10º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO

N° 003/2014

RELATÓRIO MENSAL (Item 5.2, Anexo I)

(Referência: março de 2023)

Goiânia-GO
Abril/2023

AGIR

Conselho de Administração

Carlos André Pereira Nunes
Edson Costa Araújo
Cyro Miranda Gifford Júnior
José Evaldo Balduíno Leitão
Wagner de Oliveira Reis
Salomão Rodrigues Filho
Rubens José Fileti

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 de Operações e Finanças

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos - Superintendente Técnico e Assistencial

Diretoria do HUGOL

Hélio Ponciano Trevenzol - Diretor Geral

Wermerson Rodrigues da Silva - Diretor Administrativo e Financeiro **(a partir de 07/03/23)**

Luiz Arantes Resende - Diretor Técnico

Queiliene Rosa dos Santos – Diretora Assistencial **(a partir de 03/03/23)**

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 8

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS 8

3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL 11

3.1 Assistência hospitalar 11

4. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITEM A AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS 12

4.1 Indicadores assistenciais 12

4.2 Indicadores de desempenho 16

4.2.1 Indicadores do Serviço de Hemoterapia 17

4.2.1.1 Qualidade dos Hemocomponentes produzidos 17

4.3 Indicadores de avaliação e monitoramento da Unidade de Coleta e Transfusão 18

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 19

5.1 Internações (saídas hospitalares) 19

5.2 Cirurgias Programadas 20

5.3 Serviço de Hemodinâmica 22

5.4 Atendimento Ambulatorial 23

5.5 Hospital Dia 24

5.6 Serviço de Atenção Domiciliar 25

5.7 SADT Externo 26

5.8 Indicadores do Serviço de Hemoterapia 27

5.8.1 Bolsas de sangue total coletadas 27

5.8.2 Inaptidão Clínica 28

5.8.3 Coletas de plaquetas por aférese 28

5.8.4 Quantitativo de Hemocomponentes produzidos 29

5.8.5 Perda de Concentrado de Hemácias por validade 30

5.8.6 Estoque excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias 31

5.8.7 Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado 31

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 32

6.1 Taxa de Ocupação Hospitalar 32

6.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias) 33

6.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas) 34

6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI) 35

6.5 Taxa de Readmissão hospitalar (em até 29 dias) 36

6.6 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) 37

6.7 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente) 38

6.8 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) 39

6.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas 40

6.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias 41

6.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS .. 41

6.12 Índice de infecção em sítio cirúrgico em cirurgia cardíaca 42

6.13 Qualidade dos Hemocomponentes produzidos 44

6.14 Indicadores de avaliação e monitoramento da UCT 44

6.14.1 Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes 44

6.14.2 Taxa de doadores espontâneos 45

6.14.3 Taxa de doadores de repetição 46

6.14.4 Taxa de doadores de 1ª vez 47

6.14.5 Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos) 48

6.14.6 Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia 49

6.14.7 Percentual de satisfação de doadores de sangue 50

6.14.8 Índice de Produção de Hemocomponentes 51

6.14.9 Percentual de execução do plano de educação permanente 52

6.14.10 Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT 53

6.15 Indicadores de caráter informativo 54

7. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO 57

7.1 Índice de Satisfação dos Usuários 57
7.2 Projeto Experiência do Paciente 58
7.3 Registros SAU/OUVIDORIA 59
8. CENSO DE PACIENTES ATENDIDOS 61
9. MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS 62
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS 66
11. APÊNDICES 67

GRÁFICOS

Gráfico 1 - Saídas hospitalares – março de 2023 19
Gráfico 2 - Total global de saídas hospitalares - março de 2023 20
Gráfico 3 - Cirurgias Programadas – março de 2023 20
Gráfico 4 – Oferta e execução de cirurgias programadas – março de 2023 21
Gráfico 5 – Procedimentos de Hemodinâmica – março de 2023 22
Gráfico 6 – Atendimento Ambulatorial – março de 2023 23
Gráfico 7 – Procedimentos de hospital dia – março de 2023 25
Gráfico 8 – Serviço de Atenção Domiciliar - março de 2023 25
Gráfico 9 – SADT Externo - março de 2023 26
Gráfico 10 - Ofertas SADT Externo - março de 2023 26
Gráfico 11 – Bolsas de sangue total coletadas – março de 2023 27
Gráfico 12 – Inaptidão Clínica – março de 2023 28
Gráfico 13 – Coletas de plaquetas por aférese – março de 2023 29
Gráfico 14 – Quantitativo de Hemocomponentes produzidos – março de 2023 29
Gráfico 15 – Perda de Concentrado de Hemácias por validade – março de 2023 30
Gráfico 16 - Estoque excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias – março de 2023 31
Gráfico 17 – Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado – março de 2023 31
Gráfico 18 – Taxa de Ocupação Hospitalar – março de 2023 32

Gráfico 19 - Ocupação por perfil de internação - Unidades Intensivas - março de 2023...33
Gráfico 20 – Tempo Médio de Permanência – março de 2023.....34
Gráfico 21 – Índice de Intervalo de Substituição – março de 2023.....35
Gráfico 22 – Taxa de Readmissão em UTI (até 48 horas) – março de 2023.....36
Gráfico 23 – Taxa de Readmissão Hospitalar (até 29 dias) – março de 2023.....37
Gráfico 24 – Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) – março de 2023.....38
Gráfico 25 – Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente) – março de 2023 39
Gráfico 26 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas – março de 2023 40
Gráfico 27 – Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias – março de 2023 41
Gráfico 28 – Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS – março de 2023 42
Gráfico 29 – Acompanhamento do índice de infecção em sítio cirúrgico em cirurgia cardíaca – janeiro a março de 2023 43
Gráfico 30 – Qualidade dos Hemocomponentes produzidos – março de 2023.....44
Gráfico 31 – Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes – março de 2023.....45
Gráfico 32 – Taxa de doadores espontâneos – março de 2023 46
Gráfico 33 – Taxa de doadores de repetição – março de 2023 47
Gráfico 34 – Taxa de doadores de 1ª vez – março de 2023.....48
Gráfico 35 – Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos) – março de 2023 49
Gráfico 36 – Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia – março de 2023 50
Gráfico 37 – Percentual de satisfação de doadores de sangue – março de 2023.....51
Gráfico 38 – Índice de Produção de Hemocomponentes - março de 2023.....52
Gráfico 39 – Percentual de execução do plano de educação permanente – março de 2023 53
Gráfico 40 – Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT - março de 2023.....54
Gráfico 41 – Índice de Satisfação – março de 2023 57

Gráfico 42 – Índice de Satisfação por Serviço – março de 2023 58
Gráfico 43 – Canais de comunicação utilizados – março de 2023 60

TABELAS

Tabela 1 – Quantidade contratada de Saídas Hospitalares 12
Tabela 2 - Quantidade contratada de Cirurgias Programadas 13
Tabela 3 – Quantidade contratada para Procedimentos de Hemodinâmica 13
Tabela 4 - Quantidade Contratada em Atendimento Ambulatorial 13
Tabela 5 - Quantidade Contratada em procedimentos de hospital dia 14
Tabela 6 - Quantidade contratada para o Serviço de Atenção Domiciliar 14
Tabela 7 - Quantidade contratada para SADT Externo 15
Tabela 8 - Metas contratadas para o Serviço de Hemoterapia 15
Tabela 9 - Indicadores de desempenho 16
Tabela 10 - Indicadores de desempenho do Serviço de Hemoterapia 17
Tabela 11 - Indicadores de avaliação e monitoramento 18
Tabela 12 - Atendimento médico detalhado – março de 2023 23
Tabela 13 - Atendimento não médico detalhado - março de 2023 24
Tabela 14 – Hemocomponentes Produzidos – março de 2023 30
Tabela 15 – Indicadores de caráter informativo 55
Tabela 16 – Índice “Experiência do Paciente” – março de 2023 59
Tabela 17 - Tipos de chamados registrados - SAU - março de 2023 60
Tabela 18 - Censo de origem – março de 2023 61
Tabela 19 – Estrutura de leitos vigente no período – março de 2023 67

FIGURAS

Figura 1 – Destaque de março/23 – Hugol nas Escolas: Saúde mensal na adolescência é tema da primeira edição de 2023 10

1. APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, para o gerenciamento do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES**, em acordo com ao Anexo Técnico nº I, itens II e III – Indicadores e metas de produção/desempenho, páginas 14 a 23 (10º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 003/2014-SES/GO).

A AGIR, gestora do HUGOL, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 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 639, de 22 de setembro de 2022.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL.

CNES: 7743068

Endereço: Avenida Anhanguera, n° 14527 – Setor Santos Dumont, Goiânia – GO, CEP: 74.463-350.

Tipo de Unidade: Hospital geral de esfera pública que presta atendimento ambulatorial, internação, urgência e SADT, de demanda espontânea e referenciada.

Perfil da Unidade: O Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira (HUGOL) é uma unidade de Assistência, Ensino, Pesquisa e Extensão Universitária, com atendimentos de demanda espontânea e regulados pelo Complexo Regulador Estadual, sendo referência para todo o Estado de Goiás, especializada em Média e Alta Complexidade nos seguintes serviços:

- Urgência e Emergência;
- Clínica cirúrgica (Bucomaxilofacial; ortopedia/traumatologia; cirurgia geral; cirurgia

cardíaca adulto e pediátrica; neurocirurgia adulto, pediátrica e neonatal; cirurgias urológicas, cirurgia vascular, torácica);

- Clínica Médica (Cardiologia, Geral, Hematologia, Medicina Intensiva Pediátrica em Queimados, Nefrologia, Neurologia, Pediatria, Urologia e Vascular);
- Pediatria (trauma, neurocirurgia pediátrica e neonatal, cardiopediatria);
- Centro de Referência em Queimados (adulto e pediátrico), com a especialidade de Cirurgia Plástica;
- Medicina Intensiva Adulto e Pediátrica;
- Serviço de Atenção Domiciliar;
- Atendimento ambulatorial (consultas médicas e multiprofissionais especializadas);

As especialidades Torácica e Nefrologia são para suporte aos pacientes internados na Unidade. A especialidade Hematologia é suporte aos serviços da Unidade de Coleta e Transfusão da Unidade.

Gerência da Unidade e Gestão do Sistema: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

O hospital conta com uma estrutura física de 71.903,16 m² de área construída e foi dotado de equipamentos e tecnologias modernas. A qualidade dos serviços oferecidos pela unidade é reconhecida pela Organização Nacional de Acreditação – ONA, com o Selo de Acreditado com Excelência – ONA 3.

Figura 1 – Destaque de março/23 – Hugol nas Escolas: Saúde mental na adolescência é tema da primeira edição de 2023

Fonte: SECOM/HUGOL

No dia 23 de março ocorreu mais uma aula do Projeto HUGOL nas Escolas. A primeira ação do ano aconteceu no Colégio Estadual João Bênnio, localizado na região noroeste de Goiânia, e teve como tema: Saúde Mental na Adolescência. A aula foi conduzida pelas psicólogas e residentes multiprofissionais da unidade, Ariane Mendes de Freitas e Anna Clara Firmiano Rocha. No total participaram 154 estudantes.

A gestora do Colégio Estadual João Bênnio, Meire Ivone Lacerda das Dores, ressaltou a importância salutar da parceria com HUGOL e da necessidade de abordar esse tema nas escolas. “Percebe-se após o período do isolamento social e em função da crise provocada pela pandemia do Covid-19, um “adoecimento mental” dos nossos estudantes, expresso na quantidade de atestados médicos recebidos na unidade. Ao abordar essa temática na escola esperamos, com essa ação, o esclarecimento sobre saúde mental e o auxílio aos nossos estudantes que pertencem a uma comunidade de vulnerabilidades sociais, o despertar para vida e para saúde ”, declarou.

O projeto HUGOL nas escolas foi criado em 2016 com o objetivo de levar aos estudantes de escolas da região noroeste de Goiânia orientação sobre diversos temas ligados à saúde. Desde sua criação o projeto já orientou mais de 7 mil estudantes da Grande Goiânia

3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL

3.1 Assistência hospitalar

A assistência prestada no HUGOL compreende o atendimento às urgências e emergências referenciadas e espontâneas, assistência em regime de hospitalização e acompanhamento ambulatorial para egressos e rede referenciada, conforme fluxo de atendimento estabelecido pela Complexo Regulador Estadual.

Inaugurado em julho de 2015, é hoje Centro de Referência em Assistência a Queimados, possui serviço de Cirurgia Cardíaca adulto e cardiopediatria com suporte de UTI Coronariana, serviço de Cardiologia Intervencionista de Alta Complexidade e Emergência Cardiológica, é referência em trauma adulto e pediátrico e em urgências urológicas. O HUGOL conta ainda com Unidade de Coleta e Transfusão própria para atender à demanda interna da unidade e suprir as demais unidades da rede estadual, quando necessário.

A assistência à saúde prestada aos pacientes internados na unidade compreende o conjunto de atendimentos oferecidos desde sua admissão até a alta hospitalar. Os usuários têm acesso aos procedimentos e terapêuticas necessárias para obter ou completar o diagnóstico e recebem o tratamento e todos os recursos relacionados a ele de forma gratuita, por meio do Sistema Único de Saúde – SUS. Em outubro de 2021 a unidade implementou ainda o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), estendendo a assistência prestada também a pacientes desospitalizados, mas que ainda necessitam de acompanhamento médico e multiprofissional.

A unidade conta com equipe médica e multiprofissional especializada, assistência farmacêutica e nutricional e demais serviços de apoio para garantir a integralidade da assistência prestada. São mais de quatro mil profissionais de diversos vínculos comprometidos em acolher e cuidar das pessoas, promovendo assistência segura em saúde pública.

4. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITEM A AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

Apresenta-se abaixo as metas de produção e desempenho contratualizadas no 10º termo aditivo ao contrato de gestão nº 003/2014-SES/GO, que permitem uma variação de até ± 10% no volume total de cada linha contratada.

