



GETULINHO

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS FILHO



RELATÓRIO MENSAL CG 001/2018

Abril 2021 

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.....	3
INTRODUÇÃO	4
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	5
OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL	5
INDICADORES DE PRODUÇÃO	7
ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	8
INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO	8
Quadro 1. Serviço de Emergência	8
Quadro 2. Serviço de Ambulatório.....	9
Quadro 3. Centro Cirúrgico	9
Quadro 5. Gestão	11

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 Institucional e Ação Social – IDEIAS – e a Fundação Municipal de Saúde de Niterói para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hospital Getúlio Vargas Filho.

O escopo deste relatório abrange informações referentes 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 março de 2021.

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)*
UTI PEDIÁTRICA	10 leitos, sendo 01 de isolamento
UNIDADE DE CIRURGIA PEDIÁTRICA	01 Sala Cirúrgica ativa, 04 Leitos de SRPA 06 Leitos de Internação Cirúrgica

**Em 2018, ficou definido 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.*

RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.

CONTEXTO DO HGVF NO MÊS DE ABRIL

Em meados de abril, mais exatamente no dia 15/04, os sistemas Klinikos, Stok e Intus ficaram inoperantes e permaneceram assim até a data de hoje. Esse fato foi relatado a VIPAHE já prevendo a dificuldade no manejo e obtenção dos dados assistenciais e, conseqüente prejuízo nos dados de alguns indicadores expostos neste documento e nele justificados.

O mês de abril foi um mes atípico do ponto de vista assistencial repercutindo o recrudescimento da pandemia e as ações de controle impostas pelo município. Na unidade de Emergência, os atendimentos respiratórios representaram 55% do total atendido. Fato comum nesta época do ano, onde as síndromes respiratórias são responsáveis pela maioria dos casos demandados.

Os atendimentos eletivos - consultas e cirurgias eletivas, também sofreram influência direta das medidas de controle da disseminação do COVID-19 e também pela escassez de medicamentos relacionados ao KIT intubação no mercado.

Em relação a assistência a casos respiratórios e ou suspeitos ou confirmados de COVID-19, observa-se:

-notificações SG: 1226

-notificações SRAG: 50

-casos confirmados COVID: 7

- internações COVID: 6
 - 100% moradores de Niterói
 - Idade: 3 até 2 meses; 2 de 3 anos; 1 acima de 16 anos
 - UTI: 4
 - VM: 2
 - Óbito: 1

-casos RSV positivos: 8 (3 internaram na UTI)

Ainda merece destaque a sazonalidade fora de época ocorrida nos meses de fevereiro e a ocorrência de casos RSV positivos corroborando com o agravamento dos casos respiratórios.

Do ponto de vista assistencial chama a atenção o número de internações relacionadas ao controle da diabetes e sífilis, ambas condições sensíveis a atenção básica.

Por fim, assumindo as tendências o HGVF manteve-se funcionando dentro da dinâmica já estabelecida a fim de proteger usuários e profissionais e evitar a transmissão do vírus no ambiente hospitalar. Além disso, seguiu totalmente preparado para o atendimento aos casos suspeitos da COVID-19, mantendo o isolamento por coorte para os casos respiratórios na emergência e na Internação clínica e crítica.

INDICADORES DE PRODUÇÃO

VARIAVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado em ABRIL
Atendimento de Emergência	6.000	2.882
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	1.676
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	991
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	874
Alergia	-	48
Anemia Falciforme	-	-
Cardiologia	-	51
Cirurgia Geral	-	89
Cirurgia Plástica	-	25
Dermatologia	-	38
Endocrinologia	-	75
Follow-Up	-	47
Hematologia	-	36
Nefrologia	-	73
Neurologia	-	81
Nutrição	-	25
Odontologia	-	93
Ortopedia	-	81
Otorrinolaringologia	-	55
Pneumologia	-	57
Procedimentos cirúrgicos realizados	Mínimo de 90/mês	18
Procedimentos cirúrgicos suspensos	-	2
Internações Totais	-	110
Internações Clínica Pediátrica	130	103
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos		
Análises Clínicas	-	7.636
Imagem	-	1.113
Métodos Gráficos	-	72

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 ABRIL
EMERGÊNCIA	-	-	-	-	-	-	-
AMBULATÓRIO	-	-	-	-	-	-	-
INTERNAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: SAME

A unidade está sem acesso ao sistema Klinikos desde o dia 15/04/2021, inviabilizando todos os registros de aferição de dados.

INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como vermelho)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	0	-
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como amarelo)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 30 minutos	-
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como verde)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	-
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como azul)	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 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 longos. Há também variações sazonais podendo ocorrer significativas diferenças do número de atendimento ao longo do ano, impactando o 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	A unidade está sem acesso ao sistema Klinikos desde o dia 15/04/2021, inviabilizando todos os registros de aferição de dados. Em 16/04 foi enviado um ofício para VIPAHE expondo a situação, no entanto o problema não foi solucionado.		

Fonte: Sistema INTUS

Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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%	42%
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	O indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, ainda que a unidade tenha deparado com a falta do sistema eletrônico de marcação de consultas, obrigando a execução na forma manual.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Índice de Faltosos	Percentual de pacientes agendados e que não compareceram para atendimento.	<30%	21%
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 ABRIL
Número de cirurgias realizadas	Número de procedimentos cirurgicos no mês	Mínimo 90/mês	18
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
Análise do Resultado	Em prosseguimento ao decreto municipal nº 13.954, de 22/03/2021 que definiu a suspensão de todas as cirurgias eletivas na rede pública, as cirurgias programadas para o mês de abril tiveram que ser adiadas por 3 semanas. O Centro Cirurgico atendeu, neste interim, a demanda interna e oriundos da emergencia, sendo realizados 18 e 2 suspensos em razão de: 1 por falta de condições clínicas do paciente e 1 por questão social. No mais, a unidade manteve-se seguindo os protocolos estabelecidos, ainda que com redução no número de procedimentos programados.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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 em análise ocorreram em conformidade com os padrões de cirurgia segura.		

Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Taxa de Ocupação da UTIP	Corresponde ao percentual (%) de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≥ 85%	61%
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 mês em evidencia demonstra uma taxa de ocupação abaixo da meta contratual. Fato que em si não revela relação com qualquer fator intra institucional, como déficit de RH, de materiais ou equipamentos, bloqueio de leitos ou quaisquer outros.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Tempo Médio de Permanência UTI	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 9,9 dias	3,7 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 Tempo Médio de Permanência, alcançado no mês de abril ficou dentro da meta contratual. O desempenho apresentado é atribuído a internação de pacientes de rápida recuperação como cetoacidoses, pós operatórios de apendicectomia, herniorrafia e gastrostomia.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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 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 ABRIL
Taxa de Ocupação da Unidade	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≥ 85%	59%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
Análise do Resultado	A taxa de ocupação da unidade não atingiu a meta no mês de abril em razão da queda no número de atendimentos na emergência que por sua vez, sofreu influência dos decretos municipais de medidas restritivas para o combate da pandemia do COVID-19. Observou-se ainda menor número de infecções respiratórias, que são as principais causas de hospitalização na pediatria, muito comum nesse época do ano.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Tempo Médio de Permanência na Unidade	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 5,7 dias	4,2 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 e consequência das internações sensíveis a AB.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Taxa de Infecção Hospitalar	Mostra a ocorrência de infecções oriundas do ambiente hospitalar.	≤ 3%	0,6%
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, mesmo em um cenário pandêmico.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Índice de Satisfação do Usuário	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	95%
Limitações do Indicador	Não há		
Objetivo e Uso	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
Análise do Resultado	<p>A meta geral contratualizada foi alcançada no mês em análise. Observou-se na aferição do indicador alguns pontos a serem melhorados nas unidades de internações que, apesar de atingirmos a meta individual, ficou no limite, tais como: "tempo de espera para atendimento", "qualidade das instalações", "informações sobre regras de funcionamento", "limpeza" e "atendimento médico e de enfermagem".</p> <p>Avaliando de forma desagregada, por setor de aplicação da pesquisa, obteve-se:</p> <p>Ambulatório: 98%</p> <p>Emergência: 97%</p> <p>Clínica Médica: 90%</p>		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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 do Resultado	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta estabelecida e possível consequência do empenho da equipe do Serviço de Ouvidoria.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Taxa de Mortalidade Hospitalar Total	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	≤ 3%	0,54%
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 resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada uma vez que a unidade apresentou a ocorrência de 1 óbito maior de 24h.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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%	0,54%
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 resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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	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 26/04/2021.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
Percentual de Profissionais Treinados no mês	Educação Permanente	50% no bimestre	51%
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	<p>O cálculo do indicador em questão sofreu alteração no Termo Aditivo assinado em dezembro de 2020 e, neste caso, passará a vigorar a partir do próximo mês.</p> <p>O que se pode aferir com o resultado apresentado em abril, é que as constantes companhias de necessidade de capacitação vem tendo êxito junto aos coordenadores das unidades de produção do cuidado.</p> <p>O resultado reflete também o compromisso das coordenações em qualificar mais os serviços por elas prestados.</p>		

Indicador	Significado	Meta	Realizado ABRIL
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	A meta bimestral foi alcançada já no mês em análise, conforme reunião ocorrida em 28/04/2021 de forma híbrida (presencial e virtual).		