Hospital de Dermatologia Sanitária
e Reabilitação Santa Marta

SUS
Sistema Único de Saúde
SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR
Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação

PARTE 03

ARTIGO 21º

RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 007/11 – TCE

INCISO V - Relatórios gerencias e de atividades da entidade, elaborados pela Diretoria, aprovados pelo Conselho de Administração e referendado pelo Órgão supervisor

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOIÁS ESTADO INOVADOR

AGIR Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

HDS Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013 E A SEU ADITIVO CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE GOIÁS, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS - SES, E A ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO – AGIR, NA GESTÃO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA – HDS.

PERÍODO DE JANEIRO /2017 A MARÇO/2017

Goiânia /GO

AGOSTO/17.

AGIR

DIRETORIA

Antônio Ribeiro de Oliveira *- Diretor Presidente (In Memória)*

José Alves Filho *- Vice-Diretor*

Ruy Rocha de Macedo *- Diretor Tesoureiro*

CONSELHEIROS

Alberto Borges de Souza

Sizenando da Silva Santos Júnior

José Evaristo dos Santos

Paulo Afonso Ferreira

Cesar Helou

Fernando Morais Pinheiro

Joaquim Caetano de Almeida Netto

Helca de Sousa Nascimento

Pedro Daniel Bittar

Valdeli Alves de Moraes

CONSELHEIROS FISCAIS

Marley Antonio da Rocha

Cyro Miranda Gifford Júnior

Paulo César Brandão V. Jardim

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher *- Superintendente Executivo*

João Alírio Teixeira da Silva Júnior *- Superintendente Técnico de Reabilitação*

Claudemiro Euzébio Dourado *- Superintendente Administrativo e Financeiro*

Divaina Alves Batista *- Superintendente Multiprofissional de Reabilitação*

Fause Musse *- Superintendente de Relações Externas*

DIRETORIA HDS

Válney Luiz da Rocha - *Diretor Geral*

Mônica Ribeiro Costa - *Diretoria Técnica*

Isadora Crosara Alves Teixeira- *Diretoria Clínica*

Viviane Tavares Ferreira - *Diretora Administrativa Financeira*

ÍNDICE

1 – APRESENTAÇÃO 04

2 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS 05

3 - PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS 07

4 – SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS 30

5. INTERVENÇÕES ESTRUTURAIS 39

6 – PLANILHA DE CUSTOS - 2017/1 42

6 - QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO – 2017/1 46

7- INDICADORES- 2017/1 49

8 - PROSPECÇÕES DE NOVOS HORIZONTES PARA O HDS 51

9 - CONCLUSÃO 55

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 e Termos Aditivos, firmado entre a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás – SES-GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS faz-se nesta oportunidade, a apresentação do RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO, referente ao período de janeiro a março de 2017.

A AGIR,possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº. 5.591/02, reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual nº. 15.503/05 e re-certificada como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE) pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.180/15.

O Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS, está localizado na Rodovia GO 403, Km 08, Via Senador Canedo, Goiânia – GO, e teve a sua fundação em 1943, sendo denominado na época de Leprosário Colônia Santa Marta.

Em consequência da nova política de atenção a pessoa com hanseníase e de diretrizes nacionais de desospitalização para estes pacientes, em 1983 foi transformado em Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS, e atualmente é uma unidade de atendimento ambulatorial com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde- SUS e aos ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que residem no Residencial Santa Marta instalado em área circunvizinha e aos 22 pacientes residentes.

A Secretaria de Estado da Saúde – SES-GO, no intuito de atender aos princípios basilares da administração pública e do SUS, integrou o HDS ao Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER por meio do Decreto nº 7.807/13, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços do hospital.

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 uma análise criteriosa dos dados e informações como norteador de decisões eficazes. Portanto, o relatório apresentado parte desse princípio.

Cumprindo exigência contratual com referência ao Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 e seus aditivos, este relatório foi preparado de modo a propiciar os subsídios necessários para que a SES-GO analise o desempenho global de todas as atividades realizadas no HDS e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

No corpo desse relatório são explanadas, de forma detalhada, as atividades, as atividades desenvolvidas pela AGIR frente ao gerenciamento do HDS durante o 1º trimestre de 2017.

2 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS.

CNES: 2.653.818.

Endereço: Rodovia GO 403, Km 08- Via Senador Canedo, Goiânia – GO. CEP: 74735-600.

Tipo de Unidade: Unidade de assistência responsável pelo atendimento ambulatorial e hospitalar de média complexidade, especializada em clínica médica, geriatria, cirurgia geral, infectologia, cardiologia, dermatologia, ortopedia e traumatologia, oftalmologia, endocrinologia, angiologia e psiquiatria, devidamente referenciados pelo Complexo Regulador Municipal de Goiânia.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES-GO, publicizada a AGIR.

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS-Goiânia.

UNIDADE DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O HDS é uma unidade de atendimento ambulatorial que atua com as seguintes especialidades: cardiologia, dermatologia, ortopedia e traumatologia, oftalmologia, psiquiatria, geriatria, angiologia, cirurgia geral, endocrinologia e feridas crônicas.

Presta também, atendimentos nas áreas de enfermagem, psicologia, serviço social, fisioterapia, educação física, serviço social, fonoaudiologia, nutrição, terapia ocupacional farmácia e odontologia.

Vale ressaltar que todas as especialidades médicas ofertadas são reguladas pelos Complexos Reguladores Estadual/Municipal.

INTERNAÇÃO HOSPITALAR

O HDS conta com um hospital de pequeno porte e registro ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES de 22 leitos, sendo que o mesmo teve as internações hospitalares suspensas, logo após a assunção do gerenciamento da unidade (em 13/12/2013), em decorrência das inadequações descritas no Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013.

Registra-se que foi encaminhado à SES-GO um relatório técnico, com detalhamento da estrutura física do hospital, onde foram descritas as incompatibilidades estruturais, ausência de equipamentos básicos e prioritários à assistência, bem como de serviços necessários para a realização de internação hospitalar tais como UTI, laboratório de análises clínicas, serviço de radiologia e disponibilidade de profissionais técnicos.

Essa realidade impossibilita o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas referentes ao serviço de internação hospitalar, elencadas no quadro de metas do Termo de Transferência e replicadas nos Termos Aditivos.

CENTRO CIRÚRGICO

O Centro Cirúrgico está situado na ala B do prédio do hospital e encontra-se desativado, em decorrência das precárias instalações e por não atender à legislação vigente, sendo totalmente inapropriado para este fim, de acordo com o descrito no Termo de Transferência e informado formalmente a SES-GO por meio da Carta nº. 056/2014-HDS.

COMISSÕES TÉCNICAS

- ✓ Comissão de Prontuário e Óbito;
- ✓ Núcleo de Segurança do Paciente;
- ✓ Núcleo de Gerenciamento de Resíduos;
- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- ✓ Comissão de Humanização e;
- ✓ Comitê de Ética Médica;

ENSINO E PESQUISA

Em continuidade ao seu compromisso com a formação de profissionais e o estudo científico na área da saúde o HDS tem realizado desde 2016 o Programa de Aperfeiçoamento Profissional para graduados na área de Enfermagem, Psicologia e Fisioterapia. No primeiro semestre de 2017 foi acrescida à proposta oferta de vagas para a área de Nutrição e Terapia Ocupacional. Este Programa tem caráter técnico, social, cultural e atitudinal, e permite aos profissionais selecionados aprimorar e aplicar conhecimentos, por meio da vivência no exercício da profissão, nas áreas ofertadas.

No período de fevereiro a março de 2017 foram selecionados 05 profissionais, na área de Enfermagem, Fisioterapia e Terapia Ocupacional e as atividades tiveram início em 14 de Março de 2017 com duração prevista de nove meses. As atividades práticas e teóricas são desenvolvidas em serviço, com acompanhamento dos supervisores das respectivas áreas e de profissionais dos serviços, os seguintes aperfeiçoandos foram admitidos por meio de seleção pública:

- ✓ 01 Enfermeiro;
- ✓ 02 Fisioterapeutas;
- ✓ 01 Terapeuta Ocupacional.

RESIDÊNCIA ASSISTENCIAL (Pacientes residentes)

A residência assistencial é uma estrutura (pavilhões) do HDS que abriga os 22 moradores remanescentes da antiga Colônia Santa Marta.

Com o processo de desospitalização da Hanseníase, ocorrido no Brasil na década de 80, a grande maioria dos pacientes da extinta Colônia foi reintegrada na sociedade e/ou ao seio familiar, e conseguiu reestruturar uma vida fora desse aparato de saúde, no entanto, estes 22 residentes permaneceram vivendo na unidade, sem possibilidades de reinserção.

Estes residentes são idosos em sua maioria, com média de idade de 72 anos e com algum grau de dependência física, psíquica ou de deformidades decorrentes de sequela de hanseníase.

A equipe de enfermagem do HDS avaliou os mesmos por meio da escala de Barthel, que avalia higiene pessoal, controle de esfíncteres vesical e intestinal, capacidade de utilização do sanitário, alimentação, transferência da cama/cadeira, deambulação, vestir, subir escadas e banho, e eles foram classificados do seguinte modo:

GRAU DE DEPENDÊNCIA	Nº DE PACIENTES	%
Dependência Total	5	22,73
Dependência Grave	3	13,64
Dependência Moderada	8	36,36
Dependência Leve	4	18,18
Independente	2	9,09
Total	**22**	**100**

Estes residentes, dado o alto grau de dependência, são assistidos por equipe médica e de enfermagem durante 24h por dia e contam com o apoio dos demais profissionais da área multiprofissional regularmente e sempre que necessário, de acordo com a capacidade técnica e estrutural da unidade.

3 - PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS

SERVIÇO MÉDICO

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

O ambulatório de especialidades possui 10 consultórios médicos, 01 consultório para eletrocardiograma, 01 consultório de serviço social, 01 consultório multiprofissional e 01 consultório de odontologia com 02 cadeiras odontológicas.

As especialidades médicas oferecidas no HDS são cardiologia, cirurgia geral, cirurgia vascular, dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria com consultas e exames de tonometria e mapeamento de retina associados à consulta oftalmológica. Além das consultas e exames citados são realizados pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais em dermatologia, como forma de aumentar a resolubilidade das consultas na área e conforme encaminhamento médico interno.

Além das consultas e exames supracitados, são realizados pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais em dermatologia, como forma de aumentar a resolubilidade das consultas na área e conforme encaminhamento médico interno.

Todas as consultas são realizadas mediante agendamento prévio pela Central de Regulação de vagas da SMS-Goiânia.

O ambulatório de especialidades manteve equipe de profissionais médicos que realizaram em média 2.853 consultas por mês.

Além do atendimento médico o Ambulatório oferece atendimento em Odontologia, nas áreas de pediatria, endodontia e dentística, em Enfermagem, em Nutrição e todos com o apoio do Serviço

Social. Os demais profissionais das diversas áreas da saúde da Unidade também trabalham de forma integrada com o ambulatório Médico.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT

O serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT da unidade disponibiliza aos pacientes residentes e aos usuários do SUS os exames de eletrocardiografia, mapeamento de retina, tonometria e raios-x odontológico.

AMBULATÓRIO DE FERIDAS CRÔNICAS (Serviço de Curativos)

O ambulatório de feridas crônicas do HDS destina-se ao atendimento de pacientes com feridas crônicas de natureza vascular, neuropática e outras, encaminhados pela Central de Regulação de Vagas da SMS- Goiânia, provenientes da capital e interior, para avaliação médica e cuidados locais das feridas (curativos).

Este ambulatório conta com equipe altamente capacitada formada por médico especialista em cirurgia vascular, médicos clínicos, fisioterapeuta, psicólogo, enfermeiros e técnicos de enfermagem.

A estrutura conta com 01 consultório completo, 01 sala de evolução para equipe de enfermagem e 04 salas de procedimentos (curativos) equipadas com carro para curativo, mesa para exame clínico, suporte para bacia e braçadeiras. O serviço também está equipado com 01 carro de emergência para suporte aos pacientes em caso de necessidade.

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

O serviço é composto por enfermeiros e técnicos em enfermagem, que realizam assistência no ambulatório de consultas/exames, ambulatório de feridas, residência assistencial, Central de Material e Esterilização - CME, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH, Núcleo Interno de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Resíduos Sólidos, e participam de todas as atividades que envolvem a equipe multidisciplinar que requeiram a presença do enfermeiro.

No ambulatório de feridas, sob supervisão do Enfermeiro, atuam 04 equipes de técnicos de enfermagem que realizam cuidados em feridas, diariamente das 7:00h às 19:00h, inclusive aos finais de semana e feriados.

O acompanhamento técnico dos cuidados é realizado por meio da Ficha de Consulta de Enfermagem, Prescrição de Enfermagem e no Mapa de Cicatrização para acompanhamento dos casos, que foram todos informatizados com a implantação do Prontuário Eletrônico.

Na Residência Assistencial a equipe de enfermagem presta assistência com a administração de medicamentos, monitoramento de sinais vitais, curativos e outros cuidados, além de auxilio nas demandas diárias aos pacientes residentes dependentes, em tempo integral, aos 22 pacientes da residência assistencial, sempre sob a supervisão de enfermeiro.

Na Central de Material e Esterilização - CME a equipe faz diariamente a recepção, pré-lavagem, entrega e o controle do material a ser processado por empresa contratada, e também se encarrega de distribuir os materiais para todas as unidades assistenciais do HDS.

No ambulatório realiza consulta de enfermagem, sobretudo de pacientes idosos, auxilia os médicos Dermatologistas e Oftalmologistas nos procedimentos, e atua nas demais atividades assistenciais e educativas em conjunto com a equipe multidisciplinar como a Avaliação Geriátrica Ampla - AGA, atendimento global destinado ao idoso.

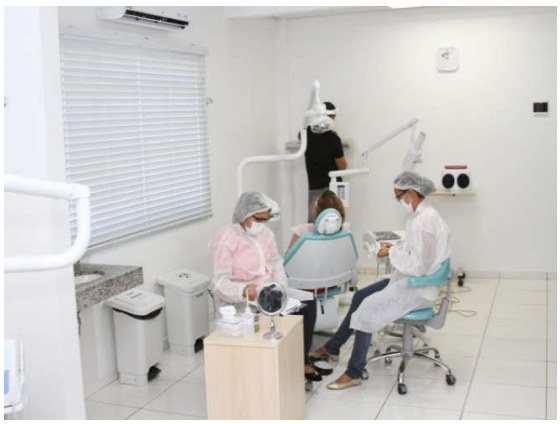
A Supervisora de Enfermagem participa das Comissões de Gerenciamento de Resíduos, Controle de Infecção Hospitalar, Verificação de Prontuário e Óbitos e Núcleo de Segurança do Paciente.

Na unidade a responsabilidade técnica do Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH e Gerenciamento de Resíduos são de uma enfermeira, que também coordena todas as atividades executivas referentes a tais comissões.

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA

O serviço é composto por 03 odontólogos especialistas em Dentística, Endodontia e Pediatria. É estruturado com 02 estações odontológicas completas e oferta atendimento regulado via SMS-Goiânia.

Atende ainda os pacientes residentes e antigos pacientes da Colônia Santa Marta, moradores do Residencial Santa Marta e pacientes encaminhados pelo grupo de AGA.



SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

O Serviço de Nutrição é composto de 01 nutricionista e equipe auxiliar que acompanha o processo de fornecimento de alimentos e dietas especiais aos 22 pacientes residentes, e de refeições aos colaboradores, sendo a produção realizada por empresa contratada.

A nutricionista do serviço também presta atendimento ambulatorial aos pacientes encaminhados pela equipe multiprofissional e realiza o acompanhamento nutricional dos 22 pacientes residentes com a adequação das dietas ofertadas.

Realiza também orientação nutricional aos pacientes que são atendidos no ambulatório de feridas, e pacientes encaminhados pelo grupo de AGA.

SERVIÇO DE FARMÁCIA

Serviço é composto por 02 farmacêuticos e desenvolvem atividades de abrangência assistencial, técnico-científica e administrativa, promovendo o uso racional de medicamentos para o alcance do objetivo terapêutico, redução de eventos adversos e custos, por meio de ações de farmacovigilância e atividades administrativas para a gestão eficiente dos produtos farmacêuticos, abrangendo o planejamento, controle, armazenamento e distribuição desses produtos.

O serviço disponibiliza assistência farmacêutica aos 22 pacientes residentes por meio da dispensação de kits de medicamentos com doses individualizadas, o que gera maior segurança no processo, haja vista que estes medicamentos são identificados e agrupados, de acordo com a prescrição médica, e também realiza a distribuição de medicamentos necessários para a realização de procedimentos nos pacientes atendidos no Ambulatório de Feridas Crônicas e Ambulatório de Especialidades Médicas.

Desenvolve atenção farmacêutica nos grupos terapêuticos e avaliações globais aos pacientes encaminhados para atendimento em que são analisados os medicamentos utilizados, possíveis interações medicamentosas, problemas relacionados a medicamentos e adesão ao tratamento. O objetivo é elaborar juntamente com a equipe multiprofissional o plano terapêutico adequado para cada paciente.

SUPERVISÃO MULTIPROFISSIONAL DE REABILITAÇÃO FÍSICA

A área de reabilitação física tem equipe formada por 01 supervisor, 08 fisioterapeutas, 02 terapeutas ocupacionais e 02 educadores físicos, que oferecem aos usuários tratamento multiprofissionais, por meio de programa personalizado de reabilitação, sendo que os profissionais realizam atendimentos individuais e em grupos, o que favorece a abordagem terapêutica.

A assistência em fisioterapia e terapia ocupacional é realizada em geral no Ginásio de Terapias. Este espaço foi anteriormente reformado, ampliado e climatizado, e conta com equipamentos modernos como estação de musculação, bicicletas ergométricas, esteira, escada de canto, barras paralelas, espaldar, máquina de gelo, bem como, aparelhos de eletroterapia tais como ultrassom, corrente russa, laser de 980mm, infravermelho e micro-ondas, os quais estão disponíveis para uso, conforme indicação

da equipe.

O Espaço de Vivência, igualmente reformado e equipado, é outra área destinada à assistência da área de reabilitação física, às atividades realizadas pelos educadores físicos da unidade com pacientes residentes e ambulatoriais.

A equipe de terapia ocupacional também se utiliza do espaço da Casa Viva, para múltiplas atividades, para sua atuação.

A admissão dos pacientes externos para fisioterapia é realizada por meio da apresentação do vale exame emitido pela SMS-Goiânia.

Além disso, a equipe presta atividades assistenciais aos 22 pacientes residentes na Residência Assistencial, aos pacientes externos que apresentem úlceras no ambulatório de feridas, e integra a equipe multidisciplinar nas várias atividades desenvolvidas no HDS. Também participa das Comissões Técnicas como Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Prontuário e Óbito, Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Resíduos, e Humanização.

SUPERVISÃO DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL

Durante o primeiro trimestre de 2017 a Supervisão de Reabilitação Psicossocial coordenou uma equipe de 04 Psicólogos, 05 Assistentes Social e 02 Fonoaudiólogos.

Os atendimentos individuais e em grupos destes profissionais, são em geral realizados na Casa Viva, que é um espaço para múltiplas atividades assistenciais, de prevenção e promoção à saúde. Além do amplo salão e varanda, para atividades em grupo, conta com cozinha terapêutica, e 02 consultórios destinados aos atendimentos individuais.

A cozinha terapêutica dispõe de fogão, geladeira, forno de micro-ondas e demais utensílios, e é o local onde são realizados treinos de atividades instrumentais de vida diária que propõe o resgate do

potencial dos pacientes no preparo de alimentos.

A Casa Viva conta também, com equipamentos de informática que compõem a oficina de informática e tem por objetivo o desenvolvimento de atividades para inclusão digital dos pacientes.

O serviço de psicologia realiza atendimentos individuais e em grupo. Ele faz o direcionamento e acompanhamento de pacientes encaminhados pela equipe multiprofissional, e aplica os Testes de Avaliação Neuropsicológica em pacientes adultos, sobretudo idosos, instrumento este fundamental na avaliação de déficits cognitivos e de memória para o diagnóstico de demência.

A equipe de Fonoaudiologia e de Serviço Social realiza os atendimentos individuais, conforme demanda, a partir de encaminhamentos da equipe multiprofissional em consultórios próprios e se insere em todas as atividades de grupo.

A atenção ao paciente idoso continua sendo objeto prioritário no HDS, em termos de elaboração de novas estratégias de atendimento e de formação de pessoal.

A equipe participa também das Comissões Técnicas como CCIH, Prontuário e Óbito, Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Resíduos, e Humanização.

ATIVIDADES DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

GRUPOS TERAPÊUTICOS

O atendimento em grupos, estratégia adotada pela equipe multiprofissional do HDS, pelo seu potencial de ampliar a capacidade de atendimento, melhorar a utilização dos recursos terapêuticos, humanos, espaço físico e equipamentos, e facilitar a interação entre os participantes e destes com os profissionais, por meio da troca de experiências e vivências, continuou a ocorrer no primeiro trimestre de 2017.

Assim os grupos terapêuticos com um ou mais profissionais da equipe multiprofissional foram definidos com base em objetivos terapêuticos e são apresentados a seguir:

✓ **Grupo de atividades manuais –** Objetiva por meio da realização de atividades artes terapêuticas, proporcionar o alívio da dor, auxiliar o paciente a explorar seus potenciais funcionais, habilitando-o ou

reabilitando-o quanto às disfunções ou incapacidades físicas e emocionais;

✓ **Grupo de estimulação cognitiva –** Objetiva estimular os aspectos cognitivos (atenção, concentração memória atual e/ou remanescente e raciocínio) linguagem, a socialização e a integração dos pacientes em atividades diversificadas;

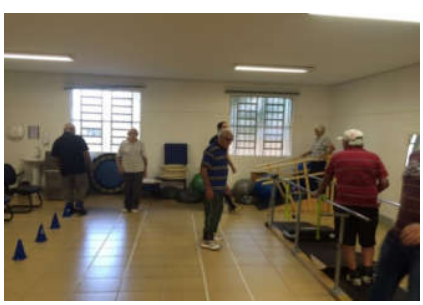
✓ **Grupo da cozinha terapêutica** – Objetiva utilizar a cozinha como recurso terapêutico para treino de Atividades da Vida Diária – AVD, Atividades Instrumentais da Vida Diária - AIVD e estimular os aspectos socioculturais;

✓ **Grupo de fortalecimento e equilíbrio –** Objetiva trabalhar em prol da reversão de problemas relacionados à força, equilíbrio e a mobilidade, e proporcionar a manutenção funcional do corpo. Visa aliviar as tensões musculares e/ou esqueléticas e melhorar a percepção corporal, através do trabalho da movimentação e condicionamento físico global, coordenação motora, aumento da elasticidade, fortalecimento da musculatura, consciência de sua capacidade nas atividades diárias, ganho de massa muscular, reeducação postural e seus reflexos, estimular o equilíbrio, a amplitude de movimentos articulares e conscientizar o indivíduo sobre a importância da continuidade das atividades físicas para melhor resultado do tratamento recebido;

✓ **Grupo de prevenção de quedas –** Objetiva melhorar a qualidade de vida dos pacientes com um trabalho físico e emocional assistido em todos os âmbitos que provocam a perda da independência do idoso, no quesito deslocamento;

✓ **Grupo de relaxamento –** Objetiva favorecer a liberação das emoções, propiciar o alívio das tensões, diminuir o estresse, promover a consciência corporal e diminuir a ansiedade;

✓ **Grupo de Parkinson** – Objetiva estimular de forma simultânea as funções cognitivas e motoras, por meio da escala de Hoehn e Yahr, para verificar o estágio e evolução da doença e adequar a melhor terapêutica;



✓ **Grupo Corpo e Mente em Equilíbrio -** Objetiva melhorar a qualidade de vida, proporcionar reflexões e vivências capazes de influenciar na adesão às dietas nutricionais individuais e motivar o grupo para realizações de atividades físicas direcionadas a cada indivíduo;

✓ **Grupo Mulheres de Fibra** - Objetiva acolher e dar suporte emocional às mulheres com diagnóstico de fibromialgia, diante da controvérsia sobre se a doença é física ou emocional, levando em conta os sintomas crônicos;

OUTRO GRUPO DE TRIAGEM

✓ **Grupo de Triagem Ortopédica**

Público alvo: Destinado a pacientes com vale exame para realização de fisioterapia na unidade e que possuam lesões ortopédicas, traumatológicas, reumatológicas, disfunções respiratórias ou neurológicas.

Objetivo: realizar triagem e avaliação inicial dos pacientes que buscam atendimento de fisioterapia na unidade em prol da inserção dos mesmos nas diversas atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional, com fito na expansão da qualidade do resultado terapêutico final.

Grupo de Triagem Ortopédica - Profissionais e Objetivos:

PROFISSIONAL	OBJETIVO ESPECÍFICO
Fisioterapeuta	Avaliar quanto à indicação e ou contra-indicação do tratamento fisioterapêutico mais adequado ao perfil do paciente, através da análise dos exames de imagem e/ou outros apresentados pelo mesmo, a fim de solicitar avaliação específica e realizar encaminhamentos necessários.
Psicólogo	Verificar possíveis alterações emocionais e comportamentais associadas à dor crônica, limitações e dependência, visando melhor enfrentamento.
Terapeuta Ocupacional	Verificar e identificar patologias ortopédicas que comprometem a função manual, que possam levar a alguma incapacidade funcional premente ou não.

FONTE: Equipe Multiprofissional HDS

ATIVIDADES CONJUNTAS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR: AVALIAÇÃO GLOBAL

A equipe do HDS atua de modo a ofertar aos usuários serviços de qualidade, com foco na saúde e bem-estar, de forma holística e humanizada. Assim, muitas atividades envolvem a equipe da Supervisão de Reabilitação Física, da Supervisão de Reabilitação Psicossocial, mas também da Supervisão de Enfermagem, e as Equipes Médica, Odontológica, Farmácia e Nutrição, ou seja, toda equipe de profissionais de saúde da unidade de modo integrado.

