

# Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho

## RELATÓRIO DE GESTÃO HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES

REFERENTE A JANEIRO DE 2021

Jataí/GO  
Fevereiro/2021

---

Secretaria de Estado da Saúde  
SES

**CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG**

ENILZA MARIA MENDONÇA DE PAIVA

CACILDA PEDROSA DE OLIVEIRA (PRESIDENTE DO CONSELHO)

EDWARD MADUREIRA BRASIL

JOSÉ GARCIA NETO

ANTÔNIO FERNANDO CARNEIRO

MAURICIO GUILHERME CAMPOS VIGGIANO

CLACI FÁTIMA WEIRICH ROSSO

VIRGINIA VISCONDE BRASIL

PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

**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

<b>1. APRESENTAÇÃO .....</b>	<b>6</b>
<b>2. MODELO DE GESTÃO .....</b>	<b>7</b>
<b>3. IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>7</b>
<b>4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL .....</b>	<b>8</b>
<b>    4.1. COLABORADORES .....</b>	<b>11</b>
<b>5. ATIVIDADES REALIZADAS .....</b>	<b>13</b>
<b>        5.1 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL .....</b>	<b>14</b>
<b>        5.2 SERVIÇOS DE APOIO E ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>18</b>
<b>        5.3 CURSO DE FORMAÇÃO DA CIPA .....</b>	<b>20</b>
<b>        5.4 JANEIRO BRANCO .....</b>	<b>21</b>
<b>6. DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE HCSC .....</b>	<b>22</b>
<b>    6.1. LINHA DE SERVIÇOS .....</b>	<b>23</b>
<b>    6.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR .....</b>	<b>24</b>
<b>    6.3. ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS HOSPITALARES .....</b>	<b>24</b>
<b>    6.4. SERVIÇOS DE APOIO .....</b>	<b>25</b>
<b>7. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES HCSC .....</b>	<b>27</b>
<b>8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO .....</b>	<b>29</b>
<b>9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO.....</b>	<b>30</b>
<b>APROVAÇÃO .....</b>	<b>33</b>



## ANEXOS

Anexo A- Quadro de Profissionais do HCSC

Anexo I – Organograma HCSC

## GRÁFICOS

Gráfico I- Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional, janeiro/2021 **11**

## QUADROS

Quadro 1- Estrutura / HCSC	<b>08</b>
Quadro 2- Ações de Capacitação Realizadas no HCSC - janeiro/2021	<b>12</b>
Quadro 3- Indicadores e Metas de Produção de atividades – janeiro/2021	<b>28</b>
Quadro 4- Indicadores e Metas de Desempenho - janeiro/2021	<b>29</b>

## MAPAS

Mapa 1- Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás	<b>23</b>
--	-----------



## **LISTA DE SIGLAS**

<b>Siglas</b>	<b>Significado</b>
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
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
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 Janeiro/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 116 leitos ativos;

**Serviço de Urgência e Emergência:** Sim

**Tipo:** (X) Porta Aberta ( ) Referenciado;

**Alta Complexidade:** (X) Sim ( ) Não -      **Quais:** UTI adulto, 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	25
ENFERMARIA CLÍNICA	25
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	21
ENFERMARIA COVID	17
UTI COVID	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	2
SALA CIRÚRGICA	2
SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	1
SALA DE PARTO NATURAL	1
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	8
PRONTO SOCORRO COVID	1
PRONTO SOCORRO GERAL	1
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	2



SALA DE TOMOGRAFIA	1
SALA DE RAIO X	1
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	1
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	1
<b>TOTAL</b>	<b>137</b>

