

**RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES
DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA ENTIDADE
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO**

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE

Sumário

P.1) INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.	4
1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DO CONTRATO	4
1.1. Internações Hospitalares (Saídas).....	4
1.2. Cirurgias	4
1.3. Atendimento Ambulatorial.....	5
1.4. Atendimento de Urgência e Emergência	5
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO.....	6
3. INDICADORES DE PRODUÇÃO E DE DESEMPENHO DA UTI	7
P.2) EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTO, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS.	8
P.3) INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM aferir a eficiência, eficácia econômica, qualidade e produtividade da atuação da entidade, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição	57
P.4) MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS.	58

Neste ano, a unidade não alcançou algumas metas estipuladas no contrato. Porém, em março de 2020, devido à situação pandêmica observada em virtude do surgimento do novo Coronavírus, foi decretada Situação de Emergência na Saúde Pública, com a edição de múltiplos decretos e portarias, os quais definiram novos parâmetros a serem seguidos em função da excepcionalidade da situação.

Nesse sentido, foi levado em consideração o Decreto nº 9633, de 13 de março de 2020, editado pelo Chefe do Executivo do Estado de Goiás, bem como a Nota Técnica nº 4/2020- GAB/SES (a qual que recomenda que as unidades de Saúde deveriam adotar todas as medidas para minimizar os danos causados pela Pandemia).

Considerou-se, também, a Portaria nº 511/2020 - SES, de 23 de março, que suspendeu as consultas, procedimentos eletivos presenciais, ambulatoriais e cirúrgicos, conforme determinado em seu artigo 1º. E, ainda, a Portaria nº 593, de 05 de maio de 2020, que **suspende por 150** (cento e cinquenta) **dias, a contar de 23 de março do corrente ano, a obrigatoriedade do cumprimento das metas contratuais**, assim como suspende eventual ajuste financeiro a menor pelo descumprimento das metas contratuais para gestão das unidades, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS).

Ademais, considerando que o encaminhamento e referenciamento dos pacientes é de competência do Município de Goiânia, empregou-se também a Portaria nº 106/2020 emitida pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS. Portanto, a avaliação quanto ao ajuste financeiro em cotejo às metas constantes do contrato deve levar em consideração o período de 18 de outubro de 2019 a 13 de março de 2020, o que corresponde a 4 meses. Nesse sentido, veja-se o teor da Portaria nº 1616/2020-SES:

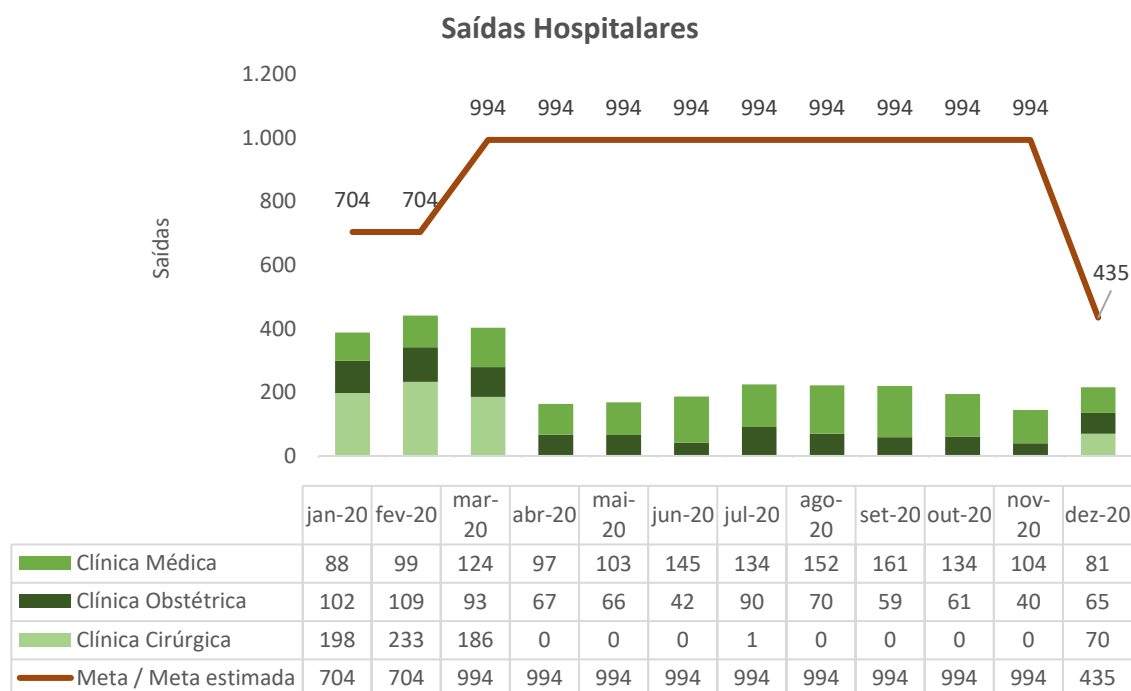
Art 2º Durante o período de Suspensão de que trata esta portaria, fica garantido o pagamento do valor do repasse mensal, independente do cumprimento das metas contratuais discriminados no art 1º.

Os demais esclarecimentos apresentados pela O.S. em relação ao não atingimento das metas de produção encontram-se consolidados no item P.2. deste relatório.

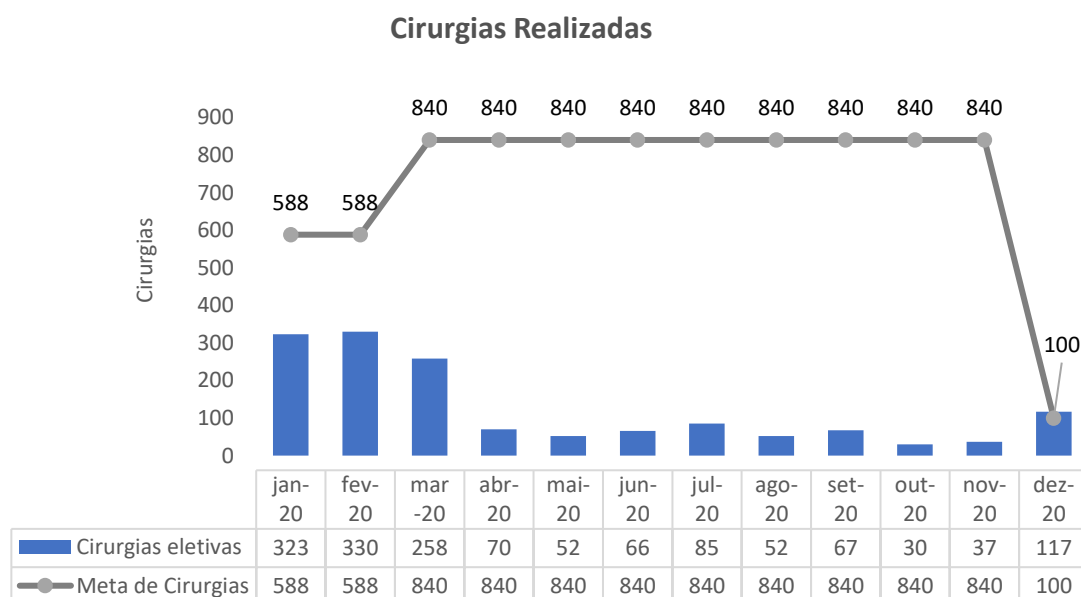
P.1) INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

1.1. Internações Hospitalares (Saídas)

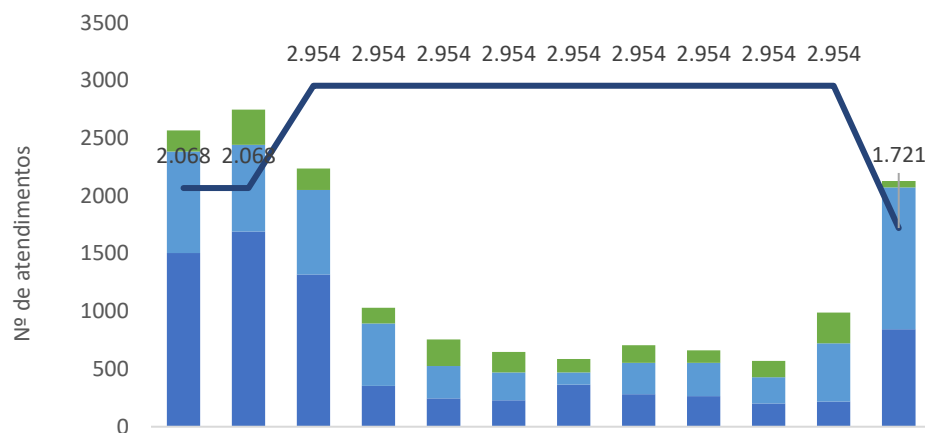


1.2. Cirurgias



1.3. Atendimento Ambulatorial

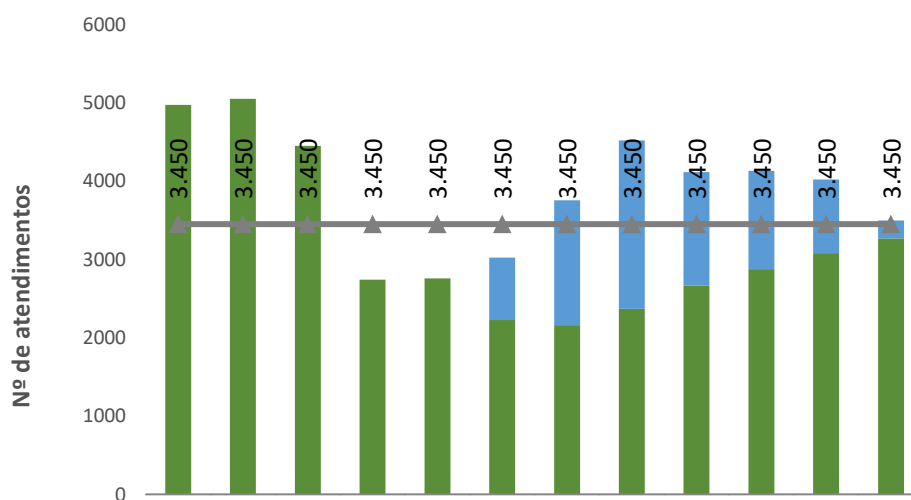
Atendimento Ambulatorial



	jan-20	fev-20	mar-20	abr-20	mai-20	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	184	306	186	137	228	176	119	152	108	142	266	56
■ Consulta Não Médica	877	751	732	541	280	243	104	271	289	229	506	1.226
■ Consulta Médica	1506	1690	1318	353	247	228	365	283	265	200	217	846
— Meta de atendimentos ambulatoriais	2.068	2.068	2.954	2.954	2.954	2.954	2.954	2.954	2.954	2.954	2.954	1.721

1.4. Atendimento de Urgência e Emergência

Atendimentos de urgência



	jan-20	fev-20	mar-20	abr-20	mai-20	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Atend. Covid	0	0	0	0	0	796	1.593	2.149	1.448	1.256	943	226
■ Atend. Geral	4974	5051	4448	2739	2759	2.227	2.161	2.369	2.667	2.875	3.078	3.270
— Meta de atendimentos de urgência	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450	3.450

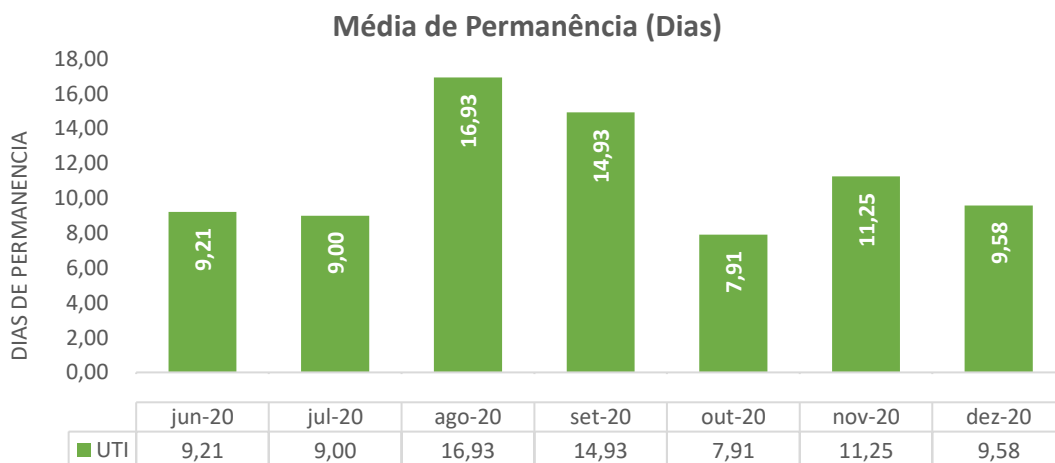
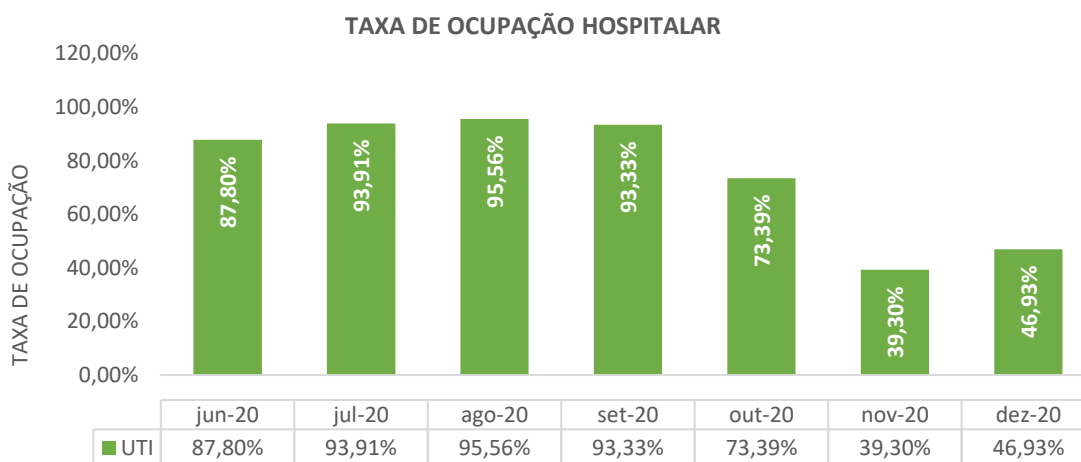
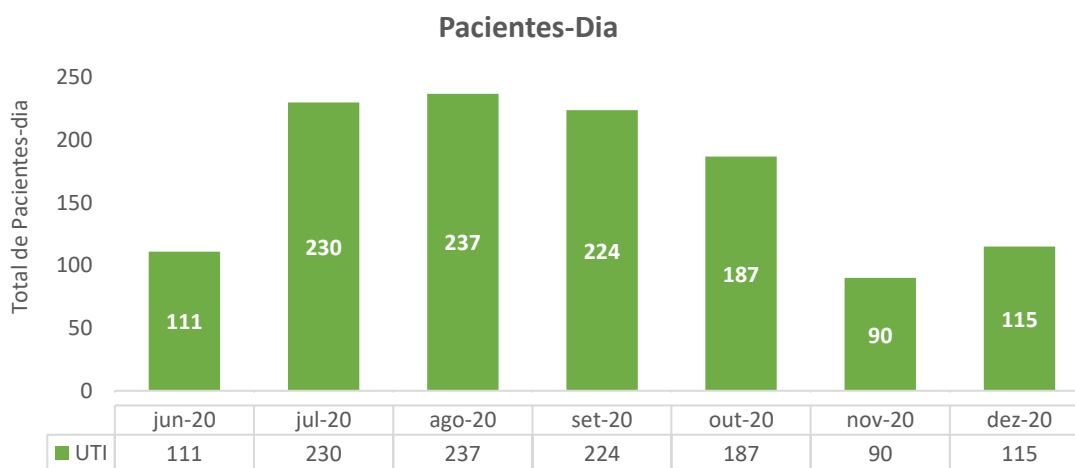
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%	58,0%	78,0%	78,0%	33,0%	29,3%	33,2%	39,4%	47,7%	44,6%	42,4%	32,5%	46,1%
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤5	2	2,2	2,5	2,6	2,3	2,2	2,28	3,6	2,4	2,7	2,6	3,3
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤12	34,0	15,0	17,0	123,1	130,7	108,1	84,2	94,7	72,8	87,4	130,8	92,6
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤20%	1,3%	1,40%	1,0%	3,05%	0,6%	1,42%	1,4%	2,12%	1,44%	2,34%	3,57%	1,34%
5. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS *	<1%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
6. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤ 5%	1,5%	2,3%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%
7. Taxa de Cesariana em Prímiparas	≤15%	100%	90%	100%	94%	93%	100%	100%	100%	91%	100%	100%	100%
8. Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos	≥7	8,9	8,8	9,0	8,9	8,9	8,6	9,1	8,9	8,9	8,9	9,0	9,1

* Ressalta-se que não é possível apresentar o percentual de glosas do mês de dezembro já que o faturamento é apresentado até o dia 10 do mês subsequente.

3. INDICADORES DE PRODUÇÃO E DE DESEMPENHO DA UTI

Por não constarem no Contrato de Gestão no período apresentado, os indicadores de produção e de desempenho da UTI serão apresentados a parte.



P.2) EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTO, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS.

Em meio à turbulência que vivemos decorrente da pandemia de COVID-19, nosso hospital teve que se reinventar para fazer frente a esse grave problema de saúde pública.

Felizmente, logramos êxito em nosso intento e a unidade tem se destacado por seu empenho em atender as necessidades da população.

Nesse momento quando o HUTRIN comemora um ano sob gestão do IMED devemos fazer uma breve pausa para recordar nossas vitórias. Podemos destacar que nesse período batemos o recorde quanto à quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados, triplicamos o volume de atendimento ambulatorial, reduzimos o tempo de espera para atendimento no Pronto Socorro, recuperando a confiança da população.

A equipe IMED implantou um sistema de gestão eficiente, identificou os pontos a serem melhorados, elaborou e implantou protocolos, investiu em capacitação com foco em humanização, modernizou a maneira de se executar exames por imagem e os resultados apareceram. Ampliamos o faturamento do Hospital em mais de R\$ 100.000,00 e garantimos segurança e qualidade ao atendimento à população.

Nos preparamos para implantar um centro de parto natural, algo esperado há muitos anos pela população da cidade, porém o coronavírus pulverizou nossas expectativas para esse ano.

Com o aparecimento da pandemia, novos desafios surgiram, os procedimentos eletivos foram suspensos, elaboramos um plano de contingência, criamos protocolos internos, capacitamos os colaboradores, separamos os atendimentos de pacientes com síndrome gripal, gestantes e outras patologias e implantamos oito leitos de UTI.

O Hospital tem cumprido papel extremamente relevante nesta pandemia, garantindo que os profissionais de saúde realizem os atendimentos de forma segura e que os pacientes que apresentam patologias diversas também tenham acesso ao

atendimento.

Com ou sem pandemia, o crescimento do HUTRIN é suma importância para atender adequadamente a população, por este motivo continuamos planejando as expansões, estamos em fase de planejamento de uma expansão estrutural, em breve teremos um novo e moderno centro de diagnóstico por imagem, ampliaremos o pronto atendimento e criaremos uma nova CME liberando espaço dentro do Centro Cirúrgico, ainda planejamos novos leitos de internação para suprir a falta de leitos causada pela implantação de uma UTI no hospital, e, finalizando construiremos unidade de partos naturais.

Neste período que estivemos sobre a gestão do HUTRIN temos muito a agradecer a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, aos funcionários e prestadores de serviços do Hospital que confiaram e nos deram condições de colocar em prática um modelo de Gestão eficiente.

EXECUÇÃO DO PROGRAMA DE TRABALHO

CAPACITAÇÃO DA EQUIPE

No mês de agosto o Hospital de Urgências de Trindade (HUTRIN) comemorou o primeiro ano de gestão do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED. Para celebrar os grandes resultados obtidos, o RH preparou uma cerimônia especial para todos os colaboradores que fizeram e ainda fazem parte dessa história, com direito a decoração especial, bolo, doces, salgados, parabéns e distribuição de kits de higiene pessoal.

Com a contratação de profissionais qualificados, investimentos em equipamentos digitais e a capacitação constante de todos os colaboradores através do programa Jeito Imed de Atender, o HUTRIN bateu recordes de atendimentos e diminuiu o tempo de espera no Pronto Socorro.

Esse é o resultado de um time comprometido de mais de 200 colaboradores, dos mais variados níveis de ensino, que se intercalam para oferecer à população de Trindade e região um atendimento de excelência 24 horas por dia, sete dias por semana. Toda

essa dedicação refletida em pacientes satisfeitos rendeu, em apenas 12 meses, mais de 43 promoções. Esse é o papel do RH, reconhecer e valorizar os profissionais que estão alinhados com a missão do Hutrin de oferecer saúde humanizada.

O balanço positivo do primeiro ano de gestão também foi tema de uma reunião de benchmark realizada pela alta direção do IMED para analisar as melhores práticas exercidas pelo hospital que podem ser aplicadas em outras unidades geridas pelo Instituto. Compartilhar experiências e cases de sucesso é essencial para que o êxito do Hutrin reverbere positivamente em outras unidades de saúde pública do estado de Goiás.

É assim que o Hutrin permanece construindo uma nova narrativa para a sua própria história, com uma gestão preparada e de alto nível que transcende para todos os colaboradores a importância de acolher, cuidar e salvar a vida de várias de pessoas todos os dias.

TREINAMENTO DE LÍDERES

Esse ano, o RH realizou no Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin) uma capacitação sobre estilos de liderança. O treinamento, ministrado por diversos consultores especializados, mostrou aos colaboradores que ocupam cargos de lideranças as principais características dos variados estilos de líderes, dentre eles o autocrático, o liberal e o democrático. Durante os treinamentos, os consultores estimularam o raciocínio e a forma de percepção dos colaboradores para que eles captassem a essência da liderança de uma forma descontraída e natural.

O líder tem um papel fundamental no hospital, por isso cada setor da unidade possui um. Ele deve ser capaz de motivar e conduzir os liderados para que eles possam confiar no objetivo proposto pela equipe. Além de administrar o trabalho, ser flexível e ter visão do futuro, ele deve ter a habilidade de enxergar o ser humano como indivíduo único – o que também está relacionado com a questão da humanização proposta pelo IMED. Para o RH, o papel de liderança transcende o poder de hierarquia do cargo, o líder é responsável pelo desenvolvimento pessoal e profissionais de outros colaboradores.

Estimular as competências e habilidades dos profissionais que estão à frente das equipes faz com que eles possam alcançar as metas estratégicas idealizadas pelo Imed para a gestão do hospital. Além disso, promove um ambiente motivado onde os líderes caminham ao lado dos outros colaboradores visando a oferta do melhor atendimento à população. A equipe de Recursos Humanos acredita que capacitar as lideranças faz com que a engrenagem do hospital permaneça girando de forma positiva, consistente, eficaz e, principalmente, motivadora.

Nessa também aplicamos treinamentos para todas as equipes do Hutrin. A capacitação expõe algumas práticas simples que devem ser seguidas pelos profissionais do hospital para que eles possam continuar oferecendo um atendimento adequado e de alto nível à população do município de Trindade e região.

Durante os treinamentos, reforçamos que a apresentação pessoal é muito mais do que manter trajés limpos e bem cuidados. A higiene básica e o cuidado com o uniforme são pré-requisitos essenciais para profissionais de qualquer área, ainda mais em um período de pandemia. Essa ação demonstra respeito e seriedade do hospital que segue rígidos protocolos de segurança para que os pacientes se sintam confortáveis em frequentar a unidade de saúde. Os consultores salientaram que a apresentação pessoal está relacionada, principalmente, com a linguagem corporal. Por isso, os profissionais precisam estar alinhados com as boas práticas para que a experiência do atendimento seja mais humanizada. A equipe de RH acredita que uma boa recepção, uma postura respeitosa, um tom de voz adequado e uma boa comunicação são peças fundamentais para que os pacientes, vulneráveis por qualquer enfermidade, se sintam respeitados e acolhidos no hospital. Essa ação vai de encontro com as práticas do módulo Atendimento Consultivo do Jeito Imed de Atender. Todas as capacitações oferecidas para os profissionais se conectam entre si para com um grande objetivo que é oferecer saúde de qualidade a todos.

Treinamento – Estilos de liderança



Capacitação de Equipes



ATIVIDADES DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Nesse ano, seguimos avançando nas ações de implantação do Núcleo, avançando nas ações de Segurança do paciente, gestão documental e necessidades pontuais que são impostas. É consenso que o Planejamento deve ser adaptável as circunstâncias que se apresentam ao longo do processo, sem a perda da imagem-objetivo. Um avanço importante foi alcançado, a Política de Gestão de Documentos foi aprovada pelo Diretor Geral e apresentada as lideranças da Unidade, também tivemos importante avanço na Identificação do Paciente com aprovação do modelo de Identificação de leitos aprovadas pela Supervisão da Qualidade e Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.

Principais resultados das ações do NQSP

Treinamento inicial e assinatura eletrônica criada para o Sistema MV, corrigida a logomarca e timbre que estavam no sistema junto a equipe de implantação;

Aprovação da Política de Gestão de Documentos pelo Diretor Geral;

Apresentação da Política de Gestão de Documentos as lideranças;

Distribuição dos modelos de documentos Institucionais as lideranças;

Distribuição das 6 metas a equipe estratégica do NQSP, distribuição a seguir: META 1 (Identificar corretamente o paciente) e 2 (Melhorar a comunicação entre os profissionais de Saúde) – Janaina Saito; META 3 (Melhorar a Segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos) – Diego Batista; META 4 (Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e pacientes corretos); META 5 (Higienizar as mãos para evitar infecções) – Synara Soares; META 6 (Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão) – Bruno Alves;

Visita in loco para conferência da Identificação dos pacientes;

Auxílio nas questões envolvendo o projeto de acolhimento musical “Amor Cantado”;

Auxílio, coleta, análise e consolidação dos censos setoriais,

Envio diário dos censos para Supervisora da Qualidade e Departamento de Projetos;

Envio semanal dos censos para Direção Geral;

Tratamento das não conformidades, atualização dos documentos (POP, Fluxogramas, Formulário);

Mudança dos fluxos de tratativas das não conformidades;

Coleta de dados e envio para composição do Apoio a Prestação de Constas Mensal (piloto com dados da primeira quinzena enviados, prosseguimento será mensal);

Início da apresentação do NQSP para os novos colaboradores – Integração;

Atualizações de Portarias de Nomeação



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE - HUTRIN

PORTARIA INTERNA N.º28/2020

**ALTERA A NOMENCLATURA E
COMPOSIÇÃO DOS MEMBROS DO
NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA
DO PACIENTE - NQSP.**

O Diretor Técnico do Hospital Estadual de Urgências de Trindade – HUTRIN, Dr. Régis Vieira de Castro, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo Regimento Interno desta Instituição, altera a composição dos membros do **NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE – NQSP** do Hospital de Urgências de Trindade “Waldemar Ferreira dos Santos” – HUTRIN designada pela Portaria N° 01/2020.

Resolve:

PROJETO AMOR CANTADO - ACOLHIMENTO MUSICAL

Na tarde do dia 5 de agosto de 2020 demos início ao projeto amor cantado. Este projeto idealizado pela Diretoria do IMED tem como objetivo levar conforto e esperança as pessoas que estão passando por processo de internação por estar infectado pelo novo CORONAVÍRUS.

O processo de internação e isolamento acarreta inúmeras incertezas e angústias a cada um dos pacientes, o método escolhido para aliviar este sofrimento foi através da música, e a forma de oferta veio com uma “live” musical conduzida pelo cantor Hercílio Ramos Júnior.

A produção é feita pela equipe comunicação que faz a interface com o Hospital e com o cantor, faz a captação das imagens para os releases e para o vídeo que é exibido durante as lives, bem como as mensagens e solicitação dos pacientes, além do suporte ao músico quando necessário, durante a apresentação.

As lives musicais e as ações especiais para comemorar o aniversário renderam muitas menções na mídia, com destaque nas emissoras de TV Serra Durada e Rede Vida que fizeram reportagens exclusivas sobre o projeto Amor Cantado.

A primeira “live” agradou a pacientes e equipe de trabalho que puderam interagir e escolher as músicas preferidas. No dia 12 de agosto do mesmo ano a paciente Maria Malta Pereira dos Reis, 60 anos, estava extremamente emocionada. Depois de passar três dias na UTI, ela foi transferida para a enfermaria onde teve a oportunidade de escolher e ouvir sua música preferida, “Como é grande meu amor por você”, de Roberto Carlos.

Além da Dona Maria Malta mais de 100 pessoas acompanharam a segunda edição da “live” Amor Cantado – Acolhimento Musical.

A iniciativa é transmitida pela TV IMED, e pode ser acompanhada pelos pacientes nas TVs dos quartos, pelos parentes dos internados através de celular ou Smart TV e pelos funcionários dos hospitais.

HUTRIN INFORMA

MOMENTO DE DESCONTRAÇÃO E MÚSICA

A saúde humanizada é uma das principais missões do Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin). Na última quarta-feira (5), o projeto Amor Cantado – Acolhimento Musical, uma live musical desenvolvida pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, encantou e emocionou pacientes, médicos, enfermeiros e visitantes. A ação foi comandada por Hercílio Ramos Júnior, engenheiro formado pelo Mackenzie que há 15 anos dedica parte de seu tempo realizando ações e projetos sociais. Durante os mais de 20 minutos de apresentação, ele cantou sucessos como Emoções e O Portão, de Roberto Carlos, e Tocando em Frente, de Almir Sater.



PROJETO: “A GENTE SE IMPORTA” - TELETRIAGEM

O IMED desenvolveu um sistema remoto para mapeamento, triagem e acompanhamento de pessoas com suspeita de coronavírus.

O projeto “A gente se importa” foi criado para auxiliar os moradores da cidade a identificar, de maneira rápida e eficaz, a necessidade de um tratamento mais intensivo da doença.

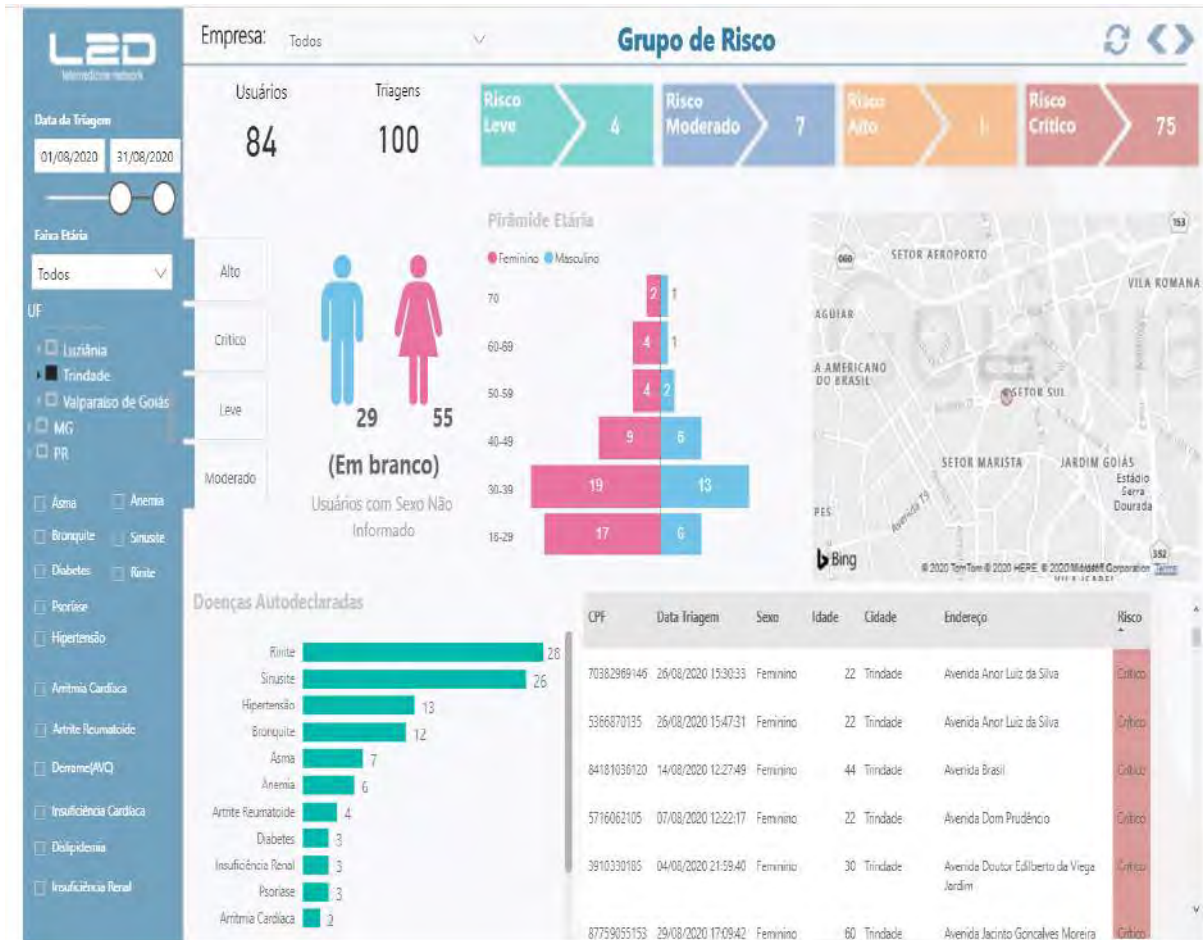
O primeiro passo para acessar o sistema é visitar o site <https://hospital-hutrin.org.br/>. O menu Triagem da plataforma digital do hospital contém todas as informações necessárias para realizar o cadastro. A pessoa responde algumas perguntas sobre suas condições de saúde, complementa com seus dados pessoais e endereço e recebe o resultado na hora. Qualquer pessoa pode descobrir seu grau de risco.

Os pacientes identificados na triagem do site que precisarem de mais atenção serão orientados por telefone e, caso seja necessário, recebem a visita de enfermeiros. Se a tabulação dos dados, em tempo real, resultar em estado crítico, a pessoa é orientada a procurar o hospital.

Um dos principais objetivos do sistema é que a pessoa permaneça em casa porque, quando há o deslocamento, automaticamente ela aumenta o risco de contaminar outras pessoas ou ser contaminada, caso não esteja com a doença.

O projeto colocou um carro exclusivo com equipe de enfermagem munida de oxímetros, medidores de pressão e temperatura para atender a população da cidade de Trindade das 8h às 18h de segunda a sexta-feira, a equipe também possui teste rápido para ser realizado conforme indicação.

O serviço também contempla pessoas que passaram pelo ambulatório do HUTRIN com sintomas leves e foram orientadas a ficar em isolamento domiciliar. Após dois dias da consulta realizada no hospital, o paciente recebe uma ligação onde ele tem a oportunidade de informar como está a evolução da doença. Caso seja necessário, a equipe se desloca até a residência para que seja realizado o atendimento domiciliar.



Central de Atendimento

Nossa central de atendimento conta com profissionais como enfermeiros, psicólogos, profissionais de TI e todo suporte e infraestrutura tecnológica sw telemedicina. Todos os profissionais são preparados para atender a população e fazer a triagem dos casos suspeitos de COVID-19.



Equipe de Atendimento Local

O IMED disponibilizou uma equipe de atendimento local que é composta por enfermeiros treinados e capacitados para atender a população. Essa equipe é responsável pela visita domiciliar, a equipe possui uma maleta com equipamentos para atender os usuários, como Aparelho de Pressão Arterial, Oxímetro de Dedo e Termômetro com infravermelho além dos equipamentos de proteção Individual – EPIs.

Para passar segurança para as pessoas que precisam de uma visita domiciliar os carros utilizados pelos enfermeiros estão identificados com logo do Estado de Goiás.

MELHORIAS ESTRUTURAIS NA UNIDADE

Nesse ano a unidade passou por alterações no que diz respeito a fluxos e intervenções físicas.

Foi viabilizado a implantação de um tanque de oxigênio de 3.000 m³ de oxigênio criogênico líquido medicinal. Com este, conseguimos reduzir o custo unitário do gás em cerca de 60%, para além de reduzir a quantidade de entregas mensais, ou seja, com o suprimento maior a frequência de entregas caiu substancialmente.



Escavação para Base tanque de oxigênio

Fonte: Autor.



Concretagem da Base tanque de oxigênio

Fonte: Autor.



Base Tanque de oxigênio Instalado

Fonte: Autor.

Com a grande demanda de pacientes devido a pandemia, a unidade se movimentou junto a SES, a fim de implantar uma Unidade de Terapia Intensiva-UTI. Foram criadas divisórias em drywall, método construtivo que traz qualidade, velocidade e sem sujeira, além da climatização de toda a área destinada a UTI.



Climatização da UTI

Fonte: Autor.



Fechamento Área da UTI

Fonte: Autor.



Fechamento Área da UTI

Fonte: Autor.



Comunicação visual da UTI

Fonte: Autor.



Vista leitos da UTI

Fonte: Autor.

Com a pandemia, o ambulatório se tornou Pronto Socorro para pacientes com sintomas gripais, assim alteramos o local para atendimento das gestantes. A entrada das gestantes passou a ser pela entrada de colaboradores da unidade, onde a guarita se tornou o local de elaboração das fichas. Comportávamos um ambiente de aproximadamente 20 m², onde foi realizada uma reforma geral, criada uma divisão em drywall e climatização do local, se tornando assim o consultório obstétrico e uma sala de exames de ultrassom. Na parte externa foram locadas tendas e adquiridas longarinas, todas respeitando o distanciamento, para a espera das gestantes. Também foi construída uma calçada para acesso das gestantes, trazendo assim mais segurança para as mesmas.



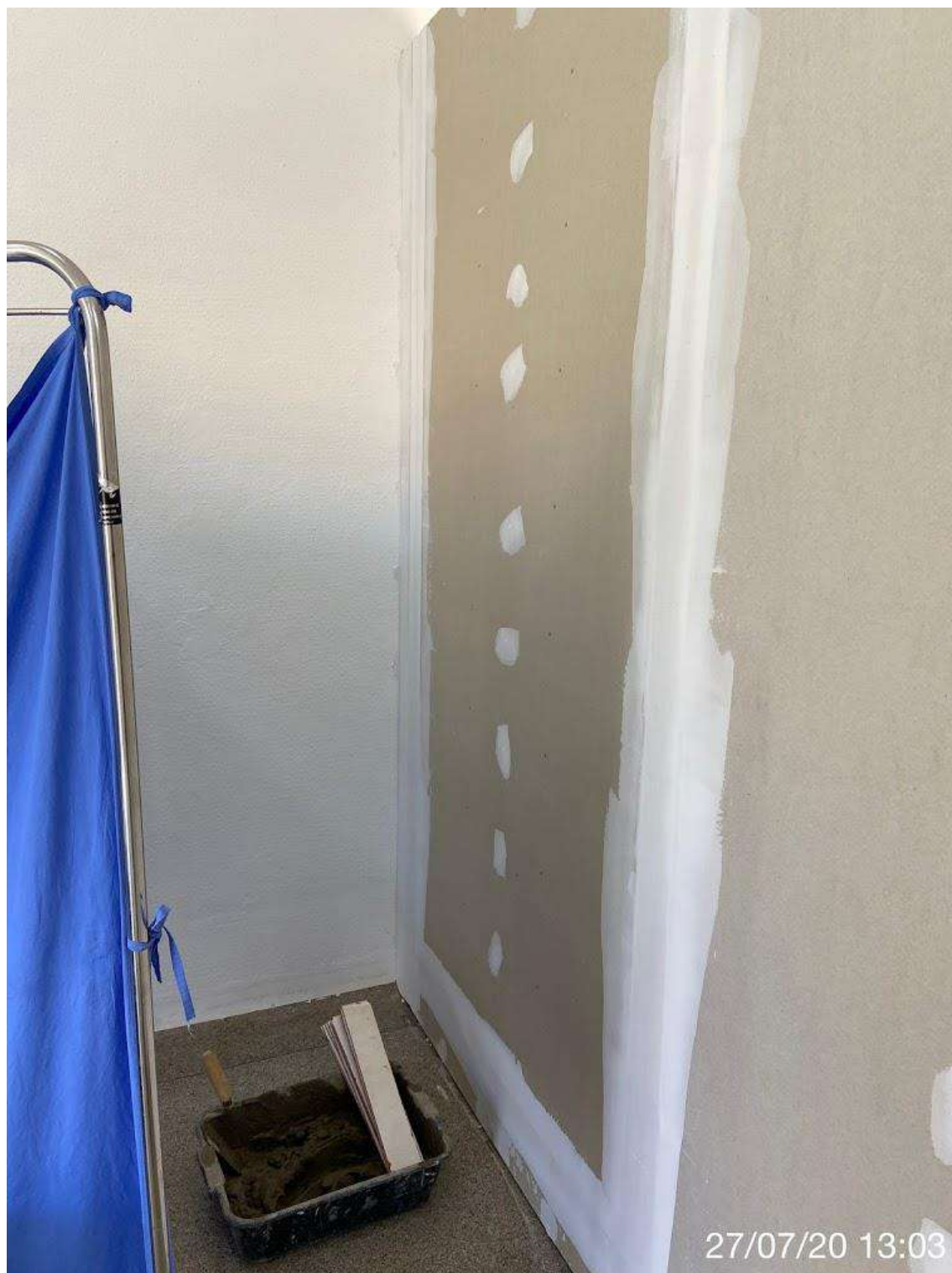
Execução de calçada para passagem de gestantes

Fonte: Autor.



Calçada para Passagem de gestantes

Fonte: Autor.



Divisória consultório obstétrico e sala de exames

Fonte: Autor.



Preparo para pintura divisória consultório obstétrico e sala de exames

Fonte: Autor.

No mês de agosto a unidade teve toda a pintura externa renovada, aproveitando a intervenção de manutenção, foi adotada a mudança de cor de acordo com as novas cores da comunicação visual atual do SES.



Pintura dos bate maca da unidade

Fonte: Autor.



Vista dos bate maca pintados

Fonte: Autor.



Vista da guarita antes da pintura

Fonte: Autor.



Vista da guarita após da pintura

Fonte: Autor.



Pintura externa da unidade

Fonte: Autor.



Pintura dos bancos de concreto

Fonte: Autor.



Pintura externa da unidade

Fonte: Autor.

Está em planejamento expansões para a unidade, sendo estas intervenções com alterações físicas e de fluxo.

Em breve teremos um novo e moderno Centro de Diagnóstico por imagem, com acesso e recepção exclusivos.

Ampliaremos o pronto atendimento como um todo, inclusive com intervenções em seu acesso de pedestres e veículos.

O ambulatório terá sua recepção ampliada, proporcionando maior conforto aos colaboradores e pacientes da unidade.

Criaremos uma Central de Material Esterilizado-CME, liberando assim, espaço dentro do Centro Cirúrgico onde fica a CME atualmente. Com essa intervenção o Centro Cirúrgico ganhará novos ambientes de apoio.

Ainda planejamos novos leitos de internação para suprir a falta de leitos causada pela implantação de uma UTI no hospital.

A Unidade de Terapia Intensiva-UTI da unidade, também terá um projeto para sua ampliação, contemplando todos os ambientes de apoio necessários para o seu bom funcionamento.

E, finalizando construiremos uma unidade de partos naturais contemplada por quartos PPP e seus respectivos ambientes de Apoio.

Todo esse processo já está em andamento, em fase de contratação de empresas de engenharia para elaboração de projetos e suas respectivas aprovações de projeto, e posteriormente contratação de empresa de engenharia para o início das construções faseadas, sendo as primeiras obras o SADT, ampliação Pronto Atendimento e Recepção do ambulatório.

INOVAÇÃO NO COMBATE A COVID -19: Pulverização eletrostática

Foram realizados processos de desinfecção de alto nível com a tecnologia em spray com carga por indução eletrostática. O processo foi realizado tanto na parte de atendimento ao paciente quanto na parte administrativa.



TESTAGEM RÁPIDA DOS COLABORADORES PARA COVID-19

O HUTRIN promoveu a testagem de todos os funcionários, próprio e terceirizados, para COVID-19.

Foram submetidas ao teste mais de 200 pessoas. Aquelas que apresentaram resultado IGM positivo, mesmo estando assintomáticas, foram imediatamente afastadas de suas atividades laborais, conforme protocolo estabelecido pela SES.



ATENDIMENTO EXCLUSIVO PARA PACIENTES COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

Desde o início da pandemia o HUTRIN se organizou da melhor maneira possível para prestar um atendimento de excelência aos pacientes com sintomas respiratórios, ou seja, suspeitos de COVID. Foi então criado um pronto socorro exclusivo para os atendimentos desses pacientes, com toda estrutura de profissionais médicos e não médicos, todos os cuidados com uso de EPIs adequados, monitoramento contínuo da CCIH, testagem com uso de SWAB nasal com RT-PCR e testes rápidos sorológicos, e principalmente rigoroso controle do serviço de vigilância epidemiológica.





UTILIZAÇÃO DE UMA PLATAFORMA DIGITAL (TRELLO) PARA EVOLUÇÃO DOS PACIENTES UTI-COVID.

No mês de junho foi criado a evolução dos pacientes da UTI-COVID através da plataforma TRELLO, onde os profissionais têm acesso em tempo real da situação clínica dos pacientes, medicações em uso e resultado de exames. Com isso, tem facilitado muito a tomada de decisão da equipe médica e equipe multidisciplinar, tendo resultados muito satisfatórios.

 <https://trello.com/b/7UrKMz41/hutrin>

AVALIAÇÃO SOBRE O VOLUME ASSISTENCIAL PRODUZIDO

Primeiramente, ressaltamos que após início da pandemia do COVID 19, o HUTRIN seguiu rigorosamente os decretos do Governo do Estado de Goiás e da Secretaria Estadual de Saúde, os quais determinaram a suspensão de TODAS as cirurgias eletivas e atendimentos eletivos ambulatoriais, exceto os de OBSTETRÍCIA. Com isso o Hospital sofreu mudanças funcionais na sua logística de atendimento, refletindo na atual produção. Dentre essas mudanças destacamos a criação de um Pronto Socorro exclusivo para atendimentos de pacientes sintomáticos respiratórios e um local reservado e em ambiente aberto para o atendimento ambulatorial das pacientes

gestantes, que são atendidas para a programação de Parto Cesariano Eletivo, respeitando os critérios técnicos do Ministério da Saúde e da Sociedade de Obstetrícia.

Além disso, foi inaugurado no HUTRIN, no final do mês de MAIO, uma UTI contendo oito leitos, fato esse que nunca havia acontecido nesta região, tornando o hospital uma referência no atendimento de COVID, recebendo pacientes de quase todas as regiões do estado.

Na sua totalidade o HUTRIN dispõe de 42 leitos de internação em enfermaria, para atender as parturientes, pacientes da clínica médica e pacientes de COVID (os quais necessitam de isolamento, bloqueando por várias vezes outros leitos da unidade). Conseqüentemente a produção cirúrgica da unidade foi completamente comprometida e o Hospital ficou praticamente restrito apenas para COVID e Partos Cesarianos eletivos, e mesmo assim, mantivemos uma relevante produtividade de partos. Tais partos foram realizados apenas duas vezes por semana, nas terças e quintas feiras, e somando esses pacientes das enfermarias para clínica médica e COVID o hospital sempre esteve com sua capacidade quase máxima.

A taxa de ocupação da UTI se manteve próximo a 100% de ocupação, desde sua inauguração no mês de maio até os dias atuais, mostrando que a unidade está sempre atendendo as demandas da SES através de seu complexo regulador.

Na unidade não disponibilizamos de Tomógrafo e devido a isso temos que realizar transporte desses pacientes para realização destes exames fora da unidade. É feito diariamente a visita familiar através de vídeo chamada por um dispositivo móvel com os pacientes que tenham condições clínicas para tal, com presença do médico assistente e equipe multiprofissional.

A produção de consultas ambulatoriais sofreu uma redução drástica devido a suspensão dos atendimentos eletivos de outras especialidades exceto OBSTETRÍCIA.

A produção de consultas de Pronto Socorro foi dividida em duas entradas: Geral e Covid. Para que esses atendimentos pudessem ser realizados da melhor forma possível, a Direção do HUTRIN aumentou o efetivo de profissionais para o PS COVID,

realizou o controle semanal de insumos e MAT/MED, além de EPIs para os profissionais, os quais sempre trabalharam com toda segurança necessária para o bom desempenho de suas funções.

Foi criado ainda o serviço de TELETRIAGEM, que mostra o quanto o HUTRIN se preocupa com o bem estar de seus pacientes, principalmente relacionado após atendimento de porta no PS.

Foram realizados partos Cesarianos eletivos, respeitando todos os critérios técnicos do Ministério da Saúde e da Sociedade de Obstetrícia, sem nenhuma complicação. O volume cirúrgico manteve uma média baixa neste período de pandemia, pois houve uma procura menor por parte das próprias pacientes em hospitais que estejam associados partos e que sejam referência para atendimento de COVID. Houve uma taxa de não comparecimento de cerca de 50% das consultas disponibilizadas pela instituição junto a SES-GO.

No dia 01-09-2020 deu entrada no Pronto Socorro uma paciente gestante de Gemelar em trabalho de parto, sendo assistida pela equipe de Obstetrícia e encaminhada para o centro cirúrgico, onde foi realizado o parto normal/natural sem nenhuma intercorrência. Fato este inédito nesta instituição.



Ao analisar os indicadores de qualidade vimos que o HUTRIN se mostra muito eficiente e satisfatório no que se propõem a fazer, tendo uma taxa global de satisfação dos usuários beirando os 97%.

Alguns dados em particular chamam a atenção positivamente;

1. Taxa de ocupação hospitalar de 60%, pois temos que levar em consideração que tivemos nesse período vários leitos bloqueados pelos pacientes COVID pois, demandavam isolamento. Em um exemplo prático, em uma enfermaria de 4 leitos, ao internar um paciente suspeito em um desses leitos, os outros 3 ficam bloqueados.

Tivemos uma taxa de mortalidade global por volta de 8%, levando-se em consideração que os pacientes são graves, idosos e com muitas comorbidades, sem falar ainda das complicações dos pacientes com COVID, que tem uma mortalidade muito mais alta.

Em relação aos índices cirúrgicos, neste caso mostra a excelência do serviço prestado, pois tivemos baixa taxa de mortalidade operatória, de cirurgias suspensas, de mortalidade neonatal e materna e de complicações

A QUESTÃO DAS METAS

Ao assumir a gestão, encontramos o Hospital com características físicas, estruturais e assistenciais, divergentes das descritas no Contrato. O Pronto Socorro atendia a demanda espontânea, ou seja, não regulada conforme previsto no contrato. Foi verificado que os procedimentos cirúrgicos eram regulados pelos Municípios e pelos profissionais da equipe médica que detinham o poder de definir a programação cirúrgica, fato este que nos deixou surpresos, deixando claro que a condução dos partos ocorria única e exclusivamente as terças e quintas, de forma agendada, não oferecendo as gestantes a opção de parto natural, realizando apenas parto cesárea.

Do ponto de vista físico e estrutural, não encontramos espaços como berçário de risco, sala para admissão de parturientes, sala de parto, pré-parto, sala de procedimentos cirúrgico ambulatorial e os respectivos equipamentos necessários para operacionalização destes espaços que pudessem contemplar as metas de produção estabelecidas no Contrato.

O desafio encontrado foi integralmente assumido pela equipe do IMED, que de imediato tomou as seguintes decisões:

- Adequação e mudança do fluxo de encaminhamento e atendimento dos pacientes cirúrgicos eletivos colocando sua agenda a disposição do Complexo Regulador Estadual (CRE – SES/GO),
- Realização de estudos de viabilidade para a implementação de medidas para que seja implantado o Centro de Parto, Sala de Admissão de Parturientes e Berçário.
- Realização de estudos de viabilidade para o melhor aproveitamento do espaço físico da lavanderia (que atualmente este desativada), adequando o atual espaço em uma nova Central De Materiais Estéreis (CME).

Porém, com o advento da pandemia, foi **imperioso promover a reestruturação do setor de urgências e emergências do hospital**, sendo imprescindível a abertura de uma segunda porta dedicada, exclusivamente, aos pacientes portadores de síndromes respiratórias – suspeitos, portanto, de contaminação pela Covid-19.

Esta segunda porta, por atender pacientes com probabilidade de contaminação, precisou ser operacionalizada de maneira distinta da porta de Urgência e Emergência convencional – e nela se instituiu um sistema de trabalho denominado “Fast-Track”, dotada de maior agilidade e sem prejuízo do isolamento parcial dos pacientes. Dessa maneira, garantiu-se maior segurança para pacientes e trabalhadores da saúde, como o momento exige. Devemos salientar que os custos desse aparato foram superiores ao atendimento convencional de Pronto Socorro.

Além desse problema, e a despeito da maior parte dos hospitais estaduais terem fechado suas salas de cirurgia para cirurgias eletivas, o HUTRIN se viu obrigado a manter aberto seu Centro Cirúrgico, pois nele acontecem cerca de oitenta partos mensais – que não podem, por motivos óbvios, serem postergados.

Ou seja, o HUTRIN foi **extremamente impactado** nesse momento singular, por se tratar de um hospital pequeno e que se viu obrigado a dividir recursos de maneira bastante radical devido ao risco concreto, inerente ao seu perfil, de contaminação de parturientes e mesmo bebês (cabendo destacar que ocorrência do gênero **não**

ocorreu em todo esse período). Some-se a isso a implantação em tempo recorde de 8 leitos de UTI para atendimento exclusivo a pacientes graves de Covid -19, no ambiente que havia sido preparado e reformado para a implantação do Centro de Partos.

Fato é que nesse cenário de pandemia, a própria SES mobilizou-se em suspender os procedimentos eletivos, os quais compõe no caso do Hutrin quase que aproximadamente metade de todas suas metas de produção. Isso porque, conforme já é sabido por todos, o contrato do Hutrin previa desde se seu início uma situação completamente diferente da realidade encontrada. Pelo contrato, o Hutrin teria um Centro de Partos adequado a realização de partos, bem como trabalharia com porta regulada. O que na verdade nunca aconteceu e durante a pandemia se intensificou tendo o Hutrin que trabalhar com **duas portas abertas de urgência e Emergência, além da implantação de 8 leitos de UTI**, no espaço anteriormente previsto para implantação do Centro de Partos.

Este fato foi de maneira forma constante e clara apresentado a SES durante todo o período por meio de ofícios, relatórios, diligências realizadas pela SES, reuniões.

Porém, ainda que em estado de pandemia, e decorrido mais de um ano de contrato, o IMED reitera a necessidade de adequação do Contrato do Hutrin, a fim de cessar essa situação desconexa entre sua previsão contratual e a realidade.

As dificuldades são muitas quanto a essa situação desconexa. A primeira delas é a estrutura física real da unidade, que não é a descrita no contrato de gestão. Faltam leitos de internação e o Centro de Partos normais inexistem. Além disso, o centro cirúrgico dispõe de somente duas salas de cirurgia o que obrigaria que o setor de regulação da SES encaminhasse ao HUTRIN somente pacientes para atos cirúrgicos de porte muito pequeno, de forma a possibilitar um maior volume de produção, fato esse que nunca ocorreu.

Por último – e de grande impacto no funcionamento do hospital –, está o fato de o setor de Urgência e Emergência trabalhar em regime de porta aberta, **o que não está previsto pelo contrato de gestão**. Esse simples fato acarreta uma ocupação de 11 leitos de clínica médica diariamente, reduzindo para 31 os leitos cirúrgicos do hospital, tornando impossível o atingimento das metas de cirurgia preestabelecidas

inicialmente. TRATA-SE DE UMA EVIDENTE QUESTÃO DE DÉFICIT NA CAPACIDADE INSTALADA.

A inexistência de Unidade de Pronto Atendimento de fácil acesso a população, com atendimento 24 horas por dia sob a responsabilidade municipal, impossibilita o fechamento da porta do pronto atendimento do Hutrin. A Única UPA existente é distante do hospital tornando seu acesso difícil para a parte da população aqui atendida.

Durante o período de pandemia, o HUTRIN vem atendendo cerca de 4.000 pacientes em seus setores de Urgência e Emergência, aproximadamente 1.000 pacientes / mês no setor COVID e 3.000 no setor convencional.

Salientamos ainda que a pandemia obrigou ao HUTRIN, em um hercúleo esforço, abrir e operacionalizar leitos de tratamento intensivo. Dessa maneira o HUTRIN possui hoje 8 leitos de UTI instalados e atendendo exclusivamente pacientes portadores do vírus Covid 19. Destacamos que, desde sua inauguração até fins de outubro, a taxa de ocupação desses leitos se manteve na casa dos 90%.

Some-se a isso o fato de que a UTI foi instalada no local destinado para funcionar como Centro de Partos Normais e, dessa forma, instalação da UTI prejudicou o planejamento do hospital para montar seu centro de partos normais, como previsto. Dessa forma deixou de ampliar o número de leitos e a possibilidade de ampliação do número de procedimentos de partos.

A SUGESTÃO DE ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DO HUTRIN

Considerando as situações já profundamente debatidas e explicitadas acima.

Considerando a impossibilidade de se fecharem estes leitos de UTI após o período da pandemia.

Considerando a necessidade de leitos clínicos para atender aos pacientes que receberem alta da UTI.

Considerando ainda dificuldade de se transferir pacientes clínicos para outras

unidades da rede.

Considerando, com muita seriedade e responsabilidade, a necessidade de se dar continuidade aos procedimentos cirúrgicos historicamente realizados na Unidade.

E considerando ser impossível a regulação da porta do pronto atendimento.

O IMED, dada a série história apresentada e estudada, propõe a adequação do Contrato quanto às metas de produção cirúrgica e de internações cirúrgicas conforme a capacidade instalada da unidade e o perfil de atendimento da mesma.

Nesse sentido, o IMED apresenta um quadro comparativo ao ANEXO técnico I do contrato de gestão, cláusula 2.2 Descrição da Unidade e sugere sua adequação para a coluna “proposição”:

Capacidade Instalada Contrato x proposição		
Leitos	Contrato	Proposição
Clinicos	3	18
Cirúrgicos	20	12
Obstétricos	19	12
RPA	2	2
Berçário	4	4
Pré-parto	7	0
Parto	1	0
Observação Pronto Socorro	15	15
UTI	0	10
Totais	71	73

Um outro ponto a ser considerado é a existência de uma meta relacionada a taxa de ocupação de 100% fato este bastante incomum, para qualquer unidade hospitalar, quer pública quer privada no Brasil.

Além disso pode-se afirmar ser impossível um hospital funcionar de maneira continua com uma taxa de ocupação 100%.

Para enriquecer a discussão anexamos alguns dados de taxa de ocupação no Brasil:

Tabela 1. Número de unidades, leitos existentes, leitos SUS, taxa de ocupação e média de permanência segundo tipo de estabelecimento. Estado de São Paulo, 2010.

Estado de São Paulo	Nº unidades	Leitos existentes	Leitos SUS ⁽¹⁾	Taxa de ocupação ⁽⁴⁾	Média de Permanência ⁽⁴⁾
Hospital (geral e especializado)	485	63.071	49.524	63,27	5,00
Hospital psiquiátrico	54	13.477	11.918	90,78	24,84
Hospital de crônicos	18	3.039	2.481	70,36	28,89
Pronto-socorro/PA ⁽²⁾	18	490	478	57,31	3,35
Unidade mista	19	349	329	31,11	4,13
Total de unidades com vínculo com o SUS	594	80.426	64.730	-	-
Hospitais não conveniados ao SUS⁽³⁾					
Geral e especializado	248	21.686			
Hospitais longa permanência, PS/PA	13	1.037			
Total de hospitais não conveniados ao SUS	261	22.723	-	-	-
Total de hospitais ESP	855	103.149	-	-	-

Fonte: Datasus/MS; SIH/SIH-2010; CNES junho/2010

(1) Leitos conveniados ao SUS.

(2) Pronto-socorro + pronto atendimento – PA com AIH.

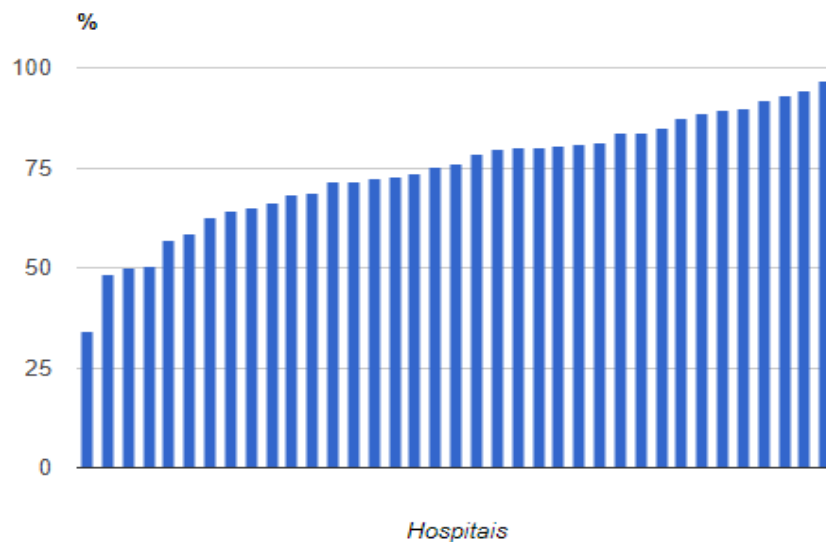
(3) Oito dos hospitais sem convênio com o SUS são hospitais-dia.

(4) Taxa de ocupação e média de permanência dos leitos SUS.

Comparativo de Indicadores Hospitalares

Hospitais: HOSPITAIS PARTICIPANTES DO PROGRAMA E GRUPOS DO CQH;
SELADO E NÃO SELADO CQH; TIPO HOSPITAL GERAL; NATUREZA TODAS; PORTE TODOS;
Indicadores de: INTERNAÇÃO - GERAL
Ano-mês: 2019-06

Taxa de ocupação hospitalar



N	Mediana
37	75,92

Taxa de ocupação operacional geral (%) – Média dos hospitais Anahp



Fonte: SINHA/Anahp

Tabela 2. Indicadores hospitalares por esfera administrativa. São Paulo, SP, Brasil, 2012.

Indicadores hospitalares	Estadual	Municipal	Privada	Total	P
	Média (DP)	Média (DP)	Média (DP)	Média (DP)	
Número de hospitais	78	78	377	533	-
Indicadores					
Número médio de leitos hospitalares	249,2 (219,4)	106,2 (89,4)	125,7 (141,5)	140,9 (156,0)	< 0,001 ^a
Proporção de leitos complementares (%)	12,7 (12,7)	8,4 (8,6)	5,3 (8,5)	6,9 (9,6)	< 0,001
Proporção de saídas de alta complexidade (%)	6,2 (11,8)	0,8 (2,9)	2,6 (7,6)	2,9 (8,0)	< 0,001 ^a
Valor médio da AIH paga (R\$)	1.223,03 (1.029,75)	613,04 (250,34)	1.133,42 (3.475,48)	1.070,39 (2.955,75)	0,326
Relação de pessoas por leito	3,1 (1,6)	3,5 (2,0)	1,6 (2,0)	2,1 (2,1)	< 0,001 ^b
Relação de pessoas por leito ocupado	5,3 (3,7)	9,2 (13,0)	11,8 (64,7)	10,4 (54,7)	0,620
Taxa de ocupação hospitalar (%)	65,7 (19,3)	54,2 (26,0)	49,0 (27,3)	52,2 (26,7)	< 0,001 ^a
Tempo médio de permanência	9,8 (8,5)	4,6 (2,4)	7,3 (8,3)	7,2 (7,9)	< 0,001
Índice de rotatividade do leito	38,5 (21,5)	43,7 (18,0)	38,3 (23,3)	39,1 (22,4)	0,145
Proporção de transferências externas (%)	1,7 (1,7)	5,0 (5,6)	2,7 (2,9)	2,9 (3,4)	< 0,001
Taxa de mortalidade hospitalar (%)	3,8 (2,8)	4,8 (3,0)	3,5 (3,2)	3,7 (3,1)	0,004 ^a

AIH: Autorização de Internação Hospitalar

^a Não foi observada diferença significativa entre esferas municipal e privada para o indicador ($p > 0,05$), na análise entre grupos (Bonferroni).

^b Não foi observada diferença significativa entre esferas municipal e estadual para o indicador ($p > 0,05$), na análise entre grupos (Bonferroni).

Ao observar o quadro abaixo, é possível notar a total **falta de conexão entre capacidade instalada da unidade e as metas contratuais** estabelecidas no ANEXO II parágrafo I do Contrato de Gestão.

Nesse sentido, o IMED propõe que seja realizado a adequação das metas contratuais específicas de internação (saídas hospitalares), cirurgias, taxa de ocupação hospitalar e intervalo de substituição, para que estas estejam de acordo com a capacidade instalada da unidade e com a necessidade do perfil da população atendida no Hutrin. Em linhas gerais, estamos falando uma adequação de aproximadamente 37,5% das metas e indicadores propostos, conforme exemplificado abaixo nas tabelas apresentadas:

Capacidade instalada para internações						
Leitos	Nº de leitos	Taxa de ocupação	Média de permanência	Saídas / dia	Saídas / mês (Capacidade instalada)	Meta Contratual
Clinicos	18	0,85	4,0	4	116	22
Cirúrgicos	14	0,85	2,0	6	181	595
Obstétricos	10	0,85	2,0	4	129	377
Total	42	0,90	3,0	13	383	994

Estudada a capacidade instalada de leitos e sua limitante, passamos a avaliar a

capacidade de se produzir cirurgias.

O ANEXO II parágrafo II do contrato de gestão propõe uma meta mensal de 840 procedimentos cirúrgicos.

Acima descrevemos que a capacidade instalada para atendimento a pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos é de 14 leitos o que nos permite realizar 181 procedimentos cirúrgicos de baixo e médio porte, além destes temos 10 leitos destinados a atendimento obstétrico onde se pode internar pacientes que realizaram partos e procedimentos cirúrgicos obstétricos.

A soma da capacidade instalada de leitos cirúrgicos e obstétrico nos permite realizar tão somente 310 procedimentos a cada mês.

Por si só, tal observação justificaria a proposta de adequação das metas, mas se faz necessário citar que esta quantidade de procedimentos também é incompatível com a capacidade instalada do Centro Cirúrgico, composto por apenas duas salas cirúrgicas.

Um cenário ideal seria:

- Regulação estadual enviando pacientes cirúrgicos em número suficiente para ocupar a capacidade do CC em 100%, todos os dias. Fato este que não ocorreu nos meses anteriores.
- Fluxo financeiro que permita ao HUTRIN arcar com as despesas necessárias à execução das cirurgias.
- Pacientes que não apresentem morbidades múltiplas que obriguem a dilatação dos tempos cirúrgicos.

Considerando este cenário como sendo possível, passemos a traçar o cenário do HUTRIN.

Para avaliar a capacidade de se produzir cirurgias eletivas em duas salas cirúrgicas, devemos considerar o que acontece nos demais hospitais ao nosso redor e outros que desconhecemos, mas cujas dados podemos obter na Internet.

Em um estudo denominado Avaliação dos tempos operatórios das múltiplas especialidades cirúrgicas de um hospital universitário público, de autoria de Altair da Silva Costa Jr., encontramos o que segue:

“A média do tempo total do paciente em sala operatória foi de 197,30±113,71 minutos.
“

Tabela 1. Número de procedimentos analisados por especialidade, com a respectiva percentagem, média e desvio-padrão (em minutos)

Especialidades	Número de operações (%)	Duração da anestesia	Duração da operação	Tempo de sala
Ortopedia	1.385 (16,6)	207,52±104,96	151,95±92,45	228,18±110,30
Cirurgia Geral e Gastrointestinal	1.324 (15,9)	200,01±110,38	150,95±98,27	218,01±113,73
Ginecologia/Mastologia	1.116 (13,4)	109,95±89,34	79,32±79,43	128,46±92,46
Urologia	959 (11,5)	135,44±86,85	94,00±77,30	153,99±90,24
Cirurgia Plástica	779 (9,3)	205,73±106,92	157,72±97,44	225,75±111,74
Otorrinolaringologia	719 (8,6)	176,54±96,48	129,23±86,64	194,88±98,54
Oftalmologia	669 (8,0)	153,54±94,85	111,38±86,19	172,02±97,26
Neurocirurgia	447 (5,4)	199,27±104,05	135,06±92,12	218,45±105,66
Cirurgia Vascular	314 (3,8)	193,53±114,88	144,78±102,34	215,36±117,57
Cabeça e Pescoço	280 (3,4)	257,63±145,36	202,45±133,31	279,19±147,67
Cirurgia Torácica	231 (2,8)	163,39±106,15	104,95±82,58	183,64±107,09
Cirurgia Cardiovascular	114 (1,4)	268,00±141,89	189,34±123,76	283,25±140,52
Média Geral	8.337 (100)	178,12±110,46	130,45±97,23	197,30±113,71

Em outro estudo feito no Hospital das clínicas de Botucatu encontramos:

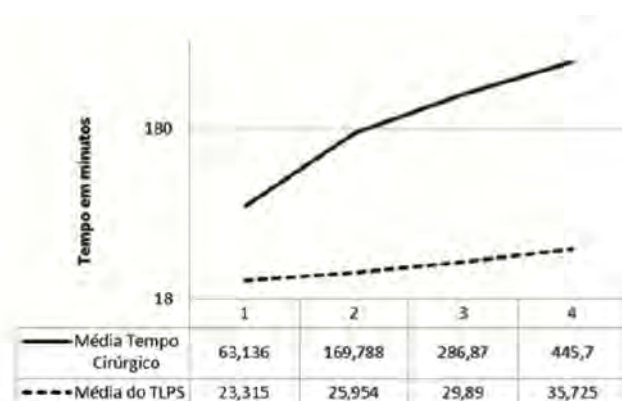


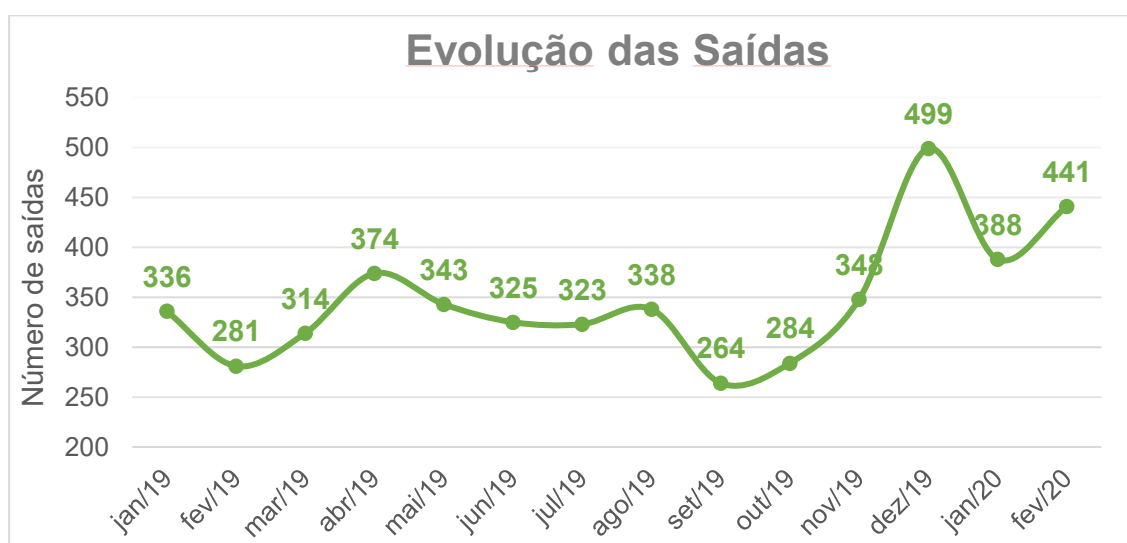
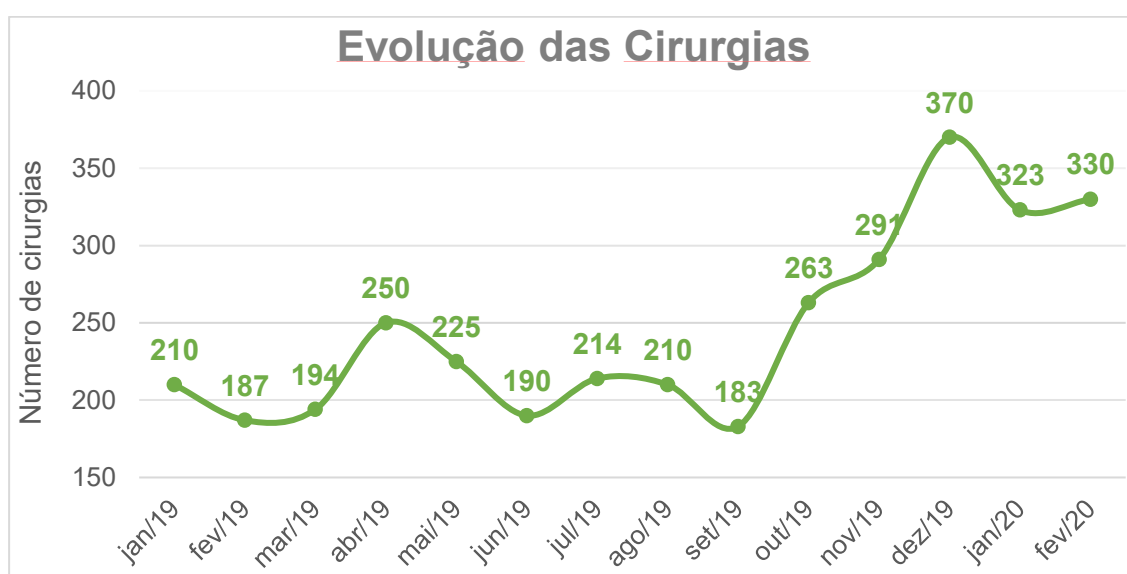
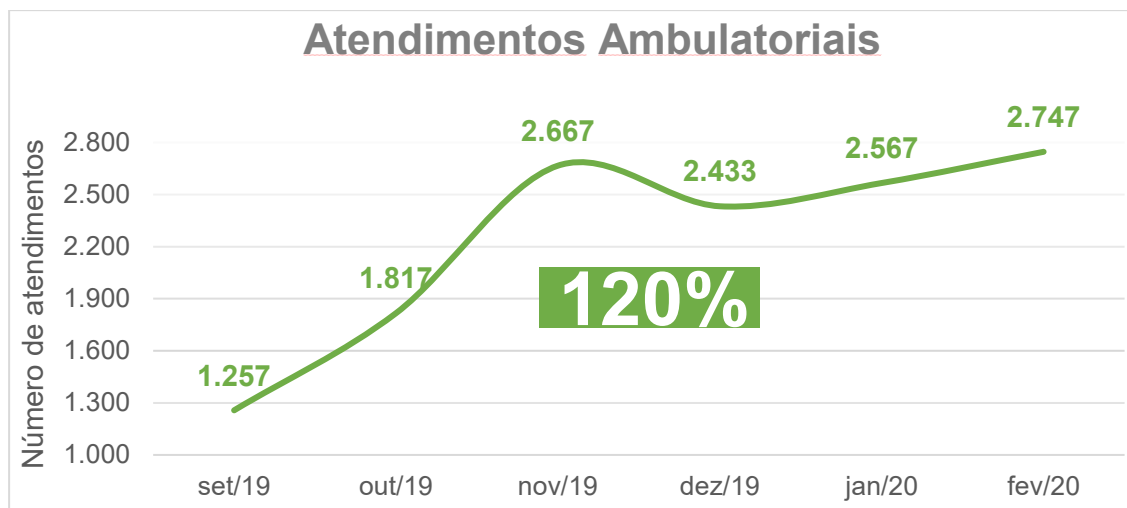
Figura 1 – Representação gráfica das Médias do Tempo cirúrgico (em minutos) e TLPS (em minutos) segundo o Porte Cirúrgico, Hospital das Clínicas de Botucatu, 2011.

Analisando diversos outros estudos, encontramos dados muito semelhantes. Quando

estudamos os tempos do HUTRIN observamos que a tendência é mantida pois nossas cirurgias são médio e pequeno porte na sua imensa maioria, conforme demonstramos abaixo:

Tempos cirúrgicos mais frequentes no HUTRIN		
Tipo de cirurgia		Min
Geral	Colecistectomia	100
Geral	Extirpação de lesão de pele	40
Geral	Hernioplastia incisional	90
Geral	Hernioplastia epigástrica	50
Geral	Hernioplastia inguinal unilateral	100
Geral	Hernioplastia Recidivada	60
Geral	Hernioplastia umbilical	50
Geral	Hidrocele	50
Geral	Postectomia	50
Geral	Vasectomia	50
Ort.	Bursectomia	40
Ort.	Fasciectomia	40
Ort.	Redução incruenta de fratura	40
Ort.	Síndrome do túnel do carpo	40
Gin/Obs	Laqueadura	60
Gin/Obs	Parto Cesárea	60
Tempo de anestesia/operação		58
Tempos de Limpeza e preparo do paciente		32
Total a ser considerado		90

Ainda nesse sentido não podemos deixar de reiterar a apresentação da série histórica do Hutrin pré pandemia:



Assim, com base em todos esses dados, passaremos traçar o cenário de produtividade 100% para seis dias de cirurgias:

Taxa de ocupação da sala cirurgica	100%
Dias de cirurgia por semana	6
Horas efetivas de trabalho de um plantão de 12 horas	10h
Número de salas	2
Tempo de trabalho em minutos por sala	600
Tempo de trabalho efetivo para as duas salas	1200
Tempo médio de uma cirurgia	90 m
Numero máximo de cirurgias / dia	13
Numero máximo de cirurgias / mês	338

Considerando uma taxa de suspensão de cirurgias de 5%, conforme aceito em contrato, concluímos que o centro cirúrgico tem capacidade instalada para realizar 321 procedimentos cirúrgicos ao mês

Considerando a utilização dos dois parâmetros, capacidade de internar e capacidade de executar cirurgias, chegamos aos resultados adequados para o HUTRIN na configuração atual.

Executando cirurgias seis dias por semana, o HUTRIN TEM CAPACIDADE PARA:

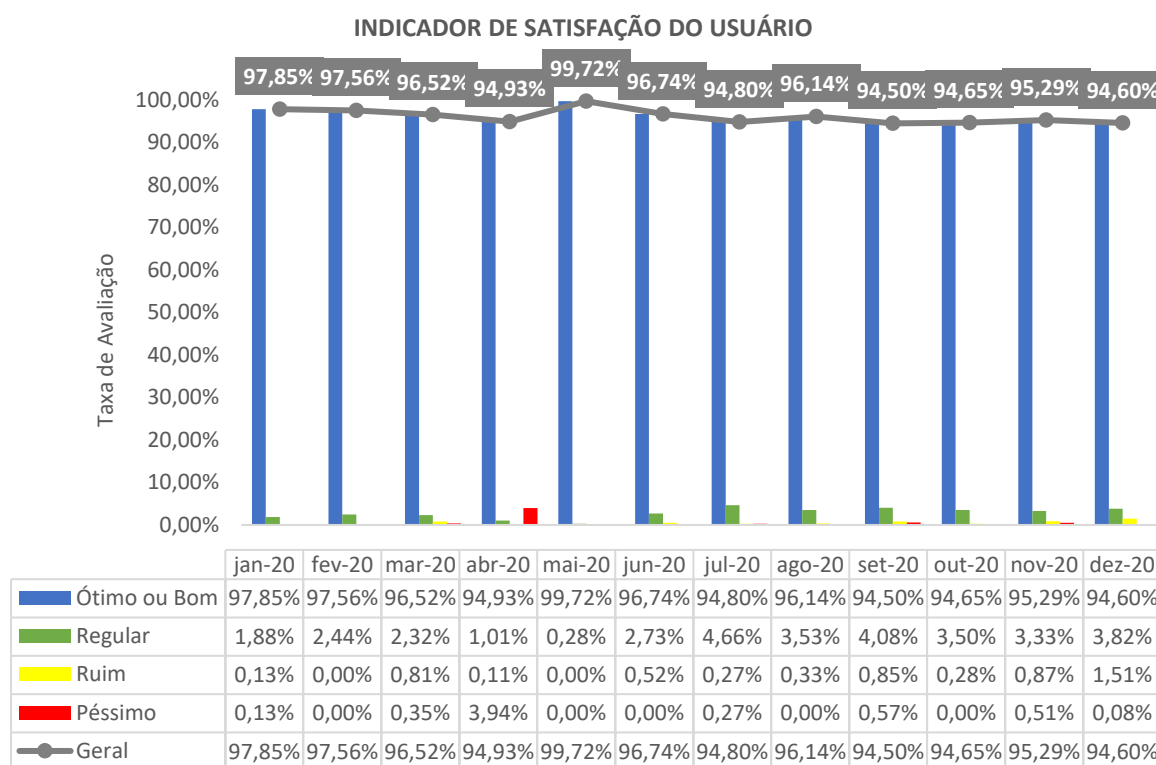
Internar 310 Pacientes/mês na especialidade cirúrgica e obstétrico.

Operar 321 Pacientes/mês.

Como se observa pelo apresentado acima, faz-se necessário realizar a **adequação urgente do contrato de gestão firmado entre a SES e o IMED.** Assim passaremos a ter estrutura instalada compatível com o estipulado em contrato e metas adequadas a capacidade instalada da unidade.

P.3) INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO

Sobre a perspectiva operacional, com o advento da pandemia e as alterações no perfil da unidade, não é possível analisar de maneira coerente os avanços assistenciais obtidos na unidade por meio de números operacionais. Porém, apesar de já apresentarmos o descritivo de todas as ações e melhorias realizadas no ano de 2020, o melhor indicador que demonstram a qualidade da Organização na gestão do HUTRIN é a satisfação do usuário, conforme apresentado a seguir:



P.4) MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS.

Dentre as medidas que estavam planejadas no começo do ano de 2020 visando sanar as eventuais disfunções estruturais que prejudicam o alcance das metas na unidade, estavam:

- 1 - Adequação de um espaço exclusivo para o Centro de Parto com posterior aumento de leitos.
- 2 - Instalação de uma Sala de Admissão de parturientes.
- 3 – Realocação da Central de Materiais Esterilizados (CME) das dependências do Centro Cirúrgico para as dependências do espaço da lavanderia.

Porém, como já explicado, com o advento da pandemia as metas contratuais passaram a não valer e o foco assistencial da unidade mudou completamente, passando a atender pacientes Covid, inclusive com a implantação de uma unidade de terapia intensiva – UTI. Dessa forma, todas as medidas estruturais realizadas durante o ano visaram atender esse novo perfil assistencial da unidade.

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE WALDA FERREIRA
DOS SANTOS – HUTRIN**

**ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - IMED**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 37/2019-SES/GO
- 1º SEMESTRE DE GESTÃO -
25 DE AGOSTO DE 2019 A 24 DE FEVEREIRO DE 2020**

GOIÂNIA, JULHO DE 2020.

Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....	2
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA.....	2
3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL	8
4. DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA REALIZADO	15
5. CONCLUSÃO	15

1. APRESENTAÇÃO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, e por fim com o Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e o Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, entidade sem fins lucrativos devidamente qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, para o gerenciamento do Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira do Santos – HUTRIN, o presente Relatório de Execução apresenta os resultados obtidos pelo IMED no período de 25 de agosto de 2019 a 24 de fevereiro de 2020.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

Os indicadores de Produção Assistencial estabelecidos no Contrato estão vinculados com 90% do Repasse a ser realizado pela SES/GO ao IMED para a gestão do HUTRIN. A Tabela 01 apresenta os totais contratados e realizados, no primeiro semestre de gestão, dos seguintes indicadores de produção assistencial estabelecidos no Contrato de Gestão N 037/2019 da SES/GO:

- Internações (Saídas Hospitalares),
- Cirurgias (Eletivas),
- Atendimentos Ambulatoriais,
- Atendimentos às Urgências/Emergências (Consultas Médicas)

Tabela 01. Descritivo dos serviços contratados e realizados para o período de setembro de 2019 a fevereiro de 2020.

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 25/08/2019 a 24/02/2020																		
INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO	Serviços	25 a 31 de agosto		setembro		outubro		novembro		dezembro		janeiro		1 a 24 de fevereiro		Total do Período		
		Contrat	Realiz	Contrat	Realiz	Contrat	Realiz	Contrat	Realiz	Contrat	Realiz	Contrat	Realiz	Contrat.	Realiz.	Contrat	Realiz	Δ %
Internação (Saídas Hospitalares)	Clínica Médica	5	29	22	66	22	35	22	42	22	78	22	88	18	76	133	414	211,28%
	Clínica Cirúrgica	67	25	297	84	297	140	297	195	417	301	417	198	345	198	2137	1141	-46,61%
	Clínica Obstétrica	42	11	188	91	188	109	188	111	265	120	265	102	219	89	1355	633	-53,28%
	Total	114	65	507	241	507	284	507	348	704	499	704	388	582	363	3625	2188	-39,64%
Cirurgias	Cirurgias Eletivas	95	34	420	183	420	263	420	291	588	370	588	323	487	268	3018	1732	-42,61%
Atendimento Ambulatorial	Consulta Médica	190	161	840	683	840	810	840	1.655	1.176	1.485	1.176	1.506	973	1.419	6035	7719	27,90%
	Consulta Não Médica	110	162	486	535	486	836	486	812	679	777	679	877	562	646	3488	4645	33,17%
	Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	108	30	152	39	152	171	152	0	213	171	213	193	176	152	1166	756	-35,16%

	Total	408	353	1.478	1.257	1.478	1.817	1.478	2.467	2.068	2.433	2.068	2.576	1.711	2.217	10.689	13120	22,74%
Atendimento de Urgência e Emergência	Urgência e Emergência	779	1.024	3.450	5.027	3.450	5.362	3.450	4.845	3.450	5.294	3.450	4.974	2.855	4.128	20.884	30.654	46,78%
<p>A unidade não cumpriu as Metas de Produção da Parte Fixa conforme demonstrado na tabela acima. As Internações (Saídas Hospitalares) e Cirurgias Eletivas apresentaram percentuais de 39,64% e 42,61%, respectivamente, inferior ao estabelecido em Contrato de Gestão que é de 10% para ambas linhas de serviços. Diante do não cumprimento de Meta de Produção sugere-se desconto financeiro a menor, conforme metodologia descrita no Anexo Técnico IV – Sistema de Repasse - II Sistemática e Critérios de Repasse e item 1. Avaliação e Valoração dos Desvios na Produção Assistencial (90% do Contrato de Gestão).</p>																		

Fonte: Wareline e Censo Hospitalar

A Organização Social não cumpriu as metas de produção referente às Internações (Saídas Hospitalares) e as Cirurgias (Eletivas) do período avaliado. Foram realizadas 2.188 Saídas Hospitalares nas diversas clínicas, cumprindo cerca de 62% da meta contratada, e 1.732 Cirurgias nas diversas especialidades, cumprindo cerca de 58% da meta contratada.

Conforme apontado na tabela 01, o volume de internações foi inferior ao planejado nas especialidades de Clínica Cirúrgica e Clínica Obstétrica. Já a especialidade de Clínica Médica apresentou uma produção de 211,28% acima à produção contratada.

Em relação ao alto número de saídas hospitalares para a Clínica Médica, tal fato pode ser explicado por três principais motivos:

- i) como será mostrado nos indicadores de desempenho, a média de permanência hospitalar da unidade é extremamente baixa – reflexo do alto índice de resolutividade dos casos e qualidade da assistência apresentada pelo IMED – o que possibilita um giro de leito mais rápido e, conseqüentemente, maior número de internações;
- ii) com o baixo volume de pacientes encaminhados pela Regulação Estadual para realização de cirurgias, os leitos cirúrgicos vieram se apresentando ociosos. Assim, a fim de atender as necessidades da população local, tais leitos passaram a ser utilizados para realização de internações Clínicas;
- iii) por fim, a permanência do perfil da unidade como uma unidade de urgência e emergência de “porta aberta” trouxe diversos casos clínicos ao Pronto Socorro do HUTRIN, gerando grande necessidade de internação para esses casos. Porém, a unidade não conseguiu realizar a “vazão” desses por meio de transferências devido à dificuldade de disponibilidade de leitos, tendo, assim, que serem absorvidos pela unidade e permanecerem internados nela. O grande número de pacientes internados em razão do atendimento de urgência/emergência “porta aberta” diminui o número de leitos necessários às cirurgias.

Já no que diz respeito ao não atendimento da produção de saídas hospitalares para Clínica Cirúrgica e Obstétrica, as medidas desenvolvidas pela SES

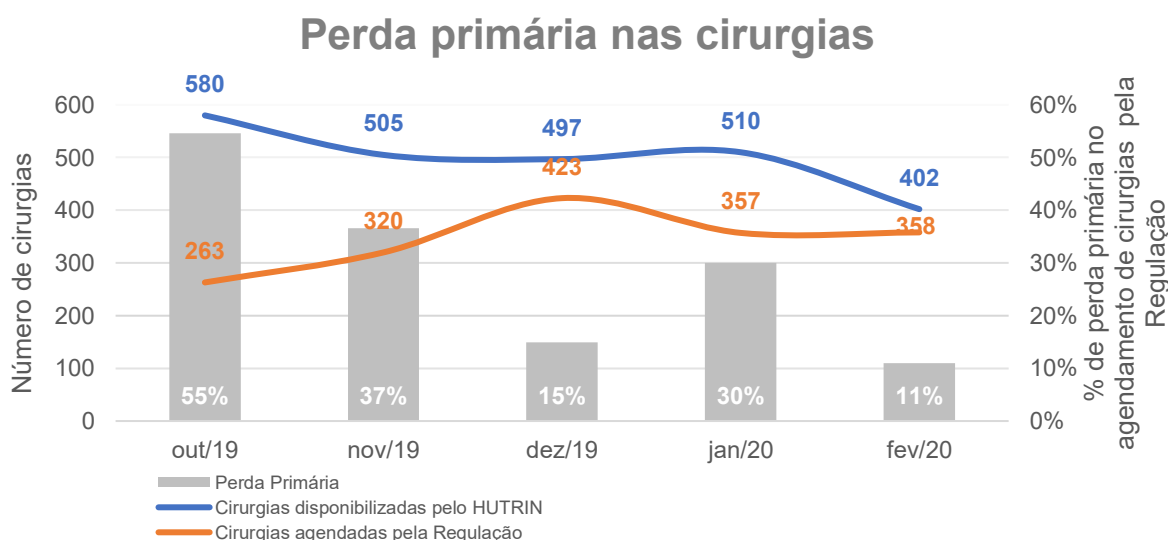
(ampliação da área de abrangência de atendimento, de regional para estadual; definição de cirurgias passíveis de serem executadas de acordo com a capacidade de infraestrutura instalada; ações de comunicação), e pelo IMED (ampliação de horários de ambulatório; ampliação do número médio de cirurgias diárias, que mais que dobrou), não lograram atingir o objetivo de preencher as agendas cirúrgicas do HUTRIN, com o volume de pacientes necessário para o atingimento das metas.

As limitações relacionadas ao atendimento de cirurgias, por consequência, inviabilizaram o atingimento de outras metas propostas, eis que estão interligadas – Número de Cirurgias, Taxa de Ocupação, Número de Internações, Número de Saídas, Índice de Intervalo de Substituição.

O impacto da falta de pacientes cirúrgicos reflete, portanto, na quantidade dos respectivos procedimentos e consequentes números de internações/saídas de pacientes.

Nos gráficos a seguir apresentados, fica evidenciado que, muito embora estivéssemos disponibilizando em média 20 (vinte) vagas cirúrgicas/dia, em cumprimento à meta estabelecida no contrato (20 cirurgias/dia x 22 dias no mês = 440 cirurgias/mês), realizaram-se apenas pouco mais de 50% dos procedimentos.

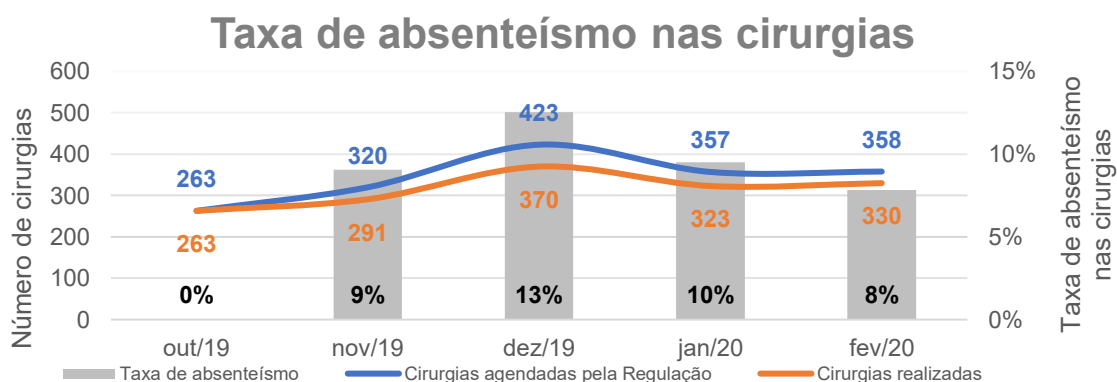
Gráfico 1 - Quantitativo de cirurgias disponibilizadas pelo HUTRIN x Cirurgias encaminhadas pelo CRE - SES/GO



Fica evidente que a meta não foi contemplada dado ao ínfimo número de pacientes regulados pelo CRE – SES/GO, com taxas de Perda Primária variando entre 11% e 55% no período medido.

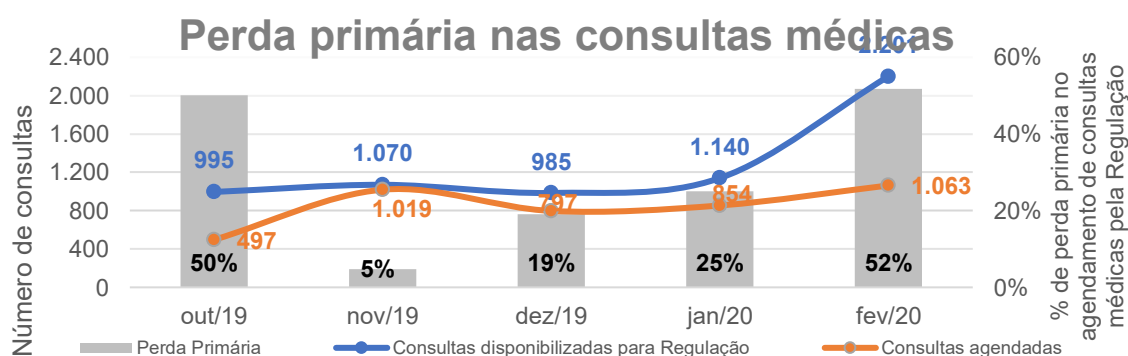
Essa alta taxa de perda primária no agendamento cirúrgico se agrava quando levamos em conta que nem todas as cirurgias agendadas são realizadas devido à taxa de absentéismo. No gráfico 2 apresentamos um comparativo entre as cirurgias agendadas e as cirurgias realizadas, no qual podemos observar a taxa de absentéismo do período apurado.

Gráfico 2 - Cirurgias agendadas e cirurgias realizadas no HUTRIN

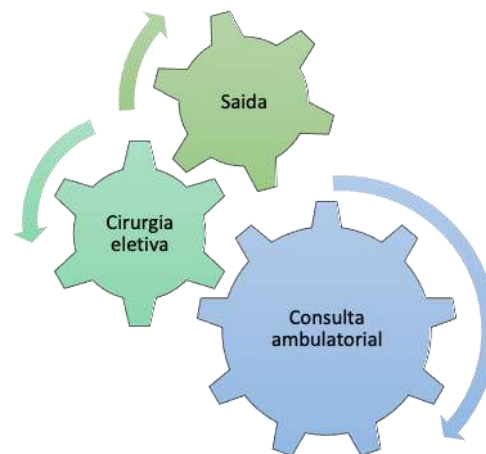


Como o número de cirurgias agendadas depende diretamente da regulação das consultas médicas de atendimento ambulatorial, por se tratar de cirurgias eletivas, sabemos que a taxa de absentéismo e, principalmente, a perda primária no agendamento de atendimento ambulatorial influencia diretamente no volume de cirurgias realizadas pela unidade.

Gráfico 3 – Quantitativo de consultas médicas disponibilizadas pelo HUTRIN x Consultas agendadas pelo CRE - SES/GO



A maior parte da geração das saídas depende das cirurgias agendadas após o atendimento ambulatorial. Não se concretizando tais cirurgias, os indicadores de internações e consequentemente saídas, por óbvio, ficam comprometidos.



Por estes motivos as metas de internações e saídas não foram atendidas.

A produção dos Atendimentos Ambulatoriais registrou um total de 13.120 atendimentos no semestre, apresentando uma produção 22,74%, superior ao contratado.

A produção dos Atendimentos de Urgência e Emergência registrou um total de 30.654 atendimentos no período, apresentando uma produção 46,78%, superior ao contratado.

3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL

Os Indicadores de Qualidade estabelecidos no Contrato estão vinculados com 10% do Repasse a ser realizado pela SES/GO ao IMED para a gestão do HUTRIN. No caso dos Indicadores de Desempenho, a avaliação é realizada trimestralmente. A Tabela 02 apresenta os valores pactuados e realizados, no primeiro e segundo trimestre de gestão, dos seguintes indicadores de desempenho estabelecidos no Contrato de Gestão N 037/2019 da SES/GO:

INDICADOR	META
Taxa de ocupação hospitalar	$\geq 85\%$
Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5
Índice de intervalo de substituição (horas)	≤ 12
Taxa de readmissão Hospitalar (29 dias)	$\leq 20\%$
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS*	$\leq 1\%$
Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	$\leq 5\%$
Taxa de cesariana em primíparas	$< 15\%$
Percentual de APGAR de recém-nascidos vivos ≥ 7	100%

Tabela 02. Descritivo dos indicadores pactuados e realizados para o período de 25 de agosto de 2019 a 24 de novembro de 2019

Indicadores	Meta	25 a 31 de ago/19	set/19	out/19	1 a 24 de nov/19	Resultado do trimestre	% de execução em relação à meta	Nota de desempenho	Pontuação Global	Valor a receber do desempenho
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%	41%	44%	53%	52%	50%	58,82	5	6,87	60%
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤5	2,5	2,4	2,4	2,0	2,3	154	10		
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤12	86	73	51	44	55,2	-258	0		
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤20%	0,0%	0,7%	0,3%	0,8%	0,50%	198	10		
5. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	<1%	0%	0%	0%	0%	0%	200	10		
6. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤ 5%	0%	0%	0%	0%	0,00%	180	10		
7. Taxa de Cesariana em Primíparas	≤15%	20%	34%	100%	100%	78%	-320	0		
8. Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	1429	10		

Fonte: Wareline e Censo Hospitalar

Tabela 03. Descritivo dos indicadores pactuados e realizados para o período de 25 de novembro de 2019 a 24 de fevereiro de 2020.

Indicadores	Meta	25 a 30 de nov/19	dez/19	jan/20	1 a 24 de fev/20	Resultado do trimestre	% de execução em relação à meta	Nota de desempenho	Pontuação Global	Valor a receber do desempenho
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%	61%	71%	58,00%	78,00%	69,00%	81,18	8	7,2	70%
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤5	1,9	1,9	2	2,2	2,03	154	10		
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤12	28	18	34	15	22,33	14	0		
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤20%	0,00%	0,70%	1,3%	1,40%	1,02%	194	10		
5. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	<1%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	200	10		
6. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤ 5%	16,88%	7,00%	1,5%	2,3%	3,53%	129	10		
7. Taxa de Cesariana em Primíparas	≤15%	100%	100%	100%	90%	97%	-447	0		
8. Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos	100%	100%	100%	96%	100%	99%	1414	10		

Fonte: Wareline e Censo Hospitalar

Esclarecimentos para o não cumprimento das metas de taxa de ocupação e intervalo de substituição

As limitações relacionadas ao atendimento de cirurgias, por consequência, inviabilizaram o atingimento de outras metas propostas, eis que estão interligadas –Taxa de Ocupação e Índice de Intervalo de substituição.

Ao assumir a gestão do HUTRIN, verificamos serem muito baixas as **Taxa de Ocupação** da unidade, em especial em virtude de a capacidade operacional do centro cirúrgico não ser utilizada.

- Junho 2019 = 27%
- Julho 2019 = 41%
- Agosto 2019 = 45%

Mesmo com as ações já indicadas neste relatório, não foi possível viabilizar o número suficiente de cirurgias, o que resultou em admissões/internações de pacientes insuficientes para que se atinja Taxas de Ocupação acima de 85% - muito embora o IMED tenha disponibilizado recursos humanos para a realização dos procedimentos, inclusive com a contratação de equipe de cirurgiões especialista para a realização dos procedimentos.

Como o perfil assistencial do HUTRIN se destina à realização de procedimentos cirúrgicos de forma eletiva e casos cirúrgicos de “urgência/emergência” **referenciados pela regulação**, a grande parte das internações deve ocorrer de forma eletiva, ou seja, através da Regulação da SES.

Para que ocorra a internação eletiva, devemos estudar o “caminho” percorrido previamente pelo paciente até a sua internação:

- O paciente cirúrgico tem acesso ao ambulatório do HUTRIN na sua “1ª consulta”, sendo que o HUTRIN disponibiliza, para o Complexo Regulador de Cirurgia Eletivas da SES-GO, mais de 1.000 vagas de “1ª consulta” por mês.
- Nos dados apresentados demonstramos a relação entre a quantidade de “1ª consultas” disponibilizadas pelo HUTRIN ao Complexo Regulador de

Cirurgias Eletivas da SES-GO e a quantidade de consultas realizadas nos respectivos períodos, assim como a quantidade de cirurgias geradas a partir da demanda de “1ª consultas”.

- Após a 1ª consulta, se o paciente tiver indicação para a realização da cirurgia, essa é agendada para realização de forma eletiva. No dia agendado para a cirurgia, o paciente é internado e o procedimento cirúrgico é realizado.

Porém, mesmo disponibilizando mais de 1.000 consultas/mês para o CRE – SES/GO, não recebemos o volume suficiente de pacientes para a realização das cirurgias e, desta forma, não foi possível contemplar um número de pacientes-dia suficiente para alcançar a Taxa de Ocupação esperada.

O IMED disponibilizou profissionais para um alto giro de pacientes. Porém, a baixa demanda desses pacientes regulados ocasionou uma baixa Taxa de Ocupação e um alto Índice de Intervalo de Substituição.

De todo modo, a soma dos itens acima explicados contribuiu para que as Taxas de Ocupação não atingissem o percentual de 85%, conforme definido no Indicador.

Em relação ao **Intervalo de Substituição** analisamos a seguinte situação:

Este indicador assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro.

Ele é calculado através da fórmula:

$$\text{Fórmula: } [(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar} * 24$$

Esse indicador tem íntima relação com a Taxa de Ocupação, ou seja, baixas Taxas de Ocupação refletem na ociosidade de leitos e foi o que ocorreu nos primeiros meses de nossa gestão: tivemos poucas internações em decorrência das limitações dos procedimentos cirúrgicos eletivos, dado o perfil do hospital.

Esclarecimentos para o não cumprimento do indicador de taxa de cesariana em primíparas

A Taxa de Cesárea em primíparas é um indicador selecionado que deverá refletir a qualidade do processo assistencial em Obstetrícia.

A Meta deste indicador é que menos de 15% das Primíparas realizem parto cesárea no mês.

Para o cumprimento destas metas, é necessário que o HUTRIN esteja preparado para receber e manter em trabalho de parto gestantes primíparas em uma estrutura adequada (sala de admissão de parturientes, centro de parto com sala de pré parto, sala de parto e pós-parto), estrutura essa, como dito, atualmente não existe.

Atualmente, o fluxo das gestantes primíparas é realizado única e exclusivamente de forma eletiva através de partos agendados em determinados dias da semana (terças e quintas), não sendo possível, portanto, que as gestantes primíparas se mantenham em trabalho de parto para que o mesmo transcorra de modo natural e em qualquer dia da semana.

Para sanar esta situação, realizamos o pedido de compra e aquisição de materiais médicos, mobiliários e equipamentos médicos para a adequação do espaço e fomos atendidos, conforme relatado alhures. Todo este processo de adequação está sendo realizado e, como dito, em breve o HUTRIN será contemplado com um espaço adequado para a manutenção das parturientes.

4. DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA REALIZADO

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA - IMED/HUTRIN							
1. Saldo Anterior	31/08/2019	30/09/2019	31/10/2019	30/11/2019	31/12/2019	31/01/2020	24/02/2020
Banco Conta Movimento	-	-	2.738.254,08	5.843.034,21	6.217.485,20	4.326.131,12	4.355.309,66
Banco Conta Aplicação Financeira	-	-	-	-	-	-	-
Caixa	-	-	-	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00
1. Total do Saldo Anterior:	-	-	2.738.254,08	5.847.534,21	6.221.985,20	4.330.631,12	4.359.809,66
2. Entradas em Conta Corrente							
<i>Descrição</i>	<i>Agosto</i>	<i>Setembro</i>	<i>Outubro</i>	<i>Novembro</i>	<i>Dezembro</i>	<i>Janeiro</i>	<i>Fevereiro</i>
Repasses Contrato de Gestão	-	3.295.971,45	4.790.392,57	2.439.180,04	1.089.661,00	2.474.515,98	2.013.223,95
Redimentos sobre Aplicações Financeiras	-	-	-	-	-	-	-
Recuperação de Despesas	-	6.153,55	14.962,50	5.105,12	1.120,70	185.132,57	110.971,17
SubTotal de Entradas:	-	3.302.125,00	4.805.355,07	2.444.285,16	1.090.781,70	2.659.648,55	2.124.195,12
Resgate Aplicações	-	-	-	-	-	-	-
2. Total de Entradas	-	3.302.125,00	4.805.355,07	2.444.285,16	1.090.781,70	2.659.648,55	2.124.195,12
3. Aplicação Financeira							
Entrada Conta Aplicação (+)	-	-	-	-	-	-	-
Saídas da C/A por Resgates (-)	-	-	-	-	-	-	-
IRRF/IOF s/ Aplicação Financeira	-	-	-	-	-	-	-
3. Resultado Mov Fin em C/C Aplicação	-	-	-	-	-	-	-
4. Gastos							
Investimentos	-	-	-	-	1.679,30	-	-
Pessoal	-	345.354,21	329.578,98	524.514,29	556.179,83	661.417,23	407.765,19
Serviços	-	5.224,87	876.875,63	1.032.778,50	1.887.699,06	1.768.226,25	1.870.405,71
Materiais	-	38.535,26	290.065,26	258.343,44	149.013,83	117.391,45	415.304,67
Concessionárias (água, luz, e telefone)	-	2.964,71	-	-	-	-	-
Tributos, Taxa e Contribuições	-	805,00	11.507,31	92.558,61	45.572,90	1.216,35	8.676,53
Reembolso de Rateios (-)	-	-	-	-	-	-	-
Rescisões Trabalhistas	-	4.603,00	17.177,46	6.466,28	30.818,25	69.928,38	2.727,21
Despesas com Viagens	-	-	3.649,04	-	4.782,90	-	-
Alugueis	-	1.100,00	1.100,00	1.100,00	1.100,00	-	2.200,00
Reembolso de Despesas (-)	-	-	9.100,05	-	-	-	-
Encargos sobre Folha de Pagamento	-	165.283,87	161.521,21	149.573,05	300.789,71	7.790,35	182.146,04
4. Total de Gastos	-	563.870,92	1.700.574,94	2.065.334,17	2.977.635,78	2.625.970,01	2.889.225,35
5. Transferências para Conta Aplicação							
Transferência da C/C para C/A (-)	-	-	-	-	-	-	-
Aporte para Caixa (-)	-	-	-	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00
Bloqueio Judicial (-)	-	-	-	-	-	-	-
5. Total de Transf. Para Aplicação	-	-	-	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00
6. Saldo Final do Período	-	-	-	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00
Movimentação Financeiro sem Alteração no Saldo Bancário							
TEV - Transferências entre Contas (Entradas)	-	-	-	-	-	-	-
TEV - Transferências entre Contas (Saídas) sem código	-	-	-	-	-	-	-
Saldo Bancário							
Banco Conta Movimento	-	2.738.254,08	5.843.034,21	6.217.485,20	4.326.131,12	4.355.309,66	3.585.779,43
Banco Conta Aplicação	-	-	-	-	-	-	-
Saldo Total							
Diferença (Saldo do Final x Extrato)	-	-	-	-	-	-	-

Fonte - Extratos Bancários e Sipef

5. CONCLUSÃO

Feitas as ponderações, resta-nos concluir que, para que as metas contratuais se façam possíveis de serem atingidas, são imprescindíveis as seguintes providências:

- a – Regulação dos atendimentos de pronto socorro, com atendimento aos usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual, para fins apenas de Obstetrícia, tal como previsto no contrato de gestão;
- b – Criação e adequação tanto espaço físico quanto do parque tecnológico

do Centro Obstétrico, Sala de Admissão de Parturientes e Berçário;

c – Otimização da utilização dos leitos com a pronta transferência dos pacientes que não correspondam ao perfil assistencial da unidade.

d – Regulação das cirurgias ambulatoriais;

e – Regulação dos pacientes provenientes do sistema carcerário.

Sem a correção dos problemas acima observados será impossível a implantação do Centro Obstétrico (o que, além de permitir a mudança de perfil da unidade, nos afigura como a única forma de atingimento das metas contratualizadas). De todo modo, o IMED, a fim de colaborar para a solução das sobreditas intempéries, adotou as seguintes providências:

- Realização de estudos de viabilidade referentes às medidas para que seja implantado o Centro de Parto, Sala de Admissão de Parturientes e Berçário.
- Realização de estudos de viabilidade para o melhor aproveitamento do espaço físico da lavanderia (que atualmente este desativada), adequando o atual espaço em uma nova Central de Materiais Esterilizados (CME).

A implantação futura de um espaço exclusivo para o funcionamento de um centro de partos normais contribuirá para que o atingimento das metas passe a ser possível, uma vez que, como visto, o atual quadro verificado junto ao hospital não é o previsto no contrato de gestão.


Vale destacar que o primeiro passo nessa direção já foi dado: obteve-se a viabilização de recursos financeiros para a aquisição de novos equipamentos médicos e mobiliários hospitalares para compor estes espaços (cf. Ofício nº 029 – A / 2019 – Substituição de informações Referente ao ofício Nº 29: Solicitação de aquisição de equipamentos médicos e mobiliários para mudança do perfil e ampliação dos procedimentos obstétricos do Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN, em atendimento ao Contrato de Gestão nº 37/2019-SES-GO e em observância a Portaria 1045/2017 – GAB/SES-GO).

Assim, serão criados espaços únicos e exclusivos para a atenção às parturientes, sendo estes a Sala de Admissão de Parturientes e o Centro de Parto Normais, o que beneficiará diretamente a atenção às parturientes no período pré-parto, parto e pós-parto.

Após as devidas adequações, o HUTRIN estará preparado para receber e realizar partos naturais e, ocasionalmente, cesáreas nas gestantes primíparas. Passará a dispor de uma estrutura adequada (sala de admissão de parturientes, centro de parto com sala de pré parto, sala de parto e pós-parto), solucionando um grave e histórico problema da unidade de saúde.

Tais medidas também culminarão na melhoria da prestação do cuidado, com mais segurança e qualidade assistencial, além de possibilitar, também, o atingimento da meta de desempenho atrelada à Taxa de Cesáreas em Primíparas.

Goiânia, 23 de julho de 2020.



IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor-Presidente IMED

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE WALDA FERREIRA
DOS SANTOS – HUTRIN**

**ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - IMED**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 37/2019-SES/GO
- 2º SEMESTRE DE GESTÃO -
25 DE FEVEREIRO DE 2020 A 24 DE AGOSTO DE 2020**

GOIÂNIA, 18 DE NOVEMBRO DE 2020.

Sumário

1. APRESENTAÇÃO	2
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA.....	2
3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL	6
4. JUSTIFICATIVA RELATIVA AOS APONTAMENTOS REALIZADOS NA REUNIÃO DE MONITORAMENTO EM 22.10.2020 – PERÍODO DE AVALIAÇÃO DE 25 FEVEREIRO DE 2020 À 24 DE AGOSTO DE 2020	9
4.1. Com relação aos apontamentos realizados pela CAC – Coordenação de Acompanhamento Contábil, item 2.2. da Ata de Reunião de Monitoramento.....	9
4.2. Com relação aos apontamentos relativos ao Portal da Transparência, item 2.3. da Ata de Reunião de Monitoramento	11
4.3. Com relação aos apontamentos relativos à Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar, item 2.3. da Ata de Reunião de Monitoramento.....	11
4.4. Com relação ao item 2.5., dos Apontamentos da OSS, da Ata de Reunião de Monitoramento	16
5. CONCLUSÃO	28
ANEXOS	29

1. APRESENTAÇÃO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, e por fim com o Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e o Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, entidade sem fins lucrativos devidamente qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, para o gerenciamento do Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira do Santos – HUTRIN, o presente Relatório de Execução apresenta os resultados obtidos pelo IMED no período de 25 de fevereiro de 2020 a 24 de agosto de 2020.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

Os indicadores de Produção Assistencial estabelecidos no Contrato estão vinculados com 90% do repasse realizado pela SES/GO ao IMED para a gestão do HUTRIN. A Tabela 01 apresenta os totais contratados e realizados, no segundo semestre de gestão, dos seguintes indicadores de produção assistencial estabelecidos no Contrato de Gestão N 037/2019 da SES/GO:

- Internações (Saídas Hospitalares),
- Cirurgias (Eletivas),
- Atendimentos Ambulatoriais,
- Atendimentos às Urgências/Emergências (Consultas Médicas)

Tabela 01. Descritivo dos serviços contratados e realizados para o período.

Produção Assistencial – Parte Fixa												
Saídas Hospitalares	Meta	De 25 a 29 de Fevereiro	De 01 à 22 de Março	Total do Período			A partir de 23 de Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Até 24 de Agosto
				Contrat.	Realiz.	Δ%						
Clínica Médica	22	23	101	19	124	652,63%	23	97	103	145	119	112
Clínica Cirúrgica	595	35	182	524	217	-58,59%	4	0	0	0	0	0
Clínica Obstétrica	377	20	76	332	96	-71,10%	17	67	66	42	91	62
Total	994	78	359	453	437	96,40%	44	164	169	187	210	174
Cirurgias Eletivas	Meta	De 25 a 29 de Fevereiro	De 01 à 22 de Março	Total do Período			A partir de 23 de Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Até 24 de Agosto
				Contrat.	Realiz.	Δ%						
Cirurgias	840	64	233	740	297	-60%	25	70	52	74	85	52
Atendimentos Ambulatoriais	Meta	De 25 a 29 de Fevereiro	De 01 à 22 de Março	Total do Período			A partir de 23 de Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Até 24 de Agosto
				Contrat.	Realiz.	Δ%						
Consultas Médicas	1.679	271	1.172	1.480	1.443	-2,50%	146	353	247	228	365	203
Consultas Não - Médicas	971	105	558	856	663	-22,54%	174	541	280	243	104	191
Procedimentos Cirúrgicos	304	0	186	277	186	-32,85%	0	134	228	176	119	152
Total	2.954	376	1.916	2.613	2.292	-12,28%	320	1.028	755	647	588	546
Atendimentos às Urgências	Meta	De 25 a 29 de Fevereiro	De 01 à 22 de Março	Total do Período			A partir de 23 de Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Até 24 de Agosto
				Contrat.	Realiz.	Δ%						
Urgência e Emergência Geral	3450	923	3.585	3.042	4.508	148,58%	863	2.739	2.759	2.277	2.161	1.863
Urgência e Emergência Covid		0	0	0	0	0,00%	0	0	0	746	1.593	1.714
Total	3450	923	3.585	3.042	4.508	148,58%	863	2.739	2.759	3.023	3.754	3.577

Fontes: software de gestão Wareline e Censo Hospitalar

Neste período de avaliação, a unidade não alcançou algumas metas estipuladas no contrato. Porém, em março de 2020, devido à situação pandêmica observada em virtude do surgimento do novo Coronavírus, foi decretada Situação de Emergência na Saúde Pública, com a edição de múltiplos decretos e portarias, os quais definiram novos parâmetros a serem seguidos em função da excepcionalidade da situação.

Nesse sentido, foi levado em consideração o Decreto nº 9633, de 13 de março de 2020, editado pelo Chefe do Executivo do Estado de Goiás, bem como a Nota Técnica nº 4/2020- GAB/SES (a qual que recomenda que as unidades de Saúde deveriam adotar todas as medidas para minimizar os danos causados pela Pandemia).

Considerou-se, também, a Portaria nº 511/2020 - SES, de 23 de março, que suspendeu as consultas, procedimentos eletivos presenciais, ambulatoriais e cirúrgicos, conforme determinado em seu artigo 1º. E, ainda, a Portaria nº 593, de 05 de maio de 2020, que **suspende por 150** (cento e cinquenta) **dias, a contar de 23 de março do corrente ano, a obrigatoriedade do comprimento das metas contratuais**, assim como suspende eventual ajuste financeiro a menor pelo descumprimento das metas contratuais para gestão das unidades, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS).

Ademais, considerando que o encaminhamento e referenciamento dos pacientes é de competência do Município de Goiânia, empregou-se também a Portaria nº 106/2020 emitida pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS. Portanto, a avaliação quanto ao ajuste financeiro em cotejo às metas constantes do contrato deve levar em consideração o período de 18 de outubro de 2019 a 13 de março de 2020, o que corresponde a 4 meses. Nesse sentido, veja-se o teor da Portaria nº 1616/2020-SES:

Art 2º 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 discriminados no art 1º.

Os demais esclarecimentos apresentados pela O.S. em relação ao não atingimento das metas de produção encontram-se consolidados no item 4.4. deste relatório (“Com relação ao item 2.5., dos Apontamentos da OSS, da Ata de Reunião de Monitoramento”), **incluindo os dados de produção relacionados aos leitos de UTI Covid implantados na unidade, conforme também apresentado abaixo:**

Pacientes-dia UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	111	230	237	224	182	39

3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL

Os Indicadores de qualidade estabelecidos no Contrato estão vinculados com 10% do Repasse a ser realizado pela SES/GO ao IMED para a gestão do HUTRIN. No caso dos Indicadores de desempenho, a avaliação é realizada trimestralmente. A Tabela 02 apresenta os valores pactuados e realizados, no terceiro e quarto trimestre de gestão, dos seguintes indicadores de desempenho estabelecidos no Contrato de Gestão N 037/2019 da SES/GO:

INDICADOR	META
Taxa de ocupação hospitalar	≥ 85%
Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5
Índice de intervalo de substituição (horas)	≤ 12
Taxa de readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS*	≤ 1%
Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤ 5%
Taxa de cesariana em primíparas	< 15%
Percentual de APGAR de recém-nascidos vivos ≥ 7	≥ 7

Tabela 02. Descritivo dos indicadores pactuados e realizados para o período de março a maio de 2020

Indicadores de Desempenho	Meta	Março	Abril	Maió	1º Trimestre	% de Execução em Relação à Meta	Pontuação	Pontuação Global	Valor a Receber
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	78,0%	33,0%	29,3%	46,8%	54,12%	5	6,88	100,00%
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	2,5	2,6	2,3	2,5	152,00%	10		

3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤12	17,0	123,1	130,7	90,2	-563,00%	0	
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤20	0,010	0,031	0,006	0,015	192,00%	10	
5. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	<1	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,00%	10	
6. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤5%	0,8%	0,0%	0,0%	0,3%	195,00%	10	
7. Taxa de Cesariana em Primíparas	<15%	100,0%	94,0%	92,9%	95,6%	-437,00%	0	
8. Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos	≥7	9,0	8,9	8,9	8,9	127,62%	10	

Fonte: software de gestão Wareline e Censo Hospitalar

Tabela 03. Descritivo dos indicadores pactuados e realizados para o período de junho a agosto de 2020

Indicadores de Desempenho	Meta	Junho	Julho	Agosto	2º Trimestre	% de Execução em Relação à Meta	Pontuação	Pontuação Global	Valor a Receber
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	33,2%	39,4%	47,7%	40,1%	55,29%	5	7	100%
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤5	2,2	2,3	3,6	2,7	138,00%	10		
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤12	108,1	84,2	94,7	95,7	-356,00%	0		

4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤20	0,014	0,014	0,021	0,017	192,00%	10
5. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	<1	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	200,00%	10
6. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais	≤5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	200,00%	10
7. Taxa de Cesariana em Primíparas	<15%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	-466,00%	0
8. Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos	≥7	8,6	9,1	8,9	8,9	126,67%	10

Fonte: software de gestão Wareline e Censo Hospitalar

Os esclarecimentos apresentados pela OSS em relação ao não atingimento das metas de desempenho encontram-se consolidados no item 4.4. deste relatório (“Com relação ao item 2.5., dos Apontamentos da OSS, da Ata de Reunião de Monitoramento”). **incluindo os dados de desempenho relacionados aos leitos de UTI Covid implantados na unidade, conforme também apresentado abaixo:**

Taxa de ocupação UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	87,8%	93,9%	95,6%	93,3%	73,4%	37,5%

Média de permanência UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	9,21	9,00	16,93	14,93	7,91	13,00

Índice de intervalo de substituição UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	30,73	14,00	18,86	25,60	68,87	520,00

Reações adversas a medicamentos UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
Leve	-	-	-	1,00	-	-
Moderada	-	-	-	-	-	-
Grave	-	1,00	-	-	1,00	-

4. JUSTIFICATIVA RELATIVA AOS APONTAMENTOS REALIZADOS NA REUNIÃO DE MONITORAMENTO EM 22.10.2020 – PERÍODO DE AVALIAÇÃO DE 25 FEVEREIRO DE 2020 À 24 DE AGOSTO DE 2020

4.1. Com relação aos apontamentos realizados pela CAC – Coordenação de Acompanhamento Contábil, item 2.2. da Ata de Reunião de Monitoramento

A Coordenação de Acompanhamento Contábil (CAC) apontou uma inconsistência nos valores do fluxo de caixa do SIPEF em relação ao final do mês de julho/2020 e início do mês agosto/2020.

Reenviamos, no Anexo 1, o relatório de execução financeiro e fluxo de caixa do Hutrin no período de março a agosto de 2020 (meses cheios, conforme orientação da comissão) para avaliação.

Foi tratado também sobre o pagamento de 3 fornecedores de serviços, a saber, TICKET SOLUÇÕES, BONE e a empresa TRÍADE.

Sobre a empresa TICKET SOLUÇÕES (cartão pré-pago), foi apontada a carência da prestação das contas relativas ao abastecimento dos veículos vinculados ao Hospital (cupons fiscais sem identificação do automóvel abastecido e do motorista em uso do veículo), assim como a impossibilidade de atendimento à Portaria nº1.038/2017 (Metodologia D+1) pelos cupons fiscais de abastecimento com esse sistema de pagamento.

Após a defesa realizada pelo o IMED a respeito do sistema adotado e a apresentação dos prós e contras relacionado ao uso do cartão pré-pago, a CAC

acatou seu uso, considerando como atendida a Portaria nº 1.038/2017 quando o pagamento da nota fiscal da empresa TICKET SOLUÇÕES atender à Metodologia D+1. O IMED, por sua vez, comprometeu-se em, a cada aporte ao cartão pré-pago, apresentar todos os cupons fiscais de abastecimento, desde o aporte anterior, com a devida identificação dos automóveis e de seus respectivos motoristas, além de extrato do cartão pré-pago deste período. O IMED agradece o entendimento e ratifica que o registro junto ao SIPEF do pagamento da Nota da Ticket Soluções vem sendo devidamente realizado, respeitando-se a metodologia D+1, nos termos da Portaria nº 1.038/2017, bem como que incluirá os cupons fiscais de abastecimento com devida identificação dos automóveis e de seus respectivos motoristas, além de extrato do cartão pré-pago desse período.

Em relação à empresa BONE, questionou-se sobre a composição dos valores dos pagamentos, uma vez que desde o início do contrato com este fornecedor de serviços a unidade sofreu inúmeras mudanças no perfil de atendimento – com o que não estaria esclarecida a composição dos valores de pagamento a tal empresa. Sobre esse questionamento, o IMED afirmou ter fácil disponibilidade de tais documentos – sendo que, na ocasião, inclusive seus representantes mostraram-se surpresos pelo fato de tais documentos não estarem sendo apresentados na prestação de contas no SIPEF. A Organização Social comprometeu-se em apresentar uma tabela com a composição dos valores do pagamento.

O IMED já encaminhou, em resposta ao apontamento SIPEF nº 67 (Anexo 2). a **tabela de composição de valores solicitada, a qual foi instruída com as escalas mensais** que ampararam a base de cálculo dos meses de março/2020 a agosto/2020.

Em relação à empresa TRÍADE, a CAC apontou uma divergência do contrato e a Proposta Comercial da empresa referente ao pagamento. No primeiro, havia previsão acerca da retenção de tributos junto ao valor do contrato, ao passo que na Proposta Comercial da empresa tal valor havia sido adicionado ao valor de contrato – sendo esta última redação a que prevaleceu quanto à contratação. Não obstante a OS discorde do apontamento (já que, em seu entender, tal

apontamento adentra ao seu direito de gestão quanto aos serviços que contratará), ela acatou a sugestão da CAC no sentido de se evitar esse tipo de procedimento nos futuros contratos.

Não obstante o IMED não concordar com referida sugestão da CAC quanto à forma de contratação de prestadores de serviços, a fim de evitar controvérsias, o instituto se compromete a firmar contratos incluindo-se os impostos no preço final e não destacados.

4.2. Com relação aos apontamentos relativos ao Portal da Transparência, item 2.3. da Ata de Reunião de Monitoramento

Destaca como positiva a metodologia adotada pela equipe para envio de documentações que compõem o Portal da SES. Esclarece ainda que toda demanda relacionada ao Portal da Transparência deve ser direcionada à Gerência de Avaliação das Organizações Sociais, em virtude da necessidade de conferência do formato e conteúdo dos arquivos e só depois que internamente é redirecionado ao Setor de Comunicação, não devendo a OSS fazer o envio direto de arquivos a este. Reforça que mantenha a dinâmica do encaminhamento para não sobrecarregar os responsáveis envolvidos.

O IMED agradece a avaliação e ressalta seu empenho e dedicação ao tema, comprometendo-se a manter a dinâmica de encaminhamento para não sobrecarregar os responsáveis envolvidos.

4.3. Com relação aos apontamentos relativos à Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar, item 2.3. da Ata de Reunião de Monitoramento

A Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar vem acompanhando, monitorando, avaliando e fiscalizando periodicamente, e de forma crítica e técnica, a qualidade e a segurança nas unidades de saúde sob gerenciamento das OSS. Uma parte dessa avaliação consiste na análise crítica dos documentos encaminhados à SES. Tais documentos conferem um perfil de organização, qualidade e segurança da assistência prestada. Assim, após o envio do Ofício

nº 6649/20 – SES, sobre o “Monitoramento das Unidades Hospitalares sob gerenciamento de OSS”, foram realizadas análises sistemáticas dos documentos encaminhados à SES via SIGOS. conforme solicitação do ofício, e foram apontadas as seguintes inconformidades e inadequações.

Quanto ao Regimento Interno, Portaria de Nomeação e Ata das Comissões hospitalares: os Regimentos Internos estão desprovidos de padrão institucional, não apresentam ciência de responsável institucional; as Portarias carecem registros coerentes com a realidade das comissões (comissões que foram unidades e/ou que tiveram alteração na nomenclatura sem portarias). As atas das reuniões também não são padronizadas. Apontamos falta de cuidado no envio dos documentos quanto a continuidade das páginas e a não correspondência entre o nome do arquivo e o documento anexado. Apontamos que algumas comissões não estão conseguindo desenvolver o cronograma de ações proposto refletindo na redução das ações de redução e minimização de riscos na assistência (lesão por pressão, atraso na infusão de medicamentos, frequência de PAV na UTI).

Quanto aos Relatórios e Indicadores observamos falha na periodicidade dos envios, inconsistência dos padrões de preenchimento (Indicadores de IRAS).

Quanto aos documentos referentes a Segurança do Trabalhador apontamos que vários documentos estão pendentes (por incompletude/vencimento) ou ainda não foram recebidos pela coordenação. Na oportunidade foi solicitado que os documentos encaminhados via SIGOS sejam anexados nas pastas correspondentes ao documento (ex. Indicadores de Iras sejam anexados na pasta CCIH; Ata de Reunião do NSP na pasta Núcleo de Segurança do Paciente). Os apontamentos aqui registrados serão acompanhados pela COQSH com o objetivo de conferir as ações de melhoria e adequação que foram firmadas com a OSS.

Foi apontado pela COQSH a necessidade de fazer atualizações dos Regimentos Internos das Comissões obrigatórias (Comissão de Controle de Infecção Relacionadas a Assistência à Saúde – CCIRas, Comissão de Análise e Revisão de Prontuário, Comissão de Óbito, Núcleo de Segurança do Paciente e Núcleo

de Vigilância Epidemiológica Hospitalar) e dos documentos relacionados ao SESMT e CIPA. Foi apontado ainda que as atas das Reuniões das referidas comissões bem como os Relatórios/Indicadores sejam enviados mensalmente conforme solicitado no Ofício nº 6649/2020 – SES (24/06/20).

O IMED reitera que tem como um de seus principais pilares o cuidado com a assistência e a atenção a segurança do paciente. Nunca é demais dizer que o cuidado do IMED para com a qualidade da assistência e a segurança do paciente é obsessivo – as Comissões de Qualidade e Segurança foram criadas e implantadas e corporativamente o IMED dedica diretores para tratar permanentemente desse tema. O sucesso da implantação e monitoramento dessa metodologia de gestão depende de ações gerenciais racionais, ativas, inovadoras e participativas, ou seja, o trabalho é incessante visando melhorias contínuas e manutenção das ações bem-sucedidas.

Nesse período conturbado, no qual os hospitais tiveram que se reinventar para fazer frente aos problemas de saúde pública criados pela pandemia, as equipes do hospital trabalharam firmemente para proporcionar as melhores condições de trabalho junto à linha de frente assistencial, onde os colaboradores que são responsáveis pelo atendimento tinham premente necessidade de serem amparados.

De todo modo, realizada a reunião do dia 22.10, o IMED realizou uma análise aprofundada de todos os documentos reportados via SIGOS, **tendo providenciado todas as adequações e melhorias**, conforme evidências extraídas no próprio sistema, e relatório descrito no Anexo 3.

Abaixo imputamos também as repostas item a item:

Com relação aos apontamentos quanto ao Regimento Interno, Portaria de Nomeação e Ata das Comissões hospitalares: Os Regimentos Internos estão desprovidos de padrão institucional, não apresentam ciência de responsável institucional;

Os Regimentos das Comissões foram devidamente padronizados e assinados pelo responsável institucional, de acordo com evidência apresentada “2

REGIMENTOS INTERNOS INSTITUCIONAIS” do relatório Anexo 3.

Com relação aos apontamentos quanto as Portarias carecerem de registros coerentes com a realidade das comissões (comissões que foram unidas e/ou que tiveram alteração na nomenclatura sem portarias);

As portarias e comissões foram adequadas, de acordo com evidência apresentada no Anexo 4 - ofício protocolado na SES/GO que apresenta e formaliza as Comissões que farão parte do rol de comissões do Hospital.

Com relação aos apontamentos quanto as atas das reuniões também não estarem padronizadas.

As Atas foram padronizadas, de acordo com evidência apresentada no item 4. “ATAS PADRONIZADAS” do relatório apresentado no Anexo 3.

Com relação aos apontamentos quanto a falta de cuidado no envio dos documentos, quanto a continuidade das páginas e a não correspondência entre o nome do arquivo e o documento anexado.

Os documentos foram revisados com relação a sua forma de apresentação, de acordo com evidência apresentada no item 6 do relatório apresentado no Anexo 3.

Com relação aos apontamentos de que algumas comissões não estão conseguindo desenvolver o cronograma de ações proposto refletindo na redução das ações de redução e minimização de riscos na assistência (lesão por pressão, atraso na infusão de medicamentos, frequência de PAV na UTI).

O IMED informa que revisou a quantidade e objetivo de cada comissão, tendo unificado algumas, conforme apresentado no Anexo 4, seguindo inclusive orientação da própria SES, visando dar mais capacidade de execução a cada uma delas.

Com relação aos apontamentos quanto aos Relatórios e Indicadores observamos falha na periodicidade dos envios, inconsistência dos

padrões de preenchimento (Indicadores de IRAS).

O IMED informa que revisou o procedimento adotado hoje em dia a fim de evitar inconsistências dos padrões de preenchimento, de acordo com várias evidências apresentadas no item 3 “APONTAMENTOS NO SIGOS” pag. 19 a 22, no relatório Anexo 3.

Com relação aos apontamentos quanto aos documentos referentes a Segurança do Trabalhador apontamos que vários documentos estão pendentes (por incompletude/vencimento) ou ainda não foram recebidos pela coordenação.

O IMED informa enviou os documentos e/ou completou as informações pendentes, de acordo com várias evidências apresentadas no item 7 “DOCUMENTOS REFERENTES A SEGURANÇA DO TRABALHADOR” no relatório constante no Anexo 3.

Com relação aos apontamentos quanto a solicitação que os documentos encaminhados via SIGOS sejam anexados nas pastas correspondentes ao documento (ex. Indicadores de Iras sejam anexados na pasta CCIH; Ata de Reunião do NSP na pasta Núcleo de Segurança do Paciente)

O IMED informa revisou a inclusão e a forma de juntada e nomenclatura dos documentos em suas respectivas pastas, de acordo com várias evidências apresentadas no item 6 “DOCUMENTOS ANEXADOS NAS PASTAS CORRESPONDENTES” do relatório constante no Anexo 3.

Com relação aos apontamentos da COQSH, quanto a necessidade de fazer atualizações dos Regimentos Internos das Comissões obrigatórias (Comissão de Controle de Infecção Relacionadas a Assistência à Saúde – CCIras, Comissão de Análise e Revisão de Prontuário, Comissão de Óbito, Núcleo de Segurança do Paciente e Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar) e dos documentos relacionados ao SESMT e CIPA

O IMED informa atualizou os Regimentos supra citados, de acordo com várias evidências apresentadas no item 2 “REGIMENTOS INTERNOS

INSTITUCIONAIS” do relatório constante no Anexo 3, bem como apresenta no Anexo 5 os esclarecimentos específicos a respeito do SESMT e da CIPA.

Com relação aos apontamentos quanto as atas das Reuniões das referidas comissões bem como os Relatórios/Indicadores sejam enviados mensalmente conforme solicitado no Ofício nº 6649/2020 – SES (24/06/20).

O IMED informa enviou no último dia 10.11.2020 todas as Atas de Reuniões/ Indicadores relativos ao mês de outubro nos termos solicitados nos respectivos ofícios, conforme evidência apresentada no item 5 “ATAS DAS REUNIÕES DAS REFERIDAS COMISSÕES BEM COMO OS RELATÓRIOS/INDICADORES, ENVIADOS MENSALMENTE CONFORME SOLICITADO NO OFÍCIO Nº 6649/2020 – SES” (24/06/20) do relatório constante no Anexo 3.

4.4. Com relação ao item 2.5., dos Apontamentos da OSS, da Ata de Reunião de Monitoramento

O IMED reitera que o advento da pandemia, foi **imperioso promover a reestruturação do setor de urgências e emergências do hospital**, sendo imprescindível a abertura de uma segunda porta dedicada, exclusivamente, aos pacientes portadores de síndromes respiratórias – suspeitos, portanto, de contaminação pela Covid-19.

Esta segunda porta, por atender pacientes com probabilidade de contaminação, precisou ser operacionalizada de maneira distinta da porta de Urgência e Emergência convencional – e nela se instituiu um sistema de trabalho denominado “Fast-Track”, dotada de maior agilidade e sem prejuízo do isolamento parcial dos pacientes. Dessa maneira, garantiu-se maior segurança para pacientes e trabalhadores da saúde, como o momento exige. Devemos salientar que os custos desse aparato foram superiores ao atendimento convencional de Pronto Socorro.

Além desse problema, e a despeito da maior parte dos hospitais estaduais terem fechado suas salas de cirurgia para cirurgias eletivas, o HUTRIN se viu obrigado a manter aberto seu Centro Cirúrgico, pois nele acontecem cerca de oitenta

partos mensais – que não podem, por motivos óbvios, serem postergados.

Ou seja, o HUTRIN foi **extremamente impactado** nesse momento singular, por se tratar de um hospital pequeno e que se viu obrigado a dividir recursos de maneira bastante radical devido ao risco concreto, inerente ao seu perfil, de contaminação de parturientes e mesmo bebês (cabendo destacar que ocorrência do gênero **não** ocorreu em todo esse período). Some-se a isso a implantação em tempo recorde de 8 leitos de UTI para atendimento exclusivo a pacientes graves de Covid -19, no ambiente que havia sido preparado e reformado para a implantação do Centro de Partos.

Fato é que nesse cenário de pandemia, a própria SES mobilizou-se em suspender os procedimentos eletivos, os quais compõe no caso do Hutrin quase que aproximadamente metade de todas suas metas de produção. Isso porque, conforme já é sabido por todos, o contrato do Hutrin previa desde se seu início uma situação completamente diferente da realidade encontrada. Pelo contrato, o Hutrin teria um Centro de Partos adequado a realização de partos, bem como trabalharia com porta regulada. O que na verdade nunca aconteceu e durante a pandemia se intensificou tendo o Hutrin que trabalhar com **duas portas abertas de urgência e Emergência, além da implantação de 8 leitos de UTI**, no espaço anteriormente previsto para implantação do Centro de Partos.

Este fato foi de maneira forma constante e clara apresentado a SES durante todo o período por meio de ofícios, relatórios, diligências realizadas pela SES, reuniões.

De tal forma, apresentamos os números de produção e desempenho da UTI desde sua implantação até o momento:

Pacientes-dia UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	111	230	237	224	182	39

Taxa de ocupação UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	87,8%	93,9%	95,6%	93,3%	73,4%	37,5%

Média de permanência UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	9,21	9,00	16,93	14,93	7,91	13,00

Índice de intervalo de substituição UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	30,73	14,00	18,86	25,60	68,87	520,00

Reações adversas a medicamentos UTI Covid	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	1 a 13 de nov/20
	Leve	-	-	-	1,00	-
Moderada	-	-	-	-	-	-
Grave	-	1,00	-	-	1,00	-

Porém, ainda que em estado de pandemia, e decorrido um ano de contrato, o IMED reitera a necessidade de adequação do Contrato do Hutrin, a fim de cessar essa situação desconexa entre sua previsão contratual e a realidade.

As dificuldades são muitas quanto a essa situação desconexa. A primeira delas é a estrutura física real da unidade, que não é a descrita no contrato de gestão. Faltam leitos de internação e o Centro de Partos normais inexistente. Além disso, o centro cirúrgico dispõe de somente duas salas de cirurgia o que obrigaria que o setor de regulação da SES encaminhasse ao HUTRIN somente pacientes para atos cirúrgicos de porte muito pequeno, de forma a possibilitar um maior volume de produção, fato esse que nunca ocorreu.

Por último – e de grande impacto no funcionamento do hospital –, está o fato de o setor de Urgência e Emergência trabalhar em regime de porta aberta, **o que não está previsto pelo contrato de gestão**. Esse simples fato acarreta uma ocupação de 11 leitos de clínica médica diariamente, reduzindo para 31 os leitos cirúrgicos do hospital, tornando impossível o atingimento das metas de cirurgia preestabelecidas inicialmente. TRATA-SE DE UMA EVIDENTE QUESTÃO DE DÉFICIT NA CAPACIDADE INSTALADA.

A inexistência de Unidade de Pronto Atendimento de fácil acesso a população, com atendimento 24 horas por dia sob a responsabilidade municipal, impossibilita o fechamento da porta do pronto atendimento do Hutrin. A Única

UPA existente é distante do hospital tornando seu acesso difícil para a parte da população aqui atendida.

Durante o período de pandemia, o HUTRIN vem atendendo cerca de 4.000 pacientes em seus setores de Urgência e Emergência, aproximadamente 1.000 pacientes / mês no setor COVID e 3.000 no setor convencional.

Salientamos ainda que a pandemia obrigou ao HUTRIN, em um hercúleo esforço, abrir e operacionalizar leitos de tratamento intensivo. Dessa maneira o HUTRIN possui hoje 8 leitos de UTI instalados e atendendo exclusivamente pacientes portadores do vírus Covid 19. Destacamos que, desde sua inauguração até fins de outubro, a taxa de ocupação desses leitos se manteve na casa dos 90%.

Some-se a isso o fato de que a UTI foi instalada no local destinado para funcionar como Centro de Partos Normais e, dessa forma, instalação da UTI prejudicou o planejamento do hospital para montar seu centro de partos normais, como previsto. Dessa forma deixou de ampliar o número de leitos e a possibilidade de ampliação do número de procedimentos de partos.

A SUGESTÃO DE ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DO HUTRIN

Considerando as situações já profundamente debatidas e explicitadas acima.

Considerando a impossibilidade de se fecharem estes leitos de UTI após o período da pandemia.

Considerando a necessidade de leitos clínicos para atender aos pacientes que receberem alta da UTI.

Considerando ainda dificuldade de se transferir pacientes clínicos para outras unidades da rede.

Considerando, com muita seriedade e responsabilidade, a necessidade de se dar continuidade aos procedimentos cirúrgicos historicamente realizados na Unidade.

E considerando ser impossível a regulação da porta do pronto atendimento.

O IMED, dada a série história apresentada e estudada, propõe a adequação do Contrato quanto às metas de produção cirúrgica e de internações cirúrgicas conforme a capacidade instalada da unidade e o perfil de atendimento da mesma.

Nesse sentido, o IMED apresenta um quadro comparativo ao ANEXO técnico I do contrato de gestão, cláusula 2.2 Descrição da Unidade e sugere sua adequação para a coluna “proposição”:

Capacidade instalada Contrato x proposição		
Leitos	Contrato	Proposição
Clínicos	3	18
Cirúrgicos	20	12
Obstétricos	19	12
RPA	2	2
Berçário	4	4
Pré-parto	7	0
Parto	1	0
Observação Pronto Socorro	15	15
UTI	0	10
Totais	71	73

Um outro ponto a ser considerado é a existência de uma meta relacionada a taxa de ocupação de 100% fato este bastante incomum, para qualquer unidade hospitalar, quer pública quer privada no Brasil.

Além disso pode-se afirmar ser impossível um hospital funcionar de maneira continua com uma taxa de ocupação 100%.

Para enriquecer a discussão anexamos alguns dados de taxa de ocupação no Brasil:

Tabela 1. Número de unidades, leitos existentes, leitos SUS, taxa de ocupação e média de permanência segundo tipo de estabelecimento. Estado de São Paulo, 2010.

Estado de São Paulo	Nº unidades	Leitos existentes	Leitos SUS ⁽¹⁾	Taxa de ocupação ⁽⁴⁾	Média de Permanência ⁽⁴⁾
Hospital (geral e especializado)	485	63.071	49.524	63,27	5,00
Hospital psiquiátrico	54	13.477	11.918	90,78	24,84
Hospital de crônicos	18	3.039	2.481	70,36	28,89
Pronto-socorro/PA ⁽²⁾	18	490	478	57,31	3,35
Unidade mista	19	349	329	31,11	4,13
Total de unidades com vínculo com o SUS	594	80.426	64.730	-	-
Hospitais não conveniados ao SUS ⁽³⁾					
Geral e especializado	248	21.686			
Hospitais longa permanência, PS/PA	13	1.037			
Total de hospitais não conveniados ao SUS	261	22.723	-	-	-
Total de hospitais ESP	855	103.149	-	-	-

Fonte: Datasus/MS; SIH/SIH-2010; CNES junho/2010

(1) Leitos conveniados ao SUS.

(2) Pronto-socorro + pronto atendimento – PA com AIH.

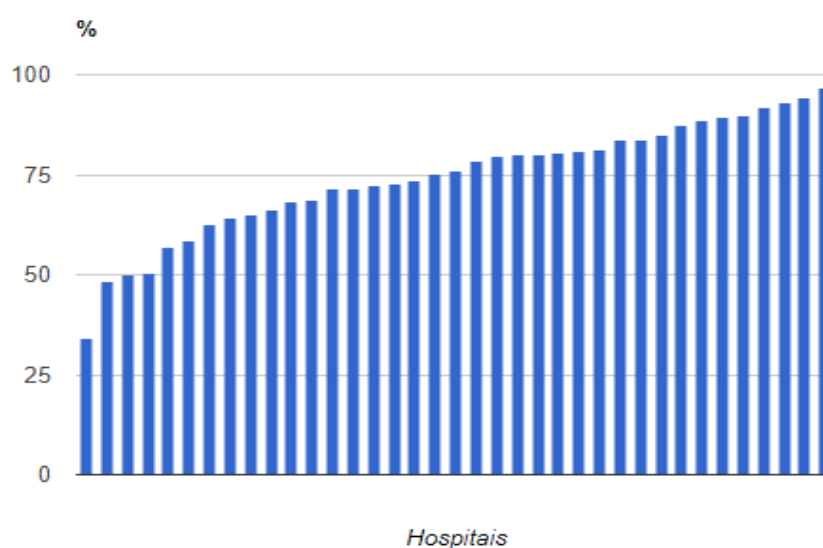
(3) Oito dos hospitais sem convênio com o SUS são hospitais-dia.

(4) Taxa de ocupação e média de permanência dos leitos SUS.

Comparativo de Indicadores Hospitalares

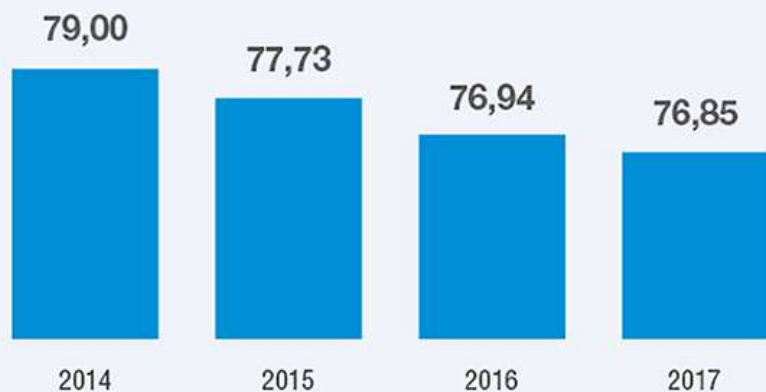
Hospitais: HOSPITAIS PARTICIPANTES DO PROGRAMA E GRUPOS DO CQH;
SELADO E NÃO SELADO CQH; TIPO HOSPITAL GERAL; NATUREZA TODAS; PORTE TODOS;
Indicadores de: INTERNAÇÃO - GERAL
Ano-mês: 2019-06

Taxa de ocupação hospitalar



N	Mediana
37	75,92

Taxa de ocupação operacional geral (%) – Média dos hospitais Anahp



Fonte: SINHA/Anahp

Tabela 2. Indicadores hospitalares por esfera administrativa. São Paulo, SP, Brasil, 2012.

Indicadores hospitalares	Estadual	Municipal	Privada	Total	P
	Média (DP)	Média (DP)	Média (DP)	Média (DP)	
Número de hospitais	78	78	377	533	-
Indicadores					
Número médio de leitos hospitalares	249,2 (219,4)	106,2 (89,4)	125,7 (141,5)	140,9 (156,0)	< 0,001 ^a
Proporção de leitos complementares (%)	12,7 (12,7)	8,4 (8,6)	5,3 (8,5)	6,9 (9,6)	< 0,001
Proporção de saídas de alta complexidade (%)	6,2 (11,8)	0,8 (2,9)	2,6 (7,6)	2,9 (8,0)	< 0,001 ^a
Valor médio da AIH paga (R\$)	1.223,03 (1.029,75)	613,04 (250,34)	1.133,42 (3.475,48)	1.070,39 (2.955,75)	0,326
Relação de pessoas por leito	3,1 (1,6)	3,5 (2,0)	1,6 (2,0)	2,1 (2,1)	< 0,001 ^b
Relação de pessoas por leito ocupado	5,3 (3,7)	9,2 (13,0)	11,8 (64,7)	10,4 (54,7)	0,620
Taxa de ocupação hospitalar (%)	65,7 (19,3)	54,2 (26,0)	49,0 (27,3)	52,2 (26,7)	< 0,001 ^a
Tempo médio de permanência	9,8 (8,5)	4,6 (2,4)	7,3 (8,3)	7,2 (7,9)	< 0,001
Índice de rotatividade do leito	38,5 (21,5)	43,7 (18,0)	38,3 (23,3)	39,1 (22,4)	0,145
Proporção de transferências externas (%)	1,7 (1,7)	5,0 (5,6)	2,7 (2,9)	2,9 (3,4)	< 0,001
Taxa de mortalidade hospitalar (%)	3,8 (2,8)	4,8 (3,0)	3,5 (3,2)	3,7 (3,1)	0,004 ^a

AIH: Autorização de Internação Hospitalar

^a Não foi observada diferença significativa entre esferas municipal e privada para o indicador ($p > 0,05$), na análise entre grupos (Bonferroni).

^b Não foi observada diferença significativa entre esferas municipal e estadual para o indicador ($p > 0,05$), na análise entre grupos (Bonferroni).

Ao observar o quadro abaixo, é possível notar a total **falta de conexão entre capacidade instalada da unidade e as metas contratuais** estabelecidas no ANEXO II parágrafo I do Contrato de Gestão.

Nesse sentido, o IMED propõe que seja realizado a adequação das metas

contratuais específicas de internação (saídas hospitalares), cirurgias, taxa de ocupação hospitalar e intervalo de substituição, para que estas estejam de acordo com a capacidade instalada da unidade e com a necessidade do perfil da população atendida no Hutrin. Em linhas gerais, estamos falando uma adequação de aproximadamente 37,5% das metas e indicadores propostos, conforme exemplificado abaixo nas tabelas apresentadas:

Capacidade instalada para internações						
Leitos	Nº de leitos	Taxa de ocupação	Média de permanência	Saídas / dia	Saídas / mês (Capacidade instalada)	Meta Contratual
Clinicos	18	0,85	4,0	4	116	22
Cirúrgicos	14	0,85	2,0	6	181	595
Obstétricos	10	0,85	2,0	4	129	377
Total	42	0,90	3,0	13	383	994

Estudada a capacidade instalada de leitos e sua limitante, passamos a avaliar a capacidade de se produzir cirurgias.

O ANEXO II parágrafo II do contrato de gestão propõe uma meta mensal de 840 procedimentos cirúrgicos.

Acima descrevemos que a capacidade instalada para atendimento a pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos é de 14 leitos o que nos permite realizar 181 procedimentos cirúrgicos de baixo e médio porte, além destes temos 10 leitos destinados a atendimento obstétrico onde se pode internar pacientes que realizaram partos e procedimentos cirúrgicos obstétricos.

A soma da capacidade instalada de leitos cirúrgicos e obstétrico nos permite realizar tão somente 310 procedimentos a cada mês.

Por si só, tal observação justificaria a proposta de adequação das metas, mas se faz necessário citar que esta quantidade de procedimentos também é incompatível com a capacidade instalada do Centro Cirúrgico, composto por apenas duas salas cirúrgicas.

Um cenário ideal seria:

- Regulação estadual enviando pacientes cirúrgicos em número suficiente

para ocupar a capacidade do CC em 100%, todos os dias. Fato este que não ocorreu nos meses anteriores.

- Fluxo financeiro que permita ao HUTRIN arcar com as despesas necessárias à execução das cirurgias.
- Pacientes que não apresentem morbidades múltiplas que obriguem a dilatação dos tempos cirúrgicos.

Considerando este cenário como sendo possível, passemos a traçar o cenário do HUTRIN.

Para avaliar a capacidade de se produzir cirurgias eletivas em duas salas cirúrgicas, devemos considerar o que acontece nos demais hospitais ao nosso redor e outros que desconhecemos, mas cujos dados podemos obter na Internet.

Em um estudo denominado Avaliação dos tempos operatórios das múltiplas especialidades cirúrgicas de um hospital universitário público, de autoria de Altair da Silva Costa Jr., encontramos o que segue:

“A média do tempo total do paciente em sala operatória foi de 197,30±113,71 minutos. “

Tabela 1. Número de procedimentos analisados por especialidade, com a respectiva percentagem, média e desvio-padrão (em minutos)

Especialidades	Número de operações (%)	Duração da anestesia	Duração da operação	Tempo de sala
Ortopedia	1.385 (16,6)	207,52±104,96	151,95±92,45	228,18±110,30
Cirurgia Geral e Gastrointestinal	1.324 (15,9)	200,01±110,38	150,95±98,27	218,01±113,73
Ginecologia/ Mastologia	1.116 (13,4)	109,95±89,34	79,32±79,43	128,46±92,46
Urologia	959 (11,5)	135,44±86,85	94,00±77,30	153,99±90,24
Cirurgia Plástica	779 (9,3)	205,73±106,92	157,72±97,44	225,75±111,74
Otorrinolaringologia	719 (8,6)	176,54±96,48	129,23±86,64	194,88±98,54
Oftalmologia	669 (8,0)	153,54±94,85	111,38±86,19	172,02±97,26
Neurocirurgia	447 (5,4)	199,27±104,05	135,06±92,12	218,45±105,66
Cirurgia Vascular	314 (3,8)	193,53±114,88	144,78±102,34	215,36±117,57
Cabeça e Pescoço	280 (3,4)	257,63±145,36	202,45±133,31	279,19±147,67
Cirurgia Torácica	231 (2,8)	163,39±106,15	104,95±82,58	183,64±107,09
Cirurgia Cardiovascular	114 (1,4)	268,00±141,89	189,34±123,76	283,25±140,52
Média Geral	8.337 (100)	178,12±110,46	130,45±97,23	197,30±113,71

Em outro estudo feito no Hospital das clínicas de Botucatu encontramos:

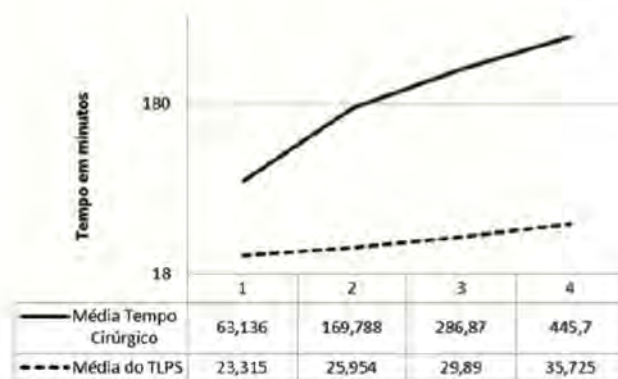
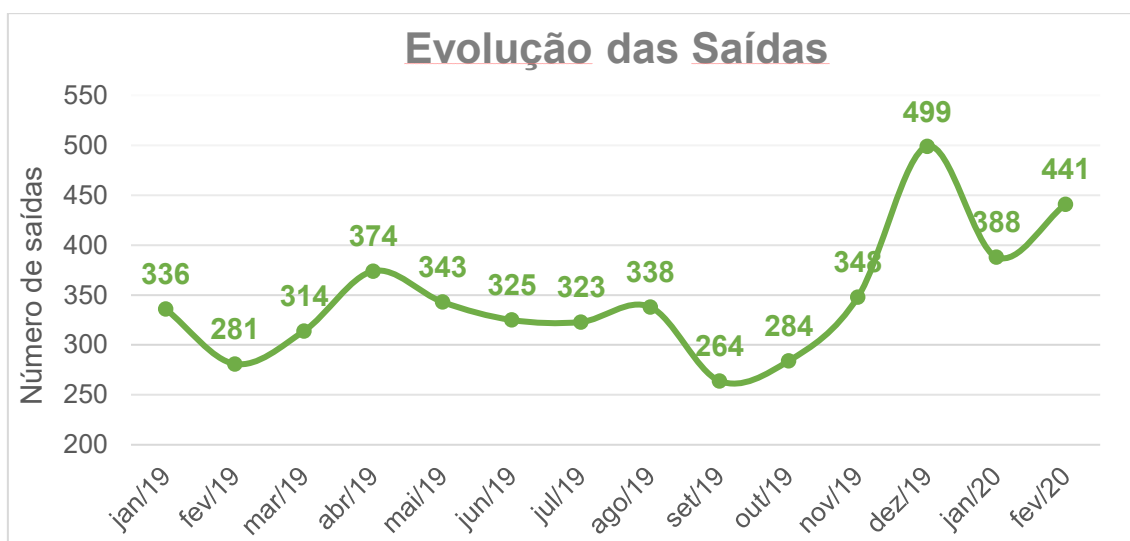
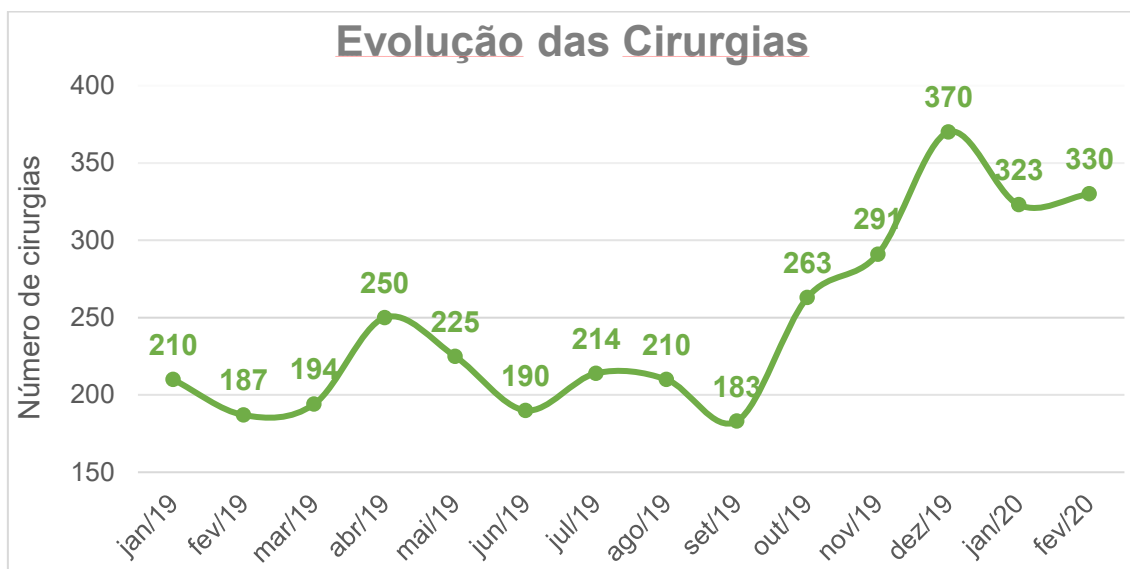
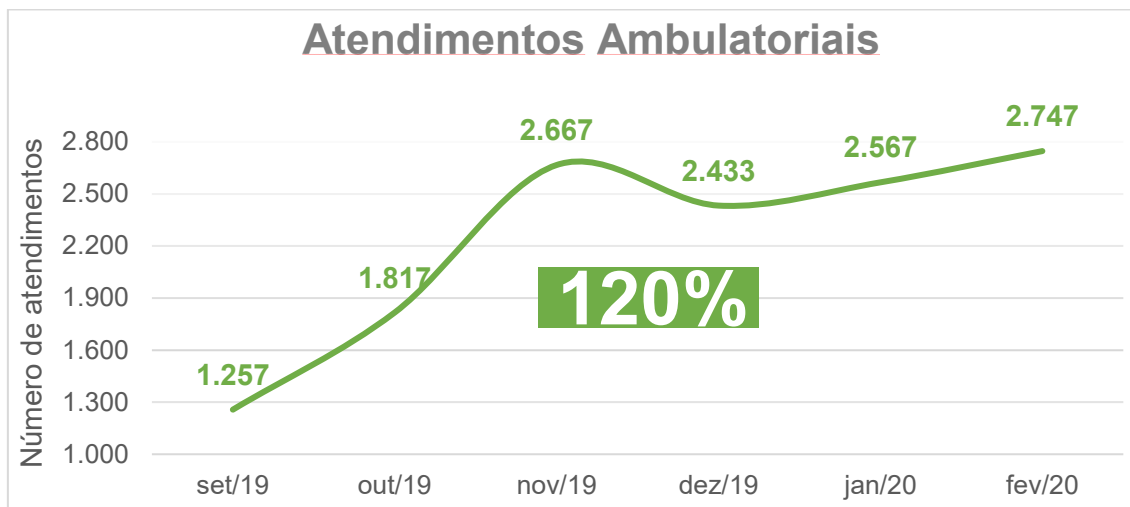


Figura 1 – Representação gráfica das Médias do Tempo cirúrgico (em minutos) e TLPS (em minutos) segundo o Porte Cirúrgico, Hospital das Clínicas de Botucatu, 2011.

Analisando diversos outros estudos, encontramos dados muito semelhantes. Quando estudamos os tempos do HUTRIN observamos que a tendência é mantida pois nossas cirurgias são médio e pequeno porte na sua imensa maioria, conforme demonstramos abaixo:

Tempos cirúrgicos mais frequentes no HUTRIN		
Tipo de cirurgia		Min
Geral	Colecistectomia	100
Geral	Extirpação de lesão de pele	40
Geral	Hernioplastia incisional	90
Geral	Hernioplastia epigástrica	50
Geral	Hernioplastia inguinal unilateral	100
Geral	Hernioplastia Recidivada	60
Geral	Hernioplastia umbilical	50
Geral	Hidrocele	50
Geral	Postectomia	50
Geral	Vasectomia	50
Ort.	Bursectomia	40
Ort.	Fasciectomia	40
Ort.	Redução incruenta de fratura	40
Ort.	Síndrome do túnel do carpo	40
Gin/Obs	Laqueadura	60
Gin/Obs	Parto Cesárea	60
Tempo de anestesia/operação		58
Tempos de Limpeza e preparo do paciente		32
Total a ser considerado		90

Ainda nesse sentido não podemos deixar de reiterar a apresentação da série histórica do Hutrin pré pandemia:



Assim, com base em todos esses dados, passaremos traçar o cenário de produtividade 100% para seis dias de cirurgias:

Taxa de ocupação da sala cirurgica	100%
Dias de cirurgia por semana	6
Horas efetivas de trabalho de um plantão de 12 horas	10h
Número de salas	2
Tempo de trabalho em minutos por sala	600
Tempo de trabalho efetivo para as duas salas	1200
Tempo médio de uma cirurgia	90 m
Numero máximo de cirurgias / dia	13
Numero máximo de cirurgias / mês	338

Considerando uma taxa de suspensão de cirurgias de 5%, conforme aceito em contrato, concluímos que o centro cirúrgico tem capacidade instalada para realizar 321 procedimentos cirúrgicos ao mês

Considerando a utilização dos dois parâmetros, capacidade de internar e capacidade de executar cirurgias, chegamos aos resultados adequados para o HUTRIN na configuração atual.

Executando cirurgias seis dias por semana, o HUTRIN TEM CAPACIDADE PARA:

Internar 310 Pacientes/mês na especialidade cirúrgica e obstétrico.

Operar 321 Pacientes/mês.

Como se observa pelo apresentado acima, faz-se necessário realizar a **adequação urgente do contrato de gestão firmado entre a SES e o IMED.** Assim passaremos a ter estrutura instalada compatível com o estipulado em contrato e metas adequadas a capacidade instalada da unidade.

5. CONCLUSÃO

Feitas as ponderações, resta-nos concluir que, para que as metas contratuais se façam possíveis de serem atingidas, é imprescindível a readequação contratual explanada neste documento.

Goiânia, 18 de novembro de 2020.



IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor-Presidente IMED

ANEXOS

ANEXO 1 - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRO E FLUXO DE CAIXA

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA - IMED/HUTRIN						
1. Saldo Anterior	31/03/2020	30/04/2020	31/05/2020	30/06/2020	31/07/2020	31/08/2020
Banco Conta Movimento	3.525.559,42	5.601.485,62	4.143.123,33	4.520.914,20	4.161.365,19	3.757.899,76
Banco Conta Aplicação Financeira	-	-	-	-	-	-
Caixa	-	-	-	-	-	-
1. Total do Saldo Anterior:	3.525.559,42	5.601.485,62	4.143.123,33	4.520.914,20	4.161.365,19	3.757.899,76
2. Entradas em Conta Corrente						
Descrição	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto
Repasse Contrato de Gestão e Investimentos	5.061.180,18	1.565.961,14	3.011.498,84	2.307.994,08	2.541.292,72	2.627.570,98
Redimentos sobre Aplicações Financeiras	-	-	-	-	-	-
Recuperação de Despesas	39.533,22	34.895,17	37.775,73	34.038,51	31.729,21	38.392,99
SubTotal de Entradas:	5.021.646,96	1.531.065,97	2.973.723,11	2.273.955,57	2.509.563,51	2.589.177,99
Resgate Aplicações	-	-	-	-	-	-
2. Total de Entradas	5.021.646,96	1.531.065,97	2.973.723,11	2.273.955,57	2.509.563,51	2.589.177,99
3. Aplicação Financeira						
Entrada Conta Aplicação (+)	-	-	-	-	-	-
Saídas da C/A por Resgates (-)	-	-	-	-	-	-
IRRF/IOF s/ Aplicação Financeira	-	-	-	-	-	-
3. Resultado Mov Fin em C/C Aplicação	-	-	-	-	-	-
4. Gastos						
Investimentos	197.104,20	303.142,60	1.953,00	8.051,92	98.400,00	-
Pessoal 17 e 29	394.727,98	404.618,81	388.183,92	423.402,31	464.730,05	492.975,09
Serviços 56, 58,61,80,90, 110	1.674.250,52	1.572.329,72	1.558.784,05	1.700.535,64	1.728.092,25	1.749.660,37
Materiais 65,71, 115, 139, 142	419.530,26	451.688,17	394.664,43	231.282,47	358.955,31	696.195,70
Concessionárias (água, luz, e telefone) 129, 140, 141	319,68	393,86	-	298,04	558,77	106.046,87
Tributos, Taxa e Contribuições 134, 136	3.940,99	1.321,35	1.979,28	1.563,60	1.631,90	1.362,60
Reembolso de Rateios (-)	-	-	-	-	-	-
Rescisões Trabalhistas 50	36.552,98	34.034,13	40.802,55	50.205,83	36.283,83	11.003,19
Encargos sobre Folha de Pagamento 36	219.294,15	221.899,62	209.565,01	218.164,77	224.376,83	262.793,05
4. Total de Gastos	2.945.720,76	2.989.428,26	2.595.932,24	2.633.504,58	2.913.028,94	3.320.036,87
5. Transferências para Conta Aplicação						
Transferência da C/C para C/A (-)	-	-	-	-	-	-
Aporte para Caixa (-)	-	-	-	-	-	-
Bloqueio Judicial (-)	-	-	-	-	-	-
5. Total de Trasn. Para Aplicação	-	-	-	-	-	-
6. Saldo Final do Período (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	5.601.485,62	4.143.123,33	4.520.914,20	4.161.365,19	3.757.899,76	3.027.040,88
Movimentação Financeiro sem Alteração no Saldo Bancário						
TEV - Transferências entre Contas (Entradas) 136	-	-	-	-	-	-
TEV - Transferências entre Contas (Saídas) sem código	-	-	-	-	-	-
Saldo Bancário	5.601.485,62	4.143.123,33	4.520.914,20	4.161.365,19	3.757.899,76	3.027.040,88
Banco Conta Movimento	5.601.485,62	4.143.123,33	4.520.914,20	4.161.365,19	3.757.899,76	3.027.040,88
Banco Conta Aplicação	-	-	-	-	-	-
Saldo Total	-	-	-	-	-	-
Diferença (Saldo do Final x Extrato)	-	-	-	-	-	-
Fonte - Extratos Bancários e Sipef						

**ANEXO 2 - OCORRÊNCIAS SIPEF HUTRIN – BONE MEDICINA
ESPECIALIZADA - DATA AUDITORIA: 19/10/2020 – NOTA
FISCAL Nº 67**

Trindade, 23 de outubro de 2020.

CONTRATO GESTÃO Nº 037/2019 SES-GO.

**À COMISSÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO**

OCORRÊNCIAS SIPEF HUTRIN – BONE MEDICINA ESPECIALIZADA - DATA AUDITORIA: 19/10/2020 – NOTA FISCAL Nº 67

ASSUNTO: PENDÊNCIAS RELATIVAS AOS APONTAMENTOS REALIZADOS NA AUDITORIA DO DIA 19/10/2020.

Prezado Auditor,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote, 10, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), **atual gestora do HUTRIN**, vem à presença de V. Sa. apresentar justificativa aos apontamentos/observações realizadas junto ao pagamento da Nota Fiscal de nº 67, emitida pela empresa BONE MEDICINA ESPECIALIZADA, conforme a seguir exposto:

APONTAMENTO/OBSERVAÇÃO 1: *“Apesar de explicitamente solicitado via SIPEF no mês anterior a apresentação de cópia legível também da PROPOSTA COMERCIAL, foi apresentado apenas a cópia legível da proposta técnica da empresa BONE, tornando-se impossível a apreciação dos valores ligados ao campo COMERCIAL contratual.”*

Justificativa: a proposta comercial fôra enviada digitalizada junto ao processo seletivo; alguns itens, por se tratarem de imagens, podem ser melhor visualizados no arquivo digital por meio de “zoom”. Essa questão foi ajustada ao longo do tempo, mas, no processo seletivo em questão (que foi um dos primeiros), infelizmente, não foi possível. Contudo, com espeque no apontamento a seguir, entende-se que tal questão restou superada.

APONTAMENTO/OBSERVAÇÃO 2: *“Apesar do documento acima encontrar-se ilegível percebe-se que existia a previsão de um repasse de valor fixo do sexto ao décimo segundo mês de contrato, contudo valores variáveis tem sido repassado a empresa sem a devida justificativa, não mostrando com clareza se tal variação fora devido ao não atingimento de metas estipuladas em contrato ou outro específico fator.”*

Justificativa: Quando da assinatura do contrato de gestão, o cumprimento das metas cirúrgicas e, conseqüentemente, de internação cirúrgica dependiam de um ordenamento da regulação do Estado.

Além de inúmeras reuniões acerca do tema, múltiplos documentos foram encaminhados à SES com o intuito de solicitar uma revisão dessas metas – ou uma adequação do tipo e porte das cirurgias, de maneira a se ampliar o número de cirurgias.

O primeiro fator que deve ser levado em consideração diz respeito ao fato de que o número de pacientes aptos a serem submetidos a procedimentos cirúrgicos era insuficiente para atender as metas programadas. A informação inicial de que os pacientes estariam na lista de espera e que os mesmos chegariam no hospital aptos para a cirurgia não se concretizou – e os pacientes não chegavam a completar as vagas de cirurgia disponibilizadas.

A Regulação da SES buscou aumentar o número de pacientes cirúrgicos ampliando o número de municípios relacionados para o envio de pacientes para o HUTRIN. A microrregião onde se atendiam seis municípios foi ampliada e a unidade de saúde passou a atender pacientes de todo o Estado.

Contava-se com tal medida para que a situação fosse superada. Porém, não foi o que se verificou, uma vez que os pacientes se apresentavam ao HUTRIN sem estarem aptos a passar as cirurgias – i.e., sem terem realizado exames pré-operatórios e, na grande maioria dos casos sido encaminhados pela atenção básica dos municípios, encontrava-se estavam, há meses, sem a avaliação médica cabível, dentre outros inúmeros problemas.

Todos esses problemas obrigaram o acréscimo de inúmeros plantões de ambulatório, além da contratação de serviços de telemedicina para apoiar o ambulatório, sem se falar de outras providencias pontuais adotadas. Ou seja, **o planejamento inicial foi drasticamente alterado !**

Soma-se a isso o fato de que não foram regulados para o HUTRIN os pacientes de pequenos procedimentos cirúrgicos nas especialidades de ortopedia e urologia – impossibilitando, assim, o atingimento das metas, tendo em conta que as mesmas demandam pouco tempo cirúrgico e internações menores de 12 (doze) doze horas.

A agravar esse quadro, para os procedimentos cirúrgicos das especialidades de cirurgia geral e ginecologia também não regulados pelo Estado pacientes de baixa complexidade – o que contribuiu para que não se alcançasse o volume inicialmente planejado.

Importante lembrar, neste ponto, que o HUTRIN dispõe de somente duas salas de cirurgia e 42 (quarenta e dois) leitos de internação.

Por esses (convenha-se, relevantes) motivos, tendo em vista que as demandas por profissionais deixavam de ser aquelas planejadas, havia necessidade de se alterar os tipos de plantões, sempre com a manutenção de uma correlação entre o que fôra proposto e o que deveria ser executado, de maneira a não trazer prejuízos financeiros à Administração Pública.

Com efeito, decidiu-se, já no primeiro mês, efetuar os pagamentos de maneira variável, utilizando a metodologia usual de pagamentos por plantões:

A tabela abaixo demonstra os valores acordados entre o mês 6 (seis) e o mês 12 (doze):

Contrato Pagamento Medicos HUTRIN - Meses 6 ao 12		
		Valor do Plantão
P. S.	Pronto socorro	R\$ 1.500,00
C.C.+Ambulatório	Obstetricia	R\$ 1.600,00
	Cirurgia Geral	R\$ 1.600,00
	Ortopedia	R\$ 1.600,00
	Urologia	R\$ 1.600,00
	Anestesia	R\$ 1.600,00
Amb + Int	Ortopedia	R\$ 1.500,00
	Urologia	R\$ 1.500,00
Int + NIR	Clinica Médica/ NIR	R\$ 750,00
Int. + CC. + Amb.	Pediatria	R\$ 1.500,00
SADT	Ultrassonografia	R\$ 1.500,00
CCIH	Infectologista	R\$ 9.000,00

Aliás, nota-se que, da tabela acima colacionada, que **não constam os valores referentes ao funcionamento do centro obstétrico**, eis que o mesmo, por razões alheias ao IMED, e para as quais contribuíram também o advento da pandemia do Covid-19, não foi inaugurado até o presente momento. Reitere-se: não houve em todo período contratado qualquer pagamento aos médicos relativos à implantação do Centro Obstétrico.

APONTAMENTOS/OBSERVAÇÕES 3 e 4:

“O valor do pagamento foi construído baseado na estrutura prevista de plantões médicos e metas de cirurgias, consultas e atendimento de Urgência no P.A. presentes na proposta técnica da empresa BONE (item 5.1 - DETALHAMENTO DE PLANTÕES E SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS) configurando no presente momento, no mínimo, uma necessidade de rever o contrato e seus valores, haja vista que estas metas eram originalmente itens de obrigatório atendimento para formação do valor do pagamento e que devido a pandemia do COVID-19 tais metas foram suspensas. Para esta auditoria a pandemia instalou um novo perfil de atendimento no HUTRIN o qual demanda uma diferente estrutura de plantões médicos e consequentemente uma nova realidade de valores de pagamentos.”

“Favor apresentar o memorial de cálculo para tomada deste valor. Atualmente não existe nenhum demonstrativo de como chegou-se a esse valor para esta despesa nesta prestação de contas.”

Justificativa: Com o advento da pandemia causada pelo Covid-19, toda as metas foram suspensas e as atividades foram substituídas, sendo que as cirurgias eletivas deixaram de existir e, **em seu lugar, entraram as despesas com plantões na UTI**, que redundaram no valor fixo de R\$ 137.000,00 (cento e trinta e sete mil reais) por mês, além de valores variáveis por seção de hemodiálise e por procedimentos de traqueostomia e drenagem de tórax, conforme se infere da tabela abaixo:

Contrato Pagamento Médicos HUTRIN - Meses 6 a 12 (Pós COVID)		Valor do Plantão
P. S.	Pronto socorro	R\$ 1.500,00
C. C. + Ambulatório	Obstetrícia	R\$ 1.600,00
	Anestesia	R\$ 1.600,00
Int. + NIR	Clínica Médica/ NIR (Plantão de 6 horas)	R\$ 750,00
Int. + CC. + Amb.	Pediatria	R\$ 1.500,00

SADT	Ultrassonografia	R\$ 1.500,00
CCIH	Infectologista	R\$ 9.000,00
UTI	Fixo pela gestão completa da Unidade	R\$ 137.000,00
	Hemodiálise (por evento)	R\$ 1.185,00
	Traque. Drenagem. (por evento)	R\$ 700,00

A implantação de uma Unidade de Terapia Intensiva, além de alterar toda dinâmica da operação hospitalar, eleva demasiadamente todos os custos da mesma. **No caso do HUTRIN, não foi diferente.** Além dos custos com equipe médica e procedimentos médicos especializados (por exemplo, hemodiálise), o hospital teve que contratar profissionais de enfermagem, fisioterapia, técnicos, além de aumentar a equipe de limpeza, nutrição enteral, parenteral, bem como locar equipamentos específicos, como bombas de infusão em larga escala. Isso sem falar dos materiais médicos e medicamentos, incluindo-se os escassos e inflacionados sedativos, de tormentosa dificuldade de aquisição no mercado, como é público e notório. Todos os hospitais precisaram (e ainda precisam) da mesma mão de obra especializada, dos mesmos equipamentos, das mesmas dietas e das mesmas bombas de infusão, atuando, literalmente, como a medicina em tempos de guerra.

O HUTRIN adaptou rapidamente sua estrutura para atender a demanda por essas internações, mantendo uma média de taxa de ocupação da UTI superior a 90% em todo período, sem se falar da alta melhorada até o presente momento mais de 60 (sessenta) pessoas.

Faz-se necessário ainda esclarecer que, dada a normativa contida na RDC Nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, as equipes assistenciais da UTI são obrigatoriamente montadas para o atendimento de 10 (dez) leitos de UTI, independentemente de ter sido instalado 1 (um) ou 10 (dez) leitos - ou seja, no caso do HUTRIN, existe o custo por 10 (dez) leitos de UTI (que, inclusive, foi o que solicitado pela SES, em face daquilo que a base instalada do HUTRIN permite). Porém, o HUTRIN possui apenas 8 (oito) leitos em operação, o que, ainda que contrariamente à vontade tanto do IMED quanto da SES, acaba também por onerar também os custos mensais do hospital.

“Art. 14. Além do disposto no Artigo 13 desta RDC, deve ser designada uma equipe multiprofissional, legalmente habilitada, a qual deve ser dimensionada,

quantitativa e qualitativamente, de acordo com o perfil assistencial, a demanda da unidade e legislação vigente, contendo, para atuação exclusiva na unidade, no mínimo, os seguintes profissionais:

I - Médico diarista/rotineiro: 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, nos turnos matutino e vespertino, com título de especialista em Medicina Intensiva para atuação em UTI Adulto; habilitação em Medicina Intensiva Pediátrica para atuação em UTI Pediátrica; título de especialista em Pediatria com área de atuação em Neonatologia para atuação em UTI Neonatal;

II - Médicos plantonistas: no mínimo 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno.

III - Enfermeiros assistenciais: no mínimo 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno.

IV - Fisioterapeutas: no mínimo 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, nos turnos matutino, vespertino e noturno, perfazendo um total de 18 horas diárias de atuação;

V - Técnicos de enfermagem: no mínimo 01 (um) para cada 02 (dois) leitos em cada turno, além de 1 (um) técnico de enfermagem por UTI para serviços de apoio assistencial em cada turno;

VI - Auxiliares administrativos: no mínimo 01 (um) exclusivo da unidade; e

VII - Funcionários exclusivos para serviço de limpeza da unidade, em cada turno.”

Por fim, cumpre informar que o IMED, que sempre buscou reduzir os dispêndios com serviços médicos, **obteve, depois de extenuante negociação, um significativo desconto com a empresa prestadora de serviços médicos, BONE, no valor de 10% (dez por cento) sobre os valores nominais de todos os plantões contratados**, a partir deste mês de outubro (vide tabela abaixo):

Contrato Pagamento Médicos HUTRIN - a partir de outubro de 2020		Valor do Plantão
P. S.	Pronto socorro	R\$ 1.350,00
C. C. + Ambulatório	Obstetrícia	R\$ 1.440,00
	Anestesia	R\$ 1.440,00
Int. + NIR	Clínica Médica/ NIR (Plantão de 6 horas)	R\$ 675,00
Int. + CC. + Amb.	Pediatria	R\$ 1.350,00
SADT	Ultrassonografia	R\$ 1.350,00
CCIH	Infectologista	R\$ 9.000,00
UTI	Fixo pela gestão completa da Unidade	R\$ 137.000,00
	Hemodiálise (por evento)	R\$ 1.185,00
	Traque. Drenagem. (por evento)	R\$ 700,00

Sendo o que se apresenta para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos ou para envio de informações ou documentos complementares, caso seja necessário, bem como enviamos-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

ALEXANDRE
KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE KOSLOVSKY
SOARES:25991325847
Dados: 2020.10.23 15:47:46
-03'00'

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**ANEXO 3 – RELATÓRIO DAS EVIDÊNCIAS RELATADAS E
APONTADAS NA ATA DE REUNIÃO DE MONITORAMENTO
COM RELAÇÃO AOS ITENS DE QUALIDADE E SEGURANÇA
DO PACIENTE**

Relatório das evidências relatadas e apontadas na ata de reunião de monitoramento com relação aos itens de qualidade e segurança do paciente

PRESTAÇÃO DE CONTAS – QUALIDADE

Período 25/02/2020 à 24/08/2020

NÚCLEO DE QUALIDADE HOSPITALAR

Unidade Assistencial SES/GO

Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Trindade-GO

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	03
- Ata Secretaria.....	03
2. REGIMENTOS INTERNOS INSTITUCIONAIS.....	05
- Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.....	05
- Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar - NVEH.....	06
- Comissão Interna de Verificação de Óbitos.....	07
- Comitê Transfusional.....	08
- Comissão de Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional.....	09
- Comissão de Proteção Radiológica.....	10
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.....	11
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.....	12
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde.....	13
- Comissão de Farmácia, Terapêutica e Padronização de Medicamentos.....	14
- Comissão de Ética de Enfermagem.....	15
- Comissão de Biossegurança.....	16
- Comissão de Revisão e Análise de Prontuários, Documentação Médica e Estatística.....	17
- Comissão de Ética Médica.....	18
3. APONTAMENTOS NO SIGOS DE JUNHO À SETEMBRO DE 2020.....	19
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.....	20
- Comissão de Prontuário.....	28
- Comissão Interna de Verificação de Óbitos.....	34

- Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.....	40
- SAU/Ouvidoria.....	46
- DP/RH.....	49
- Farmacovigilância.....	56
- Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVEH.....	59
- Comitê Transfusional e Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Saúde.....	62
-Várias Comissões.....	67
- Indicadores de Produção.....	76
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.....	79
4. MODELO DE ATAS PADRONIZADAS.....	80
- Ata Comissão Interna de Verificação de Óbitos.....	81
- Ata Comissão de Infecção Hospitalar.....	82
- Ata Comissão Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVEH.....	83
5. ATAS DAS REUNIÕES DAS REFERIDAS COMISSÕES BEM COMO OS RELATÓRIOS/INDICADORES ENVIADOS MENSALMENTE CONFORME SOLICITADO NO OFÍCIO Nº 6649/2020 – SES (24/06/20).....	81
6. DOCUMENTOS ANEXADOS NAS PASTAS CORRESPONDENTES.....	84
7.DOCUMENTOS REFERENTES A SEGURANÇA DO TRABALHADOR	87

1. INTRODUÇÃO

Face a reunião ocorrida no último dia 22 de outubro de 2020, com a Diretora Geral da IMED na Secretaria de Estado da Saúde - SES, onde foram realizados apontamentos específicos ao Departamento da Qualidade quanto ao teor dos “Documentos da Qualidade, CCIH e Comissões”, foram realizadas ações para adequação da documentação questionada pelo Núcleo de Qualidade Corporativa orientando e atuando juntamente ao Núcleo de Qualidade Hospitalar do Hutrin, resposta das mesmas entregues em 10 de novembro de 2020 via sistema SIGOS. Segue ata parcial da reunião:

2.4 – Apontamentos do Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar (COQSH)

A Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar vem acompanhando, monitorando, avaliando e fiscalizando periodicamente e de forma crítica e técnica a qualidade e a segurança nas unidades de saúde sob gerenciamento das OSS. Uma parte dessa avaliação consiste na análise crítica dos documentos encaminhados à SES. Documentos esses que conferem um perfil de organização, qualidade e segurança da assistência prestada. Assim, após o envio do Ofício nº 6649/20 – SES sobre o “Monitoramento das Unidades Hospitalares sob gerenciamento de OSS” fizemos análises sistemáticas dos documentos encaminhados à SES via SIGOS conforme solicitação do ofício e apontamos as seguintes inconformidades e inadequações. Quanto ao Regimento Interno, Portaria de Nomeação e Ata das Comissões hospitalares: Os Regimentos Internos estão desprovidos de padrão institucional, não apresentam ciência de responsável institucional; as Portarias carecem registros coerentes com a realidade das comissões (comissões que foram unidades e/ou que tiveram alteração na nomenclatura sem portarias). As atas das reuniões também não são padronizadas. Apontamos falta de cuidado no envio dos documentos quanto a continuidade das páginas e a não correspondência entre o nome do arquivo e o documento anexado. Apontamos que algumas comissões não estão conseguindo desenvolver o cronograma de ações proposto refletindo na redução das ações de redução e minimização de riscos na assistência (lesão por pressão, atraso na infusão de medicamentos, freqüência de PAV na UTI). Quanto aos Relatórios e Indicadores observamos falha na periodicidade dos envios, inconsistência dos padrões de preenchimento (Indicadores de IRAS). Quanto aos documentos referentes a Segurança do

Trabalhador apontamos que vários documentos estão pendentes (por incompletude/vencimento) ou ainda não foram recebidos pela coordenação. Na oportunidade foi solicitado que os documentos encaminhados via SIGOS sejam anexados nas pastas correspondentes ao documento (ex. Indicadores de Iras sejam anexados na pasta CCIH; Ata de Reunião do NSP na pasta Núcleo de Segurança do Paciente) Os apontamentos aqui registrados serão acompanhados pela COQSH com o objetivo de conferir as ações de melhoria e adequação que foram firmadas com a OSS. Foi apontado pela COQSH a necessidade de fazer atualizações dos Regimentos Internos das Comissões obrigatórias (Comissão de Controle de Infecção Relacionadas a Assistência a Saúde – CCIras, Comissão de Análise e Revisão de Prontuário, Comissão de Óbito, Núcleo de Segurança do Paciente e Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar) e dos documentos relacionados ao SESMT e CIPA. Foi apontado ainda que as atas das Reuniões das referidas comissões bem como os Relatórios/Indicadores sejam enviados mensalmente conforme solicitado no Ofício nº 6649/2020 – SES (24/06/20).

Ata da reunião

Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Hutrin | **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR** | **PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 a 31/12/2017**

OBJETIVO DO RELATÓRIO

APRESENTAÇÃO

RESUMO

CONSIDERAÇÕES

CONCLUSÃO

Comitê Transfusional

Hutrin	RELEVANTE PARA O COMITÊ TRANSFUSIONAL	DATA DE REGISTRO
		____/____/____
		____/____/____

OBJETIVO

ABRANGÊNCIA

JUSTIFICATIVA

CONSIDERAÇÕES

RECOMENDACIONES

REVISÃO

ASSINATURAS

Hutrin	RELEVANTE PARA O COMITÊ TRANSFUSIONAL	DATA DE REGISTRO
		____/____/____
		____/____/____

OBJETIVO

ABRANGÊNCIA

JUSTIFICATIVA

CONSIDERAÇÕES

RECOMENDACIONES

REVISÃO

ASSINATURAS

Hutrin	RELEVANTE PARA O COMITÊ TRANSFUSIONAL	DATA DE REGISTRO
		____/____/____
		____/____/____

OBJETIVO

ABRANGÊNCIA

JUSTIFICATIVA

CONSIDERAÇÕES

RECOMENDACIONES

REVISÃO

ASSINATURAS

Hutrin	RELEVANTE PARA O COMITÊ TRANSFUSIONAL	DATA DE REGISTRO
		____/____/____
		____/____/____

OBJETIVO

ABRANGÊNCIA

JUSTIFICATIVA

CONSIDERAÇÕES

RECOMENDACIONES

REVISÃO

ASSINATURAS

Hutrin	RELEVANTE PARA O COMITÊ TRANSFUSIONAL	DATA DE REGISTRO
		____/____/____
		____/____/____

OBJETIVO

ABRANGÊNCIA

JUSTIFICATIVA

CONSIDERAÇÕES

RECOMENDACIONES

REVISÃO

ASSINATURAS

Comissão de Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL	Diálogo Multiprofissional Data de criação: Revisão: Página: 1 de 4
--	--	---

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art. 1º. O presente Regimento da Comissão Multidisciplinar de Terapia Nutricional tem como objetivo a atuação, sempre que necessário, em todas as áreas da Terapia Nutricional no SUS.

CAPÍTULO II

COMPOSIÇÃO, ORGANIZAÇÃO E ESTRUTURA

Art. 2º. Constitui-se a Comissão de Terapia Nutricional do Hospital de Urgências de Trindade (HUTRIN) em 06 de julho de 2005, por meio do Regulamento de Terapia Nutricional do Hospital de Urgências de Trindade e a Portaria do Ministério de Saúde/Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (MS/SNS) nº 271 de 04 de agosto de 1998 que define o Regulamento Interno para atuação de Nutricionistas, desmonta a estrutura da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional e cria a Comissão de Terapia Nutricional do Hospital de Urgências de Trindade, cuja função é estabelecer o regulamento de atuação de todos os profissionais de cada categoria, a saber: médicos, nutricionistas, enfermeiros e farmacêuticos.

CAPÍTULO III

COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES DOS MEMBROS

Art. 3º. Compete à Comissão:

I. Deliberar as atividades técnicas e administrativas que devam ser realizadas em benefício da equipe e suas atividades em geral;

Revisor: Dr. José Carlos de Fátima - CRM 20024
02/07/2025

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL	Diálogo Multiprofissional Data de criação: Revisão: Página: 2 de 4
--	--	---

II. Orientar e monitorar os procedimentos de diagnóstico e avaliação nutricional em todas as hospitalares, ambulatoriais e domiciliares, de acordo com as normas e normas de atuação dos profissionais que compõem a TN, e avaliar a qualidade dos procedimentos de atuação da TN;

III. Analisar as solicitações de avaliação de estado nutricional de pacientes, em casos de emergência e em situações de TN, quando necessário, em conjunto com o médico responsável pelo paciente, até que seja atingido os critérios de estabilidade nutricional pré-determinados;

IV. Atuar nos estudos e pesquisas de avaliação, prevenção, intervenção terapêutica e avaliação clínica e laboratorial e avaliação da TN, visando obter as melhores informações de procedimentos e resultados;

V. Capacitar os profissionais envolvidos, direta ou indiretamente, para a aplicação do conhecimento, por meio de programas de educação continuada, devidamente registrados;

VI. Estabelecer protocolos de avaliação nutricional, diagnóstico, prescrição e acompanhamento da TN;

VII. Discutir e avaliar os resultados do trabalho de atuação da TN sempre a partir de sua qualidade;

VIII. Instalar e manter atualizada a base de dados de pacientes em tratamento de TN, para controle e acompanhamento e registro dos dados e do diagnóstico TN;

IX. Analisar o custo e a benefício em processo de decisão que venha a interferir, a manutenção e o sucesso da TN;

X. Distribuir, entre os membros integrantes do Conselho Multiprofissional, informações e procedimentos técnicos e administrativos da TN;

CAPÍTULO VI

DO FUNCIONAMENTO

Art. 4º. A sede da Comissão será a sala de reunião do Departamento, a ser disponibilizada pelo Hospital de Urgências de Trindade, sendo necessária para seu funcionamento.

Art. 5º. As reuniões deverão ocorrer semanalmente.

Revisor: Dr. José Carlos de Fátima - CRM 20024
02/07/2025

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL	Diálogo Multiprofissional Data de criação: Revisão: Página: 3 de 4
--	--	---

Art. 6º. As reuniões de trabalho serão realizadas, após autorização superior e mediante priorização, em caráter ordinário, em sala de reuniões hospitalares, para que não haja prejuízo à disponibilidade dos profissionais envolvidos.

Art. 7º. Quando houver necessidade de alteração de horário ou qualquer outro motivo para realização de reuniões, desde que não prejudique o atendimento de emergência, a Comissão que tiver a responsabilidade de convocar deverá avisar a Comissão antes de qualquer alteração de horário.

Art. 8º. Será considerado o quórum mínimo de 50% dos membros da Comissão para a realização de reuniões.

I. Para a reunião, poderá ser feita a seguinte convocação:

- II. Quando apenas a reunião de emergência;
- III. Em caso de emergência hospitalar, o Hospital de Urgências de Trindade;
- IV. Quando necessário, em todo o Brasil.

Art. 9º. A decisão em um encontro de trabalho será tomada por maioria simples ou dois terços quando não houver consenso ou por unanimidade quando for necessário para a realização de reuniões.

CAPÍTULO V

DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 10. Todos os membros deverão assinar o Registro de Assinaturas, que servirá de instrumento comprobatório e responsabilização quanto aos trabalhos, sendo assinado quando necessário;

Art. 11. O presente Regimento Interno entra em vigor após a aprovação dos membros da Comissão de Terapia Nutricional, sendo aplicável as disposições em contrário.

Revisor: Dr. José Carlos de Fátima - CRM 20024
02/07/2025

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL	Diálogo Multiprofissional Data de criação: Revisão: Página: 4 de 4
--	--	---

Disciplina	Verificação	Descrição das atividades observadas
Enfermagem	OK	Atuação normal de enfermeiros

Atividade por:	Revisado por:	Aprovado por:
Data: 02/07/2025	Data: 02/07/2025	Data: 02/07/2025

Revisor: Dr. José Carlos de Fátima - CRM 20024
02/07/2025

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar



Comissão de Farmácia e Terapêutica e Padronização de Medicamentos

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Hutrin	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	TÍTULO DO MEDICAMENTO	
		Nome	
		Princípio	

INDICAÇÃO

1. Indicação para o tratamento de...

CONTRAINDICAÇÃO

1. Hipersensibilidade ao princípio ativo...

EFECTOS ADVERSOS

1. Efeitos adversos comuns...

USO

1. Dose e via de administração...

Comissão de Ética Médica

Hutrin	Comissão de Ética Médica - Conselho de Classe	Comissão de Ética Médica - Conselho de Classe	Hutrin	Comissão de Ética Médica - Conselho de Classe	Hutrin	Comissão de Ética Médica - Conselho de Classe
<p>1. IDENTIFICAÇÃO</p> <p>2. MOTIVO</p> <p>3. HISTÓRICO</p> <p>4. ANÁLISE</p> <p>5. CONCLUSÃO</p> <p>6. OBSERVAÇÕES</p>	<p>7. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>8. DECISÃO</p> <p>9. DATA</p>	<p>10. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>11. DECISÃO</p> <p>12. DATA</p>	<p>13. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>14. DECISÃO</p> <p>15. DATA</p>	<p>16. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>17. DECISÃO</p> <p>18. DATA</p>	<p>19. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>20. DECISÃO</p> <p>21. DATA</p>	<p>22. FUNDAMENTAÇÃO</p> <p>23. DECISÃO</p> <p>24. DATA</p>

3. APONTAMENTOS NO SIGOS DE JUNHO À SETEMBRO DE 2020

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN | Mês: SETEMBRO | Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	21/10/2020-15:35-THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA		
		Indicadores referente a setembro fora do padrão enviado pela SES, com poucos dados, inconsistente.	18/10/2020-14:01-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:07-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 3 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

INDICADORES DE IRAS
PORTARIA MS Nº 2616, 12 DE MAIO DE 1998 NOTA TÉCNICA GVIMS/IGGTES Nº01/2020
Instituição: Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos
Presidente da CCIH: Dr. Guillermo Sócrates P. de Lemes
Coordenador da SCIS: Dr. Guillermo Sócrates P. de Lemes
Mês de referência/ Ano: Setembro / 2020

1-Distribuição mensal de IRAS por clínica

Nº	Clínica	Nº IRAS	Taxa DE IRAS	Nº de pacientes que utilizaram Antimicrobianos Profiláticos	Nº de pacientes que utilizaram Antimicrobiano Terapêuticos
01	Clínica Médica	00	0,0 %	00	82
02	Clínica Obstétrica	00	0,0 %	66	00

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS

Voltar Documental de Gestao de OS

Cadastro de Lançam

Dados do Documento

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5576

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH	Código: REG-HUTRIN-NQH-008
		Data: 03/11/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 12

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art. 1º. A CCIH tem por objetivo:

I. Cumprir e fazer cumprir o disposto na Portaria Ministerial N° 2.616, de 12 de Maio de 1998, e seus anexos;

II. Propor diretrizes de atuação em assuntos relevantes para o Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde;

III. Avaliar sistematicamente o PCIRAS, e o Sistema Operacional de Vigilância, Notificação e Investigação Epidemiológicas do Hospital;

Sair Voltar Voltar Voltar

POR 13:44
PTB2 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: [:: SELECIONE ::] Mês: [SETEMBRO] Ano: [2020]
Natureza: [:: SELECIONE ::] Aprovado: [:: TODOS ::] Pendente: [:: TODOS ::]

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Relatório enviado no Padrão enviado pela SES.	10/11/2020-11:11-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-10:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	21/10/2020-15:35-THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA		
		Indicadores referente a setembro fora do padrão enviado pela SES, com poucos dados, inconsistente,	18/10/2020-14:01-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:07-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

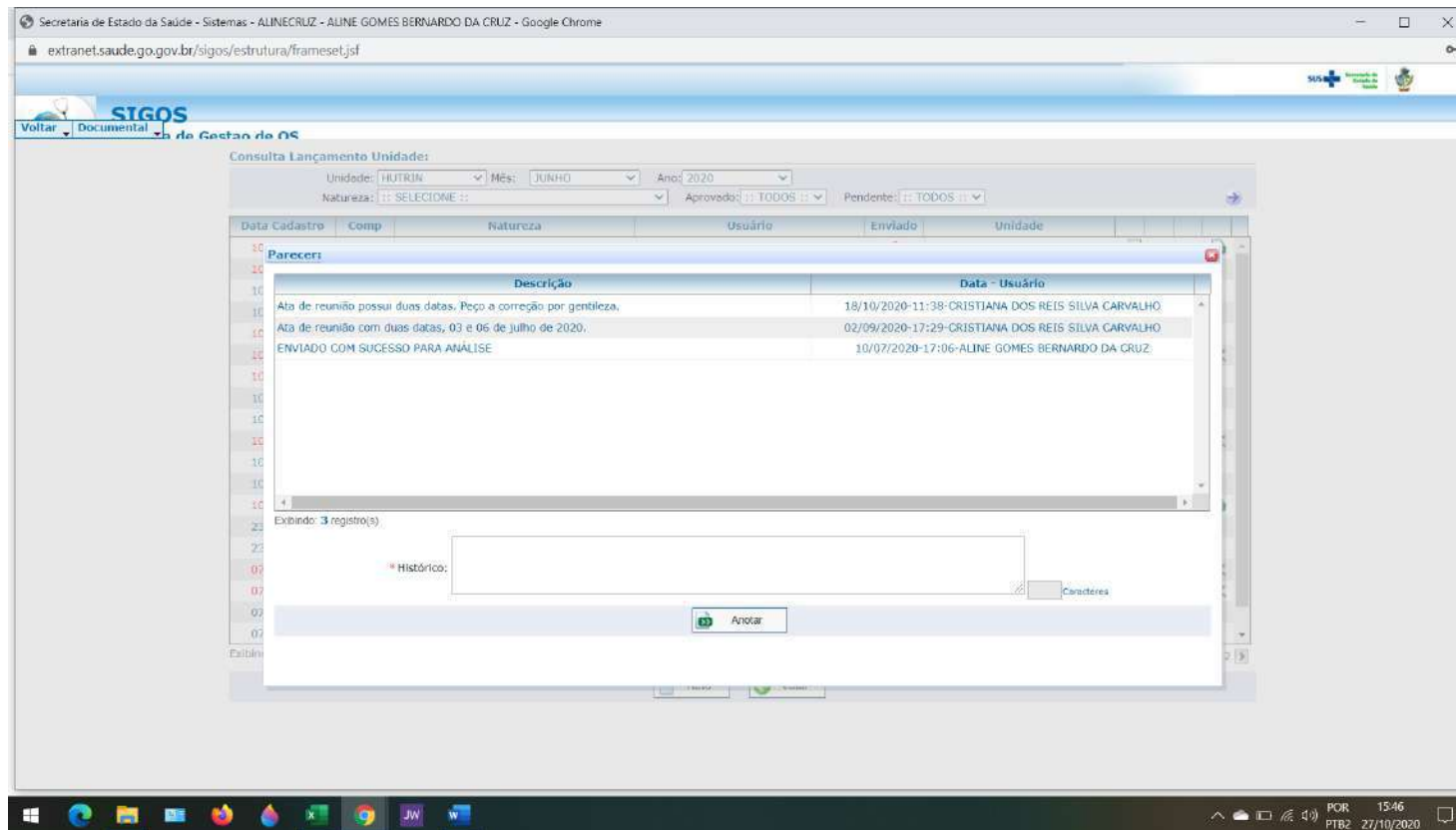
Exibindo: 5 registro(s)

*Histórico:

Anotar

Caracteres

Windows Taskbar: 11:12 10/11/2020



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS

Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidades:

Unidade: HUTRIM Mês: JUNHO Ano: 2020

Natureza: SELECIONE APROVADO: TODOS PENDENTE: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade

Parecer

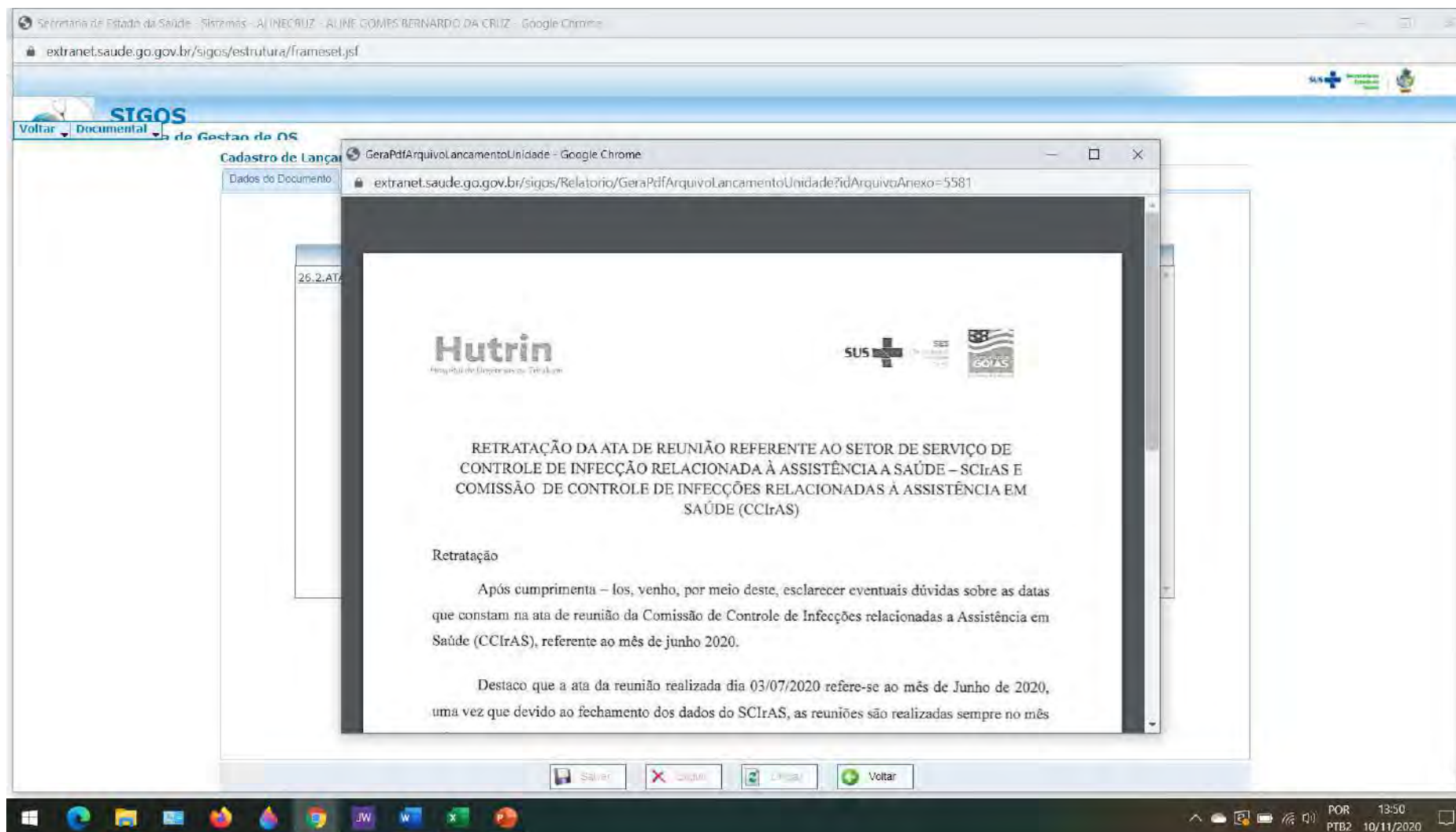
Descrição	Data - Usuário
Ata de reunião possui duas datas. Pedido correção por gentileza.	18/10/2020-11:38-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO
Ata de reunião com duas datas, 03 e 06 de julho de 2020.	02/09/2020-17:29-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-17:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo: 3 registro(s)

*Histórico:

Anular

PCOR 15:46
PTRB 27/10/2020



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - AJ INECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf



SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Cadastro de Lançam... GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5581

26.2.ATA

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

SUS  **SES**  **Somos todos GOIÁS**

RETRATAÇÃO DA ATA DE REUNIÃO REFERENTE AO SETOR DE SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA A SAÚDE – SCIRAS E COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE (CCIRAS)

Retratação

Após cumprimenta – los, venho, por meio deste, esclarecer eventuais dúvidas sobre as datas que constam na ata de reunião da Comissão de Controle de Infecções relacionadas a Assistência em Saúde (CCIRAS), referente ao mês de junho 2020.

Destaco que a ata da reunião realizada dia 03/07/2020 refere-se ao mês de Junho de 2020, uma vez que devido ao fechamento dos dados do SCIRAS, as reuniões são realizadas sempre no mês

Salvar | Cancelar | Voltar

POR 13:50
PTB2 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Volta Documental

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuario	Enviado	Unidade
10/11/2020			ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	10:20	HUTRIN

Parecer:

Descrição	Data - Usuário
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-10:20-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo: 1 registro(s)

Histórico:

Anotar

Windows Taskbar: JW, W, X, P, POR, 11:31, 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: HUTRIN | Mês: JUNHO | Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade

Parecer:

Descrição	Data - Usuário
Envio retratação referente o apontamento	10/11/2020-10:10-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ
Ata de reunião possui duas datas. Peço a correção por gentileza.	18/10/2020-11:38-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO
Ata de reunião com duas datas, 03 e 06 de julho de 2020.	02/09/2020-17:29-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-17:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo: 4 registro(s)

* Histórico:

Anotar

Enviada retratação

Comissão de Prontuário

The screenshot shows the SIGOS system interface. At the top, there's a navigation bar with 'Voltar' and 'Documental'. Below it, a search area for 'Consulta Lançamento Unidade:' includes filters for 'Unidade: HUTRIN', 'Mês: SETEMBRO', 'Ano: 2020', 'Natureza: SELECCIONE', 'Aprovado: TODOS', and 'Pendente: TODOS'. A table below displays document details with columns: Data Cadastro, Comp, Natureza, Usuário, Enviado, and Unidade. A modal window titled 'Parecer:' is open, showing a table with two columns: 'Descrição' and 'Data - Usuário'. The table contains two records: 'Proposta de regimento sem assinatura do responsável.' (18/10/2020-14:04-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO) and 'ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE' (13/10/2020-18:08-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ). Below the table, it says 'Exibindo: 2 registro(s)'. There is also a 'Histórico:' section with a text area and a 'Caracteres' label. At the bottom of the modal, there is an 'Anular' button. The Windows taskbar at the bottom shows the time as 13:38 on 26/10/2020.

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
18/10/2020			CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO	14:04	
13/10/2020			ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	18:08	

Descrição	Data - Usuário
Proposta de regimento sem assinatura do responsável.	18/10/2020-14:04-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:08-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

The screenshot shows a web browser window with the URL `extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf`. The browser displays a PDF document titled "GeraPdfArquivoLancamentoUnidade". The document content includes the Hutrin logo, a title box, and the beginning of the internal regulations.

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA, ESTATÍSTICA E ANÁLISE E REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Código: REG-HUTRIN-NQH-013
		Data: 27/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 5

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art. 1º. A Comissão de Documentação Médica, Estatística e Análise e Revisão de Prontuários, designada através de Portaria Interna, executa o papel de Assessoria à Diretoria Geral da unidade de saúde.

