



# **HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA**

**Relatório de Metas e Indicadores de Desempenho**

**Contrato de Gestão nº 159/2018**

**Referência: Janeiro/ Fevereiro/ Março de 2023**

## Sumário

APRESENTAÇÃO .....	2
SOBRE O IAGS .....	2
MISSÃO, VISÃO, VALORES.....	2
CORPO DIRETIVO .....	4
1. INTRODUÇÃO.....	5
2. IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS .....	6
3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMAA.....	7
3.1. Assistência Hospitalar .....	7
4. INDICADORES PARA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS .....	9
4.1 Saídas Hospitalares.....	9
4.2 Procedimentos Cirúrgicos.....	10
4.3 Atendimento de Urgências Hospitalares .....	12
4.3.1 Classificação de Risco .....	13
4.4 Atendimento Ambulatorial.....	15
4.5 Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento – SADT.....	17
4.6 Taxa de Ocupação Hospitalar .....	19
4.7 Índice de satisfação do usuário.....	20
5. Atividades Realizadas no trimestre .....	22
6. Considerações Finais .....	23

## APRESENTAÇÃO

### SOBRE O IAGS

Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e/ou econômicos, qualificada como Organização Social em Saúde – OSS no município de São Miguel do Araguaia - Go, nos termos da Lei Municipal nº 843/2017 e por força do Decreto nº 402/2018 de 23 de julho de 2018.

O Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS possui uma estrutura administrativa composta por Conselho Administrativo e Fiscal, e pela Diretoria Estatutária e Administrativa, a qual atesta e valida a eficiência e o profissionalismo refletidos nos excelentes resultados atingidos.

### MISSÃO, VISÃO, VALORES

#### Missão

Promover serviços e obras de dependência exclusiva à saúde da comunidade, com eficiência e qualidade.

#### Visão

Ser referência em gestão e implementação de respostas resolutivas aos profissionais da saúde e instituições públicas.

#### Valores

- ✓ Responsabilidade com os recursos públicos
- ✓ Ética
- ✓ Eficiência
- ✓ Valorização dos Colaboradores
- ✓ Humanização



- ✓ Sustentabilidade
- ✓ Profissionalismo
- ✓ Qualidade
- ✓ Transparência
- ✓ Responsabilidade Social

## **CORPO DIRETIVO**

### **CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

Valdomiro Amaral Garay Naimayer

Jéssica Pereira de Oliveira

Sildson de Oliveira

Miquele Adriano Galan Pascoalim

Fabio de Pina Bandeira

Lorena Estanislau dos Santos

Joselito Carvalho dos Reis

### **CONSELHO FISCAL**

Laurieli Marques Ribeiro

Wesley Costa Kegler

Ana Karolina Goncalves da Silva

Leonardo Rodrigues Pais

Vitória Barbosa do Nascimento

Karine Garcia dos Santos

### **SUPERINTENDÊNCIA DO INSTITUTO ALCANCE**

Ronnie Márcio Silva Cabral – Superintendente Executivo

Rodrigo Timo Carvalho – Superintendente Técnico

### **DIRETORIA INSTITUTO ALCANCE**

Wesley de Abreu Silva Junior

Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva

### **DIRETORIA HMAA**

Joselito Carvalho dos Reis - Diretor Geral

Natanael Martins Coelho - Diretor Técnico

## 1. INTRODUÇÃO

Este relatório tem por objetivo garantir a transparência e apresentar o **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES DE DESEMPENHO**, no que diz respeito às metas de produção e desempenho referente ao Contrato de Gestão nº 159/2018 e seus aditivos firmado entre o Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS e a Secretaria Municipal da Saúde de São Miguel do Araguaia - SMS/GO, no qual estabelece o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no **Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA**.

Preliminarmente, informa-se que para o acompanhamento dos resultados o Instituto Alcance utiliza o sistema de informação de gestão hospitalar, bem como os relatórios de informação produzidos pelos departamentos da unidade.

