

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

OUTUBRO - 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** **OUTUBRO** **DE** **2022)**

**RELATÓRIO** **MENSAL** **E** **ANUAL** **DE** **SUAS** **AÇÕES** **E** **ATIVIDADES** **REFERENTES** **AO** **MÊS** **OUTUBRO** **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** **COMPONENTES** **DA** **ESTRUTURA** **DE** **DIREÇÃO** **DO** **IPGSE** **E** **DA** **UNIDADE** **HOSPITALAR** **HERSO**

## COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Luiz Egídio Galetti – Presidente do Conselho; Henrique Hiroto Naoe – Membro;

Karla Eliani Blau – Membro;

Thiago dos Santos Souza – Membro; Marina Porto Ferreira Junqueira – Membro;

Marcelo Sanches da Costa Carvalho – Membro.

## COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO ESPECÍFICO DA SAÚDE EM GOIÁS

Luiz Egídio Galetti – Presidente do Conselho; Marina Porto Ferreira Junqueira – Membro; Henrique Hiroto Naoe – Membro;

Marcelo Sanches da Costa Carvalho – Membro; Thiago dos Santos Souza – Membro;

Karla Eliani Blau – Membro.

## COMPOSIÇÃO DO CONSELHO FISCAL

#### Membros Titulares

Adalberto José da Silva – Presidente do Conselho; Edson Alves da Silva – Membro;

Arício Vieira da Silva – Membro;

#### Membros Suplentes

Leonardo Vieira Campos – Membro; Gustavo César Minelli Martins – Membro; Rafael Camargos Lemes – Membro.

## COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Eduardo Pereira Ribeiro – 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 DO IPGSE – UNIDADE GESTORA

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

## COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA – UNIDADE GERIDA: 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  ATENDIMENTO | ESPECIAIS | E | NOVAS | ESPECIALIDADES | DE | 9 |
| 4. | METAS CONTRATUAIS MENSAIS | | | | | | 10 |
| 5. | ATIVIDADES REALIZADAS | | | | | | 12 |
| 6. | METAS E INDICADORES | | | | | | 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 | | | | | | 21 |
| 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 (Horas) | | | | | | 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 | | | | | | 24 |
| 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 | | | | | | 25 |
| 7.12 | Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas na Ouvidoria SUS | | | | | | 26 |
| 7.13 | Autorização de Internação Hospitalar | | | | | | 27 |
| 7.14 | Atenção ao Usuário | | | | | | 27 |
| 7.15 | Controle de Infecção Hospitalar | | | | | | 28 |
| 7.16 | Taxa de Mortalidade Operatória | | | | | | 28 |
| 8. | DADOS ESTATÍSTICOS DE METAS COMPLEMENTARES | | | | | | 28 |



## APRESENTAÇÃO:

Em cumprimento às determinações constantes no Contrato de Gestão nº 88/2022- SES/GO firmado em caráter emergencial, com sua outorga em 05 de outubro de 2022 mantendo a continuidade dos serviços de gestão e operacionalização até a presente data de 31 de outubro de 2022, 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, apresenta nesta oportunidade o Relatório Mensal de Suas Ações e Atividades relativas ao mês de outubro, descrevendo ações e atividades gerenciais, metas e indicadores e seus cumprimentos, 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 a seguir, se encontra em conformidade ao que determina o 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.*

##### DESCRIÇÃO DA UNIDADE

* + 1. ***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 Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO, *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:

Incumbe-se a gerência da Unidade à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

## 4 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 SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO, localizado

na cidade de Santa Helena de Goiás – GO, através do Contrato de Gestão nº 88/2022- SES/GO, outorgado em 05 de outubro de 2022.

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

No mês de outubro tivemos diversas comemorações, dentre elas:

### ATIVIDADES SOCIAIS : CAMPANHA OUTUBRO ROSA

Outubro Rosa é uma 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 recentemente sobre o câncer de colo do útero.

Com isso, a administração do HERSO fez a instalação de refletores na área externa da unidade hospitalar, para que todos os que por ali transitam saibam da importância da disseminação da campanha.



Também referente ao Outubro Rosa, foi realizada Palestra com William da Silva Vieira, acerca do tema “Câncer de mama”, tendo como público alvo os pacientes e os colaboradores da unidade hospitalar. Houveram 22 (vinte e dois) participantes, com duração de 30 (trinta) minutos.



**ATIVIDADES** **SOCIAIS** **:** **COMEMORATIVA** **AO** **DIA** **DO** **FISIOTERAPEUTA** **E** **TERAPEUTA** **OCUPACIONAL**

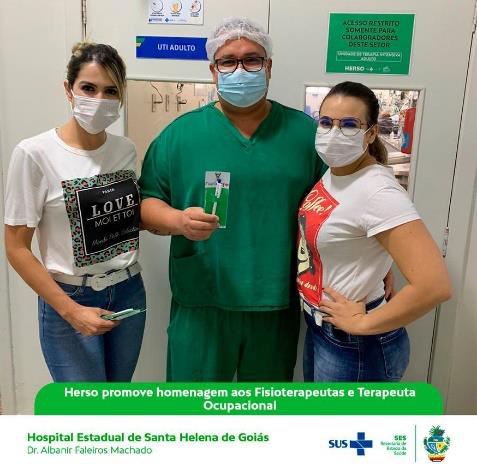
O dia do Fisioterapeuta é comemorado anualmente em 13 de outubro no Brasil. Também conhecido como o Dia Nacional do Fisioterapeuta e do Terapeuta

Ocupacional, esta data celebra o trabalho do profissional ligado à área da saúde que auxilia na recuperação física do corpo humano.

Além disso, os fisioterapeutas ainda ajudam a prevenir doenças musculares e ósseas.

Por sua parte, o Terapeuta Ocupacional atua indicando atividades intelectuais e físicas que permitem a recuperação de pacientes que sofreram AVC ou que sofreram acidentes.

Com isso, a administração do HERSO distribuiu brindes a todos os profissionais dessa área que tanto somam nas atividades diárias da unidade hospitalar.



### ATIVIDADES SOCIAIS : COMEMORATIVA AO DIA DO MÉDICO

O papel do médico como profissional responsável pela promoção da saúde a população, incentivo a uma vida saudável e prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, é imprescindível em nossa sociedade, por isso, nada mais justo do que dedicarmos um dia em sua homenagem.

