

# Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho

## RELATÓRIO DE GESTÃO HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES (Processo SEI nº 202000010023569)

REFERENTE A NOVEMBRO DE 2020

Jataí/GO  
Dezembro/2020

---

Secretaria de Estado da Saúde  
SES



## CONSELHO CURADOR

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

**Gerente Administrativa:** IVELCY DIVINA FERREIRA DE JESUS

## 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>8</b>
<b>4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL .....</b>	<b>9</b>
<b>4.1. CORPO DE COLABORADORES .....</b>	<b>12</b>
<b>5. ATIVIDADES REALIZADAS .....</b>	<b>15</b>
<b>5.1. NOVEMBRO AZUL .....</b>	<b>15</b>
<b>5.2. ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS .....</b>	<b>16</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>26</b>
<b>8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO HCSC .....</b>	<b>28</b>
<b>9. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO .....</b>	<b>29</b>
<b>APROVAÇÃO .....</b>	<b>30</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, novembro/2020 **13**

## **QUADROS**

Quadro 1- Estrutura / HCSC	<b>09</b>
Quadro 2- Ações de Capacitação Realizadas no HCSC - novembro/2020	<b>14</b>
Quadro 3- Indicadores e Metas de Produção de atividades – novembro/2020	<b>27</b>
Quadro 4- Indicadores e Metas de Desempenho - novembro/2020	<b>28</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

Considerando o cenário pandêmico atual, a necessidade de fortalecer o processo de regionalização, hierarquização e integração das ações e serviços de saúde em tempos de pandemia, bem como o pós acionamento do nível 4 do plano de contingência estadual, com a necessidade de expandir a rede de atenção hospitalar para as macrorregiões de saúde, visando favorecer a modernização, assegurar maior eficiência e qualidade aos processos socioeconômicos, melhorar o serviço ofertado ao usuário SUS com assistência humanizada e garantir a equidade na atenção com acesso para serviços e ações de saúde integrais, nasceu a necessidade da parceria entre a Administração Pública Estadual e a FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS.

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), 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 Novembro/2020. O presente documento tem por base as atividades assistenciais 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.

Conforme previsto no Termo de Colaboração Nº 01/2020, e também no Plano de Trabalho, para a avaliação dos resultados apresentados, a capacidade de produção estimada no planejamento poderá ser revista e reavaliada ao término dos seis primeiros meses de vigência da parceria, especialmente no tocante às metas, resultados e valores inicialmente estipulados, com vistas a verificar a manutenção da excepcionalidade do cenário em que se deu a celebração do ajuste, por parte da Administração Pública.

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.

A gestão do HC de Jataí em parceria com a entidade FUNDAHC se faz com a transferência de recursos públicos para ações direcionadas ao SUS, atendendo às políticas públicas e metas prefixadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

### 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	34
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>154</b>

A seguir, algumas imagens da estrutura física do HCSC:



**Fig. 01 – Entrada Internação**



**Fig. 02 – Entrada Emergência**



**Fig. 03 – UTI I**



**Fig. 04 – UTI II**



**Fig. 05 – Recepção da Maternidade**



**Fig. 06 – Ginecologia/Obstetrícia**



Fig. 09 – Laboratório



Fig. 10 – Bloco Cirúrgico

O HCSC dispõe de salas específicas para o funcionamento do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) – **imagens abaixo**, disponibilizando exames de Imagenologia 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



