



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: AGOSTO DE 2021

Aparecida de Goiânia-GO

Setembro/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

Ofertar e gerir serviços de excelência em saúde, melhorando a qualidade de vida das pessoas e contribuindo para o crescimento dos 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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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

Maria do Carmo Silva Lessa

Paulo Vieira Santos

- SUPLENTE

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 HEAPA

Flávio Francisco Albuquerque dos Santos- Diretor Geral

Valdeir de Sousa Teixeira- Diretor Técnico

GERÊNCIAS DO HEAPA

Agripino José das Anjas neto- Gerente Operacional

Vanessa Leão- Gerente de Enfermagem

Mauricio Giesta- Gerente de Tecnologia da Informação


Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

SUMÁRIO

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

4
Flavio Albuquerque
Diretor-Geral
HUAPM/IGH

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.15
Tabela 5- Atendimento ambulatorial.16
Tabela 6- Tomografia externa.17
Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.18
Tabela 8- Tempo médio de permanência.19
Tabela 9- Intervalo de substituição (horas).19
Tabela 10- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.19
Tabela 11- Taxa de readmissão em 29 dias.20
Tabela 12- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional.21
Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH.21
Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.21

GRÁFICOS

Gráfico 1-Saídas hospitalares.....13
Gráfico 2- Cirurgias programadas.14
Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.16
Gráfico 4- Tomografia externa.17


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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, sito Avenida Diamante, s/n, Quadra 2ª, 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.


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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.

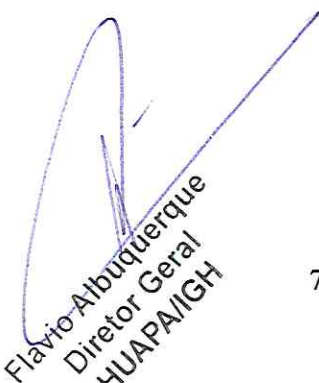
São realizadas cirurgias gerais, bucomaxilo e ortopédicas, além dos serviços ambulatoriais, como atendimentos de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e serviço social.

CNES: 5419662

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

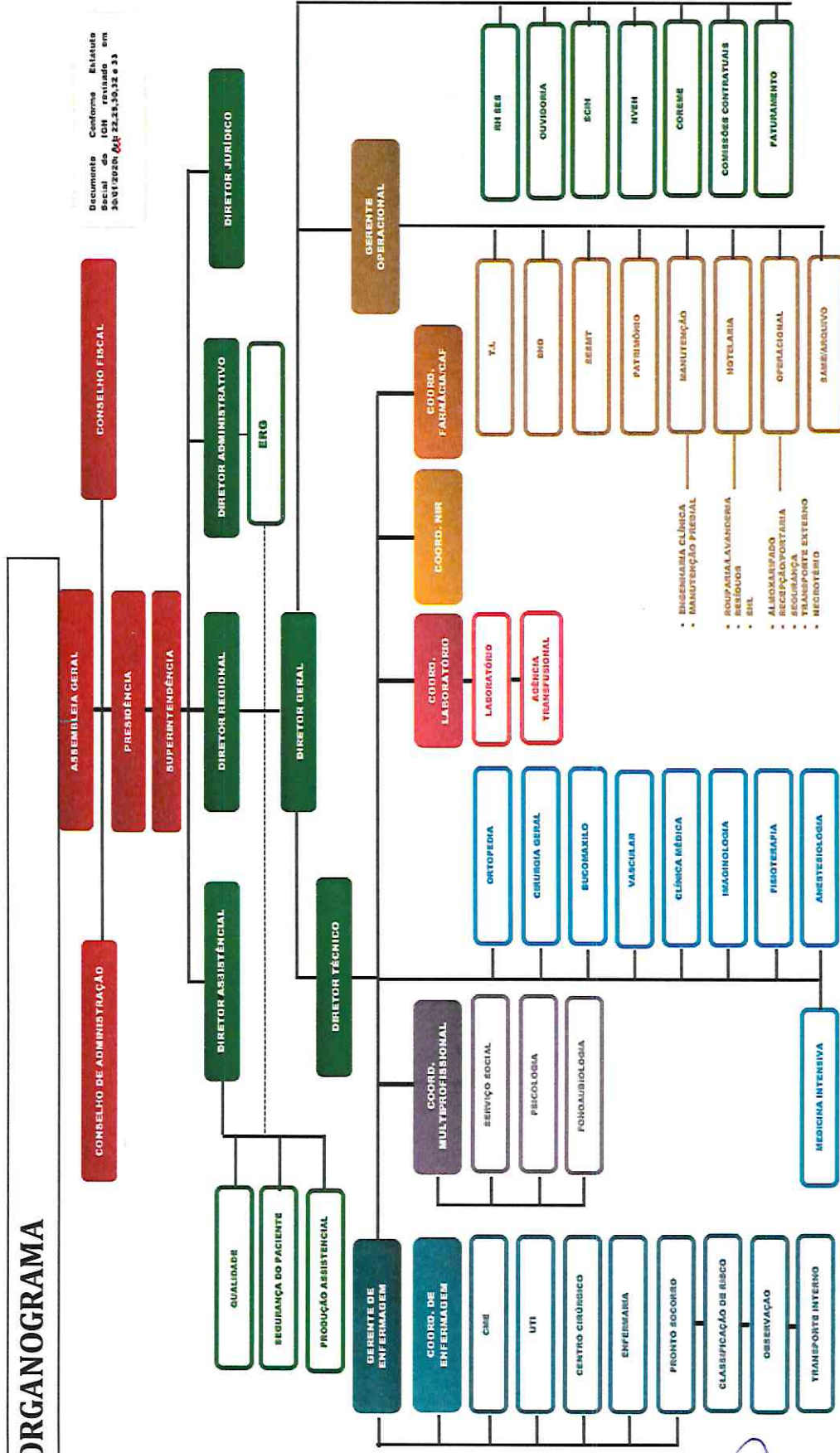
Gerência da Unidade: Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

