



RELATÓRIO TRIMESTRAL DE ATIVIDADES

Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

Referência: 01/01/2024 à 31/03/2024

Sexto Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2020

JATAÍ - GO

ABRIL 2024



FUNDAHC

CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG

Presidente: Prof. Dr. José Garcia Neto

Profa. Dra. Cacilda Pedrosa de Oliveira

Profa. Dra. Camila Cardoso Caixeta

Prof. Dr. Edward Madureira Brasil

Profa. Dra. Lucilene Maria de Sousa

Sr. Marco César Chaul (Entidade Empresarial)

Dr. Maurício Guilherme Campos Viggiano
(Entidade Profissional)

Profa. Dra. Telma Alves Garcia

Prof. Dr. Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG

Lucilene Maria de Sousa

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Juliano Oliveira Rocha - Diretor Geral

Pedro Víncius Leite de Sousa - Diretor Técnico

Liza Karoline Flores Figueiredo – Diretora Administrativa



Sumário

1.	CAPACIDADE INSTALADA.....	6
2.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	7
3.	IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	8
4.	METAS DE PRODUÇÃO TRIMESTRAL.....	9
5.	METAS DE DESEMPENHO	10
6.	TAXA DE ABSENTEÍSMO.....	11
7.	ENSINO E PESQUISA	11
8.	NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA	12
9.	OUVIDORIA	14
10.	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	15
11.	Atividades Realizadas	15
12.	OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS.....	16
	CONSIDERAÇÕES FINAIS	18



SIGLAS

HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

FUNDAHC – Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás

UFG – Universidade Federal de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

SADT – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

SAE – Serviços de Assistência Especializada

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VVS – Vítima de Violência Sexual

MEC – Ministério da Educação

IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança

TMAT - Tempo máximo aceitável para tratamento



APRESENTAÇÃO

Considerando o Termo de Colaboração nº 001/2020 e seus aditivos, firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAHC, para o fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **relatório trimestral de atividades, do período de 01 de janeiro a 31 de março de 2024**.

A FUNDAHC, gestora do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho -HEJ, possui personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com objetivo de apoio à Universidade Federal de Goiás (UFG), criada na forma da Lei nº 8.958/10 e Portaria Interministerial nº 191/12 MEC/MCTI.

O HEJ, unidade de saúde pública, foi inicialmente fundado como Centro Médico Municipal de Saúde e, posteriormente, transformado no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, ainda na Gestão Municipal.

A partir da estadualização de diversas unidades de saúde no Estado de Goiás, conforme Lei Ordinária Estadual nº 20.769, de 16 de abril de 2020, passou-se à gestão estadual, permanecendo com o mesmo nome. Entretanto, conforme o Decreto nº 1.597, de 10 de agosto de 2021 adotou-se o nome atual e oficial de “Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho.”

A gestão da FUNDAHC neste nosocomio, cuja parceria foi formalizada em 10 de junho de 2020, amparada pela Lei nº 20.795, passou a vigorar a partir de 30 de outubro de 2020, com a publicação no Diário Oficial do Estado de Goiás, do referido Termo de Colaboração, e que se encontra no Plano de Trabalho e no 6º termo aditivo.

A FUNDAHC, comprometida em realizar uma gestão resolutiva e eficiente, pautada pela transparência de suas ações, nesta oportunidade apresenta o seu Relatório de Atividades, executadas conforme o plano de trabalho integrante do aludido Termo de Colaboração e seus aditivos, com o fim de demonstrar os resultados obtidos no período indicado no presente relatório.

Por oportuno, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos ou dirimir dúvidas que possam advir dos dados e informações ora apresentados.



1. CAPACIDADE INSTALADA

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho possui edificação térrea e dois andares superiores. A Unidade possui recepção ambulatorial, laboratório, ambulatório, setor de exames por imagem, centro de testagem e aconselhamento, maternidade, centro cirúrgico, centro de material e esterilização, farmácia, almoxarifado e serviços de apoio.

O Hospital possui 136 leitos destinados à internação de pacientes adultos e pediátricos, bem como outros setores de suporte, distribuídos conforme tabela abaixo:

Tabela nº 01 – Capacidade Instalada e Infraestrutura

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	45
ENFERMARIA CLÍNICA	34
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	11
UTI ADULTO	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
LEITOS DE SAÚDE MENTAL	10
LEITOS RPA	04
LEITOS DIA	10
OBSERVAÇÃO	12
SALAS CIRÚRGICA	04
SALA CIRÚRGICA - PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	01
SALA DE PARTO NATURAL	01
SALA PPP	05
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	10
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
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, março/2024



2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, contemplando-se todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando sua recuperação e alta.

