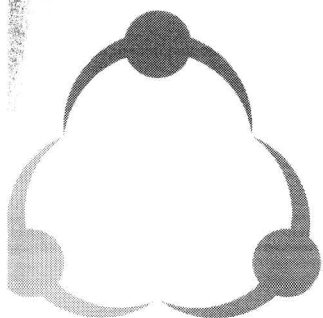


HOSPITAL
ESTADUAL
DE FORMOSA

DR CÉSAR SAAD FAYAD

RELATÓRIO GESTÃO ABRIL/2023



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

HEF
Hospital Estadual de
Formosa Dr. César
Saad Fayad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

Sobre Nós

Cumprindo com nossa responsabilidade como dirigentes da instituição e apresentadores de contas, é com orgulho que apresentamos o Relatório de Gestão Mensal referente ao mês de abril de 2023, no modelo integrado, observando a integridade, fidedignidade, precisão e completude das informações, importante para o reconhecimento das ações desta instituição de modo agregado, sendo possível identificar que as diferentes ações, independente de qual unidade interna se originam, contribuem para a missão organizacional e consequente atingimento das metas das políticas contratuais pertinentes ao IMED alinhadas a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

Este documento tem como objetivo fornecer uma análise detalhada das atividades realizadas e dos resultados alcançados durante o período mencionado.

Serão apresentados os indicadores de desempenho acordados no Contrato de Gestão, os quais refletem a qualidade e eficiência dos serviços prestados dentro do Hospital Estadual de Formosa - HEF. Analisaremos os resultados obtidos em relação a esses indicadores, evidenciando o impacto positivo da parceria com o IMED.

Concluiremos o relatório destacando os principais pontos abordados, enfatizando os avanços conquistados.

Agradecemos o contínuo apoio e engajamento nessa empreitada conjunta. A parceria entre as instituições tem se revelado altamente produtiva e benéfica para o aprimoramento dos serviços de saúde oferecidos à comunidade de Formosa e região.



SUMÁRIO

I – A PALAVRA DA DIRETORIA	4
II – DAS QUESTÕES CONTRATUAIS	6
1. Atendimentos.....	6
2. Atendimento Ambulatorial	9
III – INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO.....	27
1 Taxa de Ocupação Hospitalar	29
2 Média de Permanência Hospitalar (dias)	30
3 Índice de Intervalo de Substituição (horas).....	31
4 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI).....	32
5 Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias).....	32
6 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à Organização da Unidade)	33
7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	34
8 Percentual de Partos Cesáreos	35
9 TAXA DE APLICAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON NAS PARTURIENTES SUBMETIDAS A CESÁRIA.....	36
10 PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DE REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (FARMACOVIGILÂNCIA)	37
11 RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS	38
12 PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO DISPONÍVEL EM ATÉ 10 DIA	38
13 PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS	39
III – DADOS ASSISTENCIAIS	39
III.1 – DADOS RELACIONADOS À PRODUÇÃO E DESEMPENHO	39
III.2 – DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE	64
III.3 – FARMACOVIGILÂNCIA.....	67
III.4 – QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	69
III.5 – DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.....	72
III.6 – SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	75
IV – ATIVIDADES DE APOIO	81
IV.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS.....	81
IV.2 – RECURSOS HUMANOS	83
IV.3 – LAVANDERIA	111
IV.4 – ENGENHARIA CLÍNICA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	111
IV.5 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO	112
IV.6 – FATURAMENTO	112
IV.7 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	113
V - O HEF E A SOCIEDADE	114
VI - CONCLUSÃO	121

Palavra da Diretoria

No mês de abril último, o Hospital Estadual de Formosa – HEF realizou 11.130 atendimentos, sendo 8.116 atendimentos de urgência e emergência, que representa 20% de aumento nos últimos três meses, 2.077 consultas ambulatoriais e 683 internações.

Foram, ainda, realizados 324 procedimentos cirúrgicos 124 cirurgias eletivas, 194 cirurgias de emergência/urgência – (média de 7 ao dia) 06 cirurgias de segundo tempo (Ortopedia) e 437 pequenos procedimentos ambulatoriais.

No presente mês, é ressaltado um aumento de 20% nos atendimentos obstétricos (parto normal/cesárea) durante o período de janeiro a abril. Esse aumento representa um crescimento de 30% específico para os partos cesáreas no mesmo período. É importante notar que a taxa de ocupação nessa especialidade permaneceu em 100%.

Como adiante será mais bem evidenciado, o HEF, cada vez mais, vem construindo uma reputação pautada na seriedade e na eficiência.



Ana Maria Espírito Santo de Brito

Diretoria Geral – HEF

NOSSO TIME

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

Contratado: Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED

Unidade gerenciada: Hospital Estadual de Formosa (HEF) – Dr. César Saad Fayad

Endereço: Av. Maestro João Luiz do Espírito Santo, SN – Parque Laguna II, Formosa-GO



**Ana Maria Espirito
Santo de Brito**

**Diretora Geral do
Hospital**



Dr Alexandre Amaral

**Diretor Técnico do
Hospital**



Fabiane Nery

**Gerente de
Facilites**

II - DAS QUESTÕES CONTRATUAIS

1. Atendimentos

Tabela 1 Demonstrativo de Indicadores e Metas de produção do mês de abril de 2023, HEF- Formosa Goiás

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad	
PRODUÇÃO ANO:	2023 - Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA

1. Internação (Paciente-dia)	abr-23
Semi-Crítico	1.956
Crítico	536
Total	2.492

2. Atendimento de Urgência e Emergência	abr-23
Demanda espontânea	8.057
Demanda regulada	59
Total	8.116

3. Saídas Hospitalares	Meta	abr-23
Clínica Médica	155	156
Clínica Obstétrica	155	150
Clínica Cirúrgica	207	255
Total	517	561

4. Cirurgias Programadas	Meta	abr-23
Cirurgia Geral	150	76
Cirurgia Vascular		8
Ginecologia		23
Ortopedia		17
Total	150	124

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
PRODUÇÃO ANO:	2023 - Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA	
5. Cirurgias Ambulatoriais	Meta	abr-23
Postectomia	88	0
Varizes		0
Pequenos Procedimentos		437
Total	88	437

6. Cirurgias	Meta	abr-23
Cirurgia de Urgência	-	194
Cirurgias Programadas	150	124
Cirurgias Ambulatoriais	88	437
Cirurgias de Segundo tempo	-	6
Total	238	761

7. Consulta Médica	Meta	abr-23
Angiologia e Cirurgia Vascular	940	126
Cardiologia		89
Cirurgia geral		259
Ginecologia		51
Ortopedia e Traumatologia		447
Hematologia		0
Total	940	972

8. Consulta multiprofissional	Meta	abr-23
Fisioterapia	792	0
Fonoaudiologia		0
Terapia Ocupacional		0
Enfermeiro		1.105
Total	792	1.105

9. Consulta Ambulatorial	Meta	abr-23
Consulta Médica	940	972
Consulta Multiprofissional	792	1.105
Total	1.732	2.077

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
PRODUÇÃO ANO:	2023 - Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA	
10. SADT Interno Realizado		abr-23
Análises Clínicas		20.261
Ecocardiograma		4
Tomografia		235
Raio-X		2.413
Ultrassonografia		71
Eletrocardiograma		634
Total		23.618
11. SADT Externo Realizado	Meta	abr-23
Ecocardiograma	40	46
Eletrocardiograma	20	34
Raio-X	50	300
Ultrassonografia/Doppler	40	88
Mamografia	330	0
Ultrassonografia	20	20
Tomografia	200	215
Total	700	703
12. SADT Externo Ofertado	Meta	abr-23
Ecocardiograma	40	40
Eletrocardiograma	20	20
Raio-X	50	50
Doppler	40	40
Mamografia	330	0
Ultrassonografia	20	40
Tomografia	200	270
Total	700	460
13. Hospital Dia	Meta	abr-23
Atendimentos	88	95
14. Especialidades Médicas para porta de entrada		abr-23
Cirurgia Geral		23
Clínica Médica		6.898
Ginecologia/obstetrícia		685
Ortopedia e Traumatologia		510
Total		8.116

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
PRODUÇÃO ANO:		2023 - Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA
15. Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco		abr-23
Emergência	Vermelho	505
Muito Urgente	Laranja	817
Urgente	Amarelo	2.670
Pouco Urgente	Verde	3.762
Não Urgente	Azul	362
Situação Incompatível	--	0
Total		8.116

16. Saídas da UTI		abr-23
Óbito		30
Transferência Externa		12
Transferência Interna		46
Total		88

No que tange as metas de atendimento é com grande satisfação que informamos que o hospital cumpriu integralmente com todas as metas estipuladas no contrato de gestão nº 50/2022. Esse resultado positivo reflete o compromisso e a dedicação de toda a equipe envolvida na administração e operação do hospital.

A excelência na gestão do Hospital Estadual de Formosa tem um impacto direto e positivo na população atendida. Através de uma administração eficaz, o hospital tem sido capaz de oferecer um atendimento de qualidade, com agilidade e humanização, respeitando os direitos dos pacientes e priorizando sua saúde e bem-estar.

Além do cumprimento das metas estipuladas, o hospital tem registrado índices expressivos de aumento na produtividade e na eficiência dos serviços prestados. Isso é resultado do empenho de toda a equipe, que tem se dedicado ao aprimoramento contínuo dos processos internos, à valorização dos profissionais de saúde e ao investimento em tecnologia e infraestrutura adequadas.

2. Atendimento Ambulatorial

A) Agendas

Conforme apresentado em relatórios anteriores, uma das principais responsabilidades do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HEF, é a elaboração do Planejamento da Agenda Ambulatorial de Especialidades, conforme apresentado no quadro a seguir. A partir dessa agenda, são iniciadas as etapas assistenciais que envolvem consultas ambulatoriais e, por consequência, cirurgias eletivas programadas.

Quadro 1 Metas contratuais de saídas hospitalares

Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta 12 meses
Clínica Médica	155	1.860
Obstetrícia	155	1.860
Cirúrgica	207	2.484

Quadro 2 Metas contratuais de cirurgias Programadas

Cirurgias Programadas	Meta mensal	Meta 12 meses
Cirurgias	150	1.800

Quadro 3 Metas Contratuais de Cirurgias Programadas

Cirurgias Ambulatoriais	Meta mensal	Meta 12 meses
Cirurgia ambulatorial	88	1.056

Quadro 4 Metas Contratuais de atendimento ambulatorial

Ambulatório	Meta mensal	Meta 12 meses
Consulta médica na atenção especializada	940	11.280
Consulta multiprofissional na atenção especializada	792	9.504
Total	1.732	20.784

Quadro 5 Metas Contratuais de SADT

Exame	Meta mensal	Meta 12 meses
Ecocardiograma	40	480
Eletrocardiograma	20	240
Mamografia	330	3960
Raio- x	50	600
Ultrassonografia/ Doppler	40	480

Exame	Mensal	Meta 42 Meses
Ultrassonografia	20	840
Tomografia	200	8.400

Hospital Dia	Meta mensal	Meta 12 meses
Atendimentos	88	1.056

Quadro 6 Metas de atendimentos Hospital Dia

Sobre as especialidades ofertadas pelo HEF:

Especialidades médicas para porta de entrada (urgência) a serem oferecidas no Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad
Cirurgia Geral
Clínica Médica
Ginecologia/Obstetrícia
Ortopedia e Traumatologia

Multiprofissionais iniciais a serem oferecidas no Ambulatório do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad
Fisioterapia - egresso
Fonoaudiologia - egresso
Terapia Ocupacional - egresso
Enfermeiro - egresso



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA
ESPECIALIZADA
(HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA)

QUANDO
COM RESPEITO

Especialidades Médicas para cirurgias eletivas a serem oferecidas no Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad	
Cirurgia Geral	
Ginecologia	
Ortopedia	

Verifica-se que as consultas na especialidade de Hematologia não têm sido disponibilizadas devido à sua incompatibilidade com o perfil epidemiológico do HEF. Esse assunto tem sido objeto de discussão junto à direção do hospital e à Secretaria Estadual de Saúde. É importante ressaltar que, mensalmente, é enviado à diretoria e SES, por meio de correio eletrônico, o planejamento da agenda ambulatorial para as primeiras consultas, bem como o planejamento ambulatorial para os pacientes considerados egressos (aqueles que já passaram pela unidade e que necessitam de retorno por várias razões, como remoção de pontos, retirada de gesso, explantes metálicos ortopédicos, entre outros). Abaixo a agenda do mês de abril e comprovante da disponibilização via email.

AGENDA: ABRIL/2023													
ESPECIALIDADE/SUBESPECIALIDADE	Profissional	CRM-GO	CPF	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO (DIAS)	Horário Início	Horário Final	1ª VEZ (Agenda Externa)	RETORNO (Agenda Interna)	INTERCONSULTA (Agenda Interna)	OFERTA MENSAL 1ª VEZ (Agenda Externa)	OFERTA MENSAL (AGENDA INTERNA)
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Quarta - feira 05/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25-07-NA5	20
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Quarta-feira 12/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25	20
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Sexta - feira 14/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25	20
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Quarta - feira 19/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25	20
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Quarta-feira 26/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25	20
Cirurgia Geral / Cirurgia	Luis Paulo de Sousa Oliveira	17841 - GO	010.999.043-29	16 ANOS	Sexta - feira 28/04/23	---	07:00	17:00	25	20	---	25	20
Ginecologista / Cirurgia	Bianca Teiga Rodrigues	24089 - GO	352.130.648-36	18 ANOS	Terça - feira 11/04/23	---	07:00	17:00	15	25	---	15	25
Ginecologista / Cirurgia	Bianca Teiga Rodrigues	24095 - GO	352.130.648-36	18 ANOS	Terça - feira 25/04/23	---	07:00	17:00	15	25	---	15	25
Ortopedia / Cirurgia	Fabrizio Pereira Costa e Silva	16993 - GO	009.855.371-24	16 ANOS	Segunda - feira dia 03/04, dia 10/04, dia 17/04, dia 24/04	---	07:00	17:00	---	40	---	---	160
Ortopedia / Cirurgia	Fabrizio Pereira Costa e Silva	16993 - GO	009.855.371-24	16 ANOS	Terça - feira dia 11/04, dia 18/04	---	07:00	17:00	30	10	---	60	20
Ortopedia / Cirurgia	Henrique B. Batista Oliveira	19712 - GO	034.061.371-00	16 ANOS	Quarta - feira dia 05/04, dia 12/04, dia 19/04, dia 26/04	---	07:00	17:00	---	40	---	---	160
Ortopedia / Cirurgia	Glênio Minoru Itano	10389 - GO	102.792.406-94	16 ANOS	Quinta - Feira dia 06/04, dia 13/04, dia 20/04, dia 27/04	---	07:00	17:00	---	40	---	---	160
Cardiologista / Cardiologista	Orison Souto dos Santos	10285 - GO	280.333.923-66	16 ANOS	Sexta - feira 12/04/23	---	07:00	17:00	---	40	---	---	40
Cardiologista / Cirurgia	Orison Souto dos Santos	10285 - GO	280.333.923-66	16 ANOS	Sexta - feira 28/04/23	---	07:00	17:00	---	40	---	---	40
Vascular / Cirurgia	Alexander Tavares Daud	11070 - GO	651.706.451-66	18 ANOS	Segunda - feira 03/04/23	---	07:00	17:00	15	25	---	15	25
Vascular / Cirurgia	Alexander Tavares Daud	11070 - GO	651.706.451-66	18 ANOS	Segunda - feira 17/04/23	---	07:00	17:00	15	25	---	15	25

Especialidades Médicas iniciais a serem oferecidas no Ambulatório do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad	
Cardiologia - exames pré operatórios (risco cirúrgico)	
Cirurgia Geral (ambulatório de pré e pós cirúrgico)	
Ginecologia (ambulatório de pré e pós cirúrgico)	
Ortopedia e Traumatologia (ambulatório de pré e pós cirúrgico)	
Angiologia e Cirurgia Vascular - (ambulatório de pré e pós cirúrgico)	
Hematologia	

AGENDA AMBULATÓRIO CONSULTAS/EXAMES

ABRIL 2023 - HEF



4 anexos



Priscilla Araújo



Para: OPERACIONAL AMBULATORIAL <Sesgo.rec> Ter, 14/03/2023 22:45

Cc: Talita Monteiro Guimarães... +1 outra pessoa

ROTEIRO PADRÃO CONSULT...
14 KB

ROTEIRO PADRÃO EXAMES A...
14 KB

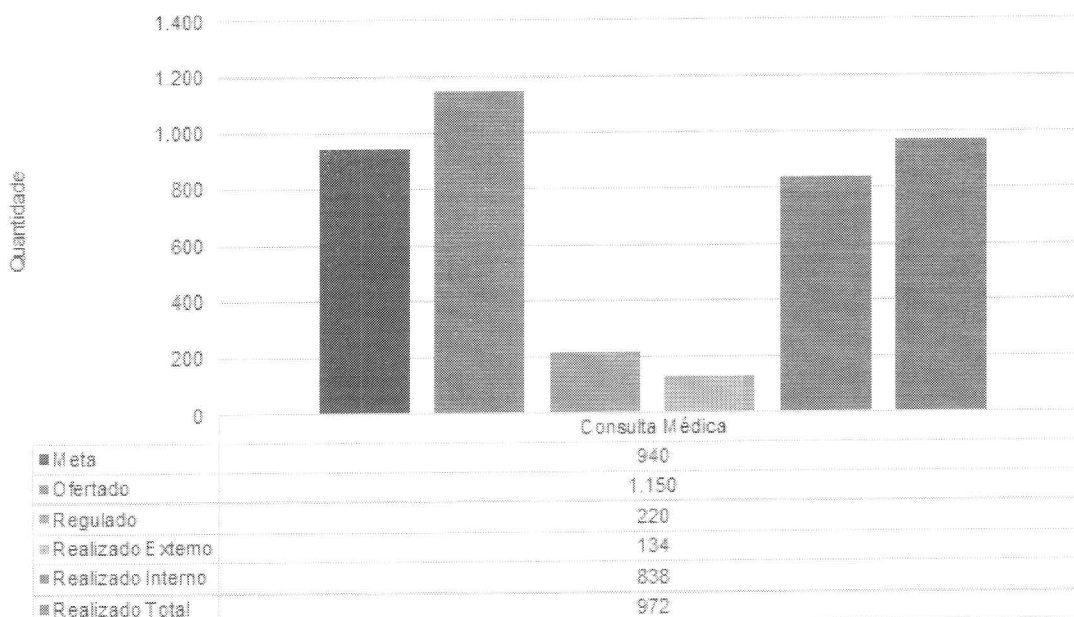
ROTEIRO PADRÃO EXAMES -...
14 KB

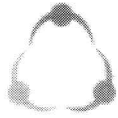
AGENDA AMBULATORIAL DE...
42 KB

4 anexos (84 KB) Salvar tudo no OneDrive - Imed Baixar tudo

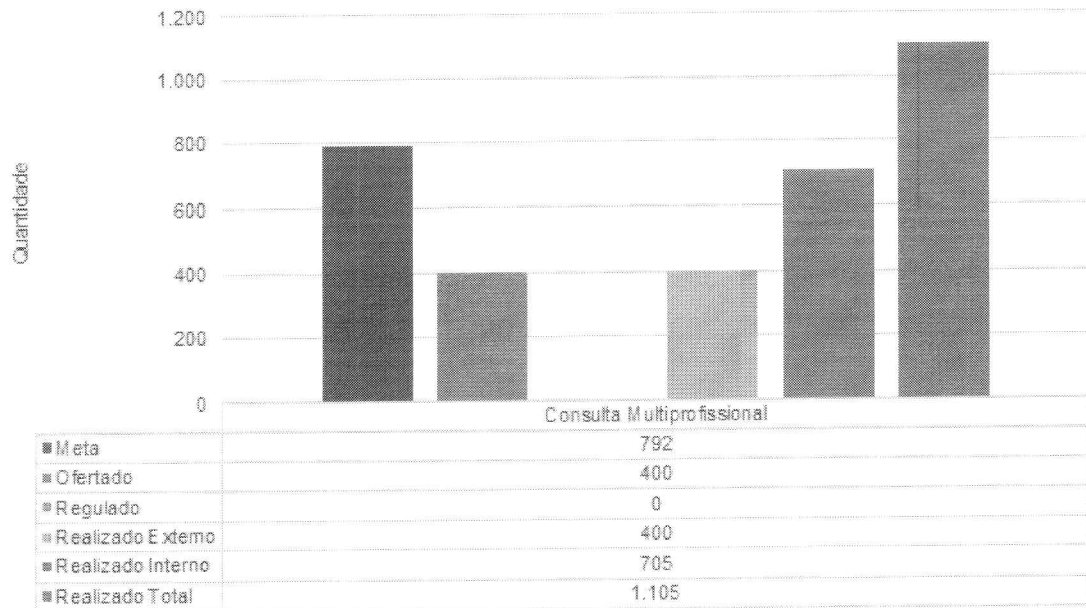
B. Consultas ambulatoriais

HEF - Meta Contratual: CONSULTA AMBULATORIAL - Abr-23

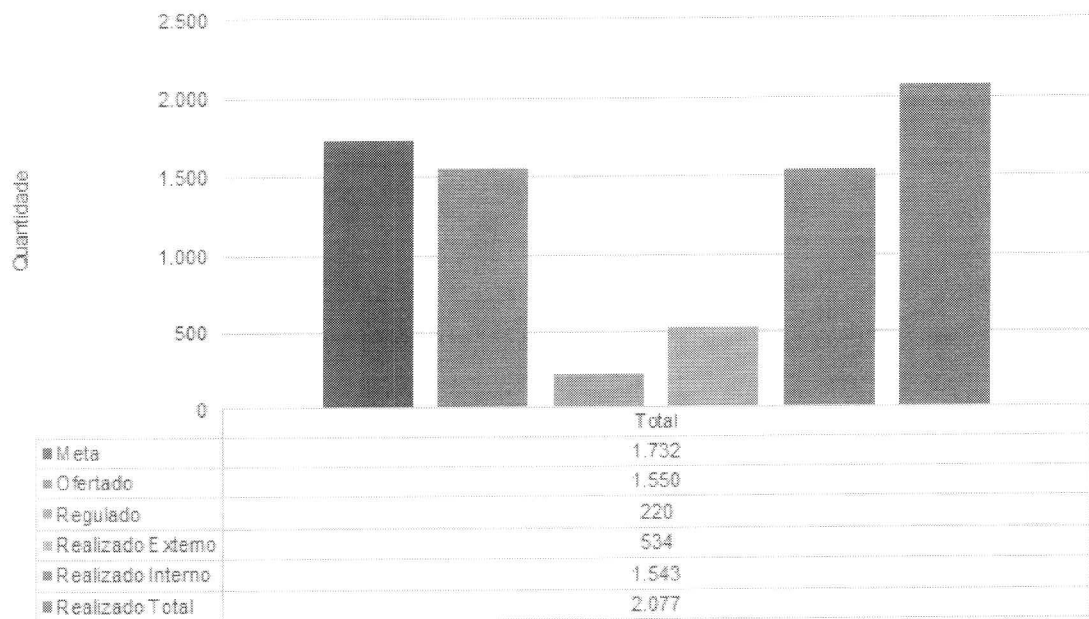


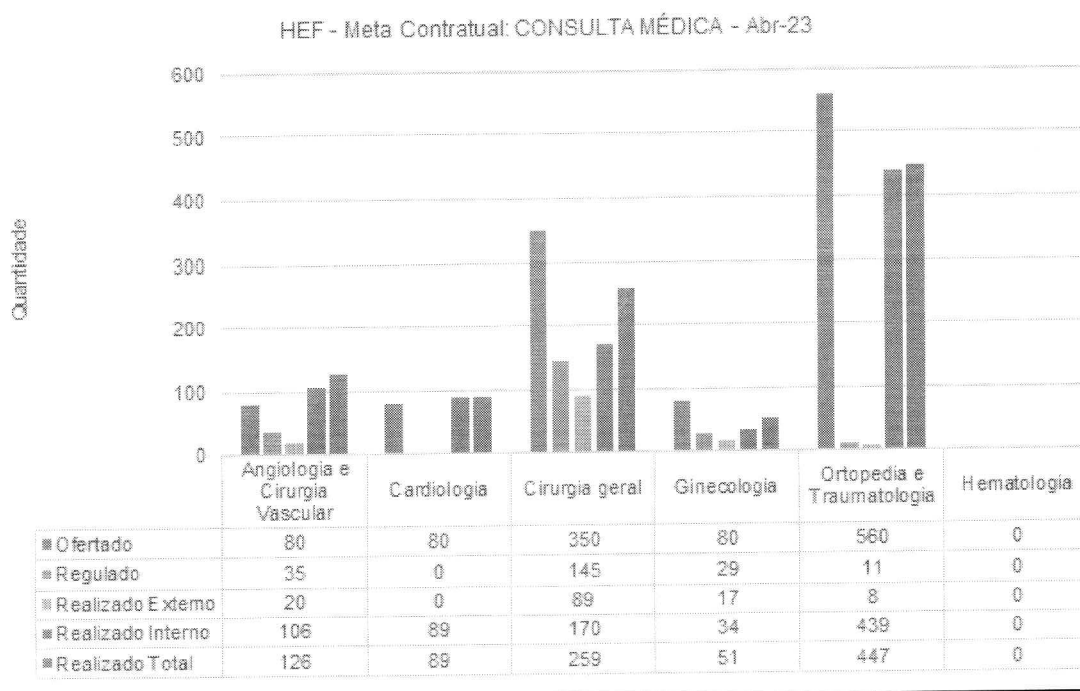


HEF - Meta Contratual: CONSULTA AMBULATORIAL - Abr-23



HEF - Meta Contratual: CONSULTA AMBULATORIAL - Abr-23





As especialidades ambulatoriais mais demandadas no HEF são a Ortopedia e Traumatologia (47,55%) e a Cirurgia Geral (27,55%), o que justifica o elevado número de consultas de pacientes egressos, especialmente na área de Ortopedia.

A análise crítica dos indicadores de produção ambulatorial demonstra um desempenho satisfatório, indicando que o hospital está atendendo às demandas ambulatoriais de forma adequada. Várias estratégias têm sido implementadas para garantir a manutenção desse desempenho e promover melhorias contínuas.

Primeiramente, é importante ressaltar que a análise crítica dos indicadores de produção ambulatorial envolve uma avaliação detalhada dos dados, levando em consideração fatores como o número de consultas realizadas, o tempo médio de espera, a satisfação dos pacientes e a qualidade do atendimento. Essa análise permite identificar pontos fortes e áreas que precisam de aprimoramento.

Uma das estratégias empenhadas para a manutenção do desempenho satisfatório é o monitoramento constante dos indicadores. A equipe responsável realiza uma análise regular dos dados para identificar tendências, variações e possíveis problemas. Isso permite uma intervenção rápida, caso haja algum desvio dos padrões esperados.

Além disso, estratégias de gestão da qualidade têm sido implementadas para promover melhorias contínuas. Isso inclui a realização de treinamentos e capacitações para os profissionais de saúde, com o objetivo de aprimorar suas habilidades e conhecimentos. Também são adotadas práticas de gestão eficiente dos recursos, visando otimizar o tempo e os processos de atendimento.

As metas contatuais são revisadas regularmente e comparadas com os indicadores de desempenho, permitindo uma avaliação objetiva do progresso e a identificação de oportunidades de melhoria.

Além disso, o feedback dos pacientes é valorizado e utilizado como uma fonte de informação para aprimorar a qualidade dos serviços. São realizadas pesquisas de satisfação, entrevistas e avaliações, buscando compreender as necessidades e expectativas dos pacientes, bem como identificar possíveis falhas no sistema.

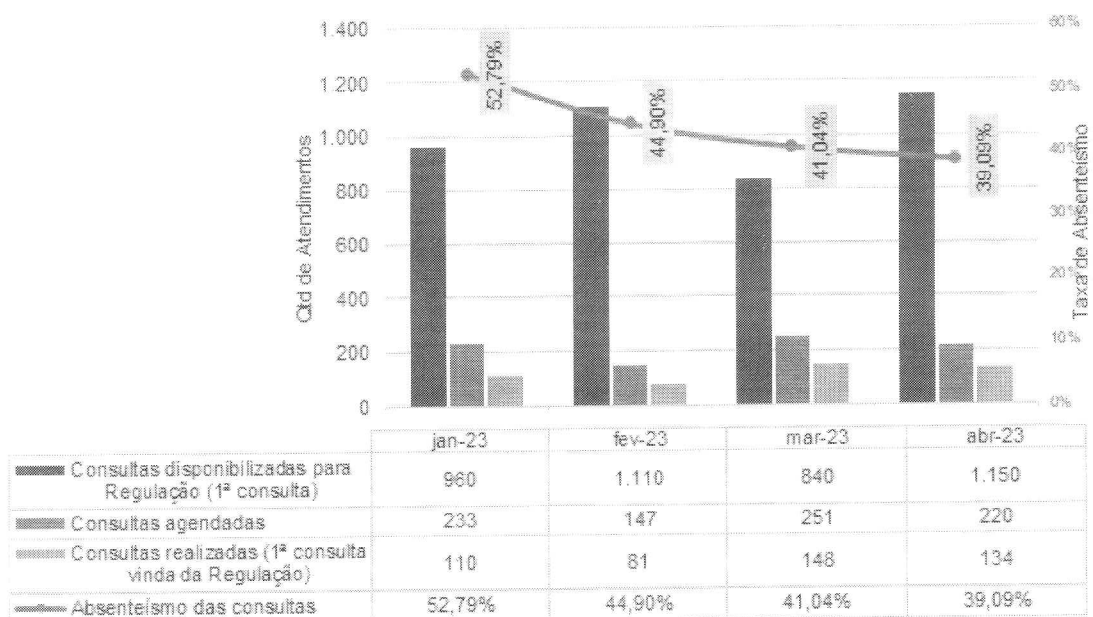
C. Sobre o absenteísmo nas consultas

A questão do absenteísmo em consultas médicas é um desafio enfrentado por diversas instituições de saúde. O absenteísmo ocorre quando um paciente agendado para uma consulta não comparece, o que pode resultar em desperdício de recursos e atrasos no atendimento de outros pacientes. Nesse contexto, o IMED (Instituto de Medicina e Desenvolvimento)

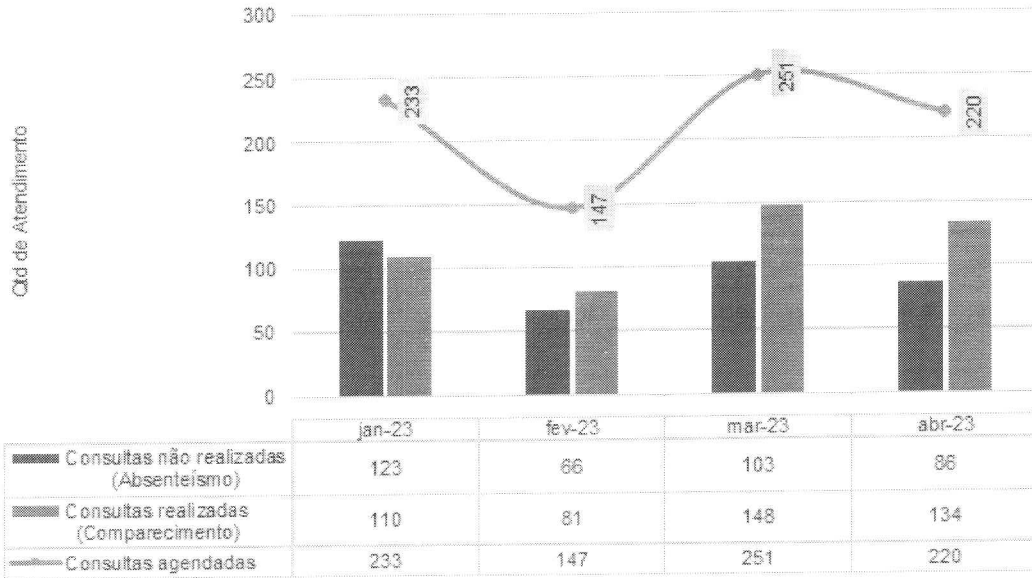
vem se empenhando em desenvolver ações para combater esse problema.

Uma evidência concreta desses esforços pode ser observada na figura a seguir, que ilustra a redução significativa do absenteísmo ao longo do tempo. Em janeiro, a taxa de absenteísmo era de 52,79%, porém, graças às ações implementadas, esse número diminuiu para 39,09% em abril. Essa redução demonstra o impacto positivo das medidas adotadas pelo IMED para conscientizar os pacientes sobre a importância de comparecer às consultas agendadas e otimizar a utilização dos recursos disponíveis. Uma evidência importante destas ações, foi a implantação das consultas de enfermagem no período pré cirúrgico que visa reforçar as orientações e conscientizar sobre os cuidados necessários para a cirurgia iminente.

Absenteísmo das Consultas Médicas de Ambulatório - HEF - jan-23 a abr-23

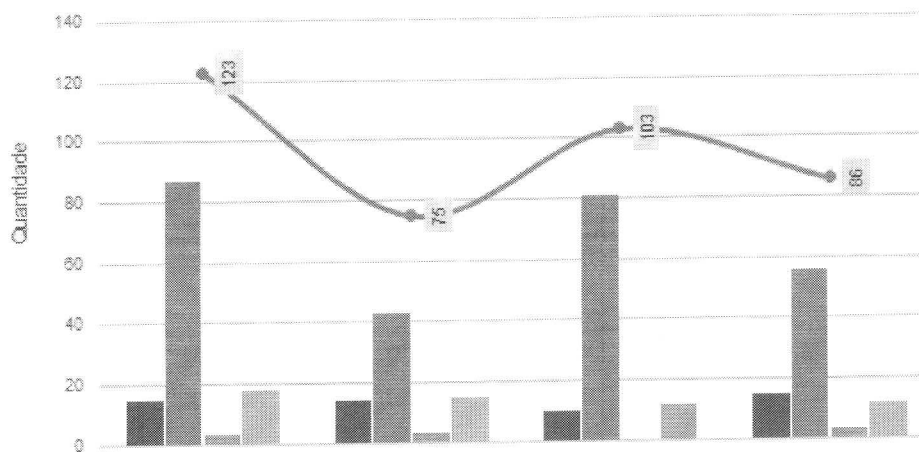


Consultas Médicas de Ambulatório [Ausência X Presença] - HEF - jan-23 a abr-23





Absenteísmo Ambulatorial por Especialidade - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Cirurgia Vascular	15	14	10	15
Cirurgia Geral	87	43	81	56
Cirurgia Ortopédica	3	3	0	3
Cirurgia Ginecológica	18	15	12	12
TOTAL	123	75	103	86

O combate ao absenteísmo é fundamental para melhorar a eficiência do sistema de saúde, garantir um atendimento mais ágil e adequado aos pacientes e evitar desperdícios. O IMED, ciente desse desafio, tem se dedicado a implementar estratégias que visam minimizar estas ausências e promover uma melhor gestão do fluxo de consultas, proporcionando benefícios tanto para os pacientes quanto para a instituição de saúde.

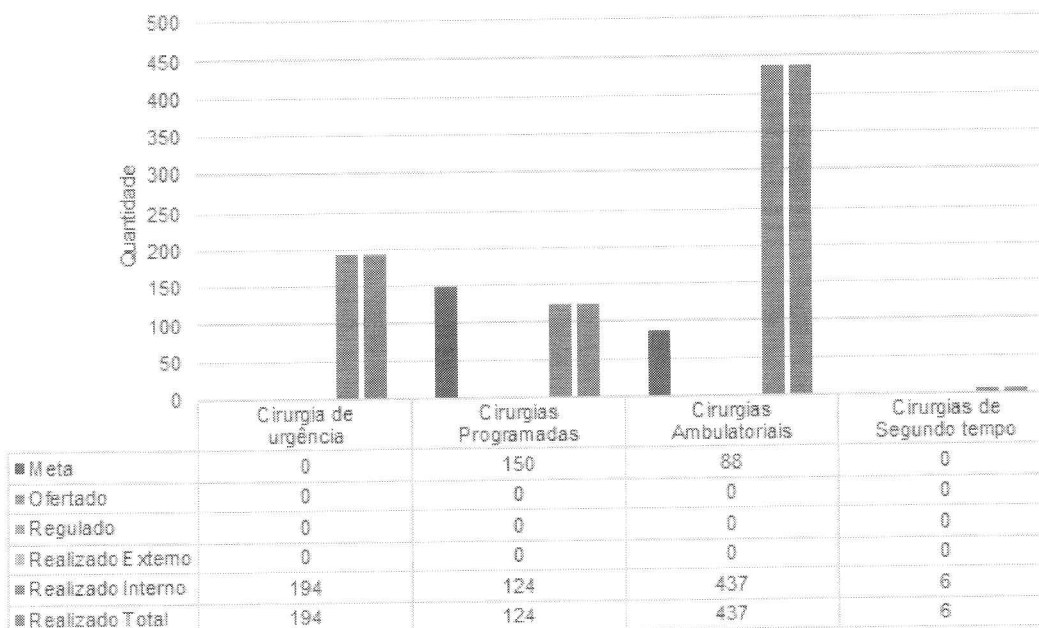
D. CIRURGIAS

HEF - Meta Contratual: CIRURGIAS PROGRAMADAS - Abr-23

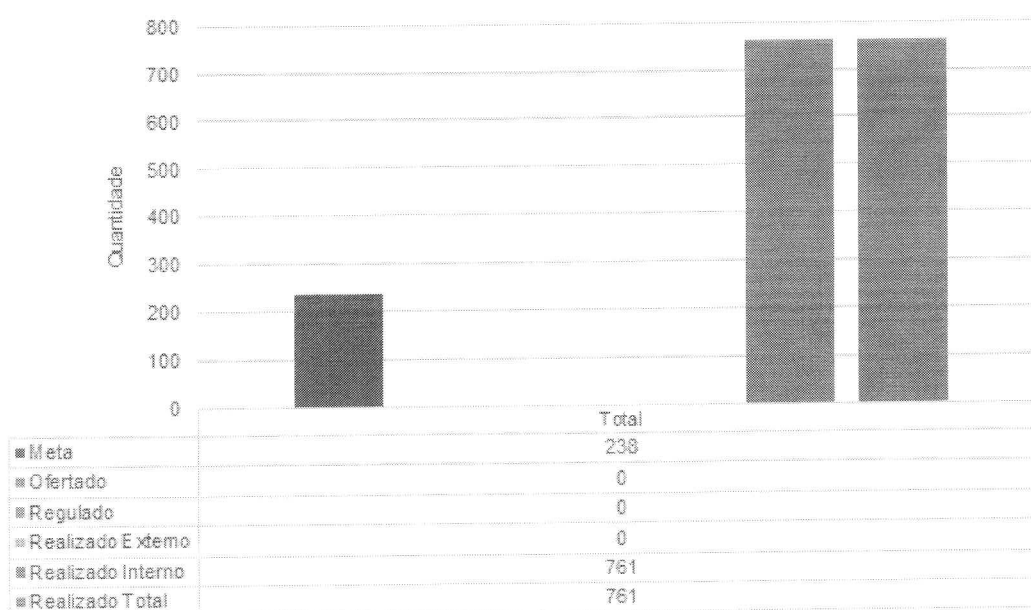


	Cirurgia Geral	Cirurgia Vascular	Ginecologia	Ortopedia	Total
Meta					150
Ofertado	0	0	0	0	0
Regulado	0	0	0	0	0
Realizado Externo	0	0	0	0	0
Realizado Interno	76	8	23	17	124
Realizado Total	76	8	23	17	124

HEF - Meta Contratual: CIRURGIAS - Abr-23



HEF - Meta Contratual: CIRURGIAS - Abr-23

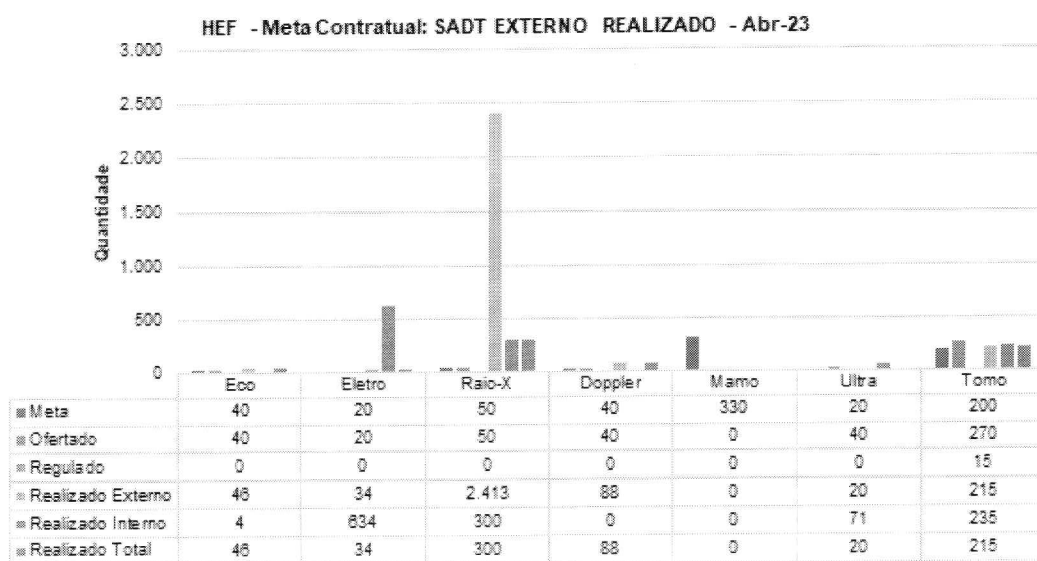


É imprescindível ressaltar que, em virtude da alta demanda por cirurgias de caráter emergencial e da capacidade atualmente disponível, composta por três salas cirúrgicas - uma destinada a procedimentos

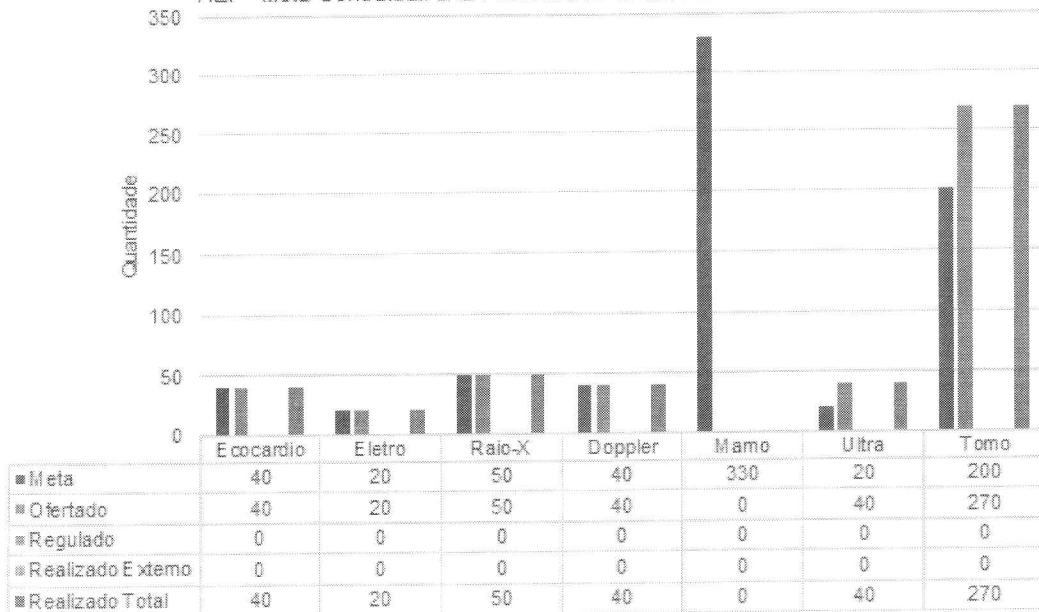
de urgência, outra para cirurgias eletivas e a terceira para cesarianas – no mês de abril tornou-se inviável atingir a estimativa projetada para as cirurgias programadas. No entanto, é relevante observar que, tanto no que tange aos procedimentos emergenciais quanto aos eletivos, a estimativa contratual foi amplamente superada.