A Avaliação Global do paciente tem sido uma das estratégias utilizadas na assistência à saúde, e que se caracteriza pela avaliação multidisciplinar inicial no âmbito de cada especialidade, ou seja, assistência social, educação física, enfermagem, farmácia, fonoaudiologia, fisioterapia, medicina, nutrição, odontologia, psicologia e terapia ocupacional. O propósito Avaliação Global é a elaboração de um plano terapêutico personalizado, com os procedimentos e atividades mais indicadas para cada paciente.

Esta proposta que compõe uma nova modalidade de tecnologia assistencial, no HDS foi adotada na Avaliação Geriátrica Ampla, realizada por todos os membros da equipe de saúde.

AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA - AGA

Público Alvo: pacientes ambulatoriais com idade a partir de 60 anos, encaminhados pela equipe da unidade.

Objetivo: realizar um rastreamento das capacidades físicas, psicofuncionais e sociais do paciente idoso

para definir um plano terapêutico

Profissionais e Instrumentos: neste processo os profissionais envolvidos utilizam instrumentos capazes de mensurar de forma qualitativa e/ou quantitativa as disfunções, favorecendo assim o prognóstico do paciente. No quadro abaixo se elenca os profissionais participantes deste grupo, suas atribuições e instrumentos utilizados nesta avaliação inicial.

AGA: Objetivos de cada profissional envolvido e instrumentos utilizados

PROFISSIONAL	OBJETIVO ESPECÍFICO
Médico Geriatra	Realizar a anamnese, com questionário específico que visa investigar os vários sistemas do corpo humano, avaliar os déficits sensoriais, incontinências, quedas e o inventário medicamentoso.
Fisioterapeuta	Avaliar o grau de equilíbrio, mobilidade e risco de quedas, através das Escalas de Berg e TUG Test ("Teste do levantar e andar").
Psicólogo	Avaliar o estado mental (orientação temporal e espacial, registros, atenção e cálculo, memória e linguagem) utilizando o Mini Exame do Estado Mental e Avaliação de Depressão pela Escala de Depressão Geriátrica de cinco itens.
Terapeuta Ocupacional	Avaliar as AVD's- Atividades de Vida Diária através do Índice de Katz e AIVD's- Atividades Instrumentais de Vida Diária através da Escala de Pfeffer.
Assistente Social	Verificar o suporte social, o ambiente residencial, meios de transporte, recursos materiais e outras condições necessárias para o auxílio do idoso na comunidade, através da Escala Gijon de rastreio em risco social.
Enfermeiro	Avaliar as co-morbidades, esquema vacinal, adesão medicamentosa, integridade da pele e risco de úlceras de pressão.
Nutricionista	Avaliar o risco nutricional, através da Mini Avaliação Nutricional (MAN).
Fonoaudiólogo	Realizar triagem de linguagem, risco de disfagia (EAT- 10) e Inventário Auditivo para Idoso (IAPI).
Farmacêutico	Identificar problemas relacionados à farmacoterapia e ajudar os pacientes a atingirem suas metas terapêuticas e a obterem o máximo de benefícios dos medicamentos.

FONTE: Equipe Multiprofissional HDS

No 1º Trimestre de 2017 foram realizados 4.271 atendimentos nos Grupos Avaliação Geriátrica Global, Triagem Ortopédica, Grupo de Atividades Manuais, Grupo de Estimulação Cognitiva, Grupo Cozinha Terapêutica, Grupo Corpo e Mente em Equilíbrio, Grupo Fortalecimento e Equilíbrio, Grupo Prevenção de Quedas, Grupo de Pacientes com Parkinson, Grupo Relaxamento, Grupo Mulheres de Fibra:

EDUCAÇÃO CONTINUADA DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Atividade realizada nas reuniões da equipe multidisciplinar, semanalmente com duração de 1 hora, em dois momentos: um com a equipe do período matutino e outro com a equipe do período vespertino para discussão de temas relativos à Gerontologia conforme quadro abaixo, com coordenação da Supervisão de Reabilitação Física, Supervisão Psicossocial e Médico Geriatra.

ATIVIDADE DE FORMAÇÃO CONTINUADA, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL:

Temas	Nº Participantes
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Médica.	10
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Farmacêutica.	10
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Enfermeira	10
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Fonoaudióloga	10
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Nutrição e Educador Físico	10
Pneumonia no Paciente Idoso – aula da Psicologia, da Odontologia e do Serviço Social	10
TOTAL	**60**

ATIVIDADES EDUCATIVAS E DE TREINAMENTO DA ÁREA TÉCNICA

TREINAMENTOS INTERNOS PARA EQUIPE DE ENFERMAGEM

TITULO DO APERFEIÇOAMENTO	ÁREAS DE PARTICIPAÇÃO	DATA	Nº DE TREINADOS
Parada cardiorrespiratória e utilização do carrinho de emergência.	SEARA/ SERFC/ SEAMB/SECME	08/02/17	23
Parada cardiorrespiratória e utilização do carrinho de emergência.	SEARA/ SERFC/ SEAMB/SECME	09/02/17	15
Parada cardiorrespiratória e utilização do carrinho de emergência.	SEARA/ SERFC/ SEAMB/SECME	10/02/17	23
Administração de medicamentos e apresentação dos Protocolos	SEARA/ SERFC	20/02/17	13
Administração de medicamentos e apresentação dos Protocolos	SEARA/ SERFC/ SEAMB	20/02/17	05
Administração de medicamentos e apresentação dos Protocolos	SEARA/ SERFC	21/02/17	08
Administração de medicamentos e apresentação dos Protocolos	SEARA/ SERFC	21/02/17	08
Necessidade de mais funcionários durantes o dia	SEARA	22/02/17	05
Administração de medicamentos e apresentação dos Protocolos	SEARA/ SERFC/ SEAMB	22/02/17	16
Técnica de curativo e coberturas	SERFC	07/03/17	14
Técnica de curativo e coberturas	SERFC	08/03/17	13
Técnica de curativo e coberturas	SERFC	09/03/17	10
Fases da cicatrização, hipergranulação e enfaixamento	SERFC	14/03/17	13
Fases da cicatrização, hipergranulação e enfaixamento	SERFC, SEAMB	15/03/17	10
Fases da cicatrização, hipergranulação e enfaixamento	SERFC, SEARA	16/03/17	14
Total			**190**

CCIH/NUSP/ GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS/ CONTROLE DE COMBATE A DENGUE

A Enfermeira responsável pela CCIH, NUSP, Gerenciamento de resíduos e Combate da Dengue coordenou as reuniões ordinárias e mensais de cada Comissão e deu andamento às suas deliberações.

Atividades de Educação Continuada

Realização das seguintes atividades educativas e treinamentos:

Tema: Treinamento Introdutório da CCIH/NUSP e PGRSS

Data: 09/01/2017 Carga Horária 2 horas

Profissionais	Nº de Treinados
Enfermagem	2
Total	**2**

Tema: Rotina técnica de reposições das almotolias da Residência assistencial.

Data: 23, 24 e 30/01/2017 Carga horária: 30m

Profissionais	Nº de Treinados
Auxiliar de enfermagem	4
Fisioterapia	1
Técnico de saúde bucal	2
Técnico de enfermagem	10
Total	**17**

Tema: Registro da Temperatura e Umidade do Ambiente

Data: 31/01/2017 Carga horária: 30m

Profissionais	Nº de Treinados
Odontólogo	1
Técnico de saúde bucal	2
Auxiliar em saúde bucal	1
TOTAL	**4**

Data: 01/02/2017 Carga Horária: 2 horas

Profissionais	Nº de Treinados
Administrativo	1
Auxiliar de enfermagem	1
Técnico de farmácia	2
Serviço de Vigilância Estacionamento e Transporte	28
Total	**32**

Tema: Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde

Data: 15,16 e 17/02/2017 Carga horária: 30 m

Profissionais	Nº de Treinados
Enfermagem	28
Maqueiro	1
TOTAL	**29**

Outras Atividades:

- Atualização do Programa de Controle de Infecção Hospitalar - PCIRAS 2017;
- Atualização do Regimento Interno do Controle de Infecção Hospitalar - 2017;
- Atualização do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - 2017;
- Atualização do Regimento Interno do Núcleo de Segurança do Paciente- 2017;
- Atualização do Cronograma de Ações do Núcleo de Segurança do Paciente- 2017;
- Elaboração do formulário de notificação de evento adverso para implantação na INTRANET;
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão - Recomendações para o manuseio, troca e processamento de materiais médicos - hospitalares utilizados na assistência;
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão - Precauções Baseadas Nas Vias De Transmissão;
- Solicitação dos carros utilizados para o transporte de roupa suja e limpa dentro do serviço de saúde;
- Solicitação do serviço de análise microbiológica de potabilidade da água (FÍSICO-QUÍMICA);
- Realizado Visita técnica na farmácia, conforme cronograma do PCIRAS;
- Elaboração do Concurso para campanha da higienização das mãos;
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão: Limpeza dos instrumentais cirúrgicos;
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão - Recomendações para o manuseio, troca e processamento de materiais médicos - hospitalares utilizados na assistência;
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão - Precauções Baseadas Nas Vias De Transmissão.

Maquete e Resíduos

AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO

A política de Humanização do Ministério da Saúde é uma exigência do Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 celebrado entre SES/GO e AGIR e tem sido um eixo norteador das práticas de atenção à saúde e de gestão do trabalho no HDS. Neste sentido a busca por "reconhecer o outro como legítimo cidadão de direitos e a valorizar os diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde", conforme os conceitos do Humaniza SUS, tem sido a marca da Unidade.

As ações que visam melhorar o ambiente de trabalho dos colaboradores e proporcionar maior conforto aos usuários; as que propiciam a participação das equipes na elaboração das práticas de saúde inovadoras; o estímulo ao vinculo entre trabalhadores e usuários, e a articulação das ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação, como visto ao longo desta apresentação, e que são princípios do Humaniza SUS, estão presentes na construção deste serviço.

Além disso, um esforço grande tem sido realizado para desenvolver ações cujo objetivo fundamental seja o resgate da cidadania e da inclusão social, daqueles que no passado foram vítimas da política de internação compulsória, em decorrência da Hanseníase, na ex Colônia Santa Marta, local onde hoje se instala o HDS.

Assim, momentos de confraternização, com resgate de memórias afetivas e culturais e vivência do lazer e da arte, envolvendo pacientes residentes e ambulatoriais, comunidade da vizinhança, formada em grande parte de ex-pacientes, colaboradores e gestores, têm sido utilizados como ferramentas. É fundamental ressaltar o aspecto terapêutico e promotor da saúde que estas atividades têm cumprido nesta comunidade, em completa consonância com a proposta de Humanização do SUS.

Seguem abaixo alguns eventos que ilustram estas atividades, além das outras atividades já descritas em outros tópicos:

✓ **AMBIENTE DE TRABALHO HUMANIZADO:** Na unidade é ofertado aos colaboradores um conjunto de ações que visam propiciar a formação de valores humanísticos no serviço de saúde, bem como,

fomentar práticas positivas de qualidade de vida.

O enfoque está na implantação de uma cultura de percepção de auto cuidado, humanista e democrática, comunicação horizontal e vertical clara, na qual todos os colaboradores precisam ser ouvidos, o que favorece a valorização do ser humano, autoconhecimento e percepção de suas necessidades.

ATIVIDADES MOTIVACIONAIS: Com objetivo de fornecer aos colaboradores elementos de conhecimento

✓ **SALA DE REPOUSO PARA COLABORADORES:** Espaço destinado aos colaboradores para o descanso nos intervalos de repouso, com a disponibilização de livros, revistas, divãs, tatame para o descanso.
A intenção é fazer o colaborador se desligar totalmente do clima que vive no dia a dia, com uma pausa para descanso nos horários de repouso (intervalo), sendo que este processo é importante para que se permita o repouso físico e emocional.

✓ **PROGRAMA AGIR + SAÚDE:** O programa é destinado aos pacientes e colaboradores e objetiva a promoção da saúde e qualidade de vida. O programa consta da realização de atividades físicas, com a orientação de educador físico e acompanhamento nutricional, da fisioterapia e psicologia, de acordo com a demanda e perfil de cada participante.

O "AGIR + Saúde" conta com atividades de ritmos, circuitos, pesos livres, peso corporal e outros equipamentos. Propõem alongamentos, exercícios localizados, treinamento funcional, jogos e brincadeiras e ergometria, distribuídos dentro de um planejamento mensal organizado.

✓ **EDUCAÇÃO DE ADULTOS "Projeto HOJE":** É um projeto em parceria com uma extensão da Educação de Jovens e Adultos - EJA, da Prefeitura de Senador Canedo, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação - SMEC, que disponibiliza aos pacientes residentes uma pedagoga de segunda a sexta, das 12h às 16h, para realização de atividades inerentes ao ensino de nível fundamental da primeira fase.

ATIVIDADES SOCIOCULTURAIS

Os eventos socioculturais são atividades que envolvem pacientes residentes, ambulatoriais e funcionários com o objetivo de propiciar maior integração de todos, bem como incentivar sua socialização em datas comemorativas. Eles propiciam a vivência de memórias culturais e afetivas, e são momentos de grande alegria para comunidade do HDS, resultando em atividade terapêutica de resgate da auto-estima e da cidadania

A sua realização é viabilizada, sobretudo por doações e trabalho voluntário, e propõe a participação do paciente na sua realização, para que ele se entusiasme e se conscientize que pode dar a sua contribuição para o desenvolvimento das atividades propostas, desfazendo a imagem preconcebida de que os idosos são inúteis e inativos. A realização de atividades com e para os pacientes visam proporcionar uma vida mais criativa, assim como a melhoria das relações e da comunicação com os outros, para uma melhor vida em comunidade com maior autonomia pessoal. Como defende Constança Paul a realização de atividades é "vital na estimulação dos mais velhos para o uso das capacidades e competências cognitivas no caminho da autonomia e da velhice com sucesso".

MARKETING INSTITUCIONAL

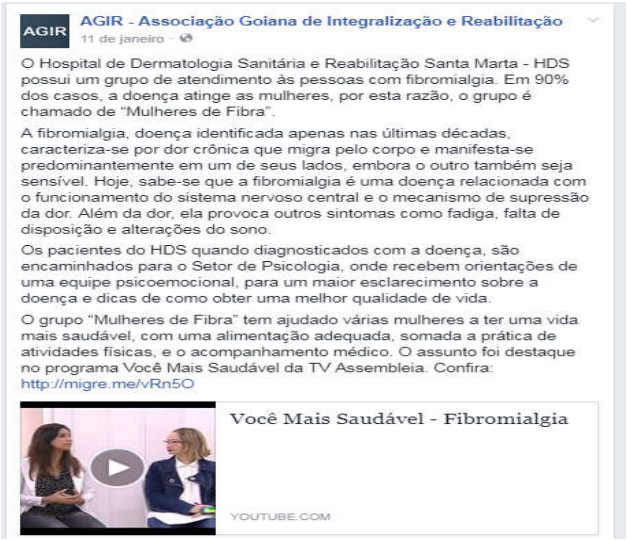
Durante o referido período foram prestados 05 atendimentos à imprensa, sendo:

- 02 na imprensa escrita/internet;
- 02 na imprensa televisiva;
- 01 em rádios.

REDES SOCIAIS

- Atualização e retorno de mensagens nas redes sociais
- **Total de 12 notas/postagens** foram produzidas e publicadas nos meses de janeiro, fevereiro e março de 2017 nas Redes Sociais - referente ao HDS
- **Total de 13.511** likes na Fanpage (fãs que seguem e acompanham a página oficial do facebook da AGIR).

No dia 11/01/2017 o HDS é destaque no programa você mais saudável da TV Assembléia.



No mês de Janeiro/2017 o HDS promoveu evento dos anos 60 anos e eleva autoestima de pacientes.

O Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta (HDS) realizou um evento com tema dos anos 60. Roupas de época, decoração alegre, divertida e muita felicidade tomaram conta dos pacientes internos, externos e colaboradores.

O evento foi organizado pelos colaboradores da unidade, com o objetivo de elevar a autoestima dos pacientes e proporcionar um momento de descontração e confraternização, muitos deles acabam não desfrutando de momentos de lazer. O evento dos anos 60 trouxe integração e socialização, além de humanização ao tratamento.

No mês de Fevereiro - o "Grito de Carnaval".

Os pacientes residentes do HDS gostam de eventos que os fazem sentir integrados socialmente. O objetivo é proporcionar a eles, momentos de diversão e alegria. O momento é utilizado como forma de integração social, minimizando preconceitos.

O espaço Casa Viva, na unidade, recebeu decoração especial, serpentinas, fitas metalizadas, balões coloridos, luzes e confetes. O hospital possui a tradição de comemorar datas folclóricas e culturais, com o objetivo de humanizar e alegrar o ambiente.

No mês de Fevereiro/2017 a "Folia de Reis".

A FOLIA DE REIS é uma tradição dos nossos pacientes residentes no HDS. Consideramos a importância histórica desse evento dentro da cultura deles e percebemos a necessidade de resgatar essa atividade, propiciando momentos lúdicos e festivos.

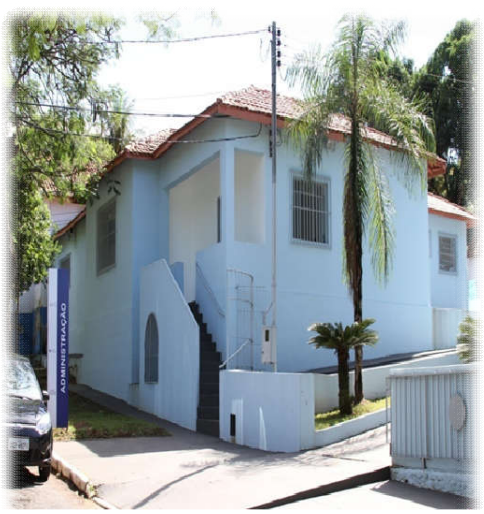
A Folia de Reis é uma manifestação cultural religiosa festiva e classificada, como folclore; praticada pelos adeptos e simpatizantes do catolicismo, no intuito de rememorar a atitude dos Três Reis Magos — que partiram em uma jornada à procura do esconderijo do Prometido Messias (O Menino Jesus Cristo) — para prestar-lhe homenagens e dar-lhe presentes. Fixado o nascimento de a Jesus Cristo em 25 de dezembro, adotou-se a data da visitação dos Três Reis Magos como sendo o dia 6 de janeiro, quando é comemorado o encerramento da **FOLIA DE REIS**.

No mês de Março/2017 - Espaço da Equoterapia do CRER

O objetivo foi proporcionar um contato com a vida fora da Instituição, apresentar o trabalho realizado na EQUOTERAPIA, bem como o ambiente onde são realizadas as atividades, isso porque os cuidados com animais, neste caso, cavalos, fizeram parte da vivência de cada paciente residente no HDS. Outro motivo que nos motivou a levá-los, foi a possibilidade de oportunizar maior contato com a natureza. Buscamos proporcionar uma interação/vivência cultural, com a presença de crianças/adolescentes/adultos e idosos (pacientes do CRER), criando um momento onde diferentes gerações poderiam trocar experiências e contar causos. Além do volteio terapêutico no cavalo, os pacientes tiveram a oportunidade de almoçar juntos com os pacientes convidados do CRER.

Na ocasião foram resgatadas histórias, músicas e causos de tempos idos de pessoas de diferentes idades. Com isso minimizamos cada vez mais o preconceito histórico sobre o estigma que a Hanseníase carrega.

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS



DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

Realiza o acompanhamento de auditorias externas e levantamento de documentação necessária em atendimento a órgãos e/ou entidades fiscalizadoras.

Acompanhamento semanal de produtividade da unidade e apresentação da evolução das metas para diretoria e manutenção do Ciclo PDCA, que foi implantado em fevereiro/2013, como alicerce e ferramenta de gestão que visa à busca da melhoria contínua com base no: planejamento, implementação, monitoramento e execuções de ações corretivas.

SERVIÇO DE RECURSOS HUMANOS

A política de recursos humanos adotada pela AGIR frente ao gerenciamento da unidade, sempre se orientou para obtenção e manutenção dos colaboradores adequados, a fim de propiciar que a Instituição possa obter a melhor qualidade possível nos serviços prestados aos usuários.

A política adotada foca ações como: Recrutamento e Seleção, Treinamento e Desenvolvimento dentre outros.

Atividades que aconteceram neste 1º trimestre de 2017.

- Aproveitamento de profissional participante em Processo Seletivo anterior para assumir vagas em aberto nos cargos de Técnicoem Farmácia, Agente Administrativo, Recepcionista, Técnico
- Inscrição e participação em reunião na OVG para cadastramento do HDS no Programa Bolsa Universitária para recebimento de Bolsistas;
- Participação em reunião com o Núcleo de Seleção – CED-AGIR – para tratar da estruturação de processos em relação ao novo regulamento de contratação de Pessoal, bem como, da elaboração de documentos a serem utilizados nos processos seletivos.

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO

A Superintendência de Relações Externas da AGIR exerce ações diretas de divulgação com o intuito de fortalecer a relevância social do HDS além de exercer a captação de doações diversas advindas da sociedade e de empresas privadas para uso direto nas atividades da instituição, promovendo redução de custos, entre elas: recursos financeiros e econômicos, gêneros alimentícios e higiene, equipamentos médicos, medicamentos, brinquedos, cadeiras de roda, serviços de voluntários, etc.

O Núcleo de Comunicação por sua vez, tem a função de divulgar, manter e fortalecer a relevância social, a missão e os objetivos do HDS junto à comunidade.

Visando atingir estas diretrizes o Núcleo de Comunicação realiza as seguintes atividades:

- ✓ Acompanhamento de Clipping;
- ✓ Retorno de demandas da SES-GO, AGIR e Diretoria;
- ✓ Atendimento à Imprensa;
- ✓ Atualização e retorno nas redes sociais;
- ✓ Retorno dos e-mail do Fale Conosco do Portal AGIR;
- ✓ Atualização e verificação de conteúdos da Intranet;
- ✓ Cobertura das ações realizadas no hospital;
- ✓ Produção e inserção de conteúdos nas ferramentas internas e externas de comunicação;
- ✓ Apoio às empresas mantenedoras da AGIR.

SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

A AGIR atua de forma ampla e proativa na promoção da saúde laboral e proteção da integridade física de seus colaboradores. E por meio do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT atua na prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho.

O SESMT, neste trimestre, desenvolveu as seguintes atividades:

- Dispensação de 24 dosímetros aos colaboradores do Serviço de Odontologia;

- Emissão de 47 Perfis Profissiográficos Previdenciários – PPP;
- Recebimento de 241 atestados médicos recebidos, sendo 150 atestados de celetistas e 91 atestados de estatutários;
- Realização de 36 aulas de ginástica laboral por meio do SESI;
- Realização de 05 Registros de Acidente de Trabalho.

Serviço também acompanhou e prestou suporte na realização das reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, sendo que no período ocorreram 4 encontros, sendo 3 reuniões ordinárias e 1 extraordinária.

Além disso, realizou o acompanhamento contínuo do cumprimento das normas de segurança no trabalho nos diversos serviços da unidade.

DATA	TEMA	QTDE
03/01/2017	Capacitação Inicial / terceiro (SESI)	1
09/01/2017	Capacitação Inicial / Integração	2
01/02/2017	Capacitação inicial / Integração terceiros (vigilantes)	28
01/02/2017	Capacitação Inicial / Integração	3
08/02/2017	Capacitação Inicial / Integração	1
14/02/2017	Capacitação Continuada (Utilização de respirador facial para os coletores de resíduo infectante)	1
16/02/2017	Capacitação Continuada (Utilização de respirador facial para os coletores de resíduo infectante)	1
17/02/2017	Capacitação Continuada (Utilização de respirador facial para os coletores de resíduo infectante)	1
03/03/2017	Fluxo de atestados DOS 006 – Celetistas	10
06/03/2017	Capacitação Inicial / Integração	3
09/03/2017	Capacitação Continuada (Utilização de respirador facial para os coletores de resíduo infectante). Publico SEHIL.	1
10/03/2017	Fluxo de Atestados de DOS 007- Estatutários	9
14/03/2017	Integração Inicial / Aperfeiçoando	5
14/03/2017	Integração Inicial / Terceiro – Grupo Empresa (Recepcionista)	1
TOTAL		**67**

Serviço também acompanhou e prestou suporte na realização das reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, sendo que no período ocorreram 4 encontros, sendo 3 reuniões ordinárias e 1 extraordinária.

Além disso, realizou acompanhamento contínuo do cumprimento das normas de segurança no trabalho nos diversos departamentos da unidade.

SERVIÇO DE FORMALIZAÇÃO DE PESSOAL

O serviço é responsável pelos registros funcionais dos colaboradores estatutários e celetistas da unidade, operacionaliza todas as rotinas trabalhistas desde a admissão na instituição (estatutário ou celetista) até seu desligamento do quadro funcional (transferência, aposentadoria ou demissão).

Realiza também o lançamento das escalas de serviços, licença médica, licença maternidade, férias e alterações de horários no Sistema Gestor de Ponto, formatação de cronograma de férias dos colaboradores, controla processos da SES-GO (licença prêmio, licença médica, remoção, solicitações de PPP e liberações para congressos), bem como a regularização dos documentos para inclusão e exclusão **dos** profissionais das áreas médica e multiprofissional no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES da unidade, dentre outras atividades correlacionadas.

Operacionaliza os registros relativos ao pagamento pela SES-GO do Prêmio Incentivo aos servidores, cujo objetivo é incrementar a produtividade e aprimorar a qualidade dos serviços prestados.

Totalizou no 1° trimestre, a movimentação de 15 processos da SES-GO e 01 transferência de estatutário, e realizou ações de operacionalização para admissão de 08 celetistas. Ressalta-se que a unidade conta com 289 colaboradores, sendo 139 celetistas e 150 estatutários.

O serviço conta com sistemas informatizados de folha para o controle eletrônico do ponto dos colaboradores (estatutários e celetistas), sistema RM para fechamento dos lançamentos relacionados a folha de pagamento dos colaboradores celetistas e o Sistema Organização para Ação – OPA que possibilita agilidade na execução do processo de solicitações de refeições, bem como controle das refeições consumidas pelos profissionais para alocação nos respectivos centros de custos.

Neste trimestre o serviço atendeu 1160 solicitações de produtos e enviou para pagamento 142 notas fiscais de produtos.

