



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



#DS SUS

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



AGIR
Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação

#DS

7º TERMO ADITIVO

AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013

RELATÓRIO MENSAL

(REFERÊNCIA: ABRIL 2020)

Goiânia/GO

Maio/2020

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Alaor Rodrigues Aguiar

Alberto Borges de Souza

Cesar Helou

Fernando Moraes Pinheiro

Vardeli Alves de Moraes

Salomão Rodrigues Filho

José Evaldo Balduino Leitão

Helca de Sousa Nascimento

Paulo Afonso Ferreira

Pedro Daniel Bittar

Clidenor Gomes Filho

CONSELHO FISCAL

Alcides Rodrigues Junior

Cyro Miranda Gifford Júnior

Gláucia Maria Teodoro Reis

Lúcio Fiúza Gouthier

Marcos Pereira Ávila

Milca Severino Pereira

DIRETORIA

Washington Cruz - Diretor Presidente

Lindomar Guimarães Oliveira - Vice-Diretor

Ruy Rocha de Macedo - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas de Paula Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

DIRETORIA DO HDS

Mônica Ribeiro Costa - Diretora Geral

Darlan Dias Santana - Diretor Administrativo e Financeiro

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO	4
2 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	5
3 – ATIVIDADES REALIZADA	5
3.1 – CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES	5
3.2 – ATENDIMENTO AMBULATORIAL	6
3.2.1 - Consultas Médicas em Atenção Especializada	7
3.2.2 - Consultas não Médicas em Atenção Especializada	7
3.3 – PEQUENOS PROCEDIMENTOS - CURATIVOS DE FERIDAS CRÔNICAS	8
3.4 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS	9
3.5 – SADT Externo	10
4 – METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS DO PERÍODO	10
5 - INDICADORES DE DESEMPENHO	13
5.1 - PERDA PRIMÁRIA	13
5.2 - TAXA DE ABSENTEÍSMO	13
5.3 - FARMACOVIGILÂNCIA - USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	13
5.4 - FARMACOVIGILÂNCIA - REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS	13
6 - OUTRAS REALIZAÇÕES	14
6.1 Realizações do HDS	14
7 - SIGLAS	17
Anexos	18

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o 7º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013, celebrado entre o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no **Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS**, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **Relatório de Execução do Contrato de Gestão** referente ao mês de **abril/2020**.

A AGIR, gestora do HDS, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, re-certificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social(CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.073, de 17 de julho de 2018, válida até 28/06/2021.

O Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS é uma Unidade de Saúde, instalada nos prédios do antigo Leprosário Colônia Santa Marta, fundado em 1943, e que, em virtude da política de atenção à pessoa com hanseníase, e das diretrizes nacionais de desospitalização, em 1983 foi transformado em Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS, o qual se encontra localizado na Rodovia GO 403, Km 08, Goiânia - GO.

Atualmente, é uma Unidade de atendimento ambulatorial especializado, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS de Goiás, para ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que ainda residem no Residencial Santa Marta, instalado em área circunvizinha e aos 17 (dezessete) pacientes/moradores.

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 norteadora de decisões eficazes. Portanto, o relatório apresentado parte desse princípio.

Cumprindo exigência contratual com referência ao 7º 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.

As informações ora apresentadas foram extraídas dos bancos de dados e relatórios gerenciais do HDS e objetivam demonstrar os atendimentos realizados no mês de **abril de 2020**, bem como os aspectos relativos ao seu gerenciamento.

2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS

CNES: 2.653.818.

Endereço: Rodovia GO 403, Km 08, Zona Rural, Goiânia-GO

CEP: 74.735-600

Tipo de Unidade: Unidade de serviço em ambulatório de especialidades médicas: cardiologia, cirurgia geral, cirurgia vascular, clínica médica (tratamento de feridas crônicas), dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia e psiquiatria. Atendimentos multidisciplinares (especialidades não médicas) nas áreas de educação física, enfermagem, farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia, serviço social e terapia ocupacional. Serviços de diagnósticos terapêuticos (exames) de eletrocardiograma, tonometria e mapeamento de retina associado à consulta oftalmológica, e radiologia para pacientes da odontologia, devidamente referenciados pelo complexo Regulador Municipal de Goiânia.

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

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

3 - ATIVIDADES REALIZADAS

3.1 Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores

Foi prestada assistência integral aos pacientes, moradores da Residência Assistencial, remanescentes da antiga Colônia Santa Marta, os quais são idosos, com idade média de 72 (setenta e dois) anos. Esses pacientes apresentam algum grau de dependência física, psíquica ou com deformidades físicas decorrentes das seqüelas da hanseníase.



A assistência é prestada regularmente pela equipe médica e pelos demais profissionais da equipe multiprofissional, compreendendo as especialidades e limites de recursos oferecidas nesta Unidade.

