

# RELATÓRIO ANUAL DE SUAS AÇÕES E ATIVIDADES

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

Ano Exercício - 2024



**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

**Dra. Anamaria de Sousa Arruda**  
Diretora Geral

**Antônio Jorge Maciel**  
Diretor Executivo

**Dra. Vivian Siqueira Furtado Passos**  
Diretora Técnica

**Tainara Fagundes Fernandes**  
Gerente Operacional

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

## Sumário

1	APRESENTAÇÃO .....	4
1.1	INTRODUÇÃO.....	4
1.2	IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	6
1.3	CAPACIDADE OPERACIONAL DA UNIDADE.....	7
2	PERFIL DO HOSPITAL.....	8
2.1	ATENDIMENTO HOSPITALAR – INTERNAÇÃO.....	8
2.1.1	ASSISTÊNCIA MÉDICA.....	9
2.1.2	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM.....	9
2.1.3	ASSISTÊNCIA NUTRICIONAL .....	10
2.1.4	ASSISTÊNCIA EM REABILITAÇÃO .....	11
2.1.5	ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL.....	16
2.1.6	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	17
2.1.7	CUIDADOS PALIATIVOS .....	18
2.2	ATENDIMENTO CIRÚRGICO .....	20
2.3	ATENDIMENTO AMBULATORIAL .....	21
2.3.1	SERVIÇOS INCLUÍDOS NO ÂMBITO AMBULATORIAL.....	21
2.4	ATENDIMENTO EMERGENCIAL.....	27
2.5	ASSISTÊNCIA HEMOTERÁPICA .....	27
2.6	SADT – SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO .....	28
2.6.1	ANÁLISES CLÍNICAS .....	28
2.6.2	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM .....	29
2.6.3	PROCEDIMENTOS ENDOSCÓPICOS .....	29
2.7	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.....	29
3	GESTÃO FINANCEIRA .....	33
4	GESTÃO PATRIMONIAL .....	34
5	GESTÃO DA SEGURANÇA .....	36
6	GESTÃO DE PESSOAS.....	37
6.1	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO -SESMT .....	42
7	GESTÃO DE SUPRIMENTOS .....	46
8	GESTÃO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA .....	48
8.1	GESTÃO DA INFRAESTRUTURA .....	48
8.2	ENGENHARIA CLÍNICA .....	49
8.3	LIMPEZA E DESINFECÇÃO .....	51
8.4	PROCESSAMENTO DE ROUPAS E ENXOVAIS.....	53
9	GESTÃO AMBIENTAL.....	53
10	ENSINO E PESQUISA.....	57

10.1	RESIDÊNCIA MÉDICA .....	58
10.2	RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL.....	59
10.3	ESTÁGIOS (INTERNATO MÉDICO E ESTÁGIO MULTIDISCIPLINAR).....	59
10.4	ATIVIDADE DE PESQUISA.....	62
10.5	ACERVO BIBLIOGRÁFICO .....	65
11	INDICADORES ESTATÍSTICOS (P. 1) .....	66
11.1	INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	66
11.1.1	SAÍDAS HOSPITALARES .....	66
11.1.2	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA .....	67
11.1.3	HOSPITAL DIA.....	68
11.1.4	ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	69
11.1.5	CIRURGIAS ELETIVAS.....	70
11.1.6	SADT EXTERNO (SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO) .....	71
11.2	INDICADORES DE DESEMPENHO .....	74
12	EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO (P. 2).....	79
13	INDICADORES DE GESTÃO (P. 3) .....	81
13.1	HDT EM NÚMEROS.....	81
13.2	GESTÃO DA QUALIDADE.....	83
13.3	SEGURANÇA DO PACIENTE.....	90
13.4	PREVENÇÃO, CONTROLE DE INFECÇÕES E BIOSSEGURANÇA .....	100
14	AÇÕES E ATIVIDADES .....	106
15	MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS (P.4) 130	

# 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:

- Acolhimento e respeito a todos os usuários;
- Gestão inovadora;
- Ética e confiabilidade;

- Comunicação e transparência;
- Qualidade e segurança;
- Sustentabilidade econômica e ambiental;
- Entusiasmo e espírito de equipe.

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 2024.

## *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:

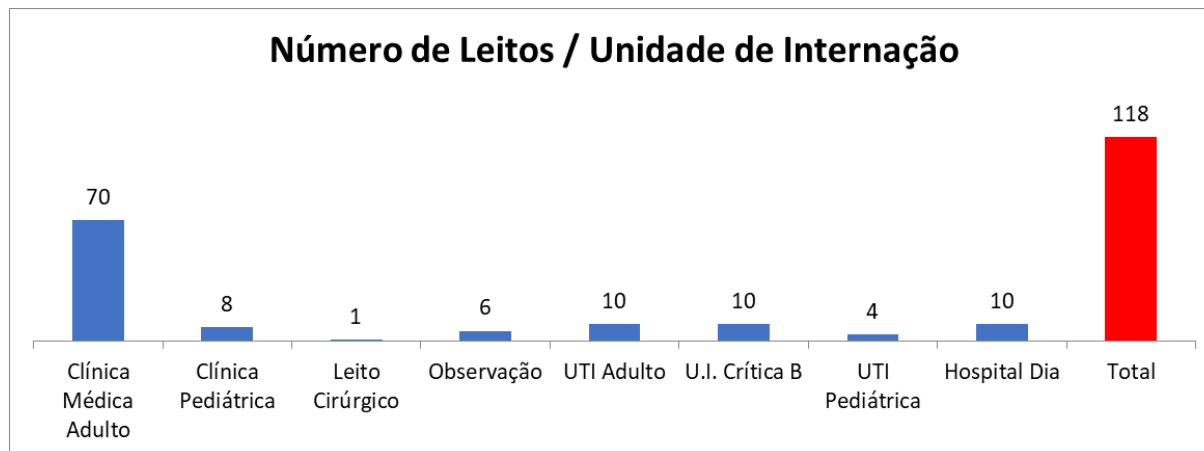
**Tabela 1.** Quantidade de leitos por unidade de internação no HDT.

Unidades de Internação		Leitos	Observações
<b>UTI Adulto</b>		10*	4 leitos de isolamento; 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>Observação</b>		6	3 enfermarias duplas.
<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. Crítica</b>	Ala B	10	5 enfermarias com 2 leitos em cada.
<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 - 2024.



**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.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

### 2.1.1 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.

### 2.1.2 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.

### 2.1.3 Assistência Nutricional

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

O atendimento clínico nutricional dos pacientes inicia-se na admissão nutricional e é realizado de acordo com o nível de assistência nutricional, que é definido a partir da triagem nutricional realizada em até 48 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.

Após a admissão hospitalar, o técnico em nutrição realiza visita ao paciente para identificar informações como via alimentar, comorbidades associadas e necessidade de alterações em dietoterapia, verifica em prontuário eletrônico a prescrição médica da dieta, e após realiza a liberação da mesma, além de evoluir em prontuário o formulário de admissão nutricional.

A triagem nutricional é realizada pelas nutricionistas em até 48 horas de admissão e tem como objetivo identificar o risco nutricional e permite intervenção precoce a possíveis alterações existentes. Na presença de risco, deve-se proceder com a avaliação nutricional detalhada e classificar o paciente quanto ao nível de atenção nutricional (NAN). Para pacientes classificados como secundários e terciários, realiza-se projeto terapêutico singular para definição de metas terapêuticas com prazo para reavaliação. No caso de impossibilidade da realização da triagem nutricional, deverá proceder com evolução nutricional padrão.

Na evolução nutricional é realizada descrição detalhada da avaliação clínica do paciente, sendo composta pela história nutricional global; exame físico; antropometria e exames bioquímicos, contém informações quanto à possíveis interações droga-nutrientes, necessidades nutricionais, prescrição dietética, e orientações nutricionais quando realizadas.

A prescrição nutricional é realizada diariamente, incluindo a prescrição de dieta

oral, suplementos orais, modulação e dieta enteral. O acompanhamento nutricional é realizado diariamente, a evolução é registrada em prontuário eletrônico conforme NAN, e realiza-se o acompanhamento ponderal em até sete dias após a primeira avaliação.

Para aprimorar o acompanhamento e discussão de condutas, as nutricionistas participam de visitas multiprofissionais que acontecem semanalmente nas enfermarias e nas Unidades de Terapia Intensiva. Em relação às orientações nutricionais para alta hospitalar, são realizadas durante o atendimento nutricional sempre que se identifica a necessidade e previamente à alta hospitalar.

Para avaliar e acompanhar a qualidade e a eficácia do serviço de nutrição clínica são realizados alguns indicadores, tais como: percentual de adequação calórico proteica em terapia nutricional enteral, total de atendimentos nutricionais, frequência de triagem nutricional em até 48h da admissão hospitalar, taxa de efetividade do atendimento nutricional, percentual de conformidade relacionada à prescrição do abreviador de jejum, percentual de cumprimento dos acordos de interação. Os indicadores relacionados à EMTN são: média geral de tempo de jejum, percentual de pacientes que permaneceram tempo excedente em jejum por procedimento, percentual de adesão ao abreviador de jejum, frequência de diarreia em pacientes em TNE, percentual de dieta enteral infundida. As análises críticas dos mesmos, são realizadas mensalmente.

#### 2.1.4 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.

- **Fisioterapia**

O serviço de fisioterapia do hospital desempenha um papel essencial na recuperação dos pacientes internados, promovendo qualidade de vida, funcionalidade e segurança. Com atendimento 24 horas por dia, nossa equipe está presente em todos os setores, desde a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) até a alta hospitalar, oferecendo cuidados especializados e integrados.

Entre as principais áreas de atuação do serviço, destacam-se:

- **Simulação Urbana para Reabilitação** – implementado em 2024, o projeto de simulação urbana é um serviço pioneiro no HDT. Ele recria cenários do dia a dia, como travessia de faixas de pedestres, rampas e calçadas, permitindo que os pacientes pratiquem e recuperem sua autonomia antes da alta. Essa abordagem é especialmente útil para pacientes que enfrentaram longos períodos de internação, como aqueles em tratamento para doenças tropicais ou outras condições que afetam a funcionalidade.

12 / O POPULAR GOIÂNIA, quinta-feira, 2 de maio de 2024

## Simulação urbana é usada para reabilitar pacientes

**NOVO SERVIÇO** Equipe de fisioterapia do Hospital de Doenças Tropicais (HDT) oferece experiência de reintegração que replica desafios encontrados no dia a dia

**José Gabriel Passos**  
jgpassos@populardoc.com.br

Em decorrência do afastamento de atividades laborais durante um longo tempo, pacientes hospitalizados podem apresentar déficits funcionais que estendem a necessidade de terapias no cotidiano pós-hospital. Essa realidade pode se aplicar, por exemplo, às pessoas que estão em tratamento contra a tuberculose, onde o tempo mínimo de cuidado deve ser de seis meses.

Especializado no tratamento de doenças infecciosas em Goiânia, o Hospital de Doenças Tropicais (HDT) tem contornado o tratamento convencional. Há três meses, submetendo pacientes à reabilitação por meio de simulação urbana. Entre caminhadas com escadas, rampas e calçadas irregulares, a estratégia tem buscado reintegrar essas pessoas em suas atividades diárias ainda dentro do período de cuidado no hospital.

Admitido no hospital em 8 de abril, um paciente de 43 anos relatou ao POPULAR que, à época, o lado esquerdo do corpo não apresentava respostas, o que levantava dificuldades em questões básicas de locomoção e higiene. "De segunda a segunda", o homem tem realizado as simulações e julga que em um curto período de tempo já teve uma grande evolução. Feliz, ele segue com a expectativa de alta já com um grau de fisioterapia avançada, "podendo ter uma vida normal, independente e tranquila". "Hoje eu já caminhei sozinho, eu já tomo banho e tenho uma independência, o que é importante", completa.

A abordagem está disponível para todos hospitalizados, desde que não apresentem indicação de precaução específica respiratória e não estejam em estado grave. O coordenador de reabilitação do HDT, Fabrício Soares, explica que os principais pacientes atendidos são do estado estável da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do hospital.

"Recrutamento, identificação e retenção" dessas pessoas é realizada por Soares em relação ao serviço. A metodologia garante com que os pacientes saiam dos leitos e sejam submetidos aos desafios para recuperação da funcionalidade motora. "Eles vão para uma área bem arborizada do lado externo do hospital e podem se movimentar, e estar no ar livre ajuda a mudar o humor deles", conta.

**SERVIÇO É INÉDITO NO HDT**  
É a primeira vez que a simulação está sendo realizada no HDT, unidade do Governo de Goiás gerida pelo Instituto Socarates Guarnas (ISG). De acordo com o assessor corporativo da instituição, Antônio Duarte, a aplicação da metodologia tem como preocupação "uma devolutiva à sociedade de indivíduos que foram hospitalizados, mas que contam com competências para atuar de modo independente e produtivo".

A abordagem ecológica em saúde, como chama Antônio, ainda pretende refletir em novas técnicas na unidade "para garantir o retorno à comunidade com um maior desempenho, de forma rápida e reduzindo uma necessidade de gastos posteriores com a saúde".

Uma das novas propostas é a parceria com autistas, estratégia que pretende auxiliar pacientes com atividade laboral ligadas a direção a se habituarem novamente à função. (José Gabriel Passos é estagiário do GJC em parceria com a UFG)



Simulação de obstáculos, como travessia no faixas de pedestres, busca capacitar paciente para o ambiente urbano

### Adaptação do espaço para proporcionar reabilitação



- **Redução de Complicações e Tempo de Internação** – a fisioterapia tem sido fundamental na redução das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), especialmente a PAV. Com intervenções baseadas em evidências, conseguimos diminuir a necessidade de ventilação mecânica, o tempo de internação na UTI e a permanência hospitalar como um todo.

○

Figura 1. Treinamento com a equipe para prevenção de pneumonia associada a ventilação mecânica.



- **Abordagem Interdisciplinar** – sinergia na atuação com as equipes de terapia ocupacional, fonoaudiologia e enfermagem, garantindo que o paciente receba um cuidado integrado e centrado em suas necessidades específicas.
- **Foco na Segurança do Paciente** – as práticas seguem protocolos rigorosos que priorizam a segurança do paciente, prevenindo quedas, complicações respiratórias e outros agravos.

- **Fonoaudiologia**

O serviço de fonoaudiologia do Hospital de Doenças Tropicais (HDT) é referência no cuidado aos pacientes hospitalizados, atuando na prevenção de complicações relacionadas à deglutição. Com ações baseadas em protocolos rigorosos e técnicas avançadas, nossa equipe tem como foco promover a segurança do paciente e garantir uma recuperação mais rápida e eficaz.

Entre as principais áreas de atuação do serviço, destacam-se:

- **Gerenciamento do Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração** – com resultado muito positivo, reduzindo os casos de pneumonia aspirativa em 2024, promovendo maior segurança e bem-estar aos pacientes;
- **Laserterapia** – para tratar inflamações e lesões orofaríngeas, acelerar a cicatrização de tecidos e melhorar a funcionalidade da deglutição. A laserterapia tem sido especialmente eficaz em pacientes com disfagia causada por intubação prolongada, traqueostomia ou tratamentos oncológicos. A adoção dessa técnica inovadora coloca o HDT na vanguarda do cuidado hospitalar, acelerando a recuperação de pacientes com lesões orofaríngeas;

Figura 2. Evolução clínica de paciente com lesões orais após uso de laserterapia.