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



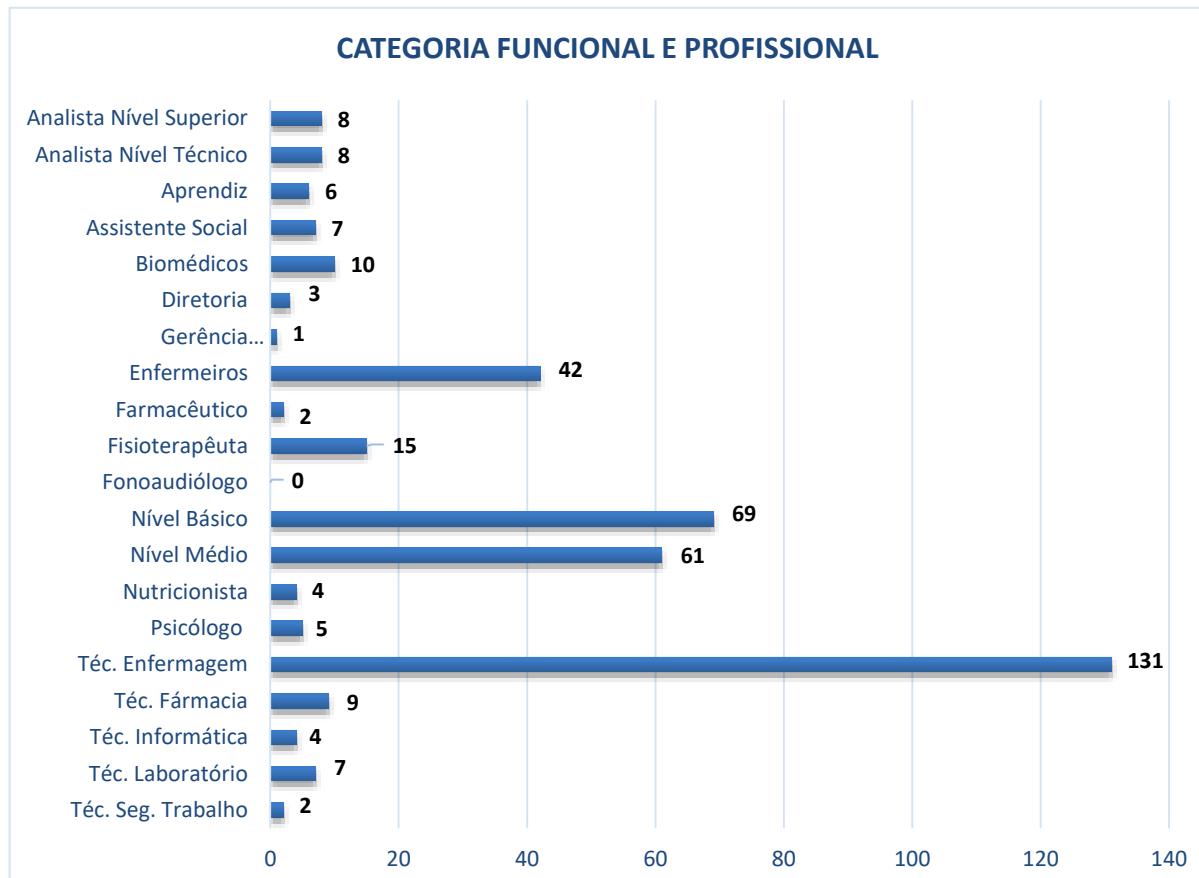
Fig. 08 – Sala de Tomografia

#### 4.1 – Colaboradores

O time 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**).

O Quadro de profissionais que compõe o efetivo do HSCS, está contido no **anexo A**, deste relatório de Gestão.

**Gráfico I** – Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional - janeiro/2021.



Dados fornecidos pelo RH/ HCSC



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

Ressalta-se que avançamos com a estruturação dos setores, principalmente no que tange a contratações de recursos humanos para quadro de colaboradores do HCSC. Entretanto, registramos que seguimos com dificuldades de contratação de algumas categorias que vem refletindo na amplitude das ações previstas.

**Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – janeiro/2021:**

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Minstrar 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	1h	01 (18 participantes)	18h		18/Jan
			01 (04 participantes)	04h		19/Jan
Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)	Novos colaboradores	1h	01 (04 participantes)	04h	SESMT	19/Jan
			01 (18 participantes)	18h		
	Colaboradores remanescentes		01 (09 participantes)	09h		
Integração CIPA	CIPA	1h	01 (18 participantes)	18h		20/01

