



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



GOVERNO
DE GOIÁS

AGIR

Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação

HUGOL+

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS
DA REGIÃO NOROESTE DE GOIÂNIA
GOVERNADOR OTÁVIO LAGE
DE SIQUEIRA

3º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2014

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ITEM III - ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

ANEXO TÉCNICO III

Indicadores da Parte Fixa e Variável do Contrato

REFERÊNCIA - JUNHO/2018

Goiânia/GO

JULHO/2018

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Alberto Borges de Souza

Cesar Helou

Fernando Moraes Pinheiro

Joaquim Caetano de Almeida Netto

José Evaldo Balduino Leitão

José Evaristo dos Santos

Helca de Sousa Nascimento

Paulo Afonso Ferreira

Pedro Daniel Bittar

Vardeli Alves de Moraes

CONSELHO FISCAL

Alcides Rodrigues Júnior

Cyro Miranda Gifford Júnior

Gláucia Maria Teodoro Reis

DIRETORIA

Washington Cruz - Diretor Presidente

José Alves Filho - Vice-Diretor

Ruy Rocha de Macedo - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente Executivo

João Alírio Teixeira da Silva Júnior - Superintendente Técnico

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Divaina Alves Batista - Superintendente Multiprofissional

FauseMusse - Superintendente de Relações Externas

DIRETORIA DO HUGOL

Hélio Ponciano Trevenzol - Diretor Geral

Luiz Arantes Rezende - Diretor Técnico

Andréa Prestes - Diretora Administrativa

Luiz Carlos Junio Sampaio Teles - Diretor Financeiro

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO.....	4
2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....	4
3 - ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL	4
3.1 – IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO DE HEMODINÂMICA CARDIOLÓGICA	7
3.1.1 – Linhas de Contratação	8
3.2 - PARTE FIXA	9
3.2.1 - Internação (Saídas Hospitalares)	10
3.2.2 – Atendimento Às Urgências Referenciadas (Âmbito Hospitalar).....	11
3.2.3 - Atendimento Ambulatorial	11
3.3. - PARTE VARIÁVEL.....	13
3.3.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) – A Valoração deste Indicador Será De 25% Em Cada Trimestre.....	13
3.3.2Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.....	13
3.3.4Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderalserá de 25% em cada trimestre	25
4 - ANEXOS	29

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES** referente ao mês de **Dezembro de 2017**, de acordo com o Item III - Estrutura e Volume de Atividades Contratadas, página 29 e o ANEXO TÉCNICO III, página 36 (3º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 003/2014-SES/GO).

A AGIR, gestora do HUGOL, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.180, de 19 de novembro de 2015.

2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL.

CNES: 7743068

Endereço: Avenida Anhanguera, nº 14527 – Setor Santos Dumont, Goiânia – GO, CEP: 74.463-350.

Tipo de Unidade: Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade em urgência/emergência cirúrgica (cirurgia geral, pediátrica, bucomaxilofacial, torácica, plástica para o centro de queimados, neurológica, vascular e ortopedia/traumatologia), médica (clínica geral, pediatria, cardiologia, gastroenterologia, urologia, neurologia, pneumologia, nefrologia, hematologia), medicina intensiva: adulta e pediátrica e unidade de queimados.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

3 - ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade e urgência/emergência, clínica cirúrgica (Cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia bucomaxilofacial, cirurgia torácica, cirurgia plástica para o centro de queimados, cirurgia neurológica, cirurgia vascular e ortopedia/traumatologia) e clínica médica (clínica geral, pediátrica, cardiologia, medicina intensiva, pediatria para o centro de queimados, urologia, neurologia, nefrologia, hematologia, vascular) e clínica de queimados, regulados pelo Complexo Regulador Estadual. Uma referência para a região metropolitana de Goiânia e todo o Estado de Goiás, com funcionamento 24 horas por dia, e ininterruptamente.

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

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

O HUGOL, em se tratando de unidade hospitalar nova, passa naturalmente por um processo gradativo de implantação de seus leitos e serviços. Identificou-se, durante esse período, a necessidade de ajustes em suas estruturas de apoio, estas, diretamente relacionadas às áreas essenciais para a abertura integral dos leitos.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão e complexidade para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo tomografia e endoscopia.

As unidades de internação estão estruturadas da seguinte forma:

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	LEITOS ATIVOS
Clínica Cirúrgica	45
Clinica Esp. De Queimados Enfermaria	10
Clinica Medica	60
Clínica Pediátrica	15
Clinica Especialidades (Vascular, Torácica, Urologia, Buco Maxilo Facial, Neurocirurgia E Cardio)	60
ClínicaTraumat/Ortopedia	75
Unid. Cuidado Esp. De Queimados Uti	7
Unid. Ter Intensiva Adulto	59
Unid. Ter Intensiva Pediátrica	10
Observação	34
Urgência E Emergência	14
TOTAL	389

Tabela 01 –Estrutura das Unidades de Internação

Fonte: HUGOL

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento ambulatorial do HUGOL compreende:

- Primeira consulta de egresso;
- Interconsulta;
- Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita inicial do paciente, realizada após a alta Hospitalar da instituição, para o atendimento de uma determinada especialidade.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, nas categorias profissionais de nível superior.

O atendimento ambulatorial opera da seguinte forma: Das 07h00 às 19h00, de segunda a sexta-feira, nas especialidades descritas no quadro abaixo, conforme demanda dos pacientes egressos do hospital:

ATENDIMENTO MÉDICO	ATENDIMENTO NÃO MÉDICO
Ortopedia/Traumatologia	Enfermagem
Urologia	Fisioterapia
Cirurgia Geral	BucomaxiloFacial
Cirurgia Plástica	Terapia Ocupacional
Cirurgia Vascular	Psicologia
Neurologia	Fonoaudiologia
Neurocirurgia	Nutricionista
Nefrologia	
Cirurgia Pediátrica	
Clinica Geral	
Cirurgia Torácica	
Pediatria	
Infectologia	
Cardiologia	

Tabela 02 – Especialidades Mínimas Exigidas Para Atendimento Ambulatorial

Fonte: 4º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

A unidade de terapia intensiva adulto trata-se de ambiente de alta complexidade, reservado e institui o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave com os critérios de elegibilidade para admissão e alta, se propõe estabelecer monitorização para que tenham possibilidade de se recuperar.

As unidades de terapia intensiva adulto divide-se em seis unidades com perfil clínico cirúrgico e neurológico, cada unidade possui 10 leitos onde 1 deles é leito privativo para isolamento.

A unidade de terapia intensiva pediátrica detém de 10 leitos, sendo 1 leito privativo para isolamento, compreende em um ambiente de alta complexidade, reservado e propõe estabelecer monitorização completa. Por se tratar de uma UTI humanizada, os pacientes internados na unidade podem ser acompanhados por um familiar ou responsável legal durante às 24 horas do dia.



Figura 01 – Unidades de Terapia Intensiva

Fonte: NCOM/HUGOL

UNIDADE DE QUEIMADOS

Unidade de Referência em Assistência dispõe de um maior nível de complexidade, condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos específicos para o atendimento a pacientes com queimaduras, sejam capazes de constituir a referência especializada na rede de assistência a queimados. (Portaria GM/MS n.º 1.273, de 21 de novembro de 2000).

A Unidade de Queimados não é apenas um serviço que dispõe de equipamentos especiais, mas implica uma atitude particular da equipe que ali trabalha. Uma atitude orientada para o aproveitamento das facilidades técnicas, em um contexto de relacionamento humano, que ofereça segurança e um efetivo apoio emocional, que faz a diferença no tratamento desses pacientes.

A Unidade de Queimados é dividida em: Unidade Terapia Intensiva - Queimados composto por 7 leitos sendo desses 01 isolamento e Unidade de Tratamento Intermediário (Internação) composto de 10 leitos, sendo 2 leitos privativos e áreas externas individualizadas para cada leito. Esse quantitativo de leitos está baseado na Portaria GM/MS n.º 1.273, de 21 de novembro de 2000 que define o quantitativo de leitos de alta e média complexidade de Centro de Referência em Assistência a Queimados.



Figura 02 – Unidade de Queimados

Fonte: NCOM/HUGOL

CENTRO CIRÚRGICO

No Centro cirúrgico são realizados variados procedimentos cirúrgicos e diagnósticos, conforme as diversas especialidades médicas. Dispõe de 14 salas de cirurgia sendo a menor de 36m² e as maiores de 48m², sala de indução anestésica com 8 leitos, sala de recuperação pós anestésica com 18 leitos que permitem sua visualização direta e ininterrupta dos pacientes. O Centro Cirúrgico está localizado próximo a emergência e com fácil acesso aos serviços de imagem, laboratório, farmácia e banco de sangue.



Figura 03 – Centro Cirúrgico

Fonte: NCOM/HUGOL

SERVIÇO DE HEMODINÂMICA CARDIOLÓGICA

O HUGOL inaugurou no dia 06 de abril de 2018 o Serviço de Hemodinâmica Dr. Paulo de Siqueira Garcia, a estrutura é dedicada ao atendimento de pacientes vítimas de infarto agudo do miocárdio. A hemodinâmica é um serviço de alta complexidade e realiza diagnósticos e procedimentos terapêuticos invasivos, principalmente em pacientes adultos vítimas de infarto do miocárdio. Tal procedimento consiste

na introdução de cateteres e balões através das artérias do pulso, cotovelo ou virilha até as artérias do coração, onde se desobstrui as coronárias lesadas.

