

# HDT

## RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES

JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## **DIRETORIA CORPORATIVA INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG**

Dr. André Mansur de Carvalho Guanaes Gomes  
Fundador e Diretor-Presidente ISG

Terêncio Sant’ana Costa  
Diretor Financeiro ISG

Dr. José Maria da Costa Orlando  
Diretor Técnico ISG

Aline Oliveira  
Diretora Administrativa ISG

## **ESTRUTURA GESTORA DO HDT**

Bruno Almeida  
Diretor Geral

Dra. Fernanda Pedrosa Torres  
Diretora Técnica

Camila Costa  
Gerente Operacional

Antônio Jorge Maciel  
Gerente Administrativo

Gabriela Alvares  
Assessora da Diretora Técnica

**SUMÁRIO**

1. APRESENTAÇÃO .....	4
2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	4
3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HDT .....	5
3.1 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR – INTERNAÇÃO .....	5
3.2 CENTRO CIRÚRGICO .....	10
3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO .....	11
3.4 ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS .....	12
3.5 ATENDIMENTO AMBULATORIAL .....	13
3.6 GESTÃO DE PESSOAS .....	13
3.7 CONTRATOS .....	23
3.8 FATURAMENTO .....	24
3.9 MANUTENÇÃO .....	25
3.10 GESTÃO DE RESÍDUOS AMBIENTAL .....	27
3.11 TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....	28
3.12 SUPRIMENTOS .....	29
3.13 ATENDIMENTO E GESTÃO DE ACESSO .....	31
3.14 PATRIMÔNIO E SEGURANÇA PATRIMONIAL .....	33
3.15 GESTÃO FINANCEIRA/CUSTOS .....	35
3.15.1 GESTÃO DE CUSTOS.....	35
3.15.2 GESTÃO FINANCEIRA .....	37
3.15.3 CONCLUSÃO DA GESTÃO FINANCEIRA/CUSTOS .....	39
3.16 PROTOCOLO .....	40
3.17 HIGIENIZAÇÃO .....	40
3.18 LAVANDERIA .....	42
4. OUTROS SERVIÇOS REALIZADOS PELO HDT .....	43
5. GESTÃO DA QUALIDADE .....	45
6. ENSINO E PESQUISA .....	49
7. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO .....	51
8. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS DE DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DE METAS PACTUADAS (P.1) .....	52
8.1 METAS QUANTITATIVAS .....	52
8.2 METAS QUALITATIVAS .....	58
9. EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS E MEDIDAS PARA RESOLUÇÃO DE DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE INVIALIBIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS (P. 2 e P.4) .....	65
10. INDICADORES DE GESTÃO – RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO (P.3) .....	71
11. AÇÕES E ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO DE 2020 .....	74
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	78

## 1. APRESENTAÇÃO

O Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT é uma unidade de Ensino, Pesquisa e Extensão Universitária, referência no estado de Goiás para doenças infectocontagiosas e dermatológicas.

Desde julho de 2012, após o contrato celebrado entre o estado de Goiás, por intermédio da Secretaria De Estado da Saúde, e o Instituto Sócrates Guanaes – ISG, o HDT é gerido por esta organização social que passou a ser responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da unidade.

Nossa missão é garantir a assistência segura ao paciente em infectologia e dermatologia com qualidade, eficiência e excelência, promovendo conhecimento científico, trazendo como valores:

- Acolhimento e respeito a todos os usuários;
- Gestão inovadora;
- Ética e confiabilidade;
- Comunicação e transparência;
- Qualidade e segurança;
- Sustentabilidade econômica e ambiental;
- Entusiasmo e espírito de equipe.

Para fins de prestação de contas junto à sociedade e ao poder público, e em cumprimento das exigências contratuais em subsidiar informações necessárias para que a SES-GO analise o desempenho das atividades do HDT, o ISG nesta oportunidade apresenta este Relatório Gerencial e de Atividades referente ao ano de 2020.

O presente relatório corresponde ao Contrato de Gestão Nº 91/2012 e seus 10º, 11º e 12º Termos Aditivos. Os dados apresentados foram extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar interno, do Banco de Indicadores Hospitalares do HDT, além dos censos estatísticos elaborados pelos colaboradores responsáveis de cada serviço, sendo submetidos à análise criteriosa que permite fundamentar e nortear decisões.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Nome:** Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT

**CNES:** 2506661

**Endereço:** Alameda do Contorno, 3556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO, 74850-400.

**Gerência da Unidade:** Instituto Sócrates Guanaes (ISG) – Contrato de Gestão nº 091/2012.

  
4 

### 3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HDT

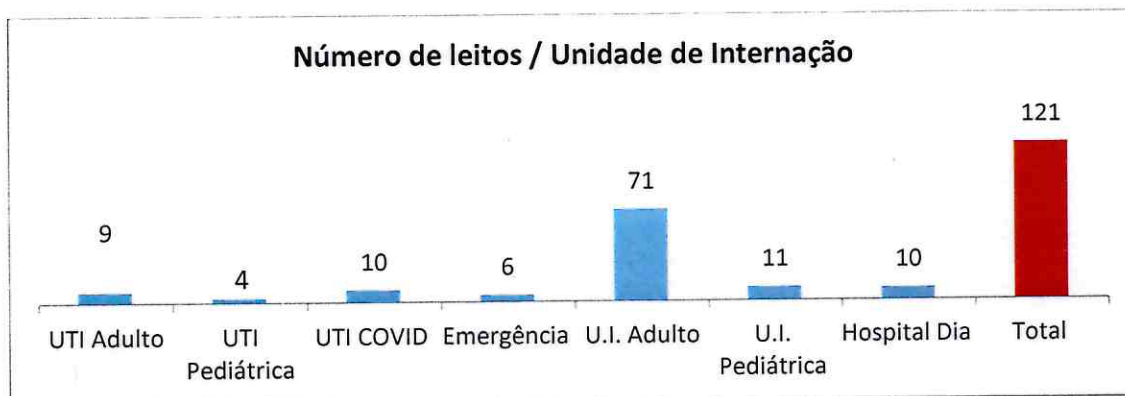
#### 3.1 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - INTERNAÇÃO

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde a sua admissão no hospital até sua alta hospitalar.

Os pacientes internados recebem atendimento clínico adequado às suas necessidades, incluindo assistência médica e multiprofissional, além de procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas.

As unidades de internação estão distribuídas da seguinte maneira:

- UTI Adulto: composta por 9 leitos de internação, sendo 4 leitos privativos para pacientes em precaução especial – isolamento;
- UTI Pediátrica: composta por 4 leitos, sendo 2 para isolamento;
- UTI COVID: composta de 10 leitos, sendo 6 quartos privativos 2 coorte;
- Emergência: possui 1 reanimação e 3 enfermarias duplas (6 leitos), com 3 consultórios para atendimento;
- U. I. Adulto: é dividida em Ala A Adulto com 3 enfermarias (10 leitos), Ala B com 6 enfermarias duplas (12 leitos), Ala C com 16 enfermarias duplas (32 leitos), Ala D com 5 enfermarias (9 leitos), Ala E com 4 enfermarias duplas (8 leitos).
- U.I pediátrica: possui 4 enfermarias (11 leitos);
- Hospital dia: possui 10 poltronas para atendimento.



O modelo assistencial do HDT tem foco nas políticas e diretrizes do SUS que, entre outros, tem o objetivo de ofertar assistência ao usuário na sua integralidade, por meio de práticas multidisciplinares e interdisciplinares, encontrando apoio na Política Nacional de Humanização.

Para a construção da Assistência Multiprofissional os membros da equipe se norteiam na **Sistematização da Assistência** de cada categoria profissional, de forma a respeitar a autonomia e os diferentes saberes que se sincronizam no dia a dia da execução do cuidado.

- **Assistência Médica**

A assistência médica prestada no HDT é realizada por médicos especialistas em Infectologia e Dermatologia, conduzindo seguimento horizontal para investigação diagnóstica e acompanhamento do tratamento, a partir da avaliação diária de todos pacientes.

Para o seguimento de comorbidades ou complicações relacionadas a outras áreas médicas, contamos com médicos de outras especialidades de apoio: Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Nutrologia, Pneumologia e Psiquiatria. Esta equipe realiza avaliação conforme demanda, por meio de pareceres e seguimento em conjunto com a equipe assistente, sempre que necessário.

- **Assistência de Enfermagem**

A Equipe de enfermagem, composta por Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, participa da estratégia de organização da assistência que favorece a continuidade dos processos assistenciais e operacionais.

Conta com profissionais capacitados e habilitados que prestam assistência de enfermagem de forma planejada, de acordo com a complexidade e grau de dependência dos pacientes.

O HDT conta ainda com Enfermeiro no setor de Triagem, Acolhimento e Classificação de Risco, sendo que no ano de 2020 foram realizados 4722 atendimentos.

- **Assistência Nutricional**

O Serviço de Nutrição do HDT é composto por nutricionistas clínicas, técnicos em nutrição, supervisor de nutrição, e auxiliares administrativos.

O atendimento clínico nutricional dos pacientes é realizado conforme níveis de atenção nutricional, sendo monitorados através do acompanhamento e avaliação periódica de indicadores antropométricos, laboratoriais e do consumo alimentar, com a realização de evolução e prescrição nos prontuários.

No ano de 2020 foram realizados no HDT 18.770 atendimentos de Nutrição.

- **Assistência em Reabilitação**

O Serviço de Reabilitação do HDT, conta com profissionais de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional, com o objetivo de restabelecer a funcionalidade do paciente, promovendo e garantindo assistência efetiva e de qualidade.

O hospital conta com atendimento de fisioterapia 24 h em todos os setores de internação, atuando no cuidado ao indivíduo que necessita de atendimento, desde o

suporte avançado de vida, no primeiro atendimento, até a alta hospitalar, proporcionando ao paciente atendimento de qualidade com foco na funcionalidade, trabalhando na prevenção de agravos, promoção da saúde e reabilitação precoce.

No período compreendido de janeiro/2020 a novembro/2020 foram triados 841 pacientes e foram realizados 22258 atendimentos de fisioterapia.



**Confecção de coxim para pronação segura**

O serviço de fonoaudiologia tem como objetivo prevenir e reduzir complicações, a partir do gerenciamento da deglutição de maneira eficaz e instituir protocolos específicos para uma decanulação segura. No ano de 2020 foram realizados 1524 atendimentos de fonoaudiologia.

A equipe de terapia ocupacional tem como objetivo a prevenção e o tratamento de indivíduos com alterações cognitivas, afetivas, perceptivas, motora e psicossocial. Promove o desempenho ocupacional satisfatório do paciente, restaurando, desenvolvendo e conservando sua funcionalidade em todas as áreas de desempenho e proporcionando qualidade de vida durante a hospitalização.

No período ano de 2020 foram atendidos 2861 pacientes com 6724 abordagens terapêuticas ocupacionais.

 7 



**Roda de conversa**

- **Assistência Social**

O Serviço Social no HDT funciona com atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana, com profissionais especializados e capacitados em atender as demandas sociais dos pacientes em suas mais diversas vertentes.

Em 2020 foram realizadas, principalmente, atividades como: orientação quanto a adesão ao tratamento, conscientização dos familiares quanto a importância do suporte familiar durante o tratamento, período de hospitalização e o pós alta; orientações e encaminhamentos previdenciários; viabilização de casa de apoio para suporte de familiares/responsáveis advindos de outros municípios; notificações junto aos órgãos de proteção à criança e ao idoso; viabilização de alta de forma segura e qualificada, acionando a família e a rede socioassistencial para suporte no tratamento pós alta.

Os atendimentos de Serviço Social no HDT em 2020 somaram 23.740.

No atual cenário de pandemia, foi implantado no HDT o projeto de visitas virtuais com o objetivo de humanizar o atendimento do paciente e assegurar o acompanhamento do estado clínico para os familiares, o projeto é realizado pela equipe de comunicação e acolhimento, formada por Assistentes Sociais e Psicólogos do hospital.



**Projeto de Visitas Virtuais**

- **Assistência Psicológica**

A assistência psicológica é organizada seguindo a lógica da complexidade emocional e a frequência dos atendimentos estabelecida em decorrência do potencial mobilizador do sofrimento físico e da hospitalização, variando de diária a semanal.

- **Assistência Farmacêutica**



A Assistência farmacêutica do HDT é um serviço essencial no atendimento a pacientes internados. Para isso contamos com um serviço especializado de dispensação de medicamentos que consiste em 02 Farmácias internas instaladas em locais estratégicos da unidade.

O processo de Dispensação de medicamentos para pacientes internados inicia com a análise técnica da prescrição pelo farmacêutico, a fim de assegurar o uso racional de medicamentos. A Farmácia prepara kits individualizados de medicamentos, dispensados de forma fracionada. A dispensação individualizada e fracionada confere uma prática segura de dispensação e maior controle de estoque. A fim de garantir a rastreabilidade dos medicamentos dispensados utiliza-se a metodologia de baixa do produto a partir da leitura do código de barras.

O Serviço de Farmácia Clínica para pacientes internados foi implantado no ano de 2014 onde o farmacêutico clínico realiza o Acompanhamento Farmacoterapêutico dos pacientes elegíveis, Admissão Farmacêutica, Orientação na alta hospitalar e Farmacovigilância.

No ano de 2020 foram realizados 5236 atendimentos de Farmácia clínica no HDT.

- Assistência em Cuidados Paliativos

O HDT possui o Núcleo Técnico Científico de Cuidados Paliativos, que é composto pela equipe multiprofissional (Médica paliativista, Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Assistente Social, Fisioterapeuta, Nutricionista, Fonoaudiólogo e Enfermeiro) que atua frente ao paciente e seus familiares diante de uma doença ativa e progressiva, que ameaça a continuidade da vida.

Com o objetivo de melhorar a qualidade de vida, prevenir e aliviar o sofrimento, a comissão de cuidados paliativos realiza avaliação e tratamento dos sintomas físicos, psicológicos, sociais e espirituais, promovendo conforto, controle de dor e limitações do tratamento curativo.



Todo paciente recebe uma identificação social onde é mostrada a autobiografia, uma maneira de contar a sua história para toda equipe assistencial.

As decisões pertinentes a cada fase e a definição do prognóstico em CP, seguem os princípios éticos, como da beneficência e não maleficência, e baseando-se em parâmetros de avaliações confiáveis, que permitam uma

abordagem integral.

- Assistência Hemoterápica

O HDT possui uma Agência Transfusional instalada na unidade, tendo como principal atribuição o atendimento à demanda transfusional, fornecendo hemocomponentes para transfusão em pacientes internados.

O atendimento é realizado 24 horas por dia, 7 dias por semana, com o objetivo de garantir o suprimento de sangue de forma ininterrupta e segura aos pacientes atendidos no serviço, com total rastreabilidade dos hemocomponentes.

A Agência Transfusional da Unidade conta com profissionais capacitados que passam por treinamento periódico, acerca dos processos envolvidos na rotina do nosso Serviço, onde realizam atividades técnicas e administrativas de acordo com as rigorosas exigências contidas na legislação sanitária vigente, contribuindo desta forma para que o restabelecimento da saúde de nossos pacientes se dê no mais breve espaço de tempo.

O serviço se preocupa em desenvolver ações de capacitação dos profissionais envolvidos no processo transfusional e orientação médica quanto ao uso racional do sangue, além de garantir a qualidade e a segurança do serviço prestado.

Em 2020, a agência atendeu uma média de 230 hemocomponentes por mês, transfundidos nos pacientes internados na unidade.

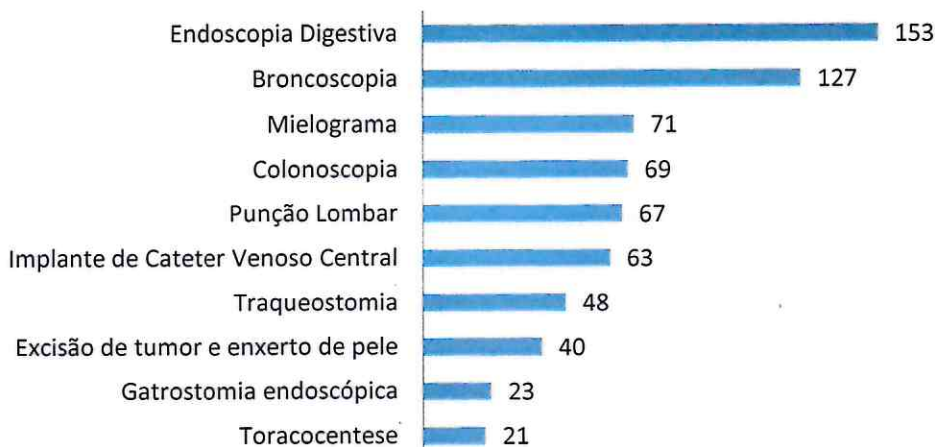
### 3.2 CENTRO CIRÚRGICO

O Centro Cirúrgico contempla 3 salas cirúrgicas e 1 sala para recuperação pós Anestésica contendo 2 leitos. A estrutura ainda conta com outros locais de apoio como: hall de entrada de pacientes; sala para depósito de material de limpeza, vestiários e expurgo.



São realizados procedimentos endoscópios e cirúrgicos de pequeno, médio e grande porte, em pacientes internados que necessitam de alguma intervenção cirúrgica.

**Principais procedimentos cirúrgicos e não cirúrgicos realizados no HDT em 2020**



Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico - HDT

### 3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

O hospital conta com equipamentos, insumos e equipe de profissionais especializados e capacitados para executar suas atividades com qualidade, agilidade e compromisso que o serviço demanda. Os colaboradores trabalham com segurança e responsabilidade, buscando atender as expectativas dos clientes internos e externos.

O serviço de imagiologia do HDT oferece os seguintes exames para os pacientes: Tomografia Computadorizada, Radiografia, Ultrassonografia, Ecocardiograma Transtorácico, e Elastografia Hepática (*Fibroscan®*).



O HDT dispõe ainda de aparelhos de eletrocardiografia e realiza o exame de Eletrocardiograma (ECG) aos pacientes internados e também ambulatoriais.

O Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica do HDT realiza procedimentos de média e alta complexidade de diagnóstico, controle e monitoramento

das doenças infecto-contagiosas e dermatológicas para os pacientes atendidos na Unidade.

O serviço é realizado 24 horas ininterruptamente, com intuito de prestar assistência integral e com qualidade aos usuários que necessitam de atendimento especializado, contemplando desde exames básicos de rotina, até os de alta complexidade tais como os exames de Biologia Molecular.

#### Quantidade de exames realizados no HDT em 2020:

Exames laboratoriais	257.899
Radiografia	7.234
Tomografia Computadorizada	3.760
Ultrassonografia	1.581
Eletrocardiograma	388
Ecocardiograma Transtorácico	317
Elastografia Hepática	300

Fonte: Banco de dados - HDT

### 3.4 ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

O HDT recebe para atendimento de urgências pacientes, regulados pelos Complexos Reguladores Municipal/Estadual, além de demanda espontânea em casos específicos de pacientes com HIV/AIDS que já fazem acompanhamento na unidade, vítimas de acidente com animal peçonhento e exposição sexual de risco.

O setor funciona 24 horas por dia, 7 dias por semana e é contemplado com recepção, sala para triagem e classificação de risco, 3 consultórios médicos para atendimento, 1 sala de reanimação e 3 enfermarias duplas.



Sala de Reanimação da Emergência

### 3.5 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento ambulatorial do HDT compreende:

- Primeira consulta e/ou primeira consulta de egresso;
- Interconsulta;
- Consultas subsequentes (retornos).

A *primeira consulta* é a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Estado ou Município ao Hospital, para atendimento da área de infectologia ou dermatologia.

A *primeira consulta de egresso* é quando o paciente é encaminhado pela própria instituição para acompanhamento ambulatorial, tendo sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento na especialidade referida.

A *interconsulta* é a consulta realizada por outro profissional de outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

A *consulta subsequente* são todas as consultas de segmento ambulatorial, decorrentes tanto das consultas oferecidas a rede básica de saúde quanto as subsequentes das interconsultas.

As especialidades médicas oferecidas pelo Ambulatório do HDT são: Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Infectologia (adulto e pediátrica), Nefrologia, Neurologia, Ginecologia, Hematologia, Psiquiatria e Tisiologia.

Além das consultas médicas, o HDT disponibiliza ainda atendimento de consultas não médicas, que englobam Farmácia clínica e Psicologia (Adesão).

A Farmácia Ambulatorial do HDT é uma referência estadual na dispensação de medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, sendo até denominada como Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM) pelo Ministério da Saúde. Tornou-se referência, também, na dispensação de medicamentos do Componente Especializado para o tratamento de Hepatite C viral em 2014.

Dentre as patologias cujos medicamentos são dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HDT elencamos: HIV/AIDS e Infecções Oportunistas, Hepatite C viral, Endemias focais, Hanseníase, Tuberculose Droga-resistente (TBDR); além de Profilaxia Pré-exposição de risco à infecção pelo HIV (PreP) e Profilaxia Pós-exposição de risco à infecção pelo HIV (PEP).

A Atenção Farmacêutica prestada através da Consulta Clínica Farmacêutica é um serviço especializado essencial como estratégia de adesão do paciente ao tratamento medicamentoso.

