



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL E QUALIDADE

Competência: fevereiro de 2024

GLOSSÁRIO

Admissão: É a entrada do paciente no Outor de internação, seja por transferência externa ou por transferência interna. / **Nota Técnica:** Para cálculos de indicadores do hospital, apenas é incluído as admissões externas.

Alta a Pedido: É a saída do paciente do hospital sem autorização médica, porém com comunicação e assinatura do formulário da saída ao Outor em que o paciente estava internado, motivada pela decisão do paciente ou de seu responsável de encerrar a modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente. / **Termo Equivalente:** Desistência de Tratamento.

Alta Melhorada: Ato médico que determina a finalização da modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente por evolução do quadro clínico.

Evasão: É a saída do paciente do hospital sem autorização médica e sem comunicação da saída ao Outor em que o paciente estava internado.

Leito Bloqueado: É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).

Leito Instalado: É o leito habitualmente utilizado para internação, mesmo que eventualmente não possa ser utilizado por um período. / **Termo equivalente:** Leito Permanente, Leito Ativo.

Leito Ocupado: É o leito que está ocupado por um paciente no momento. / **Nota Técnica:** O leito é considerado ocupado até a saída efetiva do Outor de internação, ou seja, se o paciente não estiver nele temporariamente, ainda é considerado ocupado.

Leito Operacional: É o leito que está ocupado e o que pode ser utilizado no momento, ainda que esteja desocupado.

Leito Vago: É o leito que pode receber um paciente, mas que não está sendo utilizado no momento.

Leito/dia: Unidade de medida que representa a quantidade de disponibilidade de um leito hospitalar por um dia hospitalar. / **Termo Equivalente:** leito operacional/dia. / **Nota Técnica:** a quantidade de leitos/dia corresponde aos leitos operacionais disponíveis, sendo eles ocupados ou não e pode variar de um dia para o outro de acordo com o bloqueio e desbloqueio de leitos com a utilização de leitos extras.

Transferência Externa: Mudança de um paciente de um hospital para outro.

Transferência Interna: Mudança de um paciente de um Outor de internação para outro dentro do mesmo hospital. O paciente não recebe alta e não é realizada nova internação, ou seja, toda a permanência de um paciente dentro de um hospital corresponde a uma única internação.



Karla Azaredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

SUMÁRIO

GLOSSÁRIO.....	2
1. Introdução.....	4
2. Produção Assistencial.....	5
2.1. Internação.....	6
2.1.1. Clínica Médica.....	7
2.1.2. Saídas Cirúrgicas.....	7
2.2. Atendimento às Urgências.....	8
2.3. Cirurgias programadas Eletivas.....	9
2.4. Atendimento Médico Ambulatorial.....	13
2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial.....	14
2.6. Procedimentos ambulatoriais.....	15
2.7. SADT.....	15
2.7.1. Raio X.....	16
2.7.2. Ultrassonografia.....	16
2.7.3. Tomografia.....	17
2.7.4. ECG.....	17
2.7.5. Endoscopia Digestiva.....	17
2.7.6. Ultrasson Doppler.....	17
3. Metas de Desempenho.....	17

1. Introdução

Em consonância com o Contrato de Gestão 39/2022 e ao II termo Aditivo ao contrato nº39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, para a gestão do Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz, localizado na Avenida 31 de março, S/N, Outor Pedro Ludovico, Goiânia - Goiás, 74820-300 apresenta-se, nesta oportunidade, os relatórios e evidências das atividades executadas.

Este relatório possui dados referentes à produção dos atendimentos realizados na competência de Fevereiro de 2024 , em análise referente à produção assistencial, indicadores de qualidade, censo de origem dos pacientes atendidos e referenciados e análise crítica de cada item do conjunto.

Karla Aurelio R. de Castro
Diretora Administrativa Hugo

2. Produção Assistencial

As metas de produção são compostas, nos termos do Contrato de Gestão e 4º Aditivo, pelos seguintes indicadores:

- Internações (Saídas hospitalares).
- Cirurgias programadas eletivas,
- Atendimento Ambulatorial
- Procedimentos Ambulatoriais
- Exames SADT Externo

2.1. Internação

O indicador de internação é dividido em saída hospitalar, para as alas de clínicas médicas, saídas cirurgica, saída cirurgica eletiva e clínica neurológica.