Art. 2º. Atender a resolução CFM Nº. 1.638/2002, que define prontuário como o documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Envio Regimento Interno da Comissão revisado e assinado.	10/11/2020-10:23-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Prospota de regimento sem assinatura do responsável.	18/10/2020-14:04-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:08-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 3 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: SELEIONE Aprovado: TODOS Pendentes: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	02/08/2020-20:59-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		Nos enviar os indicadores de acordo com o solicitado pela SES. Grata	02/08/2020-20:59-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-18:17-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 3 registro(s)

* Histórico: Caracteres

31.2. AT

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

SUS

SES

GOIÁS

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA: COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

Data : 06/11/2020 Local: **Auditório do HUTRIN** Início: 09:00 Término: 10:00
Coordenação: Dr. Régis Vieira de Castro

PARTICIPANTES	CARGO/SETOR	ASSINATURA
Dr. Régis Vieira de Castro	Diretor Técnico	<i>[Signature]</i>
Getro de Pádua	Diretor Geral	<i>[Signature]</i>
Drª Ana Sara Zamin Mendanha França Gomes	Coord. Pronto Socorro	<i>[Signature]</i>
Drª Kely Cory de Lima	Gerente de Enfermagem	<i>Kely Cory de Lima</i>
Lilian Delmônico	Assistente Social	<i>Lilian Delmônico</i>
Francisco Amud	Gerente Administrativo P	<i>Francisco Amud</i>
Fernanda Costa Lopes	Coord. PDPES	<i>[Signature]</i>

Salvar | Voltar

POR 15:47
PTB2 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: :: SELECIONE :: Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
07					
07					
07					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					

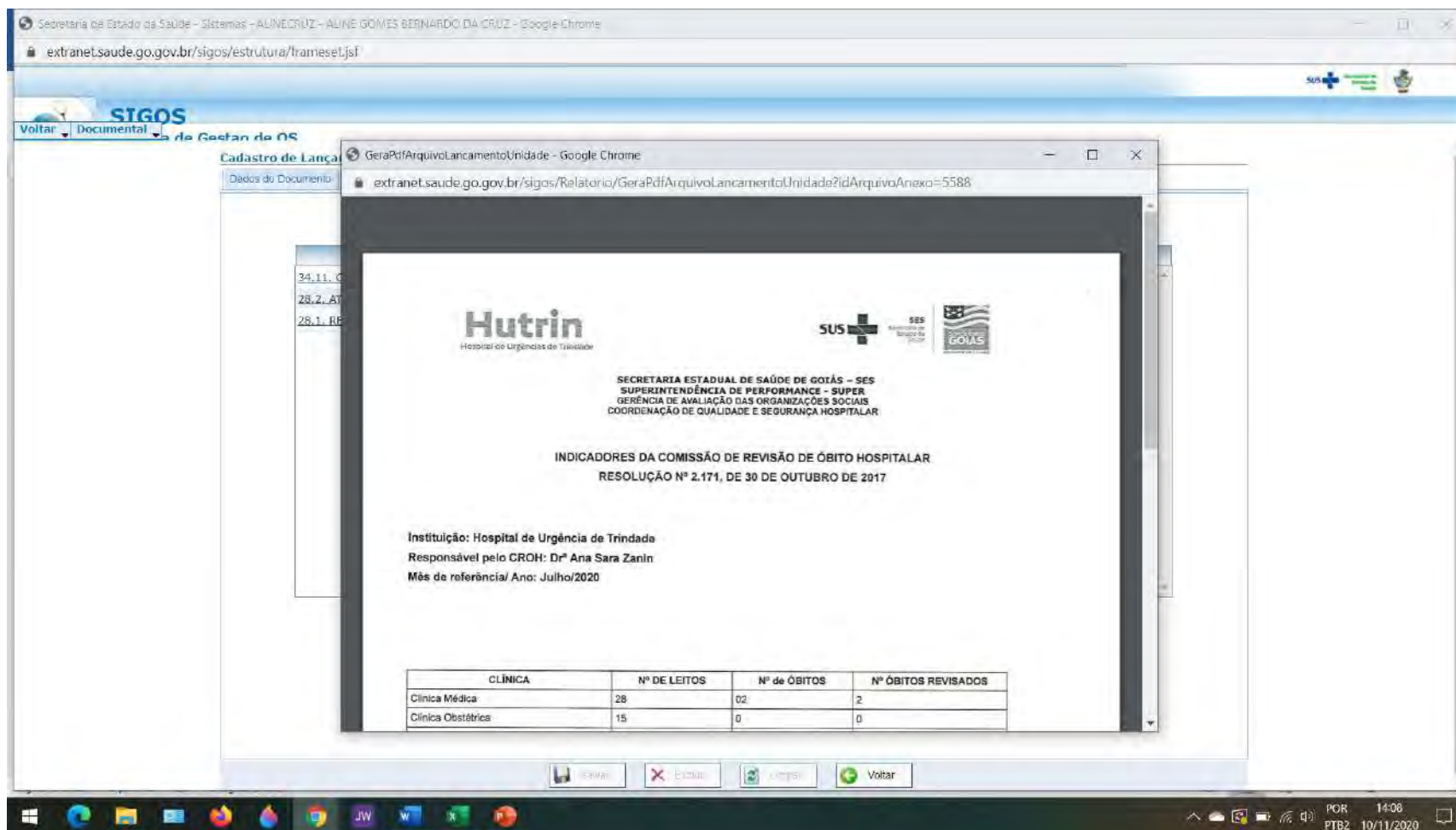
Parecer:

Descrição	Data - Usuário
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-15:49-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo 1 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/trameset.jsf

SIGOS

Voltar Documental de Gestao de OS

Cadastro de Lança

Dados do Documento

34.11. G


28.2. AT

28.1. RE

GeraPdfArquivolancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivolancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5588

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

SUS  **SES**
Secretaria de
Estado da
Saúde

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE GOIÁS – SES
SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE - SUPER
GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
COORDENAÇÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR

INDICADORES DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO HOSPITALAR
RESOLUÇÃO Nº 2.171, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017

Instituição: Hospital de Urgência de Trindade
Responsável pelo CROH: Drª Ana Sara Zanin
Mês de referência/ Ano: Julho/2020

CLÍNICA	Nº DE LEITOS	Nº de ÓBITOS	Nº ÓBITOS REVISADOS
Clínica Médica	28	02	2
Clínica Obstétrica	15	0	0

Enviar Excluir Imprimir Voltar

POR 14:08
PTB2 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

STIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECCIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
10		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	03/08/2020-09:42-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
10		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	17/07/2020-15:51-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
10		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	15/07/2020-15:37-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
10		Reenviar relatório conforme solicitado pela SES, contendo todos dados informados em formulário. Obrigado	15/07/2020-15:37-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
10		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-18:18-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 5 registro(s)

Histórico: Caracteres

Anotar

Windows taskbar: 16:10 PTB2 27/10/2020

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE GOIÁS - SES
SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE - SUPER
GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
COORDENAÇÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR

INDICADORES DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO HOSPITALAR
RESOLUÇÃO Nº 2.171, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017

Instituição: Hospital de Urgência de Trindade
Responsável pelo CROH: Drª Ana Sara Zanin
Mês de referência/ Ano: Junho/2020

CLÍNICA	Nº DE LEITOS	Nº de ÓBITOS	Nº ÓBITOS REVISADOS
Clinica Médica	28	0	0
Clinica Obstétrica	15	0	0

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Documental de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: :: SELECIONE :: | Mês: JUNHO | Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendentes: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-11:25-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Envio Relatório da Comissão de Óbitos ref. 06.2020, conforme modelo fornecido pela SES.	10/11/2020-10:52-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	03/08/2020-09:42-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	17/07/2020-15:51-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	15/07/2020-15:37-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		Reenviar relatório conforme solicitado pela SES, contendo todos dados informados em formulário. Obrigado	15/07/2020-15:37-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-18:18-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 7 registro(s)

*Histórico: Caracteres

Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameSet.jsf

SIGOS
Documental da Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade

Unidade: SELEIONE Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: SELEIONE Aprovado: TODOS Pendente: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Emitido	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	20/10/2020-12:50-MARILIA LOPES BORTOLINI FRANCO		
		Boa tarde! Estamos devolvendo o doc. "Comissão de Qualidade e Seg. do Paciente" - orientamos para que o documento "Regimento Interno" seja elaborado como documento com cabeçalho, assunto, versão, responsável pela elaboração, revisão e aprovação (Diretor Técnico e/ou Geral). Qualquer dúvida estamos a disposição - tel 3201-4998.	20/10/2020-12:50-MARILIA LOPES BORTOLINI FRANCO		
		Regimento interno sem assinatura do responsável	18/10/2020-13:38-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:19-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 4 registros(s)

* Histórico:

Anotar

The screenshot shows a web browser window with the URL `extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf`. A secondary window titled "GeraPdfArquivoLancamentoUnidade" is open, displaying a PDF document. The document header includes the Hutrin logo and the title "REGIMENTO INTERNO DO NUCLEO DE QUALIDADE E SEGURANCA DO PACIENTE". A metadata table on the right side of the header contains the following information:

Código: REG-HUTRIN-NOH-001
Data: 28/10/2020
Revisão: 01
Páginas: 1 de 6

The main content of the document is titled "REGIMENTO INTERNO" and includes the following sections:

- CAPÍTULO I**
- OBJETIVOS**
- Art. 1º.** Este Regimento tem a finalidade de atender ao Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), instituído no Brasil pela Portaria Nº 529/MS, de 1º de abril de 2013, sendo consolidada pela Portaria de Consolidação Nº 5/MS de 28 de setembro de 2017 e atender à RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde.
- I.** Distribuir, coletar e gerar informações referentes ao Programa de Melhoria de Qualidade e segurança do paciente.
- II.** Assessorar o Núcleo de Segurança do Paciente em atividades de Planejamento de

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: :: SELECIONE :: | Mês: SETEMBRO | Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-12:04-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Envio Regimento revisado conforme orientações recebidas.	10/11/2020-12:00-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	20/10/2020-12:50-MARILIA LOPES BORTOLINI FRANCO		
		Boa tarde! Estamos devolvendo o doc. "Comissão de Qualidade e Seg. do Paciente" - orientamos para que o documento "Regimento Interno" seja elaborado como documento com cabeçalho, assunto, versão, responsável pela elaboração, revisão e aprovação (Diretor Técnico e/ou Geral). Qualquer dúvida estamos a disposição - tel 3201-4998.	20/10/2020-12:50-MARILIA LOPES BORTOLINI FRANCO		
		Regimento interno sem assinatura do responsável	18/10/2020-13:38-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:19-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 6 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

STIGOS
Volta Documental

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		A ata de reunião do Núcleo de Segurança do Paciente está com duas datas.	02/09/2020-17:26-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/07/2020-18:18-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 2 registro(s)

Histórico:

Anotar

Windows Taskbar: JY W, POR 16:08, 27/10/2020

The screenshot shows a web browser window with the URL `extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf`. The page displays the **STIGOS** system interface. A PDF viewer window is open, showing a document titled **GeraPdfArquivoLancamentoUnidade**. The document content includes the Hutrin logo, SUS logo, and the following text:

RETRATAÇÃO SOBRE A ATA DE REUNIÃO REFERENTE AO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP

Retratação

Após cumprimentá-los, venho, por meio deste esclarecer dúvidas sobre as datas que constam na ata de reunião do Núcleo de Segurança do Paciente - NSP, referente ao mês de julho de 2020.

Destaco que a reunião fora realizada em 02/07/2020, conforme segue anexada a lista de presença assinada pelos participantes da mesma; porém, a data de "...06 de julho de 2020" é referente ao dia no qual essa foi lavrada e impressa, para ser encaminhada aos órgãos competentes.

The browser's taskbar at the bottom shows the date 10/11/2020 and time 12:18. The system tray includes icons for network, volume, and power.

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN Mês: JUNHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
07					
07					
10					
10					
10					
10					
10					

Parecer:

Descrição	Data - Usuário
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-12:21-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo 1 registro(s)

* Histórico:

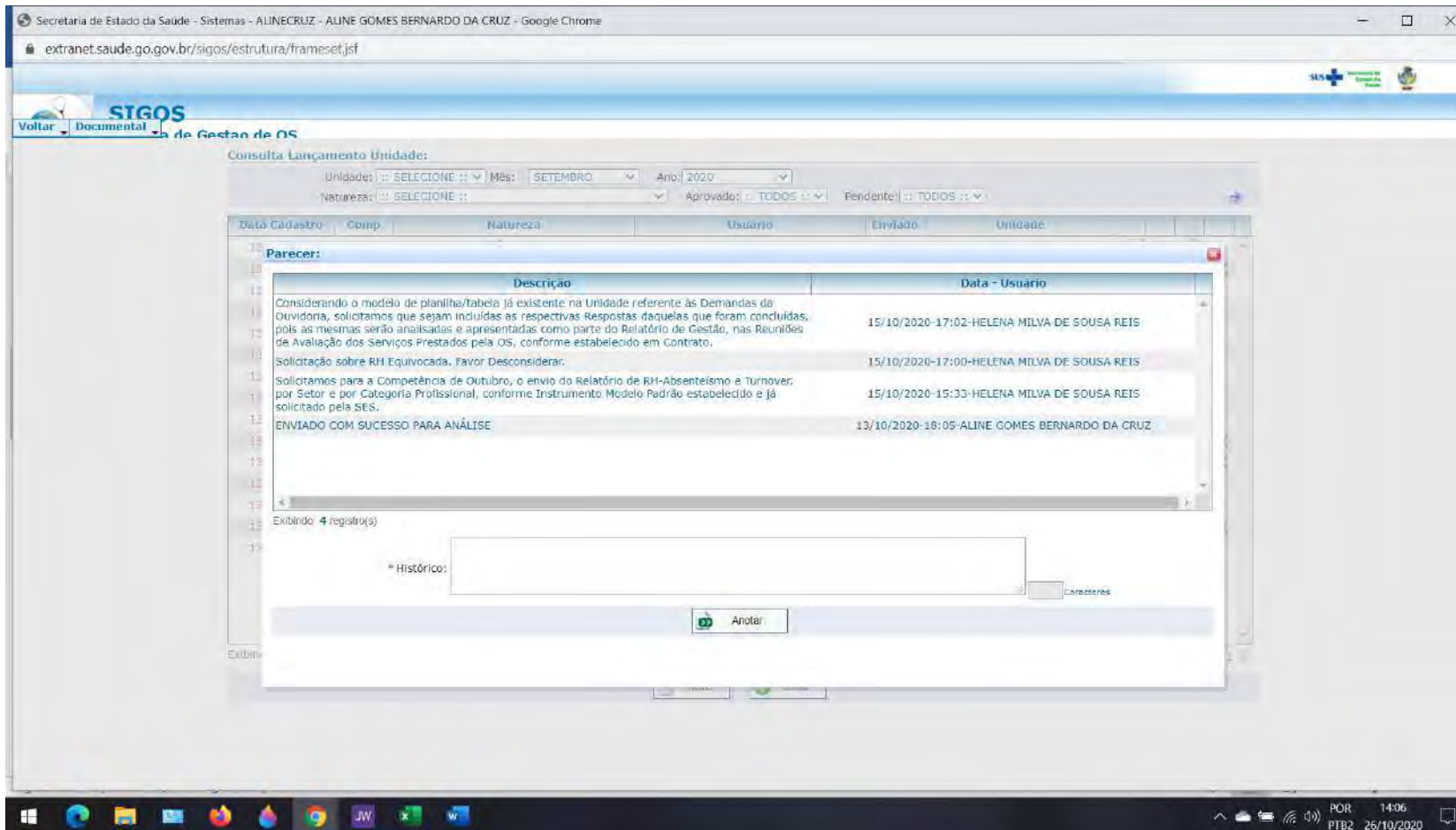
Caracteres

Anotar

Exibindo 2

Windows Taskbar: [Icons for File Explorer, Mail, Firefox, Chrome, JW, W, X, P] | System Tray: [Network, Volume, Date: 12:22, Location: POR PTB2, Date: 10/11/2020]

SAU/OUVIDORIA



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental Sa de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: SELECCIONE :: Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: SELECCIONE :: Aprovado: TODOS Pendente: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição		Data - Usuário	
		Considerando o modelo de planilha/tabela já existente na Unidade referente às Demandas da Ouvidoria, solicitamos que sejam induzidas as respectivas Respostas daquelas que foram concluídas, pois as mesmas serão analisadas e apresentadas como parte do Relatório de Gestão, nas Reuniões de Avaliação dos Serviços Prestados pela OS, conforme estabelecido em Contrato.		15/10/2020-17:02-HELENA MILVA DE SOUSA REIS	
		Solicitação sobre RH Equivocada. Favor Desconsiderar.		15/10/2020-17:00-HELENA MILVA DE SOUSA REIS	
		Solicitamos para a Competência de Outubro, o envio do Relatório de RH-Absenteísmo e Turnover, por Setor e por Categoria Profissional, conforme Instrumento Modelo Padrão estabelecido e já solicitado pela SES.		15/10/2020-15:33-HELENA MILVA DE SOUSA REIS	
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE		13/10/2020-18:05-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	

Exibindo 4 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Aplicar

Windows taskbar: 14:06, 26/10/2020

The screenshot shows a web browser window displaying a PDF report. The report is titled "Relatório da Ouvidoria Setembro de 2020" and is presented in a table format. The table has the following columns: Nome, Data, Número da Demanda, Tipo Da Demanda, Descrição da Demanda, Resposta Conclusiva, Setor, and Prazo para Resposta. Two entries are visible in the table.

Nome	Data	Número da Demanda	Tipo Da Demanda	Descrição da Demanda	Resposta Conclusiva	Setor	Prazo para Resposta
Nercivania Canheta da Silva	02/09/2020	Atendimento nº3744346	Elogio	Cidadã internada no HUTRIN para procedimento cirúrgico relata "todos os profissionais excelentes, muito atenciosos."	Encaminhamos aos departamentos envolvidos e aos gestores da unidade, e realizado a divulgação entre os colaboradores.	Clinica Obstétrica	Não se aplica
Ludmilla Roberta Lourenço	04/09/2020	Atendimento nº3748072	Elogio	"Queria agradecer dra. Thalita alves pelo ótimo atendimento, muito atenciosos."	Encaminhamos aos departamentos envolvidos e aos gestores da unidade, e realizado a	Pronto Socorro	Não se aplica

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidades:

Unidade: SELECIONE :: Mês: SETEMBRO :: Ano: 2020
Natureza: SELECIONE :: Aprovado: TODOS :: Pendente: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Envio relatório revisto, com tópico sobre as respostas adaptado ao formulário, conforme orientações recebidas.	10/11/2020-14:25-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Considerando o modelo de planilha/tabela já existente na Unidade referente às Demandas da Ouvidoria, solicitamos que sejam incluídas as respectivas Respostas daquelas que foram concluídas, pois as mesmas serão analisadas e apresentadas como parte do Relatório de Gestão, nas Reuniões de Avaliação dos Serviços Prestados pela OS, conforme estabelecido em Contrato.	15/10/2020-17:02-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		Solicitação sobre RH Equivocada. Favor Desconsiderar.	15/10/2020-17:00-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		Solicitamos para a Competência de Outubro, o envio do Relatório de RH-Absenteísmo e Turnover, por Setor e por Categoria Profissional, conforme Instrumento Modelo Padrão estabelecido e já solicitado pela SES.	15/10/2020-15:33-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:05-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 5 registro(s)

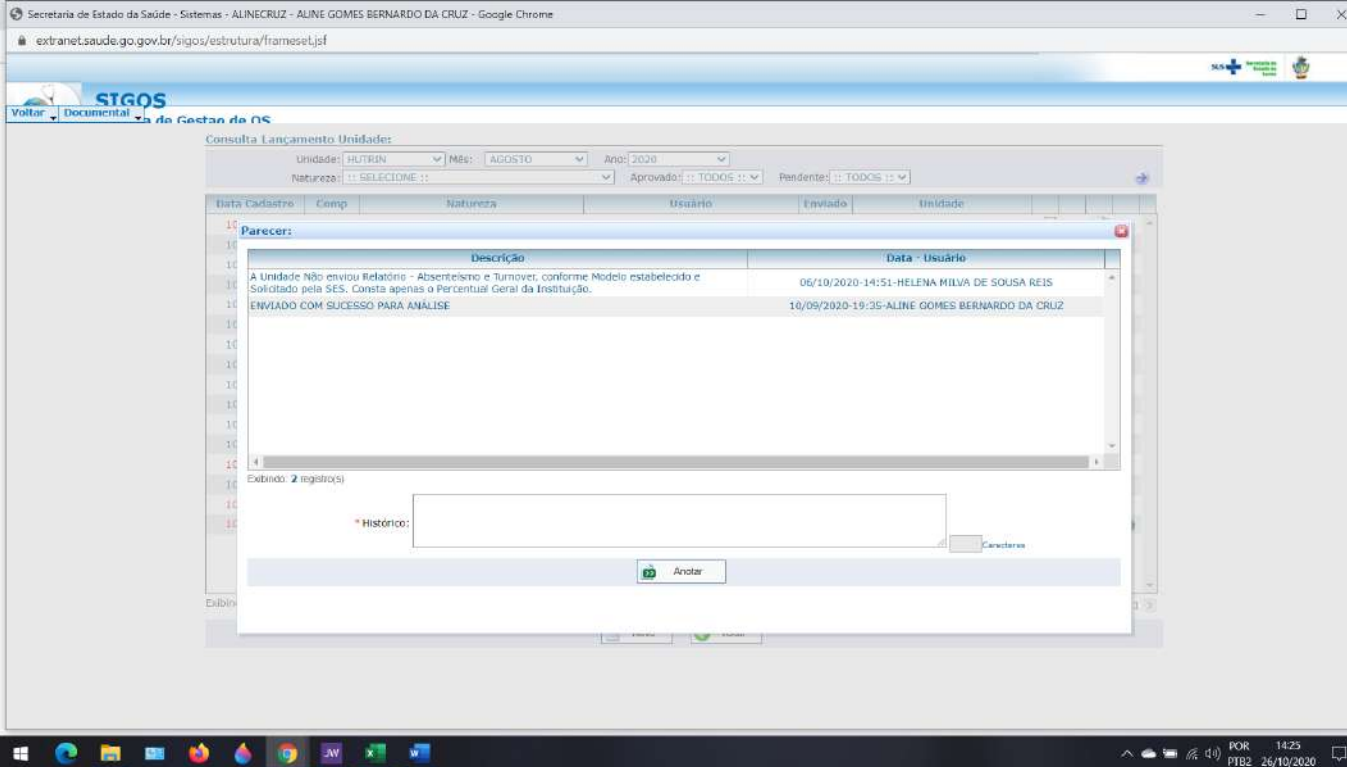
* Histórico:

Caracteres

Anotar

Windows Taskbar: 14:25, 10/11/2020

DP/RH



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranetsaude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameSel.jsf

SIGOS
Voltar | Documental | de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidades:
Unidade: HUTRIN | Mês: AGOSTO | Ano: 2020
Natureza: SELECIONE | Aprovado: TODOS | Pendente: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
06/10/2020-14:51			HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
10/09/2020-19:35			ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Parecer:

Descrição	Data - Usuário
A Unidade Não enviou Relatório - Absenteísmo e Turnover, conforme Modelo estabelecido e Solicitado pela SES. Consta apenas o Percentual Geral da Instituição.	06/10/2020-14:51-HELENA MILVA DE SOUSA REIS
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/09/2020-19:35-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ

Exibindo 2 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Windows taskbar: POR 14:25, 26/10/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidades:

Unidade: SELEIONE Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: SELEIONE Aprovado: TODOS Pendente: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Informações repassadas ao responsável da área.	20/10/2020-10:08-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	16/10/2020-16:11-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		O demonstrativo de Agosto (Série Histórica) ao lado do Relatório de Setembro 2020, apresenta valores divergentes do documento original já analisado cuja informações, são partes integrantes do Relatório de Gestão - SES. A saber: Taxa de Absenteísmo e número de funcionários treinados.	16/10/2020-16:11-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		NÃO Consta Assinatura do Responsável no Relatório de Recursos Humanos.	16/10/2020-15:45-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		Solicitamos para a Competência de Outubro, envio do Relatório de RH-Absenteísmo e Turnover, por Setor e por Categoria Profissional, conforme Instrumento Modelo Padrão estabelecido e já solicitado pela SES.	15/10/2020-15:32-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 6 registro(s)

* Histórico:

Caracteres

Anotar

Windows Taskbar: 14:27 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: :: SELECIONE :: Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-14:43-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Informações repassadas ao responsável da área.	20/10/2020-10:08-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	16/10/2020-16:11-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		O demonstrativo de Agosto (Série Histórica) ao lado do Relatório de Setembro 2020, apresenta valores divergentes do documento original já analisado cuja informações, são partes integrantes do Relatório de Gestão - SES. A saber: Taxa de Absenteísmo e número de funcionários treinados.	16/10/2020-16:11-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		NÃO Consta Assinatura do Responsável no Relatório de Recursos Humanos.	16/10/2020-15:45-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		Solicitamos para a Competência de Outubro, envio do Relatório de RH-Absenteísmo e Turnover, por Setor e por Categoria Profissional, conforme Instrumento Modelo Padrão estabelecido e já solicitado pela SES.	15/10/2020-15:32-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-18:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 7 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

STGOS
Voltar Documental da Gestao da OS

Cadastro de Lançamentos

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5631

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade 1 / 1

Hutrin
Urgências de Trindade

ÍNDICE DE ABSENTISMO

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul
SIOMAL	0,0%	0,0%	0,5%	0,4%	0,7%	0,7%	0,0%
Magem	0,1%	0,2%	1,8%	1,2%	2,2%	2,8%	0,0%
OS	0,0%	0,1%	0,0%	0,4%	0,3%	0,1%	0,0%
	0,5%	0,1%	0,8%	0,3%	0,1%	0,3%	0,0%
	0,0%	0,3%	0,2%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%
Total	0,7%	0,7%	3,3%	2,3%	3,6%	4,3%	15,5%

GETIRO O'PRADUA
DIRETOR IMED

Salvar | Excluir | Limpar | Voltar

POR 14:40
PTB2 10/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

STIGOS
Documental

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: :: SELEÇÃO :: | Mês: AGOSTO | Ano: 2020
Natureza: :: SELEÇÃO :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
Descrição			Data - Usuário		
A Unidade Não enviou Relatório - Absenteísmo e Turnover, conforme Modelo estabelecido e Solicitado pela SES. Consta apenas o Percentual Geral da Instituição.			06/10/2020-14:51-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE			10/09/2020-19:35-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 2 registro(s)

* Histórico:

Anotar

Caracteres

Windows Taskbar: 14:45, 10/11/2020, PTB2

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: :: SELECIONE :: Mês: AGOSTO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Enviado relatório com dados em documento devolvido referente Setembro.2020, no mesmo consta análise retrospectiva de Absenteísmo e Turnover.	10/11/2020-14:48-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		A Unidade Não enviou Relatório - Absenteísmo e Turnover, conforme Modelo estabelecido e Solicitado pela SES. Consta apenas o Percentual Geral da Instituição.	06/10/2020-14:51-HELENA MILVA DE SOUSA REIS		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/09/2020-19:35-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

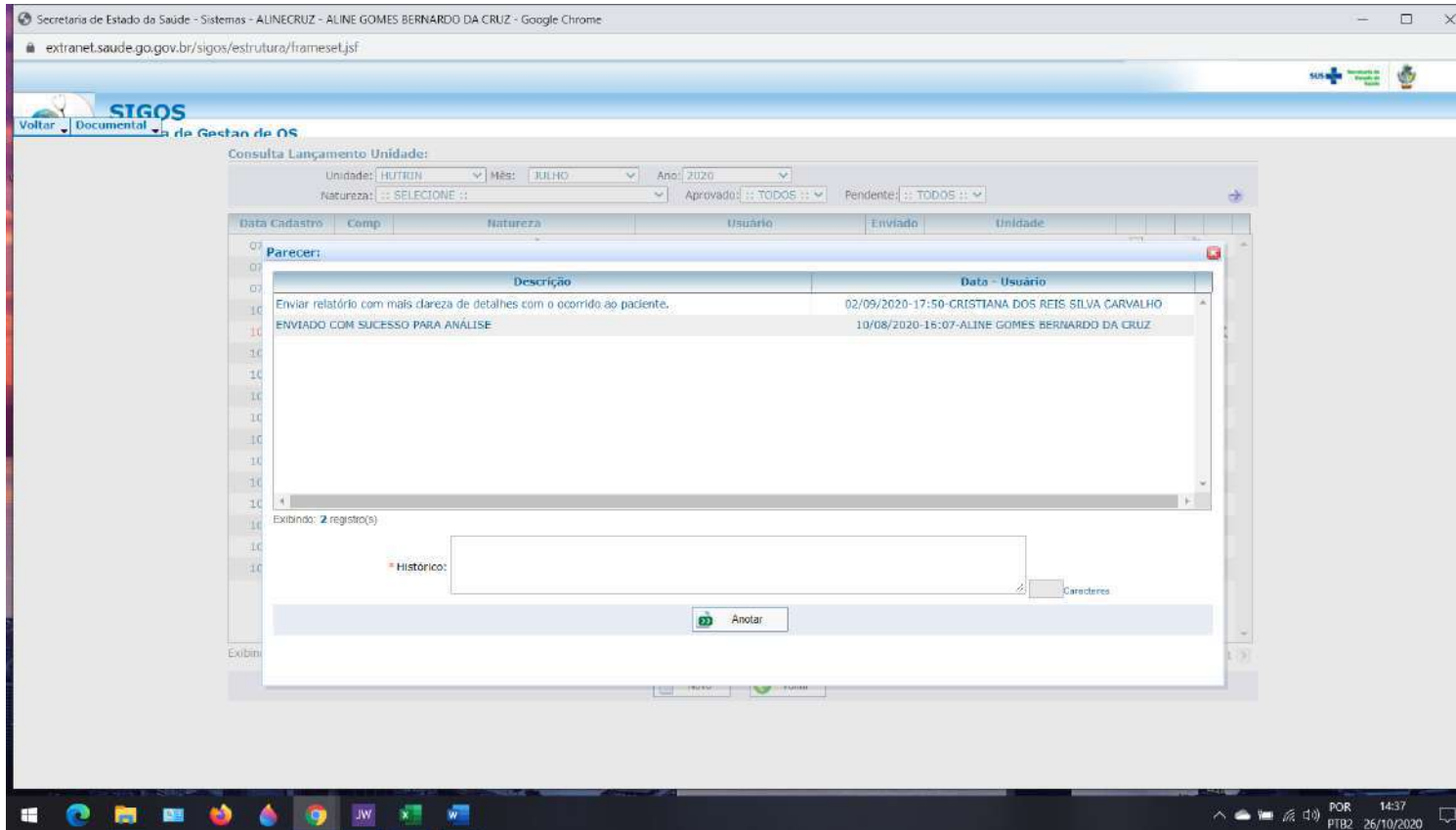
Exibindo: 3 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Windows taskbar: 14:49 10/11/2020

Farmacovigilância



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: HUTRIN | Mês: JULHO | Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: | Aprovado: :: TODOS :: | Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
Descrição			Data - Usuário		
Enviar relatório com mais clareza de detalhes com o ocorrido ao paciente.			02/09/2020-17:50-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE			10/08/2020-16:07-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 2 registro(s)

Historico: Caracteres

Anotar

14:37
26/10/2020

FARMACOVIGILÂNCIA
Pacientes Avaliados com ocorrência de e RAM

Data	Ala	Medicamento Gatilho	Causalidade	Gravidade			Reações observadas
				Leve	Moderada	Grave	
20/07/20	UTI	Enoxaparina 40 mg	Duvidosa ou improvável			X	Pacientes A.M.A. com hipótese diagnóstica de IRpA hipoxêmica, teste rápido para COVID-19 positivo em 16/09/2020, LRA intrínseca, e fistula broncopulmonar, em gravíssimo estado geral, IOT/VM com parâmetros altos, RASS -5, em uso de DVA. Paciente em uso de 40 mg de enoxaparina a cada 24 horas desde o dia 16/07/2020. No dia 20/07/2020 foi observado hemorragia nasal, oral e hematuria, mesmo dia a enoxaparina foi suspensa e administrado naloxona.

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: :: SELECIONE :: Mês: JULHO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Envio relatório revisto.	10/11/2020-14:53-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		Enviar relatório com mais clareza de detalhes com o ocorrido ao paciente.	02/09/2020-17:50-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/08/2020-16:07-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 3 registro(s)

* Histórico: Caracteres

Anotar

Windows Taskbar: 15:00 10/11/2020

Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar - NVEH

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:
Unidade: HUTRIN | Mês: JUNHO | Ano: 2020
Natureza: SELECIONE | Aprovado: TODOS | Pendentes: TODOS

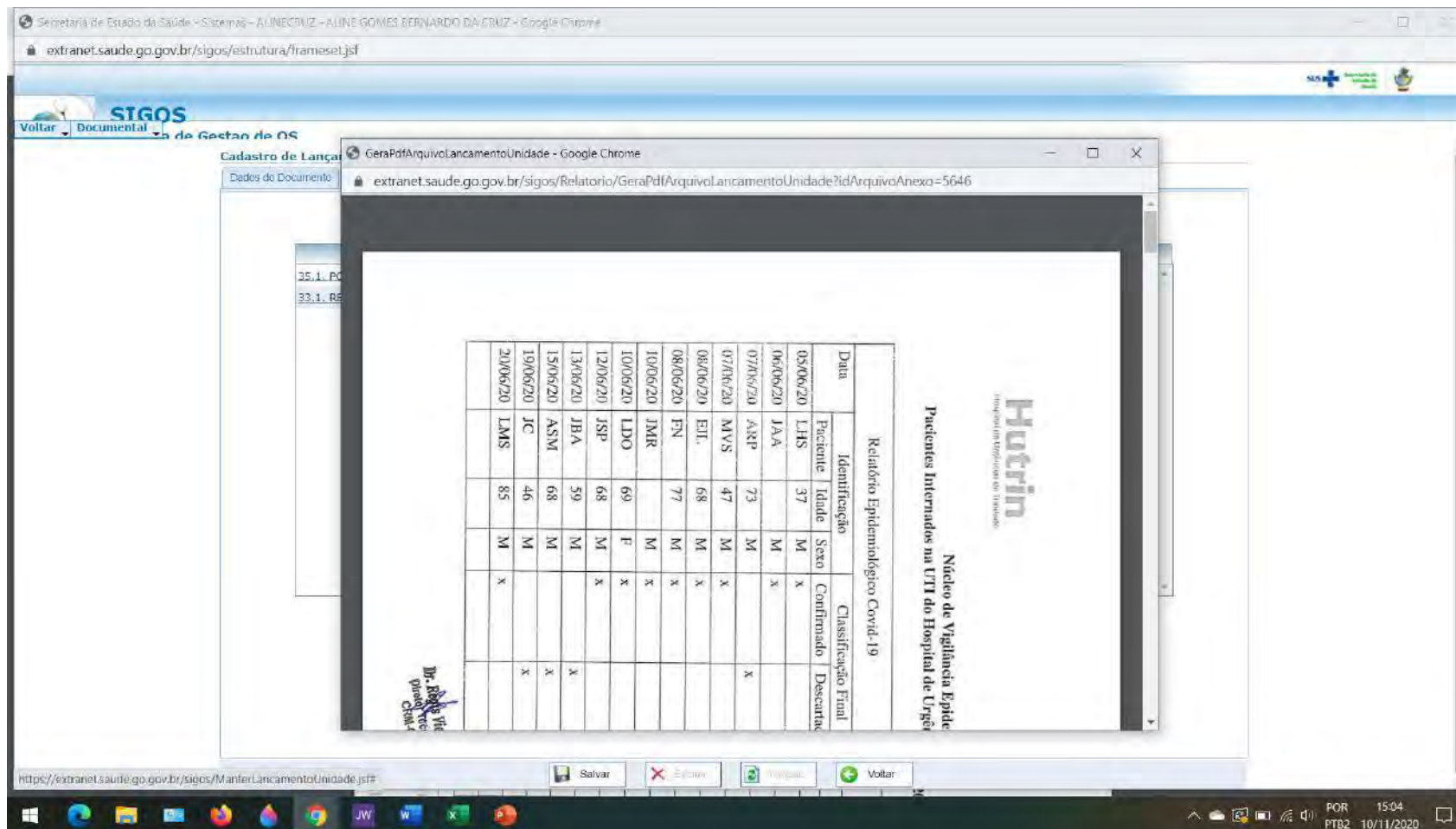
Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	02/09/2020-17:34-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		Planilha sem referência, data e assinatura.	02/09/2020-17:34-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/08/2020-15:41-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 3 registro(s)

*Histórico: Caracteres

Anotar

Windows taskbar: 14:30, 28/10/2020



Relatório Epidemiológico Covid-19

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

Doentes Internados na UTI do Hospital de Urgências

Data	Identificação	Idade	Sexo	Classificação	Descartado
05/06/20	LHS	37	M	x	
06/06/20	JAA		M	x	
07/06/20	ARP	73	M		x
07/06/20	MVS	47	M	x	
08/06/20	EIT.	68	M	x	
08/06/20	FN	77	M	x	
10/06/20	JMR		M	x	
10/06/20	LDO	69	F	x	
12/06/20	JSP	68	M	x	
13/06/20	JBA	59	M		x
13/06/20	ASM	68	M		x
19/06/20	JC	46	M		x
20/06/20	LMS	85	M	x	

Dr. Rogério Vinícius
Coordenador Geral de UTI

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: :: SELECIONE :: Mês: JUNHO Ano: 2020
 Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		Enviada planilha com referencia, data e assinatura	10/11/2020-15:06-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/11/2020-15:05-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	02/09/2020-17:34-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		Planilha sem referência, data e assinatura.	02/09/2020-17:34-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	10/08/2020-15:41-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 5 registro(s)

* Histórico:

Caracteres

Anotar

Windows Taskbar: 15:07 10/11/2020

Comitê transfusional e Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Documental
de Gestao de OS

Cadastro de Lançamento Unidade

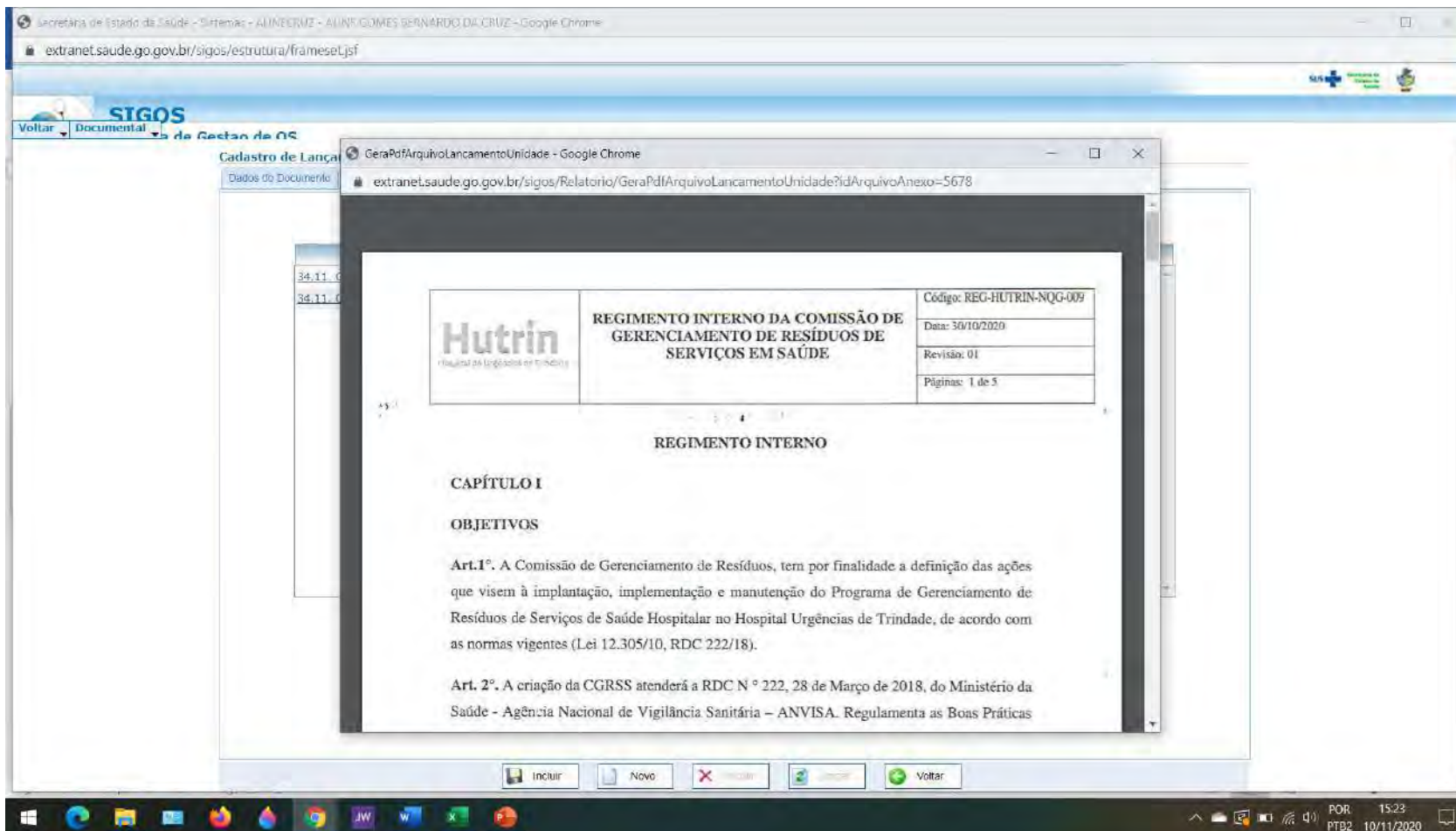
Dados do Documento | Arquivos

Anexar


Tipo	Arquivo		
31.2. ATA COMISSÃO	ATA 07.2020_CGRSS.pdf		X
31.2. ATA COMISSÃO	ATA 07.2020 Comitê Transfusional.pdf		X

Salvar Excluir Limpar Voltar

POR 13:09
PTB2 27/10/2020



The screenshot shows a web browser window displaying a PDF document. The document is titled "REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS EM SAÚDE" and is from Hutrin Hospital de Urgências de Trindade. The document includes a header with the hospital logo and name, a table with metadata (Código: REG-HUTRIN-NQG-009, Data: 30/10/2020, Revisão: 01, Páginas: 1 de 5), and the main title "REGIMENTO INTERNO". The content is organized into chapters, starting with "CAPÍTULO I" and "OBJETIVOS".

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS EM SAÚDE	Código: REG-HUTRIN-NQG-009
		Data: 30/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 5

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art.1º. A Comissão de Gerenciamento de Resíduos, tem por finalidade a definição das ações que visem à implantação, implementação e manutenção do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde Hospitalar no Hospital Urgências de Trindade, de acordo com as normas vigentes (Lei 12.305/10, RDC 222/18).

Art. 2º. A criação da CGRSS atenderá a RDC N º 222, 28 de Março de 2018, do Ministério da Saúde - Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. Regulamenta as Bons Práticas



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECruz - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

STIGOS

Voltar Documental de Gestao de OS

Cadastro de Lançamentos

Dados do Documento

34.11.0

34.11.0

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5679

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade 1 / 5

	REGIMENTO INTERNO DO COMITÊ TRANSFUSIONAL	Código: REG-HUTRIN-NQH-004
		Data: 28/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 5

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVO

Art.1º. O Comitê Transfusional do Hospital de Urgências de Trindade é de natureza técnico científica permanente, com funções educativas. Tem por finalidade o desenvolvimento, aprimoramento e monitoramento das práticas hemoterápicas.

Art.2º. Atender à resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, RDC n 34 de 11 de Junho de 2011.

Incluir Novo Excluir Imprimir Voltar

POR 15:24
PTB2 10/11/2020

Várias Comissões

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Documental

Cadastro de Lançamento Unidade

Dados do Documento | Arquivos

Anexar

Tipo	Arquivo		
31.3. PORTARIA DE NOMEAÇÃO COMISSÃO	09.2020 - Portaria n. 42 - Comitê transfusional.pdf		
34.11. OUTROS	2020 - Comitê Transfusional.pdf		
31.3. PORTARIA DE NOMEAÇÃO COMISSÃO	09.2020 - Portaria n. 48 - Comissão de Manutenção C		
34.11. OUTROS	Comissão de Biosegurança - Descrição, R.I e cronogr		
34.11. OUTROS	Comissão de Proteção Radiológica.pdf		
34.11. OUTROS	Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços		
34.11. OUTROS	Comissão de Prevenção de riscos de Acidentes com M		
34.11. OUTROS	Comissão de Farmácia - Terapêutica e Padronização.pdf		

Salvar | Excluir | Limpar | Voltar

POR 09:37
PTR2 11/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameSet.jsf

SIGOS

Voltar Documental

Cadastro de Lançamentos

Dados do Documento

34.11.0

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5760

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade 1 / 5

 Hospital de Urgências de Trindade	REGIMENTO INTERNO DO COMITÊ TRANSFUSIONAL	Código: REG-HUTRIN-NQH-004
		Data: 28/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 5

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVO

Art.1º. O Comitê Transfusional do Hospital de Urgências de Trindade é de natureza técnico científica permanente, com funções educativas. Tem por finalidade o desenvolvimento, aprimoramento e monitoramento das práticas hemoterápicas.

Art.2º. Atender à resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, RDC n 34 de 11 de junho de 2014, suas alterações...

https://extranet.saude.go.gov.br/sigos/ManterLancamentoUnidade.jsf#

Sair Excluir Limpar Voltar

Windows Taskbar: 10:24 12/11/2020

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameSet.jsf

SIGOS

Voltar Documental

Cadastro de Lançamentos

Dados do Documento

34.11.0
31.2.AT
34.11.0

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5754

 Hospital de Urgências de Trindade	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE BIOSSEGURANÇA	Código: REG-HUTRIN-NQH-012
		Data: 28/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 6

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

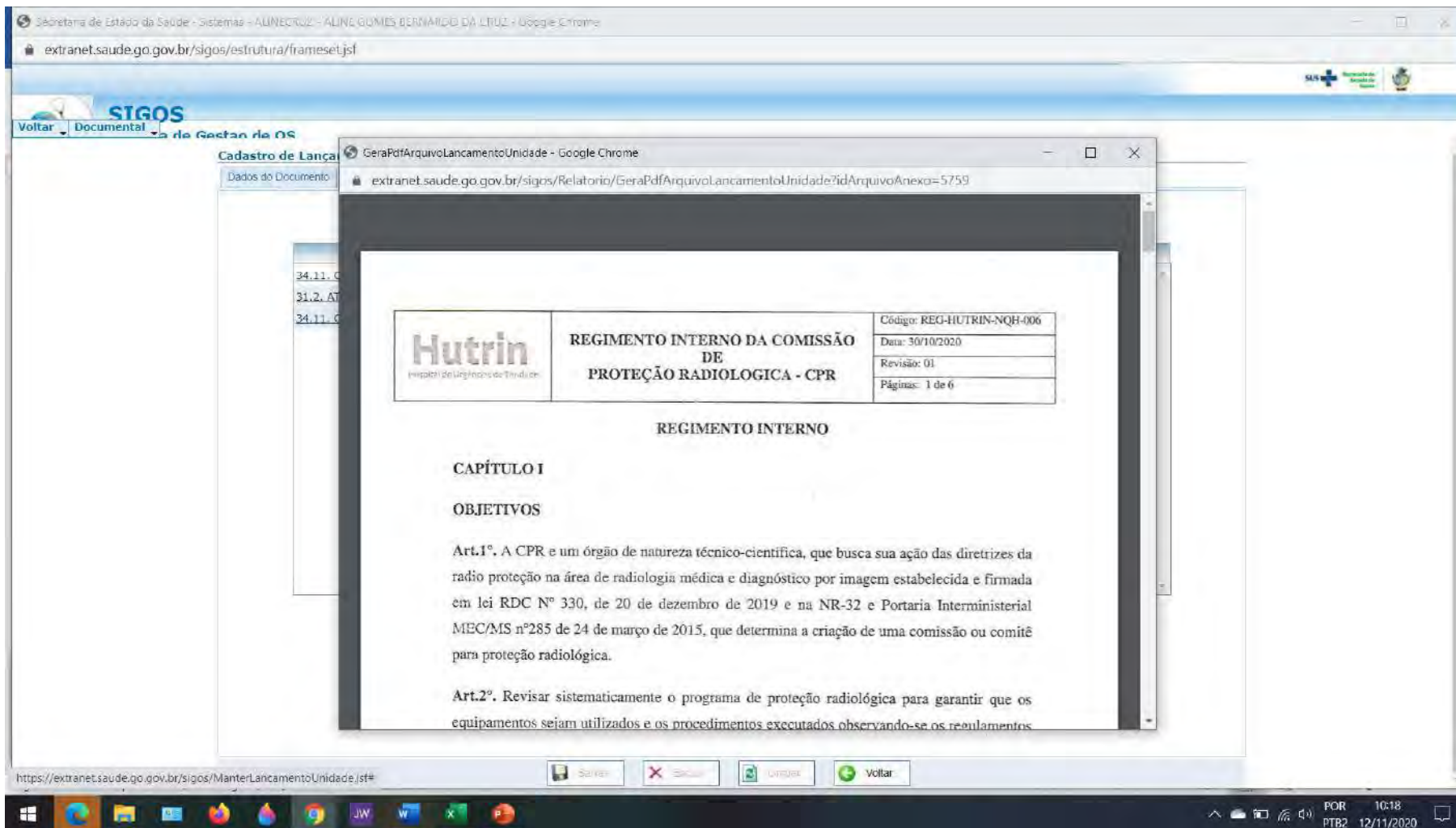
OBJETIVOS

Art. 1º. A Comissão de Biossegurança do Hospital Estadual de Urgências de Trindade – HUTRIN, tem como objetivo conscientizar as equipes de trabalho na prevenção, em especial, por agentes biológicos, ou mesmo pela incorporação de novas tecnologias e insumos que afetem diretamente os aspectos de saúde, mitigando os riscos gerados.


Parágrafo único. A biossegurança é um processo tanto funcional quanto operacional nos diferentes serviços de saúde e deve ser vista como um mecanismo de proteção, tanto para o

Salvar Excluir Limpar Voltar

Windows taskbar: 10:19, 12/11/2020



The screenshot shows a web browser window with a PDF document open. The document is titled "REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA - CPR" and is from Hutrin Hospital. The document content includes the following sections:

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA - CPR	Código: REG-HUTRIN-NQH-006
		Data: 30/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 6

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art.1º. A CPR é um órgão de natureza técnico-científica, que busca sua ação das diretrizes da radio proteção na área de radiologia médica e diagnóstico por imagem estabelecida e firmada em lei RDC Nº 330, de 20 de dezembro de 2019 e na NR-32 e Portaria Interministerial MEC/MS nº285 de 24 de março de 2015, que determina a criação de uma comissão ou comitê para proteção radiológica.

Art.2º. Revisar sistematicamente o programa de proteção radiológica para garantir que os equipamentos sejam utilizados e os procedimentos executados observando-se os regulamentos

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameSet.jsf

STIGOS

Voltar Documental

Cadastro de Lançamentos

Dados do Documento

GeraPdfArquivoLancamentoUnidade - Google Chrome

extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5757

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS EM SAÚDE	Código: REG-HUTRIN-NQG-009
		Data: 30/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 5

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art. 1º. A Comissão de Gerenciamento de Resíduos, tem por finalidade a definição das ações que visem à implantação, implementação e manutenção do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde Hospitalar no Hospital Urgências de Trindade, de acordo com as normas vigentes (Lei 12.305/10, RDC 222/18).


Art. 2º. A criação da CGRSS atenderá a RDC N º 222, 28 de Março de 2018, do Ministério da Saúde - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. Regulamenta as Boas Práticas

https://extranet.saude.go.gov.br/sigos/ManterLancamentoUnidade.jsf#

Sair Excluir Limpar Voltar

Windows taskbar: 10:17, 12/11/2020

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://extranet.saude.go.gov.br/sigos/Relatorio/GeraPdfArquivoLancamentoUnidade?idArquivoAnexo=5756>. The document content is as follows:

	REGIMENTO INTERNO DA COMISSÃO DE FARMÁCIA, TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Código: REG-HUTRIN-NQH 010
		Data: 27/10/2020
		Revisão: 01
		Páginas: 1 de 7

REGIMENTO INTERNO

CAPÍTULO I

OBJETIVOS

Art.1º. Os objetivos deste regimento visam à padronização de critérios importantes para melhorar o funcionamento da Comissão, estabelecer condições mínimas de composição e fortalecer a Comissão junto à administração e ao corpo clínico.

Art.2º. A Comissão de Farmácia, Terapêutica e Padronização de Medicamentos tem por finalidade regulamentar e padronizar medicamentos e materiais médicos utilizados no hospital devendo para tal elaborar uma listagem de medicações que estarão disponíveis na Unidade de

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: SELECIONE Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: SELECIONE Aprovado: TODOS Pendente: TODOS

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
Descrição			Data - Usuário		
DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE			18/10/2020-13:32-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
Regimentos internos sem assinaturas e sem datas.			18/10/2020-13:32-CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO		
ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE			13/10/2020-18:19-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo: 3 registro(s)

Histórico: Caracteres

Anular

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestão de OS

Cadastro de Lançamento Unidade

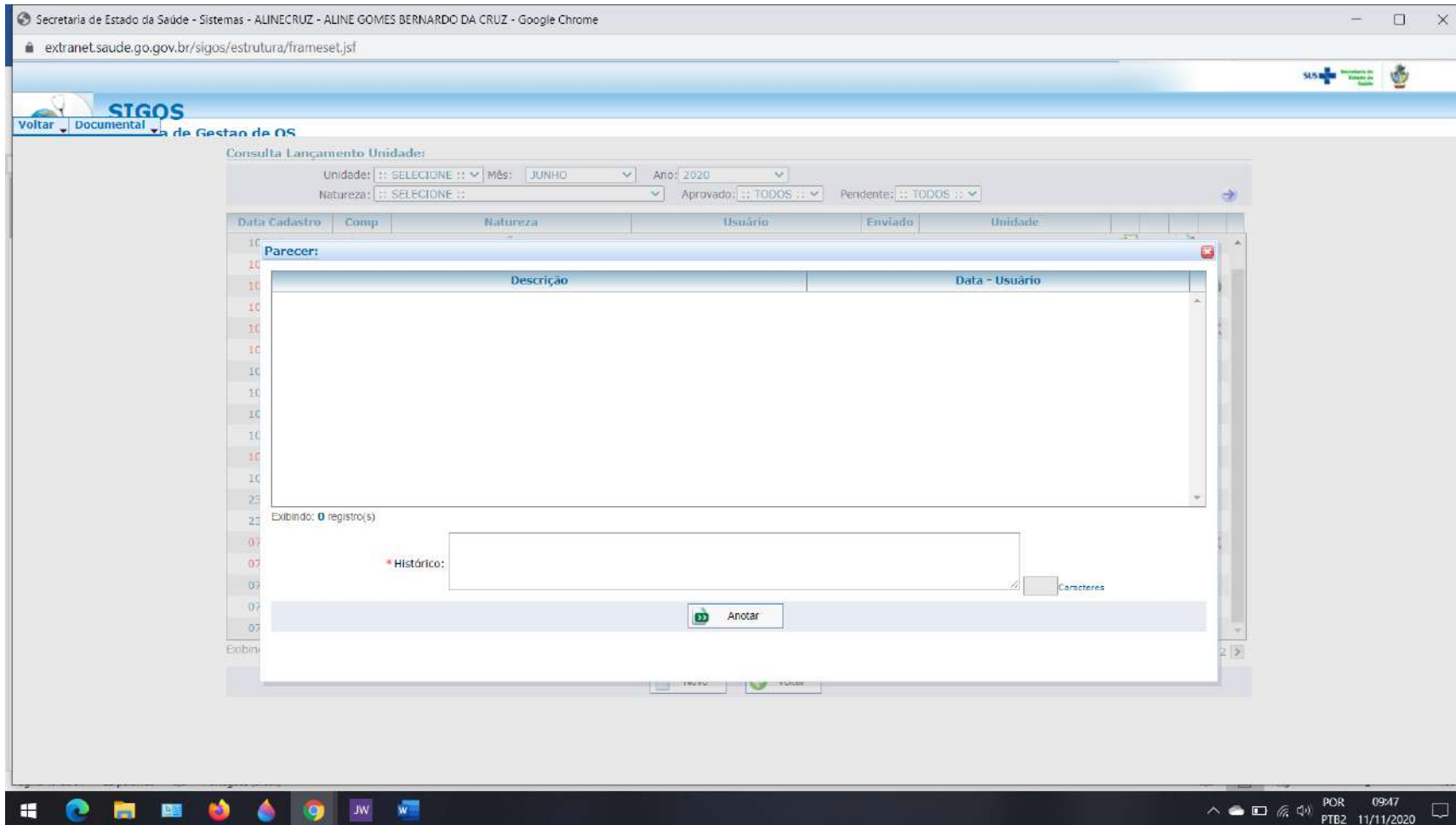
Dados do Documento Arquivos

Anexar

Tipo	Arquivo		
28.2. ATA COMISSÃO DE ÓBITO	Ata de Comissão de Óbito_06.2020.pdf		
31.2. ATA COMISSÃO	Ata de Comissão Núcleo de Vigilância Epidemiológica_06.2020.pdf		
31.2. ATA COMISSÃO	Ata de Comissão de Ensino e Pesquisa_06.2020.pdf		

Salvar Excluir Limpar Voltar

Windows taskbar: 09:43 11/11/2020



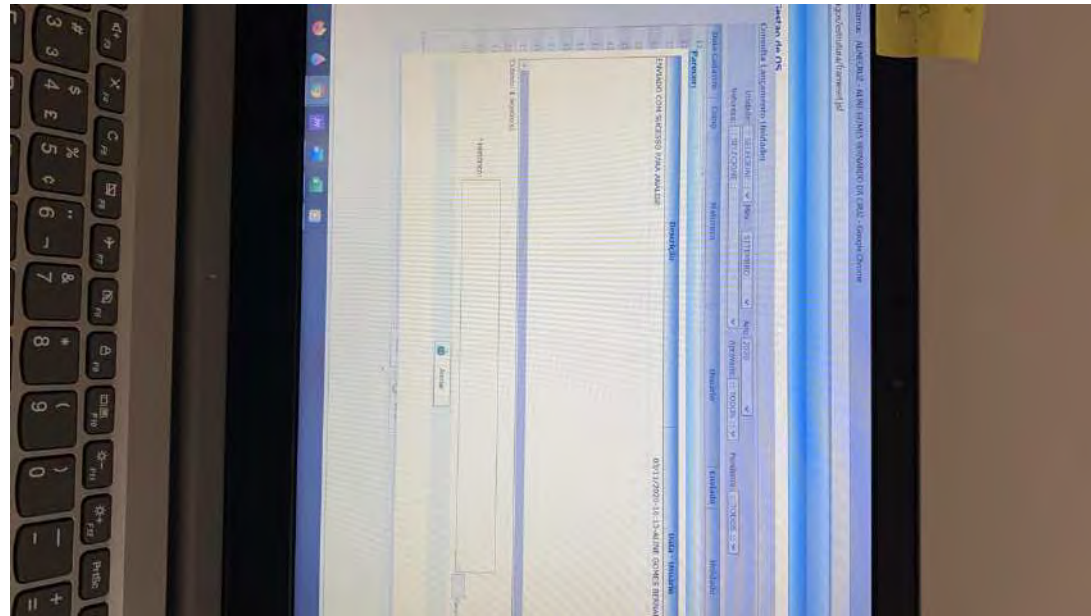
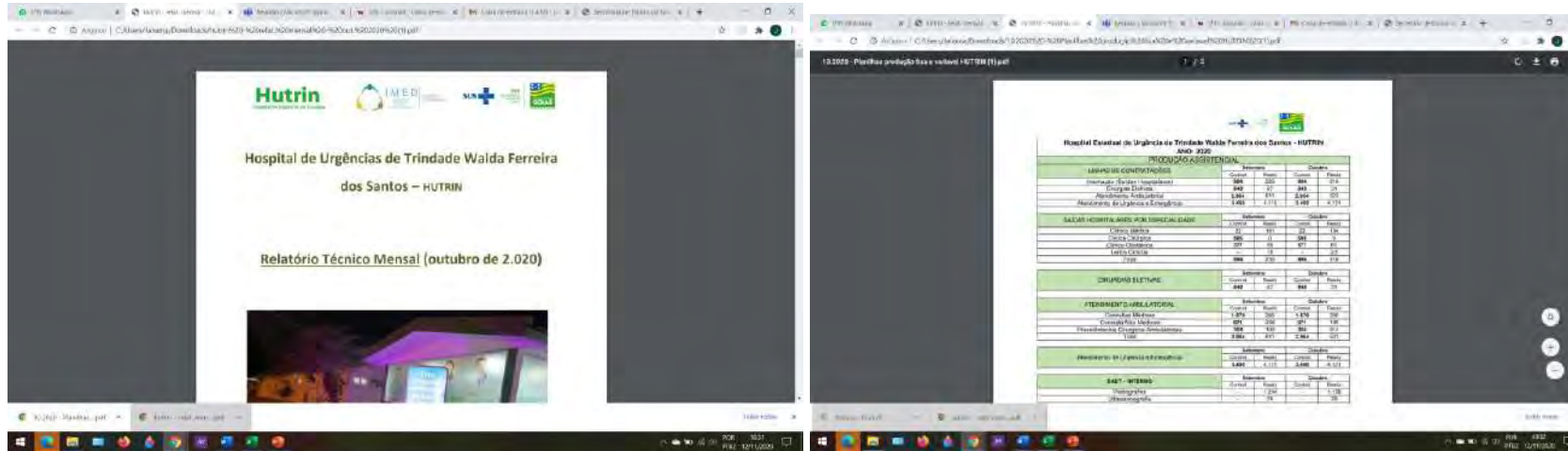
Em branco, sem indicações sobre a causa de devolução

Indicadores de Produção

The screenshot shows a web browser window with the URL `extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf`. The application header includes the 'SIGOS' logo and navigation options like 'Voltar' and 'Documental'. The main content area is titled 'Cadastro de Lançamento Unidade' and contains a table with the following data:

Id	Nome	Arquivo	Operações
14.1	INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO	09.2020 - Planilhas produção fixa e variavel HUTRIN -	[Green Arrow] [Red X]
14.1	INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO	09.2020 - Planilhas produção fixa e variavel HUTRIN,1	[Green Arrow] [Red X]
14.1	INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO	09.2020 - Relatório mensal Hutrin.pdf	[Green Arrow] [Red X]

At the bottom of the application window, there are buttons for 'Salvar', 'Excluir', 'Limpar', and 'Voltar'. The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the date and time: 'POR 09:40 PTB2 11/11/2020'.



Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental de Gestao de OS

Consulta Lançamento Unidade:

Unidade: :: SELECIONE :: Mês: SETEMBRO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
Parecer:					
		Descrição	Data - Usuário		
		DEVOLVIDO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	03/11/2020-15:41-ROSANA FERNANDES DE ABREU		
		ENVIADO COM SUCESSO PARA ANÁLISE	13/10/2020-19:09-ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ		

Exibindo 2 registro(s)

* Histórico:

Caracteres

Anotar

Windows Taskbar: 09:42 11/11/2020

CIPA

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental Gestão de OS

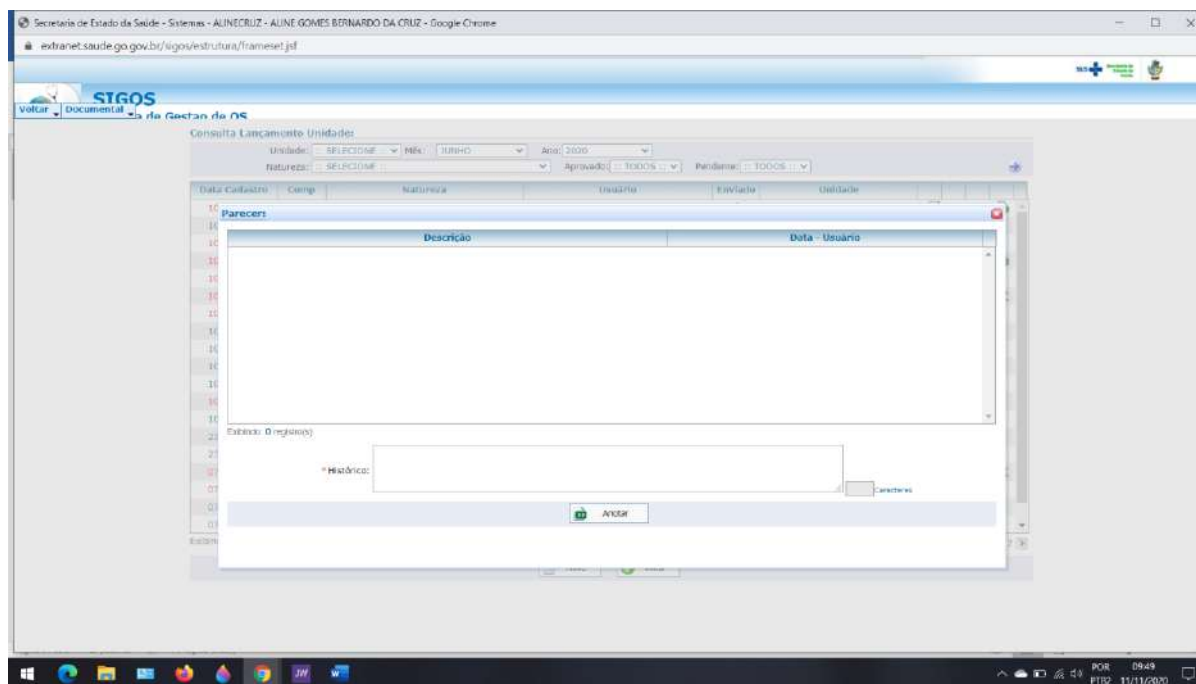
Cadastro de Lançamento Unidade
Dados do Documento Arquivos

Anexar

Tipo	Arquivo		
30.1.CIPA	Resultado final Eleição CIPA PARTE 1.pdf		
30.1.CIPA	Resultado final Eleição CIPA parte 2.pdf		

Salvar Excluir Limpar Voltar

POR 09:48
PTB2 11/11/2020



Em branco, sem indicações sobre a causa de devolução.

4. ATAS PADRONIZADAS

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade

SUS   

ATA DE REUNIÃO: COMISSÃO INTERNA DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS

Data: 14/10/2020 Local: Auditório Início: 10:00hs Término: 10:50hs
Coordenação: Kely Cory de Lima

PARTICIPANTES	CARGO/SETOR	ASSINATURA
Drª Wania Picasso (convidada)	Diretora Médica	
Drº Regis Vieira	Diretor Técnico	
Drª Pollyana Alves	Psicóloga	
Drº Juscelino Libarino	RT Fisioterapia	
Kely Cory	Ger. Enfermagem	
Wallida Cecília	Enfermeira NIR	
Janaina Saito	Qualidade	
Drª Ana Sara	Médica	

Pauta da Reunião

1- Reunião de Revisão de Óbitos do mês de Setembro;

Descrição da Reunião

A reunião inicia às 10:05hs, Drª Wania Picasso inicia reunião expondo os pontos importantes para análise de óbitos. A colaboradora Danubia (faturamento) deverá distribuir os prontuários de óbitos aos integrantes da comissão para que seja realizado análise por todos. Deverá ser analisado relatórios de todos os profissionais envolvidos na assistência e principalmente no momento do óbito do paciente. Analisar se os óbitos são evitáveis ou inevitáveis. Verificar o preenchimento correto da Declaração de óbito. Drª Wania sugere a reformulação dos componentes das comissões em geral, para que se tenha efetividade nas ações de resolutividade das demandas. Fica decidido que a Enfermeira Janaina e o Drº Regis revisarão os componentes da comissão. Todos os componentes da comissão deverão analisar os prontuários e repassar os dados para Kely Cory, que preencherá a planilha para geração da estatística. Reunião se encerra às 10: 50hs sem mais ponderações.

Problema	Plano de Ação	Responsável	Prazo
Quantidade de componentes da comissão	Revisão dos componentes da comissão	Janaina e Drº Regis	30 dias

Endereço: R. 03, 200 – Jardim Primavera, Trindade - GO
Cep 75.390-334 | Tel: (62) 3110-8757



ATA DE REUNIÃO: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Data: 08/10/2020 Local: Auditório Início: 08:00 Término: 09:00 horas
Coordenação: Dr. Guillermo Sócrates e EnF Synara Rodrigues Soares

PARTICIPANTES	CARGO/SETOR	ASSINATURA
Synara Rodrigues Soares	EnF SClrAS	<i>Synara Rodrigues Soares</i>
Cássia Pereira Duarte	Fisioterapeuta UTI	<i>Cássia Pereira Duarte</i>
Janaina Guedes Coqueiro Saito	EnF NQSP	<i>Janaina Guedes Coqueiro Saito</i>
Guillermo Sócrates P. de Lemes	Médico SClrAS	<i>Guillermo Sócrates P. de Lemes</i>
Jelmá Dourado de Magalhães	Manutenção Predial e Eng. Clínica	<i>Jelmá Dourado de Magalhães</i>
Seni Simão	Nutricionista LBGs	<i>Seni Simão</i>
Diego Batista	Ger. de Farmácia	<i>Diego Batista</i>
Adriana Conceição	Sup. GUIMA/CONSECO	<i>Adriana Conceição</i>
Fernanda Gratão de Lemes	GRSS e NVEH	<i>Fernanda Gratão de Lemes</i>
Francisco Campos Amud	Ger. Administrativo	<i>Francisco Campos Amud</i>
Jennifer Almeida	Biomédica	<i>Jennifer Almeida</i>
Régis Vieira de Castro	Diretor Técnico	<i>Régis Vieira de Castro</i>
Kely Cory de Lima	Ger. Enfermagem	<i>Kely Cory de Lima</i>

Pauta da Reunião

- 1 - Taxa de Infecção Hospitalar de 09/2020;
- 2 - Taxa de IRAS da UTI;
- 3 - Paramentação dos colaboradores na UTI
- 4 - EPIs das áreas críticas
- 5- Equipe de odont, fono e nutrição para as UTIs
- 6- Riscos de cruzamento de COVID na unidade (planos de contingência- Participação do NIR)
- 7- Rotinas de exames laboratoriais (definir necessidade frequência)
- 8- Contaminação de coleta de hemoculturas

Descrição da Reunião

No oitavo dia do mês de outubro de dois mil e vinte, às 08:00 h no auditório do Instituto de Medicina, Estudos e Medicina (IMED), realizou-se a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, sob a coordenação de Synara Rodrigues e Dr. Guillermo Sócrates. Foi repassado sobre o número de casos de contaminação de colaboradores da UTI com COVID referente ao mês de setembro que foram 10 colaboradores.

Reforçar a orientação quanto à paramentação adequada dentro da UTI COVID, pois foi observado a utilização inadequada dos EPI's pelos mesmos e presença de máscara N 95 sem vedação metálica superior.

Realizar o percentual de colaboradores contaminados por COVID.

Receber pacientes negativos na UTI suspeitos, desde que se tenha condições de aceitar esse paciente em isolamento na UTI, pois tem se o risco de contaminar um paciente posteriormente negativo.

Enfermeira Wellida – coordenadora do NIR participou da reunião quanto a regulação de pacientes suspeitos para a UTI, caso a regulação exija que se receba pacientes suspeitos, tera que bloquear leitos da UTI para receber esses pacientes na UTI. Pode se aceitar com teste rápido positivo.

Discutido sobre a taxa de infecção na UTI sendo 3 pneumônias associadas a ventilação mecânica – PAV, 1 infecção de corrente sanguínea e 1 flebite. Nas internações clínicas não houve infecção.

Orientar e cuidar da higienização bucal dos pacientes com mais frequências para prevenção de PAV.

Ver com o Dr. Regis – Diretor Técnico – sobre equipe de dentista e fonoaudióloga, para tratamento adequado dos pacientes, e diminuir os casos de PAV na UTI.

Com o uso de dietas por sonda nasointestinal, os pacientes estão apresentando muitos casos de diarreia, sendo visto a necessidade de uma nutricionista clínica para dieta específica de cada paciente.

A importância da realização do raio x na chegada do paciente na UTI, importante para ver a evolução do quadro do paciente.

Discutido sobre as rotinas de exames laboratoriais para definir necessidade e frequências de coletas.

Foi observado pelo Dr. Guillermo agente gram positivo como contaminante nas coletas, conversado com Biomédica Jennifer sobre a técnica de coleta, a mesma nos relatou que faz constante educação continuada e permanente com a equipe.

Conseguimos a PAI e os bronquinhos para coleta de secreções que na reunião anterior estavam pendentes.

ATA DE REUNIÃO: (Comissão de Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar)

Data: 28/10/2020 Local: Escritório Administrativo IMED Início: 08:00 h Término:
08:20 h Coordenação: Fernanda Gratão Lemes

PARTICIPANTES	CARGO/SETOR	ASSINATURA
Synara Rodrigues Silva	Enfermeira SCIRas/CCIH	<i>Synara Rodrigues Silva</i>
Fernanda Gratão Lemes	Coordenadora de PGRSS	<i>Fernanda Gratão Lemes</i>
Carlos José Alves de Oliveira Santos	Técnico em Seg. do Trabalho	<i>Carlos José Alves de Oliveira Santos</i>
Diego Batista da Silva e Sousa	Gerente de Farmácia	<i>Diego Batista da Silva e Sousa</i>
Lilian Delmônico	Assistente Social	<i>Lilian Delmônico</i>
Jennifer Fernandes Almeida	Biomédica	<i>Jennifer Fernandes Almeida</i>
Polianna Alves Araújo	Psicóloga	<i>Polianna Alves Araújo</i>
Francisco Campos Amud	Gerente Administrativo	Ausente
Regis Vieira de Castro	Diretor Técnico	Ausente
Welida Cecília	Coord. Nir	<i>Welida Cecília</i>

Pauta da Reunião

- 1 - Retratção referente a ata do mês anterior
- 2- Apresentação dos indicadores gerados no mês de Setembro
- 3- Aumento dos casos de Sífilis na unidade

Descrição da reunião

Ao vigésimo oitavo dias do mês de outubro de dois mil e vinte, as 08:00 horas, no Escritório Administrativo do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento (IMED), realizou-se a Reunião da Comissão de Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, sob a presidência de Fernanda Gratão Lemes. A Presidente em atendimento da pauta anterior referente ao mês de Agosto.

Havia se estabelecido entre os membros desta comissão, que a próxima reunião seria na data do dia 23 de outubro, entretanto por imprevisto, foi realizada na data do dia 28 de outubro de 2020.

A coordenação do NVEH havia se comprometido em apresentar o regimento aprovado e assinado no atual mês, no entanto, o documento ainda está em revisão pela diretoria.

Foram apresentados os indicadores gerados no mês de Setembro, sendo realizadas um total de 357

notificações de doenças e agravos, dentre estes: 192 - Síndrome Gripal, COVID/S.R.A.G - 159, Atendimento Antirrábico Humano - 1, Sífilis Congênita - 4, sendo vinte e um municípios notificados. Das notificações realizadas 4 foram de Sífilis Congênita, foi exposto para os membros da comissão que a vigilância municipal de Trindade, acompanha as gestantes, entretanto algumas não realizam o pré-natal de forma adequada gerando os casos notificados.

Às 08:20 h Presidente deu por encerrada a reunião ordinária.

Problema	Plano de Ação	Responsável	Prazo

Fernanda Gratão Lemes
Bióloga
CREIO: 104204/04-0

Assinatura

5. ATAS DAS REUNIÕES DAS REFERIDAS COMISSÕES BEM COMO OS RELATÓRIOS/INDICADORES, ENVIADOS MENSALMENTE CONFORME SOLICITADO NO OFÍCIO Nº 6649/2020 – SES (24/06/20).

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental Sistema de Gestão de OS

Consulta Lançamento Unidade:

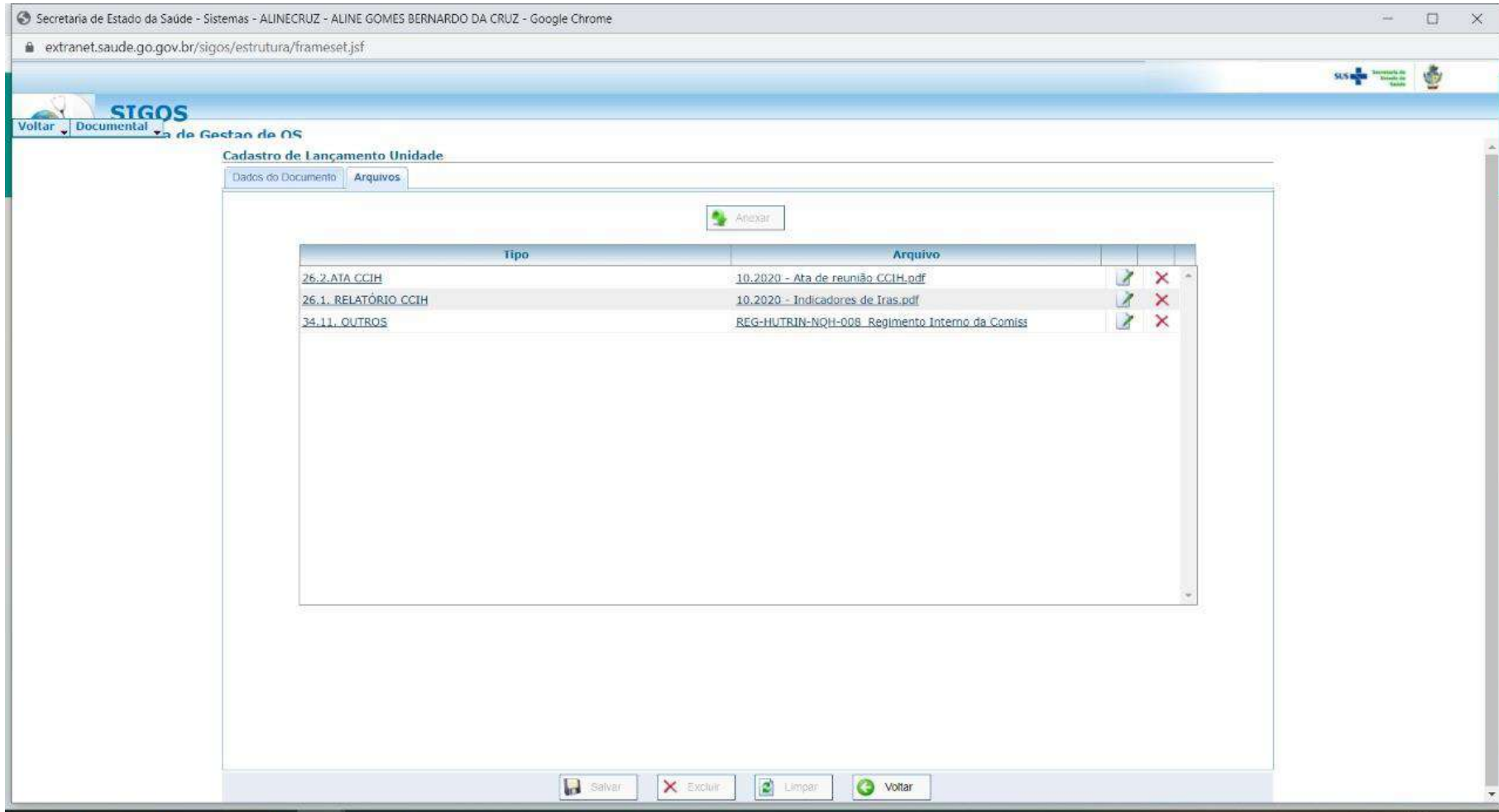
Unidade: HUTRIN Mês: OUTUBRO Ano: 2020
Natureza: :: SELECIONE :: Aprovado: :: TODOS :: Pendente: :: TODOS ::

Data Cadastro	Comp	Natureza	Usuário	Enviado	Unidade
13/10/2020	10/2020	1.ATENÇÃO AO USUÁRIO	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	NÃO	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	28. COMISSÃO DE ÓBITO	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	29.C. DE ÉTICA MÉDICA E DE ENFERMAGEM	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	31. OUTRAS COMISSÕES	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	26.CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	27. COMISSÃO DE PRONTUÁRIO	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	30.C. INTERNA DE PREVENÇÃO ACIDENTES	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	31. OUTRAS COMISSÕES	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	31. OUTRAS COMISSÕES	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	NÃO	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	32.NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	33.NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	42. ACOLHIMENTO AVAL E CLASSIF DE RISC	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	1.ATENÇÃO AO USUÁRIO	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	31. RELATÓRIO DE RECURSOS HUMANOS	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	12.FARMACOVIGILÂNCIA- RAM	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	16.MAPA CIRÚRGICO	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	17.RELATÓRIO DE CIRURGIA	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	19.CESARIANA EM PRIMÍPARA	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN
10/11/2020	10/2020	20.MORTALIDADE OPERATÓRIA	ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ	SIM	HUTRIN







Exibindo: 1 até 20 de 21 registro(s) página: 1 de 2

Novo Voltar

6. DOCUMENTOS ANEXADOS NAS PASTAS CORRESPONDENTES.



The screenshot shows a web browser window with the URL `extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf`. The page title is "Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome". The interface displays the "SIGOS" system with a navigation menu including "Voltar" and "Documental". The main content area is titled "Cadastro de Lançamento Unidade" and has two tabs: "Dados do Documento" and "Arquivos". The "Arquivos" tab is active, showing a table with the following data:

Tipo	Arquivo		
26.2.ATA CCIH	10.2020 - Ata de reunião CCIH.pdf		
26.1.RELATÓRIO CCIH	10.2020 - Indicadores de Iras.pdf		
34.11. OUTROS	REG-HUTRIN-NQH-008_Regimento Interno da Comiss		







At the bottom of the interface, there are buttons for "Salvar", "Excluir", "Limpar", and "Voltar".

Secretaria de Estado da Saúde - Sistemas - ALINECRUZ - ALINE GOMES BERNARDO DA CRUZ - Google Chrome
extranet.saude.go.gov.br/sigos/estrutura/frameset.jsf

SIGOS
Voltar Documental Cadastro de OS


Cadastro de Lançamento Unidade
Dados do Documento Arquivos

Anexar

Tipo	Arquivo		
31.2. ATA COMISSÃO	10.2020 - Justificativa sobre a não ocorrência de reur		
31.1. RELATÓRIO COMISSÃO	10.2020 - Indicadores de Segurança do Paciente.pdf		
34.11. OUTROS	REG-HUTRIN-NQH-001_Regimento Interno do Núcleo		

Salvar Excluir Limpar Voltar

- PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERVIÇO DE SAÚDE:

 <small>Compasso na implantação de mudanças</small>	PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE	Código: PGRSS-HUTRIN-CGRSS
		Data: 28/10/2020
		Revisão: 003
		Páginas: 1 de 24

	NOME	CARGO	Conselho	ASSINATURA	DATA
Elaboração	Fernanda Graão Lemes	Coord. CGRSS	CRBIO:104204/0 4-D	 Fernanda Graão Lemes Bióloga CRBIO: 104204/04-D	30/10/20
Aprovação	Regis de Oliveira Castro	Diretor Técnico	CRM/GO-12014	 Dr. Regis Vieira de Castro Diretor Técnico - HUTRIN CRM-GO 12014	11-20
	Getro de Oliveira Pádua	Diretor Administrativo		 Getro de Oliveira Pádua Diretor Geral IMED/ Hutrin	10/10

O Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos da Saúde (PGRSS) é um documento, baseado nos princípios de minimização da geração de resíduos, que aponta e descreve as ações relativas ao seu manejo, propondo medidas de adequação para que o empreendimento esteja em conformidade com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº. 12.305/2010) e demais legislações vigentes. Sendo assim, o nosso objetivo é:

Definir as medidas de segurança e de saúde para o trabalhador do Hospital de Urgências de Trindade, garantindo a integridade física das pessoas direta e indiretamente envolvidas no gerenciamento de resíduos e a preservação do meio ambiente, buscando minimizar a geração de resíduos e proporcionar a eles uma destinação final eficiente e segura.

- ✓ Identificar e relacionar os tipos de resíduos gerados por cada setor do HUTRIN em função dos riscos potenciais à saúde pública e ao meio ambiente;
- ✓ Propor estratégias de segregação dos RSS, na fonte de geração, de acordo com a classificação adotada;
- ✓ Minimizar a produção de resíduos, proporcionando aos resíduos gerados um encaminhamento seguro, de forma eficiente;
- ✓ Padronizar as formas de acondicionamento dos RSS de acordo com suas características e as normas técnicas apresentadas pela RDC 222/2018 ANVISA;

Rua 03 nº. 210 Jardim Primavera – 75.390-338
(62) 3110-8735



Trindade-GO, 12 de novembro de 2020.

Janaina G. C. Saito

Enfermeira da Qualidade-HUTRIN

**ANEXO 4 – OFÍCIO DE COMPLEMENTAÇÃO E RETIFICAÇÃO
ÀS INFORMAÇÕES PRESTADAS EM FACE DO OFÍCIO
6649/2020-SES**

Trindade, 5 de novembro de 2020.

Ofício IMED-GO nº 224/2020

AO IMO. SR. SECRETÁRIO DE SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS, DR. ISMAEL ALEXANDRINO

– Ref.: complementação e retificação às informações prestadas em face do ofício 6649/2020-SES

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o número 19.324.171/0004-47, com filial estabelecida em Trindade- GO, à Rua 3, Jardim Primavera, Q 4, L 10, e que atualmente é a entidade gestora do Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – **HUTRIN**, vem respeitosamente à presença de V. Sa. expor e requerer o que segue.

Em um primeiro momento, definiu-se que a unidade de saúde contaria com as seguintes comissões: (1) Comissão de Ética Médica; (2) Comissão de Ética de Enfermagem; (3) Comissão de Documentação Médica e Estatística; (4) Comissão De Ética e Pesquisa; (5) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar; (6) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes; (7) Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos; (8) Comissão de Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional; (9) Comissão de Farmácia e Terapêutica; (10) Comissão de Proteção Radiológica; (11) Comissão Transfusional; (12) Comissão de Residência em Saúde; (13) Comissão de Biossegurança; (14) Comissão de Gerenciamento de Resíduos; (15) Comissão de Verificação de Óbitos; (16) Núcleo de Segurança do Paciente; e (17) Núcleo de Vigilância Epidemiológica.

Contudo, a partir de uma análise mais acurada do quadro acima referido em comparação com a situação fática observada junto ao hospital, concluiu-se pela necessidade de extinguir 5 daquelas comissões e agregar 2 delas (com o que, de 17, seriam 11 as comissões em questão).

Sob esse quadro, as 5 comissões a serem extintas seriam as seguintes:

- Comissão de Documentação Médica e Estatística. Entendeu-se pela desnecessidade de tal comissão, uma vez que suas atividades serão plenamente encampadas pelo Cadastro de

Documentação Médica – prática institucional para validação de documentação, currículos e especializações obrigatórias. A responsabilidade pelo referido cadastro é do responsável médico da unidade.

- Comissão De Ética e Pesquisa. Como se sabe, tal colegiado, interdisciplinar e independente, faz-se necessário junto a instituições que realizem pesquisas envolvendo seres humanos no Brasil, com o objetivo defender os interesses dos sujeitos da pesquisa em sua integridade e dignidade, bem como para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos (Normas e Diretrizes Regulamentadoras da Pesquisa Envolvendo Seres Humanos). Não é o caso do HUTRIN.
- Comissão de Residência em Saúde: uma vez que não há residência médicas e de equipe multidisciplinar no HUTRIN, não se faz necessária tal comissão.
- Comissão Transfusional: como o HUTRIN não é dotado de Agência Transfusional/ Banco Sangue – e considerando que as notificações relacionadas a reações adversas serão tratadas no Núcleo de Segurança do Paciente –, tal comissão igualmente não se faz necessária.
- Comissão de Biossegurança: a CIPA, de implantação obrigatória, encampará os temas relacionados à biossegurança, em conjunto com o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT, inclusive no que diz respeito aos respectivos planos de prevenção. A respeito tema, confira-se: www.bvsmms.saúde.gov.br.

De outro lado, às atribuições da Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos seria agregada a reponsabilidade pelas estatísticas da unidade, com o que a referida comissão passaria a ser Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos e Estatísticas – valendo destacar que tais estatísticas tomarão por ase os dados apurados pelo próprio serviço de auditoria da instituição.

Sendo assim, pede-se que esta d. Secretaria que aprove a configuração das comissões tal como constante deste documento.

Atenciosamente,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Getro de Oliveira Pádua - diretor

ANEXO 5 – ESCLARECIMENTOS A RESPEITO DOS APONTAMENTOS DO SESMT E CIPA

Visando atender às Pendências emitidas pela SES - Secretaria de Estado de Saúde - GO, descrevo abaixo o status de cada documentos mencionados abaixo.

- COMPOSIÇÃO DO SESMT:

Conforme o CNAE Principal número 8660-7/00, **ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE**, grau de risco 01 e número de funcionários, que atualmente é de 190 colaboradores. De acordo com o Quadro II da NR-4, não existe necessidade de constituição do SESMT pela empresa. Ressaltamos que a empresa conta com um Técnico em Segurança do Trabalho no quadro de funcionários.

 <p align="center">REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</p>				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.324.171/0004-47FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 28/02/2018
NOME EMPRESARIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada				
LOGRADOURO R 3		NÚMERO 281	COMPLEMENTO QUADRA4 LOTE 10	
CEP 75.390-334	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	MUNICÍPIO TRINDADE		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@IMED.ORG.BR		TELEFONE (11) 3141-1128/ (11) 3148-1664		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/02/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Quadro II da NR-4: Tabela do grau de Risco

Grau de Risco	N.º de Empregados no estabelecimento	N.º de Empregados no estabelecimento							
		50 a 100	101 a 205	251 a 500	501 a 1.000	1.001 a 2.000	2.001 a 3.500	3.501 a 5.000	Acima de 5000 Para cada grupo De 4000 ou fração acima 2000**
1	Técnicos								
	Técnico Seg. Trabalho				1	1	1	2	1
	Engenheiro Seg. Trabalho						1*	1	1*
	Aux. Enferm. do Trabalho						1	1	1
2	Técnicos								
	Técnico Seg. Trabalho				1	1	2	5	1
	Engenheiro Seg. Trabalho					1*	1	1	1*
	Aux. Enferm. do Trabalho					1	1	1	1
3	Técnicos		1	2	3	4	6	8	3
	Engenheiro Seg. Trabalho				1*	1	1	2	1
	Aux. Enferm. do Trabalho					1	2	1	1
	Médico do Trabalho				1*	1	1	2	1
4	Técnicos	1	2	3	4	5	8	10	3
	Engenheiro Seg. Trabalho		1*	1*	1	1	2	3	1
	Aux. Enferm. do Trabalho				1	1	2	1	1
	Médico do Trabalho		1*	1*	1	1	2	3	1

(*) Tempo parcial (mínimo de três horas)
 (**) O dimensionamento total deverá ser feito levando-se em consideração o dimensionamento de faixas de 3501 a 5000 mais o dimensionamento do(s) grupo(s) de 4000 ou fração acima de 2000.

OBS: Hospitais, Ambulatórios, Maternidade, Casas de Saúde e Repouso, Clínicas e estabelecimentos similares com mais de 500 (quinhentos) empregados deverão contratar um Enfermeiro em tempo integral.

- CIPA:

Foi constituída em julho de 2020, com 7 membros escolhidos em votação e 7 membros indicados pela Diretoria.

Membros escolhidos em votação:

- Jonhathan Bispo Soares (**Efetivo**)
- Laudiceia S. S. Santos (**Efetivo**)
- Bruno Renan de Assis (**Efetivo**)
- Maria Railane Souza Lima (**Efetivo**)
- Polliana Alves Araújo (**Suplente**)
- Wellida Cecília Fernandes Ramos (**Suplente**)
- Marislaine Batista Marcal de Sousa Carvalho (**Suplente**)

Membros indicados pela Diretoria:

- Raelmá Dourado Magalhães (**Presidente**)
- Afonso Teles Barros da Silva (**Efetivo**)
- Danubia Iara Silva da Costa (**Efetivo**)
- Jéssica Guilarducci Bessa (**Efetivo**)
- Francisco Sidney de Souza (**Suplente**)
- Jennifer Fernandes Almeida (**Suplente**)
- Synara Rodrigues Soares (**Suplente**)

Edital de convocação para eleição de membros




EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ELEIÇÃO


O Hospital de Urgências de Trindade – HUTRIN, atualmente gerido pelo Instituto IMED, inscrito no CNPJ: 19.324.171/0004-47, através da **Comissão Eleitoral** (formada por: Carlos José Alves de Oliveira Santos – Presidente da C.E e Aline Gomes Bernardo das Cruz – Secretária da C.E), **convoca** a todos os **colaboradores (celetistas/ estatutários)** desta empresa, **para votação / eleição dos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA gestão 2020/2021**, conforme a Norma Regulamentadora – NR5.

A eleição acontecerá em escrutínio secreto, nos dias 23 e 24 de Junho de 2020, das 08:00 as 20:00 horas, em pontos estratégicos (em frente ao refeitório e ao lado do ponto eletrônico) do HUTRIN.

Apresentaram-se e serão votados os seguintes candidatos:

<u>RELAÇÃO DE CANDIDATOS CIPA 2020/2021 NÚMERO / NOME DO CANDIDATO</u>	
01- Brenda Alves de Lúcio	02 - Bruno Renan de Assis
03 - jonhathan Bispo Soares	04 - Laudiceia S. S. Santos
05 - Luiz José de Almeida	06 - Maria Railane Souza Lima
07 - Marislaine Batista Marçal de Sousa Carvalho	08 - Polliana Alves Araújo
09 - Wellida Cecília Fernandes Ramos	10 -
11 -	12 -
13 -	14 -
15 -	16 -
17 -	18 -


Carlos José Alves de Oliveira Santos
Presidente da Comissão
Técnico de Segurança do Trabalho
Registro: 20548/GG


Aline Gomes Bernardo das Cruz
Secretária da C.E.


Getro O. Pádua
Diretor Geral
IMED/ Hutrin

Lista de presença da votação

The image displays 11 voting sheets from Hutrin Hospital de Urgências de Trindade. Each sheet is a form with a header containing the hospital name and logo, and a table of names. The sheets are arranged in three rows: the first row has four sheets, the second row has four sheets, and the third row has three sheets. The sheets contain handwritten signatures and names in blue ink, indicating the presence of voters at the election.

Resultado final da eleição e pedido de indicação de membros para a Diretoria Geral

HUTRIN HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TRINDADE - SESMT

SUS GOIAS

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TRINDADE - HUTRIN

Memoranda Circular Interam nº 01/2020/HUTRIN - SESMT.

Trindade, 29 de Junho de 2020

De: Carlos José Alves de Oliveira Santos - SESMT HUTRIN
Para: Getro de Oliveira Padua - Diretor geral HUTRIN
Assunto: Solicitação de Indicação membros CIPA Gestão 2020/2021

Prezado diretor,

Conforme NR 5 item 5.6 A CIPA será composta de representantes do empregador e dos empregados, de acordo com o dimensionamento previsto no Quadro I deste NR, respeitadas as alterações disciplinadas em atos normativos para setores econômicos. Item 5.11 O empregador designará entre seus representantes o Presidente da CIPA, e os representantes dos empregados escolherão entre os titulares o vice-presidente.

Solicito indicação de sete (07) membros, sendo (quatro efetivos e três suplentes) dentre eles o (a) presidente para a CIPA gestão 2020/2021. Anexo, segue resultado final da eleição:

RESULTADO FINAL ELEIÇÃO CIPA - GESTÃO 2020/2021

COLOCAÇÃO	NOME	QUANTIDADE DE VOTOS
1	Jonathan Blago Soares	23
2	Laudiceia S. S. Santos	21
3	Bruno Renan de Assis	20
4	Maria Raiane Souza Lima	11
5	Polliana Alves Araújo	11
6	Wellista Cecília Fernandes Ramos	9
7	Marislaine Batista Marçal de Sousa Carvalho	8
8	Brenda Alves de Lucio	3
9	Luz José de Almeida	1

BRANCO	01
NULO	0
TOTAL	106

Getro O. Padua
Diretor Geral
HUTRIN

Atenciosamente:

Carlos José Alves de Oliveira Santos
Diretor Geral
HUTRIN

Getro O. Padua
Diretor Geral
HUTRIN

Trindade, 29 de Junho de 2020

Ata de eleição



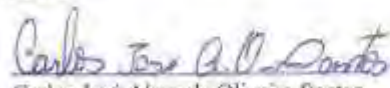
Trindade, 25 de Junho de 2020

**ATA DE ELEIÇÃO DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES
CIPA**

Aos dias 23 e 24 de junho de 2020, nas dependências do Hospital de Urgências de Trindade – HUTRIN, no local designado pelo edital de convocação, com a presença do Sr. Carlos José Alves de Oliveira Santos, presidente da comissão, instalou-se a mesa receptora e apuradora de votos às 09:00 horas o Sr. Carlos José Alves de Oliveira Santos, presidente da mesa declarou iniciados os trabalhos. Durante a votação, verificou-se que não houve nenhuma irregularidade. As 20:00 horas, Sr. Carlos José Alves de Oliveira Santos, presidente da mesa declarou encerrado os trabalhos de eleição, verificando-se que compareceram 105 empregados de um total de 190, e passando-se a apuração, na presença do Sr. Carlos José Alves de Oliveira Santos, presidente da comissão, Sr. Francisco Campos Amud, Gerente Administrativo e Sra. Polliana Alves Araújo, Psicóloga.


Apos a apuração chegou aos seguintes resultados

Efetivos:04


Carlos José Alves de Oliveira Santos
Presidente da Comissão
Técnico de Urgências de Trindade
Registro: 20548/GD

Suplentes:03


Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo


Polliana Alves Araújo
Psicóloga


Getro O. Padua
Diretor Geral
IMED/Hutrin

Membros indicados pela Diretoria Geral



Memorando Circular interno nº 009/2020 – Diretoria-Geral.

Ao Sr. Carlos José Alves de Oliveira Santos – Sesmt-Hutrin

- Ref. Resposta ao memorando nº. 01/2020/HUTRIN – SESMT.

Prezado Carlos,

Conforme solicitado via memorando, estou relacionando abaixo as informações solicitadas onde consta os nomes dos colaboradores que representarão o empregador, e irão compor o quadro de representantes da CIPA – GESTÃO 2020-2021.

- 1 – Raelmã Dourado Magalhães – Presidente
- 2 – Francisco Sidney de Souza – Suplente
- 3 – Juliane Rodrigues Silva – Suplente
- 4 – Synara Rodrigues Soares – Suplente
- 5 – Afonso Teles Barros da Silva – Efetivo
- 6 – Danubia Iara Silva da Costa – Efetivo
- 7 – Jéssyca Guillarducci Bessa – Efetivo

Sem mais.

Getro O. Pádua
IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
(Getro de Oliveira Pádua) – Diretor-Geral do Hospital Estadual de Urgências de
Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos - HUTRIN
Rua 03, nº 200, Jardim Primavera, Trindade/GO - CEP: 75390-334

Ata de Posse dos membros

ATA DE POSSE da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA (Grupo 2020/2021)

Data: 20/07/2020 Local: Auditório João (Rua) Trindade - 09:30 (Contemporâneo) Cessão José Alberto de Oliveira Soares

PARTICIPANTES	CARGA/FUNÇÃO	ASSINATURA
Bruno Renato de Amor (EFETIVO)	Farmacopista	<i>[Assinatura]</i>
Leandro Deyse Soares (VCI - PRESIDENTE)	Técnico de Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
Leandro V. B. Soares (EFETIVO)	Técnico de Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
Alina Patrícia Sáez Lima (EFETIVO)	Atendente Administrativo	<i>[Assinatura]</i>
Artur José Batista Melo de Sousa Cavalcini (SUPLENTE)	Atendente Administrativo II	<i>[Assinatura]</i>
Paulina Alves Araújo (SUPLENTE)	Psicólogo (a)	<i>[Assinatura]</i>
Wendy Costa Fernandes Soares (SUPLENTE)	Enfermeiro (a)	<i>[Assinatura]</i>
Alina Tereza Maria da Silva (EFETIVO)	Atendente Administrativo	<i>[Assinatura]</i>
Carlaíne José Aires de O. Barros (SUPLENTE)	Técnicos em Seg. em Trabalho/SMT	<i>[Assinatura]</i>
Denise Inês de Paiva Costa (EFETIVO)	Atendente Administrativo II	<i>[Assinatura]</i>
Francisco Sábato de Sousa (SUPLENTE)	Supervisor Administrativo	<i>[Assinatura]</i>
Luiza Cristiane de Souza (EFETIVO)	Farmacopista (a)	<i>[Assinatura]</i>
Odete Rodrigues Lima (SUPLENTE)	Enfermeiro (a)	<i>[Assinatura]</i>
Enoch Durval Magalhães (PRESIDENTE)	Engenheiro Civil	<i>[Assinatura]</i>
Renata Rodrigues Soares (SUPLENTE)	Defensor(a) do CCB	<i>[Assinatura]</i>

Posse de Escrito

1) ATA de posse da comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA (Grupo 2020/2021).

2) ...

3) ...

4) ...

5) ...

6) ...

7) ...

8) ...

9) ...

10) ...

11) ...

12) ...

13) ...

14) ...

15) ...

16) ...

17) ...

18) ...

19) ...

20) ...

21) ...

22) ...

23) ...

24) ...

25) ...

26) ...

27) ...

28) ...

29) ...

30) ...

31) ...

32) ...

33) ...

34) ...

35) ...

36) ...

37) ...

38) ...

39) ...

40) ...

41) ...

42) ...

43) ...

44) ...

45) ...

46) ...

47) ...

48) ...

49) ...

50) ...

51) ...

52) ...

53) ...

54) ...

55) ...

56) ...

57) ...

58) ...

59) ...

60) ...

61) ...

62) ...

63) ...

64) ...

65) ...

66) ...

67) ...

68) ...

69) ...

70) ...

71) ...

72) ...

73) ...

74) ...

75) ...

76) ...

77) ...

78) ...

79) ...

80) ...

81) ...

82) ...

83) ...

84) ...

85) ...

86) ...

87) ...

88) ...

89) ...

90) ...

91) ...

92) ...

93) ...

94) ...

95) ...

96) ...

97) ...

98) ...

99) ...

100) ...

CALENDÁRIO DE REUNIÕES DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA (GRUPO 2020/2021)

DATA	MÊS	HORÁRIO	LOCAL
20/07/2021	Agosto	09:30 horas	Auditorio
09/08/2021	Setembro	09:30 horas	Auditorio
29/08/2021	Outubro	09:30 horas	Auditorio
25/09/2021	Novembro	09:30 horas	Auditorio
09/10/2021	Dezembro	09:30 horas	Auditorio
23/11/2021	Janeiro	09:30 horas	Auditorio
14/02/2022	Fevereiro	09:30 horas	Auditorio
13/03/2022	Março	09:30 horas	Auditorio
21/04/2022	ABRIL	09:30 horas	Auditorio
20/05/2022	Mai	09:30 horas	Auditorio
18/06/2022	Junho	09:30 horas	Auditorio
08/07/2022	Julho	09:30 horas	Auditorio

Ata da primeira reunião da Comissão – Agosto.2020

Hutrin SUS SES

ATA DE REUNIÃO (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA) 2020/2021

DATA: 22/08/2020 LOCAL: Reunião Online PRES: Dr. A. M. S.
Tópicos: 1- CIPA - 2- Contraste - 3- Análise - 4- Avaliação

PARTICIPANTES	CARGO/FUNÇÃO	SIGNATURA
Rafaela de Castro Magalhães (PRESENTE)	Gestão de manutenção	<i>Rafaela D. Magalhães</i>
Vanessa Brito Soares (CIPA-PRESENTE)	Técnicos de enfermagem	<i>Vanessa Brito Soares</i>
Adriano Teles Barros da Silva (USCUBASTA)	Assessor administrativo	<i>Adriano T. B. da Silva</i>
Diego Pinheiro de Azevedo (PRESENTE)	Enfermeiro	
Luiz Carlos Soares de Sousa (PRESENTE)	Técnicos de enfermagem	<i>Luiz Carlos S. S.</i>
Alisson Guedes de Brito (PRESENTE)	Farmacêutica	<i>Alisson G. B.</i>
Daniela Leal de Brito da Costa (CIPA-PRESENTE)	Coordenadora Administrativa / Farmacêutica - RAME	<i>Daniela L. B. da Costa</i>
Marta Silvana Sousa Lima (PRESENTE)	Assistente Administrativo / Financeiro	<i>Marta S. L.</i>
Marciana Dalva Marçal de Sousa Cavalcanti (SUPLENTE)	Assistente Farmacêutica	<i>Marciana D. M.</i>
Pedro Alves Junior (SUPLENTE)	Planojista	<i>Pedro A. J.</i>
Vanessa Silveira de Sousa (SUPLENTE)	Coordenadora Administrativa / Assistente Administrativo	<i>Vanessa S.</i>
Andréia Carolina Fernandes Ramos (CIPA-CIPA)	Administrativa / Coordenação de Atividade	<i>Andréia C. F. Ramos</i>
Juliano Acarajá da Silva (SUPLENTE)	Especialista Auxiliar / Farmacêutico	<i>Juliano A. S.</i>
Rafaela Rodrigues Soares (CIPA-PRESENTE)	Técnicos de Enfermagem / CIPA	<i>Rafaela R. S.</i>
Coline Jhon Viveiros de C. Sales (SUPLENTE)	Técnicos de Enfermagem (R) / Técnico / SEMAT	<i>Coline J. V. de C. Sales</i>

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SES) - GOIÁS
1471-3119-8757

Hutrin SUS SES

Posto de Saúde

1 - Nível Ativo
2 - Suscetível passivo
3 - SIFAT

Descrição de reunião

Em dia 22 de agosto de 2020, às 14h30min e 17min, realizou reunião presencial (CIPA-2020/2021) na unidade administrativa da unidade do HUTRIN, na cidade de Trindade - GO. Que contou com a presença dos membros representantes dos empregados e os membros representantes da administração, para discutir e debater assuntos sobre a prevenção de acidentes, saúde e segurança no local de trabalho.

Constatado presença de 30 pessoas presentes (representantes da CIPA, 100% sobre a frequência de regras de rotina do HUTRIN). Que segundo a ata agendada o pessoal de contratação não foi presente e não sendo documentada em ata pelo HUTRIN, após o término da reunião, foram desligados em 2020.

Em seguida foi discutido sobre o plano de manutenção da Secretaria estadual que ocorrerá nos dias 21 e 22 de setembro de 2020. Discussão e discussão foram realizadas que não foram realizadas para fazer as manutenções sobre o local, onde está a unidade, porém foram feitas a base e a compra de materiais para a manutenção para uma substituição da unidade.

Em continuidade abordamos sobre os itens de Invenário de Equipamentos de Proteção de Acidentes - SIFAT, constatado que existem 01, 04 e 05 de setembro de 2020. Discussão que não foram realizadas para fazer a prevenção de acidentes e manutenção dos funcionários sobre prevenção de acidentes, saúde e segurança no local de trabalho. Para a área de manutenção de equipamentos de proteção de acidentes, saúde e segurança, serão de materiais, materiais, materiais e comprar materiais que estão em estoque.

Análise (representação por alguns membros da CIPA)

Rafaela Durval Magalhães (PRESENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para manter em estoque - Análise.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SES) - GOIÁS
1471-3119-8757

Hutrin SUS SES

2 - Verificar que o plano de manutenção e possibilidade de manter uma planta sobre ambiente e análise a prevenção de acidentes.

3 - Verificar que a gestão de materiais sobre a possibilidade de manter em estoque os itens.

4 - Possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens para a prevenção de acidentes e SIFAT.

Joséilson Brito Soares (VICE-PRESENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens e SIFAT.
2 - Possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens para a prevenção de acidentes e SIFAT.

Carlos José Alves de Oliveira Soares (SUPLENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para a SIFAT.
2 - Verificar que o plano de manutenção e possibilidade de manter em estoque os itens para a prevenção de acidentes.
3 - Comprar materiais para a SIFAT, para ver a possibilidade de comprar materiais para a prevenção de acidentes e SIFAT.
4 - Possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens para a prevenção de acidentes e SIFAT.

Alisson Guedes de Brito (PRESENTE)
1 - Verificar que o plano de manutenção e possibilidade de comprar materiais para a prevenção de acidentes e SIFAT.
2 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para a prevenção de acidentes e SIFAT.

Pedro Alves Junior (SUPLENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens de Trindade - GO.
2 - Manutenção de equipamentos de proteção de acidentes e SIFAT.
3 - Possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens para a prevenção de acidentes e SIFAT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SES) - GOIÁS
1471-3119-8757

Hutrin SUS SES

Vanessa Brito Soares (CIPA-PRESENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens.

Daniela Leal de Brito da Costa (PRESENTE)
1 - Discutir sobre o plano de manutenção da Secretaria estadual que ocorrerá nos dias 21 e 22 de setembro de 2020, para verificar a possibilidade de comprar materiais para a prevenção de acidentes e SIFAT.

Marta Silvana Sousa Lima (PRESENTE)
1 - Verificar a possibilidade de comprar materiais para manter em estoque os itens.

Participante	Plano de Ação	Responsável	Observação
Vanessa Brito Soares (CIPA-PRESENTE)	Verificação de materiais em estoque	Vanessa Brito Soares	Apresentar o plano de manutenção.