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


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

3. ORGANOGRAMA

Documento Conforme Edital nº 001/2020 de 22.04.2020 em 22.04.2020



Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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:

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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.



Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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:


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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		

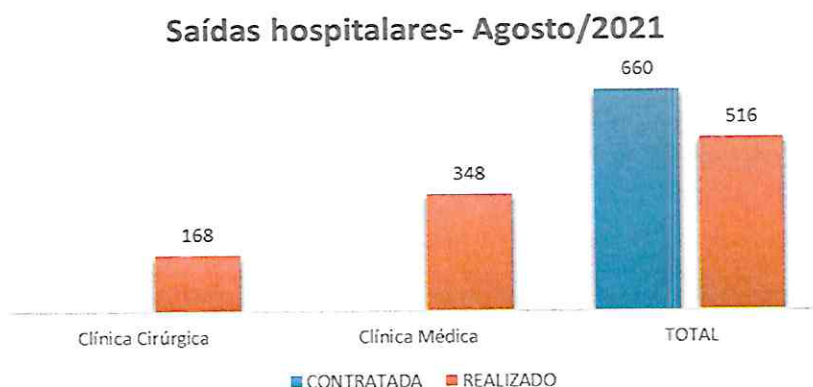
Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEAPA para o mês de agosto de 2021.


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Tabela 1- Saídas hospitalares.

Saídas Hospitalares	CONTRATADA	REALIZADA AGOSTO/21
Clínica médica	660	168
Clinica cirúrgica		348
TOTAL		516

Gráfico 1-Saídas hospitalares.



Cumpra 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).

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

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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

Tabela 2- Cirurgias programadas.

Cirurgias Programadas	CONTRATADA	REALIZADA AGOSTO/21
Cirurgia geral	80	37
Ortopedia e traumatologia		126
Cirurgia vascular	60	14
TOTAL	140	177

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 HEAPA para o mês de agosto de 2021.



Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Tabela 3- atendimentos de urgência e emergência.

