



RELATÓRIO MENSAL

CG 001/2018


JUNHO 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

Gabrielle Diogo Melo

Maria Angélica Duarte

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
CONTEXTO DO HGVF NO MÊS DE JUNHO	4
INDICADORES DE PRODUÇÃO	5
Análise dos resultados:	6
ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	6
Quadro 1. Serviço de Emergência	7
Quadro 2. Serviço de Ambulatório.....	8
Quadro 3. Centro Cirúrgico	8
Quadro 5. Gestão	10

APRESENTAÇÃO

Este relatório destina-se a apresentação das principais ações na execução do Contrato de Gestão 001/2018, celebrado entre o Instituto de Desenvolvimento Social e Ação Social – IDEIAS – e a Fundação Municipal de Saúde de Niterói. Nele, estão compreendidas as realizações institucionais relativas ao mês de maio de 2020.

Em seguida, será apresentado o desempenho do hospital no tocante aos indicadores pactuados no CG001/2018, descritas nos quadros que retratam os **"Resultados dos Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas"**.

Este documento expõe ainda, os fatos e as ações mais relevantes que contribuíram para o desempenho administrativo, financeiro e assistencial desta Instituição em cada item mencionado no contrato de gestão.

INTRODUÇÃO

Reconhecido como hospital de destacada importância no Plano Diretor Hospitalar Municipal, o Hospital Getúlio Vargas Filho, fundado em 1953 e localizado no bairro do Fonseca, zona norte de Niterói, é atualmente o hospital de referência em atendimento pediátrico de emergência e internações clínico-pediátricas dos municípios da Região Metropolitana II, configurando-se como uma unidade central na assistência hospitalar e ambulatorial especializada à infância.

O Hospital Getulinho tem se consolidado como unidade estratégica na assistência pediátrica regional desde a inauguração da nova emergência em junho de 2016 e posterior incremento de complexidade a partir da incorporação da Unidade de Terapia Intensiva - UTI e do Centro Cirúrgico - CC em abril de 2017. Os serviços de UTI e do CC dão suporte aos pacientes que necessitam de cuidados críticos e continuados oriundos da emergência da própria unidade ou referenciados por meio da Central de Regulação.

A unidade integra a rede assistencial do município e tem 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 - Tel: (21) 2627-1525
Município:	Niterói
UF:	Rio de Janeiro
Categoria do Hospital:	Pediátrico com Emergência Clínica, Unidade de Terapia Intensiva, Centro Cirúrgico e Ambulatório de Especialidade
Região Metropolitana II:	Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí, Tanguá, Rio Bonito e Silva Jardim
CNES:	012599
CNPJ:	32556060002800
Esfera Administrativa:	Gerido pelo IDEIAS – Organização Social sem fins lucrativos, desde 01 de agosto de 2013. 1º Contrato de Gestão nº 01/2013; Contrato de Gestão vigente nº 01/2018

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 atendimentos médicos e multiprofissionais nas seguintes áreas: Alergologia, Anemia Falciforme, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Dermatologia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Seguimento ambulatorial para pacientes internados.
UNIDADE DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA	35 leitos (02 isolamentos)** 08 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 clinicos de apoio a COVID-19

*Durante o periodo da pandemia do novo coronavirus

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

RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.

CONTEXTO DO HGVF NO MÊS DE JUNHO

Niterói começou a implantar seu Plano de Transição para o Novo Normal – com afrouxamento gradual das medidas de isolamento social de acordo com critérios técnicos e epidemiológicos bem definidos.

Em consonância com este movimento da prefeitura – de retomada gradual à normalidade – a direção do hospital juntamente com o Grupo Técnico formado para o enfrentamento da COVID-19 também iniciou a construção da nova rotina de funcionamento da unidade, visando a retomada gradual dos procedimentos cirúrgicos eletivos e reabertura do ambulatório, reorganização espacial e de fluxos da emergência e das unidades de internação clínicas e UTI.

Mesmo com a aparente diminuição do índice de transmissibilidade e do número de casos da doença, Junho ainda foi um mês bastante impactado pelos efeitos da pandemia causada pelo novo Coronavírus, tanto no que diz respeito à produção hospitalar, como no adoecimento corpo técnico da unidade.

A divisão da unidade por tipo de atendimento – Respiratório X Não Respiratório foi mantida, bem como a suspensão de toda agenda ambulatorial e cirúrgica de caráter eletivo, muito embora persista o monitoramento a distancia dos casos crônicos acompanhados pelos especialistas do hospital. No mês, a pesar da diminuição do atendimento na porta, frente ao que normalmente ocorre no mesmo período – 1.998 atendimentos de emergência – a proporção de internações se manteve alta (5,1%) quando comparada com a série histórica do hospital (3%). A unidade realizou 14 procedimentos cirúrgicos em pacientes internos e 171 consultas ambulatoriais consideradas urgentes quando avaliado pelo especialista. Embora alguns profissionais continuassem afastados, vale ratificar que a equipe médica do ambulatório esteve disponível durante o mês para avaliação e parecer dos pacientes da emergência ou internados, bem como atuando na clínica pediátrica. Profissionais de outras áreas mantiveram suas atividades por homeoffice.

