



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual da Criança
e do Adolescente



HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - HECAD

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

REFERÊNCIA: 01/10/2022 a 31/10/2022

CONTRATO DE GESTÃO N.032/2022 – SES/GO E SEUS ADITIVOS

GOIÂNIA–GO
Novembro/2022

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Clidenor Gomes Filho

Salomão Rodrigues Filho

Wagner de Oliveira Reis

Rubens José Fileti

Cyro Miranda Gifford Júnior

José Evaldo Balduino Leitão

Carlos André Pereira Nunes

CONSELHO FISCAL

Alcides Luís de Siqueira

Alcides Rodrigues Junior

César Helou

Lúcio Fiúza Gouthier

Pedro Daniel Bittar

Rui Gilberto Ferreira

DIRETORIA

Washington Cruz – Diretor Presidente

José Evaristo dos Santos - Vice Diretor

Mauro Aparecido de Oliveira - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher – Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva – Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garciade Paula – Superintendente de Gestão e Planejamento

DIRETORIA DO HECAD

Monica Ribeiro Costa – Diretora Geral

Fabiana Lopes dos Santos - Diretora Administrativa e Financeira

André Rosetti Machado Resende - Diretor Técnico

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
2.PERFIL DA UNIDADE	6
3.CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS	6
4.INDICADORES ESTATÍSTICO QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS	7
4.1.Internação Hospitalares (saídas hospitalares)	7
4.2.Cirurgias Programadas	8
4.3.Cirurgias Ambulatoriais	8
4.4.Atendimento Ambulatorial	9
4.5.Consultas Médicas por Especialidades	10
4.6.Consultas Não Médicas por Especialidades	10
4.7.SADT Externo	10
4.8.SADT Interno	11
4.9.Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco	11
4.10.Atendimento de urgência/emergência	11
4.11.Indicadores de Desempenho e Conceitos	12
5.EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS	15
5.1.Internação Hospitalares (saídas hospitalares)	16
5.2. Cirurgias Programadas	17
5.3.Cirurgias Ambulatoriais	18
5.4.Atendimento Ambulatorial	19
5.5.Consultas Médicas por Especialidades	19
5.6.Consultas Não Médicas por Especialidades	20
5.7.SADT Externo	21
5.8. SADT Interno	22
5.9.Acolhimento, avaliação e Classificação de risco	23
5.10.Atendimento de urgência/emergência	24
6.INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO	25
6.1.Taxa de Ocupação Hospitalar	25
6.2.Média de Permanência Hospitalar (dias)	25

6.3. Índice de Intervalo de Substituição (horas).....	26
6.4.Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	26
6.5.Taxa de readmissão Hospitalar (em até 29 dias).....	27
6.6.Percentual de ocorrência de Glosa no SIH – DATA /SUS	27
6.7.Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas pela organização do hospital	28
6.8. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas pelo paciente	28
6.9.Razão do quantitativo de consultas ofertadas	28
6.10.Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	29
6.11.Percentual de manifestação queixosas recebidas no sistema de ouvidoria SUS	29
6.12.Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos	29
7.TAXA DE ABSENTEÍSMO	30
8.MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS.	30
8.1.Destaques de Outubro.....	32
9.PESQUISA DE SATISFAÇÃO	38
9.1.Resolução de Queixas	39
10.CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	40

1. APRESENTAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, é qualificada como Organização da Sociedade Civil (OSC), conforme definição da Lei 13.019/2014, que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a Administração Pública e as entidades do terceiro setor. Também é qualificada como Organização Social em Saúde – (OSS), nos termos da Lei Federal nº 9.637/98 e pelo Decreto Estadual nº 5591/02.

A AGIR é reconhecida e certificada como entidade de Utilidade Pública e de Interesse Social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05 desde julho de 2012. Por meio da Portaria SAS/MS nº 1.076 de 17 de julho de 2018, é recertificada como Entidade Beneficiária de Assistência Social (CEBAS) pelo Ministério da Saúde e essa recertificação eleva a Associação à condição de entidade filantrópica. Membro, desde 2016 do Instituto Brasileiro das Organizações Sociais em Saúde (IBROSS), a AGIR notadamente se destaca no cenário do terceiro setor por vivenciar os valores descritos em sua identidade organizacional: Transparência, Humanização, Inovação, Competência, Ética, Respeito, Responsabilidade, Eficiência, Credibilidade e Comprometimento.

A parceria ao gerenciamento, operacionalização e à execução das atividades do HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE- HECAD, implantado, mediante o Despacho nº. 4074/2021 - SES, nas dependências do antigo HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO FERNANDO CUNHA JÚNIOR, oferta atendimento, em regime de 24 horas por dia, à pacientes acometidos por pneumonias graves, insuficiências respiratórias, problemas renais, cardiopatias não cirúrgicas, diabetes, apendicites e fraturas não expostas, dentre outras.

Como instrumento de natureza colaborativa a parceria da gestão privada e o setor público, é executado de forma a garantir eficiência econômica, administrativa, operacional e de resultados, conferindo eficácia, e efetividade às diretrizes e às políticas públicas na área da saúde.

A AGIR, como organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, busca gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de uma análise criteriosa dos dados e informações como norteador de decisões eficazes. Portanto, o relatório de prestação de contas apresentado parte deste princípio.

Nesta oportunidade, apresentamos o **Relatório de Prestação de Contas Mensal**

do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - HECAD, referente ao período de **01 a 31 de outubro de 2022**, de modo a propiciar os subsídios necessários para que a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás - SES/GO analise o desempenho global de todas as atividades realizadas no Hospital e assim fundamente sua avaliação.

2. PERFIL DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD.

CNES: 0965324

Endereço: Avenida Bela Vista, nº2.333, Parque Acalanto, em Goiânia-GO.

Tipo de Unidade: Hospital de grande porte, especializado em pediatria clínica e cirúrgica de média e alta complexidades, com foco no atendimento de pacientes com idade de 29 dias de vida a 13 anos 11 meses e 29 dias.

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

Esfera da Administração: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

Esfera da Gestão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

3. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

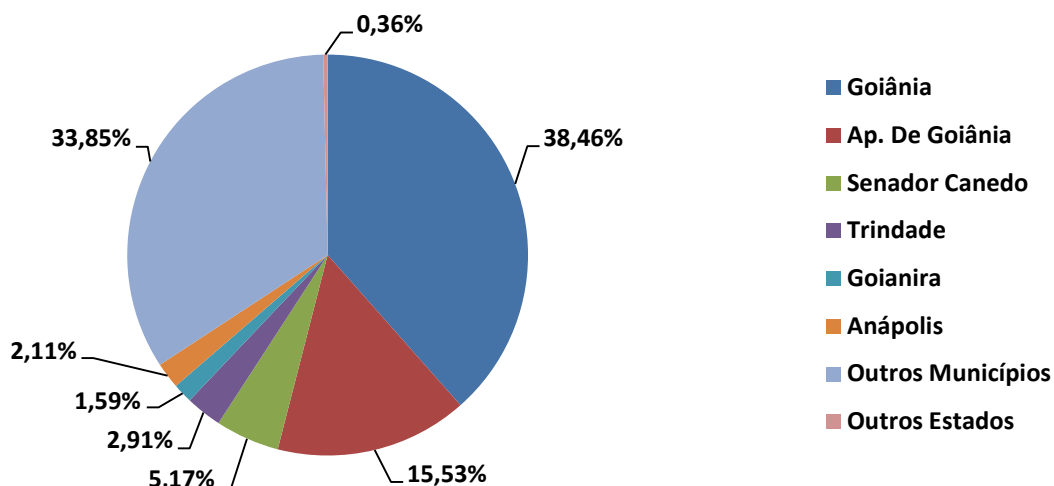
Apresenta-se a seguir o mapeamento dos locais de origem, com maior número de atendimentos, no período compreendido. Em outubro de 2022, do total de 10.706 atendimentos no HECAD, 38,46% foram do município de Goiânia, 15,53% de Aparecida de Goiânia, 5,17% de Senador Canedo, 2,91% de Trindade, 2,11% de Anapólis, 1,59% de Goianira, 33,85% são de outros municípios e 0,36% são de outros estados do Brasil, conforme tabela 01 e gráfico 01 a seguir.

Tabela 01 - Origem dos Pacientes Atendidos em Out/22

Município de Origem	Total de atendimentos	Percentual
Goiânia	4.118	38,46%
Ap. De Goiânia	1.663	15,53%
Senador Canedo	554	5,17%
Trindade	312	2,91%
Goianira	170	1,59%
Anápolis	226	2,11%
Outros Municípios	3.624	33,85%
Outros Estados	39	0,36%
Total	10.706	100,00%

Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SouIMV, outubro de 2022.

Gráfico 1 – Origem dos Pacientes Atendidos em Outubro/22



Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SouIMV, outubro de 2022.

