



HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

Relatório de execução mensal

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

Mês de referência: JULHO DE 2021

Aparecida de Goiânia-GO

Agosto/2021

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the responsible authority or representative.

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;

Humanização e Responsabilidade Social.


2

CORPO DIRETIVO

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente

José Cláudio Rocha

Inocêncio Maia Matos

Deise Santana de Jesus Barbosa

CONSELHO FISCAL

- TITULARES

Sirlei Santana de Jesus Brito

Bittencourt Mendonça

Maria do Carmo Silva Lessa

Sobral de Andrade

Paulo Vieira Santos

Muricy Facó

- SUPLENTES

Maria Olívia

Renata Tannous

Maria Cecília

DIRETORIA

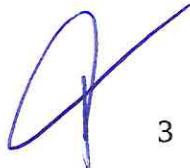
Joel Sobral de Andrade - Superintendente

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 HEAPA

Thais Fraga Nunes- Diretora Geral até 21/07/2021

Flávio Francisco Albuquerque – Diretor Geral a partir de 22/07/2021

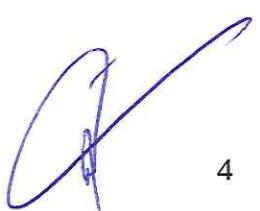
Valdeir de Sousa Teixeira- Diretor Técnico

GERÊNCIAS DO HEAPA

Agripino José dos Anjos neto- Gerente Operacional

Vanessa Leão- Gerente de Enfermagem

Mauricio Giesta- Gerente de Tecnologia da Informação

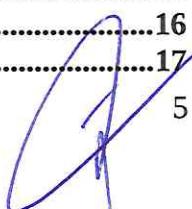


SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	7
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....	8
3. ORGANOGRAMA	9
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA	10
4.1 Assistência Hospitalar	10
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares	12
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).....	20
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	22
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	23
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.....	11
Quadro 2- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.	13
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



TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares	14
Tabela 2- Cirurgias programadas.....	15
Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.	16
Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.	16
Tabela 5- Atendimento ambulatorial.....	17
Tabela 6- Tomografia externa.	18
Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.....	19
Tabela 8- Tempo médio de permanência.....	20
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.....	22
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 Estadual de Aparecida de Goiânia – HEAPA 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.

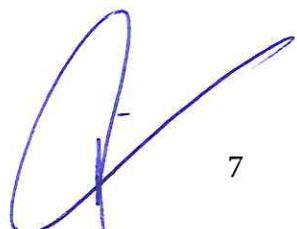
Em novembro de 2016 a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e o Instituto de Gestão e Humanização firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do HEAPA, instituição de referência em Urgência/Emergência em traumatologia ortopédica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

Atualmente, a gestão do HEAPA 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 HEAPA, 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 HEAPA 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 Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (HEAPA) 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.

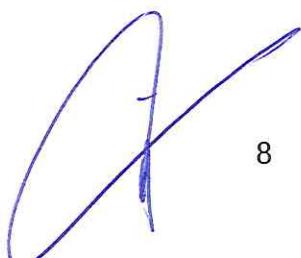
São realizadas cirurgias gerais, bucomaxilo e ortopédicas, além dos serviços ambulatoriais, como atendimentos de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e serviço social.

