

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
HOSPITAL ESTADUAL ERNESTINA LOPES JAIME – HEELJ
JANEIRO – DEZEMBRO 2019**

**ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – IBGH**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 004/2014/SES/GO

1. APRESENTAÇÃO	3
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA	3
3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL	4
4. INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE HOSPITALAR	8

1. APRESENTAÇÃO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, e por fim com o 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 004/2014 – SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar (IBGH), para o gerenciamento do Hospital Estadual Ernestina Lopes Jaime (HEELJ). O presente Relatório apresenta os resultados obtidos no período de janeiro a dezembro de 2019.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

A Tabela 01 apresenta todas as linhas contratuais da parte fixa do Contrato de Gestão que são: o total de Internações (Saídas Hospitalares), total de Atendimentos de Urgência/Emergência, total de Consultas Ambulatoriais e SADT Externo realizadas no período avaliado, por meio do Contrato de Gestão nº 004/2014.

Destacamos que as tabelas abaixo atendem ao solicitado no que tange a planilha com relatório anual (2019) que demonstram a produção da unidade, sobretudo o semestre considerado para metas é setembro/2019 a fevereiro/2020. Esses indicadores são acompanhados mensalmente e avaliados semestralmente pelo IBGH e SES/GO com reuniões de metas.

Tabela 01. Descritivo dos serviços

PRODUÇÃO CONTRATADA: JANEIRO - DEZEMBRO DE 2019															
Linhas Contratada	Met a 2º TA	JAN	FEV	MA R	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	MET A 3º TA	SET	OUT	NO V	DEZ	Realiza do
Atendimento Ambulatorial	1.170	1.537	1.610	1.580	1.772	2.080	1.486	1.675	1.852	1.290	1.133	1.397	1.428	886	17.008
Saídas Hospitalares	240	250	202	221	237	248	252	252	254	254	272	309	277	251	3.025
Atendimento de Urgência	2.000	2.856	2.687	2.839	2.849	2.799	2.340	2.292	2.226	-	-	-	-	-	20.888
Cirurgia Eletivas e Proced Cirurg Ambulatorial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300	292	297	318	308	1.215
SADT - Externo	4.000	3.575	3.168	2.983	3.266	3.150	5.145	4.579	3.959	3.700	4.560	5.336	3.847	3.663	47.231

Importante destacar que em setembro/2019 foi assinado 4º termo aditivo no qual algumas metas sofreram alterações referente a meta pactuada, deste modo, consultas eletivas especialidades somam 1.290/mês; SADT externo 3.700/mês; 100 cirurgias eletivas; 200 procedimentos cirúrgicos ambulatoriais e 254 saídas sendo 154 clínica médica e 100 clínica cirúrgica.

3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL

O Contrato de Gestão estabelece que 10% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas, relativas à avaliação da qualidade dos serviços apresentados. Esses indicadores são definidos de acordo com o perfil de cada unidade hospitalar, são monitorados mensalmente, avaliados a cada trimestre e compõem o relatório de execução semestral. Os indicadores da Parte Variável definidos para o HEELJ incluem: Autorização de Internação Hospitalar (25%), Atenção ao Usuário (25%), Mortalidade Operatória (25%) e Acolhimento com Classificação de Risco (25%).

3.1. Autorização de Internação Hospitalar – AIH

A apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar. Nesses casos a meta a ser cumprida é a apresentação da totalidade (100%) das AIH's referentes às saídas, em cada mês de competência. Os dados devem ser enviados contendo, exclusivamente, AIH do mês de competência, livres de crítica e de reapresentações. As informações habitualmente encaminhadas às instâncias regionais da Secretaria da Saúde não sofrerão alterações em sua metodologia e conteúdo.

A unidade, em questão, apresentou no período, 3.372 AIH's frente a 3.025 Saídas Hospitalares. Conforme demonstrado no Quadro 01, a unidade apresentou mais AIH's do que saídas no período, tal fato se explica nas competências de apresentação, pelo motivo da unidade não ser autorizador e depender sempre dos órgãos competentes autorizarem para posterior digitar e apresentar.

Tabela 02. Descritivo dos serviços contratados e realizados janeiro a dezembro/2019

Indicadores	Metas	Resultado
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação das AIH (100%)	3.372
	Número de saídas	3.025

Fonte: Sistema Totvs

3.2. Serviço de Atenção ao Usuário – Pesquisa de satisfação do usuário

A Pesquisa de Satisfação do Usuário, sobre o atendimento do hospital, destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço prestado aos pacientes ou acompanhantes. Em cada mês será realizada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, abrangendo 10% do total de pacientes, em cada área de internação, e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório. A pesquisa será feita verbalmente, registrada em papel, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com identificação numérica. A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 10 do mês, imediatamente subsequente.

A Organização Social IBGH, apresentou uma média de 88% de resolução das queixas recebidas, cumprindo a meta que é de 80%. Quanto ao Índice de Satisfação do Usuário, apresentou média de 95%, no período avaliado.

Tabela 03. Descritivo dos serviços contratados e realizados janeiro a dezembro/2019

Serviço de Atenção ao Usuário	
	Media
Índice de Satisfação	95%
Resolução de Queixas	88%

Fonte: Sistema Totvs

3.3. Mortalidade Operatória

O objetivo deste indicador é monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia, por meio do acompanhamento dos seguintes indicadores: Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por risco anestésico (classes ASA) e Taxa de Cirurgias de Urgência. O número de cirurgias deve ser informado, pelo número total de cirurgias efetuadas no centro cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais.