- **Exercícios de reabilitação orofaríngea** – para fortalecer os músculos da deglutição e recuperar a funcionalidade;
- **Decanulação segura** – pacientes traqueostomizados, seguimos protocolos especializados que garantem um processo

de decanulação seguro e eficaz, minimizando riscos e promovendo uma transição tranquila para a respiração natural.

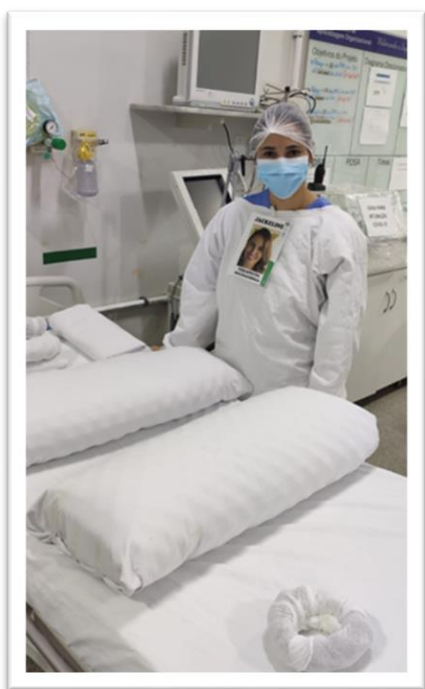
- **Terapia Ocupacional**

A terapia ocupacional tem como objetivo a prevenção e o tratamento de indivíduos com alterações cognitivas, afetivas, perceptivas, motora e psicossociais, promovendo 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.

Dentre as atividades desenvolvidas destacam:

- Treino de atividades de vida diária no autocuidado e no ambiente;
- Prescrição e confecção de adaptações que facilitem o desempenho ocupacional;

*Figura 3. Confecção de coxim para pronação segura; bandagem terapêutica.*



- Posicionamento adequado no repouso e nas mudanças posturais, a fim de evitar contraturas, deformidades e lesões;
- Facilitar a movimentação ativa e a realização de atividades



terapêuticas (motora, cognitiva, expressivas, lúdicas, corporais e artesanais), que auxiliem na recuperação funcional ou no processo de elaboração das perdas decorrente da evolução do quadro clínico;

- Dinâmica de grupo, onde os pacientes, familiares e cuidadores são convidados para um momento de reflexão, para melhorar a conscientização e adesão ao tratamento, discussões e educação para saúde, minimizando o impacto no processo de hospitalização;

Figura 4. Estratégia de terapia ocupacional - roda de conversa.



- Disponibilização do kit terapêutico, com jogos interativos de xadrez, jogo da velha, caça-palavras;
- Adaptações estruturais, para que o paciente/familiar possam escrever cartas de elogios e agradecimentos a equipe de apoio.

### 2.1.5 Assistência Psicossocial

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.

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.

#### 2.1.6 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.

### 2.1.7 Cuidados Paliativos

O Núcleo Técnico-Científico de Cuidados Paliativos do Hospital de Doenças Tropicais (HDT) é composto por uma equipe multiprofissional dedicada, formada por médico paliativista, terapeuta ocupacional, psicólogo, assistente social, fisioterapeuta, nutricionista, fonoaudiólogo e enfermeiro. Juntos, esses profissionais atuam para oferecer suporte integral ao paciente e à sua família diante de uma doença ativa, progressiva e que ameaça a continuidade da vida.

Os cuidados paliativos têm como objetivo principal melhorar a qualidade de vida do paciente e de seus familiares, prevenindo e aliviando o sofrimento em todas as suas dimensões: física, psicológica, social e espiritual. Nossa abordagem busca promover conforto, controlar a dor e manejar os sintomas, especialmente quando o tratamento curativo não é mais uma opção.

Todas as decisões relacionadas ao cuidado paliativo são baseadas em princípios éticos, como a beneficência (fazer o bem) e a não maleficência (evitar danos).

As decisões são tomadas de forma compartilhada, envolvendo a equipe, o paciente e sua família. As discussões incluem a revisão do estado de saúde, o prognóstico, os valores do paciente e as recomendações médicas.

Figura 5. Biografia do paciente com disponibilização à beira leito.

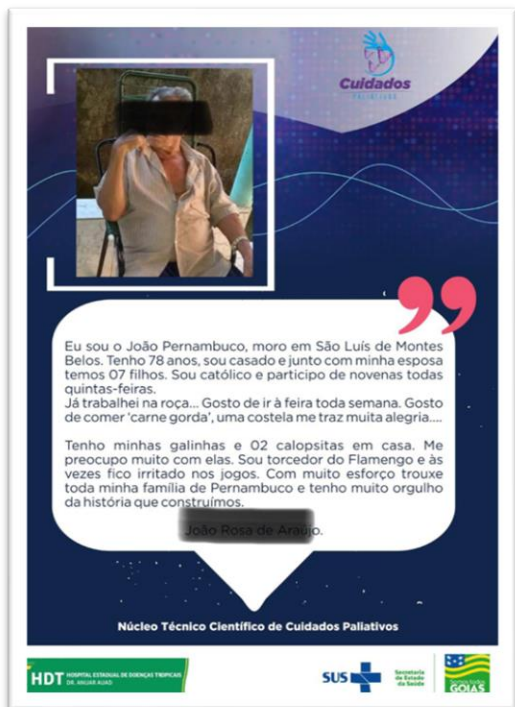


Figura 6. Café Paliativo Integrativo: o HDT foi palco de um encontro que reuniu representantes de todos os serviços públicos de cuidados paliativos da região Centro-Oeste.



## 2.2 *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.



## 2.3 *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.

### 2.3.1 *Serviços incluídos no Âmbito Ambulatorial*

- **Especialidades médicas**

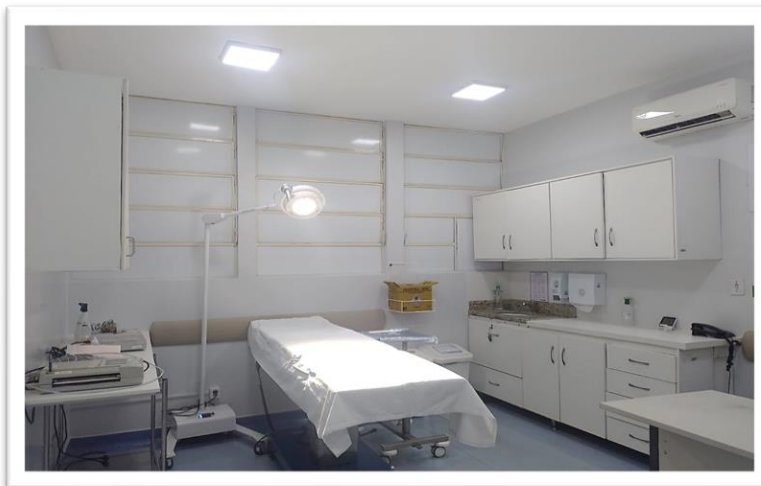
Infectologia, Dermatologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Infectologia, Nefrologia, Neurologia, Pediatria, Psiquiatria e Tisiologia.

- **Pequenos procedimentos cirúrgicos**

Na Sala de Procedimentos do Ambulatório do HDT são atendidos os pacientes que passam por consulta médica a nível ambulatorial dentro da unidade e que são agendados para realizar pequenos procedimentos quando identificado a necessidade.

Os procedimentos realizados são nas especialidades de dermatologia, infectologia, ginecologia e enfermagem como curativos, punção lombar, retirada de pontos, biópsias de pele, exereses de lesões, eletrocauterização, crioterapia, shaving, eletrocardiograma, coleta de colpocitologia oncológica e outros procedimentos cirúrgicos de pequena monta atendendo a demanda da unidade.

Durante o ano de 2024 foi realizado uma reforma na estrutura física da sala de procedimentos como nova pintura, troca da iluminação, renovação das portas e aquisição de um novo foco cirúrgico.



Como diferencial, nos casos de procedimentos com caráter de diagnóstico, há uma agenda flexível, por meio de encaixes, os casos em que o paciente não pode aguardar muito tempo para a realização do procedimento, proporcionando uma maior agilidade no início do tratamento destes pacientes. Também é realizada busca ativa fonada semanalmente antes da data agendada na tentativa de diminuir o absenteísmo.

Acompanhamos os seguintes indicadores de resultados:

- ✓ Percentual de pequenos procedimentos ambulatoriais por especialidade;
- ✓ Percentual de procedimentos por demanda espontânea x agendados;
- ✓ Percentual de procedimentos realizados por tipo de procedimento;
- ✓ Quantidade de pacientes agendados e percentual de suspensos x absenteísmo.

#### • **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, como o próprio nome sugere, é uma terapia com luzes artificiais que estimulam ou inibem a atividade celular. Esse tratamento é muito utilizado para combater doenças como psoríase, vitiligo, tipos de

eczema (alergias), linfoma cutâneo, esclerodermia, urticária, dermatite atópica crônica e várias condições associadas ao HIV. O público atendido é tanto de pacientes de demanda espontânea (provenientes dos consultórios de dermatologia), quanto de pacientes provenientes da regulação estadual.

É um tratamento que traz um resultado mais rápido para o paciente em comparação ao tratamento medicamentoso e, assim, conseguimos reduzir o tempo de tratamento destes pacientes e conseqüentemente reduzir o tempo de espera dos pacientes na fila da regulação. Outro benefício é com relação a redução dos gastos com tratamento medicamentoso que na grande maioria se encaixam em tratamento de alto custo.

- **Imunização**

A Sala de Vacinas é um serviço direcionado 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, HIV/AIDS. Desta forma, facilita o acesso dos nossos pacientes às vacinas especiais dentro do HDT, garantindo a continuidade do tratamento e adesão à prevenção de doenças.

O gerenciamento dos imunobiológicos é realizado através do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI), do Sistema MV (Controle de Estoque) na unidade e o SIES (controle de estoque) na Rede de Frios, o SIPNI e o MV juntos também garantem 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:

- Vacinas: Dupla Adulto – DT e DTPa, Hepatite B, Hepatite A, Pneumococo 23, Pneumococo 13, Influenza, Haemophilus Influenza tipo B, Meningocócica C, Meningocócica ACWY, Covid 19, Varicela, Papilomavírus humano 6,11,16 e 18;
- Imunoglobulina: Imunoglobulina Antivaricela - Zoster e Hepatite B, Imunoglobulina humana Antitetânica;
- Soros antivenenos: Antibotrópico, Anticrotálico, Antiescorpiônico, Antiaraquídeo, Antielapídico, Bivalente Botrópico/ Crotálico e Bivalente Antilaquético/Botrópico



(dispensados para pacientes atendidos na Emergência vítimas de acidentes por animais peçonhentos)

- Soro antidiftérico;
- Soro antituberculoso.

Por sermos um hospital de referência no Estado em tratamento de acidentes com animais peçonhentos, atendemos demanda externa (hospitais e outras regionais de saúde do Estado de Goiás) de soros antivenenos com a autorização do CIATOX.

Em 2024, ampliamos o horário de atendimento da sala até às 17:00 horas e escalamos um profissional para cobertura do intervalo de almoço para atender ao público que não consegue comparecer no horário comercial dando a ele a possibilidade de atualizar suas vacinas no horário de intervalo de almoço.

Também foi implementado a busca ativa de reações vacinais e absenteísmo de doses subsequentes de vacinas.

Outra melhoria realizada é que foi organizado um cronograma com a rede de frios para o abastecimento da unidade com a entrega sendo realizada pela rede de frios a cada 15 dias, antes era mensal e impactava de forma negativa com o desabastecimento de algumas vacinas mesmo a vacina estando disponível na rede de frios, o que só acontece agora, caso o ministério da Saúde não tenha o imunobiológico.

- **Especialidades multiprofissionais não médicas**

Consulta com assistente social, consulta de enfermagem (triagem ambulatorial), consulta farmacêutica atrelada à dispensação de medicamentos e Psicoterapia de Adesão com atendimento à crianças expostas e crianças, adolescentes e gestantes vivendo com HIV.

- **Consulta com assistente social**

No âmbito da saúde, o assistente social se insere no processo de trabalho coletivo, juntamente com a equipe multidisciplinar, buscando desenvolver intervenção ampliada a partir do conhecimento das expressões da questão social que podem interferir no estado de saúde dos usuários. Na esfera do Serviço Social, o assistente social contribui para o atendimento das demandas imediatas da população, ou seja, volta-se para promoção da autonomia, emancipação social, a partir do reconhecimento dos usuários como sujeitos de direitos. Assim, busca viabilizar o acesso ao sistema de

saúde, garantindo um atendimento acolhedor, livre de discriminação, visando à igualdade de tratamento, contribuindo para desburocratização dos serviços, viabilização do acesso aos direitos, respeitando seus valores, a fim da promoção da cidadania durante o tratamento.

No ambulatório do HDT, o assistente social depara-se com usuários que apresentam diferentes expressões de questões sociais, sendo, portanto, importante a presença do profissional para a identificação das necessidades dos usuários. Nesse sentido, o Serviço Social desenvolve um atendimento voltado para conhecer a realidade social do paciente, bem como os determinantes sociais, econômicos, culturais, contribuindo para viabilizar os direitos dos usuários e de seus familiares.

A execução do trabalho dos Assistentes Sociais no HDT é desenvolvido conforme os parâmetros para atuação e nas legislações vigentes, e o assistente social pauta suas ações nas seguintes atividades:

- \* Acolhimento aos familiares/rede de apoio social, compreendendo que a família vivencia juntamente com o usuário seu processo de saúde e doença;
- \* Acompanhamento social dos usuários em acompanhamento ambulatorial, identificando demandas, realizando orientações e/ou encaminhamentos necessários;
- \* Articulação com a rede de serviços socioassistencial, sociojurídica e de atenção a saúde;
- \* Desenvolvimento de ações que visam compreender os determinantes e condicionantes sociais, econômicos e socio culturais que interferem no processo saúde doença, bem como a busca de estratégias políticas e institucionais para dar respostas às diferentes expressões da questão social;
- \* Observância e adesão aos protocolos de segurança do paciente durante os atendimentos tais como: conferência da identificação do paciente e comunicação efetiva junto aos pacientes/acompanhantes.

#### ○ **Consulta de enfermagem**

O serviço de acolhimento de enfermagem no ambulatório deu início no mês de fevereiro de 2024 e consiste na triagem ambulatorial para uma melhor qualificação no atendimento, evitando a superlotação na recepção de espera, e permitindo que o paciente tenha um direcionamento assertivo assim como uma previsão de atendimento, reduzindo o nervosismo e ansiedade pela espera.

A aplicação e o gerenciamento da rotina de acolhimento cabe ao enfermeiro da triagem devidamente treinado e designado para a função.

- **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.

- **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.

## **2.4** *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.

## **2.5** *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 116 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.

## ***2.6 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.

### ***2.6.1 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 **38.834 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.

### 2.6.2 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.

### 2.6.3 Procedimentos endoscópicos

O HDT realiza em Centro Cirúrgico os seguintes procedimentos diagnósticos para os pacientes: Broncoscopia, Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia. Os exames realizados atendem aos pacientes em internação hospitalar, ambulatoriais e pacientes da rede estadual, que são encaminhados à unidade pelo Complexo Regulador Estadual.

## 2.7 Vigilância Epidemiológica

O Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica (NHVE) 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 Geral.

O objetivo principal do NHVE é desenvolver ações que visam à detecção e a investigação de qualquer evento e/ou agravo suspeito e ou confirmado atendido no hospital. Ademais, também realiza a Epidemiologia Hospitalar, que é a coleta, análise e interpretação continuada e sistemática de dados de saúde do hospital, essenciais

para o planejamento, implementação de práticas integradas à disseminação desta informação em tempo adequado aos que precisam conhecê-la. Têm como principal objetivo a vigilância das doenças de notificação compulsória (DNC).