Adriano Teles Barros da Silva
(Assessor Técnico de Atividade - RAME) (CIPA)

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SES) - GOIÁS
1471-3119-8757

2ª reunião da Comissão – Setembro.2020

Hutrin SUS GOIÁS

ATA DE REUNIÃO (Comissão criada em 07/07/2020 para avaliar o Projeto de Lei nº 2020/2021)

Data: 06/09/2020 Local: Espaço Administrativo
Início: 08:00 Término: 12:00 Coordenador: Ademar Teles Barros de Sá

PARTICIPANTE	CARGO/SETOR	ASSISTÊNCIA
Solene Duarte Magalhães (PRESIDENTE)	Chefe de Serviço	AUSENTE
Luiz Carlos Maciel Soares (COORDENADOR)	Técnico de Enfermagem	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SECRETÁRIO)	Assessoria Administrativa / Jurídica	Ademar Teles Barros de Sá
Edson Furtado de Azeite (REFETIVO)	Enfermeiro	Ademar Teles Barros de Sá
Luiz Carlos Maciel Soares (REFETIVO)	Técnico de Enfermagem	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (REFETIVO)	Farmacêutico	Ademar Teles Barros de Sá
Dinora Aparecida de Souza (REFETIVO)	Enfermeiro Assistencial / Farmácia - SAE	Ademar Teles Barros de Sá
Luiz Carlos Maciel Soares (REFETIVO)	Assessoria Administrativa / Jurídica	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (REFETIVO)	Assessoria Financeira	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Financeiro	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Supervisor Administrativo / Apoio Administrativo	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Enfermeiro / Coordenação RN	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Enfermeiro / Laboratório	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Enfermeiro de Saúde / UCH	Ademar Teles Barros de Sá
Ademar Teles Barros de Sá (SUPLENTE)	Técnico de Segurança do Trabalho / SGT	Ademar Teles Barros de Sá

Hutrin SUS GOIÁS

Hutrin SUS GOIÁS

Resumo da Reunião

- 1 - Conferência de eventos CPA;
- 2 - Fluxo SESP;
- 3 - Criação de novo fluxo de trabalho;
- 4 - Apresentação / CPA;

Descrição do evento

Em dia 06 de setembro de 2020, (terça-feira) realizou-se a reunião da CPA 2020/2021 (reunião mensal) com a participação de todos os membros da Comissão de Avaliação de Qualidade (CAQ) do Hospital de Urgências de Trindade - HU. O encontro teve o objetivo de avaliar o desempenho das atividades e a implementação das ações planejadas, bem como a elaboração do plano de trabalho para o próximo período de avaliação, sendo a reunião realizada em caráter presencial.

A reunião foi realizada a partir das 08:00 horas, com a presença de todos os membros da CAQ, além de representantes de outros setores do HU. A reunião teve duração de 02 horas e 30 minutos.

Em seguida foi discutido o plano de trabalho para o próximo período de avaliação, sendo a reunião encerrada às 12:00 horas.

Em continuidade, abordou-se o plano de trabalho da Comissão de Avaliação de Qualidade (CAQ) para o próximo período de avaliação, sendo a reunião encerrada às 12:00 horas.

Hutrin SUS GOIÁS


Hutrin SUS GOIÁS

Participante	Fluxo de Trabalho	Assistência	Fluxo
Ademar Teles Barros de Sá	Fluxo de Trabalho para os serviços de saúde	Fluxo de Trabalho	Fluxo de Trabalho

Ademar Teles Barros de Sá
(Assessoria Administrativa / Jurídica)
Secretaria de Estado - CPA 2020/2021
HU-TRIN

Hutrin SUS GOIÁS

- PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERVIÇO DE SAÚDE:

 <small>Atuamos em 10 hospitais em Trindade</small>	PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE	Código: PGRSS-HUTRIN-CGRSS
		Data: 28/10/2020
		Revisão: 003
		Páginas: 1 de 24

	NOME	CARGO	Conselho	ASSINATURA	DATA
Elaboração	Fernanda Gratão Lemes	Coord. CGRSS	CRBIO:104204/0 4-D	 Fernanda Gratão Lemes Bióloga CRBIO: 104204/04-0	30/10/20
Aprovação	Regis de Oliveira Castro	Diretor Técnico	CRM/GO-12014	 Dr. Regis Vieira de Castro Diretor Técnico - HUTRIN CRM-GO 12014	11-20
	Geto de Oliveira Pádua	Diretor Administrativo		 Geto de Oliveira Pádua Diretor Geral IMED/ Hutrin	19/10/20

O Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos da Saúde (PGRSS) é um documento, baseado nos princípios de minimização da geração de resíduos, que aponta e descreve as ações relativas ao seu manejo, propondo medidas de adequação para que o empreendimento esteja em conformidade com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº. 12.305/2010) e demais legislações vigentes. Sendo assim, o nosso objetivo é:

Definir as medidas de segurança e de saúde para o trabalhador do Hospital de Urgências de Trindade, garantindo a integridade física das pessoas direta e indiretamente envolvidas no gerenciamento de resíduos e a preservação do meio ambiente, buscando minimizar a geração de resíduos e proporcionar a eles uma destinação final eficiente e segura.

- ✓ Identificar e relacionar os tipos de resíduos gerados por cada setor do HUTRIN em função dos riscos potenciais à saúde pública e ao meio ambiente;
- ✓ Propor estratégias de segregação dos RSS, na fonte de geração, de acordo com a classificação adotada;
- ✓ Minimizar a produção de resíduos, proporcionando aos resíduos gerados um encaminhamento seguro, de forma eficiente;
- ✓ Padronizar as formas de acondicionamento dos RSS de acordo com suas características e as normas técnicas apresentadas pela RDC 222/2018 ANVISA;

ANEXO 6 – RELATÓRIO TRIMESTRAL CIRCUNSTACIADO (JUN / JUL / AGO)



RELATÓRIO TÉCNICO TRIMESTRAL

JUNHO,
JULHO E
AGOSTO
DE 2.020

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE
WALDA FERREIRA DOS SANTOS - HUTRIN

RELATÓRIO TÉCNICO TRIMESTRAL

PERÍODO DE REFERÊNCIA:

JUNHO - JULHO - AGOSTO

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE

WALDA FERREIRA DOS SANTOS

HUTRIN

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE –
GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

CONTRATADO: INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVIMENTO - IMED

UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE
TRINDADE WALDA FERREIRA DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA 03, 200 - JARDIM PRIMAVERA,
TRINDADE - GO, 75380-000

DIRETOR OPERACIONAL DO IMED: WAGNER MIRANDA GOMES

DIRETOR ADMINISTRATIVO: GETRO DE OLIVEIRA PÁDUA

DIRETOR TÉCNICO: RÉGIS VIEIRA CASTRO

GERENTE DE ENFERMAGEM: BRUNO ALVES PEREIRA

GERENTE ADMINISTRATIVO: FRANCISCO CAMPOS AMUD

SUMÁRIO

- 1. PALAVRA DA DIRETORIA 5**

- 2. PRINCIPAIS AÇÕES 8**
 - 2.1. CAPACITAÇÃO DA EQUIPE
 - 2.2. CELEBRAÇÃO DO PRIMEIRO ANO DE GESTÃO IMED NO HUTRIN
 - 2.3. TREINAMENTO DE LÍDERES
 - 2.4. ATIVIDADES DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE
 - 2.5. RELATÓRIO DE COMUNICAÇÃO - ATIVIDADES E CLIPPING
 - 2.6. PROJETO AMOR CANTADO - ACOLHIMENTO MUSICAL
 - 2.7. PROJETO: “A GENTE SE IMPORTA” - TELETRIAGEM
 - 2.8. MELHORIAS ESTRUTURAS NA UNIDADE
 - 2.9. INOVAÇÃO NO COMBATE A COVID-19: PULVERIZAÇÃO ELETROSTÁTICA
 - 2.10. TESTAGEM RÁPIDA DOS COLABORADORES PARA COVID-19
 - 2.11. ATENDIMENTO EXCLUSIVO PARA PACIENTES COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS
 - 2.12. UTILIZAÇÃO DE UMA PLATAFORMA DIGITAL (TRELLO) PARA EVOLUÇÃO DOS PACIENTES UTI-COVID.
 - 2.13. OUVIDORIA
 - 2.14. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

- 3. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DO TRIMESTRE 52**
 - 3.1. INTERNAÇÕES / SAÍDAS HOSPITALARES
 - 3.2. CIRURGIAS E PARTOS
 - 3.3. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 - 3.3.1. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
 - 3.3.2. ATENDIMENTOS POR PERÍODO
 - 3.3.3. ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA
 - 3.3.4. ATENDIMENTO POR SEXO
 - 3.4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL
 - 3.5. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA
 - 3.5.1. LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
 - 3.5.2. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA

- 3.5.2. RADIOLOGIA
 - 3.5.3. ELETROCARDIOGRAFIA
 - 3.5.4. ULTRASSONOGRRAFIA
 - 3.6. AVALIAÇÃO DO DIRETOR TÉCNICO SOBRE O VOLUME ASSISTENCIAL PRODUZIDO NO TRIMESTRE.
-
- 4. DADOS DE COVID DO TRIMESTRE 72
-
- 5. LINK DAS PRINCIPAIS MATÉRIAS VEICULADAS 75
NO TRIMESTRE SOBRE O HUTRIN



Em meio à turbulência que vivemos decorrente da pandemia de COVID-19, nosso hospital teve que se reinventar para fazer frente a esse grave problema de saúde pública.

Felizmente, logramos êxito em nosso intento e a unidade tem se destacado por seu empenho em atender as necessidades da população.

Nesse momento quando o HUTRIN comemora um ano sob gestão do IMED devemos fazer uma breve pausa para recordar nossas vitórias. Podemos destacar que nesse período batemos o recorde quanto à quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados, triplicamos o volume de atendimento ambulatorial, reduzimos o tempo de espera para atendimento no Pronto Socorro, recuperando a confiança da população.

A equipe IMED implantou um sistema de gestão eficiente, identificou os pontos a serem melhorados, elaborou e implantou protocolos, investiu em capacitação com foco em humanização, modernizou a maneira de se executar exames por imagem e os resultados apareceram. Ampliamos o faturamento do Hospital em mais de R\$ 100.000,00 e garantimos segurança e qualidade ao atendimento à população.

Nos preparamos para implantar um centro de parto natural, algo esperado há muitos anos pela população da cidade, porém o coronavírus pulverizou nossas expectativas para esse ano.

Com o aparecimento da pandemia, novos desafios surgiram, os procedimentos eletivos foram suspensos, elaboramos um plano de contingência, criamos protocolos internos, capacitamos os colaboradores, separamos os atendimentos de pacientes com síndrome gripal, gestantes e outras patologias e implantamos oito leitos de UTI.

Os resultados novamente apareceram, no Trimestre referente a JUNHO – JULHO – AGOSTO realizamos 678 internações hospitalares, 211 partos cesarianos eletivos, 1427 atendimentos ambulatoriais de obstetrícia e pediatria e 8956 atendimentos de porta em urgência e emergência.

O Hospital tem cumprido papel extremamente relevante nesta pandemia, garantindo que os profissionais de saúde realizem os atendimentos de forma segura e que os pacientes que apresentam patologias diversas também tenham acesso ao atendimento.

Com ou sem pandemia, o crescimento do HUTRIN é suma importância para atender adequadamente a população, por este motivo continuamos planejando as expansões, estamos em fase de planejamento de uma expansão estrutural, em breve teremos um novo e moderno centro de diagnóstico por imagem, ampliaremos o pronto atendimento e criaremos uma nova CME liberando espaço dentro do Centro Cirúrgico, ainda planejamos novos leitos de internação para suprir a falta de leitos causada pela implantação de uma UTI no hospital, e, finalizando construiremos unidade de partos naturais.

Neste período que estivemos sobre a gestão do HUTRIN temos muito a agradecer a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, aos funcionários e prestadores de serviços do Hospital que confiaram e nos deram condições de colocar em prática um modelo de Gestão eficiente.

2.1. CAPACITAÇÃO DA EQUIPE

No mês de agosto o Hospital de Urgências de Trindade (HUTRIN) comemorou o primeiro ano de gestão do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED. Para celebrar os grandes resultados obtidos nos últimos meses, o RH preparou uma cerimônia especial para todos os colaboradores que fizeram e ainda fazem parte dessa história.

Com a contratação de profissionais qualificados, investimentos em equipamentos digitais e a capacitação constante de todos os colaboradores através do programa Jeito Imed de Atender, que no último ano ofereceu 4.482 horas de treinamento, o HUTRIN bateu recordes de atendimentos e diminuiu o tempo de espera no Pronto Socorro. Foram mais de 780 partos e 58 mil exames laboratoriais entre setembro de 2019 e julho de 2020. Desde o início da pandemia até a segunda quinzena de agosto, o hospital contabilizou mais de 4 mil atendimentos a pacientes com sintomas ou diagnosticados com Covid-19 e 83 altas.

Esse é o resultado de um time comprometido de mais de 200 colaboradores, dos mais variados níveis de ensino, que se intercalam para oferecer à população de Trindade e região um atendimento de excelência 24 horas por dia, sete dias por semana. Toda essa dedicação refletida em pacientes satisfeitos rendeu, em apenas 12 meses, um total de 43 promoções. Esse é o papel do RH, reconhecer e valorizar os profissionais que estão alinhados com a missão do Hutrin de oferecer saúde humanizada.

O balanço positivo do primeiro ano de gestão também foi tema de uma reunião de diretoria para analisar as melhoras práticas exercidas pelo hospital que podem ser aplicadas em outras unidades geridas pelo Instituto. Compartilhar experiências e cases de sucesso é essencial para que o êxito do Hutrin reverbere positivamente em outras unidades de saúde pública do estado de Goiás.

É assim que o Hutrin permanece construindo uma nova narrativa para a sua própria história, com uma gestão preparada e de alto nível que transcende para todos os colaboradores a importância de acolher, cuidar e salvar a vida de várias de pessoas todos os dias.



2.2. CELEBRAÇÃO DO PRIMEIRO ANO DE GESTÃO IMED NO HUTRIN



2.3. TREINAMENTO DE LÍDERES

Em agosto, o RH realizou no Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin) uma capacitação sobre estilos de liderança. O treinamento, ministrado pela consultora Alessandra Ferro, mostrou aos colaboradores que ocupam cargos de lideranças as principais características dos variados estilos de líderes, dentre eles o autocrático, o liberal e o democrático. Durante a apresentação, Alessandra estimulou o raciocínio e a forma de percepção dos colaboradores para que eles captassem a essência da liderança de uma forma descontraída e natural.

O líder tem um papel fundamental no hospital, por isso cada setor da unidade possui um. Ele deve ser capaz de motivar e conduzir os liderados para que eles possam confiar no objetivo proposto pela equipe. Além de administrar o trabalho, ser flexível e ter visão do futuro, ele deve ter a habilidade de enxergar o ser humano como indivíduo único – o que também está relacionado com a questão da humanização proposta pelo IMED. Para o RH, o papel de liderança transcende o poder de hierarquia do cargo, o líder é responsável pelo desenvolvimento pessoal e profissionais de outros colaboradores.

Estimular as competências e habilidades dos profissionais que estão à frente das equipes faz com que eles possam alcançar as metas estratégicas idealizadas pelo Imed para a gestão do hospital. Além disso, promove um ambiente motivado onde os líderes caminham ao lado dos outros colaboradores visando a oferta do melhor atendimento à população. A equipe de Recursos Humanos acredita que capacitar as lideranças faz com que a engrenagem do hospital permaneça girando de forma positiva, consistente, eficaz e, principalmente, motivadora.

Ainda no mês de agosto, Alessandra Ferro aplicou um treinamento de Apresentação Pessoal para todas as equipes do Hutrin. A capacitação expõe algumas práticas simples que devem ser seguidas pelos profissionais do hospital para que eles possam continuar oferecendo um atendimento adequado e de alto nível à população do município de Trindade e região.

Durante o treinamento, Alessandra reforçou que a apresentação pessoal é muito mais do que manter trajes limpos e bem cuidados. A higiene básica e o cuidado com o uniforme são pré-requisitos essenciais para profissionais de qual-

quer área, ainda mais em um período de pandemia. Essa ação demonstra respeito e seriedade do hospital que segue rígidos protocolos de segurança para que os pacientes se sintam confortáveis em frequentar a unidade de saúde. A consultora salientou que a apresentação pessoal está relacionada, principalmente, com a linguagem corporal. Por isso, os profissionais precisam estar alinhados com as boas práticas para que a experiência do atendimento seja mais humanizada. A equipe de RH acredita que uma boa recepção, uma postura respeitosa, um tom de voz adequado e uma boa comunicação são peças fundamentais para que os pacientes, vulneráveis por qualquer enfermidade, se sintam respeitados e acolhidos no hospital. Essa ação vai de encontro com as práticas do módulo Atendimento Consultivo do Jeito Imed de Atender. Todas as capacitações oferecidas para os profissionais se conectam entre si para com um grande objetivo que é oferecer saúde de qualidade a todos.

TREINAMENTO – ESTILOS DE LIDERANÇA



CAPACITAÇÃO DE EQUIPES





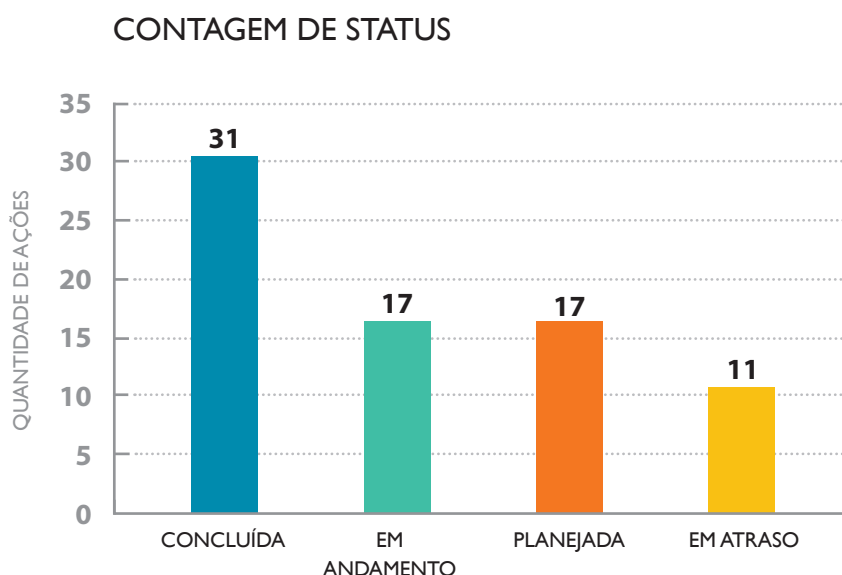
2.4. ATIVIDADES DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

No Trimestre Junho - Julho - Agosto seguimos avançando nas ações de implantação do Núcleo, avançando nas ações de Segurança do paciente, gestão documental e necessidades pontuais que são impostas. É consenso que o Planejamento deve ser adaptável as circunstâncias que se apresentam ao longo do processo, sem a perda da imagem-objetivo. Em agosto um avanço importante foi alcançado, a Política de Gestão de Documentos foi aprovada pelo Diretor Geral e apresentada as lideranças da Unidade, também tivemos importante avanço na Identificação do Paciente com aprovação do modelo de Identificação de leitos aprovadas pela Supervisão da Qualidade e Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.

PRINCIPAIS RESULTADOS DAS AÇÕES DO NQSP

- Treinamento inicial e assinatura eletrônica criada para o Sistema MV, corrigida a logomarca e timbre que estavam no sistema junto a equipe de implantação;
- Aprovação da Política de Gestão de Documentos pelo Diretor Geral;
- Apresentação da Política de Gestão de Documentos as lideranças;
- Distribuição dos modelos de documentos Institucionais as lideranças;
- Distribuição das 6 metas a equipe estratégica do NQSP, distribuição a seguir: META 1 (Identificar corretamente o paciente) e 2 (Melhorar a comunicação entre os profissionais de Saúde) – Janaina Saito; META 3 (Melhorar a Segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos) – Diego Batista; META 4 (Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e pacientes corretos); META 5 (Higienizar as mãos para evitar infecções) – Synara Soares; META 6 (Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão) – Bruno Alves;
- Visita in loco para conferência da Identificação dos pacientes;
- Auxílio nas questões envolvendo o projeto de acolhimento musical “Amor Cantado”;

- Auxílio, coleta, análise e consolidação dos censos setoriais;
- Envio diário dos censos para Supervisora da Qualidade e Departamento de Projetos;
- Envio semanal dos censos para Direção Geral;
- Tratamento das não conformidades, atualização dos documentos (POP, Fluxogramas, Formulário);
- Mudança dos fluxos de tratativas das não conformidades;
- Coleta de dados e envio para composição do Apoio a Prestação de Constas Mensal (piloto com dados da primeira quinzena enviados, prosseguimento será mensal);
- Início da apresentação do NQSP para os novos colaboradores – Integração;
- Em julho o plano de ação constava de 44 ações propostas sendo 5 concluídas, 5 em andamento, 3 em atraso e 31 planejadas, em agosto avançamos da seguinte forma; 10 ações concluídas, 10 em andamento, 7 em atraso e 17 planejadas. Apresentamos somatório de ações de julho e agosto no gráfico a seguir, no momento 76 ações implantadas no plano de ação:



- Reunidos documentos referentes ao NQSP que estavam sob a guarda do NVEH e CCIH (dados recentes e históricos de outras Gestões);

APRESENTAÇÃO DA POLÍTICA DE DOCUMENTOS



A banner for a meeting titled "CONVOCAÇÃO: Líderes". The top part features a graphic of hands holding a central logo that says "IMED ATENÇÃO". Below the graphic, the text reads: "Convocamos os líderes de setor para a apresentação da 'Política de Gestão de Documentos' da Qualidade." To the right, a box contains the following information: "DATA E HORÁRIO: 27/08: 15h00" and "LOCAL: HUTRIN_Auditório". A small note at the bottom of the box says: "*Caso não possa comparecer, favor indique um representante." The banner has a blue and white color scheme with a central graphic of hands holding a logo.

CONVOCAÇÃO: Líderes

Convocamos os líderes de setor para a apresentação da "Política de Gestão de Documentos" da Qualidade.

DATA E HORÁRIO:
27/08: 15h00

LOCAL: HUTRIN_Auditório

*Caso não possa comparecer, favor indique um representante.

APRESENTAÇÃO PADRÃO DE INTEGRAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES



BEM VINDO(A)

Integração de Colaboradores






Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - NQSP



Representante: Drª Janaina Gallo

Objetivos desta apresentação:

- Introdução do desenvolvimento de competências na área de Qualidade e Segurança do paciente;
- Divulgar conceitos e objetivos que integram a Qualidade e Segurança do Paciente em serviços de saúde;
- Promover a Cultura da Segurança;
- Divulgar as atividades pertinentes ao NQSP;
- Dar a conhecer/relembrar aos profissionais os Protocolos de Segurança do Paciente MS/ANISA;





Função do NQSP na Instituição:

Departamento de Qualidade:

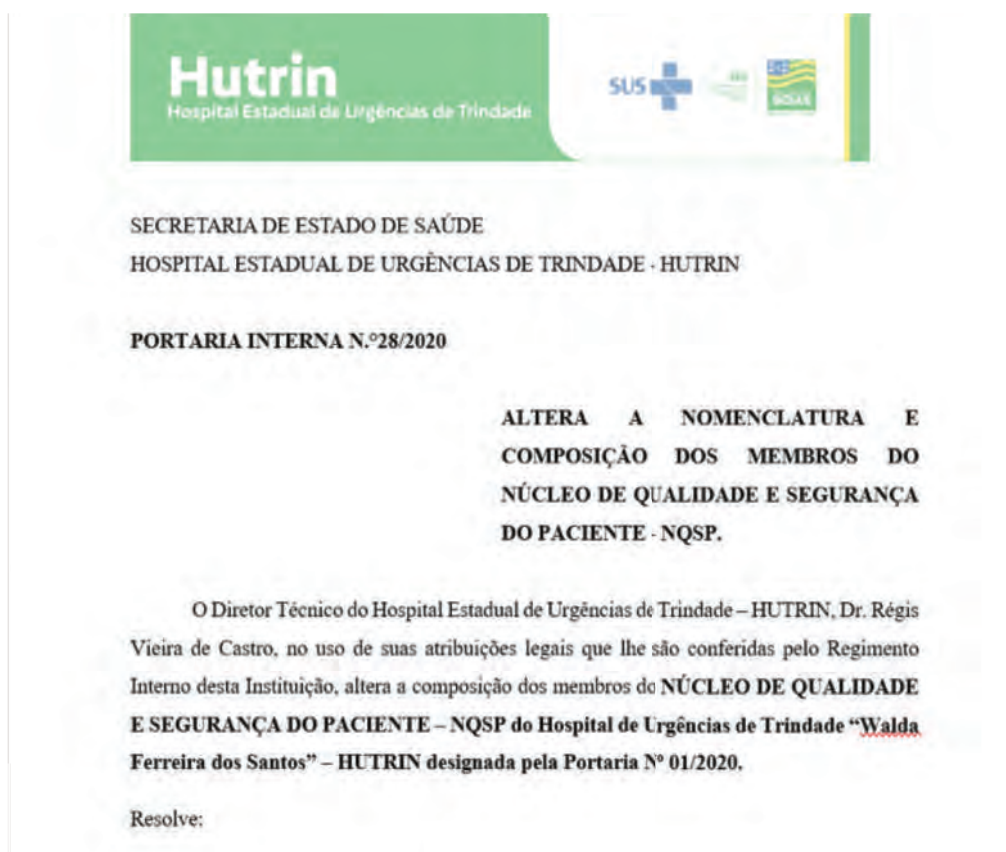
- Gestão dos Documentos e Processos Institucionais (macroprocessos);
- Define junto ao Núcleo Estratégico a Conduta Organizacional;
- Gestão de riscos e Não-conformidades; etc...

Segurança do Paciente:

- Dimensão da Qualidade;
- Objetivo estratégico da Organização;
- Parte do planejamento estratégico, etc...



ATUALIZAÇÕES DE PORTARIAS DE NOMEAÇÃO



2.5. RELATÓRIO DE COMUNICAÇÃO - ATIVIDADES E CLIPPING

O mês de agosto foi especial para o Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin). Além de comemorar o primeiro ano sob a gestão do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento (IMED), a unidade implantou um novo programa voltado à humanização do atendimento atendendo, assim, a política de saúde pública preconizada pelo SUS. Para a comunicação, que participou ativamente da organização tanto da comemoração como do projeto Amor Cantado foi um mês intenso. O desafio foi planejar a festa e a ação solidária respeitando as medidas de segurança que o momento de pandemia exige.

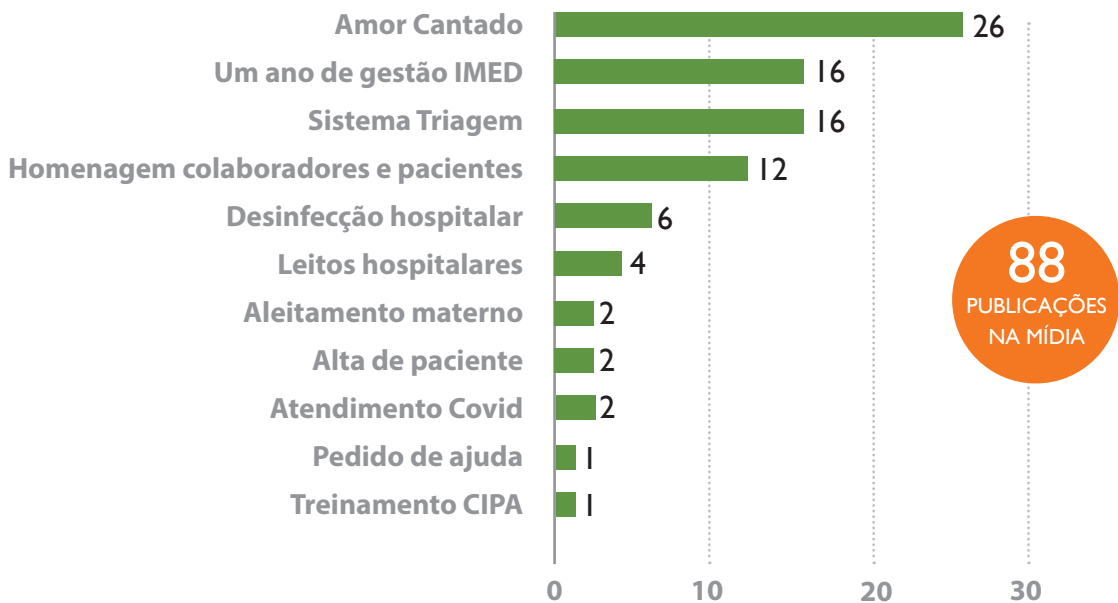
Em parceria com os diretores setoriais, foram planejadas as ações e estabelecido um cronograma de atividades para a comemoração. A comunicação foi

responsável pela elaboração de várias retrospectivas: a videográfica institucional para ser exibida nas TVs da unidade de saúde durante o dia; a fotográfica para o “corredor da Comunicação - atividades e clipping

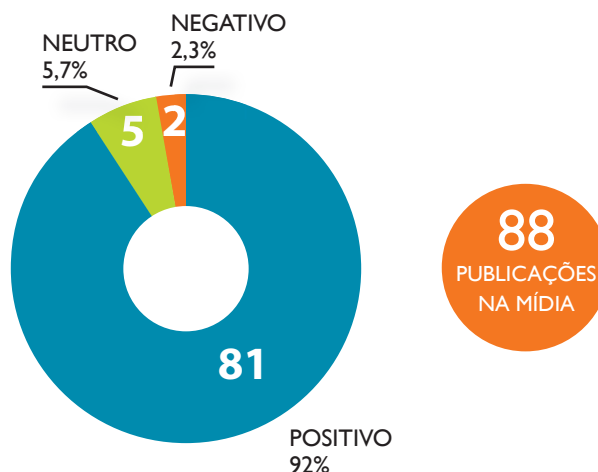
Das 88 menções do Hutrín na mídia no mês de agosto 26 foram sobre o projeto musical. Foi o tema de maior interesse no mês, seguido do balanço de um ano de administração do IMED e a implantação do serviço de Triagem, ambos com 16 menções cada um.



TEMAS



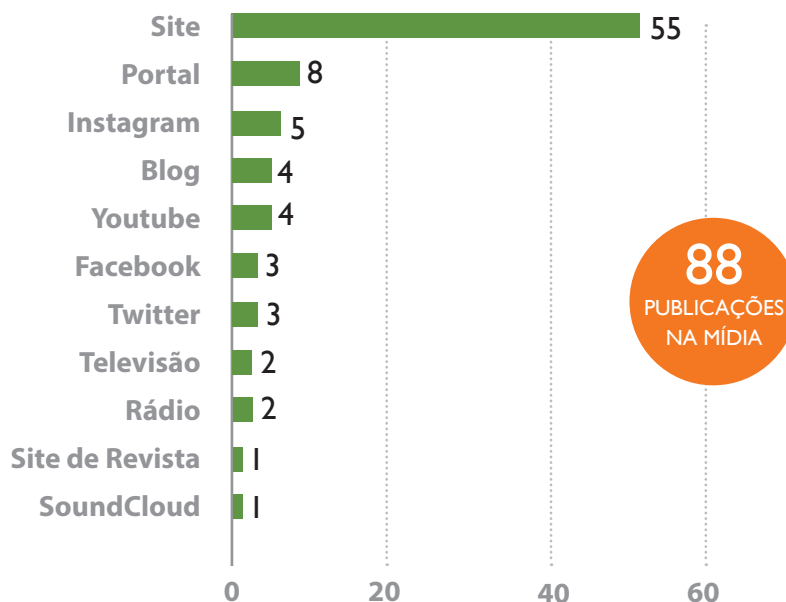
SENTIMENTOS



Também houve uma grande variação nos tipos de veículos que publicaram notícias relacionadas ao Hutrin, com destaque para as redes sociais que somam 15 menções (Facebook, Twitter, Youtube e Instagram). Os blogs citaram o hospital em quatro postagens.

Nos veículos de comunicação de massa o Hutrin foi notícia duas vezes em emissoras de televisão, uma vez em uma rádio estadual e uma vez em uma rádio municipal.

TIPO DE MÍDIA



O PODER DE UMA CANÇÃO

Sabemos muito bem que nossa mente colabora muito com a saúde do corpo e nada melhor do que alegrar os pensamentos ouvindo música. O Projeto "Amor Cantado" veio para fazer valer o velho e verdadeiro ditado "quem canta os males espanta". O objetivo desse encontro musical virtual com o cantor Herclio Ramos Junior é levar força e alegria aos pacientes, seus familiares, amigos e à equipe profissional do hospital. A 2ª edição da "live" aconteceu nesta quarta-feira (12) e a felicidade da paciente Maria Malha ao ouvir sua canção preferida, após três dias e UTI, traduz todo o bem que esse acolhimento do projeto traz.




Hutrin 

HUTRIN INAUGURA SERVIÇO DE TRIAGEM DOMICILIAR EM TRINDADE



O Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED, que administra o Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin), em parceria com o Governo de Goiás, desenvolveu um sistema remoto para mapeamento, triagem e acompanhamento de pessoas com suspeita de Covid-19. O serviço foi desenvolvido para auxiliar a população de Trindade a identificar, de maneira rápida e eficaz, o grau de risco. Para ter acesso ao atendimento basta acessar o site: <https://hospital-hutrin.org.br/>, responder as perguntas sobre as condições de saúde, complementar com seus dados pessoais e endereço para receber o resultado na hora. Dependendo do caso, a equipe de enfermagem segue em um carro exclusivo, munido de oxímetros, medidores de pressão e temperatura, para a visita em domicílio que acontecerão de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.



Hutrin 



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

MOMENTO DE DESCONTRAÇÃO E MÚSICA

Os pacientes e colaboradores do Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin) foram apresentados com uma live musical exclusiva. O projeto Amor Cantado - Acolhimento Musical, desenvolvido pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED, visa a humanização dos hospitais e dos atendimentos oferecidos à população. A ação foi comandada por Hericles Ramos Junior, engenheiro formado pelo Mackenzie que há 15 anos dedica parte de seu tempo realizando ações e projetos sociais. Durante os mais de 20 minutos de apresentação, ele cantou sucessos como Emoções e O Portão, de Roberto Carlos e Tocando em Frente, de Almir Sater.



HOMENAGEM AOS PAIS

Nesta data tão especial, em que celebramos a grandeza do amor paterno, o Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin) homenageia todos os pais da unidade, que diariamente deixam suas famílias para dedicar-se ao cuidado dos pacientes, dando o melhor de si para que os serviços de saúde sejam exercidos da forma mais humanizada possível. Para agradecer toda a dedicação, na sexta-feira, 7, o hospital personalizou o refeitório para oferecer um almoço especial para os pais. Além disso, eles receberam do Hutrin uma lembrança como símbolo de gratidão e carinho. Feliz Dia dos Pais.

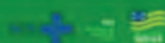


HUTRIN REALIZA TREINAMENTO DOS NOVOS INTEGRANTES DA CIPA

Os 14 colaboradores recém-eleitos para participar da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) receberam treinamento entre os dias 22 e 23 de julho. A capacitação foi ministrada pela enfermeira do trabalho Nara Borges, que introduziu aos profissionais temas como saúde hospitalar e primeiros socorros. Além disso, explicou as normas regulamentadoras da comissão, que tem como objetivo promover a segurança e a saúde dos trabalhadores. A CIPA é uma exigência do Ministério do Trabalho, regulamentada pela norma nº 05 e aprovada pela Portaria nº 3.214, de 08 de junho de 1978. Ela foi atualizada pela Portaria SIT nº 247, de 12 de julho de 2011.



Hutrin
Instituto de Engenharia de Tecnologia



A MÚSICA TROUXE ALEGRIA E ESPERANÇA MAIS UMA VEZ

A magia da música trouxe novamente um bálsamo precioso não só para nossos pacientes como também para os dedicados profissionais do hospital, que absorveram essa espécie de vitamina que os fortalece para o trabalho diário tão dedicado. Em meio à rotina pesada dessa luta contra o imprevisível Covid-19, humanizar todo esse processo é tão importante quanto os procedimentos médicos. Nas últimas três quartas-feiras esse trabalho ganhou o reforço do projeto Amor Cantado, que dessa vez levou a voz de Herculio Ramos Junior a mais de 80 pessoas entre pacientes, funcionários e parentes. A música não para não, semana que vem tem mais!



Hutrin
Instituto de Engenharia de Tecnologia



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

UM ANO DE MUITA DEDICAÇÃO E GRANDES RESULTADOS

Há um ano o IMED abraçou não somente o Hutrín, mas cada um dos profissionais que são igualmente responsáveis pela construção de um novo jeito de atender e cuidar da população de Trindade. O Hospital investe não somente em equipamentos e numa gestão qualificada, mas especialmente no organismo humano dessa engenhagem, que é a ferramenta que faz todo o projeto dar certo. Os números alcançados neste período são a prova de que todo esse investimento foi absorvido, utilizado da maneira correta e, dessa forma, provocou uma mudança benéfica, cujo resultado dá um sentimento de orgulho por pertencer a uma equipe que trabalha não só para salvar vidas e promover saúde, mas também pra que isso seja feito de forma construtiva e com a realização pessoal de cada um de nós.



Hutrín
Hospital de Urgências de Trindade



DIA DE FESTA NO HUTRIN

Há um ano o Hospital de Urgências de Trindade, em Goiás, passava a integrar o portfólio de unidades de saúde gerenciadas pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED. A Organização Social implementou um novo jeito de atender a população. Contratou mais gente, investiu em equipamentos digitais, estabeleceu novos processos de gestão e um programa de treinamento para colaboradores de todas as áreas. O resultado pode ser expresso nos números recordes de atendimentos e no orgulho de quem trabalha na unidade: pessoas comprometidas com a promoção da saúde e bem estar de todos.

E muito bom ter você na equipe e por isso planejamos várias formas de comemorar o dia de hoje. Tudo dentro das regras sanitárias que o momento exige. Não terá aglomeração, mas terá muita alegria. Aproveite!



Hutrín
Hospital de Urgências de Trindade



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

O Hutrín apoia esta campanha.

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

SUS + GOIÁS

A GENTE SE IMPORTA
Sistema remoto para mapeamento, triagem e acompanhamento de famílias.

Preencha o questionário e previna-se.

ACESSE:
hospital-hutrin.org.br

ACESSE: hospital-hutrin.org.br

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

SUS + GOIÁS

Nem todos os anjos da guarda têm asas

Feliz dia dos pais!

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

SUS + GOIÁS

Que bom ter você de volta!

Mas para trabalhar presencialmente precisamos todos nos cuidar, por isso além da energia boa, vamos compartilhar também as medidas de segurança:

- Use máscara
- Mantenha distância
- Higienize mãos e objetos de uso constante

Aproveite o novo espaço, ele foi reformado para o seu conforto e saúde.

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

Que bom ter você de volta!

Mas para trabalhar presencialmente precisamos todos nos cuidar, por isso além da energia boa, vamos compartilhar também as medidas de segurança:

- Use máscara
- Mantenha distância
- Higienize mãos e objetos de uso constante

Aproveite o novo espaço, ele foi reformado para o seu conforto e saúde.

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

Quando a mente está perdida são eles que nos ajudam a encontrar o caminho da cura.

27 de agosto
Dia Nacional do Psicólogo

Hutrín
Hospital de Especialidades de Goiânia

SUS + GOIÁS

Vamos celebrar um ano de IMED no Hutrin.

25/08
15h
Sala/auditório

Você faz parte dessa história!

O IMED convida você para participar da nossa 2ª live

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

12 de agosto | 15h
Transmissão ao vivo

NÃO PERCA!  

O Imed convida você para participar da live

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

5 de agosto | 15hrs

Transmissão ao vivo através da TV Imed (Youtube)

NÃO PERCA!  

O IMED convida você para participar da nossa 4ª live.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

26 de agosto | 15h
Transmissão ao vivo

INSCREVA-SE EM NOSSO CANAL

O IMED convida você para participar da nossa 3ª live.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

  19 de agosto | 15h
Transmissão ao vivo

2.6. PROJETO AMOR CANTADO - ACOLHIMENTO MUSICAL

Na tarde do dia 5 de agosto de 2020 demos início ao projeto amor cantado. Este projeto idealizado pela Diretoria do IMED tem como objetivo levar conforto e esperança as pessoas que estão passando por processo de internação por estar infectado pelo novo CORONAVÍRUS.

O processo de internação e isolamento acarreta inúmeras incertezas e angústias a cada um dos pacientes, o método escolhido para aliviar este sofrimento foi através da música, e a forma de oferta veio com uma “live” musical conduzida pelo cantor Hercílio Ramos Júnior.

A produção é feita pela equipe comunicação que faz a interface com o Hospital e com o cantor, faz a captação das imagens para os releases e para o vídeo que é exibido durante as lives, bem como as mensagens e solicitação dos pacientes, além do suporte ao músico quando necessário, durante a apresentação.

As lives musicais e as ações especiais para comemorar o aniversário renderam muitas menções na mídia, com destaque nas emissoras de TV Serra Durada e Rede Vida que fizeram reportagens exclusivas sobre o projeto Amor Cantado.

A primeira “live” agradou a pacientes e equipe de trabalho que puderam interagir e escolher as músicas preferidas. No dia 12 de agosto do mesmo ano a paciente Maria Malta Pereira dos Reis, 60 anos, estava extremamente emocionada. Depois de passar três dias na UTI, ela foi transferida para a enfermaria onde teve a oportunidade de escolher e ouvir sua música preferida, “Como é grande meu amor por você”, de Roberto Carlos.

Além da Dona Maria Malta mais de 100 pessoas acompanharam a segunda edição da “live” Amor Cantado – Acolhimento Musical.

A iniciativa é transmitida pela TV IMED, e pode ser acompanhada pelos pacientes nas TVs dos quartos, pelos parentes dos internados através de celular ou Smart TV e pelos funcionários dos hospitais.

MOMENTO DE DESCONTRAÇÃO E MÚSICA

A saúde humanizada é uma das principais missões do Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin). Na última quarta-feira (5), o projeto Amor Cantado – Acolhimento Musical, uma live musical desenvolvida pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, encantou e emocionou pacientes, médicos, enfermeiros e visitantes. A ação foi comandada por Herculio Ramos Júnior, engenheiro formado pelo Mackenzie que há 15 anos dedica parte de seu tempo realizando ações e projetos sociais. Durante os mais de 20 minutos de apresentação, ele cantou sucessos como Emoções e O Portão, de Roberto Carlos, e Tocando em Frente, de Almir Sater.

**2.7. PROJETO: “A GENTE SE IMPORTA” - TELETRIAGEM**

O IMED, desenvolveu um sistema remoto para mapeamento, triagem acompanhamento de pessoas com suspeita de coronavírus.

O projeto “A gente se importa” foi criado para auxiliar os moradores da cidade a identificar, de maneira rápida e eficaz, a necessidade de um tratamento mais intensivo da doença.

O primeiro passo para acessar o sistema é visitar o site <https://hospital-hu-trin.org.br/>. O menu Triagem da plataforma digital do hospital contém todas as informações necessárias para realizar o cadastro. A pessoa responde algumas perguntas sobre suas condições de saúde, complementa com seus dados pessoais e endereço e recebe o resultado na hora. Qualquer pessoa pode descobrir seu grau de risco.

Os pacientes identificados na triagem do site que precisarem de mais atenção serão orientados por telefone e, caso seja necessário, recebem a visita de enfermeiros. Se a tabulação dos dados, em tempo real, resultar em estado crítico, a pessoa é orientada a procurar o hospital.

Um dos principais objetivos do sistema é que a pessoa permaneça em casa porque, quando há o deslocamento, automaticamente ela aumenta o risco de contaminar outras pessoas ou ser contaminada, caso não esteja com a doença.

O projeto colocou um carro exclusivo com equipe de enfermagem munida de oxímetros, medidores de pressão e temperatura para atender a população da cidade de Trindade das 8h às 18h de segunda a sexta-feira, a equipe também possui teste rápido para ser realizado conforme indicação.

O serviço também contempla pessoas que passaram pelo ambulatório do HU-TRIN com sintomas leves e foram orientadas a ficar em isolamento domiciliar. Após dois dias da consulta realizada no hospital, o paciente recebe uma ligação onde ele tem a oportunidade de informar como está a evolução da doença. Caso seja necessário, a equipe se desloca até a residência para que seja realizado o atendimento domiciliar.



QUANTITATIVO DE TRIAGEM

No período de 01 a 31 de agosto de 2020, foram realizadas 100 triagens, sendo 84 usuários, sendo 55 mulheres e 29 homens, 16 pessoas repetiram o cadastro. Do quantitativo de 84 usuários, 75 são do grupo de risco.

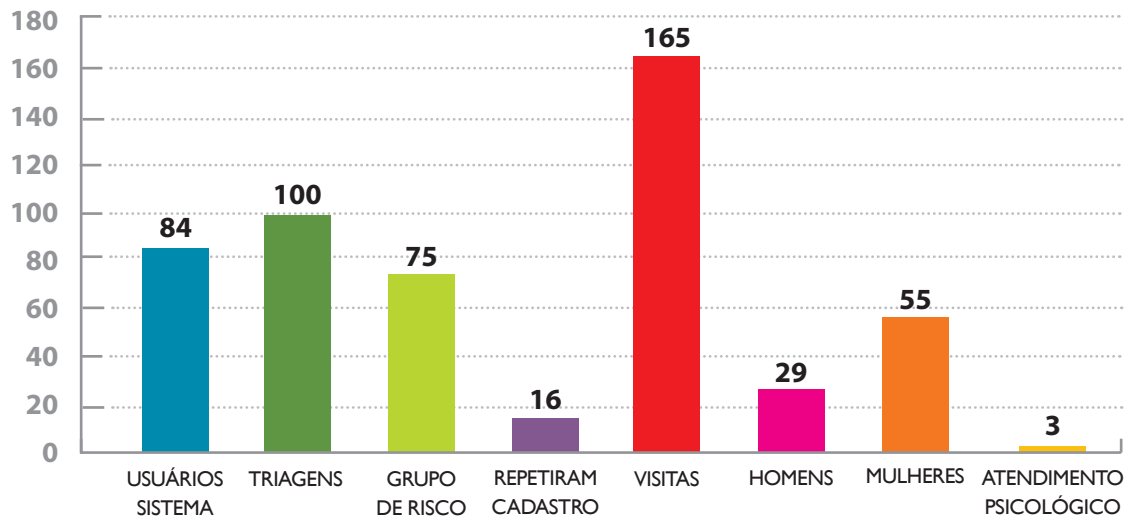
A visita domiciliar foi feita com 21 pessoas, todas foram orientadas conforme protocolo do Ministério da Saúde.

Fizemos contato com mais 853 pessoas que passaram pelo hospital.

Desses 853 contatos dos prontuários hospitalares foram feitas mais 144 visitas, totalizando em 165 visitas no mês de agosto.

Nesse período 03 pessoas foram atendidas pelo psicólogo para orientações.

VISITA DOMICILIAR



CENTRAL DE ATENDIMENTO

Nossa central de atendimento conta com profissionais como enfermeiros, psicólogos, profissionais de TI e todo suporte e infraestrutura tecnológica sw telemedicina. Todos os profissionais são preparados para atender a população e fazer a triagem dos casos suspeitos de COVID-19.



EQUIPE DE ATENDIMENTO LOCAL

O IMED disponibilizou uma equipe de atendimento local que é composta por enfermeiros treinados e capacitados para atender a população. Essa equipe é responsável pela visita domiciliar, a equipe possui uma maleta com equipamentos para atender os usuários, como Aparelho de Pressão Arterial, Oxímetro de Dedo e Termômetro com infravermelho além dos equipamentos de proteção Individual – EPIs.

Para passar segurança para as pessoas que precisam de uma visita domiciliar os carros utilizados pelos enfermeiros estão identificados com logo do Estado de Goiás.

2.8. MELHORIAS ESTRUTURAIS NA UNIDADE

No último trimestre a unidade passou por alterações no que diz respeito a fluxos e intervenções físicas.

Foi viabilizado a implantação de um tanque de oxigênio de 3.000 m³ de oxigênio criogênico líquido medicinal. Com este, conseguimos reduzir o custo unitário do gás em cerca de 60%, para além de reduzir a quantidade de entregas mensais, ou seja, com o suprimento maior a frequência de entregas caiu substancialmente.



ESCAVAÇÃO PARA
BASE TANQUE
DE OXIGÊNIO
FONTE: AUTOR



CONCRETAGEM DA
BASE TANQUE DE
OXIGÊNIO
FONTE: AUTOR



BASE TANQUE
DE OXIGÊNIO
INSTALADO
FONTE: AUTOR

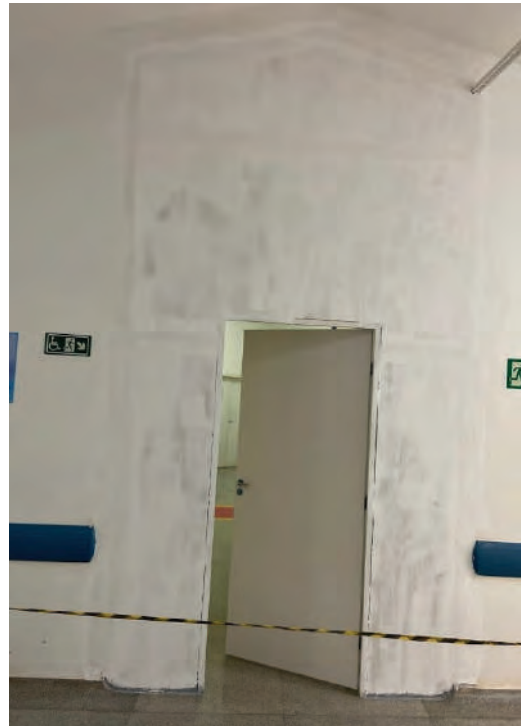
Com a grande demanda de pacientes devido a pandemia, a unidade se movimentou junto a SES, afim de implantar uma Unidade de Terapia Intensiva-UTI. Foram criadas divisórias em drywall, método construtivo que traz qualidade, velocidade e sem sujeira, além da climatização de toda a área destinada a UTI.



CLIMATIZAÇÃO
DA UTI
FONTE: AUTOR



FECHAMENTO ÁREA DA UTI
FONTE: AUTOR





COMUNICAÇÃO VISUAL DA UTI
FONTE: AUTOR



VISTA LEITOS DA UTI
FONTE: AUTOR

Com a pandemia, o ambulatório se tornou Pronto Socorro para pacientes com sintomas gripais, assim alteramos o local para atendimento das gestantes. A entrada das gestantes passou a ser pela entrada de colaboradores da unidade, onde a guarita se tornou o local de elaboração das fichas. Comportávamos um ambiente de aproximadamente 20 m², onde foi realizada uma reforma geral, criada uma divisão e climatização do local, se tornando assim o consultório obstétrico e uma sala de exames de ultrassom. Na parte externa foram locadas tendas e adquiridas longarinas, todas respeitando o distanciamento, para a espera das gestantes. Também foi construída uma calçada para acesso das gestantes, trazendo assim mais segurança para as mesmas.



EXECUÇÃO DE CALÇADA PARA PASSAGEM DE GESTANTES
FONTE: AUTOR



CALÇADA PARA
PASSAGEM
DE GESTANTES
FONTE: AUTOR



DIVISÓRIA
CONSULTÓRIO
OBSTÉTRICO
E SALA DE EXAMES
FONTE: AUTOR



PREPARO PARA PINTURA DIVISÓRIA CONSULTÓRIO OBSTÉTRICO E SALA DE EXAMES
FONTE: AUTOR

No mês de Agosto a unidade teve toda a pintura externa renovada, aproveitando a intervenção de manutenção, foi adotada a mudança de cor de acordo com as novas cores da comunicação visual atual do SES.



PINTURA DOS BATE MACA DA UNIDADE
FONTE: AUTOR



VISTA DOS
BATE MACA
PINTADOS
FONTE: AUTOR



VISTA DA
GUARITA ANTES
DA PINTURA
FONTE: AUTOR



VISTA DA
GUARITA APÓS
DA PINTURA
FONTE: AUTOR



PINTURA
EXTERNA
DA UNIDADE
FONTE: AUTOR



PINTURA DOS
BANCOS DE
CONCRETO
FONTE: AUTOR



PINTURA
EXTERNA
DA UNIDADE
FONTE: AUTOR

Está em planejamento expansões para a unidade, sendo estas intervenções com alterações físicas e de fluxo.

Em breve teremos um novo e moderno Centro de Diagnóstico por imagem, com acesso e recepção exclusivos.

Ampliaremos o pronto atendimento como um todo, inclusive com intervenções em seu acesso de pedestres e veículos.

O ambulatório terá sua recepção ampliada, proporcionando maior conforto aos colaboradores e pacientes da unidade.

Criaremos uma nova Central de Material Esterilizado-CME, liberando assim, espaço dentro do Centro Cirúrgico onde fica a CME atualmente. Com essa intervenção o Centro Cirúrgico ganhará novos ambientes de apoio.

Ainda planejamos novos leitos de internação para suprir a falta de leitos causada pela implantação de uma UTI no hospital.

A Unidade de Terapia Intensiva-UTI da unidade, também terá um projeto para sua ampliação, contemplando todos os ambientes de apoio necessários para o seu bom funcionamento.

E, finalizando construiremos uma unidade de partos naturais contemplada por quartos PPP e seus respectivos ambientes de Apoio.

Todo esse processo já está em andamento, em fase de contratação de empresas de engenharia para elaboração de projetos e suas respectivas aprovações de projeto, e posteriormente contratação de empresa de engenharia para o início das construções faseadas, sendo as primeiras obras o SADT, ampliação Pronto Atendimento e Recepção do ambulatório.

2.9. INOVAÇÃO NO COMBATE A COVID -19: PULVERIZAÇÃO ELETROSTÁTICA

No dia 14 de agosto de 2020 foi realizado o processo de desinfecção de alto nível com a tecnologia em spray com carga por indução eletrostática. O processo foi realizado tanto na parte de atendimento ao paciente quanto na parte administrativa.



2.10. TESTAGEM RÁPIDA DOS COLABORADORES PARA COVID-19

Nos dias 12 e 13 de agosto do corrente ano o HUTRIN promoveu a testagem de todos os funcionários, próprio e terceirizados, para COVID-19.

Foram submetidas ao teste 212 pessoas, destas 15 apresentaram resultado IGM positivo, mesmo estando assintomáticas, e foram imediatamente afastadas de suas atividades laborais, conforme protocolo estabelecido pela SES.



2.11. ATENDIMENTO EXCLUSIVO PARA PACIENTES COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

Desde o início da pandemia o HUTRIN se organizou da melhor maneira possível para prestar um atendimento de excelência aos pacientes com sintomas respiratórios, ou seja, suspeitos de COVID. Foi então criado um pronto socorro exclusivo para os atendimentos desses pacientes, com toda estrutura de profissionais médicos e não médicos, todos os cuidados com uso de Epis

adequados, monitoramento contínuo da CCIH, testagem com uso de SWAB nasal com RT-PCR e testes rápidos sorológicos, e principalmente rigoroso controle do serviço de vigilância epidemiológica.



2.12. UTILIZAÇÃO DE UMA PLATAFORMA DIGITAL (TRELLO) PARA EVOLUÇÃO DOS PACIENTES UTI-COVID.

No mês de Junho foi criado a evolução dos pacientes da UTI-COVID através da plataforma TRELLO, onde os profissionais tem acesso em tempo real da situação clínica dos pacientes, medicações em uso e resultado de exames. Com isso, tem facilitado muito a tomada de decisão da equipe médica e equipe multi, tendo resultados muito satisfatórios.

2.13. OUVIDORIA

CONSOLIDADO TRIMESTRE (JUNHO, JULHO E AGOSTO)

QUANTITATIVO DE MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS POR CLASSIFICAÇÃO					
CLASSIFICAÇÃO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL DE MANIFESTAÇÕES POR CLASSIFICAÇÃO	
Elogio	5	6	1	12	44,44%
Reclamação	1	7	5	13	48,16%
Solicitação		1		1	3,7%
Sugestão	1			1	3,7%
Total por período	7	14	6	TOTAL GERAL DE MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS: 27	100%

FORNTE: SISTEMA INFORMATIZADO OUVIDOR SUS

Elogio: comunicação verbal ou escrita que demonstra satisfação ou agradecimento por serviço prestado pelo Sistema Único de Saúde.

Reclamação: comunicação verbal ou escrita que relata insatisfação em relação às ações e aos serviços de saúde, sem conteúdo de requerimento.

Solicitação: comunicação verbal ou escrita que, embora também possa indicar insatisfação, necessariamente contém um requerimento de atendimento ou acesso às ações e aos serviços de saúde.

Sugestão: comunicação verbal ou escrita que propõe ação considerada útil à melhoria do sistema de saúde.

STATUS DAS MANIFESTAÇÕES		
Fechadas	19	70,37%
Arquivadas	8	29,63%
Total	27	100%

FONTE: SISTEMA INFORMATIZADO OUVIDOR SUS

Arquivada: manifestação que foi arquivada após trinta dias da resposta definitiva ou após uma solicitação de complementação de informações não respondida pelo manifestante.

Fechada: é a resposta final da manifestação. Após envio ao cidadão, a manifestação deve ser arquivada automaticamente, caso não seja interposto recurso pelo interessado.

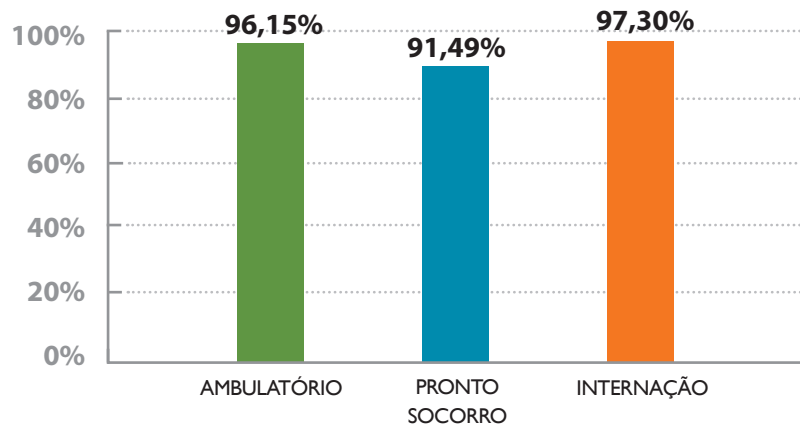
ORIGEM DAS MANIFESTAÇÕES REFERENTES AO HUTRIN		
Ouvidoria (nível 1) SUS/HUTRIN	26	96,30%
Ouvidoria Setorial do SUS da SES/GO	1	3,70%
Total	27	100%

FONTE: SISTEMA INFORMATIZADO OUVIDOR SUS

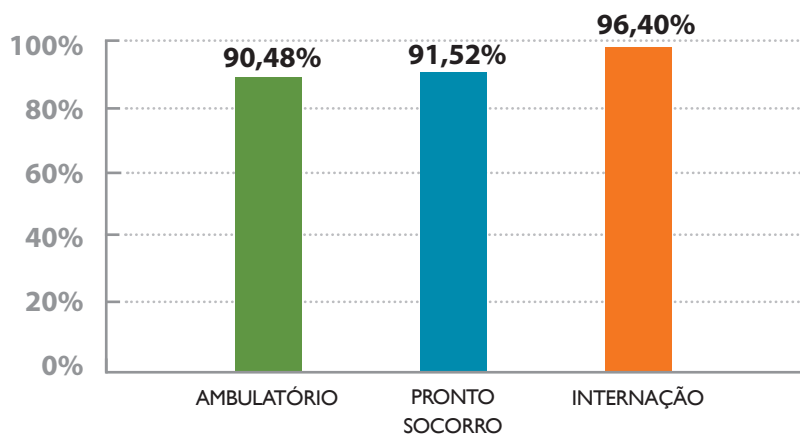
Origem: órgão meio que cidadão registrou a sua manifestação, dado importante pois este é um dos objetivos da descentralização da ouvidoria, atender o mais breve possível a manifestação e que a unidade arque com estas demandas, não havendo necessidade do seu encaminhamento para a SES. Dado que mostra que a ouvidoria está ATIVAMENTE funcionando.

Ouvidoria SUS nível I: Para obter o acesso ao nível I, a Ouvidoria deve estar institucionalmente legalizada por meio de portaria, decreto, lei. O nível I de acesso permite às ouvidorias criarem sua própria rede hierarquizada agilizando o fluxo de trabalho; cadastrarem e encaminharem as manifestações dos cidadãos para outras secretarias de saúde dentro do seu estado, para hospitais de sua gestão e internamente, para departamentos e coordenações da Ouvidoria.

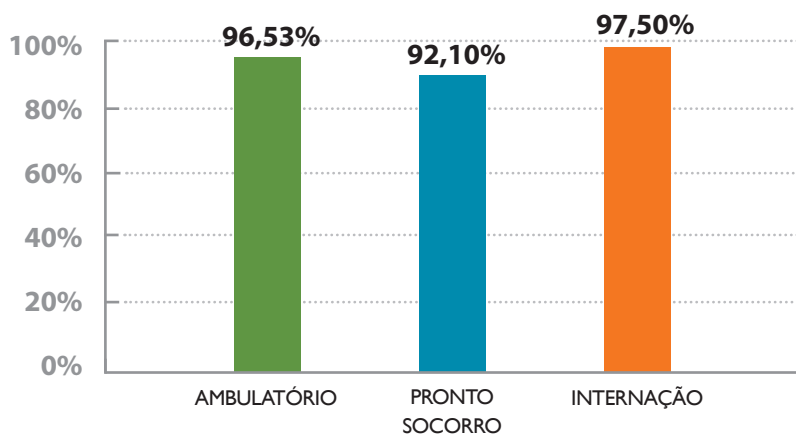
PESQUISA DE SATISFAÇÃO - JUNHO 2020



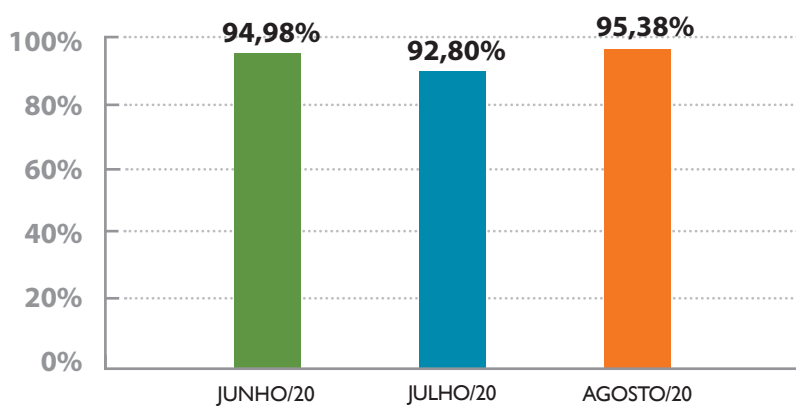
PESQUISA DE SATISFAÇÃO - JULHO 2020



PESQUISA DE SATISFAÇÃO - AGOSTO 2020



PESQUISA DE SATISFAÇÃO CONSOLIDADO DO TRIMESTRE



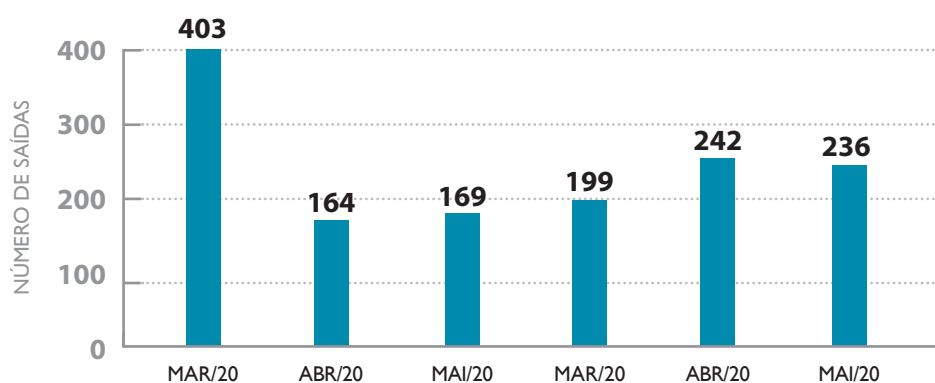
O estudo da produção de um EAS permite aos gestores conhecer com profundidade as atividades desenvolvidas pelos diversos setores da Unidade, permite acompanhar a evolução ao gestor observar as tendências do movimento hospitalar e se planejar para os próximos períodos.

3.1. INTERNAÇÕES / SAÍDAS HOSPITALARES

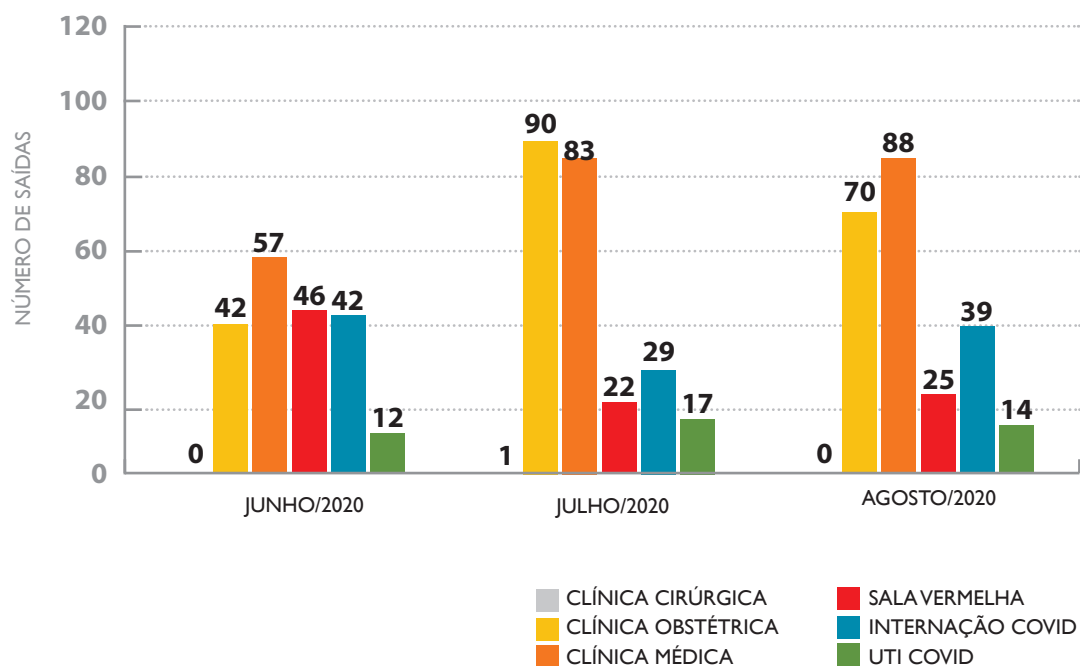
O IMED, desenvolveu um sistema remoto para mapeamento, triagem acompanhamento de pessoas com suspeita de coronavírus.

O projeto “A gente se importa” foi criado para auxiliar os moradores da cidade a identificar, de maneira rápida e eficaz, a necessidade de um tratamento mais intensivo da doença.

EVOLUÇÃO DAS SAÍDAS HOSPITALARES



EVOLUÇÃO DAS SAÍDAS HOSPITALARES POR CLÍNICA

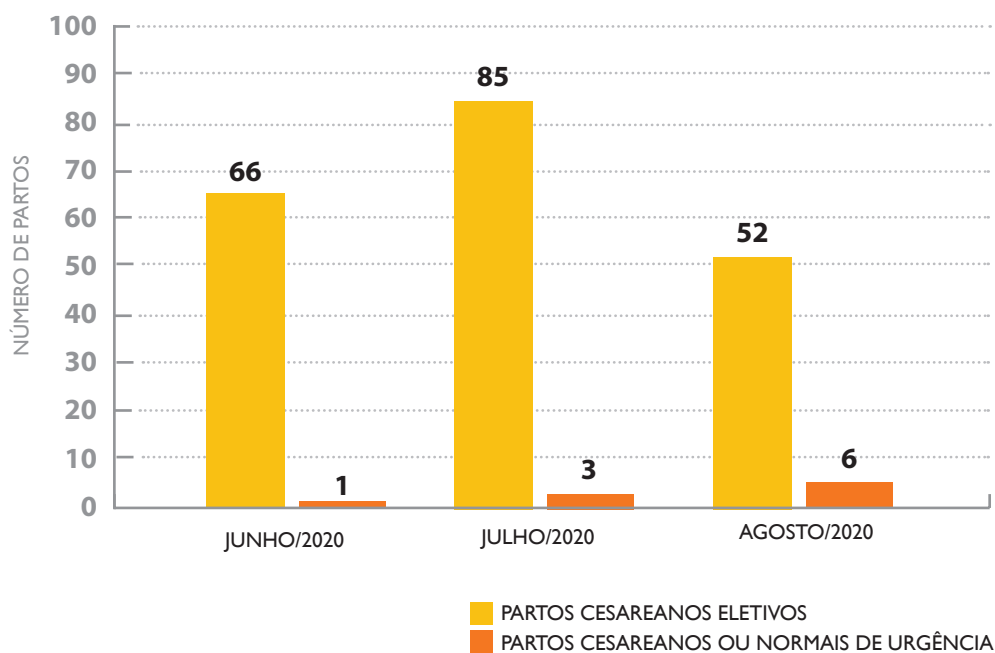


Podemos observar nos gráficos acima que o Hospital está realizando internações e saídas de pacientes obstétricos, pacientes suspeitos de COVID-19 e pacientes clínicos. Podemos observar também o grande volume de saídas geradas na sala de emergência, que se dá pela dificuldade constante de conseguir transferência de pacientes graves que necessitam internação em unidades de maior complexidade.

3.2. CIRURGIAS E PARTOS

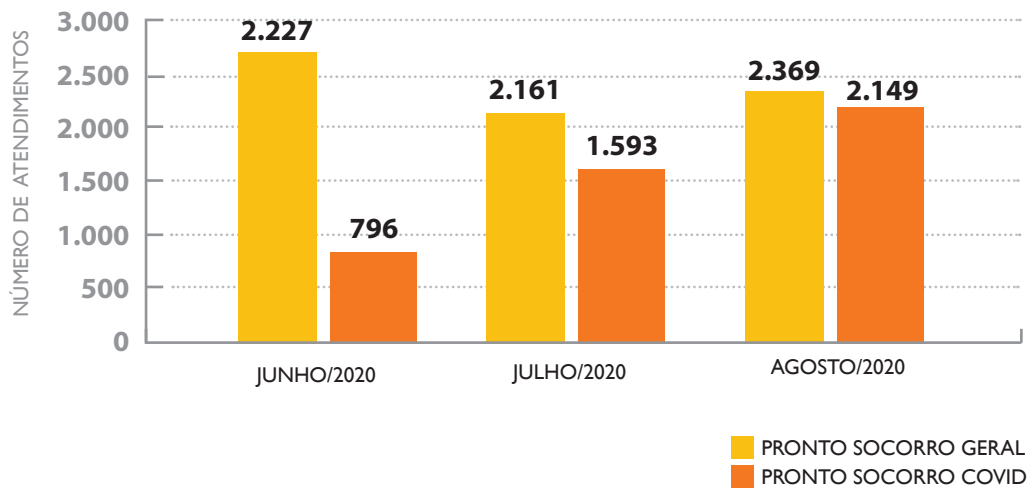
O Hospital continua realizando partos tipo cesárea em sua maioria agendados, devido à falta de estrutura para realização de parto natural de forma contínua na unidade.

EVOLUÇÃO DOS PARTOS REALIZADOS



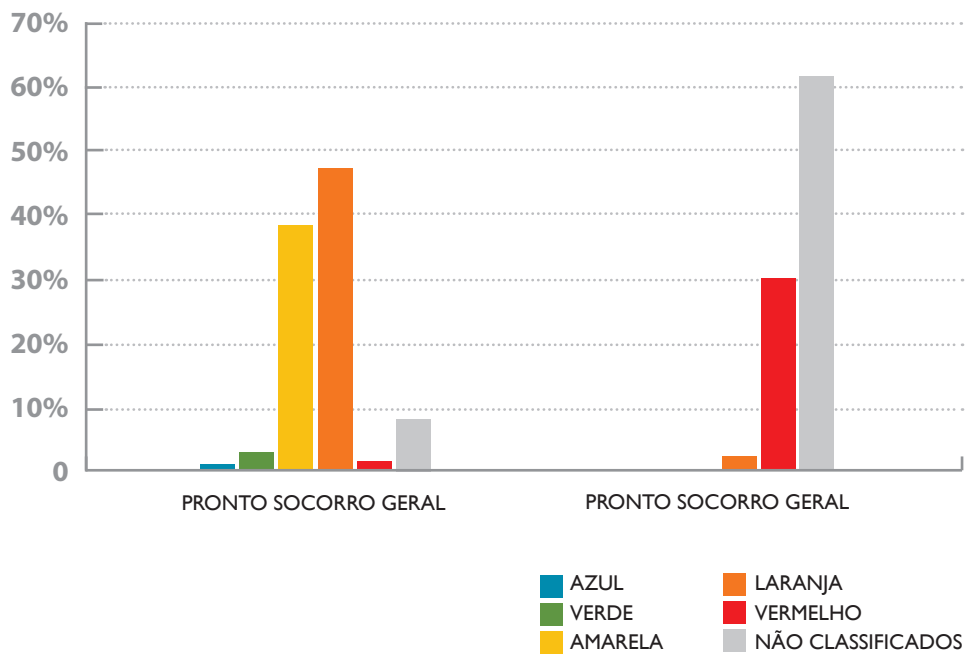
3.3. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

EVOLUÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA

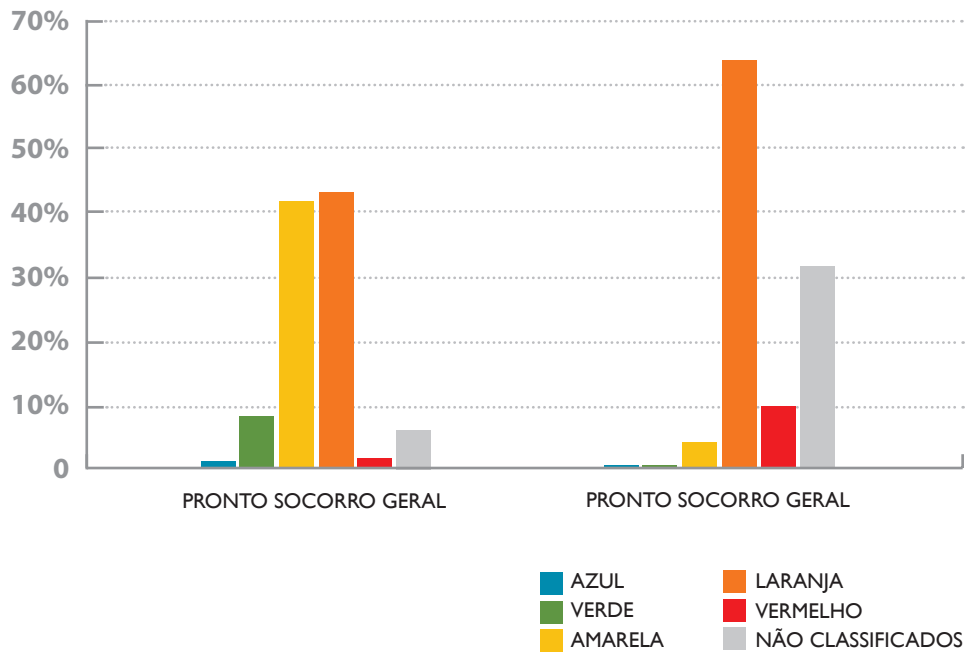


3.3.1. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

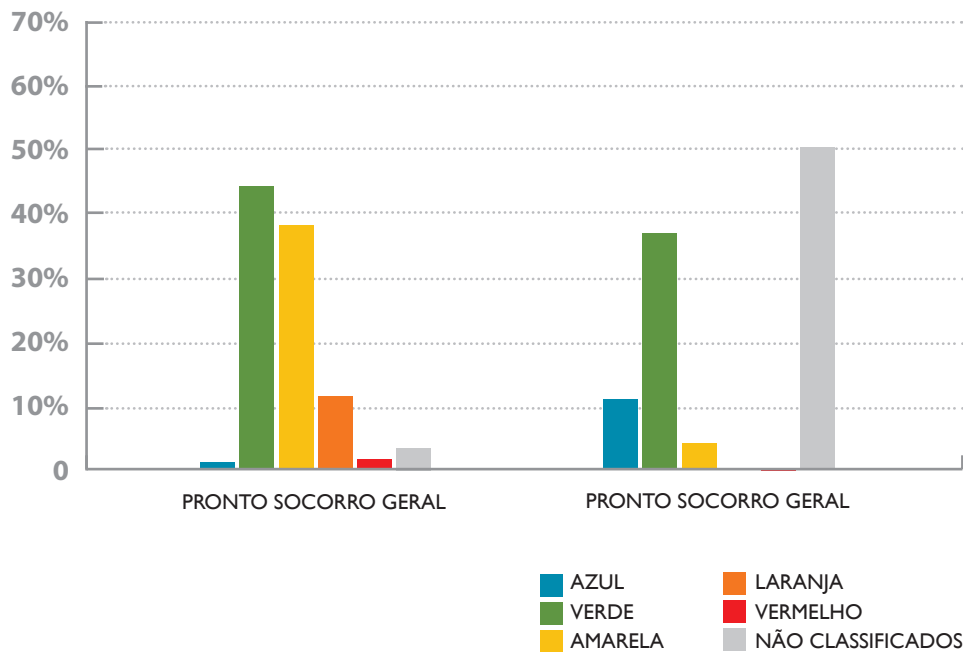
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - JUNHO 2020



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - JULHO 2020



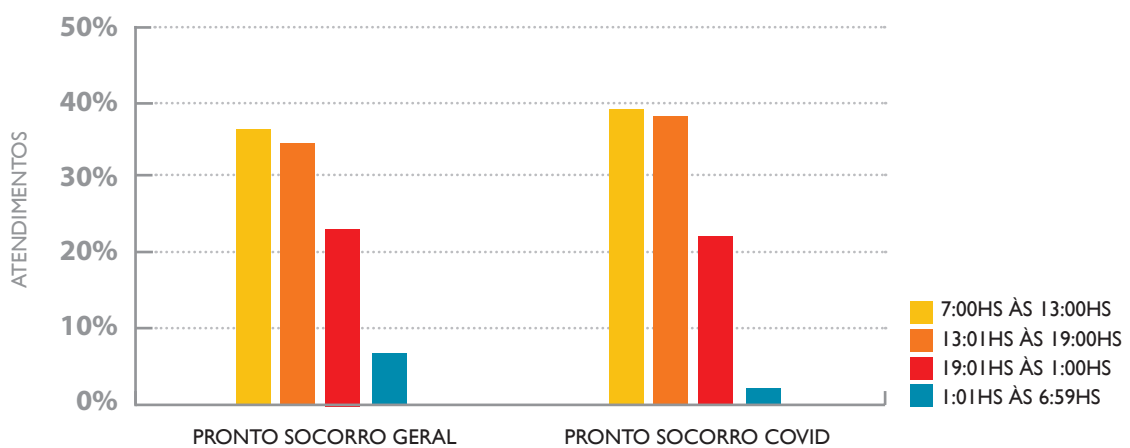
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - AGOSTO 2020



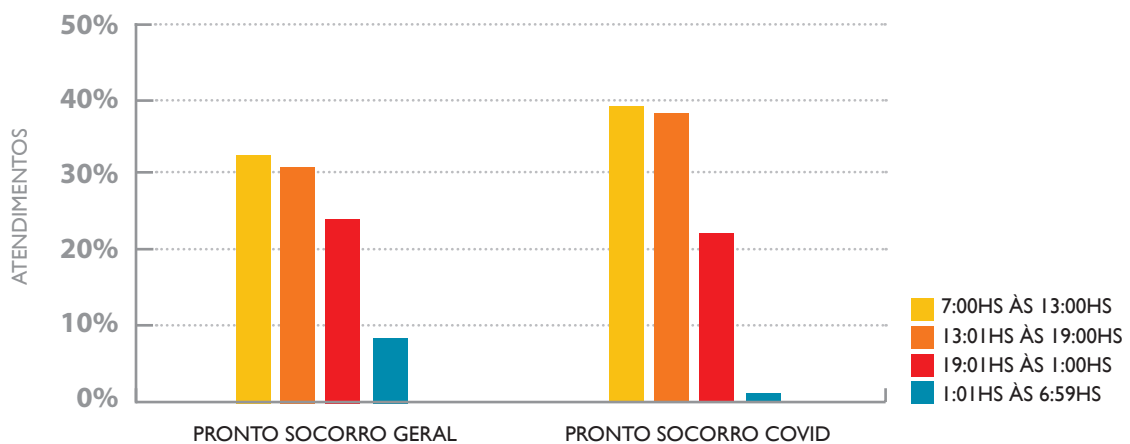
O número de pacientes classificados com a cor azul e verde chega a quase 50% dos atendimentos, ou seja, a dificuldade de acesso aos serviços de atenção básica, associado a falta de informação da população leva a sobrecarga da unidade de pronto atendimentos que deveria ser preservada para casos moderados e graves.

3.3.2. ATENDIMENTOS POR PERÍODO

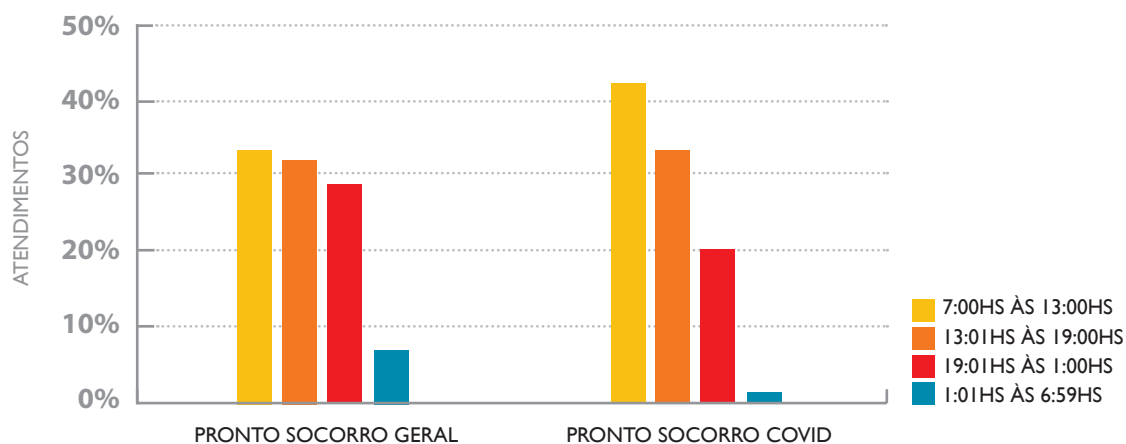
ATENDIMENTO POR PERÍODO - JUNHO 2020



ATENDIMENTO POR PERÍODO - JULHO 2020

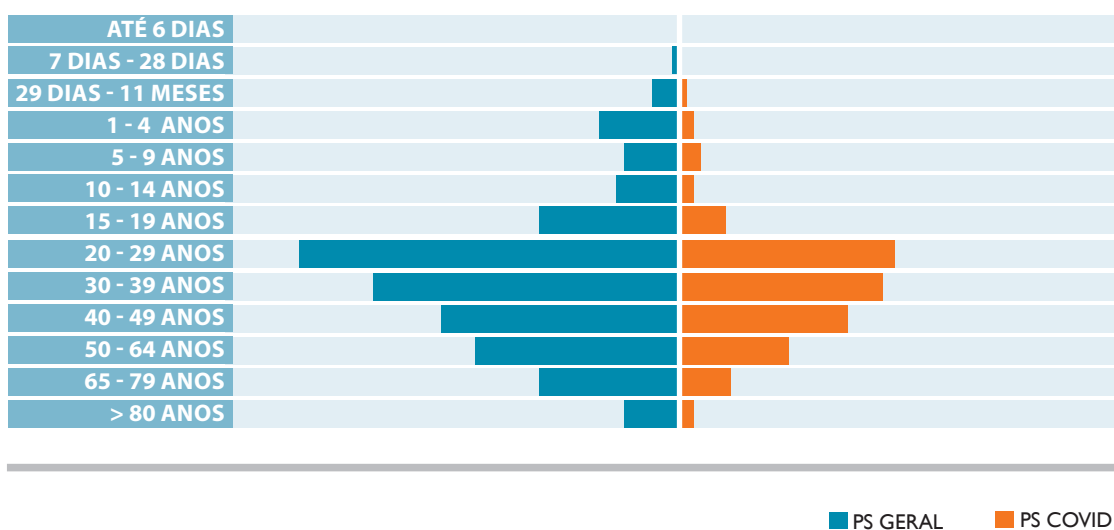


ATENDIMENTO POR PERÍODO - AGOSTO 2020

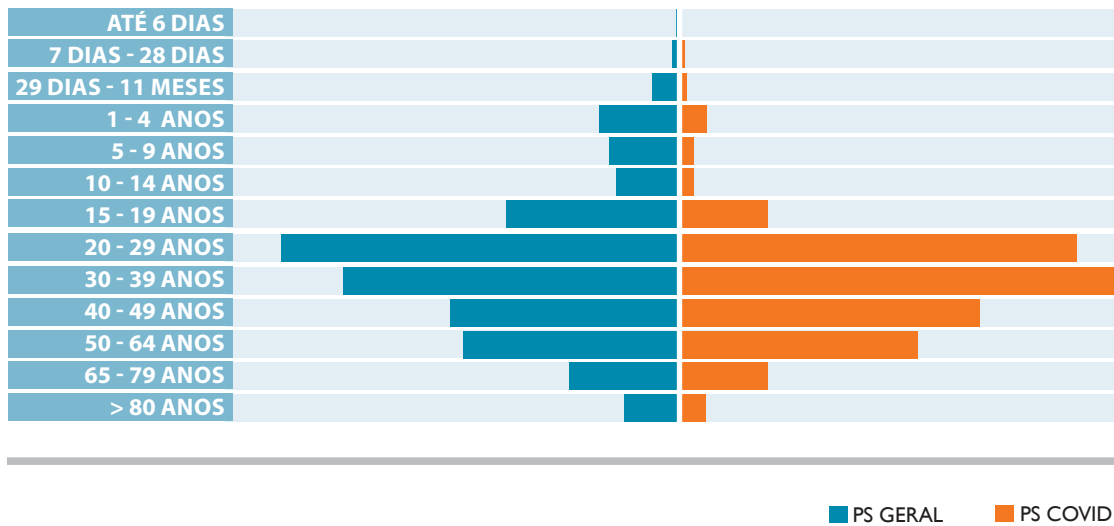


3.3.3. ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA

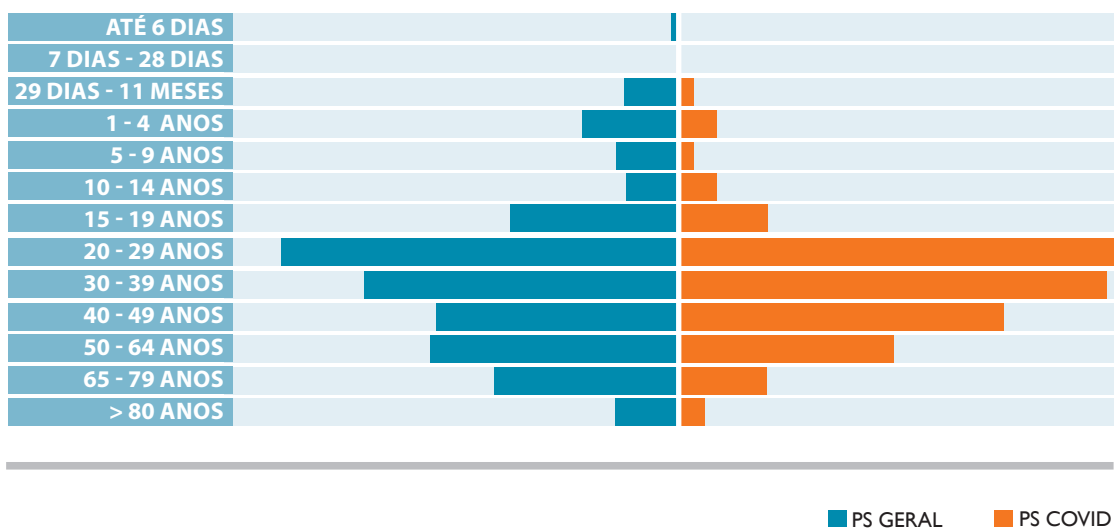
ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA - JUNHO 2020



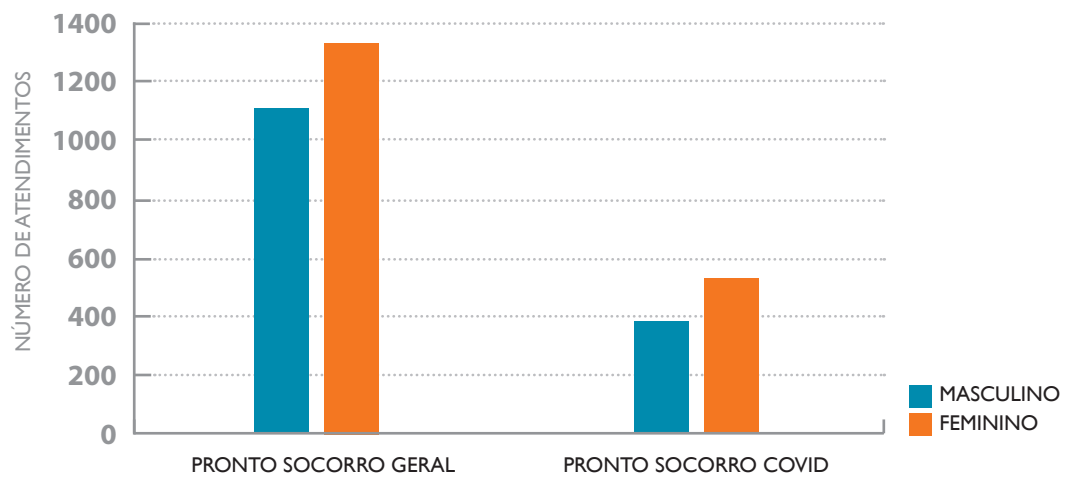
ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA - JULHO 2020



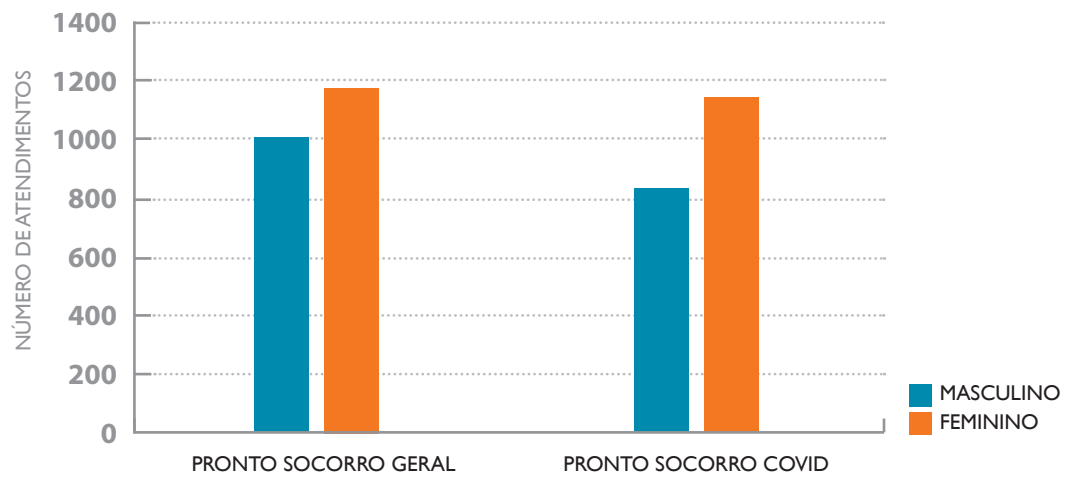
ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA - AGOSTO 2020



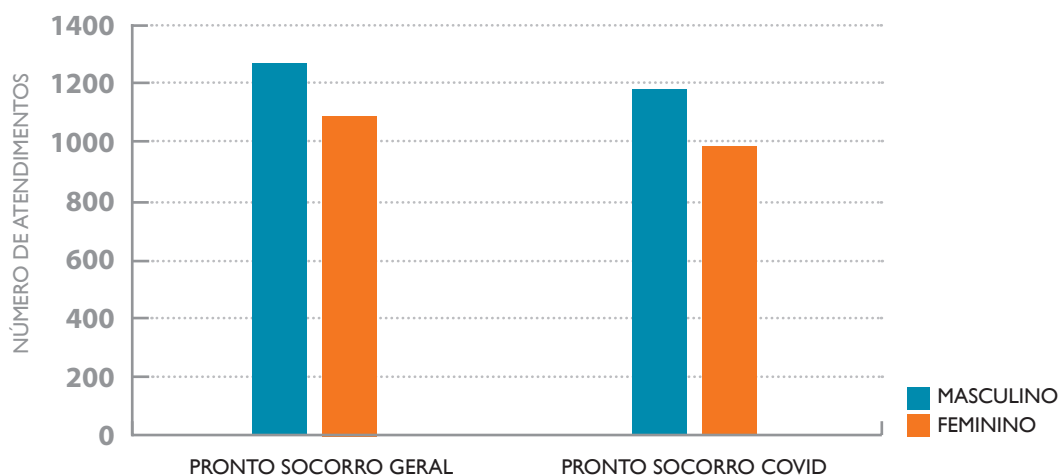
ATENDIMENTO POR SEXO - JUNHO 2020



ATENDIMENTO POR SEXO - JULHO 2020



ATENDIMENTO POR SEXO - AGOSTO 2020

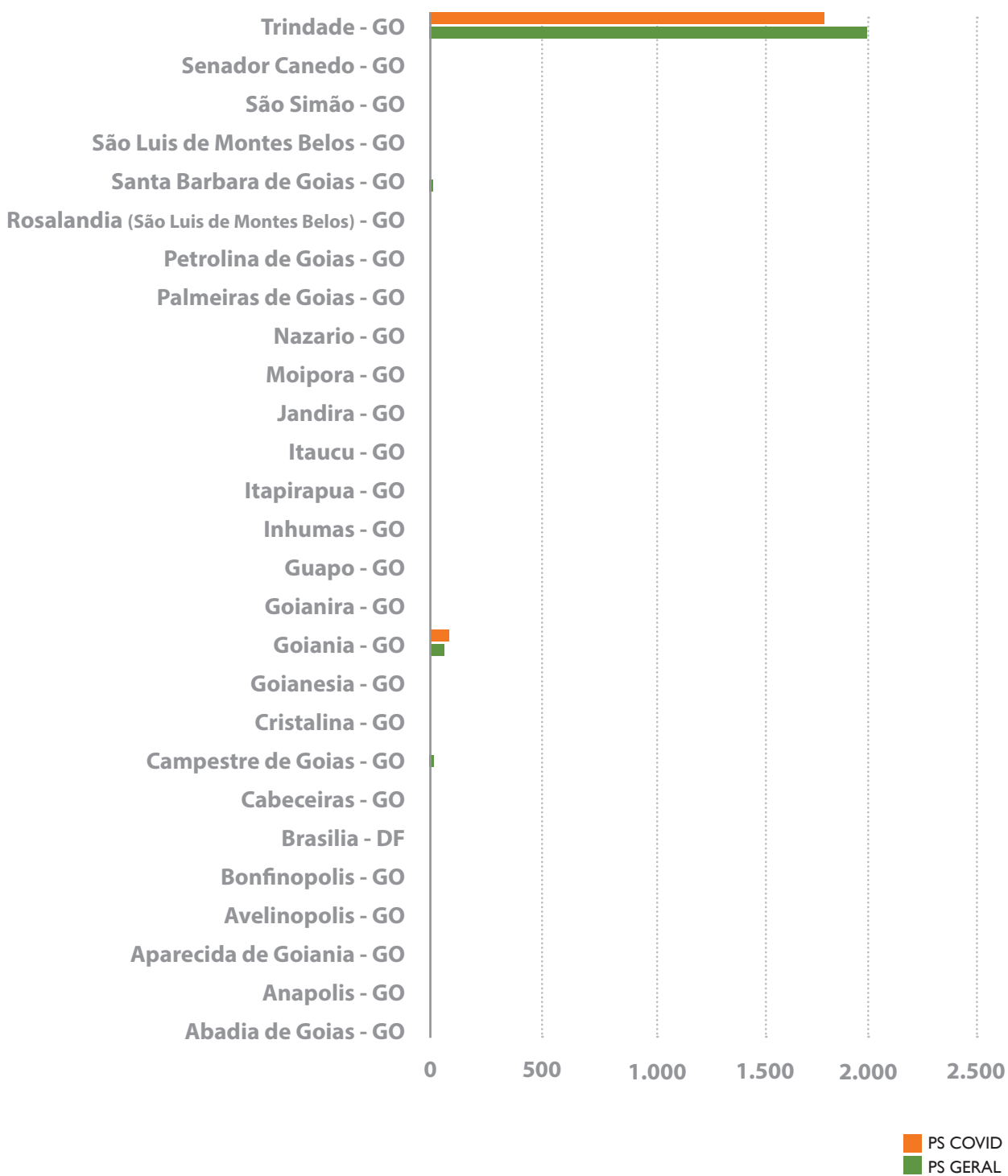


O HUTRIN é um Pronto Socorro porta aberta com prevalência para atendimentos na faixa etária de 20 a 29 do sexo masculino. Os atendimentos em pronto socorro são em sua maioria de Trindade, mas, no mês de agosto atendemos pacientes de 32 Municípios diferentes.

PROCEDÊNCIA DOS PACIENTES - JUNHO 20



PROCEDÊNCIA DOS PACIENTES - JULHO 20

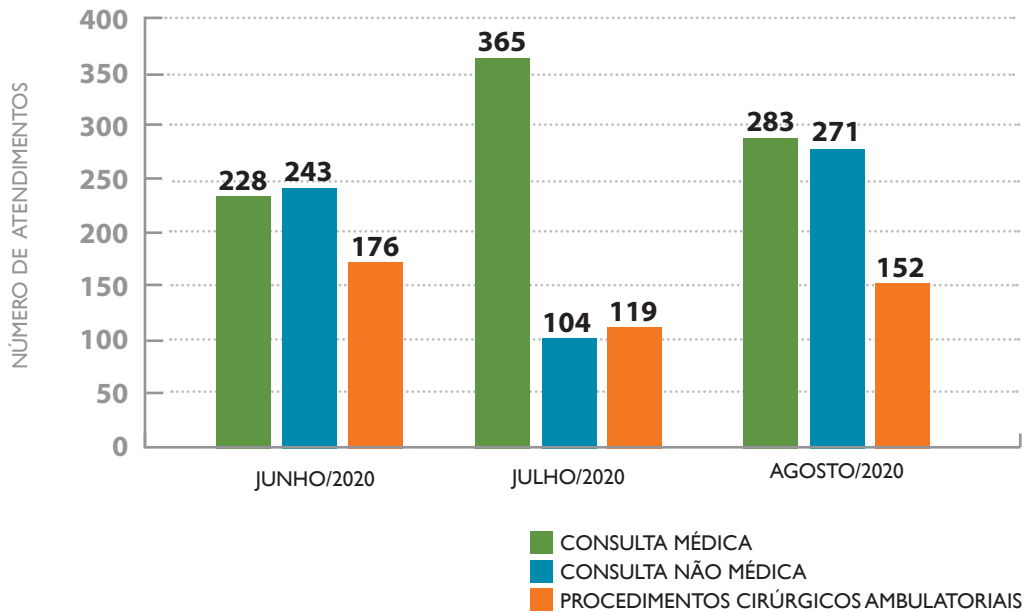


PROCEDÊNCIA DOS PACIENTES - AGOSTO 20

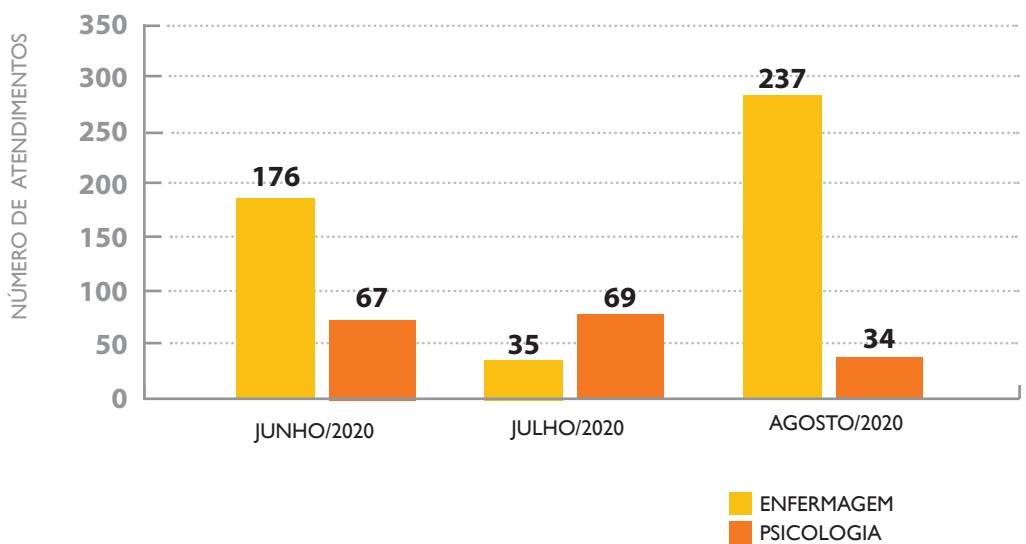


3.4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

EVOLUÇÃO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAL POR TIPO DE CONSULTA



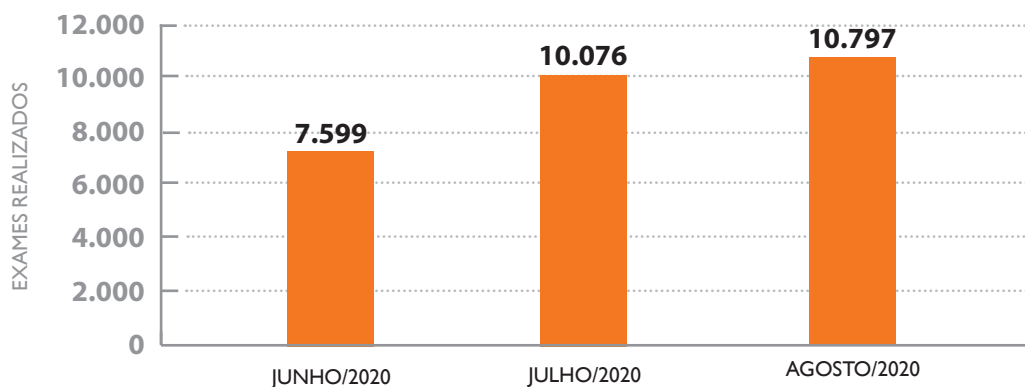
CONSULTAS NÃO MÉDICAS POR ESPECIALIDADE



3.5. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA

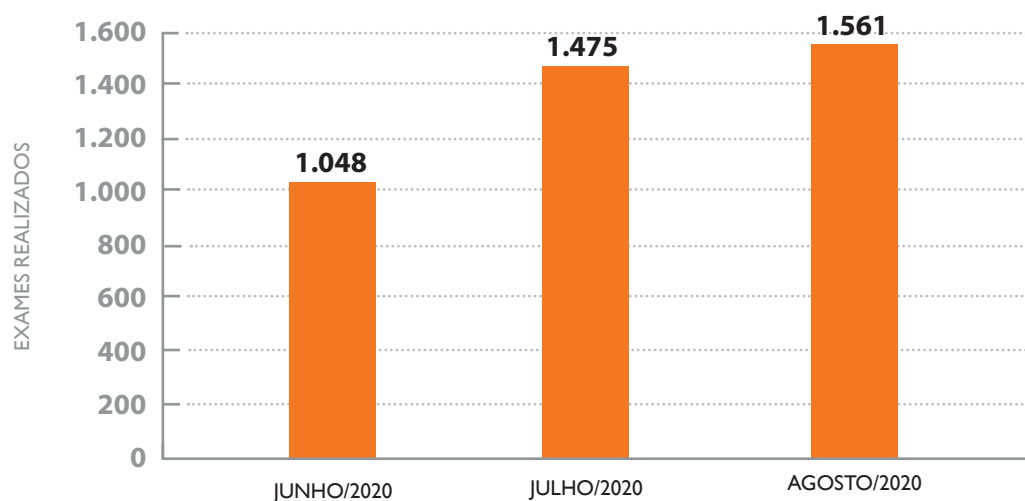
3.5.1. LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CONSULTAS NÃO MÉDICAS POR ESPECIALIDADE

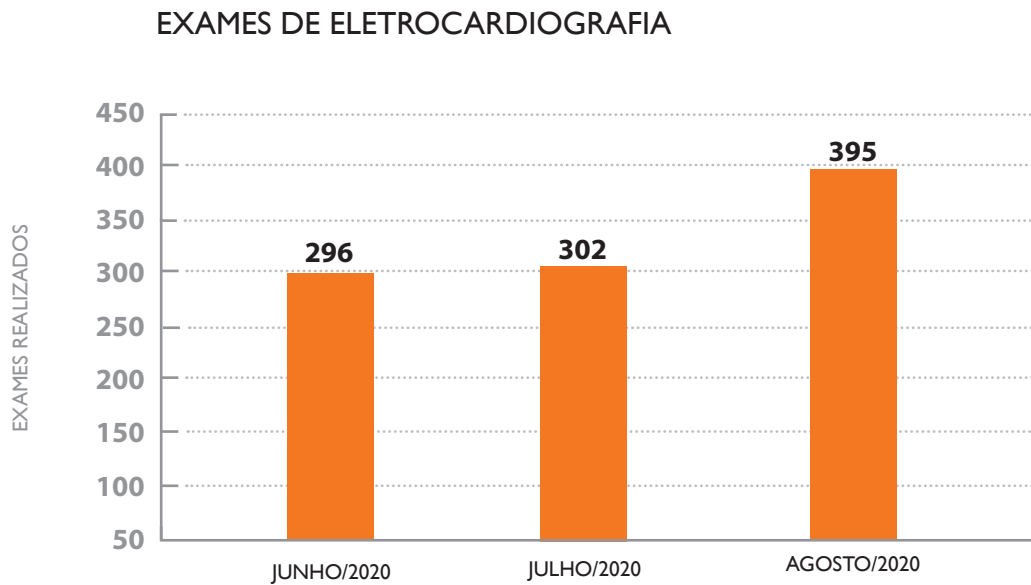


3.5.2. RADIOLOGIA

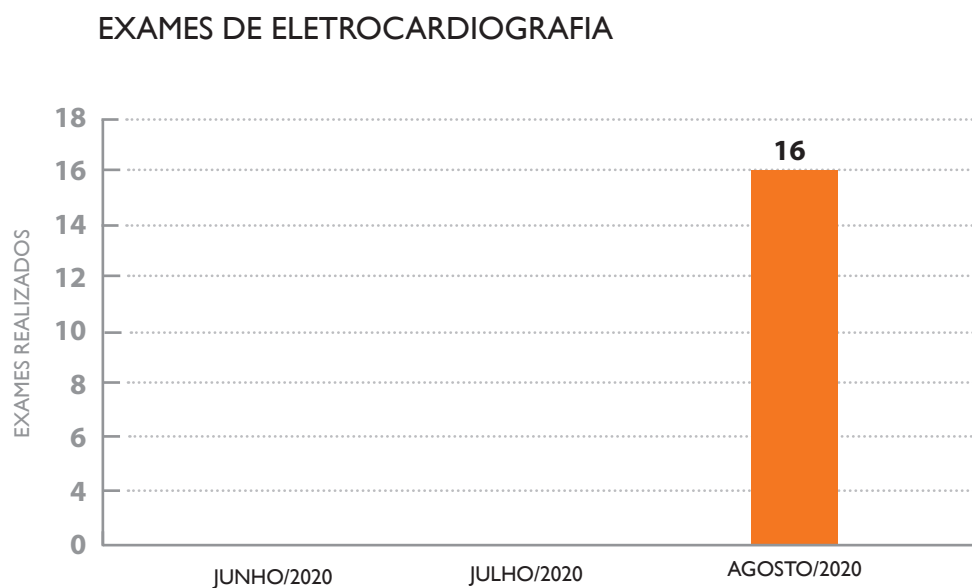
EXAMES DE RAIOS-X



3.5.3. ELETROCARDIOGRAFIA



3.5.4. ULTRASSONOGRAFIA



A ultrassonografia é um serviço novo que está sendo implantado na unidade, estamos realizando apenas as segundas feiras atendendo a demanda de pedidos advindos do pronto socorro e ambulatório, ou seja, demanda interna.