SUPRIMENTOS

Serviço de abrangência administrativa, onde se desenvolvem atividades ligadas à emissão de solicitações de compras de reposição de estoque, recebimento, armazenamento, gestão, controle e dispensação dos insumos e material médico hospitalar consumidos na unidade.

Este serviço realiza a gestão dos contratos de fornecimento contínuo, bem como, aponta novas necessidades de contratação, com vistas à racionalização dos recursos.

O mesmo atua no controle dos estoques com utilização de módulo especifico do sistema de gestão de saúde e trabalha especialmente com a ferramenta curva ABC para a realização deste controle e para a emissão das solicitações de compras de reposição de estoque.

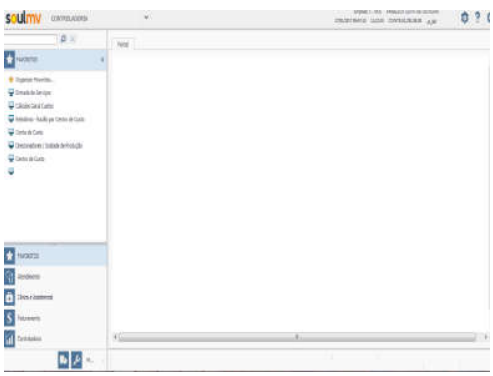
Neste trimestre de janeiro a março de 2017 o serviço atendeu 1160 solicitações de produtos e enviou para pagamento 142 notas fiscais com as respectivas contabilizações para o pagamento.

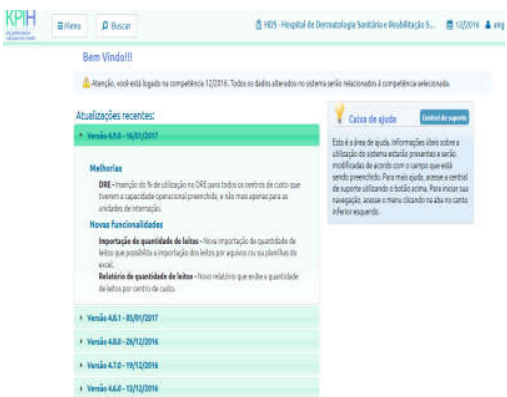
SERVIÇO DE ORÇAMENTOS E CUSTOS

Realiza operacionalização do fechamento do custo mensal e apresentação periódica da evolução para diretoria, bem como, do orçamento mensal e anual da unidade, necessários para o planejamento das ações financeiras a serem adotadas pela alta direção.

Destaca-se a utilização do sistema KPIH da empresa Planisa Planejamento e Organização de Instituições de Saúde, que possibilita o acompanhamento do custo da unidade pela SES-GO, bem como dos módulos de Orçamento e Custos do Sistema de gestão de saúde implantado na unidade, sendo que os mesmos são de suma importância para a acompanhamento, controle e planejamento por parte da AGIR dos custos e investimento para o HDS.

Destaca-se ainda, que a base de dados do sistema KPIH sofreu atualização da base de dados, em especial da lotação de servidores, o que proporcionou maior assertividade nos indicadores propostos pela SES-GO.



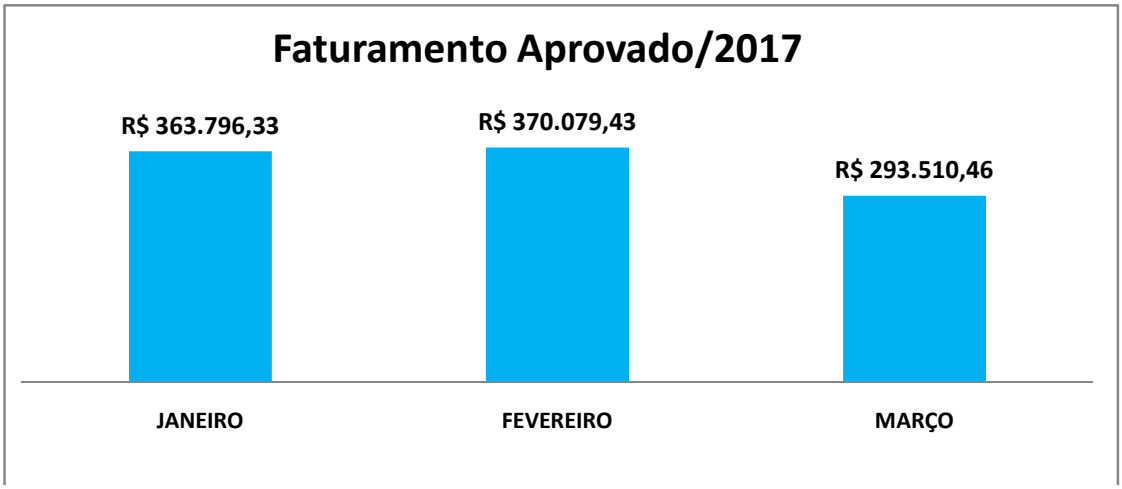


SERVIÇO DE FATURAMENTO

Realiza a atualização continua do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES da unidade, operacionaliza as rotinas de preenchimento de documentos para faturamento com constante orientação da equipe de recepção, médica e multiprofissional.

Acompanha as contagens das produções semanais no âmbito ambulatorial da unidade, realiza o gerenciamento do Sistema BPA Magnético do SUS (Boletim de Produção Ambulatorial) e promove a gestão dos contratos do corpo clínico aberto.

Neste trimestre foi realizado o faturamento no valor total de R$ 1.027.386,22 (hum milhão e vinte e sete mil e trezentos e oitenta e seis reais e vinte e dois centavos)



Fonte: SMS/Goiânia

SERVIÇO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Serviço responsável pela execução de atividades, projetos e metodologias relacionadas a recursos de computação com a finalidade de alinhar a tecnologia da informação com as estratégias de gerenciamento do HDS.

É responsável pela manutenção da rede de dados, criação e gestão dos *e-mails* institucionais, manutenção do parque tecnológico no tocante à instalação de novas máquinas e equipamentos, administração da base de usuários dos sistemas de gestão integrados e suporte sob demanda nos sistemas instalados.

A AGIR, busca na gestão da unidade, acompanhar os avanços tecnológicos que possam propiciar melhor gestão dos processos administrativos e assistenciais, logo, a *intranet* do HDS é um dos principais veículos de comunicação do hospital, com a centralização de todo o fluxo de dados (documentos, formulários, notícias da unidade, comunicados etc.), e com a mesma é possível reduzir os custos e ganhar velocidade na divulgação e distribuição de informações no âmbito da unidade.

A *intranet* traz praticidades aos usuários tais como:

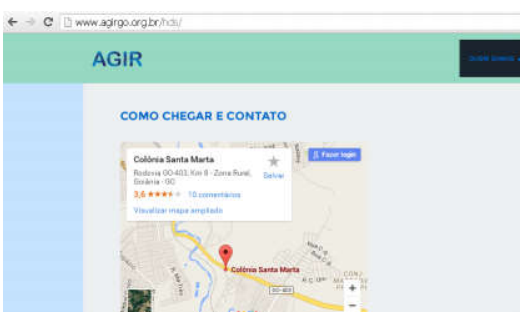
- ✓ Consulta do espelho de ponto diário;
- ✓ Visualização do contra-cheque eletrônico;
- ✓ Novas oportunidades de trabalho;
- ✓ Convenções coletivas de trabalho;
- ✓ Relação de todas as rotinas de Trabalho;
- ✓ Documentação do Sistema de Gestão da Qualidade;
- ✓ Quadro de Metas de Produção;
- ✓ Ramais telefônicos;
- ✓ Eventos realizados;
- ✓ Lista de siglas;
- ✓ Calendário com a lista de aniversariantes do mês;

- ✓ Acessos aos sistemas de gestão integrados;
- ✓ Comunicados importantes etc.

SAC

O HDS mantém estrutura de Serviço de Atendimento ao Cliente-SAC que é um canal onde o usuário estabelece contato com a unidade para fazer reclamações, solicitar informações, confirmar e cancelar consultas e terapias.

Neste trimestre o serviço recebeu **11.707** ligações de usuários e realizou **757** ligações para os usuários, sendo que estas ligações foram em especial para a realização de agendamento de consultas ou terapias.



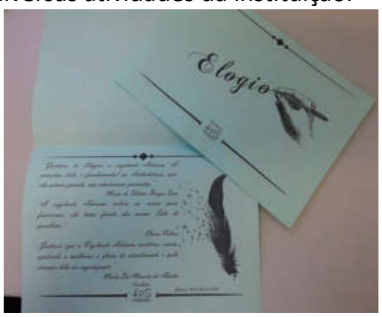
OUVIDORIA

O Serviço de Ouvidoria do HDS é responsável por registrar as demandas, denúncias, sugestões e elogios, referentes aos diversos serviços prestados pela unidade, sendo que o mesmo atua de acordo com as diretrizes estabelecidas pela SES-GO.

Este serviço busca a satisfação da clientela da unidade e consequentemente a melhoria na qualidade dos serviços do HDS, colaborando assim, de forma significativa, para que os objetivos da qualidade máxima da assistência sejam alcançados.

Também presta apoio à direção no tocante às melhorias dos processos internos da unidade, com a apresentação de relatórios das demandas registradas, bem como de pesquisas de satisfação.

No 1º trimestre de 2017, foram atendidas **167** ocorrências de usuários, relacionadas às diversas atividades da instituição.



O serviço realizou a distribuição **de 01** cartão de elogio"Projeto Elogio", que busca valorizar e motivar os colaboradores da unidade com a apresentação de cartões descrevendo os elogios recebidos dos usuários atendidos na unidade.

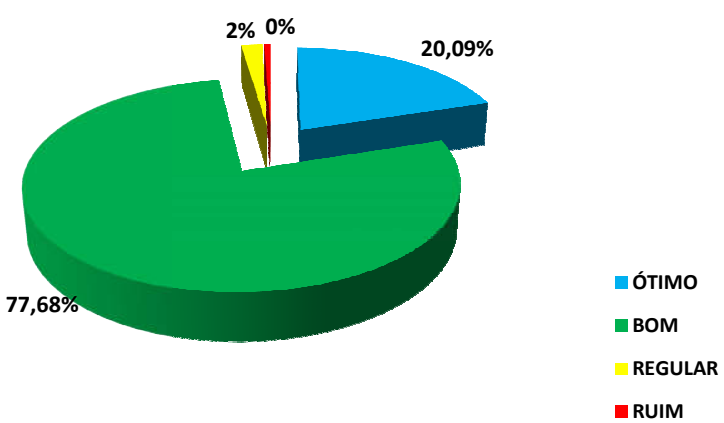
Por meio das ações do Serviço de Ouvidoria, a AGIR busca garantir através de sua gestão, os direitos fundamentais dos usuários atendidos, observando a economicidade dos recursos financeiros disponíveis.

SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Neste trimestre foi realizada **01** pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no HDS, com a participação de 221 entrevistados, estes se dividem em usuários, acompanhantes e responsáveis.

Apurados os resultados destas pesquisas, foi obtido índice de aprovação (ótimo e bom) de 97,77 % o que atesta a satisfação dos usuários com os atendimentos prestados pela AGIR, enquanto gestora do HDS.

GRÁFICO DA PESQUISA REALIZADA EM MARÇO DE 2017



Importante destacar, que em setembro/2016 foram adquiridos 02 totens de pesquisa eletrônica, para que os usuários possam promover a avaliação da qualidade dos serviços prestados pelo HDS.

Com o resultado dessas avaliações é possível acompanhar a qualidade dos serviços prestados pelo HDS em tempo real e promover de forma preventiva as adequações onde for necessário.

QUALIDADE

O Sistema de Gestão da Qualidade – SGQ adotado no HDS destina-se a implantação do processo de revisão e divulgação de todos os documentos da unidade, para que os mesmos atendam os moldes do SGQ, alcançando assim, os objetivos da qualidade nos quesitos de satisfação dos usuários e na promoção da gestão responsável dos recursos humanos, financeiros, patrimoniais e ambientais.

Foram definidos os fluxos dos documentos do SGQ, contemplando a solicitação para alteração/inclusão, aprovação e divulgação, sendo disponibilizados aos usuários 05 novos documentos.

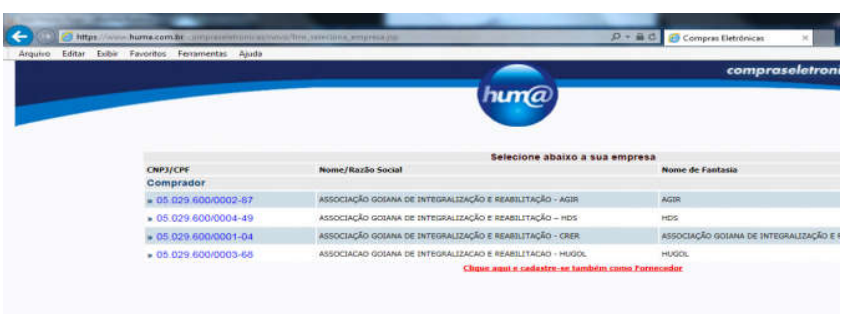
Importante destacar que estes documentos são disponibilizados na intranet do HDS, a fim de facilitar o fluxo de informações internas, bem como para que os documentos tenham a sua utilização padronizada e controlada.

POLÍTICA DE COMPRAS

Como forma de fortalecimento da política de aquisição de bens e serviços, a AGIR implantou a ferramenta plataforma eletrônica de compras, a partir de fevereiro de 2013.

No *link* "Gestão Transparente" do *site* http://www.agirgo.org.br a AGIR demonstra suas práticas de gestão para o HDS informando suas sistemáticas na Aquisição de Bens e Serviços, sendo eu estas informações estão disponíveis a todos os cidadãos.

Por meio desse *link* a sociedade pode acompanhar os processos do Serviço de Compras da AGIR, sendo que os procedimentos de aquisição de bens, contratação de serviços e alienação são orientados pelo Regulamento próprio de compras da AGIR, disponível no mesmo endereço.

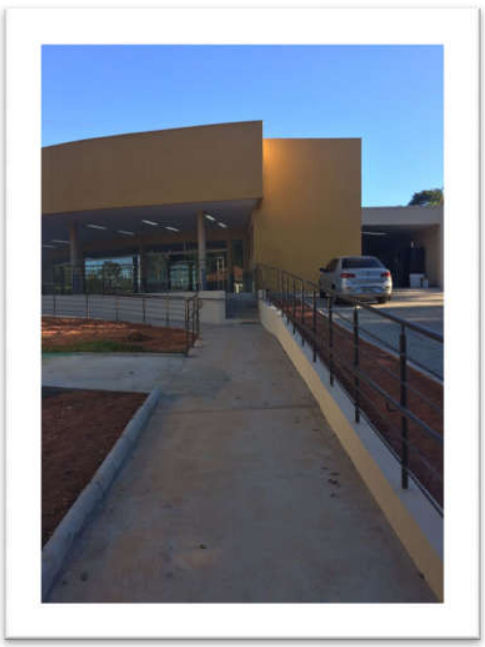


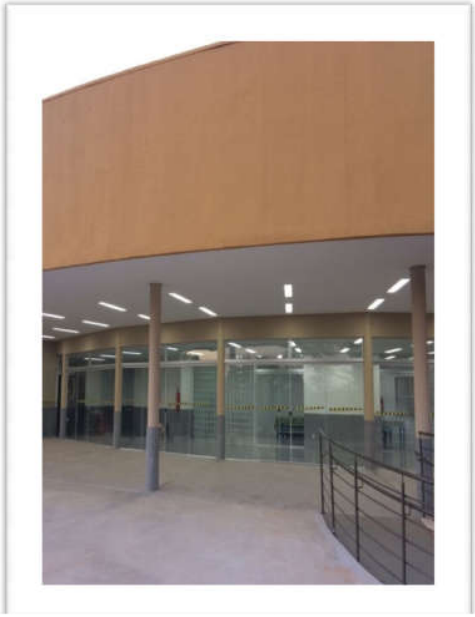
4 - INTERVENÇÕES ESTRUTURAIS DA UNIDADE

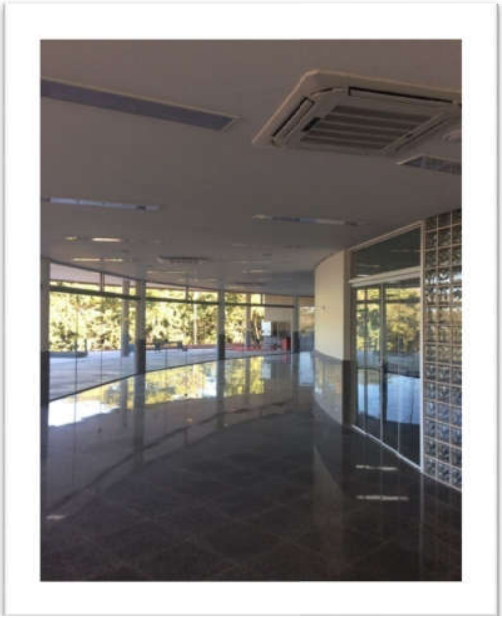
CONSTRUÇÃO DA RESIDÊNCIA ASSISTENCIAL

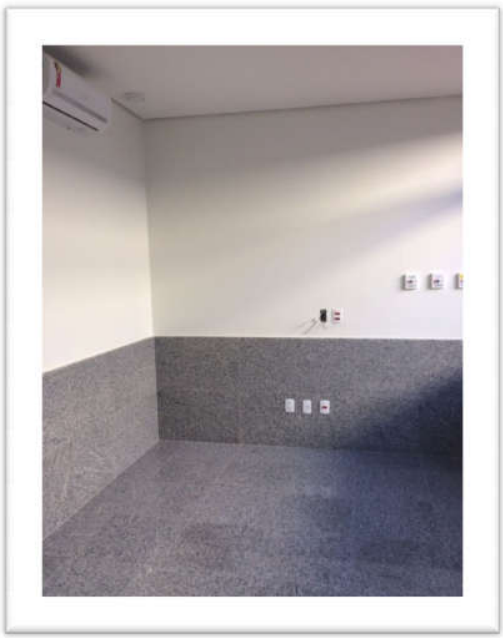
Considerando a deliberação da SES-GO, quanto à edificação de uma nova estrutura para atender aos 22 pacientes residentes, encontra-se em fase de construção a nova Residência Assistencial que abrigará esses idosos.

Seguem abaixo as fotos do andamento da obra Residência Assistencial, bem como, fotos do andamento da obra.









5– PLANILHA DE CUSTOS - 2017/1 TRIMESTRE

Relatório de composição/evolução de custos com recursos externos

HDS - Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta 1/2017 - 3/2017 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	1/2017		2/2017		3/2017		Média	
	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% comp.
Diretos								
Pessoal Não Médico								
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	502.220,67	0,00	424.624,06	-15,45	427.186,63	0,60	451.343,79	25,87
Encargos Sociais Não Médicos	106.018,78	0,00	89.638,14	-15,45	90.179,10	0,60	95.278,67	5,46
Provisões Não Médicos - CLT	11.048,85	0,00	9.341,73	-15,45	9.398,11	0,60	9.929,56	0,57
Benefícios Não Médicos	22.983,91	0,00	22.634,35	-1,52	20.367,54	-10,01	21.995,27	1,26
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	21.395,61	0,00	16.423,39	-23,24	22.073,40	34,40	19.964,13	1,14
Encargos Sociais Diretoria - CLT	4.516,61	0,00	3.466,98	-23,24	4.659,69	34,40	4.214,43	0,24
Provisões Diretoria - CLT	470,70	0,00	361,31	-23,24	485,61	34,40	439,21	0,03
Benefícios Diretoria - CLT	108,17	0,00	108,17	0,00	108,17	0,00	108,17	0,01
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Não Glosado	330.735,85	0,00	485.226,35	46,71	524.638,87	8,12	446.867,02	25,62
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Não Glosado	36.744,75	0,00	53.908,65	46,71	58.287,38	8,12	49.646,93	2,85
Salários e Ordenados Diretoria - Servidores Não Glosado	7.981,18	0,00	8.360,58	4,75	9.457,68	13,12	8.599,81	0,49
Encargos Sociais Diretoria - Servidores Não Glosado	886,71	0,00	928,86	4,75	1.050,75	13,12	955,44	0,05
Serviços de Terceiros Não Médicos - PJ	0,00	0,00	4.874,31	0,00	0,00	-100,00	1.624,77	0,09
Outros Custos com Pessoal	11.332,75	0,00	0,00	-100,00	6.820,28	0,00	6.051,01	0,35
	1.056.444,56	**0,00**	**1.119.896,88**	**6,01**	**1.174.713,21**	**4,89**	**1.117.018,22**	**64,03**
Pessoal Médico								
Salários e Ordenados Médicos - CLT	39.566,40	0,00	39.566,40	0,00	41.805,46	5,66	40.312,75	2,31
Encargos Sociais Médicos	8.352,47	0,00	8.352,47	0,00	8.825,13	5,66	8.510,02	0,49
Provisões Médicos - CLT	870,46	0,00	870,46	0,00	919,72	5,66	886,88	0,05
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Não Glosado	144.106,59	0,00	168.537,39	16,95	205.066,89	21,67	172.570,29	9,89
Encargos Sociais Médicos - Servidores Não Glosado	16.010,24	0,00	18.724,50	16,95	22.782,93	21,67	19.172,56	1,10
Honorários Médicos Variáveis	54.105,70	0,00	69.408,40	28,28	59.042,90	-14,93	60.852,33	3,49
	263.011,86	**0,00**	**305.459,62**	**16,14**	**338.443,03**	**10,80**	**302.304,84**	**17,33**
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente								
Medicamentos	8.604,37	0,00	9.421,62	9,50	7.522,40	-20,16	8.516,13	0,49
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	53.914,82	0,00	48.489,38	-10,06	54.753,71	12,92	52.385,97	3,00
Materiais Dietas Enterais	892,50	0,00	2.998,75	235,99	2.562,20	-14,56	2.151,15	0,12
	63.411,70	**0,00**	**60.909,75**	**-3,95**	**64.838,31**	**6,45**	**63.053,25**	**3,61**

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	1.045,31	0,00	1.011,71	-3,21	1.071,94	5,95	1.042,98	0,06
Gêneros Alimentícios	1.124,00	0,00	1.420,00	26,33	1.128,00	-20,56	1.224,00	0,07
Materiais de E.P.I.	637,88	0,00	593,53	-6,95	809,87	36,45	680,43	0,04
Materiais de Embalagens	569,88	0,00	843,80	48,07	868,51	2,93	760,73	0,04
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	4.258,19	0,00	4.535,14	6,50	9.261,82	104,22	6.018,38	0,35
Materiais de Higiene e Limpeza	7.768,76	0,00	7.010,60	-9,76	8.448,19	20,51	7.742,52	0,44
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	4.409,41	0,00	896,53	-79,67	4.835,78	439,39	3.380,57	0,19
Uniformes e Enxovais	2.094,66	0,00	2.150,56	2,67	1.871,06	-13,00	2.038,76	0,12
Outros Materiais de Consumo	956,58	0,00	501,94	-47,53	1.182,91	135,67	880,48	0,05
	22.864,67	**0,00**	**18.963,81**	**-17,06**	**29.478,08**	**55,44**	**23.768,86**	**1,36**

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	15.896,50	0,00	14.707,73	-7,48	14.333,09	-2,55	14.979,11	0,86
Serviços de Nutrição	96.319,34	0,00	76.592,85	-20,48	86.411,57	12,82	86.441,25	4,96
Serviços de Limpeza	4.299,18	0,00	4.854,63	12,92	4.535,94	-6,56	4.563,25	0,26
Serviços de Vigilância	0,00	0,00	0,00	0,00	90.076,40	0,00	30.025,47	1,72
Serviços de Informática	9.692,72	0,00	15.967,72	64,74	14.845,00	-7,03	13.501,81	0,77
Serviços de Manutenção Outros	1.857,15	0,00	3.100,00	66,92	2.000,00	-35,48	2.319,05	0,13
Serviços de Manutenção de Equipe. Eletromédicos	283,00	0,00	209,20	-26,08	816,00	290,06	436,07	0,02
Serviços Diversos - PJ - Outros	29.270,13	0,00	24.487,55	-16,34	45.081,31	84,10	32.946,33	1,89
	157.618,02	**0,00**	**139.919,68**	**-11,23**	**258.099,31**	**84,46**	**185.212,34**	**10,62**

Gerais

Fretes e Carretos	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	833,33	0,05
Outros Custos Gerais	0,00	0,00	244,84	0,00	146,12	-40,32	130,32	0,01
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - SEDE	37.420,61	0,00	36.144,47	-3,41	34.715,49	-3,95	36.093,52	2,07
Seguros (veiculos / fiança / equiptos)	0,00	0,00	95,40	0,00	0,00	-100,00	31,80	0,00
Treinamento	0,00	0,00	0,00	0,00	326,00	0,00	108,67	0,01
	37.420,61	**0,00**	**36.484,71**	**-2,50**	**37.687,61**	**3,30**	**37.197,64**	**2,13**
	1.600.771,42	**0,00**	**1.681.634,46**	**5,05**	**1.903.259,56**	**13,18**	**1.728.555,14**	**99,09**

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	3.569,23	0,00	4.068,83	14,00	3.377,78	-16,98	3.671,95	0,21
Energia Elétrica (ind.)	8.603,74	0,00	9.393,62	9,18	9.154,94	-2,54	9.050,77	0,52
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	0,00	0,00	1.003,20	0,00	89,75	-91,05	364,32	0,02
Telefone (ind.)	2.660,93	0,00	2.984,02	12,14	2.600,05	-12,87	2.748,33	0,16
	14.833,90	**0,00**	**17.449,67**	**17,63**	**15.222,52**	**-12,76**	**15.835,36**	**0,91**
	14.833,90	**0,00**	**17.449,67**	**17,63**	**15.222,52**	**-12,76**	**15.835,36**	**0,91**

Total	**1.615.605,32**	**0,00**	**1.699.084,13**	**5,17**	**1.918.482,08**	**12,91**	**1.744.390,51**	**100,00**

Relatório de composição/evolução de custos sem recursos externos

HDS - Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta 1/2017 - 3/2017 - Com Depreciação - Sem Recursos Externos

