



# Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho



**RELATÓRIO DE GESTÃO**

**AGOSTO/2019**

**DIREÇÃO EXECUTIVA**

Elaine Machado López

**DIREÇÃO TÉCNICA**

Anna Esther Araújo e Silva

**DIREÇÃO ADMINISTRATIVA**

Armando Pereira Rocha Junior

**NÚCLEO DE APOIO A GESTÃO ESTRATÉGICA**

Angela Martins Carvalho

Aymée Gabrielle de Menezes Campos

Gabrielle Diogo Melo

Maria Angélica Duarte

Rodrigo Alves Torres Oliveira

## Sumário

APRESENTAÇÃO .....	1
INTRODUÇÃO .....	2
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE .....	3
OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA ATUAL .....	3
RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS .....	4
CONTEXTO DO MÊS DE AGOSTO .....	4
INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	5
ATENDIMENTO EQUIPE MULTIPROFISSIONAL .....	6
ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA.....	6
INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO.....	7
Quadro 1. Serviço de Emergência .....	7
Quadro 2. Serviço de Ambulatório .....	8
Quadro 3. Centro Cirúrgico .....	9
Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica .....	10
Quadro 5. Gestão.....	12

## 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.

Aqui estão compreendidas as realizações institucionais contratualizadas para o período de agosto de 2019.

Abaixo serão apresentados os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas na Avaliação de Desempenho do contrato supracitado resumidos nos quadros que retratam os "**Resultados dos Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas**".



## **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.

A unidade tem se consolidado como estratégica na assistência pediátrica regional desde a inauguração da nova emergência em junho de 2016 e posterior incremento de complexidade a partir da incorporação do Centro de Tratamento Intensivo - CTI e do Centro Cirúrgico - CC em abril de 2017. Os serviços do CTI 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.

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

<b>UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO</b>
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 Instituto 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 ATUAL**

<b>SERVIÇO</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
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)*
UTI PEDIÁTRICA	10 leitos, sendo 01 de isolamento.
UNIDADE DE CIRURGIA PEDIÁTRICA	02 Salas Cirúrgicas ativas, 04 Leitos de SRPA 09 Leitos de Internação Cirúrgica
*Em 2018, ficou determinado que os 10 leitos (02 isolamento) 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 MÊS DE AGOSTO**

No mês de agosto foi possível perceber queda no número de atendimentos na emergência em relação aos meses anteriores, apontando para o final do período sazonal para doenças de outono e inverno. Ainda assim, a unidade necessitou manter leitos extras abertos por duas semanas, a fim de garantir a assistência qualificada a criança que necessitava de internação. Contudo, o período em questão, apresentou, tal como no mês anterior, um aumento na gravidade dos casos acolhidos na unidade, expressado no indicador de Tempo Médio de Permanência tanto na Clínica Médica quanto no CTI.

É também preponderante analisar o resultado no indicador de mortalidade revelou que a severidade das doenças diagnosticadas levou 4 pacientes à óbito e sucumbidos nas seguintes causas:

- Pneumonia Grave;
- Lactente portadora de Síndrome de Down, com cardiopatia congênita grave (defeito de septo atrio-ventricular total), que evoluiu com choque cardiogênico;
- Síndrome de Ativação Macrofágica, não respondendo ao tratamento com Imunoglobulina;
- HIV sem tratamento prévio, internada com Síndrome Respiratória Aguda.

Das causas apresentadas, releva-se a preocupação com o último. Moradora de São Gonçalo, com irmã gêmea não testada para o HIV. A unidade procedeu com os encaminhamentos necessários ao município de origem dos usuários e se disponibilizou para prestar os esclarecimentos necessários. Cabe esta notificação como alerta para que o caso seja acompanhado.

Por fim, ainda vale citar que no decorrer do mês de agosto a comissão organizadora do evento 'Getulinho do Amanhã: Cidadania e Saúde' deu prosseguimento ao plano de organização e execução das ações que agruparão as festividades em setembro/outubro de 2019.

**INDICADORES DE PRODUÇÃO**

VARIÁVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado
Atendimento de Emergência	6.000	4.852
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	3.201
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	2.092
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	1.689
Alergia	-	124
Anemia Falciforme	-	66
Cardiologia	-	98
Cirurgia Geral	-	158
Cirurgia Plástica	-	56
Dermatologia	-	100
Endocrinologia	-	105
Follow-Up	-	92
Hematologia	-	69
Nefrologia	-	111
Neurologia	-	0
Nutrição	-	39
Odontologia	-	255
Ortopedia	-	175
Otorrinolaringologia	-	116
Pneumologia	-	125
Cirurgias realizadas	90-120	97
Cirurgias suspensas	-	24
Internações Clínica Pediátrica	130	238
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos	-	-
Análises Clínicas	-	8.536
Imagem	-	2.051
Métodos Gráficos	-	35

Fonte: Censo Hospitalar, Sistema INTUS, Relatório JVA Serviços Médicos e Diagnósticos e Coordenação do Ambulatório

### ATENDIMENTO EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

CATEGORIA	Realizado AGOSTO
Fisioterapia	1.041
Fonoaudiologia	126
Psicologia	284
Enfermagem	856
Serviço Social	653
<b>TOTAL</b>	<b>2.868</b>

Fonte: SAME e Faturamento HGVF e Coordenação do Ambulatório

### ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Setor de Atendimento	Niterói	%	São Gonçalo	%	Outros	%	Total
EMERGÊNCIA	3.032	62%	1.528	31%	292	7%	4.852
AMBULATÓRIO	1.573	93%	74	4%	42	3%	1.689
INTERNAÇÃO	144	60%	68	28%	26	12%	238

Fonte: SAME

## INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

### Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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	9 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como verde)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	33 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como azul)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 minutos	67 minutos
Limitações do Indicador	<p>Podem ocorrer problemas no registro de entrada e não entre a classificação e o atendimento, podendo o usuário ser atendido dentro do tempo previsto, entretanto, o registro ser feito no sistema após os primeiros cuidados.</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	<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>		
Análise e Resultados	<p>No que diz respeito aos indicadores de tempo de espera para o atendimento médico é possível observar que o HGVF alcançou a meta pactuada no mês em análise.</p>		

## Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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%	39%
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 e Resultados	Quando consideramos o total de consultas ofertadas para novos usuários em relação ao total da oferta alcançamos o índice de 39%. No entanto, chama atenção a ociosidade nestas vagas, de 39%. Também é possível observar que o absenteísmo nas consultas de primeira vez alcança o percentual de 35 pontos. Cabe observar que o comportamento da ociosidade apresenta-se de forma muito distinta em relação as especialidades oferecidas.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Índice de Faltosos	Percentual de pacientes agendados que não compareceram para atendimento.	<30%	56%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Avaliar a produtividade do ambulatório		
Análise e Resultados	<p>Reiteramos que o alcance desta meta, da forma como descrita não guarda relação com a atuação, nem tampouco está na governabilidade do hospital. No entanto, o hospital não permanece apático frente a essa situação e tem empreendidos esforços para diminuição deste índice de absenteísmo.</p> <p>Assim, solicitamos considerar o indicador cumprido no que tange as possibilidades de atuação do hospital.</p>		

### Quadro 3. Centro Cirúrgico

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Número de cirurgias realizadas	Número de cirurgias realizadas no mês	Mínimo 90/mês	97
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
Análise e Resultados	<p>No período em análise 121 procedimentos cirúrgicos foram agendados, destes, 97 foram realizados e 24 suspensos, a saber:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>9 por ausência do usuário;</li> <li>15 por falta de condições clínicas da criança, incompletude dos exames necessários e intercorrência externa (sequestro de um onibus na ponte Rio/Niterói que inviabilizou a chegada dos profissionais).</li> </ul> <p>Vale salientar que todas as cirurgias foram previamente confirmadas, via telefone, com os familiares, e para algumas houve a justificativa de dificuldades financeiras e de não liberação do trabalho para acompanhar os filhos.</p>		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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 e Resultados	O checklist de cirurgia segura está sendo aplicado em 100% os procedimentos cirúrgicos realizados na unidade.		

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

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Taxa de Ocupação da UTI	Corresponde ao % de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	>ou = 85%	79,2%
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 e Resultados	Leitos de CTI são recursos extremamente nobres e devem obedecer a critérios técnicos para utilização. O hospital atendeu sua demanda interna e ainda cedeu leitos a rede no que foi possível. A utilização dos leitos e, portanto, sua taxa de ocupação obedeceu aos protocolos estabelecidos, não cabendo ao hospital esforços para ocupação de leitos sem a devida necessidade. Os dados apresentados neste mês demonstram uma melhora em relação ao mês anterior (73%).		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Tempo Médio de Permanência UTI	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes, expresso em número de dias.	< ou = 9,9 dias	8,44
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"> <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>		
Análise e Resultados	O tempo médio de permanência se manteve dentro da meta estabelecida, o que reflete o esforço da equipe da UTI em realizar discussão de todos os casos diariamente a fim de fazer os ajustes necessários a melhora do paciente e assim, otimizando a rotatividade dos leitos.		

