

# Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO HCSC

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 – SES

**2020**

Jataí/GO  
Março/2021

---

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

**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. CARACTERIZAÇÃO GERAL DA FUNDAHC .....	7
3. MODELO DE GESTÃO .....	8
4. IDENTIFICAÇÃO .....	9
5. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL .....	10
5.1. CORPO DE COLABORADORES .....	12
6. ATIVIDADES REALIZADAS .....	16
6.1. OUTUBRO ROSA .....	16
6.2. NOVEMBRO AZUL .....	18
6.3. ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS .....	20
6.4. ELEIÇÕES DA CIPA .....	28
7. DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE HCSC .....	29
7.1. LINHA DE SERVIÇOS .....	30
7.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR .....	31
7.3. ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS HOSPITALARES .....	31
7.4. SERVIÇOS DE APOIO .....	32
8. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADES HCSC .....	33
9. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO HCSC .....	35
10. AVALIAÇÃO GERAL DA PRODUÇÃO .....	36
APROVAÇÃO .....	38



## ANEXOS

Anexo A- Quadro de Profissionais do HCSC – Outubro/2020

Anexo B- Quadro de Profissionais do HCSC – Novembro/2020

Anexo C- Quadro de Profissionais do HCSC – Dezembro/2020

Anexo I – Organograma HCSC

Anexo II – Alvará de Licença HCSC

Anexo III – Levantamento Patrimonial HCSC

## QUADROS

Quadro 1- Estrutura / HCSC	10
Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – Out/Nov/Dez - 2020	15
Quadro 3- Indicadores e Metas de Produção de atividades – novembro/2020	34
Quadro 4- Indicadores e Metas de Desempenho - novembro/2020	35

## GRÁFICOS

Gráfico I – Gestão de Pessoas no HCSC – Trimestral/2020 – ADMINISTRATIVO	13
Gráfico II – Gestão de Pessoas no HCSC – Trimestral/2020 – MULTIPROFISSIONAL	14

## MAPAS

Mapa 1- Mapa com macrorregiões de Saúde de Goiás	30
--	----



## 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 Infeção 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 Infeção 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 ano de 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. CARACTERIZAÇÃO GERAL DA FUNDAHC

A Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da UFG - FUNDAHC, foi instituída em 18 de novembro de 1998, caracteriza-se como entidade jurídica de direito privado sem fins lucrativos, reconhecida como utilidade pública e de interesse social, conforme o artigo 1º da Lei Estadual nº 14.292 de 31 de outubro de 2002, e do artigo 1º da Lei Municipal nº 8137 de 12 de dezembro de 2002. É vinculada à Universidade Federal de Goiás (UFG), credenciada junto ao Ministério da Educação (MEC) e ao Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e



Comunicações (MCTIC) e reconhecida como Instituição voltada para as atividades de gestão em saúde, bem como ao apoio e gerenciamento a projetos de pesquisas científicas, tendo como foco o ensino, a pesquisa, a inovação e o desenvolvimento profissional.

A FUNDAHC desde sua constituição em novembro de 1998, tem por finalidade contribuir com a gestão do Hospital das Clínicas da UFG e a gestão dos projetos de pesquisa e extensão, desenvolvidos no HC/UFG e outras instituições conveniadas.

A partir de 2012 a FUNDAHC passou também a gerir hospitais e maternidades do setor público no âmbito municipal, por meio de convênios de gestão compartilhado, angariando vasta experiência nesta área de atuação, com resultados exitosos.

A filosofia de gestão institucional da FUNDAHC, está fundamentada na inovação tecnológica, processos e rotinas sistematizados, pautados pela qualidade, e humanização de forma sustentável, observando os princípios da transparência, economicidade e eficiência.

As premissas de gestão da FUNDAHC/UFG, estão declarados na política da qualidade, no planejamento estratégico e nas resoluções específicas dos atos praticados pela instituição.

### **3. 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 HCSC em parceria com a entidade FUNDAHC/UFG 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.

