

Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE GESTÃO HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES

REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO DE 2021

**Jataí/GO
Abril/2021**

**Secretaria de Estado da Saúde
SES**



CONSELHO CURADOR

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

CACILDA PEDROSA DE OLIVEIRA

EDWARD MADUREIRA BRASIL

JOSÉ GARCIA NETO (PRESIDENTE DO CONSELHO)

ANTÔNIO FERNANDO CARNEIRO

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

CLACI FÁTIMA WEIRICH ROSSO

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

MARCO CÉSAR CHAUL

TELMA ALVES GARCIA

DIRETORIA DO HCSC

Diretora Executiva: VIVIANE TAVARES FERREIRA

Diretor Técnico: DR. JOÃO DAMASCENO DA ROCHA FILHO

Diretor Administrativo: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO:

Controle Interno, Planejamento e Gestão da Qualidade HCSC: BRUNO SOUSA LOPES

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	6
2. MODELO DE GESTÃO	7
3. IDENTIFICAÇÃO	7
4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL	8
4.1. CORPO DE COLABORADORES	10
5. ATIVIDADES REALIZADAS	17
5.1. JANEIRO BRANCO	17
5.2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	18
5.3. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	25
5.4. COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA	26
5.5. MARATONA DE SEGURANÇA DO TRABALHO	27
5.6. IMPLANTAÇÃO DO MV	30
5.7. AMPLIAÇÃO DE NOVOS LEITOS DE ENFERMARIA E UTI/COVID	33
5.8. INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA - IHAC	34
6. DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE HCSC	36
6.1. LINHA DE SERVIÇOS	37
6.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	38
6.3. ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS HOSPITALARES	38
6.4. SERVIÇOS DE APOIO	39
7. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES HCSC	41
8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO HCSC	43
9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO	44
APROVAÇÃO	46

ANEXOS

Anexo I – Organograma HCSC

Anexo II – Levantamento Patrimonial HCSC – Notas Explicativas

Anexo III – Balanço geral dos resultados do HCSC no ano de 2020

QUADROS

Quadro 1 – Estrutura /HCSC	8
Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – Jan/Fev/Mar - 2021	13
Quadro 3 – Indicadores e Metas de Produção de atividades – Jan/Fev/Mar - 2021	42
Quadro 4 – Indicadores e Metas de Desempenho - Jan/Fev/Mar - 2021	43

GRÁFICOS

Gráfico I – Gestão de Pessoas no HCSC – 1º Trimestre/2021 – ADMINISTRATIVO	11
Gráfico II – Gestão de Pessoas no HCSC – 1º Trimestre/2021 – MULTIPROFISSIONAL	12

MAPAS

Mapa 1 – Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás	37
---	-----------

LISTA DE SIGLAS

Siglas	Significado
AIH	Autorização de Internação Hospitalar
BPA/SUS	Boletim de Produção Ambulatorial/ Sistema Único de Saúde
CCIRAS	Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde
CIPA	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
CME	Central de Material e Esterilização
DIT	Departamento de Tecnologia da Informação
FUNDAHC	Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás
HCSC	Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho
IH	Infecção Hospitalar
MS	Ministério da Saúde
NISP	Núcleo Interno de Segurança do Paciente
SCIRAS	Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência em Saúde
SESMT	Serviço de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho
SGQ	Serviço de Gestão da Qualidade
SES	Secretaria de Estado de Saúde
SIH	Sistema de Informações Hospitalares
SUS	Sistema Único de Saúde
UFG	Universidade Federal de Goiás

1. APRESENTAÇÃO

O Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (HCSC) é um hospital público pertencente ao Estado de Goiás, localizado à Rua Joaquim Caetano, nº 1876, Divino Espírito Santo, CEP: 75.804-040, Jataí-GO, gerido por convênio de cooperação mútua, firmado entre a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL e a FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS (FUNDAHC/UFG), conforme Termo de Colaboração Nº 01/2020 – SES (Processo SEI nº 202000010023569) e Plano de Trabalho anexo e vigente, com publicação no Diário Oficial do Estado Suplementar nº 23.397, em 30 de setembro de 2020.

A FUNDAHC/UFG tem como objetivo o fomento, o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde de qualidade, em regime de 24 horas/dia, 7 (sete) dias por semana, no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (HCSC), por um período de 24 (vinte e quatro) meses.

O Plano de Trabalho vigente será executado de forma a garantir eficiência econômica, administrativa, operacional e de resultados, conferindo eficácia à ação governamental, efetividade às diretrizes e às políticas públicas na área da saúde, com fundamento no disposto na Constituição Federal, na Constituição do Estado de Goiás, na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, na Lei Estadual nº 20.795, de 10 de junho de 2020 e demais disposições legais pertinentes à matéria.

A finalidade deste relatório é apresentar a produção assistencial em saúde desenvolvida no HCSC, no mês de março/2021. O presente documento tem por base as atividades assistenciais e administrativas previstas no Plano de Trabalho anexo ao Termo de Colaboração Nº 01/2020 – SES.

Os dados apresentados procedem de coleta de informações do HCSC, e são comparados aos quadros de metas estabelecidas no Plano de Trabalho vigente e analisados de acordo com o modelo de avaliação também proposto no Plano de Trabalho.

Não obstante, poderão ser anexados a este relatório outros documentos que se fizerem necessários para comprovar os dados apresentados ou as justificativas de fatores que possam ter influência dos resultados obtidos.

2. MODELO DE GESTÃO

O modelo de gestão para gerenciamento HCSC é de regime de mútua cooperação entre os partícipes, ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL e FUNDAHC/UFG, o desenvolvimento de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, respeitando os princípios e diretrizes do SUS, preservando a missão da SES/GO, a legislação ambiental e normas sanitárias, metas de produção com qualidade e eficiência para assistir de forma abrangente os usuários.

3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho;

CNES: 2535556;

Endereço: Rua Joaquim Caetano, nº 1876 - Divino Espírito Santo, Jataí/GO - CEP 75.804-040;

Tipo de Estabelecimento: Hospital geral de médio porte;

Gestão e Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás;

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente. Ambulatório, no mínimo, de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h, sendo devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual;

Natureza: (X) Público () Filantrópico () Privado;

Serviço de Maternidade: (X) Sim () Não;

Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco): ()sim (X) Não;

Número de Leitos Geral: hoje **152 leitos ativos;**

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: (X) Porta Aberta () Referenciado;

Alta Complexidade: (X) Sim () Não - **Quais:** UTI COVID, Partos e Procedimentos Cirúrgicos de Alto Risco;

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: (X) Sim () Não - **Quais?** Rede Cegonha, Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC;

Habilidades existentes: Hospital Amigo da Criança, Unidade de Centro de Parto Normal Intra Hospitalar Tipo II 5 PPP, Laqueadura, Vasectomia, UTI II Adulto e UTI II Adulto – COVID 19.

4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A estrutura física e organizacional do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, após alterações, permanece conforme demonstrado abaixo no **Quadro 1**.

Quadro 1 – Estrutura / HCSC:

INTERNAÇÃO	Quantidade
ENFERMARIA CIRÚRGICA	01
ENFERMARIA CLÍNICA	01
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	01
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	01
ENFERMARIA COVID	01
UTI COVID	02
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
SALA CIRÚRGICA	02
SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	01
SALA DE PARTO NATURAL	01
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	08
PRONTO SOCORRO COVID	01
PRONTO SOCORRO GERAL	01
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	02
SALA DE TOMOGRAFIA	01
SALA DE RAIO X	01
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	01
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	01
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	01
TOTAL	30

A seguir, algumas imagens da estrutura física do HCSC:



Fig. 01 – Entrada Emergência



Fig. 02 – Laboratório



Fig. 03 – UTI I



Fig. 04 – UTI II

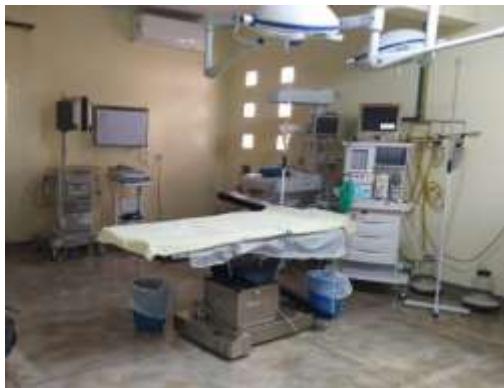


Fig. 05 – Bloco Cirúrgico



Fig. 06 – Ginecologia/Obstetrícia

O HCSC dispõe de salas específicas para o funcionamento do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) – **imagens abaixo**, disponibilizando exames de Imagenologia, Gráfico e Laboratorial (exemplo: radiologia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, eletrocardiograma, anatomia patológica e análises clínicas) aos usuários atendidos em regime de urgência/emergência, internação e egressos.