O Brasil comemora o dia do médico em 18 de outubro, e essa escolha de origem cristã, pois nessa data a Igreja Católica comemora do dia de São Lucas, um santo que em vida foi médico e, por isso, é considerado o protetor dos médicos pelos católicos.

Com isso, a administração do HERSO distribuiu brindes a todos os profissionais dessa área que tanto somam nas atividades diárias da unidade hospitalar.



**ATIVIDADES** **SOCIAIS** **:** **COMEMORATIVA** **AO** **DIA** **DO** **PROFISSIONAL** **DE** **TECNOLOGIA** **DA** **INFORMAÇÃO**

O dia do Profissional de Tecnologia da Informação é comemorado em 19 de outubro.

Nesta data celebramos àqueles profissionais que são responsáveis pelas tecnologias, sendo uma das suas funções garantir o bom funcionamento dos sistemas, o que envolve os softwares utilizados pela organização.

Com isso, a administração do HERSO distribuiu brindes a todos os profissionais da área que somam nas atividades diárias da unidade hospitalar.



### ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS :

Além das atividades de administração, gestão e operacionalização das unidades gestora e gerida, 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.

Manteve-se, também, 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 outubro 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 outubro de 2022.



# RELATÓRIO GERENCIAL DE PRODUÇÃO

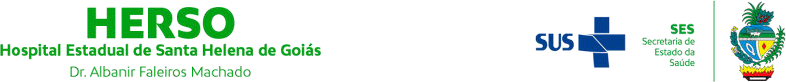
## INDICADORES QUANTITATIVOS:

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

O Termo Aditivo ao 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** **outubro,** **foram** **contabilizadas** **408** **(quatrocentos** **e** **oito)** **saídas** **hospitalares,** **sendo** **337** **(trezentos** **e** **trinta** **e** **sete)** **para** **Clínica** **Cirúrgica,** **42** **(quarenta** **e** **duas)** **para** **Clínica** **Médica** **e** **01** **(uma)** **para** **Clínica** **Pediátrica.** **Nesse** **mês,** **registra-** **se** **o** **percentual** **de** **cumprimento** **dessa** **linha** **de** **produção** **foi** **de** **82,30%** **(oitenta** **e** **dois** **vírgula** **trinta** **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** **-** **2022** | | | | | | | | |
| **SAÍDAS** **HOSPITALARES** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| Clínica Cirúrgica | **496** | 103 | 39 | 108 | 165 | 164 | 168 | 747 |
| Clinica Cirúrgica Ortopédica | 116 | 103 | 147 | 153 | 167 | 169 | 855 |
| Clinica Médica Adulta | 53 | 124 | 51 | 48 | 50 | 42 | 368 |
| Clinica Médica Pediátrica | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 19 |
| UTI Adulto | 8 | 10 | 8 | 5 | 8 | 9 | 48 |
| UTI Adulto II | 11 | 6 | 13 | 7 | 3 | 10 | 50 |
| Leito Dia | - | - | 21 | 35 | 48 | 9 | 113 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **292** | **285** | **352** | **418** | **445** | **408** | **2.200** |
| **META** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **496** | **2.976** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **58,9** | **57,5** | **71,0** | **84,3** | **89,7** | **82,3** | **73,9** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 1 – SAÍDAS HOSPITALARES

**MAIO** **JUNHO** **JULHO** **AGOSTO** **SETEMBRO** **OUTUBRO**

445

285

292

496

352

408

418

500

450

400

350

300

250

200

150

100

50

-

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** | **ACUMULADO** |
| **TOTAL** **REALIZADO** | 496 | 273 | 269 | 310 | 371 | 386 | 380 | 1989 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 2 – SAÍDAS HOSPITALARES

**Saídas** **Hospitalares** **-** **HERSO** **2022**

450

400

371

386

380

350

310

300

269

250

200

150

100

50

0

JUNHO

JULHO

AGOSTO

SETEMBRO OUTUBRO

Fonte: Elaboração Própria.

**6.2** **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 outubro, a produção assistencial para esta linha de contratação foi de 153 (cento e cinquenta 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** | **ACUMULADO** |
| **CIRURGIAS** **PROGRAMADAS** | **200** | 32 | 73 | 37 | 154 | 158 | 153 | 607 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **32** | **73** | **37** | **154** | **158** | **153** | **607** |
| **META** |  | **200** | **200** | **200** | **200** | **200** | **200** | **1.200** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **16,0** | **36,5** | **18,5** | **77,0** | **79,0** | **76,5** | **50,6** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 3 – CIRURGIAS PROGRAMADAS

150

100

73

50

32

37

-

**MAIO**

**JUNHO**

**JULHO**

**AGOSTO** **SETEMBRO** **OUTUBRO**

META TOTAL REALIZADO

153

158

154

200

200

200

200

200

200

200

250

**CIRURGIAS** **PROGRAMADAS-** **HERSO** **2022**

Fonte: Elaboração Própria.

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

* + 1. **CONSULTAS** **AMBULATORIAIS** **MÉDICAS:**

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 outubro de 2022, o número de consultas médicas foi de 830 (oitocentos e trinta), o que é equivalente a 103,80% (cento e três vírgula oitenta por cento) da nova meta estipulada.