### 3.6 GESTÃO DE PESSOAS

O presente item visa pontuar as rotinas do Departamento de Pessoal, tanto no que tange aos colaboradores celetistas quanto aos estatutários, que possuem o objetivo

de garantir a execução dos seus subsistemas, desde a admissão até o desligamento, da pactuação até a remoção do servidor.

Resume as atividades executadas e os resultados das ações propostas no setor de Gestão de Pessoas, nos subsistemas de Recrutamento e Seleção (R&S) e Treinamento e Desenvolvimento (T&D).

Apresenta as ações desenvolvidas pelo SESMT do HDT, que tem o objetivo de proteger o colaborador, buscando minimizar e/ou evitar acidentes de trabalho e doenças ocupacionais, promovendo um ambiente de trabalho seguro e saudável e, ao mesmo tempo, o cumprimento das legislações de Saúde e Segurança do Trabalho.

### Atividades Desenvolvidas

- Execução e controle dos cálculos da folha de pagamento, encargos trabalhistas, rescisões, férias, guia de recolhimento de contribuições, conectividade social e outras atividades ligadas a registros e controles de pessoal, visando o cumprimento dos prazos e determinações legais;
- Execução de todo o processo de admissão do colaborador; assinatura dos documentos, confecção e entrega do crachá;
- Arquivo e organização dos arquivos referentes aos colaboradores;
- Orientação a todos os setores da empresa quanto à aplicação da legislação trabalhista e previdenciária, repassando as modificações ocorridas, visando ao seu adequado cumprimento;
- Controle dos benefícios oferecidos pela empresa, inclusões e exclusões de beneficiários, visando garantir sua operacionalização e os descontos em folha de pagamento;
- Elaboração de relatórios mensais e outros sempre que solicitado pela Coordenação, ou ainda levantamento geral, quando solicitado pela Diretoria Geral;
- Confecção de processos de pagamento de rescisões, férias, folha de pagamento e impostos;
- Realização de Treinamentos de Integração;
- Apresentação e entrega do Código de Conduta Ética (ISG) aos novos Colaboradores, no Treinamento de Integração e controle referente ao Termo de Ciência e Compromisso;
- Realização de Treinamentos do Programa de Desenvolvimento de Lideranças;
- Realização de Treinamentos Comportamentais (LNT);
- Acompanhamento dos Jovens Aprendizes e Voluntários da OVG;
- Realização de Entrevistas de Desligamento dos Colaboradores;
- Realização de controle dos Treinamentos Setoriais;
- Realização de controle da Avaliação de Desempenho em Período de Experiência;
- Divulgação, acompanhamento e controle da Avaliação de Desempenho por Competência, para os Líderes e também para todos os demais Colaboradores;

- Divulgação, acompanhamento e controle da Avaliação de Desempenho dos Servidores (SIADI);
- Realização de controle das Requisições/Movimentação de Pessoal;
- Realização do controle dos Cadastros de Reservas dos Editais Ativos;
- Realização do controle das Avaliações dos Instrutores do Treinamento de Integração;
- Realização de convocações Admissionais;
- Atualização mensal do Organograma Institucional;
- Atualização mensal das Planilhas de Controle R&S e T&D;
- Solicitação de elaboração dos certificados dos Colaboradores elogiados na pesquisa PSAU;
- Ações de valorização dos Colaboradores (aniversariantes do mês e datas comemorativas);
- Atividades de mobilização dos Colaboradores, acerca das Campanhas de conscientização e prevenção de doenças;
- Realização de Processos Seletivos Externos, de acordo com a necessidade da Instituição e aprovação pelo ISG Corporativo.

#### **Atividades realizadas juntamente com o SESMT- HDT**

- Realização de auditorias setoriais de Segurança conforme cronograma anual;
- Realização de inspeções diárias para verificar o cumprimento da NR 32;
- Realização de inspeção mensal de extintores;
- Participação e acompanhamento das reuniões mensais das CIPA's;
- Realização de Treinamentos de Integração aos novos colaboradores, acadêmicos, prestadores de serviço, residentes/ estagiários/ voluntários, e outros treinamentos;
- Relação nominal de PPP's elaborados no mês;
- Emissão de pareceres técnicos;
- Atualização de controle de terceiros e envio de documentação pendente aos responsáveis;
- Acompanhamento em visita de auditoria da Vigilância Sanitária Municipal;
- Acompanhamento em visitas de vistorias do Corpo de Bombeiros;
- Participação no 1º encontro das equipes do SESMT do ISG;
- Participação em reunião com a Diretoria Técnica sobre o Coronavírus;
- Inspeções do Síndico Dengueiro e emissão de Parecer Técnico;
- Elaboração de LTCAT's de servidores;
- Acompanhamento de trabalhos em altura;
- Participação em reunião com a Gerência Administrativa para tratar sobre os seguintes assuntos: resposta da Secretaria da Saúde sobre instalação do hidrante público, última visita do CBMGO, pendências do Corpo de Bombeiros, adequações do PAE – Plano de Ação Emergencial;
- Acompanhamento de Manutenção das luminárias de emergência do HDT;
- Realização de Entrevistas por competência de profissionais Técnicos em Segurança do Trabalho, candidatos do Edital 004/2020 HDT/ISG; Participação

- em reunião com a Gerência Administrativa para tratar sobre os seguintes assuntos: resposta a notificação do Ministério do Trabalho;
- Comparecimento ao Ministério do Trabalho para apresentação de documentação conforme notificação indireta;
  - Realização de treinamento à equipe de portaria e segurança patrimonial, visando atualização sobre plano de abandono de área;
  - Participação em reunião com a Gerência Administrativa para tratar sobre os seguintes assuntos: respostas a notificações de diversos órgãos, como Secretaria da Saúde, CBMGO, Ministério da Economia, Sindicato dos Médicos, SESMT Central; fluxo de atendimento ao colaborador com suspeita de COVID-19 e implantação da central para entrega de EPI's;
  - Realização de reunião sobre a entrega de EPI's na unidade, em virtude do COVID-19, com a participação da Gerente de Enfermagem, Supervisor de Suprimentos e Enfermeira do SCIH;
  - Coordenação de resposta a Notificação Indireta nº 01/2019 do Ministério da Economia;
  - Participação em reuniões para definição de respostas a notificação do Ministério da Economia referente ao COVID-19;
  - Elaboração de fluxo para atendimento ao colaborador com suspeita de COVID-19;
  - Implantação do monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19 e síndromes respiratórias entre os colaboradores do hospital;
  - Implantação da Central para Entrega de EPI's, otimizando o controle desses equipamentos na unidade;
  - Envio de respostas a Notificação do Sindicato dos Médicos;
  - Participação em reunião com a Gerência Administrativa para tratar sobre os documentos da Qualidade;
  - Atualização dos documentos da Qualidade;
  - Levantamento de postos que receberão as cadeiras novas;
  - Acompanhamento de entrega de cadeiras;
  - Envio de resposta a Notificação Indireta nº 01/2019 do Ministério da Economia;
  - Envio de resposta a Notificação da Secretaria de Saúde sobre o CERCON do HDT;
  - Acompanhamento e monitorar os casos suspeitos e confirmados de COVID-19 e síndromes respiratórias entre os colaboradores do hospital;
  - Levantamento de dados para renovação do PPRA dos Estatutários, ano 2020/2021;
  - Visita a UTI Adulto, para ver possíveis melhorias referentes à paramentação e desparamentação;
  - Elaboração de documentação para envio de resposta ao ofício nº 08/2020 da SESMT Central;
  - Resposta a NOTIFICAÇÃO OFICIO Nº 6645 2020 – SES;
  - Análise de Risco da bancada utilizada na pia do expurgo;
  - Finalização na renovação dos PPRA's dos Estatutários e Celetistas, ano 2020/2021;



- Gestão das atividades desenvolvidas na central de EPI's;
- Atualização da planilha de controle das exigências do CBMGO;
- Início do Processo eleitoral das CIPA's Celetistas e Estatutários, Gestão 2020/2021 e 2020/2022, respectivamente;
- Reunião do Comitê da SIPAT 2020, para alinhamento quanto às demandas e responsáveis pelas ações a serem desenvolvidas no evento;
- Finalização do Processo eleitoral das CIPA's Celetistas e Estatutários, gestão 2020/2021 e 2020/2022, respectivamente;
- Elaboração do cronograma para a realização do curso das CIPA's;
- Avaliação junto ao time de manutenção do local adequado, para a instalação da sirene do alarme incêndio;
- Campanha de vacinação contra Pneumo 23;
- Participação em reuniões da Qualidade para elaboração do Fluxograma do setor para posterior construção da HFMEA quanto aos riscos do setor;
- Elaboração de resposta à notificação do SESMT Central sobre uso de EPI pelos colaboradores;
- Agendamento de exames admissionais, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de setor e função e demissional;
- Atualização dos gráficos de acidentes do trabalho Atualização do gráfico de Exames Periódicos de janeiro a novembro de 2020;
- Atualização e acompanhamento do controle de Vacinas' Atualização e acompanhamento dos índices de afastamentos por CID
- Envio de CAT,s e FRAT,s para o SESMT Central referente Lançamento de atendimento ambulatorial em planilha;
- Registro e lançamento mensal de atestados;
- Controle e envio da agenda da Dra. Diane Fúgaro, para acompanhamento de colaboradores que sofreram acidentes com exposição a material biológico e PPD's alterados;
- Separação e preparação de ASO's e de prontuários para atendimento;
- Administração e realização de Exames Ocupacionais;
- Encaminhamento para ambulatórios colaboradores com PPD's alterados;
- Preenchimento e encaminhamento das fichas de notificações nos casos de tratamento com Isoniazida e fazer acompanhamento dos colaboradores.

#### **Algumas imagens representativas das atividades desenvolvidas em 2020:**

Treinamentos para Líderes

Janeiro Branco



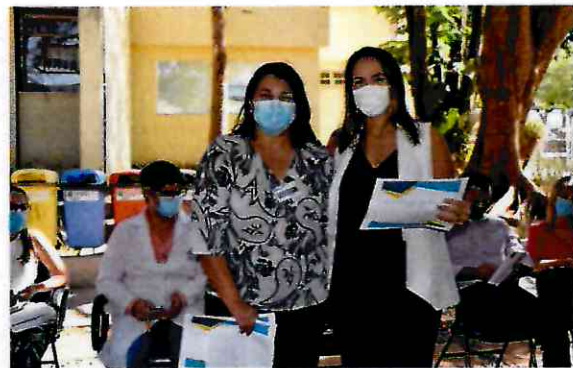
Programa de Desenvolvimento de Lideranças - PDL

17 de fevereiro de 2020, segunda-feira.  
08h | Auditório.

Aniversariantes do Mês



Entrega do Certificado PSAU



Campanha Setembro Amarelo



Treinamento Gerencial



Treinamento para os Colaboradores

Campanha Outubro Rosa



### Campanha Novembro Azul



### Realização da Campanha de Imunização contra o H1N1



### Participação na realização dos testes de COVID-19 dos colaboradores e terceiros prestadores de serviços do hospital



Treinamento prático com a equipe da Segurança Patrimonial sobre os critérios para acionamento e desacionamento da sirene do alarme de incêndio do HDT



Capacitação da empresa terceira responsável pela higienização da rouparia do hospital quanto à realização de procedimentos seguros e uso correto de EPI's

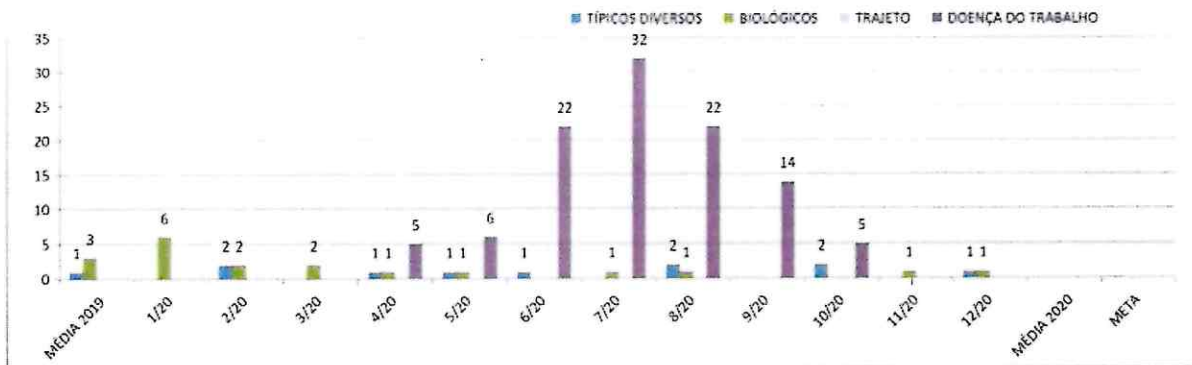


**Indicadores**

**HDT**

Formulário de Apresentação e Análise Crítica de Indicadores

Título: Acidentes do Trabalho em Janeiro a Dezembro de 2020



Fonte: Gestão de Pessoas/ SESMT - Data: 10/02/2020 - Responsável: Paula Barradas - Destinatário: Bruno Almeida

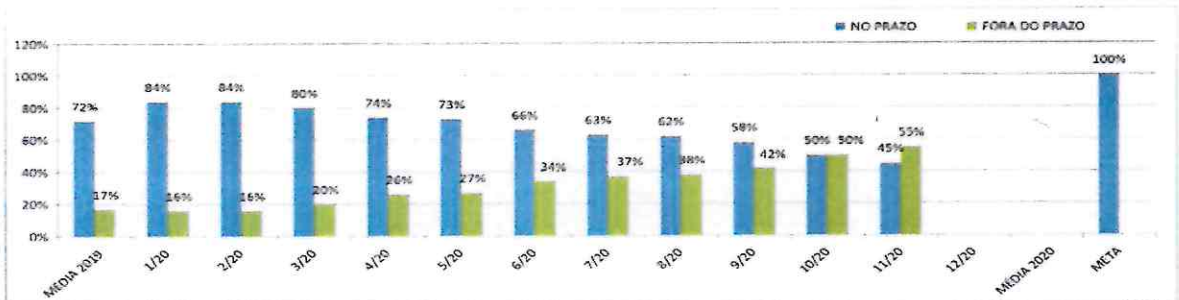


**ANÁLISE CRÍTICA:** Em janeiro de 2020 foram registrados 6 acidentes biológicos. Grande parte desses acidentes ocorreram durante manuseio de materiais perfurocortantes, sendo verificado grande número de procedimentos realizados de forma inadequada e proibidos em norma, como exemplo, reencape e desconexão de agulhas. Colaboradores estão sendo orientados sobre tais procedimentos durante a realização da investigação dos acidentes. Em fevereiro e março houve redução do quantitativo de acidentes biológicos. Notamos que em abril esse quantitativo reduziu novamente. Em fevereiro e março houve redução do quantitativo de acidentes biológicos. Notamos que em abril esse quantitativo reduziu novamente. Em maio e junho mantemos a média no número de acidentes de trabalho, sendo somente um típico e um biológico com perfurocortante em cada mês, porém houve um aumento considerável no registro de doenças do trabalho devido o período de pandemia do Coronavírus, sendo 06 em maio e 22 em junho. No mês de julho houve registro de 01 acidente de trabalho com material perfurocortante e 32 doenças do trabalho devido o período de pandemia do Coronavírus. No mês de agosto houve registro de 01 acidente de trabalho com material perfurocortante, dois acidentes típicos e 22 doenças do trabalho devido o período de pandemia do Coronavírus. No mês de setembro houve registro de 14 de doenças do trabalho devido o período de pandemia do Coronavírus, representando uma redução desse registro em relação aos meses anteriores. No mês de outubro houve registro de dois acidentes típicos e de 05 doenças do trabalho devido o período de pandemia do Coronavírus, representando uma redução desse registro em relação aos meses anteriores. Em novembro houve registro de 1 acidente biológico com material perfurocortante.

**HDT**

Formulário de Apresentação e Análise Crítica de Indicadores

Título: Exames Periódicos em Janeiro a Dezembro de 2020



Fonte: Gestão de Pessoas/ SESMT - Data: 10/02/2020 - Responsável: Paula Barradas - Destinatário: Bruno Almeida

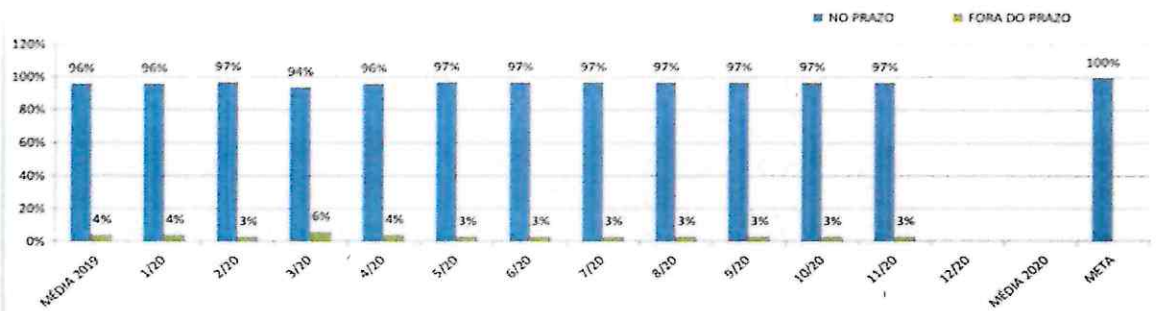


**ANÁLISE CRÍTICA:** Os exames periódicos dos funcionários lotados no HDT são realizados rotineiramente, seguindo as diretrizes estabelecidas pelas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego. Em janeiro de 2020, aumentamos nosso índice de periódicos concluídos. Esse resultado foi devido à realização de busca ativa de colaboradores com pendência nos exames periódicos, além de chamamento nos murais, envio de Atestos aos setores e abordagens em reuniões de Coordenadores no sentido de conscientizar os mesmos a respeito da importância da realização dos exames periódicos de seus subordinados. Nos meses de março a outubro, podemos perceber uma redução do indicador devido à suspensão dos exames periódicos em virtude da Pandemia do Coronavírus, conforme preconizado pela Medida Provisória nº 927/2020; Em novembro iremos verificar alternativas para retomar a realização dos exames periódicos de forma a garantir o máximo de segurança aos colaboradores. Mesmo com o retorno dos exames periódicos em novembro, houve redução do percentual devido o quantitativo de exames pendentes no período.

**HDT**

Formulário de Apresentação e Análise Crítica de Indicadores

Título: Imunização em Janeiro a Dezembro de 2020



Fonte: Gestão de Pessoas/ SESMT – Data: 10/02/2020 – Responsável: Paula Barradas – Destinatário: Bruno Almeida



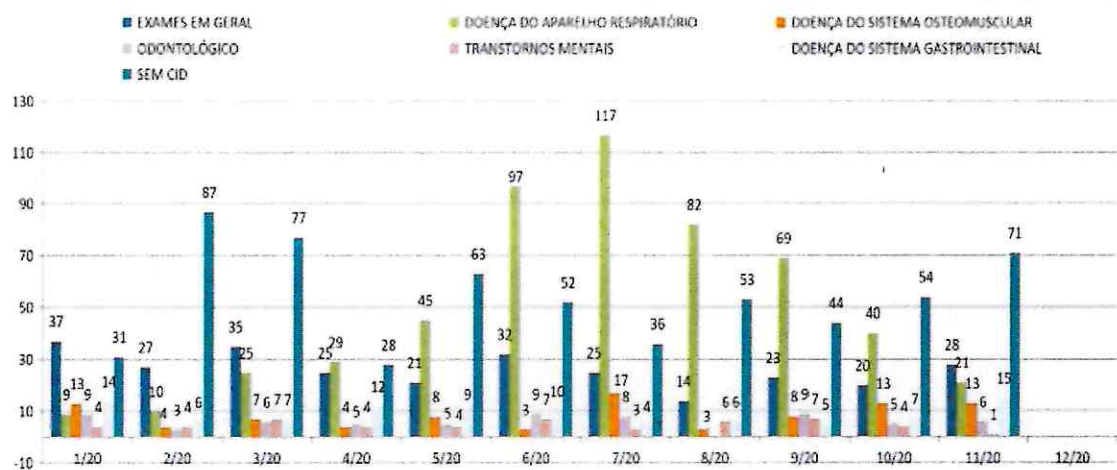
**ANÁLISE CRÍTICA:** A atualização da imunização dos funcionários lotados no HDT é realizada mensalmente, seguindo as diretrizes estabelecidas pelas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego. Na competência de março/ 2020, houve uma pequena redução na regularidade da vacinação. Essa redução será trabalhada através da realização de busca ativa de colaboradores com pendência no esquema vacinal, além de chamamento nos murais. No mês de maio tivemos um aumento no percentual devido a busca ativa nos setores e campanha de imunização. Esse percentual se manteve nos meses de junho a novembro.

