



HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

Relatório de execução mensal

6º termo aditivo ao contrato de gestão nº 096/2016

Mês de referência: MAIO DE 2021

Aparecida de Goiânia-GO

Junho/2021

SOBRE O IGH

O IGH, Instituto de Gestão e Humanização, surgiu da percepção de profissionais especializados em Saúde na necessidade de melhoria na Gestão da Saúde. É uma entidade sem fins lucrativos que tem como objetivo primordial utilizar e divulgar práticas de gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de unidades prestadoras de serviços em saúde. Afinal, acredita que é possível fazer diferente e melhor.

Como seu próprio nome já diz, sua missão é transmitir humanização, ou seja, para gerar valor o público precisa se sentir acolhido. A experiência tem que ser positiva da recepção até a finalização de um atendimento. Cuidado, respeito, transparência, conexão e inovação são palavras-chave para isso.

MISSÃO, VISÃO E VALORES

Nossa Missão

Prestar serviços de excelência em Saúde, melhorando a qualidade de vida dos beneficiários e contribuindo para o crescimento dos seus colaboradores.

Nossa Visão

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

Nossos Valores

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

HUAPA

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS
DE APARECIDA DE GOIÂNIA
CAIRO LOUZADA

Humanização e Responsabilidade Social.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CORPO DIRETIVO**CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO****José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente****José Cláudio Rocha****Inocência Maia Matos****Deise Santana de Jesus Barbosa****CONSELHO FISCAL****- TITULARES****Sirlei Santana de Jesus Brito****Maria do Carmo Silva Lessa****Paulo Vieira Santos****- SUPLENTES****Maria Olívia Bittencourt Mendonça****Renata Tannous Sobral de Andrade****Maria Cecília Muricy Facó****DIRETORIA****Joel Sobral de Andrade - Superintendente****Sigevaldo Santana de Jesus - Diretor Administrativo****Aline Martinele de Oliveira Tonhá - Diretora Jurídica****Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial****Rita de Cássia Leal de Souza- Diretoria Regional de Goiás****DIRETORIA DO HUAPA****Thais Fraga Nunes- Diretora Geral****Valdeir de Sousa Teixeira- Diretor Técnico****GERÊNCIAS DO HUAPA****Agripino José dos Anjos neto- Gerente Operacional****Vanessa Leão- Gerente de Enfermagem****Maurício Giesta- Gerente de Tecnologia da Informação**

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO.....	7
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	8
3. ORGANOGRAMA.....	9
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUAPA.....	10
4.1 Assistência Hospitalar	10
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares	11
4.3 Atendimento ambulatorial	12
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO	13
5.1 Internações hospitalares	13
5.2 Cirurgias Programadas	14
5.3 Atendimento as Urgências.....	15
5.4 Atendimento ambulatorial	16
5.5 SADT Externo.....	17
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO	18
6.1 Taxa de ocupação hospitalar	19
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	19
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....	19
6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas	20
6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	20
6.6 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais.....	21
6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	21
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	22
8. RELATÓRIO DE CUSTOS.....	23
9. ANEXOS	26
9.1 Atividades realizadas no mês.....	26
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS	27

QUADROS

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.	10
Quadro 2- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.	12
Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.	13
Quadro 4- Meta de cirurgias programadas.	14
Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.....	16

Quadro 6- Meta de SADT externo.....	17
Quadro 7- Metas de desempenho.....	18

TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares.	13
Tabela 2- Cirurgias programadas.	14
Tabela 3- atendimentos de urgência e emergência.	15
Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.	16
Tabela 5- Atendimento ambulatorial.	16
Tabela 6- Tomografia externa.	17
Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.	19
Tabela 8- Tempo médio de permanência.	19
Tabela 9- Intervalo de substituição (horas).	20
Tabela 10- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.	20
Tabela 11- Taxa de readmissão em 29 dias.	21
Tabela 12- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional.	21
Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH.	22
Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.	22

GRÁFICOS

Gráfico 1-Saídas hospitalares.....	14
Gráfico 2- Cirurgias programadas.	15
Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.....	17
Gráfico 4- Tomografia externa.....	18

1. APRESENTAÇÃO

O Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – HUAPA foi fundado em 2006, de natureza pública, que atende pacientes referenciados do SUS em emergência de trauma ortopédica e cirurgia geral.