<b>Curso de Formação da CIPA</b>	CIPA	20h	01 (18 participantes)	360h		19, 20 e 21/Jan
<b>Integração de novos colaboradores</b>	Novos colaboradores	2h	01 (01 participante)	02h		26/Jan
			01 (02 participantes)	04h		29/Jan
<b>Integração de novos colaboradores</b>	Colaboradores remanescentes (Centro Cirúrgico)	1h	01 (15 participantes)	15h	SESMT	29/Jan
	Colaboradores remanescentes (Enfermaria COVID)	1h	01 (19 participantes)	19h		29/Jan
	Colaboradores remanescentes (PABX)		01 (03 participantes)	03h		29/Jan
<b>Segurança e Saúde no Ambiente Hospitalar (NR-32)</b>	Colaboradores remanescentes (Centro Cirúrgico)	8h	01 (15 participantes)	120h	SESMT	29/Jan
	Colaboradores remanescentes (Enfermaria COVID)		01 (19 participantes)	152h		29/Jan
	Colaboradores remanescentes (PABX)		01 (03 participantes)	24h		29/Jan
<b>TOTAL</b>		<b>37h</b>	<b>17</b>	<b>813h</b>	-	

Dados fornecidos pelo SESMT e RH/HCSC.

## 5. ATIVIDADES REALIZADAS

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



### 5.1 – Serviços de Manutenção Predial

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.



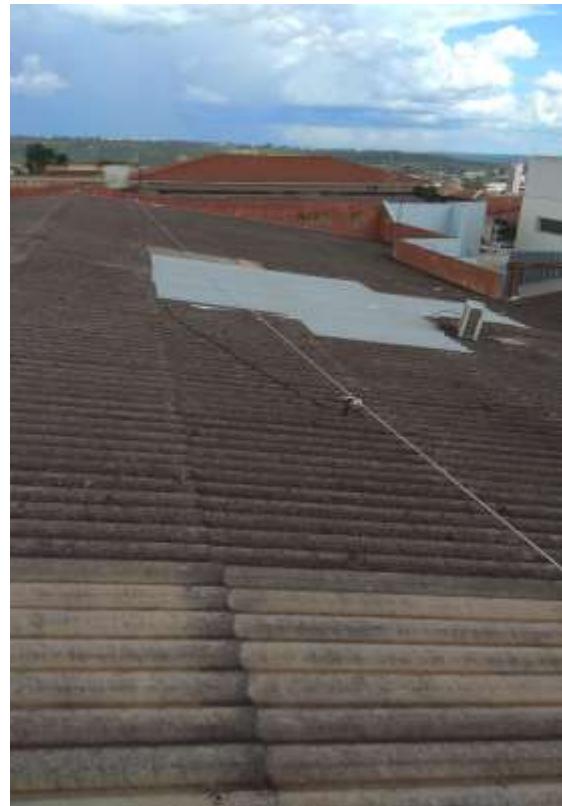


Em relação ao assunto, foram iniciados neste mês a manutenção do telhado do HCSC, por meio de contratação de empresa especializada, considerada como demanda **emergencial** por parte da gestão do hospital. Ratifica-se, considerando o cenário pandêmico, com a crescente de casos dos pacientes acometidos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



**ANTES**





## 5.2 – Serviços de Apoio e Administrativos

Os serviços de Gestão de Arquivo, Prontuário e Documento do HCSC, conta com aproximadamente 188.972 (cento e oitenta e oito mil e novecentos e setenta e dois) prontuários físicos. No mês de janeiro foram disponibilizadas 41 (quarenta e uma) cópias, atendendo demandas judiciais, previdenciárias e particulares (incluindo processos de DPVAT).

