



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual da Criança
e do Adolescente



HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – HECAD

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES

Contrato de Gestão N.º 032/2022 – SES/GO

Empenhos N.º 2022.2850.053.00340, 2022.2850.053.00351,
2022.2850.053.00367, 2022.2850.125.00064, 2022.2850.053.00486,
2022.2850.053.00534 e 2022.2850.053.00535.

PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO DE 2022

GOIÂNIA–GO

Janeiro/2023

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Clidenor Gomes Filho (**até 11/12/2022**)

Salomão Rodrigues Filho

Wagner de Oliveira Reis

Rubens José Fileti

Cyro Miranda Gifford Júnior

José Evaldo Balduino Leitão

Carlos André Pereira Nunes

Edson Costa Araújo (**a partir de 12/12/2022**)

CONSELHO FISCAL

Alcides Luís de Siqueira

Alcides Rodrigues Junior

César Helou

Lúcio Fiúza Gouthier

Pedro Daniel Bittar

Rui Gilberto Ferreira

DIRETORIA

Washington Cruz – Diretor Presidente

José Evaristo dos Santos - Vice Diretor

Mauro Aparecido de Oliveira - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher – Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva – Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garciade Paula – Superintendente de Gestão e Planejamento

Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos – Superintendente Técnico Assistencial (a partir de outubro/2022)

DIRETORIA DO HECAD

Mônica Ribeiro Costa – Diretora Geral

Fabiana Lopes dos Santos - Diretora Administrativa e Financeira

Cynara Porto Ferreira dos Santos – Diretora Técnica (até setembro/2022)

André Rosetti Machado Resende – Diretor Técnico (a partir de outubro/2022)

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO.....	5
2. PERFIL DA UNIDADE.....	6
3. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS.....	6
4. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS	7
4.1 Indicadores de Produção Assistencial.....	8
4.2 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco	11
4.3 Indicadores de Desempenho e Conceitos.....	12
5. EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS.....	16
5.1. Indicadores de Produção Assistencial.....	16
5.1.1 Internação Hospitalares (saídas hospitalares).....	17
5.1.2. Cirurgias Programadas.....	20
5.1.3. Cirurgias Ambulatoriais	21
5.1.4. Atendimento Ambulatorial	22
5.1.5. Consultas Médicas por Especialidades	24
5.1.6. Consultas Não Médicas por Especialidades.....	26
5.1.7. SADT Externo	27
5.1.8. SADT Interno	29
5.1.9. Acolhimento, avaliação e Classificação de risco	30
5.1.10. Atendimento de urgência/emergência	31
6. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO	31
6.1. Indicadores de Desempenho.....	31
6.1.1. Taxa de Ocupação Hospitalar	32
6.1.2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	32
6.1.3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	33
6.1.4. Taxa de readmissão em UTI (48 horas).....	34
6.1.5. Taxa de readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	35
6.1.6. Percentual de ocorrência de Glosa no SIH – DATA /SUS.....	36
6.1.7. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas pela organização do hospital	36

6.1.8. Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas pelo paciente	37
6.1.9. Razão do quantitativo de consultas ofertadas.....	38
6.1.10. Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	39
6.1.11. Percentual de manifestação queixosa recebidas no sistema de ouvidoria SUS...	39
6.1.12. Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos.	40
7. TAXA DE ABSENTEÍSMO.....	41
8. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	41
8.1 Resultados Obtidos.....	42
8.2 Resolução de Queixas.....	43
9. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO SEMESTRAL REFERENTE AOS GASTOS E RECEITAS	45
10. RELAÇÃO SEMESTRAL DE DEMANDAS E DECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS..	46
11. MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS.....	47
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	70

1. APRESENTAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, é qualificada como Organização da Sociedade Civil (OSC), conforme definição da Lei 13.019/2014, que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a Administração Pública e as entidades do terceiro setor. Também é qualificada como Organização Social em Saúde – (OSS), nos termos da Lei Federal nº 9.637/98 e pelo Decreto Estadual nº 5591/02.

A AGIR é reconhecida e certificada como entidade de Utilidade Pública e de Interesse Social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05 desde julho de 2012. Por meio da Portaria SAS/MS nº 1.076 de 17 de julho de 2018, é recertificada como Entidade Beneficiária de Assistência Social (CEBAS) pelo Ministério da Saúde e essa recertificação eleva a Associação à condição de entidade filantrópica. Membro, desde 2016 do Instituto Brasileiro das Organizações Sociais em Saúde (IBROSS), a AGIR notadamente se destaca no cenário do terceiro setor por vivenciar os valores descritos em sua identidade organizacional: Transparência, Humanização, Inovação, Competência, Ética, Respeito, Responsabilidade, Eficiência, Credibilidade e Comprometimento.

A parceria ao gerenciamento, operacionalização e à execução das atividades do HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE- HECAD, implantado, mediante o Despacho nº. 4074/2021 - SES, nas dependências do antigo HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO FERNANDO CUNHA JÚNIOR, oferta atendimento, em regime de 24 horas por dia, à pacientes acometidos por pneumonias graves, insuficiências respiratórias, problemas renais, cardiopatias não cirúrgicas, diabetes, apendicites e fraturas não expostas, dentre outras.

Como instrumento de natureza colaborativa a parceria da gestão privada e o setor público, é executado de forma a garantir eficiência econômica, administrativa, operacional e de resultados, conferindo eficácia, e efetividade às diretrizes e às políticas públicas na área da saúde.

A AGIR, como organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, busca gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de uma análise criteriosa dos dados e informações como norteador de decisões eficazes. Portanto, o relatório de prestação de contas apresentado parte deste princípio.

Nesta oportunidade, apresentamos o **Relatório Semestral de Atividades do**

Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - HECAD, referente ao período de **01 de julho à 31 de dezembro de 2022**, de modo a propiciar os subsídios necessários para que a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás - SES/GO analise o desempenho global de todas as atividades realizadas no Hospital e assim fundamente sua avaliação.

2. PERFIL DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD.

CNES: 0965324

Endereço: Avenida Bela Vista, nº2.333, Parque Acalanto, em Goiânia-GO.

Tipo de Unidade: Hospital de grande porte, especializado em pediatria clínica e cirúrgica de média e alta complexidades, com foco no atendimento de pacientes com idade de 29 dias de vida a 13 anos 11 meses e 29 dias.

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente.

Esfera da Administração: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

Esfera da Gestão: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

3. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

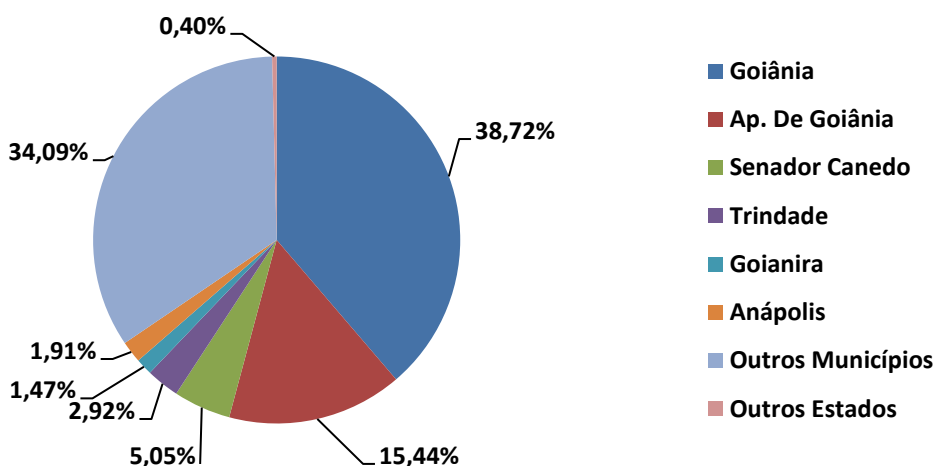
Apresenta-se a seguir o mapeamento dos locais de origem, com maior número de atendimentos, no período de julho a dezembro de 2022. Do total de 60.536 atendimentos realizados no HECAD, 38,72% foram do município de Goiânia, 15,44% de Aparecida de Goiânia, 5,05% de Senador Canedo, 2,92% de Trindade, 1,91% de Anápolis, 1,47% de Goianira, 34,09% são de outros municípios e 0,40% são de outros estados do Brasil, conforme podemos observar na tabela 2 e gráfico 1, a seguir.

Tabela 2 - Origem dos Pacientes Atendidos - Jul a Dez de 2022

Município de Origem	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total	Percentual
Goiânia	3.220	3.984	4.750	4.118	3.864	3.506	23.442	38,72%
Ap. De Goiânia	1.176	1.622	1.859	1.663	1.536	1.490	9.346	15,44%
Senador Canedo	390	510	515	554	543	545	3.057	5,05%
Trindade	224	289	321	312	340	279	1.765	2,92%
Goianira	100	123	152	170	181	161	887	1,47%
Anápolis	132	177	196	226	225	202	1.158	1,91%
Outros Municípios	2.673	3.397	3.765	3.624	3.749	3.426	20.634	34,09%
Outros Estados	47	45	47	39	24	45	247	0,40%
Total	7.962	10.147	11.605	10.706	10.462	9.654	60.536	100,00%

Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SoulMV, 2022.

Gráfico 1 - Origem dos Pacientes Atendidos Jul a Dez de 2022



Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SoulMV, 2022.

4. INDICADORES ESTATÍSTICO QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

Apresenta-se abaixo as metas de produção e desempenho contratualizadas no Contrato de Gestão nº 032/2022-SES/GO e seus empenhos, que permitem uma variação de até $\pm 10\%$ no volume total de cada linha contratada.

4.1 Indicadores de Produção Assistencial

4.1.1 Internações Hospitalares (Saídas Hospitalares)

As saídas hospitalares correspondem às altas dos pacientes internados na unidade, incluindo as altas melhoradas e a pedido, transferências externas e óbitos ocorridos no período. O quantitativo mensal de saídas hospitalares deverá ser informado estratificado em clínica cirúrgica pediátrica, clínica cirúrgica pediátrica (CERFIS), clínica pediátrica, clínica pediátrica crônica, de acordo com o número de leitos operacionais da unidade:

Tabela 3 – Volume Contratado de Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares	
Clínica de Internação	Meta Mensal
Clínica Cirúrgica Pediátrica	358
Clínica Cirúrgicas CERFIS	77
Clínica Pediátrica	258
Clínica Pediátrica Crônica	9
Total de Saídas Hospitalares	702

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.1.2 Cirurgias Programadas

As cirurgias programadas realizadas no HECAD contemplam as cirurgias pediátricas e do CERFIS, ofertadas pelo Complexo Regulador Estadual conforme demanda mínima a ser atendida mensalmente pela unidade hospitalar de acordo com os critérios estabelecidos. Para este indicador a unidade deve realizar mensalmente o seguinte quantitativo:

Tabela 4 - Volume Contratado de Cirurgias Programadas

Saídas Cirúrgicas	
Cirurgias Eletivas	Meta Mensal
Clínica Cirúrgica Pediátrica	215
Clínica Cirúrgicas CERFIS	77
Total de Saídas Cirúrgicas	292

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

As saídas cirúrgicas programadas correspondem a 60% das Saídas Cirúrgicas, e TMP de 3 dias. Contemplam ainda as cirurgias de urgência/emergência encaminhadas para atendimento de acordo com os critérios de regionalização.

4.1.3 Cirurgias Ambulatoriais

Consideram-se as cirurgias ambulatoriais as intervenções que abrangem as cirurgias de pequeno e médio porte, de diferentes especialidades, em pacientes que não necessitam de internação hospitalar. Os pacientes poderão ser provenientes de demanda externa bem como de consulta ambulatorial de pacientes já acompanhados pelo hospital. Em ambos os casos, todas as cirurgias ambulatoriais devem ser regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

Tabela 5 - Volume Contratado de Cirurgias Ambulatoriais

Saídas Cirúrgicas	
Cirurgias Ambulatoriais	Meta Mensal
Cirurgias Ambulatoriais	100
Total de Saídas Cirúrgicas	100

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.1.4 Atendimento Ambulatorial

Serão considerados como Atendimento Ambulatorial, pacientes em primeira consulta, primeira consulta de egresso, interconsulta e consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pelo Complexo Regulador Estadual ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento à especialidade referida.

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, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões de Fisioterapia, Psicoterapia etc., os mesmos, a partir do 2º atendimento, serão registrados como consultas subsequentes.

Tabela 6 - Volume Contratado de Atendimento Ambulatorial

Consultas	
Atendimento Ambulatorial	Meta Mensal
Consulta médica na Atenção Especializada	2.500
Consulta não médica na Atenção Especializada	1.000
Procedimentos	131
Total de Consultas	3.631

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.1.5 Consultas Médicas por Especialidades

As consultas médicas por Especialidades ofertadas no HECAD, contemplam as especialidades de alergia/imunologia, cardiologia clínica, cirúrgica pediátrica, cirúrgica plástica, dermatologia, egresso pediatria, endocrinologia, gastrologia/hepatologia, hebiatria, hematologia, infectologia, nefrologia, neurologia clínica, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pneumologia, reumatologia, urologia e vascular. A meta estabelecida para o primeiro mês é de 1.500 consultas e a partir do segundo mês é de 2.500 consultas médicas por especialidade.

4.1.6 Consultas Não Médicas por Especialidades

As consultas não médicas por Especialidades ofertadas no HECAD, contemplam os atendimentos de enfermagem (VVS), farmácia (VVS), fisioterapia, fonoaudiologia, nutricionista, odontologia, psicologia (VVS), psicologia (CERFIS), psicologia, serviço social (CERFIS), serviço social (VVS). A meta estabelecida para o primeiro mês é de 500 consultas e a partir do segundo mês é de 1.000 consultas não médicas por especialidade.

4.1.7 SADT Externo

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo refere-se à disponibilização e realização de exames de Broncoscopia, Colonoscopia, Endoscopia Digestiva Alta, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Ultrassonografia, Tomografia e Raio-x a pacientes que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

Tabela 7 - Volume Contratado para SADT Externo (Oferta)

SADT Externo	
Exames	Meta Mensal
Broncoscopia	10
Colonoscopia	10
Endoscopia	20
Eletrocardiograma	80
Ecocardiograma	80
Ultrassonografia	150
Tomografia	110
Raio-X	200
Total de Oferta de Exames	660

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.1.8 SADT Interno

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) interno compreende os exames realizados aos pacientes internados na unidade hospitalar.

Os exames de Análises Clínicas, Broncoscopia, Colonoscopia, Endoscopia Digestiva Alta, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Eletroencefalograma, Ultrassonografia, Tomografia e Raio-x são ofertados com o objetivo de esclarecer o diagnóstico ou realizar procedimentos terapêuticos específicos para os pacientes. Não há estimativa prevista de produção para SADT Interno estipulada no Contrato de Gestão em vigor.

4.2 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

O HECAD mantém o Serviço de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR), conforme preconizado pela Secretaria Estadual de Saúde, método este que permite saber a gravidade do estado de saúde dos pacientes, seu potencial de risco, o grau de sofrimento, entre outras informações. Não há estimativa prevista de produção estipulada no Contrato de Gestão em vigor.

4.2.1 Atendimento de Urgência/Emergência

A unidade hospitalar mantém o serviço de urgência/emergência em funcionamento 24 horas, assegurando todos os exames e ações diagnósticas e terapêuticas necessárias para o atendimento adequado aos usuários, conforme nível de risco que o indivíduo se encontra.

Entende-se por atendimentos de urgência condição ou ocorrência imprevista com ou sem risco potencial à vida, no qual o indivíduo necessita de assistência médica imediata. Enquanto que os casos de emergência são condições que implicam sofrimento intenso ou risco iminente de morte exigindo, portanto, tratamento médico imediato.

Não há estimativa prevista de produção estipulada no Contrato de Gestão em vigor, para atendimento de pacientes regulados ou de demanda espontânea.

4.3 Indicadores de Desempenho e seus Conceitos

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme o Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, conforme metas informadas na tabela a seguir.

Tabela 8 – Indicadores de Desempenho

Indicadores de Desempenho	Metas
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85 %
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 6
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 25
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	≤ 1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 3%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%

*Indicador estratificado do quadro 10 (Item 13.2).

Fonte: Contrato de Gestão nº 032/2022 SES/GO.

4.3.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

É a Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{\text{Total de Pacientes-dia no período}}{\text{Total de leitos operacionais-dia do período}} \right] \times 100$$

4.3.2 Média de Permanência Hospitalar (dia)

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

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

4.3.3 Índice de Intervalo de Substituição (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

Fórmula: *[(100-Taxa de ocupação hospitalar) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]*

4.3.4 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoces da UTI. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: *[Nº de retornos em até 48 horas/ Nº de saídas da UTI, por alta] x 100*

4.3.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar} / N^{\circ} \text{ total de internações hospitalares}] \times 100$

4.3.6 Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH

Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.

Fórmula: $[\text{Total de procedimentos rejeitados no SIH} / \text{total de procedimentos apresentados no SIH}] \times 100$

Por se tratar de um indicador cuja governança não cabe à Organização Social, o mesmo poderá ser retirado da composição da nota geral referente ao desempenho da Unidade Hospitalar, desde que haja motivação e que seja informado, mensalmente, com regularidade para o monitoramento.