No que se refere às cirurgias eletivas, a especialidade de Cirurgia Geral corresponde à maior parcela, representando 61,29% do total, seguida por Ginecologia, com 18,54%, Ortopedia, com 13,70%, e Vascular, com 6,45%.

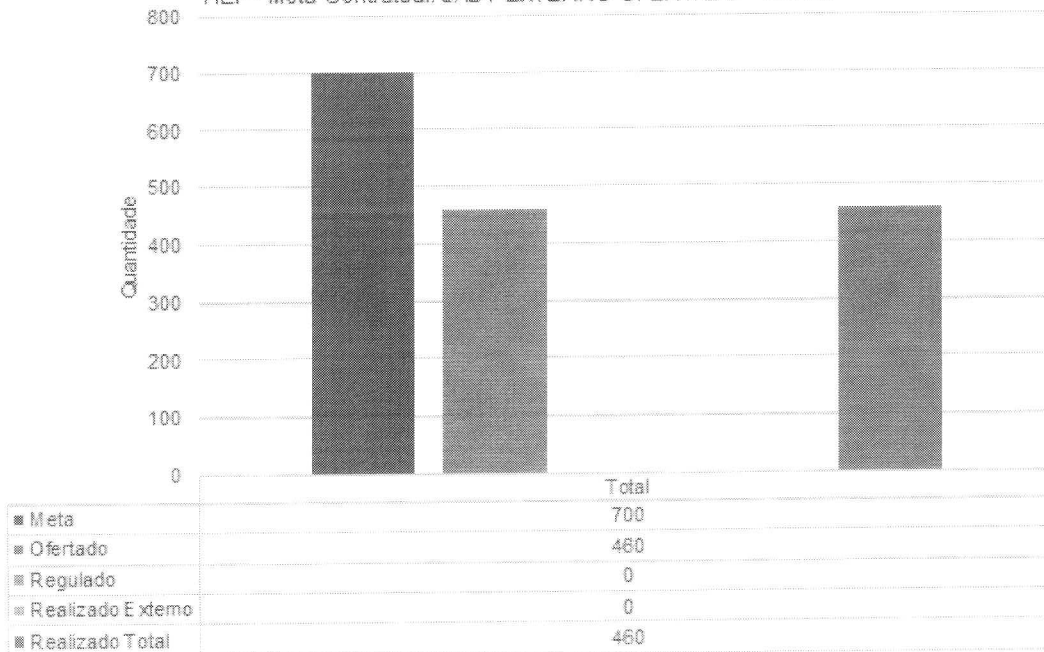
E. SADT EXTERNO



HEF - Meta Contratual: SADT EXTERNO OFERTADO - Abr-23



HEF - Meta Contratual: SADT EXTERNO OFERTADO - Abr-23

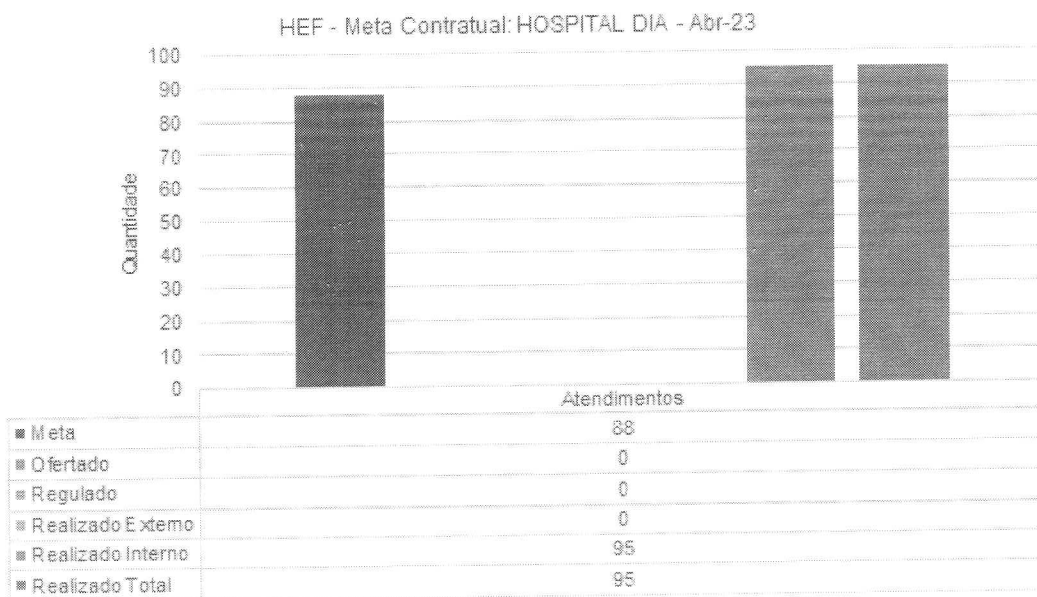


Sobre os indicadores de SADT, o IMED fidedignou o compromisso em cumprir com as metas contratuais estabelecidas. No entanto, é importante destacar que, devido ao mamógrafo ter sido cedido à policlínica de Formosa no ano de 2022, não foi possível oferecer o recurso de mamografia durante esse período.

O IMED tem investido em melhorias contínuas nos processos internos, otimizando a agenda de marcação de exames e capacitando a equipe técnica. Essas medidas contribuíram para garantir um fluxo eficiente de atendimento e a realização adequada dos exames, com alta qualidade e satisfação dos pacientes.

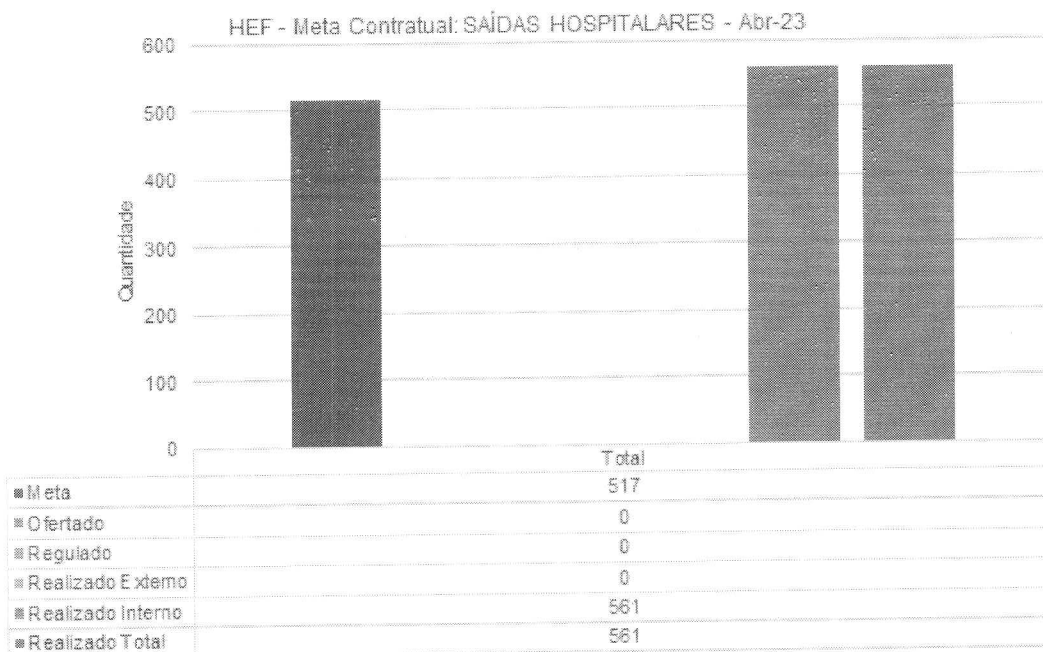
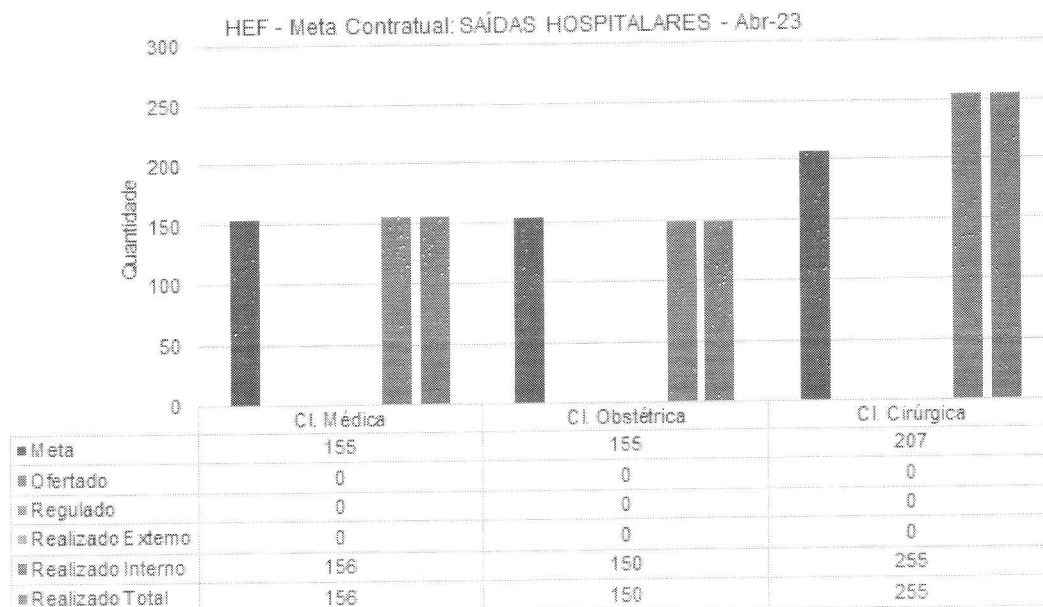
Além disso, o monitoramento constante dos indicadores de desempenho foi uma prática adotada pelo HeF, permitindo avaliar o progresso em relação às metas contratuais. Essa análise regular dos indicadores possibilitou uma identificação ágil de eventuais desvios e a implementação de medidas corretivas.

F. Hospital Dia



Em relação ao Hospital Dia, realizaram-se 95 atendimentos no mês de acordo com a meta estipulado em contrato de gestão.

G. Saídas Hospitalares



A meta das saídas hospitalares estabelecida contratualmente é de 517 saídas. No mês de abril, totalizaram-se 561 saídas.

III – INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

Indicadores de Desempenho	Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85 %
Média de Permanência Hospitalar	≤ 4 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%
Percentual de Ocorrência de QIzas no SIH - DATASUS	≤ 1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%
Percentual de partos cesáreos	≤ 15%
Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%

Os indicadores e metas de desempenho do contrato, são resumidos nos quadros a seguir:

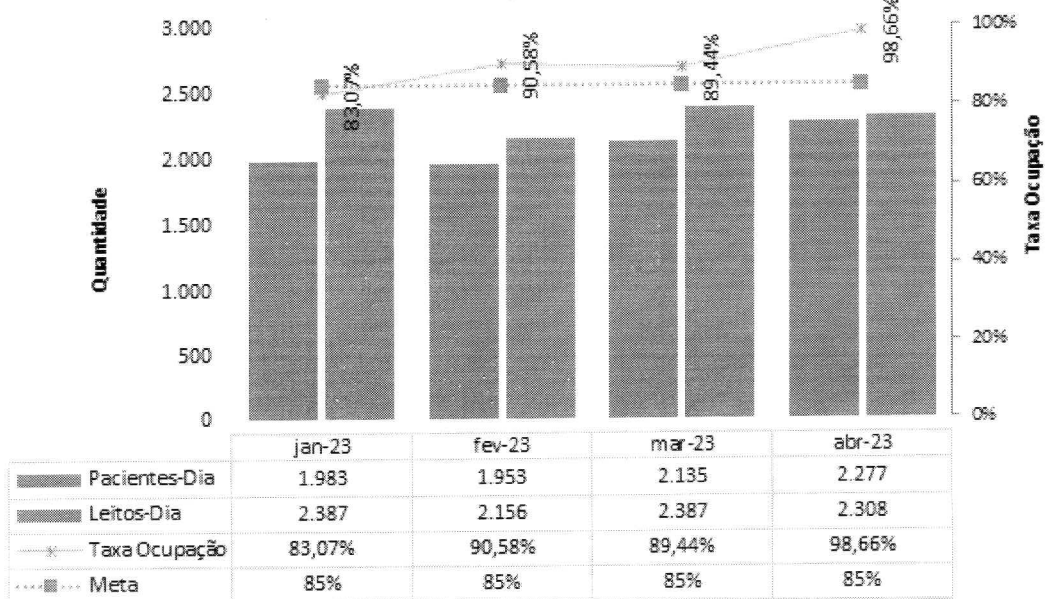
Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
DESEMPENHO ANO: 2023		
Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA		
Indicadores	Meta	abr-23
01. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	98,66%
Total de Pacientes-dia		2.277
Total de leitos operacionais-dia do período		2.308
02. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 4 dias	4,06
Total de Pacientes-dia		2.277
Total de saídas no período		561
03. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17 (Horas)	1,33
<i>Taxa de ocupação hospitalar</i>		98,66%
<i>Média de tempo de permanência</i>		4,06

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
DESEMPENHO ANO: 2023		
Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA		
Indicadores	Meta	abr-23
04. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)	< 5%	2,17%
<i>Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 48 Horas da última alta da UTI</i>		1
<i>Nº de saídas da UTI (Por Alta)</i>		46
05. Taxa de Readmissão Hospitalar (29 Dias)	≤ 20%	2,49%
<i>Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar</i>		17
<i>Número total de internações hospitalares</i>		683
		mar-23
06. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	≤ 1%	13,85%
<i>Total de procedimentos rejeitados no SIH</i>		100
<i>Total de procedimentos apresentados no SIH</i>		722
		abr-23
07. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 1%	0,00%
<i>Nº de cirurgias programadas suspensas (Unidade)</i>		0
<i>Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)</i>		131
08. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%	5,34%
<i>Nº de cirurgias programadas suspensas (Paciente)</i>		7
<i>Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)</i>		131
09. Percentual de partos cesáreos	≤ 15%	50,00%
<i>Nº de cesáreas realizadas</i>		60
<i>Total de partos realizados</i>		120

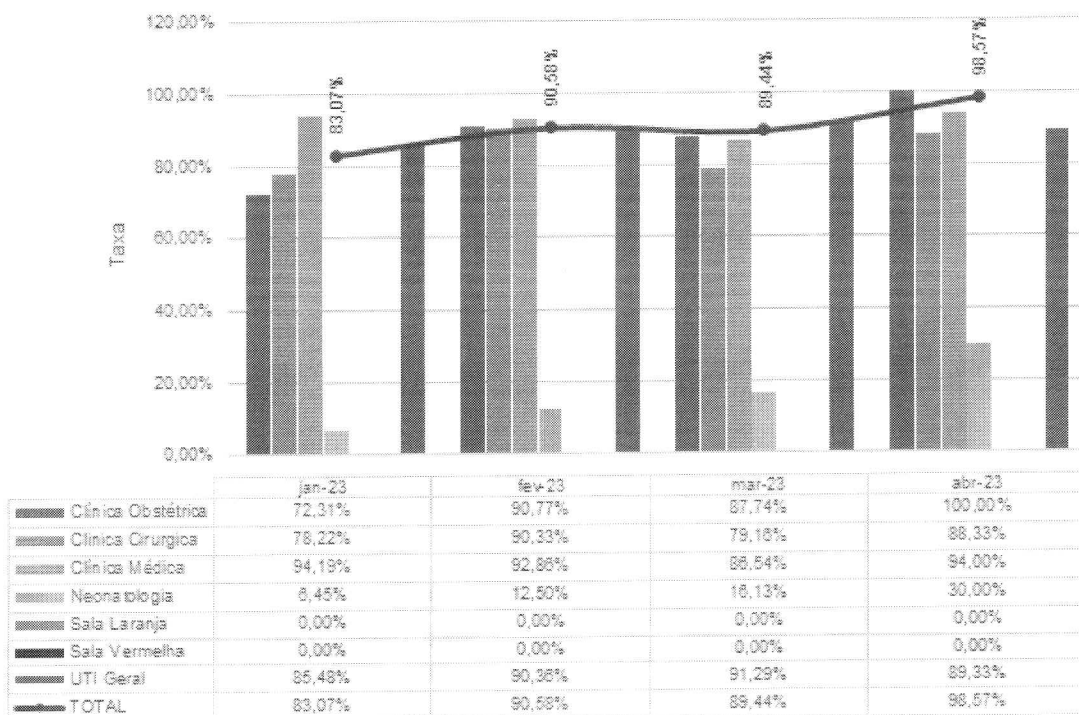
Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad		
DESEMPENHO ANO: 2023		
Contrato de Gestão nº 50/2022 - 1º TA		
Indicadores	Meta	abr-23
10. Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100,00%	100,00%
Nº de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês		60
Total de parturientes submetidas a cesárea no mês		60
11. Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%	100,00%
Número de pacientes com RAM avaliados quanto à gravidade		1
Número total de pacientes com RAM		1
12. Razão do Quantitativo de consultas ofertadas	1	1,22
<i>Número de consultas ofertadas</i>		1.150
<i>Número de consultas propostas</i>		940
13. Percentual de Exames de Imagem com resultado disponível em até 10 dia	≥ 70%	100,00%
<i>Número de exames de imagem entregues em até 10 dias</i>		4.060
<i>Total de exames de imagem realizados no período</i>		4.060
14. Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	0,42%
<i>Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS</i>		47
<i>Total de atendimentos realizados mensalmente</i>		11.130

1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

Taxa de Ocupação - HEF



Taxa de Ocupação Hospitalar - HEF - jan-23 a abr-23

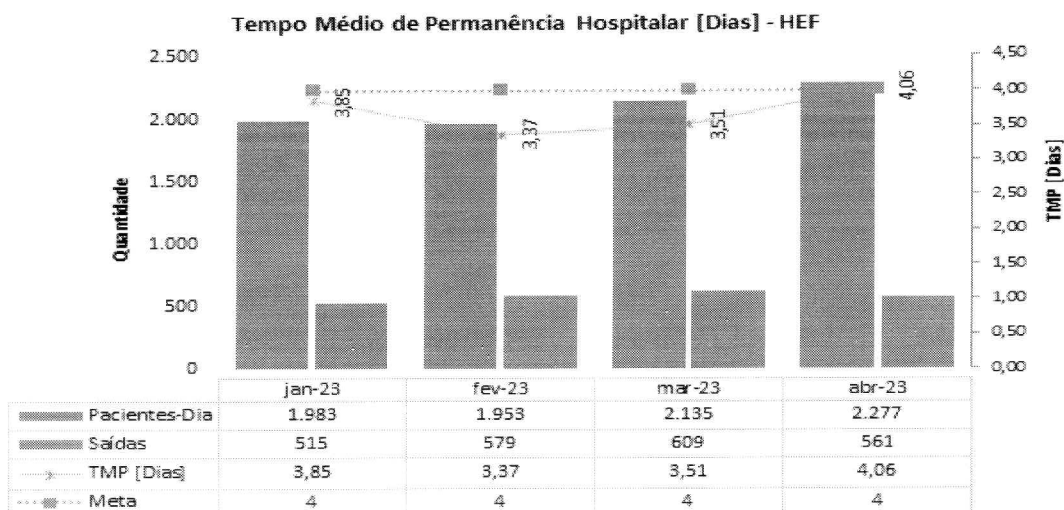


A taxa de ocupação hospitalar, no mês, foi de 98,66%, um aumento de 18%. Vale ponderar que os leitos de emergência – Sala Vermelha (3), Laranja (4) e de Observação (10) – não são leitos contabilizados para tal indicador. De todo modo, não se pode ignorar a importância desses

leitos, inclusive para fins de contingência em relação aos leitos de internação de Clínica Médica e Clínica Cirúrgica – sem falar, é claro, da própria movimentação intensa da emergência da unidade. **Caso esses pacientes fossem inseridos no cômputo dos dados de ocupação, o HEF teria taxa de ocupação superior ao relatado.**

2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (DIAS)

A média de duração da internação hospitalar no mês foi de 4,06 dias. É relevante destacar que o número de pacientes-dia nos últimos três meses apresentou um aumento de 14,82%, o que evidencia a

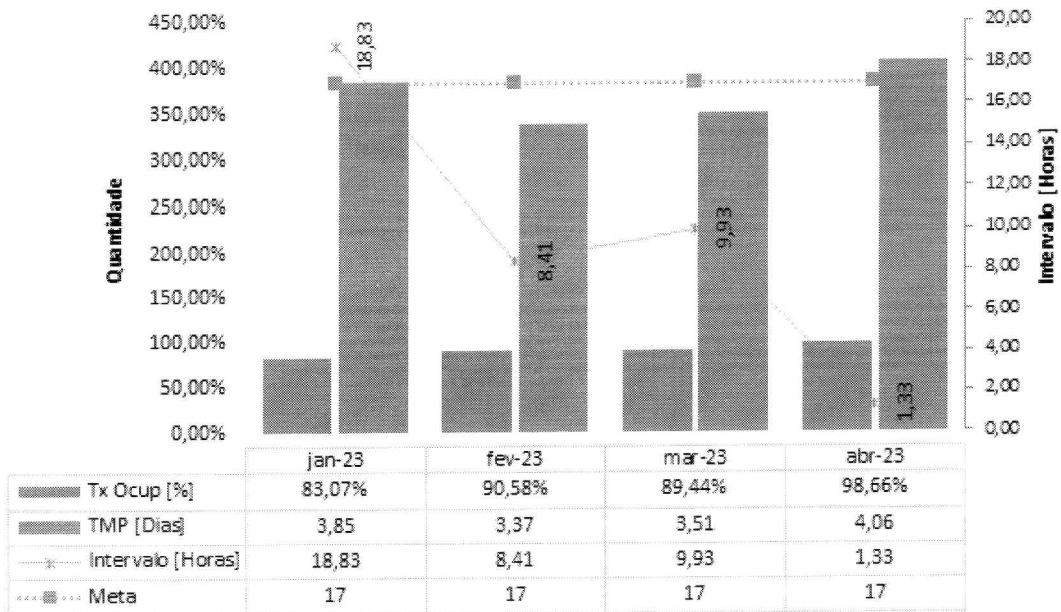


implementação de boas práticas clínicas e uma gestão operacional eficiente.

3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS)

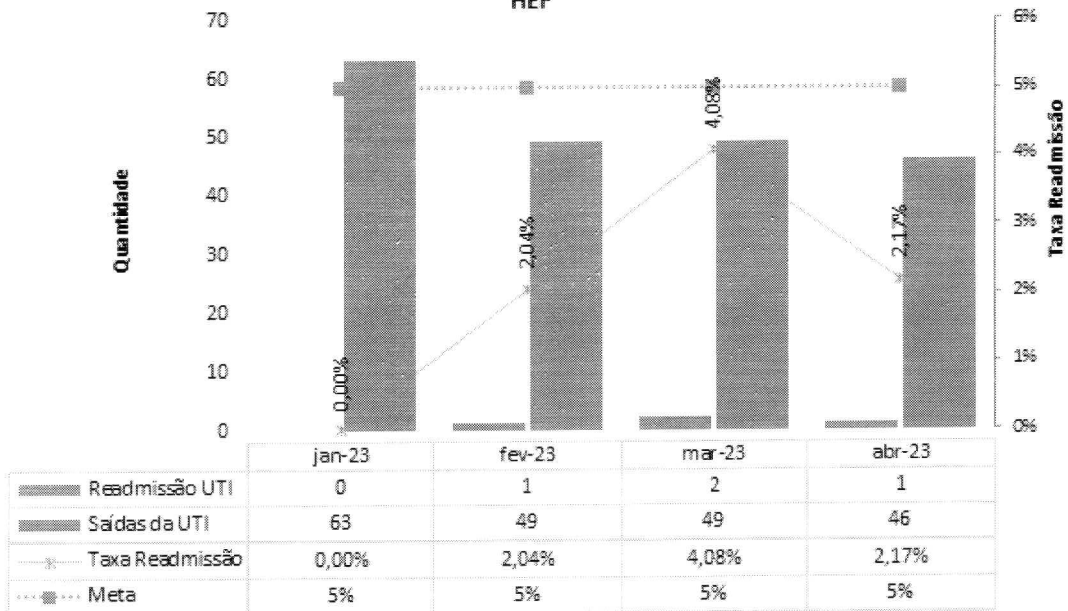


Índice de Intervalo de Substituição (horas) - HEF



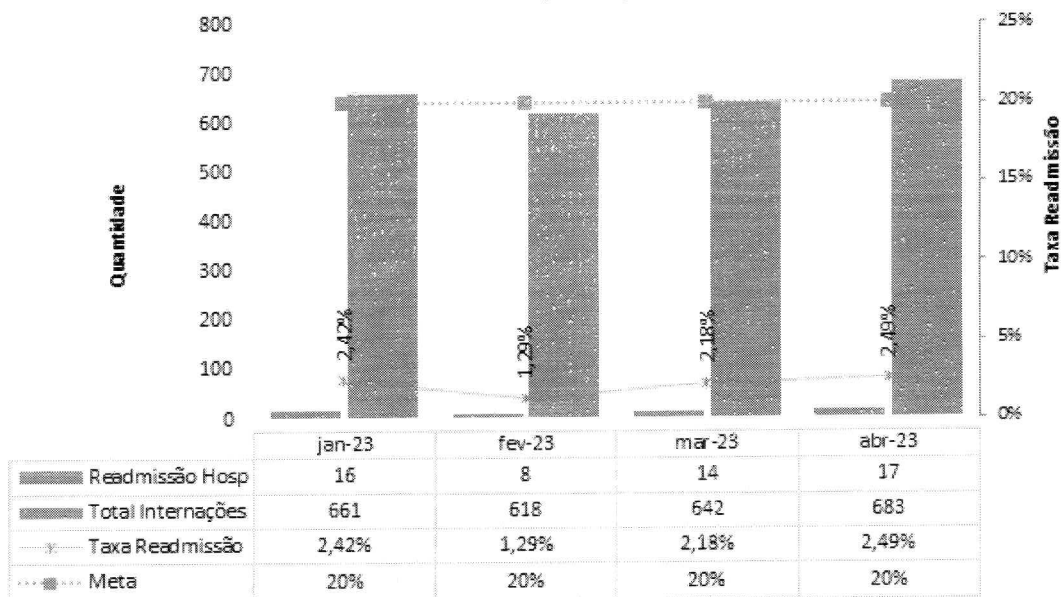
4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS (READMISSÃO PRECOCE EM UTI)

Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI) - HEF



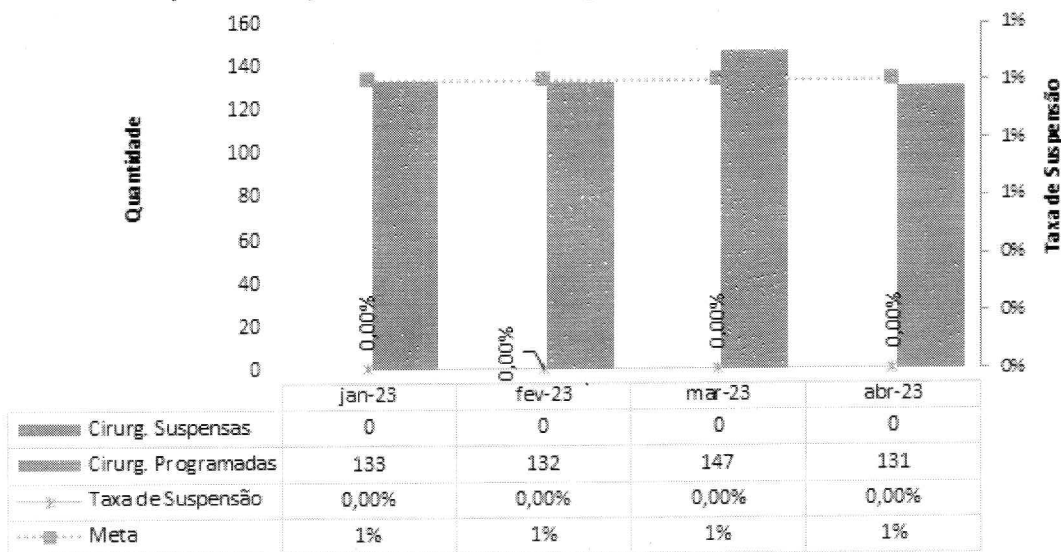
5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR (29 DIAS)

Taxa de Readmissão Hospitalar (29 Dias) - HEF



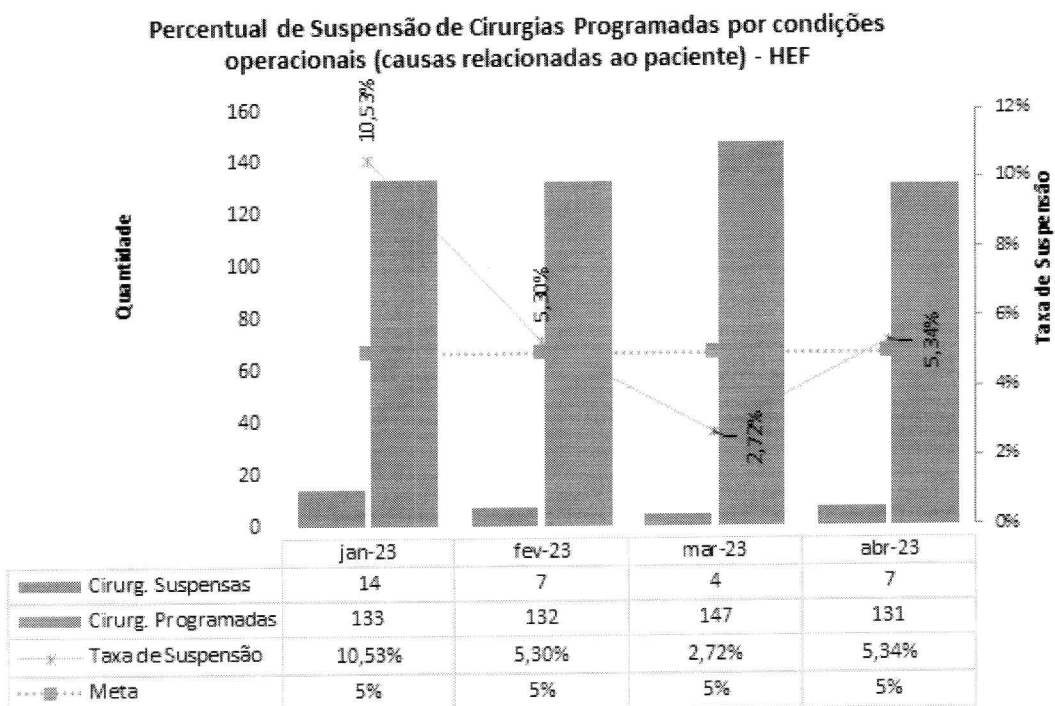
6. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA PROGRAMADA POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS (CAUSAS RELACIONADAS À ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE)

Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade) - HEF



Observa-se que o IMED vem cumprindo com as metas estabelecidas sobre as taxas de suspensão de cirurgias o que representa o respeito pelo cuidado com os pacientes.

7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS (CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE)

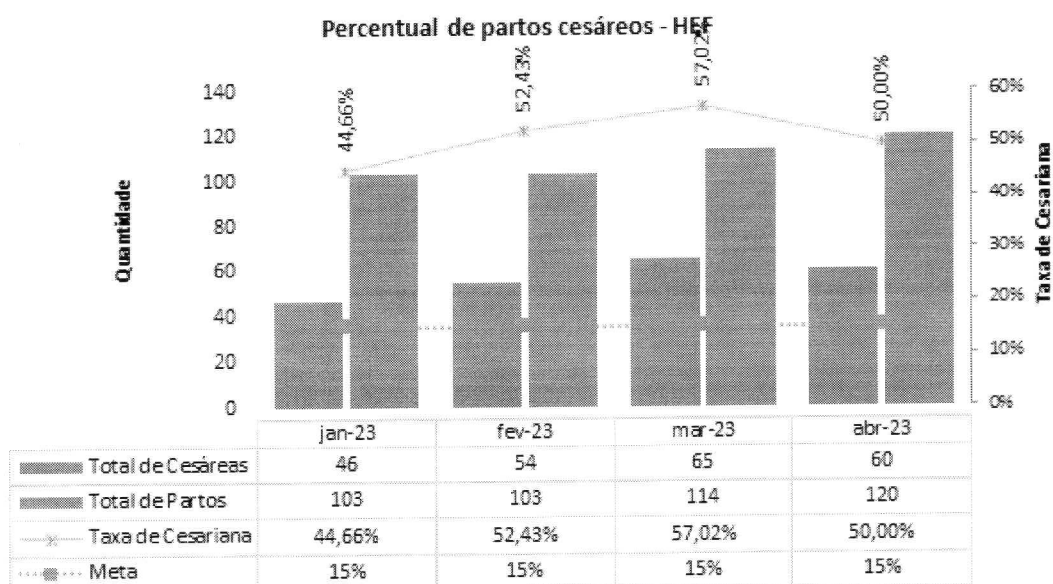


O percentual de suspensão de cirurgias programadas por causas relacionadas ao paciente (5,34%) se explica, em grande parte, pelo quadro de **instabilidade clínica de parte dos pacientes**, a recomendar a suspensão, além de **casos em que o paciente não compareceu**. Ressalta-se que os pacientes após estabilização clínica, são inseridos novamente na grade cirúrgica. No mês, foram 7 cancelamentos do gênero, conforme se vê a seguir.

Nome	Especialidade	Cirurgia	Motivo
P S G R	VASCULAR	FAV	ESTADO CLINICO DO PACIENTE
V C R	ORTOPEDIA	TRATAMENTO CIRURGI	ESTADO CLINICO DO PACIENTE
L F P S	VASCULAR	VARIZES	COVID
G A O	GINECO	OOFORRECTOMIA	COVID
A S S A	GERAL	HERNIOPLASTIA	NÃO COMPARECEU
V L S	GERAL	COLECISTECTOMIA	NÃO COMPARECEU
A P A	GERAL	COLECISTECTOMIA	NÃO COMPARECEU

Ressalta-se que o HEF utiliza de todas as possibilidades para que as cirurgias não sejam suspensas, mas há casos, principalmente relacionadas ao paciente, em que é imprescindível a suspensão, uma vez que, como é curial, a segurança do paciente deve ser a prioridade.