De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, “a intervenção coronária percutânea no infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento – IAMC do ST é indicada para pacientes acometidos com IAMC do ST, que compreende a utilização desse método para a revascularização do miocárdio, seja de maneira primária, como o único método de reperfusão coronária ou secundária, após a administração de fibrinolíticos”. As estratégias de submissão a Intervenção coronária percutânea primária – ICP, após a administração de fibrinolíticos recebem denominações conforme o momento da sua efetivação: de resgate (após evidência de insucesso clínico e eletrocardiográfico de fibrinolítico intravenoso) ou eletiva (em pacientes estáveis após a administração de fibrinolítico).

Ainda em conformidade com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, a ICP, é a utilização do cateter com balão, com ou sem implante de stent coronário, sem uso prévio de fibrinolítico, com o objetivo de restabelecer o fluxo coronário anterógrado de maneira mecânica. Essa técnica, constitui-se na opção preferencial para a obtenção da reperfusão coronária, se iniciada até 90 minutos após a confirmação do diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio – IAM, assim como para os pacientes com evidências de uma contra indicação para fibrinólise ou na vigência de choque cardiogênico na quala.



Figura 04 – Serviço de Hemodinâmica

Fonte: NCOM/HUGOL

A estrutura do serviço de Hemodinâmica é composto de 19 leitos de suporte (7 de estabilização e 12 de observação), 10 leitos da Unidade de Terapia Intensiva e 30 leitos para internações, dedicados aos pacientes vítimas de IAM apresentado conforme quadro a seguir.

Descrição	Quantidade
Equipamento de Hemodinâmica	01
Box de Atendimento	07
Leitos de Observação	12
Leitos Clínicos de Internação	30
Leitos de Terapia Intensiva	10

Tabela 03 – Estrutura do Serviço de Hemodinâmica

Fonte: HUGOL

METAS E INDICADORES – PARTE FIXA E VARIÁVEL

Com a abertura do serviço de Hemodinâmica do HUGOL, inaugurado no dia 06 de abril de 2018, uma estrutura dedicada ao atendimento de pacientes vítimas de infarto agudo do miocárdio, ocorreu o ajuste no escopo do serviço para os indicadores da parte fixa, como as Saídas hospitalares, Atendimento às Urgências e Atendimento Ambulatorial. As metas da parte variável não sofreram alterações.

O volume mensal de saídas hospitalares conforme o 4º termo aditivo é de 1.222 saídas hospitalares sendo 298 Clínica Médica e 924 Clínica cirúrgica, com a abertura do serviço de Hemodinâmica, o número mensal de saídas da clínica cardiológica são 122 saídas que estão distribuídas na Clínica Cirúrgica e Clínica Médica, com variação de $\pm 15\%$ de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde.

Internação (Saídas Hospitalares)	4º Termo Aditivo
Clínica Médica	298
Clínica Cirúrgica	924
TOTAL DE SAÍDAS HOSPITALARES	1.222

Tabela 04 –Volume Contratado de Saídas Hospitalares

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

Conforme o 4º termo aditivo, o hospital deve realizar um número de atendimento de urgência mensal de no mínimo 3.618 atendimentos, com variação de $\pm 15\%$.

Atendimento às Urgências	4º Termo Aditivo
Atendimento Urgência e Emergência	3.618

Tabela 05 –Volume Contratado de Atendimento às Urgências

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

De acordo com o 4º termo aditivo hospital deve realizar um número de atendimento ambulatorial mensal de 3.966 sendo com consultas médicas 2.244 e 1.722 consultas não médicas, totalizando conforme a capacidade operacional do ambulatório, com variação de $\pm 15\%$.

Atendimento Ambulatorial	4º Termo Aditivo
Consultas Médicas	2.244
Consultas Não-Médicas	1.722
Total de atendimento Ambulatorial	3.966

Tabela 06 –Volume Contratado de Atendimento Ambulatorial

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

3.1 - PARTE FIXA

3.1.1 - Internação (Saídas Hospitalares)

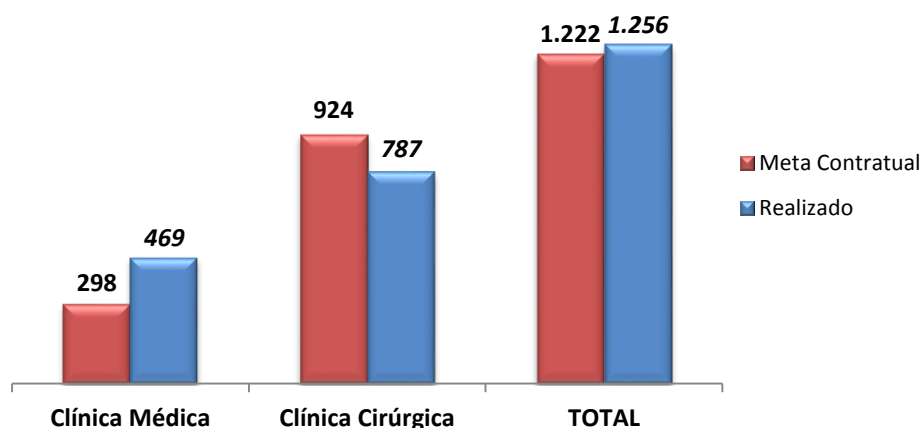
O volume anual de saídas conforme o 4º termo aditivo são de 18.330 saídas hospitalares, com variação de $\pm 15\%$ de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

Internação (Saídas Hospitalares)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	13º mês	14º mês	15º mês	TOTAL
Clínica Médica	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	298	4.470
Clínica Cirúrgica	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	924	13.680
TOTAL	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	1.222	18.330

Tabela 07 –Volume Anual Contratado de Saídas Hospitalares

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

Gráfico I - Saídas Hospitalares - Junho/2018



Fonte: Sistema MV

Corresponde a todas as saídas das unidades de internação, clínica médica e cirúrgica, o que compreende em alta, melhorada e a pedido, transferências externas e óbitos ocorridos no período. No mês de Junho/2018, foram alcançadas 1.256 saídas, sendo destas 469 da clínica médica e 787 da clínica cirúrgica, o que corresponde ao cumprimento de 103%, superando a meta contratada de $\geq 85\%$.

3.1.2 – Atendimento Às Urgências Referenciadas (Âmbito Hospitalar)

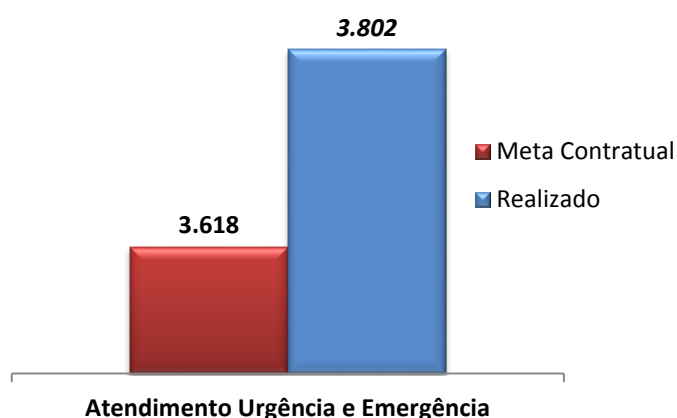
O Hospital deverá manter o serviço de Urgência/Emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana. Conforme o 4º termo aditivo deverá realizar um número de atendimento de urgência anual de no mínimo 54.270 atendimentos, com variação de $\pm 15\%$.

Atendimen to de Urgência	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	*7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	13º mês	14º mês	15º mês	TOTAL
TOTAL	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	3.618	54.270

Tabela 08 –Volume Anual Contratado de Atendimento às Urgências

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

Gráfico II - Atendimento às Urgências- Junho/2018



Fonte: Sistema MV

Entende-se por atendimento de Urgência/Emergência, a procura do serviço por pacientes que em situação de urgência e emergência, com ou sem risco de morte, cujos agravos à saúde necessitam de atendimento imediato. No mês de Junho/2018, o hospital realizou 3.802 atendimentos de Urgência/Emergência, equivalente a 105%, superando a meta contratada de $\geq 85\%$.



Figura 05 – Box de Atendimento de Urgência

Fonte: NCOM/HUGOL

3.1.3 - Atendimento Ambulatorial

De acordo com o 4º termo aditivo o hospital deverá realizar um número de atendimento ambulatorial com consultas médicas anual de 33.660 e 25.830 consultas não médicas, conforme a capacidade operacional do ambulatório, com variação de $\pm 15\%$.

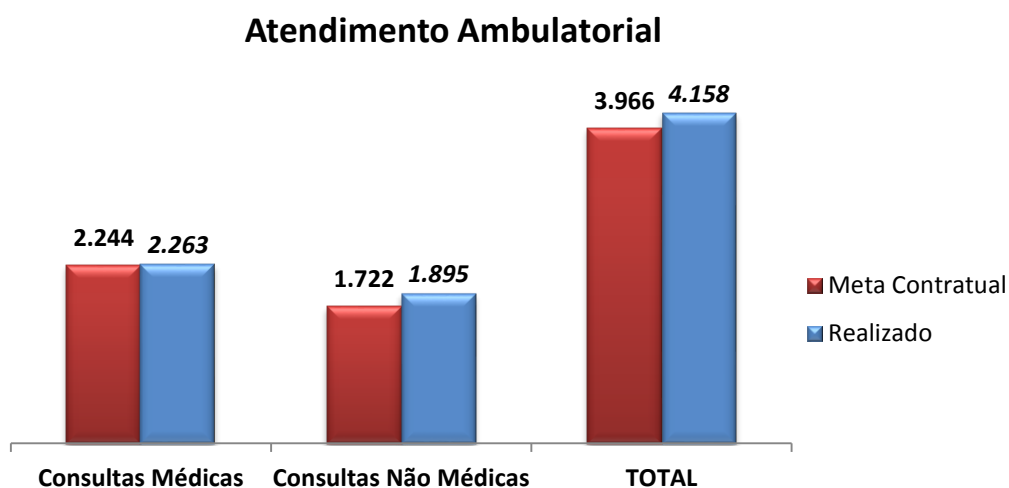
Conforme o item 2.5.7 do referido termo aditivo, no atendimento ambulatorial as consultas realizadas pelo Serviço Social serão registradas separadas e não configuram consultas ambulatoriais, sendo apenas informadas conforme as normas definidas pela Secretaria da Saúde.

Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	*7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	13º mês	14º mês	15º mês	TOTAL
Consultas Médicas	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	2.244	33.660
Consultas Não Médicas	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	1.722	25.830
TOTAL	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	3.966	59.490

Tabela 09 – Volume Anual Contratado de Atendimento Ambulatorial

Fonte: 4º termo aditivo ao Contrato de Gestão 003/14

Gráfico III - Atendimento Ambulatorial – Junho/2018



Fonte: Sistema MV

O atendimento ambulatorial do HUGOL é destinado aos pacientes egressos da instituição, ou seja, dedica-se a todo paciente que recebeu alta hospitalar e que necessita de acompanhamento pós alta, para avaliação médica, da equipe multiprofissional e procedimentos diversos (curativos, retirada de pontos, entre outros). No mês de Junho/2018, ocorreram 4.158 atendimentos ambulatoriais, correspondentes a 2.263 Consultas Médicas e 1.895 Consultas não-médicas (Equipe Multidisciplinar). Este montante corresponde a 104,8%, superando a meta contratada de $\geq 85\%$.

No mês de Junho/2018, foram realizados 34 atendimentos pela equipe do Serviço Social em

atendimento ambulatorial, que conforme item 2.5.7, não são contabilizados para a meta contratual de atendimentos ambulatoriais, sendo estes apenas apresentados em caráter informativo.

3.2. - PARTE VARIÁVEL

A abertura do serviço de Hemodinâmica não alterou as metas da parte variável do 3º Termo aditivo ao contrato de gestão 003/14.

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável:

- a. Autorização de Internação Hospitalar (25%);
- b. Atenção ao Usuário (25%);
- c. Controle de Infecção Hospitalar (25%);
- d. Mortalidade operatória (25%).

3.2.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) – A Valoração deste Indicador Será De 25% Em Cada Trimestre.

A meta é atingir a totalidade (100%) das AIH emitidas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL. Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

O prazo para a entrega da informação é o dia 10 (dez) de cada mês, após a emissão de relatórios oficiais para o gestor. Os dados devem ser enviados em arquivos eletrônicos, contendo exclusivamente AIH do mês de competência, livres de crítica e de reapresentações.

Logo, para a prestação de contas do presente mês, devem ser observados os seguintes dados:

Total de AIH's apresentadas no mês $\geq$ Total de Saídas Hospitalares do Mês.

Assim: 1.502 $\geq$ 1.256.

Conforme demonstrado acima, o quantitativo de Autorizações de Internações Hospitalares - AIH's do mês de junho/2018 totalizou 1.502, sendo assim superior ao número de saídas hospitalares do mês, conforme preconiza o aditivo contratual, desta forma, cumprindo a meta contratual. Segue relatório anexo, contendo o demonstrativo das AIH's apresentadas exclusivamente do mês de novembro, livres de críticas e reapresentações.

3.2.2 Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário.

Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

- **Metodologia para tratativas de queixas**

Os registros de reclamações recebidos no SAU/Ouvidoria do HUGOL são registrados no sistema SoulMV e sistema Ouvidor SUS simultaneamente, após coleta de informações junto aos usuários: pessoalmente, por telefone, e-mail, correspondências e caixas de sugestão.

As demandas são encaminhadas também via sistema SoulMV aos setores responsáveis da unidade para providências.

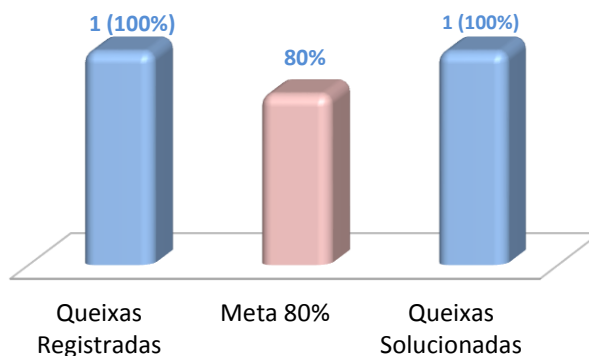
Ao recebermos a resposta com as devidas tratativas, é realizada a análise, repassando ao registrante na íntegra (pessoalmente, por telefone ou via e-mail) cumprindo-se o prazo conforme decreto:

DECRETO Estadual Nº 7.903, DE 11 DE JUNHO DE 2013. Art. 5º O órgão, a entidade autárquica, fundacional, a empresa pública e a sociedade de economia mista em que o Estado seja acionista majoritário responderão às manifestações registradas com agilidade e clareza, devendo, quando a elas não puderem atender prontamente, ofertar resposta, mesmo que preliminar, até o quinto dia a contar de seu protocolo, e finalizá-la em até 30 (trinta) dias ininterruptos.

Nos casos em que são feitas 03 tentativas de contato para repasse da resposta, e o contato deixado não atenda, finalizamos a demanda e aguardamos retorno do usuário(a resposta só poderá ser dada a quem fez o registro). Nesses casos entende-se que houve resolução do caso, já que a tratativa foi feita por parte da unidade.

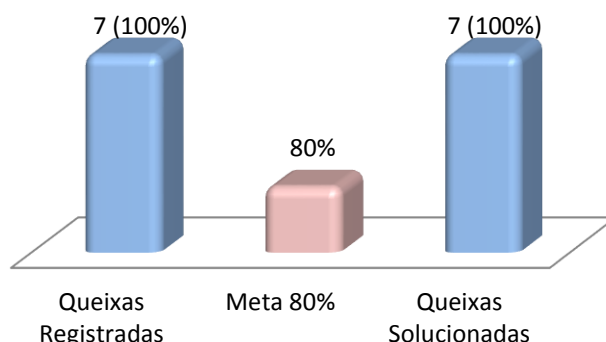
Como existe possibilidade de registros de demandas até o último dia do mês analisado, onde estas podem ocorrer de estar em andamento no início do mês subsequente, em função do tempo estipulado para resposta conforme o decreto já relacionado. Neste caso optamos por apresentar relatórios de 02(dois) meses.

Gráfico IV – Resolução de Queixas - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Gráfico V –Resolução de Queixas- Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O 3º termo aditivo de contrato entre a SES-GO e Agir, em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente em amostra aleatória de pacientes internados e acompanhantes e os pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.

A pesquisa será feita verbalmente, registrada em papel, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com identificação numérica. As planilhas de consolidação dos três grupos avaliados deverá ser encaminhado à SES até o dia 10 do mês imediatamente subsequente.

- **Metodologia Da Pesquisa De Satisfação**

A pesquisa de satisfação do HUGOL é uma atividade gerenciada pelo SAU/Ouvidoria. O escopo metodológico escolhido para esta ação se baseou na revisão de literatura realizada sobre o tema, no perfil e características do hospital além das determinações previstas 3º termo aditivo do contrato de gestão, Anexo Técnico III, item 2 – Atenção ao Usuário.

São entrevistados pacientes internados e acompanhantes das diferentes unidades de internação do HUGOL a saber: clínica cirúrgica, clínica médica, clínica ortopédica, clínica pediátrica, unidade especial de queimados, clínica especialidades, além de pacientes atendidos no ambulatório do Hospital.

Os pacientes das UTI's não são pesquisados, uma vez que não há acompanhantes (apenas visitantes) e o paciente, na maioria das vezes, não está apto para responder as perguntas.

Os colaboradores do SAU/Ouvidoria realizam pesquisa de satisfação *in loco* nas internações à pacientes e acompanhantes, após extrair relatório do censo hospitalar diário no sistema MVSoul, que possibilita acompanhar o período de internação do paciente, de modo que o usuário é abordado para entrevista após o terceiro dia de internação, desta maneira terá uma melhor percepção do processo hospitalar. Esse mesmo paciente não poderá ser pesquisado novamente.

A planilha de produção criada pelo SAU/Ouvidoria faz com que se tenha um mapeamento das clínicas que já tiveram pessoas pesquisadas, tabulada diariamente a planilha subdivide as internações destinadas a cada agente administrativo, sendo três alas por colaborador, ocorrendo rotatividade mensal desses locais.

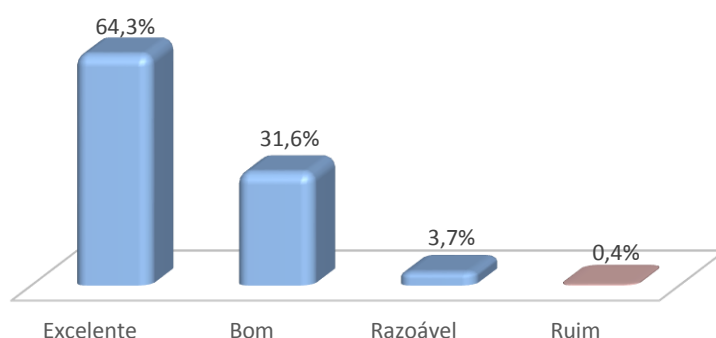
A pesquisa no ambulatório também é controlada através desta planilha, no entanto, a realização da pesquisa neste setor é feita com o rodízio diário entre os agentes administrativos, a pesquisa acontece após o paciente passar pelo atendimento.