4. INDICADORES ESTATÍSTICO QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

Apresenta-se abaixo as metas de produção e desempenho contratualizadas no Contrato de Gestão nº 032/2022-SES/GO e seus aditivos, que permitem uma variação de até $\pm 10\%$ no volume total de cada linha contratada.

4.1 Internações Hospitalares (Saídas Hospitalares)

As saídas hospitalares correspondem às altas dos pacientes internados na unidade,

incluindo as altas melhoradas e a pedido, transferências externas e óbitos ocorridos no período. O quantitativo mensal de saídas hospitalares deverá ser informado estratificado em clínica cirúrgica pediátrica, clínica cirúrgica pediátrica (CERFIS), clínica pediátrica, clínica pediátrica crônica, de acordo com o número de leitos operacionais da unidade:

Tabela 2 - Linhas de Contratação de Serviços

Saídas Hospitalares	
Clínica de Internação	Meta Mensal
Clínica Cirúrgica Pediátrica	358
Clínica Cirúrgicas CERFIS	77
Clínica Pediátrica	258
Clínica Pediátrica Crônica	9
Total de Saídas Hospitalares	702

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO e seus aditivos.

4.2 Cirurgias Programadas

As cirurgias programadas realizadas no HECAD contemplam as cirurgias pediátricas e do CERFIS, ofertadas pelo Complexo Regulador Estadual conforme demanda mínima a ser atendida mensalmente pela unidade hospitalar de acordo com os critérios estabelecidos. Para este indicador a unidade deve realizar mensalmente o seguinte quantitativo:

Tabela 3 - Volume Contratado de Cirurgias Programadas

Saídas Cirúrgicas	
Cirurgias Eletivas	Meta Mensal
Clínica Cirúrgica Pediátrica	215
Clínica Cirúrgicas CERFIS	77
Total de Saídas Cirúrgicas	292

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO e seus aditivos.

As saídas cirúrgicas programadas correspondem a 60% das Saídas Cirúrgicas, e TMP de 3 dias. Contemplam ainda as cirurgias de urgência/emergência encaminhadas para atendimento de acordo com os critérios de regionalização.

4.3 Cirurgias Ambulatoriais

Consideram-se as cirurgias ambulatoriais as intervenções que abrangem as cirurgias

de pequeno e médio porte, de diferentes especialidades, em pacientes que não necessitam de internação hospitalar. Os pacientes poderão ser provenientes de demanda externa bem como de consulta ambulatorial de pacientes já acompanhados pelo hospital. Em ambos os casos, todas as cirurgias ambulatoriais devem ser regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

Tabela 4 - Volume Contratado de Cirurgias Ambulatoriais

Saídas Cirúrgicas	
Cirurgias Ambulatoriais	Meta Mensal
Cirurgias Ambulatoriais	100
Total de Saídas Hospitalares	100

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO e seus aditivos.

4.4 Atendimento Ambulatorial

Serão considerados como Atendimento Ambulatorial, pacientes em primeira consulta, primeira consulta de egresso, interconsulta e consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pelo Complexo Regulador Estadual ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento à especialidade referida.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões de Fisioterapia, Psicoterapia etc., os mesmos, a partir do 2º atendimento, serão registrados como consultas subsequentes.

Tabela 5 - Volume Contratado de Atendimento Ambulatorial

Saídas Consultas	
Atendimento Ambulatorial	Meta Mensal
Consulta médica na Atenção Especializada	2.500
Consulta não médica na Atenção Especializada	1.000
Procedimentos	131
Total de Consultas	3.631

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO e seus aditivos.

4.5 Consultas Médicas por Especialidades

As consultas médicas por Especialidades ofertadas no HECAD, contemplam as especialidades de alergia/imunologia, cardiologia clínica, cirúrgica pediátrica, cirúrgica plástica, dermatologia, egresso pediatria, endocrinologia, gastrologia/hepatologia, hebiatria, hematologia, infectologia, nefrologia, neurologia clínica, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pneumologia, reumatologia, urologia e vascular. A meta estabelecida para o primeiro mês é de 1.500 consultas e a partir do segundo mês é de 2.500 consultas médicas por especialidade.

4.6 Consultas Não Médicas por Especialidades

As consultas não médicas por Especialidades ofertadas no HECAD, contemplam os atendimentos de enfermagem (VVS), farmácia (VVS), fisioterapia, fonoaudiologia, nutricionista, odontologia, psicologia (VVS), psicologia (CERFIS), psicologia, serviço social (CERFIS), serviço social (VVS). A meta estabelecida para o primeiro mês é de 500 consultas e a partir do segundo mês é de 1.000 consultas não médicas por especialidade.

4.7 SADT Externo

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo refere-se à disponibilização e realização de exames de Broncoscopia, Colonoscopia, Endoscopia Digestiva Alta, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Ultrassonografia, Tomografia e Raio-x a pacientes que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

Tabela 6 - Volume Contratado para SADT Externo

SADT Externo	
Exames	Meta Mensal
Broncoscopia	10
Colonoscopia	10
Endoscopia	20
Eletrocardiograma	80
Ecocardiograma	80
Ultrassonografia	150
Tomografia	110
Raio-X	200
Total de Oferta de Exames	660

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO e seus aditivos.

4.8 SADT Interno

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) interno compreende os exames realizados aos pacientes internados na unidade hospitalar.

Os exames de Análises Clínicas, Broncoscopia, Colonoscopia, Endoscopia Digestiva Alta, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Eletroencefalograma, Ultrassonografia, Tomografia e Raio-x são ofertados com o objetivo de esclarecer o diagnóstico ou realizar procedimentos terapêuticos específicos para os pacientes. Não há estimativa prevista de produção para SADT Interno estipulada no Contrato de Gestão em vigor.

4.9 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

O HECAD mantém o Serviço de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR), conforme preconizado pela Secretaria Estadual de Saúde, método este que permite saber a gravidade do estado de saúde dos pacientes, seu potencial de risco, o grau de sofrimento, entre outras informações. Não há estimativa prevista de produção estipulada no Contrato de Gestão em vigor.

4.10 Atendimento de Urgência/Emergência

A unidade hospitalar mantém o serviço de urgência/emergência em funcionamento 24 horas, assegurando todos os exames e ações diagnósticas e terapêuticas necessárias para o atendimento adequado aos usuários, conforme nível de risco que o indivíduo se encontra.

Entende-se por atendimentos de urgência condição ou ocorrência imprevista com ou

sem risco potencial à vida, no qual o indivíduo necessita de assistência médica imediata. Enquanto que os casos de emergência são condições que implicam sofrimento intenso ou risco iminente de morte exigindo, portanto, tratamento médico imediato.

Não há estimativa prevista de produção estipulada no Contrato de Gestão em vigor, para atendimento de pacientes regulados ou de demanda espontânea.

4.11 Indicadores de Desempenho e seus Conceitos

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme o Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, conforme metas informadas na tabela a seguir.

Tabela 07 – Indicadores de Desempenho

Indicadores de Desempenho	Metas
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85 %
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 6
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 25
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	≤ 1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 3%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%

*Indicador estratificado do quadro 10 (Item 13.2).

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.11.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

É a Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

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

4.11.2 Média de Permanência Hospitalar (dia)

É a 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.

Fórmula: *[Total de pacientes-dia no período / Total de saídas no período]*

4.11.3 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-Taxa de ocupação hospitalar) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]*

4.11.4 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

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. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: *[Nº de retornos em até 48 horas/ Nº de saídas da UTI, por alta] x 100*

4.11.5 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. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: *[Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Nº total de internações hospitalares] x 100*

4.11.6 Percentual de Ocorrências de Glosas 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: $[Total\ de\ procedimentos\ rejeitados\ no\ SIH / total\ de\ procedimentos\ apresentados\ no\ SIH] \times 100$

Por se tratar de um indicador cuja governança não cabe à Organização Social, o mesmo poderá ser retirado da composição da nota geral referente ao desempenho da Unidade Hospitalar, desde que haja motivação e que seja informado, mensalmente, com regularidade para o monitoramento.

4.11.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - causas relacionadas à organização da Unidade

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

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

4.11.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - causas relacionadas ao paciente

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

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

4.11.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

É o número de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

Fórmula: N° de consultas ofertadas / N° de consultas propostas nas metas da unidade

4.11.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

Fórmula: [N° de exames de imagem entregues em até 10 dias / total de exames de imagem realizados no período multiplicado] X 100.

4.11.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Fórmula: [N° de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 100

4.11.12 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independente do local da ocorrência.

Fórmula: [N° de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade/ N° total de pacientes com RAM] x 100

5. EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

A produção assistencial está relacionada à quantidade de assistência à saúde oferecida aos usuários do hospital e 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 atividades terapêuticas necessárias para o tratamento. Os recursos terapêuticos utilizados podem ser classificados em atividades, objetos, técnicas e métodos utilizados com o objetivo de auxiliar o paciente durante seu processo de recuperação física.