A equipe de saúde do trabalhador manteve a rotina de atendimento aos profissionais e neste mês atendeu 26 profissionais, dentre eles, 3 positivos para COVID-19.

Dentro do escopo das atividades relacionadas ao Coronavírus, nossa equipe manteve o esforço de contribuir para além dos muros do hospital – palestras por vídeo chamada, com transmissão pública foram realizadas pelos nossos profissionais. Além disso, a equipe da Psicologia do Getulinho seguiu organizando Roda de conversa on line com os profissionais, agregando tanto aqueles afastados pelos fatores de risco, quanto aqueles que se mantiveram todo o tempo na linha de frente de combate à pandemia.

INDICADORES DE PRODUÇÃO

VARIÁVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado em JUNHO
Atendimento de Emergência	6.000	1.998
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	-
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	-
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	171
Alergia	-	3
Anemia Falciforme	-	0
Cardiologia	-	1
Cirurgia Geral	-	0
Cirurgia Plástica	-	0
Dermatologia	-	4
Endocrinologia	-	13
Follow-Up	-	0
Hematologia	-	9
Nefrologia	-	38
Neurologia	-	40
Nutrição	-	0
Odontologia	-	0
Ortopedia	-	34
Otorrinolaringologia	-	8
Pneumologia	-	21
Cirurgias realizadas	Mínimo de 90/mês	13
Cirurgias suspensas	-	-
Internações Totais	-	-
Internações Clínica Pediátrica	130	102
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos		
Análises Clínicas	-	5.778
Imagem	-	527
Métodos Gráficos	-	19

Análise dos resultados:

1. Considerando a continuidade do isolamento obrigatório, determinado pelo chefe do executivo municipal, no mês em questão a produção da unidade foi diretamente afetada, uma vez que essas medidas de controle da pandemia do novo coronavírus reduziu a disseminação dos outros vírus respiratórios que acometem as crianças, principalmente nessa época do ano;
2. Tal como nos meses anteriores, as mudanças provocadas pelas ações de combate ao COVID-19, todas as agendas eletivas do hospital – consultas ambulatoriais e procedimentos cirurgicos foram suspensos. As consultas ambulatoriais realizadas foram de usuários que necessitaram de atendimento mediante análise técnica do médico responsável. As demais foram canceladas por contato telefônico, com orientações aos responsáveis;
3. Ainda em razão da determinação de isolamento social, a unidade manteve uma redução de cerca de 35% nos profissionais que atuam no ambulatório, considerados grupo de risco para COVID-19, por conta da idade e comorbidades. Em média, a unidade trabalhava com 39 profissionais por semana e nos últimos dois meses este número caiu para uma média de 13 a 14 profissionais por semana.

Fonte: Censo Hospitalar, 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 JUNHO
EMERGÊNCIA	1.265	63%	595	30%	138	7%	1.998
AMBULATÓRIO	108	63%	47	28%	16	9%	171
INTERNAÇÃO	52	51%	37	36%	13	13%	102
Análise do Resultado	Os dados extraídos das análises de procedência de pacientes apontam para predominância do município de Niterói						

Fonte: SAME

INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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	6 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como verde)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	8 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como azul)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 minutos	10 minutos
Limitações do Indicador	Pode não ser sensível a situações onde o usuário necessite ser atendido antes do registro ser feito. 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> .		
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	Ainda que o indicador aponte para o cumprimento da meta estabelecida em contrato, tal como nos meses que antecederam junho, os resultados deste sofreram forte impacto na produção em consequência da baixa demanda do serviço de emergência da unidade. A procura pelos serviços foi reduzida em função das medidas de isolamento e distanciamento social adotadas pelo chefe do executivo do município.		

Fonte: Sistema INTUS

Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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%	-
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	Ainda sob o impacto das ações de controle da pandemia e do isolamento social, as consultas estão suspensas. As consultas realizadas seguiram avaliação de cada especialista		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Índice de Faltosos	Percentual de pacientes agendados que não compareceram para atendimento.	<30%	-
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Avaliar a produtividade do ambulatório		
Análise do Resultado	Sob a orientação do chefe do executivo municipal e da Fundação Municipal de Saúde, as consultas foram suspensas.		