Do ponto de vista metodológico o monitoramento trimestral foi estruturado através da realização de reunião presencial com apresentação dos dados de produção (quantitativos e qualitativos) pelos setores Enfermagem, Faturamento, Assistência Social e Coordenação Operacional, os quais empreenderam apontamentos com o intuito de promover a melhoria do processo de gestão, bem como através do acompanhamento pelo Instituto dos serviços assistenciais ofertados na unidade.

O relatório compreende as ações e atividades desenvolvidas no exercício de janeiro, fevereiro e março de 2023, de forma a prestar contas dos recursos utilizados com o gerenciamento e assistência integral e interdisciplinar, buscando a promoção da melhoria da qualidade de vida da população, visando o fortalecimento da cidadania, dignidade humana e sua inclusão social. Todas as ações são pautadas no compromisso de uma saúde mais humanizada, mais abrangente, respondendo ainda às necessidades dos profissionais da saúde.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

O Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA, registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde sob o nº 2382431, está localizado na Avenida Pernambuco, nº 219, Bairro Eliziário, Município de São Miguel do Araguaia – GO.

O HMAA é um hospital geral da esfera pública que presta atendimento ambulatorial, internação, urgência e emergência, SADT, de demanda espontânea para a população de São Miguel do Araguaia e municípios pactuados em Programação Pactuada Integral – PPI.

Em sua carteira de serviços realiza os seguintes atendimentos:

- Urgência e Emergência 24 horas por dia, todos os dias do ano;
- Clínica Cirúrgica (cirurgia geral);
- Clínica Médica (35 leitos);
- Atendimento Ambulatorial (cardiologia clínica, cirurgia geral, pediatria)
- SADT (análises clínicas, raio-x, ultrassonografia, ECG).

O hospital conta com uma estrutura física de 1.785,10 m<sup>2</sup> de área.

### 3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMAA

#### 3.1. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência hospitalar no Sistema Único de Saúde (SUS) é organizada a partir das necessidades da população, a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional que atua no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente.

A assistência prestada no HMAA compreende o atendimento às urgências e emergências referenciadas e espontâneas, assistência em regime de hospitalização e acompanhamento ambulatorial para egressos e rede referenciada, conforme fluxo de atendimento estabelecido pela Central de Regulação Municipal.

A assistência à saúde prestada aos pacientes internados na unidade compreende o conjunto de atendimentos oferecidos desde sua admissão até a alta hospitalar. Os usuários têm acesso aos procedimentos e terapêuticas necessárias para obter ou completar o diagnóstico e recebem o tratamento e todos os recursos relacionados a ele de forma gratuita, por meio do Sistema Único de Saúde – SUS.

A unidade conta com equipe médica e multiprofissional especializada, para garantir a integralidade da assistência prestada.

O HMAA possui capacidade instalada de 35 leitos bem como outros setores de suporte, distribuídos da seguinte forma: leitos de enfermaria cirúrgica, sala cirúrgica, enfermaria feminina, enfermaria masculino, enfermaria pós-operatório feminino, enfermaria pós-operatório masculino, pediatria, isolamento e reanimação.

No processo de Hospitalização estão incluídos:

- Assistência por equipe médica especializada;
- Procedimentos e cuidados multiprofissionais necessários durante o processo de internação;
- Assistência farmacêutica e tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação;



- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação, em conformidade com o perfil da unidade;
- Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) que sejam requeridos durante o processo de internação;
- Alimentação, incluída a assistência nutricional.
- Assistência por equipe médica, equipe multiprofissional especializada, incluído médico diarista para cobertura horizontal no período diurno em todas as áreas de internação do hospital (médico hospitalista);
- Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia;
- Material descartável necessário para os cuidados multiprofissionais e tratamentos;
- Fornecimento de roupas hospitalares;
- Gestão do mapa de cirurgia do dia;
- Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Tratamento para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24h.