Conta de custo	1/2017	2/2017		3/2017		Média	
	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% comp.
Diretos								
Pessoal Não Médico								
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	502.220,67	0,00	424.624,06	-15,45	427.186,63	0,60	451.343,79	43,13
Encargos Sociais Não Médicos	106.018,78	0,00	89.638,14	-15,45	90.179,10	0,60	95.278,67	9,10
Provisões Não Médicos - CLT	11.048,85	0,00	9.341,73	-15,45	9.398,11	0,60	9.929,56	0,95
Benefícios Não Médicos	22.983,91	0,00	22.634,35	-1,52	20.367,54	-10,01	21.995,27	2,10
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	21.395,61	0,00	16.423,39	-23,24	22.073,40	34,40	19.964,13	1,91
Encargos Sociais Diretoria - CLT	4.516,61	0,00	3.466,98	-23,24	4.659,69	34,40	4.214,43	0,40
Provisões Diretoria - CLT	470,70	0,00	361,31	-23,24	485,61	34,40	439,21	0,04
Benefícios Diretoria - CLT	108,17	0,00	108,17	0,00	108,17	0,00	108,17	0,01
Serviços de Terceiros Não Médicos - PJ	0,00	0,00	4.874,31	0,00	0,00	-100,00	1.624,77	0,16
Outros Custos com Pessoal	11.332,75	0,00	0,00	-100,00	6.820,28	0,00	6.051,01	0,58
	680.096,06	**0,00**	**571.472,44**	**-15,97**	**581.278,53**	**1,72**	**610.949,01**	**58,38**
Pessoal Médico								
Salários e Ordenados Médicos - CLT	39.566,40	0,00	39.566,40	0,00	41.805,46	5,66	40.312,75	3,85
Encargos Sociais Médicos	8.352,47	0,00	8.352,47	0,00	8.825,13	5,66	8.510,02	0,81
Provisões Médicos - CLT	870,46	0,00	870,46	0,00	919,72	5,66	886,88	0,08
Honorários Médicos Variáveis	54.105,70	0,00	69.408,40	28,28	59.042,90	-14,93	60.852,33	5,81
	102.895,03	**0,00**	**118.197,73**	**14,87**	**110.593,21**	**-6,43**	**110.561,99**	**10,56**
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente								
Medicamentos	8.604,37	0,00	9.421,62	9,50	7.522,40	-20,16	8.516,13	0,81
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	53.914,82	0,00	48.489,38	-10,06	54.753,71	12,92	52.385,97	5,01
Materiais Dietas Enterais	892,50	0,00	2.998,75	235,99	2.562,20	-14,56	2.151,15	0,21
	63.411,70	**0,00**	**60.909,75**	**-3,95**	**64.838,31**	**6,45**	**63.053,25**	**6,02**
Materiais de Consumo Geral								
Combustíveis e Lubrificantes	1.045,31	0,00	1.011,71	-3,21	1.071,94	5,95	1.042,98	0,10
Gêneros Alimentícios	1.124,00	0,00	1.420,00	26,33	1.128,00	-20,56	1.224,00	0,12
Materiais de E.P.I.	637,88	0,00	593,53	-6,95	809,87	36,45	680,43	0,07

Materiais de Embalagens	569,88	0,00	843,80	48,07	868,51	2,93	760,73	0,07
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	4.258,19	0,00	4.535,14	6,50	9.261,82	104,22	6.018,38	0,58
Materiais de Higiene e Limpeza	7.768,76	0,00	7.010,60	-9,76	8.448,19	20,51	7.742,52	0,74
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	4.409,41	0,00	896,53	-79,67	4.835,78	439,39	3.380,57	0,32
Uniformes e Enxovais	2.094,66	0,00	2.150,56	2,67	1.871,06	-13,00	2.038,76	0,19
Outros Materiais de Consumo	956,58	0,00	501,94	-47,53	1.182,91	135,67	880,48	0,08
	22.864,67	**0,00**	**18.963,81**	**-17,06**	**29.478,08**	**55,44**	**23.768,86**	**2,27**
Prestação de serviços								
Serviços de Lavanderia	15.896,50	0,00	14.707,73	-7,48	14.333,09	-2,55	14.979,11	1,43
Serviços de Nutrição	96.319,34	0,00	76.592,85	-20,48	86.411,57	12,82	86.441,25	8,26
Serviços de Limpeza	4.299,18	0,00	4.854,63	12,92	4.535,94	-6,56	4.563,25	0,44
Serviços de Vigilância	0,00	0,00	0,00	0,00	90.076,40	0,00	30.025,47	2,87
Serviços de Informática	9.692,72	0,00	15.967,72	64,74	14.845,00	-7,03	13.501,81	1,29
Serviços de Manutenção Outros	1.857,15	0,00	3.100,00	66,92	2.000,00	-35,48	2.319,05	0,22
Serviços de Manutenção de Equipe. Eletromédicos	283,00	0,00	209,20	-26,08	816,00	290,06	436,07	0,04
Serviços Diversos - PJ - Outros	29.270,13	0,00	24.487,55	-16,34	45.081,31	84,10	32.946,33	3,15
	157.618,02	**0,00**	**139.919,68**	**-11,23**	**258.099,31**	**84,46**	**185.212,34**	**17,70**
Gerais								
Fretes e Carretos	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	833,33	0,08
Outros Custos Gerais	0,00	0,00	244,84	0,00	146,12	-40,32	130,32	0,01
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - SEDE	37.420,61	0,00	36.144,47	-3,41	34.715,49	-3,95	36.093,52	3,45
Seguros (veiculos / fiança / equiptos)	0,00	0,00	95,40	0,00	0,00	-100,00	31,80	0,00
Treinamento	0,00	0,00	0,00	0,00	326,00	0,00	108,67	0,01
	37.420,61	**0,00**	**36.484,71**	**-2,50**	**37.687,61**	**3,30**	**37.197,64**	**3,55**
	1.064.306,10	**0,00**	**945.948,12**	**-11,12**	**1.081.975,06**	**14,38**	**1.030.743,09**	**98,49**
Indiretos								
Gerais								
Água e Esgoto (ind.)	3.569,23	0,00	4.068,83	14,00	3.377,78	-16,98	3.671,95	0,35
Energia Elétrica (ind.)	8.603,74	0,00	9.393,62	9,18	9.154,94	-2,54	9.050,77	0,86
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	0,00	0,00	1.003,20	0,00	89,75	-91,05	364,32	0,03
Telefone (ind.)	2.660,93	0,00	2.984,02	12,14	2.600,05	-12,87	2.748,33	0,26
	14.833,90	**0,00**	**17.449,67**	**17,63**	**15.222,52**	**-12,76**	**15.835,36**	**1,51**
	14.833,90	0,00	17.449,67	17,63	15.222,52	-12,76	15.835,36	1,51
Total	**1.079.140,00**	**0,00**	**963.397,79**	**-10,73**	**1.097.197,58**	**13,89**	**1.046.578,46**	**100,00**

Competência Aderente à	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
6/2017	Sim	02/08/2017 16:06:50	17/07/2017	Sem observação

Notas:

1. *Ressalta-se que, os custos supracitados foram apurados no sistema KPIH;*

2. *Custo com recursos externos: Refere-se ao custo total da unidade mais todos os custos alusivos à folha salarial com servidores públicos cedidos a AGIR para o gerenciamento do HDS, sendo que essas informações são inseridas no sistema KPIH pela SES-GO e a Associação não tem governança sobre as mesmas;*

3. *Registra-se que, no sistema KPIH não foram lançadas as despesas com os projetos do Hospital do Idoso, quitadas no 1º trimestre de 2017. Haja vista que, segundo a metodologia aplicada no sistema KPIH, essas despesas são entendidas como investimento e não como custo ou despesa para a operação da unidade.*

6- QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO – 2017/1

Com o objetivo de quantificar detalhadamente o número de atendimentos/procedimentos realizados para cada atividade médica, terapêutica e diagnóstica do HDS, apresenta-se a planilha abaixo:

SERVIÇOS	Unidade de Meta	TOTAL DO TRIMESTRE
1. INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Meta Trimestral	leitos/dia ocupados	231
Realizado		0
% Atingido da Meta		0,00%
2. ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
2.1. Consultas		
Meta Trimestral	Consultas	11.757
Realizado		8.559
% Atingido da Meta		73%
2.2. Curativos		
Meta Trimestral	Procedimentos	9.234
Realizado		20.090
% Atingido da Meta		218%
3. SERVIÇO DE ODONTOLOGIA		
3.1. Odontologia (Primeira Consulta)		
Meta Trimestral	Consultas	120
Realizado		124
% Atingido da Meta		103%
3.2. Odontologia (Retorno)		
Meta Trimestral	Consultas	240
Realizado		347
% Atingido da Meta		145%
3.3. Odontologia (Procedimentos Diversos)		
Meta Trimestral	Procedimentos	1.500

Realizado		2.429
% Atingido da Meta		162%
4. ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL		
SOMATÓRIA DO ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL		
Meta Trimestral	Procedimentos	65.310
Realizado		71.528
% Atingido da Meta		110%
4.1. Fisioterapia		
Meta Trimestral	Procedimentos	13.941
Realizado		12.420
% Atingido da Meta		89%
4.2. Terapia Ocupacional		
Meta Trimestral	Atendimentos	2.322
Realizado		1.450
% Atingido da Meta		62%
4.3. Fonoterapia		
Meta Trimestral	Atendimentos	1.161
Realizado		1.241
% Atingido da Meta		107%
4.4. Psicologia		
Meta Trimestral	Atendimentos	2.322
Realizado		3.195
% Atingido da Meta		138%
4.5. Educação Física		
Meta Trimestral	Atendimentos	5.070
Realizado		2.271
% Atingido da Meta		45%
4.6. Assistência Social		
Meta Trimestral	Atendimentos	2.613
Realizado		3.392
% Atingido da Meta		130%
4.7. Nutrição		
Meta Trimestral	Atendimentos	870
Realizado		481
% Atingido da Meta		55%
4.8. Enfermagem (Procedimentos de Pavilhão e Ambulatório)		
Meta Trimestral	Procedimentos	37.011
Realizado		47.078
% Atingido da Meta		127%
5. APOIO AO DIAGNÓSTICO		
5.1. Eletrocardiograma		
Meta Trimestral	Exames	456
Realizado		1.299
% Atingido da Meta		285%

5.2. Tonometria		
Meta Trimestral	Exames	**1.662**
Realizado		**2.994**
% Atingido da Meta		**180%**
5.3. Mapeamento de Retina		
Meta Trimestral	Exames	**1.662**
Realizado		**3.476**
% Atingido da Meta		**209%**
5.4. Rx Odontológico		
Meta Trimestral	Exames	**60**
Realizado		**98**
% Atingido da Meta		**163%**
6. TOTAL		
Meta Trimestral	Procedimentos	**84.394**
Realizado		**110.944**
% Atingido da Meta		**131%**

Fonte: Departamento de Planejamento

Nota Explicativa sobre a produção HDS:

1- Internação Hospitalar: Devido à estrutura física hospitalar não atender as Legislações Sanitárias, conforme relatado no Item 1.2.10 Situação atual da unidade, páginas 17 e 18, do termo de transferência, não é possível realizar a meta proposta, conforme alinhado com a SES-GO em ocasião da realização do 1º Termo Aditivo.

2- Atendimento Ambulatorial: Verifica-se que o absenteísmo médio do trimestre atinge a 68,67% em relação às consultas realizadas x vagas ofertadas, obtendo assim apenas 31,33% de aproveitamento das vagas ofertadas à rede.

CONSULTAS	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
CONSULTAS REALIZADAS	2.879	2.543	3.137	8.559
CONSULTAS OFERTADAS	8.925	7.666	10.732	27.323
% ABSENTEÍSMO	-68%	-67%	-71%	-68,67%

Fonte: Departamento de Planejament

7- INDICADORES– 2017/1

INDICADORES DE DESEMPENHO

CONSULTAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES – QUADRO 1

ESPECIALIDADES	Paramêtros da Portaria nº 1101/GM, de 12/06/2002 (do total de consultas)	TOTAL CONSUTAS/SEMESTRE	% DE CONSULTAS EM RELAÇÃO AO TOTAL PRODUZIDO NO SEMESTRE
Cardiologia	2,0%	8.559	3,06%
Dermatologia	1,1%		15,07%
Endocrinologia	0,4%		9,77%
Clínica Médica[1]	53,07%		0,00%
Oftalmologia	2,8%		26,44%
Psiquiatria	2,2%		2,98%
Ortopedia	1,0%		32,18%
Angiologista	0,5%		2,75%
Cirurgião Geral	0,5%		0,41%
Infectologista	0,5%		0,00%
Geriatria	0,5%		5,74%
Consultas(Ambulatório de Curativos)	0,5%		1,61%
Nota[1]: Informa-se que não há atendimento de clínica médica em ambulatório na unidade.			

NOTA EXPLICATIVA: Os indicadores de desempenho relacionados à internação hospitalar tais como 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 descritos na página 29 do Termo de Transferência de Gestão 002/2013, não serão contemplados nesta análise em decorrência de não haver internação hospitalar na unidade de acordo com as Páginas 17 e 18 do Termo de Transferência (Situação Atual da Unidade) e na página 8 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão (Novo quadro de metas HDS).

INDICADORES DE QUALIDADE

Índice de Satisfação da Clientela	Quantidade de avaliação entre bom e ótimo _____ Total de pessoas pesquisas	219 **224**	98%

Resultado obtido através da pesquisa de satisfação realizada no mês de março, com a participação de 224 entrevistados. Estes entrevistados estão divididos entre usuários, acompanhantes e responsáveis.

Índice de Resultado Financeiro	1º Trimestre 2017
	1,39

INDICADOR	FORMULA	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
Produtividade Médica	Total de consultas realizadas	2.879	2.543	3.137	8.559
	Consultas Programadas	4.581	4.004	5.351	13.936

INDICADOR	FORMULA	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
Número de Pacientes não Atendidos	Nº de pacientes não atendidos	1.702	1.461	2.214	5.377
	Total de atendimentos	2.879	2.543	3.137	8.559
% ATINGIDO		-41%	-43%	-29%	-37,20%

INDICADOR	FORMULA	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes	1.702	1.447	999	4.148
	Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	2.044	1.733	1.998	5.775
% ATINGIDO		0,83	0,83	0,50	0,72

INDICADOR	FORMULA	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	4.581	2.806	5.351	12.738
	Total de consultas disponibilizadas	8.925	7.666	10.732	27.323
% ATINGIDO		51%	37%	50%	47%

INDICADOR DE FATURAMENTO

INDICADOR	FORMULA	JAN	FEV	MAR	TOTAL DO TRIMESTRE
Indicador de Faturamento	Total de produção faturada	363.796,33	370.079,43	293.510,46	R$ 1.027.386,22
	Total de produção realizada	363.946,43	370.260,66	293.524,47	R$ 1.027.731,56
% ATINGIDO		99,95%	99,95%	100,00%	99,966%

Razão de Evolução da Produção e Faturamento do HDS	**∑ periodo em avaliação** / **∑ periodo anterior**	**R$ 370.079,43** / **R$ 363.796,33**	**1,02**

8 - PROSPECÇÕES DE NOVOS HORIZONTES PARA O HDS

CONSTRUÇÃO DE UM COMPLEXO HOSPITALAR NO ESTADO DE GOIÁS

- ✓ Considerando o levantamento de necessidades de saúde e tendo como com base o Plano Estadual de Saúde de Goiás e as questões demográficas e epidemiológicas do Estado;
- ✓ Considerando que Segundo o Estatuto do Idoso, instituído pela Lei nº 10.471, de 01 de outubro de 2003, a finalidade "primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde";
- ✓ Considerando a necessidade de entender a saúde do homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção;
- ✓ Considerando a necessidade de informações e orientação à população masculina, aos familiares e a comunidade em geral sobre a promoção, prevenção e tratamento dos agravos e das enfermidades do homem;
- ✓ Considerando que a prevenção de incapacidades em hanseníase é parte integrante das ações de controle e deve ser realizada por todos os profissionais, pelo próprio paciente e pela comunidade;
- ✓ Considerando que a reabilitação em hanseníase é um processo que visa corrigir e/ou compensar danos físicos emocionais, espirituais e socioeconômicos;

A SES-GO deliberou pela transformação do HDS em um hospital destinado ao atendimento do idoso, saúde do homem e hanseníase, cujo projeto arquitetônico foi finalizado (vide maquete eletrônica abaixo) e encontra-se na Vigilância Sanitária Municipal e Corpo de Bombeiros Militar de Goiás, em processo de análise. Sendo que os projetos complementares encontram-se em processo de contratação ou concepção.

O Hospital do Idoso foi planejado com a seguinte estrutura:

Serviços	Quantidade
Leitos de internação	150
Leitos de UTI	30
Salas cirúrgicas	08
Salas de pequenos procedimentos cirúrgicos	02
Consultórios médicos	34
Consultórios de oftalmologia	04
Ambulatório especializado em Hanseníase	01
Ambulatório de Saúde do Homem	01
Box de curativos	10

Consultórios de odontologia	04
Box de administração de medicamentos/observação	10
Raio X	02
Tomografia computadorizada	01
Ultrassonografia	04
Densitometria óssea	01
Exames cardiológicos (ECG, Ecocardiograma Teste Ergométrico)	04
Exames Endoscópicos (Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia)	03
Eletroencefalograma	01
BERA	01
Consultório de Estudo Urodinâmico	01
Litotripsia	01
Laboratório de análises clínicas	01
Agência Transfusional	01

MAQUETE ELETRÔNICA DO HOSPITAL DO IDOSO

9 - CONCLUSÃO

Este relatório trimestral foi elaborado em consonância com informações de cada setor do HDS, cujos resultados gerais foram apresentados ao Conselho de Administração da AGIR e devidamente aprovados.

Ao fim deste relatório, considera-se o cumprimento pleno dos desígnios estabelecidos no Contrato de Gestão com a obtenção de conceito **MUITO BOM** conforme Sistemática de Avaliação apresentada no Anexo VI do contrato supracitado, e que de maneira proativa, a AGIR colabora para a construção de melhores condições de saúde para a população.

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 para sempre adotar melhorias frente à gestão do HDS.

Assim, submetemos a esta Secretaria de Estado da Saúde o presente relatório.

Goiânia, 22 de agosto de 2017.

SÉRGIO DAHER
Superintendente Executivo da AGIR

AGIR Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

HDS Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

SUS Sistema Único de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Governo de Goiás

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS
INOVAÇÃO QUE CUIDA DAS PESSOAS

AGIR
Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

HDS
Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DA EXECUÇÃO ANUAL REFERENTE AOS MESES DE ABRIL A DEZEMBRO/2017, CONFORME O TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013 (ITEM: 5.6) CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE GOIÁS, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO, E A ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO – AGIR, PARA O GERENCIAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA – HDS.

Goiânia /GO

Janeiro/2018.

AGIR

DIRETORIA

Washington Cruz *- Diretor Presidente*

José Alves Filho *- Vice-Diretor*

Ruy Rocha de Macedo *- Diretor Tesoureiro*

CONSELHEIROS

Alberto Borges de Souza .
José Evaldo Balduíno Leitão
José Evaristo dos Santos
Paulo Afonso Ferreira
Cesar Helou
Fernando Morais Pinheiro
Joaquim Caetano de Almeida Netto
Helca de Sousa Nascimento
Pedro Daniel Bittar
Vardeli Alves de Moraes

CONSELHEIROS FISCAIS

Alcides Rodrigues Júnior
Cyro Miranda Gifford Júnior
Gláucia Maria Teodoro Reis

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher *- Superintendente Executivo*

João Alírio Teixeira da Silva Júnior *- Superintendente Técnico de Reabilitação*

Claudemiro Euzébio Dourado *- Superintendente Administrativo e Financeiro*

Divaina Alves Batista *- Superintendente Multiprofissional de Reabilitação*

Fause Musse *- Superintendente de Relações Externas*

DIRETORIA HDS

Válney Luiz da Rocha - *Diretor Geral*

Mônica Ribeiro Costa - *Diretoria Técnica*

Isadora Crosara Alves Teixeira- *Diretoria Clínica*

Viviane Tavares Ferreira - *Diretora Administrativa Financeira*

ÍNDICE

1. APRESENTAÇÃO 04
2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE 05
3. PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS NO HDS 05
4. PRODUÇÃO DO SEMESTRAL 08
5. INDICADORES DE QUALIDADE 10
6. FARMACOVIGILÂNCIA 13
7. GERENCIAMENTO DA UNIDADE AMBULATORIAL 14
8. INDICADORES DE QUALIDADE 21
9. CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS ATENDIDOS 22
10. CONCLUSÃO 24
11. SIGLAS 25
12. ANEXO 26

1 – APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 e Termos Aditivos, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES-GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS faz-se nesta oportunidade, a apresentação do **RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DA EXECUÇÃO DO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO,** referente aos meses de **ABRIL A DEZEMBRO/2017**.

A AGIR, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº. 5591/2002, reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual nº. 15.503/2005 e re-certificada como Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS-SAÚDE pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.180/2015.

O HDS está localizado na Rodovia GO 403, Km 08, Via Senador Canedo, Goiânia – GO, teve a sua fundação em 1943, sendo denominado na época de Leprosário Colônia Santa Marta.

Em consequência da política de atenção a pessoa com hanseníase e de diretrizes nacionais de desospitalização para estes pacientes, em 1983 foi transformado em HDS, sendo atualmente uma unidade de atendimento ambulatorial de média complexidade com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde- SUS e aos ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que moram nas áreas circunvizinhas e aos 20 (vinte)pacientes/moradores.

A SES-GO, no intuito de atender aos princípios basilares da administração pública e do SUS, integrou o HDS ao Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER por meio do Decreto nº 7.807/2013, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços da unidade.

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 uma análise criteriosa dos dados e informações como norteador de decisões eficazes. Portanto, o relatório apresentado parte desse princípio.

Cumprindo exigência contratual com referência ao 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013, este relatório foi preparado de modo a propiciar os subsídios necessários para que a SES-GO analise o desempenho global de todas as atividades realizadas no HDS e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

Os dados apresentados neste relatório são extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar interno, que realiza o gerenciamento de todos os processos assistenciais, administrativos e financeiros de forma integrada. Diante disso, as informações evidenciadas demonstram o cenário anual conforme a vigência do Termo de Transferência de Gestão no período de Abril a Dezembro de 2017 dos atendimentos prestados pela unidade.

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS.

CNES: 2.653.818.

Endereço: Rodovia GO 403, Km 08- Via Senador Canedo, Goiânia – GO. CEP: 74735-600.

Tipo de Unidade: Unidade de assistência responsável pelo atendimento ambulatorial e hospitalar de média complexidade, especializada em clínica médica, geriatria, cirurgia geral, infectologia, cardiologia, dermatologia, ortopedia e traumatologia, oftalmologia, endocrinologia, angiologia e psiquiatria, devidamente referenciados pelo Complexo Regulador Municipal de Goiânia.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES-GO, publicizada a AGIR.

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde – Goiânia-GO.

3 – PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS NO HDS

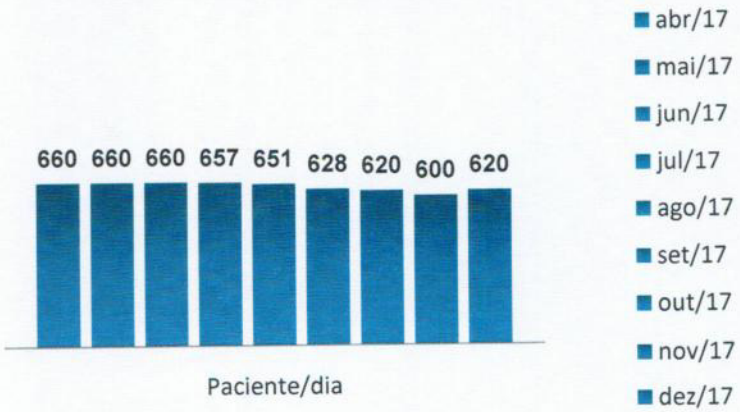
3.1 - Cuidados Integrais aos Pacientes/Moradores

A Assistência Integral, aos 20 (vinte) pacientes/moradores, idosos em sua maioria, com média de idade de 71 anos, com algum grau de dependência física, psíquica ou com deformidades físicas decorrentes de sequelas de hanseníase.

Estes pacientes/moradores são assistidos regularmente pela equipe médica e demais profissionais da equipe multiprofissional, em período integral, em regime asilar.

Os pacientes/moradores não são regulados pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e os atendimentos prestados a estes não são faturados.

Assistência Integral aos Pacientes/Moradores - Diária
Período: Abril a Dezembro/2017.



Fonte: *Relatório Gerencial.*

Durante o período de Abril a Setembro foi cumprida integralmente a meta de produção de assistência aos pacientes/moradores do HDS. Salienta-se que nos meses de Julho e Setembro de 2017, 02 (dois) pacientes/moradores foram a óbito, o que justifica a diminuição da meta realizada, conforme consta neste relatório e planilha de produção do 4º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão SES/AGIR.

3.2 - Atendimento Ambulatorial

O atendimento ambulatorial compreende:

a. Primeira consulta: é a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Município de Goiânia ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

b. Interconsulta: é a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

c. Consulta subsequente: são 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.

O ambulatório de especialidades do HDS presta atendimentos nas áreas de cardiologia, cirurgia geral, cirurgia vascular, dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria e exames de tonometria e mapeamento de retina associados à consulta oftalmológica.

O atendimento ambulatorial funciona, no mínimo, das 07h00 às 19h00, de segunda à sexta-feira e sábado das 07h00 às 13h00 , conforme demanda da população de usuários do hospital.

O atendimento não Médico do HDS é composto pelos seguintes profissionais: Enfermagem, Psicologia, Farmácia, Fisioterapia, Educação Física, Fonoaudiologia, Nutrição, Terapia Ocupacional e Odontologia.

Terapia Ocupacional - Educação Física - Psicologia - Nutrição - Fisioterapia-Odontologia

A unidade conta ainda com o Ambulatório de Feridas Crônicas, que opera com as equipes médica e de enfermagem, para o atendimento aos portadores de feridas crônicas de origem vascular, neuropática e outras, sendo todos regulados pela SMS-Goiânia.

O Ambulatório de Feridas Crônicas funciona de segunda a domingo das 7h00 às 19h00.