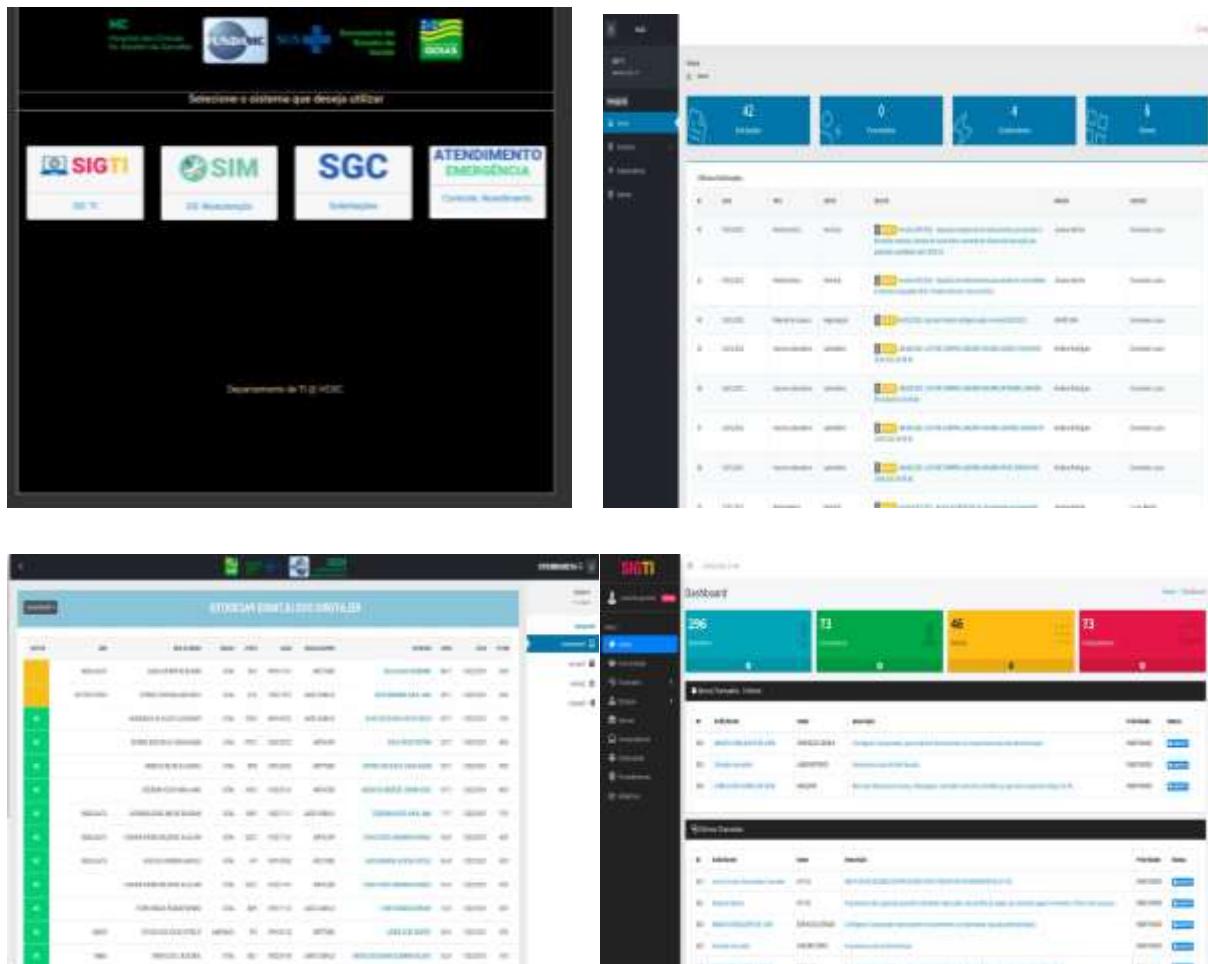
A Ouvidoria do HCSC, funciona como um agente promotor de mudanças, favorecendo uma gestão flexível, comprometida com a satisfação das necessidades do cidadão, e também, estimula a prestação de serviços públicos de qualidade, capazes de

garantir direitos. Em janeiro foram realizados **18 atendimentos**, todos com resolução do mérito.

O departamento de Tecnologia da Informação vem atuando para atender as demandas de suporte dos diversos setores do hospital, executando diversas tarefas, como realocação de equipamentos (computadores e impressoras), organizando a infraestrutura de cabeamento de rede e também de telefonia, criando novos pontos de internet e ramais de telefone nos seguintes setores: (Laboratório de Análises Clínicas, Arquivo, Farmácia Satélite, R.H, NIR/Faturamento, SESMT e Setor de Patrimônio), auxiliando ainda no desenvolvimento e manutenção de planilhas de controles para processos essenciais do hospital, otimizando os serviços, tais como: controle de internação, controle dos Laudos realizados na Ultrassonografia, lançamento dos Pontos dos colaboradores e cálculo de horas extras (apoio junto ao RH), planilhas para agendamentos do Auditório do HCSC, para controle de entrada e saída de estoque do Almoxarifado da Farmácia e do Laboratório.



Foi desenvolvido um Sistema (Intranet) para controle de Ordem de Serviços dos chamados da TI e um novo Sistema de Controle de Atendimentos da emergência, além de realizar treinamentos para uso da nova ferramenta.



### 5.3 – Curso de Formação da 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 benéficas, associações recreativas, cooperativas, bem como outras instituições que admitam trabalhadores como empregados.