4.1 Indicadores assistenciais

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, clínica médica**, **clínica pediátrica e queimados**, de acordo com o número de leitos operacionais da unidade:

Tabela 1 – Quantidade contratada de Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares	Meta mensal	Meta anual
Clínica Cirúrgica – Ortopedia/Traumatologia	560	6.720
Clínica Cirúrgica – Cirurgia Geral	291	3.492
Clínica Cirúrgica – Especialidades	313	3.756
Clínica Cirúrgica – Cardiologia	179	2.148
Clínica Médica	221	2.652
Clínica de Cardiologia	111	1.332
Clínica Pediátrica	135	1.620
Enfermaria de Queimados	25	300
Total de Saídas Hospitalares	**1.835**	**22.020**

Fonte: 10° termo aditivo

As **cirurgias programadas** realizadas no HUGOL contemplam as linhas de alto giro (cirurgias que necessitam de menor tempo de permanência), cardíacas adulto, cardíacas pediátricas e neonatais e neurocirurgia neonatais e pediátricas. O HUGOL realiza cirurgias programadas para pacientes egressos e oferta ainda agenda eletiva à rede, para pacientes regulados pelo Complexo Regulador Estadual – CRE.

Para este indicador a unidade deve realizar mensalmente o seguinte quantitativo:

Tabela 2 - Quantidade contratada de Cirurgias Programadas

Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgias de alto giro	180	2.160
Cirurgias cardíacas adulto	70	840
Cirurgias cardíacas neo/pediátricas	18	216
Neurocirurgia neo/pediátricas	5	60
Total de Cirurgias Programadas	**273**	**3.276**

Fonte: 10° termo aditivo

Item 7.2, p. 17 do 10º T.A: "Para avaliação da meta das cirurgias programadas será avaliado a oferta do serviço para o Complexo Regulador Estadual."

Os procedimentos realizados no serviço de **hemodinâmica** do HUGOL compreendem intervenções de cardiologia invasiva de alta complexidade, realizados em pacientes adultos vítimas de infarto e em pacientes pediátricos com disfunções congênitas, além procedimentos diagnósticos e terapêuticos nas especialidades de endovascular e neurointervencionista. Para esta linha de contratação foram definidas as seguintes metas assistenciais:

Tabela 3 – Quantidade contratada para Procedimentos de Hemodinâmica

Hemodinâmica	Meta mensal	Meta anual
Total de Procedimentos de Hemodinâmica	**345**	**4.140**

Fonte: 10° termo aditivo

No HUGOL os **atendimentos ambulatoriais** contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais, de acordo com a demanda de atendimentos.

Tabela 4 - Quantidade Contratada em Atendimento Ambulatorial

Atendimento Ambulatorial	Meta mensal	Meta anual
Consultas Médicas	2.988	35.856
Consultas Não-Médicas	1.730	20.760
Total de Atendimentos Ambulatoriais	**4.718**	**56.616**

Fonte: 10° termo aditivo

Nota: Conforme o item 9.2.1 do 10º termo aditivo, as consultas realizadas pelo Serviço Social serão registradas em separado e não configuram consultas ambulatoriais, sendo apenas informadas conforme as normas definidas pela Secretaria da Saúde – SES/GO.

Os **procedimentos programados** formam a linha de contratação de **Hospital Dia** e compreendem a realização de pequenos procedimentos a nível ambulatorial, oferecendo maior conveniência ao paciente, uma vez que não requerem internação e podem ainda ser feitos fora do ambiente do Centro Cirúrgico, promovendo menor exposição que a de uma abordagem cirúrgica e menor tempo de permanência no ambiente hospitalar. Para a linha serão contabilizados os procedimentos de curativo grau II, retirada de material de síntese, extração e instalação de cateter duplo j e demais procedimentos ambulatoriais porventura realizados.

Tabela 5 - Quantidade Contratada em procedimentos de hospital dia

Hospital Dia	Meta mensal	Meta anual
Procedimentos	**608**	**7.296**

Fonte: 10° termo aditivo

O **Serviço de Atenção Domiciliar – SAD** oferece atenção domiciliar à pacientes com dificuldades motoras e politraumatizados, que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem assistidos em domicílio. Este serviço é direcionado prioritariamente para pacientes provenientes da internação hospitalar da unidade. Para este indicador, a unidade deve realizar mensalmente o seguinte quantitativo:

Tabela 6 - Quantidade contratada para o Serviço de Atenção Domiciliar

Serviço de Atenção Domiciliar	Meta mensal	Meta anual
Total de Atendimentos - SAD	**120**	**1.440**

Fonte: 10° termo aditivo

O **Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo** contempla a disponibilização de ofertas de exames de colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), ecocardiografia transtorácica, ressonância magnética, tomografia computadorizada, teste ergométrico e holter e são ofertados para a rede estadual por meio do roteiro ambulatorial instituído na unidade. Para a tomografia computadorizada, ocorre também a disponibilização de exames a pacientes que estão em atendimento em outras

unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo encaminhados de forma imediata, sem agendamento prévio. A unidade deve realizar mensalmente o seguinte quantitativo de exames:

Tabela 7 - Quantidade contratada para SADT Externo

SADT Externo	Meta mensal	Meta anual
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica - CPRE	8	96
Ecocardiograma Transtorácico	150	1.800
Ressonância Magnética	250	3.000
Tomografia Computadorizada	400	4.800
Teste ergométrico	200	2.400
Holter	80	960
Total de Exames	**1.088**	**13.056**

Fonte: 10° termo aditivo

O Serviço de Hemoterapia do HUGOL, atuante desde a abertura da unidade, foi incluído entre as linhas de contratação, com designação de metas e indicadores próprios do serviço. Os atendimentos são realizados pela Unidade de Coleta e Transfusão – UCT da unidade e visam atender a demanda interna de hemocomponentes da unidade, além de distribuição a outros serviços de saúde, com autorização da Secretaria de Estado da Saúde - SES-GO, atendendo a legislação vigente. Para esta linha de contratação, seguem as metas pactuadas:

Tabela 8 - Metas contratadas para o Serviço de Hemoterapia

Serviço de Hemoterapia	Meta mensal	Meta anual
Bolsas de sangue total coletadas	700	8.400
Inaptidão Clínica	≤ 18%	≤ 18%
Coletas de plaquetas por Aférese (doadores)	10	120
Hemocomponentes Produzidos	1.500	18.000
Perda de Concentrado de Hemácias por validade	≤ 5%	≤ 5%
Estoque excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias*	≥ 8%	≥ 8%
Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado	100%	100%

**Aferição trimestral*

Fonte: 10° termo aditivo

Nota: Conforme o item 11.1.1 do 10º termo aditivo, considerando a sazonalidade da captação de doadores de sangue, as metas 1 e 4 deste Quadro, devem ser apresentadas mensalmente, mas para efeito de cumprimento contratual analisadas trimestralmente calculando-se a média.

4.2 Indicadores de desempenho

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme o 10° Termo Aditivo, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal:

Tabela 9 - Indicadores de desempenho

Indicadores de Desempenho	Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 7
Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	≤ 30
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	≤ 5%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	≤ 7%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%
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%
Taxa de Reinternação por infecção em Sítio Cirúrgico em Cirurgia Cardíaca	≤ 5%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos*	≥ 90%

**Indicador estratificado na Tabela 10 (Item 4.2.1.1)*

Fonte: 10° termo aditivo

Em acordo ao 10° termo aditivo, deverão ser informados também os seguintes indicadores, ainda que não componham meta:

a) Mortalidade operatória em cirurgia cardíaca (em até 07 dias). O indicador será analisado baseado na complexidade de cada grupo de procedimentos e o grau de risco de mortalidade.

b) Tempo de porta para hemodinâmica;

c) Quantitativo de pacientes de cirurgias cardíacas adulto, pediátricas e neonatais, separadamente.

4.2.1 Indicadores do Serviço de Hemoterapia

4.2.1.1 Qualidade dos Hemocomponentes produzidos

Estes indicadores avaliam individualmente a qualidade de cada hemocomponente produzido na unidade, e conforme pactuado no 10º termo aditivo deve ser alcançado o percentual de conformidade igual ou maior que 90%.

Na tabela abaixo são apresentados os indicadores com suas respectivas metas e periodicidade de avaliação.

Tabela 10 - Indicadores de desempenho do Serviço de Hemoterapia

Indicadores de Qualidade dos hemocomponentes produzidos	Periodicidade de avaliação	Meta
Concentrado de Hemácias	Mensal	90%
Concentrado de Hemácias Desleucocitadas	Mensal	90%
Concentrado de Plaquetas Randômicas	Mensal	90%
Concentrado de Plaquetas por Aférese	Mensal	90%
Plasma Fresco Congelado	Semestral	90%
Crioprecipitado	Semestral	90%

Fonte: 10° termo aditivo

4.3 Indicadores de avaliação e monitoramento da Unidade de Coleta e Transfusão

A Unidade de Coleta e Transfusão – UCT do HUGOL tem capacidade para atender 60 doadores por dia com funcionamento de segunda a sexta das 7h às 18h30 e aos sábados das 7h às 12h, exceto feriados. A UCT realiza triagem clínica de doadores, coleta de sangue e plaquetas, produção de hemocomponentes, testes laboratoriais imunohematológicos dos receptores de hemocomponentes, armazenamento, transporte e distribuição, além dos testes de controle de qualidade, assegurando uma assistência hemoterápica segura e de qualidade aos pacientes da unidade e rede atendida.

Conforme pactuado no 10° termo aditivo, deverão ser informados os seguintes indicadores para avaliação de monitoramento da UCT, que ocorrerá trimestral e semestralmente:

Tabela 11 - Indicadores de avaliação e monitoramento

Indicadores de avaliação e monitoramento da UCT	Periodicidade de avaliação	Meta
Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes	Mensal	≥ 95%
Taxa de doadores espontâneos	Trimestral	55%
Taxa de doador de repetição	Trimestral	35%
Taxa de Doador de 1ª vez	Trimestral	50%
Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos)	Mensal	< 60
Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia	Trimestral	≤ 1%
Percentual de satisfação de doadores de sangue	Trimestral	≥ 95%
Índice de Produção de Hemocomponentes	Trimestral	2,1
Percentual de execução do plano de educação permanente	Semestral	≥ 95%
Percentual de manutenções preventivas realizadas nos equipamentos da UCT	Semestral	≥ 95%
Percentual de calibrações de equipamentos realizadas na UCT	Semestral	≥ 95%
Percentual de qualificações térmicas realizadas em equipamentos da UCT	Semestral	≥ 95%

Fonte: 10° termo aditivo

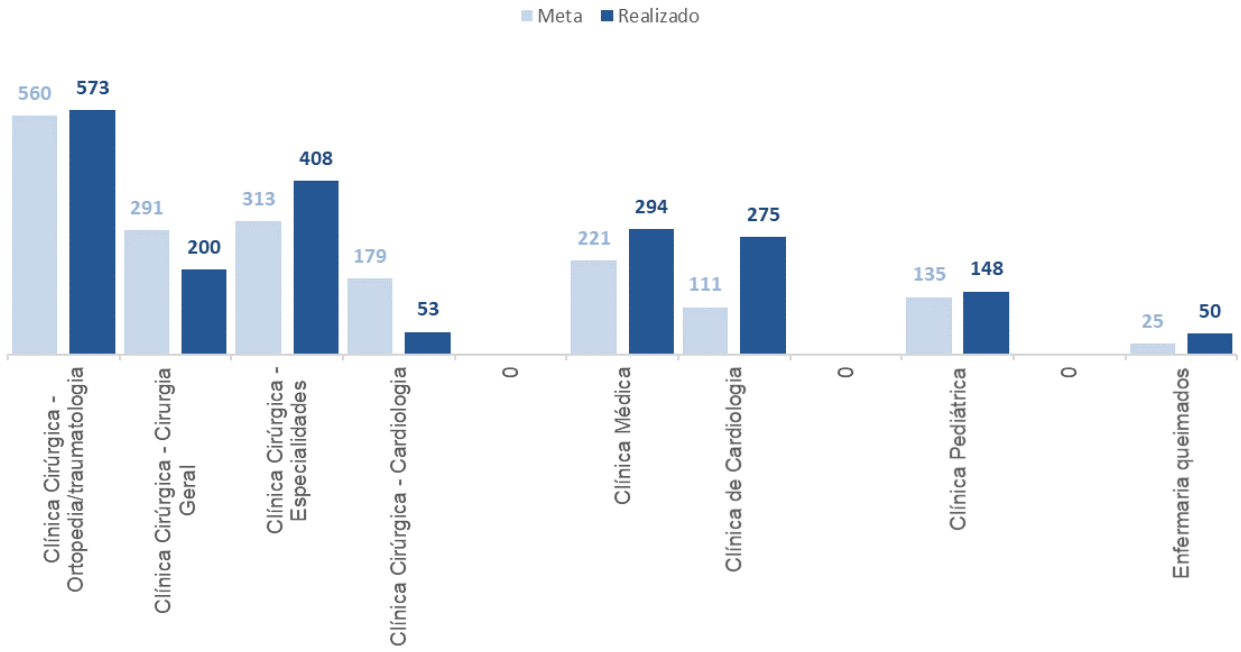
5. EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

Apresenta-se abaixo os resultados obtidos pela unidade no mês de março de 2023, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e as respectivas análises da performance executada.

5.1 Internações (saídas hospitalares)

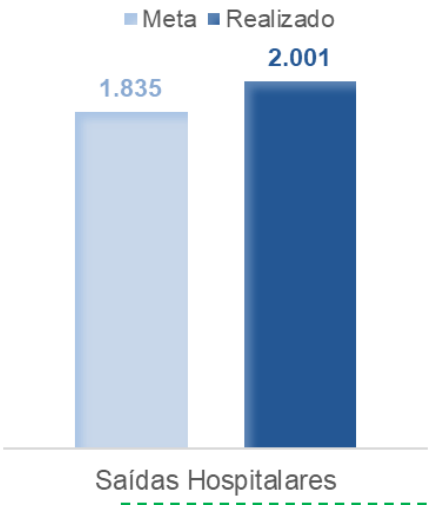
No mês de março foram operacionalizadas 2.001 saídas, representando o cumprimento de 109% da meta pactuada para a linha de contratação. O gráfico 1 apresenta a estratificação da linha por especialidade contratada.