A saída hospitalar é contabilizada a partir da quantidade de pacientes egressos na unidade e é categorizada em alta por melhora, alta pedida, alta por evasão, transferências externas e óbitos. A diária hospitalar ou paciente/dia é contabilizada a partir da quantidade de pacientes assistidos por dia durante o mês.

A tabela 1 apresenta o resultado de saída hospitalar por tipo de leito em comparação com a meta pactuada e a tabela 3 o resultado de atendimento ambulatorial. O Δ representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

SAÍDAS HOSPITALARES POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	JANEIRO	% Atingido	Δ
Clínica Médica	310	254	82%	-18%
Clínica Neurológica	43	117	272%	172%
Saídas Cirúrgicas	1.089	670	62%	-38%
Saídas cirúrgicas Eletivas	248	87	35%	-65%
Total	1.690	1.423	84%	-16%

Tabela 1 - Saída Hospitalar Fevereiro 2024

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

2.1.1. Clínica Médica

O contrato de gestão 39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, indica a existência de 70 leitos de clínica médica.

Durante o período Fevereiro de 2024 obteve-se 1.785 leitos/dia operacionais. Neste período obteve-se 245 leitos bloqueados, por motivos de isolamento. Ao longo desse período supracitado foram contabilizados 1.679 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação média global de 94,06% e tempo médio de permanência de 6,94 dias.

De acordo com a meta estipulada no aditivo IV do contrato de gestão, as saídas hospitalares resultantes da clínica médica são de 310 saídas/mês, logo obtivemos um resultado no quantitativo de 254 saídas, representando 82% da meta.

2.1.2. Saídas Cirúrgicas

Durante o mês de Fevereiro de 2024, obteve-se 5.477 leitos/dia operacionais. Neste período ocorreu o bloqueio de 671 leitos, por motivos de isolamento. Ao longo deste período foram contabilizados 5.260 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação global de 96,09% e tempo médio de permanência de 7,46 dias.

O quantitativo de saídas cirúrgicas realizadas não atingiu a 100% da meta estipulada, pelo fato da ocupação não estar em 100%, logo o quantitativo de saída é proporcional ao quantitativo de ocupação.

Nos indicadores de desempenho foi estabelecido taxa de ocupação $\geq 85\%$, no entanto, para se aproximar da meta de saídas é necessário usar toda a capacidade instalada continuamente, elevando os patamares de ocupação a 100%, fato que compromete a qualidade da assistência hospitalar, uma vez que a superlotação pode aumentar o índice de infecção hospitalar e impactar na segurança do paciente, sem contar que pelo perfil assistencial do HUGO ter sua capacidade total comprometida impede o atendimento de casos de catástrofes que possam ocorrer em qualquer ponto do Estado.

Ademais, o hospital é porta aberta às urgências atendendo pacientes politraumatizados graves que muitas vezes se submetem a vários procedimentos cirúrgicos durante a internação, tendo longa permanência hospitalar, fato que impacta no giro de leitos e consequentemente na rotatividade dos pacientes na unidade.

Atendimento às Urgências

Os atendimentos de urgência referem-se a demanda espontânea ou referenciada que necessitam de atendimento em unidade especializada em menor tempo possível.

A organização da Rede de Atenção às Urgências (RUE) da qual o HUGO faz parte no contexto da rede de Goiás tem por finalidade articular e integrar toda a estrutura assistencial, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna.

A principal porta de acesso da população à rede de urgências geralmente são as Unidades de Pronto Atendimento-UPA que são estabelecimentos de complexidade intermediária entre a rede básica e a rede hospitalar, que tendem a absorver as demandas de menor gravidade, realizando o encaminhamento imediato para as unidades de maior suporte nos casos em que a condição do paciente requeira atendimento especializado.

