

# RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES

**Referente ao Contrato de Gestão Nº. 91/2012  
e seus respectivos Termos Aditivos**

**Período de janeiro a dezembro de 2023**



**HDT**  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auaá

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

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

**Ernesto Stangueti**  
Diretor Financeiro ISG

**Dra. Thayse Cristina Barreto**  
Diretora Técnica ISG

## **ESTRUTURA GESTORA DO HDT**

**Antônio Jorge Maciel**  
Diretor Executivo

**Dra. Karine Borges de Medeiros**  
Diretora Técnica

**Igor Guimarães**  
Gerente Administrativo

**Sabrina Karla de Lima**  
Gerente Operacional

## Sumário

<b>1 APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
<b>2 PERFIL DO HOSPITAL</b>	<b>8</b>
<b>3 GESTÃO FINANCEIRA</b>	<b>23</b>
<b>4 GESTÃO PATRIMONIAL</b>	<b>25</b>
<b>5 GESTÃO DA SEGURANÇA</b>	<b>26</b>
<b>6 GESTÃO DE PESSOAS</b>	<b>27</b>
<b>7 GESTÃO DE SUPRIMENTOS</b>	<b>35</b>
<b>8 GESTÃO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA</b>	<b>39</b>
<b>9 GESTÃO AMBIENTAL</b>	<b>43</b>
<b>10 ENSINO E PESQUISA</b>	<b>45</b>
<b>11 INDICADORES ESTATÍSTICOS (P. 1)</b>	<b>51</b>
<b>12 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO (P. 2)</b>	<b>61</b>
<b>13 INDICADORES DE GESTÃO (P. 3)</b>	<b>65</b>
<b>14 AÇÕES E ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO DE 2023</b>	<b>88</b>
<b>15 MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS (P.4)</b>	<b>116</b>
<b>16 CONSIDERAÇÕES FINAIS</b>	<b>116</b>

# 1 APRESENTAÇÃO

---

## 1.1 Introdução

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.

É uma instituição pública estadual do Governo de Goiás / Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, com atendimento 100% gratuito e totalmente regulado pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Foi fundado em 1977, em virtude de uma epidemia de doenças meningocócicas em Goiás, no período de 1972 a 1976.

É hoje a mais importante unidade especializada em doenças infecciosas do Centro-Oeste. Nas últimas décadas desenvolveu expertise para o enfrentamento de vários surtos epidêmicos de doenças graves, como a meningite, sarampo, febre amarela, tétano, hepatite, leishmaniose, malária, H1N1, covid, entre outras. A unidade é referência nacional no tratamento de doenças sexualmente transmissíveis, HIV/AIDS, acidentes ofídicos e com animais peçonhentos, e, ainda, em Humanização pelo Ministério da Saúde.

É referência para a região metropolitana de Goiânia e todo o estado de Goiás, como unidade de assistência hospitalar em regime de internação com funcionamento ininterrupto 07 dias por semana, 24 horas por dia e assistência ambulatorial ofertada de segunda a sexta-feira das 7h às 19h.

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.

Com o propósito de Cuidar e Salvar Vidas, nossa missão é garantir a assistência segura ao paciente em infectologia e dermatologia com qualidade, eficiência e excelência, promovendo conhecimento científico, trazendo como valores:

- Segurança;
- Confiabilidade;

- Acolhimento;
- Transparência;
- Trabalho em equipe;
- Entusiasmo.

O HDT foi uma das primeiras unidades a concorrer ao PQGG - Prêmio da Qualidade do Governo de Goiás pelo Programa de Qualidade no Setor Público, onde a SES disponibilizou um grande incentivo à implantação das ações em busca da qualidade do serviço público com o propósito de contribuir para a transformação da gestão pública na busca dos objetivos da qualidade no setor público do Estado de Goiás, estimulando, pelo reconhecimento e incentivo ao trabalho e esforço dos órgãos que mais produziram resultados.

Em 2001 recebeu menção honrosa pela efetiva participação no Programa Qualidade no Setor Público em Goiás, ficando em primeiro lugar e recebendo o prêmio o PQGG. Em 2002 ficou em primeiro lugar no prêmio de “Qualidade Goiás”, recebendo novamente o PQGG como reconhecimento pelos serviços prestados à população.

Em 2004 recebeu o prêmio “Faixa Turmalina” do PQGG.

Em 2005 recebeu prêmio de Incentivo à prevenção e ao tratamento do HIV/AIDS vencedor na categoria: “Pacientes em situação de exclusão social”.

Em 2007 o Grupo de Adesão recebeu dois prêmios. O primeiro foi com o projeto “Qualidade de Vida HIV/AIDS: quando tratar é mais do que combater uma doença”; este projeto foi vencedor na categoria de população até 18 anos. O segundo foi pelo programa “AIDS-Responsabilidade Social”, que vinha sendo trabalhado desde 2003 pelo Programa Prevenir para a Vida.

Em 2008 o Ministério da Cultura reconheceu mais uma vez o trabalho desenvolvido pelo Centro de Informação e Cidadania através do “Prêmio Cultura e Saúde”.

Em maio de 2011, HDT foi certificado pela 3M do Brasil por desenvolver melhores práticas relacionadas à monitorização da esterilização, recebendo a categoria ouro.

Em 2013 também se tornou hospital “Pérola” do Ministério da Saúde por ser referência para tratamento dos casos graves de Síndrome Respiratória Aguda Grave – a SRAG, também foi 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.

Ainda em 2013 o HDT participou do concurso cultural “Somos a parte do SUS que dá certo”, enviando ações de humanização desenvolvidas na unidade, recebendo a menção honrosa das mãos do Ministro da Saúde Dr. Arthur Chioro, em Brasília.

Em 2014 foi acreditado com selo ONA 1 pelo IBES - Instituto brasileiro para Excelência em Saúde. Nesse mesmo ano recebeu o “Prêmio IBES 2014”, parabenizando o HDT pelo destaque no Critério “Foco na Segurança”, relacionado aos Fundamentos de Gestão em Saúde, do Sistema Brasileiro de Acreditação.

Em 2015 recebeu da câmara municipal de Goiânia um diploma de honra ao mérito em reconhecimento aos relevantes serviços prestados ao desenvolvimento humanitário do município.

Em 2018 foi acreditado com selo ONA 2 pelo IBES.

Em 2020 o HDT foi apontado pela Anvisa como Hospital destaque em Segurança do Paciente, por apresentar alta conformidade às práticas de segurança do paciente.

Em 2023 foi acreditado com selo ONA 3 pelo IBES.

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 2023.

## 1.2 Identificação da Unidade

<b>Nome da Instituição</b>	Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
<b>CNES</b>	2506661
<b>Endereço</b>	Alameda do Contorno, 3556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO, CEP: 74850-400
<b>Gestão da Unidade</b>	Instituto Sócrates Guanaes (ISG) – Contrato de Gestão nº 091/2012 e seus respectivos aditivos

### 1.3 Capacidade Operacional da Unidade

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 internações estão distribuídas da seguinte maneira:

**Tabela 1.** Quantidade de leitos por unidade de internação no HDT.

Unidades de Internação		Leitos	Observações
<b>UTI Adulto</b>		20	4 leitos de isolamento; 5 enfermarias com 2 leitos em cada; 5 leitos de precaução padrão (salão); *1 leito específico para hemodiálise.
<b>UTI Pediátrica</b>		4	2 leitos de isolamento; 2 leitos de precaução padrão.
<b>Emergência</b>		6	1 reanimação; 3 enfermarias duplas; 3 consultórios para atendimento.
<b>U.I. Adulto</b>	Ala A	10	1 enfermaria com 6 leitos; 2 enfermarias duplas.
<b>U.I. Pediátrica</b>	Ala A	8	1 enfermaria com 5 leitos; 3 isolamentos.
<b>U.I. Adulto</b>	Ala B	13	5 enfermarias duplas; 3 isolamentos.
<b>U.I. Adulto</b>	Ala C	32	16 enfermarias duplas.
<b>U.I. Adulto</b>	Ala D	8	2 isolamentos; 3 enfermarias duplas.
<b>U.I. Adulto</b>	Ala E	8	4 enfermarias duplas.
<b>Hospital Dia</b>		10	10 poltronas para atendimento.
<b>Total Geral de Leitos</b>		<b>118</b>	

Fonte: Décimo Sexto Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Instituto Sócrates Guanaes – ISG.

Gráfico 1. Quantitativo de leitos HDT - 2023.



**Fonte:** Décimo Sexto Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Instituto Sócrates Guanaes – ISG.

## 2 PERFIL DO HOSPITAL

### 2.1 Atendimento 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.

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.



### ***1.1.1 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 os 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.

### ***1.1.2 Assistência de Enfermagem***

A Equipe de Enfermagem é composta por supervisores e coordenadores de enfermagem, enfermeiros e técnicos de enfermagem, que participam da estratégia de organização da assistência e favorecem a continuidade dos processos assistenciais e operacionais.

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

O HDT conta com enfermeiros assistenciais que exercem sua função à beira leito, acompanham as visitas multiprofissionais, participam da formulação e avaliação do projeto terapêutico singular, além disso, o dimensionamento conta com enfermeiros diaristas, enfermeiro no centro cirúrgico, enfermeiro disponível na central de material de esterilização e enfermeiro no setor de Acolhimento e Classificação de Risco.

O atendimento da equipe de enfermagem acontece 24 horas continuamente. É realizada a sistematização da assistência de enfermagem de todos os pacientes internados na instituição, e a partir daí todo o planejamento da assistência do cuidado ao paciente é traçado.

A instituição conta com equipe exclusiva para realização de curativos e resposta de pareceres voltados para tratamento e prevenção de feridas. Possui ainda enfermeiros capacitados e habilitados para inserção de dispositivo de acesso vascular periférico.

Toda a assistência de enfermagem tem como foco um cuidado humanizado e voltado para o ensino e contribuições diárias, que usam das próprias habilidades dos componentes das equipes para disseminar conhecimento através de projetos de aprendizagem.

### ***1.1.3 Assistência Nutricional***

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

O atendimento clínico nutricional dos pacientes é realizado de acordo com o nível de assistência nutricional, que é definido a partir da triagem nutricional realizada em até 72 horas após a admissão hospitalar. O acompanhamento nutricional é realizado mediante avaliação sistemática de parâmetros antropométricos, laboratoriais, clínicos e do consumo alimentar, procedendo com o devido registro de prescrição e evolução no prontuário do paciente.

### ***1.1.4 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 horas, 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.

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.

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.

### ***1.1.5 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.

São 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.

### ***1.1.6 Assistência Psicológica***

A assistência psicológica prestada no HDT encontra-se dentro dos parâmetros da psicologia da saúde/hospitalar direcionada a usuários e familiares, e tem como objetivo reconhecer, acolher e marcar o lugar da subjetividade no processo saúde-doença, compreendido em sua complexidade biopsicossociocultural.

O serviço está organizado 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. Ademais, compete aos profissionais da Psicologia:

- Prestar assistência psicológica aos usuários e familiares, pautando-se pela ética e pela ciência psicológica;
- Assessorar os demais setores e direção em decisões que impactem na subjetividade dos usuários e familiares;
- Promover e contribuir com ações que promovam a assistência humanizada;
- Ser campo de prática para residência multiprofissional e estágios curriculares das instituições conveniadas com a SES;
- Colaborar para o alcance das metas institucionais, dentro dos princípios éticos da profissão;
- Zelar pelo exercício técnico e ideológico da psicologia, sempre em

consonância com os ditames do Conselho Regional de Psicologia e do Conselho Federal de Psicologia;

- Colaborar para o avanço da ciência psicológica em seu campo de atuação.

### ***1.1.7 Assistência Farmacêutica***

O Serviço de Farmácia Clínica é um serviço essencial no atendimento a pacientes internados e foi implantado no ano de 2014 onde o farmacêutico clínico realiza admissão farmacêutica, acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes elegíveis, orientação na alta hospitalar e farmacovigilância. Para isso, contamos com um serviço especializado de dispensação de medicamentos que consiste em três farmácias internas instaladas em locais estratégicos da unidade: Farmácia Central, Farmácia Satélite UTI e Farmácia Centro Cirúrgico.

O processo de dispensação de medicamentos para pacientes internados se inicia com a análise técnica da prescrição pelo farmacêutico, a fim de assegurar o uso racional de medicamentos. Com a identificação das inconformidades pelo farmacêutico, caso a caso é reavaliado com o prescritor e após as adequações necessárias, o kit de medicamentos é montado e enviado ao paciente. A avaliação farmacêutica das prescrições e adequação das não conformidades garantem uma dispensação segura e um processo medicamentoso confiável.

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.

### ***1.1.8 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 ameace 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 alívio dos sintomas físicos, psicológicos, sociais e espirituais, promovendo conforto, controle de dor e limitações do tratamento curativo.

Para todo paciente acompanhado pela equipe é feita a sua Biografia, onde é mostrada a sua história como forma de vermos quem é o paciente antes de seu diagnóstico, para o paciente e seus familiares assim como para a equipe assistencial.



## 1.2 Atendimento Cirúrgico

O Centro Cirúrgico possui 03 salas cirúrgicas sendo de pequeno, médio e grande porte e 01 sala para recuperação pós-anestésica, contendo 5 leitos, para recebimento de pacientes em precaução padrão, que passam por algum processo anestésico. A Sala de recuperação pós-anestésica foi recém adaptada a fim de receber os pacientes externos que realizam exames endoscópicos na unidade.

São realizados exames endoscópicos e cirurgias de pequeno, médio e grande porte em pacientes internados que necessitam de alguma intervenção cirúrgica. Trabalhamos com melhoria contínua implementando medidas de segurança para o paciente usando ferramentas de apoio para garantir que todas as etapas do processo cirúrgico estejam seguras, mensurando indicadores de adesão e eficácia.

A estrutura ainda conta 01 hall de entrada de pacientes; 01 sala para Depósito para material de Limpeza; 02 vestiários com banheiro masculino e feminino, 01 sala de utilidades destinada ao acondicionamento temporário do lixo, artigos e roupas utilizados nas cirurgias (expurgo).

Observa-se maior número de cirurgia geral, devido ao perfil dos pacientes internados, sendo que os que mais prevalecem são: fasciotomias, curativos cirúrgicos pós fasciotomia e incisão e drenagem de abscesso, referente aos pacientes em tratamento de acidente ofídico.

Quanto aos procedimentos de gastroenterologia, destacam-se as endoscopias digestiva alta, gastrostomias endoscópicas e colonoscopias, para um público de pacientes provenientes das alas de internação, ambulatório e pacientes externos regulados.



### 1.3 Atendimento Ambulatorial

O atendimento ambulatorial ocorre de segunda a sexta feira das 07h às 19h e compreende:

- **Primeira consulta:** consulta inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Estado ao hospital, para atendimento a uma determinada especialidade;
- **Primeira consulta de egresso:** consulta de paciente encaminhado pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento na especialidade referenciada;
- **Interconsulta:** a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição;
- **Consultas subsequentes (retornos):** todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

### 1.3.1 Serviços incluídos na Assistência em Âmbito Ambulatorial

- **Especialidades médicas**

Infectologia, Dermatologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Infectologia, Nefrologia, Neurologia, Pediatria, Psiquiatria e Tisiologia.

- **Pequenos procedimentos cirúrgicos**

São realizados pequenos procedimentos de dermatologia, curativos, punção lombar, retiradas de ponto e outros procedimentos cirúrgicos de pequena monta atendendo a demanda da unidade.

- **Fototerapia clínica**

O equipamento de fototerapia foi doado ao HDT no dia 14/08/2020, e instalado após realização de adequações estruturais. Contudo, em rotina de manutenção e calibração do equipamento constatou-se que a fototerapia não apresentou potência luminosa mínima para a terapia a qual se destina, e, portanto, fez-se necessária aquisição das lâmpadas para a troca e instalação de um nobreak, diante disso o serviço começou a ser ofertado a partir de 01 de setembro de 2022.



Do ponto de vista assistencial, a fototerapia é indicada para doenças de pele como psoríase, vitiligo, linfomas cutâneos, dermatite atópica crônica e várias condições associadas ao HIV.

- **Imunização**

A Sala de Vacinas é uma unidade direcionada ao atendimento diferenciado do Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE) que objetiva facilitar o acesso dos nossos usuários (público restrito), portadores de quadros clínicos especiais, decorrente de motivos biológicos como imunodepressão, imunossupressão, AIDS.

O gerenciamento dos imunobiológicos é realizado através do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI) e garante a rastreabilidade das doses administradas, e possibilita ainda a busca ativa para atualização dos esquemas vacinais dos usuários. Os itens armazenados, dispensados, administrados e gerenciados são as vacinas (Dupla Adulto – DT, Hepatite B, Hepatite A, Pneumococo 23, Pneumococo 13, Influenza, Haemophilus Influenza tipo B, Meningocócica C, Varicela, Papilomavírus humano 6,11,16 e 18); as imunoglobulinas (Imunoglobulina Antivaricela - Zoster e Hepatite B, Imunoglobulina humana Antitetânica); soros antivenenos (Antibotrópico, Anticrotálico, Antiescorpiônico, Antiaracnídeo, Antielapídico, Bivalente Botrópico/ Crotálico e Bivalente Antilaquétrico/Botrópico) dispensados para pacientes atendidos na Emergência vítimas de acidentes por animais peçonhentos e soro antituberculínico.

- **Especialidades multiprofissionais não médicas**

Consulta farmacêutica atrelada à dispensação de medicamentos e Psicoterapia de Adesão aos usuários e gestantes HIV/AIDS.

- o **Farmácia ambulatorial**

A Farmácia Ambulatorial do HDT enquanto referência objetiva o acesso dos pacientes aos programas do Ministério da Saúde para várias patologias.