3.6. AVALIAÇÃO DO DIRETOR TÉCNICO SOBRE O VOLUME ASSISTENCIAL PRODUZIDO NO TRIMESTRE

Primeiramente, ressaltamos que após início da pandemia do COVID 19, o HUTRIN seguiu rigorosamente os decretos do Governo do Estado de Goiás e da Secretaria Estadual de Saúde, os quais determinaram a suspensão de TODAS as cirurgias eletivas e atendimentos eletivos ambulatoriais, exceto os da OBSTETRÍCIA. Com isso o Hospital sofreu mudanças funcionais na sua logística de atendimento, refletindo na atual produção. Dentre essas mudanças destacamos a criação de um Pronto Socorro exclusivo para atendimentos de pacientes sintomáticos respiratórios e um local reservado e em ambiente aberto para o atendimento ambulatorial das pacientes gestantes, que são atendidas para a programação de Parto Cesariano Eletivo, respeitando os critérios técnicos do Ministério da Saúde e da Sociedade de Obstetrícia.

Além disso, foi inaugurado no HUTRIN, no final do mês de MAIO, uma UTI contendo oito leitos, fato esse que nunca havia acontecido nesta região, tornando o hospital uma referência no atendimento de COVID, recebendo pacientes de quase todas as regiões do estado.

Na sua totalidade o HUTRIN dispõe de 42 leitos de internação em enfermaria, para atender as parturientes, pacientes da clínica médica e pacientes de COVID (os quais necessitam de isolamento, bloqueando por várias vezes outros leitos da unidade). Conseqüentemente a produção cirúrgica da unidade foi completamente comprometida e o Hospital ficou praticamente restrito apenas para COVID e Partos Cesarianos eletivos, e mesmo assim, tivemos uma produção de 60 partos. Tais partos são realizados apenas duas vezes por semana, nas terças e quintas feiras, e somando esses pacientes das enfermarias para clínica médica e COVID o hospital sempre está com sua capacidade quase máxima.

A taxa de ocupação da UTI está diariamente com 100% de ocupação, desde sua inauguração no mês de Maio até os dias atuais, mostrando que a unidade está sempre atendendo as demandas da SES através de seu complexo regulador. No Trimestre Junho – Julho – Agosto passaram pela unidade 71 novos pacientes, tendo uma boa resolubilidade dos casos.

Na unidade não disponibilizamos de Tomógrafo e devido a isso temos que realizar transporte desses pacientes para realização destes exames fora da unidade. É feito diariamente a visita familiar através de vídeo chamada por um dispositivo móvel com os pacientes que tenham condições clínicas para tal, com presença do médico assistente e equipe Multi.

A produção de consultas ambulatoriais sofreu uma redução drástica nos últimos três meses devido a suspensão dos atendimentos eletivos de outras especialidades exceto OBSTETRÍCIA. Foi disponibilizado no HUTRIN quase 500 vagas na unidade, porém foram agendadas 223 pela regulação, destes apenas 1427 pacientes confirmadas. Tal fato pode ser explicado pela própria situação de medo da população em procurar atendimento médicos em hospitais que são referência para COVID, levando insegurança a população. Porém, o HUTRIN está trabalhando em caráter educativo e divulgação através de mídias digitais a orientação da população.

A produção de consultas de Pronto Socorro foi de aproximadamente 8.956 pacientes atendidos, destes, somente o PS COVID produziu quase 4.540 atendimentos, dando média de 53 pacientes diários. Para que esses atendimentos pudessem ser realizados da melhor forma possível, a Direção do HUTRIN aumentou o efetivo de profissionais para o PS COVID(o qual já existe desde o início da pandemia, e, separadamente do PS COMUM), realizou o controle semanal de insumos e MAT/MED, além de EPis para os profissionais, os quais sempre trabalharam com toda segurança necessária para o bom desempenho de suas funções.

Foi criado ainda o serviço de TELETRIAGEM com atendimento de 100 pacientes e o Atendimento Domiciliar com 165 pacientes acompanhados, no mês de Agosto, serviço este, que mostra o quanto o HUTRIN se preocupa com o bem estar de seus pacientes, principalmente relacionado ao pós atendimento de porta no PS.

Observa-se também, com a manutenção de um número elevado de atendimentos de porta de Pronto Socorro, em torno de 9.000, e que este fato refletiu diretamente no aumento da produção de exames laboratoriais e de imagem, além de aumento da produção de consultas não médicas, tais como, enfermagem e psicologia.

Foram realizados 211 partos Cesareanos eletivos, respeitando todos os critérios técnicos do Ministério da Saúde e da Sociedade de Obstetrícia, sem nenhuma complicação. O volume cirúrgico está mantendo uma média baixa neste período de pandemia, pois houve uma procura menor por parte das próprias pacientes em hospitais que estejam associados partos e que sejam referência para atendimento de COVID. Houve uma taxa de não comparecimento de quase 50% das consultas disponibilizadas pela instituição junto a SES-GO, conforme descrito anteriormente.

No dia 01-09-2020 deu entrada no Pronto Socorro uma paciente gestante de Gemelar em trabalho de parto, sendo assistida pela equipe de Obstetrícia e encaminhada para o centro cirúrgico, onde foi realizado o parto normal/natural sem nenhuma intercorrência. Fato este inédito nesta instituição.



4.1 AVALIAÇÃO DO DIRETOR TÉCNICO SOBRE OS INDICADORES DE QUALIDADE ASSISTENCIAL

Ao analisar os indicadores de qualidade vimos que o HUTRIN se mostra muito eficiente e satisfatório no que se propõem a fazer, tendo uma taxa global de satisfação dos usuários beirando os 97%.

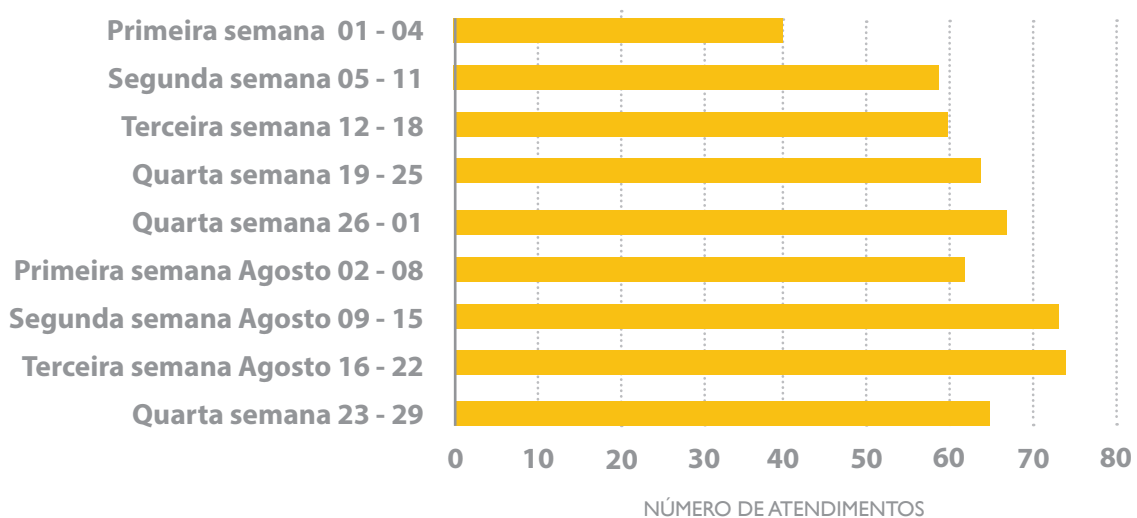
Alguns dados em particular chamam a atenção positivamente;

1. Taxa de ocupação hospitalar de 60%, pois temos que levar em consideração que tivemos nesse período vários leitos bloqueados pelos pacientes COVID vez que demandavam isolamento, um exemplo prático, em uma enfermaria de 4 leitos, ao internar um paciente suspeito em um desses leitos, os outros 3 ficam bloqueados.
2. Tivemos uma taxa de mortalidade global de 8%, levando-se em consideração que os pacientes são graves, idosos e com muitas comorbidades, sem falar ainda das complicações dos pacientes com COVID, que tem uma mortalidade muito mais alta.
3. Em relação aos índices cirúrgicos, neste caso mostra a excelência do serviço prestado, pois tivemos 0% de mortalidade operatória, 0% cirurgias suspensas, 0% mortalidade neonatal e materna e 0% de complicações.
4. Falando especificamente de UTI, o HUTRIN mostra números muito satisfatórios se comparados com os serviços em geral, tendo, taxa de mortalidade na UTI de menor que 35%, com média de permanência de 16 dias e taxa de Iras de 20%.
5. A média de permanência de pacientes da clínica médica foi de 2 dias e da enfermaria COVID de 6 dias, o que mostra a efetividade do tratamento, fazendo com que os pacientes tenham alta precoce evitando complicações com tempo prolongado de internação.

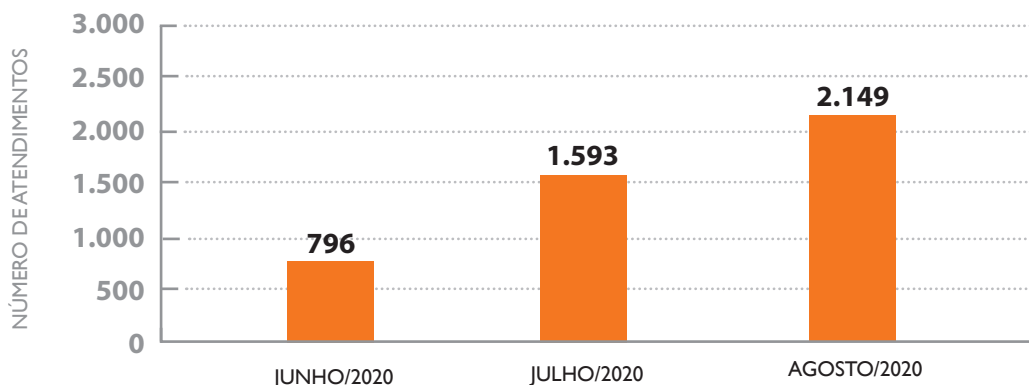
4 DADOS DE COVID DO TRIMESTRE

Abaixo podemos visualizar a evolução dos atendimentos aos pacientes com sintomas de COVID – 19, podemos observar que no início de julho estávamos atendendo em média 40 pacientes, chegamos a 75 pacientes por dia em meados de agosto.

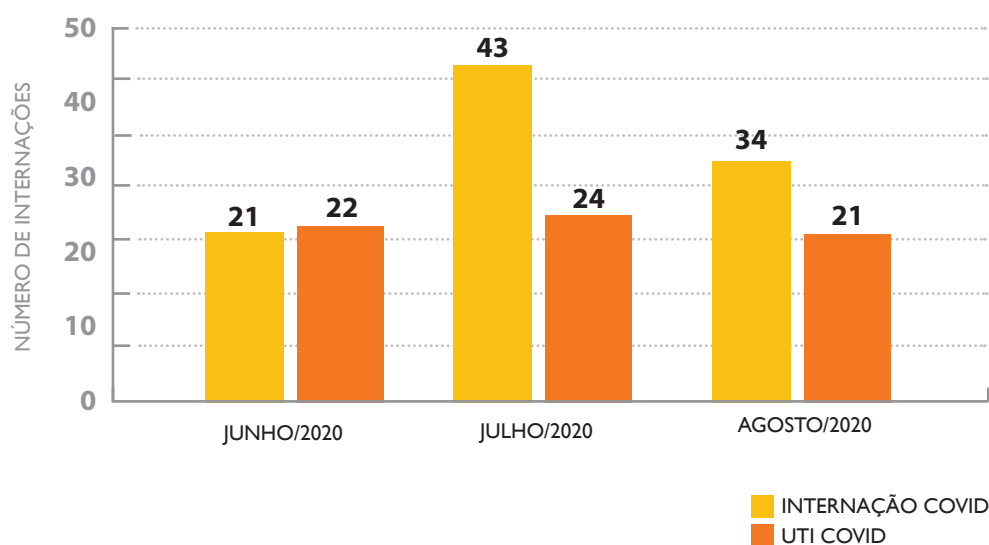
EVOLUÇÃO SEMANAL DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO COVID - JULHO E AGOSTO 2020



EVOLUÇÃO DOS ATENDIMENTOS NO PS COVID

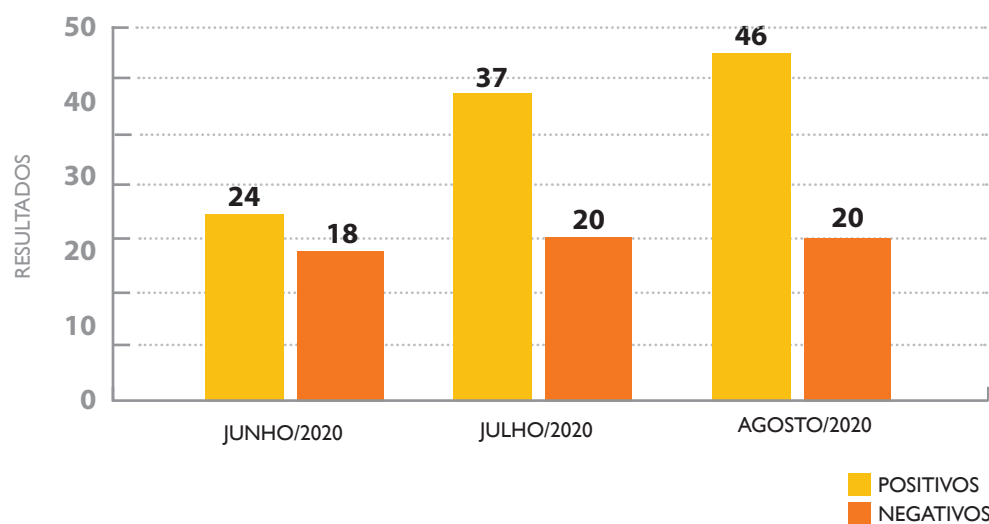


EVOLUÇÃO DAS INTERNAÇÕES COVID



Vale ressaltar que alguns pacientes internados na internação evoluíram e foram internados na UTI.

RESULTADO DOS TESTES EM PACIENTES INTERNADOS COVID

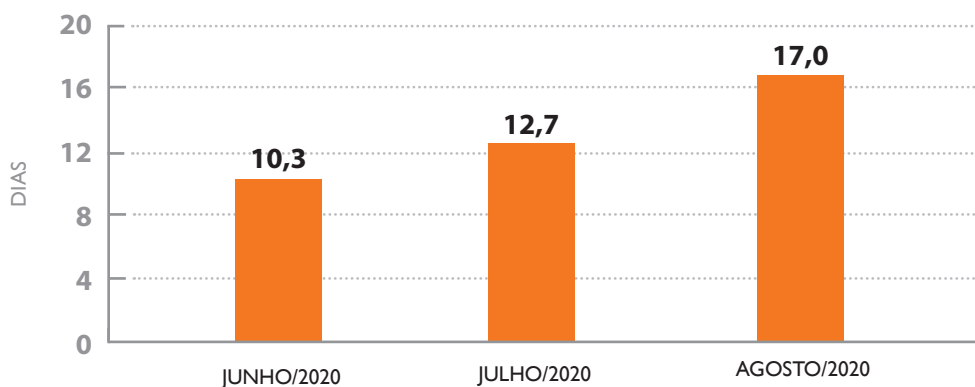


Vale ressaltar que alguns pacientes ainda não tiveram o resultado dos exames recebidos.

MUNICÍPIOS DE ORIGEM DAS INTERNAÇÕES



MÉDIA DE PERMANÊNCIA UTI



5

LINK DAS PRINCIPAIS MATÉRIAS VEICULADAS NO TRIMESTRE SOBRE O HUTRIN

DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
07/08/2020	SAÚDE BUSINESS WEB	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://SAUDEBUSINESS.COM/VOCE-INFORMA/CORONAVIRUS-HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ONLINE-DE-TRIAGEM-E-VISITA/
07/08/2020	BLOG DO SÉRGIO VIEIRA	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTP://WWW.BLOGDOSERGIOVIEIRA.COM.BR/2020/08/CORONAVIRUS-HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ONLINE.HTML
07/08/2020	ECCO	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://ECCO.INF.BR/CORONAVIRUS-HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ONLINE-DE-TRIAGEM-E-VISITA-EM-DOMICILIO/
07/08/2020	DIFUNDIR	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_RELEASE=240727&ORI=A
07/08/2020	DIA ONLINE	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://DIAONLINE.JG.COM.BR/2020/08/07/HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ONLINE-DE-TRIAGEM-DO-CORONAVIRUS/?UTM_SOURCE=JESSICA+BORGES&UTM_CAMPAIGN=DIAONLINE-AUTHOR
07/08/2020	JORNOW	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTP://WWW.JORNOW.COM.BR/JORNOW/NOTICIA.PHP?IDEMPRESA=1368&NUM_RELEASE=240727
07/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39265
06/08/2020	ECCO	1ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://ECCO.INF.BR/PACIENTES-COM-CORONAVIRUS-RECEBEM-MUSICA-NO-HR-DE-LUZIANIA-E-NO-HUTRIN/

DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
06/08/2020	DIFUNDIR	1ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_RELEASE=240666&ORI=A
06/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	1ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39262
06/08/2020	JORNOW	1ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.JORNOW.COM.BR/JORNOW/NOTICIA.PHP?IDEMPRESA=1368&NUM_RELEASE=240666
12/08/2020	RÁDIO TRINDADE	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://SOUNDCLOUD.COM/USER-6819456/RADIO-TRINDADE-FM-DIRETOR-DO-HUTRIN-GETROPADUA-FALA-SOBRE-O-SERVICO-DE-TRIA- GEM-A-GENTE-SE-IMPORTA
10/08/2020	TV SERRA DOURADA	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=QH1OSTEVDBA
07/08/2020	BLOG DO SÉRGIO VIEIRA	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=CFQNO4KWK-U&FEATURE=YOUTU.BE
07/08/2020	ECCO	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://SOUNDCLOUD.COM/TV-IMED/SERVICO-DE-TRIA- GEM-E-DESTAQUE-NO- BLOG-DO-SERGIO-VIEIRA
07/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/CORONAVIRUS-HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ON- LINE-DE-TRIA- GEM-E-VISITA-EM-DOMICILIO/
07/08/2020	IMED	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTP://IMED.ORG.BR/CORONAVIRUS- HUTRIN-LANCA-SISTEMA-ONLINE-DE-TRIA- GEM-E-VISITA-EM-DOMICILIO/
07/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	ALEITAMENTO MATERNO	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/ HOSPITAL-DE-URGENCIAS-DE-TRINDADE- INCENTIVA-ALEITAMENTO-MATERNO/
06/08/2020	TV IMED	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=O RTOWTZAIGK&FEATURE=YOUTU.BE
13/08/2020	IMED	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://IMED.ORG.BR/PACIENTE-SE-RECU- PERA-SAI-DA-UTI-E-PEDE-MUSICA-DO- ROBERTO-CARLOS/
13/08/2020	JORNOW	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.JORNOW.COM.BR/JORNOW/ NOTICIA.PHP?IDEMPRESA=1368&NUM_RE- LEASE=240906
13/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATA- TIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE. PHP?ID=39289
13/08/2020	DIFUNDIR	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_ MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_ RELEASE=240906&ORI=A
13/08/2020	ECCO	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://ECCO.INF.BR/PACIENTE-SE-RECU- PERA-SAI-DA-UTI-E-PEDE-MUSICA-DO- ROBERTO-CARLOS/
13/08/2020	INTELIGÊNCIA E INOVAÇÃO	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://INTELIGENCIAEINOVACAO.COM/ PACIENTE-SE-RECUPERA-SAI-DA-UTI-E- PEDE-MUSICA-DO-ROBERTO-CARLOS/

DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
18/08/2020	PORTAL SD NEWS	LEITOS HOSPITALARES DE MACRORREGIÕES	HTTPS://SDNEWS.COM.BR/NOTICIA/1182/COVID-19-GOVERNO-DE-GOIAS-MANTEM-15-UNIDADES-PARA-ATENDIMENTO-EM-TODAS-AS-MACRORREGIOES-DO-ESTADO.HTML
19/08/2020	BLOG DO SÉRGIO VIEIRA	3ª ED. AMOR CANTADO	HTTP://WWW.BLOGDOSERGIOVIEIRA.COM.BR/2020/08/HUTRIN-E-HRL-REALIZAM-3-EDICAO-DO.HTML
20/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39315
20/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	MUSICOTERAPIA	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39311
20/08/2020	PORTAL HOSPITAIS BRASIL	MUSICOTERAPIA	HTTPS://PORTALHOSPITAISBRASIL.COM.BR/MUSICOTERAPIA-AUXILIA-NA-RECUPERACAO-DE-PACIENTES-EM-HOSPITAIS-DE-GOIAS/
20/08/2020	JORNOW	MUSICOTERAPIA	HTTP://WWW.JORNOW.COM.BR/JORNOW/NOTICIA.PHP?IDEMPRESA=1368&NUM_RELEASE=241123
20/08/2020	DIFUNDIR	MUSICOTERAPIA	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_RELEASE=241123
20/08/2020	ECCO	MUSICOTERAPIA	HTTPS://ECCO.INF.BR/MUSICOTERAPIA-AUXILIA-NA-RECUPERACAO-DE-PACIENTES-EM-HOSPITAIS-DE-GOIAS/
20/08/2020	BLOG DO SÉRGIO VIEIRA	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTP://WWW.BLOGDOSERGIOVIEIRA.COM.BR/2020/08/HUTRIN-ELEVA-O-NIVEL-DE-DESINFECCAO.HTML
21/08/2020	INTELIGÊNCIA E INOVAÇÃO	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTPS://INTELIGENCIAEINOVACAO.COM/HUTRIN-ELEVA-O-NIVEL-DE-DESINFECCAO-HOSPITALAR/
21/08/2020	ECCO	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTPS://ECCO.INF.BR/HUTRIN-ELEVA-O-NIVEL-DE-DESINFECCAO-HOSPITALAR-COM-PULVERIZACAO-ELETRÓSTATICA/
21/08/2020	SAÚDE BUSINESS WEB	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTPS://SAUDEBUSINESS.COM/VOCE-INFORMA/HUTRIN-ELEVA-O-NIVEL-DE-DESINFECCAO-HOSPITALAR-COM-A-PULVERIZACAO-ELETRÓSTATICA/
22/08/2020	BLOG DO FERNANDO CORRÊA	MUSICOTERAPIA	HTTP://BLOGDOFERNANDOCORREA.COM/2020/08/22/MUSICOTERAPIA-AUXILIA-NA-RECUPERACAO-DE-PACIENTES-EM-HOSPITAIS-DE-GOIAS/
25/08/2020	JORNOW	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTP://WWW.JORNOW.COM.BR/JORNOW/NOTICIA.PHP?IDEMPRESA=1368&NUM_RELEASE=241266
25/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39329

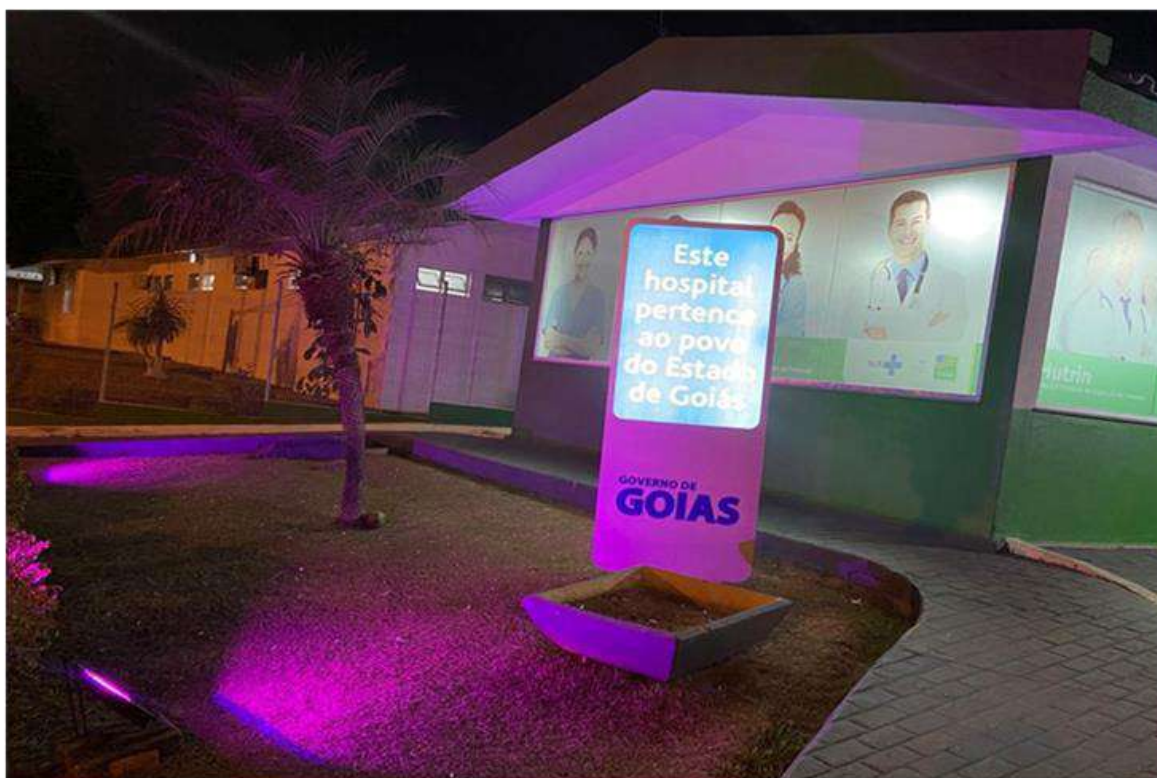
DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
25/08/2020	REDEPRESS	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.REDEPRESS.COM.BR/NOTICIAS/2020/08/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-A-SAUDE-PUBLICA-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
25/08/2020	DIFUNDIR	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_RELEASE=241266&ORI=A
25/08/2020	BRASÍLIA DE TODOS NÓS	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.BRASILIADETODOSNOS.COM.BR/2020/08/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA.HTML
25/08/2020	ECCO	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://ECCO.INF.BR/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-A-SAUDE-PUBLICA-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
25/08/2020	BLOG DO PAULO MELO	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.PAULOMELO.BLOG.BR/2020/08/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA.HTML
25/08/2020	DIREITO MÉDICO SAÚDE	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTP://DIREITOMEDICOSAUDE.COM.BR/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
26/08/2020	SAÚDE BUSINESS WEB	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://SAUDEBUSINESS.COM/HOSPITAL/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
26/08/2020	TODA HORA WEB	MUSICOTERAPIA	HTTPS://WWW.TODAHORAWEB.COM/MUSICOTERAPIA-AUXILIA-NA-RECUPERACAO-DE-PACIENTES-EM-HOSPITAIS-DE-GOIAS/?UTM_SOURCE=RSS&UTM_MEDIUM=RSS&UTM_CAMPAIGN=MUSICOTERAPIA-AUXILIA-NA-RECUPERACAO-DE-PACIENTES-EM-HOSPITAIS-DE-GOIAS
25/08/2020	TV IMED	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=PK0B-QEHLWU&FEATURE=YOUTU.BE
26/08/2020	PREFEITOS E GOVERNADORES	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.PREFEITOSEGOVERNADORES.COM.BR/2020/08/HUTRIN-HOMENAGEIA-COLABORADORES-E.HTML
26/08/2020	BRASÍLIA DE TODOS NÓS	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.BRASILIADETODOSNOS.COM.BR/2020/08/COLABORADORES-E-PACIENTES-SAO.HTML
26/08/2020	BLOG DO PAULO MELO	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.PAULOMELO.BLOG.BR/2020/08/GESTAO-DO-HUTRIN-HOMENAGEIA.HTML
26/08/2020	CONGRESSO NEWS	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.CONGRESSONEWS.COM.BR/2020/08/GESTAO-DO-HUTRIN-HOMENAGEIA.HTML
26/08/2020	DEZ MINUTO	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.DEZMINUTOS.COM.BR/2020/08/HUTRIN-HOMENAGEIA-COLABORADORES-E.HTML

DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
26/08/2020	FOCO NACIONAL	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.FOCONACIONAL.COM.BR/2020/08/HUTRIN-HOMENAGEIA-COLABORADORES-E.HTML
26/08/2020	DIFUNDIR	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTP://WWW.DIFUNDIR.COM.BR/SITE/C_MOSTRA_RELEASE.PHP?EMP=1368&NUM_RELEASE=241335&ORI=V
26/08/2020	PAUTAS INCORPORATIVA	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTP://WWW.PAUTAS.INCORPORATIVA.COM.BR/A-MOSTRA-RELEASE.PHP?ID=39338
06/08/2020	TRIBUNA DO ENTORNO	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.TRIBUNADOENTORNO.COM.BR/2020/08/GESTAO-DO-HUTRIN-HOMENAGEIA.HTML
13/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	1ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/PACIENTES-COM-CORONAVIRUS-RECEBEM-MUSICA-NO-HOSPITAL-REGIONAL-DE-LUZIANIA/
14/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/PACIENTE-SE-RECUPERA-SAI-DA-UTI-E-PEDE-MUSICA-DO-ROBERTO-CARLOS/
14/08/2020	REDE VIDA	PROJETO AMOR CANTADO	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=C5JZKH1DH1A
25/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	ALTA PACIENTE	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/HUTRIN-CELEBRA-A-VITORIA-DE-MAIS-UMA-PACIENTE-CURADA-DA-COVID-19/
25/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-A-SAUDE-PUBLICA-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
21/08/2020	IMED	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTP://IMED.ORG.BR/HUTRIN-COMEMORA-UM-ANO-E-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-A-SAUDE-PUBLICA-NO-INTERIOR-DE-GOIAS/
13/08/2020	HOSPITAL HUTRIN	DESINFECÇÃO HOSPITALAR	HTTPS://HOSPITAL-HUTRIN.ORG.BR/HUTRIN-ELEVA-O-NIVEL-DE-DESINFECCAO-HOSPITALAR-COM-PULVERIZACAO-ELETROSTATICA/
27/08/2020	SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE	2ª ED. AMOR CANTADO	HTTPS://WWW.SAUDE.GO.GOV.BR/NOTICIAS/11457-PACIENTE-DO-HUTRIN-SE-RECUPERA-DEIXA-UTI-E-PEDE-MUSICA-DO-ROBERTO-CARLOS
25/08/2020	SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.SAUDE.GO.GOV.BR/NOTICIAS/11518-HUTRIN-HOMENAGEIA-COLABORADORES-E-PACIENTES-E-COMEMORA-RESULTADOS
05/08/2020	SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.SAUDE.GO.GOV.BR/NOTICIAS/11506-HUTRIN-E-REFERENCIA-EM-ATENDIMENTO-A-SAUDE-EM-TRINIDADE-E-REGIAO?HIGHLIGHT=WJODXRY-AW4IXQ==
26/08/2020	SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE	PROJETO AMOR CANTADO	HTTPS://WWW.SAUDE.GO.GOV.BR/NOTICIAS/11421-HOSPITAIS-DO-GOVERNO-DE-GOIAS-NO-INTERIOR-LEVAM-MUSICA-A-PACIENTES-COM-COVID-19?HIGHLIGHT=WJODXRYAW4IXQ==

DATA	VEÍCULO	ASSUNTO	LINK
26/08/2020	SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://TWITTER.COM/SEGOVGOIAS/STATUS/1298729062920343554
25/08/2020	ECCO	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=YVX-6QT8FWY
13/08/2020	RÁDIO RBC	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://SOUNDCLOUD.COM/TV-IMED/RBC-GETRO-DE-OLIVEIRA-PADUA-DIRETOR-DO-HUTRIN-FALA-SOBRE-O-SISTEMA-DE-TRIAGEM
27/08/2020	NA HORA DO BRASIL	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.NAHORADOBRASIL.COM.BR/2020/08/GESTAO-DO-HUTRIN-HOMENAGEM-NAGEIA.HTML
27/08/2020	FOLHA DO PLANALTO	HOMENAGEM COLABORADORES E PACIENTES	HTTPS://WWW.FOLHADOPLANALTO.COM.BR/2020/08/GESTAO-DO-HUTRIN-HOMENAGEM-NAGEIA.HTML
09/08/2020	REDEPRESS	PROJETO AMOR CANTADO	HTTPS://TWITTER.COM/REDEPRESS/STATUS/1292644826282889217
06/08/2020	REDEPRESS	PROJETO AMOR CANTADO	HTTPS://WWW.REDEPRESS.COM.BR/NOTICIAS/2020/08/PACIENTES-COM-CORONAVIRUS-RECEBEM-MUSICA-NO-HR-DE-LUZIANIA-E-NO-HUTRIN/
07/08/2020	BLOG DO SÉRGIO VIEIRA	SISTEMA DE TRIAGEM	HTTPS://TWITTER.COM/SVIEIRACOSTA/STATUS/1291707498580320256
19/08/2020	ALESSANDRA FERRO - PSICÓLOGA	TREINAMENTO	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/P/CEFI1IP-PBFL/
17/08/2020	TRINDADE NOTÍCIAS	ALTA PACIENTE	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/P/CD_SEX0I7BP/?HL=PT-BR
05/08/2020	ECCO	PROJETO AMOR CANTADO	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/P/CDGNGDHLIEQ/?HL=PT-BR
04/08/2020	ECCO	ALEITAMENTO MATERNO	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/P/CDECQVYLDLH/?HL=PT-BR
25/08/2020	ECCO	1 ANO DE GESTÃO IMED	HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/P/CEUCCBNLDIH/?HL=PT-BR
18/08/2020	TV TRINDADE	RECLAMAÇÃO DE ATENDIMENTO	HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/TVTRINDADE/VIDEOS/355459942145089
08/08/2020	TV TRINDADE	PEDIDO DE AJUDA	HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/TVTRINDADE/POSTS/687694205115280
25/08/2020	TV TRINDADE	ATENDIMENTO COVID	HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/WATCH/?V=659852344650396
19/08/2020	JORNAL HORA EXTRA	LEITOS HOSPITALARES DE MACRORREGIÕES	HTTPS://JORNALHORAEXTRA.COM.BR/GOIAS/21748-SES-CRIA-MAIS-DE-760-LEITOS-E-REGIONALIZA-SAUDE-EM-GOIAS/
18/08/2020	A REDAÇÃO	LEITOS HOSPITALARES DE MACRORREGIÕES	HTTPS://AREDAÇÃO.COM.BR/NOTICIAS/138455/GOIAS-SAUDE-CRIA-MAIS-DE-760-LEITOS-PARA-TRATAMENTO-DA-COVID-19
19/08/2020	CAPITAL DO ENTORNO	LEITOS HOSPITALARES DE MACRORREGIÕES	HTTP://WWW.CAPITALDOENTORNO.COM.BR/GOVERNO-CRIA-762-LEITOS-E-MANTEM-15-UNIDADES-EM-TODAS-AS-MACRORREGIOES-DO-ESTADO/

Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Relatório Técnico Mensal (outubro de 2.020)



CONTRATO DE GESTÃO 37/2019 - SES

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

Contratado: Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED

Unidade gerenciada: Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Endereço: Rua 3, Jardim Primavera, Q 4, L 10, Trindade-GO

Diretor Operacional do IMED: Wagner Miranda Gomes

Diretor Geral do Hospital: Getro de Oliveira Pádua

Diretor Técnico do Hospital: Dr. Régis Vieira Castro

Gerente Administrativo: Francisco Campos Amud

Gerente de Enfermagem: Kely Cory

Gerente de Facilities: Raelmá Dourado de Magalhães

SUMÁRIO

- I – A palavra da diretoria**
- II – Principais atividades do mês**
- III – Dados assistenciais**
- IV – Atividades de apoio**
- V – O HUTRIN e a sociedade**

I – A PALAVRA DA DIRETORIA

Como será evidenciado no tópico seguinte deste relatório, o mês de outubro consolidou uma tendência de queda quanto aos atendimentos dos pacientes acometidos pela Covid-19 – muito embora, destaque-se, a situação ainda demande atenção e preparação redobradas, eis que o quadro ainda é mais grave do que o observado em junho passado. A diminuição do índice de testes positivos, realizados através de coleta domiciliar (o que também será aqui evidenciado), reforça a conclusão a respeito dessa tendência.

De todo o modo, o fato é que, para além das sérias questões trazidas com a necessidade de se promover a contenção da pandemia, não é possível relegar para segundo plano outras necessidades da saúde da população usuária do SUS.

Nesse contexto, vale destacar que – além do combate firme e incessante para fazer frente à pandemia da Covid-19, o que se faz sem prejuízo às demais atividades assistenciais prestadas pelo HUTRIN –, o mês de outubro foi marcado pela campanha da prevenção ao câncer de mama, o chamado Outubro Rosa.

Trata-se, como se sabe, de movimento internacional de conscientização para o controle do câncer de mama, criado no início da década de 1990 pela Fundação *Susan G. Komen for the Cure*. No Brasil, a comemoração foi instituída pela Lei nº 13.733/2018.

A data é celebrada anualmente com o objetivo de compartilhar informações e promover a conscientização sobre a doença.

No HUTRIN, realizou-se programação especial, voltada à conscientização a respeito do tema, com uma série de atividades.

A fachada do hospital foi iluminada na cor rosa, chamando a atenção de funcionários, pacientes e familiares – e foi distribuído material informativo a respeito da gravidade do problema, com o que se contribui para fomentar a cultura da prevenção. Isso sem se falar na realização palestras junto ao auditório do HUTRIN (observadas, por óbvio, as restrições sanitárias), nos dias 23 e 24, com o objetivo de compartilhar as principais informações sobre câncer de mama, e incentivar o diálogo sobre o tema entre as mulheres de todas as idades.

A necessidade de se debater a questão não é pequena: não obstante a doença acometa a dezenas de milhares de mulheres no Brasil, a realização do autoexame – que pode prevenir o mal maior, através da identificação precoce – ainda não é prática observada com a constância que seria desejável.

Nesse contexto, relembre-se que, em geral, na hipótese de diagnóstico precoce, é de 95% a chance de cura – ao passo que, nos casos de diagnóstico em casos mais avançados, tal percentual cai a 20% (cf. matéria veiculada na edição 07.11.20 do UOL, intitulada “Mulheres abordam tratamento do câncer de mama no sus e na rede privada”). E mais: engana-se quem pensa que este mal penaliza apenas as mulheres, pois, embora em número bem menor, o câncer de mama também pode se fazer presente em homens.

A despeito de suas atribuições contratuais, o IMED entende que, na medida de suas possibilidades, também é seu dever focar esforços na promoção da atenção primária – pois sabemos que parte significativa parte da saúde e bem-estar da comunidade em que nos inserimos advém das práticas de prevenção. Contamos nos engajar ainda mais nessa seara.

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo

Getro de Oliveira Pádua
Diretor Administrativo

II – DADOS ASSISTENCIAIS

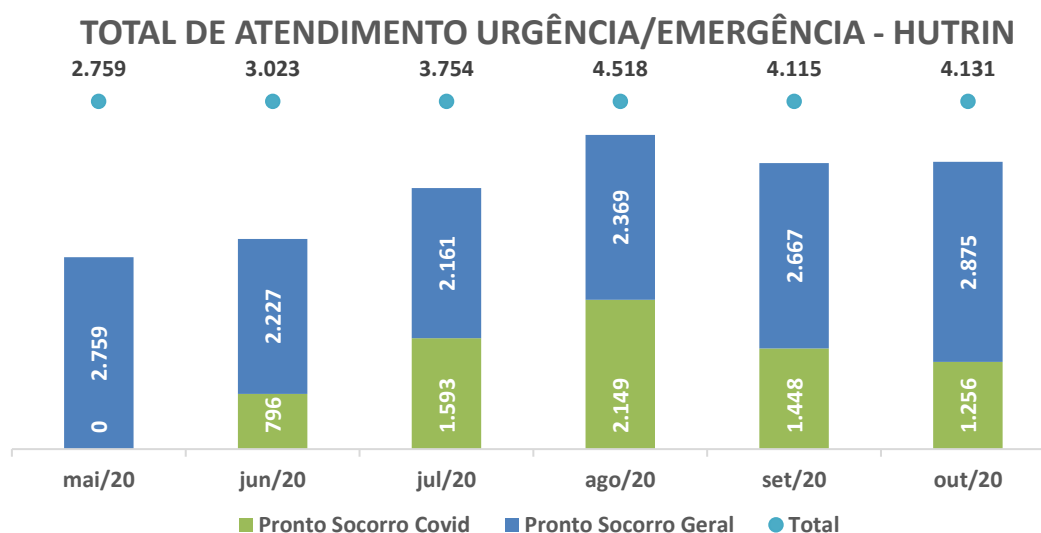
Por conta da pandemia trazida com o novo Coronavírus, o HUTRIN precisou reformular seus fluxos de atendimento, inclusive através de significativas alterações quanto às disposições espaciais do hospital.

Isso possibilitou a **segura** manutenção da assistência às mais diversas patologias no pronto socorro convencional, sem prejuízo da destinação específica de área e fluxos de atendimento aos pacientes com síndrome respiratória.

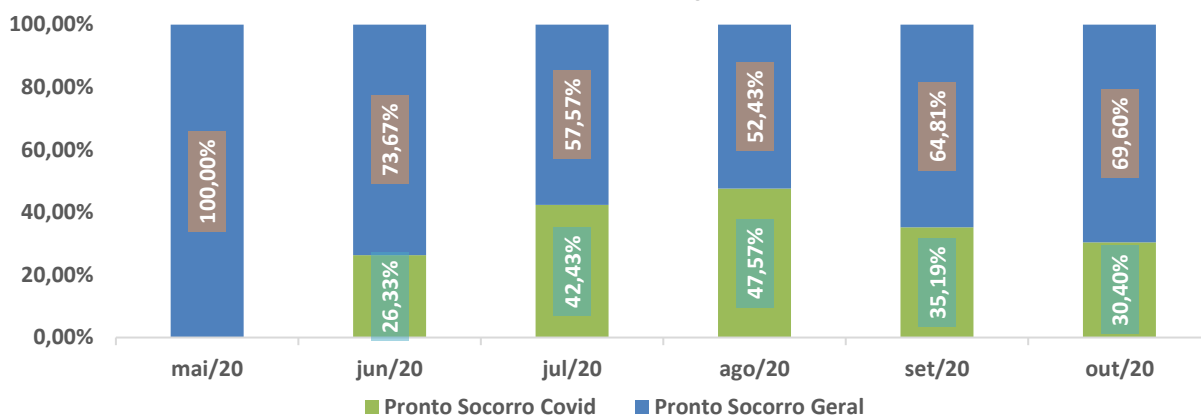
II.1 – DADOS DE PRODUÇÃO

A seguir, apresentam-se os dados relacionados à produção assistencial do HUTRIN.

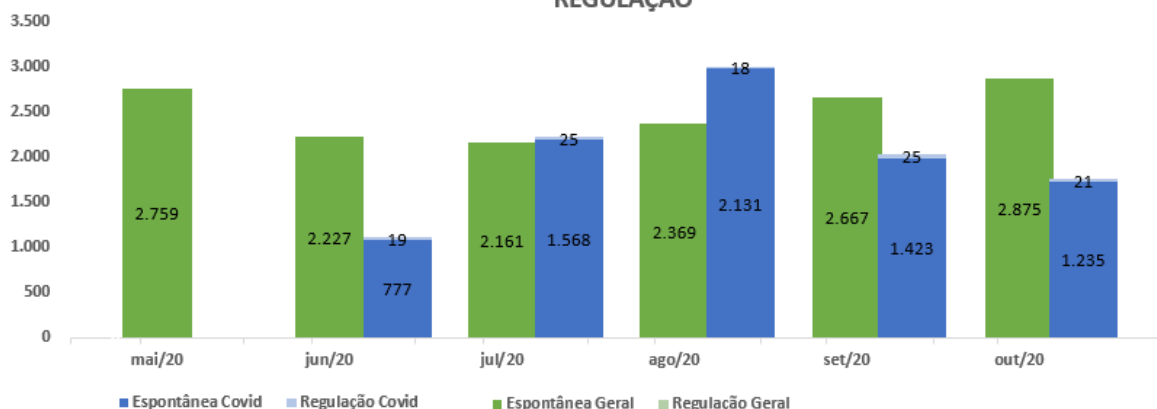
Note-se, desde logo, que os dois primeiros gráficos demonstram a evolução dos atendimentos e evidenciam, ao menos no presente momento, **uma tendência de queda do número de atendimento a pacientes no pronto socorro destinado aos pacientes acometidos pela Covid-19.**



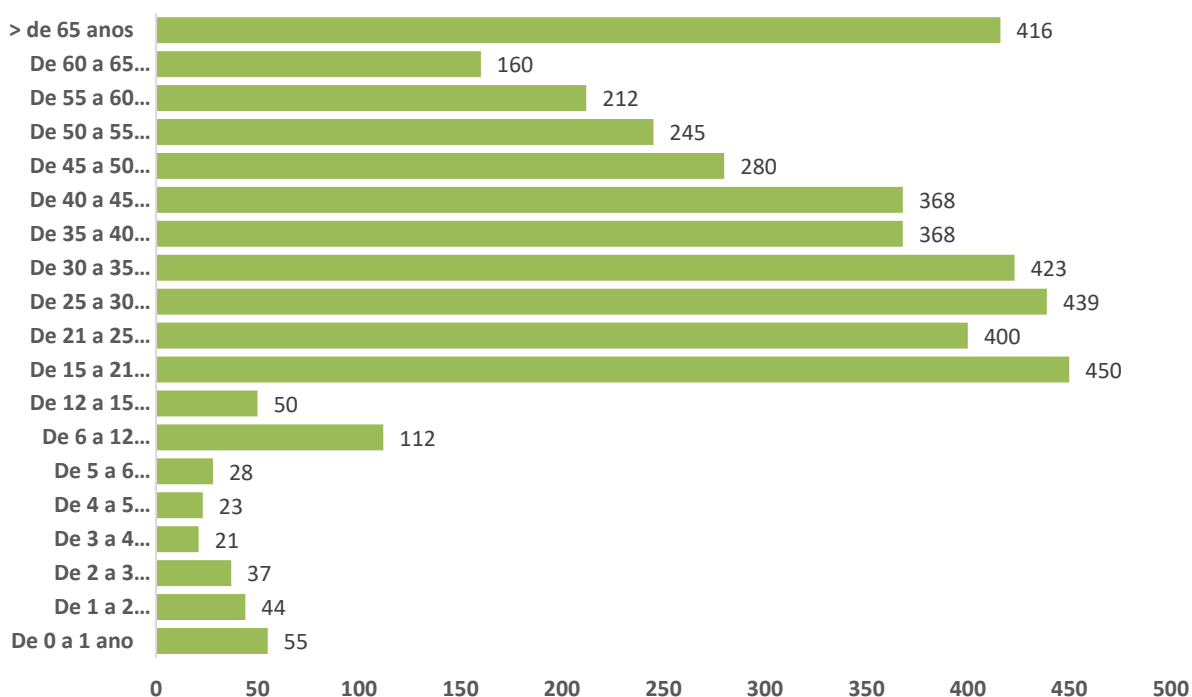
TAXA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HUTRIN



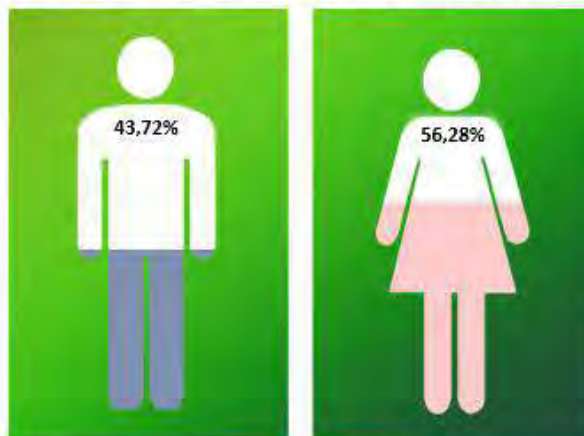
ATENDIMENTOS DE PRONTO SOCORRO DEMANDA ESPONTÂNEA E REGULAÇÃO



ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA

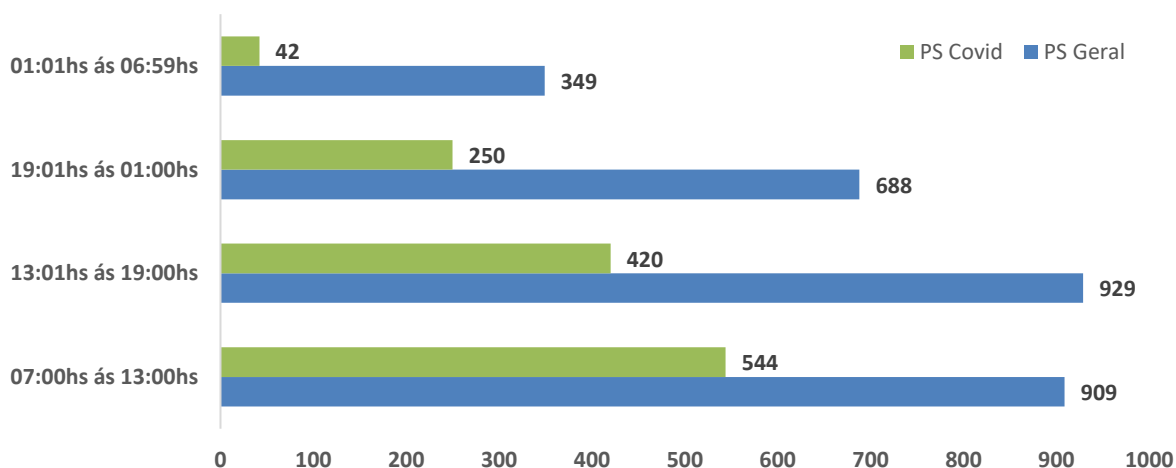


ATENDIMENTO POR SEXO OUTUBRO DE 2020

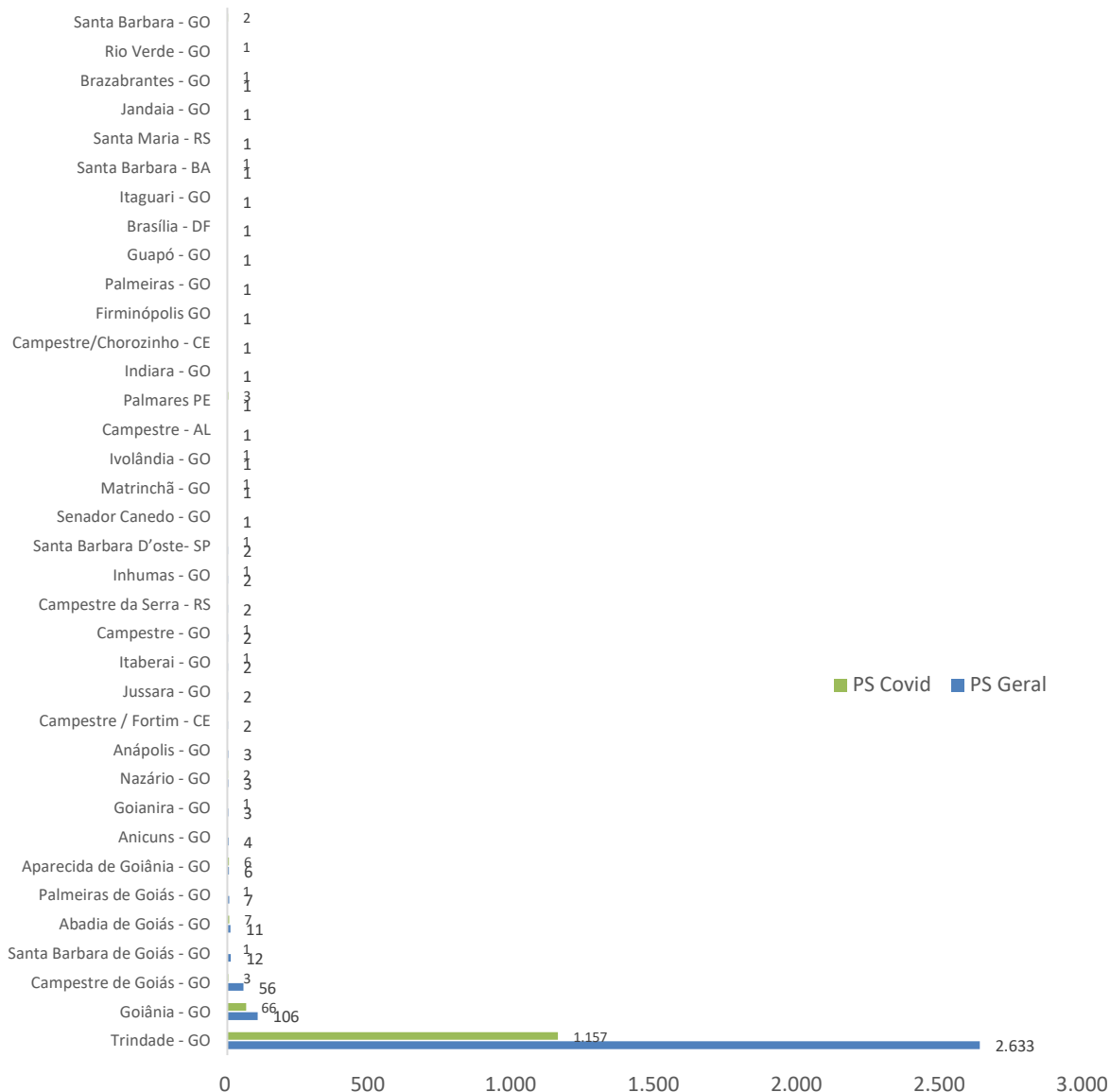


Pronto Socorro Geral + Pronto Socorro Covid

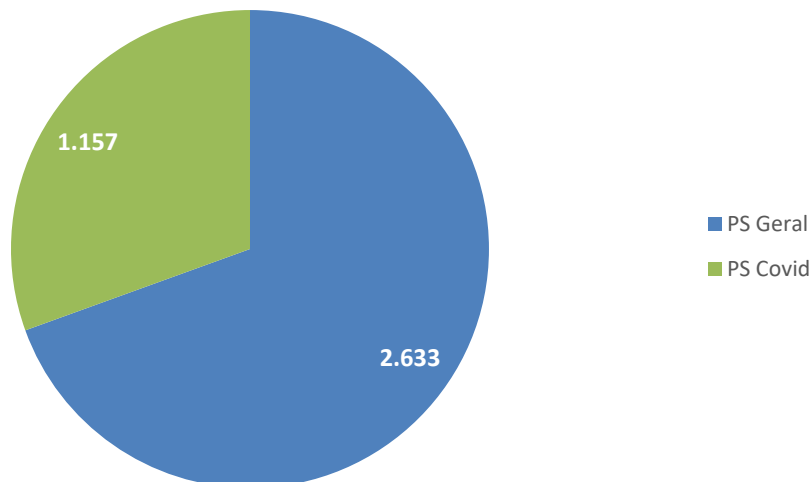
ATENDIMENTOS POR PERÍODO



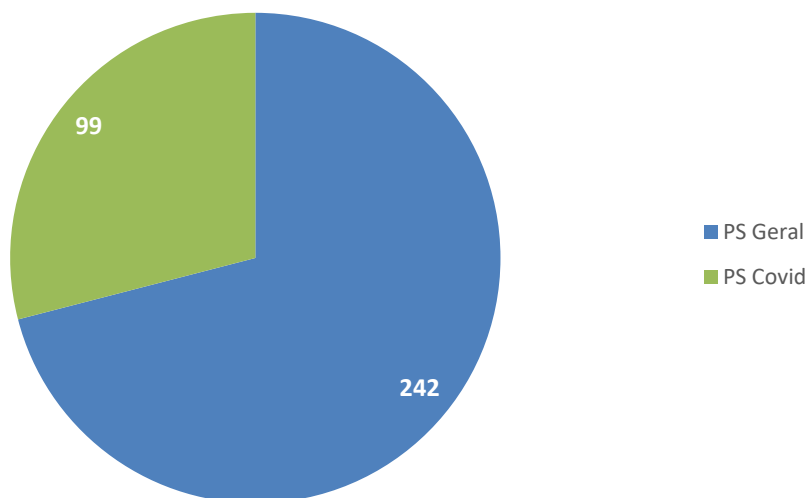
PROCEDÊNCIA DOS ATENDIMENTO



PROCEDÊNCIA DE ATENDIMENTO TRINDADE



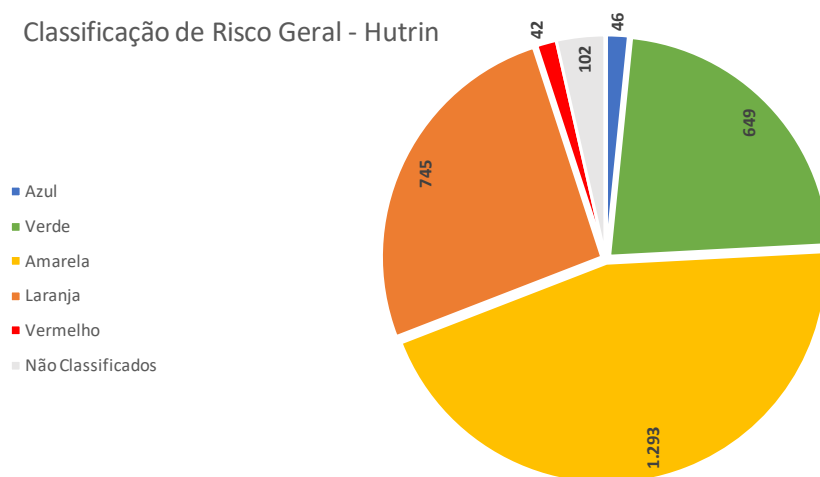
PROCEDÊNCIA DE ATENDIMENTO DEMAIS LOCALIDADES



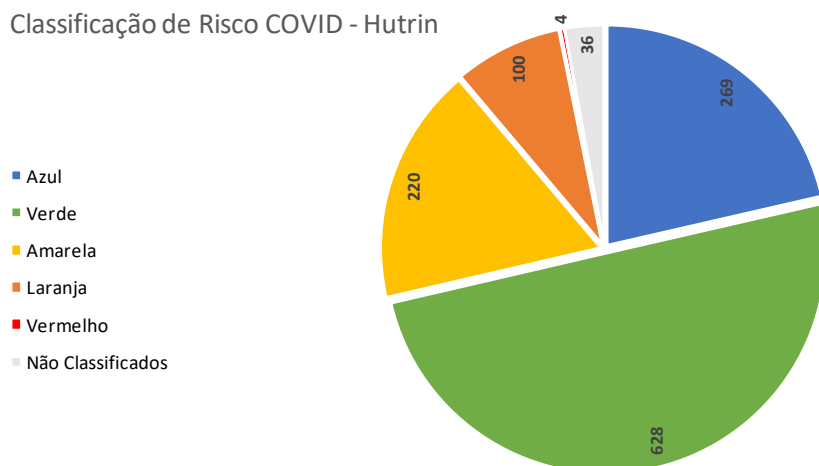
Para fins de classificação de risco em pronto socorro, o HUTRIN se utiliza do conhecido Protocolo de Manchester – o qual se encontra inserido no âmbito do *software* de gestão hospitalar MV, em operação junto à unidade. Como se sabe, o protocolo prioriza o atendimento mais célere aos pacientes cujo quadro apresenta gravidade maior.

Para que esse processo se faça eficaz, são mantidas duas salas de classificação de risco com presença de enfermeiro 24 horas por dia - uma no pronto socorro convencional e outra no pronto socorro Covid-19.

Classificação de Risco Geral - Hutrin

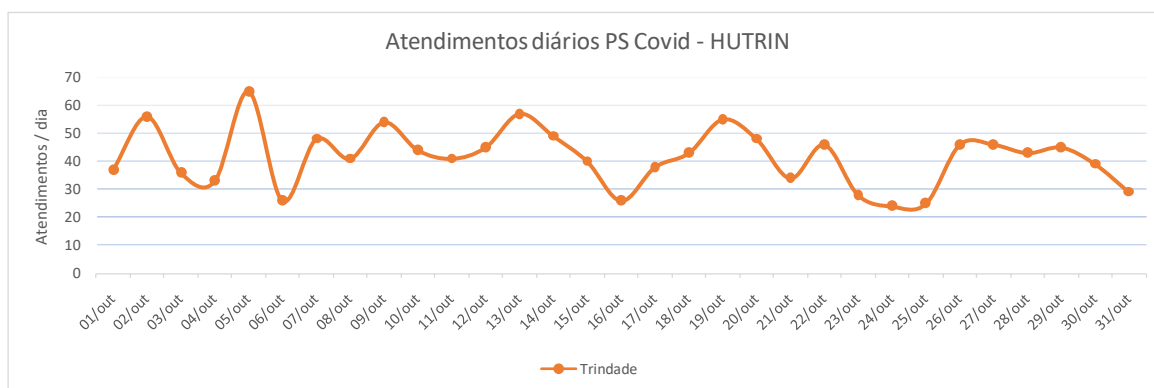


Classificação de Risco COVID - Hutrin



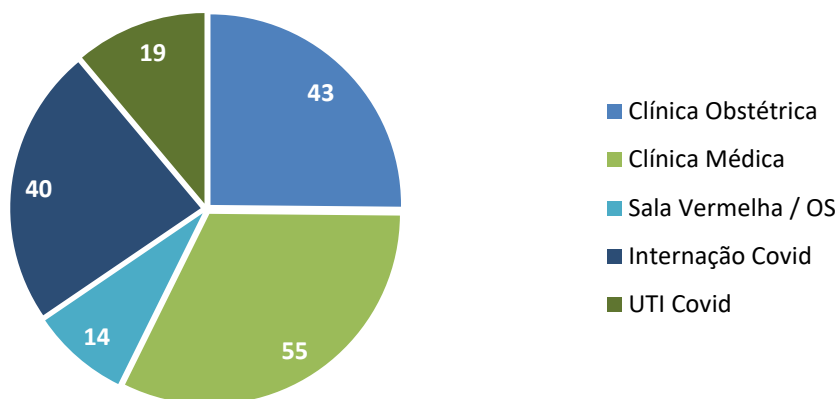
O gráfico com os dados diários de atendimento junto ao chamado PS Covid evidencia de forma mais clara a tendência de queda quanto a esse tipo de atendimento.

Observa-se que tal tendência se acentua na segunda quinzena de outubro, trazendo esperança de estabilização e diminuição do número de pessoas acometidas pela doença.

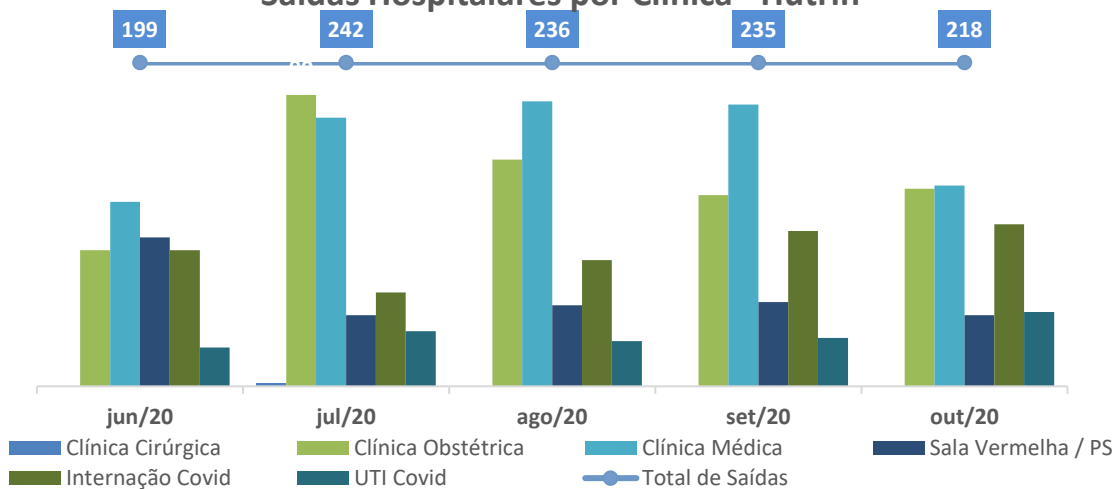


A seguir, são elencados outros dados referentes à produção do HUTRIN.

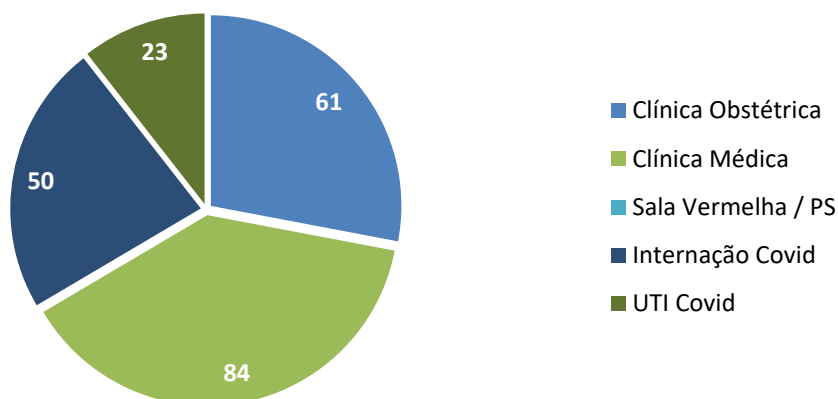
Internações Hospitalares por Clínica outubro/2020 - Hutrin



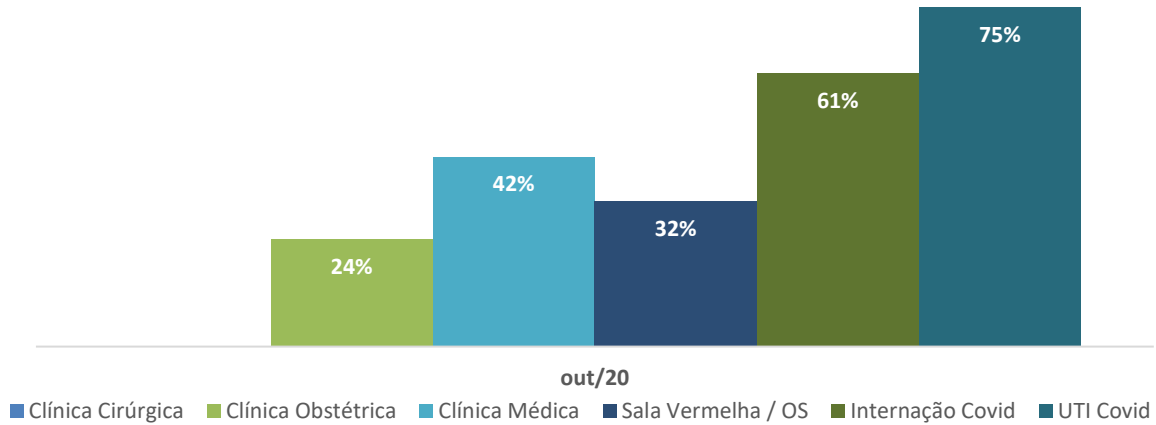
Saídas Hospitalares por Clínica - Hutrin



Saídas Hospitalares por Clínica outubro/2020 - Hutrin



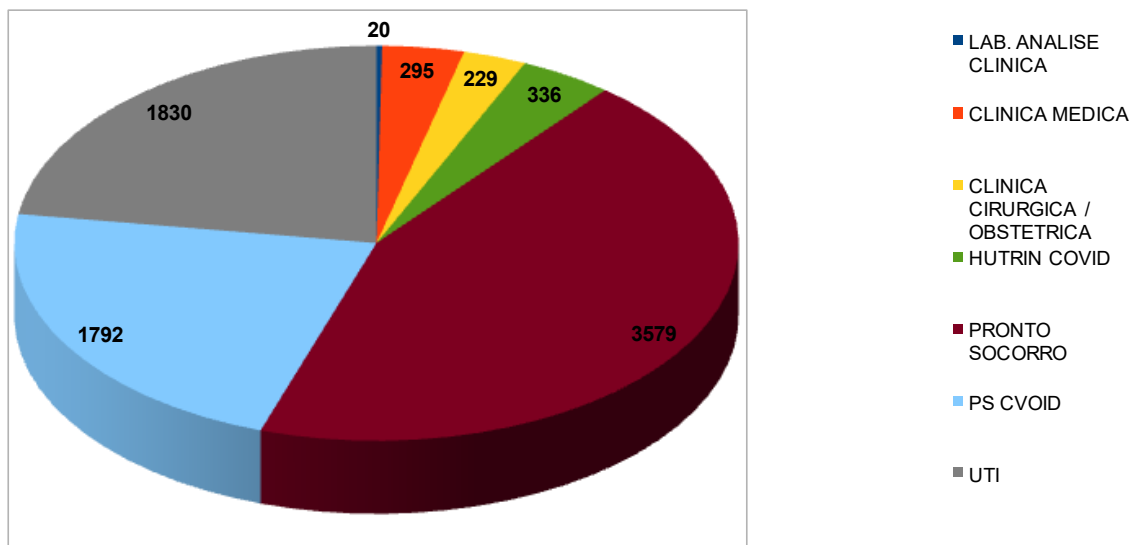
Taxa de Ocupação Hospitalar Outubro/2020 - Hutrin



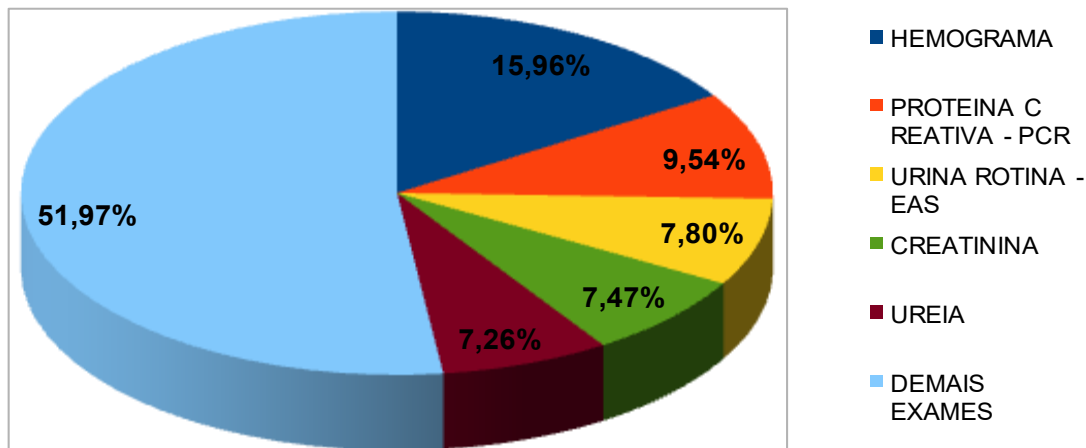
Laboratório de Análises Clínicas



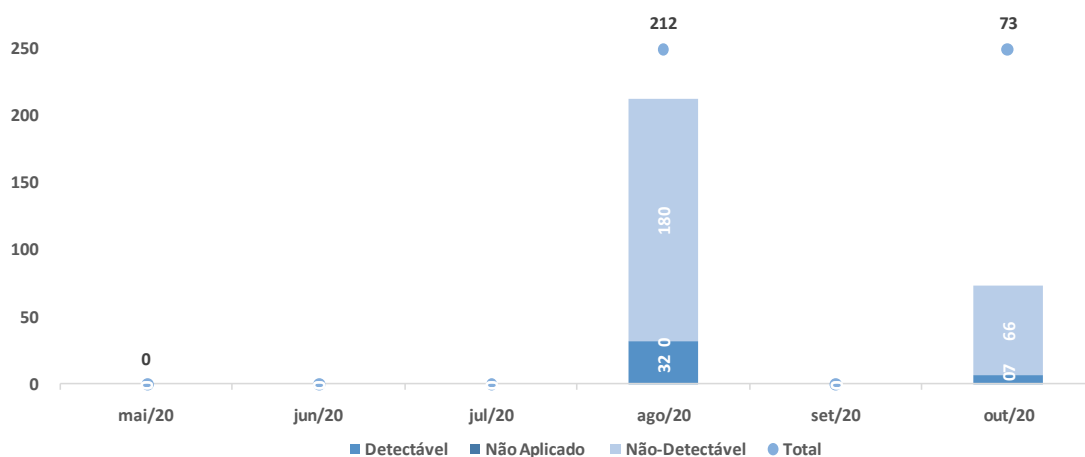
Produção de exames laboratoriais por centro de custo novembro de 2020 - Hutrin



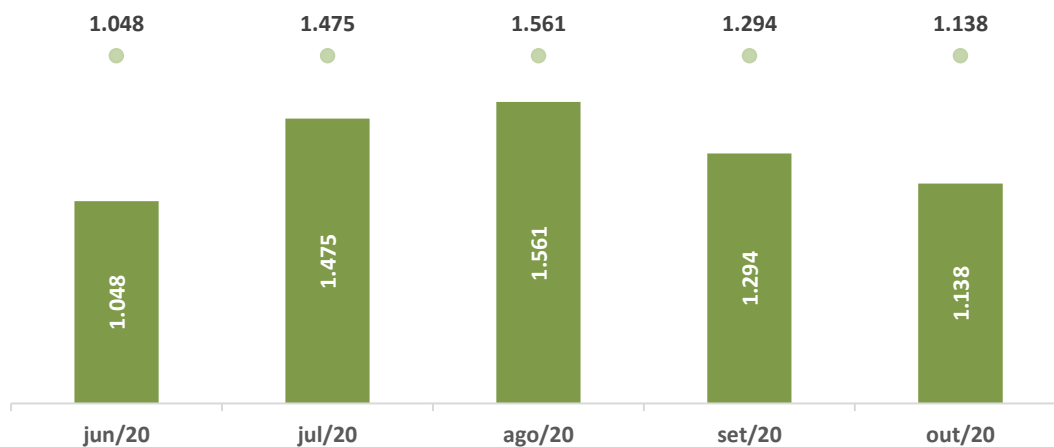
Exames laboratoriais mais realizados em outubro de 2020 - Hutrin

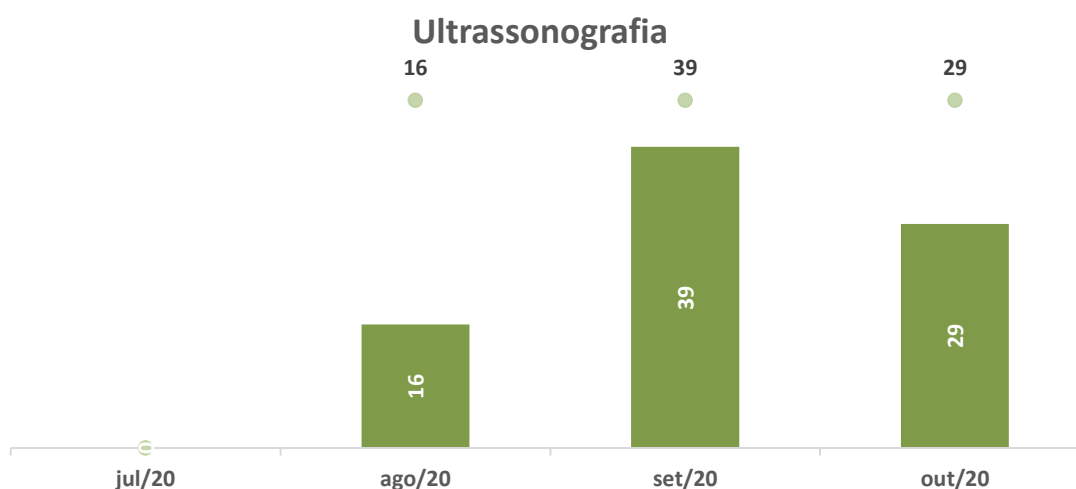
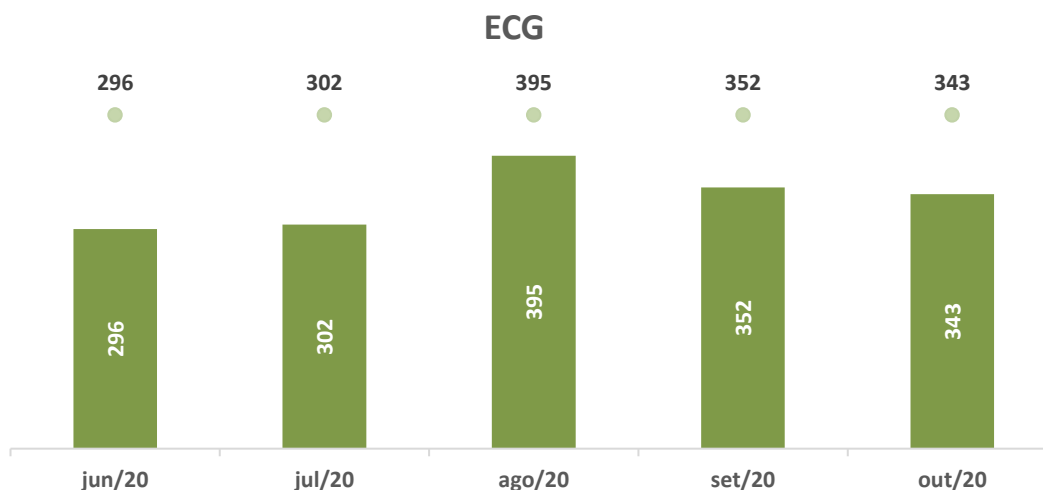


TESTE RT-PCR/TR REALIZADOS EM FUNCIONÁRIOS



Raio-X





II.2 – DADOS DE QUALIDADE

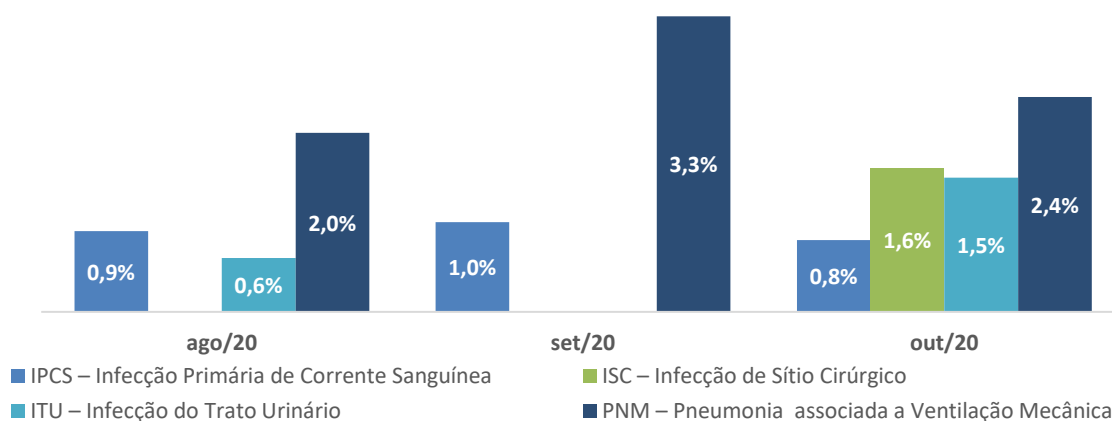
No referido mês, tanto no setor de clínica médica quanto no de internação destinada aos pacientes acometidos pela Covid-19 não se vislumbrou infecção relacionada a saúde – IraS. Foram, porém, foram identificados 6 casos de flebites – por conta do que adotaram-se providências consistentes na troca dos dispositivos e de equipo para redução dos casos.

Na clínica obstétrica, deu-se 1 caso de infecção do sítio cirúrgico em paciente pós cesariana – a paciente foi devidamente orientada a respeito do modo de

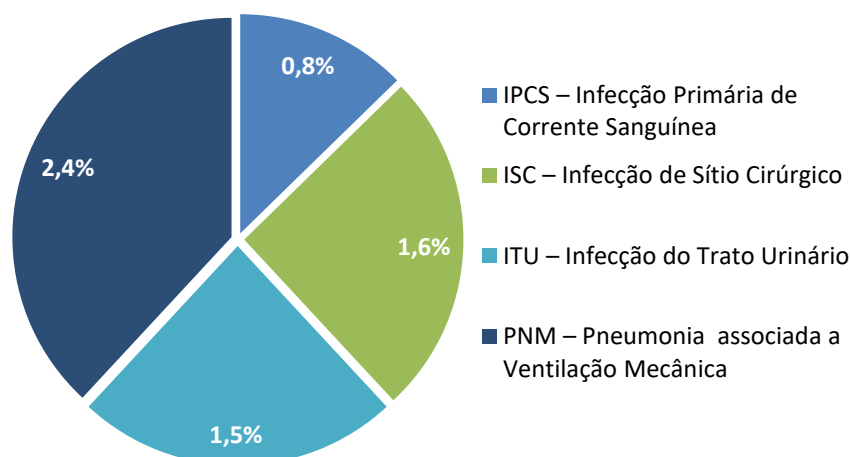
realização da limpeza correta da incisão cirúrgica, bem como acerca dos cuidados a serem observados em casa.

Na unidade de Terapia Intensiva – UTI, vislumbraram-se 5 pacientes que apresentaram infecções, sendo 2 pacientes com pneumonia associada a Ventilação Mecânica – PAV, 1 paciente associado a infecção de corrente sanguínea, 2 pacientes associados a infecção do trato urinário – ITU, e 3 casos identificados de flebite. Para fins de prevenção das referidas infecções, é realizada diariamente a higiene bucal dos pacientes, cabeceira elevada, higienização das mãos e antissépticos, dentre outras ações.

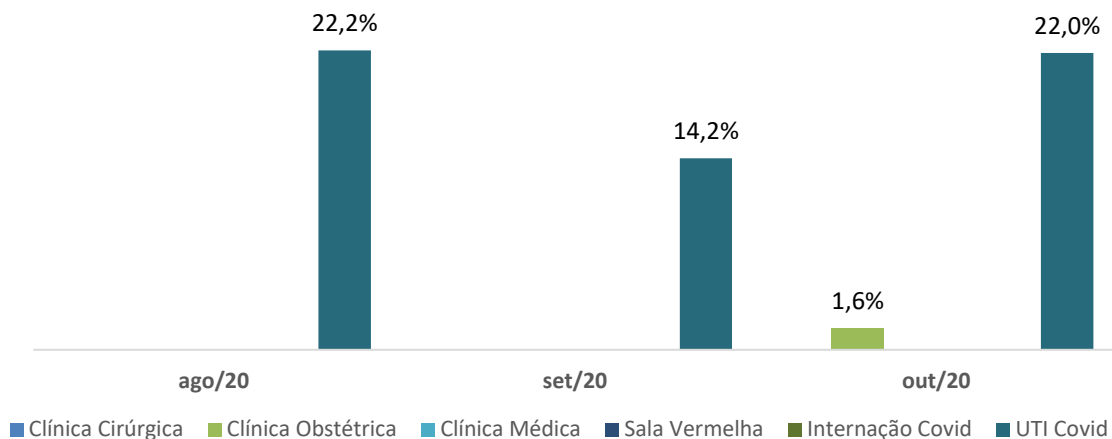
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR TOPOGRAFIA



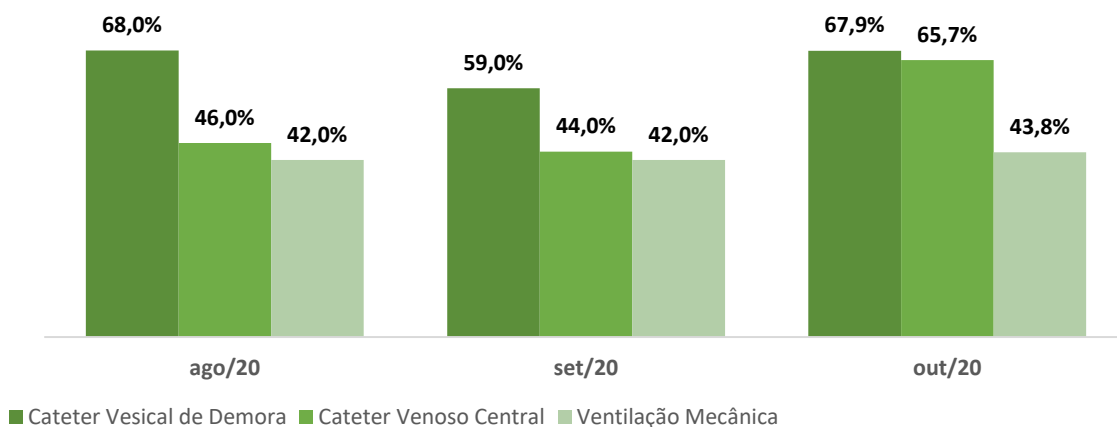
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR TOPOGRAFIA OUT/20



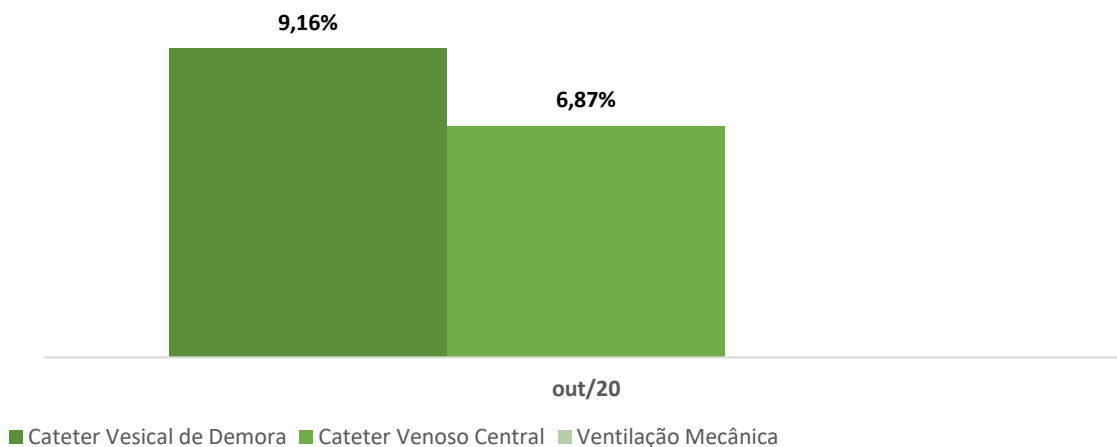
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA



PROCEDIMENTOS INVASIVOS - LEITOS CRÍTICOS



PROCEDIMENTOS INVASIVOS - ENFERMARIA



DADOS COLETADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

1. Análise dos indicadores de qualidade				
Internação Geral	Agosto	Setembro	Outubro	CQH
Taxa de ocupação hospitalar	55,64%	49,80%	46,00%	68,61%
Média de permanência (dias)	3,6	2,91	3,24	5,86
Índice de renovação (pacientes por leito)	4,53	4,92	4,38	3,48
Índice de Intervalo de substituição (dias)	2,87	2,93	3,8	3,28
Taxa de mortalidade institucional	8,05%	7,25%	5,02%	5,36%
Taxa de mortalidade operatória	0%	0%	0%	0,24%
Taxa de cirurgia suspensa	0%	0%	0%	2%
Taxa de reinternação não programada (até 29 dias)	2,12%	1,15%	1,83%	1,96%
Índice de exames laboratoriais por internação	15,68	13,08	12,86	18,56
Índice de exames de diagnósticos por imagem por internação	1,74	0,60	0,62	1,93

Unidades de Internação	Agosto	Setembro	Outubro
Média de permanência UTI (dias)	16,93	7,07	8,13
Média de permanência Clínica Médica (dias)	2,08	1,92	2,77
Média de permanência Internação COVID19 (dias)	6,13	3,78	4,42
Média de permanência Clínica Obstétrica (dias)	2,26	2,44	1,8

Maternidade	Agosto	Setembro	Outubro
Taxa de cesáreas	100	100	92,85%
Taxa de cesáreas em primíparas	100	100	92,30%
Taxa de apgar >= 7 no primeiro minuto	100	100	100
Taxa de mortalidade neonatal	0%	0%	0%

Enfermagem	Agosto	Setembro	Outubro
Incidência de queda de paciente (sem dano)	0,00%	0,00%	CM: 0% COB:0,90% UTI: 0%
Incidência de queda de paciente (com dano)	0,00%	0,00%	CM: 0% COB:0% UTI: 0%
Incidência de instrumentais cirúrgicos com sujidade	Não mensurado	Não mensurado	Não mensurado
Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal – UTI	Não mensurado	Não mensurado	0,00%
Incidência de saída não planejada de cateter oro/nasogastrointestinal nutricional	0,00%	0,00%	CM: 1,52% COB: 0% UTI: 3,20%
Incidência de erro de medicação	0,00%	0,00%	CM: 0% COB: 0% UTI: 0%
Incidência de flebite	UTI – 3,25% CM – 0% COB – 0%	CM: 0% COB: 0% UTI: 2,80%	CM: 1,90% COB: 0% UTI: 4,20%
Incidência de saída não planejada de cateter venoso central	0,00%	0,00%	CM: 0,50% COB: 0% UTI: 1,08%
Incidência de lesão por pressão	CM – 0% COB – 0% UTI – 12%	CM: 1,01% COB: 0% UTI: 2,35%	CM: 1,01% COB: 0% UTI: 2,35%

CCIH	Agosto	Setembro	Outubro
Taxa Global de IrAS	2,85%	2,50%	3,70%
Taxa de IrAS - Clínica Médica	0,0%	0,0%	0,0%
Taxa de IrAS - Clínica Cirúrgica	0,00%	0,00%	0,00%
Taxa de IrAS– Obstetrícia	0,00%	0,00%	1,60%
Taxa de IrAS– UTI	22,20%	14,20%	22,00%
Taxa de IrAS - Cutânea	14,80%	2,80%	0,00%
Taxa de IrAS - outras localizações	0,00%	0,00%	0,00%

Densidade de infecção hospitalar	7,34	6,64	8,6
Densidade de incidência associada à ferida cirúrgica	0	0	0
Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica – PAV	20,2	33,3	24,3
Densidade de incidência de infecção do trato urinário relacionado a cateter de demora – SVD	0	0	15,7
Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea – IPCS	0	10,6	8,1

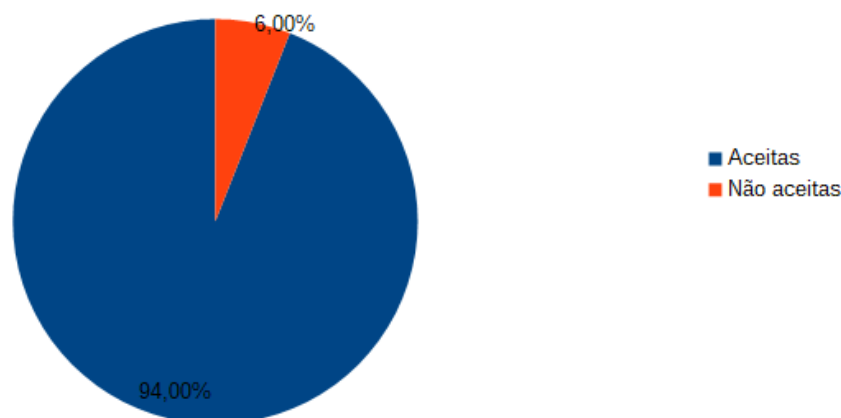
Satisfação dos clientes	Agosto	Setembro	Outubro
Taxa de preenchimento das avaliações pelos usuários na internação	62,67%	69,41%	CM: 68,75% COB: 90,69%
Taxa de preenchimento das avaliações pelos usuários Pronto Socorro (item acrescentado)	7,20%	6,30%	3,07%
Taxa de satisfação com o atendimento na recepção	97,71%	97,02%	89,56%
Taxa de satisfação com o atendimento pela enfermagem	99,57%	93,73%	95,30%
Taxa de satisfação com o atendimento médico	96,70%	94,43%	96,67%
Taxa de satisfação com a alimentação servida/ Internação	96,16%	99,23%	98,28%
Taxa de satisfação com a limpeza do Hospital	99,04%	100,00%	99,32%
Taxa de satisfação com a roupa de quarto Obs: Retirado o item 'Taxa de satisfação com a roupa de quarto' - Próximos meses incluirei a pergunta em pesquisa de satisfação;	Dado não levantado	100,00%	100,00%
Taxa de satisfação do usuário	95,38%	97,40%	94,67%
Taxa de aplicação das pesquisas	Total de Internações/Atendimentos	Total de pesquisas aplicadas	Taxa de preenchimento das avaliações
Clínica Obstétrica	68	67	98,52%
Clínica médica	62	25	40,30%
Pronto Socorro	2673	169	6,30%

FARMACOVIGILÂNCIA

Dentre os serviços de farmácia clínica prestados aos pacientes do HUTRIN, destaca-se a análise técnica das prescrições, através do exame da indicação, da posologia, da via de administração, dos horários e das interações medicamentosas – sem falar das visitas a beira leito para avaliação de eventuais intempéries relacionadas a medicamentos e resposta clínica aos medicamentos administrados.

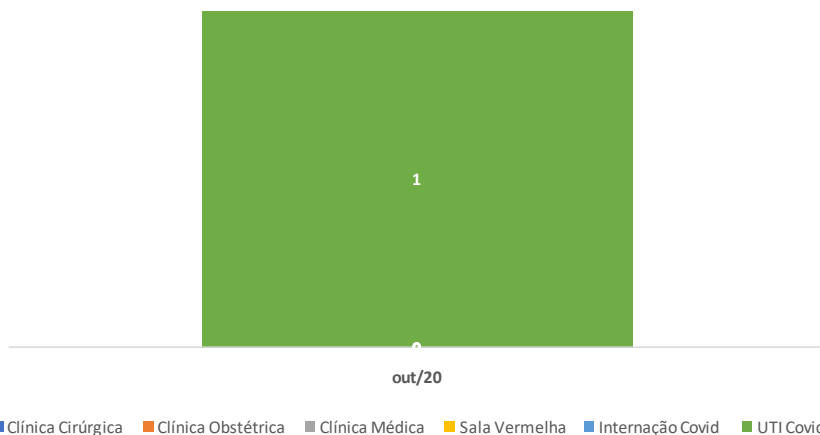
Em outubro de 2020, o serviço a farmácia realizou 373 atendimentos – 262 análises de prescrições e 111 visitas a beira leito. Esses atendimentos geraram 38 intervenções farmacêuticas em conjunto com a equipe multidisciplinar, com aceitabilidade de 94%.

ACEITABILIDADE DAS INTERVENÇÕES FARMACEUTICAS – HUTRIN – OUTUBRO 2020

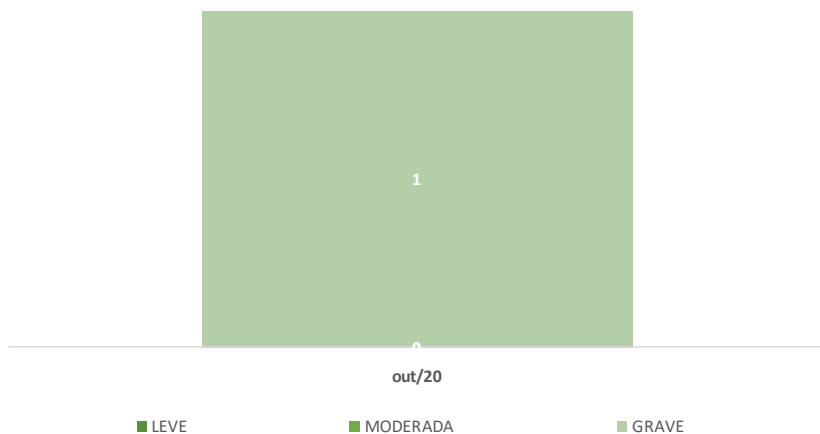


Ainda em relação à farmacovigilância, foi registrado uma possível reação adversa a enoxaparina, conforme gráfico abaixo – cumprindo asseverar que o caso foi avaliado pela equipe multiprofissional e foram tomadas as providências necessárias.

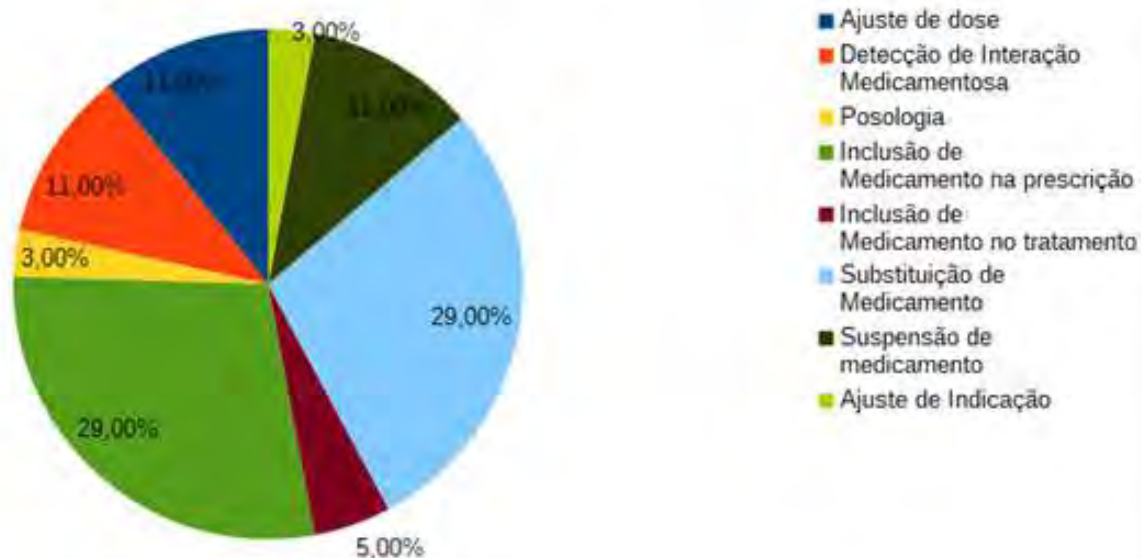
NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR CLINICA OUTUBRO/2020 - HUTRIN



NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR GRAVIDADE OUTUBRO/2020 - HUTRIN



INTERVENÇÕES FARMACÉUTICAS NO HUTRIN EM OUTUBRO DE 2020



OUTROS TEMAS DE DESTAQUE

No mês de outubro, a CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, em face da situação decorrente da pandemia da Covid-19, reforçou, mais uma vez, a programação consistente na correta higienização das mãos e uso de EPI's. **Foram alcançados todos os 190 colaboradores da unidade.**



Nesse diapasão, foi também realizada palestra com o tema “Sepse”, com o objetivo de reforçar junto aos colaboradores os aspectos relacionados à forma precoce de identificação de pacientes com sepse.



Foram, ainda, aplicados também testes rápidos para Covid-19, que detecta anticorpos IgM/IgG contra SARS-Cov-2, junto aos colaboradores da unidade que desde o início da pandemia não testaram positivo, incluídos os colaboradores de prestadores de serviços terceirizados.



II.3 – TRIAGEM DIGITAL, TELETRIAGEM E TRIAGEM DOMICILIAR PARA COVID-19: O PROJETO “A GENTE SE IMPORTA”.

Como já dito em relatório anterior, o projeto em questão tem como objetivo **ampliar a assistência e a vigilância** sobre as pessoas que apresentem suspeita de contaminação pela Covid-19, incluindo-se usuários do HUTRIN. Portanto – e como também já dito –, trata-se de um sistema remoto para mapeamento, triagem e acompanhamento de pessoas com suspeita de infecção pelo novo Coronavírus, criado para auxiliar os moradores de Trindade e região a identificar, de maneira rápida e eficaz, a necessidade de um tratamento mais intensivo da doença.

Ao mesmo tempo em que se evita que casos suspeitos superlotem o HUTRIN ou qualquer outra unidade de saúde, assegura-se que tais casos não ficarão sem assistência, especialmente naquelas hipóteses em que o paciente precisa ser monitorado a distância – sem prejuízo do atendimento domiciliar a casos específicos ou mesmo a recomendação, em tempo real, para que, em estados críticos, a unidade de saúde seja buscada pelo consulente.

Cumprе relembrar que o serviço também contempla pessoas que passam pelo ambulatório do HUTRIN com sintomas leves e são orientadas a ficar em isolamento domiciliar. Após dois dias da consulta realizada no hospital, o paciente recebe uma

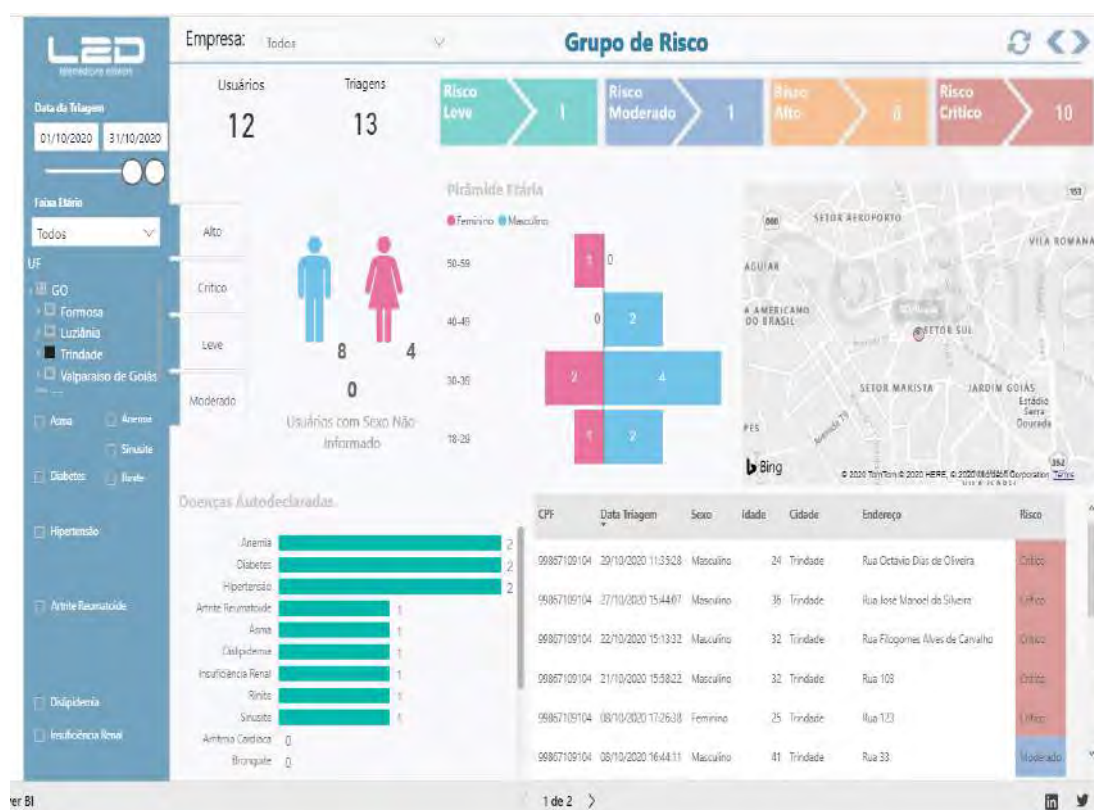
ligação com pedido de informações a respeito da evolução da doença. E caso seja necessário, a equipe se desloca até a residência para que seja realizado o atendimento domiciliar.

No período de 1º a 30 de outubro de 2020, foram realizadas 13 triagens, sendo 12 usuários (uma pessoa repetiu o cadastro) – 4 mulheres e 8 homens. Do quantitativo de 12 usuários, 10 (84%) são do grupo de risco.

Fez-se contato com 1.202 pessoas que passaram pelo hospital. E, desses 1.202 contatos, realizaram-se, em outubro, 129 visitas.

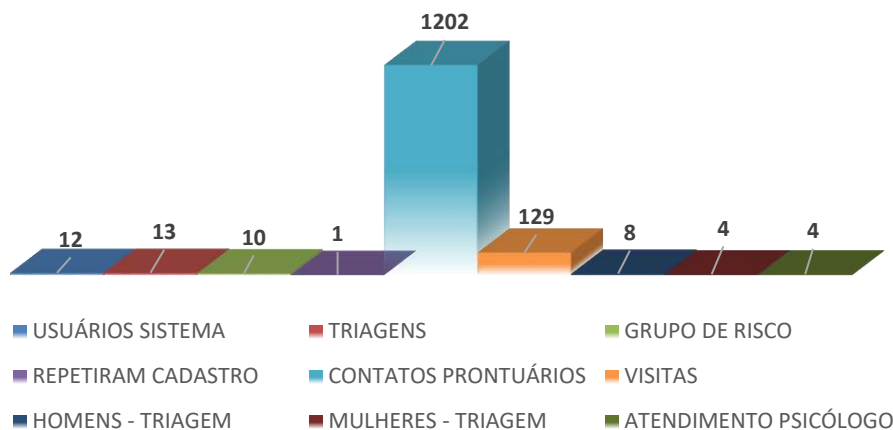
4 pessoas receberam atendimento com profissional de psicologia para fins de orientação.

Abaixo, vê-se o *print* do sistema, o qual espelha as informações dos usuários que fazem o cadastro para fins de triagem.



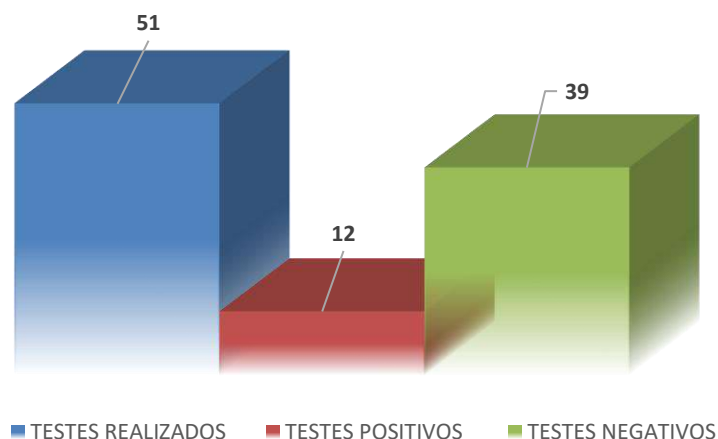
Na sequência, vê-se o gráfico comparativo do mês de outubro com as informações do sistema de triagem, quantitativo dos contatos que são feitos dos prontuários do hospital e quantitativo de visitas realizadas em outubro.