4.3.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - causas relacionadas à organização da Unidade

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionadas à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

4.3.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - causas relacionadas ao paciente

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

4.3.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

É o número de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

Fórmula: *Nº de consultas ofertadas / Nº de consultas propostas nas metas da unidade*

4.3.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

Fórmula: *[Nº de exames de imagem entregues em até 10 dias / total de exames de imagem realizados no período multiplicado] X 100.*

4.3.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Fórmula: *[Nº de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 100*

4.3.12 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independente do local da ocorrência.

Fórmula: *[Nº de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade/ Nº total de pacientes com RAM] x 100*

5. EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

5.1 Indicadores de Produção Assistencial

A produção assistencial está relacionada à quantidade de assistência à saúde oferecida aos usuários do hospital e 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 atividades terapêuticas necessárias para o tratamento. Os recursos terapêuticos utilizados podem ser classificados em atividades, objetos, técnicas e métodos utilizados com o objetivo de auxiliar o paciente durante seu processo de recuperação física.

Apresenta-se a seguir, os resultados obtidos pela unidade no período de julho a dezembro de 2022, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho e qualidade e as respectivas análises da performance executada.

Tabela 9 - Linhas de Contratações de Serviços

Linha de Serviços	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Meta Total do Período	Produção Total do Período	Produção Total do Período
Internação Hospitalar	538	535	620	703	814	789	4.212	3.999	94,94%
Cirurgia Programada	108	141	189	149	140	113	1.752	840	47,95%
Cirurgia Ambulatorial	45	73	62	50	90	42	600	362	60,33%
Atendimento Ambulatorial	2.943	4.417	4.220	3.834	4.104	3.768	21.786	23.286	106,89%
SADT Externo	502	732	726	767	832	802	N/A	4.361	N/A
SADT Interno	18.314	19.354	20.451	18.848	19.789	19.251	N/A	116.007	N/A
Total	22.450	25.252	26.268	24.351	25.769	24.765	28.350	148.855	100,48%

Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD, 2022.

Conforme demonstrado na tabela 9 acima, na “**Linha de Serviços**”, no período supramencionado, foram realizadas 3.999 Internações Hospitalares, 840 Cirurgias Programadas, 362 Cirurgias Ambulatoriais, 23.286 Atendimentos Ambulatoriais, 116.007 exames de imagens e laboratoriais para pacientes internos e realizados 4.361 exames de imagens para pacientes externos. Importante ressaltar que foram realizados pelo SADT Externo 23.323 análises clínicas e 105 exames de eletroencefalograma, os quais não encontram-se contratualizados a fim de cumprimento de metas.

O índice para Internação Hospitalar foi de 94,94%, Cirurgias Programadas 47,95%, Cirurgias Ambulatoriais 60,33%, Atendimento Ambulatorial 106,89%, em relação a meta contratualizada, já para o SADT Externo e Interno realizado não há meta contratualizada.

O resultado apresentado evidência a positiva performance operacional do HECAD, embora a unidade ainda encontrar-se, em grande parte do período analisado, em processo de implantação, no qual, estavam ocorrendo de forma síncrona os processos de aquisições de equipamentos, contratações de serviços especializados, contratação e capacitação de pessoal e adequação de infraestrutura, para assim qualificar e tornar a unidade hospitalar totalmente preparada para atender a alta demanda de pediatria e hebiatria nos casos de atendimentos de média e alta complexidade e de urgência e emergência.

Importante mencionar que encontra-se em andamento, com o intuito de potencializar os resultados cirúrgicos na unidade, a implantação de painel eletrônico no centro cirúrgico para acompanhamento em tempo real das informações diárias sobre os agendamentos, cancelamentos e cirurgias efetivadas proporcionando assim agilidade na tomada de decisões de modo a minimizar impactos que possam comprometer a produção das cirurgias.



Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD, 2022.

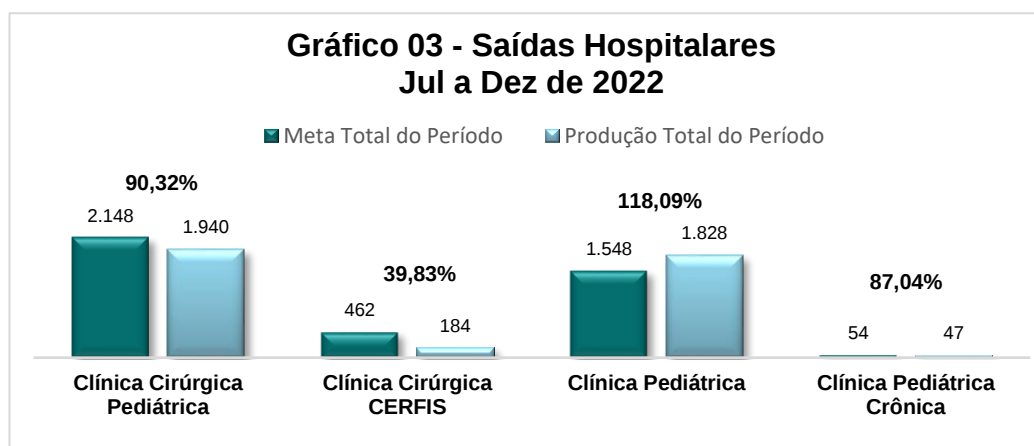
Cabe destacar que os pacientes foram encaminhados pela Central de Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria unidade hospitalar. Todos os protocolos foram alinhados junto a SES/GO.

5.1.1 Internações Hospitalares (Saídas Hospitalares)

As saídas hospitalares compõem o perfil definido para o Hospital que assegurará

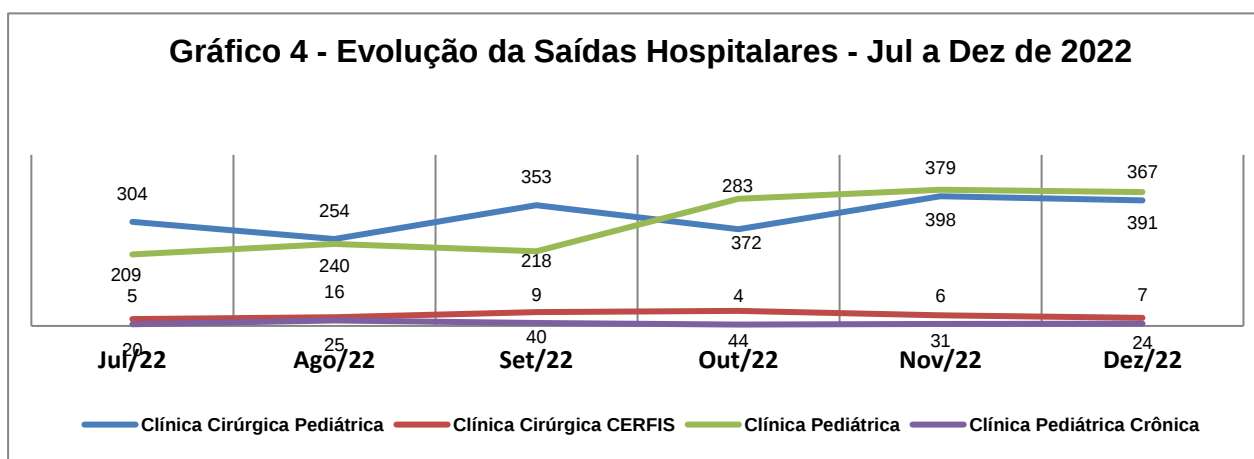
todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das internações hospitalares. Para as internações hospitalares, são consideradas as saídas hospitalares por Clínicas: Cirúrgica Pediátrica, Clínica Cirúrgica CERFIS, Clínica Pediátrica e Clínica Pediátrica Crônica.

Com relação aos resultados obtidos durante os meses de julho a dezembro de 2022, conforme pode ser observado nos gráficos 3 e 4, a seguir, identificamos um aumento gradativo do número de saídas hospitalares, representando a evolução positiva desta linha de serviço bem como a eficiência no giro de leito, e por conseguinte um processo de alta mais seguro.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

No período analisado foi alcançado um total de 3.999 saídas hospitalares, sendo 1.940 saídas da clínica cirúrgica pediátrica, 184 da clínica cirúrgica CERFIS, 1.828 saídas da clínica pediátrica e 47 saídas da clínica pediátrica crônica. Considerando o período avaliado, a unidade alcançou 94,94% da meta pactuada para a linha.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

Destaca-se que nos meses de agosto/22 a dezembro/22, ocorreu um total de 71 saídas de alta melhorada da Clínica UTI Pediátrica e 628 saídas do Pronto Socorro, conforme pode ser evidenciado na tabela 10, a seguir. Tal situação tem ocorrido devido a alta demanda por atendimentos de urgência/emergência e taxa de conversão de internações, com uma média de 150 atendimentos diários no serviço, frente a uma capacidade instalada de 18 leitos de observações no Pronto Socorro da unidade

Tabela 10 - Saídas Hospitalares por Alta Melhorada

Saídas por Alta Melhorada	Produção Agosto/22	Produção Setembro/22	Produção Outubro/22	Produção Novembro/22	Produção Dezembro/22	Total
UTI Pediátrica	14	12	21	14	10	71
Pronto Socorro	137	152	117	133	89	628
Total	151	164	138	147	99	699

Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD, 2022.

No tocante as Saídas por Alta Melhorada, relacionadas na tabela acima, é importante esclarecer que o HECAD, por meio do Núcleo Interno de Regulação, acompanha todas as internações realizadas no Pronto Socorro, acompanhando o giro de leitos constantemente, com remanejamentos, com a identificação dos perfis para alocações conforme necessidade e sempre viabilizando o mesmo tratamento realizado nas Unidades de Internação. Assim sendo, essas adequações são realizadas com segurança a fim de evitar transmissões cruzadas de infecção no perfil infantil clínico, cirúrgico, enfermaria, UTI e critérios de isolamento ocorrendo grande interferência no tempo de espera e consequentemente na não possibilidade de preenchimento total de leitos disponíveis. Ainda, importante mencionar que a referida indisponibilidade dos leitos, dar-se-á também em virtude das necessárias reformas e manutenções pelas quais os mesmos, periodicamente, precisam passar a fim de garantir o seu pleno funcionamento. Outrossim, por muitas vezes, os leitos disponíveis na unidade não se enquadram no perfil do paciente que aguarda, ocasionando o não preenchimento de 100% das Unidades de Internação, mesmo constantemente tendo um número maior de pacientes que leitos operacionais nas Unidades de Internação, levando a superlotação na Unidade de Pronto Socorro.

Em relação as saídas da Clínica Cirúrgica CERFIS (procedimentos bucomaxilofaciais e cirurgias plásticas), ressaltamos que em reunião com a Central de Regulação Estadual foi avaliado que não havia série história da antiga unidade (Hospital

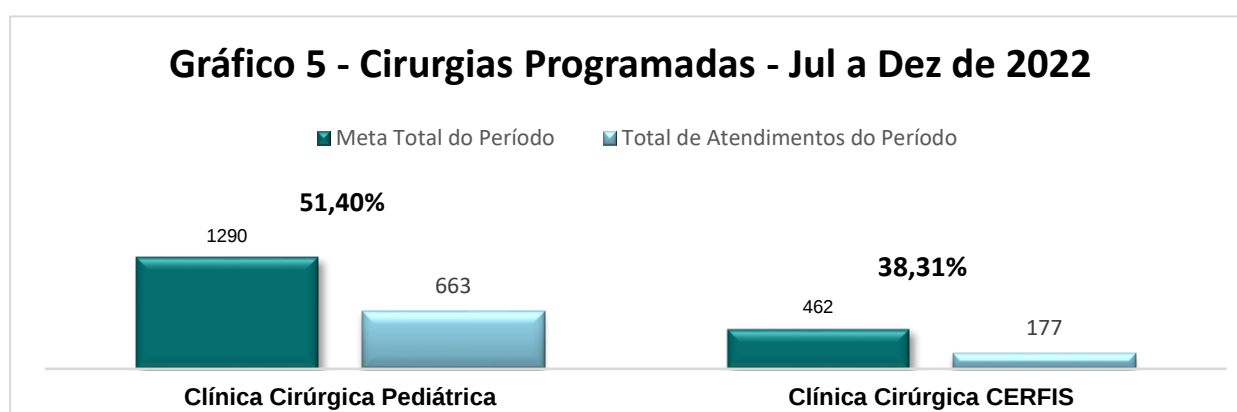
Materno Infantil - HMI) para definição da meta contratual de 77 prodimentos cirúrgicos/mês. Sendo o perfil do HECAD, pediátrico, todos os pacientes com fissuras lábio palatinas que necessitam realizar o procedimento cirúrgico e que a cirurgia já foi autorizada pela SESGO, estão em avaliação ambulatorial e acompanhamento no hospital, seguindo a priorização da fila e de acordo com as necessidades de cada paciente, refletindo assim no alcance dos resultados no período em análise.

Por fim, seguimos evoluindo com melhoras significativas como o fortalecimento da comunicação entre as equipes assistenciais e multiprofissionais por meio da ronda matinal, e o acompanhamento, pelos enfermeiros assistenciais, da ferramenta GAIO com o objetivo de potencializar o giro de leitos.

5.1.2 Cirurgias Programadas

Todas as cirurgias programadas são encaminhadas pelo Complexo Regulador Estadual, exceto as cirurgias de urgência e emergência referenciadas, destinadas a pacientes internos ou de demanda espontânea.

No período de julho a dezembro de 2022, foram realizadas 663 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica Pediátrica e 177 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica CERFIS, perfazendo um total de 840 cirurgias programadas realizadas no período atingindo 47,95% da meta pactuada, conforme demonstrado no gráfico 5, abaixo.

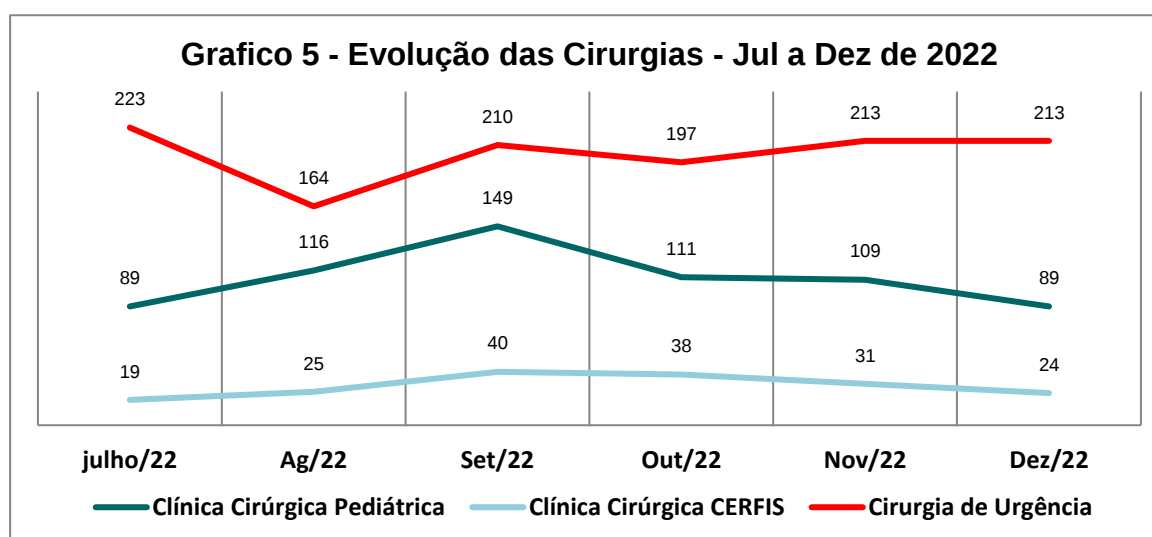


Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

Analisando o gráfico 6 abaixo, identificamos uma tendência prevalentemente crescente entre julho a setembro no número de cirurgias programadas, correspondendo a uma média de crescimento mensal em torno de 23% ao mês. Já no segundo trimestre do período analisado, pode-se observar uma redução no número de cirúrgias, justificando-

se pelo período de feriados do final de ano no mês de dezembro, dificuldades de fechamento de agendas com pacientes por motivo do período de férias, estruturação das equipes cirúrgicas e o alto número de cirurgias de urgência/emergência.

A cerca do resultado da Clínica Cirúrgica CERFIS é importante destacarmos a performance apurada no período em análise, que pode ser observado uma queda na quantidade de procedimentos no segundo trimestre do período, resultado da provável diminuição da fila de espera ou pacientes que ainda estão fora do período/tempo cirúrgico, resultado da reestruturação do Centro de Reabilitação de fissuras lábio palatina, que passou a ter como foco de atendimento o perfil pediátrico, ampliando a equipe técnica, com a admissão de mais um profissional cirurgião que contribuiu com a celeridade da fila cirúrgica.



Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

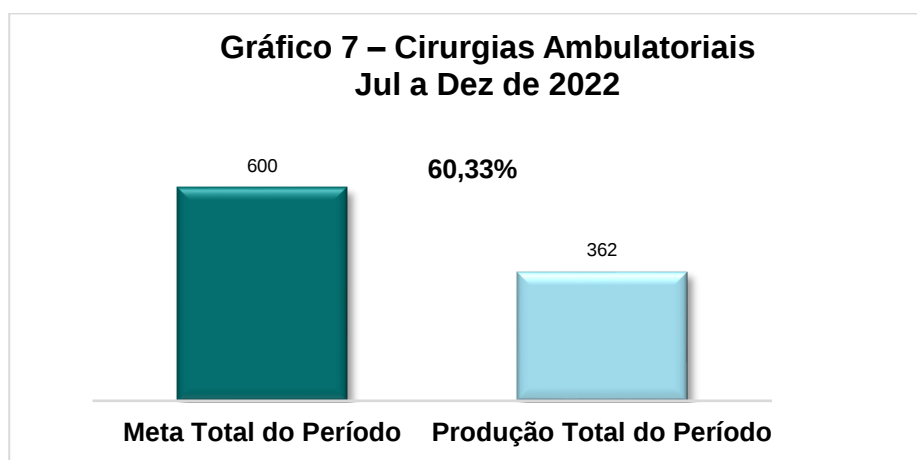
Cabe ressaltar que foram realizadas ainda 1.220 cirurgias de urgência/emergência, representando 59,22% do total de cirurgias realizadas no HECAD, as quais não encontram-se contratualizados a fim de cumprimento de metas, impactando diretamente no fluxo das cirurgias programadas, uma vez que o HECAD possui em pleno funcionamento 5 salas cirúrgicas, que proporcionalmente limita o tamanho da equipe cirúrgica, e por conseguinte a produtividade desta linha de serviço.

5.1.3 Cirurgias ambulatoriais

Nas Cirurgias Ambulatoriais, os pacientes são provenientes de demanda externa bem como de consulta ambulatorial de pacientes já acompanhados pelo hospital. No

período informado, foram realizadas 362 cirurgias ambulatoriais, que resultou no alcance de 60,33% da meta contratualizada.

Importante registrar que as cirurgias ambulatoriais realizadas compreenderam as cirurgias de eletrocoagulação de lesão cutânea (laser) hemangiomas e as herniorrafias inguinais, que são procedimentos cirúrgicos de curta duração, não requerem cuidados pós-operatórios muito intensivos e, portanto, dispensa internação hospitalar por viabilizar a alta em poucas horas após a realização do referido procedimento.



Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

No período analisado, o centro cirúrgico contou com 5 salas em operação disponíveis para os procedimentos cirúrgicos. Atualmente o volume de cirurgias de urgência e emergência ainda representa mais de 50% do total de cirurgias realizadas na unidade, o que impacta diretamente na programação das cirurgias ambulatoriais, visto que estas são prioridades para a preservação da vida.

5.1.4 Atendimento Ambulatorial

Serão considerados como Atendimento Ambulatorial, pacientes em primeira consulta, primeira consulta de egresso, interconsulta, consultas subsequentes (retornos).

O gráfico 8 apresenta um total de 23.286 consultas ambulatoriais e procedimentos realizados no período de julho a dezembro de 2022 no HECAD, representando o cumprimento de 106,89%, da meta pactuada.

**Gráfico 8 - atendimentos Ambulatoriais
Jul a Dez de 2022**



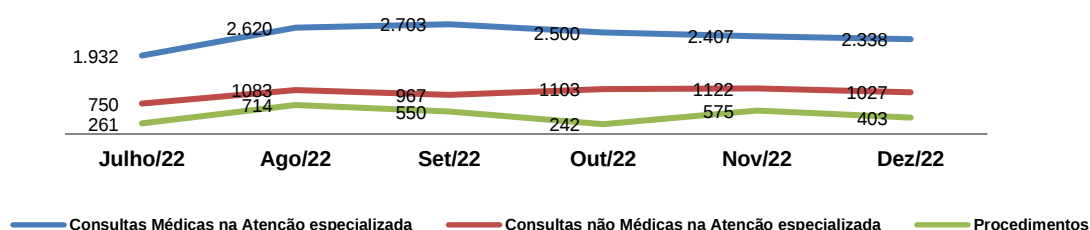
Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

O atendimento ambulatorial compreende as consultas médicas, consultas não médicas e os procedimentos que atingiram, em relação às metas no período em análise, uma realização de 96,67%, 100,68% e 349,24% respectivamente. Conforme pode-se observar no gráfico 9 abaixo, de acordo com as contratações de pessoal especializado e implantações das especialidades, houve uma evolução considerável nos atendimentos das consultas médicas e não médicas ambulatoriais.

No que tange aos procedimentos ambulatoriais no seu escopo são considerados os procedimentos de curativos, retirada de dreno, aspiração, retirada de pontos, sondagem, medicações, dilatação anal, retirada de corpo estranho, gesso, triagem e cuidados com estomas.

Importante esclarecer que o subindicador “Procedimentos”, no período em análise, apresentou resultado incongruente quando comparado a meta pactuada para este serviço, sinalizando uma possível contratação subestimada, podendo fazer-se necessário a revisão dos parâmetros a serem considerados para a produção deste subindicador bem como de um provável reequilíbrio financeiro.

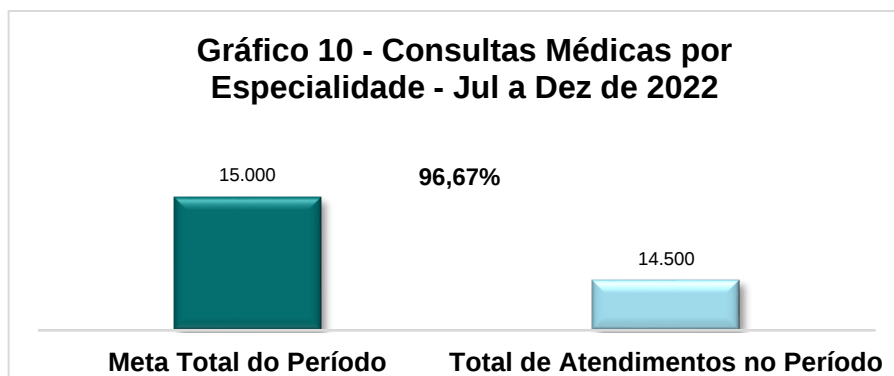
**Gráfico 9 - Evolução Atendimento Ambulatorial
Jul a Dez de 2022**



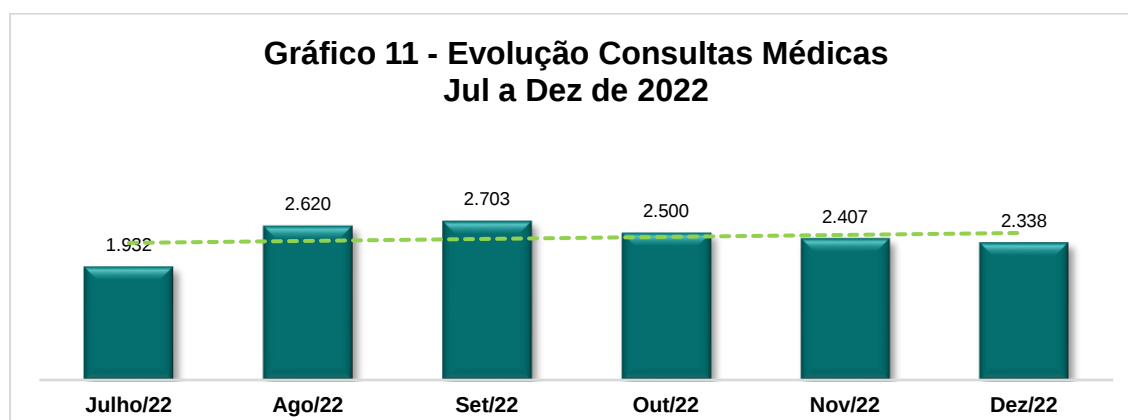
Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

5.1.5 Consultas Médicas por Especialidade

No período de julho a dezembro de 2022 foram realizadas 14.500 consultas médicas distribuídas entre as diversas especialidades no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD, atingindo uma eficácia de 96,67% em relação a meta contratualizada, conforme pode ser observado nos gráficos 10 e 11, a seguir.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

Oberserva-se que houve uma crescente evolução na realização de consultas durante o período de julho a setembro, resultado de ações desenvolvidas como, o atendimento ao paciente via aplicativo, criação de filas internas para estabelecimento de prioridades de agendamento e contato via call center, dentre outros.

Em relação ao segundo trimestre do período, houve uma tendencia decrescente na realização de consultas. A redução do quantitativo de consultas realizadas, quando comparado mês a mês, se deve principalmente ao período de férias de alguns pacientes e feriados de fim ano. Em relação ao mês de novembro contrapondo a outubro, a média de absenteísmo foi de 21%. As especialidades de maiores absenteísmos foram a urologia

e egressos, por motivo não identificado, mas atribuído a possível resolução da demanda em outra unidade, aos jogos da copa e feriados. Ações para otimização de agendamentos de consultas médicas tem sido realizadas no intuito do bom andamento dos atendimentos ambulatoriais e redução das filas da regulação da SES/GO. Além dessas medidas, iniciamos o agendamento do retorno feito pelo médico na presença do paciente. Com essas ações esperamos melhorar cada vez mais a performance do serviço médico prestado na unidade.

Verifica-se ainda, na tabela 11 abaixo, que o maior número de atendimentos se deu na especialidade de Ortopedia e Traumatologia, e que a especialidade de oftalmologia não apresentou produtividade, devido ao processo de compra dos equipamentos para a montagem do referido consultório encontrar-se ainda em andamento. Logo, o atendimento em oftalmologia no HECAD acontece apenas via parecer na internação.

Tabela 11 – Consultas Médias por Especialidade

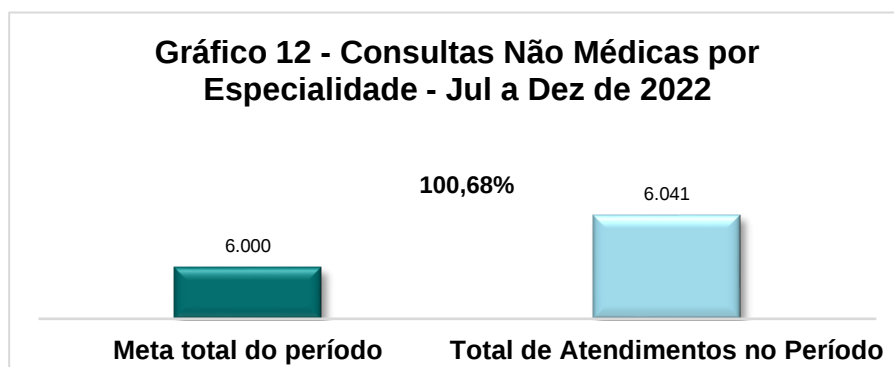
Consultas Médicas por Especialidade	Meta do Período	Produção Jul a Dez de 2022
Alergia/Imunologia	-	547
Cardiologia clínica	-	1.028
Cirurgia Pediátrica	-	1.259
Cirurgia Plástica	-	564
Dermatologia	-	119
Egresso - Pediatria	-	496
Endocrinologia	-	825
Gastrologia/ Hepatologia	-	1.335
Hebiatria VVS	-	375
Hematologia	-	468
Infectologia	-	146
Nefrologia	-	653
Neurologia clínica	-	1.346
Oftalmologia	-	0
Ortopedia e Traumatologia	-	2.178
Otorrinolaringologia	-	992
Pneumologia	-	991
Reumatologia	-	199
Urologia	-	828
Vascular	-	151
Total	15.000	14.500

Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

5.1.6 Consultas Não Médicas por Especialidade

De julho a dezembro de 2022 foram realizadas 6.041 consultas não médicas distribuídas entre as diversas especialidades no HECAD, atingindo uma eficácia de 100,68% em relação a meta contratualizada.

No gráfico 12 e tabela 13 a seguir, são demonstrados os atendimentos por profissionais não médicos, sendo o maior número de atendimento para especialidade de Odontologia.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouLMV, 2022.

Tabela 12 – Consultas Não Médicas por Especialidade

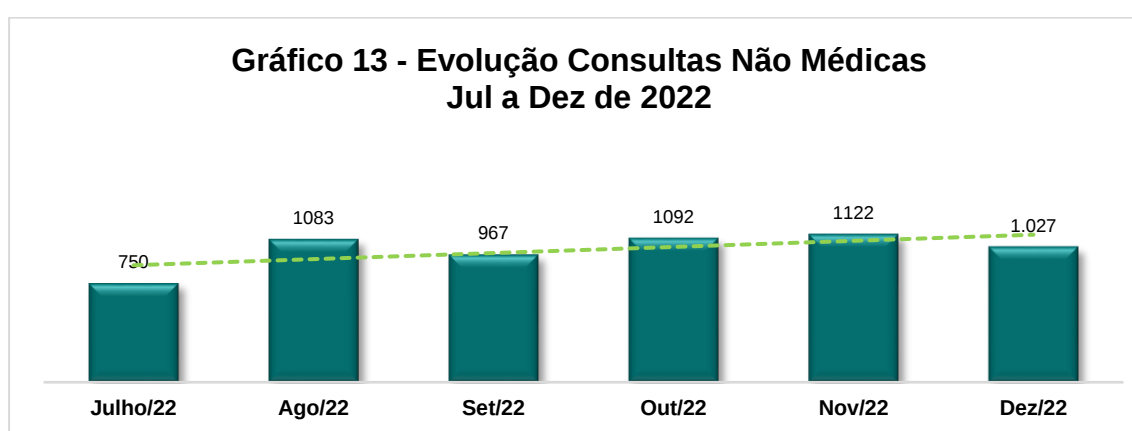
Especialidade Multiprofissional	Meta Mensal	Produção Jul a Dez de 2022
Enfermagem (Ambulatorial)	-	796
Enfermagem (VVS)	-	12
Farmácia (VVS)	-	9
Fisioterapia	-	576
Fonoaudiologia	-	461
Nutricionista	-	653
Odontologia	-	1.910
Psicologia (VVS)	-	373
Psicologia (CERFIS)	-	323
Psicologia	-	344
Serviço Social (CERFIS)	-	285
Serviço Social (VVS)	-	299
Total	6.000	6.041

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouLMV, 2022.

Importante esclarecer que os Serviços de Farmácia (VVS) e Enfermagem (VVS) do ambulatório realizam atendimento apenas nos casos agudos de violência, ou seja,

quando há necessidade de prescrição da profilaxia, justificando assim a baixa produtividade das duas categorias no atendimento ao paciente VVS.

Por fim, destaca-se que a crescente de atendimento ambulatorial para consultas não médicas, cujo escopo de atuação é prestar retaguarda ao ambulatório médico e egressos da internação, pode-se notar, conforme gráfico 13 abaixo, uma maior produtividade nos atendimentos. Tal aumento se deu em função da reorganização do fluxo de encaminhamento dos pacientes do ambulatório médico e da UTI para atendimento no ambulatório multiprofissional visando a continuidade no tratamento terapêutico.



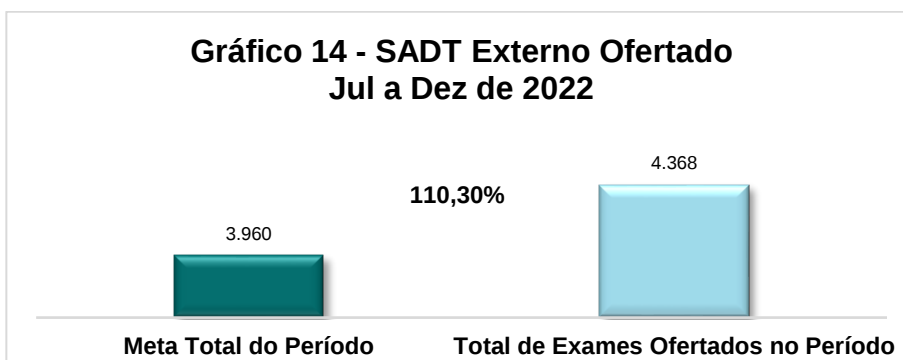
Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

Quanto ao mês de dezembro, cabe ressaltar que a redução no quantitativo de consultas, se deve pelo período de férias para alguns pacientes e feriados de final de ano.

5.1.7 SADT Externo

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) do HECAD tem como objetivo subsidiar as necessidades da equipe multiprofissional com diagnósticos através de exames clínicos e de imagem, bem como a realização de procedimentos terapêuticos complementares (Hemodiálise e Hemoterapia), sendo devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

No período em análise foram ofertados 4.368 exames para atender as demandas da Regulação Estadual e as demandas do Ambulatório do HECAD, atingindo um percentual de 110,30%, conforme demonstrado no gráfico 14 e tabela 13, a seguir.

**Gráfico 14 - SADT Externo Ofertado
Jul a Dez de 2022**

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV PEP, 2022.

Tabela 13 - SADT Externo Ofertado

Exames	Meta Total do Período	Total Ofertado no Período
Broncoscopia	60	80
Colonoscopia	60	59
Ecocardiograma	480	513
Eletrocardiograma	480	540
Endoscopia	120	204
Raio-X	1.200	1.188
Tomografia	660	718
Ultrassonografia	900	1.066
Total	3.960	4.368

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Ainda, no semestre em questão, notamos que em exceto no mês de julho, todos os demais meses o hospital ofertou acima da meta contratualizada, possibilitando um maior quantitativo de exames realizados conforme tabela 14 abaixo.