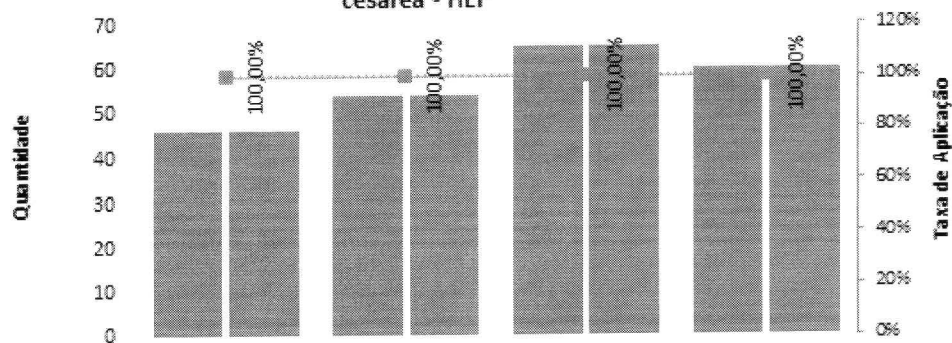
8. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS



Hospital Estadual de Formosa		INDICAÇÃO DE PARTO CÉSAREO
PACIENTE	PARTO	INDICAÇÃO
D.C.M	Parto Césareo	Baratibilidade
E.D.M.B	Parto Césareo	Sofrimento fetal agudo
D.S.S	Parto Césareo	Baratibilidade
V.E.S	Parto Césareo	Sofrimento Fetal
S.F.A	Parto Césareo	Baratibilidade
C.G.S	Parto Césareo	D&M + H&C
C.C.M	Parto Césareo	Parada de progresso
T.P.M.S	Parto Césareo	CTB não tranquilizadora
G.B.S	Parto Césareo	Sofrimento fetal
G.L.S	Parto Césareo	Parada de progresso
C.C.S	Parto Césareo	Sofrimento fetal
R.C.V	Parto Césareo	Sofrimento fetal
B.S.B	Parto Césareo	Cesáreo com 1 ano e 5 meses / Trabalho de parto difícil
J.C.A	Parto Césareo	Sofrimento fetal
A.M.S	Parto Césareo	Baratibilidade
E.R.C	Parto Césareo	Parada de progresso
B.A.V	Parto Césareo	Cesáreo Prévio
J.C.S	Parto Césareo	Cesáreo Prévio / DM&C
E.P.B	Parto Césareo	Bradicardia fetal
F.P.F	Parto Césareo	Parada de Progressão
J.B.D	Parto Césareo	DOP
A.S.S	Parto Césareo	DPP oculto
A.G.B	Parto Césareo	CTB não favorável
B.S.B	Parto Césareo	Sofrimento Fetal
E.E.J.A	Parto Césareo	Oligoamnio
M.P.G	Parto Césareo	ANOMALIA INTRA-OPERATORIO: PODÁLICA
T.F.F	Parto Césareo	Parada de progresso
M.L.O	Parto Césareo	Pelvic em Trabalho de parto
B.C.S	Parto Césareo	Baratibilidade
J.R.E.J	Parto Césareo	Cesáreo Prévio
L.Q.M	Parto Césareo	Sofrimento fetal agudo
M.I.B	Parto Césareo	Macrosomia fetal
W.T.I	Parto Césareo	Baratibilidade
M.R.A.G	Parto Césareo	DM&C
R.A.N.S	Parto Césareo	Agrandação Pelvica
T.S.B	Parto Césareo	Sofrimento fetal
D.B.P	Parto Césareo	DOP
F.P.A	Parto Césareo	Baratibilidade
D.C.F.I	Parto Césareo	CTB Não tranquilizadora + Taquicardia fetal
A.C.F	Parto Césareo	CTB Não tranquilizadora + Líquido Meconial
C.B.S	Parto Césareo	Oligodramnio
F.P.B	Parto Césareo	Pix distico e cesariana anterior
S.V.S.M	Parto Césareo	Roprema + CTB não tranquilizadora
J.B.B	Parto Césareo	Baratibilidade
M.G.C	Parto Césareo	Sofrimento fetal
G.L.S	Parto Césareo	Líquido Meconial
Y.S.M	Parto Césareo	Taquicardia
L.J.B.S	Parto Césareo	Pix distico
I.K.A.S	Parto Césareo	Macrosomia fetal
A.C.S.S	Parto Césareo	Taquicardia fetal
R.V.S	Parto Césareo	Sofrimento fetal
B.A.F.G	Parto Césareo	Baratibilidade
E.I.I	Parto Césareo	Avaliação de BCP
A.S.S	Parto Césareo	D&M&C
B.C.S	Parto Césareo	Baratibilidade
M.S.N	Parto Césareo	Parada de progresso
G.G.S.O	Parto Césareo	Macrosomia fetal
L.A.B	Parto Césareo	CTB não tranquilizadora
M.N.O	Parto Césareo	Parada de Progressão
L.S.M	Parto Césareo	Baratibilidade

9. TAXA DE APLICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON NAS PARTURIENTES SUBMETIDAS A CESÁREA

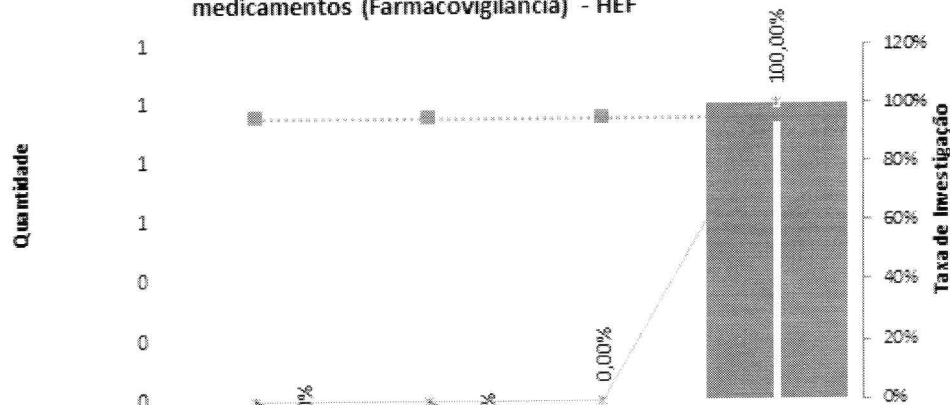
Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea - HEF



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Cesáreas Classif.	46	54	65	60
Total de Cesáreas	46	54	65	60
Taxa de Aplicação	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Meta	100%	100%	100%	100%

10. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DE REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (FARMACOVIGILÂNCIA)

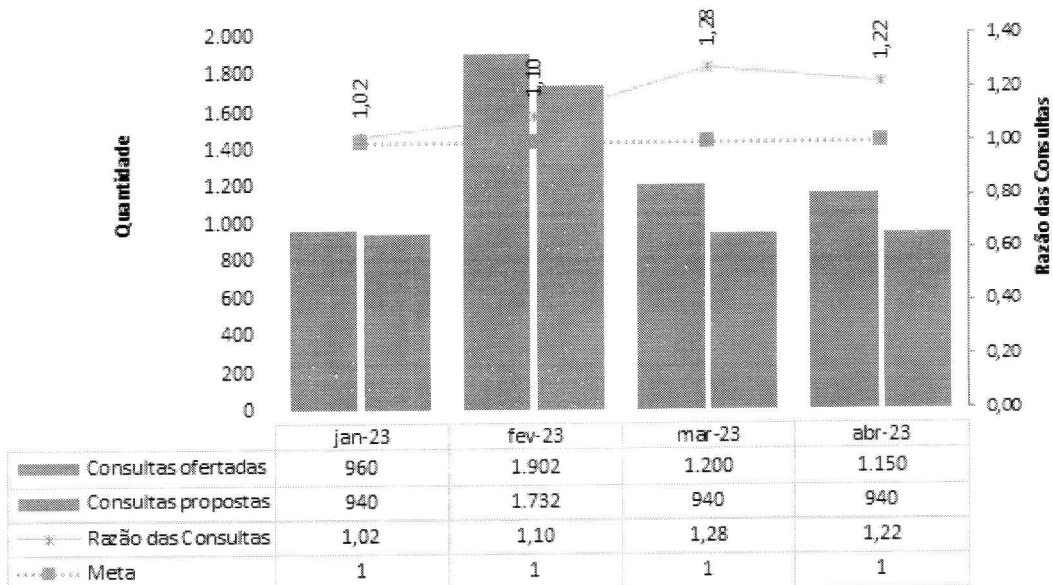
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) - HEF



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
RAM Avaliadas	0	0	0	1
Total de RAM	0	0	0	1
Taxa de Investigação	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Meta	95%	95%	95%	95%

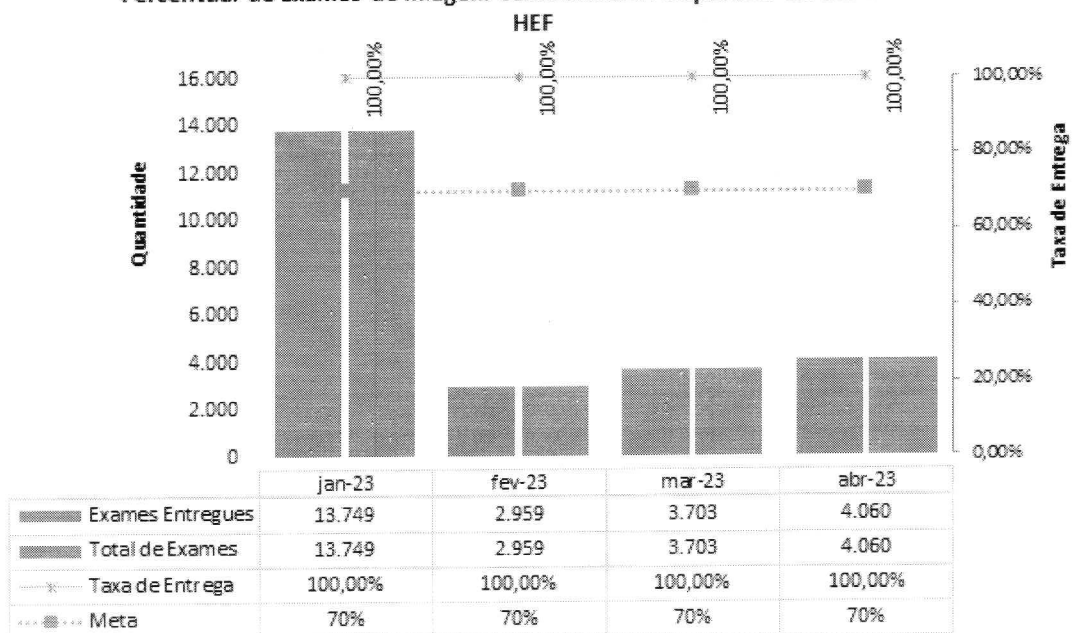
11. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTAS OFERTADAS

Razão do Quantitativo de consultas ofertadas - HEF



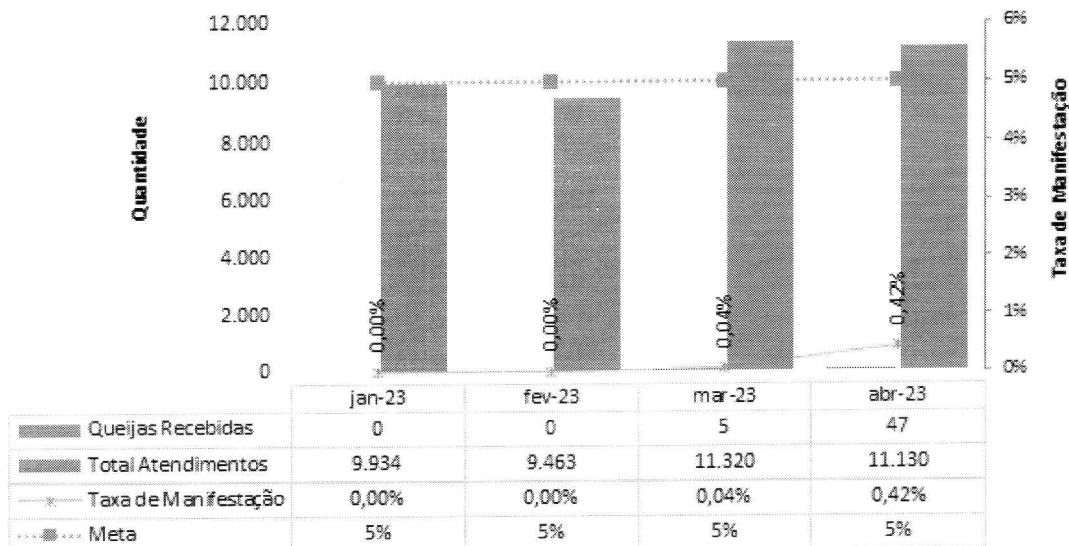
12. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO DISPONÍVEL EM ATÉ 10 DIA

Percentual de Exames de Imagem com resultado disponível em até 10 dia - HEF



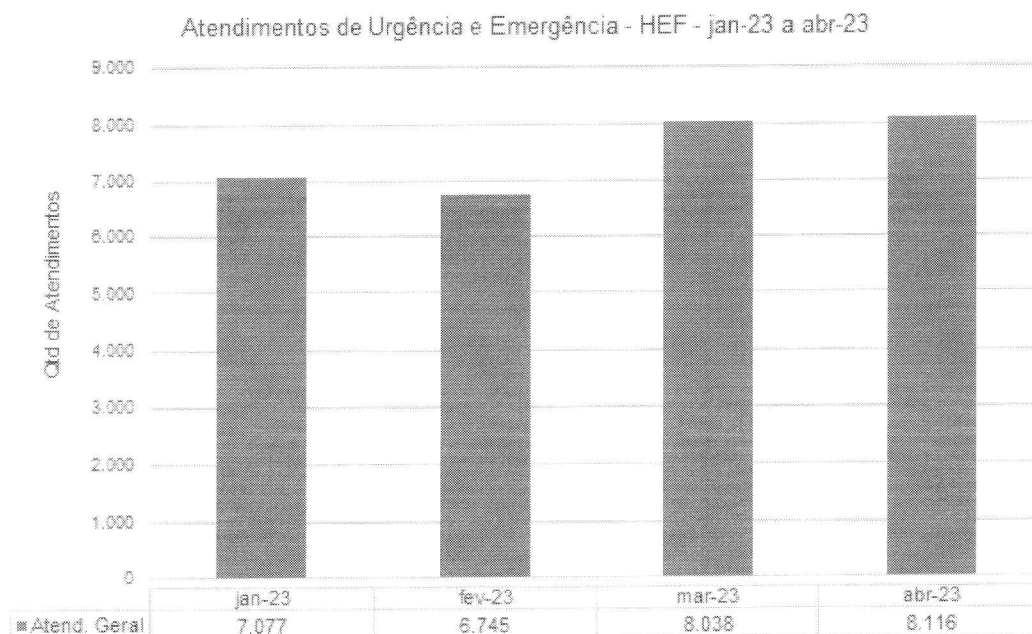
13. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS - HEF

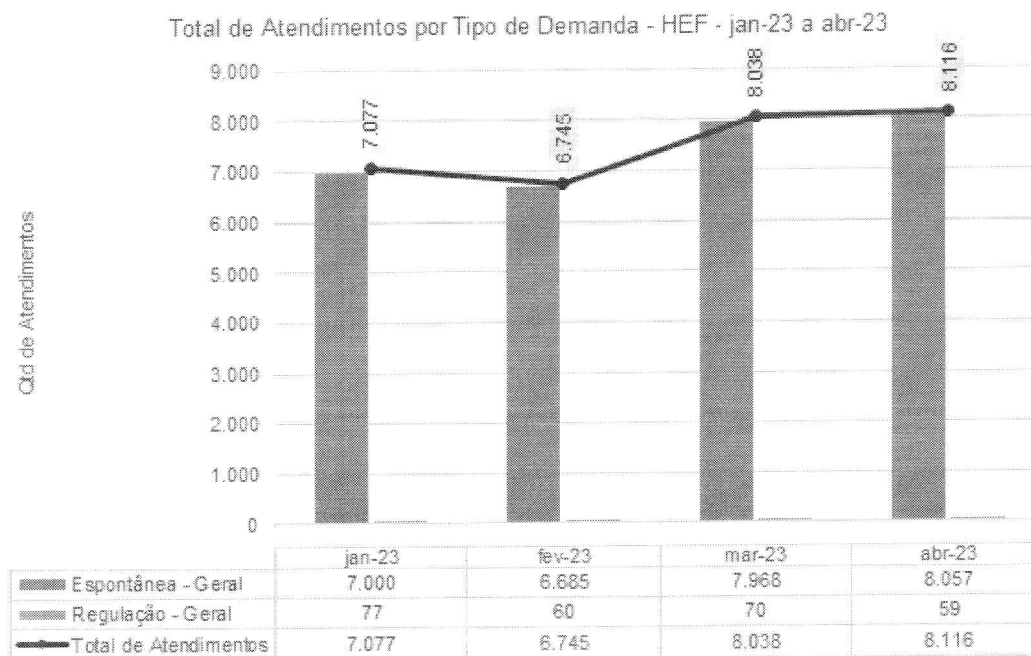


III – DADOS ASSISTENCIAIS

III.1 – DADOS RELACIONADOS À PRODUÇÃO E DESEMPENHO

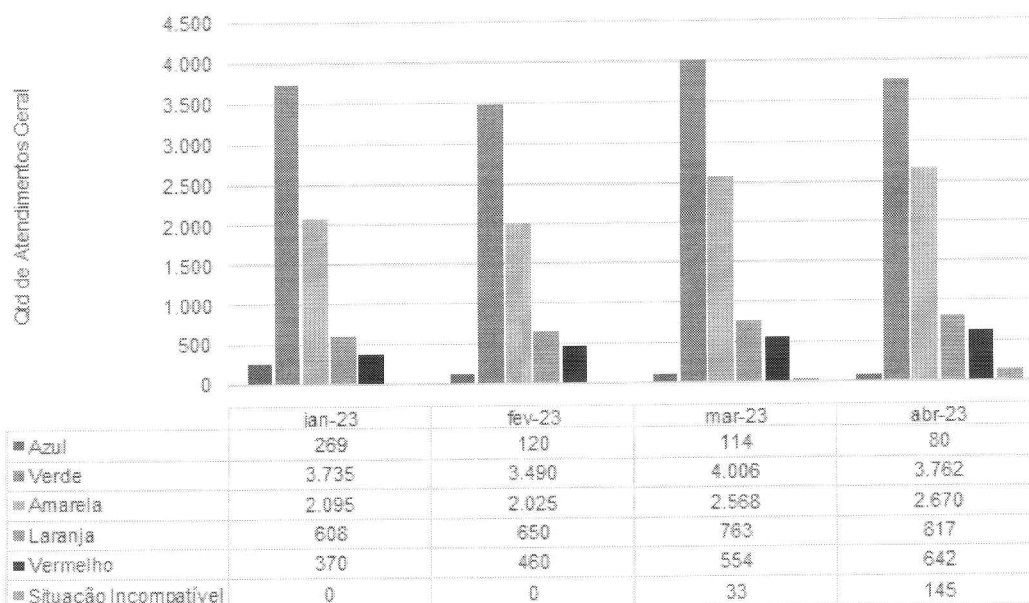


A demanda do atendimento da emergência comparado ao mês anterior foi baixa (0,9%).

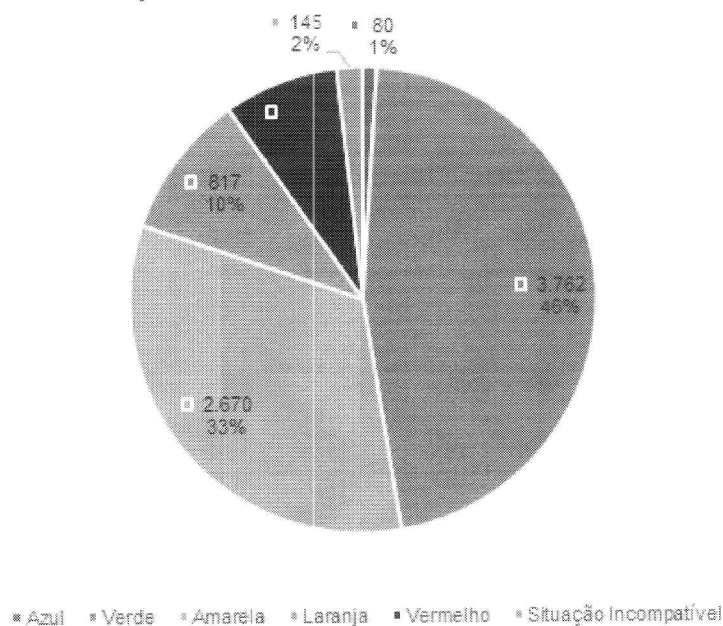


A predominância da demanda consiste em pacientes que procuraram espontaneamente atendimento de urgência, representando 99,28% do total de atendimentos. Apenas 0,72% dos atendimentos foram encaminhados por meio do Complexo Regulador do Estado (CRE). É importante destacar que o perfil dos pacientes encaminhados pelo CRE é composto principalmente por casos críticos e semicríticos. No presente mês, foram aceitos 12 pacientes críticos (UTI), dos quais 6 pacientes foram transferidos da policlínica localizada em Posse/ Formosa devido a intercorrências dialíticas. Esses dados ressaltam a relevância da unidade para a região.

Classificação de Risco dos Atend. Geral no P.S. - HEF - jan-23 a abr-23

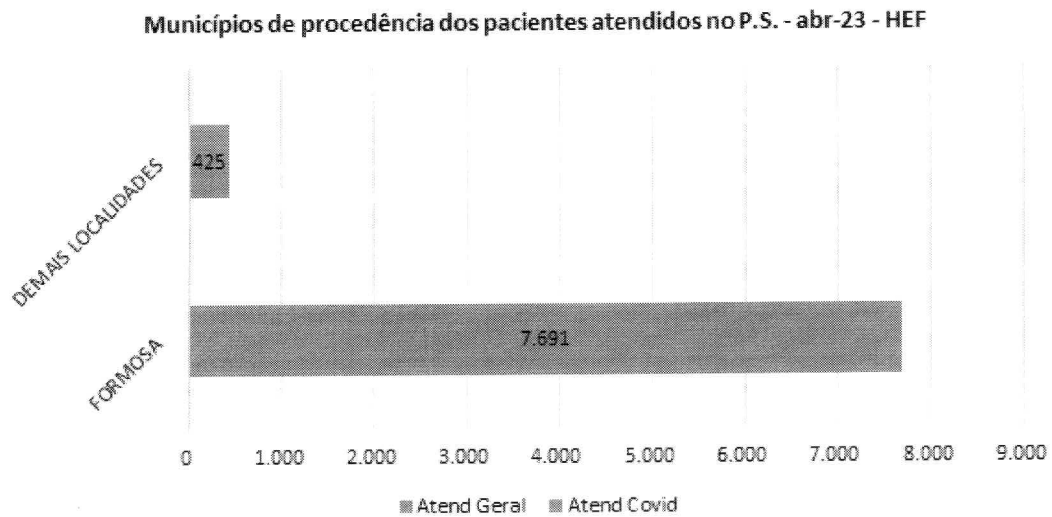


Classificação de Risco dos Atend. Geral no P.S. - HEF - abr-23



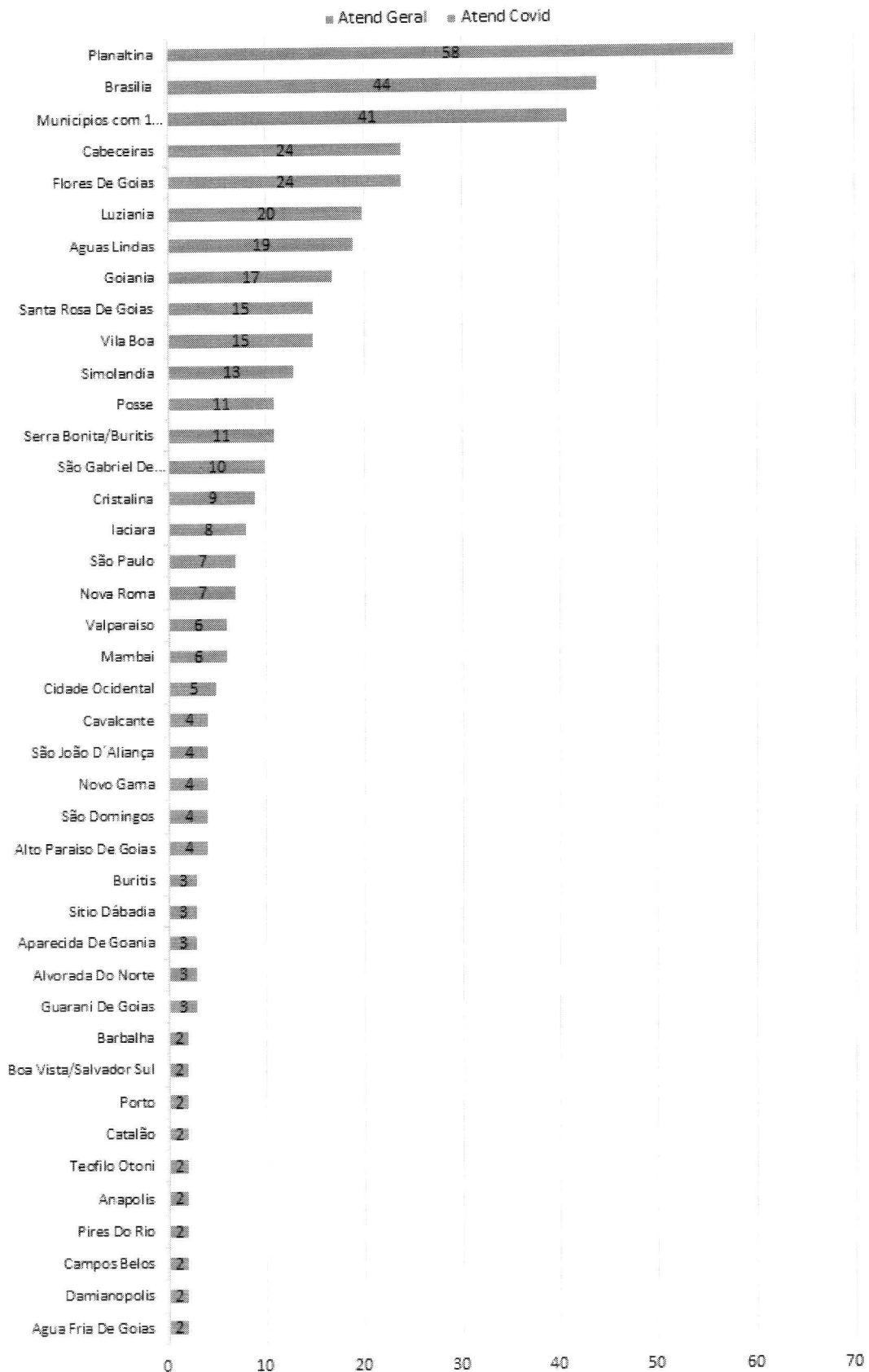
Ao analisar o gráfico acima, observa-se um equilíbrio entre os diferentes perfis de atendimentos. Uma parte significativa dos atendimentos corresponde a pacientes classificados dentro do perfil adequado para a rede primária, representando **49% do total e identificados pelas cores azul e verde**. Essa distribuição de casos impacta diretamente na capacidade de operacionalizar atendimentos que são verdadeiramente emergenciais.

Por outro lado, os casos classificados como **vermelhos, laranjas e amarelos correspondem a 51% do total, revelando o perfil epidemiológico da unidade.** A abertura de portas para a demanda espontânea e a capacidade de resolução desses casos têm sido efetivas. Esse desempenho positivo é resultado do treinamento adequado aplicado à equipe de classificadores, composta por enfermeiros e médicos.

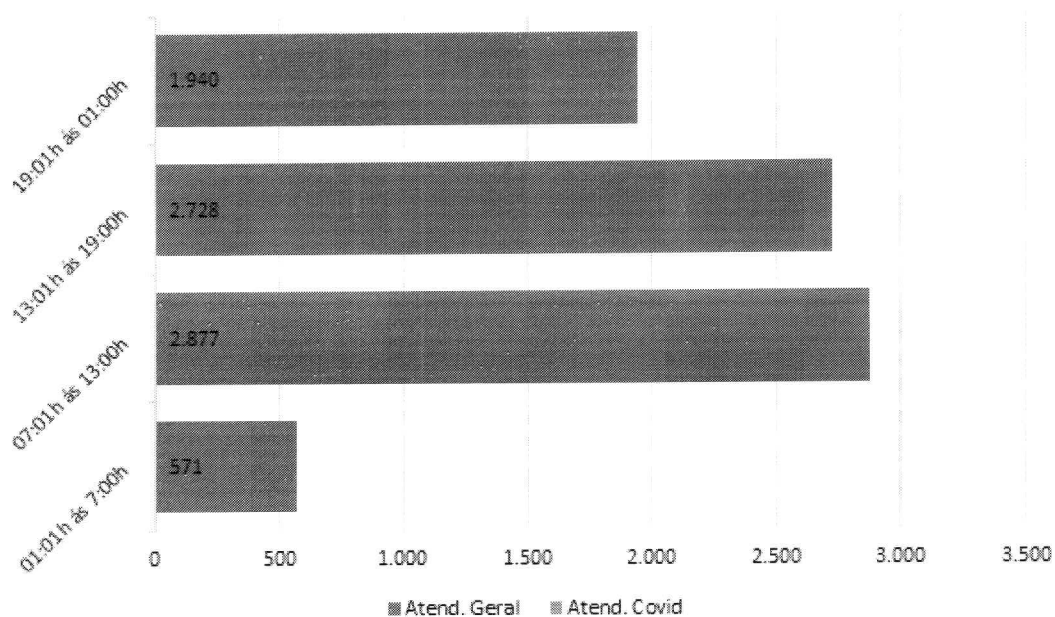




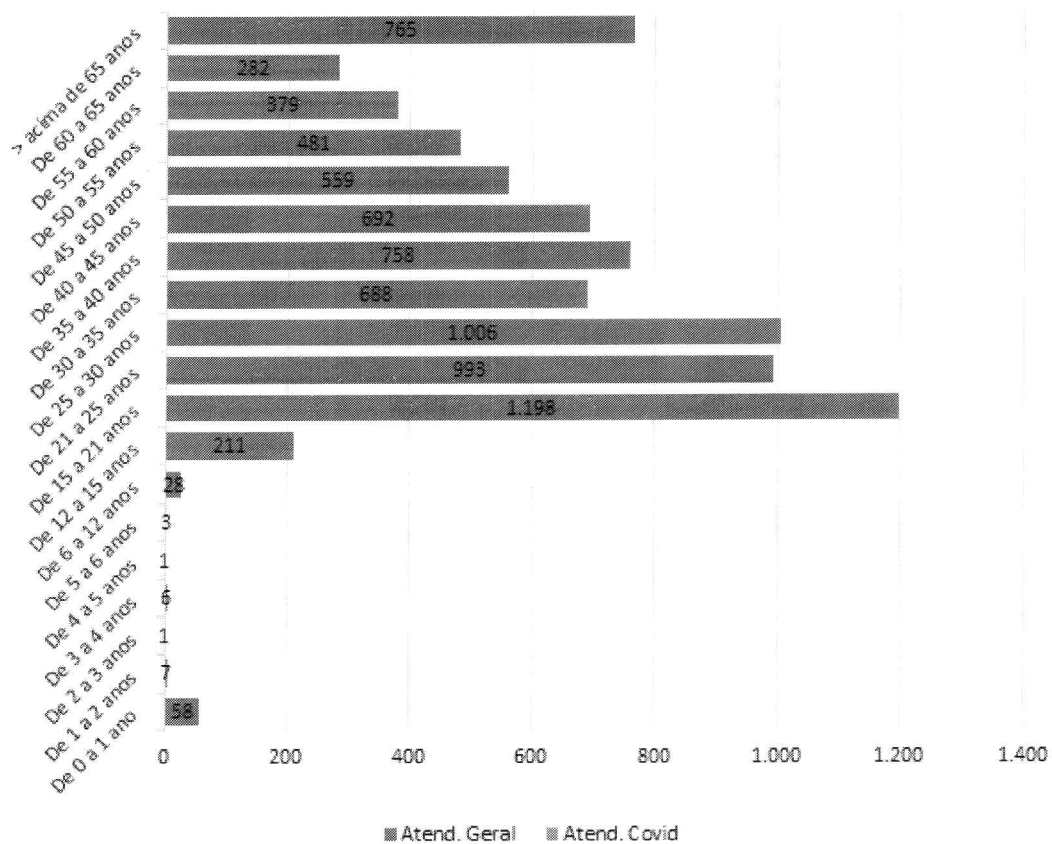
Municípios de procedência dos pacientes atendidos no P.S. - abr-23 - HEF



Atendimentos por Período - abr-23 - HEF

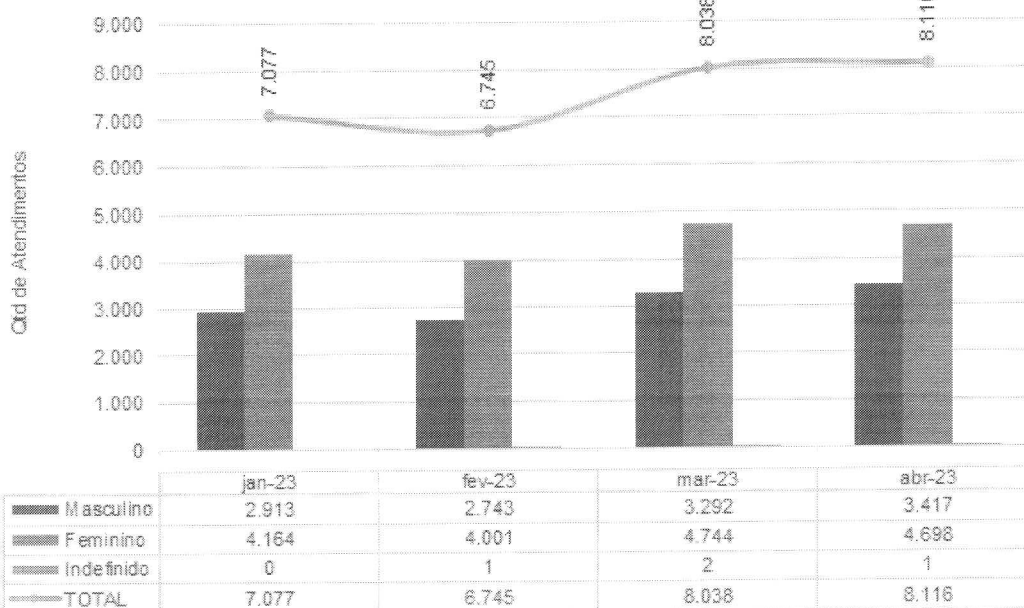


Atendimentos por Faixa Etária - abr-23 - HEF

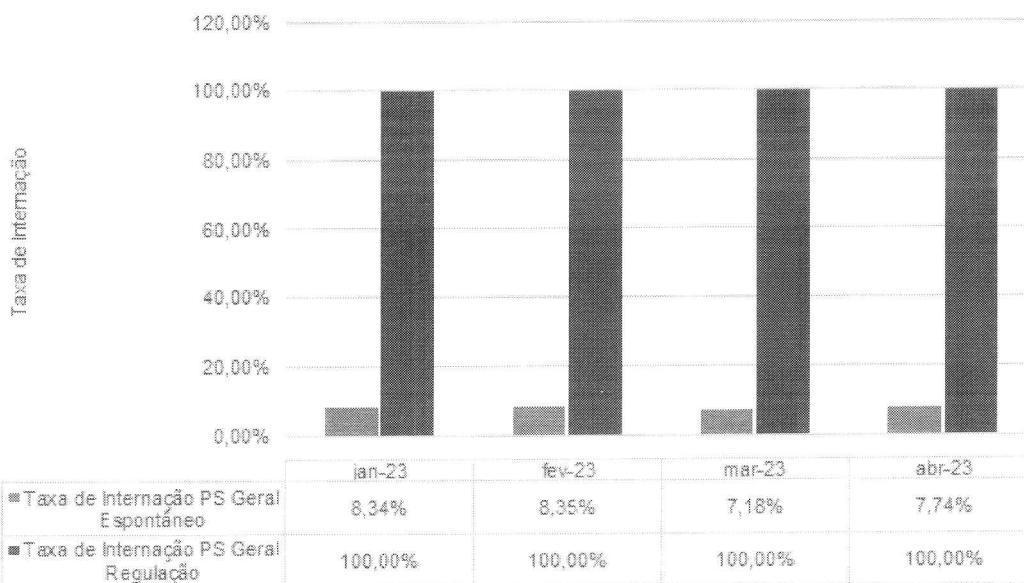




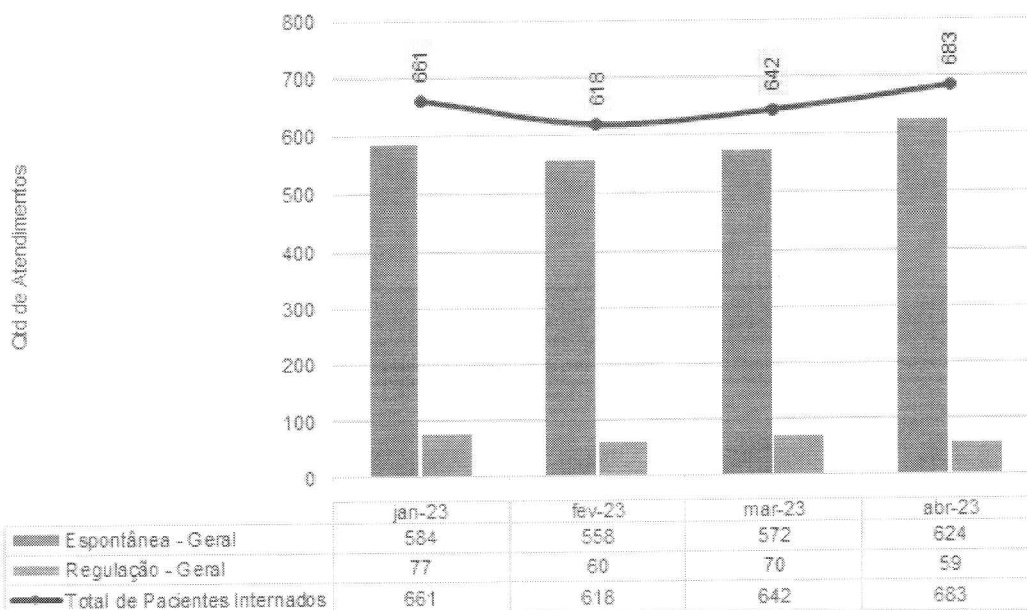
Atendimentos de Urgência e Emergência - HEF - jan-23 a abr-23



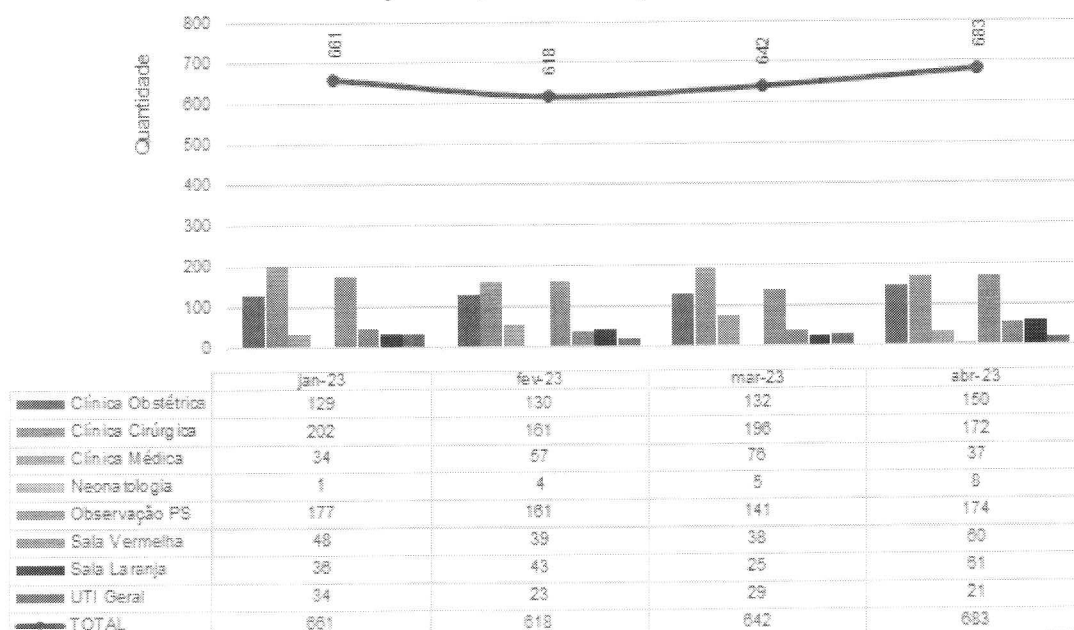
Taxa de Internação dos Pacientes Procedentes do Pronto Socorro - HEF - jan-23 a abr-23



Procedência das Internações por Tipo de Demanda - HEF - jan-23 a abr-23

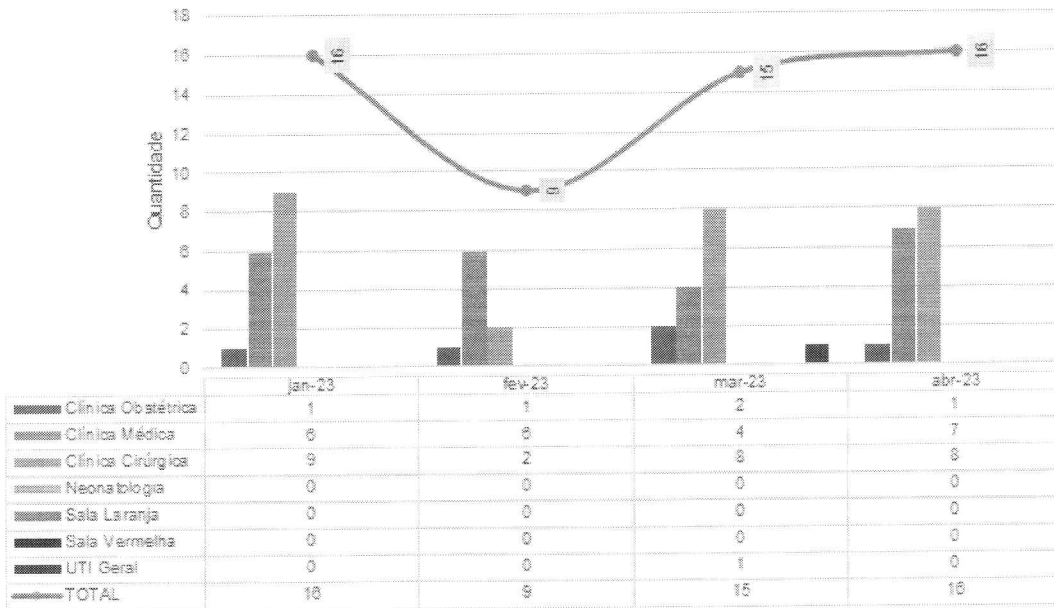


Internações Hospitalares - HEF - jan-23 a abr-23

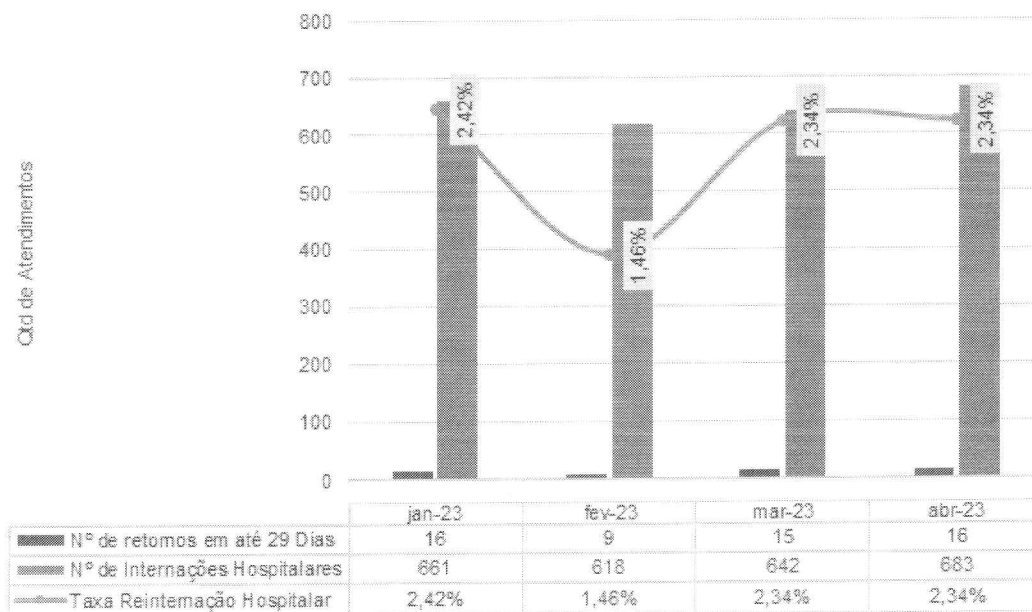




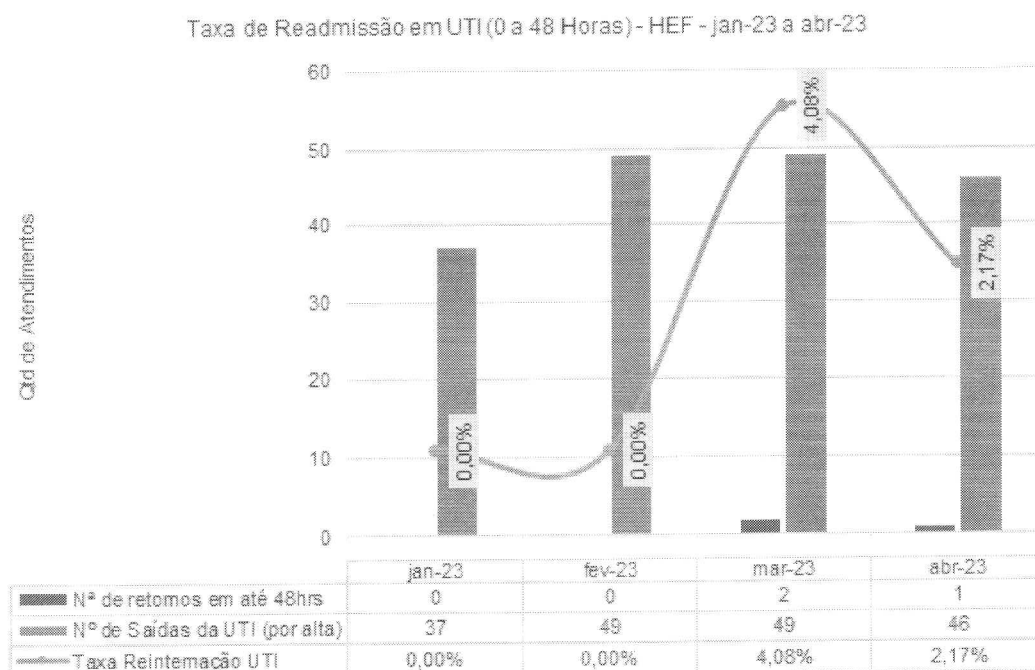
Pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar - HEF - jan-23 a abr-23