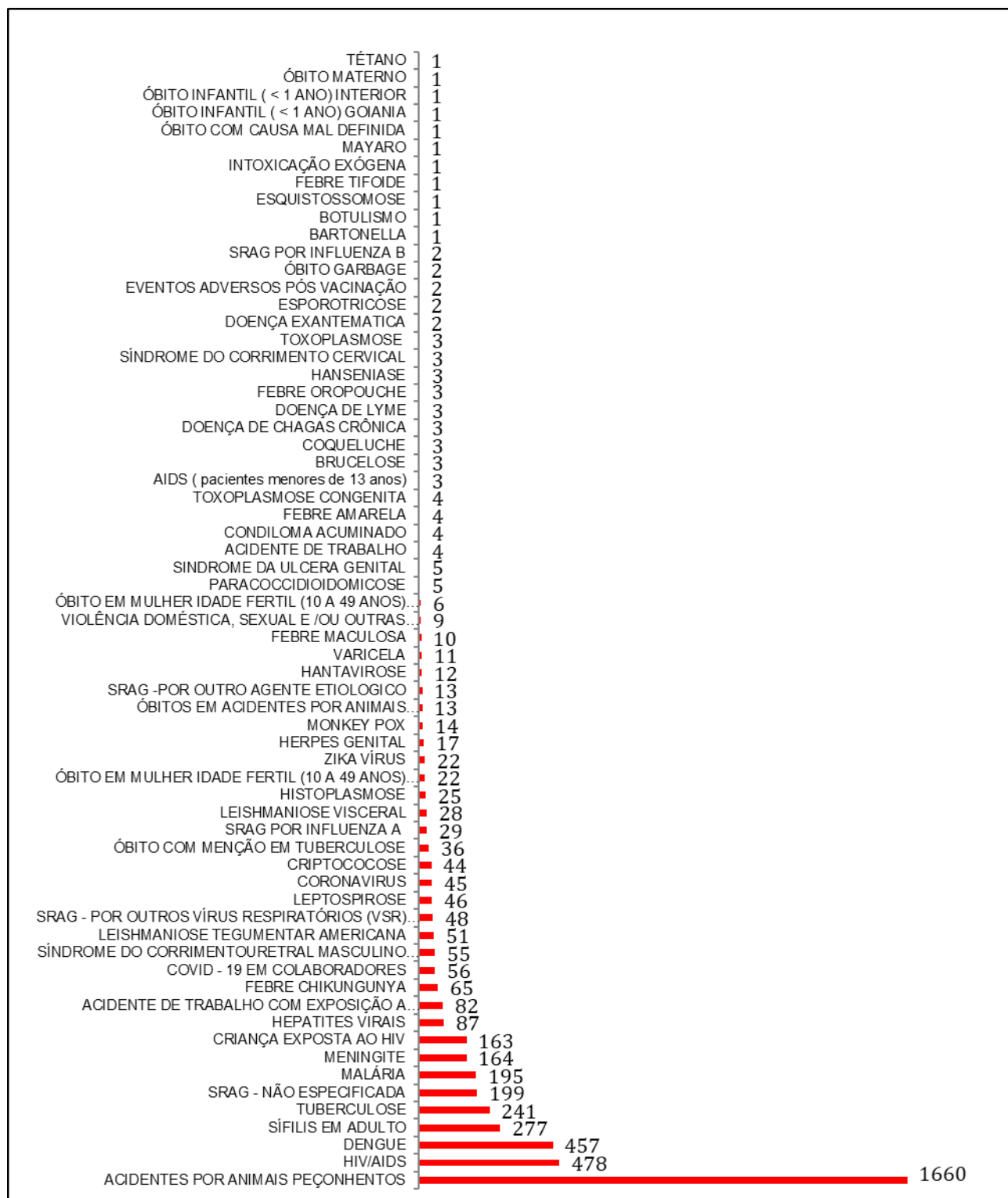
É composto por uma equipe multidisciplinar sendo 01 auxiliar administrativo, 01 executor administrativo, 02 técnicos de enfermagem, 02 enfermeiros executores, 01 enfermeiro supervisor. O quadro de pessoas do NHVE obedece à Portaria 2.254, de 05 de agosto de 2010 do MS. O núcleo de Vigilância Epidemiológica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

O agravo de maior incidência notificado na unidade no ano de 2024 foram os casos de **acidente por animais peçonhentos**, totalizando **1660 casos**, uma vez que a unidade é referência no Estado para este tipo de atendimento.

Em seguida, verificam-se os casos de **HIV/AIDS**, sendo **478 casos** notificados na unidade. O HDT 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 396 casos notificados por mês**, no período de janeiro a dezembro de 2024.

**Gráfico 2.** Freqüência de casos notificados por doença, agravo e eventos de saúde pública por tipo de encerramento no HDT, período de janeiro a dezembro de 2024.



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

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



### *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- 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;
- Visita da equipe da Zoonoses com a participação da Diretoria Técnica/HDT, para orientações e alinhamentos das notificações de casos suspeitos de Leishmaniose Visceral;
- Visita Técnica da Coordenação Renaveh/Suvisa para orientações e alinhamentos;
- Visita da Coordenação Estadual de Controle da Tuberculose e Microbactérias não Tuberculosas/GVEDT/SUVISA/SES/GO 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;
- Ação de conscientização em menção a Comemoração do dia mundial de Combate a Tuberculose (convidados: Equipe da Coordenação Estadual/SES – GO e Reside Medica);
- Ação em menção ao Dia Internacional da Atenção aos Acidentes Ofídicos ( convidados: Equipe do CIATOX/SES – GO);
- Treinamento do Fluxo de preenchimento da ficha de Notificação de Acidente de trabalho com Exposição à material Biológico no prontuário eletrônico (MV);
- Capacitação: Notificar, Dever de todos (convidados: RENAVEH/SUVISA – NHVE);
- Fórum Assistencial - Apresentação do funcionamento, rotinas, fluxos, indicadores, repasse das orientações e importancia da realização de notificações por qualquer profissional de saúde (público: Diretoria Geral e Técnica e demais gestores da unidade).

## 3 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 2024:*

- 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.
- +3.500 processos autorizados e pagos de janeiro/24 a novembro/24;
- +265 pareceres e dotações de serviços realizados;
- +230 processos de compras dotados e autorizados;

Apresentamos a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira e Índice Contábil, o nível de economicidade apresentado pelo HDT no período:

## 2024

	Entradas	Saídas	Índice
Execução Financeira	102.328.832,17	103.223.890,07	1,01

*Movimentações jan/2024 a dez/24*

	Receitas	Despesas	Índice
Índice Contábil	113.379.929,64	114.710.036,00	1,01

*Movimentações jan/2024 a nov/24*

Conforme pode ser analisado nos dados descritos acima a unidade apresenta Índice de Execução Financeira de 1,01 e Índice Contábil de 1,01. Informamos que o cálculo para a apuração dos índices supramencionados é das movimentações financeiras do período e registro contábil do período.

## 4 GESTÃO PATRIMONIAL

O setor de Patrimônio está diretamente ligado à Coordenação de Manutenção, é responsável pela guarda e gestão 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.

O setor desempenha um papel crucial na gestão e organização dos bens, sendo essencial para o funcionamento adequado e eficiente de todos os processos administrativos e operacionais. Em um ambiente de saúde, onde a precisão e a agilidade são fundamentais, o gerenciamento eficaz do patrimônio hospitalar contribui

diretamente para a qualidade do atendimento ao paciente, a segurança dos colaboradores e a preservação de recursos valiosos.

Uma das principais funções do Setor de Patrimônio é garantir o controle, por meio de auditoria e a conservação dos bens do hospital, que incluem desde móveis, equipamentos e utensílios. Esta ação é realizada com apoio do Serviço de Manutenção, de Engenharia Clínica e da Tecnologia da Informação. É responsável também por registrar toda movimentação de bens, internamente ou externamente (manutenção, orçamento ou devolução), emitir termos aos gestores detentores de bens, 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.

### *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- Guarda e controle dos bens;
- Emissão de Termo de Responsabilidade
- 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;

- +92 bens móveis tombados;
- Reforma de bens móveis por meio de contrato de serviço que entrou em vigor em agosto/2023 e até novembro/2023 já recuperou 74 bens, entre cadeiras de escritório fixas e giratórias e poltronas de acompanhante;
- No período de janeiro a 30 de novembro de 2024, foi conduzido o inventário de 5.096 bens móveis.

## 5 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 2024:*

- 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.



## 6 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 2024:*

- *Janeiro Branco - ação de conscientização e promoção da saúde mental e emocional no ambiente de trabalho*



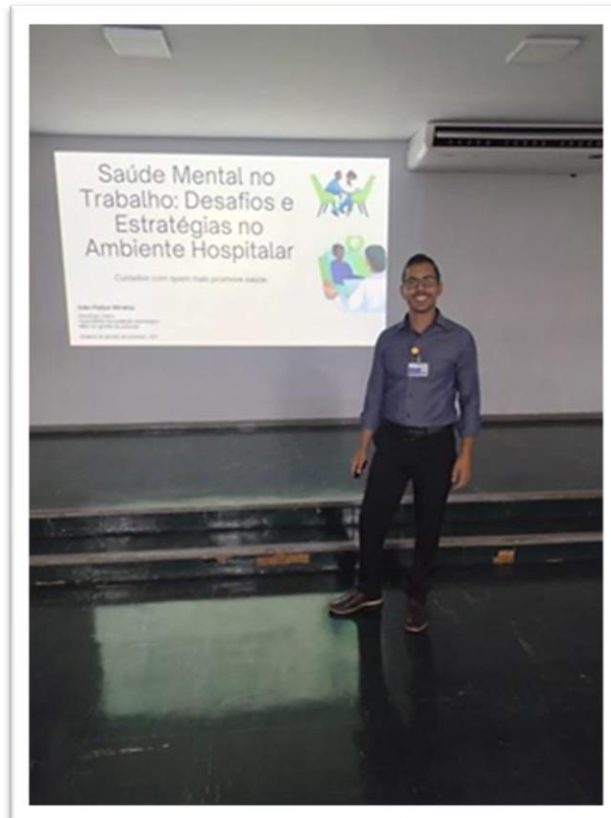
- *Ação realizada em Março/2024 – Semana da Mulher em alusão ao Dia Internacional da Mulher*



- *Agosto Lilás: Mês da Conscientização da Violência contra a mulher*



- *Palestra realizada em agosto sobre o tema de Saúde Mental no Trabalho: Desafios e Estratégias no Ambiente Hospitalar*





- *Março: Palestra sobre cultura de empatia*



- *Setembro: Dia Nacional do Trânsito - Conscientização da Paz no Trânsito*



- *Setembro Amarelo: ações de conscientização à prevenção de suicídio*

- *Outubro Rosa - Conscientização e prevenção do Câncer de Mama*



- *Novembro Azul - Palestra de conscientização e prevenção do Câncer de Próstata*



## 6.1 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 2024:*

- *Projeto Corpo e Mente Sã*



- *Fevereiro: Renovação da Brigada de Incêndio 2024-2026*



- *Abril Verde: ação de conscientização sobre a importância da segurança e saúde no trabalho*



- *Maio Amarelo: “Paz no trânsito começa por você”*



- *13º Simulado de Emergência e Abandono de Área*



- *Julho: Campanha Nacional de Prevenção de Acidentes*



- *Setembro: Treinamento sobre fluxo de acidente do trabalho*



- *24ª SIPAT*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

- *Curso de noções básicas de combate à incêndio: uso de extintores*



## 7 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 49,8% do volume total de compras. Outra espécie bastante consumida são os materiais hospitalares, representando 28,5%.

### *Síntese das atividades desenvolvidas 2024:*

---

- Planejamento de compras estratégicos;
- 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;
- Adequação da sala de unitarização de medicamentos;
- Visita técnica aos fornecedores, conforme Política de qualificação de fornecedores;
- Execução das ações da visita para acreditação ONA.

Realizamos o monitoramento das compras através dos indicadores de alçada de compras, que no ano de 2024 o valor médio mensal dos medicamentos e materiais hospitalares ficou em torno de R\$640.000,00. O giro de estoque apresentou média de 1,0 ao longo do ano, refletindo o resultado das ações traçadas, como mudança no planejamento de compras e remanejamento dos itens obsoletos entre os estoques. É realizado o gerenciamento mensal dos itens com validade próxima, conseguindo remanejamento interno entre os estoques, sugestão de substituição de prescrição médica e permuta/troca com outros hospitais.



## 8 GESTÃO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA

### 8.1 Gestão da Infraestrutura

O serviço de manutenção da infraestrutura ocorre diariamente por meio de atendimentos programados, corretivos e emergencial. Conta com equipe especializada, fornecida por empresa terceirizada.

O setor zela pela área construída do hospital que é de 9.320,73 m<sup>2</sup>, 7.066,91 m<sup>2</sup> em construção e terreno total de 41.349,12 m<sup>2</sup>.

As solicitações de serviços são realizados por meio de acordo de interação entre setores internos, seguindo fluxo dos chamados por padronização de sistema informatizado MV Soul e/ou sistema NEOVERO. Em casos de emergência por ligação telefônica. O fornecimento de gases medicinais é realizada por meio de transporte rodoviário em oxigênio líquido, por empresa terceirizada. Os fornecedores de eletricidade e o fornecimento de água tratada e a coleta/afastamento/tratamento dos efluentes, são fornecidos pelas estatais Equatorial Goiás e SANEAGO.

No ano de 2024 totalizaram-se 7.208 ordens de serviço pelo sistema MV Soul, considerando o período de 01/01/2024 a 11/12/2024, com aumento de 4,7% a mais em relação a 2023.

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, orientados a executarem de forma segura, rápida e com qualidade a partir de diretrizes estabelecidas em rotinas desenvolvidas e revisadas pelo setor.

#### *Síntese das atividades desenvolvidas 2024:*

- Rotinas hidráulicas diárias nos reservatórios e acompanhamento do consumo diário de água potável;
- 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;

- 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;
- Rotina nas instalações de ar condicionado de acordo com o cronograma elaborado pelo PMOC, e demais serviços de mecânica de refrigeração;
- 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;
- Revitalização geral das fachadas do HDT com pintura na nova cor verde padrão SES-GO e letreiro caixa alta iluminada para destacar o nome da unidade e o nome do estado de Goiás;
- Revitalização das áreas de convivência de pacientes e colaboradores da unidade. Locais receberam novas cores, com revitalização de calçadas locais para fumantes e novos bancos na Ala C e área de convivência ao lado do refeitório;
- Reforma geral do antigo arquivo morto inutilizado pela unidade sendo projetado e reformado todo bloco atrás da Ala C criando novos ambientes para equipes de residências médica e multiprofissional como salas de prescrição, espaço de convivência e um miniauditório para reuniões.

## 8.2 Engenharia Clínica

Compete ao serviço especializado em Engenharia Clínica: gerenciamento do parque tecnológico através de software de gestão; realização de treinamentos para uso de equipamentos médicos; realização e/ou acompanhamento de calibrações, manutenções preventivas, testes de segurança elétrica, corretivas; instalações de

equipamentos médico-hospitalares de toda a unidade, seja ele próprio, comodato e/ou locados.