Cabe ressaltar que foram realizados no período de julho a dezembro de 2022, 8 exames de Broncoscopia, 28 Colonoscopias, 656 Ecocardiogramas, 354 Eletrocardiogramas, 121 Endoscopias, 2.171 exames de Raio-x, 415 Tomografias, 608 Ultrassonografias, totalizando 4.361 exames realizados no SADT Externo, podendo ser observado uma crescente constante quando comparado mês a mês.

Tabela 14 - SADT Externo Realizado

Atendimentos	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total de Exames Realizados no Período
Broncoscopia	1	1	3	1	1	1	8
Colonoscopia	7	8	1	1	7	4	28
Ecocardiograma	102	138	110	83	114	109	656
Eletrocardiograma	30	49	81	61	65	68	354
Endoscopia	17	28	16	21	28	11	121
Raio X	221	327	347	423	431	422	2.171
Tomografia	45	76	87	55	64	88	415
Ultrassonografia	79	105	81	122	122	99	608
Total	502	732	726	767	832	802	4.361

Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

5.1.8 SADT Interno

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Interno compreende os exames realizados aos pacientes internados na unidade hospitalar.

Os dados apresentados são de caráter informativo, uma vez que não é apontada estimativa para SADT Interno, por não se tratar de uma linha de contratação e, assim, não há prospecção comparativa entre o previsto e produção realizada.

Tabela 15 - SADT Interno Realizados

Exames	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total de Exames Internos Realizados
Broncoscopia	15	7	5	6	1	6	40
Colonoscopia	1	1	1	2	1	4	10
Ecocardiograma	119	116	86	84	95	88	588
Eletrocardiograma	12	2	15	8	6	15	58
Eletroencefalograma	22	20	17	25	39	22	145
Endoscopia	16	7	13	8	12	17	73
Raio X	2.115	2.181	2.632	2.380	2.532	2.482	14.322
Tomografia	446	511	493	596	552	446	3.044
Ultrassonografia	257	333	288	273	303	238	1.692
Análises Clínicas	15.311	16.176	16.901	15.466	16.248	15.933	96.035
Total	18.314	19.354	20.451	18.848	19.789	19.251	116.007

Fonte: Relatórios Gerenciais - SoulMV, 2022.

Durante o período de julho a dezembro de 2022, foram realizados 116.007 exames do SADT Interno, sendo que desse total, 96.035 exames foram de análises clínicas, conforme tabela 15 acima.

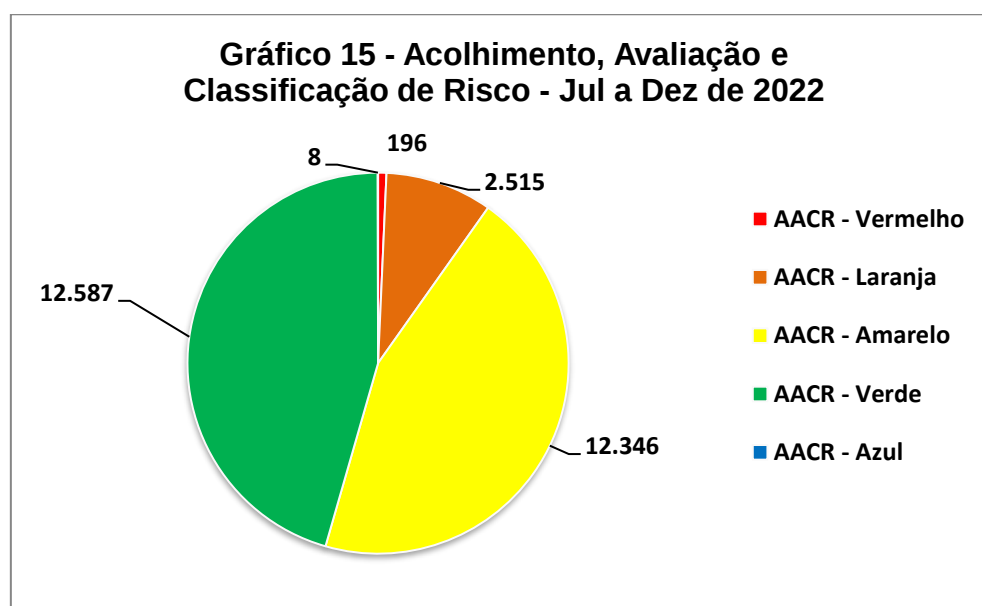
5.1.9 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

Conforme tabela 16 e gráfico 15 abaixo, observa-se que foram realizadas no período de julho a dezembro de 2022, 27.652 avaliações e classificação de riscos decorrentes dos atendimentos do Pronto Socorro no HECAD.

Tabela 16 - Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

AACR (Protocolo Manchester)				Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
	Emergência	0 min	AACR - Vermelho	15	34	34	28	57	28	196
	Muito Urgente	10 min	AACR - Laranja	189	311	476	578	512	449	2.515
	Urgente	50 min	AACR - Amarelo	1411	1.610	2.426	2.464	2.218	2.217	12.346
	Pouco Urgente	120 min	AACR - Verde	2016	2.421	2.709	1.963	1.886	1.592	12.587
	Não Urgente	240 min	AACR - Azul	2	1	4	1	0	0	8
Total				3.633	4.377	5.649	5.034	4.673	4.286	27.652

Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

Os dados demonstram uma prevalência da classificação de risco de casos pouco

urgentes e urgentes em relação ao total de avaliações realizadas. Contudo, observa-se uma crescente nos atendimentos do pronto socorro, a partir do mês de agosto/22, de pacientes classificados como urgentes (amarelos) e muito urgentes (laranja) tendo como possível explicação a maior virulência das doenças sazonais do período.

5.1.10 Atendimento de Urgência/Emergência

Os atendimentos de urgência e emergência, para pacientes regulados e de demanda espontânea, representaram um total de 28.342 atendimentos no período, conforme pode ser observado na tabela 17, a seguir.

Tabela 17 - Atendimento Urgência/Emergência

Atendimentos	Total de Atendimentos Jul a Dez de 2022
Pacientes Atendidos por demanda espontânea	22.308
Pacientes referenciados	6.034
Total	28.342

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Entre julho e dezembro de 2022, 5.117 pacientes atendidos no Pronto Socorro evoluíram para internação sendo 58,92% os pacientes que foram admitidos por demanda espontânea e 41,08% os que vieram referenciados pelo CRE.

No tocante ao comparativo entre quantidade de pacientes atendidos e quantidade de pacientes classificados, a diferença de 690 pacientes se justifica na seguinte situação: Pacientes que internam aos finais de semana para cirurgias eletivas, tem atendimento iniciado na urgência. Em casos muito esporádicos devido gravidade, o paciente é admitido diretamente no leitos da sala vermelha sem ter sido classificado.

6. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO

6.1 Indicadores de Desempenho

Os Indicadores de Desempenho, também chamados de KPI (*Key Performance*

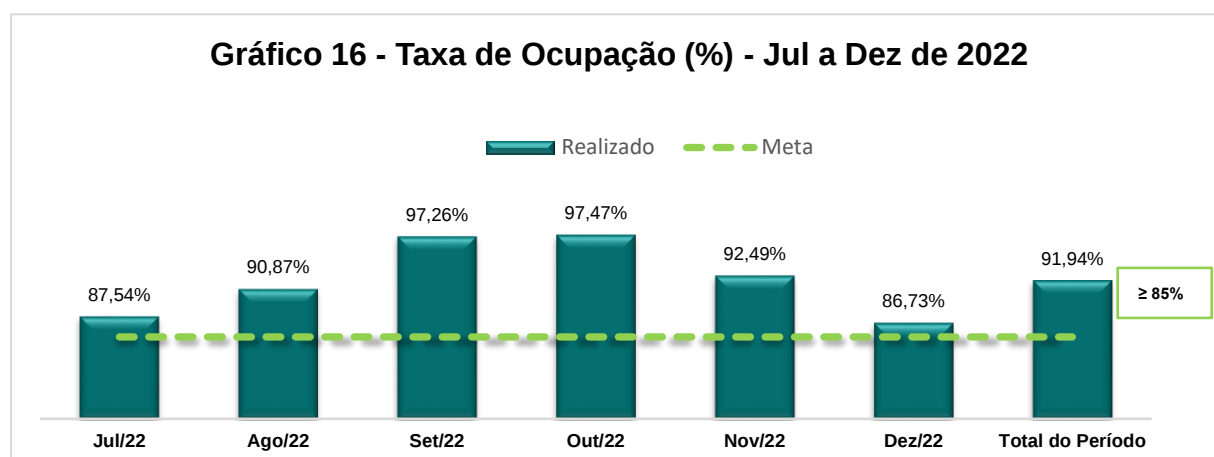
Indicator), estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da unidade. São métricas que quantificam a performance de processos da instituição de acordo com seus objetivos organizacionais, ou seja, medir o desempenho significa comparar os resultados obtidos com os planejados (Doyle, 2018).

A seguir, apresentamos os indicadores e análise do desempenho hospitalar do HECAD, no período de julho a dezembro de 2022.

6.1.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

O percentual global da Taxa de Ocupação Hospitalar foi de 91,94%, para o período de julho a dezembro de 2022, superando assim a meta de $\geq 85\%$ estabelecida para o indicador.

Essa média global é resultado da alta demanda por atendimento de urgência/emergência e taxa de conversão de internações, levando a uma alta taxa de ocupação, além da superlotação do Pronto Socorro. Ao observarmos o período de agosto a novembro de 2022, registra-se ocupação média acima de 90% das unidades de internação do hospital, conforme evidenciado por meio do gráfico 16 abaixo.

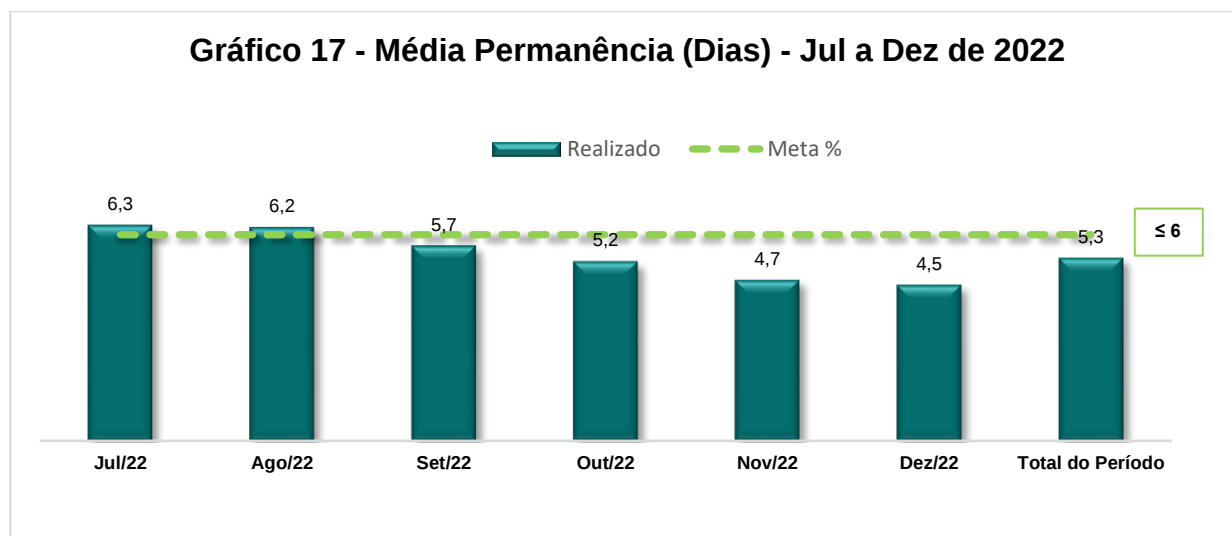


Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.1.2 Média de Permanência Hospitalar (Dias)

O tempo médio de permanência geral dos leitos operacionais, no período de julho a dezembro de 2022, foi de 5,3 dias, ficando dentro do esperado de acordo com a meta contratualizada de ≤ 6 , conforme gráfico 17 abaixo. Cabe destacar que houveram apenas internações nas unidades de Clínica Cirúrgica Pediátrica, Clínica Pediátrica e UTI

Pediátrica e que a média de permanência hospitalar interfere diretamente na taxa de ocupação de leitos da unidade.



Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

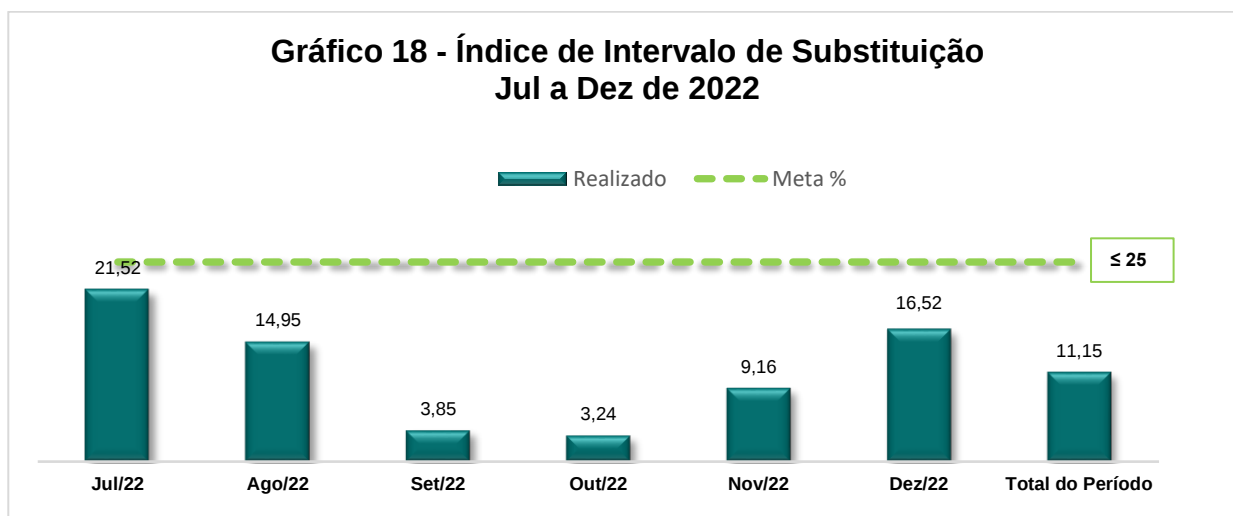
A boa performance do indicador acima é resultado das ações de melhoria aplicadas aos processo de alta segura e de desospitalização que ocasiona um menor tempo de permanência hospitalar do paciente, proporcionando uma maior rotatividade e otimização no uso dos leitos da unidade, garantindo assim desempenho satisfatório na execução das saídas hospitalares.

6.1.3 Índice de Intervalo de Substituição (horas)

No período de julho a dezembro de 2022, o índice de intervalo de substituição foi de 11,15 horas, compatível com a meta de ≤ 25 , conforme apresentado no gráfico 18 abaixo.

Cabe ressaltar que houveram internações apenas nas unidades de Clínica Cirúrgica Pediátrica, Clínica Pediátrica e UTI Pediátrica.

**Gráfico 18 - Índice de Intervalo de Substituição
Jul a Dez de 2022**



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

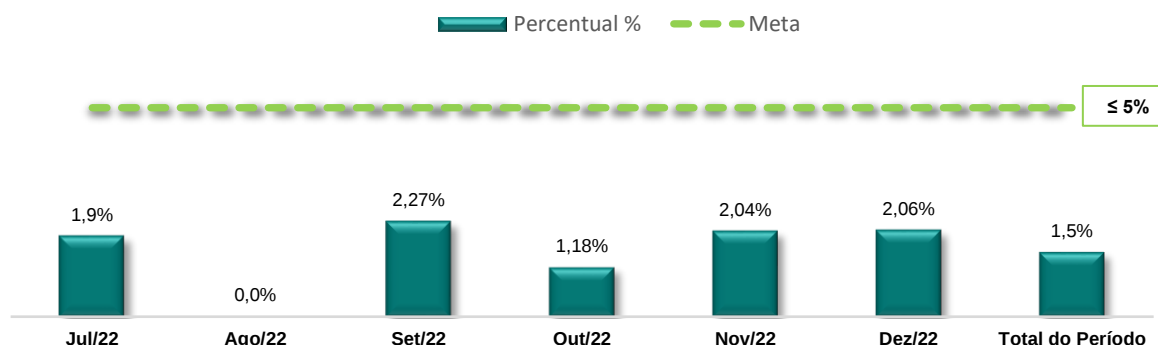
O índice de intervalo de substituição está relacionado diretamente à taxa de ocupação e tempo médio de permanência, sendo assim, no mês de julho/22 em que o indicador apresentou o maior valor do período analisado, justifica-se, este resultado, em decorrência da baixa taxa de ocupação e do alto tempo médio de permanência, ocorrido no período mencionado, situação esta que provém da disponibilidade de ofertas para rede, reflexo da pandemia e alta taxa de virulência. Em sequência podemos observar que nos meses de setembro/22 e outubro/22, onde o HECAD atingiu as maiores taxas de ocupação, 97,26% e 97,47% respectivamente, o índice de intervalo de substituição apresentou um total em horas de 3,85 e 3,24. A unidade busca continuamente gerenciar os leitos de maneira eficiente, por meio de suas rotinas e fluxos internos.

6.1.4 Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica é um ambiente de alta complexidade, reservado a instituir o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave com critérios de elegibilidade para admissão e alta.

No período de julho a dezembro de 2022 a unidade obteve uma taxa global de 1,5% para readmissão em UTI no período de até 48 horas, ficando dentro do percentual de tolerância do indicador < 5.

**Gráfico 19 - Taxa de Readmissão em UTI (48 Horas)
Jul a Dez de 2022**



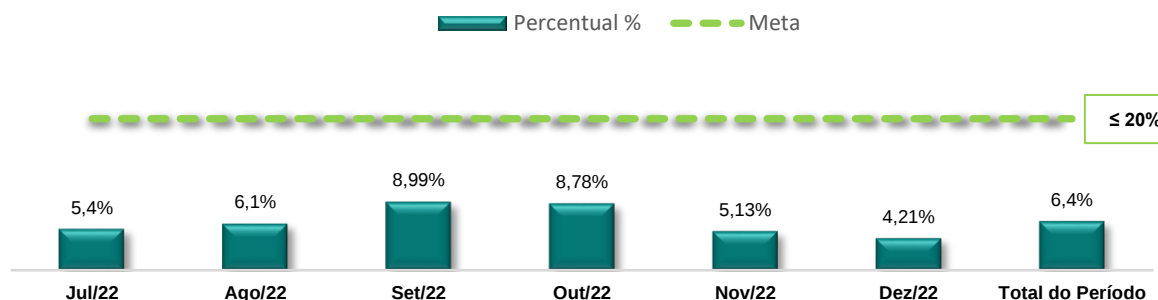
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Não obstante o resultado global satisfatório apresentado, a variação evidenciada no indicador, em alguns meses, nos sinaliza a necessidade de aprimoramento da programação de altas em conjunto com a equipe multiprofissional com o objetivo de mitigar a ocorrência de novos casos de readmissões.

6.1.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Observamos no gráfico 20 abaixo, que a taxa global para readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 6,4% ficando dentro do esperado de acordo com a meta contratualizada de ≤ 20%.

**Gráfico 20 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)
Jul a Dez de 2022**



Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

O satisfatório resultado apresentado pelo indicado no período analisado revela a

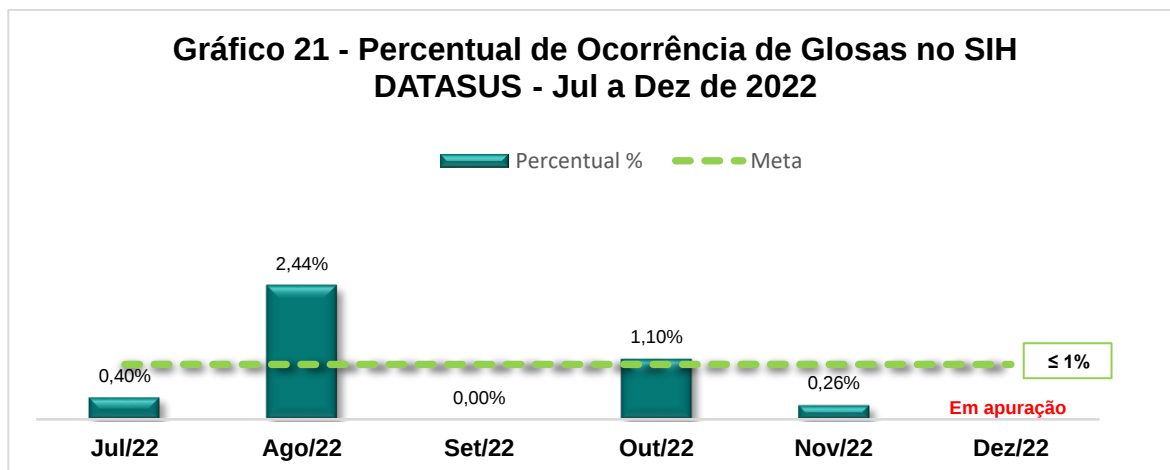
eficiência organizacional da unidade hospitalar bem como do bom nível de qualidade dos cuidados prestados aos pacientes na internação.

6.1.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS

Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosas, após apurações, foi obtido o percentual global de 0,75%. Cabe informar que em agosto/22 as rejeições por motivo de bloqueios passaram a ser desconsideradas para efeito de cálculo do indicador. Os percentuais alcançados no período analisado demonstraram uma performance dentro do esperado.

O quantitativo das ocorrências de Glosas no SIH – DATA/SUS, referente ao período de dezembro/22, ainda não foi disponibilizado pelos Parceiros: Processamento de Informação/AIH, Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás e Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO.

Relacionamos nos gráfico 21 abaixo, os dados processados referentes ao período de julho a novembro de 2022.



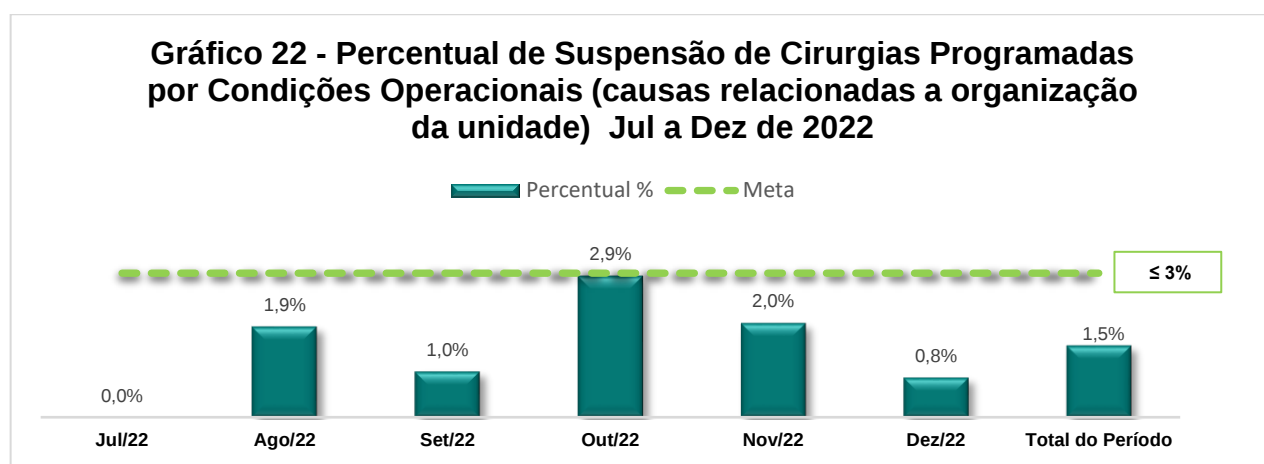
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

6.1.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas a organização da unidade)

No período analisado, do total de 936 cirurgias programadas 14 cirurgias foram suspensas por causas relacionadas às condições operacionais da unidade, atingindo um percentual total de 1,5% em relação a meta de $\leq 3\%$, ficando dentro do percentual esperado para o indicador.

Em retrospectiva aos cancelamentos, verificamos falhas nos processos de agendamento pelos médicos, o que levou a necessidade de reavaliação do processo por meio de um plano de ação em conjunto com a equipe médica e de enfermagem. O plano de ação trouxe a integração da área médica, a qual foi treinada para realização do pré agendamento e a equipe de enfermagem da confirmação. Em relação a confirmação, reforçamos junto a equipe de enfermagem a necessidade de programação de insumos e caixas cirúrgicas necessárias para realização das cirurgias eletivas.

No gráfico 22 abaixo é possível visualizar que a unidade atingiu o percentual de suspensão de cirurgias programadas conforme o esperado, situação ocorrida devida à falta ao trabalho do profissional médico, contudo, foram realizadas ações para evitar reincidência, refletindo positivamente nos resultados dos meses seguintes.

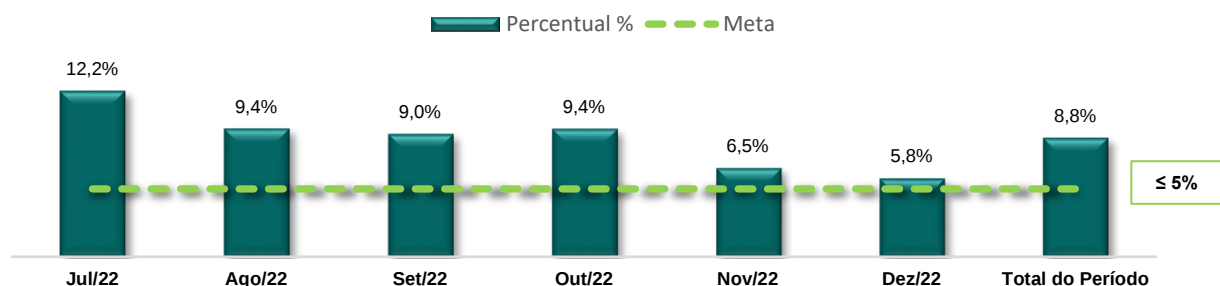


Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

6.1.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)

No período analisado, das 936 cirurgias programadas, 82 cirurgias foram suspensas por causas relacionadas ao paciente, sendo os principais motivos: sintomas gripais, alteração nos exames, não comparecimento. O índice alcançado foi de 8,8% em relação a meta de ≤ 5%, como pode ser observado no gráfico 23 abaixo.

Gráfico 23 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente) Jul a Dez de 2022



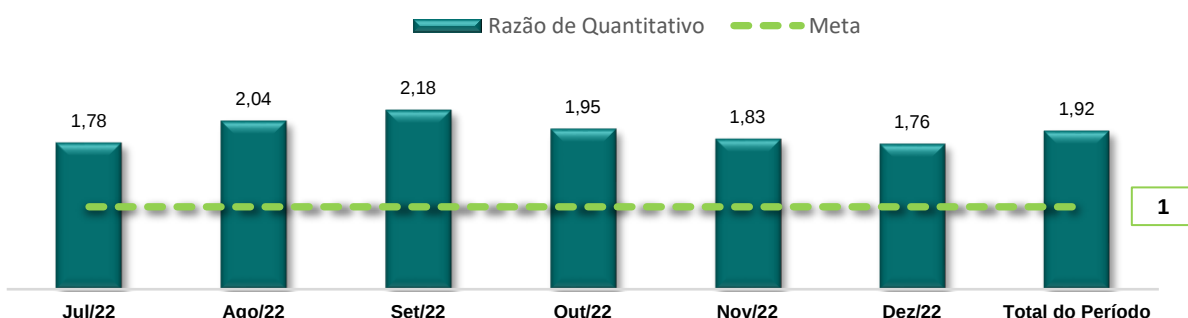
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Quanto aos cancelamentos relacionados a pacientes, foi evidenciado uma prevalência de sintomas gripais agudos, que corroborou com a suspensão do tratamento cirúrgico, uma vez que este deve ser realizado com maior segurança possível, inviabilizando complicações acerca do quadro apresentado pelo paciente. Assim foi necessário o fortalecimento do fluxo de transposição do paciente entre as áreas do hospital onde todos são testados com teste de antígeno SARS-CoV-2 para então minimizar os riscos de contaminação entre os mesmos.

6.1.9 Razão de Quantitativo de consultas ofertadas

No período analisado, foram ofertadas 40.364 consultas. De acordo com o número de consultas propostas estimada nas metas da unidade, encontra-se uma razão de 1,92 em relação a meta 1, conforme gráfico 24 abaixo.

Gráfico 24 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente) Jul a Dez de 2022

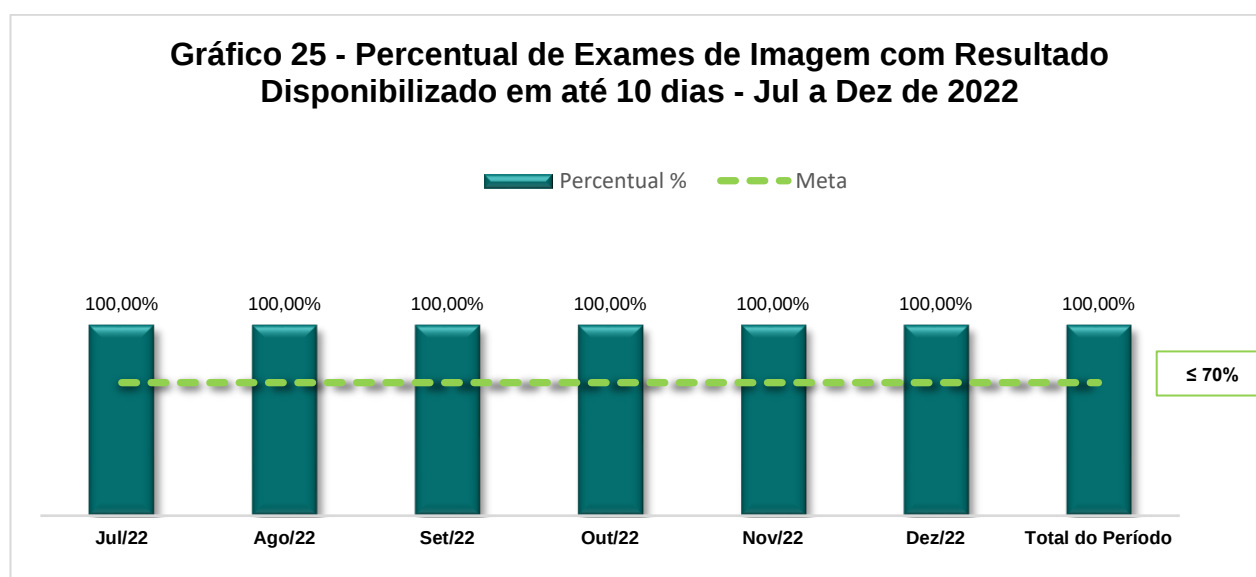


Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Para análise do indicador foram consideradas todas as ofertas de agenda realizadas no serviço de ambulatório. As consultas contemplam pacientes egressos da instituição e os pacientes encaminhados pela regulação. No período analisado é possível observar que o HECAD ofertou consultas acima do esperado sendo o mês de setembro/22 registrado com maior oferta do período.

6.1.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

No período de julho a dezembro de 2022, foram realizados um total de 24.438 exames de imagem, sendo que todos foram entregues em até 10 dias, atingindo um percentual total de 100%, conforme podemos observar no gráfico 25.



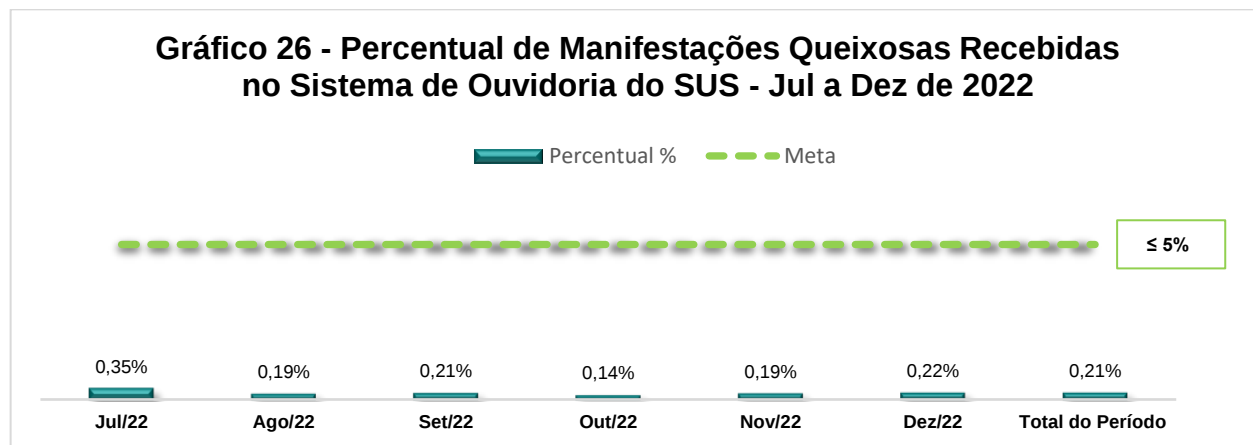
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Durante o período a unidade obteve 100% de exames de imagem com resultados disponibilizados em até 10 dias, alcançando assim a meta contratualizada de 70% e evidenciando assim a boa performance na execução deste indicador.

6.1.11 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

No período informado, foram realizados um total de 60.536 atendimentos na unidade hospitalar, havendo 127 manifestações queixosas recebidas no sistema de

ouvidoria SUS, resultando em um percentual de 0,21% conforme gráfico 26 abaixo.

