

ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE CONTAS

RESOLUÇÃO TC Nº 61, DE 25 DE SETEMBRO DE 2019.

ANEXO II

Modelo de Plano de Ação

PROCESSO TC Nº	DECISÃO TC Nº
ÓRGÃO / PROGRAMA:	
UNIDADE GESTORA:	

Deliberações (Determinação/Recomendação)	Ações a Serem Adotadas	Prazo (cronograma)	Responsável / Executor
1. Minimizar as causas relacionadas aos cancelamentos cirúrgicos. Conforme Processo TCE 23100816-8, Item 1.2 e EAUD Relatorio Auditoria 18957, Seção 2.1.1.b, que destacaram um índice de cancelamentos cirúrgicos de 21,2% no primeiro quadrimestre de 2024, com as principais causas categorizadas em "Paciente" (48%), "Profissionais Médicos" (30%), "Instituição" (14%), "Sangue/Hemoderivados" (5%) e "Exames" (2%).	Educação Continuada com Equipes Cirúrgicas e Anestésicas: Implementação do "Bate-Mapa" para revisão da programação cirúrgica na véspera do procedimento, envolvendo setores essenciais.	Concluído em 25/03/2025 (Ciclo PDSA do Bate-Mapa)	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes Cirúrgicas e Anestésicas, Consultoria Albert Einstein
	Educação Continuada com Equipes Cirúrgicas e Anestésicas: Alinhamento do protocolo pré-operatório para anestesia, cardiologia e cirurgia, visando enfrentar cancelamentos por "Paciente sem condições clínicas".	Concluído em 22/10/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Anestesia, Cardiologia e Cirurgia
	Otimização de Equipamentos e Materiais (OPME): Ampliação da disponibilidade de intensificadores de imagem (de 2 para 7 equipamentos em funcionamento).	Concluído em Outubro de 2024	Gestão do HGV
	Otimização de Equipamentos e Materiais (OPME): Implementação de rodízio estratégico dos intensificadores de imagem para otimizar a utilização.	Concluído em Outubro de 2024	Gestão do HGV
	Otimização de Equipamentos e Materiais	Concluído em 26/03/2025	Chefia dos Centros

	(OPME): Padronização do "Pré-agendamento de OPME".		Cirúrgicos do HGV
	Otimização de Equipamentos e Materiais (OPME): Mapeamento e descrição dos fluxos de solicitação, recebimento, processamento na CME, dispensação e conferência de OPME.	Concluído	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Gestão de Leitos e Exames: Implantação do ambulatório pré-operatório para avaliações cardiológicas, laboratoriais e anestésicas.	Concluído em 04/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Cardiologia e Laboratório
	Gestão de Leitos e Exames: Efetivação completa do ambulatório de laboratório e cardiologia.	Início em 04/11/2024, pendências de ajustes pela SES em 27/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, SES
	Planejamento Cirúrgico Estruturado e Checklists de Segurança: Iniciar o novo acolhimento cirúrgico HGV.	Concluído em 04/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Planejamento Cirúrgico Estruturado e Checklists de Segurança: Criação de um checklist pré-operatório.	Concluído em 21/10/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Planejamento Cirúrgico Estruturado e Checklists de Segurança: Agendamento de treinamento do Checklist de cirurgia segura.	Concluído em 30/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	-Orientações Claras para o Paciente: Elaborar orientações para paciente pré-cirúrgico.	Concluído em 30/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Reestruturação do Planejamento Cirúrgico com Foco nas Filas de Espera: Início de projeto-piloto de reestruturação do planejamento cirúrgico na urologia.	Iniciado em 02/12/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de Urologia
	Reestruturação do Planejamento Cirúrgico com Foco nas Filas de Espera: Identificar lista de pacientes da Urologia para programação cirúrgica.	Concluído em 25/09/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de Urologia

