



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL E QUALIDADE

Competência: janeiro de 2024


Karla Azere de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

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.



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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 Azeredo 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 programas 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

Karla Azere do R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

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 Janeiro 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 Azeredo 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	246	79%	-21%
Clínica Neurológica	43	131	305%	205%
Saídas Cirúrgicas	1.089	829	76%	-24%
Saídas cirúrgicas Eletivas	248	62	25%	-75%
Total	1.690	1.423	84%	-16%

Tabela 1 - Saída Hospitalar Janeiro 2024

Karla Azeredo Rêgo Castro
Diretora Administrativa

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 Janeiro de 2024 obteve-se 1.820 leitos/dia operacionais. Neste período obteve-se 350 leitos bloqueados, por motivos de isolamento. Ao longo desse período supracitado foram contabilizados 1.717 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação média global de 94,34% e tempo médio de permanência de 7,40 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 246 saídas, representando 79% da meta.

2.1.2. Saídas Cirúrgicas

Durante o mês de Janeiro de 2024, obteve-se 6.357 leitos/dia operacionais. Neste período ocorreu o bloqueio de 215 leitos, por motivos de isolamento. Ao longo deste período foram contabilizados 6.215 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação global de 97,77% e tempo médio de permanência de 7,97 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 Janeiro 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	Janeiro
AACR Vermelho	103
AACR Laranja	694
AACR Amarelo	1043
AACR Verde	25
AACR Azul	9
Sem classificação (bombeiros, Samu)	166
Total	2.040

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 Janeiro de 2024, foram realizadas 157 cirurgias eletivas, correspondendo a 36,7% da meta mensal.

Cirurgias Programadas Eletivas	Meta Mensal	JANEIRO	% Atingido	Δ
	248	62	25,0%	-75,0%

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 os pacientes fiquem mais tempo internados, impactando diretamente no

giro de leito, logo, faz com que a ocupação hospitalar na sua capacidade máxima, causando superlotações, conforme os e-mails enviados para a SES (Suporte CRE e NIR coordenação geral do Estado) informando a situação da Unidade.

01	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO em SUPERLOTAÇÃO Estamos com 20 pacientes no PS necessitando de UTI, sem capacidade para receber qualquer paciente. Solicito	3000
02	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO em SUPERLOTAÇÃO Estamos com 17pacientes no PS necessitando de UTI, sem capacidade para receber qualquer paciente. Solicito	3000
03	eu	SUPERLOTAÇÃO EMERGENCIA HUGO 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação na emergência, sem pontos de C2. Estamos sem box e vácuo	3000
04	eu	SUPERLOTAÇÃO EMERGENCIA HUGO 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação na emergência, sem pontos de C2. Estamos sem box e vácuo	3000
05	eu	SITUACAO OCUPACIONAL EMERGENCIA HUGO SUPERLOTAÇÃO HUGO 🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação na emergência, sem pontos de C2 e com sala vermelha ocupada	3000
06	eu	SUPERLOTAÇÃO 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação na emergência, sem pontos de C2 e com sala vermelha ocupada	3000
07	eu	SUPERLOTAÇÃO PEDENCIA PACIENTE NECESSTANDO VAGA DE UTI HUGO 247:23 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação na emergência, sem p.	3000
08	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação sem pontos de C2 e com sala vermelha ocupada. Estamos sem	3000
09	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO NA EMERGENCIA - BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM LEITOS NA UNIDADE. ESTAMOS COM 18 PENDENCIA DE ENFERMARIA NA	3000
10	eu, Coordenação 1	Gala de entrada SUPERLOTAÇÃO 🔴🔴 SUPERLOTAÇÃO HUGO🔴🔴🔴 Conunico que estamos com superlotação , sem pontos de C2 e com box vermelho ocupado. Estamos com	3000
11	eu, Coordenação 2	Gala de entrada SUPERLOTAÇÃO - BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM LEITOS NA UNIDADE. ESTAMOS COM 30 PENDENCIA DE ENFERMARIA NA	3000
12	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM LEITOS NA UNIDADE. ESTAMOS COM 30 PENDENCIA DE ENFERMARIA NA	3000
13	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM LEITOS NA UNIDADE. ESTAMOS COM 30 PENDENCIA DE ENFERMARIA NA	3000
14	eu	SUPERLOTAÇÃO BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM LEITOS NA UNIDADE. ESTAMOS COM 30 PENDENCIA DE ENFERMARIA NA	3000
15	eu	SUPERLOTAÇÃO LEITO DE UTI 11/723 - Boa noite: ESTAMOS INFORMAMOS QUE ESTAMOS SEM PONTO C2 PARA RECEBER PACIENTES GRAVES, ESTAMOS COM	3000
16	eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO - Boa noite: Vinho informo sobre a situação ocupacional da nossa unidade neste exato momento. Com 116	3000
17	eu	SUPERLOTAÇÃO ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO NA UNIDADE. COM PENDENCIAS DE ENFERMIARIAS E UTI. NO MOMENTO CHEGANDO SAMU E BOMBEIROS COM PACIENTES	3000
18	eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 09/7/23 - Unidade em superlotação estamos sem vagas de emergência, enfermaria lotado de pacientes sem vagas de UTI, SEM MACAS E SEM	3000
19	eu	SUPERLOTAÇÃO 09/7/23 - Unidade em superlotação estamos sem vagas de emergência, enfermaria lotado de pacientes sem vagas de UTI, SEM MACAS E SEM	3000