TABELA 4 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL - CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COMPETÊNCIA** **/** **REALIZADO** **-** **2022** | | | | | | | |
| **CONSULTAS** **AMBULATORIAIS** **MÉDICAS** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| Atendimentos | 800 | 537 | 468 | 566 | 922 | 924 | 830 | 4.247 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **537** | **468** | **566** | **922** | **924** | **830** | **4.247** |
| **META** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **800** | **4.800** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **67,1** | **58,5** | **70,8** | **115,3** | **115,5** | **103,8** | **88,5** |
| **CONSULTAS** **AMBULATORIAIS** **MÉDICAS** **-** **POR** **ESPECIALIDADE** | | | | | | | | |
| **ESPECIALIDADES** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| **Cirurgia** **Geral** | 800 | 152 | 124 | 141 | 189 | 470 | 378 | 1.454 |
| **Cirurgia** **Vascular** | 30 | 29 | 45 | 32 | 18 | 25 | 179 |
| **Neurocirurgia** | 9 | 5 | 8 | 3 | 4 | 4 | 33 |
| **Ortopedia/Traumatologia** | 346 | 310 | 364 | 373 | 344 | 355 | 2.092 |
| **Urologia** | - | - | - | - | 17 | 8 | 25 |
| **Gastroentreologia** |  |  |  |  |  | 1 | - | 1 |
| **Cardiologia** |  |  |  |  |  | 70 | 60 | 130 |
| **TOTAL** | **800** | **537** | **468** | **558** | **597** | **924** | **830** | **3.914** |

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

597

537

558

468

META MAIO JUNHO JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO

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 outubro de 2022, o número de consultas não médicas permaneceu acima de 100% da meta proposta, registrando 1.105 (um mil cento e cindo) consultas multiprofissionais não médicas, o que equivale a 221% (duzentos e vinte e um 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** | **ACUMULADO** |
| Enfermagem | 500 | 376 | 242 | 387 | 405 | 312 | 421 | 2.143 |
| Fisioterapia | 302 | 302 | 232 | 275 | 169 | 206 | 1.486 |
| Psicologia | 150 | 144 | 221 | 219 | 220 | 181 | 1.135 |
| Nutricionista | 96 | 118 | 139 | 227 | 220 | 220 | 1.020 |
| Farmácia | 59 | 47 | 66 | 137 | 99 | 56 | 464 |
| Cirurgião Dentista/ Buco Maxilo | 15 | 22 | 29 | 25 | 31 | 21 | 143 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **998** | **875** | **1.074** | **1.288** | **1.051** | **1.105** | **6.391** |
| **META** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **500** | **3.000** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **199,6** | **175,0** | **214,8** | **257,6** | **210,2** | **221,0** | **213,0** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 5 - ESPECIALIDADES DAS CONSULTAS AMBULATORIAIS NÃO MÉDICAS

500

500

500

500

400

200

-

MAIO

JUNHO

JULHO

AGOSTO

SETEMBRO

OUTUBRO

500

500

800

600

875

1.000

998

1.051

1.105

1.074

1.200

META X RESULTADO

CONSULTAS NÃO MÉDICAS - HERSO 2022

1.288

1.400

Fonte: Elaboração Própria.

## ATENDIMENTOS NOS LEITOS 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 outubro de 2022, a produção para essa linha de contratação foi de 100 (cem) leitos dia.

TABELA 6 – LEITO DIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LEITO** **DIA** | **META** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| **LEITO** **DIA** **ENTRADAS** | **132** | 2 | 44 | 84 | 95 | 83 | 100 | 408 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **2** | **44** | **84** | **95** | **83** | **100** | **408** |
| **META** |  | **132** | **132** | **132** | **132** | **132** | **132** | **792** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **1,5** | **33,3** | **63,6** | **72,0** | **62,9** | **75,8** | **51,5** |

Fonte: Sistema MV GRÁFICO 6 – LEITO DIA

LEITO DIA - HERSO 2022

120

100

100

95

80

60

40

20

0

JUNHO

JULHO

AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 84 83  44 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 outubro 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** | **ACUMULADO** |
| **PROCEDIMENTOS** **PROGRAMADOS** | **100** | 13 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| **TOTAL** **REALIZADO** |  | **13** | **2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **15** |
| **META** |  | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **600** |
| **REALIZADO** **(%)** | **%** | **13,0** | **2,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **2,5** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 7 – PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS AMBULATORIAIS

**PROCEDIMENTOS** **PROGRAMADOS-** **HERSO** **2022**

120

100

100

100

100

100

100

100

80

60

40

20

-

MAIO

JUNHO

JULHO

AGOSTO

SETEMBRO

OUTUBRO

META TOTAL REALIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | 13 | | 2 | 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 outubro de 2022 foi de 12 (doze) colangiopancreatografia retrógrada endoscópica – CPRE, 756 (setecentos e cinquenta e seis) Raio-X, 128 (cento e vinte e oito) Eletrocardiogramas,

432 (quatrocentos e trinta e duas) Tomografia Computadorizada e 02 (duas) Ultrassonografias.

TABELA 8 – SADT EXTERNO

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

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 outubro de 2022, a taxa de ocupação obteve o alcance de 71,67% (setenta e um vírgula sessenta e sete 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** | **ACUMULADO** |
| **TAXA** **DE** **OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **70,00%** |

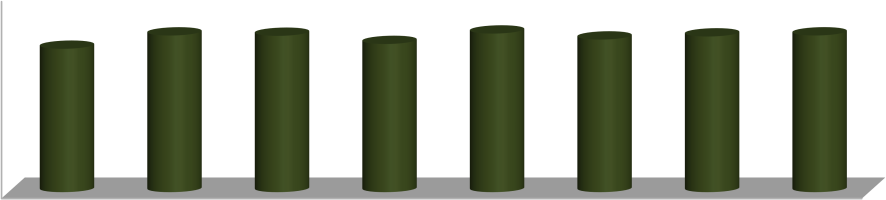
Fonte: Sistema MV

TABELA 10 – TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porcentagem** **de** **Ocupação** **por** **Unidade** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **Acumulado** |
| Clínica Médica Adulto | 66,06% | 67,21% | 81,32% | 80,56% | 77,86% | 74,70% | 83,91% | 88,85% | 84,82% | 85,26% | 79,20% |
| Clínica Cirúrgica | 64,51% | 56,95% | 70,60% | 79,24% | 74,91% | 73,23% | 76,60% | 78,83% | 82,43% | 81,51% | 74,04% |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 80,57% | 72,53% | 76,82% | 82,91% | 87,47% | 78,75% | 84,04% | 75,02% | 74,69% | 73,58% | 78,71% |
| Clínica Médica Pediátrica | 3,23% | 1,34% | 2,82% | 4,17% | 0,40% | 2,08% | 1,61% | 3,23% | 4,17% | 0,81% | 2,38% |
| UTI Adulto | 80,65% | 81,79% | 75,81% | 84,00% | 81,29% | 78,67% | 80,65% | 76,13% | 90,33% | 94,19% | 82,34% |
| UTI Adulto II | 75,81% | 76,34% | 69,35% | 81,67% | 80,24% | 78,75% | 81,85% | 78,23% | 87,50% | 91,53% | 80,14% |
| Leito Dia | 0,00% | 0,00% | 0,81% | 0,00% | 0,81% | 13,33% | 31,45% | 39,52% | 9,17% | 20,97% | 11,76% |
| **Total** | 65,53% | 60,94% | 65,57% | 71,65% | 71,49% | 67,76% | 72,53% | 69,80% | 71,18% | 71,67% | 68,87% |
| **Porcentagem** **Geral** **de** **Ocupação** | **65,53%** | **60,94%** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,18%** | **71,67%** | **68,87%** |
| **Porcentagem** **Geral** **de** **Desocupação** | **34,47%** | **39,06%** | **34,43%** | **28,35%** | **28,51%** | **32,24%** | **27,47%** | **30,20%** | **28,82%** | **28,33%** | **31,13%** |
| **Substituição** **de** **Leitos** | **3,705** | **3,742** | **3,322** | **2,805** | **2,83** | **2,88** | **2,23** | **2,08** | **1,82** | **2,02** | **2,63** |
| **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** | **63:06:59** |

