



# GETULINHO

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS FILHO



## RELATÓRIO MENSAL CG 001/2018

OUTUBRO 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. Tras ainda dados sobre o desenpenho 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 outubro 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

<b>UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO</b>
<b>Localização:</b> Rua Teixeira de Freitas, s/n – Fonseca. CEP 24130-616
<b>Município:</b> Niterói
<b>UF:</b> Rio de Janeiro
<b>Região de Saúde do Estado do Rio de Janeiro:</b> Metropolitana II (Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí, Tanguá, Rio Bonito e Silva Jardim)
<b>Tipo de Estabelecimento:</b> Hospital Especializado
<b>Subtipo de Estabelecimento:</b> Pediatria
<b>CNES:</b> 012599
<b>CNPJ:</b> 32556060002800
<b>Esfera Administrativa:</b> 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.
<b>Telefone:</b> (21) 2627-1525

## OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL

SERVIÇO	CARACTERÍSTICAS
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>	Estruturado para atender a partir do dispositivo de Acolhimento com Classificação de Risco, possui 10 box de observação 02 box de Estabilização.
<b>AMBULATÓRIO</b>	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.
<b>UNIDADE DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA</b>	35 leitos (02 isolamentos)* 8 leitos extras – COVID-19**
<b>UTI PEDIÁTRICA</b>	10 leitos, sendo 01 de isolamento (COVID-19)*** 07 leitos extras
<b>UNIDADE DE CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>	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 OUTUBRO**

Outubro ainda foi um mês em que a produção da unidade foi impactada pelas medidas tomadas em decorrência da pandemia do coronavírus. O número de atendimentos na Emergência permaneceu abaixo do usual para o período, com diminuição de cerca de 50% do número total de atendimentos na Emergência, quando comparado com os anos anteriores. No entanto, em relação às internações clínicas, o número apresenta-se pouco mais próximo quando comparado com o ano anterior (148 internações clínicas em 2020; 191 internações clínicas em 2019). Quanto à análise desses dados, observa-se que no mês em questão, houve um aumento importante da taxa de internação em relação aos atendimentos de emergência – a principal fonte de pacientes para internação. Usualmente esta taxa apresenta-se em torno de 3% e, em outubro, observou-se o dobro – 6%.

A unidade seguiu a retomada às atividades eletivas. Consultas ambulatoriais de primeira vez, com agendamento via Central de Regulação, voltaram 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 as atividades rotineiras, a unidade segue como referencia em pediatria no enfrentamento da COVID-19, mantendo a segregação de pacientes com sintomas respiratórios daqueles com sintomas não respiratórios, matendo também o isolamento por coorte em todas as unidades assistenciais.

O HGVF fechou outubro com um dia de conscientização e cuidado com os funcionários. O Outubro Rosa HGVF ocorreu no dia 28/10, no Espaço Maria Amália, organizado pela direção e a Equipe de Saúde do Trabalhador. Uma palestra seguida por roda de conversa em um tom bastante intimista foi realizada em dois horários, pela manhã e pela tarde, a fim de ampliar a possibilidade de participação e contou com a presença de funcionários de todos os setores.

**INDICADORES DE PRODUÇÃO**

VARIÁVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado em OUTUBRO
Atendimento de Emergência	6.000	2.688
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	1.087
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	744
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	698
Alergia	-	0
Anemia Falciforme	-	0
Cardiologia	-	79
Cirurgia Geral	-	99
Cirurgia Plástica	-	12
Dermatologia	-	70
Endocrinologia	-	75
Follow-Up	-	0
Hematologia	-	61
Nefrologia	-	81
Neurologia	-	113
Nutrição	-	9
Odontologia	-	3
Ortopedia	-	0
Otorrinolaringologia	-	55
Pneumologia	-	44
Procedimentos cirúrgicos realizados	Mínimo de 90/mês	68
Procedimentos cirúrgicos suspensos	-	8
Internações Totais	-	202
Internações Clínica Pediátrica	130	148
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos		
Análises Clínicas	-	8.085
Imagem	-	1.044
Métodos Gráficos	-	22

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 OUTUBRO
EMERGÊNCIA	1.730	64%	815	30%	143	5%	2.688
AMBULATÓRIO	470	67%	152	22%	76	11%	698
INTERNAÇÃO	131	65%	48	24%	23	11%	202

Fonte: SAME

## INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

### Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>vermelho</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	0	0
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>amarelo</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 30 minutos	8 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>verde</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	12 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>azul</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 minutos	22 minutos
<b>Limitações do Indicador</b>	<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>		
<b>Objetivo e Uso</b>	<p>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.</p>		
<b>Análise do Resultado</b>	<p>Os resultados deste indicador revelam o cumprimento da meta contratualizada.</p>		