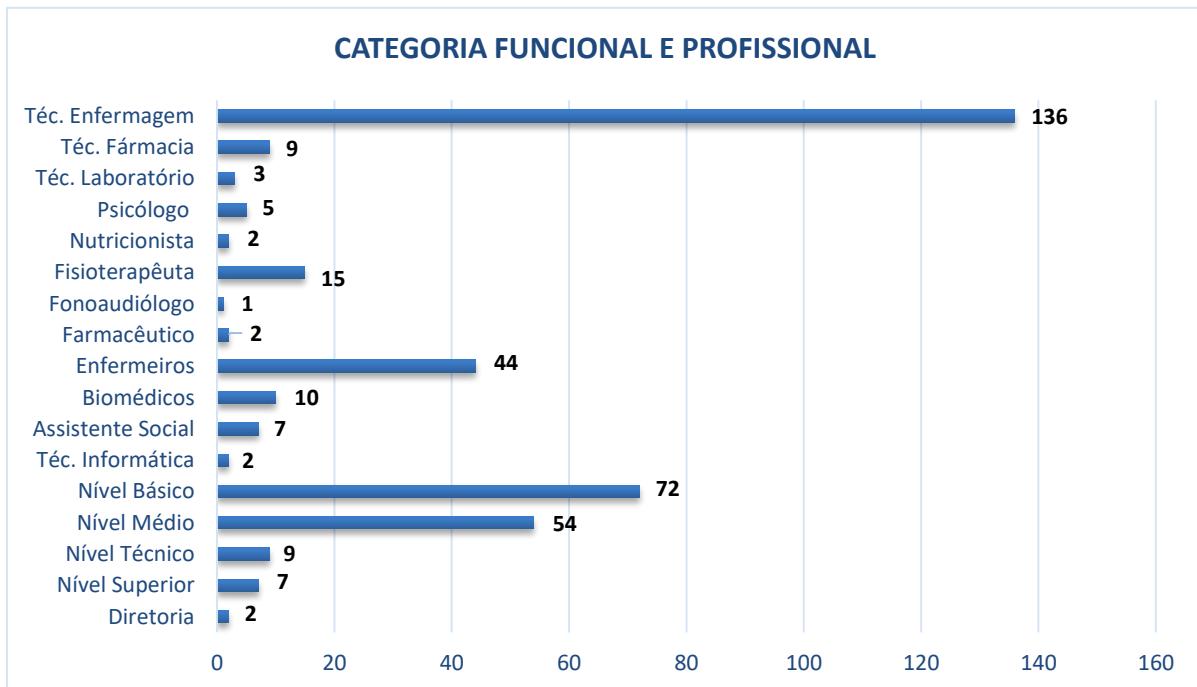
Fig. 08 – Sala de Tomografia

#### 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**).

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 - novembro/2020.



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 no segundo mês da vigência do Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES, 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.

**Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – novembro/2020:**

Temas	Público Alvo	Carga Horária	Qtde de Turmas	Total de Horas	Responsável por Ministrar o Curso	Data
<b>Integração de novos colaboradores</b>	Novos colaboradores	2h	04 (39 participantes)	312h	<b>Sup. Gestão de Pessoas / SESMT</b>	03, 04, 06 e 30/Nov
<b>Capacitação dos Colaboradores em Higienização e Limpeza Hospitalar, com orientações de prevenção do COVID-19 e outras doenças infectocontagiosas</b>	Higienização	1h	02 (32 participantes)	32h	<b>SESMT</b>	03 e 04/Nov
			02 (9 participantes)	9h		10 e 11/Nov
<b>SEGURANÇA NO AMBIENTE HOSPITALAR: NR 32; Histórico da evolução da Seg. Trabalho na área da Saúde; A Seg. Trabalho; Riscos Ambientais; Programa de Vacinação; Cuidados com perfuro cortantes; Medicina Nuclear; PPRA &amp; PCMSO; Medidas de Proteção; Radiações Ionizantes; Descartes de Resíduos; e Lavanderia</b>	Colaboradores	1h	01 (68 participantes)	68h	<b>SESMT</b>	17/Nov
			01 (46 participantes)	46h		18/Nov

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA: Paramentação e desparamentação em tempos de COVID-19 e o manejo de corpos	Equipe de Enfermagem	1h	02 (81 participantes)	81h	Coord. Enfermagem	04/Nov
Padronização do fluxo de Internação e do modelo de prontuário conforme exigências da SES/GO	Equipe administrativa de atendimento	1h	01 (10 participantes)	10h	NIR	09/Nov
<b>TOTAL</b>		<b>5h</b>	<b>12</b>	<b>558h</b>	<b>-</b>	

Dados fornecidos pelo SESMT, Coord. Enfermagem e RH/HCSC.

## 5. ATIVIDADES REALIZADAS

### 5.1 – Novembro Azul

No último dia 30 de novembro, por iniciativa da equipe de Psicologia, foi realizado movimento interno com a equipe do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, o **Novembro Azul**, que é uma campanha de alta relevância no combate ao câncer de próstata e conscientização da importância de exames regulares e diagnóstico precoce. Comprometidos com a causa, a equipe usou e distribuiu laços azuis da campanha.

As imagens abaixo podem ser visualizadas no perfil oficial da FUNDAHC/UFG no Instagram: <https://www.instagram.com/p/ClqluBtjEKL/?igshid=hnsd9sakiy2v>.



## **5.2 – Atividades Administrativas**

No segundo mês de vigência do Termo de Colaboração, foram iniciadas diversas atividades no âmbito administrativo no HCSC.