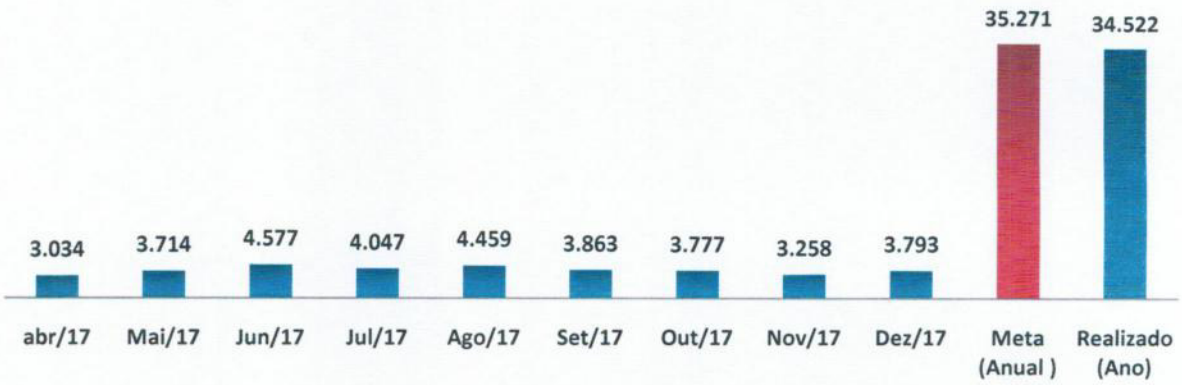
4. PLANILHA DE PRODUÇÃO DE ABRIL A DEZEMBRO DE 2017.

Produção 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão Nº002/2013 SES/GO.										
01- CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES										
Assistência Integral aos Pacientes Moradores	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	% Total do Ano
META	660	660	660	660	660	660	660	660	660	5.940
REALIZADO	660	660	660	657	651	628	620	600	620	5.756
% ATINGIDO	100%	100%	100%	100%	99%	95%	94%	91%	94%	97%
02- ATENDIMENTO AMBULATORIAL										
Consulta Médica	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	% Total do Ano
META	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	35.271
REALIZADO	3.034	3.714	4.577	4.047	4.459	3.863	3.777	3.258	3.793	34.522
% ATINGIDO	77%	95%	117%	103%	114%	99%	96%	83%	97%	98%
Consulta Não Médica	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	% Total do Ano
META	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700	15.300
REALIZADO	1.385	2.113	2.455	2.088	2.176	2.070	1.723	2.200	1.830	18.040
% ATINGIDO	81%	124%	144%	123%	128%	122%	101%	129%	108%	118%
Total Grupo	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	% Total do Ano
META	5.619	5.619	5.619	5.619	5.619	5.619	5.619	5.619	5.619	50.571
REALIZADO	4.419	5.827	7.032	6.135	6.635	5.933	5.500	5.458	5.623	52.562
% ATINGIDO	78,64%	103,70%	125,15%	109,18%	118,08%	105,59%	97,88%	97,13%	100,07%	103,94%

Dra. Mônica Ribeiro Costa
Diretora Técnica
CRM 5.974

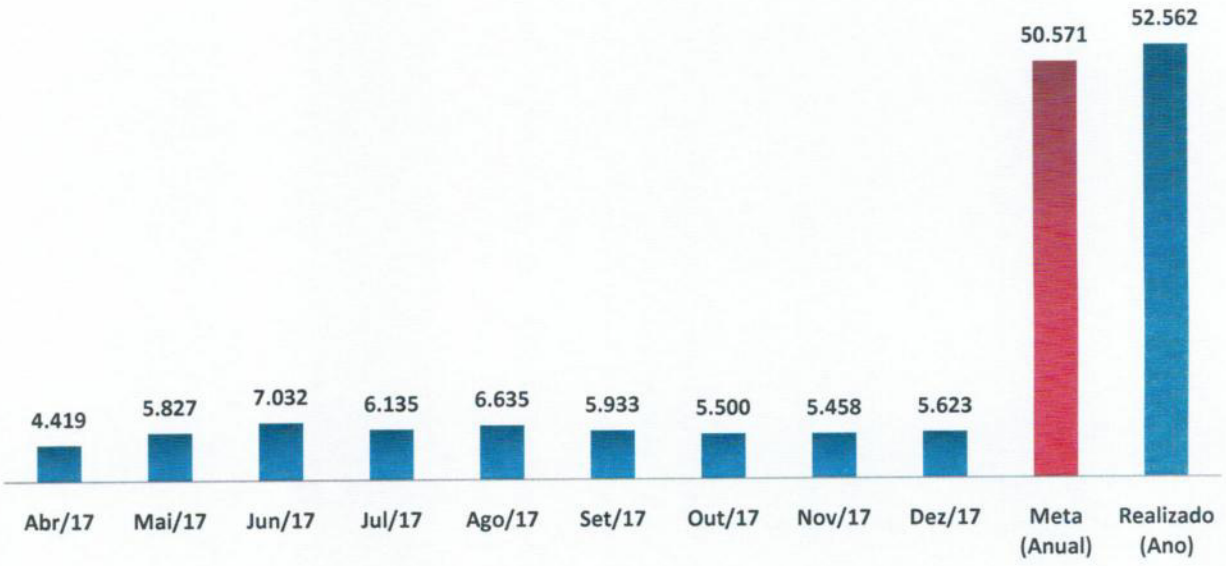
4.1 Para análise da produção conforme planilha acima, seguem abaixo os gráfico de Consultas Médicas e Não Médicas.

Consultas Médicas - Abril a Dezembro



Consultas Não Médicas - Abril a Dezembro

Consultas Médicas e Não Médicas - Abril a Dezembro



Fonte: *Relatório Gerencial.*

O percentual atingido no ano para o atendimento ambulatorial de Consultas Médicas e Não Médicas foi de 103,94%

4.1.2 Análise dos Resultados das Metas Propostas que foram Executadas no Ano

A meta de atendimento ambulatorial para as Consultas Médicas, nos meses de Abril a Dezembro de 2017, atingiu um percentual total de 98%. Para as Consultas não Médicas foi atingido um percentual de 118% da meta estabelecida. Para o Grupo de Consultas Médicas e Não Médicas no ano de 2017, como informa a planilha de produção acima, foi atingido um percentual total de 103,94% da meta.

Registra-se que em ambas as atividades, ou seja, Consultas Médicas e Não Médicas, os percentuais apresentados atendem as metas estipuladas no Contrato de Gestão (Anexo I Item: 2 p.25).

5. INDICADORES DE QUALIDADE

5.1 Indicadores da Parte Variável do Contrato

a. Os indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada, e medem aspectos ligados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

b. Os indicadores constantes da proposta de trabalho constituem obrigação contratual. Fica o parceiro privado obrigado a apresentar a totalidade dos indicadores de qualidade previstos na sua Proposta de Trabalho.

5.1.1 Resolução das Queixas

a. O indicador está relacionado à qualidade da assistência oferecida aos usuários. A resolução deve ser de no mínimo 80% das queixas recebidas.

b. Entende-se por queixa: conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente.

c. Compreende-se por resolução de queixas: 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.

5.1.2 Pesquisa de Satisfação

a. A pesquisa de satisfação do usuário sobre o atendimento da unidade destina-se à avaliação da percepção de qualidade dos serviços pelos pacientes ou acompanhantes. Mensalmente são aplicados questionários específicos nos ambulatórios, abrangendo 10% do total de pacientes atendidos em consulta, de modo proporcional ao montante de pacientes atendidos em Consultas Médicas, Não Médicas e Cuidados em Feridas Crônicas.

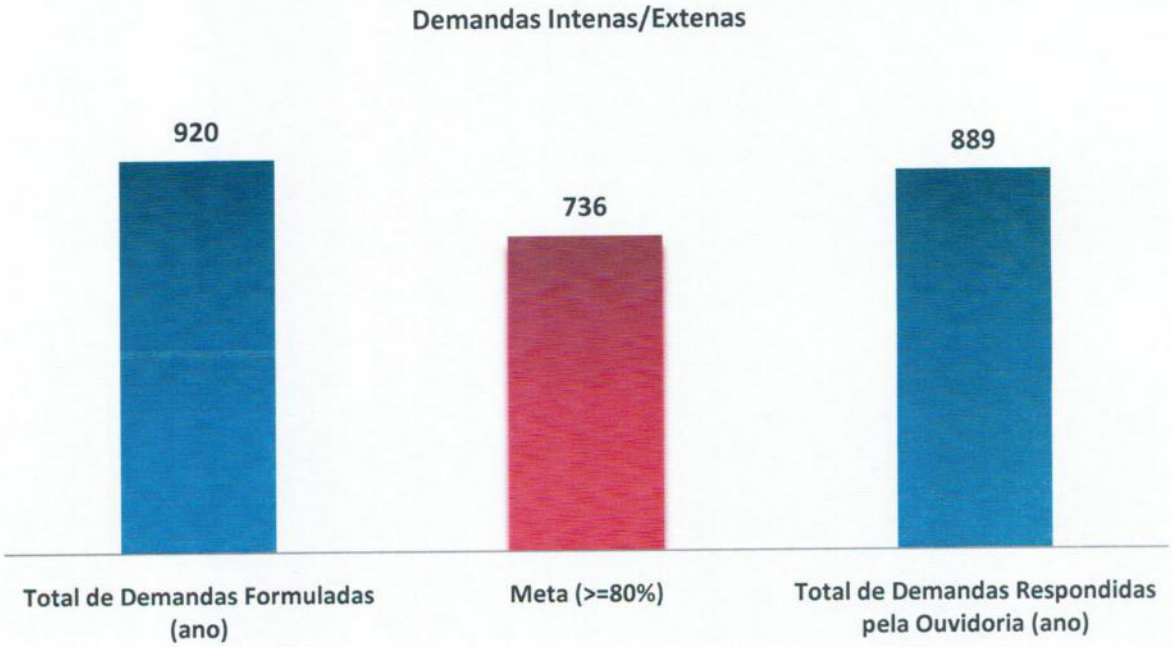
b. A pesquisa é eletrônica, registrada em sistema de informação gerencial, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com identificação numérica. Os modelos dos questionários são avaliados e aprovados pelo Órgão Fiscalizador/Secretaria de Estado da Saúde. É fornecida uma planilha de consolidação para preenchimento das respostas obtidas, dividindo as avaliações por setor em três grupos de atendimento ambulatorial: Atenção Médica, Não Médica e de Cuidados em Feridas.

c. O funcionamento da Ouvidoria na unidade HDS está previsto no Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 firmado com SES-GO, no qual o modelo de Ouvidoria Pública é norteado pela Lei 12.527/2011, que regula o acesso às informações por meio da instituição do Serviço de Informação ao Cidadão, que é prestado pelas ouvidorias em

diversos órgãos e entidades.

5.1.3 Cumprimento dos Indicadores

A qualidade da assistência oferecida aos usuários do HDS é também avaliada por meio de indicadores relacionados aos registros da Ouvidoria. Durante o período, de Abril a Dezembro de 2017, foram abertas 920 demandas internas na Ouvidoria, sendo que foram respondidos 889 destes requerimentos, conforme demonstram os gráficos abaixo.



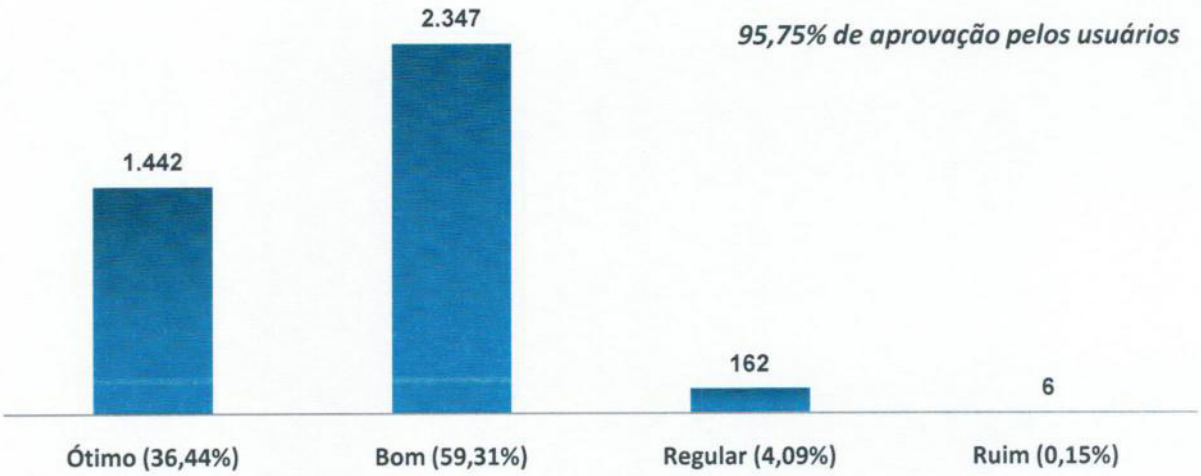
Fonte: Ouvidoria HDS.

O percentual de queixas respondidas, no período de Abril a Dezembro de 2017, com relação ao total de queixas registradas foi de 96,63%.

4.2 Pesquisa de Satisfação entre o ótimo e o bom

Na pesquisa de qualidade de atendimento do HDS, realizada de Abril a Dezembro de 2017, foram entrevistados 3.957 pacientes/usuários. A pesquisa abrange 10% do total de pacientes atendidos em consultas ambulatoriais, de modo proporcional ao montante de pacientes atendidos em Consultas Médicas, Não Médicas e Cuidados em Feridas Crônicas. Este percentual atesta a satisfação dos usuários com os atendimentos prestados pelo HDS sob gerenciamento da AGIR.

Segue abaixo a demonstração gráfica da pesquisa de satisfação dos usuários, referente aos meses de Abril a Dezembro de 2017, em que a unidade obteve índice satisfatório entre ótimo e bom.



Fonte: Ouvidoria HDS.

4.2.1 Resultados das Ações que foram Executadas

A Pesquisa de Satisfação referente ao período de Abril a Dezembro de 2017 e foi realizada na unidade, de forma provocativa, através de formulário específico elaborado pela Ouvidoria, sendo que o indicador atingiu um percentual 95,75% de aprovação.

5. FARMACOVIGILÂNCIA

Promove melhoria de qualidade assistencial, avaliação de prescrição médica aos pacientes moradores levando ao uso racional de medicamentos, além da realização de levantamento de dados para identificação de casos suspeitos de reações adversas, compondo os bancos de dados nacionais e internacionais.

Definições:

a. Reação adversa - Resposta nociva e não intencional ao uso de medicamento que ocorre em doses normalmente utilizadas em seres humanos para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de doenças ou modificação de função fisiológica;

b. Evento adverso - Qualquer ocorrência médica desfavorável ao paciente ou sujeito da investigação clínica e que não tem necessariamente relação casual com o tratamento ou qualquer ocorrência médica inconveniente, sofrida por um paciente ou indivíduo em investigação clínica com produto farmacêutico, e que não apresenta, necessariamente, uma relação causal com este tratamento. Um evento adverso pode ser então qualquer sinal desfavorável e não intencional (incluindo achado anormal de laboratório), sintomas ou doença temporária associada ao uso de um produto medicinal (em investigação), seja ele relacionado ou não a este produto ou alteração clínica ou laboratorial nociva e não intencional observada no paciente que está recebendo medicamento e que mantém uma relação temporal, não necessariamente causada pela administração do mesmo.

A meta a ser atingida é a estruturação do Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP, ao qual estará subordinado as ações de Farmacovigilância, informar atas das reuniões mensais do Núcleo de Segurança do Paciente e o número total de notificações de eventos adversos com o uso de medicamentos encaminhadas ao Setor de Farmacovigilância da Superintendência de Vigilância Sanitária de Estado da Saúde.

5.1 Estruturação do Serviço

O Núcleo de Segurança do Paciente existe no HDS desde 10/12/2015, conforme cópia do Ato Administrativo nº. 007/2015, anexo, sendo que o mesmo teve alteração de seus membros em 10/01/2017, de acordo com a cópia do Ato Administrativo nº 002/2017 anexo.

Para evidenciar as atividades do Núcleo de Segurança do Paciente, segue em anexo cópias das Atas de Reuniões realizadas nos meses de Abril a Dezembro de 2017 que descreve as ações realizadas no ano.

5.1.1 Cumprimento do Indicador

As prescrições médicas do HDS são avaliadas pela equipe de farmacêuticas da unidade, e na detecção de quaisquer eventos ou reações adversas estes são registrados em ficha de eventos adversos, e inseridos no sistema de Notificação em Vigilância Sanitária-NOTVISA, mesmo os eventos sem dano ao paciente, de acordo com a Nota Técnica Conjunta nº 2/2015 Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde-GGTES e Gerencia Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária - GEGEMON /ANVISA.

5.1.2 Reação adversa

Durante meses de Abril a Dezembro de 2017 não ocorreram registros de reações adversas a medicamentos administrados aos pacientes no HDS.

5.1.3 Eventos Adversos - Queixas técnicas e desvios de qualidade

Durante os meses de Abril a Dezembro de 2017 não ocorreram queixas técnicas. Foi realizado o acompanhamento no site do NOTIVISA da queixa técnica do medicamento Travoprosta Sol. Oftálmica registrada em maio de 2017. A ANVISA avaliou e classificou a notificação em agrupamento e em classe de risco III (risco baixo), e está em análise o recebimento de novas notificações sobre o mesmo produto/lote para avaliação das medidas a serem adotadas.

5.1.4 Cumprimento do Indicador

As prescrições médicas do HDS são avaliadas pela equipe de farmacêuticas da unidade, e na detecção de quaisquer eventos ou reações adversas os mesmos são lançados numa ficha, os seus dados são inseridos no Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária-NOTVISA, mesmo os eventos em que não ocorra dano ao paciente, de acordo com a Nota Técnica Conjunta nº2/2015 GGTES e GEGEMON /ANVISA.

6. GERENCIAMENTO DA UNIDADE AMBULATORIAL

É um indicador composto por três diferentes indicadores que devem ser mensurados e apresentados de forma simultânea a cada mês. Seguem os quantitativos referente ao período de Abril a Dezembro de 2017.

a. 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.

INDICADOR	FORMULA	CIRURGIA GERAL
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	568
	Total de consultas disponibilizadas	587
% ATINGIDO		97%
% PERDA PRIMÁRIA		3%

INDICADOR	FORMULA	ANGIOLOGIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	337
	Total de consultas disponibilizadas	370
% ATINGIDO		91%
% PERDA PRIMÁRIA		9%

INDICADOR	FORMULA	TRATAMENTO DE FERIDAS
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	54
	Total de consultas disponibilizadas	57
% ATINGIDO		95%
% PERDA PRIMÁRIA		5%

INDICADOR	FORMULA	GERIATRIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	417
	Total de consultas disponibilizadas	483
% ATINGIDO		86%
% PERDA PRIMÁRIA		14%

INDICADOR	FORMULA	OFTALMOLOGIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	9.327
	Total de consultas disponibilizadas	9.626
% ATINGIDO		97%
% PERDA PRIMÁRIA		3%

INDICADOR	FORMULA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	12.448
	Total de consultas disponibilizadas	13.245
% ATINGIDO		94%
% PERDA PRIMÁRIA		6%
INDICADOR	FORMULA	ENDOCRINOLOGIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	43
	Total de consultas disponibilizadas	45
% ATINGIDO		96%
% PERDA PRIMÁRIA		4%
INDICADOR	FORMULA	DERMATOLOGIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	6.115
	Total de consultas disponibilizadas	7.042
% ATINGIDO		87%
% PERDA PRIMÁRIA		13%
INDICADOR	FORMULA	CARDIOLOGIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	278
	Total de consultas disponibilizadas	289
% ATINGIDO		96%
% PERDA PRIMÁRIA		4%
INDICADOR	FORMULA	PSIQUIATRIA
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	125
	Total de consultas disponibilizadas	131
% ATINGIDO		95%
% PERDA PRIMÁRIA		5%
INDICADOR	FORMULA	TOTAL
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas	29.712
	Total de consultas disponibilizadas	31.875
% ATINGIDO		93%
% PERDA PRIMÁRIA		7%

Fonte: www4.goiania.go.gov.br

Nota Explicativa:

Identifica-se no relatório da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS a oferta de vagas para especialidade de Odontologia entretanto, somente os quantitativos ofertados para 1º consultas médicas são apresentados acima.

b. Taxa de Absenteísmo

Acompanha a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas para atendimento no Ambulatório decorrente da ausência do paciente. O cálculo da taxa é feito com 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.

Os quantitativos apresentados são referentes aos meses de Abril a Dezembro de 2017.

INDICADOR	FORMULA	CIRURGIA GERAL			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas / Total de consultas agendadas	434	135	61	630
		654	156	76	886
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		66%	87%	80%	71%
% ABSENTEÍSMO		34%	13%	20%	29%

INDICADOR	FORMULA	CARDIOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas / Total de consultas agendadas	147	1.235	412	1.794
		278	1.464	478	2.220
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		53%	84%	86%	81%
% ABSENTEÍSMO		47%	16%	14%	19%

INDICADOR	FORMULA	ANGIOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas / Total de consultas agendadas	149	416	217	782
		303	498	190	991
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		49%	84%	114%	79%
% ABSENTEÍSMO		51%	16%	0%	21%

INDICADOR	FORMULA	TRATAMENTO DE FERIDAS			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas / Total de consultas agendadas	20	409	149	578
		52	320	93	465
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		38%	128%	160%	124%
% ABSENTEÍSMO		62%	0%	0%	0%

INDICADOR	FORMULA	GERIATRIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	218	1.282	250	1.750
	Total de consultas agendadas	418	1.447	306	2.171
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		52%	89%	82%	81%
% ABSENTEÍSMO		48%	11%	18%	19%

INDICADOR	FORMULA	OFTALMOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	4.692	1.440	882	7.014
	Total de consultas agendadas	9.327	1.815	1.029	12.171
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		50%	79%	86%	58%
% ABSENTEÍSMO		50%	21%	14%	42%

INDICADOR	FORMULA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	7.467	5.344	1.101	13.912
	Total de consultas agendadas	12.449	6.266	1.281	19.996
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		60%	85%	86%	70%
% ABSENTEÍSMO		40%	15%	14%	30%

INDICADOR	FORMULA	ENDOCRINOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	37	1.211	265	1.513
	Total de consultas agendadas	43	1.439	308	1.790
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		86%	84%	86%	85%
% ABSENTEÍSMO		14%	16%	14%	15%

INDICADOR	FORMULA	DERMATOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	3.756	1.879	428	6.063
	Total de consultas agendadas	6.115	2.086	473	8.674
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		61%	90%	90%	70%
% ABSENTEÍSMO		39%	10%	10%	30%

INDICADOR	FORMULA	PSIQUIATRIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	

Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	53	323	86	462
	Total de consultas agendadas	107	460	142	709
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		50%	70%	61%	65%
% ABSENTEÍSMO		50%	30%	39%	35%

INDICADOR	FORMULA	INFECTOLOGIA			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	0	0	36	36
	Total de consultas agendadas	0	0	38	38
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		0	0	95%	95%
% ABSENTEÍSMO		0%	0%	5%	5%

INDICADOR	FORMULA	TOTAL			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas	16.973	13.674	3.887	34.534
	Total de consultas agendadas	29.703	15.633	4.324	49.660
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		57%	87%	90%	69%
% ABSENTEÍSMO		43%	13%	10%	31%

Fonte: www4.goiania.go.gov.br

Nota explicativa:

1- As consultas realizadas nas especialidades Tratamento de feridas têm o quantitativo maior que as agendadas, pois ocorre o atendimento de pacientes atendidos no Serviço de Curativo por meio de encaixe, de acordo com a indicação clínica do paciente e avaliação prévia do Serviço de Enfermagem. Diante disso, esses pacientes são atendidos sem o lançamento de agendamento de consultas, uma vez que a mesma ocorre quando o paciente vem na unidade para passar pelo procedimento de curativo.

a. 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.

INDICADOR	FORMULA	CARDIOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes	1.235
	Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	559
INDICE ATINGIDO		2,21

INDICADOR	FORMULA	ANGIOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	416
		366
INDICE ATINGIDO		1,14

INDICADOR	FORMULA	TRATAMENTO DE FERIDAS
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	409
		169
INDICE ATINGIDO		2,42

INDICADOR	FORMULA	GERIATRIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	1.282
		468
INDICE ATINGIDO		2,74

INDICADOR	FORMULA	OFTALMOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	1.440
		5.574
INDICE ATINGIDO		0,26

INDICADOR	FORMULA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	5.344
		8.568
INDICE ATINGIDO		0,62

INDICADOR	FORMULA	ENDOCRINOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	1.211
		302
INDICE ATINGIDO		4,01

INDICADOR	FORMULA	DERMATOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	1.879
		4.184
INDICE ATINGIDO		0,45

INDICADOR	FORMULA	CIRURGIA GERAL
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	135
		495
INDICE ATINGIDO		0,27

INDICADOR	FORMULA	PSIQUIATRIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	323
		139
INDICE ATINGIDO		2,32

INDICADOR	FORMULA	INFECTOLOGIA
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	0
		36
INDICE ATINGIDO		0,00

INDICADOR	FORMULA	TOTAL
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	13.652
		20.859
INDICE ATINGIDO		0,65

Informa-se que para extrair os dados referentes aos indicadores, Taxa de Absenteísmo e Índice de Retorno, foi necessário o desenvolvimento de Relatório Gerencial, com a finalidade de obter resultados positivos, foi identificado que consultas realizadas, retornos e interconsultas, apresentam inúmeras divergências no site da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia *www4.goiania.go.gov.br* com a real capacidade produtiva da unidade, em decorrência de, por vezes, no momento do atendimento do usuário, o site encontrar-se inoperante, impossibilitando o registro dos atendimentos.

7. INDICADORES DE QUALIDADE

Índice de Satisfação da Clientela	Quantidade de avaliação entre o bom e ótimo / Total de pessoas pesquisadas	3.789 / 3.957	95,75%

Resultado obtido através da pesquisa de satisfação realizada nos meses de Abril a Dezembro de 2017, com a participação de 3.957 entrevistados. Estes entrevistados estão divididos entre usuários e acompanhantes.