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Agosto/2021	2.490

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		
Agosto/2021		18.212
	ELETROCARDIOGRAMA	208
	ENDOSCOPIA	06
		1.136
	ULTRASSONOGRRAFIA	257
	RAIO-X	2.452
	TOTAL	22.271

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 agosto de 2021:

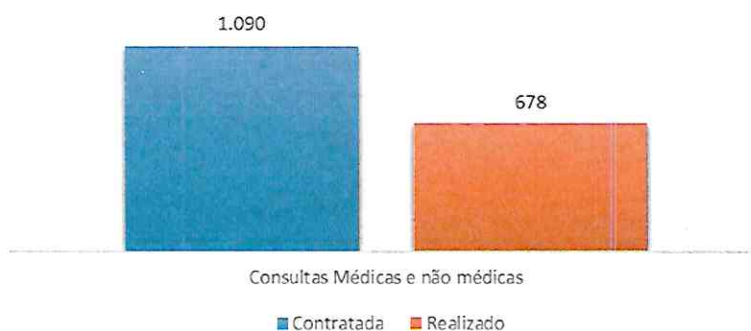
15
Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Tabela 5- Atendimento ambulatorial.

Ambulatório	META MENSAL	REALIZADO AGOSTO/21
Consultas médicas	1.090	678
Consultas não médicas		

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.

Atendimento ambulatorial- Agosto/21



Cumprir 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).

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 agosto

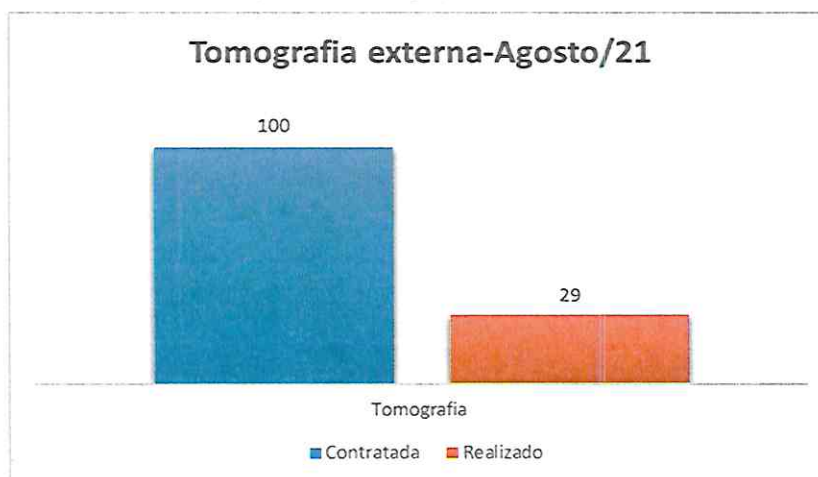
Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

de 2021:

Tabela 6- Tomografia externa.

SADT	META MENSAL	REALIZADO AGOSTO/21
Tomografia computadorizada	100	29

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:

Flávio Albuquerque 17
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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

Tabela 7- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≥ 85%	101,10%

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

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Tabela 8- Tempo médio de permanência.

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≤6 dias	5,53

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 AGOSTO/21
	≤26 horas	-1,44

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 AGOSTO/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

19
Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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 AGOSTO/21
	≤20%	4,06%

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

Flavio Albuquerque 20
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≤ 5%	0,50%

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 AGOSTO/21
	≤1%	DELAY

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

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤1%	1,61%

As rejeições no SIH ocorridas em julho 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 AGOSTO de 2021, recebemos a análise das glosas referentes a competência de JULHO de 2021, apresentadas no quadro acima.

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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	Agosto /2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de Mortalidade Operatória	3,61%
Taxa de Mortalidade Institucional	5,03%
Número de atendimentos de Urgência	2.490

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 julho/2021.