O roteiro de análise não precisa ser impresso

**HDT**

Formulário de Apresentação e Análise Crítica de Indicadores

Título: Afastamentos por CID de Janeiro a Dezembro de 2020



Fonte: Gestão de Pessoas/ SESMT – Data: 10/02/2020 – Responsável: Paula Barradas – Destinatário: Bruno Almeida



**ANÁLISE CRÍTICA:** A atualização dos afastados dos colaboradores lotados no HDT é realizada mensalmente. Podemos observar pela série dos dados que os maiores índices estão relacionados aos afastados sem CID e de exames em geral. Os demais CID's apresentaram oscilação nos meses citados. Porém, observamos que nos meses de março a julho houve aumento do CID referente a doenças do aparelho respiratório, sendo que em junho esse número foi predominante e continua crescendo devido aos casos suspeitos e confirmados de COVID -19. Nos meses de agosto a novembro houve redução do CID referente a doenças do aparelho respiratório.

### 3.7 CONTRATOS

O setor de Contratos do HDT é responsável, dentre outras demandas, pela contratação de serviços terceirizados; por indicar os fiscais técnicos e setoriais dos serviços, bem como seus respectivos substitutos, orientando as atividades destes quanto ao acompanhamento da execução do contrato firmado; por assegurar a realização das atividades de forma padronizada; pela gestão do contrato em seus aspectos legais e qualitativos.

Operacionaliza todas as contratações de serviços a serem executados na unidade, observando sempre o que dispõe o Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovado pela CGE.

Atualmente, realiza a gestão de 83 (oitenta e três) contratos contínuos, além das contratações eventuais.

Apresentamos, abaixo, a síntese das atividades realizadas pelo referido setor em 2020:

#### Atividades Realizadas

- Recebimento de CI/TR para abertura de processos administrativos;
- Confecção e publicação dos extratos de chamamentos;
- Cotações;
- Contato com prestadores de serviços;
- Elaboração de propostas padrão; confecção de mapa de coleta; solicitação de documentação;
- Elaboração e encaminhamento para despachos;
- Elaboração das minutas contratuais e aditivos;
- Envio e cobrança dos prestadores de serviços para assinatura;
- Recebimento das minutas e aditivos assinados;
- Arquivamento; recebimento de notas fiscais;
- Solicitação de elaboração de notificações extrajudiciais e de distrato contratual, quando necessário;
- Montagem do processo de pagamento de serviços; recebimento de documentação para montagem do processo.
- Atendimento aos Prestadores de serviços;
- Elaboração de relatórios para a Diretoria e Gerência;
- Atualização da planilha de andamento dos processos pendentes;
- Atualização da planilha do SIPEF;
- Reunião semanal com a equipe para prioridades semanais e alinhamento das informações;

- Montagem e análise dos processos de pagamentos de compras;
- Coordenação dos atos preparatórios à instrução processual para formalização de procedimentos relacionados à prorrogação, alteração, reequilíbrio, pagamento, eventual aplicação de sanção, através de avaliações que são repassadas à Gerência Administrativa, dentre outros.

### 3.8 FATURAMENTO

O setor de Faturamento é responsável por analisar e processar os dados relativos aos procedimentos hospitalar e ambulatorial, acompanhando as inconsistências, detectando causas e origens dos problemas durante a auditoria dos prontuários, de tal forma que não leve a glosas no processo, buscando cumprir as metas com excelência na produção.

#### Síntese das Atividades Desenvolvidas em 2020:

- Acompanhamento diário das altas médicas, recebidas através de relatórios do NIR - Núcleo de Regulação Interna, com controle em relatório com nome, número de AIH, data da alta e alas;
- Controle de recebimento dos prontuários - AIH e respectiva baixa no relatório do NIR, controle de recebimento de BPA;
- Auditoria nos prontuários - AIH com faturamento diário e fechamento até o quinto dia útil do mês subsequente, com meta de 230 prontuários/mês, conforme contrato com a SES/GO;
- Faturamento de BPA por decêndio, quinzena e mensal, e fechamento até o quinto dia útil do mês subsequente;
- Envio de AIH e BPA, após faturamento, para NHVE e, quando necessário, para a Comissão de Óbitos que, após análise, envia para NHVE;
- Elaboração mensal do Relatório de Indicadores Hospitalares e do Demonstrativo de Metas de Desempenho para Diretoria Técnica, conforme metas contratuais;
- Solicitação junto à Superintendência de Regulação de Políticas em Saúde da SMS da abertura de processo de auditoria externa de contas bloqueadas, criando recursos de glosa da produção, quando necessário;
- Cadastro de colaboradores da área assistencial e administrativa no CNES e de colaboradores da área assistencial no MV;
- Elaboração de relatórios para Diretoria Geral e Técnica e para a Gerência Administrativa da unidade.



### 3.9 MANUTENÇÃO

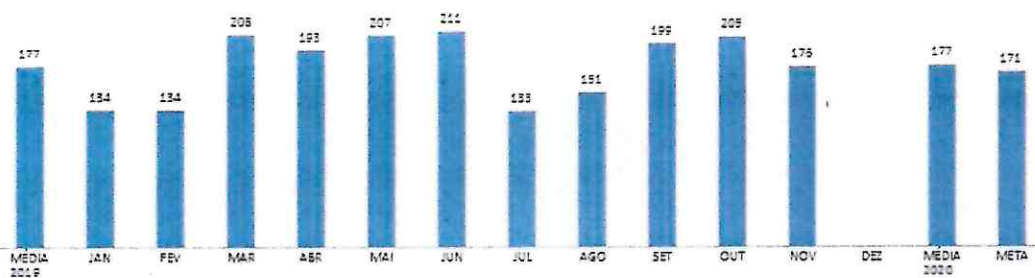
O setor de Manutenção do HDT exerce as atividades relacionadas à Manutenção Predial, Manutenção do Sistema de Refrigeração e Manutenção de Equipamentos biomédicos, com o recebimento de solicitações de serviço via contato telefônico, bem como pelo sistema informatizado. Realiza o acompanhamento da assistência técnica de engenharia clínica, da manutenção dos módulos de gases medicinais e do fornecimento desses gases, de luz (ENEL) e água (Saneago).

Durante o ano de 2020, foram geradas aproximadamente 4.434 Ordens de Serviços (O.S) pelo sistema MV e Effort, sistema da Globalthings.

Existem rotinas diárias (elétricas, hidráulicas, gases medicinais), exercidas pelos diaristas, plantonistas e pelo coordenador da manutenção nos diversos setores da unidade, que permitem vistoriar e relatar qualquer evento para solicitação de O.S. pelos sistemas citados. As ações das manutenções preventivas, corretivas, melhorias e as de caráter emergencial vêm sendo executadas de acordo com as solicitações e cronogramas, compreendendo os serviços de hidráulica, elétrica, marcenaria, serralheria, gases medicinais, refrigeração, obras civis, engenharia clínica e melhorias contínuas.

No que tange à gestão e manutenção dos equipamentos médicos, a unidade possui serviço especializado para prestação de serviço de engenharia clínica, incluindo: mão de obra especializada, disponibilização de software de gestão, gerenciamento, treinamento, calibração, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares. A Engenharia Clínica do HDT trabalha com a plataforma Effort. Em sua maior parte, a manutenção dos equipamentos é realizada pela equipe técnica da unidade. Contudo, alguns equipamentos são de manutenção externa.

Título: Número absoluto número atendimento de Ordens de Serviços (O.S.) – preventivas - de Janeiro a Dezembro de 2020



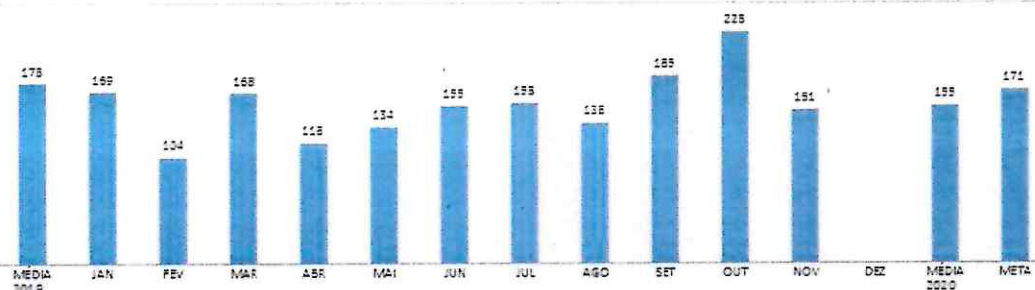
Fonte: Núcleo Geral de Manutenção – Data: 30/11/2020 – Responsável: Eng. Allan Osório – Destinatário: Gerência Administrativa



**ANÁLISE CRÍTICA:**

Indicador do tipo número absoluto, classificado como de desempenho, indicando o número absoluto de atendimento total das manutenções preventivas. O atendimento pode ser influenciado pela unidade de modo geral preservando o bom funcionamento das instalações, número de clientes, quantitativo de colaboradores, ocasionando impacto direto sobre o gerenciamento financeiro da instituição, portanto, medidas que possibilitem a diminuição de ocorrências corretivas, sem ocasionar prejuízo nos serviços desempenhados no hospital, é vantajoso para a instituição. A metodologia de análise é se estiver conforme a demanda melhor, e a meta para 2020 foi baseada nos atendimentos das Ordens de Serviços (O.S.) no ano de 2019. A partir do mês de Março nota-se um aumento significativa na manutenção preventiva, com pequena queda nas preventivas no mês de julho e agosto, com aumento das Ordens de Serviço preventivas. Isso se deu pelo ciclo de melhoria implantado em Fevereiro 2020 em que foram identificados pontos de melhoria por meio de aplicação de check lists diário de inspeção de áreas e consequente manutenção corretiva dos problemas identificados.

Título: Número absoluto de atendimento por Ordens de Serviços (O.S.) – corretivas - de Janeiro a Dezembro de 2020



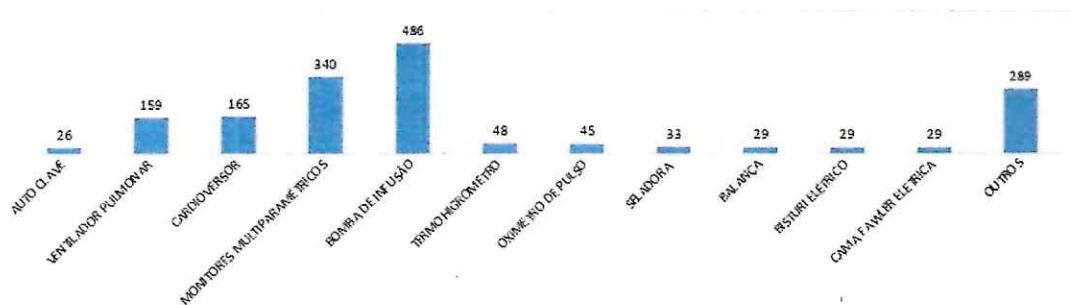
Fonte: Núcleo Geral de Manutenção – Data: 30/11/2020 – Responsável: Eng. Allan Osório – Destinatário: Gerência Administrativa



**ANÁLISE CRÍTICA:**

Indicador do tipo número absoluto, classificado como de desempenho, indicando o número absoluto de atendimento total das manutenções corretivas. O atendimento pode ser influenciado pela unidade de modo geral preservando o bom funcionamento das instalações, número de clientes, quantitativo de colaboradores, ocasionando impacto direto sobre o gerenciamento financeiro da instituição, portanto, medidas que possibilitem a diminuição de ocorrências corretivas, sem ocasionar prejuízo nos serviços desempenhados no hospital, é vantajoso para a instituição. A metodologia de análise é se estiver conforme a demanda melhor, e a meta para 2020 foi baseada nos atendimentos das Ordens de Serviços (O.S.) no ano de 2019. A partir do mês de Março nota-se um aumento significativa na manutenção corretiva, com queda nas corretivas no mês de abril, quando houve leve inclinação das corretivas até o mês de julho, com início de aumento nos meses de setembro e outubro. Isso pode ser relacionado as instalações físicas existentes antigas.

Título: Número absoluto de atendimento por Ordens de Serviços (O S) – por equipamentos de janeiro a novembro de 2020



Fonte: Núcleo Geral de Manutenção – Data: 30/11/2020 – Responsável: Eng. Allan Osório – Destinatário: Gerência Administrativa



**ANÁLISE CRÍTICA:**

Indicador do tipo número absoluto, classificado como de desempenho, indicando o número absoluto de atendimento total das manutenções corretivas, preventivas, calibrações, ensaios de segurança elétrica e qualificações. Estamos trabalhando com as áreas demandantes para que cada vez mais se comprometam a abrir as Ordens de Serviços. A falta de ordens de serviços abertas, geram indicadores incorretos. A diretoria técnica do HDT está apoiando a Eng. Clínica neste processo. As bombas de infusão que são as mais demandadas, são realizadas manutenções externas, pois o produto é comoditado e não pertencem ao Hospital.

### 3.10 GESTÃO DE RESÍDUOS AMBIENTAL

Os Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) representam uma pequena parcela do total de resíduos sólidos produzidos no mundo. Todavia, por possuírem elevados riscos à sociedade e ao meio ambiente, se faz necessária a criação de tratamentos que viabilizem um menor impacto ambiental, de forma a minimizar os riscos inerentes ao gerenciamento de resíduos no que diz respeito à saúde humana e animal, bem como na proteção ao meio ambiente e aos recursos naturais renováveis, sem perder a qualidade no atendimento prestado pelos serviços de saúde.

Por esta razão, o Gerenciamento de Resíduos dos Estabelecimentos de Assistência à Saúde é de relevância na atualidade. As instituições de saúde geradoras de resíduos devem seguir o que está normatizado na RDC 222/2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, em razão da crescente preocupação acerca das questões ambientais causada por estes, principalmente os dos grupos A (infectante), B (químico), C (radioativo), grupo E (perfurocortante) e grupo D (comum).

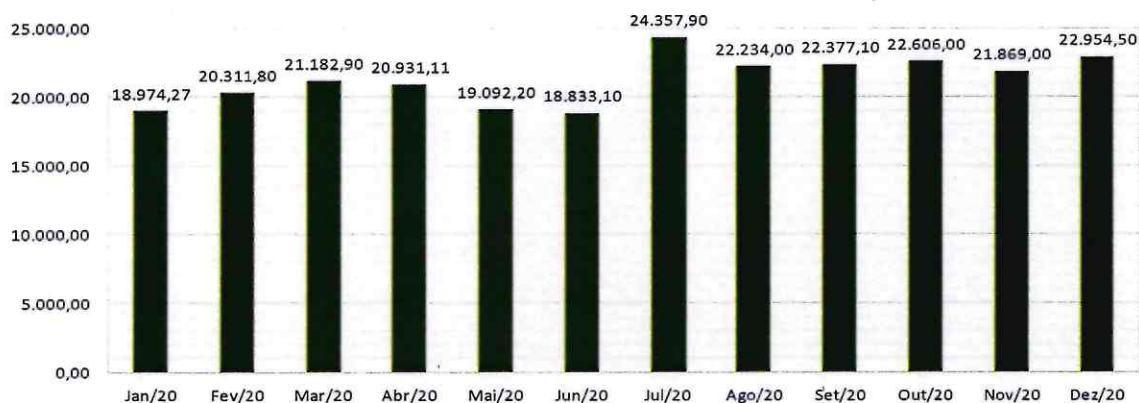
O primeiro Plano de Gerenciamento de Resíduos do Hospital de Doenças Tropicais (HDT) foi elaborado no ano de 2003 e passou por várias alterações, de modo a sempre implementar medidas aceitáveis para cada momento.

Para fortalecimento das práticas necessárias, o setor de gerenciamento de resíduos da unidade atua sistematicamente realizando diversas intervenções nos demais setores, com auditoria e orientações contínuas quanto à segregação correta e eficiente dos resíduos.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas em 2020:

- Atualização do Plano de Gerenciamento de Resíduos – PGRS;
- Manutenção de documentação em arquivo para fins de acompanhamento e fiscalizações;
- Registros dos Manifestos de Carga de Resíduos emitidos e Certificados de Destinação dos Resíduos;
- Atualização dos Indicadores inerentes ao setor;
- Mapeamento, identificação e alocação de lixeiras nos setores da instituição, conforme necessidade;
- Realização de controle de quantidade de resíduos mensais, com base nos manifestos gerados a cada coleta;
- Atualização de planilha de feedback, documentação de custos;
- Fiscalização do contrato de execução de serviços da área;
- Coordenação da Comissão de Resíduos;
- Realização de Integração de colaboradores da instituição, acolhimento aos residentes e educação permanente e continuada.

PRODUÇÃO GERAL EM KG DOS RESÍDUOS



### 3.11 TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

#### Síntese das Atividades Desenvolvidas em 2020:

- Atualização do sistema operacional das máquinas da unidade;
- Restruturação da sala de TI;
- Instalação de antivírus em todos os computadores da unidade;
- Estruturação de consultórios extras durante a pandemia;
- Estruturação do consultório de acupuntura;
- Adequação da estruturação de rede interna em função da troca da empresa de radiologia;



- Substituição dos computadores da unidade;
- Aumento do link de internet para 100Mb;
- Instalação de firewall estruturado por merakis;
- Realocação da impressora colorida para o setor de protocolo;
- Substituição das impressoras multifuncionais da Diretoria Geral, Diretoria Técnica e troca da impressora colorida;
- Implantação de rede sem fio nas áreas assistenciais;
- Aquisição de tablets e smartphones para realização de videochamadas entre os pacientes internados e seus familiares;
- Configuração de contas comerciais de Whatsapp para viabilizar as videochamadas com os pacientes internados;
- Contratação de técnicos em regime de escala 12h/36h, mantendo o suporte de TI diariamente das 7h às 19h;
- Estruturação do ambiente para acesso à plataforma UptoDate;
- Estruturação para implantação do sistema Hepic;
- Adequação dos requisitos para atender a tecnologia Html5 / Prontuário único do paciente.

**Atendimentos realizados em 2020:** 3.855, computando-se manutenção de hardware dos computadores e seus periféricos, manutenção de impressoras, configuração de acesso ao MV, configuração de estações de trabalho, formatação e instalação de sistema operacional, entre outros serviços.

### 3.12 SUPRIMENTOS

O presente item, relacionado à Gestão de Suprimentos do Hospital de Doenças Tropicais/2020, tem por objetivo apresentar as relevantes atividades e evidenciar dados, rotinas e procedimentos, permitindo a evidência e transparência dos atos de gestão, desde o planejamento das aquisições até a movimentação de entrada e saída de materiais médico-hospitalares, medicamentos e demais insumos de consumo do Almoxarifado, C.A.F e Farmácia Satélites, considerando os critérios de sustentabilidade.

#### **Síntese das atividades desenvolvidas em 2020:**

- Execução das ações da visita do IBES, elencadas no drive de gestão 3w1h;
- Atualização das rotinas e fluxos do setor;
- Finalização da SIPOC junto ao setor de qualidade;
- Avaliação do estoque considerando a pandemia pelo novo coronavírus;
- Alimentação do Banco de Indicadores de Suprimentos Corporativo;
- Atendimento às instruções normativas no que tange aos EPIs e medicamentos;
- Ajuste dos fluxos e processos de forma a estabelecer o distanciamento e precauções frente à COVID-19 na unidade;
- Planejamento de compras para o enfrentamento à COVID-19 para ajustamento ao protocolo de sedação;

- Planejamento do inventário para uma possível não renovação e entrega do contrato de gestão junto à SES/GO, considerando o prazo de vigência deste;
- Execução do cronograma das avaliações dos fornecedores e plano de ação;
- Reuniões com a equipe para disseminar as ferramentas de Qualidade e suas aplicabilidades;
- Gestão do custo setorial;
- Disseminação e treinamento do plano de contingência institucional;
- Realização relatórios estratégicos e gerenciais;
- Elaboração do planejamento das compras;
- Gerenciamento dos indicadores concernentes às compras e movimentações de estoque, subsidiando as tomadas de decisões da Diretoria;
- Promoção de processos qualitativos no que tange à acreditação hospitalar;
- Atuação no controle do estoque, viabilizando os recursos disponíveis para que a equipe apresente os melhores resultados possíveis;
- Análise dos pedidos de compras para assegurar a memória de cálculo preestabelecida para garantir o seguro ressurgimento;
- Monitoramento de toda a cadeia de suprimentos de forma a garantir os inerentes controles de estoques e contínuo abastecimento da Instituição;
- Acompanhamento da realização das compras, visando o pleno atendimento ao que dispõe o Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, entre outras.

**Indicadores**

GIRO DE ESTOQUE	
jan/20	1
fev/20	0,9
mar/20	0,9
abr/20	1
mai/20	0,5
jun/20	0,6
jul/20	0,7
ago/20	0,9
set/20	1,1
out/20	0,9
nov/20	1,1
dez/20	0,9
Média	0,875



POSIÇÃO DE ESTOQUE	
jan/20	R\$ 1.200.465,32
fev/20	R\$ 950.336,00
mar/20	R\$ 1.287.979,43
abr/20	R\$ 1.285.304,22
mai/20	R\$ 1.575.031,32
jun/20	R\$ 1.226.589,18
jul/20	R\$ 1.772.702,99
ago/20	R\$ 1.605.590,79
set/20	R\$ 639.026,83
out/20	R\$ 755.169,64
nov/20	R\$ 1.879.840,54
dez/20	R\$ 2.208.538,34
Média	R\$ 1.365.547,88

### 3.13 ATENDIMENTO E GESTÃO DE ACESSO

O Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad (HDT) é referência no atendimento eletivo e de emergência de média e alta complexidade em Infectologia e Dermatologia Sanitária, para doenças infecciosas e dermatológicas como HIV/Aids, Tuberculose, Meningite, Hepatite, Tétano, Acidentes Ofídicos, COVID-19, entre outras.