	Preenchimento do formulário de suspensão pela equipe e análise pela Gestão do Centro Cirúrgico.	Contínua	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Especialidades Cirúrgicas
2. Redução dos atrasos no início das primeiras cirurgias do dia e maximização do tempo de utilização das salas. Conforme Processo TCE 23100816-8, Item 1.1, que identificou um atraso médio de 00:39:35 para o início da primeira cirurgia do dia no primeiro quadrimestre de 2024, implicando em uma perda substancial de capacidade produtiva.	Aprimoramento do "Bate-Mapa" para Previsibilidade: Evolução para um planejamento de 48 horas de antecedência para todas as especialidades.	Esforço contínuo (Ciclo PDSA do Bate-Mapa Concluído)	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Especialidades Cirúrgicas
	-Gestão de Recursos Humanos e Logística: Encaminhamento de solicitação formal para o aumento do quadro de maqueiros à SES.	Em Andamento	Gestão do HGV, SES
	Fomento à Cultura de Pontualidade e Responsabilização: Intensificação de iniciativas de "orientações e conscientização junto às equipes".	Desde fevereiro de 2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Fomento à Cultura de Pontualidade e Responsabilização: Solicitação de "pronunciamento das chefias e servidores envolvidos nos atrasos e suspensões cirúrgicas".	Desde 2025	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Preparação Antecipada do Paciente: Implantação do ambulatório pré-operatório para cardiologia e laboratório.	Concluída	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Cardiologia e Laboratório
	Preparação Antecipada do Paciente: Alinhamento do protocolo pré-operatório.	Concluído	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipes de Anestesia, Cardiologia e Cirurgia
	Flexibilização do Uso das Salas: Implementação da política de não ter salas fixas por especialidade ou modalidade.	Concluído (parte da rotina operacional)	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Registro Preciso da Ocupação das Salas:	Em andamento (após instalação	Chefia dos Centros

	Realização do registro adequado do "bloqueio de sala para manutenção" no sistema Soul MV.	de computadores nas salas)	Cirúrgicos do HGV, TI, Equipes Cirúrgicas
	Reestruturação do Planejamento Cirúrgico para Giro de Leitos Acelerado: Início de projeto-piloto de reestruturação do planejamento cirúrgico na urologia.	Iniciado em 02/12/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de Urologia
	Censo de Pacientes em Tempo Real: Desenvolvimento do censo de paciente na sala pré-cirúrgica.	Concluído em 18/09/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
3. Ampliar os conhecimentos da gestão do centro cirúrgico e realizar capacitações acerca das potencialidades do sistema informatizado Soul MV. Conforme Processo TCE 23100816-8, Item 2.1.2 e EAUD RelatorioAuditoria 18957, Seção 2.1.2, que apontaram "graves inconsistências" e "limitação das informações disponibilizadas" pelos sistemas de registro, especialmente o Soul MV.	Parceria Estratégica com a Equipe de TI: Manter estreito contato e realizar reuniões periódicas com a equipe de TI para ajustar o sistema e melhorar a qualidade dos dados.	Contínuo	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de TI
	Meta de Transição para Fonte de Dados Oficial em 2025: Ajustar relatórios e indicadores do MV para que se tornem a fonte de dados oficial para a gerência do Centro Cirúrgico.	Planejamento para 2025	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de TI
	Aprofundamento no Conhecimento das Funcionalidades do MV: Conhecer os dados/variáveis que serão possíveis de utilização do MV (salas cirúrgicas).	Concluído em 18/09/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	-Capacitação Contínua dos Usuários para Entrada de Dados Precisa: Instalação de computadores em cada sala de cirurgia e capacitação da equipe para o registro.	Concluído (fase inicial, monitoramento e aprimoramento diário)	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de TI, Equipes Cirúrgicas
	Capacitação Contínua dos Usuários para Entrada de Dados Precisa: Realizar o treinamento "Burocratas regula PE".	Concluído em 01/11/2024	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Correção de Inconsistências Históricas e Metodológicas: Reclassificação do caráter das cirurgias (eletiva/urgência) de forma	A partir de Março de 2024 (Concluído)	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de TI

	correta.		
	Correção de Inconsistências Históricas e Metodológicas: Elaboração de formulários para o pré-agendamento pelas clínicas.	Concluído	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV
	Mitigação de inconsistências por ações semanais realizadas entre a gerência do Centro Cirúrgico e a equipe de TI.	Semanalmente	Chefia dos Centros Cirúrgicos do HGV, Equipe de TI

