



## **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: JANEIRO DE 2022

Aparecida de Goiânia-GO

Fevereiro/2022

A small, handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized name or initials.

## 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.

**CORPO DIRETIVO**

**CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

**José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente**

**José Cláudio Rocha**

**Inocência 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**

## SUMÁRIO

|   |    |
|---|----|
| 1. APRESENTAÇÃO .....   | 6  |
| 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS .....   | 7  |
| 3. ORGANOGRAMA .....  | 8  |
| 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA .....   | 9  |
| 4.1 Assistência Hospitalar .....  | 9  |
| 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....   | 11 |
| 4.3 Atendimento ambulatorial .....  | 12 |
| 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....  | 13 |
| 5.1 Internações hospitalares .....  | 13 |
| 5.2 Cirurgias Programadas .....   | 14 |
| 5.3 Atendimento as Urgências .....  | 15 |
| 5.4 Atendimento ambulatorial .....  | 16 |
| 5.5 SADT Externo .....  | 17 |
| 5.6 Hospital Dia .....  | 18 |
| 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....  | 19 |
| 6.1 Taxa de ocupação hospitalar .....   | 20 |
| 6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias) .....  | 20 |
| 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas) .....   | 21 |
| 6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas .....   | 21 |
| 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 .....  | 24 |
| 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 .....                     | 25 |
| 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....   | 25 |
| 8. RELATÓRIO DE CUSTOS .....  | 25 |
| 9. ANEXOS .....   | 29 |
| 9.1 Atividades realizadas no mês .....  | 29 |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS..... | 31 |
|-------------------------------|----|

## 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).....   | 21 |
| 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.....   | 23 |
| Tabela 14-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.....  | 23 |
| 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)..... | 24 |
| 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.....                 | 25 |
| Tabela 20- Indicadores de caráter informativo.....  | 25 |

## GRÁFICOS

|   |    |
|---|----|
| Gráfico 1-Saídas hospitalares.....      | 14 |
| Gráfico 2- Cirurgias programadas.....   | 15 |
| Gráfico 3-Atendimento ambulatorial..... | 17 |
| Gráfico 4- SADT externo.....            | 18 |

## 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.

## 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

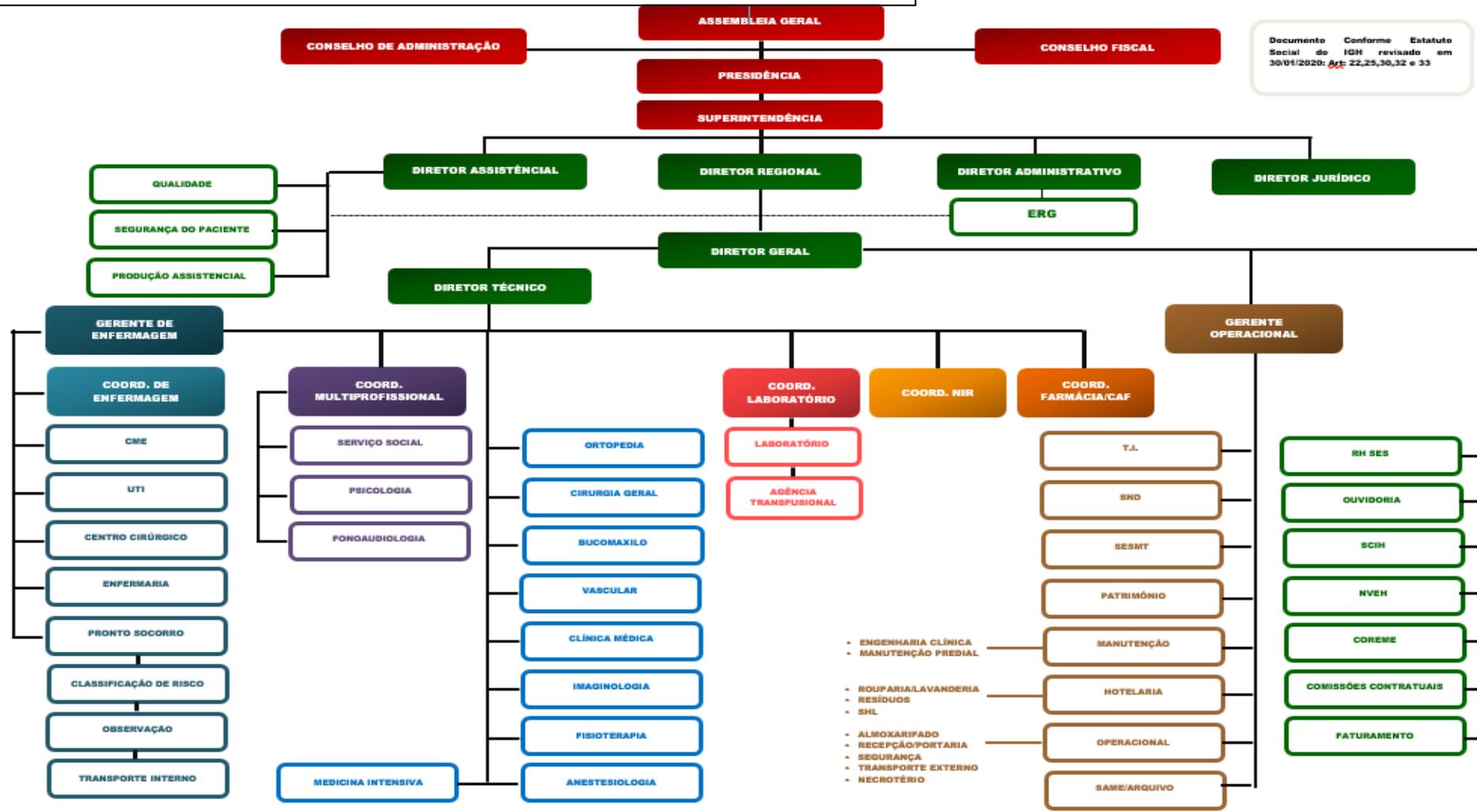
**ENDEREÇO:** Avenida Diamante Esquina com Rua Murici s/nº Quadra 2A, CEP: 74.969-210, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia.

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

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

### 3. ORGANOGRAMA

Documento Social de 30/01/2020, Conforme Art. 22, 25, 30, 32 e 33 Estatuto IGH revisado em



## 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         |
| LEITO DIA               | 07         |
| <b>TOTAL</b>            | <b>102</b> |



|                  |    |
|------------------|----|
| SALAS CIRÚRGICAS | 04 |
| RPA              | 03 |

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.

- 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            |

### 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   |                            |

## 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 janeiro de 2022.

*Tabela 1- Saídas hospitalares.*

| Saídas Hospitalares | CONTRATADA | REALIZADA JANEIRO/22 |
|---------------------|------------|----------------------|
| Clínica médica      | <b>124</b> | 163                  |
| Clinica cirúrgica   | <b>403</b> | 331                  |
| TOTAL               | <b>527</b> | <b>494</b>           |

Gráfico 1-Saídas hospitalares.

## Saídas hospitalares- JANEIRO/2022



## 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.

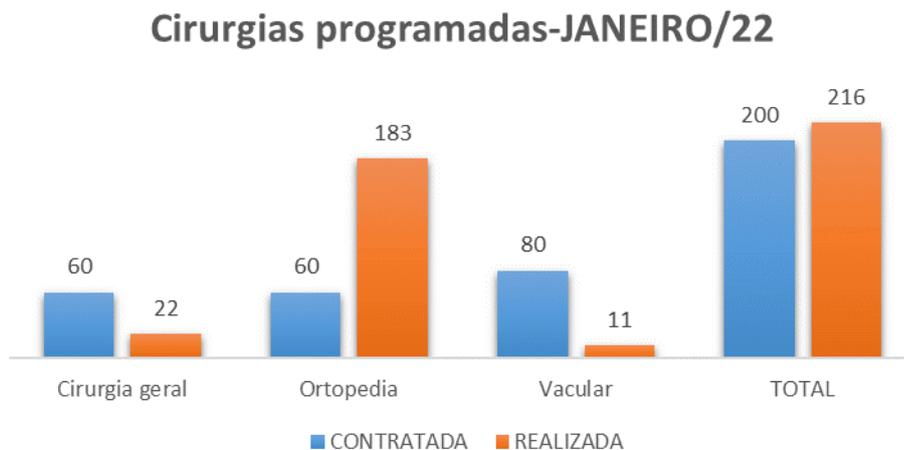
| Cirurgias programadas     | Meta mensal | Meta anual   |
|---------------------------|-------------|--------------|
| Cirurgia Geral            | 60          | 720          |
| Ortopedia e traumatologia | 60          | 720          |
| Cirurgia vascular         | 80          | 960          |
| <b>Total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

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEAPA para o mês de janeiro de 2022.

Tabela 2- Cirurgias programadas.

| Cirurgias Programadas     | CONTRATADA | REALIZADA JANEIRO/22 |
|---------------------------|------------|----------------------|
| Cirurgia geral            | 60         | 22                   |
| Ortopedia e traumatologia | 60         | 183                  |
| Cirurgia vascular         | 80         | 11                   |
| TOTAL                     | 200        | 216                  |

Gráfico 2- Cirurgias programadas.



### 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 janeiro de 2022.

Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.

| Atendimentos de Urgência e Emergência |       |
|---------------------------------------|-------|
| Janeiro/2022                          | 2.331 |

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 |                   |        |
|--|-------------------|--------|
| Janeiro/2022                               | ANÁLISES CLÍNICAS | 18.047 |
|  | ELETROCARDIOGRAMA | 230    |
|  | ENDOSCOPIA        | 05     |

|  |                   |               |
|--|-------------------|---------------|
|  | TOMOGRAFIA        | 0             |
|  | ULTRASSONOGRRAFIA | 508           |
|  | RAIO-X            | 2.422         |
|  | <b>TOTAL</b>      | <b>21.212</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  $\pm 10\%$ .

Quadro 6- Meta de atendimento ambulatorial.

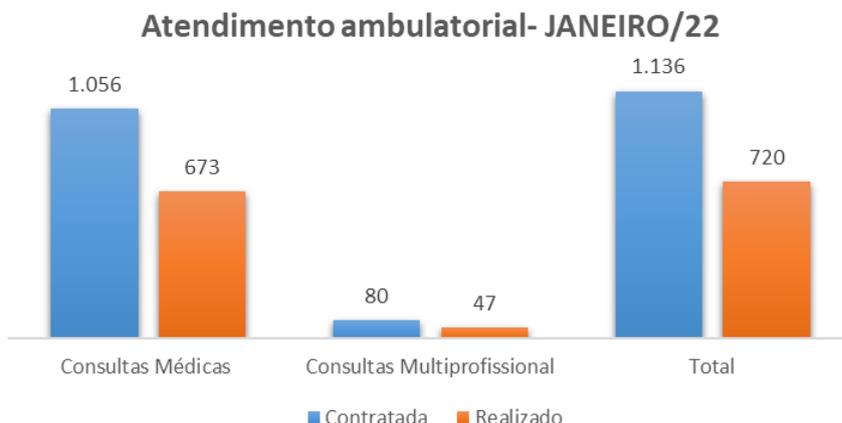
| Ambulatório           | Meta mensal | Meta anual |
|-----------------------|-------------|------------|
| Consultas médicas     | 1.056       | 12.672     |
| Consultas não médicas | 80          | 960        |

Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial para o mês de janeiro de 2022:

Tabela 5- Atendimento ambulatorial.

| Ambulatório           | META MENSAL  | REALIZADO JANEIRO/22 |
|-----------------------|--------------|----------------------|
| Consultas médicas     | <b>1.056</b> | 673                  |
| Consultas não médicas | <b>80</b>    | 47                   |
| <b>TOTAL</b>          | <b>1.136</b> | <b>720</b>           |

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.



### 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/<br>Doppler | 160         | 1.920      |
| Eletrocardiograma            | 200         | 2.400      |

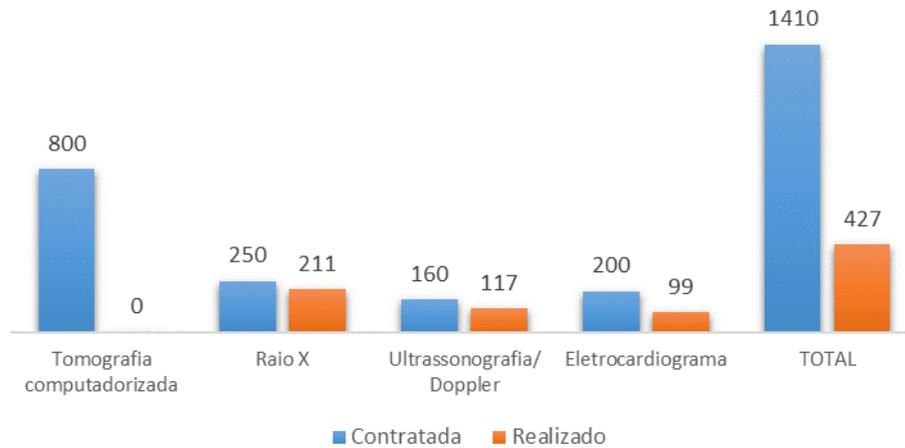
Segue abaixo demonstrativo da produção de SADT externo para o mês de janeiro de 2022:

Tabela 6- SADT externo.

| SADT                       | META MENSAL  | REALIZADO JANEIRO/22 |
|----------------------------|--------------|----------------------|
| Tomografia computadorizada | <b>800</b>   | 0                    |
| Raio X                     | <b>250</b>   | 211                  |
| Ultrassonografia/Doppler   | <b>160</b>   | 117                  |
| Eletrocardiograma          | <b>200</b>   | 99                   |
| TOTAL                      | <b>1.410</b> | <b>427</b>           |

Gráfico 4- SADT externo.

**SADT Externo- JANEIRO/22**



**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 | <b>308</b>  | <b>3.696</b> |

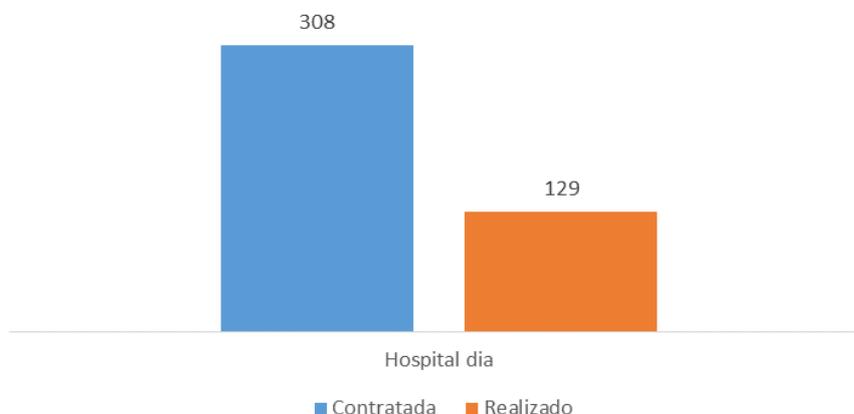
Segue abaixo demonstrativo da produção de hospital dia para o mês de janeiro de 2022:

Tabela 7- Atendimento de hospital dia.

| Hospital dia | Meta mensal | REALIZADO JANEIRO/22 |
|--------------|-------------|----------------------|
| Atendimentos | <b>308</b>  | 129                  |

Gráfico 5-Atendimento de hospital dia.

Atendimento de hospital dia- JANEIRO/22



**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  | ≤5%       |

|  |       |
|--|-------|
| (causas relacionadas ao paciente)  |       |
| 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:**  $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$

Tabela 8- Taxa de ocupação hospitalar.

| Taxa de Ocupação Hospitalar | Contratada | Realizado JANEIRO/22 |
|-----------------------------|------------|----------------------|
|                             | ≥ 85%      | 93,07%               |

## 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:**  $[Total\ de\ pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ saídas\ no\ período]$

Tabela 9- Tempo médio de permanência.

| Tempo Médio de permanência | Contratada | Realizado JANEIRO/22 |
|----------------------------|------------|----------------------|
|                            | ≤5 dias    | 5,96                 |

### 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:**  $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

Tabela 10- Intervalo de substituição (horas).

| Intervalo de substituição | Contratada | Realizado<br>JANEIRO/22 |
|---------------------------|------------|-------------------------|
|                           | ≤22 horas  | 10,64                   |

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

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

| Taxa de readmissão em<br>UTI | Contratada | Realizado<br>JANEIRO/22 |
|------------------------------|------------|-------------------------|
|                              | ≤5%        | 4,76%                   |

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

**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 readmissão é contada uma vez.

Tabela 12- Taxa de readmissão em 29 dias.

| Taxa de readmissão em 29 dias | Contratada | Realizado JANEIRO/22 |
|-------------------------------|------------|----------------------|
|                               | ≤20%       | 4,58%                |

## 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:**  $[total\ de\ procedimentos\ rejeitados\ no\ SIH / Total\ de\ procedimentos\ apresentados\ no\ SIH] \times 100$

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<br>JANEIRO/22 |
|-----------------------|------|-------------------------|
|                       | ≤1%  | DELAY                   |

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

| % de rejeições no SIH | Meta | Realizado<br>DEZEMBRO/21 |
|-----------------------|------|--------------------------|
|                       | ≤1%  | 5,19%                    |

*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 JANEIRO de 2022, receberemos a análise das rejeições referentes a competência de DEZEMBRO de 2021, apresentadas no quadro acima.*

### 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<br>JANEIRO/22 |
|---|------------|-------------------------|
|   | ≤ 1%       | 1,27%                   |

### 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 JANEIRO/22 |
|--|------------|----------------------|
|  | ≤ 5%       | 3,80%                |

## 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:**  $\text{Número de consultas ofertadas} / \text{número de consultas propostas nas metas da unidade}$ .

Tabela 17-Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

| Razão do quantitativo de consultas ofertadas | Contratada | Realizado JANEIRO/22 |
|--|------------|----------------------|
|  | 1          | 1,2                  |

## 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:**  $[\text{Número de exames de imagem entregues em até 10 dias} / \text{total de exames de imagem realizados no período multiplicado}] \times 100$ .

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 JANEIRO/22 |
|--|------------|----------------------|
|  | ≥70%       | 99,93%               |

## 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:**  $[ \text{Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS} / \text{total de atendimentos realizados mensalmente} ] \times 100$ .

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 JANEIRO/22 |
|--|------------|----------------------|
|  | <5%        | 0,13%                |

## 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 | Janeiro /2022 |
|------------------------------------|---------------|
| Taxa de Mortalidade Operatória     | 1,20%         |
| Taxa de Mortalidade Institucional  | 3,44%         |

## 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 dezembro/2021.

**Relatório de composição/evolução de custos****Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) 12/2021 - 12/2021 - Com Depreciação - Com Recursos Externos**

12/2021

Conta de custo

Valor

**Diretos****Pessoal Não Médico**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Salários e Ordenados Não Médicos - CLT                          | 1.139.084,60        |
| Benefícios Não Médicos CLT                                      | 5.697,31            |
| Encargos Sociais Não Médicos CLT                                | 228.542,00          |
| Provisões Não Médicos - CLT                                     | 52.678,93           |
| Hora Extra - Não Médico   | 3.625,41            |
| Salários e Ordenados Não Médicos - CLT - COVID                  | 2.210,12            |
| Encargos Sociais Não Médicos CLT - COVID                        | 442,02              |
| Provisões Não Médicos - CLT - COVID                             | 101,89              |
| Salários e Ordenados Diretoria - CLT                            | 50.706,21           |
| Encargos Sociais Diretoria - CLT                                | 10.141,24           |
| Provisões Diretoria - CLT                                       | 2.337,56            |
| Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado           | 545.113,40          |
| Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado                     | 59.116,68           |
| Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado               | 60.562,10           |
| Contribuição Patronal Não Médicos Glosado                       | 133.860,20          |
| Outros Custos com Pessoal                                       | 9.359,20            |
| Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado                  | 253.823,59          |
| Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado | 28.199,80           |
|   | <b>2.585.602,26</b> |

**Pessoal Médico**

|   |              |
|---|--------------|
| Salários e Ordenados Médicos - CLT                          | 25.683,28    |
| Encargos Sociais Médicos CLT                                | 5.136,66     |
| Provisões Médicos - CLT                                     | 1.184,00     |
| Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado           | 152.433,47   |
| Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado                  | 53.605,13    |
| Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado | 5.955,53     |
| Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado               | 16.935,36    |
| Contribuição Patronal Médicos Glosado                       | 33.723,42    |
| Honorários Médicos Fixos                                    | 271.580,00   |
| Honorários Médicos Variáveis                                | 1.081.137,30 |

## Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

|   |                   |
|---|-------------------|
| Medicamentos  | 278.986,52        |
| Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos          | 292.166,04        |
| Materiais Dietas Enterais                               | 14.984,80         |
| Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais) | 140.197,94        |
| Medicamentos - Gases Medicinais                         | 15.326,06         |
| Fios Cirúrgicos   | 7.791,57          |
|   | <b>749.452,93</b> |

## Materiais de Consumo Geral

|   |                   |
|---|-------------------|
| Químicos  | 1.975,59          |
| Combustíveis e Lubrificantes                        | 8.679,80          |
| Gêneros Alimentícios ( galões de água )             | 2.249,60          |
| Materiais de E.P.I.                                 | 6.487,51          |
| Materiais de Embalagens                             | 3.177,46          |
| Materiais de Escritório, Impressos e de Informática | 19.666,19         |
| Materiais de Higiene e Limpeza                      | 31.627,70         |
| Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos      | 3.920,77          |
| Peças e Materiais de Manutenção - Predial           | 71.106,15         |
| Uniformes e Enxovais                                | 27.838,51         |
| Semi Permanentes                                    | 552,50            |
|   | <b>177.281,78</b> |

## Prestação de serviços

|   |            |
|---|------------|
| Serviços de Lavanderia                                | 55.743,34  |
| Serviços de Nutrição                                  | 280.692,80 |
| Serviços de Limpeza                                   | 246.075,56 |
| 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                                | 22.881,80  |
| Serviços de Manutenção Engenharia Clínica             | 51.257,47  |
| Serviços Laboratoriais                                | 37.966,74  |
| Serviços de Consultoria                               | 152.132,19 |
| 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 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           | 13.178,94  |
| Serviços de Outsourcing                               | 64.601,34  |

1.366.329,16

## Gerais

|  |                   |
|--|-------------------|
| Locação de Equipamentos Assistenciais  | 31.503,35         |
| Locação de Equipamentos de Informática / Impressora                                    | 31.634,25         |
| Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios                              | 13.350,00         |
| Locação de Veículos  | 52.050,00         |
| Comunicação /Publicações   | 15.568,00         |
| Outros Custos Gerais   | 3.988,48          |
| Telefonia Móvel Celular  | 606,73            |
| Conduções e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução) | 250,95            |
| Locação Cilindros Gases Medicinais   | 971,04            |
|  | <b>149.922,80</b> |

## Outras Contas (NO)

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| Juros e Multas Atrasos Pagamentos | 911,08           |
| Processos Trabalhistas            | 44.999,31        |
| Perdas e Ajustes de estoques      | 4.755,20         |
|                                   | <b>50.665,59</b> |
|                                   | 6.726.628,67     |

## Indiretos

### Gerais

|  |                   |
|--|-------------------|
| Água e Esgoto (ind.)                                 | 27.283,12         |
| Energia Elétrica (ind.)                              | 82.914,96         |
| Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.) | 1.879,76          |
| Telefone (ind.)                                      | 5.587,92          |
|  | <b>117.665,76</b> |
|  | 117.665,76        |

### Total

**6.844.294,43**

## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês



Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada Nº 91 - Janeiro/2022

### Heapa promove testagem para Covid-19 até o final do mês

Até o dia 31 de janeiro (segunda-feira), Aparecida de Goiânia contará com um importante aliado contra a Covid-19. Com uma estrutura completa e montada em seu estacionamento, o Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa) é uma das 22 unidades de saúde da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) que vai realizar todos os dias, incluindo finais de semana, das 8h às 17h, testes rápidos de antígeno por demanda espontânea.

Somente na primeira semana, entre os dias 17 e 22 de janeiro, foram realizados 2.279 testes rápidos. Destes, 1.560 foram negativos, enquanto 719 foram positivos. Para o diretor técnico da unidade, Valdeir Teixeira, isso é um reflexo do atual cenário que o mundo está vivendo. "Com esses números, é possível ver a preocupação que a população está



A testagem no Heapa é aberta para toda a população

em relação à Covid-19 e à saúde de uma maneira geral. Logo, esta é uma maneira do Heapa apoiar o trabalho que já é feito pelo município e pelo Estado, de forma primordial e responsável", frisou o diretor.

**Fluxo** - Para realizar o teste, é simples. Basta o interessado se dirigir ao Heapa, localizado na Avenida Diamante, esquina com Rua Mucuri,

Setor Conde dos Arcos, munido de seus documentos pessoais e aguardar o resultado, que sai em poucos minutos. Em caso positivo, apresentando sintomas, a pessoa será encaminhada para uma avaliação médica, onde será orientada quanto ao tratamento, de acordo com sua gravidade, e encaminhada à unidade de saúde adequada.

Já em caso positivo, mas sem apresentar sintomas, a pessoa será orientada e receberá um atestado médico, caso seja necessário. Se o exame der negativo, mas com sintomas gripais, a pessoa receberá orientações e será encaminhada à unidade de saúde mais próxima de sua residência, para acompanhamento médico necessário. Por dia, serão ofertados 500 testes rápidos à todos da população com ou sem sintoma.

### Infecções Sexualmente Transmissíveis é destaque nos corredores



Thelma Alves detalhou cada IST para os presentes

Dezembro é conhecido como o mês vermelho. Além das comemorações de Natal, uma importante data é lembrada por meio de campanhas e ações na sociedade brasileira: o chamado "Dezembro Vermelho", que promove a conscientização quanto à prevenção ao vírus HIV/Aids e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's). E, para contribuir com a disseminação de importantes informações sobre o tema, o Heapa promoveu uma programação

especial nos dias 21 e 22 de dezembro, nos corredores do hospital.

Com palestras ministradas pelos médicos Luiz Fernando Sari Sampaio e Guilherme Alves Souza; e pela coordenadora do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar do Heapa, Thelma Alves Costa; os colaboradores ampliaram seus conhecimentos quanto às IST's, como são transmitidas, métodos de prevenção e tratamento, inclusive oferecidos pelo SUS. "Esta campanha foi criada em função do dia mundial da luta contra a Aids, lembrado no dia 1º de dezembro. Então, é muito válido difundir entre a família e amigos, uma vez que ainda existe tabu para se falar sobre algo que é muito íntimo", detalhou Thelma.

Em forma de bate-papo e com imagens bem ilustrativas, os palestrantes ainda tiraram dúvidas dos participantes dos turnos diurno e noturno, que participaram em peso. Organizado pelo Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho

(Sesmt), com parceria da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), o evento ainda contou com a distribuição de materiais informativos, além da realização de testes rápidos para detectar hepatite B e C; sífilis; e HIV/Aids. "A mensagem que fica aqui é: protejam-se. Vocês têm um arsenal de como prevenir e tratar cada tipo de patologia mostrada. Não sintam vergonha, sintam vontade de cuidar de vocês!", concluiu Luiz Fernando.



Além das palestras, testes rápidos também foram oferecidos aos participantes

## Clima de Natal invade Heapa

Ressignificar e renovar a fé para iniciar o ano de 2022 com o pé direito e agradecer por tudo que aconteceu no ano que se findou. Essas foram as premissas do culto ecumênico realizado no dia 21 de dezembro Heapa. O evento contou com a presença de convidados dos segmentos evangélico e católico, além de um grupo de louvor musical formado por colaboradoras do próprio hospital.

Os diretores geral e técnico da unidade, Flávio Albuquerque e Valdeir Teixeira, aproveitaram para agradecer pela união e persistência de todos os colaboradores assistenciais e administrativos, por tudo que decorreu ao longo do ano de 2021, tanto de positivo, quanto negativo. “Todos nós, desde a portaria até a diretoria, vemos a dedicação diária para servir bem ao próximo, sempre muito motivados, apesar de todos os percalços. E ver tudo isso é muito bonito. Toda essa superação e garra nos trouxeram resultados incríveis”, destacou Valdeir.

Os ministrantes religiosos fizeram uma analogia da vida com um barco a navegar. “No barco da vida, o que não for essencial para a sua navegação, lance fora. Tire tudo que faça você afundar, seja pessoas, sentimentos, problemas ou pensamentos. Tenha contigo apenas



O diretor técnico do Heapa, Valdeir Teixeira, deu as boas-vindas aos colaboradores



O padre Marcos Paulo Vilela compartilhou mensagem de auto cuidado



O pastor Aldenor Gonçalves falou sobre amor próprio aos presentes



O grupo de louvor cantou e encantou quem esteve no culto ecumênico do Heapa

o que te faça bem, que te eleve. Nós vivemos todos os dias, mas morremos apenas uma vez. Busquem sempre renovar a sua mente”, refletiu o pastor Aldenor Gonçalves.

Já o padre Marcos Paulo Vilela, continuou a palavra, ponderando em quais situações devemos agir. “Nós passamos por muitas incertezas nesses últimos anos, que trouxeram à tona nossas fragilidades e dúvidas.

Quando nos vemos envolvidos nisso, a melhor saída é trazer para dentro de nós o silêncio e a fé, aquilo que nos acalma e nos edifica. Assim, nosso barco continuará a velejar de forma plena”, assimilou. “Sempre temos que olhar para frente, trabalhando com empatia. Eu agradeço a cada um que esteve ao longo das nossas lutas e conquistas deste ano”, concluiu Flávio.

## Programa “Peso Certo” discute o limite da alimentação

Com o tema “Compulsão Alimentar: o alimento como ‘recurso’ para o alívio das dores emocionais”, a psicóloga e terapeuta Dayane Evangelista foi a convidada para participar do programa “Peso Certo”, no dia 17 de dezembro. O projeto, criado pelo Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt), em parceria com o setor de Nutrição, tem o intuito de proporcionar uma melhoria não só na qualidade de vida dos trabalhadores, como também no clima organizacional da unidade.

A palestra abordou detalhadamente o que é a compulsão alimentar e como ela é desencadeada; como identificar que tem alguma coisa de errado; quando



Dayane Evangelista durante a palestra, no Heapa

comer exageradamente vira um hábito prejudicial à saúde e o momento de procurar algum tipo de ajuda.

“Comer muito não é saudável.

Cada organismo tem um limite que precisa ser respeitado. Sabendo disso, quando percebemos que ultrapassamos esse limite, é preciso investigar o motivo, que pode ser desde dietas restritivas e rígidas até problemas emocionais. Na maioria das vezes nós fazemos isso involuntariamente, para nos sentirmos cheios de algo que estamos vazios. É preciso ter cuidado e não ter vergonha de buscar ajuda, pois é o seu corpo e mente que está pedindo isso”, alertou Dayane.

Após a palestra e a dinâmica proposta pela ministrante, os participantes ainda tiraram suas medidas, para o controle e compromisso do programa, além de se deliciarem com um delicioso lanche saudável.

### 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



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 886/GO

Email: [heapacomunicacao@gmail.com](mailto:heapacomunicacao@gmail.com)

## 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