CNES: 5419662

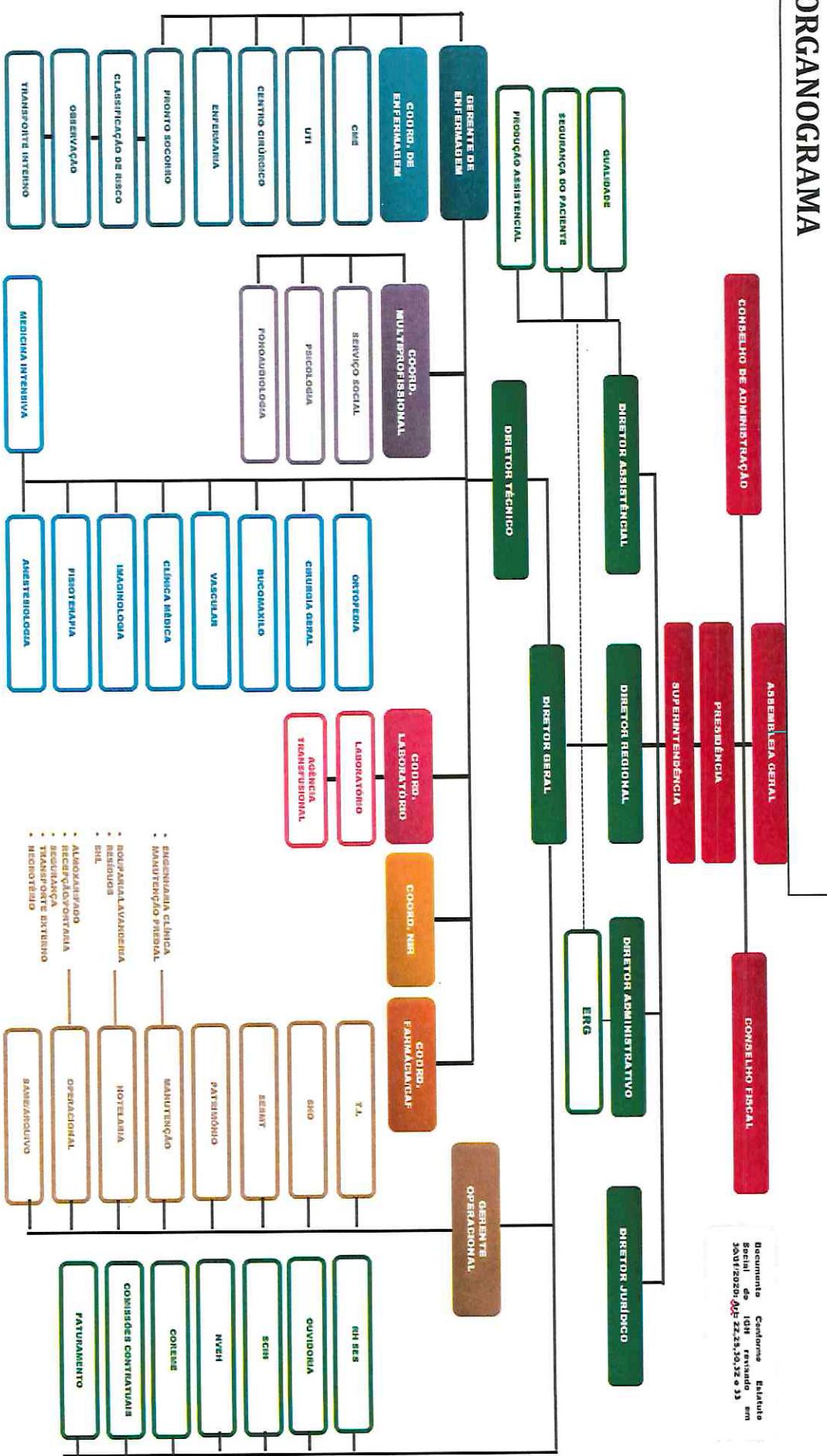
ENDEREÇO: Avenida Diamante Esquina com Rua Murici s/nº Quadra 2A, CEP: 74.969-210, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia.

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

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



A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'A' or similar mark, is located in the bottom right corner of the page. Below the signature, the number '8' is written.



4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA

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.

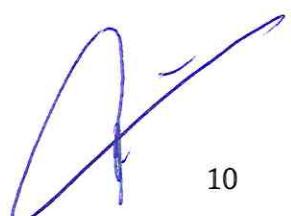
O HEAPA, está passando por um processo de implantação de leitos e serviços. Identificou-se, durante esse período, a necessidade de ajustes em suas estruturas de apoio, sendo firmado abertura de novos leitos que serão acrescidos a ala de internação de Enfermarias.

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:



10

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 HEAPA compreende:

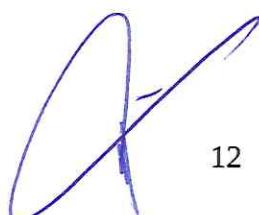
- a. Primeira consulta
- b. Primeira Consulta de egresso;
- c. Consultas subsequentes (retornos).

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:


12

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 que estão condicionados a operacionalização de leitos, como consta no ANEXO TÉCNICO II do 6º termo aditivo ao contrato de Gestão nº 096/2016 SES-GO.

5.1 Internações hospitalares

O HEAPA 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 HEAPA para o mês de julho de 2021.

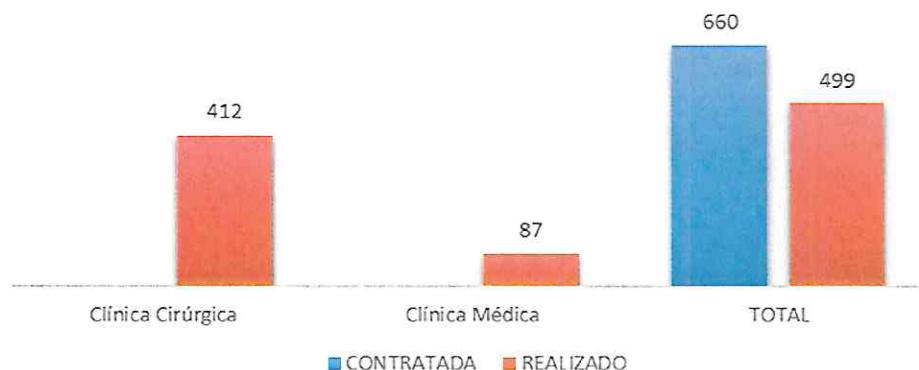


Tabela 1- Saídas hospitalares.

Saídas Hospitalares	CONTRATADA	REALIZADA JULHO/21
Clínica médica		87
Clinica cirúrgica	660	412
TOTAL		499

Gráfico 1-Saídas hospitalares.

Saídas hospitalares- Julho/2021



Cumpre acrescentar que o não alcance da meta proposta para as saídas hospitalares está atrelada à operacionalização dos novos leitos juntamente ao sistema de gestão da unidade (MV Soul), que encontra-se em andamento.

5.2 Cirurgias Programadas

O HEAPA 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		
Ortopedia e traumatologia	80	960
Cirurgia vascular	60	720
Total	140	1.680

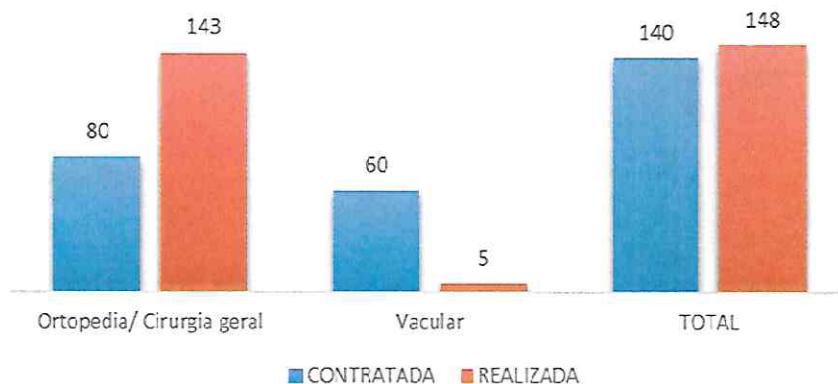
Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEAPA para o mês de julho de 2021.

Tabela 2- Cirurgias programadas.

Cirurgias Programadas	CONTRATADA	REALIZADA JULHO/21
Cirurgia geral	80	13
Ortopedia e traumatologia		140
Cirurgia vascular	60	5
TOTAL	140	158

Gráfico 2- Cirurgias programadas.

Cirurgias programadas-Julho/21



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 HEAPA para o mês de julho de 2021.

Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Julho/2021	2.312

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		
Julho/2021	ANÁLISES CLÍNICAS	15.305
	ELETROCARDIOGRAMA	242
	ENDOSCOPIA	08
	TOMOGRAFIA	1.208
	ULTRASSONOGRAFIA	188
	RAIO-X	2.275
	TOTAL	19.226

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		
Consultas não médicas	1.090	13.080