Através do SICLOM (Sistema de Controle Logístico de Medicamentos), são realizados o cadastro, monitoramento, mapas, boletins, pedidos e dispensação da terapia antirretroviral aos portadores de HIV/AIDS, assim como as profilaxias pós e pré-exposições. Também são dispensados os medicamentos para o tratamento das hepatites virais B e C através do SICLOM Hepatites, onde ocorre o cadastro, monitoramento, solicitação das medicações padronizadas e dispensação.

Além dos citados, é realizada a dispensação dos medicamentos de dermatologia como Talidomida (lúpus, hanseníase) e corticóides orais.

É realizado ainda, o gerenciamento dos tratamentos de tuberculose droga resistente através do SITETB (Sistema de Informação de Tratamentos Especiais da Tuberculose), sendo responsável pelo pedido, monitoramentos dos casos e dispensação da terapia aos pacientes cadastrados e também a dispensação de medicamentos da fase intensiva e de manutenção para a tuberculose comum.



São dispensados medicamentos para os tratamentos dos programas de malária, leishmaniose, meningite, influenza (H1N1), medicações para infecções oportunistas (IO).

Os pacientes atendidos na Farmácia Ambulatorial do HDT são oriundos do ambulatório do HDT, cidades do interior onde não tem serviço de atendimento especializado (SAE) e de clínicas privadas.

#### o **Psicoterapia de adesão**

Constitui um serviço de assistência psicológica que desenvolve ações relativas à aderência terapêutica frente ao HIV/AIDS. O princípio direcionador é de que a adesão ao tratamento se apresenta como crucial mediante a perspectiva de uma vida longa, mas com qualidade.

Objetiva proporcionar atenção psicológica, em nível ambulatorial, para gestantes vivendo com HIV e crianças expostas a fim de diminuir taxa de transmissão vertical, além de pessoas vivendo com HIV de 0 a 24 anos, abarcando as fases do desenvolvimento determinantes para a consolidação da personalidade do paciente.

O setor colabora com desenvolvimento e consolidação de comportamentos que visem à adesão ao tratamento de forma compartilhada e co responsabilizada entre paciente-equipe e rede social, observando-se seus aspectos biológicos, psicológicos, sociais e culturais, além de contribuir para a redução do número de internações por doenças oportunistas, bem como para a quebra da cadeia epidemiológica de transmissão.

## 1.4 **Atendimento Emergencial**

O HDT recebe para atendimento de urgências pacientes por demanda referenciada, encaminhada pelo Complexo de Regulação, conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde.

Além da demanda regulada existe uma clientela vinculada ao HDT, que são pacientes portadores do vírus da imunodeficiência humana (HIV) e pacientes com doenças dermatológicas agudizadas, desde que ambos, em acompanhamento ambulatorial no HDT. Para esse perfil de pacientes citados anteriormente e para pacientes vítimas de acidentes com animais peçonhentos ou exposição sexual de risco, o atendimento na Emergência do HDT ocorre de forma direta (demanda

espontânea), sem necessidade de atendimento inicial em unidade de assistência primária.

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.

## **1.5 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 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.

A Agência atende uma média de 132 hemocomponentes/mês que são transfundidos nos pacientes internados na Unidade, realiza de forma sistemática e contínua a revisão dos processos, monitora e registra as reações adversas aos eventos transfusionais, a fim de garantir a segurança transfusional.

## **1.6 SADT – Serviço De Apoio Diagnóstico 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.

### ***1.6.1 Análises Clínicas***

O Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica realiza procedimentos de média e alta complexidade de diagnóstico, controle e monitoramento das doenças infecto-contagiosas e dermatológicas para os pacientes atendidos na unidade e de pacientes externos regulados. O serviço é realizado 24 horas ininterruptamente, com intuito de prestar assistência integral e com qualidade aos usuários que necessitam de atendimento especializado nesse hospital.

O setor possui uma 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, além de respeitar e cooperar para o pleno funcionamento dos serviços de saúde prestados pelo SUS.

O Laboratório executou em média 39.253 exames/mês atendendo as demandas solicitadas pela equipe médica do hospital, contemplando desde exames básicos de rotina, até os de alta complexidade tais como os exames de Biologia Molecular.

### ***1.6.2 Diagnóstico por Imagem***

O serviço de imagem do HDT oferece os seguintes exames para os pacientes: Tomografia Computadorizada, Radiografia, Ultrassonografia, Ecocardiograma Transtorácico e Elastografia Hepática (Fibroscan®). Além disso, dispomos ainda de aparelhos de eletrocardiografia para o exame de Eletrocardiograma (ECG). Os exames realizados atendem aos pacientes em internação hospitalar, ambulatoriais e pacientes da rede estadual, que são encaminhados à unidade pelo Complexo Regulador Estadual.

## 1.7 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

O Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica foi fundado no ano 2000 pela Diretoria Técnica, em conjunto com executor dos serviços de vigilância epidemiológica da época. 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. No organograma, está diretamente ligado à Diretoria Técnica.

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

É composto por uma equipe multidisciplinar sendo 01 auxiliar administrativo, 01 executor administrativo, 02 técnicos de enfermagem, 02 enfermeiros executores, 01 enfermeiro supervisor. O quadro de pessoas do NHVE obedece à Portaria 2.254, de 05 de agosto de 2010 do MS. O núcleo de Vigilância Epidemiológica atua de segunda a segunda no horário das 07h00min h às 19h00min h.

O agravo de maior incidência notificado na unidade no ano de 2023 foram os casos de acidente por animal peçonhento, totalizando 1390 casos, visto que a unidade é referência no estado no atendimento ao agravo. Em seguida, verificam-se os casos de HIV/AIDS, sendo 567 casos notificados na unidade, a unidade é referência em tratamento de doenças infecto contagiosas e acompanhamento dos pacientes de novos caso, de crianças expostas e também das profilaxias PrEP e PEP. Houve uma média de 389,25% casos notificados por mês, no período (janeiro a dezembro) de 2023.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- Visita da equipe do CEREST-GO e SUVISA, com reunião de envolvimento dos setores que o NHVE possui maior interação;
- Visita da equipe do CIEVS-GO, SUVISA e IST/AIDS, com a participação da Diretoria Técnica/HDT, para orientações e

alinhamentos;

- Ação de conscientização do evento Julho Amarelo – Mês de Combate às Hepatites Virais, desenvolvido aos pacientes do ambulatório e também aos colaboradores do HDT;
- Participação no 2º Encontro dos Núcleos de Epidemiologia Hospitalares e Ambulatoriais de Goiás, contribuindo com experiências exitosas do NHVE-HDT - Criação do sistema informatizado em epidemiologia como estratégia de vigilância do núcleo hospitalar de vigilância epidemiológica de um hospital de doenças infecciosa e parasitária de Goiânia - Goiás, Brasil.

**Julho Amarelo**  
MÊS DE COMBATE ÀS HEPATITES VIRAIS

**DIA 27/07 (Quinta-feira)**

**08:30h** Local: Ambulatório | Público: Pacientes e Acompanhantes  
Projeto Acolher: Roda de Bate Papo - com a médica infectologista, Dra Renata Bernardes.

**09h** Local: Auditório | Público: Colaboradores  
Palestra: Prevenção é o melhor remédio - com a médica infectologista, Dra Renata Bernardes.

**DURANTE O DIA TODO:**

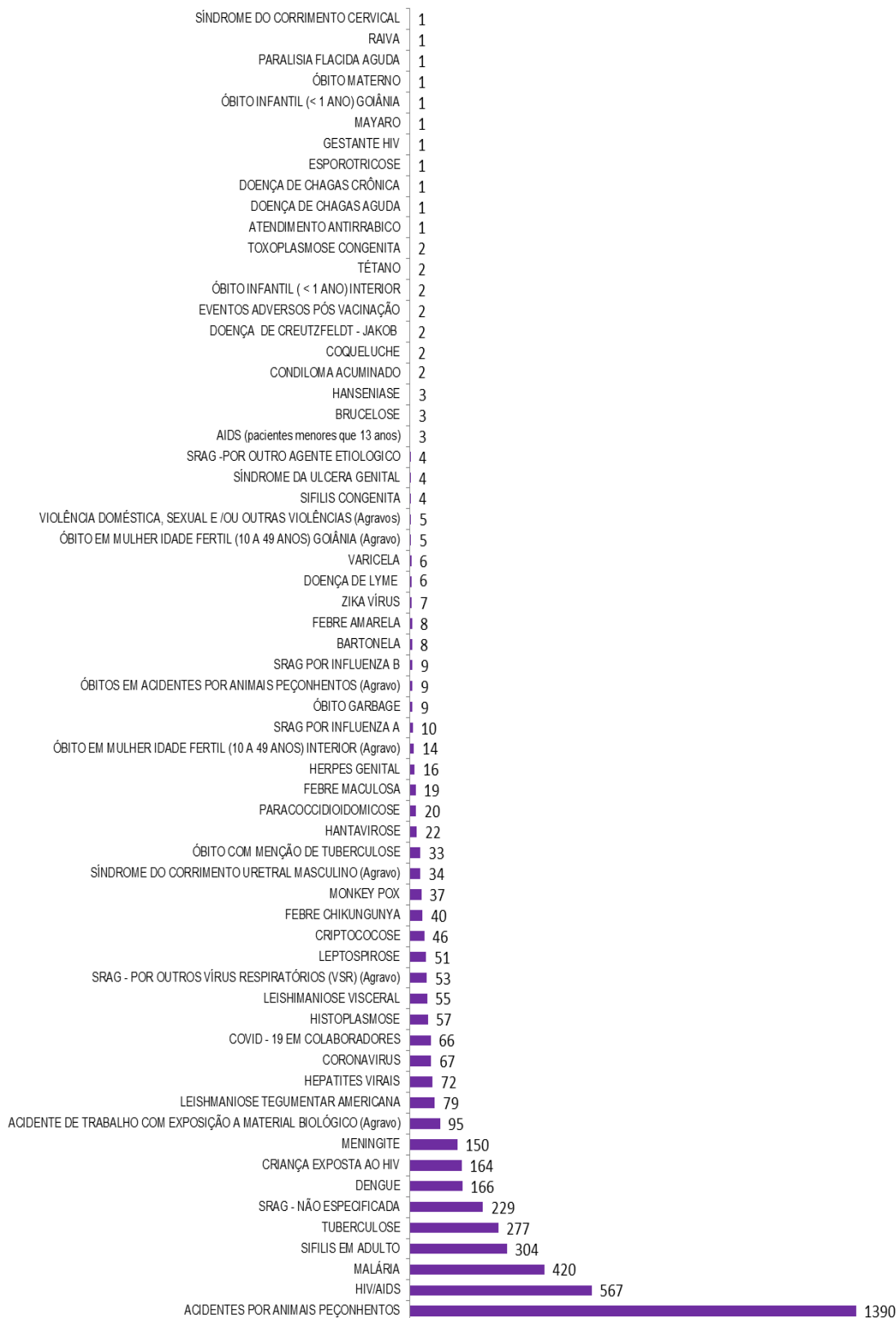
**Doação de Sangue:** a unidade móvel do HEMÓLOGO virá ao HDT para realização de campanha de arrecadação de bolsas de sangue. Interessados em doar poderão entrar em contato com o setor de comunicação para realizar agendamento até o dia **26 de julho de 2023**.

**Orientações e Testagem** para Hepatites B e C para pacientes e colaboradores, no Consultório 10 do ambulatório. Participe!

GOIÁS



Gráfico 2. Frequência de casos notificados por doença, agravo e eventos de saúde pública por tipo de encerramento no HDT, período de janeiro a dezembro de 2023\*.



Fonte: SIEP - Sistema Informatizado de Epidemiologia (04/01/2024). A - Absoluto R - Relativo. \*Dados sujeitos a alterações.

## 2 GESTÃO FINANCEIRA

---

O Setor Financeiro/HDT realiza seus processos baseado na Política Interna Financeira, assegurando a adequada execução financeira, aumento da eficiência operacional, aplicação adequada e tempestiva dos recursos, redução dos eventuais riscos nas operações e movimentações financeiras, segurança e integridade das informações.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- Acompanhar o orçamento da unidade e dotações orçamentárias;
- Realizar pagamentos aos prestadores de serviços, fornecedores de produtos e materiais e colaboradores;
- Apurar os custos da unidade por centro de custos, acompanhando os resultados e promovendo reuniões de alinhamento junto aos setores;
- Realizar a prestação de contas diária e mensal à Secretaria Estadual de Saúde, órgãos fiscalizadores e regulamentadores;
- Orientar e acompanhar a segurança, confiabilidade e integridade de informações para os stakeholders.
- +3.340 processos autorizados e pagos de janeiro/23 a outubro/23;
- +185 pareceres e dotações de serviços realizados;
- +231 processos de compras dotados e autorizados;
- Revisão do mapeamento de processos;
- Melhor estruturação e divisão de tarefas e rotinas para a equipe;
- Processo de arquivamento de documentos melhorados e otimização dos ambientes.

Apresentamos a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira (acumulado janeiro a dezembro/2023) e Índice Contábil (acumulado janeiro a novembro/2023), o nível de economicidade apresentado pelo HDT no período:

<b>2023</b>			
	<b>Entradas</b>	<b>Saídas</b>	<b>Índice</b>
<b>Execução Financeira</b>	93.293.878,65	95.712.313,30	0,97
<i>Movimentações jan/2023 a dez/2023</i>			
	<b>Receitas</b>	<b>Despesas</b>	<b>Índice</b>
<b>Índice Contábil</b>	104.397.760,57	109.004.427,26	1,04
<i>Movimentações jan/2023 a nov/2023</i>			

Conforme pode ser analisado nos dados descritos acima a unidade apresenta Índice de Execução Financeira de 0,97 e Índice Contábil de 1,04. Informamos que o cálculo para a apuração dos índices supramencionados é das movimentações financeiras do período e registro contábil do período.



## 3 GESTÃO PATRIMONIAL

---

O setor de Patrimônio está diretamente ligado à Gerência Administrativa e é responsável pela guarda e controle dos bens existentes dentro do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, independente da origem (bens cedidos, locados, doados, adquiridos com recursos oriundos do contrato de gestão, etc.), bem como pelo lançamento desses bens no sistema MV Soul, 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 2023:

- Guarda e controle dos bens;
- Ronda de verificação e orientação;
- Registro das aquisições e recebimento no sistema MV Soul;
- Auditoria dos Patrimônio/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.

- Ações de orientação aos setores do hospital para adequação nas solicitações de serviços de patrimônio, resultando em aumento no número de Ordens de Serviço emitidas;
- Apoio a todos os eventos realizados no hospital neste ano, nos quais se fez necessária movimentação e disponibilização de bens patrimoniais;
- +78 bens móveis tombados;
- Movimentação junto a SES para que 20 camas hospitalares fossem destinadas ao HDT, desta forma permitindo a manutenção dos leitos do hospital e evitando custos com processos de compra;
- Reforma de bens móveis por meio de contrato de serviço que entrou em vigor em agosto/2023 e até novembro/2023 já recuperou 49 bens, entre cadeiras de escritório fixas e giratórias e poltronas de acompanhante;
- No período de 14 de outubro a 14 de novembro de 2023, foi conduzido o inventário de 4.186 bens móveis.

## 4 GESTÃO DA SEGURANÇA

---

A Segurança Patrimonial busca promover e manter a proteção dos ativos físicos, das pessoas e das informações sensíveis da instituição. O setor é responsável por garantir a segurança física das instalações, isso inclui equipe treinada e especializada, monitoramento de acessos, controle de entrada e saída de veículos e cargas, rondas nas áreas internas e vigilância por câmeras de segurança, 24 horas por dia, 7 dias por semana, de maneira preventiva e sistêmica para garantir a proteção da unidade.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- Gestão de acesso de colaboradores, pacientes, visitantes e transeuntes;
- Monitoramento e controle de acesso equipamentos, insumos, veículos oficiais e terceiros;
- Rondas periódicas para identificação de vulnerabilidades;
- Prevenção contra acessos não autorizados;
- Integração na brigada de incêndio;
- Monitoramento por CFTV;
- Vistoria e organização do estacionamento.



## 5 GESTÃO DE PESSOAS

A Política de Gestão de Gente adotada pelo HDT visa assegurar que todas as ações relacionadas à dimensão humana estejam em perfeita sintonia, contribuindo efetivamente para o atendimento da Missão, Visão e Objetivos estratégicos do HDT.

Define as atividades executadas e os resultados das ações propostas no setor de Gestão de Gente quanto aos processos de Recrutamento e Seleção (R&S), Treinamento e Desenvolvimento (T&D), Departamento Pessoal e Sesmt, de seus profissionais, celetistas e estatutários.

## Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- **Capacitações.**



- **Projeto de Desenvolvimento de Lideranças.**



- Projeto Corpo e Mente Sã.



**PROJETO  
CORPO E  
MENTE SÃ**

**Tema: Alimentação Saudável,  
Flexibilidade e Equilíbrio**

**16 de Junho**  
(sexta-feira),  
**Às 10h30 no Auditório.**

Mediadoras: **Allyne Cancilleri** (Nutricionista Especialista em  
Nutrição Esportiva e Fitoterápica) e **Anna Oliveiras** (Personal Trainer).



**PROJETO  
CORPO E  
MENTE SÃ**  
Cuidando de quem cuida

Com o objetivo de **cuidar de quem cuida**, o SESMT promoverá uma ação que acompanhará um grupo de 20 colaboradores hipertensos, que possuem maior probabilidade de desenvolver doenças cardiovasculares.

O projeto terá a duração de **3 meses** e contará com **acompanhamento quinzenal** de médicos cardiologistas, nutricionistas e psicólogos. Além disso, atividades de ginástica laboral e acupuntura serão realizadas semanalmente.

Ficou interessado? Atente-se às informações abaixo:

**Requisitos:**

- Deve ser colaborador SES ou CLT do HDT
- Durante o período das ações não estar de férias ou afastamento laboral
- Estar com exames periódicos atualizados no SESMT
- Não deverá faltar as reuniões e/ou consultas,

Faça sua inscrição entre os dias  
04 e 11/10 e participe!

Escaneie o QR Code  
ou acesse o link:  
<https://acesse.one/lu70>



- Treinamento Formação de Membros da CIPA: Prevenção e Combate a Assédios;





**HDT**  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



- *Campanhas de endomarketing.*



Dia do Médico



Festa Junina



Semana da Enfermagem



Dia das Mães

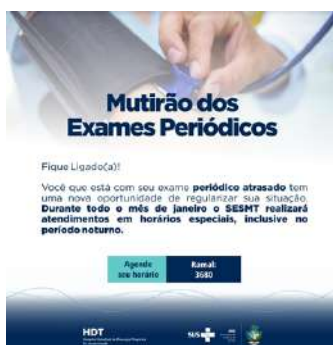
## 5.1 Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho -SESMT

É diretriz no HDT a observância obrigatória das normas regulamentadoras do Ministério do Trabalho e demais legislações a fim de proporcionar segurança e saúde às pessoas no exercício de suas atividades profissionais.

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho -SESMT utiliza a Engenharia e a Medicina para reduzir/eliminar os riscos ocupacionais presentes no ambiente de trabalho, visando à saúde e segurança dos colaboradores do hospital e excelência nos desempenhos dos seus processos, alinhados ao Mapa Estratégico da Instituição.

### Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- **Realização de mutirão dos exames periódicos.**



- **Treinamento sobre biossegurança e fluxo de acidente com material biológico.**





- *Campanha sobre Prevenção de Acidentes do Trabalho e Adorno Zero.*



- *Realização de treinamento prático sobre uso dos extintores.*



- *Participação em reunião com o CEREST sobre alinhamento do controle dos profissionais acidentados com material biológico;*



- 27 de julho - Dia Nacional da Prevenção de Acidentes do Trabalho.



- Dia D da Saúde.

**DIA D**  
da saúde

Você é nosso convidado(a) especial para o Dia D da Saúde no HDT!

**Hoje, 29/08, estamos oferecendo:**

- Verificação da pressão arterial;
- Teste rápido para Hepatites B e C;
- Teste rápido para HIV;
- Medição da glicemia;
- Cálculo do seu Índice de Massa Corporal (IMC) e
- Orientações nutricionais para uma vida saudável!

**Horários:** Das 09h às 12h (matutino) e das 14h às 16h (vespertino)

**Local:** Em frente ao ambulatório do HDT.

**Não perca essa oportunidade de cuidar de você!  
Sua saúde é a nossa prioridade.**



- *Setembro Amarelo - Prevenção ao Suicídio.*



- *Realização de treinamentos junto à CIPA sobre assédio moral.*



- *Semana Interna de Prevenção de Acidentes (SIPAT).*



## 6 GESTÃO DE SUPRIMENTOS

---

O setor de Suprimentos é responsável pelo completo abastecimento dos insumos, suprindo o hospital com qualidade, menor custo, segurança e com foco na assistência ao paciente. Toda a logística interna dos insumos, como a dispensação, o abastecimento das farmácias satélites e o controle de estoque são atividades inerentes ao setor.

A estrutura do setor é composta pelo setor de compras, almoxarifado, central de abastecimento farmacêutico (CAF) e farmácias satélites da UTI, Centro Cirúrgico e Central. Possuímos uma farmácia ambulatorial para atendimento de medicamentos de programas para o público externo. Visando a utilização do recurso da forma mais segura, o setor realiza mensalmente a programação de compras de materiais, medicamentos e insumos, garantindo o abastecimento do Hospital, evitando rupturas do estoque e facilitando a logística interna.

Como forma de garantir uma negociação de compras transparente e com menor custo-benefício, utilizamos a plataforma de compras Bionexo, atestando todo o processo de compra através do regulamento da Instituição. O volume de compras do hospital, devido ao perfil infecto-contagioso, a espécie mais consumida é medicamentos, principalmente a classe dos antimicrobianos, representando em média 51% do volume total de compras. Outra espécie bastante consumida são os materiais hospitalares, representando 49%.

### ***Síntese das atividades desenvolvidas 2023:***

---

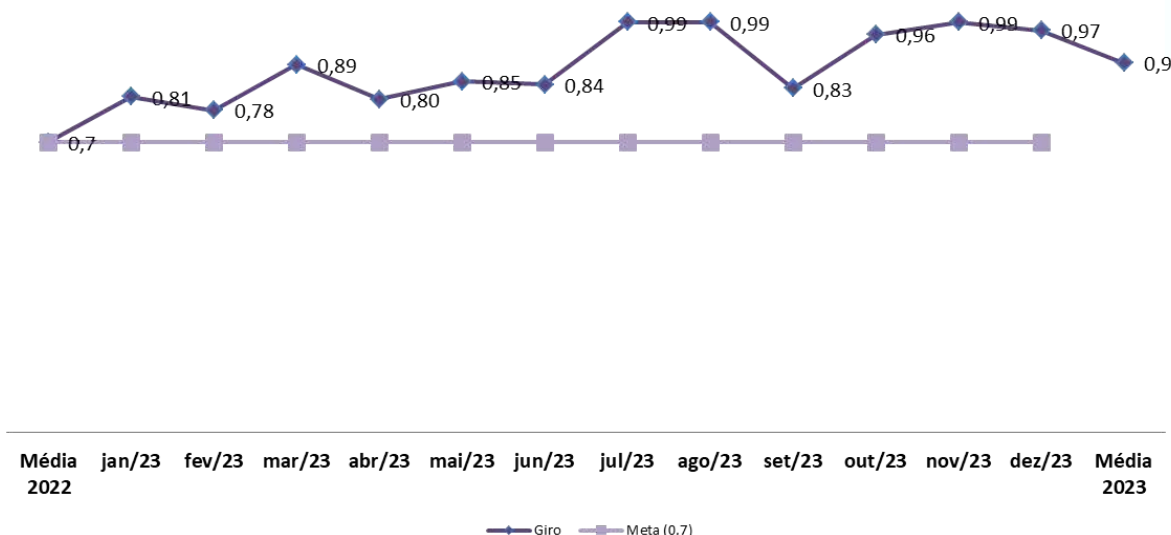
- Planejamento de compras estratégicos, passando a ser semanal, resultando em aumento de giro e reduzindo alçada de compra;
- Reunião periódica e capacitação com a equipe;
- Gerenciamento dos indicadores de qualidade;
- Realização de inventário geral a cada seis meses;
- Endereçamento de materiais e medicamentos;
- Revisão das rotinas no setor;
- Alertas diários com maior controle de estoque;
- Avaliação de fornecedores com feedback devido as inconformidades

na pontualidade de entrega e contrato de gestão;

- Contrução da sala de unitarização;
- Visita técnica aos fornecedores, conforme Política de qualificação de fornecedores;
- Execução das ações da visita para acreditação ONA.

## 6.1 Giro de Estoque

Gráfico 3. Giro de Estoque no período de janeiro a dezembro de 2023.



Fonte: SOULMV.

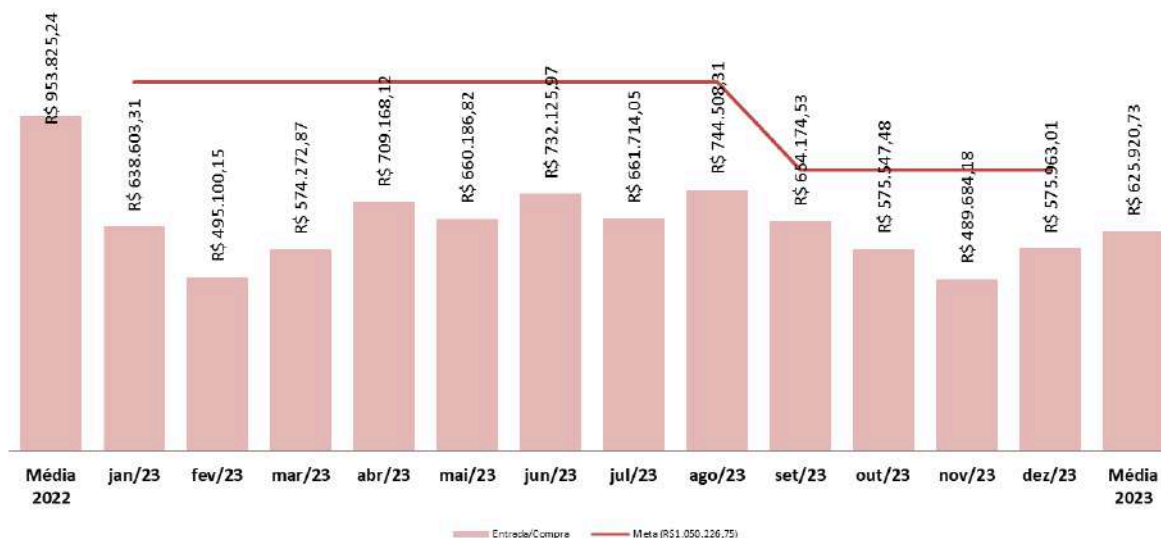
O giro de estoque nos últimos três meses apresentou acima da meta estabelecida, devido a mudanças realizadas no planejamento de compras. O planejamento de compras passou a ser semanal com projeção de 10 dias e com uma atenção maior nos alertas diários de estoque. Sendo assim, conseguiu-se aumentar o giro de estoque, otimizar prazo de entrega, reduzindo armazenamento de materiais e medicamentos desnecessários com entrega Just Time, garantindo os mesmos preços de negociação via Portal Bionexo .

Percebe-se que dos meses de janeiro a julho o giro ficou abaixo da meta esperada (0,9) e devido a esses índices foram realizadas as ações citadas. A média do giro de estoque esse ano foi de 0,94, acima da meta esperada.

## 6.2 Alçada de Compras

O gráfico abaixo apresenta uma sazonalidade na aquisição de compra de materiais e medicamentos, sendo que a meta até o mês de agosto era de 1 milhão, porém após reunião com a diretoria decidiu-se diminuir a meta para 800 mil.

Gráfico 4. Alçada de compras de janeiro a dezembro de 2023.



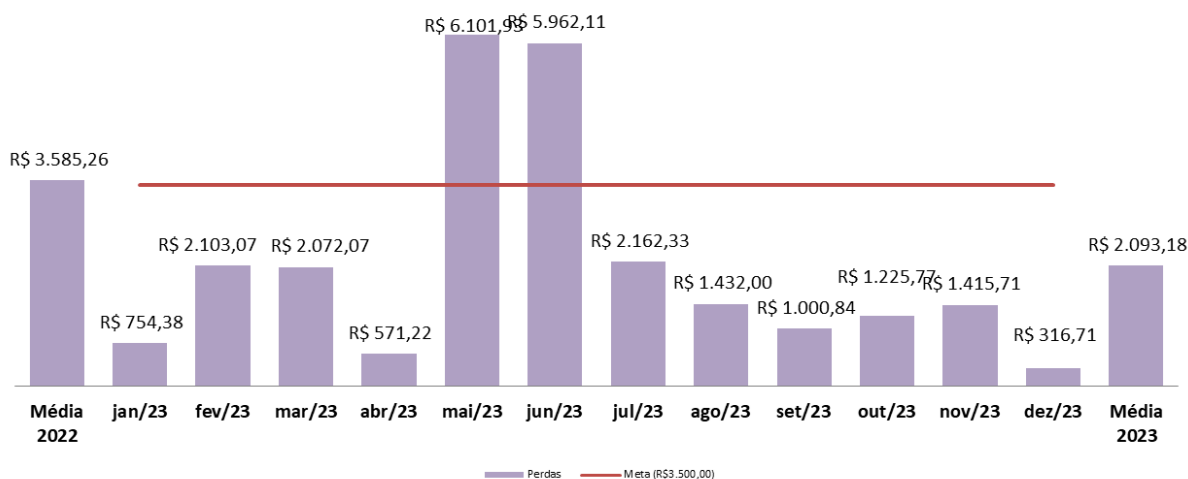
Fonte: SOULMV.

Observa-se que sempre a alçada de compra é inferior a meta destinada e a partir de agosto ocorreu diminuição de valor comprado, que deve-se a mudança de planejamento de compras citada no indicador anterior e o rígido controle de estoque, verificando giro semanal e a compra da real necessidade sem grandes armazenamentos em estoque da CAF.

Vale ressaltar que mesmo diminuindo a alçada de compra, o setor continuou suprindo o hospital de forma integral sem ruptura de abastecimento. A média da alçada de compra desse ano foi de R\$ 625.920,73.

### 6.3 Baixas de estoque por perda

Gráfico 5. Baixas de estoque por perda no período de janeiro a dezembro de 2023.



Fonte: SOULMV.

A meta de baixa de estoque por perda é de R\$ 3.500,00, que corresponde a 0,5% do estoque total.

Nos meses de maio e junho/23 ultrapassou-se a meta estipulada devido a perda de R\$ 4.842,18 em equipos, devido troca das bombas de infusão da unidade e o descarte de 27 filtros para retenção de leucócito no valor de R\$ 3.130,40.

A partir de agosto observa-se uma diminuição nos valores de baixa por perda, resultado de medidas como troca/consignação com hospitais parceiros, solicitação ao corpo clínico da prescrição quando tiver indicação de uso, e um rígido controle de estoque, demonstrando eficiência na gestão.

# 7 GESTÃO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA

---

## 7.1 Gestão da Infraestrutura

Considerando que a unidade possui atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana no atendimento emergencial em demandas da infraestrutura predial e engenharia clínica, conta com uma equipe no Núcleo Geral de Manutenção e Engenharia Clínica no suporte ao perfeito e completo funcionamento de toda a unidade em atenção especial aos pacientes e aos profissionais.

As solicitações de serviços de manutenção são realizadas via sistemas MV Soul, e Sistema Neovero, proposto pela SES-GO.

No ano de 2023 totalizaram-se 7.015 ordens de serviço pelo sistema MV Soul, com aumento de 20,3% a mais em relação a 2022. No ano de 2023, foram realizadas 1.889 ordens de serviço pelo sistema NEOVERO, sendo 20,64% a mais em comparação ao ano de 2022.

Diariamente são executados todos os tipos de serviços de manutenção predial preditiva, preventiva e corretiva seguindo Ordens de Serviços (O.S) sendo distribuídas e gerenciadas pelo setor de Manutenção e Engenharia Clínica, orientados a executarem de forma segura, rápida e com qualidade.

### Síntese das atividades desenvolvidas 2023:

- Rotinas hidráulicas diárias nos reservatórios e acompanhamento do consumo diário de água potável são realizadas na unidade para manter o consumo consciente e racional gerando economias. Neste ano de 2023 foram consumidos 18.977 m<sup>3</sup> de água potável sendo consumidos, em média 1.581 m<sup>3</sup> de água por mês. O custo anual foi de R\$355.888,20 e uma média de R\$29.657,35 por mês. Em comparação ao consumo no ano de 2022 estima-se uma economia anual de R\$67.410,75 (redução em 15,92%);
- Rotina de gases medicinais diária no reservatório de oxigênio líquido, ar comprimido e acompanhamento do consumo diário de oxigênio. O abastecimento do tanque de oxigênio (O<sup>2</sup>) líquido é controlado por



satélite (telemetria) pela empresa terceira Air Liquide. No Ano de 2023 foram consumidos na unidade 91.483 m<sup>3</sup>, sendo em média 7.623 m<sup>3</sup>/mês, resultando em um aumento de 1%;

- Rotina elétrica nas instalações cabine primária, geração de energia, inspeções visuais diárias no sistema elétrico (geração e distribuição) e acompanhamento consumo de energia elétrica em tempo real (pelo app NORTEBOX) assim evitando desperdícios e uso consciente do recurso elétrico.

No ano de 2023 o custo total com energia foi de R\$ 478.271,49, que em comparação ao consumo no ano de 2022 obteve-se uma redução de 35,78%, com economia de R\$ 266.494,35;

- Rotina nas instalações de ares condicionados de acordo com o cronograma elaborado pelo PMOC, sendo, ao longo do ano de 2023, o total de 2.409 ordens de serviço relacionados aos aparelhos de ar condicionado;
- Melhorias contínuas com realização de reformas preventivas e corretivas contínuas em toda estrutura e infraestrutura predial, como revitalização de pinturas internas e externas, reformas de setores, troca de quadros e coberturas, proporcionando melhor funcionalidade, segurança e conforto da edificação;
- Realizado a troca do transformador e Quadro Geral de Baixa Tensão - QGBT de 300 KVA para 500 KVA com capacidade para 800 Ampéres de carga;
- Substituição Grupo Motor Gerador (GMG) DE 230 KVA para 500 KVA, atualmente contam com dois geradores (500 KVA CADA) onde o sistema trabalha somente em stand by, em paralelo e sistema de troca de carga entre concessionária e geradores em rampa;
- Substituição do Quadro de Transferência Automática - QTA de 400 VA para 800VA com transferência de carga em rampa.

## 7.2 Engenharia Clínica

Serviço especializado para gerenciamento de engenharia clínica, incluindo: mão de obra especializada, disponibilização de software de gestão, treinamentos, calibração, manutenção preventiva e corretiva, ensaios de segurança elétrica, qualificação, melhorias contínuas e calibração dos equipamentos médico- hospitalares da unidade.

O serviço de Engenharia Clínica do HDT é composto por um coordenador de engenharia e um técnico em eletrônica. A Engenharia Clínica do HDT trabalha com o sistema Neovero para gestão dos equipamentos médicos. A manutenção é dada, em sua maior parte, internamente, contudo alguns equipamentos e serviços são enviados para empresas terceiras para demais atividades em contrato.

### Síntese das atividades desenvolvidas 2023:

- Manutenção preventiva, corretiva, calibração e qualificação de equipamentos médico-hospitalares;
- Preventivas nos monitores multiparamétricos e bombas de infusão;
- Preventiva em ventiladores pulmonares;
- Calibração do tomógrafo e Quadro Geral de Distribuição;
- Calibração e demais serviços preventivos em máquina de hemodiálise e eletrocardiógrafo;
- Preventiva e lubrificação das camas;
- Substituição de focos cirúrgicos;
- Análise da qualidade da água e cloro na rede da hemodiálise.

## 7.3 Limpeza e Desinfecção

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.

## 7.4 Processamento de Roupas e Enxovais

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.

Com o intuito de otimizar os processos internos e qualificar o enxoval da unidade, o Setor de Lavanderia do hospital passou a contar com uma nova empresa de processamento de roupas.

A nova lavanderia conta com automatização do fluxo de enxoval através de sistema de rastreabilidade, que nos permite consultar inventário em tempo real e dimensionar o quantitativo ideal de enxoval para atender integralmente a demanda da unidade.

## 8 GESTÃO 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 2023:

- **4ª Semana do Meio Ambiente: fazer diferente para ficar permanente.**

Com palestras, exposição de materiais recicláveis e distribuição de mudas.



- **Blitzs de resíduos**

Conscientização e orientação das equipes quanto a importância da segregação de resíduos.



## 9 ENSINO E PESQUISA

---

O HDT em toda a sua trajetória, sempre esteve vinculado à formação profissional e ao estudo científico na área da saúde, direcionada aos pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas e dermatológicas.

A partir do ano de 2012 foram estabelecidos os Programas de Residência Médica nas especialidades de Infectologia, Infectologia Pediátrica e Dermatologia.

Em 2013 o hospital abraçou a Residência Multiprofissional, vinculada à Superintendência da Escola de Saúde do Estado de Goiás – SESG/SES-GO, aberta aos profissionais graduados em Biomedicina, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição e Psicologia. Cursos com duração de dois anos, com bolsas de estudo patrocinadas pelo Ministério da Saúde.

O hospital ainda mantém convênio com as instituições de ensino superior de ensino médico e, também, é campo de formação para estágios de diferentes cursos de graduação, bem como para cursos técnico-profissionalizantes.

O Departamento de Ensino e Pesquisa (DEP) é o responsável por administrar os programas de residência médica e multidisciplinar, o internato médico, os estágios multidisciplinares e o intercâmbio com as instituições de ensino de superior, além de dar suporte à pesquisa e ao Comitê de Ética em Pesquisa do HDT (CEP-HDT) e, ainda, gerenciar a Biblioteca Especializada, inserida na unidade hospitalar e o agendamento e organização das salas de aula e do auditório do hospital.

### 9.1 Residência Médica

Os programas da Comissão de Residência Médica do Hospital Estadual de Doenças Tropicais – Dr. Anuar Auad, obedecem à Lei n. 6.932, de 07 de julho de 1981, às normas instituídas pela Comissão Nacional de Residência Médica/CNRM, e aos Regulamentos estabelecidos pela Comissão Estadual de Residência Médica e Secretaria Estadual da Saúde, através da Superintendência da Escola de Saúde do Estado de Goiás – SESG/SES-GO.

**Tabela 2.** Compilado de informações – Residência Médica 2023.

Especialidade de Residência Médica	Protocolo SisCNRM:	Resolução SisCNRM:	Data de criação do processo	Número de Residentes formados em 2023
<b>Infectologia Pediátrica</b>	2020-1364	18/2121 23/11/2018	28/08/2020	0
<b>Infectologia</b>	2020-1236	18/2121 23/11/2018	26/08/2020	2
<b>Dermatologia</b>	2020-1209	18/2121 23/11/2018	25/08/2020	2

Fonte: Sistema da Comissão Nacional de Residência Médica – SisCNRM - MEC, link: <http://siscnrm.mec.gov.br/>.

## 9.2 Residência Multiprofissional

Os programas da Comissão de Residência Multiprofissional do Hospital Estadual de Doenças Tropicais – Dr. Anuar Auad, obedecem à Portaria n. 28, de 28 de Julho de 2012, que dispõe sobre a criação da Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU, do Centro Universitário de Anápolis e às normas instituídas pela Secretaria Estadual da Saúde, através da Superintendência da Escola de Saúde do Estado de Goiás – SESG/SES-GO.

**Tabela 3.** Quantitativo de Residentes Multiprofissionais formados em 2023.

Especialidade de Residência Multiprofissional	Número de Residentes formados em 2023
<b>Biomédicos</b>	02
<b>Enfermeiros</b>	02
<b>Farmacêuticos</b>	02
<b>Fisioterapeutas</b>	02
<b>Nutricionistas</b>	02
<b>Psicólogos</b>	02

Fonte: Coordenação da Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU/HDT.

## 9.3 Estágios (Internato Médico e Estágio Multidisciplinar)

O Departamento de Ensino e Pesquisa também é responsável pelo recebimento e pelo controle dos estagiários em todo o cenário de práticas do hospital.

O internato ou estágio curricular é o último ciclo do curso de graduação em

medicina, livre de disciplinas acadêmicas, durante o qual o estudante deve receber treinamento intensivo, contínuo, sob supervisão docente, em instituição de saúde, vinculada ou não, à escola médica.

O internato no HDT tem duração de quatro semanas, com caráter eminentemente prático, em que oitenta e cinco por cento (85%) de suas cargas horárias totais são destinadas às atividades hospitalares e ambulatoriais. Os quinze por cento (15%) restantes destinam-se às atividades teóricas, com ênfase no aprendizado ativo por meio de seminários, reuniões e sessões clínicas, além do curso específico em Doenças Infecto-Parasitárias e do Curso de HIV/AIDS.

No ano de 2023 o quantitativo de alunos, de acordo com as categorias estão listadas abaixo:

**Tabela 4.** Quantitativo de alunos que ingressaram no HDT em 2023.

Estagiários da equipe multidisciplinar, para Estágio Curricular e/ou Estágio Observador	Internos do curso de graduação em medicina	Residentes médicos, oriundos de programas de Residência médica de outras instituições de saúde
95	365	128

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalares – HDT.

Além do Internato Médico, o cenário de práticas do HDT também acolhe estagiários de cursos de graduação nas áreas de Enfermagem, Nutrição, Fisioterapia, Farmácia, Psicologia e Serviço Social.

As instituições de ensino de cursos técnicos e de graduação que estão conveniadas com a Secretaria de Estado de Saúde estão listadas na tabela a seguir:



**Tabela 5.** Instituições de ensino conveniadas com SES/GO.

Conveniente	Objeto	Número Convênio	Vigência
<b>Araguaia Educacional EIRELI</b>	Estágio - Cursos Técnicos	34/2021	2021 a 2026
<b>Ação Educacional Claretiana</b>	Estágio - Graduação em Nutrição	20/2021	2021 a 2026
<b>Faculdade Estácio de Sá de Goiás - FESGO</b>	Estágio - Graduação em Biomedicina, Farmácia, Enfermagem, Fisioterapia e Psicologia	18/2021	2021 a 2026
<b>Centro de Ensino Superior de Piracanjuba</b>	Estágio - Biomedicina, Enfermagem e educação Física Bacharelado	14/2021	2021 a 2026
<b>Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás - IFG</b>	Estágio - cursos técnicos integrados da área da saúde, ofertados pelo IFG	16/2021	2021 a 2026
<b>Instituto Genoma</b>	Estágio - curso de técnico em Enfermagem	27/2021	2021 a 2026
<b>Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC</b>	Estágio - cursos de graduação da Pontifícia Universidade Católica de Goiás	23/2021	2021 a 2026
<b>Universidade Federal de Jataí - UFJ</b>	Estágio - cursos de graduação da Universidade Federal de Jataí	32/2021	2021 a 2026
<b>Centro Universitário de Anápolis - UNIEVANGÉLICA</b>	Estágio – Graduação em Medicina	26/2021	2021 a 2026
<b>Associação Aparecidense de Educação - UNIFAN</b>	Estágio - curso de Biomedicina, Farmácia, Enfermagem, Fisioterapia, Medicina, Odontologia e Psicologia.	25/2021	2021 a 2026
<b>Centro Universitário Goyazes</b>	Estágio - cursos Superiores de Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Odontologia, Terapia Ocupacional, Biomedicina e Nutrição.	24/2021	2021 a 2026
<b>Universidade De Rio Verde - UNIRV</b>	Estágio - curso superior em Medicina	22/2021	2021 a 2026
<b>Universidade Federal de Goiás - UFG</b>	Estágio curricular obrigatório e aulas práticas	02/2022	2022 a 2027
<b>Centro de Educação Profissional Gênese</b>	Estágio cursos Técnicos em Radiologia e Técnico em Enfermagem	11/2021	2022 a 2026

<b>Centro de Ensino Superior Morgana Potrich Eireli</b>	Estágio – Curso superior em Enfermagem, Fisioterapia e Medicina.	36/2021	2021 a 2025
<b>Sociedade Educacional Noroeste</b>	Estágio - Curso de Técnico de Enfermagem e Técnico em Radiologia.	19/2021	2021 a 2025
<b>Colégio Oswaldo Cruz</b>	Estágio - Curso de Técnicos em Análises Clínicas, Enfermagem, Radiologia, Farmácia.	12/2021	2021 a 2025
<b>Colégio Vitória</b>	Estágio - Curso de Técnico de Enfermagem, Técnico em Radiologia, Técnico em Análises Clínicas, Técnico em Segurança do Trabalho e Especialização em Instrumentação Cirúrgica.	33/2022	2022 a 2026
<b>Faculdade da Polícia Militar - FPM</b>	Curso superior - Biomedicina e Enfermagem	29/2021	2021 a 2025
<b>Dinâmica Administração Consultoria e Gestão Empresarial Limitada – FAC UNICAMPS</b>	Curso superior - Enfermagem e Farmácia	37/2021	2021 a 2025
<b>Centro De Ensino Superior do Sudoeste Goiano LTDA - FAQUIRINÓPOLIS</b>	Curso Superior - Biomedicina, Enfermagem, Farmácia, Nutrição e Psicologia.	04/2022	2022 a 2026
<b>Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC</b>	Estágio - Técnico de Enfermagem.	17/2021	
<b>Sociedade Educacional Noroeste</b>	Estágio - Técnico de Enfermagem e Técnico em Radiologia.	19/2021	2021 a 2025
<b>Universidade Estadual de Goiás - UEG Goiás</b>	Curso Superior - Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Educação Física, Medicina.	10/2021	2021 a 2025
<b>Sociedade de Ensino Superior Estácio de Sá</b>	Curso Superior - Serviço Social.	08/2022	2022 a 2026
<b>Centro Universitário de Goiânia - UNICEUG</b>	Curso Superior - Farmácia e Fisioterapia.	30/2021	2021 a 2025
<b>Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior - FIMES</b>	Curso Superior – Medicina.	06/2022	2022 a 2026

Fonte: Superintendência de Escola de Saúde de Goiás (SESG) – SES/GO.

## 9.4 Atividade de Pesquisa

A Comissão Nacional de Ética em Pesquisa acatou o primeiro registro do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do HDT em 01.11.2001. Possui Colegiado multiprofissional, de 10 membros, e abriga o Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio - Condomínio Solidariedade (CEAP-SOL), o Laboratório Central de Saúde Pública – Dr. Giovanni Cysneiros e o Centro de Atenção Psicossocial – CAPSI. Segue a lista de projetos originais e relatos de caso apreciados em 2023.

**Tabela 6.** Relação dos projetos originais e relatos de casos, 2023.

Ano	Projetos originais	Relatos de Caso
2023	13	03

Fonte: Plataforma Brasil – DATASUS, Ministério da Saúde, Brasil.

## 9.5 Acervo Bibliográfico

A infraestrutura atual da Biblioteca Especializada em Saúde, conta um acervo que atende às demandas do ensino e da pesquisa, sejam por meio de livros especializados, trabalhos de conclusão de cursos, teses de doutoramento, dissertações de mestrado, entre outros.

Disponibilizamos, ainda, o acesso livre à plataforma Up ToDate, que é uma base de informações médicas baseada em evidências revisadas por pares, publicada por uma companhia médica específica e disponibilizada por meio virtual.

O acervo que totaliza 723 títulos e 924 exemplares, encontra-se registrado em plataforma virtual de gerenciamento de recursos informacionais – BIBLIVRE 5, que é um software livre e gratuito e que destina-se ao gerenciamento de bibliotecas e de acervos. Esta plataforma virtual possibilita a catalogação de recursos informacionais variados.

A Biblioteca do HDT procura atender às necessidades do hospital, disponibilizando recursos tecnológicos, espaço físico, serviços e acervo para atender à comunidade acadêmica, científica e administrativa.

O espaço está equipado com quatro computadores, com acesso irrestrito à internet, para que os alunos possam estudar e pesquisar.

Contamos, ainda, com o trabalho sistematizado de uma profissional bibliotecária, que tem larga experiência na área de gerenciamento de acervos e

material informacional.

O horário de funcionamento da Biblioteca é das 07:00h às 18:00h, de segunda à quinta-feira, e na sexta-feira das 07:00h às 17:00h.

## 10 INDICADORES ESTATÍSTICOS (P. 1)

### 10.1 Indicadores de Produção

O Contrato de Gestão estabelece as metas relativas à produção da atividade assistencial. As linhas de contratação são definidas de acordo com o perfil da unidade e são monitorados mensalmente. Os dados são compilados em relatórios e planilhas e consolidados para prestação de contas mensal à SES/GO.

De acordo com o Contrato de Gestão N° 091/2012 – ISG/SES – GO, e seus Termos Aditivos, são consideradas “Metas de Produção”, determinantes do pagamento da parte assistencial, os seguintes critérios:

#### 10.1.1 Saídas hospitalares

O HDT deverá realizar mensalmente saídas hospitalares de clínica médica, cirúrgica e pediátrica, conforme as metas apresentadas na tabela abaixo.

**Tabela 7.** Metas contratuais de internação (saídas hospitalares), 2023.

Internação	15º T.A. (25/Dez a 24/Jun)	16º T.A. (25/Jun a 24/Dez)
<b>Clínica Médica</b>	229	201
<b>Clínica Pediátrica</b>	47	34
<b>Cirúrgica</b>	-	10

Fonte: 15º e 16º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n° 091/2012.

**Tabela 8.** Quantitativo de produção hospitalar de internação (saídas hospitalares), no primeiro semestre de 2023.

SAÍDAS HOSPITALARES	25 a 31/dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	01 a 24/jun	Contrat.	Realiz.	% Δ
<b>Clínica Medica</b>	56	212	187	250	220	254	135	<b>1.374</b>	<b>1.314</b>	<b>96%</b>
<b>Pediatria</b>	7	44	39	38	41	42	33	<b>282</b>	<b>244</b>	<b>87%</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>256</b>	<b>226</b>	<b>288</b>	<b>261</b>	<b>296</b>	<b>168</b>	<b>1.656</b>	<b>1.558</b>	<b>94%</b>

Fonte: Relatório de Resumo por Unidade de Internação- SOULMV.

Referente ao primeiro semestre de 2023 tem-se o cumprimento de 94% da meta contratada. Desta forma, a unidade conseguiu garantir o mínimo, que seria de 90%, haja vista o perfil de doenças atendidas, que cursam com tempo de internação mais prolongado e maior número de bloqueios de leitos devido precauções especiais.

**Tabela 9.** Quantitativo de produção hospitalar de internação (saídas hospitalares), no segundo semestre de 2023.

SAÍDAS HOSPITALARES	25 a 30/jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	01 a 24/dez	Contrat.	Realiz	% Δ
<b>Clínica Medica</b>	38	170	210	193	189	205	168	<b>1.206</b>	<b>1.173</b>	<b>97%</b>
<b>Pediatria</b>	11	45	48	33	42	31	32	<b>204</b>	<b>242</b>	<b>119%</b>
<b>Cirúrgica</b>	0	5	9	25	14	9	13	<b>60</b>	<b>75</b>	<b>125%</b>
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>220</b>	<b>267</b>	<b>251</b>	<b>245</b>	<b>245</b>	<b>213</b>	<b>1.470</b>	<b>1.490</b>	<b>101%</b>

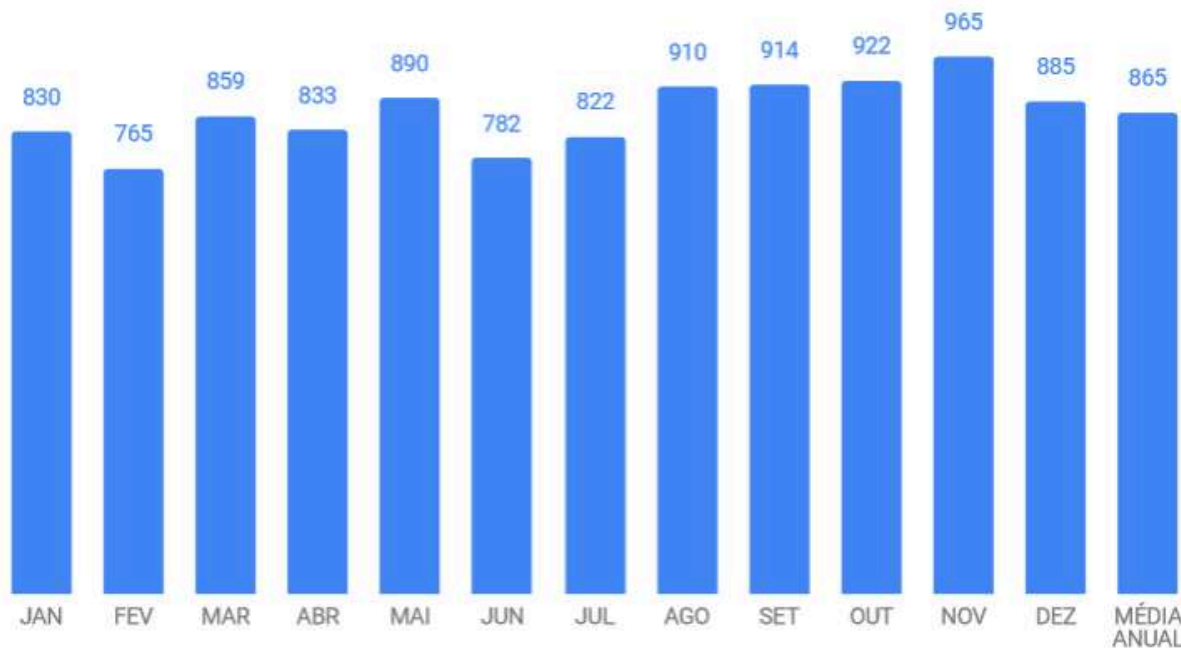
Fonte: Relatório de Resumo por Unidade de Internação- SOULMV.

No que tange o segundo semestre de 2023 a unidade atingiu 101% da meta contratada..

### 10.1.2 Urgência e Emergência

O HDT mantém o serviço de urgência/emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, apesar de não comporem meta de produção pelo Contrato de Gestão, são informados mensalmente para a SES/GO.

Gráfico 6. atendimentos de urgência de janeiro a dezembro de 2023.



Fonte: Relatório de Atendimentos por Origem - SOULMV.

Em 2023 foram realizados 10.377 atendimentos de urgência/emergência

Em relação ao total de atendimentos de urgência e emergência realizados, 80% foram pacientes de demanda espontânea e 20% de demanda regulada. A demanda espontânea é caracterizada pelo atendimento aos pacientes portadores do vírus da imunodeficiência humana (HIV) e pacientes com doenças dermatológicas agudizadas, desde que ambos, em acompanhamento ambulatorial no HDT. Para esse perfil de pacientes citados anteriormente e, para pacientes vítimas de acidentes com animais peçonhentos, malária e vítimas de exposição sexual, o atendimento na Emergência do HDT ocorre de forma direta sem necessidade de atendimento inicial em unidade de assistência primária.

### 10.1.3 Hospital Dia

O Hospital Dia será disponibilizado aos pacientes que comparecem à unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais; pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer por um período máximo de 12 horas.

Os pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais compreendem as intervenções que abrangem procedimentos de pequeno e médio porte, de diferentes especialidades, em pacientes que não estejam em internação hospitalar, ou seja, excetuam-se aqui as cirurgias de pacientes em atendimentos de urgência. Os procedimentos ambulatoriais são interpretados como aqueles que não exigem internação, com o intuito de promover maior rotatividade ao Centro Cirúrgico da unidade.

O HDT deverá realizar atendimentos no Hospital Dia por mês, conforme descrito na tabela 10.

**Tabela 10.** Metas contratuais de hospital dia, 2023.

Dimensão	15° T.A.	16° T.A.
	(25/Dez a 24/Jun)	(25/Jun a 24/Dez)
<b>Hospital Dia</b>	286	330

Fonte: 15° e 16° Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012.

**Tabela 11.** Quantitativo de produção hospitalar de hospital dia, no primeiro semestre de 2023.

LINHA DE CONTRATAÇÃO	25 a 31/dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	01 a 24/jun	Contrat.	Realiz	% Δ
<b>Hospital Dia</b>	80	332	319	365	294	353	319	<b>1.716</b>	<b>2.062</b>	<b>120%</b>

Fonte: Relatório de Resumo por Unidade de Internação- SOULMV.

No primeiro semestre de 2023 atingiu-se 120% da meta, realizando em média 330 atendimentos/mês.

**Tabela 12.** Quantitativo de produção hospitalar de hospital dia, no segundo semestre de 2023.

LINHA DE CONTRATAÇÃO	25 a 30/jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	01 a 24/dez	Contrat.	Realiz.	% Δ
<b>Hospital Dia</b>	89	360	435	350	363	313	320	<b>1.980</b>	<b>2.230</b>	<b>113%</b>

Fonte: Relatório de Resumo por Unidade de Internação- SOULMV.

No segundo semestre de 2023 houve cumprimento de 113% da meta, e a média é de 357 atendimentos/mês.

### 10.1.4 *Atendimento Ambulatorial*

A unidade hospitalar deverá realizar produção mensal de consultas médicas, consultas multiprofissionais, fototerapia e pequenos procedimentos ambulatoriais, conforme tabela abaixo:

**Tabela 13.** Metas contratuais de atendimento ambulatorial, 2023.

Atendimento ambulatorial	15º T.A. (25/Dez a 24/Jun)	16º T.A. (25/Jun a 24/Dez)
<b>Consultas médicas</b>	2.800	2.900
<b>Consultas não médicas</b>	396	450
<b>Fototerapia</b>	90	-
<b>Pequenos procedimentos</b>	-	250

Fonte: 15º e 16º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012.

**Tabela 14.** Quantitativo de produção hospitalar de atendimento ambulatorial, no primeiro semestre de 2023.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	25 a 31/dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	01 a 24/jun	Contrat.	Realiz.	% Δ
<b>Consultas Médicas</b>	475	2.235	2.850	3.687	2.705	3.424	2.538	<b>16.800</b>	<b>17.914</b>	<b>107%</b>
<b>Consultas Não Medicas</b>	45	443	441	499	428	543	348	<b>2.376</b>	<b>2.747</b>	<b>116%</b>
<b>Fototerapia</b>	8	49	38	55	56	83	57	<b>540</b>	<b>346</b>	<b>64%</b>
<b>Total</b>	<b>528</b>	<b>2.727</b>	<b>3.329</b>	<b>4.241</b>	<b>3.189</b>	<b>4.050</b>	<b>2.943</b>	<b>19.716</b>	<b>21.007</b>	<b>107%</b>

Fonte: Relatório de Atendimentos por Tipo de Serviço - SOULMV.

No primeiro semestre de 2023 atingiu-se 107% da meta, realizando em média 2.980 consultas médicas/mês, 470 consultas não médicas/mês e 56 sessões de fototerapia/mês.

Em específico, relacionado ao serviço de fototerapia, tem-se que o mesmo começou a ser ofertado a partir de setembro/2022, porém a dificuldade se dá na captação



dos pacientes elegíveis, já que o tratamento requer 2 sessões por semana, e muitos pacientes não tem a disponibilidade de estar na unidade nesses dois momentos necessários, já que o público atendido é basicamente de municípios do interior.

**Tabela 15.** Quantitativo de produção hospitalar de atendimento ambulatorial, no segundo semestre de 2023.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	25 a 30/jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	01 a 24/dez	Contrat.	Realiz.	% Δ
<b>Consultas Médicas</b>	864	2.191	3.713	2.845	2.793	2.612	2.415	<b>17.400</b>	<b>17.433</b>	<b>100%</b>
<b>Consultas Não Médicas</b>	75	371	489	382	438	365	310	<b>2.700</b>	<b>2.430</b>	<b>90%</b>
<b>Pequenos Procedimentos</b>	0	160	439	414	285	575	390	<b>1.500</b>	<b>2.263</b>	<b>151%</b>
<b>Total</b>	<b>939</b>	<b>2.722</b>	<b>4.641</b>	<b>3.641</b>	<b>3.516</b>	<b>3.552</b>	<b>3.115</b>	<b>21.600</b>	<b>22.126</b>	<b>102%</b>

No segundo semestre de 2023 houve cumprimento de 102% da meta, e que a média é de 2.762 consultas médicas/mês, 393 consultas não médicas/mês e 377 procedimentos/mês.

### 10.1.5 Cirurgias Eletivas

O HDT deverá realizar um número anual de cirurgias eletivas nas especialidades de DERMATOLOGIA e CIRURGIA TORÁCICA, para pacientes que lhe sejam referenciados por meio da regulação estadual, conforme descrito na tabela abaixo:

**Tabela 16.** Metas contratuais de cirurgias eletivas, 2023.

Atendimento ambulatorial	15° T.A. (25/Dez a 24/Jun)	16° T.A. (25/Jun a 24/Dez)
<b>Cirurgias eletivas</b>	-	10

Fonte: 15° e 16° Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012.

**Tabela 17.** Quantitativo de produção hospitalar de cirurgias eletivas, no segundo semestre de 2023.

LINHAS DE CONTRATAÇÕES	25 a 30/jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	01 a 24/dez	Contrat.	Realiz.	% Δ
<b>Cirurgias Eletivas</b>	0	0	6	7	8	7	3	<b>60</b>	<b>31</b>	<b>52%</b>

Fonte: NIR-HDT.

Essa meta foi incluída a partir do último termo aditivo ao contrato de gestão, sendo que no período foram realizadas 31 cirurgias eletivas, correspondendo a uma média de 6 cirurgias/mês. A meta não foi alcançada devido pedido de exoneração do médico que realizava os procedimentos, e conseqüente, substituição do mesmo, e, portanto não foram realizadas cirurgias nos meses de junho e julho. Mensalmente também não foi possível realizar no mínimo as 10 cirurgias devido ao absenteísmo de pacientes agendados.

### 10.1.6 SADT Externo (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)

O HDT deve realizar um número mensal de SADT Externo à Rede Assistencial, de acordo com fluxos estabelecidos pelo Complexo Regulador Estadual e/ou Municipal, no limite da capacidade operacional do SADT.

Sobre esse item cabe ressaltar que a partir do 16º termo aditivo passou a se considerar externo somente os pacientes que são atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo devidamente regulados pela Regulação Estadual.

Nesse sentido, o entendimento diverge do que se pensava anteriormente, em que se considerava externo além dos pacientes regulados, também os pacientes ambulatoriais do HDT e pacientes oriundos do CEAP-SOL.

**Tabela 18.** Metas contratuais de SADT Externo, 2023.

SADT Externo	15º T.A. (25/Dez a 24/Jun)	16º T.A. (25/Jun a 24/Dez)
<b>Análises Clínicas</b>	48.000	2.000
<b>Broncoscopia</b>	10	10
<b>Colonoscopia</b>	20	35
<b>Endoscopia</b>	20	50
<b>Eco transtorácico</b>	40	50
<b>Elastografia</b>	50	20
<b>Radiografia</b>	120	80
<b>Tomografia</b>	150	150
<b>Ultrassonografia</b>	80	50
<b>Total</b>	48.490	2.405

Fonte: 15º e 16º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012.

**Tabela 19.** Quantitativo de produção hospitalar de SADT Externo, no primeiro semestre de 2023.

SADT EXTERNO	25 a 31/dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	01 a 24/jun	Contrat.	Realiz.	Δ %
<b>Análises clínicas</b>	1.783	14.087	15.015	18.942	15.940	22.862	14.870	<b>288.000</b>	<b>103.499</b>	<b>36%</b>
<b>Broncoscopia</b>	1	10	6	9	4	10	6	<b>60</b>	<b>46</b>	<b>77%</b>
<b>Colonoscopia</b>	4	19	20	19	12	23	6	<b>120</b>	<b>103</b>	<b>86%</b>
<b>Endoscopia</b>	3	18	19	20	16	24	8	<b>120</b>	<b>108</b>	<b>90%</b>
<b>Eco transtorácico</b>	14	46	18	66	52	40	33	<b>240</b>	<b>269</b>	<b>112%</b>
<b>Elastografia</b>	9	57	60	45	23	34	45	<b>300</b>	<b>273</b>	<b>91%</b>
<b>Radiografia</b>	33	124	126	136	145	119	75	<b>720</b>	<b>758</b>	<b>105%</b>
<b>Tomografia</b>	61	159	250	317	188	202	165	<b>900</b>	<b>1.342</b>	<b>149%</b>
<b>Ultrassonografia</b>	28	78	133	136	186	154	176	<b>480</b>	<b>891</b>	<b>186%</b>
<b>Total</b>	<b>1.936</b>	<b>14.598</b>	<b>15.647</b>	<b>19.690</b>	<b>16.566</b>	<b>23.468</b>	<b>15.384</b>	<b>290.940</b>	<b>107.289</b>	<b>37%</b>

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

No período analisado, não houve cumprimento da meta de produção de SADT externo definida pelo contrato, devido aos exames laboratoriais, no qual atingimos somente 36% da meta contratada.

O resultado do não cumprimento dessa meta contratual deve-se às **perdas primárias e absenteísmo**. Mensalmente as vagas são ofertadas, em quantidade superior ao contratado, à regulação do Estado para agendamento dos pacientes elegíveis, e, apesar disso, a quantidade de exames realizados não têm sido suficientes para cumprimento da meta proposta, resultando em um percentual de perda de **69,3%**.

**Tabela 20.** Quantitativo de produção hospitalar de SADT Externo, no segundo semestre de 2023.

SADT EXTERNO	25 a 30/jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	01 a 24/dez	Contrat.	Realiz.	Δ %
<b>Análises clínicas</b>	1.086	5.714	4.460	4.719	2.972	2.432	1.774	<b>12.000</b>	<b>23.157</b>	<b>193%</b>
<b>Broncoscopia</b>	2	4	4	10	13	10	4	<b>60</b>	<b>47</b>	<b>78%</b>
<b>Colonoscopia</b>	1	7	11	11	17	16	19	<b>210</b>	<b>82</b>	<b>39%</b>
<b>Endoscopia</b>	1	3	1	15	24	22	19	<b>300</b>	<b>85</b>	<b>28%</b>
<b>Eco transtorácico</b>	2	19	16	27	22	25	21	<b>300</b>	<b>132</b>	<b>44%</b>

<b>Elastografia</b>	4	22	21	27	18	18	25	<b>120</b>	<b>135</b>	<b>113%</b>
<b>Radiografia</b>	12	41	64	39	72	26	19	<b>480</b>	<b>273</b>	<b>57%</b>
<b>Tomografia</b>	14	62	76	100	91	112	70	<b>900</b>	<b>525</b>	<b>58%</b>
<b>Ultrassonografia</b>	6	10	22	22	5	12	12	<b>300</b>	<b>89</b>	<b>30%</b>
<b>Total</b>	<b>1.128</b>	<b>5.882</b>	<b>4.675</b>	<b>4.970</b>	<b>3.234</b>	<b>2.673</b>	<b>1.963</b>	<b>14.670</b>	<b>24.525</b>	<b>167%</b>

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

Já no segundo semestre, como pode ser visto na tabela 20 observa-se que houve o cumprimento integral da meta, atingindo 167% de adequação, lembrando que ainda faltam os dados do mês de dezembro.

Destacamos que a **perda primária e absenteísmo** de SADT Externo nesse período atingiu a média de **44%**.

Percebendo a dificuldade do cenário a diretoria do HDT está em constante contato com a gerência ambulatorial do CRE/SES-GO, para estratégias que permitam a redução das taxas de perda, podendo citar reuniões presenciais e Ofício nº ISG/HDT – Nº 581/2023, cujo assunto *Produção SADT Externo 2º semestre 2023*.

## 10.2 INDICADORES DE DESEMPENHO

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.

Estabelecem-se como indicadores de metas qualitativas, determinantes do repasse da parte variável:

**Tabela 21.** Metas contratuais de indicadores de desempenho, 2023.

Indicadores	15° T.A. (25/Dez a 24/Jun)	16° T.A. (25/Jun a 24/Dez)
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	≥ 85%	≥ 85%
<b>Média de Permanência Hospitalar (dias)</b>	≤ 8 dias	≤ 9 dias
<b>Índice de Intervalo de Substituição (horas)</b>	≤ 34 horas	≤ 34 horas
<b>Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)</b>	< 20%	< 8%
<b>Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)</b>	< 5%	< 5%
<b>Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH</b>	≤ 1%	≤ 7%
<b>Percentual de investigação da gravidade de RAM (Farmacovigilância)</b>	≥ 95%	-
<b>Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	1	1
<b>Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias</b>	≥ 70%	≥ 70%
<b>Percentual de manifestações queixosas recebidas de ouvidoria SUS</b>	5%	-
<b>Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais</b>	-	≤ 5%
<b>Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado</b>	-	< 50%
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias</b>	-	≥ 80%
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação</b>	-	≥ 80%
<b>Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado</b>	-	≤ 2%

Fonte: 15° e 16° Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 091/2012.

**Tabela 22.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no primeiro trimestre de 2023.

Indicadores	Jan	Fev	Mar	VA	PCM	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a receber
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	83%	88%	88%	<b>86%</b>	<b>102%</b>	<b>10</b>		
<b>Média de Permanência Hospitalar (dias)</b>	8,6	9,0	8,3	<b>8,6</b>	<b>92%</b>	<b>9</b>		
<b>Índice de Intervalo de Substituição (horas)</b>	42,8	28,6	26,3	<b>32,6</b>	<b>104%</b>	<b>10</b>		
<b>Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)</b>	2,91 %	5,73 %	2,11%	<b>3,58 %</b>	<b>182%</b>	<b>10</b>		
<b>Taxa de readmissão em UTI (48 horas)</b>	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>	<b>10</b>		
<b>Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH</b>	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	<b>200%</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>
<b>Percentual de investigação da gravidade de RAM (Farmacovigilância)</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>105%</b>	<b>10</b>		
<b>Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	1,16	1,33	1,68	<b>1,39</b>	<b>139%</b>	<b>10</b>		
<b>Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>143%</b>	<b>10</b>		
<b>Percentual de manifestações queixosas recebidas de ouvidoria SUS</b>	6,3%	5,0%	5,2%	<b>5,5%</b>	<b>90%</b>	<b>9</b>		

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

**Tabela 23.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no segundo trimestre de 2023.

Indicadores	Abr	Mai	Jun	VA	PCM	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a receber
Taxa de Ocupação Hospitalar	91%	90%	91%	<b>91%</b>	<b>107%</b>	<b>10</b>		
Média de Permanência Hospitalar (dias)	8,6	8,0	10,4	<b>9,0</b>	<b>88%</b>	<b>8</b>		
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	20,9	21,7	24,2	<b>22,3</b>	<b>135%</b>	<b>10</b>		
Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)	1,52 %	2,68 %	3,08 %	<b>2,43 %</b>	<b>188%</b>	<b>10</b>		
Taxa de readmissão em UTI (48 horas)	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>	<b>10</b>		
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	0,00 %	0,00 %		<b>0,00 %</b>	<b>200%</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>
Percentual de investigação da gravidade de RAM (Farmacovigilância)	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>105%</b>	<b>10</b>		
Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas	1,32	1,71	1,65	<b>1,56</b>	<b>156%</b>	<b>10</b>		
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>143%</b>	<b>10</b>		
Percentual de manifestações queixosas recebidas de ouvidoria SUS	5,1%	4,5%	2,8%	<b>4,1%</b>	<b>117%</b>	<b>10</b>		

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

**Tabela 24.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no terceiro trimestre de 2023.

Indicadores	Jul	Ago	Set	VA	PCM	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a receber
Taxa de Ocupação Hospitalar	88%	89%	86%	88%	103%	10		
Média de Permanência Hospitalar (dias)	10,7	8,5	8,4	9,2	98%	9		
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	35,6	25,6	32,0	31,1	109%	10		
Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)	2,90 %	2,67 %	2,85 %	2,81 %	165%	10		
Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)	1,4%	0,0%	0,0%	0,5%	191%	10		
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	0,0%	0,0%	0,0%	0,00 %	200%	10		
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	0,0%	0,0%	0,0%	0%	200%	10		
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado	0%	28%	13%	14%	173%	10	10	100%
Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas	1,04	1,61	1,34	133%	133%	10		
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	100%	100%	100%	100%	143%	10		
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente	100%	100%	100%	100%	125%	10		
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente	100%	100%	100%	100%	125%	10		
Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	0,3%	0,2%	0,2%	0,2%	188%	10		

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta



**Tabela 25.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no quarto trimestre de 2023.

Indicadores	Out	Nov	Dez	VA	PCM	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a receber
Taxa de Ocupação Hospitalar	86%	90%	93%	90%	105%	10		
Média de Permanência Hospitalar (dias)	8,9	9,1	8,9	9,0	100%	10		
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	34,4	25,2	16,7	25,4	125%	10		
Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)	2,7%	1,9%	1,1	1,9%	176%	10		
Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)	0%	0%	0%	0%	200%	10		
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	200%	10		
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	0%	0%	0%	0%	200%	10		
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado	0%	8%	0%	3%	195%	10	10	100%
Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas	1,30	1,26	1,32	1,29	129%	10		
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	100%	100%	100%	100%	143%	10		
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente	100%	100%	100%	100%	125%	10		
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente	100%	100%	100%	100%	125%	10		
Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	0,2%	0,3%	0,0%	0,2%	192%	10		

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

Observamos que apesar da variação do percentual de cumprimento de meta de cada item contratado, **o HDT atingiu pontuação final de 10 em todos os trimestre deste ano**, obtendo 100% do repasse.

## 11 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO (P. 2)

---

A execução dos programas de trabalho propostos no ano de 2023 foi apresentada no item anterior, por meio dos indicadores estatísticos que mostram o comparativo entre o serviço pactuado e o serviço realizado, bem como a justificativa quando do não alcance de alguma meta fixada.

## 12 INDICADORES DE GESTÃO (P. 3)

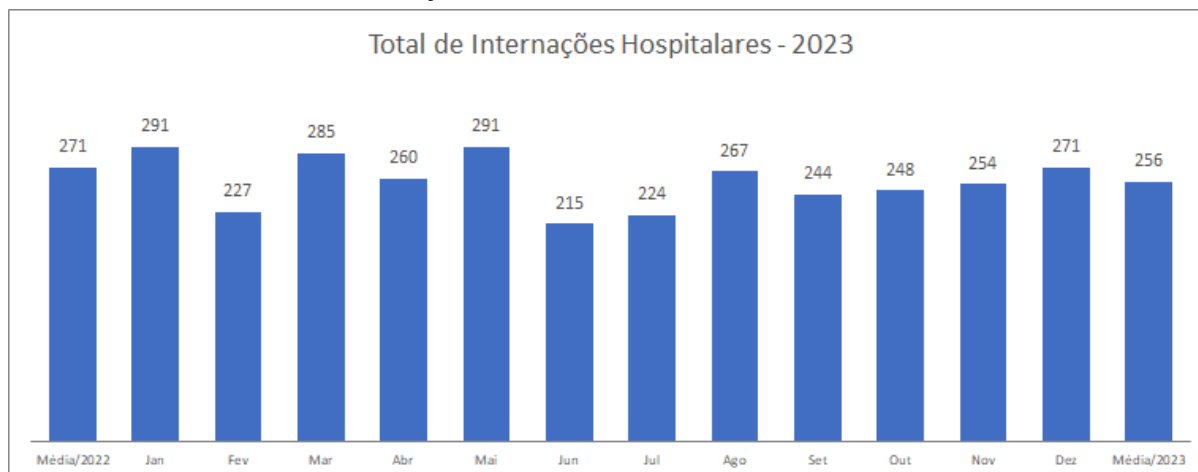
---

Os indicadores de gestão são dados que permitem aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade da atuação da entidade, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição.

### 12.1 Internações hospitalares

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde a sua admissão ao hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Gráfico 7. Quantitativo de internações, 2023.



Fonte: Relatório SOULMV.

Em 2023, totalizaram-se 3.077 internações, uma média de 256 internações/mês. Nota-se a redução no quantitativo de internações/mês a partir de junho.

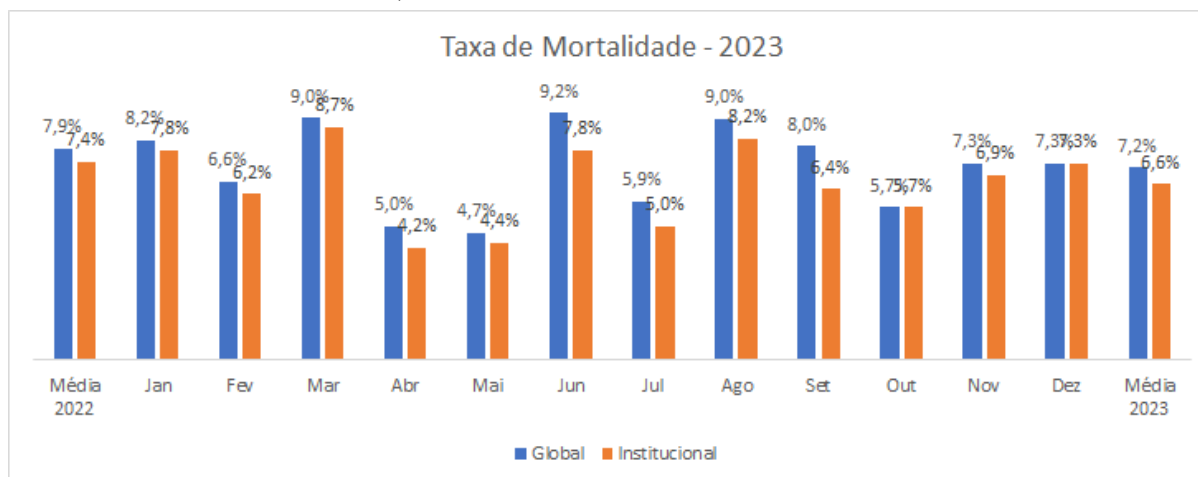
Essa redução se dá pela diminuição nos casos de dengue e acidente com animal peçonhento, bem como aumento nos casos atendidos de HIV/SIDA, pneumonias e outras infecções (malária, leishmaniose, septicemia, varíola do macaco, entre outras), sendo que, esse segundo perfil, causa maior taxa de bloqueio de leitos por necessidade de precauções especiais e maior tempo internação.

## 12.2 Taxa de Mortalidade Institucional

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 no mesmo período.

Este indicador destina-se ao monitoramento da qualidade da assistência com vistas ao planejamento de ações que contribuam para uma maior efetividade e eficiência do cuidado à saúde.

Gráfico 8. Taxa de mortalidade, 2023.



Fonte: Relatório SOULMV.

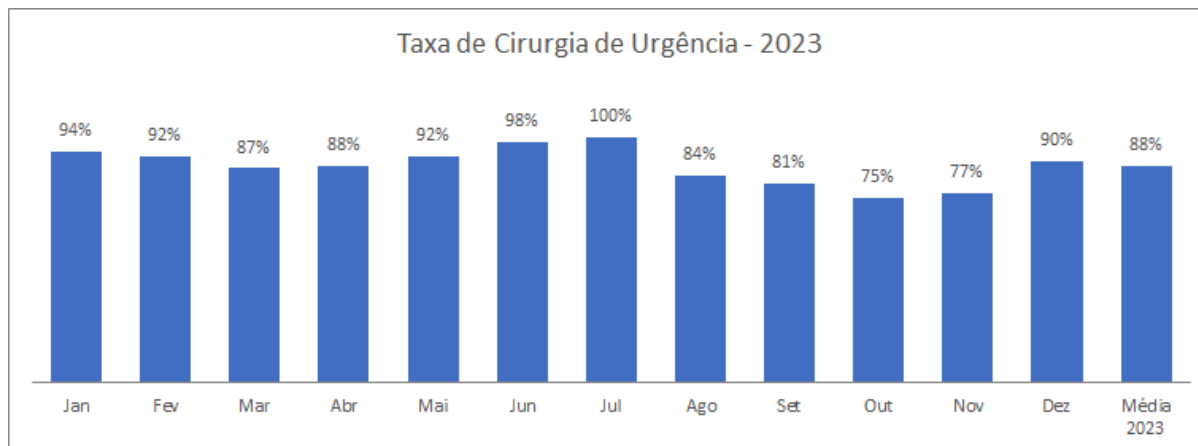
A taxa de mortalidade institucional média em 2023 foi de 6,6%, dentro da variação proposta pelo Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH, 2011), que seria de até 15,7%. Além disso, destacamos que essa taxa de mortalidade é a menor obtida no HDT nos últimos anos.

## 12.3 Taxa de Cirurgia de Urgência

A taxa de cirurgia de urgência é a relação percentual entre o número de cirurgias de urgência em um mês, e o número de total de cirurgias no mesmo período.

O HDT não possui perfil cirúrgico, as cirurgias realizadas são em sua grande maioria de urgência, para atender demandas específicas dos pacientes hospitalizados.

Gráfico 9. Taxa de cirurgia de urgência, 2023.



Fonte: Centro Cirúrgico - HDT.

Em 2023 a média da taxa de cirurgia de urgência foi de 88%, e observa-se redução a partir de agosto devido aumento no número de cirurgias eletivas dermatológicas realizadas no período.

## 12.4 Gestão da Qualidade

No ano de 2023 o Setor de Gestão da Qualidade enfatizou suas atividades para o alcance do selo de certificação concedido pela Organização Nacional de Acreditação (ONA) de nível 3 – Acreditado com Excelência, uma vez que a certificação nível 1 aconteceu no ano de 2014 e o nível 2 no ano de 2018.

A busca pelo selo de excelência aconteceu com o apoio e parceria da gestão da qualidade corporativa do Instituto Sócrates Guanaes (ISG) sob a responsabilidade da enfermeira Fabíola.

## Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- Auditorias Simuladas.**

O objetivo das auditorias simuladas foi de adequação, busca de conformidades e ciclos de melhorias para obtenção do selo ONA 3. O início das auditorias foi no mês de janeiro. Os responsáveis pelas auditorias foram colaboradores da unidade que passaram pela formação no Curso de Auditores realizado no ano de 2022.

As visitas realizadas geraram um relatório com pontos de melhoria e sugestão de ciclo de melhoria a ser aberto.



Instituto  
Sócrates  
Guimarães

São Paulo, 06 de Junho de 2023.

### RELATÓRIO DE AUDITORIA

Relatório de visita de auditoria realizada nos dias 29, 30 e 31 de Maio, no Hospital de Doenças Tropicais de Goiânia, avaliando os processos relacionados abaixo:

#### Cuidados Intensivos (adulto e pediátrico):

- Fortalecer o acompanhamento e evolução do plano terapêutico em prontuário que demonstre a evolução e desfecho clínico do paciente conforme metas definidas para o cuidado.
- Revisar a análise e plano de ação dos indicadores de gestão da unidade, que demonstre ação sobre as oportunidades de melhoria identificadas através dos resultados.
- Desenvolver e implantar protocolo para parametrização dos sinais vitais dos pacientes internados na UTI e disseminar método de comunicação para equipe multidisciplinar envolvida no cuidado.
- Atualizar resultados dos indicadores relacionados ao controle de infecção na unidade, bem como a elaboração de análise crítica e plano de ação das oportunidades de melhoria identificadas.
- Revisar através de auditoria amostral os registros em prontuário que contemplem a completude das informações necessárias aos cuidados prestados pela equipe multidisciplinar.
- Revisar as estratégias de educação ao paciente que se aplique ao perfil da unidade.
- Atualizar os indicadores relacionados ao protocolo de sepsis, com análise dos desfechos clínicos relacionados aos pacientes inseridos no protocolo.
- Realizar interface junto à gestão de pessoas para análise do indicador de turnover e absentismo, com análise do impacto através da gestão de ausências.
- Inserir nos indicadores gerenciados na unidade, metas esperadas, assim como revisar as metas já alcançadas.

www.isgspede.org

**SAVADORA - BA**  
Rua Augusto Ribeiro, 1710  
13050-000 - Salvador - BA  
Fone: (71) 3441-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**RIO DE JANEIRO - RJ**  
Rua do Rio Comprido, 100  
20040-000 - Rio de Janeiro - RJ  
Fone: (21) 3222-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**BOGOTÁ - CO**  
Calle 100 No. 10-10  
110000 - Bogotá - CO  
Fone: (57) 3100-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**SÃO PAULO - SP**  
Rua Augusta, 1500 - Sala 1001  
01305-000 - São Paulo - SP  
Fone: (11) 3066-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br



Instituto  
Sócrates  
Guimarães

- Revisar e atualizar HFMEA que contemple os riscos dos processos, bem como as tratativas de mitigação já realizadas.

**Ciclo de melhoria proposto: Evolução protocolo de sepsis na unidade.**

#### Atendimento Emergencial:

- Gerenciar os tempos relacionados à linha do paciente na unidade (tempo entre retirada de seringa até a abertura de ficha; tempo entre abertura de ficha até classificação de risco; tempo entre classificação de risco e atendimento médico), que contemple análise crítica e plano de ação das oportunidades de melhoria identificadas.
  - Gerenciar o tempo de desfecho do paciente na unidade, que inclua análise crítica e plano de ação das oportunidades de melhoria identificadas.
  - Realizar interface junto aos departamentos de apoio (laboratório e SADT) para acompanhamento dos SLAs descritos.
  - Revisar e atualizar HFMEA que contemple os riscos dos processos, bem como as tratativas de mitigação já realizadas.
  - Realizar interface junto à gestão de pessoas para análise do indicador de turnover e absentismo, com análise do impacto através da gestão de ausências.
- Ciclo de melhoria: Liberação do resultado de exames**

#### Farmácia:

- Revisar metodologia de avaliação de contingência para os equipamentos disponíveis na unidade através da interface com gestão de equipamentos.
- Revisar meta de perda de medicamentos por validade.
- Revisar fluxo de avaliação externas dos fornecedores.
- Fortalecer o gerenciamento da conformidade do indicador de liberação da prescrição médica até às 11hs, com análise do impacto no processo de separação e dispensação.
- Fortalecer análise do indicador de intervenção farmacêutica, que contemple a diretiva de alteração da prescrição médica.
- Reestruturar o processo relacionado à cabine de diluição dos antimicrobianos, que contemple requisitos mínimos previstos em legislação.
- Estender a identificação dos medicamentos LISA até a administração

www.isgspede.org

**SAVADORA - BA**  
Rua Augusto Ribeiro, 1710  
13050-000 - Salvador - BA  
Fone: (71) 3441-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**RIO DE JANEIRO - RJ**  
Rua do Rio Comprido, 100  
20040-000 - Rio de Janeiro - RJ  
Fone: (21) 3222-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**BOGOTÁ - CO**  
Calle 100 No. 10-10  
110000 - Bogotá - CO  
Fone: (57) 3100-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

**SÃO PAULO - SP**  
Rua Augusta, 1500 - Sala 1001  
01305-000 - São Paulo - SP  
Fone: (11) 3066-1000  
E-mail: contato@isgspede.org.br

- **“Relatório da Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente” como hospital de alta conformidade na avaliação nacional das práticas seguras de segurança do paciente no ano de 2022.**



- Auditorias Clínicas.**

Com o intuito de capacitar, treinar e atualizar o corpo clínico da unidade foi iniciado o programa de treinamento das diretrizes clínicas no formato online para melhorar e garantir a participação da equipe médica.

**Treinamento:  
Diretrizes Assistenciais**

DATA	TEMA	HORÁRIO	PÚBLICO-ALVO
29/05 (segunda-feira)	<b>LEISHMANIOSES</b> Facilitadora: Dra. Camila Freire	20 H	EQUIPE MULTI
05/06 (segunda-feira)	<b>ACIDENTE COM ANIMAIS PEÇONHENTOS</b> Facilitador: Dr. Luiz Felipe	20 H	
12/06 (segunda-feira)	<b>MALÁRIA</b> Facilitador: Dr. Luiz Felipe	20 H	

Escaneie o QR Code ou  
acesse pelo link:  
<https://nsf.zoomgov.com/join>  
ID da Reunião: 651 531 6566  
Senha: 171832





- **Reformulação da Metodologia de Gerenciamento das Interações de Processos.**

Realizada reformulação da metodologia e documentação do gerenciamento dos acordos de interações de processos, bem como a revisão e transcrição dos acordos existentes para o novo formato, alteração do link de notificação e revisão do Formulário Google Doc para notificação. Resumidamente as atividades podem ser contabilizadas em revisão dos acordos, transcrição de minutas, 300 acordos -> 30 acordos; reuniões com áreas de apoio: 11 reuniões; reuniões de repactuação geral: 09 reuniões.

ÍNDICE DOS ACORDOS DE INTERAÇÃO DE PROCESSOS			
IDENTIFICADORES DO ACORDO PARA NOTIFICAÇÃO		PROCESSOS QUE INTERAGEM	TERMOS DO ACORDO REQUISITOS DE QUALIDADE
CÓDIGO	PRODUTOS DE INTERAÇÃO	EQUIPES / SETORES PARTICIPANTES	TERMOS DOS ACORDOS
1	TI: Solicitação de Abertura de Ordem de Serviço x Suporte Técnico de TI	TI: Geral	TODOS OS SETORES: Realizar a abertura de ordem de serviço (OS) através da ferramenta online GLPI (Sistema de Gestão de chamados e resolução de problemas de TI), antes da prestação do serviço; e não solicitar suporte por via telefônica
2	FALHA MV: Acionamento de medidas de contingência para falha / inoperância do sistema MV	TI, Geral, Suprimentos, Farmácia, Comissão de Pronto-atendimento, Same	DIRETORIAS E GERENTES: Para TI, 1. Diante de uma constatação de inoperância do Sistema MV, comunicar ao setor de TI, por via telefônica (fones ou celular) ou por mensagem via whatsapp, buscando orientações quanto a RH / DC / DEP / COREMU; 1. Informar o setor de tecnologia da informação através da abertura de ordem de serviço (OS) utilizando a ferramenta online GLPI (Sistema de Gestão de chamados e resolução de problemas de TI) até 05
3	PERFIL ACESSO MV: Controle de acesso / perfil de usuário do sistema MV	Diretoria Clínica, Gestão de Gente, DEP - Departamento de Ensino e Pesquisa, COREMU - Comissão de	SGQ: Encaminhar por email até o décimo quinto (15º) dia do mês os indicadores, referente aos dados do mês anterior.
4	SEPSE: Gerenciamento do Protocolo de Sepse: Solicitação de exames do Kit Sepse x Liberação de Laudos	UTI'S, ALAS, PS, laboratório, SGQ_Sepse	EQUIPE DE ENFERMAGEM: 1. Acionar via telefone para a coleta do kit sepsis imediatamente após o recebimento SGQ; 1. Encaminhar por email até o décimo quinto (15º) dia do mês os indicadores, referente aos dados do mês anterior.
5	MEIUS: Gerenciamento dos Atendimentos Código Azul e Amarelo	ALAS, SGQ_Meius	EQUIPE DE ENFERMAGEM: 1. Anexar no MV os formulários de código azul e amarelo em até 24 horas da abertura SGQ; 1. Encaminhar por email até o décimo quinto (15º) dia do mês os indicadores de resultados e os de adesão, referentes aos dados do mês anterior; 2. Encaminhar para análise em até 5 dias (dias contados a partir do recebimento da notificação) para os Eventos LEVE e MODERADO; 3. Condição junto com o gestor da área os a CC; 1. Acionar imediatamente o laboratório após a coleta de amostras de líquidos cavitários e lavado bronquico para que o mesmo recolha o material coletado em até 30 minutos; a. o responsável pelo acionamento deverá protocolar e horário e o colaborador acionado o acionar; Na entrega da amostra protocolar o horário e o nome do profissional que recebeu e amostra no caderno de protocolo e assinar; 2. Entregar no setor de triagem do laboratório, os pedidos e materiais de biópsia coletados para os exames de cultura, anatomia patológica, PCR e pesquisa direta; até as 17h; 3. Entregar as amostras coletadas pela assistência identificadas de acordo com a POL - INST - 005 - POLITICA
6	NISPGR: Gerenciamento de Incidentes	UTI'S, ALAS, Nutrição, Reabilitação, Nispgr, Setores de Apoio, Agência Transfusal, Reabilitação, Farmácia, Nutrição Clínica, Psicologia / Adesão, Imagem.	EQUIPE MÉDICA - PS: 1. Disponibilizar ao coletador o pedido médico impresso, imediatamente após realizar a solicitação no Sistema MV; 2. Disponibilizar para coleta de enfermagem no período noturno as solicitações de EQUIPE MÉDICA - CC; 1. O anestesista deverá prescrever, antes da alta do paciente da RPA para seu setor de origem, a suspensão da "dieta zero" definindo o horário que o paciente estará liberado do jejum; Nos casos em que ocorrerem a interrupção do paciente durante "dieta zero" não aceitar pedidos de desanexão de intubação; 2. Todos os SETORES: 1. Solicitar via sistema MV os insumos e materiais de uso cotidiano das 08 às 10 horas de
7	AMOSTRA EXAMES: Fluxo de amostras e resultados de exames de líquidos cavitários e lavado bronquico	Centro Cirúrgico, Ambulatório, Laboratório	
8	EXAMES INTERNETIAÇÃO: Fluxo de pedidos de exames, coleta e identificação de amostras de exames de NUTRI: Tempo de Jejum; Fluxo de informações e Preconização de suspensão / liberação da dieta x oferta de	UTI'S, ALAS, PS, e Laboratório	
9	CAE: Solicitações e Entrega de minutas, Incidências	Nutrição, UTI'S, ALAS, PS, CC, Laboratório	

- **Treinamento para gestores sobre acordos de interação**

Em agosto foi realizada capacitação para os gestores perpassando pelos conceitos de gestão de processos, interação de processos, ciclo de vida dos acordos, contratualização, gerenciamento, notificações, entre outros.



- **Capacitações para gestores sobre ferramentas da qualidade**

Em julho realizado oficina de capacitação sobre as ferramentas 3W1H e PDCA e em setembro realizado oficina sobre análise de indicadores com comunicólogo J. Antônio Cirino.

**Análise Crítica de Indicadores**  
**LIVE 18/09 ÀS 17h**

**Com J. Antônio Cirino**

- Comunicólogo;
- Gestor de qualidade;
- Professor;
- Pesquisador;
- Organizador da obra "Estratégias para a Acreditação dos Serviços de Saúde".

**Local : Auditório do HDT**  
Realização : Setor de Gestão da Qualidade HDT

- **Pesquisa de Satisfação do Cliente Interno**

Buscando constantemente a melhoria e aperfeiçoamento dos nossos serviços, realizamos durante o ano pesquisas de satisfação de fornecedor interno, onde os colaboradores que utilizam o determinado serviço avaliam a qualidade com que são atendidos. Os resultados das pesquisas são planilhados e analisados pelo gestor da área.



**Quadro 1.** Cronograma de realização das Pesquisas de Satisfação do Cliente Interno, 2023.

SETOR	PERÍODO
Suprimentos	02 a 16 / 01 / 2023
Farmácia	02 a 16 / 01 / 2023
Lavanderia	17/03 a 28/03/ 2023 e 11/04 a 24/04/2023
Resíduos	24/04 a 08/05/2023
Higienização e Limpeza	05/06/ a 20/06/2023 e 22/08 a 06/09/2023

- **Criação do Time Sepse**



- **Dia mundial de prevenção de SEPSE - tema "Antibióticos: muito além da primeira hora".**



- **Finalização do projeto PROADI-SUS:**

Destaque em Identificação do Paciente no Proadi-SUS, projeto desenvolvido em parceria com o Hospital Moinho dos Ventos e Ministério da Saúde.

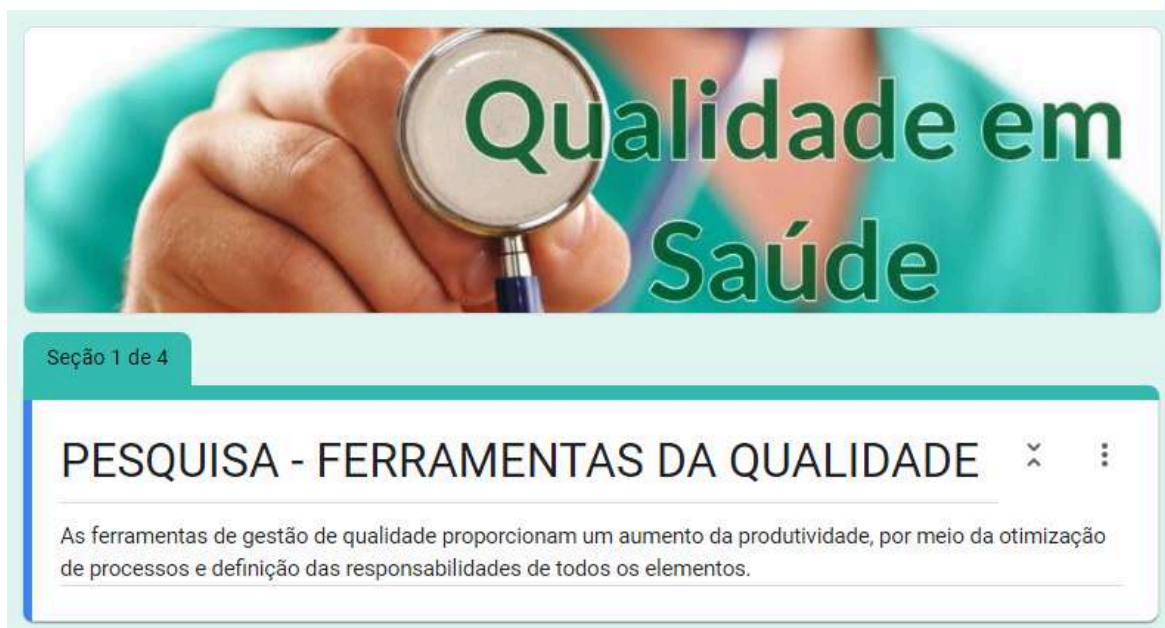


- **Avaliação de Ficha Técnica de Indicadores.**

Foram avaliadas 165 fichas técnica de indicadores, e a implantação de uma Lista Mestre para gerenciamento.

- **Pesquisa ferramentas da qualidade.**

Realizada pesquisa com os gestores sobre as ferramentas de gestão da qualidade para planejamento das atividades do Setor de Gestão de Qualidade (SGQ) para o ano de 2024. Nesta pesquisa foi solicitado também sugestões para o SGQ para a programação das ações anuais.



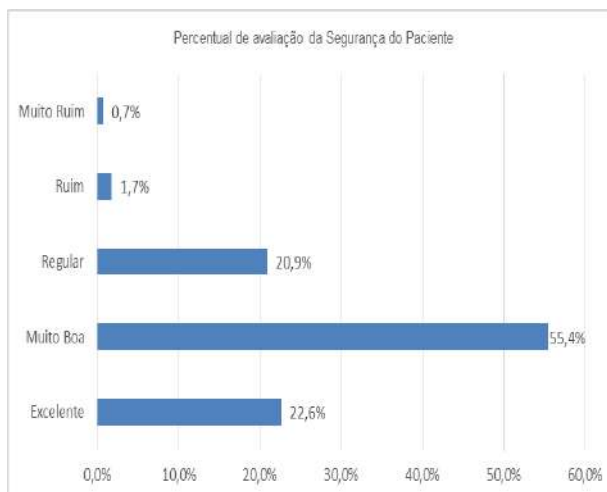
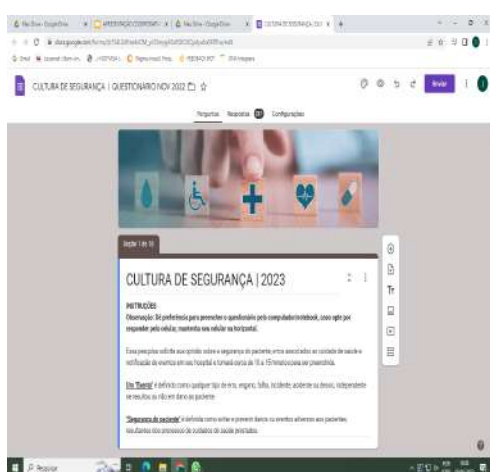
## 12.5 Segurança Do Paciente

Em 2023 o Núcleo Interno de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos – (NISPGR) recebeu **3.575 notificações**, através do link de notificações disposto em todos os computadores da unidade, formulários de notificações escritas dispostos em todos os setores, por busca ativa em prontuários, com a média de 308 notificações/mês. Essas notificações são encaminhadas para os gestores diariamente através de formulários de investigação de eventos adversos e e-mail institucional, são analisadas em conjunto com os respectivos gestores responsáveis, encontrando a causa raiz pela metodologia Ishikawa para elaboração dos planos de ações e dando as devidas tratativas de acordo com a cultura justa de segurança.

## Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- **Cultura de Segurança, Eu faço Parte.**

Abertura com apresentação musical, e atividades in loco durante três dias fortalecendo a equipe da importância das notificações dos incidentes e a cultura justa. No final do evento realizada uma palestra envolvendo o tema: “Notificação de incidente - Uma abordagem no processo e não no profissional”, assim como o lançamento do questionário da pesquisa de cultura de segurança, onde obtivemos 287 respostas. De acordo com a pesquisa 78% dos funcionários consideraram que o hospital realiza boas práticas em Segurança do Paciente.



- **Fortalecimentos das notificações.**

Realizado treinamento trimestral nos setores para o fortalecimento das notificações e mitigar as subnotificações, fortalecendo que os incidentes não recaiam sobre o profissional e que devemos focar no processo.



- **Treinamento para enfermeiros – Sistematização da Assistência de Enfermagem com Foco na Segurança do Paciente.**

Fortalecimento da SAE focando nas avaliações de Braden e Morse para prevenção de quedas e lesões por pressão.







**HDT**  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



- **Implantação do Comitê de Disclosure**

Em junho realizada a criação, publicação e divulgação do fluxograma de disclosure para os gestores; e em dezembro foi realizado fórum estratégico com a alta gestão da unidade para definição dos membros do comitê e início da descrição do regimento interno.

- **Dia Mundial de Segurança do Paciente**

Ações in loco das 6 metas internacionais; palestra “Vamos Ouvir a Voz do Paciente!”



- **Time Paciente Seguro**

O Núcleo Interno de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos (NISPGR), não se limitou somente em eventos, atuou ativamente em outras atividades como o **Time Paciente Seguro** que possui um único objetivo que é o empoderamento dos pacientes, mostrando que eles também fazem parte da sua segurança, o time apresentou resultados positivos que estendemos o mesmo foco nos colaboradores, tendo como time paciente seguro como foco no colaborador, durante toda a semana a equipe multiprofissional visita tanto os pacientes quanto os colaboradores fortalecendo os protocolos de segurança do paciente, são visitas in loco que duram dez a vinte minutos.



- **Ações de melhoria**

Com as investigações e delineamento dos protocolos de Londres abertos na unidade, o NISP compartilhou com as áreas assistenciais a formulação e a realização de ações visando a melhoria dos processos relacionados a assistência dos pacientes, como a execução do **Treinamento de Suporte Avançado de Vida (SAVC) para equipe de enfermagem**.

## 12.6 Prevenção, Controle de Infecções e Biossegurança

O Programa de Prevenção e Controle das Infecções relacionadas à Assistência à Saúde – PCIrAS/2023 propôs atividades voltadas para a prevenção e controle de IrAS por meio de ações de vigilância epidemiológica, ações educativas, revisão e elaboração de protocolos de infecção, normas e rotinas, auditorias (visitas técnicas) e pesquisa científica.

As informações sobre medidas de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde são muito dinâmicas e precisam ser atualizadas frequentemente e constituem ferramenta imprescindível para o controle da disseminação de microrganismos e prevenção de infecções e acidentes envolvendo material biológico.

Enquanto estratégia para viabilizar maior alcance das orientações preventivas, de maneira mais efetiva, o foco da atuação do SCIH será na formação de multiplicadores em todos os setores da unidade. Os multiplicadores são profissionais formadores de opinião, que representam a CCIH nos setores e que são capacitados para orientar a equipe in loco, ou seja, nos seus respectivos locais de atuação.

Anualmente, são estabelecidos metas para a redução das principais IIRAS monitoradas pela ANVISA: Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), Infecção Primária de Corrente Sanguínea relacionada a cateter venoso central (IPCSC) e Infecção do Trato Urinário relacionada à sonda vesical de demora (ITUs). No ano de 2023 as metas estabelecidas foram:

**Tabela 11.** Metas estabelecidas para prevenção de IIRAS, 2023.

SETOR	PAV	P50 BR	IPCSC	P50 BR	ITU	P25 BR
UTI AD	5,7‰	11,3	4,1‰	4,1	0,7‰	0,7
UTI B	11,3‰	11,3	4,1‰	4,1	0,6‰	0,7
UTI PED	2,8‰	1,8	0,8‰	3,1	0‰	0

SETOR	IPCSC	ITU	PNM
EMERG.	0‰	0‰	0‰
ALA A AD.	0‰	0‰	0,3‰
ALA A PED.	0‰	0‰	0‰
ALA B	2,0‰	0‰	0,2‰
ALA C	5,4‰	0‰	0,3‰
ALA D	0‰	0‰	0,3‰
ALA E	0‰	0‰	0‰

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar-HDT

**Tabela 12.** Metas estabelecidas para taxa de utilização e letalidade, 2023.

SETOR	CVC	SVD	VM	LETALIDADE
UTI AD	63%	48,9%	52,8%	0%
UTI B	69,3%	53,3%	48,3%	0%
UTI PED	71,8%	36,7%	28,8%	0%

SETOR	CVC	SVD	VM	LETALIDADE
EMERG.	14,5%	25,2%	6,3%	0%
ALA A AD.	11,1%	4,5%	0%	0%
ALA A PED.	11,3%	0,7%	0%	0%
ALA B	10,9%	8,1%	0,7%	0%
ALA C	9,5%	4,4%	0%	0%
ALA D	9,3%	3,8%	0%	0%
ALA E	7,7%	13,2%	1,4%	0%

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar-HDT

A proposta para 2023 foi de continuar a trabalhar a educação permanente em parceria com o Departamento de Ensino e Pesquisa (DEP). A educação permanente voltada para a prevenção e o controle de IrAS é realizada continuamente por meio de metodologia ativa, seminários, palestras, abordagem in loco no decorrer do ano.

Em 2023 foi criado o **Time de Observadores Oculto de Higiene de Mãos**, que tem como integrantes enfermeiros rotineiros das unidades de internação e UTI'S. A proposta do time é expandir o observacional para todas unidades de internação e integrar a equipe assistencial aos projetos do SCIH.

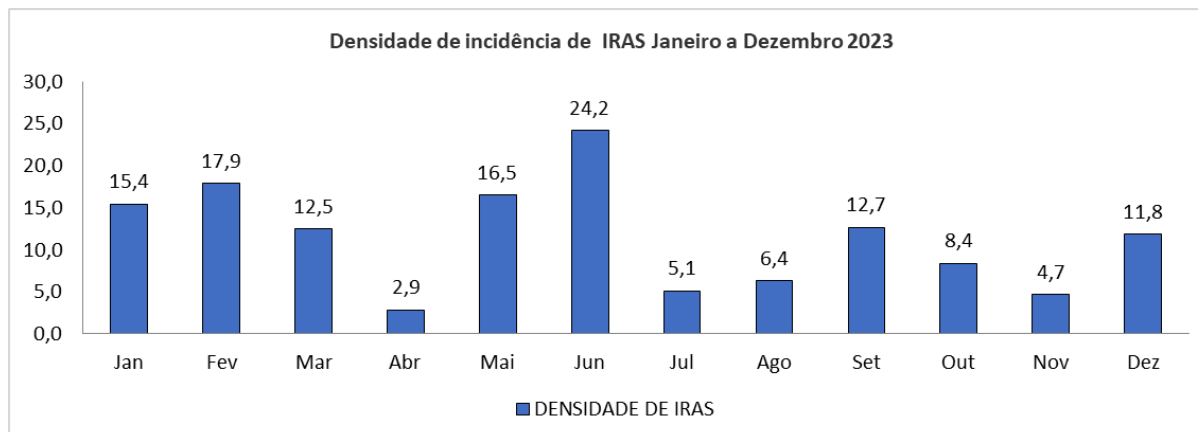
## Síntese das Atividades Desenvolvidas 2023:

- **Ações de conscientização de combate à infecção hospitalar**

Além das capacitações e treinamentos programados e executados pelo SCIH, desenvolvemos atividades juntamente com o Time de Sepse na ronda de Sepse e no Dia Mundial da Sepse. Assim como ações conjuntas com o NISP nos projetos do Time do Paciente Seguro.



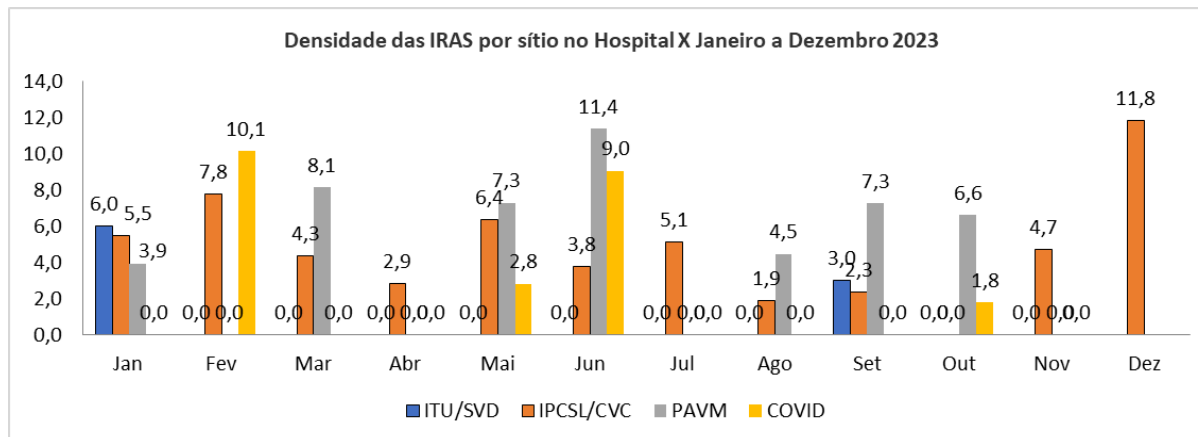
Gráfico 10. Densidade de Incidência de IrAS, 2023.



Fonte: SCIH – HDT.

O cálculo da densidade de incidência de IrAS é feito dividindo-se o número total de IrAS pelo número de pacientes-dia e multiplicado por mil. O mês de maior incidência de IrAS foi junho com 24,2 sendo 4 covid intra, 2 infecções de corrente sanguínea e 3 pneumonia associada a ventilação mecânica.

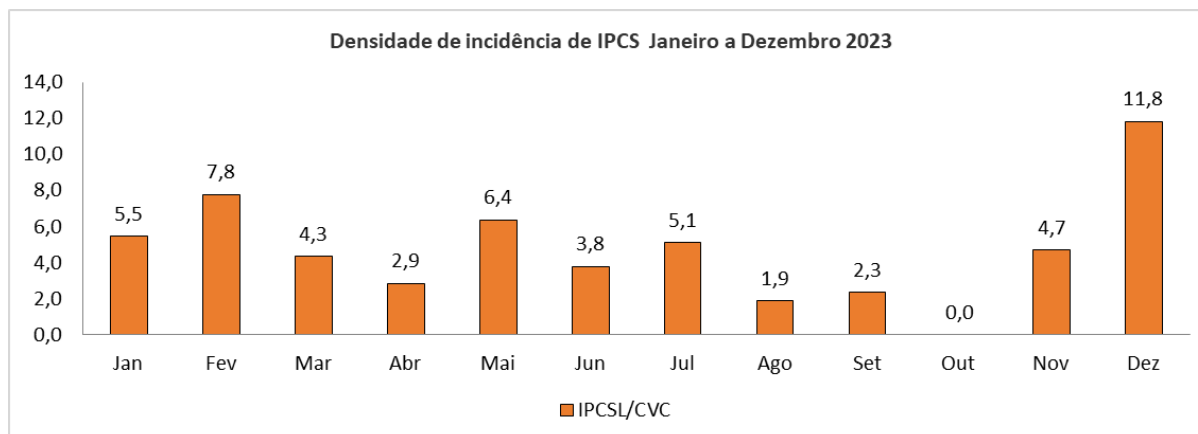
Gráfico 11. Densidade de IrAS por sítio de infecção, 2023.



Fonte: SCIH – HDT.

O gráfico apresenta a densidade de Infecção relacionada a Assistência a Saúde por topografia mês a mês.

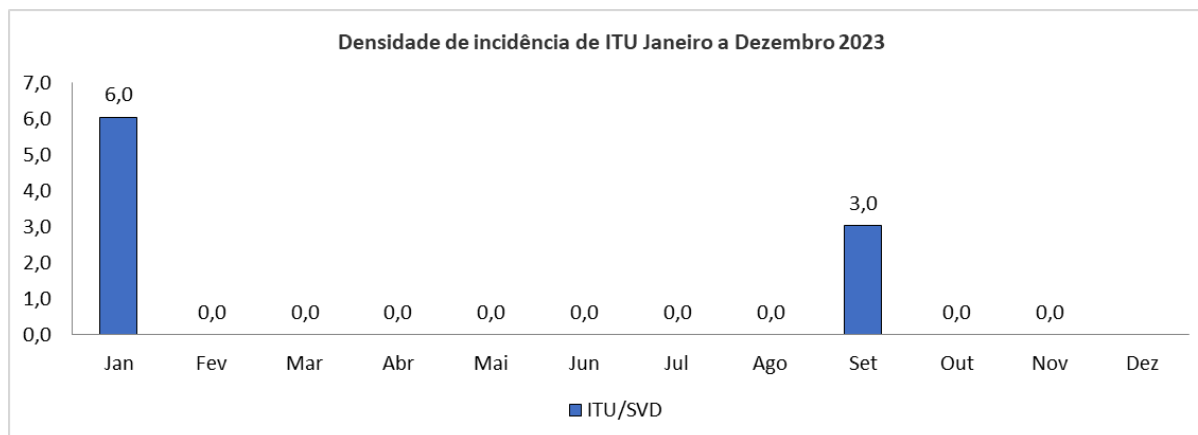
Gráfico 12. Densidade de Incidência de IPCSL/CVC, 2023.



Fonte: SCIH – HDT.

O mês de Dezembro foi o mês de maior incidência de Infecção de corrente sanguínea com 11,8%, sendo 5 infecções no mês notificadas para ANVISA.

Gráfico 13. Densidade de Incidência de ITU/SVD de janeiro a dezembro de 2023.

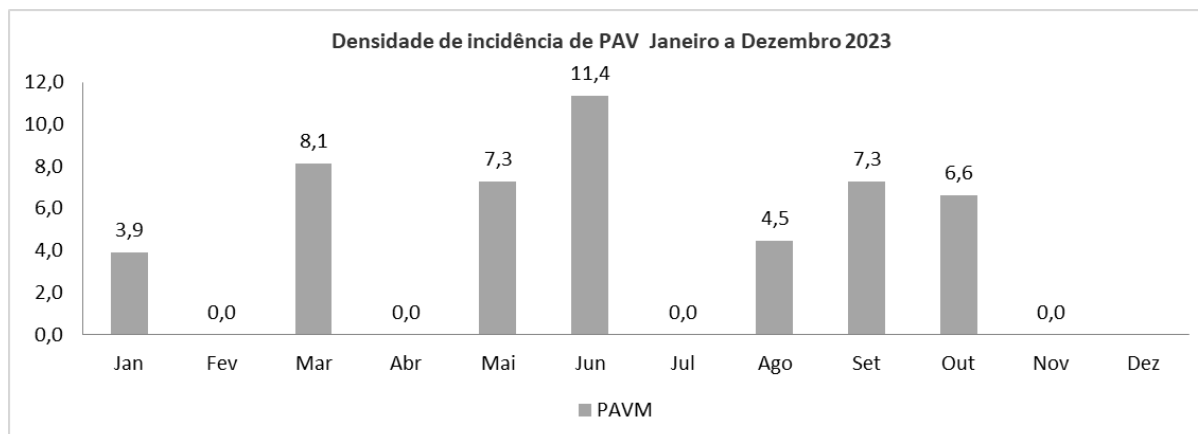


Fonte: SCIH – HDT.

O mês de janeiro foi o de maior incidência de infecção de trato urinário com 6% sendo 3 infecções. No mês de setembro a incidência de 3% sendo 1 infecção, nos meses seguintes não houve infecção, fechando o ano de 2023 com o total de 4 infecções do trato urinário.



Gráfico 14. Densidade de Incidência de PAV, 2023.



Fonte: SCIH – HDT.

O mês de junho foi o de maior incidência de PAV com 11,4% sendo 3 infecções no mês. Nos meses de novembro e dezembro não houve PAV, , fechando o ano de 2023 com o total de 13 pneumonias associadas à ventilação mecânica.

## 13 AÇÕES E ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO DE 2023

Com o intuito de promover as melhores práticas desenvolvidas pelos profissionais e pelos setores do HDT, o setor de comunicação da unidade tem o compromisso com a devida divulgação das atividades que ocorrem no hospital. Atua como um elo entre a instituição e os variados públicos de interesse, garantindo que a informação relevante seja disseminada de maneira clara e oportuna, desempenhando papel fundamental na transparência da informação ao público interno e externo.

Destacamos, a seguir, de forma mensal, algumas das principais ações promovidas pelos colaboradores do HDT, devidamente difundidas pelo setor de comunicação.

- **Janeiro**





- **Fevereiro**





**Formando gente pra cuidar de gente : HDT forma nova turma de residentes multiprofissionais**

**HDT**  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad



**Secretário, subsecretária e superintendente da SAIS visitam o HDT**

**HDT**  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad



- **Março**





• **Abril**



**HDT celebra a Páscoa com doação de sangue para o Hemocentro e Ações internas com a equipe**

**HDT**  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auid

**SUS** **SES**



**Crianças internadas no HDT participam da Ação 'Caça aos Ovos' em comemoração à Páscoa**

**HDT**  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auid

**SUS** **SES**



**Diretoria do HDT celebra o Dia do Infectologista com homenagem aos médicos infectologistas da unidade**

HDT  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad  
SUS  
SES



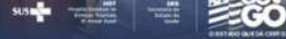
**Colaboradores do HDT são imunizados contra Influenza e Covid-19 (Bivalente)**

HDT  
Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad  
SUS  
SES

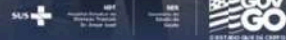




**HDT inaugura obras de revitalização da UTI Pediátrica: mais conforto e qualidade para as crianças internadas**



**No Dia Mundial de Luta contra a Malária, HDT promove ações para conscientizar colaboradores e pacientes**





- **Maio**





**Projeto Acolher: HDT promove conscientização à pacientes e familiares sobre o Uso Racional de Medicamentos**



**HDT fortalece o Protocolo de Jejum visando benefícios aos pacientes internados**







- **Junho**







**Projeto Acolher: HDT realiza ação de conscientização sobre a importância das vacinas**



**HDT se une à celebração do Dia Mundial do Doador de Sangue em Goiás**



**Ex-paciente do HDT retorna como interno da unidade**



**HDT promove ação para o combate à desnutrição hospitalar**







• **Julho**







**Julho Amarelo: HDT realiza ações de conscientização no Mês de combate às Hepatites Virais**

● **Agosto**



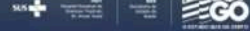
**HDT conquista Acreditação ONA 3 e consolida seu papel de referência em infectologia**







**Agosto Lilás: HDT promove palestra para conscientização e prevenção da violência contra a mulher**



**Dia "D" da Saúde: HDT promove ação para levar mais saúde à população.**

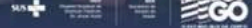


- **Setembro**

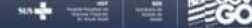




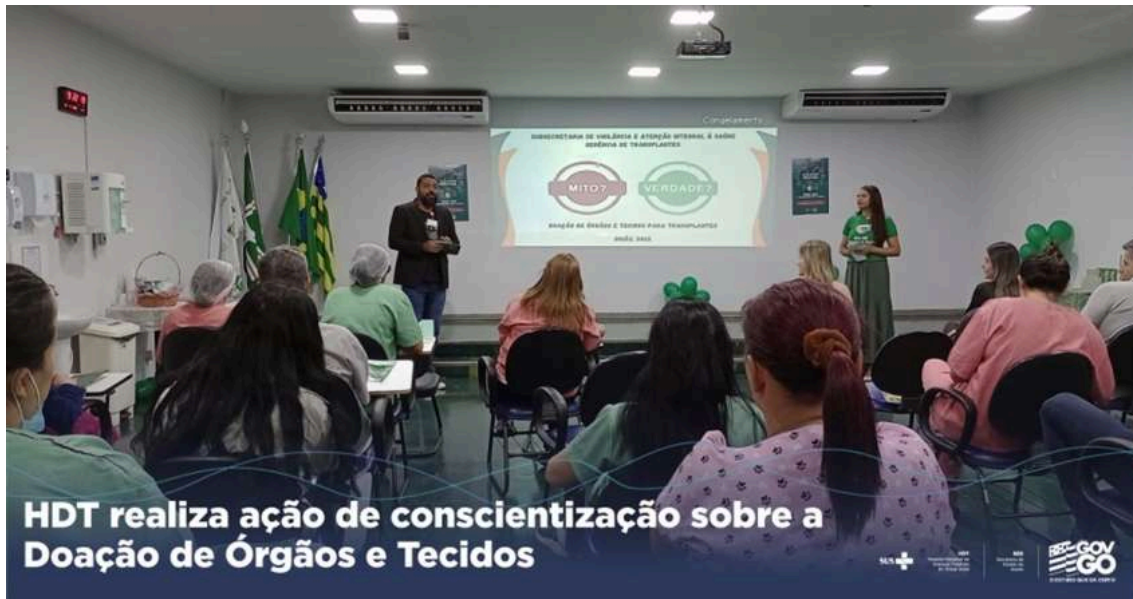
**Setembro Laranja: HDT realiza palestra em alusão ao Dia Mundial da Segurança do Paciente**



**Setembro Amarelo: Ação do Projeto Acolher realiza conscientização sobre o suicídio**







**HDT realiza ação de conscientização sobre a Doação de Órgãos e Tecidos**

● *Outubro*



**HDT promove atividades de conscientização durante o Mês de Combate ao Câncer de Mama**





**HDT promove a sua 23ª edição da Semana Interna de Prevenção de Acidentes**

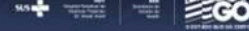
- **Novembro**



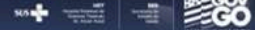
**HDT recebe a visita da Secretária Municipal de Saúde de Anápolis**



**HDT promove palestra em alusão ao Novembro Azul: Mês mundial de combate ao câncer de próstata**



**IX Jornada Científica HDT/ ISG reúne em Goiânia profissionais de diversas especialidades**





- *Dezembro*







**Equipes do HDT e Ceap-sol realizam a doação de mais de 500 brinquedos neste Natal**



**HDT celebra espírito natalino na ala pediátrica com semana de atividades especiais**





**HDT celebra o fim de ano com doação de sangue para o Hemocentro e culto ecumênico**



HDT  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Aued

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**Amor e Generosidade: HDT recebe doações que iluminam corações na noite de Natal**



HDT  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Aued

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde





## 14 MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS (P.4)

---

Não houve, no ano de 2023, disfunções estruturais que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

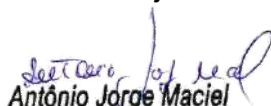
## 15 CONSIDERAÇÕES FINAIS

---

O ISG assumiu a gestão do HDT em uma época na qual este se encontrava em situação de interdição ética pelo CREMEGO. Hoje é o único hospital de infectologia do país a possuir Selo de Qualidade da Organização Nacional de Acreditação (ONA 3), e é referência nacional no atendimento de doenças infectocontagiosas. Recebeu menção honrosa no Concurso Cultura 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 do CEAP-SOL, ambos geridos pelo Instituto Sócrates Guanaes.

Goiânia, 05 de janeiro de 2024.



**Antônio Jorge Maciel**  
Diretor Executivo  
HDT/ISG

**Antônio Jorge Maciel**  
Diretor Executivo – HDT/ISG



**Dra. Karine Borges de Medeiros**  
Diretora Técnica  
CRM-GO 15.113  
HDT/ISG

**Dra. Karine Borges de Medeiros**  
Diretora Técnica – HDT/ISG