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%

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 outubro de 2022, a média de permanência geral foi de 5,12 (cinco vírgula doze) dias.

TABELA 11 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA** **/** **REALIZADO** **-** **2022** | | | | | | | | | |
| **INDICADORES** **HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| MÉDIA DE PERMANÊNCIA | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,50 | 5,12 | 5,96 |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 580 |
| UTI ADULTO ( Internação+trans. Entrada) | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 43 |
| UTI ADULTO II ( Internação+trans. Entrada) | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 40 |
| **TAXA** **DE** **OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **70,00%** |
| **TAXA** **DE** **INFECÇÃO** **HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **2,4%** |

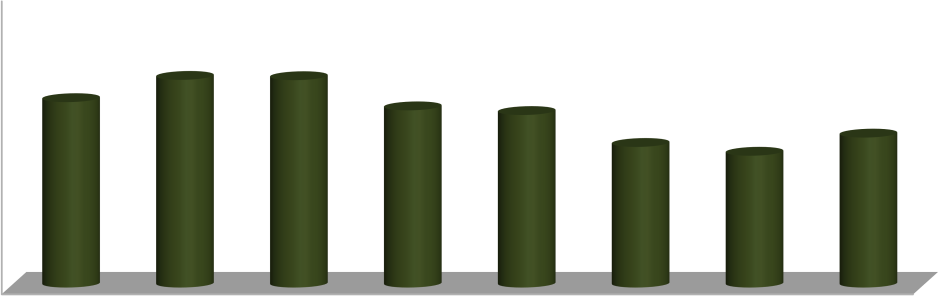
Fonte: Sistema MV

TABELA 12 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR POR CLÍNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Média** **de** **Permanência** **por** **Unidade** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **Acumulado** |
| Clínica Médica Adulto | 2,15 | 2,69 | 2,64 | 2,78 | 2,60 | 3,15 | 2,61 | 2,55 | 2,08 | 2,89 | **4,61** |
| Clínica Cirúrgica | 2,61 | 2,44 | 2,83 | 2,37 | 2,39 | 2,42 | 2,28 | 1,75 | 1,68 | 1,91 | **3,67** |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 4,81 | 4,43 | 5,03 | 5,66 | 6,09 | 4,91 | 4,9 | 4,4 | 3,72 | 3,78 | **6,1** |
| Clínica Médica Pediátrica | 1,6 | 1 | 1,17 | 2,5 | 1,00 | 1,67 | 1 | 1,6 | 2 | 2 | **1,71** |
| UTI Adulto | 6,94 | 8,48 | 6,53 | 6,3 | 5,48 | 4,37 | 5,56 | 5,36 | 6,61 | 6,21 | **28,12** |
| UTI Adulto II | 5,53 | 4,5 | 4,3 | 6,13 | 5,69 | 4,2 | 4,83 | 4,04 | 6,18 | 5,97 | **23,48** |
| Leito Dia | 0 | 0 | 1 | 0 | 0,33 | 0,34 | 0,44 | 0,46 | 0,09 | 0,25 | **1,08** |
| **Média** **Geral** **de** **Permanência** | **7,04** | **5,82** | **6,33** | **7,09** | **7,08** | **6,05** | **5,89** | **4,8** | **4,49** | **5,12** | **5,82** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 09 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR



4,50

5,12

4,80

5,89

6,05

6,33

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.

No mês de outubro de 2022, esse índice foi de 48:35:18 (quarenta e oito horas trinta e cinco minutos e dezoito segundos), índice que se torna prejudicado devido à baixa rotatividade da clínica pediátrica.

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** |
| Clinica Médica | 26:24:00 | 31:26:24 | 14:38:24 | 16:04:48 | 17:45:36 | 25:40:48 | 12:00:00 | 7:40:48 | 8:52:48 | 12:00:00 |
| Clinica Cirúrgica | 34:33:36 | 44:24:00 | 28:19:12 | 14:52:48 | 19:12:00 | 21:07:12 | 16:48:00 | 11:16:48 | 8:38:24 | 10:23:27 |
| Clínica Ortopédica | 27:36:00 | 40:19:12 | 36:28:48 | 28:04:48 | 19:40:48 | 31:55:12 | 22:19:12 | 35:02:24 | 30:14:24 | 32:36:14 |
| Clinica Médica Pediátrica | 1150:33:36 | 1768:04:48 | 964:04:48 | 1380:00:00 | 5928:00:00 | 1879:55:12 | 1464:00:00 | 1152:00:00 | 1104:00:00 | 5904:00:00 |
| UTI Adulto I | 40:04:48 | 45:21:36 | 49:55:12 | 28:48:00 | 30:14:24 | 28:33:36 | 31:55:12 | 40:19:12 | 17:02:24 | 9:11:29 |
| UTI Adulto II | 42:14:24 | 33:21:36 | 45:36:00 | 33:07:12 | 33:36:00 | 27:07:12 | 40:48:00 | 27:07:12 | 21:07:12 | 13:15:47 |
| Leito Dia | 0:00:00 | 0:00:00 | 0:00:00 | 0:00:00 | 0:00:00 | 53:02:24 | 23:02:24 | 17:02:24 | 22:04:48 | 23:03:32 |
| **GERAL** | **88:48:00** | **89:31:12** | **79:40:48** | **67:26:24** | **68:09:36** | **69:07:12** | **53:31:12** | **49:55:12** | **43:33:36** | **48:35:18** |

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 outubro, esse índice foi de 1,18% (um vírgula dezoito 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 outubro, esse índice foi de 2,04% (dois vírgula zero quatro 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 outubro 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.

