



GETULINHO

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS FILHO



RELATÓRIO MENSAL CG 001/2018

Novembro 2020 

DIREÇÃO EXECUTIVA

Elaine Machado López

DIREÇÃO TÉCNICA

Anna Esther Araújo e Silva

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

Anselmo Dias de Carvalho

NÚCLEO DE APOIO À GESTÃO

Angela Martins Carvalho

Aymee Gabrielle de M. Campos

Gabrielle Diogo Melo

Vera Lucia Marins Vieira

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	1
INTRODUÇÃO	2
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	3
OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL	3
RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.	4
CONTEXTODO HGVF NO MÊS DE OUTUBRO.....	4
INDICADORES DE PRODUÇÃO	5
ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	6
Quadro 1. Serviço de Emergência	6
Quadro 2. Serviço de Ambulatório.....	7
Quadro 3. Centro Cirúrgico	7
Quadro 5. Gestão	9

APRESENTAÇÃO

O presente relatório trata da avaliação das metas de produção e desempenho referentes ao Contrato de Gestão 001/2018, celebrado entre o Instituto de Desenvolvimento Intitucional e Ação Social – IDEIAS – e a Fundação Municipal de Saúde de Niterói para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hospital Getulio Vargas Filho.

O escopo deste relatório abrange informações referêntes à prestação do cuidado – Serviço de Emergência, Consultas Especializadas e Exames Diagnósticos e Internação do paciente clínico e crítico – bem como à qualidade do serviço prestado. Traz ainda resultados sobre o desempenho do hospital no que diz respeito ao desenvolvimento do quadro de pessoal e ao modelo de gestão.

Neste documento encontram-se relatados os resultados relativos ao mês de novembro de 2020.

INTRODUÇÃO

O Hospital Getúlio Vargas Filho, fundado em 1953 e localizado no bairro do Fonseca, zona norte de Niterói, é atualmente considerado um hospital de referência no atendimento pediátrico de urgência e emergência e internações clínicas dos municípios da Região Metropolitana II, configurando-se como uma unidade central na assistência hospitalar e ambulatorial especializada à infância.

A unidade integra a Rede de Assistência à Saúde (RAS) do município de Niterói e desde sua inauguração vem se consolidando como unidade estratégica no atendimento à criança e ao adolescente e ampliando sua estrutura e parque tecnológico. Em junho de 2016 é inaugurada a Nova Emergência, preparada para acolher à demanda espontânea, atender às urgências e emergências clínicas e encaminhar para outros dispositivos da rede os casos que estão para além do escopo de atendimento, via Centrais de Regulação. A inauguração da Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) e Centro Cirúrgico (CC), ambos em abril de 2017, incrementam complexidade à unidade e ambas passam a dar suporte tanto aos pacientes internos que necessitam de cuidados críticos e continuados, quanto à rede, por meio das Centrais de Regulação Estadual e Municipal.

Desde agosto de 2013, a unidade é gerida pela Organização Social IDEIAS e atualmente é regida pelo Contrato de Gestão 001/2018, tendo seu monitoramento estabelecido em compatibilidade com o Plano Municipal de Saúde estruturado e instituído pela FMS para o período 2018-2021, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 20/03/2018.

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO
Localização: Rua Teixeira de Freitas, s/n – Fonseca. CEP 24130-616
Município: Niterói
UF: Rio de Janeiro
Região de Saúde do Estado do Rio de Janeiro: Metropolitana II (Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí, Tanguá, Rio Bonito e Silva Jardim)
Tipo de Estabelecimento: Hospital Especializado
Subtipo de Estabelecimento: Pediatria
CNES: 012599
CNPJ: 32556060002800
Esfera Administrativa: Gerido pela Organização Social IDEIAS – Instituição sem fins lucrativos, desde 01 de agosto de 2013. 1º Contrato de Gestão nº 01/2013; Contrato de Gestão vigente nº 01/2018.
Telefone: (21) 2627-1525

OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL

SERVIÇO	CARACTERÍSTICAS
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Estruturado para atender a partir do dispositivo de Acolhimento com Classificação de Risco, possui 10 box de observação 02 box de Estabilização.
AMBULATÓRIO	Estruturado para atendimento médico e multiprofissional nas seguintes áreas: Alergologia, Anemia Falciforme, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Dermatologia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia e Seguimento ambulatorial para pacientes internados.
UNIDADE DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA	35 leitos (02 isolamentos)* 8 leitos extras – COVID-19**
UTI PEDIÁTRICA	10 leitos, sendo 01 de isolamento (COVID-19)*** 07 leitos extras
UNIDADE DE CIRURGIA PEDIÁTRICA	02 Salas Cirúrgicas ativas, 04 Leitos de SRPA 06 Leitos de Internação Cirúrgica – convertidos em leitos clínicos de apoio a COVID-19

*Em 2018, ficou determinado que os 10 leitos da Sala Amarela seriam integrados à Clínica Pediátrica, passando a ser contabilizados como leitos de Enfermaria.

**Leitos disponibilizados ao atendimento de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, durante o período da pandemia do novo coronavírus.

*** Durante a pandemia do novo coronavírus, foram abertos 7 leitos extras destinados para o atendimento de casos não covid-19, afim de deixar disponíveis os 10 leitos existentes para o atendimento de casos covid-19.

RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.

CONTEXTODO HGVF NO MÊS DE NOVEMBRO

Assim como nos meses anteriores a produção sofreu forte impacto das medidas impostas pela pandemia do coronavírus. O número de atendimentos na Emergência aumentou 7% em relação ao mês de outubro. Ante ao fato, importa observar a influência da situação pandêmica da saúde pública de forma geral e seu efeito na rotina das famílias atendidas no HGVF.

A unidade deu seguimento às atividades eletivas. Cirurgias e consultas ambulatoriais, continuaram a ser ofertadas ainda dentro da lógica do Novo Normal e seguindo protocolos específicos de reorganização do fluxo interno para acolhimento de pacientes, a fim de garantir a segurança dos usuários e profissionais.

Mesmo com retorno gradual das atividades rotineiras, o hospital segue como referência em pediatria no enfrentamento da COVID-19, mantendo a segregação de pacientes com sintomas respiratórios daqueles com sintomas não respiratórios, mantendo também o isolamento por coorte em todas as unidades assistenciais.

Cabe ainda destacar que a unidade mantém sua equipe de Saúde do trabalhador, atendendo funcionários com suspeita de contaminação pelo vírus. Foram 59 atendimentos em novembro com 12 positivos para COVID-19, 20 afastados. Novas ações e reforços para conscientização entre as equipes deverão ser implantadas em dezembro/2020.

Ao final de novembro, o HGVF comemorou-se, de forma singular o Novembro Azul ocorridos nos dias 25, 26 e 27, evento organizado pela direção e a Equipe de Saúde do Trabalho e ficou caracterizado pela entrega de um “Bis” e um laço azul, este, símbolo da prevenção ao câncer de próstata.

INDICADORES DE PRODUÇÃO

VARIÁVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado em NOVENBRO
Atendimento de Emergência	6.000	2.885
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	709
Alergia	-	13
Anemia Falciforme	-	0
Cardiologia	-	72
Cirurgia Geral	-	103
Cirurgia Plástica	-	12
Dermatologia	-	31
Endocrinologia	-	55
Follow-Up	-	0
Hematologia	-	56
Nefrologia	-	79
Neurologia	-	93
Nutrição	-	9
Odontologia	-	0
Ortopedia	-	70
Otorrinolaringologia	-	38
Pneumologia	-	78
Procedimentos cirúrgicos realizados	Mínimo de 90/mês	59
Procedimentos cirúrgicos suspensos	-	7
Internações Totais	-	178
Internações Clínica Pediátrica	130	135
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos		
Análises Clínicas	-	7.636
Imagem	-	1.080
Métodos Gráficos	-	25

Fonte: CensoHospitalar, Sistema INTUS, Relatório JVA Serviços Médicos e Diagnósticos e Coordenação do Ambulatório.

ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Setor de Atendimento	Niterói	%	São Gonçalo	%	Outros	%	Total NOVEMBRO
EMERGÊNCIA	1.884	65%	835	29%	166	6%	2.885
AMBULATÓRIO	453	64%	168	24%	88	12%	709
INTERNAÇÃO	105	59%	49	28%	24	13%	178

Fonte: SAME

INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como vermelho)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	0	0
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como amarelo)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 30 minutos	7
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como verde)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	16
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como azul)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 minutos	21
Limitações do Indicador	<p>Pode não ser sensível a situações onde o usuário necessite ser atendido antes do registro ser feito.</p> <p>A distribuição dos tempos de espera é assimétrica, ao longo do dia, ou seja, uma pequena percentagem de atendimentos pode apresentar tempos de espera mais alongados. Há também variações sazonais podendo ocorrer significativas diferenças do número de atendimento ao longo do ano, impactando do tempo de espera. Assim solicita-se associar esse indicador da <i>média</i> ao indicador da <i>mediana</i>.</p>		
Objetivo e Uso	O Indicador do tempo de espera analisa o desempenho do serviço de Urgência e Emergência e o monitoramento da qualidade da assistência, subsidiando a tomada de decisão para ações pela efetividade do cuidado.		
Análise do Resultado	O resultado apresentado indica o cumprimento do indicador no mês.		

Fonte: Sistema INTUS

Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Proporção de consultas de primeira vez	Percentual de consultas ofertadas de primeira vez em relação ao total de consultas. Expressa a capacidade de absorção de novos pacientes	30%	18%
Limitações do Indicador	As vagas e a distribuição das consultas ambulatoriais entre as unidades da rede de Niterói são reguladas pela CREG. A unidade não possui governabilidade sobre o agendamento das consultas de primeira vez que ficam a encargo, então, da Central de Regulação.		
Objetivo e Uso	Avaliar acesso a consultas de especialistas.		
Análise do Resultado	No mês em questão a unidade seguiu a lógica de oferta de consultas ambulatoriais mantendo um ambiente seguro para usuários e funcionários, respeitando o distanciamento social e evitando aglometações.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Índice de Faltosos	Percentual de pacientes agendados que não compareceram para atendimento.	<30%	23%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Avaliar a produtividade do ambulatório		
Análise do Resultado	O resultado apresentado aponta para o cumprimento da meta estabelecida.		

Quadro 3. Centro Cirúrgico

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Número de cirurgias realizadas	Número de procedimentos cirurgicos no mês	Mínimo 90/mês	59
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
Análise do Resultado	Ainda em processo de retomada das cirurgias eletivas dentro de protocolos específicos a garantir a segurança dos usuários e funcionários, no mês em questão foram agendados 68 procedimento cirurgicos e destes 7 procedimentos não foram realizados em consequência dos seguintes motivos: <ul style="list-style-type: none">✓ 1 por falta da criança;✓ 4 por falta de condições clínicas do paciente;✓ 2 por suspensão de agenda pela e equipe do HUAP.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Conformidade com os padrões de cirurgia segura	Monitorar a implantação de protocolos de segurança nas intervenções cirúrgicas.	100%	100%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Monitorar a implantação de protocolos de segurança na intervenção cirúrgica.		
Análise do Resultado	Todos os procedimentos cirúrgicos realizados no mês ocorreram em conformidade com os padrões de cirurgia segura.		

Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Ocupação da UTIP	Corresponde ao percentual (%) de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	50%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Auxiliar na gestão dos leitos de UTI, utilizando-o de forma racional e apropriada, permitindo a disponibilidade de leitos complexos para pacientes necessitados de cuidado intensivo.		
Análise do Resultado	O resultado do indicador aquém da meta ainda é reflexo das medidas de isolamento e distanciamento social. Vale ressaltar que a unidade manteve-se seguindo os critérios de internação em UTI, bem como suas rotinas de regulação dos leitos via Central de Regulação.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Tempo Médio de Permanência UTI	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 9,9 dias	13,6 dias
Limitações do Indicador	Este indicador possui relação direta com a complexidade dos casos atendidos na unidade.		
Objetivo e Uso	<ul style="list-style-type: none"> Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na UTI. Avaliar a gestão eficiente do leito operacional de UTI (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos. 		
Análise do Resultado	O resultado do indicador no mês em questão apresenta tempo de permanência alto na UTI, reflexo direto do nível de gravidade dos pacientes internados, em especial em relação a 2 pacientes (um lactente de 4 meses, portadora de Síndrome de Down, com cardiopatia complexa e um de 2 meses, também cardiopata, submetida a uma cirurgia em outra Unidade Hospitalar, em tratamento medicamentoso prolongado).		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Densidade de IPCLS associada ao uso de CVC na UTI Pediátrica	Corresponde a densidade de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial associada à utilização de cateter venoso central.	≤10/1000	1
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Corresponde a uma forma de identificar boas práticas no manejo do paciente.		
Análise do Resultado	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo da participação ativa e integrada da equipe de enfermagem da UTIP e do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		

