



# HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

## Relatório de execução mensal

9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 096/2016

Mês de referência: Maio de 2023

Aparecida Junho/2023

## SOBRE O IGH

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

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

## MISSÃO, VISÃO E VALORES

### **Nossa Missão**

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

### **Nossa Visão**

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

### **Nossos Valores**

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

Humanização e Responsabilidade Social.

## CORPO DIRETIVO

### CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

**José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente**

**José Cláudio Rocha**

**Inocência Maia Matos**

**Luzia Helena Porfírio Berigo**

**Gustavo Adolfo Martins Mendes**

**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

**Flávia Rosemberg- Diretora Geral**

**Dandara Ferreira - Diretora Médica**

### GERÊNCIAS DO HEAPA

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

**Vanessa Leão- Gerente de Enfermagem**

**Bruno Molina - Gerente de Tecnologia**

**Michele Silveira - Gerente de Qualidade**

## SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO .....	6
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....	7
3. ORGANOGRAMA .....	8
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEAPA.....	9
4.1 Assistência Hospitalar .....	9
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....	11
4.3 Atendimento ambulatorial.....	11
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	12
5.1 Internações hospitalares .....	12
5.2 Cirurgias Programadas .....	13
5.3 Atendimento as Urgências .....	14
5.4 Atendimento ambulatorial.....	15
5.5 SADT Externo .....	16
5.6 Hospital Dia.....	17
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....	18
6.1 Taxa de ocupação hospitalar.....	18
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	19
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....	19
6.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas .....	19
6.5 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias.....	20
6.6 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH.....	21
6.7 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais (Problemas relacionados à unidade).....	21
6.8 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 .....	23
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....	23
8. RELATÓRIO DE CUSTOS .....	24
8.1 Custos da unidade – KPIH.....	24
9. ANEXOS .....	26

9.1 Atividades realizadas no mês maio de 2023.....	26
10. <i>CONSIDERAÇÕES FINAIS</i> .....	28

### QUADROS

Quadro 1- Capacidade instalada.....	9
Quadro 2- Especialidades iniciais para porta de entrada (urgência).....	11
Quadro 3- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.....	12
Quadro 4- Meta de saídas hospitalares.....	13
Quadro 5- Meta de cirurgias programadas.....	13
Quadro 6- Meta de atendimento ambulatorial.....	15
Quadro 7- Meta de SADT externo.....	16
Quadro 8- Meta de atendimentos de Hospital dia.....	17
Quadro 9- Metas de desempenho.....	18

### TABELAS

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

## 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 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 096/2016– SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, com vigência até o dia 21 de setembro de 2023, 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 realizar, (9º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 096/2016-SES/GO).



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

## 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

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

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

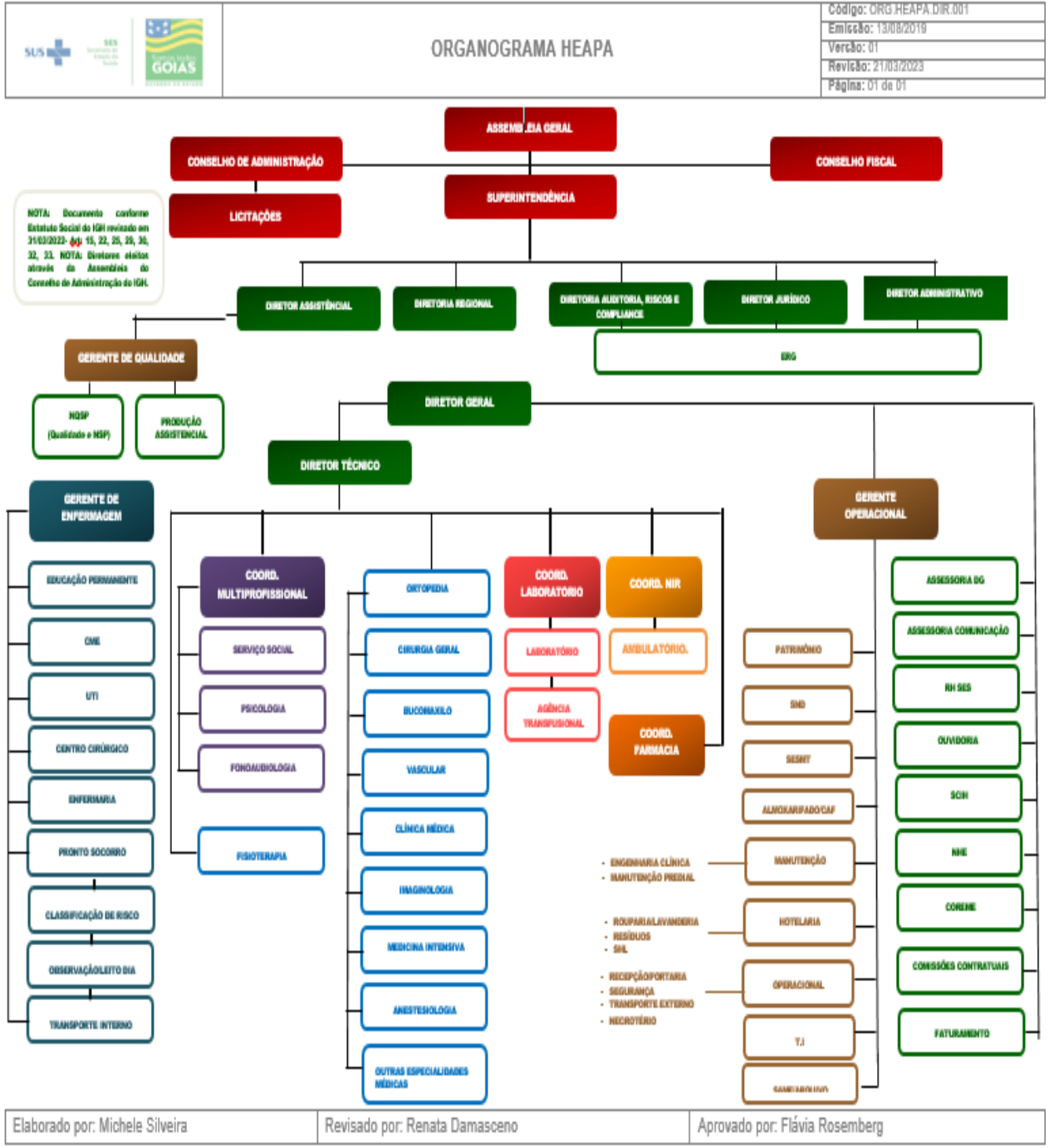
**CNES:** 5419662

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

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

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

### 3. ORGANOGRAMA



Esse documento foi assinado por Flávia Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/DTLC8-D9TM3-BSUCE-XR8DL>



## 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 Bucomaxilo facial, 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 acrescidos 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>

No processo de Hospitalização estão incluídos:

- Assistência por equipe médica especializada.
- Procedimentos e cuidados multiprofissionais necessários durante o processo de internação.
- Assistência farmacêutica e tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.
- Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Procedimentos e cuidados multiprofissionais necessários durante o processo de internação.
- Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) que sejam requeridos durante o processo de internação.
- Alimentação, incluída a assistência nutricional e alimentação enteral e parenteral.
- Assistência por equipe médica, equipe multiprofissional especializada, incluído médico diarista para cobertura horizontal no período diurno em todas as áreas de internação do hospital (médico hospitalista).
- Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- Material descartável necessário para os cuidados multiprofissionais e tratamentos.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS).
- Diárias em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), se necessário.
- Acompanhante para os usuários idosos, crianças e gestantes (Leis nº 10.741 de 01/10/2003 e nº 10.048/2000).

- Sangue e hemoderivados.
- Fornecimento de roupas hospitalares.
- Procedimentos especiais para pacientes hospitalizados, como fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade da instituição.
- Garantir a realização das cirurgias, evitando cancelamentos administrativos, tais como falta de pessoal, enxoval, material, medicamentos e outros, visando à segurança do paciente.
- Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24h.

## 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares

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

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

Possui as seguintes especialidades como porta de entrada:

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

ESPECIALIDADES
Cirurgia Geral
Cirurgia Vascular
Ortopedia e traumatologia
Bucomaxilo
Clínica Médica

## 4.3 Atendimento ambulatorial

O atendimento ambulatorial do HEAPA compreende:

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

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

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

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

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

*Quadro 3- Especialidades mínimas exigidas para atendimento.*

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

## 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO

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

### 5.1 Internações hospitalares

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

*Quadro 4- Meta de saídas hospitalares.*

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

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEAPA para o mês de maio de 2023.

*Tabela 1- Saídas hospitalares.*

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em Maio 2023
Clínica Médica	124	46
Clinica cirúrgica	403	617
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>663</b>

Foram realizadas um total de **540** saídas hospitalares, frente às **527** contratadas. Atingindo aproximadamente 125,81% da meta mensal, ficando entre a variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

## 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	50	600
Ortopedia e traumatologia	130	1560
Cirurgia vascular	20	240
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>2.400</b>

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEAPA para o mês de Maio de 2023.

*Tabela 2- Cirurgias programadas/ eletivas.*

<b>Indicador Cirurgias Programadas/eletivas</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizado em Maio 2023</b>
Cirurgia Geral	50	42
Ortopedia e Traumatologia	130	137
Cirurgia Vascular	20	11
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>190</b>

Foram realizadas um total de 190 cirurgias programadas/eletivas, frente às 200 contratadas. Atingindo, 95,00% da meta mensal, ficando na variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

Cumprir informar que fora realizada reunião com o Complexo Regulador Estadual – CRE em maio/2023, onde foi pontuado acerca das dificuldades enfrentadas pela unidade para realização das cirurgias programadas/eletivas em razão da ausência de agenda externa o que ocasiona a carência de pacientes elegíveis para cirurgia.

Desta feita, o CRE informou da organização e implantação de novos fluxos internos e protocolos operacionais padrões de autorizações de códigos frequentes, que serão disponibilizados à equipe e às unidades solicitantes, de modo que auxilie as unidades alcançarem as metas contratuais.

*Tabela 3- Total de Cirurgias no mês.*

<b>Total de Produção de cirurgias no mês</b>	<b>Realizado em Maio 2023</b>
Cirurgias eletivas	190
Cirurgias de Urgência e Emergência	364
<b>Total</b>	<b>554</b>

### 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.



*Tabela 4- atendimentos de urgência e emergência.*

<b>Atendimento de Urgência e Emergência</b>	<b>Realizado em Maio de 2023</b>
Referenciada	1031
Demanda Espontânea	821
<b>Total</b>	<b>1.852</b>

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 5- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.*

<b>SADT Interno*</b>	<b>Realizado em Maio 2023</b>
Análises Clínicas	16.085
Radiografias	2.610
Doppler	188
Ultrassonografia	136
Tomografia Computadorizada	1005
Eletrocardiograma	52
<b>Total</b>	<b>19.940</b>

## 5.4 Atendimento ambulatorial

De acordo com o 9º 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.*

<b>Ambulatório</b>	<b>Meta mensal</b>	<b>Meta anual</b>
Consultas médicas	1.056	12.672
Consultas não médicas	80	960

Segue abaixo demonstrativo da produção ambulatorial para o mês de Maio de 2023:

Tabela 6- Atendimento ambulatorial.

Atendimento Ambulatorial	Contratada	Realizado em Maio 2023
Consultas Médicas	1056	1233
Consultas Multiprofissionais (Não médicas)	80	230
<b>Total</b>	<b>1136</b>	<b>1.463</b>

Foram realizados um total de 1.463 **consultas ambulatoriais**, frente as 1.136 contratados. Atingindo, aproximadamente 128,79% da meta mensal, ficando dentro da variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

## 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	200	2400
Raio X	200	2400
Ultrassonografia Doppler	100	1.200
Eletrocardiograma	130	1560

Abaixo demonstrativo da produção de SADT externo para o mês de Maio de 2023:

Tabela 7- SADT externo.

SADT EXTERNO	Contratada	Realizado em Maio 2023
Raio X	200	117
Ultrassonografia Doppler	100	124
Tomografia Computadorizada Externo	200	205
Eletrocardiograma	130	245
<b>Total</b>	<b>630</b>	<b>691</b>

Foram realizados um total de 691 exames externos, frente aos 630 contratados. Atingindo, aproximadamente 109,68% da meta mensal, ficando na variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

Destacamos que conforme reunião com o Complexo Regulado Estadual, fora informado que a unidade vem ofertando mensalmente a agenda para realização de exames externos. Todavia, o quantitativo de pacientes enviados pelo parceiro regulador não supre de forma absoluta o preenchimento das vagas ofertadas que para o referido mês foi realizado força tarefa de classificação da lista de demandas reprimidas para alcance da meta estabelecida.

## 5.6 Hospital Dia

Deve ser realizado pela unidade 231 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	231	2772

Segue abaixo demonstrativo da produção de hospital dia para o mês de Maio de 2023:

*Tabela 8- Atendimento de hospital dia.*

Hospital Dia	Contratada	Realizado em Maio de 2023
	231	262
Total		262

No mês em análise, observa-se que houve um acréscimo significativo no quantitativo de pacientes do atendimento leito dia, em comparação aos meses anteriores, atingindo o percentual de 113,42%. O principal fator impactante na performance do indicador foi a mudança do fluxograma dos pacientes da urgência e emergência, bem como a gestão de alta dos demais pacientes internados nos leitos de enfermaria.

## 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 9º termo aditivo o hospital deverá informar mensalmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que estão relacionados à QUALIDADE da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da Unidade e correspondem a 10% do percentual do custeio do repasse mensal.

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

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

*Quadro 9- Metas de desempenho.*

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

### 6.1 Taxa de ocupação hospitalar

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

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

Tabela 9- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado Maio/23
	≥ 85%	102,91%

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

Tabela 10- Tempo médio de permanência.

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado Maio/23
	≤5 dias	4,91

## 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 11- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado Maio/23
	≤22 horas	-3,33

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

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

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

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

Tabela 12- Taxa de readmissão em UTI em até 48h.

Taxa de readmissão em UTI	Contratada	Realizado Maio/23
	≤5%	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 13- Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado Maio/23
	≤20%	12%

## 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 14- Percentual de rejeição no SIH

% de rejeições no SIH	Meta	Realizado Maio/23
	≤1%	1%

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

Tabela 16- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas da unidade).

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas da unidade)	Contratada	Realizado Maio/23
	≤ 1%	1,83%

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

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

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

Tabela 17- Percentual de cirurgias programadas suspensas por condição operacional (problemas do paciente).

% de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (problemas do paciente)	Contratada	Realizado Maio/23
	≤ 5%	1,83%

## 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 18- Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

Razão do quantitativo de consultas ofertadas	Contratada	Realizado Maio/23
	1	1,24

## 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 19-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 Maio/23
		≥70%

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

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

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

Tabela 20-Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS.

Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	Contratada	Realizado Maio/23
		<5%

## 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Tabela 21- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Maio/2023
Taxa de Mortalidade Operatória	1,81%
Taxa de Mortalidade Institucional	3,47%

## 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/2023.

### 8.1 Custos da unidade - KPIH



#### Relatório de composição/evolução de custos

#### Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Caio Louzada (HEAPA) 4/2023 - 4/2023 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	4/2023		Média	
	Valor	% var.	Valor	% comp.
<b>Diretos</b>				
<b>Pessoal Não Médico</b>				
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	1.308.827,47	0,00	1.308.827,47	17,52
Hora Extra - Não Médico	5.470,48	0,00	5.470,48	0,07
Encargos Sociais Não Médicos CLT	262.859,59	0,00	262.859,59	3,52
Provisões Não Médicos - CLT	43.240,40	0,00	43.240,40	0,58
Benefícios Não Médicos CLT	91.267,20	0,00	91.267,20	1,22
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	59.572,30	0,00	59.572,30	0,80
Encargos Sociais Diretoria - CLT	11.914,46	0,00	11.914,46	0,16
Provisões Diretoria - CLT	1.959,93	0,00	1.959,93	0,03
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	518.254,51	0,00	518.254,51	6,94
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	57.578,08	0,00	57.578,08	0,77
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	61.666,67	0,00	61.666,67	0,83
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	123.961,44	0,00	123.961,44	1,66
Outros Custos com Pessoal	71.362,36	0,00	71.362,36	0,96
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	218.695,35	0,00	218.695,35	2,93
	<b>2.836.630,24</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836.630,24</b>	<b>37,97</b>
<b>Pessoal Médico</b>				
Salários e Ordenados Médicos - CLT	11.152,18	0,00	11.152,18	0,15
Encargos Sociais Médicos CLT	2.230,44	0,00	2.230,44	0,03
Provisões Médicos - CLT	366,91	0,00	366,91	0,00
Benefícios Médicos CLT	851,71	0,00	851,71	0,01
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	102.898,68	0,00	102.898,68	1,38
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	11.432,04	0,00	11.432,04	0,15
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	35.417,39	0,00	35.417,39	0,47
Contribuição Patronal Médicos Glosado	23.056,40	0,00	23.056,40	0,31
RPA Médicos	20.500,00	0,00	20.500,00	0,27
Residência Médica	25.868,37	0,00	25.868,37	0,35
Encargos Sociais Residência Médica (INSS)	2.710,02	0,00	2.710,02	0,04
Contribuição Patronal Residência Médica	5.173,67	0,00	5.173,67	0,07
Honorários Médicos Fixos	328.601,20	0,00	328.601,20	4,40
Honorários Médicos Variáveis	1.227.633,17	0,00	1.227.633,17	16,43
Outros Custos com Pessoal Médico	17.912,52	0,00	17.912,52	0,24
	<b>1.815.804,70</b>	<b>0,00</b>	<b>1.815.804,70</b>	<b>24,31</b>
<b>Materiais e Medicamentos de uso no Paciente</b>				
Medicamentos	443.154,17	0,00	443.154,17	5,93
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	260.485,30	0,00	260.485,30	3,49
Materiais Dietas Enterais	17.600,15	0,00	17.600,15	0,24
Materiais O.P.M.E. (Órteses, Próteses e Mat. Especiais)	42.708,52	0,00	42.708,52	0,57
Medicamentos - Gases Medicinais	10.009,14	0,00	10.009,14	0,13
Fios Cirúrgicos	7.339,77	0,00	7.339,77	0,10
	<b>781.297,06</b>	<b>0,00</b>	<b>781.297,06</b>	<b>10,46</b>

## Materiais de Consumo Geral

Químicos	2.124,49	0,00	2.124,49	0,03
Combustíveis e Lubrificantes	2.579,00	0,00	2.579,00	0,03
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	237,60	0,00	237,60	0,00
Materiais de E.P.I.	3.467,30	0,00	3.467,30	0,05
Materiais de Embalagens	4.522,59	0,00	4.522,59	0,06
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	18.718,15	0,00	18.718,15	0,25
Materiais de Higiene e Limpeza	41.045,00	0,00	41.045,00	0,55
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	2.028,71	0,00	2.028,71	0,03
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	14.851,88	0,00	14.851,88	0,20
Uniformes e Enxovais	16.203,51	0,00	16.203,51	0,22
Outros Materiais de Consumo	1.968,47	0,00	1.968,47	0,03
	<b>107.746,70</b>	<b>0,00</b>	<b>107.746,70</b>	<b>1,44</b>

## Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	81.357,90	0,00	81.357,90	1,09
Serviços de Nutrição	368.068,80	0,00	368.068,80	4,93
Serviços de Limpeza	245.145,56	0,00	245.145,56	3,28
Serviço de Certificação Digital	19.385,36	0,00	19.385,36	0,26
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	8.041,28	0,00	8.041,28	0,11
Serviços de Gestão e Administração	20.000,00	0,00	20.000,00	0,27
Serviço de Condução - Maqueiros	43.128,38	0,00	43.128,38	0,58
Serviços de Segurança Patrimonial	165.830,00	0,00	165.830,00	2,22
Serviços de Informática	39.708,72	0,00	39.708,72	0,53
Serviços de Manutenção	33.391,81	0,00	33.391,81	0,45
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	72.840,59	0,00	72.840,59	0,98
Serviços Laboratoriais	59.459,24	0,00	59.459,24	0,80
Serviços de Consultoria	97.658,97	0,00	97.658,97	1,31
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	700,78	0,00	700,78	0,01
Serviços Especializados em Análise da Água	3.085,00	0,00	3.085,00	0,04
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	2.814,55	0,00	2.814,55	0,04
Serviços de Esterilização	132.000,00	0,00	132.000,00	1,77
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	1.990,00	0,00	1.990,00	0,03
Serviços de Manutenção de Veículos	450,00	0,00	450,00	0,01
Serviços De Coleta de Resíduos Hospitalares	6.079,20	0,00	6.079,20	0,08
	<b>1.401.136,14</b>	<b>0,00</b>	<b>1.401.136,14</b>	<b>18,76</b>

## Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	48.759,94	0,00	48.759,94	0,65
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	35.411,20	0,00	35.411,20	0,47
Comunicação /Publicações	7.272,00	0,00	7.272,00	0,10
Outros Custos Gerais	19.391,54	0,00	19.391,54	0,26
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	202.875,27	0,00	202.875,27	2,72
Telefonia Móvel Celular	659,77	0,00	659,77	0,01
Locação Cilindros Gases Medicinais	1.143,57	0,00	1.143,57	0,02
Locação de Ambulância com Médico	27.050,00	0,00	27.050,00	0,36
Locação de Ambulância sem Médico	29.897,70	0,00	29.897,70	0,40
Locação de Veículos Administrativos	2.750,00	0,00	2.750,00	0,04
Locação de Equipamentos	2.864,45	0,00	2.864,45	0,04
	<b>378.075,44</b>	<b>0,00</b>	<b>378.075,44</b>	<b>5,06</b>
	<b>7.320.690,27</b>	<b>0,00</b>	<b>7.320.690,27</b>	<b>98,00</b>

## Indiretos

### Prestação de serviços

Serviços de Informática (Ind.)	47.585,65	0,00	47.585,65	0,64
	<b>47.585,65</b>	<b>0,00</b>	<b>47.585,65</b>	<b>0,64</b>

## Gerais

Água e Esgoto (ind.)	29.395,45	0,00	29.395,45	0,39
Energia Elétrica (ind.)	65.019,62	0,00	65.019,62	0,87
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	1.994,87	0,00	1.994,87	0,03
Telefone (ind.)	5.421,06	0,00	5.421,06	0,07
	<b>101.831,00</b>	<b>0,00</b>	<b>101.831,00</b>	<b>1,36</b>
	<b>149.416,65</b>	<b>0,00</b>	<b>149.416,65</b>	<b>2,00</b>

<b>Total</b>	<b>7.470.106,92</b>	<b>0,00</b>	<b>7.470.106,92</b>	<b>100,00</b>
--------------	---------------------	-------------	---------------------	---------------



## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês Maio de 2023.



O Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (Sesmt) do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa), em conjunto com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), promoveu entre os dias 26 e 28 de abril, nos turnos diurnos e noturnos, campanha de conscientização entre os profissionais administrativos e assistenciais da unidade sobre a cultura permanente de prevenção de acidentes e doenças no trabalho, também conhecida como "Abril Verde".

As técnicas em segurança do trabalho Carla Ramos e Marli Gomes, visitaram cada setor da unidade. Pequenas perguntas eram sorteadas aos trabalhadores do hospital relacionadas ao tema e, se respondida corretamente,



Campanha Abril Verde alertou colaboradores do Heapa



Ação promoveu a conscientização sobre a importância da segurança e da saúde do trabalhador

eram entregues brindes levados por elas. "Durante as nossas visitas, estamos alertando sobre os principais riscos à saúde que o ambiente hospitalar oferece e o que se pode fazer para evitar os acidentes de trabalho. O nosso papel não

é de punir os trabalhadores, mas sim mostrar a eles que podem contar com nosso apoio em qualquer momento", frisou Carla. Durante os três dias de ação, cerca de 130 colaboradores foram atingidos com essa ação.

### Heapa recebe selo de UTI Eficiente

A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto do Heapa recebeu no mês de abril, o selo de "UTI Eficiente 2023", concedido pela empresa Epimed Solutions, especializada em soluções para gestão de informações clínicas e epidemiológicas, em parceria com a Associação de Medicina Intensiva Brasileira (Amib). O selo é dado às UTIs de todo o país que apresentaram, no ano de 2022, bons resultados clínicos a partir de uma distribuição eficiente de recursos, garantindo assim a sustentabilidade e a

qualidade do cuidado dos pacientes de alta gravidade e complexidade internados nessas unidades.

"Ficamos gratos e lisonjeados com esse reconhecimento porque todo o nosso trabalho é realizado com foco total no nosso paciente, para que ele tenha uma estadia confortável e a mais breve possível. Esse comprometimento da equipe, aliado com os recursos e estrutura que temos, é um combustível para continuarmos com essas melhorias", comemorou a enfermeira Isabela

Barcelos, coordenadora da UTI Adulto do Heapa.

Os bons resultados de indicadores da unidade e a realização de visitas multidisciplinares também possibilitou o recebimento deste selo, uma vez que tem permitido cada vez mais o aumento das altas médicas melhoradas e a diminuição de óbitos dentro da UTI. "Estar entre 158 UTIs do Brasil e ser reconhecida por ser eficiente é um privilégio pois sabemos que estamos trabalhando bem", declarou a diretora geral, Flávia Rosemberg.

### Hospital discute segurança do paciente

O setor de Qualidade do Heapa, em conjunto com a Eficiência Hospitalista, empresa parceira da unidade hospitalar, promoveu no dia 19 de abril, capacitação com as equipes assistenciais e administrativas do Heapa. O treinamento abordou os 10 anos do Programa Nacional de Segurança do Paciente, do Ministério da Saúde, completados no mês de abril. Os 50 colaboradores, que participaram de modo presencial ou virtual, refletiram sobre os avanços alcançados e reforçaram o compromisso com a qualidade e segurança da assistência à saúde no Brasil.

A palestra foi ministrada pela



A diretora Flávia (E), as coordenadoras de Enfermagem Vanessa Leão, e de Qualidade, Michele Silveira

coordenadora de Ensino e Pesquisa da Eficiência Hospitalista, a enfermeira

Cassiana Prates, que abordou os desafios na construção de uma cultura de segurança, mostrando o cenário atual do Brasil e as adversidades enfrentadas pelas instituições de saúde ao longo do período da criação de práticas efetivas de segurança do paciente. Para Cassiana, a campanha "Abril pela Segurança do Paciente" comemora os esforços feitos para a prevenção de danos, destacando a atuação de gestores dos serviços de saúde, profissionais da assistência e dos próprios usuários dos serviços, uma vez que são peças fundamentais na implementação de ações para fornecer um atendimento ainda melhor.



## Colaboradores do IGH em Goiás discutem Governança Clínica

O Instituto de Gestão e Humanização (IGH), por meio do setor de Qualidade, promoveu, no dia 13 de abril, uma palestra sobre "Governança Clínica", ministrada pelo diretor técnico do IGH, Gustavo Guimarães. Gestores, coordenadores e colaboradores do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa), do Hospital Estadual da Mulher (Hemu), e do Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL). Também participaram do evento técnico os profissionais do Escritório Regional do IGH, em Goiânia, que tiveram a oportunidade de compartilhar vivências sobre o assunto. O evento aconteceu no auditório do Heapa e reuniu cerca de 50 profissionais.

O diretor técnico do IGH começou a palestra estabelecendo a diferença entre Governança Corporativa e Governança Clínica, explicando que "enquanto a primeira assegura a sustentabilidade da organização hospitalar, capacitando recursos humanos para a resolução dos problemas de saúde com mais eficácia; a segunda, estabelece relações e responsabilidades, garantindo uma ligação adequada entre pacientes e corpos clínico, diretivo e executivo". Com gerenciamento de riscos, efetividade e eficiência clínica, responsabilidade e transparência, auditoria clínica, comunicação

assistencial, pesquisa e desenvolvimento, educação e treinamento, é possível gerar um grande movimento de proteção ao paciente em busca das melhores práticas.

O assunto Governança Clínica é defendido dentro do IGH, visto que é uma forma de assegurar que todos os atores envolvidos, desde o braço administrativo até a equipe de frente do hospital, sejam responsáveis perante a sociedade. "A nossa Governança Clínica vem da arte de criar valor na prática clínica diária, correndo atrás de melhorias contínuas, corrigindo falhas e minimizando possíveis riscos. É uma ação compartilhada, voltada para a excelência do cuidado, seguindo pensamentos estratégicos, para garantir qualidade e segurança ao paciente", ressaltou Gustavo.

Para a coordenadora do Pronto Atendimento do Heapa, enfermeira Hilda Fernandes, a associação entre os setores administrativo e assistencial é importante, pois cada um tem sua função na integração do cuidado junto ao paciente. "É necessário estarmos juntos porque precisamos um do outro. O trabalho em equipe que foi citado durante o treinamento é isso. Não adianta eu querer um atendimento de qualidade, sem uma mão de obra qualificada, assim como eu querer um profissional atento sem ele estar 100% centrado em sua rotina hospitalar", refletiu. Para o coordenador

administrativo do HEMNSL, o administrador Geraldo Reys, a palestra "foi extremamente válida e interessante pois abordou de forma ampla, a importância de se ter uma Governança Clínica para o sistema de saúde, para a segurança assistencial e como isso impacta no cliente final", afirmou.



O diretor técnico do IGH, Gustavo Guimarães, durante a palestra



Ao final, as equipes se reuniram para uma foto

## Profissionais do Heapa discutem sobre sepse

O Heapa, por meio de sua equipe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), promoveu nos dias 13 e 14 de abril, capacitação sobre sepse, abrangendo os protocolos de antibioticoterapia e antibioticoprofilaxia, ministrada pela coordenadora do SCIH, enfermeira Andreia Andrade; e pela infectologista Crístielly Franco. Aproximadamente 60 profissionais participaram da atualização promovida nos dois dias, no auditório do Heapa.

A infectologista alertou sobre o manejo clínico efetivo de pacientes com sintomas de sepse. "Ela é uma síndrome extremamente prevalente, com alta morbidade e mortalidade, e que gera grandes custos para o hospital. A implantação e o seguimento do protocolo de sepse proporciona um diagnóstico precoce e um rastreamento microbiano mais eficaz, permitindo também o início de um tratamento eficiente, reduzindo

assim a chance de mortalidade entre os pacientes", explicou.

A avaliação na primeira hora, o tratamento em pacientes críticos, choque séptico, características, fatores de alerta e as terapias utilizadas também foi lembrada por Crístielly. Outro ponto bastante enfatizado foi o preenchimento do fluxo de atendimento de sepse no sistema de prontuário eletrônico do paciente internado no Heapa. "Os dados inseridos, nessas fichas precisam ser claros e objetivos, para que possamos agir de forma rápida e efetiva contra a sepse", disse.

Em seguida, a coordenadora Andreia reforçou a importância do trabalho em equipe para um tratamento efetivo daquele paciente com sepse. "A nossa responsabilidade é compartilhada. Por isso, precisamos ser certos no nosso trabalho aqui dentro, seguindo sempre as normativas de biossegurança

e os protocolos implementados", enfatizou.



A infectologista Crístielly Franco detalhou sobre a sepse



A interação esteve presente entre os colaboradores

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa)

Diretora Geral: Flávia Rosemberg

Diretora Técnica: Dandara Oliveira

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

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Instituto de Gestão e Humanização (IGH)  
Superintendente: Joel Sobral

Assessoria de Comunicação do Heapa:  
Bastidores - Assessoria de Comunicação  
RT: Jornalista Doris Costa - Reg. NE 886/GO  
Email: [heapacomunicacao@gmail.com](mailto:heapacomunicacao@gmail.com)

## 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

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

Assinado eletronicamente por:  
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas  
CPF: 942.329.115-53  
Data: 19/06/2023 15:09:03 -03:00

MUNDO DIGITAL

**Flávia Rosemberg**  
Diretora Geral-HEAPA



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: DTLC8-D9TM3-BSUCE-XR8DL

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 19/06/2023 15:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.56.60.168	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
tLy6m7ekrQP3GgGn126CKxg8JQWcOdIgaM/bFj0wa8Y=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DTLC8-D9TM3-BSUCE-XR8DL>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>