O HUGO faz parte da rede hospitalar de atendimento às urgências de maior complexidade e gravidade, recebendo pacientes na sua grande maioria vítimas de trauma ou violência, transportados pelos serviços de resgate, bem como encaminhados de outros locais através da atuação dos complexos reguladores.

Trazer o conceito dessa categoria de atendimento é importante para evidenciar que se trata de uma linha de serviços de saúde da rede pública em que não há um processo específico de captação do paciente por parte do hospital, ou seja, não se afigura exequível implementar medidas para

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

“aumentar” o número de atendimentos de urgência, uma vez que os fatores que desencadeiam a demanda são externos.

O Contrato de Gestão ora firmado não contempla meta contratual referente aos atendimentos de urgência. No mês de Fevereiro de 2024 foram realizados 119 atendimentos de emergência, 571 atendimentos de muita urgência e 1352 urgentes, de acordo com os tipos de acolhimento e classificação de risco.

Acolhimento e Classificação de risco	Fevereiro
AACR Vermelho	107
AACR Laranja	561
AACR Amarelo	1.016
AACR Verde	6
AACR Azul	3
Sem classificação (bombeiros, Samu)	194
Total	1.887

Cirurgias programas Eletivas

O Indicador de cirurgias programadas eletivas é a quantidade de cirurgias eletivas realizadas no mês, onde tais cirurgias são encaminhadas para a unidade através do Complexo Regulador Estadual.

Durante o mês de fevereiro de 2024, foram realizadas 87 cirurgias eletivas, correspondendo a 35,10% da meta mensal.

Cirurgias Programadas Eletivas	Meta Mensal	FEVEREIRO	% Atingido	Δ
	248	87	35,1%	-64,9%

O não atingimento da meta pactuada no 4º aditivo, se dá por diversos fatores como:

- Os perfis dos pacientes atendidos na unidade são acima de 65 anos, representando 25% da massa atendida, isso faz com que pacientes fiquem mais tempo internados, impactando diretamente no

[illegible]