Para gerenciar os equipamentos médicos, utiliza-se o sistema NEOVERO, com domínio e acesso controlado pela Secretaria Estadual de Saúde de Goiás. Neste software, é feito o controle, rastreabilidade e acompanhamento de todo o histórico dos equipamentos médicos do hospital. Isso inclui o inventário dos equipamentos, manutenções realizadas e laudos emitidos, controle de saída e entrada, acompanhamento por meio de indicadores, prazo para atendimento de cada equipamento (crítico ou não), controle das ordens de serviço geradas, plano de manutenções programadas, dados dos equipamentos, contratos sob gestão da engenharia clínica também estão contemplados no sistema. Além disso, diversas outras funcionalidades e informações são ofertadas pelo sistema.

Para que a Engenharia Clínica realize atendimento a um equipamento médico deve ser feita a abertura de chamado via sistema conforme acordo de interação fechada entre setores. Cada ordem de serviço gerada no sistema contém o histórico do atendimento, mão de obra que foi executada, peças que possam ter sido substituídas.

As manutenções corretivas e preventivas são realizadas internamente, pela equipe técnica de Engenharia Clínica. Já as calibrações, qualificações, testes de segurança elétrica e serviços especializados são realizadas por empresas terceiras especializadas e autorizadas para a realização de serviços realizados apenas pelos fabricantes.

### *Síntese das atividades desenvolvidas 2024:*

- No ano de 2024 foram registradas 1.913 ordens de serviço pelo sistema NEOVERO, considerando o período de 01/01/2024 a 11/12/2024. Observa-se um aumento de aproximadamente 19% quando comparado ao ano de 2023. Isso pode ser justificado pelo aumento de demandas para atendimento aos equipamentos, o aumento do número total de equipamentos devido aquisição via investimento SES/GO e consequentemente as manutenções relacionadas a esses novos equipamentos, além do aumento de quadro de funcionários com a entrada da engenheira clínica;
- Manutenção corretiva, calibração, teste de segurança elétrica e

qualificação de equipamentos médico-hospitalares;

- Manutenção preventiva nos monitores multiparamétricos e bombas de infusão;
- Preventiva em ventiladores pulmonares e máquinas de hemodiálise;
- Acompanhamento das preventivas do aparelho de tomografia;
- Preventiva e lubrificação das camas hospitalares elétricas;
- Realização de análise da qualidade da água e cloro na rede de osmose do hospital;
- Revisão documental de 15 rotinas, Plano de Gerenciamento de Equipamentos Médicos, e fluxos. Além destes documentos, no ano de 2024 os acordos de interação entre a engenharia clínica e os setores continuou em vigor, havendo notificações quando não foi realizada a abertura de chamado pelo Neovero pelo setor solicitante;
- Durante o ano de 2024, foram adquiridos mais de 20 equipamentos por meio de investimento da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás. Dentre eles estão: aparelhos de raio-X portáteis, aparelho de ultrassom, aparelhos de hemodiálise, aspirador cirúrgico, balança portátil e antropométrica, broncoscópio, cabine de segurança biológica, conjunto de pistolas pressurizadas, gastroscópio, venoscópio e ventilador pulmonar. Para todos esses equipamentos novos foram devidamente realizadas instalações, calibração quando aplicável, treinamento e liberação do equipamento, todas as ações registradas no sistema Neovero.

### **8.3** *Limpeza e Desinfecção*

O Serviço de Limpeza e Higienização desempenha um papel fundamental de apoio à unidade hospitalar, sendo indispensável para as medidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde. Sua atuação visa minimizar o impacto das superfícies ambientais nas infecções, reforçando a segurança e a qualidade do atendimento prestado.

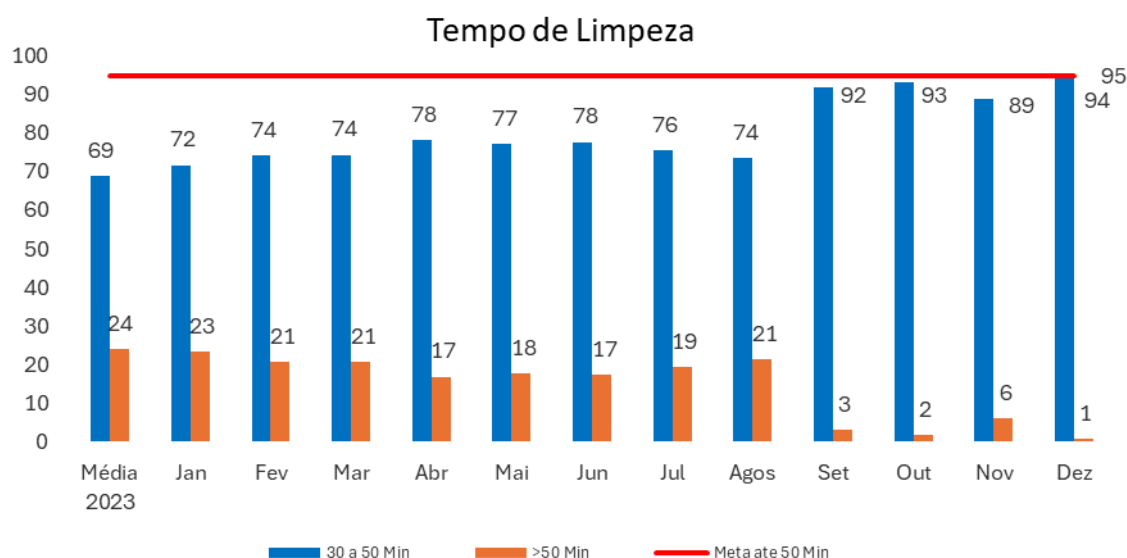
Reconhecendo sua importância para a assistência hospitalar, o serviço é executado por uma empresa terceirizada e monitorado de forma contínua pela equipe responsável. Esse acompanhamento tem como objetivo avaliar e gerenciar a execução, garantindo sua conformidade com os padrões estabelecidos.

O segmento está estruturado em uma série de instrumentos normativos e contempla técnicas e métodos claros, simples e ajustáveis às diferentes realidades dos estabelecimentos assistenciais. Essas diretrizes são projetadas para atender às necessidades específicas do ambiente hospitalar, com impactos positivos nos seguintes aspectos:

- Controle de infecções;
- Recuperação, conforto e segurança dos pacientes;
- Facilidade, segurança e conforto da equipe de trabalho;
- Racionalização de tempo e materiais;
- Redução dos custos operacionais.

Como indicador para medir a eficiência do serviço prestado tem-se o tempo médio para limpeza, conforme pode-se verificar abaixo:

**Gráfico 3.** Tempo médio para limpeza de leito de internação, período de janeiro a dezembro de 2024.



A análise do desempenho evidenciou uma evolução significativa ao longo do ano, com destaque para o segundo semestre, quando os atendimentos se aproximaram ou superaram a meta de 95% na faixa de até 50 minutos. Essa melhoria é atribuída a ações corretivas ou ajustes realizados no período, especialmente nos meses de setembro a dezembro, que apresentaram os melhores resultados.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

## 8.4 *Processamento de Roupas e Enxovais*

A lavanderia hospitalar é o serviço responsável por processar e distribuir roupas em perfeitas condições de higiene e conservação, garantindo quantidade adequada para todo o hospital. O setor opera com um serviço terceirizado de processamento de enxoval e realiza a manutenção das atividades de rouparia e da área destinada à coleta e pesagem do material sujo.

Entre as principais responsabilidades, destacam-se o inventário, registro, dimensionamento e controle das peças dentro do hospital, abrangendo desde sua distribuição até o retorno do enxoval processado pela empresa terceirizada.

Com o objetivo de otimizar os processos internos e qualificar o enxoval da unidade, o Setor de Lavanderia passou a contar com uma nova empresa de processamento de roupas. A nova parceria trouxe melhorias significativas, como a automatização do fluxo de enxoval por meio de um sistema de rastreabilidade, que possibilita:

- Consulta em tempo real do inventário;
- Dimensionamento preciso do quantitativo ideal de peças;
- Atendimento integral às demandas da unidade.

Adicionalmente, o serviço de processamento extra-hospitalar, que inclui as etapas de lavagem, calandragem, passadoria, dobradura e triagem, exige fiscalização rigorosa por parte do gestor do contrato. Isso abrange o acompanhamento de todas as etapas, desde a coleta e transporte do enxoval na unidade até o retorno das peças em perfeitas condições para uso.

Com essas ações e inovações, a lavanderia hospitalar está no caminho para consolidar sua eficiência operacional, garantir a qualidade do enxoval e atender integralmente às necessidades da instituição.

## 9 *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.

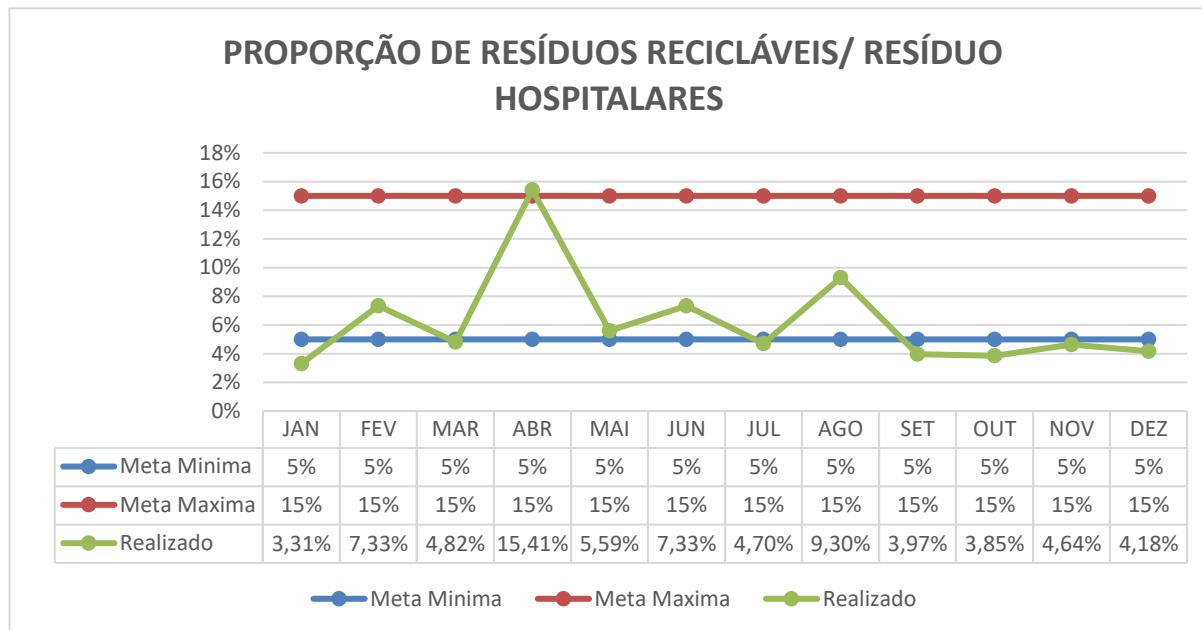
Por esta razão, o Gerenciamento de Resíduos dos Estabelecimentos de Assistência à Saúde é de relevância na atualidade. As instituições de saúde geradoras de resíduos devem seguir o que está normatizado na RDC 222/2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, 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.

Alinhado ao objetivo estratégico definido para avaliação do hospital do ponto de vista de sustentabilidade ambiental tem-se a proporção de resíduos recicláveis em relação ao total de resíduos hospitalares, cuja meta mínima estabelecida é de 5% e a máxima de 15%, teve desempenho abaixo do esperado, apontando para oportunidades de melhoria no programa de separação e reciclagem de resíduos.

**Gráfico 4.** Proporção de resíduos recicláveis x resíduo hospitalares, período de janeiro a dezembro de 2024.



### *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- Atualização do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), garantindo sua conformidade com as normas vigentes;
- Realização de treinamentos e fóruns operacionais, promovendo a capacitação contínua dos colaboradores;
- Condução de integrações semanais sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, realizadas todas as terças-feiras, com foco na conscientização e no correto manejo dos resíduos;
- Atualização das políticas ambientais institucionais, alinhando-as às melhores práticas sustentáveis;
- Monitoramento contínuo dos indicadores de desempenho, visando identificar pontos de melhoria e avaliar a eficácia das ações implementadas;
- Realização de reuniões bimestrais da Comissão de Resíduos, com o objetivo de discutir e planejar melhorias contínuas na unidade, baseando-se na análise crítica dos indicadores;



- *Fórum operacional com a equipe da CAF e Almojarifado relacionado ao Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde;*



- *Treinamento relacionado ao Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde com a equipe de higienização com a empresa terceirizada.*



## 10 ENSINO E PESQUISA

O Departamento de Ensino e Pesquisa (DEP) é o responsável por administrar os processos de educativos, programas de residência médica e multidisciplinar, o internato médico, os estágios multidisciplinares e o intercâmbio com as instituições de ensino de superior, gerenciar a biblioteca especializada, inserida na unidade hospitalar e o agendamento e organização das salas de aula e do auditório do hospital.

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 o **Programa 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.

No **âmbito da pesquisa** desempenha um papel estratégico no estímulo e suporte ao desenvolvimento de **projetos científicos alinhados às demandas institucionais e de saúde pública**. As atividades englobam múltiplas etapas do ciclo de pesquisa, desde a identificação de oportunidades de financiamento até a execução e monitoramento de estudos, garantindo conformidade com legislações específicas e excelência científica.

Os processos de **educação permanente** permeiam a qualificação e o aperfeiçoamento do processo de trabalho em saúde, seguindo as etapas de **Levantamento das Necessidades de Treinamento – LNT, Perfilização e Construção do Mapa Institucional de Treinamentos – MIT**. O MIT é compartilhado com os gestores para acompanhamento em tempo real, sendo contemplado nome do treinamento, objetivo, público alvo, dentre outras informações. A partir deste o DEP realiza a gestão do processo de educação e tem subsídio para análise de participação

e efetividade dos treinamentos aplicados.

Construímos uma sala de aula virtual para que os colaboradores tenham acesso a vídeo aulas produzidas pelo nosso corpo clínico, criamos também QR-code para facilitar o acesso a fluxos e protocolos institucionais para que o colaborador possa acessar a qualquer momento que precisar e sanar qualquer dúvida.

Figura 7. Divulgação de diretrizes e fluxogramas por meio de QR-Code.



## 10.1 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 2024.

Especialidade de Residência Médica	Protocolo SisCNRM:	Resolução SisCNRM:	Data de criação do processo	Número de Residentes formados em 2024
Infecologia Pediátrica	2020-1364	18/2121 23/11/2018	28/08/2020	1
Infecologia	2020-1236	18/2121 23/11/2018	26/08/2020	3

<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/>.