INDICADOR	FORMULA	TOTAL DO ANO
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas / Total de consultas disponibilizadas	29.712 / 31.875
% ATINGIDO		93%
% PERDA PRIMÁRIA		7%

INDICADOR	FORMULA	TOTAL			TOTAL
		1º CONSULTA	RETORNO	INTERCONSULTA	
Taxa de Absenteísmo (%)	Total de consultas realizadas / Total de consultas agendadas	16.973 / 29.703	13.674 / 15.633	3.887 / 4.324	34.534 / 49.660
% ATINGIDO DE COMPARECIMENTO		57%	87%	90%	69%
% ABSENTEÍSMO		43%	13%	10%	31%

INDICADOR	FORMULA	TOTAL
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	13.652 / 20.859
INDICE ATINGIDO		0,65

Dra. Mônica Ribeiro Costa
Diretora Técnica
CRM 5.974

8. CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS ATENDIDOS

No período referente aos meses de Abril a Dezembro de 2017 foram atendidos 22.806 usuários, considerando os atendimentos realizados em primeira consulta.

Apresenta-se a origem desses usuários, destacando-se as 20 cidades com maior número de usuários atendidos, que correspondem a 69,21% do total, sendo que Goiânia representou 55,95% do total.

RELAÇÃO DAS 20 CIDADES COM MAIOR Nº DE USUÁRIOS (TOTAL DE 22.806 USUÁRIOS)

CIDADE	PACIENTES	% TOTAL
GOIANIA	12.759	55,95%
GOIANIRA	383	1,68%
TRINDADE	251	1,10%
LUZIANIA	217	0,95%
SENADOR CANEDO	188	0,82%
INHUMAS	178	0,78%
BELA VISTA DE GOIAS	177	0,78%
ANICUNS	153	0,67%
APARECIDA DE GOIANIA	145	0,64%
AGUAS LINDAS DE GOIAS	143	0,63%
FORMOSA	143	0,63%
GUAPO	138	0,61%
EDEIA	129	0,57%
PIRACANJUBA	123	0,54%
JARAGUA	116	0,51%
NIQUELANDIA	113	0,50%
SANTO ANTONIO DO DESCOBERTO	112	0,49%
INDIARA	105	0,46%
ARAGOIANIA	103	0,45%
RIO VERDE	102	0,45%
AS DEMAIS CIDADES	7.028	30,82%

Dra. Mônica Ribeiro Costa
Diretora Técnica
CRM 5.974

9. CONCLUSÃO

Registra-se que foi apresentado neste relatório o cumprimento das metas referentes aos meses de Abril a Dezembro de 2017, bem como os Indicadores de Desempenho e Qualidade, Censo de Origem dos Usuários e Acompanhantes e enviadas a relação de Bens alocados Adquiridos pela SES/GO, conforme o 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 SES/GO.

Dra. Mônica Ribeiro Costa
Diretora Técnica
CRM 5.974

10. SIGLAS

AGIR	Associação Goiana de Integralização e Reabilitação
ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
CEBAS-SAÚDE	Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social na área de Saúde
CRER	Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo
GGTES	Gerencia Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde
GEGEMOM	Gerencia Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária
HDS Marta	Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
NOTVISA	Notificação em Vigilância Sanitária
SES-GO	Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Goiás
SMS	Secretaria Municipal de Saúde - Goiânia
SUS	Sistema Único de Saúde

11. ANEXOS

Atas de Reunião NUSP – Referente aos meses de Abril a Setembro de 2017

ATA DE REUNIÃO

Dia: 20/04/2017	**Horário: 10:30 h**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 20 dias do mês de abril de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro, o Técnico de Enfermagem Sr. Geraldo Roberto Braga e o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins. Registra-se que a Farmacêutica Bárbara Posse Reis e as Representantes do corpo clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lorraynne inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Thalyta relata sobre o guia de medicamentos e Dra Mônica informa que não precisa esperar mais a avaliação dos Geriatras e que já podem iniciar o treinamento. Dra Mônica comenta que no novo contrato de gestão teremos que enviar relatórios sobre farmacovigilância. Lorraynne informa que as notificações no NOTIVISA, somente os danos "graves" serão notificados no sistema e Dra Mônica pede que se esclareça melhor sobre os danos a serem notificados e solicita para Lorraynne continuar notificando no NOTIVISA como já era realizado. Lorraynne terá que repassar para as Farmacêuticas notificarem no NOTIVISA todos os casos de erros de medicação. Próxima reunião será no dia 23/05/2017.

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Thalyta F. Castro
Lys Bernardes Minasi
Lorraynne Camilla Dias
Geraldo Roberto Braga
[illegible]

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 26/05/2017 | **Horário: 10:30 h**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 26 dias do mês de maio de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro e o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins. Registra-se que o Técnico de Enfermagem Sr. Geraldo Roberto Braga, a Farmacêutica Bárbara Posse Reis e as Representantes do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Thalyta comenta sobre o guia de medicação que não conseguiu realizar o treinamento ainda por conta da semana da enfermagem e pergunta se pode realizar nos dias 29, 30 e 31 de maio de 2017. Lys responde que sim e explica que para o diurno são 10 horas e para equipe do noturno são 20 horas. Thalyta informa que fizeram o primeiro boletim de farmacovigilância, onde consta os que são os medicamentos de alta vigilância, a identificação e os riscos dos mesmos. Thalyta informa ainda que os medicamentos de alta vigilância ficarão junto com as outras medicações no kit do paciente, porém apresentarão identificação diferenciada. Lys pergunta quando será implantado o processo de controle dos medicamentos de alta vigilância e Thaylta informa que será a partir do dia 01 de junho de 2017. Informa que após reunião com a Dra Mônica todos os eventos relacionados a reação adversa, queixa técnica e erros de medicação (erros com danos e sem danos ao paciente) serão notificados no site do NOTIVISA, Dra Mônica pergunta para Lorraynne qual sua opinião sobre as notificações dos demais eventos adversos no NOTIVISA e Lorraynne responde que sugere que somente os eventos com danos ao paciente serão notificados no NOTIVISA. Dra Mônica informa que as notificações sobre a farmacovigilância (reação adversa, queixa técnica e erros de medicação) deverão ser notificadas no NOTIVISA mesmo que não tenha causado danos no paciente, e os outros eventos adversos quando tiver qualquer dano relacionado ao paciente serão notificados no NOTIVISA no módulo de assistência à saúde. Dra Mônica informa que encaminhará mensalmente para a SES o relatório de farmacovigilância, o plano de ação quando houver notificação e treinamento relacionado e a ata de reunião do NUSP. Próxima reunião será no dia 20/06/2017.

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Thalyta Freitas Castro
Lys Bernardes Minasi
Lorraynne Camilla Dias
João Francisco Martins
Mônica Ribeiro Costa

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 21/06/2017 | **Horário: 10:30 h**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 21 dias do mês de junho de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, as Farmacêuticas Bárbara Posse Reis e Thalyta Freitas Castro e o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins. Registra-se que o Técnico de Enfermagem Sr. Geraldo Roberto Braga, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias e as Representantes do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Dra Mônica informa que as farmacêuticas não enviaram o treinamento da farmacovigilância e solicita para enviar os próximos treinamentos. Informa também, que os eventos e reações adversos enviará para SES, porém é para continuar encaminhando no relatório os erros de medicação. A SES enviará uma planilha com orientações da farmacovigilância. Dra Mônica pergunta se o boletim de farmacovigilância foi divulgado e Thalyta responde que solicitou para o Jeandro e o mesmo pediu a equipe da TI da AGIR. Lys relata que verificou nas caixas de notificação e não possui nenhuma notificação. Bárbara informa que fará a divulgação e treinamento no mês de junho para os médicos e equipe do curativo. João comenta que no evento que ocorreu de queda próximo a Fisioterapia, foram tomadas as medidas necessárias. Próxima reunião será no dia 24/07/2017 ás 10:30h.

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Bárbara Posse R. Martins
João Francisco Martins

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

Sistema de Gestão da Qualidade
ATA DE REUNIÃO

Dia: 24/07/2017 | **Horário: 10 horas**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Reunião NUSP

Aos 24 dias do mês de julho de 2017, às 10:00 h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade Doutora Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias, Farmacêutica Thalyta Freitas Castro e Bárbara Posse Reis martins e o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins. Registra-se que o Técnico de Enfermagem Geraldo Roberto Braga e as Representantes do corpo clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Lorraynne informa que teve somente 1 notificação com um paciente morador, classificado como dano leve. Informa também, que solicitou ao SERTI para colocar acesso na intranet para os colaboradores realizarem a Notificação de Evento Adverso. Bárbara esclarece que o Boletim Farmacológico foi encaminhado para o Jeandro divulgar na intranet e informa que falta o treinamento com os médicos. Lys informa que têm os médicos de cada especialidade que avaliam os pacientes moradores, com isso, as Farmacêuticas podem dar primeiramente o treinamento sobre o Guia Farmacológico para o Dr. Rogério, Dr. Leonardo, Dr. Jules e Dra. Maria Cristina, além de todos Geriatras da Instituição. Lys informa que nós precisamos avaliar uma forma de uma Prescrição Médica mais segura, pois está com muito erro referente a suspensão da medicação, letra ilegível nos acréscimos e prescrição no verso ou rodapé do formulário de prescrição. Dra Mônica pergunta para Lys se podemos fazer os acréscimos em uma prescrição separada e fica definido que os acréscimos ficarão em uma folha a parte da prescrição quinzenal. Lys informa que não é papel da Enfermagem acionar o médico para que troque a medicação por não ser padronizada ou por estar em falta na Instituição. Bárbara solicita a escala médica e Dra Mônica solicitará para Beatriz repassar para Farmácia. Dra Mônica explica que as Farmacêuticas podem ligar para a secretária para pegar o telefone pessoal dos médicos, e com isso, melhorar a comunicação com a equipe médica. Dra Mônica sugere para colocar o ramal na mesa do Posto de Enfermagem e Lys verificará se o ramal permanece nas mesas ou se tem que colocar novo ramal. Dra Mônica pergunta para o João se podemos fazer algo para minimizar as quedas dos pacientes e João informa que já fizemos o necessário. Lorraynne informa que já foram solicitadas as novas caixas de eventos adversos para repor as danificadas e instalar no novo prédio da RA.

Imprimir Frente e Verso

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-20 p. 1/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores de área	Por data	6 anos	Trituração / Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 30/08/2017	Horário: 10:30 h

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 30 dias do mês de agosto de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias e o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins. Registra-se que o Técnico de Enfermagem Sr. Geraldo Roberto Braga, a Farmacêutica Bárbara Posse Reis e as Representantes do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Lorraynne informa que conversou com a encarregada da manutenção, Priscila sobre a data da chegada das caixas de eventos adversos, e a mesma informou que o prazo estimado é em média de 30 dias. Lorraynne informa que até o momento ocorreram 11 notificações de eventos adversos relacionados as queixas técnicas de artigos médicos hospitalares, quedas e engasgo do paciente, e apresenta o gráfico elaborado das notificações ocorridas dos dois primeiros trimestres do ano de 2017 para serem divulgados nos setores e na intranet. Thalyta informa que não foi divulgado o guia de alta vigilância para a equipe médica devido ao adiamento da atualização da padronização de medicamentos, portanto ambos serão divulgados posterior a reunião da padronização. Comenta que o curso de capacitação farmacêutica que participou no dia 18/08/17, promovido pelo Hospital Albert Einstein foi voltado para a segurança do paciente e Dra Mônica solicita para organizar uma apresentação e programar uma data até o final do mês de setembro para apresentar sobre o aprendizado do curso a equipe técnica. Thalyta informa que os medicamentos de eletrólitos concentrados são potencialmente perigosos e devem ser dispensados pela farmácia e não podem estar disponíveis nos carrinhos de emergência. Dra Mônica informa que a farmácia não funciona finais de semana e sugere que Thalyta e Lys providencie uma caixa com a identificação destes medicamentos para ficar disponíveis nos carrinhos de emergência, porém separados dos demais. Lorraynne apresenta as perguntas que serão inseridas no formulário de notificação de eventos adversos relacionados à assistência à saúde do NUSP na intranet. Lorraynne sugere inserir na intranet slides sobre os temas relacionados a queda, higienização das mãos, lesão por pressão e identificação do paciente e Lys comenta sobre a existência dos protocolos, mas falta a apresentação aos colaboradores. Dra Mônica solicita para Lorraynne reunir com Lys e organizar sobre como divulgar esses protocolos. Lorraynne comenta que os pacientes também podem realizar as notificações, mas que ainda não possuem conhecimento sobre as informações necessárias para realizá-las, e com isso sugeriu a implantação de um banner como informativo, mas após discussão fica definido de ser providenciado outro trabalho para divulgação. Lorraynne informa ainda que será encaminhado a cada gestor sobre as notificações ocorridas em seus setores para que elaborem um plano de ação. Dra Mônica estabelece que a ação deverá ser realizada em conjunto dos setores envolvidos. Próxima reunião será no dia 25/09/2017 às 10:30h.

Providências	Responsável	Prazo	Validação
Apresentação do curso referente a segurança do paciente	Thalyta	30/09/2017	Thalyta
Caixa com identificação dos medicamentos potencialmente perigosos	Thalyta e Lys	Imediato	Lys Thalyta
Divulgação do guia de medicamentos de alta vigilância e padronização de medicamentos	Thalyta e Bárbara	30/09/2017	Thalyta

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REC 001-00 p. 1/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº do processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 25/09/2017 | **Horário: 10:30 h**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 25 dias do mês de setembro de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro e a Representante do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz. Registra-se que a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, o Técnico de Enfermagem, Sr. Geraldo Roberto Braga, a Enfermeira da CCIH Lorraynne Camilla Dias Elias, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins, a Farmacêutica Bárbara Posse Reis e a Representante do Corpo Clínico Isadora Crosara não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Thalyta informa que foi publicado na intranet na parte de comissões o primeiro boletim de farmacovigilância. Lys informa que os medicamentos potencialmente perigosos já foram separados em vasilhas plásticas e identificados no carrinho de emergência. Lys pergunta se teve notificação de evento adverso na farmácia e Thalyta responde que não. Thalyta informa que a apresentação do curso referente a segurança do paciente marcará para o final de outubro e o treinamento com os médicos será após a reunião da padronização. Lys informa que recolheu as notificações de evento adverso nas urnas e teve 02 notificações, porém não foi preciso ser notificada no NOTIVISA, pois não houve dano ao paciente. Próxima reunião será no dia 20/10/2017 às 10:30h.

Providências	Responsável	Prazo	Validação
Apresentação do curso referente a segurança do paciente.	Thalyta	Outubro/2017	Thalyta
Treinamento com os médicos.	Thalyta	Outubro/2017	Thalyta

Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Thalyta F. Castro

L B Minasi

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 20/10/2017 | **Horário: 10:30 h**

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 20 dias do mês de outubro de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins, a Farmacêutica Bárbara Posse Reis. Registra-se que as Representantes do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara, o Técnico de Enfermagem, Sr. Geraldo Roberto Braga e a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Bárbara informa que houve uma queixa técnica notificada no NOTIVISA e um "Recall" de produto. Informa ainda está aguardando revisão final da Dra Isadora para a publicação da lista de medicamentos padronizados revisada na intranet e posterior treinamento com os médicos. Dra Mônica sugere marcar o treinamento de segurança do paciente – medicamentos para o dia 06 e 08 de novembro de 2017. Referente o treinamento da padronização com os médicos plantonista Dra Mônica sugere que seja realizado individualmente com os profissionais durante os plantões. João relata a necessidade de adquirir cadeiras de banho para alguns pacientes. Lys solicita que a farmácia fique responsável por avaliar as fichas de notificação de eventos adversos na segunda feira e quinta feira e se necessário notificar no NOTIVISA. Próxima reunião será no dia 28/11/2017 às 10:30h.

Providências	Responsável	Prazo	Validação
Apresentação do curso referente a segurança do paciente.	Thalyta	Outubro/2017	Thalyta
Treinamento com os médicos.	Thalyta	Outubro/2017	Thalyta

Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Bárbara Posse

Mônica Ribeiro Costa

João Francisco Martins

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 28/11/2017	Horário: 10:30 h

Local: Diretoria Técnica

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 28 dias do mês de novembro de 2017, ás 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins e a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro. Registra-se que as Representantes do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e Isadora Crosara, o Técnico de Enfermagem, Sr. Geraldo Roberto Braga e a Farmacêutica Bárbara Posse Rei não puderam comparecer a esta reunião. Lys inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Thalyta informa que recebeu 02 notificações de eventos adversos de duas pacientes moradoras da instituição, sendo uma queda da própria autora no banheiro, porém não houve nenhuma consequência, e um erro de medicação da paciente M P S, pois foi administrado um colírio que não estava prescrito para a paciente o que acarretou dilatação da pupila por aproximadamente 03 dias. Dra Mônica sugere que afarmácia deve identificar os medicamentos para não ocorrer esse tipo de erro. Thalyta pergunta à Lys qual será o plano de ação para estes eventos.. Lys informa que realizou reunião com a enfermeira que aplicou o colírio. Dra Mônica orienta que seja estabelecido um fluxo de recebimento de medicamentos adquiridos pela curatela para que a farmácia realize a dispensação dos mesmos. Thalyta informa que realizou a aula nos dias 06 e 07 de novembro sobre a assistência farmacêutica e segurança do paciente. Realizou também treinamento com os médicos referente à padronização. Dra Mônica solicita para Thalyta cobrar Jeandro para publicar lista da padronização na intranet. João informa que falou com a Lys sobre as cadeiras de banho dos pacientes e farão um levantamento da quantidade necessária para providenciar a solicitação de compra. Lys comenta sobre a validade dos colírios após a abertura e após discussão fica definido que a validade será de acordo com a orientação do fabricante e que a etiqueta será colocada no frasco do medicamento. Próxima reunião ficou agendada pra 20/12/2017 as 10:30 horas.

Providências	Responsável	Prazo	Validação
Considerações Adicionais:			

Participantes/Assinaturas:

Redator: Beatriz Almeida Gomes

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

ATA DE REUNIÃO

Dia: 28/12/2017	Horário: 10:30 h
Local: Diretoria Técnica	

Pauta: Núcleo de Segurança do Paciente

Aos 28 dias do mês de dezembro de 2017, às 10:30h reuniram-se na Diretoria Técnica do HDS Santa Marta, a Diretora Técnica da Unidade, Dra. Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, a Enfermeira Natasha do Brasil Anastase Mouratidis, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins a Representante do Corpo Clínico Isadora Crosara e a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro. Registra-se que a Representante do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz, o Técnico de Enfermagem, Sr. Geraldo Roberto Braga e a Farmacêutica Bárbara Posse Reis não puderam comparecer a esta reunião. Natasha inicia com a leitura da ata da reunião anterior. Thalyta informa que a padronização dos medicamentos, foi publicada na intranet no campo diversos, Dra. Mônica sugere a possibilidade de criar outro campo mais evidente. Thalyta informa que o fluxo para aquisição de medicamentos pela curatela está em fase de teste, e descreve o fluxo, o termo de doação deverá ser enviado em duas vias assinadas pela Diretoria Técnica, e uma via encaminhada para a Cledma.A curatela adquire o medicamento e entrega para ouvidoria a nota fiscal para que seja feita a doação. Lyz sugere que seja feito um fluxograma para que toda equipe esteja ciente, Dra. Mônica ressalta a necessidade de colocar no e-mail informações e critérios sobre os motivos para solicitação da doação de medicamentos, exemplo: se foi fora de horário, fim de semana ou medicamento que não tem em estoque com necessidade de urgência. Dra. Mônica pediu para que seja envolvida em todas as vezes que for necessária a aquisição de medicamento de urgência através da curatela, para que ela mesma avalie a necessidade. Thalyta sugere que seja anexado no mural a lista de padronização para fácil acesso dos médicos. Dra. Mônica pede uma reunião entre Lys e Dra. Isadora para falar sobre a prescrição eletrônica. a ser iniciada na RA. Dra. Mônica pergunta sobre a identificação dos colírios, Thalyta diz que como todo o estoque já estava identificado na caixa não foi feita a identificação no frasco. Lys diz que identificar no frasco pode dificultar a visualização do nome do medicamento, devendo então ser mantida a identificação na caixa. Dra. Mônica pergunta sobre as cadeiras de banho, João diz que elas podem ser reformadas, que o valor ficará inferior a aquisição de novas, Lys informa que a manutenção avaliou e diz que as rodas podem sim serem trocadas e informa que passou a solicitação para a Priscila. Dra. Mônica questiona sobre as más condições de limpeza das cadeiras de rodas em função incontinência dos pacientes, e sugere que seja avaliado a possibilidade de colocar capas impermeáveis, João, Lys e Natasha ressaltam para o risco de lesões caso as capas sejam plásticas. Natasha diz que questionou sobre a limpeza das cadeiras para a responsável e ela informou que é feita quinzenalmente com jato e que só e feita em dias de sol. Dra. Mônica pergunta sobre outras cadeiras para que sejam feitas os revesamentos, assim possibilita a higienização a qualquer dia. Dra. Mônica questiona sobre a adaptação dos pacientes à Residência Assistencial, Lys informa que não houve ocorrências. Dra. Isadora, sugere que sejam feitos programas de motivação para os pacientes, sugerindo terapias ocupacionais. Dra. Isadora questiona também se a farmácia está fazendo atendimento aos pacientes, Thalyta informa que sim, mas que r tem ainda um pouco de dificuldade na adesão deles. Próxima reunião 24/01/2018 as 10:30.

Providências	Responsável	Prazo	Validação
Considerações Adicionais:			

Participantes/Assinaturas:

Thalyta F. Castro
João Francisco Martins
Natasha do Brasil
Isadora C. Teixeira

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/1	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Durante a existência do processo	Trituração / Reciclagem
	Arquivo da Comissão	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

Anexo II- Atos Administrativos - Nº 007/2015 e Nº 002/2017.

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Governo de Goiás HDS

ATO ADMINISTRATIVO Nº 007/2015

O Superintendente Executivo da AGIR – Associação Goiana de Integralização e Reabilitação, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais,

RESOLVE:

Artigo 1º – Nomear o Serviço de Gerenciamento de Riscos do HDS e Reabilitação Santa Marta, estrutura subordinada à Diretoria Técnica, responsável pela condução dos trabalhos do Núcleo de Segurança do Paciente e do Núcleo de Gerenciamento de Resíduos.

Artigo 2º – Incluir o membro abaixo listado nos referidos núcleos:

- Karlla Cristina Lopes de Souza: Representante da Farmácia.

Artigo 3º – Os núcleos passarão a ser compostos pelos seguintes membros:

Núcleo de Segurança do Paciente:

- Alessandra Serquiz de Nóbrega: Representante do Corpo Clínico.
- Ariana Tiradentes Santos: Representante da Enfermagem;
- Barbara Posse Reis Martins: Representante da Farmácia;
- Carolina Barbosa Pagoto Cintra: Representante da Nutrição;
- Cintya Maria Louza Godim: Representante da Reabilitação Física;
- Geraldo Roberto Braga: Técnico em Enfermagem ;
- Isadora Crosara: Representante do Corpo Clínico;
- Karlla Cristina Lopes de Souza: Representante da Farmácia e;
- Lys Bernardes Minasi: Representante da Enfermagem.

ATO ADMINISTRATIVO Nº 002/2017

O Superintendente Executivo da AGIR – Associação Goiana de Integralização e Reabilitação, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais,

RESOLVE:

Artigo 1º – Nomear o Serviço de Gerenciamento de Riscos do HDS e Reabilitação Santa Marta, estrutura subordinada à Diretoria Técnica, responsável pela condução dos trabalhos do Núcleo de Segurança do Paciente e do Núcleo de Gerenciamento de Resíduos.

Artigo 2º – Alterar os membros abaixo listados nos referidos núcleos:

- Membro excluído: Sandra Peixoto Guimarães Nogueira (representante do SESMT);
- Membro Incluído: Júlio César Guimarães Silva (representante do SESMT);
- Membro excluído: Sandra Trepichio Fernandes (representante da Nutrição) e;
- Membro incluído: Aline Mayara Ferreira Martins.

Artigo 3º – Os núcleos passarão a ser compostos pelos seguintes membros:

Núcleo de Segurança do Paciente:

- Alessandra Serquiz de Nóbrega: Representante do Corpo Clínico;
- Barbara Posse Reis Martins: Representante da Farmácia;
- Cintya Maria Louza Godim: Representante da Reabilitação Física;
- Geraldo Roberto Braga: Técnico em Enfermagem;
- Isadora Crosara: Representante do Corpo Clínico;
- Lorrayne Camilla Dias Elias: Representante de Enfermagem;

- Lys Bernardes Minasi: Representante da Enfermagem e;
- Thalyta Freitas Castro: Representante da Farmácia;

Núcleo de Gerenciamento de Resíduos:

- Aline Mayara Ferreira Martins: Representante da Nutrição;
- Barbara Posse Reis Martins: Representante da Farmácia;
- Cintya Maria Louza Godim: Representante da Reabilitação Física;
- Isley José Paulo de Souza: Representante da Hotelaria;
- Júlio César Guimarães Silva: Representante do SESMT;
- Lorrayne Camilla Dias Elias: Representante da Enfermagem;
- Lys Bernardes Minasi: Representante da Enfermagem e;
- Thalyta Freitas Castro: Representante da Enfermagem.

Artigo 4º – Nomear a colaboradora Lys Bernardes Minasi como presidente dos núcleos e a colaboradora Lorrayne Camilla Dias Elias como secretária.

Artigo 5º – Este ato entrará em vigor na data de sua assinatura, revogando-se as disposições em contrário.

Goiânia, aos cinco dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezessete.

Sérgio Daher
Superintendente Executivo

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOVERNO DE GOIÁS INOVAÇÃO QUE CUIDA DAS PESSOAS

AGIR Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

HDS Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

RELATÓRIO SEMESTRAL DE DIVULGAÇÃO E FORTALECIMENTO REFERENTE AOS MESES DE ABRIL A DEZEMBRO/2017, CONFORME O 4º TERMO ADITIVO - TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013 CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE GOIÁS, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO, E A ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO – AGIR, PARA O GERENCIAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA – HDS.