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.	15/06
eu	ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO	- Bom Dia. Comunicamos que estamos com a sala de emergência com todos os pontos de oxigênio em uso. e	6/06
eu, Coordenação 1	Sala de entrada SUPERLOTAÇÃO	- TARDE INFORMAMOS SUPERLOTAÇÃO - ESTAMOS SEM ESPAÇO FÍSICO E SEM PONTOS DE O2 PARA RECEBER PACIENTE. SOLICITAMOS APOIO A	2/06
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 26 pacientes para vaga de UTI na emergência - * Emergência* com 27	1/06
eu, Coordenação 1	Sala de entrada SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Boa noite - Situação ocupacional - Com 10 pacientes para vaga de UTI na emergência - **	1/06
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 15 pacientes para vaga de UTI na emergência - * Emergência* com 20	31/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 08 pacientes para vaga de UTI na emergência - * Emergência* com 30	30/05
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO	- Situação ocupacional - Com 08 pacientes para vaga de UTI na emergência - * Emergência* com 30	30/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 10 pacientes para vaga de UTI na emergência - * Emergência* com 35	29/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 05 pacientes para vaga de UTI na emergência - emergência com 25	27/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 07/5/23	- Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 23	27/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 27/5/23	- NR HUGO sexta, 26/05, 23:37 (há 2 horas) para Coordenação, Complexo Situação ocupacional - Com 06	27/05
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/5/23	- Situação ocupacional - Com 06 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 19	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 07 pacientes para vaga de UTI na emergência - Emergência com 23	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 1	Sala de entrada SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Situação ocupacional - Com 18 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 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFERMARIA	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO	- ESTAMOS COM 10 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 11 PACIENTE NA EMERGÊNCIA EM AVALIAÇÃO, 28 PACIENTES	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO	- ESTAMOS COM 11 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFERMARIA	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 26/4/23	- UNIDADE EM SUPERLOTAÇÃO - ESTAMOS COM 08 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 09 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 09 PENDÊNCIA DE UTI NA EMERGÊNCIA E 19 PACIENTE NA EMERGÊNCIA AGUARDANDO LEITOS DE ENFER	20/04
eu, Coordenação 2	Sala de entrada HUGO - SUPERLOTAÇÃO - UTIS	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade - * PS com 12 pacientes aguardando UTI, 01 isolante * 10 para o PS aguardando leitos	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- estamos com SUPERLOTAÇÃO - com 13 pendências de UTI na emergência, Por favor desviar o fluxo de pacientes, ATN, Equipe NBR	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- que estamos com SUPERLOTAÇÃO - com 11 pendências de UTI na emergência, Por favor desviar o fluxo de pacientes, Equipe NBR/HUGO	20/04
eu, Coordenação 2	Sala de entrada HUGO - SUPERLOTAÇÃO - UTIS	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefe de plantão - Dra. Lívia * PS com 10 pacientes aguardando	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO PEDINDO UTI	- BOA NOITE INFORMAMOS QUE ESTAMOS COM 10 PENDÊNCIAS DE UTI NA EMERGÊNCIA NO MOMENTO SEM ALTAS, Equipe	20/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefe de plantão - Dra. Lívia * PS com 12 pacientes aguardando	19/04
eu	Situação Ocupacional Hugo 19/4/23	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefe de plantão - Dra. Lívia * PS com 11 pacientes aguardando	19/04
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 19/4/23	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefe de plantão - Dra. Lívia * PS com 15 pacientes aguardando	19/04
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO UTIS	- Informar a SUPERLOTAÇÃO na nossa unidade conforme solicitado pela Chefe de plantão - Dra. Lívia * PS com 12 pacientes aguardando	19/04
eu	SUPERLOTAÇÃO LEITOS UTIS	- Boa noite - INFORMAMOS QUE ESTAMOS COM PUNTO SOCORRO COM 10 PENDÊNCIAS DE UTI NO MOMENTO SEM ALTAS	6/04
eu	HUGO - SUPERLOTAÇÃO DE UTI	- *SUPERLOTAÇÃO HUGO PARA PACIENTES DE UTI - Com 11 pacientes para vaga de UTI na Emergência - 01 paciente no CC aguardando	6/04
eu 2	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- QUADRO DE VAGAS HUGO Equipe NBR/HUGO NBR HUGO escreveu no dia segunda, 20/03/2023 às 07:16 -	20/03
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO	- estamos em SUPERLOTAÇÃO com 16 pendências de UTI na emergência - com ocupação até do bloco ventilatório, por favor desviar fluxo	19/03
eu, Coordenação 1	Sala de entrada PS com SUPERLOTAÇÃO HUGO	- Sem dia, unidade em SUPERLOTAÇÃO - PS com 11 pacientes aguardando UTI, 02 pacientes no CC aguardando UTI, Equipe NBR/HUGO	9/03
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 14/2/23	- estamos em SUPERLOTAÇÃO na Unidade na Emergência, ortopedia e sala de observação, sem altas previstas no momento e sem leitos	16/02
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 08/2/23	- Bom Dia, Com 10 pacientes para vaga de UTI, Emergência 52 pacientes em ocupação total na Emergência	8/02
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 07/2/23	- Boa Noite, Com 10 pacientes para vaga de UTI, Emergência 50 pacientes em ocupação total na Emergência	10/02

- 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
Assessora Administrativa/HUGO

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



Karla Azevedo 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 Janeiro 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 Janeiro de 2024

ATENDIMENTO MÉDICO POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	Total Atingido	% Atingido	Δ
Cardiologia (risco cirúrgico)	3000	366	145,63%	45,63%
Cirurgia Geral (pré e pós cirúrgico)		377		
Clínica Médica		721		
Cuidado Paliativo		0		
Geriatria		69		
Hematologia		27		
Neurologia Clínica		145		
Neurocirurgia		79		
Ortopedia e Traumatologia (pré e pós cirúrgico)		2111		
Pneumologia		35		
Urologia (pré e pós cirúrgico)		159		
Angiologia e Cirurgia Vascular		85		
Endocrinologia		54		
Nefrologia		54		
Infectologia		40		

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/HUGO

Cirurgia Torácica		20		
Gastroenterologia		27		
TOTAL	3000	4369		

Fonte: Sistema MV

Atendimento Não Médico Ambulatorial

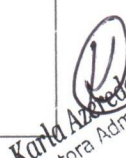
É muito importante destacar que o atendimento não-médico ambulatorial não possui meta individual por multiprofissional pactuada pelo contrato de gestão, tendo apenas uma meta global de atendimentos não médicos no quantitativo de 1500/mês. Sabe-se que uma equipe multidisciplinar bem-estruturada é fundamental 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 Janeiro 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 Janeiro de 2024

ATENDIMENTO MÉDICO POR ESPECIALIDADE	Meta Anual	Total Atingido	% Atingido	Δ
Buco Maxilo Facial	1500	154	150%	50%
Enfermagem (egresso)		857		
Fisioterapia (egresso)		84		
Fonoaudiologia (egresso)		50		
Nutrição (egresso)		70		
Psicologia (egresso)		470		
Serviço Social (egresso)		461		
Terapia Ocupacional (egresso)		98		
Total	1500	2244		