O parâmetro para realizar a pesquisa é feita através de extração de dados do relatório localizado no sistema MVSoul, referente aos atendimentos ambulatoriais da equipe médica e de enfermagem (enfermeiros e técnicos em enfermagem).

A tabulação dos dados coletados pelos questionários é feita em planilhas dividindo pelas alas de internação e do ambulatório, discriminando entre pacientes e acompanhantes, todos os dados coletados são inseridos para que resultem em um índice de satisfação, bem como a quantidade de pesquisados durante o mês, para cumprimento da meta estipulada.

A seguir apresentamos o relatório do índice de satisfação dos pacientes internados e em atendimento ambulatorial do HUGOL no mês de Maio/2018, conforme a metodologia utilizada na instituição.

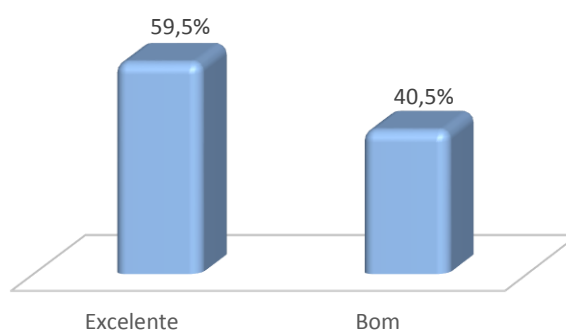
Gráfico VI - Pesquisa de Satisfação Ambulatório - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 96%.

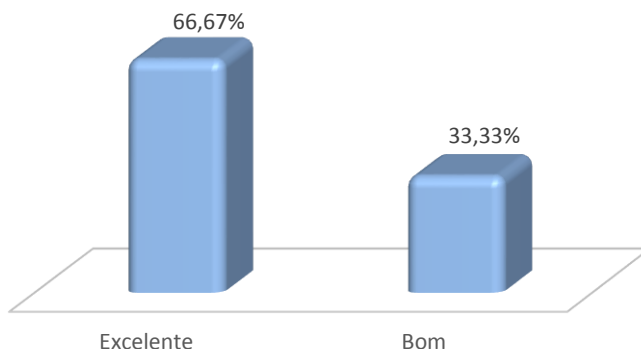
Gráfico VII - Pesquisa de Satisfação Queimados (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico VIII - Pesquisa de Satisfação Queimados (Acompanhantes) - Junho/2018

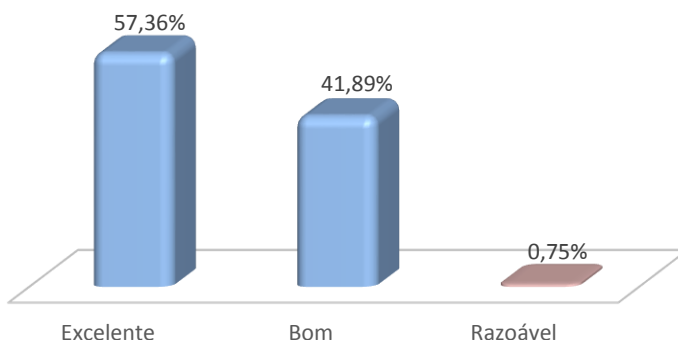


Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Na unidade de queimados, mesmo não havendo internações diretas no mês atual em que se aplica a pesquisa, esta é realizada com pacientes já internados em períodos anteriores, visto o perfil dos pacientes, que é de longa permanência.

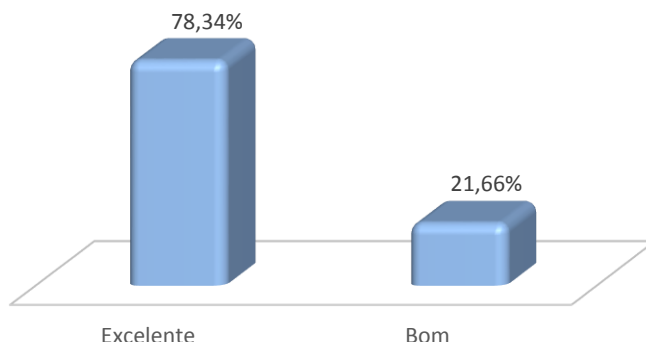
Gráfico IX - Pesquisa de Satisfação Clínica de Especialidades (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 99%.

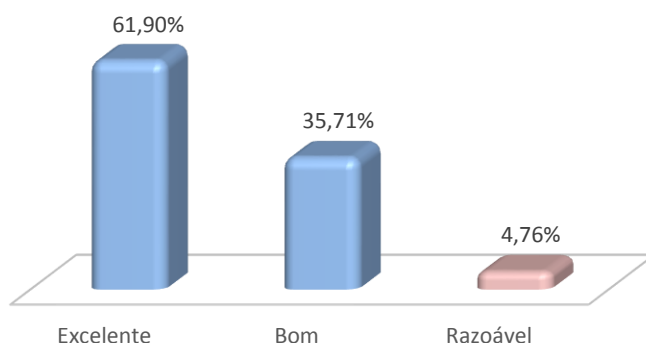
Gráfico X - Pesquisa de Satisfação Clínica de Especialidades (Acompanhantes) -Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico XI - Pesquisa de Satisfação Clínica Pediátrica (Acompanhantes) - Junho/2018

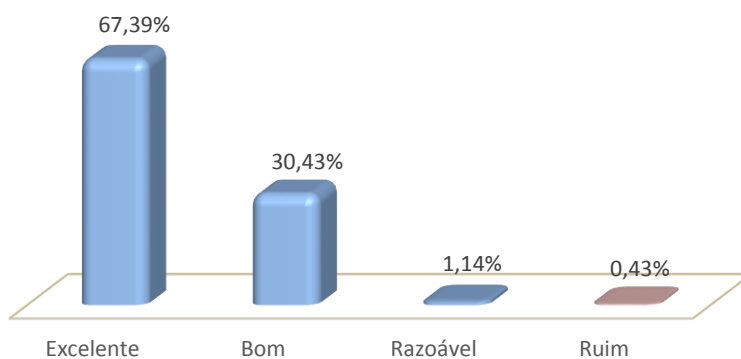


Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 98%.

A pesquisa na pediatria é realizada apenas com acompanhantes, uma vez que os pacientes pediátricos não possuem capacidade de realizar as avaliações.

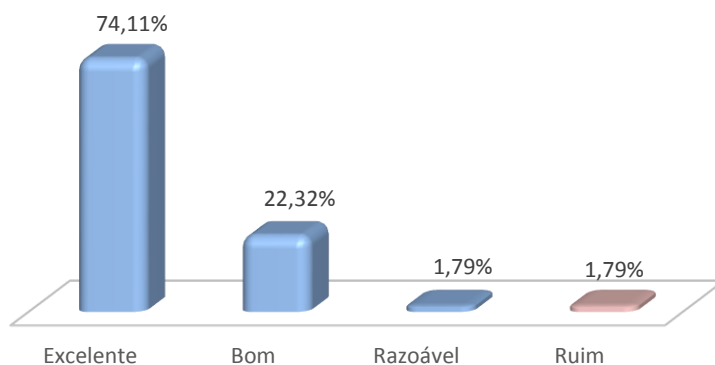
Gráfico XII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cirúrgica (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma da pesquisa votada em Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 98%.

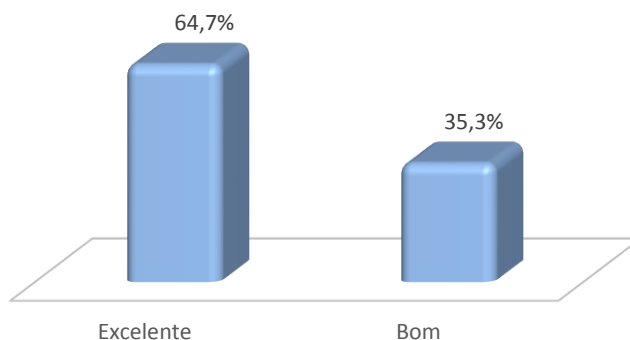
Gráfico XIII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cirúrgica (Acompanhantes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 96%.

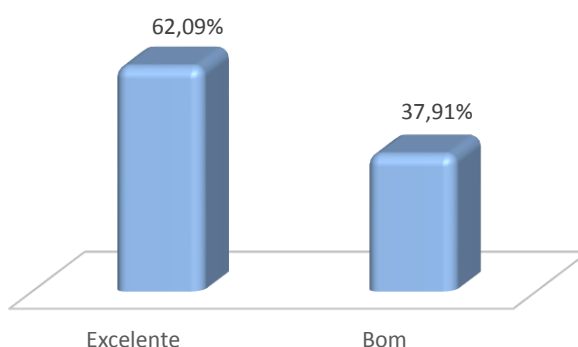
Gráfico XIV - Pesquisa de Satisfação Clínica Médica (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

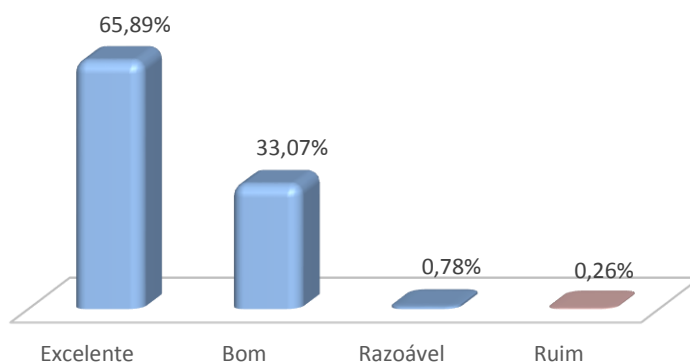
Gráfico XV - Pesquisa de Satisfação Clínica Médica (Acompanhantes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

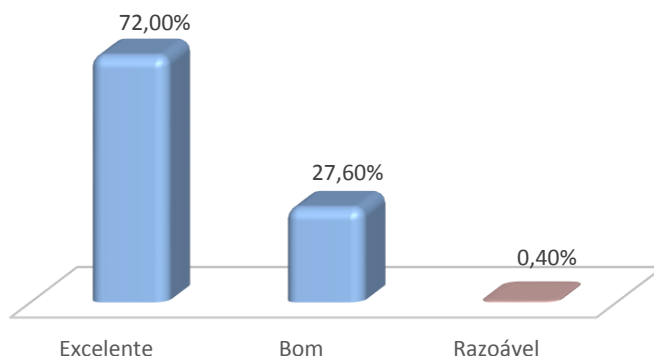
Gráfico XVI - Pesquisa de Satisfação Clínica Traumato/Ortopedia (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 99%.