VISITA DOMICILIAR



Abaixo, tem-se o gráfico com a quantidade de testes realizados no mês de outubro. No total, foram feitos 51 testes para a Covid-19 – 12 testes com resultado positivo e 39 testes com resultado negativo.

TESTES COVID-19



Se considerado o período de agosto a outubro de 2.020, foram realizadas 128 triagens, com 110 usuários (18 pessoas repetiram o cadastro). Desses, 69 são mulheres e 42, homens.

Do quantitativo de 110 usuários, 95 (ou seja, **77%**) **são do grupo de risco** – o que evidencia que houve, de fato, uma **boa percepção da população** tanto com

relação à utilidade do sistema quanto **com relação às informações divulgadas a respeito da doença, em especial do público feminino.**

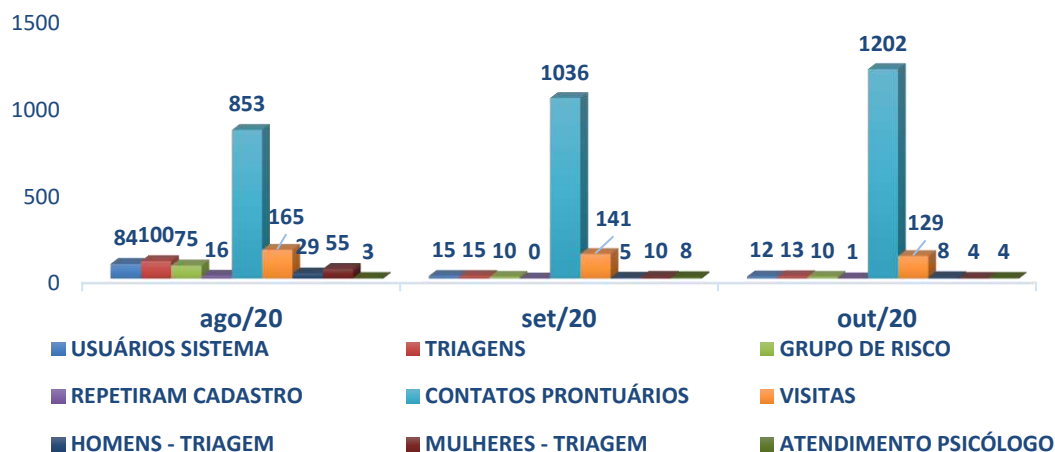
Fez-se contato, tomando-se por referência aqueles três meses, com 3.091 pessoas que passaram pelo hospital, com 435 visitas em domicílio– e todas foram orientadas conforme protocolo do Ministério da Saúde. Cumpre observar, por fim, que, em tal período, 15 pessoas receberam orientação psicológica.

A seguir, vê-se gráfico com o quantitativo de triagens que foram feitas no sistema, além de visitas a pacientes do grupo de risco, dentre outras atividades.



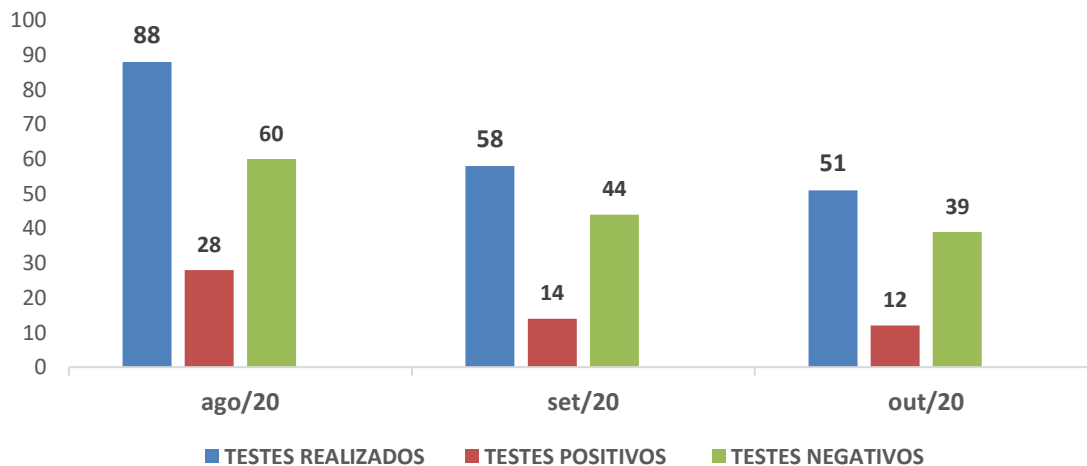
A seguir, vê-se o gráfico comparativo dos meses de agosto, setembro e outubro, com o quantitativo de triagens que foram feitas no sistema, além de visitas a pacientes do grupo de risco, dentre outras atividades.

VISITA DOMICILIAR



Abaixo, vê-se o gráfico com a quantidade de testes realizados nos 3 meses descritos (observando-se que, no total, foram feitos 197 testes para detecção da Covid-19). **Vale notar a diminuição de testes positivos no mês de outubro.**

TESTES COVID-19



III – ATIVIDADES DE APOIO.

A seguir, serão elencados, em tópicos distintos, as informações relacionadas a cada um desses serviços, conforme sua execução ao longo do mês de outubro.

III.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Como dito alhures, o Departamento de Assistência Farmacêutica tem dentre suas responsabilidades a de suprir o HUTRIN com medicamentos e materiais hospitalares, além de prestar serviços de farmácia clínica.

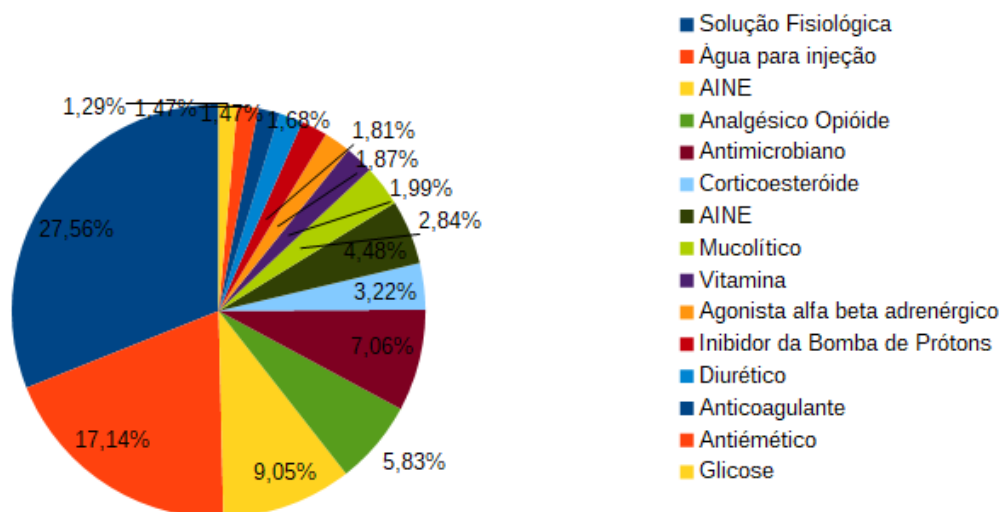
Diariamente, esta d. SES é informada sobre quantitativo e previsão de duração do estoque de EPI's (máscaras, luvas e aventais, dentre outros).

No atual momento, a programação de compras é realizada de forma que se tenha estoque para os 30 dias seguintes – com o que se evita tanto a eventual (e indesejável) ausência de produtos quanto o excessivo acúmulo de estoque por tempo prolongado.

Em outubro, houve solicitação de compras de 113 produtos – destes, 23% foram realizadas em caráter de urgência, incluídas 4 solicitações de medicamentos não padronizados. Concluiu-se, no decorrer do mês, o processo de compra de 74 produtos.

A seguir, tem-se gráfico com o percentual das classes de medicamentos mais prescritos em outubro de 2.020. Para mensuração deste indicador, analisou-se 75% dos medicamentos mais consumidos no mês.

CLASSES DE MEDICAMENTOS MAIS DISPENSADOS NO HUTRIN EM OUTUBRO DE 2020



III.2 – DADOS DE RECURSOS HUMANOS.

O setor de Recursos Humanos do HUTRIN é responsável pela gestão tanto dos processos de gestão de pessoas quanto de departamento de pessoal, englobando:

- Provisão: abertura de editais, recrutamento e seleção;
- Aplicação: orientação, modelagem de cargos, avaliação de desempenho;
- Remuneração: gestão de cargos e salários, programas de incentivos, benefícios;
- Desenvolvimento: treinamento e desenvolvimento;
- Manutenção: relações trabalhistas, qualidade de vida no trabalho; e
- Monitoração: banco de dados e indicadores de RH.

Destaque-se que o HUTRIN conta com 192 colaboradores, sendo 140 alocados diretamente na assistência e 52 em outras áreas.

Em outubro, o RH recebeu, da parte dos setores operacionais, 4 solicitações de vaga, com a realização de 7 entrevistas e uma contratação. Para esse período foram abertos 2 editais – e o prazo médio para realização dos processos seletivos foi de 16 dias.

O RH disponibiliza constantemente informações à SES – com destaque para questões relacionadas ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais e de Covid-19, bem como informações sobre *turnover* e treinamentos. Em outubro, houve uma dedicação de 40 horas para as respostas solicitadas pelos diversos setores desta d. Secretaria.

TREINAMENTO E DESENVOLVIMENTO.

Foram realizadas 3 ações educativas na unidade, contando com a participação de 104 pessoas e a colaboração de todos os setores.

Em outubro, foram integrados 4 colaboradores. A integração contou com carga horária de 8 horas, incluindo apresentação institucional, segurança do trabalho, políticas da qualidade e CCIH, além de protocolos internos e visitação por toda a unidade.

Sem prejuízo da programação levada a cabo pela CCIH, reforçou-se o programa de Segurança do Trabalho 5 DSS (Diálogo Semanal de Segurança), o qual tratou de uso de EPI's, EPC's - Equipamentos de Proteção Coletiva, importância da comunicação de acidentes do trabalho e a importância de conhecer o chamado Mapa de Riscos. Nessas ações foram alcançados 90 colaboradores.



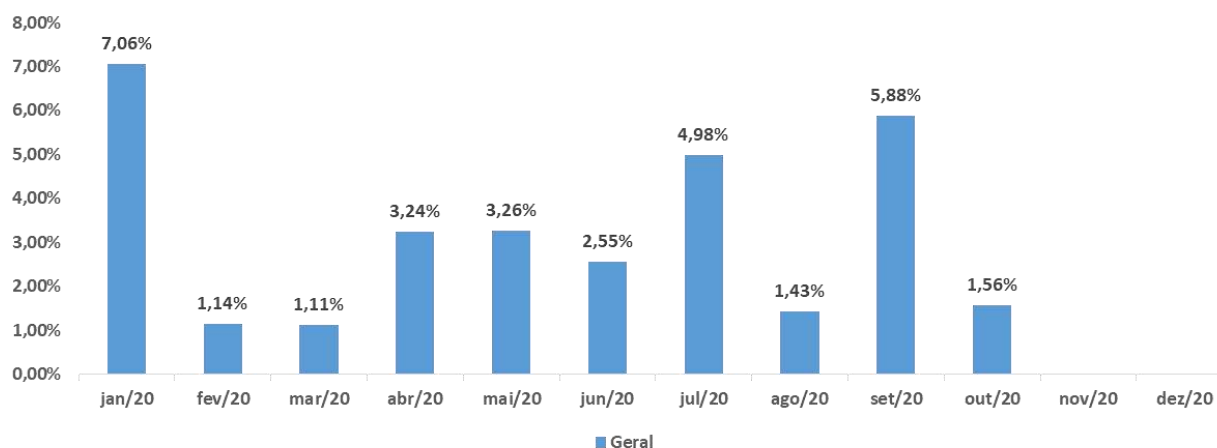
Três colaboradores receberam incremento salarial em razão de mérito decorrente da apresentação de resultados – e foi aplicado ajuste salarial previsto em convenção para todos os funcionários vinculados aos sindicatos de farmácia e de radiologia e imagenologia.

Foram realizadas 13 avaliações de desempenho no período de experiência, com 12 colaboradores aprovados e 1 reprovado. A avaliação de experiência é realizada com ciclos de 45 e 90 dias após a data de admissão.

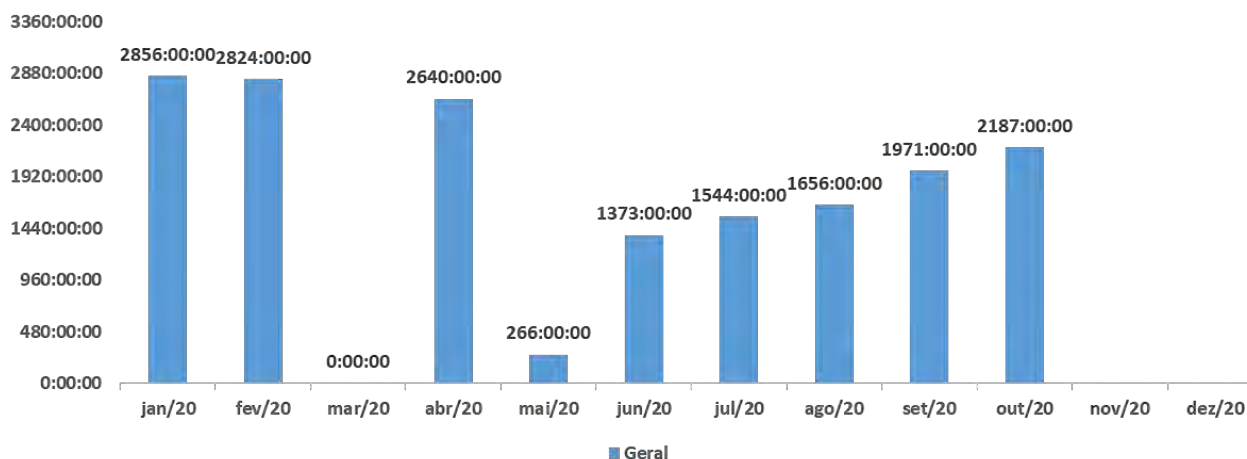
Como dito ao início deste relatório, o chamado Outubro Rosa propiciou a realização de palestras, as quais alcançaram 108 pessoas em 2 dias dedicados à conscientização.

INDICADORES

TAXA DE TURNOVER



HORA DE TREINAMENTO

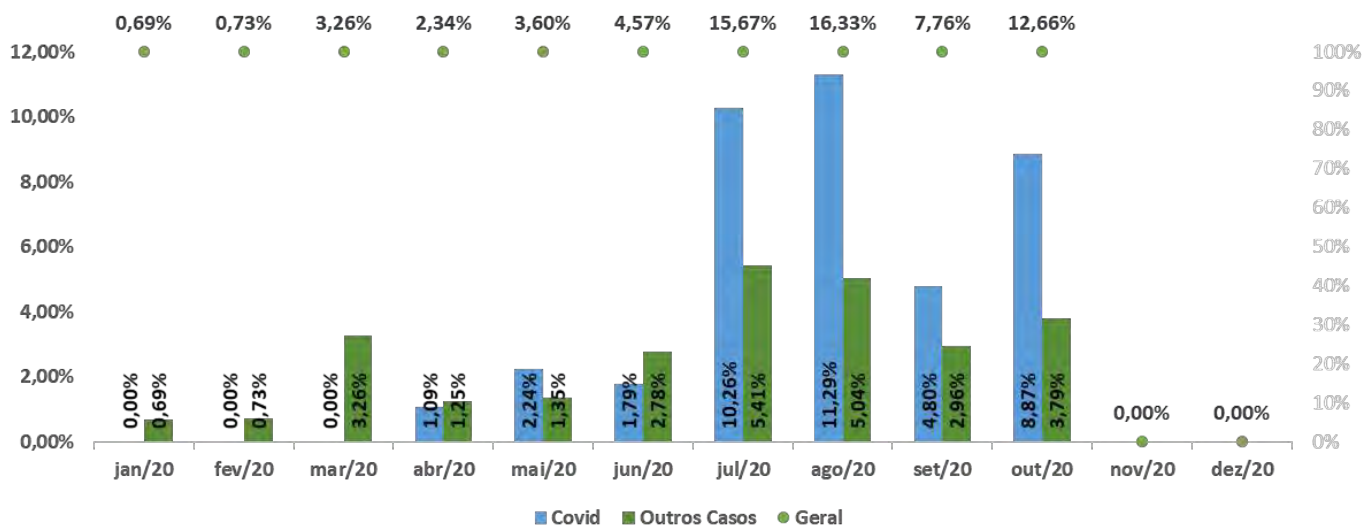


TREINAMENTOS MINISTRADOS NO MÊS

TREINAMENTO	CARGA HORÁRIA	OBJETIVO	TURMAS	RESPONSÁVEL	PÚBLICO ALVO	PARTICIPANTES	HORAS DE TREINAMENTO
SEPSE	1:00	Orientar a equipe assistencial sobre cuidados e tratamento da SEPSE	1	OUTROS	EQUIPES	17	17:00:00
Integração	5:00	Integrar os novos colaboradores com as normas e políticas institucionais	1	RH	TODOS	3	15:00:00
Autocoaching	5:00	Desenvolver técnicas de autocoaching	1	RH	LÍDERES	19	95:00:00
Inteligência Emocional	6:00	Apresentar ferramentas para o desenvolvimento da inteligência emocional	4	RH	TODOS	116	2784:00:00
Outubro Rosa	1:30	Prevenção Do Câncer De Mama	1	RH	TODOS	31	46:30:00
Outubro Rosa	1:30	Prevenção Do Câncer De Mama	1	RH	TODOS	23	34:30:00
Integração	3:00	Integrar os novos colaboradores com as normas e políticas institucionais	1	RH	TODOS	1	3:00:00
Ventilação Mecânica Em Fibrose Pulmonar e Doenças Restritivas	1:00	Elucidar e discutir as melhores formas de tratamento para pacientes com doenças restritivas em ventilação mecânica	1	OUTROS	EQUIPES	6	6:00:00
Ação Educativa: Educação Continuada Rotina Diurno/Noturno	1:00	Padronização das ações assistenciais na unidade	1	OUTROS	EQUIPES	5	5:00:00
Ação Educativa: Treinamento Tipagem Sanguínea/DU	1:00	Padronização das ações assistenciais na unidade	1	OUTROS	EQUIPES	5	5:00:00

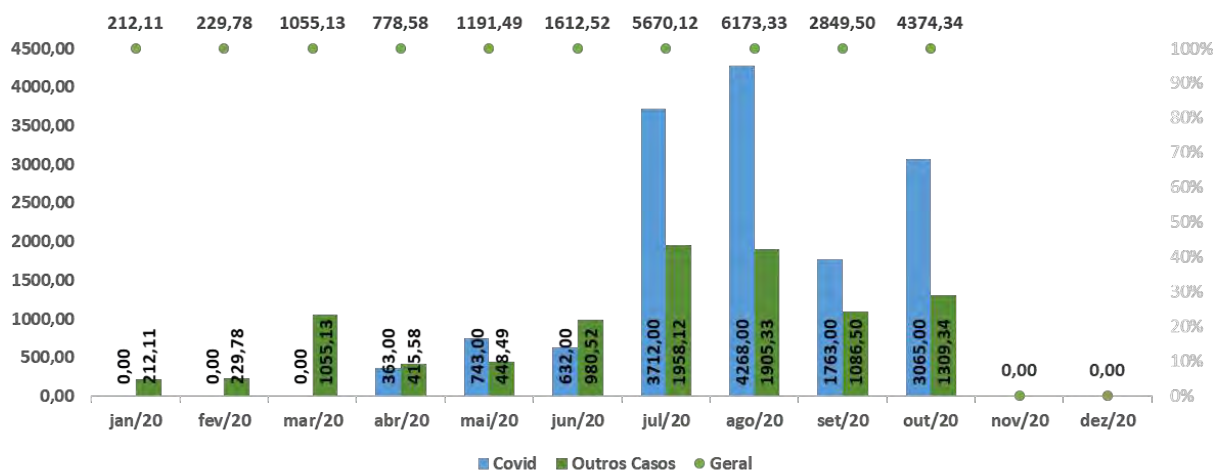
Integração	3:00	Integrar os novos colaboradores com as normas e políticas institucionais	1	RH	TODOS	1	3:00:00
Ventilação Mecânica Em Fibrose Pulmonar e Doenças Restritivas	1:00	Elucidar e discutir as melhores formas de tratamento para pacientes com doenças restritivas em ventilação mecânica	1	OUTROS	EQUIPES	6	6:00:00

TAXA DE ABSENTISMO

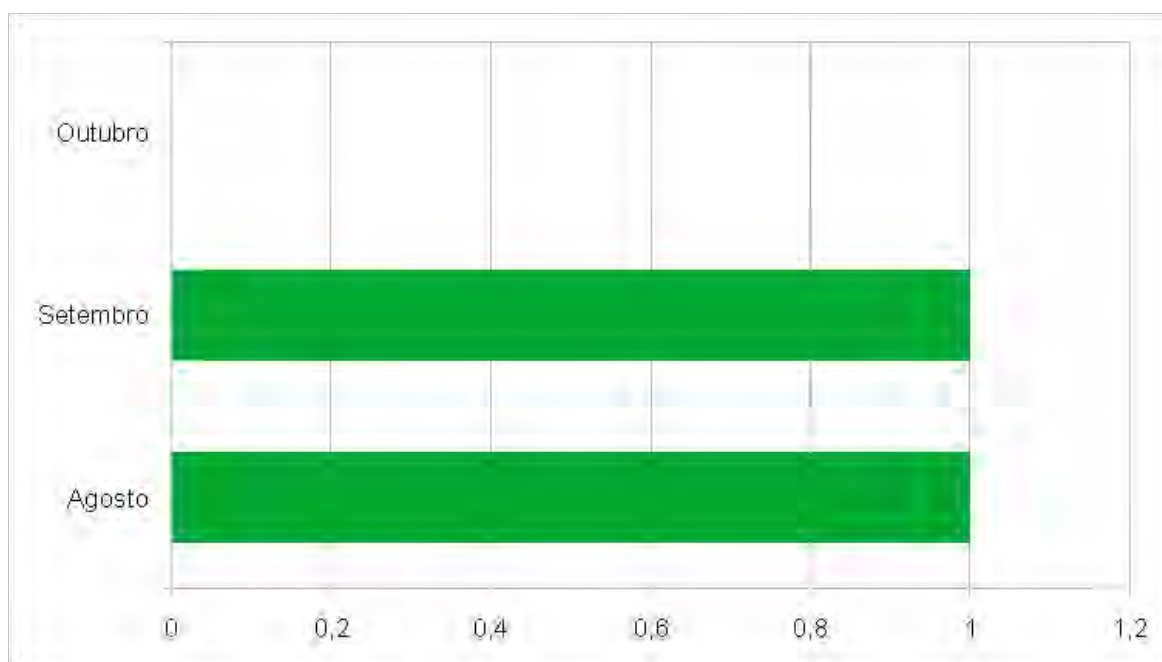


Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19								
Função	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
Analista Financeiro					1	1		
Aprendiz					1	1		1
Assistente Administrativo			1	2	4	4	2	
Assistente de Farmácia				1	1	2		2
Assistente Social						1		
Auxiliar de Laboratório							1	1
Auxiliar de RH				1				
Auxiliar de Serviços Gerais					1			
Biomédico		1			1	2		
Coord. de Fisioterapia							2	
Diretor Adm. Hospitalar					1			
Enfermeiro		2		3	17	9	4	4
Enfermeiro da Qualidade							1	
Fisioterapeuta						1		
Psicólogo						2		
Técnico de Enfermagem	1	4	4	8	31	29	15	14
Técnico de Laboratório		1				2	2	
Técnico em Radiologia						3		1
Técnico em Seg. do Trabalho				1				
Técnico Imobiliz. Ortopédica						2		
Total			5	16	58	59	27	23

HORAS PERDIDAS_ATESTADO

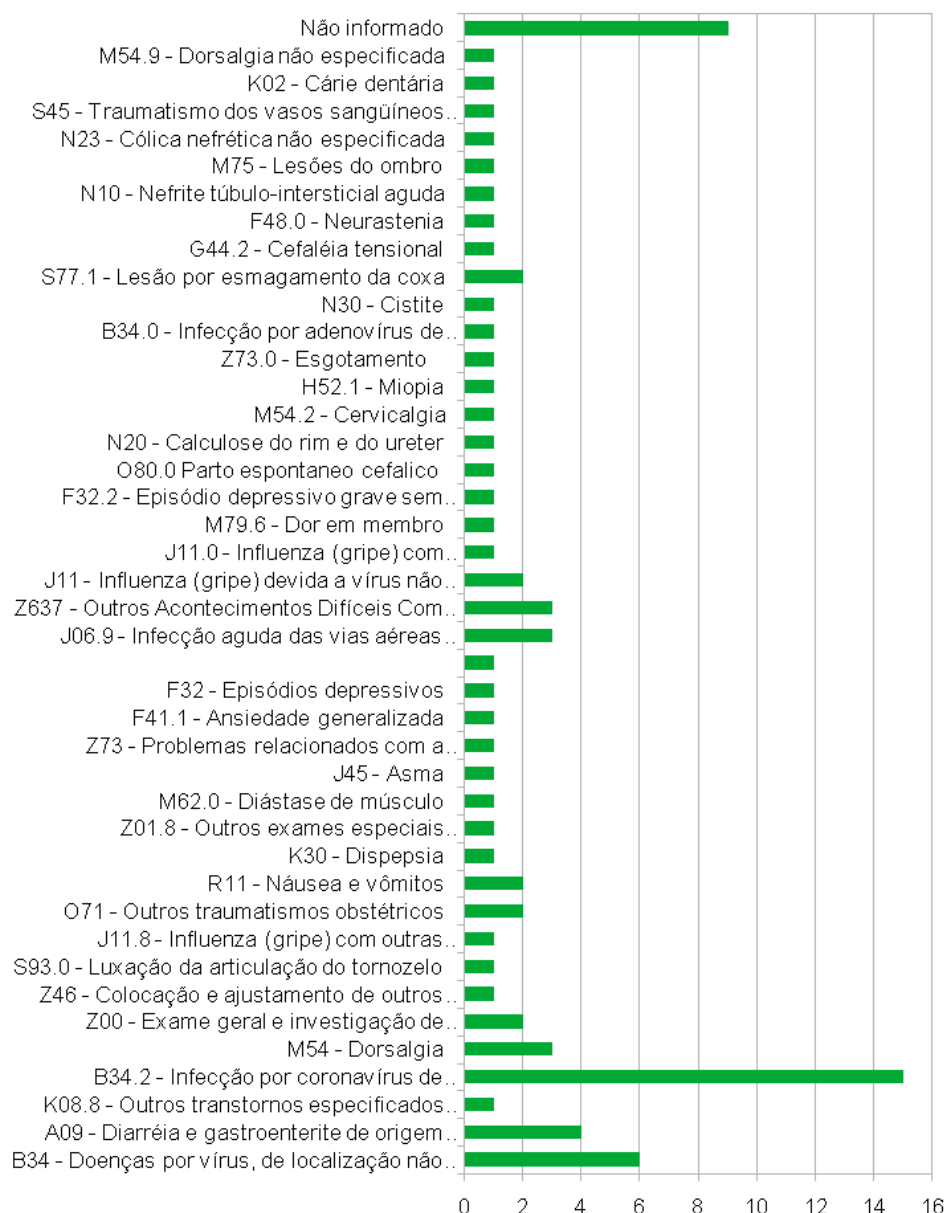


NÚMERO DE ACIDENTE(S) DE TRABALHO TÍPICO(S)



Como se sabe, acidente de trabalho é o evento que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço do empregador, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause morte, perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho. Em outubro de 2020, o SOST – departamento de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho do HUTRIN **não registrou acidentes de trabalho.**

NÚMERO DE AFASTAMENTOS DO MÊS DE OUTUBRO POR CID



III.3 – NUTRIÇÃO.

No mês de outubro, foram realizadas duas pesquisas de opinião a respeito da qualidade das refeições, nos dias 29 e 30.

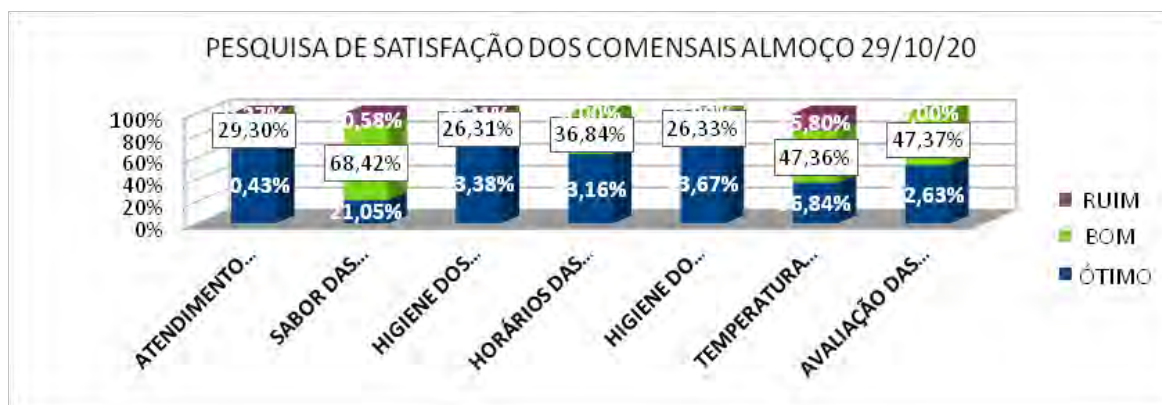
O número de pessoas que, em 29.10.20, estiveram presentes no refeitório para o almoço foi de 71, sendo que 46 responderam à pesquisa.

Cardápio do dia: 29/10/2020

PRANTO PRINCIPAL	STROGONOFF DE CARNE
OPÇÃO	FILÉ DE FRANGO ACEBOLADO
GUARNIÇÃO	BATATA FRITA
SALADA	MISTA DE FOLHAS/COUVE-FLOR /CENOURA
ACOMPANHAMENTO	ARROZ E FEIJÃO
SOBREMESA	BOLO DE POTE
SUCO	REFRESCO

Total de refeição preparada em kg: 53,80 kg

Resto ingesta: 1,8kg



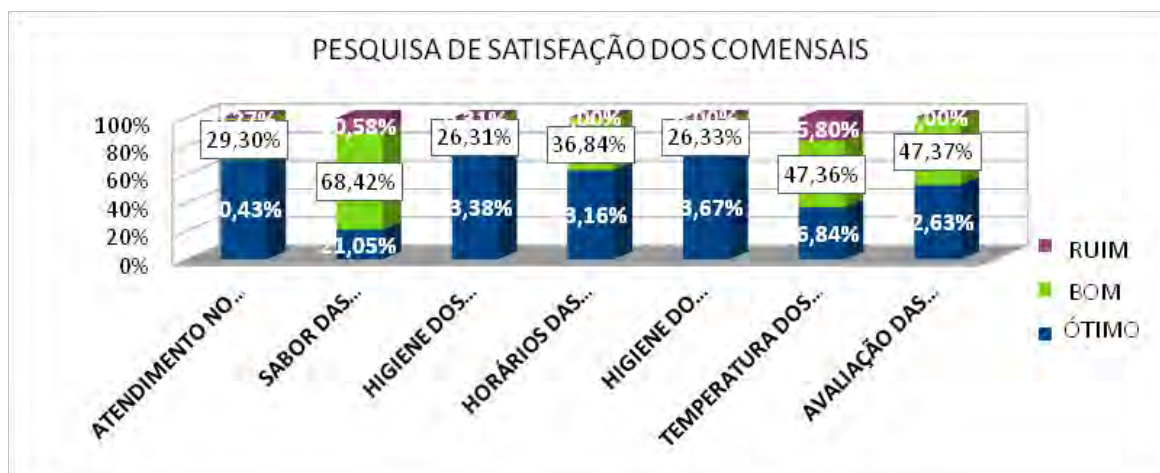
Porcentagem de resto ingesta: 0,96%

Com relação à pesquisa de opinião realizada no almoço no dia 30, tem-se que número de pessoas presentes foi de 68 pessoas, ao passo que 29 responderam à pesquisa.

Cardápio do dia: 30/10/20

PRANTO PRINCIPAL	COXA RECHEADA
OPÇÃO	HAMBURGUER ACEBOLADO
GUARNIÇÃO	SELETA DE LEGUMES
SALADA	MIX DE FOLHAS/ SALPICÃO
ACOMPANHAMENTO	ARROZ / TUTU DE FEIJÃO
SOBREMESA	BOLO POTE
SUCO	REFRESCO

PESQUISAS RESONDIDAS: 29



Total de refeição preparada em kg: 63,70Kg

Resto ingesta: 2,0kg

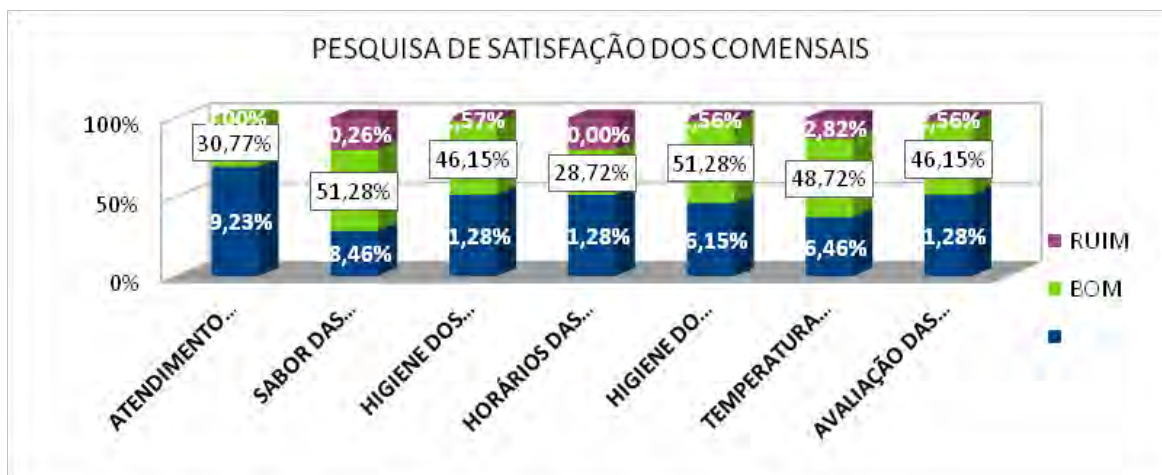
Porcentagem de resto ingesta: 1,3%

No que tange à pesquisa de opinião realizada no jantar no dia 29, o número de pessoas que se alimentaram no refeitório foi de 23, sendo que 14 responderam ao questionário.

Cardápio do dia: 29/10/20

PRANTO PRINCIPAL	BIFE ROLÊ
OPÇÃO	FRANGO GRELHADO
GUARNIÇÃO	PURÊ DE BATATA
SALADA	MIX DE FOLHAS/ SALPICÃO
ACOMPANHAMENTO	ARROZ / FEIJÃO
SOBREMESA	BOLO DE POTE
SUCO	REFRESCO

PESQUISAS RESONDIDAS: 14

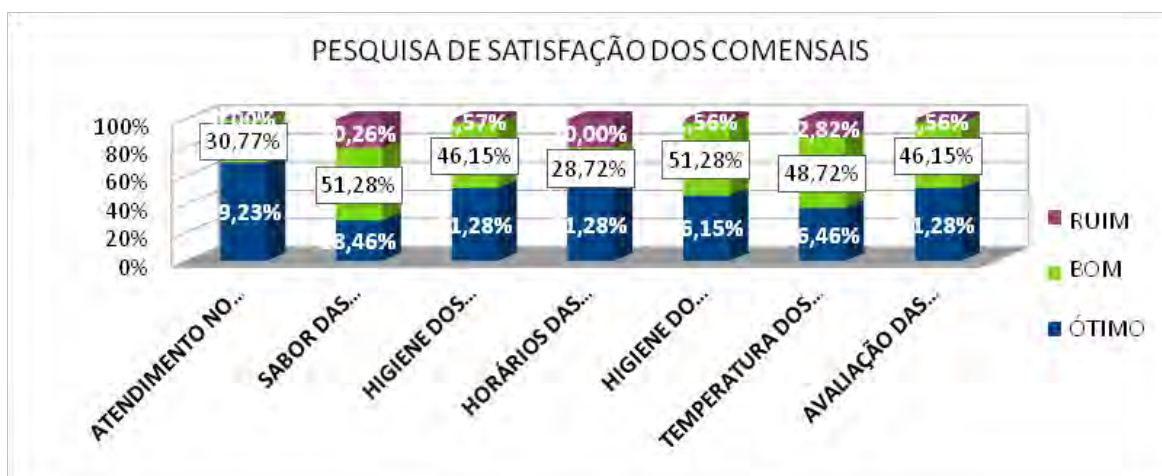


Por fim, no que concerne à pesquisa de opinião realizada no jantar no dia 30, tem-se que 21 pessoas se alimentaram no refeitório, ao passo que 16 responderam à pesquisa.

Cardápio do dia 30/10/20

PRATO PRINCIPAL	FRANGO ASSADO
OPÇÃO	OVO FRITO
GUARNIÇÃO	MACARRÃO A BOLONHESA
SALADA	ALFACE C/ MANGA/ TOMATE
ACOMPANHAMENTO	ARROZ E FEIJÃO
SOBREMESA	ABACAXI
SUCO	REFRESCO

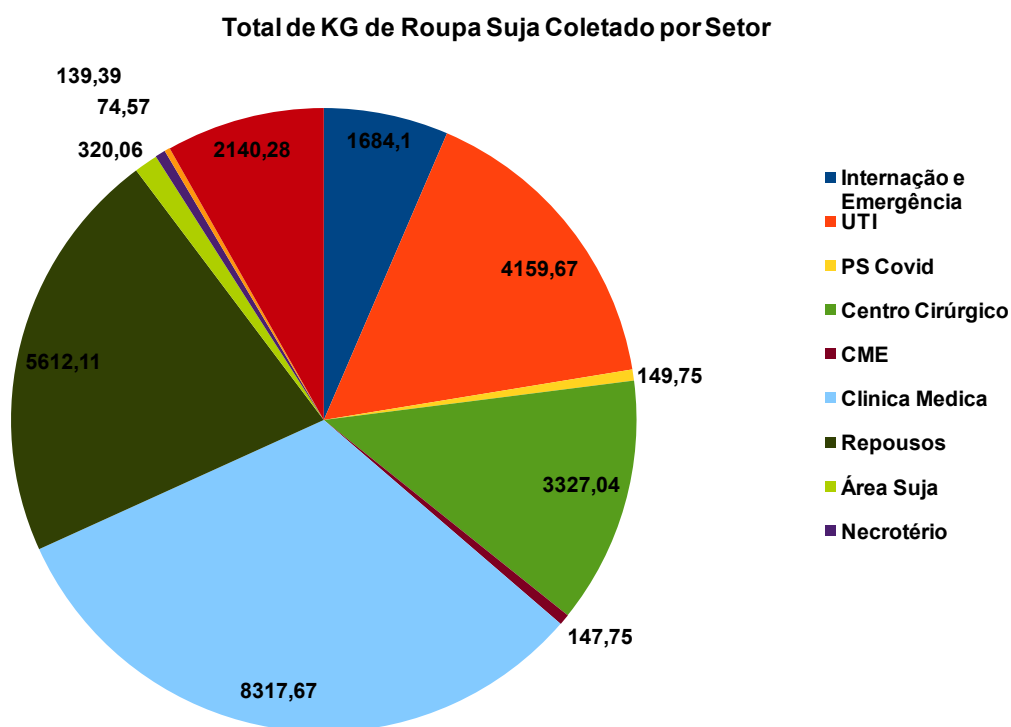
PESQUISAS RESONDIDAS:16

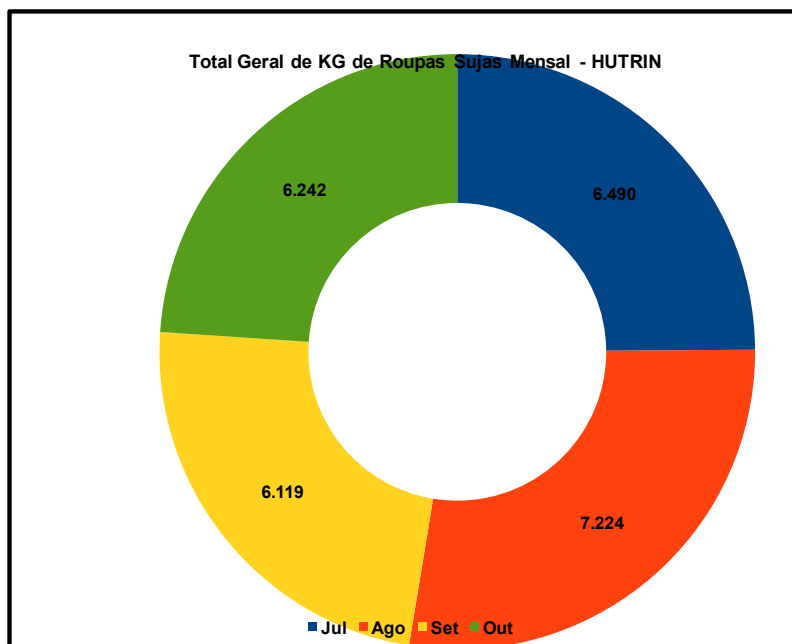


OBS: Segundo referências (Vaz, C.S. – “Restaurantes: controlando custos e aumentando lucros”, Brasília, LGE, 2006, p.196), o resto ingesta aceitável é de 3% a 4%.

III.4 – LAVANDERIA.

Com relação à lavanderia do hutrin, tem-se o seguinte:





III.5 – ENGENHARIA CLÍNICA, SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Com se sabe, a Engenharia Clínica reúne técnicos, engenheiros, tecnólogos e profissionais de outras áreas que têm atribuições na gestão de tecnologias em saúde e no seu resultado, quando aplicado ao paciente.

A principal função dessa área é gerenciar e manter o parque tecnológico de unidades hospitalares. Assim, são responsáveis por aquisição, manutenção, calibração, conserto e descarte dos equipamentos médico-hospitalares. Portanto, tratam-se de profissionais fundamentais no ambiente hospitalar, já que têm a função de zelar pelo uso seguro e adequado de qualquer equipamento, inclusive para fins de garantir a segurança para milhares de pacientes.

Além disso, eles também são capacitados para repensar na infraestrutura do local que receberá muitas vítimas. Um exemplo é transformar o que antes era uma ala de enfermagem em espaços de UTI.

Em outubro, foram abertas 89 ordens de serviço – sendo que 92% foram cumpridas, ao passo que os 8% ou aguardam a entrega de peças para substituição ou encontram-se junto aos respectivos fabricantes para reparos.

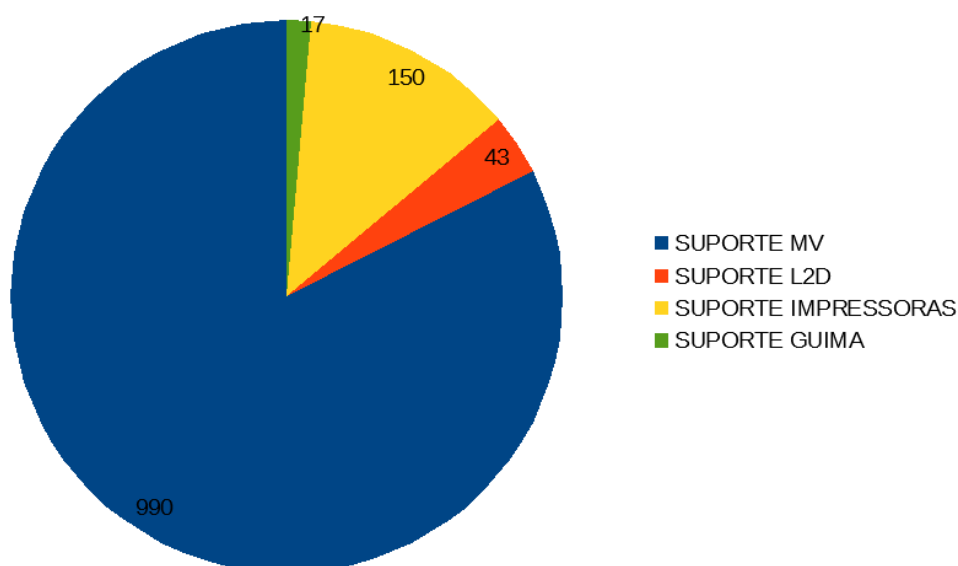
ENGENHARIA CLÍNICA - QUANTIDADE DE ORDENS DE SERVIÇO		
MÊS	TOTAL ORDENS SERVIÇO ABERTAS	CONCLUSAS
AGOSTO	112	110
SETEMBRO	105	103
OUTUBRO	89	82

Aproximadamente 24% das ordens de serviço foram realizadas na UTI. Durante o mês, constatou-se que os equipamentos verificados estão em condições normais de utilização.

Ordens de Serviço - Outubro		
Tipo de serviço	Qtd.	%
Manutenção Corretiva	59	66,3%
Acompanhamento de Preventiva terceirizada	0	0,0%
Chamado	0	0,0%
Entrega de Equipamento	3	3,4%
Manutenção Preventiva	0	0,0%
Calibração	0	0,0%
Ronda pelo Hospital	20	22,5%
Levantamento do Parque Tecnológico	1	1,1%
Outros	2	2,2%
Teste Inicial	3	3,4%
Visita Técnica	1	1,1%
Teste de Segurança Elétrica	0	0,0%
Treinamento	0	0,0%
Inspeção	0	0,0%
TOTAL:	89	100,0%

Quanto às atividades de TI, no mês de outubro foram expedidas 1.200 ordens de serviço com conclusão de 90% (valendo salientar que, no mês anterior haviam sido expedidas 1432 ordens de serviço do gênero, com a conclusão de 95%; e no mês de agosto foram abertas 958 ordens de serviço, com conclusão de 98%)

Vale salientar que houve aumento dos chamados devido à troca do *software* de gestão hospitalar (de Wareline para MV), o que acabou por aumentar os números de chamados não atendidos pelo setor de TI da unidade, pois são direcionados para suporte da MV.



III.6 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO

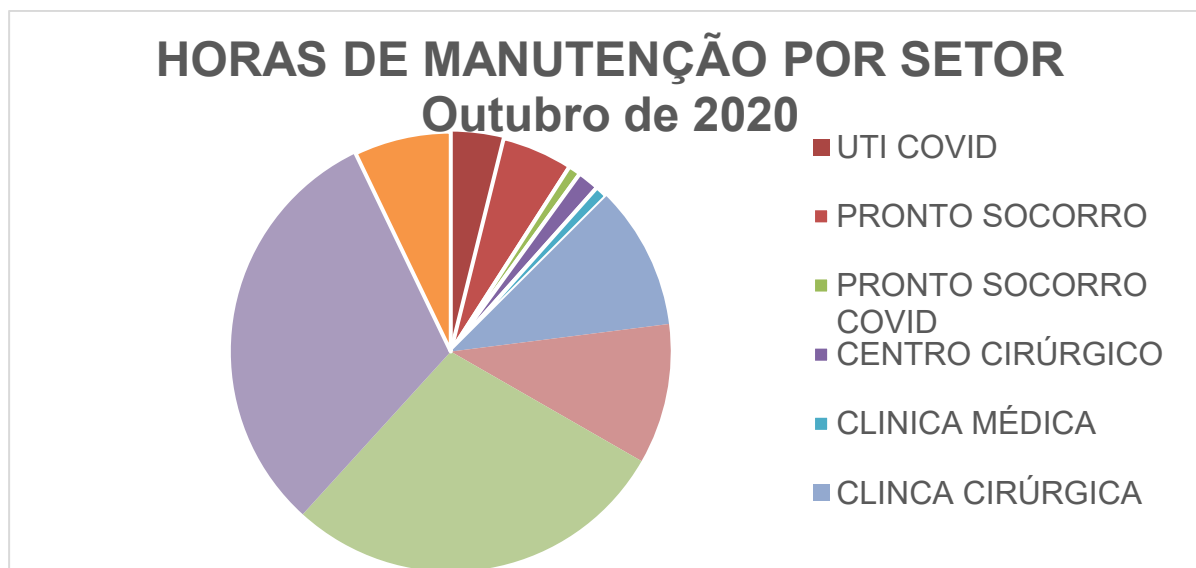
MANUTENÇÃO PREDIAL

Número de Ordens de Serviço abertas no mês	179
--	-----

MANUTENÇÃO PREDIAL - QUANTIDADE DE ORDENS DE SERVIÇO

MÊS	TOTAL ORDENS SERVIÇO ABERTAS	CONCLUSAS
AGOSTO	56	55
SETEMBRO	112	110
OUTUBRO	179	176

Aproximadamente de 55% das referidas ordens de serviços deram junto aos setores de nutrição e áreas comuns. Com relação aos setores assistenciais, tem-se o seguinte:



III.7 – FATURAMENTO

Os dados apresentados pelo setor de faturamento são referentes ao mês de setembro. Conforme protocolo da SES, o envio da produção deverá ser entregue no dia 10 de cada mês – anterior, portanto, à confecção deste relatório.

AIH'S APRESENTADAS						
Mês			Clínica Obstétrica			
Mês	Clínica Médica	Clínica Cirúrgica	Parto Cesáreo	Parto Normal	Total Parto	Total
Janeiro	94	224	77	06	83	401
Fevereiro	98	279	69	03	72	449
Março	129	192	82	05	87	408
Abril	98	03	62	03	65	166
Maio	101	04	58	02	60	165
Junho	130	01	65	01	66	197
Julho	175	01	82	04	86	262
Agosto	203	0	67	1	68	271
Setembro	165	0	53	1	54	219
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
Total	1193	704	615	26	641	2538

	Aih's apresentadas	Quant. Rejeitadas	Reapresentadas após correção	VALOR
JANEIRO	401	0	0	R\$191.590,35
FEVEREIRO	449	0	0	R\$203.513,52
MARÇO	408	1	0	R\$192.535,59
ABRIL	166	0	0	R\$74.535,97
MAIO	165	5	2	R\$72.103,41
JUNHO	200	25	25	R\$79.614,23
JULHO	262	37	37	R\$390.423,93
AGOSTO	271	27	27	R\$468.000,78
SETEMBRO	219			
OUTUBRO				
NOVEMBRO				
DEZEMBRO				
TOTAL				R\$1.672.317,78

VALOR FINANCEIRO – EXERCÍCIO 2020

Mês	Valor da AIH	Valor do SIA	Valor total
Janeiro	R\$191.590,35	R\$138.583,81	R\$330.174,16
Fevereiro	R\$203.513,52	R\$150.624,82	R\$354.138,34
Março	R\$192.535,59	R\$129.951,94	R\$322.487,53
Abril	R\$74.535,97	R\$77.118,25	R\$151.654,22
Maio	R\$72.103,41	R\$78.917,94	R\$151.021,35
Junho	R\$79.614,23	R\$87.562,57	R\$167.176,80
Julho	R\$390.423,93	R\$232.671,45	
Agosto	R\$468.000,78		
Setembro		R\$78.448,88	
Outubro			
Novembro			
Dezembro			
TOTAL	R\$1.672.317,78	R\$973.879,66	R\$1.476.652,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL – SIA/BPA – 2020

II	Quant. Atendimentos faturados	Valor financeiro
Janeiro	6.745	R\$138.583,81
Fevereiro	7.152	R\$150.624,82
Março	5.895	R\$129.951,94
Abril	3.202	R\$77.118,25
Maio	3.122	R\$78.917,94
Junho	3.541	R\$87.562,57
Julho	4.314	R\$232.671,45
Agosto	4.860	
Setembro	6.994	R\$78.448,88
Outubro		
Novembro		
Dezembro		
TOTAL	45.825	

Observação: Em relação à síntese dos BPA's para com os meses **julho e agosto**, anota-se que a produção foi gerada pelo setor de processamento da SES para os dois meses em conjunto.

RELATÓRIO COMPARATIVO PROCEDIMNTO AMBULATORIAL

PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS	
MÊS	TOTAL
Janeiro	184
Fevereiro	306
Março	186
Abril	137
Maiο	228
Junho	176
Julho	119
Agosto	152
Setembro	108
Outubro	
Novembro	
Dezembro	
TOTAL	1.596

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO POR PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL HUTRIN – 2020							
Mês	Sutura	Exerese/Tumor	Retirada/Corpo Estr.	Curativo G. II C/ S Debr.	Anestesia Local	Drenagem de Abs.	TOTAL
Janeiro	83	3	9	0	85	4	184
Fevereiro	131	9	10	11	138	7	306
Março	82	2	9	0	87	6	186
Abril	68	0	1	0	68	0	137
Maiο	110	0	5	1	109	3	228
Junho	86	1	2	0	85	2	176
Julho	58	0	1	2	58	0	119
Agosto	70	1	5	1	73	2	152
Setembro	25	0	0	48	35	0	108
Outuro							0
Novembro							0
Dezembro							0
Total	713	16	42	63	738	24	1596
Total Geral							3192

RELATÓRIO COMPARATIVO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL HUTRIN – 2020

Mês	Consulta não médicas	Consulta Especializada	Atend. Urgencia até 24h	Atend. Médico P.A.	Adm de Mediação	TOTAL
Janeiro	5380	1357	50	4565	2815	14167
Fevereiro	5463	1315	21	4862	4254	15915
Março	4835	1136	10	4064	2347	12392
Abril	2729	312	7	2514	1328	6890
Maió	2817	284	12	2591	1379	7083
Junho	3101	244	13	2872	1187	7417
Julho	3805	297	18	3670	1462	9252
Agosto	4417	289	15	4088	1254	10063
Setembro	1532	197	2	3654	534	5919
Outuro						
Novembro						
Dezembro						
Total	34079	5431	148	32880	16560	89098
Total Geral						178196

AMBULATORIO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	TOTAL
ELETROCARDIOGRAMA	476	629	438	234	259	296	469	395	421	3617
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA EM MEMBROS INFERIOR	5	5	2	0	4	0	6	1	0	23
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA DE PUNHO	1	2	2	0	0	0	0	0	0	5
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA EM MEMBROS SUPERIOR	3	9	3	2	5	4	7	0	0	33
EXCISÃO DE LESÃO E/O SUTURA DE FERIMENTO	83	131	82	68	110	86	58	70	25	713
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTOS SEB	3	9	2	0	0	1	0	1	0	16
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	9	10	9	1	5	2	1	5	0	42
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	11	0	0	1	0	2	1	48	63
ANESTESIA REGIONAL	85	138	87	68	109	85	58	73	35	738
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4	7	6	0	3	2	0	1	0	23
SONDAGEM GASTRICA	2	1	1	3	8	5	8	3	2	33
TOTAL	671	952	632	376	504	481	609	550	531	5306
CLÍNICOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	TOTAL
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	5380	5463	4835	2729	2817	3101	3805	4417	1532	34079
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1357	1315	1136	312	284	244	298	289	197	5432
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24H	50	21	10	7	12	13	18	15	2	148
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4565	4862	4064	2514	2591	2872	3670	4088	3654	32880
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAM. NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2815	4254	2347	1328	1379	1187	1462	1254	534	16560
CATETERISMO VESICAL DE ALIVO	9	19	22	16	22	17	16	21	2	144
TOTAL	14176	15934	12414	6906	7105	7434	9269	10084	5921	89243

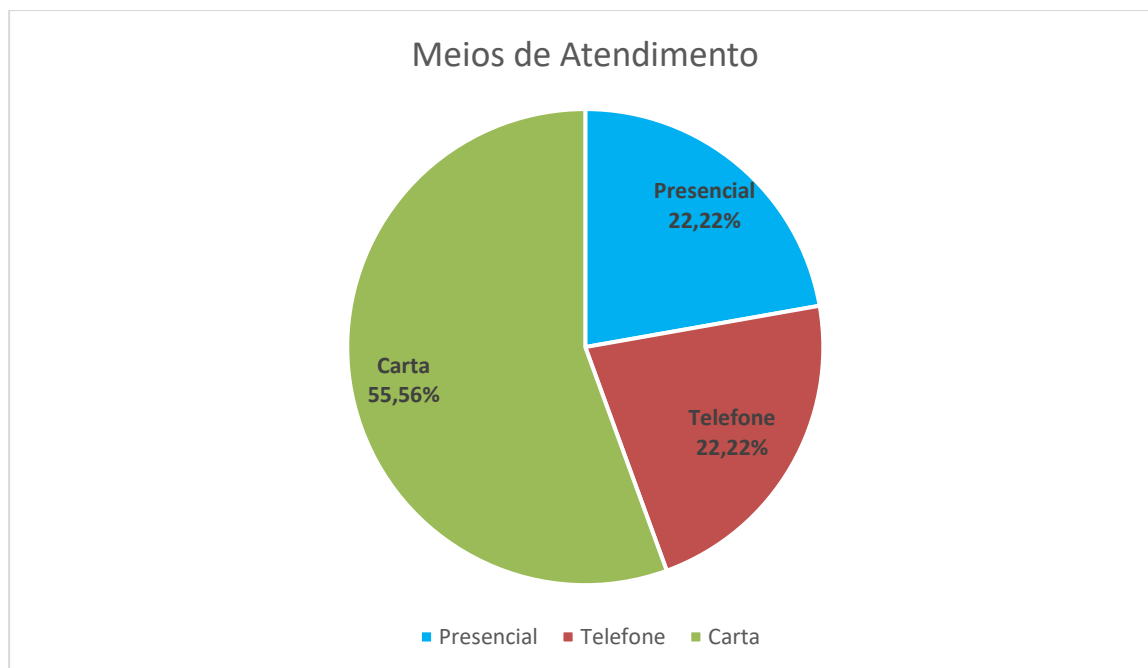
LABORATORIO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	TOTAL
DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	20	22	10	6	7	5	10	17	9	106
DOSAGEM DE AMILASE	126	101	96	76	76	42	81	106	78	782
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	143	123	105	61	70	51	0	61	37	651
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	7	11	5	14	4	21	12	30	1	105
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	2	0	0	1	3	2	0	2	11
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	3	0	0	3	2	2	0	0	11
DOSAGEM DE CREATININA	477	534	530	326	310	300	387	478	258	3600
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	122	113	118	69	70	113	128	149	47	929
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	153	161	0	75	77	139	133	186	114	1038
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	148	135	117	60	59	60	70	78	68	795
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT	186	157	130	73	77	70	91	80	67	931
DOSAGEM DE GLICOSE	73	100	89	20	19	19	15	31	8	374
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	68	67	45	0	1	0	1	0	0	182
DOSAGEM DE LIPASE	56	62	45	33	41	25	49	84	67	462
DOSAGEM DE POTASSIO	141	169	216	175	146	166	173	220	119	1525
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	291	270	231	167	190	182	259	273	160	2023
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	287	270	231	165	189	182	261	274	24	1883
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	4	1	0	3	12	7	1	6	37
DOSAGEM DE UREIA	477	537	533	236	303	288	388	478	286	3526
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	74	90	74	5	14	13	19	27	8	324
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI	69	146	79	2	7	11	14	9	10	347
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVDADE DA PROTROMB	88	162	105	2	7	14	14	11	10	413
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAC	4	5	1	1	4	16	6	19	3	59
HEMOGRAMA COMPLETO	1932	2000	1830	1033	872	1006	1357	1450	1120	12600
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	1	2	2	1	0	2	0	0	9
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATI	373	490	713	544	451	604	931	1038	715	5859
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PS	17	24	12	1	1	1	0	0	0	56
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	1	1	1	1	0	2	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUP	44	33	18	40	16	28	31	7	5	222
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPA	58	37	24	40	17	29	40	10	15	270
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	32	31	28	41	23	30	41	0	0	226
TESTE NAO TREPONEMICO P- DETECAAO DE SIFILIS	57	80	47	37	29	25	23	16	14	328
DOSAGEM DE TROPONINA	174	158	225	95	88	138	113	195	115	1301
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	936	831	801	519	434	484	485	559	532	5581
CLEARANCE DE CREATININA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HC	108	111	93	50	53	47	53	59	57	631
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	9	7	4	10	8	4	1	2	0	45
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1	1	0	0	1	1	0	0	5
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	3	4	9	7	4	3	2	0	32
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	2	2	0	0	0	1	0	0	5
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAG)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	16	20	11	20	21	16	8	6	7	125
TESTE RÁPIDO PARA HIV	69	92	64	39	35	27	31	19	11	387
TOTAL	6548	6905	6426	3890	3735	4179	5245	5976	3973	47810

RAIO – X	JAN	FEV	MARC	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	TOTAL
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	52	55	53	12	25	24	32	34	22	309
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL +	13	1	12	5	5	9	4	9	22	80
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATER	28	32	35	0	7	8	6	9	4	129
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL	27	38	20	6	13	12	16	17	3	152
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL	8	4	7	4	3	2	5	3	0	36
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	33	28	22	3	10	12	16	10	2	136
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C- OBLIQUA	21	22	12	1	1	4	11	9	1	82
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	18	0	1	0	2	1	7	5	2	36
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	25	20	15	1	10	7	12	17	3	110
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	28	28	24	7	11	17	17	19	16	167
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	435	555	430	245	241	339	627	803	420	4095
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	260	260	182	104	97	162	231	146	367	1809
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	39	34	34	18	28	19	24	38	29	263
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	17	9	14	4	5	2	10	14	3	78
RADIOGRAFIA DE BRACO	29	28	28	15	30	15	18	33	22	218
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	15	13	8	3	6	7	15	15	12	94
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	25	24	39	18	17	18	18	24	20	203
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	29	35	38	8	13	16	20	21	6	186
RADIOGRAFIA DE MAO	45	47	61	17	23	29	21	18	30	291
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P- DETERMINACAO D	8	8	6	4	5	2	3	2	3	41
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA-OMBRO (TRES POSICOES)	37	43	50	13	28	35	27	37	29	299
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	42	37	24	21	11	26	25	27	20	233
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INC	60	50	49	3	13	26	26	21	35	283
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	117	95	80	22	30	66	67	70	47	594
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	18	9	20	3	3	2	10	8	7	80
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	49	39	56	21	27	21	29	36	18	296
RADIOGRAFIA DE BACIA	57	58	38	8	11	27	17	9	8	233
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	8	15	12	5	7	10	9	7	8	81
RADIOGRAFIA DE COXA	11	20	9	8	6	11	10	8	3	86
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	54	54	53	32	31	35	36	17	11	323
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL	14	10	8	1	4	5	7	12	23	84
RADIOGRAFIA DE PE - DEDOS DO PE	114	94	117	28	41	39	49	36	51	569
RADIOGRAFIA DE PERNA	51	45	61	20	22	15	20	20	43	297
TOTAL	1789	1810	1618	660	786	1023	1445	1554	1290	11975

III.8 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

Como se sabe, os meios de atendimentos disponibilizados pela Ouvidoria são: carta, e-mail, manifestação pessoal, manifestação por telefone e manifestações provenientes de ouvidorias de outras unidades – já que o sistema funciona em rede.

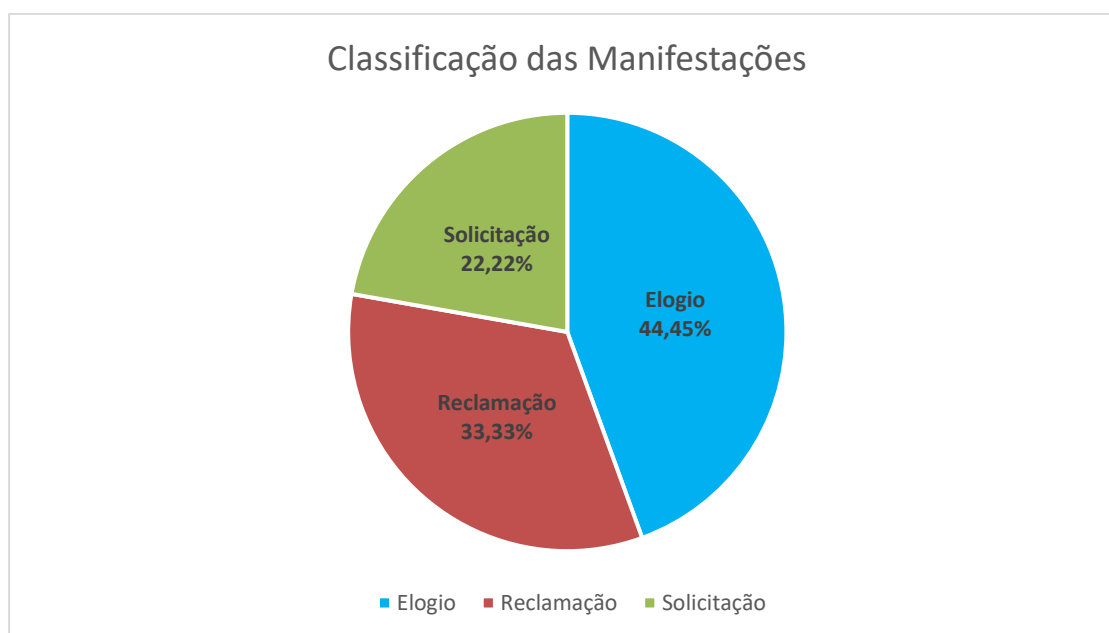
No mês de outubro, o meio de contato mais utilizado pelos usuários do HUTRIN deu-se através de carta (5 manifestações), seguido pelo atendimento presencial (2 manifestações) e via telefone (2 manifestações), conforme se vê no gráfico a seguir. Não houve manifestação advinda de outras ouvidorias – com o que os registros totalizam 9.



Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor SUS

As demandas podem ser classificadas em seis categorias: elogio, informação, sugestão, solicitação, reclamação e denúncia.

Em outubro, a categoria “elogio” foi a que mais se fez presente, com 4 manifestações, seguida por “reclamação” (3 manifestações) e “solicitação” (2 manifestações).



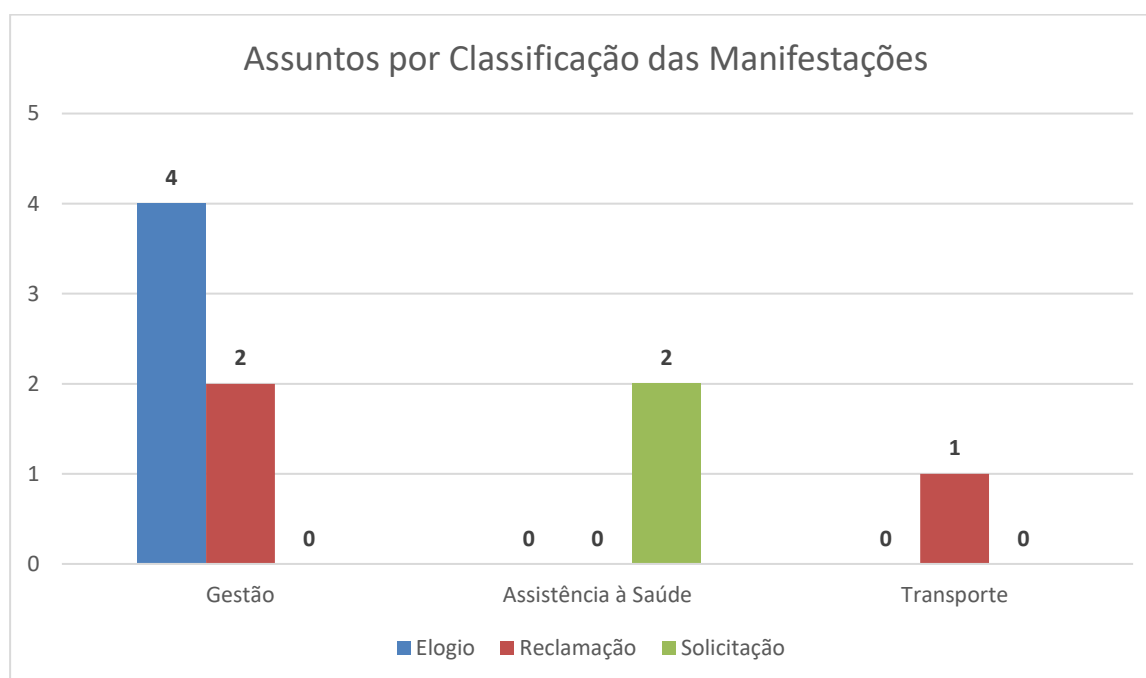
Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor SUS

Para melhoria do processo de trabalho das ouvidorias, o DOGES (Departamento de Ouvidoria Geral do SUS) adotou um Manual de Tipificação, em que são categorizadas as manifestações acolhidas de acordo com os assuntos/sub-assuntos. Os assuntos mais manifestados foram: gestão (6 manifestações), seguido pela assistência à saúde (2 manifestações), e transporte (1), conforme se vê a seguir.

Números absolutos e relativos das manifestações por assuntos/sub-assunto e por classificação em outubro/2020.

TIPIFICAÇÃO					
Classificação	Assunto	SubAssunto1	SubAssunto2	SubAssunto3	Total
Elogio	Gestão	Estabelecimento de Saúde	de Alimentação		1
	Gestão	Estabelecimento de Saúde	de Rotinas/protocolos unidade de Saúde		1
	Gestão	Recursos Humanos	Satisfação	Equipe de Saúde	2
Reclamação	Transporte	Ambulância/Veículo	Transporte do paciente		1
	Gestão	Recursos Humanos	Insatisfação	Médico	1
	Gestão	Estabelecimento de Saúde	de Rotinas/protocolos unidade de Saúde		1
Solicitação	Assistência à Saúde	Cirurgia	Ginecologia	Histerectomia	2

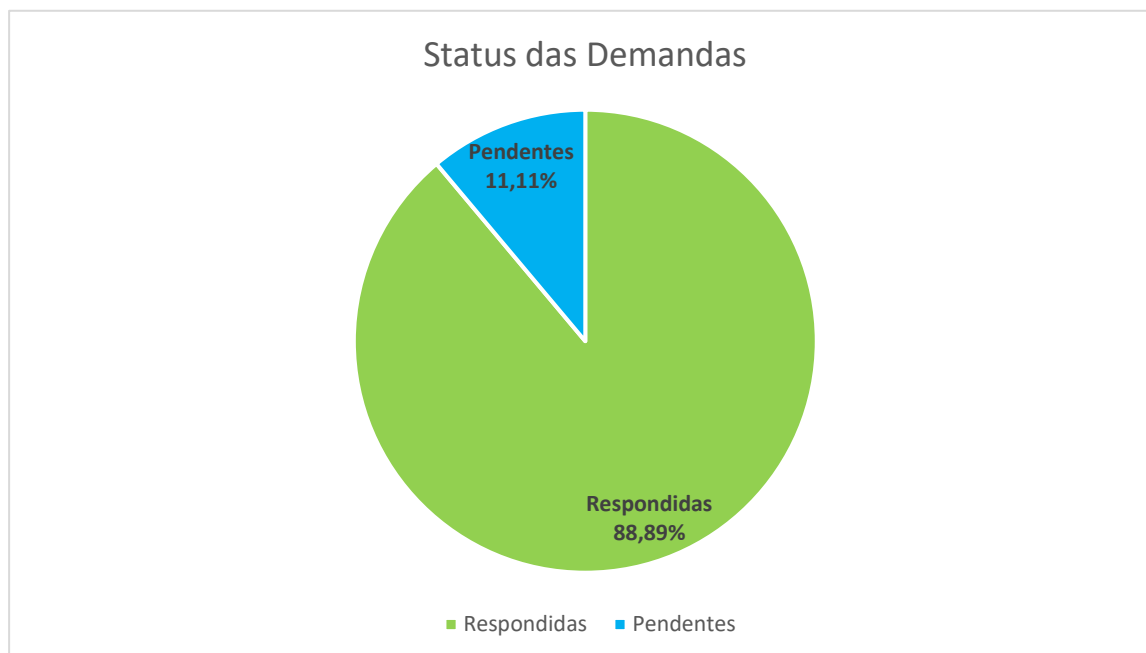
Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor SUS



Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor SUS

Considera-se como “respondidas” as manifestações que se encontram com o status de fechadas ou arquivadas, e “pendentes” as que estão com os seguintes status: novas, encaminhadas, reencaminhadas, em análise, em análise interna e concluídas. As manifestações concluídas são aquelas que foram analisadas e respondidas pelo setor competente –e, apesar do caráter de finalizadas administrativamente, somente serão fechadas caso os manifestantes considerarem como satisfatoriamente respondidas. Das manifestações inseridas no Sistema OuvidorsUS, referentes ao mês de outubro, as 10 foram respondidas. O gráfico abaixo demonstra o percentual e decomposição das categorias relacionadas ao status.

Proporção de manifestações respondidas e pendentes em outubro/2020.



No referido período, a taxa de resposta foi de 88,89%, o que corresponde a 8 manifestações respondidas (cumprindo lembrar que a manifestação pendente se encontra dentro do prazo vigente de resposta, considerando a análise mensal dos dados e conforme o prazo estabelecido na Lei Federal 13.460/2017 e pelo Decreto Estadual Regulamentador nº 9.270/2018).

Com relação ao conteúdo das manifestações, 4 elogios foram encaminhados aos gestores para fins de sua divulgação entre os colaboradores da unidade; 1 solicitação foi encaminhada à Ouvidoria Setorial da SES (a qual se encontra na situação de

concluída); 1 solicitação foi encaminhada à sub-rede NIR – Núcleo Interno de Regulação; e 3 reclamações foram encaminhadas à sub-rede Diretoria Técnica.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Com o objetivo de aprimorar os serviços prestados à população usuária do SUS, o HUTRIN realiza pesquisa por meio de formulário, através de entrevista, com perguntas que visam avaliar a percepção do usuário do momento da chegada, sua permanência na unidade e a percepção quanto ao atendimento – com o que se busca identificar pontos de atenção para fins de aperfeiçoamento.

Os dados obtidos foram consolidados em gráficos e tabelas, permitindo uma melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere ao atendimento recebido e satisfação geral com o hospital.

Destaque-se que o índice referente à “Taxa de Satisfação” foi calculado a partir da soma das respostas positivas “ótimo” e “bom”.

INTERNAÇÃO: A Pesquisa de Satisfação no ambiente de internação é aplicada em visita beira leito. São realizadas 12 perguntas. No mês de outubro foram respondidos 61 (sessenta e um) questionários. Seguem os resultados obtidos.

Taxa de preenchimento dos formulários Internação, Pesquisa de Satisfação outubro/2020.

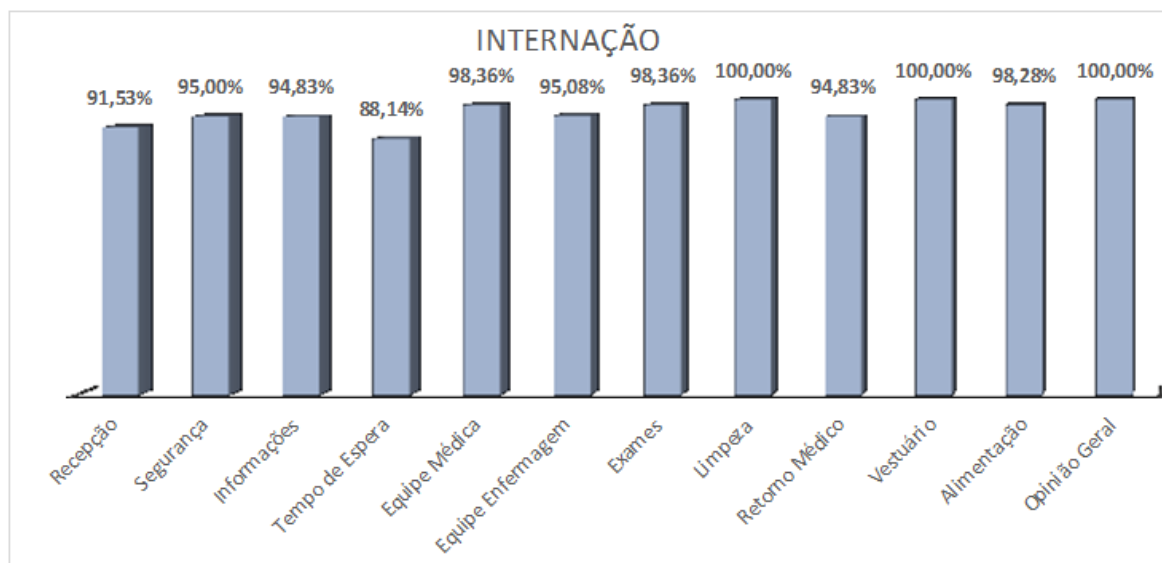
	Nº de atendimentos / Internações	Nº de Pesquisas Aplicadas	Taxa de Preenchimento dos Formulários
CLÍNICA MÉDICA	32	22	68,75%
CLÍNICA OBSTÉTRICA	43	39	90,69%

Avaliação Geral Internação, Pesquisa de Satisfação outubro/2020.

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	Índice de Satisfação
--	-------	-----	---------	------	---------	----------------------

Avaliação Médica	Clínica	40,39%	53,73%	5,10%	0,78%	0,00%	94,12%
Avaliação Obstétrica	Clínica	32,90	64,49%	2,61%	0,00%	0,00%	97,39%
Índice de Satisfação INTERNAÇÃO							97,75%

O Índice de Satisfação foi calculado com a soma das respostas positivas “ótimo” e “bom”.



Fonte: Banco de Dados Serviço de Atendimento ao Usuário/HUTRIN

Clínica Médica: Foram respondidos 22 (vinte e dois) questionários entre os dias 01/10/2020 a 31/10/2020.

Proporção em opção de resposta, por pergunta realizada da Pesquisa de Satisfação – SAU, Clínica Médica, outubro/2020.

Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Recepção	35%	60%	5%	0%	0%
Segurança	43%	52%	5%	0%	0%
Informações	38%	57%	5%	0%	0%
Tempo de Espera	33%	48%	14%	5%	0%
Equipe Médica	36%	59%	5%	0%	0%

Equipe Enfermagem	41%	45%	9%	5%	0%
Exames	41%	55%	5%	0%	0%
Retorno médico	38%	52%	10%	0%	0%
Vestuário e Roupas leito	41%	59%	0%	0%	0%
Limpeza	50%	50%	0%	0%	0%
Alimentação	55%	40%	5%	0%	0%
Opinião Geral Hospital	33%	67%	0%	0%	0%

Clínica Obstétrica: Foram respondidos 39 (trinta e nove) questionários entre 01/10/2020 e 31/10/2020.

Proporção em opção de resposta por pergunta realizada na Pesquisa de Satisfação Clínica Obstétrica – SAU, outubro/2020.

Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Recepção	18%	72%	10%	0%	0%
Segurança	21%	74%	5%	0%	0%
Informações	16%	78%	5%	0%	0%
Tempo de Espera	29%	63%	8%	0%	0%
Equipe Médica	44%	56%	0%	0%	0%
Equipe Enfermagem	49%	51%	0%	0%	0%
Exames	44%	56%	0%	0%	0%
Retorno médico	32%	65%	3%	0%	0%
Vestuário e Roupas leito	44%	56%	0%	0%	0%
Limpeza	41%	59%	0%	0%	0%
Alimentação	29%	71%	0%	0%	0%
Opinião Geral Hospital	29%	71%	0%	0%	0%

PRONTO SOCORRO: a pesquisa de satisfação no ambiente de pronto socorro é aplicada em visita aos pacientes em atendimento, no box de observação e sala de medicação, são realizadas um total de 9 perguntas conforme modelo do Anexo 5. Foram respondidos 89 (oitenta e nove) questionários entre 01/10/2020 e 31/10/2020. Segue resultados obtidos.

Taxa de preenchimento dos formulários Pronto Socorro, Pesquisa de Satisfação outubro/2020.

	Nº de atendimentos / Internações	Nº de Pesquisas Aplicadas	Taxa de Preenchimento dos Formulários
PRONTO SOCORRO	2.894	89	3,07%

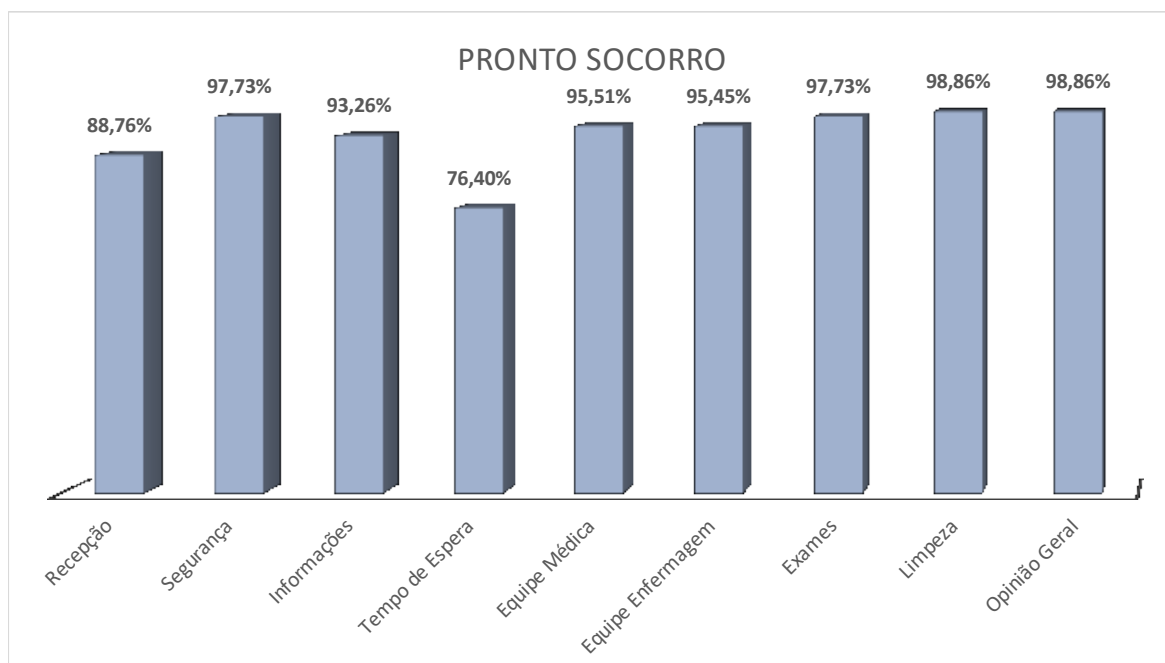
Avaliação Geral Pronto Socorro, Pesquisa de Satisfação outubro/2020.

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	Índice de Satisfação
Avaliação Pronto Socorro	35,30%	58,29%	7,90%	1,38%	0,13%	93,59%

Proporção em opção de resposta por pergunta realizada na Pesquisa de Satisfação em Pronto Socorro, outubro/2020.

Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Recepção	26%	63%	10%	1%	0%
Segurança	27%	70%	1%	1%	0%
Informações	30%	63%	4%	2%	0%
Tempo de Espera	30%	46%	21%	2%	0%
Equipe Médica	42%	54%	2%	1%	1%
Equipe Enfermagem	43%	52%	3%	1%	0%
Exames	38%	58%	1%	1%	0%
Limpeza	40%	57%	0%	1%	0%
Opinião Geral Hospital	39%	58%	0%	1%	0%

ÍNDICE/TAXA DE SATISFAÇÃO GERAL: Foram aplicados um total de 150 (cento e cinquenta) formulários entre os dias 01/10/2020 a 31/10/2020. Segue resultados obtidos.



Taxa de Satisfação dos Usuários em formulários aplicados entre os dias 01/10/2020 a 31/10/2020.

Taxa de Satisfação com o atendimento na Recepção	89,56%
Taxa de Satisfação com a cordialidade do serviço de Portaria	95,27%
Taxa de Satisfação com as Informações recebidas no período de Atendimento	93,88%
Taxa de Satisfação com o Tempo de Espera	81,08%
Taxa de Satisfação com a Equipe Médica	96,67%
Taxa de Satisfação com a Equipe de Enfermagem	95,30%
Taxa de Satisfação com a realização de Exames	97,99%
Taxa de Satisfação com a Limpeza do Hospital	99,32%
Taxa de Satisfação com o Retorno Médico	94,83%

Taxa de Satisfação com o Vestuário e Roupas de Leito	100,00%
Taxa de Satisfação com a Alimentação	98,28%
Taxa de Satisfação em opinião Geral do HUTRIN	99,32%

As Perguntas **Retorno médico**; **Vestuário**; e **Alimentação** são aplicadas apenas no ambiente de internação hospital.

Proporção em nível de satisfação dos usuários nos questionários aplicados no período do mês de outubro de 2020, Pesquisa de Satisfação - Serviço de Atendimento ao Usuário/HUTRIN.

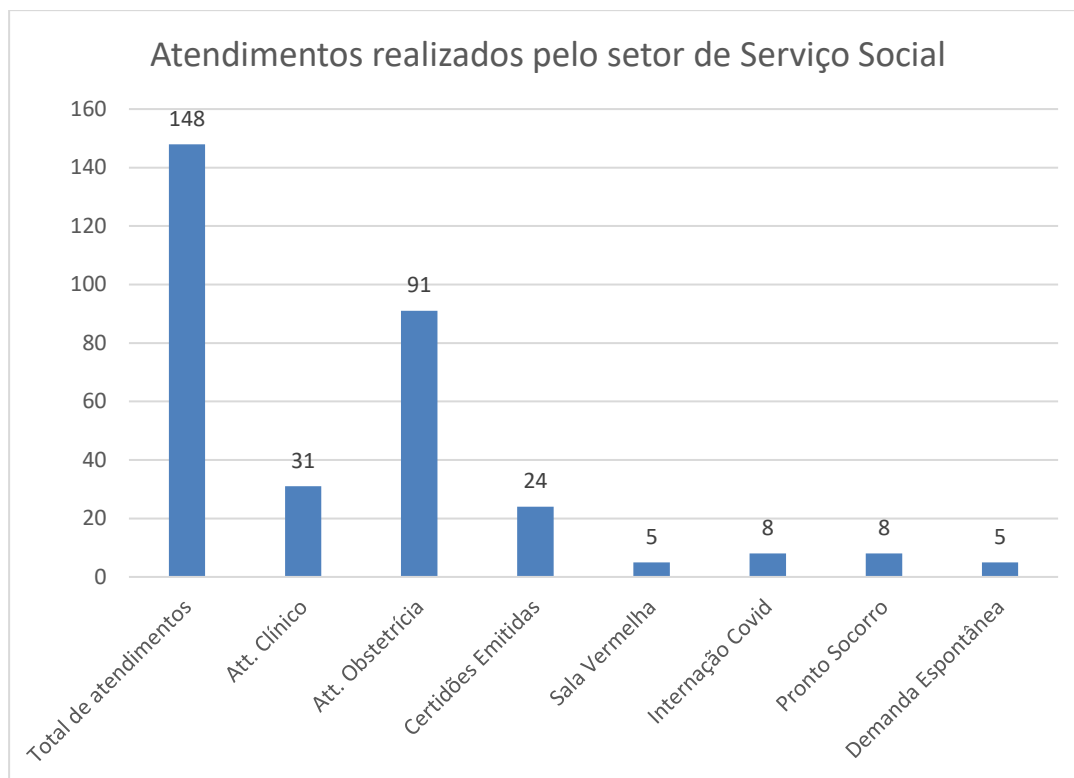
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO GERAL	94,65%
-----------------------------------	---------------

III.9 –SERVIÇO SOCIAL

O departamento de serviço social do HUTRIN atua junto a pacientes, acompanhantes e usuários em geral, que buscam por atendimento na unidade.

Aos pacientes internados, o atendimento é realizado a beira leito para avaliação social através de escuta qualitativa e anamnese, com o fito de avaliar o paciente em suas condições socioeconômicas, habitacionais e familiares, inclusive para fins de subsidiar os demais atendimentos de natureza multiprofissional.

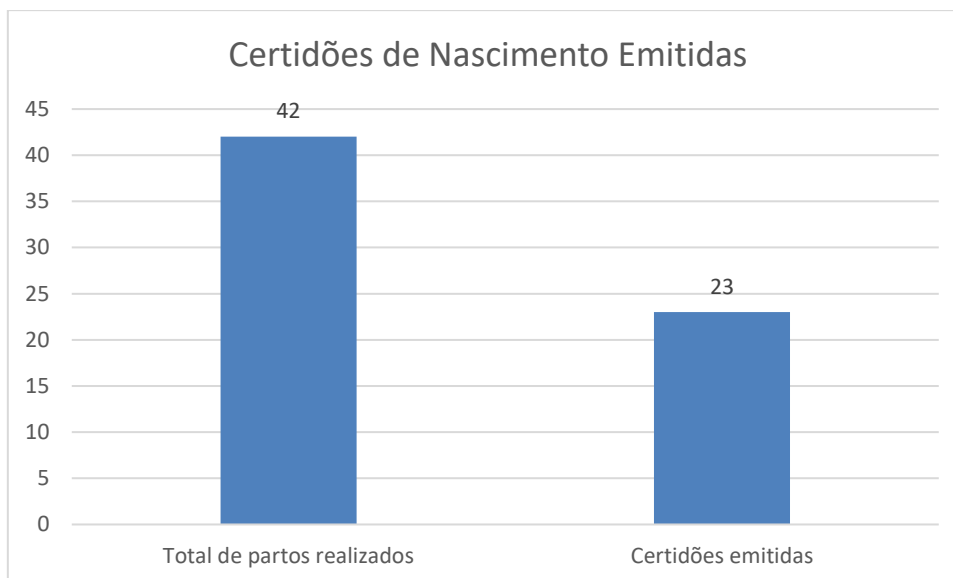
Em outubro de 2.020, foram realizados os seguintes atendimentos pelo departamento de serviço social:



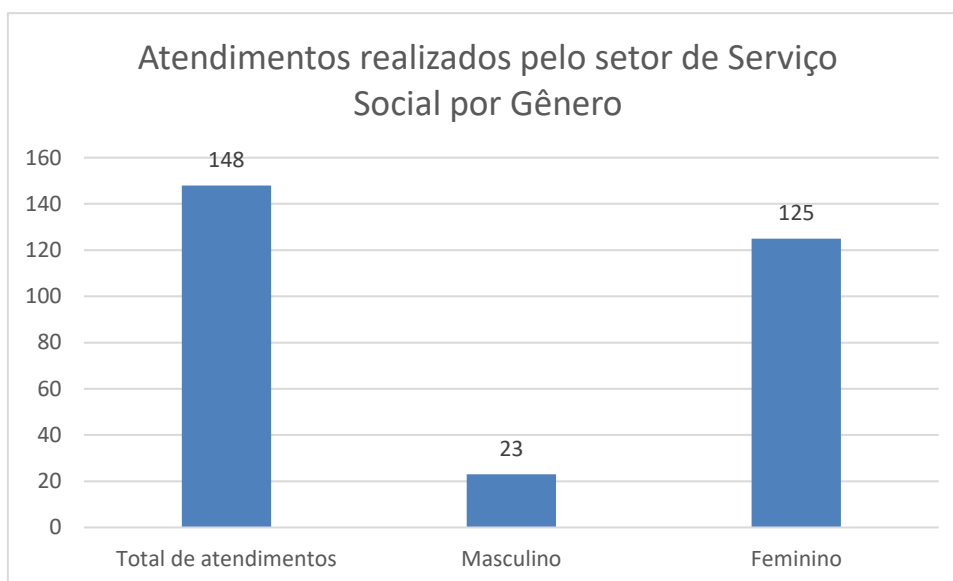
Em relação à clínica obstétrica, setor em que há maior número de atendimentos, realizam-se visitas diárias junto à internação, uma vez que há uma maior demanda referente a dúvidas quanto aos programas de transferência de renda, planejamento familiar, licença maternidade e paternidade, dentre outras do gênero.

Foram realizados 42 partos, com a emissão de 24 certidões de nascimento através de serviço de cartório oferecido dentro unidade hospitalar – o que propicia maior comodidade às famílias.

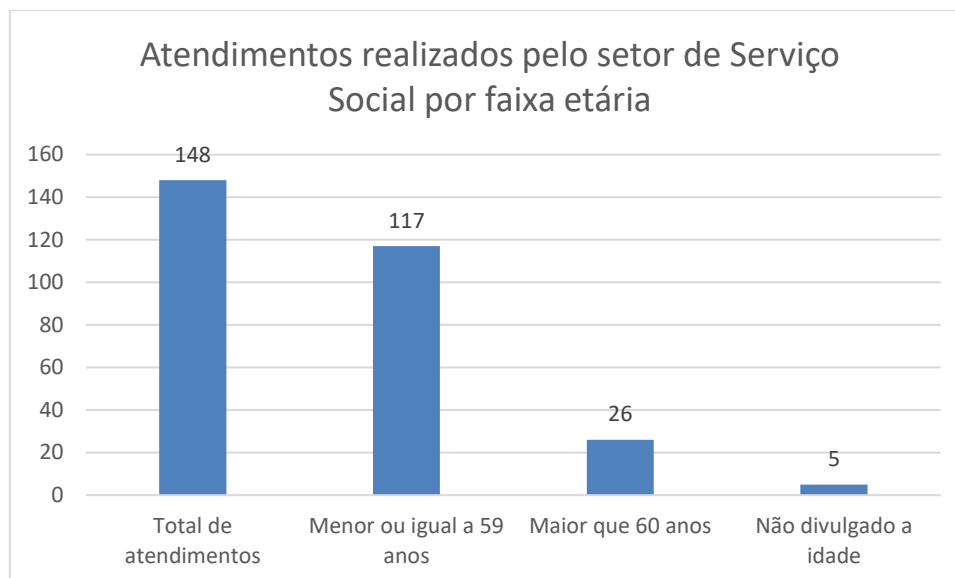
A maioria dos recém-nascidos que não são registrados nas dependências da própria unidade, via de regra, pertencem a famílias residentes em outros municípios e, por isso, deu-se a preferência pela emissão do documento no município de origem.



Entre os atendimentos realizados, nota-se que sua maioria é direcionada às as mulheres, o que é esperável em uma unidade de saúde que conta com clínica obstétrica.



Quanto ao atendimento a pacientes idosos, dos 26 atendidos pelo serviço social, 5 estavam internados com diagnóstico de Covid-19 – sendo que, desses, 2 tinham entre 60 e 69 anos, 1 entre 80 e 89 anos e 4 acima de 90 anos.



Em resumo, o serviço social realizou 148 atendimentos, sendo:

- 31 - Clínica Médica;
- 91 - Clínica Obstétrica;
- 08 - Internação Covid;
- 05 - Sala Vermelha;
- 08 – Pronto Socorro; e
- 05 – Demanda Espontânea.

III.9.- ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

No mês de outubro, à parte os de caráter meramente informativo, todos os ofícios recebidos foram respondidos, num total de 24 – e cujos temas se afiguraram de múltipla diversidade, englobando desde informações prestadas a esta SES até esclarecimentos prestados ao Município de Trindade.

Além disso, foram realizados, pelo departamento financeiro, 550 lançamentos junto ao sistema SIPEF – sendo que, desses, 17 demandaram esclarecimentos no prazo de 5 dias, o que se observou rigorosamente.

IV – O HUTRIN E A SOCIEDADE

Em outubro, o HUTRIN foi notícia em dois dos maiores portais de notícia do Brasil, o G1 e UOL – além do site da, também reconhecida nacionalmente, revista Pais & Filhos.

O Portal G1, da Rede Globo/TV Anhanguera, publicou matéria sobre o projeto “Amor Cantado – Acolhimento Musical”, que permanece ganhando repercussão na mídia desde a primeira edição, em agosto. Além do G1, a iniciativa ganhou destaque no Jornal Serra Dourada – emissora filiada ao SBT.



O UOL, por meio do site da revista Pais & Filhos, publicou a matéria da pequena Valentina, **que nasceu no HUTRIN no final de setembro e foi diagnosticada com meningite bacteriana nas primeiras horas de vida**. O cuidado e a competência técnica dos profissionais do hospital garantiram a recuperação e a alta sem riscos de sequelas.

GOIÁS

Engenheiro faz live de músicas para pacientes internados com Covid-19 em hospitais no interior de Goiás

Um engenheiro, Fernando Santos, uniu arte e tecnologia para oferecer momentos de lazer aos pacientes internados em hospitais no interior de Goiás. Ele realizou lives de músicas em hospitais, oferecendo suporte emocional aos pacientes durante a quarentena.

11GB

Engenheiro de formação, Fernando Santos, uniu arte e tecnologia para oferecer momentos de lazer aos pacientes internados em hospitais no interior de Goiás. Ele realizou lives de músicas em hospitais, oferecendo suporte emocional aos pacientes durante a quarentena.

FAMÍLIA

Recém-nascida se recupera de meningite em 10 dias e comove hospital

Valentina Alves Cardoso começou a batalha da doença assim que saiu da barriga da mãe, Tatiane Alves Martins, no final de setembro. A bebê não teve sequelas e já foi para casa.

RECÉM-NASCIDA

- Uma recém-nascida de apenas 10 dias de idade se recupera de meningite em apenas 10 dias, comovendo o hospital.
- A mãe, Tatiane Alves Martins, conta que a filha nasceu com sintomas de meningite e foi internada no Hospital de Urgências de Trindade.
- Após 10 dias de tratamento, a bebê já está bem e foi para casa.

RECÉM-NASCIDA

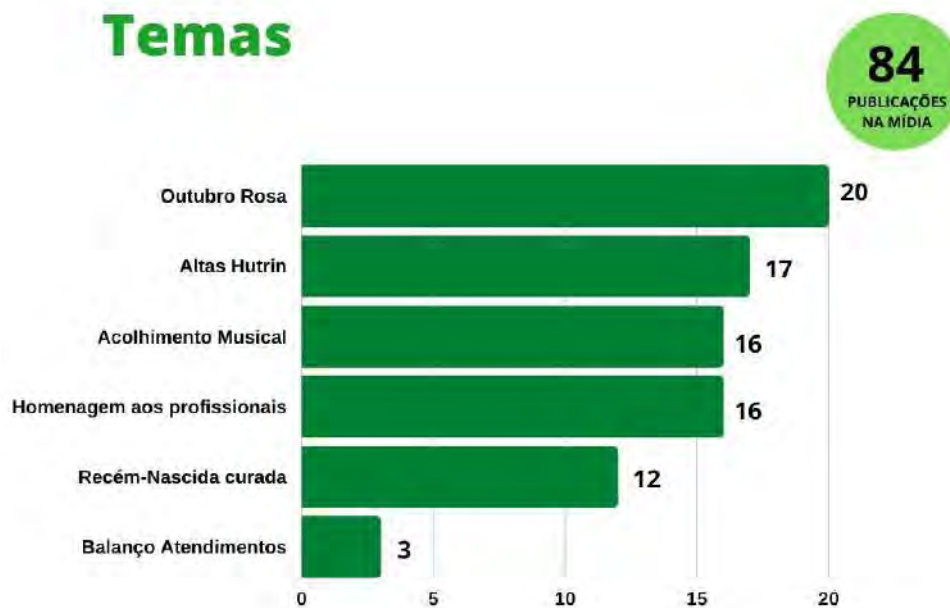
Uma recém-nascida de apenas 10 dias de idade se recupera de meningite em apenas 10 dias, comovendo o hospital.

RECÉM-NASCIDA

Uma recém-nascida de apenas 10 dias de idade se recupera de meningite em apenas 10 dias, comovendo o hospital.

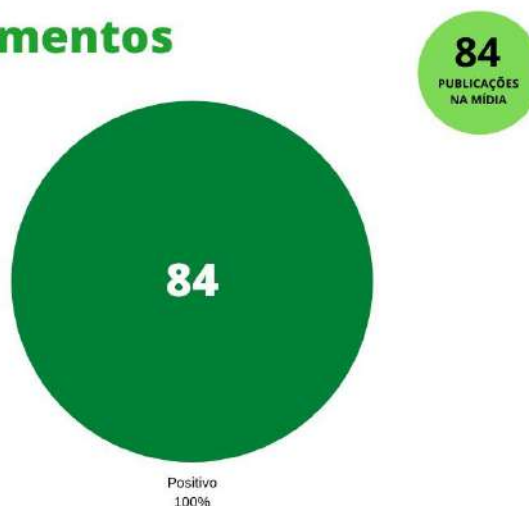
Ao todo, o Hospital de Urgências de Trindade foi notícia 84 vezes no mês. Entre as citações, chama atenção a campanha Outubro Rosa, que somou 20 menções e as altas, mencionadas 17 vezes.

Temas



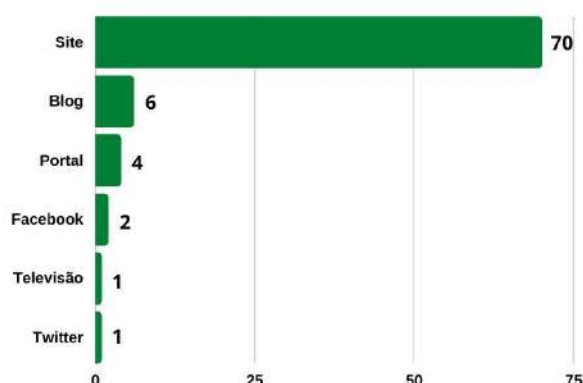
Todas as inserções do HUTRIN junto à mídia foram positivas.

Sentimentos



Diversas mídias mencionaram o HUTRIN e a grande maioria foram os sites de notícia: 70 citações.

Tipo de mídia

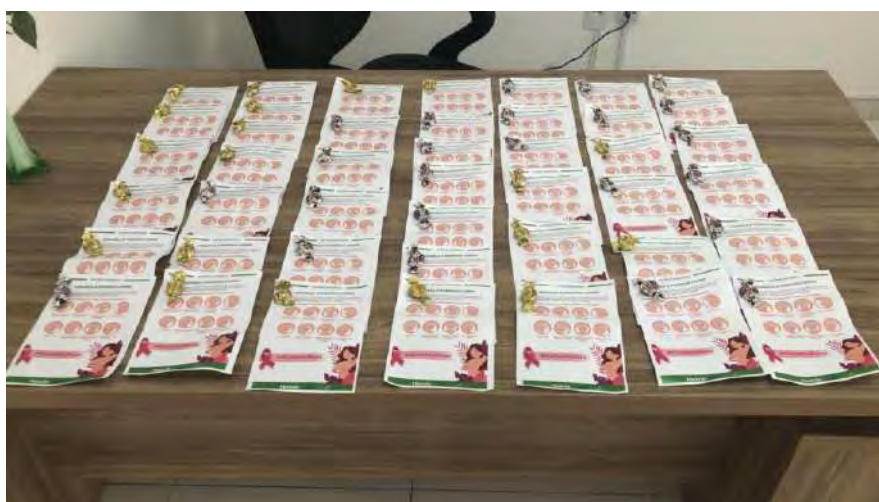


84
PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

COMUNICAÇÃO INTERNA.

Como dito antes, outubro é o mês da prevenção ao câncer de mama.

O HUTRIN desenvolveu uma arte ilustrada e explicativa sobre o tema para ser impressa e/ou compartilhada em aplicativos de mensagens. A ação teve como objetivo a disseminação abrangente das informações, tendo em vista que as profissionais puderam enviar o material para amigos, familiares e até mesmo pacientes.



Também como já dito, o hospital iluminou a fachada de rosa. Para reforçar a mensagem a comunicação criou um card exclusivo para as redes sociais e cartazes informativos para serem colocados na recepção do hospital.



HUTRIN INFORMA

A VOZ DA EMOÇÃO

9 Lives
270 Minutos de música
1.400 Visualizações no Youtube

A solidariedade é um valor humano universal que renova a esperança de dias melhores, principalmente em momentos de vulnerabilidade social, como o da pandemia da Covid-19. O engenheiro Herculio Ramos Junior, que trabalha com música há mais de 15 anos, pensando na solidão e na dor das pessoas que ficam distantes de seus familiares, doa parte de seu dia para levar música de qualidade aos pacientes internados em nosso hospital. O projeto Amor Cantado - Acolhimento Musical humaniza nossos atendimentos e auxilia o processo de recuperação das pessoas que estão em tratamento da Covid-19. Seja solidário você também. Divulgue esse projeto e participe das nossas lives!



HUTRIN INFORMA

CONHEÇA O PRÓPRIO CORPO

O Instituto Nacional do Câncer (INCA) estima que 66.280 novos casos de câncer de mama sejam registrados no Brasil entre os anos de 2020 e 2022, com um risco estimado de 61,61 casos para cada 100 mil mulheres.

A prevenção está em suas mãos. Atente-se aos sinais:



HUTRIN INFORMA

SALVAMOS A VIDA DA PEQUENA VALLENTINA

Em um período de vulnerabilidade social, como a pandemia global da Covid-19, em que muitas pessoas temem a morte, celebrar uma nova vida é um combustível fundamental para continuar a luta. Nesta semana, celebramos alta da pequena Valentina. Nascida em 29 de setembro, ela foi diagnosticada com meningite bacteriana logo nas primeiras horas de vida e recebeu de nossos profissionais todos os cuidados para que a doença não avançasse. A menina, que foi terceiro maior bebê nascido no Hutrin, com 4,7 quilos e 53 centímetros, recebeu alta no dia 10 de outubro sem nenhuma seqüela.



HUTRIN INFORMA

CONSCIENTIZAR É O NOSSO DEVER

As mulheres são maioria no nosso quadro de colaboradores. São mais de 140 profissionais que compõem todas as áreas, se intercalando entre turnos para atender a população. Para retribuir o cuidado que todas elas têm com as pessoas que frequentam o Hutrin e conscientizá-las sobre a importância da identificação precoce dos sinais do câncer de mama, o hospital está realizando uma série de ações. A iniciativa, que se estende para pacientes, familiares e visitantes, faz parte da campanha Outubro Rosa.

O hospital iluminou a fachada, desenvolveu artes ilustradas para serem compartilhadas entre os profissionais e recentemente realizou uma edição especial do projeto Amor Cantado - Acolhimento Musical.

#OUTUBROROSA



HUTRIN INFORMA

NOSSA MISSÃO É SALVAR VIDAS

7.000
Atendimentos
Covid-19

280
Internações

150
Vidas salvas

Todos os nossos profissionais são verdadeiros heróis. O empenho diário em levar saúde e qualidade de vida para nossos pacientes reforçam o compromisso que o Hutrin tem com a comunidade. O resultado desse trabalho está nos números que estamos alcançando. Desde o início dos atendimentos de pessoas com suspeita ou diagnosticadas com Covid-19, nossa unidade já recebeu mais de 7 mil pacientes e salvou a vida de 153 pessoas. Parabéns a todos que fazem parte desse processo.