**7.7** **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 outubro de 2022, esse índice foi de 11,34% (onze vírgula trinta e quatro por cento), visto estar em fase de procedimentos de adequação dos novos serviços.

**7.8** **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 outubro de 2022, esse índice foi de 5,84% (cinco vírgula oitenta e quatro por cento), visto estar em fase de procedimentos de implantação e adequação dos novos serviços.

**7.9** **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 outubro de 2022, esse índice foi de 100% (cem por cento), alcançando- se assim, a meta estipulada.

## 7.10 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 outubro de 2022, esse índice foi de 1,49% (um vírgula cinquenta e dois por cento).

**7.11** **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 outubro de 2022, a meta estipulada foi prontamente alcançada.

**7.12** **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 outubro de 2022, esse índice foi de 0,32% (zero vírgula trinta e dois 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** |
| **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% |
| Total de Pacientes-dia |  | 1.916 | 1.588 | 1.885 | 2.007 | 2.059 | 1.875 | 2.073 | 2.006 | 1.996 | 2.090 |
| 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 |
| **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 |
| Total de Pacientes-dia |  | 1916 | 1588 | 1885 | 2.007 | 2.059 | 1.875 | 2.073 | 2.006 | 1.996 | 2.090 |
| Total de saídas no período |  | 272 | 273 | 298 | 283 | 289 | 269 | 352 | 418 | 445 | 408 |
| **Índice** **de** **Intervalo** **de** **Substituição** **(horas)** | **≤21** | 88:48:00 | 89:31:12 | 79:40:48 | 67:19:12 | 67:55:12 | 69:07:12 | 53:31:12 | 49:55:12 | 43:31:23 | 48:35:18 |
| Taxa de Ocupação Hospitalar |  | 65,53% | 60,94% | 65,57% | 71,65% | 71% | 68% | 73% | 70% | 71% | 71,67% |
| Média de Permanência Hospitalar |  | 7,04 | 5,82 | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,49 | 5,12 |
| **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% |
| Nº de retornos em até 48 horas |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 |
| Nº de saídas da UTI, por alta |  | 55 | 45 | 76 | 72 | 81 | 99 | 66 | 91 | 74 | 85 |
| **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% |
| Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar |  | 8 | 1 | 4 | 5 | 5 | 6 | 14 | 7 | 9 | 5 |
| Nº total de atendimentos |  | 289 | 262 | 311 | 280 | 296 | 309 | 341 | 418 | 441 | 423 |
| **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% |  |
| Total de procedimentos rejeitados no SIH |  | 9 | 7 | 12 | 21 | 19 | 14 | 14 | 28 | 17 |  |
| Total de procedimentos apresentados no SIH |  | 460 | 330 | 378 | 338 | 335 | 354 | 292 | 381 | 328 | 334 |
| **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% |
| *Nº* *de* *cirurgias* *programadas* *suspensas* |  | 19 | 11 | 11 | 25 | 18 | 15 | 6 | 9 | 13 | 33 |
| Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico) |  | 163 | 149 | 182 | 118 | 151 | 166 | 181 | 285 | 295 | 291 |
| **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% |
| Nº de cirurgias programadas suspensas |  | 23 | 11 | 25 | 23 | 18 | 3 | 17 | 12 | 15 | 17 |
| Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico) |  | 163 | 149 | 182 | 118 | 151 | 166 | 181 | 285 | 295 | 291 |
| **Percentual** **de** **investigação** **da** **gravidade** **de** **reações** **adversas** **a** **medicamentos** **(Farmacovigilância)** | **≥ 95%** | 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 |
| Nº total de pacientes com RAM |  | 1 | 4 | 2 | 7 | 4 | 3 | 1 | 8 | 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 |
| Nº de consultas ofertadas |  | 1741 | 1769 | 1974 | 1.711 | 2.125 | 1.887 | 1.583 | 2.205 | 1.975 | 1.935 |
| 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 |
| **Percentual** **de** **Exames** **de** **Imagem** **com**  **resultado** **disponibilizado** **em** **até** **10** **dias** | **≥ 70%** | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 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 |
| 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 |
| **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% |
| Nº de manifestações queixosas recebidas no  sistema de ouvidoria do SUS |  | 10 | 4 | 8 | 8 | 5 | 10 | 3 | 5 | 5 | 6 |
| total de atendimentos realizados mensalmente |  | 1201 | 911 | 1051 | 1076 | 1210 | 1171 | 1230 | 1502 | 1590 | 1900 |

Fonte: Sistema MV

## 7.13 AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

TABELA 15 – AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES** **DE** **DESEMPENHO** **-** **HERSO** **2022** | | | |
| **AIH's** **APRESENTADAS** **X** **SAÍDAS** **HOSPITALARES** | | |  |
| **ITENS** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** |
| TOTAL DE AIH's | 381 | 328 | 334 |
| SAÍDAS | 418 | 445 | 408 |
| TAXA (%) | 91 | 74 | 82 |

Fonte: Sistema MV

**7.14** **ATENÇÃO** **AO** **USUÁRIO** **– RESOLUÇÃO** **DE** **QUEIXAS** **E** **PESQUISAS** **DE** **SATISFAÇÃO:**

TABELA 16 – ATENÇÃO AO USUÁRIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇO** **DE** **ATENDIMENTO** **AO** **USUÁRIO** **(SAU)** | | |  |
| **ITENS** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** |
| AVALIAÇÃO BOM E ÓTIMO | 443 | 623 | 586 |
| PESSOAS PESQUISADAS | 449 | 630 | 593 |
| QUEIXAS RECEBIDAS | 41 | 60 | 46 |
| QUEIXAS RESOLVIDAS | 5 | 5 | 6 |
| ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO | 99% | 99% | 99% |

Fonte: Sistema MV

TABELA 17 – TAXA DE SATISFAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAXA** **DE** **SATISFAÇÃO** | | | |
| **INDICADORES** | **REALIZADO** | **TOTAL** | **%** |
| ÓTIMO | 4140 | 5659 | 73,16% |
| BOM | 1163 | 5659 | 20,55% |
| REGULAR | 62 | 5659 | 1,10% |
| RUIM | 0 | 5659 | 0,00% |
| TAXA DE SATISFAÇÃO | 5597 | 5659 | 98,90% |
| INSATISFAÇÃO | 62 | 5659 | 1,10% |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 10 – ATENÇÃO AO USUÁRIO

BOM

RUIM

INSATISFAÇÃO

ÓTIMO

REGULAR

TAXA DE SATISFAÇÃO

0%

1,10%

1,10% 0,00%

20%

20,55%

60%

40%

73,16%

100%

80%

98,90%

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.