#### 4. INDICADORES PARA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

Apresentamos abaixo as metas de produção e desempenho contratualizadas no **8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 159/2018 e seus aditivos.**

##### 4.1 SAÍDAS HOSPITALARES

As saídas hospitalares correspondem às altas dos pacientes internados na unidade, incluindo as altas melhoradas, transferências externas e óbitos ocorridos no período. O quantitativo mensal de saídas hospitalares é informado estratificado em clínica cirúrgica e clínica médica, de acordo com o número de leitos operacionais da unidade.

Na tabela a seguir tem-se discriminado a produção da unidade nos meses de janeiro, fevereiro e março de 2023:

*Tabela 1: Produção Referente Aos Meses de Janeiro e Fevereiro (8ª Aditivo)*

<b>Saídas Hospitalares</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>Janeiro</b>	<b>Fevereiro</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica (internação) e Clínica Cirúrgica	139	136	143	<b>279</b>
% Alcançado		98%	103%	

*Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar*

*Tabela 2: Produção Referente Ao Mês Março (9º Aditivo)*

<b>Saídas Hospitalares</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>Março</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica (internação) e Clínica Cirúrgica	117	143	<b>143</b>
% Alcançado		122%	

*Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar*

A produção trimestral apresentou o seguinte desempenho:

Tabela 3: Saídas Hospitalares Realizadas Referente Aos Meses de Janeiro, Fevereiro e Março

Saídas Hospitalares	Meta Trimestral	Realizado Trimestral	Percentual Alcançado
Clínica Médica (internação) e Clínica Cirúrgica	395	422	107%

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

A meta trimestral dos períodos de janeiro, fevereiro e março, levando-se em conta o 9º aditivo contratual referente ao mês de março, perfaz o valor de 395 saídas. A produção total foi de 422 saídas hospitalares.

Houve o alcance da meta contratual e ainda superávit de 6% em relação aos valores contratados.

Verifica-se a manutenção do bom desempenho já observados na produção do trimestre anterior, evidenciado a boa condução do processo de hospitalização, seja através da viabilização da transferência dos pacientes para unidades de maior porte assistencial, seja através da alta melhorada após a realização do atendimento e manejo terapêutico compatível com o quadro de saúde apresentado.

#### 4.2 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Os procedimentos cirúrgicos realizados no HMAA contemplam as linhas contratadas. As cirurgias eletivas são realizadas mensalmente através de agendamento ambulatorial em consultas com cirurgião. As cirurgias de urgência são reguladas para transferência com direcionamento para as unidades de alta complexidade.

Tabela 4: Procedimentos Cirúrgicos Realizados Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

Procedimentos Cirúrgicos	Janeiro	Fevereiro	Março	Total
Histerectomia	-	01	01	02
Herniorrafia	06	01	04	11
Colecistectomia	-	-	03	03
Cesariana	12	16	10	38

Cesariana c/ Laqueadura	6	05	03	14
Ooforectomia	-	-	-	-
Apendicectomia		-	-	-
Cisto Pilonidal/ Cebáceo/ Lipoma	01	-	01	02
Loboloplastia		-	-	-
Hemorroidectomia	-	-	-	-
Vasectomia	03	01	03	07
Laqueadura	01	-	-	01
DIU	02	-	-	02
<b>Total de Procedimentos Cirúrgicos</b>	<b>31</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>80</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 5: Procedimentos Cirúrgicos Realizados Referente aos Meses De Janeiro e Fevereiro (8º Aditivo)

Cirurgias Realizadas	Meta	Janeiro	Fevereiro	Total
Cirurgias	20	31	24	55

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 6: Produção Referente Ao Mes De Março (9º Aditivo)

Cirurgias Realizadas	Meta	Março	Total
Cirurgias	20	25	25

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 7: Procedimentos Cirúrgicos Realizados Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

Cirurgias Realizadas	Meta Trimestral	Realizado Trimestral	Percentual de Alcance da Meta
Cirurgias	60	80	133%

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

A meta trimestral de realização de cirurgias é de 60 procedimentos, perfazendo portanto, um quantitativo de 20 cirurgias como meta de cada mês que compõe o trimestre.