Gráfico 1 - Saídas hospitalares – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

Gráfico 2 - Total global de saídas hospitalares - março de 2023



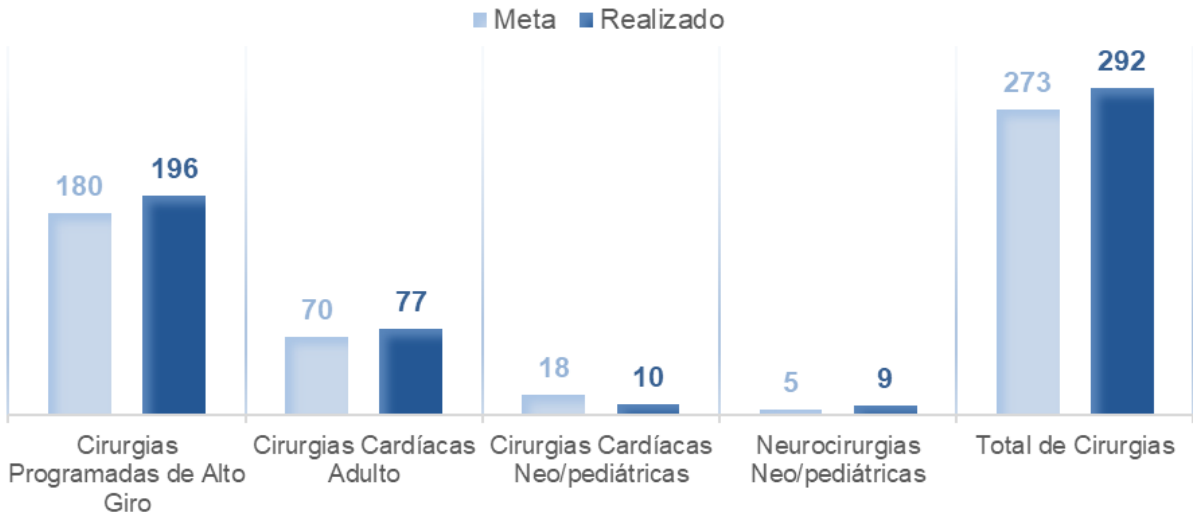
Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

5.2 Cirurgias Programadas

Em março foram realizadas 292 cirurgias programadas, representando uma performance de 106,96% de cumprimento.

O gráfico 3 apresenta a estratificação da linha e respectivas produções de cada serviço pactuado:

Gráfico 3 - Cirurgias Programadas – março de 2023

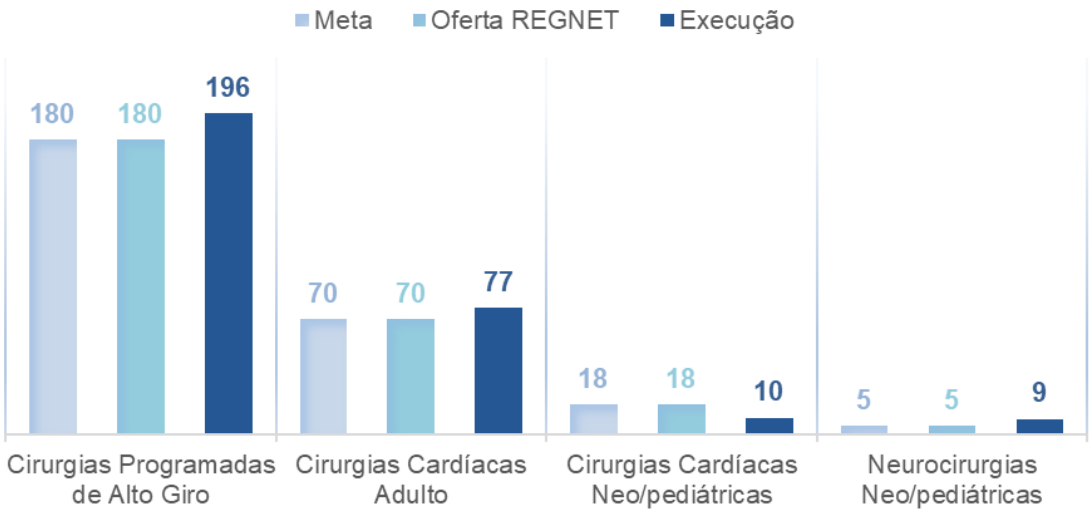


Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

Em relação aos parâmetros para mensuração das cirurgias de alto giro, a unidade segue orientação da Secretaria de Estado da Saúde, em que são consideradas para contabilização da meta apenas as cirurgias autorizadas via Sistema de Regulação de Cirurgias Eletivas da SES (REGNET), conforme Ofício Circular nº 688/2022 SES-GO. Os agendamentos cirúrgicos realizados seguem as orientações do CRE e as agendas são preenchidas de acordo com a meta estabelecida.

Conforme pactuação em contrato de gestão, a performance da linha de cirurgias programadas é avaliada por meio da oferta do serviço ao Complexo Regulador Estadual. Para captação de pacientes elegíveis a unidade oferece ambulatório especializado para atendimento e diagnóstico, sendo fator essencial de sucesso o encaminhamento dos pacientes com perfil cirúrgico para realização efetiva dos procedimentos.

Gráfico 4 – Oferta e execução de cirurgias programadas – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/NIR/HUGOL

Mesmo diante das ofertas realizadas, a realização de cirurgias cardíacas, principalmente pediátricas, depende de outros fatores críticos e não apenas o encaminhamento de pacientes, como o quadro de saúde e condições clínicas favoráveis para realização do procedimento cirúrgico.

Uma das principais portas de entrada de pacientes da especialidade de cirurgia cardíaca é o ambulatório eletivo, que ofertou ao todo 41 vagas para primeira consulta no mês de março, além das agendas de seguimento ambulatorial. Do total de pacientes

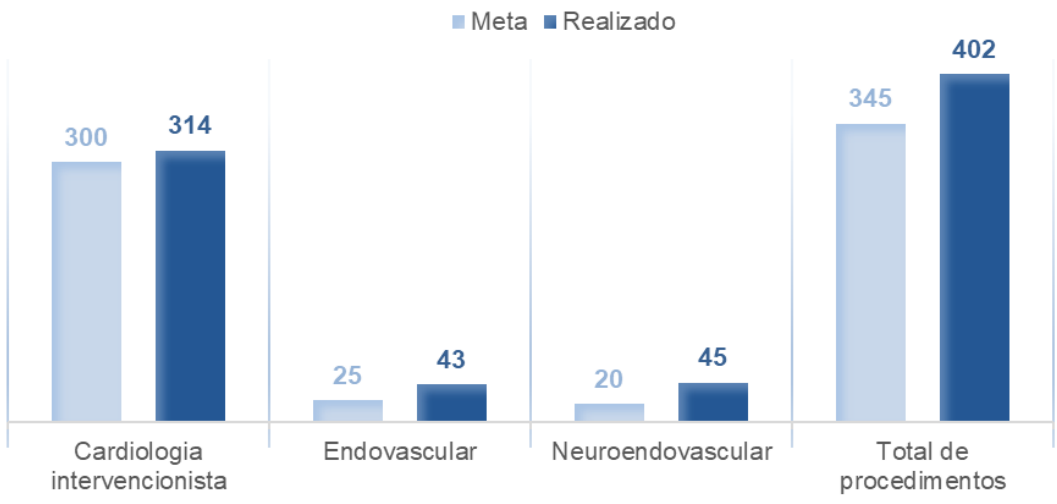
agendados, 33,33% dos pacientes adultos não compareceram. Já para a pediatria, a taxa de absenteísmo foi de 60%.

Em relação aos procedimentos minimamente invasivos em cardiologia intervencionista, em março foram realizados 15 procedimentos em crianças de 0 a 11 anos. Os procedimentos realizados em hemodinâmica oferecem menor exposição cirúrgica às crianças atendidas, reduzindo riscos de infecção e prolongamento do período de hospitalização. Somando-se estes procedimentos à produção executada de cirurgia cardíaca, a performance seria de 25 atendimentos, representando 138,88% de execução da meta pactuada para linha de pediatria.

5.3 Serviço de Hemodinâmica

Em relação ao serviço de hemodinâmica, no mês de março foram realizados 402 procedimentos, abrangendo as especialidades de cardiologia intervencionista, endovascular e neurointervencionista, representando o cumprimento de 116,52% da meta proposta para a linha de contratação. O gráfico 5 apresenta a estratificação por tipo de procedimentos realizados:

Gráfico 5 – Procedimentos de Hemodinâmica – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

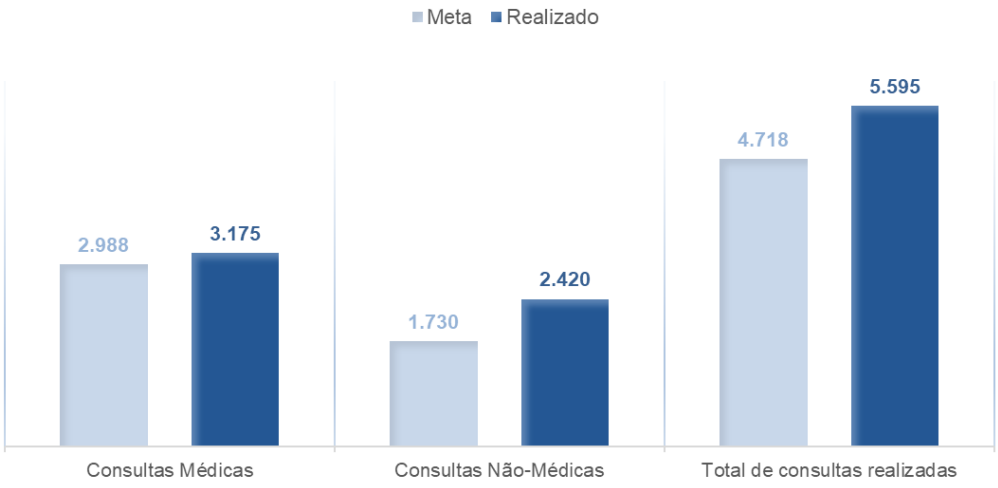
No que tange aos procedimentos de hemodinâmica das especialidades de neurointervencionista e endovascular ressalta-se que o alto volume realizado tem impacto

direto na execução orçamentária da instituição, visto o alto custo dos insumos (OPME's) utilizados.

5.4 Atendimento Ambulatorial

Para a linha de atendimento ambulatorial, no mês de março foram realizadas 5.595 consultas, representando o cumprimento de 118,59% da meta total contratualizada. O gráfico 6 apresenta os resultados e a estratificação da linha:

Gráfico 6 – Atendimento Ambulatorial – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

As tabelas 12 e 13 apresentam ainda a estratificação por especialidade de atendimento:

Tabela 12 - Atendimento médico detalhado – março de 2023

Especialidade médica	Consultas
Ortopedia e Traumatologia	1.860
Urologia	376
Cardiologia	225
Cirurgia Geral	200
Cirurgia Vascular	140
Plástica Queimados	125
Neurocirurgia	83
Cirurgia Cardiovascular	80
Clinica Geral	36

Cirurgia Torácica	13
Nefrologia	13
Pediatria	12
Neurologia	11
Cirurgia Pediátrica	1
Total	**3.175**

Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

Tabela 13 - Atendimento não médico detalhado - março de 2023

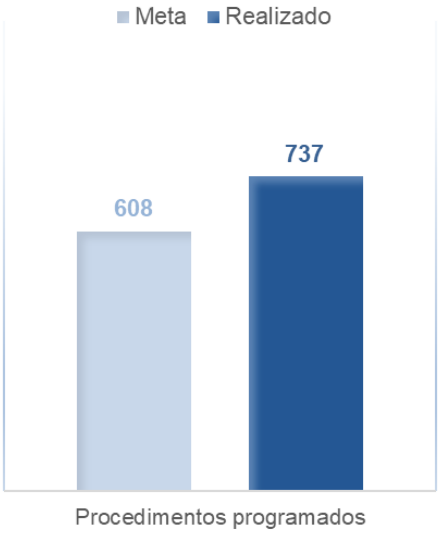
Especialidade não médica	Consultas
Enfermagem	2.191
Fisioterapia	114
Bucomaxilofacial	103
Psicologia	11
Terapia Ocupacional	1
Total	**2.420**

Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

5.5 Hospital Dia

Para a linha de hospital dia, a aferição da produção é feita por meio da realização de procedimentos programados. No mês de março a unidade realizou 737 procedimentos, conforme demonstrado no gráfico 7, representando um cumprimento de 121,22% da meta contratada. Os procedimentos realizados estão compreendidos entre extrações endoscópicas de corpo estranho, retiradas de fio ou pino intra-ósseo, curativos e outros, abrangendo principalmente as especialidades de enfermagem, ortopedia e urologia.

Gráfico 7 – Procedimentos de hospital dia – março de 2023

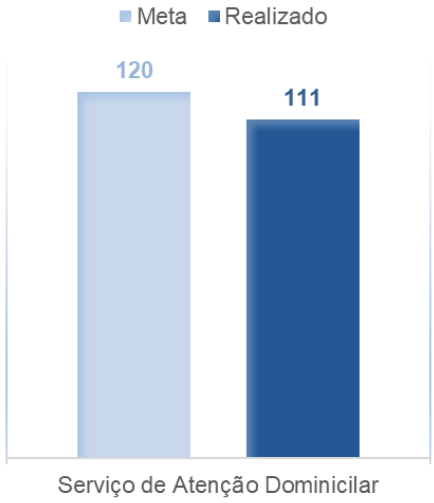


Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

5.6 Serviço de Atenção Domiciliar

Em relação ao Serviço de Atenção Domiciliar, em março foram assistidos 111 pacientes em domicilio, representando um cumprimento de 92,50% da meta pactuada para a linha de contratação.