Fig. 07 – Sala de Raio X



Fig. 08 – Sala de Tomografia

4.1 - Corpo de Colaboradores

O corpo de colaboradores em atividade no HCSC, selecionados por meio de Processo Seletivo, é composto por recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, compatível para o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados (**Gráfico I e II**).

Gráfico I – Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional – 1º Trimestre/2021 – ADMINISTRATIVO.

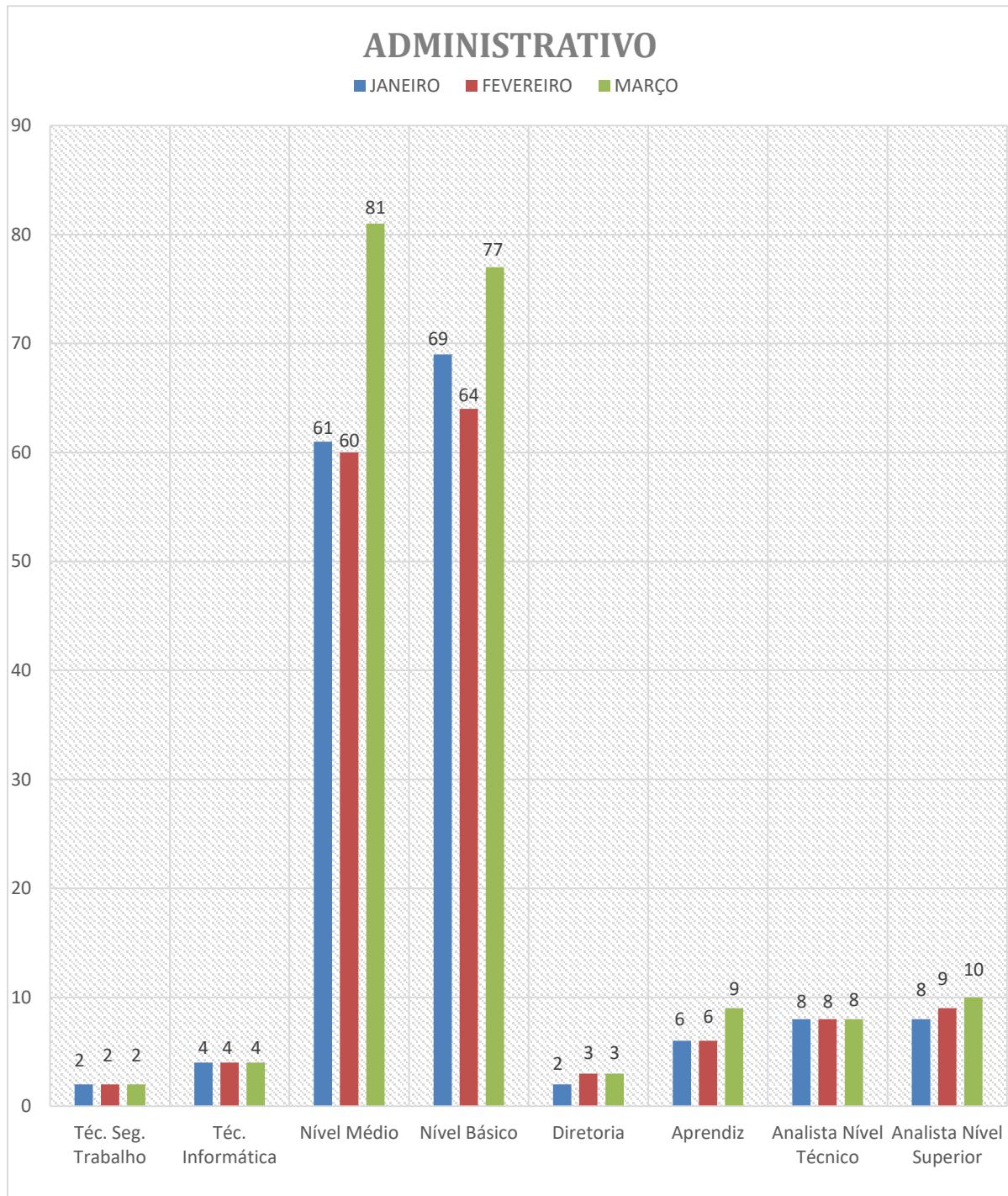
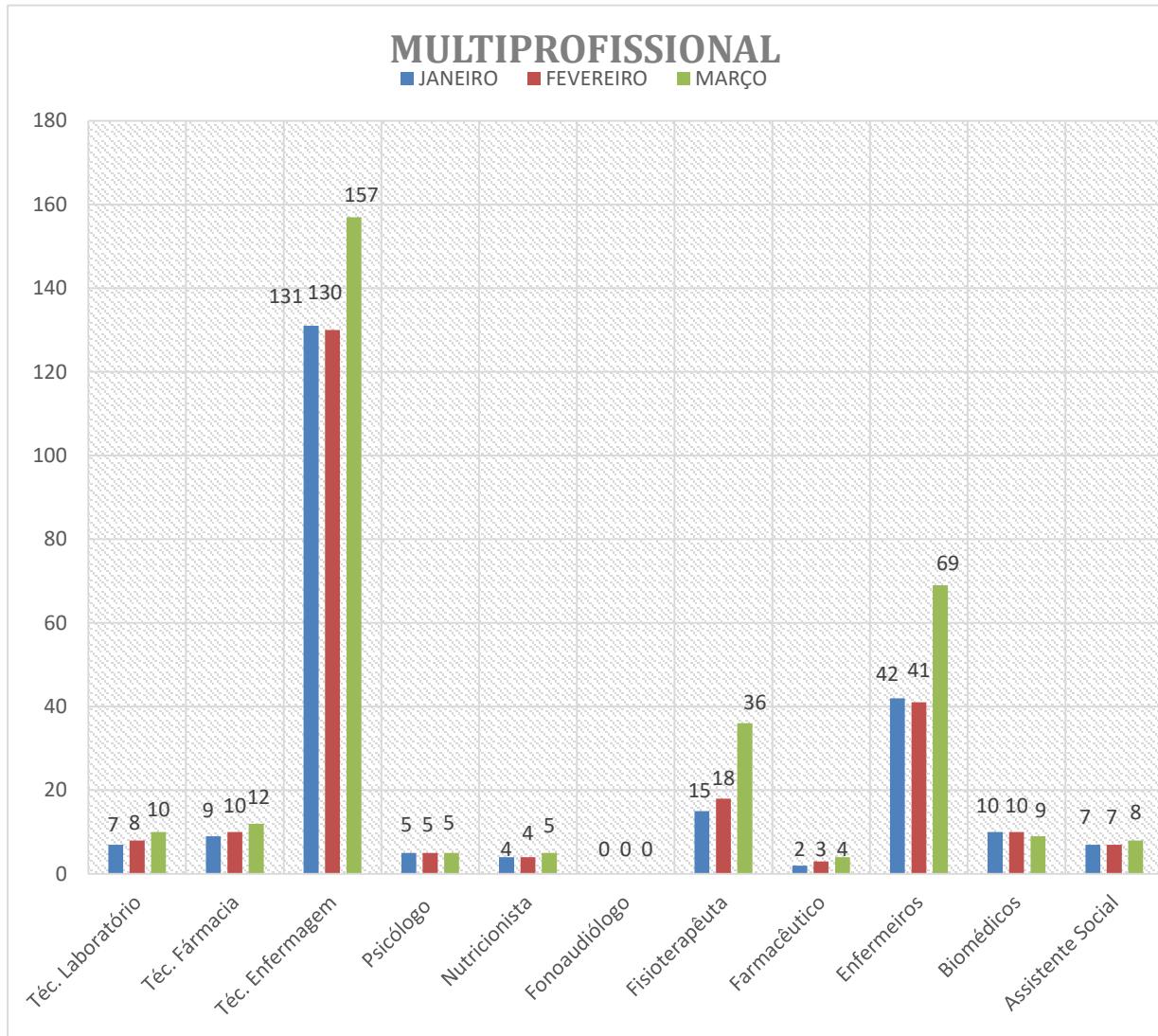


Gráfico II – Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional – 1º Trimestre/2021 – MULTIPROFISSIONAL



Dados fornecidos pelo RH/ HCSC

No **Quadro 2**, serão apresentadas as ações de capacitação registradas pelo RH/HCSC, gestores das áreas assistenciais e pelo Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho.

Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – Jan/Fev/Mar - 2021

I) JANEIRO/2021

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Ministrar o Curso	Data
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (14 participantes)	28h	Sup. Gestão de Pessoas	11/Jan
		1h	01 (15 participantes)	15h		11/Jan
	Coord. Enfermagem		01 (18 participantes)	18h		18/Jan
	Novos Colaboradores		01 (04 participantes)	04h		19/Jan
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos colaboradores	1h	01 (04 participantes)	04h	SESMT	19/Jan
	Coord. Enfermagem		01 (18 participantes)	18h		
	Colaboradores remanescentes		01 (09 participantes)	09h		
Integração CIPA	CIPA	1h	01 (18 participantes)	18h		20/01
Curso de Formação da CIPA	CIPA	20h	01 (18 participantes)	360h		19, 20 e 21/Jan
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (01 participante)	02h		26/Jan
		1h	01 (02 participantes)	04h		29/Jan
	Colaboradores remanescentes (Centro Cirúrgico)		01 (15 participantes)	15h		
Integração de novos colaboradores	Colaboradores remanescentes (Enfermaria COVID)	1h	01 (19 participantes)	19h	SESMT	29/Jan

	Colaboradores remanescentes (PABX)		01 (03 participantes)	03h	SESMT	29/Jan
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Colaboradores remanescentes (Centro Cirúrgico)	8h	01 (15 participantes)	120h	SESMT	29/Jan
	Colaboradores remanescentes (Enfermaria COVID)		01 (19 participantes)	152h		
	Colaboradores remanescentes (PABX)		01 (03 participantes)	24h		
TOTAL DO MÊS DE JANEIRO		37h	17	813h	-	

II) FEVEREIRO/2021

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Ministrar o Curso	Data
NR-35 - Proteção para o trabalho em altura	Tecnologia da Informação	8h	01 (02 participantes)	16h	SESMT	18/Fev
Introdução à Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos colaboradores	1h	01 (11 participantes)	11h		19/Fev
Lei nº 13.287, de 11 de maio de 2016 – Afastamento de colaboradoras Gestantes e Lactantes	Novas colaboradoras	1h	01 (13 Participantes)	13h		
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (11 participantes)	22h	Sup. Gestão de Pessoas	19/Fev
			01 (07 participantes)	14h		25/Fev
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos colaboradores	8h	01 (11 participantes)	88h	SESMT	20/Fev
Integração de novos colaboradores	Colaborador com mudança de função	1h	01 (01 participante)	1h		23/Fev

Introdução à Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos Colaboradores	1h	01 (07 participantes)	07h	SESMT	25/Fev
Procedimentos Internos: Limpeza Concorrente, terminal, Imediata, Descontaminação e Desinfecção.	Higienização Hospitalar	1h	01 (06 participantes)	06h		
Lei nº 13.287, de 11 de maio de 2016 – Afastamento de colaboradoras Gestantes e Lactantes	Novas Colaboradoras	1h	01 (03 participantes)	03h		
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos colaboradores	8h	01 (07 participantes)	56h	SESMT	26/Fev
TOTAL DO MÊS DE FEVEREIRO		32h	11	237h	-	

III) MARÇO/2021

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Ministrar o Curso	Data
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (49 participantes)	98h	Sup. Gestão de Pessoas	1º/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (49 participantes)	392h	SESMT	02/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (18 participantes)	36h	Sup. Gestão de Pessoas	02/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (18 participantes)	144h	SESMT	03/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (04 participantes)	8h	Sup. Gestão de Pessoas	03/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (04 participantes)	32h	SESMT	04/Mar

Lei nº 13.287, de 11 de maio de 2016 – Afastamento de colaboradoras Gestantes e Lactantes	Novas Colaboradoras	1h	01 (18 participantes)	18h		02/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (06 participantes)	12h	Sup. Gestão de Pessoas	04/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (06 participantes)	48h	SESMT	05/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (02 participantes)	04h	Sup. Gestão de Pessoas	05/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (02 participantes)	16h	SESMT	08/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (12 participantes)	24h	Sup. Gestão de Pessoas	09/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (12 participantes)	96h	SESMT	10/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (25 participantes)	50h	Sup. Gestão de Pessoas	11/Mar
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (25 participantes)	200h	SESMT	12/Mar
Integração de novos colaboradores	Novos colaboradores	2h	01 (14 participantes)	28h	Sup. Gestão de Pessoas	24/Mar

Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)		8h	01 (14 participantes)	112h	SESMT	25/Mar
TOTAL DO MÊS DE MARÇO	81h	17	1318h	-		

Ressalta-se que no 1º trimestre de 2021, foi dedicado para estruturação dos setores, principalmente no que tange a contratações recursos humanos para quadro de colaboradores do HCSC. Entretanto, registramos dificuldades de contratação de algumas categorias que vem refletindo na amplitude das ações previstas.

5. ATIVIDADES REALIZADAS

Em continuidade da vigência do Termo de Colaboração, foram iniciadas diversas atividades no âmbito administrativo no HCSC.

Conforme previsto no **item 2.54**, do Termo de Colaboração, foi publicado em jornal de grande circulação, O POPULAR, no dia 1º de fevereiro de 2021 (segunda-feira), página 26, o balanço geral dos resultados do HCSC no ano de 2020 (**anexo III**).

5.1 – Janeiro Branco

O Janeiro Branco é uma Campanha visa chamar a atenção para as questões e necessidades relacionadas à Saúde Mental e Emocional das pessoas e das instituições humanas.

A mobilização foi instituída pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) para chamar atenção para importância dos cuidados com a saúde mental, que vem sendo afetada em todo mundo pela pandemia do novo coronavírus.

No HCSC, a equipe de psicologia promoveu atividades em alusão o #janeirobranco, realizando atendimentos aos colaboradores, quiz, como também disponibilizado atividades de psico-educação em temas comuns como ansiedade, depressão, comunicação assertiva e outros.

5.2 – Serviços de Manutenção Predial

I) JANEIRO/2021

O setor de Manutenção realizou revisão da parte elétrica de diversos setores do HC, como reparo de tomadas e trocas de lâmpadas (atualização para LED) para otimização dos ambientes de trabalho, e também a reparação da fonte de alimentação do foco cirúrgico do bloco cirúrgico. Além disso, foi executado várias manutenções, a saber: manutenção nas réguas de O2 e vácuo das UTIs, I e II; troca de haste da alavanca de trabalho de enceradeiras de limpeza; instalação e troca de *dispenser* de sabão e álcool; serviços de solda em mesas e cadeiras do refeitório; dentre outros serviços.

Importante mencionar que com as constantes chuvas no início do mês de janeiro, foram realizadas a limpeza de calhas e rufos do telhado do Hospital, evitando o entupimento, e também sérias infiltrações de água em diversos setores do hospital, o que acaba danificando forros e prejudicando a utilização dos ambientes, equipamentos e que também ocasiona o bloqueio de leitos, atrapalhando significativamente o alcance das metas organizacionais previstas.



Em relação ao assunto, foram iniciados também a manutenção do telhado do HCSC, por meio de contratação de empresa especializada, considerada como demanda **emergencial** por parte da gestão do hospital. Ratifica-se, considerando o cenário pandêmico, com a crescente de casos dos pacientes acometidos pela COVID 19, que a manutenção mencionada possibilitará a ampliação de leitos destinados para respectiva patologia, se assim for ordenado pela SES/GO.

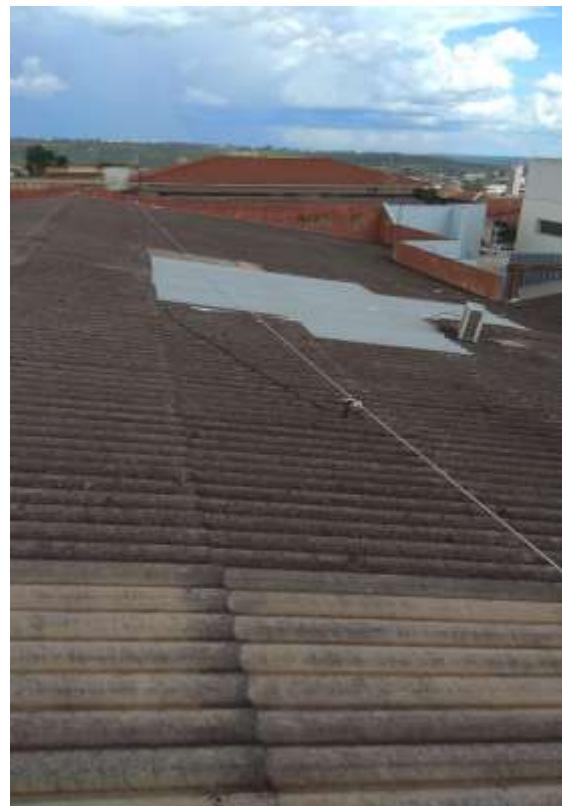


ANTES





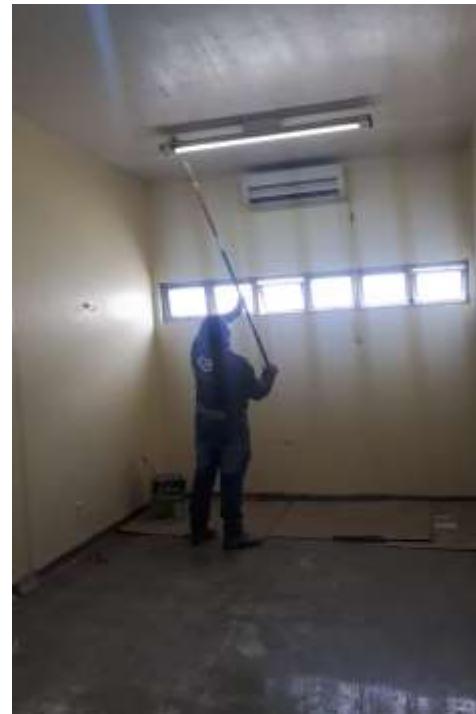
DEPOIS



II) FEVEREIRO/2021

Iniciadas no mês janeiro, foram concluídas em fevereiro a manutenção do teto e do telhado do HCSC, por meio de contratação de empresa especializada, considerada como demanda **emergencial** por parte da gestão do hospital.