## 10.2 *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 2024.

Especialidade de Residência Multiprofissional	Número de Residentes formados em 2024
<b>Biomédicos</b>	02
<b>Enfermeiros</b>	01
<b>Farmacêuticos</b>	01
<b>Fisioterapeutas</b>	01
<b>Nutricionistas</b>	01
<b>Psicólogos</b>	02

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

## 10.3 *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 2024 o quantitativo de alunos, de acordo com as categorias estão listadas abaixo:

**Tabela 4.** Quantitativo de alunos que ingressaram no HDT em 2024.

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
207	421	169

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.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

## 10.4 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 2024.

No âmbito da pesquisa são realizadas ações como:

- Identificação de Oportunidades de Fomento, sendo que a equipe é responsável por detectar editais de fomento à pesquisa em âmbitos local, nacional e internacional que sejam de interesse tanto do HDT quanto da Secretaria de Estado da Saúde (SES);
- Elaboração e Planejamento de Projetos;
- Organização de reuniões preparatórias para discutir ideias e alinhar estratégias de elaboração de projetos;
- Auxílio na redação técnica e científica dos projetos, com a elaboração de orçamentos detalhados e realistas;
- Formulação de pareceres de viabilidade de execução para projetos a serem realizados no HDT;
- Articulação e Cooperação Científica;
- Estímulo à colaboração entre pesquisadores locais, regionais e nacionais para fortalecer os projetos do HDT;
- Promoção de intercâmbios científicos com pesquisadores de outras instituições para o desenvolvimento de estudos conjuntos;
- Apoio à Captação de Recursos;
- Orientação aos pesquisadores para submeter propostas a agências de fomento governamentais (como CNPq, CAPES, FINEP, FA-PEG) e fundações ou indústrias farmacêuticas;
- Apoio no preenchimento de plataformas eletrônicas, como a Plataforma Brasil do Sistema CEP-CONEP;
- Supervisão e Monitoramento;
- Acompanhamento contínuo dos projetos realizados no HDT para assegurar a execução adequada e o cumprimento de metas;
- Inserção e gerenciamento de dados em bancos específicos e softwares de

análise;

- Organização e manutenção de registros relacionados aos estudos clínicos;
- Atividades Técnicas e Administrativas;
- Coleta e análise de dados de pesquisa, além da projeção de experimentos e grupos de foco em colaboração com os investigadores principais;
- Suporte técnico em experimentos laboratoriais e administrativos, incluindo agendamento de participantes e manutenção de infraestrutura laboratorial;
- Comunicações e Representação Institucional;
- Elaboração de correspondências internacionais e suporte às demandas do DEP;
- Participação ativa no Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição;

Qualificações e Competências Necessárias

**Tabela 6.** Relação dos projetos originais e relatos de casos, 2024.

Projetos originais	Relatos de Caso
19	04

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

**Tabela 7.** Relação de publicações, 2024.

Artigos	Qualis / CAPES
2	A1
3	A2
3	B1
1	B2

Fonte: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/>.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



Figura 8. Pesquisa desenvolvida em parceria do HDT com Institute Pasteur (Université Paris Cité).



Original Article

## Dynamics of *Histoplasma* fungal load in people living with HIV with disseminated histoplasmosis under treatment with liposomal amphotericin B

Aude Sturny-Leclère<sup>1</sup>, Elodie Da Silva<sup>2</sup>, Cassia S.M. Godoy<sup>3,4</sup>, Renata B.A. Soares<sup>3,4</sup>, Terezinha do Menino Jesus Silva Leitão<sup>5,6</sup>, Lisandra Serra Damasceno<sup>5,6</sup>, Monica B. Bay<sup>7</sup>, Marineide Melo<sup>8</sup>, Daiane Dalla Lana<sup>9</sup>, Larissa R. Silva<sup>13</sup>, Dennis Israelski<sup>10</sup>, Diego R. Falci<sup>11</sup>, Alessandro C. Pasqualotto<sup>9,12</sup>, Alexandre Alanio<sup>1,2,\*</sup>

Figura 9. Projeto REHAB - VM Brasil / PROADI-SUS: ensaio clínico randomizado em grupos, incluindo todos os pacientes internados nas UTIs dos hospitais participantes do estudo com insuficiência respiratória aguda hipoxêmica submetidos à ventilação mecânica.



Figura 10. TELESCOPE II / PROADI-SUS – HDT participa da continuidade a um estudo que pretende avaliar qual o impacto das intervenções por telemedicina no cuidado de pacientes graves em UTIs.



## 10.5 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.

## 11 INDICADORES ESTATÍSTICOS (P. 1)

### 11.1 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 Nº 091/2012 – ISG/SES – GO, e seus Termos Aditivos, são consideradas “Metas de Produção”, determinantes do pagamento da parte assistencial, os seguintes critérios:

#### 11.1.1 Saídas hospitalares

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

**Tabela 8.** Metas contratuais de internação (saídas hospitalares), 2024.

Internação	16º T.A.
<b>Clínica Médica</b>	201
<b>Clínica Pediátrica</b>	34
<b>Cirúrgica</b>	10

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

**Tabela 9.** Quantitativo de produção hospitalar de internação (saídas hospitalares), no primeiro semestre de 2024.

SAÍDAS HOSPITALARES	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Clínica Médica</b>	235	205	227	245	278	218	<b>1.206</b>	<b>1.408</b>	<b>117%</b>
<b>Pediatria</b>	34	52	47	56	62	48	<b>204</b>	<b>299</b>	<b>147%</b>
<b>Cirúrgica</b>	16	9	33	20	12	31	<b>60</b>	<b>121</b>	<b>202%</b>

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

No período avaliado, obtivemos um total de **1.408 saídas de clínica médica**, com a **eficácia de 117%**; **299 saídas pediátricas**, com **147% de eficácia**; e **121 saídas cirúrgicas**, com **202% de eficácia**.

Portando, observa-se que as **metas de saídas hospitalares foram superadas**.

**Tabela 10.** Quantitativo de produção hospitalar de internação (saídas hospitalares), no segundo semestre de 2024.

SAÍDAS HOSPITALARES	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Clínica Médica</b>	187	206	206	220	180	186	<b>1.206</b>	<b>1.185</b>	<b>98%</b>
<b>Pediatria</b>	40	57	40	50	52	49	<b>204</b>	<b>288</b>	<b>141%</b>
<b>Cirúrgica</b>	22	14	14	24	36	26	<b>60</b>	<b>136</b>	<b>227%</b>

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

No período avaliado, obtivemos um total de **1.206 saídas de clínica médica**, com a **eficácia de 98%**; **204 saídas pediátricas**, com **141% de eficácia**; e **136 saídas cirúrgicas**, com **227% de eficácia**.

Considerando a variação de cumprimento de  $\pm 10\%$ , tem-se que as **metas de saídas hospitalares foram cumpridas**.

### 11.1.2 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.

**Tabela 11.** Quantitativo de produção hospitalar de atendimentos de urgência e emergência, no ano de 2024.

2024	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Atendimento Urgência/Emergência	967	1.004	899	1.080	1.047	859	844	916	874	920	881	868

**Fonte:** Relatório de Atendimentos por Origem - SOULMV.

Em 2024 foram realizados 11.159 atendimentos de urgência/emergência

Em relação ao total de atendimentos de urgência e emergência realizados, 74% foram pacientes de demanda espontânea e 26% 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.

### 11.1.3 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.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Tabela 12.** Metas contratuais de Hospital Dia, 2024.

Dimensão	16º T.A.
<b>Hospital Dia</b>	330

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

**Tabela 13.** Quantitativo de produção hospitalar de Hospital Dia, no primeiro semestre de 2024.

LINHA DE CONTRATAÇÃO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Hospital Dia</b>	351	359	387	412	311	293	<b>1.980</b>	<b>2.113</b>	<b>107%</b>

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

No período analisado, foram realizados **2.113 atendimentos de Hospital Dia**, resultando em **107% de eficácia**, portanto **superando a meta** proposta.

**Tabela 14.** Quantitativo de produção hospitalar de Hospital Dia, no segundo semestre de 2024.

LINHA DE CONTRATAÇÃO	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Hospital Dia</b>	352	346	343	352	337	316	<b>1.980</b>	<b>2.046</b>	<b>103%</b>

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

No período analisado, foram realizados **1.980 atendimentos de Hospital Dia**, resultando em **103% de eficácia**, portanto **superando a meta** proposta.

#### 11.1.4 Atendimento Ambulatorial

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

**Tabela 15.** Metas contratuais de atendimento ambulatorial, 2024.

Atendimento ambulatorial	16º T.A.
<b>Consultas médicas</b>	2.900
<b>Consultas não médicas</b>	450
<b>Pequenos procedimentos</b>	250

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

**Tabela 16.** Quantitativo de produção hospitalar de atendimento ambulatorial, no primeiro semestre de 2024.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Consultas Médicas</b>	2.935	2.752	2.922	3.454	2.913	3.306	<b>17.400</b>	<b>18.282</b>	<b>105%</b>
<b>Consultas Não Médicas</b>	467	498	534	744	552	420	<b>2.700</b>	<b>3.215</b>	<b>119%</b>
<b>Pequenos Procedimentos</b>	303	375	432	634	348	500	<b>1.500</b>	<b>2.592</b>	<b>173%</b>

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

No período avaliado, obtivemos um total de **18.282 consultas médicas**, com a **eficácia de 105%**; **3.215 consultas não médicas**, **119% de eficácia**; e **2.592 pequenos procedimentos**, **173% de eficácia**.

Portando, houve **superação das metas** contratadas para atendimento ambulatorial para o semestre.

**Tabela 17.** Quantitativo de produção hospitalar de atendimento ambulatorial, no segundo semestre de 2024.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Consultas Médicas</b>	2.693	3.333	3.026	2.997	2.921	2.442	<b>17.400</b>	<b>17.412</b>	<b>100%</b>
<b>Consultas Não Médicas</b>	467	511	429	571	509	502	<b>2.700</b>	<b>2.989</b>	<b>111%</b>
<b>Pequenos Procedimentos</b>	341	570	663	798	440	621	<b>1.500</b>	<b>3.433</b>	<b>229%</b>

No período avaliado, obtivemos um total de **17.412 consultas médicas**, com a **eficácia de 100%**; **2.989 consultas não médicas**, **111% de eficácia**; e **3.433 pequenos procedimentos**, **229% de eficácia**.

Portando, houve **superação das metas** contratadas para atendimento ambulatorial para o semestre.

### 11.1.5 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:

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Tabela 18.** Metas contratuais de cirurgias eletivas, 2024.

Atendimento ambulatorial	16º T.A.
<b>Cirurgias eletivas</b>	<b>10</b>

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

**Tabela 19.** Quantitativo de produção hospitalar de cirurgias eletivas, no primeiro semestre de 2024.

LINHAS DE CONTRATAÇÕES	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Cirurgias Eletivas</b>	7	5	7	4	3	7	<b>60</b>	<b>33</b>	<b>55%</b>

Fonte: NIR-HDT.

No período analisado, foram realizadas **33 cirurgias eletivas de alto giro**, resultando em **55% de eficácia**.

**Tabela 20.** Quantitativo de produção hospitalar de cirurgias eletivas, no segundo semestre de 2024.

LINHAS DE CONTRATAÇÕES	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Cirurgias Eletivas</b>	4	5	4	2	2	4	<b>60</b>	<b>21</b>	<b>35%</b>

Fonte: NIR-HDT.

No período analisado, foram realizadas **21 cirurgias eletivas de alto giro**, resultando em **35% de eficácia**.

Justificando-se o não cumprimento da meta para os dois semestres analisados temos **que não houve demanda suficiente** encaminhada pela Central de Regulação, conforme previsto no contrato. Reforçamos que o **Centro Cirúrgico do HDT é um serviço de apoio** para pacientes internados no HDT, cuja evolução leva a necessidade de intervenção cirúrgica (de urgência).

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

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo envolve o conjunto de exames e ações de apoio terapêutico, que será disponibilizado prioritariamente à **pacientes egressos** e aos que estão sendo **atendidos em outras unidades** da Rede de Atenção à Saúde que possuem a prescrição para realizar o exame, sendo todos esses procedimentos autorizados pela Regulação Estadual.

Os Procedimentos de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo a serem ofertados e executados são: Análise Clínica, Broncoscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma transtorácico, Elastografia, Endoscopia, Radiografia sem contraste, Tomografia e



Ultrassonografia.

**Tabela 21.** Metas contratuais de SADT Externo, 2024.

SADT Externo	16º T.A.
<b>Análises Clínicas</b>	2.000
<b>Broncoscopia</b>	10
<b>Colonoscopia</b>	35
<b>Endoscopia</b>	50
<b>Eco transtorácico</b>	50
<b>Elastografia</b>	20
<b>Radiografia</b>	80
<b>Tomografia</b>	150
<b>Ultrassonografia</b>	50

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

**Tabela 22.** Quantitativo de produção hospitalar de SADT Externo, no primeiro semestre de 2024.

SADT EXTERNO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Análises clínicas</b>	2.127	2.521	2.517	2.442	2.228	2.116	<b>12.000</b>	<b>13.951</b>	<b>116%</b>
<b>Broncoscopia</b>	0	0	7	12	14	9	<b>60</b>	<b>42</b>	<b>70%</b>
<b>Colonoscopia</b>	16	9	17	19	20	26	<b>210</b>	<b>107</b>	<b>51%</b>
<b>Endoscopia</b>	26	24	28	29	29	35	<b>300</b>	<b>171</b>	<b>57%</b>
<b>Eco transtorácico</b>	34	33	36	33	31	40	<b>300</b>	<b>207</b>	<b>69%</b>
<b>Elastografia</b>	22	18	17	22	17	22	<b>120</b>	<b>118</b>	<b>98%</b>
<b>Radiografia</b>	15	29	46	41	18	40	<b>480</b>	<b>189</b>	<b>39%</b>
<b>Tomografia</b>	106	166	230	245	232	149	<b>900</b>	<b>1.128</b>	<b>125%</b>
<b>Ultrassonografia</b>	33	15	31	38	27	40	<b>300</b>	<b>184</b>	<b>61%</b>

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

No período analisado, obteve-se um total de: **13.951 exames de análises clínicas (eficácia de 116%); 42 broncoscopias (eficácia de 70%); 107 colonoscopias (eficácia de 51%); 171 endoscopias (eficácia de 57%); 207 ecocardiogramas (eficácia de 69%); 118 elastografias (eficácia de 98%); 189 radiografias (eficácia de 39%); 1.128 tomografias (eficácia de 125%); e 184 ultrassonografias (eficácia de 61%).**

As vagas para os exames foram ofertadas, e não houve o aproveitamento total destas

vagas, seja por perda primária, seja por absenteísmo dos pacientes agendados. Ao longo do período observou-se tendência de aumento nos agendamentos realizados pela regulação, porém o absenteísmo prevaleceu alto, apesar das estratégias internas para diminuição dessa perda (confirmação prévia das agendas).

Como consequência não houve o cumprimento das metas pactuadas para os exames de broncoscopia, colonoscopia, endoscopia, ecocardiograma transtorácico, radiografia e ultrassonografia.

**Tabela 23.** Quantitativo de produção hospitalar de SADT Externo, no segundo semestre de 2024.

SADT EXTERNO	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
<b>Análises clínicas</b>	2.259	3.330	2.346	2.206	2.406	2.304	<b>12.000</b>	<b>14.851</b>	<b>124%</b>
<b>Broncoscopia</b>	11	4	15	11	11	10	<b>60</b>	<b>62</b>	<b>103%</b>
<b>Colonoscopia</b>	19	25	21	31	13	20	<b>210</b>	<b>129</b>	<b>61%</b>
<b>Endoscopia</b>	28	27	26	44	13	16	<b>300</b>	<b>154</b>	<b>51%</b>
<b>Eco transtorácico</b>	28	61	21	29	14	20	<b>300</b>	<b>173</b>	<b>58%</b>
<b>Elastografia</b>	22	26	13	2	1	12	<b>120</b>	<b>76</b>	<b>63%</b>
<b>Radiografia</b>	59	114	55	33	42	51	<b>480</b>	<b>354</b>	<b>74%</b>
<b>Tomografia</b>	203	164	123	81	39	2	<b>900</b>	<b>612</b>	<b>68%</b>
<b>Ultrassonografia</b>	41	114	41	280	13	3	<b>300</b>	<b>492</b>	<b>164%</b>

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

No período analisado, obteve-se um total de: **14.851 exames de análises clínicas (eficácia de 116%); 62 broncoscopias (eficácia de 103%); 129 colonoscopias (eficácia de 61%); 154 endoscopias (eficácia de 51%); 173 ecocardiogramas (eficácia de 58%); 76 elastografias (eficácia de 63%); 354 radiografias (eficácia de 74%); 612 tomografias (eficácia de 68%); e 492 ultrassonografias (eficácia de 164%).**

Nesse semestre além da dificuldade de perda por absenteísmo dos pacientes agendados, com a **migração de sistema do Complexo Regulador Estadual** do programa SERVIR para o Sistema GERCON, a equipe de regulação enfrentou dificuldades que impossibilitaram o aproveitamento adequado das vagas ofertadas, afetando o cumprimento das metas pactuadas pelo HDT.