Tabela 6 – Atendimento Não-Médico de Janeiro de 2024


Karla Azêdo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

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

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 Janeiro de 2024, foram realizados 798 procedimentos ambulatoriais, correspondendo a 120,91% da meta mensal, conforme evidenciado abaixo:

Procedimento Ambulatoriais	Meta Anual	Total Atingido	% Atingido	Δ
Cirurgias ambulatoriais ou procedimentos ambulatoriais	660	798	120,91%	20,91%
Total				

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 Janeiro de 2024 realizou a quantia de 2.900 diagnósticos, equivalente à 165,71% da meta pactuada global. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade segmentado por meses.

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa HUGO

Tabela 7 – SADT de Janeiro de 2024

Exames Externos (Realizados)	Meta Anual	Total Atingido	% Atingido	Δ
Eletrocardiograma	300	140	46,67%	-53,33%
Endoscopia digestiva	50	71	142,00%	42,00%
Raio X	800	1.822	227,75%	127,75%
Tomografia Computadoizada	450	486	108,00%	8,00%
Ultrassonografia	100	195	195,00%	95,00%
Ultrassonografia/Doppler	50	186	372,00%	272,00%
Total	1750	2.900	165,71%	65,71%

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.

Raio X

No mês de Janeiro de 2024, foram realizados um total de 1.822 raio-x, representando 227,75% da meta pactuada em contrato.

Ultrassonografia

No mês de Janeiro de 2024, foram realizados um total de 195 USG, representando 195% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 230 exames de ultrassonografia.

Tomografia

No mês de Janeiro, foram realizados um total de 486 tomografias, representando 108% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 620 exames de tomografia.

ECG

No mês de Janeiro, foram realizados um total de 140 ECG, representando 46,67% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 690 exames de ECG, porém, apenas 20% dos exames foram realizados , logo, ocorreu um absenteísmo de 80%, justificando assim que os 53,33% faltantes para atingir a meta, foi em

decorrência dos absenteísmos.

Endoscopia Digestiva

No mês de Janeiro, foram realizados um total de 138 diagnósticos, representando 142% da meta pactuada em contrato.

Ultrassom Doppler

No mês de Janeiro, foram realizados um total de 186 Doppler, representando 372% da meta pactuada em contrato.

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


Karla Azarede R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

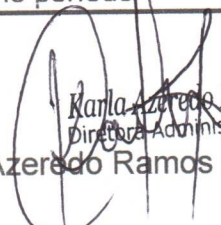
- Razão do quantitativo de consultas ofertadas
- Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias
- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitadas oportunamente – até 7 dias
- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos 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:

1. Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH)		95,16%
Total de pacientes-dia no período	≥ 85%	10.253
Total de leitos-dia operacionais no período		10.774
2. Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)		8,09
Total de pacientes-dia no período	≤ 7	10.253
Total de saídas hospitalares no período		1.268
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)		9,86
Taxa de ocupação hospitalar	≤ 30	0,952
Tempo médio de permanência		8,09
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)		2,99%
Número de pacientes readmitidos com até 29 dias da última alta hospitalar	< 20%	36
Número total de internações hospitalares		1.206
5. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas		4,72%
Número de retornos em até 48 horas	< 5%	5
Total de altas de UTI		106
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH		0,00%
Total de procedimentos rejeitados no SIH	≤ 7%	0
Total de procedimentos apresentados no SIH		1.533
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais		7,93%
Número de cirurgias eletivas suspensas	≤ 5%	96
Número de cirurgias eletivas (mapa cirúrgico)		1.210

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

8. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓)	<50%	11,52%
Número de cirurgias realizadas com TMAT expirado		38
Número de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para unidade		330
9. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,31
Número de consultas ofertadas		5.904
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		11.196
Total de exames de imagem realizados no período		11.196
11. Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitados oportunamente	≥ 80%	100,00%
Número de casos de DAEI digitados em até 7 dias		443
Número de casos de DAEI digitados no período		443
12. Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigados oportunamente.	≥ 80%	100,00%
Número de casos de DAEI investigados em até 48 horas da data da notificação		443
Número de casos de DAEI notificados no período		443


Karla Azere Ramos de Castro
Diretora Administrativa/HUGO