Gráfico 8 – Serviço de Atenção Domiciliar - março de 2023

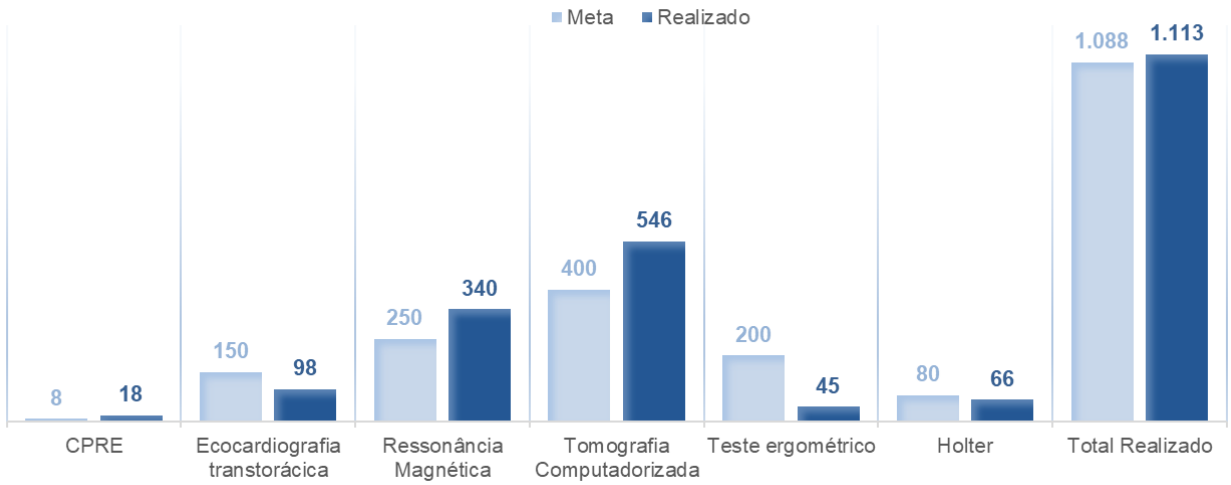


Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

5.7 SADT Externo

Na competência de março de foram realizados um total de 1.113 exames de SADT Externo, conforme demonstrado no gráfico 9, representando o alcance de 102,30% de execução da meta total contratualizada para a linha.

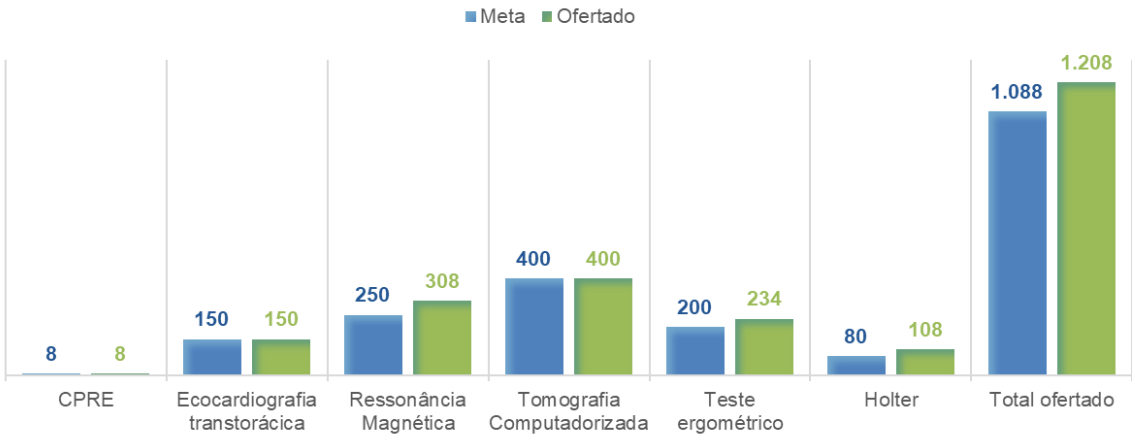
Gráfico 9 – SADT Externo - março de 2023



Fonte: SEAME/HUGOL

Conforme pactuação em contrato de gestão, a aferição da performance da linha de SADT externo será por meio da **oferta** do serviço à rede. O gráfico 10 apresenta as ofertas realizadas no período para realização dos exames, sendo as agendas disponibilizadas pelo Sistema Servir do CRE.

Gráfico 10 - Ofertas SADT Externo - março de 2023



Fonte: SEAME/HUGOL

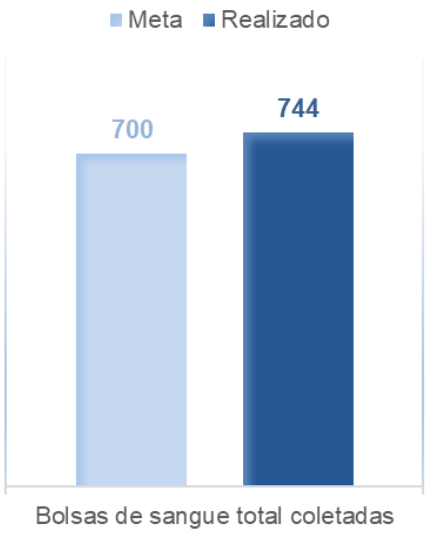
Conforme demonstrado no gráfico 10, em março foram ofertadas 1.208 agendas de realização de exames externos na unidade, representando uma performance de 111,03% da meta pactuada.

5.8 Indicadores do Serviço de Hemoterapia

Os resultados apresentados pelo serviço de hemoterapia estão atrelados às ações internas e externas de captação de doadores para a manutenção de seus estoques e oferecer uma assistência segura aos pacientes graves, politraumatizados ou acometidos de doenças que necessitam de reposição sanguínea atendidos na instituição, uma vez que o quantitativo de coletas realizadas impacta diretamente a performance da maioria dos indicadores que são monitorados, assim como pelos fluxos e rotinas internas implementadas.

5.8.1 Bolsas de sangue total coletadas

Gráfico 11 – Bolsas de sangue total coletadas – março de 2023



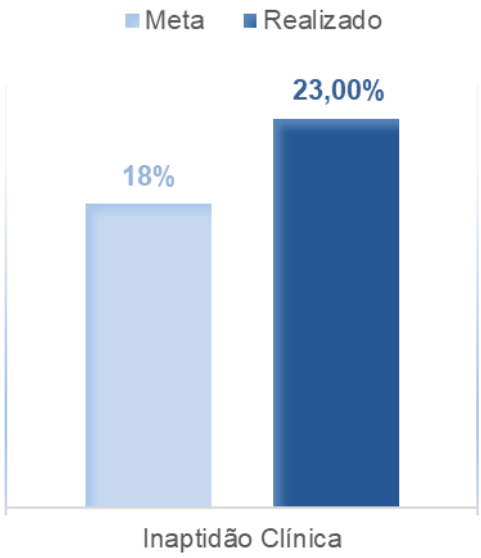
Fonte: UCT/HUGOL

No mês de março foram coletadas 744 bolsas de sangue total pela Unidade de Coleta e Transfusão do HUGOL, representando o cumprimento 106,29% da meta pactuada para o indicador.

5.8.2 Inaptidão Clínica

Em março 23,05% dos candidatos para doação de sangue na unidade foram classificados como inaptos durante a triagem clínica realizada como pré-requisito à doação.

Gráfico 12 – Inaptidão Clínica – março de 2023



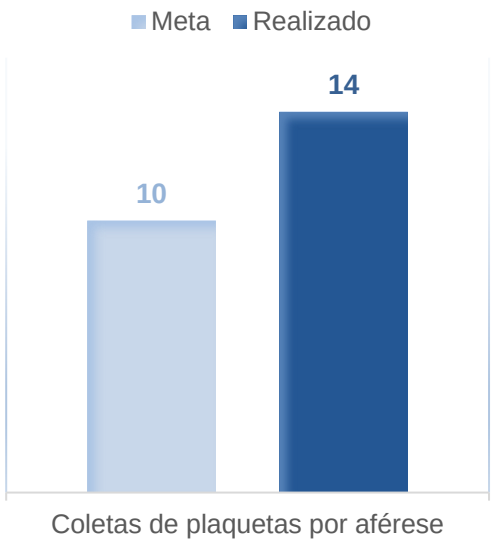
Fonte: UCT/HUGOL

Mesmo diante das orientações realizadas durante as campanhas de captação de doadores e nos materiais informativos disponibilizados, ainda ocorrem fatores que levam à inaptidão dos candidatos. Para diminuir este índice, o banco de sangue do HUGOL busca reforçar a divulgação das condições ideais necessárias por meio da veiculação de materiais em seus diversos canais de comunicação e nos momentos de sensibilização de visitantes da unidade, além de realizar análise dos motivos que levaram à impossibilidade de doação e priorizar sua divulgação durante as campanhas de captação.

5.8.3 Coletas de plaquetas por aférese

No mês de março foram realizadas 14 coletas de plaquetas por aférese, representando o cumprimento de 140,00% da linha de contratação, superando a meta contratada, conforme demonstrado no gráfico 13:

Gráfico 13 – Coletas de plaquetas por aférese – março de 2023

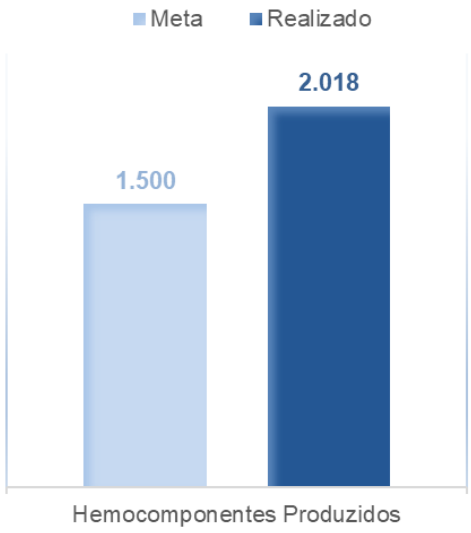


Fonte: UCT/HUGOL

5.8.4 Quantitativo de Hemocomponentes produzidos

Em março foram produzidos um total de 2.018 hemocomponentes, representando o cumprimento de 134,53% da meta contratualizada para o indicador.

Gráfico 14 – Quantitativo de Hemocomponentes produzidos – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

A tabela 14 apresenta a estratificação por hemocomponente produzido:

Tabela 14 – Hemocomponentes Produzidos – março de 2023

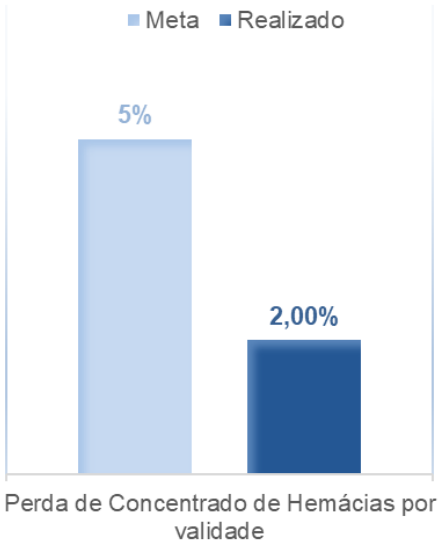
Hemocomponente	Produção
Concentrado de hemácias	724
Plasma fresco	657
Concentrado de plaquetas	238
Plasma Comum (PC/PIC)	215
Crioprecipitado	184
Total	**2.018**

Fonte: UCT/HUGOL

5.8.5 Perda de Concentrado de Hemácias por validade

Em março o percentual de perda de concentrados de hemácias por validade foi de 2%, em conformidade com a tolerabilidade do indicador, conforme evidenciado no gráfico 15.

Gráfico 15 – Perda de Concentrado de Hemácias por validade – março de 2023

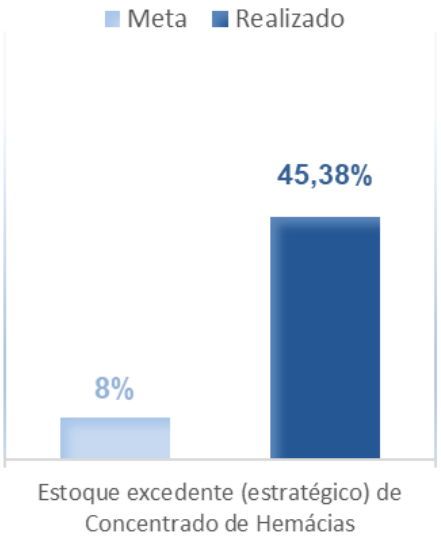


Fonte: UCT/HUGOL

5.8.6 Estoque excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias

Em março o percentual do estoque excedente de concentrado de hemácias foi de 45,38%, em conformidade com a meta contratualizada:

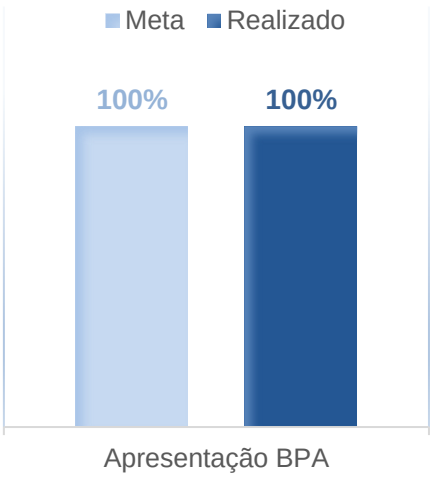
Gráfico 16 - Estoque excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

5.8.7 Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado

Gráfico 17 – Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado – março de 2023



Fonte: Faturamento/HUGOL

A produção de faturamento dos procedimentos de BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) da UCT no período atingiu 100% de apresentação, conforme meta contratualizada, abrangendo a apresentação de procedimentos realizados em coleta, processamento e transfusão de sangue realizados na unidade.

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

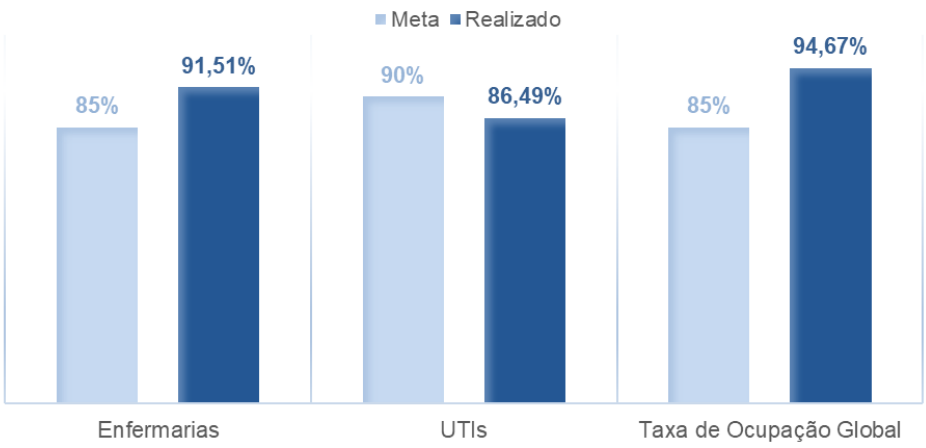
6.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

A taxa de ocupação hospitalar compreende a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

A meta de ocupação na Unidade de Terapia Intensiva, manteve-se em 90%, considerando-se a série histórica da Instituição, devendo ser avaliada separadamente.