Objetivando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Cardiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Cirurgia Vascular, Ginecologia/Obstetrícia, Infectologia, Nefrologia, Oftalmologia, Ortopedia/traumatologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Psiquiatria e Urologia.

Ainda são ofertados os Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) disponibilizando exames laboratoriais e de imagens, radiografias, tomografias, eletrocardiograma e ultrassonografias.

Os Atendimentos de Urgência/Emergência são ofertados aos pacientes oriundos de demanda espontânea ou de forma referenciada, regulados pela Central de Regulação Estadual - CRE.



3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

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: Público

Serviço de Maternidade: Sim

Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco): Não

Número de Leitos Geral: 136 leitos ativos

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: Porta Aberta | Referenciado

Alta Complexidade: Não

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: Sim

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 e Serviços Hospitalares de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.



4. METAS DE PRODUÇÃO TRIMESTRAL

O quadro a seguir apresenta os Indicadores e Metas de Produção de atividades do HEJ, referente ao primeiro trimestre de 2024, comparando as metas propostas e os resultados obtidos.

Estes indicadores estão em acordo com o SEI nº 51619810, onde estão contratualizados os serviços elencados, conforme item 8.4, considerados como metas de produção.

Tabela 01 – Indicadores e Metas de Produção

Linhas de Serviços	Detalhamento	Janeiro	Fevereiro	Março	Meta trimestral	Apresentado trimestral	% cumprimento da meta
INTERNAÇÕES HOSPITALARES	Saídas clínicas	311	337	339	585	987	130,91%
	Saídas cirúrgicas	458	434	460	1089	1352	
	Saídas clínicas pediátricas	16	26	31	87	73	
	Saídas cirúrgicas pediátricas	22	12	17	39	51	
	Saídas clínicas obstétricas	54	42	65	123	161	
	Saídas cirúrgicas obstétricas	58	55	65	216	178	
	Saídas psiquiátricas	25	20	20	51	65	
TOTAL		944	926	997	2190	2867	
CIRURGIAS	Cirurgias eletivas adulto	96	100	112	330	308	99,32%
	Cirurgias eletivas pediátricas	4	4	10	39	18	
	Cirurgias oftalmológicas	209	207	204	600	620	
	Partos	72	60	99	216	231	
TOTAL		381	371	425	1185	1177	
HOSPITAL DIA	Pequenos procedimentos	24	0	0	60	24	100,15%
	Atendimentos oftalmológicos	215	213	209	600	637	
TOTAL		239	213	209	660	661	
TENDIMENTOS AMBULATORIAIS	Consultas médicas	1680	1653	1743	5250	5076	122,81%
	Consultas multiprofissional	2097	1958	2106	3900	6161	
	TOTAL	3777	3611	3849	9150	11237	
SADT EXTERNO	Eletrocardiograma	289	314	285	450	888	297,53%
	Radiografia	650	575	450	900	1675	
	Tomografia	263	94	182	300	539	
	USG convencional	104	99	80	240	283	
	USG doppler	82	74	63	180	219	
	Análise clínica	4235	4502	4529	3600	13266	
TOTAL		5623	5658	5589	5670	16870	
SADT interno**	Laboratório de análises clínicas	11477	10776	12021		34274	
Atendimento às urgências**	Atendimento de urgência da atenção especializada	8290	8132	7902		24324	

Fonte: Termo de Colaboração 001/2020 e SoulMV

Página 9 de 18

5. METAS DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

Tabela nº 02 - INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO

INDICADORES	Janeiro	Fevereiro	Março	META	VALOR ALCANÇADO TRIMESTRAL
Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH)	78%	80%	83,20%	≥85 %	80,37%
Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	5,1	5,2	5,4	≤5 dias	5,23
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	33,96	31,78	26,09	≤ 22	30,61
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	2%	4%	6%	< 20%	4,00%
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	3%	5%	3%	< 5%	3,39%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	0%	0%	0%	≤ 7%	0%*
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	1%	1%	4%	≤ 5%	1,97%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano	0%	0%	0%	< 50%	0%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	0%	0%	0%	< 25%	0%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1,12	1,08	1,12	1	1,11
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	100%	98%	98%	≥ 70%	98,52%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	0,12%	0,09%	0,17%	< 5%	0,13%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	99,71%	100,00%	99,26%	≥ 80%	99,66%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	93,00%	97,06%	96,79%	≥ 80%	95,62%
Percentual de partos cesáreos	63,89%	70,83%	90,28%	≤ 15%	75,00%
Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%	100%	100%	100%	100%

Fonte:Sistema MV/Soul

Página 10 de 18



6. TAXA DE ABSENTEÍSMO

Consoante previsão do SEI nº 51619810, e item 13.22 do Plano de Trabalho, deve informar a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores da Unidade Hospitalar. Este indicador é medido pelo setor de Recursos Humanos do HEJ e este índice teve um percentual de 0,61% no primeiro trimestre de 2024.