No acumulado do período foram realizadas 80 cirurgias, superando a meta contratual em 30%.

O desempenho mantém a boa performance apresentada no trimestre anterior, evidenciando a constância e regularidade do Instituto Alcance na realização das cirurgias dos pacientes direcionados ao HMAA.

#### 4.3 ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS HOSPITALARES

O pronto atendimento do HMAA é estrutura de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde e as unidades hospitalares de média e alta complexidade. O pronto atendimento funciona 24h por dia, todos os dias da semana, com pactos e fluxos previamente definidos, com o objetivo de garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contra referenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS (Rede de Atenção à Saúde), para os serviços da atenção básica ou especializada ou para internação hospitalar, proporcionando a continuidade do tratamento com impacto positivo no quadro de saúde individual e coletivo da população de São Miguel do Araguaia.

O hospital possui serviço de acolhimento e classificação de risco (ACCR) conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, priorizando o atendimento de pacientes de maior grau de urgência, bem como contra referenciando pacientes de baixo risco para atendimento na rede de atenção básica.

O HMAA possui **meta de 2.440 atendimentos** (8ª aditivo) na urgência/emergência para os meses de Janeiro, Fevereiro e **meta de 2.000 atendimentos** para o mês de Março (referente ao 9ª aditivo) conforme tabela a seguir:

Tabela 8: Atendimentos de Urgência Realizados Referente aos Meses de Janeiro, Fevereiro (8ª Aditivo)

Atendimento de Urgência	Meta Mensal	Janeiro	Fevereiro	Total
Atendimento de Urgência / Emergência	2.440	2.277	2.296	<b>4.573</b>
% Alcançado		93%	94%	

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 9: Atendimentos de Urgência Realizados Referente Ao Meses De Março (9º Aditivo)

<b>Atendimento de Urgência</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>Março</b>	<b>Total</b>
Atendimento de Urgência / Emergência	2.000	2.709	<b>2.709</b>
% Alcançado		135%	

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 10: Atendimentos de Urgência Realizados Referente aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

<b>Atendimentos de Urgência/ Emergência Trimestral</b>	<b>Meta Trimestral</b>	<b>Realizado Trimestral</b>	<b>Percentual de Alcance da Meta</b>
Atendimento de Urgência / Emergência	6.880	7.282	<b>106%</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

No trimestre analisado o atendimento de urgência superou a meta contratual em 6%, perfazendo o total de 7282 atendimentos.

Essa espécie de atendimento trata-se de demanda espontânea, não havendo conduta específica por parte do instituto para escalonar o quantitativo de atendimentos. À Organização Social compete realizar o atendimento dos pacientes no serviço de urgência/emergência de forma ampla, com qualidade e eficiência e em conforme o quadro diagnóstico e capacidade estrutural da unidade.

#### 4.3.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

O Acolhimento com Classificação de Risco – ACCR - se mostra como um instrumento reorganizador dos processos de trabalho no âmbito do Sistema Único de Saúde, visando estratificar o atendimento de acordo com critérios técnicos de prioridade, direcionando o paciente na rede assistencial em conformidade com o perfil de atendimento que necessita.

A estratégia de implantação da sistemática do Acolhimento com Classificação de Risco possibilita abrir processos de reflexão e aprendizado institucional de modo a reestruturar as práticas assistenciais e construir novos sentidos e valores, avançando em ações humanizadas e compartilhadas, pois necessariamente é um trabalho coletivo e cooperativo. Possibilita a ampliação da resolutividade ao incorporar critérios de

avaliação de riscos, que levam em conta toda a complexidade dos fenômenos saúde/doença, o grau de sofrimento dos usuários, a priorização da atenção no tempo, diminuindo o número de mortes evitáveis, sequelas e internações.