Produção por centro de custo

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) - 8/2021 - 8/2021 - Valor absoluto

Descrição	8/2021	Total	Média
Bolsas Transfundidas			
Agência Transfusional			
Ul. Enfermaria 1	69	69	69
Ul. Enfermaria 2	14	14	14
UTI Adulto	25	25	25
Centro Cirúrgico	5	5	5
Pronto Socorro	29	29	29
Total	142	142	142
Total Bolsas Transfundidas	142	142	142
Consultas Ambulatoriais Médicas			
Ambulatório Médico – Retorno			
Ambulatório	572	572	572

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Total	572	572	572
Ambulatório Cirurgia Vascular			
Ambulatório	15	15	15
Total	15	15	15
Total Consultas Ambulatoriais Médicas	587	587	587
Consultas Ambulatoriais Não Médicas			
Ambulatório Não Médico – Odonto			
Ambulatório Não Médico	91	91	91
Total	91	91	91
Total Consultas Ambulatoriais Não Médicas	91	91	91
Exames de Análises Clínicas			
Laboratório de Análises Clínicas			
UI. Enfermaria 1	2.776	2.776	2.776
UI. Enfermaria 2	1.670	1.670	1.670
UTI Adulto	4.267	4.267	4.267
Centro Cirúrgico	250	250	250
Pronto Socorro	9.249	9.249	9.249
Total	18.212	18.212	18.212
Total Exames de Análises Clínicas	18.212	18.212	18.212
Exames de Eletrocardiografia			
Eletrocardiograma			
UI. Enfermaria 1	75	75	75
UI. Enfermaria 2	21	21	21
UTI Adulto	2	2	2
Pronto Socorro	110	110	110
Total	208	208	208
Total Exames de Eletrocardiografia	208	208	208
Exames de Endoscopia			
Endoscopia			
Centro Cirúrgico	6	6	6
Total	6	6	6
Total Exames de Endoscopia	6	6	6
Exames de Raios X			
Raios X			
UI. Enfermaria 1	210	210	210
UI. Enfermaria 2	100	100	100
UTI Adulto	58	58	58
Centro Cirúrgico	71	71	71
Pronto Socorro	1.513	1.513	1.513
Ambulatório Médico – Retorno	500	500	500
Total	2.452	2.452	2.452
Total Exames de Raios X	2.452	2.452	2.452

Exames de TomografiaFlavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Tomografia

Ul. Enfermaria 1	93	93	93
Ul. Enfermaria 2	46	46	46
UTI Adulto	14	14	14
Pronto Socorro	951	951	951
Ambulatório Médico - Retorno	3	3	3
Sadt Externo	29	29	29
Total	1.136	1.136	1.136
Total Exames de Tomografia	1.136	1.136	1.136

Exames de Ultrassonografia

Ultrassonografia

Ul. Enfermaria 1	21	21	21
Ul. Enfermaria 2	12	12	12
UTI Adulto	1	1	1
Pronto Socorro	223	223	223
Total	257	257	257
Total Exames de Ultrassonografia	257	257	257

Horas de Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico

Cirurgica	1.114:10	1.114:10	1.114:10
Total	1.114:10	1.114:10	1.114:10
Total Horas de Centro Cirúrgico	1.114:10	1.114:10	1.114:10

Pacientes atendidos de PA / OS

Pronto Socorro

Pronto Socorro	2.490	2.490	2.490
Total	2.490	2.490	2.490
Total Pacientes atendidos de PA / PS	2.490	2.490	2.490

Pacientes-Dia

Ul. Enfermaria 1

Cirurgica	1.308	1.308	1.308
Clinica Médica	469	469	469
Total	1.777	1.777	1.777
Total Pacientes-Dia	1.777	1.777	1.777

Pacientes-Dia PS Observação

Ul. Enfermaria 2

Cirurgica	531	531	531
Clinica Médica	210	210	210
Total	741	741	741
Total Pacientes-Dia PS Observação	741	741	741

Pacientes-Dia UTI Adulto

UTI Adulto

Cirurgica	190	190	190
Clinica Médica	50	50	50

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

Total	240	240	240
Total Pacientes-Dia UTI Adulto	240	240	240

Sessões de Fisioterapia Amb. e Int.**Fisioterapia**

UI. Enfermaria 1	151	151	151
UI. Enfermaria 2	5	5	5
UTI Adulto	610	610	610
Pronto Socorro	15	15	15
Total	781	781	781
Total Sessões de Fisioterapia Amb. e Int.	781	781	781