Apresenta-se a seguir os resultados obtidos pela unidade no mês outubro/22, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho e qualidade e as respectivas análises da performance executada.

Tabela 8 - Linhas de Contratação de Serviços

Linha de Serviços	Produção Outubro/22
Internação Hospitalares	703
Cirurgias Programadas	149
Cirurgias Ambulatoriais	50
Atendimento Ambulatorial	3.845
SADT Externo	767
SADT Interno	18.848

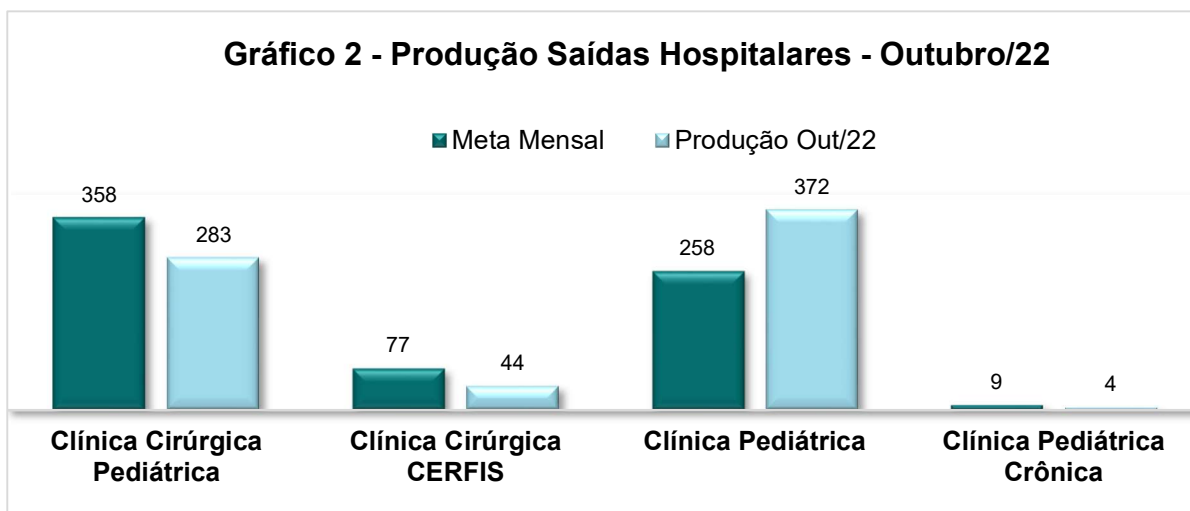
Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Conforme demonstrado na tabela 08, na “**Linha de Serviços**”, no período de 01 a 31 de outubro de 2022, foram realizadas 703 Internações Hospitalares, 149 Cirurgias Programadas, 50 Cirurgias Ambulatoriais, 3.845 Atendimentos Ambulatoriais. Ainda com relação aos dados de produção, foram realizados 18.848 exames de imagens e laboratoriais para pacientes internos e realizados 767 exames de imagens para pacientes externos. Importante ressaltar que foram realizados pelo SADT Externo 4.246 análises clínica e 17 exames de eletroencefalograma, os quais não encontram-se contratualizados a fim de cumprimento de metas.

Cabe destacar que os pacientes foram encaminhados pela Central de Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria unidade hospitalar. Todos os protocolos foram alinhados junto a SES/GO.

5.1 Internações Hospitalares (Saídas Hospitalares)

Para as internações hospitalares, são consideradas as saídas hospitalares por Clínicas: Cirúrgica Pediátrica, Clínica Cirúrgica CERFIS, Clínica Pediátrica e Clínica Pediátrica Crônica, gráfico 2, a seguir.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

As saídas hospitalares compõem o perfil definido para o Hospital que assegurará todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das internações hospitalares. Para o período, o percentual de produção alcançado por esta linha de contratação foi de 100,14%, superando a meta pactuada.

Cabe informar que, do total de saídas hospitalares mencionadas na Tabela 8, 21 refere-se as altas melhoradas diretas da UTIs e 117 do Pronto Socorro ratificando assim o cenário de superlotação por qual tem passado a unidade hospitalar devido a alta demanda por atendimentos de urgência/emergência e taxa de conversão de internações, com uma média de 163 atendimentos diários no serviço, frente a uma capacidade instalada de 18 leitos de observações no Pronto Atendimento da unidade.

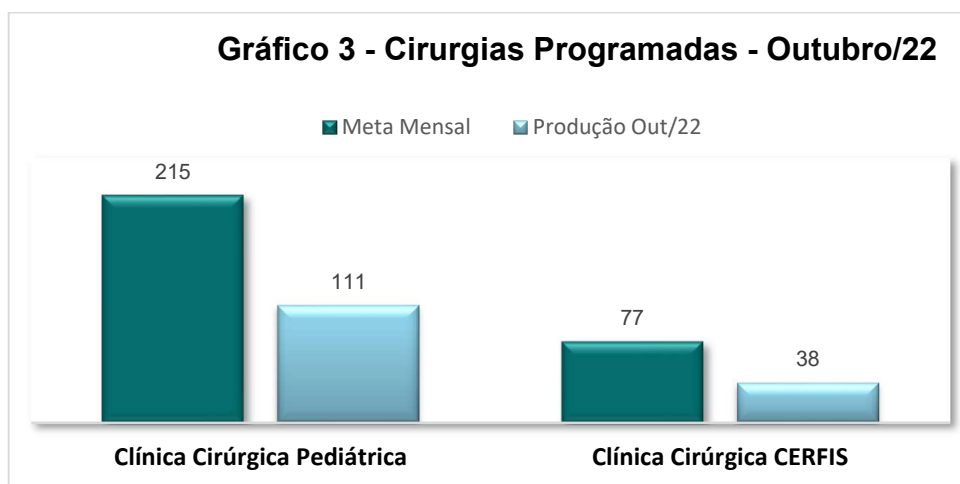
Analisando as saídas por perfil clínico podemos inferir sobre a clínicas dos nossos pacientes, com pneumonias arrastadas com evolução progressiva com quadros associados de pneumatocele, necrotizante e derrame pleural. Além disso, notamos a manutenção de uso de antibioticoterapia em tempo superior à 20 dias e necessidade de intervenções cirúrgicas devido a gravidade e evolução da pneumonia grave. Porém estamos evoluindo com melhoras significativas com o fortalecimento da comunicação com as equipes por meio da ronda matinal, tendo como liderança a supervisão de enfermagem das enfermarias e acompanhamento da ferramenta GAIO pelos enfermeiros assistenciais com foco no giro de leitos.

5.2 Cirurgias Programadas

Todas as cirurgias programadas são encaminhadas pelo Complexo Regulador

Estadual, exceto as cirurgias de urgência e emergência referenciadas, destinadas a pacientes internos ou de demanda espontânea.

No mês de outubro/22, foram realizadas 111 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica Pediátrica e 38 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica CERFIS, perfazendo um total de 149 cirurgias programadas realizadas no período atingindo 51,03% da meta pactuada, conforme demonstrado no gráfico 3, abaixo.



Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

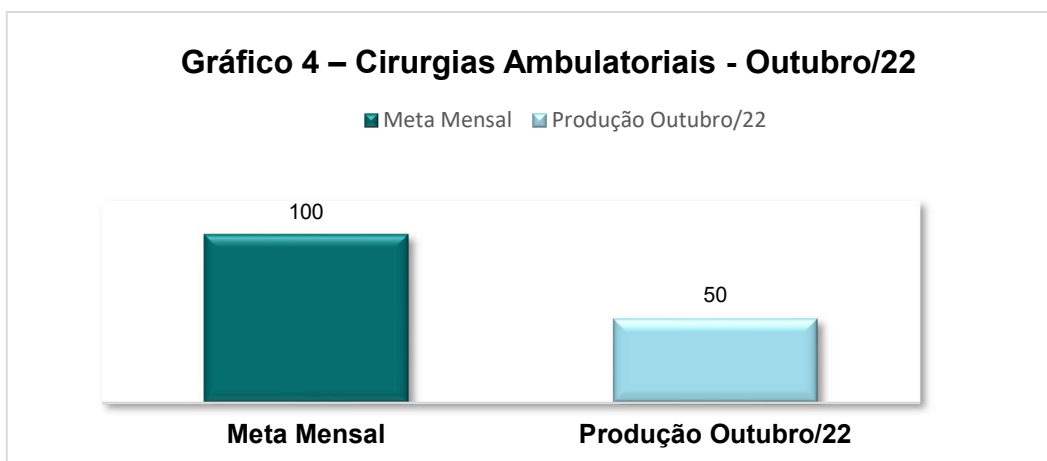
Cabe ressaltar que foram realizadas ainda 197 cirurgias de urgência/emergência, as quais não encontram-se contratualizados a fim de cumprimento de metas.