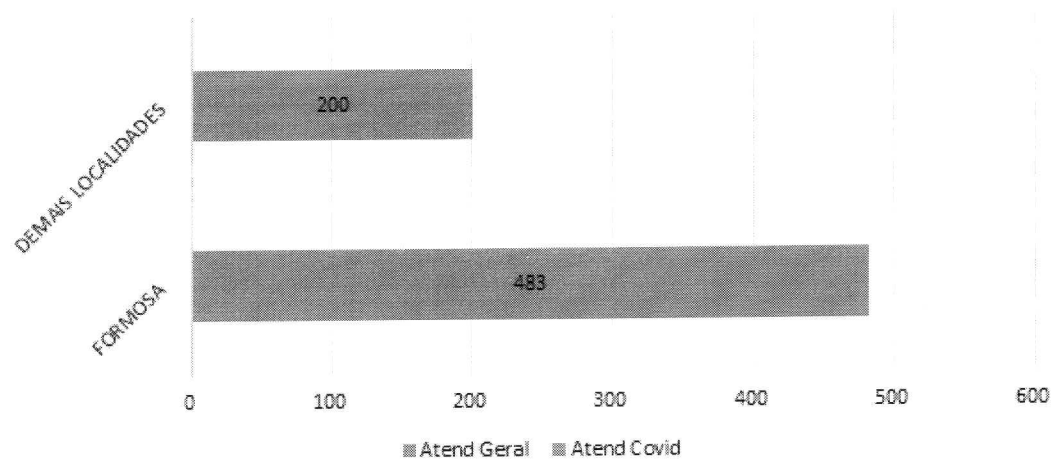
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias) - HEF - jan-23 a abr-23



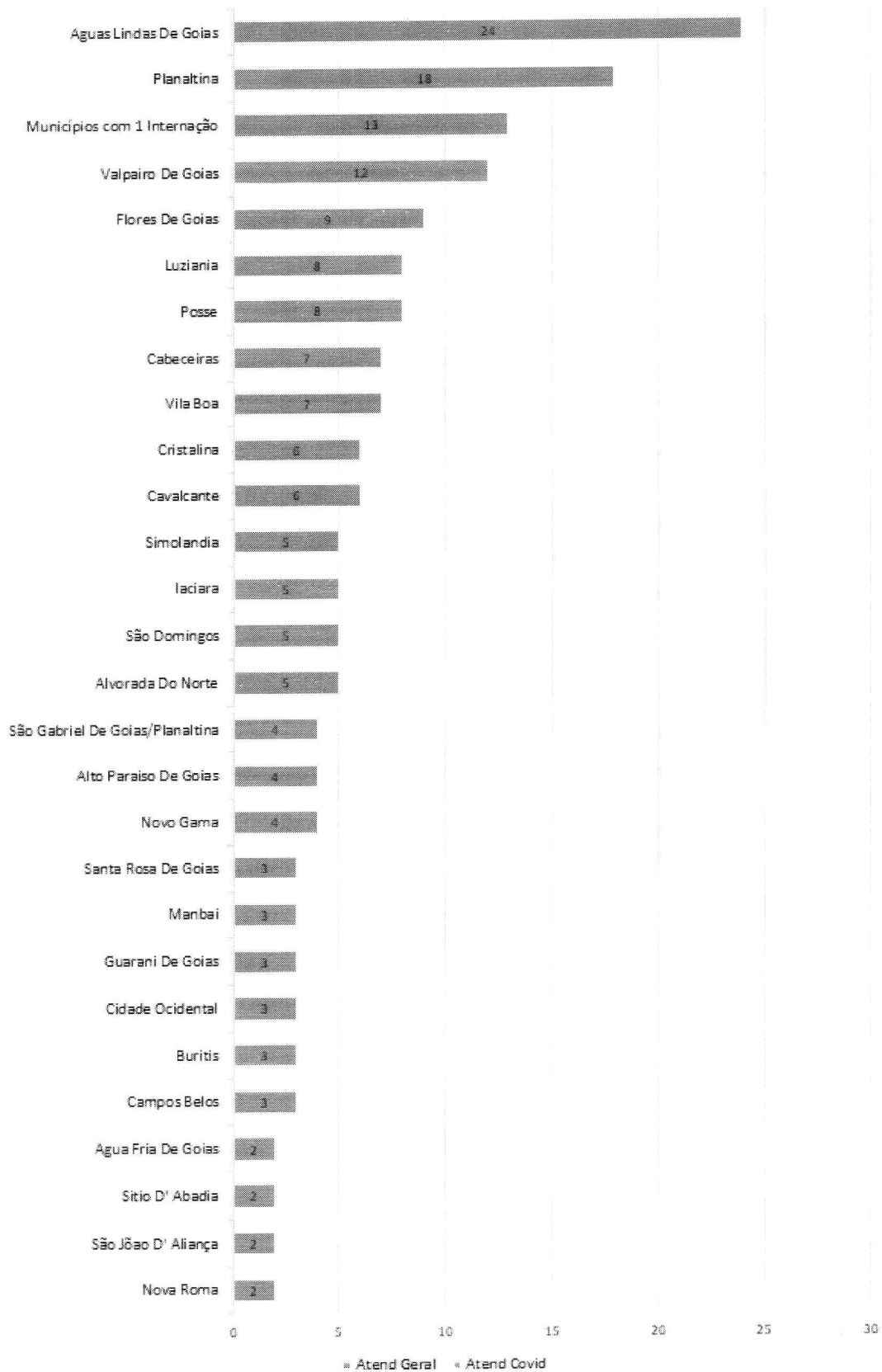
Deve-se considerar devidamente que as readmissões mencionadas não estão diretamente relacionadas a uma assistência hospitalar inadequada. Em vez disso, são resultado de cuidados inadequados fornecidos fora do ambiente hospitalar, o que inevitavelmente contribui para a descompensação das condições patológicas que levaram à primeira internação. Portanto, tudo indica que a vulnerabilidade social, que prejudica a continuidade do tratamento em domicílio, seja o fator predominante em relação a esse indicador.



Municípios de procedência dos pacientes internados abr-23 - HEF



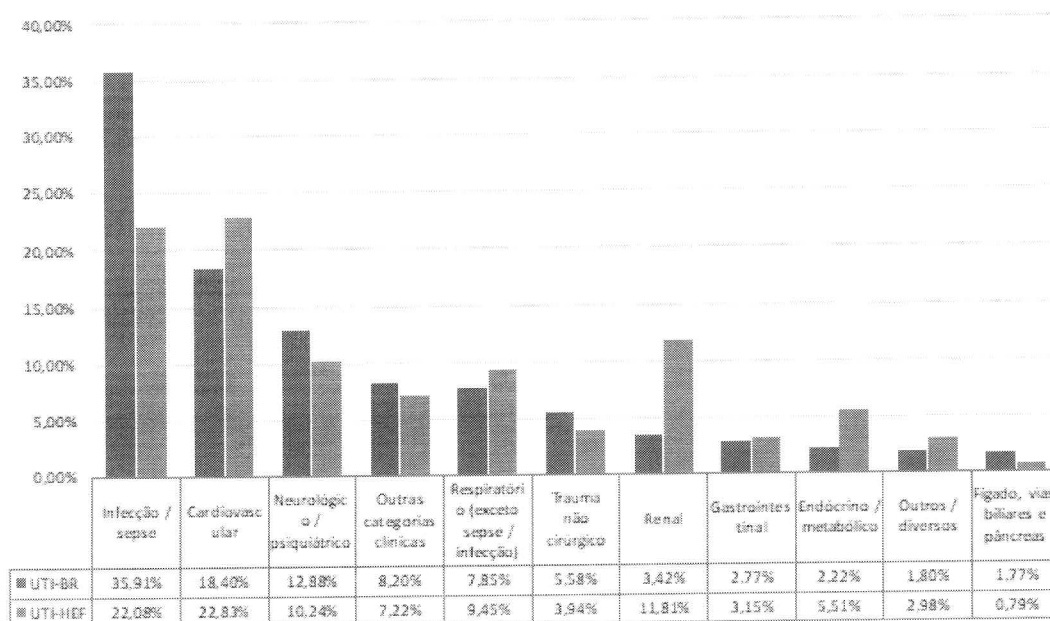
Municípios de procedência dos pacientes internados abr-23 - HEF



- **UNIDADE TERAPIA INTENSIVA - UTI**

O perfil epidemiológico identifica o perfil dos pacientes assistidos nos estabelecimentos de saúde, fornecendo embasamento para cuidados e tratamentos direcionados. O perfil abaixo é o do mês de abril de 2.023.

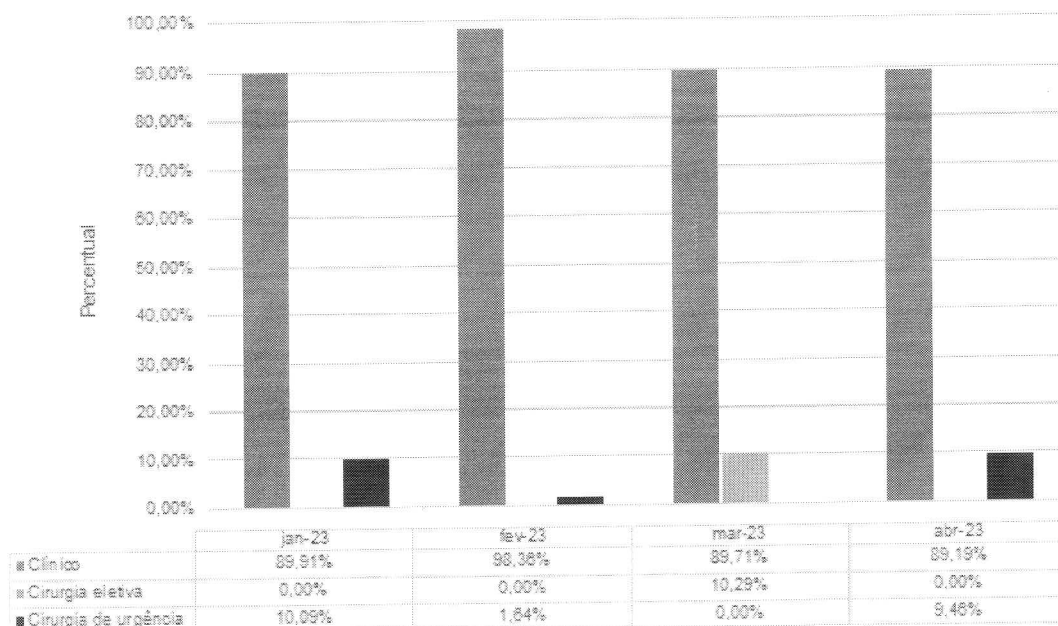
UTI - Categorias diagnósticas mais frequentes - Internações clínicas - abr-23 - HEF



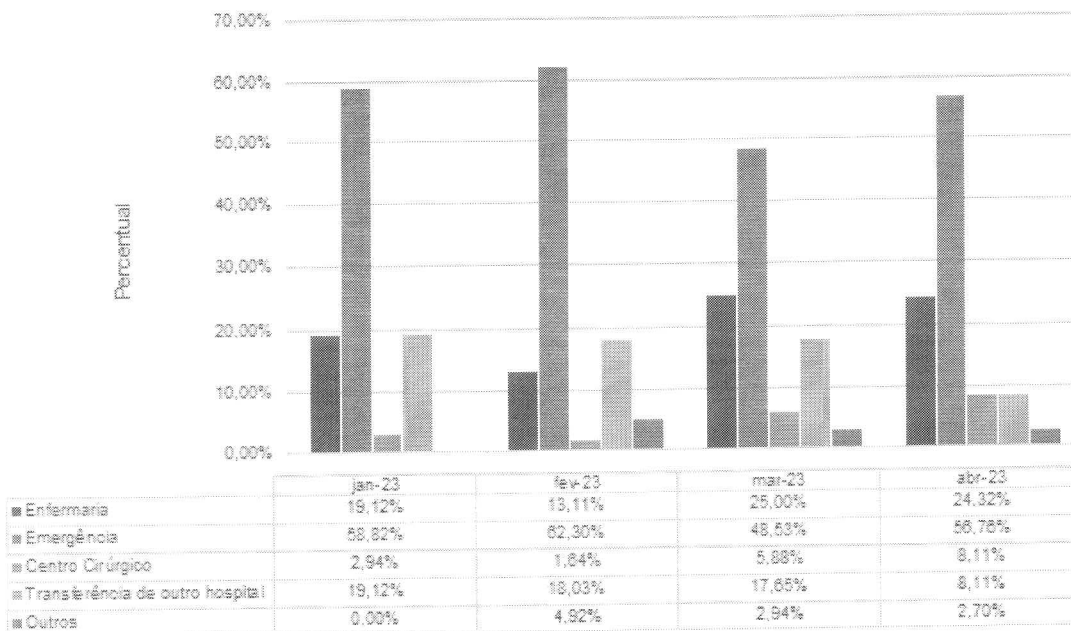
Em avaliação dos diagnósticos do mês de abril, é possível destacar maior incidência nas categorias de infecção, cardiovascular, renal e respiratório. Em um comparativo realizado com os diagnósticos mais frequentes entre as UTIs brasileiras e a UTI do HEF estas categorias superaram em mais de 50% a realidade das demais. ^[1]

^[1] <http://www.utisbrasileiras.com.br/o-projeto/>

UTI - Tipo de Internação - HEF - jan-23 a abr-23



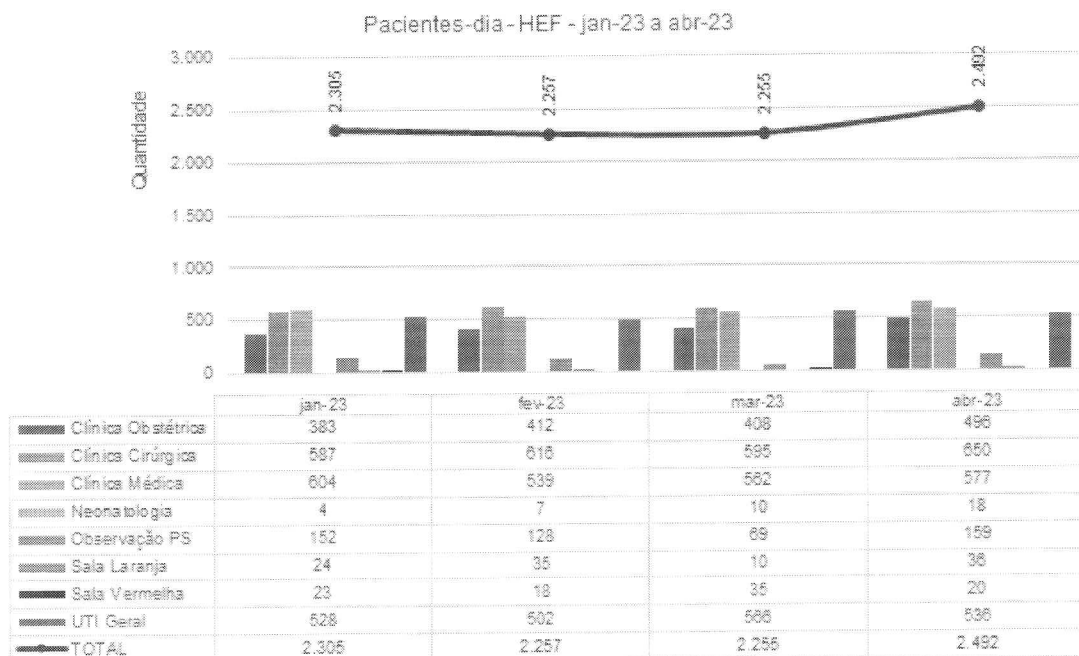
UTI - Origem da Internação - HEF - jan-23 a abr-23



A análise subsequente demonstra que a fonte predominante de internações continua sendo de origem interna, com destaque

para os pacientes provenientes principalmente da área de emergência, seguidos pelas enfermarias e centro cirúrgico. Essas informações analisadas proporcionam uma compreensão mais precisa dos processos internos de transferência, da jornada do paciente, da prontidão da equipe e do atendimento especializado.

- **PACIENTES-DIA**



O número de pacientes-dia corresponde ao volume de pacientes que estão pernoitando no hospital em cada dia.

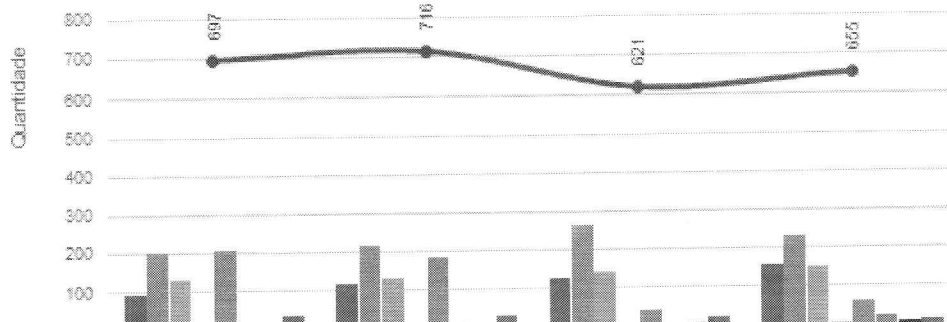


IMED

HOSPITAL DE
MEDICINA
INTENSIVA E
DEBILIDADE FÍSICA

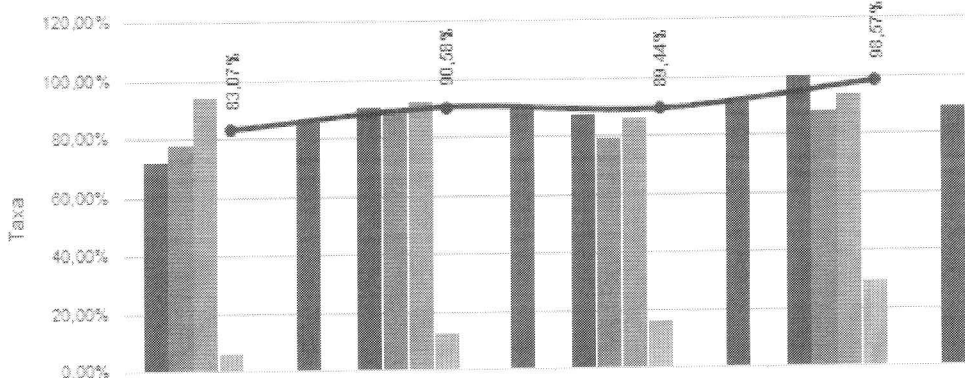
CUIDANDO
COM RESPEITO

Saídas Hospitalares - HEF - jan-23 a abr-23



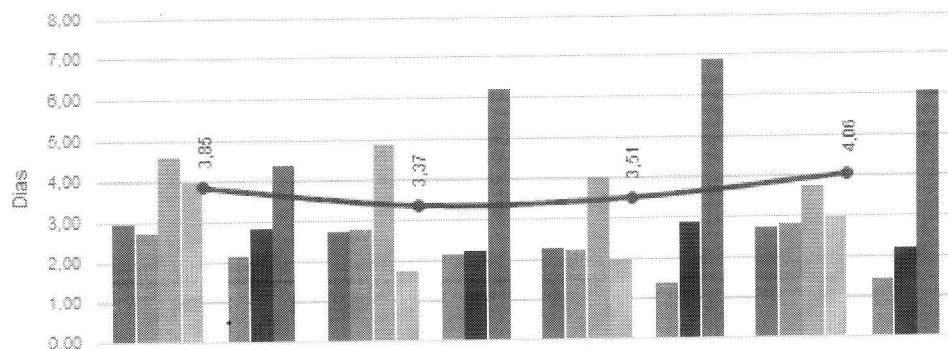
	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Clínica Obstétrica	97	119	128	155
Clínica Cirúrgica	204	220	263	230
Clínica Médica	131	131	140	154
Neonatologia	1	4	6	6
Observação PS	207	188	44	80
Sala Laranja	11	16	7	25
Sala Vermelha	9	8	12	9
UTI Geral	37	32	22	18
TOTAL	697	716	621	655

Taxa de Ocupação Hospitalar - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Clínica Obstétrica	72,31%	90,77%	87,74%	100,00%
Clínica Cirúrgica	78,22%	90,33%	79,18%	88,33%
Clínica Médica	94,19%	92,88%	88,54%	94,00%
Neonatologia	6,45%	12,50%	16,13%	30,00%
Sala Laranja	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Sala Vermelha	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UTI Geral	85,48%	90,36%	91,29%	89,33%
TOTAL	83,07%	90,58%	89,44%	98,57%

Tempo Médio de Permanência (Dias) - HEF - jan-23 a abr-23



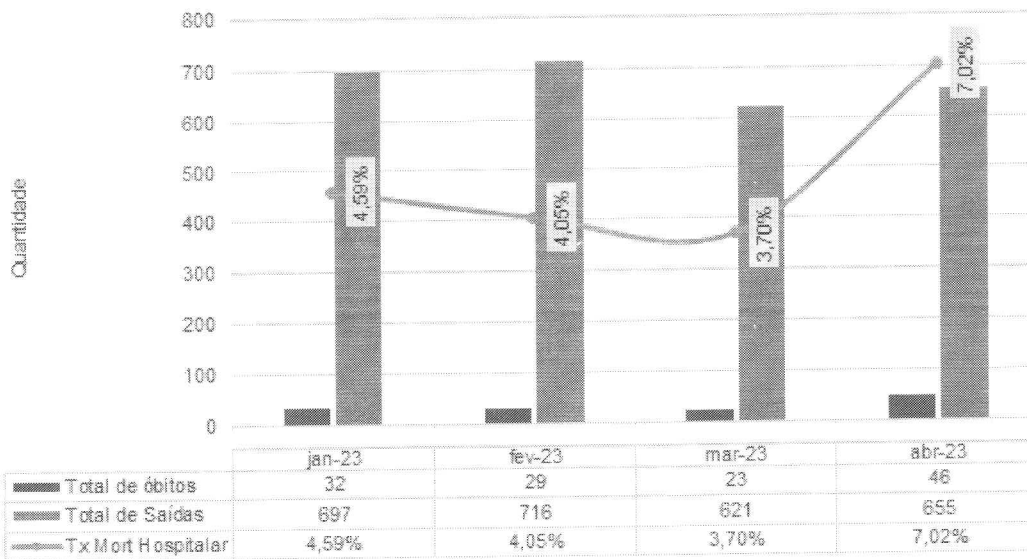
	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Clínica Obstétrica	2,98	2,77	2,31	2,74
Clínica Cirúrgica	2,78	2,82	2,27	2,85
Clínica Médica	4,81	4,90	4,01	3,74
Neonatologia	4,00	1,75	2,00	3,00
Observação PS				
Sala Laranja	2,19	2,18	1,42	1,44
Sala Vermelha	2,87	2,25	2,91	2,22
UTI Geral	4,40	6,19	6,90	6,09
TOTAL	3,85	3,37	3,51	4,08

Dado o perfil da unidade (que atende também pacientes de média e alta complexidade), a atual média é satisfatória, em especial diante da criticidade do quadro clínico dos pacientes.

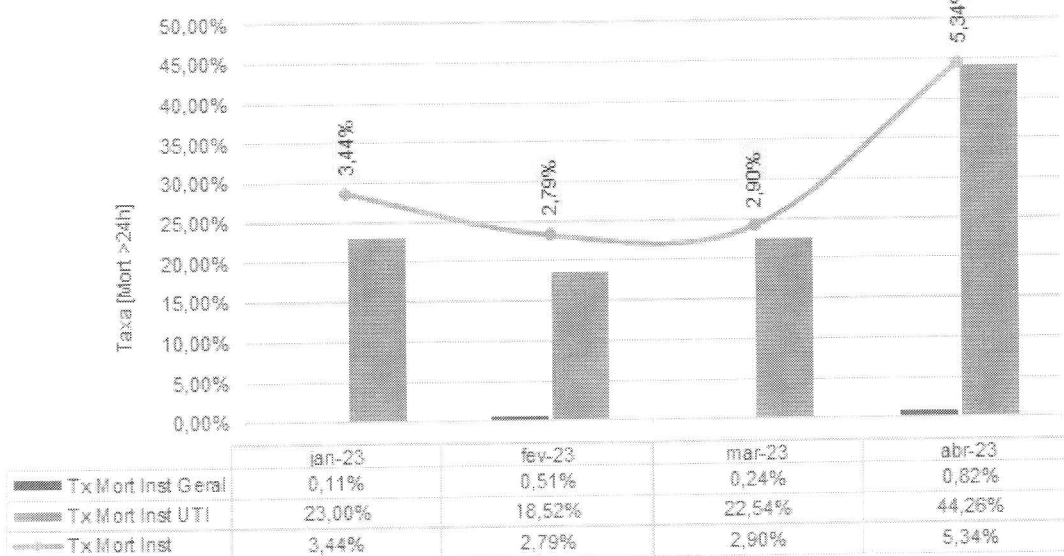
O tempo médio de permanência registrado no período foi de 6,1 dias, embora a unidade tenha evidenciado um aumento da sua criticidade, foi possível se manter dentro da meta estabelecida.



Taxa de Mortalidade Hospitalar - HEF - jan-23 a abr-23



Taxa de Mortalidade Institucional - HEF - jan-23 a abr-23

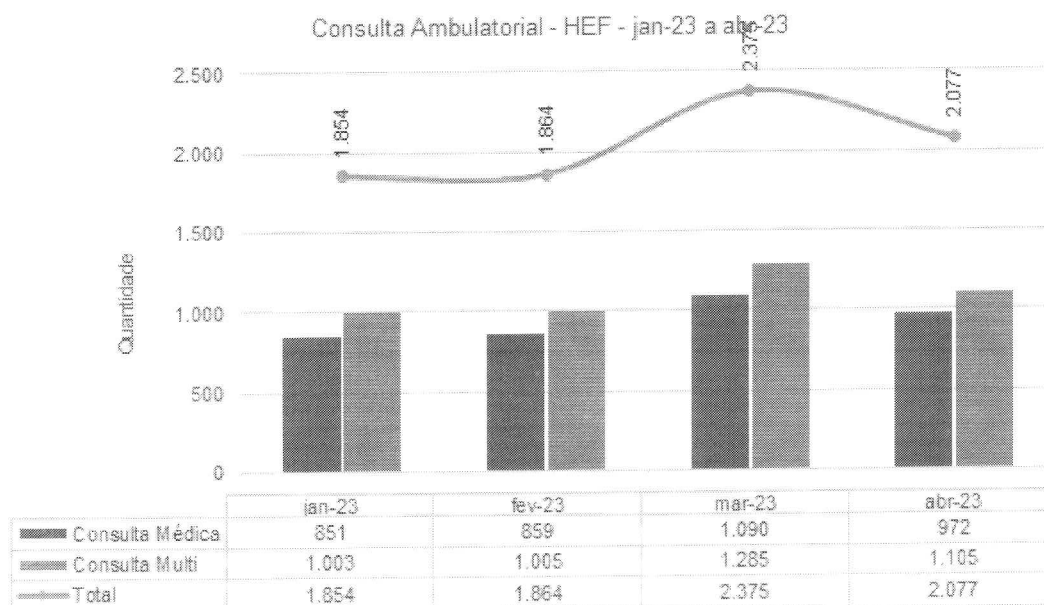


No mês de abril, ocorreram 46 óbitos na unidade hospitalar, dos quais 30 foram registrados na unidade de terapia intensiva. Dentre os óbitos, 5 ocorreram em um período inferior a 24 horas após a admissão na instituição, 4 foram considerados óbitos paliativos e 2 foram casos de morte encefálica com protocolo finalizado. Após análise realizada pela comissão de óbitos, todos foram considerados como não evitáveis. A taxa de mortalidade absoluta registrada foi de 34,1%, o que se configura acima da meta

estabelecida para nossa unidade, que corresponde à média nacional das UTIs brasileiras, aferida em 23,4%.^[2]

É importante ressaltar que a taxa de mortalidade absoluta não leva em consideração o perfil dos pacientes atendidos, portanto, é necessário avaliá-la em conjunto com o escore de APACHE II. No período em análise, o escore registrado foi de 25,03 pontos, o que indica uma probabilidade de risco de morte de 55% na admissão. Relacionando essa probabilidade projetada com a taxa de mortalidade absoluta, observamos que a incidência foi 39% menor do que o projetado.

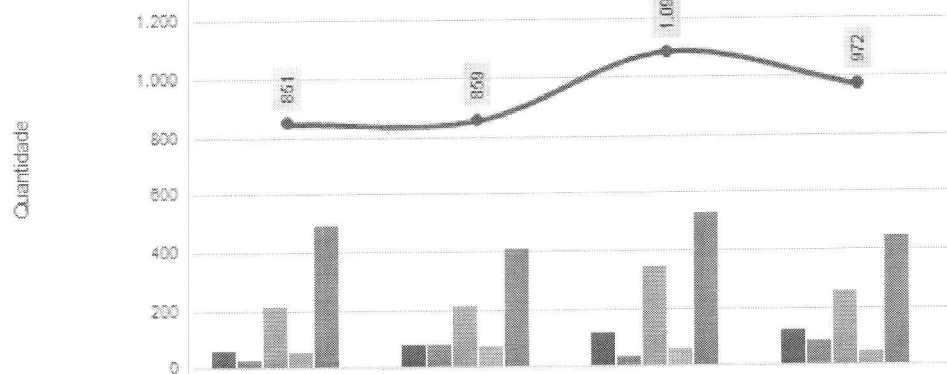
Outro indicador relevante é a Taxa de Mortalidade Padronizada (SMR, na sigla em inglês), que compara a taxa de mortalidade da UTI do HEF no mês de abril com a média anual de serviços públicos, cujo valor é 1,64. O resultado obtido foi de 0,83, o que indica uma taxa de mortalidade inferior aos serviços privados (0,86). Portanto, constatamos que a mortalidade foi menor do que o esperado para o perfil de pacientes atendidos.



[2]

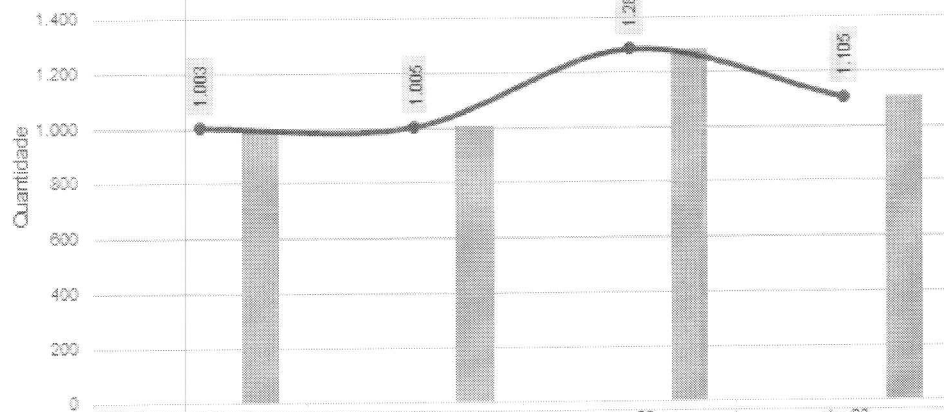
http://www.epsjv.fiocruz.br/sites/default/files/files/dados_uti_amib%281%29.pdf

Consultas Médicas Por Especialidade - HEF - Jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Angiologia e Cirurgia Vasacular	60	83	121	126
Cardiologia	32	82	37	89
Cirurgia geral	218	214	344	259
Ginecologia	55	74	69	51
Ortopedia e Traumatologia	498	406	529	447
Hematologia	0	0	0	0
TOTAL	851	859	1.090	972

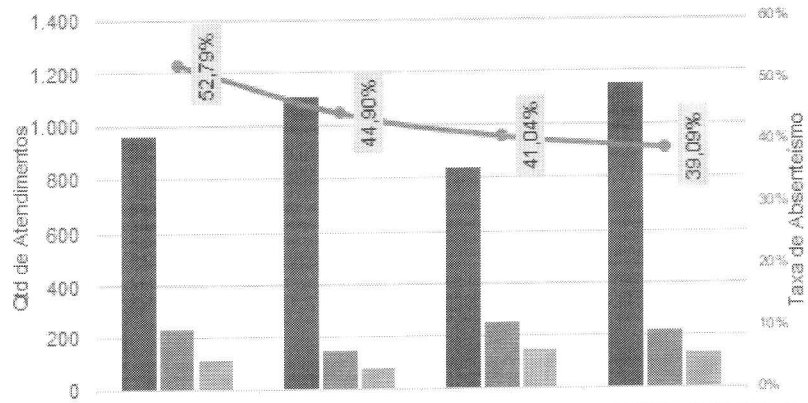
Consultas multiprofissionais - HEF - Jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Fisioterapia	0	0	0	0
Fonoaudiologia	0	0	0	0
Terapia Ocupacional	0	0	0	0
Enfermagem	1.003	1.005	1.285	1.105
TOTAL	1.003	1.005	1.285	1.105

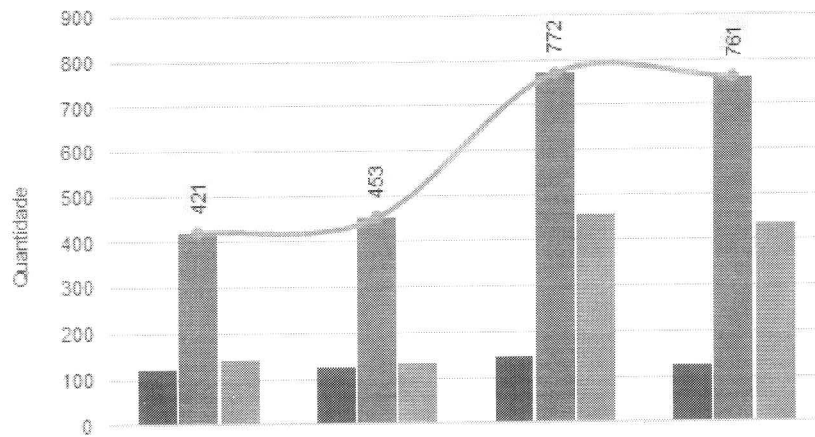


Absenteísmo das Consultas Médicas de Ambulatório - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Consultas disponibilizadas para Regulação (1ª consulta)	960	1.110	840	1.150
Consultas agendadas	233	147	251	220
Consultas realizadas (1ª consulta vinda da Regulação)	110	81	148	134
Absenteísmo das consultas	52,79%	44,90%	41,04%	39,09%

Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Cirurgias Eletivas	119	125	143	124
Cirurgias de Urgência e Emergência	421	453	772	761
Procedimentos Ambulatoriais	141	132	457	437
Total	421	453	772	761

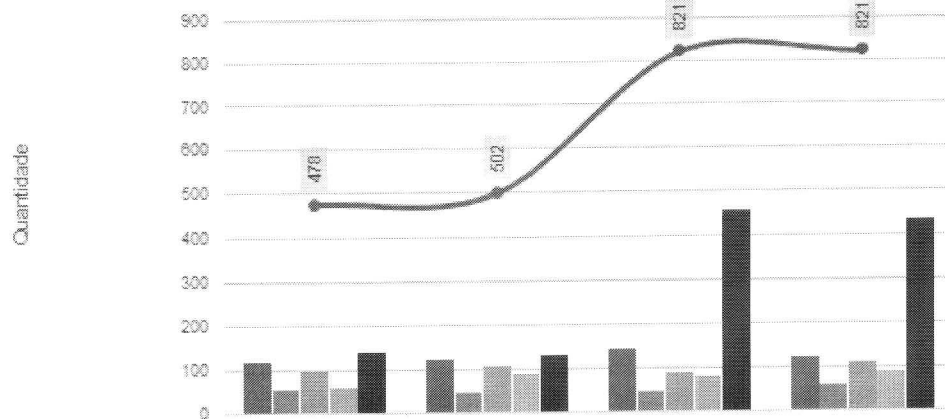


IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA
ESPECIALIZADA E
DIAGNÓSTICA

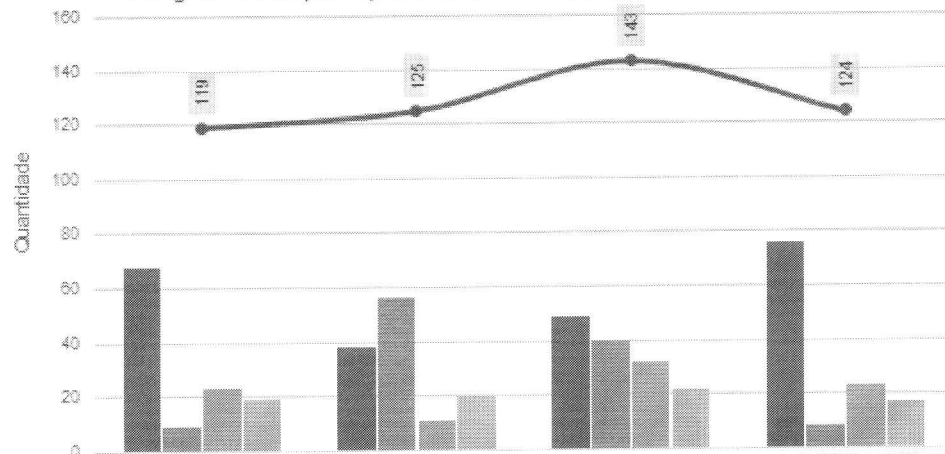
CUIDANDO
COM RESPEITO

Cirurgias, Partos e Procedimentos - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Cirurgias Eletivas	119	125	143	124
Partos Normais	57	49	49	60
Cirurgias e Partos de Urgência	100	106	89	109
Cirurgias Ortopédicas de Urgência	61	90	83	91
Procedimentos Ambulatoriais	141	132	457	437
TOTAL	478	502	821	821

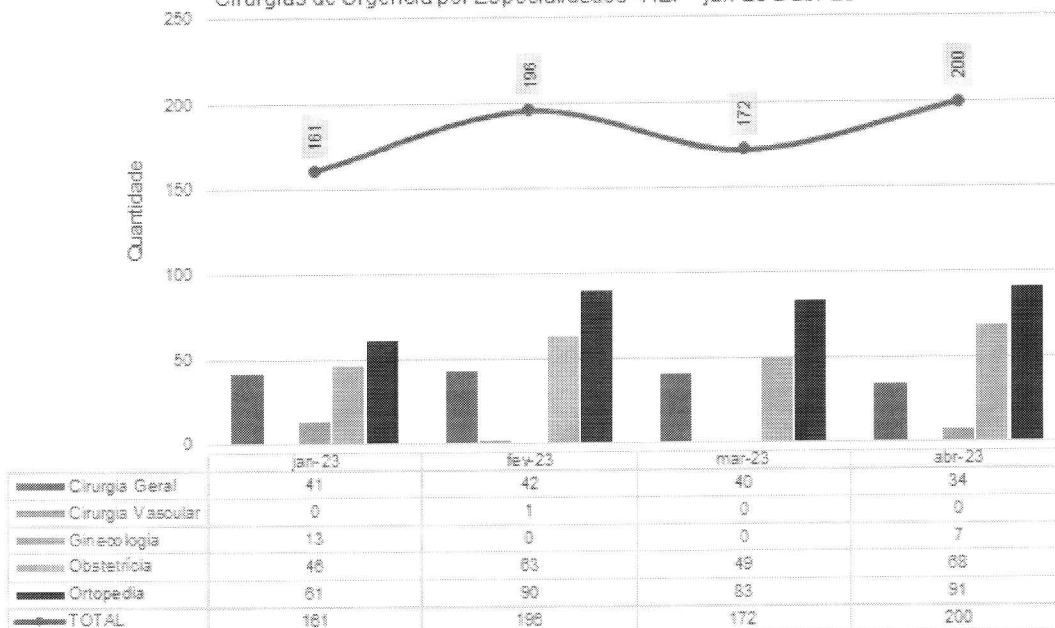
Cirurgias Eletivas por Especialidades - HEF - jan-23 a abr-23