Gráfico 18 – Taxa de Ocupação Hospitalar – março de 2023

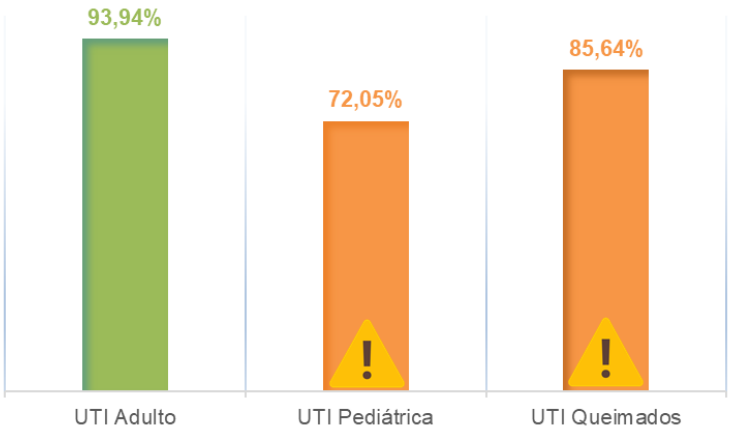


Fonte: Sistema MV/HUGOL

A taxa global de ocupação dos leitos da unidade no mês de março foi de 94,67%, conforme apresentado no gráfico 18, continuando a operar acima dos 85% pactuados, dado o aumento pela demanda de internações e superlotação do pronto-socorro da unidade, sendo necessária a utilização de leitos extras para suporte à internação. A média diária de atendimentos de urgência em março foi de 160 atendimentos, operando com uma taxa de conversão em internação acima de 33%.

A taxa global das unidades de terapia intensiva apresentou resultado de 86,49%, dada a baixa ocupação das unidades pediátricas e de queimados, conforme demonstrado no gráfico 19. Considerando apenas as unidades adulto, a taxa de ocupação foi de 93,94%, em consonância com a meta pactuada para as UTIs, demonstrando o perfil com maior demanda por assistência intensiva na unidade.

Gráfico 19 - Ocupação por perfil de internação - Unidades Intensivas - março de 2023



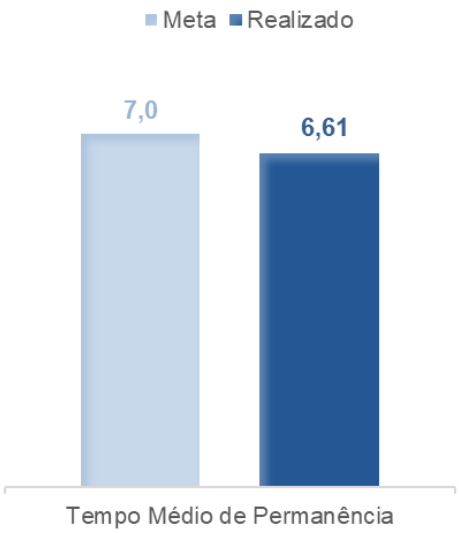
Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

6.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)

O tempo médio de permanência compreende 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) e representa o tempo médio de internação dos pacientes nos leitos hospitalares. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

Gráfico 20 – Tempo Médio de Permanência – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

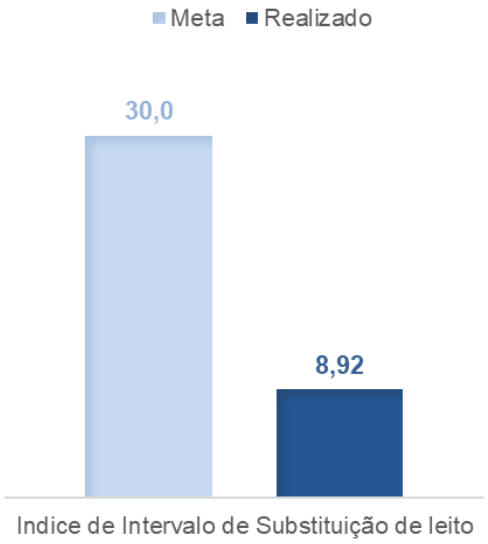
Em março o indicador de tempo médio de internação apresentou resultado de 6,61 dias de internação pelos pacientes atendidos na unidade em regime de hospitalização, em consonância com a meta pactuada para o indicador.

6.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

O índice de intervalo de substituição de leito assinala o tempo médio (em horas) 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, conforme a métrica a seguir:

Fórmula: [(100-Taxa de ocupação hospitalar) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]

Gráfico 21 – Índice de Intervalo de Substituição – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

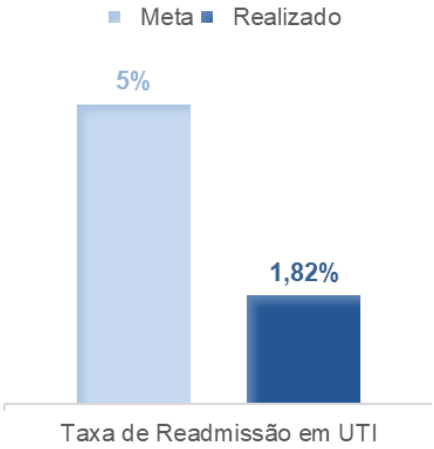
O gráfico 21 apresenta o resultado obtido para o Índice de Intervalo de Substituição de Leito no mês de março, que foi de 8,92 horas, em conformidade com a meta pactuada para o indicador.

6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)

Este indicador mensura a taxa de pacientes que retornaram à UTI em até 48 horas desde a última vez que deixaram a unidade intensiva após a primeira admissão e é calculado utilizando a métrica a seguir:

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

Gráfico 22 – Taxa de Readmissão em UTI (até 48 horas) – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

Conforme a análise gráfica, no mês de março a unidade obteve 1,82% de readmissões em UTI, em consonância com a tolerabilidade do indicador.

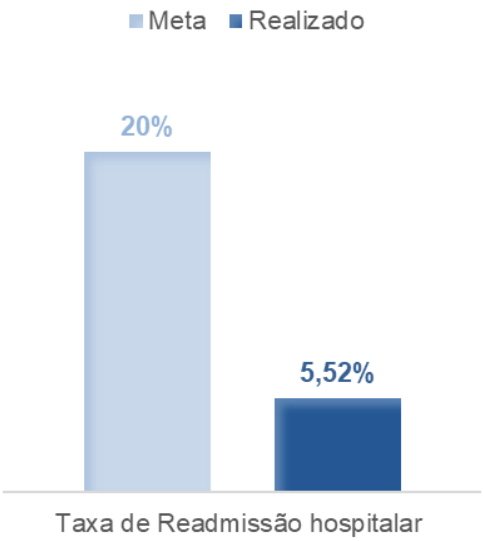
6.5 Taxa de Readmissão hospitalar (em até 29 dias)

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pacientes que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar, após a primeira admissão.

Este 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. O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

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

Gráfico 23 – Taxa de Readmissão Hospitalar (até 29 dias) – março de 2023



Fonte: Sistema MV/HUGOL

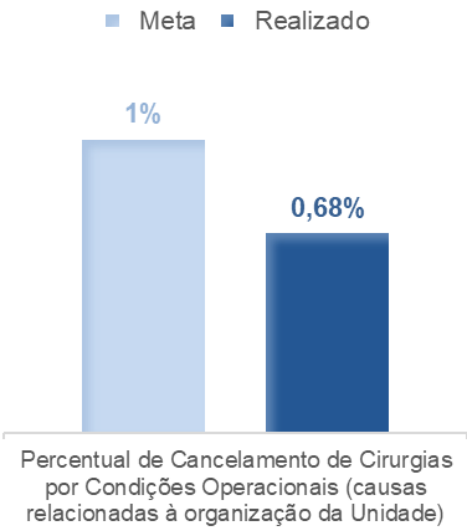
Conforme apresentado no gráfico 23, em março foram readmitidos 5,52% de pacientes em regime de internação, em consonância com a tolerabilidade do indicador. O baixo número de reinternações demonstra a efetividade da assistência prestada durante o período de hospitalização quanto do seguimento ambulatorial, que acompanha o paciente até a sua alta definitiva do serviço.

6.6 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)

Este indicador mensura o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionadas à organização da Unidade no período, sendo obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Nº de cirurgias programadas suspensas/Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x 100

Gráfico 24 – Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

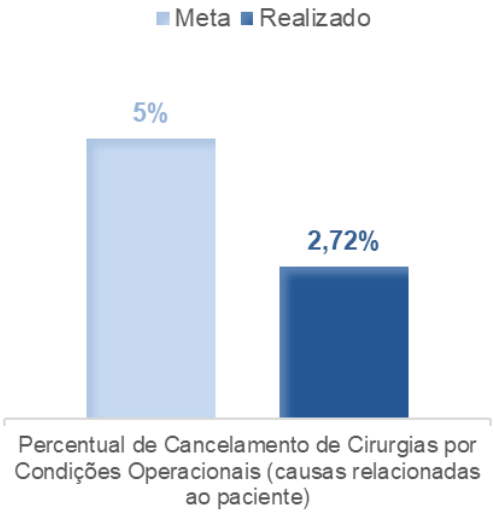
O percentual de cirurgias canceladas por motivos operacionais referente às causas relacionadas à organização da unidade em março foi de 0,68%, em conformidade com a tolerância estabelecida para o indicador.

6.7 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)

Este indicador mensura o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, em relação ao total de cirurgias agendadas no período, e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Nº de cirurgias programadas suspensas/Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x 100

Gráfico 25 – Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente) – março de 2023



Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

O gráfico 25 apresenta o resultado obtido para o percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais referentes a causas relacionadas ao paciente no mês de março, em que a performance alcançada pela instituição foi de 2,72% também em consonância com a tolerabilidade do indicador.

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

Este indicador monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independentemente do local da ocorrência. O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: [Nº de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade/ Nº total de pacientes com RAM] x 100

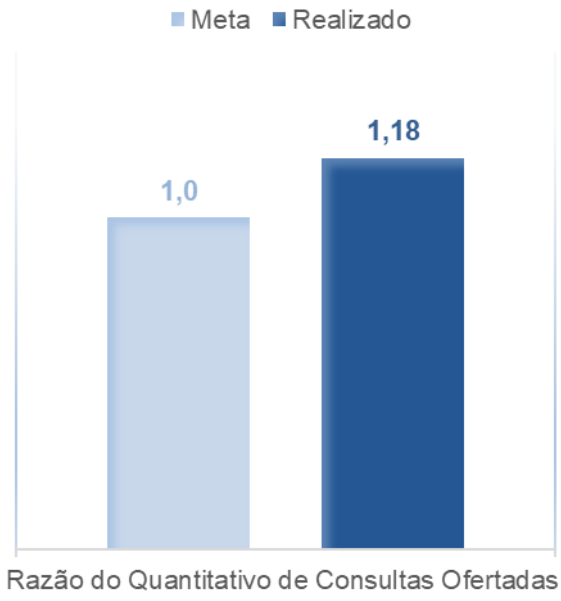
Na competência de março de 2023 não houve notificação relacionada a reação adversa à medicação, não se aplicando meta ao indicador contratualizado, uma vez que este aplica-se apenas quando há registro de reação adversa medicamentosa.

6.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

Este indicador mensura o quantitativo de consultas ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade no período, e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: Número de consultas ofertadas/ número de consultas propostas nas metas da unidade.

Gráfico 26 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas – março de 2023



Fonte: SUNIR/HUGOL

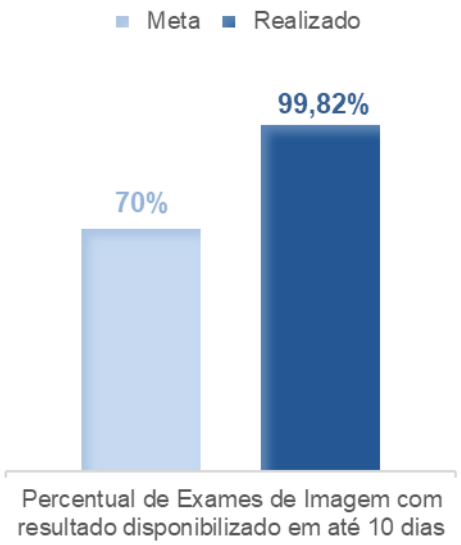
O gráfico 26 apresenta o resultado obtido para a razão de quantitativo de consultas ofertadas no período, em que o resultado alcançado foi de 1,18, ao considerar todas as agendas disponibilizadas no atendimento ambulatorial, tanto de pacientes egressos quanto ofertas via rede, cumprindo com a meta proposta para o indicador.

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

Este indicador mensura a 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). O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

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

Gráfico 27 – Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias – março de 2023



Fonte: SEAME/HUGOL

Em março a unidade obteve 99,82% de conformidade para o indicador, conforme demonstrado no gráfico 27, em consonância com a meta contratualizada. Os exames considerados para a métrica deste indicador são os que compõem a meta de SADT externo, em que há a oferta de atendimento à rede.

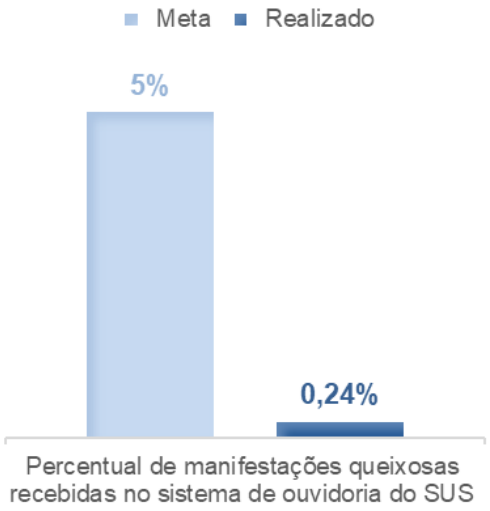
6.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

Este indicador analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x100.