Sessões de Fonoaudiologia**Fonoaudiologia**

UI. Enfermaria 1	148	148	148
UTI Adulto	371	371	371
Total	519	519	519
Total Sessões de Fonoaudiologia	519	519	519

Sessões de Hemodiálise**Hemodiálise**

UI. Enfermaria 1	29	29	29
UTI Adulto	36	36	36
Pronto Socorro	2	2	2
Total	67	67	67
Total Sessões de Hemodiálise	67	67	67

Sessões de Psicologia**Psicologia**

UI. Enfermaria 1	308	308	308
UI. Enfermaria 2	34	34	34
UTI Adulto	521	521	521
Pronto Socorro	301	301	301
Total	1.164	1.164	1.164
Total Sessões de Psicologia	1.164	1.164	1.164

Flavio Albuquerque
Diretor-Geral
HUAPA/IGH



9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Pronto Atendimento HEAPA

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Nº 86 - Agosto/2021

SES-GO modifica nome de unidades de saúde

Após decreto de número 9.922, publicado no dia 10 de agosto pelo governo estadual, o Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Huapa) passa a se chamar Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa), padronizando a nomenclatura dos respectivos equipamentos públicos e inserindo novas unidades no Complexo Estadual de Serviços de Saúde de

Goiás. Além disso, as unidades assumem a postura de hospitais que não atendem somente urgência, o que acaba facilitando para a população, que consegue identificar melhor o perfil de atendimento oferecido.

"Essa necessidade de reorganização não se limita somente à mudança de nome, pois várias unidades foram estadualizadas e inauguradas pelo governo, sendo acrescentados como

hospitais do Estado", explica o secretário de Estado da Saúde de Goiás, Ismael Alexandrino.

Na nomenclatura anterior, os hospitais eram identificados como unidades de urgência. Entretanto, com a ampliação dos serviços da rede, esses locais também realizam outros tipos de atendimentos, como cirurgias eletivas ortopédicas e abdominais de baixa e média complexidade.

Hepatites virais são tema de palestra no Heapa

O Heapa, por meio da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt) e com o apoio do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), chamou a atenção dos colaboradores, no dia 19 de julho, para o combate às hepatites virais.

Todo mês de julho, o chamado "Julho Amarelo" reforça a importância de prevenir essa infecção silenciosa que atinge diretamente o fígado. O evento contou com uma boa participação de colaboradores administrativos e

assistenciais do hospital. HIV/Aids.

A chefe do Programa de Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs)/Aids e Hepatites Virais da Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia, Daniele Prates, ministrou uma palestra sobre o assunto, detalhando os tipos de hepatites virais e quais as mais comuns no Brasil, além da transmissão, tratamento, fluxo de atendimento para a pessoa que é diagnosticada e como evitar a doença.

Os participantes tiveram à sua disposição, a testagem rápida para a detecção de hepatites B e C, Sífilis e



Com apenas algumas gotas de sangue, foi possível testar os colaboradores para até quatro doenças.

Clima julino invade Heapa



Os colaboradores puderam aproveitar os quitutes, mesmo não estando em junho.

Arraiá não só acontece no mês de junho, não, não! Cada vez mais comum que as festas típicas se estendam até julho, ou até mesmo no mês de agosto. No Heapa, pelo segundo ano consecutivo, o "Walk-thru de São João", tradicional arraia da unidade, ocorreu, adaptado dentro dos protocolos da Organização Mundial de Saúde (OMS) contra a Covid-19.

Realizado no auditório da unidade, com uma mesa recheada de comidas e quitutes típicos dessa época, decoração pra lá de especial e músicas animadas, o evento marcou a essencialidade da festividade, também julina. A alegria e a descontração tomaram conta do local.



Em clima de arraia, os registros não ficaram esquecidos pelos participantes.

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual 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) 3983.1750

HUAPA

HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIAS
DE APARECIDA DE GOIÂNIA
CAIRO LOUZADA

SUS

SES
Secretaria de
Saúde



Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Paulo Bittencourt

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

Assessoria de Comunicação do Heapa:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO

Email: huapacomunicacao@gmail.com

Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HUAPA/IGH

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 Albuquerque
Diretor Geral-HEAPA