A Infraestrutura do setor em análise conta com 03 Recepções de Acesso, listadas abaixo, além do Teleagendamento:

- Recepção Central;
- Recepção Ambulatorial (11 consultórios, 01 sala de vacinação, 01 sala de Procedimento e 01 Sala de Fototerapia);
- Recepção Urgência e Emergência.

#### Síntese das Atividades Desenvolvidas:

- Garantir a identificação de todos os colaboradores e transeuntes dessa Unidade Hospitalar;
- Supervisionar, organizar, controlar as atividades realizadas pela equipe, ou seja, verificar se as tarefas estão sendo realizadas no prazo e com a qualidade necessária, checar o cumprimento da realização, distribuição das tarefas, determinar correções, realizando a supervisão da equipe e desenvolvimento de projetos;
- Elaborar e Implantar Instruções de Trabalho e fluxogramas referentes ao setor;
- Gerenciar os recursos alocados no setor;
- Promover intercâmbio entre as áreas afins, quando solicitado;

- Delegar competência para a prática dos serviços inerentes aos cargos, com prévio conhecimento dos níveis hierárquicos superiores;
- Coordenar o relacionamento entre pacientes, atendentes e médicos;
- Emitir relatórios gerenciais mensais à Gerência Administrativa;
- Garantir o funcionamento do atendimento sem acúmulo de senhas no painel e sem filas;
- Prestar atendimento ao público em geral, pessoalmente e por telefone, quando necessário cobrir faltas e atrasos de atendentes;
- Realizar programação, alteração e bloqueios de agendas médicas.

## Principais Indicadores

### Absenteísmo de Consultas Ambulatoriais

Absenteísmo de consultas Ambulatório JANEIRO 2020 A DEZEMBRO 2020													
Mês	Cardiologia	Cirurgia Terapêutica	Dermatologia	Endocrinologia	Gastroenterologia	Ginecologia	Hematologia	Infectologia	Neurologia	Neurologia	Psiquiatria	Tisiologia	TOTAL
Janeiro	11%	0%	18%	21%	21%	28%	17%	18%	24%	9%	0%	27%	16,17%
Fevereiro	12%	20%	21%	18%	22%	26%	9%	17%	18%	7%	22%	0%	16,00%
Março	8%	0%	23%	47%	46%	29%	35%	22%	27%	17%	42%	30%	27,17%
Abril	37%	0%	30%	0%	0%	0%	7%	21%	39%	25%	50%	28%	19,75%
Maior	21%	0%	12%	23%	0%	0%	26%	16%	0%	18%	50%	21%	15,58%
Junho	32%	0%	25%	27%	0%	0%	15%	15%	14%	29%	33%	16%	17,17%
Julho	27%	0%	19%	8%	18%	0%	0%	12%	5%	19%	19%	15%	11,83%
Agosto	26%	0%	14%	14%	7%	0%	21%	15%	21%	21%	0%	20%	13,25%
Setembro	2%	0%	18%	0%	3%	0%	29%	16%	34%	16%	33%	30%	15,08%
Outubro	6%	0%	19%	5%	23%	0%	17%	20%	7%	16%	26%	31%	14,17%
Novembro	21%	0%	20%	19%	27%	13%	11%	20%	16%	19%	26%	23%	17,92%
Dezembro	23%	0%	15%	19%	19%	9%	14%	20%	50%	28%	28%	11%	19,76%
<b>Média</b>	<b>19%</b>	<b>2%</b>	<b>20%</b>	<b>17%</b>	<b>16%</b>	<b>9%</b>	<b>17%</b>	<b>18%</b>	<b>21%</b>	<b>19%</b>	<b>27%</b>	<b>21%</b>	<b>17%</b>

Fonte: Sistema MV

**Análise Crítica:** Desempenhamos um trabalho de contato prévio via telefone com o paciente para confirmação de consulta, o que vem diminuindo nossa média anual.



**Registros dos Atendimentos de Encaixe**

Média geral das Causas de Encaixe de Consultas Ambulatoriais JANEIRO 2020 A DEZEMBRO 2020

Mês	Esqueceu de agendar	Entrega de Exame	Perdeu a Receita ou Formulário	Erro Interno (médico/agm)	Problemas com o Transporte para pacientes do Interior	PACIENTE EM TRANSITO	Não lembrou da consulta	MODIFICAÇÃO DE AGENDA	DIFICULDADE COM TELE AGENDAMENTO	Intercorrência com a própria saúde (Maternidade, Doenças Oportunistas, Etc.)	Preenchimento de Formulário	Chegou atrasado	TOTAL
Janerio	3%	26%	17%	2%	3%	3%	13%	3%	3%	13%	12%	0%	4,13%
Fevereiro	1%	14%	13%	3%	3%	1%	11%	1%	0%	13%	18%	0%	4,13%
Março	3%	28%	14%	0%	7%	6%	11%	0%	2%	13%	12%	0%	4,13%
Abril	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Maior	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Junho	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Julho	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Agosto	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Setembro	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,00%
Outubro	0%	28%	11%	5%	5%	1%	10%	1%	0%	17%	14%	1%	4,13%
Novembro	8%	23%	6%	2%	3%	1%	10%	1%	3%	24%	13%	1%	4,13%
Dezembro	10%	36%	6%	2%	8%	1%	8%	3%	0%	17%	9%	1%	4,13%
<b>Média geral</b>	<b>2%</b>	<b>13%</b>	<b>6%</b>	<b>1%</b>	<b>2%</b>	<b>1%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>	<b>1%</b>	<b>7%</b>	<b>6%</b>	<b>0%</b>	<b>3,79%</b>

Fonte: Planilha Atendimento – Relatórios de Encaixe

**Análise Crítica:** Observa-se que o maior índice está na causa de Entrega de Exames que exige maior urgência de consulta.

**3.14 PATRIMÔNIO E SEGURANÇA PATRIMONIAL**

O setor de Patrimônio está diretamente ligado à Gerência Administrativa e é responsável pela guarda e controle dos bens existentes dentro do Hospital de Doenças Tropicais - HDT, independente da origem (bens cedidos, locados, dados, comprados etc.), bem como pelo lançamento desses bens no sistema MV2000, para melhor gerenciamento, físico e contábil.

É responsável também por registrar toda movimentação de bens, internamente ou externamente (Manutenção, Orçamento ou Devolução), cobrar a devolução deste no caso de manutenção ou orçamento, bem como providenciar toda documentação necessária para devolução dos bens permanentes à SES/GO. Além disso, realiza as baixas de todos os bens que saem do controle desse departamento, orientando todos os setores quanto às regras a serem observadas quanto ao Patrimônio.

**Síntese das Atividades Desenvolvidas**

- Guarda e controle dos bens;
- Ronda de verificação e orientação;
- Registro das aquisições e recebimento no sistema MV 2000;
- Auditoria dos Patrimônios/Inventário rotativo;
- Registro de saídas e empréstimos dos bens;

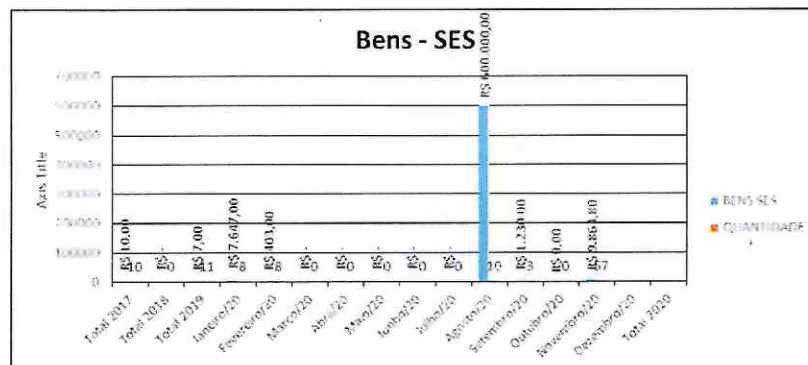
- Devolução de bens para a SES/GO;
- Cadastro de bens SES/GO, Comodato, Locação, Doações e Terceiros;
- Movimentação interna de bens;
- Baixa de bens no MV;
- Geração de depreciação;
- Elaboração de relatórios para contabilidade e de relatórios gerenciais;
- Prestação de conta à SES/GO;
- Reuniões periódicas com a SES para acelerar processo de devolução de inservíveis.

A **Segurança Patrimonial** é a parte da segurança que, por meio da gestão administrativa, controle de acesso, vigilância patrimonial, prevenção e combate de incêndios e atividades de inteligência, busca promover e manter a integridade física das pessoas e do patrimônio da instituição.

A equipe de Segurança do HDT é feita em parceria com o Grupo Buriti Serviços. É composta por 14 colaboradores, divididos em portaria, vigilância e ronda 24 horas/dia, 7 dias/semana. Dentre as atividades pertinentes à equipe, destacamos:

- Monitorar o controle de acesso à unidade (veículos e pessoas);
- Rondas periódicas na unidade, verificando possíveis situações adversas;
- Prevenir e proteger instalações, pessoas e ativos contra acessos não autorizados;
- Reduzir as ameaças que coloquem em risco o bom funcionamento do sistema;
- Monitoramento da unidade por sistema integrado de câmeras;
- Vistoria periódica na área do estacionamento;
- Integração da equipe de Segurança na Brigada de Incêndio;
- Participação e promoção de treinamentos e capacitações.

### Principais Indicadores



Fonte: MV2000

Análise crítica: Valores referentes às aquisições através dos recursos do Contrato de Gestão 91/12-SES. Destacamos o mês de agosto, no qual recebemos da SES/GO novos equipamentos para instalação de UTI COVID-19.

### 3.15 GESTÃO FINANCEIRA/CUSTOS

Este relatório contempla todas as ações do setor financeiro/custos e tem por finalidade demonstrar as atividades realizadas, bem como as atividades em andamento, referente ao exercício 2020.

A metodologia da apropriação de custos é o de CUSTEIO POR ABSORÇÃO. Considerando que o encerramento dos meses na plataforma de custos pela SES-GO ocorre 40 dias após o findar do mês corrente, observa-se que em dezembro 2020 a unidade tinha os custos fechado até outubro 2020, informação presente neste relatório.

Objetiva ainda auxiliar na gestão do setor, assim como subsidiar a Direção para tomada de decisões.

Abordando aspectos de Gestão Financeira e de Custos, contempla:

- **Atividades Planejadas:** Descreve todas as ações previstas e/ou planejadas para realização no período;
- **Atividades Realizadas:** Descreve todas as atividades efetivadas e/ou realizadas no período;
- **Atividades Pendentes:** Evidencia as atividades que foram planejadas pelo setor, porém que continuam pendentes para serem solucionadas e/ou realizadas no período seguinte;
- **Indicadores:** Os indicadores representam de forma quantitativa a evolução e desempenho da empresa. Cada indicador deve ser acompanhado de uma meta que fornecerá informação de sucesso ou fracasso na avaliação do processo. Para a gestão de custos, foi utilizado o indicador PDCA – Planejamento, Desenvolvimento, Controle e Ação. Para a gestão financeira, o fluxo de caixa.

#### 3.15.1 GESTÃO DE CUSTOS (Custeio por Absorção)

##### 1. Atividades Planejadas

- 1.1 Reuniões com consultores/Planisa;
- 1.2 Visitas aos setores com consultores/Planisa.
- 1.3 Orientação e esclarecimento de dúvidas dos setores.
- 1.4 Cumprimento das rotinas do setor.

##### 2. Atividades Realizadas

- 2.1 Acompanhamento de visitas dos consultores da Planisa;

- 2.2 Apresentação do Sistema KPIH e dados consolidados por período para Diretorias Executiva e Geral e Superintendência.
- 2.3 Check-list de recebimentos e solução de dúvidas sobre o preenchimento dos relatórios de coleta de dados.
- 2.4 Elaboração de pré-projetos para melhoria da coleta de dados.
- 2.5 Reuniões com a gerência operacional para orientações quanto aos relatórios de coleta.
- 2.6 Participação em reuniões mensais com as coordenações para esclarecimento de dúvidas referente alocação de colaboradores e relatórios de coleta.
- 2.7 Distribuição e solicitação de validação dos relatórios gerenciais emitidos pelo sistema KPIH, para as gerencias administrativa, operacional e médica.
- 2.8 Elaboração de análises comparativas dos custos apurados por centro de custos.
- 2.9 Elaboração e circularização de CI – informativo sobre prazos e forma de entrega e validação dos relatórios de coleta para os setores.
- 2.10 Visitas aos setores para esclarecimentos de dúvidas, conforme solicitação dos gestores.
- 2.11 Reunião com assessoria administrativa para esclarecimento de dúvidas sobre relatórios de coleta dos setores administrativo.
- 2.12 Reunião com a supervisão da farmácia para definição da alocação assertiva dos colaboradores da farmácia na folha de pagamento.
- 2.13 Reunião com supervisão de recursos humanos para definição das escalas e atualização da folha de pagamentos.

### 3. Atividades Pendentes

- 3.1 Validação completa dos relatórios de coleta.
- 3.2 Atualização da folha de pagamentos.

### 4. Indicadores

#### 4.1 Demonstrativo de Resultado do Exercício



#### Demonstrativo de resultado

Hospital de Doenças Tropicais DR. ANUAR AUAD - HDT - 1/2020 - 10/2020 - Com Recursos Externos

Descrição	1/2020	2/2020	3/2020	4/2020	5/2020	6/2020	7/2020	8/2020	9/2020	10/2020	Média	Acumulado
Letos / Dia	2.724,00	2.696,23	2.706,30	2.654,40	2.741,02	2.595,00	2.619,06	2.547,89	2.392,80	2.547,89	2.615,95	26.159,49
Pacientes / Dia	2.335,00	2.320,00	2.331,00	2.275,00	2.146,00	2.352,00	1.988,00	2.002,00	2.002,00	2.072,00	2.155,70	21.567,00
% de Ocupação	85,69	85,62	85,73	85,71	78,29	79,08	75,22	79,91	83,87	81,32	82,41	82,41
Qtd de Funcionários Operacional	405	401	407	396	401	390	410	420	410	408	406	4.050
Qtd de Funcionários Servs de Apoio	202	202	208	213	210	211	217	219	221	222	212	2.123
Qtd de Funcionários Administrativo	53	53	54	54	53	51	51	53	51	52	52	525
Qtd Total Funcionários Total Ativos	660	656	669	663	664	652	678	692	682	682	670	6.698
(+) Receita SUS	6.880.305	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.386.336	8.021.360	8.021.360	8.021.360	8.021.360	7.526.240	75.262.396
Receita Bruta Total (Produtão)	6.880.305	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.386.336	8.021.360	8.021.360	8.021.360	8.021.360	7.526.240	75.262.396
(=) Receita líquida	6.880.308	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.227.579	7.386.336	8.021.360	8.021.360	8.021.360	8.021.360	7.526.240	75.262.396
(-) Custos Variáveis	757.212	653.532	792.486	839.905	1.065.969	1.522.765	1.627.354	1.967.334	1.673.835	1.624.609	1.256.430	12.964.300
(=) Margem de Contribuição	6.123.093	6.574.048	6.435.093	6.388.074	6.141.610	5.863.570	6.394.006	6.034.026	6.347.525	6.396.752	6.269.810	62.698.099
(-) Custos Fixos	6.502.457	6.586.439	6.700.657	6.893.560	6.485.479	5.759.804	5.921.990	6.162.861	6.308.963	6.296.911	6.341.822	63.618.221
(=) Lucro Op. Antes das Deso. e Rec. Financeiras	-379.364	-11.391	-265.564	-505.486	-343.869	103.667	472.415	-128.835	38.262	99.842	-92.012	-920.123
(=) EBITDA	-379.364	-11.391	-265.564	-505.486	-343.869	103.667	472.415	-128.835	38.262	99.842	-92.012	-920.123
(=) Resultado Antes do Imposto de Renda	-379.364	-11.391	-265.564	-505.486	-343.869	103.667	472.415	-128.835	38.262	99.842	-92.012	-920.123
Lucro Líquido	-379.364	-11.391	-265.564	-505.486	-343.869	103.667	472.415	-128.835	38.262	99.842	-92.012	-920.123
Pacientes / Dia no Ponto de Equilíbrio	2.479,67	2.324,02	2.427,20	2.456,02	2.296,15	2.015,72	1.841,12	2.070,40	1.988,93	2.039,66	2.187,34	21.873,36
% de Ocupação no Ponto de Equilíbrio	91,00	89,17	89,69	92,49	82,68	77,68	69,66	81,61	83,16	80,05	83,62	83,62
Receita Bruta no Ponto de Equilíbrio	7.306.583	7.240.103	7.525.848	7.709.495	7.830.251	7.255.747	7.428.709	8.192.382	7.973.011	7.896.161	7.936.891	75.396.908
Margem de Contribuição a 50% de ocupação	3.672.766	3.892.580	3.735.564	3.726.704	3.922.245	3.707.594	4.290.428	3.775.549	3.795.475	3.922.988	3.804.217	38.942.174
Margem de Contribuição a 60% de ocupação	4.287.319	4.431.072	4.482.701	4.472.845	4.706.894	4.449.113	5.100.525	4.530.899	4.562.171	4.719.582	4.585.051	45.850.809

### 3.15.2 GESTÃO FINANCEIRA

#### 1. Atividades Planejadas

- 1.1 Análise encerramento contábil balancetes.
- 1.2 Apresentação Números Financeiro orçado x realizado
- 1.3 Elaboração de Escalas Mensais do Setor.
- 1.4 Envio de Documentação SES – Mensal
- 1.5 Elaboração e envio de informativo SIPEF
- 1.6 Cumprimento das Rotinas (Composição do fluxo de caixa - contas a pagar, controle de repasses, efetivação de pagamentos, baixas, conciliações, elaboração de demonstrativos gerenciais, elaboração orçamento e acompanhamento da execução orçamentária, gestão de arquivo, envio de documentação à contabilidade).
- 1.7 Reuniões Semanais do Setor.
- 1.8 Reuniões Gerenciais Semanais
- 1.9 Orientação aos Setores de Contratos e Suprimentos sobre fluxo de processos de pagamentos.
- 1.10 Arquivo documentação

#### 2. Atividades Realizadas

- 2.1 Análise encerramento contábil balancetes.
- 2.2 Apresentação Números Financeiro orçado x realizado
- 2.3 Elaboração de Escalas Mensais do Setor.
- 2.4 Prestação de contas D+1 e Mensal.
- 2.5 Envio de Documentação (extratos bancários, demonstrativos folha, razão e balancetes) à SES – Mensal
- 2.6 Cumprimento das Rotinas (Composição do fluxo de caixa - contas a pagar, controle de repasses, efetivação de pagamentos, baixas, conciliações, elaboração de demonstrativos gerenciais, elaboração orçamento e acompanhamento da execução orçamentária, gestão de arquivo, envio de documentação à contabilidade).
- 2.7 Realização de reuniões semanais do setor para definição da agenda e planejamento das atividades e acompanhamento do cumprimento tempestivo das obrigações, bem como a otimização do tempo.

- 2.8 Participação em reuniões gerenciais semanais para tratativas diversas, orientações, estratégias, etc.
- 2.9 Diante da indisponibilidade do módulo de “contratos” no sistema MV, definiu-se em reunião (Diretoria Geral, Gerencia e Coordenação Financeira) que as previsões oriundas de contratos de prestação de serviços serão inseridas diretamente no módulo financeiro com o status de “previsão” a fim de suprir os relatórios gerenciais.
- 2.10 Revisão de relatórios diversos no sistema MV.
- 2.11 Reuniões para análise e definições sobre o plano de contingenciamento.
- 2.12 Arquivo documentação.

### 3. Atividades Pendentes

- 3.1 Finalização dos trabalhos de auditoria independente com a empresa Work 7 para elaboração do parecer do exercício 2020.

### 4. Indicadores

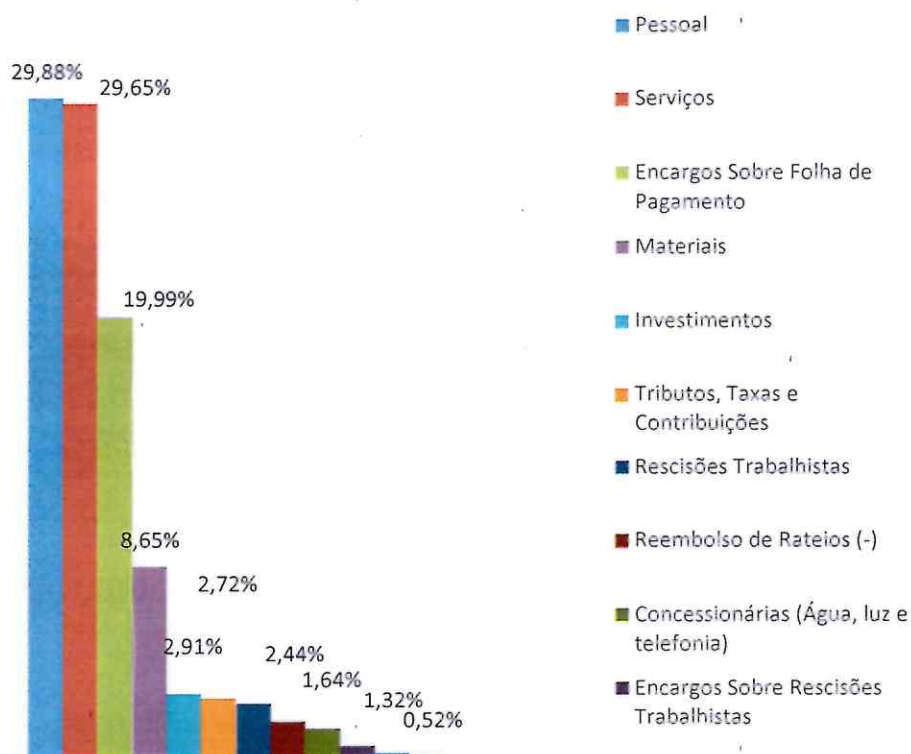
Os indicadores representam de forma quantitativa a evolução e desempenho da empresa. Cada indicador deve ser acompanhado de uma meta que fornecerá informação de sucesso ou fracasso na avaliação do processo.

