



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Relatório

Visita Técnica Nº 52

Unidade: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

Município: GOIANIA-GO



SUMÁRIO

I - DADOS BÁSICOS	3
II - RELATÓRIO	3
III - FOLHA DE ASSINATURA	4
IV - ANEXOS	4





I - DADOS BÁSICOS

Finalidade: Realizar Visita Técnica no Hospital de Doenças Tropicais para contagem de Leitos de UTI.

Objeto: Controle, Avaliação e Auditoria

Unidade Visitada: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

CPF/CNPJ: 02529964000408

Município: GOIANIA-GO

II - RELATÓRIO

VISITA TECNICA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Nº:52

1- INTRODUÇÃO:

Atendendo à solicitação da Gerência de Auditoria da SCATS- Superintendência de Controle e Avaliação Técnica em Saúde, através da deliberação nº 011/2013-SCATS, realizou-se no dia 14 de março de 2013, visita técnica no Hospital de Doenças Tropicais, unidade pública, para avaliar o número de leitos existentes na UTI, confrontado-os com os existentes no CNES.

2-UTI

UTI Adulto

Possui 09 (nove) leitos, sendo, 04 (quatro) de isolamento, sendo que todos os leitos estavam ocupados no momento da visita.

UTI Pediátrica

A UTI possui 04 (quatro) leitos, sendo 02 (dois) para isolamento. No momento da visita, todos os leitos encontravam-se ocupados.

3-CONCLUSÃO:

O Hospital de Doenças Tropicais Dr Anuar Auad, possui CNES desatualizado, uma vez que o número de leitos registrados no mesmo é incompatível com o existente encontrado durante a visita, conforme quadro anexo.

Verificou-se que a UTI Pediátrica encontrava-se equipada e em funcionamento, porém não contava com os seguintes materiais e equipamentos: marcapasso provisório, oftalmoscópio, otoscópio, máscara de venturi, saída para hemodiálise, estetoscópio e esfigmomanômetro adequados para uso pediátrico.

A UTI pediátrica possui 07 (sete) saídas de gases medicinais, porém o espaço físico não permite o acréscimo de leitos, ou seja, as portas do banheiro e da entrada e a circulação ficam comprometidas.

A UTI Adulto no momento da visita encontrava-se equipada e em funcionamento, porém não contava com os seguintes materiais e equipamentos: marcapasso provisório, CPAP nasal, oftalmoscópio, otoscópio e máscara de venturi.



III - FOLHA DE ASSINATURA

Waldete Aparecida de Oliveira Milanez
CPF: 303.472.111-00
COORDENADOR

Equipe:

Nome	CPF
Duilete Maria de Jesus	471.242.881-34
Ekissania Rosa de Almeida	817.935.961-15
Waldete Aparecida de Oliveira Milanez	303.472.111-00

IV - ANEXOS



Anexo PDF



NÚMERO DE LEITOS UTI PEDIÁTRICA	
CNES	VERIFICADO IN LOCO
7	4

NÚMERO DE LEITOS UTI ADULTO	
CNES	VERIFICADO IN LOCO
10	9