

IPGSE - INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

# RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES

Unidade: Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás - Dr. Albanir Faleiros Machado

Período: Fevereiro/2023

Contrato de Gestão: 088/2022.



#### COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

Luiz Egídio Galetti – Presidente do Conselho;

Henrique Hiroto Naoe – Membro;

Romero Leão Giovannetti – Membro;

Thiago dos Santos Souza – Membro;

Marina Porto Ferreira Junqueira – Membro;

Marcelo Sanches da Costa Carvalho - Membro.

# COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO ESPECÍFICO DA SAÚDE EM GOIÁS

Luiz Egídio Galetti – Presidente do Conselho;

Henrique Hiroto Naoe – Membro;

Romero Leão Giovannetti – Membro;

Marcelo Sanches da Costa Carvalho – Membro;

Marina Porto Ferreira Junqueira – Membro;

Thiago dos Santos Souza – Membro.

## COMPOSIÇÃO DO CONSELHO FISCAL

#### **Membros Titulares:**

Adalberto José da Silva – Membro;

Edson Alves da Silva – Membro;

Arício Vieira da Silva – Membro;

#### **Membros Suplentes:**

Leonardo Vieira Campos – Membro;



Gustavo César Minelli Martins – Membro;

Rafael Camargos Lemes – Membro.

#### COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Aluísio Parmezani Pancracio – Diretor Presidente

Ricardo Furtado Mendonça - Diretor Vice - Presidente

Iara Alonso - Diretora Executiva

Ricardo Abou Rjeili - Diretor Técnico

Regina Pereira dos Santos Barros - Diretora Administrativa

Diógenes Alves Nascimento - Diretor Financeiro

Marcelo Silva Guimarães - Diretor de Relações Institucionais

Patrícia Mendes da Silva - Diretora de Desenvolvimento Organizacional.

#### SUPERINTENDÊNCIAS DO IPGSE – UNIDADE GESTORA

Fábio Vilela Matos – Superintendente Administrativo;

Diógenes Alves Nascimento – Superintendente Financeiro.

Romero Leão Giovannetti – Superintendente Técnico;

#### COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA - UNIDADE GERIDA:

**UNIDADE HOSPITALAR: HERSO** 

Ubyratan Gonzaga Coelho – Diretor Geral – Acumulando funções de Diretor Técnico;

Tuany de Paula Terra – Diretora Administrativa;

Etiene Carla Miranda – Diretora Assistencial e Multiprofissional.



# Sumário

1	APRESENTAÇÃO	6
2	IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	6
2.1	Capacidade Instalada	7
3	ATIVIDADES REALIZADAS	7
3.1	Núcleo interno de regulação (NIR)	7
	Serviço de integridade com a pele	
3.3	Serviço de desinternação hospitalar	8
3.4	Atendimento equipe multiprofissional	9
3.5	Serviço de controle de infecções relacionada a assistência à saúde (SCIRAS)	9
3.	.5.1 MÉTODOS DE COLETA DE DADOS:	9
3.	.5.2 ATIVIDADES DIÁRIAS SCIRAS:	11
3.6	Núcleo hospitalar epidemiológico (NHE)	11
3.	.6.1 ROTINAS DO SETOR:	12
3.7	Núcleo de educação permanente - NEP	13
3.8	Núcleo de segurança do paciente (NSP)	14
3.9	Farmácia	15
3.10	Laboratório de análises clínicas	17
3.11	l Agência transfusional	18
3.12	2 Serviço especializado em segurança e medicina do trabalho (SESMT)	20
3.13	3 Comissões técnicas hospitalar	25
4	EVENTOS E AÇÕES	26
5	ESTATÍSTICA	28
5.1	Dados Estatísticos	28
5.	.1.1 INTERNAÇÕES (SAÍDAS HOSPITALARES)	28
5.	.1.2 CIRURGIAS PROGRAMADAS	28
5.	.1.3 ATENDIMENTO AMBULATORIAL – MÉDICAS	28
5.	.1.4 ATENDIMENTO AMBULATORIAL – NÃO MÉDICAS	29
5.	.1.5 ATENDIMENTO LEITO DIA	29
5.	.1.6 PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS	30
5.	.1.7 SADT EXTERNO – EXAMES	30
5.	.1.8 INTERNAÇÃO:	30
5.	.1.9 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	30





5.1.9.1	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICAS	31
5.1.10	MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	31
5.1.10	.1 MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR POR CLÍNICA	32
5.1.11	ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE HORAS	32
5.1.12	INDICADORES DE DESEMPENHO	33
5.1.13	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	35
5.1.14	SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (SAU)	35
5.1.15	TAXA DE SATISFAÇÃO	36
5.1.16	CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	36
5.1.17	ATENDIMENTOS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	36
5.1.18	CIRURGIAS REALIZADAS	37
5.1.19	CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES	37
5.1.20	CIRURGIAS POR TIPO	37
5.1.21	CIRURGIAS POR PORTE	37
5.1.22	CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO	38
5.1.23	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE	38
5.1.24	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE	38
5.1.25	ANESTESIAS POR UNIDADE	39
5.1.26	ANESTESIAS POR TIPO	39
5.1.27	TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA REALIZADAS	40
5.1.28	MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS	40
5.1.29	SADT INTERNO	41



### 1. APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e o Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, para a gestão e operacionalização do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO sob contrato N° 088/2022 SES/GO, firmado em caráter emergencial, apresenta nessa oportunidade o relatório gerencial e de atividades referente ao período de fevereiro de 2023.

A Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e o IPGSE renovaram o contrato emergencial através do aditivo nº01 do 88/2022SES/GO em vigor até a presente data para gerenciamento do HERSO, hospital de referência em atendimentos de urgência e emergência do sudoeste goiano com perfil de atendimento de pequenos e médio porte nas especialidades de ortopedia, cirurgia geral, neurologia, vascular e bucomaxilofacial, também conta com atendimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas nas especialidade de cirurgia geral e ortopedia, assim como exames de diagnóstico por imagem de radiologia, tomografia e ultrassonografia, localizado na Av. Uirapuru, s/n - Parque Res. Isaura, CEP: 75.920.000, Santa Helena de Goiás – GO.

**Missão:** Prestar assistência hospitalar aos usuários do Sistema Único de Saúde de forma humanizada com segurança e qualidade, visando à satisfação dos clientes.

**Visão:** Ser referência no atendimento hospitalar de urgências e emergências em trauma e desenvolvimento profissional, focado na segurança do paciente no Estado de Goiás.

Valores: Segurança, Humanização, Qualidade e Ética.

As informações contidas neste relatório são referentes aos atendimentos, atividades, eventos e produção anual da instituição, os dados são extraídos dos mapas estatísticos dos setores e eletronicamente do sistema de gestão hospitalar MV.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado – HERSO.

CNES: 6665322



**Endereço:** Av. Uirapuru, s/n - Parque Res. Isaura, Santa Helena de Goiás - GO, 75920000.

**Tipo de Unidade:** Hospital geral de Médio porte.

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente.

#### 2.1 Capacidade Instalada

O HERSO possui 69 leitos gerais, 18 leitos complementares (UTI) e 4 leitos dia, bem como outros setores de suporte, distribuídos da seguinte forma:

Unidade de Internação:	Leitos:
Clínica Médica	08
Clínica Médica Pediátrica	08
Clínica Cirúrgica	53
UTI Adulto	18
Leito dia	04

#### 3. ATIVIDADES REALIZADAS

#### 3.1 Núcleo interno de regulação (NIR)

O HERSO conta com os serviços do núcleo interno de regulação – NIR para interface com o complexo regulador estadual dos serviços ofertados na instituição, bem como: atendimento de urgência e emergência, consultas ambulatoriais / cirurgias eletivas, exames de diagnóstico por imagem.



O controle dos atendimentos de urgência e emergência assim como dos agendamentos dos serviços eletivos são realizados através dos sistemas de gestão da Secretaria Estadual da Saúde - SES, SERVIR e REGNET, estas ferramentas são geridas e gerenciadas pelo complexo regulador, sendo a unidade responsável pelo monitoramento e operacionalização da mesma. A fim de reduzir o índice de absenteísmo o HERSO adotou a prática ligações telefônicas aos usuários para confirmação de procedimentos agendados.

#### 3.2 Serviço de integridade com a pele

Com base no perfil de atendimento (trauma, politraumas, cirurgias ortopédicas e vascular) o HERSO implementou um enfermeiro exclusivo para curativos com foco no cuidado com a integridade da pele e no tratamento das feridas crônicas e agudas, este profissional possui habilidades e conhecimentos necessários para avaliação da ferida e escolha das barreiras a serem utilizadas, o paciente é acompanhado desde a sua internação até os retornos ambulatoriais para acompanhamento e direcionamento do usuário para melhor evolução e êxito no tratamento.

Este profissional é responsável por traçar e prescrever o tratamento individualizado de acordo com a necessidade das lesões e para prevenção das mesmas, também é encarregado pelo envolvimento da equipe de enfermagem no cuidado diário no que tange a promoção, prevenção e tratamento das feridas.

#### 3.3 Serviço de desinternação hospitalar

O serviço de desinternação hospitalar é composto pela equipe de psicologia, assistente social, médico, enfermeira do controle de infecção hospitalar, enfermeiro e nutricionista, estes traçam tratamento terapêutico, a fim de agilizar e aprimora a efetivação do tratamento individualizado de acordo com a necessidade de cada paciente com objetivo de redução do período de permanência de usuários internados.



#### 3.4 Atendimento equipe multiprofissional

O HERSO presta assistência multiprofissional aos pacientes em âmbito hospitalar, contribuindo com a qualidade da assistência oferecida na promoção a saúde, prevenção e reabilitação, é realizado visita multiprofissional com intuito de elaborar estratégia de cuidado, facilitando a troca de informação, melhorar o desempenho das atividades, relações individuais e coletivas, pois todos, (empresa/colaboradores) trabalham focados no mesmo objetivo e o paciente se beneficia de um atendimento completo e individualizado.

# 3.5 Serviço de controle de infecções relacionada a assistência à saúde (SCIRAS)

De acordo com a Portaria 2616/98, a Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares é a observação ativa, sistemática, e contínua de sua ocorrência e distribuição entre pacientes, hospitalizados ou não, e dos eventos e condições que afetam o risco de sua ocorrência, com vistas à execução oportuna das ações de prevenção e controle; Realizar a adequação, implementação, e supervisão das normas e rotinas técnico-operacionais; Promover e acompanhar a capacitação do quadro de funcionários da instituição.

Promover o uso racional de antimicrobianos, de germicidas e de materiais médicohospitalares. O primeiro objetivo da Vigilância Epidemiológica é a determinação do número e tipos de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde endêmicas no hospital e nas diversas unidades de internação, para que qualquer desvio seja prontamente reconhecido. Além disso, a vigilância epidemiológica é um instrumento que permite medir a eficácia de uma estratégia de intervenção de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.