#### 4. 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.



## 5. 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	1
ENFERMARIA CLÍNICA	1
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	1
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	1
ENFERMARIA COVID	1
UTI COVID	2
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>30</b>

A seguir, algumas imagens da estrutura física do HCSC:





Fig. 01 – Entrada Internação



Fig. 02 – Entrada Emergência

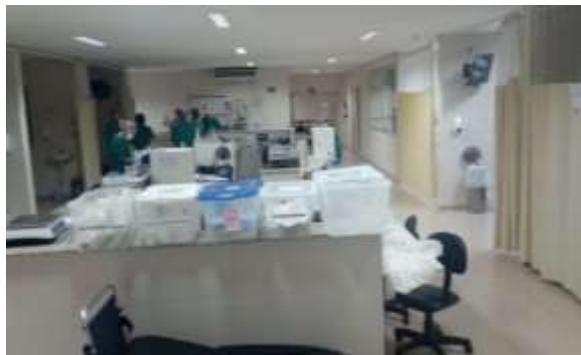


Fig. 03 – UTI I



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

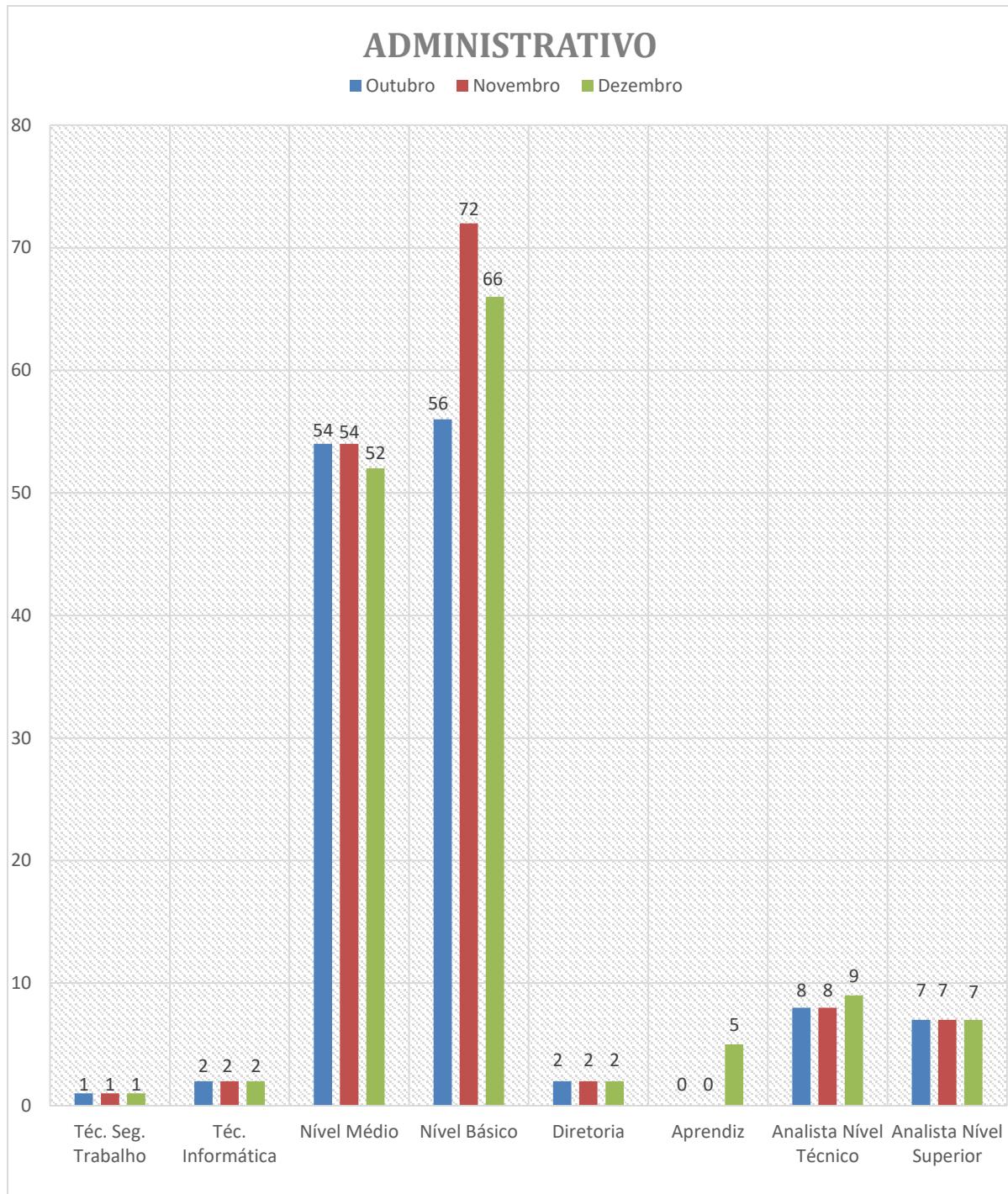


Fig. 08 – Sala de Tomografia

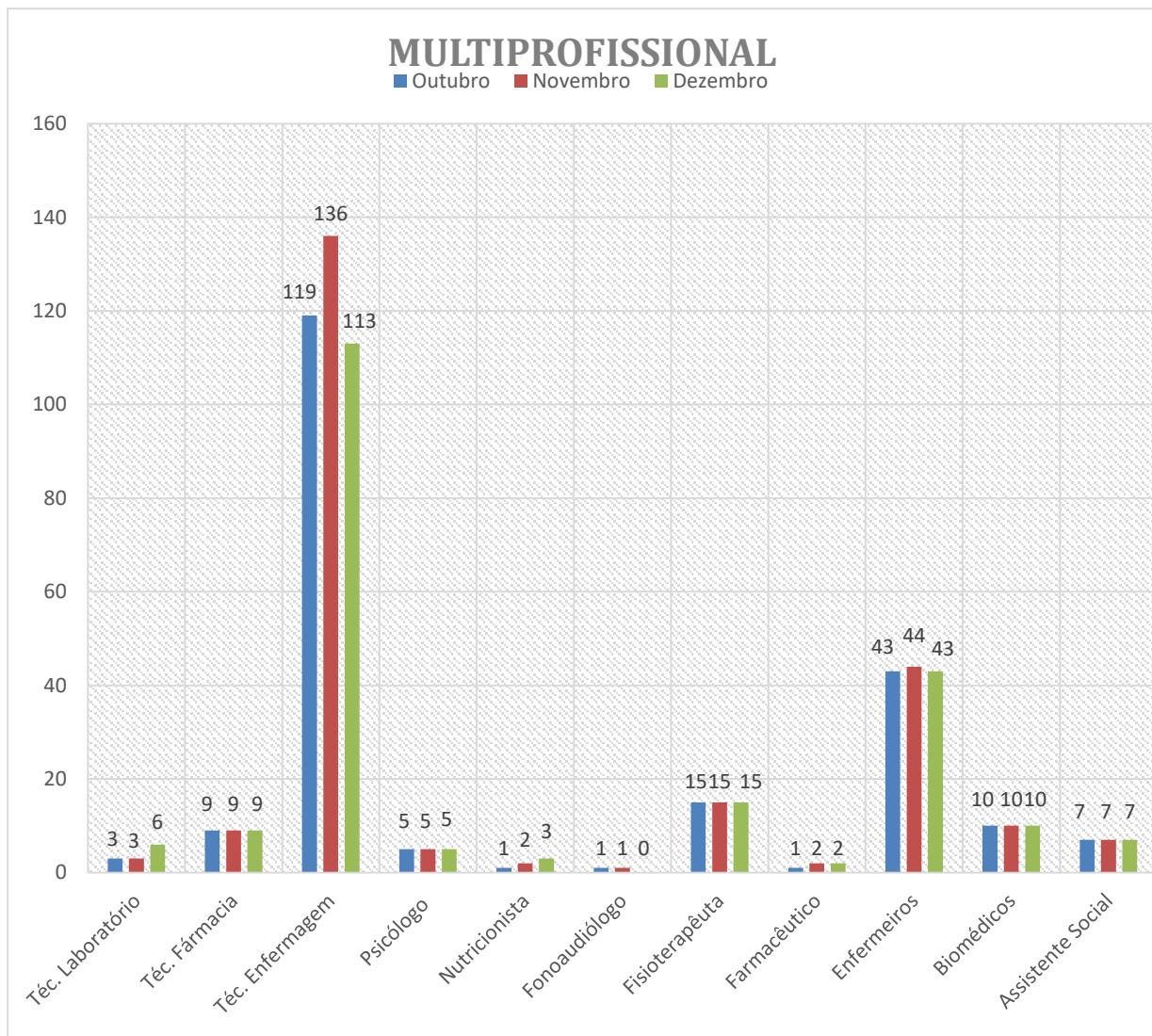
### 5.1 - Corpo de Colaboradores

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 – 2020 – ADMINISTRATIVO.**



**Gráfico II – Gestão de Pessoas no HCSC, por categoria funcional e profissional – 2020 – MULTIPROFISSIONAL**



Dados fornecidos pelo RH/ HCSC

O Quadro de profissionais que compõe o efetivo do HSCS no ano de 2020, estão contidos nos **anexos A, B e C**, deste relatório de Gestão.