Abaixo seguem os indicadores de gastos/despesas realizados no período em suas maiores áreas.

Os relatórios financeiros de fluxo de caixa têm como principal objetivo analisar o desempenho dos setores do hospital no que se refere aos seus gastos e efetividade das políticas de economicidade.

## DESPESAS REALIZADAS HDT 2020

### Despesas HDT 2020



Fonte: Fluxo de Caixa – 2020

### 3.15.3 CONCLUSÃO DA GESTÃO FINANCEIRA/CUSTOS

O Relatório Gerencial é uma ferramenta que permite uma visão macro do setor descrito.

A gestão de custos atua forma pontual e objetiva na demonstração dos custos do hospital. Os dados são inseridos na plataforma KPIH, permitindo uma análise histórica da evolução dos custos. Reuniões com gestores e diretoria permitiram avaliar no detalhe pontos importantes e tratar tempestivamente situações que impactariam no resultado financeiro/operacional no Hospital.

A gestão financeira atua com o objetivo de garantir a produção e entrega de forma tempestiva e coesa, através de relatórios gerenciais, demonstrativos, fluxos, orçamentos e outros, dados e informações que subsidiam e margeiam a tomada de decisões para a gestão dos recursos recebidos, bem como a prestação de contas junto aos Órgãos competentes.

### 3.16 PROTOCOLO

O Setor de Protocolo compreende um conjunto de operações que possibilita o controle do fluxo documental (local por onde tramitam os documentos oficiais na unidade), viabilizando a sua recuperação e o acesso à informação. Portanto, Protocolo é o setor responsável pelo recebimento, registro, distribuição, tramitação e expedição de documentos.

#### Síntese das Principais Atividades Realizadas

- Recebimento e envio de documentos que circulam no âmbito interno e externo da unidade;
- Distribuição de documentos de protocolo interno para a Diretoria Geral, Gerência Administrativa e setor de Financeiro;
- Efetuação de protocolo a órgãos externos, de segunda à sexta-feira, com saída às 09h30min e às 14h30min;
- Execução de protocolo interno para Gerência Administrativa, Diretoria Geral e Financeiro, diariamente às 11h00min e às 16h00min;
- Envio e recebimento de correspondências via Correios;
- Digitalização e envio via e-mail, diariamente, de todos os documentos oficiais recebidos e enviados, à Chefia de Gabinete e Diretoria Geral;
- Monitoramento e abastecimento do banco de dados de indicadores;
- Confecção de Comunicados Internos;
- Reproduções de cópias, perfurações e encadernações de apostilas com finalidade administrativa à unidade;
- Digitalização de documentos com finalidade administrativa aos setores da instituição;
- Elaboração de Relatório Gerencial Mensal.

### 3.17 Higienização

O setor de Limpeza e Higienização presta um dos serviços considerado de apoio à Unidade Hospitalar e tem papel importante e indispensável nas medidas de prevenção e controle para redução do impacto das superfícies ambientais nas infecções relacionadas à assistência à saúde.

Considerando a sua extrema importância no impacto à assistência prestada pela unidade, tal serviço, prestado no HDT por empresa terceirizada, tem sua execução acompanhada pela equipe responsável, visando a sua avaliação e gestão.



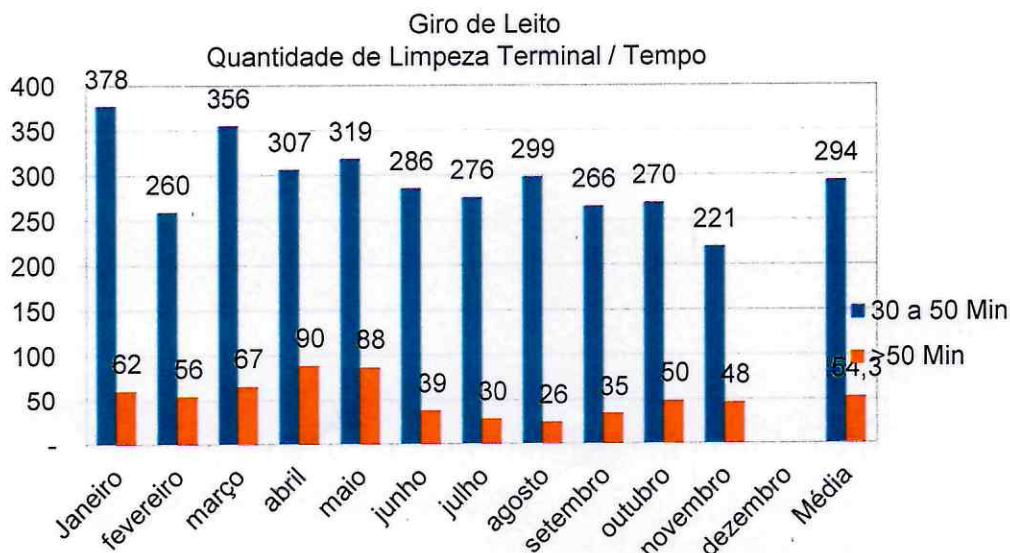


Sendo segmento composto por uma série de instrumentos normativos, contempla técnicas e métodos claros, simples, objetivos e ajustáveis às diversas realidades dos estabelecimentos assistenciais, de modo a bem entender suas necessidades específicas, refletindo especialmente nos seguintes aspectos:

- Controle das infecções;
- Recuperação, conforto e segurança do paciente;
- Facilidade, segurança e conforto da equipe de trabalho;
- Racionalização de tempo e material;
- Redução dos custos operacionais.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas

- Orientar funcionários na execução das tarefas diárias;
- Construir indicadores;
- Cumprir e fazer cumprir o objeto do contrato com a empresa terceirizada;
- Fazer reuniões periódicas, mensais ou quando necessário à equipe de Higienização;
- Manter o bom entrosamento com as diversas áreas e setores do hospital, participando de reuniões quando solicitado;
- Garantir a manutenção predial e conservação de toda a unidade;
- Realizar o levantamento mensal de limpezas;
- Fazer contagem de consumo de insumos dispensados nas UTI's;
- Elaborar planilhas, apresentando relatório mensalmente;
- Cumprir e fazer cumprir normas, rotinas e procedimentos inerentes à área;
- Fiscalizar o uso adequado dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI);
- Intermediar o contato da equipe da empresa terceirizada com os demais colaboradores da unidade.
- Dedetização completa da unidade





### 3.18 LAVANDERIA

A lavanderia hospitalar é um dos serviços de apoio ao atendimento dos pacientes, responsável pelo processamento da roupa e sua distribuição em perfeitas condições de higiene e conservação, em quantidade adequada a todo o hospital. Possui serviço de processamento de enxoval terceirizado, com manutenção e funcionamento da rouparia e área suja para coleta e pesagem desta.

Compete ao setor de Lavanderia inventariar, registrar, dimensionar e controlar as peças existentes dentro do hospital, desde sua distribuição até seu retorno da empresa terceirizada, responsável pelo processamento das roupas.

As atividades realizadas na Instituição, conta com serviço de processamento de roupas extra-hospitalar que restringem ao serviço de rouparia e coleta de enxoval sujo. Portanto, se faz necessária fiscalização do restante das etapas a ser realizada pelo gestor do contrato, quais sejam: coleta e transporte da rouparia na Unidade Hospitalar, processamento do enxoval (lavagem, calandragem e passadoria), contemplando a dobradura e triagem até o retorno do enxoval em perfeitas condições à Instituição.

#### Síntese das Atividades Desenvolvidas

- Supervisionar as atividades relacionadas à Lavanderia;
- Orientar funcionários na execução das tarefas de coleta, separação, pesagem e distribuição de roupas;
  - Controlar o volume de roupa processada pela lavanderia externa;
  - Manter rigoroso controle da roupa recebida;
  - Elaborar previsão de material permanente e de consumo;
  - Elaborar a previsão de enxoval, de acordo com a necessidade e demanda da Instituição;
  - Construir indicadores;
  - Garantir a manutenção predial e conservação de toda a unidade da lavanderia;
  - Realizar o levantamento mensal de roupas em circulação;
  - Fiscalizar uso adequado de Equipamentos de Proteção Individual (EPI);
  - Proporcionar o contrato da equipe da empresa de Processamento de Roupas com os demais colaboradores do hospital;
  - Receber a roupa processada da lavanderia terceirizada;
  - Pesar e anotar em registro próprio setorial toda a rouparia recebida;
  - Fazer a triagem de todo o enxoval, separando as que carecerem de reparos e as que não têm condições de uso;
  - Montar os carrinhos separando a rouparia por unidades a serem distribuídas;

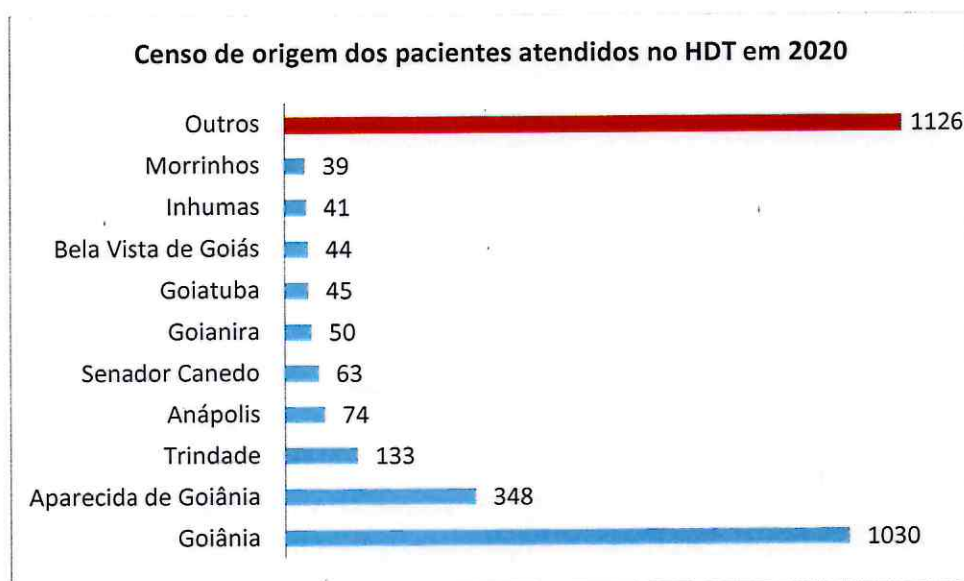
- Guardar a roupa em locais determinados;
- Entregar o enxoval a todas as unidades consumidoras do hospital, em perfeitas condições de uso;
- Cumprir horários de recebimento, distribuição e recolhimento de enxoval;
- Coletar o enxoval sujo na unidade de origem, devidamente paramentado;
- Encaminhar a rouparia suja à área suja do setor de Lavanderia, em carros de transportes devidamente identificados;
- Colocar os volumes de roupas sujas em paletes dispostos na área suja do setor de Lavanderia, fazendo a pesagem setorial e anotação em planilha específica;
- Organizar armários de guarda da rouparia.

#### 4 OUTROS SERVIÇOS REALIZADOS PELO HDT

- **Núcleo Interno de Regulação – NIR**

O Núcleo Interno de Regulação unidade Técnico - Administrativa que possibilita monitoramento do paciente desde a sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa, até a alta hospitalar.

O NIR HDT funciona no período de 24 horas ininterruptas e mantém cooperação com as diversas áreas do hospital, bem como com profissionais médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e diretorias do hospital.



Fonte: NIR HDT

- **Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica – NHVE**

O Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica do HDT foi fundado no ano 2000 e em 2004 foi reconhecido pelo Ministério da Saúde, através da portaria 2529 de (23/11/2004), que instituiu o Subsistema Nacional de Vigilância Epidemiológica em âmbito hospitalar.

Sua principal função é realizar a Epidemiologia Hospitalar por meio de coleta, análise e interpretação continuada e sistemática de dados de saúde do hospital, essenciais para o planejamento e implementação de práticas integradas à disseminação de informação em tempo adequado aos que precisam conhecê-la. Têm como principal objetivo a vigilância das doenças de notificação compulsória (DNC) e inusitadas.

O agravo de maior incidência notificado na unidade no período de Janeiro a Novembro de 2020 foi o acidente por animal peçonhento, sendo notificado o total de 837 casos, seguido dos casos de COVID-19, sendo 811 casos notificados na unidade.

- **Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos - NISPGR**

Através da Portaria MS nº 529, 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente, o HDT estabeleceu o Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos - NISPGR, que passou a adotar estratégias próprias através de processos, rotinas, normas de boas práticas e gerenciamento de protocolos assistenciais na busca de garantias de segurança interna para todos os usuários, promovendo um quadro de bem estar físico, psíquico e social.

Em 2020 o NISPGR recebeu **2.624 notificações** através do link de notificações disposto em todos os computadores da unidade, formulários de notificações escritas dispostos em todos os setores e/ou busca ativa, com a média de 218 notificações/mês. Essas notificações são encaminhadas para os gestores diariamente através de formulários de investigação de eventos adversos e e-mail institucional e são analisadas em conjunto com os respectivos gestores responsáveis, encontrando a causa raiz pela metodologia Ishikawa para elaboração dos planos de ações e dar as devidas tratativas de acordo com a cultura justa de segurança.



O NISPGR realiza auditoria diária de monitoramento dos Protocolos de Segurança do Paciente, onde, visita-se os pacientes verificando a efetividade dos mesmos e orientando-os sobre a importância do envolvimento de todos para promover a segurança no cuidado.

Os protocolos gerenciados e acompanhados pelo NISPGR são os seguintes:

- Política de Identificação do Paciente;
- Protocolo de Prevenção de Quedas;
- Protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão;
- Protocolo de Cirurgia Segura;
- Protocolo de Segurança no Uso de Medicamentos;
- Protocolo para Prática de Higiene das Mãos;



## 5 GESTÃO DA QUALIDADE

O HDT conquistou o selo de Certificação ONA 1 no ano de 2014 e ONA 2 em 2018, visto que busca da acreditação objetiva melhorar a qualidade e a segurança dos cuidados prestados aos pacientes e acompanhantes e proporcionar um ambiente livre de riscos para todos que circulam no hospital.



A preparação para estas conquistas iniciaram no segundo semestre de 2012 com ações emergenciais e imediatas de recuperação de sua estrutura física, priorizando aquelas que afetassem diretamente a assistência ao paciente no intuito de eliminar a descontinuidade da assistência e proporcionar bom atendimento e segurança aos pacientes acolhidos.

#### Histórico das Ações Desenvolvidas:

- 2013: Implantação da Comissão / Núcleo de segurança do Paciente e Gerenciamento de Risco e da Política de Identificação do Paciente.
- 2014: Implantação do Gerenciamento dos Protocolos de Segurança do Paciente; Notificação de Incidentes; Implantação de Indicadores NISP;
- 2015: Gerenciamento de Protocolo Sepse; Busca ativa de evento adverso;
- 2016: Análise de Eventos com Protocolo de Londres para Eventos Graves e Catastróficos; Notificações de incidentes utilizando formulário Google Forms; Descentralização da análise de incidentes;
- 2017: Implantação de Gatilhos para incidentes não notificados;
- 2018: Implantação de Modelo de Gestão Estratégica; Mapeamento de Processos dos Processos Estratégicos (setores assistenciais); Fóruns de Análises de Resultados; Implantação Protocolo de MEWS e do seu gerenciamento; Implantação do Gerenciamento do Plano Terapêutico – Plano Individual de Desospitalização;
- 2018 / 2019: Participação no Projeto Colaborativo PROADI – GE com 120 hospitais do país com objetivo de redução de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde – Infecção de Corrente Sanguínea relacionada a cateter venoso central; Infecção do trato urinário relacionada à sonda vesical de demora; Pneumonia relacionada à ventilação mecânica.
- 2020: Mapeamento dos riscos organizacionais; Mapeamento dos processos e riscos de processos de apoio (setores de apoio técnico e administrativo) e gerenciais (alta gestão)

O Setor de Gestão da Qualidade tem como responsabilidade a definição de estratégias de administração que estejam orientadas para a criação da consciência da qualidade em todos os processos organizacionais, sendo o organismo institucional que capitania as ações para a manutenção do selo ONA 2.

Para atingir seus resultados, são desenvolvidos pela área:

46

- **Gerenciamento do Modelo de Gestão:** que inclui a Gestão de Ciclos de Melhoria e Planos de Ação e o desenvolvimento dos fóruns de discussão de resultados envolvendo os gestores;
- **Gerenciamento dos Riscos Organizacionais:** utilizado como instrumento de governança para lidar com a incerteza, permitindo tratá-las com eficiências, seja pelo aproveitamento das oportunidades, seja pela redução da probabilidade e/ou impacto de eventos negativos.
- **Gestão de Desempenho de Processos:** com acompanhamento da realização das auditorias de processo executadas pelo gestor em seu processo; Monitoramento dos Indicadores de Desempenho e Controle de Processo. Com o objetivo de assessorar o monitoramento e a avaliação constante dos processos da empresa, controlando suas etapas e mensurando sua eficiência.
- **Gestão de Riscos de Processos:** mapeamento dos riscos de processos utilizando a ferramenta HFMEA; Monitoramento de Indicadores de Risco e das Notificação de Falhas de Processo; Cumprindo as seguintes etapas: estabelecimento do contexto, identificação dos riscos, análise dos riscos, avaliação dos riscos, tratamento dos riscos e monitoramento. (ISO 31.000 de 2009).
- **Gestão de Riscos Assistenciais:** Análises de Incidentes e Eventos Adversos; acompanhamento das ações de Farmacovigilância, Hemovigilância e Tecnovigilância, desenvolvida em parceria com os setores de Farmácia e Enfermagem, Agência Transfusional, Engenharia Clínica e Suprimentos. Alimentação e gerenciamento do Banco de Dados Externos: NOTIVISA / ONA INTEGRARE / VIGIMED. Todas estas ações visam identificar, analisar, avaliar, tratar, e controlar eventos de riscos e adversos, que afetam a qualidade e a segurança da assistência.
- **Gerenciamento de Protocolos:** Protocolo de SEPSE: metodologia do Instituto Latino Americano da Sepsis (ILAS) / \* Protocolo de Deterioração Clínica - Score MEWS: Score de alerta precoce, baseado em parâmetros fisiológicos, para os pacientes em risco e que precisam de reavaliações mais frequente por existirem evidências de que a intervenção precoce pode melhorar o desfecho evolutivo; Protocolo de TRANSPORTE Intra Hospitalar: com a finalidade de garantir que o transporte do paciente seja realizado de forma a reproduzir a extensão dos cuidados de sua unidade de origem, assegurando que o risco (instabilidade

potencial) do transporte não se sobreponha ao possível benefício da intervenção.

- **Gerenciamento das Metas de Segurança do Paciente:** Com o monitoramento dos Protocolos de Queda, Lesão por Pressão, Identificação do Paciente, Cirurgia Segura, Medicação Segura e Higiene das Mãos.
- **Gestão Documental:** Conjunto de processos desenvolvido para estabelecer método de padronização, elaboração, validação, acompanhamento da aprovação, disponibilização (publicação), atualização e gerenciamento de documentos.
- **Gestão das Comissões Técnicas:** Garantir o gerenciamento das Comissões obrigatórias, bem como, o cumprimento do cronograma anual das reuniões em acordo com os padrões de funcionamento.

Ações em implantação para 2021:

- **Auditoria Clínica:** Processo de investigar se o cuidado proporcionado está de acordo com a diretriz que o padroniza, com a expectativa de que a prática seja aprimorada. As evidências de auditorias são coletadas no prontuário do paciente ou a beira leito.
- **Auditorias de Processos:** Processo para avaliar o grau de cumprimento da forma de execução dos processos em relação a padrões pré-estabelecidos e normas administrativas / sistêmicas.

Prêmios Conquistados:

- 2013: Hospital “Pérola” do Ministério da Saúde por ser referência para tratamento dos casos graves de Síndrome Respiratória Aguda Grave – a SRAG,
- 2013: Certificado como Unidade Sentinela contra Influenza em Goiás por representantes da Organização Pan-Americana da Saúde (Opas), para integrar o Sistema Nacional de Vigilância da Influenza. Isso para monitorar os atendimentos de casos graves agudos, em especial os provocados pelo H1N1.
- 2013: participou do concurso cultural “Somos a parte do SUS que dá certo”, enviando ações de humanização desenvolvidas na Unidade, recebendo a menção honrosa.
- 2014: Selo ONA 1.
- 2018: Selo ONA 2.





