



HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

Relatório Gerencial e de Atividades

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

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

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

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

DIRETORIA DO HEAPA

Flávio Albuquerque- Diretor Geral

Valdeir de Sousa Teixeira- Diretor Técnico

GERÊNCIAS DO HEAPA

Agripino José dos Anjos Neto- Gerente Operacional

Vanessa Leão- Gerente de Enfermagem

Maurício Giesta- Gerente de Tecnologia da Informação

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO.....	5
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....	6
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).....	20
6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas.....	20
6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias.....	21
6.6 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH.....	21
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados à unidade).....	22
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados ao paciente).....	22
6.8 Razão do quantitativo de consultas ofertadas.....	22
6.9 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.....	22
6.10 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS.....	22
7. RELATÓRIO DE CUSTOS.....	24
7.1 Custos da unidade – KPIH (Outubro 2021 à Janeiro 2022).....	24
8. ANEXOS.....	27
8.1 Atividades realizadas no mês fevereiro de 2022.....	27
9. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	28

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

QUADROS

Quadro 1- Capacidade instalada.....	10
Quadro 3- Especialidades iniciais para porta de entrada (urgência).....	12
Quadro 4- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.....	13
Quadro 5- Meta de saídas hospitalares 6º adv.....	13
Quadro 6- Meta de saídas hospitalares 7º adv.....	13
Quadro 7- Meta de cirurgias programadas 6º adv.....	14
Quadro 8- Meta de cirurgias programadas 7º adv.....	14
Quadro 9- Meta de atendimento ambulatorial 6º adv.....	16
Quadro 10- Meta de atendimento ambulatorial 7º adv.....	16
Quadro 11- Meta de SADT externo 6º adv.....	17
Quadro 12- Meta de SADT externo 7º adv.....	17
Quadro 13- Meta de atendimentos de Hospital dia 7º adv.....	18
Quadro 14 - Metas de desempenho- 6º aditivo contratual.....	19
Quadro 15- Metas de desempenho- 7º aditivo contratual.....	19

TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares fevereiro 2022.....	14
Tabela 2- Cirurgias programadas fevereiro de 2022.....	15
Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência fevereiro 2022.....	15
Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico fevereiro 2022.....	16
Tabela 5- Atendimento ambulatorial fevereiro 2022.....	16
Tabela 6- SADT externo em fevereiro de 2022.....	17
Tabela 7- Atendimento de hospital dia fevereiro de 2022.....	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).

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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

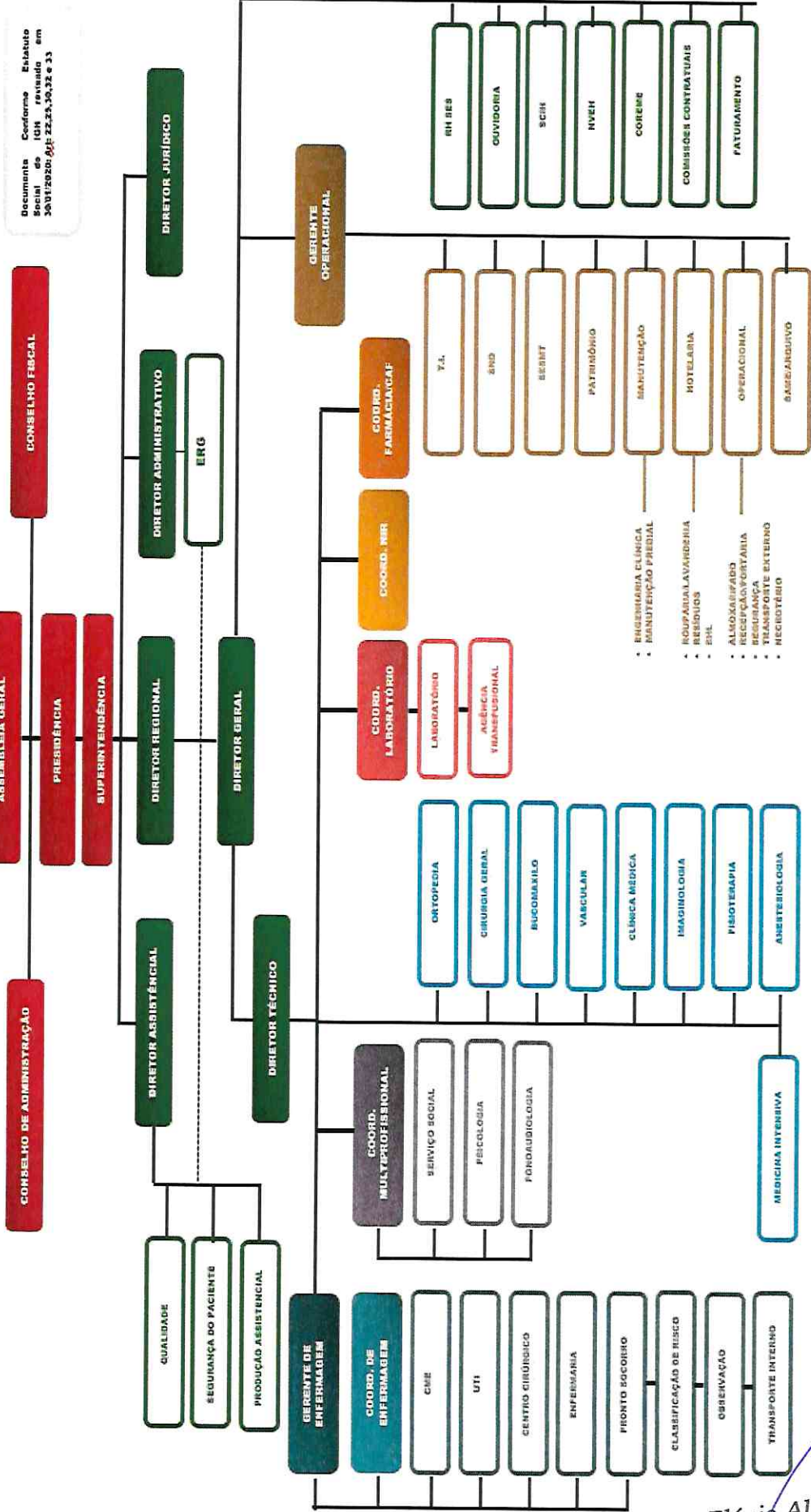
ENDEREÇO: Avenida Diamante Esquina com Rua Murici s/nº Quadra 2A, CEP: 74.969-210, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia.

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

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


Flavio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

3. ORGANOGRAMA



Documento Social de ICM registrado em
30.01.2020, A/E: 22.23.30.22 e 33

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA

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

O período que compreende a apresentação deste relatório, transcorreu e ainda é vivenciado no Estado de Goiás, no Brasil e no mundo, a situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional – ESPIN, frente a Pandemia, reconhecida pela Organização Mundial de Saúde – OMS, em 11/03/2020, em razão da disseminação da infecção pelo novo Coronavírus, (SARS-CoV2) causador da COVID -19.

Decorrente da necessidade de enfrentamento desta situação emergencial, o Governo Estadual, por meio do Decreto nº 9.633 de 13/03/2020 e da Nota Técnica nº 04/2020- SES-GO, de 17/03/2020, inicialmente determinou a redução em 50% (cinquenta) dos atendimentos ambulatoriais eletivos e a suspensão de todos os atendimentos de odontologia. Posteriormente, a suspensão total dos atendimentos eletivos foi determinada, em 23/03/2020, por meio da Portaria nº Portaria 511/2020, publicada pela Secretaria de Estado da Saúde– SES.

Em 06 de Agosto de 2021 foi publicado a portaria nº 1440, que estabelecia a retomada gradual das cirurgias eletivas no estado. Já em 29 de dezembro de 2021, após novos aumentos de casos da COVID 19, o governo de Goiás prorrogou a situação de emergência na saúde pública até 30 de abril de 2022, através do decreto nº 10.019.

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 acrescidos a ala de internação de Enfermarias.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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
TOTAL	102
SALAS CIRÚRGICAS	04
LEITO DIA	07
RPA	05

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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/GH

- 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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/NGH

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:

- Primeira consulta
- Primeira Consulta de egresso;
- 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:

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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 o quantitativo de saídas hospitalares conforme contratualizado, com variação aceitável de $\pm 10\%$, de acordo com o número de leitos operacionais.

Quadro 4- Meta de saídas hospitalares 6º adv.

Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica médica	660	7.920
Clínica cirúrgica		

Quadro 5- Meta de saídas hospitalares 7º adv.

Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica médica	124	1.488
Clínica cirúrgica	403	4.836
Total	527	6.324

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEAPA de fevereiro de 2022.

Tabela 1- Saídas hospitalares fevereiro 2022.

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em Fev-22
Clínica Médica	124	120
Clinica Cirúrgica	403	381
Total	527	501

Foram realizadas um total de **501** saídas hospitalares, frente às **527** contratadas. Atingindo aproximadamente 95% da meta mensal, ficando entre a variação aceitável de $\pm 10\%$.

5.2 Cirurgias Programadas

O HEAPA deverá realizar um número mensal 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 6- Meta de cirurgias programadas 6º adv.

Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgia Geral	80	960
Ortopedia e traumatologia		
Cirurgia vascular	60	720
Total	140	1.680

Quadro 7- Meta de cirurgias programadas 7º adv.

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

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEAPA de fevereiro de 2022.

Tabela 2- Cirurgias programadas fevereiro de 2022.

Indicador Cirurgias Programadas	Contratada	Realizado em Fev-22
Cirurgia Geral	60	27
Ortopedia e Traumatologia	60	186
Cirurgia Vascular	80	10
Total	200	223

Foram realizadas um total de **223** cirurgias eletivas, frente às **200** contratadas. Atingindo, aproximadamente 112% 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 de fevereiro de 2022.

Tabela 3- Atendimentos de urgência e emergência fevereiro 2022.

Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco	Realizado em Fev-22
AACR - Vermelho	5
AACR - Laranja	30
AACR - Amarelo	593
AACR - Verde	1333
AACR - Azul	25
AACR - Branco	0
Total	1.986

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:

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico fevereiro 2022.

SADT. Interno*	Realizado em Fev-22
Análises Clínicas	14.483
Radiografias	2.114
Ultrassonografia/Doppler	380
Tomografia Computadorizada	0
Eletrocardiograma	220
Total	17.197

5.4 Atendimento ambulatorial

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

Quadro 8- Meta de atendimento ambulatorial 6º adv.

Ambulatório	Meta mensal	Meta anual
Consultas médicas	1.090	13.080
Consultas não médicas		

Quadro 9- Meta de atendimento ambulatorial 7º adv.

Ambulatório	Meta mensal	Meta anual
Consultas médicas	1.056	12.672
Consultas não médicas	80	960
Total	1.136	13.632

Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial de fevereiro de 2022.

Tabela 5- Atendimento ambulatorial fevereiro 2022.

Atendimento Ambulatorial	Contratada	Realizado em Fev-22
Consultas Médicas	1056	791
Consultas Multiprofissionais (Não médicas)	80	310
Total	1.136	1.101

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Foram realizadas um total de **1101** atendimentos ambulatoriais, frente aos **1136** contratados. Atingindo aproximadamente 97% da meta anual, 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 e vascular no final do ano de 2021. A agenda ambulatorial foi disponibilizada para o município e estamos começamos a receber a demanda 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 10-Meta de SADT externo 6º adv.

SADT	Meta mensal	Meta anual
Tomografia computadorizada	100	1.200

Quadro 11- Meta de SADT externo 7º adv.

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

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Segue abaixo demonstrativo da produção de SADT externo de fevereiro de 2022.

Tabela 6- SADT externo em fevereiro de 2022.

SADT EXTERNO	Contratada	Realizado em Fev-22
Raio X	250	213
Ultrassonografia/Doppler	160	109

Tomografia Computadorizada Externo	800	0
Eletrocardiograma	200	149
Total	1.410	471

Foram realizados um total de **471** exames externos, frente aos **1410** contratados. Atingindo, aproximadamente 33,4% 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 encontra no hospital não suporta a atual demanda de exames. A troca para o novo equipamento encontra-se em fase final, aguardando o envio do novo equipamento pela empresa Philips.

5.6 Hospital Dia

Deve ser realizado mensalmente pela unidade atendimentos no Hospital dia, com variação de até $\pm 10\%$.

Quadro 12- Meta de atendimentos de Hospital dia 7º adv.

Hospital dia	Meta mensal	Meta anual
Atendimentos	308	3.696

Segue abaixo demonstrativo da produção de hospital dia de fevereiro de 2022.

Tabela 7- Atendimento de hospital dia fevereiro de 2022.

Hospital Dia	Contratada	Realizado em Fev-22
Atendimentos	308	196

Foram realizados um total de **196** atendimentos de hospital dia, frente aos **308** contratados. Atingindo aproximadamente 64% 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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/NGH

A unidade vem estruturando e aperfeiçoando os processos para o atendimento de hospital dia, e compromete-se a realizar o atingimento satisfatório do indicador para o próximo período. Cabe ressaltar que a unidade já obteve uma melhora de aproximadamente 52% na quantidade de atendimentos de janeiro para fevereiro de 2022, saindo de 129 atendimentos em janeiro/22, para 196 atendimentos em fevereiro/22.

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 6º e 7º termos aditivos 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 referente ao mês de fevereiro de 2022

Quadro 13 - Metas de desempenho- 6º aditivo contratual.

Indicadores de Desempenho	
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%
Média de permanência Hospitalar (dias)	≤6 dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	≤26 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	≤5%
Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH	≤1%

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Quadro 14- Metas de desempenho- 7º aditivo contratual.

Indicadores de Desempenho	
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%
Média de permanência Hospitalar (dias)	≤5 dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	≤22 horas
Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	≤5%

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

6.1 Taxa de ocupação hospitalar

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

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

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

6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

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

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

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas

O indicador mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoces da UTI.

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

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.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

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.

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

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

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

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

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

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

pela unidade hospitalar.

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

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

Tabela 8- Indicadores de desempenho- 7º termo aditivo.

Indicador	Contratada	Realizado em Fev-22
1. Taxa de ocupação Hospitalar	≥85%	93%
2. Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	≤5	5,19%
3. Índice de intervalo de substituição (horas)	≤22	12,27
4. Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	≤5%	0%
5. Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	≤20%	3,65%
6. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas da unidade)	≤1%	0,95%
7. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas do paciente)	≤5%	1,19%
8. Percentual de ocorrência de rejeição no SIH <1%	Monitoramento	Monitoramento
9. Razão do quantitativo de consultas ofertadas	1	1,20
10. Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥70%	99,86%
11. Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	<5%	0,15%

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Com relação aos indicadores de desempenho, listados na tabela acima, vale destacar que a taxa de ocupação, intervalo de substituição, readmissão em UTI, readmissão hospitalar, percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas da unidade), percentual de suspensão de cirurgias programadas por operacionais (problemas do paciente), percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias e percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS, foram alcançados.

Quanto aos indicadores tempo médio de permanência e razão de consulta ofertadas, a unidade não alcançou o desempenho, no entanto o distanciamento do resultado é muito pequeno, ficando dentro da tolerância de 10% para mais ou para menos.

Com relação à média de permanência, a partir do 7º termo aditivo o indicador sofreu diminuição na meta, e a unidade enfrentou dificuldades no atingimento, devido ao alto número de pacientes dias vinculado a alta ocupação da unidade. Apesar de estarmos passando por uma emergência em saúde pública, o HEAPA agiu em pró de melhorias estratégicas e da melhoria dos resultados dos indicadores de desempenho, através do

projeto de *Lean Healthcare*. A unidade compromete-se a intensificar o monitoramento e estratégias, afim de entregar resultados satisfatórios para esse indicador no período que se sucede.

7. 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 de janeiro de 2022.

7.1 Custos da unidade – KPIH (Outubro 2021 à Janeiro 2022)



Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/SGH

Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) 10/2021 - 1/2022 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	10/2021	11/2021	12/2021	1/2022	Média	% comp.
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
Diretos						
Pessoal Não Médico						
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	1.114.136,29	1.129.066,54	1.139.084,60	1.149.030,10	1.132.829,38	16,30
Benefícios Não Médicos CLT	5.309,80	4.522,31	5.697,31	5.685,00	5.303,61	0,08
Encargos Sociais Não Médicos CLT	223.282,29	226.359,11	228.542,00	232.725,40	227.727,20	3,28
Provisões Não Médicos - CLT	51.466,57	52.175,77	52.678,93	26.065,24	45.596,63	0,66
Hora Extra - Não Médico	2.275,15	2.729,01	3.625,41	14.596,90	5.806,62	0,08
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT - COVID	1.998,23	5.194,40	2.210,12	2.059,12	2.865,47	0,04
Encargos Sociais Não Médicos CLT - COVID	399,65	1.038,88	442,02	411,82	573,09	0,01
Provisões Não Médicos - CLT - COVID	92,12	239,46	101,89	46,12	119,90	0,00
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	50.706,20	50.706,20	50.706,21	50.728,60	50.711,80	0,73
Encargos Sociais Diretoria - CLT	10.141,24	10.141,24	10.141,24	10.145,72	10.142,36	0,15
Provisões Diretoria - CLT	2.337,56	2.337,56	2.337,56	1.136,32	2.037,25	0,03
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	547.999,07	550.904,95	545.113,40	531.856,82	543.968,56	7,83
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	60.300,02	63.966,68	59.116,68	56.533,34	59.979,18	0,86
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	60.882,70	61.205,54	60.562,10	59.089,29	60.434,91	0,87
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	140.293,26	138.599,48	133.860,20	122.927,08	133.920,01	1,93
Outros Custos com Pessoal	8.398,42	8.198,28	9.359,20	9.376,51	8.833,10	0,13
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	267.227,86	262.672,62	253.823,59	253.538,55	259.315,66	3,73
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	29.689,02	29.182,93	28.199,80	28.168,13	28.809,97	0,41

2.576.935,43 2.599.240,96 2.585.602,26 2.554.120,08 2.578.974,68 37,11

Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	24.559,04	24.559,04	25.683,28	18.709,26	23.377,66	0,34
Encargos Sociais Médicos CLT	4.911,81	4.911,81	5.136,66	3.741,85	4.675,53	0,07
Provisões Médicos - CLT	1.132,17	1.132,17	1.184,00	419,09	966,86	0,01
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	154.000,97	167.119,45	152.433,47	144.719,80	154.568,42	2,22
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	60.104,40	59.977,20	53.605,13	53.285,85	56.743,15	0,82
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	6.677,60	6.663,47	5.955,53	5.920,06	6.304,16	0,09
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	17.109,51	18.566,97	16.935,36	16.078,37	17.172,55	0,25
Contribuição Patronal Médicos Glosado	33.311,30	34.975,70	33.723,42	30.222,14	33.058,14	0,48
Honorários Médicos Fixos	227.980,00	247.700,00	271.580,00	253.860,00	250.280,00	3,60
Honorários Médicos Variáveis	961.235,71	1.010.608,79	1.081.137,30	1.076.862,30	1.032.461,03	14,86
	1.491.022,51	1.576.214,60	1.647.374,14	1.603.818,72	1.579.607,49	22,73

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	426.202,91	398.495,99	278.986,52	359.417,34	365.775,69	5,26
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	431.049,60	361.029,64	292.166,04	267.597,50	337.960,69	4,86
Materiais Dietas Enterais	15.307,09	31.018,26	14.984,80	10.595,87	17.976,51	0,26
Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais)	132.625,00	127.894,49	140.197,94	94.489,57	123.801,75	1,78
Medicamentos - Gases Medicinais	15.002,09	8.983,44	15.326,06	7.893,15	11.801,19	0,17
Fios Cirúrgicos	7.093,56	8.243,94	7.791,57	9.546,18	8.168,81	0,12
	1.027.280,26	935.665,77	749.452,93	749.539,60	865.484,64	12,46

Materiais de Consumo Geral

Químicos	1.847,32	1.427,68	1.975,59	1.368,42	1.654,75	0,02
Combustíveis e Lubrificantes	8.058,13	7.951,28	8.679,80	8.876,66	8.391,47	0,12
Gêneros Alimentícios (galões de água)	2.138,60	3.226,00	2.249,60	1.798,20	2.353,10	0,03
Materiais de E.P.I.	28.536,39	6.335,90	6.487,51	14.334,07	13.923,47	0,20
Materiais de Embalagens	3.146,56	2.685,64	3.177,46	2.958,97	2.992,16	0,04
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	19.549,13	47.001,04	19.666,19	14.831,38	25.261,94	0,36
Materiais de Higiene e Limpeza	33.371,28	29.791,15	31.627,70	29.597,98	31.097,03	0,45
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	3.920,77	3.920,77	3.920,77	3.920,77	3.920,77	0,06
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	46.916,71	35.572,17	71.106,15	45.338,76	49.733,45	0,72
Uniformes e Enxovais	13.772,40	25.462,27	27.838,51	29.748,35	24.205,38	0,35
Semi Permanentes	552,50	552,50	552,50	518,07	543,89	0,01
	161.809,79	163.926,40	177.281,78	153.291,62	164.077,40	2,36

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	63.355,27	60.152,40	55.743,34	79.192,52	64.610,88	0,93
Serviços de Nutrição	306.326,40	305.308,50	280.692,80	306.054,90	299.595,65	4,31
Serviços de Limpeza	243.195,56	243.195,56	246.075,56	243.195,56	243.915,56	3,51
Serviço de Certificação Digital	18.293,89	18.293,89	18.293,89	8.161,89	15.760,89	0,23
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.150,00	7.150,00	7.150,00	7.150,00	7.150,00	0,10
Serviços de Gestão e Administração	35.000,00	35.000,00	35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,50
Serviço de Condução - Maqueiros	43.128,38	43.128,38	43.128,38	43.128,38	43.128,38	0,62
Serviços de Segurança Patrimonial	136.952,99	136.952,99	136.952,99	136.952,99	136.952,99	1,97
Serviços de Informática	61.031,20	60.347,72	60.347,72	60.347,72	60.518,59	0,87
Serviços de Manutenção	23.144,80	35.574,00	22.881,80	35.376,81	29.244,35	0,42

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/SH

Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	52.051,20	67.515,27	51.257,47	50.625,60	55.362,39	0,80
Serviços Laboratoriais	29.567,66	34.255,82	37.966,74	33.942,00	33.933,06	0,49
Serviços de Consultoria	50.243,97	149.338,99	152.132,19	125.476,80	119.297,99	1,72
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	642,80	663,10	663,10	663,10	658,03	0,01
Serviços Especializados em Análise da Água	1.700,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,02
Serviços de Arquivo Digital	3.477,60	4.562,90	4.562,90	2.322,32	3.731,43	0,05
Serviços Radiológicos	0,00	14.500,00	0,00	0,00	3.625,00	0,05
Serviços de Esterilização	132.000,00	132.000,00	132.000,00	132.000,00	132.000,00	1,90
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	1.800,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,03
Serviços de Manutenção de Veículos	300,00	200,00	200,00	680,00	345,00	0,00
Serviços De Coleta de Resíduos Hospitalares	15.868,80	15.507,91	13.178,94	14.866,90	14.855,64	0,21
Serviços de Outsourcing	64.601,34	64.601,34	64.601,34	64.601,34	64.601,34	0,93
	1.289.831,86	1.431.748,77	1.366.329,16	1.383.238,83	1.367.787,16	19,68

Gerais

Despesas com Passagens	0,00	1.454,34	0,00	0,00	363,59	0,01
Locação de Equipamentos Assistenciais	31.196,21	34.249,92	31.503,35	31.503,35	32.113,21	0,46
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	28.287,48	29.037,70	31.634,25	34.712,87	30.918,08	0,44
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	13.350,00	13.350,00	13.350,00	17.682,50	14.433,13	0,21
Locação de Veículos	52.700,00	52.700,00	52.050,00	79.550,00	59.250,00	0,85
Comunicação /Publicações	10.468,00	8.848,00	15.568,00	9.414,99	11.074,75	0,16
Outros Custos Gerais	4.088,48	4.038,48	3.988,48	4.738,48	4.213,48	0,06
Telefonia Móvel Celular	585,79	546,96	606,73	588,24	581,93	0,01
Conduções e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução)	0,00	412,42	250,95	316,99	245,09	0,00
Locação Cilindros Gases Medicinais	971,04	971,04	971,04	971,04	971,04	0,01
Hospedagens	0,00	2.005,25	0,00	0,00	501,31	0,01
	141.647,00	147.614,11	149.922,80	179.478,46	154.665,59	2,23

Outras Contas (NO)

Juros e Multas Atrasos Pagamentos	1.551,04	1.108,14	911,08	0,00	892,57	0,01
Processos Trabalhistas	10.680,81	12.683,08	44.999,31	8.000,00	19.090,80	0,27
Perdas e Ajustes de estoques	3.374,38	5.064,20	4.755,20	3.337,47	4.132,81	0,06
Obras e Reformas	302.217,01	0,00	0,00	77.418,05	94.908,77	1,37
	317.823,24	18.855,42	50.665,59	88.755,52	119.024,94	1,71
	7.006.350,08	6.873.266,02	6.726.628,67	6.712.242,83	6.829.621,90	98,28

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	30.633,71	28.886,71	27.283,12	26.662,71	28.366,56	0,41
Energia Elétrica (ind.)	78.028,29	82.914,96	82.914,96	86.424,25	82.570,62	1,19
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	4.916,93	1.438,30	1.879,76	2.208,75	2.610,94	0,04
Telefone (ind.)	5.710,33	5.742,98	5.587,92	5.679,18	5.680,10	0,08
	119.289,26	118.982,95	117.665,76	120.974,89	119.228,21	1,72
	119.289,26	118.982,95	117.665,76	120.974,89	119.228,21	1,72
Total	7.125.639,34	6.992.248,97	6.844.294,43	6.833.217,72	6.948.850,12	100,00

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

8. ANEXOS

8.1 Atividades realizadas no mês fevereiro de 2022.

Pronto Atendimento

HEAPA

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada Nº 92 - Fevereiro/2022

Semana voltada ao trabalhador é realizada no Heapa

Entre os dias 21 e 25 de fevereiro, o Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa) vai promover mais uma edição da Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho (Sipat).

Com atividades nos turnos diurno e noturno, os colaboradores terão à sua disposição palestras, ações e

informativos, com o objetivo de conscientizá-los sobre assuntos ligados à segurança, saúde no trabalho e qualidade de vida. A Sipat é organizada pelo Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (Sesmt) do Heapa, em parceria com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa).



Emagrecimento saudável em pauta

Dando continuidade ao programa "Peso Certo" do Heapa, os participantes receberam para uma conversa descontraída no dia 28 de janeiro, a nutricionista convidada Aline Santos, que levantou o tema "Emagrecimento Sem Sofrimento!".

Muitos mitos foram desmistificados e as dúvidas, tiradas. "É preciso estabelecer metas para chegar no resultado que você quer, mas sem paranoias. As maiores desculpas que eu ouço é a falta de tempo para se planejar para seguir a sua programação alimentar", falou Aline.



A profissional Aline Santos deu dicas para seguir uma dieta saudável e sem restrições.

Os vilões também foram elencados pela profissional, que também deu dicas para perder peso, além de detalhar os principais aliados para um emagrecimento saudável, sem cortes ou decisões radicais. "Eu não preciso chegar em vocês e falar para cortar determinados alimentos, longe disso. É possível sim você perder aqueles quilos indesejados comendo o que você mais gosta, mas de forma equilibrada. O corpo e a mente entendem melhor quando você os respeitam, sem fazer nada ao extremo, apenas para ter resultados rápidos", frisou.

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Saúde Mental é tema de ações no Heapa

O Heapa promoveu nos dias 27 e 28 de janeiro, atividades sobre o "Janeiro Branco", voltado para o cuidado e o bem estar da saúde mental. As convidadas, musicoterapeuta Kelly Dantas e a educadora física Cida Rodrigues, foram as responsáveis pelo primeiro dia da programação. Com discurso leve e divertido, as profissionais explicaram o verdadeiro significado da campanha, criada há oito anos. Em seguida, a educadora Cida agitou os presentes, colocando todo mundo para dançar. Ela ainda reiterou as redes de atenção à saúde mental que Aparecida de Goiânia tem à disposição da população.

Já no dia 28, a psicóloga do Heapa Luciana Cunha, juntamente com a técnica de segurança do trabalho, Carla Ramos, fizeram orientações sobre a campanha *in loco* nos setores assistenciais. Na oportunidade, as profissionais ainda lembraram que o hospital oferece apoio psicológico aos colaboradores que necessitarem. "Temos o projeto 'Cuca Legal' para que vocês, trabalhadores, não se sintam só. Basta procurar o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt) do Heapa, que vamos orientá-los da forma que precisam. Vocês não estão sozinhos",

finalizou.



As colaboradoras Luciana (E) e Carla (D) durante abordagens no Heapa

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

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

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Flávio Albuquerque
Diretor Geral-HEAPA