#### 3.5.1 MÉTODOS DE COLETA DE DADOS:

O HERSO realiza a vigilância ativa, e faz a seguinte coleta de dados:

 Visita do Serviço de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde SCIRAS nas UTIs, clínica médica adulto, clínica médica pediátrica, clínica



cirúrgica, clínica ortopédica, box, sala vermelha e amarela diariamente, para avaliação dos casos suspeitos (sugeridos pela equipe multiprofissional);

- Avaliação dos pacientes que receberam prescrição de antibióticos para doenças não relacionadas ao motivo de internação, ou por antibioticoprofilaxia;
- Revisão diária dos resultados de culturas do laboratório de microbiologia;
- Vigilância dos egressos dos pacientes submetidos a procedimento cirúrgico.
- Observação das rotinas assistências e educação continuada pontuando falhas identificadas na rotina, abertura de eventos e não conformidades.
- Acompanhamento de fluxo de rotinas estabelecidas e correção delas quando necessário.
- Auditoria observacional de Higienização das mãos por meio do formulário de observação dos 5 momentos (Antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimento limpo/asséptico; após o risco de exposição a fluidos corporais; após tocar o paciente e após tocar superfícies próximas ao paciente).

Os dados coletados devem ser analisados e interpretados. Taxas devem ser calculadas para avaliação do padrão endêmico e detecção precoce de possíveis surtos. Os dados obtidos na vigilância são utilizados no cálculo de taxas, como taxa de incidência, e índices de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde - IRAS em diversas unidades de internação.

A vigilância rotineira possibilita a coleta de numeradores para estas taxas, sendo importante determinar quais tipos de análise serão realizados para que denominadores adequados sejam obtidos. O denominador deve refletir os pacientes em risco para aquele evento e várias opções têm sido discutidas para melhor refletir a ocorrência de IRAS (por exemplo, paciente-dia, número de cirurgias, procedimento-dia,).

Os indicadores são disponibilizados via sistema Interact, enviado via e-mail para o serviço de qualidade do hospital, plataforma online LimeSurvey e apresentado na reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIRAS.



#### 3.5.2 ATIVIDADES DIÁRIAS SCIRAS:

- Visita multidisciplinar UTI preenchimento de formulário específico de busca ativa e contribuem com o levantamento de necessidades do paciente.
- Visita multidisciplinar Clínicas acompanhamento por passagem de plantão e contribuem com o levantamento de necessidades do paciente.
- Atualização de planilha de precauções e isolamentos e envio por e-mail.
- Sinalização de precauções e demais necessidades;
- Abertura de não conformidades observadas;
- Preenchimento das planilhas com levantamentos de dados para os indicadores (paciente dia, dispositivos dia);
- Atualização de planilha de culturas com seus resultados;
- Alimentação de planilha de sepse;
- Alimentação de planilha de bundles de manutenção por amostragem;
- Auditoria de observação de higienização das mãos pelo tablet.
- Alimentação de planilha de observação de higienização das mãos;
- Acompanhamento de egressos cirúrgicos e atualização de planilha de acompanhamento;
- Estudos de casos para investigação de IRAS;
- Acompanhamento e avaliação de prescrições de antibióticos;
- Integração setorial sempre que necessário;
- Toda quarta-feira retira checklist de inserção e demais formulários físicos do serviço, incluir a quantidade na planilha de acompanhamento;
- Alimentação mensal dos indicadores, relatórios, plataformas obrigatórias da SCIRAS pela legislação como limesurvey e SIGUS;
- Auditoria diária dos dispositivos invasivos e alimentação da planilha
- Acompanhamento dos pacientes admitidos oriundos de outro serviço, para rastreio de colonização e não conformidades relacionadas ao protocolo.

#### 3.6 Núcleo hospitalar epidemiológico (NHE)

A Portaria n.º 2.529, de 23 de novembro de 2004, da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), instituiu o Subsistema Nacional de Vigilância

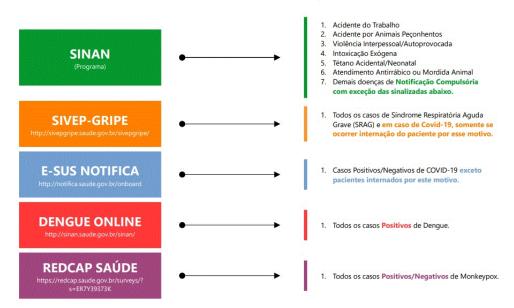


Epidemiológica em Âmbito Hospitalar com a criação de uma rede de 190 núcleos hospitalares de epidemiologia (NHE) em hospitais de referência no Brasil.

O HERSO conta com o NHE com objetivo de detectar e investigar doenças de notificação compulsória atendidas no hospital. É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos e interrupção da cadeia de transmissão dessas doenças.

Faz parte da rotina diária as notificações epidemiológicas, a qual consiste na comunicação feita à autoridade sanitária por profissionais do NHE da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, para a adoção das medidas de intervenção pertinentes.

#### **Guia de Notificações Compulsórias**



#### 3.6.1 ROTINAS DO SETOR:

- Visita setorial;
- Investigação passiva e ativa dos pacientes que deram entrada na instituição;
- Levantamento de dados e preenchimento de notificações compulsórias de doenças, agravos e eventos de Saúde Pública (DAE);



- Alimentação das planilhas de acompanhamento;
- Investigação de óbitos conforme solicitado pela vigilância municipal;
- Digitação de todas as fichas em tempo oportuno;

•

- Participar das reuniões e treinamentos do estado;
- Toda segunda-feira é gerado e enviado o lote de notificação por e-mail.

## 3.7 Núcleo de educação permanente - NEP

O NEP visa atender as demandas de treinamento da equipe multiprofissional da instituição, com propostas de metodologias ativas com base no compromisso de desenvolvimento e capacitação dos colaboradores voltado para o aprimoramento da qualidade da assistência ao paciente.

Segue os temas abordados no decorrer de fevereiro de 2023:

SETOR	TEMAS ABORDADOS	N° DE PART.	CARGA HORÁRIA:	DATA:	FACILITADOR:
AGT	UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS NO MV	4	01:00:00	23/02/202	ARIANY
AGT	AVALIAÇÃO TÉORICA 36	1	00:54:00	08/02/202	ARIANY
ASSISTÊNCIA	EVOLUÇÃO E ANOTAÇÕES DE ENFERAMGEM	170	14:00:00	5, 18, 19, 20 e 28/02/202 3	CARLOS FURQUIM
IMAGEM	CIRÚRGIA SEGURA	5	00:40:00	27/02/202	ANA CAROLINA
IMAGEM	PROCEDIMENT O DE MÚLTIPLAS FRATURAS	4	00:30:00	22/02/202	ANA CAROLINA
LABORATÓRI O	AVALIAÇÃO EXTERNA DE QUALIDADE	10	03:00:00	07/02/202	ARIANY



SETOR	TEMAS ABORDADOS	N° DE PART.	CARGA HORÁRIA:	DATA:	FACILITADOR:
LOGÍSITCA	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL NO MV	29	03:00:00	7, 8 e 9/02/2023	ZÉLIO
SHL	CLASSIFICAÇÃ O DAS ÁREAS HOSPITALARES	32	02:00:00	24, 27 e 28/02/202 3	JULIANA
SCIRAS	PRECAUÇÃO PADRÃO E ADICIONAIS	156	04:10:00	23, 24 e 27/02/202 3	JULIANA
SESMT	ORIENTAÇÕES BÁSICAS DE DIREÇÃO PREVENTIVA	20	01:23:00	23 e 24/02/202 3	LOURIVAL
SESMT	INTEGRAÇÃO DE SEGURANÇA	7	01:30:00	1, 2 e 7/02/2023	JULIANA/LOURIVA L
QUALIDADE	SISTEMA INTERACT	2	00:40:00	07/02/202	ROBERTA CARDOSO
RH/NEP	ROTEIRO DE INTEGRAÇÃO	7	05:45:00	1, 2 e 7/02/2023	EQUIPE DE INTEGRAÇÃO
	TOTAL:	447	38:32:00		

## 3.8 Núcleo de segurança do paciente (NSP)

O Ministério da Saúde instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente - PNSP por meio da portaria N° 529 de 1 de abril de 2013, que tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Promovendo e apoiando a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde, por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente - NSP nos estabelecimentos de saúde;



A segurança do paciente corresponde à redução ao mínimo aceitável do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde. Compreender os fatores associados à ocorrência dos incidentes orienta a elaboração de ações para redução do risco, aumentando a segurança do paciente. A resposta da organização ao incidente inclui medidas para a situação específica com consequente aprendizado que leva a mudanças no sistema em um movimento de melhoria contínua da qualidade.

O Núcleo de Segurança do Paciente-NSP elaborou o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde. O Plano estabelece estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pela instituição.

Em 2022 o NSP recebeu 1.097 ocorrências com a média de 91,4 notificações/mês, no período de janeiro a dezembro. As notificações são encaminhadas para o gestor da área para análise crítica e providencias com plano de ação com proposta de ações corretivas e preventivas a fim de mitigar os problemas.

Quando se trata de eventos adversos com danos graves ou óbitos é realizada a análise crítica do incidente, que é composta por análise de causa raiz pela metodologia de Ishikawa e elaboração de plano de ação para evitar futuras recorrências de eventos similares. Todo esse trabalho é realizado por um Time de Investigação, composto por membros do NSP, membros da Comissão de Óbito e os envolvidos no evento.

O NSP realiza visitas diárias nos leitos dos pacientes e acompanha os indicadores dos protocolos de cirurgia segura, prevenção de quedas, lesão por pressão, segurança na cadeia medicamentosa e identificação do paciente.

#### 3.9 Farmácia

O serviço de farmácia hospitalar tem em suas atribuições atividades clinico-assistenciais e farmácia de produção. A estrutura da farmácia é composta por uma farmácia central e uma farmácia satélite localizada dento do centro cirúrgico (CC) que atende o CC, UTI I e UTI II. A farmácia de produção é responsável pela montagem de kits a cada 12 horas para atender as unidades de Clínica Médica, Cirúrgica e Ortopédica e dispensação de medicamentos de urgência.



No Herso, a Assistência Farmacêutica é integrada em toda cadeia de medicamentosa,

para a contribuição no cuidado a saúde e segurança do paciente. A prescrição no hospital é informatizada e interfaceada com a farmácia, permitindo rastreabilidade desde aquisição ao final da cadeia medicamentosa.



Durante a Assistência, é realizada a farmacovigilância e tecno vigilância de todos os materiais e medicamentos para que seja garantida a compreensão, detecção e prevenção de efeitos adversos ou problemas relacionados a insumos farmacêuticos. As queixas são notificadas a Agência Nacional de Vigilância Sanitária através do VIGIMED e NOTIVISA.

A implantação da Farmácia Clínica se deu juntamente com a abertura do hospital no dia 2 de julho de 2010. Atualmente contamos com 9 farmacêuticos que atuam desde a admissão, avaliação de risco, reconciliação farmacêutica, intervenções, análise de prescrições até a alta do paciente; também são realizadas consultas não médicas no retorno do usuário, para garantia do uso correto do medicamento e adesão ao tratamento prescrito pelo médico durante a alta hospitalar. Realiza ainda em conjunto com o Núcleo de Segurança de paciente, treinamentos e orientações no que envolve medicamentos, materiais e apoio a implantação da Cultura de Segurança.



Além disso, a Farmácia Clínica opera em conjunto com o SCIRAS, promovendo o uso racional de antimicrobianos, propondo-se a contribuir para a redução de Infecções Relacionadas à Saúde e prevenção de resistência bacteriana.

O HERSO também conta com a Comissão de Farmácia e Terapêutica que foi composta na data de 12/12/2017, com o intuito primário de contribuir com a qualidade e racionalização sistemática de medicamentos e materiais hospitalares promovendo assim a padronização de mat./med., visando economicidade, segurança e qualidade na aquisição destes itens melhorando assistência dos serviços prestados e estabelecendo normas e rotinas que assegurem qualidade e segurança na cadeia medicamentosa do paciente através da padronização/despadronização de mat./med., para que haja efetividade e melhoria na assistência e promoção da saúde no HERSO.

#### 3.10 Laboratório de análises clínicas

O Laboratório de análises clínicas do HERSO participa ativamente do diagnóstico clínico e tratamento dos pacientes da urgência, dos que estão nas unidades de internação e desde 2022, dos pacientes regulados para procedimentos eletivos.

São executados em média 12.000 exames/mês nas áreas de: bioquímica, hematologia, urinálise, gasometria, coagulação, parasitologia, citologia de líquidos e microbiologia. Exames da área de imunologia e anatomia patológica são enviados ao laboratório de apoio.

O Laboratório participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade – PNCQ por meio dos ensaios de proficiência (Controle externo) e diariamente realiza controle interno, para garantir qualidade e confiabilidade das análises realizadas nas amostras dos pacientes. Em 2022, a unidade recebeu selo de excelência do programa por atingir média anual superior à 92% em todos os ensaios de proficiência.





Há acordos entre os setores em relação ao tempo de liberação dos exames, sendo 240 minutos para os de rotina e 30 minutos para os solicitados com urgência. Estes dados são mensurados mensalmente e o objetivo é entregar os laudos com menor tempo, afim de fornecer agilidade à tomada de decisão do corpo clínico. São comunicados resultados críticos assim que identificados e entregues parciais de culturas aos setores, para garantir que as informações sobre o paciente sejam usadas para controle das doenças e consequente redução do tempo de permanência na unidade.

No mês de fevereiro foram realizados os seguintes treinamentos pelo Laboratório:

- Treinamento in-loco sobre à Avaliação externa de qualidade;
- Treinamento in-loco sobre a identificação e semeio de amostras microbiológicas, ambos realizados in loco com biomédicos, auxiliares de coleta e técnicos de laboratório.

#### 3.11 Agência transfusional

O HERSO conta com uma unidade de Agência Transfusional que armazena hemocomponentes (Concentrado de Hemácias, Plasma Fresco Congelado e Crio precipitado) fornecidos pelo Hemocentro de Rio Verde.

A unidade realiza exames imuno-hematológicos pré-transfusionais, atende às solicitações de transfusões e fornece hemocomponentes às unidades hospitalares de Santa Helena de Goiás. A Agência Transfusional realiza controle de qualidade interno diariamente e participa do programa de qualidade externo promovido pela UFMG/ANVISA. Possui um Comitê Transfusional que realiza reuniões mensais para monitoramento das práticas hemoterápicas, visando o uso racional do sangue e a Hemovigilância. Durante esses encontros, são discutidos dados sobre as reações transfusionais e seus registros no NOTIVISA.

No mês de fevereiro de 2023, foram realizadas 134 transfusões sendo 112 no HERSO e demais em unidades externas, abaixo é apresentado o quantitativo de transfusões:

QUANTITATIVO DE TRANFUSÕES			
Local: HERSO			
Tipo	Taxa:		



Concentrado de Hemácias	75			
Concentrado de Plaquetas	01			
Plasmas Frescos Congelados	29			
Crioprecipitados	07			
Total:	112			
QUANTITATIVO DE TRANFUSÕES				
Local: Unidades Externas				
Local: Unidades Externas				
Local: Unidades Externas  Tipo	Taxa:			
	<b>Taxa:</b> 14			
Tipo				
Tipo  Concentrado de Hemácias	14			
Tipo  Concentrado de Hemácias  Concentrado de Plaquetas	0			

No mês de fevereiro foram realizados os seguintes treinamentos pela Agência Transfusional:

 Treinamento in-loco para visualização e manuseio com o objetivo de utilização de ferramentas disponíveis no Sistema SoulMV, com presença de biomédicos e técnicos de laboratórios.

Foram promovidas ações em fevereiro, para captação de doadores de sangue entre os colaboradores da unidade através da campanha HERSO DOA AMOR, o que foi de extrema importância para ajudar a Rede HEMOGO a repor o estoque crítico:







# 3.12 Serviço especializado em segurança e medicina do trabalho (SESMT)

Serviços Especializados em Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT têm a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho. Suas regras de constituição e funcionamento encontram-se previstas na Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho – NR 4.

O SESMT trabalha em prol de tornar os locais de trabalho mais seguros, com avaliações periódicas em cada setor e projetos de melhorias no ambiente profissional, a fim de inibir acidentes de trabalho e doenças ocupacionais, garantindo a saúde e segurança dos colaboradores.

#### O SESMT é composto por:

- 1 Médico do Trabalho;
- 1 Engenheiro de Segurança do Trabalho;
- 1 Enfermeira do Trabalho;
- 3 Técnico em Segurança do Trabalho.

Entre suas principais atribuições podemos citar:



- Inspeções de área com o objetivo de identificar e previnir riscos;
- Inspecionar, orientar e fornecer Equipamentos de Proteção individual (EPI);
- Realizar treinamentos de saúde e segurança;
- Investigar acidentes e elaborar planos de ação;
- Atender a legislação vigente;
- Elaborar os Programas Legais tanto de medicina como de segurança do trabalho;
- Ações de conscientização sobre saúde e segurança;
- Controle e inspeção do sistema de combate a incêndio;
- Recebimento de atestado;
- Realização de exames ocupacionais;
- Atendimento médico ocupacional;
- Indicadores de saúde e segurança;
- Campanha de vacina
- Controle de armazenamento de materiais perfuro-cortantes nos setores;
- Saúde e segurança com empresas terceirizadas;
- Auxilio em ações da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA);
- Elaborar, preencher e assinar documentos de saúde ocupacional como o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e o Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho (LTCAT);
- Controle dos laudos radiométricos e distribuição dos dosímetros.



#### Treinamentos realizados pela equipe do SESMT:

 No dia 07/02 foi realizado Treinamento com o Tema: Montagem de Coletor de Perfuro Cortante, com finalidade de ensinar a forma correta da montagem do coletor para garantir a eficiência do descarte e confiabilidade do recipiente, evitando acidentes de trabalho com material biológico.





Entre os dias 14, 15 e 16/02 foi realizado um treinamento com o Tema:
 Levantamento de Carga e Transporte Manual, com o objetivo de capacitar o
 profissional a desenvolver suas atividades adotando posturas adequadas, realizando
 movimentação manual de carga com boa postura para prevenir lesões e otimizar a
 produtividade.









• Entre os dias 22, 23 e 24/02 foi realizado com o Tema: Treinamento sobre Direção Preventiva, uma vez que o HERSO possui em seu quadro de funcionário muitos colaboradores que residem em municípios vizinhos, sendo de suma importância para auxiliar na prevenção de acidentes, através do aprimoramento de técnicas de direção segura, conhecimentos e conceitos sobre o trânsito.



Atividades realizadas pelo SESMT no mês de Fevereiro:

- Orientações NR-32: 69;
- Controle de EPI's: 41 itens entregues, exceto mascaras descartáveis;
- Pedidos de EPIs: 08/02/2023;



- Atendimento Médico.
- Exames Periódicos: 08;
- Retorno ao trabalho: 03;
- Exames Admissionais: 03;
- Exames demissionais: 02;
- APR para terceiras;
- Integração de Segurança para todos os 24 colaboradores admitidos;
- Notificação de colaboradores que estão em desacordo com as normas regulamentadoras: 08
- Visita técnica de saúde e segurança do trabalho: 69;
- Teste de alarme sonoro com registro de checklist: 01 (27/02/2023);
- Inspeções do sistema de hidrantes: 12 hidrantes (09/02/2023);
- Inspeções dos extintores: 74 extintores 24/02/2023;
- Não há relocação de gestante no mês de fevereiro.
- Atestado recebidos entre celetistas e servidores: 152;
- Não teve campanha de vacinação no mês de fevereiro;
- Checklist de inspensão de caixas de perfuros cortantes: 38;
- Renovação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA: 01/02/2023 reunião mensal;
- Programas de Engenharia de segurança e medicina do trabalho atualizados e anexados via SIGUS.

Sistema de combate a incêndio da unidade é composto por:

- Sistema de alarme sonoro;
- Sistema de luz de emergência;
- Sistema de 12 Hidratantes com acionamento de alarme;
- Extintores de incêndios (74 unidades distribuídos na unidade entre extintores (PQS 6KG, PQS 4KG, AP 10 LT, CO2 6KG) conforme necessidade prevista.



#### 3.13 Comissões técnicas hospitalar

As comissões são formadas por profissionais técnicos, como médicos e enfermeiros, coordenadores, supervisores e diretoria, mensalmente até o dia 10 de todos os meses são realizadas reuniões para tratar dos assuntos pertinentes a cada área, têm como principal função servir de instrumento de gestão para garantir maior segurança ao paciente. O principal papel das comissões é a melhoria contínua dos processos internos, desenvolver e apresentar propostas de modernização dos atendimentos e aperfeiçoamento da rotina, tendo como foco central sempre a melhor qualidade no atendimento prestado ao paciente.

#### Comissões atuantes no HERSO:

- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários;
- Comissão de Verificação de Óbitos;
- Comissão de Ética Médica
- Comissão de Ética em Enfermagem;
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT);
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA);
- Serviço Especializado em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT);
- Comissão de Documentação Médica e Estatística;
- Comitê de Ética em Pesquisa (CEP);
- Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN);
- Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Comissão de Proteção Radiológica;
- Comissão de Biossegurança;
- Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde;
- Comitê Transfusional;
- Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP);
- Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar;
- Comissão Interna de Qualidade;
- Comissão de Humanização;



- Comissão de Padronização de Produtos para Saúde;
- Comissão de Prevenção e Cuidados com Integridade da Pele;
- Núcleo Interno de Regulação (NIR);
- Comissão de Acidentes com Material Biológico (CAMB);

## 4. EVENTOS E AÇÕES

#### Ações fevereiro/2023:

• HERSO DOA AMOR (14/02 E 15/02): Criação da Campanha "Herso doa Amor", onde teve a finalidade dos colaboradores da unidade irem doar sangue no Hemocentro de Rio Verde, onde a unidade disponibilizou o transporte dos colaboradores. Tal ação é contínua dentro dos prazos de doação preconizados, a unidade fortalece a parceria com o HEMOGO atuando na ajuda contínua a reposição do estoque.





 CARNAVAL NO HERSO (21/02): Foi realizado bate papo com pacientes, acompanhantes e colaboradores para conscientização da importância do uso de preservativos, a fim de mitigar a disseminação de doenças sexualmente transmissíveis, também teve decoração com tema de carnaval e implantação de suportes para disponibilização de preservativos para os pacientes e acompanhantes.





• COREN ITINERANTE (08/02): O COREN promoveu no dia 08/02 uma palestra para os colaboradores da enfermagem do HERSO sobre Segurança do Paciente, com objetivo de os profissionais prestarem uma assistência com ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, garantindo a segurança do paciente, reduzindo ou eliminando o risco de danos desnecessários associados com a saúde a um mínimo aceitável, e assim evitando a ocorrência de eventos adversos no cuidado à saúde.