A Supervisão de Serviços de Apoio e Administrativos é responsável pela gestão dos serviços de Manutenção predial/engenharia clínica, gestão de patrimônio, higienização predial, processamento de roupas, arquivos, prontuários e documentos, vigilância e monitoramento, serviços de recepções e telefonia.

Considerando o processo de estruturação dos setores, e da dificuldade de contratar mão de obra qualificada, inclusive para compor a equipe de manutenção predial, registramos que no mês de novembro contratamos um profissional analista de nível técnico, encarregado para coordenar serviços de manutenção predial, função essa de suma importância, que auxiliará diretamente no funcionamento do HCSC, desde ao controle de demandas, cumprindo normas internas e externas, até o controle de contratos da pasta. No primeiro momento, o setor de Manutenção realizou levantamento das demandas do hospital, totalizando 36 (trinta e seis) ordens de serviço, sendo 12 na área hidráulica, 11 na parte elétrica, 7 em equipamentos e 6 na parte geral que envolve pequenos ajustes de alvenaria.

Em novembro foi formulado pelo setor de patrimônio o Plano de Gerenciamento do Espaço Físico para realocação dos setores administrativos, de apoio e repousos, que se fundamentou na melhoria da funcionalidade das operações, gerando maior conforto aos colaboradores e melhoria no fluxo de circulação de pessoal.

A proposta alicerçou-se na segmentação organizacional dos blocos pelos parâmetros, hierárquico e trânsito de colaboradores, onde todo o planejamento foi realizado analisando a funcionalidade de cada setor, demandas administrativas e estruturais, e os benefícios da relocação.

O Serviço de Higienização Hospitalar é de suma importância no suporte as atividades diárias da unidade hospitalar, no controle de infecções hospitalares, bem como necessário no suporte das atividades administrativas. Em novembro foram realizadas padronizações de serviços, capacitação e treinamentos diversos (**conforme quadro 2**) com o objetivo de profissionalizar o serviço de higienização.

Após a terceirização dos serviços de processamento de roupas hospitalares, identificamos significativa melhora na qualidade do processamento, organização e distribuição do enxoval hospitalar, conforme demostrado nas imagens abaixo.

#### MODO DE ENSACAMENTO

ANTES



Sacos com 10 unidades, eram apenas amarrados, identificação dos tamanhos passível de erro e maior probabilidade de desperdício e infecção.

DEPOIS



Sacos diferenciados, dois tipos de cores, um para cada plantão, com marcação de mês, dia, tamanho e nome do responsável. Os sacos são de 5 kg e 10 kg, todos são selados e os kits são feitos sempre individuais, para evitar desperdícios e contaminação.

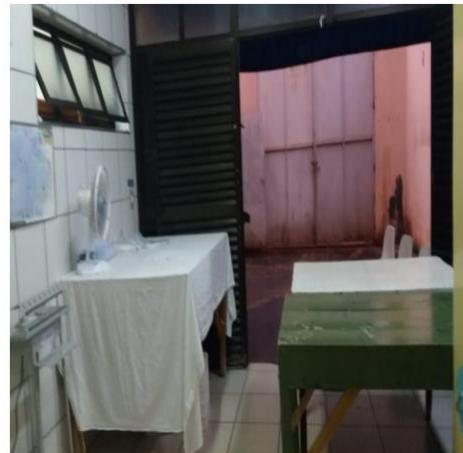
## ÁREA LIMPA

ANTES



- Roupas para reparo em cima da calandra.
- Peças sem pares ou fora de uso em cima das mesas.

DEPOIS



- As roupas são dobradas, ensacadas e seladas, nada fica nas mesas por mais de um plantão.
- Está sendo providenciado a troca das mesas de madeira por mesas inox.

## ÁREA SUJA

ANTES



DOSADORES

DEPOIS



- Dosadores sem identificação.
- Fiação exposta.

- Identificação dos produtos por nome e numero.
- Aferição e calibração dos dosadores de 15 em 15 dias.

## SECADORA

ANTES



DEPOIS



- Medidor de temperatura manual.
- Ferrugem em grande parte.
- Placa de alumínio no lugar do vidro temperado.

- Medidor de temperatura digital;
- Revitalização da secadora;
- Reposição do vidro temperado.

## ROUPARIA

ANTES



- Enxovals fora dos sacos, mais propício a contaminação.
- Colchões velhos dentro da rouparia.
- Estantes de madeira com prateleiras quebradas.