O seu principal objetivo é prestar atendimento humanizado de urgência/emergência em traumatologia ortopédica geral da região centro-sul.

Em novembro de 2016 a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e o Instituto de Gestão e Humanização firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do HUAPA, instituição de referência em Urgência/Emergência em traumatologia ortopédica e clínica geral de abrangência regional (Centro-Sul), localizado na cidade de Aparecida de Goiânia, sito Avenida Diamante, s/n, Quadra 2ª, CEP 74.969-210, Setor Conde dos Arcos (esquina com a Rua Murici).

Atualmente, a gestão do HUAPA é realizada pelo IGH, por meio do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 096/2016– SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, com vigência até o dia 24 de maio de 2021, pelas disposições da Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

Em conformidade com referido contrato, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES**, em acordo com os anexos técnicos II e III – Indicadores e metas de produção e desempenho: atividades mínimas a realizar, página 11 a 14 (6º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 096/2016-SES/GO).

O IGH, gestora do HUAPA, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, por meio do Decreto Estadual nº 7.650/2012 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 978, de 02 de julho de 2018.

Os dados e informações apresentados neste relatório foram extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar do IGH, que realiza o gerenciamento de todos os processos assistenciais, administrativos e financeiros de forma integrada. As informações evidenciadas demonstram o cenário atual das ações e serviços prestados pela Unidade.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

O Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia foi fundado em 2006, de natureza pública, que atende pacientes referenciados do SUS em emergência de trauma ortopédica e cirurgia geral.

O principal objetivo do HUAPA é proporcionar atendimento humanizado de urgência/emergência em traumatologia ortopédica e cirurgia geral da região centro-sul.

O objetivo primordial é utilizar e divulgar práticas de Gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de Unidades prestadoras de Serviços de Saúde e quebrar paradigmas que estigmatizam o SUS como falta de qualidade no atendimento, descaso aos usuários, entre outros aspectos.

Tipo de unidade: O Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (HUAPA) é uma unidade de alta e média complexidade em urgência e emergência, que atende cerca de 45 municípios que estão no entorno de Aparecida de Goiânia, entre demanda espontânea e pacientes encaminhados de outras unidades de saúde.

São realizadas cirurgias gerais, bucomaxilo e ortopédicas, além dos serviços ambulatoriais, como atendimentos de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e serviço social.

CNES: 5419662

ENDEREÇO: Avenida Diamante Esquina com Rua Murici s/nº Quadra 2A, CEP: 74.969-210, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia.