Os dados enviados através de relatórios mensais apontaram uma Taxa de Mortalidade Operatória de 0% no período em análise. A Taxa de Mortalidade Institucional do HEELJ mostrou um índice de 1,9% e as Cirurgias de Urgências apresentaram uma percentagem de 6,6%.

Tabela 04. Descritivo dos serviços contratados e realizados Janeiro a Dezembro/2019

Indicador de Efetividade	
	Mediana
Taxa de Mortalidade Institucional %	1,84
Taxa de Mortalidade Operatória %	6,55
% Cirurgias de Urgências	0,0%

Fonte: Sistema Totvs

3.4. Acolhimento com Classificação de Risco – ACCR

A meta é a estruturação do serviço de Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco. A evidência para o cumprimento da meta é a apresentação de protocolos específicos do Pronto Socorro para o primeiro trimestre, e o envio de relatório de

resultados de atendimento do AACR nos demais trimestres, até o dia 20 do mês subsequente.

Tabela 05. Descritivo dos serviços contratados e realizados Janeiro a Dezembro/2019

Indicador de Efetividade	
	Mediana
AACR - Vermelho	1%
AACR - Amarelo	21%
AACR - Laranja	19%
AACR - Azul	27%
AACR - Verde	27%
Total	100%

Fonte: Sistema Totvs

Segue abaixo quadro dos indicadores da parte variável referentes a Janeiro à Dezembro de 2019 (Quadro 01).

Quadro 01- Súmula de Indicadores de Qualidade

Análise de Janeiro a Dezembro de 2019		
Indicadores	Metas	Resultado Anual
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação das AIH (100%)	3372
	Número de saídas	3025
Atenção ao Usuário	Resolução das Queixas recebidas	100%
	Envio do relatório Consolidado da pesquisa de satisfação	SIM
Mortalidade Operatória	Envio do Relatório mensal, elaborado pela comissão de óbitos e Taxa de cirurgias de Urgências, com análise dos resultados	SIM
Cesárea em Primípara	Envio do Relatório mensal, contendo o % das cesáreas em primíparas realizada na unidade	0

Fonte: Sistema TOTVS e Relatórios Gerenciais.

4. INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE HOSPITALAR

Estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

4.1. Taxa de Ocupação Hospitalar (%)

A Tabela 06 apresenta a Taxa de Ocupação Hospitalar (TO) representada pela razão entre o número de leitos ocupados (número de pacientes-dia) pelo número de leitos disponíveis, em determinado período, de cada uma das unidades de internação. A mediana da Taxa de Ocupação Operacional do HEELJA foi de 70,2%, no período analisado.

Tabela 06. Descritivo dos serviços contratados e realizados Janeiro a Dezembro/2019

TAXA DE OCUPAÇÃO %	
	MÉDIA
Clínica Médica	76,4%
Clínica Cirúrgica	53,8%
Clínica Pediátrica	77,9%
Total	70,2%

Fonte: Sistema TOTVS

4.2. Tempo Médio de Permanência (dias)

A Tabela 07 apresenta o Tempo Médio de Permanência (TMP) calculado, tendo como unidade de medida o *tempo médio* em dias que os pacientes permanecem internados no hospital. A mediana do TMP do HEELJ foi de 3,06 dias, no período analisado.

Tabela 07. Descritivo dos serviços contratados e realizados Janeiro a Dezembro/2019

MÉDIA DE PERMANÊNCIA	
	Mediana
Média de permanência Geral	3,06

Fonte: Sistema TOTVS

4.3. Índice de Intervalo de Substituição (dias)

A Tabela 08 apresenta o Índice de Intervalo de Substituição, tendo como unidade de medida o tempo médio que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão do outro. A mediana do Intervalo de Substituição foi de 1,28 dias para o HEELJ.

Tabela 08. Descritivo dos serviços contratados e realizados Janeiro a Dezembro/2019

ÍNDICE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO	
	Mediana
%	1,28

Fonte: Sistema TOTVS

4.4. Índice de Rotatividade (leito)

A Tabela 09 apresenta o Índice de Rotatividade (leito), indicador que mede a utilização do *leito hospitalar* (quantos pacientes utilizam o mesmo leito no mês). A mediana foi de 7,41 pct/Mês, no período analisado. O índice de rotatividade e o intervalo de substituição estão diretamente relacionados à taxa de ocupação e ao tempo médio de permanência.

Tabela 09. Descritivo dos serviços contratados e realizados janeiro a dezembro/2019

ÍNDICE DE ROTATIVIDADE DE LEITOS	
	Mediana
%	7,41

Fonte: Sistema TOTVS

Atenciosamente,

Goiânia, 25 de janeiro de 2021

Observação: A presente diretora não estava na função nesta época.

Jaqueline Vieira de
Almeida

Jaqueline Vieira de Almeida
cni=Jaqueline Vieira de Almeida, ou=Diretora Geral e
Administrativa Financeira Interina HEELJ
email=jaqueline.vieira@ibgh.org.br, cni=US
2021.01.25 09:27:12 -03'00'

Jaqueline Vieira de Almeida

Diretora Geral e Administrativa Financeira Interina/HEELJ