Fonte: Sistema INTUS

## Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
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%	27%
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 retomou a oferta de consultas de primeira vez, no entanto, ainda dentro da lógica de manter um ambiente seguro para usuários e funcionários, respeitando o distanciamento social e evitando aglometações.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
Índice de Faltosos	Percentual de pacientes agendados que não compareceram para atendimento.	<30%	19%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Avaliar a produtividade do ambulatório		
Análise do Resultado	O resultado deste indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

## Quadro 3. Centro Cirúrgico

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
Número de cirurgias realizadas	Número de procedimentos cirurgicos no mês	Mínimo 90/mês	68
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
Análise do Resultado	A agenda cirurgica vem sendo retomada dentro de protocolos específicos a garantir a segurança dos usuários e funcionários. Para tanto, o número de pacientes agendados foi reduzido. Foram agendados 76 procedimento e destes 8 procedimentos não foram realizados em consequência dos seguintes motivos: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ 1 por falta da criança;</li><li>✓ 7 por falta de condições clínicas do paciente.</li></ul>		

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

#### Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Ocupação da UTIP</b>	Corresponde ao percentual (%) de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	51%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	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.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador abaixo da meta ainda é reflexo das medidas de isolamento e distanciamento social. Vale ressaltar 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 OUTUBRO
<b>Tempo Médio de Permanência UTI</b>	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 9,9 dias	6,0 dias
<b>Limitações do Indicador</b>	Este indicador possui relação direta com a complexidade dos casos atendidos na unidade.		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na UTI.</li> <li>• Avaliar a gestão eficiente do leito operacional de UTI (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado deste indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Densidade de IPCLS associada ao uso de CVC na UTI Pediátrica</b>	Corresponde a densidade de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial associada à utilização de cateter venoso central.	≤10/1000	0
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Corresponde a uma forma de identificar boas práticas no manejo do paciente.		
<b>Análise do Resultado</b>	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 OUTUBRO
<b>Taxa de Ocupação da Unidade</b>	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	76%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
<b>Análise do Resultado</b>	Observa-se que o indicador apresenta-se abaixo da meta contratualizada. No entanto 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 6%, o dobro do habitual. Os profissionais da unidade seguem atentos às necessidades de internação e presando pela qualidade e eficiência da assistência ofertada nas unidades de internação.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Tempo Médio de Permanência na Unidade</b>	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 5,7 dias	4,31 dias
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na unidade hospitalar.</li> <li>Avaliar a gestão eficiente do leito operacional (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo do esforço da equipe para garantir o cuidado visando a desospitalização segura do paciente.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Infecção Hospitalar</b>	Mostra a ocorrência de Infecções oriundas de ambiente hospitalar.	≤ 3%	0,89%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há.		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar o acometimento de Infecções relacionadas ao ambiente hospitalar, nos pacientes internados.</li> <li>• Avaliar a efetividade das ações adotadas na unidade para controle de infecções hospitalares.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo da atuação e incorporação de rotinas pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Índice de Satisfação do Usuário</b>	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	95%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
<b>Análise do Resultado</b>	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: 92%		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de resposta (FEEDBACK)</b>	Avaliar a eficiência do setor de ouvidoria por meio do retorno dado aos usuários.	>80%	97%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há.		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a efetividade do Serviço de Ouvidoria, no que diz respeito à devolutiva dada aos usuários, em relação a queixa encaminhada.		
<b>Análise e Resultados</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, retrato do comprometimento da equipe do Serviço de Ouvidoria.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Mortalidade Hospitalar Total</b>	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	≤ 3%	0,4%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a qualidade da assistência à saúde, visando o planejamento de ações que contribuam para melhora da qualidade do cuidado.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada. Cabe ressaltar que o óbito ocorrido no período em análise aconteceu ainda no setor de emergência, antes da internação da mesma.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Mortalidade Institucional (&gt; 24h)</b>	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%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Medir a qualidade da assistência, considerando que 24 horas é o tempo mínimo necessário para definir o diagnóstico inicial e planejar o plano terapêutico.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado OUTUBRO
<b>Taxa de Revisão de Óbitos</b>	Mede a capacidade de adoção sistemática de mecanismos de avaliação e controle da qualidade assistencial.	100%	100%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Analisar a ocorrência dos óbitos da unidade		
<b>Análise do Resultado</b>	Mensalmente a Comissão de Óbitos se reúne para discussão e revisão dos óbitos ocorridos. Este mês a comissão se reuniu de forma presencial no dia 26/10/2020.		

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

<b>Indicador</b>	<b>Significado</b>	<b>Meta</b>	<b>Realizado OUTUBRO</b>
<b>Reuniões periódicas do Conselho Gestor</b>	Avaliar periodicidade das reuniões do conselho gestor formado por trabalhadores, gestores e usuários.	1 por bimestre	-
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há.		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a participação e controle social, promovendo o acompanhamento do processo de gestão e das ações de saúde desenvolvidas na unidade.		
<b>Análise do Resultado</b>	Indicador bimestral: Outubro/Novembro No mês em análise, o Conselho Gestor não se reuniu, estando a reunião agendada para 26/11.		