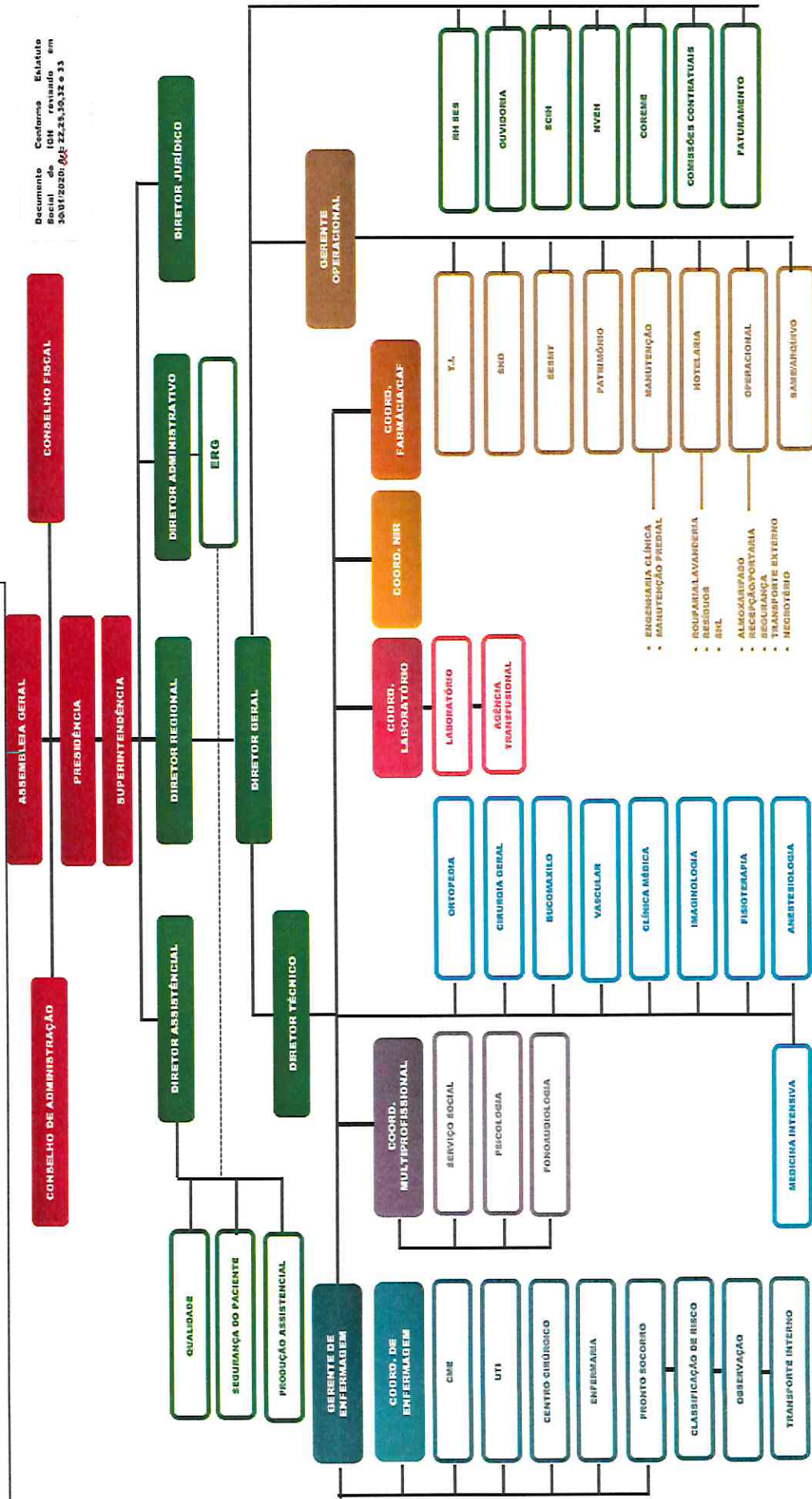
Gerência da Unidade: Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

Gestão de Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia.



3. ORGANOGRAMA

Documento Conformidade Estatuto Social da IGH revisado em 30/01/2020: 005-22-25-30.32 e 33



4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUAPA

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade e urgência/emergência, clínica cirúrgica (Cirurgia geral, cirurgia Bucomaxilofacial, cirurgia ortopedia/traumatologia) e cirurgia vascular. Uma referência para a região centro sul do Estado de Goiás, com funcionamento 24 horas por dia, e ininterruptamente.

4.1 Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

O HUAPA, está passando por um processo de implantação de leitos e serviços. Identificou-se, durante esse período, a necessidade de ajustes em suas estruturas de apoio, sendo firmado abertura de novos leitos que serão acrescidos a ala de internação de Enfermarias.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão e complexidade para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo tomografia e endoscopia.

O Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia oferece atualmente o total de 95 leitos, sendo 62 leitos de enfermaria adulta cirúrgica, 18 leitos de observação adulta, 10 leitos de UTI Adulta e 5 boxes de reanimação.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.