Em específico à **tomografia** justificamos que o aparelho ficou **inoperante** do dia 09/11/2024 a 24/12/2024, **devido problemas técnicos**, e como manutenção corretiva foi necessária a troca completa do tubo de raios x do tomógrafo para restabelecer o

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

funcionamento adequado.

Como consequência não houve o cumprimento das metas pactuadas para os exames de colonoscopia, endoscopia, ecocardiograma transtorácico, radiografia e tomografia.

## 11.2 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 24.** Metas contratuais de indicadores de desempenho, 2024.

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

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

**Tabela 25.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no primeiro trimestre de 2024.

Indicadores	Jan	Fev	Mar	VA	PCM
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	92%	98%	100%	<b>97%</b>	<b>114%</b>
<b>Média de Permanência Hospitalar (dias)</b>	7,9	8,7	8,6	<b>8,4</b>	<b>107%</b>
<b>Índice de Intervalo de Substituição (horas)</b>	16,3	4,8	0,6	<b>7,2</b>	<b>179%</b>
<b>Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)</b>	2,9%	2,9%	2,8%	<b>2,9%</b>	<b>164%</b>
<b>Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)</b>	1,9%	0,0%	0,0%	<b>0,6%</b>	<b>188%</b>
<b>Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH</b>	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	<b>200%</b>
<b>Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais</b>	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
<b>Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado</b>	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
<b>Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	1,25	1,27	1,29	<b>1,27</b>	<b>127%</b>
<b>Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias</b>	100%	99%	100%	<b>100%</b>	<b>142%</b>
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
<b>Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado</b>	0,14%	0,27%	0,04%	<b>0,2%</b>	<b>192%</b>

**Fonte:** Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Tabela 26.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no segundo trimestre de 2024.

Indicadores	Abr	Mai	Jun	VA	PCM
Taxa de Ocupação Hospitalar	101%	99%	96%	<b>99%</b>	<b>116%</b>
Média de Permanência Hospitalar (dias)	8,1	7,2	8,0	<b>7,8</b>	<b>114%</b>
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	-2,2	2,0	7,9	<b>2,6</b>	<b>192%</b>
Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)	3,9%	2,9%	2,7%	<b>3,2%</b>	<b>160%</b>
Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)	0%	2,6%	9,7%	<b>4,1%</b>	<b>118%</b>
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	0,0%	0,41%	0,0%	<b>0,1%</b>	<b>186%</b>
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas	1,57	1,31	1,36	<b>1,41</b>	<b>141%</b>
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	99,4%	99,7%	99,95%	<b>99,7%</b>	<b>142%</b>
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	0,06%	0,25%	1,4%	<b>0,57%</b>	<b>171%</b>

Fonte: Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Tabela 27.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no terceiro trimestre de 2024.

Indicadores	Jul	Ago	Set	VA	PCM
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	99%	92%	93%	<b>95%</b>	<b>111%</b>
<b>Média de Permanência Hospitalar (dias)</b>	9,7	8,4	9,1	<b>9,1</b>	<b>99%</b>
<b>Índice de Intervalo de Substituição (horas)</b>	2,5	16,8	15,4	<b>11,6</b>	<b>166%</b>
<b>Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)</b>	1,60%	1,40%	0,80%	<b>1,27%</b>	<b>184%</b>
<b>Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)</b>	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	<b>200%</b>
<b>Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH</b>	0,0%	0,3%	0,2%	<b>0,16%</b>	<b>184%</b>
<b>Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais</b>	50,0%	0,0%	0,0%	<b>16,7%</b>	<b>-133%</b>
<b>Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado</b>	0%	10%	0%	<b>3%</b>	<b>193%</b>
<b>Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	1,16	1,50	1,41	<b>1,36</b>	<b>136%</b>
<b>Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias</b>	99,8%	100%	99,6%	<b>100%</b>	<b>143%</b>
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
<b>Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente</b>	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
<b>Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado</b>	0,70%	0,1%	0,1%	<b>0,3%</b>	<b>185%</b>

**Fonte:** Banco de Indicadores Hospitalar - HDT.

VA = Valor Atingido

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Tabela 28.** Avaliação de cumprimento de metas de indicadores de desempenho, no quarto trimestre de 2024.

Indicadores	Jul	Ago	Set	VA	PCM
Taxa de Ocupação Hospitalar	96%	89%	90%	<b>92%</b>	<b>108%</b>
Média de Permanência Hospitalar (dias)	8,9	8,7	8,2	<b>8,6</b>	<b>104%</b>
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	8,6	25,0	21,6	<b>18,4</b>	<b>146%</b>
Taxa de readmissão hospitalar (29 dias)	2,0%	0,8%	0,0%	<b>0,93%</b>	<b>188%</b>
Taxa de readmissão em UTI ( 48 horas)	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	0,00%	0,00%		<b>0,00%</b>	<b>200%</b>
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	50%	0%	0%	<b>17%</b>	<b>-133%</b>
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado	0%	0%	0%	<b>0%</b>	<b>200%</b>
Razão do quantitativo de Consultas Ofertadas	1,36	1,22	1,11	<b>1,23</b>	<b>123%</b>
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>143%</b>
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Digitadas Oportunamente	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata Investigadas Oportunamente	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>125%</b>
Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	0,16%	0,02%		<b>0,09%</b>	<b>196%</b>

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, não houve cumprimento somente da meta de Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais no 3º e 4º trimestre, sendo que houve 2 cirurgias suspensas no mês de julho e 1 no mês de outubro.

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

**Tabela 29.** Metas de produção, 1º semestre de 2024.

SAÍDAS HOSPITALARES	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
Clínica Medica	235	205	227	245	278	218	1.206	1.408	117%
Pediatria	34	52	47	56	62	48	204	299	147%
Cirúrgica	16	9	33	20	12	31	60	121	202%
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
Consultas Médicas	2.935	2.752	2.922	3.454	2.913	3.306	17.400	18.282	105%
Consultas Não Medicas	467	498	534	744	552	420	2.700	3.215	119%
Peq. Procedimentos	303	375	432	634	348	500	1.500	2.592	173%
SADT EXTERNO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
Análises clínicas	2.127	2.521	2.517	2.442	2.228	2.116	12.000	13.951	116%
Broncoscopia	0	0	7	12	14	9	60	42	70%
Colonoscopia	16	9	17	19	20	26	210	107	51%
Endoscopia	26	24	28	29	29	35	300	171	57%
Eco transtorácico	34	33	36	33	31	40	300	207	69%
Elastografia	22	18	17	22	17	22	120	118	98%
Radiografia	15	29	46	41	18	40	480	189	39%
Tomografia	106	166	230	245	232	149	900	1.128	125%
Ultrassonografia	33	15	31	38	27	40	300	184	61%

**Tabela 30.** Metas de produção, 2º semestre de 2024.

SAÍDAS HOSPITALARES	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Contratado	Realizado	Eficácia
Clínica Medica	187	206	206	220	180	186	1.206	1.185	98%
Pediatria	40	57	40	50	52	49	204	288	141%
Cirúrgica	22	14	14	24	36	26	60	136	227%

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
Consultas Médicas	2.935	2.752	2.922	3.454	2.913	3.306	<b>17.400</b>	<b>18.282</b>	<b>105%</b>
Consultas Não Medicas	467	498	534	744	552	420	<b>2.700</b>	<b>3.215</b>	<b>119%</b>
Peq. Procedimentos	303	375	432	634	348	500	<b>1.500</b>	<b>2.592</b>	<b>173%</b>
SADT EXTERNO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Contratado	Realizado	Eficácia
Análises clínicas	2.127	2.521	2.517	2.442	2.228	2.116	<b>12.000</b>	<b>13.951</b>	<b>116%</b>
Broncoscopia	0	0	7	12	14	9	<b>60</b>	<b>42</b>	<b>70%</b>
Colonoscopia	16	9	17	19	20	26	<b>210</b>	<b>107</b>	<b>51%</b>
Endoscopia	26	24	28	29	29	35	<b>300</b>	<b>171</b>	<b>57%</b>
Eco transtorácico	34	33	36	33	31	40	<b>300</b>	<b>207</b>	<b>69%</b>
Elastografia	22	18	17	22	17	22	<b>120</b>	<b>118</b>	<b>98%</b>
Radiografia	15	29	46	41	18	40	<b>480</b>	<b>189</b>	<b>39%</b>
Tomografia	106	166	230	245	232	149	<b>900</b>	<b>1.128</b>	<b>125%</b>
Ultrassonografia	33	15	31	38	27	40	<b>300</b>	<b>184</b>	<b>61%</b>

A execução dos programas de trabalho propostos no ano de 2024 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.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

## 13 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.

### 13.1 HDT em números



HDT EM NÚMEROS



**20.506**

EXAMES DE IMAGEM



**468.818**

EXAMES LABORATORIAIS



**1.205**

EXAMES ENDOSCÓPICOS

DADOS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024

HDT EM NÚMEROS



**11.159**

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



**4.159**

HOSPITAL DIA

DADOS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



## 13.2 Gestão da Qualidade

O Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad mostra-se comprometido com a excelência e qualidade da assistência prestada ao longo dos anos da sua história. No ano de 2014 foi acreditado pelo Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde (IBES) atendendo os requisitos de qualidade no atendimento definidos pelo Sistema Brasileiro de

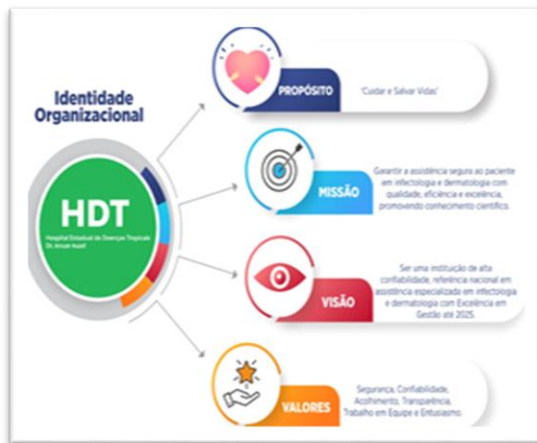
Acreditação (ONA), no ano de 2018 houve o UP GRADE do selo ONA 2 Acreditado pleno. O último UP GRADE do selo de acreditação instituído na unidade foi o ONA 3 no mês de Junho do ano de 2023, onde a instituição passou a ser Acreditado com Excelência. A unidade passou por visita de manutenção do selo ONA 3 em agosto de 2024.

Figura 11. Auditores IBES e alta gestão da unidade em visita de manutenção.



O planejamento estratégico da unidade (2022-2025) foi construído no ano de 2022, onde foi realizado um levantamento detalhado de informações sobre a situação atual da instituição. Este diagnóstico inicial envolveu a análise dos principais indicadores de desempenho, a satisfação dos pacientes, e o panorama externo do setor de saúde. As ações estratégicas planejadas estão estruturadas para promover melhorias contínuas no atendimento e gestão da instituição, com foco no bem-estar dos pacientes e no desenvolvimento sustentável.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



Durante o mês de fevereiro, realizamos o monitoramento dos indicadores de estratégicos, de modo a identificar eventuais desvios e propor ações corretivas. As reuniões periódicas de acompanhamento permitiram a atualização sobre os progressos de cada área e a identificação de pontos críticos. A revisão das estratégias foi realizada de acordo com as mudanças internas e externas que impactaram a organização, ajustando os rumos sempre que necessário para garantir a eficácia do plano estratégico.

Nesse ano ocorreu uma série de ações e iniciativas com foco na melhoria contínua dos processos, cumprimento das metas estabelecidas e no aprimoramento da qualidade dos serviços prestados, conforme descritos no tópico a seguir.

### *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- *Pacto pelas políticas institucionais*

Nomeação dos guardiões das políticas institucionais, reconhecidos com certificado de distinção, além disto, foi ministrado treinamento aos colaboradores sobre as políticas e elaborado vídeo institucional para divulgação das políticas.



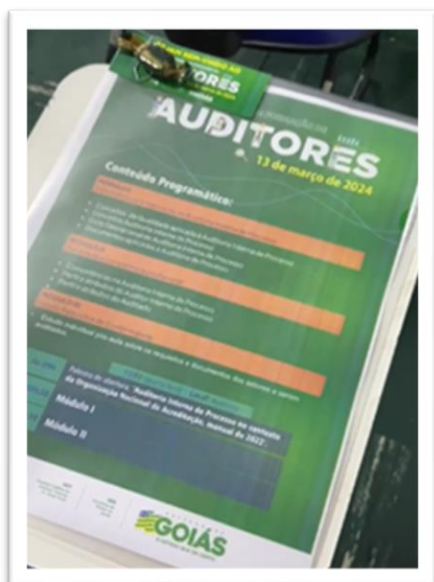
- *Auditorias simuladas*

Iniciadas em janeiro de 2024, as auditorias simuladas com foco nos processos da instituição, seguindo a metodologia ONA, foram realizadas de maneira contínua, com o objetivo de identificar oportunidades de melhoria, ajustar procedimentos e preparar a unidade para a auditoria oficial do IBES para manutenção do selo ONA 3. Durante as auditorias, foram avaliados diversos processos internos e práticas de gestão da qualidade e segurança do paciente.



- *Curso de formação de auditores internos*

No mês março iniciaram as capacitações do nosso time de auditores internos, dividida em três módulos, utilizado plataforma Google Classroom para criação de sala virtual. Além do espaço virtual também foram realizados treinamentos presenciais com parceria de outras instituições de saúde para o desenvolvimento de uma nova turma de auditores internos.



- *Pesquisa de Satisfação do Cliente Interno*

Buscando constantemente a melhoria e aperfeiçoamento dos nossos serviços, realizamos durante todo o ano **pesquisas de satisfação de cliente interno**, onde os



colaboradores que utilizam determinado serviço avaliam a qualidade com que são atendidos.

A avaliação de pesquisa de satisfação do cliente interno é fundamental para o aprimoramento contínuo de processos organizacionais e a criação de um ambiente de trabalho saudável e produtivo. Realizar essa pesquisa oferece uma série de benefícios, como a identificação de pontos de melhoria nos processos internos, a compreensão das necessidades e expectativas dos colaboradores e a promoção de uma cultura de feedback construtivo.



- *Capacitação do modelo de gestão da qualidade*

O desenvolvimento de gestão da qualidade é essencial para garantir a melhoria contínua dos processos organizacionais, otimizar os resultados e alcançar altos níveis de satisfação, tanto dos clientes internos quanto externos. O que ocorre constantemente em nossa instituição por meio de programa de desenvolvimento contínuo dos colaboradores, alinhando a estratégia a ação, com ênfase no modelo de gestão (gestão de processos, riscos e resultados), políticas institucionais e boas práticas.



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

- *Treinamentos dos protocolos gerenciados*

O treinamento de protocolos gerenciados é um processo essencial para garantir que todos os colaboradores de uma organização, especialmente em áreas que exigem alta conformidade e precisão, estejam alinhados e capacitados para seguir normas, procedimentos e práticas estabelecidas. Na instituição gerenciamos protocolos conforme nosso perfil clínico e assistencial entre os protocolos que gerenciamos pode citar protocolos, como: Manejo da dor, Jejum hospitalar, Sepsis, Deterioração clínica, Broncoaspiração, TEV entre outros.