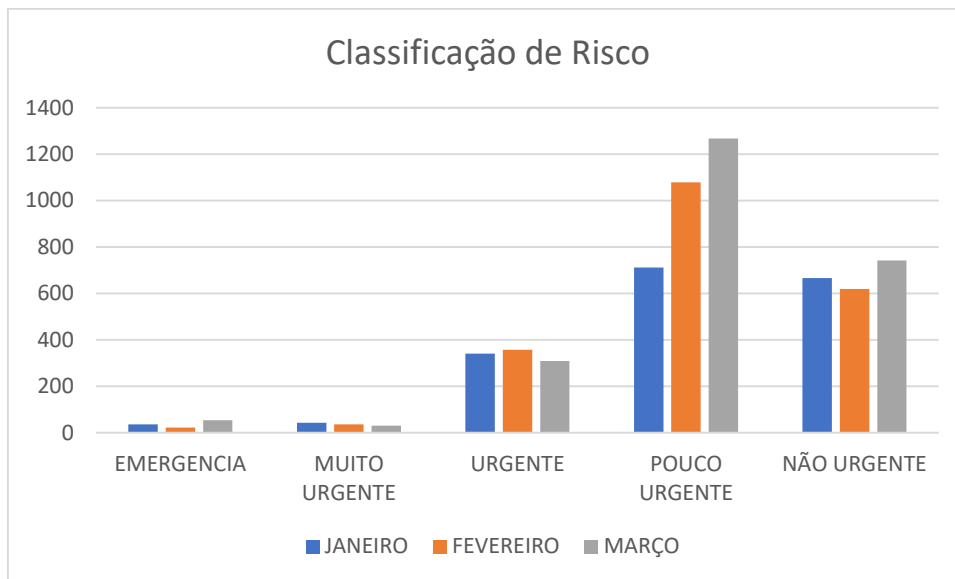
Desta forma, a Classificação de Risco deve ser um instrumento para melhor organizar o fluxo de pacientes que procuram as portas de entrada de urgência/emergência, gerando um atendimento resolutivo e humanizado.

No HMAA a classificação de risco para o trimestre de Janeiro, Fevereiro e Março evidenciou-se da seguinte forma:

Tabela 11: Classificação de Risco de Janeiro, Fevereiro e Março

	Janeiro	Fevereiro	Março
<b>0 min</b> <b>EMERGÊNCIA (vermelho)</b> Necessitam de atendimento imediato	37	22	55
<b>10 min</b> <b>MUITO URGENTE (laranja)</b> Necessitam de atendimento praticamente imediato	44	36	31
<b>50 min</b> <b>URGENTE (amarelo)</b> Necessitam de atendimento rápido, mas podem aguardar	341	357	309
<b>120 min</b> <b>POUCO URGENTE (verde)</b> Podem aguardar atendimento ou serem encaminhados para outros serviços de saúde	712	1079	1268
<b>240 min</b> <b>NÃO URGENTE (azul)</b> Podem aguardar atendimento ou serem encaminhados para outros serviços de saúde	667	620	742

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar



A classificação de risco é realizada pela equipe assistencial do HMAA seguindo os protocolos existentes para avaliação dos parâmetros clínicos e estratificação do risco, sendo os pacientes que necessitam de atendimento com maior urgência encaminhados para avaliação médica em menor tempo possível.

#### 4.4 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

No HMAA os atendimentos ambulatoriais contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados, conforme os fluxos de regulação local. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas, de acordo com a demanda de atendimentos: cardiologia clínica, ortopedia, cirurgia geral, pediatria.

O atendimento ambulatorial visa promover o acesso dos pacientes ao profissional especialista, viabilizando uma melhor análise diagnóstica para definição de tratamento e/ou direcionamento para demais serviços de saúde de acordo com cada caso.

Produção ambulatorial realizada nos meses de Janeiro, Fevereiro e Março de 2023:



Tabela 12: Consultas Ambulatoriais Realizadas Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro (8º Aditivo)

<b>Consultas Ambulatoriais</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>Janeiro</b>	<b>Fevereiro</b>	<b>Total</b>
Cirurgia Geral	100	92	65	<b>157</b>
Cardiologia	120	99	81	<b>180</b>
Ortopedia	240	35	-	<b>35</b>
Pediatria	120	99	-	<b>99</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 13: Consultas Ambulatoriais Realizadas Referente Ao Mês de Março (9º Aditivo)

<b>Consultas Ambulatoriais</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>Março</b>	<b>Total</b>
Cirurgia Geral	100	74	<b>74</b>
Cardiologia	80	80	<b>80</b>
Ortopedia	120	-	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 14: Consultas Ambulatoriais Realizadas Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

<b>Consultas Ambulatoriais</b>	<b>Meta Trimestral</b>	<b>Total do Trimestre</b>	<b>% Alcançado</b>
Cirurgia Geral	300	231	77%
Cardiologia	320	260	81%
Ortopedia	600	155	25%
Pediatria	240	99	41%

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

A produção de consultas ambulatoriais no trimestre apresentado envolve particularidades relacionadas a operacionalização do Contrato de Gestão e a contrapartida financeira referente ao custeio.

Excepcionalmente no mês de fevereiro não houve atendimento do médico ortopedista e pediatra devido a entraves na cobertura financeira para efetivar o pagamento dos colaboradores, em decorrência do atraso nos repasses. A situação relacionada ao custeio foi devidamente documentada através dos ofícios nº 177/2022 e 78/2023 encaminhados ao gestor municipal.

No mês de março não houve também o atendimento do profissional ortopedista. Em relação ao pediatra tão especialidade não mais está contemplada no rol de serviços ambulatoriais da instituição, nos termos constantes no 9º aditivo do Contrato de Gestão.

A regularidade de repasses financeiros é elementar para a manutenção ininterrupta dos serviços ofertados na unidade de saúde.

Considerando o cenário ora relatado, no trimestre em análise as consultas de ortopedia e pediatria alcançaram 25% e 41% respectivamente da meta contratual.

A produção das consultas de cirurgia geral atingiu 77% da meta e cardiologia 81%. O desempenho está dentro da margem de variação de 70% a 100% do Contrato de Gestão e mostra ainda melhora de desempenho em relação ao trimestre anterior.

#### 4.5 SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO – SADT

O Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento contempla a disponibilização de ofertas de exames de análises clínicas, raio-x, ultrassonografia e eletrocardiograma.

No trimestre de janeiro a março de 2023, a unidade realizou o seguinte quantitativo de exames:

Tabela 15: Serviço De SADT Realizados Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro (8º Aditivo)

SADT	Meta Mensal	Janeiro	Fevereiro	Total
Exames Laboratoriais	2.000	409	342	<b>751</b>
Raio-X	300	974	1023	<b>1997</b>
E.C.G	250	114	118	<b>232</b>
Ultrassonografia	150	113	53	<b>166</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 16: Serviço De SADT Realizados Referente ao Mês De Março (9º Aditivo)

SADT	Meta Mensal	Março	Total
Exames Laboratoriais	1.800	257	<b>257</b>
Raio-X	150	1.008	<b>1.008</b>
E.C.G	80	102	<b>102</b>
Ultrassonografia	100	96	<b>96</b>

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

Tabela 17: Serviço De SADT Realizados Referente aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

Exames Laboratoriais e de imagem	Meta Trimestral	Realizado Trimestral	% Alcançado
Exames Laboratoriais	5.800	1.008	17%
Raio-X	750	3.005	401%
E.C.G	580	334	58%
Ultrassonografia	400	262	77%

Fonte: Sistema de Gestão Hospitalar

O processo de realização de exames laboratoriais passou por readequação. Houve a interrupção da terceirização dos serviços, sendo os exames realizados na estrutura da própria instituição com colaboradores do município que foram novamente remanejados para a unidade.

Dessa forma, considerando a capacidade restrita e o quantitativo de colaboradores e ainda a necessidade de uso racional dos insumos face as questões orçamentárias, foi priorizado a realização dos exames laboratoriais da urgência e dos pacientes internados, de modo a atender a demanda prioritária do ponto de vista assistencial.

Neste contexto apresentado, o alcance da meta contratual para o trimestre apresentado ficou em 17%.

Em relação aos exames de radiografia e eletrocardiograma a produção realizada teve excelentes resultados, tendo os exames de radiografia ultrapassado a meta contratual e o eletrocardiograma alcançou 93% da meta contratual.

O exame de ultrassom é solicitado a critério do médico assistente baseado nas condições clínicas do paciente para melhor elucidação diagnóstica. Para a demanda apresentada os exames são agendados, inclusive com a realização de encaixe na vaga de pacientes que realizaram o agendamento, porém faltaram ao exame. No trimestre referente aos meses de janeiro, fevereiro e março a produção foi de 262 exames, correspondendo a 35% da meta.

#### 4.6 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

A taxa de ocupação hospitalar é a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

Para o cálculo da taxa de ocupação hospitalar, utiliza-se a fórmula:

$$[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período\ /\ Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$$

A fórmula indicada atende aos parâmetros estabelecidos na Portaria SAS/MS nº 312/2002.

No trimestre de Janeiro, Fevereiro e Março 2023 a unidade apresentou a seguinte taxa de ocupação hospitalar:

Tabela 18: Quadro Meta Taxa de Ocupação Hospitalar Referente Aos Meses De Janeiro, Fevereiro e Março

Taxa de Ocupação Hospitalar	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março
Taxa	70%	24%	26%	26%

Fonte: Relatórios de Gestão Hospitalar

Na divisão das regionais de saúde de Goiás na qual o município de São Miguel do Araguaia está inserido há a retaguarda do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano-HCN localizado em Uruaçu que realiza atendimentos de urgência de média e alta complexidade.

Dessa forma, os pacientes atendidos no HMAA que necessitam de suporte assistencial mais amplo são regulados ao HCN, promovendo uma maior agilidade na transferência dos pacientes. Reduzindo a dependência de encaminhamento para leitos de internação na capital.

Devido a unidade tratar diagnósticos de menor complexidade a tendência é que haja um tempo de permanência menor no hospital, impactando na taxa de ocupação hospitalar.

Assim, apesar das taxas de ocupação dos meses que compõem o trimestre não atingirem a meta contratual, os percentuais guardam pertinência com a estrutura da unidade, o perfil assistencial e a rede de atenção à saúde na qual a unidade está inserida.

#### **4.7 ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO**

O índice de satisfação dos usuários tem como objetivo mensurar a percepção daqueles que utilizam os serviços prestados pela unidade. Para a realização da pesquisa a unidade adotou para a metodologia a Escala Likert com a utilização de formulários tanto de preenchimento manual quanto formulário online via QRCode. O método aplicado mensura a satisfação dos pacientes e acompanhantes atendidos na emergência, ambulatório e internação.

Os pacientes avaliam o atendimento na unidade em Excelente, Bom e Ruim referente aos seguintes quesitos:

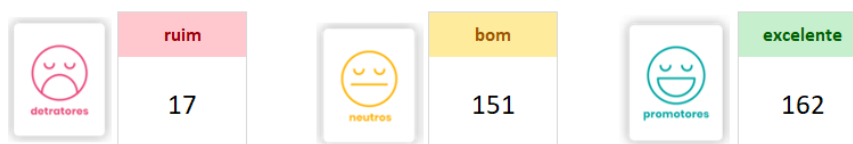
- a) Limpeza e condições das instalações
- b) Disponibilidade, Educação e Presteza no atendimento da equipe com o usuário
- c) Recepção
- d) Equipe de Enfermagem
- e) Médico Plantonista
- f) Tempo de duração dos atendimentos realizados

A Ouvidoria tem se consolidado como um facilitador do acesso à instituição, ao promover a participação social, além de ser um instrumento de gestão e poder auxiliar na prevenção de eventuais ações negativas à instituição e de seus servidores.

No trimestre referente aos meses de Janeiro, Fevereiro e Março foram respondidas 66 avaliações de pacientes e/ou acompanhantes, tendo obtido os resultados dispostos a seguir:

### Avaliação Trimestral

	Ruim	Bom	Excelente
<b>Limpeza</b>	0	31	35
<b>Educação e prestação Recepção</b>	1	28	37
<b>Educação e prestação Enfermagem</b>	1	27	38
<b>Educação e prestação Médico Plantonista</b>	2	34	30
<b>Tempo Atendimento</b>	13	31	22



É possível constatar que a avaliação global do usuário em relação ao atendimento na unidade é bastante positiva, com prevalência de avaliações da categoria “excelente” e “bom” fato que demonstra, ainda que por amostragem, a qualidade da gestão implementada

Esses dados são importantes para avaliarmos o nível de satisfação dos pacientes e acompanhantes com relação aos serviços prestados durante o atendimento, além de auxiliarem na identificação de pontos que necessitam de melhorias para garantir uma assistência médica cada vez mais eficiente e humanizada.

O Instituto Alcance tem trabalhado em melhorias nos processos operacionais, de modo a ampliar a amostragem da avaliação e a estimular o interesse do usuário em participar da pesquisa como forma de também contribuir para o trabalho da gestão, refletindo seu grau de satisfação, sugestões, elogios ou críticas em relação aos serviços prestados.

## 5. ATIVIDADES REALIZADAS NO TRIMESTRE

Dia 8 de março é comemorado o Dia Internacional da Mulher, data essa que se reveste de um duplo significado: tanto de celebração das conquistas, como de mobilização para firmar o que foi conquistado e definir novas metas.

No intuito de homenagear e destacar essa data tão importante no Hospital Municipal Adailton do Amaral, e assim colocar em prática a valorização da classe feminina dentro da unidade, foram realizadas atividades nos dois plantões, com café da manhã “Café com Amor”, o qual teve um bate-papo sobre os desafios da mulher e orações missionárias.

Tais ações visam promover um ambiente mais harmônico, acolhedor e de reconhecimento do papel das colaboradoras na condução dos serviços assistenciais colocados à disposição dos munícipes de São Miguel do Araguaia.







## 6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente relatório demonstrou os resultados de produção de metas e indicadores de desempenho do Hospital Municipal Adailton do Amaral-HMAA no período de Janeiro, Fevereiro e Março de 2023.

Os dados foram avaliados e comparados com as metas contratuais estabelecida no Contrato de Gestão nº 159/2018 e seus aditivos posteriores, estabelecendo-se a análise do quantitativo da produção e as situações fáticas e técnicas que estão correlacionadas com o desempenho apresentado.

Para consolidação das informações foi realizado o acompanhamento e monitoramento da produção da unidade ao longo do trimestre, com levantamento dos dados, discussão dos ajustes assistenciais necessários e alinhamento de ações a serem implementadas com projeção já no desempenho dos próximos meses.

O Instituto Alcance ratifica o compromisso em realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e nos colocamos à

23





disposição da Prefeitura de São Miguel do Araguaia – GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HMAA.

**JOSELITO  
CARVALHO DOS  
REIS:33696330191**

Assinado de forma digital por  
JOSELITO CARVALHO DOS  
REIS:33696330191  
Dados: 2023.07.24 08:57:30  
-03'00'

---

Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA  
Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS  
Joselito Carvalho dos Reis  
Diretor Geral

**WESLEY DE ABREU  
SILVA  
JUNIOR:00469540150**

Assinado de forma digital por  
WESLEY DE ABREU SILVA  
JUNIOR:00469540150  
Dados: 2023.07.24 08:52:49  
-03'00'

---

Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA  
Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS  
Wesley de Abreu Silva Junior  
Diretor Presidente