7. ENSINO E PESQUISA

A residência médica é um salto para a formação de profissionais qualificados. Um dos principais objetivos deste programa é oportunizar e potencializar a interação do HEJ com a sociedade, fazendo com que o conhecimento produzido na universidade atenda as demandas práticas do dia a dia do segmento da saúde. A unidade oferta residências nas especialidades de Clínica Médica e Medicina Intensiva.

Tabela nº 03 – Residência

1º trimestre 2024

Especialidade	Q. de alunos
Clínica Médica	07
Medicina Intensiva	02

7.1 Estágios

A unidade atua como campo para práticas de estágios curriculares obrigatórios de estudantes dos cursos técnicos e graduação da área da saúde.

As atividades de estágio desenvolvidas na instituição visam o exercício prático de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho, proporcionadas pela aprendizagem social, profissional e cultural em ambiente real.

O HEJ vem oferecendo estágios para os cursos de enfermagem, biomedicina, medicina, assistência social e fisioterapia, cujos quantitativos de alunos estagiando no Hospital seguem demonstrados na tabela nº 04.



Tabela nº 04 – Estágio Curricular supervisionado

1º trimestre 2024

Curso	Q. de alunos	Instituição
Fisioterapia	16	UFJ
Psicologia	10	UFJ
Serviço Social	5	UFJ
Técnico em Enfermagem	85	SENAC
Enfermagem	50	UFJ
Biomedicina	10	UFJ

Fonte: Centro de ensino HEJ.

Tabela nº 05 – Estágio Curricular obrigatório supervisionado (internato de medicina)

1º trimestre 2024

Curso	Q. de alunos	Instituição
Modalidade Optativa	4	UFJ
Curricular obrigatório	117	UFJ

Fonte: Centro de ensino HEJ.

8. NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA

A Engenharia Clínica é responsável por realizar o gerenciamento do parque tecnológico em saúde que é o conjunto dos procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e em alguns casos o desempenho da tecnologia de saúde. Abrange cada etapa do gerenciamento, desde o planejamento e entrada do Equipamento Médico Hospitalar (EMH) no Estabelecimento até seu desuso, visando a proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública e do meio ambiente e a segurança do paciente.

A Engenharia Clínica, envolve manutenção preventiva e corretiva com peças, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC Nº 509 e demais legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos.



O quadro a seguir apresenta metas e os resultados alcançados, conforme contratualizado com a empresa responsável.

Quadro nº 02 – Metas Contratuais

INDICADOR	OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO
1 Cumprimento do Plano de Manutenção Programada	Monitorar a realização de manutenções programadas para o período (relacionado a otimização de custos, de recursos tecnológicos e segurança)	Manutenções Programadas realizadas no período/ Manutenções programadas previstas no período (%)	$\geq 90\%$	98,70%
2 Conclusão de Manutenção Corretiva	Mensurar a resolutividade do total de ordens de serviço de um período (relacionado a resolutividade e segurança)	Ordens de serviço corretivas fechadas no período/ Ordens de serviço corretivas abertas no período (%)	$\geq 85\%$	88,83%
3 Conclusão de Manutenção Corretiva Internamente	Indicar a eficácia da engenharia clínica em resolver as ocorrências sem que seja necessário serviço externo (relacionado a resolutividade, otimização de recursos e redução de custos)	Ordens de serviço concluídas internamente no período/Ordens de serviço fechadas no período (%)	$\geq 80\%$	92,87%
4 Tempo Médio de Atendimento	Monitorar tempo para primeiro atendimento para os equipamentos críticos após a abertura do chamado	Tempo médio em horas desde a abertura do chamado até o primeiro registro de atendimento	$\leq 24h$	0,32h
5 Tempo Médio de Reparo (MTTR)	Monitorar tempo das execuções das Manutenções Corretivas até a finalização	Tempo médio das ordens de serviço corretivas fechadas no sistema / total de ordens de serviço corretiva fechadas	$\leq 10\text{dias}$	6,31 dias
6 Disponibilidade	Monitorar a prontidão do parque tecnológico relacionado a segurança do paciente e a preservação da imagem institucional)	Equipamento inoperante no período/Equipamentos operantes no período	$\geq 97\%$	99,22%

Fonte: SEOH.



9. OUVIDORIA

A Ouvidoria é um canal democrático de comunicação entre o cidadão e a unidade de saúde destinado a esclarecer dúvidas, receber elogios, sugestões, informações, reclamações e denúncias dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que permite a oportunidade de buscar melhorias e consequentemente entregar qualidade no atendimento prestado à sociedade.