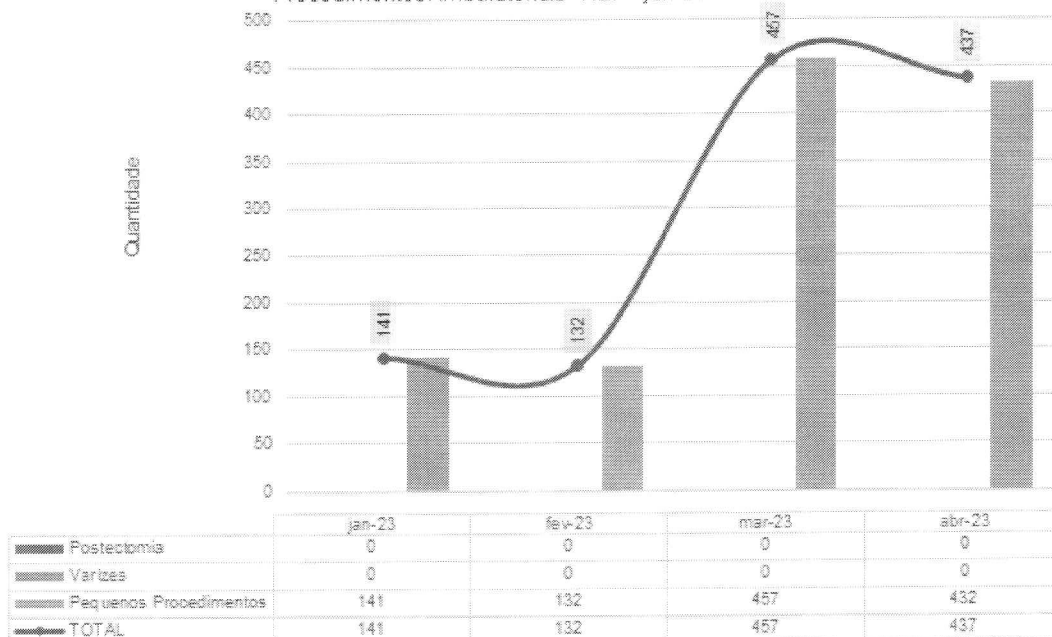
	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Cirurgia Geral	68	38	49	75
Cirurgia Vasoular	9	66	40	8
Ginecologia	23	11	32	23
Ortopedia	19	20	22	17
TOTAL	119	125	143	124



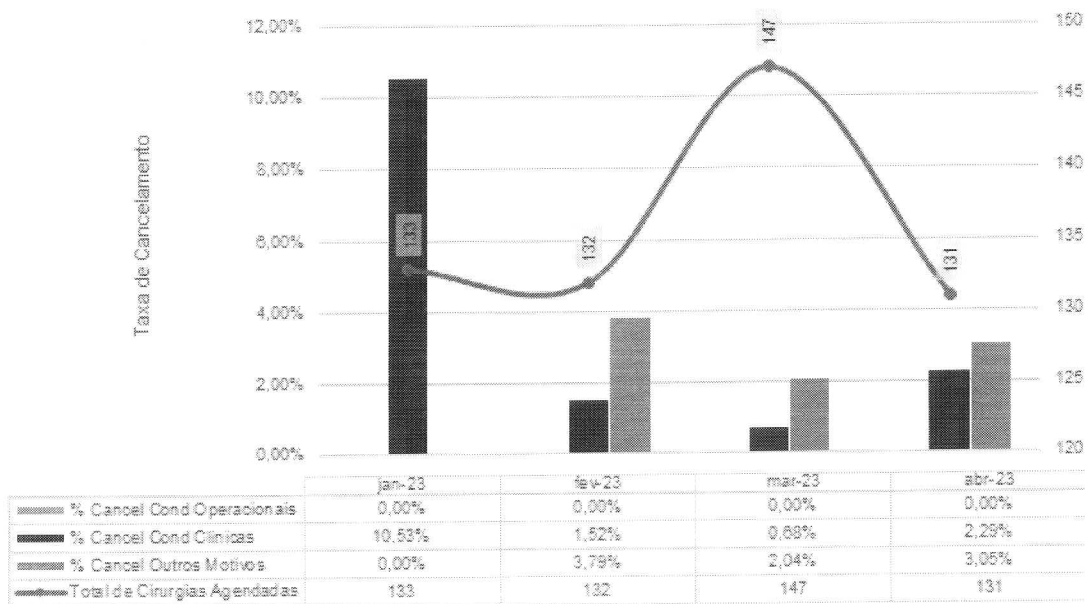
Cirurgias de Urgência por Especialidades - HEF - jan-23 a abr-23



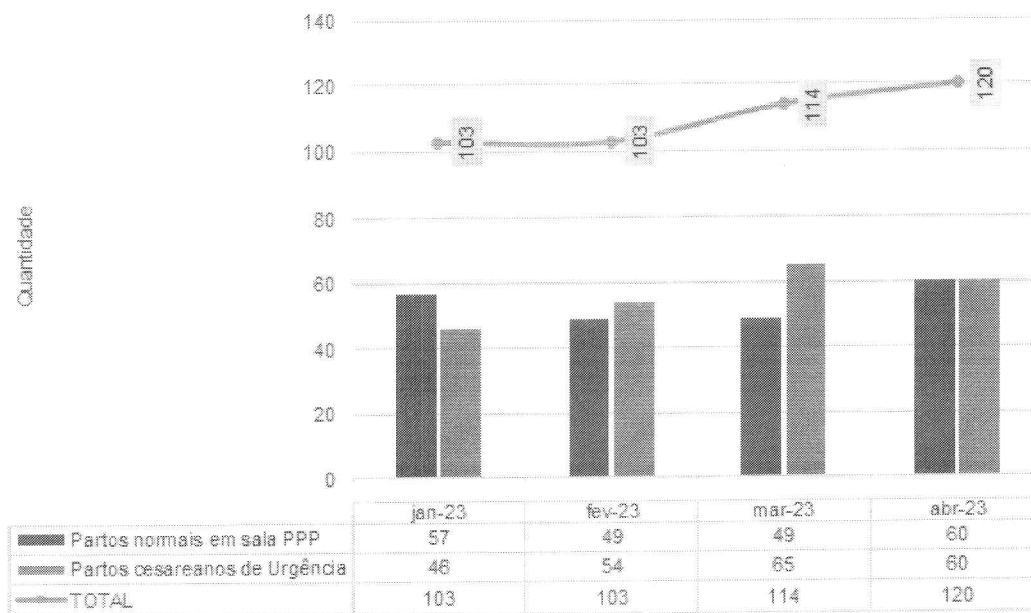
Procedimentos Ambulatoriais - HEF - jan-23 a abr-23



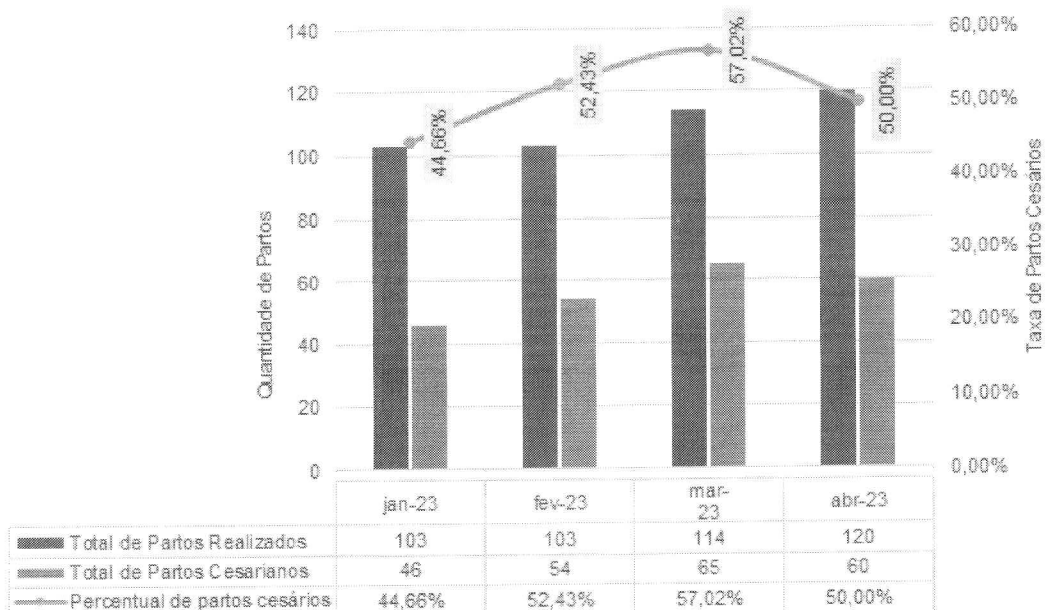
Cancelamento de Cirurgias - HEF - jan-23 a abr-23



Histórico dos Partos Realizados - HEF - jan-23 a abr-23

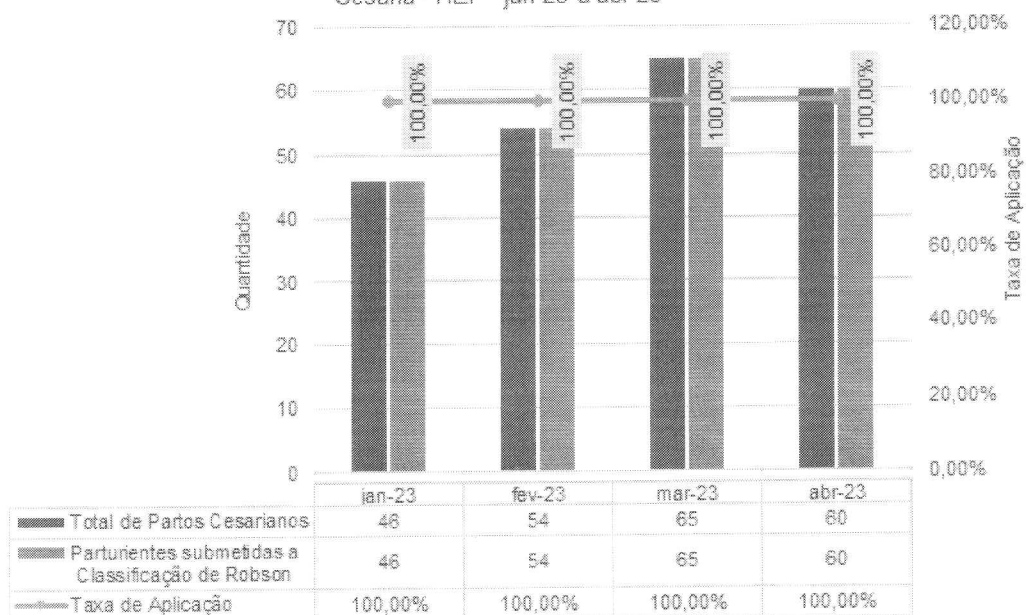


Percentual de partos cesários - HEF - jan-23 a abr-23

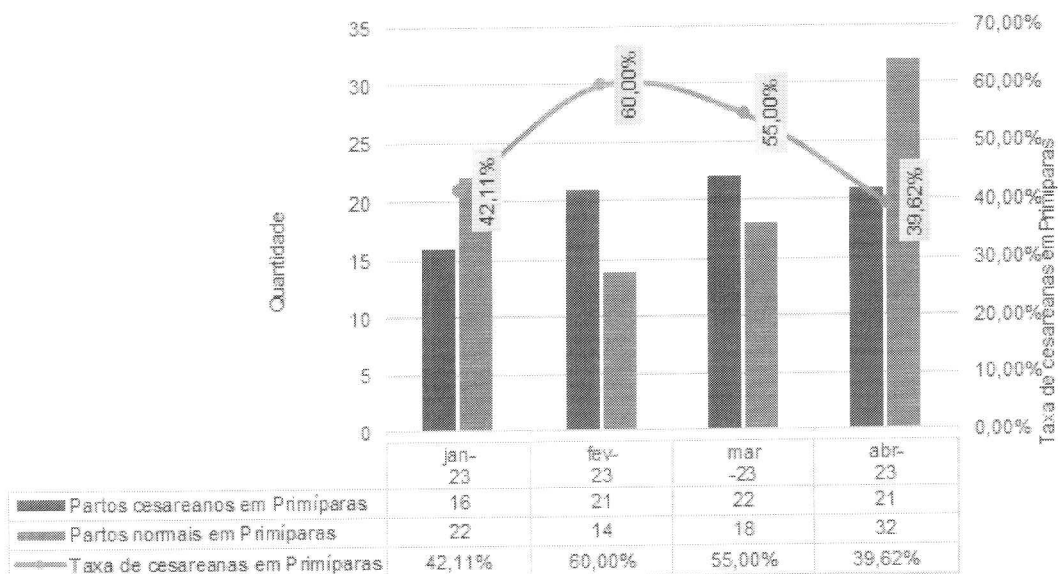


Com relação aos partos cesáreos, foram realizados 60 procedimentos no mês, ao passo que se realizaram 60 partos normais, totalizando 120 procedimentos obstétricos.

Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à Cesária - HEF - jan-23 a abr-23



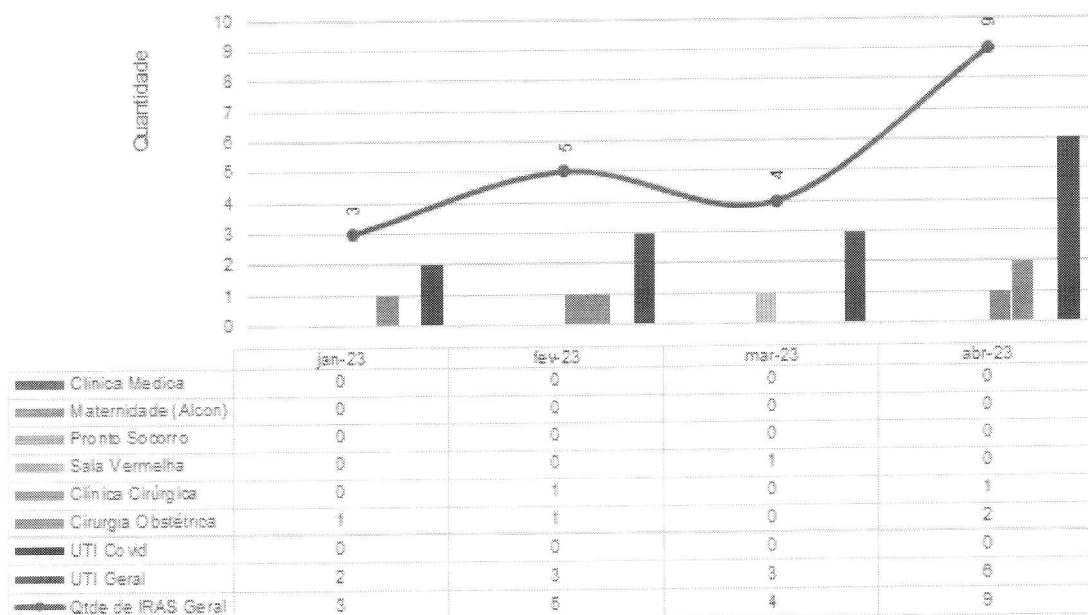
Partos Realizados em Primíparas - HEF - jan-23 a abr-23



III.2 – DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

- INFECÇÕES HOSPITALARES**

Número de IRAS - HEF - jan-23 a abr-23



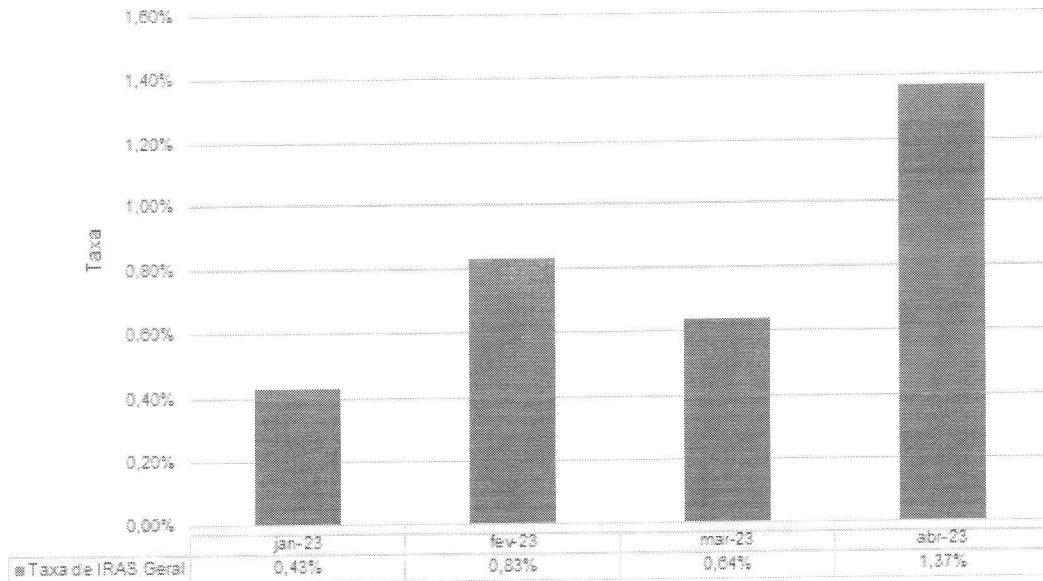


IMED

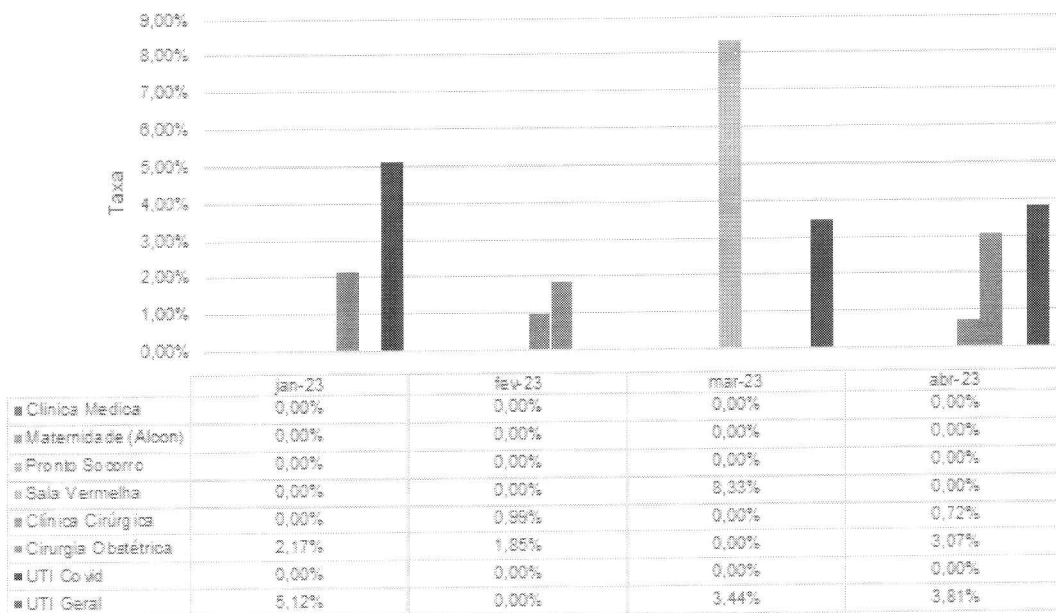
INSTITUTO DE
MEDICINA
ESPECIALIZADA

CUIDANDO
COM RESPEITO

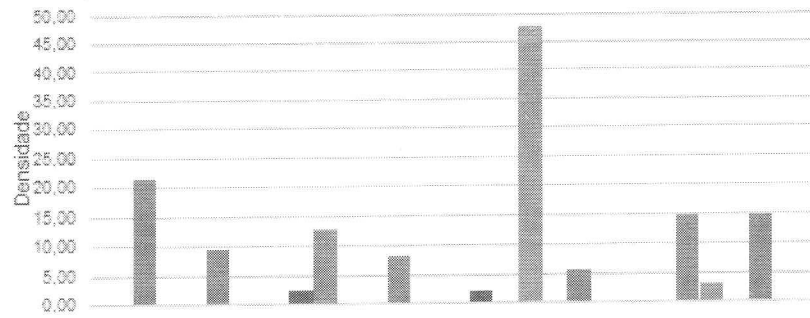
Taxa de Infecção Hospitalar - HEF - jan-23 a abr-23



Taxa de IRAS - HEF - jan-23 a abr-23

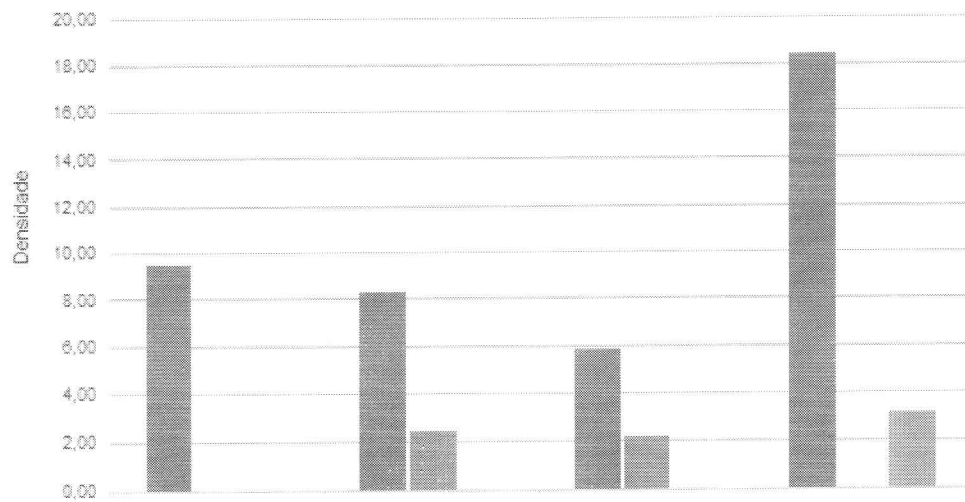


Infeção por Topografia - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
■ IPCS- Infecção Primária de Corrente sanguínea	0,00	2,43	2,21	0,00
■ ISC- Infecção de Sítio Cirúrgico	21,73	12,90	0,00	14,85
■ ITU Relacionado a sonda - Infecção do Trato Urinário	0,00	0,00	47,61	3,14
■ PNM- Pneumonia não associada a Ventilação mecânica	0,00	0,00	0,00	0,00
■ PAV - Pneumonia associada a Ventilação mecânica	9,47	8,29	5,89	14,85
■ Infecções não relacionadas a dispositivos invasivos - UTI	0,00	0,00	0,00	0,00

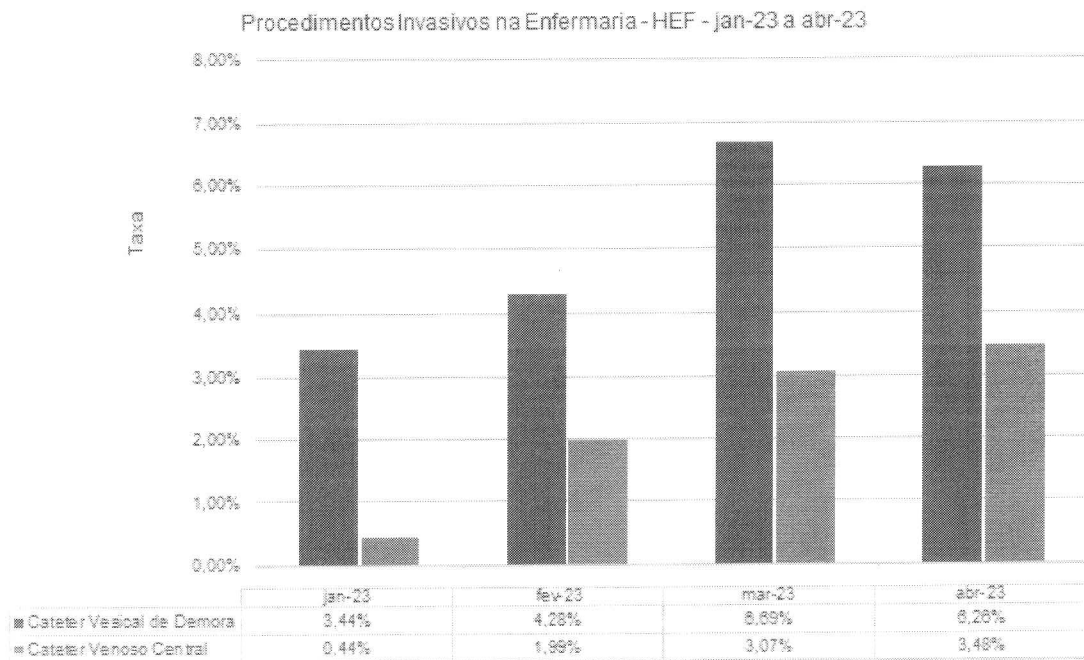
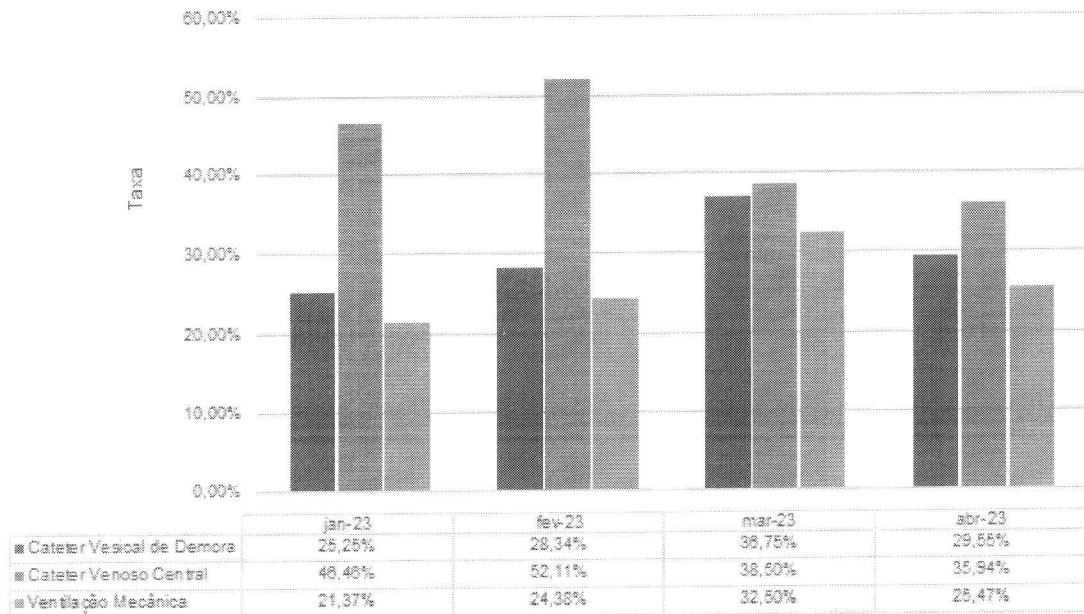
Densidade de IRAS na UTI Adulto - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
■ Densidade PAV	9,47	8,29	5,89	18,45
■ Densidade IPCS	0,00	2,43	2,21	0,00
■ Densidade ITU	0,00	0,00	0,00	3,14

- **TAXA DE UTILIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS INVASIVOS**

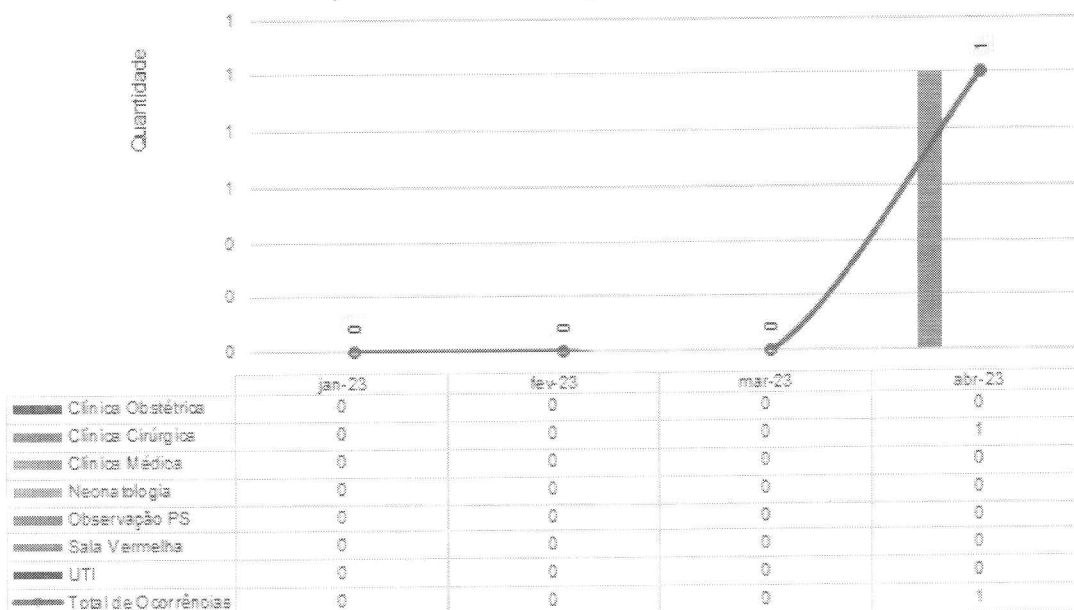
Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos - HEF - jan-23 a abr-23



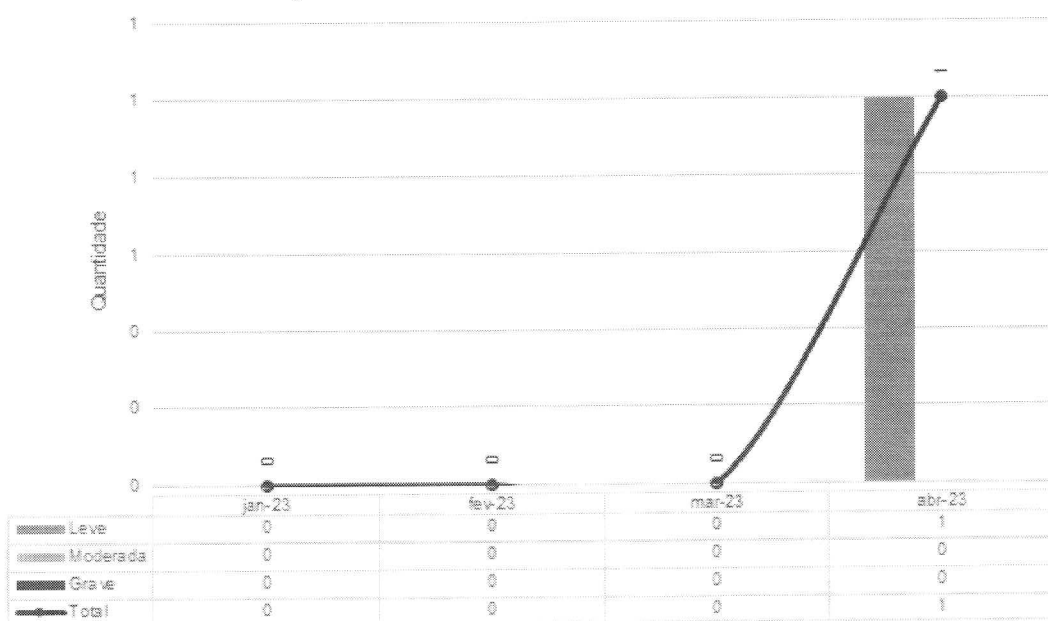
III.3 – FARMACOVIGILÂNCIA



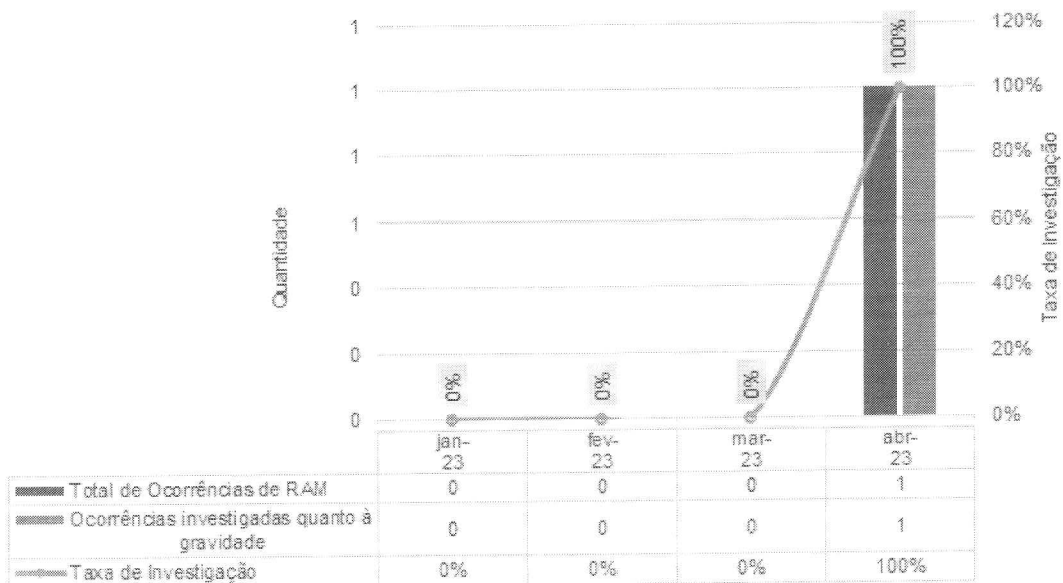
Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica - HEF - jan-23 a abr-23



Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade - HEF - jan-23 a abr-23

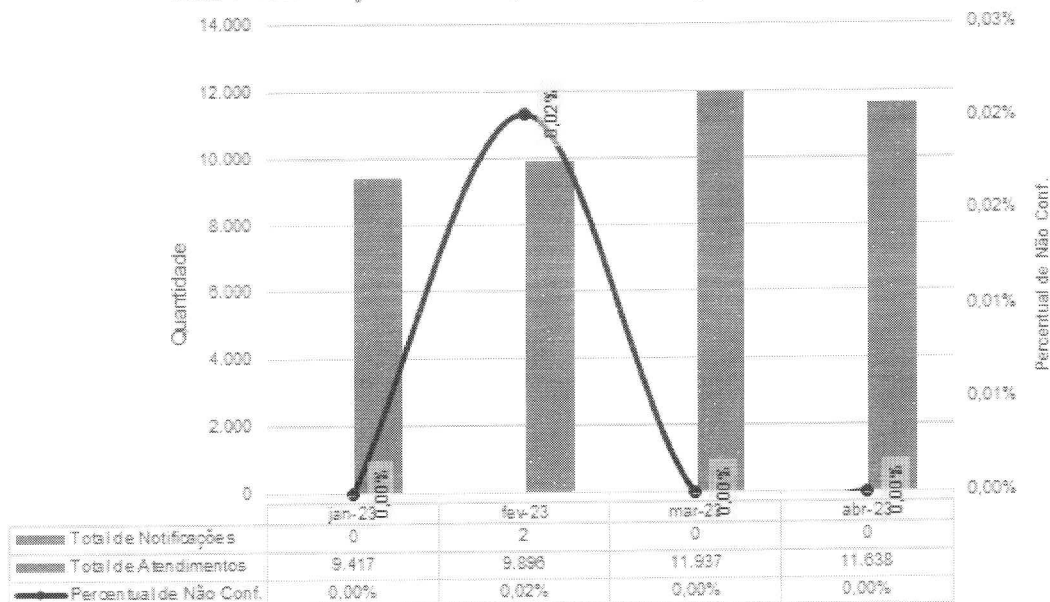


Percentual de investigação da gravidade de RAM - HEF - jan-23 a abr-23

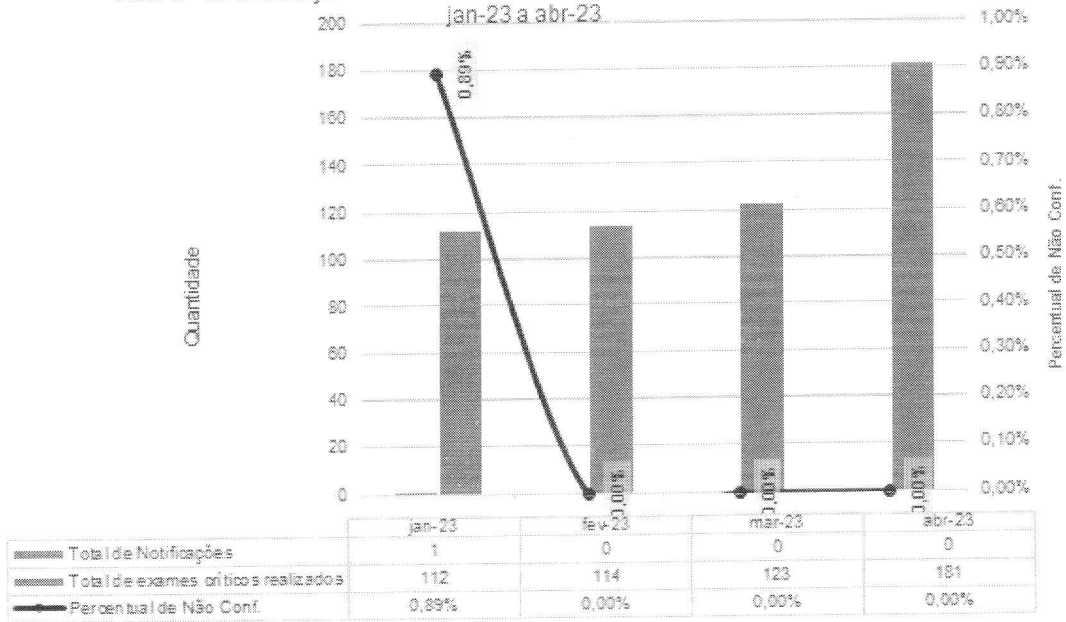


III.4 – QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

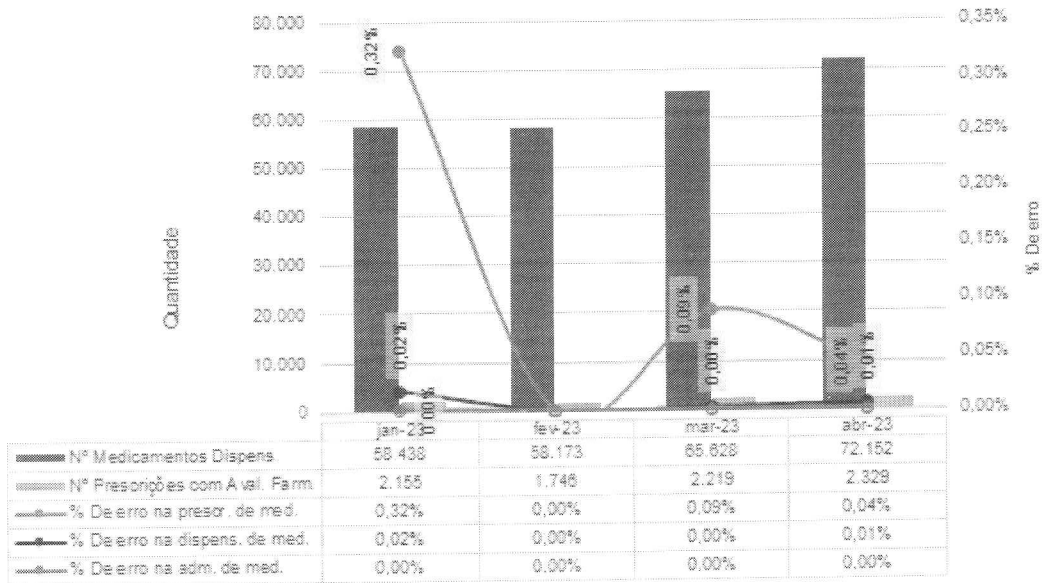
Meta 1 - Identificação correta dos pacientes - HEF - jan-23 a abr-23