NÚMERO DE LEITOS/POSTO DE INTERNAÇÃO	
ENFERMARIA	62
OBSERVAÇÃO	18
UTI ADULTA	10
BOXES REANIMAÇÃO	5

TOTAL**95**

No processo de Hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento quanto na fase de recuperação e reabilitação.
- Tratamentos concomitantes, diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do usuário, que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do usuário e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Reabilitação motora do paciente atendido na unidade.
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação.
- Serviço de alimentação e nutrição, contemplando a produção de refeições e nutrição enteral e parenteral.
- Assistência por equipe médica especializada.
- Utilização do centro cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- Material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do usuário.
- Acompanhante para os usuários idosos, crianças, adolescentes e gestantes.
- Sangue e hemoderivado.
- Hemodiálise devendo possuir, no mínimo uma máquina de hemodiálise para terapia substitutiva – TRS por UTI.
- Uso de órteses, próteses e materiais especiais – OPME, contempladas na tabela unificada do SUS.
- Fornecimento de roupas hospitalares.
- Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do usuário de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.

4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares

Sendo o hospital do tipo referenciado, o mesmo dispõe de atendimento de as urgências e emergências, atendendo a demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde/ Central de Regulação Municipal, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

O hospital possui serviço de acolhimento e classificação de risco (ACCR)

conforme preconizado pelo ministério da saúde, priorizando a internação de pacientes de alto risco, encaminhando pacientes de baixo risco para outras unidades de saúde por meio da central de regulação municipal.

4.3 Atendimento ambulatorial

O atendimento ambulatorial do HUAPA compreende:

- a. Primeira consulta
- b. Primeira Consulta de egresso;
- c. Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela central de regulação do estado ou município ao hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, realizada após a alta Hospitalar da instituição, para o atendimento de uma determinada referida.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, nas categorias profissionais de nível superior.

O atendimento ambulatorial opera da seguinte forma: das 07h00 às 19h00, de segunda a sexta-feira, nas especialidades descritas no quadro abaixo, conforme demanda dos pacientes egressos do hospital:

Quadro 2- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.

ESPECIALIDADES MÉDICA	ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS
Cirurgia Geral	Cirurgia Bucomaxilo
Cirurgia Vascular	
Ortopedia e traumatologia	

5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO

São apresentados os indicadores e as metas de produção contratualizados, referentes aos serviços assistenciais e correspondem a 90% do percentual de custeio do repasse mensal.

Sendo o acréscimo do número das saídas cirúrgicas e atendimentos ambulatoriais em razão das cirurgias programadas estão condicionados ao investimento que o PACEIRO PÚBLICO demandará para a introdução de leitos e adequação da infraestrutura, como consta no ANEXO TÉCNICO II do 6º termo aditivo ao contrato de Gestão nº 096/2016 SES-GO.

5.1 Internações hospitalares

O HUAPA deverá realizar mensalmente 660 (seiscentos e sessenta) saídas hospitalares em clínica médica e em clínica cirúrgica, com variação aceitável de $\pm 10\%$, de acordo com o número de leitos operacionais.

Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.

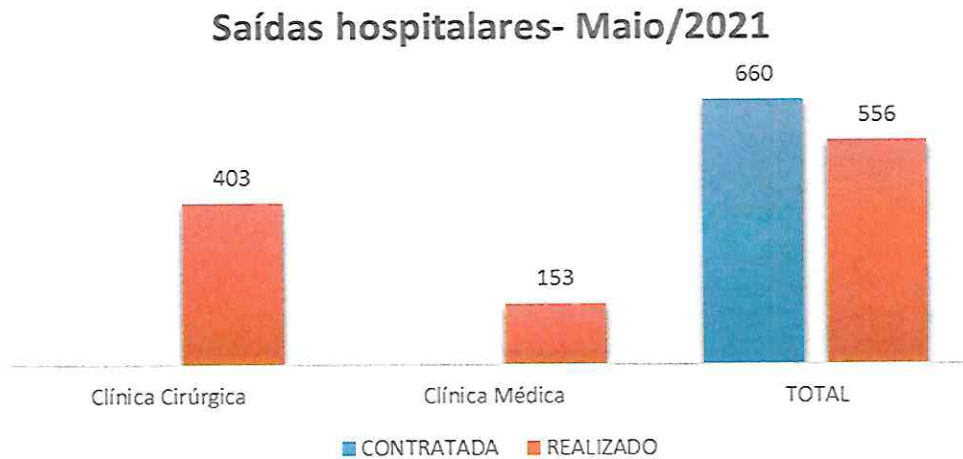
Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica médica	660	7.920
Clínica cirúrgica		