Ratifica-se, considerando o cenário pandêmico, com a crescente de casos dos pacientes acometidos pela COVID 19, que a manutenção realizada possibilitou a ampliação de leitos destinados para respectiva patologia, como ordenado pela SES/GO, no dia 18 de fevereiro de 2021.



O setor de Manutenção realizou ainda revisão da parte elétrica da enfermaria COVID do HC, como reparo de tomadas e trocas de lâmpadas, para otimização dos ambientes de trabalho, e também a manutenção nas réguas de O2 e vácuo.

III) MARÇO/2021

Iniciadas no mês de março, estão em andamento as manutenções preventivas e corretivas dos ares-condicionados do HCSC, por meio de contratação de empresa especializada, considerada como demanda emergencial por parte da gestão do hospital.



O setor de Manutenção realizou ainda revisão da parte elétrica de diversas áreas do HCSC, como reparo de tomadas e trocas de lâmpadas, para otimização dos ambientes de trabalho, instalação de interfone no Almoxarifado, pintura no saguão do ambulatório, manutenção nas réguas de O2 e vácuo, e acompanhamento e controle na distribuição de Oxigênio líquido.



Antes da Pintura no Ambulatório



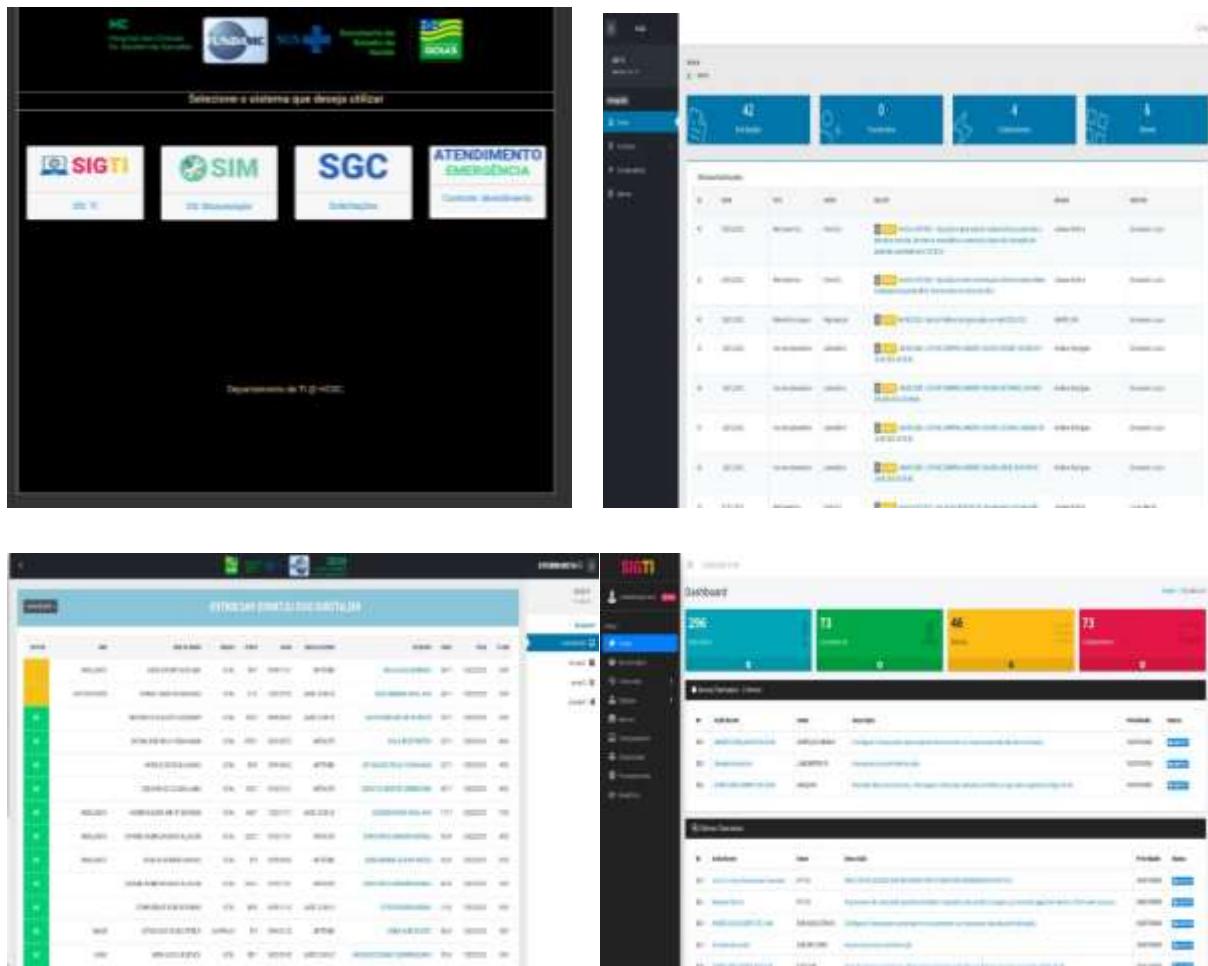
Depois da Pintura no Ambulatório



5.3 – Tecnologia da Informação

O departamento de Tecnologia da Informação - DTI, vem atuando para atender as demandas de suporte dos diversos setores do hospital, executando diversas tarefas, como realocação de equipamentos, organizando a infraestrutura de cabeamento de rede, desenvolvimento de um Sistema (Intranet) para controle de Ordem de Serviço dos chamados da TI e um novo Sistema de Controle de Atendimentos da emergência, e ainda na manutenção das câmeras de monitoramento do hospital.

Importante mencionar que o DTI está auxiliando efetivamente na implantação do Sistema de Gestão Hospitalar – MV SOUL.





5.4 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA

Nos dias 19, 20 e 21 de janeiro, foi realizado o Curso de Formação da **CIPA** (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), em conformidade com a Lei nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, regulamentada pelo decreto nº 3.214, de 08 de junho de 1978, e da Norma Regulamentadora nº 5 (NR-5).



Devem constituir CIPA, por estabelecimento, e mantê-la em regular funcionamento as empresas privadas, públicas, sociedades de economia mista, órgãos da administração direta e indireta, instituições beneficentes, associações recreativas, cooperativas, bem como outras instituições que admitam trabalhadores como empregados.

5.5 – Maratona de Segurança do Trabalho

A Maratona de Segurança do Trabalho foi idealizada e implantada pelo SEMST/HCSC, que tem como objetivo fazer a gestão das conformidades encontradas e aplicabilidade da **NR-32**, verificando todas as áreas hospitalares, auditando e orientado os gestores das mesmas, fazendo com que o ambiente fique mais organizado e seguro, evitando acima de tudo acidentes e criando a cultura de prevenção e organização em nossos colaboradores no que concerne as normas vigentes, além de trazer motivação e espirito de competitividade as áreas participantes.