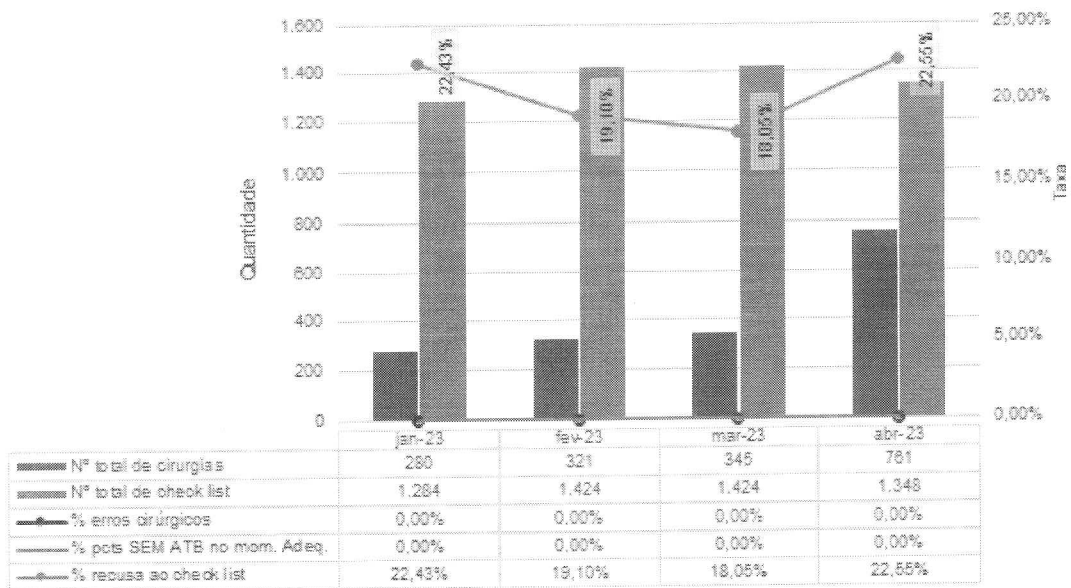
Meta 2 - Comunicação efetiva - Resultado críticos de exames laboratoriais - HEF - jan-23 a abr-23



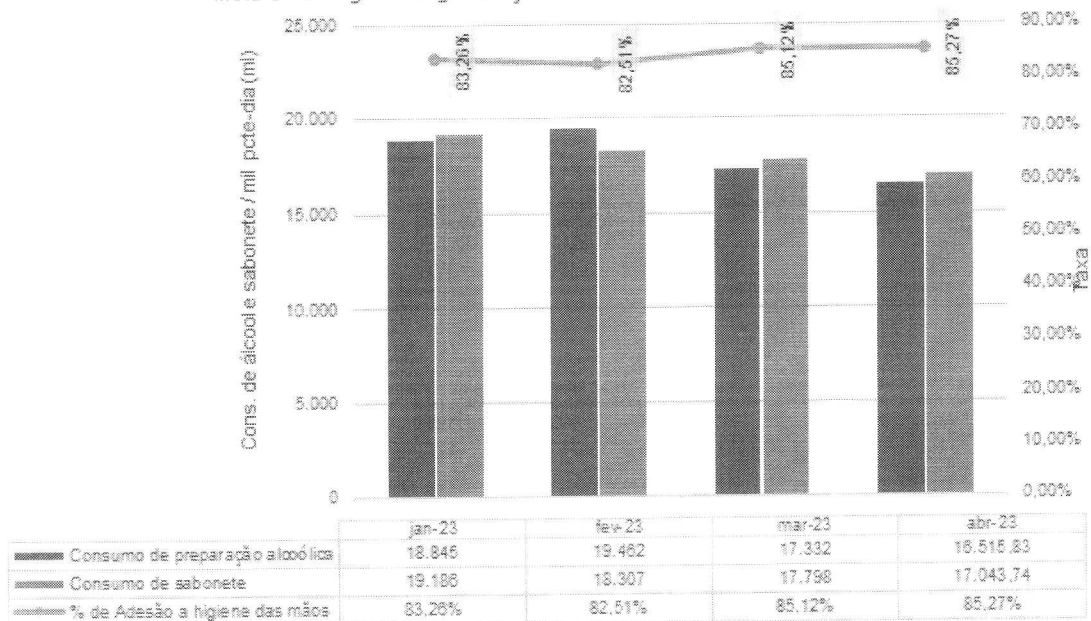
Meta 3 - Medicação de Alta Vigilância - HEF - jan-23 a abr-23



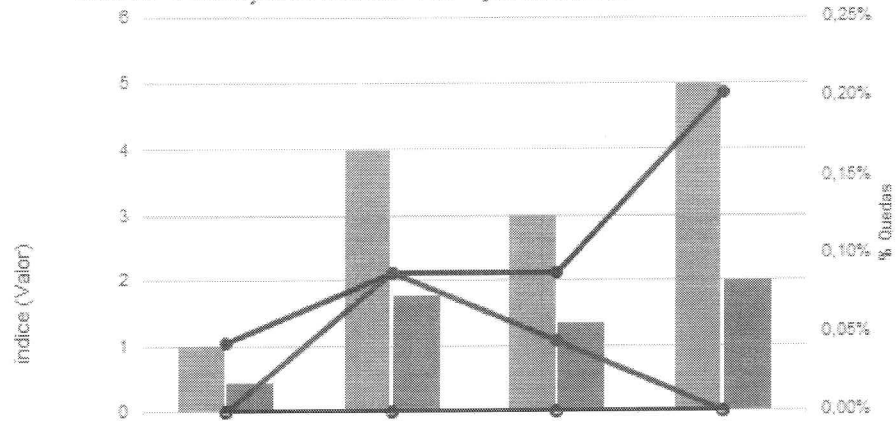
Meta 4 - Protocolo de Cirurgia Segura - HEF - jan-23 a abr-23



Meta 5 - Lavagem e higienização das mãos - HEF - jan-23 a abr-23

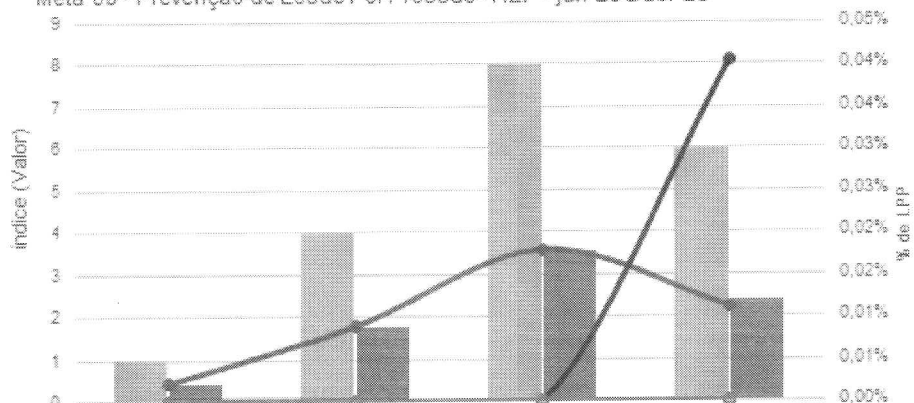


Meta 6a - Prevenção de Quedas - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Nº Queda Total	1	4	3	5
Índice de Queda	0,43	1,77	1,33	2,00
% Quedas sem dano	0,04%	0,09%	0,09%	0,20%
% Quedas com dano leve	0,00%	0,09%	0,04%	0,00%
% Quedas com dano moderado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
% Quedas com dano grave	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

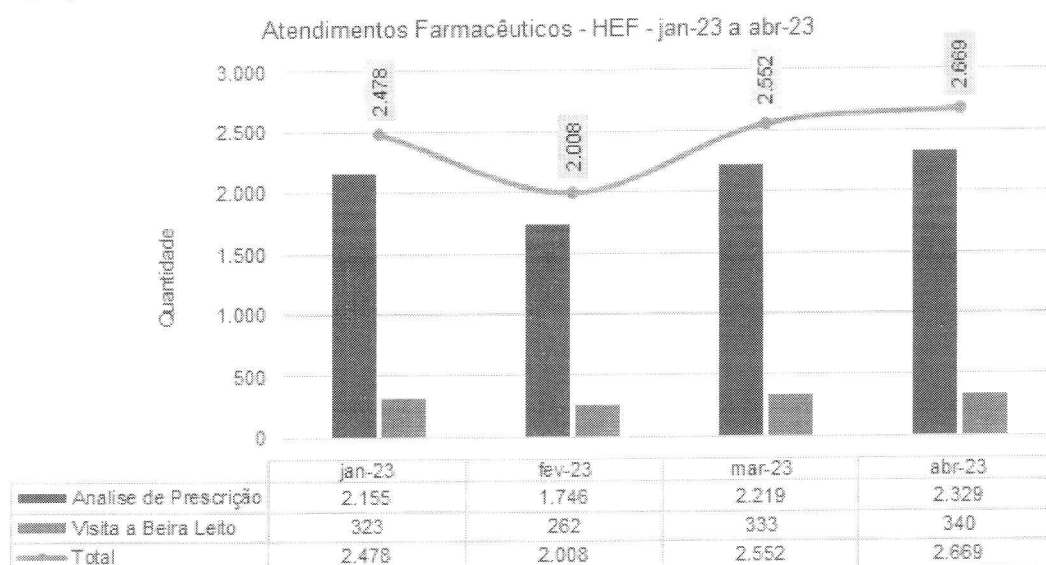
Meta 6b - Prevenção de Lesão Por Pressão - HEF - jan-23 a abr-23



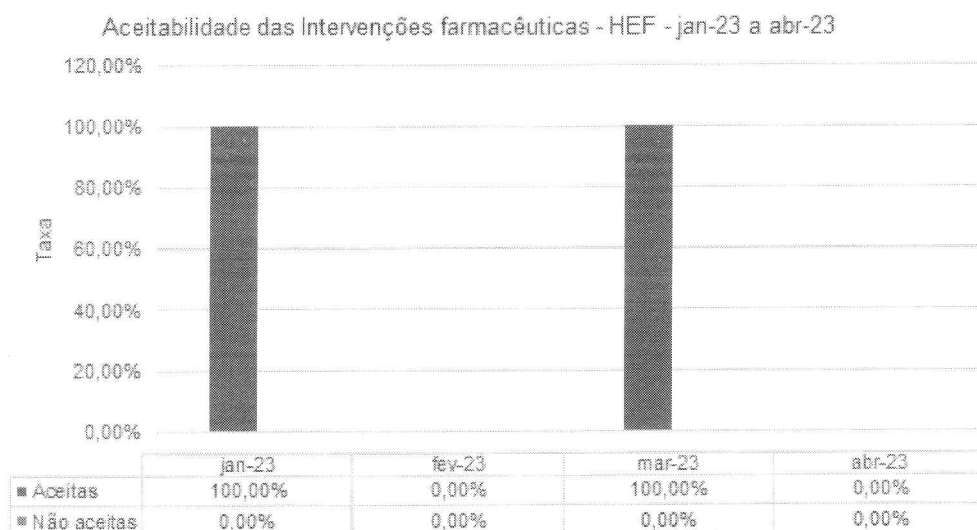
	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Nº de LPP Total	1	4	8	6
Índice de LPP	0,43	1,77	3,55	2,40
% de LPP grau I	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
% de LPP grau II	0,00%	0,01%	0,02%	0,01%
% de LPP grau III	0,00%	0,00%	0,00%	0,04%
% de LPP grau IV	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
% de LPP ã classif.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

III.5 – DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

A) FARMÁCIA CLÍNICA

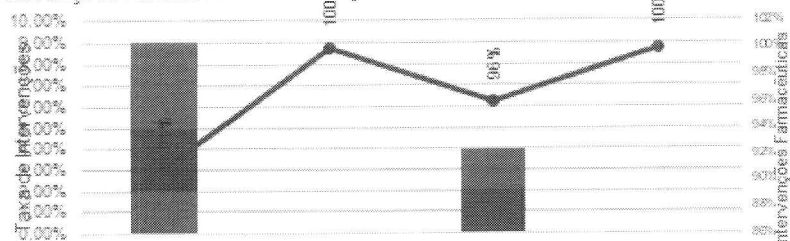


No mês de abril, foram analisadas 2.669 prescrições via software de gestão, utilizando-se a ferramenta de avaliação farmacêutica – em que as prescrições foram analisadas em tempo real logo após o fechamento do documento pelo médico prescritor.





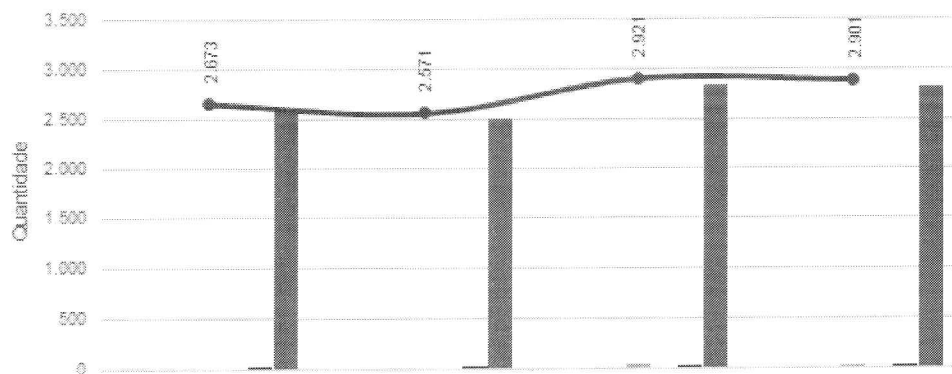
Intervenções Farmacêuticas - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Suspensão de medicamento	4,00%	0,00%	2,00%	0,00%
Ajuste de indicação	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Substituição de medicamento	3,00%	0,00%	2,00%	0,00%
Inclusão de medicamento no tratamento	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Inclusão de medicamento na prescrição	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Deteção de reação adversa a medicamento	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Posologia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Deteção de interação medicamentosa	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ajuste de Horário	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ajuste de Dose	2,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Sem Intervenções Farmacêuticas	91%	100%	98%	100%

B) FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Clínica Obstétrica	0	0	1	0
Clínica Cirúrgica	1	0	0	0
Clínica Médica	2	0	0	0
Neonatalogia	11	18	45	32
Observação PS	4	0	4	1
Sala Vermelha	33	35	29	42
UTI	2.622	2.518	2.842	2.828
TOTAL	2.673	2.571	2.921	2.901

C) SERVIÇO SOCIAL

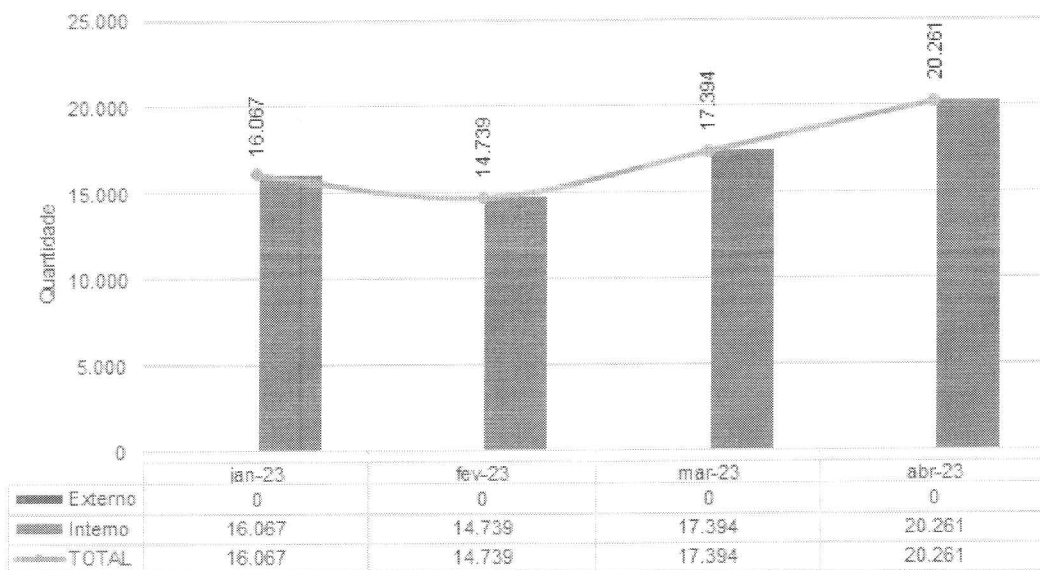


IMED

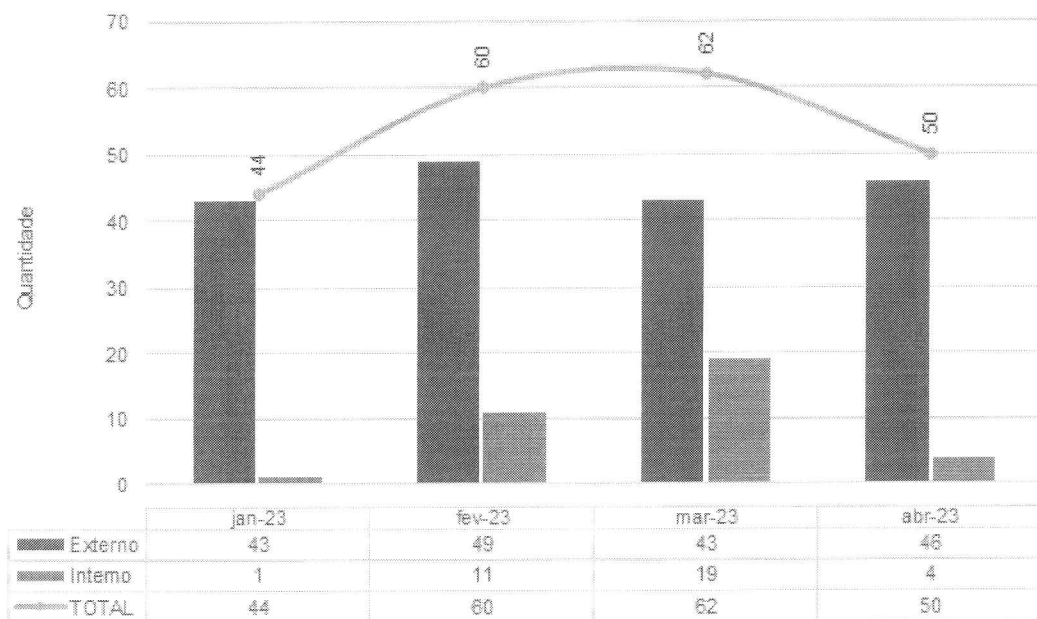
INSTITUTO DE
DIAGNÓSTICO E
REFERÊNCIA
EPIDEMIOLÓGICOS
DO ESTADO DE
SÃO PAULO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Laboratório de Análises Clínicas - HEF - jan-23 a abr-23



Ecocardiograma - HEF - jan-23 a abr-23



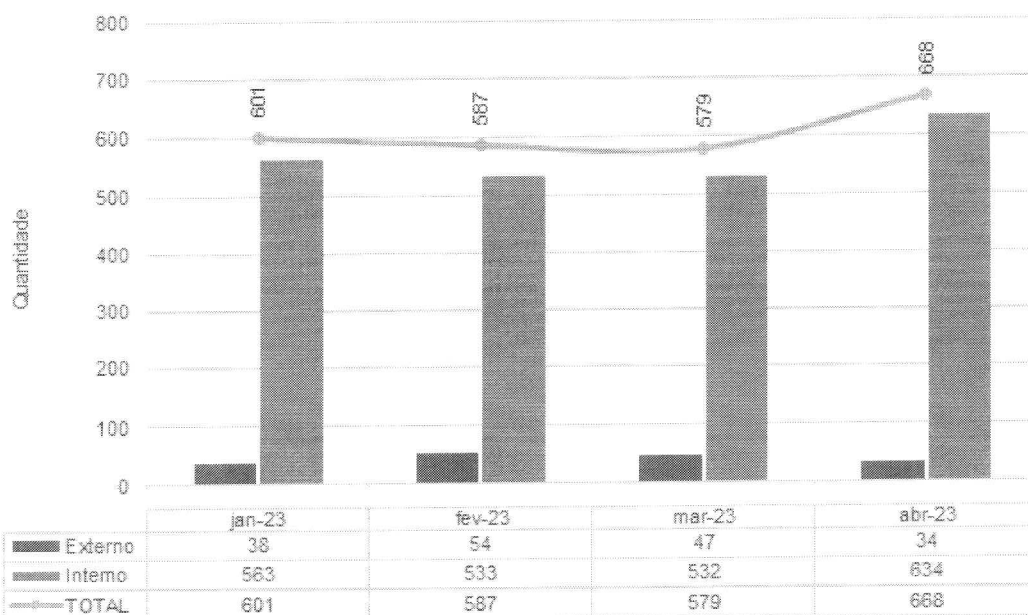


IMED

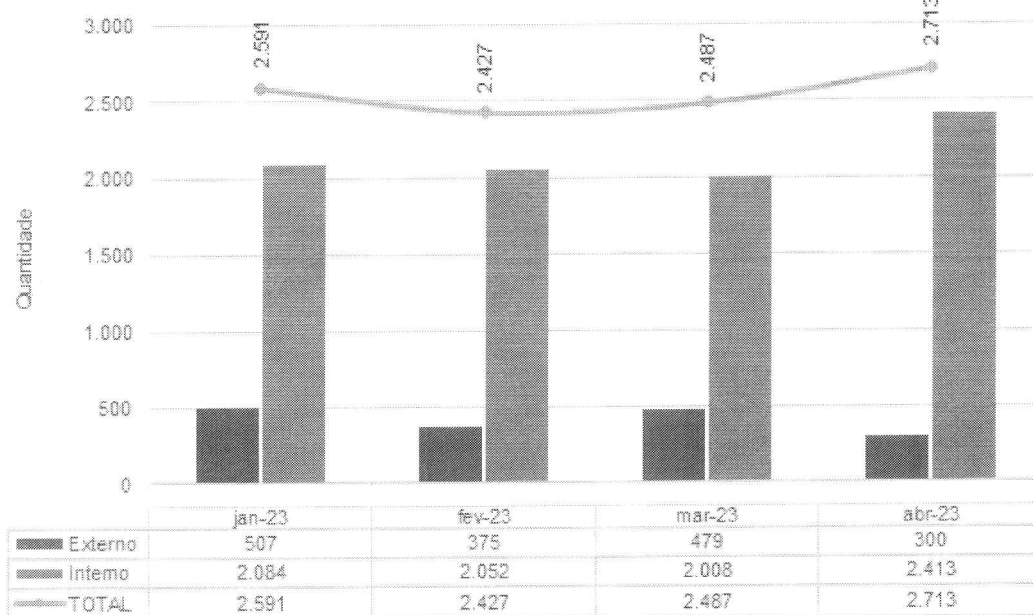
INSTITUTO DE
MEDICINA
E DIAGNÓSTICO E
REFERÊNCIA

CUIDANDO
COM RESPEITO

Eletrocardiograma - HEF - jan-23 a abr-23

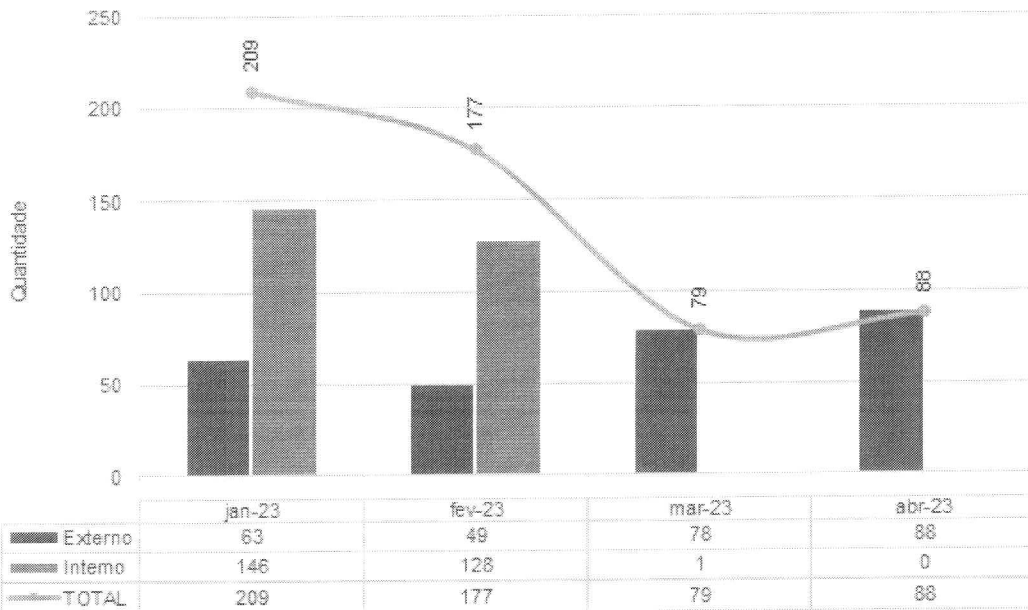


Raio-X - HEF - jan-23 a abr-23

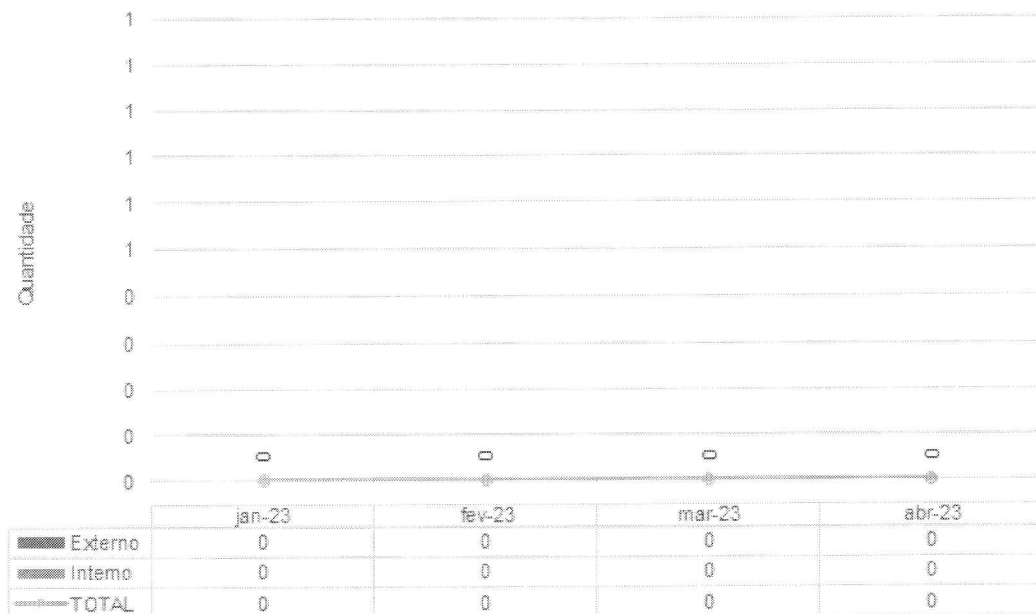




Ultrassonografia/Doppler - HEF - jan-23 a abr-23

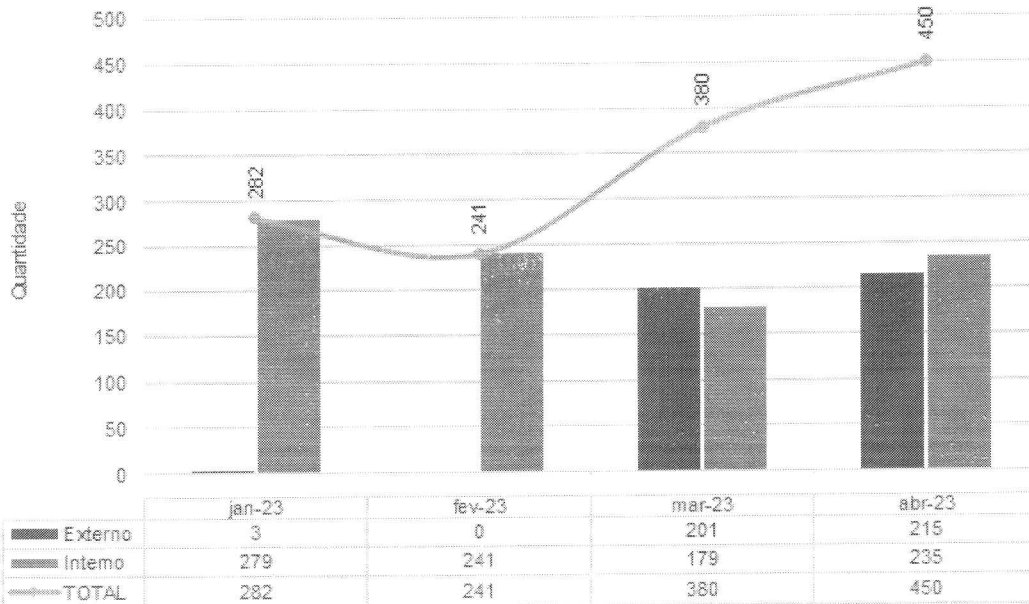


Mamografias -HEF - jan-23 a abr-23

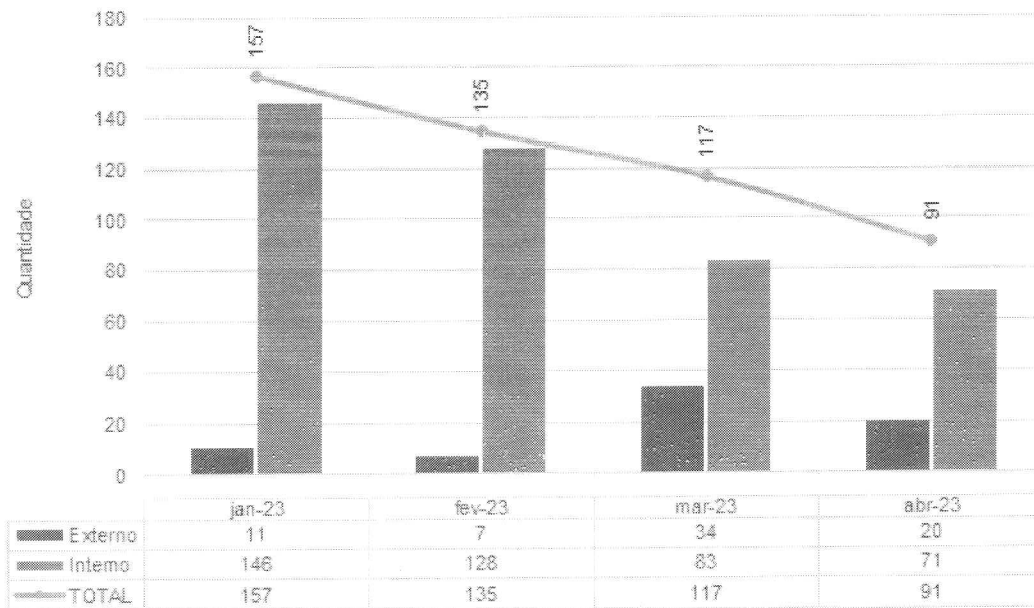




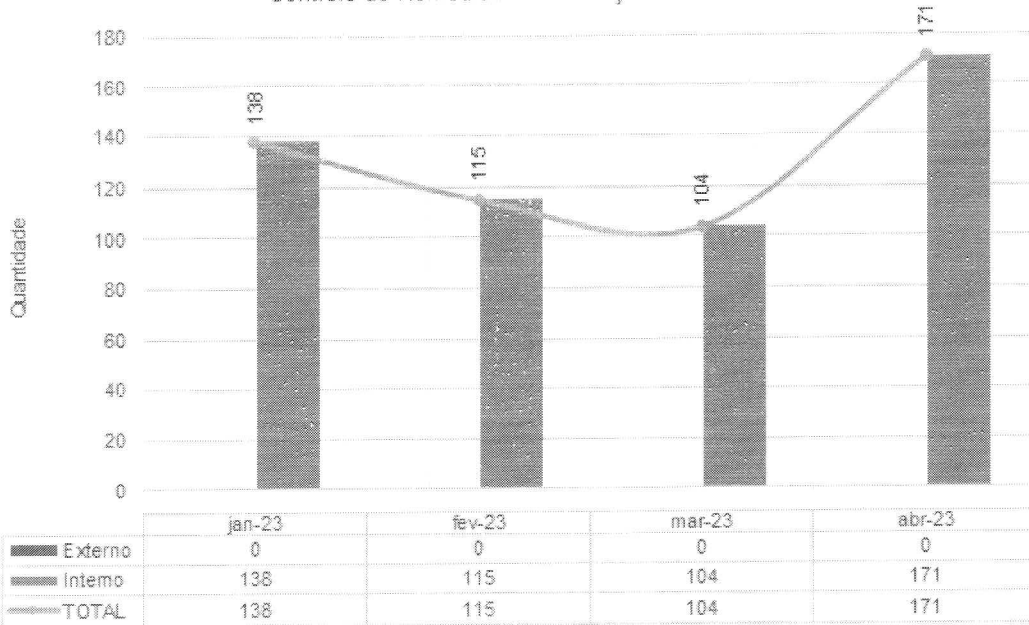
Tomografia Computadorizada - HEF - jan-23 a abr-23



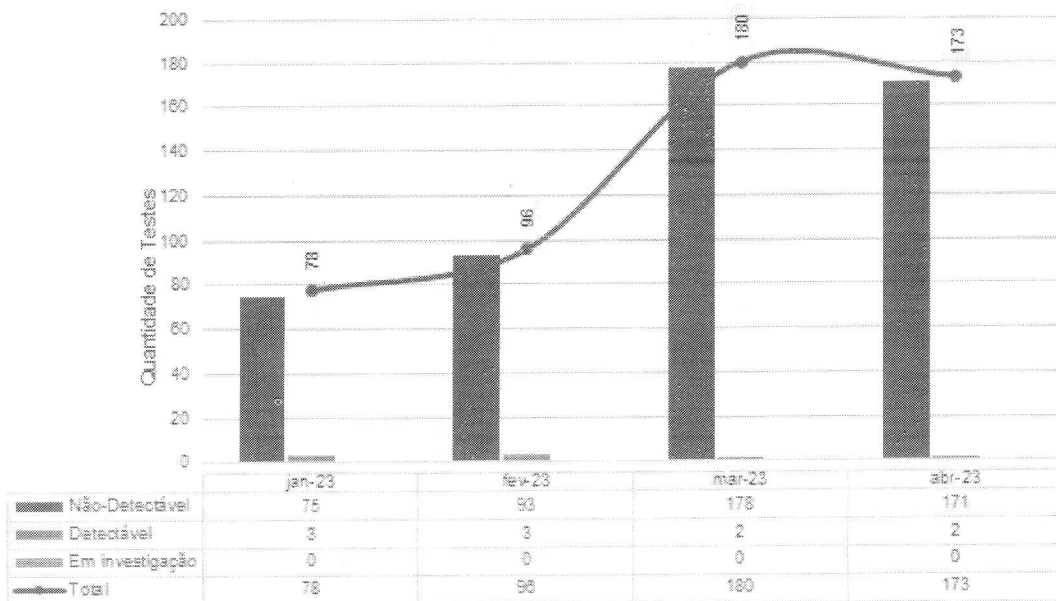
Ultrassonografia - HEF - jan-23 a abr-23

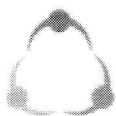


Controle de Hemodiálise - HEF - jan-23 a abr-23

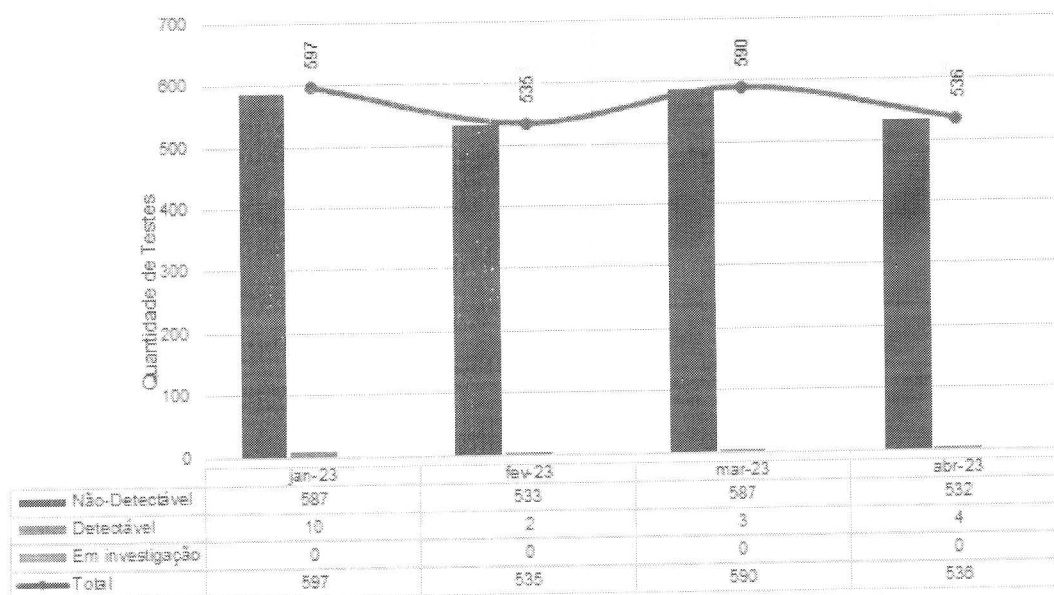


TESTE RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de PS - HEF - jan-23 a abr-23

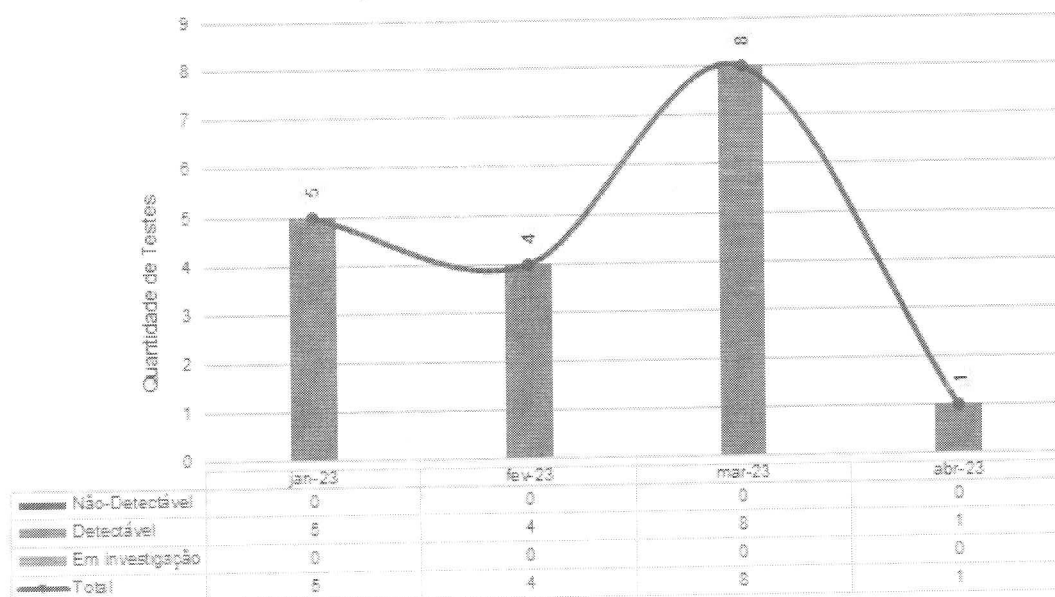




Total de testes COVID realizados em pacientes Internados-HEF - jan-23 a abr-23

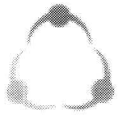


Teste Rápido Colaboradores - HEF - jan-23 a abr-23

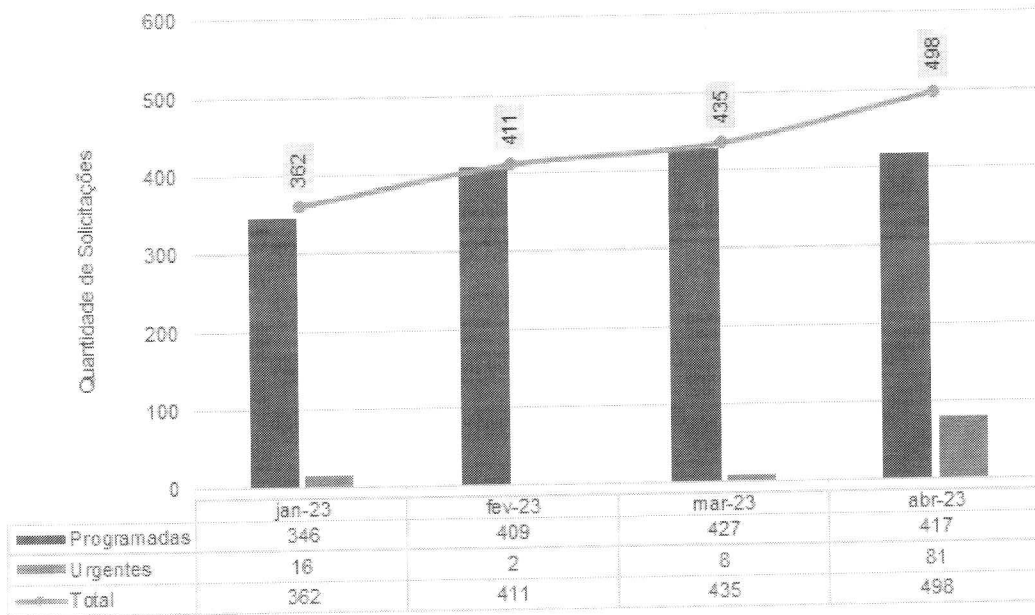


IV – ATIVIDADES DE APOIO

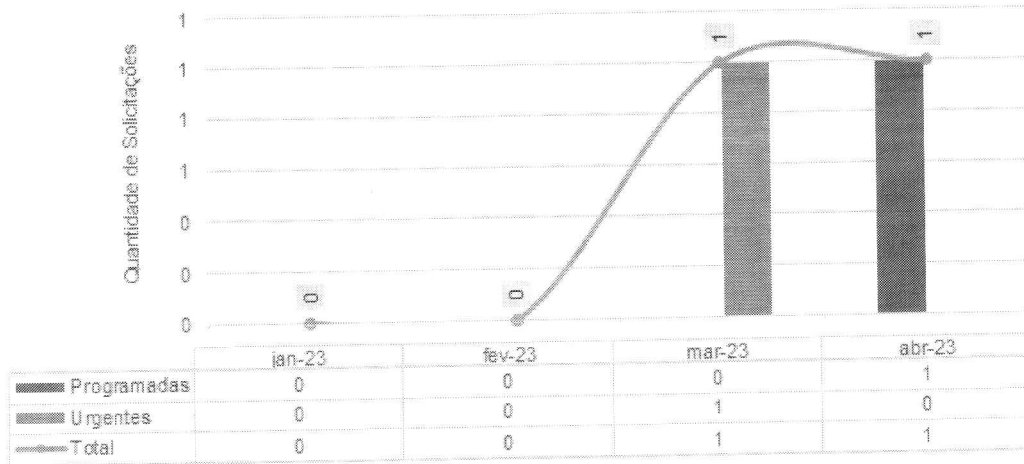
IV.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS



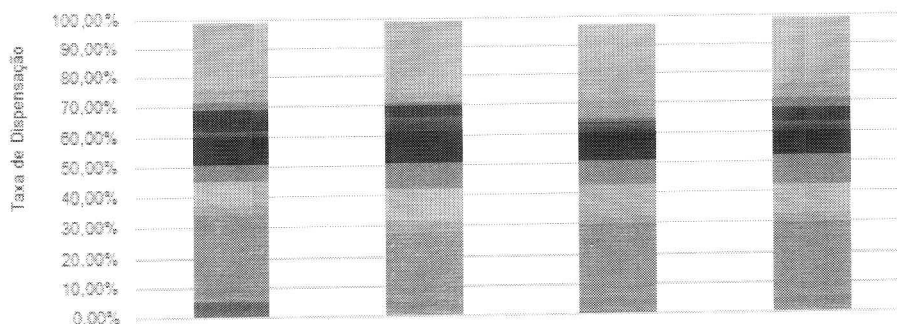
Solicitação de Compras - HEF - jan-23 a abr-23



Solicitações de Compras de Medicamentos Não Padronizado - HEF - jan-23 a abr-23

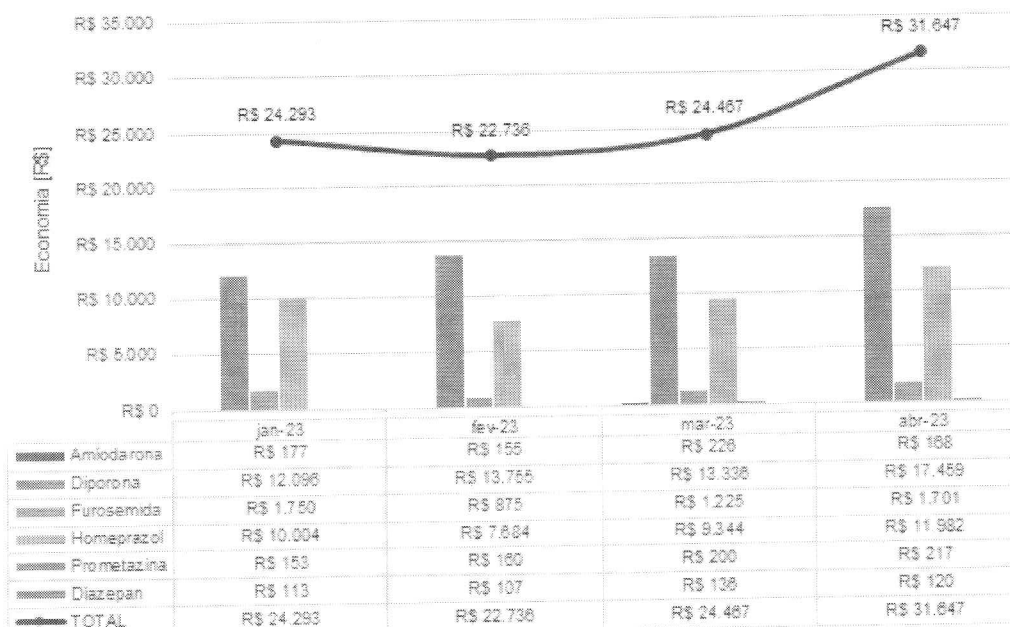


Classe dos medicamentos mais dispensados - HEF - jan-23 a abr-23



	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
■ Vitaminas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Uterotônico	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Solução Fisiológica	23,00%	26,00%	26,00%	23,00%
■ Sedativo	4,00%	3,00%	6,00%	5,00%
■ Inibidor da Bomba de prótons	3,00%	1,00%	1,00%	3,00%
■ IECA	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Glicose	7,00%	4,00%	1,00%	5,00%
■ Diurético	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%
■ Corticoesteróide	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%
■ Bloqueador Neuromuscular	0,00%	3,00%	1,00%	1,00%
■ Antimicrobiano	9,00%	10,00%	9,00%	8,00%
■ Antiemético	5,00%	8,00%	7,00%	7,00%
■ Analgésico Opióide	1,00%	3,00%	1,00%	3,00%
■ Analgésico	8,00%	10,00%	10,00%	9,00%
■ AINE	3,00%	4,00%	29,00%	30,00%
■ Água para injeção	29,00%	28,00%	29,00%	30,00%
■ Agonista Alfa - Beta adrenérgico	5,00%	0,00%	1,00%	0,00%

Economicidade em Medicamentos - HEF - jan-23 a abr-23



IV.2 – RECURSOS HUMANOS

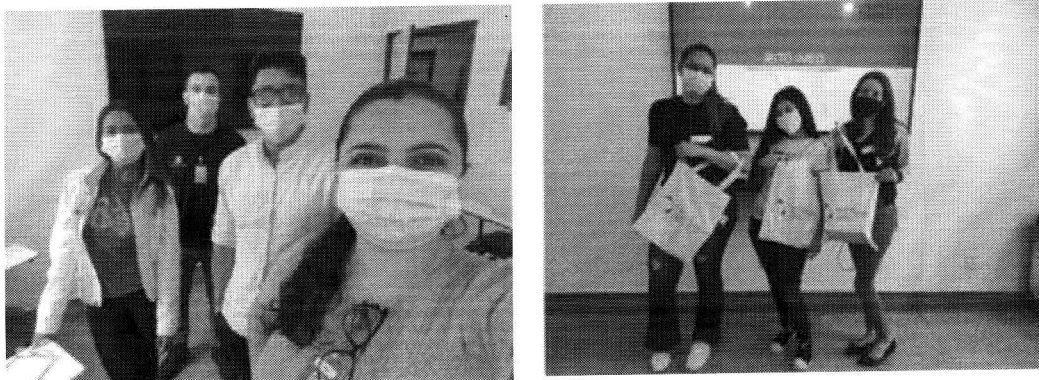
O Hospital Estadual de Formosa (HEF) conta com 314 colaboradores, sendo 270 alocados diretamente na área assistencial e 44 distribuídos em diversas áreas do setor administrativo.

O departamento de Gestão de Pessoas (GP) recebeu dez solicitações para contratação. No total, 11 novos profissionais foram contratados. Neste período três editais foram abertos. O prazo médio para a realização dos processos seletivos foi de dez dias. Também houve o desligamento de três profissionais.

Os 11 profissionais passaram pela etapa de “onboarding”, a terceira do ciclo da jornada do colaborador. O nome desse processo vem do inglês “embarque” e tem como objetivo inserir o profissional recém-contratado na instituição. Ele é apresentado ao contexto e à cultura organizacional. O onboarding também é utilizado como capacitação, para que os profissionais exerçam suas respectivas funções com maior eficiência. Essa etapa é importante para proporcionar maior segurança na realização das atribuições.

Esse processo é feito em quatro etapas, sendo elas: incluindo: 1) indicação de um multiplicador experiente para acompanhar o(s) novo(s) colaborador(es), 2) cumprir a trilha de atividades baseada em checklist de 30 e 60 dias, 3) avaliação de eficácia 360°, incluindo a autoavaliação, avaliação do multiplicador e do gestor imediato e 4) boas-vindas, incluindo: a) apresentação Institucional, b) segurança do Trabalho, c) políticas da qualidade e segurança do paciente, d) orientações sobre o Núcleo Interno de Regulação (NIR), e) orientações sobre o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), f) orientações sobre a Comissão de Controle e Infecção Hospitalar, g) educação continuada e i) tour pela unidade.

Integração do mês de março



Foram cadastrados 11 colaboradores no sistema MV e no CNES. A ação proporciona total controle dos processos de identificação, transparência e faturamento no hospital.

Para o processamento da folha foram investidas e dedicadas 80 horas. Esse processo incluiu o tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

Neste período, não houve programação de férias. Elas são liberadas de acordo com os prazos legais, com o intuito de proporcionar o maior benefício para os colaboradores, sem gerar nenhum prejuízo para os setores.

A equipe de Gestão de Pessoas (GP) realizou seis avaliações de desempenho no período de experiência. Todos foram aprovados. A avaliação de experiência é realizada com ciclos de 45 e 90 dias após a data de admissão.

O departamento de GP disponibiliza constantemente informações à Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (SES), destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de

pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais, bem como informações sobre turnover e treinamentos. Nesse período, houve uma dedicação de 60 horas para respostas solicitadas aos diversos setores pela SES.

No mês de abril, três ações de endomarketing foram realizadas com o auxílio da equipe de endomarketing, área que compõe o Departamento de Gestão de Pessoas (GEPS) para desenvolver iniciativas, projetos e ações direcionadas aos colaboradores.

A primeira foi para celebrar o verdadeiro significado da Páscoa. A ação contou com Momento de Fé temático, distribuição de bombons e mensagens de amor, paz e prosperidade. Além disso, foi elaborado um game de duas etapas sobre a data. O profissional mais ágil foi contemplado com um ovo de chocolate para comemorar com a família.



Nesse período também foi desenvolvido um formulário digital para a Campanha de Hipertensão Arterial. A iniciativa foi realizada em parceria com a Diretoria Médica do IMED e o Departamento de Tecnologia e Informação (TI).

A ação tem como objetivo alertar os profissionais sobre o risco da doença, mais conhecida como “pressão alta”. Ao final do questionário, o participante conhece seus fatores de risco e recebe dicas para prevenir a Hipertensão Arterial.



A terceira ação foi realizada em parceria com o SESMT para celebrar o Abril Verde, campanha que conscientiza os profissionais sobre segurança, saúde e prevenção de acidentes de trabalho. A unidade realizou uma blitz entre os dias 27 e 28 de abril. Além disso, um vídeo, cards e flyer digital foram produzidos e distribuídos nos grupos de WhatsApp dos

colaboradores. Um game também foi elaborado para testar os profissionais sobre saúde e segurança no trabalho.

1. SAÚDE OCUPACIONAL

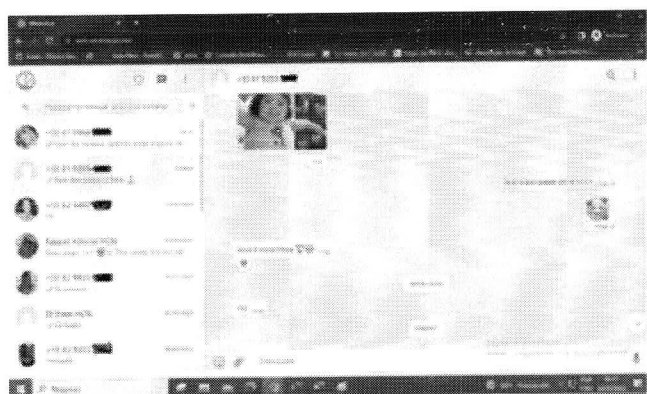
O programa “Conte com a Gente”, que faz parte do Programa de Qualidade de Vida no Trabalho – PQVT, continua em andamento. Trata-se de um canal idealizado para oferecer escuta ativa aos colaboradores que necessitam do apoio da Organização em questões emocionais, familiares, financeiras, dependência química, entre outras. A iniciativa visa a promoção de estratégias e respostas para as demandas identificadas.

Em abril, sete atendimentos foram prestados. Os profissionais foram acolhidos e direcionados de acordo com suas respectivas necessidades.



Com o objetivo de implementar melhorias no ambiente de trabalho, a equipe de Gestão de Pessoas, por meio do PQVT, realiza semanalmente o “Momento de Fé”. A iniciativa tem como objetivo promover a motivação, fortalecimento emocional, união e reflexão para toda a equipe.

2. Momento de Fé e Gratidão



Em relação saúde ocupacional, foram realizados sete exames admissionais, três demissionais e três por retorno ao trabalho. Todos os profissionais estavam aptos.

Em abril, 32 atestados foram entregues. O CIDs de maior incidência foram A09 e J11. Foi realizada uma ação para intensificar a conscientização sobre a forma correta de higienizar corretamente as mãos e manusear os alimentos.

Nenhuma colaboradora foi afastada por gestação. Contudo, dois profissionais foram afastados pelo INSS.

Colaboradoras Gestantes	
Função	abr-23
NÃO HOUVE GESTANTE	0
Total Colaboradoras Afastadas	0

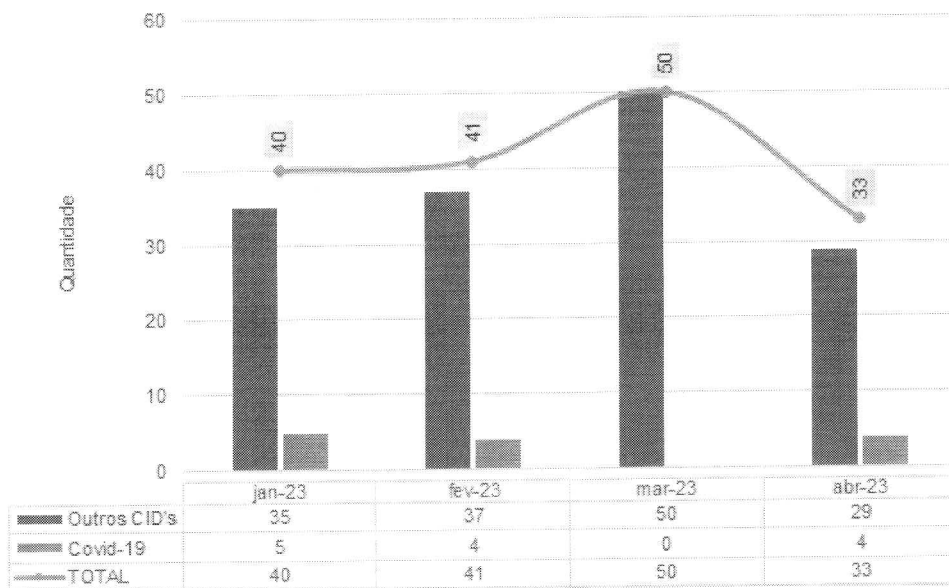
Colaboradores Afastados pelo INSS	
Função	abr-23
Téc. Enfermagem	2
Total Colaboradores Afastados	2

Na sequência, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por Covid-19 e outros indicadores de importância:

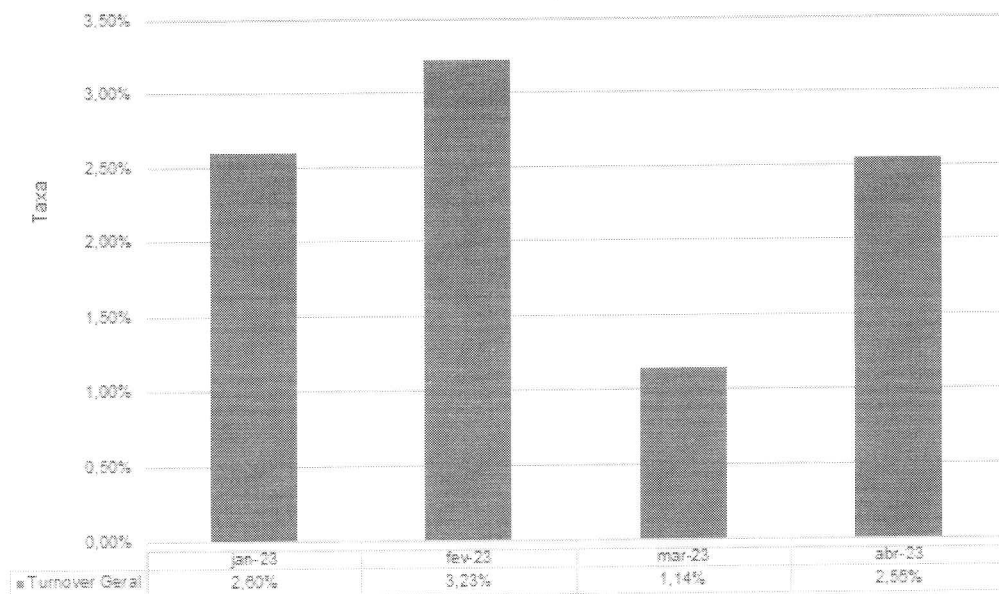
Colaboradores Afastados por COVID-19				
Função	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Assistente Administrativo	2			
Enfermeiro	1	1		1
Técnico de Enfermagem	2	3		3
Total	5	4		4



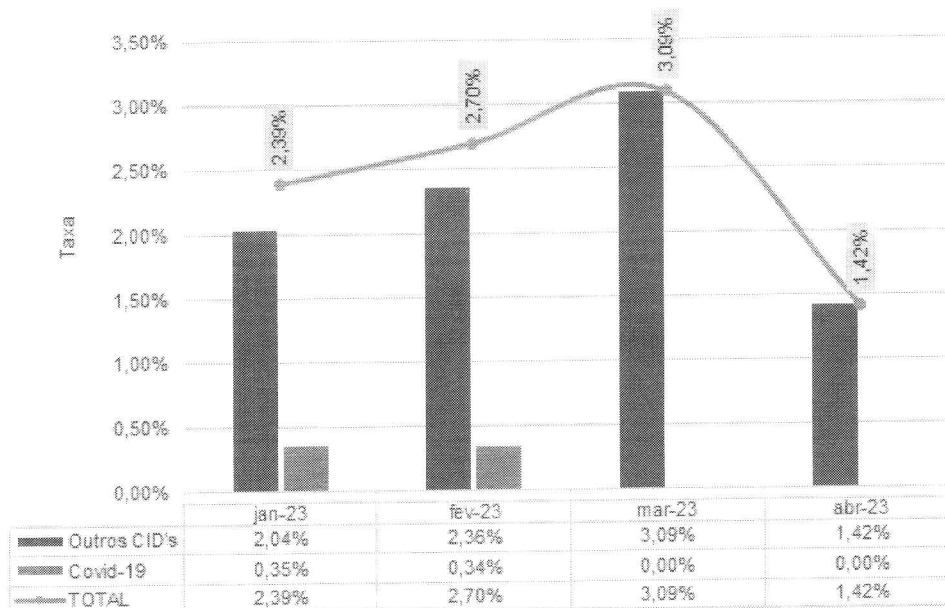
Colaboradores Afastados - HEF - jan-23 a abr-23



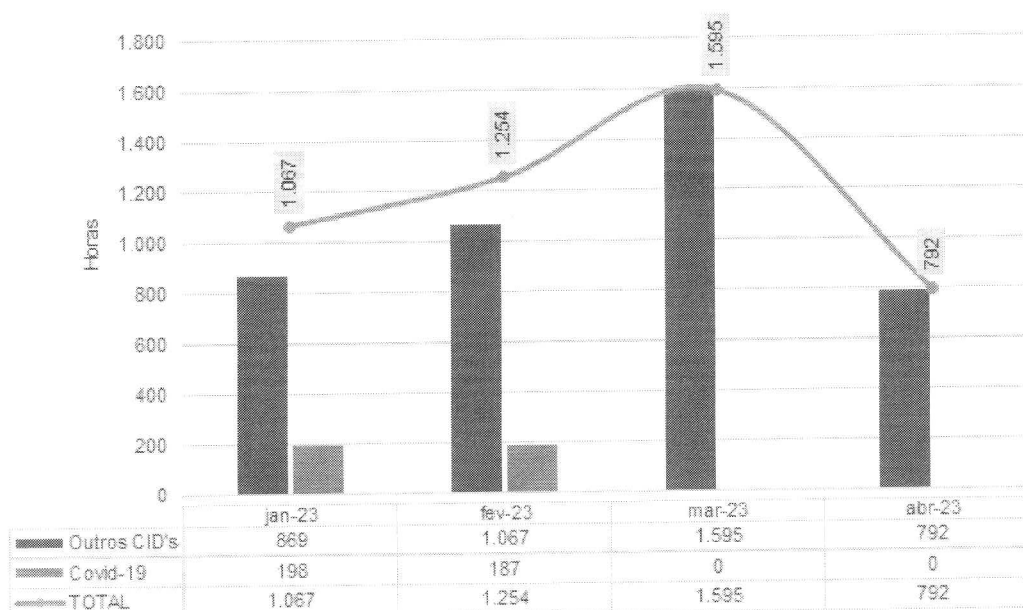
Taxa de Turnover Geral - HEF - jan-23 a abr-23



Taxa de Absenteísmo - HEF - jan-23 a abr-23



Horas Perdidas Atestados - HEF - jan-23 a abr-23



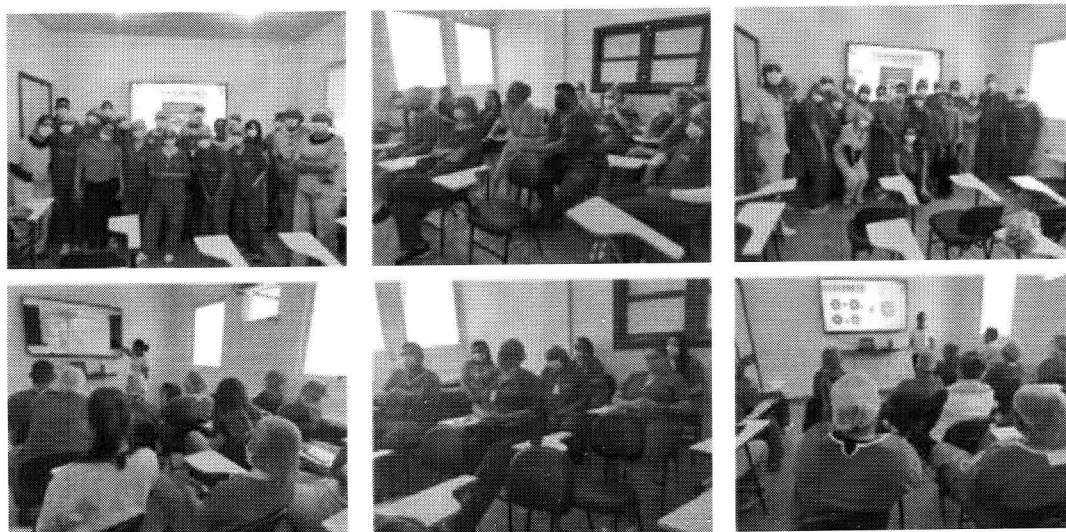
3. GESTÃO DE ENSINO E PESQUISA (EDUCAÇÃO CORPORATIVA)

O departamento de Gestão de Pessoas (GP) do Hospital Estadual de Formosa (HEF) investe em Educação Corporativa porque

entende que a capacitação constante dos profissionais contribui para o desenvolvimento pessoal e coletivo, além de melhorar a performance da unidade e a assistência oferecida à população. Em abril foram realizados 42 treinamentos, com participação de 1630 profissionais e uma carga de 1111 horas.

No mês de abril, o departamento de Gestão de Pessoas deu continuidade ao PDC. O segundo módulo teve como tema a “Experiência do Paciência”. O objetivo da capacitação foi apresentar aos profissionais o conceito, as metodologias e os processos utilizados. No total, 154 profissionais participaram do segundo módulo que aconteceu entre os dias 12 e 13 de abril. Carga horária: uma horas.

Outro programa que está em andamento é o de Desenvolvimento de Líderes (PDL), que será realizado de forma semestral e dividido por módulos. O primeiro, que tem como tema central a Humanização, conta com seis encontros, sendo cinco online e um presencial. As capacitações são realizadas de forma simultânea nos Hospitais Estaduais de Trindade (Hetrin), Formosa (HEF) e Centro-Norte Goiano (HEF), todos geridos pelo IMED. A aula inaugural contou com a participação da Diretoria e Gerência de Gestão de Pessoas.



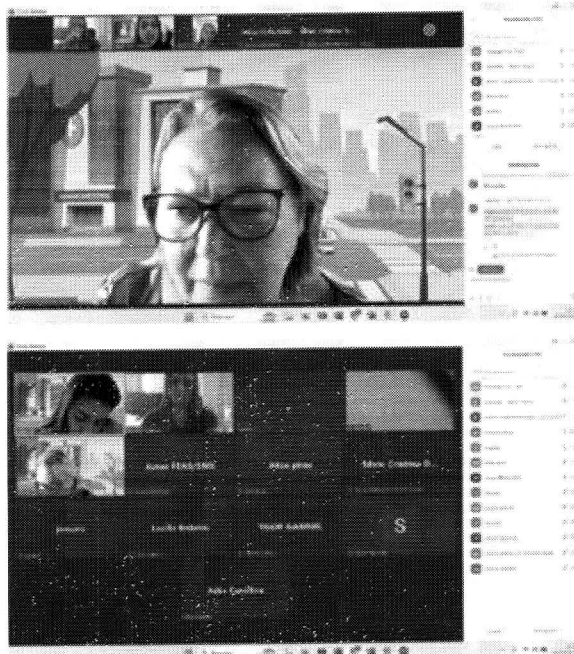
O objetivo do projeto é desenvolver a liderança para gestão de alta performance, com tomadas de decisões assertivas e inteligentes, bem como fortalecer a visão dos pontos de melhoria para manter os colaboradores motivados e engajados – o que conseqüentemente gera bons resultados para organização. O cronograma será finalizado em novembro de 2023, com expectativa de desenvolvimento de mais de 100 líderes.

O tema do terceiro encontro foi “Liderança e Mobilização de Pessoas”. A capacitação contou com a participação de 51 profissionais e teve uma carga horária de três horas. O encontro foi comandado por Costabile Matarazzo, administrador com especialização em Consultoria



Empresarial pela PUC-SP e MBA em Gestão Empresarial pela FGV. Durante o evento, o instrutor explicou um pouco mais como acompanhar de forma sistêmica o desempenho de cada colaborador da equipe e fornecer feedback com foco no desenvolvimento.

Ainda em abril foi aplicada a terceira fase da do curso que tem como objetivo capacitar os auditores da Classificação de Risco a manter o processo de implementação Manchester, seguindo adequadamente os fluxos, nomenclaturas direcionadas e metodologia aplicada. O treinamento está sendo aplicada pelas profissionais Maria do Carmo Paixão e Gabriela Fontoura Lana Nascimento, que fazem parte do Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR). No total, a capacitação teve duração de oito horas e contou com a participação de 16 colaboradores.



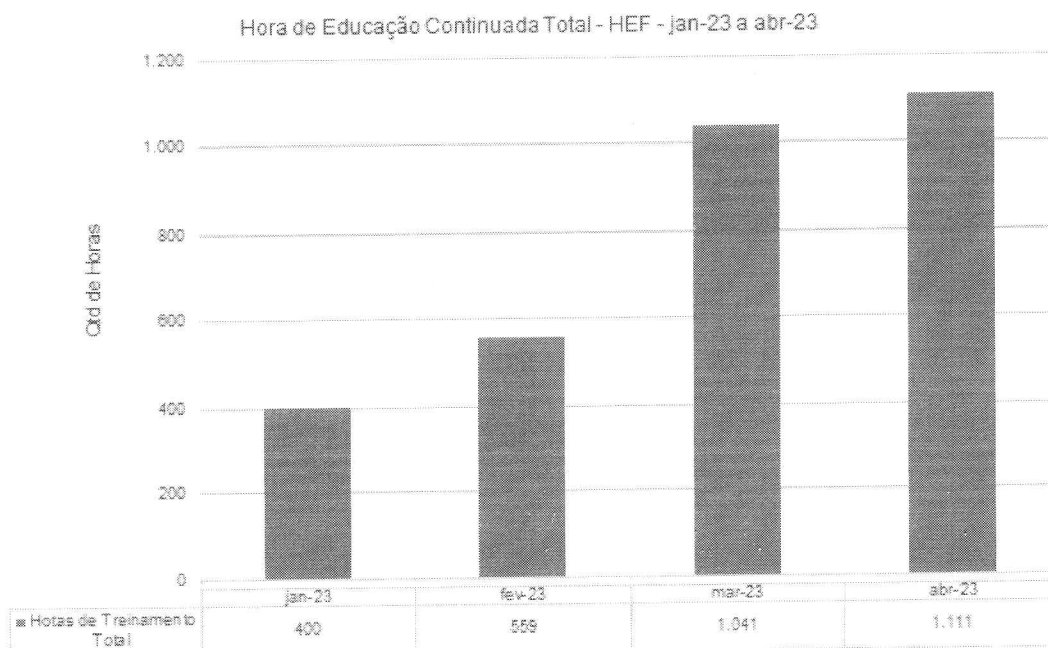
A equipe de gestão de pessoas deu início a capacitação “Dimensionamento de Pessoal” que tem como objetivo realizar o

estudo de dimensionamento dos profissionais que integram o Corpo de Enfermagem das unidades de saúde geridas pelo IMED. A ação será realizada todas as quintas-feiras, de 20 de abril a 18 de maio. Nesse mês, os profissionais do HEF participaram de dois encontros (20 e 27). O treinamento contou com a participação de Sérgio Luz, enfermeiro renomado no tema.

O Hospital Estadual de Formosa recebeu, entre os dias 17 e 18 de abril, a terceira visita técnica do Hospital Sírio-Libanês para acompanhamento do projeto Lean nas Emergências. A unidade paulista faz parceria com o Ministério da Saúde para recrutar hospitais públicos e filantrópicos em todo o país com o objetivo de aplicar melhorias no atendimento e serviços prestados à população.



A seguir, o Cronograma Anual de Educação Corporativa de líderes e equipes e o indicador de Horas de Educação Corporativa.

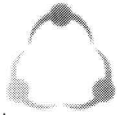


TEMA	OBJETIVO	MÊS	HORAS DE TREINAMENTO
Integração	Orientar e alinhar os colaboradores acerca das políticas e normas da empresa.	ABRIL	99:00:00
Fórum RH	Disseminar a políticas e processo da GP.	ABRIL	02:00:00
Curso de Classificação de Risco pelo Sistema Manchester – Formação de Auditores	Orientar e capacitar os auditores da Classificação de Risco a manter o processo de implementação do sistema Manchester, seguindo adequadamente os fluxos, nomenclaturas direcionadas, metodologia aplicada e multiplicar conhecimento através do programa de formação pelo sistema Manchester.	ABRIL	40:00:00



Experiência do Paciente	Demonstrar a importância e relevância da jornada da experiência do paciente e apresentar os principais conceitos e fundamentos do ecossistema da Experiência do Paciente.	ABRIL	154:00:00
Liderança e Mobilização de Pessoas	Ajudar as pessoas a melhorarem seu desempenho e performance através do fornecimento de informações (feedback), dados, críticas e orientações que permitam rever suas ações, para ter maiores níveis de eficiência, efetividade e excelência.	ABRIL	72:00:00
Dimensionamento de Pessoal – Enfermagem	Realizar o estudo de dimensionamento dos profissionais que integram o Corpo de Enfermagem das Unidades Hospitalares administradas pelo IMED.	ABRIL	24:00:00
Notificações e Eventos Adversos	Capacitar sobre a importância e preenchimento correto da transição de cuidados no sistema MV	ABRIL	78:00:00
Transição de cuidados	Treinar a equipe conceitos de notificações e eventos adversos, fluxos de notificações e eventos e adversos, sistema de notificação: Circunstância de riscos, quase erros, eventos sem danos, eventos adversos, reações adversas, não	ABRIL	78:00:00

	conformidades, fluxo prioritário eventos adversos com dano grave.		
HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS E OS CINCO MOMENTOS	Reduzir as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) via transmissão de microrganismos resistentes, promovendo a segurança dos pacientes, profissionais e usuários dos serviços de saúde. É uma medida de proteção contra doenças de impacto individual e coletivo.	ABRIL	10:00:00
ORIENTAÇÕES E TREINAMENTO PARA PREENCHIMENTO DOS CHECKLIST DOS BUNDLE DE INSERÇÃO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS	Uma das maneiras de reduzir as IRAS, e garantir a segurança do paciente através da sistematização dos cuidados. Um bundle é um método articulado criado para melhorar os processos e os resultados dos cuidados para com o paciente.	ABRIL	10:00:00
IDENTIFICAÇÃO DE EQUIPOS DE INFUSÃO CONTÍNUA, INTERMITENTE E DIETAS.	Adequar fluxo de etiquetas padronizadas na unidade, afim de otimizar o uso e identificações que não sejam destinadas para a devida identificação, garantindo assim a segurança do paciente, e a coleta de dados com o preenchimento correto e a etiqueta correta	ABRIL	10:00:00



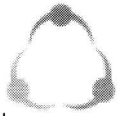
IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA
ESTRUTURA
QUALIDADE
CUIDANDO

COM RESPEITO

	para os dispositivos de uso hospitalar.		
ORIENTAÇÕES DE LIMPEZA CONCORRENTE SETORIAL.	Orientações relacionadas a limpeza concorrente nos setores críticos que deverá ser realizada 3x ao dia ou sempre que houver necessidade, nos demais setores a limpeza concorrente deverá ser realizada 2x ao dia ou sempre que houver necessidade, deve-se utilizar desinfetante padronizado conforme protocolo estabelecido pelo SCIRAS. Após relatar no checklist de limpeza concorrente.	ABRIL	10:00:00
PROTOCOLO SWAB DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA BACTÉRIAS MULTIRRESISTENTES.	Estabelecer orientações para a coleta de cultura de vigilância dos pacientes internados, com o intuito de isolamento precoce em pacientes admitidos de outras instituições, evitando assim disseminação de microrganismos de pacientes colonizados.	ABRIL	10:00:00
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE ISOLAMENTO E TIPOS DE PRECAUÇÃO (CONTATO, GOTÍCULAS, AEROSÓIS).	Mostrar a importância do isolamento hospitalar como medida preventiva, afim de se evitar a disseminação da doença infectocontagiosa.	ABRIL	10:00:00
ORIENTAÇÕES PARA ADENTRAR NO REFEITÓRIO (É VEDADO ENTRAR COM	Orientações para toda equipe multidisciplinar, para evitarmos	ABRIL	10:00:00

<p>PRIVATIVO PARA AQUELES QUE PRESTAM ASSISTÊNCIA DIRETA, JALECO, BOLSAS, LUVAS GORRO, ESTETOSCÓPIO).</p>	<p>contaminação cruzada dentro do refeitório.</p>		
<p>PARAMENTAÇÃO E DESPARAMENTAÇÃO.</p>	<p>Estabelecer orientação para os colaboradores sobre uso correto do Equipamento de Proteção Individual (EPI) e a desparamentarão após prestar assistência direta ao paciente.</p>	<p>ABRIL</p>	<p>10:00:00</p>
<p>ORIENTAÇÕES - ROTINA DE TROCA DE DISPOSITIVOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR, VALIDADE DE ALMOTOLIAS, FRASCOS E MULTIDOSES.</p>	<p>Orientações para troca dos dispositivos invasivos, bem como, identificação correta, monitoração diária e desinfecção prévia das almotolias.</p>	<p>ABRIL</p>	<p>10:00:00</p>
<p>NORMA REGULAMENTADORA N-32</p>	<p>Tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. De acordo com a NR- 32 item 32.2.4.5 O empregador deve vedar: O empregador deve vedar: a) a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;</p>	<p>ABRIL</p>	<p>10:00:00</p>



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ÉTICA E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

	<p>b) o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho;</p> <p>c) o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;</p> <p>d) a guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;</p> <p>e) o uso de calçados abertos.</p>		
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS (IPCS, PAV, ISC, ITU)	Promover a implantação e o fortalecimento dos programas de prevenção e controle de IRAS, visando contribuir para a redução de incidência das IRAS na unidade hospitalar, a partir das principais medidas preventivas e práticas assistências adequadas.	ABRIL	07:00:00
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS (IPCS, PAV, ISC, ITU)	Promover a implantação e o fortalecimento dos programas de prevenção e controle de IRAS, visando contribuir para a redução de incidência das IRAS na unidade hospitalar, a partir das principais medidas preventivas e práticas assistências adequadas.	ABRIL	16:30:00
Programa Nacional de Controle de Infecções relacionadas a assistência à saúde – PCIRAS2023	Contribuir para prevenção e controle das infecções relacionadas a assistência à saúde - IRAS e estimular a	ABRIL	26:00:00

	adoção de práticas seguras, livre de risco para o paciente e a comunidade hospitalar.		
Punção arterial Enfermeiros	Capacitar, treinar e orientar toda a equipe de enfermagem a respeito da execução adequada, vias de escolha, material utilizado e técnica correta para realizar acessos venosos e punção arterial.	ABRIL	35:00:00
PGRSS	Apresentação do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	ABRIL	08:00:00
Identificação, segregação e acondicionamento de Resíduos Serviço de Saúde	Capacitar e padronizar equipe quanto identificação dos resíduos, segregação, acondicionamento conforme PGRSS na sua fonte geradora	ABRIL	08:00:00
Montagem caixa coletora Perfuro Cortante	Capacitar a equipe quanto a montagem da caixa coletora de perfuro cortante	ABRIL	08:00:00
Fluxo Descarte de Resíduos Biológicos	Capacitar equipe quanto ao descarte correto dos resíduos biológicos.	ABRIL	08:00:00
Utilização das Salas de Utilidades	Informar equipe quanto ao uso da sala de utilidades, para armazenamento de resíduos e enxovais infectantes.	ABRIL	08:00:00
Doenças de Notificação Compulsória	Capacitar equipe quanto as doenças e agravos de notificação compulsória conforme portaria 3.418 de 21 de agosto de 2022. Preenchimento correto das fichas de	ABRIL	03:00:00

	notificação fluxo das DNC		
Declaração de óbito	Fluxo de óbitos hospitalares e declarações de óbitos	ABRIL	03:00:00
Declaração de Nascido Vivo	Capacitar equipe quanto ao correto preenchimento da declaração de nascido vivo conforme POP e fluxo das declarações de nascido vivo na unidade.	ABRIL	03:00:00
Declaração de Nascido Vivo	Capacitar equipe quanto ao correto preenchimento da declaração de nascido vivo conforme POP e fluxo das declarações de nascido vivo na unidade.	ABRIL	04:30:00
Doenças de Notificação Compulsória	Capacitar equipe quanto as doenças e agravos de notificação compulsória conforme portaria 3.418 de 21 de agosto de 2022. Preenchimento correto das fichas de notificação fluxo das DNC	ABRIL	17:00:00
Uso correto de EPI´s	Reforçar a importância do uso correto de EPI´s	ABRIL	33:15:00
Uso correto do óculos de segurança	Reforçar a importância do uso correto do óculos de segurança	ABRIL	32:15:00
Reconhecimento do mapa de risco	Reforçar a importância do mapa de risco	ABRIL	27:00:00
Primeiros procedimentos em caso de incêndio	Reforçar sobre a importância em primeiros procedimentos em	ABRIL	30:00:00

	caso de incêndio para a segurança dos colaboradores		
Organização e limpeza no ambiente de trabalho	Reforçar sobre a importância de organizar o setor que o colaborador exerce suas atividades.	ABRIL	27:30:00
Descarte correto de perfurocortante	Reforçar sobre a importância do descarte de perfurocortante para evitar acidentes	ABRIL	25:45:00
Acidente de trabalho	Reforçar os cuidados para evitar acidentes de trabalho na unidade (Colaboradores da cozinha)	ABRIL	04:30:00
Abril Verde – Prevenção de acidentes e doenças do trabalho e quase acidentes são sinais de alerta.	Reforçar aos colaboradores a necessidade de investir em políticas e práticas que garantam um ambiente de trabalho seguro e saudável. Além disso, busca-se chamar a atenção para a prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, que muitas vezes são evitáveis.	ABRIL	28:45:00
Aspiração Traqueal	Padronizar o procedimento de aspiração traqueal; Capacitar a equipe multidisciplinar; Definir as atribuições do procedimento de acordo com as respectivas legislações; Explanar sobre a importância da equipe multidisciplinar no processo de aspiração;	ABRIL	83:00:00

Preparo de Medicação: Onde estou errando?	Identificar possíveis erros, corrigir técnicas de preparo e administração	ABRIL	17:30:00
---	---	-------	----------

4. GESTÃO DE SEGURANÇA (SEGURANÇA DO TRABALHO)

O SESMT (Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho) é um serviço ligado à Gestão de Pessoas que atende as necessidades dos colaboradores em questões relacionadas à segurança das suas atividades laborais.