Nota: *Conforme orientação da ouvidoria central e seguindo o parâmetro do indicador no SIGUS, como critério de inclusão das manifestações queixosas foram considerados, a partir da competência 08/2022 os registros de reclamações, denúncias e solicitações.*

Gráfico 28 – Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS – março de 2023



Fonte: Ouvidoria/HUGOL

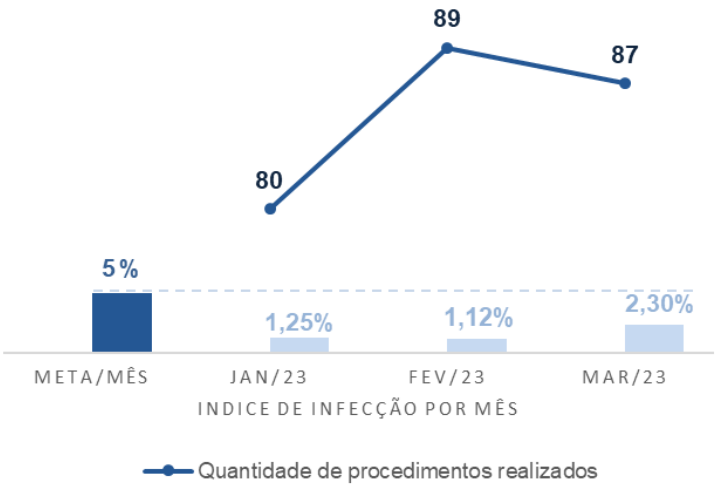
Conforme a análise gráfica, no mês de março o hospital obteve 0,24% de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS em relação ao total de atendimentos realizados, em consonância com a tolerabilidade do indicador.

6.12 Índice de infecção em sítio cirúrgico em cirurgia cardíaca

As Infecções do Sítio Cirúrgico (ISC) são infecções relacionadas a procedimentos cirúrgicos com ou sem colocação de implantes, em pacientes internados e ambulatoriais. Como denominador devem ser incluídos todos os procedimentos de cirurgia cardíaca realizados no período. Como numerador, devem ser incluídas todas as infecções diagnosticadas para o procedimento analisado. As infecções devem ser computadas na data em que o procedimento correspondente foi realizado. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [nº de Infecção em Sítio Cirúrgico em cirurgia cardíaca / nº de cirurgias cardíacas] x 100.

Gráfico 29 – Acompanhamento do índice de infecção em sítio cirúrgico em cirurgia cardíaca – janeiro a março de 2023

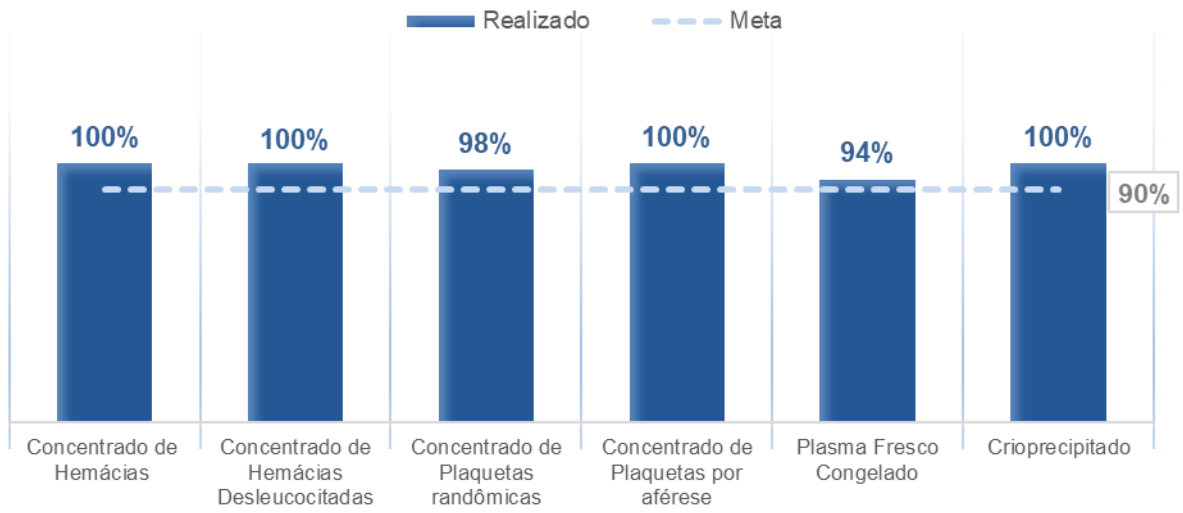


Fonte: Sistema MVSoul/CCIH/HUGOL

No mês de março foram realizadas 87 cirurgias cardíacas e no período foram identificados 02 pacientes adultos evoluíram com infecção em sítio cirúrgico, representando uma taxa de 2,30% para o indicador, em consonância com sua tolerabilidade.

6.13 Qualidade dos Hemocomponentes produzidos

Gráfico 30 – Qualidade dos Hemocomponentes produzidos – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

O gráfico 30 apresenta o resultado obtido para os indicadores de Qualidade dos Hemocomponentes produzidos no mês de março, sendo eles:

- Concentrado de Hemácias: 100%
- Concentrado de Hemácias Desleucocitadas: 100%
- Concentrado de Plaquetas randômicas: 97,50%
- Concentrado de Plaquetas por aférese: 100%
- Plasma Fresco Congelado: 93,80%
- Crioprecipitado: 100%

O percentual de conformidade mensal referente à qualidade dos hemocomponentes, não pode ser inferior ao que estabelece o Anexo IV da Portaria de Consolidação MS 05/2017.

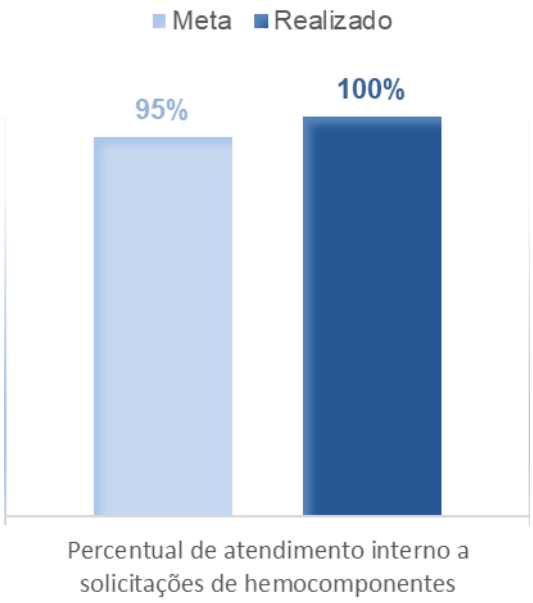
6.14 Indicadores de avaliação e monitoramento da UCT

6.14.1 Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes

Este indicador representa a proporção de solicitações de hemocomponentes atendidas pela UCT no período e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número total de solicitações de hemocomponentes atendidas / Número total de solicitações de hemocomponentes] x100.

Gráfico 31 – Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

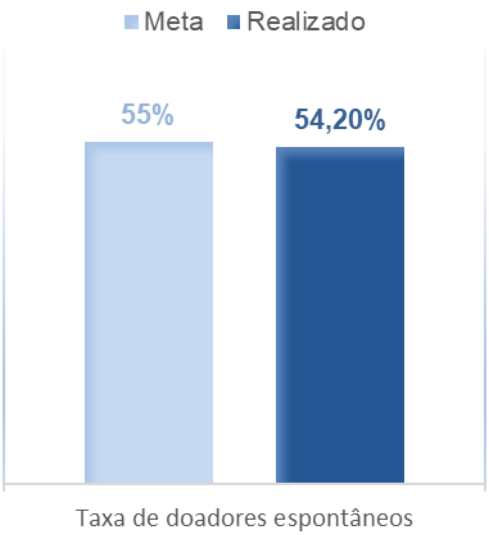
Conforme análise gráfica, no mês de março 100% das solicitações internas de hemocomponentes foram atendidas, em consonância com a meta contratualizada para o indicador.

6.14.2 Taxa de doadores espontâneos

Este indicador representa o percentual de doações feitas por pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de hemoterapia, decorrente de um ato de altruísmo, sem identificação do nome do possível receptor e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de doadores de sangue espontâneos / Número total de doadores de sangue no período] x100.

Gráfico 32 – Taxa de doadores espontâneos – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

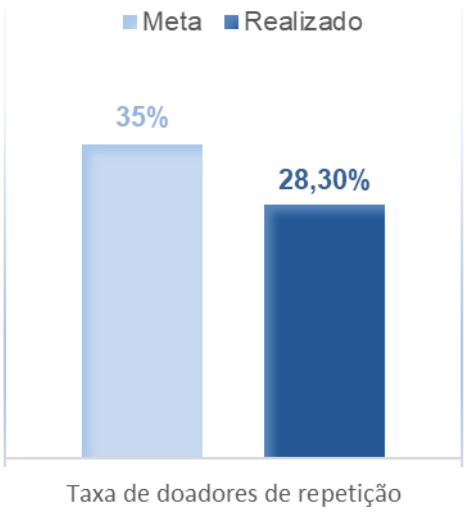
Em março a taxa de doadores espontâneos alcançou o percentual de 54,20%. O banco de sangue da unidade continua veiculando diversas campanhas para captação de pacientes, como divulgação em redes sociais, contatos via *whatsapp* e telefônicos, realização de parcerias com instituições públicas para estimular o altruísmo dos doadores cadastrados e captação de novos doadores.

6.14.3 Taxa de doadores de repetição

Este indicador representa o percentual de doadores que realizaram duas ou mais doações de sangue em 12 meses e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de doadores de sangue de repetição / Número total de doadores de sangue no período] x100.

Gráfico 33 – Taxa de doadores de repetição – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

No mês de março 28,30% dos doadores de sangue na unidade foram doadores de repetição, ou seja, aqueles que já haviam realizado ao menos uma outra doação nos últimos 12 meses.

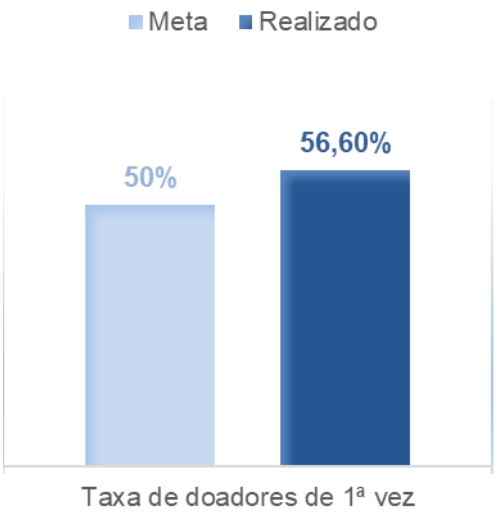
Cabe ponderar que o Banco de Sangue continua a realizar sensibilizações junto aos doadores já cadastrados e os familiares dos pacientes atendidos pela unidade para ampliar as doações de repetição, ocorrendo também a promoção de eventos e ações por meio de convênios com instituições parceiras.

6.14.4 Taxa de doadores de 1ª vez

Este indicador representa o percentual de doadores de sangue que doaram pela primeira vez no serviço de hemoterapia no período avaliado e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de doadores de sangue de 1ª vez / Número total de doadores de sangue no período] x100.

Gráfico 34 – Taxa de doadores de 1ª vez – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

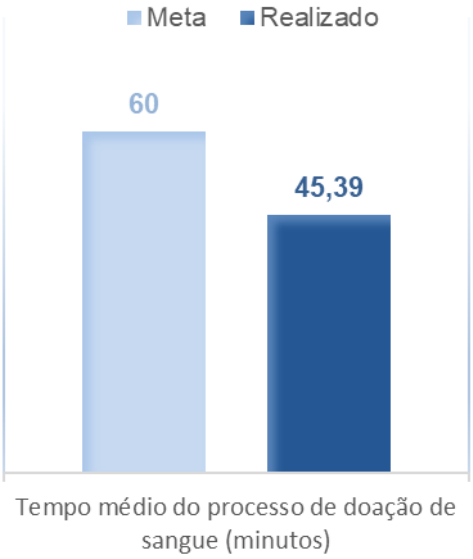
No mês de março 56,60% dos doadores de sangue da UCT do HUGOL foram doadores de primeira vez, superando a meta pactuada para o indicador.

6.14.5 Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos)

Este indicador representa o tempo médio para que o doador complete todo o processo de doação de sangue total, desde o cadastro na recepção até a liberação da sala de coleta e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: Média do tempo que o doador permanece no serviço para o processo de doação de sangue total (desde o início do cadastro na recepção até a saída da sala de coleta)

Gráfico 35 – Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos) – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

Em março o tempo médio do processo de doação de sangue foi de 45,39 minutos, conforme evidenciado no gráfico 35, em consonância com a meta contratualizada para o indicador.

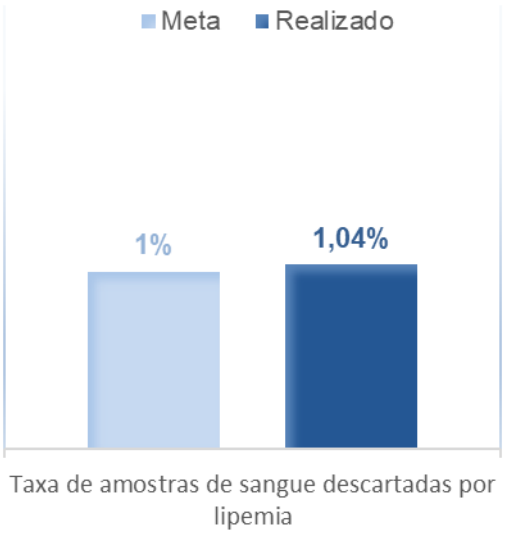
O banco de sangue da unidade analisa as etapas do processo de doação para identificar oportunidades de melhoria e garantir que o tempo de atendimento esteja em consonância com o padrão estabelecido, garantindo a qualidade de atendimento e o nível de satisfação dos doadores.

6.14.6 Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia

Este indicador representa o percentual de amostras de sangue de doadores descartadas por lipemia (existência de quantidade anormal de gorduras no sangue) no período avaliado e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de doações que tiveram amostras de sangue descartadas por lipemia / Número total de doações de sangue no período] x 100.

Gráfico 36 – Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

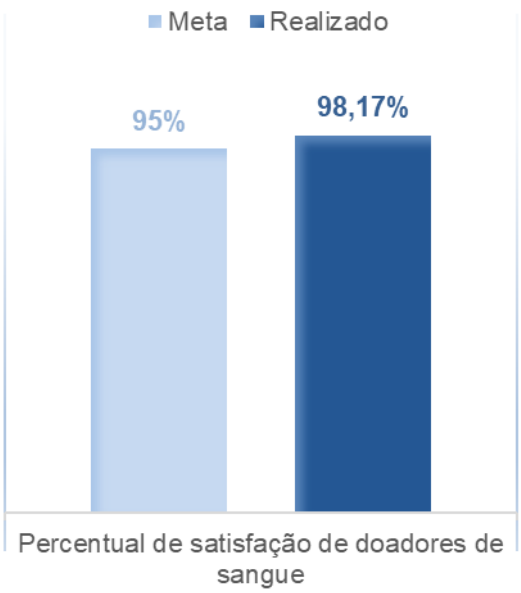
Em março o percentual de amostras descartadas foi de 1,04%. Para evitar a presença de lipemia nas bolsas coletadas, a UCT realiza diversas ações relacionadas às orientações acerca dos critérios de doação, que são reforçados durante a triagem clínica para reduzir a incidência de lipemia. Os doadores são orientados em relação à alimentação pré-doação, e constam nos materiais de divulgação e captação de doadores as orientações em relação ao intervalo de doação desde a última refeição.

6.14.7 Percentual de satisfação de doadores de sangue

Este indicador representa o percentual de doadores de sangue “satisfeitos + muito satisfeitos” e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Total de doadores de sangue que se declaram “satisfeitos + muito satisfeitos” / Total de doadores de sangue que participaram da pesquisa] x 100.

Gráfico 37 – Percentual de satisfação de doadores de sangue – março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

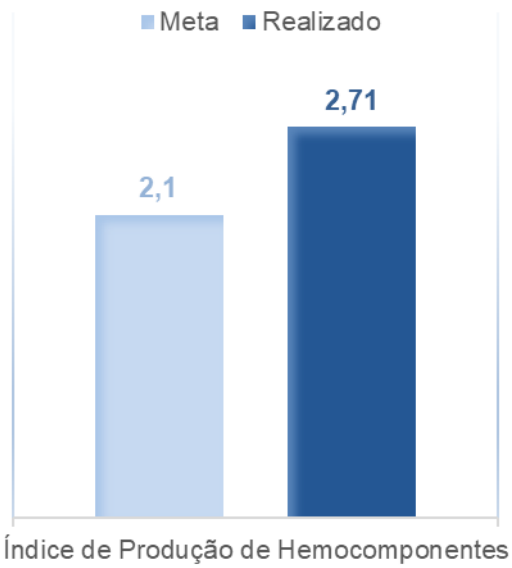
No mês de março o percentual de satisfação dos doadores de sangue foi de 98,17%, em conformidade com a meta estabelecida para a avaliação.

6.14.8 Índice de Produção de Hemocomponentes

Este indicador mensura a relação entre os quantitativos de Hemocomponentes produzidos (Concentrados de hemácias, concentrados de plaquetas, Plasma, Crioprecipitado), e as bolsas de sangue total coletadas no período e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de hemocomponentes produzidos / Número de bolsas de sangue total coletadas no período.

Gráfico 38 – Índice de Produção de Hemocomponentes - março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

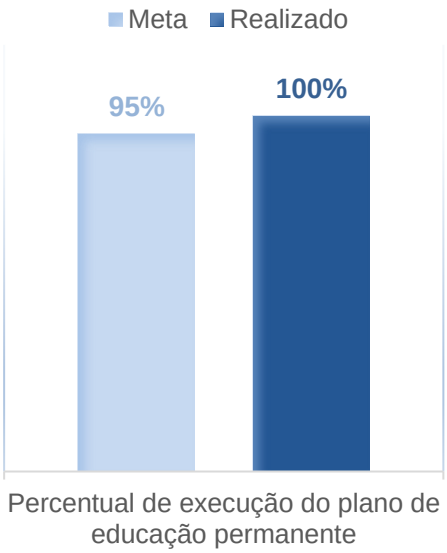
No mês de março o indicador de índice de produção de hemocomponentes alcançou o resultado de 2,71, superando a meta contratualizada a linha.

6.14.9 Percentual de execução do plano de educação permanente

Este indicador representa o percentual de execução das ações de treinamento e educação permanente aos servidores da UCT e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Ações do plano de educação permanente da UCT totalmente executadas / Total de ações propostas no plano de educação permanente da UCT] x100.

Gráfico 39 – Percentual de execução do plano de educação permanente – março de 2023



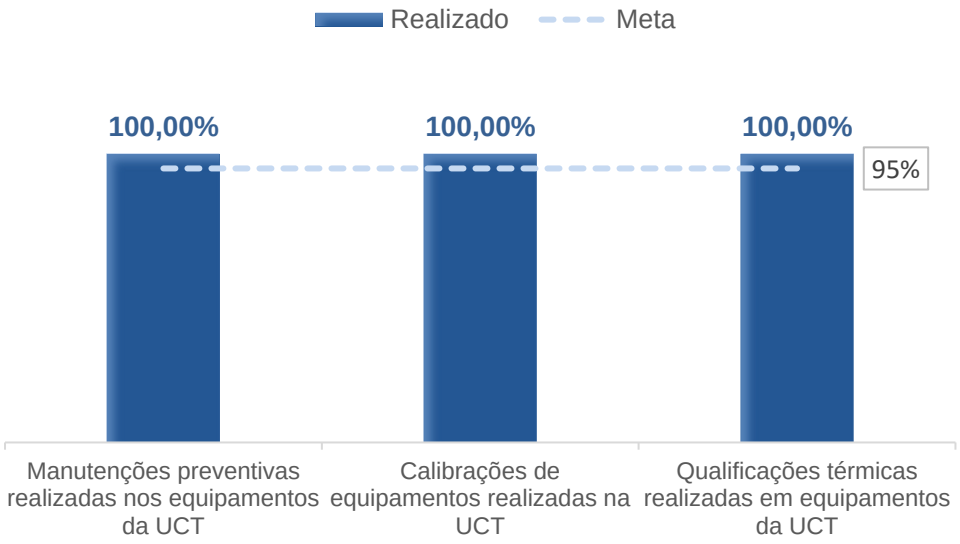
Fonte: UCT/HUGOL

Em março o percentual de execução do plano de educação permanente alcançou a performance de 100%, em consonância com a meta contratualizada, evidenciando que todos os treinamentos programados para o período foram devidamente realizados.

6.14.10 Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT

Estes indicadores representam a proporção de manutenções preventivas, calibrações e qualificações realizadas nos equipamentos da UCT, conforme cronograma de manutenções definido em conformidade com as boas práticas e legislação vigentes.

Gráfico 40 – Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT - março de 2023



Fonte: UCT/HUGOL

O gráfico 40 apresenta o resultado obtido para os indicadores de Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT no mês de março, sendo eles:

- Percentual de manutenções preventivas realizadas: 100%
- Percentual de calibrações de equipamentos realizadas: 100%
- Percentual de qualificações térmicas realizadas: 100%

6.15 Indicadores de caráter informativo

Seguem os resultados dos indicadores apresentados à SES/GO em caráter informativo:

Tabela 15 – Indicadores de caráter informativo

Indicadores a apresentar em caráter informativo	fevereiro/2023	março/2023
% de Rejeições no SIH*	0,70%	-
Mortalidade Operatória em Cirurgia Cardíaca adulto	4,76%	7,8%
Mortalidade Operatória em Cirurgia Cardíaca Pediátrica	0,00%	0%
Tempo de Porta para a Hemodinâmica (em minutos)	87	72
Número de pacientes de Cirurgia Cardíaca Adulto	81	72
Número de pacientes de Cirurgia Cardíaca Pediátrica	5	8
Número de pacientes de Cirurgia Cardíaca Neonatal	0	1
Número de atendimentos de Urgência	4.671	4.972

Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

Notas sobre os indicadores informativos

Rejeições no SIH

Referente ao indicador de Rejeições no SIH, informamos que a Secretaria de Estado da Saúde – SES realiza apenas no final da competência a análise das glosas referentes a competência do mês anterior, isto posto, informamos que no mês de março recebemos a análise das glosas referentes à competência de fevereiro, apresentadas na tabela 15.

Mortalidade operatória em cirurgia cardíaca

Relativo à mortalidade operatória em cirurgia cardíaca, destaca-se que os casos atendidos no HUGOL são de alta complexidade e os pacientes apresentam casos clínicos delicados. O indicador também pode sofrer variações de acordo com o volume de cirurgias e o tipo de procedimento realizado.

Tempo de porta para Hemodinâmica

O tempo de porta para a Hemodinâmica é considerado como o indicador de tempo porta-balão, que começa a ser contabilizado a partir da chegada do paciente na unidade até a dilatação do cateter balão na coronária do paciente.

Atendimentos de urgência

Os números de atendimentos de urgência mensuram todos os atendimentos médicos realizados no pronto-socorro da unidade no período analisado.

7. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

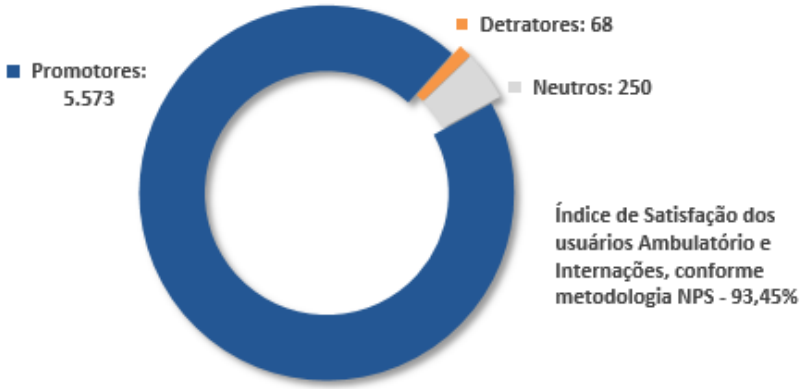
7.1 Índice de Satisfação dos Usuários

O índice de satisfação dos usuários que tem como objetivo mensurar a percepção daqueles que utilizam os serviços prestados pela unidade. Para a realização da pesquisa, a unidade adota a metodologia NPS (*Net Promoter Score*). O método aplicado mensura a satisfação dos pacientes das internações e seus acompanhantes e dos pacientes egressos do ambulatório, sendo a amostragem mínima de 10% de cada perfil. Ao final o cálculo é feito com base na soma desses quantitativos. O HUGOL se mantém na zona de excelência do NPS, que compreende a pontuação entre 76 e 100.

No mês de março a unidade alcançou o percentual de 93,45% de satisfação dos usuários, conforme gráfico 41, sendo que dentro da escala de pontuação da metodologia aplicada, NPS, o hospital se mantém na zona de excelência na classificação.

Os resultados se mantêm estáveis, visto que a unidade busca constantemente melhorias nos processos hospitalares por meio dos indicadores de processo, gestão de riscos, notificações de oportunidade de melhoria, investimento em recursos humanos, educação continuada e inovação tecnológica.

Gráfico 41 – Índice de Satisfação – março de 2023



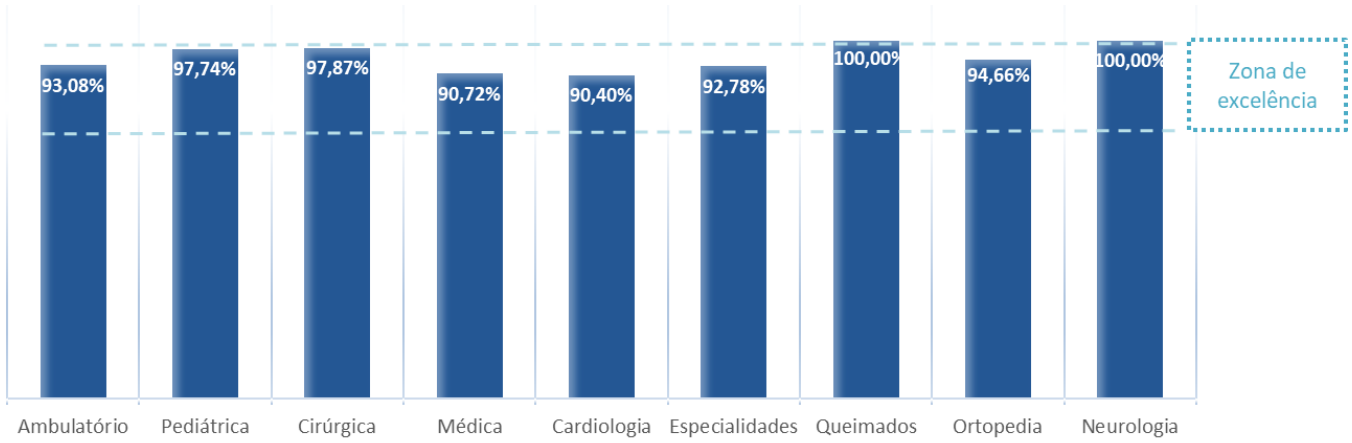
Fonte: SAU/Ouvidoria

Total geral de entrevistados: **684**

Na análise estratificada dos dados o setor de internação apresentou índice geral de satisfação de 94,39% e no serviço ambulatorial o percentual foi de 93,08%.

No gráfico 42 apresentamos o demonstrativo da pesquisa no Ambulatório e Internações:

Gráfico 42 – Índice de Satisfação por Serviço – março de 2023



Fonte: SAU/Ouvidoria

7.2 Projeto Experiência do Paciente

Entender a experiência do paciente/acompanhante é um passo-chave na mudança em direção ao cuidado centrado no paciente. Analisando vários aspectos da experiência do cliente, pode-se avaliar até que ponto os pacientes estão recebendo cuidados que são respeitosos e respondem às preferências, necessidades e valores individuais.

Essa avaliação e acompanhamento, permite que pacientes, famílias e cuidadores definam o “valor” do cuidado prestado, permitindo que as organizações de saúde foquem seus esforços no que importa para eles e não apenas no que é o problema junto a eles.

Foi lançado um piloto sobre a “Experiência do Paciente” a partir de dezembro de 2020, em que no momento da avaliação de satisfação na alta hospitalar, os usuários ponderam avaliar não só sua satisfação, que está relacionada ao seu caso solucionado, mas como foi sua experiência com o atendimento recebido.

O objetivo do projeto é melhorar a qualidade, a experiência dos pacientes/acompanhantes e o engajamento dos profissionais, construindo uma cultura organizacional de aprendizagem contínua e centrada na pessoa, orientada pela voz dos pacientes/acompanhantes.

O Projeto utiliza como premissa a metodologia NPS (Net Promoter Score), onde são realizadas duas perguntas com o objetivo de avaliar a experiência do paciente, onde através dos resultados obtidos é realizada a classificação de acordo com o percentual alcançado.

Conforme evidenciado na tabela 16, o índice de satisfação de março para o projeto Experiência do Paciente obteve o percentual de 96,13%. Diante disto a unidade alcançou a zona de excelência da metodologia NPS, que compreende a pontuação entre 76 e 100.

Tabela 16 – Índice "Experiência do Paciente" – março de 2023

Índice "Experiência do Paciente"	
Índice de março	96,12%
Total de entrevistados	**684**

Fonte: SAU/Ouvidoria/HUGOL

7.3 Registros SAU/OUVIDORIA

No período entre 01 a 31 de março de 2023, o SAU/Ouvidoria realizou **202** registros dos usuários. Estas demandas foram cadastradas no sistema de gestão SA Interact e no sistema Ouvidor SUS.

A tabela 17 apresenta os tipos e quantidade de chamados registrados durante o mês de março.

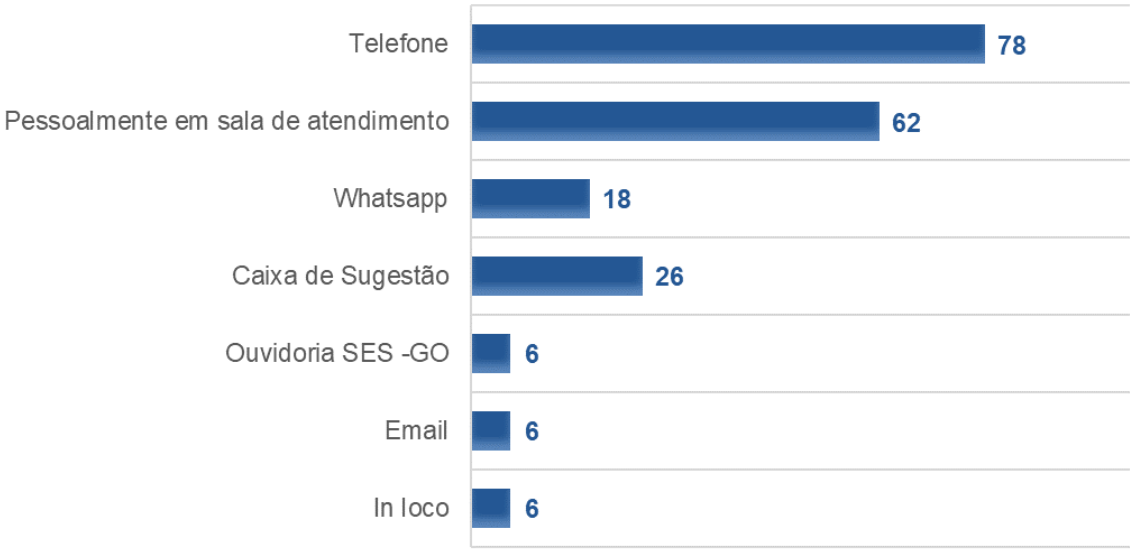
Tabela 17 - Tipos de chamados registrados - SAU - março de 2023

Descrição do tipo de chamado	Qtd. de Registros	Percentual %
Mediações SAU	106	52,48%
Elogios	33	16,34%
Atendimentos SAU	29	14,36%
Reclamações	22	10,89%
Solicitações	10	4,95%
Denúncias	1	0,50%
Sugestões	1	0,50%
Total	**202**	**100%**

Fonte: SAU/Ouvidoria/HUGOL

Quanto aos canais de comunicação, o gráfico abaixo demonstra a quantidade e o percentual de cada meio de comunicação utilizado:

Gráfico 43 – Canais de comunicação utilizados – março de 2023



Fonte:SAU/Ouvidoria

8. CENSO DE PACIENTES ATENDIDOS

A seguir apresenta-se o censo de origem dos pacientes atendidos no HUGOL no mês de março de 2023. Os atendimentos relacionados compreendem as modalidades de atendimento de urgência e emergência, ambulatorial, internação, serviço de atenção domiciliar e externos – atendimentos referenciados para realização de exames e avaliações.

Tabela 18 - Censo de origem – março de 2023

Censo de origem dos pacientes atendidos - Março/23		
Municipio de origem	**Março/23**	**Percentual**
Goiânia	8.392	55,11%
Trindade	952	6,26%
Aparecida de Goiânia	467	3,07%
Goianira	386	2,53%
Inhumas	232	1,52%
Senador Canedo	216	1,42%
Outros municípios - GO	**4.531**	**29,75%**
Outros estados	**52**	**0,34%**
Total	**15.228**	**100,00%**

Fonte: Sistema MVSoul/HUGOL

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

No mês de março a unidade esteve em conformidade com as metas pactuadas, tanto para os indicadores de produção (parte fixa) quanto para os de desempenho. No entanto, como parte da gestão hospitalar, o HUGOL desenvolve diversas ações e projetos que impactam direta ou indiretamente os processos assistenciais e de apoio e que também refletem nos resultados alcançados no período. Além disso, diversas atividades são realizadas junto à comunidade em seu comprometimento com a atuação educativa e de prevenção. Abaixo seguem-se algumas das ações realizadas no período.

- No dia 10 de março aconteceu o lançamento da Programação Anual 2023 do Planejamento Estratégico da unidade. O evento que foi conduzido pelo Serviço de planejamento contou com a participação de toda liderança, supervisores, coordenadores, gerentes e diretores.

  O planejamento estratégico é uma ferramenta fundamental para qualquer instituição que deseja alcançar seus objetivos de médio e longo prazo. Ele ajuda a definir uma visão clara, identificar os recursos necessários e estabelecer prioridades que orientam a tomada de decisões.

  “No HUGOL o planejamento estratégico é realizado de forma ampla e em conjunto com todas as áreas do Hospital. Esse processo envolve a análise do ambiente interno e externo, a definição de objetivos e metas, a identificação de estratégias e ações, a definição de indicadores de desempenho e, por fim, o monitoramento e avaliação regular do plano. Ao seguir essas etapas, estaremos preparados para enfrentar os desafios, e oferecer serviços de qualidade a todos os nossos usuários e pacientes”. Afirmou Greiciane Arruda, Gerente de planejamento.

- Nos dias 07, 08 e 09 de março, em homenagem ao Dia das Mulheres, a equipe de Desenvolvimento do HUGOL levou às colaboradoras uma mensagem de apreço e empoeiramento com um singelo presente.

  Segundo o psicólogo do trabalho, Áquila Martins, é preciso valorizar as profissionais mulheres que fazem tanta diferença no cotidiano do hospital. “É importante apreciarmos este dia, pois é símbolo da luta por direitos iguais e celebração das conquistas já alcançadas no mercado de trabalho e na sociedade em geral”, diz.

  Atualmente no HUGOL, as mulheres representam 73,4% do quadro efetivo de funcionários e ocupando cargos de liderança, a representatividade é de 58,8%, segundo dados informados pelo departamento de recursos humanos da instituição.

- A Supervisão de Ensino e Pesquisa (SUENPES) do HUGOL promoveu no dia 10 de março, a oficina “Introdução às Práticas Assistenciais para Atendimento à Urgência e Trauma” para os residentes do Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma.

  A oficina foi conduzida pelos preceptores de enfermagem Aparecida Fátima, Juliane Weber e Leonardo Freire, que apresentaram uma abordagem ampla sobre o paciente internado, métodos de avaliação e monitorização, exames laboratoriais na rotina do trauma, principais escalas utilizadas em urgência e trauma, escalas de avaliação de gravidade e predição de mortalidade e, também, informações do programa nacional da segurança do paciente.

  Durante a prática, todos residentes puderam observar os processos de assistência multidisciplinar sob a supervisão dos preceptores. Essa é mais uma ação da residência multiprofissional, comum a todas as áreas da residência, que fundamenta a necessidade do atendimento em equipe.

- No dia 14 de março o HUGOL realizou um treinamento sobre atendimento ao cliente, direcionado para a equipe de Ouvidoria da unidade.

Ministrada pela ouvidora Viviane de Oliveira, a capacitação teve como foco o comprometimento dos colaboradores, respeito aos pacientes, humanização e ética profissional. Entre os temas abordados estavam a atenção às demandas dos usuários, além dos acertos e pontos de melhoria no atendimento.

Treinamentos, Feedbacks e aperfeiçoamentos constantes são realizados aos colaboradores da instituição, com o intuito de agregar conhecimentos a fim de minimizar erros. Desta forma, todos contribuem com a melhor experiência do paciente e com o propósito da instituição, que é cuidar de vidas.

- No dia 15 de março iniciou-se o ciclo de reuniões científicas de 2023. Março é o mês dedicado a prevenção de doenças renais, sendo assim, a Supervisão de Ensino e Pesquisa da unidade (SUENPES) promoveu o primeiro encontro científico com o tema: “Atendimento Multidisciplinar ao Paciente Renal”, a fim de compartilhar informações e conhecimento sobre o assunto.

  A tutora de fisioterapia e moderadora da mesa redonda, Amanda Elis, destacou a importância do assunto. “Tem coisas que não podem esperar e a saúde dos rins é uma dessas. Quanto mais cedo o diagnóstico, maior a eficácia do tratamento”, afirma.

  O encontro reuniu colaboradores assistenciais, estagiários e a equipe da residência multiprofissional do hospital, além dos preceptores, tutores, supervisores e residentes de várias áreas. Durante o evento, os presentes puderam trocar experiências com convidados da mesa redonda, todos especialistas em nefrologia. Estavam presentes à mesa, o médico Drº Júlio César Barreto, a nutricionista Drª Ana Clara Marini, a fisioterapeuta Drª Anna Carolina Mamede, a enfermeira Drª Lorrane Siqueira e a psicóloga Thais de Oliveira.

- O HUGOL realizou no dia 21 de março mais uma etapa da implementação do Conselho Local de Saúde. Nesta reunião, foi realizada a homologação das inscrições, com a presença da comissão eleitoral e dos candidatos a conselheiros.

Durante o encontro ficou definida a data para a realização do pleito, que será nos dias 10 e 11 de abril. Entre os candidatos, estão trabalhadores do Hugol e usuários da unidade de saúde, os eleitos irão colaborar voluntariamente com o conselho.

O Conselho Local de Saúde foi criado pela lei complementar nº18 de 18 de outubro de 1993 e regulamentado pelo decreto n° 926 de 9 de abril de 2012. Composto por usuários do hospital, profissionais de saúde, gestores e prestadores de serviços, o colegiado tem a finalidade de garantir a participação dos usuários e dos trabalhadores, juntos com a administração, na gestão, controle das ações e serviços da unidade.

- No dia 27 de março os gestores do HUGOL participaram de um treinamento sobre a ISO 14001:2015, uma norma internacional que estabelece os requisitos para a implementação de um Sistema de Gestão Ambiental (SGA) eficaz.

  Desde o início deste ano, a unidade se prepara para passar pela avaliação para obter a certificação. A implementação da ISO 14001:2015 auxilia, principalmente, a identificar e avaliar os impactos ambientais das atividades realizadas pela instituição e estabelecer medidas para reduzi-los.

- No dia 21 de março o HUGOL realizou um workshop sobre estatísticas hospitalares. Organizado pela Gerência de planejamento e custos e a supervisão de planejamento, o evento teve como objetivo divulgar dados como saídas hospitalares e tempo médio de atendimento aos usuários a fim de que todos possam desenvolver um melhor trabalho.

  De acordo com o supervisor de planejamento da unidade, Eduardo Pereira da Fonseca, a intenção foi de conversar com os gestores do HUGOL para difundir o que são as estratégias hospitalares, além de orientar como são elaborados e qual a importância delas. “A ideia é fortalecer a importância desses dados frente a nossa responsabilidade contratual e quanto aos que oferecemos para o nosso público”, afirma.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de março apresentou resultados satisfatórios em relação ao cumprimento de metas pactuadas, com bom desempenho tanto nas linhas assistenciais quanto nas relacionadas à qualidade da assistência prestada pela unidade.

A busca pela melhoria contínua faz parte das atividades diárias executadas pela assistência e serviços de apoio e administrativo na unidade, atentos às oportunidades de melhorias dos fluxos e processos, viabilizando o cumprimento da missão institucional, o alcance dos objetivos estratégicos e a melhoria dos indicadores.

O HUGOL reafirma diariamente seu compromisso em cuidar de vidas e trabalha para garantir uma assistência segura e de qualidade, para garantir a excelência no cuidado às pessoas.

HELIO PONCIANO TREVENZOL
Diretor Geral do HUGOL

11. APÊNDICES

APÊNDICE A – Estrutura de leitos vigente

Apresentamos na tabela 19 o quadro atualizado de leitos da unidade:

Tabela 19 – Estrutura de leitos vigente no período – março de 2023

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	LEITOS ATIVOS
Clínica Cirúrgica	45
Clínica Esp. de Queimados – Enfermaria	10
Clínica Médica	60
Clínica Pediátrica	30
Clínica Especialidades (Vascular, Torácica, Urologia, Bucomaxilofacial, Neurocirurgia e Cardiologia)	109
Clínica Traumatologia/Ortopedia	105
Clínica Neurológica	11
Unid. Cuidado Esp. De Queimados UTI	7
Unid. Ter Intensiva Adulto	59
Unid. Ter Intensiva Pediátrica	20
Unid. Ter Intensiva Cardíaca Pediátrica	10
Total de leitos de internação	**466**
Leitos de urgência e emergência/observação	*46*
TOTAL DE LEITOS ATIVOS	**512**

Fonte: SPLAN/HUGOL