É dever de todos garantir a dignidade, a saúde e os direitos das pessoas idosas.



1º de outubro
Dia Internacional do Idoso

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade



Um toque pode mudar sua vida. A prevenção está em suas mãos.



#OutubroRosa

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade



Nosso agradecimento sincero aos profissionais que têm o dom de transformar qualquer movimento em qualidade de vida.



13 de outubro
Dia Nacional do Fisioterapeuta

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade



HUTRIN ILUMINA FACHADA EM PROL DA CAMPANHA

SEPSE: DIAGNÓSTICO PRECOCE É FUNDAMENTAL PARA TRATAR A DOENÇA. PARTICIPE DA PALESTRA!

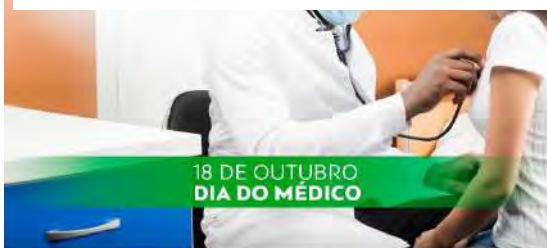
DATA: 09/10/2020

HORÁRIO: 14H

PALESTRANTE:
BRUNO RENAN

LOCAL: HUTRIN

#Previna #Reconheça
#Trate #Reabilite



18 DE OUTUBRO
DIA DO MÉDICO

Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade



Hutrin
Hospital de Urgências de Trindade



**PALESTRA SOBRE A
CAMPANHA
OUTUBRO ROSA**

Quando: 22 e 23 de outubro
Horário: 14h
Local: Auditório

Participe!

A prevenção pode
estar em suas mãos.

O IMED convida você para participar da
nossa 9ª live. Compartilhe essa iniciativa
com a família, amigos e colegas de
trabalho.



AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

30 de setembro | 15h **INSCREVA-SE EM
Transmissão ao vivo NOSSO CANAL**



O IMED convida você para participar da
nossa 12ª live. Compartilhe essa
iniciativa com a família, amigos e
colegas de trabalho.



AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

21 de outubro | 15h **INSCREVA-SE EM
Transmissão ao vivo NOSSO CANAL**

O projeto de musicoterapia
do IMED completa dois
meses.

Vamos celebrar
homenageando os
profissionais da saúde
que estão na linha de
frente no combate
à Covid-19.



AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

07 de outubro | 15h **INSCREVA-SE EM
Transmissão ao vivo NOSSO CANAL**



O IMED convida você
para participar da nossa
live especial Outubro
Rosa. Compartilhe essa
iniciativa com a família,
amigos e colegas de
trabalho.



NÃO PERCA!



AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

14 de outubro | 15h **INSCREVA-SE EM
Transmissão ao vivo NOSSO CANAL**



colegas de trabalho.



AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

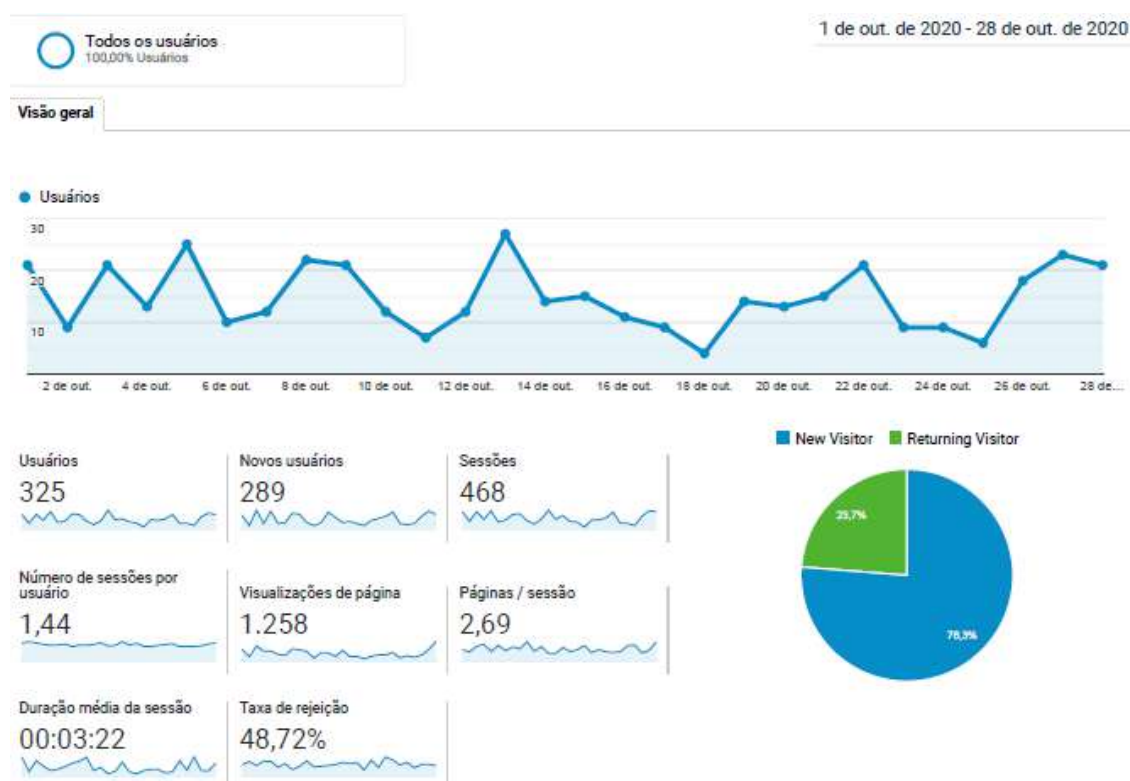
28 de outubro | 15h **INSCREVA-SE EM
Transmissão ao vivo NOSSO CANAL**



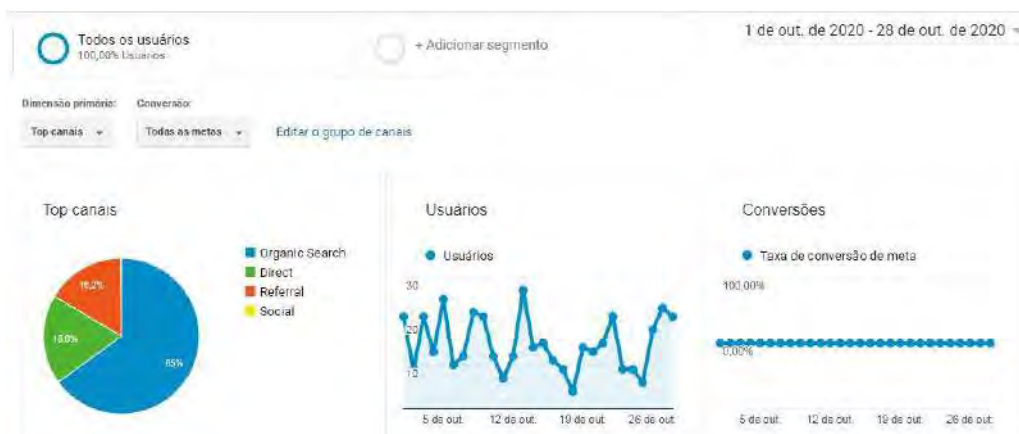
SITE

O fluxo de visitas no site do HUTRIN continua alto, com mais de 1.000 visualizações da página por mês.

Em outubro, a Analytics identificou 325 novos usuários, ou seja, pessoas que visitaram a plataforma do hospital pela primeira vez. Essa identificação é feita por meio da leitura individual do IP do aparelho que é utilizado para acessar a página. Por isso, o número de visualizações é sempre bem maior do que a quantidade de novos usuários, pois uma mesma pessoa pode visualizar o site inúmeras vezes.



Do total de pessoas que visitaram o site, 65% dos acessos foram feitos por meio da busca orgânica, ou seja, os usuários chegaram ao site fazendo pesquisas realizadas pelo Google. Este resultado, somado ao índice de novos usuários, indica que o site do HUTRIN está consolidado como uma importante ferramenta de acesso à informação. Outro indicativo que reforça a consolidação é o número de usuários que acessam a plataforma de maneira direta (18,6%). Isso mostra que parte dos usuários já possui o endereço da página salvo no navegador ou no campo *favoritos*.



A home continua sendo a página mais acessada da plataforma com 635 (50,48%) visualizações no mês. A página contato registrou 94 (7,4%) visitas e a de notícias contabilizou 80 (6,36%) acessos.



V – ENCERRAMENTO.

A manutenção do alto nível de satisfação dos usuários do HUTRIN, aliada ao fato de que todas as menções hospital junto à mídia tiveram um caráter positivo, reitera nosso sentimento de que permanecemos no caminho certo rumo ao constante aperfeiçoamento do grau de excelência de nossos serviços.

No que concerne aos aspectos assistenciais, não é possível deixar de constatar, como evidenciado ao longo deste relatório, uma perceptível redução dos casos de pacientes acometidos pela Covid-19.

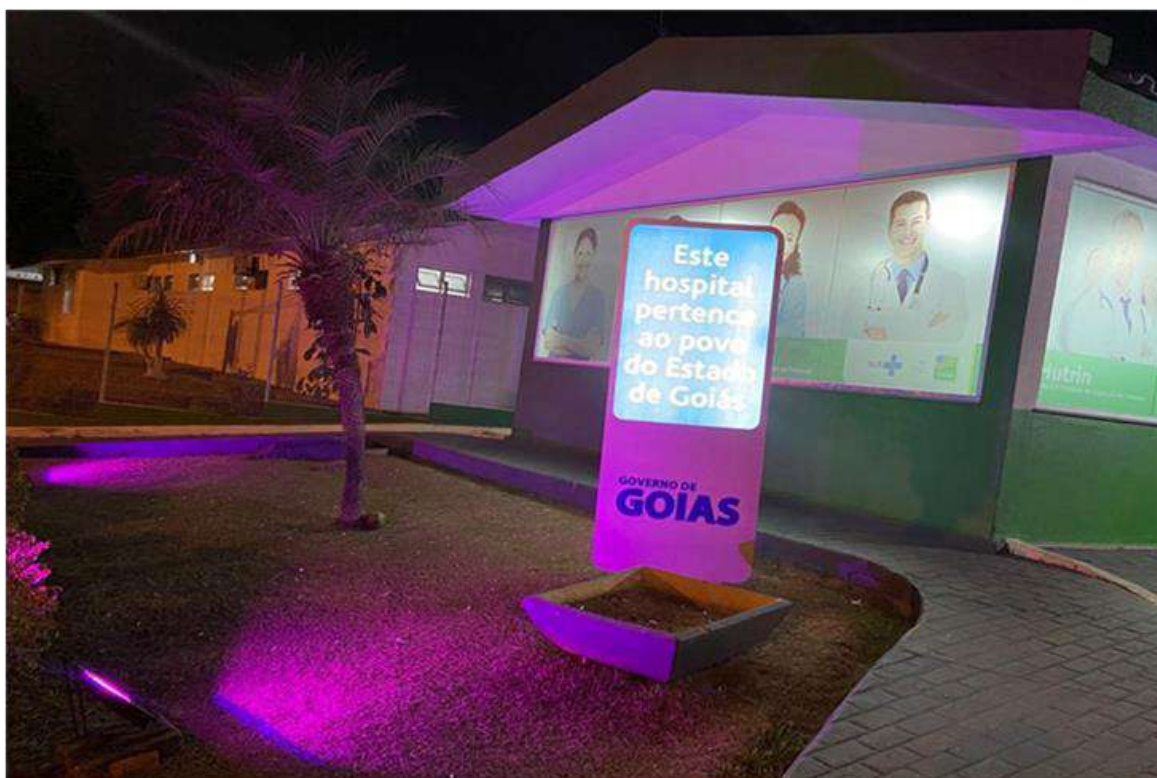
Vale lembrar, porém, que, como também já dito, a situação ainda demanda redobrada atenção – e o IMED continuará mantendo o padrão de excelência que tem caracterizados o atendimento à população usuária do HUTRIN, não apenas com relação às consequências da pandemia, como também com relação aos demais serviços prestados.

Destacamos, por fim, que todos os dados que embasaram este relatório encontram-se à disposição desta d. SES.

Getro Oliveira de Pádua
Diretor Administrativo do HUTRIN

Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Relatório Técnico Mensal (novembro de 2.020)



CONTRATO DE GESTÃO 37/2019 - SES

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

Contratado: Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED

Unidade gerenciada: Hospital de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN

Endereço: Rua 3, Jardim Primavera, Q 4, L 10, Trindade-GO

Diretor Operacional do IMED: Wagner Miranda Gomes

Diretor Geral do Hospital: Getro de Oliveira Pádua

Diretor Técnico do Hospital: Dr. Régis Vieira Castro

Gerente Administrativo: Francisco Campos Amud

Gerente de Enfermagem: Kely Cory

Gerente de Facilities: Raelmá Dourado de Magalhães

SUMÁRIO

- I – A palavra da diretoria**
- II – Principais atividades do mês**
- III – Dados assistenciais**
- IV – Atividades de apoio**
- V – O HUTRIN e a sociedade**

I – A PALAVRA DA DIRETORIA

No mês de novembro, enquanto vários países vivenciaram a chamada segunda onda de infecção pela Covid-19, o Brasil se manteve em uma curva decrescente, ao menos na maioria de seus Estados.

O Estado de Goiás não fugiu à regra – e evidenciou-se uma queda abrupta e contínua do número de atendimentos em pronto socorro, assim como do número de óbitos e das taxas de ocupação de leitos críticos e semicríticos.

No HUTRIN tampouco foi diferente: em outubro já era observada uma queda dos atendimentos em pronto socorro, a qual, desde então, passou a se acentuar. Tanto foi assim que, ao final de novembro, o setor de internação apresentou queda próxima a 50% com relação ao mês anterior.

Nesse contexto, esta d. Secretaria informou ao HUTRIN, em 25.11.20, que o hospital deixaria de ser referência quanto ao atendimento dos portadores da Covid-19 para retomar o seu papel de unidade de saúde vocacionada à realização de cirurgias eletivas. De todo modo, a partir da referida comunicação, iniciaram-se os procedimentos relacionados à retomada do perfil do hospital, tendo o IMED feito as seguintes ponderações para que a mesma efetivamente se concretize:

1 – Observância aos critérios da ANVISA e do Colégio Brasileiro de Cirurgiões para o retorno de cirurgias eletivas durante a pandemia, sem prejuízo daqueles contidos na nota técnica nº 20/2020-SAIS-03083, desta d. SES, de modo a resguardar as boas práticas para prevenção e controle da transmissão do novo Coronavírus;

2 – Necessidade de nova adequação de fluxos e disposições espaciais Nesse sentido, vale destacar, por exemplo, que o local que anteriormente era utilizado para realização das consultas pré e pós operatórias (ambulatório) foi transformado em local exclusivo para atendimento a pacientes portadores de síndrome respiratória (PS Covid; ou, ainda, que a enfermaria antes utilizada para internação de pacientes cirúrgicos foi transformada em enfermaria exclusiva para atendimento a pacientes portadores da Covid-19;

4 – Ter como ponto de atenção o fato do HUTRIN não dispor de leitos de isolamento para que o paciente suspeito de portar a Covid-19 possa aguardar transferência para outra unidade;

5 – Ter como ponto de atenção o fato da recepção do pronto socorro ser pequena para os fins de se manter o distanciamento social desejável;

6 – Ter como ponto de atenção o fato da UPA – Unidade de Pronto Atendimento gerida pela Municipalidade (e para qual serão direcionados os pacientes portadores de síndromes respiratórias) ficar aproximadamente a 10 KM de distância do hospital;

7 – Levar-se em consideração a reformulação de protocolos de atendimento e das equipes assistenciais (à exceção daquela que realiza os partos através de cirurgias cesarianas), inclusive por conta da implantação, em 26.05.20, de UTI destinada aos pacientes portadores da Covid-19;

8 – Levar-se em consideração que o prazo de 15 dias para a disponibilização da agenda de consultas ambulatoriais junto à SES, inclusive para que os municípios entrem em contato com os pacientes para o respectivo agendamento via SISREG.

Feitas tais considerações, o HUTRIN passou a tomar as providências concretas para viabilizar a sobredita mudança.

Realizamos reunião junto à Secretária Municipal de Saúde de Trindade e ao Diretor da UPA do Município – e fomos informados que o Município teria condições de absorver os atendimentos aos pacientes portadores ou suspeitos de portarem a Covid-19.

Com relação ao espaço de atendimento, a diretoria do HUTRIN recebeu orientação verbal da representante da SES (Dra. Daniele Jaques), a qual, em visita à unidade, informou que todos os pacientes deveriam ser atendidos no mesmo pronto socorro, independente da patologia, bem como que pacientes triados com sintomatologia leve (i.e., classificados, de acordo com o protocolo de Manchester, nas cores azul ou verde) deveriam ser orientados a procurar atendimento junto às unidades de saúde do Município.

Promoveu-se, também, ao redimensionamento das equipes – inclusive através de processo seletivo para novas contratações. Realizaram-se, também, reuniões com a equipe médica para recomposição imediata da equipe cirúrgica.

Foi também disponibilizada a agenda ambulatorial para fins das necessárias consultas prévias ao procedimento cirúrgico. Até o dia 31.11.20, não se deu o

respectivo preenchimento.



Sendo assim, passamos a contatar pacientes que anteriormente haviam passado por consulta junto ao HUTRIN – e cujas respectivas AIH's haviam sido aprovadas pela SES. Porém, ao realizar tais contatos, percebemos que boa parte desses pacientes já haviam realizado tais procedimentos junto à rede privada – sendo que outra parte, não menos significativa, optava por não comparecer ao hospital em tempos de pandemia. Abaixo, segue uma amostra dos relatos coletados:

RELAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE PACIENTES COM AIH AUTORIZADAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

* RAS TREATAMENTO REALIZADO À PARTIR DO DIA 30/11/2020

ORDEM	Nome	Cirurgia	Data da AIH	Autorização/ Data	Nº AIH	SITUAÇÃO
01	GERALDA LUIZA DE CARVALHO	COLECISTECTOMIA	28/02/20	28/02/20	522010079297-3	ISMAEL FILHO – INFORMOU QUE PACIENTE JÁ REALIZOU CIRURGIA.
02	VALDIRENE GOMES DE CAMPOS	COLECISTECTOMIA	29/02/20	03/03/20	522010079928-7	SOBRINHA ROSIMEIRE – INFORMOU QUE PACIENTE REALIZOU CIRURGIA (PARTICULAR)
03	KEILA RAMALHO DOS REIS	COLECISTECTOMIA	10/03/20	11/03/20	522010089547-8	PACIENTE INFORMA QUE JÁ REALIZOU CIRURGIA (PARTICULAR)
04	MIRIAN PEREIRA BARROS	COLECISTECTOMIA	10/03/20	10/03/20	522010088859-8	PACIENTE INFORMA QUE JÁ REALIZOU CIRURGIA DE EMERGÊNCIA
05	MARIA NEVES SANTANA	COLECISTECTOMIA	09/03/20	10/03/20	522010088857-4	PACIENTE INFORMA QUE JÁ REALIZOU CIRURGIA DE EMERGÊNCIA
06	ALMERINDO RAIMUNDO DA COSTA	HERNIA INGUINAL	16/03/2020	19/06/1942	522010091991-3	PACIENTE INFORMA QUE VAI ESPERAR A VACINA CONTRA COVID19

07	<u>TEL MARI</u> PIRES DOS SANTOS	HERNIA INGUINAL	08/03/2020	08/08/1952	522010088835-2	PCT JÁ REALIZOU CIRURGIA
08	<u>SEBASTIAO</u> DA SILVA	HERNIA INCISIONAL	05/03/2020	14/12/1947	522010088084-1	FAMILIARES INFORMOU QUE PCT FALESCERU
09	<u>DIVINA</u> RAMOS DE SOUZA	COLECISTECTOMIA	20/02/2020	05/02/1932	522010061268-3	PCT NÃO TEM INTERESSE, RELATOU NÃO SENTIR MAIS NADA.
10	<u>MANOEL</u> DOMINGOS PRIMO	COLECISTECTOMIA	19/02/2020	20/12/1950	522010061283-7	PCT INFORMOU QUE VAI ESPERAR A VACINA CONTRA COVID19
11	<u>DIVINO</u> FERNANDES SOBRINHO	HERNIA INGUINAL	01/02/2020	11/09/1964	522010077088-5	TELEFONE INFORMADO NÃO É O PCT
12	<u>PAULO</u> HENRIQUE ABREU CARNEIRO	HERNIA INGUINAL	04/02/2020	31/03/1984	522010049874-5	TELEFONE INFORMADO NÃO É O PCT
13	<u>JOAO</u> BATISTA TEIXEIRA DE DEUS	HERNIA INGUINAL	17/03/2020	16/10/1974	522010092000-1	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
14	<u>WILKELLER</u> AUGUSTO DE ARAÚJO	HERNIA INGUINAL	17/03/2020	17/10/1978	522010092008-0	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
15	<u>ALESSANDRA</u> CONCEIÇÃO DA SILVA	HERNIA INGUINAL	12/03/2020	31/03/1991	522010090836-3	TELEFONE INFORMADO NÃO EXISTE
16	<u>VANESSA</u> APARECIDA DE SOUZA	HERNIA INCISIONAL	11/03/2020	12/10/1979	522010089551-5	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
17	<u>MARIA</u> DA CONCEIÇÃO DE SOUZA BARBOSA	HERNIA EPIGÁSTRICA	10/03/2020	04/06/1954	522010088856-3	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
18	<u>ILDO</u> DE SOUZA SANTOS SILVA	HERNIA EPIGÁSTRICA	08/03/2020	12/06/1984	52010088100-8	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
19	<u>ZILDA</u> BARRETO SANTOS	HERNIA EPIGÁSTRICA	29/02/2020	03/03/1964	522010079909-0	TELEFONE DESLIGADO
20	<u>ANTONIO</u> PAZ GONÇALVES VIANA	HERNIA	12/03/2020	24/01/1980	522010090837-1	PCT NÃO ATENDE

		EPIGÁSTRICA				TELEFONE
21	<u>DORALICE</u> MARIA DOS SANTOS	HERNIA EPIGÁSTRICA	26/02/2020	06/08/1977	522010077087-4	TELEFONE DESLIGADO
22	<u>ROSY</u> SANTOS PEREIRA	HERNIA INGUINAL	08/02/2020	21/05/1980	522010061290-3	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
23	<u>DELCEDES</u> BAZILIO DE SOUSA	HERNIA UMBILICAL	07/03/2020	09/08/1950	522010088623-1	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
24	<u>NAJANE</u> DE ANDRADE ALMEIDA	HERNIA UMBILICAL	05/02/2020	08/01/1995	522010050326-6	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
25	<u>CAMILO</u> ISIDRO HJUELOS TORRES	HERNIA UMBILICAL	05/03/2020	15/05/1984	522010088094-0	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
26	<u>EDMAR</u> RODRIGUES DE SOUSA FILHO	HERNIA EPIGÁSTRICA	19/02/2020	24/05/2010	522010061270-5	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
27	<u>MANOEL</u> RODRIGUES DE SOUZA	HERNIA UMBILICAL	16/03/2020	28/01/1982	522010092359-8	PTC INFORMA QUE VAI RETORNAR, PARA RESPONDER SE ACEITA PROSEGUIR COM CIRURGIA.
28	<u>JOANITA</u> DOS SANTOS MARTINS	HERNIA UMBILICAL	13/03/2020	08/08/1985	522010092016-6	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
29	<u>JOANA</u> IDELMA DA SILVA	HERNIA EPIGÁSTRICA	02/02/2020	20/02/2020	522010061277-1	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
30	<u>MARIA</u> DE FÁTIMA DA SILVA CARVALHO	COLECISTECTOMIA	24/02/2020	26/02/2020	522010076762-9	PCT PODERÁ SO A PARTIR DE 2.021
31	<u>NILVA</u> MARIA ALVES	HERNIA EPIGÁSTRICA	04/02/2020	04/02/2020	522010049527-0	PCT PODERÁ SO A PARTIR DE 2.021
32	<u>DIVINO</u> BARBOSA DA SILVA	HERNIA INGUINAL	20/02/20	20/02/2020	522010061269-4	PCT NÃO ATENDE TELEFONE
33	<u>ROBERTO</u> PEREIRA DE MORAES	COLECISTECTOMIA	13/03/2020	13/03/2020	522010090855-0	PCT NÃO TEM DISPONIBILIDADE NO MOMENTO DEVIDO O EMPREGO
34	<u>VALDUNIR</u> ANTONIO MATEUS	COLECISTECTOMIA	11/03/2020	13/03/2020	522010090880-5	TELEFONE

						INFORMADO NÃO EXISTE
35	<u>PAMELLA NATALIA GARCÍAS SANTOS</u>	COLECISTECTOMIA	07/03/2020	10/03/2020	522010088633-0	TELEFONE INFORMADO NÃO EXISTE
36	<u>RENALDA DOS SANTOS DE JESUS</u>	COLECISTECTOMIA	08/03/2020	09/03/2020	522010088082-0	OS <u>NUMEROS</u> FORNECIDOS DESCONHECEM A PACIENTE
36	TACIANA BRAZ DA SILVA	COLECISTECTOMIA	01/02/2020	04/02/2020	522010048939-5	TELEFONE INFORMADO NÃO EXISTE
38	MIGUEL JESUS DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	11/01/2020	15/01/2020	522010025308-0	TELEFONE INFORMADO NÃO EXISTE
39	<u>CLEITIANO CESAR TAVARES DE SOUZA</u>	COLECISTECTOMIA	01/02/2020	04/02/2020	522010048921-9	PTC INFORMA QUE VAI RETORNAR, PARA RESPONDER SE ACEITA PROSSEGUIR COM CIRURGIA /DESLIGADO
40	<u>NAGILA VIEIRA DA SILVA</u>	COLECISTECTOMIA	22/02/2020	26/02/2020	522010077077-5	<u>PCT</u> NÃO ATENDE TELEFONE
41	<u>NORBERTO RODRIGUES DE SOUZA FILHO</u>	COLECISTECTOMIA	03/03/2020	04/03/2020	522010084411-2	<u>PCT</u> PODERÁ SO A PARTIR DE 2021
42	<u>ROSALINA COLTRIM DA SILVA</u>	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	19/02/1980	522010088083-0	<u>PCT</u> NÃO ATENDE TELEFONE
43	LUZIA MARQUES DE SOUZA	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	06/12/1996	522010088108-1	<u>PCT</u> NÃO ATENDE TELEFONE
44	<u>JANAINA MUNIZ BORGES DO NASCIMENTO</u>	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	04/05/1980	522010088101-7	<u>PCT</u> NÃO ATENDE TELEFONE
45	<u>KÁTIELE DOS SANTOS PINHEIRO</u>	COLECISTECTOMIA	08/03/2020	25/07/1993	522010088104-0	<u>PCT</u> NÃO ATENDE TELEFONE
46	VIVIANE FREITAS TEIXEIRA CRUZ	COLECISTECTOMIA	08/03/2020	06/10/1990	522010088088-3	<u>PCT</u> NÃO ATENDE

Por fim, cabe observar que, ainda em novembro iniciaram-se outras providências relacionadas à apontada alteração de perfil, tais como a adequação de suprimentos (materiais e medicamentos, em especial), rouparia e alimentação.

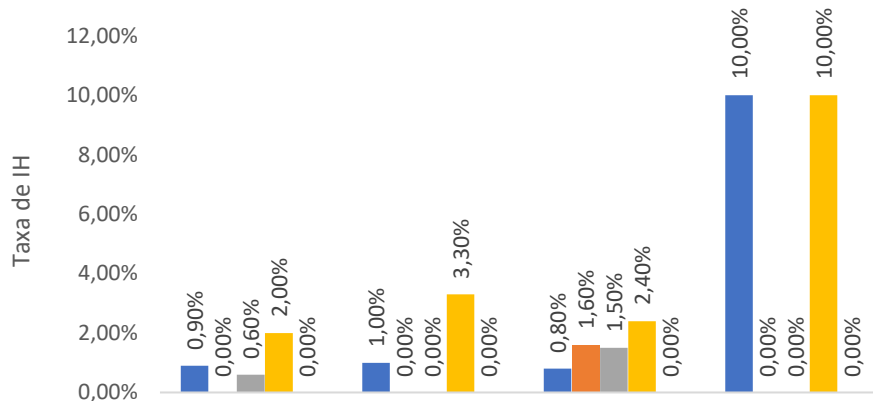
Como visto, a tônica de encarar – e superar – desafios de monta em tempo recorde se repete na história do HUTRIN.

E, a exemplo do que fizemos no passado, mais uma vez nossa dedicação superará as dificuldades.

II – DADOS ASSISTENCIAIS

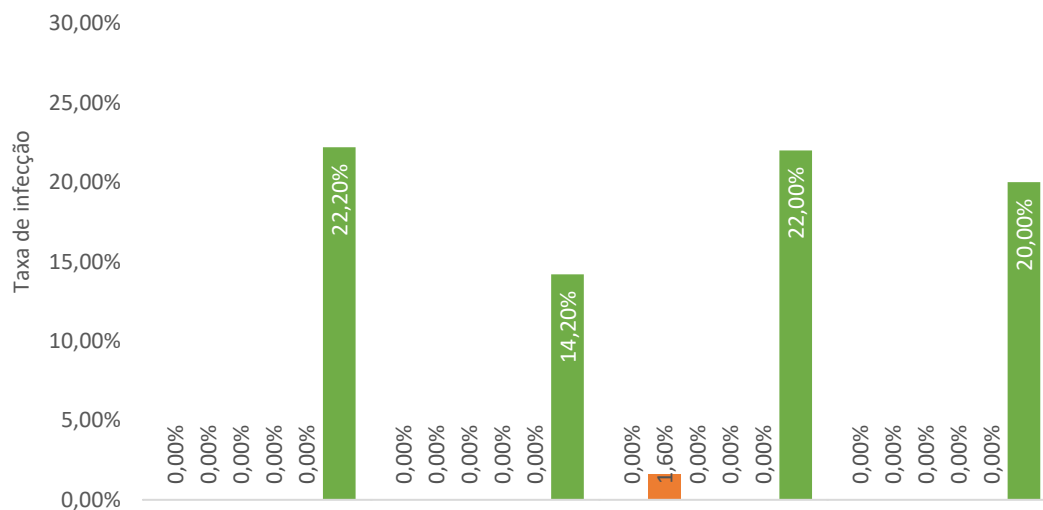
II.1 – DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR TOPOGRAFIA



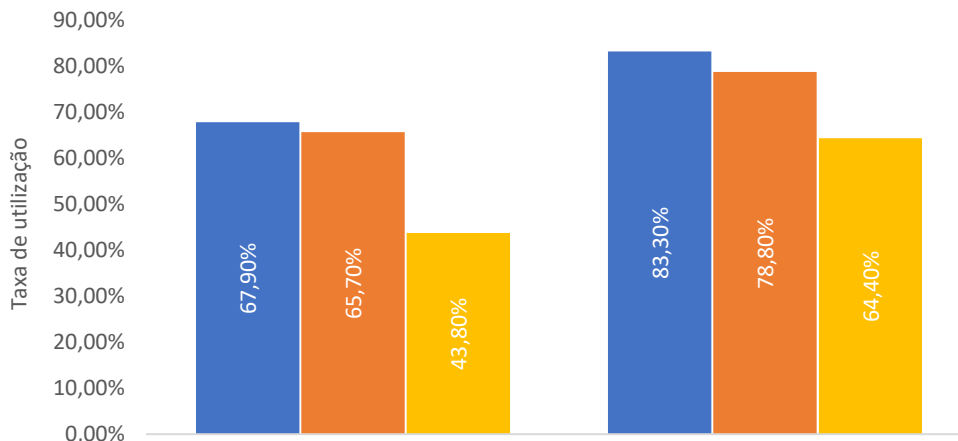
	ago-20	set-20	out-20	nov-20
■ IPCS – Infecção Primária de Corrente Sanguínea	0,90%	1,00%	0,80%	10,00%
■ ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico	0,00%	0,00%	1,60%	0,00%
■ ITU – Infecção do Trato Urinário	0,60%	0,00%	1,50%	0,00%
■ PNM – Pneumonia associada a Ventilação Mecânica	2,00%	3,30%	2,40%	10,00%
■ PNM – Pneumonia não associada a Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA



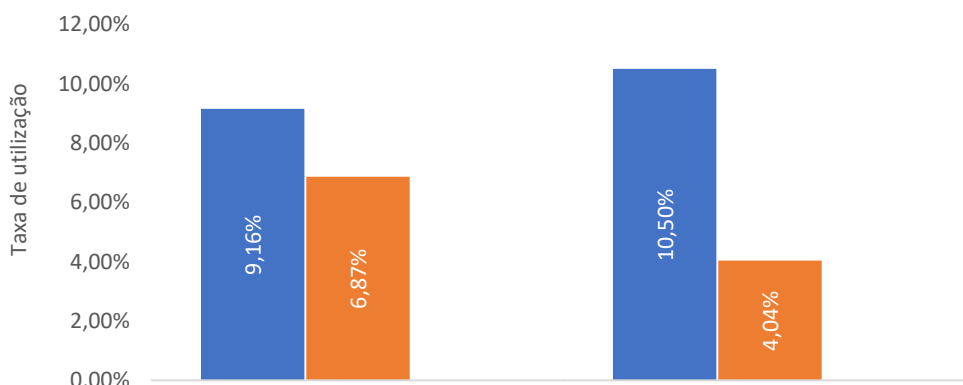
	ago-20	set-20	out-20	nov-20
■ Clínica Cirúrgica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Clínica Obstétrica	0,00%	0,00%	1,60%	0,00%
■ Clínica Médica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Sala Vermelha	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ Internação Covid	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
■ UTI Covid	22,20%	14,20%	22,00%	20,00%

PROCEDIMENTOS INVASIVOS - LEITOS CRÍTICOS



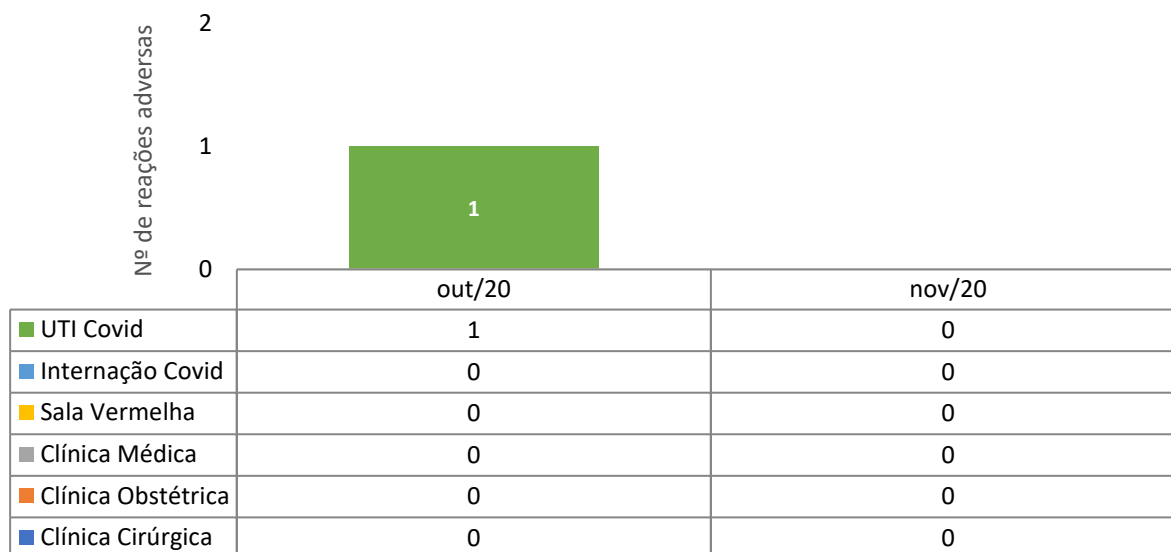
	out-20	nov-20
■ Cateter Vesical de Demora	67,90%	83,30%
■ Cateter Venoso Central	65,70%	78,80%
■ Ventilação Mecânica	43,80%	64,40%

PROCEDIMENTOS INVASIVOS - ENFERMARIA

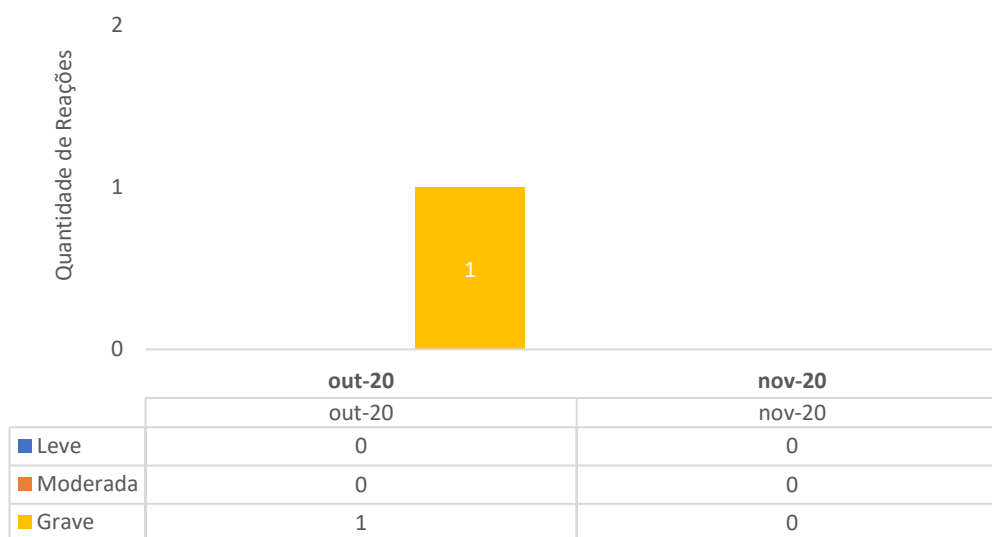


	out-20	nov-20
■ Cateter Vesical de Demora	9,16%	10,50%
■ Cateter Venoso Central	6,87%	4,04%
■ Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%

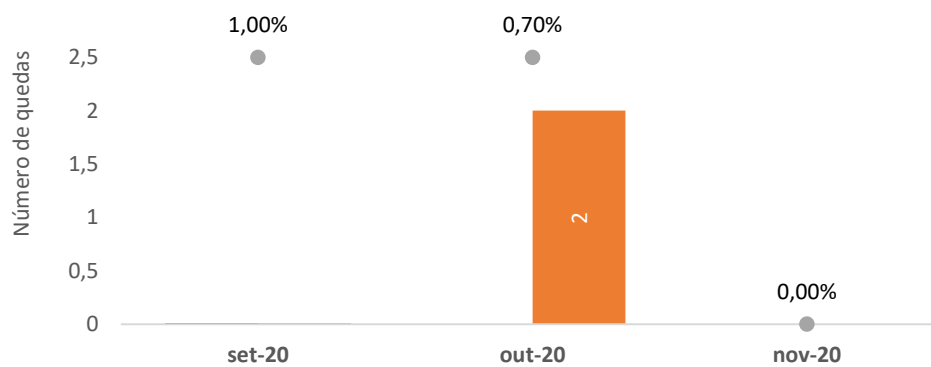
NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR CLINICA NOV/2020



NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR GRAVIDADE

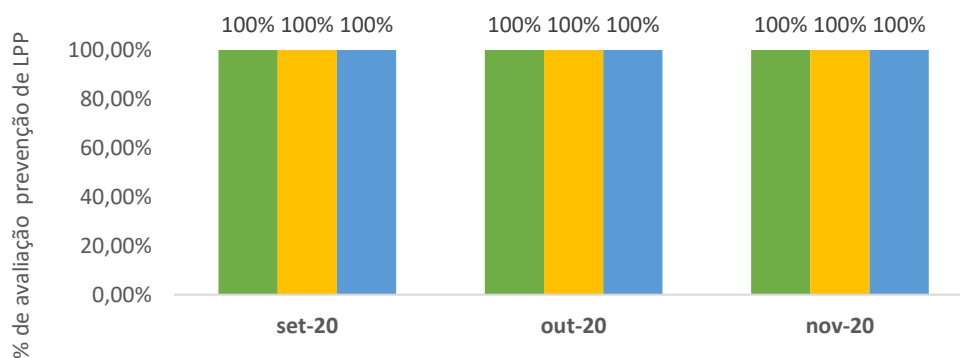


Número e Índice de Quedas



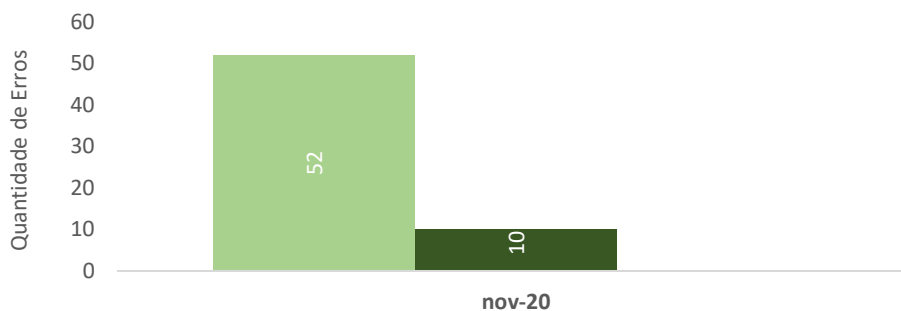
	set-20	out-20	nov-20
■ Nº Queda C/ Dano	0	0	0
■ Nº Queda S/ Dano	0	2	0
● Índice de Queda	1,00%	0,70%	0,00%

AVALIAÇÃO / PREVENÇÃO DE LPP



	set-20	out-20	nov-20
■ % de avaliação diária LPP	100%	100%	100%
■ % de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%
■ % de prevenção LPP	100%	100%	100%

Erros de prescrição / dispensação / administração de medicamentos

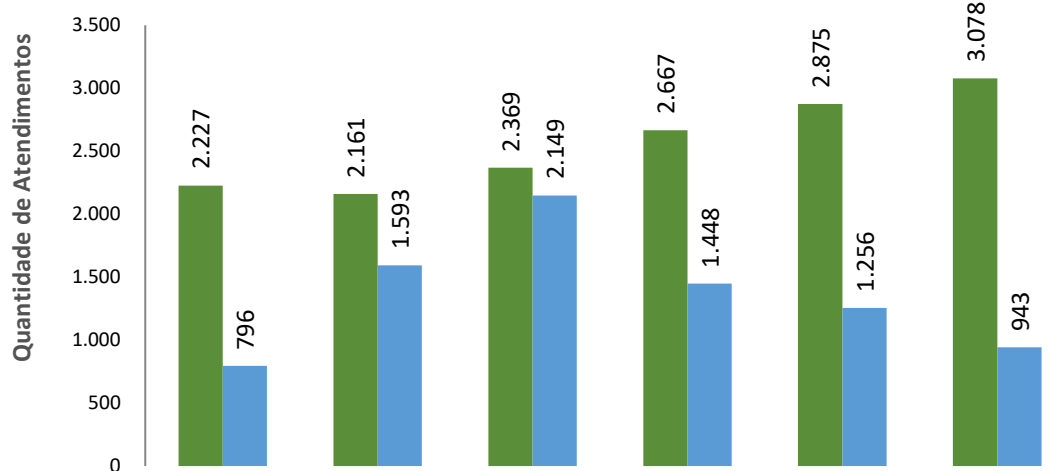


	nov-20
Nº Erro na prescrição Médica	52
Nº Erro na Dispensação de Medicamentos	10
Nº Erro na Administração de Medicação	0

II.2 – DADOS DE PRODUÇÃO

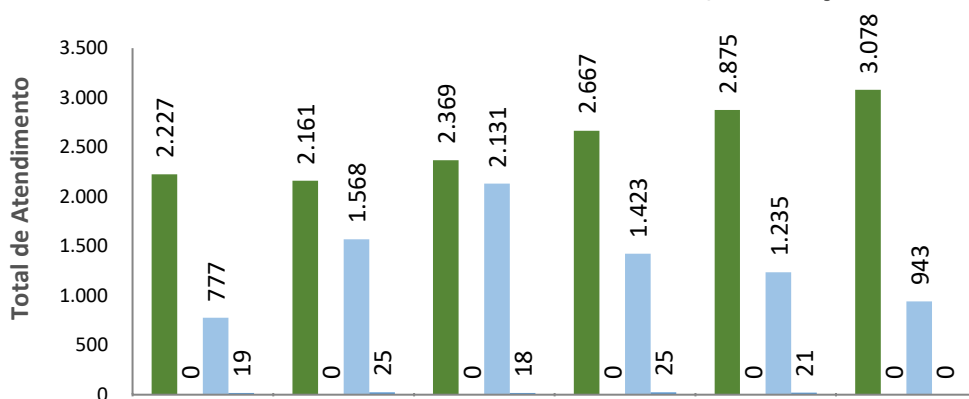
A seguir, apresentam-se os dados relacionados à produção assistencial do HUTRIN.

TOTAL DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA



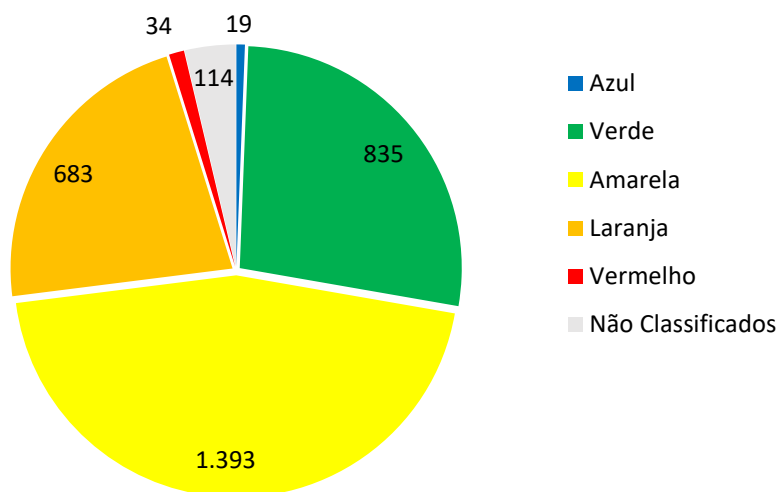
	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20
PS Geral	2.227	2.161	2.369	2.667	2.875	3.078
PS Covid	796	1.593	2.149	1.448	1.256	943

TOTAL DE ATENDIMENTOS POR DEMANDA ESPONTÂNEA/REGULAÇÃO

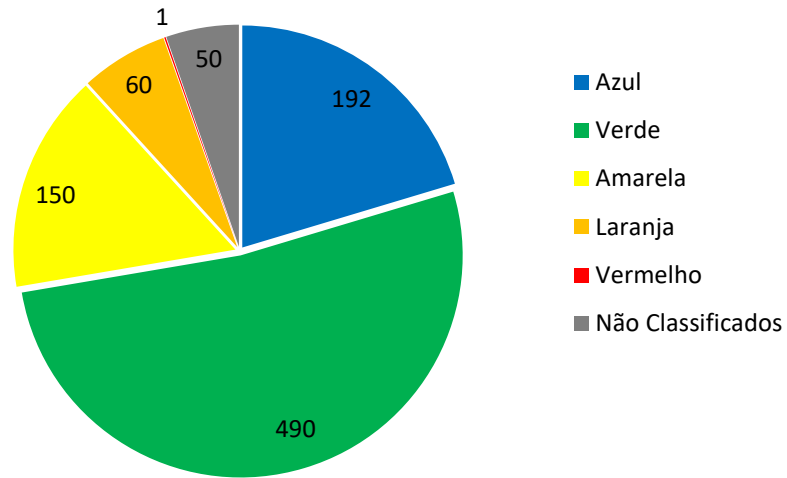


	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20
■ Espontânea Geral	2.227	2.161	2.369	2.667	2.875	3.078
■ Regulação Geral						
■ Espontânea Covid	777	1.568	2.131	1.423	1.235	943
■ Regulação Covid	19	25	18	25	21	

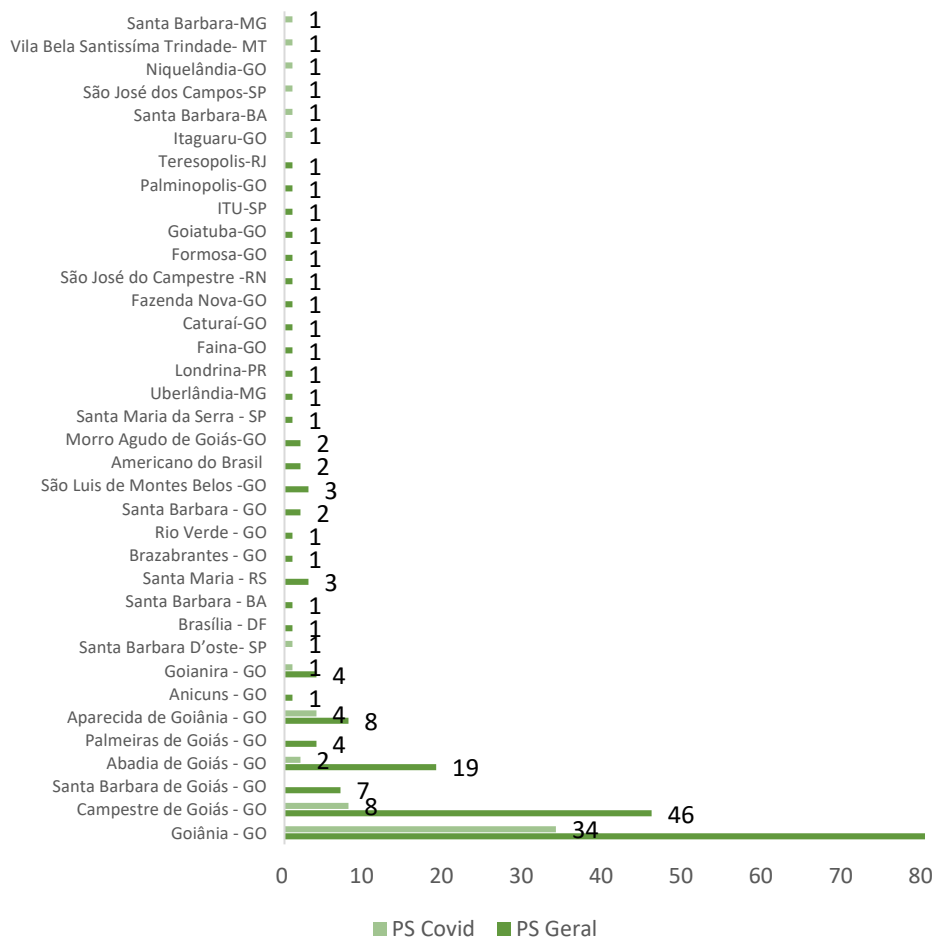
Classificação de Risco PS GERAL - nov/20



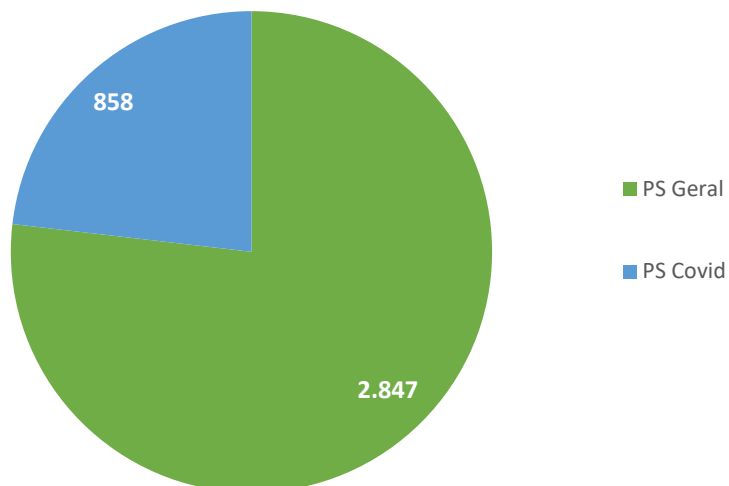
Classificação de Risco PS Covid - nov/20



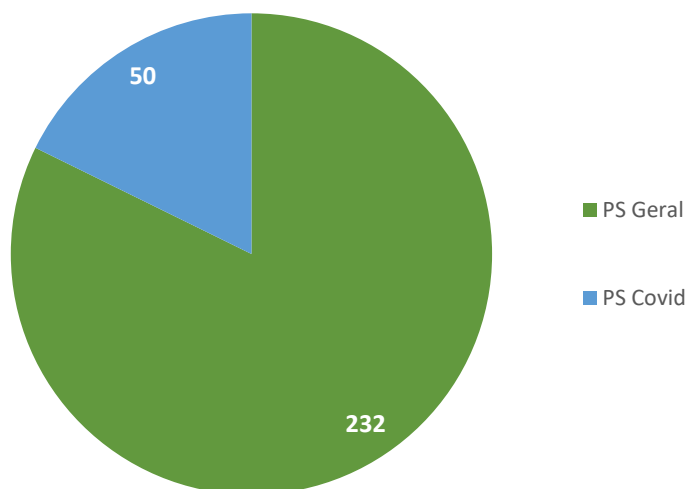
Procedência dos atendimentos por município - nov/20



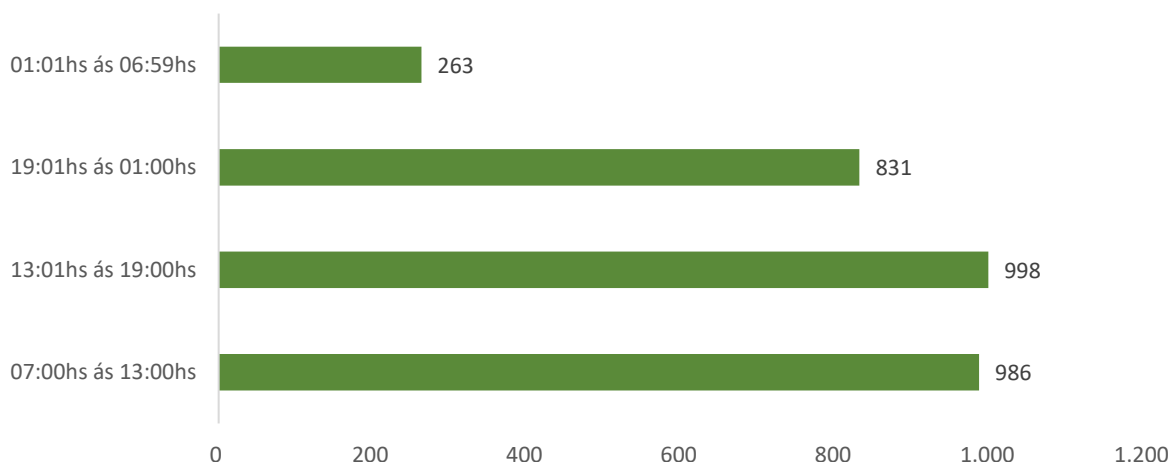
Procedência dos atendimentos Trindade-GO - nov/20



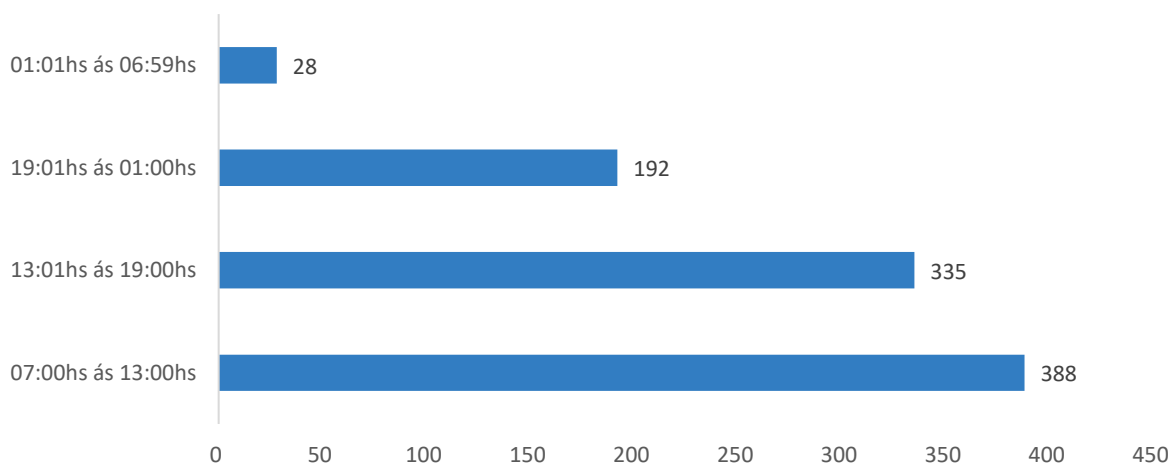
Procedência dos atendimentos demais municípios - nov/20



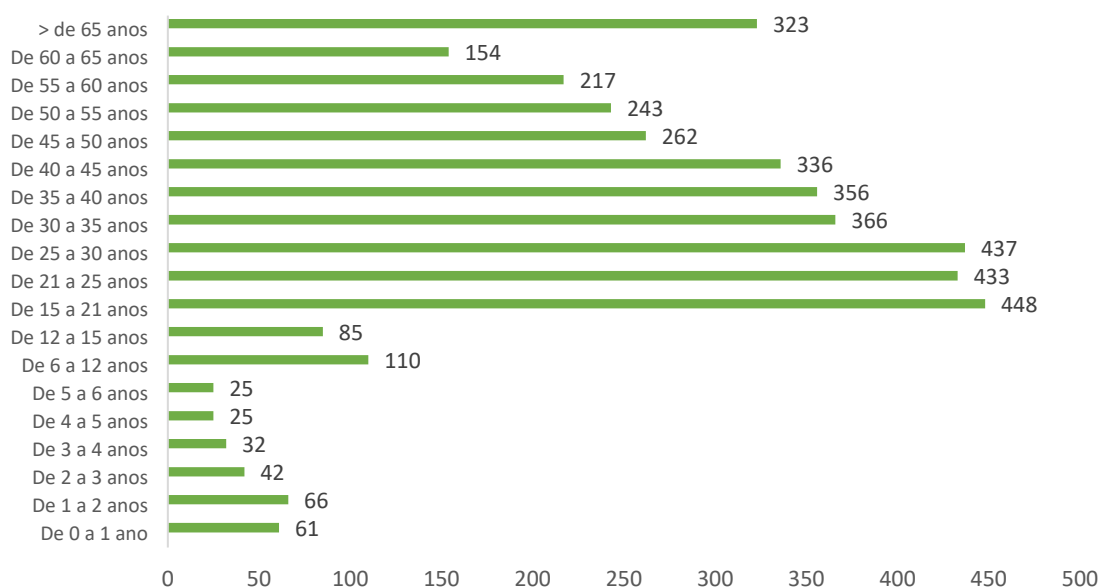
Atendimentos por período PS Geral - nov/20



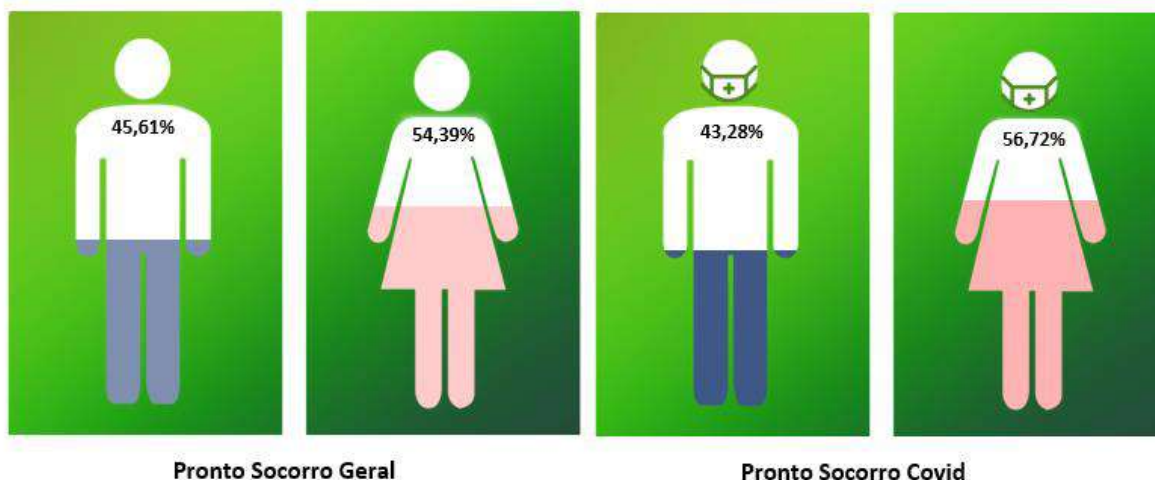
Atendimentos por período PS Covid - nov/20



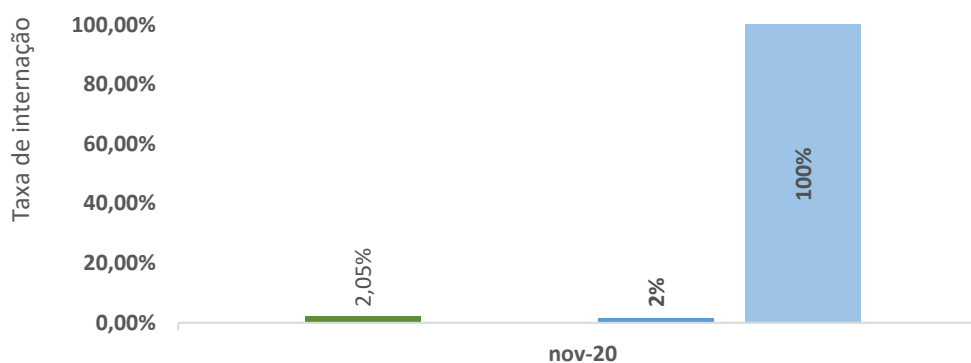
Atendimentos por faixa etária (PS Geral + PS Covid) - nov/20



ATENDIMENTO POR SEXO NOVEMBRO DE 2020



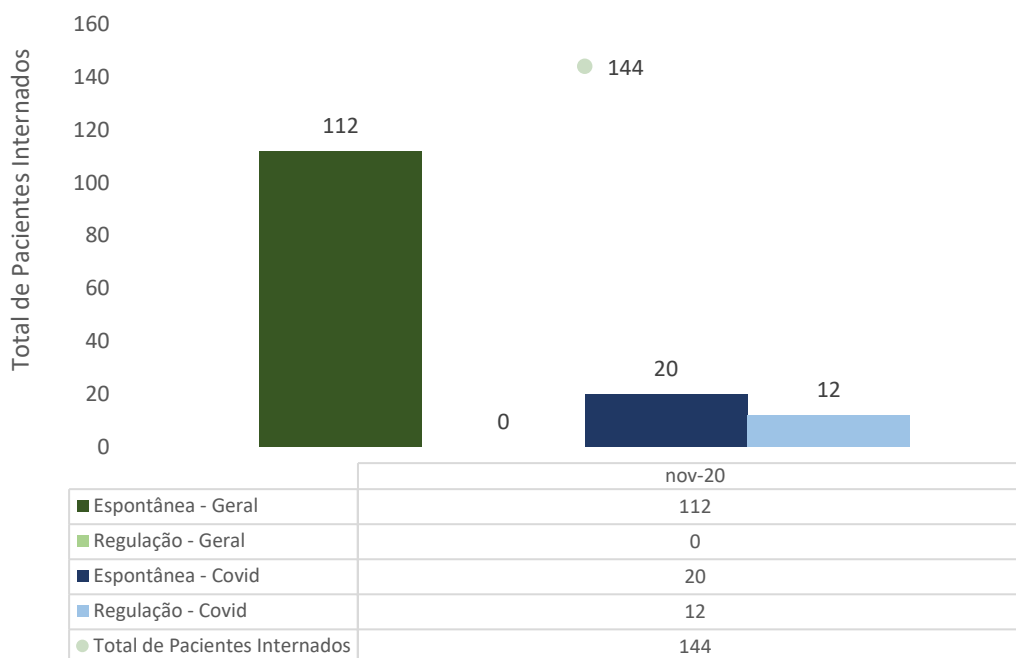
TAXA DE INTERNAÇÃO DOS PACIENTES PROCEDENTES DO PRONTO SOCORRO



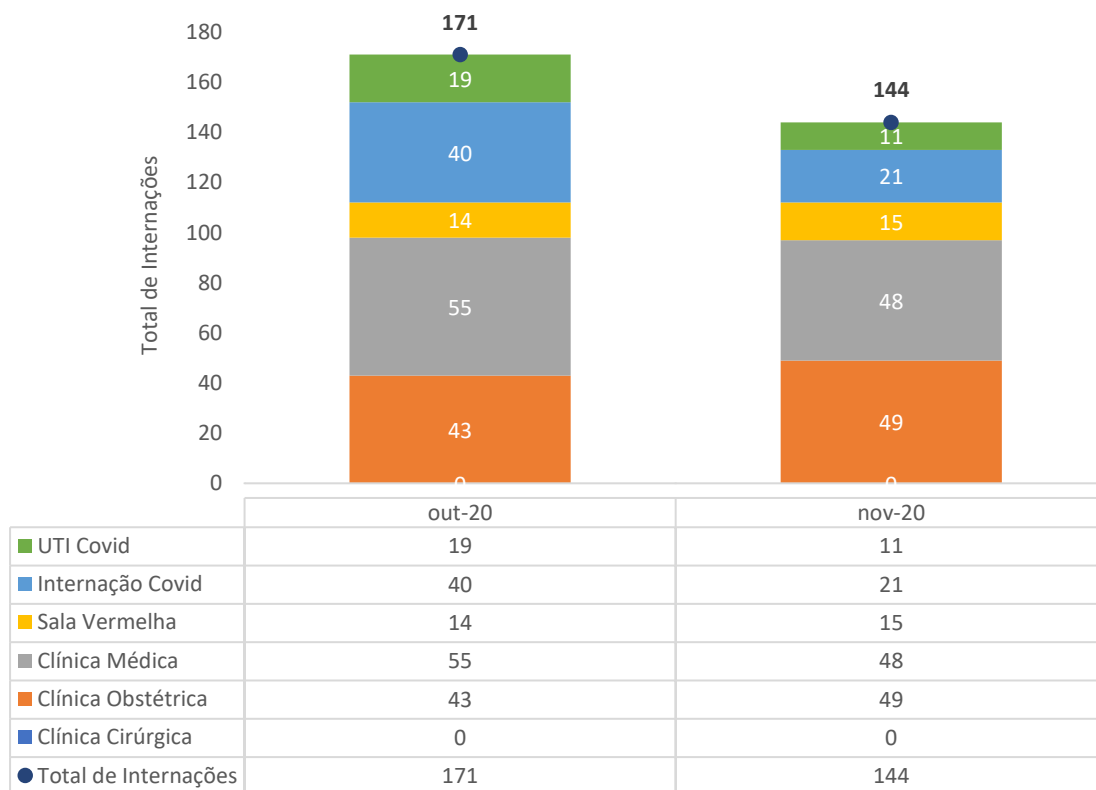
	nov-20
Taxa de Internação PS Geral Espontâneo	2,05%
Taxa de Internação PS Geral Regulação	0,00%
Taxa de Internação PS Covid Espontâneo	2%
Taxa de Internação PS Covid Regulação	100%

Título do Eixo

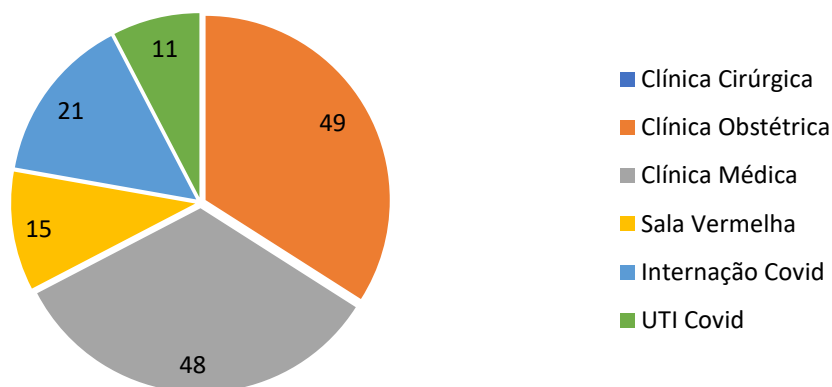
PROCEDÊNCIA DAS INTERNAÇÕES POR TIPO DE DEMANDA



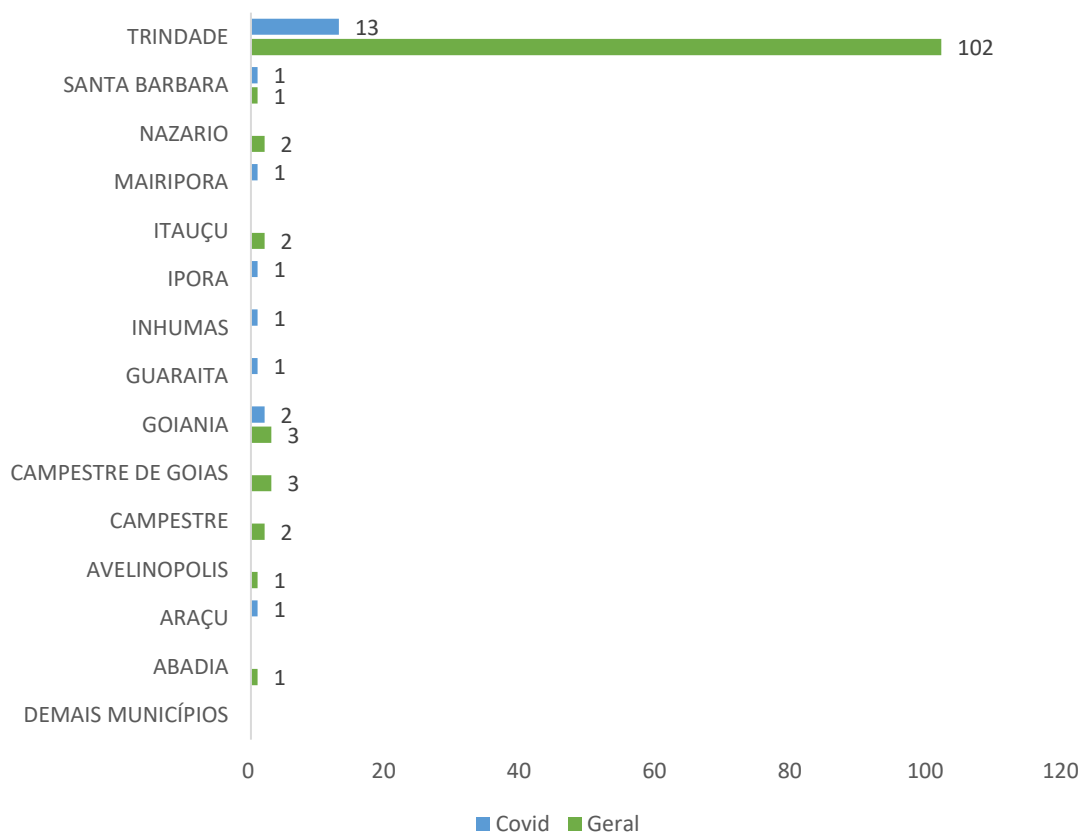
Internações hospitalares



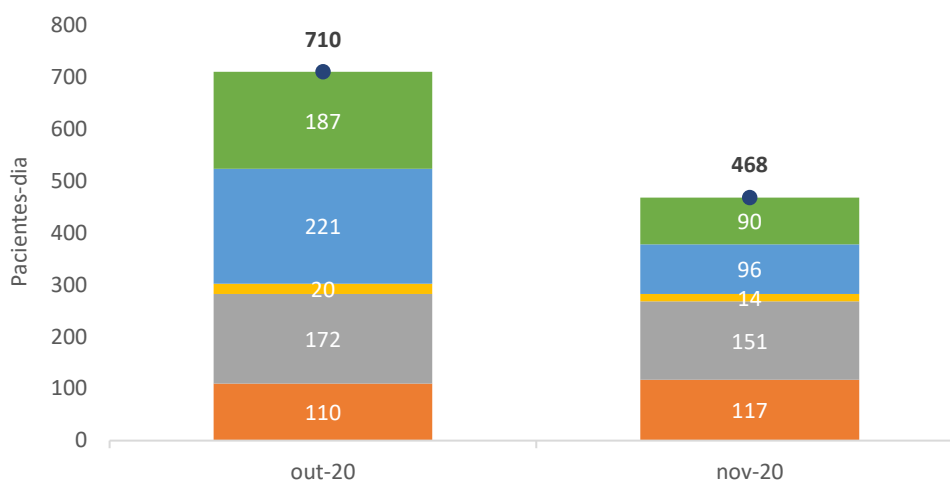
Internações hospitalares por clínica - nov/20



Procedência dos pacientes internados por município - nov/20

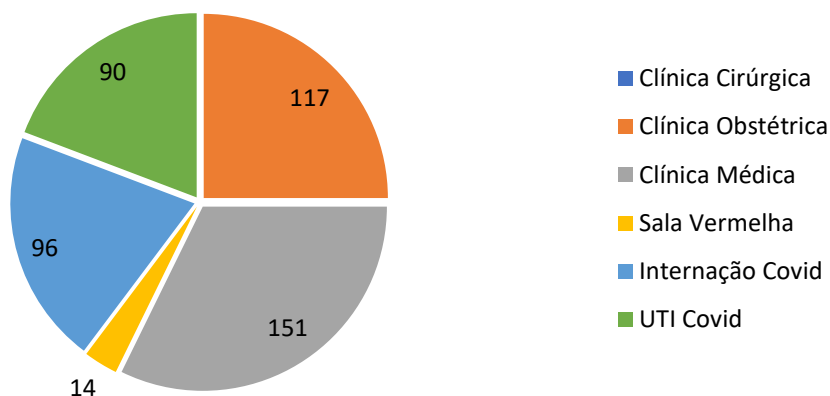


Quantidade de pacientes-dia

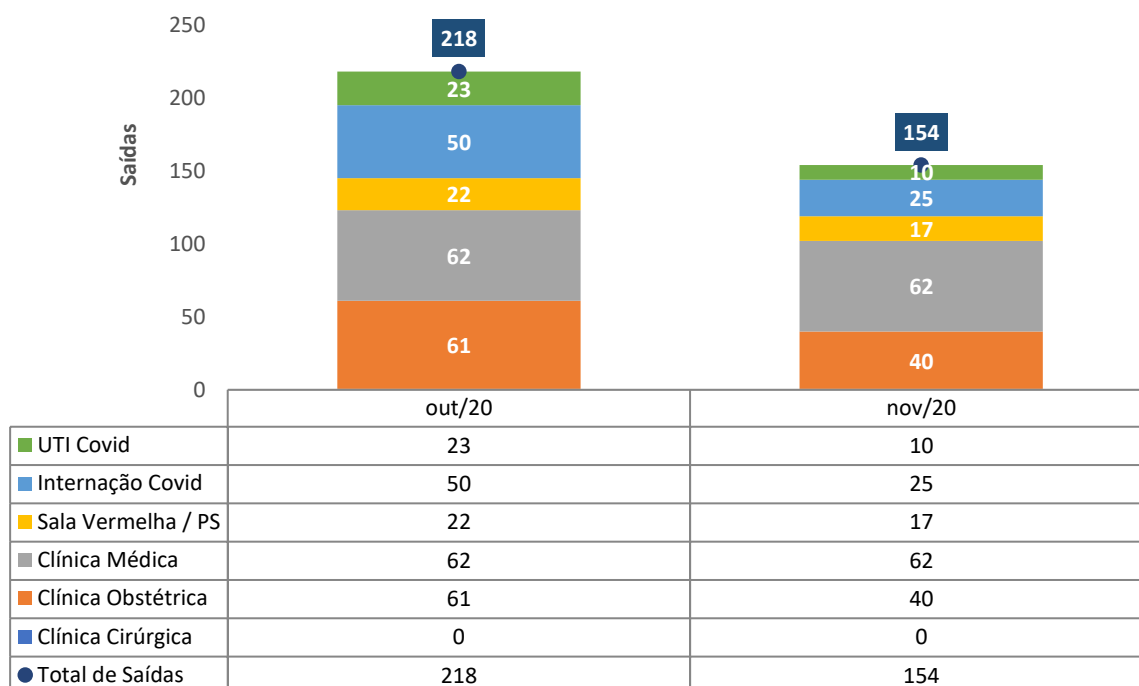


	out-20	nov-20
■ UTI Covid	187	90
■ Internação Covid	221	96
■ Sala Vermelha	20	14
■ Clínica Médica	172	151
■ Clínica Obstétrica	110	117
■ Clínica Cirúrgica	0	0
● Total de Pacientes (Dia)	710	468

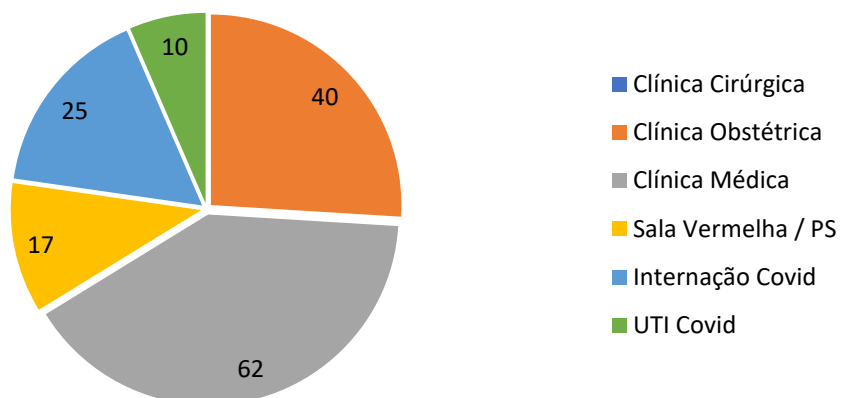
Quantidade de pacientes-dia por clínica - nov/20



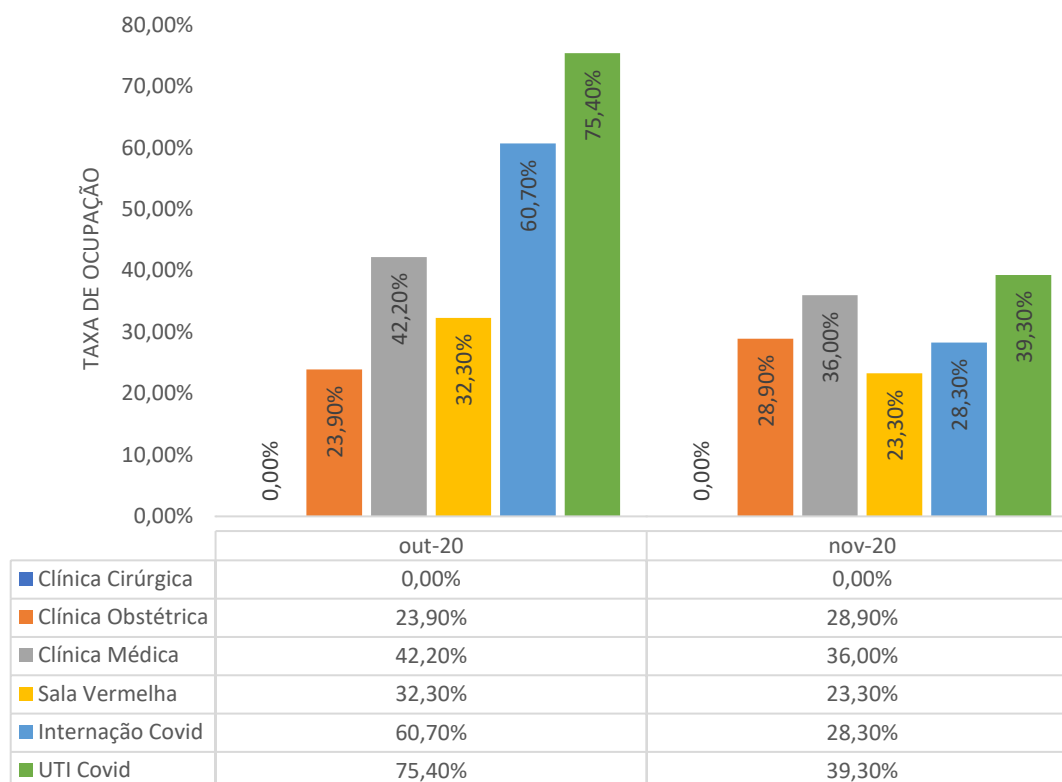
Saídas Hospitalares



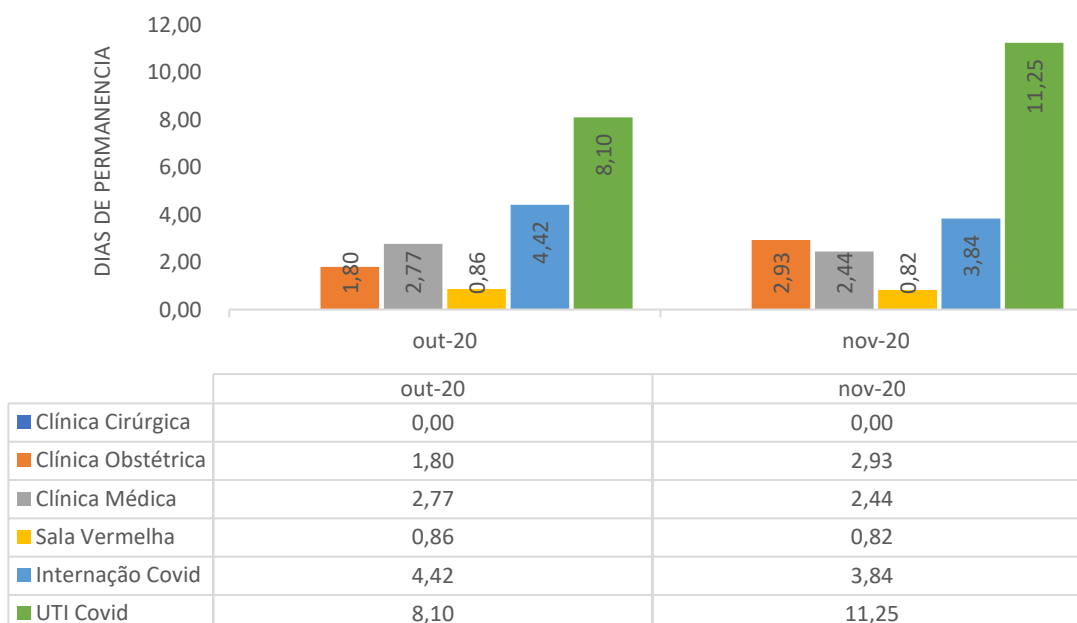
Saídas Hospitalares por Clínica - nov/20



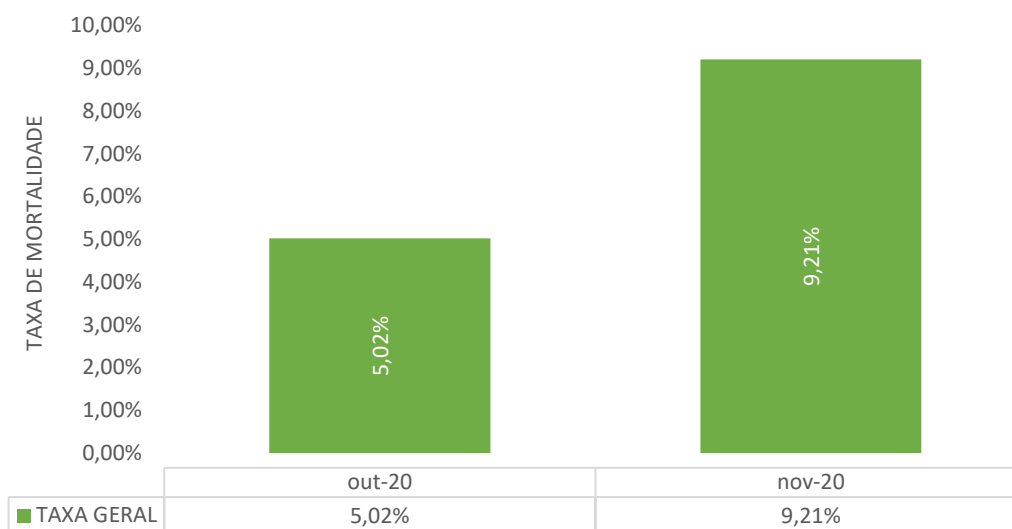
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR



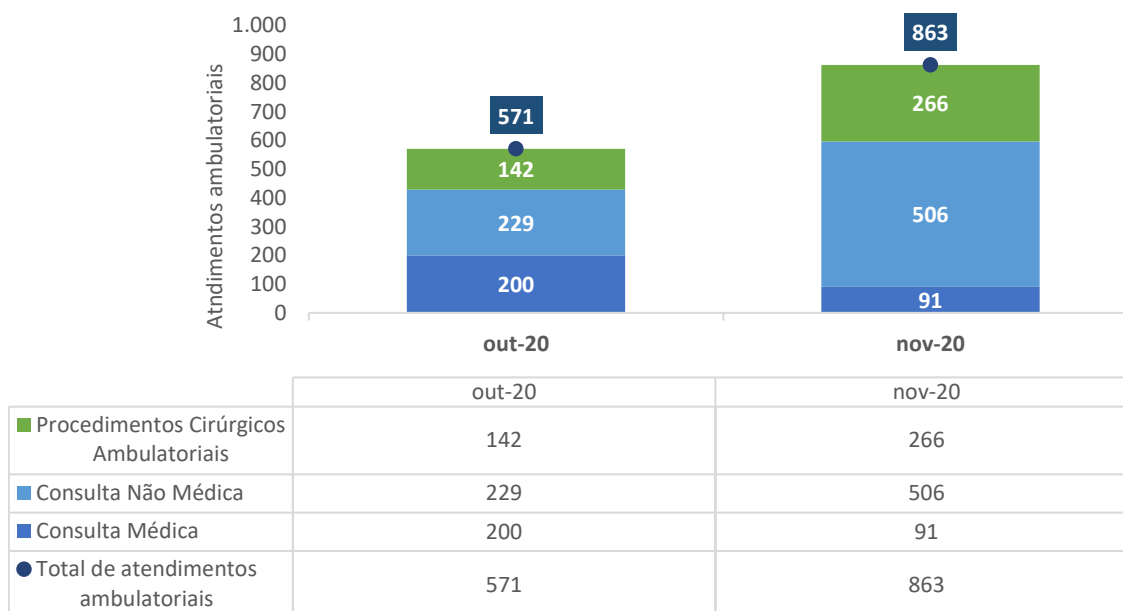
Média de Permanência (Dias)



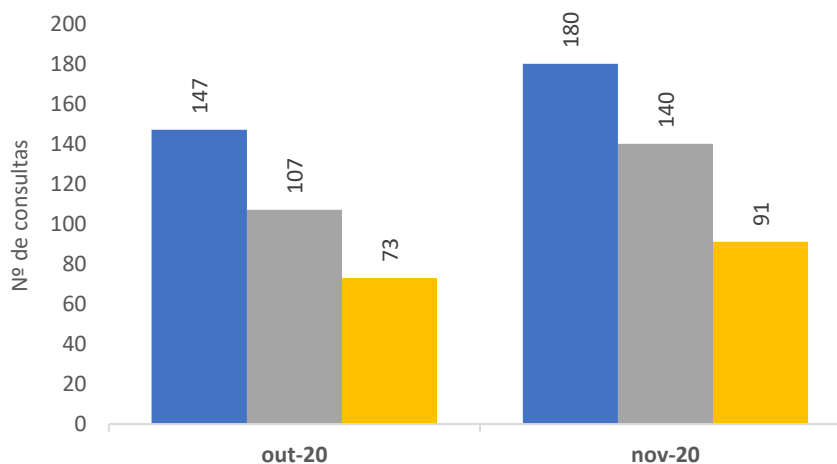
TAXA DE MORTALIDADE GERAL



ATENDIMENTO AMBULATORIAL

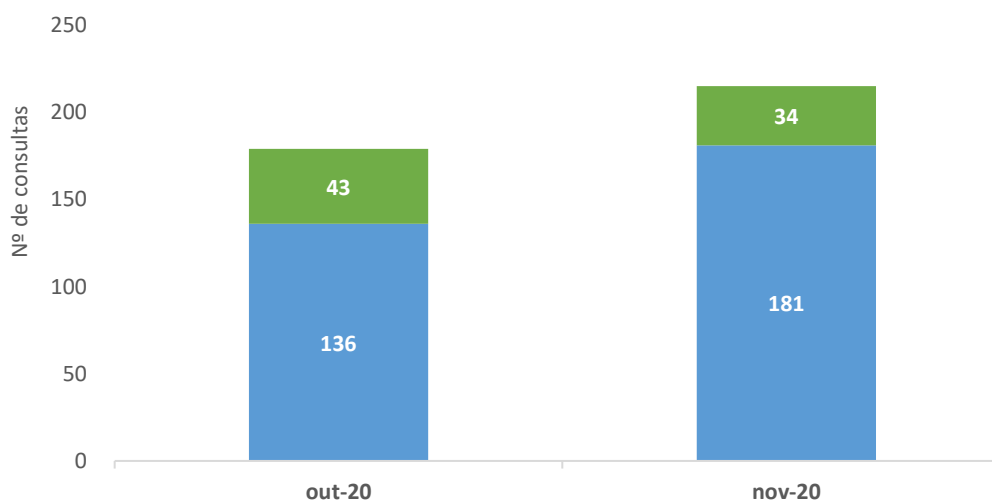


Absenteísmo das consultas médicas de ambulatório



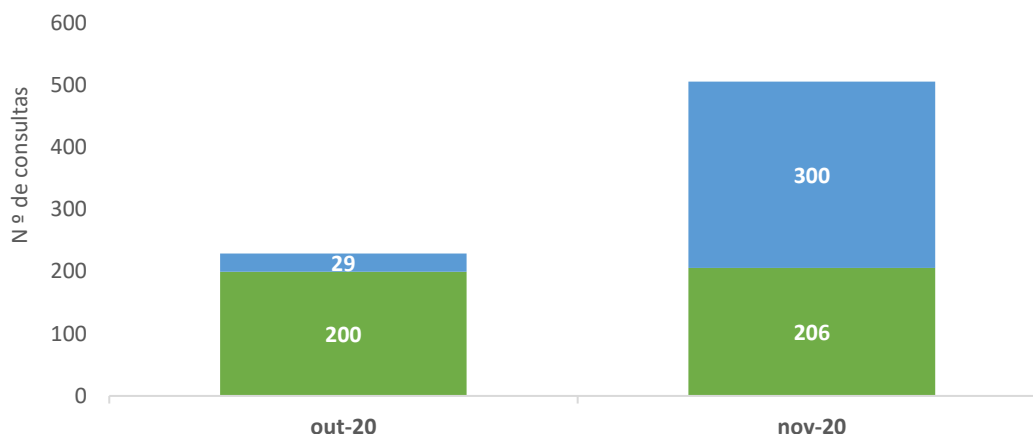
	out-20	nov-20
■ Consultas disponibilizadas para Regulação	147	180
■ Consultas agendadas	107	140
■ Consultas realizadas (1ª consulta vinda da Regulação)	73	91

CONSULTAS MÉDICAS POR ESPECIALIDADE



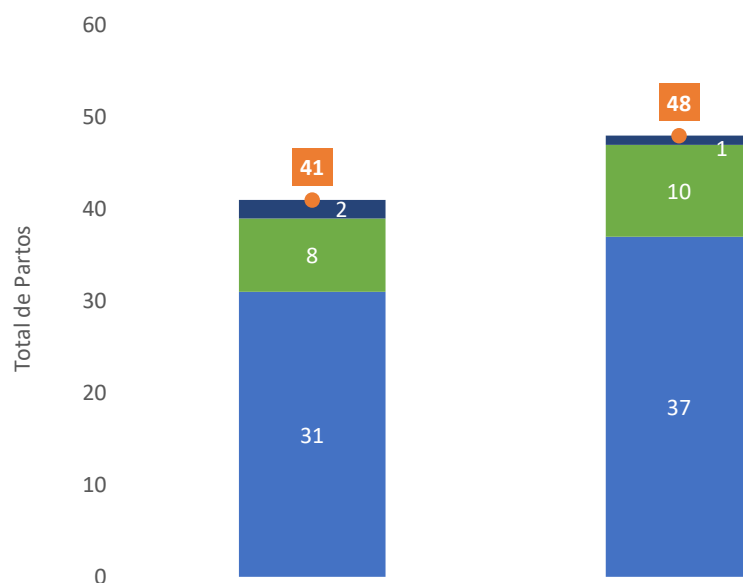
	out-20	nov-20
■ Ortopedia	0	0
■ Puericultura	43	34
■ Clínica Obstétrica	136	181
■ Clínica Geral	0	0

CONSULTAS NÃO MÉDICAS REALIZADAS



	out-20	nov-20
■ Psicologia	29	300
■ Enfermagem	200	206

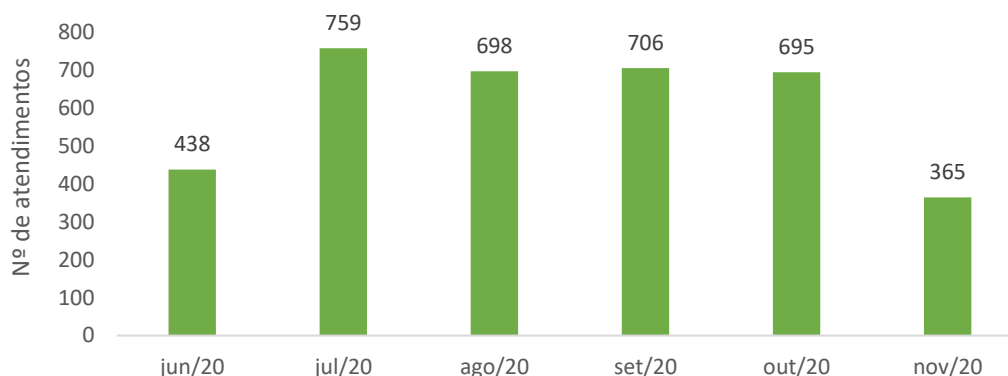
Cirurgias e Partos Realizados



	out-20	nov-20
■ Partos normal de Urgência	2	1
■ Partos cesareanos de Urgência	8	10
■ Partos normais em sala PPP	0	0
■ Partos cesareanos eletivos	31	37
● Total de Partos	41	48

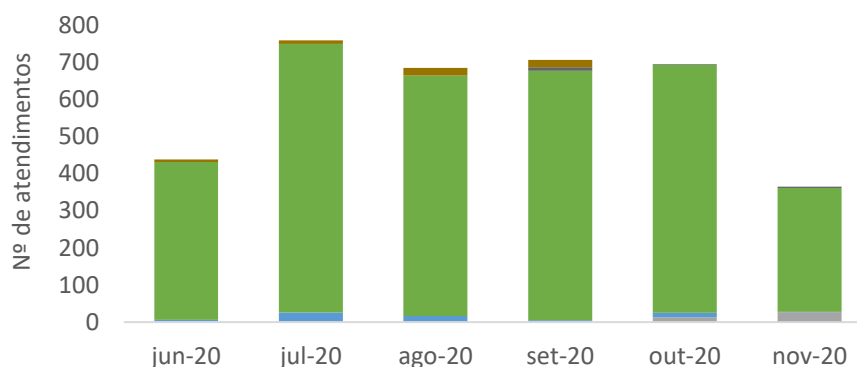
FISIOTERAPIA

NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA



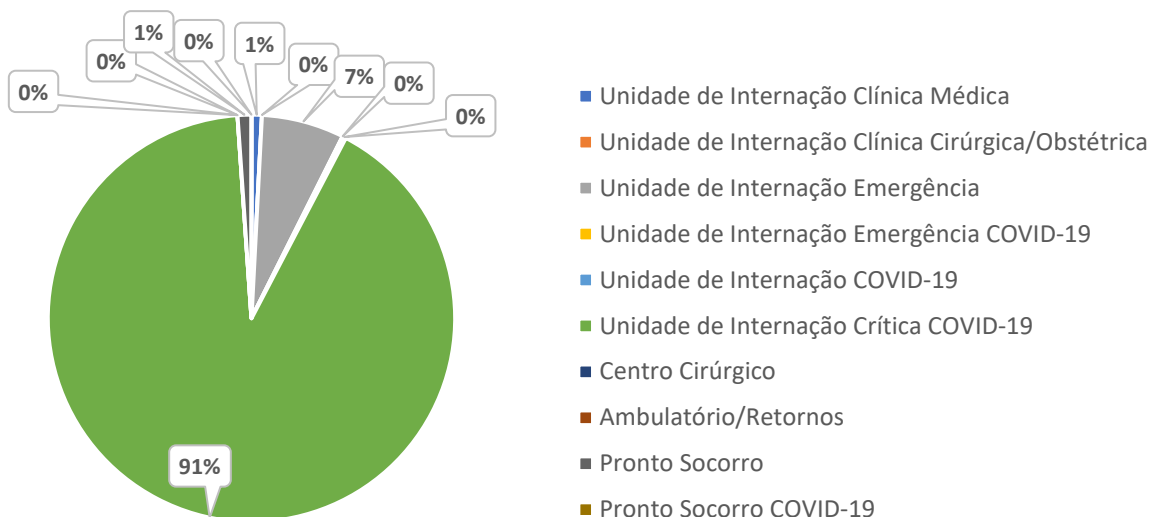
	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
■ ATENDIMENTOS	438	759	698	706	695	365

NÚMERO TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA POR DEPARTAMENTO

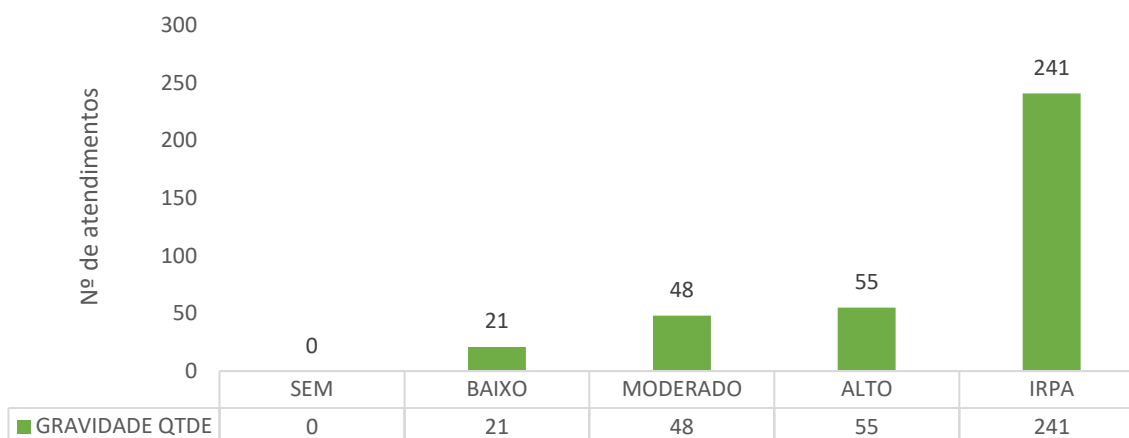


	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20
■ Pronto Socorro COVID-19	7	10	21	20	0	0
■ Pronto Socorro	0	0	0	9	2	4
■ Ambulatório/Retornos	0	0	0	0	0	0
■ Centro Cirúrgico	0	0	0	0	0	0
■ Unidade de Internação Crítica COVID-19	425	723	648	672	668	333
■ Unidade de Internação COVID-19	6	26	16	5	12	1
■ Unidade de Internação Emergência COVID-19	0	0	0	0	0	0
■ Unidade de Internação Emergência	0	0	0	0	13	24
■ Unidade de Internação Clínica Cirúrgica/Obstétrica	0	0	0	0	0	0
■ Unidade de Internação Clínica Médica	0	0	0	0	0	3

% TOTAL DE ATENDIMENTO POR DEPARTAMENTO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020



ATENDIMENTOS REALIZADO PELO NIVEL DE GRAVIDADE DO PACIENTE

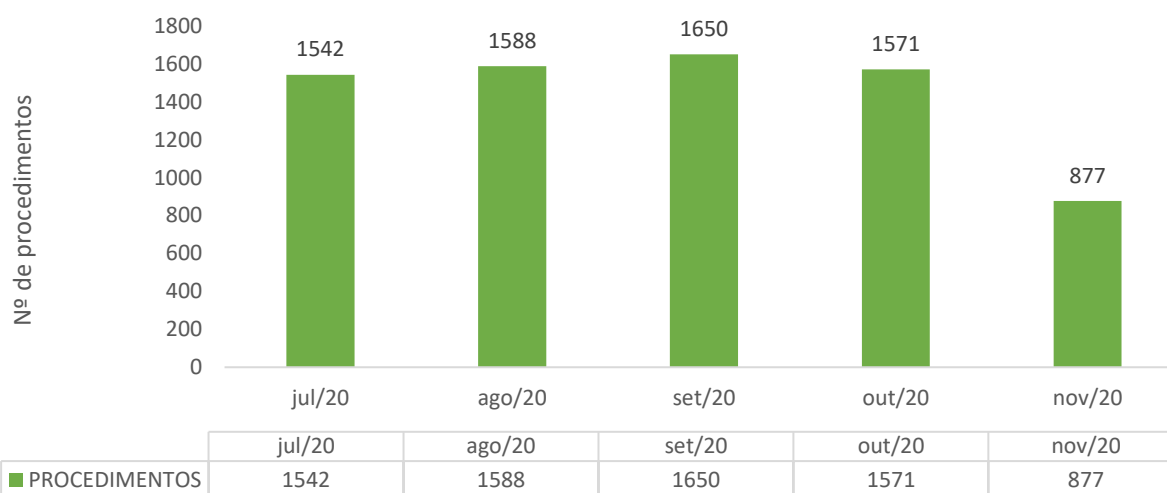


Vale atentar para o fato de que, em novembro, o perfil principal dos pacientes do HUTRIN era o de portadores da Covid-19. Sendo assim, decidiu-se por classificar o parâmetro risco/gravidade utilizando-se o suporte ventilatório como indicador (tabela 1).