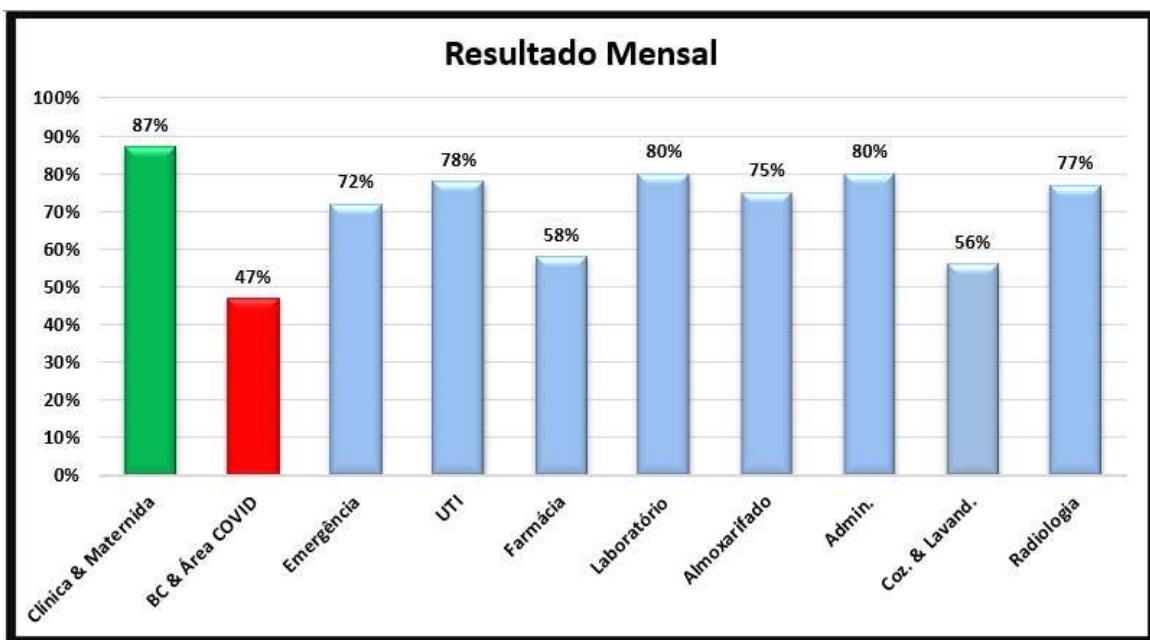
Como funciona a Maratona de Segurança do Trabalho? São realizadas auditorias sem aviso prévio nas áreas durante o mês. Todas as áreas começam com **100%** da pontuação, a cada não conformidade encontrada, é descontado o valor já estabelecido no projeto. A área e/ou setor que obter maior pontuação ao término de cada mês, ganha a Maratona, que é reconhecida através de premiação estabelecido pela diretoria.

Na ocasião da divulgação dos resultados, são passados aos gestores dos setores participantes os pontos positivos e as oportunidades de melhoria de todos os setores, sendo estabelecido os prazos para adequações das não conformidade.

No primeiro mês da Maratona, janeiro, tivemos como ganhador a equipe que compõe as **Internações Clínicas e Maternidade, com pontuação de 87%**.



Maratona de Segurança do Trabalho – Janeiro/2021

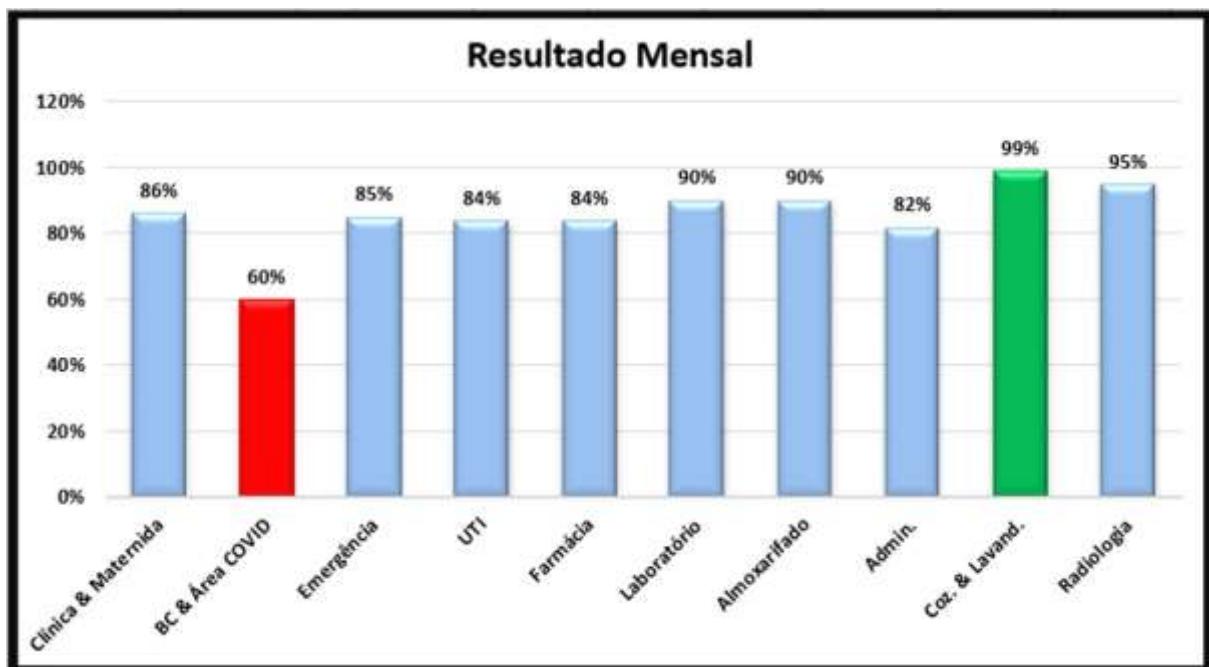


Resultado de Janeiro de 2021 – Fonte: SESMT/HCSC

A equipe que se sagrou campeã do mês de fevereiro, foi a **empresa ServBrasil**, que presta serviços nas áreas de Lavanderia e no Refeitório, **com pontuação de 99%**.



Maratona de Segurança do Trabalho – Fevereiro/2021

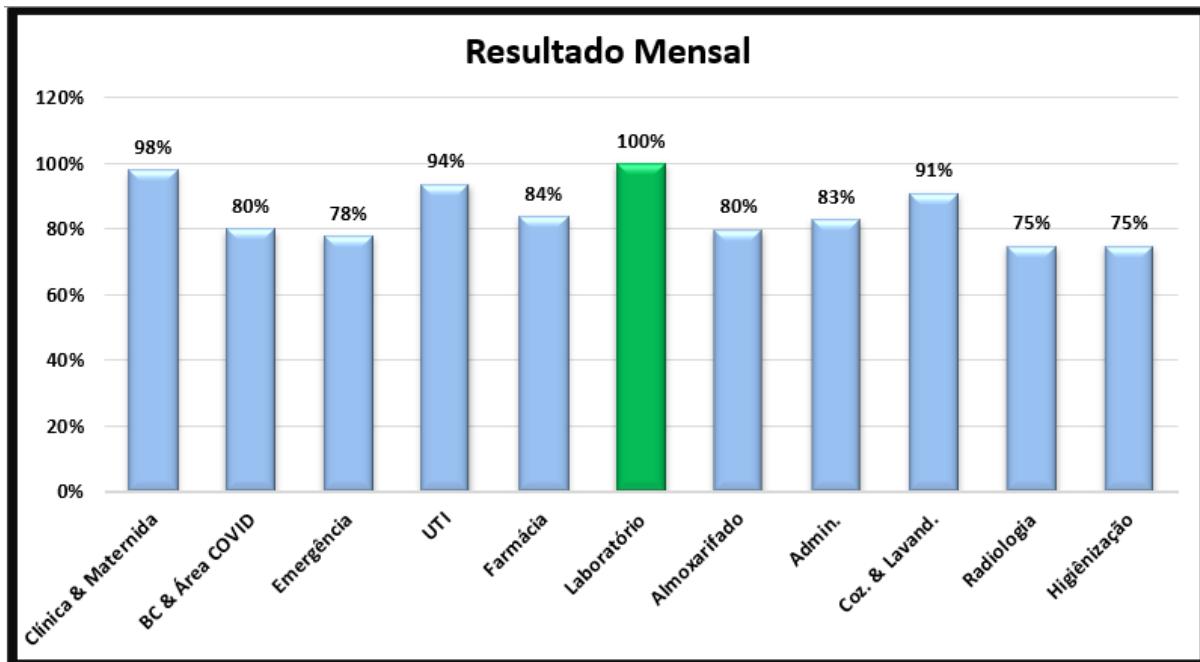


Resultado de Fevereiro de 2021 – Fonte: SESMT/HCSC

Em março, a equipe campeã foi do Laboratório de Análises Clínicas, com pontuação de 100%.

O resultado geral de março, ficou conforme pontuação do gráfico abaixo:

Maratona de Segurança do Trabalho – Março/2021

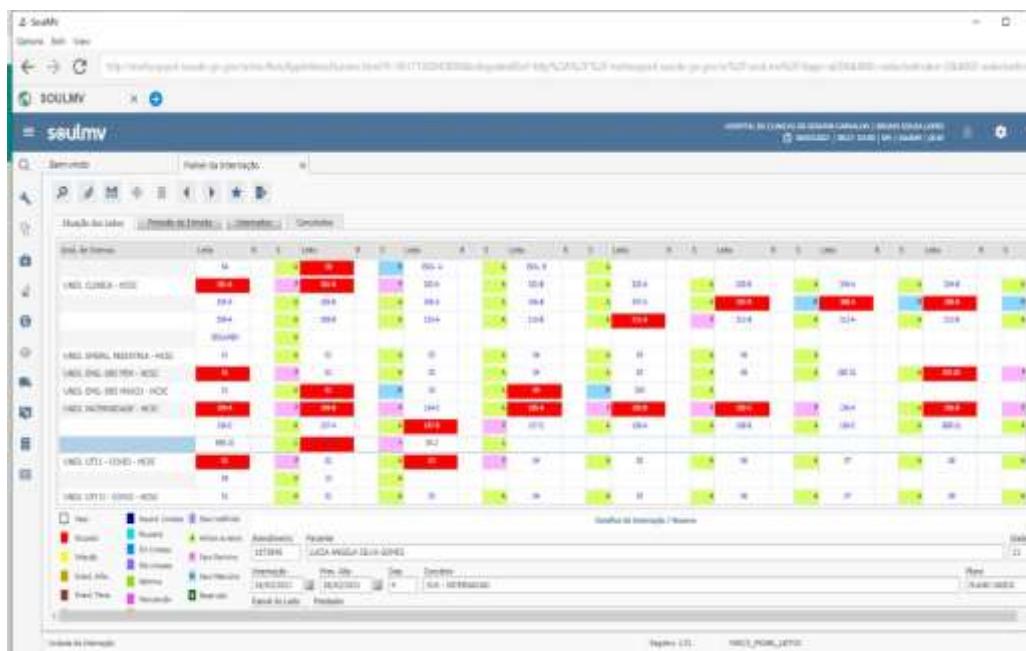


Resultado de março de 2021 – Fonte: SESMT/HCSC

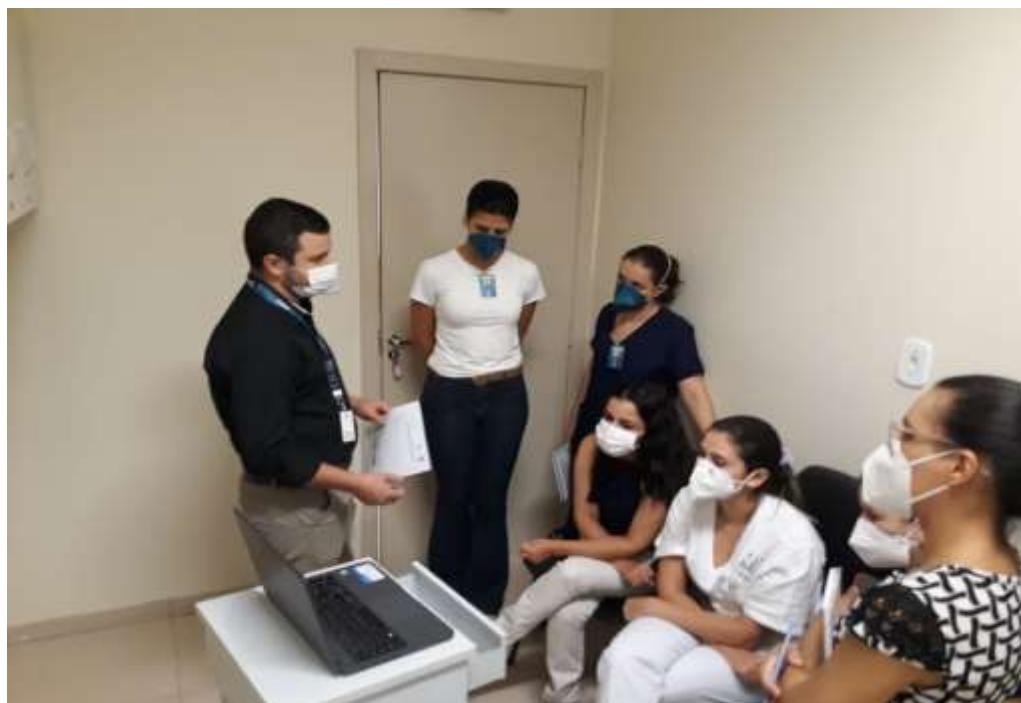
5.6 – Implantação do MV

No dia 22 de fevereiro, esteve presente no HCSC, junto ao comitê de implantação do MV SOUL, o consultor da NOXTEC, Sr. Alisson Andrade, que veio para apreciar e conjuntamente mapear os fluxos dos processos constantes na unidade, para avaliação quanto a possibilidade de iniciar a implantação do sistema nos módulos de entrada da senha, recepções (ambulatório, laudos, internações e emergência), e triagem/classificação de riscos.

Iniciou-se em 1º de março, a implantação do sistema MV SOUL no HCSC, tendo como a 1ª fase do projeto, o *start* dos módulos de atendimento, que compreende: entrada da senha, recepções (ambulatório, laudos, internações e emergência), central de marcações de consultas, gestão de leitos e triagem/classificação de riscos (Manchester).



Tela de Gestão de Leitos



Equipe de Enfermagem no treinamento do módulo da triagem/classificação de riscos



Parte das Equipes dos Setores de Arquivo, Prontuários e Recepções

É de importante alvitre salientar que a ferramenta reúne um conjunto de soluções que otimizam o fluxo de dados entre os setores e integram todos os processos hospitalares, concedendo o status de Hospital Digital.

A implantação segue o que foi ordenado pela SES/GO, no que tange ao Projeto Saúde Digital - Prontuário Único, que visa entregar um serviço com ainda mais qualidade a quem busca atendimento.

O HCSC está caminhando para se tornar completamente digital, e com isso, passará por fases de implementação do sistema que integra dados e consolida todas as informações de serviços realizados e de assistência oferecida aos cidadãos compartilhando as informações com todas unidades da rede de saúde pública estadual.

O próximo objetivo do comitê é iniciar a implantação em todas as áreas que envolvem estoque, sendo Almoxarifado, Farmácia, Carrinhos de Urgência, além do Setor de Compras e Faturamento.



5.6 – Ampliação de novos leitos de Enfermaria e UTI/COVID-19

Considerando o cenário pandêmico que estamos enfrentando, com a crescente de casos dos pacientes acometidos pela COVID 19, foi ampliado os leitos destinados para respectiva patologia como ordenado pela Secretaria de Estado de Saúde de Goiás - SES/GO.

A Enfermaria COVID que contava com 17 (dezessete) leitos, passou a ter 37 (trinta e sete) leitos para enfrentamento ao novo coronavírus.

Os leitos de UTI também foram ampliados, passando de 20, para 36 (trinta e seis) leitos. Importante salientar que estamos empreendendo todos esforços para abertura de demais leitos o quanto antes, em atendimento ao requisitado pela SES/GO.



Equipe do setor de Manutenção fazendo ajustes na parte elétrica e nas réguas de oxigênio e vácuo na enfermaria COVID/HCSC.

5.8 – Iniciativa Hospital Amigo da Criança - IHAC

A Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) é uma estratégia lançada no mundo inteiro pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e UNICEF em 1991, com o intuito de promover, proteger e apoiar o aleitamento materno no âmbito hospitalar. A iniciativa consiste no treinamento dos profissionais de saúde do estabelecimento de saúde para o cumprimento dos dez passos para o sucesso do aleitamento materno.

Ocorreu no dia 23 de março de 2021, na área de convivência da maternidade do HCSC, o treinamento sobre Aleitamento Materno no Cronograma da Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC. A capacitação reforçou, principalmente o que prescreve os dez passos para o sucesso do aleitamento materno, a saber:

1. Ter uma norma escrita sobre aleitamento materno, que deve ser rotineiramente transmitida a toda a equipe do serviço.

2. Treinar toda a equipe, capacitando-a para implementar essa norma.
3. Informar todas as gestantes atendidas sobre as vantagens e o manejo da amamentação.
4. Ajudar a mãe a iniciar a amamentação na primeira meia hora após o parto.
5. Mostrar às mães como amamentar e como manter a lactação, mesmo se vierem a ser separadas de seus filhos.
6. Não dar a recém-nascido nenhum outro alimento ou bebida além do leite materno, a não ser que tenha indicação clínica.
7. Praticar o alojamento conjunto – permitir que mães e bebês permaneçam juntos 24 horas por dia.
8. Encorajar a amamentação sob livre demanda.
9. Não dar bicos artificiais ou chupetas a crianças amamentadas.
10. Encorajar o estabelecimento de grupos de apoio à amamentação, para onde as mães devem ser encaminhadas por ocasião da alta hospitalar.



Importante mencionar que o Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho detém o título de Hospital Amigo da Criança há 18 anos, desde março de 2003, podendo ser conferido tal habilitação no site do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES.