5.3 Cirurgias ambulatoriais

Nas Cirurgias Ambulatoriais, os pacientes são provenientes de demanda externa bem como de consulta ambulatorial de pacientes já acompanhados pelo hospital. No período informado, foram realizadas 50 cirurgias ambulatoriais, que resultou no alcance de 50% da meta contratualizada.

Importante registrar que as cirurgias ambulatoriais realizadas no mês de outubro compreenderam as cirurgias de eletrocoagulação de lesão cutânea (laser) hemangiomas e as herniorrafias inguinais, que são procedimentos cirúrgicos de curta duração, não requerem cuidados pós-operatórios muito intensivos e, portanto, dispensa internação hospitalar por viabilizar a alta em poucas horas após a realização do referido procedimento.

Gráfico 4 – Cirurgias Ambulatoriais - Outubro/22

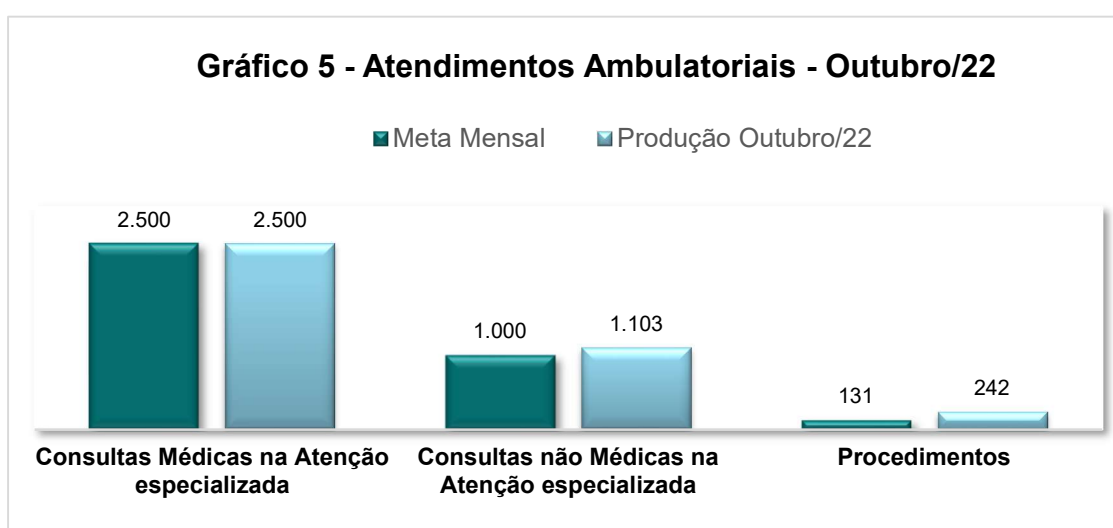


Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

5.4 Atendimento Ambulatorial

O gráfico 5 apresenta um total de 3.845 consultas ambulatoriais e procedimentos realizados no mês de outubro/22 no HECAD, representando o cumprimento de 105,89%, da meta pactuada.

Gráfico 5 - atendimentos Ambulatoriais - Outubro/22



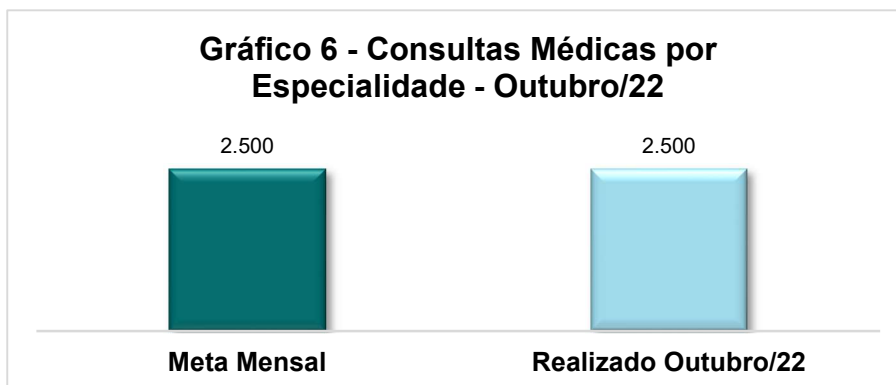
Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

5.5 Consultas Médicas por Especialidade

Em outubro/22 foram realizadas 2.500 consultas médicas distribuídas entre as diversas especialidades no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD, atingindo uma eficácia de 100% em relação a meta contratualizada.

Observamos na tabela 9 abaixo, que o maior número de atendimentos se deu na especialidade de Ortopedia e Traumatologia, e que a especialidade de oftalmologia não apresentou produtividade, devido o processo de compra dos equipamentos para o

consultório ainda está em andamento. Logo, o atendimento em oftalmologia no HECAD acontece apenas via parecer na internação.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Tabela 09 - Atendimento Ambulatorial

Consultas Médicas por Especialidade	Meta Mensal	Produção Outubro/22
Alergia/Imunologia	-	85
Cardiologia clínica	-	163
Cirurgia Pediátrica	-	236
Cirurgia Plástica	-	136
Dermatologia	-	6
Egresso - Pediatria	-	77
Endocrinologia	-	116
Gastrologia/ Hepatologia	-	213
Hepiatria VVS	-	62
Hematologia	-	86
Infectologia	-	31
Nefrologia	-	116
Neurologia clínica	-	206
Oftalmologia	-	0
Ortopedia e Traumatologia	-	382
Otorrinolaringologia	-	170
Pneumologia	-	188
Reumatologia	-	42
Urologia	-	144
Vascular	-	41
Total	2.500	2.500

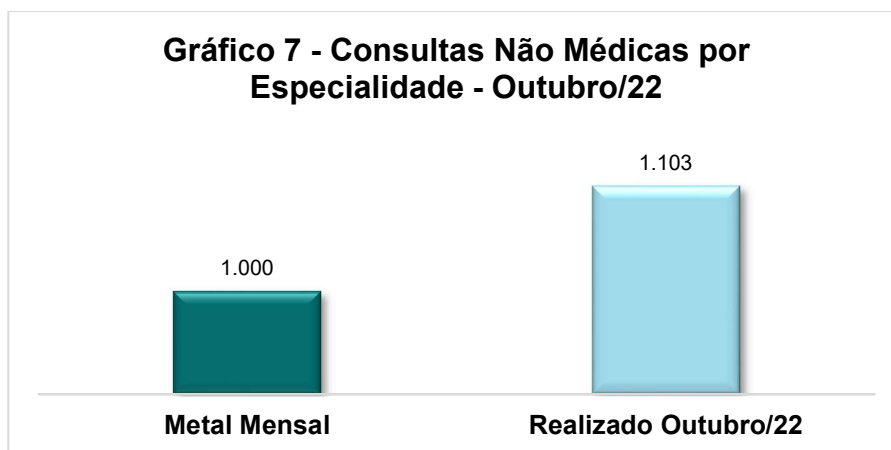
Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

5.6 Consultas Não Médicas por Especialidade

Em outubro/22 foram realizadas 1.103 consultas não médicas distribuídas entre as

diversas especialidades no HECAD, atingindo uma eficácia de 110,30% em relação a meta contratualizada.

No gráfico 7 e tabela 10 a seguir, são demonstrados os atendimentos por profissionais não médicos, sendo o maior número de atendimento para especialidade de Odontologia.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Tabela 10 - Atendimento Ambulatorial

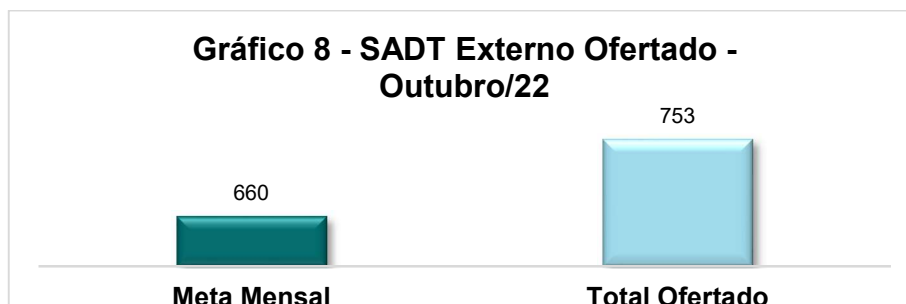
Especialidade Multiprofissional	Metal Mensal	Realizado Outubro/22
Enfermagem (Ambulatorial)	-	289
Enfermagem (VVS)	-	1
Farmácia (VVS)	-	1
Fisioterapia	-	89
Fonoaudiologia	-	76
Nutricionista	-	97
Odontologia	-	278
Psicologia (VVS)	-	64
Psicologia (CERFIS)	-	42
Psicologia	-	54
Serviço Social (CERFIS)	-	46
Serviço Social (VVS)	-	55
Serviço Social (Ambulatorial)	-	11
Total	1.000	1.103

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

5.7 SADT Externo

No período em análise foram ofertados 753 exames para atender as demandas da Regulação Estadual e as demandas do Ambulatório do HECAD, atingindo um percentual

de 114,09%, conforme demonstrado no gráfico 8 e tabela 11, a seguir.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV PEP, 2022.