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



**Quadro 2 – Ações de capacitação realizadas no HCSC – 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	1h	08 (283 participantes)	2264h	<b>Sup. Gestão de Pessoas / SESMT</b>	06, 07, 08, 10, 13, 14, 15 e 20/Out
<b>Integração de novos colaboradores</b>	Novos colaboradores	2h	04 (39 participantes)	312h		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:</b> 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 & PCMSO; Medidas de Proteção; Radiações Ionizantes; Descartes de Resíduos; e Lavanderia	Colaboradores	1h	01 (68 participantes)	68h	<b>SESMT</b>	17/Nov
			01 (46 participantes)	46h		18/Nov
<b>PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA:</b> Paramentação e desparamentação em tempos de COVID-19 e o manejo de corpos	Equipe de Enfermagem	1h	02 (81 participantes)	81h	<b>Coord. Enfermagem</b>	04/Nov
<b>Padronização do fluxo de Internação e do modelo de prontuário conforme exigências da SES/GO</b>	Equipe administrativa de atendimento	1h	01 (10 participantes)	10h	<b>NIR</b>	09/Nov
<b>Integração de novos colaboradores</b>	Novos colaboradores	2h	04 (32 participantes)	256h	<b>Sup. Gestão de Pessoas / SESMT</b>	01, 02, 03 e 07/Dez
<b>TOTAL</b>		<b>9h</b>	<b>25</b>	<b>3078h</b>	<b>-</b>	



Ressalta-se que no 1º trimestre 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.

## 6. ATIVIDADES REALIZADAS

### 6.1 – Outubro Rosa

No último dia 31 de outubro, com iniciativa da equipe de Psicologia, foi realizado movimento interno com a equipe do Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, o **Outubro Rosa**, em alusão ao mês de prevenção ao Câncer de Mama. Comprometidos com a causa, o time vestiu rosa, usou e distribuiu laços da campanha e reforçou a importância dos exames de rotina e dos hábitos saudáveis para prevenir a doença.

O maior foco da campanha é alertar a sociedade sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de.

As imagens abaixo podem ser visualizadas no perfil oficial da FUNDAHC/UFG no *Instagram*: <<https://www.instagram.com/p/CG-r-TGDoor/?igshid=162rvnuoxgwu4>>.







## 6.2 – 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/ClqIuBtjEKL/?igshid=hnsd9sakiy2v>.



### 6.3 – Atividades Administrativas

Durante a 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.

Por meio de contratação terceirizada, foi implantado o serviço de segurança patrimonial hospitalar, que tem como objetivo garantir a incolumidade física das pessoas (pacientes e colaboradores) propiciando tranquilidade e a sensação de segurança no ambiente, além de controlar o fluxo de pessoas e assegurar a integridade do patrimônio nas dependências do complexo hospitalar.



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. Ainda referente ao período desse relatório, o Serviço de Manutenção realizou revisão da parte elétrica de alguns setores do HC, como tomadas e lâmpadas (atualização para LED) para otimização dos ambientes de trabalho, e a instalação de fiação para os aparelhos de ars condicionados do Laboratório, tendo como objetivo a redução do consumo e das frequentes quedas de energia elétrica. Além disso, foi executado várias manutenções nas instalações, a saber: manutenção na autoclave do bloco cirúrgico; bombas de infusão; desentupimento de ralos e sanitários; reparo no aparelho de fototerapia; manutenção nas réguas das UTIs, I e II; dentre outros serviços.

Dentro do escopo do plano de trabalho a ser desenvolvido pelo setor de patrimônio e diante da divergência levantada quando do inventário patrimonial realizado em novembro, no mês de dezembro foi formalizada a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, a solicitação de nova contagem de bens, que se realizou entre os dias 14 e 17 de dezembro, na presença dos representantes da SES/GO, representantes da Secretaria Municipal de Saúde, nomeados por meio do Decreto nº 3.870, de 09 de novembro de 2020, e pelo setor de patrimônio do HCSC. No mesmo período, foi formulado pelo gestor da pasta 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.

Os serviços de Gestão de Arquivo, Prontuário e Documento do HCSC, desenvolveu um trabalho de uniformização dos fluxos internos, o que contribuiu para melhor organização e controle de arquivos e prontuários. O arquivo conta com aproximadamente 189.000 (cento e oitenta e nove mil) prontuários, destes, foram disponibilizadas mais de 100 (cem) cópias durante da vigência contratual no ano de 2020.