Goiânia /GO

Janeiro/2018.

DIVULGAÇÃO E FORTALECIMENTO DO HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - HDS

REFERENTE AOS MESES DE ABRIL A DEZEMBRO DE 2017.

Nos dias 03 a 07/04/2017 - HDS realiza Primeira Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho - SIPAT

O HDS realizou a 1ª Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) com o tema “Acidentes não acontecem por acaso, mas sim por descaso”.

Foram ministradas sete palestras relacionadas com a temática principal: “Acidente de Trabalho e Doenças Ocupacionais” – ministrada por Maria Ivete do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO); “Acidente com Material Biológico e Fluxo de Atendimento ao Acidentado” – por Flávia Marques do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO); “Ergonomia” – por Roosevelt Ataídes do Serviço Social da Indústria - SESI; “Noções Básicas de Primeiros Socorros” – por Laureano Rasmussen, Enfermeiro do HDS e do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU; “Gerenciamento de Resíduos” – por Daniel Paiva, Biólogo do CRER; “Satisfação e Estresse no Local de Trabalho” – por Juliana Xavier, Gerente de Recursos Humanos do CRER e a palestra “Doenças Sexualmente Transmissíveis”, ministrada pela Dra. Mônica Ribeiro Costa, Médica Infectologista e Diretora Técnica do HDS.

O SESI ofereceu a realização do exame de Bioimpedância, que é capaz de determinar a composição corporal através da passagem de uma corrente elétrica imperceptível pelo corpo.

Dia 13/04/2017 - HDS realiza almoço em comemoração a Páscoa

Pacientes residentes e colaboradores do HDS se reuniram para um almoço em comemoração a Páscoa. A confraternização foi uma oportunidade de estimular os pacientes a praticarem treinos de habilidades sociais, que são capazes de melhorar os comportamentos durante as refeições.

O evento também contou com a presença de jovens pesquisadores da Universidade do México, que estavam visitando a unidade.

Dia 25/04/2017 - Pacientes residentes comemoram aniversário de Mariinha

A cozinheira de mão cheia, Mariinha, ex – servidora da Colônia Santa Marta, local em que hoje funciona o HDS, convidou os pacientes para um delicioso almoço para comemorar uma data especial – o seu aniversário.

Mariinha iniciou sua carreira profissional como cozinheira da Colônia Santa Marta e se aposentou como Chefe de Cozinha. Cledma Pereira Ludovico, Supervisora Psicossocial do HDS, contou que hoje, Mariinha desempenha atividades relacionadas à cozinha de forma autônoma, mas sempre que pode vai ao hospital para cozinhar suas delícias caseiras, que os pacientes adoram. “Foi um passeio muito gratificante! Os pacientes adoraram, saíram do ambiente e da rotina hospitalar e tiveram um momento prazeroso de muita alegria. Foi ótimo!”, relatou Cledma. Durante o almoço, músicos foram convidados para cantar e tocar melodias sertanejas de raiz.

Dia 27/04/2017 - Ouvidor do HDS participa de encontro de Ouvidores

O Ouvidor do HDS participou do "Café com Ouvidores", realizado no Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira – HUGOL. O encontro recebeu os profissionais de ouvidoria das unidades de saúde do Estado de Goiás com o intuito de integrar as ouvidorias dos hospitais e promover a atualização técnica dos profissionais dessa área. O evento contou com a presença do Ouvidor responsável pela Ouvidoria do Sistema Único de Saúde - SUS do Estado de Goiás, Hardwicken Miranda Vargas.

"Ouvidoria é Comunicação" foi o tema da palestra ministrada pelo Comunicólogo do HUGOL, Me. J. Antônio Cirino, o qual abordou o processo de comunicação e as possíveis barreiras e ruídos, bem como aspectos do estudo desenvolvido pelo professor Pós-Doutor Luiz Carlos Iasbeck, que defende as ouvidorias enquanto "mídias organizacionais" e "produtoras e reprodutoras de sentidos".

Nos dias 09 a 11/05/2017 - O HDS realizou a III Semana de Enfermagem

A unidade realizou a III Semana de Enfermagem, o evento acontece anualmente reunindo todos os profissionais de enfermagem da unidade, para palestras de aprimoramento, atualização, discussão de temas voltados para a área, e momentos motivacionais. Na terceira edição do evento foram abordados os temas: “Saúde da pele e cicatrização de feridas”, ministrado pela enfermeira Rogéria Rodrigues Pires, da empresa Coloplast e “Satisfação e estresse no local de trabalho”, tema apresentado pela psicóloga Juliana Xavier, gerente de RH do Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo (CRER).

A supervisora de enfermagem do HDS, Lys Bernardes, ressaltou que “os temas apresentados proporcionaram conhecimento, troca de experiência e melhoria do atendimento”.

Dia 12/05/2017 – Dia mundial da Fibromialgia

O HDS oferece apoio e orientação às pessoas com fibromialgia, uma síndrome que gera sensibilidade nas articulações, nos músculos e em outros tecidos do organismo. O tratamento de fibromialgia é mais eficaz quando são unidos medicamentos, atividade física e terapias. A fibromialgia é uma doença crônica que provoca dores em todo o corpo.

O HDS há mais de um ano, tem observado e estudado as constantes queixas de pacientes que chegam à unidade com relatos de dor. Após as consultas médicas, avaliações, testes e exames clínicos os pacientes com o diagnóstico da doença, são encaminhados ao tratamento.

A partir do aumento no atendimento a mulheres com esse perfil, a unidade criou o grupo de apoio para pacientes com fibromialgia, denominado “Mulheres de Fibra”. O grupo conta com 18 mulheres, coordenado por uma psicóloga.

Os encontros acontecem uma vez por semana, na Casa Viva no HDS, com o objetivo de acolher essas mulheres, compartilhar experiências vividas, e gerar auxilio mútuo. O foco é evitar a incapacidade funcional, minimizar os sintomas da doença e melhorar a saúde de modo geral.

De acordo com a Sociedade Brasileira de Fibromialgia, de 2 a 3% da população brasileira sofrem com a doença, o que representa até 6 milhões de casos. Mulheres entre 35 e 50 anos representam 90% das ocorrências.

Dia 17/05/2017 - HDS participa de curso de planejamento estratégico da AGIR

A AGIR resgatando um compromisso com as unidades de implementar melhorias nos mecanismo de gestão, e em cumprimento com a responsabilidade contratual, formalizou a parceria com a empresa MB Consultoria para o desenvolvimento do Planejamento Estratégico da AGIR e unidades CRER, HUGOL e HDS. Desde o dia 10 de abril, os consultores realizam visitas e entrevistas de diagnóstico nos diversos setores dos hospitais.

O evento foi realizado de forma dinâmica, contou com atividades práticas em grupo, onde os participantes puderam avaliar as principais competências distintivas que as instituições possuem ou não, e se elas são perceptíveis externamente.

Dia 17/05/2017 - Novos integrantes da CIPA do HDS tomam posse

Durante a solenidade, os novos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) receberam suas atribuições e assinaram a ata da comissão. Os eleitos e os indicados pelo empregador terão o período de um ano para atuar na prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho. O evento foi conduzido pelo Dr. Wagner Reis, gestor jurídico do HDS, que agradeceu a presença e o apoio de todos e também destacou as responsabilidades de

um cipeiro, que possui como principal função, manter um ambiente de trabalho seguro para os colaboradores da unidade.

Nos dias 16 a 18/05/2017 - HDS realiza ação de higienização das mãos

Com o objetivo de reforçar a importância da higienização das mãos, o HDS realizou a ação “Mãos limpas espalham saúde”, com estratégias e treinamentos voltados aos colaboradores, que intensificou os cuidados durante a higienização das mãos.

A higienização correta é a principal ação para reduzir as transmissões de infecções e microrganismos resistentes relacionadas à assistência à saúde, promovendo a segurança de pacientes e profissionais. O tema da ação foi escolhido pelos colaboradores da unidade por meio de um concurso de frases, que responderam a pergunta: Por que devemos higienizar as mãos?

A resposta mais votada foi da técnica de farmácia, Maísa Rodrigues de Souza, com a frase: “Mãos limpas espalham saúde". A frase divulgada na instituição.

Dias 25 e 26/05/2017 - Colaboradores do HDS recebem vacina contra influenza

Os colaboradores do HDS receberam a vacina de imunização contra o vírus influenza, causador da gripe.

Além de imunizar contra a gripe H1N1, a vacina também protege contra outros dois tipos de vírus influenza: (A/H3N2 e B).

Os grupos prioritários (crianças de 6 meses a 5 anos, gestantes, puérperas, idosos, profissionais da saúde, povos indígenas, pessoas privadas de liberdade e pessoas com doenças crônicas), devem se vacinar todos os anos, já que a imunidade contra os vírus cai progressivamente.

A vacina é disponibilizada pelo Sistema Único de Saúde – SUS.

Dia 26/05/2017 - Enfermeira e técnica em enfermagem do HDS recebem Prêmio Profissional Destaque

Dois profissionais do HDS foram homenageados na 8ª edição do Prêmio Profissional Destaque de Enfermagem, promovida pelo Conselho Regional de Enfermagem de Goiás (COREN-GO), a enfermeira Renata Bianca Martins Ferreira dos Santos e a técnica em enfermagem Maria Pedro Oliveira.

Para Renata receber o prêmio destaque foi de grande importância. “Me sinto privilegiada por receber esse prêmio. Estou muito orgulhosa do meu trabalho e da minha profissão”. Maria Pedro destacou que a “homenagem é o reconhecimento do seu trabalho. A gente se sente valorizada e motivada a fazer cada vez melhor em prol dos pacientes”.

Foram entregues troféus e certificados a 61 profissionais de enfermagem de todo Estado de Goiás, sendo 59 indicações e 2 menções honrosas. A consolidada premiação visa dar destaque ao trabalho relevante desenvolvido pelos profissionais de enfermagem.

A época escolhida para a realização da premiação sempre é o mês de maio, quando se comemora o Dia do Enfermeiro (12 de maio) e Dia do Técnico e Auxiliar de Enfermagem (20 de maio).

Dia 03/06/2017- Arraiá no HDS.

O Arraiá do HDS, já faz parte do calendário da instituição, e todos os anos é a atividade sócio cultural mais esperada. A unidade como se sabe oriunda da extinta Colônia Santa Marta, é uma instituição que tem importância histórica para os pacientes moradores, bem como para os trabalhadores administrativos e da área da saúde que nela atuam, além da comunidade dos bairros circunvizinhos que possuem vínculos históricos com o HDS, pois muitos são ex-pacientes, da antiga Colônia Santa Marta, e seus descendentes. Os pacientes ambulatoriais, em sua maioria idosos, e seus familiares e cuidadores, também já buscam na unidade e encontram, além da assistência individual, atividades terapêuticas em grupos e eventos, de significado ampliado para saúde física e mental de todos.

O arraiá, visa proporcionar identidade cultural aos pacientes e funcionários. O cenário dos arraiáis são recriados a partir de elementos da nossa história, apresentam-se danças, músicas juninas, comidas típicas, e exibe-se também uma impressão religiosa. Enfim, o resgate histórico promovido pela comemoração junina passa a ser concreto, através da vivência, da prática de natureza integrativa, onde se faz necessário a mobilização de todos os profissionais da saúde, envolvidos na assistência, quer seja do cuidado físico ou emocional/intelectual. É uma experiência que contribui para uma prática terapêutica diferenciada, que além de motivar o paciente a participar, ainda possibilita trabalhar interdisciplinarmente de forma significativa além de facilitar o processo de humanização, e aprimorar as dimensões e habilidades, transformando as em capacidades e autonomias. Dessa forma, o acesso às experiências culturais e folclóricas desse evento, contribui para a melhora do desempenho do paciente como um sujeito sociocultural, crítico, participativo e criativo. Cumpre-se o papel da unidade e de seus profissionais em desenvolver o potencial de cada paciente atendido e demonstrar que eles são capazes de protagonizar as suas próprias histórias com qualidade de vida.

Assim nesta data as dependências do HDS se transformaram em um autêntico arraial junino, com balões coloridos, bandeirolas e confetes, tudo organizado com muito carinho e dedicação pelos próprios colaboradores da instituição. Nas barracas encontravam deliciosas comidas típicas dentre elas, galinhada, doces, milho cozido, caldos e pipoca. Pacientes, colaboradores e o público geral se divertiram com as brincadeiras, músicas caipiras e com as quadrilhas apresentadas pelos próprios pacientes.

Dia 13/06/2017- Treinamento e apresentação de um novo sistema

O Treinamento foi destinado aos colaboradores sobre a nova rotina de solicitação de compras, que visa agilizar e aumentar a rastreabilidade das solicitações. Neste dia, também foi apresentado o novo sistema de gerenciamento dos contratos. A nova plataforma vai garantir que as renovações dos contratos sejam realizadas dentro do prazo.

O treinamento e o novo sistema foram apresentados pelos colaboradores da AGIR, do setor de compras, assessoria jurídica e tecnologia da informação.

Dia 15/06/2017- O HDS será referência no cuidado da saúde do idoso em Goiás

O HDS tem avançado cada dia mais nas abordagens terapêuticas oferecidas à população, via Sistema Único de Saúde (SUS). O hospital se destaca por ofertar atendimento com diversas especialidades médicas dentre elas: geriatria, odontologia, ortopedia, oftalmologia, dermatologia, endocrinologia, psiquiatria e cardiologia, além de exames e atendimentos voltados à reabilitação. Atualmente, a unidade passa por transformações da área física, e se prepara para ser referência no cuidado da saúde do idoso em Goiás. A matéria publicada no site de notícias Goiás Agora gerou repercussão positiva nas redes sociais.

Dia 23/06/2017 - IV Jornada Científica do HDS recebe inscrições de trabalhos

Foram abertas as inscrições para as apresentações de trabalhos na IV Jornada Científica do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta (HDS), que será realizada nos dias 24 e 25 de agosto, na própria unidade.

A quarta edição da jornada traz como tema central: "Os Desafios da Promoção na Saúde do Idoso", e é voltado aos profissionais da Saúde. Durante os dois dias de evento, estarão reunidos especialistas da área de Geriatria/Gerontologia para contribuir com a formação do conhecimento da comunidade acadêmica, científica e colaboradores da Instituição.

As inscrições para apresentação de trabalhos seguem até o dia 10 de agosto, exclusivamente, por meio do envio do resumodo trabalho para o e-mail: secretaria@hds.org.br.

Todas as orientações e normas de submissão dos trabalhos podem ser consultadas no site: http://www.agirgo.org.br/arquivos/TRABALHOS-JORNADA-HDS.pdf

Dia 28/06/2017-HDS forma Comissão de Ética de Enfermagem

O Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta-HDS, teve sua primeira Comissão de Ética de Enfermagem formada no dia 28 de junho.

As representantes do Conselho Regional de Enfermagem de Goiás (Coren-Go), Luciana Aparecida Soares Moreira e Maria Lúcia Cunha, conselheiras da Câmara Técnica de Instrumentalização das Comissões de Ética de Enfermagem do Coren-Go, empossou os colaboradores em solenidade que aconteceu na própria unidade.

A Comissão de Ética é um órgão representativo nas instituições, normatizada pelo Coren, com funções educativas e consultivas do exercício profissional e ético dos profissionais de enfermagem.

Como titulares, foram empossadas as enfermeiras Natasha do Brasil, Larisse Lopes de Almeida, Renata Bianca Martins Ferreira e os técnicos em enfermagem Leonardo Crispim Pires e Célia Fernandes da Silva. E os membros suplentes desta comissão foram a enfermeira Mirian Teixeira Cândido e a técnica em enfermagem Floracy Borges de Castro Franco.

Dia 29/06/2017- Pacientes do HDS participam de confraternização de encerramento das atividades escolares do semestre

Pacientes/moradores da unidade participaram de uma confraternização de encerramento das atividades escolares do semestre do Núcleo de Atendimento Educacional Hospitalar *Projeto Hoje*.

O Projeto Hoje pertence a Secretaria de Estado de Educação, Cultura e Esporte e por meio de uma parceria com a Secretaria Municipal de Educação de Senador Canedo, oferece na unidade atendimento educacional e especializado aos pacientes, possibilitando que iniciem ou dêem continuidade aos estudos.

A confraternização proporcionou um momento de reflexão sobre a aprendizagem, e na oportunidade, foi selado um compromisso contínuo com os estudos, o desejo e o interesse de conhecer e aprender novas coisas, adquirir novos comportamentos com o objetivo de obter maior socialização e qualidade de vida.

Dia 28/06/2017-HDS realiza missa em comemoração aos aniversariantes do mês

Pacientes/ moradores e colaboradores da unidade se reuniram no espaço Casa Viva para rogar bênçãos aos aniversariantes do mês de junho.

Mensalmente o HDS realiza encontros religiosos que promovem momentos de fraternidade, união, socialização e harmonia entre os pacientes e colaboradores.

Dia 29/06/2017-Café com Interatividade reúne colaboradores de orçamento e custos do HDS, CRER e HUGOL

Colaboradores do HDS, CRER e HUGOL integrantes do setor de supervisão de orçamento e custos SUORC participaram na quinta-feira, 29 de junho, do evento “Café com Interatividade”. A Diretora Administrativa Financeira do CRER e HDS, Viviane Tavares, recebeu os participantes com as boas- vindas, reforçou a importância e a relevância desses encontros para uma gestão mais integrada e participativa e desejou sucesso.

O encontro de colaboradores das três unidades administradas pela AGIR proporcionou um momento de discussão, de trocas de experiências, conhecimentos e de diálogos construtivos sobre as diversas rotinas e atividades já estabelecidas, além de propiciar maior proximidade entre os colaboradores da SUORC de cada unidade hospitalar.

O “Café com Interatividade” acontece bimensal e em cada edição serão tratados temas diversos relacionados a orçamentos e custos. No primeiro encontro foram abordados os temas: Análise de viabilidades financeiras, Custo-benefício e Análise de custos – o que é e como se faz.

No dia 04/07/2017 Workshop no HDS discute Missão, Visão e Valores

Em continuidade ao Curso de Planejamento Estratégico da AGIR e unidades por ela administrada, gestores e colaboradores do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta (HDS), Workshop de Identidade Organizacional do HDS, ministrado pela MB Consultoria. O encontro abordou teorias, as Minutas da Identidade Institucional (Missão, Visão e Valores Organizacionais), exemplos práticos, desenho da Missão, Visão, Princípios e Valores. O workshop aconteceu no espaço Casa Viva na unidade.

A missão mostra a razão pela qual a empresa existe. Delimita o campo de atuação, de clientes e os segmentos sociais que a instituição pretende impactar. A visão é aonde a instituição pretende chegar, quais objetivos quer atingir e quais metas para que estes objetivos sejam alcançados. Os valores definem o modo como a instituição atua o “comportamento institucional”. Eles representam um conjunto de culturas de uma organização e suas prioridades, além de estabelecer um ambiente sustentável facilitando as tomadas de decisões.

No dia 08/07/2017 Enfermeiras do HDS participam do Congresso de Geriatria e Gerontologia

Enfermeiras do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS, Renata Bianca Martins Ferreira dos Santos e Mirian Teixeira Cândido, participaram 10º Congresso Sul-Brasileiro de Geriatria e Gerontologia, realizado em Bento Gonçalves - Rio Grande do Sul. Nos três dias, foram discutidos relevantes assuntos voltados para a prática clínica. Dentre as palestras apresentadas, as profissionais destacaram os temas: Nutrição e sarcopenia; Cuidados para futuros idosos; Abordagem da deficiência hormonal no envelhecimento; e vacinas e manejo disciplinar na disfagia.

No dia 14/07/2017 HDS sedia oitavo Café com Ouvidores

O Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta (HDS) recebeu os profissionais ouvidores das unidades da Secretaria de Estado da Saúde para a oitava edição do Café com Ouvidores. O encontro teve a finalidade de reunir os profissionais para troca de experiências, atualização técnica e integralização dos serviços de ouvidoria dos hospitais estaduais.

O tema desse encontro foi “Assédio Moral”, ministrado pelo gestor jurídico do HDS, Wagner de Oliveira Reis, que explanou sobre as configurações do assédio, seus fundamentos e amparos legais e a visão do Ministério do Trabalho e Emprego sobre o tema. O que fazer, a quem procurar e como resolver também foram alguns pontos discutidos.

Dia 27/07/2017 HDS realiza palestra sobre Prevenção de Acidentes de Trabalho

O HDS por meio da equipe do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT promoveu evento em alusão ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho.

Esse evento trouxe como foco os cuidados que os colaboradores podem tomar de forma individual para que seja promovida a segurança de todos no ambiente laboral, bem como os aspectos que envolvem um acidente de trabalho.

Após a palestra foi realizada sessão de relaxamento para os colaboradores, com o intuito de promover o bem-estar e a produtividade da equipe.

Dia 31/07/2017 Workshop – Geriatria e Gerontologia com os temas:

- Sintomas Neuropsiquiátricos em idosos: abordagem medicamentosa (Dr. Aírton Ferreira dos Santos – Psiquiatra);
- Disfagia e nutrição (Juliana Peres Machado – Fonoaudióloga;
- Intervenções e cuidados relativos à nutrição em instituições de longa permanência (Dra. Isadora Crosara Alves Teixeira – Geriatra);
- Projeto Terapêutico Singular – PTS (Eduardo Martins Carneiro – Fisioterapeuta).

O Workshop foi ministrado para a equipe multiprofissional, a fim de atualizar e uniformizar a conduta dos colaboradores, melhorar os processos internos de atendimento com os pacientes/residentes e explanar para a equipe sobre o Projeto Terapêutico Singular, que está em processo de implantação nos atendimentos da equipe Multiprofissional.

Dia 01/08/2017 - HDS promove Workshop voltado para os colaboradores

Aconteceu no HDS o Workshop de Geriatria e Gerontologia voltado para os colaboradores da equipe multiprofissional. Foram abordados assuntos sobre os "Sintomas Neuropsiquiátricos em Idosos: abordagem medicamentosa", por profissionais das áreas de Psiquiatria, Fonoaudiologia, Geriatria e Fisioterapia.

O objetivo do evento foi atualizar e uniformizar a conduta dos colaboradores, aperfeiçoar os processos internos de atendimento dos pacientes/moradores e explanar sobre o Projeto Terapêutico Singular, que está em processo de implantação nos atendimentos da equipe Multiprofissional do HDS.

Dia 03/08/2017 - Fisioterapeuta do HDS publica artigo na Revista Brasileira em Promoção da Saúde

A Fisioterapeuta do HDS Fernanda Silva Rocha, publicou artigo científico com o tema: "Perfil de Idosos Submetidos à Avaliação Geriátrica Ampla em Serviço de Reabilitação", na Revista Brasileira em Promoção da Saúde- RBPS. (V. 2, ano 2017 pg. 170).

A Revista fundada em 1984 e baseia-se na Promoção da Saúde, contemplando políticas públicas, ambientes saudáveis, capacitação comunitária, desenvolvimento de habilidades individuais e coletivas e reorientação de serviços de saúde.

Publica artigos com abordagens quantitativa e qualitativa, pesquisas de natureza descritiva, analítica, estudos clínicos, epidemiológicos e ambientais, tem como objetivo a divulgação do conhecimento científico em Promoção da Saúde e em Saúde Pública e Coletiva. O artigo da profissional analisa o Perfil dos Idosos Submetidos à Avaliação Geriátrica

Revista Brasileira em Promoção da Saúde

Dia 08/08/2017 - Enfermeiros do HDS Participaram de Minicurso sobre Lesão por Pressão

Enfermeiros do HDS participaram do Minicurso “Atualidades em Lesões por Pressão - LPP ”, promovido pela ABEN.

A Lesão Por Pressão, conhecida também como Úlcera por Pressão, é um dano localizado na pele e/ou tecidos moles subjacentes, geralmente sobre uma proeminência óssea ou relacionada ao uso de dispositivo médico ou outros artefatos.
"Os enfermeiros destacaram que a palestrante ressaltou a importância da prevenção da LPP, mudança na terminologia Úlcera por Pressão para Lesão por Pressão, e a atualização dos estágios do sistema de classificação que foi divulgada pela *National Pressure Ulcer Advisory Panel -NPUAP* no ano 2016".

Dia 18/08/2017 - Farmacêutica do HDS participa de Capacitação no Hospital Israelita Albert Einstein em São Paulo/SP.

A Farmacêutica Thalyta Freitas Castro, participou do curso de "Capacitação em Assistência Farmacêutica para Profissionais do Sistema Único de Saúde com o uso da Simulação Realística". que aconteceu no Centro de Simulação Realística do Hospital Israelita Albert Einstein, em São Paulo/SP.

Ofertado gratuitamente pelo Ministério da Saúde, na modalidade EaD e presencial, o objetivo do curso foi fornecer subsídios para o gerenciamento do sistema e dos processos de administração de medicamentos aos pacientes, bem como para a análise dos processos de qualidade e segurança da terapia medicamentosa, em ambiente hospitalar.

Dia 24/08/2017 - Saúde do Idoso foi o Foco da IV Jornada Científica do HDS

O convívio com diversos problemas de saúde se tornou comum com o aumento da expectativa de vida da população brasileira, que já avança os 75 anos, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística-IBGE. O envelhecimento traz impactos econômicos, na saúde e no perfil psicológico da população, e isso faz com que os cuidados com a terceira idade exija cada vez mais uma abordagem multidisciplinar, sobretudo na saúde. O HDS em quatro anos consecutivos tem tratado em sua Jornada Científica de temas relacionados à saúde da pessoa idosa. Nos dias 24 e 25 de agosto, aconteceu a quarta edição do evento científico que trouxe como temática principal "**Os Desafios da Promoção da Saúde do Idoso".**

Durante os dois dias do evento, o espaço da "Casa Viva" foi cenário de palestras com especialistas de destaque nacional em suas áreas de pesquisa e atuação voltadas para a Geriatria e Gerontologia, eles contribuíram com a formação do conhecimento de profissionais da área da saúde, comunidade acadêmica, científica e de colaboradores da Instituição.