Tabela 11 - SADT Externo Ofertado

Atendimentos	Meta Mensal	Oferta Regulação Out/22	Oferta Ambulatório Out/22	Total Ofertado
Broncoscopia	10	12	7	19
Colonoscopia	10	8	1	9
Ecocardiograma	80	16	5	21
Eletrocardiograma	80	80	20	100
Endoscopia	20	48	50	98
Raio-X	200	140	40	180
Tomografia	110	76	50	126
Ultrassonografia	150	100	100	200
Total	660	480	273	753

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Cabe ressaltar que foram realizados 767 exames do SADT Externo no período analisado. Para os exames de Eletrocardiograma, Ecocardiograma e Análises Clínicas que também foram ofertados aos pacientes externos (ambulatoriais e regulação) observou-se que no mês de outubro/22 houve uma redução no volume de exames realizados. Mesmo com a garantia dos agendamentos percebeu-se absenteísmo para a realização dos mesmos, podendo ser justificados em razão dos feriados do mês em questão.

Tabela 12 - SADT Externo Realizado

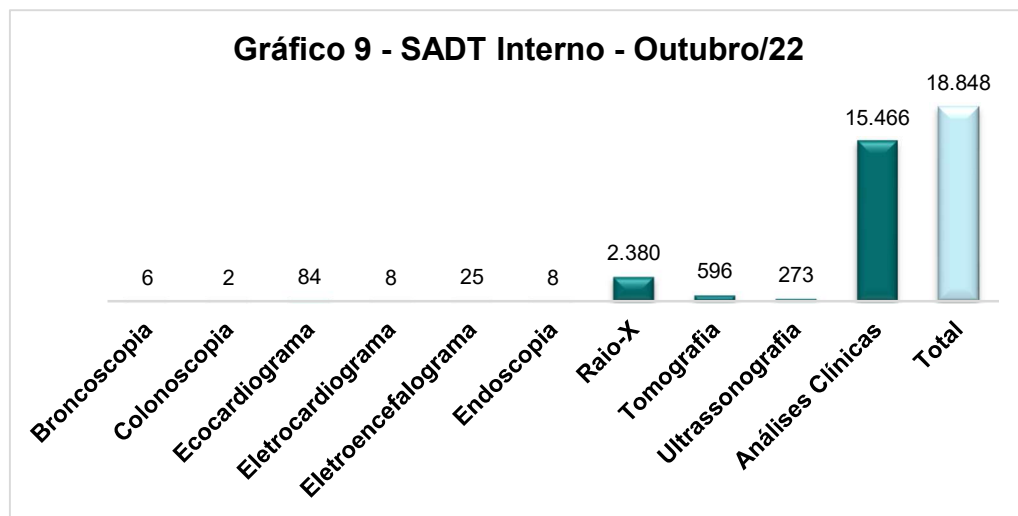
Atendimentos	Realizado Out/22
Broncoscopia	1
Colonoscopia	1
Ecocardiograma	83
Eletrocardiograma	61
Endoscopia	21
Raio-X	423
Tomografia	55
Ultrassonografia	122
Total	767

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

5.8 SADT Interno

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Interno compreende os exames realizados aos pacientes internados na unidade hospitalar.

Os dados apresentados são de caráter informativo, uma vez que não é apontada estimativa para SADT Interno, por não se tratar de uma linha de contratação e, assim, não há prospecção comparativa entre o previsto e produção realizada.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV PEP, 2022.

Durante o mês de outubro/22, foram realizados 18.848 exames do SADT Interno, sendo que desse total, 15.466 exames foram de análises clínicas.

5.9 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

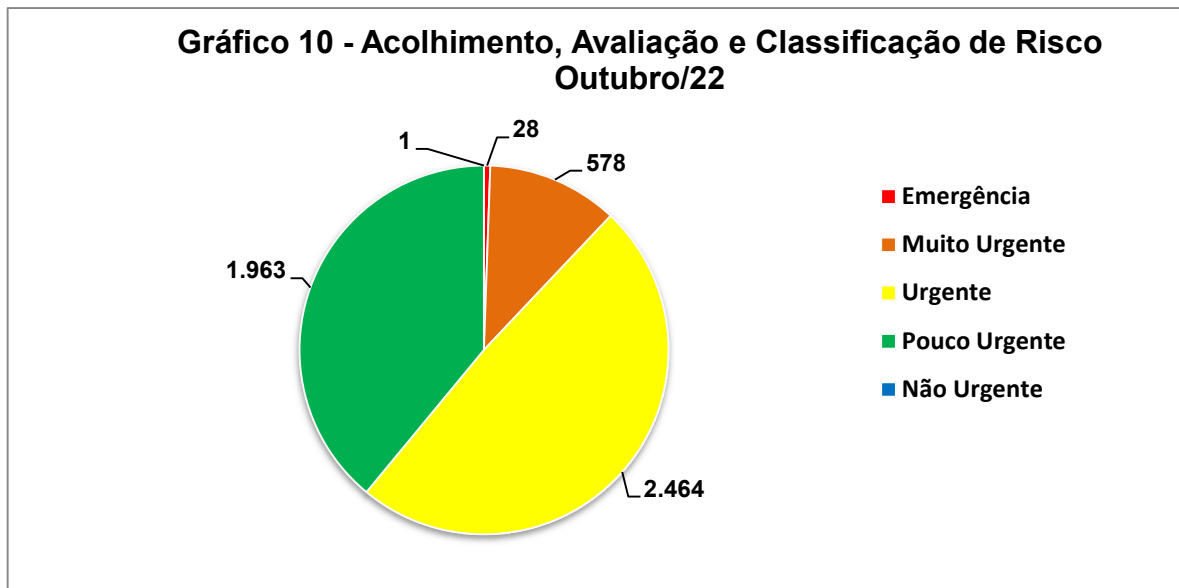
Conforme tabela 13, observa-se que foram realizadas no mês de outubro/22, 5.034 avaliações e classificação de riscos decorrentes dos atendimentos do Pronto Socorro no HECAD.

Tabela 13 - Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

AACR (Protocolo Manchester)				Produção Outubro/22
	Emergência	0 min	AACR - Vermelho	28
	Muito Urgente	10 min	AACR - Laranja	578
	Urgente	50 min	AACR - Amarelo	2.464
	Pouco Urgente	120 min	AACR - Verde	1.963
	Não Urgente	240 min	AACR - Azul	1
Total				5.034

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

Gráfico 10 - Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco Outubro/22



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

O gráfico 10 demonstra uma prevalência da classificação de risco de casos urgentes em relação ao total de avaliações realizadas. No período analisado ocorreu uma queda de cerca de 11% no total de pacientes atendidos, em relação ao mês anterior, entretanto houve uma crescente de pacientes urgentes (amarelos) tendo como possível explicação a maior virulência das doenças sazonais do período.

5.10 Atendimento de Urgência/Emergência

Os atendimentos de urgência e emergência, para pacientes regulados e de demanda espontânea, representaram um total de 5.174 atendimentos no período, conforme pode ser observado na tabela 14, a seguir.

Tabela 14 - Atendimento Urgência/Emergência

Atendimentos	Produção Outubro/22
Pacientes Atendidos por demanda espontânea	4.063
Pacientes referenciados	1.111
Total	5.174

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

No tocante ao comparativo entre quantidade de pacientes atendidos e quantidade de pacientes classificados, a diferença de 140 pacientes se justifica na seguinte situação:

Pacientes que internam aos finais de semana para cirurgias eletivas, tem atendimento iniciado na urgência. Em casos muito esporádicos devido gravidade, o paciente é admitido diretamente no leitos da sala vermelha sem ter sido classificado.

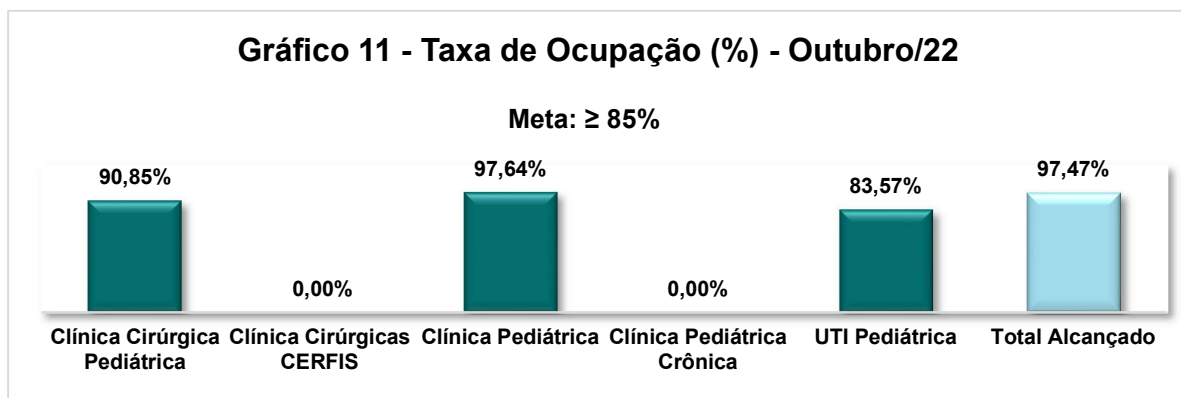
6. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO

Os Indicadores de Desempenho, também chamados de KPI (*Key Performance Indicator*), 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. São métricas que quantificam a performance de processos da instituição de acordo com seus objetivos organizacionais, ou seja, medir o desempenho significa comparar os resultados obtidos com os planejados (Doyle, 2018).