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

eu	SUPERLOTAÇÃO - estamos em SUPERLOTAÇÃO, sem espaço físico na emergência para receber pacientes. Pedimos apoio à regulação para desviar	13/04
eu	ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO - Bom Dia, Comunicando que estamos com a sala de emergência com todos os pontos de origem em uso, e	14/04
eu, Coordenação 2	Canal de entrada: SUPERLOTAÇÃO - TARDE INFORMAMOS SUPERLOTAÇÃO - ESTAMOS SEM ESPAÇO FÍSICO E SEM PONTOS DE Q2 PARA RECEBER PACIENTE, SOLICITAMOS APOIO A	14/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - "Emergência" com 27	15/04
eu, Coordenação 1	Canal de entrada: SUPERLOTAÇÃO HUGO - Boa noite !!! Situação ocupacional - Com 10 pacientes para vaga de UTI na emergência - "	17/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 15 pacientes para vaga de UTI na emergência - "Emergência" com 20	17/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 08 pacientes para vaga de UTI na emergência - "Emergência" com 30	18/04
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO - Situação ocupacional - Com 08 pacientes para vaga de UTI na emergência - "Emergência" com 30	18/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 10 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 33	19/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 25	19/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 21/5/23 - Situação ocupacional - Com 05 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 23	21/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 21/5/23 - NR HUGO sexta, 26/05, 23:31 (há 2 horas) para Coordenação, Complete Situação ocupacional - Com 06	21/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/5/23 - Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 18	26/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/5/23 - Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 16	26/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 24/5/23 - Situação ocupacional - Com 03 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 28	24/05
eu	SUPERLOTAÇÃO 23/5/23 - Situação ocupacional - Com 02 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 26	23/05
eu, Coordenação 2	Canal de entrada: SUPERLOTAÇÃO HUGO - Situação ocupacional - Com 13 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 20	23/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 23/05/23 - Situação ocupacional - Com 13 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 26	23/05
eu	SUPERLOTAÇÃO 22/5/23 - Situação ocupacional - Com 12 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 25	22/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 08 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 18 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFERMIARIAS	26/04
eu	SUPERLOTAÇÃO - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 10 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 11 PACIENTE NA EMERGÊNCIA EM AVALIAÇÃO, 28 PACIENTES	21/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/4/23 - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 11 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 14 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFERMIARIAS	21/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/4/23 - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 07 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFER	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/4/23 - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 07 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFER	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/4/23 - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS COM 07 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFER	20/04
eu, Coordenação 2	Canal de entrada: HUGO - SUPERLOTAÇÃO - UTIS - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade. * PS com 12 pacientes aguardando UTI, 01 isolamento * 10 ptes no PS aguardando leitos.	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - estamos com SUPERLOTAÇÃO - com 13 pendências de UTI na emergência. Por favor desviar o fluxo de possíveis. At: Equipe NR	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - que estamos com SUPERLOTAÇÃO - com 11 pendências de UTI na emergência. Por favor desviar fluxo de possíveis. Equipe NR/HUGO	20/04
eu, Coordenação 2	Canal de entrada: HUGO - SUPERLOTAÇÃO - UTIS - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefia de plantão - Dra. Livia * PS com 12 pacientes aguardando	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO - PEDINDO UTI - BOA NOITE, INFORMAMOS QUE ESTAMOS COM 10 PENDÊNCIAS DE UTI NA EMERGÊNCIA NO MOMENTO DAS ALTAS, Equipe	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefia de plantão - Dr. Zucchi * PS com 12 pacientes aguardando	19/04
eu	Situação Ocupacional HUGO 19/4/23 - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefia de plantão - Dra. Lucio * PS com 17 pacientes aguardando	19/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 18/4/23 - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefia de plantão - Dra. Lucio * PS com 16 pacientes aguardando	18/04
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO UTIS - Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefia de plantão - Dra. Livia * PS com 12 pacientes aguardando	18/04
eu	SUPERLOTAÇÃO LEITOS UTIS - BOA NOITE, INFORMAMOS QUE ESTAMOS COM PRONTO SOCORRO COM 10 PENDÊNCIAS DE UTI E NO MOMENTO SEM ALTAS	18/04
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO DE UTI - SUPERLOTAÇÃO HUGO PARA PACIENTES DE UTI - Com 01 pacientes para vaga de UTI na Emergência - 01 paciente no CC aguardando	18/04
eu 2	SUPERLOTAÇÃO HUGO - QUADRO DE VAGAS HUGO Equipe NR/HUGO NR/HUGO inscreve no dia segunda, 20/03/2023 até 07h.	20/03
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - estamos em SUPERLOTAÇÃO com 10 pendências de UTI na emergência, com ocupação: um do box controlado por lavar desviar fluxo	19/03
eu, Coordenação 1	Canal de entrada: PS com SUPERLOTAÇÃO HUGO - Bom dia, unidade em SUPERLOTAÇÃO PS com 11 pacientes aguardando UTI, 02 pacientes no CC aguardando UTI, Equipe NR/HUGO	19/03
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 14/3/23 - estamos em SUPERLOTAÇÃO na Unidade na Emergência, ortopedia e sala de observação, sem áreas reservadas no momento e sem leitos	19/03
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 08/02/23 - Bom Dia, Com 10 pacientes para vaga de UTI, Emergência 50 pacientes em ocupação total na Emergência	08/02
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 07/2/23 - Boa Noite, Com 10 pacientes para vaga de UTI, Emergência 50 pacientes em ocupação total na Emergência	07/02

- As cirurgias que estão autorizadas, são cirurgias demoradas com duração média de 5 a 10 horas.
- São cirurgias de alto custo e OPME fora da tabela SUS, onde o paciente fez a 1º cirurgia em outra unidade hospitalar e foram regulados para o HUGO para realizar a 2º cirurgia.
- Devido a saturação do serviço hospitalar no pronto socorro do Hugo (conforme evidenciado nas fotos abaixo), fazendo com que o mesmo

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

atinga a sua superlotação, reflete diretamente na ocupação hospitalar, onde os leitos fiquem em sua ocupação máxima, impossibilitando assim a realização das cirurgias eletivas.



Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

Atendimento Médico Ambulatorial

O indicador de atendimento médico ambulatorial é a quantidade de consultas ofertadas durante todo o mês.

Durante o mês de Fevereiro de 2024, foram realizados 4.172 consultas, correspondendo a 139% da meta total de atendimentos. A tabela 4

apresenta a quantidade de atendimentos realizados por especialidade médica indicada no contrato de gestão.

Tabela 4 – Atendimentos Médico Ambulatorial de Fevereiro de 2024

ATENDIMENTO MÉDICO POR ESPECIALIDADE	META	Fevereiro	% Atingido	Δ
Cardiologia (risco cirúrgico)	3000	304	134%	34%
Cirurgia Geral (pré e pós cirúrgico)		365		
Clínica Médica		595		
Cuidado Paliativo		0		
Geriatria		60		
Hematologia		25		
Neurologia Clínica		141		
Neurocirurgia		66		
Ortopedia e Traumatologia (pré e pós cirúrgico)		2006		
Pneumologia		17		
Urologia (pré e pós cirúrgico)		146		
Angiologia e Cirurgia Vascular		114		
Endocrinologia		52		
Nefrologia		41		
Infectologia		41		
Cirurgia Torácica		15		
Gastroenterologia		38		
TOTAL		4026		

Fonte: Sistema MV

Atendimento Não Médico Ambulatorial

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

É muito importante destacar que o atendimento não-médico ambulatorial não possui meta individual por multiprofissional pactuada pelo contrato de gestão, tendo apenas uma meta global de atendimentos não médicos no quantitativo de 1500/mês. Sabe-se que uma equipe multidisciplinar bem-estruturada é fundamental como estratégia para tornar o atendimento mais qualificado, efetivo e seguro para o paciente. Além de propiciar diferentes ações que resultem em benefícios clínicos, humanísticos e econômicos para a instituição.

Durante o mês de Fevereiro de 2024, foram ofertados atendimentos, categorizados em: enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, farmácia

clínica e bucomaxilo, serviço social e psicologia. A tabela 6 apresentam as proporções dos atendimentos realizados durante o período em questão:

Gráfico 5 – Atendimento Não-Médico de Fevereiro de 2024

ATENDIMENTO NÃO MÉDICO POR ESPECIALIDADE	Meta	Fevereiro	% Atingido	Δ
Buco Maxilo Facial	1500	129	132%	32%
Enfermagem (egresso)		671		
Fisioterapia (egresso)		195		
Fonoaudiologia (egresso)		14		
Nutrição (egresso)		12		
Psicologia (egresso)		507		
Serviço Social (egresso)		419		
Terapia Ocupacional (egresso)		38		
Total		1985		

Tabela 6 – Atendimento Não-Médico de Fevereiro de 2024

Percebe-se que a unidade obteve 150% da meta mensal, onde foram realizados 2.244 atendimentos multiprofissionais.

Karla Azavedo de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

Procedimentos ambulatoriais

O indicador de procedimentos ambulatoriais, são os procedimentos que não exigem internação. São procedimentos onde os pacientes poderão ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual, emergenciais, bem como ter a necessidade do procedimento detectada durante o acompanhamento dos pacientes atendidos na Unidade.

No mês de Fevereiro de 2024, foram realizados 711 procedimentos ambulatoriais, correspondendo a 107,73% da meta mensal, conforme evidenciado abaixo:

Procedimento Ambulatoriais	Meta Mensal	Fevereiro	% Atingido	Δ
Cirurgias ambulatoriais ou procedimentos ambulatoriais	660	711	107,73%	7,73%
Total		711		

SADT

O indicador do SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico) é o somatório dos diagnósticos realizados durante todo o mês.

O 4º aditivo do contrato de gestão possui meta pactuada em 1750 diagnósticos por mês, dividido em especialidades, sendo elas: Eletrocardiograma, endoscopia digestiva, raio- x, tomografia computadorizada, ultrassonografia e Doppler.

