



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



agir

Hospital Estadual da Criança
e do Adolescente



HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – HECAD

RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES

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

Empenhos N.º 2022.2850.053.00121, 2022.2850.053.00155,
2022.2850.053.00068, 2022.2850.073.00026, 2022.2850.07300027,
2022.2850.073.00039, 2022.2850.073.00040, 2022.2850.053.00208,
2022.2850.073.00039, 2022.2850.053.00068, 2022.2850.053.00340,
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 JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

GOIÂNIA–GO

Março/202

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

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

Salomão Rodrigues Filho

Wagner de Oliveira Reis

Rubens José Fileti

Paulo Afonso Ferreira (**até 04/2022**)

Cyro Miranda Gifford Júnior

José Evaldo Balduino Leitão

Carlos André Pereira Nunes

Fernando Morais Pinheiro (**até 05/2022**)

Edson Costa Araújo (**a partir de 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 Garcia de 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. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HECAD.....	6
3.1 Assistência Hospitalar.....	6
3.2 Atendimento Ambulatorial.....	7
3.3 Atendimento de Urgência e Emergência.....	8
3.4 Unidade de Terapia Intensiva.....	9
3.5 Centro Cirúrgico.....	11
3.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.....	12
3.7 Ambulatório Acolher.....	13
3.8 Centro de Reabilitação de Fissuras Lábio-Palatinas (CERFIS).....	15
3.9 Outros Serviços Realizados no HECAD.....	16
3.10 Estrutura de Apoio Técnico-Administrativo.....	17
3.11 Política de Gestão de Pessoas.....	18
3.12 Política Nacional de Humanização Hospitalar (PNH) - HUMANIZA SUS.....	18
3.13 Estrutura da Tecnologia da Informação.....	19
3.14 Comissões.....	23
3.15 Ensino e Pesquisa.....	24
4. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS.....	27
5. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS	28
5.1 Indicadores de Produção Assistencial.....	28
5.2 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco	31
5.3 Indicadores de Desempenho e Conceitos.....	32
6. 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.....	36
6.1 Indicadores de Produção Assistencial.....	36
6.1.1 Internação Hospitalares (saídas hospitalares).....	38
6.1.2 Cirurgias Programadas.....	41
6.1.3 Cirurgias Ambulatoriais	42
6.1.4 Atendimento Ambulatorial	43
6.1.5 Consultas Médicas por Especialidades	44
6.1.6 Consultas Não Médicas por Especialidades.....	46
6.1.7 SADT Externo	48

6.1.8 SADT Interno	50
6.1.9 Acolhimento, avaliação e Classificação de risco	50
6.1.10 Atendimento de urgência/emergência	52
7. 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	52
7.1 Indicadores de Desempenho.....	52
7.1.1 Taxa de Ocupação Hospitalar	53
7.1.2 Média de Permanência Hospitalar (dias)	54
7.1.3 Índice de Intervalo de Substituição (horas)	54
7.1.4 Taxa de readmissão em UTI (48 horas).....	55
7.1.5 Taxa de readmissão Hospitalar (em até 29 dias).....	56
7.1.6 Percentual de ocorrência de Glosa no SIH – DATA /SUS	57
7.1.7 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas pela organização do hospital	58
7.1.8 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas pelo paciente	58
7.1.9 Razão do quantitativo de consultas ofertadas	59
7.1.10 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	60
7.1.11 Percentual de manifestação queixosas recebidas no sistema de ouvidoria SUS.	61
7.1.12 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos..	61
7.2 Índice de Eficiência Financeira e Contábil.....	62
8. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO.....	63
9. TAXA DE ABSENTEÍSMO.....	81
10. PESQUISA DE SATISFAÇÃO.....	81
10.1 Resultados Obtidos.....	82
10.1.1 Pesquisa de Satisfação Emergência.....	83
10.1.2 Pesquisa de Satisfação Interna.....	83
10.1.3 Pesquisa de Satisfação Global.....	84
10.2 Resolução de Queixas.....	84
11. MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS	85
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	122

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 Gerencial e de Atividades do**

Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - HECAD, referente ao período de **01 de janeiro 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. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HECAD

3.1 Assistência Hospitalar

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. Sua distribuição conta com 56 leitos de Clínica Pediátrica, 60 leitos de Clínica Cirúrgica e 30 leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTIs), 07 leitos/dia. O pronto-socorro funciona ininterruptamente durante 24 horas, 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.

Conta com equipe multiprofissional, composta por fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, assistentes sociais e nutricionistas.

O hospital oferece também ambulatório com 20 especialidades médicas pediátricas, incluindo especialidades cirúrgicas como: Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Ortopedia, Otorrinolaringologista e Urologia. Além disso, disponibiliza serviço especializado no tratamento de hemangiomas e separação de gêmeos siameses.

Tabela 1 - Implantação dos Leitos HECAD

Estrutura	Quantidade de Leitos	Dia	Mês/Ano
Clínica Pediátrica (1)	20	07	janeiro-22
Clínica Pediátrica (2)	10	11	janeiro-22
Clínica Pediátrica (2)	26	14	janeiro-22
Subtotal	56		
Clínica Cirúrgica	08	15	janeiro-22
Clínica Cirúrgica	10	21	janeiro-22
Clínica Cirúrgica	20	14	fevereiro-22
Clínica Cirúrgica	22	31	Outubro -22
Subtotal	60		
UTI Pediátrica	10	07	janeiro-22
UTI Pediátrica	10	14	janeiro-22
UTI Pediátrica	10	14	fevereiro-22
Subtotal	30		
Total	146		

Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD - 2022.

3.2 Atendimento Ambulatorial

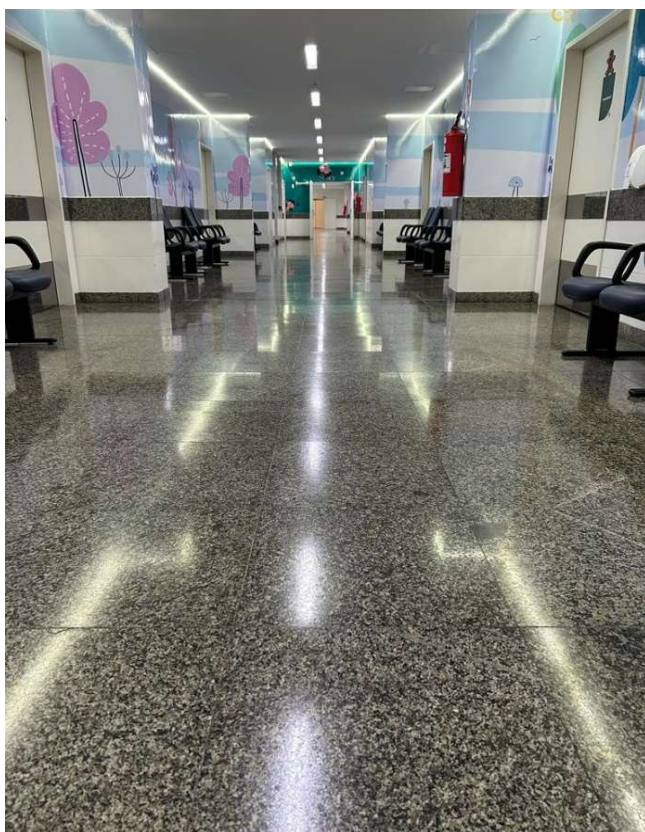
O atendimento ambulatorial do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - HECAD opera das 07h às 19h, de segunda a sexta-feira, atendendo a usuários do SUS por meio de agendamentos via regulação. Conta com uma estrutura de 09 consultórios para atendimento médico de várias especialidades, 04 consultórios para atendimento multiprofissional (não médico) e sala de vacinação. O atendimento ambulatorial compreende primeiras consultas, interconsultas e egressos.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o HECAD adota um corpo clínico formado por profissionais contratados e por estatutários, que atendem diversas especialidades médicas pediátricas como: Cardiologia, Cirurgia Pediátrica, Endocrinologia, Gastroenterologia, Infectologia, Pediatria, Otorrinolaringologia, Ortopedia, Neurologia, Pneumologia, Reumatologia, Nefrologia, Urologia, Hematologia, Alergia/Imunologia, Vascular e Hepatologia.

No atendimento multiprofissional são ofertadas terapias especializadas com o objetivo de promoção, proteção, recuperação ou reabilitação do paciente. Além disso, são realizadas orientações das ações relativas aos problemas/fragilidades detectadas e

acompanhamento da cobertura vacinal. Atualmente a equipe do ambulatório do HECAD desenvolve projetos com as crianças portadoras de síndrome de down, autistas, síndromes raras, desnutridos, diabéticos, ostomizados, gastromizados e vítimas de violência sexual. Contamos ainda com ambulatório especializado em tratamento de hemangiomas, má formação vascular da criança e separação de gêmeas siamesas, coordenado pelo cirurgião pediátrico, Dr. Zacarias Callil Hamu, referência nesses tipos de tratamentos.

A equipe multiprofissional é composta por profissionais não médicos nas especialidades: Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição, Odontologia, Psicologia, Serviço Social, Farmácia e Enfermagem.



3.3 Atendimento Urgência e Emergência

O pronto socorro destina-se a prestar atendimentos à crianças com ou sem risco de vida que necessitam de atendimento imediato. Os pacientes atendidos no HECAD, são oriundos de demanda espontânea ou por encaminhamento de Urgência via CRE (Regulação Estadual).

O fluxo de acolhimento é realizado pela priorização de atendimento utilizando o

Sistema Manchester de Classificação de Risco. O Protocolo de Manchester é uma metodologia de classificação de risco utilizada em diversos países ao redor do mundo para priorizar o atendimento nas unidades de urgência. Essa metodologia identifica rapidamente os pacientes com risco de morte e os pacientes estáveis, organizando-os de maneira a atender primeiro os que mais necessitam.

A estrutura do serviço de Pronto Socorro do HECAD é composta por 22 leitos, sendo: 04 na Sala Vermelha, 06 leitos destinado para decisão clínica, 06 leitos de observação geral e 06 leitos destinados para observação respiratória.



3.4 Unidade de Terapia Intensiva

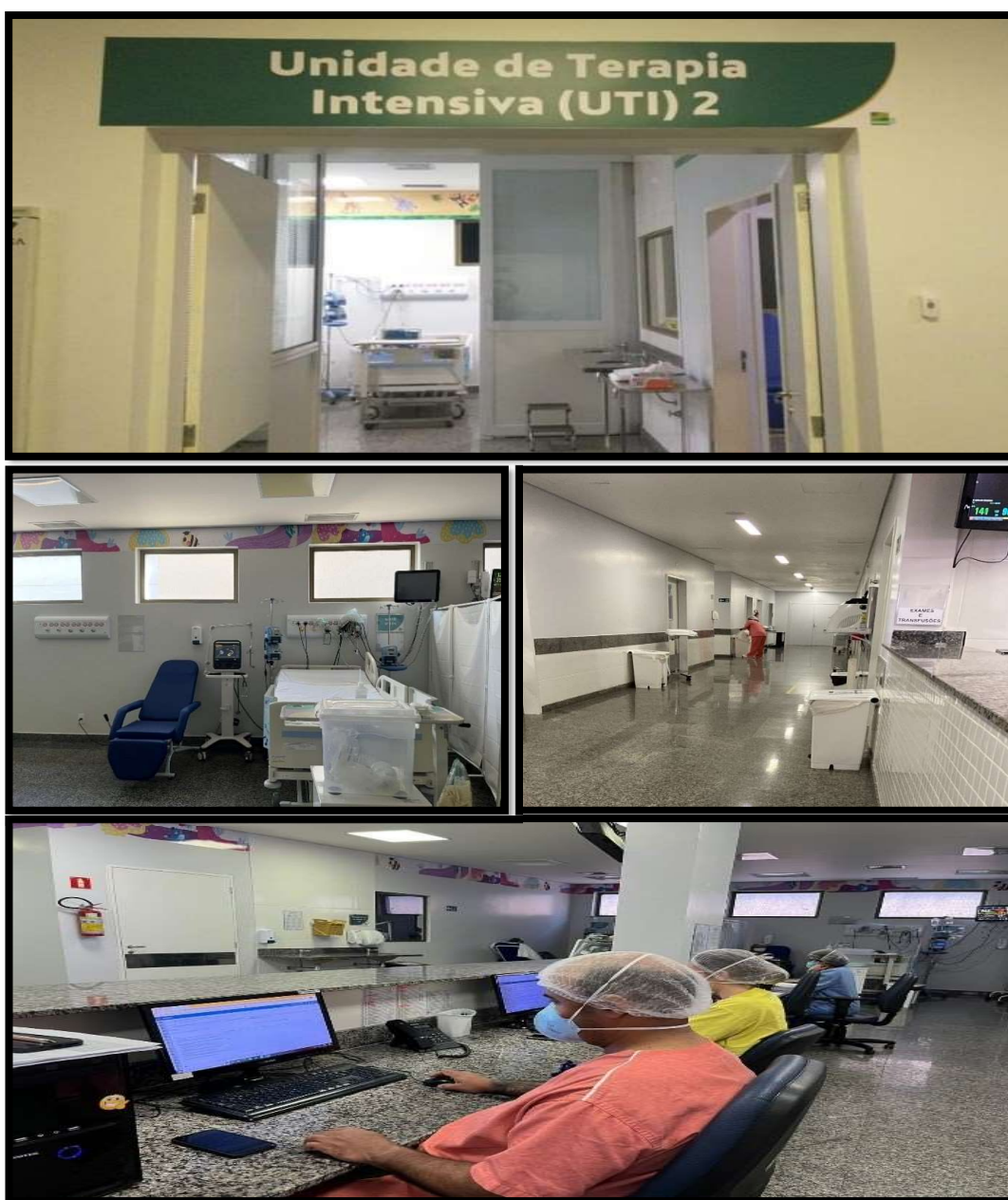
A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica é um ambiente de alta complexidade, reservado a instituir o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave com critérios de elegibilidade para admissão e alta. O propósito é estabelecer monitorização para que tenham possibilidade de se recuperar em tempo hábil, num ambiente físico e psicológico adequados. A atitude particular de cada membro da equipe está orientada para o aproveitamento das facilidades técnicas existentes, aliadas a um bom relacionamento humano. No HECAD, as Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica dividem-se em 2 (duas):

- UTI Respiratória, composta por 10 leitos de isolamento. Sendo que, os leitos de isolamento possuem uma central de monitorização no posto de enfermagem;
- UTI Clínica, composta por 20 leitos, sendo 9 leitos de isolamento.

Seguindo a premissa de uma oferta de cuidados humanizados, os pacientes internados nas Unidades de Terapia Intensiva dispõem de uma equipe multidisciplinar,

que define o tratamento mais adequado ao paciente. O local oferece aos acompanhantes: refeições, acomodação adequada, guarda volumes e local para banho. Os pacientes recebem a visita do médico diariamente, que repassa informações do quadro geral da criança, evolução clínica, tratamento e prognóstico aos acompanhantes/responsáveis.

Todo as ações desenvolvidas são pautadas à qualidade dos processos, segurança do paciente e ao atendimento humanizado, proporcionando bem estar físico e psicossocial, tanto para os pacientes quanto aos familiares, logrando êxito aos valores da AGIR e ao propósito, que é “CUIDAR DE VIDAS”.



3.5 Centro Cirúrgico

O Centro Cirúrgico é um setor restrito da instituição hospitalar, composto por várias áreas e instalações, contando com uma equipe multidisciplinar, de profissionais habilitados e capacitados para trabalharem de forma harmônica e integrada. O objetivo é realizar intervenções cirúrgicas com eficiência, oferecendo segurança e bem-estar ao paciente.

O Bloco Cirúrgico do HECAD, está localizado no segundo andar da instituição, e é composto por 8 salas operatórias (SO), sendo 5 funcionantes na sua totalidade, 1 sala de recuperação pós-anestésica (SRPA) com dez leitos, 1 sala para indução anestésica com quatro leitos, 1 sala de enfermagem, 1 sala para armazenamento de equipamentos (arsenal), 2 vestiários para os colaboradores (1 feminino e 1 masculino, ambos com banheiros), 2 depósitos para material de limpeza (DML), 1 corredor central e 1 área de lavabo. Anexo ao centro cirúrgico encontra-se o centro de material e esterilização (CME), e 1 sala de acolhimento pré e pós-operatório.

O HECAD é uma unidade de saúde que oferta vagas para realização de cirurgias de pequeno, médio e grande porte, em caráter eletivo e de urgência, incluindo especialidades cirúrgicas como: pediátricas, cirurgias plásticas, ortopédicas, urológicas, otorrinolaringológicas, e cirurgias especiais em pacientes com lábio leporino e fenda palatina, que são pacientes oriundos do Centro de Reabilitação de Fissuras Labiopalatinas (Cerfis), sediado pelo HECAD.



3.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT

3.6.1 SADT Externo

O SADT- Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico 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).

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, compreende os exames compostos pelos itens: Endoscopia Digestiva Alta, Endoscopia Digestiva Baixa (Colonoscopia), Endoscopia respiratória (Broncoscopia), Eletrocardiograma, Ecocardiograma, Ultrassonografia, Tomografia e Raio-x ofertados a pacientes, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual, que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame.

Tabela 2 - Volume Contratado para SADT Externo

SADT	Meta mensal do 1º mês	Meta do 2º ao 6º mês	Meta para 180 dias
Broncoscopia	-	10	50
Colonoscopia	-	10	50
Endoscopia	-	20	100
Eletrocardiograma	80	80	480
Ecocardiograma	80	80	480
Ultrassonografia	150	150	900
Tomografia	110	110	660
Raio X	200	200	1000
TOTAL	420	660	3720

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

A instituição tem o compromisso de disponibilizar aos usuários acesso aos mais complexos exames e para isso, preocupa-se com a aquisição de equipamentos e a garantia contínua de manutenções, permitindo aos pacientes maior exatidão e agilidade na realização e entrega dos laudos.

As salas são amplas e possuem temas lúdicos, que contribui para manter o paciente tranquilo durante a execução dos exames, que são realizados por profissionais experientes e habilitados tecnicamente para desempenhar suas atividades com qualidade e compromisso assistencial.



3.6.2 SADT Interno

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Interno compreende os exames prestados aos pacientes internados na unidade hospitalar, com o objetivo de subsidiar as necessidades das equipes médicas hospitalares em relação aos exames de imagens, neurofisiológicos e laboratoriais.



Além do Laboratório de Análises Clínicas o SADT interno do HECAD oferece procedimentos terapêuticos complementares tais como: Serviço de Terapia Dialítica (Diálise/Hemodiálise) e Serviço de Terapia Transfusional.

3.7 Ambulatório Acolher

O Apoio às crianças e adolescentes Vítimas de Violência Sexual (VVS) no HECAD é realizado por meio de um serviço ambulatorial especializado, denominado Ambulatório Acolher. O serviço funciona de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 13:00 horas, com

equipe das áreas de Medicina, Enfermagem, Farmácia, Serviço Social e Psicologia, com estratégias de acolhimento, atendimento, tratamento especializado, notificação e transição de cuidado para seguimento da rede, conforme preconizado pelo Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Pós-Exposição (PEP) de Risco à Infecção pelo HIV, IST e Hepatites Virais do Ministério da Saúde.

O público alvo de atendimento são crianças e adolescentes vítimas de violência sexual, sendo: entre zero e dezoito anos incompletos para o sexo masculino, entre zero e quatorze para o sexo feminino.

Além do Serviço Ambulatorial Especializado, o HECAD também recebe paciente vítima de violência sexual por demanda espontânea ou encaminhamento no Pronto Atendimento, fora do horário de funcionamento do Ambulatório Acolher, podendo ocorrer a qualquer momento, onde adota estratégias de acolhimento, prescrição de exames, início de tratamento medicamentoso, articulação com a Rede de Proteção Social e encaminhamento ao Ambulatório Acolher.

O Serviço especializado de atendimento ao paciente VVS do HECAD faz parte da Rede Estadual de cuidados às pessoas em situação de violência, onde estão envolvidos dentre outros serviços o Conselho Tutelar, Delegacias Especializadas, Instituto Médico Legal (IML) por meio da Sala Lilás e o Centro de Referência Especializado em Assistência Social (CREAS). Além dos casos advindos por demanda espontânea, a maior parte das admissões chegam por encaminhamento da Sala Lilás (IML), informada acima como integrante da Rede de cuidados.

O Ambulatório Acolher compreende duas salas de atendimento ambulatorial, equipadas de forma acolhedora conforme sugere o Protocolo de Cuidado, sendo espaços aptos para atendimentos sigilosos. O Protocolo de atendimento estabelecido no HECAD prevê o cuidado humanizado e não revitimizante, dando atenção a toda a jornada do usuário na Instituição.



3.8 Centro de Reabilitação de Fissura Lábio-Palatinas (CERFIS)

O CERFIS (Centro de reabilitação de fissuras labio-palatina) no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente com implantação ambulatorial em Fevereiro de 2022 e Cirúrgico em Março de 2022, tem como objetivo realizar o acolhimento, acompanhamento, desenvolvimento, educação em saúde e tratamento, seja no âmbito ambulatorial ou cirúrgico. A reabilitação compreende etapas terapêuticas de acordo com idade e crescimento e envolve a atuação de diversas especialidades.

A atual rotina adotada no CERFIS prevê um atendimento inicial realizado de forma individualizada de pacientes encaminhados via regulação da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, sendo atendido por uma equipe de diagnóstico multidisciplinar, composta por profissionais da cirurgia plástica, fonoaudiologia, psicologia, assistente social e odontologia. Após essa primeira avaliação são discutidas as condutas terapêuticas iniciais e realizado encaminhamento para exames, pedidos de cirurgias e outros atendimentos, de acordo com a necessidade de cada caso, ou seja, embora haja um protocolo comum de etapas e condutas terapêuticas no tratamento da fissura labiopalatina, cada caso é único e analisado individualmente, pois a evolução do tratamento depende de vários fatores.

O CERFIS conta com equipe composta por: Odontopediatra, Ortodontista Periodontista, Cirurgiões Bucomaxilofacial, Cirurgiões Plásticos, Assistente Social, Psicologia, Fonoaudióloga. Estrutura Física completa com recepção exclusiva, dois consultórios Odontológicos, consultórios e sala para Educação e Saúde.



3.9 Internações Hospitalares

A Unidade de Internação da Pediatria caracteriza-se por combinar uma proposta arquitetônica acolhedora com a disponibilidade dos mais avançados recursos tecnológicos para o atendimento de casos de alta complexidade.

Todo trabalho desenvolvido tem por objetivo o cuidado integral do paciente, o que implica na atenção às necessidades dos demais membros da família que acompanham a internação.

Os membros da equipe de enfermagem foram especialmente treinados para cuidar dos pacientes pediátricos, com a preocupação permanente de proporcionar um ambiente tranquilo e capaz de assegurar a criança a sua completa recuperação.

A unidade de internação pediátrica do HECAD, abrange na sua totalidade 116 leitos de internação, sendo 60 leitos destinados para pacientes com perfil cirúrgicos e CERFIS e 56 leitos destinados para pacientes com perfil clínico.

A unidade do leito dia possui 7 leitos ativos, voltados para pacientes com agendamento de procedimentos cirúrgicos eletivos, com programação de alta em até 12 horas e necessidade de uso de medicamentos com agendamento ambulatorial.

Como forma de buscar a melhoria da comunicação e integração das equipes, foi instituído a ronda matinal. Diariamente com a presença de toda equipe assistencial, juntamente com a gestão de Enfermagem da enfermaria, ocorre uma reunião com todos os envolvidos para juntos avaliarem o plano terapêutico de cada paciente, além de trabalharem a desospitalização de pacientes clínicos e crônicos.

Com foco em buscar a inovação, a AGIR trouxe o painel de gerenciamento de leito de forma automatizada. Todas as unidades de internação possui um sistema de TV, onde é mostrado o mapa de leitos com todos os pacientes. O Painel possibilita a otimização dos processos internos em tempo real de giro de leitos, checagem de medicamentos, exames solicitados e procedimentos cirúrgicos agendados, de forma que garantimos efetividade da assistência prestada, visando qualidade, agilidade e sustentabilidade nas nossas rotinas diárias.

Nessa mesma perspectiva de inovação, a Unidade de internação inaugurou na segunda quinzena de outubro as salas de diluição. Com abertura das salas de diluição já conseguimos vislumbrar melhorias no fluxo de administração de medicamentos, sustentabilidade e economia.



3.10 Estrutura de Apoio Técnico-Administrativo

O HECAD conta com equipe técnica qualificada nos diversos serviços da unidade, trabalhando para que os processos assistenciais tenham todos os recursos necessários para oferecer o atendimento aos usuários do SUS em Goiás. Abaixo segue a estrutura de apoio administrativo da unidade:

- Serviço de Ensino e Pesquisa;
- Secretaria Geral;
- Serviço de Formalização de Pessoal;
- Serviço de Desenvolvimento de Recursos Humanos;
- Serviço de Medicina e Segurança do Trabalho;
- Serviço de Almojarifado;
- Serviço de Patrimônio;
- Serviço de Acolhimento (recepção, telefonia, maqueiros, transporte e vigilância);
- Serviço de Hotelaria (higienização e controle de pragas, lavanderia, paisagismo, controle de resíduos);
- Serviço de Manutenção;
- Serviço de Engenharia Clínica;
- Serviço de Farmácia;
- Serviço de Nutrição;
- Serviço de Tecnologia da Informação;
- Serviço de Faturamento e Prontuário;
- Serviço de Orçamento e Custos;

- Serviço de Planejamento;
- Serviço de Comunicação;
- Centro de Material e Esterilização;
- Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente;
- Núcleo Hospitalar de Epidemiologia;
- Núcleo Interno de Regulação
- Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde;

3.11 Política de Gestão de Pessoas

A política de Gestão de Pessoas adotada pela AGIR se orienta pela obtenção e manutenção dos recursos humanos adequados, a fim de propiciar que a instituição obtenha a melhor qualidade possível dos serviços prestados aos usuários. Esta política foca em ações como: dimensionamento e provimento de pessoal, treinamento e desenvolvimento, gestão por competências, relações trabalhistas, dentre outros; para uma atuação estratégica – programas de desenvolvimento da capacidade humana e organizacional, enfrentamento e aplicação de mudanças, manutenção e estímulo à motivação no trabalho e qualidade total na organização. As ações de desenvolvimento humano não podem ser confundidas com treinamento, respeitadas as diferenças conceituais, donde destacamos:

- Treinamento: fornece meios de sistematizar atitudes, conhecimentos, regras e/ ou habilidades que resultam em melhoria do desempenho do trabalho;
- Desenvolvimento: programa de qualificação de pessoal, cujos resultados podem advir em médio e longo prazos, conforme demanda a ser trabalhada.

Por meio do conjunto de diretrizes descritas nesta Política, é possível elucidar aos profissionais a maneira como a unidade atua em relação à gestão de pessoas. Estas ações devem ser vivenciadas por todos no desempenho de suas funções e atividades.

3.12 Política Nacional de Humanização Hospitalar (PNH) – HUMANIZA SUS

A Política Nacional de Humanização Hospitalar (PNH) SUS surgiu com o propósito de cumprir os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano das práticas de atenção e gestão, estimulando a comunicação entre gestores, colaboradores e usuários. O HECAD tem como um dos valores institucionais a humanização. Desde a sua inauguração

realiza atividades voltadas ao cuidado centrado a pessoa, que compõem ações de prevenção, conscientização, promoção e educação em saúde, iniciativas de valorização aos colaboradores e práticas humanizadas contínuas.

Um ambiente hospitalar acolhedor e aconchegante contribui para a melhora e bem estar dos pacientes, pensando nisso por meio da Comissão de Humanização em conjunto com a equipe Multiprofissional foram desenvolvidas diversas ações entre profissionais e pacientes, para o acolhimento da família e esclarecimentos de dúvidas, dentre elas citamos o auxílio da tecnologia na comunicação entre familiares e pacientes por meio da utilização de *tablets*.

3.13 Estrutura da Tecnologia da Informação

Tendo por missão “Garantir a eficiência, a adequação e a confiabilidade dos serviços e da infraestrutura tecnológica, o departamento de Tecnologia da Informação busca na gestão do HECAD, acompanhar os avanços tecnológicos que possam propiciar a melhor condução dos processos administrativos e assistenciais, de forma integrada e segura.

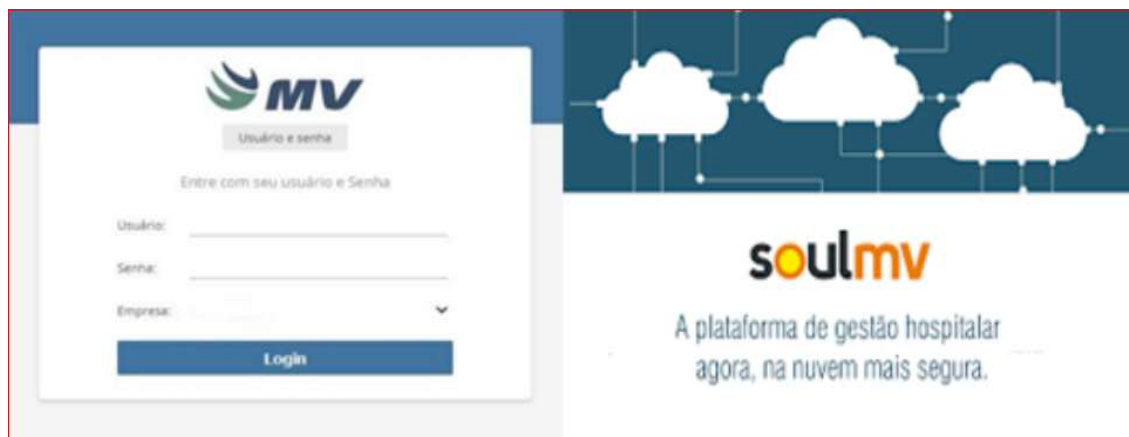
- Gerenciando projetos e operações de serviços de Tecnologia da Informação;
- Promovendo a avaliação e identificação de soluções tecnológicas, planejamento de projetos e entendimento das necessidades do negócio;
- Elaborando estratégias e procedimentos de contingências, visando a segurança de dados, acessos, auditorias e a continuidade dos serviços dos Sistemas de Informação;

Atualmente existem vários sistemas informatizados em operação na instituição, alguns deles foram adquiridos e outros desenvolvidos pela própria Gerência Corporativa de Tecnologia da Informação. Vale ressaltar que esses sistemas são alvos de constantes, revisões, atualizações e implementações, objetivando a melhoria, otimização e agilidade nos processos internos e de atendimento direto aos usuários.

Considerando a necessidade de normatização dos processos e ferramentas de trocas de informações entre os sistemas que envolvem o Projeto Saúde Digital - Prontuário Único com Base Unificada, com a utilização de componentes que permitam às aplicações enviar e receber dados entre si, trazendo agilidade para os processos e eficiência na comunicação, e em concordância a Portaria 1046/2019 SES/GO.

Destacamos a plataforma de gestão hospitalar SOUL MV, na qual é utilizada pela

Unidade na gestão de dados e processos clínicos, assistenciais, administrativos e financeiros totalmente integrados, bem como conta com as informações disponíveis *ON time*.



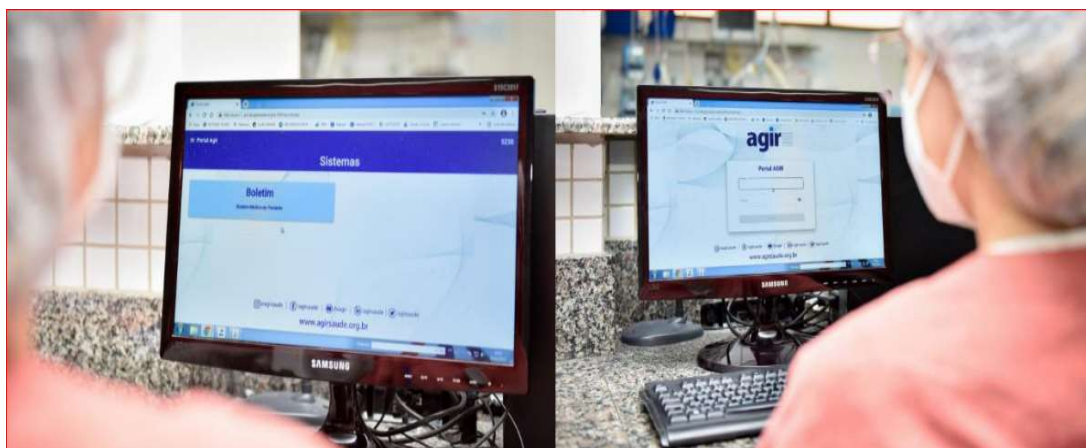
A AGIR/HECAD dispõe de vários sistemas informatizados com o objetivo de facilitar o fluxo de dados e integrar todos os processos internos, promovendo maior agilidade e garantir a segurança das informações de todas as áreas da instituição.

O Sistema Interact é utilizado na gestão estratégica nas unidades, onde por meio dos modelos de gestão – estratégico, qualidade, indicadores de processos, projetos de melhorias e dos planos de ação criados, é possível monitorar os resultados de forma integrada e acompanhar todas as etapas dos processos, melhorando a performance e otimizando os resultados.

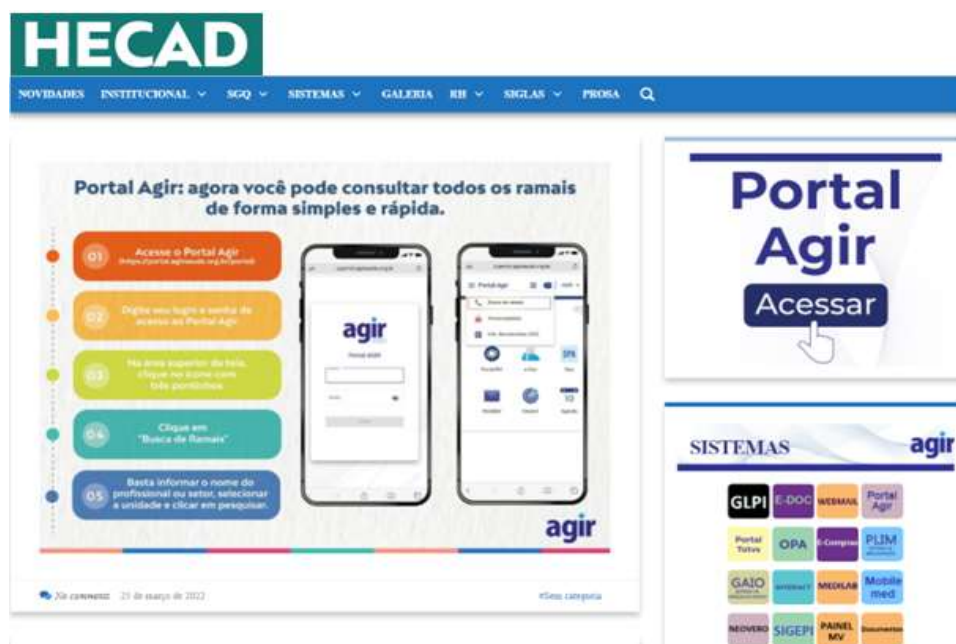


Com o propósito de reforçar nosso compromisso de prestar um atendimento humanizado aos usuários e familiares, foi desenvolvido pela AGIR o Boletim Eletrônico,

onde possibilita aos familiares dos pacientes acessar as informações acerca do estado de saúde dos mesmos de forma prática, segura e remota, por meio da utilização de um computador, *tablet* ou *smartphone*.



O HECAD disponibiliza na INTRANET, sistemas de informações que oferece a todos colaboradores de forma uníssona, orientações quanto às diretrizes e regulamentos internos adotados, divulgação das principais notícias e atividades realizadas pela Unidade, informações gerenciais de todas as áreas, dentre outros.

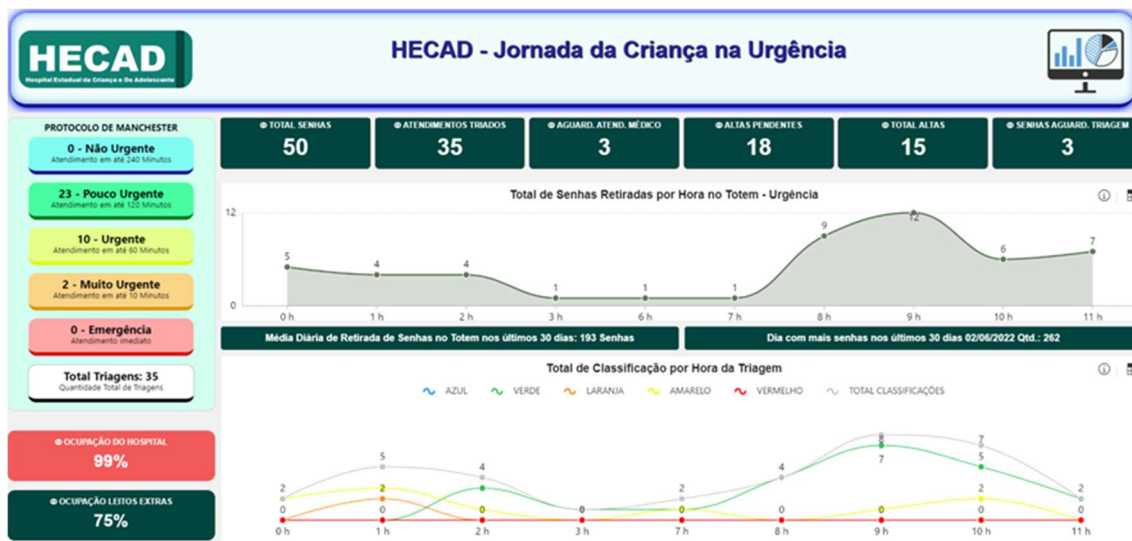


A AGIR/HECAD no quesito Desenvolvimento e Inovação, com o objetivo de implantar sistemas de tecnologia da informação para suporte as atividades do negócio.

Foram desenvolvidos diversos painéis para gestão a vista e acompanhamento de processos assistenciais.

Painel Jornada da Criança na Urgência:

O painel trás informações em tempo real de todas as etapas do processo de atendimentos dos pacientes na urgência, desde a retirada da senha até a alta do mesmo.



Painel Gestão de Leitos:

O painel trás informações em tempo real da situação de todos os leitos e pacientes alocados nos mesmos. Evidenciando dados de prescrição, checagem de medicamentos, exames entre outros.

HECAD - ENF CLINICA 1(1 ANDAR)		TOTAL DE LEITOS: 20	OCUPADOS: 19	VAGOS: 0	REQUERIDOS: 1	OCUPAÇÃO: 100.00 %							
#	LEITO	PACIENTE	IDADE	RESERVA	PRECAUÇÃO	ESPECIALIDADE	DIAS	ALTA	PRESC	CHECK	EX.IMA	EX.LAB	CIR
1	ENF 01 - CL11 (OCUPADO)		1a 2m 25d	-	Contato	PEDIATRIA	11			🕒		🔍	
2	ENF 02 - CL11 (OCUPADO)		0a 6m 25d	-		PEDIATRIA	1		💊	🕒		🔍	
3	ENF 03 - CL11 (OCUPADO)		5a 9m 7d	-		PEDIATRIA	0			🕒			
4	ENF 04 - CL11 (OCUPADO)		0a 11m 2d	-	Contato	PEDIATRIA	4		💊	🕒		🔍	
5	ENF 05 - CL11 (OCUPADO)		0a 7m 2d	-		PEDIATRIA	1			🕒			
6	ENF 06 - CL11 (OCUPADO)		1a 10m 12d	-	Gotículas	PEDIATRIA	22		💊	🕒	🔍	🔍	
7	ENF 07 - CL11 (OCUPADO)		2a 9m 13d	-		PEDIATRIA	12		💊	🕒	🔍		
8	ENF 08 - CL11 (OCUPADO)		2a 10m 23d	-		PEDIATRIA	6	15/12 às 10:08 Há: 0h 17min		🕒		🔍	
9	ENF 09 - CL11 (OCUPADO)		5a 10m 13d	-		PEDIATRIA	7		💊	🕒	🔍		
10	ENF 10 - CL11 (MANUT)			-									

Além dos sistemas e tecnologias voltadas para a melhoria de processo e assistência aos pacientes. O departamento de Tecnologia da Informação ainda investe em ferramentas para melhor gestão e acompanhamento dos serviços de T.I em operação no HECAD.

3.14 Comissões

As comissões hospitalares têm o objetivo de aprimorar continuamente os processos da instituição, ofertando um cuidado centralizado no paciente com maior segurança e qualidade. A sua composição se dá por grupos de trabalhos envolvendo os próprios colaboradores da unidade. No Hospital Estadual da Criança e do Adolescente, até a presente data, com 27 comissões ativas que dentro da temática proposta realizam reuniões periódicas, encaminham propostas e executam ações para a melhoria continua.

COMISSÃO/NÚCLEO/COMITÊ	Está em funcionamento?
1. Comissão de Avaliação e Revisão de Prontuários (CARP)	SIM
2. Comissão de Verificação de Óbitos (CVOB)	SIM
3. Comissão de Controle de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde (CCIRAS)	SIM
4. Serviço Especializado em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT)	SIM
5. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	SIM
6. Comissão Interna da Qualidade (CIQ)	SIM
7. Comissão de Biossegurança, Proteção Radiológica e Processamento de Produtos para Saúde (COBPRPPS)	SIM
8. Comissão de Prevenção e Cuidados com Integridade da Pele (CPCIP)	SIM
9. Comissão de Documentação Médica e Estatística	SIM
10. Comissão de acidentes com materiais biológicos (CAMB)	SIM
11. Comissão de residência Médica (COREME)	SIM
12. Comissão de Gerenciamento de Resíduos (CGRSS)	SIM
13. Comissão de Ética Médica (CEM)	SIM
14. Comissão de Ética em Enfermagem	SIM
15. Comissão de residência Multiprofissional (COREMU)	NÃO
16. Núcleo Interno de Regulação (NIR)	N/A
17. Núcleo de Engenharia Clínica (NEC)	SIM
18. Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE)	SIM
19. Núcleo de Segurança do Paciente (NUSP)	SIM
20. Comitê Transfusional (CT)	SIM
21. Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)	NÃO
22. Comitê de Investigação do Óbito Materno e Infantil	SIM
23. Comitê de Gerenciamento dos Pacientes com Risco para Longa Permanência Hospitalar	SIM
24. Comitê de Desospitalização	SIM
25. Comissão de Terapia Nutricional (CMTN)	SIM
26. Comissão de Padronização de Materiais e Medicamentos (CPMM)	SIM
27. Núcleo de Manutenção	SIM

3.15 Ensino e Pesquisa

Em janeiro de 2022 concretizou-se o formato da Supervisão de Ensino e Pesquisa do HECAD, de acordo com as diretrizes da Política de Ensino e Pesquisa da Agir (POL 010), que teve como finalidade prover as diretrizes e princípios gerais que norteiam os parâmetros dentro dos quais as ações de ensino e pesquisa devem se desenvolver na Agir e nas Unidades por ela geridas, alinhando a atuação institucional às demandas da sociedade.

Através das diretrizes, documentos, gerenciamento dos fluxos e dos processos realizados a Supervisão de Ensino e Pesquisa (Suenpes), iniciou ações como a inserção dos Residentes dos Programas de Pediatria e Medicina Intensiva proveniente do Programa de Residência do Hospital Estadual Materno Infantil, após o serviço ter sido transferido para esta unidade hospitalar.

Em fevereiro de 2022 em solicitação da Escola de Saúde de Goiás (ESG), realizamos levantamento das vagas que seriam ofertadas de estágio curricular no HECAD e encaminhamos para inserção em Edital para regularizar e organizar a distribuição de vagas de estágio obrigatório ofertadas pelas Unidades Assistenciais de Saúde da SES-GO, conforme Portaria Nº 225/2021 – SES.

Em março de 2022, institui-se através de processo eleitoral a COREME – Comissão de Residência Médica do hospital Estadual da Criança e do Adolescente e a posteriori, aprovação do Regimento interno e elaboração dos programas de Residência Médica nas áreas de Medicina Pediátrica, Medicina Intensiva Pediátrica e Gastroenterologia Pediátrica, com os planos pedagógicos enviados a Escola de Saúde de Goiás.

Em maio de 2022 foi instituída a Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento do HECAD, responsável por promover e incentivar reuniões de caráter científico e o aprimoramento profissional do corpo clínico da unidade e demais profissionais.

Em junho de 2022, os programas passaram por análise e visita *in loco* da CEREM – Comissão de Residência Médica de Goiás. Após aprovação e abertura de Edital, foi inserido no Sistema Nacional de Residência Médica (CNRMS do Ministério da Educação. No dia 27 de outubro de 2022 a plenária da CNRMS, publicou resultado aprovando as 15 vagas de medicina Pediátrica (Parecer SISCNRM 1114/2022), 05 vagas de Medicina Intensiva Pediátrica (Parecer SISCNRM Nº 1113/2022) e 02 vagas de Gastroenterologia pediátrica. (Parecer SISCNRM Nº 1112/2022).

Em outubro de 2022, realiza-se a III Jornada Integrativa da Agir I Jornada

Científica do HECAD, com palestra de grande relevância como: A Importância da Imunização na Saúde da Criança e do Adolescente e no Controle das Grande Endemias; Desafios da Gestão para uma Atenção Humanizada em Pediatria e Cirurgia de Siameses, sendo as atividades e a produtividade gerada por profissionais, residentes e estagiários cujas atividades são gerenciadas pela SUENPES.

Ações Ensino e Pesquisa

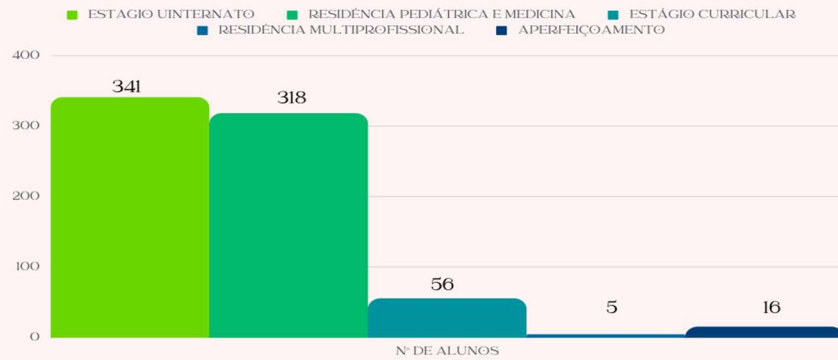
1. Projetos de pesquisa 2022, 01 projeto de pesquisa analisado pela Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento/CEPT e a posteriori aprovado na Plataforma Brasil, que foi realizado no Centro de Reabilitação de Fissuras Labiopalatinas (CERFIS), da Graduanda de Fonoaudiologia da PUC – Pontifícia Universidade Católica, dados coletados por meio do prontuário e rastreio da pesquisa desenvolvida na instituição, também como parte de busca ativa e como parte de atividade da Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento (CEPT).
2. Gerenciamento da biblioteca e sala de estudo - controle do espaço, racionalização da disponibilidade a partir do número de residentes, estagiários e aperfeiçoadas, consolidou essa estratégia e sistematizou os agendamentos e as autorizações para uso de espaço.

Atividades de Ensino

No ano de 2022 as ações foram voltadas para dar mais dinamismo, eficiência às atividades de ensino, bem como incentivar o caráter científico. Em Fevereiro/2022 nos dias 18 e 25 foi realizado no auditório do Hecad, apresentação dos trabalhos de conclusão 10 Residentes da Residência em Pediatria do HMI.

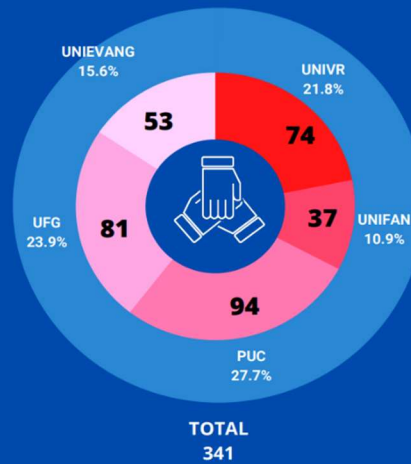
Para 2023 a Supervisão de Ensino e Pesquisa pretende fortalecer o processo de produção científica da instituição através da consolidação de linhas de pesquisa, do fortalecimento das atividades de ensino para comunidade interna e externa ao HECAD, por meio da valorização e da formação de supervisores, preceptores além da efetivação de uma política de educação permanente que incentive o crescimento da instituição e de seus colaboradores contribuindo para fortalecer os ciclos de melhoria contínua.

Nº de alunos do HECAD Fevereiro a novembro/2022



MEDICINA INTERNATO

Período de Março a Novembro / 2022



4. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

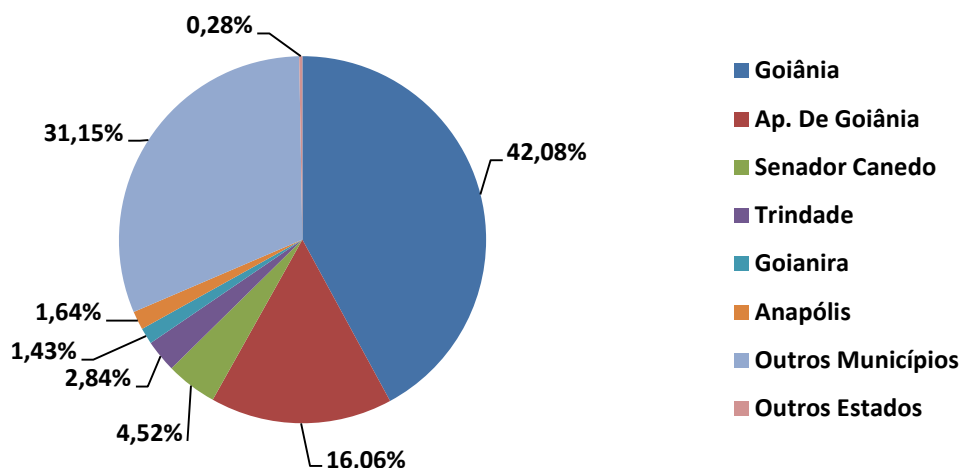
Apresenta-se a seguir o mapeamento dos locais de origem, com maior número de atendimentos, no período de janeiro a dezembro de 2022. Do total de 99.987 atendimentos realizados no HECAD, 42,08% foram do município de Goiânia, 16,06% de Aparecida de Goiânia, 4,52% de Senador Canedo, 2,84% de Trindade, 1,64% de Anapólis, 1,43% de Goianira, 31,15% são de outros municípios e 0,28% são de outros estados do Brasil.

Ressaltamos que o total mensal de atendimentos de pacientes provenientes de outros estados, foi segregado na tabela a partir do mês de junho de 2022, para mapeamento e identificação desse percentual, contudo, cabe ainda ressaltar que o valor já estava sendo incorporado em outros municípios não deixando assim de representar o total de pacientes atendidos mensalmente na unidade, conforme podemos observar na tabela 03 e gráfico 01 a seguir.

Tabela 3 - Origem dos Pacientes Atendidos - Jan a Dez de 2022

Município de Origem	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total	Percentual %
Goiânia	1.339	2.548	3.160	3.163	4.174	4.248	3.220	3.984	4.750	4.118	3.864	3.506	42.074	42,08%
Ap. De Goiânia	343	835	1.144	1.372	1.574	1.439	1.176	1.622	1.859	1.663	1.536	1.490	16.053	16,06%
Senador Canedo	58	145	218	267	369	406	390	510	515	554	543	545	4.520	4,52%
Trindade	54	125	161	214	252	264	224	289	321	312	340	279	2.835	2,84%
Goianira	42	68	-	89	155	190	100	123	152	170	181	161	1.431	1,43%
Anapólis	-	-	100	84	169	129	132	177	196	226	225	202	1.640	1,64%
Outros Municípios	486	991	1.836	1.695	2.645	2.861	2.673	3.397	3.765	3.624	3.749	3.426	31.148	31,15%
Outros Estados	-	-	-	-	-	39	47	45	47	39	24	45	286	0,28%
Total	2.322	4.712	6.619	6.884	9.338	9.576	7.962	10.147	11.605	10.706	10.462	9.654	99.987	100,00%

Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SouIMV, 2022.

**Gráfico 1 - Origem dos Pacientes Atendidos
Jan a Dez de 2022**

Fonte: Relatório Atendimento por Cidade - SouIMV, 2022.

5. 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.

5.1 Indicadores de Produção Assistencial

5.1.1 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 4 – 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.

5.1.2 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 5 - 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.

5.1.3 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 6 - 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.

5.1.4 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 7 - 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.

5.1.5 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.

5.1.6 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.

5.1.7 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 8 - 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.

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 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.

5.2 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.

5.2.1 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.

5.3 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 9 – 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.

5.3.1 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.

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

5.3.2 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.

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{\text{Total de pacientes-dia no período}}{\text{Total de saídas no período}} \right]$$

5.3.3 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.

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}}{\text{Taxa de ocupação hospitalar}} \right]$$

5.3.4 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.

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{\text{Nº de retornos em até 48 horas}}{\text{Nº de saídas da UTI, por alta}} \right] \times 100$$

5.3.5 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: [Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Nº total de internações hospitalares] x 100

5.3.6 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: [Total de procedimentos rejeitados no SIH / total de procedimentos apresentados no SIH] x 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.

5.3.7 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: [Nº de cirurgias programadas suspensas / Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x 100

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

5.3.9 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: $N^{\circ} \text{ de consultas ofertadas} / N^{\circ} \text{ de consultas propostas nas metas da unidade}$

5.3.10 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: $[N^{\circ} \text{ de exames de imagem entregues em até 10 dias} / \text{total de exames de imagem realizados no período multiplicado}] \times 100.$

5.3.11 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: $[N^{\circ} \text{ de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS} / \text{total de atendimentos realizados mensalmente}] \times 100$

5.3.12 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: $[\text{N}^\circ \text{ de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade} / \text{N}^\circ \text{ total de pacientes com RAM}] \times 100$

6. 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

6.1 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 janeiro 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 10 - Linhas de Contratações de Serviços

Linha de Serviços	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	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	220	310	524	492	530	464	538	535	620	703	814	789	8.424	6.539	77,62%
Cirurgia Programada	0	0	86	53	92	106	108	141	189	149	140	113	3.504	1.177	33,59%
Cirurgia Ambulatorial	0	6	12	28	12	28	45	73	62	50	90	42	1200	448	37,33%
Atendimento Ambulatorial	249	975	2.055	2.112	3.253	3.555	2.943	4.417	4.220	3.834	4.104	3.768	43.572	35.485	81,44%
Total 1	469	1291	2677	2685	3887	4153	3634	5166	5091	4736	5148	4712	56.700	43.649	76,98%
SADT Externo (Realizado)	0	46	106	202	382	494	502	732	726	767	832	802	N/A	5.591	N/A
SADT Interno (Realizado)	6.596	12.915	17.366	19.857	19.153	19.277	18.314	19.354	20.451	18.848	19.789	19.251	N/A	211.171	N/A
Total 2	6.596	12.961	17.472	20.059	19.535	19.771	18.816	20.086	21.177	19.615	20.621	20.053	N/A	216.762	N/A
Total Geral	7.065	14.252	20.149	22.744	23.422	23.924	22.450	25.252	26.268	24.351	25.769	24.765	56.700	260.411	N/A

Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD, 2022.

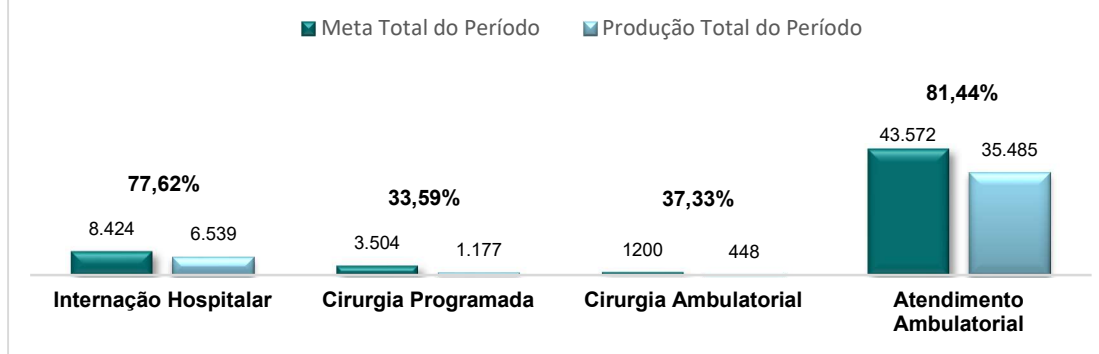
Conforme demonstrado na tabela 10 acima, na “**Linha de Serviços**”, no período supramencionado, foram realizadas 6.539 Saídas Hospitalares, 1.177 Cirurgias Programadas, 448 Cirurgias Ambulatoriais, 35.485 Atendimentos Ambulatoriais, 211.171 exames de imagens e laboratoriais para pacientes internos e realizados 5.591 exames de imagens para pacientes externos. Importante ressaltar que foram realizados pelo SADT Externo 31.718 análises clínicas e 157 exames de eletroencefalograma, os quais não encontram-se contratualizados a fim de cumprimento de metas.

O índice para Internação Hospitalar foi de 77,62%, Cirurgias Programadas 33,59%, Cirurgias Ambulatoriais 37,33%, Atendimento Ambulatorial 81,44% em relação a meta. O SADT Externo e Interno (realizados) não possuem metas contratualizadas.

O resultado apresentado evidência a positiva performance operacional do HECAD, embora não tenha ocorrido o total atingimento da meta contratual, situação esta ocasionada devido a unidade encontrar-se, em grande parte do período em questão, 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.

**Gráfico 2 - Linha de Contratação de Serviços
Jan a Dez de 2022**



Fonte: Relatórios Gerenciais HECAD, 2022.

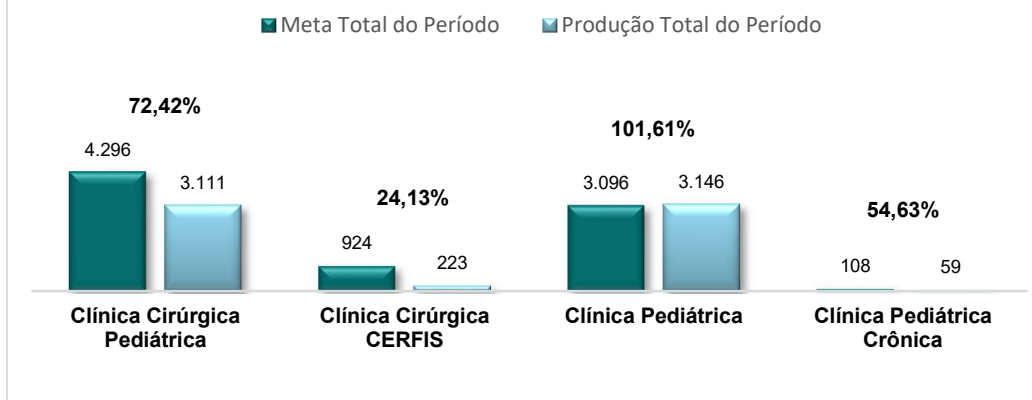
Cabe destacar que os pacientes foram encaminhados pela Central de Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria unidade hospitalar. Todos os protocolos foram alinhados junto a SES/GO.

6.1.1 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 janeiro a dezembro de 2023, 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.

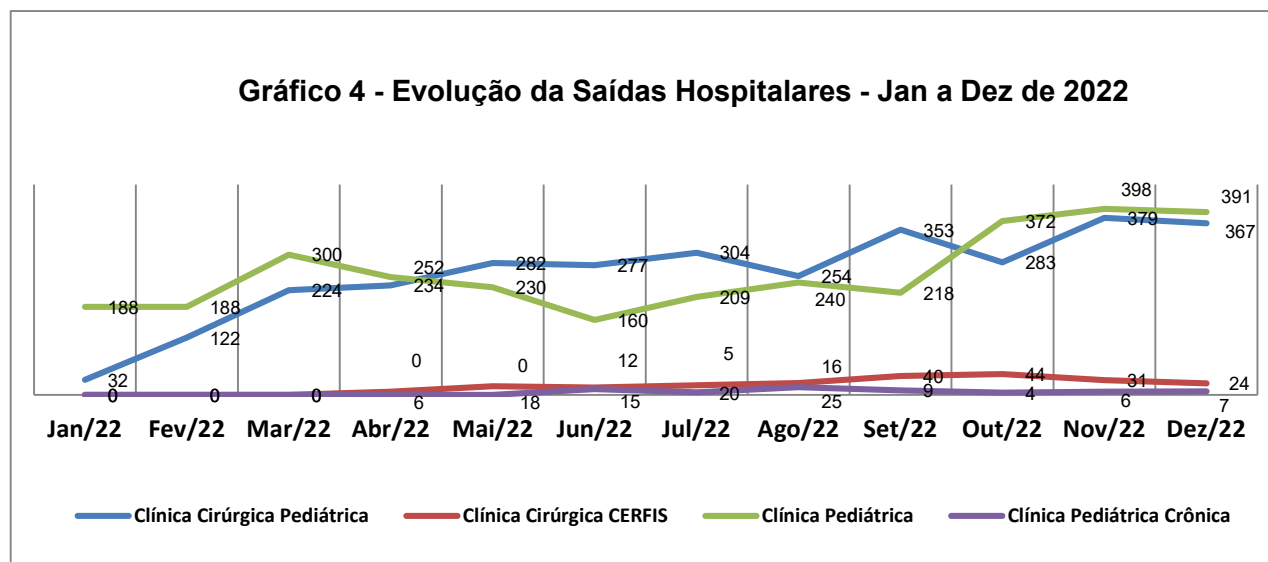
**Gráfico 03 - Saídas Hospitalares
Jan a Dez de 2022**



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

No período analisado foi alcançado um total de 6.539 saídas hospitalares, sendo 3.111 saídas da clínica cirúrgica pediátrica, 223 da clínica cirúrgica CERFIS, 3.146 saídas da clínica pediátrica e 59 saídas da clínica pediátrica crônica. Considerando o período avaliado, a unidade alcançou 77,62% da meta pactuada para a linha, contudo, cabe ressaltar que a Clínica Pediátrica alcançou um índice de 101,61% demonstrando um resultado positivo e eficácia na gestão de leitos.

Gráfico 4 - Evolução da Saídas Hospitalares - Jan a Dez de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Observando o gráfico 4 acima, notamos uma crescente no número de saídas hospitalares, quando comparado mês a mês, sendo que nos meses de setembro a dezembro registramos a maior quantidade de saídas em relação ao período analisado.

Destaca-se ainda que nos meses de agosto a dezembro ocorreram um total de 71 saídas de alta melhorada da Clínica UTI Pediátrica e 628 saídas do Pronto Socorro, conforme pode ser evidenciado na tabela 11, 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 142 atendimentos diários no serviço, frente a uma capacidade instalada de 18 leitos de observações no Pronto Socorro da unidade

Tabela 11 - 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 de Saídas em 2022
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 Nucleo 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 conseqüentemente 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 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 histórica da antiga unidade (Hospital

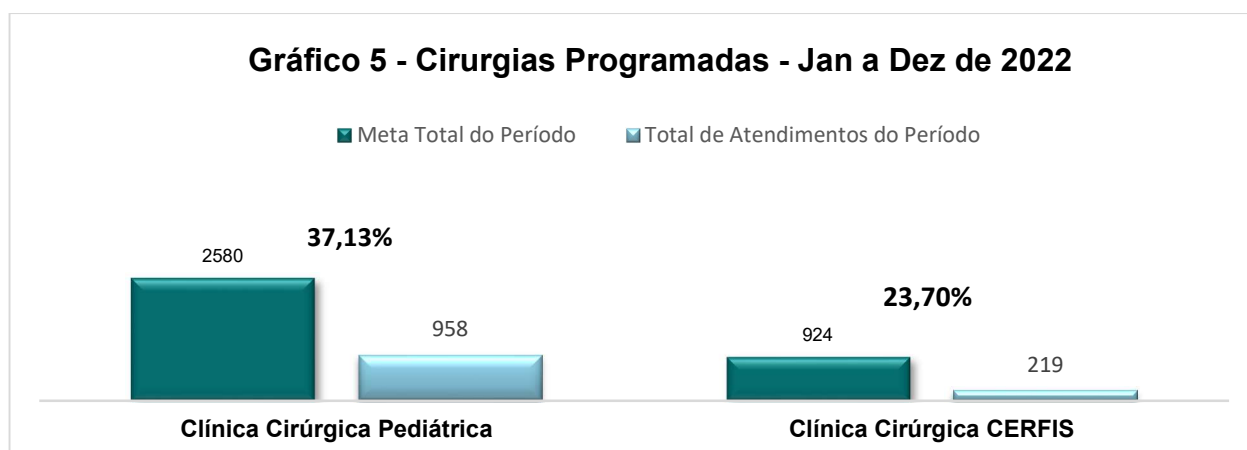
Materno Infantil - HMI) para definição da meta contratual de 77 procedimentos cirúrgicos/mês. Sendo o perfil do HECAD, pediátrico, todos os pacientes com fissuras lábio palatinas que necessitam realizar o procedimento cirúrgico e que a cirurgia já foi autorizada pela SESGO, estão em avaliação ambulatorial 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.

6.1.2 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.

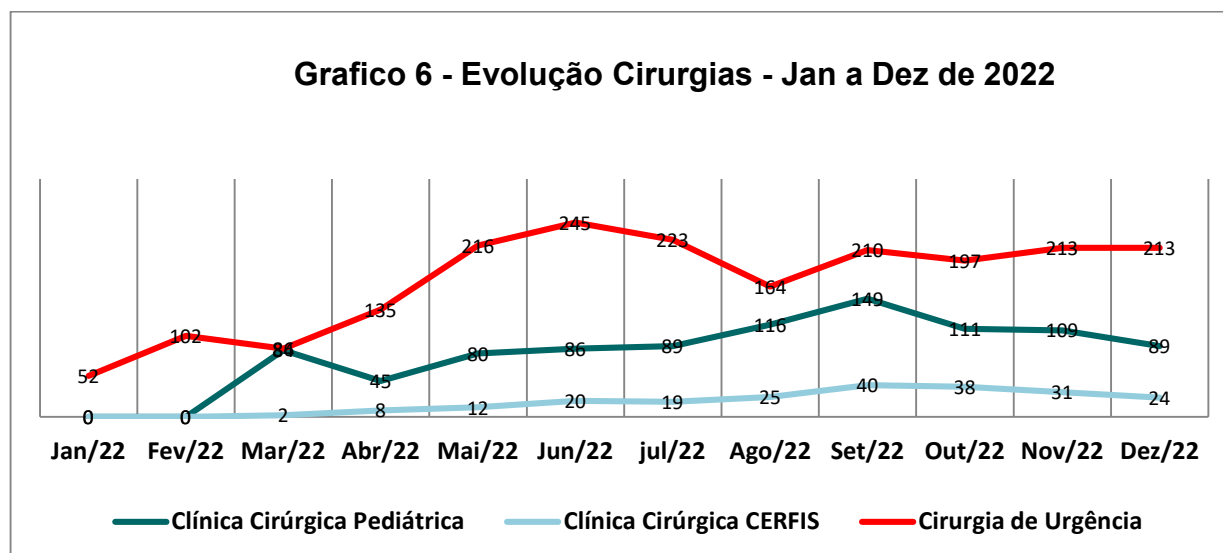
No período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizadas 958 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica Pediátrica e 219 cirurgias eletivas na Clínica Cirúrgica CERFIS, perfazendo um total de 1.177 cirurgias programadas realizadas no período atingindo 33,59% da meta pactuada, conforme demonstrado no gráfico 5, abaixo.



Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

Analisando o gráfico 6 abaixo, identificamos uma tendência prevalentemente crescente no número de cirurgias programadas. A cerca do resultado da Clínica Cirúrgica CERFIS é importante destacarmos a performance apurada no período em análise, uma vez que houve um aumento gradativo na produção, 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 2.056 cirurgias de urgência/emergência, representando 57,25% 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. Outro fator que impactou diretamente na produção desse indicador foram os feriados festivos e períodos de férias escolares, gerando grande dificuldade no agendamento de cirurgias com os pacientes.

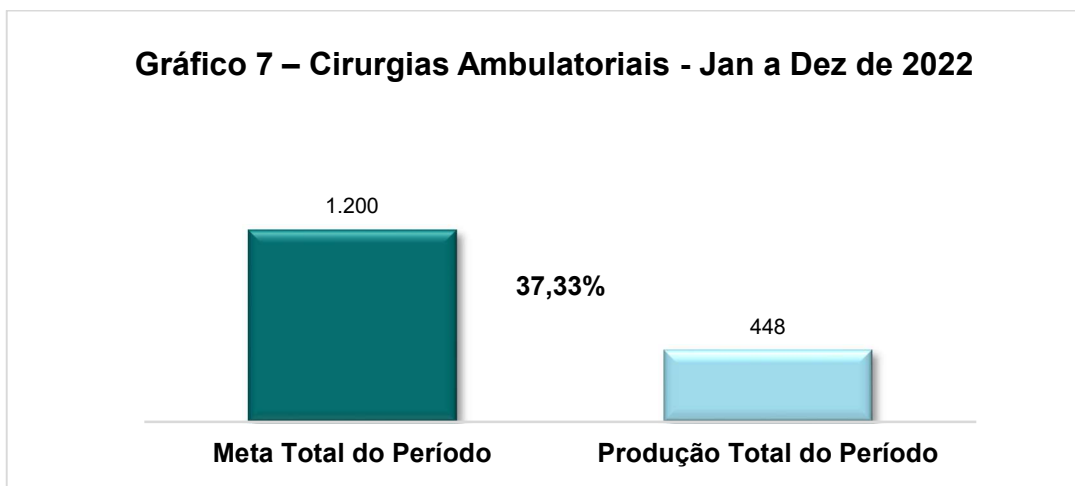
6.1.3 Cirurgias ambulatoriais

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 448 cirurgias ambulatoriais, que resultou no alcance de 37,33% 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.

Gráfico 7 – Cirurgias Ambulatoriais - Jan a Dez de 2022



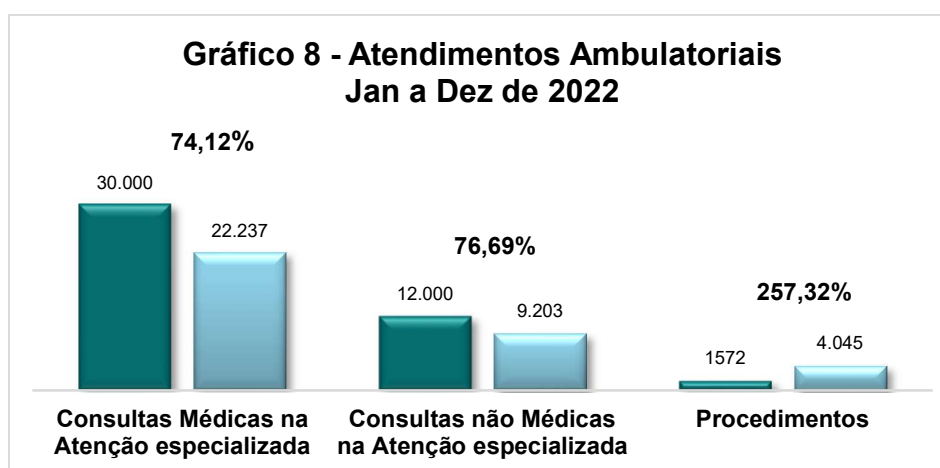
Fonte: Relatórios Gerenciais REGNET, 2022.

6.1.4 Atendimento Ambulatorial

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

O gráfico 8 abaixo, apresenta um total de 35.484 consultas ambulatoriais e procedimentos realizados no período de janeiro a dezembro de 2022 no HECAD, representando o cumprimento de 81,44%, da meta pactuada.

Gráfico 8 - atendimentos Ambulatoriais Jan a Dez de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

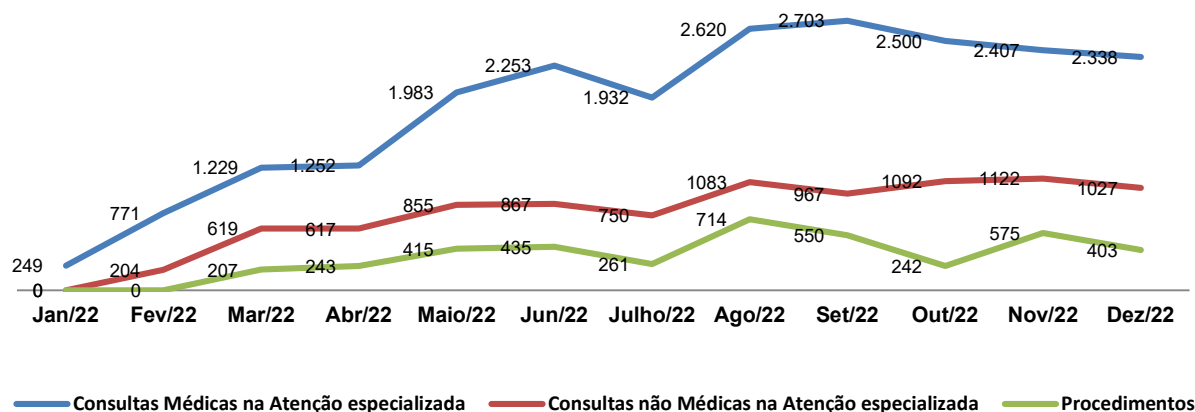
O atendimento ambulatorial compreende as consultas médicas, consultas não médicas e os procedimentos que atingiram, em relação às metas no período em análise, uma realização de 74,12%, 76,69% e 257,32% respectivamente. Conforme pode-se

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
Jan a Dez de 2022**



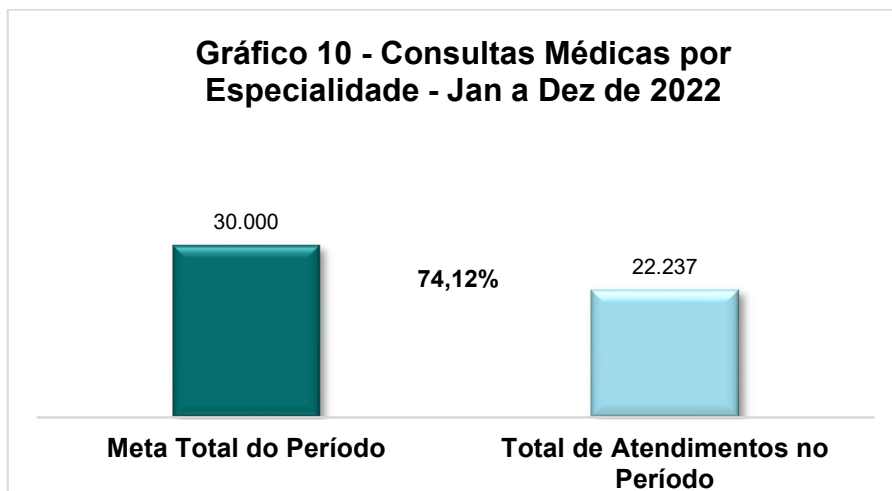
Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Em relação à redução do quantitativo de atendimentos ambulatoriais realizados nos meses de julho e dezembro, se deve principalmente ao período de férias escolares dos pacientes e feriados de final de ano.

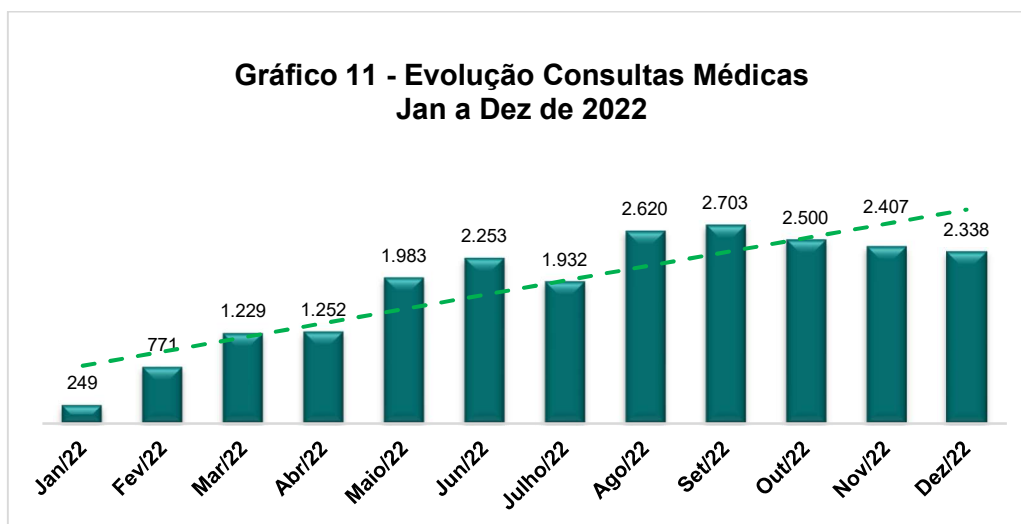
6.1.5 Consultas Médicas por Especialidade

No período de janeiro a dezembro de 2022 foram realizadas 22.237 consultas

médicas distribuídas entre as diversas especialidades no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – HECAD, atingindo uma eficácia de 74,12% 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 analisado, contudo, no último trimestre os atendimentos foram prejudicado principalmente devido 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, tais como, atendimento do paciente via aplicativo, criação de filas internas para estabelecimento de prioridades de agendamento e contato via call center. 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 12 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 consultório encontrar-se ainda em andamento. Logo, o atendimento em oftalmologia no HECAD acontece apenas via parecer na internação.

Tabela 12 – Consultas Médicas por Especialidade

Consultas Médicas por Especialidade	Meta do Período	Produção Jan a Dez de 2022
Alergia/Imunologia	-	896
Cardiologia clínica	-	1.537
Cirurgia Pediátrica	-	2.068
Cirurgia Plástica	-	775
Dermatologia	-	220
Egresso - Pediatria	-	817
Endocrinologia	-	1.355
Gastrologia/ Hepatologia	-	2.191
Hepiatria VVS	-	567
Hematologia	-	772
Infectologia	-	176
Nefrologia	-	1.020
Neurologia clínica	-	1.871
Oftalmologia	-	0
Ortopedia e Traumatologia	-	3.092
Otorrinolaringologia	-	1.531
Pneumologia	-	1.496
Reumatologia	-	288
Urologia	-	1.328
Vascular	-	237
Total	30.000	22.237

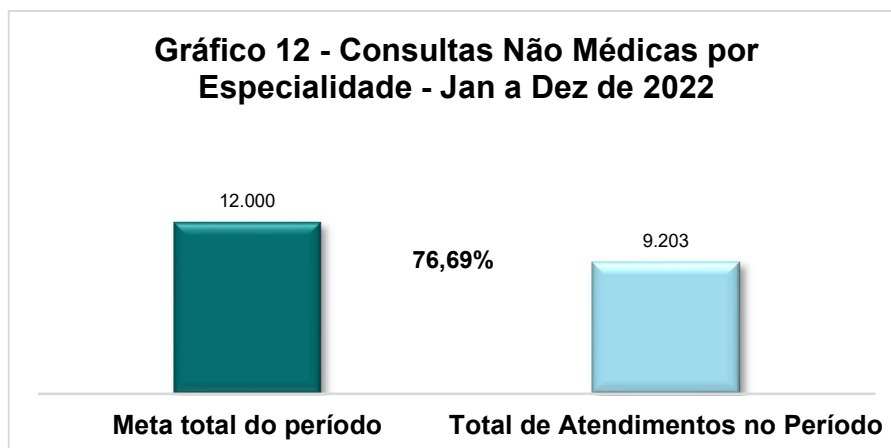
Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

6.1.6 Consultas Não Médicas por Especialidade

De janeiro a dezembro de 2022 foram realizadas 9.203 consultas não médicas distribuídas entre as diversas especialidades no HECAD, atingindo uma eficácia de

76,69% 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 - SouIMV, 2022.

Tabela 13 – Consultas Não Médicas por Especialidade

Especialidade Multiprofissional	Meta Mensal	Produção Jan a Dez de 2022
Enfermagem (Ambulatorial)	-	796
Enfermagem (VVS)	-	16
Farmácia (VVS)	-	9
Fisioterapia	-	802
Fonoaudiologia	-	586
Nutricionista	-	884
Odontologia	-	3.266
Psicologia (VVS)	-	611
Psicologia (CERFIS)	-	662
Psicologia	-	595
Serviço Social (CERFIS)	-	441
Serviço Social (VVS)	-	535
Total	12.000	9.203

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 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 - SouIMV, 2022.

6.1.7 SADT Externo (Ofertado)

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 7.608 exames para atender as demandas da Regulação Estadual e as demandas do Ambulatório do HECAD, atingindo um percentual de 96,06%, conforme demonstrado no gráfico 14 e tabela 14, a seguir.



Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV PEP, 2022.

Tabela 14 - SADT Externo Ofertado

Exames	Meta Total do Período	Total Ofertado no Período
Broncoscopia	110	130
Colonoscopia	110	109
Ecocardiograma	880	913
Eletrocardiograma	880	880
Endoscopia	220	304
Raio-X	2200	2.188
Tomografia	1210	1.268
Ultrassonografia	1650	1.816
Total	7.608	7.608

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Importante esclarecer que no mês de janeiro não foram ofertados exames, em razão dos processos de implantação (serviços, infraestrutura e etc) pelos quais o HECAD estava passando.

Cabe ressaltar que foram realizados no período 5.591 exames do SADT Externo. A partir de março houve uma demanda crescente no quantitativo de exames realizados que pode ser justificado pelo encerramento das atividades do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) para o atendimento de pediatria. Já, a partir do mês de julho, mesmo estando em período de férias escolares, percebemos uma tendência crescente no quantitativo de exames realizados. Tal aumento se deu em função da abertura dos leitos dias inaugurados no mês de agosto, aumento gradativo da demanda espontânea e regulada pelos tipos de exames ofertados e ao mutirão de cirurgias pediátricas ocorrida em setembro, conforme pode ser observado na tabela 15 abaixo.

Tabela 15 - SADT Externo (Realizado)

Atendimentos	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total de Exames Realizados no Período
Broncoscopia	0	0	0	1	4	0	1	1	3	1	1	1	13
Colonoscopia	0	0	0	6	2	3	7	8	1	1	7	4	39
Ecocardiograma	0	14	15	52	89	121	102	138	110	83	114	109	947
Eletrocardiograma	0	5	16	18	42	38	30	49	81	61	65	68	473
Endoscopia	0	0	3	10	15	6	17	28	16	21	28	11	155
Raio X	0	19	70	62	113	192	221	327	347	423	431	422	2.627
Tomografia	0	0	2	23	40	54	45	76	87	55	64	88	534
Ultrassonografia	0	8	0	30	77	80	79	105	81	122	122	99	803
Total	0	46	106	202	382	494	502	732	726	767	832	802	5.591

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Foram realizados 13 exames de Broncoscopia, 39 Colonoscopias, 947 Ecocardiogramas, 473 Eletrocardiogramas, 155 Endoscopias, 2.627 exames de Raio-x, 534 Tomografias, 803 Ultrassonografias, podendo ser observado uma crescente constante quando comparado mês a mês.

6.1.8 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 16 - SADT Interno (Realizado)

Exames	jan/22	fev/22	mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total de Exames Internos Realizados
Broncoscopia	0	4	2	9	14	15	15	7	5	6	1	6	84
Colonoscopia	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	4	12
Ecocardiograma	43	81	152	93	112	119	119	116	86	84	95	88	1.188
Eletrocardiograma	8	6	11	7	3	9	12	2	15	8	6	15	102
Eletroencefalograma	14	36	52	37	24	28	22	20	17	25	39	22	336
Endoscopia	6	7	17	30	17	20	16	7	13	8	12	17	170
Raio X	744	1254	1573	1.906	2.431	2.520	2.115	2.181	2.632	2.380	2.532	2.482	24.750
Tomografia	26	82	345	257	367	451	446	511	493	596	552	446	4.572
Ultrassonografia	136	121	124	225	267	261	257	333	288	273	303	238	2.826
Análises Clínicas	5619	11324	15090	17.292	15.918	15.853	15.311	16.176	16.901	15.466	16.248	15.933	177.131
Total	6.596	12.915	17.366	19.857	19.153	19.277	18.314	19.354	20.451	18.848	19.789	19.251	211.171

Fonte: Relatórios Gerenciais - SouIMV, 2022.

Durante o período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizados 211.171 exames do SADT Interno, sendo que desse total, 177.131 exames foram de análises clínicas, conforme tabela 16 acima.

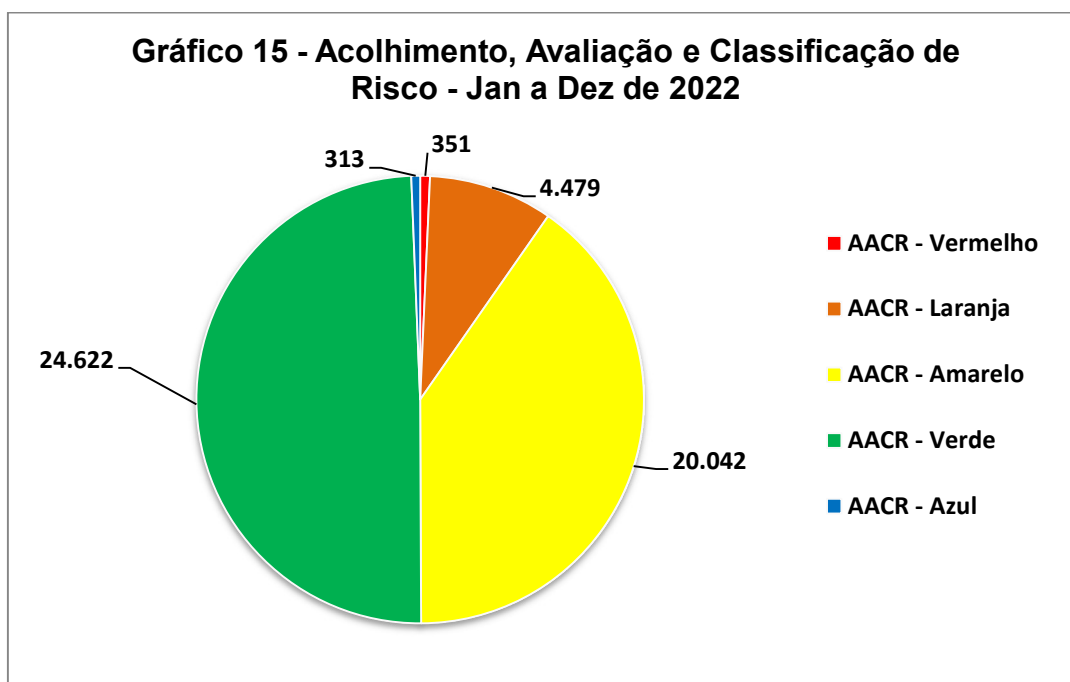
6.1.9 Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

Conforme tabela 17 e gráfico 15 abaixo, observa-se que foram realizadas no período de janeiro a dezembro de 2022, 49.807 avaliações e classificação de riscos decorrentes dos atendimentos do Pronto Socorro no HECAD.

Tabela 17 - Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco

AACR (Protocolo Manchester)			jan/22	fev/22	mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
Emergência	0 min	AACR - Vermelho	34	19	37	28	27	10	15	34	34	28	57	28	351
Muito Urgente	10 min	AACR - Laranja	276	346	345	316	327	354	189	311	476	578	512	449	4.479
Urgente	50 min	AACR - Amarelo	456	1.160	1.381	1.107	1.702	1.890	1411	1.610	2.426	2.464	2.218	2.217	20.042
Pouco Urgente	120 min	AACR - Verde	840	1.352	1.926	2.460	2.922	2.535	2016	2.421	2.709	1.963	1.886	1.592	24.622
Não Urgente	240 min	AACR - Azul	81	61	24	61	29	49	2	1	4	1	0	0	313
Total			1.687	2.938	3.713	3.972	5.007	4.838	3.633	4.377	5.649	5.034	4.673	4.286	49.807

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.

6.1.10 Atendimento de Urgência/Emergência

Os atendimentos de urgência e emergência, para pacientes regulados e de demanda espontânea, representaram um total de 51.633 atendimentos no período, conforme pode ser observado na tabela 18, a seguir.

Tabela 18 - Atendimento Urgência/Emergência

Atendimentos	Total de Atendimentos Jan a Dez de 2022
Pacientes Atendidos por demanda espontânea	41.488
Pacientes referenciados	10.145
Total	51.633

Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

No tocante ao comparativo entre quantidade de pacientes atendidos e quantidade de pacientes classificados, a diferença de 1.826 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.

7. 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

7.1 Indicadores de Desempenho

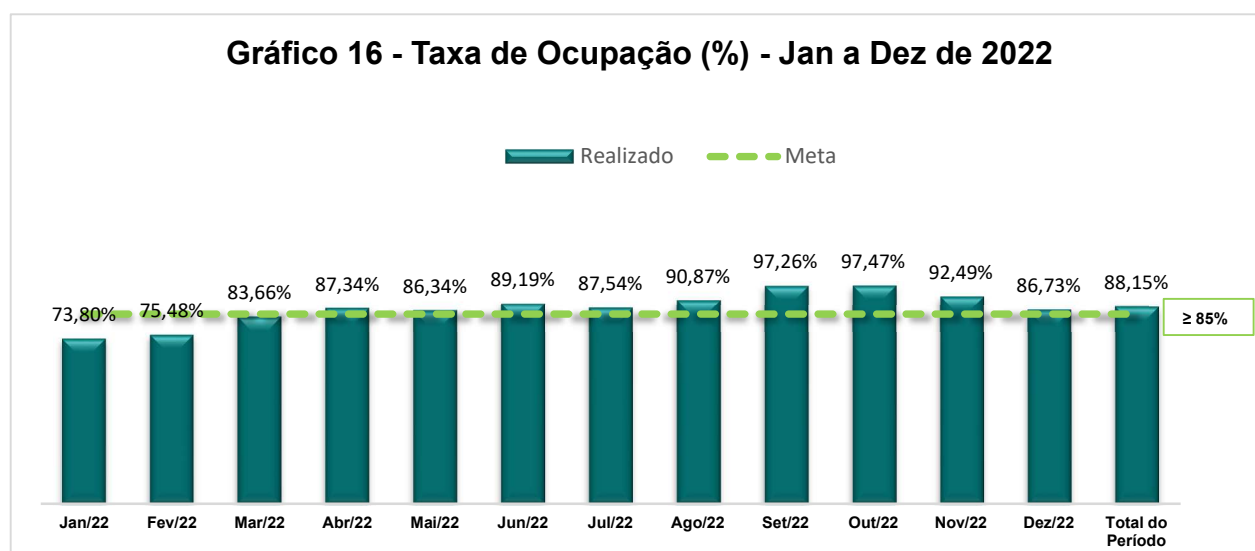
Os Indicadores de Desempenho, também chamados de KPI (*Key Performance Indicator*), estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da unidade. São métricas que quantificam a performance 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 janeiro a dezembro de 2022.

7.1.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

O percentual global da Taxa de Ocupação Hospitalar foi de 88,15%, para o período de janeiro 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.

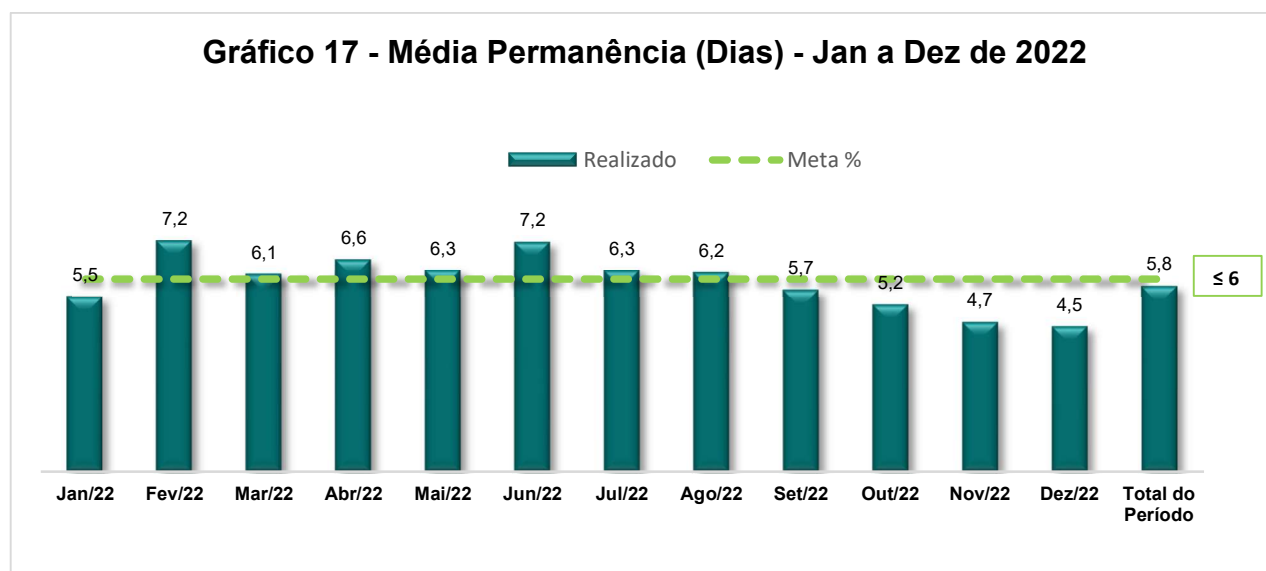
Em relação a taxa de ocupação das unidades de internação, nota-se que no mês de outubro o indicador alcançou a maior média, 97,47%. A partir do mês de novembro, com a abertura de 22 novos leitos cirúrgicos, o aumento de oferta de leitos e a redução das internações por perfil cirúrgico e nas UTIs, impactaram diretamente na redução da taxa de ocupação geral em consonância com a meta do indicador, contudo, cabe ressaltar que apesar de ocorrer uma redução na taxa de ocupação, o percentual atingido na Clínica Pediátrica no mês de dezembro foi de 94%, reflexo do aumento do número de internações de perfil clínico ocasionado por uma maior demanda de pacientes respiratórios.

Cabe destacar que os pacientes do CERFIS são internados na clínica cirúrgica e os pacientes crônicos na clínica pediátrica, pois não há leitos de internação específicos para os dois perfis, dada a estratégia de internação para melhor giro de leito e ocupação

da unidade.

7.1.2 Média de Permanência Hospitalar (Dias)

O tempo médio de permanência geral dos leitos operacionais, no período de janeiro a dezembro de 2022, foi de 5,8 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 SouIMV, 2022.

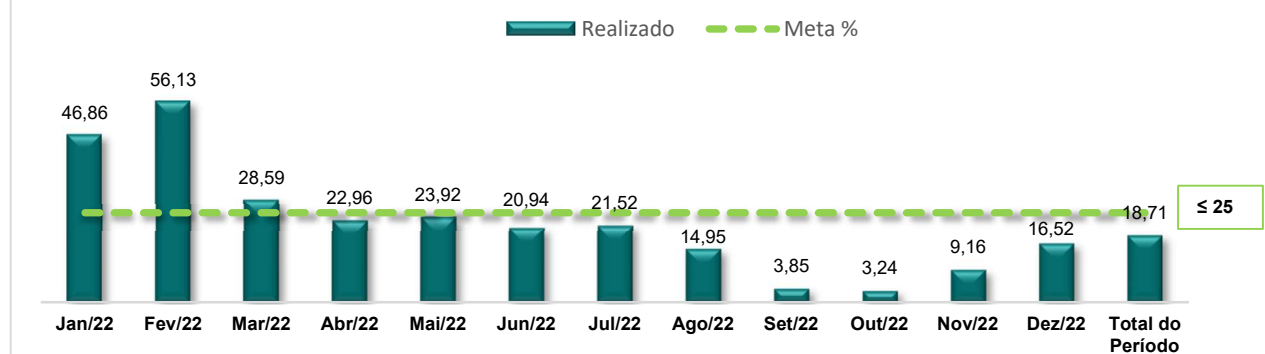
A boa performance do indicador é resultado das ações de melhoria aplicadas aos processo de alta segura e de desospitalização que ocasiona um menor tempo de permanência hospitalar do paciente, proporcionando uma maior rotatividade e otimização no uso dos leitos da unidade, garantindo assim desempenho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

7.1.3 Índice de Intervalo de Substituição (horas)

No período de janeiro a dezembro de 2022, o índice de intervalo de substituição foi de 18,71 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
Jan a Dez de 2022**



Fonte: Relatórios Gerenciais SouLMV, 2022.

O índice de intervalo de substituição está relacionado diretamente à taxa de ocupação e tempo médio de permanência, sendo assim, nos meses de janeiro à março em que o indicador apresentou valores acima da meta contratualizada, 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 implantação inicial dos leitos do hospital, ocorrido no mesmo período, e da disponibilidade de ofertas para rede, reflexo da pandemia e alta taxa de virulência. Em sequência podemos observar que nos meses de setembro e outubro, onde o HECAD atingiu as maiores taxas de ocupação, 97,26% e 97,47% respectivamente, conforme gráfico 16 acima, o índice de intervalo de substituição apresentou um total em horas de 3,85 e 3,24. No mês de dezembro podemos observar uma elevação no tempo de substituição de leitos, consequência da redução das taxas de ocupação e do tempo de permanência, permanecendo dentro da meta estipulada pelo parceiro público.

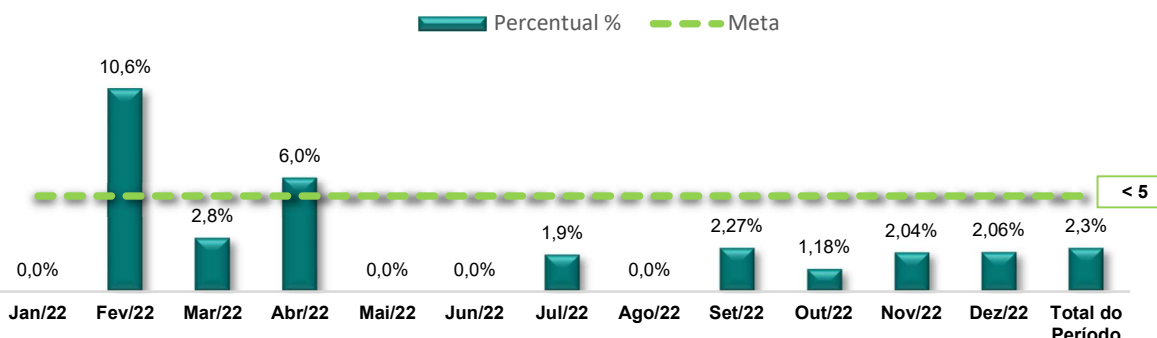
A unidade busca continuamente gerenciar os leitos de maneira eficiente, por meio de suas rotinas e fluxos internos.

7.1.4 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 janeiro a dezembro de 2022 a unidade obteve uma taxa global de 2,3% 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)
Jan a Dez de 2022**



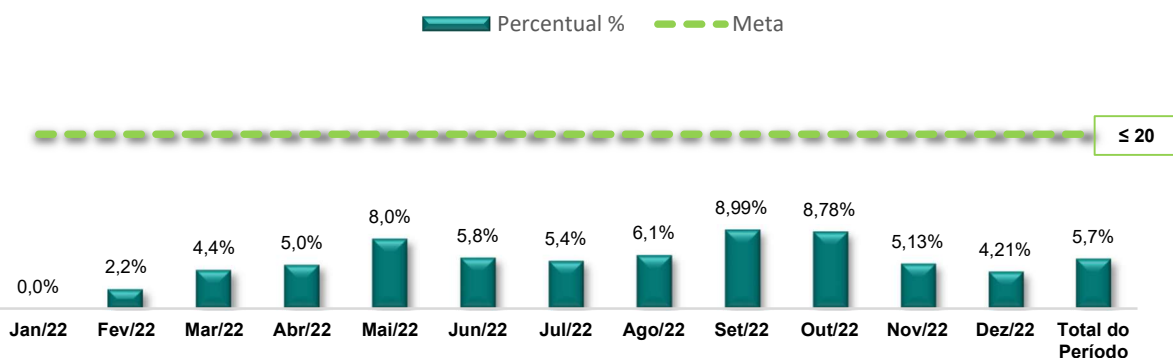
Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

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.

7.1.5 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 5,7% ficando dentro do esperado de acordo com a meta contratualizada de $\leq 20\%$.

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



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 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.

7.1.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS

O quantitativo das ocorrências de Glosas no SIH – DATA/SUS é 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.

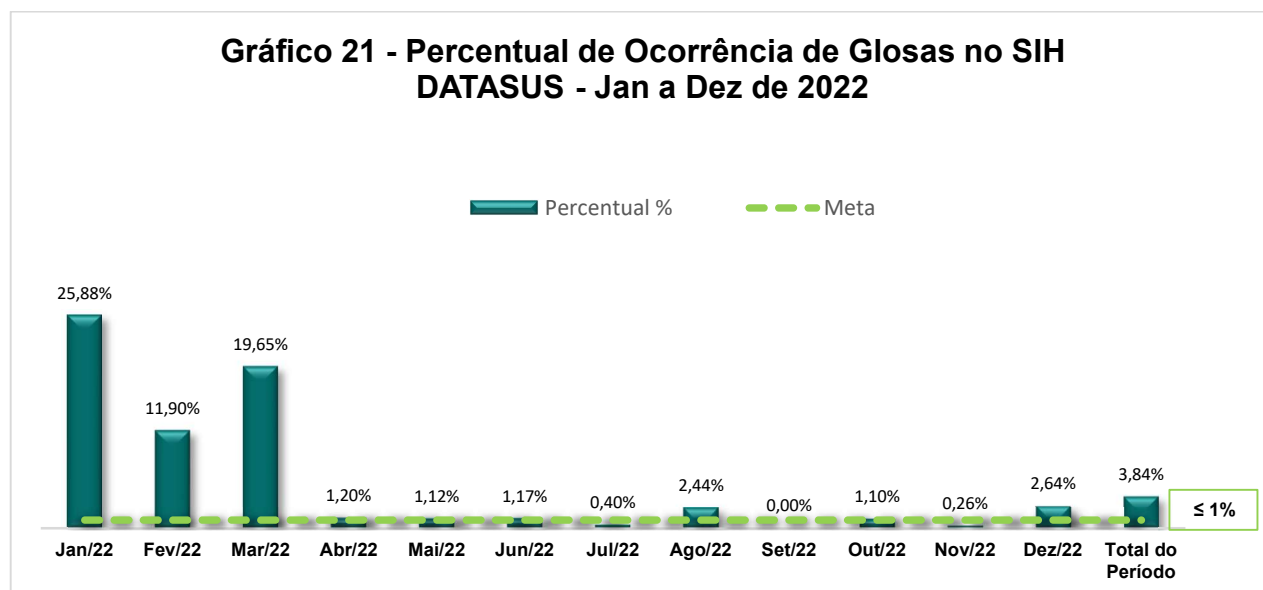
Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosas, após apurações, foi obtido o resultado global de 3,84%.

Observa-se que no período de janeiro a março o índice não alcançou a performance esperada, em relação a meta contratualizada, justificando-se pelo período de implantação da unidade, realizando os cadastramento dos profissionais na base CNES, habilitações de serviços e implantação de leitos.

A partir de abril os resultados regularizaram significativamente, tendo o maior percentual no mês de dezembro atingindo 2,64%.

Analisando os resultados mensais, e especificamente a média anual, observamos que a métrica atual torna-se quase que inexecuível, cenário que o próprio parceiro público já sinalizou, após reunião de alinhamento com a Coordenação de Faturamento da SES, pertinente realizar a alteração de 1% para 7%. A prática desta nova métrica será executada assim que formalizada por meio dos aditivos contratuais ou por novo contrato.

Relacionamos no gráfico 21 abaixo, os dados processados referentes ao período de janeiro a dezembro de 2022.



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

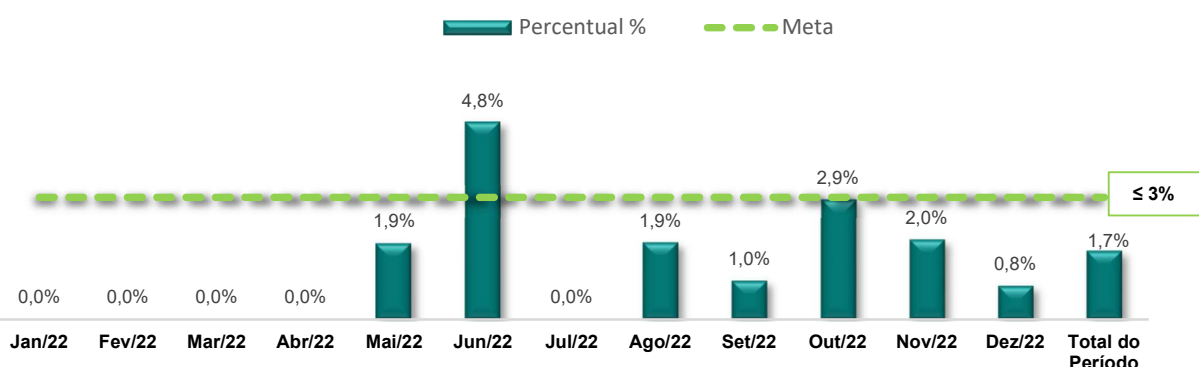
7.1.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas a organização da unidade)

No período analisado, do total de 1.306 cirurgias programadas 22 cirurgias foram suspensas por causas relacionadas às condições operacionais da unidade, atingindo um percentual total de 1,7% em relação a meta de $\leq 3\%$, ficando dentro do percentual esperado para o indicador.

Mesmo atingindo uma boa performance para o indicador, em retrospectiva aos cancelamentos, verificamos oportunidades de melhoria no processo de agendamento pela equipe médica e confirmação pela equipe de enfermagem, o que levou a necessidade de implantação de um plano de ação em conjunto com as equipes, capacitando-as para realização do serviço.

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

Gráfico 22 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas a organização da unidade) Jan a Dez de 2022



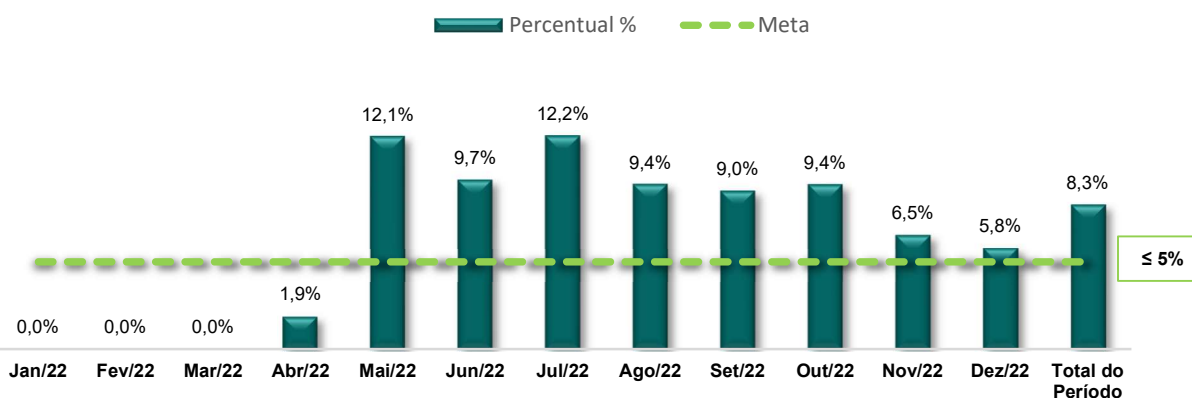
Fonte: Relatórios Gerenciais SoulMV, 2022.

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

No período analisado, das 1.306 cirurgias programadas, 108 cirurgias foram

suspensas por causas relacionadas ao paciente, sendo os principais motivos: sintomas gripais, alteração nos exames, não comparecimento. O índice alcançado foi de 8,3% em relação a meta de $\leq 5\%$, como pode ser observado no gráfico 23 abaixo.

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



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

Quanto aos cancelamentos relacionados aos 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.

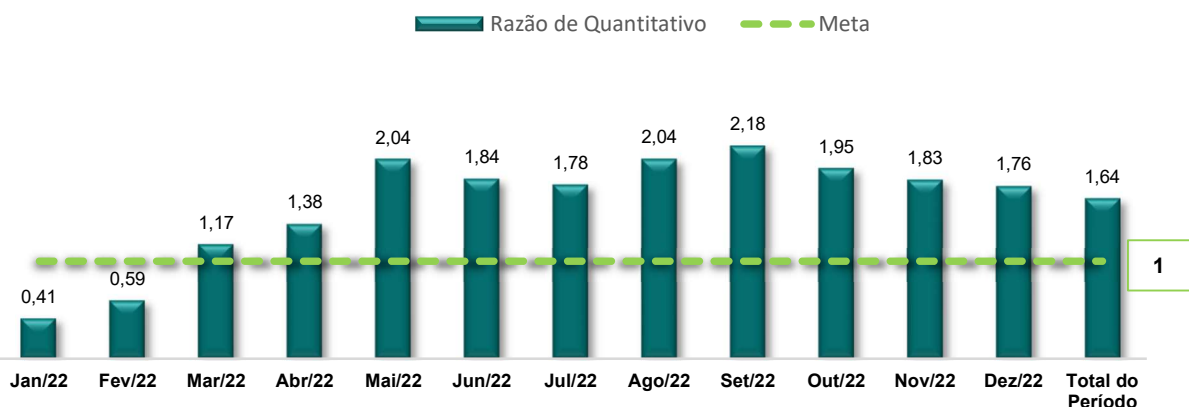
7.1.9 Razão de Quantitativo de consultas ofertadas

No período analisado, foram ofertadas 65.544 consultas. De acordo com o número de consultas propostas estimada nas metas da unidade, encontra-se uma razão de 1,64 em relação a meta 1, conforme gráfico 24 abaixo.

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, nos meses de janeiro e fevereiro não ofertou consultas conforme meta proposta, uma vez que estava em processo de implantação dos serviços do

ambulatório, contudo, de março a dezembro a unidade ofertou consultas acima do esperado sendo o mês de setembro registrado com a maior oferta do período.

Gráfico 24 - Razão de Quantidade de Consultas Ofertadas Jan a Dez de 2022

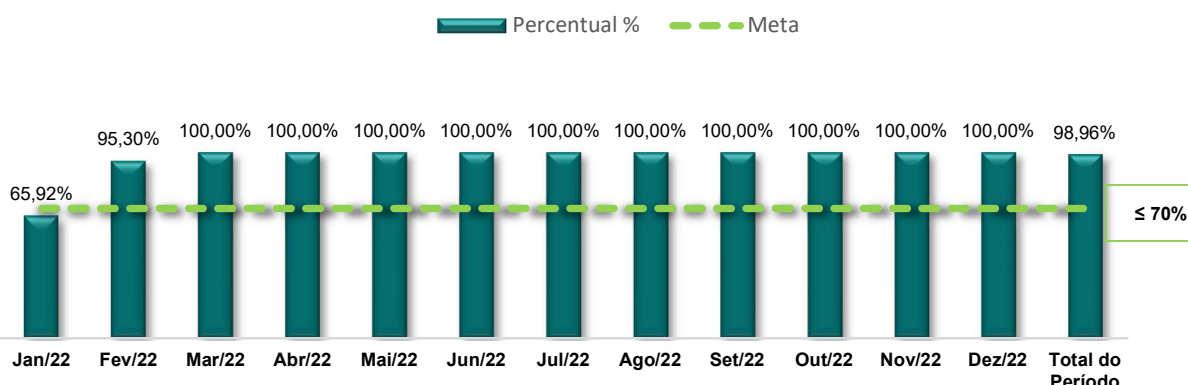


Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

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

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizados um total de 39.571 exames de imagem, sendo que desse total 39.160 foram entregues em até 10 dias, atingindo um percentual total de 98,96%, conforme podemos verificar no gráfico 25 abaixo.

Gráfico 25 - Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias - Jan a Dez de 2022

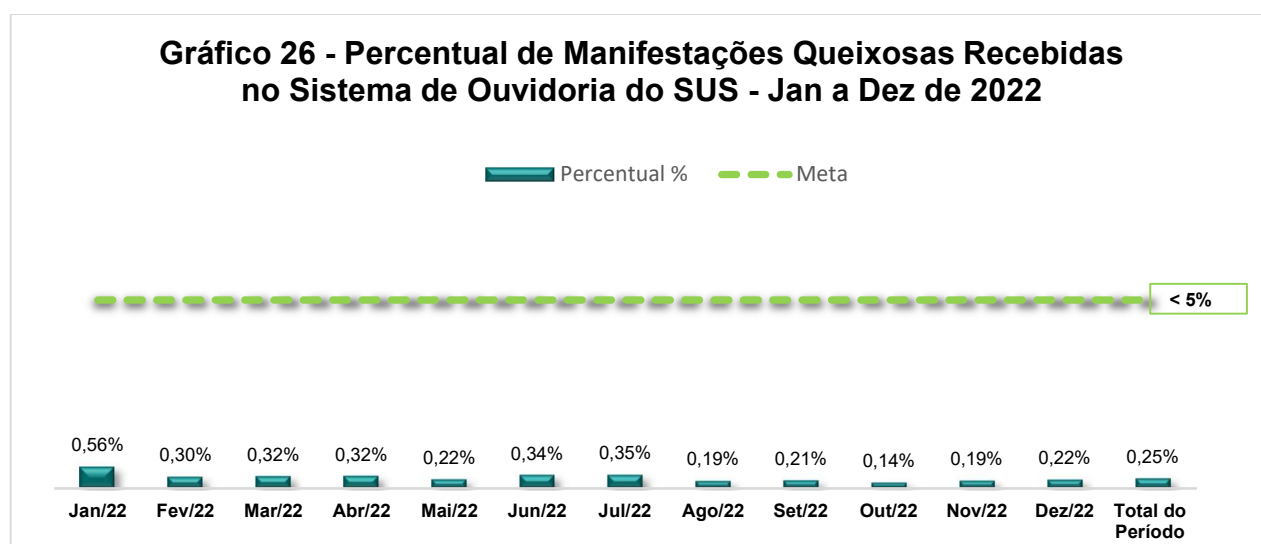


Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

Observamos que após o mês de janeiro, período de implantação da unidade, obteve-se uma ótima performance na execução do indicador, com resultados acima da meta contratualizada de 70%. De março a dezembro, foi alcançado o índice de 100%.

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

No período informado, foram realizados um total de 99.987 atendimentos na unidade hospitalar, havendo 251 manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria SUS, resultando em um percentual de 0,25%, conforme gráfico 26 abaixo.



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 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.

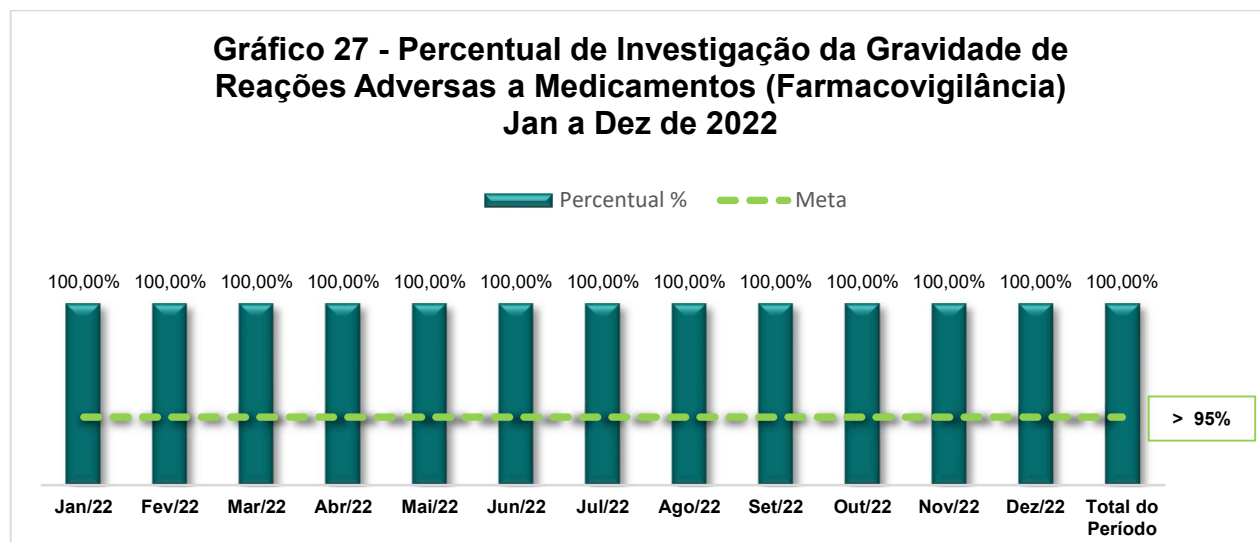
7.1.12 Percentual da investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Conforme apresentamos no gráfico 27 abaixo, houveram 908 casos notificados de Reações Adversas a Medicamentos, sendo todos avaliados, alcançando o percentual de 100%, superando assim a meta contratualizada de > 95%.

No período de maio a outubro houve um aumento no registro das supostas reações adversas a medicamentos, totalizando 664 casos notificados. Tal crescimento se

deu em função 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.

Gráfico 27 - Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas a Medicamentos (Farmacovigilância) Jan a Dez de 2022



Fonte: Relatórios Gerenciais SouIMV, 2022.

7.2 Índice de Eficiência Financeira e Contábil

Apresentamos a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira, o nível de liquidez financeira alcançado pela unidade HECAD, durante o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2022.

Fórmula: (Saldo Inicial + Entradas do período) / Total de saídas do período

**ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO, INOVAÇÃO E RESULTADOS EM SAÚDE - AGIR - 2022
JANEIRO - DEZEMBRO**

EXECUÇÃO FINANCEIRA	SALDO INICIAL	ENTRADAS	SAÍDAS	ÍNDICE
	R\$ 501.032,73	R\$ 138.999.780,60	R\$ 137.121.028,17	1,02

Conforme pode ser analisado nas Tabelas acima, a unidade HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente, demonstra um resultado referente ao Índice de execução financeira de R\$ 1,02. Este índice passou por oscilações no decorrer dos meses de janeiro a dezembro de 2022, devido ao período de finalização de contrato temporário e

de renovação deste mesmo contrato. No entanto, as variações não interferiram no resultado acumulado, visto que o índice se revelou conservador considerando o cenário ideal que seria > R\$ 1,00.

Apresentamos a seguir, por meio do Índice Contábil a nível de economicidade apresentado pelo Hospital Estadual da Criança e do Adolescente - HECAD, no período de Janeiro a Dezembro de 2022:

Fórmula: [Receita total do período] / [Despesa total no mesmo período]

Índice Contábil – Janeiro a Dezembro de 2022

Hospital Estadual da Criança e do Adolescente	Receita (R\$)	Despesa (R\$)	Índice
Índice Contábil	152.144.910,93	152.144.910,93	1,00

Índice de Jan/2022 a Dez/2022

8. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO

1 - Cada indicador de desempenho acima descrito será avaliado sua performance calculando-se o PCM – Percentual de Cumprimento de Meta, conforme fórmula de cálculo de desempenho a seguir:

$$\text{PCM} = \frac{\text{VA}}{\text{VM}} \times 100$$

Sendo:

PCM = Percentual de Cumprimento da Meta;

VA = Valor Atingido;

VM = Valor da Meta.

2 - Em caso de polaridade do indicador ser quanto menor o resultado melhor a performance, o cálculo deverá ser realizado conforme descrito na fórmula a seguir:

$$\text{PCM} = \{1 - [(\text{VA} - \text{VM}) / \text{VM}]\} \times 100$$

3 - Uma vez calculado o PCM de cada indicador, será determinada uma nota que varia de 0 (zero) a 10 (dez) para cada um, conforme regra de pontuação descrita na tabela a seguir:

Tabela 19 - Regra de pontuação dos indicadores e projetos estratégicos

% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
=> 100%	10
90,00% até 99,99%	9
80,00% até 89,99%	8
70,00% até 79,99%	7
60,00% até 69,99%	6
50,00% até 59,99%	5
40,00% até 49,99%	4
< 40%	0

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

Tabela 20 - Janeiro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (73,80/85)*100$	86,82%	8
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(5,5-6)/6)*100$	108,33%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(46,86-25)/25)*100$	12,56%	0
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(0-3)/3)*100$	200,00%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(0-5)/5)*100$	200,00%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (0,41/1)*100$	41,00%	4
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (65,92/70)*100$	94,17%	9
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,56-5)/5)*100$	188,80%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,26%	10
TOTAL			71

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 71/9 = 7,9$$

Nota explicativa¹: Os indicadores de Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias) e Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas), não entraram no cálculo nos meses de jan/fev/mar/22, por se tratar de um período de implantação e a unidade hospitalar não possuir informação suficiente para composição dos cálculos.

Nota Explicativa²: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 21 - Fevereiro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (75,48/85)*100$	88,80%	8
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(7,2-6)/6)*100$	80,00%	8
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(56,13-25)/25)*100$	-24,52%	0
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(0-3)/3)*100$	200,00%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(0-5)/5)*100$	200,00%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (0,59/1)*100$	59,00%	5
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (95,30/70)*100$	136,14%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,30-5)/5)*100$	194,00%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,26%	10
TOTAL			71

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 71/9 = 7,9$$

Nota explicativa¹: Os indicadores de Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias) e Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas), não entraram no cálculo nos meses de jan/fev/mar/22, por se tratar de um período de implantação e a unidade hospitalar não possuir informação suficiente para composição dos cálculos.

Nota Explicativa²: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 22 - Março/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	PCM = (83,66/85)*100	98,42%	9
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	PCM = (1-(6,1-6)/6)*100	98,33%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	PCM = (1-(28,59-25)/25)*100	85,64%	8
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	PCM = (1-(0-3)/3)*100	200,00%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	PCM = (1-(0-5)/5)*100	200,00%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	PCM = (1,17/1)*100	117,00%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	PCM = (100/70)*100	142,86%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	PCM = (1-(0,32-5)/5)*100	193,60%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	PCM = (100/95)*100	105,26%	10
TOTAL			86

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

Σ (nota de cada indicador / quantidade de indicadores)

Pontuação Global = 86/9 = 9,6

Nota explicativa¹: Os indicadores de Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias) e Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas), não entraram no cálculo nos meses de jan/fev/mar/22, por se tratar de um período de implantação e a unidade hospitalar não possuir informação suficiente para composição dos cálculos.

Nota Explicativa²: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 23 – Janeiro a Março de 2022

Indicadores de Desempenho	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	91,4%	9
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	95,5%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	24,5%	0
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	200,0%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	200,0%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	72,0%	7
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	124,4%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	192,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	105,3%	10
TOTAL		75

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

Σ (nota de cada indicador / quantidade de indicadores)

Pontuação Global = 75/9 = 8,3

Nota explicativa¹: Os indicadores de Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias) e Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas), não entraram no cálculo nos meses de jan/fev/mar/22, por se tratar de um período de implantação e a unidade hospitalar não possuir informação suficiente para composição dos cálculos.

Nota Explicativa²: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 24 - Abril/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (87,34/85)*100$	102,8%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(6,6-6)/6)*100$	90,0%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(22,96-25)/25)*100$	108,2%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(5,0-20)/20)*100$	175,0%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(6,0-5)/5)*100$	80,0%	8
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(0-3)/3)*100$	200,0%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(1,9-5)/5)*100$	162,0%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1,38/1)*100$	138,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,32-5)/5)*100$	193,6%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			107

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 107/11 = 9,7$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 25 - Maio/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (86,34/85)*100$	101,6%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(6,3-6)/6)*100$	95,0%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(23,92-25)/25)*100$	104,3%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(8,0-20)/20)*100$	160,0%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(0,0-5)/5)*100$	200,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(1,9-3)/3)*100$	136,7%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(12,1-5)/5)*100$	-42,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (2,04/1)*100$	204,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,22-5)/5)*100$	195,6%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			99

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 99/11 = 9,0$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 26 - Junho/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (89,19/85)*100$	104,9%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(7,2-6)/6)*100$	80,0%	8
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(20,94-25)/25)*100$	116,2%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(5,8-20)/20)*100$	171,0%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(0-5)/5)*100$	200,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(4,8)/3)*100$	40,0%	4
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(9,7-5)/5)*100$	6,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1,84/1)*100$	184,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,34-5)/5)*100$	193,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			92

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 92/11 = 8,4$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 27 – Abril a Junho de 2022

Indicadores de Desempenho	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	103,1%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	88,3%	8
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	109,6%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	168,7%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	160,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	125,7%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	42,0%	4
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	175,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	194,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	105,3%	10
TOTAL		102

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 102/11 = 9,3$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 28 - Julho/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (87,54/85)*100$	103,00%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(6,3-6)/6)*100$	95,00%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(21,52-25)/25)*100$	113,90%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(5,4-20)/20)*100$	173,00%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(1,9-5)/5)*100$	162,00%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(0,40-7)/7)*100$	194,30%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(0-3)/3)*100$	200,00%	10
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1-(12,2-5)/5)*100$	-44,00%	0
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (1,78/1)*100$	178,00%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (100/70)*100$	142,90%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (1-(0,35-5)/5)*100$	193,00%	10
TOTAL			109

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 109/11 = 9,1$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 29 - Agosto/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (90,87/85)*100$	106,9%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(6,2-6)/6)*100$	96,7%	9
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(14,95-25)/25)*100$	140,2%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(6,1-20)/20)*100$	169,5%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(0-5)/5)*100$	200,0%	10
6 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Data SUS	$PCM = (1-(0,4-1)/1)*100$	160,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(1,9-3)/3)*100$	136,7%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(9,4-5)/5)*100$	12,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (2,04/1)*100$	204,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,19-5)/5)*100$	196,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			109

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 109/12 = 9,1$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 30 - Setembro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (97,26/85)*100$	114,4%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(5,7-6)/6)*100$	105,0%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(3,85-25)/25)*100$	184,6%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(8,99-20)/20)*100$	155,1%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(2,27-5)/5)*100$	154,6%	10
6 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Data SUS	$PCM = (1-(0-1)/1)*100$	200,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(1-3)/3)*100$	166,7%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(9,0-5)/5)*100$	20,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (2,18/1)*100$	218,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,21-5)/5)*100$	195,8%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			110

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 110/12 = 9,2$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 31 – Julho a Setembro de 2022

Indicadores de Desempenho	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	108%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	100%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	149%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	166%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	174%	10
6 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Data SUS	86%	8
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	167%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	200%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	143%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	195%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	105%	10
TOTAL		108

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 108/12 = 9,0$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 32 - Outubro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (97,26/85)*100$	114,4%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(5,2-6)/6)*100$	113,3%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(3,24-25)/25)*100$	187,0%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(8,78-20)/20)*100$	156,1%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(1,18-5)/5)*100$	176,4%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(2,9-3)/3)*100$	103,3%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(9,4-5)/5)*100$	12,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1,95/1)*100$	195,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,14-5)/5)*100$	197,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			100

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 100/11 = 9,1$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 33 – Novembro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (92,49/85)*100$	108,8%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(4,7-6)/6)*100$	121,7%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(9,16-25)/25)*100$	163,4%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(5,13-20)/20)*100$	174,4%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(2,04-5)/5)*100$	159,2%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(2,0-3)/3)*100$	133,3%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(6,5-5)/5)*100$	70,0%	7
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1,83/1)*100$	183,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,19-5)/5)*100$	196,2%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			107

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 107/11 = 9,7$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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.

Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 34 - Dezembro/2022

Indicadores de Desempenho	Fórmula adequada a polaridade do indicador	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	$PCM = (86,73/85)*100$	102,0%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	$PCM = (1-(4,5-6)/6)*100$	125,0%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	$PCM = (1-(16,52-25)/25)*100$	133,9%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	$PCM = (1-(4,21-20)/20)*100$	179,0%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	$PCM = (1-(2,06-5)/5)*100$	158,8%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	$PCM = (1-(0,8-3)/3)*100$	173,3%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	$PCM = (1-(5,8-5)/5)*100$	84,0%	8
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	$PCM = (1,76/1)*100$	176,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	$PCM = (100/70)*100$	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	$PCM = (1-(0,22-5)/5)*100$	195,6%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	$PCM = (100/95)*100$	105,3%	10
TOTAL			108

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 108/11 = 9,8$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 35 - Outubro a Dezembro de 2022

Indicadores de Desempenho	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	108,3%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	120,0%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	160,3%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	170,0%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	164,2%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	133,3%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	52,0%	5
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	180,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	142,9%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	196,4%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	105%	10
TOTAL		105

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

$$\text{Pontuação Global} = 105/11 = 9,5$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

Tabela 36 - Janeiro a Dezembro de 2022

Indicadores de Desempenho	% de execução em relação à meta	Nota de Desempenho
1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	103,7%	10
2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	103,3%	10
3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	125,2%	10
4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	171,5%	10
5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	154,0%	10
7 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas Relacionadas a unidade)	143,3%	10
8 - Percentual de Suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (Causas relacionadas ao paciente)	34,0%	0
9 - Razão de quantitativo de Consultas ofertadas	164,0%	10
10 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	141,4%	10
11 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	195,0%	10
12 - Percentual da investigação da gravidade de Reações a Medicamentos (Farmacovigilância)	105,3%	10
TOTAL		100

Fonte: Indicadores de Desempenho HECAD, 2022.

4 - A pontuação global das metas de desempenho será calculada pela média das notas de cada indicador, conforme fórmula a seguir: Fórmula:

$$\Sigma (\text{nota de cada indicador} / \text{quantidade de indicadores})$$

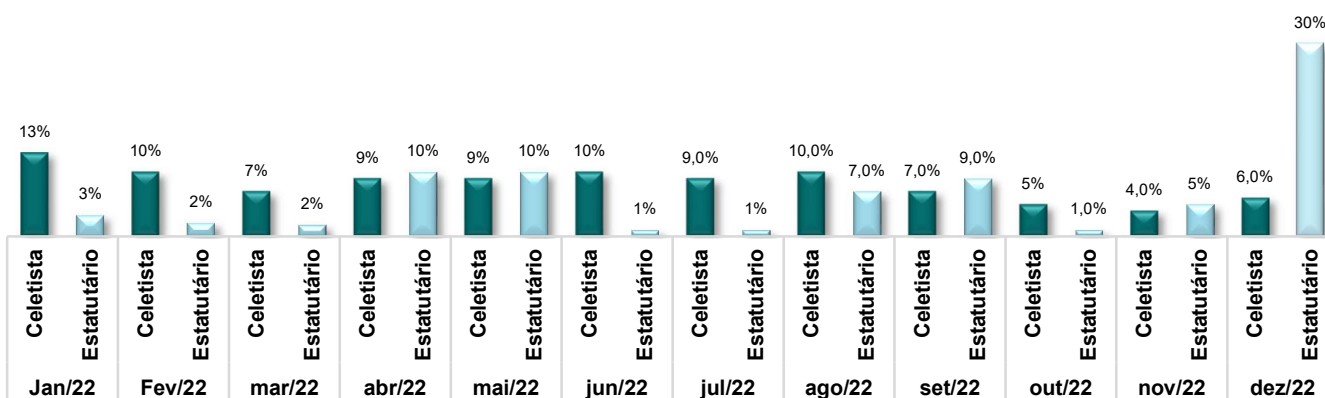
$$\text{Pontuação Global} = 100/11 = 9,1$$

Nota Explicativa¹: Em relação ao Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS, 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. Estas orientações constam no relatório de execução 33/2022 da COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, pag. 4 por meio do ofício nº 51774/2022/SES.

9. 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 janeiro a dezembro de 2022 estão representadas conforme demonstrado no gráfico 28 abaixo.

Gráfico 28 - Taxa de Absenteísmo HECAD - Jan a Dez de 2022



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

10. 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 o mínimo de 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos no pronto atendimento.


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

10.1 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 **janeiro 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.

$$\text{Memória de Cálculo: NPS} = \left[\frac{\text{Total de Promotores} - \text{Total de Detratores}}{\text{Total de respostas}} \right] \times 100\%$$

10.1.1 Pesquisa de Satisfação na Emergência

Tabela 37 - Pesquisa de Satisfação Emergência

Classificação dos Clientes	Quantidade Total do período	%	81,97%	Zona de Excelência
Total de clientes Detratores	1.097	3,45%		
Total de clientes Neutros	3.542	11,13%		
Total de clientes Promotores	27.172	85,42%		
Total Geral de Respostas	31.811	100%		
Zonas de Classificação				
<i>Zona de Excelência – NPS entre 76 e 100</i>				
<i>Zona de Qualidade – NPS entre 51 e 75</i>				
<i>Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1 e 50</i>				
<i>Zona Crítica – NPS entre -100 e 0</i>				

Fonte: NPS-Net Promoter Score, 2022.

10.1.2 Pesquisa de Satisfação na Internação

Tabela 38 - Pesquisa de Satisfação Internação

Classificação dos Clientes	Quantidade Total do período	%	85,62%	Zona de Excelência
Total de clientes Detratores	228	3,18%		
Total de clientes Neutros	574	8,01%		
Total de clientes Promotores	6.363	88,81%		
Total Geral de Respostas	7.165	100%		
Zonas de Classificação				
<i>Zona de Excelência – NPS entre 76 e 100</i>				
<i>Zona de Qualidade – NPS entre 51 e 75</i>				
<i>Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1 e 50</i>				
<i>Zona Crítica – NPS entre -100 e 0</i>				

Fonte: NPS-Net Promoter Score, 2022.

10.1.3 Pesquisa de Satisfação Global

Tabela 39 - Consolidado Pesquisa de Satisfação Emergência + Internação

Classificação dos Clientes	Quantidade Total do período	%	82,64%	Zona de Excelência
Total de clientes Detratores	1.325	3,40%		
Total de clientes Neutros	4.116	10,56%		
Total de clientes Promotores	33.535	86,04%		
Total Geral de Respostas	38.976	100%		
Zonas de Classificação				
Zona de Excelência – NPS entre 76 e 100				
Zona de Qualidade – NPS entre 51 e 75				
Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1 e 50				
Zona Crítica – NPS entre -100 e 0				

Fonte: NPS-Net Promoter Score, 2022.

Observa-se que o nível satisfatório de desempenho dos serviços prestados, para o período em análise, apresentou 81,97% para os pacientes e seus acompanhantes da emergência, 85,62% para os pacientes e seus acompanhantes internados e desempenho global de 82,64%. 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 Excelência**”.

10.2 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 29 abaixo, no período de janeiro a dezembro de 2022, 97,84% das queixas foram resolvidas dentro da competência, contudo, vale ressaltar que o HECAD encerrou o ano com 3 queixas pendentes a solucionar, referentes aos meses de setembro e dezembro, atingindo um índice de resolutividade dentro do esperado, conforme demonstrado no gráfico 29 abaixo.

**Gráfico 29 - Evolução da Resolução de Queixas
Jan a Dez de 2022**



Percentual de resposta.....97,84%

Fonte: SAU/Ouvidoria HECAD, 2022.

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.

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 1.376 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 imagiologia (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.

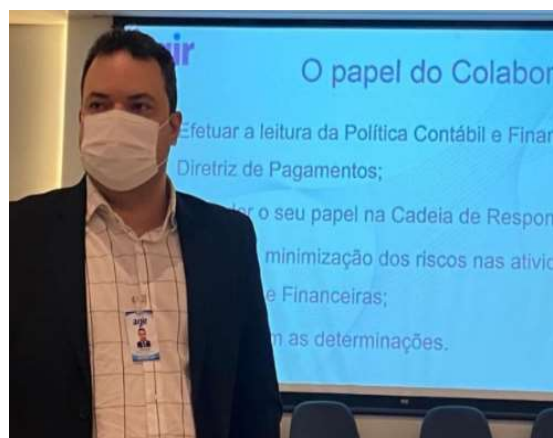
11.1 Destaques de Fevereiro

No dia 07 de fevereiro, o governador do Estado de Goiás, Ronaldo Caiado, e o secretário da saúde, Ismael Alexandrino, ao lado do prefeito de Goiânia, Rogério Cruz, do cirurgião pediátrico, Zacharias Calil, diretorias da unidade de saúde, superintendentes da Agir e autoridades das áreas política e médica inauguraram oficialmente, o Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD).



No dia 14 de fevereiro, o Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) recebeu as gêmeas siamesas Elóia e Valentina do Prado dos Santos, de 2 anos. O estado de saúde das crianças foi avaliado pelo cirurgião pediátrico do Hospital, Zacharias Calil, referência internacional no caso de separação de gêmeas siamesas.

No dia 17 de fevereiro, os gestores e assistentes administrativos do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) participaram de treinamento sobre os processos de pagamento: Dinheiro público e responsabilidade; visando garantir conformidade, transparência, confiabilidade e segurança nos processos.





Também no dia 17 de fevereiro, foi realizado uma ação de humanização pelas equipes de fisioterapia, psicologia, médica e enfermagem, para Enzo Gabriel dos Santos Borges, com 1 ano e quatro meses, e apresenta fraqueza muscular e hipotonia. O

pequeno saiu por alguns minutos do ambiente da Unidade de Terapia Intensiva e aproveitou a Brinquedoteca do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD).

No dia 19 de fevereiro, crianças de 5 a 11 anos, jovens e adultos foram recebidos às 8h pelo governador do Estado, Ronaldo Caiado, secretário de Estado da Saúde de Goiás, Ismael Alexandrino, presidente da Sociedade Goiana de Pediatria, Marise Tofoli, superintendente de Vigilância em Saúde da SES/GO, Flúvia Amorim, as diretoras do HECAD, Cynara Porto e Fabiana Lopes dos Santos, o cirurgião pediátrico do HECAD, Zacharias Calil, que lançaram a campanha de vacinação do “Dia V” contra a Covid-19, na unidade de saúde.



Com objetivo de diminuir a ansiedade e auxiliar no processo de recuperação das crianças internadas no HECAD, as gerências Multiprofissional e de Recursos Humanos do Hospital promoveram no dia 22 de fevereiro, uma matinê humanizada no hall da Brinquedoteca da unidade de saúde. A iniciativa foi acompanhada



pela médica infectologista do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIRAS), Marina Roriz, para garantia das medidas de precaução e segurança contra a Covid-19. Além das famosas marchinhas de carnaval, as crianças produziram suas máscaras, adereços.



Foi realizada, pela primeira vez no (HECAD), no dia 25 de fevereiro, uma Gastrostomia Endoscópica em uma paciente de 1 ano e 8 meses de idade, a pequena Laysla. Um procedimento minimamente invasivo, sem cortes, no qual uma sonda flexível de alimentação foi passada ao estômago através da parede do abdome.

11.2 Destaques de Março

O Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD), unidade da SES-GO, vacinou crianças com idade entre 5 e 11 anos contra a Covid-19, de segunda a sexta-feira das 8h às 17h e aos sábados das 8h às 16h, durante o mês de março de 2022, sem necessidade de agendamento.



Em comemoração ao Dia Internacional da Mulher, celebrado em 08/03, os Recursos Humanos do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) promoveu nos dias 08, 21 e 22 de março ações em alusão à data e que prestigiaram as colaboradoras que atuam na unidade de saúde. Nestes três dias, elas puderam participar de oficinas de maquiagem, limpeza de pele com as representantes da marca de cosméticos Mary Kay. Além de cuidarem da beleza, as profissionais de saúde também integraram as sessões de massagem relaxante e musicoterapia com a equipe do Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial (SENAI).





No dia 09 de março, as gêmeas siamesas, Valentina e Eloá passaram por um procedimento cirúrgico para colocação de um expensor de pele. A cirurgia foi realizada no Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD), unidade da SES-GO, e durou cerca de 2 horas. O cirurgião pediátrico do HECAD, Dr. Zacarias Calil, responsável pela cirurgia destacou que o procedimento foi realizado de acordo com o planejado, de forma tranquila e sem imprevistos. Ele reforçou ainda que o procedimento realizado hoje é uma preparação para a cirurgia de separação das siamesas, que deve ocorrer ainda este ano.

No dia 16 de março, pacientes, familiares e colaboradores do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) participaram do “Momento Ecumênico” com o padre Silvio Rogério e a líder do Ministério das Mulheres da Igreja Filadélfia, Rosecler Costa Andrade Bento.



Os líderes religiosos rezaram pelas equipes da unidade de saúde e abençoaram o público presente. A ação foi aberta pela diretora-geral do HECAD, Mônica Ribeiro Costa, que agradeceu a todos pelo empenho e dedicação à frente do funcionamento do Hospital que já realizou mais de 10 mil atendimentos desde o dia 20 de dezembro de 2021.

No dia 21 de março, as gêmeas siamesas Heloá e Valentina do Prado dos Santos, de 2 anos, passaram por consulta de avaliação médica com o cirurgião pediátrico, Dr. Zacharias Calil, onde verificou-se que, não há sinais de infecção e o processo de recuperação está dentro do esperado. O segundo expensor de pele já foi adquirido pelo Hospital e a próxima cirurgia deve



ser realizada em Abril/2022.

O dia 24 de março, foi diferente para o Wanthony. As Supervisões Multiprofissional e de Enfermagem providenciaram um banho de sol no jardim do HECAD, uma pizza grande acompanhada de refrigerante para saciar o desejo do assistido. A ação humanizada transformou o dia do paciente conta a mãe, Laise Ana Menin dos Santos.



No dia 28 de março, os Recursos Humanos do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) e da Agir realizaram uma visita com distribuição de material educativo em todos os setores da unidade de saúde para reforçar o “Dialoga Mais”, instituído pelo Núcleo de Saúde Mental da organização social, o programa busca facilitar a promoção do bem-estar e

qualidade de vida individual e coletivo, no ambiente de trabalho.

11.3 Destaques de Abril

No dia 05 de abril, as diretorias do HECAD receberam psicólogos, assistentes sociais e médicos das Secretarias Estadual e Municipal de Saúde com objetivo de alinhar os fluxos de assistência às crianças e adolescentes vítimas de violência sexual.



A Psicóloga da área técnica da coordenação de cuidado às pessoas em situação de violência GERPOP SUSMEP da SES/GO, Lígia da Fonseca Bernardes, considerou o

momento proveitoso e importante para alinhar os fluxos de atendimentos às vítimas de violência sexual e fortalecer a rede de atenção às pessoas em situação de violência.

O Dia do Circo foi comemorado em 27 de março e celebrado na unidade de saúde no último domingo, 03 de abril. O grupo “Condutores do Riso” alegrou os pacientes e acompanhantes das Enfermarias. Teatro, momento com harmonização musical e brincadeiras de interação transformaram o ambiente hospitalar.



Com pouco mais de três meses de funcionamento, o HECAD já prestou cerca de 30 mil atendimentos à população de Goiás e outros estados. No dia 08 de abril, o HECAD recebeu a visita da presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), Luciana Rodrigues Silva, que ficou impressionada com as instalações, qualidade e a excelência da assistência oferecida aos usuários do SUS. “Qualquer pediatra brasileiro gostaria de trabalhar aqui. Tenho convicção que em um curto espaço de tempo, ele será uma das referências em pediatria, atendimento, ensino e em pesquisa pediátrica”, afirmou Luciana. A presidente da SBP foi recebida pelas diretorias da unidade de saúde e pelo Superintendente de Atenção Integral à Saúde da SES/GO, Sandro Rodrigues Batista, além da presidente da Sociedade Goiana de Pediatria, Marise Tofoli.

A Páscoa chegou no HECAD com decoração lúdica na recepção Ambulatorial, hall de convivência, gincana de diversas brincadeiras como amarelinha, ovo na colher, bambolê, dança da cadeira que animou os pacientes internados nas Enfermarias e Unidades de Terapia Intensiva. No dia 18 de abril, as Unidades de Intensiva (UTI's) do HECAD estavam com um colorido diferente. Decoração alusiva à Terapia Páscoa,

orelhas, coelhos e cenouras de papel fizeram parte da composição do espaço. Enfatizando a importância das ações de Humanização na Internação.

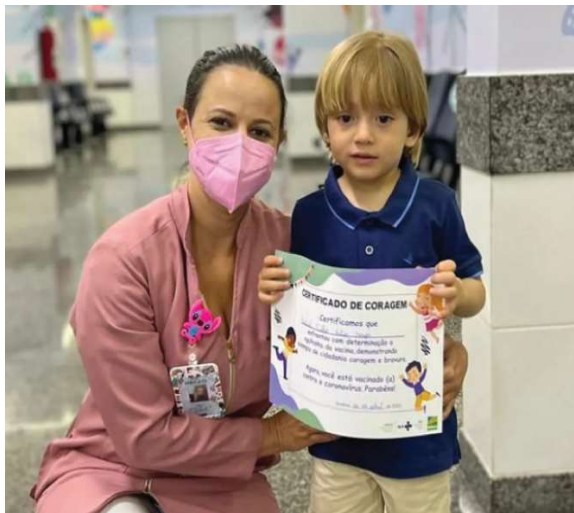


No 20 de abril os pacientes do HECAD tiveram oficina de caras pintadas, fantasias de índio, contação de histórias e dança da chuva. Ações para que a criançada aprendesse ainda mais sobre a cultura e os valores indígenas. O evento foi promovido pela equipe multiprofissional e de pedagogas da unidade de saúde em alusão ao Dia do Índio, celebrado em 19/04.



De 26 a 29 de abril, a Supervisão da Qualidade e Segurança (Suquali) do HECAD promoveu a I Semana da Qualidade e Segurança do Paciente na unidade de saúde. A programação contou com gincana interativa, visitas in loco, big fone e sorteio de brindes. As atividades lúdicas retrataram as seis metas internacionais de segurança do paciente. Além disso, aconteceu uma

campanha interna com artes e informações estratégicas que foram divulgadas durante o evento e que abordaram Comunicação Efetiva, Higienização das Mãos, Identificação do Paciente, Prescrição no uso e Administração da Medicação e Riscos de Queda.



No dia 30 de abril, o Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD) iniciou a campanha de vacinação infantil contra a influenza e o sarampo. Com funcionamento de segunda-feira a sábado, das 8 às 17 horas. O HECAD integrou o Dia D de Vacinação das duas doenças. O Secretário de Estado da Saúde, Sandro Rodrigues, destacou que a vacina impede as complicações, internações e mortes. Além disso, frisou que todas as vacinas

disponibilizadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) à população são estudadas, aplicadas, avaliadas e validadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).

11.4 Destaques de Maio

Do dia 03 a 07 de maio, o HECAD integrou as atividades do 40º Congresso Brasileiro de Pediatria (CBP), em Natal-RN. O espaço de divulgação foi ofertado pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Por meio da exposição de material com vídeo e folder institucional, as equipes do Hospital têm apresentado aos mais de quatro mil participantes



como é a infraestrutura da unidade de saúde. A Diretora Técnica do HECAD, Cynara Porto, destacou que o 40º CBP foi um espaço para troca de conhecimento e atualização dos pediatras e profissionais de saúde que integram o cuidado de crianças e adolescentes. “É uma oportunidade ímpar para nos atualizarmos por meio do acesso aos conteúdos mais recentes voltados à assistência hospitalar, prevenção, promoção de saúde além de abordarmos temas como coberturas vacinais, neurologia pediátrica em tempos de endemias e pandemias modernas, saúde mental da criança e do adolescente dentre outros.” A Diretora Técnica do Hospital, Cynara Porto, Gastropediatra do HECAD, a presidente da Sociedade Goiana de Pediatria, Marise Tofoli, a coordenadora Médica da

Enfermeira, Priscilla Meira Lima, a gerente de Recursos Humanos, Larissa Andrade e a Supervisora de Comunicação, Monique Arruda, participaram deste importante evento.

05 de maio: Dia Mundial de Higienização das Mãos. No HECAD, a data foi marcada por inúmeras ações promovidas pelo Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), que reforçou nos dias 05 e 06 sobre a importância do hábito entre os profissionais que atuam na unidade hospitalar.



O Dia das Mães foi celebrado no HECAD com uma programação diversificada e repleta de atividades em homenagem às mães. No dia 04 de maio, estações de beleza com trançistas e esteticistas movimentaram o Hall de Convivência do Hospital. As mães tiveram a oportunidade de tirarem um tempinho para cuidados pessoais.



Decoração das entradas das UTI's, refeitório e cardápios diversificados fizeram parte das ações no dia 05 de maio. E, no dia 08/05, as mães do HECAD foram surpreendidas com lanche especial, entrega de bilhetes manuais assinados pelos seus filhos além de um belo painel de flores para o registro de fotos. A programação das ações finalizaram no dia 13/05.

O Dia Internacional da Enfermagem foi celebrado no HECAD. Além das comemorações, a data foi usada estrategicamente para apresentação do Time de Punção de Acesso Venoso Periférico formado por 40 (quarenta) profissionais entre enfermeiros, técnicos em Enfermagem e médicos, com expertise na punção de veias. O HECAD é o único hospital 100% SUS de Goiás que dispõe do aparelho de alto custo Venos Baby, que auxilia na localização das veias periféricas através da luz.



No dia 15 de maio, foi comemorado o Dia do Assistente Social. Atualmente, o HECAD conta com uma equipe de 15 profissionais que se dedicam à garantia dos direitos e que cuidam do bem-estar físico, psicológico e social dos usuários assistidos na unidade de saúde.



No dia 18 de maio, o HECAD realizou o evento alusivo ao Dia Nacional de Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes, lembrado em todo país, onde reuniu autoridades e ativistas referências na área como a representante da SES/GO, Ana Maria Porto da Silva, a mestra em Saúde Coletiva, Marta Maria Alves, a coordenadora do Ambulatório de Apoio à Vítima de Violência Sexual do Hospital Estadual da Mulher, Marce Divina de Paula Costa e a doutora pela Faculdade de Educação da UFG, Maria Aparecida

Alves da Silva. O debate foi intermediado pela diretora-geral do Hospital, Mônica Ribeiro Costa. E, também contou com a participação da diretora Técnica, Cynara Porto.

O HECAD é referência nacional no tratamento de hemangiomas por meio do Serviço de Más Formações Vasculares da Criança (SISMAV), coordenado pelo cirurgião pediátrico, Zacharias Calil, e mais dois médicos das áreas de cirurgia vascular e plástica.

Mais de cinco mil pessoas já passaram pelo SISMAV, que foi criado no ano de 1999 em Goiás e que hoje está sediado no HECAD. Mais de 50 usuários do SUS foram beneficiados por este tratamento no HECAD. A terapia a laser é considerada de alto custo devido à precisão e tecnologia avançada do equipamento *Etherea*, que permite o tratamento com uso de seis ponteiros para as doenças vasculares.



No dia 26 de maio, os pastores, Viviane da Silva Queiroz Reis, José Carlos Rosa dos Reis e Roberta Sousa Ribeiro, participaram do Momento de Fé com os colaboradores, pacientes e acompanhantes do HECAD. A Pra. Viviane realizou uma oração no auditório da unidade de saúde. Em seguida, o grupo cristão distribuiu 150 bíblias infantis para os pacientes das enfermarias e Unidades de Terapia Intensiva (UTI's).



O Projeto 52 Neemias promove esse trabalho de visita e oração nos hospitais de Goiânia, os integrantes são das igrejas evangélicas, Nova Aliança e Quadrangular. A diretora Administrativa e Financeira do HECAD, Fabiana Lopes dos Santos, recepcionou o grupo e agradeceu a todos.

11.5 Destaques de Junho

No dia 02 de junho, o HECAD recebeu a visita técnica dos especialistas do Projeto de Fortalecimento das Áreas de Regulação e Apoio à Contratualização do Hospital Sírio-Libanês. A iniciativa é realizada pelo Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS), do Ministério da Saúde, conduzida pelo Sírio-Libanês e Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).



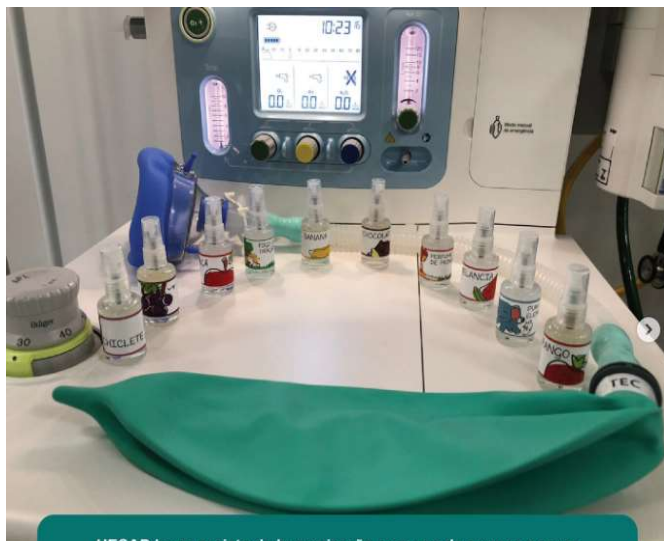
Especialistas do Hospital Sírio-Libanês visitam o HECAD e lançam o projeto de fortalecimento das áreas de regulação e contratualização

O objetivo é aprimorar a regulação da atenção à saúde, passando pelo processo de contratualização dos serviços prestados às unidades, até a efetividade dos atendimentos destinados aos usuários do SUS.

Entre os dias 13 e 14 de Junho, os colaboradores do HECAD participam de palestras sobre a importância do gerenciamento de resíduos, reciclagem e os impactos na realidade hospitalar e no meio ambiente. O conteúdo foi abordado pela bióloga do Movimento Zero Goiás, Raquel Pires, e o biólogo do HUGOL, Rhuan Rosa Alves. A realização do evento é uma iniciativa da Comissão de Resíduos e Biossegurança da unidade de saúde.



Sustentabilidade: Colaboradores do HECAD participam de palestras sobre gerenciamento de resíduos



HECAD lança projeto de humanização com uso de aromas e cores

No mês de Junho o HECAD lança projeto de humanização com uso de aromas e cores. As ações do Projeto Aconchego, visam proporcionar maior acolhimento durante e após os procedimentos cirúrgicos. A Supervisora de enfermagem do centro cirúrgico, Valéria Abreu — idealizadora projeto, esclarece que o uso dessa técnica, de acordo com a preferência de cada paciente no momento da anestesia,

reduz a tensão e garante uma melhor experiência. Valéria pontua ainda que o uso de cores age de maneira complementar à aromaterapia, uma vez que após a cirurgia é comum o paciente acordar assustado, por isso, a unidade está trabalhando com a ambientação de espaços com luzes e cores tranquilizantes, como a cor azul. Com isso, o despertar ocorre de forma mais tranquila.

11.6 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 paleativos 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.

11.7 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 Videolaparoscópica. 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.



11.8 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.

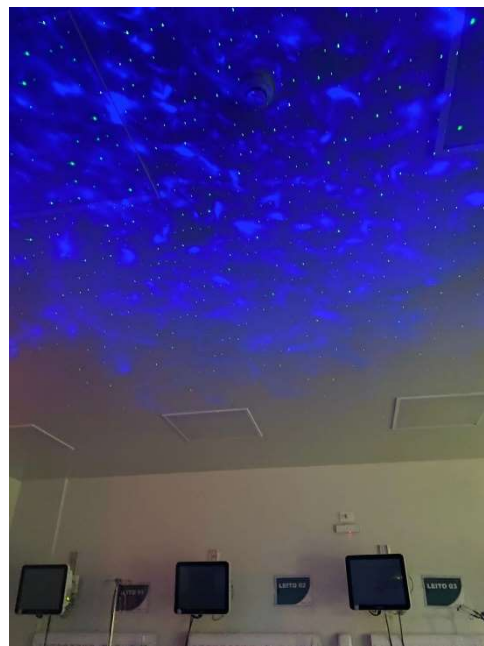


No dia 10 foi realizada, no HECAD, a primeira Cirurgia de Epispadia, com cerca de 6 horas de duração, pela equipe composta pelo cirurgião pediátrico de Brasília Hélio Buson Filho e os cirurgiões auxiliares Ana Amélia Barros Pettersen, Ana Carolina Menezes, André Luiz Batista da Costa.

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 com 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.



11.9 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 Fantoques 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 incidentes 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.

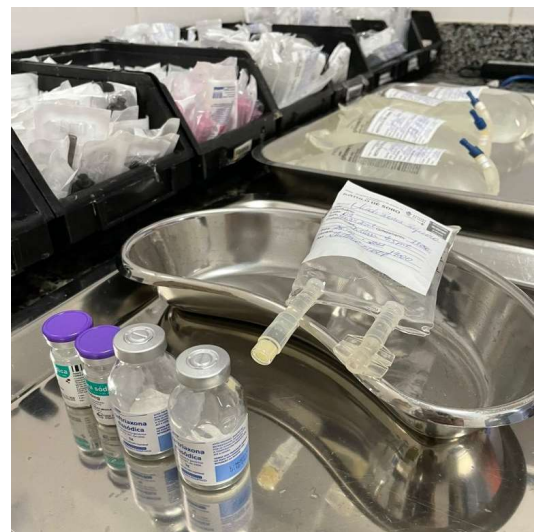


Foi realizada a posse da Comissão de Ética em Enfermagem do HECAD – Hospital Estadual da Criança e do Adolescente – uma unidade da Secretaria de Estado de Saúde de Goiás. O evento contou com a participação da Conselheira Efetiva da Comissão de Institucionalização de Processos Éticos do COREN Goiás, Cristina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



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.



11.10 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.

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.



11.11 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 natais 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.

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 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de 01 de janeiro 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, 07 de Março de 2023.

FABIANA LOPES DOS SANTOS
Diretora Administrativa Financeira
HECAD

LUCAS PAULA DA SILVA
Superintendente Executivo
AGIR