A seguir, apresentamos os indicadores mensais e análise do desempenho hospitalar do HECAD, no período de 01 a 31 de outubro de 2022.

6.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

Como já mencionado, a unidade permanece com alta demanda por atendimento de urgência/emergência e taxa de conversão de internações, levando a uma alta taxa de ocupação, além da superlotação do Pronto Socorro. Conforme evidenciado por meio do gráfico 11 abaixo, a taxa de ocupação geral das unidades de internação do hospital foi de 97,47% superando assim a meta de $\geq 85\%$ estabelecida para o indicador.

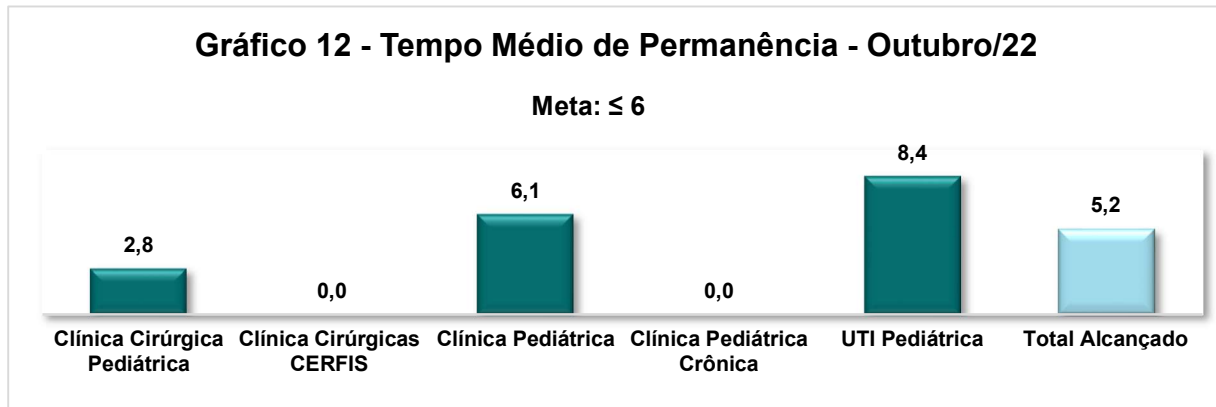


Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

6.2 Média de Permanência Hospitalar (Dias)

O tempo médio de permanência geral dos leitos operacionais do hospital

apresentado no período foi de 5,2 dias, ficando dentro do esperado de acordo com a meta contratualizada de ≤ 6 , conforme gráfico 12 abaixo. Cabe destacar que houveram apenas internações nas unidades de Clínica Cirúrgica Pediátrica, Clínica Pediátrica e UTI Pediátrica e que a média de permanência hospitalar interfere diretamente na taxa de ocupação de leitos da unidade.

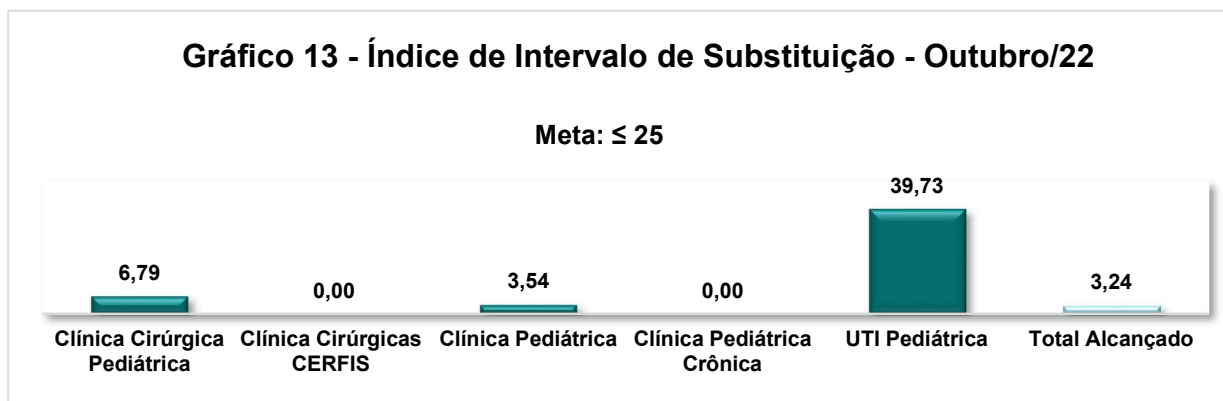


Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.3 Índice de Intervalo de Substituição (horas)

O índice de intervalo de substituição para o mês de outubro/22 foi de 3,24 horas, conforme apresentado no gráfico 13 abaixo.

Cabe ressaltar que houveram internações apenas nas unidades de Clínica Cirúrgica Pediátrica, Clínica Pediátrica e UTI Pediátrica, com índice de 6,79 horas, 3,54 horas e 39,73 respectivamente.



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.4 Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)

Quanto a Taxa de Readmissão em UTI no período de até 48 horas, em relação ao número de saídas da UTI por alta, houve 01 paciente readmitido na Unidade de Terapia

Intensiva do HECAD, conforme demonstrado na tabela 15, atingindo uma taxa de 1,18% em relação a meta de ≤ 25 .

Tabela 15 - Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)

Mês	Nº de retornos em até 48 horas	Nº de saídas da UTI, por alta	Taxa (%)
Outubro/22	1	85	1,18%

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

6.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

No mês de outubro/22 registramos um total de 740 internações hospitalares no HECAD sendo que desse total 65 pacientes foram readmitidos na unidade no período de até 29 dias, atingindo um índice de 8,78% em relação a meta de $\leq 5\%$, conforme tabela 16.

Tabela 16 -Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Mês	Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar	Nº total de internações hospitalares	Taxa (%)
Outubro/22	65	740	8,78%

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

6.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS

O quantitativo das ocorrências de Glosas no SIH – DATA/SUS, referente a competência outubro/22, ainda não foi disponibilizado pelos Parceiros: Processamento de Informação/AIH, Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás e Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

Relacionamos na tabela 17 abaixo, os dados processados referentes ao mês de setembro/22.

Tabela 17 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS

Mês	Total de procedimentos apresentados no SIH	Total de procedimentos rejeitadas no SIH	Percentual (%) Glosas SIH
Setembro/22	334	00	0,00%
Outubro/22	Aguardando Relatório Definitivo de Glosa	Aguardando Relatório Definitivo de Glosa	Aguardando Relatório Definitivo de Glosa

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

6.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas a organização da unidade)

No período analisado, houveram 05 cirurgias suspensas por causas relacionadas às condições operacionais da unidade, atingindo um percentual de 2,9% em relação a meta de $\leq 3\%$, conforme podemos observar na tabela 18 abaixo.

Tabela 18 - Percentual de Suspensão de Cirurgias (causas relacionadas a organização da unidade)

Mês	Nº de cirurgias programadas suspensas	Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)	Percentual (%)
Outubro/22	05	170	2,9%

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)

No período analisado, das 170 cirurgias programadas, 16 cirurgias foram suspensas por causas relacionadas ao paciente, sendo os principais motivos: sintomas gripais, alteração nos exames, não comparecimento. O índice alcançado foi de 9,4% em relação a meta de $\leq 5\%$.

Tabela 19 - Percentual de Suspensão de Cirurgias (causas relacionadas ao paciente)

Mês	Nº de cirurgias programadas suspensas	Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)	Percentual (%)
Outubro/22	16	170	9,4%

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.9 Razão de Quantitativo de consultas ofertadas

No período analisado, foram ofertadas 6.809 consultas. De acordo com o número de consultas propostas estimada nas metas da unidade, encontra-se uma razão de 1,95 em relação a meta 1, conforme tabela 20 abaixo.

Tabela 20 - Razão de Quantitativo de Consultas Ofertadas

Mês	Nº de consultas ofertadas	Nº de consultas propostas nas metas da unidade	Razão de Quantitativo
Outubro/22	6.809	3.500	1,95

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

No mês de outubro/22, foram realizados um total de 4.166 exames de imagem, sendo que todos foram entregues em até 10 dias conforme podemos observar na tabela 21 abaixo.