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

- *Fóruns Estratégicos*

Os fóruns acontecem mensalmente para a promoção da cultura de gestão da melhoria contínua com foco no desdobramento e divulgação de resultados. Discutir esses resultados em equipe facilita a implementação de estratégias para elevar a qualidade do atendimento.



### 13.3 *Segurança do Paciente*

Em 2024, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos (NISPGR) recebeu um total de **3.108 notificações**, obtidas por meio de diferentes canais, como o link de notificações disponível em todos os computadores da unidade, formulário físico distribuído no setor de rouparia e busca ativa em prontuários. Isso representa uma média de **259** notificações por mês.

As notificações são encaminhadas diariamente aos gestores, utilizando formulários de investigação de eventos adversos e o e-mail institucional. Posteriormente, são analisadas em parceria com os gestores responsáveis, com o objetivo de identificar a causa raiz por meio da metodologia de Ishikawa. A partir dessa análise, são elaborados planos de ação e implementadas as medidas necessárias, seguindo os princípios da cultura justa de segurança.

## *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- *Janeiro: capacitação de como responder notificações de eventos adversos*



- *Time Paciente Seguro*

O Núcleo Interno de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos (NISPGR) não limitou suas ações à organização de eventos, expandindo sua atuação para iniciativas contínuas e impactantes, como o **Time Paciente Seguro**.

O principal objetivo dessa iniciativa é o empoderamento dos pacientes, demonstrando que eles também desempenham um papel fundamental em sua própria segurança. Com resultados positivos obtidos junto aos pacientes, o foco foi ampliado para incluir os colaboradores, criando o **Time Paciente Seguro com Foco no Colaborador**.

Durante toda a semana, a equipe multiprofissional realiza visitas in loco tanto aos pacientes quanto aos colaboradores, fortalecendo a adesão e a compreensão dos protocolos de segurança do paciente. Essas visitas são curtas, com duração de 10 a 20 minutos, e têm como propósito reforçar práticas seguras, promover conscientização e engajar todos os envolvidos no cuidado. Essa abordagem dinâmica e proativa reflete o compromisso do NISPGR em criar uma cultura de segurança sólida e participativa dentro da instituição.

Em janeiro foi realizada reunião com o Time de Paciente Seguro para

apresentação dos Resultados.

Figura 12. Time Paciente Seguro - premiação ao setor que fez 100% das visitas.

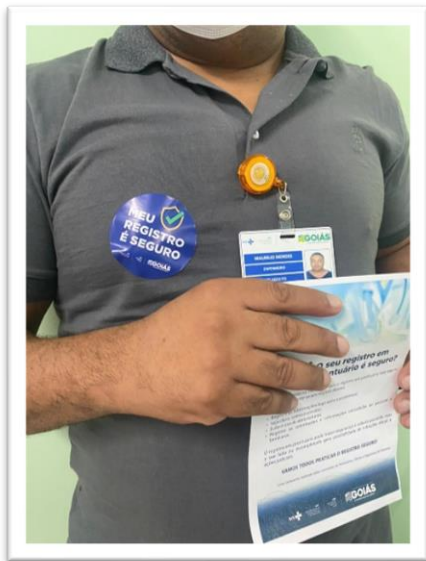


Figura 13. Time Paciente Seguro - reunião de apresentação de resultados.



- *Fevereiro: Campanha de Registro Seguro*

Ação conjunta das Comissões de Núcleo Interno de Segurança no Paciente, Comissão de Prontuários e Comissão de Óbitos, diante de fragilidades encontradas nas análises dos indicadores dessas comissões.



- *Cultura de Segurança, Eu faço Parte*

O mês de abril foi marcado por uma apresentação musical e atividades realizadas in loco ao longo de três dias, com o objetivo de reforçar junto à equipe a importância das Seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente. No encerramento, foi realizado o lançamento do questionário da pesquisa de cultura de segurança, que recebeu **292 respostas**. Os resultados da pesquisa revelaram que **75%** dos funcionários consideram que o hospital **adota boas práticas em Segurança do Paciente**, destacando o compromisso da instituição com a promoção de um ambiente seguro e de qualidade para todos.

Figura 14. Ação in loco sobre farmacovigilância.



Figura 15. Ações in loco de divulgação das Seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente.

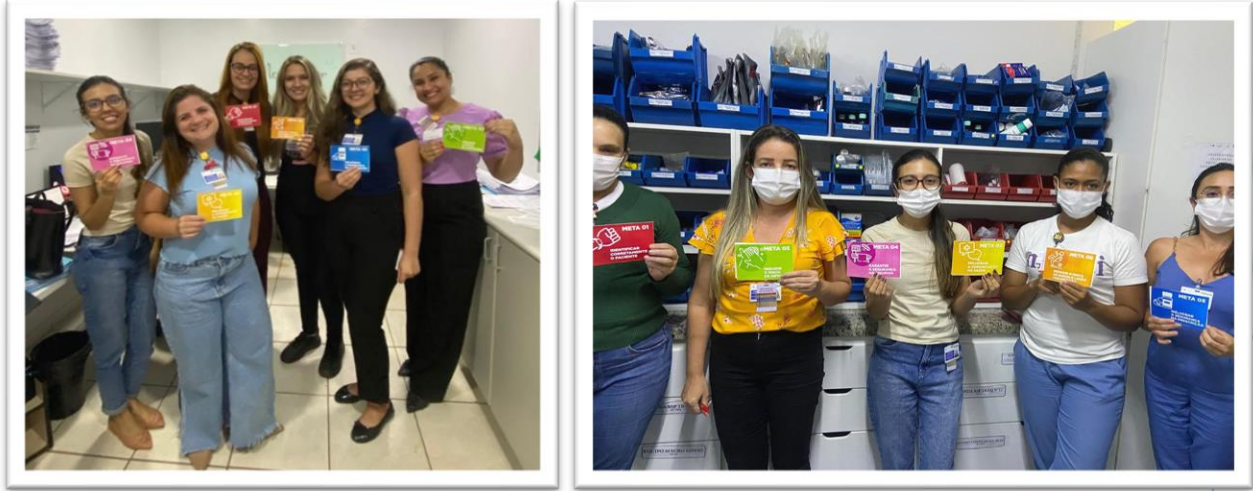


Figura 16. Divulgação e incentivo à participação na pesquisa de cultura de segurança.

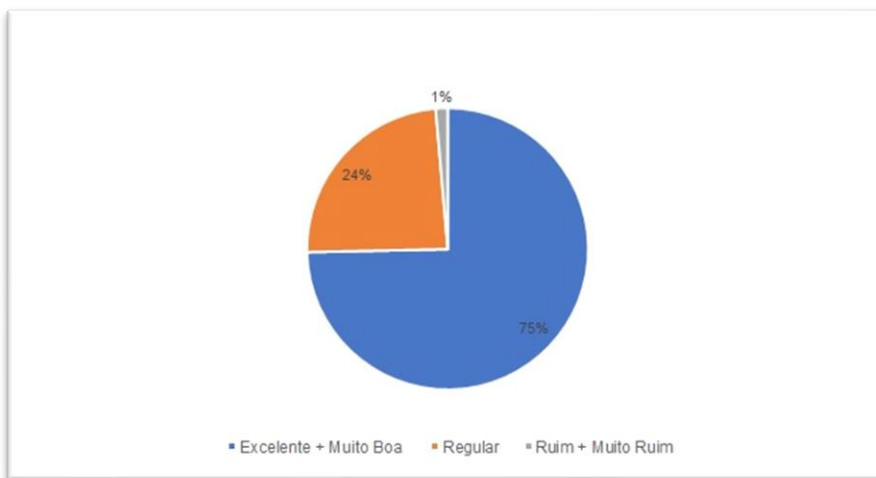


Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

Figura 17. Reunião com gestores de apresentação dos resultados da pesquisa de cultura de segurança.



Gráfico 5. Pesquisa de Cultura de Segurança, 2024.





- *Fortalecimentos das notificações*

Foi realizado um **treinamento trimestral** nos setores, com o objetivo de **fortalecer o processo de notificações e reduzir as subnotificações de incidentes**. Durante o treinamento, foi ressaltada a importância de uma abordagem centrada nos processos, e não nos indivíduos, reforçando que a notificação é uma ferramenta essencial para a melhoria contínua e para a segurança do paciente.

Os participantes foram sensibilizados sobre os princípios da **cultura justa**, destacando que os incidentes devem ser vistos como oportunidades de aprendizado, e não como uma forma de culpabilização do profissional. O treinamento promoveu uma maior compreensão sobre o papel de cada colaborador na identificação de riscos e falhas, incentivando a comunicação aberta e a contribuição ativa para o aprimoramento dos cuidados e da segurança institucional.



- *Treinamento Análise de Eventos Adversos com a Ferramenta Protocolo de Londres*

Em agosto foi realizado um treinamento direcionado aos membros da comissão sobre a aplicação da ferramenta de qualidade "**Protocolo de Londres**" para a investigação de **eventos adversos graves e catastróficos**.

O objetivo foi capacitar os membros no uso dessa metodologia estruturada, que permite identificar fatores contribuintes e causas-raiz de maneira sistemática, promovendo ações corretivas eficazes e prevenindo recorrências. A mediadora enfatizou a importância de uma abordagem integrada e colaborativa na análise de incidentes, alinhada aos princípios da cultura justa.

Durante a capacitação, foram discutidos casos práticos, a construção de linhas do tempo detalhadas e estratégias para implementar melhorias organizacionais baseadas nos achados das investigações. Esse treinamento reforça o papel estratégico de gestores e supervisores na promoção de uma cultura de segurança robusta e no fortalecimento dos processos assistenciais, contribuindo para a excelência no cuidado ao paciente.



- *Setembro: Dia Mundial de Segurança do Paciente*

Figura 18. Ação corporativa do ISH: Premiação do profissional exemplar em práticas seguras.





Figura 19. Ação realizada nos dias 26 e 27 de setembro: equinos da Cavalaria Montada da Polícia Militar de Goiás (PMGO) foram utilizados na sessão de equoterapia com os pacientes. Já os cães, que fazem parte do grupo Terapia Assistida por Cães, foram a alegria tanto para os pacientes quanto para os colaboradores.



- *Palestra: “A Importância da Qualidade e Gerenciamento de Risco na Segurança do Paciente”*

Ação voltada aos **residentes** da equipe multidisciplinar vinculados à **COREMU**. O encontro teve como objetivo promover uma **reflexão aprofundada sobre a integração de práticas de qualidade e estratégias de gerenciamento de risco** no cotidiano assistencial, destacando o impacto direto dessas iniciativas na garantia da segurança e no aprimoramento do cuidado ao paciente. A palestra abordou tópicos essenciais, como a cultura de segurança, identificação e análise de riscos, e a aplicação de ferramentas de qualidade no manejo de eventos adversos. A iniciativa contribuiu para ampliar a visão crítica dos residentes, capacitando-os a atuar como agentes transformadores na construção de um ambiente de assistência mais seguro e eficaz.

**Eixo de concentração em infectologia**

*A importância da Qualidade e o Gerenciamento de Riscos na Segurança do Paciente*

**Reila Mendes Jacinto Carlos**

Especialista em unidade de Terapia Intensiva  
Especializando: MBA em Qualidade e Segurança do Paciente



 31 de Outubro de 2024
  16 Horas
  Auditório do HDT

- *Novembro: Treinamento Protocolo de Cirurgia Segura*



## 13.4 *Prevenção, Controle de Infecções e Biossegurança*

O Programa de Prevenção e Controle das Infecções relacionadas à Assistência à Saúde (PCIRAS) – 2024 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 estabelecidas metas para a redução das principais IrAS 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 2024 as metas estabelecidas foram:

**Tabela 31.** Metas estabelecidas para prevenção de IRAS, 2024.

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

SETOR	IPCSLC	ITU	PNM
EMERG./ALA E	0‰	0‰	0‰
ALA A AD.	0‰	0‰	0‰
ALA A PED.	0‰	0‰	0‰
ALA B	4,0‰	0‰	0‰
ALA C	5,4‰	0‰	0‰
ALA D	0‰	0‰	0‰

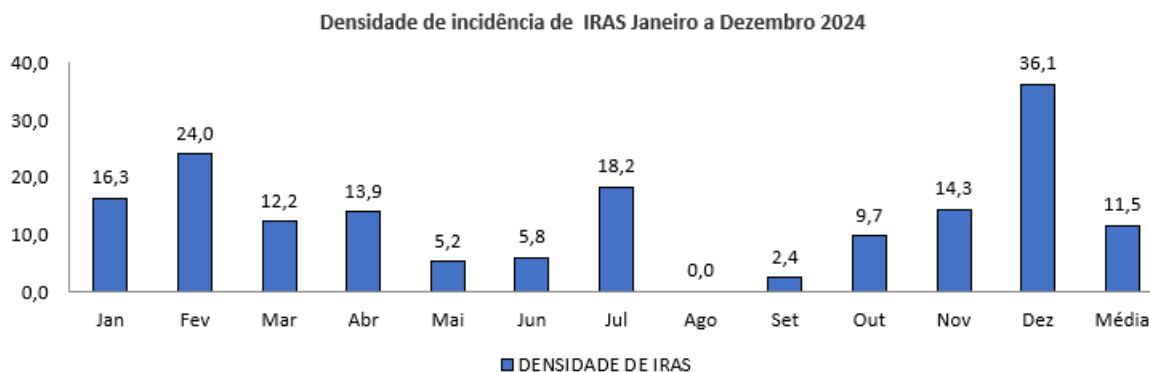
**Tabela 32.** Metas estabelecidas para taxa de utilização e letalidade, 2024.

SETOR	CVC	SVD	VM	LETALIDADE
UTI AD	58%	48,9%	50,1	0%
UTI B	60,4%	53,3%	48,3%	0%
UTI PED	70,3%	31,9%	25,4%	0%

SETOR	CVC	SVD	VM	LETALIDADE
EMERG./ALA E	4%	6,2%	1,4%	0%
ALA A AD.	5,9%	2,9%	0%	0%
ALA A PED.	11,5%	0,5%	0%	0%
ALA B	12,3%	5,6%	2,1%	0%
ALA C	11%	6,5%	0%	0%
ALA D	7,6%	5,4%	0%	0%

A proposta para 2024 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 e abordagem in loco no decorrer do ano.

**Gráfico 6.** Densidade de Incidência de IrAS, 2024.

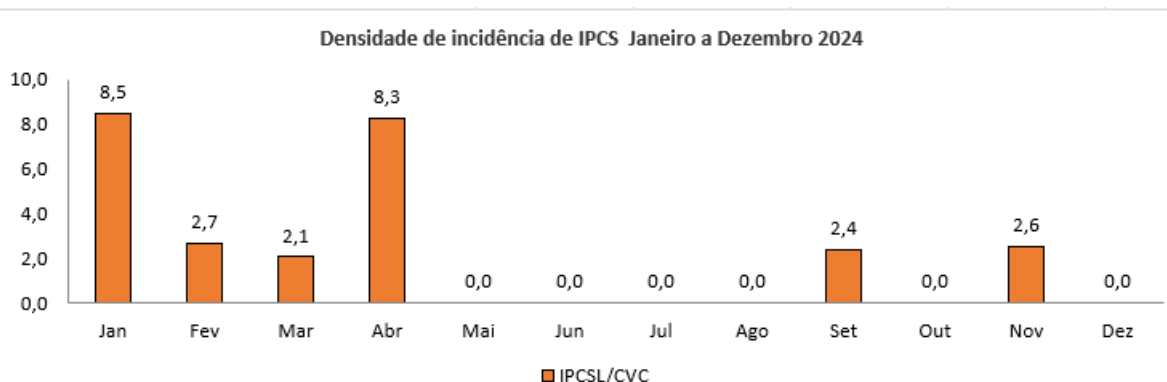


Fonte: Planilha de Controle interno do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH – Data: 16/12/2024 – Responsável: SCIH – Tipo de Indicador: Resultado

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

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 dezembro com 36,1%, sendo 3 pneumonias associada à ventilação mecânica.