DEPOIS



- Estantes organizadas por tipo de enxoval e com etiquetas de identificação.
- Kits de lençol, toalha, cobertor, roupas unisex, individual, evitando desperdício.

## BALANÇA

ANTES



- Balança antropométrica. (Balança ideal para pessoas).

DEPOIS



- Balança industrial, pesagem mais confiável.
- Super filtro digital controla a estabilização de pesagem em ambientes sujeitos a vibrações.

Fonte: Empresa ServBrasil Soluções (prestadora de serviços para HCSC)

Os serviços de Gestão de Arquivo, Prontuário e Documento do HCSC, desenvolveu um trabalho de uniformização na disseminação da informação, o que contribuiu para melhor organização e controle de prontuários. O arquivo conta com aproximadamente 188.295 (cento e oitenta e oito mil e duzentos e noventa e cinco) prontuários, destes, foram disponibilizadas 53 cópias no mês de novembro.

Acerca dos Serviços de Recepções e telefonia, foram identificadas algumas possibilidades de melhoria nos serviços, trazemos à baila a realocação do atendimento do Laboratório dentro do Ambulatório, treinamento da recepção da emergência e internação do novo prontuário (modelo SES-GO), padronização e alinhamento das informações entre as equipes com melhoria no registro das informações dos apontamentos feitos pela emergência. O serviço de PABX foi reorganizado para atender de Segunda à Sábado, das 07h às 22h.

Continua em fase de implantação e aperfeiçoamento, a Ouvidoria do HCSC, que conta com profissional Analista de Nível Superior em capacitação junto a SES/GO, e também com espaço físico em estruturação final. A Ouvidoria 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. Além disso, atua no processo de interlocução entre o cidadão e a Administração Pública, de modo que as manifestações decorrentes do exercício da cidadania provoquem a melhoria dos serviços públicos prestados.

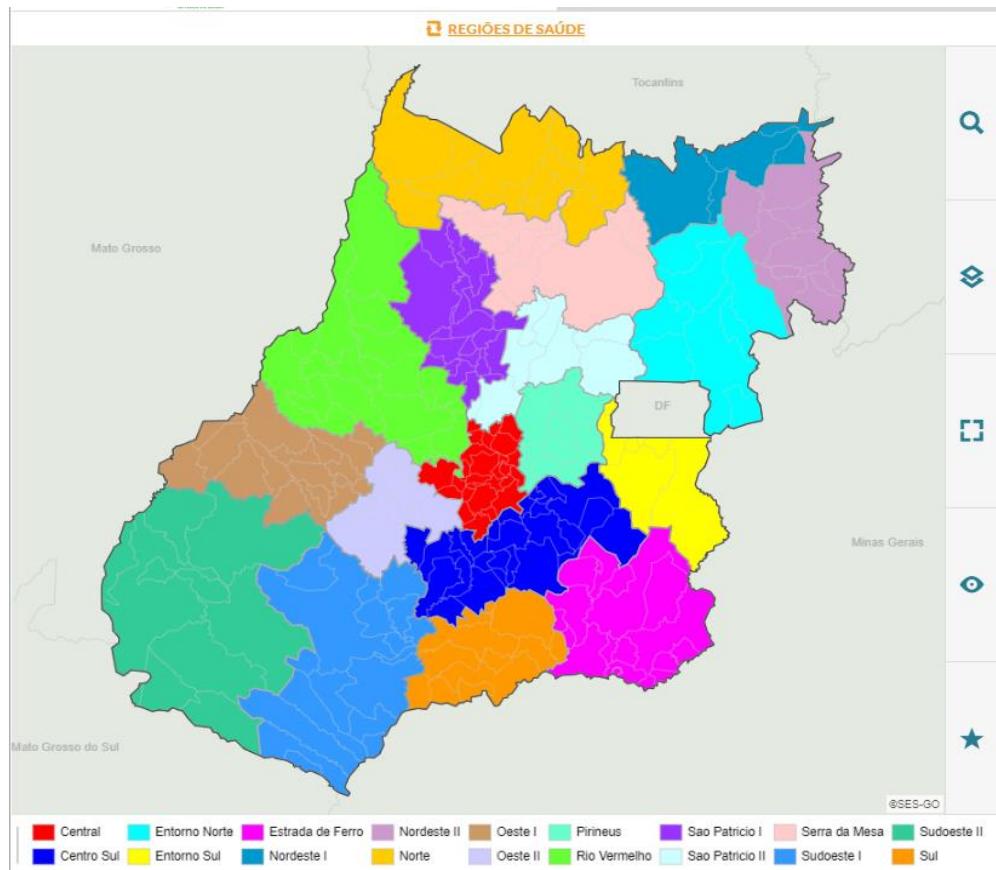
O departamento de Tecnologia da Informação vem atuando para atender as demandas de suporte dos diversos setores do hospital, executando diversas tarefas, como realocação de equipamentos (computadores e impressoras), organizando a infraestrutura de cabeamento de rede e também de telefonia, criando novos pontos de internet e ramais, auxiliando ainda no desenvolvimento de planilhas e sistemas de controles para processos essenciais do hospital.