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HUAPA para o mês de maio de 2021.

Tabela 1- Saídas hospitalares.

Saídas Hospitalares	CONTRATADA	REALIZADA MAIO/21
Clínica médica	660	403
Clinica cirúrgica		135
TOTAL		556

Gráfico 1-Saídas hospitalares.



5.2 Cirurgias Programadas

O HUAPA deverá realizar um número mensal de 140 cirurgias programadas encaminhadas pelo complexo regulador Municipal e/ou Estadual, com variação aceitável de $\pm 10\%$. Não o abstendo de realizar toda as cirurgias de urgência e emergência que lhe sejam referenciadas.

Quadro 4- Meta de cirurgias programadas.

Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgia Geral	80	960
Ortopedia e traumatologia		
Cirurgia vascular	60	720
Total	140	1.680

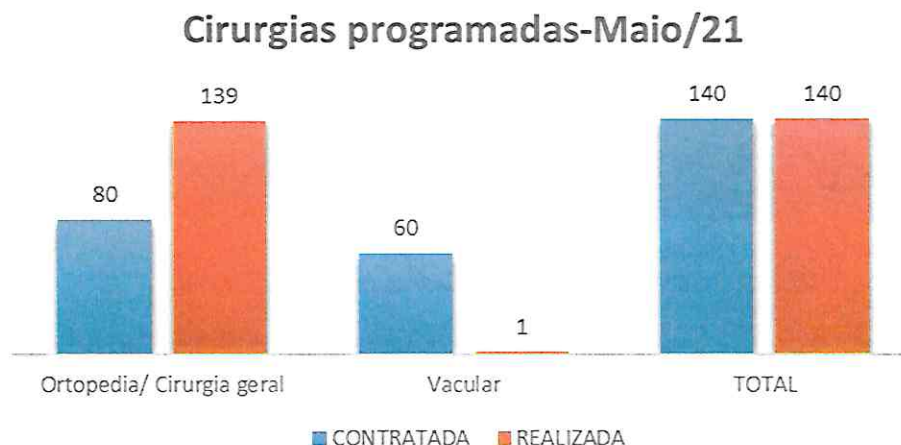
Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HUAPA para o mês de maio de 2021.

Tabela 2- Cirurgias programadas.

Cirurgias Programadas	CONTRATADA	REALIZADA MAIO/21
Cirurgia geral	80	8
Ortopedia e traumatologia		131

Cirurgia vascular	60	1
TOTAL	140	140

Gráfico 2- Cirurgias programadas.



5.3 Atendimento as Urgências

Conforme o citado no anexo técnico II, “os atendimentos de urgência e emergência, apesar de não comporem meta para o presente contrato de gestão, posto não estarem sob a governança da Organização Social, deverão ser informados a SES/GO mensalmente.

Segue abaixo dados dos atendimentos de urgência e emergência realizados no HUAPA para o mês de maio de 2021.

Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Maio/2021	2.716

Segundo o item 3.4. Do anexo técnico II, os SADT internos devem ser informados à SES/GO para fins de verificação das atividades realizadas no atendimento de Urgência e Emergência.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO		
Maio/2021	ANÁLISES CLÍNICAS	14.825
	ELETROCARDIOGRAMA	225
		04
	TOMOGRAFIA	1.552
	ULTRASSONOGRÁFIA	217
	RAIO-X	2.270
	TOTAL	19.093

5.4 Atendimento ambulatorial

De acordo com o 6º aditivo o hospital deve realizar meta de produção mensal de 1.090 consulta médicas, com variação de até $\pm 10\%$.

Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.

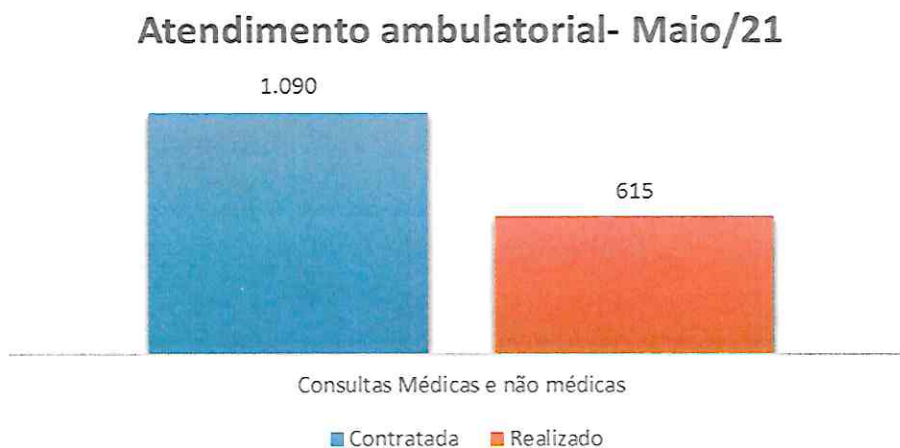
Ambulatório	Meta mensal	Meta anual
Consultas médicas	1.090	13.080
Consultas não médicas		

Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial para o mês de maio de 2021:

Tabela 5- Atendimento ambulatorial.

Ambulatório	META MENSAL	REALIZADO MAIO/21
Consultas médicas	1.090	615
Consultas não médicas		

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.



5.5 SADT Externo

O HUAPA deverá realizar SADT externos, regulados pelo complexo regulador estadual e/ou Municipal, no limite da capacidade operacional do SADT, com variação de até 10%.

Quadro 6- Meta de SADT externo.

SADT	Meta mensal	Meta anual
Tomografia computadorizada	100	1.200

Segue abaixo demonstrativo da produção de SADT externo para o mês de maio de 2021:

Tabela 6- Tomografia externa.

SADT	META MENSAL	REALIZADO MAIO/21
Tomografia computadorizada	100	438

Gráfico 4- Tomografia externa.



6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 6º termo aditivo o hospital deverá informar mensalmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que estão relacionados à QUALIDADE da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da Unidade e correspondem a 10% do percentual do custeio do repasse mensal.

Os Indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração a cada trimestre:

Quadro 7- Metas de desempenho.

Indicadores de Desempenho	
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%
Média de permanência Hospitalar (dias)	≤6 dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	≤26 horas
Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	≤5%
Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	≤20%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições Operacionais	≤5%
Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH	≤1%

6.1 Taxa de ocupação hospitalar

Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos- dia no mesmo período. Taxa de ocupação muito baixa (abaixo de 75%) pode indicar: inadequação do número de leitos à região; baixa integração do hospital à rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

Fórmula: $[\text{Total de Pacientes-dia no período} / \text{Total de leitos operacionais-dia do período}] \times 100$

Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado MAIO/21
	≥ 85%	106,17%

6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)

Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período). Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente.

Fórmula: $[\text{Total de pacientes-dia no período} / \text{Total de saídas no período}]$

Tabela 8- Tempo médio de permanência.

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤6 dias	5,39

6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída

de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

Fórmula: $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

Tabela 9- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤26 horas	-7,52

6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas

O indicador mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoces da UTI.