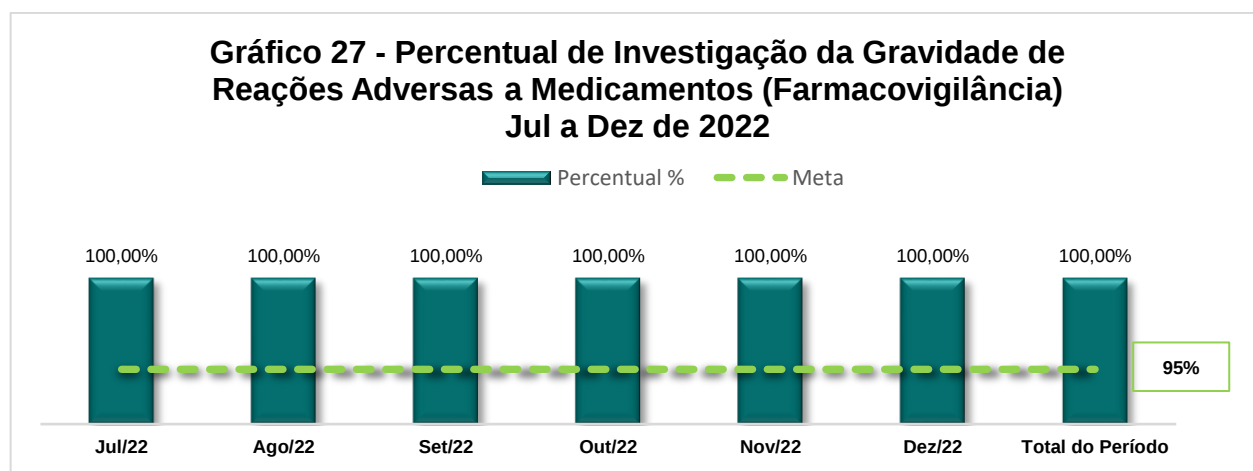


Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

O resultado positivo apresentado por meio da média apurada consequência do qualificado e humanizado atendimento assistencial que o HECAD tem ofertado aos usuários do SUS desde a sua abertura, bem como das iniciativas internas que são tomadas para se tratar as demandas de insatisfação e mitigar a ocorrência de novas.

6.1.12 Percentual da investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Conforme apresentamos no gráfico 27, houveram 523 casos notificados de RAM, sendo todos avaliados, alcançando o percentual de 100%.



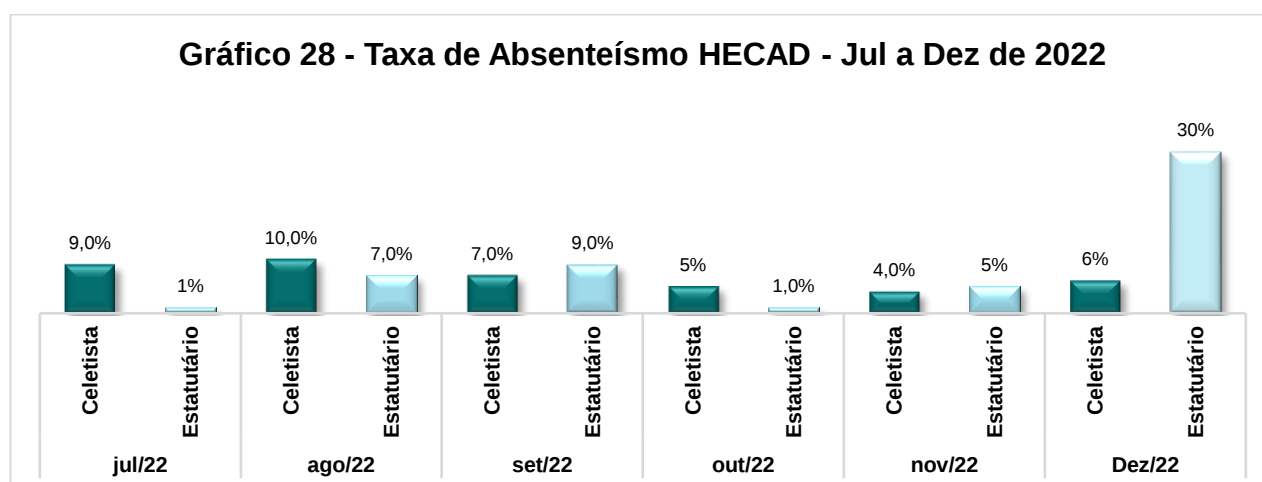
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

Observa-se que de julho/22 a outubro/22 houve um aumento no registro das

supostas reações adversas a medicamentos. Tal crescimento se deu em função do aumento do número de atendimentos de agravos relacionados a condição clínica dos pacientes que necessitam da droga elencada como rastreadora, cabendo destacar que todas as RAM's notificadas foram avaliadas quanto à gravidade.

7. TAXA DE ABSENTEÍSMO

Absenteísmo indica a falta de assiduidade às atividades laborais e suas causas são diversas, podendo ser motivado por questões de saúde, acidentes de trabalho, problemas de saúde de familiar, gestação e parto, entre outras faltas não justificáveis legalmente. As taxas de absenteísmo para os colaboradores celetistas e estatutários no período de julho a dezembro de 2022 estão representadas conforme demonstrado no gráfico 28 abaixo.



Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, Recursos Humanos HECAD, 2022.

8. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção da qualidade dos serviços prestados pela unidade hospitalar, pelos pacientes e seus acompanhantes. Por determinação da SES/GO, a metodologia utilizada para a realização da pesquisa de satisfação dos usuários é a *NPS-Net Promoter Score*, realizada por meio dos questionários específicos, aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios e pronto atendimento dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do

total de pacientes atendidos no pronto atendimento.

Memória de Cálculo da NPS: $NPS = \% \text{ de Promotores} - \% \text{ de Detratores}$

Desta forma, os usuários que avaliam com notas de 0 a 6, são os “detratores”, que segundo a metodologia, não recomendariam os serviços/atendimentos recebidos na unidade hospitalar. Já os que avaliam com notas 7 e 8, são os chamados “neutros”, clientes que se mantêm indiferentes quanto a recomendar ou não a outro(s) os serviços/atendimentos que recebeu. Os que avaliaram com notas 9 e 10 são os “promotores”, que consideraram como positiva a experiência com os serviços/atendimentos médicos que receberam e, também, recomendariam os mesmos a outros usuários.

Abaixo apresentamos as perguntas que compõem o questionário aplicado na pesquisa de satisfação e os percentuais de satisfação em relação a assistência oferecida, avaliando equipes, serviços, estrutura e atendimento de forma geral:

QUESTIONÁRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO - HECAD

1. Que nota você dá para o atendimento na recepção?
2. Que nota você dá para o atendimento da equipe de enfermagem?
3. Que nota você dá para o atendimento médico?
4. Que nota você dá para o atendimento da equipe multiprofissional (fisioterapeutas, psicólogos, assistentes sociais)?
5. Que nota você dá para a alimentação servida?
6. Que nota você dá para a limpeza do hospital?
7. Que nota você dá para a estrutura do hospital (prédio, equipamentos e enfermarias)?
8. No geral, que nota você dá para o serviço prestado no hospital?



Fonte: S.A.U./Ouvidoria/HECAD

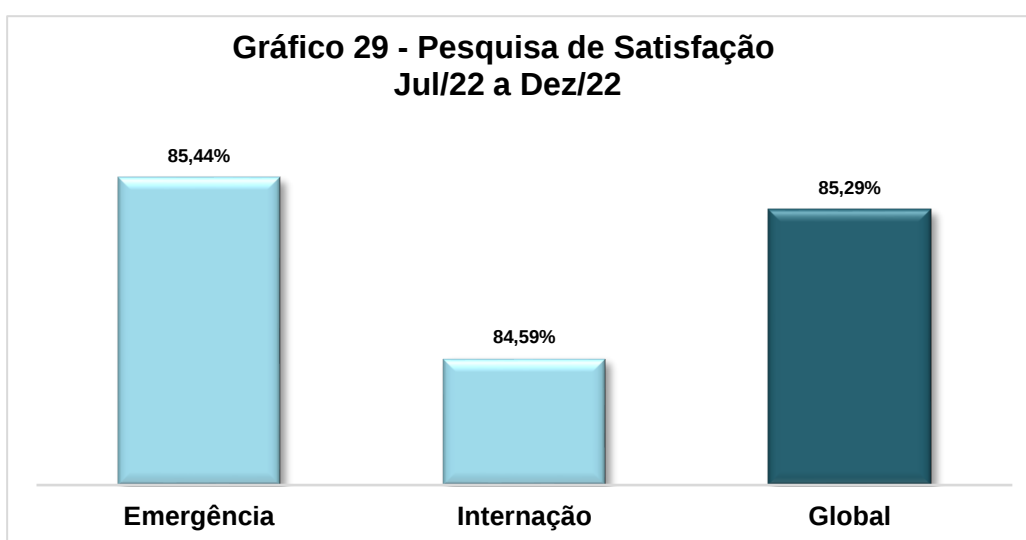
8.1 Resultados Obtidos

A seguir apresentamos a Pesquisa NPS, por meio de planilhas que demonstram o índice de satisfação dos usuários/acompanhantes que estiveram em atendimento emergência/PS e na internação, no HECAD, no período de **julho a dezembro de 2022**.

Informamos que os dados, referente à Emergência e Internação, são coletados por meio de ligação telefônica e mensagem via aplicativo, utilizando formulário Google

Forms onde cada usuário (acompanhante) avalia os serviços oferecidos pela instituição, respondendo a um questionário composto por perguntas relacionadas à infraestrutura, atendimento e avaliação geral do hospital, não sendo necessária a sua identificação, mas, somente informar a idade, escolaridade e sexo.

Memória de Cálculo: NPS = [Total de Promotores - Total de Detratores / Total de respostas] x 100%



Fonte: NPS-Net Promoter Score, 2022.

Observa-se que o nível satisfatório de desempenho dos serviços prestados, para o período em análise, apresentou 85,44% para os pacientes e seus acompanhantes da emergência, 84,59% para os pacientes e seus acompanhantes internados e desempenho global de 85,29%. De acordo com os parâmetros definidos pela metodologia NPS, o percentual de desempenho global demonstra que os usuários qualificam os serviços da instituição na “**Zona de Excelencia**”.

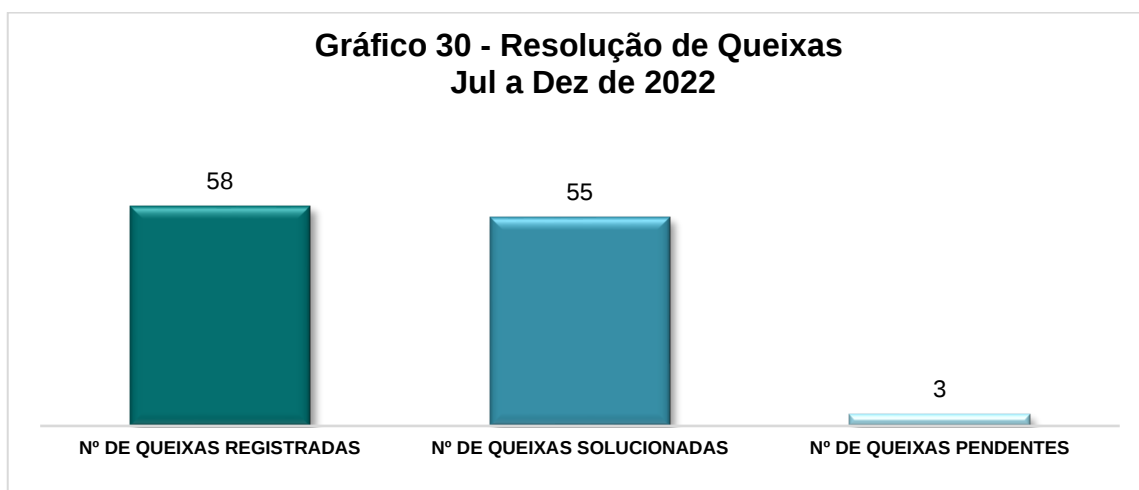
8.2 Resolução de Queixas

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.

Neste sentido, conforme Gráfico 30 abaixo, no período de julho a dezembro de

2022, 94,82% das queixas foram resolvidas dentro do mês de competência, contudo, vale ressaltar que atualmente o HECAD possui apenas três queixa pendente a solucionar, referente aos meses de setembro e dezembro de 2022.



Percentual de resposta.....94,82%

Fonte: SAU/Ouvidoria HECAD, 2022.

Ao considerar o percentual de cada mês analisado, ressaltamos que os registros e demandas podem ser feitos até o último dia do mês. Sendo assim, essas queixas podem estar em andamento e permanecer dentro do prazo de resolução, porém dentro do mês subsequente, caso que foi observado no mês de outubro.

Conforme resultados apresentados, a unidade trabalha diuturnamente com o intuito de aperfeiçoar os resultados e índices apresentados, além de não medir esforços para acolher queixas e sugestão de melhoria com o objetivo de manter a excelência nos atendimentos prestados.

9. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO SEMESTRAL REFERENTE AOS GASTOS E RECEITAS

agir

Hospital Estadual da Criança e do Adolescente

HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HECAD RELATÓRIO DEMONSTRATIVO FINANCEIRO SEMESTRAL JULHO A DEZEMBRO DE 2022

SALDOS	Saldo Inicial 01/07/2022	Saldo Inicial 01/08/2022	Saldo Inicial 01/09/2022	Saldo Inicial 01/10/2022	Saldo Inicial 01/11/2022	Saldo Inicial 01/12/2022	ACUMULADO 01/07/2022
CAIXA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCOS	13.554.430,99	3.124.538,16	15.121.961,66	14.157.613,81	887.026,91	-3,82	13.554.430,99
Total do Saldo Anterior	13.554.430,99	3.124.538,16	15.121.961,66	14.157.613,81	887.026,91	-3,82	13.554.430,99
Entradas em Conta Corrente							
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	94.033,25	53.600,93	225.059,72	105.660,59	2.035,69	52.697,17	533.087,35
Repasse do Contrato de Gestão	0,00	28.676.243,27	11.293.234,64	0,00	0,00	30.177.583,91	70.147.061,82
Outras Informações	21.791,81	460.000,00	21.956,61	3.905,69	2.168.929,48	68.620,21	2.745.203,80
TOTAL DE ENTRADAS DO MÊS	115.825,06	29.189.844,20	11.540.250,97	109.566,28	2.170.965,17	30.298.901,29	73.425.352,97
1.SALDO INICIAL MAIS ENTRADAS DO MÊS	13.670.256,05	32.314.382,36	26.662.212,63	14.267.180,09	3.057.992,08	30.298.897,47	86.979.783,96
Gastos							
Pessoal	2.448.550,58	2.523.467,22	2.723.967,48	2.723.685,72	1.280.834,72	6.561.286,06	18.261.791,78
Serviços	4.538.816,64	9.311.419,59	5.478.753,87	6.556.935,82	30.514,77	12.921.889,51	38.838.330,20
Materiais	1.164.990,99	2.279.953,32	1.525.913,05	1.813.289,39	141.021,98	3.187.186,47	10.112.355,20
Investimentos	70.010,48	438.584,01	21.920,05	0,00	2.625,00	186.790,00	719.929,54
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	0,00	368.114,79	184.080,16	197.070,83	0,00	430.633,38	1.179.899,16
Tributos, Taxas e Contribuições	1.046.821,01	689.992,52	1.299.513,77	747.777,77	741.613,10	708.464,81	5.234.182,98
Recibo de Pagamento a Autônomo/Diária	12.006,86	13.491,86	11.635,61	17.575,61	0,00	19.803,11	74.513,05
Reembolso de Rateios (-)	422.359,42	270.169,08	441.119,89	369.706,98	0,00	636.293,06	2.139.648,43
Rescisões Trabalhistas	145.567,10	179.958,45	157.461,45	216.420,75	123.277,77	73.853,04	896.538,56
Despesas com Viagens	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diárias	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
Pensões Alimentícias	0,00	1.024,14	848,40	0,00	424,20	944,15	3.240,89
Adiantamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	648.755,65	625.383,10	640.034,46	712.693,34	708.596,03	942.326,70	4.277.789,28
Bloqueio Judicial (-)	28.000,00	6.500,00	0,00	0,00	9.299,97	0,00	43.799,97
Reembolso de Despesas (-)	7.445,94	2.756,27	3.298,07	7.768,02	443,34	12.132,04	33.843,68
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00	460.000,00	0,00	0,00	0,00	2.228.928,99	2.688.928,99
Bolsa Residência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	10.893,22	21.606,35	14.552,56	17.228,95	17.845,02	7.080,99	89.207,09
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.TOTAL DE SAÍDAS DO MÊS	10.545.717,89	17.192.420,70	12.504.598,82	13.380.153,18	3.057.995,90	27.919.112,31	84.599.998,80
SALDOS	Saldo Final 31/07/2022	Saldo Final 31/08/2022	Saldo Final 30/09/2022	Saldo Final 31/10/2022	Saldo Final 30/11/2022	Saldo Final 31/12/2022	Saldo Final 31/12/2022
CAIXA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCOS	3.124.538,16	15.121.961,66	14.157.613,81	887.026,91	-3,82	2.379.785,16	2.379.785,16
SALDO FINAL CONSOLIDADO	3.124.538,16	15.121.961,66	14.157.613,81	887.026,91	-3,82	2.379.785,16	2.379.785,16

10. RELAÇÃO SEMESTRAL DE DEMANDAS E DECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS

No período de julho a março de 2022 obtivemos as seguintes demandas judiciais no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD:

RELAÇÃO DE DEMANDAS JUDICIAIS EM DESFAVOR DO HECAD – JULHO A DEZEMBRO DE 2022

Nº DO PROCESSO	REQUERENTE	REQUERIDO	NATUREZA	VALOR DA CAUSA	CONTINGÊNCIA
0010285-57.2022.5.18.0001	Rodrigo Araujo Vargas	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 123.142,20	REMOTO
0010391-68.2022.5.18.0017	Débora Alves Cortez	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 222.170,00	POSSÍVEL
0010365-62.2022.5.18.0052	João Batista Gomes Filho	HUGOL/HECAD	Trabalhista	R\$ 15.601,20	POSSÍVEL
0010375-65.2022.5.18.0001	Danilo Martins Camara	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 167.221,17	POSSÍVEL
0010465-61.2022.5.18.0005	Miralva Caixeta Saavedra	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 221.239,94	POSSÍVEL
0010468-98.2022.5.18.0010	Rafaela de Queiroz Andrade	HCN/HECAD	Trabalhista	R\$ 69.332,07	POSSÍVEL
0010578-06.2022.5.18.0008	Alessandra Maria Antoneli	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 81.269,45	POSSÍVEL
0010607-59.2022.5.18.0007	Ariovaldo Antonio de Oliveira Júnior	HECAD	Trabalhista	R\$ 8.099,86	POSSÍVEL
0010716-55.2022.5.18.0013	Nilva Leite Galembeck Simino	HECAD	Trabalhista	R\$ 10.000,00	POSSÍVEL
0010512-44.2022.5.18.0002	Tatiana Socorro Mendes	HCAMP/HECAD	Trabalhista	R\$ 74.082,86	POSSÍVEL
0010604-98.2022.5.18.0009	Vinicius Prates dos Reis	HCN/HECAD	Trabalhista	R\$ 102.022,74	POSSÍVEL
0011319-40.2022.5.18.0010	João Victor da Costa Graciano	HECAD	Trabalhista	R\$ 9.380,33	REMOTO

RELAÇÃO DE DEMANDAS JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS DO HECAD DE JULHO A DEZEMBRO DE 2022

Nº DO PROCESSO	REQUERENTE	REQUERIDO	NATUREZA	RESULTADO	(R\$) EXECUÇÃO / ACORDO	DATA DE ARQUIVAMENTO
0010597-33.2022.5.18.0001	Leticia de Borba Neiva	HECAD	Trabalhista	ACORDO HOMOLOGADO	R\$ 28.000,00	20/07/2022

11. MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS

As informações ora apresentadas foram extraídas dos sistemas de informação e relatórios gerenciais da unidade hospitalar e objetivam demonstrar os atendimentos iniciais realizados no período informado, bem como, os aspectos relativos ao seu gerenciamento.

O quadro de pessoal foi composto por 1.370 colaboradores, destes 304 são médicos nas especialidades de alergia/imunologia, cardiologia clínica, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica, endocrinologia, gastroenterologia, hepatologia, hematologia, infectologia, nefrologia, neurologia clínica, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pneumologia, reumatologia, urologia e intensivista pediátrico.

A unidade conta com equipe multiprofissional, composta por fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, assistentes sociais e nutricionistas. O HECAD oferta ainda serviço de imagens com 1 (um) tomógrafo, 1 (um) aparelho de raio-x, 1 (um) aparelho de ultrassonografia e ecocardiografia, além de laboratório de análises clínicas.

A equipe de trabalho é composta por colaboradores celetistas, e por outros profissionais que estão à frente dos processos de apoio:

- Higienização, preparação dos ambientes para suas atividades, mantendo a ordem e conservação dos equipamentos e instalações, evitando principalmente a disseminação de microrganismos responsáveis pelas infecções relacionadas à assistência à saúde. Registra-se que todos os ambientes da unidade são higienizados adequadamente;
- Processamento de roupas hospitalares, com disponibilização adequada, em termos de quantidade e qualidade, zelando por sua conservação, renovação, dispensação e controle de entrega;
- Serviços de esterilização de material, de forma a prover material esterilizado, em quantidade e qualidade, e em condições adequadas para o atendimento assistencial aos pacientes nos diversos ambientes de internação;
- Serviços de imaginologia (raios-x, tomografia, ultrassonografia e endoscopia);
- Serviços laboratoriais;
- Serviços de vigilância/segurança da unidade;

- Serviços de coleta de resíduos a serem descartados adequadamente;
- Serviços para trabalhos pré-operacionais e operacionais;
- Serviços de engenharia Clínica.

Todos os profissionais contratados para o hospital são previamente capacitados, através de treinamentos gerais e específicos, por meio de simulações realísticas conduzida por profissionais com conhecimentos técnicos e expertise de atuação para oferecer as melhores condições de trabalho para os profissionais.

O HECAD tem capacidade plena de atendimento de 153 leitos. Desse total, 116 serão de Unidades de Internação Clínica e Cirúrgica e 30 leitos de Unidades de Terapia Intensiva. Atualmente a unidade conta com 56 leitos de Clínica Pediátrica, 60 leitos de Clínica Cirúrgica e 30 leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTIs), 07 leitos/. O pronto-socorro funciona ininterruptamente durante 24 horas por dia, 07 dias por semana. A unidade ainda oferta um centro de diagnóstico de alta precisão e complexidade para a realização dos exames de tomografia, broncoscopia, endoscopia, eletrocardiograma, ecocardiograma, colonoscopia, Raio X, ultrassonografia e laboratoriais, que permitirão um menor tempo de espera dos pacientes por meio de um diagnóstico mais rápido, preciso e que impactarão na adoção de um plano terapêutico mais adequado.

12.1 Destaques de Julho

No dia 26 de Julho de 2022, foi realizado no HECAD um encontro para a apresentação dos indicadores de gestão/regulação proposta pela GCASS E CGPLAN. O objetivo do encontro foi projetar os dados do HECAD e elaborar, em conjunto com a equipe do planejamento do corporativo da Agir, ações que garantam o cumprimento das metas propostas no contrato de gestão com a SES/GO, além de ações para melhor desenvolvimento dos processos da nossa Unidade.





A Supervisão de Enfermagem do HECAD promoveu, nos dias 13 e 14 de julho, o treinamento “Manutenção e cuidados com o cateter venoso central de inserção periférica (PICC)”, com o objetivo de capacitar a equipe sobre o trabalho com o dispositivo, garantindo ao paciente um acesso central seguro e de longa duração para todo o seu tratamento. Participaram do encontro cerca de 300 profissionais.

Em 13/07 as lideranças médicas, da enfermagem e da equipe multidisciplinar do HECAD receberam o Gerente Médico do HUGOL, Fabrício Cardoso Leão, para um momento de trocas de experiências, palestra e benchmarking, que é a busca por



melhores práticas de gestão da entidade e que conduzem ao desempenho superior.

Segundo Dr. Fabrício, alguns dos objetivos e abordagens do encontro foi integrar as unidades; expor algumas estratégias para conciliação da alta performance, com a qualidade assistencial e o atendimento humanizado ao paciente; apresentar cases de sucesso e, principalmente, os desafios enfrentados; estimular a utilização das ferramentas de gestão pela equipe médica e fortalecer as boas práticas de Governança Clínica, por iniciativa da Diretoria Técnica do HECAD.

Com o foco na constante atualização de conhecimentos, que colaboradoras do HECAD Sâmia Quirino, Enfermeira do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE); Mayara Pires, Enfermeira NHE; Ana Cláudia Vieira, Enfermeira SCIRAS; Isabel de Siqueira, Médica do Pronto-Socorro; Bruna Barbosa, Supervisora



de enfermagem do Pronto-Socorro, participaram, no dia 01/07, da Capacitação Vigilância do Sarampo, promovida pela Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar.



Como podemos observar nas fotos acima, o HECAD realizou no mês de Julho de 2022, ações de humanização proporcionando aos pacientes e acompanhantes um momento de conforto e de lazer.

A equipe multidisciplinar elaborou molduras de gesso no formato de mãozinhas e pezinhos de pacientes em cuidados paliativos como lembrança para seus familiares, eternizando recordações de seus filhos amados. Uma ação sensível e humanizada, no sentido de aquecer o coração e confortar a família envolvida.

Em 21 de julho, foi realizada a primeira sessão do Cineminha HECAD, que é mais uma ação humanizada proposta pela equipe multiprofissional do hospital. Os pequenos e seus acompanhantes foram recebidos com um delicioso lanche recheado de pipoca, suco e frutas. A ação será semanal.

12.2 Destaques de Agosto

Nos dias 2 e 3 de agosto, foi realizado um treinamento para os profissionais dos períodos diurnos e noturnos das áreas de enfermagem e nutrição, com os temas: Cuidados da enfermagem na terapia nutricional e Manipulação de cateter de longa permanência para parenteral.

Em agosto, foram iniciadas as atividades do Leito/Dia no HECAD, sendo um ambiente com funcionamento das 7h às 19h, composto por leitos para atendimentos que não precisem de internação, com alta hospitalar no mesmo dia.



No dia 10 de agosto, os colaboradores do HECAD do setor de Segurança do Trabalho, receberam o Físico Médico da UFG, Danyel Jefferson, para fazer o levantamento radiométrico das salas de radiologia e realizar os testes de qualidade nos aparelhos que envolvem o serviço de exames por imagem.

No dia 08, foi realizada visita técnica da CEREM – Comissão Estadual de Residência Médica ao HECAD, como parte do processo de implementação dos programas de residência médica do hospital, em que são pleiteadas vagas nas áreas de Pediatria, Gastropediatria e UTI Pediatria para o ano de 2023.



Em agosto, foi colocada em prática, a iniciativa pensada para a gestão em tempo real dos leitos. Para agilizar o processo, os profissionais envolvidos idealizaram um fluxo automático em que as informações sobre os leitos fossem disponibilizadas em telas, na recepção de cada unidade de atendimento do HECAD, mostrando em tempo real o status de cada leito (em ocupação, substituição, em higienização, reservas ou disponível). Agora, com o gestão à vista, de forma que todos os dados atualizados dos leitos estão nos painéis eletrônicos, o resultado é uma maior eficiência e celeridade no controle de tempo de vagas de internação.



Durante o mês de agosto foram promovidos, a todos os colaboradores do HECAD, treinamentos relacionados a acidentes de trabalho: típico, trajeto e de material biológico. O objetivo da ação é orientar os colaboradores quanto aos procedimentos em casos de acidentes de trabalho no hospital ou durante trajeto de deslocamento, ensinar sobre as ações que devem ser tomadas em casos de acidentes do trabalho, assim como as principais formas de evitar acidentes no ambiente de trabalho.



No dia 24, foi realizada a reunião de abertura do Ciclo do Planejamento Estratégico, com o representante do setor de planejamento estratégico Agir, Jeandro Marques. O encontro contou com a participação da diretoria, gerentes e supervisores da Qualidade e Comunicação.

No dia 26 de agosto, o HECAD realizou seu primeiro procedimento de extrofia vesical. A cirurgia é voltada para Tratamento Cirúrgico de uma persistência de coacla, em que em um único orifício aparece o reto e a vagina. Essa é a quarta cirurgia de extrofia vesical, realizada no Estado de Goiás.



Aconteceu no dia 31 de Agosto, o Momento Contábil Agir na unidade HECAD. O objetivo desse encontro foi promover a aproximação dos colaboradores da unidade com a Contabilidade, alinhar conhecimentos, esclarecer dúvidas, buscar assertividade

nas rotinas desempenhadas. Ao longo do evento foram abordados assunto como: Cadeia de Responsabilidade, integridade das informações, prazos contábeis, código de serviços, devolução ao fornecedor, baixa contábil e estudo de casos práticos com temas cotidianos.

O HECAD realizou em agosto, sua primeira cirurgia Orquidopexia Videolaparoscópia. O Procedimento minimamente invasivo foi realizado em uma criança que necessitava de um reposicionamento dos testículos na bolsa escrotal. O procedimento foi realizado pela equipe de cirurgiões pediátricos Humberto Barbosa de Souza Filho e Hellen Paula Santos.

Dr. Humberto ressalta que esse tipo de cirurgia é menos invasiva, com menor possibilidade de dores e menos complicações no pós-operatório, além disso propicia uma recuperação mais rápida do paciente e melhores resultados estéticos.



12.3 Destaques de Setembro

A Comissão de Gerenciamento de Resíduos, em parceria com o setor de Hotelaria e a equipe de Higienização do HECAD, promoveu, nos dias 8 e 9 de setembro, o treinamento sobre Separação dos Resíduos Recicláveis: Plástico e Papel. O objetivo da capacitação foi o reforço da conscientização das diferenças entre resíduos recicláveis e comuns, suas destinações e descartes corretos, além dos resultados positivos dessas ações, como a diminuição dos impactos no meio ambiente e redução de custos.



No dia 10 foi realizada, no HECAD, a primeira Cirurgia de Epispadia, com cerca de 6 horas de duração, pela equipe composta pelo cirurgião pediátrico de Brasília Hélio Buson Filho e os cirurgiões auxiliares Ana Amélia

Barros Pettersen, Ana Carolina Menezes, André Luiz Batista da Costa.

Os colaboradores dos setores da enfermagem e da farmácia do HECAD participaram, nos dias 12 e 13 de setembro de capacitações sobre Cadeia Medicamentosa e Setembro Verde, sobre Conscientização da Doação de Órgãos.



No dia 16 de setembro, a equipe do Centro Cirúrgico, sob supervisão de Valeria Abreu, promoveu mais uma ação inovadora de humanização. Agora, as crianças em recuperação pós-anestésica poderão se encantar com uma iluminação especial no teto que reflete um céu estrelado. A supervisora conta que o trabalho faz parte da cromoterapia que tem como objetivo causar sensações de tranquilidade, tendo como indicação a cor azul que possui propriedades calmantes e tranquilizantes, que atuam no sistema nervoso e em todo o sistema muscular, ajudando a trazer calma e harmonia ao organismo, que são capazes de eliminar a tensão dos pacientes e, assim, contribuir em sua recuperação e ambientação no centro cirúrgico.

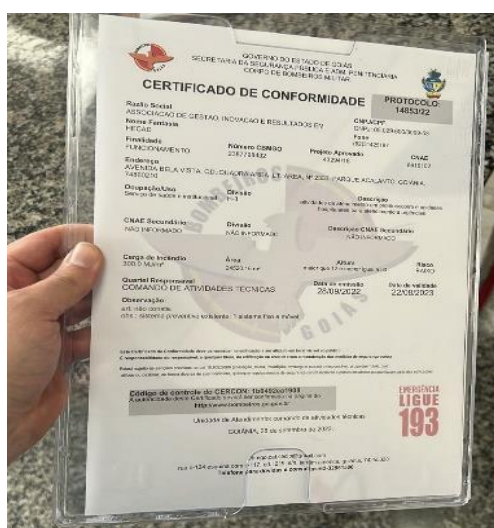
O HECAD realizou no mês de setembro o primeiro mutirão de cirurgias para atender 21 crianças de Goiânia e do interior do Estado. O hospital promoveu um intensivo de cirurgias pediátricas que atendeu crianças de Goiânia e de cidades do interior de Goiás em apenas um dia. O objetivo da ação foi agilizar o atendimento de pacientes que estavam aguardando algum procedimento.





No dia 23 foi realizado pelo SESMT, treinamento sobre a importância do cumprimento da NR 32. O público-alvo foram os médicos residentes. A ação faz parte de uma série de capacitações a respeito da norma regulamentadora específica para hospitais sendo iniciada no dia 09 de setembro, com os gestores da unidade.

Leitos da UTI do HECAD ganham colorido especial: No dia 27 o técnico de enfermagem da UTI pediátrica, Diego Faria, teve a ideia de enfeitar os leitos dos bebês e crianças pequenas com laços e tecidos de diversas cores, e alguns com nomes e imagens de flores e anjinhos.



No dia 28 de setembro, o HECAD recebeu a segunda visita do CBM/GO a fim de analisar se o hospital havia cumprido os pré-requisitos estipulados por eles na primeira visita. Após verificar que todos os requisitos haviam sido cumpridos, o CBM/GO liberou o Certificado de Conformidade – CERCON, que é o documento que comprova que o prédio possui as condições de segurança para prevenção e combate a incêndios previstos na lei.

12.4 Destaques de Outubro



Pacientes e acompanhantes do HECAD receberam no dia 04/10/2022 a visita do grupo musical religioso Carinho Contagante GYN, sendo parte de uma ação idealizada pela Comissão de Humanização, em parceria com a Supervisão de Hotelaria, do hospital. O grupo tocou, cantou músicas e projetou imagens cristãs nas paredes, espalhando alegria e esperança, nas áreas do pronto socorro, recepção, internação e demais áreas da unidade, com o devido acompanhamento da equipe hospitalar.

O SESMT do HECAD promoveu em outubro a semana da conscientização quanto a importância do cumprimento da Norma Regulamentadora NR-32, que estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e a saúde dos Trabalhadores em Serviços de Saúde. Recomenda ainda a adoção de medidas preventivas e a capacitação dos trabalhadores para um trabalho seguro.



No dia 10 de outubro as equipes compostas por colaboradores da unidade, iniciaram programação especial para comemorar o primeiro dia das crianças no HECAD, realizando atividades diversas. No primeiro dia as crianças do CERFIS foram recebidas com lembrancinhas, decoração, lanches, atividades para colorir, entre outras.

No segundo dia da Semana da Criança do HECAD, os pacientes receberam a visita de cães terapeutas e do personagem Homem-Aranha que contribuíram de forma humanizada ao tratamento e reabilitação das crianças hospitalizadas. O personagem Homem-Aranha distribuiu balões, autógrafos simbólicos, tirou fotos e os cães levaram muita

diversão e carinho aos meninos e meninas internados no hospital.

No terceiro dia foi o momento dos pacientes se divertirem no hall da brinquedoteca da unidade, que foi decorada com a temática Patrulha Canina e recebeu a visita dos personagens deste desenho tão querido por todos. Na ocasião foram distribuídos brinquedos arrecadados pelos colaboradores do HECAD, lanche e doces personalizados.

Dando seguimento na semana comemorativa, o Teatro de Fantoches agitou a meninada no hall da brinquedoteca. Foram distribuídos hambúrgueres doados por colaboradora do setor de Recursos Humanos do HECAD.

Finalizando as comemorações, os pacientes internados tiveram a oportunidade de ouvirem músicas populares reproduzidas pela Orquestra Sinfônica Jovem do Estado de Goiás além de receberem a visita de personagens infantís como as princesas e super-heróis, promovida pelos voluntários do Super Amigos ONG. Receberam ainda visita e doação de brinquedos da empresa IBBRA. As fotos de todos os momentos relatados podem ser observadas abaixo.





No dia 12 de outubro, o HECAD realizou o segundo intensivão de Cirurgias Pediátricas que encontravam-se em fila de espera e teve como objetivo agilizar o atendimento desses pacientes que estavam aguardando a realização de algum procedimento da área especializada. Segundo a diretoria, “esta é uma iniciativa do HECAD, visando ao atendimento da

população em cirurgias eletivas nas especialidades médicas de cirurgia geral pediátrica, tanto do ponto de vista do pré-operatório (exames, consultas) como do procedimento em si (internações e cirurgias)”, explica Dra Mônica Costa, Diretora Geral. Foram realizadas 21 cirurgias eletivas, com liberação no mesmo dia de 20 pacientes.



No dia 13 de outubro, as equipes do Pronto Atendimento, Ambulatório, Enfermagem, Médicos, Serviço Social, Psicólogos e Vigilantes do HECAD, receberam treinamento sobre atendimento de pacientes vítimas de violência sexual, serviço esse ofertado pela unidade a sociedade goiana e usuários do SUS.

O Hospital da Criança e do Adolescente – HECAD, leva seus pequenos pacientes em carrinho ao centro cirúrgico. A unidade de saúde recebeu, como doação, um carrinho elétrico que levará as crianças para as cirurgias, tornando esse momento de preparação do procedimento mais leve e divertido.



No dia 18 de outubro aconteceu o lançamento do Planejamento Estratégico do HECAD. O momento contou com a participação das Diretorias do HECAD, Gestores e colaboradores de todas as áreas da unidade. Foi abordado quanto a importância do Planejamento Estratégico para a unidade hospitalar e como se dará a construção do mesmo. O evento será replicado

também aos colaboradores do plantão noturno e tem como objetivo atingir a todos os funcionários do hospital.



Neste mês de outubro, a equipe de Enfermagem do HECAD promoveu um treinamento sobre segurança do paciente e suas metas. Os encontros contaram com mais de 200 participantes dentre colaboradores das áreas assistenciais, recepção, farmácia e laboratório. O objetivo da capacitação foi compartilhar conhecimento para prevenir e reduzir a ocorrência de incidents no serviço de saúde.

No dia 20 de outubro foi realizada a edição presencial da III Jornada Científica Integrativa da Agir e I Jornada do HECAD, com a temática: Ciência e Consciência em Saúde na Pediatria. Segundo a equipe da SUENPES do HECAD, o objetivo do evento foi fomentar a discussão e a produção da ciência acerca das diversas áreas de conhecimento em saúde da criança, a jornada de 2022 direciona o olhar para as ações e condutas que garantem a excelência na assistência e gestão.



COREN Goiás, Cristina Galdino de Alencar.

Foi realizada a posse da Comissão de Ética em Enfermagem do HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – uma unidade da Secretaria de Estado de Saúde de Goiás. O evento contou com a participação da Conselheira Efetiva da Comissão de Institucionalização de Processos Éticos do



O HECAD, uma unidade da Secretaria Estadual de Saúde – realizou um evento com ações voltadas à conscientização e prevenção do câncer de mama, em consonância à campanha mundial do Outubro Rosa. A programação contou com palestras de psicóloga e enfermeiras; maquiagem; sorteios de exames de

mamografia e sessões de radiofrequência ao público-alvo; além de blitz nos diversos setores do HECAD para conscientização de prevenção do câncer de mama e entrega de brindes.

Foi iniciado no HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente, uma unidade da Secretaria Estadual de Saúde, um projeto piloto de diluição de medicamentos para dispensação individualizada. O objetivo do novo processo é centralizar a atividade de diluição de medicamentos em único técnico de enfermagem, a cada plantão, que realiza exclusivamente essa função para mitigar possíveis falhas no preparo das soluções e aumentar ainda mais a segurança do paciente.



12.5 Destaques de Novembro



No dia 03/11, colaboradores do HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – visitaram a Paróquia Santa Teresinha do Menino Jesus para realizar a entrega de brinquedos doados pelas equipes da unidade, direcionados às crianças atendidas pelos projetos sociais da igreja. Ao todo foram 1.593 brinquedos

arrecadados e, alguns entregues, a todos os pequenos pacientes que estavam no hospital no dia 12 de outubro e o restante à meninada da paróquia.

Em 03/11, o HECAD recebeu a visita de acadêmicos do curso de psicologia dos 6º e 7º períodos, da UniAnhanguera. O objetivo da visita, organizada pela supervisão de Ensino e Pesquisa, com a colaboração dos supervisores multiprofissionais, foi entender os fluxos, as rotinas e os processos do psicólogo dentro de uma unidade hospitalar. Os estudantes passaram por todos os setores



da unidade: pronto socorro, enfermarias e UTIs e participaram de uma roda de conversa com os psicólogos do HECAD, em que houve a exposição dos fluxos e processos, dentro de um hospital, e conversaram sobre os sentimentos dos psicólogos perante as consultas e tiraram dúvidas relacionadas à atuação profissional.



No mês de novembro, o setor de Desenvolvimento de Recursos Humanos do HECAD, em continuidade ao cronograma de capacitações e treinamentos do Programa Todos pela Excelência, realizou a Dinâmica do Anjo, junto aos profissionais da UTI Assistencial com o objetivo de promover a integração entre as equipes e o bom relacionamento interpessoal. Além disso, foram realizadas oficinas de dinâmica de pinturas com o intuito de despertar e sensibilizar os colaboradores da importância do autodesenvolvimento, do constante aperfeiçoamento das relações no trabalho e da consciência da conquista coletiva à excelência.

Em 07/11, foi inaugurada a capela do HECAD, uma unidade da Secretaria do Estado da Saúde de Goiás, com a participação do Secretário de Estado da Saúde de Goiás, Dr. Sandro Rogério Rodrigues Batista, dos superintendentes da Agir: Lucas de Paula da Silva, Dante Garcia de Paula, Claudemiro Dourado e



Guilherme Sócrates; da diretora geral da unidade, Mônica Costa; do diretor técnico, André Roseti; da diretora administrativa, Fabiana Lopes e demais profissionais da equipe do HECAD e Agir.



Como um alerta às famílias com crianças saudáveis e o incentivo ao diagnóstico precoce, em especial a quem tem casos de surdez na família, o projeto Abraçar do Hecad propôs, em 17/11, uma oficina sobre a perda auditiva aos acompanhantes de pacientes. Durante o encontro, houve uma roda de conversa abordando a temática da surdez na infância e a confecção de um telefone sem fio de brinquedo. Foram realizadas brincadeiras de estimulação auditiva durante a oficina. A médica pediatra, Maysa Carvalho, tirou dúvidas relacionadas à doença e explicou sobre os exames preventivos.

No sábado, 19 de novembro, o Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) promoveu o seu terceiro intensivo de cirurgias eletivas, cumprindo a meta estabelecida de realizar 23 procedimentos em pequenos pacientes durante o dia. Segundo a diretoria, “esta é mais uma iniciativa do HECAD, visando ao atendimento da população em cirurgias eletivas nas especialidades médicas de cirurgia geral pediátrica, tanto do ponto de vista do pré-operatório (exames, consultas) como do procedimento em si (internações e cirurgias)”, explica Dra Mônica Costa, diretora geral. Para isso, foram envolvidos cerca de 40 profissionais diretos entre as equipes de cirurgiões pediátricos, enfermagem e equipe multidisciplinar do Centro Cirúrgico.



Foi realizada no Hecad, neste mês de novembro, uma reunião entre a diretora administrativa financeira, Fabiana Lopes, e lideranças assistenciais da unidade de saúde; com a chefe do Núcleo de Contratos e Assuntos Jurídicos da Agir, Dra Geraldinny Camargo, e membros da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás

e do Conselho Tutelar de Aparecida de Goiânia. Segundo o gerente multiprofissional do hospital, Rennan Cesar, o objetivo do encontro foi estreitar a interlocução entre os envolvidos para fortalecer a garantia de acompanhamento e segurança dos pacientes e suas famílias, em especial, nos casos de evasão, vulnerabilidade social, violência sexual e negligência ou maus tratos.

Em alusão à Copa do Mundo, em 25 de novembro, foi realizada a Copinha HECAD, promovida pela equipe da pedagogia hospitalar da unidade de saúde às crianças internadas. Dentre as diversas atividades oferecidas no evento, a meninada participou do chute ao gol, pebolim, por exemplo, e todos receberam a premiação com medalhas.



Maria de Fatima Delfino.

Com o propósito de aperfeiçoar a prática profissional dos acadêmicos que se preparam para ingressar no mercado de trabalho, o Hecad promoveu, em 29/11, uma visita técnica dos estudantes de Enfermagem do Instituto Federal de Goiás/IFG, organizada pela supervisora de Ensino e Pesquisa da unidade de saúde,

João Miguel, de apenas 6 meses, ganhou, em novembro uma comemoração no HECAD por mais um mês de vida. A celebração de aniversários já faz parte da rotina da equipe multiprofissional da unidade de saúde, buscando humanizar diariamente a jornada das crianças internadas.



A AGIR ressalta que nossos esforços continuam no sentido da melhoria continuada dos processos, visando sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade de nossos serviços pelo usuário, com objetivo de prestar uma melhor assistência médica às crianças e adolescentes.

12.6 Destaques de Dezembro



No dia 04 de dezembro, Brigadistas do Hecad atualizaram seus conhecimentos contra incêndios. Em continuidade ao programa de treinamentos da área de segurança no trabalho do Hecad, a equipe de brigadistas da unidade de saúde atualizou seus conhecimentos de combate a incêndios. Os colaboradores responsáveis pela ação, Murilo Alves Monteiro, Engenheiro de Segurança do Trabalho, Rafael Carvalho De Oliveira Santos, Técnico em Segurança do Trabalho e Larissa Andrade Bento, Gerente de RH, explicam que a existência da brigada de incêndio tem o intuito de preservar a vida e os bens de uma instituição.

“É ela que age diante de situações como as de princípio de incêndio e na prestação de socorro, quando ocorrem desmaios ou outras situações que envolvam a necessidade de atendimento em primeiros socorros. A brigada de incêndio deve estar pronta para atuar na evacuação e na prestação dos primeiros socorros às possíveis vítimas de algum acidente”, complementam.



No dia 06 de dezembro, o Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - Hecad foi homenageado com medalha Amigo da Primeira Infância, por sua contribuição ao desenvolvimento, à atenção, à proteção ou à garantia de direitos da primeira infância. O HECAD recebeu o prêmio pela

Câmara dos Deputados, em Brasília (DF) e segundo os organizadores, esta honoraria é feita a pessoas ou a instituições que se destacaram por seus esforços e iniciativas direcionadas à atenção integral da criança nos seus cinco primeiros anos de vida, cruciais para o seu desenvolvimento cognitivo e social. A solenidade de entrega da Medalha Amigo da Primeira Infância foi realizada no Salão Nobre da Câmara dos Deputados, em Brasília, e contou com a participação da diretora-geral do Hecad, Mônica Ribeiro Costa, que representou a unidade e prestigiou o evento. Entre as autoridades presentes estavam o deputado federal Dr. Zacharias Calil, que indicou o hospital ao prêmio e o assessor de Relações Institucionais da SES, Fernando de Jesus, que representou o secretário de Estado da Saúde, Sérgio Vencio.

A Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, realizou no dia 09 de dezembro a Copa CCIRAS em alusão ao evento esportivo mais visto pelos brasileiros, a Copa do Mundo de Futebol. O evento teve como objetivo ofertar treinamentos aos colaboradores da unidade, capacitando-os para fortalecer as medidas de prevenção de infecções associadas aos cuidados à saúde.



Em dezembro, o HECAD promoveu ações em comemoração as festas natalinas que aqueceram os corações das crianças atendidas na unidade e seus familiares. No domingo (18/12), houve a primeira atração com o grupo de voluntários Condutores do Riso, os palhaços que já são tão queridos pela meninada do hospital, que promoveu brincadeiras e entrega de presentes. Na segunda-feira (19/12), foi a vez da formação de sopros da Orquestra Sinfônica Jovem de Goiânia se apresentar com as mais belas músicas natalinas no auditório do HECAD para crianças e adultos, e na terça-feira (20/12), o Papai Noel, visitou o hospital trazendo brinquedos e muita alegria.



No dia 23 de dezembro, estudantes do curso de medicina da Universidade Federal de Goiás – UFG, visitaram o HECAD para conhecer sobre o funcionamento do ambiente hospitalar pediátrico. Para o Dr. André Resende, Diretor Técnico do Hecad, que recebeu os estudantes, a visita reforça a importância e relevância do serviço prestado na unidade, e o entendimento do seu papel dentro da rede SUS.





No dia 23 de dezembro o paciente do HECAD, Samuel Ramos de Oliveira, de 10 anos, deixou o hospital após 210 dias de internação. Sua família, que reside em Campinorte GO, passou um dos natalis mais felizes de sua história. Isso porque o paciente recebeu alta na semana natalina, com grande alegria dos colaboradores e para a felicidade de seus pais que o acompanharam nessa jornada de superação. Sheila Veríssimo, pedagoga hospitalar, conta que nesse período, Samuel recebeu apoio na realização das atividades enviadas pela escola, incluindo provas bimestrais, respeitando sempre o seu estado de saúde.

12 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de 01 de julho a 31 de dezembro de 2022, o HECAD apresentou a SES/GO, por meio de relatórios e planilhas de produção, os resultados obtidos, atendendo os princípios médicos na atenção ao cidadão e cumprindo com o seu compromisso social e coletivo junto à sociedade no intuito de prestar uma melhor assistência médica às crianças e adolescentes.

A AGIR ratifica seu compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, com resolutividade e transparência, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HECAD.

Goiânia, 20 de Janeiro de 2023.

MONICA RIBEIRO
COSTA:28590937100

Assinado de forma digital por
MONICA RIBEIRO
COSTA:28590937100
Dados: 2023.02.01 10:26:19 -03'00'

MÔNICA RIBEIRO COSTA
Diretora Geral
HECAD

LUCAS PAULA DA SILVA
Superintendente Executivo
AGIR

HECAD - Relatório Semestral - Julho a Dezembro de 2022..pdf

Documento número #33626bf9-d94d-40d3-bb47-611ac68958eb

Hash do documento original (SHA256): 6947dfec8e2aa6ca903c9a3d478b4d69cfe32b25b711e82ebe2aa6492f3070f3

Assinaturas

✓ **LUCAS PAULA DA SILVA**

CPF: 894.828.751-68

Assinou em 02 fev 2023 às 19:01:37

Log

- 02 fev 2023, 17:44:17 Operador com email carlos@agirsau.de.org.br na Conta 4d428d50-c96f-4413-8e19-158689dbe9d6 criou este documento número 33626bf9-d94d-40d3-bb47-611ac68958eb. Data limite para assinatura do documento: 04 de março de 2023 (17:39). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 02 fev 2023, 17:44:50 Operador com email carlos@agirsau.de.org.br na Conta 4d428d50-c96f-4413-8e19-158689dbe9d6 adicionou à Lista de Assinatura: lucas.silva@agirsau.de.org.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo LUCAS PAULA DA SILVA e CPF 894.828.751-68.
- 02 fev 2023, 19:01:37 LUCAS PAULA DA SILVA assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail lucas.silva@agirsau.de.org.br. CPF informado: 894.828.751-68. IP: 179.250.80.241. Componente de assinatura versão 1.441.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 02 fev 2023, 19:01:37 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 33626bf9-d94d-40d3-bb47-611ac68958eb.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 33626bf9-d94d-40d3-bb47-611ac68958eb, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.