



## 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: ABRIL DE 2022

Aparecida de Goiânia-GO

Maio/2022

*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**

**Inocência Maia Matos**

**Deise Santana de Jesus Barbosa**

**CONSELHO FISCAL**

**- TITULARES**

**Sirlei Santana de Jesus Brito**

**Bittencourt Mendonça**

**Maria do Carmo Silva Lessa**

**Sobral de Andrade**

**Paulo Vieira Santos**

**Muricy Facó**

**- SUPLENTES**

**Maria Olívia**

**Renata Tannous**

**Maria Cecília**


**DIRETORIA**

**Joel Sobral de Andrade - Superintendente**

**Sigevaldo Santana de Jesus - Diretor Administrativo**

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

**Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial**

  
Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI

## 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

  
Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI

## SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO .....	7
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS .....	8
3. ORGANOGRAMA .....	9
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA.....	10
4.1 Assistência Hospitalar .....	10
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....	12
4.3 Atendimento ambulatorial.....	13
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	14
5.1 Internações hospitalares .....	14
5.2 Cirurgias Programadas .....	15
5.3 Atendimento as Urgências .....	15
5.4 Atendimento ambulatorial.....	16
5.5 SADT Externo .....	17
5.6 Hospital Dia.....	19
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....	20
6.1 Taxa de ocupação hospitalar.....	21
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	21
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....	21
6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas .....	22
6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias.....	22
6.6 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH.....	23
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados à unidade).....	24
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados ao paciente).....	24
6.8 Razão do quantitativo de consultas ofertadas.....	25
6.9 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias. .	25
6.10 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS .....	25
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....	27
8. RELATÓRIO DE CUSTOS .....	27
8.1 Custos da unidade – KPIH.....	27

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI

9. ANEXOS .....	29
9.1 Atividades realizadas no mês Abril de 2022. ....	29
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	32

### QUADROS

Quadro 1- Capacidade instalada. ....	10
Quadro 2- Especialidades iniciais para porta de entrada (urgência). ....	12
Quadro 3- Especialidades mínimas exigidas para atendimento. ....	13
Quadro 4- Meta de saídas hospitalares. ....	14
Quadro 5- Meta de cirurgias programadas. ....	15
Quadro 6- Meta de atendimento ambulatorial. ....	16
Quadro 7- Meta de SADT externo. ....	17
Quadro 8- Meta de atendimentos de Hospital dia. ....	19
Quadro 9- Metas de desempenho. ....	20

### TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares. ....	14
Tabela 2- Cirurgias programadas. ....	15
Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência. ....	16
Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico. ....	16
Tabela 5- Atendimento ambulatorial. ....	17
Tabela 6- SADT externo. ....	18
Tabela 7- Atendimento de hospital dia. ....	19
Tabela 8- Taxa de ocupação hospitalar. ....	21
Tabela 9- Tempo médio de permanência. ....	21
Tabela 10- Intervalo de substituição (horas). ....	22
Tabela 11- Taxa de readmissão em UTI em até 48h. ....	22
Tabela 12- Taxa de readmissão em 29 dias. ....	23
Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH. ....	23
Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior. ....	24
Tabela 15- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas da unidade). ....	24
Tabela 16- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas do paciente). ....	25
Tabela 17- Razão do quantitativo de consultas ofertadas. ....	25
Tabela 18- Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias. ....	25
Tabela 19- Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS. ....	26
Tabela 20- Indicadores de desempenho – 7º termo aditivo. ....	26
Tabela 21- Indicadores de caráter informativo. ....	27

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI

## 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.

O HEAPA, recebeu o selo de certificação da ONA (Organização Nacional de Acreditação) nível 2 – Acreditado Pleno. A certificação é resultado da melhoria dos processos da unidade e um padrão de excelência na assistência ofertada aos pacientes, especialmente nos quesitos de qualidade, segurança e agregando valores aos clientes, conforme a RDC 36/2013.

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

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

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.

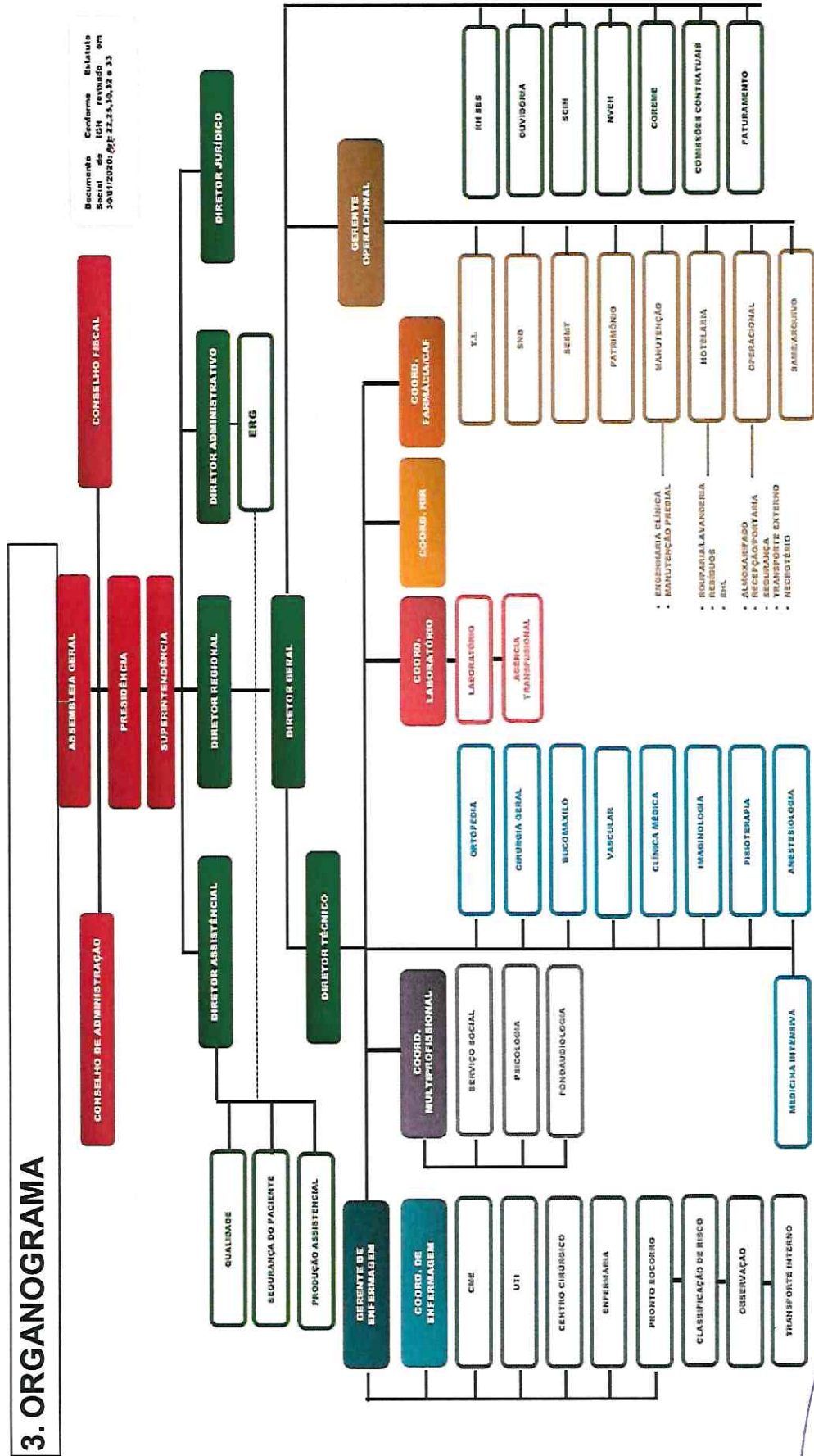
**Gerência da Unidade:** Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

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

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH



### 3. ORGANOGRAMA



Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI

## 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
RPA	05
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGM

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).

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/ICLI

- 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/IGI

### 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/IGI I

**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 abril de 2022.

Tabela 1- Saídas hospitalares.

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em ABRIL-22
Clínica Médica	124	113
Clinica Cirúrgica	403	400
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>513</b>

Foram realizadas um total de **513** saídas hospitalares, frente às **527** contratadas. Atingindo aproximadamente 97% da meta mensal, ficando entre a variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

*Flávio Albuquerque*  
Diretor Geral  
HEAPA/IGI 14

## 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 abril de 2022.

Tabela 2- Cirurgias programadas.

Indicador Cirurgias Programadas	Contratada	Realizado em ABRIL-22
Cirurgia Geral	60	42
Ortopedia e Traumatologia	60	148
Cirurgia Vascular	80	24
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>214</b>

Foram realizadas um total de **214** cirurgias eletivas, frente às **200** contratadas. Atingindo, aproximadamente 107% da meta mensal, ficando acima da variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

## 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 abril de 2022.

*Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência.*

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Abril/2022	2.465

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.*

SADT. Interno*	Realizado em ABRIL-22
Análises Clínicas	15.975
Radiografias	2.456
Ultrassonografia/Doppler	327
Tomografia Computadorizada	900
Eletrocardiograma	115
<b>Total</b>	<b>19.773</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

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGM



Consultas não médicas	80	960
--------------------------	----	-----

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

*Tabela 5- Atendimento ambulatorial.*

Atendimento Ambulatorial	Contratada	Realizado em ABRIL-22
Consultas Médicas	1056	850
Consultas Multiprofissionais (Não médicas)	80	264
<b>Total</b>	<b>1.136</b>	<b>1.114</b>

Foram realizadas um total de **1.114** atendimentos ambulatoriais, frente aos **1.136** contratados. Atingindo aproximadamente 98% da meta mensal, ficando entre a variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

O resultado mostra a eficácia da ação para aumentar o percentual de consultas ambulatoriais com advento do 7º termo aditivo, que aumentou a oferta de consultas da ortopedia, vascular e cardiologia no ano de 2022. A agenda ambulatorial foi disponibilizada para o município e já estamos recebendo demandas de pacientes para o HEAPA.

## 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

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/GOI

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 abril de 2022:

Tabela 6- SADT externo.

SADT EXTERNO	Contratada	Realizado em ABRIL-22
Raio X	250	214
Ultrassonografia/Doppler	160	132
Tomografia Computadorizada Externo	800	62
Eletrocardiograma	200	109
<b>Total</b>	<b>1.410</b>	<b>517</b>

Foram realizados um total de **517** exames externos, frente aos **1410** contratados. Atingindo, aproximadamente 32,3% da meta mensal, ficando abaixo da variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

A unidade solicitou uma nova tomografia à SES compatível com a demanda no HEAPA (exames internos e externos), vez que a tomografia que se encontrava no hospital não suportava a atual demanda de exames. O novo equipamento iniciou seu funcionamento sendo aberta a agenda para os exames externos para o mês de abril/2022 através do Ofício no 141/2022 – DG/HEAPA/IGH enviado à GERAM/SES, conforme foto em anexo.



Ofício nº 141/2022 – DG/HEAPA/IGH



Aparecida de Goiânia, 04 de abril de 2022.

À Senhora,

SUZANA CRISTINA XAVIER

GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL – GERAM/SES

Rua SC- 01 299, S/C - Bairro Parque Santa Cruz, Goiânia – GO

ASSUNTO: SADT EXTERNO – EXAMES DE IMAGEM HEAPA E CONSULTAS CIRUR. VASCULAR.

O HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA – HEAPA, gerido pelo INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, por força de Contrato de Gestão nº 096/2016 – SES/GO, neste ato representado por seu Diretor Geral, FLÁVIO FRANCISCO ALBUQUERQUE DOS SANTOS, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, informar, conforme segue.

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

O Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia – HEAPA, disponibilizará no mês de abril/2022 agenda dos exames ambulatoriais, abaixo relacionados, conforme quantidades estipuladas no quadro que segue, bem como consultas ambulatoriais da especialidade cirurgia vascular (primeira consulta), para os casos de insuficiência venosa / varizes.

Imperioso ressaltar que o Complexo Regulador poderá alinhar com o NIR do HEAPA a disponibilização da agenda ambulatorial, através da Sr. Tiago Amorim nos telefones (62) 3983-1786 ou (62) 98446-8751 e e-mail: tiago.amorim@igh.ogr.br

- a) Consultas (primeira consulta) – casos de insuficiência venosa / varizes:  
Segunda feira a sexta feira: 07 consultas /dia – horário: 14 as 18h (35 consultas por semana).
- b) Exames de imagem:  
- Raio X: 08 exames/dia  
- USG: 05 exames/dia  
- Tomografia: 27 exames /dia

Atenciosamente  
  
Flávio Francisco Albuquerque dos Santos  
Diretora Geral – HUAPA/IGH

## 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 abril de 2022:

Tabela 7- Atendimento de hospital dia.

Hospital Dia	Contratada	Realizado em Abril/22
Atendimentos	308	85

Foram realizados um total de **85** atendimentos de hospital dia, frente aos **308**

19

  
Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

contratados. Atingindo aproximadamente 27,60% da meta mensal, ficando abaixo da variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

O indicador de atendimento de hospital dia passou a ser computado a partir da assinatura do 7º termo aditivo, para fins de monitoramento, sem ajuste financeiro.

A unidade vem estruturando e aperfeiçoando os processos para o atendimento de hospital dia.

## 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	$\geq 85\%$
Média de permanência Hospitalar (dias)	$\leq 5$ dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	$\leq 22$ horas
Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	$\leq 5\%$
Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	$\leq 20\%$
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições Operacionais (causas relacionadas à organização da unidade)	$\leq 1\%$
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)	$\leq 5\%$
Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH (acompanhamento)	$\leq 1\%$
Razão de consultas ofertadas	1
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$\geq 70\%$

Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS &lt;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 ABRIL/22
	≥ 85%	93,8%

### 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 ABRIL/22
	≤5 dias	5,59

### 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 ABRIL/22
	≤22 horas	8,94

#### 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 UTI	Contratada	Realizado ABRIL/22
	≤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 readmissão é contada uma vez.

Tabela 12- Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado ABRIL/22
	≤20%	3%

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

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 ABRIL/22
	≤1%	DELAY

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

% de rejeições no SIH	Meta	Realizado MARÇO/22
	≤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 ABRIL de 2022, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de MARÇO de 2022, 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 ABRIL/22
	≤ 1%	4%

### 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.

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/GOI



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

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 ABRIL/22
	≤ 5%	2%

## 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 ABRIL/22
	1	1,34

## 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 ABRIL/22
	≥70%	100%

## 6.10 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema

Flávio Albuquerque,  
Diretor Geral  
HEAPA/GOI

## 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 ABRIL/22
	<5%	0,12%

Apresentamos abaixo o resultado dos indicadores de desempenho no período de abril de 2022:

Tabela 200- Indicadores de desempenho – 7º termo aditivo.

Indicador	Contratada	Realizado em Abril-22
1. Taxa de ocupação Hospitalar	≥85%	93,8%
2. Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	≤5	5,59%
3. Índice de intervalo de substituição (horas)	≤22	8,94
4. Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	≤5%	0%
5. Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	≤20%	3%
6. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas da unidade)	≤1%	4%
7. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas do paciente)	≤5%	2%
8. Percentual de ocorrência de rejeição no SIH <1%	Monitoramento	Monitoramento
9. Razão do quantitativo de consultas ofertadas	1	1,34
10. Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥70%	100,00%
11. Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	<5%	0,12%

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/ICN

**7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO**

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

Tabela 211- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	ABRIL/2022
Taxa de Mortalidade Operatória	1,88%
Taxa de Mortalidade Institucional	2,34%

**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 Março/2022.

**8.1 Custos da unidade – KPIH****Relatório de composição/evolução de custos**

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) 2/2022 - 3/2022 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	2/2022	3/2022
	Valor	Valor
<b>Diretos</b>		
<b>Pessoal Não Médico</b>		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	90.648,23	87.744,27
Benefícios Não Médicos CLT	90,21	15,98
Encargos Sociais Não Médicos CLT	18.532,60	17.577,02
Provisões Não Médicos - CLT	2.075,65	1.968,63

27

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/GOIÁS

Hora Extra - Não Médico	2.014,79	140,81
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	37.851,10	38.367,87
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	4.966,66	3.616,67
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	4.205,26	4.262,67
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	9.221,60	9.278,16
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	20.513,43	19.469,74
	190.119,53	182.441,81

## Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	29.390,15	31.663,44
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	12.046,36	12.065,76
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	3.265,25	3.517,81
Contribuição Patronal Médicos Glosado	6.088,12	6.593,00
Honorários Médicos Variáveis	405.697,30	463.486,41
	456.487,18	517.326,42

## Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	18.304,16	23.469,07
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	42.525,54	32.919,03
Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais)	126.562,78	180.214,04
Medicamentos - Gases Medicinais	86,61	81,99
Fios Cirúrgicos	2.506,41	3.245,09
	189.985,50	239.929,22

## Materiais de Consumo Geral

Químicos	300,00	299,92
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	207,20	273,80
Materiais de E.P.I.	368,00	5.493,21
Materiais de Embalagens	258,74	135,36
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	1.104,85	1.210,75
Materiais de Higiene e Limpeza	2.658,39	3.616,19
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	13,06	13,06
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	16.859,99	3.420,74
Uniformes e Enxovais	926,39	359,01
	22.696,62	14.822,04

## Prestação de serviços

Serviço de Certificação Digital	988,17	2.263,90
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	1.429,10	1.528,85
Serviços de Manutenção	3.151,26	3.186,75
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	540,00	6.522,15
Serviços Especializados em Análise da Água	117,00	117,00
	6.225,52	13.618,65

## Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	14.000,00	14.000,00
	14.000,00	14.000,00

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IG/1

28

879.514,35

982.138,15

**Indiretos****Gerais**

Água e Esgoto (ind.)	1.739,26	1.736,25
Energia Elétrica (ind.)	3.767,05	3.261,59
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	282,69	267,75
Telefone (ind.)	120,17	192,69
	5.909,17	5.458,29
	5.909,17	5.458,29
<b>Total</b>	<b>885.423,53</b>	<b>987.596,43</b>

**9. ANEXOS****9.1 Atividades realizadas no mês Abril de 2022.****Diretoria do IGH participa de posse em Goiás**

O superintendente do Instituto de Gestão e Humanização (IGH), Joel Sobral, - organização social que administra o Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa), o Hospital Estadual da Mulher (Hemu) e Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) -; e o CEO do Plano Brasil Saúde, Paulo Bittencourt, participaram no dia 18 de Abril, da posse do novo secretário de Saúde de Goiás, Sandro Batista Rodrigues.

Na ocasião, os administradores estavam acompanhados pelo diretor técnico, Valdeir Teixeira; e gerente Operacional, Agripino Neto; além dos outros diretores e gerentes



O novo secretário, Sandro Batista Rodrigues (C), liderado pelos gestores Paulo Bittencourt (L) e Joel Sobral

administrativos de cada unidade do IGH em Goiás. O evento ainda contou com a presença do governador do Estado, Ronaldo Caiado; representantes de

entidades médicas e acadêmicas; do Ministério Público de Goiás; parlamentares; profissionais e servidores da área de saúde.

Durante seu discurso, Sandro Rodrigues destacou que estar à frente da SES é a realização de um sonho precedido por muito trabalho. "É muita responsabilidade envolvida, tivemos uma gestão brilhante do ex-secretário Ismael Alexandrino, e a lógica é que isso continue da melhor forma possível, levando em consideração todo o contexto e os novos desafios que vão sendo colocados, pois a saúde é muito dinâmica, de forma que possamos impactar positivamente a vida das pessoas", afirmou.

(com informações oficiais da SES-GO)

Flávio Albuquerque  
Diretor Geral  
HEAPA/IGH

29

## Heapa lança novo espaço online para os trabalhadores



O setor de Tecnologia da Informação (T.I.) do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa) disponibilizou para os seus

colaboradores um novo sistema *intranet*, uma rede de acesso interna que possui um ambiente restrito, onde a conexão a informações, serviços e ferramentas customizadas da unidade só é permitida com usuário e senha.

Com um *layout* moderno, intuitivo e funcional, o espaço lançado no dia 18 de março, permite acesso às funções e processos de forma unificada, onde os funcionários podem receber e emitir comunicados, trocar informações com outros departamentos e consultar dados necessários para o desempenho de suas atividades e saber as novidades do

hospital.

Segundo o coordenador da T.I., Marcos Wesley, o principal objetivo é auxiliar na celeridade dos processos de atendimento junto ao setor de T.I. "Além de ser mais acessível, foi disponibilizado um chat para atendimento para os usuários entrarem em contato diretamente com um analista de sistemas disponível naquele momento, sem ter a necessidade de abrir chamados. Mais funções ainda serão implantadas, com o intuito de valorizar e melhorar a experiência do usuário", contou Marcos.

## Unidade promove capacitação sobre protocolo Sepses

Para um aprimoramento do Protocolo Clínico de Sepses, o Heapa promoveu, no dia 11 de março, no auditório da unidade, uma palestra ministrada pelo médico infectologista Taiguara Franca. Voltada para as equipe médica e interprofissional da unidade, a capacitação teve como objetivo atualizar os conhecimentos da equipe e aprimorar a eficácia do atendimento hospitalar a essa patologia, que é grave e tem um alto percentual de evolução para óbito em todo o mundo.

Conhecida como infecção generalizada, a Sepses é um conjunto de manifestações graves em todo o

organismo produzidas por uma infecção. Seu reconhecimento precoce e tratamento adequado são fatores primordiais para a mudança deste cenário. A implantação de protocolos clínicos gerenciados é uma ferramenta útil neste contexto, auxiliando as instituições na padronização do atendimento ao paciente séptico, diminuindo desfechos negativos e proporcionando melhor efetividade do tratamento.

Durante a capacitação, o médico Taiguara Franca, abordou os seguintes temas: como deve ser feito o diagnóstico da Sepses e as ferramentas usadas;

como conduzir os pacientes com a doença; disfunção orgânica associada à Sepses e Choque Séptico e como aplicar o protocolo de antibiótico para tratamento da enfermidade.

"Quanto mais rápido é feito o diagnóstico e quanto mais rápido iniciado o tratamento, maior será o número de pacientes que conseguiremos recuperar com menor percentual de má evolução. Por isso, o hospital deve sempre treinar toda a equipe multiprofissional, promovendo a educação continuada, mantendo uma equipe alinhada e preparada para agir rapidamente", destacou o infectologista.

## Heapa comemora Dia Internacional da Mulher

Para celebrar o Dia Internacional da Mulher, comemorado em 8 de março, o Heapa, por meio do Departamento de Ensino e Pesquisa (DEP), promoveu, no dia 8 de março, uma celebração em homenagem às mulheres colaboradoras da unidade.

O auditório do hospital foi o local escolhido para a programação, que contou com uma palestra ministrada pela executora administrativa do DEP, Ana Paula Dias. A palestra abordou os seguintes temas: "Como ganhar um sim?" "Hábitos saudáveis", "mulheres com dinheiro no bolso" e "Beleza da mulher".

"Trouxemos temas desde os cuidados necessários para a saúde feminina até os cuidados com o dinheiro e a saúde financeira. O intuito era pincelar um pouco de cada assunto para discutirmos melhorias tanto na vida pessoal quanto na vida profissional de cada colaboradora", destacou Ana

A nutricionista e analista de Controle do Serviço de Nutrição e Dietética (SND) do Heapa, Adalgina Maranhã aprovou a programação. "O trabalho dentro de um hospital é muito estressante e a realização de momentos de descontração como este nos proporciona um bem estar e nos faz sentir acolhidas e valorizadas



A alegria e o sentimento de acolhida ficou bem aparente durante os momentos especiais promovidos pela executora administrativa, Ana Paula Dias, durante o Dia da Mulher

pelo nosso serviço".

Para alegrar ainda mais a manhã festiva, no intervalo de cada palestra, foram sorteados vários brindes doados por parceiros. E para

fechar as homenagens, foi proporcionado um café da manhã muito especial para as mais de 70 colaboradoras presentes no auditório durante o evento.

## Mais homenagem: decoração especial no hospital



Durante todo o dia, a recepção administrativa esteve especialmente decorada pela Dia da Mulher

recepção da unidade com flores e balões e recebeu a apresentação do violinista Iracino Sousa.

Organizado pela Diretoria Geral, Diretoria técnica e Gerência de Enfermagem do hospital, a homenagem foi realizada durante a troca de plantões das colaboradoras da unidade.

"A ideia era proporcionar uma alegria ainda maior para as profissionais mulheres que estavam encerrando o dia de trabalho e recepcionar as que estavam chegando

Continuando a sua programação em homenagem ao Dia Internacional da Mulher, o Heapa também decorou a

à unidade para o plantão noturno", ressaltou a gerente de enfermagem do Heapa, Vanessa Cristina Leão. Os



No turno da noite, as plantonistas eram recebidas com docas musicas tocadas pelo violinista Iracino Sousa

pacientes e acompanhantes também puderam apreciar a apresentação musical.

### 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

**HEAPA**

HOSPITAL ESTADUAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
CAIRO LOUZADA

SUS

SES  
SECRETARIA DE SAÚDE  
DE GOIÁS

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Joel Sobral

Assessoria de Comunicação do Heapa:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO

Email: [heapa@comunicacao.org.br](mailto:heapa@comunicacao.org.br)

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/IGT

---

**Flávio Albuquerque**  
Diretor Geral-HEAPA