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

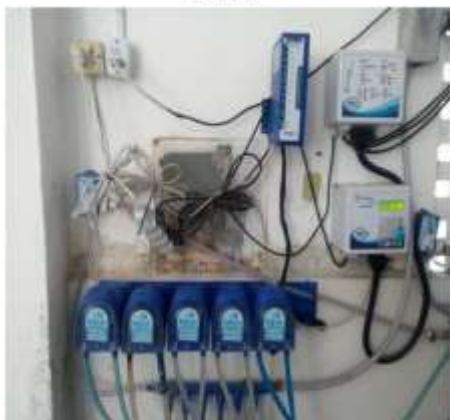
DEPOIS



- 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 unissex, 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)

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.

Em fase de capacitação e aperfeiçoamento, 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. 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. Cabe ressaltar que o DTI vem preparando a parte de infraestrutura para a viabilidade da implantação do programa MV.

Ocorreu no último dia 09 de dezembro de 2020, a apresentação da equipe da empresa NOXTEC SERVIÇOS LTDA, bem como, apresentação do objeto contratado que visa prestação de serviços técnicos continuados com a disponibilização de licença de uso de uma solução de Gestão Hospitalar, denominada como “MV SOUL”, contemplada a implantação, o suporte técnico, a manutenção, com a finalidade de atender as necessidades do HCSC. Na



ocasião, a equipe supra expos as ferramentas disponíveis na plataforma, e também o cronograma de implantação do sistema.



#### 6.4 – Eleições da CIPA

Entre os dias 14 e 18 de dezembro, transcorreram as eleições da **CIPA** (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), tendo 10 candidatos, sendo 8 deles eleitos por voto manual depositado em urna. Ressalta-se que a eleição ocorreu de forma tranquila, democrática e sem incidentes. Entre os dias 14 e 18 de dezembro, transcorreram as eleições da **CIPA** (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), tendo 10 candidatos, sendo 8 deles eleitos por voto manual depositado em urna. Foram eleitos pelos colaboradores os seguintes candidatos: **1º** - Andrea Luiza Gorgen – 55 votos; **2º** - Marcela Bianca Sousa Arisono – 33 votos; **3º** - Wallace Ferreira Sousa – 29 votos; **4º** - Lucineide Araújo Pereira – 20 votos; **5º** - Elisana Vitalina Santana Cabral – 18 votos; **6º** - Glaucinei de Sousa Silva – 16 votos; **7º** - William Júlio R. Oliveira – 12 votos; e **8º** - Dercy Pereira Ribeiro – 9 votos.

Ressalta-se que a eleição ocorreu de forma tranquila, democrática e sem incidentes.



(Eleições dos representantes da CIPA, pelos colaboradores do HCSC)

## 7. DEFINIÇÃO DE PERFIL DA UNIDADE HCSC

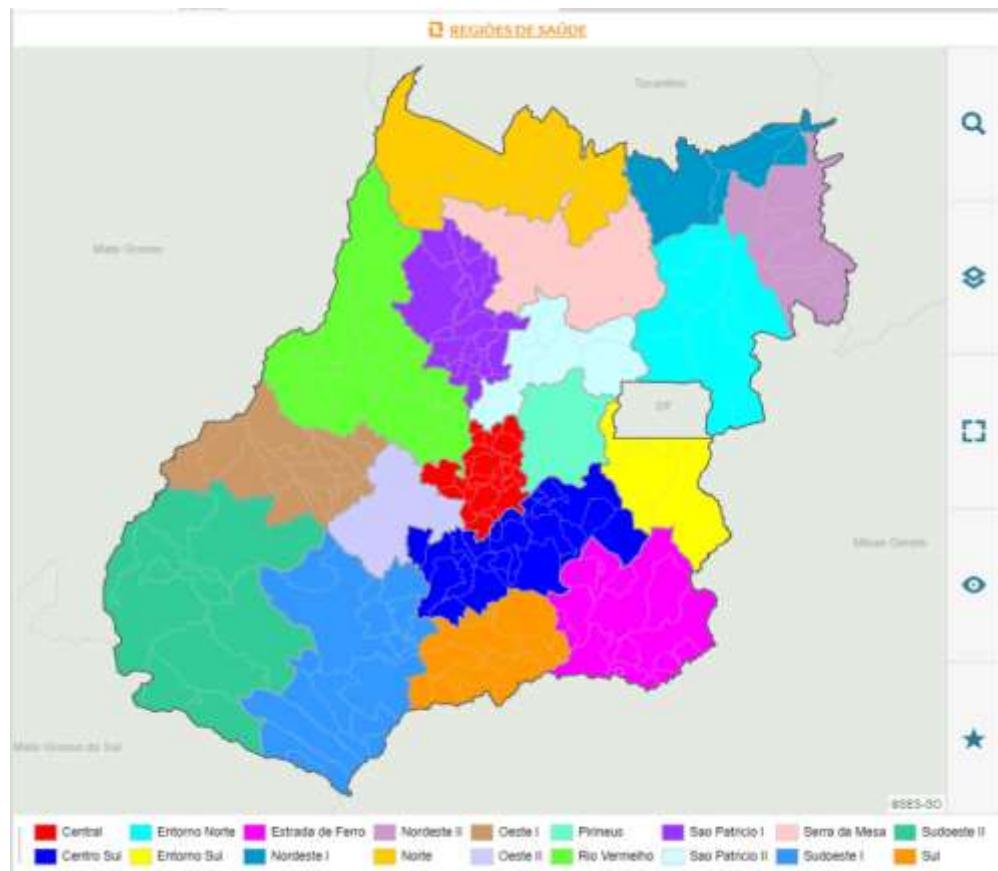
Logo abaixo, será apresentado no **mapa 1**, as Macrorregiões de Saúde do Estado de Goiás.