Evidências:

Estruturação do Acolhimento cirúrgico

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	HGV.POP.SENFI	Cód.
		Versão: 001	Pág. 1/2
		Data de emissão	13/03/25
		Data de Revisão:	13/03/27
ADMISSÃO E RECEPÇÃO DE PACIENTE NO BLOCO CIRÚRGICO			

1.OBJETIVO
Garantir a segurança do paciente, identificá-lo corretamente e prestar uma assistência humanizada reduzindo ao máximo o risco inerentes ao procedimento cirúrgico. É um procedimento de admissão do paciente no centro cirúrgico.

2.ABRANGÊNCIA
Aplica-se a todos os profissionais da equipe multiprofissional envolvidos no acolhimento, admissão e recepção de pacientes no centro cirúrgico.

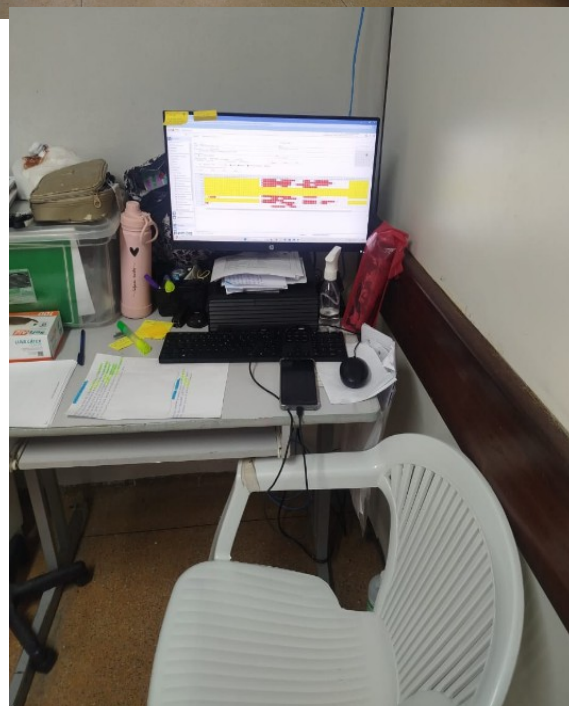
3.CONCEITO
3.1 Siglas
3.1.1 BCC – Bloco Cirúrgico Centrak
3.1.2 SRPA – Sala de recuperação pós anestésica

4. PERIODICIDADE
Deverá acontecer na entrada do centro cirúrgico na admissão do paciente.

5. RESPONSÁVEL
Enfermeiro e Técnico em Enfermagem.

6. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
6.1 Confirmar verbalmente com o paciente sua identificação (nome completo, data de nascimento e nome da mãe). Confrontando com a pulseira de identificação;
6.2 Confirmar a assinatura do termo de consentimento informado. Em caso de negativa, o paciente não poderá seguir para a próxima etapa, o problema deverá ser sanado no acolhimento;
6.3 Confirmar verbalmente com o paciente o procedimento a ser realizado;
6.4 Verificar se seus exames estão disponibilizados para a realização do procedimento;
6.5 Confirmar com o paciente a lateralidade do procedimento a ser realizado e se a equipe cirúrgica realizou a demarcação do sítio cirúrgico, caso não tenha demarcado o paciente não segue para a sala de cirurgia;
6.6 Checar preparo: jejum, banho, remoção de prótese e adornos;
6.7 Confirmar se o paciente possui alergia conhecida e em caso afirmativo deve confirmar se o anestesista tem conhecimento. Comunicar aos demais membros da equipe;
6.8 Encaminhar paciente para a sala de cirurgia.

7.MATERIAL UTILIZADO
7.1 Mapa cirúrgico
7.2 Monitor multiparametro
7.3 Termômetro

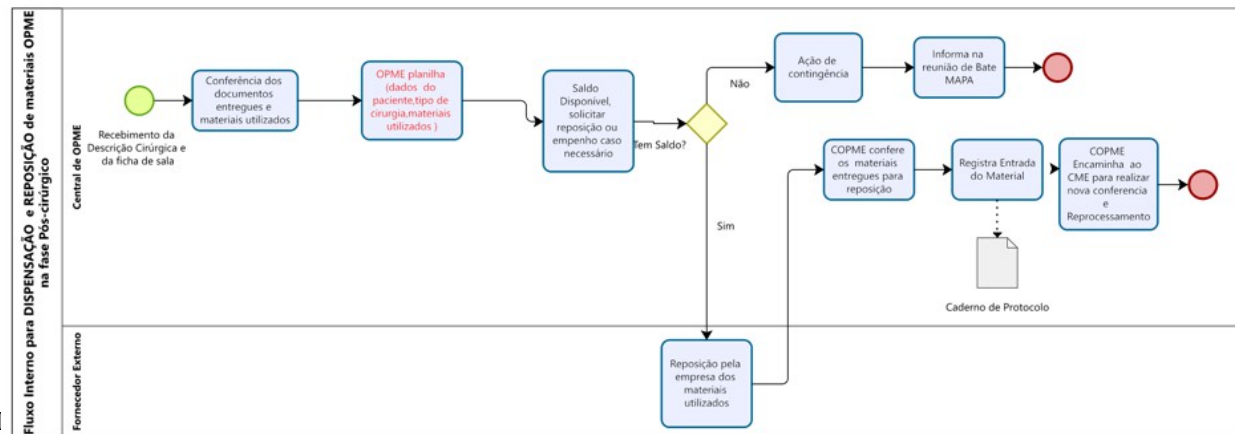
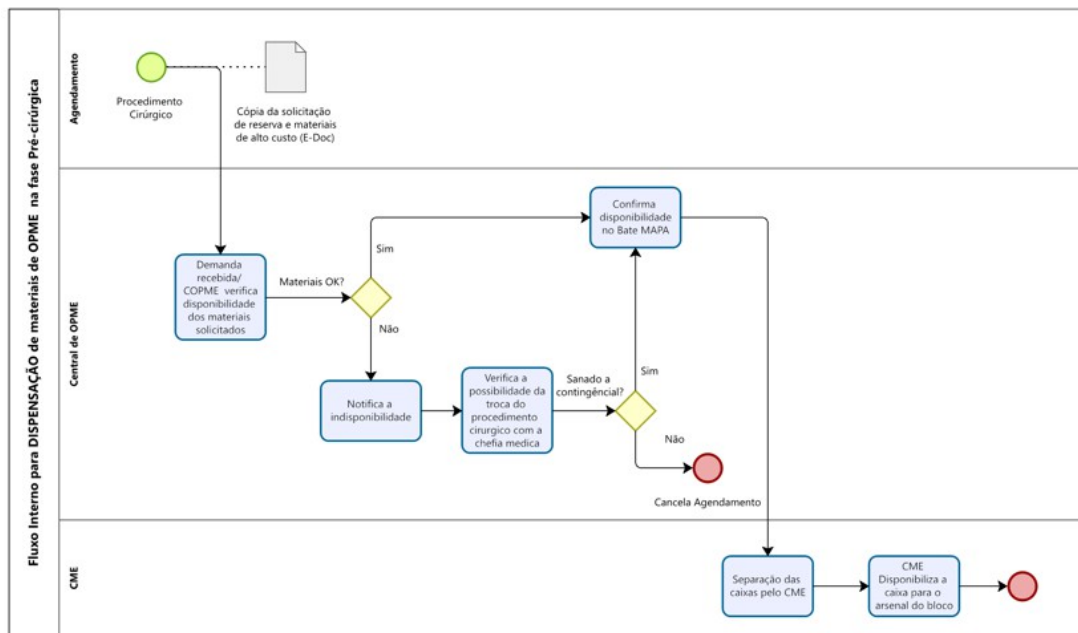


Implantação do processo de Bate mapa cirúrgico

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)	HGV.POP.SENFI	Cód.006
		Versão: 001	Pág. 1/2
		Data de Emissão:	23/07/25
		Data de Revisão:	23/07/27
BATE MAPA CENTRO CIRÚRGICO			
SUMÁRIO 1. INTRODUÇÃO 2 2. OBJETIVOS 2 2. ABRANGÊNCIA..... 2 3. CONCEITOS/SIGLAS..... 2 4. PERIODICIDADE..... 2 5. RESPONSÁVEL..... 2 6. RESPONSABILIDADES..... 2 7. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE..... 3 8. MATERIAL 3 9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 3			

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FORMULÁRIO PARA O BATE MAPA CIRÚRGICO				
Data: 10/12/2025 P/ 11/12/2025				
SETOR	QUESTIONAMENTO	VERIFICAÇÃO Sim ou não	OBSERVAÇÕES	ASSINATURA
CENTRO CIRÚRGICO	Ciente do quantitativo e dos tipos de procedimento?	Sim		Arquivo com 560009. pne.
	Há disponibilidade de sala?	Sim		
	Há algum equipamento em manutenção?	Não		
	Há programação para disponibilizar roupas privativas suficiente para a realização das cirurgias?	Sim		
	Os intensificadores de imagem estarão disponíveis para todas as cirurgias programadas?	Sim		
	As Torres de Video estarão disponíveis para todas as cirurgias programadas?	Sim		
CME	Materiais solicitados estão disponíveis?	#		x Bruna.
	Existe algum material estéril em desfale?	Não		
	Há campos cirúrgicos e capotes disponíveis?	Sim		
OPME	Há algum equipamento em manutenção?	Não		x Sandra.
	Materiais solicitados estão disponíveis?	Sim		
NIR	Existe desfale de algum tipo de material? Foi avisado formalmente?	Não		x Bruna.
	Está ciente das solicitações de reserva de uti?	Sim		
	Quantas reservas solicitadas?	06		
	Quantas reservas disponíveis e para qual paciente?	01 - Insumo		
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	Existe desfale de algum tipo de hemoderivado? foi avisado formalmente? - ou x sim	Sim		x Bruna.
	As solicitações de reserva para a demanda do centro cirúrgico serão atendidas e para qual paciente?	Paula		
FARMÁCIA	Existe desfale de algum tipo de medicamento? Foi avisado formalmente?	Não		x Bruna.
	A lista de insumos do centro cirúrgico está atualizada?			
	Há falta de algum insumo nesta lista?			
	Ciente dos insumos necessários para os procedimentos e Cirurgias programadas?			

Fluxo de reposição e dispensação de materiais OPME no pré e pós cirúrgico:



Comunique ao seu médico:

- Caso esteja tratando qualquer tipo de infecção (urinária, de pele, pneumonias, gripes, entre outras).
- Tenha febre (temperatura $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$) nas 72 horas antes da cirurgia.
- Tenha alguma restrição pessoal, cultural e/ou religiosa a algum tipo específico de tratamento.

Meu checklist

Confira o que levar para o hospital no dia da internação?

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ()
 CARTÃO DO SUS ()
 CARTÃO DO HOSPITAL ()
 EXAMES LABORATORIAIS ()
 PARECER CARDIOLOGICO SE INDICADO ()
 ITENS DE USO PESSOAL ()

Você sabia?

Que em qualquer tempo durante sua permanência no hospital, você pode se comunicar por meio do setor da Ouvidoria e manifestar sugestões, solicitações, elogios, denúncias ou reclamações que desejar. Se preferir utilize o Qrcode.



INFORMAÇÕES:
 PLANEJAMENTO CIRÚRGICO DO HOSPITAL
 GETÚLIO VARGAS
 Fone: (81) 3184-5612
 Seg a Sex. 8h00 às 17h00



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
 HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE CIRÚRGICO

Prezado paciente,
 Aqui estão as informações necessárias para a realização do seu procedimento cirúrgico. Leia atentamente todas as orientações, é muito importante para manter a sua segurança!



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco Hospital Getúlio Vargas		
CHECKLIST - VERIFICAÇÃO DE PREPARO CIRÚRGICO - 1ª etapa		
Nome completo: _____		
Data de nascimento: _____	Idade: _____	Registro: _____
Nome da Mãe: _____		
Data da cirurgia: _____	Enfermaria: _____	Leito: _____
Médico Cirurgião: _____	Médico Anestesiista: _____	Horário previsto: _____
Procedimento cirúrgico: _____		
CONFIRMAR - marque um "X" nas opções do checklist (Enfermagem do setor de internação eletiva)		
Pulseira de identificação () S () N	Administrado pré-anestésico () S () N () NA	
Sítio cirúrgico demarcado () S () N () NA	Confirmação da vaga em UTI () S () N () NA	
Confirmação reserva sangue () S () N () NA	Jejum total () S () N	
Exames complementares disponíveis () S () N	Retirada de adornos/próteses/roupas () S () N	
Parcecer cardiológico () S () N	Colocado pulseira roxa - Risco de queda () S () N	
Exames laboratoriais/ imagem () S () N	Suspensão de anticoagulantes: () S () N () NA	
Termo consentimento de cirurgia assinado () S () N	Lavagem gástrica/intestinal: () S () N () NA	
Termo consentimento de anestesia assinado () S () N	Alergia conhecida: _____	
Termo autorização para hemotransfusão () S () N () NA	Observações: _____	
Tricotomia () S () N () NA		
Assinatura e carimbo do executor/ nº conselho		

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco Hospital Getúlio Vargas		
CHECKLIST - VERIFICAÇÃO DE PREPARO CIRÚRGICO - 2ª etapa		
Nome completo: _____		
Data de nascimento: _____	Idade: _____	Registro: _____
Nome da Mãe: _____		
Data da cirurgia: _____	Hora de Admissão no C.C: _____	
Procedimento cirúrgico: _____	Horário previsto: _____	
Médico Cirurgião: _____	Médico anestesiista: _____	
CONFIRMAR - marque um "X" nas opções do checklist (Enfermagem do Centro Cirúrgico)		
Pulseira de identificação () S () N	Exames Presentes: () S () N	
Sítio cirúrgico demarcado () S () N () NA	Sinais Vitais Preencher:	
Última refeição - Data: ____/____/____ Hora: ____:____	PA: _____	
Alergias referidas: () N () S, se sim a que:	Saturação: _____	
Comorbidades: () HAS () DM () Outras: _____	F. Cardíaca: _____	
Termo consentimento de cirurgia assinado () S () N	Temperatura: _____	
Termo consentimento de anestesia assinado () S () N	Observações: _____	
Termo consent. hemotransfusão assinado () S () N () NA		
Tricotomia () S () N () NA		
Presença de adornos/próteses/roupas () S () N		
Colocado pulseira roxa - Risco de queda () S () N		
Assinatura e carimbo do executor/ nº conselho		

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		
CHECKLIST - VERIFICAÇÃO DE PREPARO CIRÚRGICO		
Nome completo: _____		
Data de nascimento: 01/01/54	Idade: 33	Registro: _____
Médico Responsável: _____		
Data da cirurgia: 30-08-24	Enfermaria: 102-T	Leito: 01
Procedimento cirúrgico: _____		
Horário previsto: 07:00		
CONFIRMAR - marque um "X" nas opções do checklist (Enfermagem do setor de internação eletiva)		
Pulseira de identificação 496 () N	Administrado pré-anestésico () S () N () NA	
Sítio cirúrgico demarcado () S () N () NA	Confirmação da vaga em UTI () S () N () NA	
Confirmação reserva sangue 645 () N () NA	Jejum total 423 () N	
Exames complementares disponíveis 695 () N	Retirada de adornos/próteses/roupas 346 () N	
Parcecer cardiológico 648 () N	Colocado pulseira roxa - Risco de queda () S () N () NA	
Exames laboratoriais/ imagem 668 () N	Suspensão de anticoagulantes: () S () N () NA	
Termo consentimento de cirurgia () S () N	Lavagem gástrica/intestinal: () S () N () NA	
Termo consentimento de anestesia () S () N		
Termo autorização para hemotransfusão () S () N () NA	Alergia conhecida: <u>Aspirina, Mefenâmico, Ibuprofeno, Xarelto, Clexane, Trulicity, Ozempic, Wegovy, Rybelsus, Victoza, Saxenda, Xultophy, Forxiga, Jardiance, Metformina ou similares.</u>	
Tricotomia () S () N () NA		
Assinatura e carimbo do executor/ nº conselho		

ANTES DA INTERNAÇÃO:

O hospital entrará em contato para prestar informações como:

- Confirmação de dados cadastrais;
- Data e hora de chegada ao hospital;
- Documentos que deverão ser apresentados no momento da internação;
- Exames relacionados ao procedimento cirúrgico e os demais solicitados pelo médico;
- Presença ou não de alergia ao látex.

Atenção: Mantenha o contato telefônico atualizado, em caso de mudança informe ao hospital.



CUIDADOS PESSOAIS:

O paciente e/ou seu acompanhante responsável, deverão observar rigorosamente as seguintes orientações:

No dia da Cirurgia

- Não depilar a região a ser operada, pode causar pequenas lesões na pele aumentando o risco de infecção na ferida operatória;
- Remova unhas, cílios ou cabelos postiços, que podem causar queimaduras durante a cirurgia;
- Não utilize maquiagem;
- Não utilize cremes, gel ou outros produtos no cabelo;
- Lave o seu cabelo um dia antes da cirurgia;
- Tome banho com sabonete comum antes de vir para o hospital.
- Leve roupas confortáveis, chinelo e itens de higiene pessoal.



JEJUM:

No dia antes da cirurgia, evite consumir alimentos ricos em gordura e leite. Respeite o tempo de jejum recomendado pelo seu médico.

FUMO E BEBIDA ALCOÓLICA:

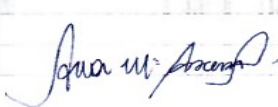
Recomendamos a suspensão de cigarro e bebidas alcoólicas 48h antes da cirurgia a fim de evitar possíveis efeitos indesejáveis.

USO DE MEDICAMENTOS E ALERGIAS:

Siga as orientações recomendadas pelo seu médico quanto a suspensão dos medicamentos, respeitando o tempo antes da cirurgia.
Informe se estiver em uso de: Aspirina, Marevan, Xarelto, Clexane, Trulicity, Ozempic, Wegovy, Rybelsus, Victoza, Saxenda, Xultophy, Forxiga, Jardiance, Metformina ou similares. Em caso de alergias a medicamento, alimento ou látex, informe a equipe assistencial para registro no prontuário.



AVALIAÇÃO DO CONTEÚDO APRESENTADO

Instrutor	Nereia Cunha			Data	02-07-2024		
Conteúdo	MÓDULO SOULMV DE MATERIAIS E LOGISTICA						
Nome	Ana Maria Assunção F. Silva			Setor	BLOCO CIRURGICO		
MOVIMENTAÇÕES	Compreendido	Não Compreendido	Não Apresentado				
Solicitações de produtos							
Devolução de Produtos							
Confirmação de Cirurgias							
RELATÓRIOS OPERACIONAIS	Compreendido	Não Compreendido	Não Apresentado				
Mapa cirúrgico							
							

Ajustes no sistema para melhor gestão dos indicadores:

