



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# agir

**Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr.  
Henrique Santillo – CRER**

## **RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES**

**REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011**

**PERÍODO DE JANEIRO À DEZEMBRO DE 2019**

**Maio/2020**

## AGIR

### CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Cesar Helou  
Clidenor Gomes Filho  
Fernando Morais Pinheiro  
José Evaldo Balduíno Leitão  
Paulo Afonso Ferreira

Pedro Daniel Bittar  
Salomão Rodrigues Filho  
Vardeli Alves de Moraes  
Wagner de Oliveira Reis

### CONSELHO FISCAL

Alcides Rodrigues Junior  
Cyro Miranda Gifford Júnior  
Lúcio Fiúza Gouthier

Marcos Pereira Ávila  
Milca Severino Pereira  
Ruy Rocha de Macedo

### DIRETORIA

**Washington Cruz** - Diretor Presidente  
**Lindomar Guimarães Oliveira** - Vice-Diretor  
**Alaor Rodrigues Aguiar**- Diretor Tesoureiro

### SUPERINTENDÊNCIAS

**Sérgio Daher** - Superintendente de Relações Institucionais  
**Lucas Paula da Silva** - Superintendente Executivo  
**Claudemiro Euzébio Dourado** - Superintendente Administrativo e Financeiro  
**Dante Garcia de Paula** - Superintendente de Gestão e Planejamento

### DIRETORIA DO CRER

**Válney Luiz da Rocha** - Diretor Geral  
**Viviane Tavares Ferreira** - Diretora Administrativa e Financeira  
**João Alírio Teixeira da Silva Júnior** - Diretor Técnico de Reabilitação

## SUMÁRIO

<b>1 – APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
<b>2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE</b>	<b>5</b>
<b>3 – ATIVIDADES REALIZADAS PELO CRER</b>	<b>5</b>
3.1–ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	5
3.2–CENTRO CIRÚRGICO	6
3.3– ATENDIMENTO AMBULATORIAL	7
3.4– TERAPIAS ESPECIALIZADAS	8
3.5– SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)	8
3.6– OFICINA ORTOPÉDICA	9
3.7– SADT EXTERNO: SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO	10
3.8– OUTROS SERVIÇOS REALIZADOS PELO CRER	11
3.9– ESTRUTURA DE APOIO TÉCNICO (ADMINISTRATIVO)	28
3.10 – POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS	28
3.11 – POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO HOSPITALAR (PNH) – HUMANIZA SUS	29
3.12 – ESTRUTURA DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	29
3.13 – COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE E SUSTENTABILIDADE	31
3.14 – COMISSÕES TÉCNICAS	32
<b>4 – METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS ALCANÇADOS</b>	<b>33</b>
4.1– INDICADORES QUANTITATIVOS (PARTE FIXA)	33
4.2– INDICADORES DE DESEMPENHO (PARTE VARIÁVEL)	36
<b>5 – CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO CRER</b>	<b>43</b>
<b>6 – DIVULGAÇÃO E FORTALECIMENTO SOCIAL DO CRER</b>	<b>50</b>
<b>7 – CONSIDERAÇÕES FINAIS</b>	<b>76</b>

## 1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, para o gerenciamento do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, faz-se nesta oportunidade a apresentação do RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS referente ao período de janeiro a dezembro de 2019.

A AGIR, gestora do CRER, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE) pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.073, de 17 de julho de 2018.

Em Setembro de 2002 a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, instituição de referência na atenção à pessoa com deficiências física, auditiva, intelectual e visual, no Estado de Goiás, localizado na cidade de Goiânia, sítio a Rua Vereador José Monteiro, nº 1.655, CEP nº 74.653-230, Setor Negrão de Lima.

Inicialmente foi recebido do Governo do Estado de Goiás uma estrutura física com 8.823m<sup>2</sup> e durante a gestão da AGIR expandiu-se para 33.275,56m<sup>2</sup> de área construída, abrangendo 156 leitos de internação, 8 salas cirúrgicas, 7 ginásios para terapias, 4 piscinas para hidroterapia e 20 leitos de UTI.

A AGIR como organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, busca gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de análises criteriosas dos dados e informações para nortear suas decisões de forma eficaz. Portanto, o relatório apresentado parte deste princípio.

Cumprindo exigência contratual com referência ao 9º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 123/2011, este relatório apresenta subsídios necessários para que a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO analise o desempenho das principais atividades realizadas no CRER e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações

pactuadas.

## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Nome:** Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER;

**CNES:** 2673932;

**Endereço:** Avenida Vereador Jose Monteiro, nº 1.655 - Setor Negrão de Lima - Goiânia - GO;

**CEP:** 74.653-230;

**Tipo de Unidade:** Hospital Especializado em Reabilitação;

**Esfera da Administração:** Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO;

**Esfera da Gestão:** Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia-GO.

## 3 – ATIVIDADES REALIZADAS PELO CRER

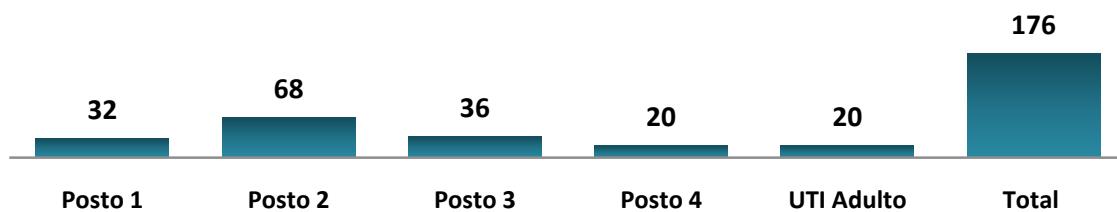
### 3.1 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Os pacientes internados em processo de reabilitação recebem atendimento clínico e cirúrgico adequado às suas necessidades, com o objetivo de intensificar o tratamento multidisciplinar, com intervenções terapêuticas e orientação para promoção da saúde.

As unidades de internação possuem:

Número de Leitos / Posto de Internação





A Unidade de Terapia Intensiva compreende 20 leitos, incluindo 02 leitos privativos para isolamento. Trata-se de ambiente de Alta Complexidade reservado e único no ambiente hospitalar a que se propõe estabelecer monitorização completa.



### 3.2 - CENTRO CIRÚRGICO

O Centro Cirúrgico contempla em sua estrutura 08 salas cirúrgicas, sendo 02 salas com sistema de fluxo laminar e sistema de monitorização para videoconferência e 08 leitos de recuperação pós-anestésica.



A estrutura conta com outras salas de apoio como: almoxarifado/farmácia satélite, copa, sala para guarda de equipamentos, sala de montagem dos carrinhos e sala de utilidades (expurgo).

### **3.3-ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

O atendimento ambulatorial compreende:

- a. Primeira consulta e/ou primeira consulta de egresso;
- b. Interconsulta;
- c. Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Estado ou Município ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento a especialidade referida.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o CRER adota um corpo clínico formado por profissionais contratados e por corpo clínico aberto, que atendem diversas especialidades médicas como: Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Plástica, Clínica Geral, Endocrinologia, Fisiatria, Gastroenterologia, Infectologia, Genética, Medicina Intensiva, Neurologia, Neuropediatria, Nutrologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria, Reumatologia e Urologia.

### **3.4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS**

No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no CRER é composto por equipe formada por profissionais que oferecem aos usuários tratamento multiprofissional, através de programa personalizado de reabilitação que podem incluir: Arteterapia, Atividades Educativas, Avaliação Neuropsicológica, Educação Física, Enfermagem, Equoterapia, Estimulação Visual, Fisioterapia, Fonoterapia, Hidroterapia, Musicoterapia, Natação, Nutrição, Odontologia, Pedagogia, Psicologia e Terapia Ocupacional.



**Hidroterapia - Equoterapia - Musicoterapia - Fisioterapia - Terapia Ocupacional – Odontologia**

### 3.5 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)

O CRER está habilitado a realizar este serviço pela Portaria GM/MS nº 1.280, de 20 de novembro de 2013. O Serviço de Atenção Domiciliar – SAD oferece assistência a pacientes que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem assistidos em domicílio.

Este serviço é direcionado somente para pacientes provenientes da área de internação do CRER.



### 3.6 - OFICINA ORTOPÉDICA

A Oficina Ortopédica do CRER é um espaço industrial onde se confecciona aparelhos de aplicação terapêutica, sob prescrição médica, utilizando equipamentos modernos e equipe altamente qualificada, considerada como referência nacional e como centro de treinamento do Ministério da Saúde.



A Oficina Ortopédica recebe as demandas de pacientes provenientes do ambulatório, internação do CRER e constitui-se em serviço de confecção de aparelhos de aplicação terapêutica (órteses, próteses e materiais especiais – OPME), sob prescrição médica.

Os equipamentos de alta tecnologia disponíveis na oficina permitem a produção de órteses, próteses e calçados ortopédicos, possibilitando melhores condições de uso e maior adaptação dos pacientes, além da dispensação de cadeiras de rodas com adequação, andadores e muletas.

A Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre, conforme preconizada em Portaria SAS/MS 793/2012 e 835/2012 é um componente de atenção especializada da rede de cuidados à pessoa com deficiência e constitui-se como uma unidade de saúde itinerante vinculada a uma Oficina Ortopédica Fixa cujo objetivo principal é promover o acesso a órteses e próteses, além de adaptações, ajustes e pequenos consertos nas OPME já utilizadas pelas populações que residem em locais sem acesso à Oficina Ortopédica Fixa.



Essa oficina é composta por um caminhão adaptado especificamente para esse fim. A operação desta unidade para o Estado de Goiás propõe disponibilizar aos municípios do interior do estado acesso à confecção de órteses e próteses, bem como a manutenção e ajustes destas, tendo como agente gerador de demanda os Centros Especializados em Reabilitação, habilitados como tal e demais estabelecimentos de saúde competentes a prescreverem tais dispositivos. Este arranjo de atendimento propõe dispensar até 2.400 dispositivos ortopédicos (órteses e próteses) por ano, dentre o *portfólio* destes produtos no

âmbito do SUS, contemplando neste volume ainda, itens não presentes na tabela SUS de procedimentos, como órteses de posicionamento de membro superiores.

### **3.7 - SADT EXTERNO: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico**

Os exames realizados no CRER são executados por profissionais experientes e habilitados tecnicamente a desempenhar suas atividades com qualidade e compromisso assistencial.

A instituição tem o compromisso de disponibilizar aos usuários acessos aos mais complexos exames e para isso, preocupa-se com a renovação de seus equipamentos e a garantia contínua de manutenções.

O CRER conta ainda com um moderno Laboratório de Análise de Movimento, que realiza suas atividades através da análise da marcha e identifica distúrbios no caminhar que não podem ser verificados pelo exame físico e pela análise visual. Este exame é indicado para auxiliar na tomada de decisões no tratamento e acompanhamento de pacientes com problema de marcha.

O serviço de diagnóstico do CRER oferece os seguintes exames para os pacientes internados e encaminhados pela Central de Regulação Municipal: Análises Clínicas, Audiometria, Bera, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Eletroneuromiografia, Espirometria, Fluoroscopia, Imitanciometria, Laboratório de Marcha, Otoemissões, Polissonografia, Raios-X, Mamografia, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Multi-Slice, Ultrassonografia com Doppler colorido, Urodinâmica, Vectonistagmografia e Videolaringoscopia.



### 3.8 –OUTROS SERVIÇOS REALIZADOS PELO CRER

#### OUVIDORIA

O CRER conta com o Serviço de Ouvidoria, que atende aos usuários em suas solicitações, tanto de sugestões, elogios e reclamações, quanto ao atendimento prestado pela instituição. E em prol da melhoria continua, o serviço também desenvolve atividades ligadas a Comissão da gestão da Qualidade através de reuniões mensais a fim de discutir assuntos relacionados ao Sistema de Gestão da Qualidade, promovendo anualmente a Semana da Qualidade, evento que leva aos colaboradores do CRER informações acerca das ferramentas da qualidade e suas funcionalidades e também participa das atividades do Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP, que tem como objetivo principal o desenvolvimento de ações que proteja o paciente de riscos inerentes a internação, cuidados ambulatoriais e terapêuticos.

No atendimento ao cliente externo referente a reclamações, a Ouvidoria objetiva apresentar e sugerir formas de melhoria dos serviços, buscando satisfação dessa clientela e, consequentemente, a melhoria na qualidade dos serviços, colaborando assim, de forma significativa, para que os objetivos da qualidade sejam alcançados.

Para o público interno, vale salientar a contribuição da Ouvidoria nas intervenções realizadas quanto ao relacionamento interpessoal dos colaboradores da instituição nos diversos níveis hierárquicos. São realizadas reuniões com os gestores/colaboradores e também com a Gerência e Supervisão de Recursos Humanos, com o objetivo de concordância e desenvolvimento do trabalho na instituição.

No período de janeiro a dezembro de 2019, a Ouvidoria registrou **2.319** demandas oriundas das caixas de sugestões, contatos pessoais, telefônicos, sistema OuvidorSUS e e-mail. Estas demandas foram estratificadas entre reclamações, sugestões e elogios, tanto do público interno e externo.

#### SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

O CRER disponibiliza o Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC), para informações como: confirmações, agendamentos e cancelamentos de todos os serviços ofertados pela instituição.

Dispondo de sistemas informatizados que facilitam as tarefas e nivela as informações, buscando sempre a uniformidade dos processos. Como forma de fortalecer os laços entre o CRER e seus usuários e reduzir o absenteísmo, adotou-se a prática de realização de ligações telefônicas para confirmação de procedimentos agendados.



## **SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO**

### **AUDITIVA**

O CRER presta assistência fonoaudiológica aos pacientes em âmbito hospitalar, ambulatorial e domiciliar e está integrado aos demais grupos multiprofissionais, contribuindo com a qualidade da assistência oferecida na prevenção, na habilitação, reabilitação, readaptação, comunicação na audição, cognição e funções neuro vegetativas.

#### **Dispensação de Aparelhos de Amplificação Sonora Individual (AASI), Implante Coclear e Sistema de Frequencia Modulada Pessoal (Sistema FM)**

O CRER está habilitado junto ao Ministério da Saúde, como “Serviço de Atenção à Saúde Auditiva de Média e Alta Complexidade”, participando ativamente no processo de protetização auditiva em Goiás, considerado como centro de excelência no atendimento as pessoas com deficiência auditiva.

A instituição desenvolve estudos científicos com participação em eventos externos, promovendo alto grau de especialização na atenção à saúde auditiva. No período de janeiro a dezembro de 2019, foram dispensados **3.298 aparelhos auditivos**, aos usuários do SUS.



O CRER está credenciado como instituição hospitalar “Habilitada em Procedimentos de Alta Complexidade em Implante Coclear”, conforme Portaria SAS/MS nº 515 de 01/06/12, com perspectiva de realizar 24 procedimentos por ano.



Através da Portaria GM/MS nº 1.274, de 25 de junho de 2013, o CRER foi habilitado a dispensar dispositivos, **Sistema FM** para pessoas usuárias de Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) ou Implante Coclear (IC) com perda da qualidade da audição, na faixa etária de 5 a 17 anos. No de janeiro a dezembro de 2019 foram dispensados **09 aparelhos de frequência modulada** a crianças em regime escolar, conforme preconiza os critérios a portaria acima.



**Participação em atividades de educação específicas (simpósios, seminários, congressos, cursos, entre outros):**

- CURSO DE APRAXIA – VOLTADO PARA LEITURA E ESCRITA -GOIÂNIA/GO 23/02/2019
- PSICOMOTRICIDADE (ATIVIDADE PRATICAS ) -GOIÂNIA/GO 10 a 13/03/2019
- 34º Encontro Internacional de Audiologia – FOZ DO IGUAÇU/PR - 11 a 13/04/2019
- ACADEMIA COCLEAR DE IMPLANTE COCLEAR -são paulo/sp de 04 e 05/07/2019
- DESENVOLVIMENTO DA LEITURA E ESCRITA-DESAFIOS E POSSIBILIDADES de 23/02 á 23/07/2019
- INOVATION TECHNOLOGY OF THE PEDIATRIC IN IMPLANT COCLEAR/CALIFORNIA - USA -06 á 10/08/2019
- CONGRESSO FUNDAÇÃO OTORRINO HOSP-CLÍNICAS -SÃO PAULO-SP de 29 á 31/08/2019
- SIMPOSIO EM SAÚDE AUDITIVA COM AS EQUIPES DE SERVIÇOS DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE - CIDADE DO MEXICO de 01 à 05/10/2019

- CURSO DE PROTESE ANCORADA AO OSSO(SISTEMA PONTO)-GOIÂNIA-GO

28/08/2019

- ATUALIZAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS E RECURSOS VOLTADAS PARA A REABILITAÇÃO AUDITIVA DE 04 a 06/11/2019

## INTELECTUAL

A clínica de Reabilitação Intelectual tem por finalidade prestar assistência às crianças e adolescentes com deficiência intelectual, bem como trabalhar para difundir e aumentar o conhecimento dos pais e da família sobre as diferentes fases e dificuldades dos seus filhos, proporcionando assim melhor qualidade de vida aos pacientes atendidos.

Antes de iniciar as atividades de reabilitação, o paciente é avaliado por uma equipe especializada. Trata-se de Avaliação Global, cujo objetivo é definir um programa individualizado de reabilitação que inclui Arteterapia, Atividades Educativas, Avaliação Neuropsicológica, Educação Física Adaptada, Equoterapia, Estimulação Visual, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Hidroterapia, Musicoterapia, Natação, Psicologia, Serviço de Biofeedback, Serviço Social, Terapia Ocupacional e outros métodos terapêuticos.

## VISUAL

O serviço de oftalmologia do CRER realiza atendimento a crianças e adultos com deficiência visual, abrangendo pacientes externos (encaminhados pela rede) e internos com ações no âmbito clínico e/ou processo de reabilitação.

A partir 2014 o serviço passou a realizar também, atendimentos a pacientes acometidos com doenças raras e outras doenças congênitas oculares.



O CRER adota também técnica de Estimulação Visual que consiste na apresentação de objetos e materiais visíveis em uma sequência coerente e ordenada para permitir e obter desenvolvimento visual.

O Serviço de Oftalmologia presta atendimento aos pacientes diagnosticados com microcefalia. Esse atendimento se faz imprescindível devido ao fato de que os pacientes com síndromes que cursam com microcefalia, de diferentes causas, apresentam alta incidência de problemas visuais.

Esses pacientes são submetidos à avaliação oftalmológica completa, observando as aquisições para cada faixa etária. Inicialmente, realiza-se os seguintes exames: avaliação do comportamento visual (adequado para faixa etária), reflexo vermelho, reflexos pupilares, biomicroscopia, mapeamento de retina, ultrassonografia ocular. Em crianças acima de 3 a 4 meses, realiza-se também, a avaliação da acuidade visual e refração. Nas crianças com comprometimento neurológico ou visual, é realizado o acompanhamento periódico e instituída conduta pertinente, incluindo encaminhamento para terapia de estimulação visual.

Assim, o Serviço de Oftalmologia do CRER disponibiliza vagas semanalmente para atendimento das crianças diagnosticadas com microcefalia, de qualquer causa, e também para atendimento dos recém-nascidos com diagnóstico de infecções congênitas ou nascidos de mães que tiveram doenças exantemáticas durante a gestação, identificadas como gestantes de risco para síndromes STORCH (Sífilis, Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus e Herpes).

Dessa maneira, este serviço possibilita a identificação precoce das crianças de risco que não é realizado em nenhuma outra unidade da rede estadual (oftalmologia pediátrica com avaliação especializada). As crianças que tem diagnóstico de baixa visual decorrente de microcefalia ou condições associadas (lesões cerebrais ou oculares) passam a ser acompanhadas no serviço de baixa visão.

## LABORATÓRIO DE MARCHA

O Laboratório de Marcha do CRER iniciou suas atividades em 2013, com o objetivo de analisar a marcha e identificar distúrbios do andar que não podem ser verificados pelo exame físico e pela análise visual. É indicado para auxiliar na tomada de decisões no tratamento e acompanhamento de pacientes com problema de marcha.

De janeiro a dezembro de 2019, foram realizados **623 exames**. Por meio de parâmetros mensuráveis, a análise de marcha identifica fenômenos que não podem ser documentados pela análise observacional.

O laudo pode indicar com mais precisão uma intervenção fisioterápica, cirúrgica,

colocação de órteses (peças ou aparelhos que auxiliam o desempenho de um órgão do corpo como, por exemplo, marca-passo, talas, entre outros) ou bloqueio químico neuromuscular.

A avaliação computadorizada da marcha é indicada para pacientes com paralisia cerebral, mielomeningocele, amputados em uso de prótese, lesões encefálicas adquiridas, doenças neuromusculares, lesões medulares e doenças congênitas. Indicada para pacientes que apresentem algum tipo de deformidade muscular, perda de controle motor seletivo, ou ainda nos casos de espasticidade (espécie de enrijecimento do músculo resultante de uma lesão em partes específicas do sistema nervoso central, causado, entre outras, por um acidente vascular cerebral, lesões medulares, traumatismo craniano, doença de Parkinson, hidrocefalia de pressão normal, paralisia cerebral e esclerose múltipla).



## LABORATÓRIO DE TECNOLOGIA ASSISTIVA

Em novembro de 2015 o CRER inaugurou o Laboratório de Tecnologia Assistiva em parceria com o Ministério Público do Trabalho.

Este serviço tem como objetivo apoiar adultos e crianças nas terapias de reabilitação, por meio de vivências e com o uso de recursos tecnológicos adaptados e direcionados à pessoa com deficiência, tais como: mouse virtual, lupas digitais, scanners com software que permite converter texto em voz, hardwares inclusivos que possibilita o acesso digital das pessoas com deficiências, entre outras ferramentas, promovendo a inclusão social e digital com o foco na readaptação do paciente.



O curso visa capacitar e readaptar as pessoas com deficiência, para que elas tenham condições técnicas e profissionais para serem inseridas na sociedade e no mercado de trabalho.

Com carga horária de 160 horas, o Curso de Qualificação Profissional em Operador de Computador, oferece o aprendizado voltado à informática básica (Windows), pacote Office, e-mail e redes sociais. Dicas de como se portar em uma entrevista de emprego e formatação de currículo também são ofertadas.

O curso totalmente gratuito é ministrado no Laboratório de Tecnologia Assistiva do CRER. Equipado com 12 computadores, mesas com regulagem de altura para facilitar a entrada de cadeirantes, mouses e teclados adaptados, softwares e hardwares inclusivos que permitem o acesso digital das pessoas com deficiência física, auditiva, visual e intelectual.

Atendimentos especializados são oferecidos, utilizando sistemas operacionais, ferramentas de Tecnologia Assistiva e de informação com foco na acessibilidade digital.

### SERVIÇO DE ODONTOLOGIA

O serviço de Odontologia oferecido no CRER foi planejado preliminarmente para atuação básica contudo fundamental na saúde bucal dos pacientes com deficiências física, auditiva, visual e intelectual em tratamento de reabilitação na instituição.



A equipe é composta por 10 odontólogos (bucomaxilofacial, endodontia, odontopediatria, dentística e periodontia), 04 técnicos e 03 auxiliares. A estrutura ambulatorial é dotada de 04 cadeiras odontológicas e o atendimento é realizado de segunda a sexta-feira. Entretanto, face às



necessidades específicas dos pacientes, o atendimento estendeu-se para a área hospitalar sendo realizado nos leitos de enfermaria e UTI.



Como integrante da equipe multidisciplinar do CRER, o Serviço de Odontologia tem como objetivo prestar assistência aos pacientes (pacientes em tratamento ambulatorial e internados nas modalidades de enfermaria e UTI); abordando-os como um ser integral, proporcionando oportunidades preventivas, curativas e de treinamento para os pacientes e cuidadores.

O CRER conta com sala cirúrgica equipada para o uso de equipamentos odontológicos, atendendo as necessidades para tratamento restaurador de pacientes com deficiência e/ou que necessitem de tratamento bucomaxilofacial sob anestesia geral.



### NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE (NUSP)

Através da Portaria MS nº 529, 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente, a AGIR estabeleceu o Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP, que passou a adotar estratégias próprias através de processos, rotinas, normas de boas práticas e protocolos assistenciais na busca de garantias de segurança interna para todos os usuários, promovendo um quadro de bem estar físico, psíquico e social.



Em 2019 o NUSP recebeu **2.570 notificações** com a média de 214 notificações/mês,

as notificações são encaminhadas para os gestores assim que atinge o limite de tolerabilidade e estas são analisadas, encontrando a causa raiz pela metodologia de Ishikawa e através da causa raiz são elaborados planos de ação. Quando é identificado um evento sentinelha é acionado um Time de Investigação, composto por membros do NUSP, membros da Comissão de Óbito e os envolvidos no evento, juntos esse time analisa o evento para encontrar a causa raiz e elabora planos de ações para evitar futuras recorrências de eventos similares.

Juntamente com o Comitê de Farmacovigilância foram publicados 4 Boletins informativos relacionados à Cadeia Medicamentosa, estes têm o objetivo de informar todos os profissionais sobre temas importantes visando sempre a administração segura da medicação.

O NUSP realiza auditoria semanal, onde, visita os pacientes verificando a efetividade dos Protocolos de Segurança do paciente e orientando-os sobre a importância do seu envolvimento para promover a segurança no cuidado.

Outras atividades realizadas no período de janeiro a dezembro de 2019:

- Participação nas reuniões do colegiado Internação e UTI;
- Treinamento de integração aos novos colaboradores;
- Evento: Abril pela Segurança do Paciente;
- Ação educativa com a temática de Segurança do Paciente (setembro/2019);
- Evento: Dia Mundial pela Segurança do Paciente (setembro/2019);

## SETOR DE FARMÁCIA

A assistência farmacêutica do CRER está presente em todos os serviços da instituição. Para os pacientes internados, os kits de medicamentos são montados utilizando-se a prescrição eletrônica e dispensados por dose unitária para cada turno de 2-3 horas.

O setor conta com sistema de código de barras, o que aumenta a segurança do processo para o paciente e facilita a gestão do estoque, propiciando maior controle, racionalidade, economia e rastreabilidade.



Em setembro de 2014, o CRER iniciou atividades na área de Farmácia Clínica, com equipe específica de farmacêuticos atuando na análise das prescrições médicas, anamnese farmacêutica, participação em reuniões clínicas multidisciplinares, avaliação do risco de trombose, acompanhamento farmacoterapêutico, orientações pós-alta aos pacientes/cuidadores e, ainda, treinamentos voltados à equipe assistencial.

Desde abril/16 o CRER conta com uma comissão de Farmacovigilância. De acordo com o conceito da Organização Mundial de Saúde - OMS, a Farmacovigilância compreende as atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de eventos adversos ou outros problemas relacionados a medicamentos.

Dentro da instituição, a Farmacovigilância abrange toda a cadeia medicamentosa que vai da compra do medicamento, o seu armazenamento, a prescrição do médico, a dispensação na farmácia, o preparo e administração do medicamento e qualquer outro problema que possa ser relacionado ao medicamento.

### **CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (CME)**

A Central de Material e Esterilização - CME funciona 24 horas/dia e tem por finalidade realizar a recepção e limpeza, preparo, esterilização, acondicionamento e distribuição de produtos para a saúde.



Dentre os equipamentos alocados no setor temos: 01 lavadora ultrassônica, 03 autoclaves a vapor sendo que uma destas é híbrida, pois realiza ciclo de vapor e formaldeído, 02 termodesinfectoras e 02 secadoras. Além disso, conta com 04 lutas intensificadoras de imagem para inspeção dos produtos.

### **SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO (SESMT)**

A AGIR atua de forma ampla e proativa na promoção da saúde laboral e proteção da integridade física de seus colaboradores. Por meio do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho e a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), tem por finalidade a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho.

No período de janeiro a dezembro de 2019, registramos a participação de colaboradores em **335** aulas de Ginástica Laboral.



Com o apoio da CIPA, foram desenvolvidas as seguintes atividades:

- Visitas Técnicas do SESMT aos setores do CRER com elaboração e envio de relatório para ciência e providências: **60**
- Notificação para Colaboradores que descumpriam a NR32: **10**
- Investigação de Acidentes registrados: **94**
- Colaboradores acidentados no período com emissão de Comunicado de Acidente de Trabalho (CAT): **46**
- Revisão e atualização de documentos do SESMT, com o propósito de ampliar e assegurar um melhor registros das informações de segurança, sendo os documentos :
  - 1) REG 152- AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DE CÓPIA DE DOCUMENTOS DO PRONTUÁRIO DO COLABORADOR;
  - 2) REG 204 - QUESTIONÁRIO OCUPACIONAL ADMISSIONAL;
  - 3) REG 205- FICHA CLÍNICA;
  - 4) REG 209 - INSTRUÇÃO DE SEGURANÇA;
  - 5) REG 303 -ANÁLISE E INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES;

- 6) REG 305- TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - AUTORIZAÇÃO PARA EXAME;
- 7) REG 306- DECLARAÇÃO DE EXAME ALTERADO;
- 8) REG 309- CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO;
- 9) REG 310- INSPEÇÃO DE SEGURANÇA;
- 10) REG 430- ANÁLISE OCUPACIONAL DO POSTO DE TRABALHO;
- 11) REG 431- ORDEM DE SERVIÇO;
- 12) REG 521- FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO;
- 13) REG 670- RECIBO DE COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT;
- 14) REG 693- ENCAMINHAMENTO PARA VACINAÇÃO;
- 15) REG 699- FICHA DE RECEBIMENTO DE ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO.
- 16) POP 079- MEDICINA OCUPACIONAL;
- 17) MDO 261- FLUXO DE NOTIFICAÇÃO PARA COLABORADORES QUE DESCUPREM A NR- 32;
- 18) DIS 052- FLUXO DE ATENDIMENTO PARA COLABORADORES ACIDENTADOS;
- 19) DIS 058- FLUXO PARA RECEBIMENTO DE ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO;
- 20) DIS 148- MANUAL DE PREVENÇÃO AO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS;
- 21) DIS 323- MAPEAMENTO DE PROCESSO .

- Realização e controle de processos e pagamentos

- a) 2596/18 – Dosimetria e concessão do uso de porta dosímetros, com o fornecimento dos dosímetros padrão e pessoal para os colaboradores da SUETI, GEAD, CAOP e SUPCI, recolhimento dos já utilizados no período em referência e envio destes à PRORAD – Consultores em Rádio Proteção S/S Ltda. para análise e encaminhamento dos relatórios de doses.
- b) 087/14 Vol. IV e 1725/16 – Vol. VII Inspeção de Segurança em Caldeiras e Vasos sob Pressão, bem como pagamento da prestação dos serviços de inspeção e manutenção do sistema de vapor; Processo 2419 em andamento para renovação;

c) 2630/17 – Manutenção, Reposição e Aquisição de Equipamentos, Componentes e Acessórios do Sistema de Combate a Incêndio;

d) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA Gestão 2019-2020 – 200/2019 Vol. VI.

- Repasse de dosímetros a colaboradores atuantes em sala de Raios-X, Centro Cirúrgico, UTI e Odontologia: **836**dosímetros;

- Participações de colaboradores na Ginástica Laboral: **11.541 (Onze mil, quinhentos e quarenta e uma) participações, em 335 (trezentos e trinta e cinco) aulas.**

Recebimento de atestados médicos com avaliação do Serviço de Medicina do Trabalho e exames ocupacionais (admissional, retorno ao trabalho, mudança de função, demissional e periódico) nas seguintes proporções:

- Afastamentos previdenciários por auxílio-doença: **104**;
- Licença maternidade: **66**;
- Atestados recebidos: **713**;
- Total de atendimentos com médico do trabalho: **586**;
- Elaboração e entrega do Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP: **514**;
- Elaboração e entrega de Ordens de Serviços:**453**.

## CENTRO DE ESTUDOS

***"Principal produto: Gestão de ensino, pesquisa e eventos do CRER"***

### Destaques estratégicos

Em 2019 o Centro de Estudos pode firmar por meio da revisão de suas diretrizes e documentos o gerenciamento dos fluxos e dos processos. Em conjunto com a Gerência de Recursos Humanos e a Gerência da Qualidade atendeu a provocação da Assessoria de Ensino e Pesquisa e elaborou a Proposta de Educação Permanente para 2020 que está atualmente sobre análise da Escola de Saúde de Goiás. Foram elaboradas também as propostas de criação dos núcleos de pesquisa e encaminhadas juntamente com as comissões (COREME/ COREMU e CEPT) as propostas para financiamento das ações de ensino e pesquisa. Os produtos científicos da XVI Jornada Científica do CRER foram publicados como Anais na Revista da Escola de Saúde Pública em seu volume 5 de agosto de 2019.

## Destaques financeiros

Apesar de não possuir uma geração de renda específica, por não possuir processos diretamente ligados ao faturamento o CENE, por meio dos processos seletivos, patrocínios e doações destinadas aos eventos científicos, consegue gerar uma receita que minimiza os custos da instituição com as atividades de ensino e pesquisa. Outrossim as atividades e a produtividade gerada por residentes e estagiários cujas atividades são gerenciadas pelo Centro de Estudos garantem uma participação indireta no aporte financeiro. Outro ganho secundário encontra-se ligado às atividades de educação continuada geridas pelo CENE que conferem eficiência nos processos e melhoria na qualidade da assistência prestada. A Certificação como Hospital de Ensino também garante notoriedade e fundamenta o papel do CRER na comunidade científica.

## Destaques operacionais

Operacionalmente o CENE se mostrou um ponto de convergência entre seus fornecedores e clientes abrangendo importantes parcerias externas e internas. Deste modo em 2019 o CENE recebeu demandas oriundas de Universidades, Instituições de Ensino, Organizações de Saúde, SES, AGIR, colaboradores e dos mais diversos setores do CRER. Paralelamente os serviços realizados pelo Centro de Estudos são entregues para estudantes, residentes, pesquisadores, universidades e organizações de saúde, colaboradores dos diversos setores do CRER além da SES e da Direção das unidades da AGIR e da própria AGIR.

Estágio	Residência Médica	Residência Multiprofissional	Aperfeiçoamento
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 461 estagiários</li> <li>• 07 universidades</li> <li>• 27 supervisores</li> <li>• Cadastro</li> <li>• Treinamento</li> <li>• Suporte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 35 residentes</li> <li>• 04 áreas</li> <li>• 20 preceptores</li> <li>• 05 supervisores</li> <li>• 07 TAV ortopedia</li> <li>• 05 TAV RDDI</li> <li>• Rodízio ortopedia para HUGO, HUGOL e HUAPA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 residentes</li> <li>• 05 áreas</li> <li>• 20 preceptores</li> <li>• 05 tutores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 17 áreas</li> <li>• 66 iniciaram</li> <li>• 148 inscritos</li> </ul>

## Ações Realizadas Dentro do Processo

## 1. Gerenciamento de salas e espaços para aulas e reuniões

No ano de 2018 foi implementado o agendamento e controle eletrônico dos espaços, racionalização da disponibilidade a partir do número de participantes de cada evento gerando uma economia nos custos que envolvem os espaços maiores como o auditório Valéria Perillo. O ano de 2019 consolidou essa estratégia e sistematizou os agendamentos e as autorizações para uso de espaço gerenciando o fluxo via sistema “e-doc”, desenvolvido pela TI/AGIR.

Estima-se que no ano de 2019 o CENE disponibilizou cerca de 6.720 horas de salas e auditórios com uma média de 28 horas diárias e 140 horas semanais

É importante ressaltar que o CENE conta com 02 espaços para até 15 pessoas, uma sala de reuniões para até 18 pessoas, uma sala de treinamentos para até 50 pessoas, um auditório para até 80 pessoas e um auditório com 149 lugares. No ultimo mês de 2019 foi liberado o auditório 02 no posto 04, com capacidade para 50 pessoas, que deverá atender a demanda do local. Além disso o CENE deu suporte de áudio e vídeo a eventos realizados nas recepções, halls e demais salas.

A assistência a esses espaços passa pelo gerenciamento dos horários e agendas, materiais e equipamentos e a assistência de áudio e vídeo em todos os espaços, principalmente nos auditórios.

## 2. Biblioteca e Sala de Estudos

Diante do baixo fluxo de circulação dos livros e do risco de perdas relacionado ao trânsito dos volumes e ao Sistema Eletrônico de Gestão da Biblioteca o CENE e a GERH, atualizando os documentos de gestão da qualidade da biblioteca definiram por limitar a consulta as obras dentro dos espaços destinados a leitura no CENE, não sendo permito portanto o empréstimo dos livros. Uma busca ativa tem sido feita para resgatar os livros já emprestados.

## 3. Projetos de pesquisa e trabalhos publicados

Em 2019 foram cadastrados **44** novos projetos de pesquisa, além dos que já estavam em andamento em 2018. Destes 01 não foi aprovado e cerca 25 ainda estão em fase de execução.

No ano de 2019 foram demandadas ao CRER 36 trabalhos apresentados e outros **15** publicados em revistas de alto impacto.

Estima-se que esse número seja muito maior, tendo em vista o grande volume de

congressos e publicações que acontecem no segundo semestre do ano. Estes dados serão coletados por meio de um novo formulário que será divulgado no início de 2020. A dificuldade em acompanhar o produto dos trabalhos realizados no CRER torna-se um indicador de difícil operacionalização pois depende da devolutiva dos pesquisadores quanto aos desdobramentos do trabalho e da busca ativa individual.

#### 4. Registro de imagens

- ✓ 24.132 fotos em 283 atendimentos
- ✓ 2 Vídeotransmissão: Steps walk e Encontro (aula de coluna)
- ✓ 87 Pacientes (Rinoplastia) atendidos
- ✓ 13 Live no facebook
- ✓ 37 Vídeos, sendo 15 mine institucionais e 22 vídeos de campanhas
- ✓ 32 Cirurgias da coluna com cerca de 198 hs de filmagem

#### 5. Atividades de Ensino:

- ✓ No ano de 2019 as ações foram voltadas para dar mais dinamismo, eficiência às atividades de ensino, bem como incentivar o caráter científico das mesmas.
- ✓ O novo desenho do programa de aperfeiçoamento permitiu a formação de cerca de 66 novos alunos e apresentou uma procura de cerca de 148 candidatos, tendo uma média de 4,48 candidatos por vaga.
- ✓ Na Residência Multiprofissional o programa de fisioterapia do CRER foi o mais concorrido entre as unidades da SES/GO com 22 candidatos por vaga.
- ✓ A residência médica realizou em 2019 a primeira sessão defesa de trabalhos de conclusão de curso com a formação de bancas e apresentação de artigos da anestesiologia, otorrinolaringologia e medicina física e reabilitação.
- ✓ As atividades de estágios seguiram os trâmites da SES/GO e ainda aguardam a definição por parte da secretaria sobre o calendário 2020.
- ✓ O Ministério da Saúde não divulgou até a presente data os termos da renovação da certificação de hospital de ensino, valendo ainda a última portaria a respeito.

#### 6. Eventos Científicos

O Centro de Estudos deu suporte à realização e realizou vários eventos científicos no ano de 2019. Destacam-se:

- ✓ Steps2walk course – Curso Internacional de Cirurgia de Pé e Tornozelo

- ✓ Curso Conhecendo o Autismo
- ✓ II Curso de Urgências em Otorrinolaringologia
- ✓ II Congresso da Sociedade Brasileira de Análise Clínica do Movimento
- ✓ Jornada Centro-Oeste de Terapia da Mão
- ✓ Jornada Científica da ABRAFIN
- ✓ Atualização Motora e Respiratório em Distrofia de Duchene
- ✓ Doenças Raras Tratáveis: Pompe e Polineuropatia Amilóidica Familiar
- ✓ XVII Jornada Científica do CRER
- ✓ Simpósio Goiano de Hotelaria Hospitalar
- ✓ I Workshop de Comunicação Alternativa e II Seminário de Doenças Raras

A Jornada contou com **406** inscritos, destes 8,4% pagantes, **29** palestrantes e foi palco de apresentação de **36** trabalhos científicos. A carga horária total do evento foi de **16 horas**.

Participaram do evento representantes dos CERs de Anápolis e São Luiz dos Montes Belos além de universitários e profissionais de saúde de várias outras instituições.

## Projeções

Para 2020 o Centro de Estudos pretende fortalecer o processo de produção científica da instituição através da consolidação dos núcleos de pesquisa, do fortalecimento das atividades de ensino por meio da valorização e da formação de supervisores, preceptores e tutores além da efetivação de uma política de educação permanente que incentive o crescimento da instituição e de seus colaboradores contribuindo para fortalecer os ciclos de melhoria contínua.

## Próximos desafios

- ✓ Sala de Vídeo Conferência
- ✓ Oficina de Didática e Metodologia para Preceptores
- ✓ Formatura dos Residentes
- ✓ Matrícula dos novos residentes
- ✓ Seleção do aperfeiçoamento profissional e treinamento avançado
- ✓ Implantação do Sistema de Gestão Escolar
- ✓ Jornada Científica 2020

Em 2019 o CENE consolidou as ferramentas gerenciais de seus processos, no

entanto a aquisição do software de gestão escolar nos permitirá maior rapidez na geração de relatórios sobre as atividades de ensino e maior controle sobre o fluxo.

A proposta de alteração de layout das salas do CENE permitirá uma maior integração das ações administrativas e pedagógicas além de favorecer as consultas dentro da biblioteca.

A parceria das residências com a SES em 2019 gerou como fruto principal a disponibilização de um terminal do ConectaSUS que será instalado na unidade no início de janeiro, além dele são esperadas também as licenças para a utilização da ferramenta uptodate para consulta de artigos e trabalhos científicos.

O grande desafio encontra-se ainda na definição de um instrumento capaz de registrar de maneira eficiente as publicações e os trabalhos científicos realizados na unidade, visto que a dependência de relatórios e devolutivas por parte dos pesquisadores abre uma lacuna no mapeamento das publicações e no próprio uso e divulgação do nome da instituição.

Diante da missão do CRER voltada ao ensino e pesquisa e no intuito de honrar as certificações relacionadas à condição de hospital escola o Centro de Estudos segue aprimorando seus processos, tentando minimizar os riscos de sua atividade e estreitando os relacionamentos junto aos clientes internos e externos.

### **3.9 – ESTRUTURA DE APOIO TÉCNICO (ADMINISTRATIVO)**

O CRER possui setores administrativos de apoio à gestão interna:

- Supervisão Contábil e Financeira;
- Supervisão de Orçamento e Custos;
- Serviço de Planejamento;
- Supervisão de Tecnologia da Informação;
- Supervisão de Monitoramento, Vigilância e Transporte;
- Supervisão de Manutenção;
- Supervisão de Almoxarifado e Patrimônio;
- Supervisão de Hotelaria Hospitalar;
- Supervisão de Recepção e Telefonia;
- Serviço de Recepção e Telefonia;
- Serviço de Protocolo;

- Supervisão de Faturamento e Prontuário e outros.

### **3.10 – POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS**

A política de Recursos Humanos (RH) adotada pela AGIR sempre se orientou pela obtenção e manutenção dos recursos humanos adequados, a fim de propiciar que a Instituição obtenha a melhor qualidade possível dos serviços prestados aos usuários.

Esta política foca em ações como: recrutamento e seleção, treinamento e desenvolvimento, relações trabalhistas, dentre outros; para uma atuação estratégica – programas de desenvolvimento da capacidade humana e organizacional, enfrentamento e aplicação de mudanças, manutenção e estímulo à motivação no trabalho e qualidade total na organização.

As ações de desenvolvimento humano não podem ser confundidas com treinamento, respeitadas as diferenças conceituais, donde destacamos:

- **Treinamento:** fornece meios de sistematizar atitudes, conhecimentos, regras e/ ou habilidades que resultam em melhoria do desempenho do trabalho;
- **Desenvolvimento:** programa de qualificação de pessoal, cujos resultados podem advir em médio e longo prazos, conforme demanda a ser trabalhada.

### **3.11 – POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO HOSPITALAR (PNH) – HUMANIZA SUS**

A AGIR adota iniciativas de humanização em sua gestão, de modo a propiciar ao CRER condições necessárias no atendimento da Política Nacional de Humanização do SUS, oportunizando um maior acesso dos visitantes às unidades de internação, garantindo o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde.

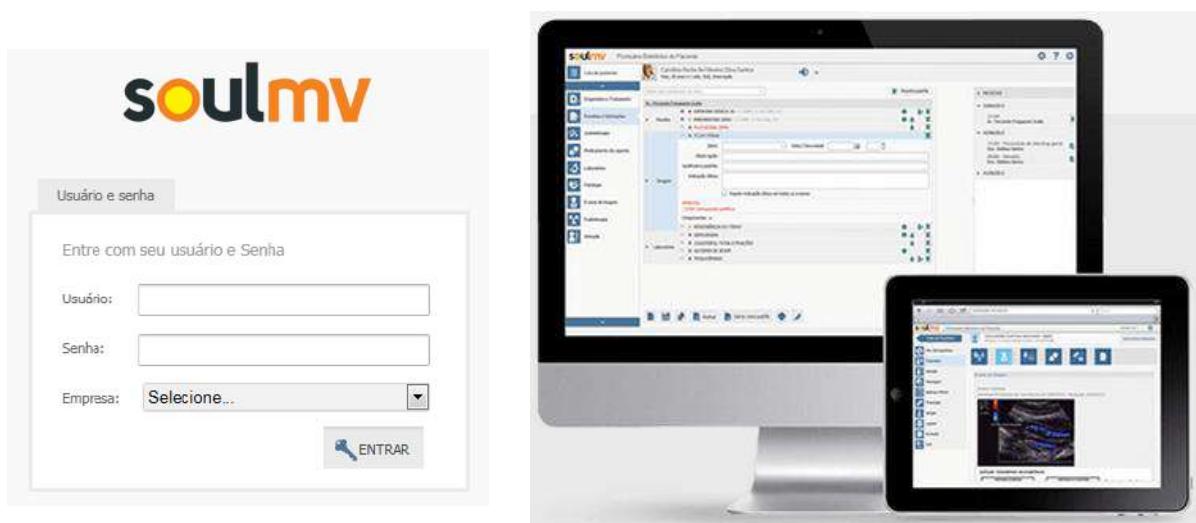
Com o objetivo de tornar a estadia do paciente mais confortável, melhorando suas relações com os familiares e com o ambiente externo, tornando os profissionais da saúde e os usuários, comprometidos e co-responsáveis por um cuidado mais humanizado e próximo entre os envolvidos.

### **3.12 – ESTRUTURA DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

A AGIR busca na gestão do CRER, acompanhar os avanços tecnológicos que possam propiciar melhor gestão dos processos administrativos e assistenciais, de forma integrada e segura.

Atualmente existem vários sistemas informatizados em operação na instituição. Alguns deles foram adquiridos e outros desenvolvidos pela própria Gerência Corporativa de Tecnologia da Informação. Vale ressaltar que esses sistemas são alvos constantes de revisões, atualizações e implementações, objetivando a melhoria, otimização e agilidade nos processos internos e de atendimento direto aos usuários.

A AGIR adotou o sistema informatizado para executar a gestão hospitalar da instituição, que padroniza e integra todos os processos internos, garantindo confiabilidade e segurança das informações de todas as áreas da instituição.



O Sistema informatizado permite a disponibilização e o controle dos indicadores em uma só ferramenta de gestão, oferecendo aos colaboradores o acompanhamento de tarefas, ordens de serviço, agenda e ainda, como ferramenta de comunicação interna.



O CRER disponibiliza na



INTRANET, sistema de informações que oferece a todos colaboradores de forma uníssona, orientações quanto às diretrizes e regulamentos internos adotados.

### **3.13 - COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE E SUSTENTABILIDADE**

#### **AÇÕES DE SUSTENTABILIDADE**

O CRER em 2015 aprovou por meio de Ato Administrativo e chancelado pelas Diretorias a criação de uma Comissão com membros colaboradores da instituição para compor ações e projetos no âmbito da sustentabilidade.

Assim, mostrando uma forte coesão e acoplamento com a dinâmica contemporânea, o CRER, buscou a partir desta comissão fortalecer ações de responsabilidade ambiental e social, acima de tudo aglutinando essas ações no cunho de um desenvolvimento sustentável com geração de um pensamento sistêmico/holístico.



Logo, desde a criação desta comissão, foi e é realizado diversas campanhas para alavancar a cultura do racionamento do uso de recursos ambientais, trazendo ação proativa de responsabilidade socioambiental, inserindo neste contexto a comunidade interna e externa em geral.

As ações institucionais na área da sustentabilidade se fazem a partir do acoplamento das ações em consonância com a visão institucional e com alinhamento com os valores e princípios, tão quanto com a busca dessas ações no âmbito de um planejamento estratégico que institua a melhoria e valoração contínua dessa dinâmica ambiental institucional.

Entretanto, essas ações são norteadas e validadas a partir de campanhas integradoras que busca o desenvolvimento cultural humano para o uso racional de energia, o pensamento crítico para o cumprimento e segregação correta dos resíduos e rejeitos em cumprimento ao Plano de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde - PGRSS instituído, uso racional de papel toalha, uso crítico e ecológico do recurso hídrico e acima de tudo, prover em treinamentos de integração e educação ambiental

continuada a formação ecológica de nossos recursos humanos.

Neste sentido, para fortalecer essas práticas, a Comissão de Sustentabilidade atuou sistematicamente ao longo do ano de 2016, onde foram realizadas diversas intervenções nos setores, como auditorias e orientações contínuas para segregação correta e eficiente dos resíduos, buscado sempre o intercâmbio do pensamento social, ambiental e financeiro, aglutinando nas orientações o tripé da sustentabilidade organizacional, assim, como exemplo prático, o CRER buscou atingir as metas preconizadas na ANVISA para resíduos comuns e infectantes, que atualmente na literatura o índice tolerável para infectante é **25%** e comum **75%**, porém, a realidade de nossa organização no último período esteve entre o índice de **18%** (grupo A e grupo E) infectante e **82%** comum (grupo D), evidenciando dentre várias ações o compromisso socioambiental da organização e acima de tudo a coesão da comunidade interna e externa para com os objetivos propostos.

### 3.14 – COMISSÕES TÉNICAS

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- Comissão de Ética Médica;
- Comissão Gestora Multidisciplinar e Norma Regulamentadora nº. 32;
- Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos;
- Comissão de Análise de Óbitos;
- Comissão Multidisciplinar de Terapia Nutricional;
- Comissão de Processamento de Produtos para Saúde;
- Comissão de Hemovigilância;
- Comissão de Padronização de Insumos, Medicamentos e Materiais Médicos;
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde e Sustentabilidade;
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
- Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento;
- Comissão de Residência Médica;
- Comissão de Residência Multiprofissional;
- Comissão de Tecnovigilância;
- Comissão de Farmacovigilância;
- Comissão Permanente de Inventário;

- Comissão de Proteção Radiológica;
- Comissão de Bioética;
- Comissão de Cuidados Paleativos;
- Comissão de Revisão de Prontuários;
- Brigada de Incêndio e;
- Núcleo de Segurança do Paciente.

## 4 – METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS ALCANÇADOS

### 4.1 - INDICADORES QUANTITATIVOS (PARTE FIXA)

		Contrato de Gestão nº 123/2011															
		8º Termo Aditivo 28/03/2018 a 27/03/2019					9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020										
Atividade	Meta Período	Jan	Fev	Mar	Total	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>1 - INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES</b>																	
Meta do Grupo (Saídas Cirúrgicas + Saídas Clínicas + Saídas Reabilitação)	1.710	570	570	570	1.710	6.288	570 e 763	570	570	570	763	763	763	763	763	763	6.288
Realizado		566	640	520	1726			548	577	511	669	706	698	744	655	681	5.789
% Atingido da Meta - Saídas		99,3%	112,3%	91,2%	100,9%			96,1%	101,2%	89,6%	87,7%	92,5%	91,5%	97,5%	85,8%	89,3%	92,1%
Saídas Cirúrgicas	1.350	450	450	450	1.350	5.298	450 e 658	450	450	450	658	658	658	658	658	658	5.298
Saídas Cirúrgicas		455	520	428	1403			469	491	443	574	612	594	657	581	597	5.018
% Atingido da Meta (Cirúrgica)		101,1%	115,6%	95,1%	103,9%			104,2%	109,1%	98,4%	87,2%	93,0%	90,3%	99,8%	88,3%	90,7%	94,7%
Saídas Clínicas	360	120	120	120	360	618	84 e 61	84	84	84	61	61	61	61	61	61	618
Saídas Clínicas		111	120	92	323			60	53	50	62	66	75	54	52	62	534
% Atingido da Meta (Clínica )		92,5%	100,0%	76,7%	89,7%			71,4%	63,1%	59,5%	101,6%	108,2%	123,0%	88,5%	85,2%	101,6%	86,4%
Saídas Reabilitação						372	36 e 44	36	36	36	44	44	44	44	44	44	372
Saídas Reabilitação								19	33	18	33	28	29	33	22	22	237
% Atingido da Meta (Reabilitação)								52,8%	91,7%	50,0%	75,0%	63,6%	65,9%	75,0%	50,0%	50,0%	63,7%
<b>2-CIRURGIAS ELETIVAS</b>																	
Cirurgias						5.271	441 e 658	441	441	441	658	658	658	658	658	658	5.271
Cirurgias								489	526	448	601	629	624	672	591	569	5.149
% Atingido da Meta								110,9%	119,3%	101,6%	91,3%	95,6%	94,8%	102,1%	89,8%	86,5%	97,7%

### Contrato de Gestão nº 123/2011



8º Termo Aditivo  
28/03/2018 a 27/03/2019

9º Termo Aditivo  
28/03/2019 a 27/03/2020

Atividade	Meta Período	Jan	Fev	Mar	Total	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>3 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>																	
Meta do Grupo (Consulta Médica + Consultas Não Médica)	43.500	14.500	14.500	14.500	43.500	146.403	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	146.403
Consultas		14.301	16.206	15.144	45.651		16.240	16.213	13.677	15.492	15.517	15.429	16.948	16.158	13.132	138.806	
% Atingido da Meta - Consultas		98,6%	111,8%	104,4%	104,9%		99,8%	99,7%	84,1%	95,2%	95,4%	94,8%	104,2%	99,3%	80,7%	94,8%	
Consulta Médica		11.000	11.000	11.000	33.000		11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	103.815
Consulta Médica	33.000	10.514	11.667	10.184	32.365	103.815	11.535	10.965	10.961	9.733	11.032	10.639	10.288	10.713	9.763	8.911	93.005
% atingido da meta (Consulta Médica)		95,6%	106,1%	92,6%	98,1%		95,1%	95,0%	84,4%	95,6%	92,2%	89,2%	92,9%	84,6%	77,3%	89,6%	
Consulta Não Médica		3.500	3.500	3.500	10.500		4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	42.588
Consulta Não Médica	10.500	3.787	4.539	4.960	13.286	42.588	4.732	5.275	5.252	3.944	4.460	4.878	5.141	6.235	6.395	4.221	45.801
% atingido da meta (Consulta Não Médica)		108,2%	129,7%	141,7%	126,5%		111,5%	111,0%	83,3%	94,3%	103,1%	108,6%	131,8%	135,1%	89,2%	107,5%	
<b>4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS (SESSões)</b>																	
Sessões	69.900	23.300	23.300	23.300	69.900	276.291	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	276.291
Procedimentos Realizados		27.700	30.313	26.409	84.422		30.079	31.105	27.519	27.863	32.266	28.472	27.531	28.743	26.234	259.812	
% atingido da meta (Sessões)		118,9%	130,1%	113,3%	120,8%		98,0%	101,3%	89,6%	90,8%	105,1%	92,7%	89,7%	93,6%	85,5%	94,0%	
<b>5- SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR -SAD</b>																	
Pacientes Atendidos	135	45	45	45	135	405	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	405
Pacientes Atendidos		53	53	51	157		53	56	55	53	54	49	49	52	48	469	
% atingido da meta		117,8%	117,8%	113,3%	116,3%		117,8%	124,4%	122,2%	117,8%	120,0%	108,9%	108,9%	115,6%	106,7%	115,8%	

### Contrato de Gestão nº 123/2011

Atividade	Meta Período	8º Termo Aditivo 28/03/2018 a 27/03/2019					Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total			
		Jan	Fev	Mar	Total																
<b>6 - OFICINA ORTOPÉDICA</b>																					
Itens Dispensados	2.100	700	700	700	2.100	8.910	990	990	990	990	990	990	990	990	990	990	990	990	990	8.910	
Procedimentos Realizados		629	811	731	2.171			1.162	1.311	676	1.095	1.012	924	1.010	921	835	835	835	835	835	8.946
% atingido da meta		89,9%	115,9%	104,4%	103,4%			117,4%	132,4%	68,3%	110,6%	102,2%	93,3%	102,0%	93,0%	84,3%	84,3%	84,3%	84,3%	84,3%	100,4%
<b>7 - SADT - EXTERNO</b>																					
Exames - Externos	42.900	14.300	14.300	14.300	42.900	169.947	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	169.947	
Procedimentos Realizados		19.895	21.104	16.216	57.215			31.160	27.161	17.504	27.012	30.140	31.141	27.001	25.596	22.831	22.831	22.831	22.831	239.546	
% Atingido da Meta (Exames - Externos)		139,1%	147,6%	113,4%	133,4%			165,0%	143,8%	92,7%	143,0%	159,6%	164,9%	143,0%	135,6%	120,9%	141,0%	141,0%	141,0%	141,0%	141,0%
RADIOLOGIA	246	820	614	472	1906	19.602	82	2.178	2.078	1.645	1.709	1.520	1.650	1.967	2.136	1.755	16.638				
% atingido da meta		1000,0%	748,8%	575,6%	774,8%			2656,1%	2534,1%	2006,1%	2084,1%	1853,7%	2012,2%	2398,8%	2604,9%	2140,2%	2254,5%				
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1.620	1225	915	931	3071	8.811	540	979	945	929	1.133	1.257	1.148	1.117	1.001	861	9.370				
% atingido da meta		226,9%	169,4%	172,4%	189,6%			181,3%	175,0%	172,0%	209,8%	232,8%	212,6%	206,9%	185,4%	159,4%	192,8%				
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	2.070	514	512	356	1382	6.624	690	736	438	235	632	720	632	807	723	806	5.729				
% atingido da meta		74,5%	74,2%	51,6%	66,8%			106,7%	63,5%	34,1%	91,6%	104,3%	91,6%	117,0%	104,8%	116,8%	92,3%				
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	37.164	15799	17467	13010	46276	224.388	16.971	24.932	21.682	12.643	21.987	24.697	25.535	21.024	19.737	17.747	189.984				
% atingido da meta		127,5%	141,0%	105,0%	124,5%			146,9%	127,8%	74,5%	129,6%	145,5%	150,5%	123,9%	116,3%	104,6%	124,4%				
OUTROS EXAMES	1.800	1.537	1.596	1.447	4.580	21.015	600	2.335	2.018	2.052	1.551	1.946	2.176	2.086	1.999	1.662	17.825				
% atingido da meta (Outros Exames)		256,2%	266,0%	241,2%	254,4%			389,2%	336,3%	342,0%	258,5%	324,3%	362,7%	347,7%	333,2%	277,0%	330,1%				

**Notas:**

- A variação/desvio, no 8º Termo Aditivo (15%) e no 9º Termo Aditivo (10%);
- No 8º Termo Aditivo as “Saídas Hospitalares” contemplavam as linhas (Clínicas e Cirúrgicas). Para as saídas clínicas considerava-se as saídas de clínica médica e de reabilitação;
- No 8º Termo Aditivo não tínhamos a linha de contratação “Cirurgias Eletivas”;
- Nos três primeiros meses (abril, maio e junho) do contrato “9º Termo Aditivo”, as metas eram diferentes dos demais meses.

## 4.2 - INDICADORES DE DESEMPENHO (PARTE VARIÁVEL)

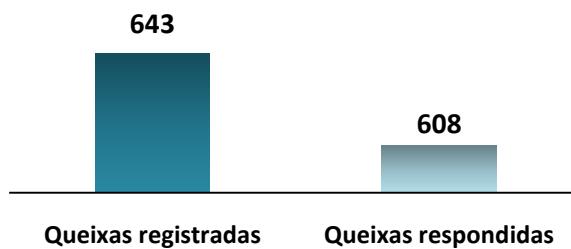
**Período de janeiro a março de 2019**

### **1. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)– A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.**

O quantitativo das saídas médicas e cirúrgicas referente ao faturamento das competências jan/19, fev/19 e mar/19, foram respectivamente 534, 602 e 533, totalizando **1.669 Autorizações de Internações Hospitalares - AIH's.**

### **2. Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.**

**Quantitativos de demandas registradas na Ouvidoria do CRER no período de janeiro a março de 2019.**



*Fonte:Ouvidoria/CRER*

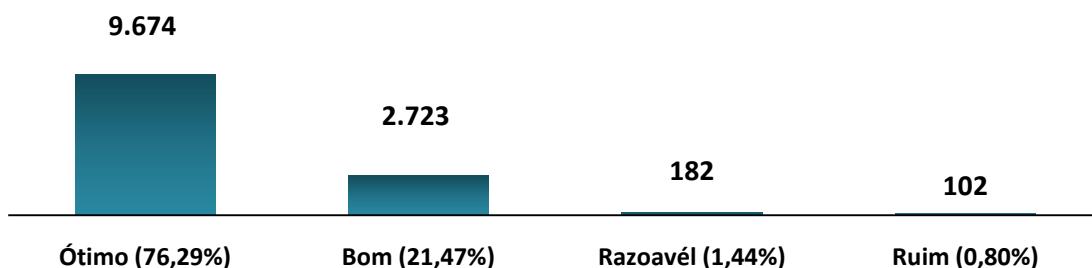
**O percentual de queixas respondidas no trimestre com relação a meta é de 94,56%**

**A pesquisa de satisfação do usuário** sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo **10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.**

### Pesquisa de Satisfação (Ambulatório)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019

*97,8% de aprovação pelos usuários*



*Fonte: Relatório Gerencial*

**Total de votantes: 12.681**

### Pesquisa de Satisfação (Internação)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019

*99,3% de aprovação pelos usuários*



**Total de avaliações: 299**

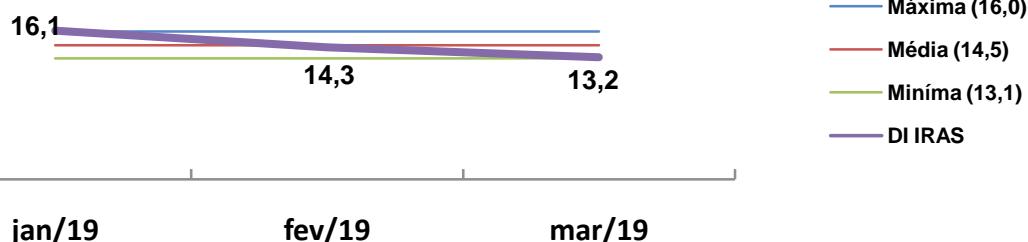
*Fonte: Ouvidoria/CRER*

### 3. Controle de Infecção Hospitalar – A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.

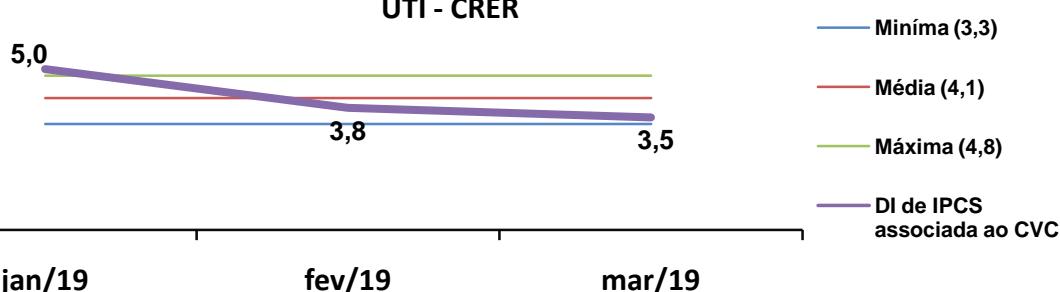
Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores que incluem:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto,
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto,
- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto.

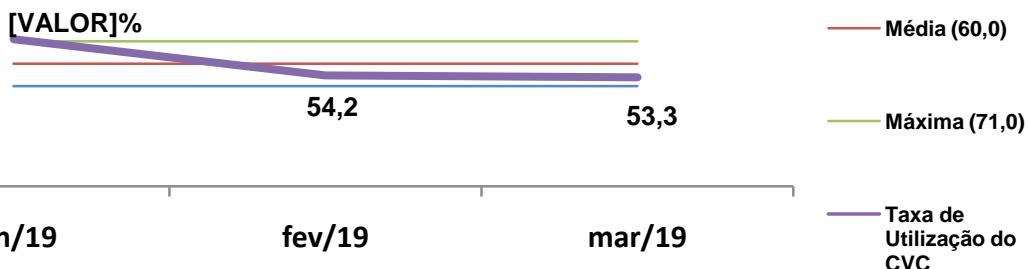
### Densidade de Incidência de IRAS UTI - CRER



### Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Associada a Cateter UTI - CRER



### Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central UTI - CRER



#### 4. Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderal será de 20% em cada trimestre.

##### a) Taxa de Mortalidade Operatória

NOME	TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 20 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de óbitos <u>ocorridos até sete dias</u> após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

MÊS	janeiro/19	fevereiro/19	março/19
NÚMERO DE CIRURGIAS	472	476	420
TOTAL DE ÓBITOS	20	10*	17
NÚMERO DE ÓBITOS EM ATÉ 7 DIAS	1	0	3
ÓBITOS ASA 1	0	0	0
ÓBITOS ASA 2	0	0	0
ÓBITOS ASA 3	1	0	2
ÓBITOS ASA 4	0	0	1
ÓBITOS ASA 5	0	0	0
<b>TAXA DE MORTALIDADE</b>	<b>0,21%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,71%</b>

\*Tivemos 01 (um) óbito no Ambulatório, informação recebida pela Comissão de Óbito/CRER, ata de reunião realizada em 20/03/2019.

### b) Taxa de Cirurgias de Urgência

NOME	TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 20 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

MÊS	janeiro/19	fevereiro/19	Março/19
NÚMERO DE CIRURGIAS	472	476	420
NÚMERO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	0	1	3
TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	0,00%	0,21%	0,71%

### 5. Gerenciamento da Unidade Ambulatorial

É um indicador composto por três diferentes indicadores que devem ser mensurados e apresentados de forma simultânea a cada mês:

**Perda Primária - Consulta Médica:** acompanha o desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada.

**Taxa de Absenteísmo:** acompanha a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas para atendimento no Ambulatório decorrente da ausência do paciente.

**Índice de Retorno / Consultas Médicas:** é a relação entre o total de consultas subsequentes e a somatória do total de primeiras consultas e interconsultas realizadas no ambulatório.

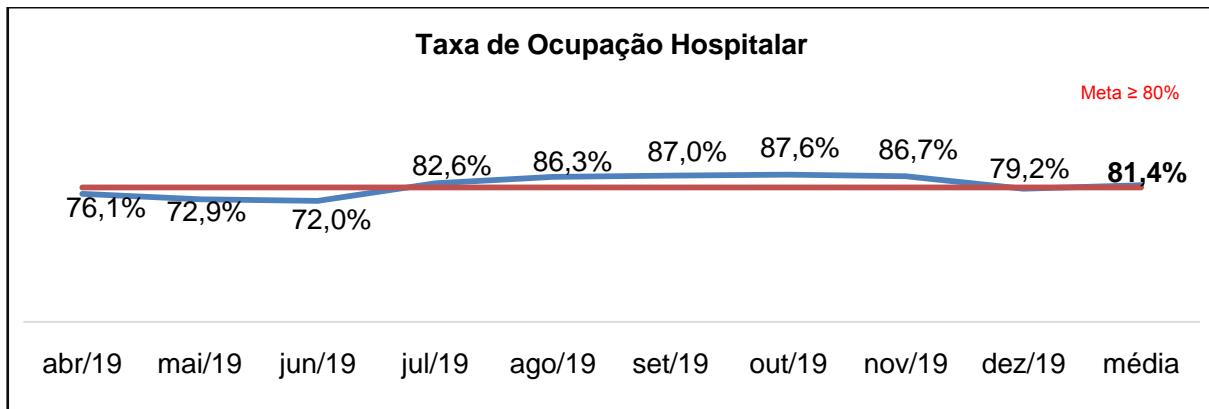
MÊS	janeiro/19	fevereiro/19	Março/19
Taxa de Perda Primária	26,27%	37,16%	37,48 %
Taxa de Absenteísmo	16,30%	18,02%	18,54%
Índice de Retorno	2,50	2,29	2,04

**Para o período de abril a dezembro de 2019, a SES/GO definiu outros indicadores de desempenho (9º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 123/2011)**

Os indicadores de desempenho devem ser encaminhados, em relatórios ou instrumento para registro de dados de produção definidos pela Secretaria de Estado, até o 10º (décimo) dia útil de cada mês.

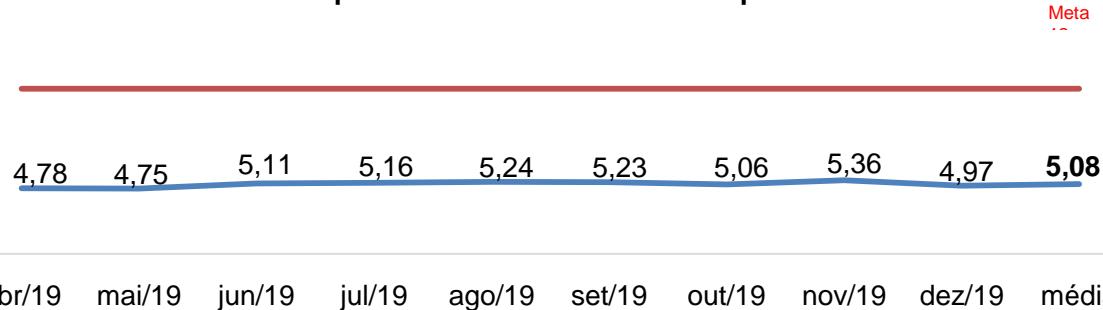
Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável do contrato:

<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>
1.Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%
2.Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias);	< 12
3.Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas);	< 12
4.Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias);	< 20%
5.Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas);	< 5%
6.Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	< 1%
7.Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	< 5%
8.Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional	≤ 20%

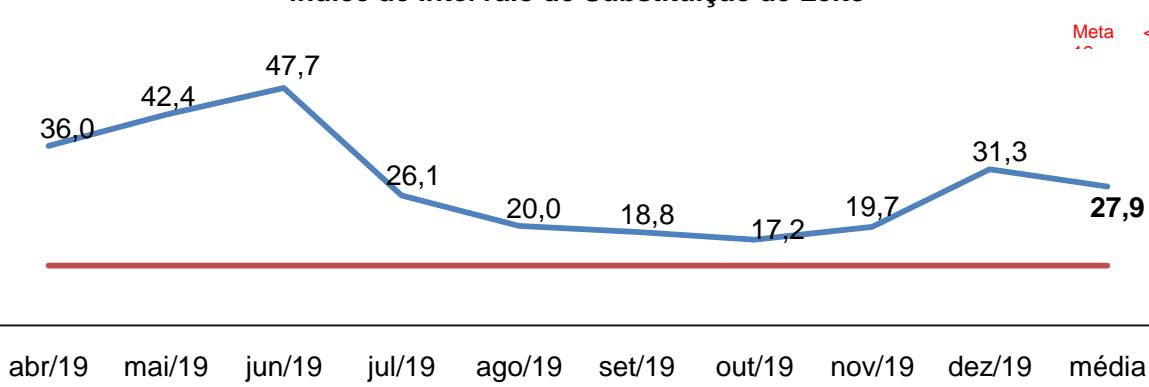


**Nota: Nos três primeiros meses (abril, maio e junho de 2019), não tínhamos aberto os novos 20 (vinte) leitos, o que impossibilitou o atingimento da meta proposta.**

### Tempo Médio de Permanência Hospitalar

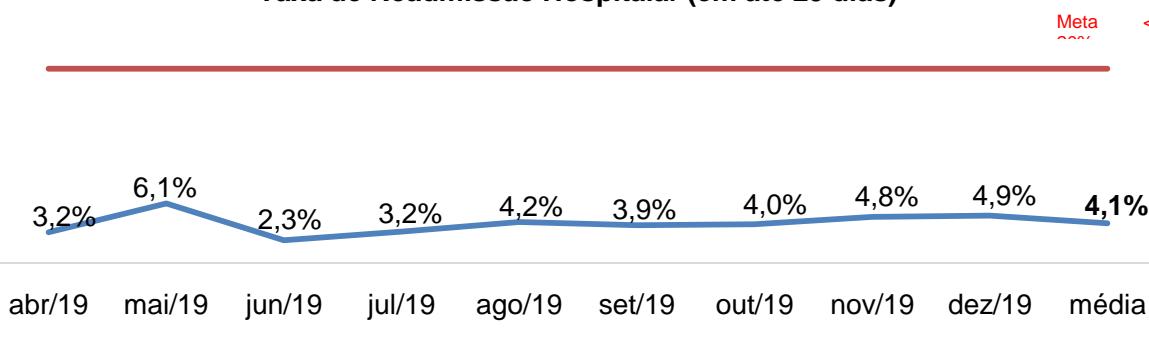


### Índice de Intervalo de Substituição de Leito



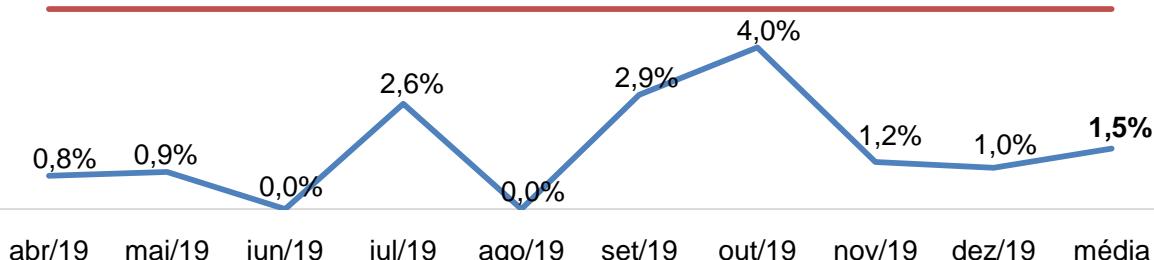
**Nota:** Foi realizado um estudo e identificado que a meta estabelecida para o indicador não se correlaciona com as metas estabelecidas para a Taxa de Ocupação Hospitalar e Média de Permanência. Se considerarmos as metas e parâmetros estabelecidos no contrato, ou seja, uma Taxa de Ocupação mínima de 80% e a Média de Permanência máxima de 12 dias, chegamos ao resultado de 3 dias que representa 72 horas de intervalo de substituição. Em reunião realizada na SES/GO, dia 25/11/2019 para análise semestral do contrato, foram apresentados os resultados da unidade e pesquisas realizada em âmbito nacional, que comparados, demonstram os índices alcançados pelo CRER estão abaixo da média nacional.

### Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)



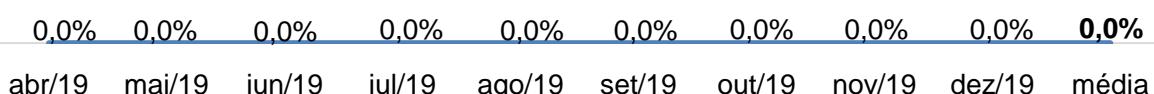
### Taxa de Readmissão em UTI (em 48 horas)

Meta < 5%



### Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH - DATASUS

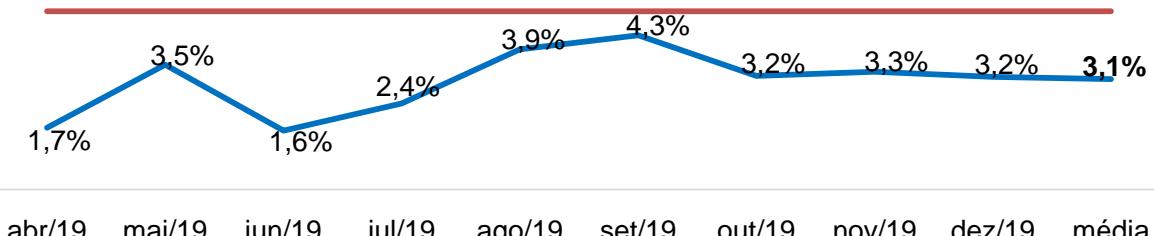
Meta < 1%

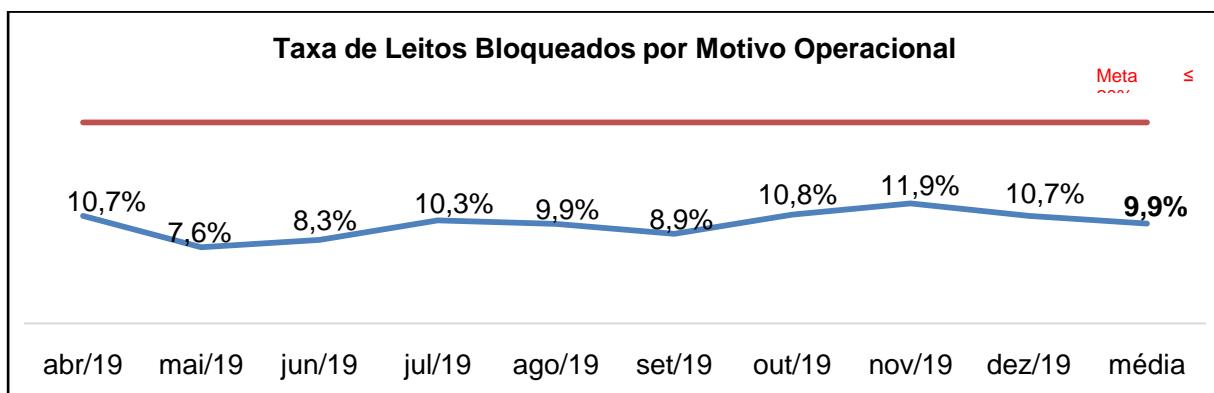


**Nota:** Informamos que não foi possível a apuração da "glosa real" de todos os meses apresentados no gráfico acima. Nos meses de abril a outubro o resultado foi 0,0%. Considerando as regras do Manual Técnico Operacional do sistema (SIH/SUS), onde o ciclo de faturamento da AIH pode levar até 06 meses da data da alta (apresentação, reapresentação, auditorias realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia). Portanto, as competências posteriores serão apuradas conforme liberação dos relatórios de AIH's aprovadas e rejeitadas.

### Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais

Meta < 5%





A performance do CRER quanto aos indicadores de desempenho demonstram que a unidade vem buscando melhoria continua em seus processos assistenciais, garantindo assistência personalizada e adequada a cada paciente de acordo com os planos terapêuticos propostos.

## 5 – CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO CRER

Na tabela a seguir, verifica-se a distribuição geográfica das origens dos **93.567** usuários atendidos durante o ano de 2019, onde, além de Goiás, o CRER atingiu outras 22 unidades da Federação, demonstrando sua relevância para a sociedade brasileira.

Distribuição de Pacientes por Estados do Brasil Janeiro/2019 a Dezembro/2019			
Estados		Quantidade de Pacientes	%
1	GO	93.241	99,64%
2	SP	48	0,051%
3	TO	44	0,047%
4	CE	30	0,032%
5	MT	26	0,028%
6	MG	25	0,027%
7	BA	22	0,024%
8	PR	20	0,021%
9	DF	14	0,015%

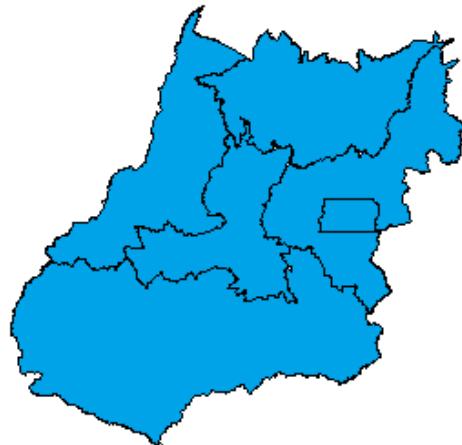


10	RS	14	0,015%
11	MS	12	0,013%
12	RO	12	0,013%
13	SC	11	0,012%
14	PA	9	0,010%
15	PB	9	0,010%
16	PE	7	0,007%
17	MA	6	0,006%
18	RN	5	0,005%
19	RJ	4	0,004%
20	ES	3	0,003%
21	AL	2	0,002%
22	PI	2	0,002%
23	RR	1	0,001%
<b>TOTAL</b>		<b>93.567</b>	<b>100%</b>

**Fonte:** Serviço de Tecnologia da Informação do CRER

A AGIR, frente à gestão do CRER, oferece atendimento à pessoa com deficiência, com atividades desenvolvidas e focadas na resolubilidade e integralidade dos atendimentos aos usuários.

A maioria dos usuários atendidos no CRER concentra-se nos municípios Goianos e seus distritos:



**Distribuição de pacientes atendidos pelo CRER no Estado de Goiás**  
**Janeiro/2019 a Dezembro/2019**

	Municípios	Quantidade de Pacientes	%
1	GOIANIA	57.946	62,15%
2	APARECIDA DE GOIANIA	3.025	3,244%
3	GOIANIRA	1.508	1,617%
4	TRINDADE	1.021	1,095%
5	INHUMAS	950	1,019%
6	ANAPOLIS	851	0,913%
7	LUZIANIA	807	0,865%
8	SENADOR CANEDO	715	0,767%
9	FORMOSA	634	0,680%
10	GOIANESIA	577	0,619%
11	RIO VERDE	568	0,609%
12	URUACU	522	0,560%
13	GUAPO	492	0,528%
14	NEROPOLIS	481	0,516%
15	VALPARAISO DE GOIAS	442	0,474%
16	JARAGUA	430	0,461%
17	BELA VISTA DE GOIAS	408	0,438%
18	CALDAS NOVAS	381	0,409%
19	CRISTALINA	360	0,386%
20	CATALAO	357	0,383%
21	ANICUNS	347	0,372%
22	NIQUELANDIA	344	0,369%
23	TEREZOPOLIS DE GOIAS	344	0,369%
24	ITUMBIARA	332	0,356%
25	JATAI	332	0,356%
26	NOVA VENEZA	317	0,340%
27	AGUAS LINDAS DE GOIAS	302	0,324%
28	ITAPURANGA	287	0,308%
29	PORANGATU	285	0,306%
30	ITABERAI	283	0,304%
31	PIRACANJUBA	276	0,296%
32	IPAMERI	264	0,283%

33	ARAGOIANA	263	0,282%
34	ABADIA DE GOIAS	249	0,267%
35	ALEXANIA	248	0,266%
36	IPORA	248	0,266%
37	GOIATUBA	239	0,256%
38	PIRENOPOLIS	239	0,256%
39	MINACU	235	0,252%
40	POSSE	231	0,248%
41	CERES	230	0,247%
42	SANTA BARBARA DE GOIAS	227	0,243%
43	SANTO ANTONIO DE GOIAS	225	0,241%
44	MORRINHOS	209	0,224%
45	SAO LUIS DE MONTES BELOS	207	0,222%
46	ACREUNA	204	0,219%
47	PONTALINA	203	0,218%
48	HIDROLANDIA	198	0,212%
49	URUANA	192	0,206%
50	MINEIROS	191	0,205%
51	INDIARA	187	0,201%
52	BONFINOPOLIS	185	0,198%
53	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	185	0,198%
54	GOIAS	183	0,196%
55	PIRES DO RIO	174	0,187%
56	CATARAI	168	0,180%
57	CIDADE OCIDENTAL	163	0,175%
58	PALMEIRAS DE GOIAS	161	0,173%
59	MARA ROSA	160	0,172%
60	PLANALTINA	160	0,172%
61	ITAGUARU	158	0,169%
62	ITAUCU	157	0,168%
63	QUIRINOPOLIS	157	0,168%
64	ITAPACI	153	0,164%
65	ARAGARCAS	152	0,163%
66	RUBIATABA	152	0,163%
67	SILVANIA	145	0,156%
68	PETROLINA DE GOIAS	135	0,145%
69	CEZARINA	133	0,143%
70	NAZARIO	129	0,138%
71	NOVO GAMA	129	0,138%
72	FIRMINOPOLIS	128	0,137%
73	CAMPESTRE DE GOIAS	127	0,136%
74	PARAUNA	125	0,134%
75	CARMO DO RIO VERDE	124	0,133%
76	CAMPOS BELOS	123	0,132%
77	JUSSARA	121	0,130%
78	EDEIA	120	0,129%
79	SAO SIMAO	119	0,128%
80	DAMOLANDIA	114	0,122%
81	GOIANAPOLIS	114	0,122%
82	VIANOPOLIS	113	0,121%
83	SANTA HELENA DE GOIAS	111	0,119%

84	BOM JESUS	107	0,115%
85	ARACU	104	0,112%
86	SANTO ANTONIO DO DESCOBERTO	104	0,112%
87	BRAZABRANTES	103	0,110%
88	SAO FRANCISCO DE GOIAS	103	0,110%
89	ITAGUARI	102	0,109%
90	ORIZONA	101	0,108%
91	CAIAPONIA	100	0,107%
92	CALDAZINHA	100	0,107%
93	VICENTINOPOLIS	99	0,106%
94	CRIXAS	96	0,103%
95	AMERICANO DO BRASIL	95	0,102%
96	VARJAO	95	0,102%
97	SANTA TEREZINHA DE GOIAS	92	0,099%
98	CAMPINORTE	91	0,098%
99	SANCLERLANDIA	91	0,098%
100	SANTA ROSA DE GOIAS	90	0,097%
101	ARAGUAPAZ	89	0,095%
102	CORUMBA DE GOIAS	88	0,094%
103	CORUMBAIBA	88	0,094%
104	RIALMA	88	0,094%
105	AVELINOPOLIS	84	0,090%
106	NOVA CRIXAS	83	0,089%
107	SAO MIGUEL DO PASSA QUATRO	83	0,089%
108	MOZARLANDIA	82	0,088%
109	FORMOSO	81	0,087%
110	CACU	80	0,086%
111	COCALZINHO DE GOIAS	80	0,086%
112	LEOPOLDO DE BULHOES	80	0,086%
113	RIANAPOLIS	80	0,086%
114	TURVANIA	80	0,086%
115	ABADIANIA	79	0,085%
116	CHAPADA DO CEU	79	0,085%
117	NOVA GLORIA	77	0,083%
118	EDEALINA	76	0,082%
119	MUNDO NOVO	76	0,082%
120	OUVIDOR	76	0,082%
121	PADRE BERNARDO	76	0,082%
122	ITAPIRAPUA	75	0,080%
123	PARANAIGUARA	74	0,079%
124	SANTA FE DE GOIAS	74	0,079%
125	ALVORADA DO NORTE	72	0,077%
126	ALTO HORIZONTE	70	0,075%
127	IACIARA	69	0,074%
128	JANDAIA	69	0,074%
129	MATRINCHA	68	0,073%
130	BURITI ALEGRE	67	0,072%
131	PIRANHAS	67	0,072%
132	TAQUARAL DE GOIAS	66	0,071%
133	JESUPOLIS	65	0,070%
134	SAO DOMINGOS	64	0,069%

135	CROMINIA	61	0,065%
136	SAO JOAO D'ALIANCA	61	0,065%
137	VILA PROPICIO	61	0,065%
138	JAUPACI	60	0,064%
139	PROFESSOR JAMIL	60	0,064%
140	ARUANA	59	0,063%
141	BRITANIA	59	0,063%
142	OURO VERDE DE GOIAS	59	0,063%
143	FAINA	58	0,062%
144	JOVIANIA	58	0,062%
145	MAURILANDIA	58	0,062%
146	BARRO ALTO	56	0,060%
147	BOM JARDIM DE GOIAS	53	0,057%
148	SANTA TEREZA DE GOIAS	52	0,056%
149	FAZENDA NOVA	50	0,054%
150	SANTA ISABEL	50	0,054%
151	HEITORAI	49	0,053%
152	MONTIVIDIU DO NORTE	49	0,053%
153	DOVERLANDIA	48	0,051%
154	MONTIVIDIU	47	0,050%
155	CACHOEIRA ALTA	46	0,049%
156	CAMPO ALEGRE DE GOIAS	46	0,049%
157	GOIANDIRA	46	0,049%
158	MOSSAMEDES	46	0,049%
159	CAMPOS VERDES	45	0,048%
160	SANTA CRUZ DE GOIAS	45	0,048%
161	TURVELANDIA	45	0,048%
162	GAMELEIRA DE GOIAS	44	0,047%
163	GUARANI DE GOIAS	44	0,047%
164	HIDROLINA	44	0,047%
165	IPIRANGA DE GOIAS	44	0,047%
166	ESTRELA DO NORTE	43	0,046%
167	MONTES CLAROS DE GOIAS	43	0,046%
168	PALMELO	43	0,046%
169	URUTAI	43	0,046%
170	CRISTIANOPOLIS	42	0,045%
171	NOVO BRASIL	42	0,045%
172	TROMBAS	42	0,045%
173	BONOPOLIS	41	0,044%
174	MUTUNOPOLIS	41	0,044%
175	SIMOLANDIA	41	0,044%
176	TERESINA DE GOIAS	41	0,044%
177	CASTELANDIA	40	0,043%
178	MAIRIPOTABA	40	0,043%
179	PEROLANDIA	40	0,043%
180	DIORAMA	39	0,042%
181	SAO LUIZ DO NORTE	39	0,042%
182	AURILANDIA	38	0,041%
183	ISRAELANDIA	38	0,041%
184	MAMBAI	38	0,041%
185	CACHOEIRA DOURADA	37	0,040%

186	ALOANDIA	36	0,039%
187	ARENOPOLIS	36	0,039%
188	ADELANDIA	35	0,038%
189	CORREGO DO OURO	35	0,038%
190	DIVINOPOLIS DE GOIAS	35	0,038%
191	CAVALCANTE	34	0,036%
192	NOVO PLANALTO	34	0,036%
193	SAO JOAO DA PARAUNA	34	0,036%
194	CUMARI	33	0,035%
195	FLORES DE GOIAS	33	0,035%
196	PANAMA	33	0,035%
197	POSSELANDIA / GUAPO	33	0,035%
198	BALIZA	32	0,034%
199	CABECEIRAS	31	0,033%
200	BURITI DE GOIAS	30	0,032%
201	TRES RANCHOS	30	0,032%
202	APORE	28	0,030%
203	NOVA IGUACU DE GOIAS	28	0,030%
204	BURITINOPOLIS	27	0,029%
205	CACHOEIRA DE GOIAS	27	0,029%
206	CAMPO LIMPO DE GOIAS	27	0,029%
207	AGUA FRIA DE GOIAS	26	0,028%
208	COLINAS DO SUL	26	0,028%
209	GUARAITA	25	0,027%
210	MORRO AGUDO DE GOIAS	25	0,027%
211	PALMINOPOLIS	25	0,027%
212	ITAJA	24	0,026%
213	NOVA AMERICA	24	0,026%
214	RIO QUENTE	24	0,026%
215	SANTA RITA DO NOVO DESTINO	24	0,026%
216	AMORINOPOLIS	23	0,025%
217	MONTE ALEGRE DE GOIAS	23	0,025%
218	SITIO D'ABADIA	23	0,025%
219	GUARINOS	22	0,024%
220	SANTA RITA DO ARAGUAIA	22	0,024%
221	VILA BOA	22	0,024%
222	INACIOLANDIA	21	0,023%
223	SERRANOPOLIS	21	0,023%
224	MARZAGAO	20	0,021%
225	PILAR DE GOIAS	19	0,020%
226	ALTO PARAISO DE GOIAS	18	0,019%
227	AMARALINA	18	0,019%
228	DOMICIANO RIBEIRO / IPAMERI	18	0,019%
229	MOIPORA	17	0,018%
230	SANTO ANTONIO DA BARRA	17	0,018%
231	GOUVELANDIA	16	0,017%
232	PORTEIRAO	16	0,017%
233	SAO PATRICIO	16	0,017%
234	CAMPINACU	15	0,016%
235	DAMIANOPOLIS	15	0,016%
236	ITARUMA	13	0,014%

237	IVOLANDIA	13	0,014%
238	NOVA AURORA	13	0,014%
239	PORTELANDIA	13	0,014%
240	UIRAPURU	12	0,013%
241	ANHANGUERA	11	0,012%
242	NOVA ROMA	11	0,012%
243	GIRASSOL / COCALZINHO GOIAS	10	0,011%
244	APARECIDA DO RIO DOCE	8	0,009%
245	PALESTINA DE GOIAS	8	0,009%
246	AGUA LIMPA	7	0,008%
247	DAVINOPOLIS	7	0,008%
248	MIMOSO DE GOIAS	7	0,008%
249	ARANTINA / ACREUNA	6	0,006%
250	CANA BRAVA / MINACU	6	0,006%
251	CARAIBA / VIANOPOLIS	6	0,006%
252	EDILANDIA / COCALZINHO GOIAS	6	0,006%
253	ITAGUACU / S SIMAO	6	0,006%
254	JACILANDIA / ITAPIRAPUA	6	0,006%
255	MARCIANOPOLIS / GOIATUBA	6	0,006%
256	URUITA / URUANA	6	0,006%
257	BEZERRA / FORMOSA	5	0,005%
258	CLAUDINAPOLIS / NAZARIO	5	0,005%
259	LAGOA SANTA	5	0,005%
260	MESSIANOPOLIS / MOIPORA	5	0,005%
261	CAMPO LINDO / CRISTALINA	4	0,004%
262	PLANALMIRA / ABADIANIA	4	0,004%
263	SANTO ANTONIO DO RIO VERDE / CATALAO	4	0,004%
264	SOUZALANDIA / BARRO ALTO	4	0,004%
265	CAVALHEIRO / IPAMERI	3	0,003%
266	JEROAQUARA / FAINA	3	0,003%
267	NOVA FATIMA / HIDROLANDIA	3	0,003%
268	NOVO GOIAS / NOVO BRASIL	3	0,003%
269	OLHOS D'AGUA / ALEXANIA	3	0,003%
270	OUROANA / RIO VERDE	3	0,003%
271	SANTA ROSA / FORMOSA	3	0,003%
272	SAO LUIZ DO TOCANTINS / NIQUELANDIA	3	0,003%
273	BACILANDIA / FAZ NOVA	2	0,002%
274	CAPELINHA / ANICUNS	2	0,002%
275	CIBELE / ITAPURANGA	2	0,002%
276	CIRILANDIA / STA ISABEL	2	0,002%
277	COLINACU / CAMPINORTE	2	0,002%
278	CRUZEIRO DO NORTE / PORANGATU	2	0,002%
279	JARDIM ABC DE GOIAS / CIDADE OCIDENTAL	2	0,002%
280	LAGOA DO BAUZINHO / RIO VERDE	2	0,002%
281	LAGOLANDIA / PIRENOPOLIS	2	0,002%
282	NATINOPOLIS / GOIANESIA	2	0,002%
283	TAVEIRA / NIQUELANDIA	2	0,002%
284	ALTO ALVORADA / ORIZONA	1	0,001%
285	BANDEIRANTES / N CRIXAS	1	0,001%
286	BARBOSILANDIA / POSSE	1	0,001%
287	CAICARA / FAINA	1	0,001%

288	CHOUPANA / ANICUNS	1	0,001%
289	FORTE / S JOAO D'ALIANCA	1	0,001%
290	GERIACU / URUACU	1	0,001%
291	GOIALANDIA / ANAPOLIS	1	0,001%
292	OLHOS D'AGUA / CATALAO	1	0,001%
293	PILOANDIA / ISRAELANDIA	1	0,001%
294	PIRES BELO / CATALAO	1	0,001%
295	POSSE D'ABADIA / ABADIANIA	1	0,001%
296	RIVERLANDIA / RIO VERDE	1	0,001%
297	ROSALANDIA / S LUIS M BELOS	1	0,001%
298	SAO GABRIEL DE GOIAS / PLANALTINA	1	0,001%
299	SAO JORGE / AT PARAISO GOIAS	1	0,001%
300	SOUSANIA / ANAPOLIS	1	0,001%
301	TREVO DO JOSE ROSARIO / LEOPOLDO BULHOES	1	0,001%
302	VILA SERTANEJA / UIRAPURU	1	0,001%
<b>TOTAL</b>		<b>93.241</b>	<b>100%</b>

A AGIR, que tem como um de seus objetivos a qualificação dos serviços prestados no CRER, busca assegurar excelência e incorporação de tecnologia de média e alta complexidade considerada de referência para a rede SUS.

O CRER está consolidado como Centro de Referência no atendimento especializado as pessoas com deficiências, tendo realizado **17.875.016** (dezessete milhões oitocentos e setenta e cinco e dezesseis) procedimentos (referência dezembro/19) durante os 17 anos e três meses de existência.

## 6 – DIVULGAÇÃO E FORTALECIMENTO SOCIAL DO CRER

### JANEIRO/2019

#### **PROFISSIONAIS DO CRER PARTICIPAM DA 4ª OFICINA DE CAPACITAÇÃO DO PROJETO HCOR**



Aconteceu nos dias 15 e 16 a 4ª Oficina do Projeto “Desenvolvimento Gerencial Integrado da Linha de Atenção às Urgências no Ambiente Intra-Hospitalar” do Hospital do Coração (HCOR) em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde. Ao todo, treze colaboradores do CRER, unidade da SES-GO, participam do Projeto. Durante os dois dias de encontro, serão ministrados os cursos “Uso do fluxograma analisador como ferramenta de gestão para melhoria dos processos em rede”; “O Desafio do Gerenciamento

das Ofertas”; “Gestão da Segurança do Paciente” e “Gestão da Clínica: como tirar os protocolos da gaveta”. Esta é a quarta oficina de um total de seis que serão ministradas ao longo do Projeto. Participam do programa de qualificação, profissionais de todas as

unidades de saúde do Estado. O objetivo é apoiar e acompanhar a implementação de intervenções voltadas para gestão da assistência, contribuindo para qualificação da linha de atenção aos pacientes agudos. Representando o CRER, participam do Projeto do HCOR a Gerente da Qualidade, Viviane Queiroz; a Gerente de Enfermagem, Priscila Martins Pereira; o Gerente de Atendimento ao Paciente Internado, Dr. Cristhiano Holanda; a Supervisora Ambulatorial de Enfermagem, Juliana Caldas; a Supervisora de Análises Clínicas, Juliana Moreira; a Supervisora de Fisioterapia e UTI, Mariana Machado; o Supervisor de Fisioterapia Ambulatorial, Rogério de Castro; a Supervisora do Centro Cirúrgico, Wanessa Barcelos; a Supervisora de Enfermagem do Paciente Internado, Adriana Rodrigues; a Agente Administrativo, Marina Pires; o Encarregado Administrativo, Marcos Paulo Oliveira; a enfermeira, Luana Najjar e a enfermeira Priscilla Cirqueira. Os colaboradores do CRER que participam do Projeto vão atuar como multiplicadores dos conhecimentos adquiridos para toda unidade.

## LIVE DO CRER NO FACEBOOK DA AGIR ESCLARECEU DÚVIDAS SOBRE MICROCEFALIA



Aconteceu no dia 22 de janeiro, a primeira Live do CRER, unidade da SES-GO. A transmissão ao vivo foi pela página da AGIR no Facebook e teve como tema “Microcefalia: mitos e verdades”. A médica especialista em fisiatria, Dra. Mara Lúcia Rassi Guimarães Carneiro, e a fisioterapeuta, Mônica Izabella Chagas Moreira, foram entrevistadas pela comunicóloga Rafaela Bernardes, que selecionou as perguntas mais frequentes feitas pelos usuários do hospital.

As profissionais do CRER esclareceram dúvidas, falaram sobre tratamento, causas, mitos e verdades sobre a microcefalia. O bate papo ao vivo durou cerca de 20 minutos e se encontra disponível na página da AGIR no Facebook.

## EQUOTERAPIA DO CRER É TEMA DE REPORTAGEM PUBLICADA NO JORNAL O HOJE



A equoterapia do CRER, unidade da SES-GO, foi tema de uma reportagem publicada pelo jornal **O Hoje**. Assinada pela jornalista Isabela Martins, a matéria fala dos benefícios alcançados com a terapia. “A equoterapia melhora aspectos sociais, equilíbrio, autoestima, confiança e a segurança dos pacientes. Eles começam a enxergar o mundo de cima”, disse a diretora Multiprofissional de Reabilitação do CRER, Sônia Adorno de Paiva, à publicação. O CRER oferece a equoterapia como tratamento terapêutico há 12 anos. Nesse período, mais de oito mil pessoas já foram atendidas. Atualmente, 200 pacientes recebem o tratamento, que utiliza cavalos para estimular movimentos e complementar o tratamento de pessoas com deficiências ou necessidades especiais.

## CRER É REFERÊNCIA NO ESTADO EM PRÁTICAS SEGURAS NO USO DE MEDICAMENTOS



O CRER, unidade da SES-GO, recebeu no dia (23/1) a visita técnica da consultora e pesquisadora do Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP – Brasil), Renata Cristina Rezende Macedo. A visita faz parte da primeira etapa do projeto de Aprimoramento das Práticas de Farmacovigilância com foco na Prevenção dos Erros de Medicação, da ANVISA em parceria com a Organização Pan Americana da Saúde (OPAS). Segundo a pesquisadora do ISMP, “o objetivo

do projeto é conhecer as práticas adotadas por diferentes unidades de saúde do país e, a partir desse conhecimento, identificar as fragilidades do sistema e as potencialidades de cada hospital para melhorar o sistema de farmacovigilância no país”. O CRER é o único hospital do Estado a receber a visita técnica do projeto. A instituição foi indicada pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO), que identificou no hospital a implantação de práticas e processos que garantem a segurança do paciente. Além do CRER, hospitais de São Paulo, Minas Gerais e Mato Grosso do Sul também integram o projeto. “Saí do CRER bastante impressionada com o trabalho realizado aqui. Vejo que a indicação do hospital para compor o levantamento de boas práticas foi assertiva. Destaco, principalmente, a grande sacada do CRER em contratar uma farmacêutica para liderar as ações da farmacovigilância do hospital, já que essa é uma função que exige tempo e aptidão técnica”. A farmacêutica do Serviço da Qualidade e presidente da Comissão de Farmacovigilância do CRER, Jaqueline Vieira de Almeida, analisou a visita como um reconhecimento de todo o trabalho realizado. “Ser escolhido para integrar um projeto como esse é o reconhecimento do trabalho efetivo de toda equipe que executa a remodelagem da cadeia medicamentosa na instituição. Mesmo antes de lançar o 3º Desafio Global da Segurança do Paciente- medicação sem danos, o CRER já promovia práticas e projetos para reduzir os erros associados aos medicamentos. Acredito que com esse projeto as Instituições irão perceber a importância da Farmacovigilância, que vai muito além de monitorar erros, mas sim evitá-los com projetos de melhorias em todas as etapas da cadeia medicamentosa”, disse. Além da Renata Cristina, participaram da visita técnica as representantes da Coordenação Estadual de Segurança do Paciente e Controle de Infecção de Goiás, Daniela do Carmo Lopes dos Santos e Sônia Maria Oliveira dos Santos.

## CRER RECEBE STEPS2WALK, EVENTO INTERNACIONAL DE TREINAMENTO MÉDICO



O CRER, unidade da SES-GO, foi sede do evento internacional de treinamento médico “Steps2Walk”. O encontro é promovido pela Organização Humanitária Steps2Walk e foi realizado entre os dias 28 de janeiro e 1º de fevereiro, das 08h às 17h, no auditório Valéria Perillo. Durante o treinamento, o médico norte-americano e fundador da Steps2Walk, Dr. Mark Myerson, vai operar 14 pacientes do CRER com deformidades graves de tornozelo e pé. As

técnicas que serão usadas pelo especialista são consideradas as mais modernas do mercado. Todas as cirurgias serão transmitidas, ao vivo, para os participantes do evento. O chefe do Serviço de Cirurgia de Tornozelo e Pé do CRER, Dr. Edegmar Nunes Costa, foi o responsável por viabilizar a realização do evento no hospital. Segundo ele, “o CRER foi escolhido pela Steps2Walkpor por ser o único hospital no Brasil com estrutura física e técnica necessária para a realização do evento”. Ao todo, 25 médicos do Brasil participaram do treinamento, que foi em regime de imersão. Além de acompanhar as cirurgias que serão realizadas no Centro Cirúrgico do CRER, os especialistas vão assistir a palestras, discutir casos graves de deformidades de tornozelo e pé e também trocar experiências durante discussões em mesas redondas. O treinamento é realizado em várias partes do mundo, sendo a China o último país a receber o curso. Além do Dr. Edegmar, vão participar, representando o CRER, os médicos Rodrigo Nunes e Renata Nunes. “Participar de um treinamento como esse representa um avanço muito grande para a equipe técnica do CRER. Vamos aprender como fazer e depois repassar os conhecimentos ao corpo clínico do hospital. Atualmente, o CRER realiza cerca de 600 cirurgias de tornozelo e pé durante o ano e, a partir do curso, as novas técnicas já serão colocadas em prática no nosso hospital”, explicada Dr. Edegmar.

## **STEPS2WALK – PACIENTES DO CRER SÃO OPERADOS DURANTE TREINAMENTO MÉDICO DE CIRURGIAS ORTOPÉDICAS**



Considerados casos graves de deformidades em tornozelo e pé, 13 pacientes do CRER, unidade da SES-GO, foram operados pelo médico norte-americano Dr. Mark Myerson durante o treinamento médico Steps2Walk, realizado na instituição. O curso, promovido pela Organização Humanitária Steps2Walk, reúne profissionais de todo o país. Com deformidade no pé esquerdo em consequência de uma doença congênita, Thaís da Guia, de 27 anos, é uma das pacientes que foram operadas durante o curso. “Estou com muita esperança de ter

melhoras consideráveis com essa cirurgia. Meu sonho é um dia poder correr e andar de bicicleta como as outras pessoas”. Ao todo, 25 médicos de diferentes partes do Brasil participam do treinamento, que está sendo realizado em regime de imersão. Durante as cirurgias, o médico norte-americano e fundador da Steps2Walk, Dr. Mark, usou as técnicas mais modernas para cirurgias desta complexidade. Todos os procedimentos foram acompanhados de perto pelos profissionais participantes do curso. Depois de ter sido avaliado pelo Dr. Mark e pelos outros profissionais, seu Carivaldo Gomes de Souza, de 62 anos, ficou cheio de esperança em conseguir a cura para as dores que tanto lhe incomodam. “Me sinto muito seguro em saber da qualidade de toda a equipe médica que vai me atender. Acredito que sou um sortudo em ter a oportunidade de passar por essa cirurgia durante esse curso. Meu sonho é não sentir dor pelo menos um dia da minha vida”. O Steps2Walk é um treinamento realizado em vários países do mundo, sendo a China o último país a receber o curso. O CRER foi o hospital escolhido pela Organização Humanitária para receber o projeto no Brasil.

## STEPS2WALK: MÉDICO NORTE-AMERICANO ELOGIA ESTRUTURA E QUALIDADE TÉCNICA DOS PROFISSIONAIS DO CRER

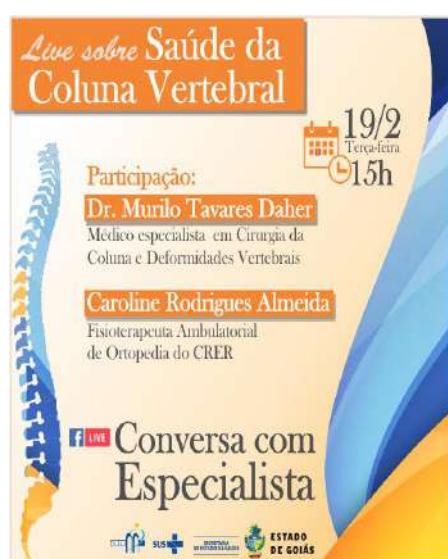


O médico norte-americano e fundador da Organização Humanitária Steps2Walk, Dr. Mark Myerson, classificou o treinamento médico de cirurgias ortopédicas realizado no CRER, unidade da SES-GO, como o “melhor curso que já fizemos ao redor do mundo”. Ao final do treinamento de imersão, realizado entre os dias 28 de janeiro e 1º de fevereiro, o médico elogiou a organização e os profissionais do CRER envolvidos no projeto. O Steps2Walk é um treinamento realizado em várias

nações do mundo, sendo a China o último país a receber o curso. O CRER foi o hospital escolhido pela Organização Humanitária para receber o projeto no Brasil. O chefe do Serviço de Cirurgia de Tornozelo e Pé do CRER, Dr. Edegmar Nunes Costa, foi o responsável por viabilizar a realização do evento no hospital. Ao todo, 25 médicos de diferentes partes do Brasil participaram do treinamento em regime de imersão. Durante os procedimentos cirúrgicos, o médico norte-americano usou as técnicas mais modernas do mundo para cirurgias de tornozelo e pé. Segundo o Diretor Técnico de Reabilitação do CRER, Dr. João Alírio, as novas técnicas serão implantadas no hospital. “Foi uma grande oportunidade de crescimento receber um evento dessa importância na nossa instituição. Com certeza as técnicas ensinadas pelo Dr. Mark Myerson serão aplicadas e, vão somar e aprimorar o tratamento que já é realizado no hospital”. Todas as cirurgias foram acompanhadas de perto pelos profissionais participantes do curso e serão disseminados em outros centros de saúde espalhados pelo país.

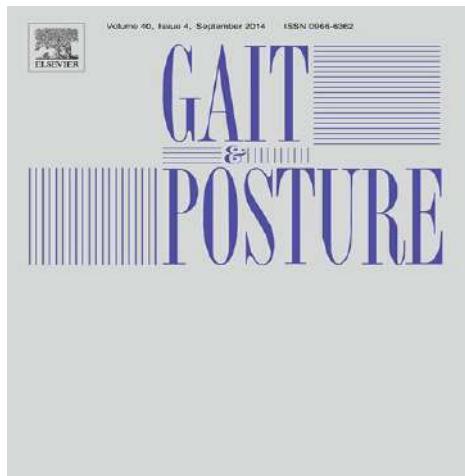
### FEVEREIRO/2019

## SAÚDE DA COLUNA VERTEBRAL: CRER REALIZA LIVE NA PÁGINA DA AGIR NO FACEBOOK PARA TIRAR DÚVIDAS SOBRE O ASSUNTO



O CRER, unidade da SES-GO, realizou no dia 19, sua segunda transmissão ao vivo pela página da AGIR no Facebook. A live, intitulada “Conversa com Especialista”, aconteceu às 15h e abordará o tema **“Saúde da Coluna Vertebral”**. Para o segundo encontro virtual, o médico especialista em Cirurgia da Coluna e Deformidades Vertebrais do CRER, Dr. Murilo Tavares Daher, e a fisioterapeuta ambulatorial de Ortopedia do CRER, Caroline Rodrigues Almeida, serão entrevistados e esclarecerão dúvidas quanto ao assunto. Em janeiro, a live “Conversa com Especialista” falou sobre “Microcefalia: mitos e verdades”. Durante cerca de 20 minutos, a médica especialista em fisiatria, Dra. Mara Lúcia Rassi Guimarães Carneiro, e a fisioterapeuta, Mônica Izabella Chagas Moreira, falaram sobre tratamento, causas e orientações sobre a microcefalia.

## FISIOTERAPEUTA DO CRER TEM ARTIGO CIENTÍFICO PUBLICADO EM REVISTA INGLESA DE RENOME MUNDIAL



O fisioterapeuta do CRER, unidade da SES-GO, **Darlan Martins Ribeiro**, teve um artigo científico publicado na revista inglesa **Gait&Posture**. O artigo, intitulado "[Foot-Ground Clearance Characteristics In Women: A Comparison Across Different Ages](#)" é resultado de um estudo realizado pelo colaborador para seu curso de mestrado pela Universidade de Brasília (UNB). A pesquisa, que analisou a forma com que mulheres jovens, de meia idade e idosas caminham, identificou uma característica da marcha da mulher idosa que explica porque ela cai mais que o homem idoso, por exemplo. "No momento da caminhada, o pé da mulher idosa passa mais perto do chão, o que predispõe os tropeços e, consequentemente, às quedas", explica o fisioterapeuta.

Todo o processamento e análise dos dados colhidos durante a pesquisa foram feitos no Laboratório de Marcha do CRER. O fisioterapeuta ressalta a importância do estudo para a instituição. "A análise de marcha é um aspecto muito importante para a avaliação dos perfis de pacientes que o CRER atende. Além disso, queda é a principal causa de mortalidade e de perda de função na população idosa". A Gait&Posture é a revista de análise de movimento mais importante do mundo. "Conseguir essa publicação em uma revista tão renomada traz visibilidade para o CRER, do Brasil para o mundo". O estudo foi uma parceria entre o CRER, a Universidade Estadual de Goiás (UEG) e a Universidade de Brasília (UNB). Além do fisioterapeuta, também assinam a publicação Guilherme Augusto Santos, Flávia Martins Gervásio e Ruth Losada de Menezes.

## PROJETO IDENTIDADE PROMOVE HUMANIZAÇÃO NO ATENDIMENTO AOS PACIENTES INTERNADOS NA UTI DO CRER



Uma iniciativa do CRER, unidade da SES-GO, está promovendo ainda mais qualidade e humanização no atendimento aos pacientes da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do hospital. Trata-se do "Projeto Identidade", implantado na unidade pela psicóloga Cristiane Dias e pela assistente social Raquel Leme. "O Projeto Identidade consiste em contar a história do paciente. Colhemos informações com os familiares como qual a comida preferida, onde trabalha, nome dos filhos, animais

de estimação, para qual time de futebol torce e por aí vai. Passamos tudo isso para um papel com a foto do paciente e colamos ao lado do leito, para que todos possam ler e saber um pouco mais do ser humano que está ali", explica a psicóloga. Então, todo cuidado e carinho que pudermos proporcionar a esse paciente e a seus entes queridos neste momento difícil é muito bem-vindo. Nossa foco é humanizar, cada vez mais, a relação de cuidado com o nosso usuário", finaliza Cristiane.

## CRER SEDIA PROJETO DE MELHORIAS DO HCOR

O CRER, unidade da SES-GO, sediou no dia (20/2) o encontro mensal proposto no Projeto de Desenvolvimento Gerencial promovido pelo HCOR em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás. Representantes de 12 hospitais do estado participaram da oficina que faz parte do PROADI-SUS e compõe o eixo 2 do curso de desenvolvimento gerencial para as redes de urgência e emergência de Goiás, que foi o primeiro estado a iniciar a capacitação dos seus gestores em saúde no triênio 2018/2020. O diretor geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, enalteceu a importância de o hospital participar de forma ativa do programa desenvolvido por uma instituição de grande credibilidade nacional. A coordenadora do Projeto de Melhorias do HCOR, Gizelda Moreira da Silva, informou que o público-alvo da capacitação são gestores, diretores, coordenadores e gerentes que compõem as estruturas de UTI, Centro Cirúrgico, Diagnóstico, Unidade de Internação e o próprio serviço de emergência. “É uma “formação-ação” onde eles adquirem ou reconstroem alguns conhecimentos da área e elaboram um diagnóstico da instituição para propor um plano de intervenção, visando a melhoraria de trabalhos internos”. Ela também fez elogios aos processos e a equipe do CRER.

## PROJETO CRERSCER INCENTIVA BONS HÁBITOS



Iniciando o calendário de palestras de 2019 do projeto CRERScer no CRER, unidade da SES-GO, foi realizada no dia (21/02) a palestra “Líder: Influenciador de Talentos”. Direcionado para gestores, encarregados e responsáveis por área, o evento aconteceu no auditório Valéria Perillo e foi ministrado pelo Master Coach Hugo Almeida, que falou sobre hábitos que conduzem equipes ao caminho do sucesso. “O líder influencia sua equipe de modo sistêmico no aspecto pessoal e profissional. As pessoas que ocupam cargos de liderança precisam adquirir competências emocionais para dar exemplos a todos a sua volta. Trazer esse tema para uma instituição de referência como o CRER é muito importante, pois tivemos a oportunidade de conversar com os colaboradores que lideram a unidade hoje e que estão formando os seus sucessores para dar continuidade ao histórico de sucesso do hospital. Esse ciclo é benéfico para todos os envolvidos, mas principalmente para a população que utiliza os serviços dessa unidade de saúde”.

emocionais para dar exemplos a todos a sua volta. Trazer esse tema para uma instituição de referência como o CRER é muito importante, pois tivemos a oportunidade de conversar com os colaboradores que lideram a unidade hoje e que estão formando os seus sucessores para dar continuidade ao histórico de sucesso do hospital. Esse ciclo é benéfico para todos os envolvidos, mas principalmente para a população que utiliza os serviços dessa unidade de saúde”.

## TERAPIA EM GRUPO NO CRER PROMOVE ACOLHIMENTO E ORIENTAÇÃO A PAIS DE FILHOS AUTISTAS

Receber a notícia de que um filho tem Transtorno do Espectro Autista (TEA) é algo que abala emocionalmente toda a família. Diante do diagnóstico, é comum pais e responsáveis sentirem medo por desconhecerem os desafios impostos pelo transtorno. Pensando em acolher e informar esses pais, o CRER, unidade da SES-GO,

realiza há quatro anos o Grupo de Pais de Autistas, onde os participantes recebem orientações e informações sobre a síndrome.



O encontro, conduzido por uma fisioterapeuta e uma fonoaudióloga, tem duração de uma hora e reúne pais de pacientes autistas em tratamento no hospital. “O Grupo foi criado visando o empoderamento dos pais, já que são eles que passam a maior parte do tempo com os pacientes, exercendo assim o papel fundamental e importantíssimo de co-terapeutas. Durante os encontros, explicamos o que é o TEA, os porquês

dos comportamentos identificados nos pacientes e, principalmente, desmistificamos o autismo”, explica a fisioterapeuta e analista do comportamento do CRER, Milena Borges de Moura e Almeida. São os encontros com outras pessoas que enfrentam os mesmos desafios que tem ajudado Emilene Naves Guimarães a superar as dificuldades do dia a dia. O autismo é um transtorno global do desenvolvimento, e não uma doença, caracterizado por alterações significativas de comunicação, interação social e de comportamento. A Organização Mundial da Saúde (OMS) considera que aproximadamente 1% da população mundial esteja dentro do espectro do autismo. Isso representaria cerca de 70 milhões de autistas em todo o mundo, 2 milhões somente no Brasil.

## EM TEREZÓPOLIS DE GOIÁS, OFICINA ITINERANTE DO CRER ENTREGA 200 DISPOSITIVOS ORTOPÉDICOS



O caminhão da Oficina Ortopédica Itinerante do CRER, unidade da SES-GO, esteve na cidade de Terezópolis de Goiás, distante 33 quilômetros de Goiânia, para a entrega de 200 dispositivos ortopédicos na cidade. A equipe de profissionais do CRER ficou no município entre os dias 27 e 28 de fevereiro e 1º de março. Em novembro de 2018, a Oficina Itinerante esteve em Terezópolis fazendo o cadastro dos usuários, colhendo as medidas, recolhendo prescrições médicas e

avaliando os pacientes. Após essa primeira etapa, os dispositivos foram confeccionados na Oficina Ortopédica do CRER, em Goiânia, para a entrega aos pacientes. Além de Terezópolis, em 2019 a Oficina Itinerante já passou pelas cidades de Aparecida de Goiânia e Goianésia. No dia 11 de março, a equipe segue para a cidade de Ceres, para a primeira visita.

## CRER REALIZA FORMATURA DE RESIDENTES MÉDICOS E MULTIPROFISSIONAIS



O CRER, unidade da SES-GO, realizou, no dia 28 de fevereiro, a cerimônia de formatura dos profissionais dos Programas de Residência Médica e Multiprofissional do hospital. Ao todo, nove residentes multiprofissionais das áreas de

enfermagem, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e fisioterapia, e 11 residentes médicos com especialização em fisiatra, radiologia, otorrinolaringologia e anestesiologia se formaram.O Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, prestigiou a cerimônia e falou da importância dos programas de residência para a formação do profissional e para a qualidade do atendimento ao usuário. A cerimônia contou com a presença do Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, da Superintendente Multiprofissional de Reabilitação da AGIR, Divaina Alves Batista, da Diretora Multiprofissional do CRER, Sônia Helena Adorno de Paiva, do Diretor Técnico de Reabilitação do CRER, Dr. João Alírio e do presidente da COREME e da SEPT do CRER, Dr. Fernando Passos Cupertino. Familiares e amigos dos formandos também prestigiaram o evento.

### MARÇO/2019

#### **DIA INTERNACIONAL DA MULHER – ATIVIDADE PROMOVE ORIENTAÇÃO EM SAÚDE PARA PACIENTES MULHERES DO CRER**



Pacientes do CRER, unidade da SES-GO, participaram de uma atividade especial em comemoração ao Dia Internacional da Mulher, celebrado em 08 de março. Organizado pelas educadoras físicas Dinamara Tasso Versan e Ludmila Theonilha Reis e pela fisioterapeuta, Maria do Socorro Melo de Aquino, o momento aconteceu no Espaço Multifuncional da unidade.Durante a ação em homenagem as mulheres, as profissionais promoveram

atividades físicas, um momento para orientações sobre incontinência urinária e exercícios de fortalecimento de períneo.Além disso, as presentes foram convidadas a participarem de uma dinâmica emocional chamada “Teia com Feedback”, onde foram compartilhadas experiências emocionais e conceitos sobre o significado do Dia Internacional da Mulher para cada uma delas.

#### **CRER ENTREGA CERTIFICADOS AOS ALUNOS DOS CURSOS DE ANALISTA DE REDES E OPERADOR DE COMPUTADOR**



O CRER, unidade da SES-GO, em parceria com o Fórum Goiano de Inclusão no Mercado de Trabalho das Pessoas com Deficiência e dos Reabilitados pelo INSS (Fimtpoder) e a Faculdade Senai de Desenvolvimento Gerencial (Fatesg) realizou, no dia 14 de março, a cerimônia de formatura dos alunos dos cursos de Analista de Redes e Operador de Computador.Com duração de três meses, os cursos de qualificação profissional foram ministrados no Laboratório de Tecnologia

Assistiva do CRER, onde são oferecidos atendimentos especializados voltados às pessoas com deficiência utilizando ferramentas de tecnologia assistiva e de informação com foco na acessibilidade digital.

## **CRER RECEBE VISITA DE SUPERINTENDENTE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS**



O CRER, unidade da SES-GO, recebeu no dia (14/03), a visita do Superintendente de Controle, Avaliação e Gerenciamento (SCAGES), Marcelo Rodrigues Trevenzoli. Com o objetivo de modelar um projeto para a renovação do próximo contrato de gestão, o superintendente da SES/GO se reuniu com o diretor geral da unidade, Dr. Válney Luís da Rocha, que em conjunto com vários membros da diretoria do CRER e da AGIR, apresentaram o desempenho do hospital no último ano. Após a apresentação técnica, o superintendente conheceu parte do espaço físico da instituição.

O diretor geral da unidade, Dr. Válney Luís da Rocha, pontuou como muito importante a visita do superintendente da SES/GO e também se mostrou otimista em relação a renovação do contrato de gestão. “O trabalho desenvolvido pela AGIR nesses 16 anos de administração no CRER oferece o respaldo necessário para que a renovação aconteça sem que nós tenhamos que fazer muitas modificações na maneira de trabalhar”.

## **ABRIL/2019**

### **CRER REÚNE MAIS DE 300 PESSOAS EM CURSO SOBRE AUTISMO**



Em alusão ao Dia Mundial de Conscientização do Autismo, celebrado em 2 de abril, o CRER, unidade da SES-GO, realizou um curso aberto à comunidade. Intitulado de “Conhecendo o Autismo”, o encontro reuniu mais de 300 pessoas no auditório do hospital. Durante quatro horas os palestrantes falaram sobre os sintomas, comportamento e tratamento para autistas. As profissionais do CRER Milena Borges e Rawenna Domingues, especialistas no tratamento do transtorno, conduziram o

encontro. O autismo é um transtorno global do desenvolvimento, e não uma doença, caracterizado por alterações significativas de comunicação, interação social e de comportamento. A Organização Mundial da Saúde (OMS) considera que aproximadamente 1% da população mundial esteja dentro do espectro do autismo. Isso representaria cerca de 70 milhões de autistas em todo o mundo, 2 milhões somente no Brasil.

## CRER É REFERÊNCIA PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO DO HOSPITAL DE AMOR DE BARRETOS



O CRER, unidade da SES-GO, recebeu no dia 29 de março a visita de uma equipe de profissionais do Hospital de Amor, também conhecido como Hospital de Câncer de Barretos, em São Paulo. A comitiva foi chefiada pelo médico e responsável pelo projeto de Reabilitação do Hospital de Amor, Dr. Daniel Grossi Marconi. A equipe percorreu diversos setores da unidade como a Oficina Ortopédica, os ginásios de Reabilitação, a Odontologia e o setor de Faturamento. O objetivo da visita foi o de conhecer o trabalho de reabilitação desenvolvido no CRER.

Odontologia e o setor de Faturamento. O objetivo da visita foi o de conhecer o trabalho de reabilitação desenvolvido no CRER.

## OFICINA ORTOPÉDICA ITINERANTE DO CRER É DESTAQUE NOS INFORMATIVOS DA PREFEITURA DE ITABERAÍ



O trabalho da Oficina Itinerante do CRER, unidade da SES-GO, foi destaque nos informativos da prefeitura de Itaberaí na última semana. A cidade recebeu o caminhão da Oficina Ortopédica entre os dias 08 e 12 de abril. O trabalho dos profissionais do CRER na cidade foi realizado na Unidade Básica de Saúde Valdeci José Teles. O prefeito do município, Roberto Silva, acompanhou a chegada da unidade móvel da Oficina e enalteceu o trabalho realizado pelo

CRER. Neste primeiro momento, a unidade móvel ficou em Itaberaí por uma semana fazendo cadastro, colhendo medidas, recolhendo prescrições médicas e avaliando os pacientes. Depois de 60 dias, a unidade móvel volta ao município para a entrega dos produtos ortopédicos confeccionados pela Oficina Ortopédica do CRER.

### MAIO/2019

## EM APARECIDA DE GOIÂNIA, OFICINA ITINERANTE DO CRER ENTREGA 279 DISPOSITIVOS ORTOPÉDICOS



Durante os dias 29 de abril e 3 de maio, o caminhão da Oficina Ortopédica Itinerante do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER, unidade da SES-GO, esteve na cidade de Aparecida de Goiânia para a entrega de 279 dispositivos ortopédicos à população. Única unidade móvel em operação no centro-oeste brasileiro, a Oficina Itinerante do CRER leva atendimento para todas as regiões do Estado. A entrega dos dispositivos ortopédicos aconteceu na UBS Expansul, em Aparecida de

Goiânia. O trabalho da Oficina Itinerante é feito a bordo de um caminhão adaptado para a produção de órteses, próteses, coletes ortopédicos, palmilhas, calçados para pés neuropáticos, confecção de adaptações, ajustes e alguns consertos em dispositivos ortopédicos já utilizados pela população.

## PROGRAMAÇÃO DO MAIO AMARELO NO CRER PROMOVE CONSCIENTIZAÇÃO E CONHECIMENTO SOBRE LEIS DE TRÂNSITO



Em apoio ao Maio Amarelo, mês destinado à conscientização da sociedade sobre o alto índice de mortes e feridos no trânsito, o Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, unidade da SES-GO, realizou uma programação especial voltada aos colaboradores e usuários da instituição. O pontapé inicial das atividades aconteceu na segunda-feira (20/5) com a realização de uma Blitz Educativa dentro do hospital. Colaboradores integrantes da CIPA, distribuíram material informativo e alertaram sobre a importância do movimento do Maio Amarelo.

Ainda na segunda, uma equipe do Departamento Estadual de Trânsito de Goiás (Detran), promoveu atividades interativas com pacientes, acompanhantes e colaboradores da instituição. Óculos que simulam o efeito do uso de drogas e álcool nos motoristas e pedestres foram testados nas pessoas que, ao colocarem os óculos, têm alteradas as percepções de distância e velocidade. Na terça-feira (21/05) foi o Dia do Amarelo no CRER. Colaboradores vestiram a camisa para mostrar apoio ao movimento, que é nacional. Ainda na terça, profissionais do hospital realizaram uma blitz na avenida Vereador José Monteiro. A ação de conscientização no trânsito contou com a distribuição de cartilhas informativas para os motoristas e pedestres que passavam pelo local. A programação do Maio Amarelo foi finalizada com a palestra "Educação para o Trânsito: mitos e verdades" ministrada pela agente da Secretaria Municipal de Trânsito (SMT), Janaína Oliveira. Durante cerca de quarenta minutos, a profissional desmistificou dúvidas e infrações cometidas cotidianamente no trânsito.

## PROFISSIONAIS DO CRER SÃO SELECIONADAS PARA PREMIAÇÃO DO COREN-GO



A Enfermeira Fabrícia Nayara de Oliveira Limeira e a Técnica em Enfermagem Daylane Xavier da Silva, foram escolhidas, mediante votação da Equipe de Enfermagem do hospital, e selecionadas pelo COREN-GO, para representarem o CRER, unidade das SES-GO, no 10º Prêmio Profissional Destaque de Enfermagem. O Prêmio Profissional Destaque de Enfermagem faz parte das atividades programadas pelo COREN-GO para homenagear e valorizar os profissionais da Enfermagem goiana. Além do Prêmio, serão realizadas palestras, seminários e campanhas em mídia.

A proposta é que tanto os profissionais de Enfermagem quanto a população tenham acesso às informações sobre o panorama da profissão em nosso Estado, sua importância para a qualidade em saúde e bem-estar social. Na edição de 2018, a Enfermeira Wanessa Silveira Barcelos e a Técnica em Enfermagem Edilaine Silva de Souza foram as indicadas pela instituição. Em 2019, as homenageadas participarão da premiação no dia 31 de maio.

### **CRER É CITADO EM RELATÓRIO DA ANVISA SOBRE PRÁTICAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

O CRER, unidade da SES-GO, foi citado no Relatório da Autoavaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) como hospital que apresentou alta taxa de adesão às práticas de segurança do paciente em 2018. O Relatório, que é anual, avalia práticas de segurança do paciente em serviços de saúde com leitos de UTI e envolve a avaliação de indicadores de estrutura e processos. “A avaliação é uma importante ferramenta para a promoção da cultura da segurança no ambiente institucional, enfatizando a gestão de riscos, o aprimoramento da qualidade e de aplicação das boas práticas em serviços de saúde”, diz o documento. Em 2013, o CRER implantou o Núcleo de Segurança do Paciente (NUSP), que implementa as ações previstas nas metas internacionais e nos protocolos básicos de segurança do paciente. O Relatório disponibiliza os resultados da análise da Autoavaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente realizada nos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal no país. O estudo foi feito no período de abril a setembro de 2018.

### **COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DO CRER RECEBE HONRARIA DO COREN-GO**



A Comissão de Ética de Enfermagem do CRER, unidade da SES-GO, recebeu certificado de Honra ao Mérito no dia (14/5) na sede do Conselho Regional de Enfermagem de Goiás (COREN-GO). A enfermeira atuante no Serviço de Epidemiologia do CRER, Daniela Cândida Fernandes, recebeu a honraria em nome de toda a equipe. O certificado foi entregue durante Reunião Ordinária de Plenário e integrou o calendário comemorativo ao Dia do Enfermeiro, 12 de maio, e ao Dia do Técnico em Enfermagem, 20 de maio.

### **SERVIÇO DE ODONTOLOGIA DO CRER É REFERÊNCIA NO ATENDIMENTO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA**



Com o objetivo de oferecer assistência integral ao usuário, o CRER, unidade da SES-GO, conta com atendimento odontológico para os pacientes em tratamento na unidade. Iniciado em setembro de 2013, o Serviço de Odontologia do CRER atende usuários com perfil CER IX, ou seja, pessoas com deficiência física, intelectual, auditiva ou visual. No último mês, 423 pessoas receberam tratamento odontológico na unidade. A Vilaine

Siqueira Delmondes, de 34 anos, é uma dessas pacientes. Sua mãe, dona Maria VilaniDelmondes, conta que a filha, que é deficiente física e intelectual, está em tratamento no hospital há mais de quatro anos. "O CRER é uma bênção na vida da minha filha. Viemos pra cá para que ela recebesse atendimento médico e acabamos conseguindo atendimento odontológico também. Antes do CRER, minha filha nunca tinha ido ao dentista. Eu nunca tive condições para pagar um atendimento particular e na rede pública não conseguia atendimento para o perfil dela". O atendimento altamente especializado e direcionado à pessoa com deficiência é um diferencial do Serviço de Odontologia do CRER. Com profissionais capacitados para esse tipo de assistência, o hospital oferece atendimento nas especialidades de periodontia, endodontia, dentística e pediatria. "Contamos com uma equipe de profissionais qualificada no atendimento à pessoa com deficiência. Nossa trabalho é oferecer assistência odontológica no ambulatório e também nos leitos de internação. Pacientes com severo comprometimento físico, distúrbio neuromotor, neuropsicomotor, deficiência mental severa ou profunda, que não possuem condições de tratamento ambulatorial, são tratados no centro cirúrgico sob anestesia geral", explica a odontóloga Vilma Inutuka. Desde sua abertura até o dia 30 de abril, o Serviço de Odontologia do CRER já realizou 130.816 procedimentos.

## PILOTOS DA STOCK CAR VISITAM CRIANÇAS EM ATENDIMENTO NO CRER



Os pacientes do CRER, unidade da SES-GO, receberam uma visita especial no dia (16/5). Os pilotos da equipe Blau Motorsport, da Stock Car, César Ramos e AllamKhodair, surpreenderam crianças e adultos ao visitarem os ginásios de terapias do hospital. No próximo domingo (19/5), Goiânia sedia a terceira etapa da Stock Car deste ano. A corrida ocorreu no Autódromo Internacional Ayrton Senna. A Blau Farmacêutica é atualmente uma das principais empresas farmacêuticas da

América Latina, produzindo medicamentos de alta complexidade e hospitalares. A Blau é especializada em oncologia, nefrologia, hematologia, infectologia, dentre outras.

JUNHO/2019

**EM CERES, OFICINA ITINERANTE DO CRER ENTREGA 180 DISPOSITIVOS ORTOPÉDICOS À POPULAÇÃO**

A Oficina Ortopédica Itinerante do CRER, unidade da SES-GO, estará na cidade de Ceres durante os dias 24, 25, 26 e 27 de junho para a entrega de 180 dispositivos ortopédicos à população. A equipe do hospital fará os atendimentos no Centro Especializado em Reabilitação do município. Em março deste ano, o caminhão da Oficina esteve no município realizando os primeiros atendimentos e colhendo as medidas dos pacientes que, agora, vão receber os produtos ortopédicos confeccionados na Oficina Ortopédica Fixa do hospital. Além da população de Ceres, também vão receber dispositivos ortopédicos moradores das cidades de Rialma, Carmo do Rio Verde, Crixás, Ipiranga de Goiás, Rianápolis, Campos Verdes, Itapevi, Morro Agudo de Goiás, Nova América, Nova Glória, Rubiataba, Santa Izabel, Santa Terezinha de Goiás, São Patrício e Uruana. Esta é a segunda vez que moradores da região recebem o atendimento da Oficina Ortopédica Itinerante do CRER. A primeira vez foi em agosto de 2017, quando foram entregues 376 dispositivos ortopédicos aos moradores dos municípios. A Oficina Ortopédica Itinerante do CRER faz parte do programa “Viver sem Limites”, do Ministério da Saúde, em parceria com a Secretaria de Saúde de Goiás. Todo o atendimento realizado no caminhão é gratuito, pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

### **TRABALHO CIENTÍFICO DO CRER É PREMIADO DURANTE CONGRESSO SOBRE QUALIDADE DO CUIDADO E SEGURANÇA DO PACIENTE**

O CRER, unidade da SES-GO, teve um trabalho científico premiado durante o I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente (SOBRASP). Intitulado “A Aplicação das Ferramentas LeanHealthcare para Gerenciamento da Cadeia Medicamentosa: um relato de experiência”, o trabalho conquistou o 2º Lugar na modalidade “Experiências Exitosas”. O trabalho científico foi produzido pelas colaboradoras do CRER Grazielle Nayara da Silva Soares Monteiro, Priscila Martins Pereira, Rafaela Alves de Castro e Viviane de Queiroz Clementino. Também assinam a produção, Jaqueline Vieira de Almeida e Danielle de Souza Porto. O I Congresso da SOBRASP aconteceu nos dias 5, 6 e 7 de junho no hotel Windsor Oceânico, na Barra da Tijuca, no Rio de Janeiro. Mais de mil profissionais da área da saúde participaram do encontro que discutiu estratégias para aprimorar as medidas preventivas aos chamados eventos adversos, ou seja, os danos desnecessários decorrentes do cuidado prestado aos pacientes nas instituições de saúde.

### **CRER COM OS ROMEIROS REALIZA MAIS DE 1.800 ATENDIMENTOS DURANTE FESTA DO DIVINO PAI ETERNO**



Com o objetivo de estender o atendimento assistencial para além dos muros da instituição, o CRER, unidade da SES-GO, participou, pelo segundo ano consecutivo, da maior festa religiosa de Goiás, a Romaria do Divino Pai Eterno, em Trindade. Em seis dias de atendimento, o projeto “CRER com os Romeiros” alcançou a marca de 1.872 procedimentos realizados. Márcia de Andrade Leite foi uma das pessoas que receberam o atendimento em saúde do CRER. Instalado na Barraca dos Romeiros, estrutura montada pela

Organização das Voluntárias de Goiás(OVG), o ponto de atendimento do CRER envolveu 27 profissionais do hospital e 25 voluntários, entre profissionais e estudantes do curso de fisioterapia da faculdade Universo. Os atendimentos ofertados à comunidade foram: aferição de pressão e glicemia, alongamentos, curativos, orientações em saúde e inclusão da pessoa com deficiência. O projeto CRER com os Romeiros é uma parceria do hospital com a Organização das Voluntárias de Goiás.

**JULHO/2019**

## FESTA JULINA DO CRER PROMOVE INCLUSÃO SOCIAL E REABILITAÇÃO DOS PACIENTES



A 15ª edição da Festa Julina do CRER – Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo, unidade da SES, combinou alegria e inclusão. Com decoração temática, comidas típicas e muita diversão, a festança reuniu colaboradores, pacientes, cuidadores e a comunidade em geral. Festa Julina do CRER faz parte das atividades de inclusão e readaptação do hospital. Pacientes ambulatoriais e aqueles que se encontram internados na unidade, com condições de se ausentar do leito, participaram da festa e das quadrilhas, dançadas pelos pacientes e seus cuidadores.

## GOVERNO DE GOIÁS INAUGURA 20 NOVOS LEITOS DE INTERNAÇÃO NO CRER



Durante visita ao CRER, unidade da SES-GO, o governador do Estado, Ronaldo Caiado, e o secretário de Estado da Saúde, Ismael Alexandrino, inauguraram oficialmente os 20 novos leitos de internação da instituição, o Posto 4. A cerimônia, que aconteceu no dia (23/7), contou também com a presença do superintendente de Relações Institucionais da AGIR, Dr. Sérgio Daher. Os novos leitos, ativos desde o dia 28 de junho, são destinados a pacientes em reabilitação (15 leitos) e em tratamento cirúrgico no hospital

(5 leitos). Com a ampliação da oferta de vagas, o CRER passa a contar com 176 vagas para internação, sendo divididas em Posto 1 (26 leitos), Posto 2 (74 leitos), Posto 3 (36 leitos), Posto 4 (20 leitos) e UTI (20 leitos). Para o governador, investir em uma unidade de saúde como o CRER é oferecer tranquilidade às famílias que necessitam do atendimento altamente especializado e humanizado oferecido pelo hospital. O secretário da Saúde, Ismael Alexandrino, ressaltou a importância da ampliação dos leitos para a redução das filas de pacientes que aguardam por atendimento no Estado. “Nós apoiamos e trabalhamos para a ampliação do CRER, que impacta positivamente na saúde em Goiás e no Brasil, atendendo goianos e outros pacientes vindos de diversas regiões do

País", avaliou. Para a abertura dos novos leitos, o CRER contou com o apoio da bancada goiana no Congresso Nacional. O investimento total para a estruturação física e para a compra de equipamentos foi de 1 milhão e 441 mil, oriundos de emendas parlamentares. Durante os primeiros 25 dias de funcionamento, o Posto 4 já atendeu 26 pacientes, sendo que sete deles já receberam alta hospitalar. Com o incremento dos leitos, as saídas hospitalares passaram de 570 para 763, por mês.

## CRER É REFERÊNCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL



Profissionais da Secretaria de Saúde do Distrito Federal visitaram o CRER, unidade da SES-GO, no dia (29/7) para conhecer o serviço de reabilitação desenvolvido no hospital. A equipe visitante foi recepcionada pela gerente de fonoaudiologia, Thaís Nasser, pelo gerente da Oficina Ortopédica, Alysson Alvim e pelo supervisor de Reabilitação Multiprofissional, Eduardo Carneiro. Os profissionais conheceram a estrutura física da unidade e tiveram acesso a protocolos para entender os fluxos praticados na instituição.

A gerente do Centro Especializado em Reabilitação (CER) em Brasília, Luana Calixto Saraiva, integrou a comitiva de profissionais e avaliou como positiva a oportunidade da visita técnica

## AGOSTO/2019

### REFERÊNCIA NACIONAL EM PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE VISITA O CRER



Referência nacional em processamento de produtos para a saúde, a professora e doutora em Central de Material e Esterilização (CME), KazukoUchikawa Graziano, visitou o CRER, unidade da SES-GO, no dia (30/8). Enfermeira há 45 anos, Kazuko se dedica ao ensino e pesquisa em CME há 33 anos. Professora de mestrado e doutorado na Universidade de São Paulo (USP), a especialista elogiou a estrutura e o serviço da CME do CRER. Além da Central de Material e Esterilização, a especialista também conheceu outros

setores do hospital.

## SETEMBRO/2019



### TRABALHO CIENTÍFICO DO CRER RECEBE MENÇÃO HONROSA DURANTE I SIMPÓSIO GOIANO DE QUALIDADE EM ACREDITAÇÃO EM SAÚDE

O estudo científico "O Projeto Terapêutico Singular como ferramenta de gestão da Qualidade na

**Assistência**", produzido por profissionais do CRER, unidade da SES-GO, ficou entre os três melhores trabalhos científicos do I Simpósio Goiano de Qualidade em Acreditação em Saúde. Durante o evento, que aconteceu no dia 4 de setembro, a produção científica da instituição foi homenageada com uma Menção Honrosa. O encontro reuniu palestrantes de referência nacional no tema. Produziram o trabalho científico, o fisioterapeuta e supervisor Multiprofissional do CRER, Eduardo Carneiro, a fisioterapeuta e tutora em Residência em Fisioterapia do CRER, Andrea Rocha e a fisioterapeuta Irene José dos Santos. O trabalho produzido pelos colaboradores do CRER, demonstrou as etapas de implementação do Projeto Terapêutico Singular (PTS) na instituição com seus marcos históricos principais, descrevendo os desafios e ações institucionais.

## PROJETO DO CRER É FINALISTA EM PREMIAÇÃO NACIONAL DE REFERÊNCIAS EM SAÚDE



O CRER, unidade da SES-GO, é um dos finalistas do prêmio Referências da Saúde, evento promovido pelo HealthcareInnovation Show (HIS). A premiação, este ano acontece nos dias 18 a 19 de setembro em São Paulo, tem como objetivo estudar cases de instituições do setor de saúde para apresentá-los à comunidade e premiar os melhores resultados. O case finalista do CRER é o estudo **"Identificação de fatores de risco de quedas na marcha de mulheres idosas com suporte tecnológico do Laboratório de Movimento do CRER"**, produzido pelo fisioterapeuta do Laboratório de Movimento do CRER, Darlan Martins Ribeiro. "Para nós, a indicação ao prêmio significa a coroação de um trabalho sério, árduo e dedicado do CRER e da AGIR. Participar como finalista de uma premiação de peso como esta, nos coloca em um grupo seletivo com as maiores instituições de saúde do Brasil, além de dar visibilidade para o trabalho desenvolvido pelo CRER". O estudo, que analisou a forma com que mulheres jovens, de meia idade e idosas caminham, identificou uma característica da marcha da mulher idosa que explica porque ela cai mais que o homem idoso, por exemplo. "No momento da caminhada, o pé da mulher idosa passa mais perto do chão, o que predispõe os tropeços e, consequentemente, às quedas", explica o fisioterapeuta. Todo o processamento e análise dos dados colhidos durante a pesquisa foi realizado no Laboratório de Marcha do CRER. Também compõem a lista de hospitais finalistas na premiação, unidades de saúde como Hospital Israelita Albert Einstein, Hospital Sírio-Libanês, Hospital Mater Dei, Beneficência Portuguesa entre outros.

**idosas com suporte tecnológico do Laboratório de Movimento do CRER**", produzido pelo fisioterapeuta do Laboratório de Movimento do CRER, Darlan Martins Ribeiro. "Para nós, a indicação ao prêmio significa a coroação de um trabalho sério, árduo e dedicado do CRER e da AGIR. Participar como finalista de uma premiação de peso como esta, nos coloca em um grupo seletivo com as maiores instituições de saúde do Brasil, além de dar visibilidade para o trabalho desenvolvido pelo CRER". O estudo, que analisou a forma com que mulheres jovens, de meia idade e idosas caminham, identificou uma característica da marcha da mulher idosa que explica porque ela cai mais que o homem idoso, por exemplo. "No momento da caminhada, o pé da mulher idosa passa mais perto do chão, o que predispõe os tropeços e, consequentemente, às quedas", explica o fisioterapeuta. Todo o processamento e análise dos dados colhidos durante a pesquisa foi realizado no Laboratório de Marcha do CRER. Também compõem a lista de hospitais finalistas na premiação, unidades de saúde como Hospital Israelita Albert Einstein, Hospital Sírio-Libanês, Hospital Mater Dei, Beneficência Portuguesa entre outros.

## FESTIVAL DE ESPORTE ADAPTADO DO CRER PROMOVE INCLUSÃO E REINSERÇÃO SOCIAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA



Com foco na inclusão física e social da pessoa com deficiência, o CRER, unidade da SES-GO, realizou no dia (20/9) a V edição do Festival de Esporte Adaptado (FEAD). O evento esportivo, realizado nas dependências do hospital, reuniu

mais de 370 atletas, todos pacientes em tratamento na instituição. Marcado por histórias de coragem e superação, o FEAD atua no trabalho de reabilitação do paciente além de ser um agente facilitador para a integração social e familiar dos usuários do hospital. Durante a abertura do evento, o Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, ressaltou a importância da realização do Festival. O Festival de Esporte Adaptado do CRER marcou o início das comemorações do aniversário do CRER, que no dia 25 de setembro completa 17 anos de existência. A realização do evento esportivo mostra que além da reabilitação, a instituição se preocupa em readaptar o paciente, para que ele possa voltar às rotinas do dia a dia. O esporte contribui para a superação de desafios, estimula a concentração, o equilíbrio, a coordenação motora, além de elevar a autoestima.

## **ENFERMEIRAS DO CRER APRESENTAM TRABALHOS CIENTÍFICOS DURANTE CONGRESSO NACIONAL EM SÃO PAULO**



As enfermeiras, Ana Flávia de Melo Silva, Luciene Apolinário de Araújo e Wanessa Silveira Barcelos representaram o CRER, unidade da SES-GO, durante o 14º Congresso Brasileiro de Enfermagem em Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização da SOBECC Nacional. O encontro científico aconteceu entre os dias 3 e 6 de setembro em São Paulo. Realizado bianualmente, o Congresso é considerado um dos maiores eventos científicos do país. Nesta edição, o tema do encontro foi

“Empoderamento, competências que salvam vidas”. Representando o CRER durante o encontro, as profissionais apresentaram trabalhos científicos produzidos na instituição. **Foram eles:** – Implantação do checklist de cirurgia segura em um hospital de reabilitação. Estudo produzido por Ana Flávia de Melo Silva. – Interface da assistência de enfermagem e as complicações anestésica. Estudo produzido por Luciene Apolinário de Araújo. – Implantação do bate mapa como estratégia assertiva do planejamento cirúrgico. Estudo produzido por Wanessa Silveira Barcelos. Para a supervisora do Centro Cirúrgico do CRER, Wanessa Barcelos, “o tema abordado durante o encontro foi de extrema relevância para repensar as práticas e garantir uma atuação com competência, conhecimento, ética e respeito, de forma a favorecer a qualidade do atendimento e a segurança do paciente. Além disso, participar deste evento, nos proporcionou momentos de muita troca de experiências, benchmarking e sobretudo o reconhecimento do grandioso trabalho que fazemos com a certeza de que estamos no caminho certo”. Enfermeiras do centro cirúrgico, Ana Flávia e Luciene comemoraram a participação no Congresso.

## **OUTUBRO/2019**

### **JORNADA CIENTÍFICA E SIMPÓSIO GOIANO DE LESÃO MEDULAR DISCUTEM A INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**



O CRER, unidade da SES-GO, realizou nos dias 16 e 17 de outubro, no auditório Valéria Perillo, a sua XVII Jornada Científica e o 1º Simpósio Goiano de Lesão Medular. Com o tema “Funcionalidade como princípio para inclusão”, o evento discutiu a inclusão e o impacto da reabilitação na funcionalidade para fomentar as atividades e a participação social da pessoa com deficiência. Presente na abertura do evento científico, o Diretor Geral do CRER, Dr. Válney

Luís da Rocha, reforçou que a Jornada Científica do CRER faz parte da missão do hospital que é, desde sua fundação, oferecer excelência no atendimento à pessoa com deficiência, fundamentado no ensino e na pesquisa. O evento integrou não só a comunidade interna da instituição e das demais unidades da AGIR, como também a comunidade acadêmica, com estudantes, residentes e aperfeiçoandos, além das equipes de reabilitação de outras unidades da rede estadual de atenção a pessoa com deficiência que vieram de Anápolis e São Luís dos Montes Belos. Durante os dois dias do evento, mais de 25 profissionais de diversas áreas ligadas à saúde apresentaram novas tendências em palestras e mesas redondas.

## TRABALHO CIENTÍFICO DO CRER É PREMIADO DURANTE JORNADA DE ENFERMAGEM DA PUC GOIÁS



Um estudo científico produzido pelas residentes em enfermagem do CRER, unidade da SES-GO, Thaís Rodrigues Veloso e Luciene Ramos de Moraes, recebeu Menção Honrosa durante a **Jornada de Enfermagem em Gerontologia da PUC Goiás**. O trabalho, intitulado “Cuidados Paliativos como estratégia de cuidado para pessoas acometidas por demências”, conquistou a terceira colocação no evento, que contou com 26 estudos participantes. O estudo foi produzido por meio da análise de

prontuários de pacientes da instituição e orientado pela supervisora de Enfermagem de UTI do CRER, Juliana Caldas.

## EMENDA PARLAMENTAR É AUTORIZADA PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE ALTA TECNOLOGIA PARA REABILITAÇÃO NO CRER



O CRER, unidade da SES-GO, recebeu, no dia (25/10), a confirmação de destinação de recursos através de emenda parlamentar encaminhada pelo deputado federal por Goiás, Vitor Hugo de Araújo Almeida (PSL), líder do governo na Câmara. A notícia de destinação da emenda foi anunciada pelo próprio parlamentar, que esteve no hospital para uma visita técnica. O recurso, no valor de R\$ 1,5 milhão, será destinado para a aquisição de um Lokomat, equipamento de alta

tecnologia utilizado na reabilitação da marcha. Acompanhou o deputado federal durante sua visita ao CRER o Superintendente de Relações Institucionais da AGIR, Dr. Sérgio Daher, o Superintendente Executivo da AGIR, Lucas de Paula Silva, a Diretora Administrativa Financeira do CRER, Viviane Tavares e o Diretor Técnico do CRER, Dr. João Alírio Teixeira.

## CRER RECEBE VISITA DO VICE-GOVERNADOR DE GOIÁS



O CRER, unidade da SES-G, recebeu, no dia (9/10), a visita do vice-governador do Estado de Goiás, Lincoln Tejota. O encontro teve como objetivo a divulgação da 1ª Corrida e Caminhada do Coração e da 3ª Corrida Inclusiva Pan Kids, que terão renda destinada ao tratamento de crianças atendidas pelo Centro de Reabilitação de Fissuras Lábio-Palatinas (Cerfis), do Hospital Materno Infantil (HMI). Além da solenidade de divulgação das corridas, o vice-governador Lincoln Tejota também visitou as instalações do hospital, conhecendo de perto o trabalho realizado nos ginásios de reabilitação da instituição. Desde 1990, o Cerfis atende e acompanha os portadores de fissuras lábiopalatinas, uma deformidade que compromete o lábio superior, a arcada dentária e o céu da boca, dificultando a respiração e a mastigação. No Centro, os pacientes são atendidos por uma equipe multidisciplinar, que busca reabilitá-los biopsicossocialmente. Atualmente, mais de 6 mil pacientes estão cadastrados no Cerfis.

## ESTUDO CIENTÍFICO DO CRER É ELEITO MELHOR TRABALHO DURANTE JORNADA CIENTÍFICA DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



O estudo “**Perfil epidemiológico dos óbitos em Unidade de Terapia Intensiva de um Hospital Estadual**”, produzido pela enfermeira do CRER, unidades da SES-GO, **Daniela Fernandes**, foi premiado como o **melhor trabalho** na categoria “Estudos observacionais descritivos” durante a **3ª Jornada Científica da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás**. No total, 25 estudos científicos realizados nas unidades do Estado foram apresentados. Outra produção científica do CRER também estava entre os trabalhos apresentados

durante a Jornada. “**Práticas seguras na prescrição, uso e administração de medicamentos em Hospital Estadual de referência em reabilitação do Estado de Goiás**”, produzido pela enfermeira do Núcleo de Segurança do Paciente (NUSP), **Priscila Cirqueira**.

## NOVEMBRO/2019

### OFICINA ORTOPÉDICA ITINERANTE DO CRER LEVA ATENDIMENTO A 170 PACIENTES DE ITUMBIARA E REGIÃO

A equipe de profissionais da Oficina Ortopédica Itinerante do CRER, unidade da SES-GO, está em Itumbiara para a entrega de 315 dispositivos ortopédicos à população do município e região. O prefeito da cidade, Zé Antônio, recepcionou a equipe do hospital e prestigiou o início dos atendimentos no município. Ao todo, 170 pacientes serão atendidos. O senhor Lourivon Mendes Ferreira, de 59 anos, foi um dos pacientes atendidos pela Oficina Itinerante do CRER.



Diabético, essa foi a primeira vez que ele recebeu esse tipo de atendimento. Em funcionamento desde agosto de 2017, a Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre do CRER faz parte do programa “Viver sem Limites”, do Ministério da Saúde, em parceria com a Secretaria de Saúde de Goiás. Todo o atendimento realizado no caminhão é gratuito, pelo Sistema Único de Saúde (SUS). O caminhão da Oficina Ortopédica Itinerante do CRER está estacionado no Centro de Reabilitação do

município, onde estão sendo realizados os atendimentos. A equipe do CRER fica na cidade até sexta-feira (8/11).

## MÉDICO DO CRER É HOMENAGEADO NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA POR SUA ATUAÇÃO EM CUIDADOS PALIATIVOS



O médico e presidente da Comissão de Cuidados Paliativos do CRER, unidade da SES-GO, Dr. Fernando Henrique de Paula, foi homenageado com **Diploma de Mérito Legislativo** no dia (12/11), durante sessão solene de Homenagem aos Profissionais de Cuidados Paliativos na Assembleia Legislativa do Estado de Goiás. De proposta do deputado estadual Helio de Sousa (PSDB), a solenidade homenageou, ao todo, 21 profissionais especialistas em cuidados paliativos.

Em 2002, a Organização Mundial da Saúde (OMS) reconheceu como cuidados paliativos os cuidados especiais que agentes de saúde devem ter para com pacientes que enfrentam doenças graves ou incuráveis, em fase avançada. A abordagem humanizada melhora a qualidade de vida dos doentes e dos familiares, ao aliviar e controlar sintomas e receios de natureza física, emocional e espiritual. Em 2017, de proposta do deputado Hélio de Sousa, o legislativo goiano aprovou a lei que instituiu a Política Estadual de Cuidados Paliativos em Goiás. A legislação consiste na fixação de diretrizes normativas centradas na prevenção e alívio do sofrimento físico, psicológico, social e espiritual, na melhoria do bem-estar e no apoio aos doentes e às suas famílias, quando associados a doença grave ou incurável, em fase avançada e progressiva.



## EMOÇÃO E ALEGRIA MARCAM PARTICIPAÇÃO DE PACIENTES DO CRER EM CORRIDA INCLUSIVA

Os pacientes do CRER que participaram da competição tiveram suas cadeiras de rodas conduzidas pelos profissionais do hospital e também pelos corredores voluntários que participaram em prol da instituição.

## CRER REALIZA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS PARA DOAÇÃO



Com o apoio da Central Estadual de Transplante de Goiás (CET), foi realizada no dia (20/11) captação de órgãos no CRER, unidade da SES-GO. A captação dos rins do paciente foi realizada com o apoio e autorização da família do doador, após o fechamento do diagnóstico de morte encefálica. A última captação de órgãos de paciente internado no CRER foi realizada em março de 2016, ocasião em que foram doados rins, fígado e coração. A gerente

de Transplantes da CET, Katiuscia Cristiane Freitas, explica que o baixo índice de doação de órgãos é fruto da desinformação. “A falta de informação ainda é um grande desafio para a captação de órgãos no Brasil. A recusa da família muitas vezes se dá por conta dos mitos que existem acerca do assunto. Neste contexto, o papel do hospital é primordial no acolhimento da família e no esclarecimento de todas as etapas do diagnóstico de morte encefálica, garantindo assim a segurança do processo”. Os rins captados foram disponibilizados para a fila de espera de Goiás. Atualmente, mais de 240 pessoas aguardam por um rim no Estado e cerca de 22 mil pessoas compõem a mesma fila no Brasil. Para ser doador no Brasil não é preciso deixar nada por escrito e sim comunicar à família, pois somente os parentes podem autorizar a doação.

## DEPUTADO ESTADUAL HUMBERTO TEÓFILO VISITA O CRER E ANUNCIA DESTINAÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES AO HOSPITAL



O CRER, unidade da SES-GO, recebeu no dia (20/11) a visita do deputado estadual Humberto Teófilo (PSL), que, na ocasião, anunciou a destinação de recursos para o hospital por meio de emendas impositivas. Em sua primeira visita ao CRER, o deputado conheceu a estrutura e os atendimentos realizados no hospital e elogiou o que viu. Acompanharam o deputado estadual durante sua visita ao CRER o Superintendente Executivo da AGIR, Lucas de Paula Silva, o

Superintendente de Gestão e Planejamento, Dante Garcia de Paula, o Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, a Diretora Administrativa Financeira do CRER, Viviane Tavares, além de gerentes, coordenadores, supervisores, encarregados e responsáveis por áreas na instituição.

## PROFISSIONAIS DO CRER REPRESENTAM A INSTITUIÇÃO DURANTE A I SEMANA PEDAGÓGICA DA COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Profissionais da **Comissão de Residência Multiprofissional** (COREMU) do CRER, unidade da SES-GO, estão representando a instituição durante a **I Semana Pedagógica da Coordenação de Residência Multiprofissional da Escola de Saúde de Goiás**. O encontro, que tem como tema “Currículo baseado em competências: desafios e possibilidades”, aconteceu no dia 28 de novembro.



Estão representando a instituição durante o evento a fisioterapeuta e coordenadora da Residência Multiprofissional do CRER, Andrea Souza Rocha, a fonoaudióloga e tutora da Residência em Fonoaudiologia do CRER, Isabella Maria Gonçalves Mendes e a psicóloga e tutora da Residência em Psicologia do CRER, Fernanda Guedes Afiune. Ao longo da Semana, tutores, preceptores e coordenadores vão discutir assuntos

que vão subsidiar a equipe para a atualização dos Projetos Pedagógicos 2020, dentre eles: competências e habilidades gerais na área da saúde; metodologias ativas no ensino em saúde e avaliação em saúde. O objetivo é que ao final da atividade a equipe de profissionais consiga atualizar os Projetos Pedagógicos da Residência Multiprofissional no Estado baseados nas atualizações das diretrizes curriculares nacionais das categorias profissionais de saúde.

## CRER É DESTAQUE EM MAIOR EVENTO DO BRASIL VOLTADO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA



Referência no atendimento a pessoa com deficiência, o CRER, unidade da SES-GO, participou do maior evento do Brasil voltado a pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, o Mobility& Show Goiás. Realizada no Parque Agropecuário de Goiânia, a feira contou com exposição e venda de veículos adaptados, exposição de equipamentos e serviços voltados à pessoa com deficiência, palestras, informações e apresentações culturais. Além de um stand no evento, onde profissionais do CRER atuaram fornecendo informações sobre o trabalho realizado pela instituição, o hospital também foi destaque na programação cultural da Feira. Os grupos de Dança em Cadeira de Rodas e de Expressão Corporal do CRER se apresentaram e encantaram a plateia. A Feira Mobility& Show Goiás aconteceu nos dias 29, 30 de novembro e 1º de dezembro.

## DEZEMBRO/2019

### AUDITORIA RECOMENDA MANUTENÇÃO DO TÍTULO DE EXCELÊNCIA DO CRER



O CRER, unidade da SES-GO, conquistou, no dia (6/12), a recomendação de recertificação como hospital Acreditado com Excelência pela Organização Nacional de Acreditação (ONA). Com a conquista, a unidade se consolida como referência nacional em saúde e gestão. “A recertificação é fruto do trabalho árduo dos profissionais do CRER, que sempre contaram com o irrestrito apoio da nossa gestora AGIR e

da Secretaria de Estado da Saúde. Com 17 anos de história, o CRER já realizou mais de 17 milhões de atendimentos e atendeu cerca de 500 mil pessoas. O atendimento humanizado garantiu ao hospital alto índice de aprovação por parte dos usuários. Em 2019, a pesquisa de satisfação no setor de internação do hospital atingiu 99% de aprovação, enquanto que no ambulatório o índice é de mais de 96%. Referência no atendimento a pessoa com deficiência, o CRER é reconhecido pelo Ministério da Saúde como Centro Especializado em Reabilitação (CER IV), atuando no atendimento das quatro deficiências: física, auditiva, intelectual e visual. Inaugurado em setembro de 2002, o CRER é administrado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR.

## CRER É DESTAQUE DURANTE EVENTO DE CONCLUSÃO DO PROJETO DE MELHORIA DO HCOR



Profissionais do CRER, unidade da SES-GO, concluíram, no dia (10/12), o curso de melhoria do Projeto de Desenvolvimento Gerencial Integrado da Linha de Atenção às Urgências no Ambiente Intra-Hospitalar do Hospital do Coração (HCOR) em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde. A atividade científica integra as ações de fortalecimento do SUS do Programa de Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS). No encerramento das atividades, o gerente de Atendimento Clínico do CRER, Dr. Cristhiano

Holanda, discursou representando todos os profissionais participantes da atividade científica. Dr. Cristhiano apresentou, ainda, os indicadores de monitoramento do projeto de melhoria do CRER, criados durante as oficinas do curso.

## CULTO ECUMÊNICO DO CRER CELEBRA O NASCIMENTO DE JESUS



Como forma de celebrar o Natal, o CRER, unidade da SES-GO, realizou no dia (17/12) um Culto Ecumênico especial. Com a presença de colaboradores, pacientes e usuários da instituição, a celebração religiosa aconteceu no auditório Valéria Perillo. Conduzida pelos líderes religiosos Hernane Madeira, representante espírita, e pelo padre Alaor Rodrigues, representante católico, a celebração contou ainda

com a apresentação musical de Saulo da Silveira. O Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, falou sobre a importância de celebrar o verdadeiro motivo e significado do Natal. Ao final da celebração, todos os presentes deram as mãos e se uniram em uma só voz no momento da oração que Jesus nos ensinou, o Pai Nosso.

## **ESPERANÇA E AMOR MARCARAM FESTA DE NATAL DO CRER PARA PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL**



A fim de promover um ambiente de esperança, fé e amor, o CRER, unidade da SES-GO, realizou uma comemoração de Natal para os pacientes, e seus acompanhantes, internados na instituição. Com direito a presença do Papai Noel, a confraternização foi organizada pela equipe multiprofissional da internação. Com decoração natalina, a festa foi abrilhantada por apresentações musicais religiosas do cantor Thiago Marques e dos colaboradores do hospital.

Alexandre Bernardes e Elvira Alves. Para os pacientes que não conseguiram sair do leito para participar da festa, os cantores e o Papai Noel passaram nos quartos levando um pouco da magia de Natal para os usuários. O Diretor Geral do CRER, Dr. Válney Luís da Rocha, participou da festa e falou sobre a importância de celebrar o nascimento de Jesus. O Diretor agradeceu ainda aos colaboradores da instituição.

## **ENCONTRO COM A DIREÇÃO REÚNE COLABORADORES DE TODOS OS SETORES DO HOSPITAL PARA CELEBRAR FECHAMENTO DO ANO**



Representantes de todos os setores do CRER, unidade da SES-GO, participaram, no dia (20/12), de um lanche de Natal com a direção do hospital. O encontro, que aconteceu no Auditório 2 da instituição, reuniu cerca de 40 colaboradores. Durante a programação do lanche especial, foram exibidos dois vídeos e realizado o Momento da Gratidão, onde cada um dos

colaboradores foi convidado a escrever um motivo de agradecimento por trabalhar no CRER. Os bilhetes com as mensagens de gratidão foram colocados na árvore de Natal da instituição. Os colaboradores representaram os diversos setores do hospital e serão multiplicadores da mensagem da diretoria para todos os colegas de trabalho.



## 5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Consolidando as atividades previstas para o ano de 2019, avalia-se positivamente os resultados obtidos pelo CRER, tanto do ponto de vista quantitativo, quanto qualitativo, entretanto, contínuos esforços tem sido empreendidos em busca de oferecer ainda mais qualidade e resolutividade para os seus usuários.

Em referências às metas, foram cumpridas de acordo com os parâmetros estabelecidos no 7º e 9º Termos Aditivos ao Contrato de Gestão nº 123/2011, sendo que as produções, na grande maioria, superaram o volume de serviços pactuados.

Do ponto de vista qualitativo, os resultados obtidos por meio da pesquisa de satisfação demonstram que a Unidade vem cumprindo adequadamente o que foi proposto por meio da sua declaração de missão que é “*Oferecer assistência à saúde da pessoa com deficiência, fundamentada no ensino e pesquisa.*”. Também, no propósito de atender a visão institucional do CRER, qual seja, “*Ser referência nacional em reabilitação com gestão sustentável*”.

Ante a todo o exposto, apontamos que as obrigações pactuadas para o gerenciamento do CRER no ano de 2019 foram cumpridas de forma satisfatória.

A AGIR reafirma o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do CRER.



VIVIANE TAVARES FERREIRA  
Diretora Administrativa e Financeira - CRER



LUCAS PAULA DA SILVA  
Superintendente Executivo - AGIR



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# agir

**Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação**

**Dr. Henrique Santillo – CRER**

## **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO**

**REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011**

**PERÍODO DE JANEIRO À DEZEMBRO DE 2019**

*Maio/2020*



## AGIR

### CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Cesar Helou  
Clidenor Gomes Filho  
Fernando Morais Pinheiro  
José Evaldo Balduíno Leitão  
Paulo Afonso Ferreira

Pedro Daniel Bittar  
Salomão Rodrigues Filho  
Vardeli Alves de Moraes  
Wagner de Oliveira Reis

### CONSELHO FISCAL

Alcides Rodrigues Junior  
Cyro Miranda Gifford Júnior  
Lúcio Fiúza Gouthier

Marcos Pereira Ávila  
Milca Severino Pereira  
Ruy Rocha de Macedo

### DIRETORIA

**Washington Cruz** - Diretor Presidente  
**Lindomar Guimarães Oliveira** - Vice-Diretor  
**Alaor Rodrigues Aguiar**- Diretor Tesoureiro

### SUPERINTENDÊNCIAS

**Sérgio Daher** - Superintendente de Relações Institucionais  
**Lucas Paula da Silva** - Superintendente Executivo  
**Claudemiro Euzébio Dourado** - Superintendente Administrativo e Financeiro  
**Dante Garcia de Paula** - Superintendente de Gestão e Planejamento

### DIRETORIA DO CRER

**Válney Luiz da Rocha** - Diretor Geral  
**Viviane Tavares Ferreira** - Diretora Administrativa e Financeira  
**João Alírio Teixeira da Silva Júnior** - Diretor Técnico de Reabilitação

## SUMÁRIO

<b>1 – APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
<b>2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE</b>	<b>5</b>
<b>3 – METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS ALCANÇADOS</b>	<b>5</b>
<b>3.1 - INDICADORES QUANTITATIVOS(PARTE FIXA)</b>	<b>5</b>
<b>3.2- INDICADORES DE DESEMPENHO (PARTE VARIÁVEL)</b>	<b>17</b>
<b>3.3- AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO (ABRIL A DEZEMBRO DE 2019)</b>	<b>34</b>
<b>3.4- ÍNDICE DE EFICIÊNCIA FINANCEIRA</b>	<b>36</b>
<b>4 – CONSIDERAÇÕES FINAIS</b>	<b>36</b>
<b>5 – ANEXOS</b>	<b>38</b>

## 1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, para o gerenciamento do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011-SES/GO**, referente ao período de **janeiro a dezembro de 2019**.

A AGIR, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.073, de 17 de julho de 2018.

Em setembro de 2002 a SES/GO e a AGIR firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, instituição de referência na atenção à pessoa com deficiências física, auditiva, intelectual e visual, no Estado de Goiás, localizado na cidade de Goiânia, sítio a Avenida Vereador José Monteiro, nº 1.655, CEP nº 74.653-230, Setor Negrão de Lima.

Inicialmente foi recebido do Governo do Estado de Goiás uma estrutura física com 8.823m<sup>2</sup> e durante a gestão da AGIR expandiu-se para 33.275,56m<sup>2</sup> de área construída, abrangendo 156 leitos de internação, 8 salas cirúrgicas, 7 ginásios para terapias, 4 piscinas para hidroterapia e 20 leitos de UTI.

A AGIR como organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, busca gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de análises criteriosas dos dados e informações para nortear suas decisões de forma eficaz. Portanto, o relatório apresentado parte deste princípio.

Cumprindo exigência contratual com referência ao 8º e 9º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 123/2011, este relatório apresenta subsídios necessários para que a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO analise o desempenho das principais atividades realizadas no CRER e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Nome:** Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER

**CNES:** 2673932

**Endereço:** Avenida Vereador Jose Monteiro, nº 1.655 - Setor Negrão de Lima - Goiânia - GO

**CEP:** 74.653-230

**Tipo de Unidade:** Hospital Especializado em Reabilitação

**Esfera da Administração:** Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO

**Esfera da Gestão:** Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia-GO

## 3 – METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS ALCANÇADOS

### 3.1 - INDICADORES QUANTITATIVOS (PARTE FIXA)

O Contrato de Gestão estabelece as metas relativas à produção da atividade assistencial. As linhas de contratação são definidas de acordo com o perfil da unidade hospitalar sendo monitoradas mensalmente. Os dados são apresentados por meio de relatórios e planilhas e consolidado no sistema SIGOS e ARGOS da SES-GO.

Segue as linhas de contratação:

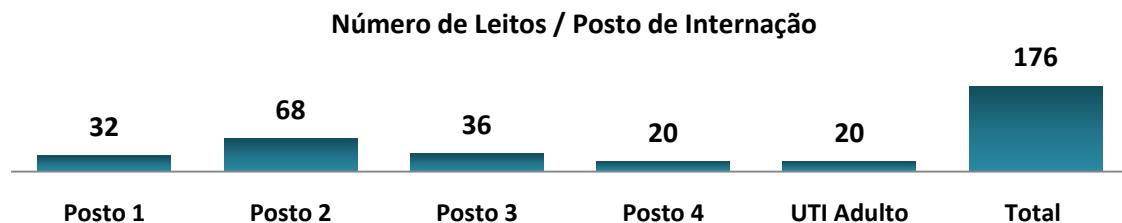
1. Internações Hospitalares (saídas cirúrgicas, clínicas e de reabilitação)
2. Cirurgias (cirurgias eletivas)
3. Atendimentos Ambulatoriais (consultas médicas e não médicas)
4. Terapias Especializadas
5. Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)
6. Oficina Ortopédica Fixa e Itinerante
7. SADT Externo (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico ofertado à Rede Assistencial)

### 3.1.1- Internações Hospitalares (Saídas cirúrgicas, clínicas e de reabilitação)

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Os pacientes internados em processo de reabilitação recebem atendimento clínico e cirúrgico adequado às suas necessidades, com o objetivo de intensificar o tratamento multidisciplinar, com intervenções terapêuticas e orientação para promoção da saúde.

As unidades de internação possuem:



A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) compreende 20 leitos, incluindo 02 leitos privativos para isolamento. Trata-se de ambiente de Alta Complexidade reservado e único no ambiente hospitalar a que se propõe estabelecer monitorização completa.





8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 1º Trimestre de 2019						
Atividade	Meta Trimestral	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Total Trimestre
<b>1 - INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES</b>						
Meta do Grupo (Clínica Médica + Clínica Cirúrgica)	1.710	570	570	570	570	1.710
Procedimentos Realizados - Saídas			566	640	520	1.726
% Atingido da Meta - Saídas			99,3%	112,3%	91,2%	100,9%
Saídas - Clínica Médica	360	120	120	120	120	360
Procedimentos Realizados (Clínica Médica)			111	120	92	323
% atingido da Meta (Clínica Médica)			92,5%	100,0%	76,7%	89,7%
Saídas - Clínica Cirúrgica	1.350	450	450	450	450	1.350
Procedimentos Realizados (Clínica Cirúrgica)			455	520	428	1.403
% Atingido da Meta (Clínica Cirúrgica)			101,1%	115,6%	95,1%	103,9%

Ao analisarmos o 1º trimestre de 2019, o total de **Saídas Hospitalares** ficou acima da meta estabelecida, onde o quantitativo realizado no trimestre foi de 1.726 saídas, alcançando assim um percentual de 100,9%.

Contrato de Gestão nº 123/2011												
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020												
Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>1 - INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES</b>												
Meta do Grupo (Saídas Cirúrgicas + Saídas Clínicas + Saídas Reabilitação)	6.288	570 e 763	570	570	570	763	763	763	763	763	763	6.288
Realizado			548	577	511	669	706	698	744	655	681	5.789
% Atingido da Meta - Saídas			96,1%	101,2%	89,6%	87,7%	92,5%	91,5%	97,5%	85,8%	89,3%	92,1%
Saídas Cirúrgicas			450	450	450	658	658	658	658	658	658	5.298
Saídas Cirúrgicas	5.298	450 e 658	469	491	443	574	612	594	657	581	597	5.018
% Atingido da Meta (Cirúrgica)			104,2%	109,1%	98,4%	87,2%	93,0%	90,3%	99,8%	88,3%	90,7%	94,7%
Saídas Clínicas			84	84	84	61	61	61	61	61	61	618
Saídas Clínicas	618	84 e 61	60	53	50	62	66	75	54	52	62	534
% Atingido da Meta (Clínica )			71,4%	63,1%	59,5%	101,6%	108,2%	123,0%	88,5%	85,2%	101,6%	86,4%
Saídas Reabilitação			36	36	36	44	44	44	44	44	44	372
Saídas Reabilitação	372	36 e 44	19	33	18	33	28	29	33	22	22	237
% Atingido da Meta (Reabilitação)			52,8%	91,7%	50,0%	75,0%	63,6%	65,9%	75,0%	50,0%	50,0%	63,7%

No mês de julho/2019 o indicador ficou abaixo da meta. Justifica-se que neste período tivemos a abertura de 20 (vinte) novos leitos de internações, que proporcionou um aumento significativo da meta. Neste período foram necessários alguns ajustes para adequar as novas metas e também da capacidade operacional (contratação de mão de obra e agendas cirúrgicas). Com o aumento da meta em 34%, passando de 570 para 763 saídas hospitalares, operacionalmente não foi possível produzirmos um número de saídas hospitalares suficiente para atingirmos a meta.

No mês de novembro/2019 o indicador ficou abaixo da meta. Justifica-se que neste período acontece os congressos das especialidades médicas (otorrinolaringologia, ortopedia e anestesiologistas), com a participação do nosso quadro de médicos, ocasionando redução no número

de atendimentos, sendo assim a produção diária ficou abaixo do esperado. O número de pacientes operados impacta significativamente no número de saídas hospitalares.

No mês de dezembro/2019 o indicador ficou abaixo da meta. Justifica-se que neste período tivemos o recesso de fim de ano, onde historicamente o absenteísmo é maior que comparado aos demais meses do ano.

Como as metas pactuadas estão muito próximas da capacidade operacional da unidade, mesmo se aumentarmos a produção cirúrgica para compensarmos os dias em que a produção cirúrgica ficou abaixo da capacidade diária, não temos leitos disponíveis suficientes de acordo com a capacidade produtiva do centro cirúrgico.

Entretanto, no período de abril a dezembro de 2019, o percentual alcançado foi de 92,1% para as **Saídas Hospitalares**, ficando acima do percentual mínimo (90%). De acordo com o Contrato de Gestão nº 123/2011, as linhas de contratação serão avaliadas pela SES/GO em períodos (trimestral e semestral) e de forma global.

Nesse sentido, será dada continuidade as ações que visam a redução do tempo de permanência dos pacientes, garantindo a integralidade de acesso aos tratamentos demandados, além de almejar o incremento da produtividade e assertividade terapêutica. Outra iniciativa é fomentar a adesão da equipe assistencial aos protocolos assistenciais que visam garantir a adequada transição de cuidados entre as unidades de internação até a alta do paciente.

### **3.1.2 -Cirurgias (cirurgias eletivas)**

O Centro Cirúrgico contempla em sua estrutura 08 salas cirúrgicas, sendo 02 salas com sistema de fluxo laminar e sistema de monitorização para videoconferência e 08 leitos de recuperação pós-anestésica.



**Nota: Informamos que no primeiro trimestre de 2019 a produção cirúrgica não era**



acompanhado/monitorado pela SES/GO como indicador de produção.

Contrato de Gestão nº 123/2011													
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020													
Atividade	Meta Periodo	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total	
<b>2-CIRURGIAS ELETIVAS</b>													
Cirurgias	<b>5.271</b>	<b>441 e 658</b>	441	441	441	658	658	658	658	658	658	5.271	
Cirurgias			489	526	448	601	629	624	672	591	569	5.149	
% Atingido da Meta			<b>110,9%</b>	<b>119,3%</b>	<b>101,6%</b>	<b>91,3%</b>	<b>95,6%</b>	<b>94,8%</b>	<b>102,1%</b>	<b>89,8%</b>	<b>86,5%</b>	<b>97,7%</b>	

No mês de novembro/2019 o indicador de cirurgias eletivas ficou 0,2% para atingir a meta, pelo motivo já justificado anteriormente devido a participação dos médicos nos congressos, sendo assim a produção cirúrgica diária ficou abaixo do esperado.

No mês de dezembro/2019 o indicador de cirurgias eletivas ficou 3,5% para atingir a meta, pelo motivo já justificado anteriormente devido ao período em que o absenteísmo por parte dos pacientes é maior que se comprarmos com os demais meses do ano.

Neste período, registra-se que na linha de contratação **Cirurgias Eletivas**, o percentual atingido foi de 97,7%, conforme demonstrado no quadro de metas de produção. Ressalta-se que este indicador contempla todos os procedimentos realizados dentro do centro cirúrgico, onde a meta pactuada foi de 441 pacientes operados para os três primeiros meses de contrato (abril a junho de 2019) e de 658 pacientes operados para os demais meses do ano. Nesta perspectiva, a meta foi aumentada em 50% em relação ao período anterior.

### 3.1.3-Atendimentos Ambulatoriais (consultas médicas e não médicas)

O atendimento ambulatorial compreende:

- Primeira consulta e/ou primeira consulta de egresso;
- Interconsulta;
- Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Estado ou Município ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento a especialidade referida.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o CRER adota um corpo clínico formado por profissionais contratados e por corpo clínico aberto, que atendem diversas especialidades médicas como: Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Plástica, Clínica Geral, Endocrinologia, Fisiatria, Gastroenterologia, Infectologia, Genética, Medicina Intensiva, Neurologia, Neuropediatria, Nutrologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria, Reumatologia e Urologia.

8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 1º Trimestre de 2019						
Atividade	Meta Trimestral	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Total Trimestre
<b>2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>						
Meta do Grupo (Consulta Médica + Consultas Não Médica)	43.500	14.500	14.500	14.500	14.500	43.500
Procedimentos Realizados - Consultas			14.301	16.206	15.144	45.651
% Atingido da Meta - Consultas			98,6%	111,8%	104,4%	104,9%
Consulta Médica	33.000	11.000	11.000	11.000	11.000	33.000
Procedimentos Realizados (Consulta Médica)			10.514	11.667	10.184	32.365
% atingido da meta (Consulta Médica)			95,6%	106,1%	92,6%	98,1%
Consulta Não Médica	10.500	3.500	3.500	3.500	3.500	10.500
Procedimentos Realizados (Consulta Não Médica)			3.787	4.539	4.960	13.286
% atingido da meta (Consulta Não Médica)			108,2%	129,7%	141,7%	126,5%

Ao analisarmos o 1º trimestre de 2019, o total de **Atendimento Ambulatorial** ficou acima da meta estabelecida, alcançando assim um percentual de 104,9%.

Contrato de Gestão nº 123/2011												
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020												
Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>3 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>												
Meta do Grupo (Consulta Médica + Consultas Não Médica)	146.403	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	146.403
Consultas			16.240	16.213	13.677	15.492	15.517	15.429	16.948	16.158	13.132	138.806
% Atingido da Meta - Consultas			99,8%	99,7%	84,1%	95,2%	95,4%	94,8%	104,2%	99,3%	80,7%	94,8%
Consulta Médica	103.815	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	103.815
Consulta Médica			10.965	10.961	9.733	11.032	10.639	10.288	10.713	9.763	8.911	93.005
% atingido da meta (Consulta Médica)			95,1%	95,0%	84,4%	95,6%	92,2%	89,2%	92,9%	84,6%	77,3%	89,6%
Consulta Não Médica	42.588	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	42.588
Consulta Não Médica			5.275	5.252	3.944	4.460	4.878	5.141	6.235	6.395	4.221	45.801
% atingido da meta (Consulta Não Médica)			111,5%	111,0%	83,3%	94,3%	103,1%	108,6%	131,8%	135,1%	89,2%	107,5%

No mês de junho/2019, o indicador ficou abaixo da meta. Justifica-se que por questões contingenciais, relacionadas à força de trabalho na área assistencial, não foi possível atingirmos a meta neste mês.

Ressalta-se que este indicador de atendimento ambulatorial é composto por consultas médicas e não médicas, com uma meta global de 146.403 atendimentos para o período em análise. A unidade realizou 138.806 atendimentos.

Entretanto, no período de abril a dezembro de 2019, o percentual alcançado foi de 94,8% para o **Atendimento Ambulatorial**, ficando acima do percentual mínimo (90%). De acordo com o Contrato de Gestão nº 123/2011, as linhas de contratação serão avaliadas pela SES/GO em períodos (trimestral e semestral) e de forma global.

Como ação, daremos continuidade a otimização das agendas, realizando agendamentos extras para reposição dos cancelamentos sem aviso prévio e de absenteísmo de pacientes.

### 3.1.4-Terapias Especializadas

No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no CRER é composto por equipe formada por profissionais que oferecem aos usuários tratamento multiprofissional, através de programa personalizado de reabilitação que podem incluir: Arteterapia, Atividades Educativas, Avaliação Neuropsicológica, Educação Física, Enfermagem, Equoterapia, Estimulação Visual, Fisioterapia, Fonoterapia, Hidroterapia, Musicoterapia, Natação, Nutrição, Odontologia, Pedagogia, Psicologia e Terapia Ocupacional.



No primeiro trimestre de 2019, o total de **Terapias Especializadas** (sessões) ficou acima da meta estabelecida, onde o quantitativo realizado no trimestre foi de 84.422 exames realizados, alcançando assim um percentual de 120,8%.

Ressalta-se que este indicador é composto por sessões de terapias realizadas no ambulatório e em pacientes internados, nas seguintes especialidades: fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, musicoterapeuta, psicólogo, fonoaudiólogo e educador físico.

#### Contrato de Gestão nº 123/2011



9º Termo Aditivo

28/03/2019 a 27/03/2020

Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS (SESSÕES)</b>												
Sessões			30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	276.291
Procedimentos Realizados	276.291	30.699	30.079	31.105	27.519	27.863	32.266	28.472	27.531	28.743	26.234	259.812
% atingido da meta (Sessões)			98,0%	101,3%	89,6%	90,8%	105,1%	92,7%	89,7%	93,6%	85,5%	94,0%

Nos meses de junho/2019, outubro/2019 e dezembro/2019 o indicador ficou abaixo da meta. Justifica-se que por questões contingenciais, relacionadas à força de trabalho na área assistencial, não foi possível atingirmos a meta neste período. Entretanto, o percentual atingido no período de abril a dezembro de 2019 para o grupo **Terapias Especializadas** foi de 94,0%, ficando acima do percentual mínimo (90%).

Ressalta-se que este indicador é composto por atendimentos realizados em pacientes em ambulatório e em regime de internação. A meta para o período é de 276.291 sessões e a unidade realizou 259.812 atendimentos.

Para o próximo período iremos dar continuidade a otimização das agendas, realizando agendamentos extras para reposição dos cancelamentos sem aviso prévio e do absenteísmo de pacientes.

#### 3.1.5-Serviço de Atenção Domiciliar – SAD

O CRER está habilitado a realizar este serviço pela Portaria GM/MS nº 1.280, de 20 de novembro de 2013. O Serviço de Atenção Domiciliar – SAD oferece assistência a pacientes que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem assistidos em domicílio. Este serviço é direcionado somente para pacientes provenientes da área de internação do CRER.



8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 1º Trimestre de 2019						
Atividade	Meta Trimestral	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Total Trimestre
<b>4- SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR -SAD</b>						
Pacientes Atendidos	135	45	45	45	45	135
Procedimentos Realizados			53	53	51	157
% atingido da meta			117,8%	117,8%	113,3%	116,3%

Analizando o 1º trimestre de 2019, o total de **Pacientes Atendidos (SAD)** ficou acima da meta estabelecida, onde o quantitativo realizado no trimestre foi de 157 pacientes, alcançando assim um percentual de 116,3%.

Contrato de Gestão nº 123/2011												
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020												
Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>5- SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR -SAD</b>												
Pacientes Atendidos			45	45	45	45	45	45	45	45	45	405
Pacientes Atendidos	405	45	53	56	55	53	54	49	49	52	48	469
% atingido da meta			117,8%	124,4%	122,2%	117,8%	120,0%	108,9%	108,9%	115,6%	106,7%	115,8%

A meta pactuada é de 45 pacientes/mês, o que corresponde a 405 pacientes/periódico. Somando todos os pacientes atendidos pelo **Serviço de Atenção Domiciliar - SAD**, o percentual atingido no período foi de 115,8%.

### 3.1.6-Oficina Ortopédica

A Oficina Ortopédica do CRER é um espaço industrial onde se confecciona aparelhos de aplicação terapêutica, sob prescrição médica, utilizando equipamentos modernos e equipe altamente qualificada, considerada como referência nacional e como centro de treinamento do Ministério da Saúde.

A Oficina Ortopédica recebe as demandas de pacientes provenientes do ambulatório, internação do CRER e constitui-se em serviço de confecção de aparelhos de aplicação terapêutica (órteses, próteses e materiais especiais – OPME), sob prescrição médica.

Os equipamentos de alta tecnologia disponíveis na oficina permitem a produção de órteses, próteses e calçados ortopédicos, possibilitando melhores condições de uso e maior adaptação dos pacientes, além da dispensação de cadeiras de rodas com adequação, andadores e muletas.

A Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre, conforme preconizada em Portaria SAS/MS 793/2012 e 835/2012 é um



componente de atenção especializada da rede de cuidados à pessoa com deficiência e constitui-se como uma unidade de saúde itinerante vinculada a uma Oficina Ortopédica Fixa cujo objetivo principal é promover o acesso a órteses e próteses, além de adaptações, ajustes e pequenos consertos nas OPME já utilizadas pelas populações que residem em locais sem acesso à Oficina Ortopédica Fixa.

Essa oficina é composta por um caminhão adaptado especificamente para esse fim. A operação desta unidade para o Estado de Goiás propõe disponibilizar aos municípios do interior do estado acesso à confecção de órteses e próteses, bem como a manutenção e ajustes destas, tendo como agente gerador de demanda os Centros Especializados em Reabilitação, habilitados como tal e demais estabelecimentos de saúdes competentes a prescreverem tais dispositivos.

Este arranjo de atendimento propõe dispensar até 2.400 dispositivos ortopédicos (órteses e próteses) por ano, dentre o *portfólio* destes produtos no âmbito do SUS, contemplando neste volume ainda, itens não presentes na tabela SUS de procedimentos, como órteses de posicionamento de membro superiores.

8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 1º Trimestre de 2019						
Atividade	Meta Trimestral	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Total Trimestre
<b>6- OFICINA ORTOPÉDICA</b>						
Itens Dispensados	2.100	700	700	700	700	2.100
Procedimentos Realizados			629	811	731	2.171
% atingido da meta			89,9%	115,9%	104,4%	103,4%

No primeiro trimestre de 2019, a meta global desta rubrica foi de 700 itens dispensados/mês, sendo realizada a dispensação de 2.171 dispositivos, atingindo assim um percentual de 103,4% no período.

Contrato de Gestão nº 123/2011												
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020												
Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>6- OFICINA ORTOPÉDICA</b>												
Itens Dispensados			990	990	990	990	990	990	990	990	990	8.910
Procedimentos Realizados	8.910	990	1.162	1.311	676	1.095	1.012	924	1.010	921	835	8.946
% atingido da meta			117,4%	132,4%	68,3%	110,6%	102,2%	93,3%	102,0%	93,0%	84,3%	100,4%

Nos meses de junho/2019 e dezembro/2019, o este indicador não atingiu a meta. Justifica-se que devido à falta de alguns insumos neste período a produção e dispensação de alguns

dispositivos ficaram prejudicadas. Ao analisarmos o período de abril a dezembro de 2019, o total de itens dispensados pela **Oficina Ortopédica** foi de 8.946 dispositivos, onde o percentual alcançado foi de 100,4%.

### 3.1.7-SADT Externo

Os exames realizados no CRER são executados por profissionais experientes e habilitados tecnicamente a desempenhar suas atividades com qualidade e compromisso assistencial. A instituição tem o compromisso de disponibilizar aos usuários acessos aos mais complexos exames e para isso, preocupa-se com a renovação de seus equipamentos e a garantia contínua de manutenções.

O CRER conta ainda com um moderno Laboratório de Análise de Movimento, que realiza suas atividades através da análise da marcha e identifica distúrbios no caminhar que não podem ser verificados pelo exame físico e pela análise visual. Este exame é indicado para auxiliar na tomada de decisões no tratamento e acompanhamento de pacientes com problema de marcha.



O serviço de diagnóstico do CRER oferece os seguintes exames para os pacientes internados e encaminhados pela Central de Regulação Municipal: Análises Clínicas, Audiometria, Bera, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Eletroneuromiografia, Espirometria, Fluoroscopia, Imitanciometria, Laboratório de Marcha, Otoemissões, Polissonografia, Mamografia, Raios-X, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Multi-Slice, Ultrassonografia com Doppler colorido, Urodinâmica, Vectonistagmografia e Videolaringoscopia.



8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 1º Trimestre de 2019						
Atividade	Meta Trimestral	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Total Trimestre
<b>3 - SADT - EXTERNO</b>						
Exames - Externos	42.900	14.300	14.300	14.300	14.300	42.900
Procedimentos Realizados			19.895	21.104	16.216	57.215
% Atingido da Meta (Exames - Externos)			139,1%	147,6%	113,4%	133,4%
RADIOLOGIA	246	82	820	614	472	1.906
% atingido da meta			1000,0%	748,8%	575,6%	774,8%
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1.620	540	1.225	915	931	3.071
% atingido da meta			226,9%	169,4%	172,4%	189,6%
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	2.070	690	514	512	356	1.382
% atingido da meta			74,49%	74,20%	51,59%	66,76%
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	37.164	12.388	15.799	17.467	13.010	46.276
% atingido da meta			127,5%	141,0%	105,0%	124,5%
OUTROS EXAMES	1.800	600	1.537	1.596	1.447	4.580
% atingido da meta (Outros Exames)			256,2%	266,0%	241,2%	254,4%

No primeiro trimestre de 2019, o total de **SADT Externo** ficou acima da meta estabelecida, onde o quantitativo realizado no trimestre foi de 57.215 exames realizados, alcançando assim um percentual de 133,4%. Neste período os exames de ressonância magnética ficaram comprometidos devido a problemas técnicos no aparelho.

Contrato de Gestão nº 123/2011												
9º Termo Aditivo 28/03/2019 a 27/03/2020												
Atividade	Meta Período	Meta Mensal	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>7 - SADT - EXTERNO</b>												
Exames - Externos			18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	169.947
Procedimentos Realizados	169.947	18.883	31.160	27.161	17.504	27.012	30.140	31.141	27.001	25.596	22.831	239.546
% Atingido da Meta (Exames - Externos)			165,0%	143,8%	92,7%	143,0%	159,6%	164,9%	143,0%	135,6%	120,9%	141,0%
RADIOLOGIA	19.602	82	2.178	2.078	1.645	1.709	1.520	1.650	1.967	2.136	1.755	16.638
% atingido da meta			2656,1%	2534,1%	2006,1%	2084,1%	1853,7%	2012,2%	2398,8%	2604,9%	2140,2%	2254,5%
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	8.811	540	979	945	929	1.133	1.257	1.148	1.117	1.001	861	9.370
% atingido da meta			181,3%	175,0%	172,0%	209,8%	232,8%	212,6%	206,9%	185,4%	159,4%	192,8%
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	6.624	690	736	438	235	632	720	632	807	723	806	5.729
% atingido da meta			106,7%	63,5%	34,1%	91,6%	104,3%	91,6%	117,0%	104,8%	116,8%	92,3%
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	224.388	16.971	24.932	21.682	12.643	21.987	24.697	25.535	21.024	19.737	17.747	189.984
% atingido da meta			146,9%	127,8%	74,5%	129,6%	145,5%	150,5%	123,9%	116,3%	104,6%	124,4%
OUTROS EXAMES	21.015	600	2.335	2.018	2.052	1.551	1.946	2.176	2.086	1.999	1.662	17.825
% atingido da meta (Outros Exames)			389,2%	336,3%	342,0%	258,5%	324,3%	362,7%	347,7%	333,2%	277,0%	330,1%

Neste período os exames de ressonância magnética ficaram comprometidos devido a problemas técnicos no aparelho. Ressalta-se que este indicador é composto por exames de análises clínicas, radiologia, ressonância magnética, tomografia computadorizada e outros exames, realizados no centro de diagnóstico próprio do CRER. A meta pactuada para o grupo foi de 18.883 exames/mês, onde foram realizados 169.947 exames, onde a unidade produziu 239.546.

Registra-se que na linha de contratação **SADT Externo**, o percentual atingido no período foi de 141,0%, conforme demonstrado.

De acordo com o Contrato de Gestão nº 123/2011, as linhas de contratação serão avaliadas pela SES/GO em períodos (trimestral e semestral) e de forma global.

### **3.2 - INDICADORES DE DESEMPENHO (PARTE VARIÁVEL)**

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável:

- a. Autorização de Internação Hospitalar (20%)
- b. Atenção ao Usuário (20%)
- c. Controle de Infecção Hospitalar (20%)
- d. Mortalidade operatória (20%)
- e. Gerenciamento Ambulatorial (20%)

#### **1. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)- A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.**

A meta é atingir a totalidade (100%) das AIH emitidas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência do CENTRO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO – CRER. Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

O prazo para a entrega da informação é o dia 20 (vinte) de cada mês, após a emissão de relatórios oficiais para o gestor. Os dados devem ser enviados em arquivos eletrônicos, contendo exclusivamente AIH do mês de competência, livres de crítica e de rerepresentações.

O quantitativo das saídas médicas e cirúrgicas referente ao faturamento das competências **01/2019 (534), 02/2019 (602) e 03/2019(533) totalizando 1.669 Autorizações de Internações Hospitalares - AIHs**, conforme as (Comunicações Internas C.I) que seguem em anexo.

#### **2. Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.**

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário.



Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, **necessariamente com identificação do autor**, e que deve ser registrada adequadamente. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

### Quantitativos de demandas registradas na Ouvidoria do CRER

**Período de janeiro a março de 2019**



*Fonte:Ouvidoria/CRER*

O percentual de queixas respondidas no trimestre com relação a meta é de 94,56%

No Contrato de Gestão supracitado, a meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário até o dia 20 do mês imediatamente subsequente, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos no ambulatório.

✓ Registra-se que em prol da melhoria contínua a unidade não mede esforços para a resolução das queixas recebidas internas e externas, haja vista que em janeiro/19 o percentual atingido foi de 95,36%, ou seja, das 302 demandas registradas 288 foram respondidas. Em fevereiro/19 foram registradas 203 demandas, sendo respondidas 190, atingindo um percentual de 93,59%. No mês de março/19 foram registradas 138 demandas, das quais 130 foram respondidas, atingindo um percentual de 94,20%. O percentual atingido no trimestre foi de 94,56%.

A **pesquisa de satisfação do usuário** sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo **10% do total de pacientes**



**em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.**

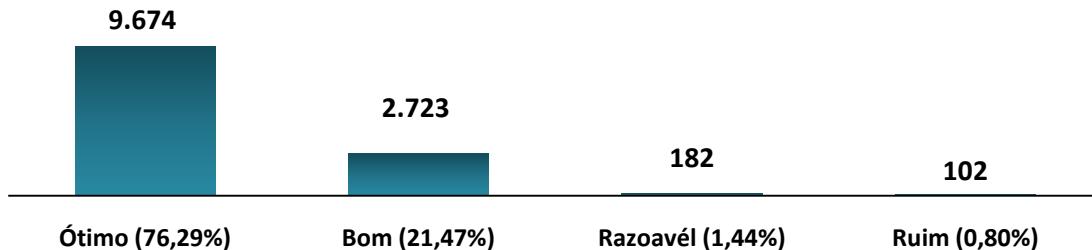
A seguir apresentamos o índice de satisfação dos usuários do CRER, referente aos meses de janeiro/19, fevereiro/19 e março/19, conforme a metodologia utilizada na instituição desde o mês de janeiro de 2017.

Informamos que nestes meses supracitados os dados foram coletados através dos terminais eletrônicos instalados nas recepções (consultas, exames e terapias). Cada usuário/acompanhante avalia os serviços oferecidos pela instituição, respondendo a uma pergunta padrão: **“Como você avalia o atendimento no CRER?”**

#### **Pesquisa de Satisfação (Ambulatório)**

**Período: 01/01/2019 à 31/03/2019**

**97,8% de aprovação pelos usuários**



*Fonte: Relatório Gerencial*

**Total de votantes: 12.681**

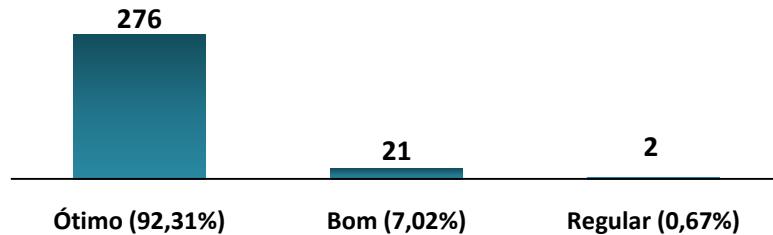
Nas unidades de internação a pesquisa foi aplicada de forma espontânea, utilizando um formulário físico, contendo 7 (sete) perguntas, onde cada paciente/acompanhante avalia o atendimento recebido durante a internação. No período em análise, considerando as 1.496 saídas (altas e transferências externas), foram respondidos 290 formulários, onde 276 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação, 21 responderam que avaliam como bom e tivemos 02 questionários avaliados como regular os serviços prestados nesta instituição. A pergunta padrão utilizada é **“O(A) senhor(a) recomendaria este hospital a um familiar ou amigo?”**.



### Pesquisa de Satisfação (Internação)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019

*99,3% de aprovação pelos usuários*



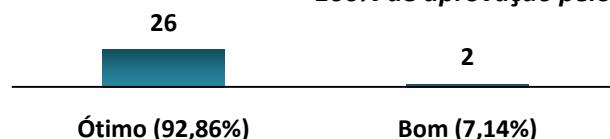
Total de avaliações: 299

*Fonte: Ouvidoria/CRER*

### Atenção ao Usuário - Pesquisa de Satisfação (Internação – Posto Clínico)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019

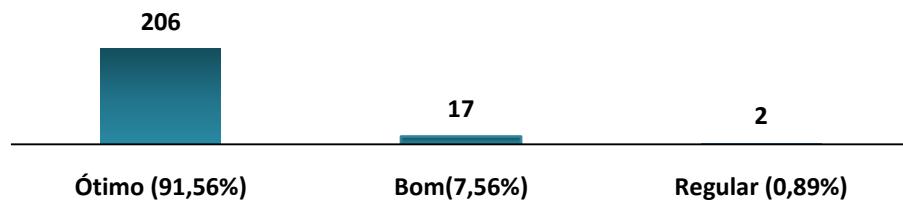
*100% de aprovação pelos usuários*



### Atenção ao Usuário - Pesquisa de Satisfação (Internação – Posto Cirúrgico)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019

*99,1% de aprovação pelos usuários*



### Atenção ao Usuário - Pesquisa de Satisfação (Internação – Posto de Reabilitação)

Período: 01/01/2019 à 31/03/2019



**100% de aprovação pelos usuários**



- ✓ A pesquisa de satisfação dos usuários/acompanhantes referente ao trimestre em análise contemplou mais de 10% dos usuários atendidos no ambulatório e na internação. O percentual atingido em janeiro/19 foi de 97% de satisfação dos usuários no ambulatório e 100% na internação. Em fevereiro/2019 o percentual de satisfação dos usuários foi de 97,8% no ambulatório e 99,1% na internação. No mês de março/19 o percentual de satisfação dos usuários foi de 97,1% no ambulatório e 99,1% na internação. Logo, em análise trimestral, o indicador atingiu 97,8% de satisfação dos usuários no ambulatório de 99,3% de satisfação dos usuários na internação.

- ✓ A pesquisa de satisfação na internação se subdivide da seguinte forma:

**POSTO CLÍNICO:** Em janeiro, das 36 saídas (altas e transferências externas) realizadas no período, o número de formulários respondidos corresponde a 07, onde 06 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação e 01 avalia como bom os serviços prestados nesta unidade. Em fevereiro, das 43 saídas (altas e transferências externas) o número de formulários respondidos corresponde a 13, onde 12 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação e 01 avalia como bom os serviços prestados nesta unidade. Em março, das 27 saídas (altas e transferências externas) o número de formulários respondidos corresponde a 8, onde os mesmos responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação.

**POSTO CIRÚRGICO:** Em janeiro, das 418 saídas (altas e transferências externas) realizadas no período, o número de formulários respondidos corresponde a 56, onde 53 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação, 03 responderam que avaliam como bom os serviços prestados nesta unidade. Em fevereiro, das 460 saídas (altas e transferências externas) o número de formulários respondidos corresponde a 82, onde 77 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação, 04 responderam que avaliam como bom os serviços prestados nesta unidade e 01 avalia como regular. Em março, das 430 saídas (altas e transferências

externas) o número de formulários respondidos corresponde a 107, onde 95 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação, 11 responderam que avaliam como bom os serviços prestados nesta unidade e 1 respondeu que avalia com regular os serviços prestados nesta unidade.

**POSTO DE REABILITAÇÃO:** Em janeiro, das 28 saídas (altas e transferências externas) realizadas no período, o número de formulários respondidos corresponde a 16, onde 16 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação. Em fevereiro, das 32 saídas (altas e transferências externas) realizadas no período, o número de formulários respondidos corresponde a 18, onde 17 responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação e 01 avalia como bom os serviços prestados nesta unidade. Em março, das 22 saídas(altas e transferências externas) o número de formulários respondidos corresponde a 12, onde todos responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação.

Registra-se que estes indicadores serão acompanhados regularmente ao que tange ao quantitativo de votantes, com fito de atender todas as condições estabelecidas no contrato.

### **3. Controle de Infecção Hospitalar – A valoração deste indicador será de 20% em cada trimestre.**

Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores que incluem:

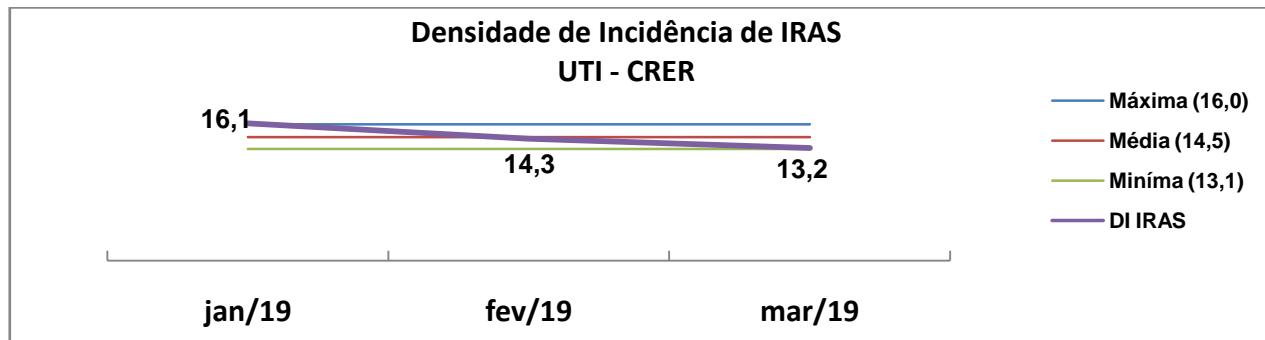
- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto,
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto,
- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto.

De acordo com o Contrato de Gestão firmado com a SES/GO, o Hospital deverá enviar o relatório mensal, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar para a UTI Adulto que contenha o valor das taxas no mês, a análise dos resultados encontrados no período em relação à mediana e/ou diagrama de controle e as medidas implementadas, quando se fizerem necessárias.

O monitoramento dos indicadores de Controle de Infecção Hospitalar avalia a qualidade da assistência prestada pela instituição.

Os indicadores são acompanhados através de Diagrama de Controle.

Seguem os dados referentes às Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), e análise dos indicadores com as ações propostas.

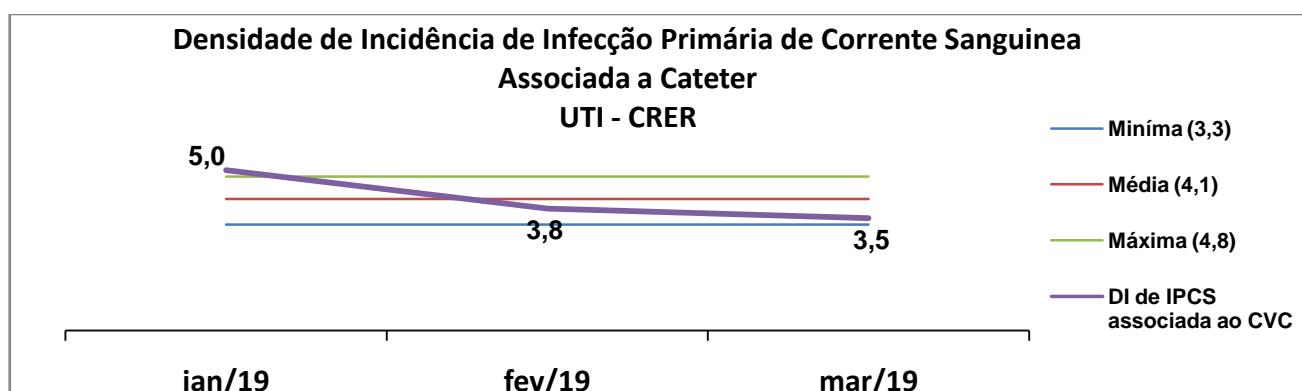


Ao avaliarmos a Densidade de Incidência de IRAS em janeiro de 2019, considerando a média observada no ano anterior (21,5), o resultado foi adequado. Ações para prevenção de IRAS são mantidas de maneira contínua. Ao início deste ano, aproveitamos a oportunidade para rever nossas metas, com base na revisão e análise da série histórica.

Em fevereiro/2019, observamos queda na Densidade de Incidência de IRAS na UTI. Ações para prevenção de IRAS são mantidas de maneira contínua.

Com base na revisão e análise da série histórica, foi definido meta para o ano de 2019 de 21 infecções/1000 pacientes-dia. Esta meta contempla o Programa Nacional de Prevenção e Controle de IRAS da ANVISA.

Em março/2019 observamos nova redução na Densidade de Incidência de IRAS na UTI. Ações para prevenção de IRAS são mantidas de maneira contínua. Mantemos análise individualizada de todas as infecções críticas, relacionadas a procedimentos invasivos.



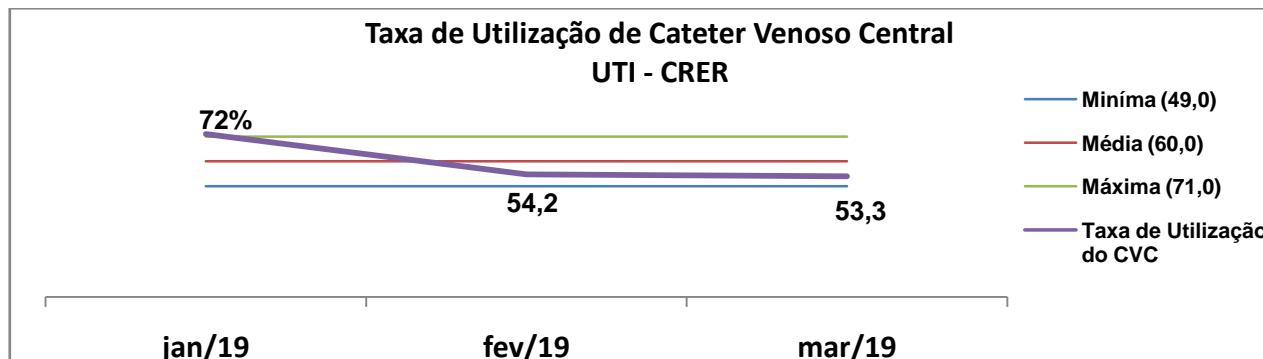
Em janeiro/2019 foram identificados 2 casos de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada ao uso de Cateter Venoso Central (IPCS/CVC). Pela análise de causa dessas infecções, realizada em grupo colegiado com profissionais envolvidos, foi avaliado o processo e definido como plano de ação a adequação na solicitação de culturas de ponta de cateter de hemodiálise (HD) e outros, além da realização de parecer negativo para o cateter de HD.

Seguimos também na execução do Projeto Multimodal para Higienização das Mão da ANVISA, ação relacionada diretamente à prevenção das IPCS. Estamos na fase de avaliação dos resultados obtidos após os treinamentos. Observamos que a adesão à higienização das mãos pela equipe assistencial dobrou. Esta análise é baseada na observação direta no setor, sem o conhecimento da equipe.

Em fevereiro/2019, foi notificado 1 caso de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada ao uso de Cateter Venoso Central (IPCS/CVC). Ao avaliar os *CheckList* de Inserção de CVC e Manutenção do Acesso, não foi observada inconformidade. Diante disso, foi iniciada a discussão para revisão da rotina de aplicação destes *CheckList*, a fim de que sejam utilizados como barreira, garantindo a segurança nas etapas dos processos.

Em março/2019 foi notificado 1 caso de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada ao uso de Cateter Venoso Central (IPCS/CVC). O paciente estava em uso de acesso profundo devido à necessidade de hemodiálise. Paciente idoso, com diagnóstico de Miastenia Gravis. Não foi observada inconformidade na avaliação pelos *CheckList* de Inserção e manutenção de CVC.

Como tratativa para esta ocorrência, seguimos na discussão sobre a rotina de aplicação dos *CheckList*, a fim de que sejam utilizados como barreira. Será discutida proposta para que seja aplicado tanto pela equipe assistente, como pela equipe do SECIH, para garantir a segurança nas etapas dos processos e registro adequado dos dados.





Em janeiro/2019, observamos aumento na taxa de utilização de Cateter Venoso Central (Média 2018: 58%). Como tratativa, foi discutido com a equipa da UTI as indicações de uso de acesso central e se houve alguma alteração no perfil dos pacientes atendidos na unidade.

Em fevereiro/2019, observamos queda na taxa de utilização de Cateter Venoso Central. Consideramos que esta melhoria pode estar relacionada ao reforço às orientações da equipe sobre indicações de uso de acesso central.

Em março/2019, segue estável a taxa de utilização de Cateter Venoso Central. Consideramos importante a vigilância contínua deste indicador. Realizamos avaliação diária com *CheckList* para manutenção deste tipo de acesso.

#### **4. Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderal será de 20% em cada trimestre.**

Com a finalidade de monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia acompanharemos como indicadores a Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por classes (de 1 a 5) da classificação da *American Society of Anesthesiology* do *Average Score of Anesthesiology*(ASA) e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

##### **Definições:**

- a. **Taxa de Mortalidade Operatória:** número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.
- b. **Taxa de Cirurgias de Urgência:** número de cirurgias de urgência realizadas no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no Centro Cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais nos quais constem a Taxa de Mortalidade Operatória com a análise deste índice elaborada pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

##### **a) Taxa de Mortalidade Operatória**

NOME	TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 20 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de óbitos <u>ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico</u> classificado por ASA no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

MÊS	janeiro/19	fevereiro/19	março/19
NÚMERO DE CIRURGIAS	472	476	420
TOTAL DE ÓBITOS	20	10*	17
NÚMERO DE ÓBITOS EM ATÉ 7 DIAS	1	0	3
ÓBITOS ASA 1	0	0	0
ÓBITOS ASA 2	0	0	0
ÓBITOS ASA 3	1	0	2
ÓBITOS ASA 4	0	0	1
ÓBITOS ASA 5	0	0	0
<b>TAXA DE MORTALIDADE</b>	<b>0,21%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,71%</b>

\*Tivemos 01 (um) óbito no Ambulatório, informação recebida pela Comissão de Óbito/CRER, ata de reunião realizada em 20/03/2019.

### b) Taxa de Cirurgias de Urgência

<b>NOME</b>	<b>TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA</b>
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 20 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de cirurgias de urgência realizadas no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

MÊS	janeiro/19	fevereiro/19	Março/19
NÚMERO DE CIRURGIAS	472	476	420
NÚMERO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	0	1	3
TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	0,00%	0,21%	0,71%

### ANÁLISE CRÍTICA - Janeiro/2019

#### Análise dos óbitos:

Dos 20 (vinte) óbitos ocorridos na instituição no mês de Janeiro/2019, 01 (um) está relacionado ao período pós operatório. Paciente: E.G.F.; prontuário 399930, 70anos. Paciente internada com quadro de nefrolitíase portadora de cardiopatia arritmogênica, hipotireoidismo realizou ureterolitotomia com implante de duplo J no dia 16/01/2019 evoluindo para óbito dia 18/01/2019. Classificada como ASA III.

#### Caso de urgência:

Em janeiro não houve cirurgia de urgência.



## ANÁLISE CRÍTICA - Fevereiro/2019

### **Análise dos óbitos:**

Não houve óbito no período de até 07 dias após realização do procedimento cirúrgico.

### **Caso de urgência:**

E.L.P., prontuário: 420090, 40 anos, apresentou retenção urinária no dia 08/02/2019 após realização de ureterorrnolitotripsia, sem possibilidade de sondagem vesical sendo-lhe mister cistoscopia de urgência e retirada de duplo j A.S.A. III.

## ANÁLISE CRÍTICA - Março/2019

### **Análise dos óbitos:**

Dos 17 óbitos ocorridos no mês de março/2019, 03 (três) tiveram correlação procedimentos operatórios no período de 7 dias, todavia 1 caso está relacionado direto com o procedimento, conforme infra listado.

- M.P.S., prontuário 238665, 79 anos, AVEi prévio/ HAS/IRC/ FA/ Demência vascular internada por quadro de PNM evoluiu a óbito por sepse de foco pulmonar dia 17/03/2019 e realizou uma Traqueostomia dia 15/03/2019. A.S.A.IV.

- J.O.C., prontuário 451439, 92 anos, AVEi com transformação hemorrágica adotados cuidados paliativos, realizou traqueostomia dia 19/03/2019 e foi a óbito dia 24/03/2019.

- M.E.A., prontuário 453159, 69 anos, HAS, cardiopatia chagásica, nefrostomizado, colostomizado por megacolon chagásico dia 27/03/2019 realizou correção de fratura transtrocanteriana esquerda, indo a óbito dia 01/03/2019.

### **Caso de urgência:**

- Paciente J.D.P.R., 58 anos, prontuário 423237 realizou TLIF L%/S1 dia 07/02, apresentou perda de força em MIE sendo reabordada de urgência dia 10/03/2019. ASA II

- Paciente S.L., 68 anos, prontuário 32390, apresentou síndrome compartimental em MSD sendo mister drenagem de hematoma muscular de urgência dia 19/03/2019. ASA. III.

- Paciente F.P.S.N., 24 anos, prontuário 423196, apresentou cálculo obstrutivo de ureter proximal direito após retirada de duplo J dia 22/03 sendo reabordado dia 24/03/2019. ASA II

## **5. Gerenciamento da Unidade Ambulatorial**

É um indicador composto por três diferentes indicadores que devem ser mensurados e apresentados de forma simultânea a cada mês:

**Perda Primária - Consulta Médica:** acompanha o desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada.

Cálculo: diferença percentual entre o total de primeiras consultas disponibilizadas para a rede e o total de primeiras consultas agendadas no ambulatório. Este indicador é aferido mensalmente com base nos dados apontados no sistema de informação. Permite estratificação por especialidade médica;

**Taxa de Absenteísmo:** acompanha a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas para atendimento no Ambulatório decorrente da ausência do paciente.

Cálculo: diferença percentual entre o total de consultas realizadas e o total de consultas agendadas. Este indicador é aferido mensalmente com base nos dados apontados no sistema de informação do ambulatório. Permite estratificação por especialidade médica e por tipo de consulta;

**Índice de Retorno / Consultas Médicas:** é a relação entre o total de consultas subsequentes e a somatória do total de primeiras consultas e interconsultas realizadas no ambulatório.

Este indicador é aferido mensalmente e mede indiretamente a resolubilidade da unidade, monitorando a relação primeira consulta/consulta subsequente desejada para este modelo de atendimento.

<b>MÊS</b>	<b>janeiro/19</b>	<b>fevereiro/19</b>	<b>Março/19</b>
Taxa de Perda Primária	26,27%	37,16%	37,48 %
Taxa de Absenteísmo	16,30%	18,02%	18,54%
Índice de Retorno	2,50	2,29	2,04

Registra-se que nos meses referentes ao trimestre em análise foram realizadas a apuração dos indicadores supracitados mês a mês e enviados os relatórios no mês subsequente de cada mês o que reflete a constante oferta de vagas ao Complexo Regulador Municipal e a continuidade da assistência à saúde do usuário. Entretanto, informa-se que para extrair os dados referentes aos indicadores Taxa de Absenteísmo e Índice de Retorno, foi necessário o desenvolvimento de relatório gerencial, afim de maior exatidão dos resultados, visto que foi identificado que itens tais

como: número de consultas realizadas, retornos e interconsultas apresentam inúmeras divergências no site [www4.goiania.go.gov.br/com](http://www4.goiania.go.gov.br/com) a real capacidade produtiva da unidade, em decorrência que por vezes no momento do atendimento do usuário o site se encontrar inoperante impossibilitando o registro.

**Para o período de abril a dezembro de 2019, a SES/GO definiu outros indicadores de desempenho (9º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 123/2011)**

Os indicadores de desempenho devem ser encaminhados, em relatórios ou instrumento para registro de dados de produção definidos pela Secretaria de Estado, até o 10º (décimo) dia útil de cada mês.

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável do contrato:

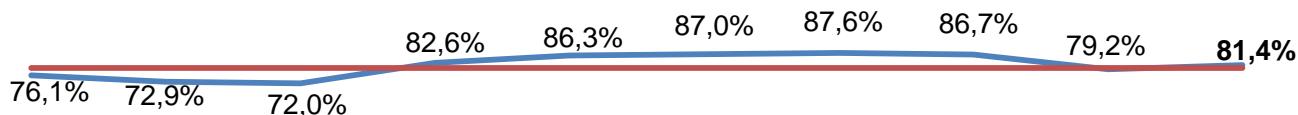
<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>
1.Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%
2.Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias);	< 12
3.Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas);	< 12
4.Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias);	< 20%
5.Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 48 horas);	< 5%
6.Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	< 1%
7.Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	< 5%
8.Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional	≤ 20%

### **1. Taxa de Ocupação Hospitalar**

<b>Indicador</b>	<b>Descrição</b>	<b>Memória de Cálculo</b>	<b>Meta</b>	<b>Atual</b>
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período	$\text{Taxa} = \frac{\text{Total de pacientes-dia no período}}{\text{Total de leitos operacionais-dia no período}} \times 100$	≥ 80%	<b>81,4%</b>

### Taxa de Ocupação Hospitalar

Meta ≥ 80%



Nota: Nos três primeiros meses (abril, maio e junho de 2019), por questões operacionais não foi possível atingirmos a meta. Com a renovação do contrato, incremento considerável nas metas pactuadas foram necessários ajustes de acordo com a capacidade instalada.

## 2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
<b>Tempo Médio de Permanência Hospitalar</b>	Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período)	$TMPh = \frac{\text{Número de pacientes-dia no período}}{\text{Número de saídas no período}} \\ (\text{Altas, óbitos e transferências externas})$	< 12 dias	<b>5,08</b>

### Tempo Médio de Permanência Hospitalar

Meta <12

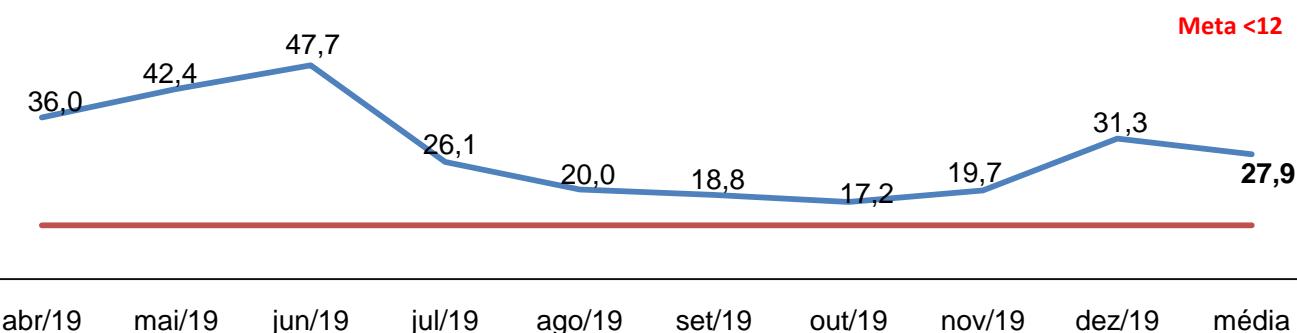


abr/19    mai/19    jun/19    jul/19    ago/19    set/19    out/19    nov/19    dez/19    média

### 3. Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
Índice de Intervalo de Substituição de Leito	Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.	$(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \frac{\text{Média de tempo de permanência}}{\text{Taxa de Ocupação Hospitalar}}$	< 12 horas	27,9

Índice de Intervalo de Substituição de Leito



Nota: Foi realizado um estudo e identificado que a meta estabelecida para o indicador não se correlaciona com as metas estabelecidas para a Taxa de Ocupação Hospitalar e Média de Permanência. Se considerarmos as metas e parâmetros estabelecidos no contrato, ou seja, uma Taxa de Ocupação mínima de 80% e a Média de Permanência máxima de 12 dias, chegamos ao resultado de 3 dias que representa 72 horas de intervalo de substituição. Em reunião realizada na SES/GO, dia 25/11/2019 para análise semestral do contrato, foram apresentados os resultados da unidade e pesquisas realizada em âmbito nacional, que comparados, demonstram os índices alcançados pelo CRER estão abaixo da média nacional.

Análise demonstrativa da AGIR  
Índice de intervalo de substituição de leito



Nota: Indicador em revisão, aguardando posicionamento da SES/GO.

#### Benchmarking:



2018  
1,68 dias

Fonte: Relatório Quadrimestral de Avaliação – 1.19 ([http://igesdf.org.br/?page\\_id=454](http://igesdf.org.br/?page_id=454))



#### Observatório 2019 (ANAHP)

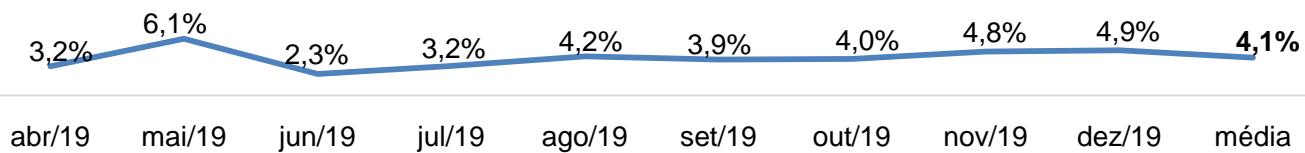
Brasil = 1,36 d  
Região Sul = 1,28 d  
Região Sudeste = 1,26 d  
Região Nordeste = 1,59 d  
Região Norte e Centro-Oeste = 1,26 d

#### 4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.	$Taxa = \frac{\text{Número de pacientes readmitidos entre} 0 \text{ e } 29 \text{ dias}}{\text{Número total de internações hospitalares}} \times 100$	< 20%	4,1%

**Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)**

Meta <20%

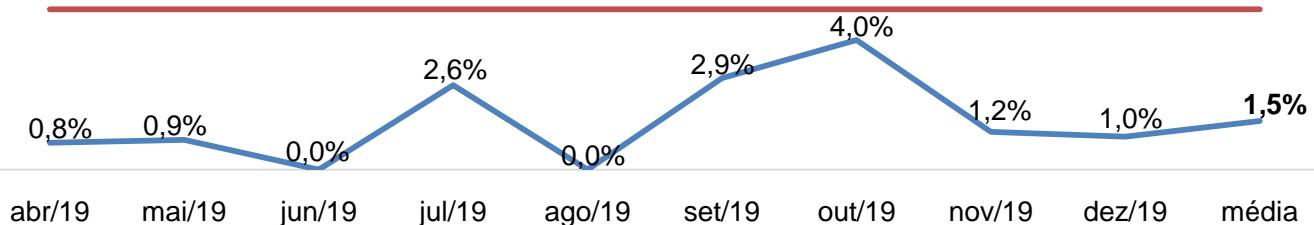


#### 5. Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoce da UTI.	$Taxa = \frac{\text{Número de retornos em até } 48 \text{ horas}}{\text{Número de saídas da UTI, por alta}} \times 100$	<5%	1,5%

**Taxa de Readmissão em UTI (em 48 horas)**

Meta <5%

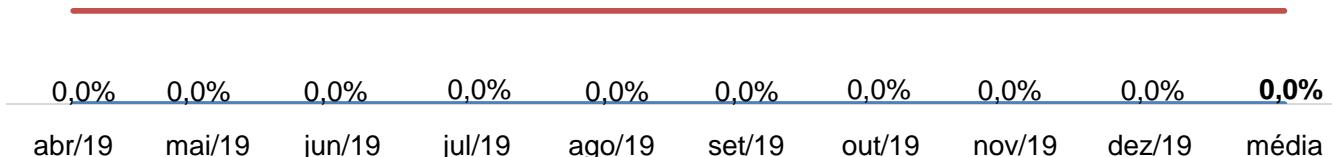


## 6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.	$POG = \frac{\text{rejeitados no SIH}}{\text{Total de procedimentos apresentados no SIH}} \times 100$	< 1%	0,0%

**Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH - DATASUS**

Meta <1%



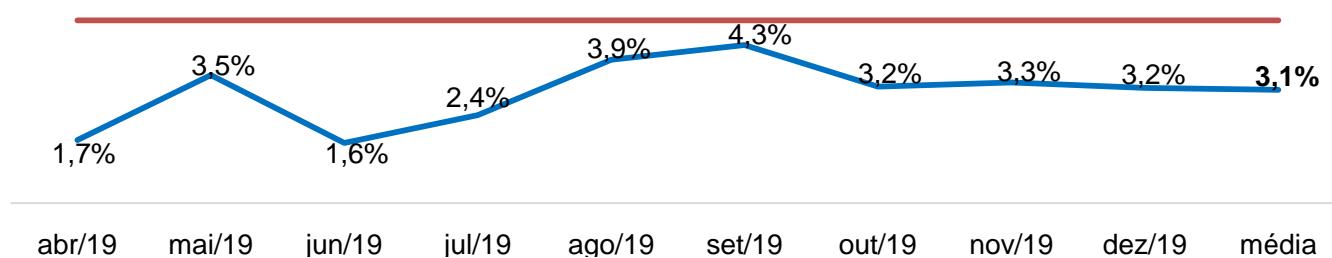
Nota: Informamos que não foi possível a apuração da "glosa real" de todos os meses apresentados no gráfico acima. Nos meses de abril e outubro o resultado foi 0,0%. Considerando as regras do Manual Técnico Operacional do sistema (SIH/SUS), onde o ciclo de faturamento da AIH pode levar até 06 meses da data da alta (apresentação, reapresentação, auditorias realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia). Portanto, as competências posteriores serão apuradas conforme liberação dos relatórios de AIH's aprovadas e rejeitadas.

## 7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (apresentar os mapascirúrgicos)

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais	Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.	$PSCP = \frac{\text{programadas suspensas}}{\text{Número de cirurgias programadas}} \times 100$	<5%	3,1%

**Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais**

Meta <5%

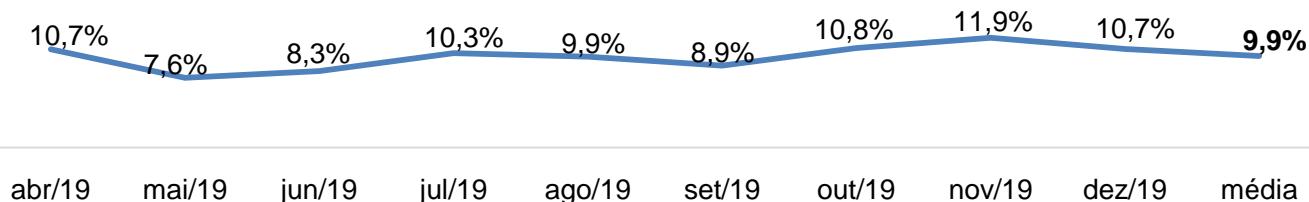


## 8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais

Indicador	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Atual
<b>Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais</b>	Mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais (manutenção predial ou mobiliária, falta transitória de pessoal). .	$\text{Taxa} = \frac{\text{Número de leitos bloqueados por motivos operacionais}}{\text{Número total de leitos}} \times 100$	< 20%	<b>9,9%</b>

**Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional**

**Meta <20%**



A performance do CRER quanto aos indicadores de desempenho demonstram que a unidade vem buscando melhoria continua em seus processos assistenciais, garantindo assistência personalizada e adequada a cada paciente de acordo com os planos terapêuticos propostos.

### 3.3- AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO (ABRIL A DEZEMBRO DE 2019)

Desempenho da unidade:



Indicadores de Desempenho	Meta	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Resultado do Trimestre	% de Execução com relação a meta	Pontuação Global
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%	76,1%	72,9%	72,0%	<b>73,6%</b>	92,0%	9
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 12	4,78	4,75	5,11	<b>4,9</b>	159,2%	10
3. Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	≤ 12	36	42,4	47,7	<b>42,3</b>	-152,5%	0
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	3,2%	6,1%	2,3%	<b>3,9%</b>	180,5%	10
5. Taxa de Readmissão em UTI (em 48 horas)	≤ 5%	0,8%	0,9%	0,0%	<b>0,6%</b>	188,0%	10
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (DATASUS)	≤ 1%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	200,0%	10
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	≤ 5%	1,7%	3,5%	1,6%	<b>2,3%</b>	154,0%	10
8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais	≤ 20%	10,7%	7,6%	8,3%	<b>8,9%</b>	155,5%	10
<b>Nota Geral</b>							<b>9,86</b>

Indicadores de Desempenho	Meta	Jul/19	Ago/19	Set/19	Resultado do Trimestre	% de Execução com relação a meta	Pontuação Global
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%	82,6%	86,3%	87,0%	<b>85,3%</b>	106,6%	10
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 12	5,16	5,24	5,23	<b>5,21</b>	156,6%	10
3. Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	≤ 12	26,1	20,0	18,8	<b>21,5</b>	20,8%	0
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	3,2%	4,2%	3,9%	<b>3,8%</b>	181,0%	10
5. Taxa de Readmissão em UTI (em 48 horas)	≤ 5%	2,6%	0,0%	2,9%	<b>1,9%</b>	162,0%	10
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (DATASUS)	≤ 1%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	200,0%	10
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	≤ 5%	2,4%	3,9%	4,3%	<b>3,6%</b>	128,0%	10
8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais	≤ 20%	10,3%	9,9%	8,9%	<b>9,7%</b>	151,5%	10
<b>Nota Geral</b>							<b>10</b>

Indicadores de Desempenho	Meta	Out/19	Nov/19	Dez/19	Resultado do Trimestre	% de Execução com relação a meta	Pontuação Global
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%	87,6%	86,7%	79,2%	<b>84,5%</b>	105,6%	10
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 12	5,06	5,36	4,97	<b>5,12</b>	157,3%	10
3. Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	≤ 12	17,2	19,7	31,3	<b>22,5</b>	12,5%	0
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	4,0%	4,8%	4,9%	<b>4,5%</b>	178,0%	10
5. Taxa de Readmissão em UTI (em 48 horas)	≤ 5%	4,0%	1,2%	1,0%	<b>2,1%</b>	158,0%	10
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (DATASUS)	≤ 1%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>	200,0%	10
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais	≤ 5%	3,2%	3,3%	3,2%	<b>3,2%</b>	136,0%	10
8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais	≤ 20%	10,8%	11,9%	10,7%	<b>11,1%</b>	145,0%	10
<b>Nota Geral</b>							<b>10</b>

Conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 123/2011, em seu 9º Termo Aditivo, na parte variável, a Unidade cumpriu com todas as metas estabelecidas. Como citado anteriormente o indicador em destaque “**Índice de Intervalo de Substituição de Leito**”, foi estabelecido uma meta impraticável.

Analizando de forma global o desempenho da Unidade, no período de abril a junho a nota obtida foi de **9,86** e nos períodos de julho a setembro e de outubro a dezembro a nota foi **10**, demonstrando que o CRER busca superar as dificuldades e desafios com o propósito de entregar aos seus usuários serviços de saúde com a mais alta qualidade.

### 3.4 - ÍNDICE DE EFICIÊNCIA FINANCEIRA

Apresentamos a seguir, por meio do **Índice de Eficiência Financeira** o nível de economicidade apresentado pelo CRER, de janeiro à dezembro de 2019.

#### Índice de Liquidez Seca

	Ativo (R\$)	Estoque (R\$)	Passivo Circulante (R\$)	Índice
Liquidez Seca	<b>25.910.059,34</b>	<b>4.248.010,05</b>	<b>26.032.139,85</b>	<b>0,83</b>

#### Índice de Execução Financeira

	Receita (R\$)	Despesa (R\$)	Índice
Liquidez de Resultado Financeiro	<b>172.298.662,02</b>	<b>146.881.134,96</b>	<b>1,17</b>

Conforme pode ser analisado na apresentação dos indicadores acima, o CRER demonstra um equilíbrio no Índice de Liquidez Seca e no Índice de Execução Financeira, uma vez que, estão indicando que para cada Unidade Monetária (R\$) de compromissos temos aproximadamente um R\$ de recursos, sendo uma visão mais conservadora, pois de todo nosso ativo estamos excluindo o estoque.

Informamos que apesar da instabilidade na liquidação do Contrato de Gestão por



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



parte da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, estes índices se mantiveram estáveis ao longo de janeiro a dezembro de 2019, revelando eficiência e economicidade na gestão dos recursos por parte da Unidade Hospitalar.

## 4 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do exposto e em referência ao que se recomenda a literatura acadêmica a respeito da aplicabilidade dos atributos de qualidade nas rotinas operacionais da unidade de saúde, citamos:

*"Propõe 7 (sete) atributos, por ele chamados de pilares da qualidade: eficácia, efetividade, eficiência, otimização, aceitabilidade, legitimidade e equidade. Desses atributos, três apresentam interesse especial para a rotina de trabalho nas Instituições de saúde: **eficácia, efetividade e eficiência**". (Donabedian, 1990).*

No período de Jan a Nov/19, o CRER cumpriu com as metas estabelecidas para os indicadores da parte variável e produção assistencial, obtendo resultados satisfatórios.

Ainda, conforme estabelecido no Contrato de Gestão Nº 123/2011 SES/GO e seus respectivos aditivos, os dados da produção fixa e varável foram devidamente apresentados, mensalmente, à COMFIC/SES, por meio de relatórios e planilhas.

Por meio dos Índices de Eficiência Financeira apresentados referentes ao período em análise, demonstra-se equilíbrio das contas de receitas e despesas, revelando, desta forma, eficácia e economicidade na gestão dos recursos por parte da AGIR no gerenciamento do CRER.

Podemos afirmar que o CRER, enquanto instituição de saúde, comprovou por meio dos seus resultados a aplicabilidade dos atributos da qualidade, como citados por Donabedian, apresentando uma gestão de alta performance e assertiva cumprindo sua missão com eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade.

Importante destacar que, em **Reunião de Avaliação dos Contratos de Gestão**, com a participação da Alta Direção da AGIR, Diretores do CRER e membros da SES/GO, realizada no dia 25/11/2019, houve conclusão consensual de que todas as metas estabelecidas para o CRER foram cumpridas sem penalidades ou glosas.



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



A AGIR reafirma o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do CRER.

**VIVIANE TAVARES FERREIRA**  
Diretora Administrativa e Financeira - CRER

**LUCAS PAULA DA SILVA**  
Superintendente Executivo - AGIR

## 5 – ANEXOS

<b>Sistema de Gestão da Qualidade COMUNICAÇÃO INTERNA</b>			
DE: SUFAT	C.I. Nº:040/2019		

PARA: DG	ASSUNTO: Número de AIH'S apresentadas.
----------	--

Goiânia, 18 de fevereiro de 2019.

Prezado Diretor,

Vimos em atenção ao ANEXO TÉCNICO III - Indicadores da Parte Variável do Contrato (Autorização de Internação Hospitalar) referente ao 7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 123/2011-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, organização social responsável pela gerência do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER, informar:

No mês de fevereiro de 2019, foram **apresentadas** 424 AIH'S cirúrgicas e 110 AIH'S clínicas, referente ao faturamento de janeiro/2019, totalizando 534 AIH'S.

Atenciosamente,

Bráulio Alves da Costa Barbosa  
Supervisão de Faturamento – Mat.1593

Valter Lins da Rocha  
 Mestrado em Administração  
 19/02/19

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 553-00 p 1/1	Setor responsável pelo processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº do processo	Permanente	Não aplicável
	Setor responsável pela emissão da CI	Pasta específica do setor / Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de CI	5 anos	Trituração / Reciclagem



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Sistema de Gestão da Qualidade COMUNICAÇÃO INTERNA		GOVERNO DE GOIÁS	CRM-GO
DE: SUFAT		C.I. Nº:064/2019	
PARA: Diretoria Geral		ASSUNTO: Número de AIH'S apresentadas.	

Goiânia, 20 de março de 2019.

Prezado Diretor,

Vimos em atenção ao ANEXO TÉCNICO III - Indicadores da Parte Variável do Contrato (Autorização de Internação Hospitalar) referente ao 7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 123/2011-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, organização social responsável pela gerência do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER, informar:

No mês de março de 2019, foram apresentadas 491 AIH'S cirúrgicas e 111 AIH'S clínicas, referente ao faturamento de fevereiro/2019, totalizando 602 AIH'S.

Atenciosamente,

Bráulio Alves da Costa Barbosa

Supervisão de Faturamento – Mat.1593

*Valter Luiz de Rocha  
Diretor Geral - CRM-GO  
29/03/19*

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 553-01 p.1/1	Setor responsável pelo processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Permanente	Não aplicável
	Setor responsável pela emissão da CI	Pasta específica do setor / Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de CI	5 anos	Trituração / Reciclagem



<b>Sistema de Gestão da Qualidade COMUNICAÇÃO INTERNA</b>			
DE: SUFAT		C.I. Nº:082/2019	
PARA: Diretoria Geral		ASSUNTO: Número de AIH'S faturadas 03/2019.	

Goiânia, 11 de abril de 2019.

Prezado Diretor,

Vimos em atenção ao ANEXO TÉCNICO III - Indicadores da Parte Variável do Contrato (Autorização de Internação Hospitalar) referente ao 7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 123/2011-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, organização social responsável pela gerência do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER, informar:

Na competência março de 2019 foram faturadas 533 AIH'S, conforme descrito abaixo:

Faturamento 03/2019			
Mês Internação	Cirúrgicas	Clinicas	Total
Out/2018	12	07	19
Nov/2018	01	09	10
Jan/2019	01	-	01
Fev/2019	07	-	07
Mar/2019	401	95	496
			<b>Total</b> <b>533</b>

Atenciosamente,

Bráulio Alves da Costa Barbosa  
Supervisão de Faturamento – Mat.1593

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 553-01 p.1/1	Setor responsável pelo processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Permanente	Não aplicável
	Setor responsável pela emissão da CI	Pasta específica do setor / Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de CI	5 anos	Trituração / Reciclagem