No primeiro dia da Jornada Científica, a Psicóloga Poliana Landim, Mestre em Avaliação Psicológica, Pós graduada em Gestão de Pessoas por Competência e Coaching, Especialista em Psicologia Positiva e Desenvolvimento Humano, ministrou a palestra "Promoção da Saúde no Envelhecimento: A busca do bem-estar subjetivo" quando deixou claro sobre os benefícios das emoções positivas para a vida do ser humano incluindo engajamento, relacionamentos construtivos e propósito de vida que devem colaborar, colaborando para um envelhecimento saudável, segundo sua perspectiva.

O médico Rodrigo Parente, especialista em Fisiatria, discorreu sobre o tema "Fibromialgia: a Dor da Alma", explicando detalhadamente sobre a doença, sintomas, diagnósticos e tratamentos farmacológicos e não farmacológicos. Também, foi abordado sobre a importância de se buscar atividades prazerosas, inserindo-as no dia a dia, como forma de controlar a doença.

A Psicóloga Larissa de Melo, Especialista pelo Programa de Residência Multiprofissional em Psicologia da Saúde e Hospitalar pelo Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás-UFG/GO., apresentou o tema "A Dor e suas Abordagens de Enfrentamento", a profissional falou de sua experiência com o grupo de apoio oferecido pelo HDS voltado aos pacientes com Fibromialgia, denominado "Mulheres de Fibra".

O tema "Os Cinco IS da Geriatria" foi ministrado pela médica Geriatra Lívia Aguilar, que falou sobre as síndromes geriátricas, insuficiência cognitiva, incontinência urinária e/ ou fecal, instabilidade postural e quedas, imobilidade e iatrogenia. Ela ressaltou que: "A saúde do idoso está relacionada à sua funcionalidade".

O Fonoaudiólogo, Fernando César Cordeiro, especialista em Audiologia Clínica, apresentou o tema "Geriatria Enfoque Auditivo", voltada para a audição do idoso. Em sua palestra, explicou "que se acredita que a hereditariedade e a exposição crônica a ruídos altos são os principais fatores que contribuem para a perda de audição ao longo do tempo". O profissional também, apresentou sobre os aparelhos auditivos e implantes cocleares possíveis de serem utilizados no tratamento de déficits auditivos.

A palestra "Geriatria – Enfoque Oftalmológico" foi ministrada pela médica oftalmologista do HDS Maria Cristina Bernardini, que é Especialista em Córnea e Glaucoma. Dentre os vários assuntos abordados dentro desse tema, destacou a síndrome do olho seco e o glaucoma, seu diagnóstico e tratamento.

Outros temas fizeram parte da Jornada, como: “Geriatria – Distúrbio do Sono", apresentado pela médica Geriatra Juliana Junqueira, "Prevenção de Lesão de Pele", ministrado pela Enfermeira Ana Carolina Queiroz; "Abordagem Nutricional nos Pacientes com Distúrbios Metabológicos", concedido pela Nutricionista Angelita Evaristo Barbosa Fontes; e "Manifestações Bucais nos Pacientes com Distúrbios Metabólicos", apresentado pelas Odontólogas do HDS, Andréia Assis Carvalho e Carolina Dib e Castro.

No segundo dia da Jornada, aconteceram dois Minicursos. o primeiro sobre "Incontinência Urinária" foi apresentado pela Fisioterapeuta Ana Paula Leão, que abordou as funções e disfunções do assoalho pélvico no paciente de geriatria. E o segundo sobre "Alterações Psiquiátricas Comuns no Idoso", ministrado pelos médicos Isadora Crosara, Geriatra, e Airton dos Santos, Psiquiatra, tratou das alterações psiquiátricas comuns no idoso e alterações comportamentais.

Com o passar dos anos, a Jornada Científica vem se consolidando e atraindo a cada vez mais acadêmicos profissionais da área de saúde, além de outros convidados.

IV Jornada

Dia 11/09/2017 - Atendimento Educacional - Aconteceu no dia 11/09/2017

Aconteceu na unidade Atendimento Educacional desenvolvido pelo *Projeto Hoje,* para os pacientes/moradores beneficiados no Núcleo Educacional, *conhecido como Sala Hospitalar.* O Objetivo do projeto é possibilitar que os pacientes/moradores iniciem ou dêem continuidade aos estudos.

O *Projeto Hoje* pertence à Secretaria de Estado de Educação, Cultura e Esporte e, por meio de parceria com a Secretaria Municipal de Educação de Senador Canedo, oferece aos pacientes Atendimento Educacional e especializado.

Os Atendimentos acontecem todas as segundas-feiras na unidade hospitalar.

Dia 14/09/2017. - Palestra eSocial Ministrada no Conselho Regional de Corretores de Imóveis - CRECI

Os colaboradores do SEFOP - Serviço de Formalização de Pessoal e o SESMT-Serviços Especializados em Engenharia e em Medicina do Trabalho do HDS, participaram do *eSocial. É* um novo sistema de registro elaborado pelo Governo Federal para facilitar a administração de informações relativas aos trabalhadores. No sistema a empresa irá executar as obrigações fiscais, previdenciárias e trabalhistas de forma unificada. O evento foi importante para identificar as principais mudanças e planejar o plano de ação mais eficiência e eficácia.

O objetivo do evento foi esclarecer os principais impactos na implantação do sistema nas empresas e na rotina dos trabalhadores.

Curso de Atualização Para Auditores Internos - Aconteceu no período de 18 a 27/09/2017

O CRER promoveu nos dias 18,19, 26 e 27/09/2017, curso de atualização para os colaboradores que já fazem parte do time de auditores internos. O curso foi contratado pelo CRER e forneceu aos colaboradores a atualização do SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade, segundo a Norma ISO 9001:2015.

Os colaboradores da Ouvidoria e do SERTE- Serviço de Recepção e Telefonia do HDS, participaram do curso que teve uma carga horária de 16h.

O Objetivo do curso foi preparar os auditores para o planejamento e execução de auditorias internas baseadas na nova versão da Norma ISO 9001:2015.

Missa em Comemoração aos Aniversariantes do Mês - Aconteceu no dia 20/09/2017.

A Missa aconteceu na unidade em comemoração aos Aniversariantes do Mês para os pacientes/moradores, contou com a presença dos colaboradores que se reuniram no espaço da Casa Viva.

O Objetivo da Missa foi promover momentos de fraternidade, união, socialização e harmonia entre os pacientes/moradores e colaboradores da unidade. Mensalmente são realizados estes encontros religiosos.

Dia 21/09/2017 - Seminário Goiano de Ouvidorias no Auditório do TCE - Tribunal de Contas do Estado de Goiás

Os colaboradores Ouvidores do HDS, participaram do 1º Seminário Goiano de Ouvidorias realizado no auditório do TCE em Goiânia. O Objetivo foi promover a troca de experiências entre as Ouvidorias Públicas institucionalizadas em Goiás e disseminar o conhecimento no meio jurídico e acadêmico do papel das ouvidorias como canais intermediadores entre a sociedade e a administração pública.

Outro objetivo foi reafirmar o papel das ouvidorias como unidades de incentivo à participação do cidadão na administração pública de modo a garantir a efetividade dos serviços prestados à população e estimular o controle das ações governamentais pela sociedade.

Dia 22/09/2017- Comemoração de Aniversário do Paciente/Morador

O paciente/morador J.R.N comemorou seus 85 anos em singela comemoração que contou com a presença dos demais pacientes/moradores e também de colaboradores da unidade que lhe ofertaram um bolo de aniversário.

O Objetivo da comemoração foi proporcionar ao idoso um momento de confraternização e alegria ao lado dos amigos com quem convive.

As confraternizações realizadas na unidade trazem humanização para o ambiente hospitalar e melhor qualidade de vida aos moradores e demais usuários.

Participação no Encontro de Gestores de Ex Hospitais Colônias de Hanseníase - nos dias 28 e 29/09/2017 em Belo Horizonte-MG.

O Encontro de Gestores de Ex Hospitais Colônias de Hanseníase, foi realizado pelo Ministério da Saúde em Belo Horizonte-MG, nos dias 28 a 29/09/2017, onde o HDS, representado pela Diretora Técnica Dra. Mônica Ribeiro Costa, apresentou a situação atual, divulgando as melhorias realizadas na unidade e todos os serviços ofertados aos usuários do SUS, com enfoque nos idosos e mantendo a assistência e cuidados aos paciente/moradores, que no passado foram acometidos por hanseníase, inclusive com a previsão de entrega em breve da nova Residência Assistencial.

Participou do evento também enfermeira Denise Freitas, representante da SUVISA/SES- Goiás.

Dia 28/09/2017 - Profissionais do HDS Participaram do 9º Congresso Centro Oeste de Geriatria e Gerontologia

Psicólogos e médicos geriatras da unidade participaram de 28 a 30 deste corrente mês do 9º Congresso Centro Oeste de Geriatria e Gerontologia - COGER, que aconteceu na cidade de Pirinópolis-GO. A nona edição do evento teve como tema principal Avaliação, Cuidado e Inovação, e contou com a programação científica inovadora com metodologias atrativas para auxiliar os congressistas na vivência clínica por maio de casos, drarmatizações, conversas com palestrantes de renome nacional, simpósios e outras atividades.

Os médicos geriatras da unidade, Isadora Crosara Alves Teixeira, Lívia Evangelista da Rocha Aguiar e Ricardo Borges da Silva, Diretor Científico do evento, ministraram palestras e coordenaram discussões no congresso que reuniu profissionais de diversos Estados. O*s principais temas discutidos no evento foram*: Novidade da Doença de Alzheimer, Intersetorialidade na Violência ao Idoso, O Idoso Frágil e seus Desafios, Cuidados Paliativos e Dilemas Éticos, Novidades em Diabetes e Doenças Cardiovasculares.

De 02 a 06/10/2017 - Semana do idoso do HDS

Aconteceu na unidade a I Semana do Idoso, com o tema "Movimento – Vida & Saúde: Envelhecer com Qualidade". Foram cinco dias de atividades voltadas para as pessoas da terceira idade. A primeira edição do evento contou com a participação de 583 idosos.

A programação da Semana iniciou-se com o trabalho da Liga de Biomecânica da UEG-Universidade Estadual de Goiás em parceria com os profissionais da unidade. O objetivo foi avaliar o equilíbrio e marcha dos pacientes.

A unidade ofereceu serviços de aferição de pressão arterial e teste de glicemia realizada pela equipe de Enfermagem, avaliações e orientações com especialistas na área de Geriatria, Dermatologia, Oftalmologia, Fonoaudiologia, Serviço Social, Nutrição, Odontologia e Farmácia. Destacou-se a presença dos acadêmicos da Liga de Neurofonoaudiologia da PUC/GO - Pontifícia Universidade Católica do Estado de Goiás e da presença de uma acadêmica de Nutrição da UNIP-Universidade Paulista.

A Enfermeira Denise Marques da Faculdade de Enfermagem da Universidade Federal de Goiás (FEN/UFG) realizou a proposta da Dança Sênior, indicada para pessoas com mobilidade reduzida, feita com as pessoas sentadas, música instrumental e gestual próprio. O objetivo foi trazer benefícios à recuperação dos pacientes.

Para encerrar a programação, a unidade promoveu na sexta-feira sessões de filme com pipoca. Apresentou os curtas-metragens: O Velho e o Moço - Los Hermanos; Como você pretende envelhecer?; Atualize-me - 05 jovens idosos e A Vida Passa em Um Minuto.

O Objetivo foi trazer reflexão e discussão sobre o envelhecimento. Houve ainda apresentação musical com Show voluntário da cantora Cláudia Garcia para confraternização de usuários e colaboradores.

Dia 17/10/2017 - II Café com interatividade, orçamento e custos no HDS

Aconteceu Café com Interatividade voltado aos colaboradores das unidades HDS, CRER e HUGOL. O objetivo do encontro foi alinhar as atividades entre as unidades bem como compartilhar experiências e debater melhorias para os departamentos. O "Café com Interatividade" é bimestral e em cada edição são tratados diversos temas relacionados a Orçamentos e Custos.

Dia 27/10/2017 - Dia D do outubro rosa no HDS

Em apoio à campanha Outubro rosa, a unidade realizou o dia D do Outubro rosa. Todos os colaboradores e diretores da unidade foram convidados a vestirem roupa na cor rosa. O objetivo foi alertar as mulheres sobre a importância de realizar exames periódicos para a prevenção do câncer de mama.

Dia 30/10/2017 - Workshop da CIF capacitou os colaboradores do HDS.

Colaboradores da equipe Multiprofissional da unidade participaram nos dias 30 e 31 de outubro do Workshop CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade, promovido pela AGIR.

O Workshop teve como mediadora a Superintendente Multiprofissional de Reabilitação da AGIR, Divaina Alves Batista, que explicou que "a CIF é uma classificação usada internacionalmente para mensurar a funcionalidade e as incapacidades do ser humano e também para aferir a efetividade dos serviços prestados. É uma importante ferramenta para a tomada de decisões na mensuração das metas de tratamento e reabilitação do paciente".

A realização do Workshop foi proposto para auxiliar na implementação da CIF nos serviços oferecidos pelo HDS. A superintendente destacou que "a classificação de funcionalidade vai nortear o projeto terapêutico singular, verificar a efetividade nas intervenções para alcançar os objetivos dentro das metas do paciente".

A CIF auxilia a traçar a conduta terapêutica mais adequada ao paciente, proporcionando menor tempo de tratamento. Ela também busca maior inter-relação entre os profissionais auxiliando a medir a efetividade da reabilitação. O Workshop aconteceu em dois dias em horários alternados. O Objetivo foi proporcionar o aprimoramento e a ampliação do conhecimento dos profissionais sobre a CIF, demonstrando formas de utilização que norteiam a busca de soluções.

Aconteceu na unidade o Workshop com o Grupo Condutor do Planejamento Estratégico. O objetivo foi alinhar as ações estratégicas da perspectiva financeira, usuário e sociedade.

Dias 31/10 e 03/11/2017 - VI Congresso Brasileiro de Prevenção e Tratamento de Feridas

Enfermeiras do HDS participaram do VI Congresso Brasileiro de Prevenção e Tratamento de Feridas realizado em Salvador-BA. O evento trouxe como tema central "Feridas na Invisibilidade". O congresso alertou os profissionais de saúde sobre o grande impacto emocional/psicológico que as feridas crônicas causam em milhões de pacientes que perdem sua qualidade de vida, autoestima, entre outros. Também, foi realizado o XI Congresso Ibero Latino Americano sobre Úlceras y Heridas, organizado pela SILAUHE. Ambos os eventos trouxeram novidades e curiosidades sobre temas atuais.

Foram realizados o I Simpósio em Feridas e Nutrição em Pacientes com Epidermólise Bolhosa, o I Simpósio de Feridas e Hiperbárica, e o Fórum Integralidade no Cuidado da Pessoa com Úlcera de Perna em Decorrência da Doença Falciforme. Organizado pela Sociedade Brasileira de Enfermagem em Feridas e Estética. O congresso foi destinado a profissionais da área de Enfermagem e saúde.

O objetivo foi buscar conhecimentos atuais sobre feridas crônicas e como tratar de forma criteriosa para que o paciente possa ter mais qualidade de vida durante o tratamento.

Dia 16/11/2017 - HDS na Mídia

A Televisão Anhanguera contou a história de um casal de idosos que participa do grupo de queda do HDS que oferece dicas sobre a importância do exercício físico para prevenir a Osteoporose.

O projeto de intervenção da fisioterapia junto ao Grupo de Prevenção de Quedas do HDS tem como objetivo sistematizar a assistência fisioterapêutica aos pacientes com risco de quedas. O intuito é elaborar um plano terapêutico e avaliar os efeitos dessa intervenção por meio de instrumentos padronizados e validados na comunidade científica e prática clínica. Com isso, será possível qualificar e quantificar os resultados do programa, nortear o

aprimoramento e planejamento de novas estratégias de intervenção para otimizar a qualidade assistencial.

O casal de idosos tem obtido inúmeros benefícios por meio do grupo que também orienta como evitar as quedas dentro de casa.

Nos dias 06 e 24/11/2017 - Curso de Formação de Instrutores de Brigada de Incêndio

Aconteceu o curso de Formação de Instrutores de Brigada de Incêndio, oferecido pelo Corpo de Bombeiros, capacitou diversos colaboradores da AGIR, das unidades CRER, HDS e HUGOL e de outras instituições de saúde com duração de 80h.

O objetivo do curso foi preparar os colaboradores para atuar em situações emergenciais, operar equipamentos de combate a incêndios, identificar produtos perigosos, reconhecer riscos e prestar os primeiros socorros quando necessário e visando sempre preservar a vida e o patrimônio.

A responsável pelo Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho SESMT do CRER, Rosilene Dourado explica que “o curso visa capacitar os colaboradores de diversas instituições para serem multiplicadores nas unidades em que trabalham.

A cerimônia de entrega dos certificados de Instrutores de Brigada de Incêndio pelo Corpo de Bombeiros, aconteceu às 15h:00 no auditório Valéria Perillo no CRER.

Dia 10/11/2017 Workshop: Como Organizar o Armário e Achar o que Vestir.

O HDS recebeu a Consultora em Organização de Residências e Personal Organizer, Zezé de Souza ministrou o workshop *“Como Organizar o Armário e Achar o que Vestir”.* A

palestra aconteceu na Casa Viva da unidade. O Objetivo do Workshop foi como ganhar mais espaço no guarda roupa com organização.

A Consultora ensinou e deu dicas aos colaboradores e pacientes de como ganhar mais espaço no guarda-roupa e closets, deixando tudo organizado e funcional.

A ação foi promovida pela Comissão de Humanização da unidade, com a finalidade de propiciar momentos e ações de aprendizagem que facilitam o dia a dia das pessoas.

Dia 16/11/2017 - Aconteceu no HDS o Workshop do Planejamento Estratégico

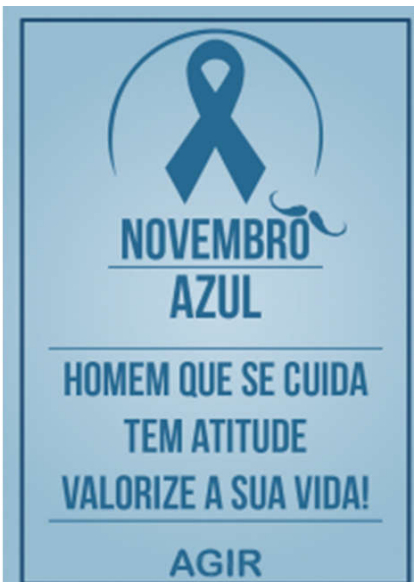
O Grupo Condutor da unidade participou do 5º Workshop do Planejamento Estratégico ministrado pelo instrutor Durval da MB Consultoria e a presença da Renata Miashiro Borges da AGIR.

O objetivo foi desenvolver e validar os indicadores e metas estratégicas de *Aprendizado e Desenvolvimento/ Processos*.

Dia 24/11/2017 - Os Colaboradores do HDS na Campanha Novembro azul

Em apoio a Campanha Novembro azul, a unidade realizou o dia "D" do Novembro azul. Todos os colaboradores e diretores da unidade foram convidados a vestirem roupa cor azul.

O objetivo da Campanha foi alertar os homens sobre a importância de realizar exames periódicos para a prevenção do câncer de próstata.



Dia 27/11/2017 - Aconteceu no HDS o Workshop do Planejamento Estratégico

O Grupo Condutor do Planejamento Estratégico da unidade participou do 6º Workshop ministrado pelo instrutor Durval da MB Consultoria com a presença da Héryka Almeida Guimarães da AGIR. O objetivo foi desenvolver e validar os indicadores e metas estratégicas da parte *Financeira e Usuário/Sociedade*.

Nos dias 28 e 29/11/2017 - Aconteceu o 2º Congresso Goiano de Gestão de Pessoas com Deficiência e Reabilitados do INSS

Colaboradores do HDS dos Serviços de Recursos Humanos - SERRH e Serviços Especializados em Engenharia e em Medicina do Trabalho - SESMT da unidade participaram do 2º Congresso Goiano de Gestão de Pessoas com Deficiência e Reabilitados do INSS no Centro de Convenções de Goiânia - Teatro Rio Vermelho.

O Objetivo do evento foi capacitar os profissionais sobre a contratação de pessoas com deficiência e reabilitados pelo INSS e sensibilizar os proprietários/diretores das

empresas que estão obrigadas a preencher a cota do art.36 do Decreto 3.298/99, especialmente quanto as novas regras da Lei Brasileira de Inclusão n.13.146/2015.

Dia 30/11/2017 - Passeio com os Pacientes/Moradores do HDS

Os 20(vinte) Pacientes/Moradores do HDS foram acompanhados pela equipe multiprofissional da unidade a um passeio ao Shopping Flamboyant. Os idosos apreciaram a decoração de Natal, tiraram fotos e fizeram compras para o final de ano.

O objetivo é proporcionar alegria, integração ao exercício de cidadania, ter contato com a sociedade fora do ambiente azilar da unidade.

É o terceiro ano consecutivo que o HDS faz passeio com os Pacientes/Moradores no mês de Natal.

CAIXA

FLAMBOYANT

Dia 04/12/2017 - Aconteceu o I Workshop de Gestão InterAGIR abordou Metodologia Lean

O I Workshop de Gestão InterAGIR, promovido pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação, realizado nessa segunda-feira, 04, teve como temática principal a metodologia Lean e contou com a participação de 153 profissionais, dentre gestores e colaboradores multiplicadores da organização social e das unidades por ela administradas: CRER, HDS e HUGOL.

Durante a abertura, o superintendente executivo da AGIR, Dr. Sérgio Daher, destacou que a metodologia Lean, voltada a uma gestão de processos enxuta, "é um estímulo que faz com que as pessoas mudem de comportamento, buscando resultados mais ágeis e mais eficientes. Por isso nós queremos implantar esse projeto em todas as unidades".

O superintendente administrativo e financeiro, Claudemiro Euzébio Dourado, ressaltou que, "com essa experiência exitosa em um ambiente nevrálgico como é o da Emergência do HUGOL, através da parceria com o Hospital Sírio-Libanês, lançamos mão da metodologia Lean, por meio de uma gama de ferramentas que podemos agregar. É necessário que o gestor pense também na questão do planejar estrategicamente".

A programação contou com palestra do gerente do projeto "Excelência Operacional nas Emergências do SUS", Ricardo Bertolucci, do Hospital Sírio-Libanês, detalhando o contexto histórico, conceitual e de aplicação da metodologia Lean. Em seguida, o gerente multiprofissional, Dagoberto Miranda, a supervisora das internações, Virgínia Pereira, e o gerente de atendimento ao paciente, Guillermo Sócrates, profissionais do HUGOL, apresentaram o case da metodologia Lean aplicada na Emergência da unidade.

Dia 07/12/2017 - Café com Ouvidores

Ouvidores de diversas instituições estaduais e municipais se reuniram no dia 07 de dezembro, no CRER para o décimo primeiro Café com Ouvidores. Dentre os participantes estavam o Ouvidor-Geral do SUS, Leonardo Almeida Dias, o responsável pela Ouvidoria SUS no Estado de Goiás, Hardwicken Miranda Vargas e o Gerente de Ouvidoria Geral, Danilo Carvalho.

O tema desta edição foi “Saúde Mental do Ouvidor”, ministrado pelo psicólogo do CRER Guliver Rebouças, que abordou sobre o autocuidado e a importância do profissional

de ouvidoria investir no estabelecimento de relações sociais mais afetivas e humanas. Foi abordada com muita clareza a importância de cuidar do estado emocional e físico, para que para cuidar de quem é atendido cotidianamente".

Dia 20/12/2017 Dia da Revelação do Amigo Secreto na Residência Assistencial no HDS.

Aconteceu na unidade a revelação do amigo secreto dos moradores/pacientes da Residência Assistencial. Foi marcado por muita alegria, dignidade e esperança no HDS A unidade atualmente conta com 20 pacientes/moradores , remanescentes das internações compulsórias, devido à Hanseníase. São pessoas idosas e em sua maioria com alto grau de dependência física e emocional decorrentes das sequelas físicas e psicológicas causadas pela doença e pelo isolamento social. No decorrer de suas vidas, muitos foram privados de participar de momentos de lazer, do convívio com familiares e até mesmo da sociedade em geral.

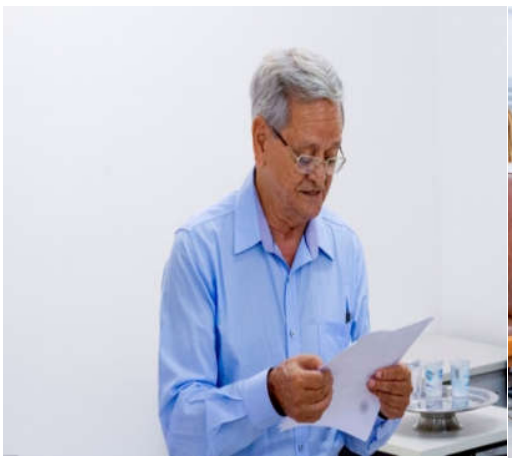
Esta ação teve como objetivo disseminar sentimentos positivos com relação ao outro. aproveitando o espírito natalino, exercitar a gratidão e aprender a presentear.

Dia 15/12/2017 - Culto em Celebração do Natal e dos 4 anos de Gestão da AGIR

Colaboradores e pacientes do HDS reuniram-se na Casa Viva da unidade para a celebração do Culto Ecumênico de Natal e comemoração dos 4 anos de gestão da AGIR.

O culto recebeu representantes das doutrinas Espírita, Evangélica e Católica. A ocasião também contou com a presença de Superintendentes e Gestores da AGIR e Gestores do CRER.

A Diretora Técnica do HDS, Dra. Mônica Ribeiro Costa, iniciou o culto agradecendo a presença de todos ressaltou: "que nesta época sempre é feita uma retrospectiva sobre o trabalho desempenhado na Unidade". Logo em seguida, o Superintendente Executivo da AGIR, Dr. Sérgio Daher, destacou que o HDS tem trilhado um caminho fantástico.



Dia: 21/12/2017 - Celebração do Natal na Residência Assistencial no HDS.

Para celebrar a chegada do Natal, os pacientes residentes, colaboradores, servidores, diretoria do HDS e diretoria da AGIR se reuniram para a Ceia Natalina na Residência Assistencial da unidade. A comemoração também contou com a participação dos membros das diretorias do HDS, CRER e AGIR.