#### 5.4 – 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.

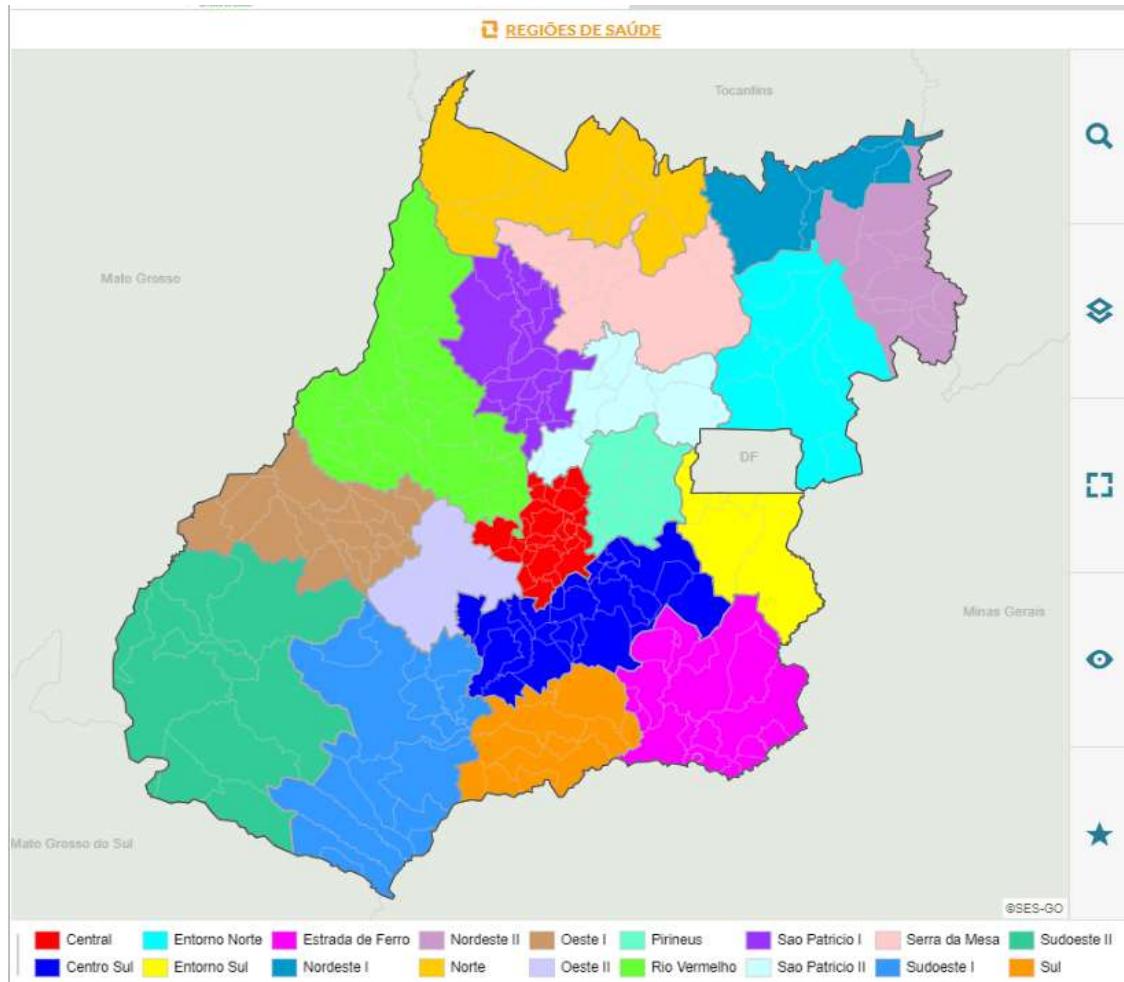
No HCSC, a equipe de psicologia promoveu atividades em alusão o #janeirobranco, realizando atendimentos aos colaboradores, quiz, como também disponibilizado atividades de psico-educação em temas comuns como ansiedade, depressão, comunicação assertiva e outros.