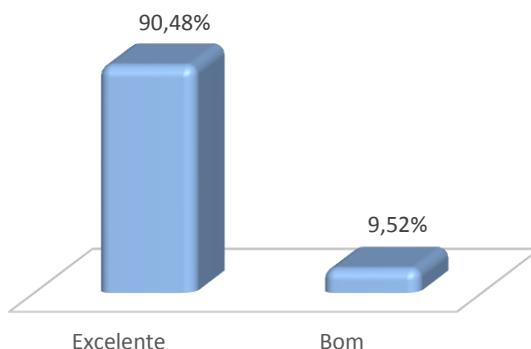
Gráfico XVII - Pesquisa de Satisfação Clínica Traumato/Ortopedia (Acompanhantes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

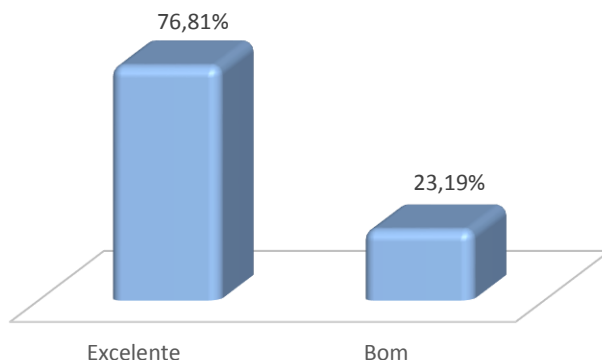
Gráfico XVIII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cardiologia (Pacientes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

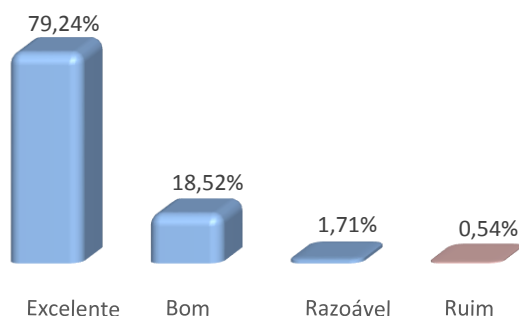
Gráfico XIX - Pesquisa de Satisfação Clínica Cardiologia (Acompanhantes) - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico XX – Pesquisa de Satisfação Geral do Hospital - Junho/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A pesquisa satisfação do índice de satisfação da clientela (ISC) do Hospital é sustentada pelas respostas obtidas junto aos pacientes (ou acompanhantes na impossibilidade da coleta das informações junto aos pacientes). A pesquisa é realizada junto aos pacientes que recebem alta hospitalar na recepção do ambulatório no decorrer da semana e aos finais de semana por meio da recepção de exames. Em ambos os casos a coleta de respostas para a pesquisa é obtida por meio dos terminais eletrônicos e mensurada através dos recepcionistas. O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 98%.

3.2.3 Controle de Infecção Hospitalar – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 10(dez) do mês imediatamente subsequente.

De acordo com a Portaria GM/MS no. 2.616/1998, a vigilância epidemiológica das infecções hospitalares, atualmente denominadas infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), é a observação ativa, sistemática e contínua de sua ocorrência e de sua distribuição entre pacientes, hospitalizados ou não, e dos eventos e condições que afetam o risco de sua ocorrência, com vistas à execução oportuna das ações de prevenção e controle.

Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores que incluem:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto;
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto;
- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto.

O Hospital deverá enviar um relatório mensal, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH para a UTI Adulto que contenha o valor das taxas no mês, a análise dos resultados encontrados no período em relação à mediana e/ou diagrama de controle e as medidas implementadas, quando se fizerem necessárias.

Definições:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000;
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea laboratorialmente confirmadas no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000;

- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto: número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.

Os critérios adotados são os estabelecidos pelo NNISS (*National Nosocomial Infection Surveillance System*) que é a metodologia utilizada pelo CDC (*Center for Disease Control*) EUA e ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária).

Destaca-se que a ANVISA publicou em março de 2017 uma nova versão dos “Critérios Diagnósticos de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde” com correção dos critérios de Infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter central visando adequar às opiniões de um número representativo de especialistas e as novas normativas internacionais. Deste modo, as IPCS são: as infecções de corrente sanguínea laboratorialmente confirmadas em pacientes em uso de cateteres centrais.

O conceito de densidade de incidência escolhido permite avaliar a intensidade de exposição de um paciente a um determinado fator de risco (no caso: ventiladores mecânicos, cateteres centrais e sondas vesicais de demora) e a consequente aquisição de infecções mais comumente associadas a estes fatores de risco (no caso: pneumonias, infecções sanguíneas e infecções urinárias).

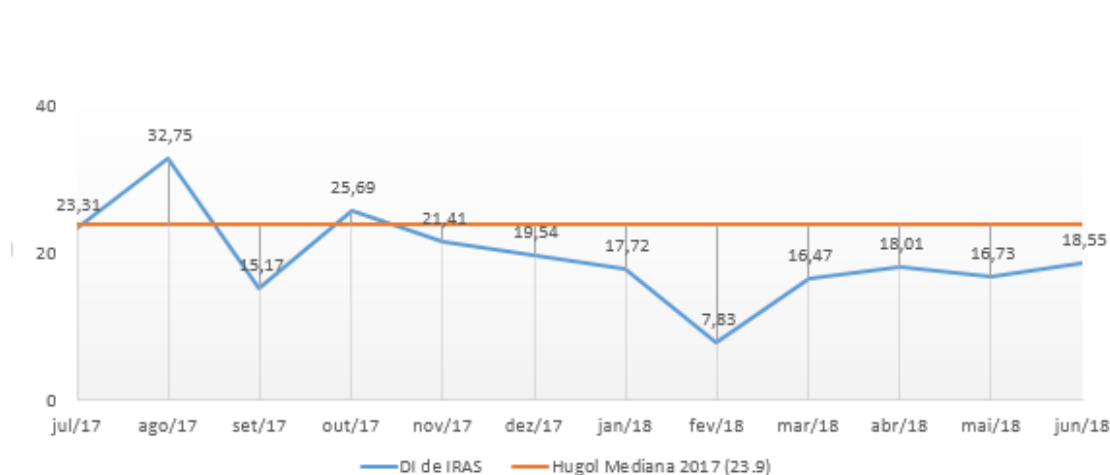
RELATÓRIO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH

Os indicadores de resultado estabelecidos em aditivo contratual para o controle de infecção hospitalar, determinam que para a análise dos resultados do período, os dados devem ser comparados à mediana, neste caso, da série histórica das unidades relacionadas no último ano. Desta forma, em janeiro de 2018 calculamos a mediana com o período de janeiro a dezembro de 2017. Importante destacar que na série histórica utilizada, relativa ao ano de 2016, bem como, nos dados dos meses de janeiro a setembro de 2017, existiam 29 leitos de UTI Adulto. A partir de 01 de Outubro de 2017 (primeiro mês de prestação de contas com a nova modelagem), ocorreu a abertura de 20 leitos de terapia intensiva, aumento de 69% no número de leitos de UTI Adulto. No mês de abril de 2018 ocorreu abertura de 10 novos leitos de UTI adulto, representando um aumento de 20%.

Optamos por apresentar os dados referentes ao período dos últimos doze meses, visando permitir uma análise comparativa dos dados e análise de tendência.

Apresentamos dados de julho de 2017 a junho de 2018 referentes às Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) Adulto, com foco em análises relativas ao mês de junho de 2018:

Gráfico XXI - Densidade de Infecção Hospitalar UTI Adulto - Junho/2018



Destacamos que desde novembro 2017 a densidade de IRAS permanece abaixo da mediana (23.9). Em junho de 2018 a densidade de incidência de infecção hospitalar UTI Adulto (18,55) apresentou um pequeno aumento em relação ao mês anterior aproximando-se do valor encontrado no mês de abril de 2018. No entanto, consideramos que tal variação é discreta, carecendo de análise causal neste momento. A manutenção desta ascendência nos meses subsequentes, em contrapartida, incitaria uma avaliação mais detalhada.

Observamos que em março tivemos duas Infecções de Corrente Sanguínea Associada à Cateter Central (IPCSL), em abril tivemos seis casos de IPCSL, em maio ocorreram duas IPCSL e no mês de junho detectamos dois casos de IPCSL. Estes valores demonstram uma tendência à estabilidade com relação a esta infecção.

Em junho detectamos dois casos de Infecção do Trato Urinário Associada a Cateter Vesical (ITU-CV) mantendo incidência similar à mediana de 2018. Visitas diárias pela equipe do SCIRAS buscam de maneira contínua a diminuição do uso deste dispositivo e consequentemente a redução do número de infecções.