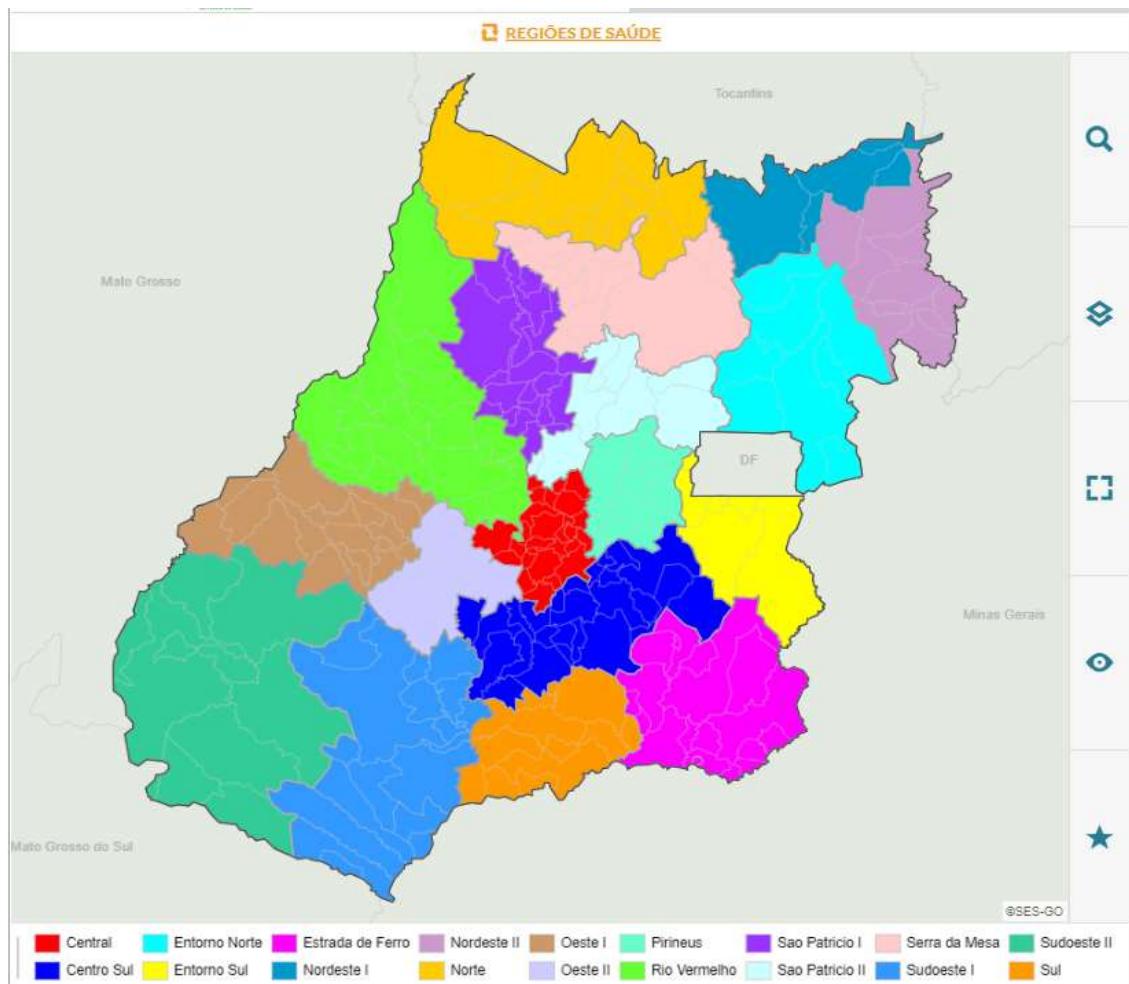


6. DEFINIÇÃO DE PERFIL DA UNIDADE HCSC

Logo abaixo, será apresentado no **mapa 1**, as Macrorregiões de Saúde do Estado de Goiás. Insta ressaltar que a unidade do HCSC está localizada no município polo da Macrorregião Sudoeste II (estão jurisdicionados à unidade regional de saúde 10 municípios com população total de 215.282 habitantes), com sede administrativa na cidade de Jataí/GO, atende também, por abrangência e referência, todos os 28 municípios da região Sudoeste, I e II: Acreúna, Aparecida do Rio Doce, Cachoeira Alta, Caçu, Castelândia, Itajá, Itarumã, Lagoa Santa, Maurilândia, Montividiu, Paranaiguara, Porteirão, Quirinópolis, Rio Verde, Santa Helena de Goiás, Santo Antônio da Barra, São Simão, Turvelândia, Aporé, Caiapônia, Chapadão

do Céu, Dorvelândia, Jataí, Mineiros, Perolândia, Portelândia, Santa Rita do Araguaia, Serranópolis.

Mapa 1 – Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás:



Fonte: SES/GO – Disponível em <<https://www.saude.go.gov.br/unidades-de-saude/regioes-de-saude>>. Acesso em 07/04/2021.

6.1 – Linhas de Serviços

Conforme Plano de Trabalho, para o funcionamento do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho são consideradas as seguintes linhas de serviços, as quais possuem metas definidas.

- a)** Internação: Saídas Clínicas, Saídas Cirúrgicas, Saídas Pediátricas e Saídas Obstétricas.
- b)** Cirurgias Eletivas: cirurgias eletivas (adulto e pediátrica) e cirurgias oftalmológicas.
- c)** Pequenos procedimentos: vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de pintas, lipoma.
- d)** Atendimento Ambulatorial de Consultas médicas e não médicas na atenção especializada.
- e)** Atendimento de Urgência/Emergência: Porta aberta e referenciada de entrada de Urgência e Emergência.
- f)** Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT): Exames Laboratoriais, Raio-X, Tomografia e Eletrocardiograma.

6.2 – Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão na Unidade Hospitalar até sua alta, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento.

6.3 - Atendimento às Urgências Hospitalares

A Unidade Hospitalar dispõe de atendimento às urgências e emergências provenientes de necessidade espontânea (porta aberta), bem como das referenciadas, atendendo a demanda que lhe é encaminhada, conforme fluxo estabelecido pela SES/GO, durante 24h do dia, todos os dias do ano.

São considerados atendimentos de urgência aqueles onde os pacientes são encaminhados de forma espontânea, seja por meio do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) e/ou encaminhados de forma referenciada pelo Complexo Regulador Estadual e que sejam

classificados conforme Acolhimento com Classificação de Risco nas cores amarelo, laranja e vermelho.

O HCSC possui as seguintes especialidades médicas: Emergencista, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Ortopedia, Clínica Médica, Infectologia, Pediatria, Nefrologia, Intensivista, Obstetrícia, Otorrinolaringologia, Urologia, Psiquiatria, Cardiologia, Radiologia, Pneumologia e Anestesiologia.

6.4 – Serviços de Apoio

- a) Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT:** entende se por SADT a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos em regime de urgência e emergência e internação da Unidade. O SADT funciona 24 horas por dia, ininterruptamente.
- b) Serviços de Farmácia:** setor responsável por garantir a qualidade da assistência prestada ao paciente, por meio do armazenamento e distribuição de medicamentos e correlatos, de modo seguro e racional, adequando sua utilização à saúde individual e coletiva, com dispensação de 8 em 8 horas de forma unitarizada.
- c) Serviço de Nutrição e Dietética – SND:** o Serviço de Nutrição e Dietética presta assistência nutricional e fornece refeições balanceadas voltadas às necessidades de cada paciente, visando à satisfação e recuperação da saúde. Dentre as principais funções do SND é proporcionar uma alimentação adequada e nutricionalmente equilibrada, fatores essenciais no tratamento do paciente.
- d) Central de Material e Esterilização – CME:** a CME é responsável pelo processamento de artigos e instrumentais médico hospitalares, realizando

o controle, a limpeza, o preparo, a esterilização e a distribuição dos materiais hospitalares.

e) Serviço Social: O serviço social atua conectando pessoas em situações de vulnerabilidade e exclusão social aos seus direitos como cidadãos, apoiando assim o seu desenvolvimento pessoal e a integração social, bem como utilizar seu olhar crítico social para oferecer suporte aos pacientes até a alta médica. No 1º trimestre de 2021, o serviço social do HCSC, realizou atendimentos relacionados a violência sexual, conforme tabela abaixo, atendendo a Lei nº 12.845, de 01 de agosto de 2013, que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual, bem como o que estipula o Plano de Trabalho.

Atendimentos relacionado a violência sexual

Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL
03	05	00	08

f) Serviço de Psicologia: O principal objetivo do serviço Psicologia Hospitalar é promover suporte psicológico aos pacientes hospitalizados no HCSC, nas unidades de Internação Clínica e Cirúrgica, Maternidade, UTIs 1, 2, 3 e 4, Emergência geral e Enfermaria COVID. Além do atendimento aos pacientes, a psicologia promove o apoio emocional aos familiares, buscando minimizar o sofrimento provocado pelo processo de adoecimento e hospitalização. Baseado em evidências científicas, a internação pode levar, tanto o paciente quanto os familiares, a um estresse, possivelmente traumático, e que o processo, para que se alcance o equilíbrio emocional, é variável e depende de fatores diversos como: a comunicação adequada de notícias, a possibilidade de acompanhamento, a confiança na equipe de saúde, dentre

outros. Neste mesmo sentido, a Psicologia Hospitalar se faz presente a fim de promover um campo do cuidado muito importante e essencial, o de dar significado à existência da pessoa internada, do indivíduo doente. Dar voz a pessoa para além do adoecimento. Mesmo diante da perda de autonomia real ou subjetiva, o indivíduo continua com toda a história existencial dele: sonhos, projetos, passado e expectativas de futuro que precisam ser validadas e a psicologia é responsável por esse resgate dentro do hospital. Em tempos de pandemia, onde a solidão e o isolamento passaram de exceção para regra, trazer a família para perto, seja por visitas virtuais via vídeo ou áudio, traz junto uma humanização do espaço já tão hostil. A psicologia torna-se essencial, pois promove a segurança psicologia dos pacientes, familiares e colaboradores sendo imprescindível para a realização de um cuidado integral, humano, personalizado e principalmente gentil com o doente. Os atendimentos psicológicos são realizados através de busca ativa pelos próprios psicólogos do HCSC em suas clínicas de referência e/ou mediante solicitação de interconsulta.

7. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES

Serão apresentados, **no quadro 3**, os indicadores e as metas de produção pactuadas com o Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho referente ao 1º trimestre/2021, de acordo com as metas estabelecidas no plano de trabalho que tem sua vigência de 24 (vinte e quatro) meses, referentes aos serviços assistenciais e correspondem a 90% do percentual do custeio do repasse mensal.

Cabe ressaltar que as Saídas Cirúrgicas contemplam as cirurgias de urgência/emergência.

Quadro 3 – Indicadores e Metas de Produção de atividades no HCSC – Jan/Fev/Mar - 2021:

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META 2021	PRODUÇÃO DO PERÍODO			TOTAL 1º TRIMESTRE		%
			JAN	FEV	MAR	PRODUÇÃO	META	
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	81	109	51	241	276	87,32%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI 59	UTI 38	UTI 74	171	-	-
			ENF 65	ENF 129	ENF 151	345		
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	23	16	12	51	123	41,46%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	66	95	57	218	387	56,33%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	121 (71)	147 (84)	124 (71)	392 (226)	543 (285)	72,19% (79,30%)
Atendimentos Ambulatoriais	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-	-	-	-	-
	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	161	180	155	496	984	50,41%
	Consulta não Médica	550	993	832	1.629	3.454	1.650	209,33%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	262	102	182	546	-	-
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	-	-	-	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	217	172	204	593	-	-
	Tomografia		142	157	334	633	-	
	Laboratório de Análises Clínicas		4.252	5.081	5.866	15.199	-	
	Eletrocardiograma		131	65	54	250	-	

Nota 1: As fontes dos dados são do Setor de Faturamento/NIR, Setor de atendimento de COVID-19 e dos Livros de Registros dos respectivos Setores.

Importante mencionar que foram agendadas 496 (quatrocentos e noventa e seis) consultas médicas na Atenção Especializada, entretanto, 458 (quatrocentos e cinquenta e oito) pacientes compareceram neste ambulatório, ou seja, cerca de 7,6% de absenteísmo.



No SADT, no 1º trimestre de 2021, registramos no total **3.054** raios X, sendo que 593 exames foram de atendimentos externos, e 2.461 ao público interno do HCSC. Exames de Tomografia computadorizada, foram apontados **3.473** exames, sendo 633 externos e 2.840 voltados para pacientes do HCSC.

O Laboratório de Análises Clínicas realizou **54.880** exames laboratoriais, sendo que 39.681 são SADT interno e 15.199 externos.

8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração do 1º trimestre/2021, conforme estipulado no Plano de Trabalho Vigente.

Quadro 4 – Indicadores e Metas de Desempenho no HCSC – Jan/Fev/Mar - 2021:

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO				
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO		
		JAN	FEV	MAR
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	74%	77%	73%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	5,90 dias	5,33 dias	6,69 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	49,75 horas	38,16 horas	59,35 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	-	-	-
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	4,35%	0%	0%
Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH	< 1%	-	-	-
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais*	< 5%	-	-	-
Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional	< 20%	4,75%	2,95%	4,37%
Taxa de cesariana em primíparas	-	75%	64,51%	66,66%
Teste de Apgar nos 1º e 5º minutos**	-	-	-	-

* Indicador a ser monitorado a partir do 7º mês.

** Esses indicadores não entrarão como meta, mas serão informados mensalmente à SES/GO.

Por conta do reflexo pandêmico atual, deve ser confirmado o reconhecimento impacto na produção assistencial, com consequente queda drástica nos índices das metas de produção hospitalar conforme estipulado no quadro acima, em especial a Taxa de Ocupação

Hospitalar (que vem se aproximado da meta estabelecida) e o Índice de Intervalo de Substituição, ambos que estão diretamente correlacionados.

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, insta registrar que o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS, no item 4.7.1, prevê que validade da Autorização de Internação Hospitalar é de no máximo 03 competências anteriores à competência de apresentação e que as mesmas poderão ser apresentadas em até 04 (quatro) meses da alta do paciente, o que nos possibilita apresentar o dado em referência, de modo tempestivo, considerando a vigência da celebração do instrumento contratual, sem prejuízo a aferição subsequente do indicador. Por conta do reflexo pandêmico atual, deve ser confirmado o reconhecimento impacto na produção assistencial, com consequente queda nos índices das metas de produção hospitalar conforme estipulado no quadro acima.

Informamos que nosso Núcleo Interno de Regulação - NIR, bem como o setor de Faturamento, está passando por reestruturação de processos e no quadro de colaboradores, além de contar com profissional qualificada recentemente contratada para capacitar e instalar fluxos e processos conforme legislação vigente.

9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO

Este relatório foi elaborado em consonância com informações coletadas de cada setor existente no HCSC.

A busca pela excelência faz parte do cotidiano no HCSC, e nesse sentido, vem persistindo pelo aprimoramento de seus processos, de modo a viabilizar apoio consistente à realização das atividades finalísticas, com vistas ao cumprimento da missão institucional e alcance dos objetivos estratégicos.

Em relação aos indicativos de metas de produção e de desempenho, os índices são condizentes com a atual situação de crise sanitária mundial. É de bom alvitre salientar, com suporte nas Portarias Estaduais nº 511, 592 e 1616/2020, e nº 03/2021 – SES, que por

conta do reflexo da pandemia de COVID-19, deve ser confirmado o reconhecimento impacto na produção assistencial, com consequente queda nos índices das metas de produção hospitalar conforme estipulado no Plano de Trabalho vigente.

A Portaria nº 3/2021 - SES, de 1º de março de 2021, suspende até a data de 30 de junho de 2021, a contar de 1º de janeiro do ano de 2021, a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) e pelas Organizações da Sociedade Civil (OSC) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO). A norma em tese, ratifica a situação pandêmica permanece e a retomada dos atendimentos se dará de forma gradual, conforme orientações das autoridades sanitárias, fazendo com que a impossibilidade do cumprimento de metas pactuadas antes da pandemia permaneça até o restabelecimento total dos atendimentos eletivos da unidade.

Durante o período de suspensão de que trata esta portaria, fica garantido o pagamento do valor do repasse mensal, independente do cumprimento das metas contratuais. A suspensão retro mencionada, não implica em ausência da necessidade de prestação de contas dos serviços executados, bem como do respeito aos princípios da eficiência, da economicidade e da moralidade administrativa.

Acerca dos indicativos de desempenho, no que tange a Taxa de Ocupação Hospitalar, conceitua-se a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. Registraramos que não houve diferença significativa no 1º trimestre de 2021, referente a esse indicativo, mantendo a média de 74,66%. Mesmo com a ampliação de 36 leitos no HCSC para enfrentamento da COVID 19, UTIs e enfermarias, o percentual manteve o percentual de desempenho.

O Tempo Médio de Permanência Hospitalar 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. O indicativo muito alto nesses leitos dar-se-á devido aos

casos de complexidade maior, principalmente por conta do tratamento de COVID-19, onde o **HCSC é referência na região Sudoeste II (grifo nosso).**

Elencamos novamente a dificuldade de contratação de mão de obra qualificada e/ou especializada para completar o quadro de colaboradores ainda é latente, principalmente para área assistencial, com ênfase para o cargo de **Técnico em Enfermagem**. A falta de recursos humanos impacta significativamente no funcionamento operacional do HCSC, influenciando diretamente na amplitude das ações previstas.

Não obstante, importante mencionar que a atual gestão firmada pelo Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES, está logrando êxito na implantação dos serviços, que mesmo enfrentando dificuldades nesse período de pandemia, por motivos de ordem estrutural, logísticas e operacionais, principalmente no que tange a contratação de pessoal qualificado, a estruturação do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho está se desenvolvendo com entusiasmo, de forma positiva e bastante promissora.

Ressaltamos que nossos esforços continuam no sentido da melhoria contínua dos processos, visando sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade de nossos serviços pelo usuário, ainda que em situação de declarada emergência em saúde e da manutenção da estrutura para que estejamos prontos para o retorno total dos atendimentos suspensos.

Jataí/GO, 11 de janeiro de 2021.

Aprovação



Diretoria Executiva do HCSC
Viviane Tavares Ferreira