<b>Indicador</b>	<b>Significado</b>	<b>Meta</b>	<b>Realizado AGOSTO</b>
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 e Resultados	Este dado reflete o pleno seguimentos das normas e procedimentos, garantindo assim a qualidade da assistência prestada, apesar do aumento da gravidade nas internações.		

## Quadro 5. Gestão

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Taxa de Ocupação da Unidade	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	>ou= 85%	89,1%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
Análise e Resultados	A ocupação do hospital superou a meta contratual, justificando mais uma vez a medida acertada de ampliação dos leitos de internação. Não fosse os leitos de observação terem sido convertidos em leitos de internação – garantindo as condições adequadas para atendimento dos pacientes, a Taxa de ocupação estaria em torno de 108%.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Tempo Médio de Permanência na Unidade	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	<ou= 5,7 dias	5,41
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	<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>		
Análise e Resultados	Apesar do aumento de gravidade dos pacientes observada no período, a meta foi atingida por meio das iniciativas regulares de gestão dos casos de forma próxima é particular, esforço este que engloba a participação de todos os profissionais do hospital.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Taxa de Infecção Hospitalar	Mostra a ocorrência de Infecções oriundas do ambiente hospitalar.	<ou= 3%	1,02%
Limitações do Indicador	Não há.		
Objetivo e Uso	<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>		
Análise e Resultados	Este dado, reflete que apesar do tempo de permanência permanecer elevado, devido a gravidade dos pacientes que ficaram internados neste mês, a meta foi cumprida.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Índice de Satisfação do Usuário	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	90%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
Análise e Resultados	O indicador apresentou melhora em relação ao mês anterior. Considera-se que a emergência, por se tratar de um lugar de maior tensão na espera pelo atendimento, seja o responsável pela queda deste indicador, quando ela acontece . Uma vez que o período de aumento da demanda e pressão na porta de entrada tenha sido superado, a tranquilidade no atendimento neste setor contribui para a satisfação ao usuário.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Taxa de resposta (FEEDBACK)	Avaliar a eficiência do setor de ouvidoria por meio do retorno dado aos usuários.	>80%	94%
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	Este indicador reflete o compromisso da gestão com a opinião do usuário e sua implicação com a melhoria dos processos internos.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Taxa de Mortalidade Hospitalar Total	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	< ou = 3%	1,7%
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 e Resultados	A unidade vem mantendo taxas de mortalidade dentro do esperado e contratualizado para unidades de perfil semelhante.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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%	1,7%
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 e Resultados	A unidade vem mantendo taxas de mortalidade dentro do esperado e contratualizado e do descrito na literatura para unidades com perfil similar.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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 e Resultados	Comissão de Revisão de Óbitos mensalmente faz a análise de 100% os óbitos que ocorreram na unidade no período e discute o processo de trabalho e as possíveis melhorias que podem ser incorporadas ao mesmo.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
Percentual de Profissionais Treinados no Bimestre	Educação Permanente	50% no bimestre	92%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	<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>		
Análise e Resultados	<p>*Análise preliminar sobre os dados do indicador faz referência ao bimestre AGO/SET Agosto: 92%</p> <p><b>Total no mês:</b> Mesmo sem previsão contratual de recursos financeiros voltados para a área de educação permanente, a unidade tem mantido, dentro de suas possibilidades seu quadro profissional atualizado tanto no que diz respeito à prática profissional quanto para os processos de trabalho das diferentes categorias que agrega.</p>		

Indicador	Significado	Meta	Realizado AGOSTO
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 e Resultados	<p>*Análise preliminar sobre os dados do indicador faz referência ao bimestre AGO/SET Agosto: 100%</p> <p><b>Total no mês:</b> A unidade tem se esforçado no sentido de manter se reunir mensalmente. Próxima reunião do Conselho Gestor está agendada para o dia 18/09/2019, às 14h.</p>		