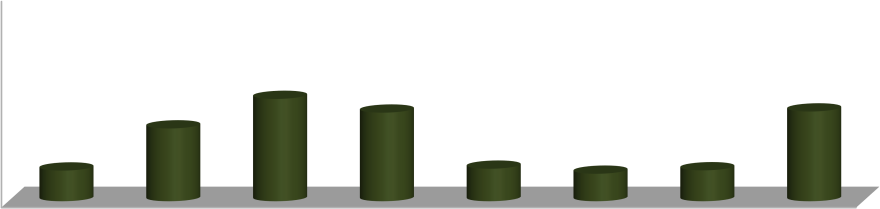
## 7.15 CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR:

TABELA 18 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

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

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.

## 7.16 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA:

TABELA 19 – TAXA DE MORTALIDADE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES** **DE** **MORTALIDADE** | | |  |
| **MESES** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** |
| MORTALIDADE OPERATÓRIA | 0,28% | 1,06% | 1,37% |
| MORTALIDADE INSTITUCIONAL | 3,35% | 3,15% | 5,15% |
| TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | 20,39% | 21,54% | 20,49% |

Fonte: Sistema MV

1. **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 outubro de 2022, foram realizados 630 (seiscentos e trinta) 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA** **/** **REALIZADO** **-** **2022** | | | | | | | | |
| **ATENDIMENTO** **URGÊNCIA/EMERGÊNCIA** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **Acumulado** |
| Atendimentos Realizados | 560 | 567 | 549 | 538 | 569 | 606 | 553 | 3.942 |
| Interconsultas | - | 68 | 37 | 35 | 52 | 66 | 77 | 335 |
| **TOTAL** **REALIZADO** | **560** | **635** | **586** | **573** | **621** | **672** | **630** | **4.277** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 12 – ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

**META** **X** **REALIZADO**

**ATENDIMENTOS** **URGÊNCIA** **/** **EMERGÊNCIA** **-**

**HERSO** **2022**

700

680

660

640

620

600

580

560

540

520

500

672

635

621

630

586

573

560

ABRIL MAIO JUNHO JULHO AGOSTO SETEMBRO OUTUBRO

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 |  |  |

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**

**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 | 7 |
| Cirurgia Geral | 171 |
| Cirurgia Torácica | 0 |
| Cirurgia Vascular | 12 |
| Neurocirurgia | 5 |
| Ortopedia | 171 |
| Pediatria | 0 |
| **Total** | **366** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 14 – CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES

**Pediatria**

**Ortopedia**

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

**0**

0

5

12

0

7

**150**

**100**

**50**

171

171

**200**

**CIRURGIA** **POR** **ESPECIALIDADE**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR TIPO:

TABELA 23 – CIRURGIAS POR TIPO

|  |  |
| --- | --- |
| **Cirurgias** **por** **Tipo** | |
| Urgência | 75 |
| Eletivas | 291 |
| **Total** | **366** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 15 – CIRURGIAS POR TIPO

**CIRURGIA** **POR** **TIPO**

**350**

**300**

**250**

**200**

**150**

**100**

**50**

**0**

291

75

**Urgência** **Eletivas**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR PORTE:

TABELA 24 – CIRURGIAS POR PORTE

|  |  |
| --- | --- |
| **CIRURGIAS** **POR** **PORTE** | |
| Pequenas | 210 |
| Médias | 62 |
| Grandes | 94 |
| **Total** | **366** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 16 – CIRURGIAS POR PORTE

**CIRURGIA** **POR** **PORTE**

**250**

210

**200**

**150**

94

**100**

62

**50**

**0**

**Pequenas**

**Médias**

**Grandes**

Fonte: Elaboração Própria.

## CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO:

TABELA 25 – CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Grau** **de** **Contaminação** **Cirúrgica** | |
| Limpa | 242 |
| Contaminada | 36 |
| Potencialmente Contaminada | 78 |
| Infectada | 10 |
| **Total** | **366** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 17 – CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRAU** **DE** **CONTAMINAÇÃO** |  |
| **300** |  |  |  |
| **250** | 242 |  |  |
| **200** |  |  |  |
| **150** |  |  |  |
| **100** |  | 78 |  |
| **50** |  | 36 | 10 |
| **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 | 8 |
| Cirurgia Geral | 197 |
| Cirurgia Torácica | 0 |
| Cirurgia Vascular | 14 |
| Neurocirurgia | 5 |
| Ortopedia | 183 |
| Pediatria | 0 |
| **Total** | **407** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 18 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE

Pediatria

Ortopedia

Buco-maxilo Cirurgia Geral Cirurgia Torácica Cirurgia Vascular Neurocirurgia

0

0

5

14

0

8

150

100

50

183

200

197

250

**PROCEDIMENTOS** **CIRÚRGICOS**

Fonte: Elaboração Própria.

## PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE:

TABELA 27 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimentos** **Cirúrgicos** **por** **Porte** | |
| Pequena | 225 |
| Média | 105 |
| Grande | 77 |
| **Total** | **407** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 19 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE

**PROCEDIMENTO** **CIRÚRGICO** **POR** **PORTE**

250

225

200

150

105

100

77

50

0

Pequena

Média

Grande

Fonte: Elaboração Própria.