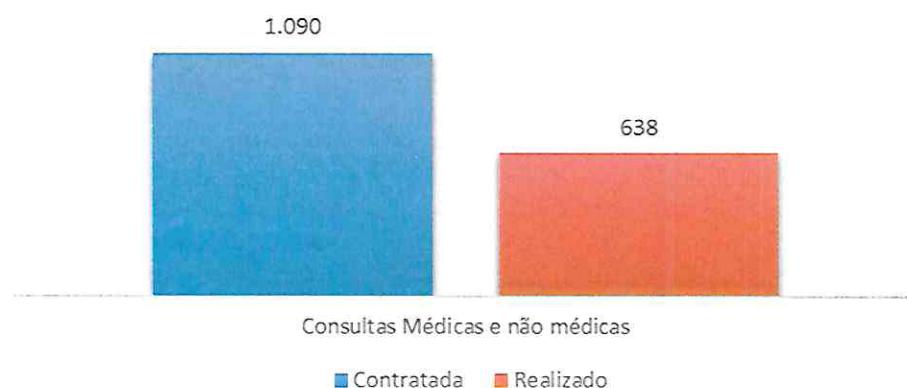
Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial para o mês de julho de 2021:

Tabela 5- Atendimento ambulatorial.

Ambulatório	META MENSAL	REALIZADO JULHO/21
Consultas médicas		
Consultas não médicas	1.090	638

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.

Atendimento ambulatorial- Julho/21



Cumpre acrescentar que o não alcance da meta proposta para os atendimentos ambulatoriais está atrelado à operacionalização dos novos leitos juntamente ao sistema de gestão da unidade (MV Soul), que encontra-se em andamento, bem como aguardamos o recebimento da demanda de pacientes externos pelo complexo regulador.

5.5 SADT Externo

O HEAPA 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.

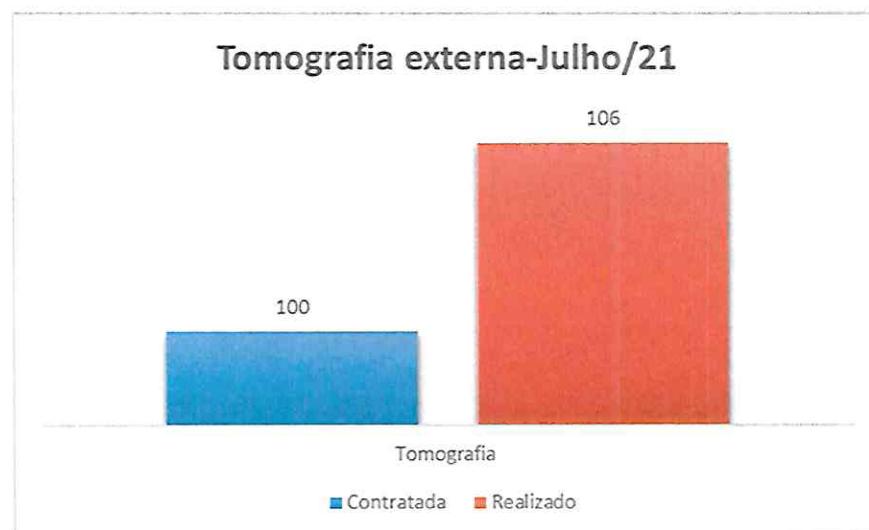
SADT	Meta mensal	Meta anual
Tomografia computadorizada	100	1.200

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

Tabela 6- Tomografia externa.

SADT	META MENSAL	REALIZADO JULHO/21
Tomografia computadorizada	100	106

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: $[Total\ de\ Pacientes\cdot dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais\cdot dia\ do\ período] \times 100$

Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado JULHO/21
≥ 85%	104,11%	

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 complicações pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente.

Fórmula: $[Total\ de\ pacientes\cdot dia\ no\ período / Total\ de\ saídas\ no\ período]$

Tabela 8- Tempo médio de permanência.

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤6 dias	5,89

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 JULHO/21
	≤26 horas	-5,58

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: $[\text{Nº de retornos em até 48 horas} / \text{Nº de saídas da UTI, por alta}] \times 100$

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

Taxa de readmissão em UTI	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤5%	0,0%

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

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.