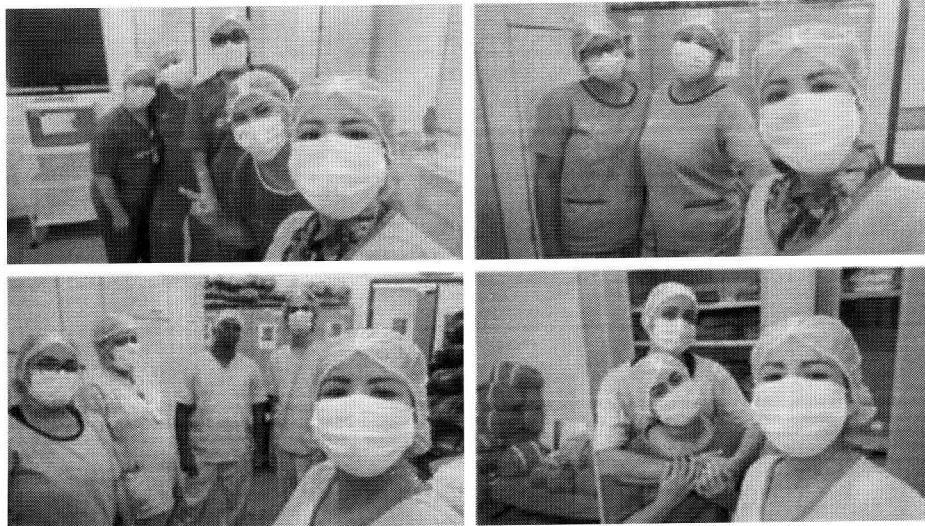
A área de Segurança do Trabalho promove atividades de conscientização, educação e orientação para os colaboradores com o intuito de minimizar o número de acidentes de trabalho e doenças ocupacionais. Além disso, realiza inspeções periódicas para cumprir as normas de segurança e saúde estabelecidas pela instituição e atua na busca constante por um ambiente de trabalho seguro.

Em abril, três acidentes de trabalho foram registrados. Esse tipo de ocorrência acontece por lesão corporal ou perturbação funcional que cause morte, perda ou redução (permanente ou temporária) da capacidade para o trabalho.

Em abril, o SESMT, em parceria com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), realizou ações educativas durante os Diálogos Diários de Segurança (DDSs) com os seguintes temas:

- Uso correto de EPIs
- Reconhecimento do Mapa de Riscos
- Uso correto de óculos de segurança
- Organização e limpeza no ambiente de trabalho
- Primeiros procedimentos em caso de incêndio

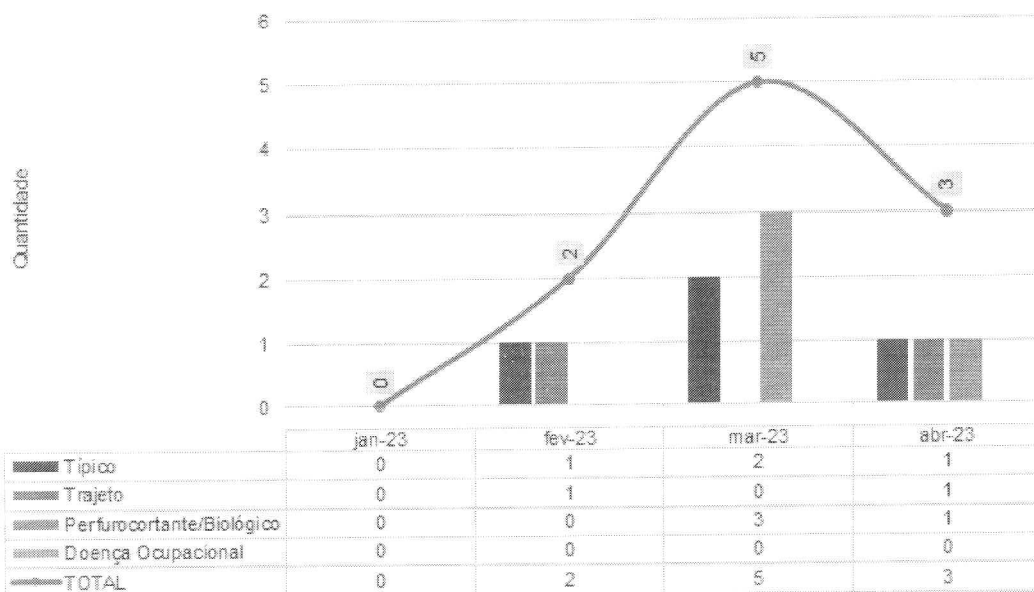
- Descarte correto de perfurocortante
- Acidente de trabalho (colaboradoras da cozinha)
- Bliz Abril Verde



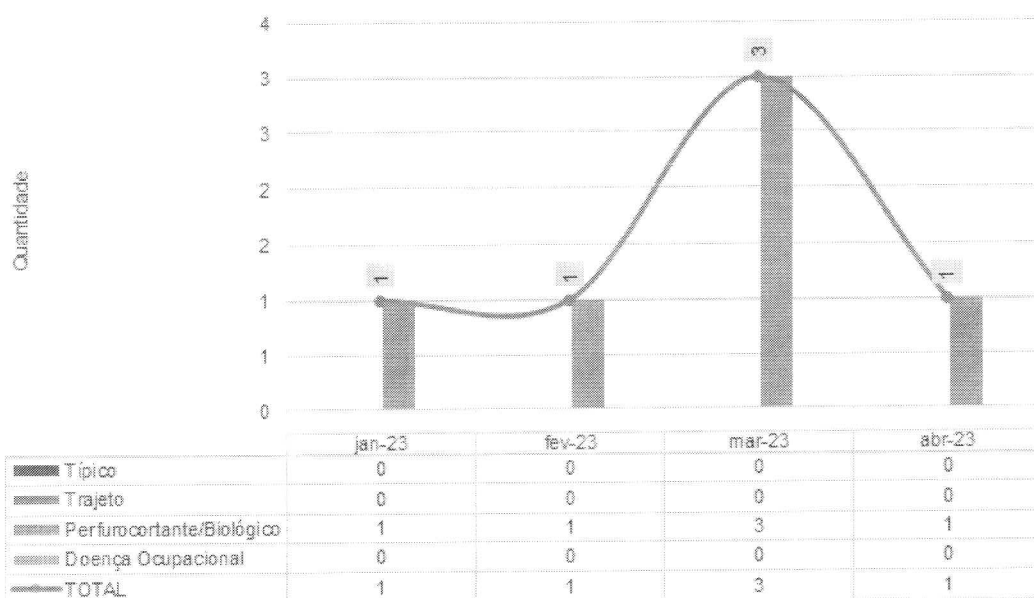
5. DDS- Diálogo Diário de Segurança

A seguir, alguns indicadores relacionados à Gestão de Segurança:

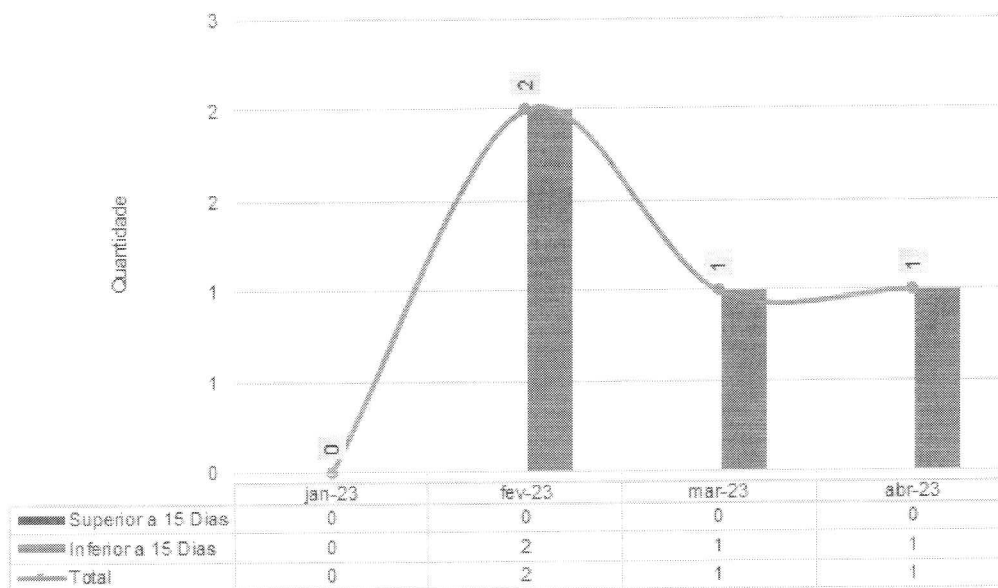
Acidente de trabalho - Colaboradores IMED - HEF - jan-23 a abr-23



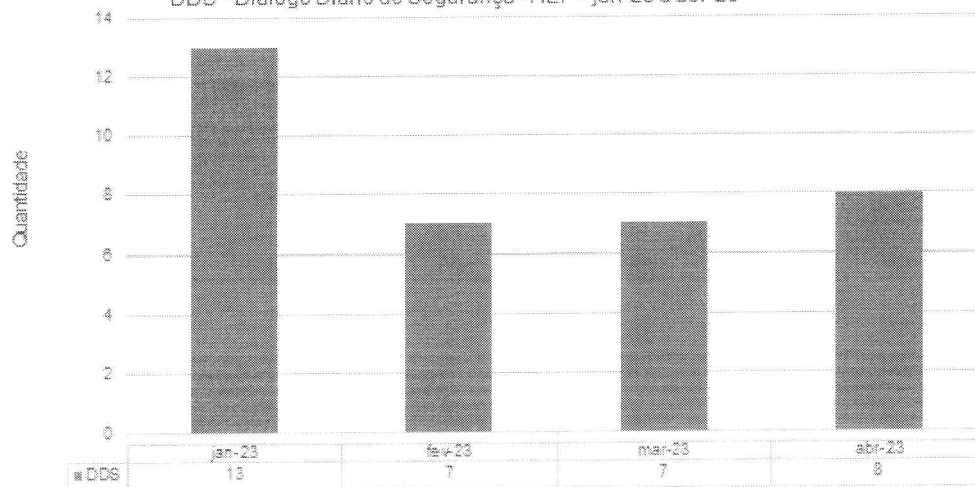
Acidente de trabalho - Colaboradores Terceirizados - HEF - jan-23 a abr-23



Afastamento do trabalho - Colaboradores IMED - HEF - jan-23 a abr-23



DDS - Diálogo Diário de Segurança - HEF - jan-23 a abr-23

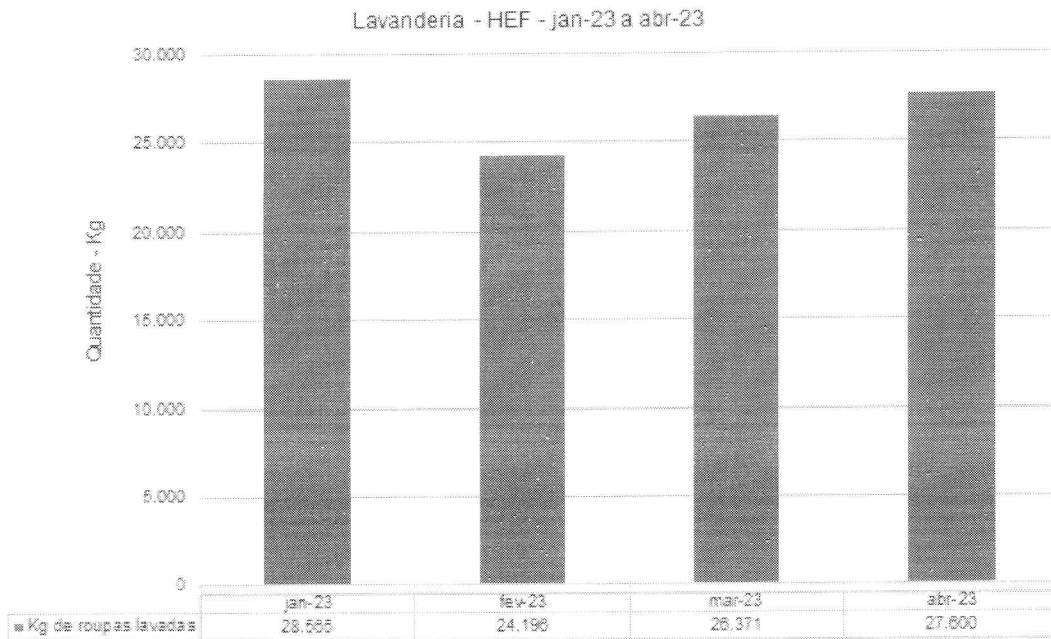


NUMERO DE INSPEÇÕES POR SETOR				
Setor	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Administrativo		4	5	4
Alcon	12	8	12	10
Almoxarifado		0	0	0
Ambulatório	10	8	12	10
C.M.E	12	10	12	12
Centro Cirúrgico	2	2	2	2
Clínica Cirúrgica	12	10	12	12
Clínica Médica A	12	10	12	12

Clínica Médica B	12	10	12	12
Clínica Obstétrica	12	10	12	12
Cozinha/Refeitório	2	2	2	4
DNL (Sala Suja)	10	8	10	10
Farmácia	10	8	8	8
Higienização Guima	6	7	8	8
Laboratório	4	4	8	8
Lactário	4	4	4	4
Lavanderia	10	10	12	12
Manutenção	8	7	7	4
NIR	4	2	2	12
Pronto Socorro	10	8	10	10
Raio-X	2	4	2	2
Sala de Gesso	10	10	8	10
Sala Laranja	10	10	10	4
Sala Vermelha	10	10	10	8
Triagem	8	8	8	6
UTI A	8	8	10	10
UTI B	8	8	10	10
Total	208	190	220	216

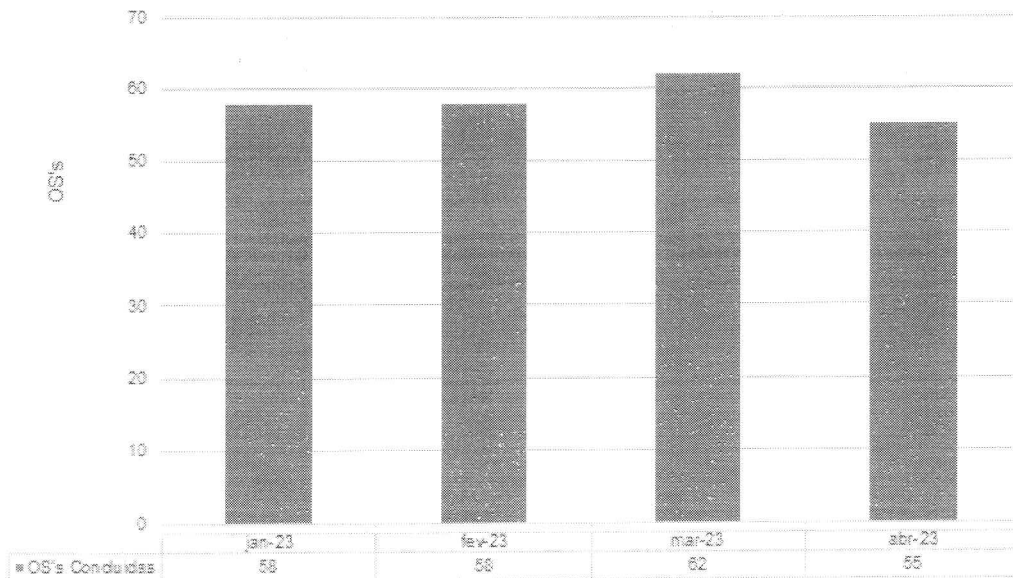
NUMERO DE NOTIFICAÇÕES POR SETOR				
Setor	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23
Ambulatório	0	0	0	0
C.M.E	0	0	0	0
Centro Cirúrgico	0	0	0	0
Clínica Cirúrgica	0	1	0	0
Clínica Médica	2	0	1	2
Cozinha/Refeitório	0	0	0	1
Diretoria	0	0	0	0
Farmácia	1	0	0	0
Faturamento	0	0	0	0
Laboratório	0	0	0	0
Lavanderia	0	0	0	0
Manutenção	0	0	0	0
NIR	0	0	0	0
Pronto Socorro	3	0	0	0
Raio-X	0	1	0	0
Sala Vermelha	0	0	0	0
UTI	1		0	0
Total	7	2	1	3

IV.3 – LAVANDERIA

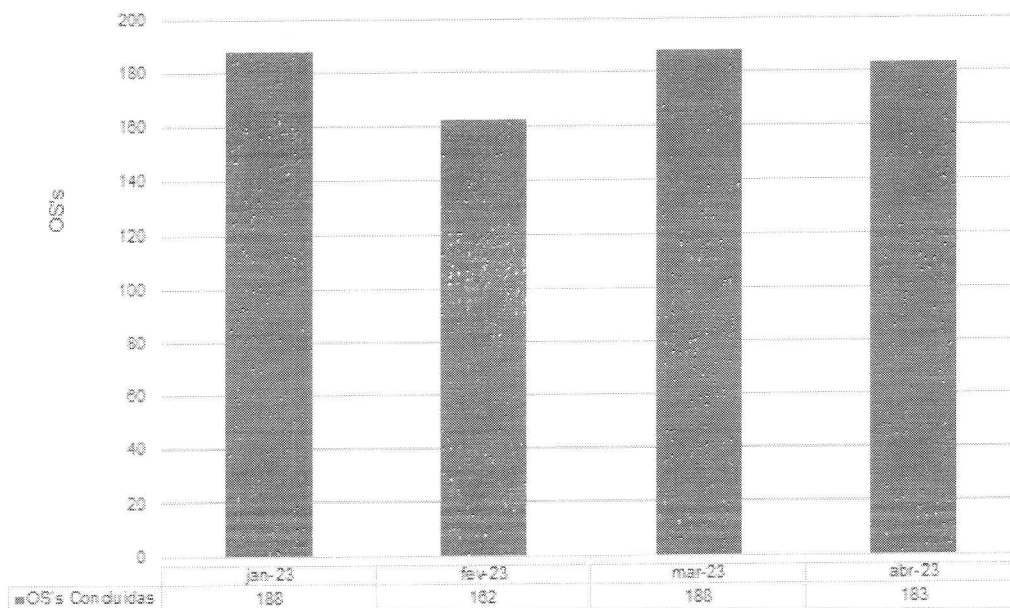


IV.4 – ENGENHARIA CLÍNICA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Número de OS's de Manutenção Engenharia Clínica Realizadas - HEF - jan-23 a abr-23

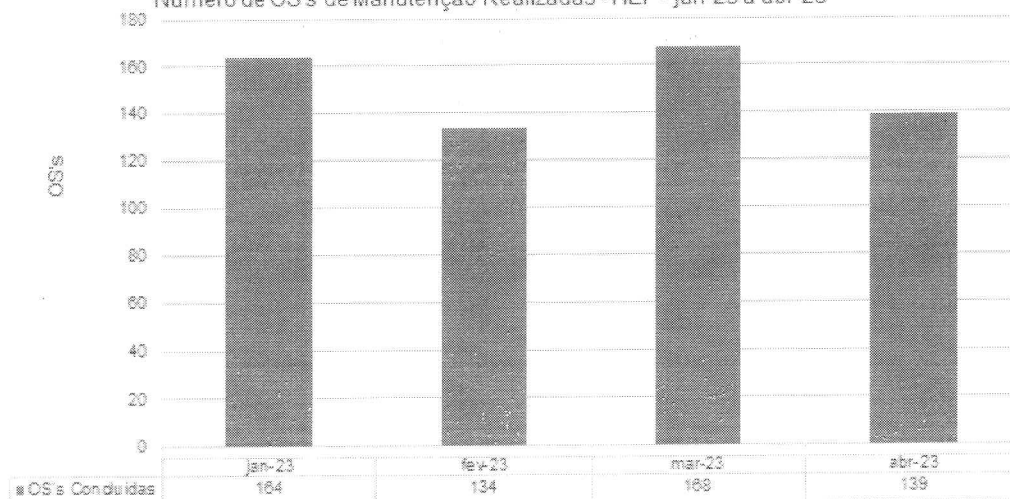


Número de OS's de TI Realizadas - HEF - jan-23 a abr-23



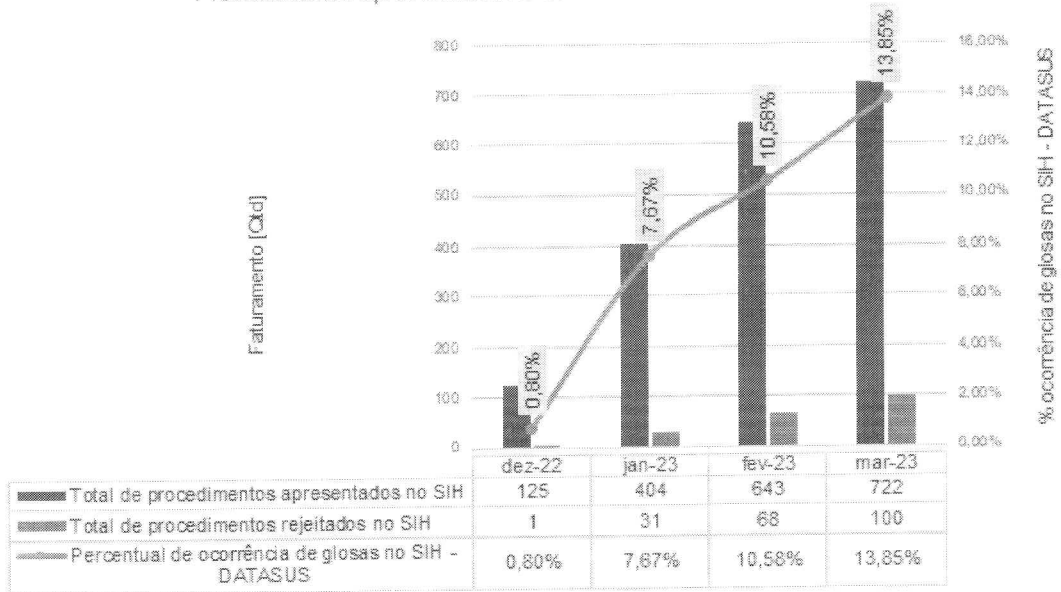
IV.5 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO

Número de OS's de Manutenção Realizadas - HEF - jan-23 a abr-23



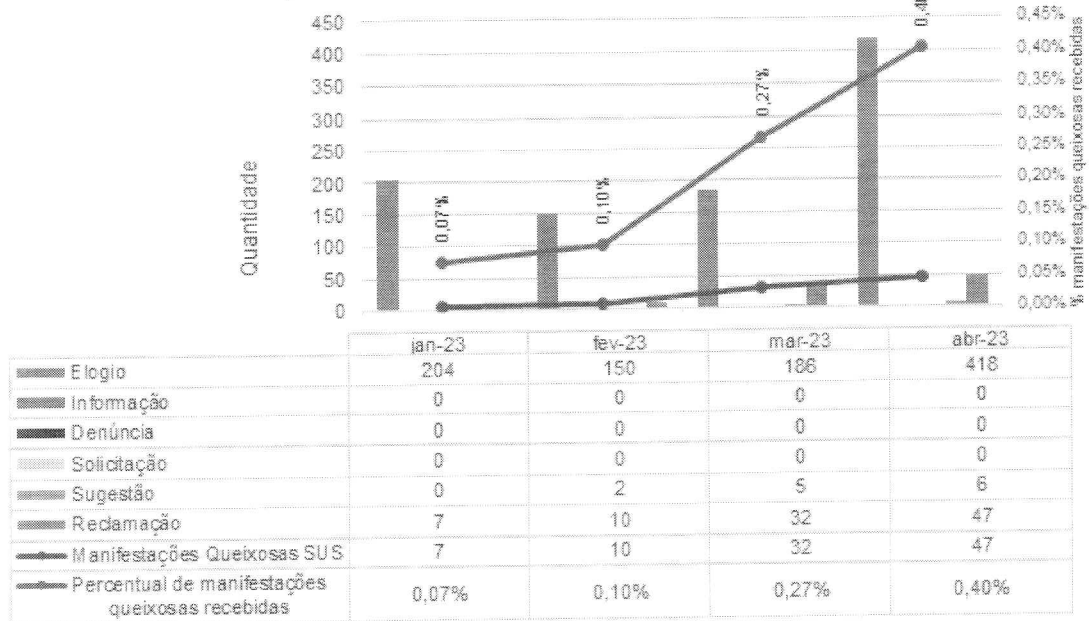
IV.6 – FATURAMENTO

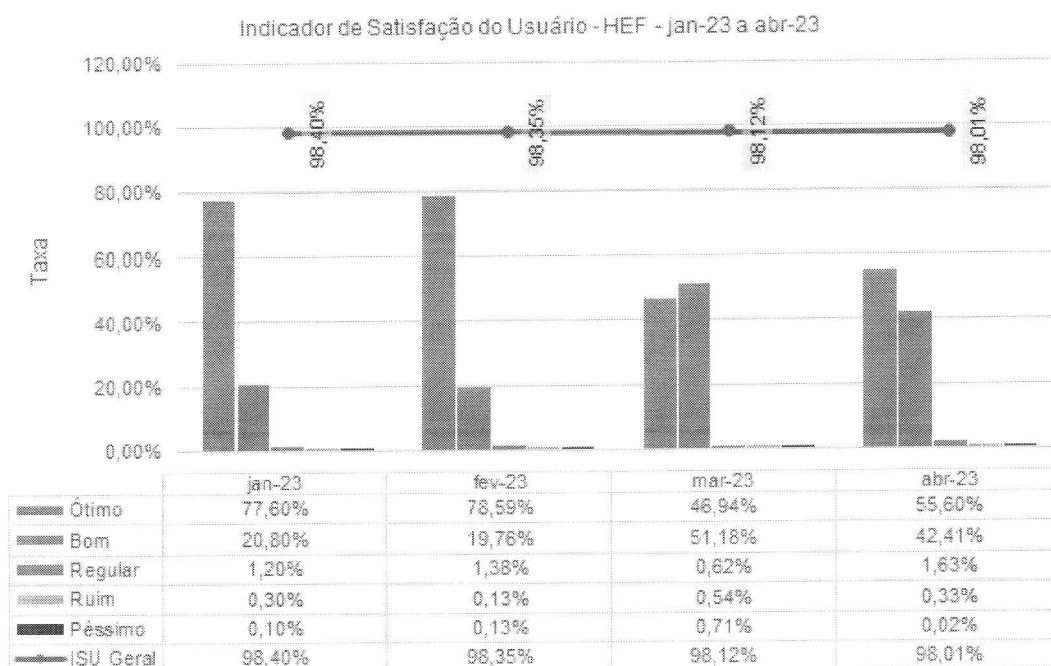
Procedimentos apresentados no SIH - HEF - dez-22 a mar-23



IV.7 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

Manifestações queixosas recebidas pela Ouvidoria - HEF - jan-23 a abr-23





V – O HEF E A SOCIEDADE

No mês de abril, o Hospital Estadual de Formosa (HEF) foi citado **156** vezes nos mais variados veículos de comunicação. Veículos como **Jornal Diário Popular, Jornal Fluminense, BDC Notícias, Gazeta da Semana, Prefeitos e Governadores, Folha do Planalto, Jornal do Entorno e Na Hora do Brasil** publicaram sobre diversos temas ao longo do mês, bem como os números que foram alcançados paralelamente às obras de reforma e ampliação.

O Hospital Estadual de Formosa **reforçou as medidas de prevenção contra bronquiolite viral aguda (BVA)**. Com a chegada do outono, os cuidados devem ser redobrados, já que a incidência é mais comum em épocas mais úmidas, chuvosas e frias, além do alto grau de contagiosidade. A notícia teve **33** publicações na mídia.

O HEF também ganhou destaque por capacitações e treinamentos realizados para os colaboradores como o **Encontro de**

Coordenadores dos SESMTs, Visita da instrutora do Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR) pelo Sistema Manchester e a formação de auditores para classificação de risco. Os temas alcançaram 92 publicações na mídia.



Hetrin, HEF e HCN participam da formação de auditores para Classificação de Risco pelo Sistema Manchester

A capacitação pelo Sistema Manchester é realizada por meio da Educação Corporativa do IMED e irá formar 18 auditores

16 de maio de 2019



Os hospitais estaduais de Trindade (Hetrin), Formosa (HEF) e Centro-Norte Goiano (HCN) unidades do Governo de Goiás, realizaram a quarta etapa para a 1ª fase do curso de Classificação de Risco pelo Sistema Manchester. A capacitação é feita por meio da Educação Corporativa do Instituto de Medicina, Educação e Desenvolvimento (IMED), Organização Social registrada e pela gestão das unidades.



Hetrin, HEF e HCN recebem auditoria do Curso de Manchester

16 de maio de 2019

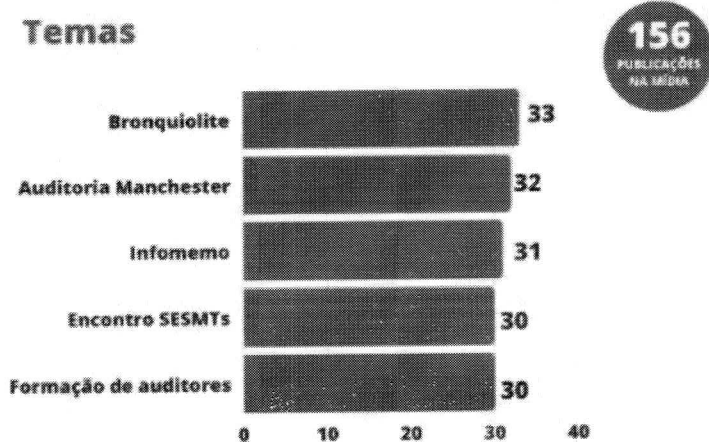
O curso do Sistema Manchester é o resultado final do processo de certificação dos hospitais pelo o novo Modelo de Classificação de Risco



Implementação do Sistema Manchester aos profissionais dos hospitais junto ao Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR)

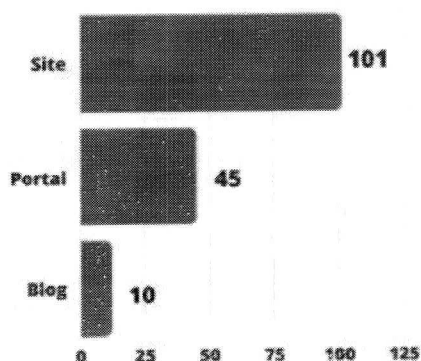
Nos dias 20, 22 e 24 de maio, os principais integrantes de Trindade (Hetrin), Formosa (HEF) e Centro-Norte Goiano (HCN) realizaram um treinamento teórico de nível de Classificação de Risco pelo Sistema Manchester. Durante a capacitação, a integrante do Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR), Patrícia Pereira Lima (Universidade de Alagoas), acompanhou os capacitadores na sala de aula. A ação teve como objetivo avaliar o conhecimento adquirido na prática sobre as atualizações de risco, entre outros, relativas a atualizações quanto a metodologia implementada pelo Sistema Manchester.

Ao todo, a unidade foi mencionada **156 vezes** em diferentes canais de imprensa como sites, portais e blogs.



O HEF foi citado em **três tipos de mídias diferentes** com destaque para os sites que mencionaram a unidade **101 vezes**. Além disso, **45 publicações** foram realizadas em portais e **10** foram feitas em blogs.

Tipo de mídia



156
PUBLICAÇÕES
NA ÁREIA

Redes Sociais

O HEF possui uma **grande presença em redes sociais**, seja por meio de compartilhamento das notícias realizadas pelos próprios profissionais ou por divulgação em veículos de comunicação que possuem *Instagram* e *Facebook*. O monitoramento realizado mostra que, no *Instagram*, as publicações relacionadas à unidade tiveram alcance de mais de **17.000** usuários. O destaque foi para a publicação da nova ala da unidade de saúde do HEF - **a sala de tomografia e a sala de comando da tomografia**. A publicação obteve o alcance de **2.507** contas, **167** reações e **152** curtidas.



Publicação em destaque

Alcance

2.507

Reações, comentários,
envios e salvamentos

167



Curtidas 152
Comentários 0
Envios 15
Salvamentos 0

<https://www.instagram.com/medimed/igposts/190904470294262/>



Comunicação Interna

Na Comunicação Interna da unidade, **36 peças** foram criadas ao longo do mês. As produções foram solicitações para atualizar ou alterar a identidade visual interna, bem como para divulgar entrevistas e atividades realizadas na unidade.



**FAÇA PARTE DO
TIME IMED**

Fonoaudiólogo
Remuneração: R\$ 3.286,75 + benefícios

Requisitos:

- Superior completo em Fonoaudiologia;
- Mínimo 6 meses de experiência na função;
- Registro regular junto ao Conselho.

Local:
Formosa, GO




**FAÇA PARTE DO
TIME IMED**

Terapeuta Ocupacional I
Remuneração: R\$ 5.590,72 + benefícios

Requisitos:

- Superior completo em Terapia Ocupacional;
- Mínimo 6 meses de experiência na função;
- Registro regular junto ao Conselho.

Local:
Formosa, GO



Os interessados devem enviar o currículo no e-mail
selecao-rh@huf.org.br

No campo "assunto" deverá ser informada a vaga concorrida,
conforme descrito acima.

As inscrições vão até 15 de abril


Os interessados devem enviar o currículo no e-mail
selecao-rh@huf.org.br

No campo "assunto" deverá ser informada a vaga concorrida,
conforme descrito acima.

As inscrições vão até 15 de abril

Abril Verde

Mês de prevenção de
acidentes e doenças
de trabalho



Nosso compromisso
é com a vida e com a
segurança de nossos
profissionais

SUS Hospital Estadual de Formosa GOIÁS

Abril Verde

Mês de prevenção de acidentes
e doenças de trabalho



Nosso compromisso é com a vida e com a
segurança de nossos profissionais

SUS Hospital Estadual de Formosa GOIÁS

**Momento de Fé
Especial Páscoa**

Estamos em um período de transformação,
renovação, reflexão, gratidão e compaixão.
Vamos celebrar juntos esse momento especial

Quinta-feira: 6 de abril

Horário: 8h

**Não deixe de
participar!**




Hospital Estadual de Formosa GOIÁS

**PROJETO DE DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL
| Corpo de Enfermagem**

Período:
20/04 a 18/05
- todas as quintas-feiras

Horário: 13h às 15h
Facilitador: Sérgio Luz

**Você é nosso
convidado especial!
Não perca!**



educação

OBJ:08J

PARTICIPE DO PROJETO IMED 3i'S!

ENVIE SUA IDEIA INOVADORA E INCLUSIVA NO
EMAIL: 3is@imed.org.br



IMED 3i's

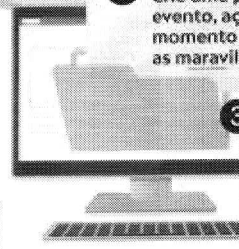


O HEF agora tem um servidor para fotos e vídeos!



<http://atq.3is@imed.org.br>

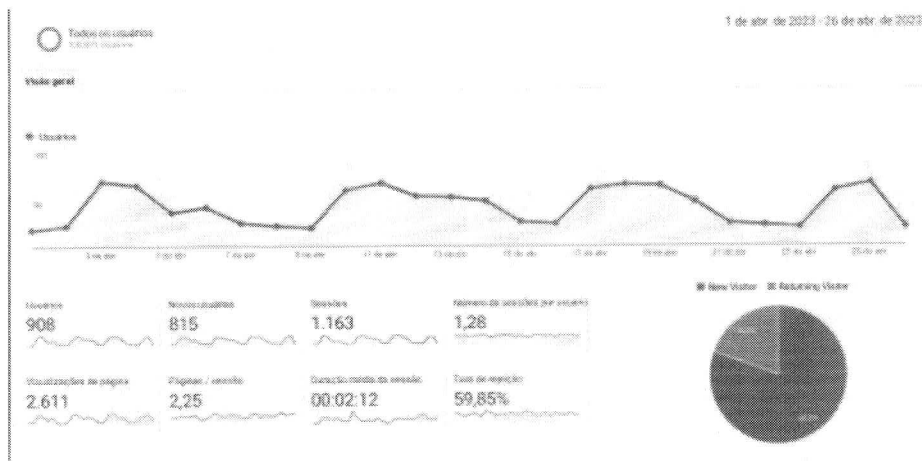
- 1 Acesse o link ou o QrCode para baixar ou salvar os momentos.
- 2 Crie uma pasta com o nome do evento, ação, projeto ou outro momento importante e mostre as maravilhas do hospital!
- 3 Acesse com seu e-mail IMED para entrar nas pastas. Caso não consiga, passe seu e-mail para o número (11) 3888-1144



SUS Hospital Estadual da Formosa GOIÁS

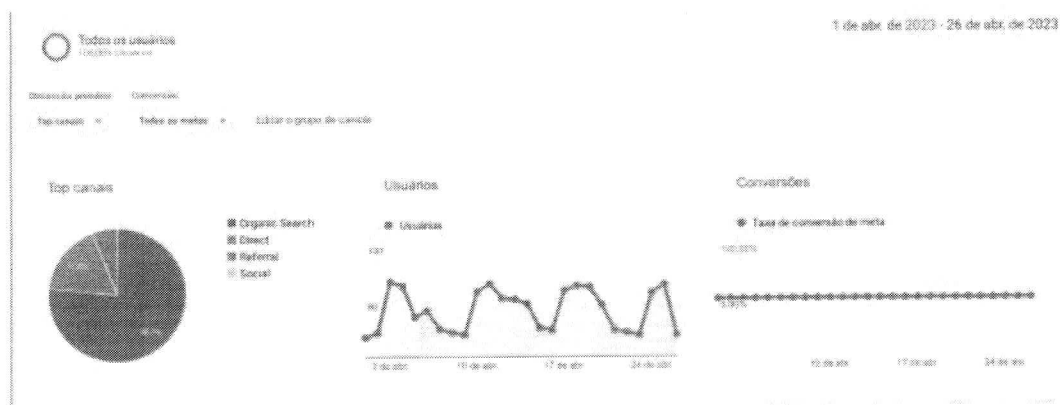
Site

A página oficial do Hospital Estadual de Formosa registrou **2.611 visualizações**, sendo que **815** foram realizadas por **novos usuários** representando mais de **80%**. Cada visita durou, em média, 2 minutos e 12 segundos.



Neste período, **76,7%** dos acessos foram feitos por meio de **busca orgânica** (acesso realizado por meio de sites de busca como Google, Yahoo e Bing). Logo após, em segundo lugar, **17,4%** visitaram o site por **link direto**, ou seja, quando o usuário clica diretamente no link da página.

Houve ainda a porcentagem de **5,8%** dos internautas que entraram no site por **link de referência**, uma ação realizada quando a visita ocorre por indicação de páginas terceiras (grupos de *WhatsApp* do hospital).



A “**Home**” foi a página mais acessada da plataforma com **618** (23,67%) visualizações no mês. Em seguida, a página de **Informação** (10,23%) com **267** views e **Novos números de telefone** (6,66%) com **174** visualizações. A busca por telefones da unidade se mostra uma métrica constante.



VI – Conclusão

Neste relatório de apresentação dos indicadores mensais do Hospital Estadual de Formosa (HEF), foi possível analisar de forma crítica alguns dos principais indicadores relacionados a produtividade do mês de abril. Essa análise proporcionou insights valiosos para entendermos melhor a situação atual e identificar oportunidades de melhorias.

É importante ressaltar o compromisso do Instituto de Medicina e Desenvolvimento (IMED) com a população e seu papel fundamental no cuidado à saúde da comunidade. O IMED reconhece a importância de oferecer serviços de qualidade, seguros e eficientes, e não mede esforços para alcançar melhorias contínuas.

Nesse sentido, a gestão do HEF é comprometida com a implementação de ações estratégicas que promovam melhorias nos indicadores analisados. Essas ações devem abranger desde a conscientização e capacitação da equipe médica até o estabelecimento de protocolos claros e a avaliação contínua dos processos.

O compromisso com a melhoria contínua reflete-se em sua busca incessante por oferecer um atendimento de qualidade, centrado no paciente e baseado em evidências científicas. O objetivo final é garantir que a população de Formosa e região recebam cuidados de saúde adequados, seguros e humanizados.

Fundamento legal: Item 12.1.q da Minuta Padrão do Contrato de Gestão–PGE; Item 32, anexo II da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE–GO e Art. 6º, § 4º, inciso I da Lei Estadual nº 18.025/2013 | Item 3.11 da Metodologia de avaliação O.S. CGE–TCE 2021.

Elaborado pela diretoria:

**Ana
Brito**

Assinado de
forma digital
por Ana Brito
Dados:
2023.06.13
14:50:18 -03'00'

Ana Maria Brito do Espírito Santo – Diretora Geral – HEF



Donato Luiz Perillo – Diretor Presidente IMED



André Silva Sader – Diretor Financeiro IMED



Andrey Amorim de Lima – Diretor Administrativo IMED

Na data abaixo, o Conselho de Administração do IMED, através dos conselheiros infra-assinados, aprovou, sem qualquer ressalva, o presente Relatório Técnico Mensal de Ações e Atividades, relacionado ao período nele mencionado:

São Paulo, 31 de maio de 2023.



Vander Luís Cardoso Fortunato:



Marcelo Silveira Ribeiro:


Miguel Tortorelli:


Daniel Rebelo Figueiredo:

GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627
915627

Assinado de forma digital por GETRO DE OLIVEIRA
Dados: 2023.06.13 16:46:10 -03'00'

Getro Oliveira de Pádua:


Antônio Carlos da Veiga: