



# RELATÓRIO DE GESTÃO

FEVEREIRO DE 2016.

HOSPITAL ALBERTO RASSI - H.G.G.

## Relatório de Gestão Mensal

Fevereiro de 2016.

### SUMÁRIO

	Pág. N.º
<b>APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>04</b>
<b>1. Breve Descrição da Unidade Hospitalar .....</b>	<b>05</b>
<b>1.1. O HGG no contexto do Sistema Regional de Saúde .....</b>	<b>07</b>
<b>1.2. O Planejamento Estratégico do Hospital Alberto Rassi – HGG .....</b>	<b>09</b>
<b>1.2.1. Metodologia .....</b>	<b>11</b>
<b>2. ATIVIDADES GERAIS REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO/16 .....</b>	<b>14</b>
<b>3. RELATÓRIOS MENSAIS DE ATIVIDADES .....</b>	<b>28</b>
<b>3.1. Serviço de Controle de Infecção Hospitalar Relacionada à Assistência à Saúde .....</b>	<b>28</b>
<b>3.2. Comissões .....</b>	<b>31</b>
<b>3.3. Equipe Multidisciplinar Relacionada à Assistência à Saúde .....</b>	<b>34</b>
<b>3.4. Assessoria De Comunicação .....</b>	<b>39</b>
<b>3.4.1. Programa Gestão Cidadã .....</b>	<b>39</b>
<b>3.4.1.1. Resultados do Programa Gestão Cidadã no mês de Fevereiro/16 .....</b>	<b>41</b>
<b>4. BALANÇO DAS ATIVIDADES .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1. Plano de Metas de Produção .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1.1. Demonstrativo de metas de Procedimentos Cirúrgicos, Atendimento Ambulatorial, SADT e Atos Multidisciplinares .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1.2. Demonstrativo de Metas de Internação Geral e CTI .....</b>	<b>44</b>
<b>4.2. Indicadores de Desempenho .....</b>	<b>44</b>
<b>4.2.1. Monitoramento de Produção – Indicadores Hospitalares .....</b>	<b>45</b>
<b>4.2.2. Agência Transfusional .....</b>	<b>47</b>

<b>4.2.3. Central Humanizada de Internação / NIR .....</b>	<b>49</b>
<b>4.2.4. Perfil Epidemiológico .....</b>	<b>50</b>
<b>4.2.5. Núcleo de Vigilância Epidemiológica .....</b>	<b>51</b>
<b>4.2.6. Núcleo de Planejamento e Controle da Qualidade .....</b>	<b>52</b>
<b>4.2.6.1. Comitê da Qualidade .....</b>	<b>53</b>
<b>4.2.7. Comissão de Gerenciamento de Riscos .....</b>	<b>53</b>

## RELATÓRIO DE GESTÃO RELATÓRIO MENSAL

### REFERÊNCIA

**Processo n.º 024 / 2012** CONTRATO DE GESTÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE GOIÁS, ATRAVÉS DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE E O IDTECH – INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO.

### OBJETIVO CONTRATUAL

O objetivo geral é o estabelecimento de uma gestão integrada que permita a atuação integrada / cooperação técnica que permita buscar uma gestão eficiente e os meios necessários para o gerenciamento de ações que visam à reestruturação e melhoria dos serviços prestados.

### APRESENTAÇÃO

A busca pela qualidade e excelência da atenção nos serviços de saúde, deixou de ser uma atitude isolada e tornou-se hoje um imperativo técnico e social. A sociedade está cada vez mais exigente e conhecedora dos seus direitos, sobretudo em relação aos serviços a ela prestados pelos órgãos públicos. Esta exigência torna fundamental a criação de normas e mecanismos de avaliação e controle na área assistencial.

A prática gerencial é um fator crítico neste processo e cabe ao Gestor Público definir o papel da instituição hospitalar dentro do sistema único de saúde. Desse modo além de poder cumprir com seu objetivo social através de uma prestação de serviços eficiente, poderá ainda oferecer uma assistência de excelência a custos adequados, consoantes com as necessidades de saúde da população o que resultará em maior efetividade no atendimento.

Atualmente o Hospital Alberto Rassi – HGG através do novo modelo de gestão vem desenvolvendo trabalhos que buscam melhorar a qualidade no atendimento através de investimentos em equipamentos, reestruturação física e desenvolvimento da estrutura organizacional, utilizando-se da estratégia do uso eficiente de recursos que tem como principal objetivo satisfazer as demandas e expectativas dos seus usuários.

É direito de todo cidadão receber um atendimento público digno e eficiente em todos os seguimentos, entretanto, na área da saúde, é imperioso o uso de mecanismos que possam assegurar esse primado.

Na busca pela realização deste trabalho com qualidade e responsabilidade, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH apresenta neste Relatório de Gestão, uma síntese das ações implementadas no Hospital Alberto Rassi – HGG no mês de **Fevereiro / 16**.

## **1. BREVE DESCRIÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR**

O Hospital Geral de Goiânia (HGG), originalmente uma instituição pública federal, iniciou suas atividades na década de 1970, vinculado ao Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS). Funcionou por cerca de 20 anos no atendimento a emergências, urgências, maternidade e como Hospital geral e Hospital de ensino e de referência para tratamento eletivo em várias especialidades.

O HGG foi transferido para a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) por força do Termo de Cessão de Uso nº. 26 de 04/12/1990, em conformidade com o Decreto nº. 94.657 de 28/07/1987 do Governo do Estado de Goiás e da Fundação Hospitalar do Estado de Goiás.

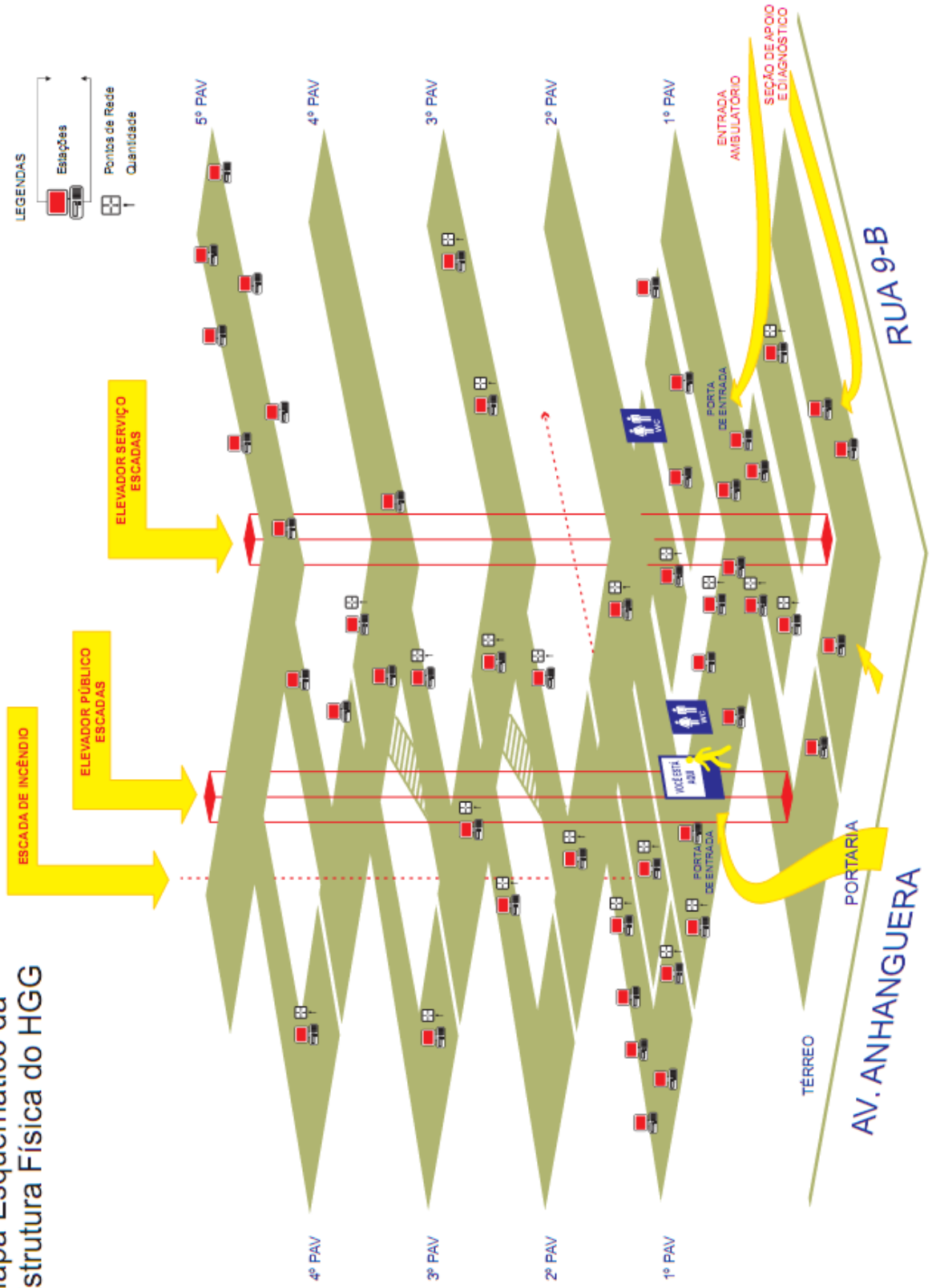
Em 1991, o Hospital foi fechado para reforma geral, sendo suas atividades absorvidas pelo Hospital de Urgências de Goiânia, Hospital de Doenças Tropicais e por outras três maternidades.

Reaberto, em maio de 1998, como órgão da administração direta, com proposta de atendimento parcial em nível terciário para prestação de serviços de médias e altas complexidades, realizando atendimento especializado, cirurgias eletivas de alto custo e procedimentos diagnósticos.

O Hospital Geral de Goiânia - HGG presta serviços próprios e terceirizados de diagnóstico e terapias no âmbito ambulatorial e em regime de internação. O HGG tem 15.000 m<sup>2</sup> (quinze mil metros quadrados) de área construída, distribuídos por blocos interligados, conforme demonstra figura a seguir:



## Mapa Esquemático da Estrutura Física do HGG



## **1.1. O HGG no contexto do Sistema Regional de Saúde**

A gestão do modelo assistencial do Governo do Estado de Goiás, executada através da SES/GO caracteriza-se pela execução direta das ações e dos serviços, atuando de maneira concentrada na prestação de serviços, particularmente no que se refere à manutenção de procedimentos de alto custo e, conseqüentemente, na organização dos serviços de referência e de contra-referência regional e estadual, com estrutura própria de recursos e serviços.

Diante dessa política concentrada de atuação e da deficiência no atendimento das Ações e Serviços de Atenção Básica de Saúde a cargo dos municípios, através de suas Unidades Básicas de Saúde, perpétua, no Sistema Estadual de Saúde, as seguintes situações:

**a)** Concentração da execução da Assistência de Média e de Altas Complexidades, essencialmente nos municípios de Goiânia e Anápolis (nesse caso, por meio de serviços contratados) com unidades próprias da SES/GO, localizadas na sua totalidade no município de Goiânia;

**b)** Assistência Hospitalar heterogênea na sua distribuição, apesar de o Estado de Goiás situar-se em segundo lugar no país em termos de capacidade de internações hospitalares (número de leitos/1.000 habitantes), acarretando migração da demanda de atendimento básico para o município de Goiânia.

Essa parcela da população é a que, na realidade, representa o fluxo da demanda pelos serviços do HGG, em atendimentos primários, secundários ou terciários, na medida em que a análise de dados estatísticos da Secretaria Municipal de Saúde demonstra que o fluxo da população proveniente de outros municípios do interior do Estado para os serviços de saúde, básicos ou referenciados, da rede municipal da capital está em torno de 20,0 a 40,0% do total de serviços prestados na capital pelo município, dependendo do tipo de patologia.

Pelo que se observam, os critérios que direcionaram as ações de governo na área da saúde e que acarretaram a concentração mencionada estão fundamentados pelos projetos do Ministério da Saúde que asseguram investimentos ou financiamentos,

em detrimento de estudos que levam em conta aspectos demográficos, epidemiológicos e de rede de serviços.

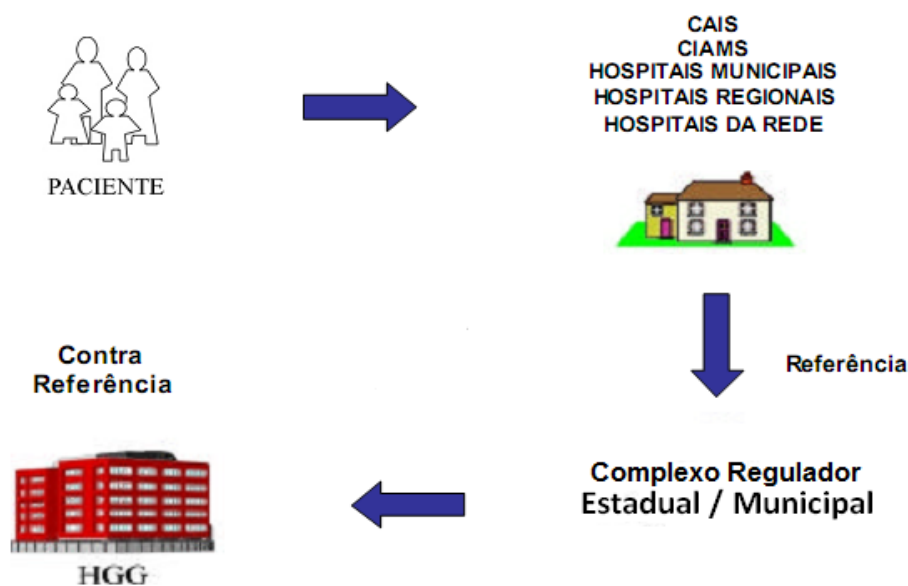
No contexto de atuação, o Hospital Alberto Rassi – HGG realiza atendimentos secundários, terciários e quaternários em áreas especializadas de diagnósticos e terapias, tanto para o município de Goiânia quanto para o estado de Goiás.

Por desvirtuamento do sistema de referência e contra-referência, tanto do município de Goiânia quanto do Estado de Goiás, o HGG ainda presta algum atendimento primário, além das demandas de serviços de média e alta complexidade.

A finalidade do HGG é prestar atendimento aos pacientes que necessitam de tratamento especializado e subespecializado, realizar procedimentos considerados eletivos, de alto custo e de alta complexidade.

O acesso dos pacientes aos serviços prestados pelo Hospital se dá através do sistema de referência e contra-referência da unidade pública mais próxima do paciente. Inicia-se o processo através de uma consulta médica na unidade pública de saúde, preenchimento do formulário de referência e contra-referência do paciente e a marcação da consulta pelo serviço de teleagendamento, com data e horário informados pelo HGG.

O Hospital recebe o paciente mediante agendamento prévio e, após a alta, retorna à unidade de origem, conforme demonstrado em fluxograma de atendimento:





## **1.2. O Planejamento Estratégico Do Hospital Alberto Rassi – HGG**

Desde março de 2012, o Hospital Alberto Rassi - HGG está utilizando um novo modelo de gestão firmado entre o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – Idtech e a Secretaria Estadual de Saúde - SES. O Idtech vem desenvolvendo e coordenando trabalhos que buscam melhorar a qualidade no atendimento por meio de investimentos em equipamentos, reestruturação física e desenvolvimento da estrutura organizacional, utilizando-se da estratégia do uso eficiente de recursos que tem como principal objetivo satisfazer as demandas e expectativas dos seus usuários.

No entanto, planejar uma estratégia de uso eficiente dos recursos não é uma tarefa fácil e o trabalho deve ser árduo, pois envolve inúmeros fatores de interferência na gestão de um hospital desse porte e que é um referencial no Estado de Goiás, dentre elas podemos citar: a alta demanda de pacientes, os anseios sociais por uma gestão mais eficiente, deficiências de recursos e a dificuldade de gestão dos riscos que devem ser mitigados para obtenção dos resultados almejados pela sociedade.

Diante destes cenários e de frente para as atribuições previstas pelo Idtech na gestão do HGG faz-se necessário que a Administração esteja preparada, e estar preparada é planejar o futuro.

Ao ato de planejar o futuro denominamos de Planejamento Estratégico que é um processo gerencial que se refere a formulação de objetivos para a seleção de programas de ação para sua execução, levando em conta as condições internas e externas ao ambiente envolvido e sua evolução esperada. Também considera premissas básicas que a organização deve respeitar para que todo o processo tenha coerência e sustentação.

Além disso, traçar a estratégia significa estabelecer objetivos claros e bem delimitados de forma a esclarecer e nivelar os stakeholders e a equipe do caminho que sera percorrido. O método proposto para planejamento e o Balanced Scorecard, bastante utilizado pelas empresas públicas e privadas para organizarem suas intenções e traduzi-las em ações, possibilitando assim mensuração dos resultados e sua compreensão.

Nesse contexto, o Planejamento Estratégico possui alguns fatores que devem ser levados em consideração para o alcance dos objetivos, o que denominamos de fatores críticos de sucesso, ou seja, são os pontos-chaves que definem o sucesso ou o fracasso de um objetivo definido por um planejamento de determinada organização.

Os fatores críticos de sucesso de um planejamento estratégico - PE englobam desde o início, passando pela execução até a conclusão, sendo eles:

**Visão Sistemática:** é a forma de entender a organização como sendo um sistema integrado inclusive a sociedade. Justamente por ser um sistema integrado, o desempenho de um componente pode afetar não apenas a própria organização, mas todas as suas partes interessadas, e isso deve ser levado em consideração o a todo o momento em um planejamento estratégico.

**Análise de Cenário:** essa é a primeira fase para a elaboração de um planejamento estratégico, utilizado para levantar as forças, fraquezas, ameaças e oportunidades a fim de identificar o posicionamento estratégico atual e deste ponto iniciar a definição do que precisa ser melhorado ou realizado para alcançar o objetivo traçado.

**Definição de prioridades:** É um fator de crítico de sucesso, pois quando não se tem prioridades, várias ações são iniciadas simultaneamente e assim pode haver problemas no gerenciamento dos projetos ou desistências o que leva o planejamento ao fracasso. Para definir as prioridades é necessário conhecer a importância e o valor de cada tarefa dentro do processo, e assim executar primeiro as ações de maior relevância para as de menor importância. Sempre ter em mente que a priorização deve ser feita baseada em critérios analíticos que possibilitara o um escalonamento do trabalho para o cumprimento do que foi planejado.

**Acompanhamento dos projetos/ações:** Uma vez definidos os projetos e ações que deverão ser realizados em busca de alcançar a meta e consequentemente o objetivo estratégico definido, é necessário fazer o acompanhamento da execução do projeto, para verificar se ele está cumprindo o seu objetivo proposto ou se requer alguma intervenção para que o resultado a ser entregue por ele contribua de fato com o que se espera.

**Acompanhamento periódico dos resultados:** Uma vez definidos as metas e indicadores é necessário o acompanhamento periódico dos resultados, para

identificar se as ações definidas contribuem ou não para os rumos corretos da meta ou indicador.

**Relatórios de Desempenho:** É o documento que descreve os resultados obtidos no acompanhamento periódico dos resultados, projetos e ações a fim de prestar contas sobre o andamento global do plano estratégico. Esse documento é definido pela equipe e redigido com uma periodicidade predefinida com o intuito de divulgar e comunicar o andamento do trabalho realizado.

## 1.2 METODOLOGIA

Entre as várias ferramentas disponíveis no mercado a mais reconhecida e adotada pelo para a elaboração do Plano Estratégico do Hospital Alberto Rassi – HGG é o Balanced Scorecard (BSC) que foi apresentada como uma metodologia de medição e gestão de desempenho desenvolvida pelos professores de Harvard Business School, Robert Kaplan e David Norton, em 1992.

O objetivo é definir métricas claras através de indicadores quantificáveis e verificáveis em busca da maximização dos resultados de modo balanceado fazendo uma ligação de causa e efeito entre as quatro perspectivas que refletem a visão e estratégia empresarial, sendo elas: financeira, clientes, processos internos e aprendizado e crescimento.

**Financeiro:** criar novos indicadores de desempenho para que os acionistas possam acompanhar e ter melhor rentabilidade dos seus investimentos;

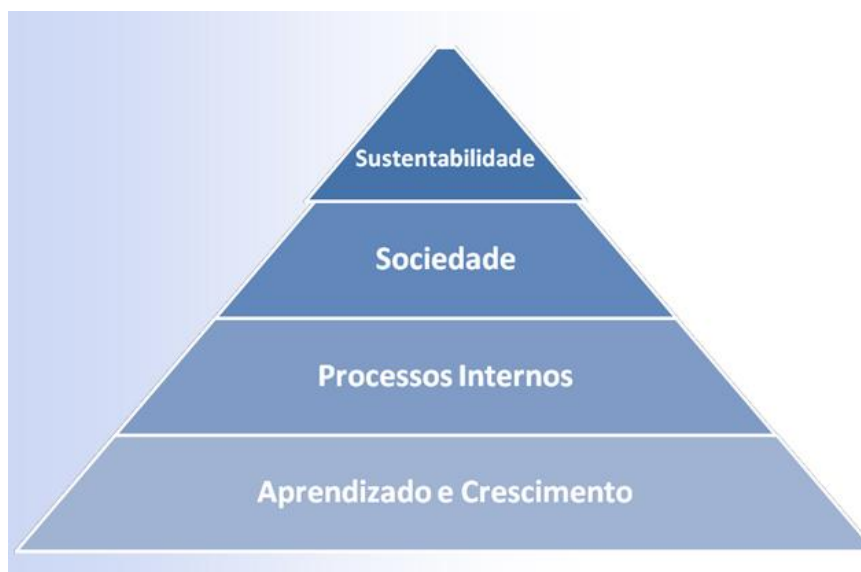
**Clientes:** saber qual o grau de satisfação dos clientes com a organização;

**Processos internos:** a organização deve identificar se há produtos/serviços com problemas, se foram entregues no tempo previsto e apostar na inovação;

**Aprendizado e crescimento:** diz respeito à capacidade e motivação do pessoal, e a um melhor sistema de informação na organização.

Nesse contexto, optou-se por harmonizar o modelo de planejamento definido pelo BSC adequando a s perspectivas para um modelo adaptado a gestão pública haja vista, que nesse cenário a parte financeira passa a ser a perspectiva sustentabilidade, pois a Administração Pública não visa o retorno financeiro. Dessa forma apresenta-se o modelo do Balanced Scorecard utilizado nesse planejamento

estratégico.



**Sustentabilidade:** criar indicadores de desempenho para acompanhamento do desempenho da gestão hospitalar;

**Sociedade:** para qual devem ser direcionadas todas as ações do HGG, com o intuito de cumprir sua missão: *“Garantir assistência multiprofissional especializada aos usuários do SUS no Estado de Goiás contribuindo para o desenvolvimento científico na área de saúde.”*

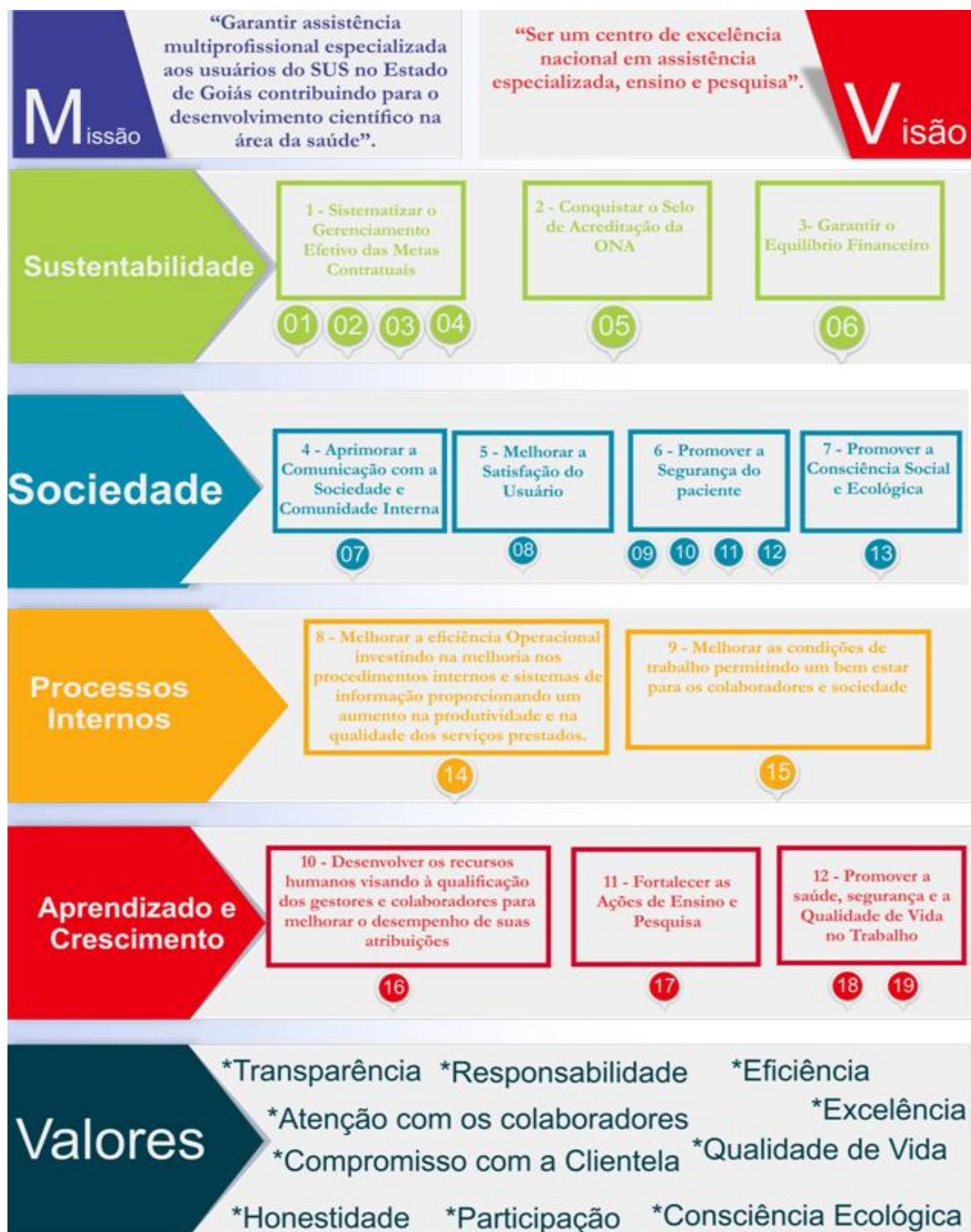
**Processos internos:** a organização deve identificar se há produtos/serviços com problemas, se foram entregues no tempo previsto e apostar na inovação;

**Aprendizado e crescimento:** diz respeito à capacidade e motivação do pessoal, e a um melhor sistema de informação na organização.

Para descrever e compreender melhor os objetivos estratégicos e a relação de causa e efeito entre eles a metodologia BSC possui uma abordagem visual, possibilitando que a equipe do mandato descreva e ilustre, em linguagem clara e geral, seus objetivos e as conexões que são o fundamento da direção estratégica.

A essa representação visual denominamos de **Mapa Estratégico**, demonstra uma síntese compreensível do planejamento estratégico que é indispensável na transição entre a fase de planejamento para a fase de execução dos projetos estratégicos.

O mapa estratégico traduz a missão, a visão e a estratégia do mandato em um conjunto abrangente de objetivos que direcionam o comportamento e o desempenho da equipe. Os propósitos do mapa são definir e comunicar, de modo claro e transparente a todos os envolvidos, o foco e a estratégia de atuação escolhidos pelo Hospital Alberto Rassi - HGG para o período de Julho/2015 a Dezembro/2015, e a forma como suas ações impactam no alcance dos resultados desejados.



Esse Plano Estratégico trata-se do **2º Ciclo de planejamento do Hospital Alberto Rassi - HGG**, o primeiro iniciou-se em abril de 2014 findando em março de 2015, com um índice global de alcance de **94,7% das metas previstas**.

Entre os meses de Abril a Julho foram realizados treinamentos e Workshops com a temática “Indicadores de Desempenho” com o objetivo de preparar e capacitar as áreas e colaboradores do HGG sobre o assunto, a fim de levantar os dados que subsidiaram a elaboração desse novo Plano Estratégico.

### **Atividades gerais realizadas no mês de Fevereiro/16**

- O HGG realizou um estudo do perfil epidemiológico atendido pela unidade no ano de 2015. O indicador aponta a frequência, a distribuição dos eventos e o diagnóstico conseqüente dos principais problemas de saúde dos pacientes. De acordo com relatório divulgado pela Coordenação de Planejamento e Qualidade, as patologias do sistema circulatório, digestivo e geniturinário correspondem a quase 60% do total de atendimentos.
- O HGG promoveu a campanha “Fevereiro da prevenção – Pequenas atitudes podem salvar vidas”. Com um ciclo de palestras no Ambulatório de Medicina Avançada, a idéia foi conscientizar o público que estava aguardando por consulta que atitudes simples fazem toda a diferença. Com a temática voltada para o Carnaval, a abertura aconteceu no dia 3 de Fevereiro/16, com uma palestra sobre Aids, além da distribuição de preservativos.



- As canções clássicas do samba e músicas típicas de carnaval invadiram o HGG no dia 1º de Fevereiro/16. A unidade hospitalar promoveu a segunda edição do Grito de Carnaval para pacientes e colaboradores com direito a decoração, marchinhas, confetes, e a animação do cantor Xexéu. A iniciativa teve como objetivo humanizar o atendimento hospitalar, já que o Brasil é conhecido mundialmente pelo clima carnavalesco do mês de fevereiro, mas para quem está hospitalizado a folia perde o sentido.



- A Editora UFG doou mais de 70 obras literárias para o projeto Dose de Letras do HGG. A entrega ocorreu no dia 02 de Fevereiro/16, quando os colaboradores da Editora estiveram na unidade para conhecer a biblioteca itinerante disponibilizada para os pacientes internados e seus acompanhantes. A conselheira do Idtech e ex-reitora da UFG, Maria do Rosário Cassimiro, acompanhou a entrega, juntamente com os diretores e profissionais do Hospital.



- No dia 2 de Fevereiro/16, aconteceu mais uma edição do projeto de Oficina de Arte que ocorre quinzenalmente no HGG em parceria com a Escola de Artes Visuais.



- Aproveitar o Carnaval com consciência e fazer sexo utilizando preservativo foi o destaque na palestra da enfermeira Cleidiane Gontijo, que atua no Serviço Especializado em Saúde e Medicina do Trabalho do HGG. Com o tema “Previna-se contra a Aids no Carnaval”, a enfermeira ministrou palestra no dia 3 de Fevereiro/16, no Ambulatório de Medicina Avançada para os pacientes que aguardavam por consulta. A atividade abriu a programação especial da campanha “Fevereiro da prevenção – Pequenas atitudes podem salvar vidas”, promovida pelo HGG.



- A Comissão Interna de Prevenção a Acidentes do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano promoveu no dia 5 de Fevereiro/16, uma campanha para conscientização dos colaboradores sobre os riscos de ingerir bebida alcoólica e depois dirigir, e também da importância do uso do preservativo durante as relações sexuais. A ação, que envolveu todos os postos de trabalho e contou com a parceria do Serviço Social do Comércio ficou ainda mais animada com o concurso de fantasias e máscaras.

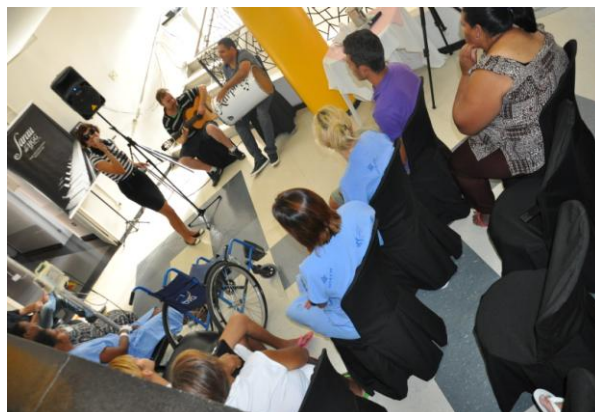




- O HGG recebeu no dia 11 de Fevereiro/16, a unidade móvel do Hemocentro de Goiás para uma campanha de doação de sangue. O intuito da ação foi reforçar o estoque de sangue, que durante o período de férias e feriado de Carnaval, fica defasado. O Hemocentro de Goiás é responsável por abastecer os hospitais públicos do Estado, por isso a unidade precisa constantemente de doações.



- Ainda em ritmo de Carnaval, o HGG recebeu no dia 11 de Fevereiro/16, a cantora goiana Karine Serrano, que levou toda a alegria do samba para os pacientes, familiares e colaboradores. O show contemplou a segunda edição do Sarau do HGG do mês de Fevereiro/16. Cantora e compositora, Karine é considerada uma das grandes representantes do samba e do choro em Goiás.



- O HGG recebeu no dia 13 de Fevereiro/16, a primeira remessa do novo enxoval. Foi mais de 4,5 mil itens, entre pijamas, lençóis, fronhas e capotes. Desde 2012, a unidade conta com o serviço de hotelaria hospitalar, que tem como objetivo oferecer conforto e segurança aos pacientes, com roupas higienizadas, passadas e perfumadas, assim como em um hotel.



- O Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano identificou uma série de atestados médicos falsificados entregues por colaboradores do HGG à Gerência de Pessoal para abonar as faltas. Mais de 50 documentos já foram identificados e oito colaboradores foram demitidos por justa causa. O esquema foi denunciado para a 1ª Delegacia de Polícia Civil de Goiânia
- Aconteceu na tarde do dia 16 de Fevereiro/16, mais uma edição do projeto que leva aulas de pintura para os pacientes do HGG.



- No dia 17 de Fevereiro/16, o HGG promoveu mais uma palestra da campanha “Fevereiro da Prevenção – Pequenas atitudes podem salvar vidas”. O fisioterapeuta da unidade, Kemil Rocha, abordou sobre o tema divulgando uma campanha do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – DF/GO, que alerta para os impactos dos acidentes de trânsito na saúde pública. Além da palestra, houve distribuição de panfletos informativos.



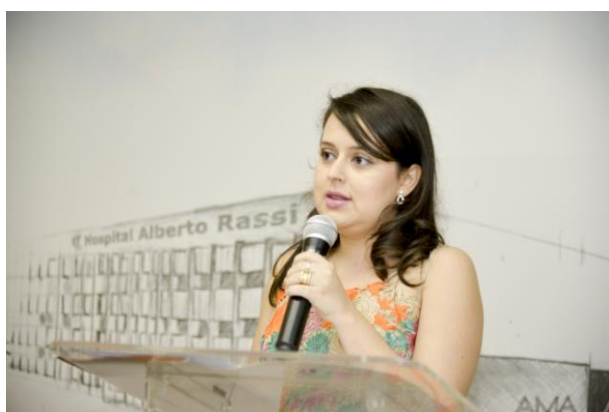
- Estilo musical que costuma levar mensagens positivas para os seus ouvintes, o Reggae é a atração da terceira edição do mês de Fevereiro/16 do projeto Sarau, do HGG. Os pacientes e colaboradores da unidade assistiram no dia 18 de Fevereiro/16, ao show da banda goiana Flor D’Já, que completou 10 de carreira no ano passado.



- A promotora de Saúde do Ministério Público de Goiás, Marilda Helena dos Santos e o assessor Carlos Stuart estiveram no dia 18 de Fevereiro/16, no HGG para verificar de perto o tratamento de um paciente. Na oportunidade, também visitaram as dependências da unidade, onde foram mostradas as ferramentas de acessibilidade, que é uma das áreas defendidas pela jurista.



