

RELATÓRIO MENSAL GERENCIAL E DE ATIVIDADES



**Centro Estadual de Referência e Excelência em
Dependência Química – CREDEQ Jamil Issy**

Setembro de 2019

CONTEÚDO

APRESENTAÇÃO	3
INDICADORES – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS	3
INTERNAÇÃO – PACIENTE DIA	3
ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	4
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO	5
TAXA DE OCUPAÇÃO INSTITUCIONAL	5
PLANO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL (DAS INTERNAÇÕES)	5
MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS).....	5
PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO NO SIH	6
TAXA DE RECAÍDA (3 MESES)	7
TAXA DE READMISSÃO (29 DIAS).....	7
TAXA DE ABANDONO E EVASÃO	8
PROGRAMAS DE ATIVIDADES PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	9
LOUVORZÃO – ORAÇÃO É A NOSSA FORÇA.....	9
MOMENTO ESPIRITUALIDADE	10
SETEMBRO AMARELO – PREVENÇÃO AO SUICÍDIO.....	10
DIA DE CUIDAR DE SI	11
LOUVORZÃO	11
MUNICÍPIOS REFERENCIADORES.....	12
INDICADORES DE GESTÃO	13
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH.....	13
PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS DA OUVIDORIA	13
PERCENTUAL DE PESQUISAS REALIZADAS	14
PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	14
TAXA GLOBAL DE INFECÇÕES	15

DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE IRAS	15
INCIDÊNCIA ACUMULADA GLOBAL DE IRAS	16
NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS.....	16
PERCENTUAL DE INFORME DE ALTA COMPLETOS	16
CONSIDERAÇÕES FINAIS	17
REFERÊNCIAS	17

APRESENTAÇÃO

O Sistema Único de Saúde – SUS foi criado através da Constituição Federal de 1988, que diz “Saúde é Direito de Todos e Dever do Estado”, e fundamento pelas leis complementares: Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990 e Lei nº 8147, de 28 de dezembro de 1990.

Diante da crescente demanda e da gravidade do problema do crack, álcool e outras drogas, o Governo do Estado de Goiás, gestão 2014/2018, considerou que além de prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios também era necessário que o Governo assumisse, supletivamente, um serviço de referência na atenção a pessoas gravemente comprometidas pelo uso de drogas, para os quais os recursos das redes municipais não tenham apresentado a devida resolutividade.



INDICADORES – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS

INTERNAÇÃO – PACIENTE DIA

Internação	Meta Mensal Contratada	Realizada	Percentual de variação
Paciente Dia	2.800	2.970	6,07%

A unidade cumpriu a meta estabelecida, conforme tabela apresentada acima.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Atendimento Ambulatorial	Meta Mensal Contratada	Realizada	Percentual de variação
Consulta Médica	1.200	1.166	-2,83%
Consulta Multiprofissional	2100	2101	0,05%

Consulta médica	Realizado
Psiquiatria	1165
Clínica Geral	1

Consulta multiprofissional	Realizado
Psicologia	699
Serviço Social	877
Terapia Ocupacioanal	525

Conforme 3º aditivo ao Contrato de Gestão 02/2014, a unidade precisa atingir entre 90% e 100% da meta estabelecida, o que ocorreu nesse caso, conforme planilha acima.

Em comparação com os valores alcançados nos meses anteriores, houve uma redução. O fato ocorreu devido à renovação do contrato de gestão, que deveria ter ocorrido no final de julho, mais devido alguns impasses, foi realizada em Outubro, ocasionando atraso no repasse financeiro para a Organização Social gestora da unidade. O atraso no repasse gerou atraso de 1 mês no salário dos colaboradores, impactando negativamente no quantitativo de atendimentos realizados.

INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

TAXA DE OCUPAÇÃO INSTITUCIONAL

Ocupação Hospitalar	Realizada
Número de pacientes dia	2970
Número de leitos operacionais dia	3240
Taxa de Ocupação	91,66%

No mês de Setembro o CREDEQ atingiu uma taxa de ocupação de 91,66%, dentro do preconizado no 3º (Terceiro) Termo Aditivo, sendo a fórmula de cálculo determinada (Total de pacientes-dia do período/Total de leitos operacionais-dia do período).

PLANO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL (DAS INTERNAÇÕES)

Plano Terapêutico Individual - PTI	Realizada
Quantidade de Internação	69
Número de PTI elaborados	59
Taxa de adesão	85,50%

Conforme o 3º (terceiro) aditivo ao Contrato de Gestão, a meta de elaboração do Plano Terapêutico Individual – PTI é de 80 %, conforme demonstrado, o CREDEQ cumpriu a meta estipulada.

MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS)

Média de Permanência	Realizada
Total de pacientes-dia do período	2970

Total de saídas do período	68
Média de permanência	43,68 dias

Considerando uma pesquisa transversal, retrospectiva que utilizou a técnica de pesquisa documental, desenvolvida no período de dezembro de 2010 a fevereiro de 2011, em uma unidade de reabilitação para dependência química pertence a um Hospital Psiquiátrico do Paraná apontou que o período total de permanência dos dependentes químicos na instituição preponderou na faixa de 31 a 40 dias (FERREIRA et. al, 2012).

Há ainda o perfil diferente das internações masculina e feminina, normalmente com esta segunda, a duração é um pouco menor, sendo muito ligada com impulsividade e baixo limiar a frustrações (FERREIRA et. al, 2012).

PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO NO SIH

Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	Realizada
Total de procedimentos rejeitados no SIH	104
Total de procedimentos apresentados no SIH	170
Percentual de rejeição	61,17 %

Informamos que as AIH's apresentadas por nossa unidade têm tido rejeições elevadas, devido ajustes das informações passadas ao sistema de Faturamento SISAIH, estamos monitorando e adequando os dados da fatura junto ao pessoal da Gerencia de Avaliação das Unidades Próprias e Conveniadas da SES, para nossa realidade de hospital com internação de longa permanência e corrigindo tais informações para minimizar rejeições posteriores.

Inicialmente foi solicitado somente a apresentação das faturas de AIH's e BPA's com a finalidade de informação, mesmo tendo rejeições, por não se tratar de um hospital que recebe repasse do Sistema Único de Saúde (SUS), foi solicitado o faturamento com a

finalidade de provar nossas atividades hospitalares junto ao Governo Federal, para pleitearmos o reconhecimento na rede e posteriormente um repasse financeiro.

TAXA DE RECAÍDA (3 MESES)

Mede o retorno do usuário à Unidade, no período de 3 meses após conclusão do tratamento.

Taxa de Recaída	Realizada
Número de pacientes que retornaram à Unidade em até 3 meses após a conclusão do tratamento	17
Número de pacientes que concluíram o tratamento	68
Taxa do mês	25 %

Cabe ressaltar que no contrato de gestão essa meta consta como taxa de recaída, no entanto informamos que os dados não caracterizam recaída, uma vez que, devido à dependência química ser uma doença crônica, é indicado que os pacientes continuem o acompanhamento ambulatorial após a alta, isso reduz a chance de recaída dos mesmos.

TAXA DE READMISSÃO (29 DIAS)

O indicador de Readmissão mede a taxa de pessoas que retornaram à unidade em até 29 dias desde a última vez que deixaram a instituição após a primeira admissão.

Taxa de readmissão (29 dias)	Realizada
Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta	2

Número total de internações	69
Taxa do mês	2,90 %

Fórmula: (Número de pacientes readmitidos entre 0 a 29 dias da última alta / Número total de internações) X 100

Os números de pacientes readmitidos consistem em pacientes que tiveram a necessidade de tratamento em outra unidade e assim que concluíram foram readmitidos para continuidade do tratamento de internação no CREDEQ. Os pacientes de alta são encaminhados para o acompanhamento ambulatorial com o objetivo de prevenir a recaída.

TAXA DE ABANDONO E EVASÃO

A taxa de alta por abandono/evasão é a proporção entre o número de saídas por abandono e evasão dividido pelo total de internações no período.

Taxa de Abandono/Evasão	Realizada
Total de Abandono e evasão	28
Total de internações no período	68
Taxa do mês	41%

Fórmula: (total de Abandono e evasão / Total de internações no período)

Detalhamento das altas do período

Quantidade	TIPO DE ALTA
34	Melhorada
2	Transferência Externa

4	Administrativa
28	Abandono (Mais de 61 dias 0, de 31 a 60 dias 4, até 30 dias 24).
68	TOTAL

Considerando uma pesquisa transversal, retrospectiva, que utilizou a técnica de pesquisa documental, desenvolvida no período de dezembro de 2010 a fevereiro de 2011, em uma unidade de reabilitação para dependência química em um hospital psiquiátrico do Paraná, em que 41,4 % dos pacientes abandonaram o tratamento, seja por indisciplina, evasão ou alta a pedido. Há ainda o fato de parte importante de portadores de dependência química também apresentarem comorbidades com outros transtornos que potencializam o risco de abandono / evasão.

Outro artigo cita um estudo realizado na região das Astúrias, na Espanha, que evidenciou que dentre 57 dependentes químicos em tratamento em uma unidade de reabilitação, a taxa de abandono foi de 52,9% no período de até seis meses e 67,8 % em um ano.

Conclui-se portanto, que a taxa de abandono e evasão do CREDEQ está dentro da taxa apresentada na legislação.

PROGRAMAS DE ATIVIDADES PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

LOUVORZÃO – ORAÇÃO É A NOSSA FORÇA

Dia 02 de setembro aconteceu o Louvorzão na Unidade Feminina. Momento de graça, da presença de Deus. Música, pregação e alegria. Um momento de fortalecer a caminhada de cada irmão. Participação das duas unidades: feminina e masculina, e também a presença dos profissionais e funcionários. O tratamento aliado a espiritualidade é fundamental para a restauração do ser humano como um todo. Precisamos resgatar não só a dignidade dos nossos irmãos, mas restaurar o ser interior. Sabemos que o poder de Deus, a ação do Espírito Santo na vida da pessoa que fortalece esta caminhada de cura e libertação. Só pela graça de Deus que se vivi o Só por hoje.



MOMENTO ESPIRITUALIDADE

O momento espiritualidade faz parte do tratamento, com o fim de fortalecer os irmãos na fé. A espiritualidade é ministrada por missionários católicos e evangélicos com o objetivo de trabalhar com eles a doutrina cristã, assim como as virtudes, os bons hábitos que cada um traz dentro de si, mas que foram se perdendo ao longo de sua vida, principalmente, no uso das drogas. Transformar estes homens e mulheres marcados pela dependência química em verdadeiras pérolas preciosas....



SETEMBRO AMARELO – PREVENÇÃO AO SUICÍDIO

O ministério da Cidadania deu início a campanha: SETEMBRO AMARELO: PREVENÇÃO AO SUICÍDIO. O que mais tem levado ao suicídio e automutilação são os transtornos mentais e, em segundo lugar, a dependência química. As Comunidades Terapêuticas têm, juntamente com o governo Federal, estão se unindo para diminuir este índice que tem crescido consideravelmente nos últimos anos. Credeq também está engajado nesta campanha, pois a nossa maior preocupação é salvar vidas, resgatar cada pessoa para uma vida nova.



DIA DE CUIDAR DE SI

A Gerência de Enfermagem em parceria com o Instituto Su Beauty realizou nos dias 9 e 11 deste mês cortes de cabelo dos pacientes de toda a Unidade, atendendo tanto o público feminino quanto o masculino. O cuidado consigo mesmo, com sua aparência é importante para melhorar a autoestima do paciente. Agradecemos a parceria. Que outros parceiros possam se unir a nós com o trabalho de devolver a vida aos nossos pacientes.



LOUVORZÃO

Aconteceu hoje (26/09), pela manhã, na Ala Feminina, o encontro de espiritualidade LOUVORZÃO. Um momento de oração, de partilha da Palavra de Deus, de cantar as misericórdias de Deus. Todo Credeq: pacientes, funcionários, colaboradores unidos em oração, deixando que a manifestação do amor de Deus tocasse a cada um. Uma manhã especial que alimenta a alma e fortalece os nossos irmãos e irmãs que estão lutando para

viver a sobriedade, uma libertação de todos os vícios. Só por Hoje podemos viver a sobriedade com a graça de nosso bom Deus.



MUNICÍPIOS REFERENCIADORES

A distribuição dos usuários atendidos no CREDEQ Aparecida de Goiânia – Prof. Jamil Issy, segundo Municípios do Estado de Goiás, demonstra a alta abrangência do Hospital.

Os Municípios de Origem dos pacientes no mês foram: Abadia de Goiás, Acreúna, Águas Lindas de Goiás, Alexânia, Altamira, Anápolis, Anhaguera, Anicuns, Aparecida de Goiânia, Aragarças, Aragoiânia, Araguainha, Araputanga, Aruanã, Barro Alto, Bela Vista de Goiás, Bonfinópolis, Brasília, Brazabrantes, Britânia, Buriti Alegre, Caçu, Caiapônia, Caldas Novas, Caldazinha, Campestre de Goiás, Campinápolis, Campinorte, Carmo do Rio Verde, Catalão, Caturai, Cezarina, Coribe, Cristalina, Diorama, Dourados, Doverlândia, Edealina, Edéia, Formosa, Goianésia, Goiânia, Goianira, Goiás, Goiatuba, Guapó, Guarani de Goiás, Guarinos, Heitorai, Hidrolândia, Inhumas, Iporá, Iataberaí, Itajá, Itapirapuã, Itapuranga, Jaraguá, Jataí, Jussara, Leopoldo de Bulhões, Luziânia, Matrinchã, Mineiros, Morrinhos, Nazário, Niquelândia, Nova glória, Nova Veneza, Nova Xavantina, Novo Gama, Orizona, Ouro Verde de Goiás, Ouvidor, Palmas, Palmeiras de Goiás, Panamá, Paraúna, Pilar de Goiás, Piracanjuba, Pires do Rio, Pontalina, Porangatu, Posse, Professor Jamil, Rialma, Rianópolis, Rio Verde, Sanclerlândia, Santa Fé de Goiás, Santa Helena de Goiás, Santa Isabel, Santa Rita do Araguaia, Santa Rosa de Goiás, São José do Xingu, São Luís de Montes Belos, São Miguel do Araguaia, São Miguel do Passa Quatro, Senador Canedo, Silvânia, Taquaral de Goiás, Terezópolis de Goiás, Trindade, Turvânia, Uirapuru, Uruaçu, Uruará, Vianópolis, Vila Velha, Viradouro.

INDICADORES DE GESTÃO

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH

No mês de setembro a unidade apresentou 100% das AIH relativas às saídas hospitalares do CREDEQ, sendo:

Indicador de AIH	Realizado
Número de AIH apresentadas	68
Número de altas do período	68
Taxa do mês	100%

Formula de cálculo: $(\text{Total de AIH apresentadas} / \text{Número de altas do período}) \times 100$

PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS DA OUVIDORIA

O indicador de resolução de queixas da ouvidoria é resolver as queixas apresentadas referentes à unidade. Sendo apresentado no mês de setembro o resultado de:

USUÁRIOS	DEMANDAS RESPONDIDAS	DEMANDAS ABERTAS	% RESOLUÇÃO
Pacientes internados	57	58	98,27%
Acompanhantes	45	45	100,00 %
Pacientes do ambulatório	62	63	98,41%
Usuário externo	0	0	-
Total	164	166	98,79 %

Fórmula de cálculo: $(\text{Total de demandas abertas} / \text{Total de demandas respondidas}) \times 100$

*Os meios de comunicação considerados são: Caixas de sugestões, Pesquisa de satisfação, Ouvidoria presencial, telefone da Ouvidoria, E-mail da Ouvidoria e Sistema OuvidorSUS.

*Há a possibilidade de uma demanda não ser fechada no mesmo mês em que foi aberta e mesmo assim não ter extrapolado a data limite para resposta, que é de 30 dias.

PERCENTUAL DE PESQUISAS REALIZADAS

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de pacientes ou acompanhantes quanto à qualidade de serviço prestado.

Público total	Total de Pessoas Pesquisadas	Quantidade de pacientes atendidos	% Pesquisas realizadas
Ambulatório	185	1.319	14,02%
Internação	91	159	57,23%

Fórmula de cálculo: $(\text{Total de pessoas pesquisadas} / \text{Quantidade de pacientes atendidos}) \times 100$

*No campo Ambulatório somam-se as quantidades de pacientes admitidos no ambulatório mais os pacientes ambulatoriais.

*No campo Internação somam-se todos os pacientes que estão internados na unidade no último dia do mês mais todos os pacientes que receberam alta dentro do mês.

PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

*A nossa Pesquisa de Satisfação consiste em um questionário verbal, anônimo, apenas com identificação numérica, onde é feito três perguntas ao paciente (¹Como você avalia o tratamento recebido pela equipe de funcionários do CREDEQ? ²Como você avalia a Proposta Terapêutica apresentada pelo CREDEQ? ³Como você avalia a melhora do paciente diante da realização do tratamento proposto?) e ele pode avaliar cada um entre Ótimo, Bom, Regular ou Ruim, sendo satisfatório para nós as avaliações que ficam entre o Ótimo e o Bom.

Sendo assim, tem se que, no mês em questão tivemos 780 respostas satisfatórias e 39 respostas com insatisfação durante a Pesquisa de Satisfação.

Percentual de Satisfação do Usuário	Realizado
Quantidade de avaliação entre bom e ótimo	780
Total de respostas recebidas	819
Taxa do mês	95,23 %

Fórmula de cálculo: (Total de respostas entre bom e ótimo / Total de respostas recebidas) X 100

TAXA GLOBAL DE INFECÇÕES

Taxa Global de Infecção	Realizado
Número de infecções do período	2
Número de Saídas Hospitalares	68
Taxa do mês	2,94%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Número de Saídas Hospitalares) X 100

DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE IRAS

Densidade de Incidência de Iras	Realizado
Número de infecções do período	2
Total de Paciente dia	2970
Taxa do mês	0,67%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente dia) X 1000

INCIDÊNCIA ACUMULADA GLOBAL DE IRAS

Densidade de Incidência de Iras	Realizado
Número de infecções global	2
Total de Pacientes Admitidos no mês	69
Taxa do mês	2,89%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente Admitidos no mês) X 100

NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS

As notificações de eventos adversos são realizadas visando a melhoria na qualidade da assistência prestada e a segurança dos pacientes.

Abaixo é demonstrada as notificações por tipo, recebidas pelo Núcleo de Segurança do Paciente.

Meses	falhas relacionados a medicamentos	Falhas na identificação do paciente	Quedas	Falhas na comunicação	Agressão	Outros	Total
Setembro	1	1	4	0	0	2	8

PERCENTUAL DE INFORME DE ALTA COMPLETOS

Em setembro a Comissão de Revisão de Prontuários analisou um total de 07 prontuários, sendo que nos 07 contavam o Informe de Alta completo.

Indicador: Informe de Alta Completos	Realizado
Número de Informe de Altas Completos	7
Total de Prontuários revisados	7
Taxa do mês	100 %

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O referido relatório Gerencial e de Atividades teve como objetivo registrar o histórico de ações planejadas e realizadas pela equipe do CREDEQ Aparecida de Goiânia – Prof. Jamil Issy, no mês de setembro de 2019. A todos os que contribuíram, direta ou indiretamente, para a realização das atividades do CREDEQ, o nosso muito obrigado.

REFERÊNCIAS

Ferreira ACZ et al. Caracterização de internações de dependentes químicos em uma unidade de reabilitação . Cogitare Enfem. 2012.

Ferreira ACZ et al. Motivações de dependentes químicos para o tratamento: percepções de familiares. Revista Brasileira de Enfermagem. 2015. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672015000300474&script=sci_abstract&tlng=pt. Acesso em 10 de outubro de 2019.

Aparecida de Goiânia, 10 de outubro de 2019



Mayara Baliza Ferreira

Assessora de Planejamento - CREDEQ



Salete Maria de Sousa Reis

Superintendente Executiva – CREDEQ