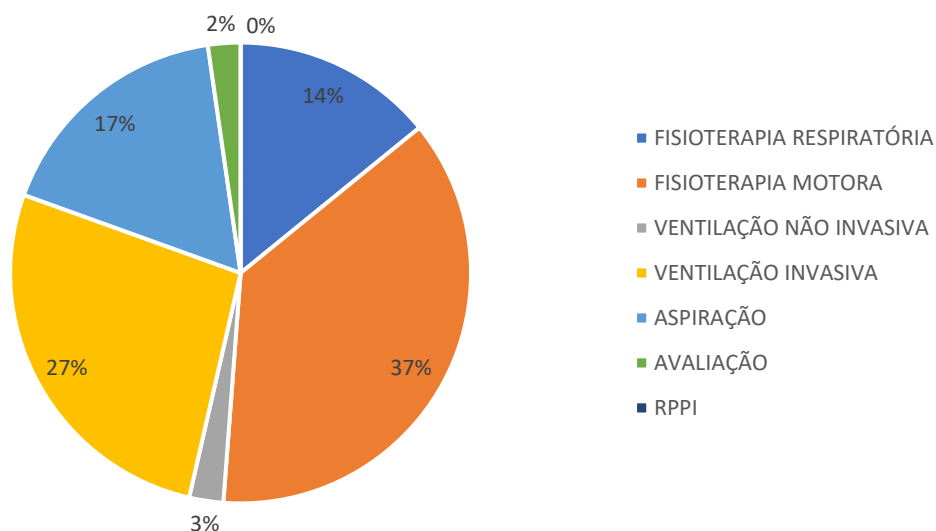
TABELA 1.: GRAVIDADE/ RISCOS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA EM RELAÇÃO AO DISPOSITIVO DE SUPORTE VENTILATÓRIO/OXIGENAÇÃO

0 - SEM RISCO DE IRPA	SEM INDICAÇÃO DE ATENDIMENTO
1 - RISCO BAIXO DE IRPA	USO DE O2 < 4L/MIN
2 - RISCO MODERADO DE IRPA	USO DE O2 > 4L/MIN
3 - RISCO ALTO IRPA	USO DE VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA (VNI)
4 - IRPA	EM VENTILAÇÃO MECANICA INVASIVA (VMI)
IRPA - INSUFICIENCIA RESPIRATÓRIA AGUDA	

NÚMERO TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELA FISIOTERAPIA

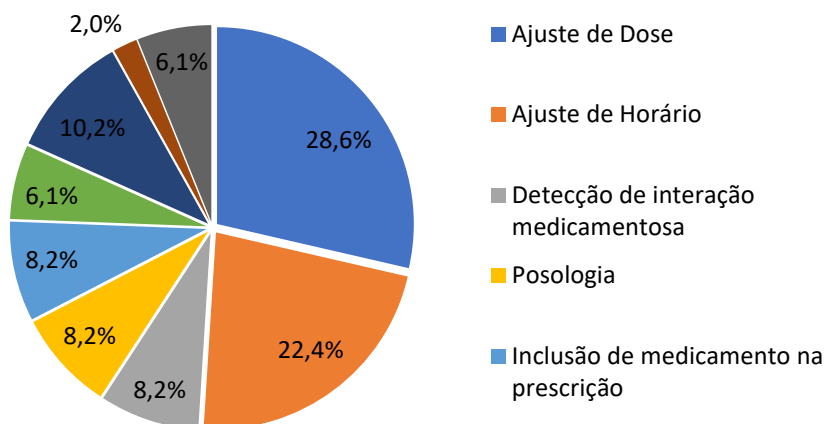


% PROCEDIMENTOS RELIZADOS NOS ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTICOS

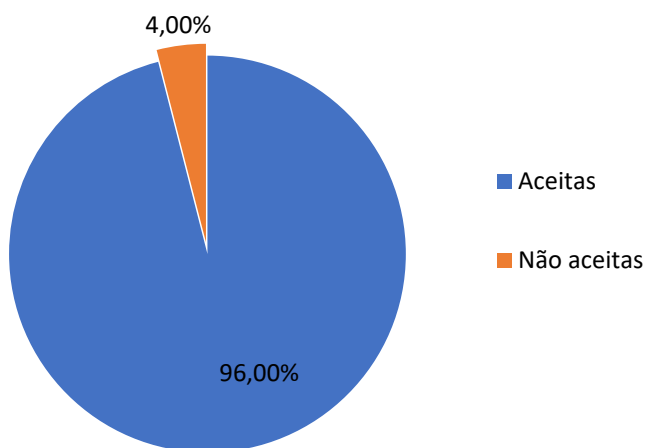


FARMÁCIA CLÍNICA

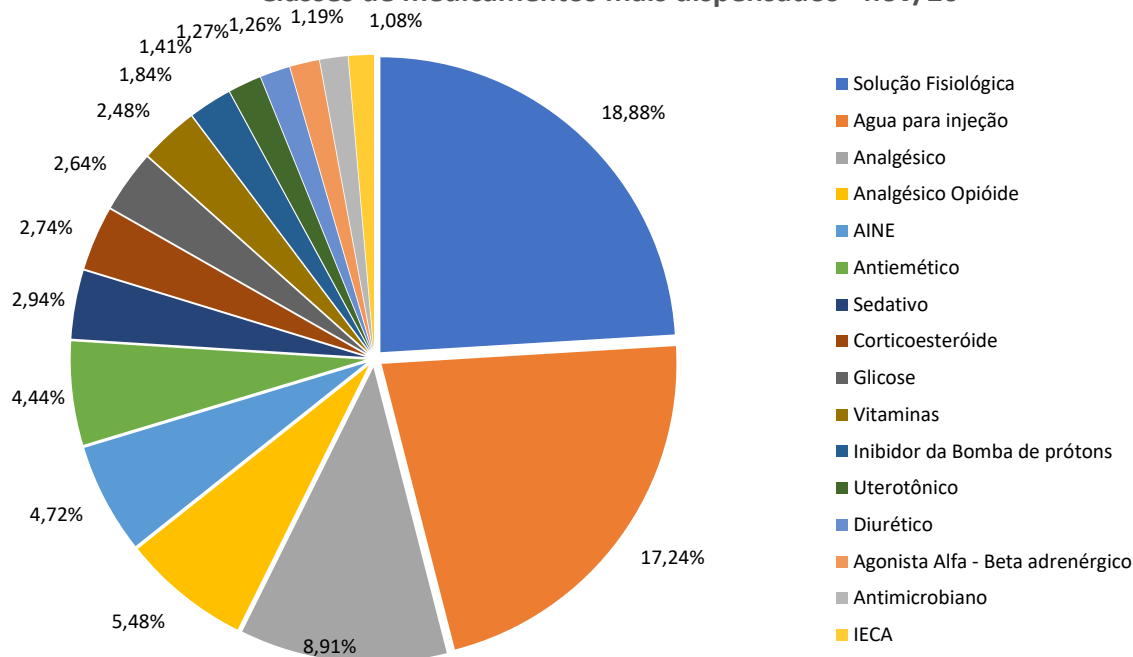
Intervenções Farmacêuticas - nov/20



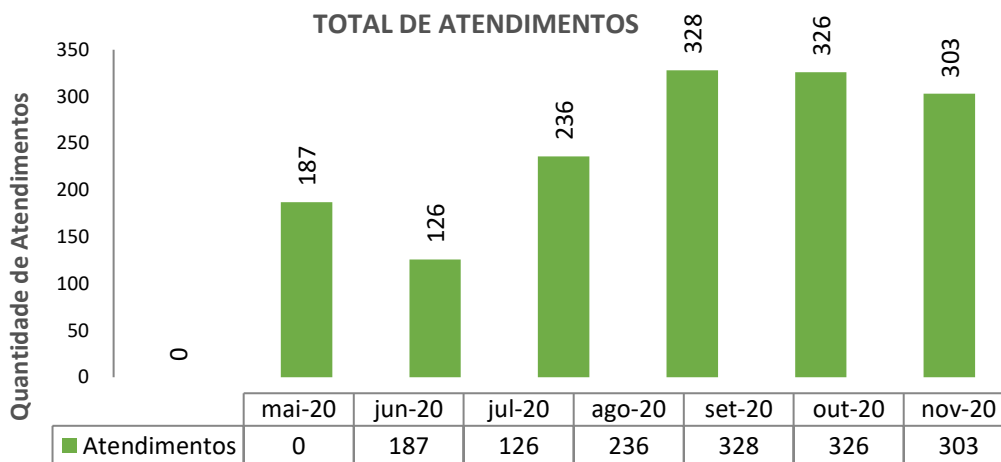
Aceitabilidade das intervenções - nov/20



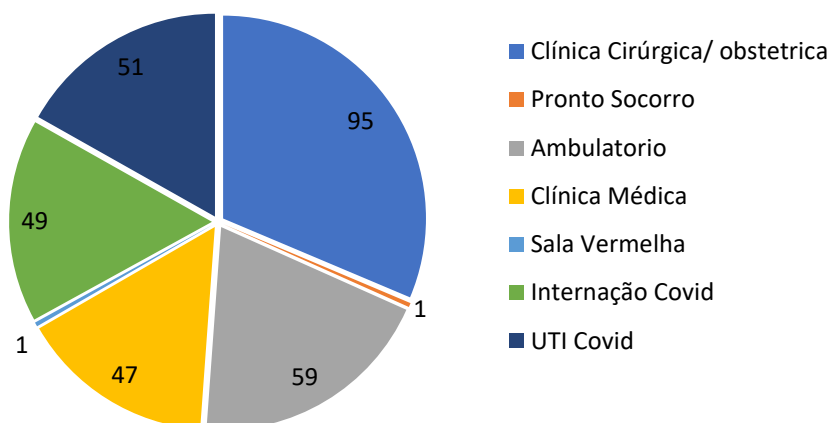
Classes de medicamentos mais dispensados - nov/20



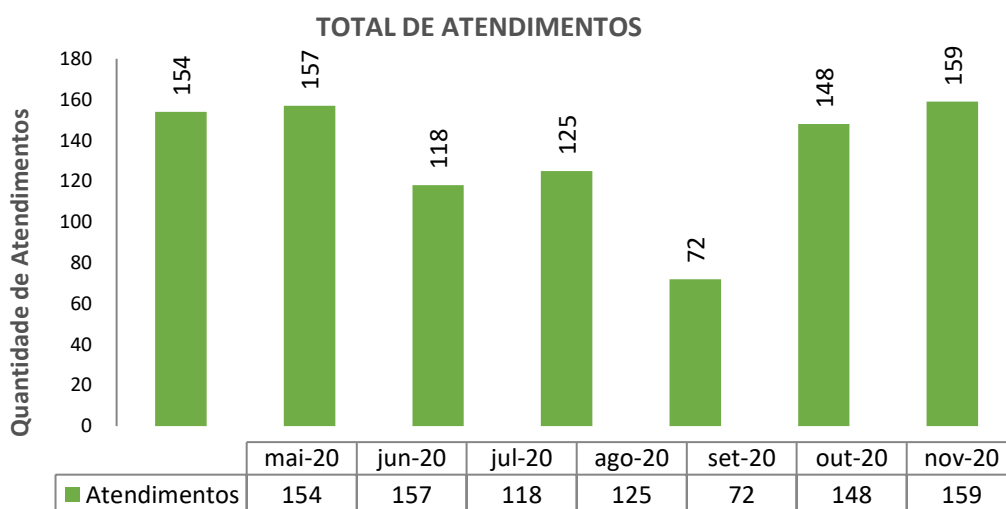
PSICOLOGIA



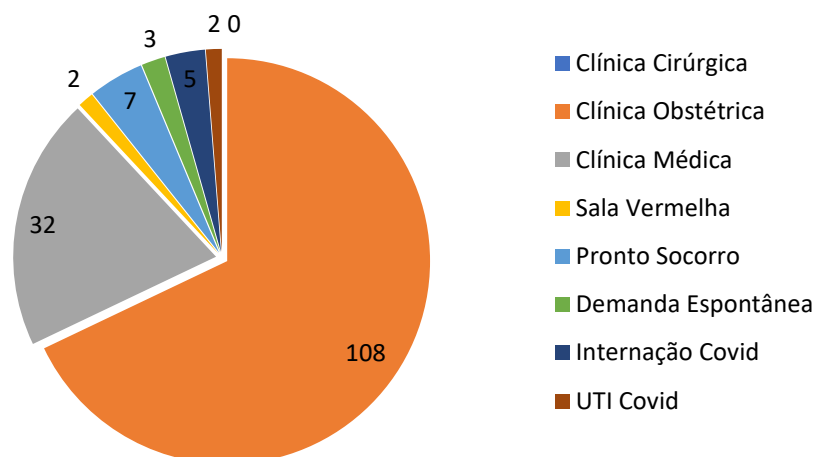
Atendimentos por Clínica HUTRIN - NOV/20



SERVIÇO SOCIAL

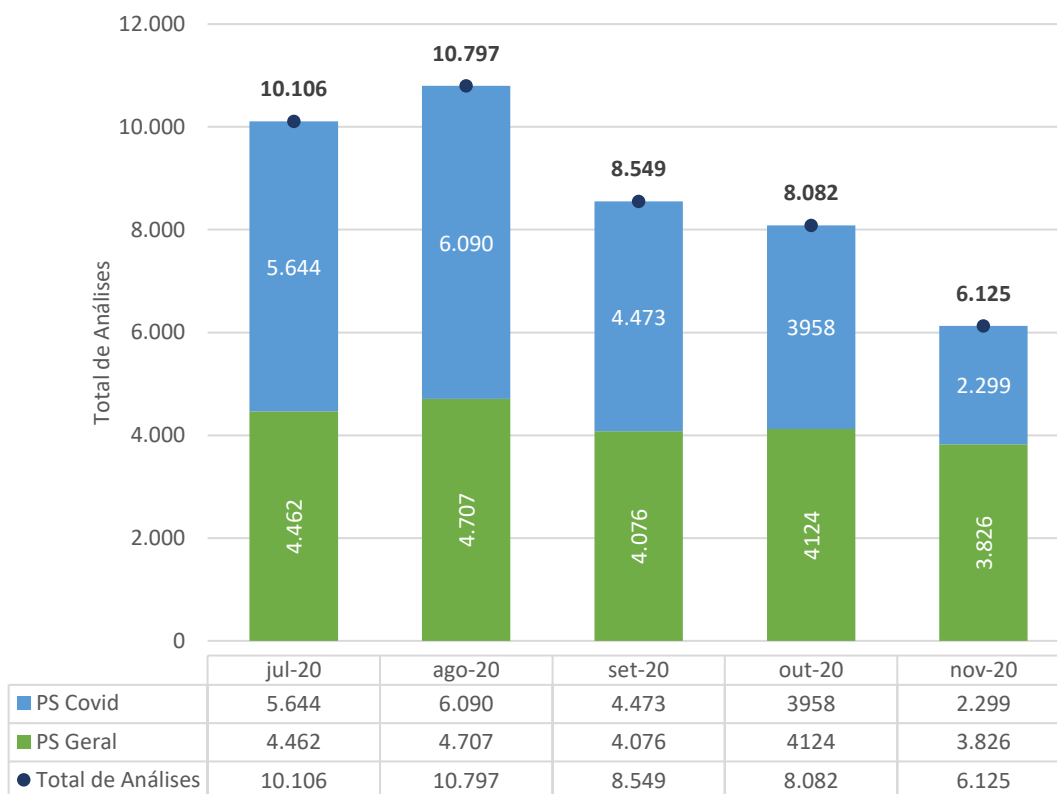


Atendimentos por Clínica HUTRIN - NOV/20

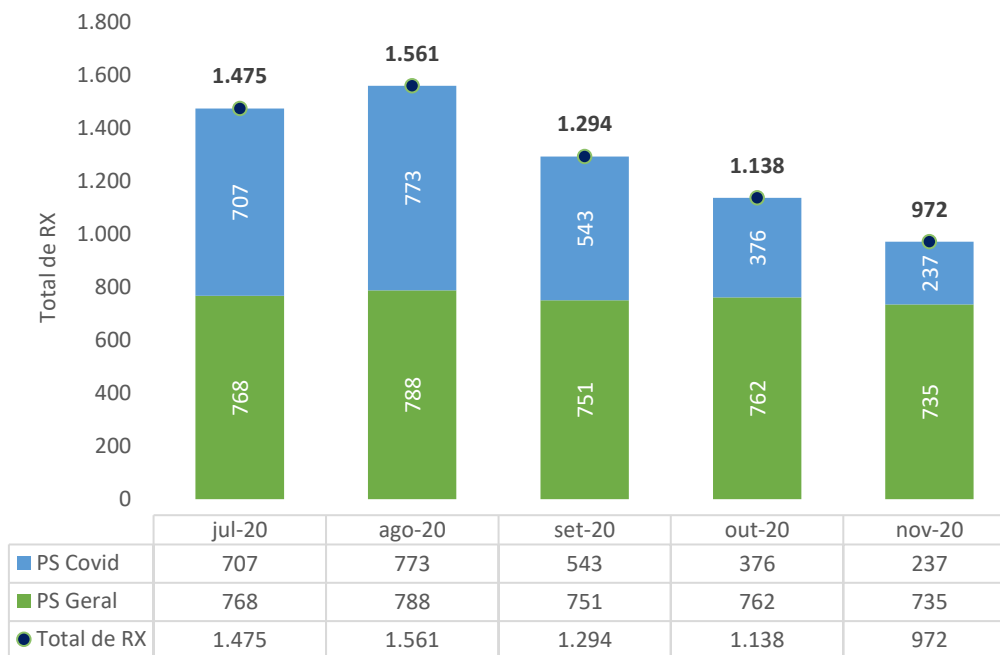


SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA

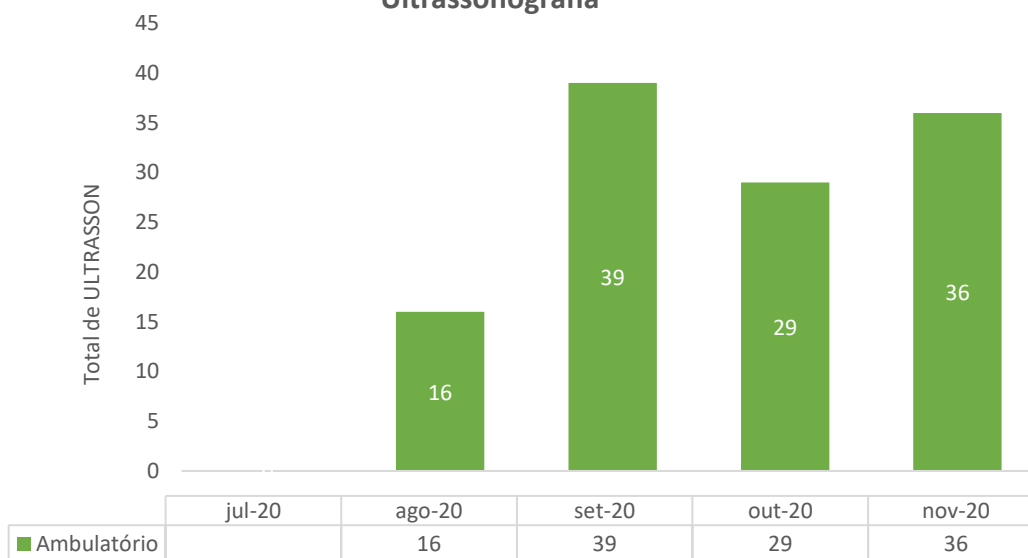
Laboratório de Análises Clínicas



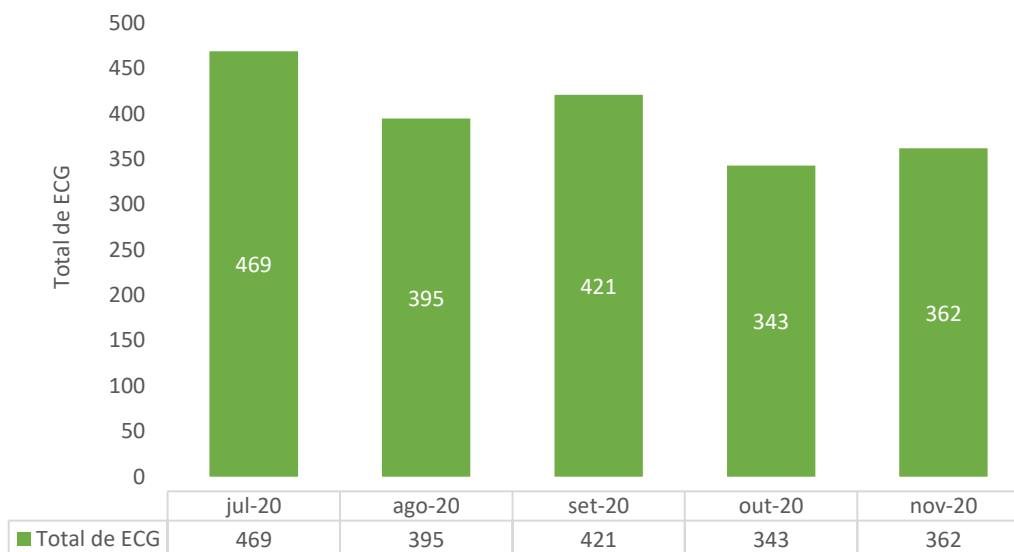
Raio-X



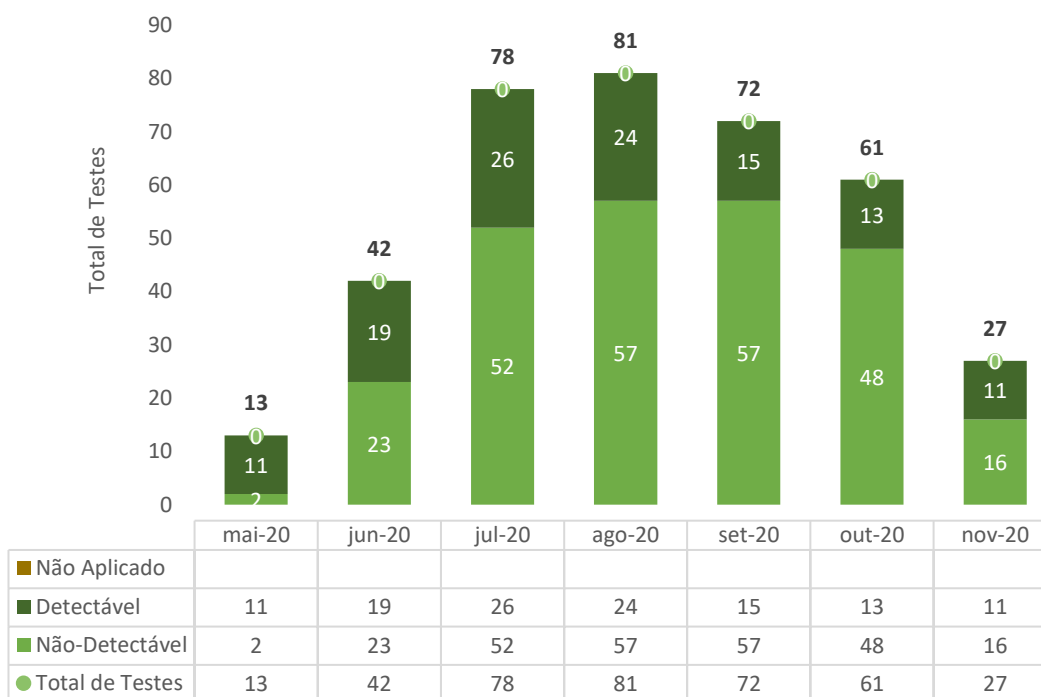
Ultrassonografia



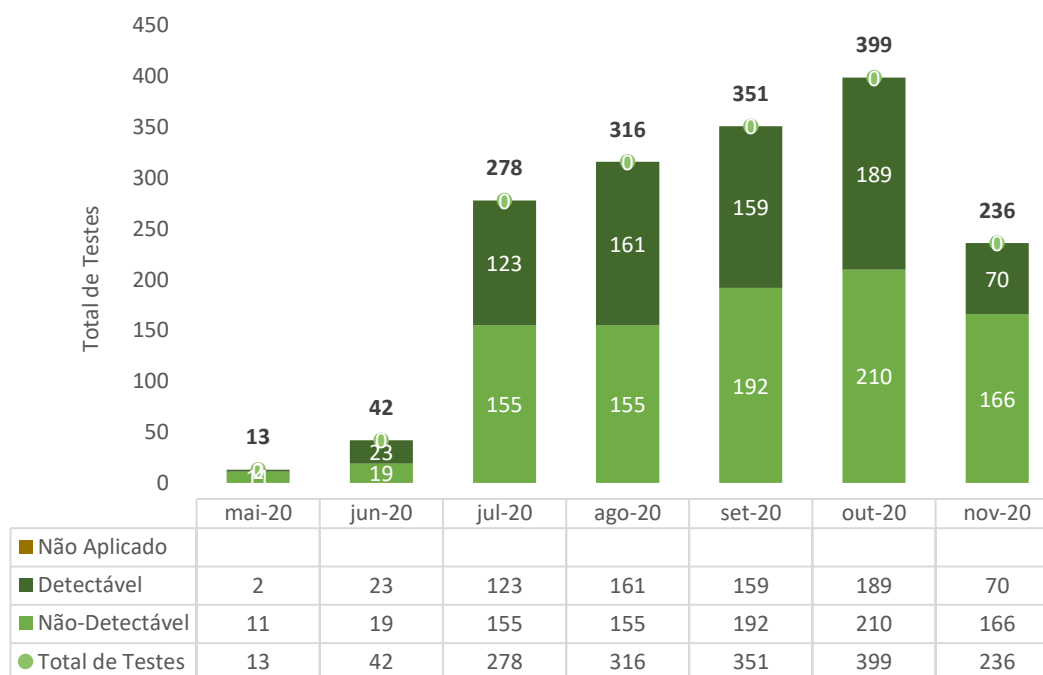
ECG



Testes RT-PCR/TR sobre os pacientes do PS



Total de testes Covid nos pacientes internados



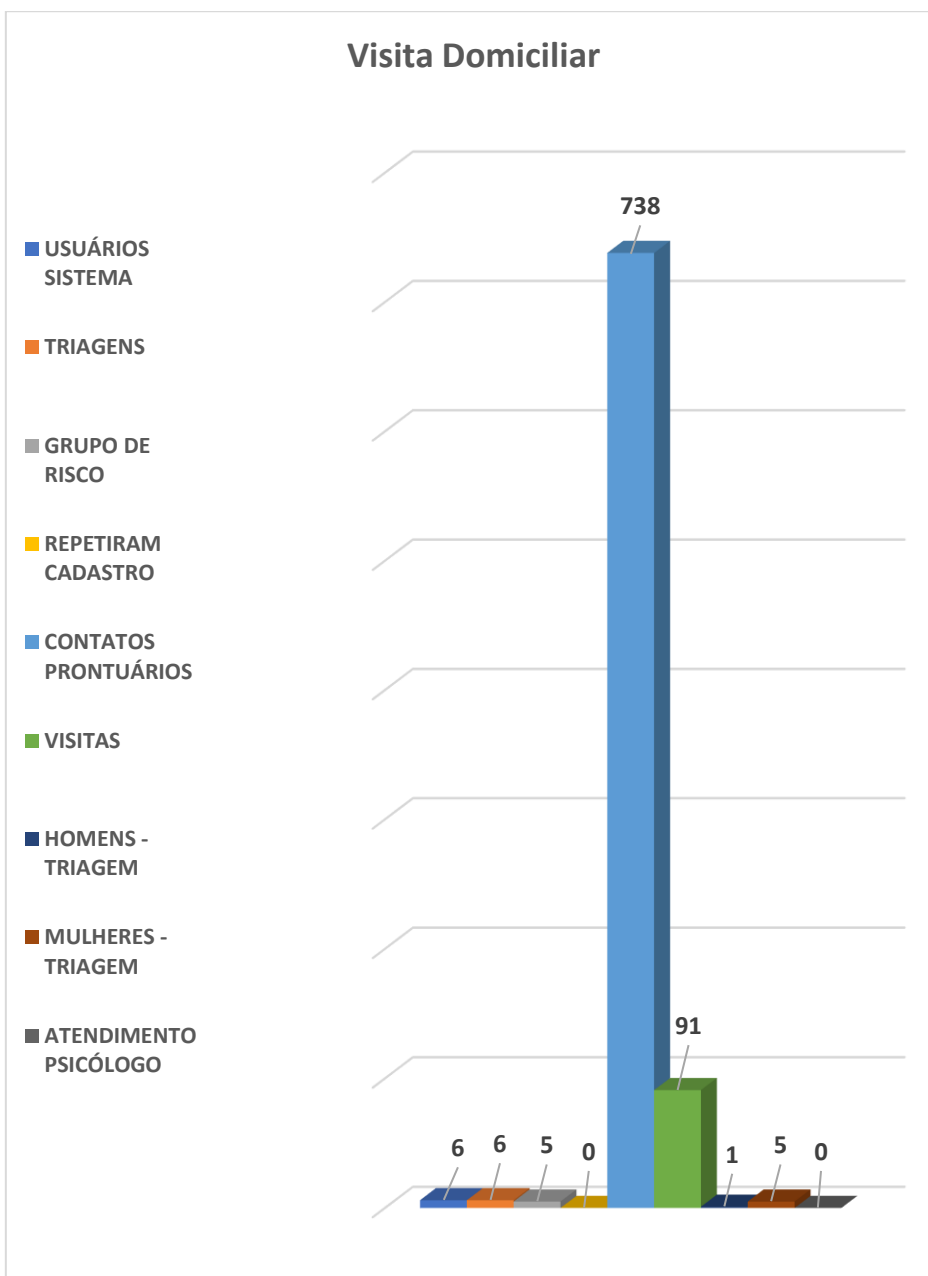
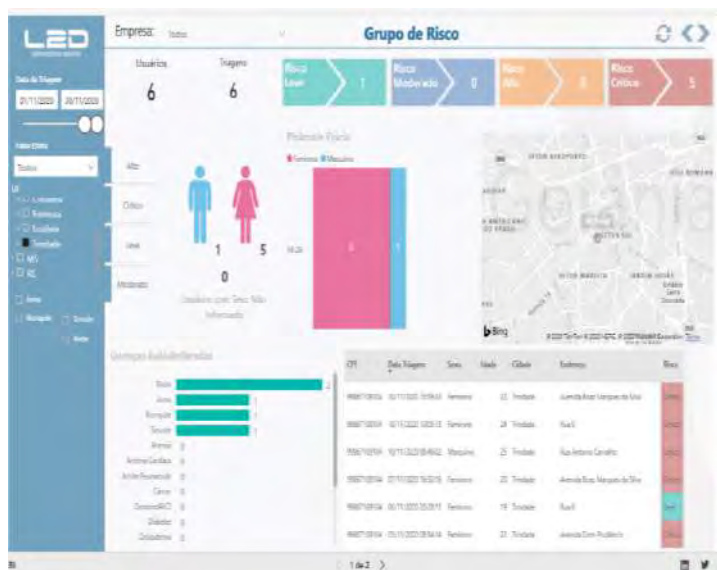
II.3 – TRIAGEM DIGITAL, TELETRIAGEM E TRIAGEM DOMICILIAR PARA COVID-19: O PROJETO “A GENTE SE IMPORTA”.

No período de 01 a 30 de novembro de 2020, foram realizadas 6 triagens, sendo 5 mulheres e 1 homem. Desses quantitativo de 6 usuários, 5 são do grupo de risco.

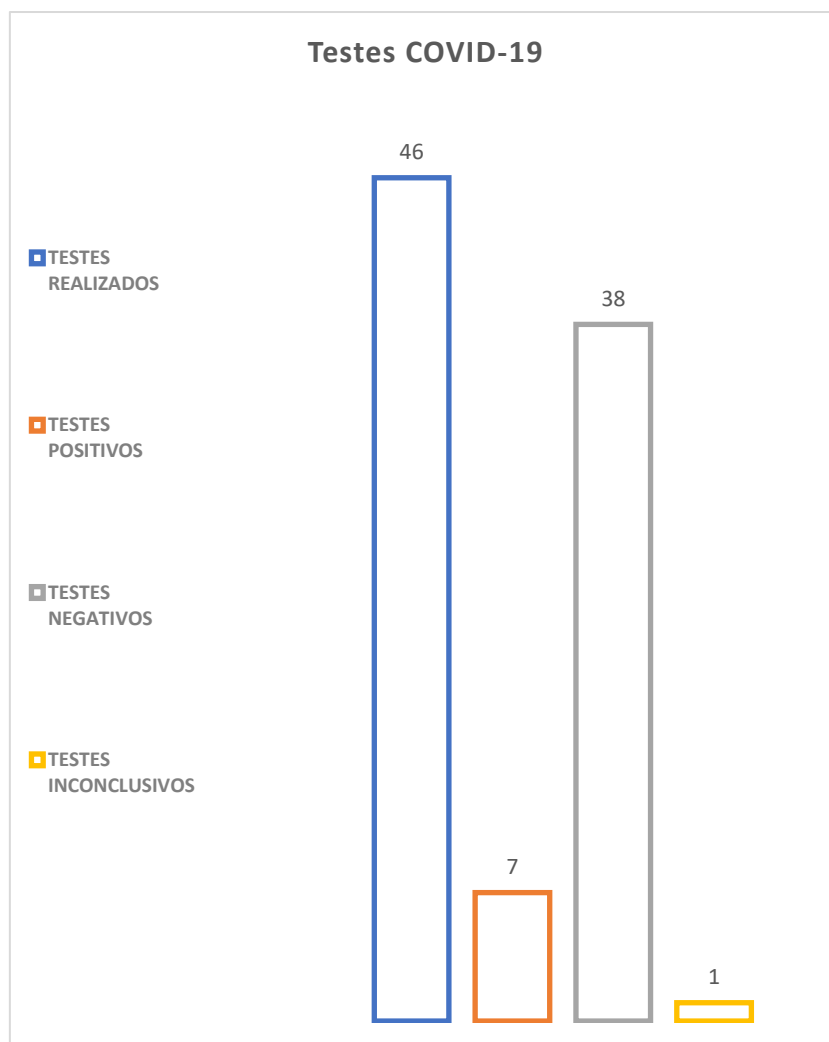
Fez-se contato com 738 pessoas que passaram pelo hospital – e, a partir desses 738 prontuários hospitalares, foram feitas 91 visitas domiciliares.

Nesse período não houve solicitação de atendimento com o profissional de psicologia.

A seguir, tem-se o *print* do sistema referente às informações dos usuários que fazem o cadastro e em seguida o gráfico com quantitativo.



Abaixo, tem-se o gráfico com a quantidade de testes realizados no mês de novembro. No total, foram feitos 46 testes para a Covid-19 – 7 com resultado positivo, 38 com resultado negativo e 1 inconclusivo.



II.4 – AÇÕES DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

Em novembro, foi realizado curso remoto para implantação do sistema Epimed – tendo a implantação se efetivado em 14.11.20.

O Epimed é uma ferramenta especializada em solução para gestão de informações clínicas e epidemiológicas, que melhoram eficiência do atendimento hospitalar e da segurança do paciente. Ela avalia o risco de longa permanência de cada paciente dentro da UTI – pois já que no primeiro dia, promove uma estimativa individual de

duração da internação tomando-se por base casos análogos, registrados em seu banco de dados.

A ferramenta, ademais, fornece, de forma *on line*, informações tabulares, gráficos e planilhas, que acrescentam dados ao processo de tomada de decisões.

Também foi realizado, em novembro, curso mensal para melhoria das habilidades técnicas de lideranças, norteando a inteligência emocional para gerir a equipe.

Por outro lado, sabe-se que, de acordo com cronograma do Ministério da Saúde, o mês de novembro é indicado para o desenvolvimento de campanhas que se prestem a reduzir a resistência antimicrobiana. Assim, promoveu-se à distribuição de folder para os colaboradores, enfatizando a gravidade das consequências do consumo indiscriminado de antibióticos sem a devida indicação clínica.



II.5 – NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

Atividades desenvolvidas:

NQSP:

- ✓ Coleta de dados assistenciais através de planilhas distribuídas aos setores;
- ✓ Fechamento de indicadores através dos dados das planilhas;

- ✓ Compilação dos dados produzidos;
- ✓ Recebimento de documentação setorial (Reuniões das Comissões e Relatórios para Sistema SIGOS e construção do Relatório mensal);
- ✓ Input de dados e acompanhamento de aceites e devoluções no Sistema SIGOS;
- ✓ Input de dados via Sistema SIGOS referente a questionamentos da Secretaria de
- ✓ Codificação de documentos enviados;
- ✓ Acompanhamento e análise de indicadores de qualidade assistencial;
- ✓ Participação nos treinamentos ministrados na unidade
- ✓ Adaptação do Plano de Prevenção de Riscos com Materiais Perfurocortantes para o modelo padronizado pelo Núcleo de Qualidade Corporativa;
- ✓ Adaptação do Programa de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde para o modelo padronizado pelo Núcleo de Qualidade Corporativa;
- ✓ Adaptação do Modelo de check list a ser usado na Revisão de Prontuários para a Comissão destinada a esse fim;
- ✓ Criação de planilha para acompanhamento do cronograma de reuniões de Comissões;
- ✓ Criação de planilha para acompanhamento de documentação enviada via SIGOS;
- ✓ Criação de pasta física de documentos enviados via Sistema SIGOS a partir de janeiro.2020;
- ✓ Criação de pasta virtual de documentos enviados via Sistema SIGOS a partir de janeiro.2020;
- ✓ Reunião do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente;
- ✓ Reunião da Comissão de Ética de Enfermagem;
- ✓ Análise das Não conformidades e Incidentes/Evento Sentinela;

III – ATIVIDADES DE APOIO.

A seguir, serão elencados, em tópicos distintos, as informações relacionadas a cada um desses serviços, conforme sua execução ao longo do mês de novembro.

III.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

O Departamento de Assistência Farmacêutica tem, dentre suas responsabilidades, por dever suprir o HUTRIN com medicamentos e materiais hospitalares, bem como prestar serviços de farmácia clínica.

Semanalmente, o departamento informa à SES o estoque atual, consumo médio mensal e previsão de duração de determinados medicamentos utilizados durante o processo de intubação (tais como, fentanila, midazolam e rocurônio).

Diariamente, esta d. SES é informada acerca do quantitativo e da previsão de dias de duração do estoque de EPI's (Máscaras, luvas, aventais, etc).

Atualmente, é realizada programação de compras para que haja estoque para os 30 dias subsequentes, o que nem sempre tem sido de fácil concretização, dadas as dificuldades do mercado, observadas em função da pandemia.

Em novembro, houve solicitação de compras de 90 produtos – sendo que 43% foram solicitados em caráter de urgência, incluída uma solicitação de compra de medicamento não padronizado. Foi concluído o processo de compra de 85 produtos.

III.2 – DADOS DE RECURSOS HUMANOS

O setor de Recursos Humanos (RH) do Hospital de Urgências de Trindade é responsável pelos processos de gestão de pessoas e de departamento de pessoal, englobando:

- ✓ Provisão: abertura de editais, recrutamento e seleção;
- ✓ Aplicação: orientação, modelagem de cargos, avaliação de desempenho;
- ✓ Remuneração: gestão de cargos e salários, programas de incentivos, benefícios;
- ✓ Desenvolvimento: treinamento e desenvolvimento;
- ✓ Manutenção: relações trabalhistas, qualidade de vida no trabalho;
- ✓ Monitoramento: banco de dados e indicadores de RH.

Em termos de pessoal, o Hospital Urgências de Trindade conta com 193 colaboradores, sendo 145 alocados diretamente na área assistencial e 48 alocados em outras áreas.

Em novembro, o RH recebeu 2 solicitações para contratação, tendo sido realizadas 7 entrevistas, com 3 contratações. Para esse período foram abertos 2 editais de seleção e o prazo médio para realização dos processos seletivos foi de 15 dias.

No mês, foram integrados 4 novos colaboradores. A integração contou com carga horária de 7 horas, incluindo apresentação institucional, informações sobre segurança do trabalho, bem como sobre políticas da qualidade e diretrizes de CCIH, além de protocolos internos e visita por toda a unidade.

O RH disponibiliza constantemente informações a esta SES, destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais de Covid-19, bem como informações sobre *turnover* e treinamentos. Nesse período, houve uma dedicação de 40 horas para respostas solicitadas pelos diversos setores desta Secretaria.

Em novembro, 12 ações educativas foram realizadas, sendo alcançados 334 participantes, entre colaboradores diretos e indiretos, de todos os setores da unidade.



Em apoio ao departamento de Segurança do Trabalho (SESMT) foi realizada a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT). Houve várias programações, como palestras, distribuição de brindes e DDS's (diálogo diário de segurança). As ações abordaram assuntos como prevenção de acidentes, câncer de próstata e saúde mental. No geral, 157 colaboradores participaram da SIPAT.

Ainda em novembro, junto com a equipe da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), o RH preparou uma atividade especial em alusão ao chamado Novembro Azul, campanha para conscientização e prevenção ao câncer de próstata, que acontece no Brasil desde 2.008. A ação teve por objetivo reforçar a importância da prevenção ao câncer de próstata e contou com palestra, iluminação da fachada do Hospital e distribuição de fita na cor azul.

Mensalmente é dedicado um momento para homenagem aos aniversariantes do mês. A comemoração tem o intuito de fortalecer o vínculo e favorecer o reconhecimento do colaborador pela organização. Nesse mês, foram comemorados os aniversários de 16 colaboradores.

Foram cadastrados 4 colaboradores junto ao MV. (software de gestão).

Para o processamento da folha de pagamento foram investidas e dedicadas 60 horas. O processo inclui tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

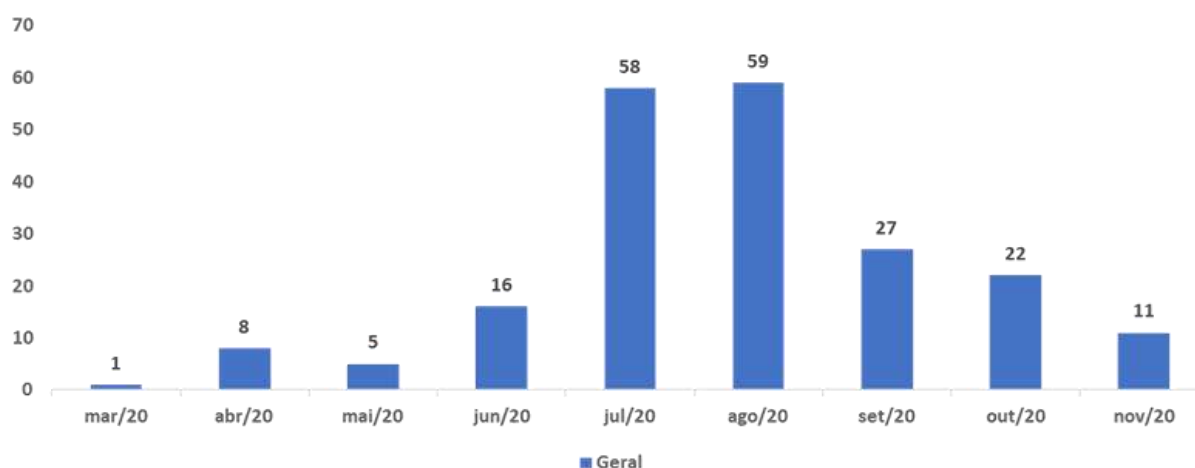
Nesse mês, 2 colaboradores passaram pelo processo de avaliação de desempenho no período de experiência, ambos foram aprovados. A avaliação de experiência é realizada com ciclos de 45 e 90 dias após a data de admissão.

Houve um afastamento para o INSS com a seguinte razão: CID F32.2 - episódio depressivo grave sem sintomas psicóticos. O colaborador em questão teve afastamento por prazo superior a 15 dias.

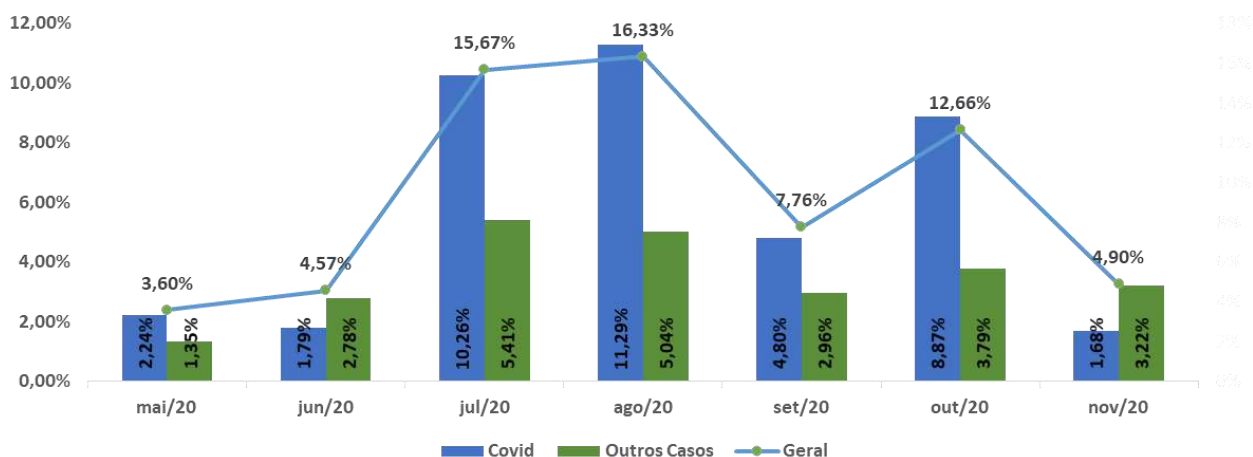
A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da Covid-19, além de outros indicadores de importância.

Quantidade de Colaboradores Afastados por COVID-19										
CARGO	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	
Analista Financeiro					1	1				
Aprendiz					1	1				
Assistente Administrativo			1	2	4	4	2			
Assistente de Farmácia				1	1	2		2	1	
Assistente Social						1				
Auxiliar de Laboratório							1	1		
Auxiliar de RH				1						
Auxiliar de Serviços Gerais					1					
Biomédico		1			1	2			2	
Coord. de Fisioterapia							2			
Coord. PGRS									1	
Diretor Adm. Hospitalar					1					
Enfermeiro		2		3	17	9	4	4	1	
Enfermeiro da Qualidade							1			
Fisioterapeuta						1				
Psicólogo						2				
Técnico de Enfermagem	1	4	4	8	31	29	15	14	6	
Técnico de Laboratório		1				2	2			
Técnico em Radiologia						3		1		
Técnico em Seg. do Trabalho				1						
Técnico Imobiliz. Ortopédica						2				
Total	1	8	5	16	58	59	27	22	11	

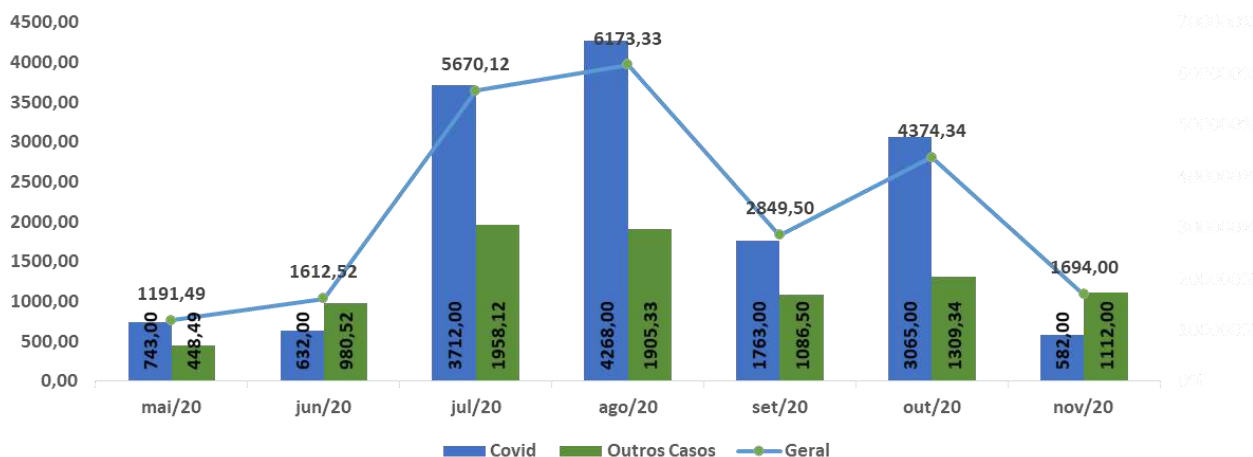
FUNCIONÁRIOS AFASTADOS_COVID



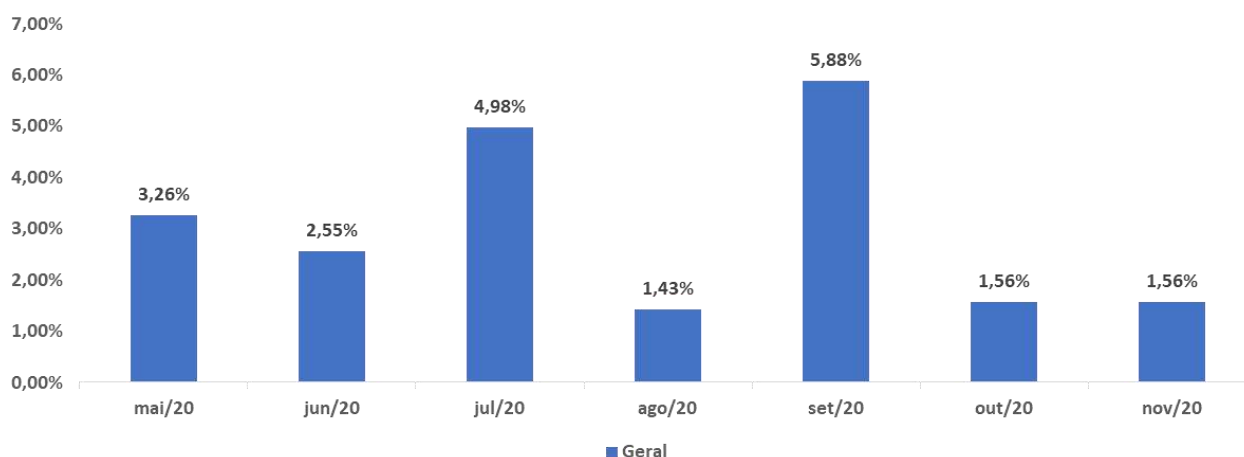
TAXA DE ABSENTEÍSMO



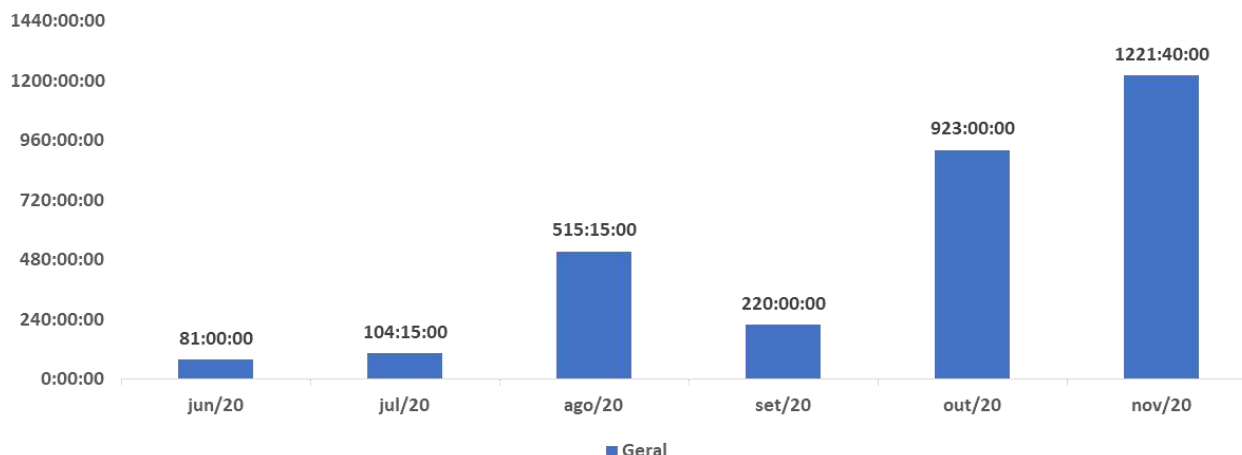
HORAS PERDIDAS_ATESTADO



TAXA DE TURNOVER



HORA DE TREINAMENTO

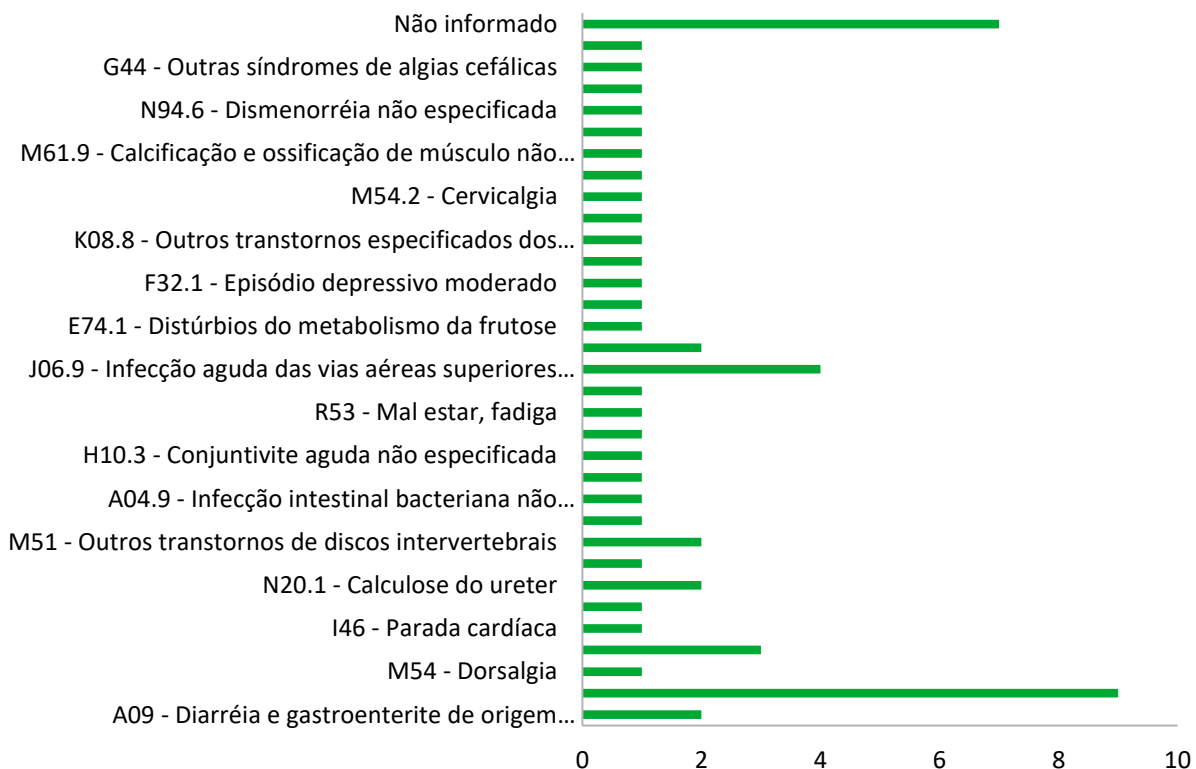


TREINAMENTOS MINISTRADOS

TREINAMENTO	CH	OBJETIVO	TURMAS	RESPONSÁVEL	DATA	PARTICIPANTES	HORAS DE TREINAMENTO
Etiqueta Empresarial	0:30	Orientar e instruir sobre técnicas de etiqueta empresarial	4	RH	24 e 25/11	73	36:30:00
Integração	3:00	Integrar os novos colaboradores com as normas e políticas institucionais	1	RH	9/11/20	2	6:00:00
Palestra Ouvidoria e Ética	3:20	Capacitação dos colaboradores	1	OUTROS	12/11/2020	2	6:40:00
Medidas preventivas aos pacientes com infecção ou colonização por bactérias multirresistentes	1:30	Medidas e Orientações	1	CCIH	13 e 14/11/2020	3	4:30:00
Liderança de Resultados	5:00	Apresentar a liderança de resultados	1	RH	16/11/20	22	110:00:00
SIPAT	4:00	Promover conhecimento e conscientizar os funcionários sobre prevenção de acidentes	2	OUTROS	16 e 17/11/2020	84	336:00:00
SIPAT	1:00	Promover conhecimento e conscientizar os funcionários sobre câncer de próstata	1	OUTROS	17/11/20	10	10:00:00
SIPAT	4:00	Promover conhecimento e	2	OUTROS	18/11/20	63	252:00:00

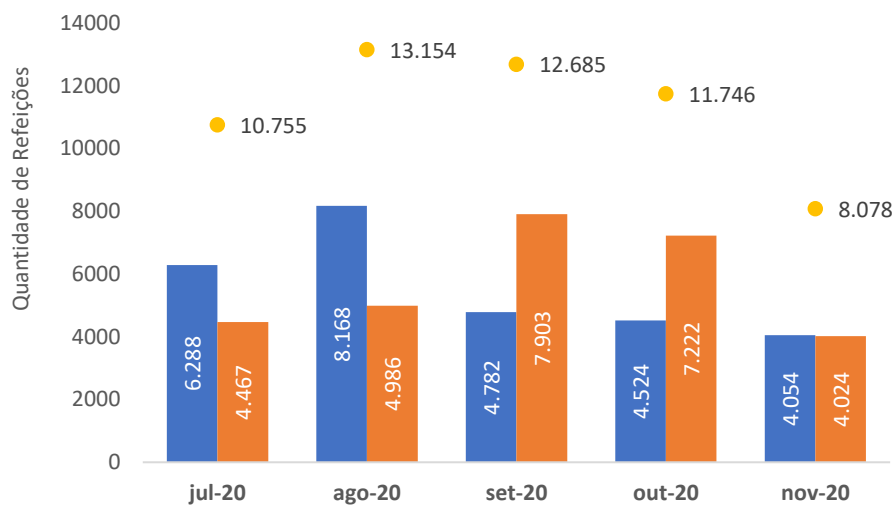
		conscientizar os funcionários sobre saúde mental					
Feedback	2:00	Apresentar as técnicas de feedback	12	LÍDERES	19/11/2020	12	24:00
Integração	4:00	Integrar os novos colaboradores com as normas e políticas institucionais	1	RH	23/11/20	2	8:00:00
Feedback	2:00	Apresentar as técnicas de feedback	1	RH	19/11/20	12	24:00:00
Negligência e Violência	4:00	Orientar colaboradores sobre a ação a ser desenvolvida diante de casos de negligência e violência.	4	QUALIDADE	26 e 27/11/2020	107	428:00:00

Afastamentos Hutrin - nov/20



III.3 – NUTRIÇÃO.

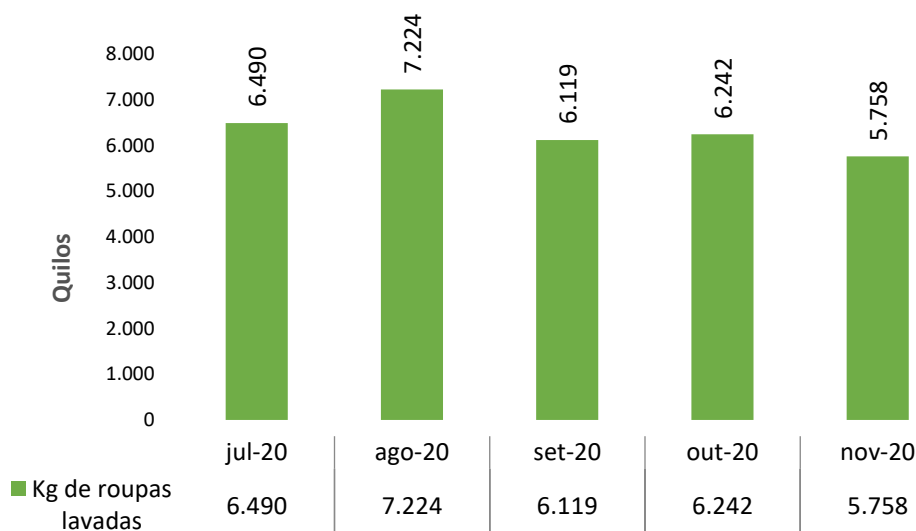
TOTAL DE REFEIÇÕES SERVIDAS



	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20
■ Paciente e Acompanhante	6.288	8.168	4.782	4.524	4.054
■ Colaborador	4.467	4.986	7.903	7.222	4.024
● Total	10.755	13.154	12.685	11.746	8.078

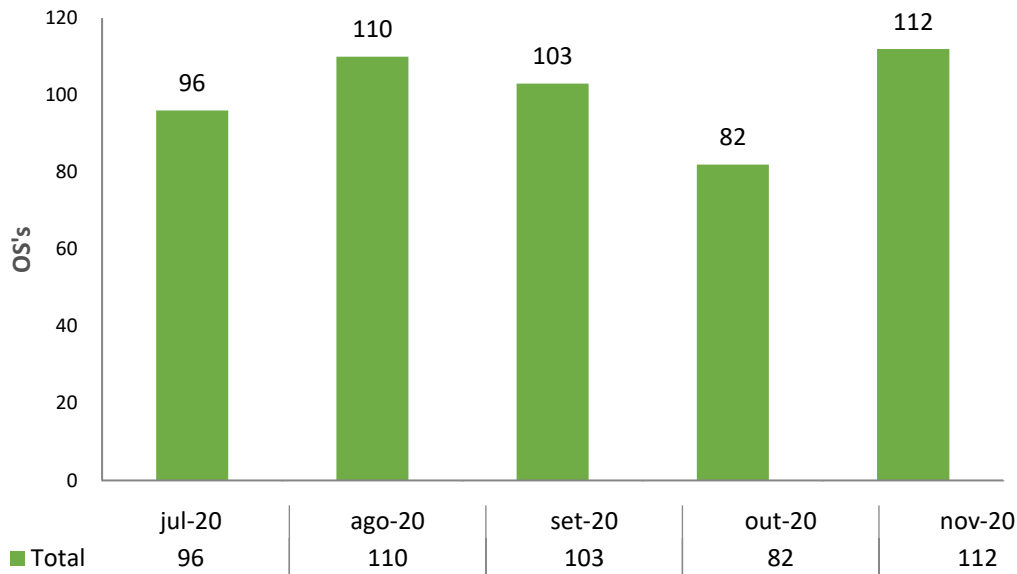
III.4 – LAVANDERIA.

LAVANDERIA

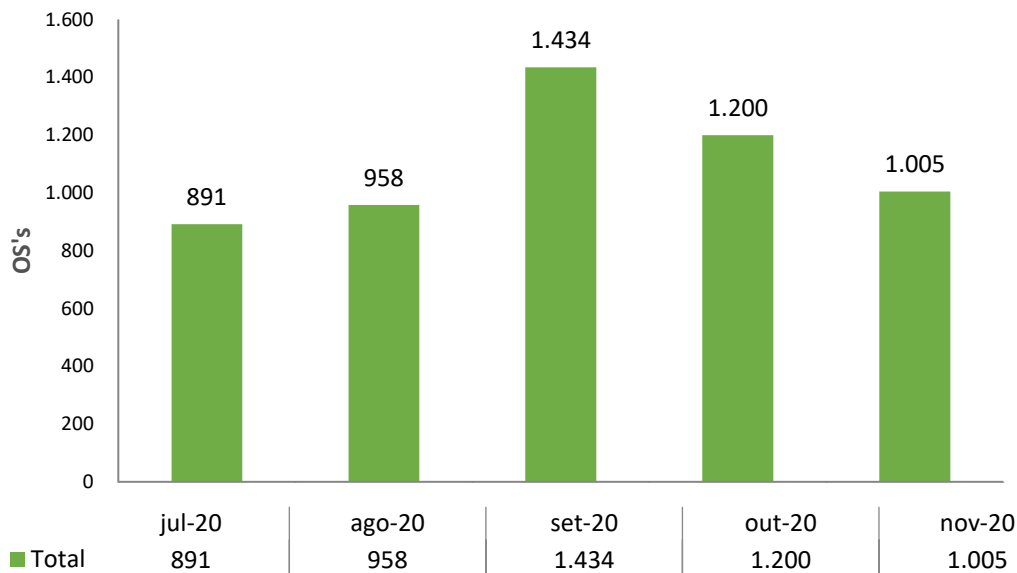


III.5 – ENGENHARIA CLÍNICA, SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

NÚMERO DE OS'S DE ENGENHARIA CLINICA REALIZADAS

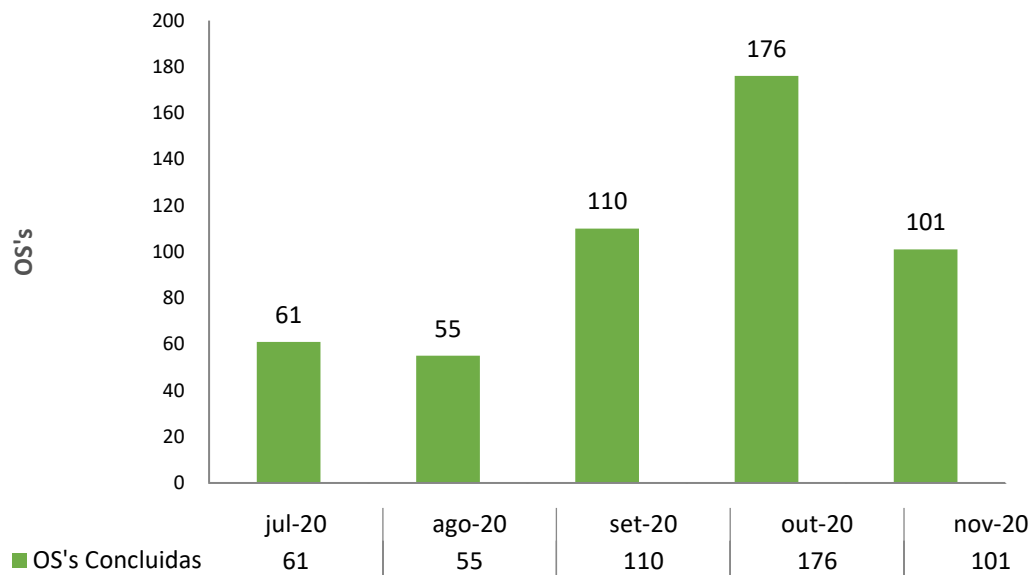


NÚMERO DE OS'S DE TI REALIZADAS



III.6 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO

NÚMERO DE OS'S DE MANUTENÇÃO REALIZADAS



III.7 – FATURAMENTO

RELATÓRIO DE AIH'S APRESENTADAS POR ESPECIALIDADE ANO 2020

AIH'S APRESENTADAS						
Mês			Clínica Obstétrica			
Mês	Clínica Médica	Clínica Cirúrgica	Parto Cesáreo	Parto Normal	Total Parto	Total
Janeiro	94	224	77	06	83	401
Fevereiro	98	279	69	03	72	449
Março	129	192	82	05	87	408
Abril	98	03	62	03	65	166
Mai	101	04	58	02	60	165
Junho	130	01	65	01	66	197
Julho	175	01	82	04	86	262
Agosto	203	0	67	1	68	271
Setembro	165	0	53	1	54	219
Outubro	147	2	56	1	57	206
Novembro						
Dezembro						
Total	1340	706	671	27	698	2744

PRODUÇÃO MENSAL – AIH'S – 2020

	Aih's apresentadas	Quant. Rejeitadas	Reapresentadas após correção	VALOR
JANEIRO	401	0	0	R\$191.590,35
FEVEREIRO	449	0	0	R\$203.513,52
MARÇO	408	1	0	R\$192.535,59
ABRIL	166	0	0	R\$74.535,97
MAIO	165	5	2	R\$72.103,41
JUNHO	200	25	25	R\$79.614,23
JULHO	262	37	37	R\$390.423,93
AGOSTO	271	27	27	R\$468.000,78
SETEMBRO	219	26	26	R\$336.588,41
OUTUBRO	206			
NOVEMBRO				
DEZEMBRO				
TOTAL				R\$2.008.906,19

VALOR FINANCEIRO – EXERCÍCIO 2020

Mês	Valor da AIH	Valor do SIA	Valor total
Janeiro	R\$191.590,35	R\$138.583,81	R\$330.174,16
Fevereiro	R\$203.513,52	R\$150.624,82	R\$354.138,34
Março	R\$192.535,59	R\$129.951,94	R\$322.487,53
Abril	R\$74.535,97	R\$77.118,25	R\$151.654,22
Maiο	R\$72.103,41	R\$78.917,94	R\$151.021,35
Junho	R\$79.614,23	R\$87.562,57	R\$167.176,80
Julho	R\$390.423,93	R\$232.671,45	
Agosto	R\$468.000,78		
Setembro	R\$336.588,41	R\$78.448,88	R\$415.037,29
Outubro			
Novembro			
Dezembro			
TOTAL	R\$2.008.906,19	R\$973.879,66	R\$1.891.689,69

11	Quant. Atendimentos faturados	Valor financeiro
Janeiro	6.745	R\$138.583,81
Fevereiro	7.152	R\$150.624,82
Março	5.895	R\$129.951,94
Abril	3.202	R\$77.118,25
Maiο	3.122	R\$78.917,94
Junho	3.541	R\$87.562,57
Julho	4.314	R\$232.671,45
Agosto	4.860	
Setembro	6.994	R\$78.448,88
Outubro	4.591	
Novembro		
Dezembro		
TOTAL	50.416	

PRODUÇÃO AMBULATORIAL – SIA/BPA – 2020
RELATÓRIO COMPARATIVO PRODUÇÃO AMBULATORIAL
HUTRIN -2020

PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS	
MÊS	TOTAL
Janeiro	184
Fevereiro	306
Março	186
Abril	137
Maiο	228
Junho	176
Julho	119
Agosto	152
Setembro	108
Outubro	142
Novembro	
Dezembro	
TOTAL	1.738

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO POR PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL HUTRIN – 2020							
Mês	Sutura	Exerese/Tumor	Retirada/Corpo Estr.	Curativo G. II C/ S Debr.	Anestesia Local	Drenagem de Abs.	TOTAL
Janeiro	83	3	9	0	85	4	184
Fevereiro	131	9	10	11	138	7	306
Março	82	2	9	0	87	6	186
Abril	68	0	1	0	68	0	137
Mai	110	0	5	1	109	3	228
Junho	86	1	2	0	85	2	176
Julho	58	0	1	2	58	0	119
Agosto	70	1	5	1	73	2	152
Setembro	25	0	0	48	35	0	108
Outuro	43	0	0	87	11	1	142
Novembro							0
Dezembro							0
Total	756	16	42	150	749	25	1738
Total Geral							3476

RELATÓRIO COMPARATIVO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL HUTRIN – 2020						
Mês	Consulta não médicas	Consulta Especializada	Atend. Urgencia até 24h	Atend. Médico P.A.	Adm de Mediação	TOTAL
Janeiro	5380	1357	50	4565	2815	14167
Fevereiro	5463	1315	21	4862	4254	15915
Março	4835	1136	10	4064	2347	12392
Abril	2729	312	7	2514	1328	6890
Mai	2817	284	12	2591	1379	7083
Junho	3101	244	13	2872	1187	7417
Julho	3805	297	18	3670	1462	9252
Agosto	4417	289	15	4088	1254	10063
Setembro	1532	197	2	3654	534	5919
Outuro	2347	198	1	4182	1354	8082
Novembro						
Dezembro						
Total	36426	5629	149	37062	17914	97180
Total Geral						194360

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO PROCEDIMENTO ORTOPEDICO AMBULATORIAL HUTRIN – 2020				
Mês	Trat. Conserv. Fra. Punho	Trat. Conserv. Frat. MMII	Trat. Conserv. Frat. MMSS	TOTAL
Janeiro	1	5	3	9
Fevereiro	2	5	9	16
Março	2	2	3	7
Abril	0	0	2	2
Mai	0	4	5	9
Junho	0	0	4	4
Julho	0	6	7	13
Agosto	0	1	0	1
Setembro	0	0	0	0
Outuro	0	0	0	0
Novembro				
Dezembro				
Total	5	23	33	
Total Geral				61

FATURAMENTO SIA/PBA 2020

MÊS	Atendimentos/Contas Faturadas
OUTUBRO	4.591

RELATÓRIO DE BPA'S AMBULATORIAIS APRESENTADAS 2020

AMBULATORIO	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	TOTAL
ELETROCARDIOGRAMA	438	234	259	296	469	395	421	254	3871
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA EM MEMBROS INFERIOR	2	0	4	0	6	1	0	0	23
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA DE PUNHO	2	0	0	0	0	0	0	0	5
TRATAMENTO CONS. DE FRATURA EM MEMBROS SUPERIOR	3	2	5	4	7	0	0	0	33
EXCISÃO DE LESÃO E/O SUTURA DE FERIMENTO	82	68	110	86	58	70	25	43	756
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTOS SEB	2	0	0	1	0	1	0	0	16
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	9	1	5	2	1	5	0	0	42
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	1	0	2	1	48	87	150
ANESTESIA REGIONAL	87	68	109	85	58	73	35	11	749
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	6	0	3	2	0	1	0	0	23
SONDAGEM GASTRICA	1	3	8	5	8	3	2	1	34
TOTAL	632	376	504	481	609	550	531	396	5702

CLÍNICOS	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	TOTAL
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	4835	2729	2817	3101	3805	4417	1532	2347	36426
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1136	312	284	244	298	289	197	198	5630
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24H	10	7	12	13	18	15	2	1	149
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4064	2514	2591	2872	3670	4088	3654	4182	37062
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAM. NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2347	1328	1379	1187	1462	1254	534	1354	17914
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	22	16	22	17	16	21	2	1	145
TOTAL	12414	6906	7105	7434	9269	10084	5921	8083	97326

LABORATORIO	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	TOTAL
DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	10	6	7	5	10	17	9	6	112
DOSAGEM DE AMILASE	96	76	76	42	81	106	78	78	860
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	105	61	70	51	0	61	37	50	701
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	5	14	4	21	12	30	1	0	105
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	1	3	2	0	2	0	11
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	3	2	2	0	0	1	12
DOSAGEM DE CREATININA	530	326	310	300	387	478	258	333	3933
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	118	69	70	113	128	149	47	155	1084
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	75	77	139	133	186	114	149	1187
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	117	60	59	60	70	78	68	70	865
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT	130	73	77	70	91	80	67	100	1031
DOSAGEM DE GLICOSE	89	20	19	19	15	31	8	16	390
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	45	0	1	0	1	0	0	0	182
DOSAGEM DE LIPASE	45	33	41	25	49	84	67	83	545
DOSAGEM DE POTASSIO	216	175	146	166	173	220	119	125	1650
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	231	167	190	182	259	273	160	210	2233
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	231	165	189	182	261	274	24	209	2092
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0	3	12	7	1	6	4	41
DOSAGEM DE UREIA	533	236	303	288	388	478	286	311	3837
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	74	5	14	13	19	27	8	0	324
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI	79	2	7	11	14	9	10	15	362
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMB	105	2	7	14	14	11	10	20	433
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAC	1	1	4	16	6	19	3	0	59
HEMOGRAMA COMPLETO	1830	1033	872	1006	1357	1450	1120	813	13413
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2	2	1	0	2	0	0	0	9
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATI	713	544	451	604	931	1038	715	541	6400
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PS	12	1	1	1	0	0	0	0	56
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	1	1	0	2	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUP	18	40	16	28	31	7	5	0	222
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPA	24	40	17	29	40	10	15	25	295
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	28	41	23	30	41	0	0	0	226
TESTE NAO TREPONEMICO P- DETECCAO DE SIFILIS	47	37	29	25	23	16	14	0	328
DOSAGEM DE TROPONINA	225	95	88	138	113	195	115	176	1477
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	0	0	1	0	1	0	0	3
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	801	519	434	484	485	559	532	555	6136
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	0	0	0	0	3
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HC	93	50	53	47	53	59	57	67	698
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	4	10	8	4	1	2	0	0	45
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	0	0	1	1	0	0	0	5
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	9	7	4	3	2	0	0	32
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	0	0	0	1	0	0	0	5
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAG)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	11	20	21	16	8	6	7	33	158
TESTE RÁPIDO PARA HIV	64	39	35	27	31	19	11	47	434
TOTAL	6426	3890	3735	4179	5245	5976	3973	4192	52002

RAIO – X	MARC	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	TOTAL
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	53	12	25	24	32	34	22	17	326
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL +	12	5	5	9	4	9	22	8	88
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATER	35	0	7	8	6	9	4	4	133
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL	20	6	13	12	16	17	3	5	157
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL	7	4	3	2	5	3	0	6	42
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	22	3	10	12	16	10	2	0	136
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C- OBLIQUA	12	1	1	4	11	9	1	6	88
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0	2	1	7	5	2	3	39
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	15	1	10	7	12	17	3	3	113
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	24	7	11	17	17	19	16	24	191
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	430	245	241	339	627	803	420	360	4455
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	182	104	97	162	231	146	367	23	1832
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	34	18	28	19	24	38	29	30	293
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	14	4	5	2	10	14	3	0	78
RADIOGRAFIA DE BRACO	28	15	30	15	18	33	22	30	248
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	8	3	6	7	15	15	12	16	110
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	39	18	17	18	18	24	20	17	220
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	38	8	13	16	20	21	6	0	186
RADIOGRAFIA DE MAO	61	17	23	29	21	18	30	46	337
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P- DETERMINACAO D	6	4	5	2	3	2	3	1	42
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA-OMBRO (TRES POSICOES)	50	13	28	35	27	37	29	40	339
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	24	21	11	26	25	27	20	25	258
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL + LOCALIZA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INC	49	3	13	26	26	21	35	23	306
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	80	22	30	66	67	70	47	61	655
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20	3	3	2	10	8	7	16	96
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	56	21	27	21	29	36	18	55	351
RADIOGRAFIA DE BACIA	38	8	11	27	17	9	8	11	244
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	12	5	7	10	9	7	8	3	84
RADIOGRAFIA DE COXA	9	8	6	11	10	8	3	14	100
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	53	32	31	35	36	17	11	51	374
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL	8	1	4	5	7	12	23	6	90
RADIOGRAFIA DE PE - DEDOS DO PE	117	28	41	39	49	36	51	67	636
RADIOGRAFIA DE PERNA	61	20	22	15	20	20	43	42	339
TOTAL	1618	660	786	1023	1445	1554	1290	1015	12988

Mês	AIH's recebidas pelo departamento de faturamento e remetidas ao gestor, aguardando liberação de sequencial de AIH	Reapresentações de meses anteriores e demais pendências	Total geral apresentação no SISAIO1
OUTUBRO	190	16	206

Foram apresentadas:

01 Parto Normal

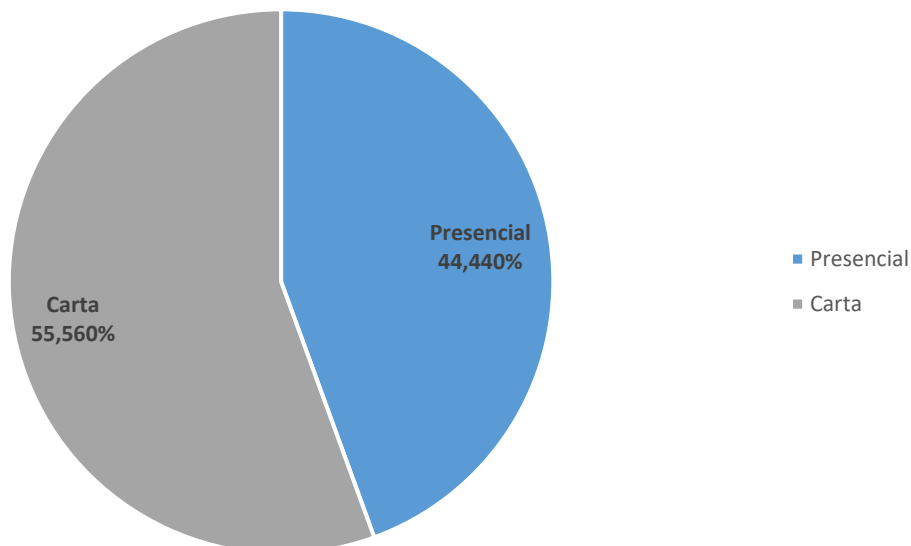
✓ 56 Partos Cesáreos

✓ 02 Cirurgia Eletiva

147 Urgências

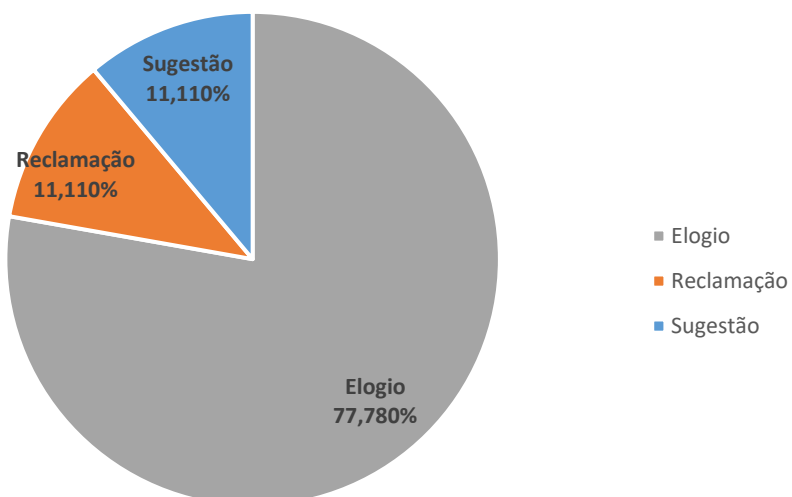
III.8 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

Meios de Atendimento



Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor sus

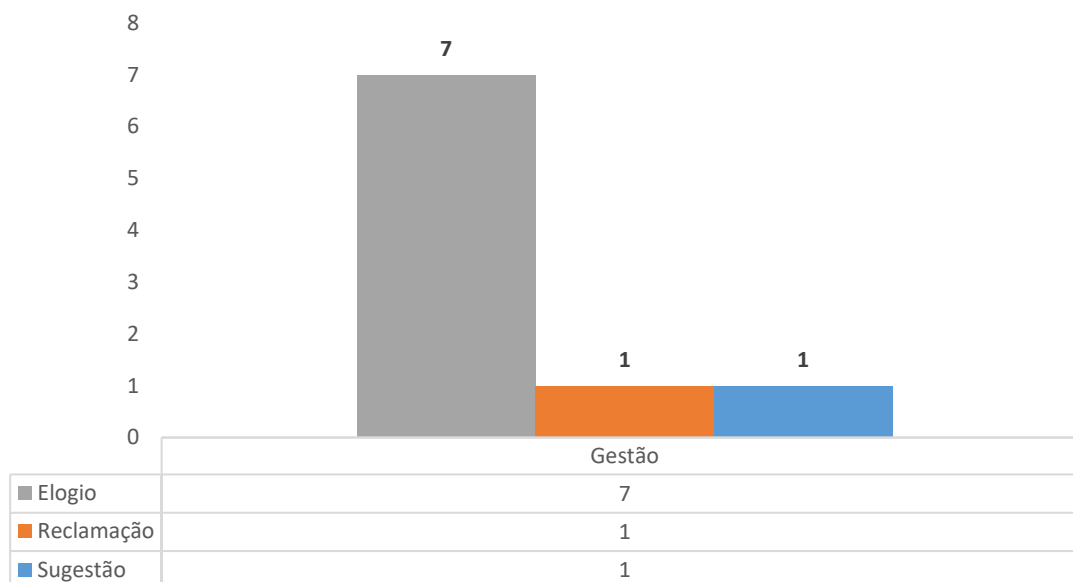
Classificação das Manifestações



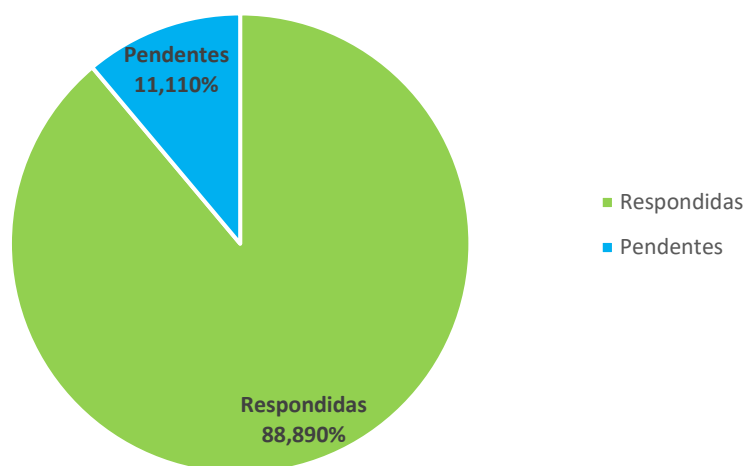
TIPIFICAÇÃO					
Classificação	Assunto	SubAssunto1	SubAssunto2	SubAssunto3	Total
Elogio	Gestão	Recursos Humanos	Satisfação	Equipe de Saúde	5
	Gestão	Recursos Humanos	Satisfação	Outros	2
Reclamação	Gestão	Recursos Humanos	Insatisfação	Médico	1
Sugestão	Gestão	Estabelecimento de Saúde	Alimentação	Paciente	1

Fonte: Sistema Informatizado Ouvidor SUS

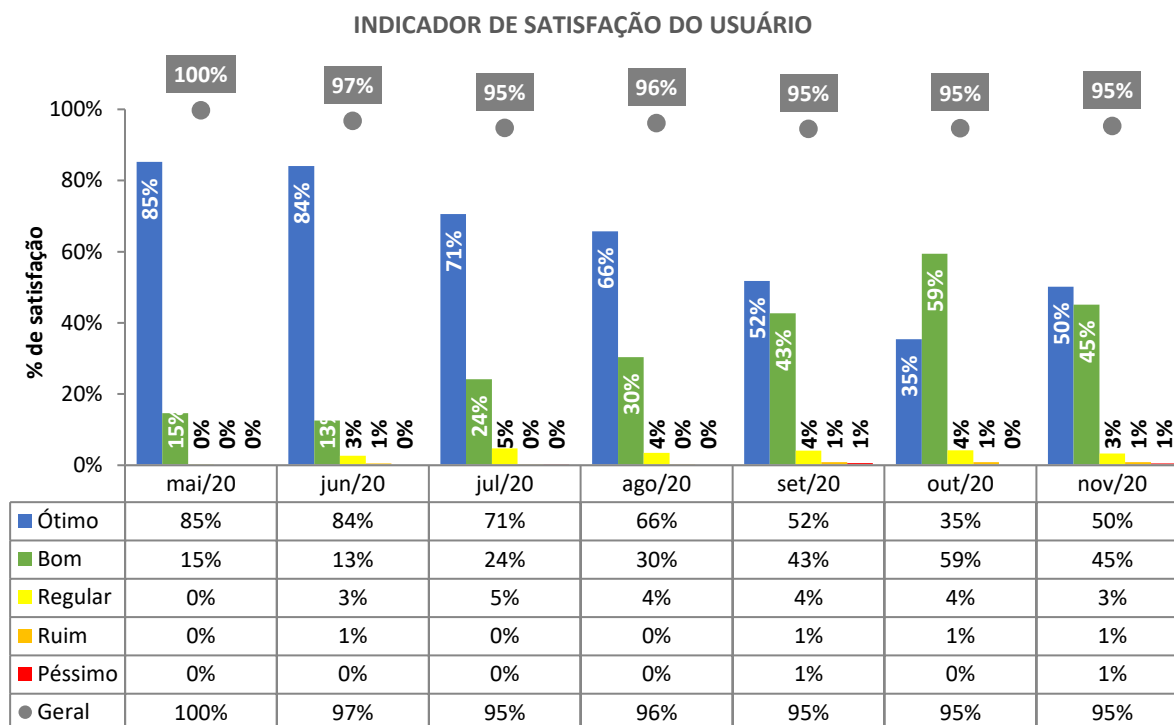
Assuntos por Classificação das Manifestações



Status das Demandas



SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU



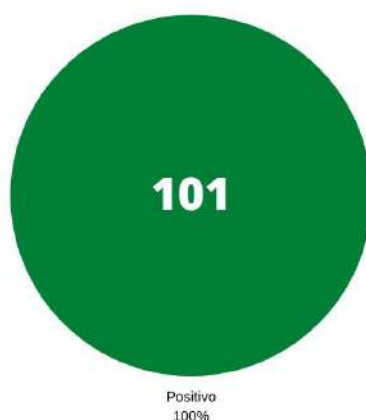
III.9.- ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

No mês de novembro, à parte os de caráter meramente informativo, todos os ofícios recebidos foram respondidos, num total de 21 – e cujos temas se afiguraram de múltipla diversidade, englobando desde informações prestadas a esta SES até esclarecimentos prestados ao Município de Trindade.

IV – O HUTRIN E A SOCIEDADE

O Hospital de Urgências de Trindade alcançou em novembro uma marca histórica: **pelo terceiro mês consecutivo, a unidade de saúde só registrou menções positivas.**

Sentimentos



101
PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

Em novembro, o HUTRIN ultrapassou a marca de 1.100 menções desde o início da gestão do IMED, em agosto de 2019, média mensal de 83,9 citações.

O destaque do último mês foi para a capacitação oferecida aos fisioterapeutas da unidade em uma parceria com o Instituto do Coração de São Paulo (INCOR-SP). O tema rendeu 17 menções para o hospital.

Parceria com Incor capacita fisioterapeutas goianos no tratamento da Covid-19

Profissionais dos hospitais de Trindade e São Luís de Montes Belos, do Governo de Goiás, participam de curso on-line sobre fibrose pulmonar

Publicado: 13 Novembro 2020
Última Atualização: 13 Novembro 2020



Curso on-line aborda tratamento de pacientes com doenças pulmonares graves, como a fibrose

Uma parceria inédita entre os Hospitais de Urgências de Trindade (Hutrin) e o Regional de São Luís de Montes Belos - Dr. Geraldo Lando (HRSMB) com o Instituto do Coração (Incor), do Hospital das Clínicas de São Paulo, capacitou um grupo de fisioterapeutas das duas unidades de saúde do Governo de Goiás.

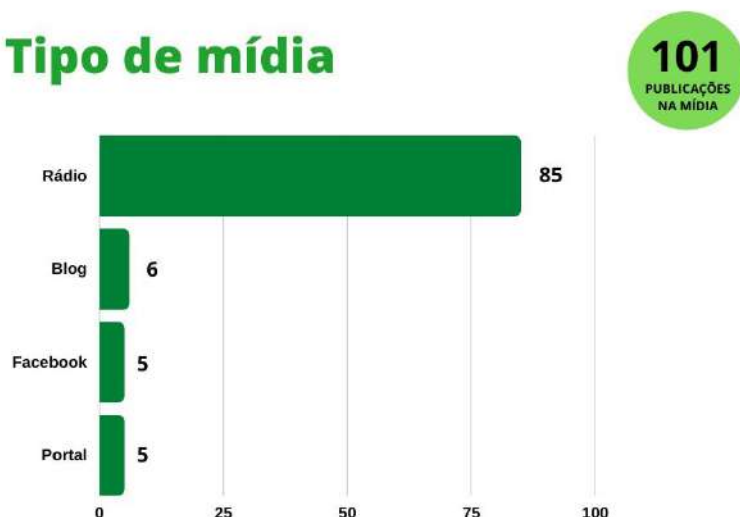
Outro tema relevante foi o projeto “Amor Cantado – Acolhimento Musical”. É importante ressaltar que a iniciativa agora tem suas variações, considerando que algumas edições são dedicadas às campanhas nacionais de saúde, como Novembro Azul, Doação de Sangue e a corrida pela solidariedade ImedRun.

Temas



No mês, as citações se concentraram, principalmente, nos sites. Ao todo, foram 85 menções nesse tipo de mídia.

Tipo de mídia



Ainda no mês de novembro, o apresentador Léo Machado, durante programa ao vivo, esclareceu dúvidas sobre infraestrutura, exames e atendimentos, com o diretor do hospital. Essa atitude mostra que a direção do hospital já está consolidada

como fonte concreta e confiável de informação para população. O comunicador fez questão de ouvir diretamente o representante da unidade para passar dados confiáveis para a população do Município.



Duas grandes campanhas de saúde aconteceram no mês de novembro.

A primeira ação foi relacionada ao chamado Novembro Azul. Um cartaz com dados gerais sobre o assunto foi elaborado para ser compartilhado na recepção da unidade, um *card* ilustrado foi criado para ser distribuído de forma rápida e eficaz entre os profissionais – incluídos familiares e amigos – e um comunicado interno com orientações básicas foi desenvolvido para facilitar o acesso às informações.

A digitalização dos materiais das campanhas de saúde tem uma função importante no processo de disseminação das informações. Com o uso de tecnologia, os dados sobre a doença – sintomas, diagnóstico, exames e tratamentos – são compartilhados de maneira rápida e eficaz entre os colaboradores.



Além da campanha para prevenção do câncer de próstata, a equipe de comunicação preparou um material exclusivo para alertar sobre os perigos da diabetes – doença crônica relacionada ao hormônio da insulina, responsável por controlar a quantidade de glicose no sangue.

Como mais de 422 milhões de pessoas ao redor do mundo possuem a doença, ações de prevenção permanecem sendo importantes para sobre a necessidade de manter uma vida saudável e equilibrada.

Assim como para a campanha Novembro Azul, a equipe de comunicação desenvolveu cartaz, card e comunicado interno para serem distribuídos entre os colaboradores do hospital.

UMA VIDA SAUDÁVEL É A MELHOR PREVENÇÃO

Diabetes é uma doença crônica relacionada ao aumento da insulina, responsável por controlar a quantidade de glicose no sangue.

CURIOSIDADES

A Organização Mundial de Saúde (OMS) afirma que em torno de 422 milhões de adultos estão com diabetes no mundo.

De acordo com a Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), 16,8 milhões de brasileiros possuem a doença.

O Brasil é o 5º país em termos de incidência de Diabetes no mundo, perdendo apenas para China, Índia, Estados Unidos e Paquistão.

TIPOS

DIABETES TIPO 1 – Doença crônica em que o pâncreas produz pouca ou nenhuma insulina.

DIABETES TIPO 2 – Doença crônica que afeta a forma como o corpo processa o açúcar no sangue (glicose).

DIABETES GESTACIONAL – Altos níveis de açúcar no sangue que afetam gestantes.

PRÉ-DIABETES – Condição em que o açúcar no sangue está elevado, mas não é suficiente para ser classificado como tipo 2.

SINTOMAS E SINAIS

O Diabetes tipo 1 pode incluir sintomas como:

- Sede excessiva.
- Rápida perda de peso.
- Fome exagerada.
- Cansaço inexplicável.
- Muita vontade de urinar.
- Má cicatrização.
- Visão embaçada.
- Falta de interesse e de concentração.
- Vômitos e dores estomacais, frequentemente diagnosticados como gripe.

DIAGNÓSTICO

Um simples exame de sangue pode revelar o Diabetes.

Tratamento

Controle do nível de açúcar no sangue através de dietas, medicamentos orais ou insulina, além de práticas de exercício físico e realização regular de exames.

Mantenha uma vida saudável e previna-se.

Ainda em novembro, outros materiais foram desenvolvidos. Ao todo, foram **28 peças**, dentre artes, *cards*, cartazes, comunicados internos e outras produções – o que equivale a uma arte por dia.

HUTRIN INFORMA

ESQUADRÃO DA SAÚDE SALVA VIDAS NO HUTRIN



Um esquadrão de profissionais da saúde, como fisioterapeutas, enfermeiros, farmacêuticos, nutricionistas, fonoaudiólogos, psicólogos e assistentes sociais faz parte da sofisticada equipe multidisciplinar do Hospital de Urgências de Trindade (Hutrin) e que atua diretamente no suporte aos pacientes com coronavírus.

Um trabalho fundamental para salvar vidas durante a pandemia e manter a qualidade de vida dos pacientes que recebem alta e precisam de acompanhamento ainda em casa. A iniciativa traz como principal benefício o aumento da confiança do paciente e de seus familiares.

Com a equipe multidisciplinar, a relação próxima dos profissionais de saúde e o paciente é constante e equilibrada, fazendo com que os procedimentos clínicos realizados durante o tratamento tenham ótimos resultados.

Parabéns a todos que se dedicam a salvar vidas no Hutrin!

HUTRIN INFORMA

NOVEMBRO AZUL E SIPAT-2020 MARCAM AÇÕES DO HUTRIN

O Hospital de Urgências de Trindade desenvolveu em novembro duas grandes ações pensando no bem-estar e na saúde dos nossos colaboradores: a campanha do Novembro Azul para a prevenção do câncer de próstata e a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho 2020 (SIPAT-2020).



O câncer de próstata é o segundo mais comum entre os homens, atrás apenas do câncer de pele. Para alertar os homens e suas famílias, o Hospital iluminou a fachada de azul. Além disso, reservou um dia da Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho SIPAT 2020 para orientar os profissionais sobre a importância do exame preventivo e do diagnóstico precoce.

A SIPAT-2020 realizou uma série de palestras com especialistas das mais diversas áreas da unidade hospitalar. A semana contou, também, com um belo momento de distração musical, o sorteio de brindes e a distribuição de lembranças para quem esteve presente.



HUTRIN INFORMA

HUTRIN FAZ PARCERIA COM O INCOR (SP)



Uma parceria inédita entre o Hutrin e o Instituto do Coração (Incor), do Hospital das Clínicas de São Paulo, capacitou recentemente um grupo de fisioterapeutas do nosso hospital no curso online "Ventilação mecânica em fibrose pulmonar e doenças restritivas".

Ministrado pelo especialista e fisioterapeuta Arthur Eduardo Oliveira da Silva, responsável pela UTI respiratória do InCor e supervisor de estágio do programa de especialização de fisioterapia cardiopulmonar, o curso teve como objetivo elucidar e discutir as melhores e mais eficazes formas de tratamento para pacientes com doenças restritivas em suporte ventilatório invasivo.

Foram discutidas estratégias que viabilizam a diminuição das lesões pulmonares em decorrência da ventilação, que refletem em menos tempo de suporte mecânico. É uma oportunidade única para que os profissionais do Hutrin conheçam o que há de mais avançado neste tipo de tratamento e continuem oferecendo tratamento de qualidade aos pacientes.

HUTRIN INFORMA

MONITORAMENTO E PREVENÇÃO

No Brasil, o câncer de próstata é o segundo mais comum entre os homens, atrás apenas do de pele (melanoma).

Em geral, a doença é diagnosticada através do exame PSA, que mede a quantidade de proteínas produzidas pela próstata, e é solicitado para pacientes que apresentem os seguintes sintomas: dificuldade de urinar, diminuição do jato de urina, necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite ou sangue na urina.

É importante ressaltar que os exames para detectar a doença são feitos em homens sintomáticos. Para diagnóstico precoce, o rastreio só é indicado para homens acima de 50 anos ou com casos de câncer de próstata confirmados na família.

#NovembroAzul



HUTRIN INFORMA

DIABETES

Doença crônica relacionada ao hormônio da insulina, responsável por controlar quantidade de glicose no sangue.

SINTOMAS



Tratamento



Prevenção



HUTRIN INFORMA

SEJA SOLIDÁRIO COM O PRÓXIMO, DOE SANGUE, DOE AMOR!

- No Brasil, 16 a cada mil habitantes são doadores de sangue, o que corresponde a 1,6% da população.

- O país é referência em doação de sangue na América Latina, Caribe, África e Europa.

- De acordo com o Governo Federal, em 2019 foram coletadas 3,271 milhões de bolsas de sangue, uma queda de 2,5% em relação aos quatro últimos anos.

QUEM PODE DOAR?

- Pessoas entre 16 e 69 anos, que estejam pesando mais de 50kg e com um bom estado de saúde.

COMO DOAR?

- Basta procurar as unidades de coleta de sangue, como Hemocentros, para verificar se você atende os requisitos necessários para doação.

QUAL A QUANTIDADE DE SANGUE DOADO?

Uma pessoa adulta tem, em média, 5 litros de sangue. Em cada doação, o máximo de sangue retirado é de 450 ml.



SEJA UM DOADOR E SALVE VIDAS!

HUTRIN INFORMA

ALERTA PARA O PERÍODO DE CHUVAS

O grande volume de chuvas previsto para os próximos meses acende o alerta para proliferação de doenças e animais peçonhentos. O excesso de água e o acúmulo de lixo e entulho em lugares inapropriados aumentam o número de criadouros do mosquito aedes aegypti e a incidência no número de casos de dengue. Além disso, todo descarte incorreto torna-se um esconderijo potencial para escorpions, aranhas, cobras e outros animais peçonhentos.

Atente-se aos riscos e colabore com a comunidade:

Para evitar a proliferação da dengue:

- Não deixe água acumulada em calhas, garrafas, pneus e vasos.
- Mantenha a caixa d'água fechada.
- Descarte lixo e entulho corretamente.
- Cuidados para evitar escorpions e outros animais peçonhentos:
- Feche portas e janelas ao entardecer.
- Vede soleiras de portas e frestas em janelas.
- Mantenha o a lata de lixo fechada.



CAMPANHA ADORNO ZERO

O uso de adornos pode aumentar o risco de infecção e comprometer a segurança de pacientes, colaboradores e de suas famílias. Por isso, **é proibido o uso de adornos por colaboradores da área da Saúde.**



NADA DE TRAVESSURAS

Higienize as mãos e use corretamente os EPI's.

Todos contra o coronavírus

| SCIH/SESMT |

30 de outubro



O autocuidado pode salvar sua vida.
Realize os exames preventivos!



#NovembroAzul

UMA GOTA DE SANGUE
PODE SALVAR SUA VIDA.
PREVINA-SE.



14 DE NOVEMBRO
DIA MUNDIAL DA DIABETES

Nosso agradecimento sincero aos profissionais que enxergam o que os olhos não podem ver.

DIA DO RADIOLOGISTA
UMA IMAGEM PODE SALVAR VIDAS.

É COM IMENSA GRATIDÃO QUE PARABENIZAMOS OS PROFISSIONAIS QUE SE DEDICAM À SAÚDE E UTILIZAM A CIÊNCIA PARA GARANTIR QUALIDADE DE VIDA.

20 DE NOVEMBRO
DIA DO BIOMÉDICO

Hutrin Hospital de Urgências de Trindade

SUS

GOIAS

QUEM PODE DOAR PARA QUEM?

	Pode doar para:	Pode receber de:
Sangue tipo A+	AB+ e A+	A+, A-, O+ e O-
Sangue tipo A-	A+, A-, AB+ e AB-	A- e O-
Sangue tipo B+	B+ e AB+	B+, B-, O+ e O-
Sangue tipo B-	B+, B-, AB+ e AB-	B- e O-
Sangue tipo AB+	AB+	A+, B+, O+, AB+, A-, B-, O- e AB- (todos)
Sangue tipo AB-	AB+ e AB-	A-, B-, O- e AB-
Sangue tipo O+	A+, B+, O+ e AB+	O+ e O-
Sangue tipo O-	A+, B+, O+, AB+, A-, B-, O- e AB- (todos)	O-

Hutrin Hospital de Urgências de Trindade

SUS

GOIAS

DOAR SANGUE É DOAR VIDA. SEJA SOLIDÁRIO!

Hutrin Hospital de Urgências de Trindade

SUS

GOIAS

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

04 de novembro | 15h
Transmissão ao vivo

INSCREVA-SE EM NOSSO CANAL

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO COM RESPEITO

INSCREVER-SE

NOVEMBRO AZUL

O IMED convida você para participar da nossa live especial Novembro Azul. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.

NÃO PERCA!

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

11 de novembro | 15h
Transmissão ao vivo

INSCREVA-SE EM NOSSO CANAL

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO COM RESPEITO

INSCREVER-SE

O IMED convida você para participar da nossa 15ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

18 de novembro | 15h
Transmissão ao vivo

INSCREVA-SE EM
NOSSO CANAL

O IMED convida você para participar da nossa live especial do Dia Mundial do Doador de Sangue. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

25 de novembro | 15h
Transmissão ao vivo

INSCREVA-SE EM
NOSSO CANAL

SIPAT 2020

O HUTRIN-Hospital de Urgências de Trindade, realiza no período de 16 a 18 de novembro de 2020, a SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho, ação que tem a iniciativa da CIPA e do SOST. Convidamos os colaboradores do Hutrin, prestadores de serviços e visitantes para participarem desse importante evento que tratará de assuntos pertinentes à nossa saúde e segurança.

O QUE SIGNIFICA SIPAT?

A sigla SIPAT significa Semana Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho. Isso porque ela representa o período onde são realizadas atividades direcionadas à prevenção de acidentes e doenças ocupacionais. A SIPAT é uma ação obrigatória a ser promovida por todas as Comissões Internas de Prevenção de Acidentes (CIPA).

QUAL OBJETIVO DA SIPAT?

O principal objetivo é promover conhecimento e conscientizar os funcionários sobre prevenção de acidentes, saúde e segurança no local de trabalho. Esta é uma oportunidade também de reforçar o programa de treinamentos já realizado, através de palestras, dinâmicas, gincanas, sorteios e outras atividades que reforce esse assunto.

Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho.

PARTICIPE!

PROGRAMAÇÃO SIPAT 2020 – PALESTRAS

Participe: de 16 a 18 de novembro

16/11/2020 – Segunda-feira

14:00 às 14:30 Auditório
Abertura SIPAT 2020.

14:50 às 15:50 Auditório
Primeiros Socorros, Kenyo Rocha Visconde – Tenente do Corpo de Bombeiros do Estado de Goiás.

17/11/2020 – Terça-feira

14:00 às 15:50 Auditório
Prevenção ao câncer de próstata, André Francisco de Oliveira – Especialista em Urgência e Emergência.

20:00 às 21:00 Auditório
Prevenção ao câncer de próstata, Thyago Tomazini de Andrade – Biomédico Microbiologista.

18/11/2020 – Quarta-feira

14:00 às 15:30 Auditório
Saúde Mental, Fernanda Alves de Oliveira – Enfermeira Especialista em MBA Multiprofissional em Saúde Mental e Dependência Química.

20:00 às 21:00 Auditório
Saúde Mental, Polliana Alves Araújo – Neuropsicóloga.

Para celebrar a **Semana Mundial da Conscientização Sobre o Uso de Antimicrobianos**, de iniciativa a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), houve a criação de uma arte especial para ser impressa em pacotinhos de balas.



SITE

Em novembro, o site do HUTRIN ganhou mais uma página: a referente ao “Acesso à Informação”, a qual atende disposições do TCE- GO.



O acesso para a página de transparência da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás continua ativo. Atualmente, a plataforma digital do HUTRIN possui dois menus: um que dá acesso à página de Informação do próprio site e outro que transfere o usuário para a SES-GO.



Outra alteração foi a inclusão de aplicativos de acessibilidade. Agora, o site do HUTRIN é inclusivo e possui dois assistentes virtuais: um exclusivo de libras e outro para aumentar e diminuir a fonte da página.



Em relação ao fluxo de visitas ao site, houve 1.182 visualizações, sendo que cada uma delas teve uma duração média de 2,5 minutos.



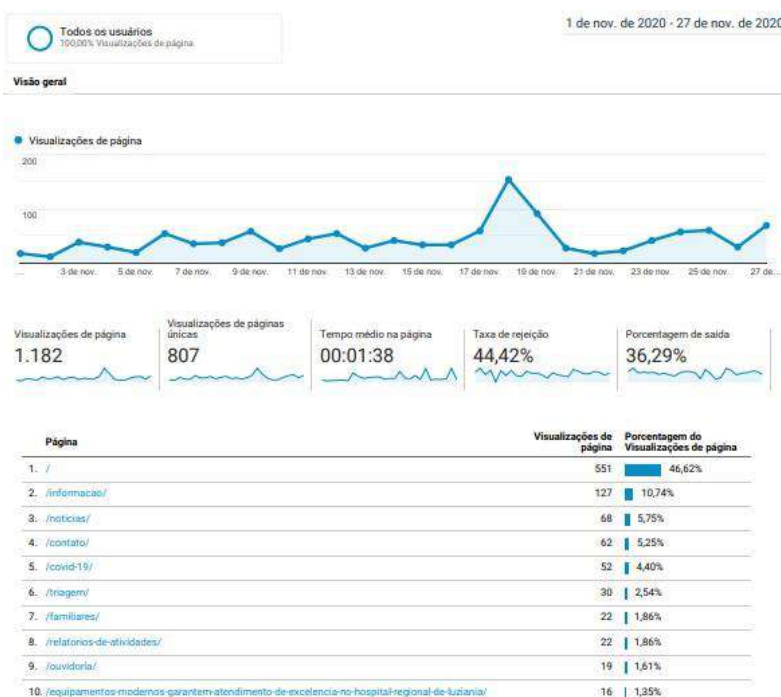
Em novembro, 56,4% dos acessos foram feitos por meio da busca orgânica, ou seja, os usuários chegaram ao site fazendo pesquisas realizadas pelo Google. Este resultado, somado ao índice de novos usuários, indica que o site do HUTRIN está consolidado como uma importante ferramenta de acesso à informação.

Um número que cresceu em relação ao mês de outubro foi o de visita por referência (24,7%), ou seja, acessos feitos com o link da plataforma do HUTRIN em outros sites. Isso indica que a URL do site do HUTRIN tem sido referenciada em outras páginas.

Outro indicativo que reforça a consolidação é o número de usuários que acessam a plataforma de maneira direta (18,9%). Isso mostra que parte dos usuários já possui o endereço da página salvo no navegador ou no campo *favoritos*.



A Home continua sendo a página mais acessada da plataforma com 635 (46,62%) visualizações no mês. A página Informação já aparece em segundo lugar com 127 acessos, o que representa 10,74% do total de visualizações. A página de notícias aparece em terceiro lugar com 5,75% das visitas.



V – ENCERRAMENTO.

Como dito antes, o mês de novembro representada o encerramento de um ciclo vivenciado junto ao HUTRIN: foram mais de 8.500 pessoas atendidas junto ao pronto socorro destinado aos acometidos pela Covid-19, além da preservação da vida de 176 pacientes internados por conta daquela patologia.

De mais importante, fica o testemunho do empenho e da solidariedade de nossos colaboradores, que não mediram esforços para amparar, com dignidade, todos aqueles precisaram de nosso trabalho.

Sabemos que o momento, agora, é de retomar os procedimentos eletivos de forma segura e responsável. Os protocolos de atendimentos encontram-se em fase final de elaboração, os insumos encontram-se em processo de aquisição e as equipes assistenciais foram remodeladas para que, mais uma vez, possamos continuar à altura de nossa missão: cuidar com respeito

É o que continuaremos fazendo.




André Silva Sader

Diretor Presidente / Administrativo / Financeiro

Na data abaixo, o Conselho de Administração do IMED, através dos conselheiros infra assinados, aprovou, sem qualquer ressalva, o presente Relatório Gerencial e de Atividades da Unidade de Saúde, relacionado ao período nele mencionado:

São Paulo, 07 de janeiro de 2021.


(a) **Vander Luis Cardoso Fortunato**


(b) Wilson de Oliveira:


(c) Welinton Roberto de Carvalho