## 6 ENSINO E PESQUISA

O HDT desde a sua fundação sempre esteve vinculado à formação profissional e ao estudo científico na área da saúde, contribuindo, de maneira expressiva, com a construção do conhecimento em Dermatologia e Infectologia.

A Divisão de Ensino e Pesquisa foi criada em 1999 e é responsável pelo acompanhamento dos Estágios oferecidos às escolas de nível médio e superior, bolsistas e voluntários da OVG, bem como pela elaboração e execução de treinamentos no âmbito assistencial e gerencial voltados para a capacitação dos trabalhadores.

No ano de 2000, foi implantado, pela Divisão de Ensino, o serviço de Residência Médica do HDT; e em 2001 foi credenciado, junto ao CONEP, o Comitê de Ética em Pesquisa, com o intuito de gerenciar todos os projetos.

- **Departamento de Ensino**

O Departamento de Ensino e Pesquisa está responsável por administrar os programas de residência médica e multidisciplinar, internato médico, estágios dos cursos de graduação em saúde e dos cursos de formação de profissionais de nível técnico nas áreas de saúde, manter o intercâmbio com as instituições de ensino superior e de nível médio, além de oferecer o suporte à pesquisa e ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), gerenciar as salas de aula, auditório e biblioteca e, ainda, elaborar e gerenciar os treinamentos direcionados aos colaboradores da área assistencial e técnica do Hospital.

- **Residência Médica**

Os programas da Comissão de Residência Médica do Hospital Estadual de Doenças Tropicais – Dr. Anuar Auad, obedecem à Lei nº 6.932/81, às normativas instituídas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), e aos regulamentos estabelecidos pela Comissão Estadual de Residência Médica (CREM) e Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Superintendência da Escola de Saúde de Goiás (SESG/SES-GO).

Atualmente, o HDT oferece Residência Médica nas especialidades de Infectologia (credenciado desde 2001), Dermatologia (credenciado em 06/03/2012) e em Infectologia Pediátrica (credenciado em 20/10/2011).

As vagas oferecidas para os programas são:

- Infectologia: 01 (uma) vaga para R1, R2 e R3.



- Dermatologia: 02 (duas) vagas para R1, R2 e R3.
- Infectologia Pediátrica: 01 (uma) vaga para R1 e R2.

O HDT recebe, mensalmente, residentes médicos encaminhados das seguintes instituições: Hospital Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, Hospital de Urgências de Goiás, Hospital Materno Infantil de Goiás, Santa Casa de Misericórdia de Goiânia, Uni-Evangélica de Anápolis, Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira.

No ano de 2020, 153 residentes médicos participaram do rodízio para vivência do cenário de práticas do HDT.

- **Residência Multiprofissional**

Em 2013, o HDT passou a disponibilizar a Residência Multiprofissional, aberta aos profissionais de Enfermagem, Nutrição, Psicologia, Fisioterapia, Psicologia, Farmácia e Biomedicina. O curso de especialização, no molde “Residência”, tem duração de dois anos, com bolsa de estudo patrocinada pelo Ministério da Saúde.

- **Internato Médico**

O Hospital disponibiliza o seu cenário de práticas ao programa de Internato médico de cinco Instituições de Ensino Superior como Universidade Federal de Goiás (UFG), Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC), Universidade de Rio Verde (UNIRV), Associação Educativa Evangélica (UNIEVANGÉLICA), Faculdade Alfredo Nasser (UNIFAN). Todas essas Instituições são conveniadas com a Superintendência da Escola de Saúde de Goiás (SESG/SES-GO). Juntas, as Universidades encaminham 30 alunos mensalmente para que possam cumprir carga horária de 40h/semanais, desenvolvendo atividades médicas, sob supervisão direta de médicos preceptores e médicos residentes.

- **Atividades de Pesquisa**

Em 2001 foi credenciado, junto ao CONEP, o Comitê de Ética em Pesquisa, com o intuito de apreciar, em Colegiado, as questões éticas ligadas à pesquisa em seres humanos, conforme as resoluções pertinentes. Recentemente, em 21.07.2020, foi enviado processo de renovação do CEP-HDT (0034) junto à CONEP, a ser apreciado

em reunião Colegiada da Comissão Nacional de Ética em pesquisa em novembro de 2020.

No decorrer do ano de 2020, foram encaminhados para apreciação ética do CEP|HDT, após tramitação junto à Assessoria de Pesquisa, 21 projetos de pesquisa originais novos e 06 relatos de caso.

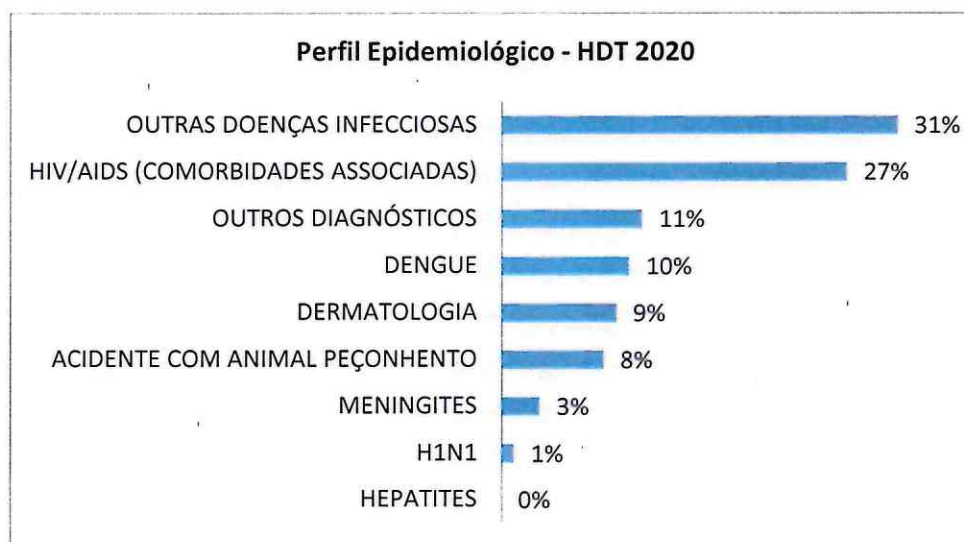
- **Instalações de Ensino e Biblioteca**

O HDT possui 02 (duas) salas de aula e 01 (um) auditório que se destina ao acolhimento de aulas, treinamentos e de reuniões das diversas equipes multidisciplinares. O auditório comporta 70 (setenta) pessoas sentadas e todas as salas de aula são equipadas com multimídia e data-show.

A Biblioteca está localizada no corredor administrativo do hospital, se apresenta equipada com 10 (dez) cabines para estudos individuais, 01 (uma) mesa para estudo em grupo, 01 (uma) mesa para leitura de jornais e periódicos, 04 (quatro) computadores com acesso a internet e 01 (um) armário deslizante em aço com 63 prateleiras para guarda do acervo bibliográfico.

## 7 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Os dados epidemiológicos da instituição fornecem suporte para o planejamento, a administração e a avaliação das ações de saúde. Mensalmente o HDT aplica análise estatística descritiva para apuração do Perfil Epidemiológico, através dos CID's de saídas das internações, e encaminha à SES através de planilha via SIGOS.



Fonte: MV – HDT

## 8 INDICADORES ESTATÍSTICOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS DE DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DE METAS PACTUADAS (P.1)

### 8.1 METAS QUANTITATIVAS

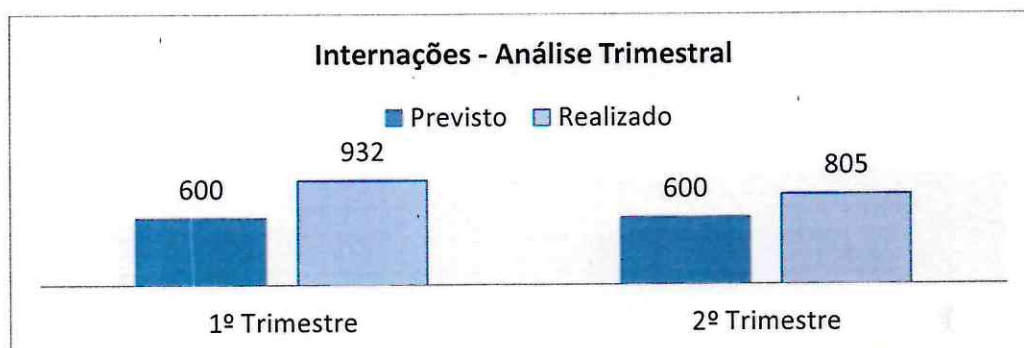
O Contrato de Gestão estabelece as metas relativas à produção da atividade assistencial. As linhas de contratação são definidas de acordo com o perfil de cada unidade hospitalar e são monitorados mensalmente. Os dados são compilados em relatórios e planilhas e consolidados no sistema SIGOS da SES-GO.

Segue os indicadores do ano de 2020, conforme os 10º, 11º e 12º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão, com suas respectivas produções.

- **Internações Hospitalares: Saídas hospitalares em clínica médica**

10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão								
INDICADOR	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Internações (Saídas)	200	304	281	347	270	323	212	290
% Atingido		152%	141%	174%	135%	162%	106%	145%

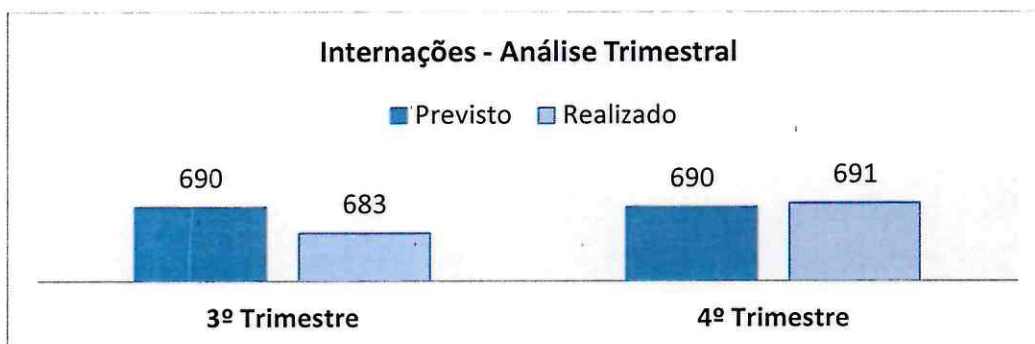
Fonte: Faturamento HDT



**12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão**

INDICADOR	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Internações (Saídas)	230	230	239	214	246	233	212	229
% Atingido		100%	104%	93%	107%	101%	92%	100%

Fonte: Faturamento HDT

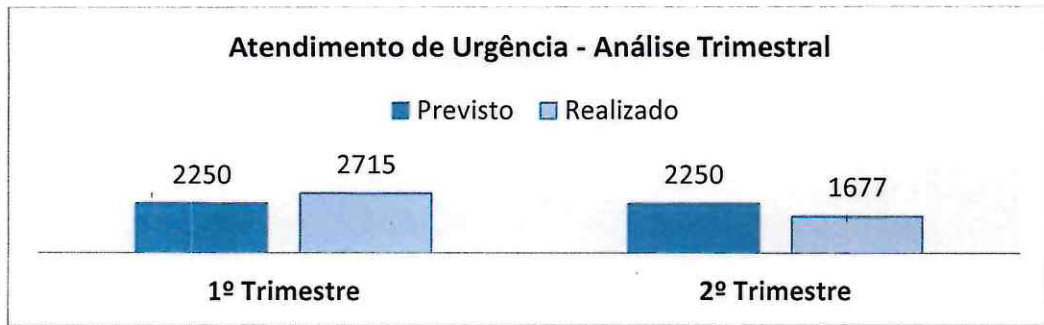


- **Atendimento de Urgência: Consultas médicas**

**10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão**

INDICADOR	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Atendimento de Urgência	750	914	781	1020	543	575	559	723
% Atingido		122%	104%	136%	72%	77%	75%	98%

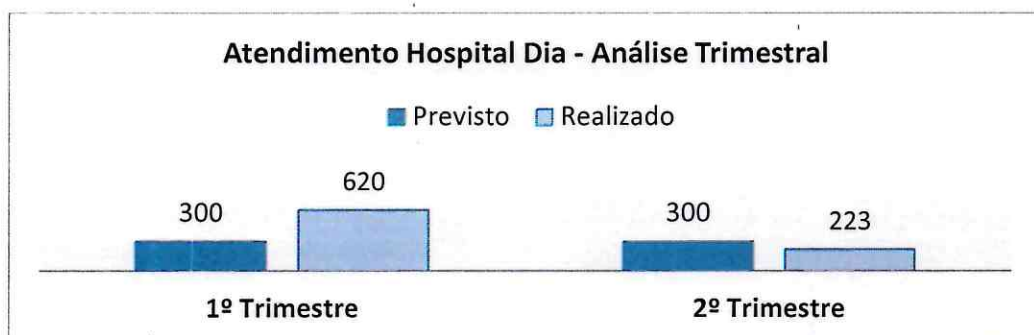
Fonte: MV 2000



12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão								
INDICADOR	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Atendimento de Urgência	***	646	643	690	664	707	720	678
% Atingido		***	***	***	***	***	***	***

• Internações Hospital Dia

10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão								
INDICADOR	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Hospital Dia	100	228	203	189	91	67	65	141
% Atingido		228%	203%	189%	91%	67%	65%	141%

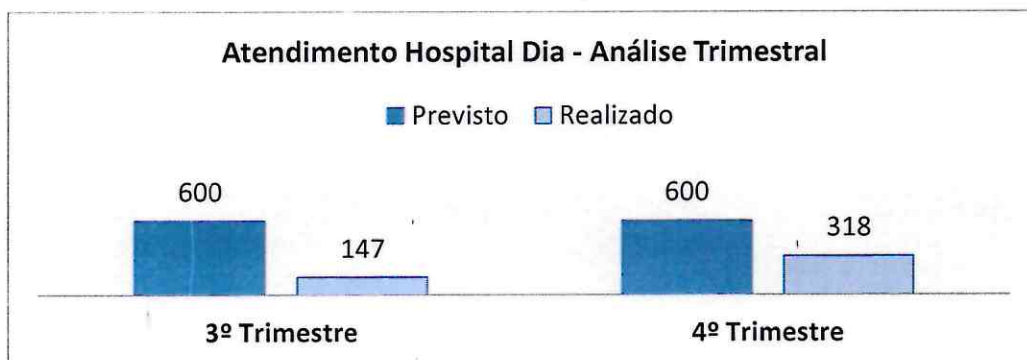


*[Handwritten signatures]*

**12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão**

INDICADOR	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Hospital Dia	200	49	33	65	87	96	135	78
% Atingido		25%	17%	33%	44%	48%	68%	39%

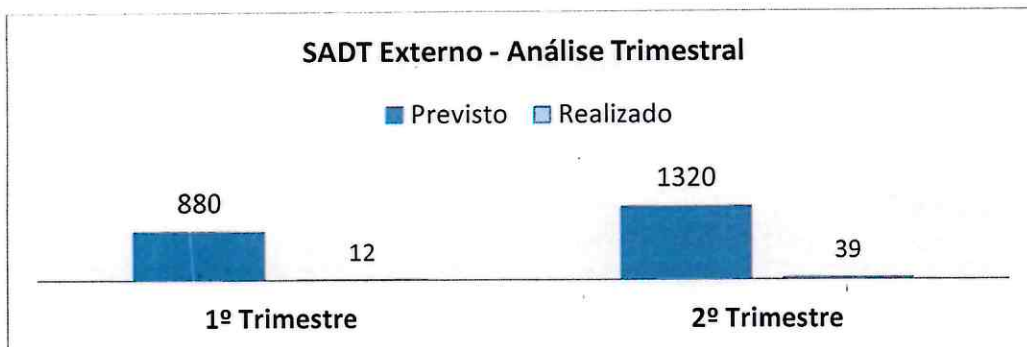
Fonte: RIH estratégico/MV HDT



- **SADT Externo (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico ofertado à Rede Assistencial)**

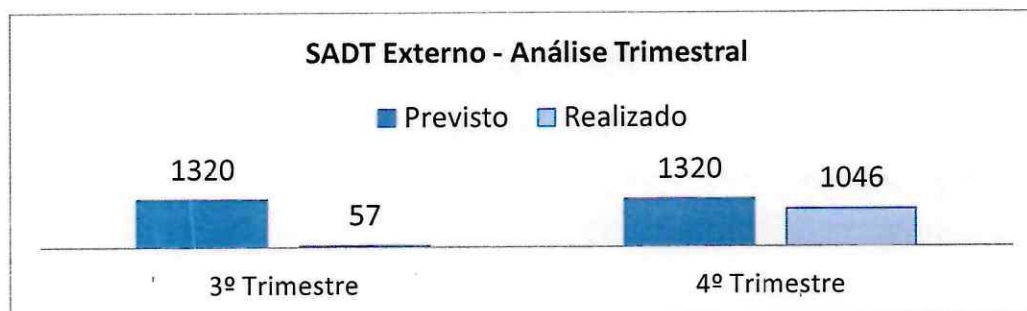
**11º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão**

SADT EXTERNO	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Tomografia	300	0	0	0	2	0	5	5
Radiografia	140	0	2	9	6	9	2	5
Ultrassonografia	***	0	1	0	0	8	7	3
Ecocardiograma	***	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>440</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>10</b>
% Atingido		***	1%	2%	2%	4%	3%	2%



**12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão**

SADT EXTERNO	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Tomografia	300	2	4	33	43	147	269	83
Radiografia	140	1	2	10	40	237	297	98
Ultrassonografia	***	0	0	3	4	6	2	3
Ecocardiograma	***	0	0	2	1	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>440</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>48</b>	<b>88</b>	<b>390</b>	<b>568</b>	<b>184</b>
% Atingido		<b>1%</b>	<b>1%</b>	<b>11%</b>	<b>20%</b>	<b>89%</b>	<b>129%</b>	<b>42%</b>



- **Atendimento Ambulatorial: Consultas médicas e Não médicas**

*[Handwritten signature]*  
56

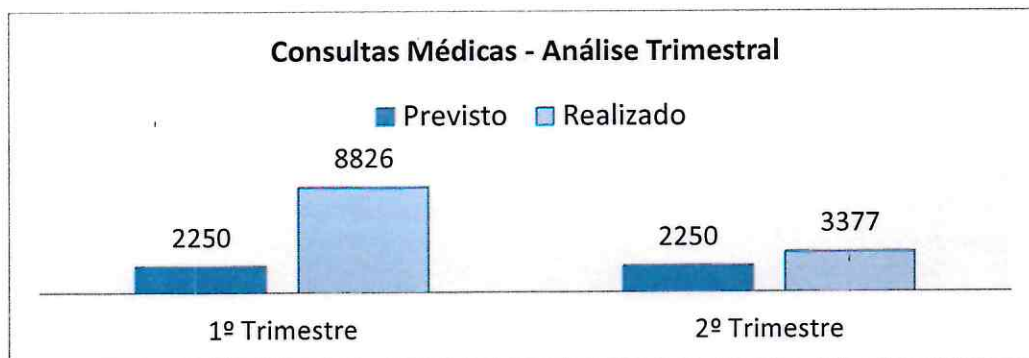
*[Handwritten signature]*



**10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão**

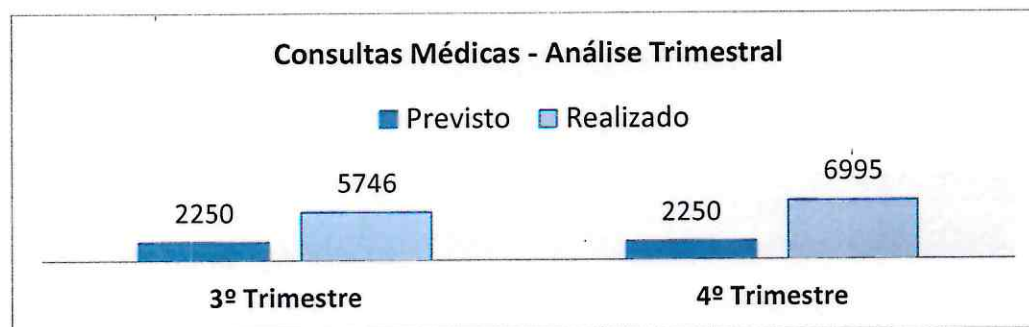
AMBULATÓRIO	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Consultas médicas	750	3248	3097	2481	644	1192	1541	2034
% Atingido		433%	413%	331%	86%	159%	205%	271%

Fonte: RIH estratégico/MV HDT

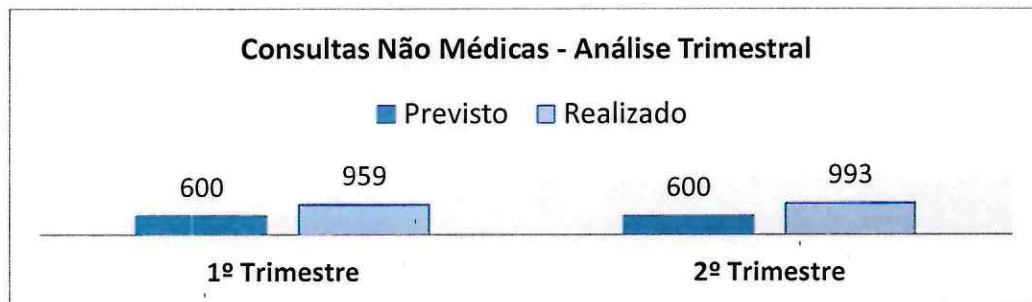


**12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão**

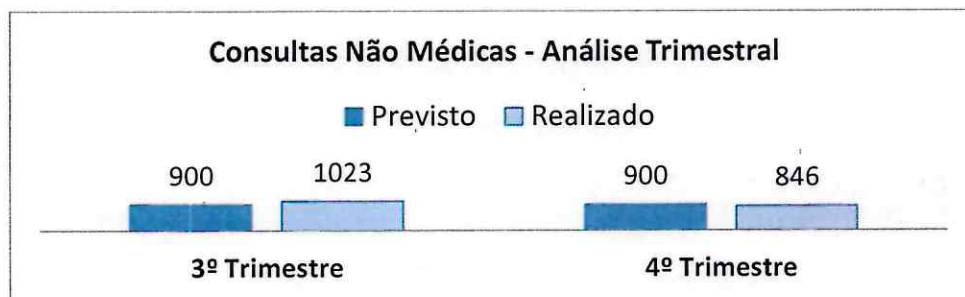
AMBULATÓRIO	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Consultas médicas	750	1687	1933	2126	2014	2434	2547	2124
% Atingido		225%	258%	283%	268%	325%	340%	283%



10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão								
AMBULATÓRIO	META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Média
Consultas não médicas	200	367	271	321	266	341	386	325
% Atingido		184%	136%	161%	133%	171%	193%	163%



12º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão								
AMBULATÓRIO	META	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Consultas não médicas	300	370	328	325	220	301	325	312
% Atingido		123%	109%	108%	73%	100%	108%	104%



**8.2 METAS QUALITATIVAS**

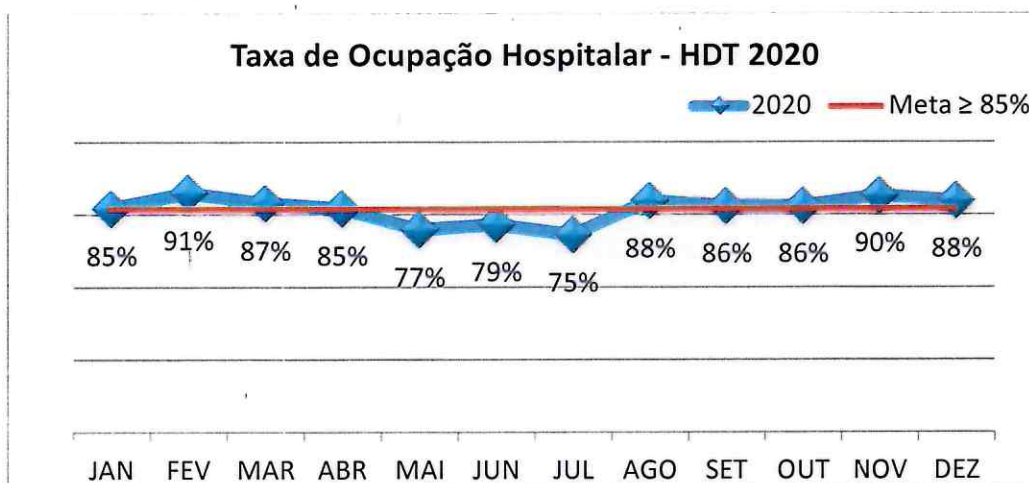
58

Os indicadores de desempenho estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão. As metas pactuadas para estes indicadores não foram alteradas durante o ano de 2020.

- **Taxa de Ocupação Hospitalar (≥ 85%)**

Conceituação: relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

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



Fonte: RIH estratégico HDT

Avaliação Trimestral		
Período	Previsto	Realizado (média)
1º Trimestre	85%	88%
2º Trimestre	85%	80%
3º Trimestre	85%	83%
4º Trimestre	85%	88%

O segundo e o terceiro trimestre de 2020 obtiveram Taxa de Ocupação abaixo da meta contratual, tendo os meses de maio, junho e julho as menores taxas do ano.

É relevante relacionar esse período com o contexto da Covid-19 no HDT, que passou a receber mais pacientes com quadros de síndromes respiratórias e

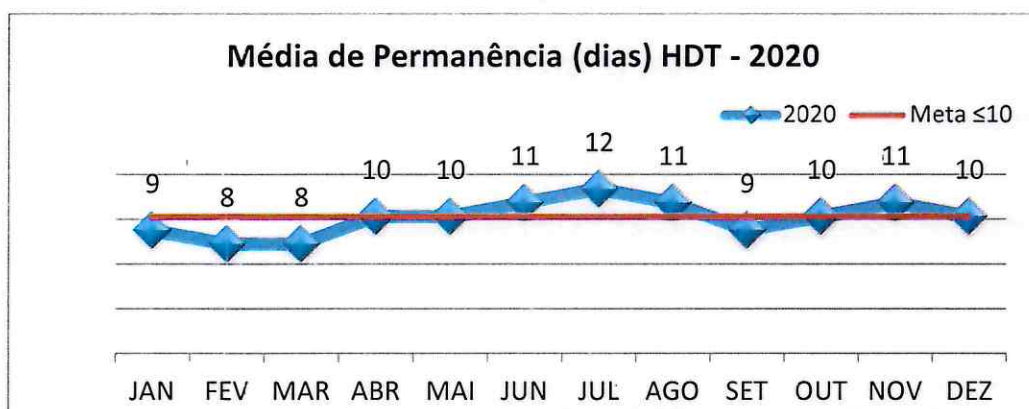
consequentemente teve aumento da demanda por leitos de isolamento. Este fato, somado ao perfil específico de atendimentos da unidade, aumentou nosso número de bloqueios técnicos, impactando na capacidade operacional e diminuindo a quantidade de paciente-dia.

O último semestre de 2020 encerrou com a Taxa de Ocupação dentro do previsto para este indicador, alcançando a meta contratada.

- **Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias) ≤ 10 dias**

Conceituação: relação entre o total de paciente-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbito) no mesmo período. Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares.

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



Fonte: RIH estratégico HDT

Avaliação Trimestral		
Período	Previsto (média)	Realizado (média)
1º Trimestre	10	8
2º Trimestre	10	10
3º Trimestre	10	11
4º Trimestre	10	10

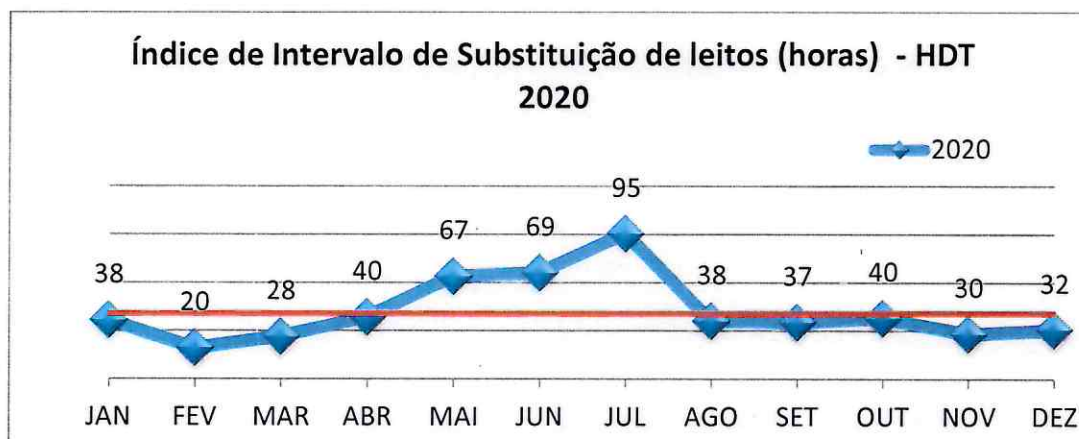
Apenas no terceiro trimestre não atingimos a meta pactuada para este indicador, porém no decorrer do ano observa-se um aumento no tempo médio de permanência comparando-se o primeiro trimestre com os demais.

Este fato remete ao contexto da Covid-19, que foi responsável por uma demanda significativa de pacientes com quadros graves e complexos, que necessitaram tratamentos prolongados, além das demais patologias atendidas no HDT que já apresentam esse perfil.

- **Índice de Intervalo de Substituição de leitos (horas) ≤ 43 horas**

Conceituação: 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:**  $[(100 - \text{Taxa de Ocupação Hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência} / \text{Taxa de Ocupação Hospitalar}]$



Fonte: RIH estratégico HDT

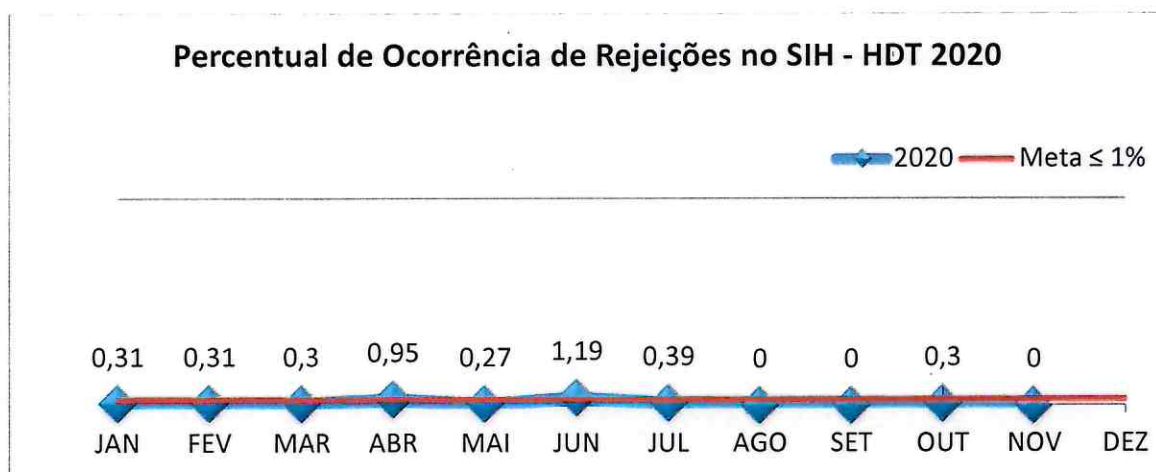
Avaliação Trimestral		
Período	Previsto (média)	Realizado (média)
1º Trimestre	43	29
2º Trimestre	43	59
3º Trimestre	43	57
4º Trimestre	43	34



Por estar diretamente relacionado com a Taxa de Ocupação, o Índice de Intervalo de Substituição de leitos sofreu impacto negativo no segundo e no terceiro trimestre, não atingindo a meta pactuada para este indicador.

O último trimestre de 2020 obteve média de 34, estando dentro do previsto para este indicador, atingindo a meta contratual.

- **Percentual de ocorrência de Rejeições no SIH  $\leq$  1%**

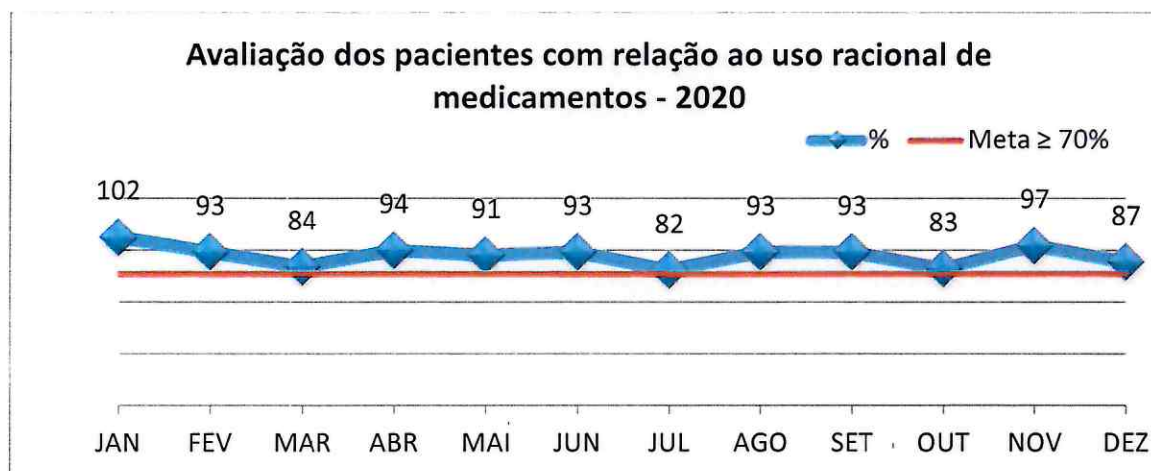


Avaliação Trimestral		
Período	Previsto (média)	Realizado (média)
1º Trimestre	1%	0,30%
2º Trimestre	1%	0,75%
3º Trimestre	1%	0,13%
4º Trimestre (parcial)	1%	0,19%

Para o indicador analisado, com exceção do mês de outubro, mantivemos os valores dentro do previsto durante todo o ano de 2020, obtendo média trimestral dentro da meta pactuada.

- **Farmacovigilância: avaliação dos pacientes com relação ao uso racional de medicamentos  $\geq$  80%**

**Fórmula:** [Nº total de pacientes avaliados pelo farmacêutico clínico quanto ao uso racional de medicamentos / Nº total de pacientes atendidos com medicação prescrita]



Fonte: RIH estratégico HDT

Avaliação Trimestral		
Período	Previsto (média)	Realizado (média)
1º Trimestre	80%	93%
2º Trimestre	80%	93%
3º Trimestre	80%	89%
4º Trimestre	80%	89%

A Farmacovigilância com relação ao Uso Racional de medicamentos é mensurada a partir da avaliação farmacêutica das prescrições dos pacientes internados na Instituição. Utilizamos um software próprio para evidenciar a avaliação e o farmacêutico identifica se a prescrição avaliada apresenta ou não Inconformidades.

No numerador trabalhamos o dado “Número total de pacientes avaliados pelo farmacêutico quanto ao uso racional de medicamentos”. Este dado é composto pela somatória dos seguintes dados: “Prescrição conforme” e “Inconformidades da Prescrição”.

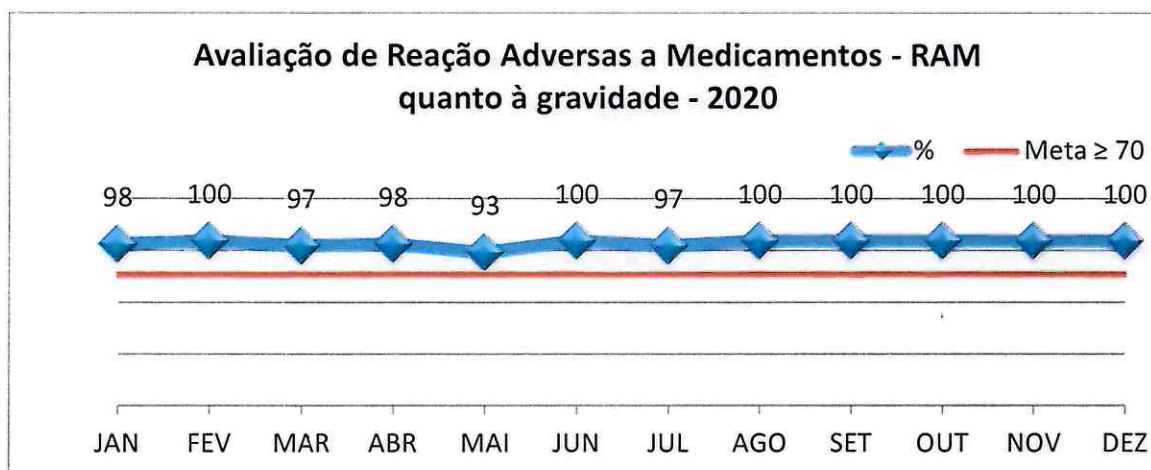
No denominador “Número total de pacientes atendidos com medicação prescrita” utilizamos o indicador denominado “Total geral de paciente dia/ mês”, baseado no dado do Banco de Indicadores da Instituição.

A Avaliação técnica da prescrição pelo farmacêutico leva em consideração indicação de uso, dose, posologia, documentos obrigatórios, dentre outros; e permite evitar possíveis eventos adversos em decorrência do uso de medicamento.

Ressaltamos que durante todo o ano de 2020 o Indicador esteve dentro do valor previsto para essa atividade, atingindo a meta em sua totalidade.

- **Farmacovigilância: Avaliação de reações adversas a medicamentos – RAM quanto á gravidade  $\geq 70\%$**

**Fórmula:**  $[n^\circ \text{ de RAM avaliadas quanto à gravidade} / n^\circ \text{ total de pacientes identificados com RAM}]$ .



Fonte: RIH estratégico HDT

Avaliação Trimestral		
Período	Previsto (média)	Realizado (média)
1º Trimestre	70%	98%
2º Trimestre	70%	97%
3º Trimestre	70%	99%
4º Trimestre	70%	100%





A Farmacovigilância relacionada à avaliação de RAM's é realizada no HDT a partir da metodologia de Ferramenta de Rastreamento Global do *Institute Healthcare Improvement* (IHI) para a Medição de Eventos Adversos, onde utiliza-se medicamentos rastreadores ou "medicamentos gatilhos".

Elencamos como medicamentos rastreadores àqueles a base da substância Anfotericina devido ao grande consumo na instituição e grande probabilidade de ocorrência de reações adversas.

Para análise verificamos os pacientes em uso dos medicamentos rastreadores e se RAM's foram observadas. Essas RAM's são avaliadas quanto a sua Causalidade e Gravidade, através do Algoritmo de Naranjo e Classificação de gravidade de evento adverso do Ministério da Saúde (MS), respectivamente.

Ressaltamos que durante todo o ano de 2020 o Indicador esteve dentro do valor previsto para essa atividade, atingindo a meta em sua totalidade.

## **9 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS E MEDIDAS PARA RESOLUÇÃO DE DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE INVIALIBIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS (P. 2 e P.4)**

### **• Internações Hospitalares**

O 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, vigente no primeiro semestre, estabeleceu que o HDT devesse realizar mensalmente 200 saídas em clínica médica, com variação de 10% para mais ou para menos, de acordo com o número de leitos. Define ainda, que as saídas hospitalares deverão compor o perfil definido para a unidade e que deverão ser assegurados todos os exames e ações diagnósticas e terapêuticas necessários para o atendimento adequado das internações hospitalares.

A meta estipulada para este indicador não foi alterada com o 11º Termo Aditivo, permanecendo a mesma até o mês de junho.

No período de janeiro a junho de 2020 o total de Internações ficou acima da meta estabelecida, alcançando no semestre uma média de 290 internações, superando em 45% a meta contratada.

No final de junho, com o 12º Termo Aditivo, a meta para este indicador foi alterada, passando de 200 para 230 Saídas Hospitalares mensais.

No segundo semestre só estivemos abaixo da meta contratada no mês de setembro, porém permanecemos dentro da variação tolerável de 10%. O semestre teve média de 229 saídas, alcançando assim a meta pactuada para o indicador.

- **Atendimento às Urgências/Emergências**

O setor de emergência do HDT recebe pacientes regulados pelos Complexos Reguladores Estadual/Municipal, além de demanda espontânea em casos específicos.

De acordo com o 10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão, o HDT deverá manter o serviço de urgência/emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, deverá realizar 750 atendimentos.

No primeiro trimestre do ano a produção deste indicador manteve-se acima da meta proposta, tendo o mês de março o maior pico de atendimentos, coincidente com o período em que foi decretada a situação de emergência em saúde pública no estado de Goiás, em decorrência da disseminação do novo Coronavírus, além de ser também período de chuva em Goiânia, o que impacta no aumento de casos de Dengue e acidentes com animais peçonhentos.

Por entender que o atendimento de urgências no HDT tem uma dinâmica específica, que sofre influência de fatores alheios à gestão, como a sazonalidade, além de depender da regulação municipal encaminhar pacientes, o 12º Termo Aditivo alterou a meta para este indicador, suspendendo a obrigatoriedade de cumprir um quantitativo pré-estabelecido de atendimentos.

Foi estabelecido como meta o atendimento de todos os usuários referenciados e/ou encaminhados para a unidade, devendo ser assegurados todos os exames e ações diagnósticas e terapêuticas necessários para o atendimento adequado de urgência e emergência.

Iniciamos ações de melhoria com relação à gestão dos leitos da unidade, no intuito de aperfeiçoar a utilização dos leitos, sendo disponibilizado um profissional enfermeiro que realiza acompanhamento diário das internações, analisando o motivo da permanência, os impasses que impedem ou retardam a alta, além de conferência de precauções em conjunto com o SCIH.

Com essas ações conseguimos melhorar o processo de internação e o fluxo de pacientes, promovendo a disponibilidade de leitos da emergência para receber novos pacientes.

- **Hospital Dia**

O Hospital Dia recebe pacientes específicos do HDT, que não necessitam de internação hospitalar, mas que precisam fazer uso de medicações endovenosas. O setor está contemplado com 10 leitos e consegue até o momento, atender a demanda necessária, sendo os pacientes acompanhados por assistência completa de médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.