É papel da Ouvidoria efetuar o encaminhamento, a orientação, o acompanhamento da demanda, e o retorno ao cidadão, com o objetivo de propiciar uma resposta adequada aos problemas apresentados, de acordo com os princípios edretrizes do SUS.

O processo de atendimento da Ouvidoria ocorre, em primeiro lugar, por meio do recebimento das manifestações apresentadas pelo cidadão através dos canais de comunicação. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resolutividade. O Serviço de Atendimento ao Usuário realiza os registros no Sistema Ouvidor SUS e Ouvidoria/SAU do HEJ, cujos registros ocorrem simultaneamente.

Outra atividade do Serviço é a coleta de informações realizada junto aos usuários por meio da busca ativa, utilizando-se a entrevista presencial, por telefone, caixas de sugestão.

No primeiro trimestre de 2024, foram realizados 95 atendimentos, podendo ser conferidos abaixo.

Tabela 09 – Atendimentos da ouvidoria

Elogio	24
Solicitação	5
Reclamação	47
Denúncia	3
Informação	12
Mediação	1
Sugestão	2
Disseminação de informação	1
Total dos atendimentos	95



10. CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

O Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, presente neste Hospital, presa relevante atendimento à comunidade local e circunvizinha, disponibilizando informações adequadas, testagens e acompanhamento de doenças próprias do escopo deste Serviço, correlatas as Doenças Sexualmente – DST.

Os serviços são ofertados gratuitamente, recebendo demanda espontânea ou por encaminhamentos de outras unidades de saúde.

A atenção deste serviço é disponibilizada nas atividades próprias do Centro de Testagem e Aconselhamento, quando são realizados testes rápidos adequado a cada caso, e se positivo o resultado, ou outros sintomas, é disponibilizado o tratamento ao paciente.

Outra importante contribuição é dada pelo Serviço de Atendimento Especializado – SAE, que presta acompanhamento profissionais aos pacientes nas especialidades médicas, de enfermagem, psicologia e assistência social. Além da atenção especializada, também são disponibilizados os medicamentos necessários para o tratamento e os exames laboratoriais.

11. Atividades Realizadas

O primeiro trimestre de 2024, começou com o aumento significativo em atendimentos em arbovirose, o que gerou uma grande preocupação para as autoridades públicas, onde criaram o Gabinete de Combate à Dengue.

O Gabinete de Crise da Dengue e Arboviroses foi criado pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) com o objetivo de implantar medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública causados pelo alto índice de infestação do mosquito Aedes aegypti, transmissor dos vírus da Dengue, Zika e Chikungunya e a crescente curva de casos na maioria dos municípios goianos.

A instalação do gabinete é coordenada pela SES-GO e replicada nos municípios goianos. As cidades classificadas como de alto risco para a dengue terão



gabinetes municipais para evitar as complicações e mortes por arboviroses, tanto na esfera de gestão, como na parte hospitalar, para monitoramento do cenário epidemiológico e também assistencial.

De janeiro até março de 2024 o HEJ efetuou o total de 4106 atendimentos por arboviroses no pronto socorro, onde 63 gerou internações, com apenas nenhum óbito confirmado pelo Lacen.

Com o acompanhamento do Gabinete de crise, foi possível ter um maior controle sobre a quantidade de atendimentos, bem como garantir o fornecimento dos suprimentos necessários para lidar com alta demanda e evitar quadros críticos de falta de assistência.

12. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

a. Campanhas



- No Primeiro trimestre de 2024 foram realizadas as campanhas de janeiro, fevereiro e março;
- Janeiro Branco
 - Doação de Sangue
 - Campanha Bloquinho da Prevenção (CCIRAS e NISP)
 - IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança
 - Projeto Nascer HEJ
 - Todos Contra a Dengue
 - Dengue: Pacientes cardíacos têm maior risco de complicações
 - Autocuidado do acompanhante nos setores da unidade



b. Conquistas HEJ

Com muita satisfação foi comemorado grandes conquistas para nossa instituição, como:



- Certificação de Excelência pelo Programa Nacional de Controle de Qualidade
- Resultados do HEJ
- Residência Médica
- Nova diretora Administrativa
- Encerramento Primeira Turma de residência médica



CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho mantém integralmente o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos seus usuários.

Para tanto, tem empreendido esforços no sentido de oportunizar atenção integral aos seus pacientes considerando a oferta de consultas médicas e não-médicas, disponíveis em sua carteira de serviços.

A FUNDAHC assegura 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 HEJ.

Juliano Oliveira Rocha

Diretor Geral - HEJ

Lucilene Maria de Sousa

Diretora Executiva – FUNDAHC