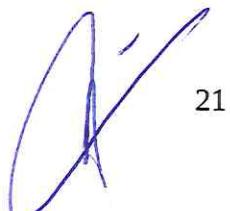
Tabela 11- Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤20%	5,82%

6.6 Percentual de cirurgias programadas suspensas por condições operacionais

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

Fórmula: $[Nº\ de\ cirurgias\ programadas\ suspensas/Nº\ de\ cirurgias\ programadas\ (mapa\ cirúrgico)]\times 100$



21

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

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤ 5%	0,0%

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: [total de procedimentos rejeitados no SIH/Total de procedimentos apresentados no SIH] x100

Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH.

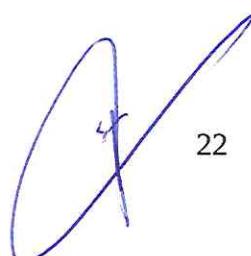
% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤1%	DELAY

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

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JUNHO/21
	≤1%	1,15%

As rejeições no SIH ocorridas em junho de 2021, ocorreram por quantidades de diárias superior a capacidade instalada; bloqueios por solicitação e liberação; OPMS excludentes; e AIH bloqueada por saída com média de permanência > 2 dias. Importante destacar que, todos os bloqueios e rejeições são passíveis de reapresentação e aprovação no mês subsequente.

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 JULHO de 2021, recebemos a análise das glosas referentes a competência de JUNHO de 2021, apresentadas no quadro acima.



22

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	Julho /2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de Mortalidade Operatória	2,07%
Taxa de Mortalidade Institucional	6,01%
Número de atendimentos de Urgência	2.312

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 junho/2021.

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia (HEAPA) 6/2021 - 6/2021

6/2021

Conta de custo

Valor

Diretos

Pessoal Não Médico

Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	1.040.005,60
Benefícios Não Médicos CLT	5.671,35
Encargos Sociais Não Médicos CLT	209.099,78
Provisões Não Médicos - CLT	48.197,50
Hora Extra - Não Médico	5.493,31
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT - COVID	1.966,42
Encargos Sociais Não Médicos CLT - COVID	393,28
Provisões Não Médicos - CLT - COVID	90,65
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	55.835,32
Encargos Sociais Diretoria - CLT	11.167,06
Provisões Diretoria - CLT	2.574,01
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	597.346,18
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	73.233,36
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	66.365,16
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	142.176,16
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	197.308,72
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	21.921,00
	2.478.844,87

Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	24.650,61
Encargos Sociais Médicos CLT	4.930,12
Provisões Médicos - CLT	1.136,39
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	162.074,55
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	37.863,96
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	4.206,69
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	18.006,48
Contribuição Patronal Médicos Glosado	36.755,26
Honorários Médicos Fixos	235.480,00
Honorários Médicos Variáveis	798.316,03
	1.323.420,09

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	419.058,71
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	362.114,71
Materiais Dietas Enterais	19.331,86
Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais)	113.830,69
Medicamentos - Gases Medicinais	12.528,08
Fios Cirúrgicos	7.063,00
	933.927,06

Materiais de Consumo Geral

Químicos	651,15
Combustíveis e Lubrificantes	4.093,00
Gêneros Alimentícios (galões de água)	2.323,60
Materiais de E.P.I.	15.231,33
Materiais de Embalagens	2.164,11
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	14.413,53
Materiais de Higiene e Limpeza	33.711,87
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	3.054,38
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	58.730,28
Uniformes e Enxovais	15.193,71

Semi Permanentes	1.371,59
	150.938,49

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	60.132,14
Serviços de Nutrição	282.852,80
Serviços de Limpeza	172.046,17
Serviço de Certificação Digital	7.545,64
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.150,00
Serviços de Gestão e Administração	35.000,00
Serviço de Condução - Maqueiros	41.292,09
Serviços de Segurança Patrimonial	131.749,18
Serviços de Informática	58.858,72
Serviços de Manutenção	24.410,01
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	50.625,60
Serviços Laboratoriais	27.784,01
Serviços de Consultoria	28.652,87
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	576,40
Serviços Especializados em Análise da Água	2.134,00
Serviços de Arquivo Digital	3.835,30
Serviços de Esterilização	132.000,00
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	1.800,00
Serviços de Manutenção de Veículos	300,00
Serviços De Coleta de Resíduos Hospitalares	1.758,00
Serviços de Outsourcing	60.772,66
	1.131.275,59

Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	40.328,16
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	29.912,85
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	13.350,00
Locação de Veículos	20.100,00
Comunicação /Publicações	9.007,00
Outros Custos Gerais	23.048,83
Telefonia Móvel Celular	867,50
Locação Cilindros Gases Medicinais	971,04
	137.585,38

Não operacionais

Juros e Multas Atrasos Pagamentos	8.231,88
Perdas e Ajustes de estoques	7.133,63
	15.365,51

6.171.356,99

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	29.368,00
Energia Elétrica (ind.)	60.423,82
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	2.194,58
Telefone (ind.)	4.080,84
	96.067,24
	96.067,24

Total **6.267.424,23**



25

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Pronto Atendimento HUAPA

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Nº 85 - Julho/2021

Huapa recebe certificação de Segurança do Paciente da Anvisa

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), no mês de junho de 2021, concedeu ao Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Huapa) a Certificação Nacional de Destaque nas Práticas de Segurança do Paciente, referente às atividades promovidas durante o ano de 2020.

O Huapa foi o único hospital público de Aparecida de Goiânia a receber essa honraria, juntamente com outras três unidades de saúde estaduais. No total, 21 pontos foram analisados criteriosamente para escolher os destaques do ano e compõem o Relatório Nacional de Práticas de

Segurança do Paciente. Dentre eles, protocolos de higienização das mãos, identificação de paciente, cirurgia segura, prevenção de quedas; além de estatísticas coletadas e enviadas pelos setores de Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) à Anvisa.

Higienização das mãos é destaque

Durante todo o mês de junho, o SCIH, em conjunto com o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) e NSP, promoveram capacitações nos setores assistenciais e operacionais do Huapa, com o intuito de fortalecer a aplicabilidade dos protocolos institucionais de Higienização das Mãos e de Notificações de Doença Compulsória, com foco na segurança do paciente.

Além disso, foi reforçada com os colaboradores a importância do uso adequado dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs). Segundo a coordenadora do SCIH, Andreia Andrade, "foram momentos educativos e de integração com as equipes, o que amplia e reforça a responsabilidade compartilhada em melhorar e garantir a qualidade assistencial", explicou.



A prática é um importante aliado na segurança do paciente

Doação de sangue em pauta

O Huapa, por meio da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa) e do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt), em parceria com o Instituto Goiano de Oncologia e Hematologia (Ingoah), promoveu no dia 24 de junho, um bate-papo rápido sobre o tema com a biomédica convidada, Renata Rodrigues Cardoso.



Renata Cardoso explicou a importância de doar

A palestrante falou sobre os tipos de doação, como é a conduta, quem pode e quem não pode doar, além de falar sobre o motivo de doar. "Hoje, no Brasil, apenas 1,6% da população doa sangue, quando o ideal é termos de 3% a 4% de doações girando nos bancos de sangue. Por isso temos que valorizar e desmistificar a doação, porque em algum momento podemos precisar", frisou.

RH realiza treinamentos para os colaboradores

No mês de junho, o setor de Recursos Humanos do Instituto de Gestão e Humanização (IGH), promoveu treinamentos para os colaboradores do Huapa. Nos dias 23 e 24 de junho, a Recepção Central e o Centro Cirúrgico foram o foco da capacitação sobre "Buscando a Excelência no Atendimento ao Paciente", de acordo com as competências institucionais, como a orientação por processos e foco no

paciente.

Já no dia 16 de junho, mais um módulo do Plano de Desenvolvimento de Gestores (PDG), que visa aperfeiçoar os gestores de liderança e desenvolvimento de pessoas. O treinamento contou com a presença da psicóloga Luciana Fogaça, pós-graduada em Gestão de Pessoas e sócia da IntegraRH, que ministrou palestra com o tema: "A Importância do Feedback: Arte de Ouvir e Falar".



EXPEDIENTE:

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

Diretor Geral: Flávio Albuquerque

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

HUAPA
HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIAS
DE APARECIDA DE GOIÂNIA
CAIRO LOUZADA

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)
Superintendente: Paulo Bittencourt
Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

SUS

SES

Secretaria Estadual de Saúde

Goiás
O maior Viver e Servir
Governo do Brasil
Governo do Brasil

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

26

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HEAPA 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 HEAPA.

Flávio Francisco Albuquerque
Diretor Geral - HEAPA