De acordo com o 10º e 11º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão, o HDT deverá realizar mensalmente 100 atendimentos em regime de Hospital Dia, com variação de 10% para mais ou para menos.

No primeiro trimestre mantivemos a produção mensal consideravelmente acima da meta contratada, havendo uma redução brusca no mês de abril que perdurou no segundo trimestre, corroborando com o contexto de pandemia da Covid-19, que culminou em reduções de atendimentos ambulatoriais/eletivos.

Apesar das reduções, o primeiro semestre obteve média de 141 atendimentos em Hospital Dia, superando em 41% a meta estabelecida para este indicador.

No 12º Termo Aditivo a meta passou de 100 para 200 atendimentos de Hospital Dia, com variação de 10% para mais ou para menos.

O segundo semestre representou um cenário contraproducente para os atendimentos de Hospital Dia, chegando ao mínimo de 33 no mês de agosto. Essa situação está atrelada ainda ao contexto de pandemia, que com a redução das agendas médicas, impactou diretamente nos pacientes que eram encaminhados via ambulatório para tratamento medicamentoso em regime de Hospital Dia no HDT.

Ademais, existe um perfil epidemiológico específico de pacientes que predominam as internações no Hospital Dia, sendo dessa forma uma questão alheia à gestão do HDT, por não ter o controle da incidência de certas patologias que compõe esse perfil.

Percebemos um aumento gradual de setembro para dezembro, mas ainda assim o semestre encerrou com média de 78 atendimentos, correspondendo a 39% da meta. Acreditamos que com o retorno das agendas médicas e funcionamento pleno do ambulatório a partir de janeiro de 2021, conseguiremos retomar a produção habitual do Hospital Dia.

- **SADT Externo**

A produção de SADT externo passou a ser meta contratual a partir do 11º Termo Aditivo e envolve uma linha de contratação específica, porque o paciente será encaminhado à unidade tão somente para realização do exame de apoio.

Contudo, a meta prevista no item 4, do Anexo Técnico 1, do 11º Termo Aditivo ao CG nº 091/2012, relacionada à produção de exames externos, depende exclusivamente do encaminhamento de pacientes ao HDT **pelo Complexo Municipal e/ou Estadual de Regulação**, como se pode depreender da redação do item citado, que trazemos abaixo (conforme esclarecido na reunião de avaliação semestral, ocorrida na SES/GO em 23.07.2020, e registrado em ata), ou seja, não depende de atuação exclusiva do HDT:

#### 4. Meta de Produção de Exames Externos

4.1. O SADT externo envolve uma linha de contratação específica, porque o paciente será encaminhado para a unidade tão somente para a realização do exame de apoio, não tendo o seu custo diluído nos demais centros de custo.

4.2. Dos valores disponibilizados no subitem 3.3, a Unidade Hospitalar deverá realizar, minimamente, a seguinte meta mensal de SADT externo, **devidamente regulada e/ou referenciada pelo Complexo Municipal e/ou Estadual de Regulação: (grifamos)**

SADT Externo	Quantidade Mês
Radiografia	140
Tomografia Computadorizada	300
<b>Total</b>	<b>440</b>

Isso implica dizer que, para o efetivo cumprimento dos números previstos, o HDT depende unicamente do encaminhamento de pacientes pelo Município e/ou Estado, não havendo maneira diversa de recrutamento desses pacientes pela Unidade para tanto.

Salientamos que, a partir da previsão contratual, o serviço foi devidamente ofertado pela Unidade, que manteve inclusive toda a equipe necessária disponível para proceder com os atendimentos, ou seja, o HDT arcou com as despesas referentes à oferta das radiografias e tomografias, cumprindo com a sua parte do ora pactuado, ficando vinculado, contudo, ao encaminhamento de pacientes pela Regulação para a efetivação dos exames.

Rememoramos que, seguindo a mesma premissa, a meta de Atendimentos de Urgência e Emergência anteriormente prevista, foi excluída no 12º Termo Aditivo ao CG, exatamente por ter sido considerado pela SES se tratar de meta que não dependia

da atuação exclusiva da Unidade, mas sim do Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, que deveria encaminhar os pacientes ao hospital.

Preocupados com o cenário danoso e contraproducente deste indicador, nos reportamos à SES através dos ofícios ISG Nº 411/2020 e Nº481/2020, além das reuniões presenciais em que tratamos a respeito, a fim de expor nossa dificuldade e obter orientações.

Na ocasião, solicitamos a anuência da SES para proceder aos fluxos necessários com a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia - SMS, a fim de evitar postergações no efetivo cumprimento da meta, visto que dispúnhamos de toda a estrutura física e capacidade operacional para tanto.

No mês de setembro passamos a receber pacientes encaminhados pela SES, conforme determinado no ofício Nº 478/2020 - SES, para realização de Tomografia Computadorizada, a fim de auxiliar no diagnóstico e manejo clínico de pacientes com Covid-19. Fato este que justifica o aumento da produção no mês citado.

Já no mês de Outubro, além dos pacientes encaminhados pela SES, iniciamos os fluxos de encaminhamentos de pacientes também pela SMS e com isso percebemos um aumento considerável da produção, principalmente no mês de novembro. No entanto, os meses anteriores impactaram negativamente na média do semestre, que ficou em 184 correspondendo a 42% da meta, pelas razões já aduzidas.

Acreditamos que com os fluxos bem alinhados e a prontidão do HDT em ofertar este serviço de saúde para a população, conseguiremos para os próximos meses manter a produção adequada a fim de atingir com êxito a meta pactuada.

- **Atendimento Ambulatorial**

A meta para atendimento ambulatorial no HDT é subdividida em Consultas Médicas e Consultas Não Médicas.

- a. **Consultas Médicas**

Conforme o 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº91/2012- SES/GO, o HDT deverá realizar 750 Consultas Médicas mensais no ambulatório. Abaixo segue a tabela com a produção referente ao período de janeiro a junho de 2020.

O HDT é a unidade referência em atendimentos em infectologia e dermatologia no estado de Goiás, trazendo uma série histórica de grandes quantidades de consultas

ambulatoriais mensais para essas especialidades, além das especialidades de apoio com as interconsultas.

No primeiro semestre mantivemos a produção de consultas médicas demasiadamente acima da meta pactuada, exceto no mês de abril, quando por determinação da portaria Nº 511/2020- SES, as agendas médicas foram reduzidas como medida de contenção da disseminação do Coronavírus.

No entanto, mesmo com as reduções, o semestre encerrou com média de 2034 consultas, correspondendo a 271% da meta atingida.

Após o Despacho nº488/2020 GERAST se posicionar favorável à abertura da agenda médica do HDT para realização de consultas ambulatoriais de primeira vez, fomos gradualmente retomando nossa produção.

Evidenciamos através de indicadores estatísticos que o HDT manteve a produção acima da meta prevista para este indicador durante todo o segundo semestre, obtendo média de 2124 consultas mensais, correspondendo a 283% de alcance da meta. Abaixo está demonstrada a produção de Consultas Médicas por especialidade no ano de 2020.

ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA ANUAL
CARDIOLOGIA	72	71	68	10	25	28	27	32	54	48	44	53	44
CIRURGIA TORÁCICA	3	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DERMATOLOGIA	661	541	472	109	190	301	376	417	401	417	482	371	395
ENDOCRINOLOGIA	113	100	46	0	36	27	65	61	0	63	55	65	53
GASTROENTEROLO	76	82	21	0	0	0	18	26	26	10	30	17	26
INFECTOLOGIA	1.860	1.840	1.511	437	762	952	932	1.196	1.379	1.217	1.496	1.725	1.276
NEFROLOGIA	47	41	34	14	0	18	20	19	21	28	26	9	23
NEUROLOGIA	223	173	122	29	89	93	132	95	145	105	79	129	118
GINECOLOGIA	101	111	77	0	0	0	0	0	0	0	45	49	32
HEMATOLOGIA	23	40	22	12	19	11	29	19	20	25	39	12	23
PSIQUIATRA	0	10	51	15	31	56	66	0	41	63	71	54	38
TISIOLOGIA	69	84	56	18	40	55	22	68	39	38	67	63	52
CLÍNICA GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3.248</b>	<b>3.097</b>	<b>2.481</b>	<b>644</b>	<b>1.192</b>	<b>1.541</b>	<b>1.687</b>	<b>1.933</b>	<b>2.126</b>	<b>2.014</b>	<b>2.434</b>	<b>2.547</b>	<b>2.079</b>

#### b. Consultas Não Médicas

A produção de consultas não médicas considera os atendimentos de Farmácia Ambulatorial e Psicologia (Adesão). Essas equipes organizam e sistematiza sua assistência com foco no indivíduo, desenvolvendo os diferentes saberes com autonomia e de forma interligada, o que propicia uma multiplicidade de olhares que enriquecem o



processo terapêutico e contribui para um cuidado integral, qualificando o diálogo entre profissionais e usuários, em busca de uma clínica ampliada e compartilhada.

Até junho de 2020 a meta prevista para esta atividade era de 200 consultas mensais, no entanto a produção ficava sempre acima da meta devido à demanda de pacientes para esse atendimento especializado, o que pode ser observado na tabela a seguir.

O primeiro semestre de 2020 obteve média de 325 consultas, o que corresponde a 163% de alcance da meta pactuada.

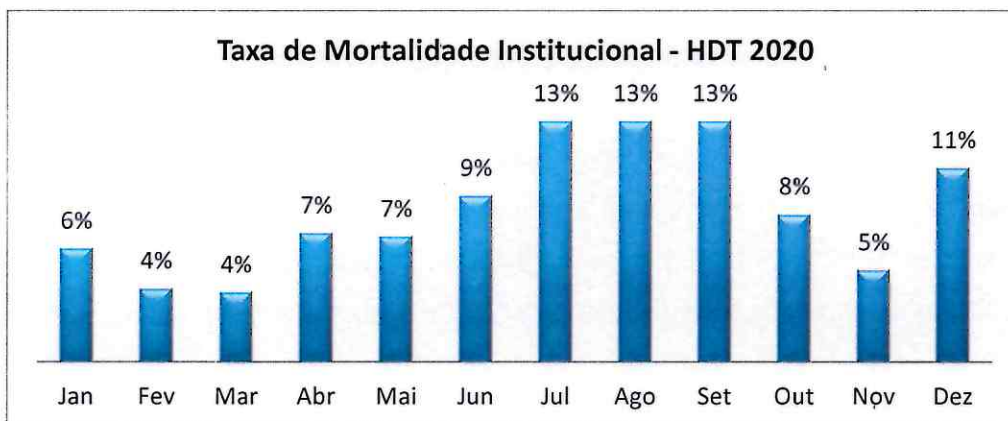
No 12º Termo Aditivo, a meta para esta atividade passou a ser de 300 consultas mensais e, mesmo em contexto de pandemia, mantivemos nossa produção acima da meta contratada, exceto no mês de outubro, onde tivemos redução da quantidade de consultas por motivo de férias de colaboradores.

O segundo semestre obteve média de 312 consultas, atingindo a meta contratada em 104%.

O HDT trabalha buscando a melhoria constante dos processos, visando prestar uma assistência especializada, multidisciplinar, sistemática e segura para nossos pacientes.

## 10 INDICADORES DE GESTÃO – Resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição (P.3)

- Taxa de Mortalidade



Fonte: RIH estratégico HDT



A Taxa de Mortalidade Institucional é a relação percentual entre o número de óbitos que ocorreram depois de decorridas pelo menos 24 horas da admissão hospitalar do paciente, em um mês, e o número de pacientes que tiveram saída do hospital (por alta, evasão, transferência externa ou óbito) no mesmo período.

O HDT em 2020 registrou as maiores taxas de mortalidade entre os meses de julho a setembro, coincidente com o período de pico de infecções e mortes pela Covid-19 no estado de Goiás.

Outros fatores importantes relacionados à taxa de mortalidade no HDT é a implantação da UTI COVID no HDT, que recebeu pacientes com quadros graves e complexos vindos de municípios do interior, e também o perfil de pacientes em cuidados paliativos internados na instituição.

- **Serviço de Controle de Infecção Hospitalar**

As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS consistem em eventos adversos infecciosos ainda persistentes nos serviços de saúde. Sabe-se que as infecções elevam consideravelmente os custos no cuidado do paciente, além de aumentar o tempo de internação, a morbidade e a mortalidade, sendo de suma importância a atualização de protocolos específicos de critérios diagnósticos e medidas de prevenção para sua redução.



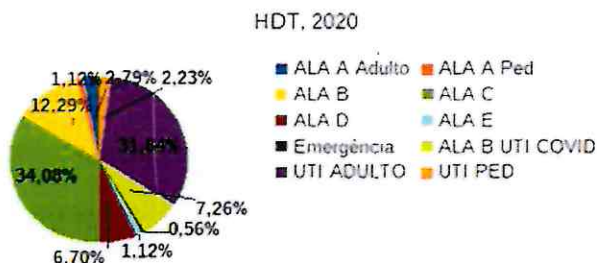
Fonte: SCIH HDT

A densidade de IrAS está em 6,5 pacientes dia. São infecções alvo de redução atualmente as infecções por dispositivos: Infecção Primária de Corrente Sanguínea/Cateter Venoso Central (IPCSL/CVC), Infecção de Trato



Urinário/Sonda Vesical de Demora (ITU/SVD) e Pneumonia Associada a Ventilação (PAV).

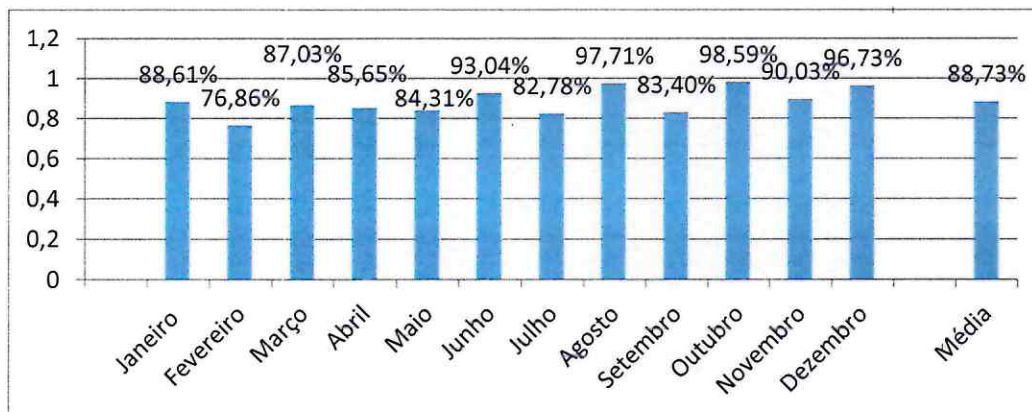
Distribuição percentual das IrAS por Setor



• Pesquisa de Satisfação dos Usuários e Ouvidoria

Visa descrever o processo de verificação da satisfação dos clientes, através da tabulação dos formulários de Pesquisa de Satisfação e elaboração do Relatório de análise das reclamações e sugestões dos pacientes e acompanhantes.

**Avaliação do Grau de Satisfação dos Usuários**

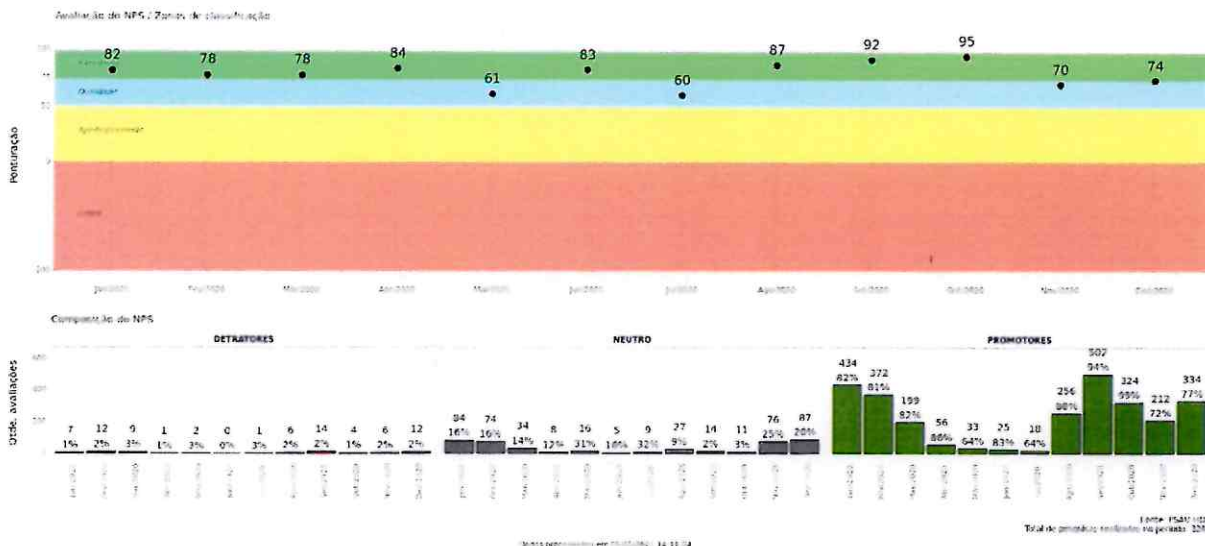


Fonte: Formulários da Pesquisa

**Análise Crítica:** Pesquisa realizada nas dependências da unidade e em todos os serviços assistências.

**Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSAU)**

Hospital Estadual de Doenças Tropicais (HDT)  
Avaliação do Net Promoter Score de JAN/2020 à DEZ/2020



**Fechamentos das demandas da ouvidoria**



Fonte: Ouvidoria da Unidade

**Análise Crítica:** Trata-se de atendimento ao tempo de respostas preconizado pela Ouvidoria SUS as demandas solicitadas na unidade.

**11 AÇÕES E ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO DE 2020**

Neste tópico, apresentamos fotos ilustrativas de algumas atividades e ações realizadas por toda a equipe do HDT durante o ano de 2020:

09.01.20 - Aniversário de 43 anos do HDT



27.01.20 - Posse do Conselho Local de Saúde



17.02.20 - Treinamento de Líderes



21.02.20 - Ação de Carnaval em parceria com a PRF



27.02.20 - Visita do Governador Ronaldo Caiado



24.03.20 - Ações iniciais de combate ao Coronavírus



02.04.20 - Treinamento de paramentação e desparamentação da equipe



24.04.20 – Inauguração nova sala de prescrição médica



04.05.20 - Aferição da temperatura colaboradores



20.05.20 – Projeto Ventilação Mecânica



28.05.20 - Testagem de colaboradores contra a Covid-19



17.06.20 - Instalação de barreiras de proteção à Covid-19 no refeitório



07.07.20 - Recebimento de respiradores pulmonares doados pela SES/GO



17.07.20 - Nova identidade visual para os leitos que receberam pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19



20.08.20 – Central de dispensação de EPIs



06.10.20 – HDT apoia a equipe HUAPA quanto aos processos de Faturamento Hospitalar



15.10.20 – HDT recebe mais de 250 computadores novos



09.11.20 – Projeto LIBRAS em cena



25.11.20 - Comemorações de pacientes curados da Covid-19



01.12.20 - Ações de adesão à campanha do Dia Mundial de Combate à AIDS



11.12.20 - Secretário de Estado da Saúde de Goiás, Ismael Alexandrino, visita o HDT para uma manhã com diversas ações



## 12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O ISG assumiu a gestão do HDT em uma época na qual este se encontrava em situação de interdição ética pelo CREMEGO. Hoje, o HDT é o único hospital de infectologia do país a possuir Selo de Qualidade da Organização Nacional de Acreditação (ONA 2), e é referência nacional no atendimento de doenças infectocontagiosas. Recebeu menção honrosa no Concurso Cultural do Ministério da Saúde, "Humaniza SUS", em 2014, e tem sido uma unidade hospitalar cada vez mais fértil e eficiente.

Conquistas como essas somente são possíveis quando se possui profissionais engajados e unidos em uma mesma missão, o que nitidamente está presente tanto no HDT quanto no CEAP-SOL, ambos geridos pelo Instituto Sócrates Guanaes.

Desde março de 2020, após a Organização Mundial de Saúde – OMS declarar situação de Pandemia em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus, o contexto das unidades de saúde enfrentou diversos desafios e, no HDT, unidade indicada pela SES/GO como referência para tal atendimento, não foi diferente.

Foi criado o Gabinete de Crise Covid-19, cuja finalidade principal é a de promover ações de contingenciamento de suprimentos indispensáveis à prevenção e atendimento dos casos, definição de protocolos e fluxogramas técnico-operacionais, além de planejamento antecipado das ações, visando minimizar ao máximo os impactos gerados pelo vírus na instituição.

Este Relatório Gerencial e de Atividades demonstrou que, apesar de todas as adversidades trazidas pela pandemia, o HDT manteve a oferta de uma assistência em saúde humanizada e eficiente, com a qualidade e segurança que a população precisa e merece, e, certamente, objetiva o Estado de Goiás.



**Bruno Almeida**  
Diretor Geral – HDT  
Bruno Almeida  
Diretor Geral  
HDT/ISG



**Dra. Fernanda Pedrosa**  
Diretora Técnica – HDT