A unidade HUGO, no mês de fevereiro de 2024 realizou a quantia de 2.372 diagnósticos, equivalente à 165,71% da meta pactuada global. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade segmentado por meses.

Tabela 7 – SADT de Fevereiro de 2024

SADT – EXAMES DE IMAGENS REALIZADOS				
Exames Externos (Realizados)	Meta Mensal	Fevereiro	% Atingido	Δ
Eletrocardiograma	300	113	38%	-62%
Endoscopia digestiva	50	74	148%	48%
Raio X	800	1.482	185%	85%
Tomografia Computadoizada	450	470	104%	4%
Ultrassonografia	100	139	139%	39%
Ultrassonografia/Doppler	50	94	188%	88%
Total	1.750	2.372	136%	36%

Fonte: Sistema MV

Nos subitens a seguir os dados de cada exame, serão detalhados representando os percentuais referentes aos diagnósticos realizados em relação a meta pactuada em contrato.

ECG

No mês de Fevereiro, foram realizados um total de 113 ECG, representando 38% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 690 exames de ECG, porém, apenas 16% dos exames foram realizados , logo, ocorreu um absenteísmo de 84%, justificando assim que os 62% faltantes para atingir a meta, foi em decorrência

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

dos absenteísmos.

3. Metas de Desempenho

O Contrato de Gestão nº 39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, estabelece que 10% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação do desempenho e qualidade dos serviços apresentados. Esses indicadores são definidos de acordo com o perfil de cada unidade hospitalar, foi definido para o HUGO os seguintes indicadores:

- Taxa de Ocupação Hospitalar.
- Taxa média/ tempo médio de permanência Hospitalar (TMP)
- Índice de intervalo de Substituição (Horas)
- Taxa de readmissão Hospitalar (29 dias)
- Taxa de readmissão em UTI (48 hrs)
- Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Data SUS
- Percentual de Suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais
- Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano
- Razão do quantitativo de consultas ofertadas
- Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias
- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitadas oportunamente – até 7 dias

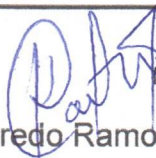
Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigadas oportunamente – Até 48 horas da data da notificação.

A Organização Social Instituto CEM apresentou os indicadores relativos às metas de desempenho no período analisado conforme tabela descritiva a seguir:

Indicadores de Desempenho	Meta	Produção
1. Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH)	≥ 85%	93,68%
Total de pacientes-dia no período		9.061
Total de leitos-dia operacionais no período		9.672
2. Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 7	8,03
Total de pacientes-dia no período		9.061
Total de saídas hospitalares no período		1.128
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 30	13,00
Taxa de ocupação hospitalar		93,68%
Tempo médio de permanência		8,03
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	3,79%
Número de pacientes readmitidos com até 29 dias da última alta hospitalar		43
Número total de internações hospitalares		1.136
5. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas	< 5%	0,00%
Número de retornos em até 48 horas		0
Total de altas de UTI		125
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	≤ 7%	3,04%
Total de procedimentos rejeitados no SIH		45
Total de procedimentos apresentados no SIH		1.478
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	≤ 5%	7,28%
Número de cirurgias eletivas suspensas		90
Número de cirurgias eletivas (mapa cirúrgico)		1.237
8. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓)	< 50%	25,52%
Número de cirurgias realizadas com TMAT expirado		61
Número de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para unidade		239
9. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,29
Número de consultas ofertadas		5.794
Número de consultas propostas nas metas da unidade		4.500
10. Percentual de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias	≥ 70%	100,00%

Número de exames de imagem liberados em até 10 dias		10.361
Total de exames de imagem realizados no período		10.361
11. Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitados oportunamente	≥ 80%	100,00%
Número de casos de DAEI digitadas em até 7 dias		805
Número de casos de DAEI digitadas no período		805
12. Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigados oportunamente.	≥ 80%	100,00%
Número de de casos de DAEI investigadas em até 48 horas da data da notificação		805
Número de casos de DAEI notificadas no período		805



Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

Karia Azeredo Ramos de Castro
Diretora Administrativa/HUGO