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, Caçú, Castelândia, Itajá, Itarumã, Lagoa

29

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 08/01/2021.

### 7.1 – 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.

## 7.2 – 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.

## 7.3 - 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.

#### 7.4 – 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 ano de 2020, o serviço social do HCSC, realizou **9 (nove)** 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.

## 8. 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 ano 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 – 2020:**

LINHA DE SERVIÇOS	DETALHAMENTOS	META 2020	PRODUÇÃO DO PERÍODO			TOTAL TRIMESTRE		%
			OUT	NOV	DEZ	PRODUÇÃO	META	
Internações Hospitalares	Saídas Clínicas	92	83	61	79	223	276	80,80%
	Saídas Clínicas COVID	Não há meta, mas deverão internar pacientes com COVID-19	UTI 17	UTI 22	UTI 30	69	-	-
			ENF 68	ENF 59	ENF 51	178	-	-
	Saídas Pediátricas (Clínica e Cirúrgica)	41	13	23	18	54	123	43,90%
	Saídas Cirúrgicas	129 (adulto)	71	71	77	219	387	56,59%
	Saídas Obstetrícia (Clínicas e Cirúrgicas)	181 (95 partos)	103 (83)	115 (74)	133 (83)	351 (240)	543 (285)	64,64% (84,21%)
Atendimentos Ambulatoriais	Saídas Cirúrgicas Eletivas	-	-	-	-	-	-	-
	Consulta Médica na Atenção Especializada	328	113	139	198	450	984	45,73%
	Consulta não Médica	550	425	1.054	925	2.404	1.650	145,70%
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Não necessita de internação	-	180	108	110	398	-	-
Saídas Leito Dia (Oftalmologia)	Oftalmologia	-	-	-	-	-	-	-
SADT Externo	Radiologia	Não há metas para SADT externo neste momento	219	118	244	581	-	-
	Tomografia		109	88	164	361	-	
	Laboratório de Análises Clínicas		2.754	3.857	3990	10.601	-	
	Eletrocardiograma		150	167	76	393	-	

**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.



No SADT, na vigência do Termo de Colaboração, registramos no total **3.462** raios X, sendo que 581 exames foram de atendimentos externos, e 2.881 ao público interno do HCSC. Exames de Tomografia computadorizada, foram apontados **2.232** exames, sendo 361 externos e 1.871 voltados para pacientes do HCSC.

O Laboratório de Análises Clínicas realizou **42.282** exames laboratoriais, sendo que 31.681 são SADT interno e 10.601 externo.

## 9. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

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

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

INDICADORES	META	VALOR ALCANÇADO		
		OUT	NOV	DEZ
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	59%	71%	75%
Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	3,94 dias	5,44 dias	7,22 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 19	65,76 horas	53,33 horas	57,76 horas
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	-	-	-
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	0%	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%	12,35%	7,58%	35,15%
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 aproximando 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.

## 10. 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 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 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 houve o aumento gradual nesse quesito, sendo que em Outubro/2020 a taxa ficou em 59%, em novembro/2020 em 71%, e no mês de dezembro/2020 em 75%, ratificando o aumento supracitado, tendo como farol o índice estipulado no Plano de Trabalho.



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.**

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 HCSC, 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 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 6.3**, 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, 1º de março de 2021.

**Aprovação**



**Diretoria Executiva do HCSC**  
Viviane Tavares Ferreira

