%** | **70,00%** |
| **TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **6,03%** | **2,4%** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 23 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA



4,50

5,12

4,80

5,89

6,05

6,33

7,16

7,08

7,09

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

**REALIZADO MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

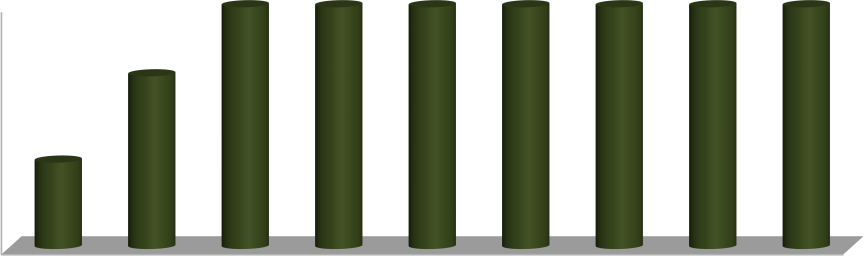
Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 35 – INTERNAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 523 | 5341 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 24– INTERNAÇÃO



491

496

500

498

496

494

492

490

488

486

523

760

803

583

634

542

509

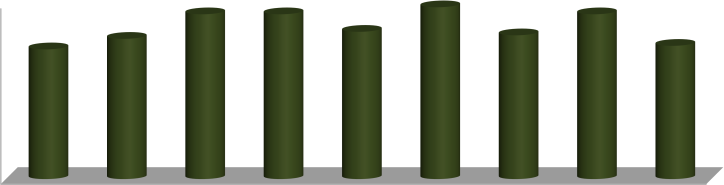
**REALIZADO INTERNAÇÃO**

Fonte: Elaboração Própria. TABELA 36 – UTI ADULTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| UTI ADULTO | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 38 | 303 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 25 – UTI ADULTO



38

40

37

41

42

47

49

47

47

50

45

40

35

30

25

20

15

10

5

0

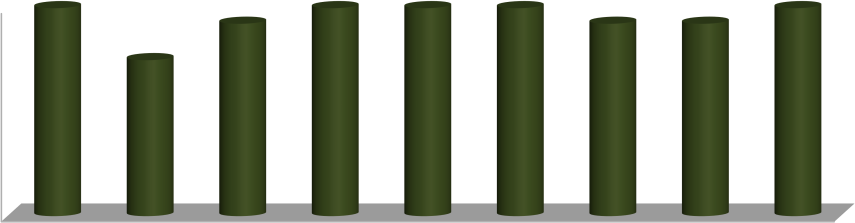
**REALIZADO UTI ADULTO**

Fonte: Elaboração Própria TABELA 37 – UTI ADULTO II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| UTI ADULTO II | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 43 | 277 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 26 – UTI ADULTO II



30

37

37

37

40

35

30

25

20

15

10

5

0

43

47

40

46

40

**REALIZADO UTI ADULTO II**

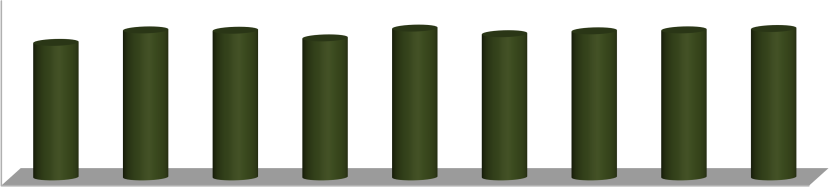
Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 38 – TAXA DE OCUPAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **TAXA DE OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **72,33%** | **70,00%** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 27 – TAXA DE OCUPAÇÃO



**REALIZADO TAXA DE OCUPAÇÃO**

90,00%

80,00%

70,00%

60,00%

50,00%

40,00%

30,00%

20,00%

10,00%

0,00%

65,57%

71,65% 71,49%

67,76%

72,53%

69,80%

71,20% 71,67% 72,33%

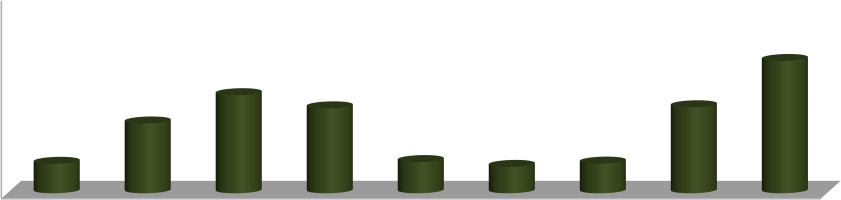
Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 39 – TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **ACUMULADO** |
| **TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **6,03%** | **2,40%** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 28 – TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR



1,35%

1,20%

1,42%

1,34%

3,18%

3,92%

3,87%

4,47%

6,03%

9,00%

8,00%

7,00%

6,00%

5,00%

4,00%

3,00%

2,00%

1,00%

0,00%

**REALIZADO TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

Fonte: Elaboração Própria.

Assim, divulgamos os resultados das Ações e Atividades de Gestão e Operacionalização do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado, desenvolvidas pelo Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, durante o mês de novembro de 2022.

Santa Helena de Goiás, 09 de dezembro de 2022.

EDUARDO PEREIRA RIBEIRO:48468088153

Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA RIBEIRO:48468088153

Dados: 2022.12.09 08:35:46 -03'00'

EDUARDO PEREIRA RIBEIRO

SUPERINTENDENTE GERAL - IPGSE