# NOTA EXPLICATIVA
# RESULTADOS DE INSPEÇÕES E AUDITORIAS CONCLUÍDAS

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS, Organização Social detentora do Contrato de Gestão Nº 05/2021 - SES, responsável pelo gerenciamento do Hospital Estadual de Itumbiara - São Marcos: Hospital de Campanha – COVID-19 de Itumbiara-GO, informa que no dia 03 de setembro de 2021, houve vistoria realizada pela Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar e Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão, segue abaixo Relatório nº 16/2021 COQSH-06518.

Itumbiara, 10 de outubro de 2021.

Ricardo Bricidio de Souza
Diretor Geral / INTS
Hospital de Campanha de Itumbiara

**RICARDO BRICIDIO DE SOUZA**
Diretor Geral do Hospital de Campanha de Itumbiara
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde - INTS



**Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956.**
*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®.*
www.ints.org.br

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 32854/2021 - SES

GOIANIA, 13 de setembro de 2021.

Ao Senhor

**Ricardo Souza**
Diretor Geral Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS
Praça Sebastião Xavier, nº 66, Centro CEP 75.503-230, Itumbiara - GO
E-mail: diretoriaitumbiara@ints.org.br

Assunto: Relatório de Visita - Irregularidades

Senhor Diretor,

Ao cumprimentá-lo, informamos que no dia 06 de Setembro de 2021, a Gerência de Avaliação de Organizações Sociais - GAOS, emitiu relatório nº 16/2021 (v.000023423808) de visita técnica junto a este nosocômio, tendo sido constatados algumas irregularidades concernentes aos serviços prestados vinculados ao contrato de gestão celebrado entre essa Organização Social e o Estado de Goiás por meio de sua Secretaria de Estado da Saúde.

Desta forma, notificamos esta Organização Social, para que no **prazo de 10 (dez) dias** preste esclarecimentos das medidas a serem tomadas quanto aos apontamentos contidos no Relatório supra mencionado.

Atenciosamente,

**JOSÉ ROBERTO BORGES DA ROCHA LEÃO**
Superintendente de Performance

Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO**, **Superintendente**, em 16/09/2021, às 11:48, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

**http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000023593918** e o código CRC **528F3D53**.

GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIANIA - GO - S/C (62)3201-7726

Referência: Processo nº 202000010023137

SEI 000023593918

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR

# RELATÓRIO Nº 16 / 2021 COQSH- 06518

Foi realizado visita técnica *in loco* no dia 03 de setembro de 2021, pela equipe técnica da Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar e Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC), no Hospital Regional de Itumbiara São Marcos - HCamp Itumbiara, gerido pela Organização Social de Saúde Instituto Nacional de Amparo à Pesquisa, Tecnologia e Inovação na Gestão Pública - INTS, sob supervisão do Sr. Ricardo Brício , Diretor Geral, com finalidade de apurar denúncias realizadas e acompanhar a equipe da SAIS na visita.

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão Social Unidade de Saúde: Hospital Regional de Itumbiara São Marcos

CNPJ INTS: 11.344.038/0001-06

CNES: 2589265

Organização Social: Instituto INTS

Data da Visita: **03/09/2021**
Endereço: Praça Sebastião Xavier, nº 66, Centro, Itumbiara – GO, CEP 75.503-970

## 2. OBJETIVO

Realizar visita técnica no Hospital Regional de Itumbiara São Marcos – Hospital de Campanha ao Enfrentamento do COVID-19 a fim de visualizar a necessidade da demanda apresentada em denúncia e acompanhar a equipe da SAIS (Superintendência de Atenção Integral à Saúde) em visita técnica.

## 3. METODOLOGIA

-Visita técnica realizada em 03 de setembro de 2021;

-Análise da infraestrutura da unidade

-Consulta ao Departamento de Ouvidoria;

-Acompanhamento da SAIS em sua análise;

-Elaboração de Relatório.

## 4. DESENVOLVIMENTO

Realizada visita técnica no Hospital Regional de Itumbiara São Marcos – Hospital de Campanha ao Enfrentamento do COVID-19, no qual fomos recebidos pela equipe da direção e administração da Unidade. A visita foi acompanhada pela pela Enfermeira Thaisa.

Esclarecemos que o objetivo da visita é para averiguar manifestações realizadas na Ouvidoria e acompanhamento do pessoal da SAIS em sua visita técnica.

O Hospital apresenta:

-Tipo de Gestão: Estadual;

-Natureza: Pública;

-Tipologia Hospitalar: Geral;

-Tipo de Regulação: Estadual;

-Documentação de funcionamento: pendente;

-Alvará de licença sanitária: pendente;

-Não possui o Certificado de conformidade dos Bombeiros de 2021.

4.1. **Serviços**

Foi constatado que a Unidade ainda não possui crachás para identificação dos colaboradores.

A reforma e criação de uma rampa foi iniciada o ano passado e ainda não finalizaram, o médico que nos acompanhou relatou que falta a cobertura do último pavimento para a finalização.

A limpeza da escada de acesso aos andares está precária.

Ao realizarem procedimentos nos pacientes das UTIs, não estão usando óculos de proteção ou face shield.

Na farmácia satélite não haviam algumas medicações, porém na farmácia central eram previstas todas elas, iriam abastecer.

O ar condicionado da farmácia satélite estava desligado.

Os ares condicionados das enfermarias do 4° andar estavam todos ligados, e não havia ocupação das mesmas.

Na engenharia clínica haviam 14 ventiladores mecânicos parados, esperando manutenção.

Havia somente um carrinho de emergência para 54 leitos.

**5. Recomendações**

- Finalizar reforma da rampa de emergência;
- Providenciar crachás de identificação para os colaboradores;
- Melhorar a limpeza em todos ambientes;
- Usar EPIs adequados quando manusear do paciente nas UTIs;
- Usar ar condicionado conforme a demanda necessitada, sem desperdício;
- Fazer aquisição de mais um carrinho de emergência para o 3° andar;
- Disponibilizar com mais eficiência os ventiladores mecânicos que se encontram em manutenção;

- Realizar limpeza terminal imediatamente após a alta do paciente.
-

**5. Considerações Finais**

O Hospital Regional de Itumbiara São Marcos – Hospital de Campanha ao Enfrentamento do COVID-19 possui uma grande estrutura física de gestão estadual e com abrangência macrorregional, sendo referência para atendimentos a pacientes com suspeita ou confirmado COVID-19 e SRAG, regulados pelo SERVIR, 24 horas por dia 07 dias por semana.

Foi observado que há alguns serviços da Unidade com funcionamento dentro da área do hospital, porém outros são contratos terceirizados.

Após a última visita realizada por nossa equipe na Unidade, houve uma melhora e adequação das irregularidades, restando alguns pontos a serem tratados, em que foram supracitados.

Ante o exposto, concluímos este relatório.

GOIANIA, 06 de setembro de 2021.

Documento assinado eletronicamente por **TEREZA CRISTINA DUARTE**, **Subcoordenador (a)**, em 13/09/2021, às 11:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO**, **Coordenador (a)**, em 13/09/2021, às 12:26, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000023423808** e o código CRC **11B74656**.

COORDENAÇÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR
RUA SC 1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP 74860-270 - .



Criado por CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO, versão 10 por CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO em 06/09/2021 10:25:41.

**Ofício Nº 164/2021 D.G/ Hospital Estadual de Itumbiara - São Marcos**

**Itumbiara-GO, 30 de setembro de 2021.**

**À Superintendência de Performance da**
**Secretaria Estadual de Saúde de Goiás – SES GO**
**Ilmo. Sr. José Roberto Borges da Rocha Leão**
**Rua SC 1, 299, Bairro Parque Santa Cruz**
**Goiânia/GO, CEP:74.860-270**

Assunto: Resposta ao Ofício nº 32854/2021 SES/GO
SEI 202000010023137

A par de cumprimentá-los, servimo-nos do presente para apresentar resposta ao Ofício nº 32854/2021 SES/GO, que requereu da unidade o envio de esclarecimentos acerca das medidas a serem tomadas, acerca dos apontamentos contidos no relatório nº 16/2021 emitido pela Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar – COQSH.

Acerca da documentação pendente, a saber, o **Certificado de Conformidade dos Bombeiros de 2021 e o Alvará de Licença Sanitário**, esclarecemos que encontram-se anexados o CERCON do Hospital Estadual de Itumbiara - São Marcos e o Acompanhamento do Projeto Arquitetônico, sendo que o mesmo está em andamento, faltando apenas aprovação do Projeto pela SUVISA, a fim de darmos entrada no Alvará Sanitário.

Em atenção às Recomendações do ofício em resposta, informamos:

Ponto 1 – **Finalizar reforma da rampa de emergência.**

**Resposta:** Os orçamentos para finalização do processo da rampa estão sendo atualizados para aprovação e execução do serviço.

Ponto 2 – **Providenciar crachás de identificação para os colaboradores.**

**Resposta:** Foi realizado o levantamento do número de colaboradores sem a correta



Endereço: Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, Sala 806
Edf. TK Tower, Pituba, Salvador, Bahia, CEP 41810-012
Telefone: +55 71 3018 1212

**Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956**
*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®*
www.ints.org.br

identificação e solicitado orçamento para aprovação e confecção dos crachás.

Ponto 3 - **Melhorar a limpeza em todos os ambientes** e Ponto 8 – **Realizar a limpeza terminal imediatamente após a alta do paciente.**

**Resposta:** Na data da visita, a unidade havia recentemente encerrado processo licitatório para empresa terceirizada de Higienização Hospitalar, onde houve a substituição da empresa que prestava serviços anteriormente. Quando da visita, a empresa atual estava em fase de implantação de novos processos de higienização e logo após a visita foi realizada a limpeza da escada que da acesso aos andares. Com a nova empresa, houve melhora nos processos de Higienização Hospitalar, conforme preconiza as normas da Anvisa.

Ponto 4 – **Usar EPIs adequados quando manusear do paciente nas UTIs.**

**Resposta:** Foram realizados treinamentos com as equipes para reforçar a importância do uso dos EPIs, conforme atas em anexo.

Ponto 5 – **Usar ar condicionado conforme a demanda necessitada, sem desperdício.**

**Resposta:** Durante rota de inspeção, o técnico de refrigeração realizou desativação de todos os ares que estavam ligados e sem uso, segue OS de nº 202109109.

Ponto 7 – **Disponibilizar com mais eficiência os ventiladores mecânicos que se encontram em manutenção.**

**Resposta:** A justificativa encontra-se em anexo no Memorando nº 0345/2021 da empresa Fractal Engenharia Hospitalar, contratada para prestação de serviço de Engenharia Hospitalar no Hospital Estadual de Itumbiara - São Marcos.

Ponto 6 – **Fazer aquisição de mais um carrinho de emergência para o 3º andar - havia apenas 1 carrinho para 54 leitos.**

**Resposta:** No lugar de 3º (terceiro) andar leia-se 2º (segundo) andar, foi disponibilizado outro carrinho, conforme foto em anexo com justificativa da Coordenação Interina de Enfermagem.



Endereço: Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, Sala 806
Edf. TK Tower, Pituba, Salvador, Bahia, CEP 41810-012
Telefone: +55 71 3018 1212

**Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956**
*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®*
www.ints.org.br

Em atenção ao item **SERVIÇOS** do ofício em resposta, seguem as justificativas da CMIN:

Ponto 1 - **Na farmácia satélite não haviam algumas medicações, porém na farmácia central eram previstas todas elas, iriam abastecer.**

**Resposta:** Foi realizado conforme rotina diária o reabastecimento da farmácia conforme afirmado para a SES.

Ponto 2 – **Ar condicionado da farmácia estava desligado.**

**Resposta:** O ar condicionado da farmácia possui termostato, ou seja, conforme a refrigeração do ambiente o ar desliga automaticamente.

Finalmente, esclarecemos que estamos empenhando todos os esforços possíveis para atender sempre fielmente às demandas desta Superintendência, de forma a melhor promover a gestão da unidade que nos fora confiada.

Certos de havermos atendido o que nos foi requerido, reiteramos os elevados protestos de estima e distinta consideração bem como colocamo-nos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ricardo Bricidio de Souza
Diretor Geral / INTS
Hospital de Campanha de Itumbiara

**RICARDO BRICIDIO DE SOUZA**
Diretor Geral do Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde - INTS



Endereço: Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, Sala 806
Edf. TK Tower, Pituba, Salvador, Bahia, CEP 41810-012
Telefone: +55 71 3018 1212

**Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956**
*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®*

www.ints.org.br

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

**PROTOCOLO: 98113/21**

**Razão Social**
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE

**CNPJ/CPF**
CNPJ: 11.344.038/0018-46

**Nome Fantasia**
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE

**Fone**
(64)999275734

| Finalidade | Número CBMGO | Projeto Aprovado | CNAE |
|---|---|---|---|
| FUNCIONAMENTO | 2618713125 | 165320/20 | 8610101 |

**Endereço**
PRAÇA SEBASTIÃO XAVIER, QD.:- LT.:-, Nº 66, - APTO.:--, SETOR CENTRAL, ITUMBIARA, 75503230

| Ocupação/Uso | Divisão | Descrição |
|---|---|---|
| Serviço de saúde e institucional | H-3 | atividades de atendimento hospitalar, exceto prontosocorro e unidades para atendimento a urgências |

| CNAE Secundário | Divisão | Descrição CNAE Secundário |
|---|---|---|
| NÃO INFORMADO | NÃO INFORMADO | NÃO INFORMADO |

| Carga de Incêndio | Área Construída | Altura | Risco |
|---|---|---|---|
| 300.0 MJ/m² | 8718.99 m² | maior que 12 e menor igual a 30 | BAIXO |

**Quartel Responsável**
6º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

**Data de emissão**
20/08/2021

**Data de validade**
18/11/2021

**Observação:**
art: 1020200212743; 1020200163666; 1020210167168; 1020210102582; 1020210101982; 1020210102110; obs.: sistema preventivo existente: 36 extintor po 2-a:20-b:c; 7 extintor co2 5-b:c; EDIFICAÇÃO PARCIALMENTE CERTIFICADA para fins de comprovação perante outros órgãos, conforme item 7.1.4 da NT-01

**Este Certificado de Conformidade deve permanecer na edificação a ser afixado em local visível ao público.**
**É responsabilidade do responsável, a qualquer título, da edificação ou área de risco a manutenção das medidas de segurança contra incêndio e**

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:
-utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

**Código de controle do CERCON: b2778702c588**
A autencidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do
**http://www.bombeiros.go.gov.br**

EMERGÊNCIA LIGUE 193

Unidade de Atendimento: 6º batalhão bombeiro militar

ITUMBIARA, 20 de agosto de 2021.

cbmgo.secipiub@gmail.com
rua goiás, 111, setor central, itumbiara, 75526110
**Telefone para dúvidas e consultas:(64) 3404-0175**

**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**
**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
Av. 136, Qd. F44, Lt. 22/24, Edifício César Sebba, Setor Sul, Goiânia - GO, CEP: 74093-250 Fone: (62) 3201-2674
www.visa.goias.gov.br

# Acompanhamento do Projeto Arquitetônico

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS EM LIQUIDACAO
CPF/CNPJ: 02.198.539/0001-22

| Data de Atendimento | Nº Requerimento | Situação | Situação Análise | Atividades Analisadas |
|---|---|---|---|---|
| 23/11/2020 | 227640 | ATENDIDO | PENDENTE | ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR<br>ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTOS E URGENCIAS |

JUSTIFICATIVA:
23/11/2020 - FOI REALIZADA REUNIAO PRESENCIAL ENTRE OS ANALISTAS DA COORDENAÇÃO DE PROJETOS ARQUITETÔNICOS - VASCO E AMANDA - E A ARQUITETA DO PROJETO ANA SILVIA SARNO EM 23/11/2020.
NA REUNIÃO FOI ORIENTADO A ARQUITETA QUE O PROJETO ENQUANTO ESTRUTURA EXCLUSIVA E PROVISÓRIA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DO COVID-19 NÃO NECESSITA TER A ESTRUTURA FÍSICA APROVADA NESTA COORDENAÇÃO.
TENDO EM VISTA A ADEQUAÇÃO DO ESTABELECIMENTO PARA REABERTURA, APÓS A PANDEMIA DO COVID-19, O PROJETO DEVERÁ SER REAPRESENTADO INDICANDO O PERFIL ASSISTENCIAL QUE SERÁ ADOTADO NO ESTABELECIMENTO E AINDA O PROJETO ATUALIZADO CONFORME AS ADEQUAÇÕES QUE SERÃO REALIZADAS.
SEM MAIS PARA O MOMENTO.

18/11/2020 - SOLICITAMOS REUNIAO PRESENCIAL PARA ANALISE DO PROJETO ARQUITETONICO
DATA: 20/11/2020 (SEXTA-FEIRA) ÀS 09h00
OBS.: SERA PERMITIDA A ENTRADA DE APENAS UMA PESSOA RESPONSAVEL PELO PROJETO, SEGUINDO AS RECOMENDACOES DE AFASTAMENTO SOCIAL POR CONTA DA PANDEMIA.
POR GENTILEZA CONFIRMAR A PRESENCA VIA E-MAIL capa.suvisa@gmail.com

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde

Somos todos GOIÁS

Itumbiara, 24 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI D**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI D**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão
- Uso obrigatório da máscara N95
- Uso obrigatório de face-shield ou óculos durante os procedimentos
- Proibição do uso de adornos
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI
- Somente a equipe escalada fica na UTI
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas

| SETOR | NOME COMPLETO | RÚBRICA |
|---|---|---|
| D2 | Joana de Oliveira | [illegible] |
| D2 | Valter Santos | [illegible] |
| D2 | Carla N. da Silva | Carla |
| D2 | Ivanilda maria de souza | Ivanilda |
| D1 | Laidiane Araújo J. Freitas | Laidiane |
| D1 | Waldivina Alves de A. Bartasson | Waldivina |
| D2 | Simoni Apª R da S Pessoa | [illegible] |
| D2 | Diego Bonsucesso Araujo | [illegible] |

Digitalizado com CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| D2 | Beatriz B. Raiell | Beatriz |
| D2 | Marielly Martins Borges | [illegible] |
| D1 | Tatiana das graças Gonçalves | [illegible] |
| D1 | Juliana Damasceno Carvalho | [illegible] |
| D 1/2 | Jessica Andrade Silva | [illegible] |
| D2 | Gabriela Miranda Souza | Gabriela |
| D2 | Aline Oliveira Andrade | Andrade |
| C | Ana Paula P. Rosa | [illegible] |
| D① | Rosana Maria Silva | [illegible] |
| D1 | Maria Rina da Silva | [illegible] |
| D1 | Claudiceia gomes dos Santos costa | [illegible] |
| D2 | Marcy Ferreira Gomes | [illegible] |
| D1 | Jessica Lino dos Santos | [illegible] |
| D² | Raimunda Rodrigues de Jesus | Raimunda |
| D1 | Tânia Almeida Tavares | Tânia |
| A | Angela Mª dos Freitas | Angela |
| D1,D2 | Fernanda Ferreira dos Reis | Psicóloga |

D1, D2 Ludmilla Pereira nutri

Digitalizado com CamScanner

Itumbiara, 24 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI D**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI D**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão.
- Uso obrigatório da máscara N95.
- Uso obrigatório de face-Shields ou óculos durante os procedimentos.
- Proibição do uso de adornos.
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI.
- Somente a equipe escalada fica na UTI.
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas.

| SETOR | NOME COMPLETO | RUBRICA |
|---|---|---|
| UTI D | Elotiellí [illegible] Martins | Elotiellí |
| UTI-D | Jessica P. Menezes | [illegible] |
| UTI-D | [illegible] Rosa Pereira Ricardo | [illegible] |
| UTI-D | Núbia Thany L. de Lima. | Núbia |
| UTI-D | Ana Luiza dos Santos Silva | Ana Luiza |
| UTI-D | [illegible] de Sousa Lotas | [illegible] |
| UTI D | Aline [illegible] Marcelino | Aline |
| UTI C | Manuela Santos de Oliveira | [illegible] |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde

GOIÁS

| | | |
|---|---|---|
| UTI D | Flávia Cristina de Oliveira | |
| UTI D | Fabia M. M. de Jesus e | |
| UTI D | Douglas Alves Rodrigues | |
| UTI DI | Arijans Pereira Bonfim | |
| UTI DI | Richelli Carla da Costa | |
| UTI 02 | Adelia Maria Fonseca Barbosa | |
| UTI | Heliane T. Vieira | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Digitalizado com CamScanner

Itumbiara, 24 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI B**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI B**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão.
- Uso obrigatório da máscara N95.
- Uso obrigatório de face-Shields ou óculos durante os procedimentos.
- Proibição do uso de adornos.
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI.
- Somente a equipe escalada fica na UTI.
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas.

| SETOR | NOME COMPLETO | RÚBRICA |
|---|---|---|
| UTI B | Luciane Junqueira Bizari | [illegible] |
| UTI B | Vanessa [illegible] Santos | [illegible] |
| UTIB | Mariviânia B Anjos da Silva | Mariviânia |
| UTI B | Flávia Maria de Almeida | Flávia |
| UTI A | Haroldo Ferreira Alves | Haroldo |
| UTI A | Sandra dos S. M. de Silva | Sandra |
| UTIA | Jéssica Laidiane Ramos de Melo | Jéssica |
| UTIA | Laidiane Silva Martins | Laidiane |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde

GOIÁS

| | | |
|---|---|---|
| UTI A | Carla Cleia Freitas Neves | |
| UTI A | Nayara Aparecida Alves Siqueira | |
| UTI A | Pedro Mauricio Santana | |
| UTI D2 | Matheus Azevedo Zabat | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde — Goiás

Itumbiara, 24 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI B**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI B**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão.
- Uso obrigatório da máscara N95.
- Uso obrigatório de face-Shields ou óculos durante os procedimentos.
- Proibição do uso de adornos.
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI.
- Somente a equipe escalada fica na UTI.
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas.

| SETOR | NOME COMPLETO | RÚBRICA |
|---|---|---|
| UTI B | Sandra S Borges Santos | [illegible] |
| UTI B | Lilliane Fernandes dos Santos | |
| UTI C | Suzane Borges da Silva Machado | [illegible] |
| UTI A | Jomaria Soares Cardoso | [illegible] |
| UTI A | Telma Marques Honorato | [illegible] |
| UTI C | [illegible] Silva Cardoso | Cardoso |
| UTI B | Natália [illegible] | |
| UTI B | Eliane da Conceição Silva | [illegible] |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde

Somos todos GOIÁS
GOVERNO DO ESTADO

| | | |
|---|---|---|
| UTI 'A' | Patricia Chaves da Silva | [signature] |
| UTI "C" | Edimara Arimo de Almeida Rodrigues | [signature] |
| UTI C | Carina Rafaela da Silva Ramos | |
| UTI A | Julia Jose de Oliveira | [signature] |
| UTI A | Vanderlúcia Mendes da Silva | [signature] |
| UTI B | Mariane de Jesus Barbosa | [signature] |
| UTI B | Ellen Campos M. Amorim | [signature] |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de Itumbiara São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde GOIÁS

Itumbiara, 27 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI ADULTO**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI D**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão.
- Uso obrigatório da máscara N95.
- Uso obrigatório de face-Shields ou óculos durante os procedimentos.
- Proibição do uso de adornos.
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI.
- Somente a equipe escalada fica na UTI.
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas.

| SETOR | NOME COMPLETO | RUBRICA |
|---|---|---|
| D2 | Valdinéia Morais de oliveira | |
| UTI C | Lorrayne Bezerra Guedes | LBGuedes |
| D2 | Claudilene da silva santos | |
| C | Natallia Aparecida R. Romano | Natallia |
| C | Tatiane D. silva | |
| D1 | Rosely S. Soares | Soares |
| D1 | Ana Lídia Costa Lopes Rosa | Ana Lídia |
| D2 | Layza Michelle Martins Pereira | |

Digitalizado com CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| UTI A | Tamiana Arantes Ribeiro Téc | Tamiana |
| UTI A | Nathalia Maria Alves Marcelino | Nathalia Maria |
| UTI B | Clésia da Silva Andrade | [illegible] |
| UTI B | Wellyngton Phellipy R. Nunes | [illegible] |
| UTI D | Gabrielly Medeiros Beckman | Beckman |
| UTI s | Elizângela Morais dos Santos | [illegible] |
| UTI 01 | Orsanilha a Silva Alves | [illegible] |
| UTI B | Núbia E. Oliveira | Oliveira |
| UTI D1 | Bárbara Peixoto Dantas | Dantas |
| UTI D2 | Maria Eurenice A. S. Santos | measants |
| UTI A | Gilson O Sales | [illegible] |
| UTI A | Fc. Papela P. de Amorim C. Rosa | [illegible] |
| UTI A | Adriana Cristina N. da Silva | Adriana |
| UTI A | Letícia de Paula Santos | Letícia |
| UTI 01 | Imaria Tuzinha de Paula | Tuzinha |
| UTI D1 | Márcia Apª de Lima Neves | Neves |
| UTI-B | Silvania Jesus Aquino | [illegible] |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado de Saúde GOIÁS

Itumbiara, 27 de setembro de 2021.

**LISTA DE PRESENÇA**

**Setor: UTI ADULTO**

**Duração: 30 minutos** **Local: UTI D**

**Assuntos:**

- Paramentação e desparamentação
- Uso adequado e racional dos capotes
- Comportamento e condutas dos colaboradores durante o plantão.
- Uso obrigatório da máscara N95.
- Uso obrigatório de face Shields ou óculos durante os procedimentos.
- Proibição do uso de adornos.
- Proibição da circulação de profissionais entre as UTI.
- Somente a equipe escalada fica na UTI.
- Manutenção das mesas de apoio de paramentação abastecidas.

| SETOR | NOME COMPLETO | RÚBRICA |
|---|---|---|
| UTI B | Geraldo G. Lobo | |
| UTI-C | Nathalia Camargo | |
| UTI | Joana Maria Fabiano Alves | |
| UTI | Luciane V. V. de Lima | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Digitalizado com CamScanner

Hospital Regional de
**Itumbiara**
São Marcos

SUS Secretaria de Estado da Saúde

Somos todos GOIÁS

| | | |
|---|---|---|
| UTI B | Genice Lemos Oliveira | [signature] |
| UTI D1 | Claudia M. C. Batista | [signature] |
| UTI D1 | Maria Olívia M. Oliveira | [signature] |
| UTI B | Divino Eurípedes dos santos | [signature] |
| UTI-B | Elaine Jesus de moraes | Elaine |
| UTI-B | Susan Ribeiro Batista | Susan |
| UTI.D | Oraide M. Sousa | Oraide |
| UTI S | Vanilda Rosa Alves. | [signature] |
| UTI B | Orlando Barbosa Xavier | [signature] |
| UTI D2 | Gleibe Divina Sousa Nunes | [signature] |
| UTI D1 | Euselio Mario Pereira de Oliveira | [signature] |
| UTI C | Romildo Ferreira de Jesus | Romildo |
| UTI C | Osmarina da Silva Parente | [signature] |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Digitalizado com CamScanner

**Memorando nº 0345/2021 – HISM**

Itumbiara, 22 de setembro de 2021.

**De:** Fractal Engenharia Hospitalar

**Para:** Coord. Administrativo/Operacional, Encarregada de manutenção.

**Assunto:** Resposta ao ofício nº 32854/2021 SES

Prezados,

Após cumprimentá-los, venho através deste apresentar resposta ao ofício de nº 32854/2021 – SES, através das pontuações emitidas no relatório de nº 16 /2021 COQSH – 06518.

As respostas referentes ao que citam via relatório que compete a manutenção da unidade:

1- ***"Os ares-condicionados das enfermarias do 4º andar estavam todos ligados, e não havia ocupação das mesmas."***

À vista do pontuado, durante rota de inspeção, o técnico de refrigeração realizou a desativação de todos os ares que estavam ligados e sem uso. Segue OS de nº 202109109.

2- ***"Na engenharia clínica havia 14 ventiladores mecânicos parados, esperando manutenção", "Disponibilizar com mais eficiência os ventiladores mecânicos que se encontram em manutenção;"***

Ao que se refere os equipamentos visualizados na engenharia clínica, pendente de manutenção, ressaltamos que é uma questão pontual dos equipamentos da marca SIARE modelo SIARETRON 4000. Todas as tratativas referentes ao equipamento foram e são insistentemente pontuadas via relatórios encaminhados à GEAM- SES/GO, a fim de regularizar equipamentos que apresentaram falhas operacionais. Citamos ainda, que durante todo o período de garantia, não houve suporte técnico autorizado no país que pudesse atender-nos com brevidade, desamparando tudo que se refere ao equipamento.

Portanto, houve visita do técnico da colômbia (Siare), na unidade após vencimento da garantia para avaliar os equipamentos inoperantes, posteriormente, requisitamos as propostas para preventiva anual e corretiva (Calibração) dos equipamentos que foram visualizados irregularidades em seu bloco valvular pneumático / eletrônico. Segue em anexo documentos referentes as questões supracitadas.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

ATENCIOSAMENTE,

**Juliana Borges**
**Coordenadora de Unidade III**
**CREA:** 1019467380D-GO

Juliana Borges
Coordenadora de Unidade III
CREA 1019467380D-GO
22/09/2021

Danilo Vieira da Silva
Coordenador Administrativo / INTS
Hospital de Campanha de Itumbiara

23/09/2021

FRACTAL

22/09/2021 15:57

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS **202109109** — **Aberta**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo da OS:** | **INSPEÇÃO DE ROTINA** | Oficina: REFRIGERAÇÃO | Aberta em 03/09/2021 15:30 |
| **Setor:** | **AREAS COMUNS 4° ANDAR** | Prioridade: ALTA | |

Responsável: 0009 - PAULO HENRIQUE DA SILVA SANTOS
Requisitante: — Nº do Chamado

Observação: REALIZAR INSPEÇÃO DOS ARES DO SETOR.

Itens da Ordem de Serviço — QTD

OC 03/09/2021 15:30 INSPEÇÃO DO AR CONDICIONADDO

### Análise Interna

| Ocorrência/Defeito: | | Causa: | |
|---|---|---|---|
| **Técnico (USO OBRIGATÓRIO DE EPI OU EPC)** | **Serviço/Solução** | **Data/Hora Início** | **Data/Hora Término** |
| Paulo Henrique | | 03/09/21 | |
| | | 03/09/21 | |
| **Descrição do Material** Foi feito uma inspeção de | | **Data** | **Quantidade** |
| Rotina e foi desativado os ar condic. | | | |

**Pendência:** onados do quadro de alimentação eletrica.

**Observações**

Foram desligado por não utilizaços do 4º Pavimento

Paulo Henrique dos Santos — Juliana Borges

Juliana Borges
Coordenadora de Unidade II
CREA 1019467380D-GO

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR | RESPONSÁVEL SERVIÇO |
|---|---|---|
| Nome: Paulo Data 03/09/21 | Nome ______ Data 03/09/21 | Nome ______ Data __/__/____ |



Globalthings® - New routines. New possibilities.

**Memorando nº 0313/2021 – HISM**

Itumbiara, 13 de agosto de 2021.

**De:** Fractal Engenharia Hospitalar

**Para:** Diretoria, Coord. Administrativo/Operacional, Encarregada de manutenção.

**Assunto:** Relatório visita – Técnico SIARE

Prezados,

Após cumprimentá-los, venho através deste apresentar relato da visita do técnico da fabricante SIARE, Ferruccio Benicore, que esteve na unidade durante os dias 03, 04 e 05 de agosto.

Para maiores esclarecimentos e a fim de recapitular relacionado as demandas referentes a SIARE: a partir do mês de outubro de 2020, encaminhamos o primeiro relatório de não conformidade dos equipamentos de ventilação pulmonar Siaretron 4000 recebidos na unidade, todas as comunicações internas anteriores apresentadas e todos os contatos via e-mail com o fabricante e o setor de Engenharia da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás (GEAM) se deram desde a sua ativação.

Após várias comunicações, insucessos nos retornos e principalmente devida a falta de assistência técnica autorizada dentro do período de garantia, apesar de todos os contatos, a consequência foi o aumento da indisponibilidade dos equipamentos de ventilação pulmonar, levando grande maioria para status inoperante. Desde falhas de leituras, valores da PEEP e volume irregulares, alto barulho em consonância do valor estabelecido de PEEP, entre outros defeitos foram acarretados aos equipamentos.

Contudo houve uma videochamada com o Técnico Ferruccio na presença de todos os envolvidos conforme explanamos via ***memorando nº 228/2021 e 251/2021***, foi elaborado novos relatórios atualizados para a ciência da fabricante repassada à SES/GO quanto aos equipamentos e sua crescente indisponibilidade.

Dessa maneira, o técnico programou a vinda ao Hospital para realizar as verificações dos equipamentos parados, e contribuir tecnicamente embasando as orientações do fabricante. A visita foi realizada e acompanhada pelo Engenheiro Luiz Gustavo, representando a Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção da SES/GO.

De forma resumida, foi analisado pelo técnico ao todo 15 equipamentos, todos foram submetidos a atualização do software, foi realizado o treinamento operacional com a equipe de fisioterapeutas e com a equipe da engenharia clínica.

Dos 15 equipamentos, 10 foram ajustados e disponibilizados para uso. As 05 unidades restantes foram concluídas pelo téc. a necessidade de calibração do bloco valvular eletrônico/pneumático interno, mantendo estas inoperantes; vale ressaltar que ainda existem **02 unidades** de ventiladores levados para manutenção externa **(AGIMED)** conforme apresentamos via ***memorando nº 266/2021.***

Danilo Vieira da Silva
Coordenador Administrativo / NTS
Hospital de Campanha de Itumbiara

Foi informado que a devida calibração do bloco valvular interno, é somente realizada por técnicos capacitados pela fabricante SIARE, estes que foram capacitados após a visita do técnico ao país. Portanto, conforme orientação do técnico devemos colher proposta à assistência autorizada capacitada para realizar as devidas manutenções.

Deste modo, apresentaremos em anexo parecer técnico juntamente com a relação do nº de série dos equipamentos avaliados descrevendo as tratativas tomadas e sua conclusão.

Foi realizado o contato com a D&I hospitalar, para elaboração das propostas de kits preventivas e a supracitada calibração do bloco. Após recebimento iremos encaminhar para conhecimento.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Juliana Borges
Coordenadora de Unidade III
CREA 1019467380D-GO

ATENCIOSAMENTE,

**Juliana Borges**
**Coordenadora de Unidade III**
**CREA:** 1019467380D-GO

# PARECER TÉCNICO DOS EQUIPAMENTOS SIARE - SIARETRON 4000

**SERIAL 63663:**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE e em primeira instancia apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor, em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 63497**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65552**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a fase de calibração o sensor de fluxo respiratório.

Em seguida iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor, em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65381**

Este equipamento apresentava uma avaria na rosca na entrada de ar comprimido que alimenta o bloco pneumático, assim não proporciona um bom encaixa e vedação com o conector de ar comprimido e logo ocasionando um vazamento e falhas. Para solucionar foi feito a desmontagem do bloco pneumático onde com uso de uma ferramenta pôde ser refeita a rosco interna, assim removendo o vazamento do ar comprimido, logo após equipamento foi inicializado onde pode ser observado que o equipamento passou em todos os testes de calibração. O equipamento foi submetido a atualização mais atual do software.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65515**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor, em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65540**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor, em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65553**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para resolver os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor em seguida foi recolocado ao local onde não foi obtido êxito, então, foi retirado o sensor de fluxo de um equipamento que não foi recuperado que possuía o sensor em boas condições, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 63543**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a leitura de oxigênio e a entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

**SERIAL 65542**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a leitura de oxigênio e variação na entrega de PEEP abaixo da selecionada pelo usuário, identificado falha na conexão do conector RJ 11 do equipamento; o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes.

**Conclusão:** Ao final o dispositivo não pôde ser recuperado devido a necessidade da calibração no bloco valvular eletrônico que deve ser feito para reajustar os valores de volume entregues;

**SERIAL 62304**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

**Conclusão:** Ao final o dispositivo não pôde ser recuperado devido a necessidade da calibração no bloco valvular eletrônico que deve ser feito para reajustar os valores de volume entregues.

**SERIAL 65555**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com o teste da prova de fugas e falha no sensor de pressão equipamento não gerava o volume definido no painel além de uma entrega de PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor constatando que estava tudo em perfeitas condições em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário. Para averiguar a falta de volume gerado o bloco pneumático foi retirado e assim não encontrando nenhum problema aparente foi diagnosticado como descalibrado e o sensor de pressão danificado não realizando medições.

**Conclusão:** Ao final o dispositivo não pôde ser recuperado devido a necessidade da calibração do bloco pneumático que deve ser feito para reajustar os valores de volume entregues juntamente com o erro no sensor de pressão muito importante para confiabilidade do funcionamento do ventilador.

**SERIAL 65534**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a calibração o sensor de fluxo respiratório e entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor, em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

Foi substituída a célula de oxigênio pelo técnico, por uma que estava em equipamento não reabilitado que ainda realizava a leitura;

**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

Obs: Necessária a compra da célula de oxigênio; kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 63727**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE a princípio apresentava problemas com a leitura do oxigênio selecionado pelo usuário, além de gerar um volume incoerente com o estabelecido.

Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor funcionavam bem foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes, onde foi conferido que o sensor de fluxo voltou a realizar a leitura.

**Conclusão:** Ao final o dispositivo não pôde ser recuperado devido a necessidade da calibração do bloco pneumático que deve ser feito para reajustar os valores de volume entregues.

Obs: kit preventiva para manutenção anual;

**SERIAL 65493**

Este não foi possível realizar outros testes, pois apresenta problema com o circuito de alimentação interna do dispositivo que mesmo estando conectado a fonte de tensão 220V, foi verificado que o circuito danificado não permite a conversão de CA para CC, o que impossibilita a recarga das baterias e o funcionamento do equipamento. Portanto esse equipamento não pôde ser recuperado deste modo permanecendo inoperante.

**Conclusão: equipamento não carrega conforme testes e imagens em anexo; O técnico orienta a calibração da válvula interna; Porém cita reportar a situação do ventilador para a fábrica, não solucionado;**

**SERIAL 65562**

O equipamento foi inspecionado pelo representante SIARE e em primeira instancia entrega de uma PEEP abaixo da selecionada pelo usuário.

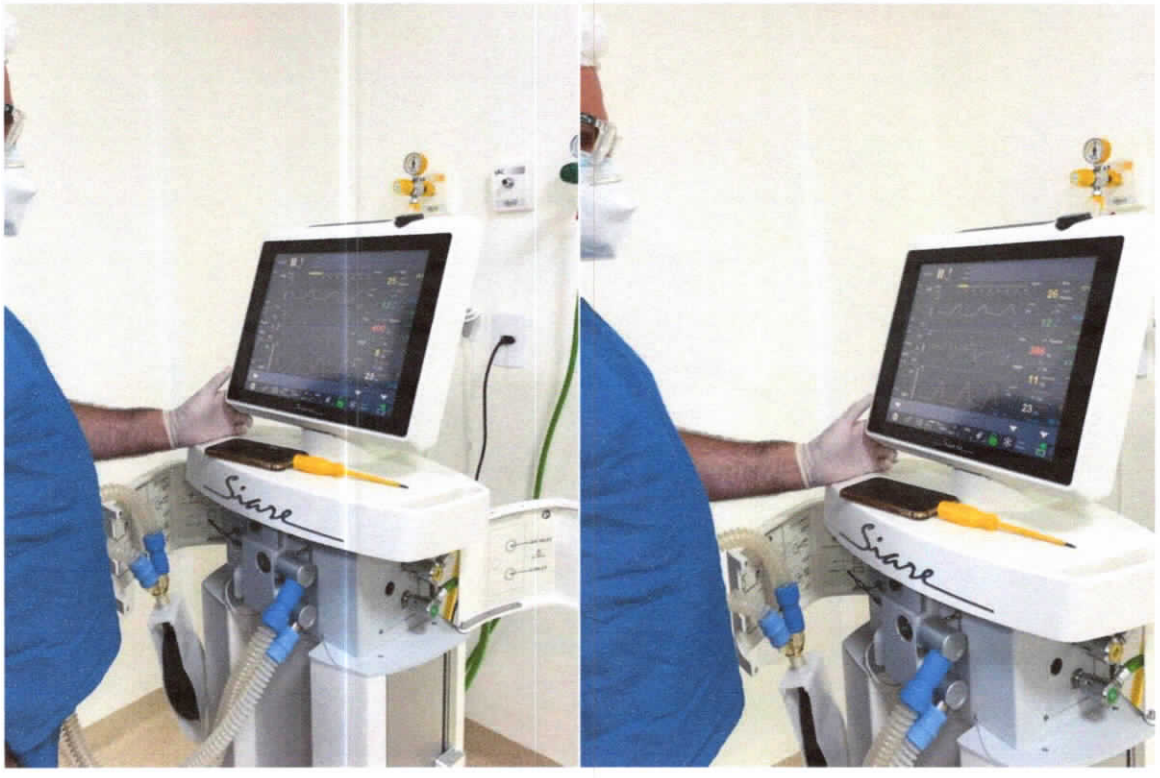
Logo após iniciou-se as calibrações para reativar os problemas anteriormente citados, foi realizado a limpeza do sensor de fluxo que ficou submerso solução alcóolica e depois feito a verificação das condições dos componentes internos do sensor em seguida foi recolocado ao local, o equipamento foi submetido a atualização mais atual do software e realizando novos testes sendo aprovador em todos. Por fim a PEEP foi recalibrada de forma manual conferindo assim a valor ideal com o programado pelo usuário.

Foi substituída a célula de oxigênio pelo técnico, por uma que estava em equipamento não reabilitado que ainda realizava a leitura;

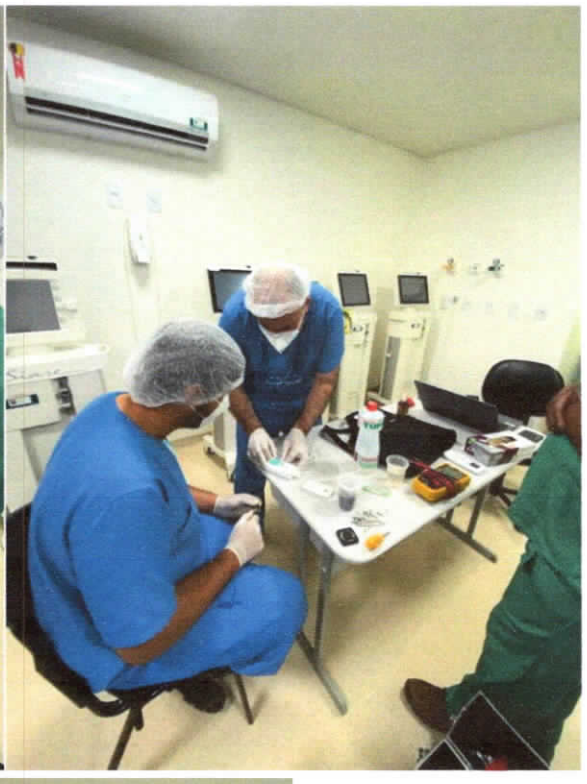
**Conclusão:** o equipamento foi recuperado e está apto a operar de forma segura.

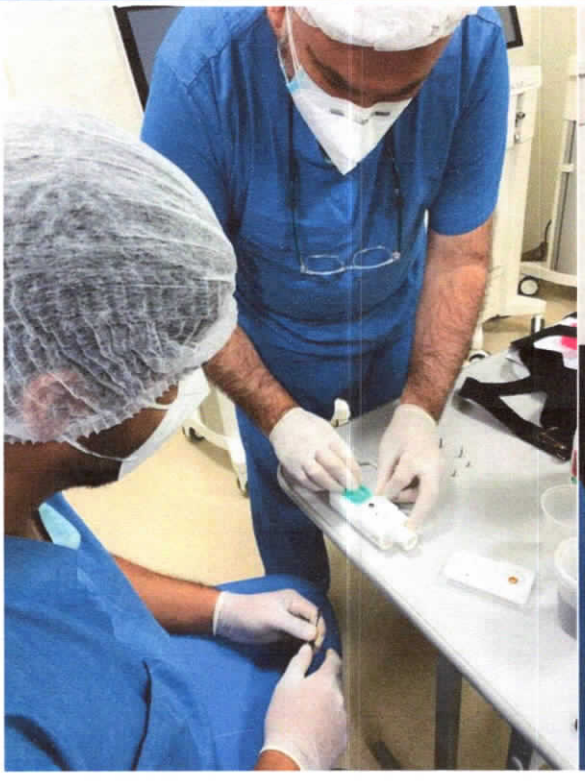
Obs: kit preventiva para manutenção anual;

## ANEXO I – IMAGENS VISTA DO TÉCNICO FERRUCCIO



Stand-by
Siare
Stand-by
Siare

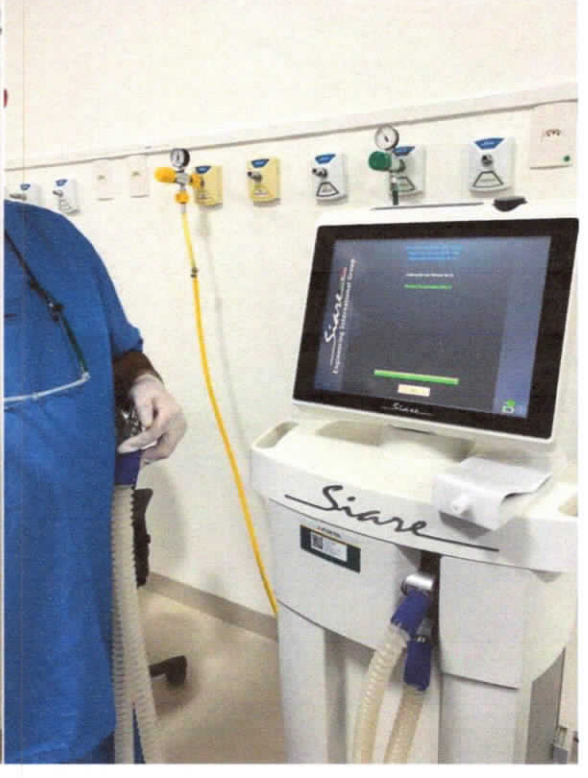




492
Siare

Siare

Siare
Siare

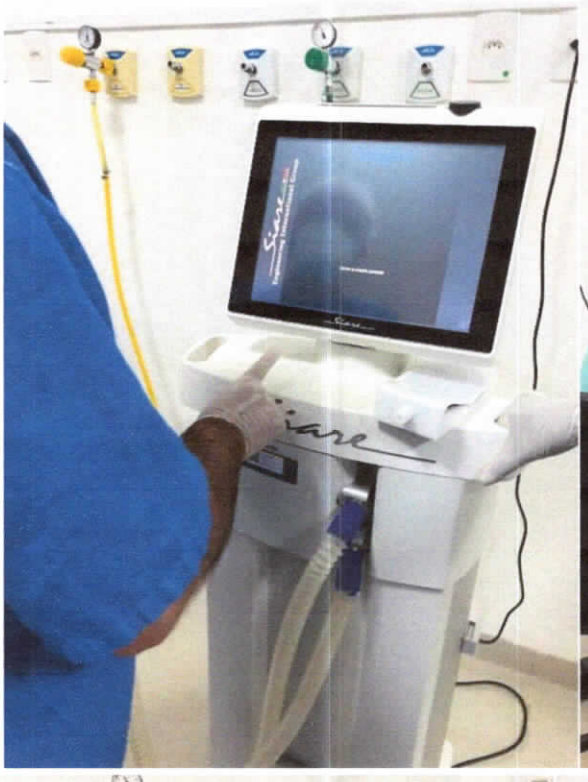

Siare
Siare

Siare
393

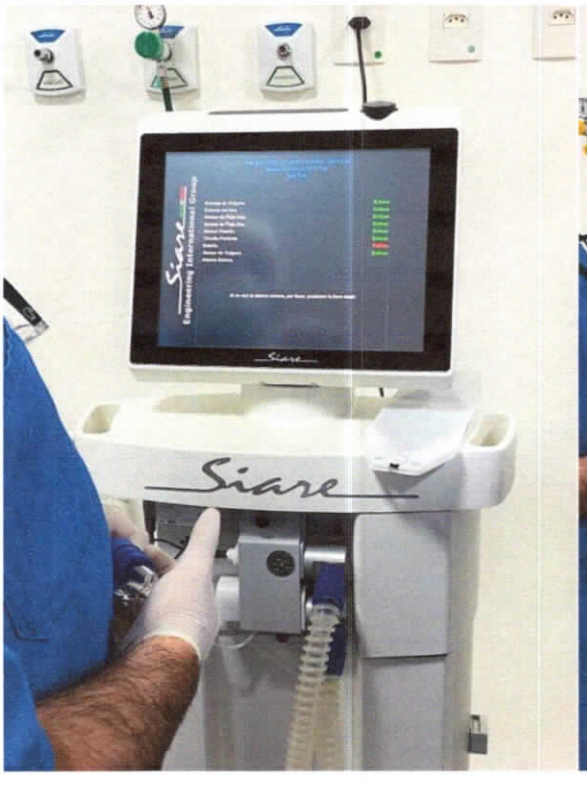
Siare

Siare

Siare

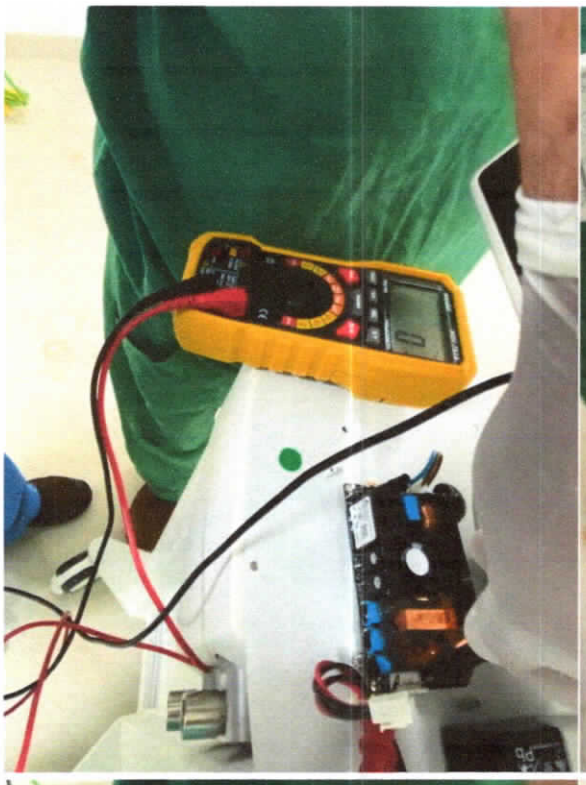

Siare

B3

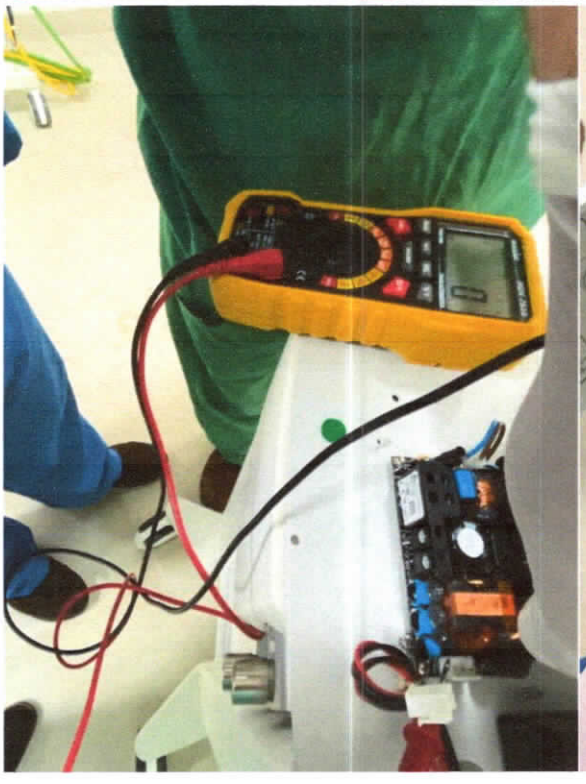

Siare
Engineering International Group
Siare

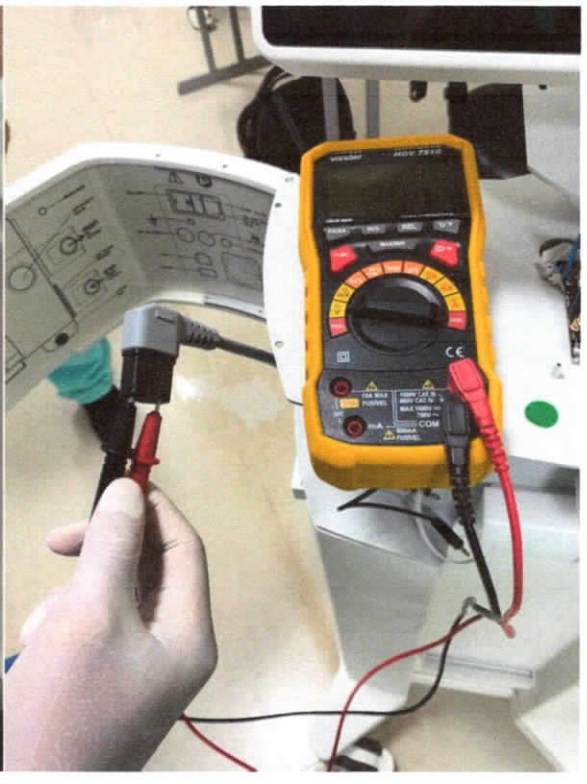
Siare
Siare

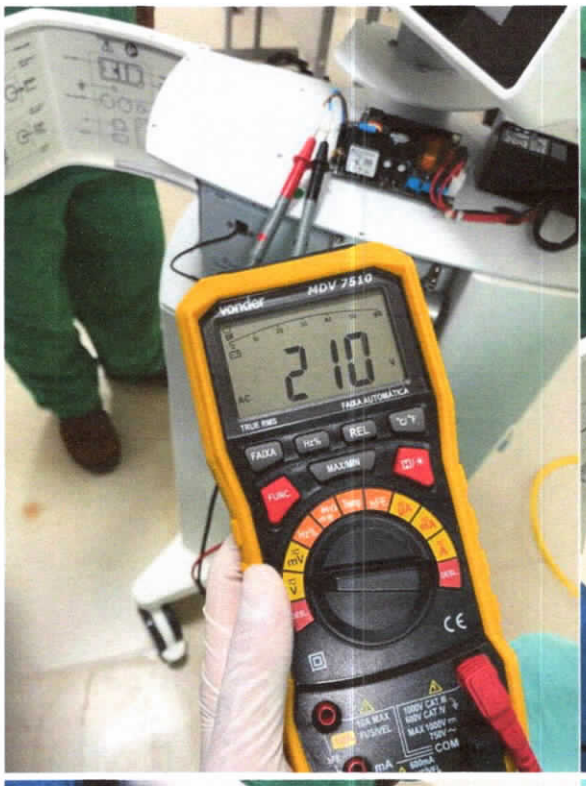
Siare
Engineering International Group
Siare
Siare
Engineering International Group
Siare
Siare
Siare

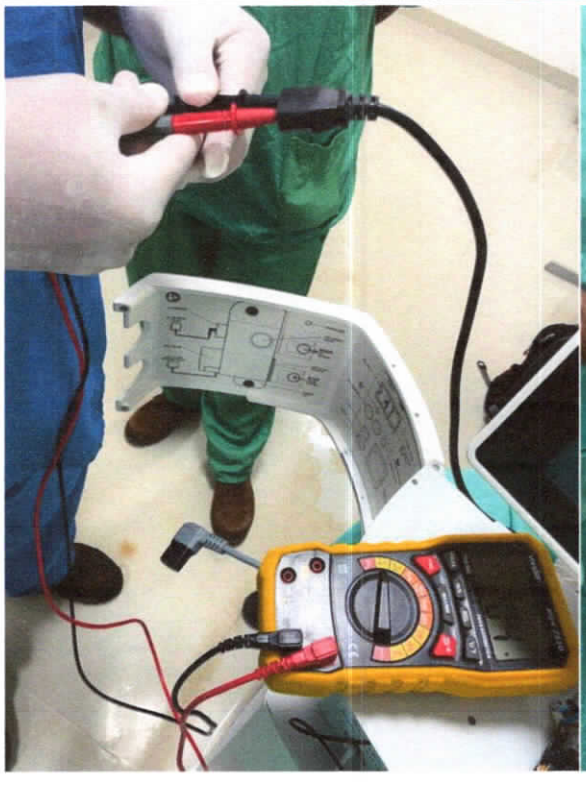


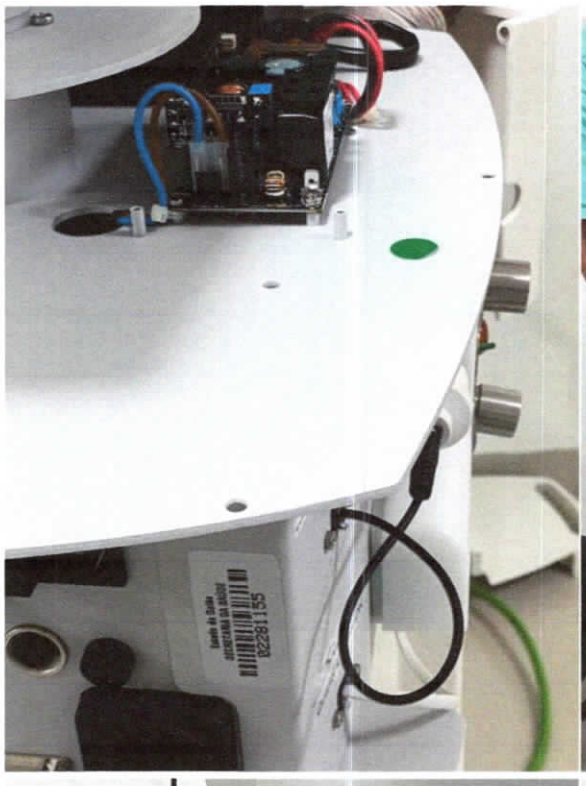
MDV 7510
211

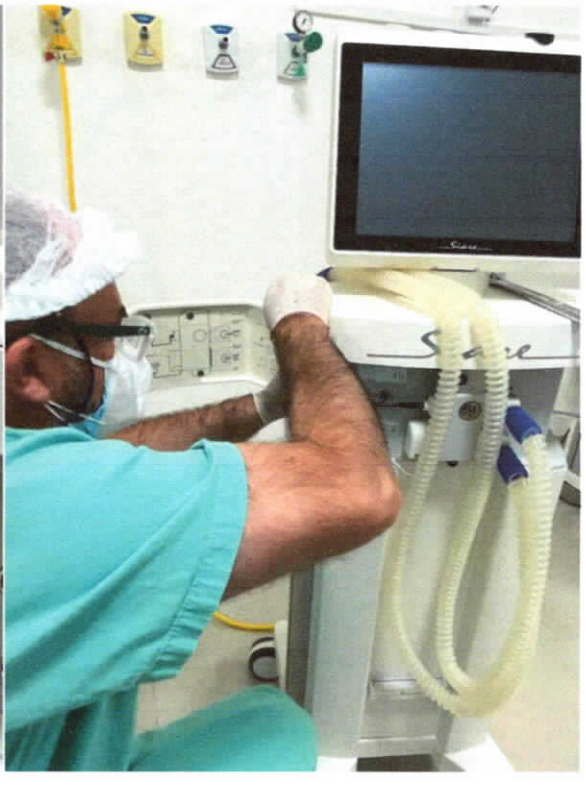


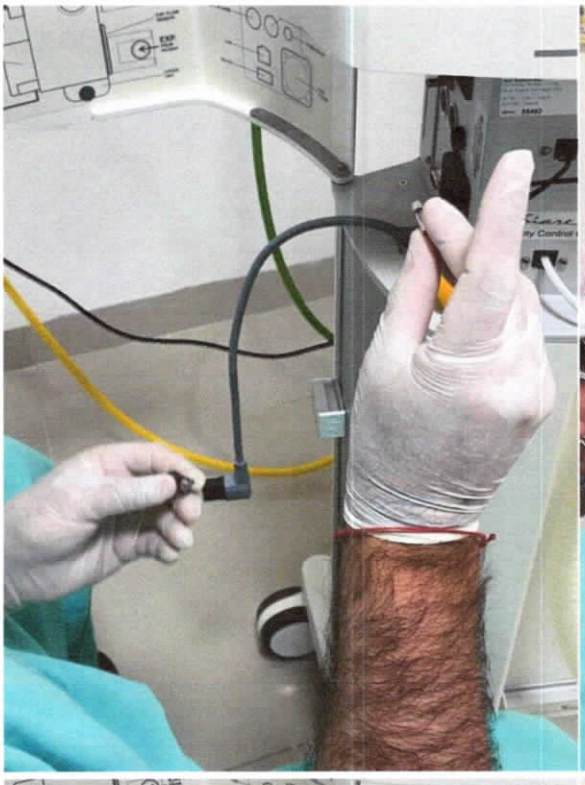


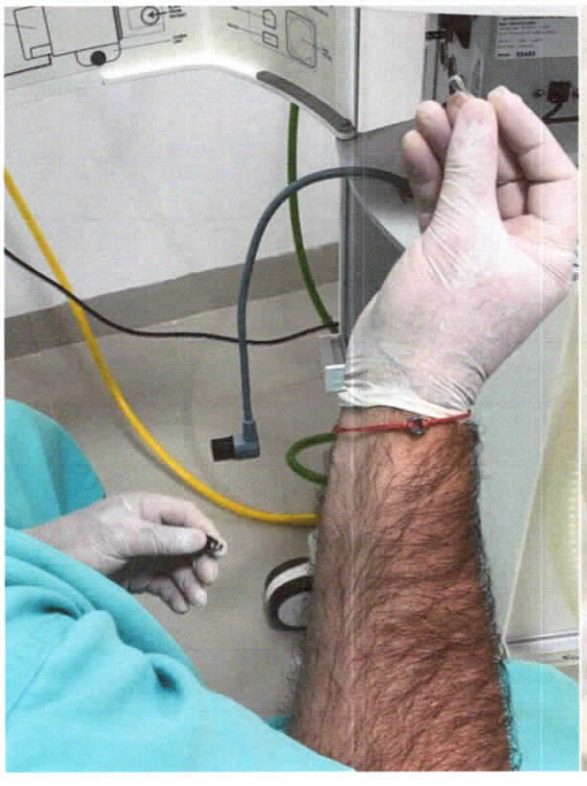

HDV 7510
210
FAIXA AUTOMÁTICA
REL
MAX/MIN
FUNC



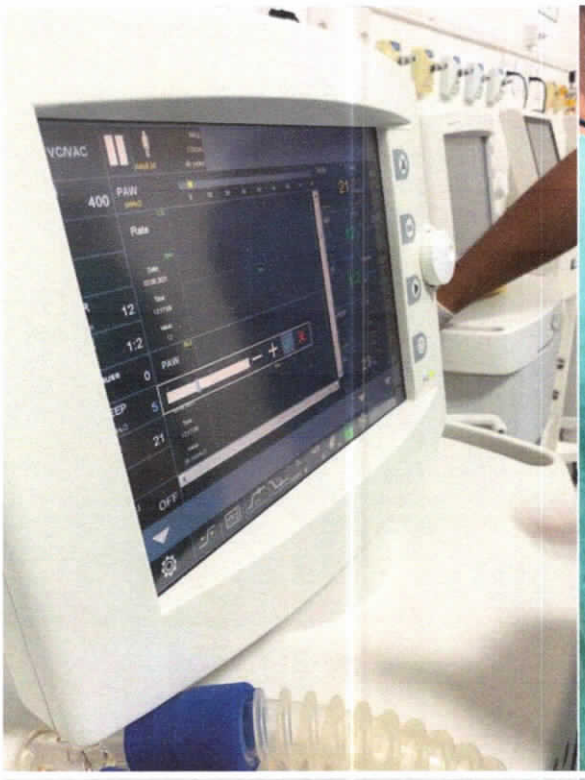


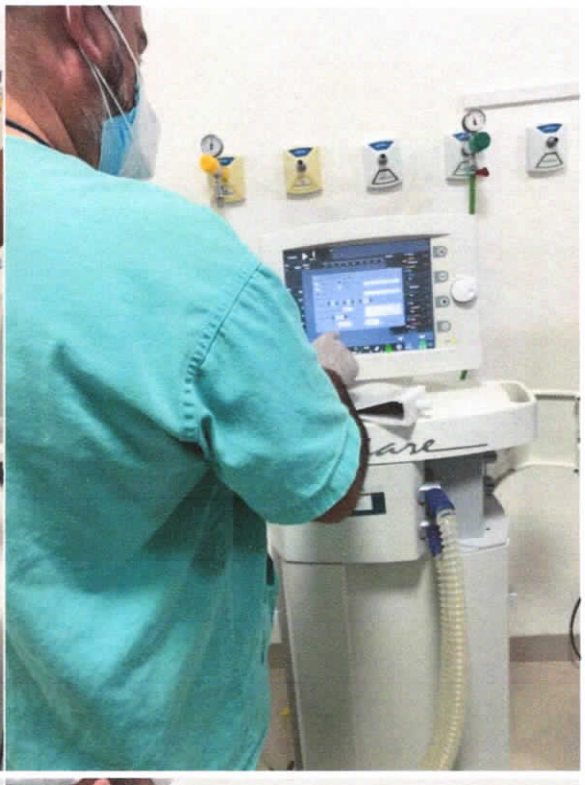


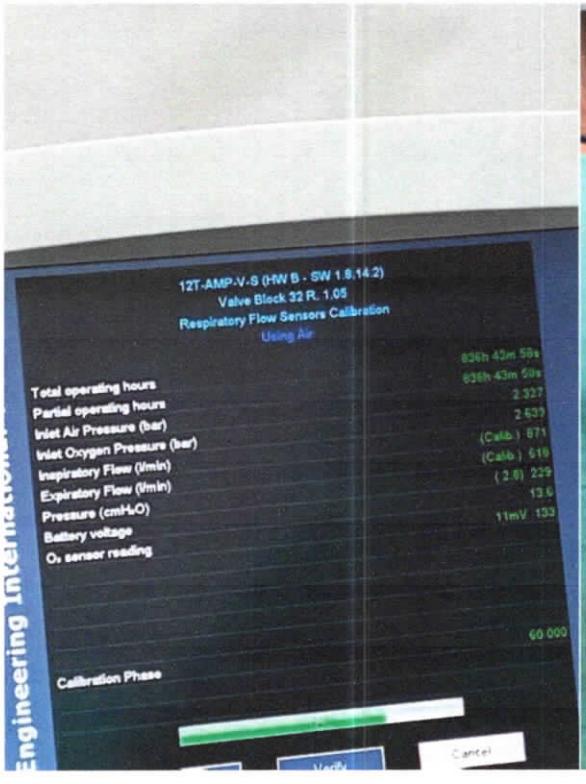


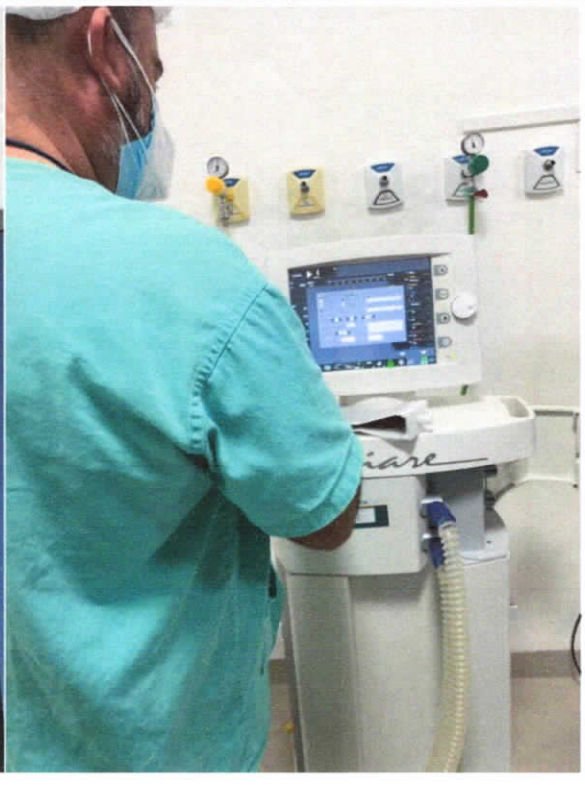


VCV/AC
400
PAW
26
12
12
9
23
OFF






12T-AMP-V-S (HW B - SW 1.8.14.2)
Valve Block 32 R. 1.05
Respiratory Flow Sensors Calibration
Using Air
Total operating hours
Partial operating hours
Inlet Air Pressure (bar)
Inlet Oxygen Pressure (bar)
Inspiratory Flow (l/min)
Expiratory Flow (l/min)
Pressure (cmH2O)
Battery voltage
O2 sensor reading
836h 42m 58s
836h 43m 59s
2.327
2.639
(Calib.) 671
(Calib.) 619
( 2.6) 229
13.6
11mV 133
60 000
Calibration Phase
Cancel



Siare

Siare

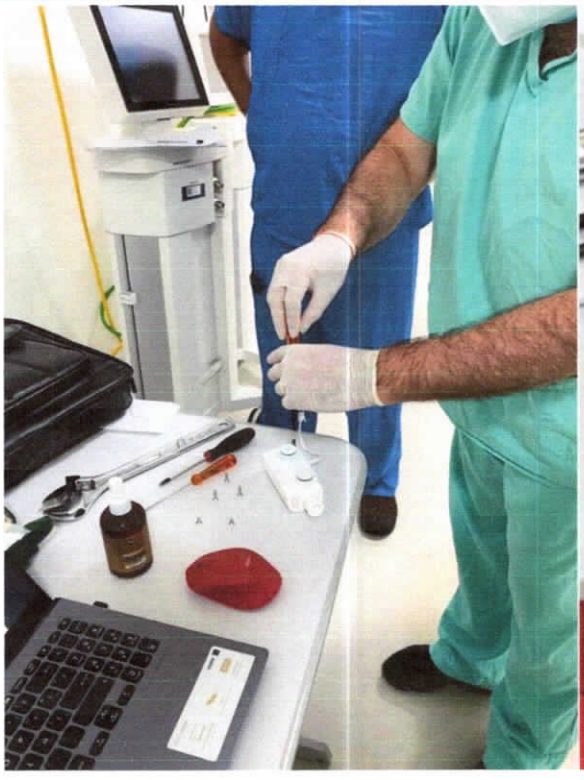
Siare

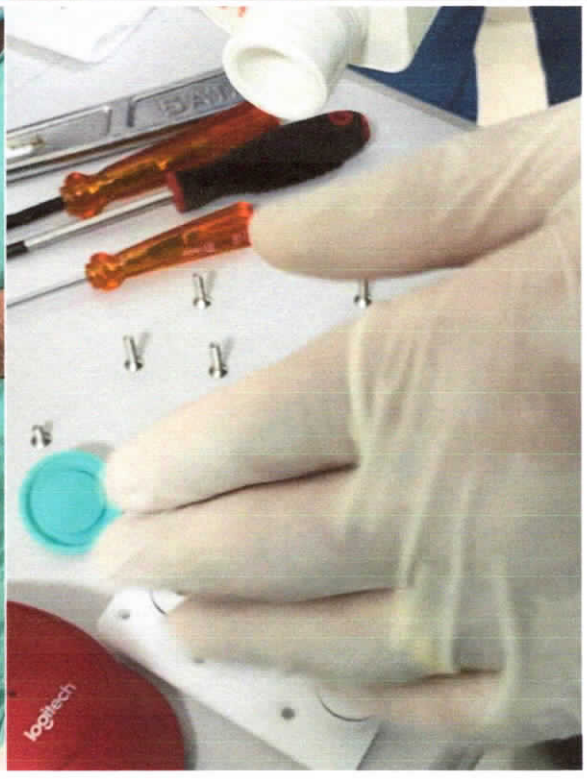
siare
ENGINEERING INTERNATIONAL GROUP s.r.l.
Via Pastore 18 Crespellano, Valsamoggia ( BO ) - ITALY - www.siare.it
Mod. Siaretron 4000
100-240Vac 50-60Hz +/-10%
50VA Fuse 2x1 AT Weight 26Kg
Made in Italy
IEC 601-1 Class I Type B
93/42 EEC Class IIb
0476
SERIAL 65552
Siare
Quality Control OK

Stand-by

65552

10:06




logitech

Siare

Siare
Siare

**Memorando nº 0341/2021 – HISM**

Itumbiara, 20 de setembro de 2021.

**De:** Fractal Engenharia Hospitalar

**Para:** Diretoria, Coord. Administrativo/Operacional.

**Assunto:** Propostas – D&I HOSPITALAR - SIARE- SIATRETRON 4000

Prezados,

Após cumprimentá-los, venho através deste apresentar propostas da empresa autorizada/capacitada para prestar os serviços técnicos relacionados ao equipamento da marca SIARE nomeada: **Dispositivos & Inovação Hospitalar (D&I).** Serviços referentes a Manut. Corretiva (calibração da válvula interna - bloco) e mão de obra preventiva anual, bem como os kits para a sua execução.

Conforme expresso via memorando de nº 313/2021 – Relatório visita técnica Siare, foi concluído que alguns equipamentos necessitariam de calibração do bloco interno (válvula pneumática/eletrônica), este que deve ser realizado por equipe capacitada pelo fabricante (SIARE), executada com equipamento especifico para este fim.

Além disso, é necessário a aquisição dos kits preventivas e mão de obra técnica especializada dos equipamentos para cumprimento do cronograma de preventiva anual, que se totalizam em 30 unidades. É expressamente exigido pela fabricante a realização dos serviços com equipe especializada.

Vale ressaltar que os atendimentos realizados durante o prazo de garantia dos equipamentos, foram em sua totalidade de forma superficial, deixando o cumprimento de assistência técnica na unidade desamparada, sendo efetivo parcialmente apenas contatos via e-mail. Após o vencimento da garantia dos equipamentos foi realizada a visita na unidade pelo técnico.

Portanto, como é de conhecimento desta diretoria todas as comunicações à Secretaria de Saúde do Estado de Goiás (SES/GO) foram realizadas, elaborados expressamente relatórios das eventuais falhas dos equipamentos e atualizados conforme crescente indisponibilidade dos ventiladores pulmonares.

Este documento será encaminhado para a GEAM (Gerência de engenharia, arquitetura e manutenção) SES/GO, para as devidas tratativas, considerando que os atendimentos prestados não foram cumpridos em prazo hábil para o cumprimento das solicitações que se iniciaram no mês de outubro de 2020. Além disso, esta coordenação acredita que os valores estão superiores aos aceitáveis para a prestação de serviço requisitada, sendo necessária a contestação dos custos para viabilizar a execução.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

ATENCIOSAMENTE,
**Juliana Borges**
**Coordenadora de Unidade III**
**CREA:** 1019467380D-GO

Juliana Borges
Coordenadora de Unidade III
CREA 1019467380D-GO

20/09/2021

Recebido em 20.09.2021 14:44h

**Para:** **Fractal Engenharia Hospitalar** **Nº DI-12238-21L**

Jlavin Locações e Manutenção Eireli

CNPJ 22.381.390/0001-20

Senhor(a) Juliana Borges

**De:** **D&I Dispositivos e Inovação Hospitalar**

CNPJ 18.552.169/0001-10

Senhor(a) Agimed Comércio de Equipamentos

**Ref:** **Proposta Comercial**

Barueri, 14 de setembro de 2021

Prezado(a) Senhor(a),

Estamos encaminhando nossa oferta comercial do produto em referência.

Foto Ilustrativa

De acordo,

Jlavin Locações e Manutenção Eireli

Juliana Borges

Agimed Comércio de Equipamentos

Email:

**Data:** _____/_____/_____

D&I Comércio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Andrômeda, 885 - Sl. 2417
Alphaville Empresarial - Barueri
06473-000 São Paulo, Brasil
Tel: +55 11 4689-1140
Tel: +55 11 4208-4068
dihospitalar@dihospitalar.com.br
www.dihospitalar.com.br

## Produtos

| Item | Código | Nome | Qtd | Vr. Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MOMC000 | **Mão de obra de Manutenção Corretiva** | 5 | 1.400,00 | 7.000,00 |
| | | | | | |
| 2 | DESP002 | **Despesa de Viagem** | 1 | 530,00 | 530,00 |
| | | | | | |

**Valor global da proposta:** **R$ 7.530,00**

**Condições de Venda:**

Os preços acima são expressos em moeda REAIS, e refletem as condições presentes dos valores dos impostos incidentes na operação de venda e ou locação (Imposto de Importação, ICMS e IPI). Havendo modificação nas alíquotas vigentes ou criação de novos impostos, os mesmos serão repassados para a estimativa de preço acima.

| | |
|---|---|
| Validade Proposta: | 30 dias |
| Condiçoes Pagto: | A vista |
| Modalidade do frete: | Do destinatário (FOB) |
| Prazo de Entrega: | A combinar |
| País de Origem: | Brasil |
| Garantia: | 3 meses |
| Complemento: | ESTE PART NUMBER FOI IDENTIFICADO PELA SIARE EM PARCERIA COM O CLIENTE. SALIENTAMOS QUE TODA . INSTALAÇÃO DEVE SER REALIZADA POR PESSOA AUTORIZADA E/OU TREINADA, DO CONTRARIO EXISTE O RISCO DE PERDA DA GARANTIA. VALORES CONVERTIDOS EM REAIS CONFORME COTAÇÃO DO DÓLAR NO DIA DA PROPOSTA. IPI APLICADO SOBRE O VALOR. |

**Para:** **Fractal Engenharia Hospitalar** **Nº DI-12161-21L**

Jlavin Locações e Manutenção Eireli

CNPJ 22.381.390/0001-20

Senhor(a) Juliana Borges

**De:** **D&I Dispositivos e Inovação Hospitalar**

CNPJ 18.552.169/0001-10

Senhor(a) Agimed Comércio de Equipamentos

**Ref:** **Proposta Comercial**

Barueri, 14 de setembro de 2021

Prezado(a) Senhor(a),

Estamos encaminhando nossa oferta comercial do produto em referência.

Foto Ilustrativa

De acordo,

Jlavin Locações e Manutenção Eireli

Juliana Borges

Agimed Comércio de Equipamentos

Email.

**Data:** _____/_____/_____

D&I Comércio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Andrômeda, 885 - Sl. 2417
Alphaville Empresarial - Barueri
06473-000 São Paulo, Brasil
Tel: +55 11 4689-1140
Tel: +55 11 4208-4068
dihospitalar@dihospitalar.com.br
www.dihospitalar.com.br

## Produtos

| Item | Código | Nome | Qtd | Vr. Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | R501000A1 | **Conjunto Manutenção Anual Siaretron 4000** | 30 | 6.048,00 | 181.440,00 |
| 2 | A36.049030 | **Diafragma Verde** | 30 | | |
| 3 | G95001000 | **Sensor de O2** | 30 | | |
| 4 | M10000128 | **OR 128** | 30 | | |
| 5 | M10002015 | **OR 2015** | 30 | | |
| 6 | M10002056 | **OR 2056** | 30 | | |
| 7 | M10002062 | **OR 2062** | 30 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | M10002075 | **OR 2075** | 30 | | |
| 9 | M10002087 | **OR 2087** | 30 | | |
| 10 | M55110009 | **Black membrane D=15mm** | 30 | | |
| 11 | P09900209 | **Conic silencer filter 1/8 with screwdriver cut** | 30 | | |
| 12 | P16000009 | **Unidirectional green silicone valve** | 30 | | |

| Item | Código | Nome | Qtd | Vr. Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | MOMP000 | **Mão de obra de Manutenção Preventiva** | 30 | 1.400,00 | 42.000,00 |
| 14 | DESP002 | **Despesa de Viagem** | 1 | 800,00 | 800,00 |

**Valor global da proposta:** **R$ 224.240,00**

D&I Comércio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Andrômeda, 885 - Sl. 2417
Alphaville Empresarial - Barueri
06473-000 São Paulo, Brasil
Tel: +55 11 4689-1140
Tel: +55 11 4208-4068
dihospitalar@dihospitalar.com.br
www.dihospitalar.com.br

**Condições de Venda:**

Os preços acima são expressos em moeda REAIS, e refletem as condições presentes dos valores dos impostos incidentes na operação de venda e ou locação (Imposto de Importação, ICMS e IPI). Havendo modificação nas alíquotas vigentes ou criação de novos impostos, os mesmos serão repassados para a estimativa de preço acima.

| | |
|---|---|
| Validade Proposta: | 30 dias |
| Condiçoes Pagto: | A vista |
| Modalidade do frete: | Do remetente (CIF) |
| Prazo de Entrega: | 90 a 120 dias |
| País de Origem: | Itália, Brasil |
| Garantia: | 3 meses |
| Registro Anvisa nº: | 81178350026 |
| Complemento: | ESTE PART NUMBER FOI IDENTIFICADO PELA SIARE EM PARCERIA COM O CLIENTE. SALIENTAMOS QUE TODA . INSTALAÇÃO DEVE SER REALIZADA POR PESSOA AUTORIZADA E/OU TREINADA, DO CONTRARIO EXISTE O RISCO DE PERDA DA GARANTIA. VALORES CONVERTIDOS EM REAIS CONFORME COTAÇÃO DO DÓLAR NO DIA DA PROPOSTA. IPI APLICADO SOBRE O VALOR.<br>Para atendimento aos equipamentos de S/N 65381, 65493, 65537, 62290, 62342, 62319, 63497, 65540, 65553, 62344, 62411, 65562, 65581, 65555, 62312, 65532, 65568, 65534, 65552, 63727, 62304, 65515, 63543, 65538, 65575, 63746, 65542, 62276, 65576 e 63663 do Hospital Estadual São Marcos Itumbiara. |

D&I Comércio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Andrômeda, 885 - Sl. 2417
Alphaville Empresarial - Barueri
06473-000 São Paulo, Brasil
Tel: +55 11 4689-1140
Tel: +55 11 4208-4068
dihospitalar@dihospitalar.com.br
www.dihospitalar.com.br

Comunicação Interna **Nº16**

**De:** Coordenação Interina de Enfermagem

**Para:** Diretoria Geral

**Assunto:** Resposta Ofício n° 32854/2021

Em resposta ao Ofício nº 32854/2021, emitido pela equipe técnica da Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar e Coordenação de Monitoramaento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC), no dia 03 de Setembro de 2021, no qual nos foi realziado os sesguintes apontamentos:

- Ares condicionados das enfermarias do 4º andar estavam todos ligados, e não havia ocupantes das mesmas.

- Havia somente um carrinho de emergencia para 54 leitos.

Resposta:

Os ares condicionados, que estavam ligados, todos foram verificados pela equipe de manutenção e foram desligados.

Sobre a pontuação de ter apenas um carro de emergência no 2º andar para 54 leitos, já foi organizado outro carro de emergencia para adequação e atendimento dos 54 leitos.

Segue anexo das fotos dos dois carros de emregência no 2º andar.

**Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956**
*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®*
www.ints.org.br

Itumbiara 29, Setembro, 2021

TATIANE PIRES DA COSTA
**Cordenadora Interina de**
**Enfermagem / Supervisora do NIR**


*Conteúdo confidencial, todos os direitos reservados®*