## 5. ESTATÍSTICA

### 5.1 Dados Estatísticos

## 5.1.1 INTERNAÇÕES (SAÍDAS HOSPITALARES)

SAÍDAS HOSPITALARES				
Unidades de Internação	Meta	Realizado		
Clínica Cirúrgica		124		
Clinica Cirúrgica Ortopédica		103		
Clínica Médica Adulta	496	26		
Clínica Médica Pediátrica		2		
UTI Adulto I		7		
UTI Adulto II		9		
Leito dia		7		
Total de saídas:	496	278		

### 5.1.2 CIRURGIAS PROGRAMADAS

CIRURGIAS PROGRAMADAS			
Quantidade de Cirurgias	Meta	Realizado	
	200	62	

## 5.1.3 ATENDIMENTO AMBULATORIAL – MÉDICAS

ATENDIMENTO AMBULATORIAL - MÉDICAS			
Total de Atendimentos	Meta	Realizado	
	800	566	



ATENDIMENTO AMBULATORIAL – MÉDICAS POR ESPECIALIDADE				
Especialidades	Meta	Realizado		
Cirurgia Geral		234		
Cirurgia Vascular	800	15		
Neurocirurgia		1		
Ortopedia/Traumatologia		286		
Urologia		0		
Gastroenterologia		0		
Cardiologia		30		
Total de Atendimentos Médicos:	800	566		

# 5.1.4 ATENDIMENTO AMBULATORIAL – NÃO MÉDICAS

ATENDIMENTO AMBULATORIAL – NÃO MÉDICAS POR ESPECIALIDADE				
Especialidades	Meta	Realizado		
Enfermagem		224		
Fisioterapia		211		
Psicologia	500	184		
Nutricionista		187		
Farmácia		72		
Cirurgião Dentista/Buco Maxilo		12		
Total de Atendimentos Não Médicos:	500	890		

## 5.1.5 ATENDIMENTO LEITO DIA

ATENDIMENTO LEITO DIA		
Total de Atendimentos	Meta	Realizado
	132	29



### 5.1.6 PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS

PROCEDIMENTOS PROGRAMADOS		
Total de Procedimentos	Meta	Realizado
	100	0

### 5.1.7 SADT EXTERNO – EXAMES

SADT EXTERNO/ EXAMES		
Exames	Meta	Realizado
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica - CPRE	15	11
Raio-X		609
Eletrocardiograma	200	81
Ultrassonografia		14
Tomografia Computadorizada		344
Total:	615	1.059

# 5.1.8 INTERNAÇÃO:

INTERNAÇÃO	445
UTI ADULTO I	30
UTI ADULTO II	34

# 5.1.9 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	
Realizado	65,58%



# 5.1.9.1 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICAS

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA		
Unidades de Internação	Taxa:	
Clínica Médica Adulto	73,19%	
Clínica Cirúrgica	65,37%	
Clínica Cirúrgica Ortopédica	75,15%	
Clínica Médica Pediátrica	1,34%	
UTI Adulto I	86,43%	
UTI Adulto II	84,82%	
Leito dia	4,46%	
Total:	65,58%	
Porcentagem Geral de Ocupação	65,58%	
Porcentagem Geral de Desocupação	34,42%	
Substituição de Leitos	3,22	
Índice de Intervalo de Substituição	77:10:47	

# 5.1.10MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR		
Unidades de Internação	Taxa:	
Média de Permanência	6,13	
Internação	445	
UTI Adulto I (Internação + trans. Entrada)	30	
UTI Adulto II (Internação + trans. Entrada)	34	



Taxa de Ocupação	65,58%
Taxa de Infecção Hospitalar	3,60%

# 5.1.10.1 MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR POR CLÍNICA

MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR POR CLÍNICA		
Unidades de Internação	Taxa:	
Clínica Médica Adulto	3,19	
Clínica Cirúrgica	1,89	
Clínica Cirúrgica Ortopédica	6,15	
Clínica Médica Pediátrica	1,50	
UTI Adulto I	8,64	
UTI Adulto II	5,76	
Leito dia	0,17	
Média Geral de Permanência	6,13	

# 5.1.11 ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE HORAS

ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE HORAS		
Unidades de Internação	Taxa:	
Clínica Médica Adulto	28:04:48	
Clínica Cirúrgica	24:00:00	
Clínica Cirúrgica Ortopédica	48:43:12	
Clínica Médica Pediátrica	2652:00:00	



UTI Adulto I	32:38:24
UTI Adulto II	24:43:12
Leito dia	85:40:48
Geral:	77:10:47

### 5.1.12 INDICADORES DE DESEMPENHO

INDICADORES DE DESEMPENHO – 1º TERMO ADITIVO		
Indicador de Desempenho	Meta Mensal	Realizado
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	65,58%
Total de Pacientes-dia		1.703
Total de Leito operacionais-dia do período		2.597
Média de Permanência Hospitalar	≤ 5 dias	6,13
Total de Pacientes-dia		1.703
Total de Saídas no período		278
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 21	77:10:47
Taxa de Ocupação Hospitalar		65,58%
Média de Permanência hospitalar		6,13
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	≤ 5%	0%
N° de Retornos em até 48 horas		0
N° de Saídas da UTI, por alta		61
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%	2,23%
N° de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar		6



INDICADORES DE DESEMPENHO – 1º TERMO ADITIVO		
Indicador de Desempenho	Meta Mensal	Realizado
N° total de atendimentos		269
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH-DATASUS	≤ 1%	5,21%
Total de procedimentos rejeitados no SIH		21
Total de procedimentos apresentados do SIH		403
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤1%	9,66%
N° de cirurgias programadas suspensas		17
N° de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		176
Percentual de investigação de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤5%	6,82%
N° de cirurgias programadas suspensas		12
N° de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		176
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas e medicamentos (Farmacovigilância)	≥95%	100%
N° de RAM avaliado quanto a gravidade		4
N° total de paciente com RAM		4
Razão do quantitativo de consultas ofertadas	1	1,12
N° de consultas ofertadas		1.456
N° de consultas propostas na meta da unidade		1.300
Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥70%	99,06%



INDICADORES DE DESEMPENHO – 1º TERMO ADITIVO		
Indicador de Desempenho	Meta Mensal	Realizado
N° de exames de imagem entregues em até 10 dias		1.472
Total de exames de imagem realizados no período multiplicado		1.486
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	0,38%
N° de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS		5
Total de atendimentos realizados mensalmente		1.318

# 5.1.13 AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH'S	
Total de AIH's Apresentadas	Realizado
AIH'S Apresentadas	403
Saídas	278
Taxa (%)	145%

# 5.1.14 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (SAU)

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (SAU)	
	Realizado
Avaliação Bom e Ótimo	496
Pessoas Pesquisadas	503
Queixas Recebidas	40
Queixas Resolvidas	5
Índice de Satisfação do Usuário	98,61%



## 5.1.15 TAXA DE SATISFAÇÃO

TAXA DE SATISFAÇÃO			
Indicadores	Realizado	Total	(%)
Ótimo	3.414	4.703	72,59%
Bom	1.233	4.703	26,22%
Regular	56	4.703	1,19%
Ruim	0	4.703	0,00%
Taxa de Satisfação	4.647	4.703	98,81%
Insatisfação	56	4.703	1,19%

# 5.1.16 CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Realizado	
Taxa de Infecção Hospitalar	3,60%

## 5.1.17TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA		
Realizado		
Mortalidade Operatória	1,29%	
Mortalidade Institucional	5,76%	
Taxa de Cirurgia de Urgência/Emergência	24,50%	

## 5.1.18 ATENDIMENTOS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

ATENDIMENTOS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	
Atendimentos Realizados	425
Interconsultas	31
Total Realizado:	456



### 5.1.19 CIRURGIAS REALIZADAS

CIRURGIAS REALIZADAS	
Realizado	233

## 5.1.20 CIRURGIAS POR ESPECIALIDADES

CIRURGIAS POR ESPECIALIDADE		
Especialidade	Realizado	
Buco-maxilo	1	
Cirurgia Geral	103	
Cirurgia Torácica	0	
Cirurgia Vascular	8	
Neurocirurgia	9	
Ortopedia	112	
Pediatria	0	
Total Realizado:	233	

## 5.1.21 CIRURGIAS POR TIPO

CIRURGIAS POR TIPO		
Realizado		
Urgência	57	
Eletivas	176	
Total Realizado:	233	

## 5.1.22 CIRURGIAS POR PORTE

CIRURGIAS POR PORTE		
Realizado		
Pequenas	130	



Médias	64
Grandes	39
Total Realizado:	233

## 5.1.23 CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO

CIRURGIAS POR GRAU DE CONTAMINAÇÃO	
Realizado	
Limpa	153
Contaminada	23
Potencialmente Contaminada	48
Infectada	9
Total Realizado:	233

## 5.1.24 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADE	
Especialidade	Realizado
Buco-maxilo	1
Cirurgia Geral	120
Cirurgia Torácica	0
Cirurgia Vascular	8
Neurocirurgia	9
Ortopedia	116
Pediatria	0
Total Realizado:	254

## 5.1.25 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE

## PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR PORTE



Realizado	
Pequenas	136
Médias	70
Grandes	48
Total Realizado:	254

## 5.1.26 ANESTESIAS POR UNIDADE

ANESTESIAS POR UNIDADES	
Especialidade	Realizado
Clínica Médica Adulto	33
Clínica Cirúrgica	33
Clínica Cirúrgica Ortopédica	167
Clínica Médica Pediátrica	2
UTI Adulto I	16
Sala Vermelha	8
Sala Amarela	37
Sala de Obs. Feminina	35
Sala de Obs. Masculina	46
Total Realizado:	377

## 5.1.27 ANESTESIAS POR TIPO

ANESTESIAS POR TIPO	
Especialidade	Realizado
Analgesia	0
Local	8
Geral	69
Peridural	2
Raquidiana	99
Bloqueio	49
Sedação	150
Outras	0
Total Realizado:	377



## 5.1.28 TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA REALIZADAS

TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA REALIZADAS	
Realizado	
N° de Cirurgias	233
Cirurgias de Urgência	57
Taxa de Cirurgias de Urgência	24,46%

## 5.1.29 MOTIVOS DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS

MOTIVO DE OCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS	
Motivos	Realizados
Acidente de Trabalho	15
Ac. De Trânsito (Não Especificado)	0
Ac. De Trânsito (Bicicleta)	2
Ac. De Trânsito (Carro)	7
Ac. De Trânsito (Moto)	48
Ac. De Trânsito (Caminhão)	3
Acidente Domiciliar	3
Agressão Física/Espancamento	3
Atropelamento	7
Clínicos Eletivos	6
Ferimento (Arma de Fogo)	4
Ferimento (Arma Branca)	3
Queda da própria altura	28
Outras	104
Total Realizado:	233



#### 5.1.30 SADT INTERNO

SADT INTERNO	
Motivos	Realizados
Análises Clínicas e Sorologias	10.048
Anatomia Patológica	52
Ecocardiograma	0
Eletrocardiografia	31
Endoscopia	3
Hemodiálise	46
Hemoterapia	134
Radiologia	350
Tomografia	159
Ultrassonografia	11
Total Realizado:	10.834

Registra-se neste documento os relatos das ações e atividades desenvolvidas no período de 01 a 28 de fevereiro de 2023 pelo Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE na gestão e operacionalização do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO, no cumprimento dos Contratos de Gestão nº 88/2022 - SES/GO.

#### Fábio Vilela Matos

Superintendente Administrativo Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados (IPGSE)