## 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 07/12/2020.

## 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, Oftalmologia, 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 mês de janeiro, o serviço social do HCSC, realizou 3 (três) atendimentos relacionados a violência sexual, 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.
- 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, UTI 1 e 2, 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 evidencias 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 psicológica 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 mês de janeiro/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 – janeiro/2021:**

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META	TOTAL	%
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	81	88,04%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI – 59 ENF - 65	-
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	23	56,10%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	66	51,16%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	121 (71 partos)	66,85% (74,74%)
	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-
Atendimentos Ambulatoriais	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	161	49,09%
	Consulta não Médica	550	993	180,54%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	262	-
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	217	-
	Tomografia	142		
	Laboratório de Análises Clínicas	4252		
	Eletrocardiograma	131		

**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 166 (cento e sessenta e seis) consultas médicas na Atenção Especializada, entretanto, 161 (cento e noventa e oito) pacientes compareceram neste ambulatório.

No SADT, em janeiro, registramos no total **1.147** raios X, sendo que 217 exames foram de atendimentos externos, e 930 ao público interno do HCSC. Exames de Tomografia computadorizada, foram apontados **940** exames, sendo 142 externos e 798 voltados para pacientes do HCSC.

O Laboratório de Análises Clínicas realizou **15.432** exames laboratoriais, sendo que 11.180 são SADT interno e 4.252 externo.

## 8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

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

**Quadro 4 – Indicadores e Metas de Desempenho no HCSC – janeiro/2021:**

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	<b>74%</b>
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	<b>5,90 dias</b>
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	<b>49,75 horas</b>
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	-
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	<b>4,35%</b>
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%	<b>4,75%</b>
Taxa de cesariana em primíparas	-	<b>75%</b>
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.

Taxa de cesariana em primíparas mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas. Em janeiro, foram 51 partos cesarianos, destes 15 foram cesarianas primíparas.



Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, não foi indicado até o presente momento haja vista a recente estadualização do HCSC, onde a antiga gestão (municipal) não aferia e/ou não apurava tal indicador conforme instruções estabelecidas no Termo de Colaboração. Em diapasão, salientamos dificuldade de contratação de mão de obra qualificada e/ou especializada para completar o quadro de colaboradores é latente, uma vez que a falta de recursos humanos impacta significativamente no funcionamento operacional do HCSC, motivo este, deu-se a necessidade de contratação de empresa especializada em faturamento.

Entretanto, 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.

## 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 estão aumentando gradativamente de forma positiva. É de bom alvitre salientar, com suporte nas Portarias Estaduais nº 511, 592 e 1616/2020, e nº 03/2021 – SES, de 1º de fevereiro de 2021, 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, 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.

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 em janeiro referente a esse indicativo, chegando a 74%.



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).

Sobre Taxa de leitos bloqueados por motivo operacional, que mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais, onde enfatizamos a realização de pequenas manutenções prediais de alguns leitos ora bloqueados, defeitos em alguns equipamentos, e no caso do HC, principalmente a falta de profissional técnico em enfermagem. O indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

A dificuldade de contratação de mão de obra qualificada e/ou especializada para completar o quadro de colaboradores ainda é latente, uma vez que a falta de recursos humanos impacta significativamente no funcionamento operacional do HCSC, influenciando diretamente, por exemplo, na taxa de leitos bloqueados por motivo operacional.

O Termo de Colaboração, bem como seu Plano de Trabalho anexo, prevê que sejam enviadas informações mensais relativas à produção assistencial, indicadores de qualidade, movimentação de recursos econômicos e financeiros e dados do Sistema de Custos Hospitalares. Importante mencionar que são repassados mensalmente o valor correspondente a R\$ 5.403.907,89 (cinto milhões e quatrocentos e três mil e novecentos e sete reais e oitenta e nove centavos), para contemplação do funcionamento e manutenção da unidade hospitalar, porém a mensuração dos custos não foi realizada nos meses de outubro, novembro e dezembro de 2020, entretanto, em janeiro, foram realizadas ações para estruturação do setor de custos do HCSC, por meio de contratação de profissional de nível



superior e também de empresa especializada na área, para assessoramento e consultoria, tendo em vista a evolução do Projeto de Gestão Estratégica de Custos e Melhoria Contínua, visando atender as normativas vigentes, a saber: as Portarias nº 033/2015-GAB/SES-GO e nº 749/2015 – GAB/SES, que estabelece implantação de metodologia padronizada por absorção total baseada em regime de competência.

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 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, 09 de fevereiro de 2021.

### Aprovação



**Viviane Tavares Ferreira**  
Diretoria Executiva do HCSC