Tabela 21 - Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

Mês	Nº de exames de imagem entregues em até 10 dias	Total de exames de imagem realizados no período multiplicado	Percentual (%)
Outubro/22	4.166	4.166	100%

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

No período informado, foram realizados um total de 10.706 atendimentos na unidade hospitalar, havendo 15 manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria SUS, resultando em um percentual de 0,14% conforme na tabela 22 abaixo.

Tabela 22 - Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de Ouvidoria do SUS

Mês	Nº de manifestação queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	Total de atendimentos realizados mensalmente	Percentual (%)
Outubro/22	15	10.706	0,14%

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.12 Percentual da investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Conforme apresentamos na tabela 23 abaixo, houveram 100 casos notificados de RAM, sendo todos avaliados, alcançando o percentual de 100%.

Tabela 23 - Farmacovigilância

Mês	Nº de pacientes com RAM avaliados quanto á gravidade	Nº total de pacientes com RAM	Percentual (%)
Outubro/22	100	100	100%

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

7. TAXA DE ABSENTEÍSMO

Absenteísmo indica a falta de assiduidade às atividades laborais e suas causas são diversas, podendo ser motivado por questões de saúde, acidentes de trabalho, problemas de saúde de familiar, gestação e parto, entre outras faltas não justificáveis legalmente. A taxa de absenteísmo para os colaboradores celetistas e estatutários no mês de outubro/22 está representada conforme demonstrado na tabela 24, a seguir.

Tabela 24 - Taxa de Absenteísmo HECAD

Profissional	Taxa Alcançada Out/22
% Celetista	5,0%
% Estatutário	1,0%
Taxa de Absenteísmo Global	3,0%

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

8. MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS

As informações ora apresentadas foram extraídas dos sistemas de informação e relatórios gerenciais da unidade hospitalar e objetivam demonstrar os atendimentos iniciais realizados no período informado, bem como, os aspectos relativos ao seu gerenciamento.

O quadro de pessoal foi composto por 1.337 colaboradores, destes 282 são médicos nas especialidades de alergia/imunologia, cardiologia clínica, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica, endocrinologia, gastroenterologia, hepatologia, hematologia, infectologia, nefrologia, neurologia clínica, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pneumologia, reumatologia, urologia e intensivista pediátrico.

A unidade conta com equipe multiprofissional, composta por fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, assistentes sociais e nutricionistas. O HECAD oferta ainda serviço de imagens com 1 (um) tomógrafo, 1 (um) aparelho de raio-x, 1 (um) aparelho de ultrassonografia e ecocardiografia, além de laboratório de análises clínicas.

A equipe de trabalho é composta por colaboradores celetistas, e por outros profissionais que estão à frente dos processos de apoio:

- Higienização, preparação dos ambientes para suas atividades, mantendo a ordem e conservação dos equipamentos e instalações, evitando principalmente a disseminação de microrganismos responsáveis pelas infecções relacionadas à assistência à saúde. Registra-se que todos os ambientes da unidade são higienizados adequadamente;
- Processamento de roupas hospitalares, com disponibilização adequada, em termos de quantidade e qualidade, zelando por sua conservação, renovação, dispensação e controle de entrega;
- Serviços de esterilização de material, de forma a prover material esterilizado, em quantidade e qualidade, e em condições adequadas para o atendimento assistencial aos pacientes nos diversos ambientes de internação;
- Serviços de imagiologia (raios-x, tomografia, ultrassonografia e endoscopia);
- Serviços laboratoriais;
- Serviços de vigilância/segurança da unidade;
- Serviços de coleta de resíduos a serem descartados adequadamente;
- Serviços para trabalhos pré-operacionais e operacionais;
- Serviços de engenharia Clínica.

Todos os profissionais contratados para o hospital são previamente capacitados, através de treinamentos gerais e específicos, por meio de simulações realísticas conduzida por profissionais com conhecimentos técnicos e expertise de atuação para oferecer as melhores condições de trabalho para os profissionais.

O HECAD tem capacidade plena de atendimento de 153 leitos. Desse total, 116 serão de Unidades de Internação Clínica e Cirúrgica e 30 leitos de Unidades de Terapia Intensiva. Atualmente a unidade conta com 56 leitos de Clínica Pediátrica, 38 leitos de Clínica Cirúrgica e 30 leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTIs), 07 leitos/dia e 22 leitos implantandos no dia 31/10/2022. O pronto-socorro funciona ininterruptamente durante 24 horas, 07 dias por semana. A unidade ainda oferta um centro de diagnóstico de alta precisão e complexidade para a realização dos exames de tomografia, broncoscopia, endoscopia, eletrocardiograma, ecocardiograma, colonoscopia, Raio X, ultrassonografia e laboratoriais, que permitirão um menor tempo de espera dos pacientes por meio de um diagnóstico mais rápido, preciso e que impactarão na adoção de um plano terapêutico mais adequado.

8.1 Destaques de Outubro

A fim de garantir à assistência à saúde de qualidade e humanitária na rede pública, baseada nos princípios norteadores do SUS, e que atenda às necessidades imediatas em atenção à saúde da população foram realizadas, no mês de Outubro/22, inúmeras atividades na unidade, as quais relatamos a seguir:



Pacientes e acompanhantes do HECAD receberam no dia 04/10/2022 a visita do grupo musical religioso Carinho Contagante GYN, sendo parte de uma ação idealizada pela Comissão de Humanização, em parceria com a Supervisão de Hotelaria, do hospital. O grupo tocou, cantou músicas e projetou imagens cristãs nas paredes, espalhando alegria e esperança, nas áreas do pronto socorro, recepção, internação e demais áreas da unidade, com o devido acompanhamento da equipe hospitalar.

O SESMT do HECAD promoveu em outubro a semana da conscientização quanto a importância do cumprimento da Norma Regulamentadora NR-32, que estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e a saúde dos Trabalhadores em Serviços de Saúde. Recomenda ainda a adoção de medidas preventivas e a capacitação dos trabalhadores para um trabalho seguro.



No dia 10 de outubro as equipes compostas por colaboradores da unidade, iniciaram programação especial para comemorar o primeiro dia das crianças no HECAD, realizando atividades diversas. No primeiro dia as crianças do CERFIS foram recebidas com lembrancinhas, decoração, lanches, atividades para colorir, entre outras.

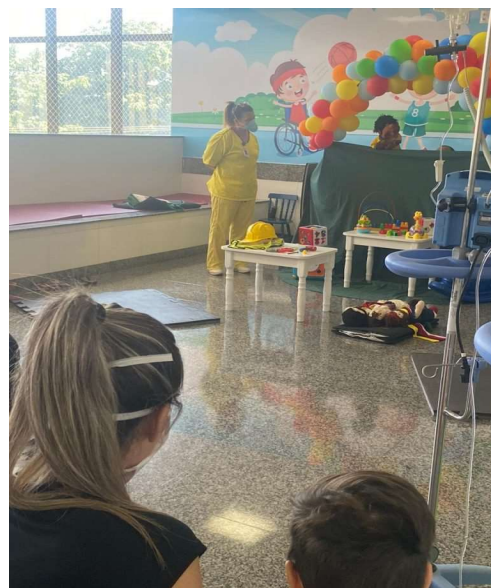
No segundo dia da Semana da Criança do HECAD, os pacientes receberam a visita de cães terapeutas e do personagem Homem-Aranha que contribuíram de forma humanizada ao tratamento e reabilitação das crianças hospitalizadas. O personagem Homem-Aranha distribuiu balões, autógrafos simbólicos, tirou fotos e os cães levaram muita diversão e carinho aos meninos e meninas internados no hospital.

No terceiro dia foi o momento dos pacientes se divertirem no hall da brinquedoteca da unidade, que foi decorada com a temática Patrulha Canina e recebeu a visita dos personagens deste desenho tão querido por todos. Na ocasião foram distribuídos brinquedos arrecadados pelos colaboradores do HECAD, lanche e doces personalizados.

Dando seguimento na semana comemorativa, o Teatro de Fantoches agitou a meninada no hall da brinquedoteca. Foram distribuídos hambúrgueres doados por colaboradora do setor de Recursos Humanos do HECAD.

Finalizando as comemorações, os pacientes internados tiveram a oportunidade de ouvirem músicas populares reproduzidas pela Orquestra Sinfônica Jovem do Estado de Goiás além de receberem a visita de personagens infantís como as princesas e super-heróis, promovida pelos voluntários do Super Amigos ONG. Receberam ainda visita e doação de brinquedos da empresa IBBRA. As fotos de todos os momentos relatados podem ser observadas abaixo.