Quadro 3. Centro Cirúrgico

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Número de cirurgias realizadas	Número de cirurgias realizadas no mês	Mínimo 90/mês	14
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
Análise do Resultado	As cirurgias eletivas foram canceladas em razão das mudanças provocadas pelas ações de combate ao COVID-19. No entanto, a equipe de cirurgia do hospital de sobreaviso, realizou 14 procedimentos em pacientes internos.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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	Ainda que as cirurgias eletivas tenham sido canceladas, o checklist de cirurgia segura vem sendo continuamente aplicado em 100% os procedimentos cirúrgicos realizados na unidade. No período em análise, 14 procedimentos cirúrgicos em foram realizados em pacientes internos, sendo todos estes realizados em conformidade com as rotinas de segurança do paciente.		

Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Taxa de Ocupação da UTI	Corresponde ao percentual (%) de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	48%
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	Ainda influenciado pelas medidas de isolamento e distanciamento social por conta do novo coronavírus.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Tempo Médio de Permanência UTI	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 9,9 dias	11,7
Limitações do Indicador	Este indicador possui relação direta com a complexidade dos casos atendidos na unidade.		
Objetivo e Uso	- 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 do mês em análise esta relacionado à maior gravidade dos pacientes internados bem como maior dificuldade de acesso a procedimentos terapêuticos e diagnósticos não estão disponíveis na unidade.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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	0%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Corresponde a uma forma de identificar boas práticas no manejo do paciente.		
Análise do Resultados	O indicador do mês em análise revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Quadro 5. Gestão

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Taxa de Ocupação da Unidade	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	46%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
Análise e Resultados	Tal como em maio, o indicador de taxa de ocupação do mês em questão, apresentou resultados atípicos, reflexo das medidas de isolamento e distanciamento social em decorrência do coronavírus na disseminação de outras doenças, principalmente dos vírus respiratórios, predominantes nesta época do ano. Com isso a unidade manteve sua ocupação abaixo do esperado.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Tempo Médio de Permanência na Unidade	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 5,7 dias	6,6
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	- 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, tal como o apresentado para UTI, está relacionado à maior gravidade dos pacientes internados bem como maior dificuldade de acesso a procedimentos terapêuticos e diagnósticos não estão disponíveis na unidade.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Taxa de Infecção Hospitalar	Mostra a ocorrência de Infecções oriundas de o ambiente hospitalar.	≤ 3%	0,7%
Limitações do Indicador	Não há.		
Objetivo e Uso	- 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 do mês em análise revela o cumprimento de meta contratualizada, reflexo dos esforços e da vigilância constante do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar nas unidades de internação, bem como de capacitações periódicas de toda equipe do HGVF.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Índice de Satisfação do Usuário	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	91%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
Análise do Resultado	Tal como nos meses anteriores, o indicador de junho revela o cumprimento de meta contratualizada. Ao analisar de forma estratificada por local de aplicação da pesquisa, o comportamento dos indicadores de forma isolada se apresentou da seguinte forma: - Ambulatório: não houve pesquisa aplicada neste público, devido o cancelamento das atividades do ambulatório; - Internação Clínica: 91% de satisfação com o serviço - Emergência: 90% de satisfação com o serviço		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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 indicador do mês em análise revela o cumprimento de meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Taxa de Mortalidade Hospitalar Total	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	≤ 3%	0,9%
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	O indicador do mês em análise revela o cumprimento de meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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%	0,9%
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	O indicador do mês em análise revela o cumprimento de meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Taxa de Revisão de Óbitos	Mede a capacidade de adoção sistemática de mecanismos de avaliação e controle da qualidade assistencial.	100%	100%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a ocorrência dos óbitos da unidade		
Análise do Resultado	Os óbitos ocorridos no período foram analisados e revisados pela equipe técnica da Comissão de Óbitos da unidade e a ficha de investigação de óbito específica foi encaminhada à coordenação de vigilância do município – COVIG.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
Percentual de Profissionais Treinados no mês	Educação Permanente	50% no bimestre	24%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	- Avaliar o investimento na qualificação do quadro profissional. - Analisar o desenvolvimento de mecanismos de educação para práticas cidadãs.		
Análise do Resultado	A prática de Educação Permanente na unidade no mês em questão, seguiu o parâmetro utilizado nas capacitações anteriores. A equipe técnica do hospital tem se mobilizado no sentido de estabelecer rotinas e protocolos assistenciais, bem como oferecer capacitação para todos os funcionários da unidade. Para evitar aglomerações de pessoas, os treinamentos foram realizados, em sua maioria, na modalidade <i>on line</i> .		

Indicador	Significado	Meta	Realizado JUNHO
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 avalia o conteúdo discutido e nem a efetiva participação dos participantes do Conselho Gestor.		
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	*Análise preliminar sobre os dados do indicador faz referência ao bimestre JUNHO/JULHO Junho: Reunião realizada no formato de vídeo conferência, no dia 10/06/2020 Análise do mês: A unidade tem se esforçado no sentido de manter se reunir mensalmente. A próxima reunião do Conselho Gestor está agendada para o dia 22/07, às 14h.		