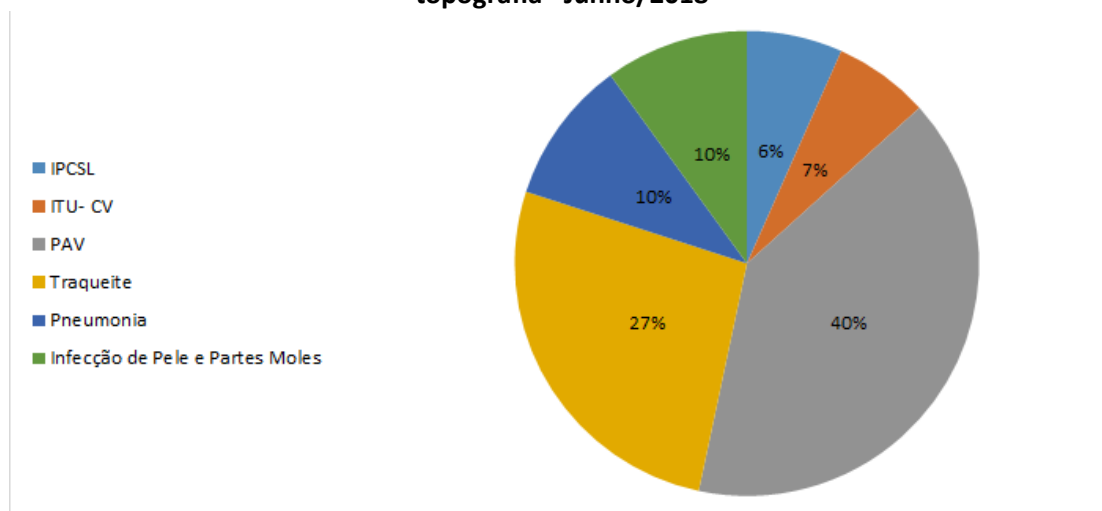
Verificamos a ocorrência de 3 casos de infecções de pele e partes moles durante o mês de junho. Alertamos que não havíamos detectado infecções desta natureza durante os meses de janeiro a maio de 2018. Em dois casos, tratam-se de infecções na região peri-traqueostomia detectadas em duas UTI. O caso de flebite foi diagnosticado em uma terceira UTI.

Analisando o caso de flebite, consideramos que o Projeto Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil implantado na UTI em questão, o qual desenvolve diversas atividades de prevenção de IRAS na unidade poderá impactar positivamente nesses valores futuramente. Ressaltamos, entre estas atividades, o preenchimento do check-list de manutenção de cateteres e a visita diária da enfermeira do SCIRAS.

Com relação aos casos de infecção peri-traqueostomia, é proposto que as causas sejam avaliadas em conjunto entre os membros do SCIRAS responsáveis pelas unidades, intensivistas horizontais e a equipe de cirurgia torácica responsável pelos procedimentos.

Na análise proporcional das IRAS houve predomínio de infecções do trato respiratório no mês de junho (77%). Observamos os mesmos números de PAV nos 2 últimos meses. De janeiro a maio de 2018 os valores foram inferiores aos atuais. Consideramos que será necessário ações mais efetivas de educação continuada envolvendo as equipes multiprofissionais no intuito de reduzir os números de PAV e inverter a tendência atual. Em junho, houve redução dos casos de Traqueite e um aumento nos casos de Pneumonia não associada à Ventilação Mecânica em relação a maio.

Gráfico XXII – Porcentagem de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) nas UTIs Adulto por topografia –Junho/2018



As Infecções do Trato Respiratório foram:

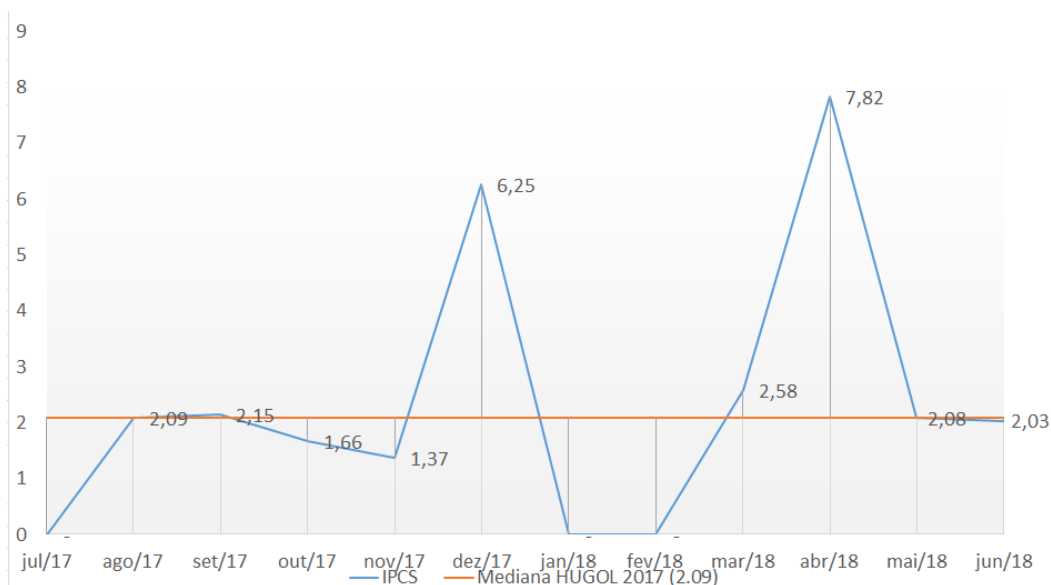
- Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) – 12 casos
- Pneumonia não associada à Ventilação Mecânica – 3 casos
- Traqueite – 8 casos

As infecções do trato respiratório continuam sendo as principais infecções relacionadas à assistência à saúde na instituição. Em março de 2018, iniciamos a implantação do bundle piloto de prevenção de PAV em uma das UTI Adulto, com programação de extensão para as demais. O bundle está sendo aplicado inicialmente em 10 leitos de UTI adulto e houve adesão ao mesmo de 40% no mês de junho.

A principal falha detectada foi a não adesão à higienização oral adequada, a qual foi verificada durante o mês de maio. Em junho, foi realizado por odontólogo uma capacitação sobre a importância da higiene oral. Também visando melhorar a adesão ao bundle e consequentemente reduzir as infecções respiratórias, um POP de desmame de sedação em pacientes em ventilação mecânica está em desenvolvimento.

Segue abaixo os dados de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Associada à CVC :

Gráfico XXIII - Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar Associada à CVC em UTI Adulto - Maio/18

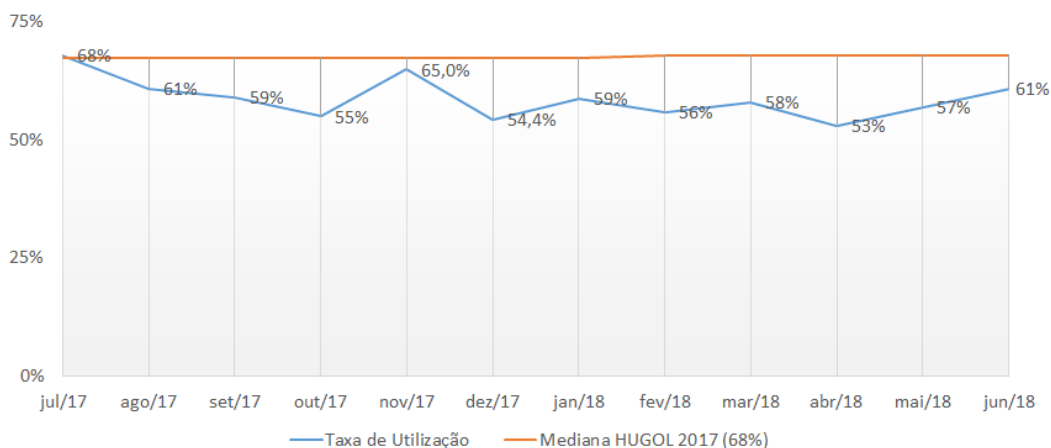


Nos meses de janeiro e fevereiro de 2018 não apresentamos casos de IPCSL. Em março e maio houve elevação dos números e retorno à mediana (2.09) no mês de maio. Em junho houve estabilidade com relação à maio.

No mês de abril foi detectado aumento no número de casos de IPCSL. Como programado, esses dados foram repassados para a Equipe de Supervisão da UTI Adulto (SUETI). Durante a reunião mensal da CCIRAS (Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde) foram discutidos os possíveis fatores que poderiam justificar o aumento de IPCSL. Foi firmado um compromisso conjunto na intenção de atingir melhorias na conduta multiprofissional e consequentemente reduzir as taxas de IPCSL.

Acreditamos que o objetivo tem sido alcançado ao observar taxas inferiores e estáveis durante maio e junho. Ressaltamos ainda, que na unidade onde se executa o Projeto Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil foi observado 100% de adesão ao check-list de manutenção de acesso venoso central durante o mês de junho.

Gráfico XXIV - Taxa de Utilização de Acesso Central em UTI Adulto - Junho/18



Em relação à Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central, os valores encontrados de julho de 2017 a junho de 2018 são inferiores ao valor da mediana (68%). Comparativamente, os dados apresentaram ainda comportamento estável durante os meses analisados.

A indicação de manutenção do CVC nas UTI é analisada diariamente e preenchida pelo médico visitador no instrumento denominado “Folha de Objetivos Diária”. O fluxo deste documento foi revisado por representantes da equipe médica e da enfermagem de UTI adulto e membros de SCIRAS em abril de 2018. Esta reunião visou discutir a importância da avaliação diária da indicação de manutenção ou retirada de dispositivos. Tratou-se do uso tanto do cateter venoso central como da sonda vesical de demora e uso de ventilação mecânica.

Concluímos que em junho a densidade de incidência de IRAS se manteve abaixo da mediana mostrando tendência estável desde março. As IPCSL reduziram significativamente em relação à abril de 2018, refletindo o empenho das equipes na redução das IRAS. As infecções do trato respiratório continuam sendo nossas principais IRAS. No entanto, o número absoluto de PAV se manteve estável nos dois últimos meses.

As estratégias para a prevenção e controle de todas as infecções continuarão entre as ações prioritárias. O SCIRAS se propõe e se empenha diariamente para sensibilizar toda a comunidade hospitalar sobre o impacto das IRAS na morbimortalidade, na segurança do paciente, no custo da assistência e nas condições de trabalho de todas as equipes profissionais.

3.2.4 Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderal será de 25% em cada trimestre

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 10(dez) do mês imediatamente subsequente.

Com a finalidade de monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia, acompanharemos como indicadores a Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por Classes (de 1 a 5) da Classificação da *American Society of Anesthesiology* do *Average Score of Anesthesiology* (ASA) e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

Definições:

- Taxa de Mortalidade Operatória:** número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100;
- Taxa de Cirurgias de Urgência:** número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no Centro Cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais nos quais constem a Taxa de Mortalidade Operatória com a análise deste índice elaborada pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

NOME	TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 10 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.
FONTE	MVPEP/ Comissão de Óbito

Tabela 10 –Quadro Taxa de Mortalidade Operatória

Fonte: HUGOL

a) Taxa de Mortalidade Operatória:

Conforme determina o aditivo contratual, a taxa de mortalidade operatória é obtida a partir do número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico, classificado por ASA no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100. Assim temos:

Nº de Óbitos até 07 dias por ASA / Nº total de Cirurgias x 100

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no centro cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais, nos quais constem a taxa de mortalidade operatória, com a análise deste índice, elaborada pela Comissão de Óbitos e a taxa de cirurgias de urgência.

Para o cálculo do referido indicador, foram levantados os dados do total de cirurgias do período, e óbitos por classificação ASA por meio do MV Soul, sistema utilizado no HUGOL. A partir do levantamento, a Comissão de Óbito realizou a análise crítica e considerações quanto ao resultado.

Apresentamos a seguir quadro com a estratificação dos dados e análise crítica:

MÊS	Junho/2018
NÚMERO DE CIRURGIAS	1068
TOTAL DE ÓBITOS	109
NÚMERO DE ÓBITOS EM ATÉ 7 DIAS	31
ÓBITOS ASA 1	0
ÓBITOS ASA 2	3
ÓBITOS ASA 3	8
ÓBITOS ASA 4	15
ÓBITOS ASA 5	5
TAXA DE MORTALIDADE	2,90%

Tabela 11 – Análise dos Óbitos Pós Procedimento Cirúrgico

Fonte: CVO/HUGOL

Análise Crítica:

No presente mês ocorreu um total de 109 óbitos, sendo que apenas 31 pacientes realizaram cirurgias com até 07 dias do óbito.

Segue percentual dos óbitos por ASA:

ASA 1	0%
ASA 2	9,7%
ASA 3	25,8%
ASA 4	48,4%
ASA 5	16,1%

Fonte: CVO/SUPCI

Cálculo da taxa de mortalidade operatória:

Número de óbitos ocorridos até 7 dias no mês x 100 / Total de Cirurgias Realizadas =
 $31 \times (100) / 1068 = 2,90 \%$

Cálculo da taxa de Cirurgias de Urgência:

$\text{Número de cirurgias de urgência} \times 100 / \text{Total de Cirurgias Realizadas} = 940 / 1068 \times (100) = 88\%$

Os atendimentos de hemodinâmica acrescentaram à análise de realizações de cirurgia no mês e correspondem a 4,7% das cirurgias realizadas.

Os pacientes que evoluíram a óbito em circunstância relacionada às doenças cardiovasculares correspondem 10,95% dos casos em 103 cirurgias realizadas na hemodinâmica.

Dentre as demais cirurgias (centro cirúrgico) realizadas podemos destacar que na faixa etária que compreende de 15 a 50 anos, os atendimentos por Queimaduras foram mais expressivos.

b) Taxa de Cirurgias de Urgência

O 3º Termo Aditivo Contratual entende como Taxa de Cirurgias de Urgência o número de cirurgias de urgência realizadas no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicando por 100. Assim temos:

Número total de cirurgias urgência mês / Número total de cirurgias mês x 100

Para demonstração dos dados relativos ao mês de Junho/18, segue quadro:

MÊS	Junho/2018
NÚMERO DE CIRURGIAS	965
NÚMERO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	961
TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	100%

Tabela 12 –Quadro da Taxa de Cirurgias de Urgência

Fonte: SUPCI/HUGOL

Observa-se que 100% da taxa de cirurgias relacionam-se às de urgência e emergência, visto ao perfil do hospital que atende a pacientes de urgência e emergência de média e alta complexidade em traumas. Importante destacar que o hospital recebe diariamente um grande número de vítimas de traumas diversos, onde existe a necessidade imediata da realização dos procedimentos cirúrgicos.

4 - ANEXOS

ANEXO I – Bens móveis adquiridos

CT: 062/2018 – DIF

Goiânia, 09 de julho de 2018.

À

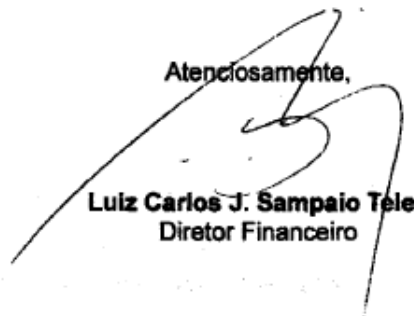
**Superintendência de Administração e Finanças
Coordenação de Gestão de Patrimônio/Divisão de Patrimônio
Secretaria de Estado da Saúde****Assunto:** Notas Fiscais de bens patrimoniais para tombamento – REF: 01/06/18 a 30/06/18.

Prezados,

Com o prazer de cumprimentá-los, em atendimento ao Ofício nº 037/2015 CPAT/GALAE/SGPF/SES, encaminhamos as notas fiscais anexas, do período de 01/06/18 a 30/06/18, referentes aos bens adquiridos pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, para compor o patrimônio do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira – HUGOL, a fim de que seja providenciado o tombamento.

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos.

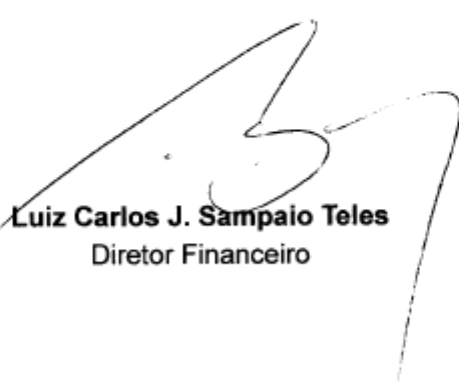
Atenciosamente,


Luiz Carlos J. Sampaio Teles
Diretor Financeiro
Silmar Evandro Mendonça
Coordenador de Gestão de Patrimônio
CGPAT/GALAE/SGPF/SES-AC*Recb 09/07/2018*

PERÍODO: 01 A 30 JUNHO DE 2018

NF-e	FORNECEDOR	PRODUTO	QTD.	VALOR TOTAL
1685	NICOVIDA MEDICAL CARE	SUPORTE DE HAMPER	173	R\$ 50.170,00
241	DECOR E AMBIENTES	ARMÁRIOS PLANEJADOS	09	R\$ 9.860,00
4395	ORTOMED HOSPITALAR	CARRO PARA CILINDRO DE 0 ²	07	R\$ 2.800,00
136969	HIGH TECH INFORMÁTICA	LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS	02	R\$ 1.052,00
136969	HIGH TECH INFORMÁTICA	TV SAMSUNG LED 32"	01	R\$ 1.300,00

* Obs 1: Remitir etiqueta 942518 – NOTEBOOK C/ TELA DE LED HD 14 POLEGADAS;


Luiz Carlos J. Sampaio Teles
Diretor Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NICOVIDA IND. E COM. LTDA. RUA X-25, QD 63, LITS 06/12 - SÍTIOS SANTA LUZIA APARCIDA DE GOIÂNIA - GO - CEP: 74922-670 (62) 3278-0790 WWW.NICOVIDA.COM.BR vendas.nicovida@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001685 FL. 1 / 1 SÉRIE 003			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO DO ESTAB.		CHAVE DE ACESSO 5218 0605 7554 5400 0196 5500 3000 0016 8510 0001 6854		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103627413		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 05.755.454/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR				CNPJ / CPF 05.029.600/0003-68		DATA DA EMISSÃO 18/06/2018	
ENDEREÇO AV ANHANGUERA, 14527				BAIRRO / DISTRITO SETOR SANTOS DUMONT		CEP 74463-350	
MUNICÍPIO GOIANIA				FONE / FAX (62)3232-3085		UF GO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	11.308,32	50.170,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.170,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT AAA9999		PLACA DO VEÍCULO GO		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO GO				MUNICÍPIO GO		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 605,500	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1970	HAMPER INOX	94029090	0102	5101	Unid.	173,0000	290,0000	50.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Hospital U...
 CNPJ: 05.029.600/0003-68...
 Integração e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 7637.
 Goiânia, 20 de 06 de 2018.
 Washington Beneditino de Sá
 Supervisor de Patrimônio
 Matrícula: 4328

Hospital U...
 CNPJ: 05.029.600/0003-68...
 Integração e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 7637.
 Goiânia, 20 de 06 de 2018.
 Janine Cláudia de Paula
 Gerente de Enfermagem UOEN-GO 94.492
 AGIR-HUGOL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. GARANTIA: 12 MESES. FATURAMENTO COMPLEMENTAR PEDIDO 6783 COTACAO 276/18 - ORDEM DE COMPRA: 7637/18 - 07/03/2018 DADOS BANCARIOS: CEF - AG:2281 C/C: 321.081-1 OP:003 [Vl Aprox Tributos R\$ 11.308,32 (22,54%) Federal R\$ 2.779,42 Estadual R\$ 8.528,90 Fonte: IBPT W7m9E]		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 9.860,00 DESTINATÁRIO: AGIR - AV. ANHANGUERA, 14.527 SANTOS DUMONT SANTOS DUMONT Goiânia-GO

NF-e

Nº. 000.000.241
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME
R. C 244, 185 Decor e ambientes sala 1 e 2
Setor Nova Suica - 74280-145
Goiania - GO Fone/Fax: 6232866765

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.241
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0515 6080 5400 0101 5500 1000 0002 4112 8068 8300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181348382262 - 28/05/2018 17:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105352047

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

15.608.054/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGIR

CNPJ / CPF

05.029.600/0003-68

DATA DA EMISSÃO

28/05/2018

ENDEREÇO

AV. ANHANGUERA, 14.527 SANTOS DUMONT

BAIRRO / DISTRITO

SANTOS DUMONT

CEP

74465-140

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2018

MUNICÍPIO

Goiania

UF

GO

FONE / FAX

39955475

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/S/OSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Produto 33231	ARMARIO DECOR NICH/Organizador MDF 18MM BRANCO 1,61X1,97X0,60M - REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 18 VAOS-LIVRES	94033000	0102	5101	un	1,0000	2.070,0000	2.070,00	0,00	0,00		0,00	
Produto 33237	ARMARIO DECOR NICH/Organizador MDF 25MM BRANCO REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 08 VAOS-LIVRES - COM SUPORTES PAR	94033000	0102	5101	un	1,0000	5.380,0000	5.380,00	0,00	0,00		0,00	
Produto 33240	ARMARIO SUSPENSO DECOR NICH/Fixo MDF 18MM BRANCO REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 09 VAOS-LIVRES - SEM PORTAS	94033000	0102	5101	un	3,0000	330,0000	990,00	0,00	0,00		0,00	
Produto 33241	ARMARIO DECOR GAVETEIRO MDF 18MM BRANCO REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 03 GAVETAS COM PUXADORES E CHAVES - 04 ROD	94033000	0102	5101	un	2,0000	400,0000	800,00	0,00	0,00		0,00	
Produto 33243	PAINEL MDF 18MM DECOR UNIDADE MELAMINICO BRANCO - REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 36 SUPORTES PARA DOSIMETROS I	94033000	0102	5101	un	2,0000	310,0000	620,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Num processo 499/2018|Conta para transferencia de valores|Caixa economica|Agencia: 1575-003 CC:2580-6|Decor e Ambientes Planejados Ltda.I -
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/06/2018 as 11:36:29

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfe.php.org.br

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL,
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão
nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados
nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato
nº _____
Goânia, _____ de _____ de _____.

Alexandre Rabelo
Encarregado de SEBUT - HUGOL
Matrícula 4343

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL,
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão
nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados
nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato
nº _____
Goânia, _____ de _____ de _____.

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL,
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão
nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados
nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato
nº _____
Goânia, _____ de _____ de _____.

Walter Teixeira dos Santos
Encarregado de SEBUT - HUGOL
Matrícula 4343

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO)		NF-e
ORTOMED HOSPITALAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		N: 4395
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

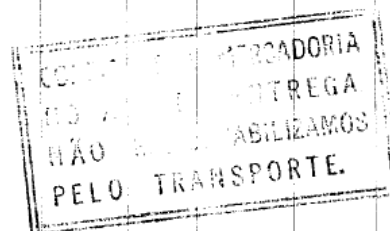
 ORTOMED HOSPITALAR IND. E COM. LTDA		ORTOMED HOSPITALAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA DOS NARCISIOS QD 47 LT 15 AO 23 Nº0 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986540 Fone: (62)3283-6171		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA No: 4395 Sr.: 1 Fl.: 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		28/06/2018 09:30:52	
VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		5101		152181416581487			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		CHAVE DE ACESSO DA NF → PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
102745714				00.681.314/0001-05		52-18/06-00.681.314/0001-05-55-001-000.004.395-100.004.4368	
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO AGIR				05.029.600/0003-68		28/06/2018 09:30	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV ANHANGUERA N14527				SETOR SANTOS D		74463350	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA				GO			
FONE / FAX						HORA DE SAÍDA	
39955475							

FATURAS
Nr. DEPOSITO Dt Venc: 28/07/2018 Valor: 2.800,00

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO CRÉDITO DE ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
		DESCONTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
						2.800,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.800,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
				1 - EMITENTE 2			
ENDEREÇO				2 - DESTINATÁRIO		PLACA VEÍCULO / UF	
				MUNICÍPIO		CNPJ/CPF	
						UF	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
7				ORTOMED		70,000	
						PESO LÍQUIDO	
						66,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VL UNIT	DESC.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2141	OM217.1-CARRO P CILINDRO DE OXIGENIO INOX LT.100JUN2018 FB.27/06/18 QT.7,00	94029090	102	5101	UN	7,0000	400,0000	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00



Hospital - Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiás, CNPJ: 05.029.600/0003-66, gerenciado pela Associação Goiana de Integração e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº _____ de _____ de _____.

Hospital - Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiás, CNPJ: 05.029.600/0003-66, gerenciado pela Associação Goiana de Integração e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº _____ de _____ de _____.

DADOS ADICIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA

Cnpj:

End.:

Bairro:

Município:

UF:

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROVEITAMENTO DE 3,67% DE ICMS, NO VALOR DE R\$ 0,00. PERMITE APROVEITAMENTO DE ACORDO COM ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 SITE: WWW.ORTOMEDMOVEIS.COM.BR EMAIL: CONTATO@ORTOMEDMO VAL APROX TRIBUTOS R\$ 959,84 (34,28%) FONTE: IBPT VEND: ELIANE SELVAT DE AQUINO REFERENTE A ORDEM DE COMPRA NR. 8117 SOLICITACAO 3342 PROC 119/2018. FAZER DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 112617-2 (ORTOMED HOSP IND E COM LTDA - CNPJ 00.681.314/0001-05).

Emitida pelo Sistema de Gerenciamento Empresarial da Integra Engenharia - www.integraengenharia.com.br - (62) 3233-3136

RECEBEMOS DE HIGH TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.136.969
SÉRIE : 1

**HIGH TECH INFORMATICA
INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI**



AVENIDA T 9, 2005
- QD 552 LT16
JARDIM AMERICA
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 6234144800
CEP: 74255-220

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.136.969
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5218 0600 4816 7900 0188 5500 1000 1369 6910 0022 8225

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181399747769 - 20/06/2018 15:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104500301

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.481.679/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO	CNPJ/CPF 05.029.600/0003-68	DATA DA EMISSÃO 20/06/2018
ENDEREÇO AV ANHANGUERA, 14527	BAIRRO/DISTRITO SANTOS DUMONT	CEP 74463-350
MUNICÍPIO GOIANIA	FONE/FAX 062623232085	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:57:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
136969	29/06/2018	2.352,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.733,18	VALOR DO ICMS 294,64	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.352,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 769,10
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
102262	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS HONEYWELL 2D VOYAGER 1450G BASE DE CÁLCULO REDUZIDA COM BASE NO ART 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/GO - DEC. 4852/97 #	84719012	420	5102	UN	2	526,0017	1.052,00	433,18	73,64	0,00	17,00	0,00	156,54
102148	TV SAMSUNG LED 32" SMART UN32H4300 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA COM BASE NO ART 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/GO - DEC. 4852/97 #	85287200	420	5102	UN	1	1.300,0023	1.300,00	1.300,00	221,00	0,00	17,00	0,00	612,56

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira HUGOL,
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão
nº 0032014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos bens discriminados
nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato
nº 8178

Goiania, 21 de Junho de 2018.
Alison da Silva Braga
3364 - ANULISTA DE SUPORTE

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira HUGOL,
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão
nº 0032014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos bens discriminados
nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato
nº 8178

Goiania, de de

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO: 056704 000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO: 056704 - ORDEN DE CO MUNICÍPIO: 6179 PROC N. 2327/2017 - IMPOSTOS PAGOS: (FEDERAL) R\$ 474,46, ESTADUAL R\$ 294,64, TOTAL R\$ 769,10) FONTE: IBPT/EMPRESOMETR O.COM.BR VERSÃO: 18.1.A CHAVE: A5G7R1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ANEXO II - Relatório de Custos



Relatório de composição/evolução de custos

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL - 04//2018 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	abr/18	mai/18
	Valor	Valor
Diretos		
Pessoal Não Médico	8.848.889,50	
Pessoal Médico	5.696.641,87	
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	2.100.200,75	
Materiais de Consumo Geral	443.182,97	
Prestação de serviços	1.611.549,99	
Gerais	482.074,00	
Total Diretos	19.182.539,08	
Indiretos		
Gerais	337.833,25	
Total Indiretos	337.833,25	
Total	19.520.372,33	

EM APURAÇÃO.
VIDE NOTA EXPLICATIVA.

Nota:

1 - Registra-se que o processo de apuração e consolidação dos custos da competência de Junho/2018 está dentro dos prazos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde - SES/GO, em que pese, assim, a Portaria 292/2016-GAB/SES-GO que determina estabelecer "o prazo de 40 dias após o final do exercício para entrega mensal das informações de custo das unidades (...)".