Fórmula: $[\text{N}^\circ \text{ de retornos em até 48 horas} / \text{N}^\circ \text{ de saídas da UTI, por alta}] \times 100$

Tabela 10- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.

Taxa de readmissão em UTI	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤5%	7,14%

6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de

cuidado do paciente.

Fórmula: $[\text{Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar} / \text{Número total de internações hospitalares}] \times 100$

OBS: Para o numerador, como informado, são excluídas internações por câncer e obstetrícia, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. Readmissões que terminam em morte também estarão incluídas no numerador.

Para o denominador:

a. São excluídos casos de um dia, alta por morte, admissões na maternidade (com base na especialidade, tipo de episódio, diagnóstico), e aqueles com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia para o câncer.

b. São excluídos pacientes com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia em qualquer lugar, nos 365 dias antes da admissão.

c. Quando houver mais do que uma readmissão no prazo de 30 dias, cada readmissão é contada uma vez.

Tabela 11- Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤20%	2,81%

6.6 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período

Fórmula: $[\text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas suspensas} / \text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

Tabela 12- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional.

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤ 5%	11,3%

6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH

Mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, no

período.

Fórmula: $[\text{total de procedimentos rejeitados no SIH} / \text{Total de procedimentos apresentados no SIH}] \times 100$

Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤1%	DELAY

Tabela 14-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado ABR/21
	≤1%	3,79%

Nota: Referente ao indicador de Rejeições no SIH, informamos que a Secretaria Municipal de Saúde SMS de Aparecida de Goiânia realiza apenas no final da competência a análise das glosas referentes a competência do mês anterior, isto posto, ressaltamos que no final do mês de MAIO de 2021, recebemos a análise das glosas referentes a competência de ABRIL de 2021, apresentadas no quadro acima.

7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

Indicadores a serem apresentados em caráter informativo para a SES/GO conforme quadro a seguir:

Tabela 15- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Maió /2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de Mortalidade Operatória	1,8%
Taxa de Mortalidade Institucional	4,14%
Número de atendimentos de Urgência	2.716

8. RELATÓRIO DE CUSTOS

Os dados apresentados referentes a custeio são derivados do Relatório de Composição e Evolução de Custos, extraídos do Relatório Standard, disponibilizados pela plataforma web KPIH – Key Performance Indicators for Health na competência de abril/2021.



Depreciação - Com Recursos Externos
Conta de custo

4/2021

Valor

Diretos

Pessoal Médico

2.452.593,69

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Materiais de Consumo Geral

800.765,62

Prestação de serviços

117.941,68

1.090.240,63

Não operacionais

138.645,62

7.333,68
5.927.769,52

Indiretos
Gerais

83.826,36

Total

6.011.595,88

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Pronto Atendimento HUAPA

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Nº 83 - Maio/2021

Dia das Mães é marcado por homenagens, músicas e presentes

O Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Huapa) ofereceu, durante todo o dia 7 de maio, uma série de atividades voltadas às mães colaboradoras e internadas, com o propósito de quebrar a rotina vivida pela unidade. Organizada pela Comissão de Eventos, em parceria com a diretoria do Huapa, o dia foi recheado de mimos e marcado por muita emoção.

O padre Marcos Paulo, da Paróquia São João, do setor Colina Azul, abriu a programação com uma procissão pelos corredores da unidade, carregando um ostensório, peça utilizada para exibir a hóstia sagrada, que representa o corpo de Cristo. À medida que percorriam o hospital, os devotos se curvaram e emocionaram, contemplando pela fé a luz divina.

Em seguida, na entrada da recepção administrativa, as colaboradoras foram recebidas com brindes oferecidos pela marca de beleza Odorata, e pelo cantor Erick Moura, que entou músicas com



A diretora Thais Fraga fez a entrega dos prêmios às fotos mais criativas

temáticas materna e romântica, para combinar com o clima festivo do dia. Houve também a revelação do resultado do concurso de fotos promovido pela Comissão de Eventos, que premiou quatro mães colaboradoras pela foto mais criativa. Em terceiro lugar, as fotos de Pamella Castro e Edilene Silva empataram, levando tratamentos de beleza de brinde. Já em segundo, Martinnelly Souza ganhou um

curso de Design de Sobrancelhas e, em primeiro lugar, Simone Damasceno levou para casa um secador de cabelos.