Quadro 5. Gestão

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Ocupação da Unidade	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	65%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
Análise do Resultado	Tal como nos mês anterior, o resultado do indicador em novembro apresenta-se abaixo da meta contratualizada. Cabe ressaltar que ainda que a demanda espontânea esteja diminuída em comparação ao mesmo período nos anos anteriores, o percentual de internação em relação ao número de atendimentos da emergência foi de 4,5%, bem acima do habitual. Os profissionais da unidade seguem atentos às necessidades de internação e prezando pela qualidade e eficiência da assistência ofertada nas unidades de internação.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Tempo Médio de Permanência na Unidade	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 5,7 dias	5,0 dias
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na unidade hospitalar. • Avaliar a gestão eficiente do leito operacional (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos. 		
Análise do Resultado	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, consequência do esforço da equipe para garantir o cuidado visando a desospitalização segura do paciente.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Infecção Hospitalar	Mostra a ocorrência de Infecções oriundas de ambiente hospitalar.	≤ 3%	1,43%
Limitações do Indicador	Não há.		
Objetivo e Uso	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliar o acometimento de Infecções relacionadas ao ambiente hospitalar, nos pacientes internados. • Avaliar a efetividade das ações adotadas na unidade para controle de infecções hospitalares. 		
Análise do Resultado	O indicador apresentado revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo da atuação e incorporação de rotinas pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Índice de Satisfação do Usuário	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	96%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
Análise do Resultado	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada. Avaliando de forma desagregada, por setor de aplicação da pesquisa, tem-se: Ambulatório: 100% Emergência: 94% Clínica Médica: 95%		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de resposta (FEEDBACK)	Avaliar a eficiência do setor de ouvidoria por meio do retorno dado aos usuários.	>80%	100%
Limitações do Indicador	Não há.		
Objetivo e Uso	Avaliar a efetividade do Serviço de Ouvidoria, no que diz respeito à devolutiva dada aos usuários, em relação a queixa encaminhada.		
Análise e Resultados	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, retrato do comprometimento da equipe do Serviço de Ouvidoria.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Mortalidade Hospitalar Total	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	≤ 3%	0%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Avaliar a qualidade da assistência à saúde, visando o planejamento de ações que contribuam para melhora da qualidade do cuidado.		
Análise do Resultado	Não tivemos óbito no mês de Novembro.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Mortalidade Institucional (> 24h)	Proporção de óbitos de pacientes admitidos há mais de 24h em relação ao total de saídas em determinado período de tempo (incluir todos os pacientes admitidos na unidade, não somente os internados).	<2%	0%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Medir a qualidade da assistência, considerando que 24 horas é o tempo mínimo necessário para definir o diagnóstico inicial e planejar o plano terapêutico.		
Análise do Resultado	Não tivemos óbito no mês de Novembro.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Taxa de Revisão de Óbitos	Mede a capacidade de adoção sistemática de mecanismos de avaliação e controle da qualidade assistencial.	100%	-
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a ocorrência dos óbitos da unidade		
Análise do Resultado	Em razão da não ocorrência de óbito na unidade, no mês em questão não houve reunião da Comissão de Óbitos.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Percentual de Profissionais Treinados no mês	Educação Permanente	50% no bimestre	67%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	<ul style="list-style-type: none"> Avaliar o investimento na qualificação do quadro profissional. Analisar o desenvolvimento de mecanismos de educação para práticas cidadãs. 		
Análise do Resultado	Indicador bimestral: Outubro/Novembro Análise preliminar: Outubro: 55% Novembro: 12% O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado NOVEMBRO
Reuniões periódicas do Conselho Gestor	Avaliar periodicidade das reuniões do conselho gestor formado por trabalhadores, gestores e usuários.	1 por bimestre	1
Limitações do Indicador	Não há.		
Objetivo e Uso	Avaliar a participação e controle social, promovendo o acompanhamento do processo de gestão e das ações de saúde desenvolvidas na unidade.		
Análise do Resultado	Meta alcançada com a reunião realizada em 26/11/2020.		