



**Novembro de 2024**

# Hospital Estadual de Luziânia

## Relatório Técnico Mensal



Figura 1. Imagem aérea.  
**Fonte: Google Earth.**



Figura 2. Fachada frontal atual  
**Fonte: Autor.**



## **CONTRATO DE GESTÃO Nº45/2022 SES**

### **CONTRATANTE**

Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

### **CONTRATADO**

Instituto Patris

### **UNIDADE GERENCIADA**

Hospital Estadual de Luziânia

Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia-GO

### **DIREÇÃO OPERACIONAL INSTITUTO PATRIS**

#### **DIREÇÃO GERAL**

Francisco Amud

#### **DIREÇÃO TÉCNICA**

Dr<sup>a</sup> Patrícia Alves de Castro Porto Marinho

#### **DIREÇÃO ADMINISTRATIVA**

Ana Carolina Garcia



## SUMÁRIO

<b>1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....</b>	<b>5</b>
<b>1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....</b>	<b>8</b>
<b>1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....</b>	<b>8</b>
<b>1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA .....</b>	<b>9</b>
<b>1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA.....</b>	<b>9</b>
<b>1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS .....</b>	<b>10</b>
<b>1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS.....</b>	<b>11</b>
<b>1.1.6. SADT EXTERNO .....</b>	<b>12</b>
<b>1.1.7. HOSPITAL DIA.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....</b>	<b>14</b>
<b>2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO .....</b>	<b>15</b>
<b>2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR .....</b>	<b>15</b>
<b>2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR .....</b>	<b>16</b>
<b>2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO.....</b>	<b>18</b>
<b>2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI.....</b>	<b>18</b>
<b>2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR .....</b>	<b>19</b>
<b>2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS.....</b>	<b>19</b>
<b>2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE.....</b>	<b>20</b>
<b>2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE .....</b>	<b>21</b>
<b>2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA. ....</b>	<b>21</b>
<b>2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS.....</b>	<b>22</b>
<b>2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO .....</b>	<b>23</b>
<b>2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS .....</b>	<b>24</b>
<b>2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS .....</b>	<b>24</b>



2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS .....	25
3. DADOS ASSISTENCIAIS .....	25
4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE.....	28
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA.....	29
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL .....	32
5.1. FARMÁCIA .....	32
5.2. FISIOTERAPIA.....	34
5.3. SERVIÇO SOCIAL .....	35
5.4. PSICOLOGIA.....	36
5.5. FONOAUDIOLOGIA .....	37
6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	38
7. ÁREAS DE APOIO .....	39
7.1. LAVANDERIA .....	39
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA .....	40
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....	40
7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	40
7.5. FATURAMENTO.....	41
8. RECURSOS HUMANOS.....	42
9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL.....	47
9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO .....	47
10. CONCLUSÃO.....	54



## 1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Internações (Saídas Hospitalares)	537	452	447	508	541	597	559	629	540	557	570	529
Cirurgias	280	241	189	254	314	369	387	523	375	430	448	420
Atendimento Ambulatorial	1.906	2.238	1.980	1.940	1.907	1.731	2.032	2.074	2.173	2.056	2.398	1.847
SADT Externo	1.270	1.632	1.454	1.714	1.910	1.951	1.488	1.803	1.620	1.530	1.448	1.054
Hospital dia	176	131	128	104	294	331	292	226	300	325	363	330
<b>Total</b>	<b>4.169</b>	<b>4.694</b>	<b>4.198</b>	<b>4.520</b>	<b>4.966</b>	<b>4.979</b>	<b>4.758</b>	<b>5.255</b>	<b>5.008</b>	<b>4.898</b>	<b>5.227</b>	<b>4.180</b>
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	3.433	3.821	3.947	3.841	3.527	2.911	2.913	3.097	3.057	3.222	3.051

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Clinica Médica	200	150	188	215	192	216	203	250	211	200	212	205
Clinica Obstétrica	104	106	97	122	113	129	120	114	108	108	109	99
Cirúrgica Programada	104	120	86	102	134	158	147	146	116	121	121	119
Clinica Cirúrgica	129	76	76	69	102	94	89	119	105	128	128	106
<b>Total</b>	<b>537</b>	<b>452</b>	<b>447</b>	<b>508</b>	<b>541</b>	<b>597</b>	<b>559</b>	<b>629</b>	<b>540</b>	<b>557</b>	<b>570</b>	<b>529</b>

Cirurgias	meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Cirurgias Eletivas	104	124	90	106	134	157	148	144	131	136	126	109
Cirurgias Ambulatoriais	176	117	99	148	180	212	239	379	244	294	322	311
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>241</b>	<b>189</b>	<b>254</b>	<b>314</b>	<b>369</b>	<b>387</b>	<b>523</b>	<b>375</b>	<b>430</b>	<b>448</b>	<b>420</b>

Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Cirurgia Geral	104	55	22	53	55	67	48	60	71	57	59	60
Ginecologia		33	27	23	37	14	29	9	20	43	33	20
Ortopedia		0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
Gastroenterologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proctologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vascular		6	7	8	12	22	22	46	11	11	10	12
Urologia		30	33	21	29	53	49	29	28	25	24	17
<b>Total</b>		<b>124</b>	<b>90</b>	<b>106</b>	<b>133</b>	<b>157</b>	<b>148</b>	<b>144</b>	<b>131</b>	<b>136</b>	<b>126</b>	<b>109</b>

Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Varizes	176	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postectomias		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geral		117	99	148	148	212	239	379	244	294	322	311
Vasectomia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>		<b>117</b>	<b>99</b>	<b>148</b>	<b>148</b>	<b>212</b>	<b>239</b>	<b>379</b>	<b>244</b>	<b>294</b>	<b>322</b>	<b>311</b>

Atendimento ambulatorial	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Consulta médica	1.114	1.189	973	938	915	932	870	1.059	1.080	908	1.044	876
Consulta não médica	792	1.049	1.007	1.002	992	799	1.162	1.015	1.093	1.148	1.354	971
<b>Total</b>	<b>1.906</b>	<b>2.238</b>	<b>1.980</b>	<b>1.940</b>	<b>1.907</b>	<b>1.731</b>	<b>2.032</b>	<b>2.074</b>	<b>2.173</b>	<b>2.056</b>	<b>2.398</b>	<b>1.847</b>



Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	315	158	139	158	123	116	127	152	121	143	119
Cirurgia Geral		388	248	279	302	273	301	419	366	333	334	290
Gastroenterologia		31	39	39	19	15	33	51	50	24	47	34
Ginecologia		171	246	141	142	169	119	118	177	172	137	143
Infectologia (VVS)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ortopedia e Traumatologia		153	172	195	154	199	169	193	188	166	234	181
Proctologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Urologia		75	54	66	60	78	69	85	58	37	80	48
Angiologia (C. Vascular)		56	56	79	80	75	63	66	89	55	69	61
<b>Total</b>			<b>1.189</b>	<b>973</b>	<b>938</b>	<b>915</b>	<b>932</b>	<b>870</b>	<b>1.059</b>	<b>1.080</b>	<b>908</b>	<b>1.044</b>
<b>Anestesiologista</b>	<b>CONTROLE</b>	<b>331</b>	<b>156</b>	<b>138</b>	<b>162</b>	<b>130</b>	<b>121</b>	<b>127</b>	<b>161</b>	<b>122</b>	<b>153</b>	<b>127</b>

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Fisioterapia	792	107	127	133	118	109	158	115	116	102	157	119
Fonoterapia		143	164	157	155	155	141	158	123	144	142	142
Terapia ocupacional		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermeiro		368	309	241	282	267	357	308	347	465	588	327
Nutricionista		120	103	158	125	19	213	120	128	129	137	116
Serviço social		50	67	63	71	67	66	83	107	109	111	112
Farmácia		161	136	119	118	116	115	123	145	98	110	55
Psicologia		100	101	131	123	66	112	105	117	97	97	96
Farmácia – VVS		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Psicologia – VVS		0	0	0	0	0	0	3	5	2	6	2
Serviço social – VVS		0	0	0	0	0	0	0	4	2	6	2
<b>Total</b>			<b>1.049</b>	<b>1.007</b>	<b>1.002</b>	<b>992</b>	<b>799</b>	<b>1.162</b>	<b>1.015</b>	<b>1.093</b>	<b>1.148</b>	<b>1.354</b>

SADT Externo (Realizado)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Colonoscopia	60	40	33	44	57	32	41	43	46	53	44	51
Ecocardiograma	40	31	31	39	35	27	40	35	27	28	45	24
Eletrocardiograma	80	180	115	134	195	181	173	99	146	99	146	117
Endoscopia	50	36	40	60	46	54	42	54	30	51	46	32
Raio X	80	586	490	463	486	642	627	681	513	470	382	244
Tomografia	600	300	435	380	537	458	157	532	344	373	306	224
USG/Doppler	40	67	46	41	68	71	54	44	79	63	74	70
USG	400	392	264	553	486	486	354	315	435	393	405	292
Análises Clínicas	N/A	2265	1540	1272	1178	1.685	1.671	1.355	1.940	1.483	1.450	1.638
<b>Total</b>	<b>1.350</b>	<b>1.632</b>	<b>1.454</b>	<b>1.714</b>	<b>1.910</b>	<b>1.951</b>	<b>1.488</b>	<b>1.803</b>	<b>1.620</b>	<b>1.530</b>	<b>1.448</b>	<b>1.054</b>

Hospital dia	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
	176	131	128	104	294	331	292	226	300	325	363	330



De acordo com o Termo de Intimação nº 128584, item 18, a SUVISA-GO determinou que o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) adequasse os leitos conforme as normas previstas na Resolução de Diretoria Colegiada nº 50 (RDC 50). Essa medida tinha como objetivo principal assegurar padrões elevados de qualidade e segurança nos serviços de saúde prestados.

Em fevereiro de 2023, o HEL implementou a redução do número de leitos seguindo as exigências regulamentares. Essa adequação, apesar de necessária, impactou diretamente os resultados operacionais do hospital, como o número de altas hospitalares. A redução de leitos dificultou o alcance das metas previamente estabelecidas, comprometendo a eficiência e a capacidade do hospital em atender à demanda crescente da população.

SETORES	QUANTIDADE PREVISTA EM CONTRATO	QUANTIDADE INSTALADA
ENFERMARIA ADULTO CLÍNICA	31 LEITOS	24 LEITOS
ENFERMARIA ADULTO CIRÚRGICA	23 LEITOS	18 LEITOS
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	08 LEITOS	11 LEITOS
UTI ADULTO	10 LEITOS	07 LEITOS
<b>TOTAL DE LEITOS</b>	<b>72 LEITOS</b>	<b>60 LEITOS</b>

Diante desse cenário, tornou-se evidente a necessidade de buscar soluções que equilibrassem a infraestrutura disponível com as demandas assistenciais. Em 15 de fevereiro de 2024, devido à alta demanda gerada pelo aumento exponencial de casos de dengue e aos decretos de calamidade pública emitidos pelas autoridades locais, o hospital reabriu leitos adicionais. Essa expansão foi realizada respeitando o quantitativo previsto em contrato, embora temporariamente fora dos padrões estabelecidos pela RDC 50. Essa estratégia foi essencial para atender à demanda emergencial e possibilitou o retorno ao cumprimento das metas, especialmente na Clínica Médica, onde a readequação plena dos leitos resultou em melhorias significativas no número de altas hospitalares.

Posteriormente, em 1º de outubro de 2024, entrou em vigor o termo aditivo ao contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) e o Instituto Patris. Este aditivo revisou o valor do contrato e promoveu o redimensionamento do quantitativo de leitos, alterando para o seguinte formato:



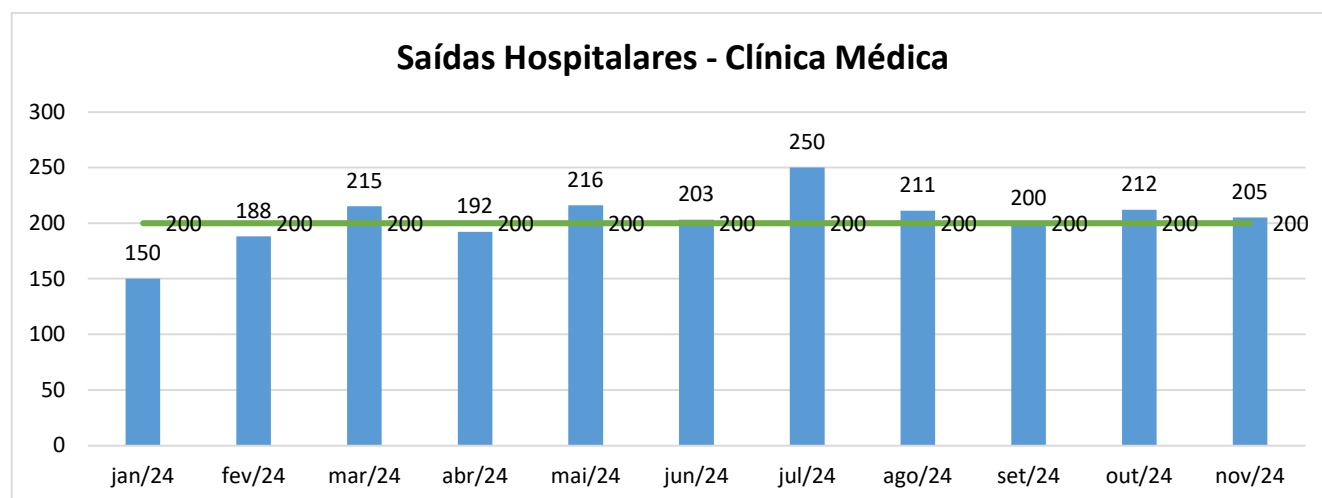


SETORES	REDIMENSIONAMENTO
ENFERMARIA ADULTO CLÍNICA	24 LEITOS
ENFERMARIA ADULTO CIRÚRGICA	19 LEITOS
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	11 LEITOS
UTI ADULTO	07 LEITOS
<b>TOTAL DE LEITOS</b>	<b>61 LEITOS</b>

## 1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

### 1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

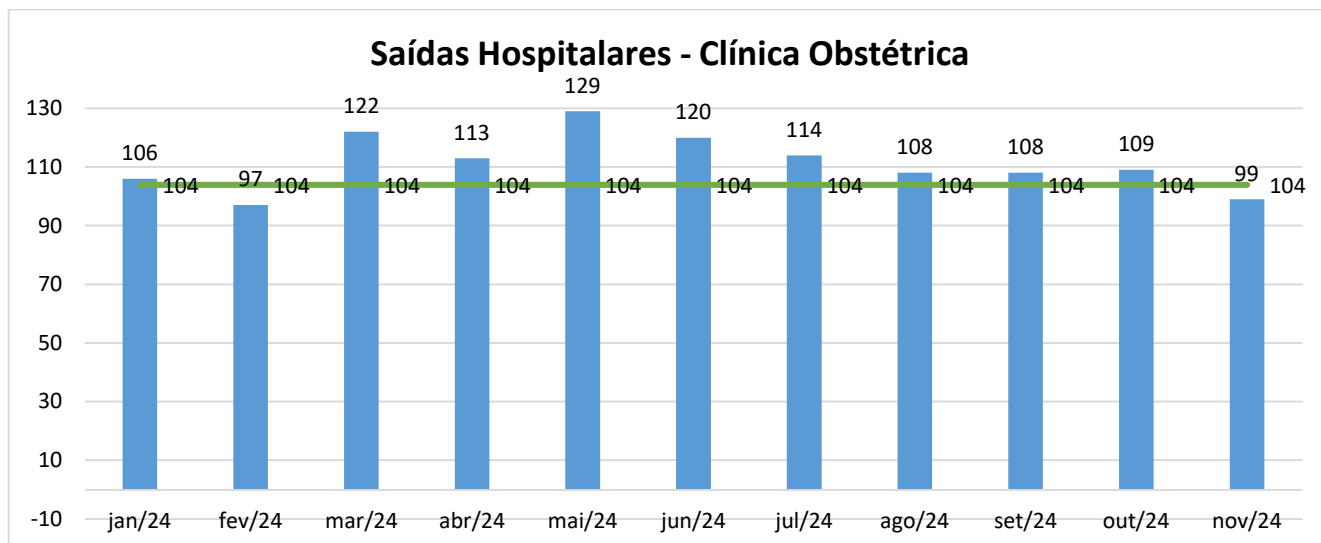
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



Conforme mencionado anteriormente, em virtude da ampliação do número de leitos a partir de 15 de fevereiro de 2024, em conformidade com o previsto em contrato, a produção tem excedido a meta estabelecida. Entre os meses de janeiro a novembro de 2024, foi alcançada uma média de 203,8 atendimentos.

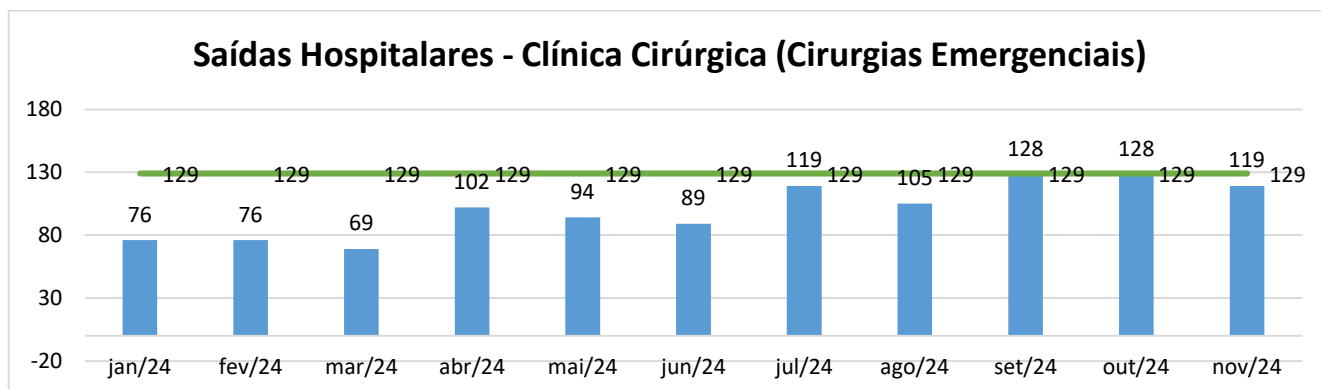


### 1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



A Clínica Obstétrica do Hospital Estadual de Luziânia (HEL) demonstrou resultados consistentes e robustos ao longo do período analisado, considerando a meta contratual de 104 saídas mensais. Embora os números mostrem uma ligeira queda em novembro, com 99 saídas realizadas, o desempenho ainda se manteve acima de 90% da meta estabelecida, especificamente 95,2%.

### 1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA

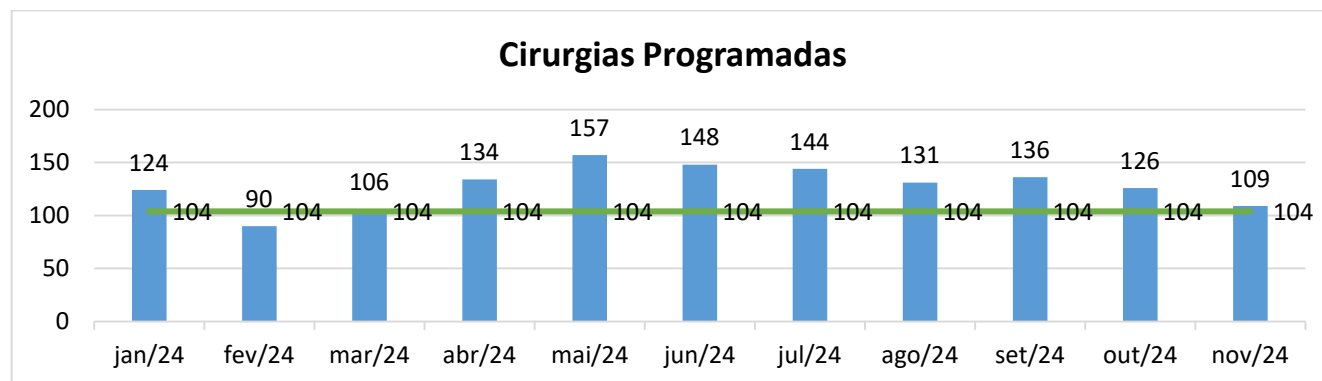


As cirurgias de urgência e emergência realizadas no Hospital Estadual de Luziânia (HEL) são fundamentais para atender à demanda do pronto-socorro e cumprir as metas assistenciais estabelecidas. Apesar das limitações estruturais, o hospital apresenta um desempenho consistente e positivo, evidenciado pela taxa de 92,24% alcançada em novembro. Embora tenha ocorrido uma ligeira redução em comparação aos meses de setembro e outubro, essa variação permanece dentro de uma margem satisfatória e reflete o compromisso da equipe assistencial em manter altos padrões de qualidade. O incremento nos resultados gerais é atribuído à implementação de estratégias inovadoras, ao engajamento

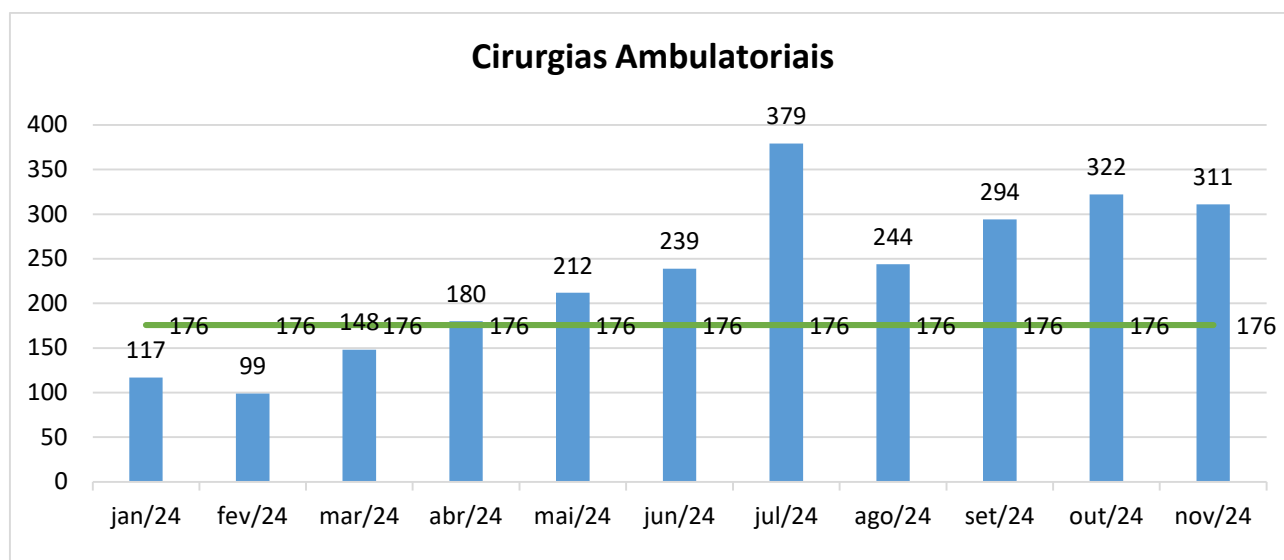


multidisciplinar dos profissionais e à colaboração com a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO), fatores que fortalecem a eficiência e a confiança nos serviços prestados à comunidade.

#### 1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



A implementação de um ambulatório especializado no Hospital Estadual de Luziânia (HEL) tem se mostrado uma estratégia eficaz para atrair pacientes qualificados, assegurando encaminhamentos precisos e diagnósticos assertivos. Esse fluxo otimizado reflete diretamente no cumprimento das metas assistenciais, mesmo em cenários de redução de leitos. Em novembro, o hospital superou a meta contratual ao realizar 109 cirurgias, o que representa um desempenho de 104,80%, reforçando o compromisso com a eficiência no atendimento e a excelência no serviço prestado.



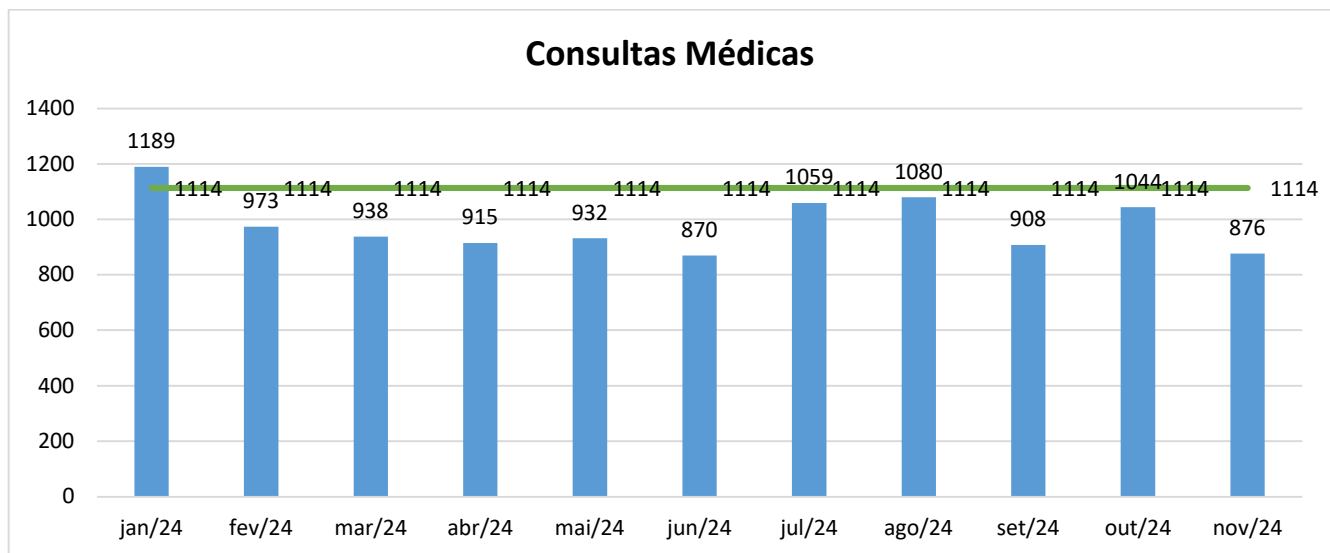
De acordo com os dados referentes ao mês de novembro, foram realizados 311 procedimentos, mantendo-se significativamente acima da meta pactuada para o número de cirurgias ambulatoriais, chegando a 176,70%.



### 1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

Em 24 de agosto de 2022, iniciaram-se as consultas médicas ambulatoriais na unidade, abrangendo avaliações de pacientes submetidos a Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, bem como o acompanhamento e prognóstico após a realização de biópsias.

Atualmente, o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) disponibiliza atendimento médico em oito especialidades, incluindo Cardiologia (avaliação de risco cirúrgico), Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Ginecologia, Ortopedia, Anestesiologia, Urologia e Angiologia, ampliando o acesso à saúde especializada e fortalecendo o cuidado integrado aos pacientes.



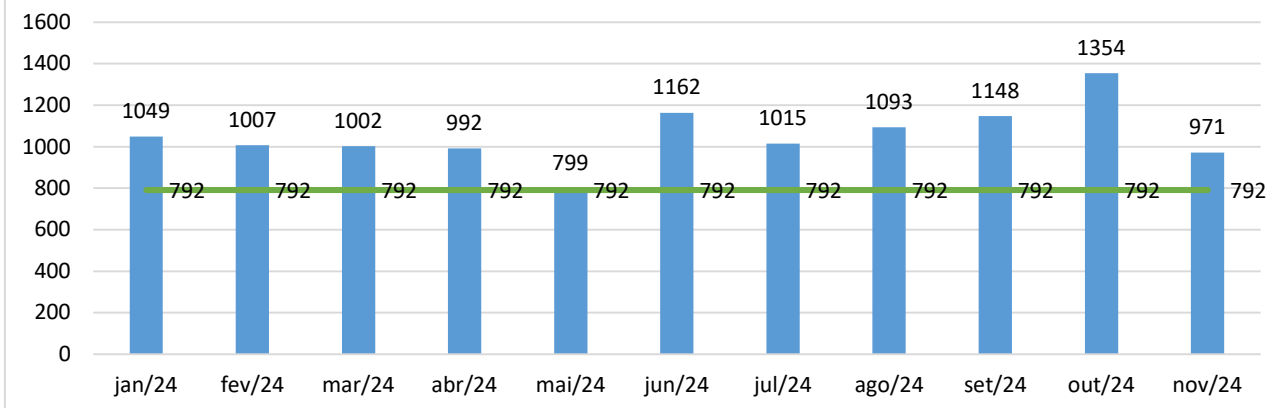
No mês em análise, a meta de consultas médicas alcançou 78,63% de produção. Esse resultado foi impactado por dois fatores principais: a baixa taxa de agendamento e o absenteísmo dos pacientes.

Disponibilizamos 444 primeiras consultas no sistema GERCON; contudo, apenas 251 foram agendadas, resultando em uma taxa de adesão de 56,53%. No total, somando todas as consultas agendadas, incluindo retornos, tivemos 1.137 consultas marcadas, com um comparecimento de 1.003, o que reflete uma taxa de absenteísmo de 11,78%.

Assim, é evidente que o principal fator que impede o alcance da meta é a ausência de agendamentos para as primeiras consultas. Caso esses agendamentos tivessem sido realizados, o planejamento estabelecido no roteiro mensal poderia ter sido integralmente cumprido, além de minimizar o impacto da taxa de absenteísmo de 11,78%.



### Consultas Não Médicas



Em relação as consultas não médicas, observa-se que esse indicador permanece acima da meta em todos os meses apresentados no ano de 2024.

#### 1.1.6. SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico externo contempla a disponibilização de ofertas de exames de colonoscopia, tomografia computadorizada, ecocardiogramas, eletrocardiogramas, endoscopias, exames de Raio-X e ultrassonografias/Doppler, os serviços são disponibilizados para a rede estadual através do protocolo ambulatorial estabelecido pela unidade. Conforme pactuação em contrato de gestão, a aferição da performance da linha de SADT externo será por meio da oferta do serviço à rede e egressos.

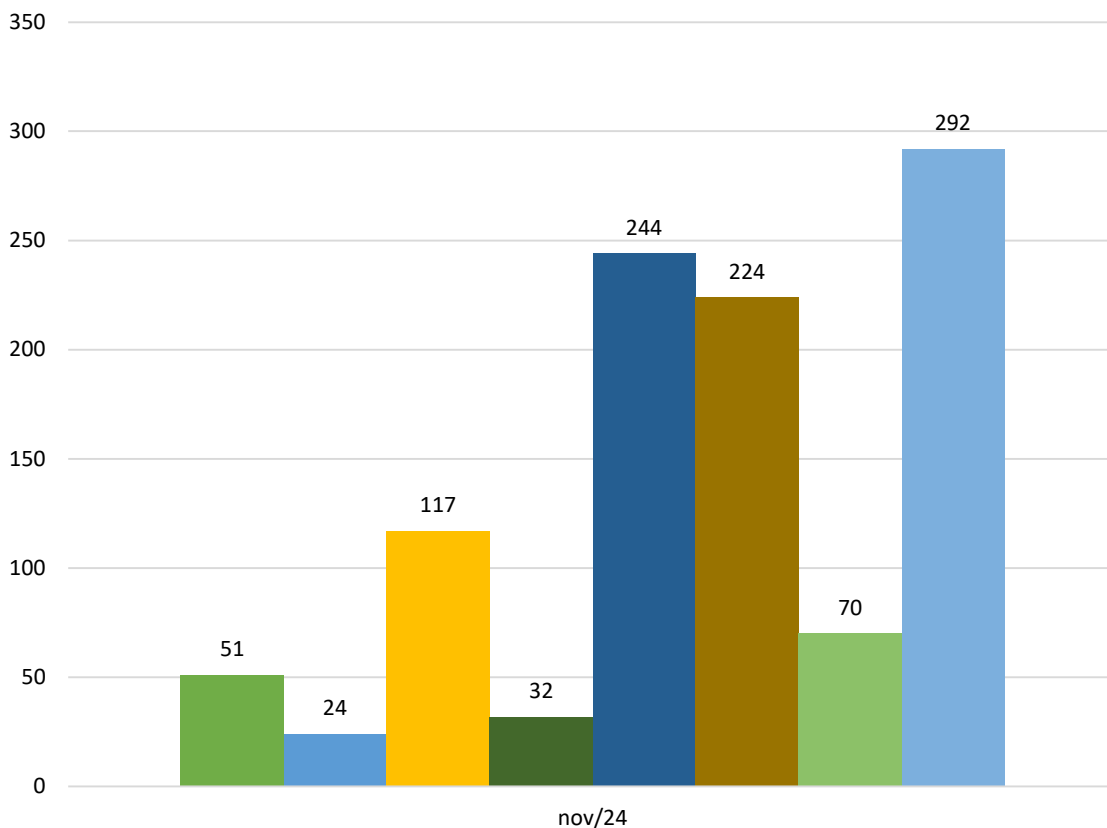
Segue a quantidade de exames ofertas conforme contrato de gestão:

- a) 60 colonoscopias;
- b) 40 ecocardiogramas;
- c) 80 eletrocardiogramas;
- d) 50 endoscopias;
- e) 80 exames de Raio-X;
- f) 600 tomografias computadorizadas (TC);
- g) 40 ultrassonografias/Doppler;
- h) 400 ultrassonografias para pacientes externos;

Esses números podem variar em até  $\pm 10\%$ , e os pacientes devem ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual.



### SADT Externo

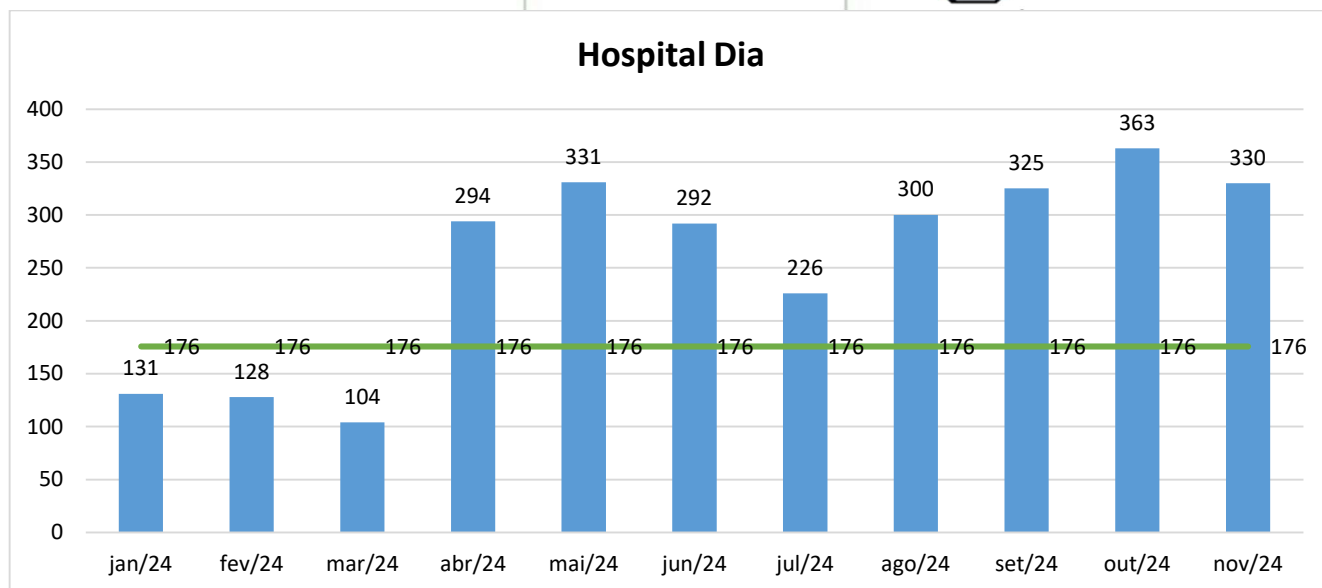


	nov/24
■ Colonoscopia	51
■ Ecocardiograma	24
■ Eletrocardiograma	117
■ Endoscopia	32
■ Raio X	244
■ Tomografia	224
■ USG/Doppler	70
■ USG	292

#### 1.1.7. HOSPITAL DIA

O Hospital Dia é disponibilizado aos pacientes que comparecem à Unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos; pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até  $\pm 10\%$ .



É essencial destacar que, mesmo com o início efetivo do atendimento aos pacientes no perfil hospital-dia, reconhecemos que, conforme a Portaria GM/MS nº 44, nossa estrutura não está plenamente capacitada para atender à demanda contratual associada a essa modalidade assistencial. Essa limitação foi formalmente comunicada por meio de Ofício, datado de 9 de fevereiro de 2023, no qual solicitamos a celebração de um aditivo contratual para a exclusão dessa atividade, bem como a adequação dos leitos de acordo com as diretrizes estabelecidas na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 50.

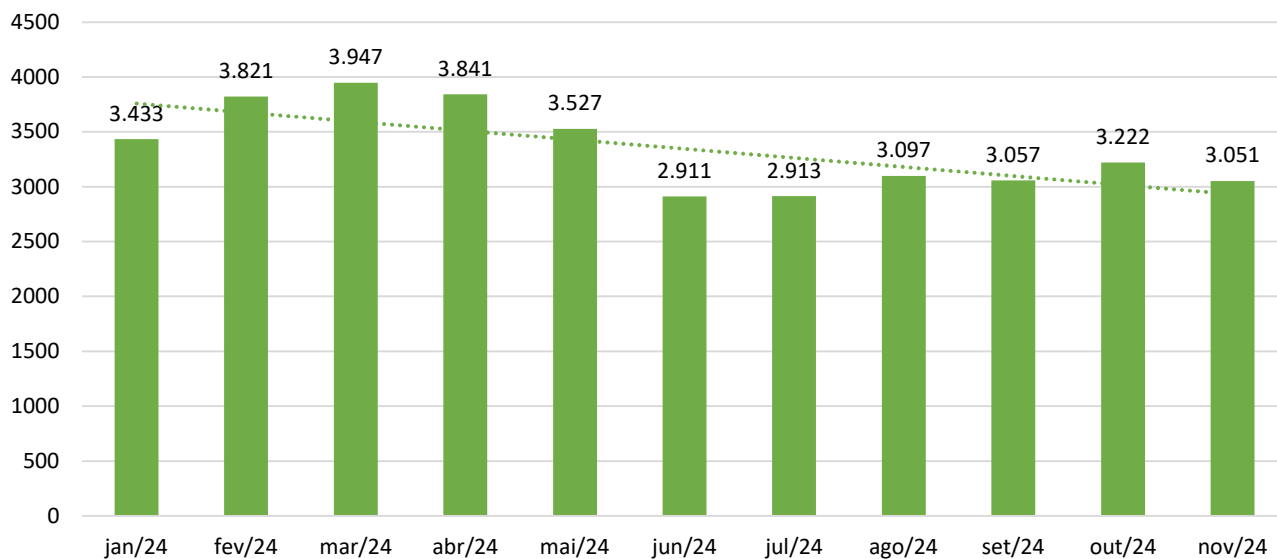
Apesar das restrições estruturais, implementamos uma redefinição nos fluxos de atendimento, o que resultou em um impacto expressivo nos resultados apresentados, conforme ilustrado no gráfico acima. Esse desempenho reflete o esforço contínuo da equipe para mitigar os desafios e assegurar a qualidade dos serviços prestados.

### **1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO**

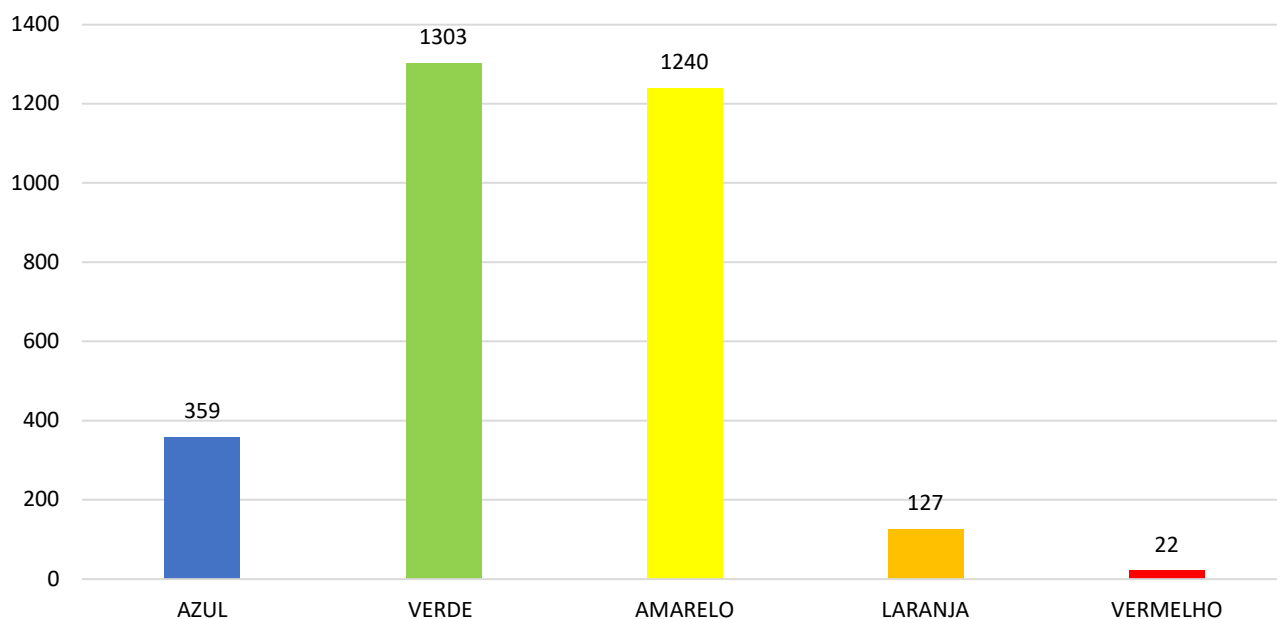
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, no anexo I, Item 9 “*estabelece que os números do pronto atendimento não configuram linhas de serviço para o efeito de metas de produção que a unidade deverá manter o serviço de urgência e emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, a meta é atender todos os usuários da demanda espontânea, referenciados e/ ou encaminhados para a Unidade Hospitalar*”.



### Atendimento Urgência e Emergência



### Acolhimento Classificação Risco - ACR



## 2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

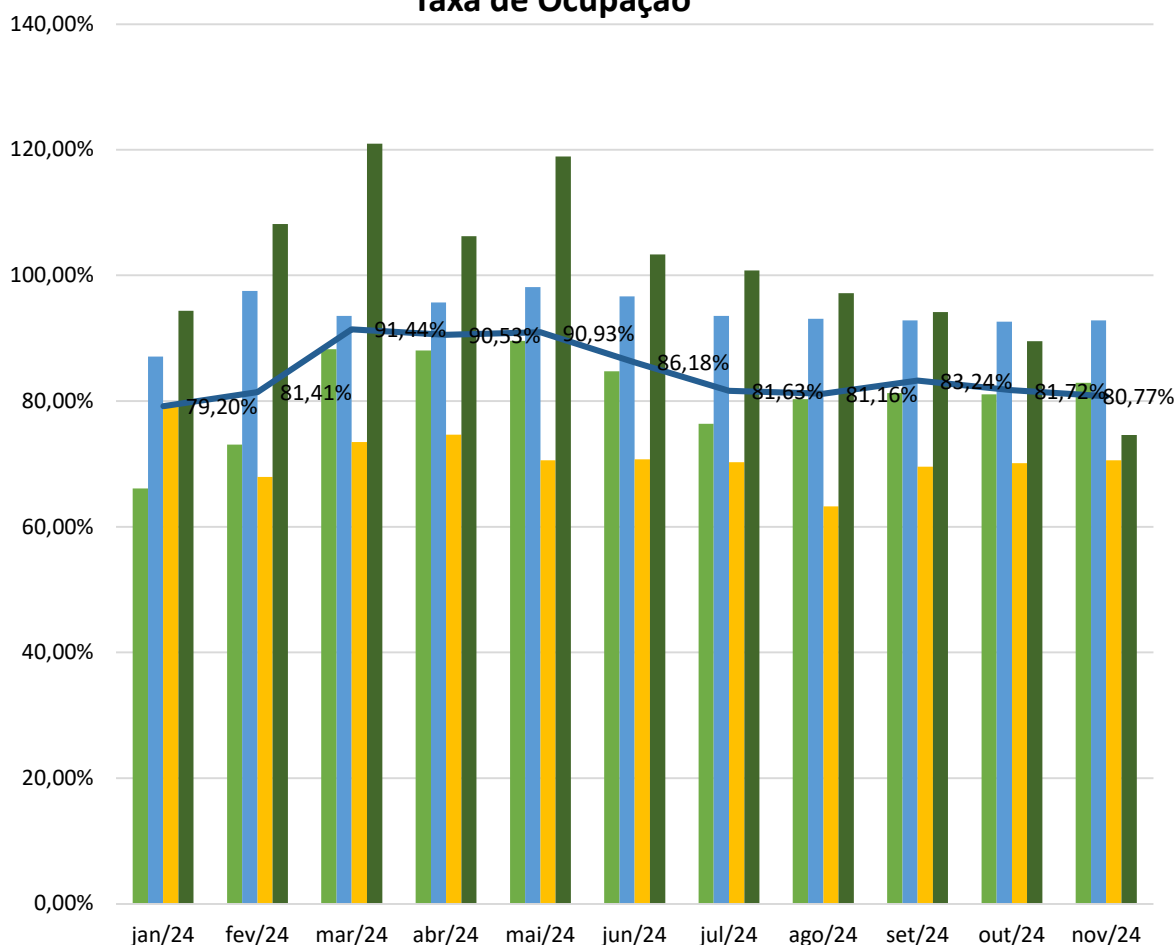
### 2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a taxa de ocupação para a enfermaria é de 85%, e 90% para as unidades de terapia intensiva.





### Taxa de Ocupação



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	66,08%	73,08%	88,24%	88,06%	89,59%	84,73%	76,38%	80,33%	81,29%	81,06%	82,90%
UTI	87,10%	97,54%	93,55%	95,71%	98,16%	96,67%	93,55%	93,09%	92,86%	92,63%	92,86%
Clínica Cirúrgica	79,38%	67,92%	73,49%	74,64%	70,55%	70,72%	70,27%	63,25%	69,57%	70,13%	70,58%
Maternidade	94,35%	108,19%	120,97%	106,25%	118,95%	103,33%	100,81%	97,18%	94,17%	89,52%	74,58%
Geral	79,20%	81,41%	91,44%	90,53%	90,93%	86,18%	81,63%	81,16%	83,24%	81,72%	80,77%

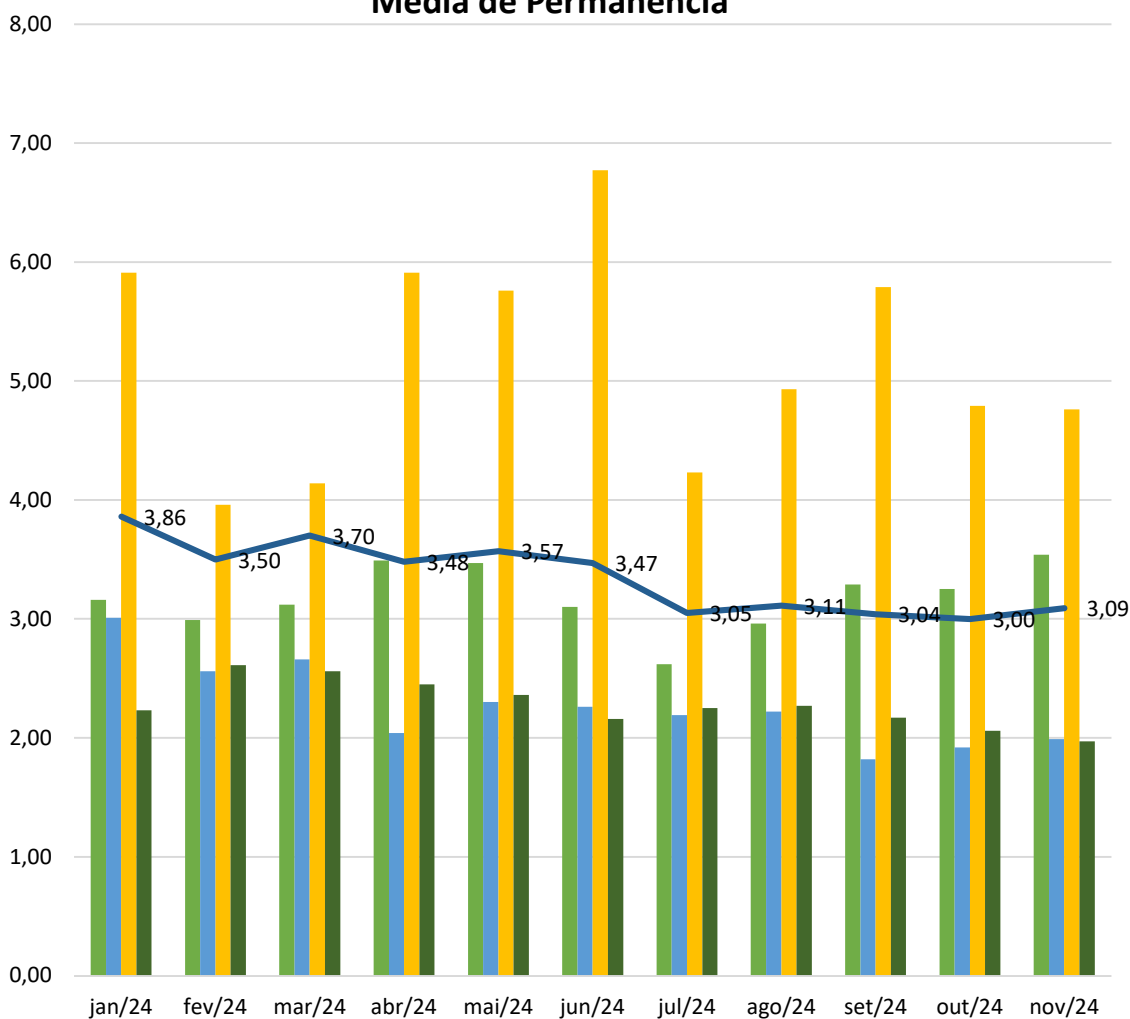
O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima, a taxa geral do mês de novembro no HEL foi de 80,77%, ficando a 4,23% abaixo da meta.

## 2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

De acordo com o Contrato de Gestão nº 045/2022, os tempos médios de permanência (TMP) para clínica médica 4 dias, obstétrica 2 dias, cirúrgica programadas 2 dias e cirúrgica 3 dias.



### Média de Permanência



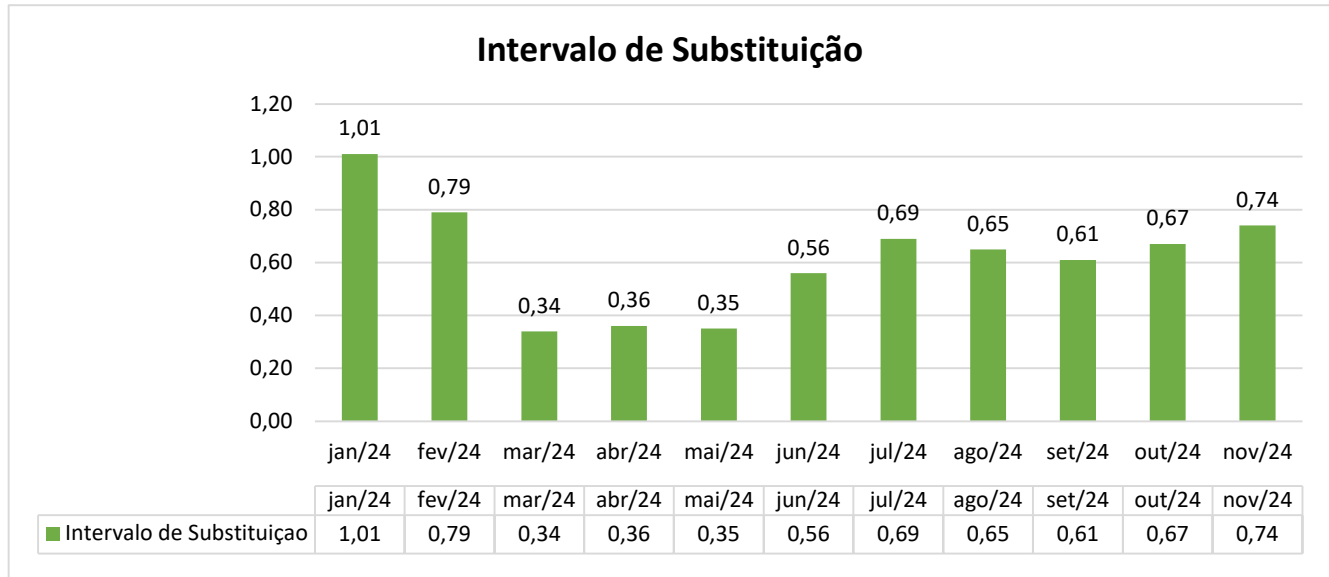
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	3,16	2,99	3,12	3,49	3,47	3,10	2,62	2,96	3,29	3,25	3,54
Clínica Cirúrgica	3,01	2,56	2,66	2,04	2,30	2,26	2,19	2,22	1,82	1,92	1,99
UTI	5,91	3,96	4,14	5,91	5,76	6,77	4,23	4,93	5,79	4,79	4,76
Maternidade	2,23	2,61	2,56	2,45	2,36	2,16	2,25	2,27	2,17	2,06	1,97
Geral	3,86	3,50	3,70	3,48	3,57	3,47	3,05	3,11	3,04	3,00	3,09

A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2023. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).



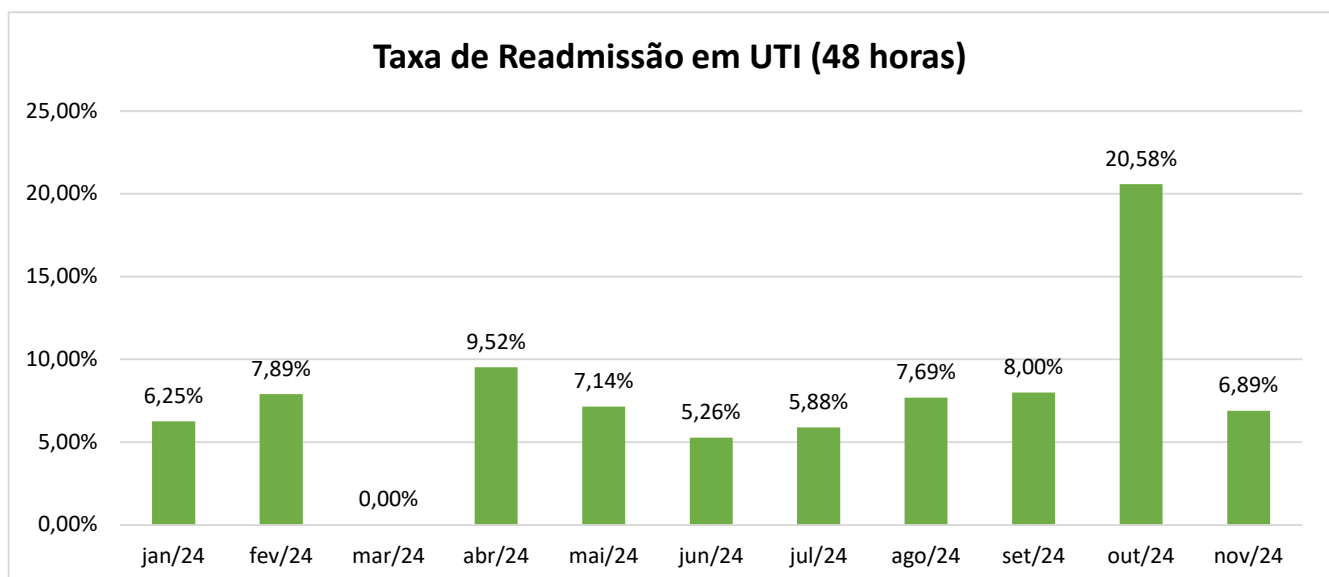
### 2.3. INDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter um intervalo de 17 horas ou tempo inferior a este.



### 2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI

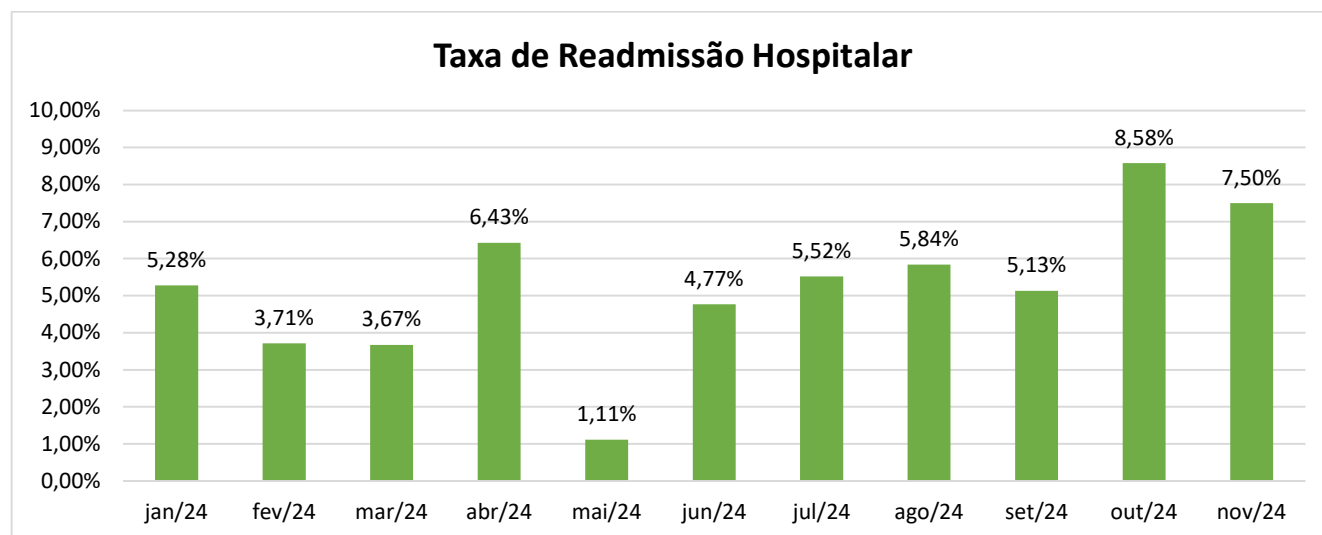
Calcula-se a porcentagem de pacientes que retornaram à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do mesmo hospital em até 48 horas após a última saída da UTI da unidade hospitalar, seguindo a primeira admissão. Conforme o contrato de gestão nº 045/2022, a meta definida é manter essa taxa em até 5%.





## 2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR

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. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter a taxa menor ou igual a 20%.



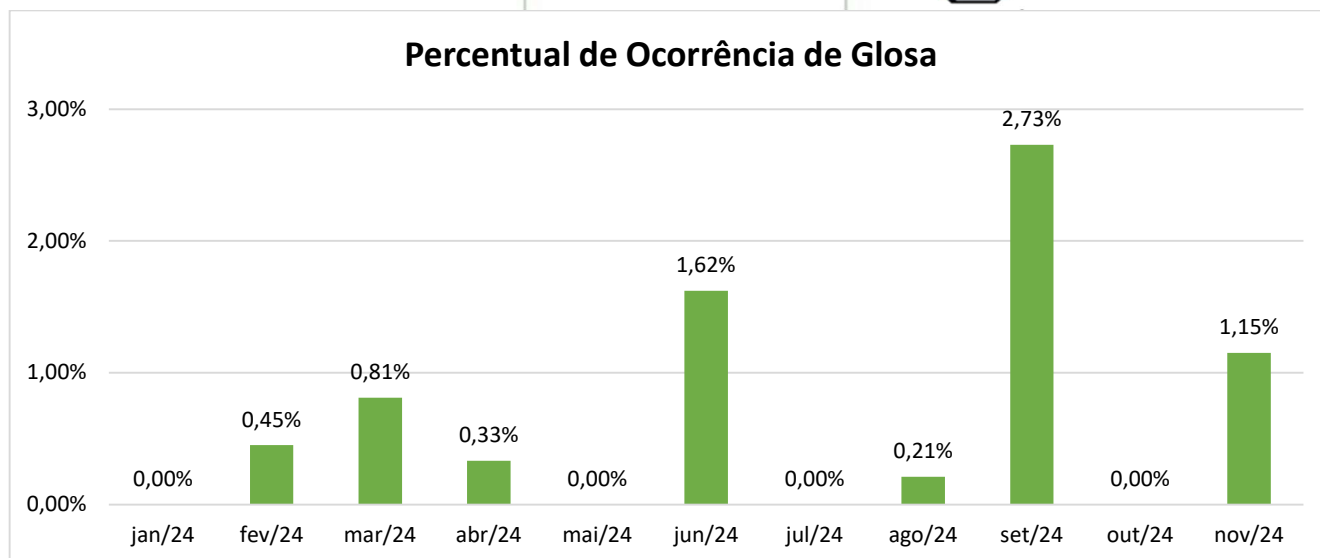
Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao nível de complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante da realidade encontrada em nossa instituição.

## 2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta é manter o percentual menor ou igual a 1%.

O indicador de taxa de glosas avalia a proporção de procedimentos que foram rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) em comparação com o número total de procedimentos registrados no mesmo sistema durante o período especificado.

É crucial monitorar o indicador de glosas para assegurar a precisão no faturamento das contas de internação e para acompanhar os motivos das rejeições. Isso possibilita a intervenção nas causas subjacentes para aprimorar os processos operacionais e administrativos. O faturamento hospitalar desempenha um papel vital como fonte de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) nos estados, estando diretamente relacionado à qualidade e exatidão das contas apresentadas.

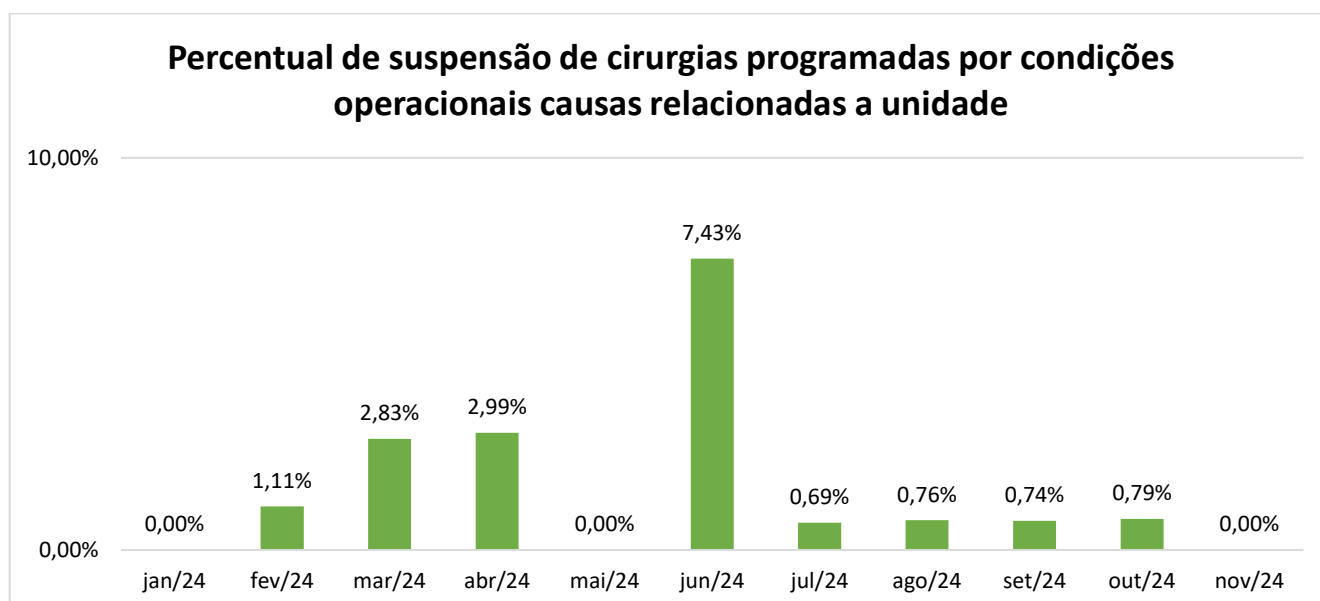


## 2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas a unidade, é de menor ou igual a 1%.

Este indicador avalia o número total de cirurgias programadas que foram canceladas devido a questões relacionadas à organização da unidade durante o período especificado, obtido por meio da métrica abaixo:

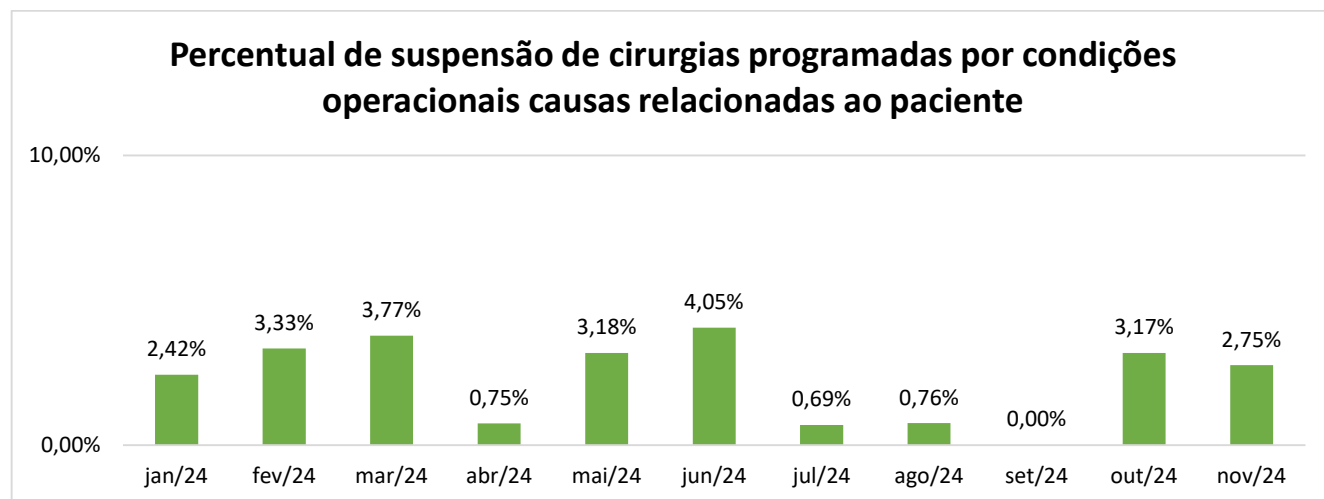
$$\text{Fórmula: } \left[ \frac{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas suspensas}}{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}} \right] \times 100$$





## 2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas ao paciente, é de menor ou igual a 5%.



O índice de suspensão de cirurgias programadas por motivos relacionados aos pacientes é atribuído principalmente à instabilidade clínica de alguns casos, o que justifica a necessidade de adiamento, bem como à ausência de pacientes nas datas agendadas.

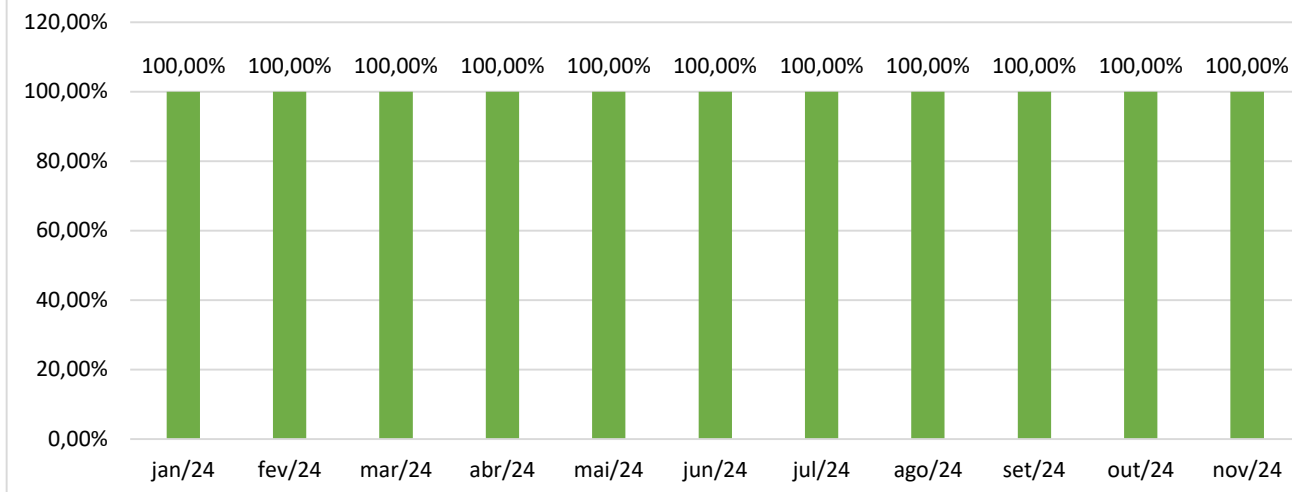
É importante destacar que o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) emprega todas as ferramentas e estratégias disponíveis para evitar a suspensão de cirurgias. Contudo, em situações específicas, sobretudo relacionadas ao estado clínico dos pacientes, a suspensão torna-se indispensável, visto que a segurança do paciente é sempre a prioridade.

## 2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.

Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir o índice de cesáreas e a comparação desse indicador com outras localidades ou instituições.



### Aplicação Escala Robson

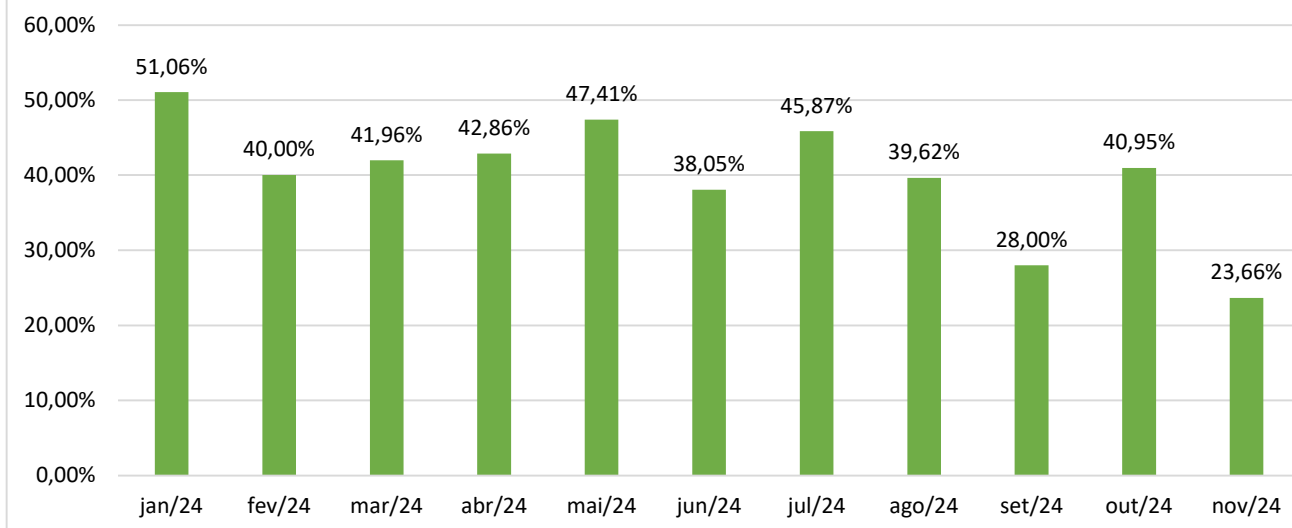


Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.

### 2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS

De acordo com o Contrato de gestão nº 045/2022, a meta de partos cesáreos deve se manter igual ou menor de 15%.

### Percentual de partos cesáreos



*“Dados da pesquisa Nascido no Brasil mostram que a taxa de cesariana eletiva por repetição foi de 66,1% dentre as mulheres elegíveis para prova de trabalho de parto, sendo as taxas ainda maiores em hospitais privados (95,8%) e hospitais fora da capital (69,9%)” (fonte: pesquisa Nascido)*



## NO TOPO DO RANKING

O Brasil é o vice-campeão em cesarianas no mundo com índice bem acima do recomendado pela OMS  
(porcentual em relação ao total de partos)

1) REPÚBLICA DOMINICANA .....	58%
2) BRASIL .....	57,7%
3) EGITO .....	55,5%
4) TURQUIA .....	53,1%
5) VENEZUELA .....	52,4%

**Média mundial: 21,1%**

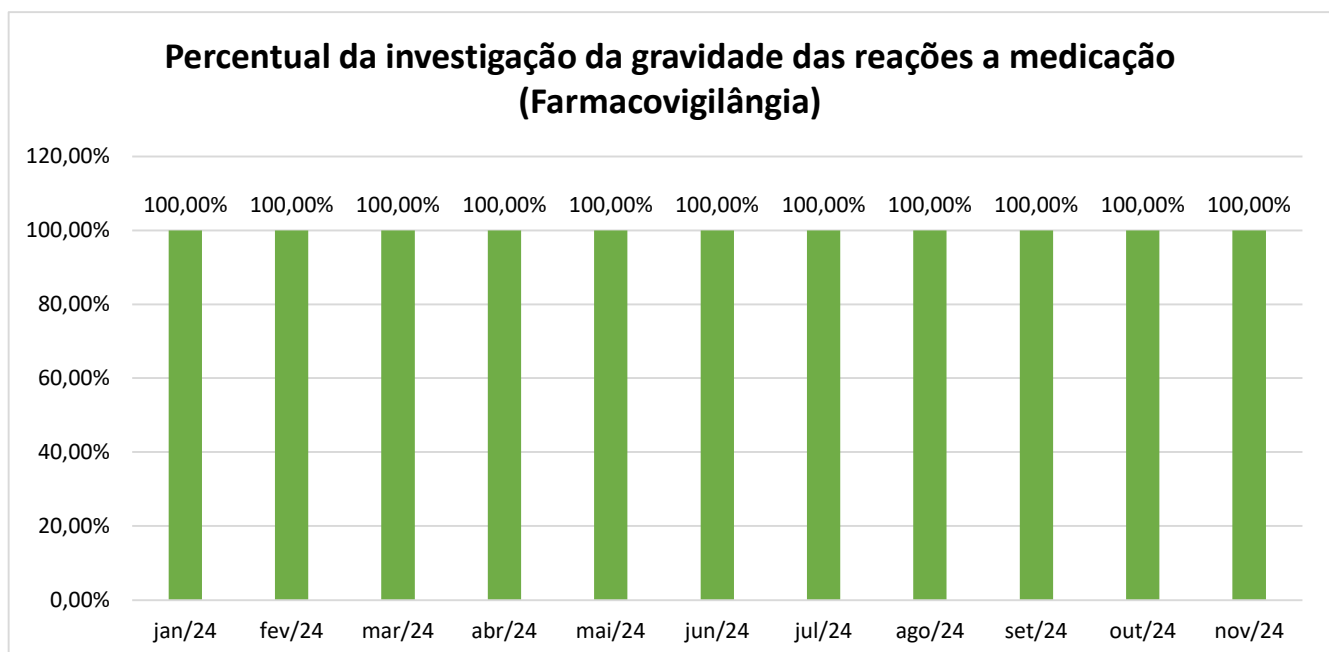
**Recomendação da OMS: até 15%**

Fonte: *The Lancet*

Dedicamos esforços substanciais no Hospital Estadual de Luziânia para melhorar essa situação em relação às gestantes. Embora estejamos consideravelmente abaixo da média nacional, reconhecemos que ainda estamos distantes da média global e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

### 2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida para a investigação da gravidade de reações adversas a medicação é que seja maior ou igual a 95% dos casos apresentados.

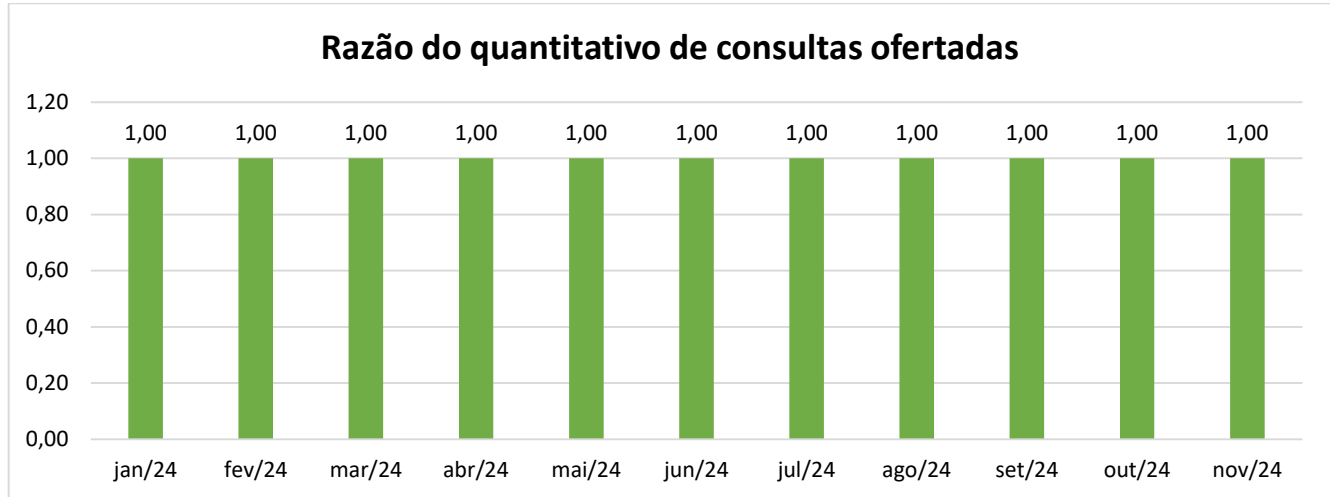






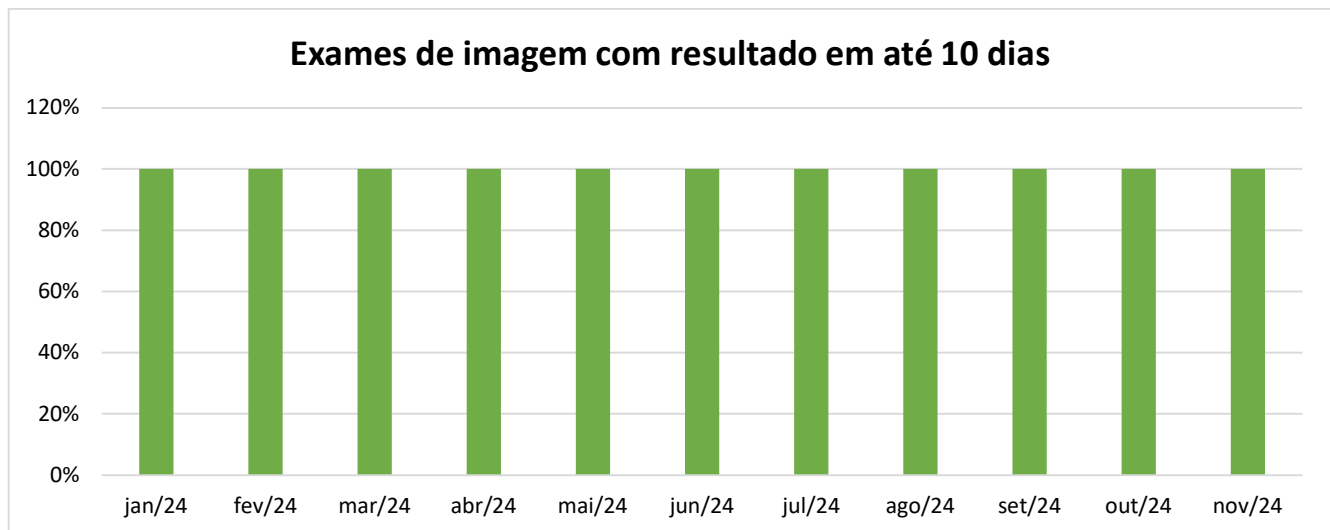
## 2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta da razão quantitativa de consultas ofertadas deverá manter a proporção igualitária a quantidade de consultas propostas.



## 2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

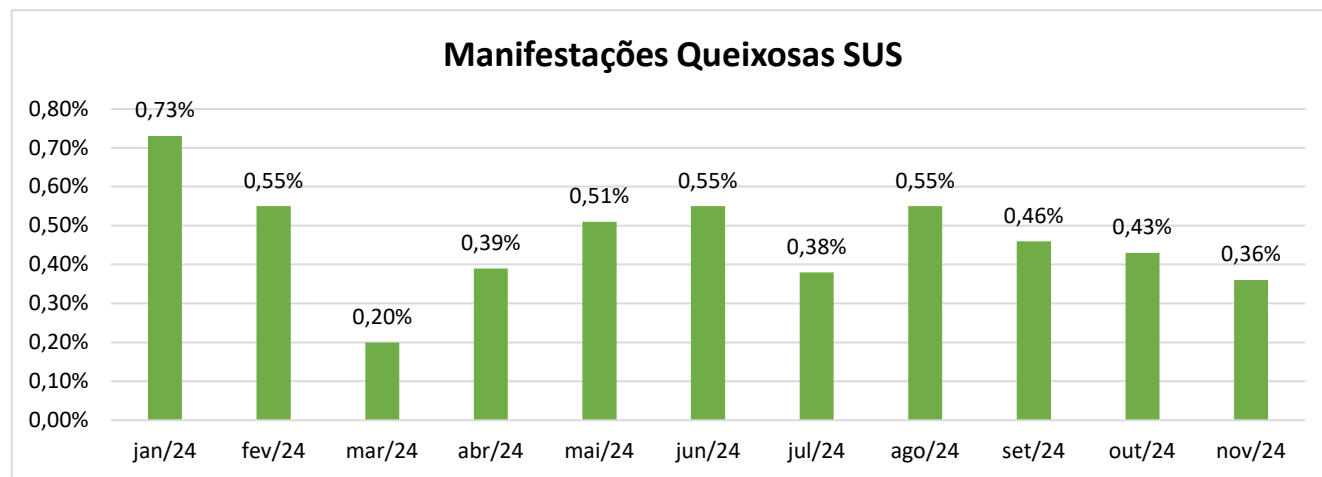
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.





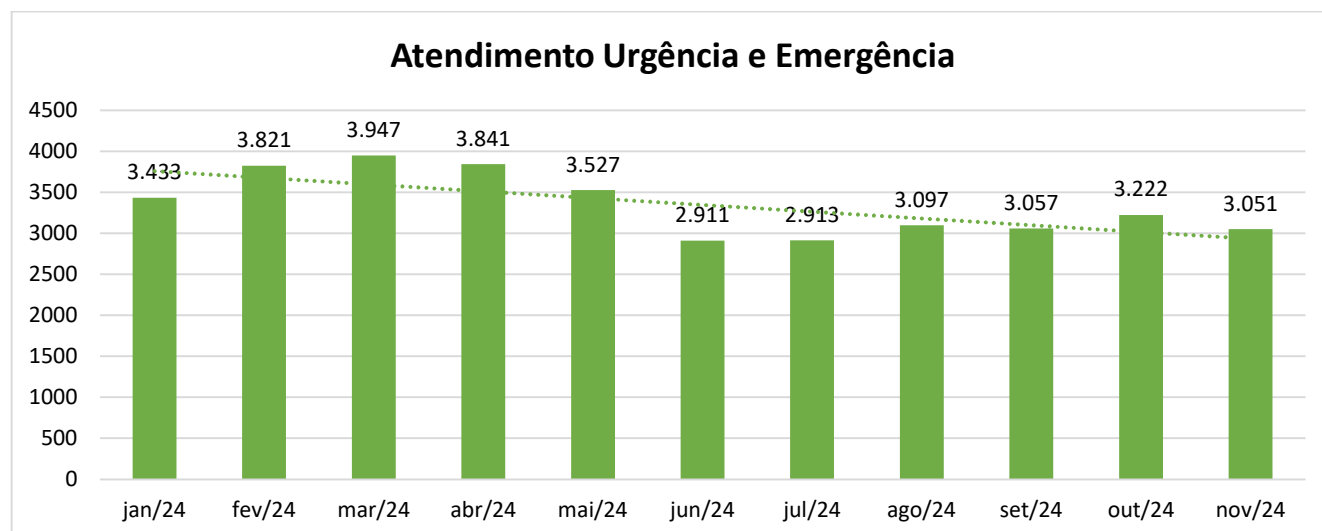
## 2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



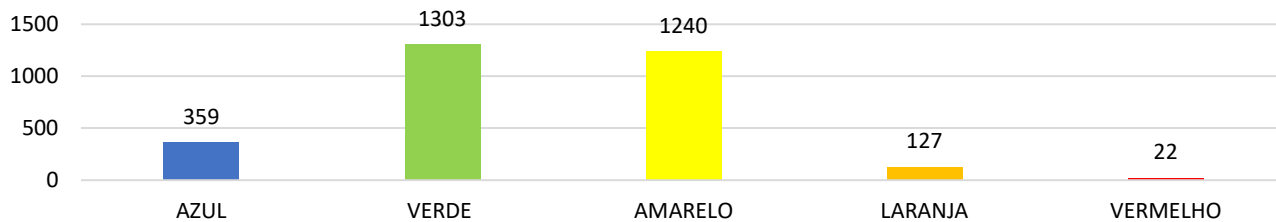
A partir do gráfico fornecido, é notável que conseguimos manter o indicador em conformidade com a meta estabelecida. A análise das manifestações feitas por nossos pacientes nos auxilia na identificação de áreas passíveis de aprimoramento em nossos processos. Além disso, conduzimos uma análise sistemática das manifestações recebidas, possibilitando-nos adotar medidas proativas para resolver as reclamações apresentadas.

## 3. DADOS ASSISTENCIAIS



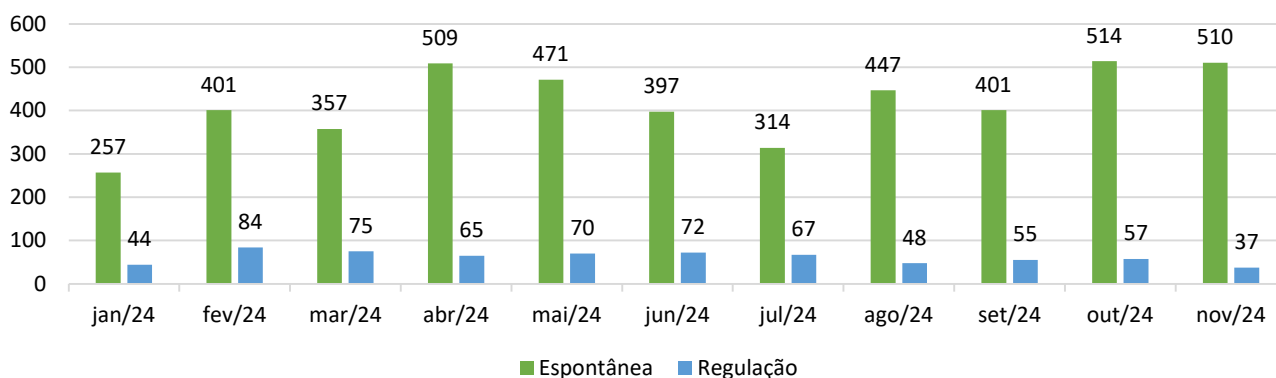


### Acolhimento Classificação Risco - ACR

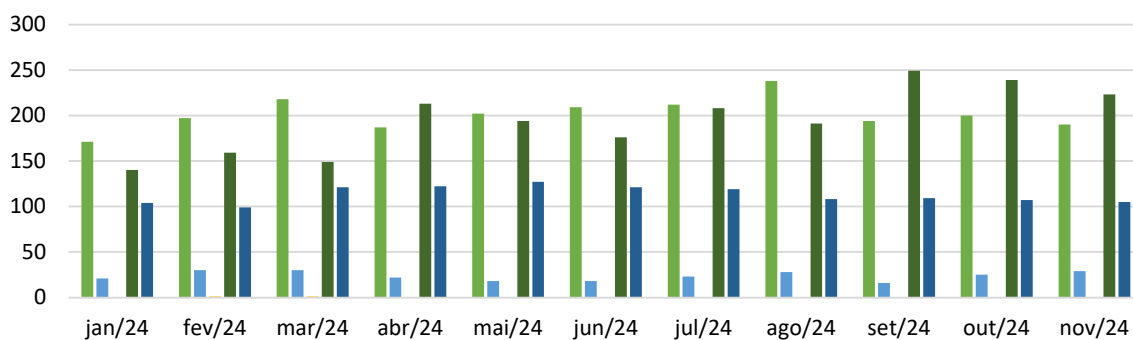


Em relação aos tipos de atendimentos, predominantes temos os de urgência e emergência, no mês de agosto foram 3.051 atendimentos. Conforme demonstra o gráfico, a classificação verde domina os atendimentos seguidas dos pacientes classificados de amarelo, juntos representam aproximadamente 83,34% dos atendimentos realizados no pronto socorro no mês de novembro.

### Procedência de Internações por Tipo de Demanda



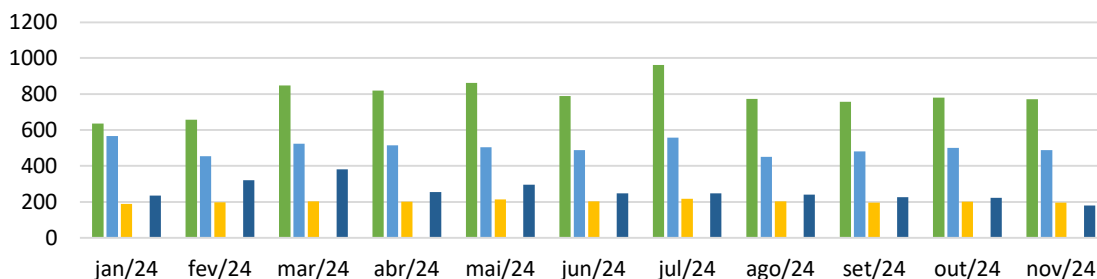
### Internações Hospitalares - HEL



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	171	197	218	187	202	209	212	238	194	200	190
UTI	21	30	30	22	18	18	23	28	16	25	29
Sala Vermelha	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Cirúrgica	140	159	149	213	194	176	208	191	249	239	223
Maternidade	104	99	121	122	127	121	119	108	109	107	105

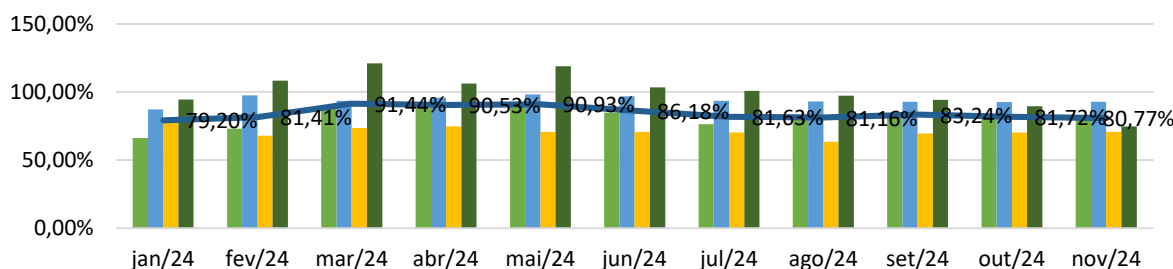


### Pacientes-dia



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	635	657	848	819	861	788	961	772	756	779	771
Clínica Cirúrgica	566	453	524	515	503	488	558	451	480	500	487
UTI	189	198	203	201	213	203	217	202	195	201	195
Sala Vermelha	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Maternidade	234	321	381	255	295	248	248	241	226	222	179

### Taxa de Ocupação



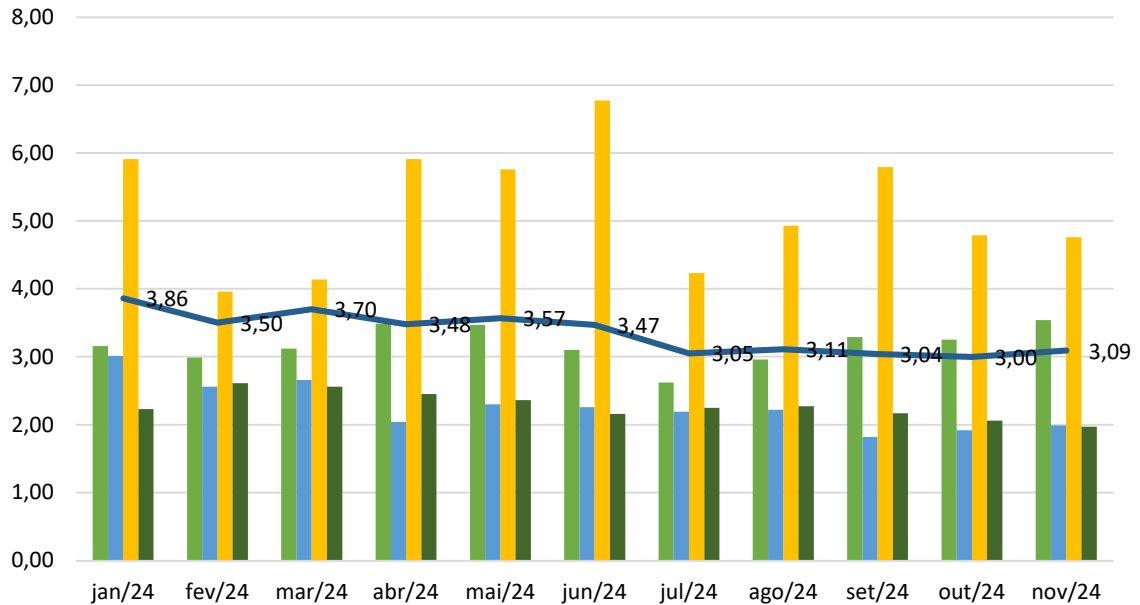
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	66,08%	73,08%	88,24%	88,06%	89,59%	84,73%	76,38%	80,33%	81,29%	81,06%	82,90%
UTI	87,10%	97,54%	93,55%	95,71%	98,16%	96,67%	93,55%	93,09%	92,86%	92,63%	92,86%
Clínica Cirúrgica	79,38%	67,92%	73,49%	74,64%	70,55%	70,72%	70,27%	63,25%	69,57%	70,13%	70,58%
Maternidade	94,35%	108,19%	120,97%	106,25%	118,95%	103,33%	100,81%	97,18%	94,17%	89,52%	74,58%
Geral	79,20%	81,41%	91,44%	90,53%	90,93%	86,18%	81,63%	81,16%	83,24%	81,72%	80,77%

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.

A taxa geral de ocupação foi de 80,77% no mês de novembro. Vale ressaltar que essa métrica engloba os números de leitos que consta em contrato de gestão, porém, conforme mencionado anteriormente, temos 05 (cinco) leitos de clínica cirúrgica a menos do quantitativo estipulado em contrato.



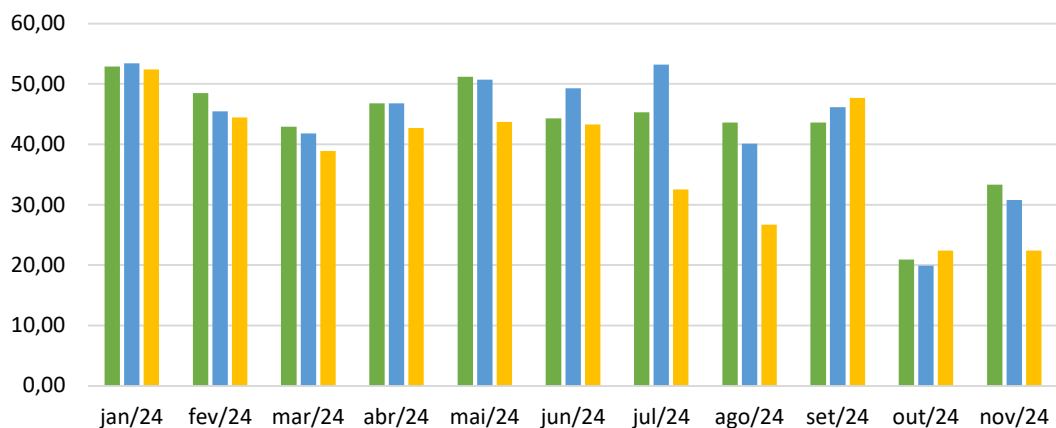
### Média de Permanência



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Clínica Médica	3,16	2,99	3,12	3,49	3,47	3,10	2,62	2,96	3,29	3,25	3,54
Clínica Cirúrgica	3,01	2,56	2,66	2,04	2,30	2,26	2,19	2,22	1,82	1,92	1,99
UTI	5,91	3,96	4,14	5,91	5,76	6,77	4,23	4,93	5,79	4,79	4,76
Maternidade	2,23	2,61	2,56	2,45	2,36	2,16	2,25	2,27	2,17	2,06	1,97
Geral	3,86	3,50	3,70	3,48	3,57	3,47	3,05	3,11	3,04	3,00	3,09

## 4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

### Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos

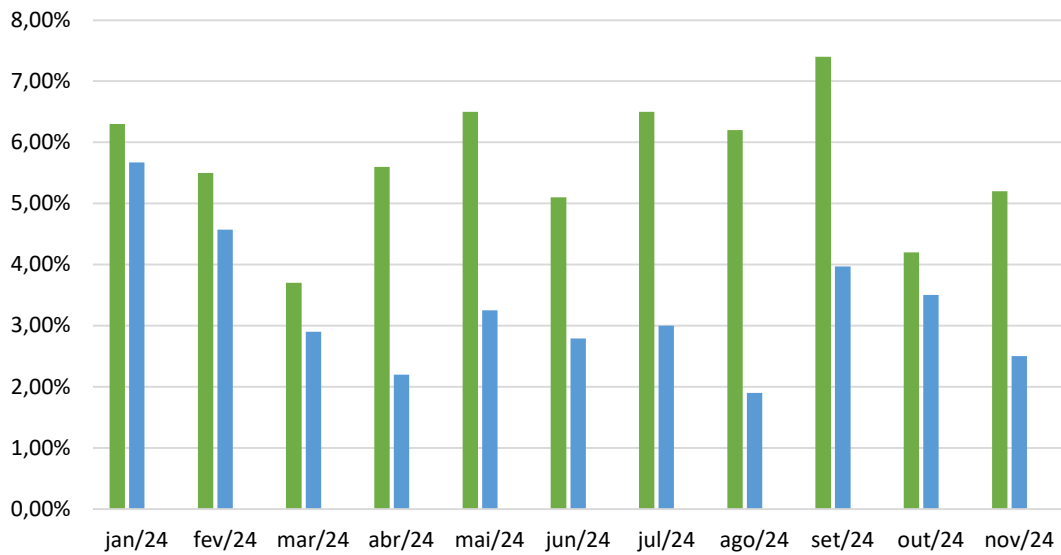


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Cateter Vesical de Demora	52,90	48,50	42,90	46,80	51,20	44,30	45,30	43,60	43,60	20,89	33,30
Cateter Venoso Central	53,44	45,45	41,80	46,77	50,70	49,26	53,20	40,10	46,15	19,90	30,77
Ventilação Mecânica	52,40	44,44	38,90	42,70	43,70	43,30	32,50	26,70	47,70	22,40	22,40

■ Cateter Vesical de Demora ■ Cateter Venoso Central ■ Ventilação Mecânica



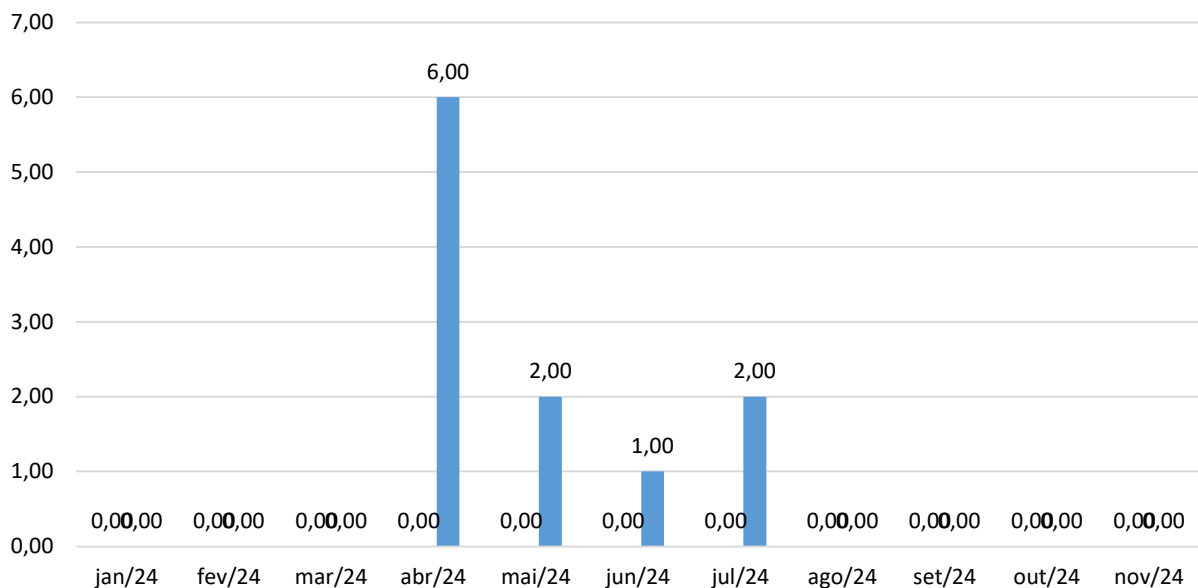
### Procedimentos invasivos na Enfermaria



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Cateter Vesical de Demora	6,30%	5,50%	3,70%	5,60%	6,50%	5,10%	6,50%	6,20%	7,40%	4,20%	5,20%
■ Cateter Venoso Central	5,67%	4,57%	2,90%	2,20%	3,25%	2,79%	3,00%	1,90%	3,97%	3,50%	2,50%
■ Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

### 4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

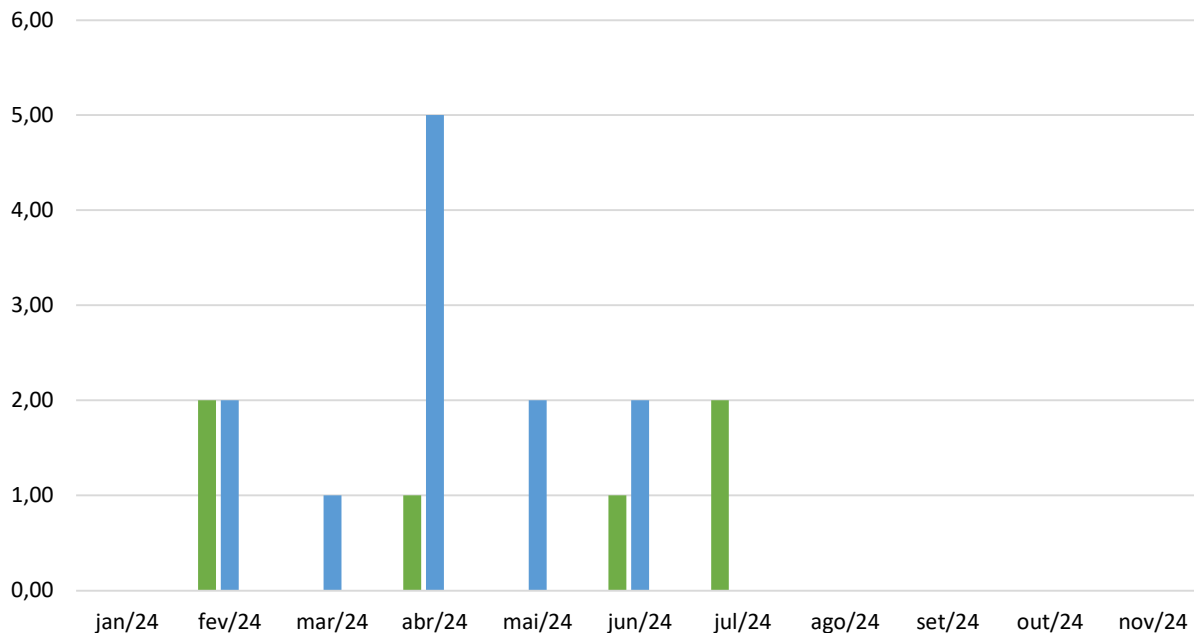
#### Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Internação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
■ UTI	0,00	0,00	0,00	6,00	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00

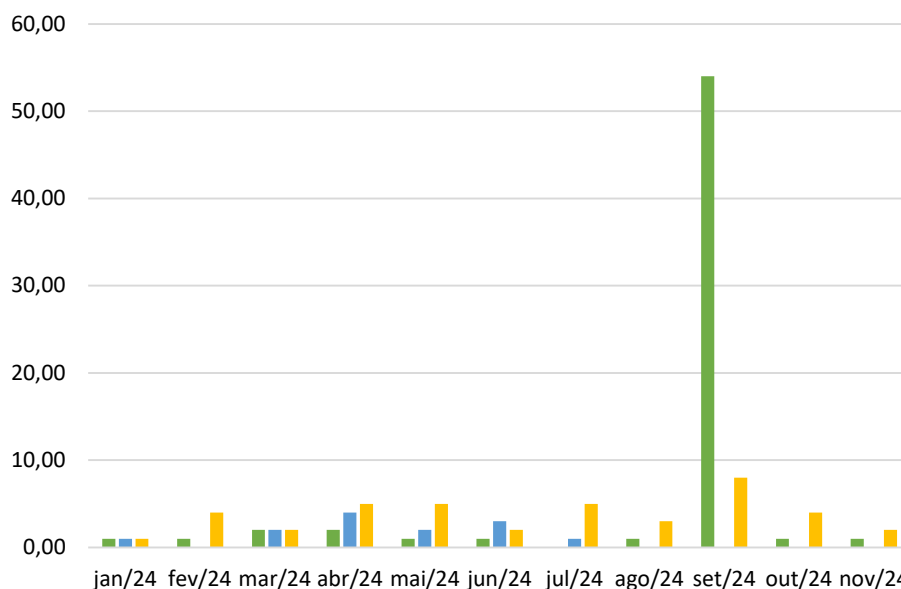


### Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Leve	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Moderada	0,00	2,00	1,00	5,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

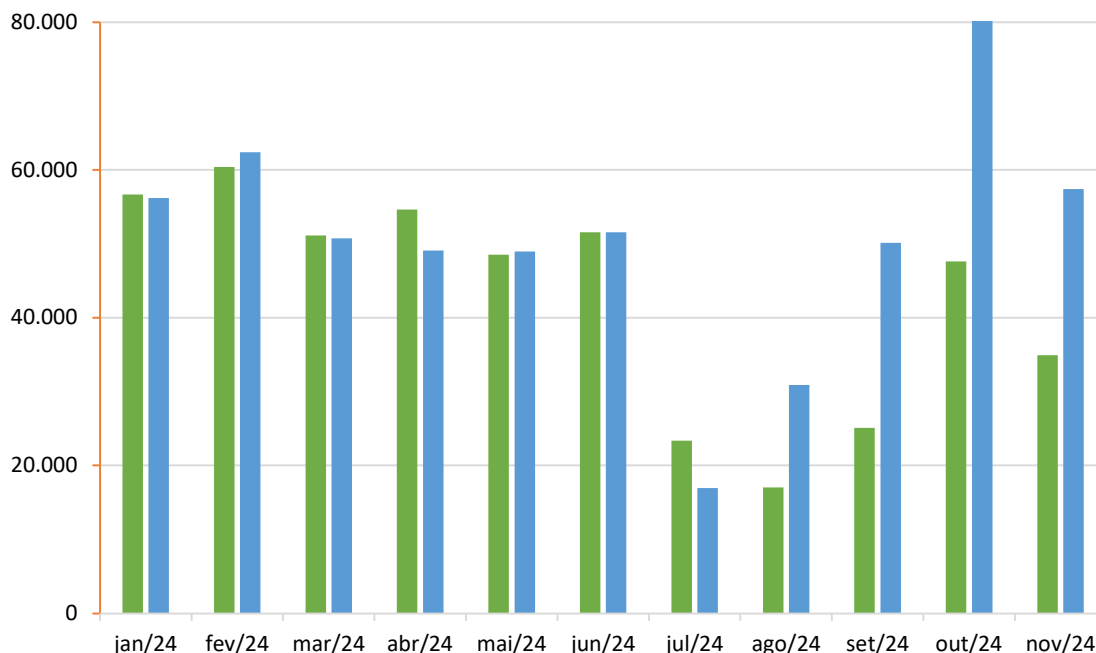
### Medicação de Alta Vigilância



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Nº Erro de prescrição médica	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	1,00	54,00	1,00	1,00
Nº Erro na Dispensação de medicamentos	1,00	0,00	2,00	4,00	2,00	3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nº Erro na Administração de medicação	1,00	4,00	2,00	5,00	5,00	2,00	5,00	3,00	8,00	4,00	2,00

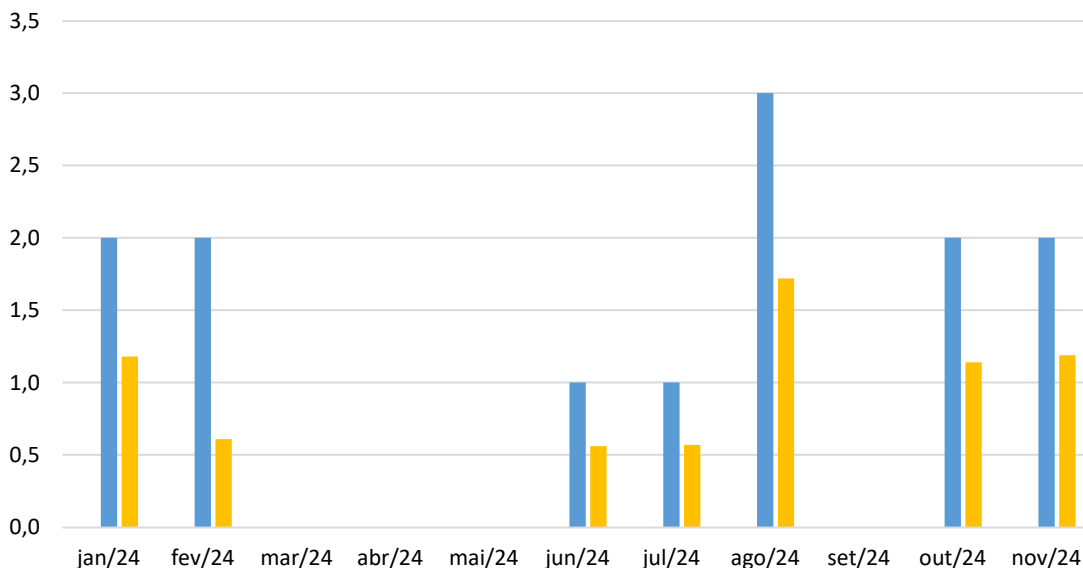


### Lavagem e Higienização das mãos



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Cons. Sol. Alcoólica	56.670	60.405	51.123	54.642	48.534	51.569	23.367	17.050	25.072	47.597	34.928
Cons. Sabonete liquido	56.198	62.369	50.714	49.092	48.946	51.569	16.953	30.875	50.145	82.837	57.416

### Prevenção de Quedas

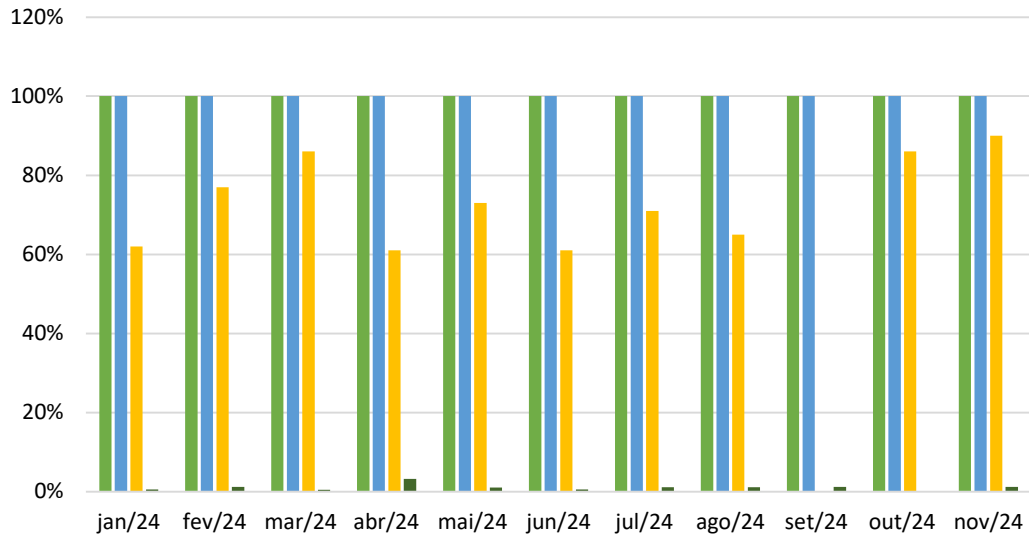


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Nº Quedas c/ Dano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nº Quedas s/ Dano	2,0	2,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0	3,0	0,0	2,0	2,0
Incidência de Queda	1,18	0,61	0,00	0,00	0,00	0,56	0,57	1,72	0,00	1,14	1,19





### Prevenção de Lesão por Pressão

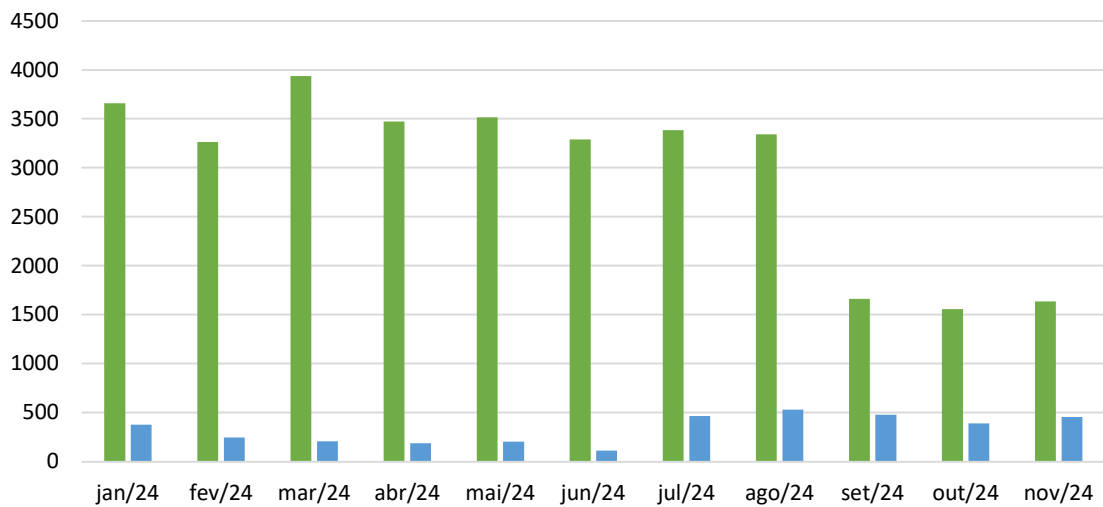


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
% de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de avaliação diária LPP	62%	77%	86%	61%	73%	61%	71%	65%	0%	86%	90%
Incidência de LPP	0,59%	1,22%	0,51%	3,20%	1,02%	0,56%	1,14%	1,15%	1,16%	0,01%	1,19%

## 5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

### 5.1. FARMÁCIA

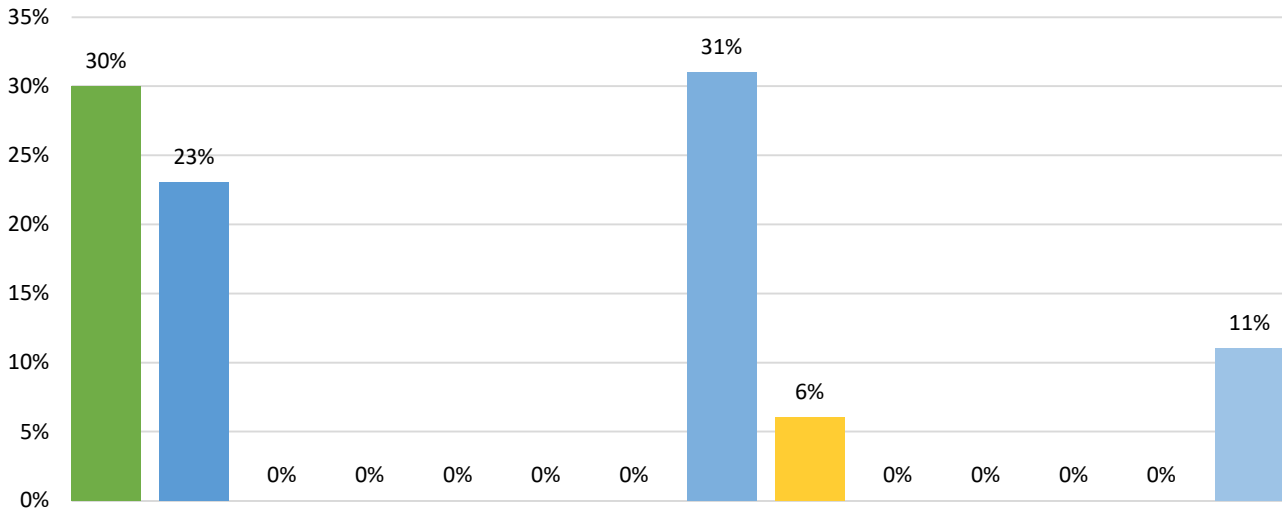
#### Atendimentos Farmacêuticos



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Análise de Prescrição	3659	3262	3937	3473	3513	3288	3384	3342	1662	1558	1635
Visita a Beira Leito	377	246	207	188	203	111	466	529	478	390	454

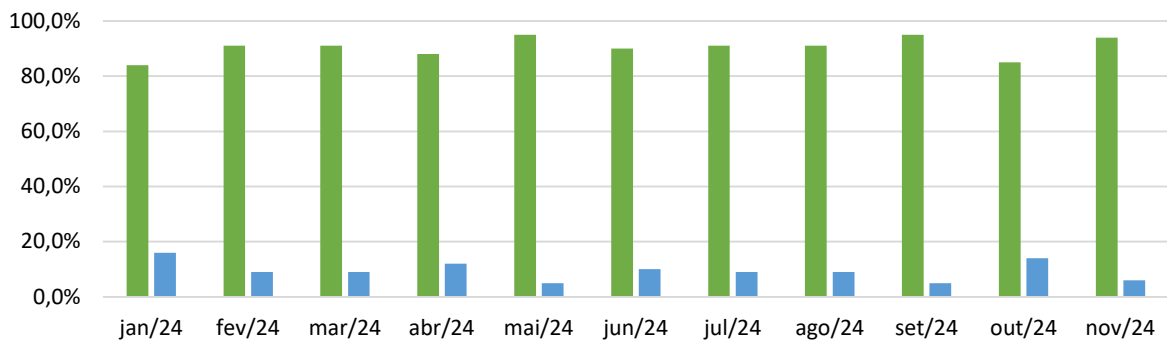


### Intervenções Farmacêuticas



	nov/24
Ajuste de Dose	30%
Ajuste de Horário	23%
Detecção de interação medicamentosa	0%
Posologia	0%
Detecção de reação adversa a medicamento	0%
Duplicidade na prescrição	0%
Ajuste de indicação	0%
Suspensão de medicamento	31%
Substituição de Medicamento	6%
Descarte de medicamento não validado	0%
Detecção de Alergia não Documentada	0%
Ajuste na via de administração	0%
Erro de aprazamento	0%
inclusão de medicamento na prescrição	11%

### Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas

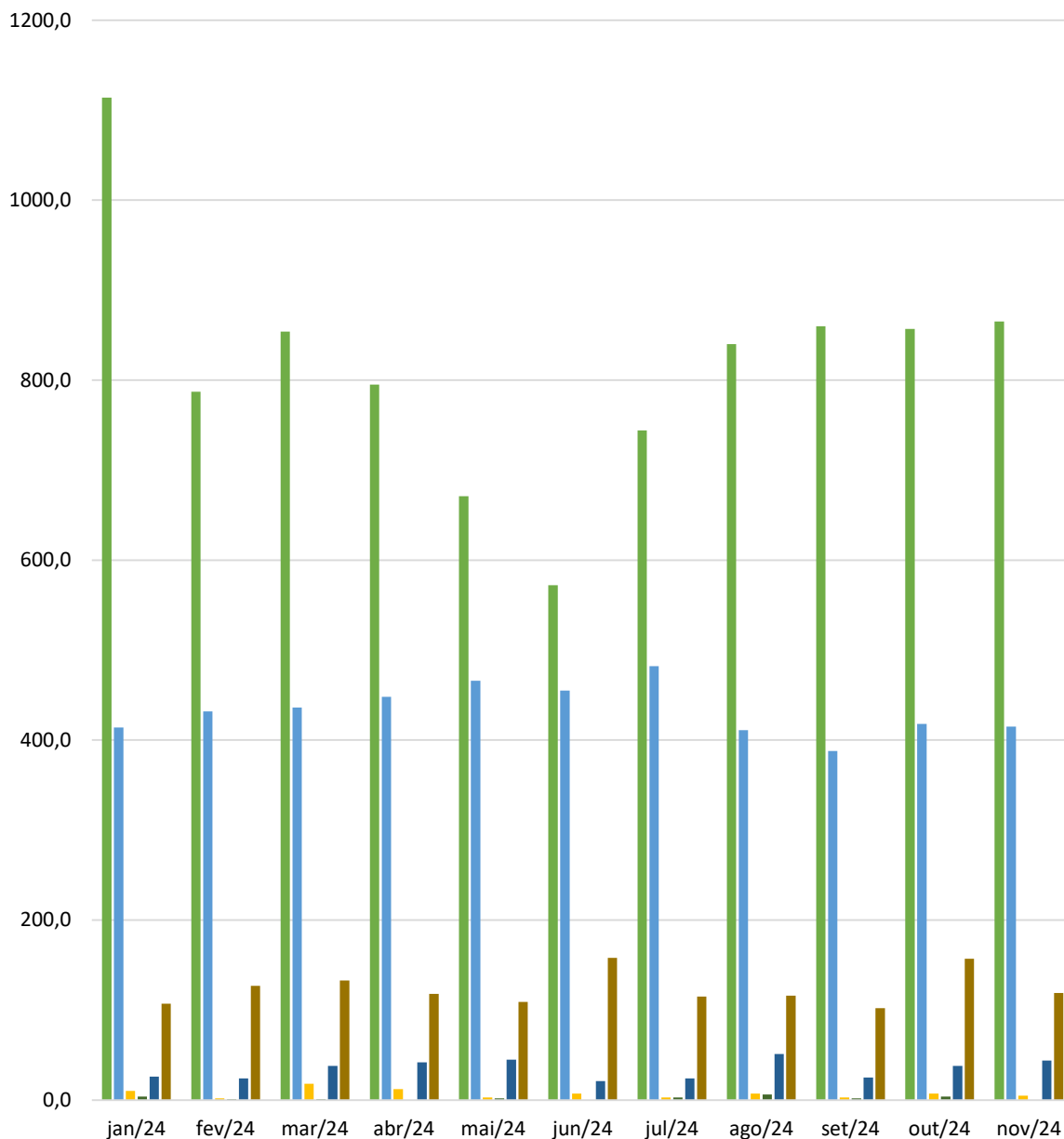


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
Aceitas	84,0%	91,0%	91,0%	88,0%	95,0%	90,0%	91,0%	91,0%	95,0%	85,0%	94,0%
Não aceitas	16,0%	9,0%	9,0%	12,0%	5,0%	10,0%	9,0%	9,0%	5,0%	14,0%	6,0%



## 5.2. FISIOTERAPIA

**Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL**



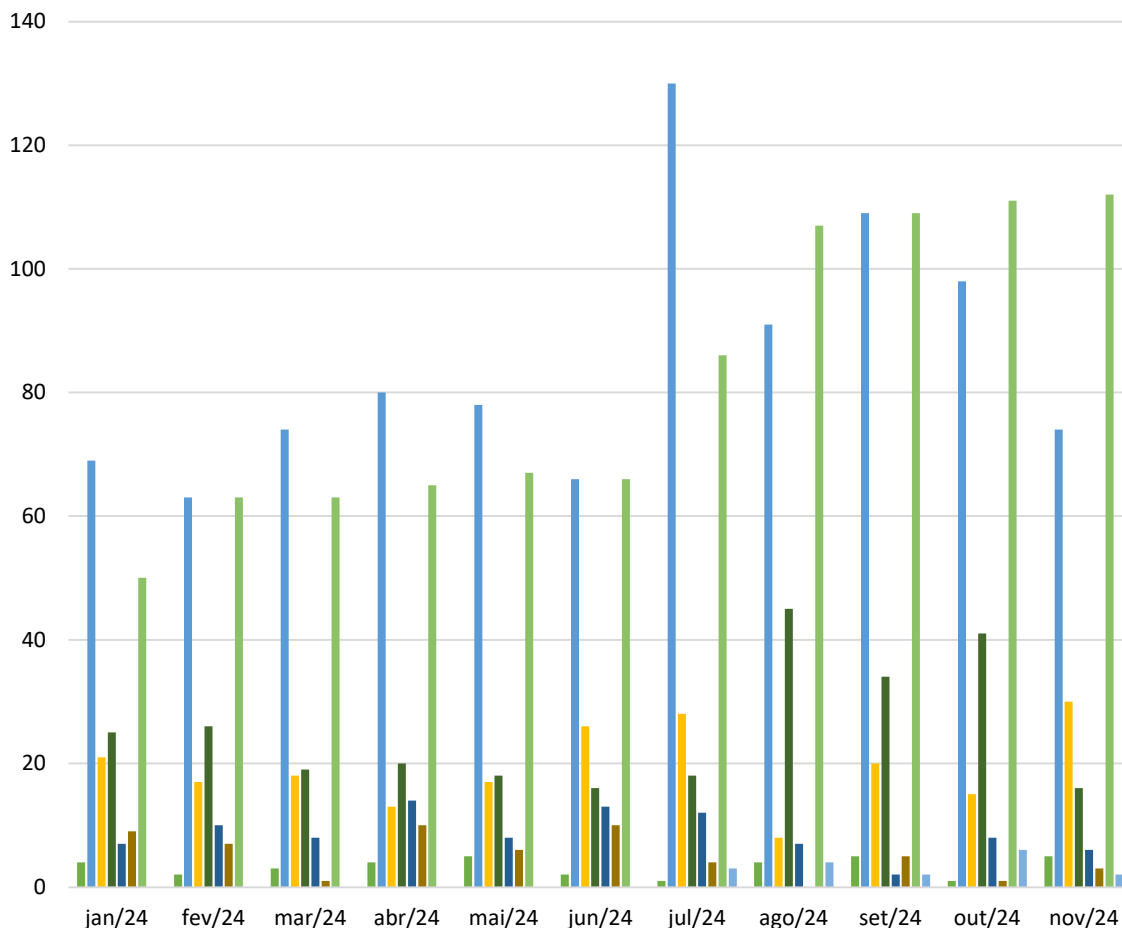
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Internação	1114,0	787,0	854,0	795,0	671,0	572,0	744,0	840,0	860,0	857,0	865,0
■ UTI	414,0	432,0	436,0	448,0	466,0	455,0	482,0	411,0	388,0	418,0	415,0
■ Centro Obstétrico	10,0	2,0	18,0	12,0	3,0	7,0	3,0	7,0	3,0	7,0	5,0
■ Centro Cirúrgico	4,0	1,0	1,0	0,0	2,0	0,0	3,0	6,0	2,0	4,0	0,0
■ Sala Vermelha	26,0	24,0	38,0	42,0	45,0	21,0	24,0	51,0	25,0	38,0	44,0
■ Ambulatório	107,0	127,0	133,0	118,0	109,0	158,0	115,0	116,0	102,0	157,0	119,0

O número de atendimentos de fisioterapia pode variar de acordo com o número de internações diárias, altas, transferências e o perfil dos pacientes internados.



### 5.3. SERVIÇO SOCIAL

**Atendimento Serviço Social por Clínica**

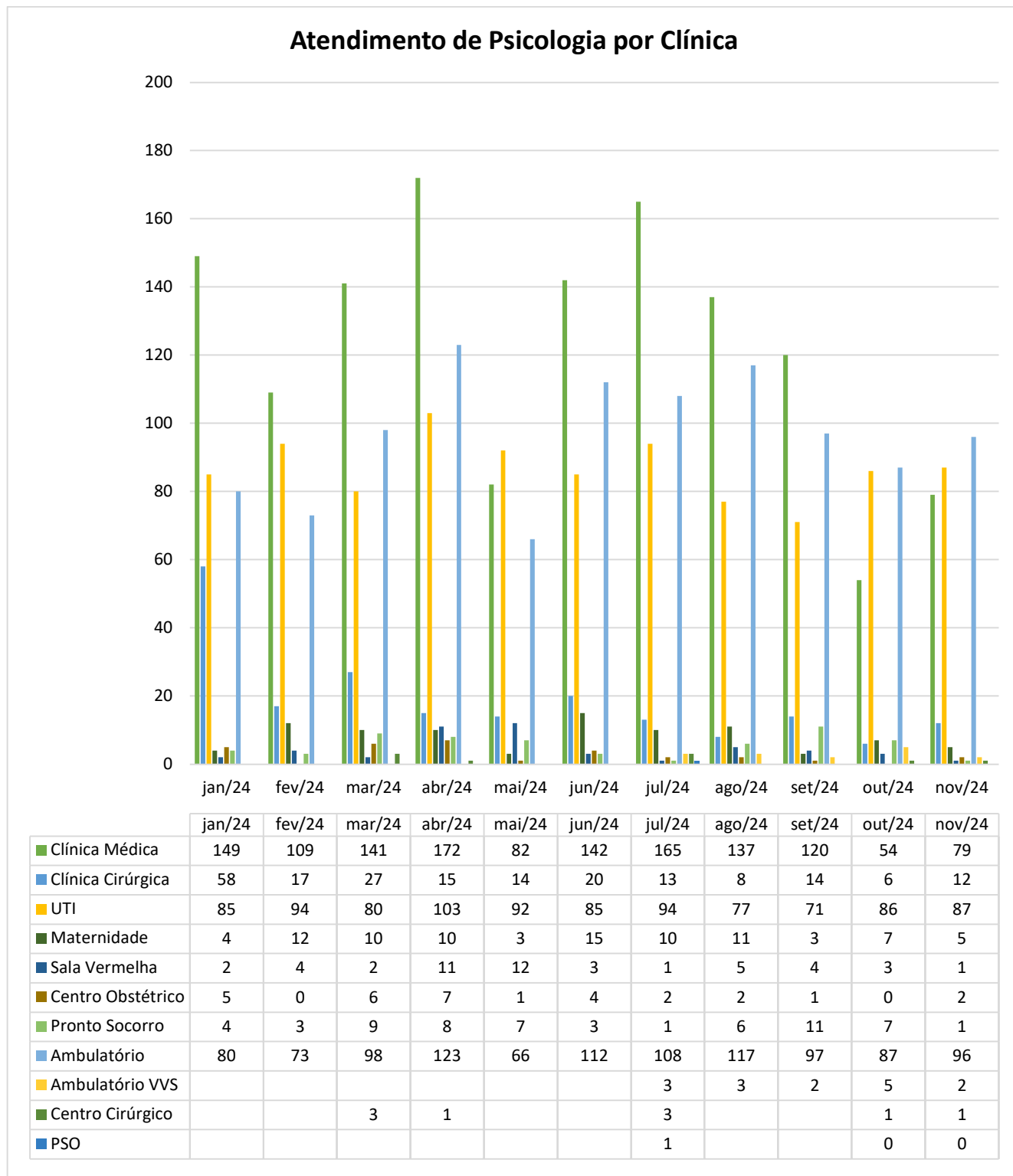


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Pronto Socorro	4	2	3	4	5	2	1	4	5	1	5
■ Clínica Médica	69	63	74	80	78	66	130	91	109	98	74
■ Clínica Cirúrgica	21	17	18	13	17	26	28	8	20	15	30
■ UTI	25	26	19	20	18	16	18	45	34	41	16
■ Maternidade	7	10	8	14	8	13	12	7	2	8	6
■ Sala Vermelha	9	7	1	10	6	10	4	0	5	1	3
■ Ambulatório	50	63	63	65	67	66	86	107	109	111	112
■ Ambulatório VVS							3	4	2	6	2

O Serviço Social está à disposição de todos os pacientes deste hospital, atendendo às unidades internas de acordo com as demandas identificadas pela equipe de assistência. Setores de alta rotatividade, como Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro e Sala Vermelha, são assistidos mediante solicitação, com resolução imediata. Em contrapartida, Clínica Médica e UTI exigem a presença contínua do Serviço Social na rotina, consequentemente gerando um maior número de atendimentos nos setores, conforme apresentado no gráfico acima.



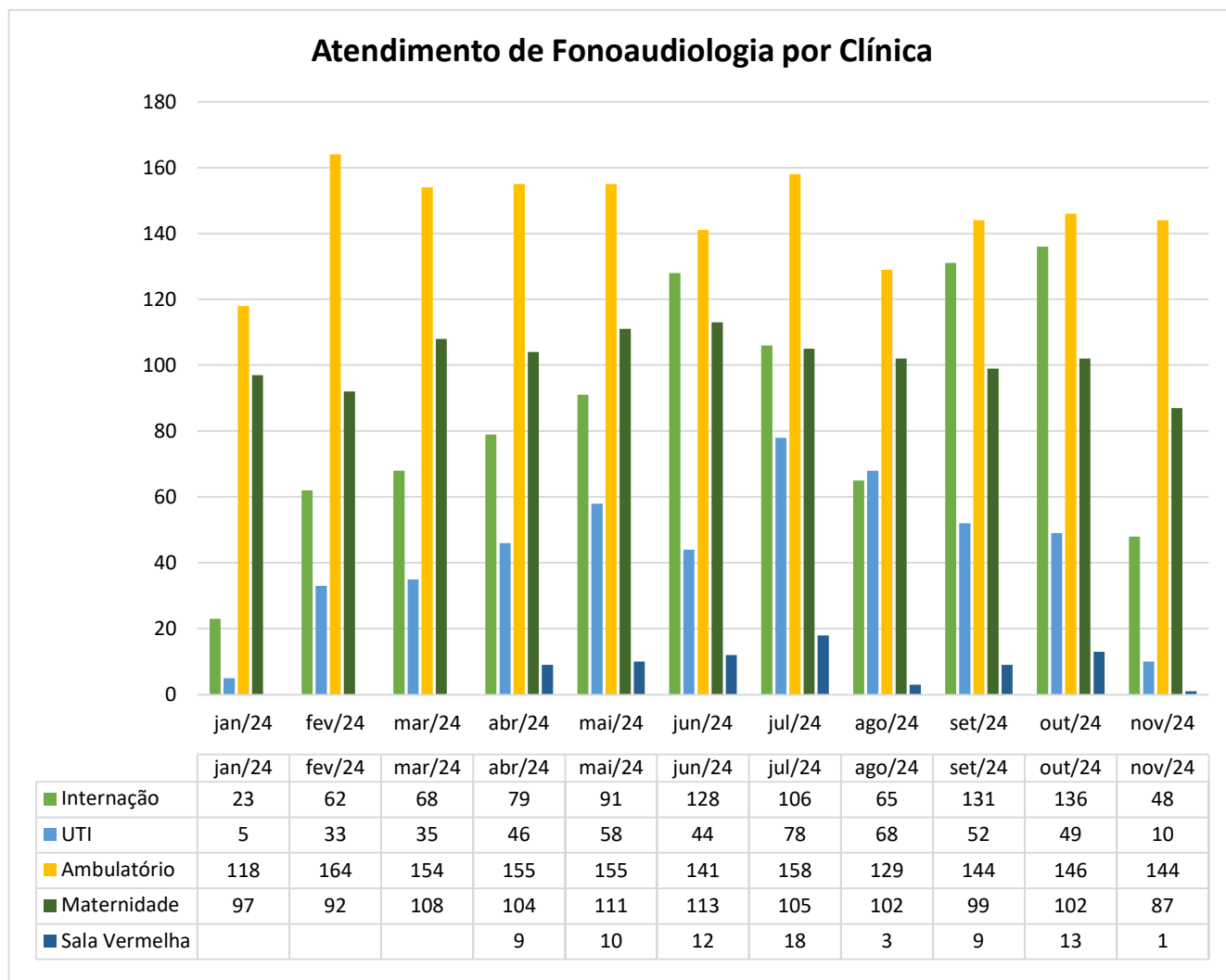
## 5.4. PSICOLOGIA



No mês de novembro o serviço de psicologia realizou um total de 286 atendimentos distribuídos em todos os setores do HEL, conforme o gráfico acima. Por se tratar de atendimentos por demanda, o número de atendimentos por setor apresenta variações de acordo com o perfil dos pacientes.



## 5.5. FONOAUDIOLOGIA

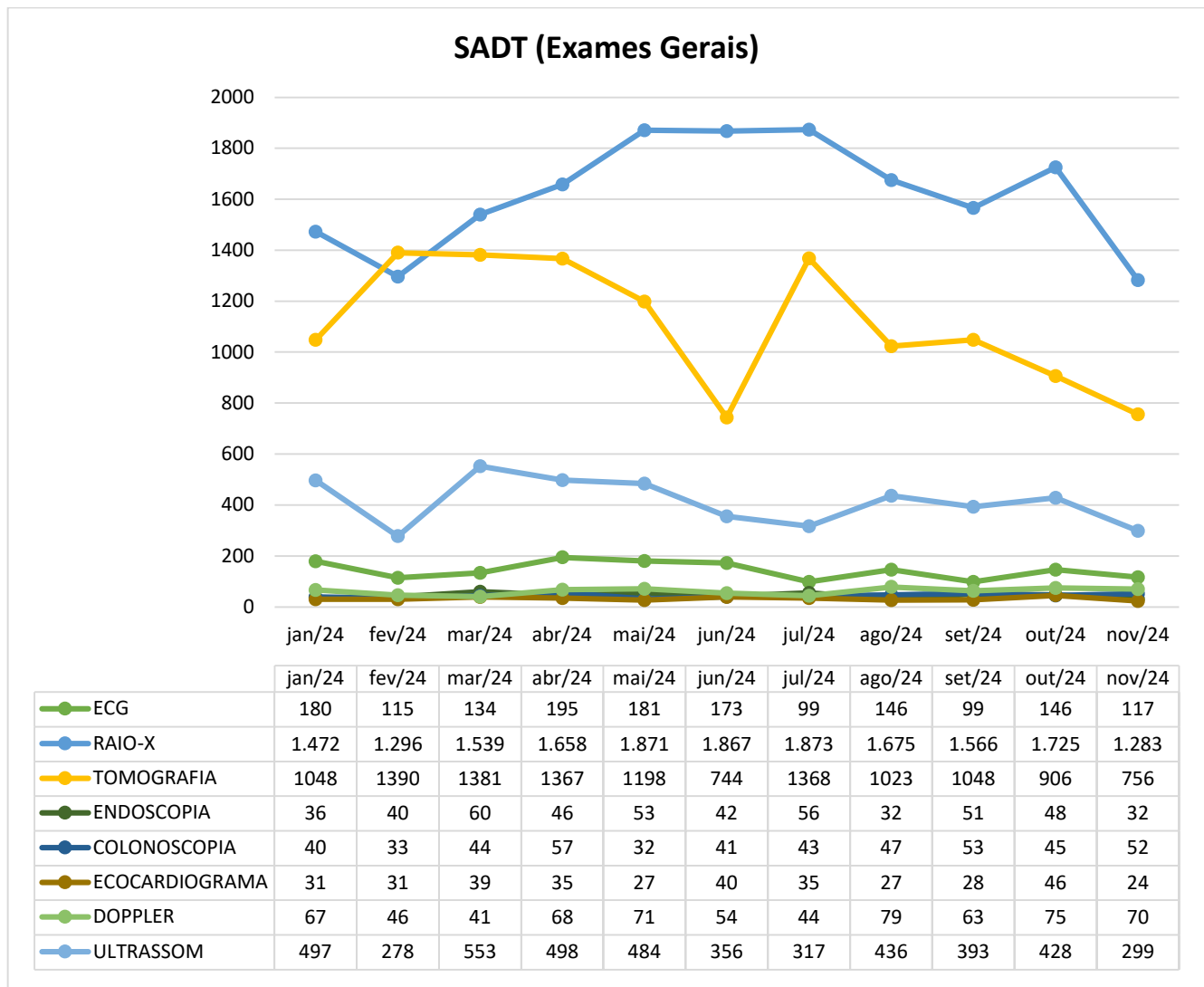
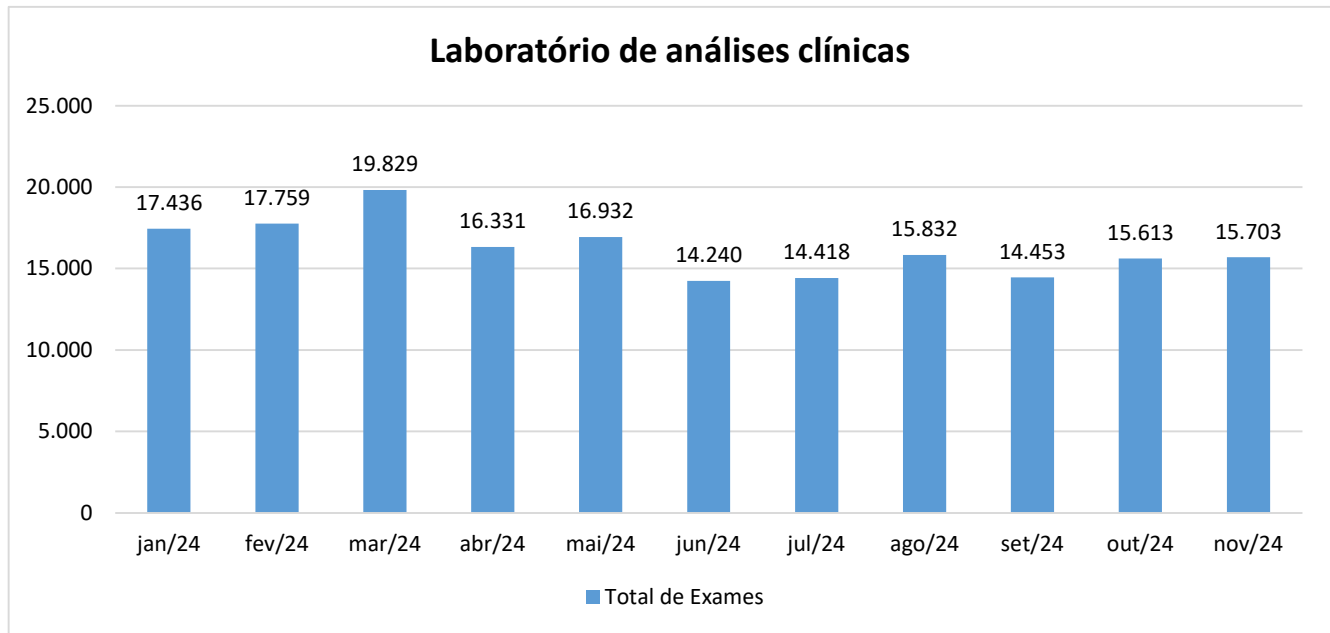


Em relação aos atendimentos realizados no ambulatório e Maternidade, os serviços prestados são: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação, entre outros.

Quanto aos atendimentos na UTI e na enfermaria, a avaliação e gerenciamento fonoaudiológico têm como propósito acompanhar pacientes adultos e idosos que apresentam disfagia e/ou risco de broncoaspiração durante o período de internação. A abordagem engloba a análise e identificação de alterações no padrão respiratório, nível de alerta e consciência durante a ingestão de refeições. Além disso, são fornecidas orientações aos familiares ou cuidadores sobre os cuidados durante e após as refeições, assim como a maneira adequada de oferecer e posicionar o paciente no leito, com o intuito de reduzir os riscos de broncoaspiração. Adicionalmente, a equipe multidisciplinar é orientada sobre a conduta fonoaudiológica e o desempenho do paciente.

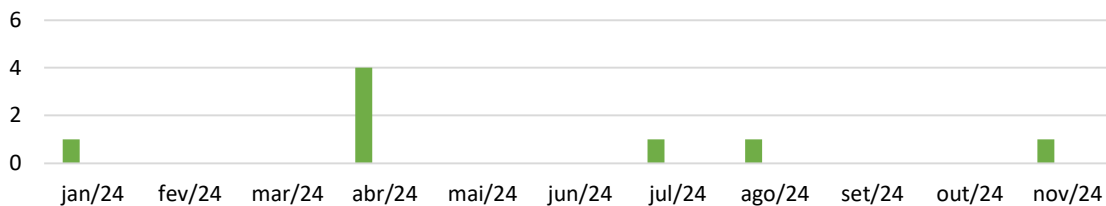


## 6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



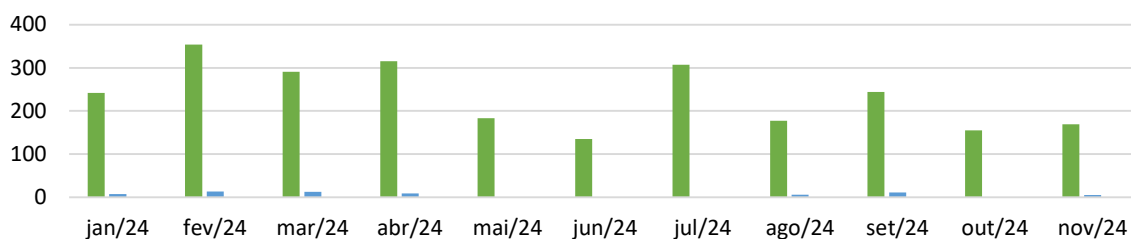


### Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Não Detectável	1	0	0	4	0	0	1	1	0	0	1
■ Detectável	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### Total de testes de COVID realizados em pacientes internados

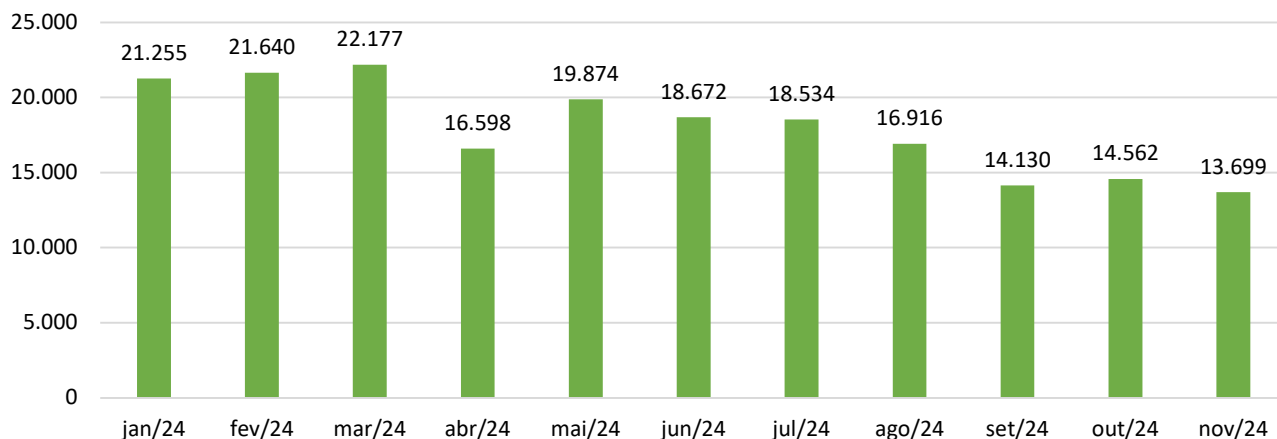


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24
■ Não Detectável	242	354	291	315	183	135	307	177	244	155	169
■ Detectável	7	13	12	9	0	0	0	6	11	0	5
■ Em Investigação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 7. ÁREAS DE APOIO

### 7.1. LAVANDERIA

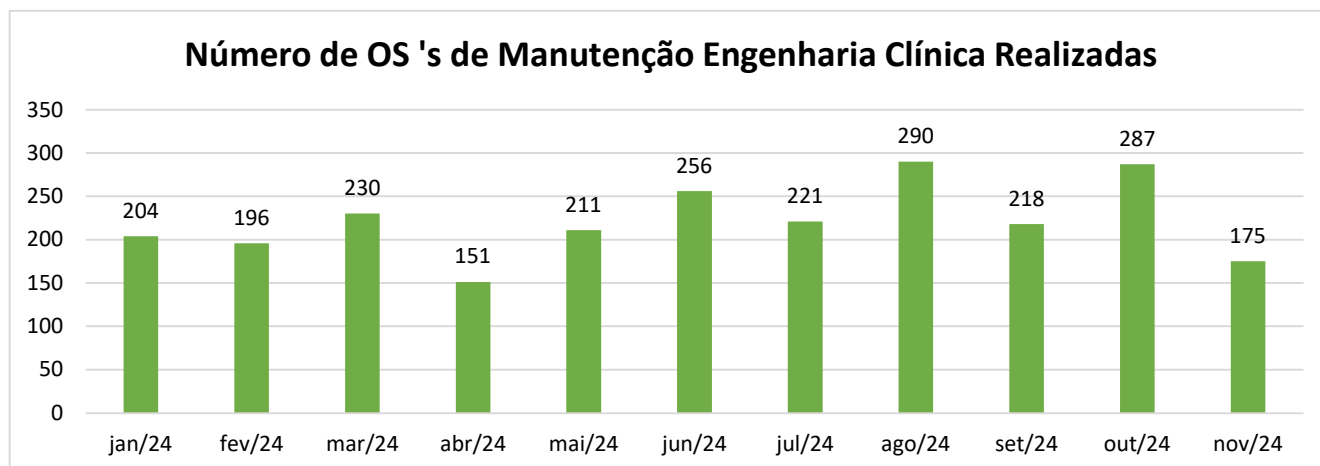
#### Roupas lavadas (kg)



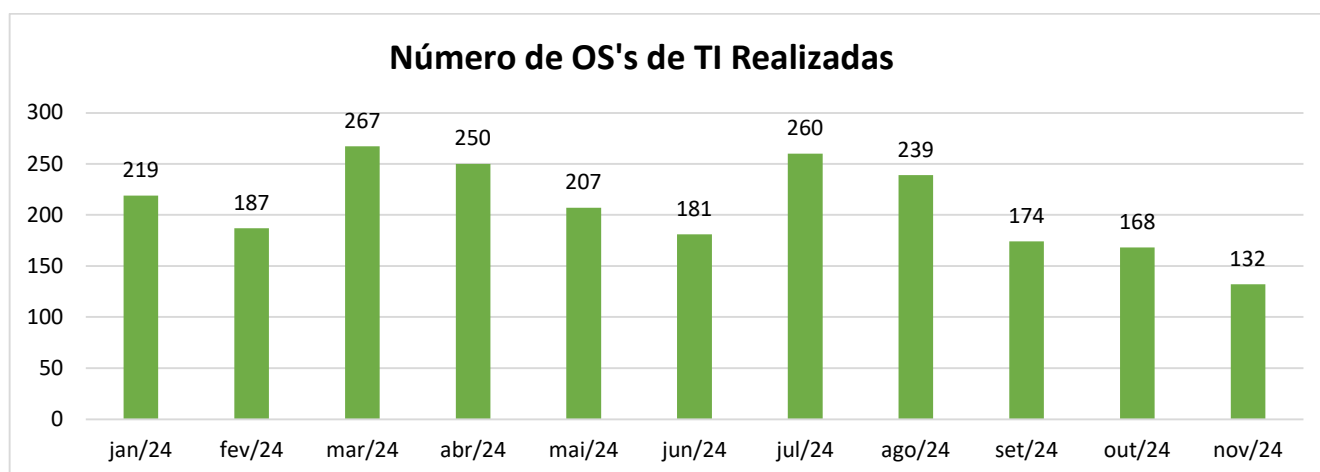




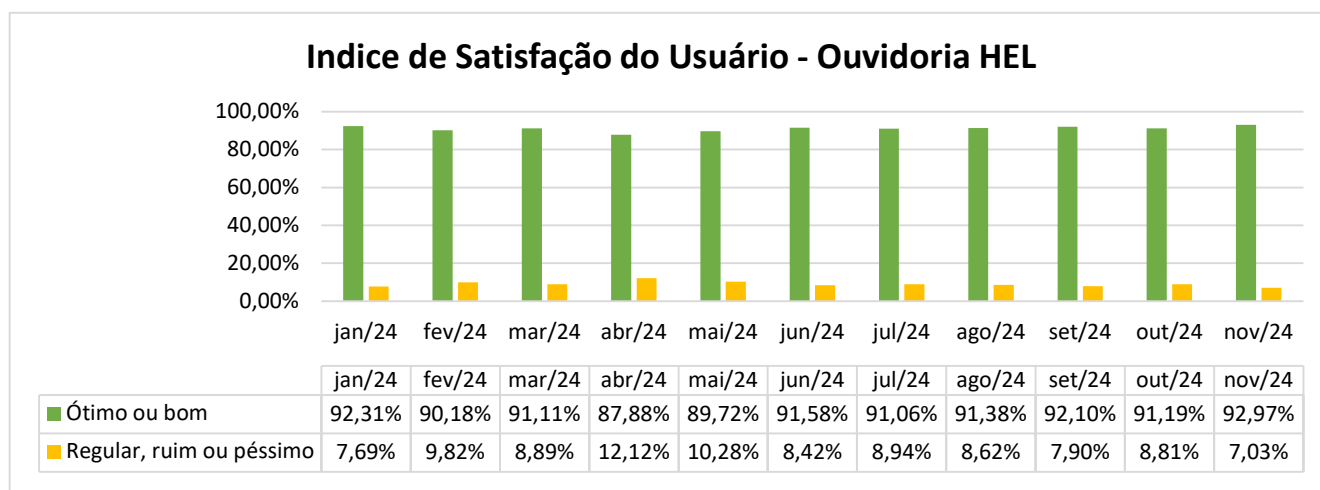
## 7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



## 7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

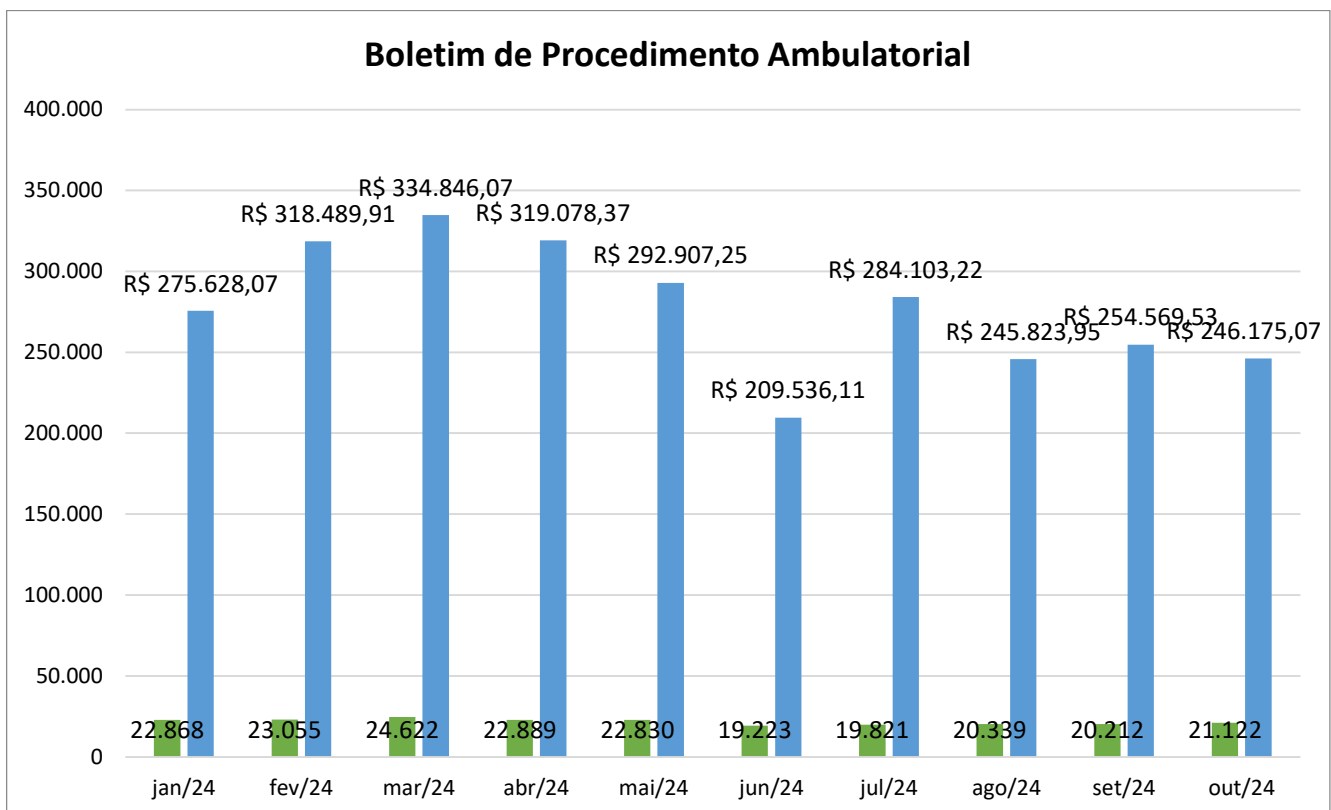
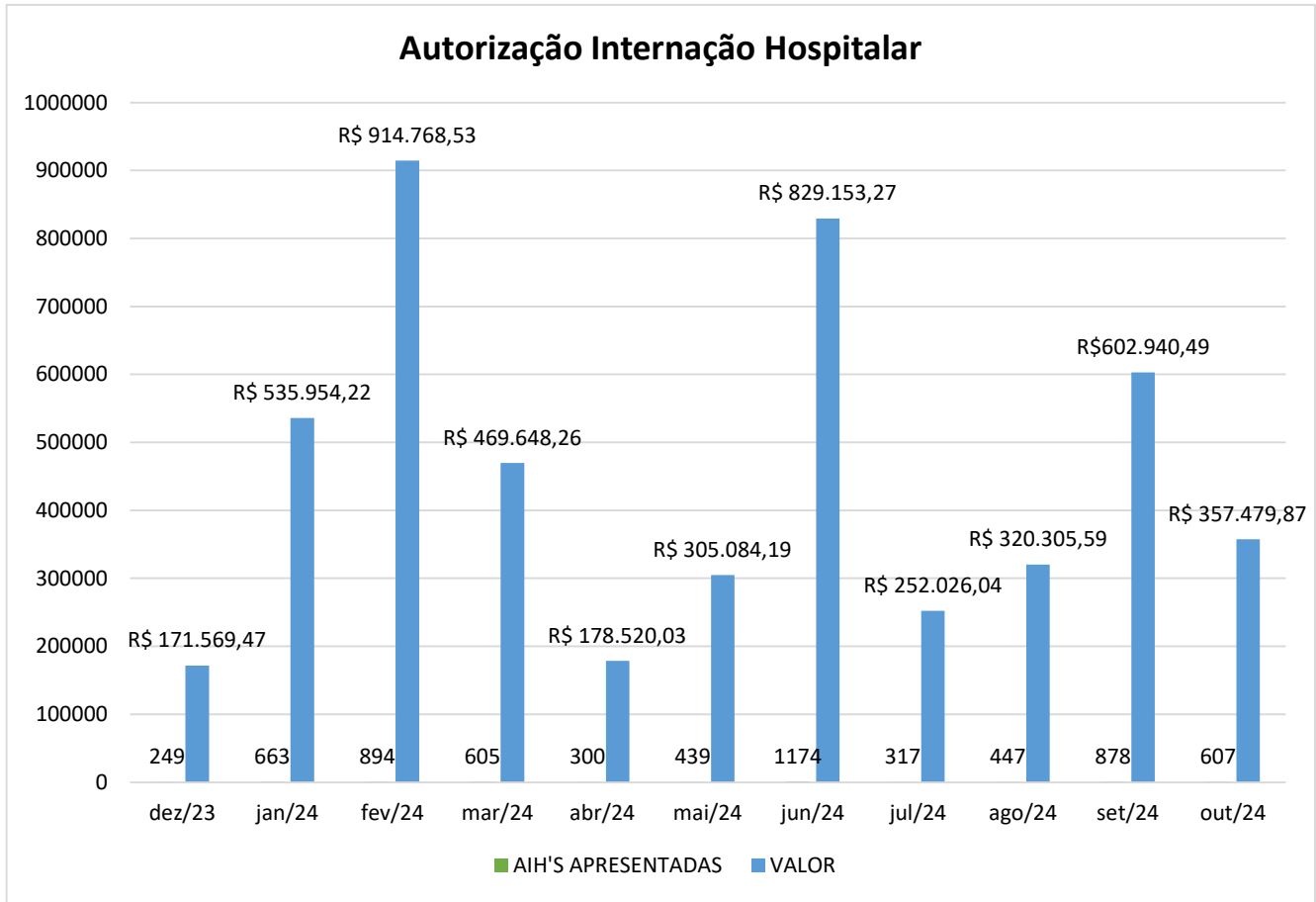


## 7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA





## 7.5. FATURAMENTO





## 8. RECURSOS HUMANOS.

O Hospital Estadual de Luziânia (HEL) conta atualmente com 386 colaboradores, dos quais 282 estão alocados na área assistencial e 104 em áreas administrativas e de apoio.

Durante o mês de novembro, o setor de Recursos Humanos recebeu 13 solicitações de admissões, todas realizadas por meio de edital e processo seletivo externo. Nesse período, ocorreram 04 desligamentos por iniciativa da empresa, alinhados às necessidades institucionais.

A Gestão de Pessoas dedicou-se a fornecer informações à Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (SES), incluindo:

- Quadro de pessoal atualizado;
- Controle de servidores lotados;
- Gerenciamento de atestados gerais relacionados à COVID-19;
- Indicadores de turnover e ações de treinamento.

Ao todo, foram dedicadas 200 horas para atender demandas e responder ofícios e questionamentos dos diversos setores da SES.

### **Ações Educativas**

No mês de novembro, foram realizadas 33 ações educativas no HEL. Os principais temas abordados foram:

- Integração de novos colaboradores;
- Campanha Novembro Azul;
- Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT);
- Treinamento de líderes com o tema Desenvolvimento de Equipes.



- Certificação ONA Nível 1.

## **Treinamento de Líderes - Desenvolvimento de Equipes**

No dia 25 de novembro de 2024, foi realizado um treinamento voltado para líderes, baseado no modelo de Tuckman, que descreve os cinco estágios de desenvolvimento de equipes: Formação, Turbulência, Normatização, Desempenho e Finalização.

O treinamento capacitou os líderes a reconhecerem e gerenciar cada etapa, promovendo maior integração, produtividade e resolução eficaz de conflitos. Atividades práticas e discussões em grupo ajudaram os participantes a aplicarem o modelo ao contexto hospitalar, considerando os desafios específicos das equipes assistenciais e administrativas.

Essa capacitação foi essencial para fortalecer a liderança e criar um ambiente de trabalho mais colaborativo, produtivo e saudável.

## **Campanha Novembro Azul**

No dia 14 de novembro de 2024, o HEL promoveu uma palestra sobre autocuidado e saúde masculina em referência ao novembro Azul. A apresentação, conduzida pelo Diretor Geral Francisco Amud, destacou a importância da prevenção e dos exames regulares, com foco no câncer de próstata. A iniciativa reforçou a conscientização entre profissionais de saúde e a comunidade, incentivando hábitos de vida saudáveis e o acompanhamento médico regular.

## **Certificação ONA**

O Hospital Estadual de Luziânia (HEL) recebeu, nesta quarta-feira (27), o certificado de Acreditação Nível 1 da Organização Nacional de Acreditação (ONA). O reconhecimento atesta que a unidade, gerida pelo Instituto Patris, oferece serviços de qualidade e segurança à população.

A diretora administrativa do HEL, Ana Carolina Garcia, destacou o rigoroso processo de adequação às exigências da certificação, que incluiu o estabelecimento de critérios de segurança, revisão de procedimentos e ajustes nos fluxos e na estrutura da unidade. “Garantimos aos nossos pacientes uma assistência segura, baseada em padrões de excelência e melhoria contínua”, declarou.



O diretor-geral, Francisco Amud, enfatizou o caráter coletivo da conquista e reconheceu o papel fundamental de cada colaborador e da comunidade no alcance desse resultado. "Este momento não pertence apenas ao HEL, mas a todos que acreditam na transformação que uma saúde pública bem gerida pode proporcionar. Cada profissional desta unidade desempenhou um papel essencial para que este dia chegasse, dedicando-se com excelência, empatia e compromisso", afirmou.

A certificação ONA Nível 1 reforça o compromisso do HEL com a qualidade no cuidado aos pacientes e seus acompanhantes, garantindo um ambiente seguro e alinhado a normas reconhecidas por órgãos competentes.

### **Projeto "Notas de Esperança"**

No dia 04 de maio de 2024, foi lançado o projeto Notas de Esperança, com apresentações musicais realizadas por músicos voluntários. A iniciativa, desenvolvida em parceria com a Congregação Cristã no Brasil e apoiada pelas equipes de Educação Permanente e RH, visa proporcionar momentos de paz, conforto e esperança para pacientes e colaboradores.

As apresentações ocorrem todos os sábados, às 16h, e têm impacto positivo no bem-estar hospitalar, promovendo redução de estresse, ansiedade e até mesmo alívio de dores, além de tornar o ambiente mais acolhedor e humanizado.

### **Processos Administrativos**

- Cadastro no sistema MV e CNES: Em novembro, foram cadastrados 03 colaboradores no sistema. Esse processo assegura transparência, controle de identificação e suporte ao faturamento hospitalar.
- Folha de pagamento: Foram dedicadas 200 horas ao processamento da folha, incluindo:
  - ✓ Análise de planilhas de conferência;
  - ✓ Tratamento de ponto;
  - ✓ Ajuste de movimentações de pessoal;



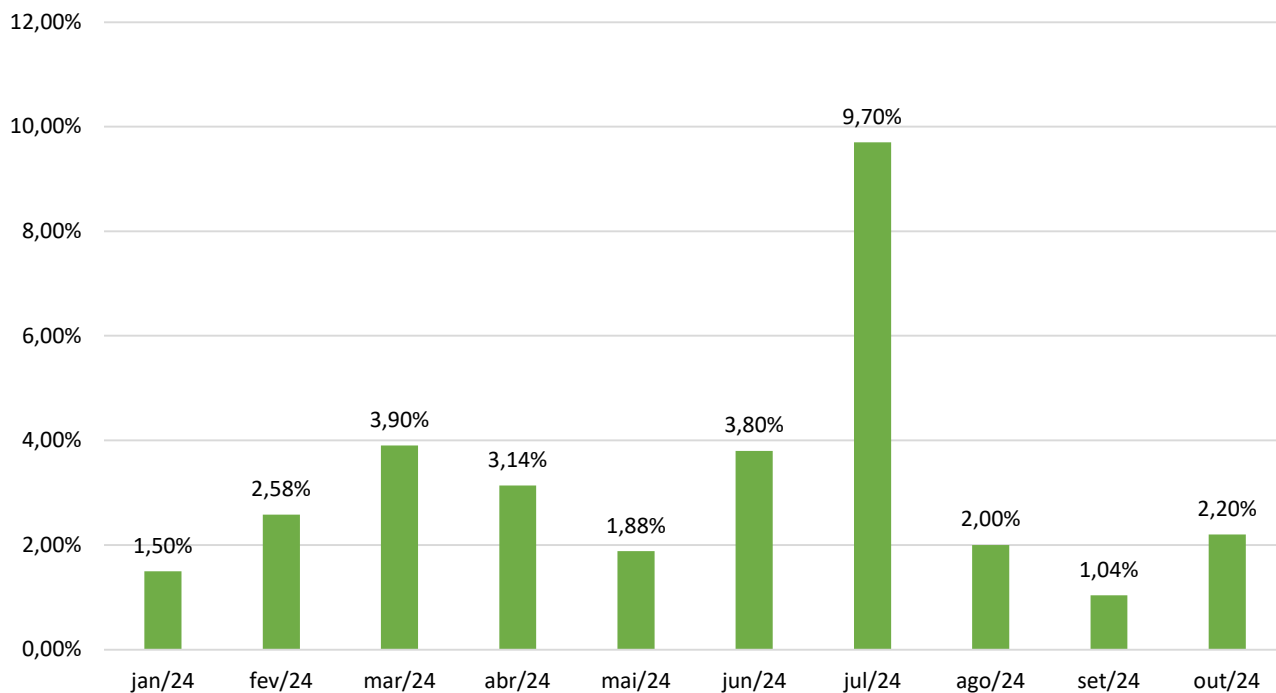
- ✓ Apontamento de descontos decorrentes de faltas ou ausências;
- ✓ Validação para pagamento



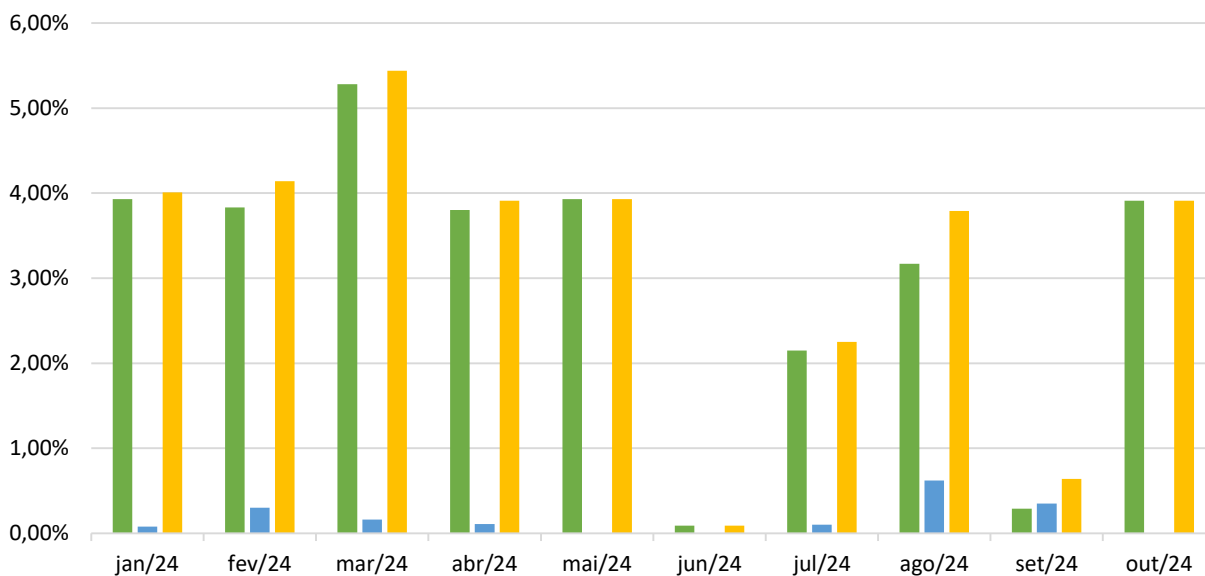
Abaixo, apresenta-se alguns indicadores do setor referente ao mês de novembro de 2024:



### TURNOVER (%)



### Taxa de Absenteísmo

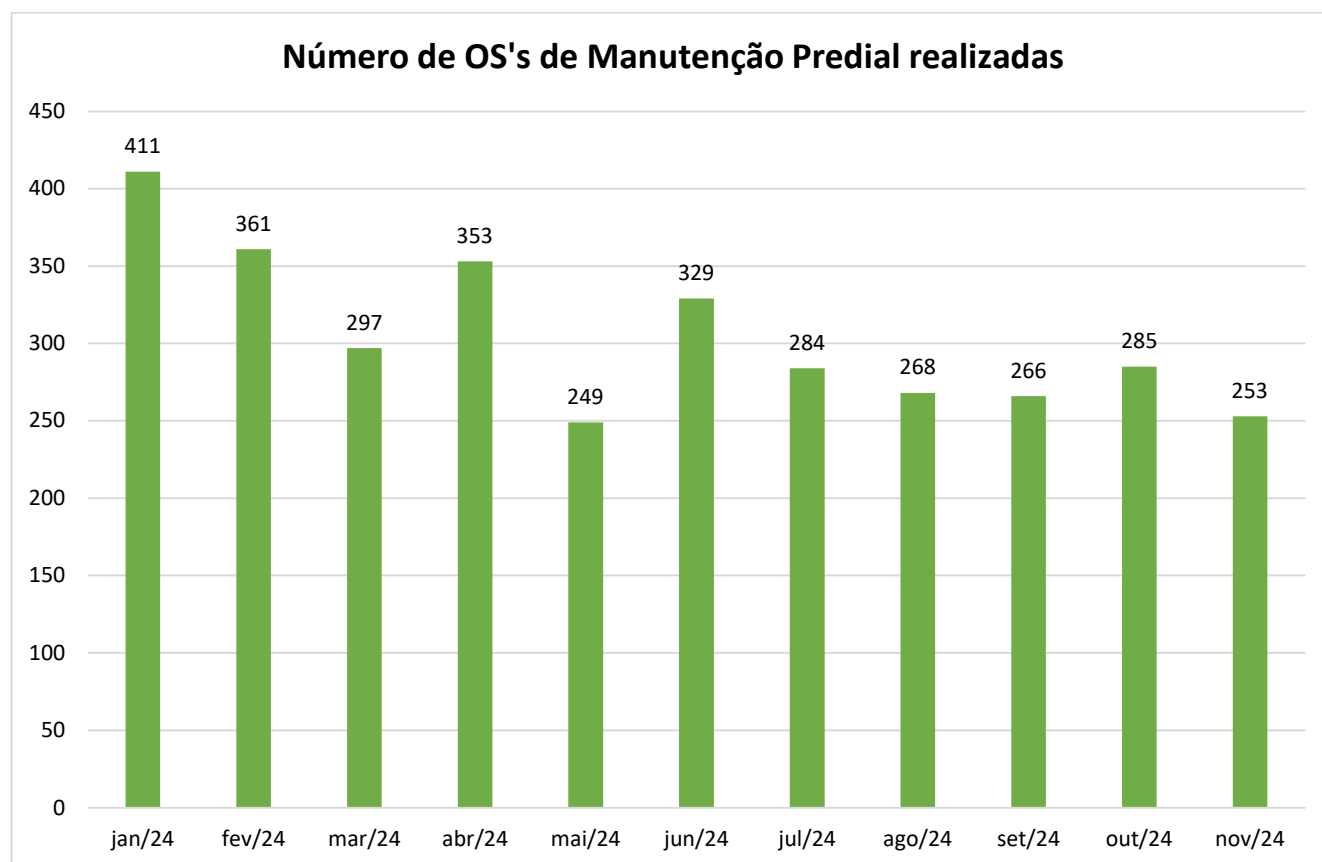


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24
■ Outros CID	3,93%	3,83%	5,28%	3,80%	3,93%	0,09%	2,15%	3,17%	0,29%	3,91%
■ Covid-19	0,08%	0,30%	0,16%	0,11%	0,00%	0,00%	0,10%	0,62%	0,35%	0,00%
■ Taxa Geral	4,01%	4,14%	5,44%	3,91%	3,93%	0,09%	2,25%	3,79%	0,64%	3,91%

■ Outros CID ■ Covid-19 ■ Taxa Geral



## 9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL



Os serviços executados no período visam manter as instalações do Hospital Estadual de Luziânia em condições operacionais para o atendimento médico-hospitalar da população da cidade de Luziânia-GO e região.

### 9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, segue alguns registros descritivos e fotográficos dos ambientes e/ou unidades onde foram realizadas as manutenções/melhorias prediais no decorrer do mês de novembro.





Reparo motor do portão de carga e descarga



Reparo de longarinas



Manutenção preventiva grupos geradores

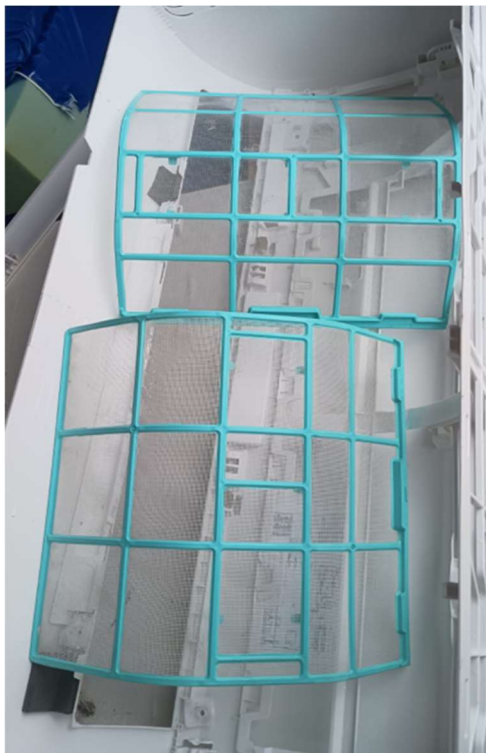




Manutenção preventiva do sistema de iluminação



Manutenção preventiva do sistema de prevenção e combate a incêndio



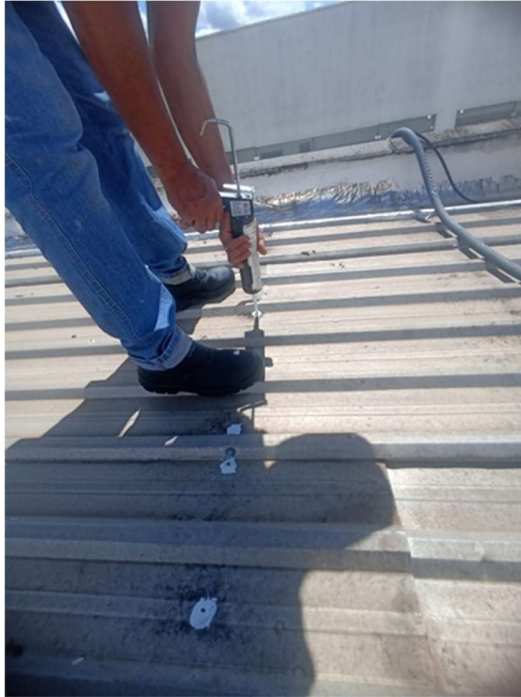
Manutenção preventiva em equipamentos de ar condicionado



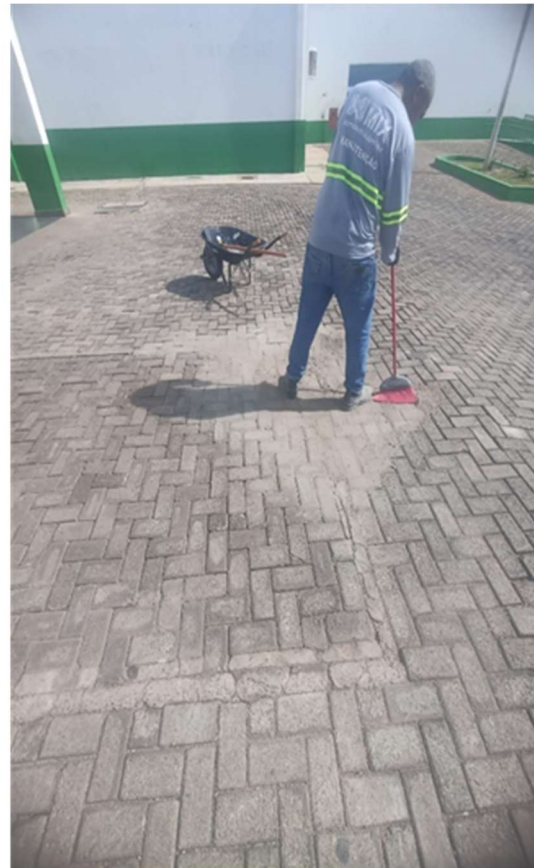
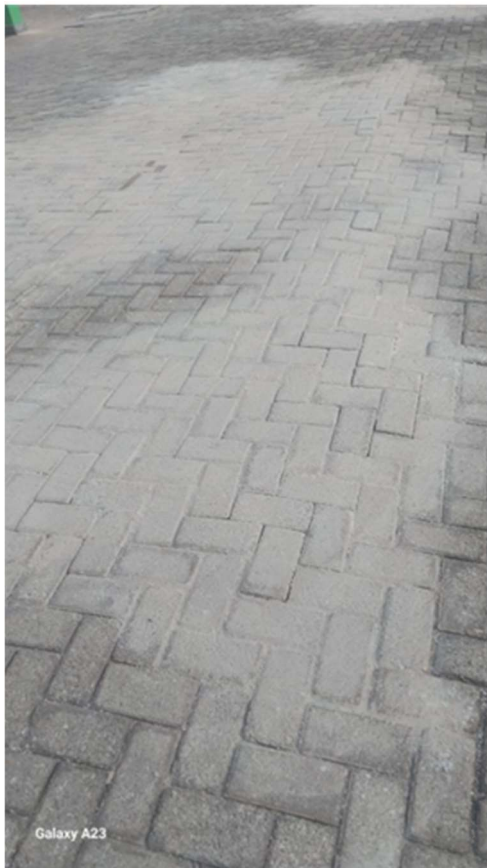
Manutenção preventiva em rede de gases medicinais



Manutenção preventiva em rede de gases medicinais



Reparo de cobertura



Manutenção e verificação de piso intertravado



Reparo de pintura interna de enfermarias e áreas comuns



Manutenção preventiva de portas automáticas

Os serviços acima elencados foram executados visando melhorias para a unidade. Cabe ressaltar que apesar da edificação possuir quatro anos após sua reforma e ampliação, ainda carece de adaptações e adequações como um todo, com o objetivo de proporcionar melhorias operacionais nos ambientes para otimizar o atendimento médico-hospitalar da população de Luziânia e região do estado de Goiás.

Todos os serviços executados na unidade são gerenciados através do sistema Effort, no qual é alimentado e verificado diariamente.



## 10. CONCLUSÃO

O relatório em questão, fiel aos dados, fatos e imagens, evidencia o compromisso do Instituto com a comunidade, não só em oferecer serviços de qualidade, mas também em resgatar o orgulho e a dignidade dos cidadãos atendidos, contribuindo para a melhoria do sustento de diversas famílias. Além disso, a instituição tem a missão de demonstrar ao parceiro estatal a acertada escolha no processo de concorrência, entregando uma saúde de qualidade e fomentando um desenvolvimento social sustentável.

Em suma, a parceria entre o Estado e o Instituto Patris representa um modelo bem-sucedido de gestão e cooperação, que evidencia um compromisso mútuo com a excelência nos serviços de saúde e com o bem-estar da comunidade de Luziânia e região.

**KUAYRE MEIRELES**  
GERENTE ADMINISTRATIVO – HEL

**ANA CAROLINA GARCIA**  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA – HEL

**FRANCISCO AMUD**  
DIRETOR GERAL – HEL

**GUILHERME ABRAÃO SIMÃO DE ALMEIDA**  
PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS

## Página de assinaturas



**Kuayre Meireles**  
702.222.111-13  
Signatário



**Francisco Amud**  
748.573.982-49  
Signatário











**Ana Sampaio**  
087.355.667-44  
Signatário



**Guilherme Almeida**  
027.663.501-95  
Signatário

## HISTÓRICO

- |                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| 10 dez 2024<br>15:00:06 |  | <b>Kuayre Silva Meireles</b> criou este documento. ( Email: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13 )   |
| 10 dez 2024<br>15:00:07 |  | <b>Kuayre Silva Meireles</b> (Email: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil            |
| 10 dez 2024<br>15:00:08 |  | <b>Kuayre Silva Meireles</b> (Email: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil               |
| 11 dez 2024<br>08:46:24 |  | <b>Ana Carolina Sampaio</b> (Email: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil                     |
| 11 dez 2024<br>08:46:25 |  | <b>Ana Carolina Sampaio</b> (Email: diradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil                        |
| 10 dez 2024<br>15:27:54 |  | <b>Francisco Campos Amud</b> (Email: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil                  |
| 10 dez 2024<br>15:27:54 |  | <b>Francisco Campos Amud</b> (Email: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil                     |
| 11 dez 2024<br>19:28:11 |  | <b>Guilherme Abraão Simão de Almeida</b> (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 179.217.101.219 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil |





11 dez 2024  
19:28:20



**Guilherme Abraão Simão de Almeida** (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95)  
assinou este documento por meio do IP 179.217.101.219 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil

