



## HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

### Relatório de execução mensal

7º termo aditivo ao contrato de gestão nº 096/2016

Mês de referência: DEZEMBRO DE 2021

Aparecida de Goiânia-GO

Janeiro/2021

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## SOBRE O IGH

O IGH, Instituto de Gestão e Humanização, surgiu da percepção de profissionais especializados em Saúde na necessidade de melhoria na Gestão da Saúde. É uma entidade sem fins lucrativos que tem como objetivo primordial utilizar e divulgar práticas de gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de unidades prestadoras de serviços em saúde. Afinal, acredita que é possível fazer diferente e melhor.

Como seu próprio nome já diz, sua missão é transmitir humanização, ou seja, para gerar valor o público precisa se sentir acolhido. A experiência tem que ser positiva da recepção até a finalização de um atendimento. Cuidado, respeito, transparência, conexão e inovação são palavras-chave para isso.

## MISSÃO, VISÃO E VALORES

### Nossa Missão

Ofertar e gerir serviços de excelência em saúde, melhorando a qualidade de vida das pessoas e contribuindo para o crescimento dos colaboradores.

### Nossa Visão

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

### Nossos Valores

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

Humanização e Responsabilidade Social.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

**CORPO DIRETIVO**

**CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

**José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente**

**José Cláudio Rocha**

**Inocêncio Maia Matos**

**Deise Santana de Jesus Barbosa**

**CONSELHO FISCAL**

**- TITULARES**

**Sirlei Santana de Jesus Brito**

**Maria do Carmo Silva Lessa**

**Paulo Vieira Santos**

**- SUPLENTE**

**Maria Olívia Bittencourt Mendonça**

**Renata Tannous Sobral de Andrade**

**Maria Cecília Muricy Facó**

**DIRETORIA**

**Joel Sobral de Andrade - Superintendente**

**Sigevaldo Santana de Jesus - Diretor Administrativo**

**Aline Martinele de Oliveira Tonhá - Diretora Jurídica**

**Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial**

**Rita de Cássia Leal de Souza - Diretoria Regional de Goiás**

**DIRETORIA DO HEAPA**

**Flávio Albuquerque - Diretor Geral**

**Valdeir de Sousa Teixeira - Diretor Técnico**

**GERÊNCIAS DO HEAPA**

**Agripino José dos Anjos neto - Gerente Operacional**

**Vanessa Leão - Gerente de Enfermagem**

**Maurício Giesta - Gerente de Tecnologia da Informação**

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>6</b>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	<b>7</b>
<b>3. ORGANOGRAMA</b>	<b>8</b>
<b>4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA</b>	<b>9</b>
4.1 Assistência Hospitalar	9
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares	11
4.3 Atendimento ambulatorial	12
<b>5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO</b>	<b>13</b>
5.1 Internações hospitalares	13
5.2 Cirurgias Programadas	14
5.3 Atendimento as Urgências	15
5.4 Atendimento ambulatorial	15
5.5 SADT Externo	16
5.6 Hospital Dia	18
<b>6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO</b>	<b>19</b>
6.1 Taxa de ocupação hospitalar	19
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	20
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)	20
6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas	20
6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	21
6.6 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	22
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados à unidade)	23
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados ao paciente)	23
6.8 Razão do quantitativo de consultas ofertadas	23
6.9 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	24
6.10 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	24
<b>7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO</b>	<b>25</b>
<b>8. RELATÓRIO DE CUSTOS</b>	<b>25</b>
<b>9. ANEXOS</b>	<b>28</b>
9.1 Atividades realizadas no mês	28

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

**10. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 30**

**QUADROS**

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.....	9
Quadro 2- Especialidades iniciais para porta de entrada (urgência).....	11
Quadro 3- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.....	12
Quadro 4- Meta de saídas hospitalares.....	13
Quadro 5- Meta de cirurgias programadas.....	14
Quadro 6- Meta de atendimento ambulatorial.....	16
Quadro 7- Meta de SADT externo.....	17
Quadro 8- Meta de atendimentos de Hospital dia.....	18
Quadro 9- Metas de desempenho.....	19

**TABELAS**

Tabela 1- Saídas hospitalares.....	13
Tabela 2- Cirurgias programadas.....	14
Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.....	15
Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.....	15
Tabela 5- Atendimento ambulatorial.....	16
Tabela 6- SADT externo.....	17
Tabela 7- Atendimento de hospital dia.....	18
Tabela 8- Taxa de ocupação hospitalar.....	20
Tabela 9- Tempo médio de permanência.....	20
Tabela 10- Intervalo de substituição (horas).....	20
Tabela 11- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.....	21
Tabela 12- Taxa de readmissão em 29 dias.....	22
Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH.....	22
Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.....	22
Tabela 15- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas da unidade).....	23
Tabela 16- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas do paciente).....	23
Tabela 17- Razão do quantitativo de consultas ofertadas.....	24
Tabela 18- Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.....	24
Tabela 19- Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS.....	24
Tabela 20- Indicadores de caráter informativo.....	25

**GRÁFICOS**

Gráfico 1- Saídas hospitalares.....	13
Gráfico 2- Cirurgias programadas.....	14
Gráfico 3- Atendimento ambulatorial.....	16
Gráfico 4- SADT externo.....	17

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/SH

## 1. APRESENTAÇÃO

O Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia – HEAPA foi fundado em 2006, de natureza pública, que atende pacientes referenciados do SUS e em demanda espontânea, que estão necessitando de atendimento em ortopedia, cirurgia geral e vascular.

O seu principal objetivo é oferecer atendimento humanizado de urgência e emergência, internação, ambulatório e SADT, prestando atendimento prioritariamente à Macrorregião Centro Sudeste e demais Macrorregiões.

Em novembro de 2016 a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e o Instituto de Gestão e Humanização firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do HEAPA, instituição de referência em Urgência/Emergência em traumatologia ortopédica e cirurgia geral de abrangência regional (Centro-Sudeste), localizado na cidade de Aparecida de Goiânia, sito Avenida Diamante, s/n, Quadra 2ª, CEP 74.969-210, Setor Conde dos Arcos (esquina com a Rua Murici).

Atualmente, a gestão do HEAPA é realizada pelo IGH, por meio do 7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 096/2016– SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, com vigência até o dia 24 de maio de 2022, pelas disposições da Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

O IGH, gestora do HEAPA, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, por meio do Decreto Estadual nº 7.650/2012 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 978, de 02 de julho de 2018.

Em conformidade com referido contrato, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES**, em acordo com os anexos técnicos II e III – Indicadores e metas de produção e desempenho: atividades mínimas a realizar, página 15 a 18 (7º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 096/2016-SES/GO).

Os dados e informações apresentados neste relatório foram extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar do IGH, que realiza o gerenciamento de todos os processos assistenciais, administrativos e financeiros de forma integrada. As informações evidenciadas demonstram o cenário atual das ações e serviços prestados pela Unidade.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

O Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia – HEAPA foi fundado em 2006, de natureza pública, que atende pacientes referenciados do SUS e em demanda espontânea, que estão necessitando de atendimento em ortopedia, cirurgia geral e vascular.

O seu principal objetivo é oferecer atendimento humanizado de urgência e emergência, internação, ambulatório e SADT, prestando atendimento prioritariamente à Macrorregião Centro Sudeste e demais Macrorregiões.

O alvo primordial é utilizar e divulgar práticas de Gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de Unidades prestadoras de Serviços de Saúde e quebrar paradigmas que estigmatizam o SUS como falta de qualidade no atendimento, descaso aos usuários, entre outros aspectos.

**Tipo de unidade:** Hospital Geral de esfera pública que presta atendimento ambulatorial, internação, urgência e SADT, de demanda espontânea e referenciada. É uma unidade de alta e média complexidade em urgência e emergência, que atende cerca de 45 municípios que estão no entorno de Aparecida de Goiânia.

São realizadas cirurgias gerais, bucomaxilo e ortopédicas, além dos serviços ambulatoriais, como atendimentos de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e serviço social.

**CNES:** 5419662

**ENDEREÇO:** Avenida Diamante Esquina com Rua Murici s/nº Quadra 2A, CEP: 74.969-210, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia.

**Gerência da Unidade:** Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

**Gestão de Sistema:** Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

### 3. ORGANOGRAMA

Documento em conformidade com a Portaria nº 3004/2020, de 22.03.2020 e 33

CONSELHO FISCAL

ASSEMBLEIA GERAL  
 PRESIDÊNCIA  
 SUPERINTENDÊNCIA

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

DIRETOR JURÍDICO

DIRETOR ADMINISTRATIVO

DIRETOR REGIONAL

DIRETOR ASSISTENCIAL

DIRETOR TÉCNICO

DIRETOR GERAL



*Flávio Albuquerque*  
 Diretor Geral  
 HEAPA/IGH



## 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade e urgência/emergência, clínica cirúrgica (Cirurgia geral, cirurgia Bucomaxilofacial, cirurgia ortopedia/traumatologia) e cirurgia vascular. Uma referência para a região centro sudeste do Estado de Goiás, com funcionamento 24 horas por dia, e ininterruptamente.

### 4.1 Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

O HEAPA, passou por um processo de implantação de leitos e serviços. Ajustando suas estruturas de apoio, com a abertura de novos leitos que foram acrescentados a ala de internação de Enfermarias.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão e complexidade para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo tomografia e endoscopia.

O Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia possui 71 leitos de enfermaria adulta cirúrgica e clínica, 14 leitos de observação adulta, 10 leitos de UTI Adulta e 07 leitos dias, bem como outros setores de suporte, distribuídas da seguinte forma:

*Quadro 1- Capacidade instalada.*

NÚMERO DE LEITOS/POSTOS	
ENFERMARIA CIRÚRGICA	47
ENFERMARIA CLÍNICA	24
OBSERVAÇÃO	14
UTI ADULTO	10
SALAS CIRÚRGICAS	04
LEITO DIA	07

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

RPA	03
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>

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.
- Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Procedimentos e cuidados multiprofissionais necessários durante o processo de internação.
- Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) que sejam requeridos durante o processo de internação.
- Alimentação, incluída a assistência nutricional e alimentação enteral e parenteral.
- 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.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS).
- Diárias em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), se necessário.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

- Acompanhante para os usuários idosos, crianças e gestantes (Leis nº 10.741 de 01/10/2003 e nº 10.048/2000).
- Sangue e hemoderivados.
- Fornecimento de roupas hospitalares.
- Procedimentos especiais para pacientes hospitalizados, como fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade da instituição.
- Garantir a realização das cirurgias, evitando cancelamentos administrativos, tais como falta de pessoal, enxoval, material, medicamentos e outros, visando à segurança do paciente.
- Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24h.

## 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares

Sendo o hospital do tipo referenciado, o mesmo dispõe de atendimento de as urgências e emergências, atendendo a demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde/ Central de Regulação Municipal, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

O hospital possui serviço de acolhimento e classificação de risco (ACCR) conforme preconizado pelo ministério da saúde, priorizando a internação de pacientes de alto risco, encaminhando pacientes de baixo risco para outras unidades de saúde por meio da central de regulação municipal.

Possui as seguintes especialidades como porta de entrada:

*Quadro 2- Especialidades iniciais para porta de entrada (urgência).*

ESPECIALIDADES
Cirurgia Geral
Cirurgia Vascular
Ortopedia e traumatologia
Bucomaxilo
Clínica Médica

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

### 4.3 Atendimento ambulatorial

O atendimento ambulatorial do HEAPA compreende:

- a. Primeira consulta
- b. Primeira Consulta de egresso;
- c. Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela central de regulação do estado ou município ao hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, realizada após a alta Hospitalar da instituição, para o atendimento de uma determinada referida.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, nas categorias profissionais de nível superior.

O atendimento ambulatorial opera da seguinte forma: das 07h00 às 19h00, de segunda a sexta-feira, nas especialidades descritas no quadro abaixo, conforme demanda dos pacientes egressos do hospital:

*Quadro 3- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.*

ESPECIALIDADES MÉDICA	ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS
Cirurgia Geral	Bucomaxilo
Angiologia e Cirurgia vascular	Enfermagem
Ortopedia e traumatologia	Psicologia
Cardiologia- risco cirúrgico	

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO

São apresentados os indicadores e as metas de produção contratualizados, referentes aos serviços assistenciais e correspondem a 90% do percentual de custeio do repasse mensal.

### 5.1 Internações hospitalares

O HEAPA deverá realizar mensalmente 527 (seiscentos e sessenta) saídas hospitalares, sendo 124 em clínica médica e 403 em clínica cirúrgica, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ , de acordo com o número de leitos operacionais.

Quadro 4- Meta de saídas hospitalares.

Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica médica	124	1.488
Clínica cirúrgica	403	4.836

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEAPA para o mês de dezembro de 2021.

Tabela 1- Saídas hospitalares.

Saídas Hospitalares	CONTRATADA	REALIZADA DEZEMBRO/21
Clínica médica	124	108
Clinica cirúrgica	403	455
TOTAL	527	563

Gráfico 1-Saídas hospitalares.



Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 5.2 Cirurgias Programadas

O HEAPA deverá realizar um número mensal de 200 cirurgias programadas que poderão ser encaminhadas pelo complexo regulador Municipal e/ou Estadual, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ . Não o abstendo de realizar toda as cirurgias de urgência e emergência que lhe sejam referenciadas.

*Quadro 5- Meta de cirurgias programadas.*

Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgia Geral	60	720
Ortopedia e traumatologia	60	720
Cirurgia vascular	80	960
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>2.400</b>

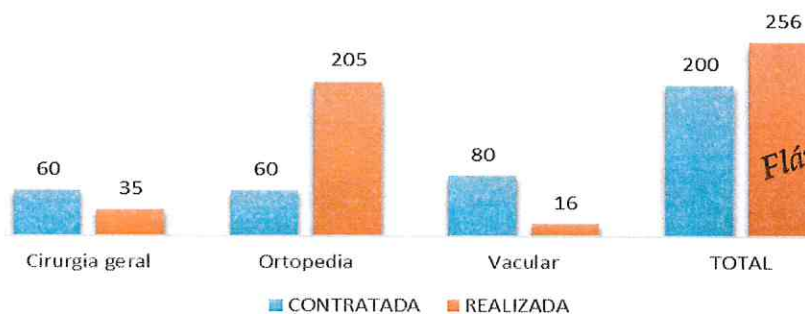
Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEAPA para o mês de dezembro de 2021.

*Tabela 2- Cirurgias programadas.*

Cirurgias Programadas	CONTRATADA	REALIZADA DEZEMBRO/21
Cirurgia geral	60	35
Ortopedia e traumatologia	60	205
Cirurgia vascular	80	16
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>256</b>

*Gráfico 2- Cirurgias programadas.*

### Cirurgias programadas-DEZEMBRO/21



*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/ISH

### 5.3 Atendimento as Urgências

Conforme o citado no anexo técnico II, “os atendimentos de urgência e emergência, apesar de não comporem meta para o presente contrato de gestão, posto não estarem sob a governança da Organização Social, deverão ser informados a SES/GO mensalmente.

Segue abaixo dados dos atendimentos de urgência e emergência realizados no HEAPA para o mês de dezembro de 2021.

*Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.*

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Dezembro/2021	2.470

Segundo o item 3.4. Do anexo técnico II, os SADT internos devem ser informados à SES/GO para fins de verificação das atividades realizadas no atendimento de Urgência e Emergência.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

*Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.*

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO		
Dezembro/2021	ANÁLISES CLÍNICAS	12.668
	ELETROCARDIOGRAMA	226
	ENDOSCOPIA	03
	TOMOGRAFIA	01
	ULTRASSONOGRÁFIA	494
	RAIO-X	2.728
	<b>TOTAL</b>	<b>16.120</b>

### 5.4 Atendimento ambulatorial

De acordo com o 7º aditivo o hospital deve realizar meta de produção mensal de 1.056 consulta médicas e 80 consultas multiprofissionais, com variação de até  $\pm 10\%$ .

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

Quadro 6- Meta de atendimento ambulatorial.

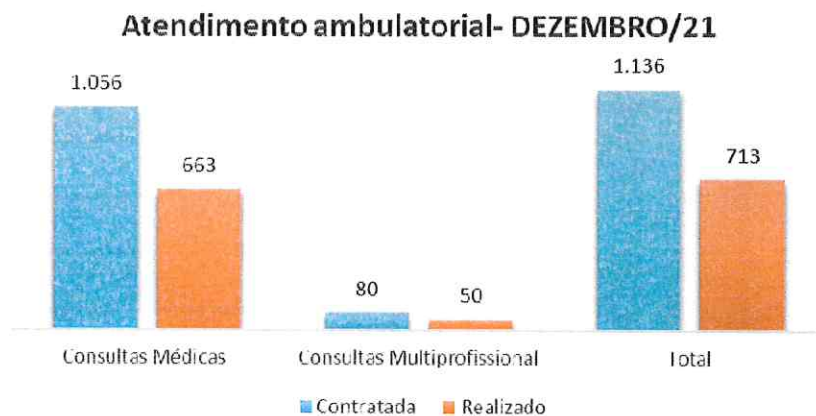
Ambulatório	Meta mensal	Meta anual
Consultas médicas	1.056	12.672
Consultas não médicas	80	960

Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial para o mês de dezembro de 2021:

Tabela 5- Atendimento ambulatorial.

Ambulatório	META MENSAL	REALIZADO DEZEMBRO/21
Consultas médicas	<b>1.056</b>	663
Consultas não médicas	<b>80</b>	50
<b>TOTAL</b>	<b>1.136</b>	<b>713</b>

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.



**Justificativa:** em janeiro/2022 foi aberta agenda ao complexo regulador municipal para a vascular, contudo sem retorno.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGM

### 5.5 SADT Externo

O HEAPA deverá realizar SADT externos, regulados pelo complexo regulador estadual e/ou Municipal, no limite da capacidade operacional do SADT, com variação de até 10%.



Quadro 7- Meta de SADT externo.

SADT	Meta mensal	Meta anual
Tomografia computadorizada	800	9.600
Raio X	250	3.000
Ultrassonografia/ Doppler	160	1.920
Eletrocardiograma	200	2.400

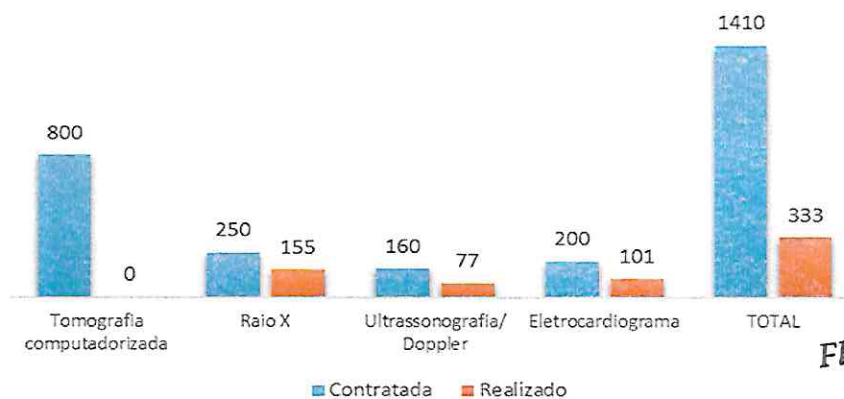
Segue abaixo demonstrativo da produção de SADT externo para o mês de dezembro de 2021:

Tabela 6- SADT externo.

SADT	META MENSAL	REALIZADO DEZEMBRO/21
Tomografia computadorizada	800	0
Raio X	250	155
Ultrassonografia/Doppler	160	77
Eletrocardiograma	200	101
TOTAL	1.410	333

Gráfico 4- SADT externo.

SADT Externo- DEZEMBRO/21



Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

**Justificativa:** aguardando a conclusão da retirada da tomografia que será enviada para outra unidade, após definição de local que será encaminhado, para então instalar a nova tomografia.

## 5.6 Hospital Dia

Deve ser realizado pela unidade 308 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até  $\pm 10\%$ .

*Quadro 8- Meta de atendimentos de Hospital dia.*

Hospital dia	Meta mensal	Meta anual
Atendimentos	308	3.696

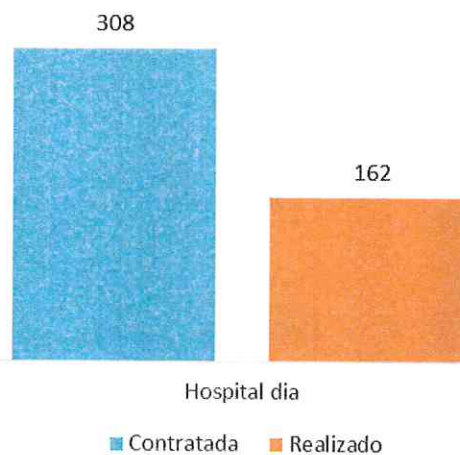
Segue abaixo demonstrativo da produção de hospital dia para o mês de dezembro de 2021:

*Tabela 7- Atendimento de hospital dia.*

Hospital dia	Meta mensal	REALIZADO DEZEMBRO/21
Atendimentos	308	162

*Gráfico 5-Atendimento de hospital dia.*

### Atendimento de hospital dia- DEZEMBRO/21



Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 7º termo aditivo o hospital deverá informar mensalmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que estão relacionados à QUALIDADE da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da Unidade e correspondem a 10% do percentual do custeio do repasse mensal.

Os Indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração a cada trimestre:

*Quadro 9- Metas de desempenho.*

Indicadores de Desempenho	
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%
Média de permanência Hospitalar (dias)	≤5 dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	≤22 horas
Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	≤5%
Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	≤20%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições Operacionais (causas relacionadas à organização da unidade)	≤1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤5%
Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH (acompanhamento)	≤1%
Razão de consultas ofertadas	1
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	<5%

### 6.1 Taxa de ocupação hospitalar

Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos- dia no mesmo período. Taxa de ocupação muito baixa (abaixo de 75%) pode indicar: inadequação do número de leitos à região; baixa integração do hospital à rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

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

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

Tabela 8- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≥ 85%	82,13%

## 6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)

Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período). Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente.

**Fórmula:**  $[Total\ de\ pacientes\text{-}dia\ no\ período / Total\ de\ saídas\ no\ período]$

Tabela 9- Tempo médio de permanência.

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≤5 dias	4,61

## 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

**Fórmula:**  $[(100 - Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar) \times Média\ de\ tempo\ de\ permanência] / Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar]$

Tabela 10- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≤22 horas	24,09

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas

O indicador mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital

em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoces da UTI.

**Fórmula:**  $[N^{\circ} \text{ de retornos em até 48 horas} / N^{\circ} \text{ de saídas da UTI, por alta}] \times 100$ .

Tabela 11- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.

Taxa de readmissão em UTI	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≤5%	0,0%

## 6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente.

**Fórmula:**  $[\text{Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar} / \text{Número total de internações hospitalares}] \times 100$

**OBS:** Para o numerador, como informado, são excluídas internações por câncer e obstetrícia, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. Readmissões que terminam em morte também estarão incluídas no numerador.

Para o denominador:

a. São excluídos casos de um dia, alta por morte, admissões na maternidade (com base na especialidade, tipo de episódio, diagnóstico), e aqueles com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia para o câncer.

b. São excluídos pacientes com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia em qualquer lugar, nos 365 dias antes da admissão.

c. Quando houver mais do que uma readmissão no prazo de 30 dias, cada

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

readmissão é contada uma vez.

Tabela 12- Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≤20%	4,39%

## 6.6 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH

Mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, no período.

**Fórmula: [total de procedimentos rejeitados no SIH/Total de procedimentos apresentados no SIH] x100**

Observação: o indicador será usado apenas como monitoramento, e não computará para efeito de desconto financeiro, haja vista, que o mesmo não está sob do parceiro privado.

Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH

% de rejeições no SIH	Meta	Realizado DEZEMBRO/21
	≤1%	DELAY

Tabela 14-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.

% de rejeições no SIH	Meta	Realizado NOVEMBRO/21
	≤1%	2,82%

Nota: Referente ao indicador de Rejeições no SIH, informamos que a Secretaria Municipal de Saúde SMS de Aparecida de Goiânia realiza apenas no final da competência a análise das rejeições referentes a competência do mês anterior, isto posto, ressaltamos que no final do mês de DEZEMBRO de 2021, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de NOVEMBRO de 2021, apresentadas no quadro acima.

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados à unidade)

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionadas à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

**Fórmula:**  $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

Tabela 15-Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas da unidade).

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas da unidade)	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
		≤ 1%

## 6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados ao paciente)

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

**Fórmula:**  $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

Tabela 16-Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas do paciente).

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas do paciente)	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
		≤ 5%

## 6.8 Razão do quantitativo de consultas ofertadas

Nº de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

**Fórmula:**  $\text{Número de consultas ofertadas} / \text{número de consultas propostas}$

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

nas metas da unidade.

Tabela 17-Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

Razão do quantitativo de consultas ofertadas	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	1	1,02

### 6.9 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.

Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

**Fórmula:** [ Número de exames de imagem entregues em até 10 dias / total de exames de imagem realizados no período multiplicado] X 100.

Tabela 18-Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.

Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	≥70%	100%

### 6.10 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar.

**Fórmula:** [ Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 100.

Tabela 19-Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS.

Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	Contratada	Realizado DEZEMBRO/21
	<5%	0,03%

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH



## 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

Indicadores a serem apresentados em caráter informativo para a SES/GO conforme quadro a seguir:

Tabela 20- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Dezembro /2021
Taxa de Mortalidade Operatória	1,84%
Taxa de Mortalidade Institucional	3,37%

## 8. RELATÓRIO DE CUSTOS

Os dados apresentados referentes a custeio são derivados do Relatório de Composição e Evolução de Custos, extraídos do Relatório Standard, disponibilizados pela plataforma web KPIH – Key Performance Indicators for Health na competência de novembro /2021.



### Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) 11/2021 - 11/2021 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	11/2021	Valor
<b>Diretos</b>		
<b>Pessoal Não Médico</b>		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT		1.129.066,54
Benefícios Não Médicos CLT		4.522,31
Encargos Sociais Não Médicos CLT		226.359,11
Provisões Não Médicos - CLT		52.175,77
Hora Extra - Não Médico		2.729,01
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT - COVID		5.194,40
Encargos Sociais Não Médicos CLT - COVID		1.038,88
Provisões Não Médicos - CLT - COVID		239,46
Salários e Ordenados Diretoria - CLT		50.706,20
Encargos Sociais Diretoria - CLT		10.141,24
Provisões Diretoria - CLT		2.337,56
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado		850.904,95
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado		63.966,68

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/GOI

Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	61.205,54
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	138.599,48
Outros Custos com Pessoal	8.198,28
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	262.672,62
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	29.182,93
	2.599.240,96

### Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	24.559,04
Encargos Sociais Médicos CLT	4.911,81
Provisões Médicos - CLT	1.132,17
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	167.119,45
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	59.977,20
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	6.663,47
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	18.566,97
Contribuição Patronal Médicos Glosado	34.975,70
Honorários Médicos Fixos	247.700,00
Honorários Médicos Variáveis	1.010.608,79
	1.576.214,60

### Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	398.495,99
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	361.029,64
Materiais Dietas Enterais	31.018,26
Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais)	127.894,49
Medicamentos - Gases Medicinais	8.983,44
Fios Cirúrgicos	8.243,94
	935.665,77

### Materiais de Consumo Geral

Químicos	1.427,68
Combustíveis e Lubrificantes	7.951,28
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	3.226,00
Materiais de E.P.I.	6.335,90
Materiais de Embalagens	2.685,64
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	47.001,04
Materiais de Higiene e Limpeza	29.791,15
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	3.920,77
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	35.572,17
Uniformes e Enxovais	25.462,27
Semi Permanentes	552,50
	163.926,40

### Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	60.152,40
Serviços de Nutrição	305.308,50
Serviços de Limpeza	243.195,56
Serviço de Certificação Digital	18.293,89
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.150,00
Serviços de Gestão e Administração	35.000,00
Serviço de Condução - Maqueiros	43.128,38
Serviços de Segurança Patrimonial	136.952,99
Serviços de Informática	60.347,72
Serviços de Manutenção	35.574,00

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	67.515,27
Serviços Laboratoriais	34.255,82
Serviços de Consultoria	149.338,99
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	663,10
Serviços Especializados em Análise da Água	1.700,00
Serviços de Arquivo Digital	4.562,90
Serviços Radiológicos	14.500,00
Serviços de Esterilização	132.000,00
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	1.800,00
Serviços de Manutenção de Veículos	200,00
Serviços De Coleta de Resíduos Hospitalares	15.507,91
Serviços de Outsourcing	64.601,34
	1.431.748,77

## Gerais

Despesas com Passagens	1.454,34
Locação de Equipamentos Assistenciais	34.249,92
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	29.037,70
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	13.350,00
Locação de Veículos	52.700,00
Comunicação /Publicações	8.848,00
Outros Custos Gerais	4.038,48
Telefonia Móvel Celular	546,96
Conduções e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução)	412,42
Locação Cilindros Gases Medicinais	971,04
Hospedagens	2.005,25
	147.614,11

## Outras Contas (NO)

Juros e Multas Atrasos Pagamentos	1.108,14
Processos Trabalhistas	12.683,08
Perdas e Ajustes de estoques	5.064,20
	18.855,42
	6.873.266,02

## Indiretos

### Gerais

Água e Esgoto (ind.)	28.886,71
Energia Elétrica (ind.)	82.914,96
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	1.438,30
Telefone (ind.)	5.742,98
	118.982,95
	118.982,95

**Total** **6.992.248,97**

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês

# Pronto Atendimento HEAPA

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada Nº 90 - Dezembro/2021

## Onda azul toma conta do Heapa



O médico Wesley falou sobre a importância do diagnóstico precoce do câncer de próstata

O Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa) foi tomado pela cor azul nas últimas semanas do mês de novembro. Após o cuidado com a saúde da mulher com o "Outubro Rosa", a campanha "Novembro Azul" pintou os corredores da unidade de azul, para enfatizar a importância do cuidado com a saúde masculina. O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt) e a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), organizaram uma programação especial nos dias 23 e 24 de novembro, em prol

dos colaboradores.

O médico Wesley da Costa detalhou o que é o câncer da próstata, responsável por 28,6% das mortes entre os homens. Em sua fase inicial, o câncer de próstata não apresenta sintomas e quando alguns sinais começam a aparecer, cerca de 95% dos tumores já estão em fase avançada, dificultando a cura. "Hoje, a medicina já tem tecnologias e meios avançados para a descoberta precoce desta doença, porém ainda esbarramos em conceitos e tabus muito ultrapassados dos próprios homens", relatou o médico.

Entre um tópico e outro, dúvidas foram surgindo e um bate-papo se formou ao longo do corredor do Heapa. O médico explicou ainda que homens a partir dos 45 anos com fatores de risco, ou 50 anos sem estes fatores, devem ir ao urologista para conversar sobre o exame de toque retal, que permite ao médico avaliar alterações da glândula, como endurecimento e presença de nódulos suspeitos, e sobre o exame de sangue PSA. "Ao contrário do que muitos pensam, o exame de toque só é feito em caso de alteração do exame de sangue", destacou.

O auxiliar de manutenção Edimar Pereira da Rocha enalteceu a importância de se falar sobre o assunto, uma vez que muitos ali presentes estavam levando na brincadeira. "O que mais mata, além da doença é a ignorância. Eu vejo o pessoal brincar com o assunto, sendo que é algo sério. Cuidar de si é muito importante e ir atrás de saber como está sua saúde é mais ainda", alertou.

Além das palestras, os colaboradores tiveram à disposição, a realização de testes rápidos e exames de PSA. Informativos e lacinhos na cor azul também foram distribuídos para os participantes.



Com corredor cheio, os participantes souberam mais sobre a campanha Novembro Azul

## Heapa retoma projeto de bem estar voltado aos colaboradores

Para promover a saúde e o bem estar dos colaboradores do Heapa, o Sesmt, em parceria com o setor de Nutrição, se uniram numa ação conjunta, realizada no dia 11 de novembro. O retorno do projeto "Peso Certo" tem o intuito de proporcionar uma melhoria não só na qualidade de vida dos trabalhadores, como também no clima organizacional da unidade.

Ao todo, 48 pessoas se inscreveram no projeto, que tem a duração de seis meses. Ao longo desse período, haverá encontros e palestras sobre temas relacionados à saúde e nutrição, além das atualizações de peso e medidas antropométricas de cada participante. "Nós queremos cuidar da saúde de vocês como um todo, para terem uma rotina mais saudável, melhorando assim a qualidade de vida", frisou a coordenadora da Nutrição,



Os participantes do projeto tiraram suas medidas, para registrar o sucesso daqui seis meses

Adalgina Maranhã Rosa.

Animada, a turma participou da primeira palestra sobre obesidade, ministrada pelo médico do trabalho Alex Sandro Bemfica, que detalhou o que é o distúrbio, seus tipos, suas consequências, tratamentos e o que pode ser feito para evitá-lo. "Fizemos um cronograma com temas baseados no perfil de absenteísmo

e de dados mais frequentes informados pelos colaboradores ao Sesmt. Iniciamos pela obesidade, levando em consideração que ela tem várias consequências negativas para o trabalhador, como hipertensão, diabetes, transtornos osteomusculares, dentre outros", disse o médico.

A enfermeira do trabalho Ana Flávia Soares entregou uma fruta e castanhas, como forma de incentivar os colaboradores nessa nova jornada, uma vez que cada um deles terá à disposição um acompanhamento multidisciplinar, com dicas e orientações. "Vamos disponibilizar também consultas individuais e exames laboratoriais para acompanharmos de perto a evolução de cada um. Não vamos deixar ninguém desistir desse desafio, que vai beneficiar a saúde e o estilo de vida de todos", enfatizou Ana Flávia Soares.

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/GH

## Heapa promove “Café com a Diretoria”

No dia 12 de novembro, as diretorias Geral e Técnica se reuniram com seus colaboradores assistenciais e administrativos para um momento de descontração. O projeto nomeado “Café com a Diretoria”, que ocorreu no dia 12 de novembro, tem o intuito de sair um pouco da rotina de trabalho, proporcionando uma aproximação entre os colaboradores e a diretoria da unidade, reconhecendo cada profissional envolvido, que se dedica com competência e qualidade dentro do Heapa.

Segundo o diretor técnico Valdeir Teixeira, fortalecer esse vínculo é de fundamental importância, uma vez que motiva e recompensa, de forma proveitosa. “Esperamos que isso dê mais energia ao nosso pessoal, que diariamente se esforça ao máximo e sempre dá o melhor de si em qualquer demanda que temos”, frisou.

Já o diretor geral da unidade, Flávio Albuquerque, agradeceu a



O objetivo é fortalecer mais os laços já formados entre os trabalhadores do Heapa

presença de todos, pois “o Heapa possui colaborador presente recebeu um time de peso que precisa ser certificado de reconhecimento das valorizado o tempo todo”. Ao final, cada diretorias.

## Equipe multiprofissional faz homenagem a paciente

Os colaboradores da Psicologia, Nutrição e Enfermagem do Heapa prestaram uma singela homenagem ao paciente Sérgio Martins, de 54 anos, internado na enfermaria da unidade. Para ele, o dia 11 de novembro é uma data mais que especial, pois há uma dupla comemoração: o início de mais um ciclo de vida e seu aniversário de casamento. A ação envolveu profissionais, munidas de balões e cartazes, que surpreenderam Sérgio com mensagens parabenizando-o por mais um ano de vida e pelo casamento.

Visivelmente emocionado, Sérgio



Um momento de alegria e emoção para quem está internado no Heapa

ainda teve mais uma surpresa. A equipe

proporcionou um momento de humanização a Sérgio, com uma videochamada à sua esposa, para participar da comemoração de 12 anos de união e amor. A ação da equipe multiprofissional foi bastante elogiada.

“Tal iniciativa foi fantástica! Todos os envolvidos estão de parabéns”, comentou o diretor geral Flávio Albuquerque. Já o diretor técnico Valdeir Teixeira, também parabenizou a participação de todos nesta ação de humanização e destacou que “momentos assim só contribuem para a evolução positiva do paciente”.

## Farmácia promove treinamento à equipe assistencial

Nos dias 8, 9 e 10 de novembro, a coordenação do setor de Farmácia promoveu uma série de treinamentos sobre protocolos e procedimentos farmacêuticos utilizados no Heapa.

Voltado aos colaboradores assistenciais diurnos e noturnos da unidade, o objetivo da capacitação é levar informação e conhecimento visando prestar uma assistência de excelência e qualidade em toda a cadeia medicamentosa, com o intuito de alcançar resultados satisfatórios na saúde e melhora qualitativa do paciente.



Treinamento foi realizado no auditório

Para a coordenadora Elisa Gonzaga, a assistência farmacêutica constitui parte fundamental dos serviços

de atenção à saúde do paciente. “Ao mesmo tempo em que o medicamento é um importante insumo à saúde, pode também se constituir em fator de risco se utilizado de maneira inadequada. Não se trata, portanto, de promover o acesso a qualquer medicamento de qualquer forma mas, sim, de promover o uso racional e seguro desses produtos. Treinamentos como esse abrangem medidas que asseguram uma oferta adequada de medicamentos em termos de quantidade, qualidade e eficácia individualizada a cada paciente”, explicou.

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa)

Diretor Geral: Flávio Albuquerque

Diretor Técnico: Valdeir Teixeira

Endereço: Avenida Diamante, esquina com Rua Mucuri, s/n - Setor Conde dos Arcos,

Aparecida de Goiânia (GO) - CEP: 75.969-210

Telefone: (62) 3983.1750

HUAPA  
HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS  
DE APARECIDA DE GOIÂNIA  
CAIRO LOUZADA

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Joel Sobral

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

Assessoria de Comunicação do Heapa:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 295/GO

Email: heapacomunicacao@gmail.com

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

## 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HEAPA apresentou à COMFIC/SES, conforme estabelecido no contrato de gestão 096/2016 – SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os Indicadores de Produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

A IGH, vem ratificar o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HEAPA.

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

---

**Flávio Albuquerque**  
Diretor Geral-HEAPA