- O HGG realizou no dia 19 de Fevereiro/16, a solenidade de encerramento de 13 Programas de Residência Médica e Residência Multiprofissional da instituição. O evento aconteceu no Auditório da unidade, onde os profissionais receberam os cumprimentos de familiares e colegas de profissão. No total, 32 novos especialistas participaram da solenidade no HGG, que é certificado como Hospital Ensino pelo Ministério da Saúde e Ministério da Educação.



- Dando continuidade à iniciativa de expandir o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde às cirurgias eletivas, o HGG realizou no sábado dia 20 de Fevereiro/16, mais uma edição da Ação Concentrada de Cirurgias Eletivas. A ação ocorreu com a Seção de Urologia, que atendeu oito pacientes para procedimentos diversos como cirurgia de próstata, retirada de duplo jota e tratamento de estenose de uretra. A equipe é composta por quatro médicos stafs e cinco residentes, além da equipe de enfermagem e anesthesiologistas.
- No HGG o usuário tem voz e pode estabelecer uma comunicação direta com os gestores através de várias ferramentas disponibilizadas pela unidade. No mês de Janeiro/16, o relatório do programa Gestão Cidadã contabilizou 77 elogios que foram manifestados nas Pesquisas de Satisfação, Ouvidoria e Caixas de Opinião, o que representaram um aumento de mais de 16% em relação a Dezembro/15. Além disso, o número de reclamações diminuiu consideravelmente, passando de 54 para 19, ou seja, mais de 64% de redução.
- Cerca de 50 alunos do curso de pós-graduação em Engenharia e Segurança no Trabalho, do IPOG visitaram o HGG no dia 20 de Fevereiro/16. O grupo foi recepcionado pelo diretor administrativo, Alessandro Purcino, gerente do Serviço Especializado em Saúde e Medicina do Trabalho, Simone Spinar, e pelo médico do trabalho Ubiratan Seixas. O objetivo da visita foi proporcionar para os estudantes conhecimento e vivência da área de Segurança no Trabalho em um hospital.



- Todo mundo guarda remédios em casa para alguma emergência. Comprimidos para dores de cabeça, dores nas pernas, pomadas dermatológicas, colírios, xaropes. A lista é extensa. Mas, quais os riscos de manter medicamentos em casa, sem orientação médica? Esse assunto foi debatido na tarde do dia 24 de

Fevereiro/16, no Ambulatório de Medicina Avançada do HGG. O gerente do serviço de Farmácia da unidade, André Cândido explicou quais os principais riscos da automedicação e também do armazenamento incorreto de medicamentos.



- Cantor Tarcísio Pereira se apresentou na unidade no dia 25 de Fevereiro/16. Pacientes, familiares e colaboradores lembraram hinos das igrejas católica e evangélica, além de músicas sertanejas que falam de Deus. O cantor Tarcísio Pereira, levou para os pacientes, acompanhantes e colaboradores, canções católicas, evangélicas, e clássicos sertanejos que passavam alguma mensagem positiva.



- O HGG recebeu no dia 26 de Fevereiro/16, a visita de integrantes do projeto VER-SUS Brasil- Estágios e Vivências no Sistema Único de Saúde. Em Goiânia e Aparecida de Goiânia, o projeto é coordenado pelo Núcleo de Estudos em Saúde Coletiva da Universidade Federal de Goiás. O grupo composto por sete alunos que cursam faculdades na área da saúde foi recebido pela diretora de Serviços Multidisciplinares do HGG, Rogéria Cassiano.



- Camilo Santana e comitiva do governo cearense visitaram o HGG no dia 26 de Fevereiro/16, acompanhados pelo secretário Leonardo Vilela. A comitiva do governo cearense, acompanhada pelo secretário de Saúde de Goiás, Leonardo Vilela, conheceu o trabalho da unidade nas áreas ambulatoriais, terapia intensiva e internação.







- O HGG apresentou no dia 29 de Fevereiro/16, o espetáculo “Cada Macaco no seu Galho”. Estrelada pela Companhia de Teatro Cada Macaco, a comédia marca a segunda edição deste ano do projeto Riso no HGG. A peça, que tem no elenco os atores Pedro Mendes e Max Alves, aborda vários tipos de neuroses cotidianas de uma forma bem-humorada.



- A Seção de Ensino e Pesquisa do Hospital Alberto Rassi – HGG, responsável por coordenar os programas de residência médica e multiprofissional da unidade, promoveu no 29 de fevereiro, o acolhimento de 40 novos residentes que atuarão em diversas especialidades. No Auditório da unidade, os profissionais receberam orientações sobre as normas e rotinas da instituição, acreditação hospitalar (importância da segurança do paciente), fluxo ambulatorial, controle de infecção hospitalar e higienização das mãos, entre outros. Neste ano o hospital está recebendo 30 residentes médicos e 10 residentes multiprofissionais.



### 3. RELATÓRIOS MENSAIS DE ATIVIDADES

ATIVIDADES	DATA/PERÍODO
Reuniões semanais da equipe do SCIH para planejamento das rotinas, fluxogramas e padronizações	Todas as 4ª e 6ª feiras
Participação em Comissões: 2. CIPA 3. Comitê de Ética em Pesquisa	25/02/2016 11/02/2016
Participações em reuniões:  Reunião ordinária da CCIRAS  Reunião equipe Multidisciplinar UTI  Reunião com staffs da Qualidade  Reunião com Fabrícia (educação continuada) e Sumaya sobre Protocolo da Sepse: Subcomissão para análise de fichas e prontuários notificados  Reunião com o coordenador Dr Marco Antônio sobre o protocolo de sepse  Reunião com os coordenadores Dr Marco Antônio e Dr Durval sobre o protocolo de sepse  Reunião com Diretoria Administrativa e Lavebras	26/02/2016  15/02/2016  24/02/2016 e 26/02/2016  01/02/2016 (Fabrícia) e 16/02/2016 (Sumaya)  05/02/2016  12/02/2016  15/02/2016

Reunião com a equipe de enfermagem da Clínica Cirúrgica	16/02/2016
Treinamento Introdutório Funcional para novos colaboradores	26/02/2016
Acolhimento de novos residentes	29/02/2016
Visita técnica na lavanderia Lavebras em Brasília	19/02/2016
Visita técnica na UTI	29/02/2016
Fechamento dos dados de vigilância microbiológica e epidemiológica de IRAS	4 a 5/02/2016
Visitas semanais em pacientes em precauções adicionais para avaliação dos critérios de instituição e tempo de permanência e identificação por meio de ficha específica.	Diária
Visitas semanais (3 vezes na semana) com os enfermeiros da UTI com enfoque no controle de infecção relacionada a dispositivos invasivos.	3 vezes na semana
Avaliação de prontuários de pacientes que apresentavam infecção hospitalar e evoluíram para óbito.	Semanal
Avaliação das fichas de solicitação de antimicrobianos	Diário
Vigilância epidemiológica diária das clínicas e UTI (40 leitos)	Diário
Vigilância microbiológica diária por meio da avaliação dos mapas de culturas enviados pelo laboratório de microbiologia	Diário
Compilação e envio mensal dos resultados da vigilância epidemiológica e microbiológica para a ANVISA	Mensal
Avaliação das solicitações de parecer em formulário próprio (total: 26) e discussões dos casos feitas verbalmente durante as visitas nas clínicas	Diária a depender da demanda
Acompanhamento dos profissionais da saúde pós acidente com material biológico (até 6 meses após a data do acidente), com a solicitação de sorologias e cartões de vacina dos funcionários.	A depender da demanda
Visita multidisciplinar nas UTI A, B, C, D	Semanal
Avaliação das solicitações de culturas para liberação da coleta pelo laboratório.	Diário

Busca ativa de infecções de cateter venoso em pacientes em hemodiálise	Diária
Busca ativa com o preenchimento de checklists de avaliação aos protocolos de prevenção de infecções acesso venoso periférico e central e sonda vesical de demora nas clínicas médica e cirúrgica	Diária

### 3.2. Comissões

COMISSÃO	ATIVIDADE	DATA
Comissão de Farmácia e Terapêutica	Reunião sobre: 1. Atualização da listagem dos medicamentos padronizados	16.02.16
Comissão da NR-32	Reunião sobre: 1. Atualização da Portaria de nomeação dos membros, 2. Ação educativa sobre o uso consciente do jaleco	26.02.16
Comissão de Análise e Revisão de Prontuários	Reunião sobre: 1. Adequações das não conformidades no PEP	08.02.16
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH	Reunião sobre: 1. Visita técnica na lavanderia LAVEBRAS pelo SCIH e Diretoria Administrativa, 2. Pendências da Acreditação: procedimentos invasivos e falta de insumos	26.02.16

Comitê de Ética em Pesquisa	<p>Reunião sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apresentação e apreciação de novos protocolos: 3</li> <li>2. Protocolos a serem distribuídos para apresentação / apreciação na reunião de março/2016: 4</li> <li>3. Apresentação/ apreciação de notificações e emendas - via plataforma brasil</li> <li>4. Apresentação / apreciação de notificações e emendas - impressos (listados em "pendências para reunião")</li> </ol>	11.02.16
Comissão de Gerência de Risco Sanitário Hospitalar	<p>Reunião sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Orientações básicas aos coordenadores das subcomissões.</li> </ol>	26.02.16
Comissão de Assistência Espiritual	<p>Ações:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Palestra Espírita: Leis Morais conforme os ensinamentos de Jesus Cristo.          Palestrante: Coracy de Souza Martins</li> </ol>	22.02.16
Comissão de Esterilização e Reprocessamento	<p>Reunião sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desinfecção química de lâminas de laringoscópios do CTI e Clínicas</li> </ol>	26.02.16
CIPA	<p>Reunião sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Foram comentados a falta da caixa descartável.</li> <li>2. Foi comentada sobre a qualidade dos alimentos servidos pela empresa Sanoli.</li> <li>3. Foi ressaltado qual a possibilidade pelo membros da CIPA sobre importância da ginástica laboral em todos os setores.</li> <li>4. A frequência possui de água</li> </ol>	25.02.16

	<p>no piso em frente ao bebedouro no corredor em frente a sala da fonoaudiologia.</p> <p>5. Falta do ar condicionado nas salas da fonoaudiologia e CCIH.</p> <p>6. Verificar barreira térmica na portaria "A".</p> <p>7. Resolução da ação levantada na ata anterior.</p>	
Outras Atividades da Secretária do NCH:	<p>1. Liberação de leitos para análise qualitativa dos prontuários dos pacientes,</p> <p>2. Apoio administrativo ao Serviço de Planejamento</p> <p>2.Outras atividades afins.</p>	.02.16

### 3.3. Equipe Multidisciplinar Relacionada à Assistência à Saúde

ATIVIDADES	DATA/PERIODO
<b>ODONTOLOGIA</b>	
Participação no Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Alberto Rassi - HGG	Segunda quinta-feira do mês
Atendimento a pacientes internados nas Clínicas Médica, Cirúrgica, Ala de Suporte e CTI	Segunda a Sexta-feira
Tratamento ambulatorial e cirúrgico a pacientes portadores de necessidades especiais	Segunda a Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência de Cuidados Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Terças-feiras, 10:30 às 12:00
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Quintas-feiras, 14:00 às 16:00
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16
<b>NUTRIÇÃO</b>	
Assistência nutricional ambulatorial aos pacientes do Programa de Controle da Cirurgia da Obesidade e pacientes em acompanhamento pela Endocrinologia.	Segunda a Sexta-feira
Assistência nutricional aos pacientes internados na Clínica Médica e Clínica Cirúrgica e CTI	Segunda a Sexta-feira
Acompanhamento das residentes nas clínicas médica e cirúrgica e sondas e triagens;	Segunda a Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência de Cuidados	Segunda e Sexta-feira/

Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Terças-feiras, 10:30 às 1200
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Quintas-feiras, 14:00 às 16:00
Atendimento ambulatorial e clínicas de internação	Segunda a Sexta-feira
Participação em Comissões: Comissão de Qualidade, Comissão de EMTN, Comissão de Revisão de Prontuários	-
Monitoramento dos resultados do Treinamento sobre o Protocolo de Jejum, TNP e TNE, anotações de volume prescrito e infundido	Segunda a Sexta-feira
Visita EMTN – Discussão de casos CTI	
Visitas da Comissão de EMTN – Discussão de casos nas Clínicas Médica e Cirúrgica	-
Reunião da Comissão de EMTN	-
Realização de visitas como Staff do processo de Acreditação aos apadrinhados, com desenvolvimento do plano de ação e revisão do mapeamento de processos e indicadores.	-
Faturamento da SANOLI referente ao mês de janeiro/16	-
Atualização semanal do Plano de Ação para manutenção do Processo de Acreditação ONA	-
Implantação do protocolo Interação Drogas e Nutrientes	-
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16
Reunião sobre Gerenciamento do Protocolo da Cirurgia Bariátrica (PCCO), para fins da Acreditação/ONA	26/02
<b>FONOAUDIOLOGIA</b>	
Atividades de Preceptoria dos Residentes da Secretaria Estadual de Saúde em atividades realizadas em nível ambulatorial, clínicas de internação Médica e Cirúrgica e CTI	Segunda e Sexta-feira
Atendimento fonoaudiológico ambulatorial aos pacientes do Programa de Controle da Cirurgia da Obesidade	Segunda e Sexta-feira
Assistência fonoaudiológica aos pacientes internados na Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e CTI	Segunda e Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência de Cuidados Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Terças-feiras, 10:30 às 1200
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Quintas-feiras, 14:00 às 16:00
Atendimento ambulatorial e clínicas de internação aos pacientes	Segunda a Sexta-feira
Participação na Comissão de Prontuários	-
Participação no Comitê da Qualidade	-
Reunião sobre Gerenciamento do Protocolo da Cirurgia	26/02

Bariátrica (PCCO), para fins da Acreditação/ONA	
Palestra no Treinamento Introdutório Funcional - em 26/02/16	26/02
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16
Reunião EMTN	02/02/16
Reunião R2 sobre normas para 2016 Residencia Multi	15/02/16
Reunião Coordenadores Médicos CTI e Equipe Multi	15/02/16
Reunião EMTN	16/02/16
Reunião Núcleo de Segurança do Paciente	18/02/16
Reunião COREMU – ESAP	23/02/16
Reunião Planejamento	23/02/16
Reunião sobre Preceptoría HGG – COREMU	24/02/16
Reunião CIPA	25/02/16
<b>PSICOLOGIA</b>	
Tutoria e Preceptoría dos Residentes da Secretaria Estadual de Saúde em atividades realizadas em nível ambulatorial, clínicas de internação Médica e Cirúrgica e CTI.	Segunda e Sexta-feira
Atendimento psicológico ambulatorial aos pacientes do Programa de Controle da Cirurgia da Obesidade – Avaliação e preparo para a Cirurgia Bariátrica	Segunda e Sexta-feira
Assistência psicológica aos pacientes internados na Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e CTI	Segunda e Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência de Cuidados Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Terças-feiras, 10:30 às 1200
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda e Sexta-feira/ Quintas-feiras, 14:00 às 16:00
Atendimento psicológico ambulatorial aos pacientes do Programa de Ansiedade	Segunda e Sexta-feira período matutino
Atendimento psicoeducativo ambulatorial aos pacientes do Programa Núcleo de Orientação Interdisciplinar da Sexualidade -NOIS	Segunda e Sexta-feira período matutino
Elaboração e implantação do Projeto CON-FIAR – Grupos psicoeducativos, a nível ambulatorial, para adesão ao tratamento médico	Sextas-feiras, 8:30 às 10:30
Elaboração e implantação do Projeto PROSA- Grupo psicoeducativo, a nível ambulatorial, para os pacientes do NOIS portadores de Diabetes Mellitus,	Terças-feiras, 13:30 às 15:30.



Coordenação do Grupo de Estudos sobre Empatia e Humanização, composto por colaboradores multiprofissionais da unidade	Terças-feiras, 07:15 às 08:30
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16
Reunião sobre Gerenciamento do Protocolo da Cirurgia Bariátrica (PCCO), para fins da Acreditação/ONA	26/02
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>	
Entrevistas aos pacientes, acompanhante ou responsável para caracterização social, registro, coleta de dados, inscrições, declaração de necessidades para devidos encaminhamentos e procedimentos;	Segunda a Sexta-feira
Orientações aos familiares/ acompanhantes para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.	Segunda a Sexta-feira
Orientações aos familiares/ acompanhantes para fins de aquisição de serviços de atendimento domiciliar após Alta Hospitalar	Segunda a Sexta-feira
<b>FISIOTERAPIA</b>	
Tutoria e Preceptorial dos Residentes da Secretaria Estadual de Saúde em atividades realizadas em nível ambulatorial, clínicas de internação Médica e Cirúrgica e CTI.	Segunda a Sexta-feira
Atendimento ambulatorial aos pacientes do Programa de Controle da Cirurgia da Obesidade	Segunda a Sexta-feira
Assistência aos pacientes internados na Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e CTI	Segunda a Sexta-feira
Atendimento ambulatorial aos pacientes da Pneumologia – Reabilitação Pulmonar e Bronquiectasia	Segunda a Sexta-feira
Realização de Teste da Caminhada 6'	Terças e Quintas-feiras período vespertino
Participação na Reunião de Qualidade/Acreditação-ONA no CTI	-
Participação na Comissão de Revisão de Prontuários	-
Participação na Equipe de Referência de Cuidados Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	-
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	-
Palestra no Ambulatório de Medicina Avançada - Fevereiro da prevenção: Prevenção de acidentes de trânsito	17/02/16
Reunião de Qualidade (Requisito ONA) CTI	-
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16
Revisão do POP de Ventilação Mecânica no CTI para ser realizado pela equipe de Fisioterapia	-

Acompanhamento de estagiário (Curricular) da UEG que terá foco nos atendimentos dos pacientes em pré e pós-operatório de cirurgia ortopédica.	-
Reunião sobre Gerenciamento do Protocolo da Cirurgia Bariátrica (PCCO), para fins da Acreditação/ONA	26/02
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>	
Assistência aos pacientes internados na Clínica Médica, Clínica Cirúrgica: Treino de AVD's, orientações teóricas e práticas sobre posicionamento adequado no leito, trocas posturais; alongamentos e mobilizações passivas, ativas assistidas e ativas; orientação espacial e temporal; otimização dos aspectos cognitivos; estimulação sensorial.	Segunda a Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência de Cuidados Paliativos: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e CTI e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda a Sexta-feira
Participação na Equipe de Referência do Projeto Terapêutico Singular: Assistência aos pacientes das Clínicas Médica e Cirúrgica e reuniões de discussão de Casos Clínicos.	Segunda a Sexta-feira
Atuação no "Projeto Terapia de Leitura" - Biblioteca itinerante: "Carrinho Dose de Letras" nas clínicas de internação	Segunda a Sexta-feira
Participação no Projeto "Sarau no HGG"	Quintas-feiras
Participação no Projeto "Riso no HGG"	Última quinta-feira do mês
Coordenação e execução do projeto "Artes no HGG"	Terças-feiras (15 em 15 dias)
Catologação dos exemplares para o projeto "Dose de Letras"	-
Orientações teóricas e práticas para cuidadores sobre posicionamento adequado no leito, alongamentos e mobilizações passivas e da importância das mudanças de decúbito.	-
Elaboração dos protocolos clínicos: Cuidados Paliativos, PTS, Dose de Letras, Projeto de Artes, Clínica Médica e Cirúrgica;	-
Elaboração dos POP's (Procedimento Operacional Padrão): AVD's, Dose de Letras, Alongamentos e Mobilizações, Posicionamento adequado no leito.	-
Entrevista na Rádio Paz	02/02
Elaboração dos Protocolos para assistência nas Clínicas Médica e CTI.	-
Início da produção dos protocolos clínicos: Cuidados Paliativos e Projeto Terapêutico Singular.	-
Participação - palestrante: Acolhimento dos Residentes Médicos e Multiprofissionais	29/02/16

### **3.4. Assessoria De Comunicação**

A Assessoria de Comunicação do Idtech trabalha para divulgar as ações promovidas por esta organização social no Hospital Alberto Rassi – HGG, e neste primeiro trimestre do ano de 2016 esteve essencialmente à disposição para atender jornalistas, convocar veículos de comunicação, abastecer site e Twitter, produzir informativos internos eletrônico (Socializando Informações) e impresso (Mega Fone), auxiliar na coordenação de eventos, desenvolver artes para campanhas, radiogramar formulários e elaborar apresentações e gerenciar o Programa Gestã Cidadã.

#### **3.4.1. Programa Gestão Cidadã**

Lançado em Abril de 2014, o Programa Gestão Cidadã reúne diversas ferramentas de diálogo e controle social junto aos usuários do SUS.

Os usuários do Hospital Alberto Rassi – HGG possuem várias ferramentas para contribuir com a administração da unidade, apontando os problemas, sugerindo melhorias e soluções ou elogiando os bons colaboradores, as quais são:

1. Central de Relacionamento: É um contact Center que funciona de segunda à sábado, das 7 às 19 horas, para agendar consultas de retorno e fornecer informações aos usuários. Os usuários do ambulatório do HGG não precisam mais que se deslocar até o hospital para agendar consultas médicas. Isso era um grave problema, que gerava filas e ainda transtorno principalmente para quem mora no interior do Estado. Com a Central de Relacionamento, será o HGG que entrará em contato com os pacientes, para informar data e hora das consultas médicas. Basta o usuário, quando for se consultar, entregar no guichê o pedido de retorno assinado pelo médico;
2. O site oficial do HGG: [www.hospitalalbertorassi.org.br](http://www.hospitalalbertorassi.org.br), que contém informações cruciais para a população, com um canal direto com a Ouvidoria. Ao preencher o formulário, é possível pedir informações,

fazer elogios, sugestões, reclamações ou denúncias;

3. Também no ambiente virtual, o hospital inovou e colocou a disposição um número de celular para comunicação via aplicativo WhatsApp, meio que pode ser utilizado para o envio de fotos dos problemas encontrados pela unidade;
4. O Hospital investiu ainda na instalação de sete totens eletrônicos que estão localizados em todas as alas do hospital. Nestes equipamentos, o usuário pode dar notas ao atendimento recebido no HGG e indicar qual o setor que mais precisa de melhorias. Caso prefira, o paciente pode também escrever suas sugestões ou elogios e depositar o formulário na caixa localizada no mesmo suporte dos totens;
5. A Ouvidoria, além de ser um espaço de cidadania, é também um instrumento que contribui com a gestão do SUS. O Hospital Alberto Rassi – HGG sempre foi referência na rede pública de saúde, por reunir os melhores profissionais. Neste trimestre, os pacientes fizeram vários elogios ao trabalho desempenhado pelos colaboradores e agradeceram pela atenção dada a eles. Mérito de uma equipe comprometida e que consegue atingir o objetivo de oferecer o melhor para o Sistema Único de Saúde (SUS).

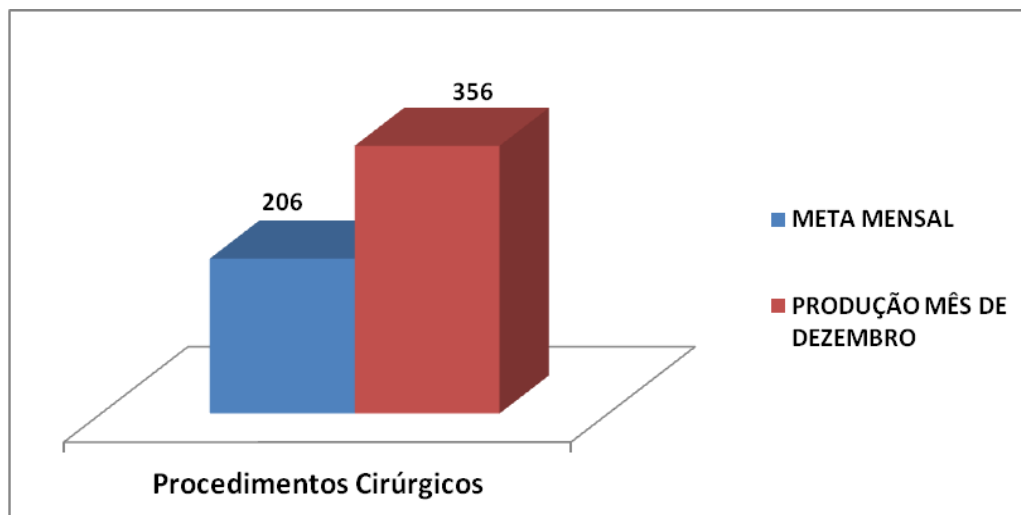
## **4. Balanço das Atividades**

### **4.1. Plano de Metas de Produção**

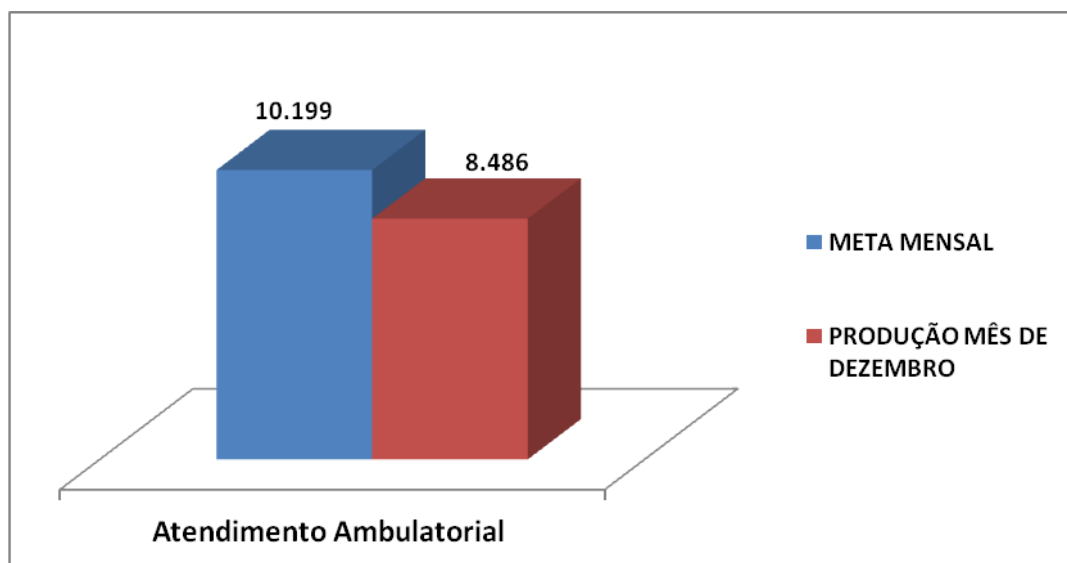
Esta parte do presente Relatório de Gestão visa apresentar uma visão quantitativa dos serviços realizados, com apresentação dos principais dados estatísticos que refletem o funcionamento do Hospital Alberto Rassi - HGG no período de Janeiro/2016.

- 4.1.1. Demonstrativo de metas de Procedimentos Cirúrgicos, Atendimento Ambulatorial, SADT, Atos Multidisciplinares e resultados apresentados.**

PROCEDIMENTO	META MENSAL	PRODUÇÃO MÊS DE FEVEREIRO
<b>Procedimentos Cirúrgicos</b>	<b>206</b>	<b>356</b>



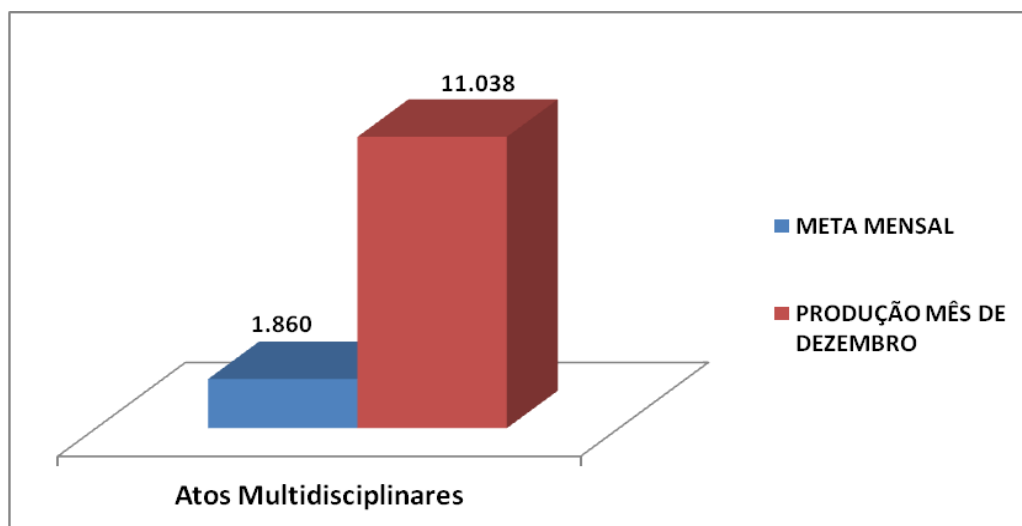
PROCEDIMENTO	META MENSAL	PRODUÇÃO MÊS DE FEVEREIRO
<b>Atendimento Ambulatorial</b>	<b>10.199</b>	<b>8.486</b>



PROCEDIMENTO	META MENSAL	PRODUÇÃO MÊS DE FEVEREIRO
Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	4.038	*

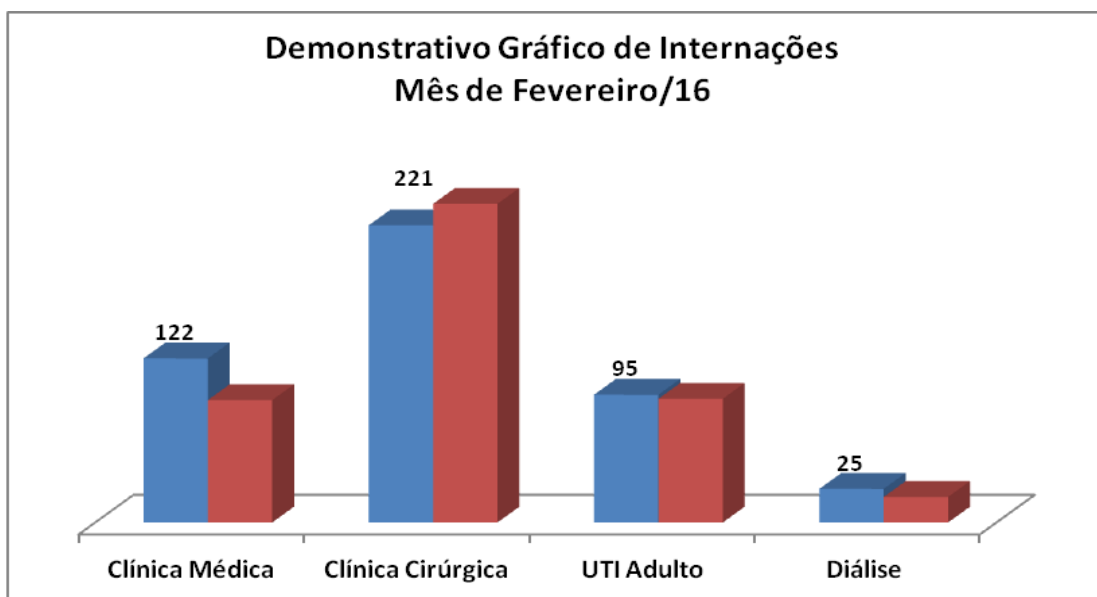
\*Até o fechamento do relatório o Prestador (Laboratório) não havia encaminhado os dados.

PROCEDIMENTO	META MENSAL	PRODUÇÃO MÊS DE FEVEREIRO
Atos Multidisciplinares	1.860	11.038



#### 4.1.2. Demonstrativo de Metas de Internação Geral e CTI

Leitos	Capacidade Instalada	Leitos/Dia	Meta	Fevereiro	
				Produção	%
Clínica Médica	72	2160	122	91	81,14
Clínica Cirúrgica	108	3240	221	237	142,53
UTI Adulto	40	1200	95	92	115,78
Díalise	14	420	25	19	112,00
<b>TOTAL</b>	<b>234</b>	<b>7020</b>	<b>463</b>	439	119,22
Até 89,99% da meta estabelecida					
Maior ou igual a 90% da meta estabelecida					



#### 4.2. INDICADORES DE DESEMPENHO

Os indicadores são fundamentais para mensurar com medidas claras o desempenho da Instituição de acordo com as necessidades de informação colocadas pela Gestão e tem sido parte integrante do plano de trabalho do Idtech como medidas em busca da eficiência e concentração de esforços que permitam direcionar as atividades dos servidores e colaboradores para a execução da estratégia, tomada de decisão mais racional, dando melhores condições para chegar ao resultado esperado.

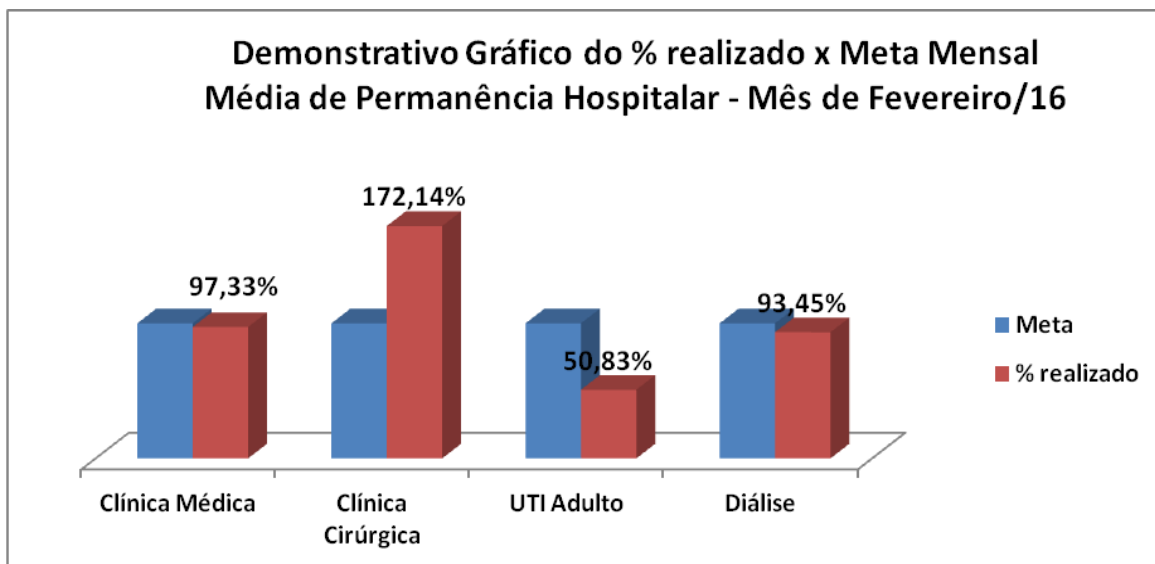
Os dados coletados nas diversas áreas do hospital, quando relacionados entre si, transformam-se em instrumentos de gestão úteis para a avaliação da assistência prestada, quantidade e tipo de recursos envolvidos, controle dos custos gerados na produção dos serviços e grau de resolutividade dos mesmos. Segue abaixo alguns dos Indicadores utilizados para aferir os serviços disponibilizados pelo Hospital Alberto Rassi - HGG e gerenciados pelo Idtech.

##### 4.2.1. Monitoramento de Produção – Indicadores Hospitalares

MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	Meta *	Fevereiro	% Meta
Clínica Médica	15	15,01	99,93%
Clínica Cirúrgica	11	8,27	133,01%

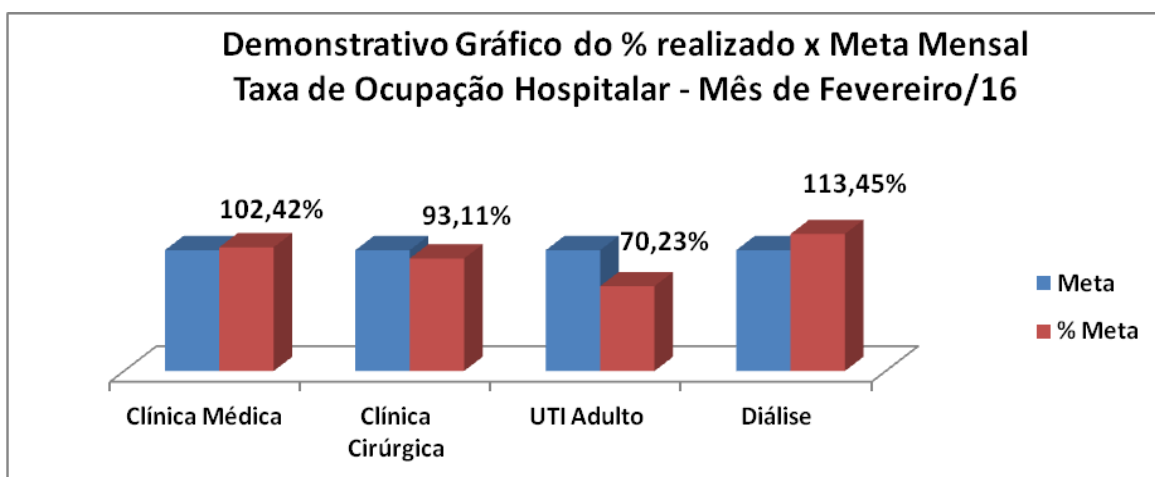
UTI Adulto	12	8,41	142,69%
Diálise	11	14,63	75,19%

\* Número de Dias



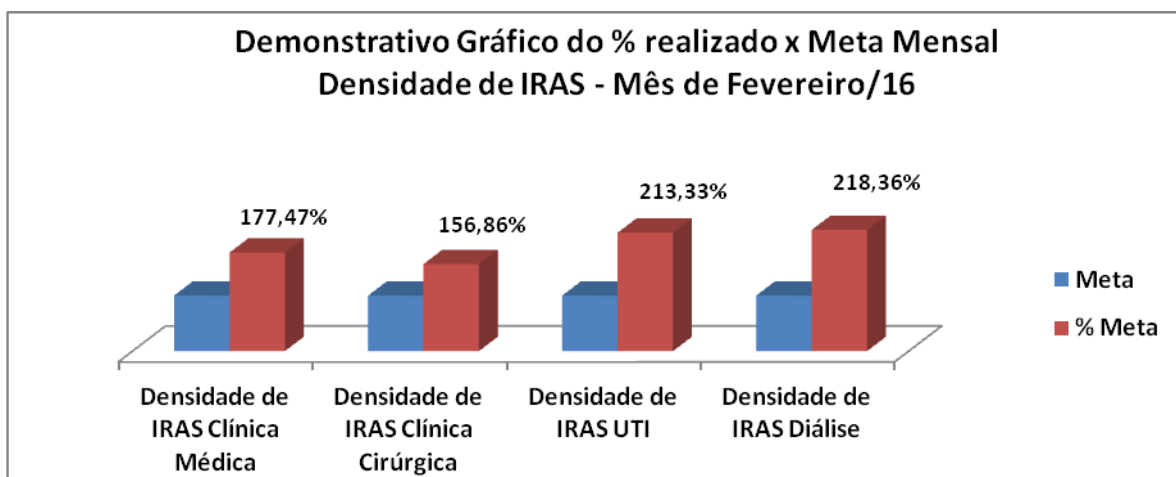
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	Meta *	Fevereiro	% Meta
Clínica Médica	85%	87,06%	105,72%
Clínica Cirúrgica	75%	69,83%	81,33%
UTI Adulto	95%	66,72%	73,85%
Diálise	65%	73,74%	103,46%

\*Percentual de Ocupação

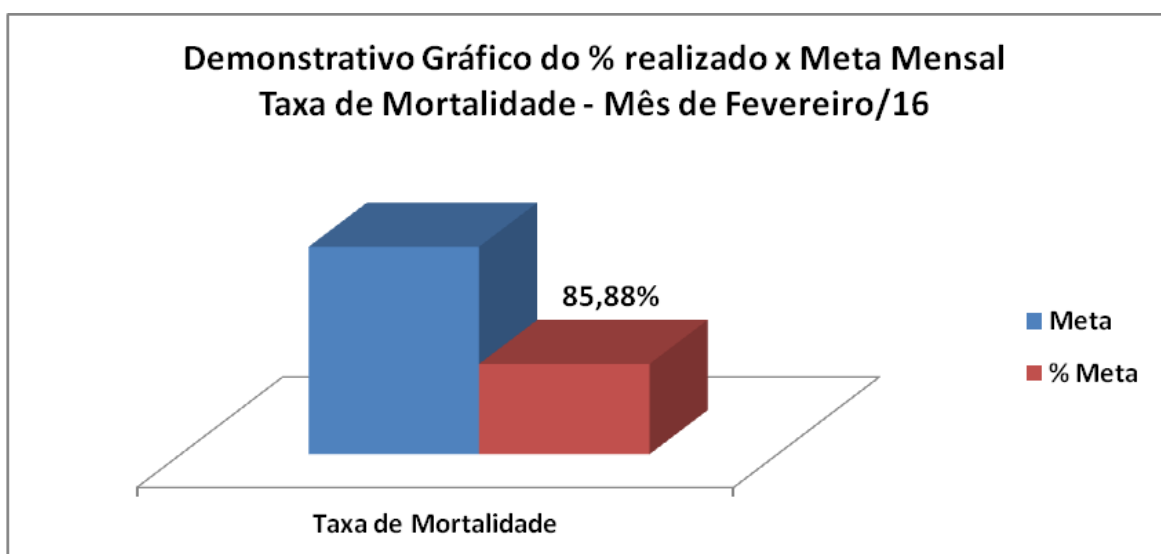




Densidade de IRAS	Meta	Fevereiro	% Meta
Densidade de IRAS Clínica Médica	10,4%	<b>5,86%</b>	<b>177,47%</b>
Densidade de IRAS Clínica Cirúrgica	5,6%	<b>3,57%</b>	<b>156,86%</b>
Densidade de IRAS UTI	20,8%	<b>9,75%</b>	<b>213,33%</b>
Densidade de IRAS Diálise	15,7%	<b>7,19%</b>	<b>218,36%</b>



Taxa de Mortalidade	Meta	Fevereiro	% Meta
Taxa de Mortalidade	4,5%	5,24%	68,91%



## 4.2.2. Agência Transfusional

Para efeito de acompanhamento dos serviços realizados na Agência Transfusional, segue os números de procedimentos efetuados no mês de Fevereiro/16.

Especificação		Fev/2016	
Hemocomp. Recebidos	<b>Total</b>	<b>358</b>	
	Concentrado de Hemáceas	150	
	Concentrado de Plaquetas	48	
	Concentrado de Plaquetas Aférese	0	
	Crio	49	
	Plasma Comum	0	
	Plasma Fresco Congelado	111	
Transfusões Realizadas	Hemocomp.	<b>Total</b>	<b>348</b>
		Concentrado de Hemáceas	165
		Concentrado de Plaquetas	48
		Concentrado de Plaq Aférese	0
		Crioprecipitado	39
		Plasma Fresco Congelado	96
	Setor	<b>Total</b>	<b>348</b>
		Centro Cirúrgico	20
		Clínica Cirúrgica	15
		Clínica Médica	51
		Díalise	7
		Hemodíalise	17
		Ambulatório	0
		UTI	238
	ABO / Rh	A positivo	100
		B positivo	18
		AB positivo	5
		O positivo	153
		A negativo	9
		B negativo	1
		AB negativo	2
		O negativo	60
	Plantão	Matutino	138
		Vespertino	148
		Noturno	62
	Per.	Semana	272
		Fim de semana	76
	p. Devolvido	<b>Total</b>	<b>4</b>
Concentrado de Hemáceas		4	
	Concentrado de Plaquetas		



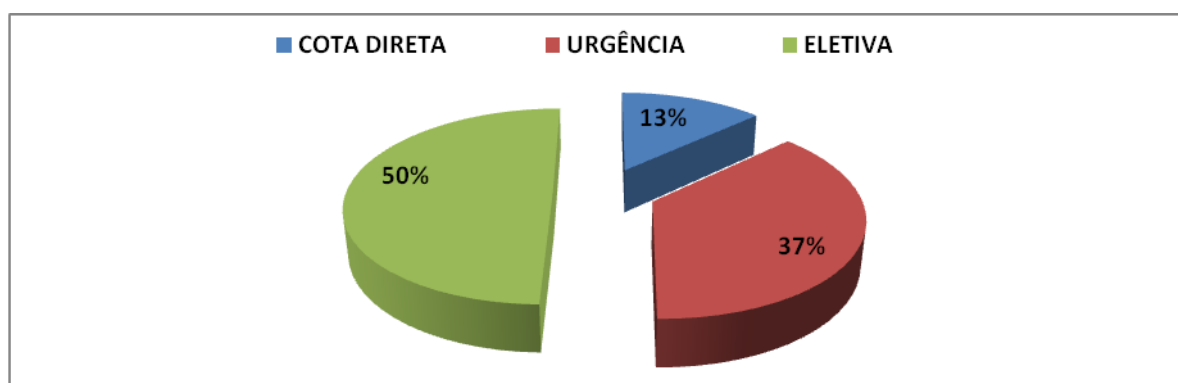
		Concentrado de Plaquetas Aférese	
		Crio	
		Plasma Comum	
		Plasma Fresco Congelado	
Hemocomponentes Desprezados	Tipo	<b>Total</b>	<b>12</b>
		Concentrado de Hemáceas	3
		Concentrado de Plaquetas	0
		Concentrado de Plaq Aférese	0
		Crio	0
		Plasma Comum	0
		Plasma Fresco Congelado	9
			<b>12</b>
	Causa	Hemólise	0
		Lipêmico	3
		Rompimento	5
		Validade	3
		Suspensão	1
Sistema Aberto		0	
Reservas Cirúrgicas de Concentrado de Hemáceas	Setor	<b>Total</b>	<b>94</b>
		Centro Cirúrgico	0
		Clínica Cirúrgica	78
		Clínica Médica	11
		Díalise	0
		Hemodiálise	0
		Ambulatório	0
		UTI	5
	ABO/Rh	A positivo	36
		B positivo	7
		AB positivo	2
		O positivo	35
		A negativo	8
		B negativo	0
		AB negativo	2
		O negativo	4
	Transfundidas	9	
	Não Transfundidas	85	
	Filtro	<b>Total</b>	<b>107</b>
Concentrado de Hemáceas		105	
Concentrado de Plaquetas		2	
		Reações Transfusionais Ocorridas	1
		Sangrias Realizadas	0
		Fator VIII transfundidos	0
		Fator VIII devolvidos	0

### 4.2.3. Central Humanizada de Internação / NIR

- Os trabalhos realizados pela Central Humanizada de Internação, através do NIR – Núcleo Interno de Regulação, quanto à quantificação da massa documental (AIHs) de solicitação de realização de cirurgias existentes, bem como as análise direta dos fluxos e das reais necessidades estão sendo monitoradas pela Coordenação de Regulação Assistencial – COREG, que também avalia a historia regulatória dos pacientes.

Segue demonstrativo de estatística das demandas executadas no mês de **Fevereiro/16**.

COTA DIRETA	URGÊNCIA	ELETIVA	TOTAL
48	135	181	364



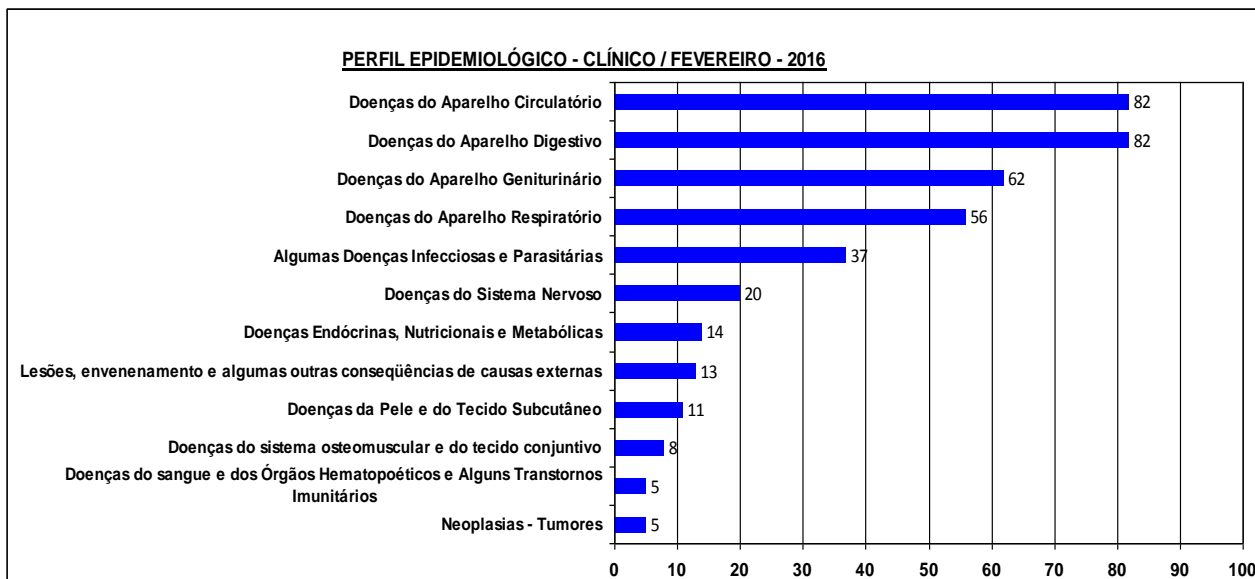
### 4.2.4. Perfil Epidemiológico

- A epidemiologia é uma ciência que estuda os fatores que determinam a frequência e a distribuição das doenças nas coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores que ocasionam as enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva. Fornece indicadores que suportem o planejamento, a administração e a avaliação das ações de saúde. Para demonstrar o Perfil Epidemiológico do Hospital Alberto Rassi – HGG do **mês de Fevereiro/16** foi

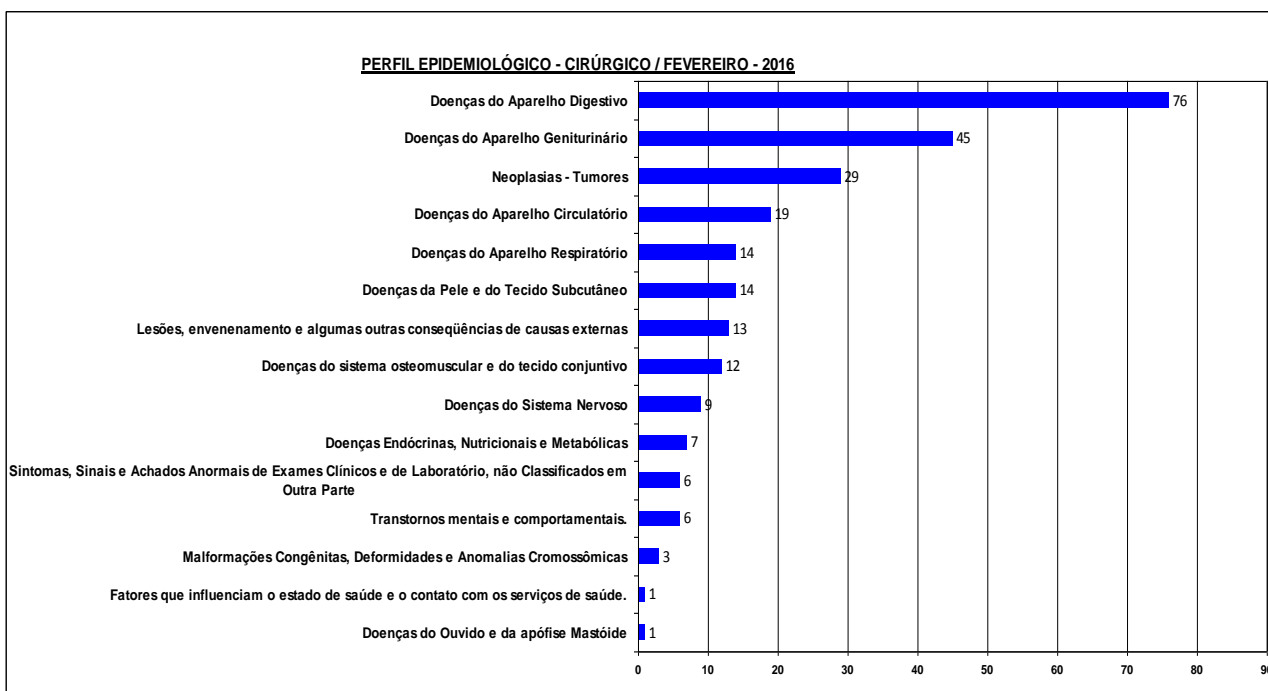
aplicada análise estatística descritiva para apuração do resultado através dos CID's de saídas, e está dividido em **Perfil Cirúrgico e Clínico**.

O resultado demonstrado para o Perfil Epidemiológico das internações clínicas e cirúrgicas expressa que, em sua maioria, ocorreu para doenças do Aparelho Digestivo.

### Perfil Epidemiológico Clínico



### Perfil Epidemiológico Cirúrgico



#### 4.2.5. Núcleo de Vigilância Epidemiológica

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) do HGG numa demonstração de preocupação com as ações de vigilância, a fim de que todos os agravos/doenças sejam notificados, realiza diariamente busca ativa em todos os setores de internação da unidade através do prontuário eletrônico, as buscas são realizadas via sistema com acompanhamento do histórico do paciente e resultados de exames. No NVE é realizada a busca nos setores de internação agravos e doenças notificáveis, e feitas as notificações na ficha e no SINAN e acompanhamento do caso até a sua conclusão.

Nesse mês de **Fevereiro/16** foram notificadas **28 doenças**, as quais são:

- 01 Doença Priônica;
- 22 Doenças de Chagas Crônica;
- 05 Dengue;

#### 4.2.6. Núcleo de Planejamento e Controle da Qualidade

O Núcleo de Planejamento e Controle da Qualidade do HGG é responsável pela execução de um conjunto de ações para promover o contínuo aprimoramento de todos os serviços realizados pela instituição.

A área de qualidade monitora sistematicamente os riscos à segurança de pacientes, visitantes e colaboradores. Quando é identificado algo que não está de acordo com os padrões estabelecidos, rapidamente são propostas melhorias.

Além disso, o processo de preparo para a Acreditação Hospitalar refere-se à trajetória de um hospital para adequar-se aos padrões de qualidade segundo a metodologia de avaliação do Manual Brasileiro de Acreditação de Organizações Prestadoras de Serviços de Saúde – MBA / ONA e nesta perspectiva, considera-se que esse processo de preparo para a Acreditação consiste em uma estratégia de gestão para a qualidade.

Ademais, a Acreditação enfoca estratégias contínuas de melhoria e alcance de padrões ótimos de qualidade e deve ser entendida, em duas perspectivas. A primeira é como um processo educacional, uma vez que conduzem as instituições prestadoras de serviços de assistência à saúde, e os profissionais que nelas atuam, a adquirirem a cultura da qualidade para implementação da Gestão da Qualidade, fundamental para o processo. A segunda é como um processo de avaliação e certificação da qualidade destes serviços, analisando e atestando o grau de desempenho alcançado pela instituição de acordo com padrões pré-definidos e aceitos cientificamente.

Para garantir esse padrão, o Hospital Alberto Rassi - HGG adota uma série de [processos de melhoria contínua](#) e o Núcleo de Planejamento e Controle da Qualidade é o setor responsável pelo acompanhamento desses processos e tem buscado inovar suas práticas a cada dia e como resultado desse trabalho, o Hospital Alberto Rassi - HGG foi o primeiro Hospital Público do Centro Oeste a obter o respeitado órgão certificador de qualidade das organizações de saúde do Brasil – ONA.

#### **4.2.6.1. Comitê da Qualidade**

Foi instituído através da Portaria nº 0781/2013 de 04 de Novembro de 2013 e suas principais atribuições são:

- Realizar reuniões quinzenais a fim de propor/discutir essencialmente ações ligadas às atividades dos requisitos padrão ONA referente aos diversos setores da Instituição, elencados em planos de ação;
- Realização de auditorias internas pelos staffs da qualidade, com o intuito de garantir o cumprimento das ações constantes no plano de ação e melhorias do Hospital;
- Participação de oficinas e treinamentos com o objetivo de aprimorar a utilização das ferramentas da gestão da qualidade, bem como as análises dos indicadores;
- Garantir a implementação dos requisitos da qualidade estabelecidos no processo de Acreditação, registrar e informar à direção os dados significativos, relativos ao Programa de Melhoria da Qualidade e Segurança do Paciente e os resultados obtidos.

#### **4.2.7. Comissão de Gerenciamento de Riscos**

Gerenciamento de Riscos em Saúde é a aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional. É no sentido de minimizar os riscos potenciais de eventos adversos que se faz necessário conhecer e controlar esses riscos, que são fontes de danos no ambiente hospitalar.

A Comissão de Gerenciamento de Riscos em Saúde do Hospital Alberto Rassi/HGG foi oficialmente instituída / constituída pela Diretoria Geral da Unidade de Saúde por meio da Portaria nº 0181/2014, de 09 de Abril de 2014, a qual é inteiramente subordinada e tem o funcionamento regulamentado pelo Regimento Interno.

No HGG, são atribuições da Comissão de Gerenciamento de Riscos, a realização de atividades de prevenção, detecção, avaliação, compreensão e intervenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde. Assim, é de competência da Comissão:

- Estimular e avaliar as notificações na Instituição;
- Notificar à ANVISA todos os efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde identificados;
- Divulgar informações e alertas internos para evitar que novos efeitos adversos ou problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde aconteçam;
- Traçar medidas preventivas e corretivas, como educação continuada, publicação de alertas, informes e boletins, interdição de lotes, reprovação e suspensão de marcas de medicamentos e outros produtos para saúde, além de acompanhar o processo após a intervenção;
- Realizar palestras, oficinas de trabalho e treinamentos para o público interno para disseminar informações sobre as ações corretivas, preventivas adotadas pelo Gerenciamento de Risco, além da importância das notificações;
- Estabelecer indicadores de desempenho do serviço e da qualidade dos produtos utilizados no hospital.



A Comissão está envolvida com a vigilância de medicamentos (Farmacovigilância), materiais e equipamentos médico hospitalares (Tecnovigilância), sangue e seus componentes (Hemovigilância), saneantes (Vigilância de Saneantes) e com instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente (Núcleo de Segurança do Paciente).

A Comissão de Gerenciamento de Riscos reúne-se ordinariamente uma vez ao mês e extraordinariamente quando necessário a pedido da coordenação ou de algum membro.

**Encontram-se demonstrado a seguir as ações realizadas no mês de Fevereiro/16:**

COMISSÃO	ATIVIDADE	DATA
Comissão de Gerenciamento de Riscos	<p>Reunião sobre:</p> <p>Apresentação das Notificações e planos de ação;</p> <p>Apresentação dos dados de Notificações das sub comissões de Gerenciamento de Riscos.</p> <p>Ações:</p> <p>A coordenadora da Comissão de Gerenciamento de riscos reuniu com toda a equipe para apresentar as notificações realizadas no mês de Janeiro/16.</p>	26.02.2016

- No mês de Fevereiro/2016.

A coordenadora do Gerenciamento de Riscos reuniu com todas as subcomissões para apresentar o gráfico de notificações para as subcomissões tecnovigilância, hemovigilância, farmacovigilância e Núcleo de Segurança do Paciente, aproveitaram e apresentaram as notificações que foram realizadas no mês de Dezembro/15. Em outra pauta a Coordenadora do núcleo de Segurança do

paciente reforçou a necessidade de notificações e apresentar o Plano de Ação dos setores para que possam estimular as notificações.

---

Goiânia – GO, 10 de Março de 2016.