No dia 12 de outubro, o HECAD realizou o segundo intensivão de Cirurgias Pediátricas que encontravam-se em fila de espera e teve como objetivo agilizar o atendimento desses pacientes que estavam aguardando a realização de algum procedimento da área especializada. Segundo a diretoria, *“esta é uma iniciativa do HECAD, visando ao atendimento da população*

em cirurgias eletivas nas especialidades médicas de cirurgia geral pediátrica, tanto do ponto de vista do pré-operatório (exames, consultas) como do procedimento em si (internações e cirurgias)”, explica Dra Mônica Costa, Diretora Geral.

Foram realizadas 21 cirurgias eletivas, com liberação no mesmo dia de 20 pacientes.



No dia 13 de outubro, as equipes do Pronto Atendimento, Ambulatório, Enfermagem, Médicos, Serviço Social, Psicólogos e Vigilantes do HECAD, receberam treinamento sobre atendimento de pacientes vítimas de violência sexual, serviço esse ofertado pela unidade a sociedade goiana e usuários do SUS.

O Hospital da Criança e do Adolescente – HECAD, leva seus pequenos pacientes em carrinho ao centro cirúrgico. A unidade de saúde recebeu, como doação, um carrinho elétrico que levará as crianças para as cirurgias, tornando esse momento de preparação do procedimento mais leve e divertido.



No dia 18 de outubro aconteceu o lançamento do Planejamento Estratégico do HECAD. O momento contou com a participação das Diretorias do HECAD, Gestores e colaboradores de todas as áreas da unidade. Foi abordado quanto a importância do Planejamento Estratégico para a unidade hospitalar e como se dará a construção do mesmo. O evento será replicado também aos

colaboradores do plantão noturno e tem como objetivo atingir a todos os funcionários do hospital.



Neste mês de outubro, a equipe de Enfermagem do HECAD promoveu um treinamento sobre segurança do paciente e suas metas. Os encontros contaram com mais de 200 participantes dentre colaboradores das áreas assistenciais, recepção, farmácia e laboratório. O objetivo da capacitação foi compartilhar conhecimento para prevenir e reduzir a ocorrência de incidentes no serviço de saúde.

No dia 20 de outubro foi realizada a edição presencial da III Jornada Científica Integrativa da Agir e I Jornada do HECAD, com a temática: Ciência e Consciência em Saúde na Pediatria. Segundo a equipe da SUENPES do HECAD, o objetivo do evento foi fomentar a discussão e a produção da ciência acerca das diversas áreas de conhecimento em saúde da criança, a jornada de 2022 direciona o olhar para as ações e condutas que garantem a excelência na assistência e gestão.



Foi realizada a posse da Comissão de Ética em Enfermagem do HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – uma unidade da Secretaria de Estado de Saúde de Goiás. O evento contou com a participação da Conselheira Efetiva da Comissão de Institucionalização de Processos Éticos do COREN Goiás, Cristina Galdino de Alencar.



público-alvo; além de blitz nos diversos setores do HECAD para conscientização de prevenção do câncer de mama e entrega de brindes.

Foi iniciado no HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente, uma unidade da Secretaria Estadual de Saúde, um projeto piloto de diluição de medicamentos para dispensação individualizada. O objetivo do novo processo é centralizar a atividade de diluição de medicamentos em único técnico de enfermagem, a cada plantão, que realiza exclusivamente essa função para mitigar possíveis falhas no preparo das soluções e aumentar ainda mais a segurança do paciente.

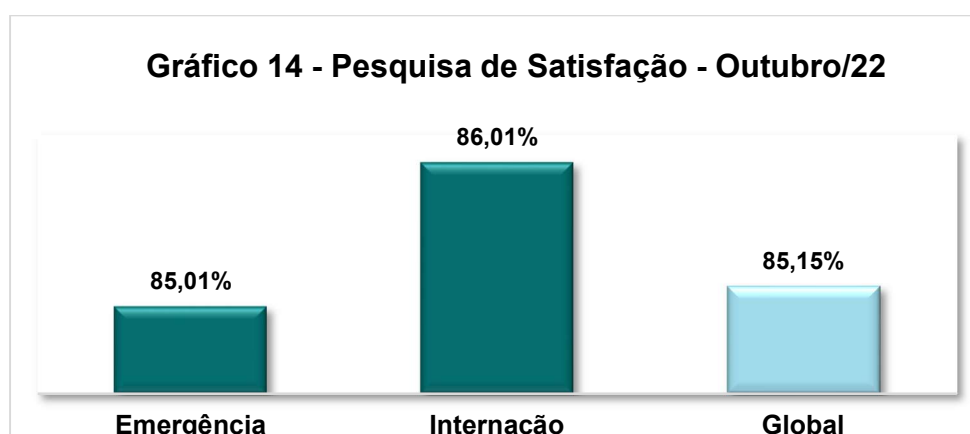


9. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção da qualidade dos serviços prestados pela unidade hospitalar, pelos pacientes e seus acompanhantes. Por determinação da SES/GO, a metodologia utilizada para a realização da pesquisa de satisfação dos usuários é a NPS-Net Promoter Score, realizada por meio dos questionários específicos, aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios e pronto atendimento dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos no pronto atendimento.

A seguir apresentamos a Pesquisa NPS, por meio de planilhas que demonstram o índice de satisfação dos usuários/acompanhantes que estiveram em atendimento emergência/PS e na internação, no HECAD, no período de **01 à 31 de outubro de 2022**.

Informamos que os dados, referente à Emergência e Internação, são coletados por meio de ligação telefônica e mensagem via aplicativo, utilizando formulário *Google Forms* onde cada usuário (acompanhante) avalia os serviços oferecidos pela instituição, respondendo a um questionário composto por perguntas relacionadas à infraestrutura, atendimento e avaliação geral do hospital, não sendo necessária a sua identificação, mas, somente informar a idade, escolaridade e sexo.



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

Observa-se que o nível satisfatório de desempenho dos serviços prestados, para o período em análise, apresentou 85,01% para os pacientes e seus acompanhantes da emergência, 86,01% para os pacientes e seus acompanhantes internados e desempenho global de 85,15%. De acordo com os parâmetros definidos pela metodologia NPS, o

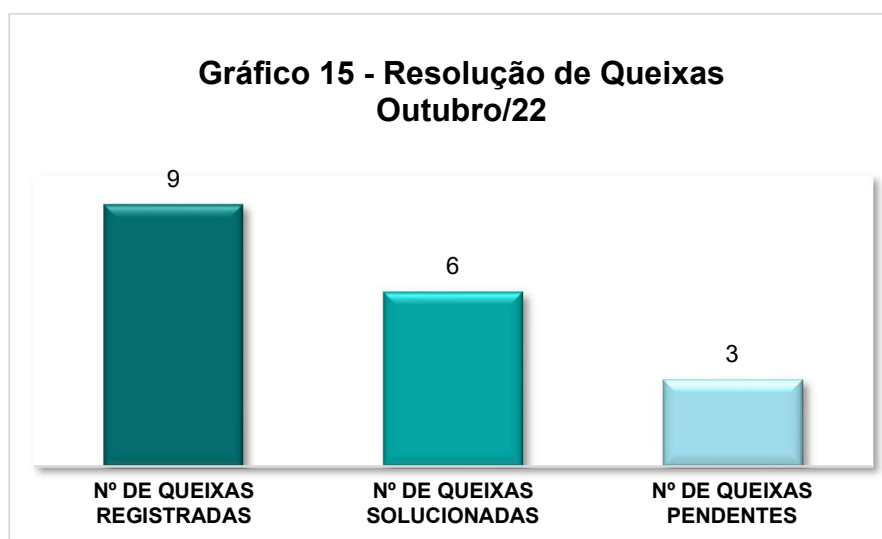
percentual de desempenho global demonstra que os usuários qualificam os serviços da instituição na “Zona de Excelencia”.

9.1 Resolução de Queixas

Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente.

Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

Neste sentido, conforme Gráfico 15, no período de outubro/22, 66,67% das queixas foram resolvidas dentro do mês de competência.



Percentual de resposta.....66,67%

Fonte: SAU/Ouvidoria HECAD, 2022.

Conforme resultados apresentados, a unidade trabalha diuturnamente com o intuito de aperfeiçoar os resultados e índices apresentados, além de não medir esforços para acolher queixas e sugestões de melhoria com o objetivo de manter a excelência nos atendimentos prestados.

10 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de 01 à 31 de outubro de 2022, o HECAD apresentou a SES/GO, por meio de relatórios e planilhas de produção, os resultados obtidos, atendendo os princípios médicos na atenção ao cidadão e cumprindo com o seu compromisso social e coletivo junto à sociedade no intuito de prestar uma melhor assistência médica às crianças e adolescentes.

A AGIR ratifica seu compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, com resolutividade e transparência, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HECAD.

Goiânia, 10 de Novembro de 2022.



FABIANA LOPES DOS SANTOS
Diretora Administrativa Financeira
HECAD