## 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, com sede administrativa na cidade de Jataí/GO, atende também, por abrangência e referência, todos os 28 municípios desta região: Acreúna, Aparecida do Rio Doce, Cachoeira Alta, Caçú, 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): serviço para atendimento interno, não compõe a Linha de Serviços para efeito de metas, entretanto o SADT externo compõe a meta do segundo semestre.

## 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 novembro, 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.

## 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 novembro/2020, 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 – novembro/2020:**

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META Out/2020	TOTAL	%
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	61	66,30%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI – 22	-
			ENF - 59	
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	23	56,10%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	71	55,04%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	115 (74 partos)	63,54% (77,90%)
Atendimentos Ambulatoriais	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-
	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	139	42,38%
	Consulta não Médica	550	1054	191,64%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	108	-
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	118	-
	Tomografia		88	
	Laboratório de Análises Clínicas		3857	
	Eletrocardiograma		167	

**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 200 (duzentas) consultas médicas na Atenção Especializada, entretanto, apenas 139 (cento e trinta e nove) pacientes compareceram neste ambulatório, ou seja, cerca de 30% de absenteísmo, fato este alheio a nossa vontade.

No SADT, em novembro, registramos no total **1.195** raios X, sendo que 188 exames foram de atendimentos externos, e 1.007 ao público interno do HCSC. Exames de Tomografia computadorizada, foram apontados **750** exames, sendo 88 externos e 662 voltados para pacientes do HCSC.

O Laboratório de Análises Clínicas realizou **16.926** exames laboratoriais, sendo que 13.069 são SADT interno e 3.857 externo.

## 8. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração do mês de novembro/2020, conforme estipulado no Plano de Trabalho Vigente.

**Quadro 4 – Indicadores e Metas de Desempenho no HCSC – novembro/2020:**

INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO		
INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	<b>71%</b>
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	<b>5,44 dias</b>
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	<b>53,33 horas</b>
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	-
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	<b>0%</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>7,58%</b>
Taxa de cesariana em primíparas	-	-
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.

As informações do **quadro 4** acima mencionadas, foram disponibilizadas pelo setor de Faturamento/NIR, e serão validadas através dos registros nas Autorizações de Internação Hospitalar (AIH), utilizando o sistema de tabulação TabWin/DATASUS, de acordo com normas e prazos estabelecidos pela Secretaria de Estado da Saúde.

## 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, é de bom alvitre salientar, que com a recente transição da gestão ocorrida no mês de outubro/2020, bem como, com suporte nas Portarias Estaduais nº 511, 592 e 1616/2020 – SES, e 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 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, influenciando diretamente, por exemplo, na taxa de leitos bloqueados por motivo operacional.

A Portaria nº 592/2020 - SES/GO, que suspende por 150 (cento e cinquenta) dias, a contar de 23 de março de 2020, a obrigatoriedade da manutenção das metas

contratuais, quantitativas e qualitativas, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da SES-GO, foi prorrogada até 31 de dezembro de 2020 (Portaria nº 1616/2020 – SES), ratificando que 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.

É conhecimento que conforme o Art. 4º, da Portaria nº 1616/2020 – SES, 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.

Não obstante, importante mencionar que a atual gestão firmada pelo Termo de Colaboração nº 01/2020 – SES, está logrando êxito gradualmente na implantação dos serviços, a exemplo, os citados no **item 5.2**, que mesmo enfrentando dificuldades de ordem estrutural, logísticas e operacionais, principalmente no que tange a contratação de pessoal qualificado, a estruturação do HCSC está se desenvolvendo de forma positiva e bastante animadora.

Jataí/GO, 10 de dezembro de 2020

**Aprovação**



**Diretoria Executiva do HCSC**  
Viviane Tavares Ferreira