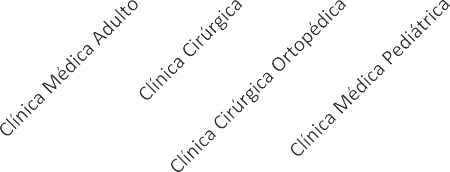
## ANESTESIAS POR UNIDADE:

TABELA 28 – ANESTESIAS POR UNIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| **Anestesias** **por** **Unidade** | |
| Clínica Médica Adulto | 90 |
| Clínica Cirúrgica | 57 |
| Clínica Cirúrgica Ortopédica | 280 |
| Clínica Médica Pediátrica | 2 |
| UTI Adulto | 22 |
| UTI Infantil | 0 |
| Sala Vermelha | 17 |
| Sala Amarela | 48 |
| Sala de Obs. Feminina | 51 |
| Sala de Obs. Masculina | 48 |
| **Total** | **615** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 20 – ANESTESIAS POR UNIDADE



**ANESTESIA** **POR** **UNIDADE**

300

250

200

150

100

50

0

280

90

57

48

51

48

2

22

0

17

Fonte: Elaboração Própria.

## ANESTESIA POR TIPO

TABELA 29 – ANESTESIAS POR TIPO

|  |  |
| --- | --- |
| **Anestesias** **por** **Tipo** | |
| Analgesia | 0 |
| Local | 17 |
| Geral | 84 |
| Peridural | 4 |
| Raquidiana | 176 |
| Bloqueio | 74 |
| Sedação | 260 |
| Outras | 0 |
| **Total** | **615** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 21 – ANESTESIAS POR TIPO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **ANESTESIAS** **POR** **TIPO** |  |  |  |
| 300 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 260 |  |
| 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 200 |  |  |  | 176 |  |  |  |
| 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 |  |  | 84 |  | 74 |  |  |
| 50 |  | 17 |  |  |  |  |  |
| 0 | 0 |  |  | 4 |  |  | 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

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

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** | **DEZEMBRO** |
| Nº DE CIRURGIAS | 247 | 219 | 246 | 226 | 235 | 282 | 264 | 358 | 376 | 366 | 0 | 0 |
| CIRURGIAS DE URGÊNCIA | 84 | 70 | 64 | 108 | 84 | 116 | 83 | 73 | 81 | 75 |  |  |
| 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 | #DIV/0! | #DIV/0! |

Fonte: Sistema MV

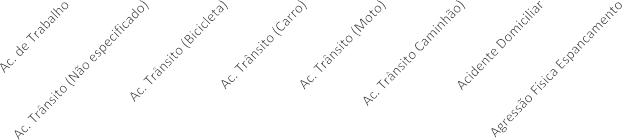
## MOTIVOS – OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS:

TABELA 32 – MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVOS DAS CIRURGIAS – OUTUBRO** **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** |
| **19** |  | **2** | **7** | **71** | **1** | **0** | **2** | **1** | **9** | **7** | **4** | **49** | **194** | **366** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 22 – MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS



0

4

7

9

1

2

0

1

7

2

19

50

49

71

150

100

194

250

200

**MOTIVOS** **CIRÚRGICOS**

Fonte: Elaboração Própria.

## SADT INTERNO:

TABELA 33 – SADT INTERNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SADT** **Interno** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **Acumulado** |
| Análises Clínicas e Sorologias | 8466 | 7890 | 8666 | 10465 | 9718 | 9.227 | 9.947 | 10.799 | 11.047 | 12.323 | **98.548** |
| Anatomia Patológica | 46 | 31 | 52 | 60 | 31 | 24 | 37 | 42 | 70 | 71 | **464** |
| Ecocardiografia | 4 | 3 | 6 | 4 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | **22** |
| Eletrocardiografia | 31 | 31 | 39 | 46 | 51 | 40 | 59 | 57 | 89 | 48 | **491** |
| Endoscopia | 4 | 8 | 9 | 11 | 5 | 13 | 16 | 7 | 5 | 6 | **84** |
| Hemodiálise | 36 | 29 | 10 | 33 | 43 | 36 | 47 | 56 | 21 | 39 | **350** |
| Hemoterapia | 212 | 188 | 145 | 188 | 143 | 132 | 126 | 131 | 69 | 103 | **1.437** |
| Radiologia | 392 | 368 | 393 | 443 | 437 | 401 | 419 | 424 | 498 | 491 | **4.266** |
| Tomografia | 224 | 48 | 125 | 239 | 201 | 200 | 208 | 199 | 256 | 224 | **1.924** |
| Ultrassonografia | 14 | 11 | 18 | 17 | 14 | 6 | 2 | 1 | 8 | 7 | **98** |
| **Total** | **9.429** | **8.607** | **9.463** | **11.506** | **10.647** | **10.080** | **10.861** | **11.716** | **12.063** | **13.312** | **107.684** |

Fonte: Sistema MV

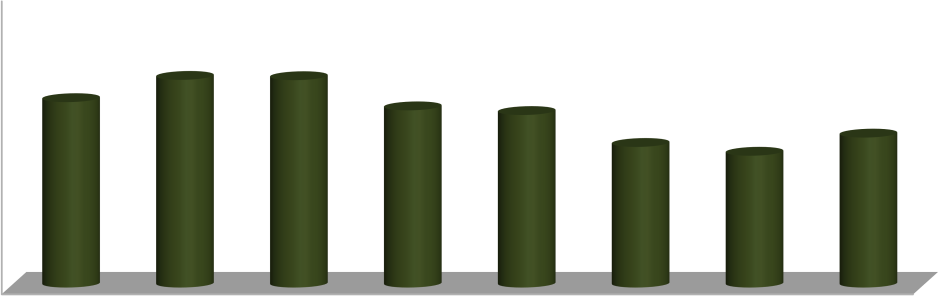
## INDICADORES HOSPITALARES:

TABELA 34 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA** **/** **REALIZADO** **-** **2022** | | | | | | | | | |
| **INDICADORES** **HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| MÉDIA DE PERMANÊNCIA | 6,33 | 7,09 | 7,08 | 6,05 | 5,89 | 4,80 | 4,50 | 5,12 | 5,96 |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 580 |
| UTI ADULTO ( Internação+trans. Entrada) | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 43 |
| UTI ADULTO II ( Internação+trans. Entrada) | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 40 |
| **TAXA** **DE** **OCUPAÇÃO** | **65,57%** | **71,65%** | **71,49%** | **67,76%** | **72,53%** | **69,80%** | **71,20%** | **71,67%** | **70,00%** |
| **TAXA** **DE** **INFECÇÃO** **HOSPITALAR** | **1,34%** | **3,18%** | **4,47%** | **3,87%** | **1,42%** | **1,20%** | **1,35%** | **3,92%** | **2,4%** |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 23 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA



5,12

4,50

4,80

5,89

6,05

6,33

7,08

7,09

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

**REALIZADO** **MÉDIA** **DE** **PERMANÊNCIA**

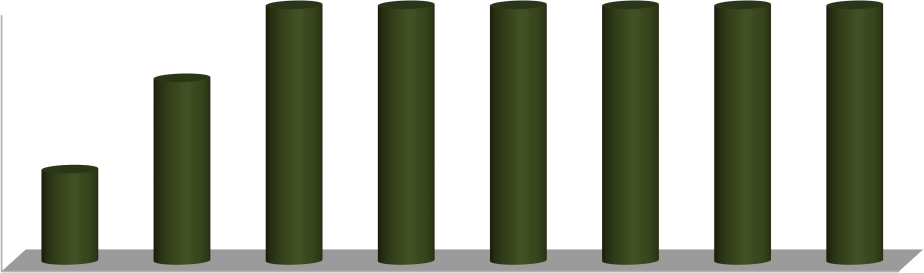
Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 35 – INTERNAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES** **HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| INTERNAÇÃO | 491 | 496 | 509 | 542 | 634 | 583 | 803 | 760 | 580 |

Fonte: Sistema MV

GRÁFICO 24– INTERNAÇÃO



**REALIZADO** **INTERNAÇÃO**

509 542 634 583

803

760

500

498

496

494

492

490

488

486

496

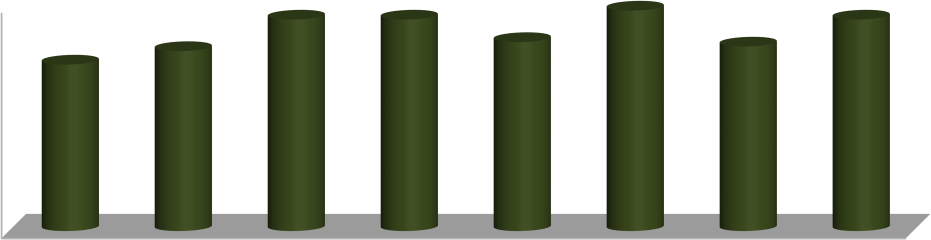
491

Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 36 – UTI ADULTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES** **HOSPITALARES** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **ACUMULADO** |
| UTI ADULTO | 37 | 40 | 47 | 47 | 42 | 49 | 41 | 47 | 43 |

Fonte: Sistema MV GRÁFICO 25 – UTI ADULTO



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** | **ACUMULADO** |
| UTI ADULTO II | 40 | 30 | 37 | 46 | 40 | 47 | 37 | 37 | 40 |

Fonte: Sistema MV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRÁFICO 26 – UTI ADULTO I | I |  |
|  |  | **REALIZADO** **UTI** **ADULTO** **II** |
| 40 |  | 46 40 47 |
| 40 | 37 | 37 37 |
| 35 | 30 | |
| 30 |  | |
| 25 |  | |
| 20 |  | |
| 15 |  | |
| 10 |  | |
| 5 |  | |
| 0 |  | |

Fonte: Elaboração Própria.

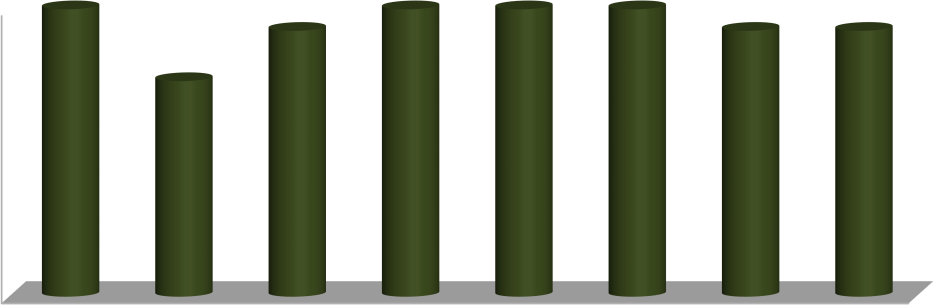
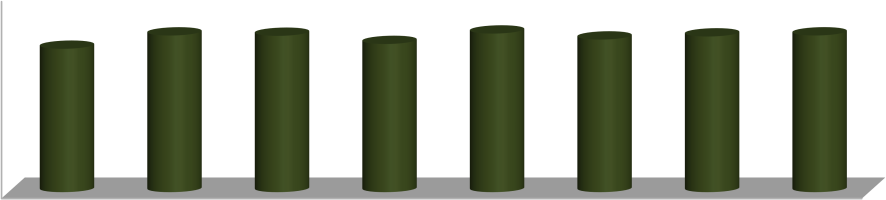


TABELA 38 – TAXA DE OCUPAÇÃO

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

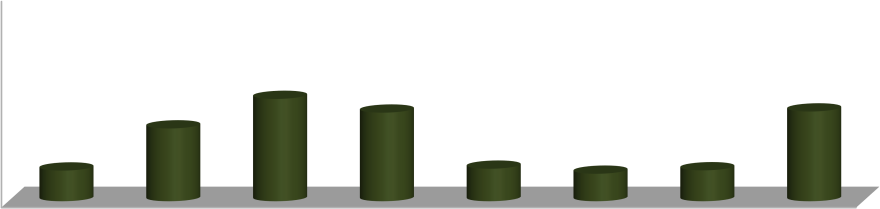
Fonte: Elaboração Própria.

TABELA 39 – TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

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

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 outubro de 2022.

Santa Helena de Goiás, 10 de novembro de 2022.

EDUARDO PEREIRA RIBEIRO:48468088153

Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA RIBEIRO:48468088153

Dados: 2022.11.10 15:02:20 -03'00'

EDUARDO PEREIRA RIBEIRO

SUPERINTENDENTE GERAL DO IPGSE