A programação se estendeu até o turno da noite, quando o pastor Aldenor Gonçalves, da Igreja Quadrangular de Aparecida de Goiânia, pregou palavras de renovação e esperança aos que ali estavam. Tanto de manhã quanto à noite, a comitiva foi acompanhada por músicas religiosas, que transmitiam paz e amor pelo caminho.

A diretora geral, Thais Fraga, agradeceu o sucesso de toda a ação e disse que haverá mais homenagens. "Vamos presentear, ainda, as trinta fotos mais criativas ao longo da semana, com todos os brindes que ganhamos. Isso é reflexo de todo um trabalho em equipe, que se empenhou bastante para enfatizar a importância de cada uma dessas mulheres que não abrem mão para dar o melhor de si, com muito ânimo e determinação", disse.

Plano de desenvolvimento Individual é implantado no Huapa

Nos dias 4 e 5 de maio, o setor de Recursos Humanos do Instituto de Gestão e Humanização (IGH) - organização social gestora do Huapa -, iniciou a execução do Plano de Desenvolvimento Individual (PDI), uma ferramenta utilizada para impulsionar o potencial de um indivíduo de maneira organizada e estratégica dentro de uma empresa.

O objetivo principal é, por meio de

um planejamento anual de treinamentos, aperfeiçoar as competências institucionais de cada colaborador, mapeadas e identificadas durante avaliações feitas internamente.

Com o tema "Liderança e Desenvolvimento de Pessoas", o treinamento aconteceu no auditório da unidade e contou com a presença da coordenadora de RH do IGH, Morgana Figueiró; e da psicóloga Luciana Fogaça,

palestrante convidada e sócia da IntegraRH - empresa especializada em seleção, recrutamento e treinamento de pessoas.

Ao todo, quatro turmas foram agraciadas com a capacitação realizada respeitando todos os protocolos de segurança do Ministério da Saúde contra a Covid-19. Ao final do treinamento, houve a certificação dos profissionais participantes e entrega de brindes.

Huapa conquista selo de excelência

O hospital recebeu no mês de abril, por meio do Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde (Ibes), o selo de participação no programa "Radar de Excelência", por aplicar o protocolo de higienização das mãos na Unidade Terapia Intensiva (UTI) Adulto, onde há o monitoramento da adesão aos processos por categoria profissional, o que permite

identificar possíveis fragilidades. O projeto envolve o trabalho árduo dos setores de Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).

Segundo a coordenadora da SCIH, Andreia Andrade, o "intuito é garantir a segurança dos pacientes e a qualidade assistencial, gerando, assim,

impactos positivos no perfil do Huapa, promovendo a redução das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (Iras). Conquistar esse selo é a garantia que nosso trabalho é feito com maestria e a conscientização entre as equipes da UTI e esperamos que eles sejam semeadores dessa prática assertiva", disse.

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Huapa)

Diretora Geral: Thais Fraga Nunes

Diretor Técnico: Valdeir Teixeira

Endereço: Avenida Diamante, esquina com Rua Mucuri, s/n - Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia (GO) - CEP: 75.969-210

Telefone: (62) 3217.8900



Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Paulo Bittencourt

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Assessoria de Comunicação do Huapa:
Bastidores - Assessoria de Comunicação
RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO
Email: huapacomunicacao@gmail.com

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HUAPA apresentou à COMFIC/SES, conforme estabelecido no contrato de gestão 096/2016 – SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os Indicadores de Produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

A IGH, vem ratificar o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HUAPA.



THAÍS FRAGA NUNES
Diretora Geral-HUAPA