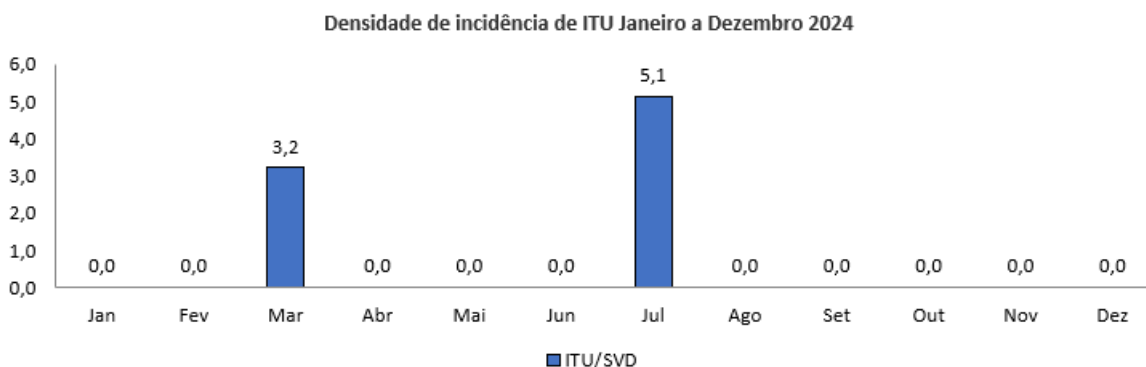
**Gráfico 7.** Densidade de Incidência de IPCSL/CVC, 2024.



Fonte: Planilha de Controle interno do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH – Data: 16/12/2024 – Responsável: SCIH – Tipo de Indicador: Resultado

Quanto a incidência de IPCS tem-se que no mês de janeiro foi de maior incidência, com 8,5%, sendo 3 infecções no mês notificadas para ANVISA.

**Gráfico 8.** Densidade de Incidência de ITU/SVD de janeiro a dezembro de 2024.

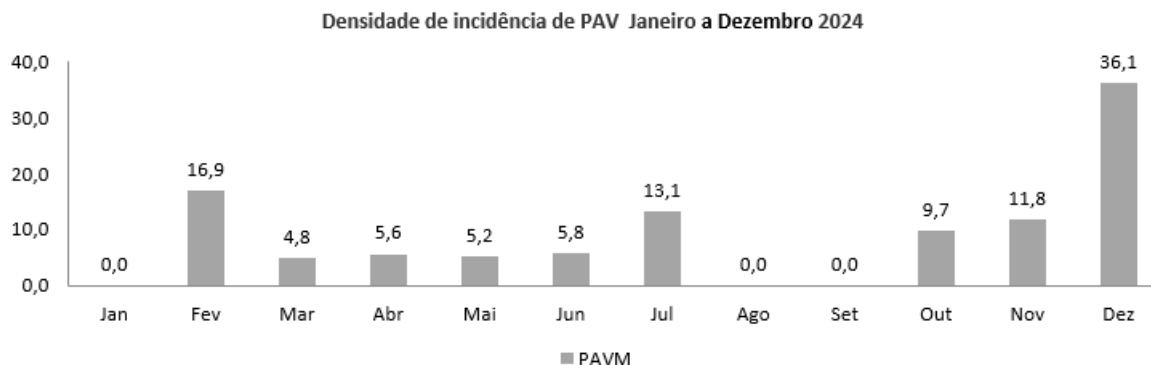


Fonte: Planilha de Controle interno do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH – Data: 16/12/2024 – Responsável: SCIH – Tipo de Indicador: Resultado

Quanto a incidência de ITU tem-se que o mês de julho foi o de maior incidência, com 5,1%, sendo 2 infecções.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

**Gráfico 9.** Densidade de Incidência de PAV, 2024.



Fonte: Planilha de Controle interno do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH – Data: 16/12/2024 – Responsável: SCIH – Tipo de Indicador: Resultado

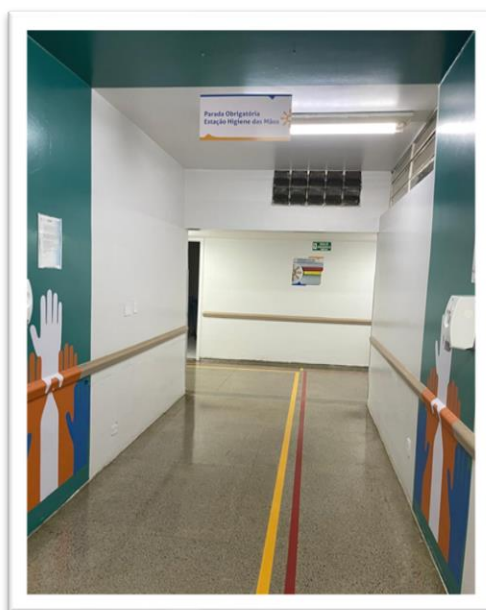
Quanto a incidência de PAV tem-se que o mês de dezembro foi o de maior incidência, com 36,1%, sendo 3 infecções no mês.

### *Síntese das Atividades Desenvolvidas 2024:*

- *Estações de Higiene de Mãos*

Em 2024 foram criadas as **Estações de Higiene de Mãos**, localizada nos corredores do hospital com cores fortes com objetivo de lembrar as equipes de realizar a higiene de mãos. Na estação mensalmente é fixado orientações sobre a temática.

*Figura 20. Estação de higiene de mãos localizada no corredor entre a emergência e ala D.*





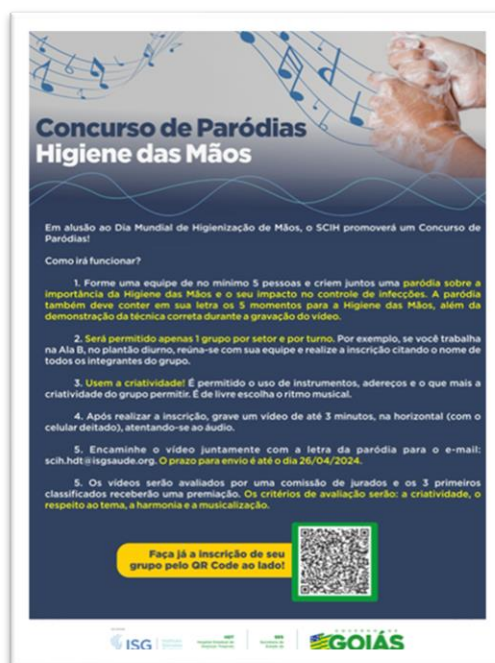
- *Ações de conscientização de combate à infecção hospitalar*

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.

Figura 21. Ação realizada em Fevereiro/2024 - Bloquinho de prevenção à flebite.



Figura 22. Ação realizada em Abril/2024 - Dia Mundial de Higiene das Mãos.



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

Figura 23. Ação realizada em Julho/2024 - Pescaria dos Bundles.



Figura 24. Ação realizada em Dezembro/2024 - Semana de Prevenção de IRAS.



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

## 14 AÇÕES E ATIVIDADES

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 organizada das atividades que ocorrem no hospital. Atua-se 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.

O exercício de 2024 testemunhou a realização de inúmeras iniciativas por parte da equipe. Destacamos, a seguir, de forma mensal, algumas das principais ações promovidas pelos colaboradores do HDT, devidamente difundidas pelo Setor de Comunicação.

- *Janeiro*





**HDT celebra a dedicação e excelência com o primeiro “Café com Elogios”**



HDT  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Aued

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**Projeto Rehab-VM Brasil: Equipe de pesquisadores realiza visita no HDT**

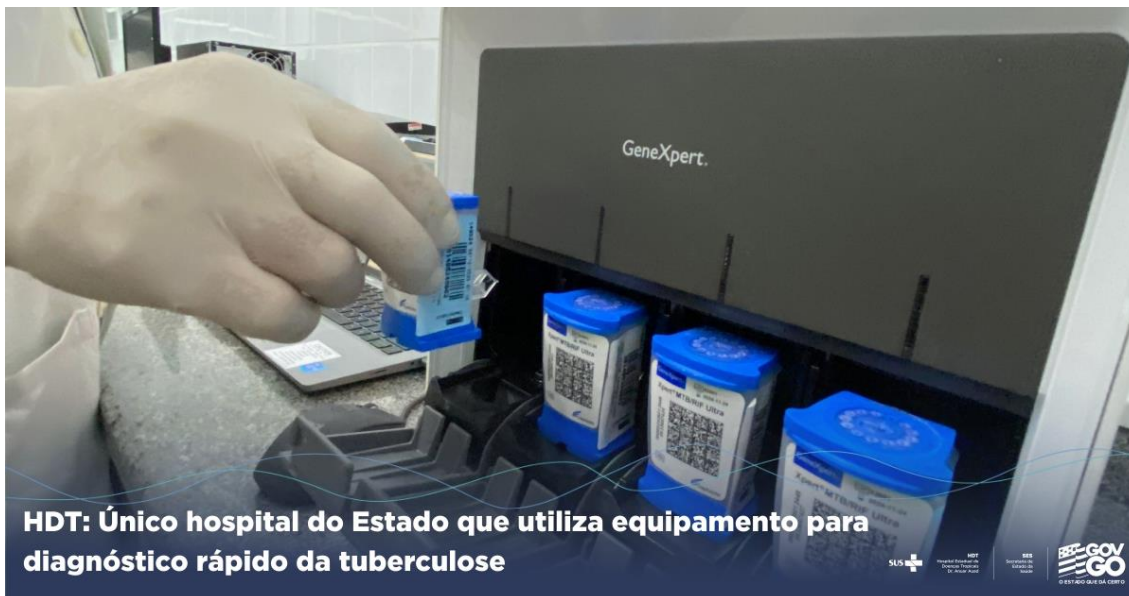


HDT  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Aued

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT: Único hospital do Estado que utiliza equipamento para diagnóstico rápido da tuberculose**

- *Fevereiro*



**Nutricionista do HDT recebe certificação de excelência do Conselho Regional de Nutricionistas**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**Neste Carnaval, HDT e Ceap-sol fazem blitz da saúde em parceria com a PRF**



**Segurança em Ação: HDT capacita brigadistas para proteger vidas**



**Em comemoração ao Dia Nacional das Doenças Raras, profissionais do HDT são homenageados na Câmara Municipal de Goiânia**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**Meu Registro é Seguro: HDT realiza ação sobre o registro seguro em prontuário**

- *Março*



**HDT celebra as mulheres em evento promovido em comemoração à Semana da Mulher**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT celebra a Formatura de Residentes Médicos e Multiprofissionais**



**HDT promove palestra em alusão ao Dia Mundial de Combate à Tuberculose**



**HDT realiza campanha de doação de sangue na Páscoa**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



• *Abril*



**HDT imuniza colaboradores contra Influenza e Covid-19**



**HDT realiza a 2ª Edição do Café com Elogios**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**25 de abril - Dia Mundial de Luta contra a Malária -  
HDT é referência no tratamento da enfermidade**



**HDT realiza treinamento lúdico sobre as Metas de  
Segurança do Paciente**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

• Maio



**HDT promove ação criativa em alusão ao Dia Mundial de Higienização das Mãos**



**Pacto pelas Políticas Institucionais: HDT promove evento para disseminação das diretrizes da unidade**



**Maio Amarelo: Sesmt promove ação lúdica para prevenção de acidentes de trânsito**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT promove ação lúdica para disseminar fluxo de acompanhamento do jejum**



**HDT realiza 13º Simulado de Emergência e Abandono de Área com parceria do Corpo de Bombeiros**



**ISG arrecada 16.7 mil itens em campanha solidária para o Rio Grande do Sul**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT é Top 10 no Ranking da Transparência entre unidades estaduais de Goiás!**

• *Junho*



**Profissionais do HDT marcam presença no IV Congresso Goiano de Infectologia**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**“Prevenir para a Vida” do HDT garante leite para filhos de mães que vivem com HIV**



**Núcleo de Vigilância Epidemiológica promove capacitação sobre notificações compulsórias**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

• *Julho*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>





**Pequenos Corajosos: Equipe transforma ansiedade pré-exame em coragem e confiança**



**HDT realiza treinamento de atualização sobre as bombas de infusão**

- *Agosto*



**HDT mantém selo ONA 3 e continua sendo o Único Hospital de Infectologia a obter o selo na América Latina**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**Semana da Saúde no HDT promove conscientização e cuidados para a população e colaboradores**



**HDT promove treinamento sobre Lesão por Pressão para equipes assistenciais**



**Agosto Lilás: Mês de conscientização e combate à violência contra a mulher**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



- *Setembro*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT implementa Serviço Psicossocial para reforçar atendimento humanizado**



**HDT realiza programação do Setembro Amarelo com foco na saúde mental e valorização da vida**



**HDT promove ações lúdicas em alusão ao Dia Mundial da Sepse**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



• *Outubro*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



## HDT tem nova gestão



## HDT e CEAP-SOL ofereceram mais de 1.500 testes e exames no Goiás Social

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



- *Novembro*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



• *Dezembro*



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>





**HDT promove conscientização sobre HIV/Aids em escolas de Goiânia**



**Felicidade e bem-estar no trabalho é tema de palestra no HDT**



**Oficina de Enfeites Natalinos: Crianças internadas participam de momento mágico**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



**HDT promove programação especial de Natal com ações de humanização e celebrações para pacientes e colaboradores**



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

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

Não houve, no ano de 2024, disfunções estruturais que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

Goiânia, 09 de janeiro de 2025.

Assinado eletronicamente por:  
Vivian Siqueira Furtado Passos  
CPF: \*\*\*.113.511-\*\*  
Data: 09/01/2025 15:03:30 -03:00

**Vivian Siqueira Furtado Pasos**  
Diretora Técnica – HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:  
Antônio Jorge Almeida Maciel  
CPF: \*\*\*.605.175-\*\*  
Data: 09/01/2025 15:52:24 -03:00

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

Assinado eletronicamente por:  
Anamaria de Sousa Arruda  
CPF: \*\*\*.220.721-\*\*  
Data: 09/01/2025 15:18:00 -03:00

**Anamaria de Sousa Arruda**  
Diretora Geral – HDT/ISG

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos, Anamaria de Sousa Arruda e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D

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

- ✓ Vivian Siqueira Furtado Passos (CPF \*\*\*.113.511-\*\*) em 09/01/2025 15:03 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.174.218.39	Não disponível
Autenticação	dirtecnica.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
By/hCzaqxIU2L4iSuRuNlov9GehktJYH6P6Sjxus0jU=	
SHA-256	

- ✓ Anamaria de Sousa Arruda (CPF \*\*\*.220.721-\*\*) em 09/01/2025 15:18 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	dirgeral.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
ieAbj09XU3VgOyst2tEwgDGiP8XiKryGbNP5DduFpZ4=	
SHA-256	

✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF \*\*\*.605.175-\*\*) em 09/01/2025 15:52 -  
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.35.4.135	Não disponível
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
pUby1uCv4M6qGMNxc+h00CSgqWy1EqzvLZvd9vvTiHA=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/X4H57-X46QW-5HHMY-AUM7D>

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

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