



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Visita Técnica nº 432

Relatório Consolidado

Unidade: Hospital de Urgências de Aparecida de Goiania

Município: APARECIDA DE GOIÂNIA/GO



Sumário

I - DADOS BÁSICOS	3
II - RELATÓRIO	3
III - FOLHA DE ASSINATURA	11
IV - ANEXOS	12





I - DADOS BÁSICOS

Finalidade: Verificar o cumprimento da PORTARIA MS 2395/2011 no Hosp Est de Urgência de Aparecida de Goiânia

Entidade Responsável: Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia

CPF/CNPJ: 00.544.963/0001-56

Município/UF: APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

Nº Protocolo: 202100010042730

Objeto: Visita Técnica em Unidade de Saúde

II - RELATÓRIO

INTRODUÇÃO

Em cumprimento ao Decreto nº 1.651, de 28/05/1995, e Decreto Estadual nº 4.875, de 04/03/1998, a Gerência de Auditoria, por meio do Despacho nº 133/2021-AUD-18340 da Gerência de Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, de 05/10/2021, contido no Processo SEI nº 202100010042730, no dia 21 de outubro de 2021, foi realizada visita técnica ao HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada, CNES nº 5419662, localizado à Av. Diamantes esquina com a Rua Mucuri s/nº quadra 2A, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia – Go, CEP: 74.969-105, com a finalidade de verificar o cumprimento da Portaria GM/MS nº 2.395, de 11 de outubro de 2011.

METODOLOGIA

- Comunicado de visita técnica e solicitação de documentação da unidade;
- Consulta a portaria GM/MS nº 2.395 de 11 de outubro de 2011;
- Visita técnica realizada em 21 de outubro de 2021;
- Aplicação e preenchimento do check list durante a visita;
- Consulta e análise dos documentos solicitados;
- Verificação do fluxo e processo de trabalho;
- Consulta ao CNES do HEAPA no dia 18/10/2021;
- Elaboração de relatório da visita Técnica, Relatório nº432/2021 SISAUD/MS.

DESENVOLVIMENTO

Realizou-se visita técnica no Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada-HEAPA, da região Centro-Sul, CNES Nº 5419662, participaram da atividade a Gerente de Enfermagem Sra. Vanessa Cristina Aquino Leão Beraldo, o Diretor técnico Sr. Valdeir de Sousa Teixeira, a Sra. Ana Flávia dos Reis Costa – Enfermeira, Técnico responsável pela média e alta complexidade da Regional de Saúde Centro-Sul, e as Auditoras de Sistema de Saúde-Suely Cunha Albernaz Sirico e Auseni Bento Ferreira Viggiano. Consulta ao CNES e análise da documentação, e elaboração do relatório.

O Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada-HEAPA teve sua construção finalizada em 2006 e sua abertura no dia 26 de outubro de 2007. É uma unidade de saúde estadual, pertence a regional de saúde Centro-Sul, inscrita com o CNES Nº 5419662, de alta e média complexidade em urgência e emergência, em traumatologia, cirurgias, clínicos e medicina intensiva. Atualmente, está sob administração do Instituto de Gestão e Humanização-IGH, pessoa jurídica de direito privado.

O hospital conta com uma estrutura física de 4.899,16 m² de área construída, e área total de 25.000 m². Dispõe de um total de 102 leitos, distribuídos em: 04 salas de cirúrgicas e 05 leitos na sala de recuperação pós anestésicos-SRPA, 05 leitos/boxes na emergência, estes não são considerados leitos operacionais, 71 leitos de internação, sendo 34 leitos na Internação I e 37 leitos na Internação II, 14 leitos de observação, 10 leitos de terapia intensiva-UTI adulto e 07 leitos dia.



Disponibiliza a comunidade os atendimentos em cirurgias gerais, cirurgias vasculares, ortopédicos e traumatológicos, buco maxilo facial, clínica médica, anestesiologia, radiologia, serviços ambulatoriais, e ainda atendimentos de equipes de enfermagem, fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, nutrição e serviço social. A unidade não é referência ao atendimento pediátrico.

O hospital é habilitado como alta complexidade pelo Ministério da Saúde e referência no atendimento a vítimas de traumas. É, ainda, um hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, atualmente com residência médica em ortopedia, cirurgia geral, anestesiologia e buco maxilo facial e multiprofissional. Disponibiliza atendimento aos municípios pactuados via secretarias municipais de saúde com proximidade com o município de Aparecida de Goiânia, seja por demanda espontânea, seja regulado ou encaminhado de outras unidades de saúde.

O HEAPA dispõe de vários recursos para realização de diagnósticos no hospital, como: centro cirúrgico com 04 (quatro) salas, ecodopplercardiografia 03 ao total (três) sendo um na emergência, serviço radiológico dois fixos e 04 (quatro) móveis para todo o hospital, um aparelho de tomografia que na visita encontrava-se estragado, temporariamente referenciados ao HDT e HMAP, cirurgia ortopédica, só não realiza cirurgia de coluna e artroscopia, a referência é o HUGO, o exame comprobatório de fluxo sanguíneo está disponível na unidade e o Eletroencefalograma-EEG é terceirizado, vem fazer na própria unidade e a hemodiálise dispõe de duas máquinas e uma osmose reversa na unidade.

Há duas entradas distintas, sendo uma localizada na recepção de internação destinada a demanda espontânea e referenciados, classificados como amarelo, verde e azul e a outra de acesso ao SAMU, bombeiros, agência prisional e a concessionária Triunfo, classificados como vermelho e laranja.

A estrutura da cobertura da entrada da emergência para a sala vermelha, é pequena, há somente um box sinalizado em parede na cor vermelha, a recepção do paciente é realizada por um enfermeiro que faz a classificação de risco, possui espaço físico reduzido, no momento da visita não havia paciente em atendimento no box identificado como sala vermelha, e a outra entrada localizada na recepção de internação não dispõe de cobertura externa para ambulância.

Na unidade foi observada disponibilidade de lavatórios para mãos e dispenseres de álcool em gel e sabonete, porta-papel toalhas em todos os setores. Os recipientes para descarte de resíduos estão identificados por tipo de resíduo, possuem tampa e o acionamento por meio de pedal. As áreas visitadas encontravam-se limpas, os servidores identificados e com uniforme privativo da unidade/unissex.

No que se refere a espaço para acompanhantes, a unidade só autoriza a permanência destes, conforme o preconizado em legislações, como por exemplo, o estatuto do idoso e portadores de necessidades especiais. Quando há acompanhantes, é providenciado uma poltrona para que permaneça junto ao paciente até a sua transferência para unidade de internação, foi observado na visita acompanhante somente na sala de decisão/observação e acomodados em poltronas.

A unidade utiliza sistema de prontuário eletrônico-MV pep, único, disponível em toda unidade hospitalar com certificação digital, onde os profissionais médicos, equipes multiprofissionais e demais profissionais da equipe de saúde, realizam suas evoluções, anotações e prescrições.

Quanto ao sistema de controle de fluxo, os dados dos pacientes ficam visíveis em painel (televisor) onde consta nome, leito, tempo de permanência na unidade e on line, com acesso aos terminais de computadores dos consultórios.

A unidade dispõe dos Protocolos médicos e das equipes multiprofissionais, foi enviado a equipe da visita a lista mestra constando os protocolos e formulários estabelecidos na unidade, a maioria dos protocolos apresentados são das equipes multiprofissionais. Os Protocolos ficam disponíveis no Sistema on line da Unidade ou impresso, para consulta imediata, utilizam a ferramenta Qualiex, além de ocorrer treinamentos, foi apresentado a listas de treinamentos realizados no primeiro semestre de 2021 e a lista das necessidades de treinamento.

Ao receberem alta hospitalar os pacientes e acompanhantes recebem além da orientação da equipe multiprofissional, o resumo de alta em formulários impressos em duas vias. A unidade conta com o Serviço de Assistência Domiciliar-SAD como mecanismos de desospitalização dos pacientes, são discutidos durante a visita multiprofissional na internação.

Conforme informação da unidade, apesar de dispor de vários dispositivos de dados, não há estruturação de um que especifique as principais patologias atendidas, sendo o perfil de trauma em ortopedia e cirurgia geral, os principais atendimentos em torno de 80%, no geral são



pacientes adultos com cerca de 47 anos aproximadamente e do sexo masculino, entre outros.

ABRANGÊNCIA

A maioria dos atendimentos realizados na emergência são os de demanda espontânea, porém cita que é referência para vários municípios pertencentes a Regional Centro-Sul. O município de origem do paciente faz a regulação do paciente, mas não comunica previamente ao HEAPA, chegam em ambulância sanitária e ou carro de passeio próprio. Os municípios que encaminham os pacientes são em maioria de Aparecida de Goiânia, Senador Canedo, Hidrolândia, Piracanjuba entre outros. Apenas o SAMU, Bombeiros e a concessionária Triunfo, informa o envio de pacientes. A linha de cuidado implantada no HEAPA é a de trauma e cirurgia geral.

PORTA DE ENTRADA

De acordo com o artigo 16 do Anexo III da Portaria de Consolidação GM/MS nº 03/2017, considera-se Portas de Entrada Hospitalares de Urgência os serviços instalados em uma unidade hospitalar para prestar atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas e/ou traumatológicas.

A Porta de Entrada da unidade é porta aberta, com funcionamento ininterrupto nas 24 horas, ou seja, o acesso é liberado para pacientes de demanda espontânea deambulando, carro próprio e serviços de urgência e emergência.

REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA

A unidade integra a Rede de Urgências e Emergências da região Centro Sul, recebe usuários encaminhados de outras unidades (UPAs, CAIS, UBS e atendimentos pré hospitalares) e referencia usuários que necessitam de atendimentos que não oferta.

Os procedimentos diagnósticos que não são realizados na unidade e referenciados são: cirurgia cardiovascular, referência em geral ao HUGOL, cirurgia neurológicas referenciadas ao HUGO e Hospital São Silvestre, cirurgia urológica ao HUGO e HUGOL, a Ressonância Magnética que possui referência para Hospital Geral de Goiânia, anatomia patológica serviço terceirizado ao INGOH. O serviço de ultrassonografia, endoscopia e colonoscopia também demanda uma espera por ser procedimento médico dependente. No momento da visita foi informado que há também espera para realizar tomografia por estar estragada e exames radiológicos na emergência e na internação a demanda de espera para colangiografia referenciada ao HGG.

Em alguns setores foi observada superlotação de pacientes. Em relação a isso, a Equipe do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar realiza discussões e ações para o enfrentamento dos motivos que elevam a permanência dos pacientes na emergência, aciona outros serviços de saúde, por e-mail, contato com os setores de regulação municipal, estadual e bombeiros para agilizar o manejo dos pacientes, e no próprio hospital é realizado discussões entre os profissionais para o manejo interno dos pacientes, utiliza a ferramenta Qualiex que alimenta os indicadores. Não citaram o principal motivo para a superlotação na emergência.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Há uma sala destinada para a classificação de risco, que conta com os seguintes equipamentos: uma mesa, duas cadeiras, um computador, telefone, uma impressora, lavatório com insumos para higiene de mãos, uma TV/monitor para acompanhar os pacientes classificados. Todo o atendimento do paciente é realizado por um sistema interno online. No momento da visita havia uma enfermeira habilitada na sala para a classificação de risco. O controle do tempo e atendimento dos pacientes classificados por risco é realizado por meio de monitor na sala de emergência, não foi informado o tempo médio de espera dos pacientes, pois é variável. Contudo, na recepção de internação, não há espaços separados de acordo com a cor da classificação de risco.

A instituição utiliza como Sistema de classificação de Risco o Protocolo Manchester, com cinco cores: vermelho, laranja, amarelo, verde e azul. Há cartazes informativos na recepção, a identificação do paciente é realizada com uma pulseira na cor da classificação em que consta: Nome do paciente, nome da mãe, data de nascimento, número de prontuário, data de admissão, pacientes com histórico de alergias recebem identificação na pulseira. A unidade dispõe ainda de sinalização por meio de cores, no piso, para o direcionamento do atendimento ao



paciente. A instituição realiza a reclassificação de risco, quando ultrapassa o tempo de espera para o atendimento.

Os pacientes classificados como amarelo, verde e azul ao chegarem na recepção de internação, destinada a pedestres e ambulâncias simples, os pacientes são direcionados a recepção, ao serem atendidos pelas recepcionistas, que na chegada realiza o cadastro e são orientados a aguardar na área de espera na própria recepção até passar pela sala da classificação de risco, onde o enfermeiro responsável irá classificá-lo e informá-lo do tempo de espera de acordo como preconizado pelo Protocolo Manchester.

Os pacientes classificados em azul e verde aguardam o atendimento na recepção de internação em cadeiras, e os classificados em amarelo e laranja aguardam num corredor externo a sala de classificação de risco em poltronas com sinalização no piso por cores, que dá acesso direto aos consultórios médicos com acesso aos boxes de emergência e sala vermelha, após o atendimento médico e a definição de condutas para o paciente sejam: medicação, exames, observação e ou internação. A área destinada para guarda de cadeiras de rodas está localizada em corredor anexo, logo após a recepção de internação e próxima da classificação de risco.

O fluxo de direcionamento do paciente da sala vermelha/laranja é unidirecional. Já os pacientes da área amarela/verde/azul aguardam internação, transferências às outras unidades ou alta hospitalar nos boxes, sala de decisão, corredores I (estabilização) e II e em poltronas.

Apesar de a unidade não ser referência no atendimento a pacientes pediátricos, eventualmente se ocorrer, e o paciente estiver grave é feito a estabilização dele e encaminhado para as unidades de referência pediátrica, o Hospital Materno Infantil-HMI e a Maternidade Marlene Teixeira em Aparecida de Goiânia.

CORREDOR I

O corredor I da emergência está centralizado e dá acesso à sala de estabilização/sala vermelha, conta com uma pia com bancada, com armário de parede e na parte de baixo, para a higiene de mãos das equipes de saúde do setor. Dispõe de um posto de enfermagem, com três computadores, uma impressora, telefone, suporte para soro. Há banheiros para os profissionais diferenciados por sexo, sem chuveiro, um equipamento lava olhos no corredor da emergência, um espaço aberto para permanência de maqueiros. Há também um painel para controle da classificação de risco dos pacientes para o acompanhamento dos profissionais.

Estabilização/ Sala vermelha

A sala destinada ao recebimento de pacientes classificados como vermelho e laranja está localizada no Corredor I da emergência, conta com 05 (cinco) boxes de estabilização, destes há o um para isolamento e um identificado exclusivo como box vermelho e cada box possui duas saídas de oxigênio, ar comprimido e vácuo. Esta sala dispõe de todos os equipamentos exclusivos como: ventilador mecânico, carrinho de emergência, um monitor multiparamétrico, bala de oxigênio para transporte, mesa auxiliar e desfibrilador/cardioversor entre outros, os demais boxes contam com duas saídas de oxigênio, um vácuo e um de ar comprimido, com biombos em PVC na entrada dos boxes e demais equipamentos médicos hospitalares para o suporte dos atendimentos (bombas de infusão, ventiladores mecânico e manual/ambú, monitores multiparamétricos para cada box, carrinho de emergência 03 (três) ao total e cardiversor/desfibrilador), mesa auxiliar e suporte de soro, placas de identificação do paciente, sinalização para o risco de queda e ou lesão por pressão e alergia, além de todos boxes dispõem de: lavatórios e insumos para higiene de mãos, recipientes para resíduos identificados como infectantes, perfurocortantes e comum, com tampa e acionamento por pedal, escadinha e maca.

A classificação de risco destes pacientes é realizada durante o atendimento nesse local pelo profissional enfermeiro da emergência, o atendimento destes pacientes é realizado pelos profissionais de enfermagem do setor.

No momento da visita haviam 02 (dois) pacientes nos boxes na sala de estabilização, localizada no corredor I central, sendo um em box destinado e identificado como isolamento. Possui espaço físico reduzido para macas e cadeira de rodas e não disponibiliza de macas para pacientes obesos, se houver necessidade utiliza cama e há cadeira de roda específica para paciente obeso.

Pacientes em ventilação mecânica permanecem apenas na sala vermelha/laranja. A permanência de pacientes entubados acima do período de 12 horas na sala vermelha/laranja é comum.



Consultórios

Há 05 (cinco) consultórios médicos, padrão, com acesso direto ao corredor I da sala de estabilização/sala vermelha e também com acesso para o atendimento dos pacientes classificados com as cores amarelo, verde e azul, climatizados, distribuídos para atendimentos: sendo 02 (dois) destinados para cirurgia geral, 02 (dois) para clínicos e 01 (um) para buco maxilo facial, todos contam com mesa, computador, cadeiras, com saídas para oxigênio, vácuo e ar comprimido, lavatórios e insumos para higiene de mãos, recipientes para resíduos identificados como infectantes e comum, com tampa e acionamento por pedal, escadinha e maca.

Outros espaços físicos

Há uma sala de medicação, para preparo de medicamentos para os pacientes dos boxes e corredores, com bancada e armários lavatórios e insumos para higiene de mãos, sala com controle de temperatura, bancada com computador, poltrona para medicar os pacientes de corredor, três armários identificados para guarda de insumos da sala, recipientes para resíduos identificados por tipo de resíduo: infectante, comum e químico, com tampa e acionamento por pedal, com seis saídas de ar comprimido.

Há uma farmácia satélite exclusiva para a emergência.

Expurgo.

Sala de guarda de equipamentos (bombas de infusão, ventiladores, mesa de mayo, aparelho de pressão e aspiradores portáteis, entre outros).

CORREDOR II

O corredor II da emergência está localizado à direita do corredor I, acesso pelo corredor da recepção de internação, que dá passagem até o corredor II, disposto paralelamente ao corredor I/Estabilização/Sala vermelha, este corredor é sinalizado no piso com fita adesiva na cor azul.

Consultórios

Há 03 (três) consultórios médicos, sendo um para especialidade de Cirurgia Vascular e 02 (dois) para a Ortopedia, durante a visita haviam 13 pacientes acomodados em macas nesse corredor, sendo 05 (cinco) pacientes internados aguardando leito na enfermaria e 08 (oito) aguardando reavaliação e conduta, funciona como retaguarda em caso de maior demanda que a capacidade instalada.

Outros espaços físicos

Uma sala destinada para o laboratório, com uma maca, duas cadeiras para coleta, com lavatório e insumos para a higiene de mãos, dois recipientes identificados como resíduo comum e infectante, com tampa e acionamento por pedal, além de outro destinado a resíduo perfurocortante, um armário, nesse local somente realizam a coleta de amostras biológicas para processamento no laboratório da unidade.

Sala de Gesso, com armário, mesa, computador, cadeiras, uma mesa auxiliar, um hamper, um banco inox giratório, uma maca, uma pia com bancada, com insumos para confecção de gesso e outros dispostos diretamente na bancada, recipiente para resíduo identificado como comum, com tampa e acionamento por pedal.

Depósito de Material e Limpeza – DML.

Sala para equipe multiprofissional (serviço social, psicologia e fonoaudiologia), prestam atendimentos na emergência, enfermarias de internação e UTI, com quatro mesas com computadores individualizados, cadeiras, telefone, impressora, armários e recipiente para resíduo comum e lavatório com insumos para higiene de mãos.

Sala de pequena cirurgia climatizada, com uma mesa cirúrgica, dois focos cirúrgicos em teto, um foco portátil, dois armários, uma mesa de mayo, um carrinho inox auxiliar, escadinha, mesa com computador, dois armários, cadeiras, um hamper, dois recipientes identificados como



resíduo comum e infectante, com tampa e acionamento por pedal, além de outro destinado a resíduo perfurocortante, lavatório com insumos para higiene de mãos, na visita no início da manhã, foi observado o registro de dois pacientes atendidos nesse local.

ENFERMARIA DE DECISÃO

A enfermaria de decisão oferece apoio como leito de retaguarda a emergência, dispõe de 10 leitos/macacões com escadinha, com 08 (oito) saídas de gases, sendo 02 (dois) de oxigênio, 01 (um) de ar comprimido e 01 (um) de vácuo, durante a visita havia sete pacientes na enfermaria, destes dois com acompanhantes, 01 (um) carrinho de emergência, 01 (um) cardioversor/defibrilador, bancada com 02 (dois) computadores, 01 (uma) impressora, uma pia com insumos para o atendimento, armários de parede, um lavatório com insumos para higiene de mãos e dois recipientes identificados como resíduo comum e infectante, com tampa e acionamento por pedal, além de outro destinado a resíduo perfurocortante.

Anexo ao lado de fora da enfermaria de decisão, em corredor externo de acesso a esse local, há uma sala para o preparo de medicações, destinada ao atendimento dos pacientes da enfermaria/sala de decisão, com computador, um armário móvel, recipientes identificados como resíduo comum e químico, com tampa e acionamento por pedal, além de outro destinado a resíduo perfurocortante, bancada com pia e armários abaixo e acima em parede, com insumos para higiene de mãos.

Não há sistema de controle de fluxo, implantados nesse local. Não há cortinas nos boxes e macas, apenas biombos em quantidade suficiente nos boxes e nos demais locais como corredores e na sala de decisão, não.

Além da identificação em parede nos boxes com os dados do paciente e outros, os pacientes são identificados com pulseira de acordo com a cor da classificação de risco. As grades permanecem levantadas durante todo período, exceto na realização de procedimentos e outros. Os leitos estavam forrados durante a visita. São realizadas, ainda, a classificação dos pacientes por meio de escalas de Braden (risco de lesão por pressão) e Morse (risco de queda), utilizado também, bottons personalizado por cores, sendo: amarelo para risco de queda, verde para lesão por pressão e vermelho para alergia.

A sala de decisão e corredores estavam com pacientes aguardando vaga de internação e/ou transferências para outras unidades. Informado a equipe da visita que não há sala nominada como sala/área laranja, verde e amarela.

Não há área específica destinada ao acompanhante, o que gera aglomeração no setor.

RECURSOS HUMANOS

As especialidades médicas de plantão na emergência no turno diurno são: 01 (um) Clínico Geral, 03 (três) Cirurgia Geral e 02 (dois) Ortopedia, 01 (um) Cirurgião Vascular, 01 (um) buco maxilo facial e 02 (dois) radiologia e no noturno 01 (um) Clínico Geral, 02 (dois) Cirurgia Geral e 02 (dois) Ortopedia, 01 (um) Cirurgião Vascular, 01 (um) buco maxilo facial e 01 (um) radiologia nas 24 horas. Na sala vermelha/laranja o plantonista médico da emergência realiza os atendimentos. O local conta com médico, enfermeiro, fisioterapeuta, serviço social, biomédico e técnicos de enfermagem, porém em regime de plantões.

Os profissionais são plantonistas, não dispõe de profissionais diaristas na emergência, sendo responsáveis em repassar as informações durante a troca de plantões. Contudo não utilizam o Projeto Terapêutico Singular na emergência, apenas nas unidades de internação e na Terapia Intensiva.

SETORES DE APOIO

Os setores de exames que oferecem apoio ao atendimento da emergência e outros setores do HEAPA, estão localizados a frente do corredor II, acesso pelo corredor à frente da recepção de internação, próximo a emergência, facilita o acesso do atendimento ao paciente em situação de emergência.

Eletrocardiografia



Há uma sala de eletrocardiograma, com aparelho eletrocardiógrafo, quando o paciente tem condições de deslocar até a sala é feito no local e ou faz beira leito do paciente.

Radiologia

Conta com duas salas de radiologia com aparelho fixo em cada, uma sala para tomografia, 01 (um) aparelho Philips, uma sala de ultrassonografia, sendo 01 (um) aparelho fixo e outro portátil.

Laboratório

O laboratório é próprio da unidade, realiza exames no setor, encaminha para outra unidade cultura e hormônio.

Centro de Material Esterilizado -CME

No CME, a mão de obra é terceirizada pela empresa Bioxxio.

Lavanderia

O serviço de lavanderia é terceirizado para a lavanderia Centerlab, na unidade realiza a guarda e a distribuição nos setores da unidade.

PRODUÇÃO DA UNIDADE

A Gerente de enfermagem informou que a taxa de ocupação da emergência tem aumentado substancialmente, aproximadamente 79% dos atendimentos na emergência incluindo os pacientes alocados nos corredores, são classificados e os atendimentos médicos são em cerca de 100 a 200 pacientes por dia na emergência, o tempo médio de permanência do paciente na sala vermelha é aproximadamente de 17 a 20 minutos.

Cita ainda, que a grande maioria dos pacientes atendidos na recepção de internação são classificados aproximadamente, em 70% na cor verde, 20% na cor azul e cerca de uns 15% na cor amarela, e na recepção da sala vermelha a maioria é classificado como laranja.

O HEAPA apresentou as seguintes produções de serviços, conforme documentos enviados.

A taxa de ocupação hospitalar apresentada e apurada no período de setembro de 2020 a setembro de 2021, sendo a mínima de 80,88% em março de 2021 e a máxima de 106,81% em setembro de 2021, em média de 95,72% e média de permanência de 5,1 dias de internação (Anexo I).

A unidade apresentou uma média de 2.758 atendimentos/mês na emergência no período de agosto a dezembro de 2020, e uma média de 2.199/mês na classificação de risco no período de julho a dezembro de 2020, sendo que a maioria dos atendimentos na classificação de risco, a cor verde com cerca de 62,17% e na cor amarela em torno de 29,62%, na cor vermelha com 1,78% e laranja com 3,92%, e azul 3,58%, apurados no período de julho a dezembro de 2020 (Anexo II).

Os atendimentos médicos na emergência nas especialidades de: cirurgia geral 51,43%, ortopedia 47,71%, clínica geral 9,76%, radiologia/diagnóstico por imagem 1,92%, vascular/angiologia com 5,43% e buco maxilo facial 3,23%, apurados no período de julho a setembro de 2021 (Anexo III).

O tempo médio de permanência na sala vermelha apresentada pela unidade, com tempo médio de 5 horas e 56 minutos entre os meses de julho de 2020 a julho de 2021, sendo a variação de 1 hora e 27 minutos em julho de 2020 a 15 horas e 73 minutos em julho de 2021 (Anexo IV).



CONSIDERAÇÕES FINAIS

O atendimento na unidade é ininterrupto, ou seja, funciona durante as 24 horas em todos os dias da semana, a unidade é referência para outros municípios, está cadastrada no CNES, e presta atendimentos em trauma principalmente.

A emergência dispõe de protocolos institucionais para a classificação de risco, o protocolo Manchester, clínico assistenciais e multiprofissionais. O acolhimento dos pacientes é realizado, por meio da classificação de risco, na recepção de internação e na sala vermelha, articulados com o SAMU, bombeiros, concessionária Triunfo e demais municípios pactuados.

Conta com equipes de médicos nas especialidades de cirurgia geral e vascular, ortopedia e traumatologia, terapia intensiva, clínica médica, radiologia e anestesia, buco maxilo facial e equipes multiprofissionais para o atendimento na emergência, e seguem os protocolos estabelecidos na unidade. Os profissionais de saúde trabalham em maioria no regime de plantão de 12 horas. A demanda de atendimentos médicos na emergência acontece principalmente para as especialidades de cirurgia geral e ortopedia.

Utilizam o prontuário eletrônico, único, com acesso a todos os profissionais de saúde. Dispõem de serviços de apoio e diagnóstico próprios e referenciados quando não disponível na unidade.

A taxa de ocupação hospitalar geral apresentada pela unidade, sendo a mínima de 80,88% em março de 2021 e a máxima de 106,81% em setembro de 2021, em média de 95,72% e média de permanência de 5,1 dias de internação, uma média de 2.758 atendimentos/mês na emergência de agosto a dezembro de 2020, uma média de 2.199/mês classificação de risco no período de julho a dezembro de 2020.

Na sala vermelha o tempo médio de permanência, com cerca de 5 horas e 56 minutos, a variação esteve entre 1 hora e 27 minutos em julho de 2020 a 15 horas e 73 minutos em julho de 2021. O tempo médio de permanência na unidade de internação está em torno de cinco dias de permanência.

A unidade conta com 10 leitos de retaguarda em terapia intensiva e a maioria dos usuários foram classificados por risco de acordo com a utilização do protocolo Manchester, principalmente na cor verde com 62,17% e amarelo 29,62%.

Observado acúmulo de pacientes alocados em macas nos corredores I e II da unidade, superlotação de pacientes.

A maior parte do serviço de urgência e emergência do HEAPA está em conformidade com o preconizado pela Portaria GM/MS nº 2.395, de 11 de outubro de 2011.



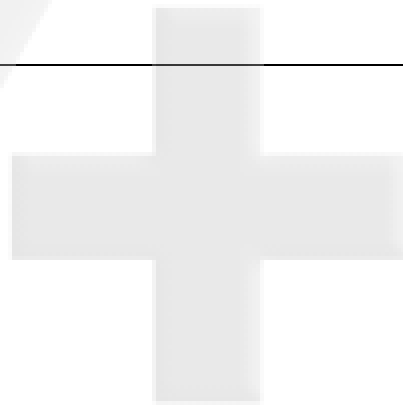
III - FOLHA DE ASSINATURA

Suely Cunha Albermaz Sirico
CPF:360.579.831-49

COORDENADOR

Equipe:

Nome	CPF
Suely Cunha Albermaz Sirico	360.579.831-49
Auseni Bento Ferreira Viggiano	389.634.851-53





IV - ANEXOS

Anexo I

Anexo I

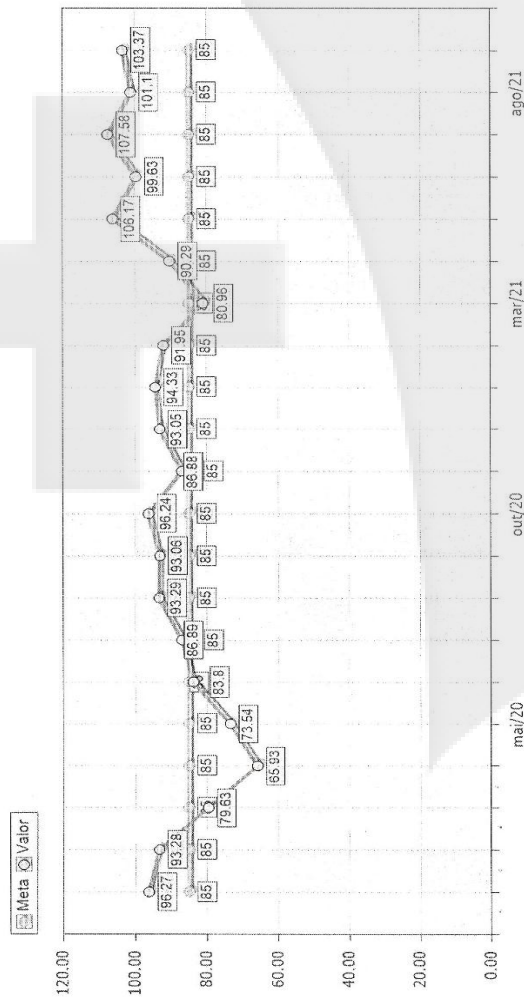
Indicador TxOc

Responsável: Bárbara Massi Mendes
Grupo: NIR
Taxa de ocupação hospitalar

Dados do Indicador

Código:	TxOc	Indicador Contratual
Grupo:	NIR	Maior Melhor
Nome:	Taxa de ocupação hospitalar	% - Percentual
Responsável:	Bárbara Massi Mendes	NIR
Objetivo:	Relação percentual entre o número de pacientes dia em determinado período e o número de leitos dia do mesmo período. Utilizado para verificar a ocupação dos leitos da unidade ao longo do mês.	
Anexos:	Sem anexos	

Gráfico das Análises.





SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Relatório Consolidado

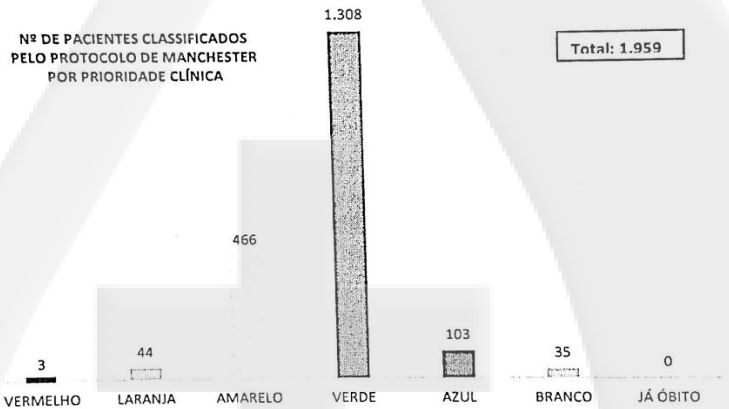


Anexo II



QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLÍNICA		
Vermelho	Emergência	03 <i>0,15%</i>
Laranja	Muito Urgente	44 <i>2,24%</i>
Amarelo	Urgente	466 <i>23,9%</i>
Verde	Pouco Urgente	1.308 <i>66,76%</i>
Azul	Não Urgente	103 <i>5,25%</i>
Branco	Não Urgente	35
Já óbito	-----	00
Total		1.959

Fonte: TO LIFE



Fonte: TO LIFE.

Atenciosamente

En^{fa} Hilda Fernanda dos Santos
 Coord. de Enfermagem Pronto Socorro
 UAPA
 COREN-GO 343.290-ENF

Vanessa C. de Aquino Leão Beral
 Gerente de Enfermagem UAPA
 COREN-GO 351.700-ENF

En^{fa} Hilda Fernanda dos Santos
 Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
 Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiânia, Goiás.
 Email: diretoria.huapa@igh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Relatório Consolidado

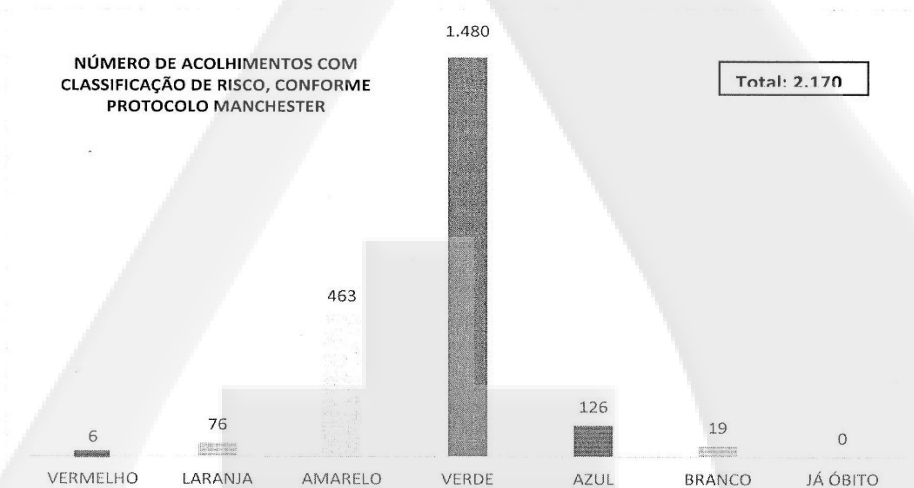


Anexo II



QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLINICA		
Vermelho	Emergência	06
Laranja	Muito Urgente	76
Amarelo	Urgente	463
Verde	Pouco Urgente	1.480
Azul	Não Urgente	126
Branco	Não Urgente	19
Já óbito	-----	00
Total		2.170

Fonte: TO LIFE



Fonte: TO LIFE.

Atenciosamente

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiânia, Goiás.
Email: diretoria.huapa@igh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Relatório Consolidado



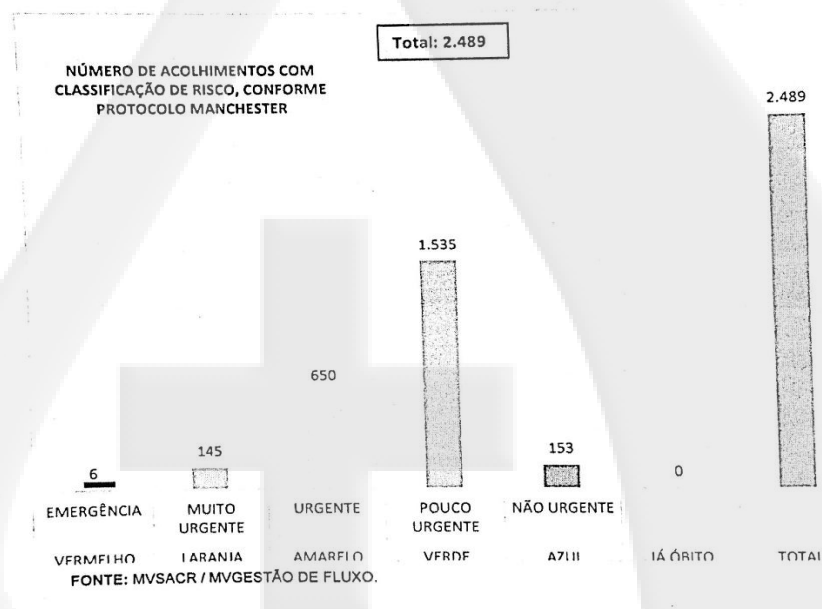
Anexo II

APA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA



QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLINICA		
Vermelho	Emergência	06
Laranja	Muito Urgente	145
Amarelo	Urgente	650
Verde	Pouco Urgente	1.535
Azul	Não Urgente	153
Branco	Não Urgente	00
Já óbito	-----	00
Total		2.489

FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.



Atenciosamente,

En^h Hilda Fernanda dos Santos
 Coordenadora de Enfermagem em PS
 COREN-GO: 352.032-ENF

En^h Hilda Fernanda dos Santos
 Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
 Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Vanessa C. de Aquino Leão Beraldo
 Gerente de Enfermagem em PS IGH/HUAPA
 COREN-GO: 352.032-ENF

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiás, Golás.
 Email: diretoria.huapa@igh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900

Acesso 1328804

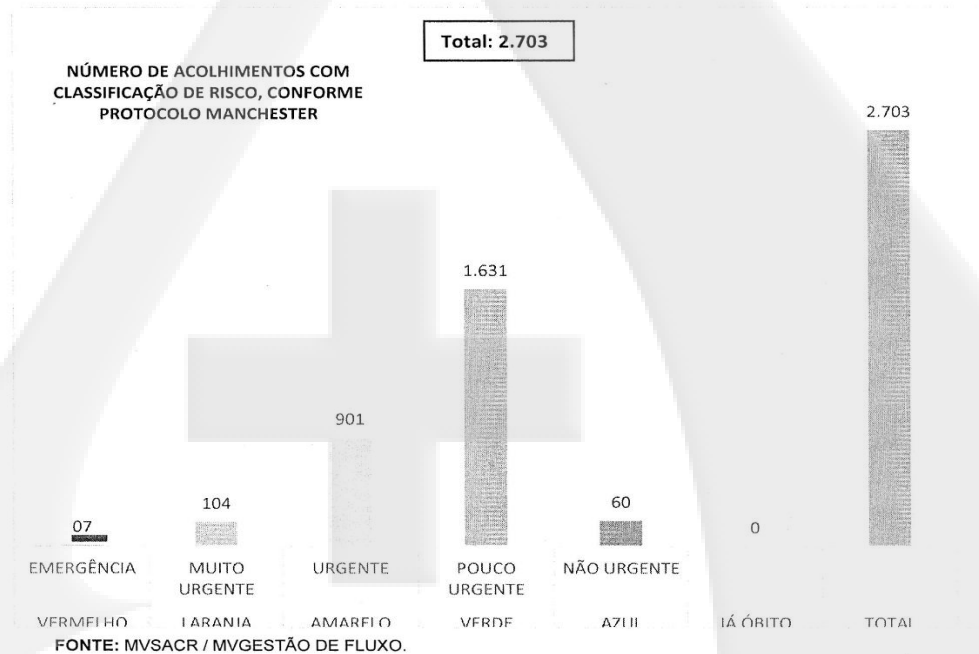


Anexo II



QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLINICA		
Vermelho	Emergência	07 0,25%
Laranja	Muito Urgente	104 3,84%
Amarelo	Urgente	901 33,33%
Verde	Pouco Urgente	1.631 60,34%
Azul	Não Urgente	60 2,21%
Branco	Não Urgente	00
Já óbito	-----	00
Total		2.703

FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.



FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.

Atenciosamente,

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
 Coord. de Enfermagem Pronto Socorro
 IGH/HUAPA
 COREN-GO: 343.290-ENF

Vanessa C. de Aquino Leão Beraldo
 Gerente de Enfermagem / IGH/FLU
 COREN-GO: 343.290-ENF

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
 Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
 Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiás, Goiás.
 Email: diretoria.huapa@igh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900



Anexo II

APA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

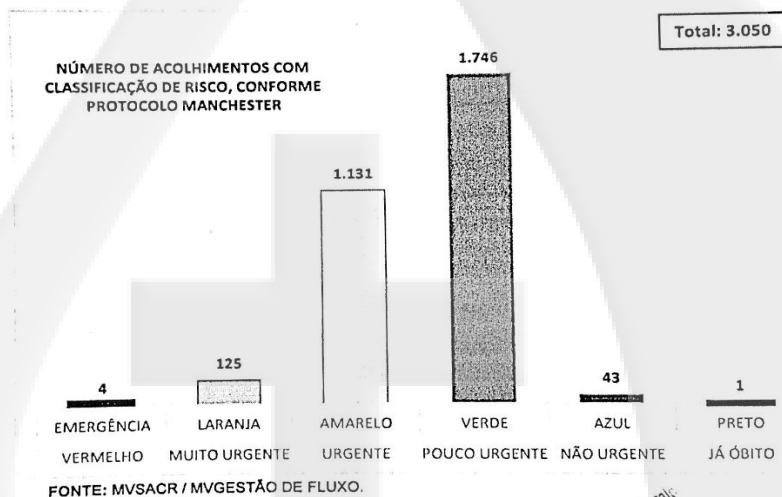
SUS SES SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS



como fluxograma de múltiplas vítimas, bem como a exigência de registro exemplo (Glasgow, sendo este definido o menor possível 03), é objeto de questionamento por parte desta coordenação, uma vez que paciente em óbito (já constatado) não possui ECG.

QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLÍNICA		
Vermelho	Emergência	04
Laranja	Muito Urgente	125
Amarelo	Urgente	1.131
Verde	Pouco Urgente	1.746
Azul	Não Urgente	43
Branco	Não Urgente	00
Já óbito	-----	01
Total		3.050

FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.



FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.

Atenciosamente,

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiânia, Goiás.
Email: diretoria.huapa@iqh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900



Anexo II

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

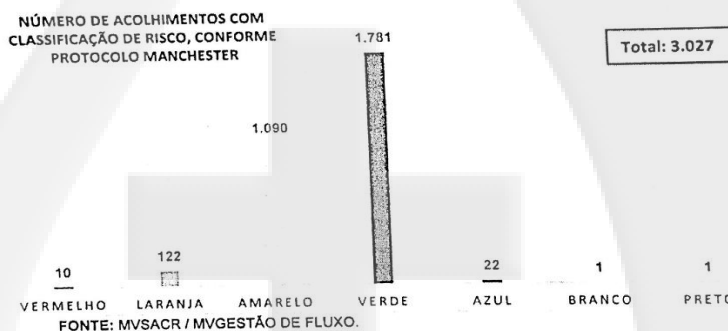
SUS
SES
Secretaria de Estado de Saúde



fluxograma: acidentes por múltiplas vítimas – avaliação primária, para então o enfermeiro classificador após definir alguns sinais/sintomas, concluir a classificação como já óbito. Observa-se, que a habilitação desta modalidade de classificação (admissão de paciente já em óbito), como fluxograma de múltiplas vítimas, bem como a exigência de registro exemplo (Glasgow, sendo este definido o menor possível 03), é objeto de questionamento por parte desta coordenação, uma vez que paciente em óbito (já constatado) não possui ECG.

QUANTIDADE DE PACIENTES CLASSIFICADOS POR PRIORIDADE CLINICA		
Vermelho	Emergência	10 0,33%
Laranja	Muito Urgente	122 4,10%
Amarelo	Urgente	1.090 36,05%
Verde	Pouco Urgente	1.781 58,83%
Azul	Não Urgente	22 0,72%
Branco	Não Compatível	01
Já óbito	-----	01
Total		3.027

FONTE: MVSACR / MVGESTÃO DE FLUXO.



Atenciosamente,

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
Coordenadora de Enfermagem - PS - IGH/HUAPA
COREN-GO: 55725-016

Vanessa Cláudia Aquino de Barros
Gerente de Enfermagem - IGH/HUAPA
COREN-GO: 552.032-ENF

Enfª Hilda Fernanda dos Santos
Esp. Urgência e Emergência/Unidade de Terapia Intensiva
Coordenadora de Enfermagem – PS – IGH/HUAPA

Avenida Diamante, Esquina com Rua Mucuri, Jardim Conde dos Arcos – Aparecida de Goiás, Goiás.
Email: diretoria.huapa@igh.org.br – Telefone: 62. 3217-8900



Anexo III- Atendimentos médicos

anexo 3

HEAPA - HOSPITAL EST APAREC. DE GOIANIA

20 - Out - 2021 16:43

Dados referente à 01/07/2021 até 31/07/2021 no intervalo das 00:00:00 às 23:59:59 horas

RELATÓRIO RESUMO

CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NO PERÍODO	2269
CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NAS 24HRS ANTERIORES	0
CLASSIFICAÇÕES SEM ATENDIMENTO	0
TOTAL DE CLASSIFICAÇÕES NO PERÍODO	2269
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NO PERÍODO	2267
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NAS 24HRS POSTERIORES	0
ATENDIMENTOS SEM PRIORIDADE	620
TOTAL DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO	2887
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM	1
TOTAL ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA NO PERÍODO	2888
TOTAL DE ATENDIMENTOS DA URGÊNCIA COM ALTA	1317
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM PELO SACR E POSSUEM ALTA	1
CLASSIFICAÇÕES EXCLUÍDAS	3

CLASSIFICADOS POR GRAVIDADE	QTD.	PERC.
EMERGÊNCIA	5	0,22%
MUITO URGENTE	84	3,70%
URGENTE	703	30,98%
POUCO URGENTE	1451	63,95%
NÃO URGENTE	26	1,15%
	2269	

ATENDIDOS POR ESPECIALIDADE*	QTD.	PERC.
ANGIOLOGIA	115	5,07%
BUCOMAXILO	74	3,26%
CIRURGIA GERAL	778	34,32%
CLINICA GERAL	209	9,22%
ORTOPEDIA/COLUNA	1	0,04%
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	992	43,76%
RADIOLOGIA/DIAGNOSTICO IMAGEM	98	4,32%
	2267	

ATENDIDOS POR MUNICÍPIO*	QTD.	PERC.
ABADIA DE GOIAS	3	0,13%
AMERICANO DO BRASIL	1	0,04%
ANAPOLIS	4	0,18%
APARECIDA DE GOIANIA	1430	63,08%

Emp. Hilda Ferreira dos Santos
Coord. de Gestão de Atenção Secundária
IGH/HEAPA
CORREIO: 60.340.280-01/EF



Anexo III- Atendimentos médicos

HEAPA - HOSPITAL EST APAREC. DE GOIANIA

20 - Out - 2021 16:43

Dados referente à 01/08/2021 até 31/08/2021 no intervalo das 00:00:00 às 23:59:59 horas

RELATÓRIO RESUMO

CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NO PERÍODO	2450
CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NAS 24HRS ANTERIORES	0
CLASSIFICAÇÕES SEM ATENDIMENTO	0
TOTAL DE CLASSIFICAÇÕES NO PERÍODO	2450
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NO PERÍODO	2439
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NAS 24HRS POSTERIORES	0
ATENDIMENTOS SEM PRIORIDADE	673
TOTAL DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO	3112
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM	1
TOTAL ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA NO PERÍODO	3113
TOTAL DE ATENDIMENTOS DA URGÊNCIA COM ALTA	1600
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM PELO SACR E POSSUEM ALTA	1
CLASSIFICAÇÕES EXCLUÍDAS	0

CLASSIFICADOS POR GRAVIDADE	QTD.	PERC.
EMERGÊNCIA	8	0,33%
MUITO URGENTE	91	3,74%
URGENTE	851	34,93%
POUCO URGENTE	1482	60,84%
NÃO URGENTE	4	0,16%
	2436	

ATENDIDOS POR ESPECIALIDADE*	QTD.	PERC.
ANGIOLOGIA	113	4,63%
BUCOMAXILO	82	3,36%
CIRURGIA GERAL	938	38,47%
CIRURGIA VASCULAR	1	0,04%
CLINICA GERAL	235	9,64%
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	1039	42,62%
RADIOLOGIA/DIAGNOSTICO IMAGEM	30	1,23%
	2438	

ATENDIDOS POR MUNICÍPIO*	QTD.	PERC.
ACREUNA	1	0,04%
AGUA LIMPA	1	0,04%
ALTO ALVORADA / ORIZONA	1	0,04%
AMERICANO DO BRASIL	1	0,04%

Ente: Hilda Fernandes dos Santos
Coord. de Saúde em Saúde
IGM/HEAPA
COREN-GO: 343.298-01F



Anexo III- Atendimentos médicos

HEAPA - HOSPITAL EST APAREC. DE GOIANIA

20 - Out - 2021 16:43

Dados referente à 01/09/2021 até 30/09/2021 no intervalo das 00:00:00 às 23:59:59 horas

RELATÓRIO RESUMO

CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NO PERÍODO	2370
CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NAS 24HRS ANTERIORES	0
CLASSIFICAÇÕES SEM ATENDIMENTO	0
TOTAL DE CLASSIFICAÇÕES NO PERÍODO	2370
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NO PERÍODO	2368
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NAS 24HRS POSTERIORES	0
ATENDIMENTOS SEM PRIORIDADE	673
TOTAL DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO	3041
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM	9
TOTAL ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA NO PERÍODO	3050
TOTAL DE ATENDIMENTOS DA URGÊNCIA COM ALTA	1619
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM PELO SACR E POSSUEM ALTA	9
CLASSIFICAÇÕES EXCLUÍDAS	1

CLASSIFICADOS POR GRAVIDADE	QTD.	PERC.
EMERGÊNCIA	2	0,08%
MUITO URGENTE	73	3,09%
URGENTE	653	27,62%
POUCO URGENTE	1609	68,06%
NÃO URGENTE	26	1,10%
SITUAÇÃO INCOMPATÍVEL	1	0,04%
TOTAL	2364	

ATENDIDOS POR ESPECIALIDADE*	QTD.	PERC.
ANGIOLOGIA	152	6,42%
BUCOMAXILO	73	3,08%
CIRURGIA GERAL	828	34,97%
CIRURGIA VASCULAR	3	0,13%
CLINICA GERAL	247	10,43%
NEFROLOGIA	1	0,04%
ORTOPEDIA/COLUNA	1	0,04%
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	1058	44,68%
RADIOLOGIA/DIAGNOSTICO IMAGEM	5	0,21%
TOTAL	2368	

ATENDIDOS POR MUNICÍPIO*	QTD.	PERC.
ABADIA DE GOIAS	5	0,21%

UF: Fmida Farmada dos Santos
 Coord. de Enf. e Gerencia Sistema
 IGIF/UFPA
 COPIENGO 34729-ENF



Anexo IV

Anexo IV

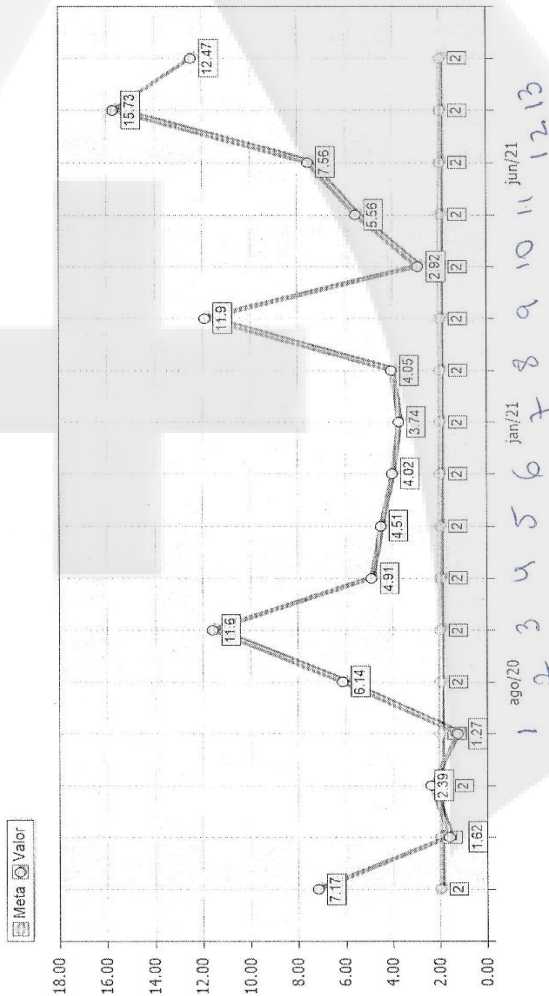
Indicador T MPSV

Responsável: Hilda dos Santos
Grupo: Pronto Socorro
Tempo médio de permanência na sala vermelha

Dados do Indicador

Table with 3 columns: Categoria, Direção, Un. de Medida, Local. Rows include: T MPSV, Pronto Socorro, Tempo médio de permanência na sala vermelha, Hilda dos Santos, Garantir a transferência do paciente da sala vermelha a outro leito conforme seu quadro clínico, Sem anexos.

Gráfico das Análises.



Handwritten numbers: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12.13

Acesso 1328804