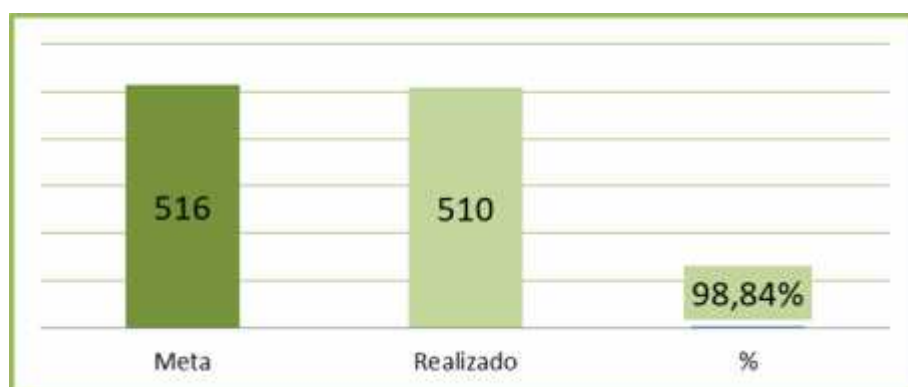
Destaca-se oportunamente que os pacientes,

moradores da Residência Assistencial, não são regulados pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia - SMS/Goiânia, bem como, os atendimentos prestados aos mesmos não são faturados.

No mês de abril 2020, em conformidade com os registros, foi prestada assistência a 510 pacientes/dia, resultando em 98,84% em relação à meta de 516, estando os resultados quantitativos destes atendimentos demonstrados por meio do gráfico nº 01.

Gráfico 01 - Assistência Integral aos Pacientes Moradores - Diárias

Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, abr/2020

3.2 Atendimento Ambulatorial

3.2.1 Consultas Médicas em Atenção Especializada

Em virtude da disseminação do novo Coronavírus (SARS-CoV2) causador da COVID-19, que atingiu, não somente o Estado de Goiás, mas todo o Brasil e outros países, configurou-se uma pandemia reconhecida pela Organização Mundial de Saúde(OMS) em 11/03/2020, o que levou as autoridades, em consonância com a OMS, a adotarem medidas de isolamento e distanciamento social, no sentido de controlar a evolução da contaminação provocada por este vírus.

Deste modo em obediência ao Decreto do Governo do Estado de Goiás nº 9.633 de 13/03/2020, bem como, à Nota Técnica da SES-/GO nº 04/2020, de 17/03/2020, os atendimentos planejados no Ambulatório de Especialidades do HDS foram inicialmente reduzidos em 50% e suspensos os atendimentos de odontologia.

Nesse interim também foi publicada pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia –SMS/GO, a Portaria 106/2020, determinando a suspensão da realização dos procedimentos eletivos.

Em 23/03/2020, a SES-GO emitiu a Portaria nº 511/2020, com a qual determinou a suspensão de todos os atendimentos ambulatoriais eletivos das Unidades de Saúde, tendo sido a mesma cumprida imediatamente pelo HDS, o que ocasionou que no mês de abril não houve consultas eletivas presenciais no ambulatório de especialidades médicas.

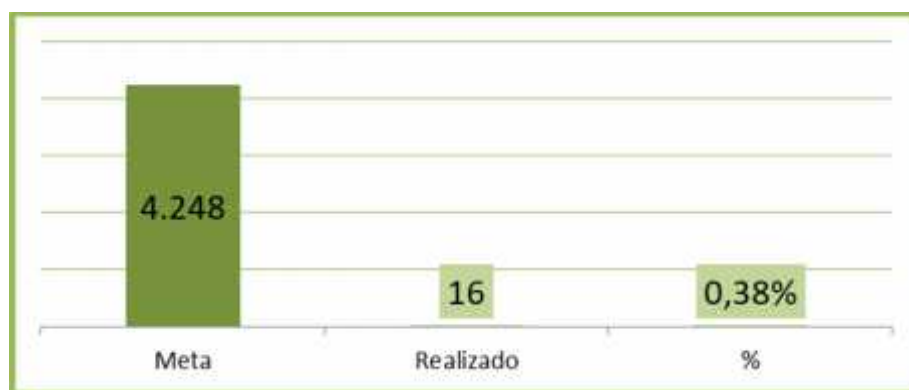
Restaram mantidas na Unidade as atividades da rotina de atenção aos pacientes moradores, bem como, o atendimento parcial aos pacientes portadores de feridas crônicas, que possuem feridas extensas, além de doenças crônicas, cuja falta dos curativos e cuidados regulares poderia agravar enormemente o seu quadro, além do que não identificou-se alternativas de tratamento especializado em outros serviços.

Nesse sentido, em decorrência da necessidade de avaliar os pacientes em tratamento de feridas crônicas, foram realizadas 16 consultas médicas.

Como forma de apoiar as demandas emergenciais dos pacientes atendidos no ambulatório médico e para mitigar a falta de assistência e continuidade dos tratamentos, o HDS ofertou aos mesmos o serviço de telemonitoramento, realizado pelos profissionais médicos, em consonância com a Ofício CFM Nº 1756/2020 – COJUR ao MS (anexo), e Resolução CFM nº 1.643, de 26 de agosto de 2002 (anexo).

Desse modo, no mês de abril foram realizados 395 atendimentos nesta modalidade.

Gráfico 02- Consultas de Especialidades Médicas – Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, abr/2020

3.2.2 Consultas não Médicas em Atenção Especializada

Seguindo as mesmas orientações e referências oficiais, também as consultas de especialidades não médicas foram suspensas, restando o atendimento presencial exclusivamente para a especialidade de enfermagem, em função da demanda dos curativos de feridas crônicas, necessitando de avaliações para a correta conduta. No mês de abril, foram realizadas 381 consultas.



Em relação às demais especialidades, em consonância com os respectivos Conselhos que regem as categorias profissionais presentes nos serviços da Unidade foram ofertados aos usuários os atendimentos na modalidade de teleatendimento e telemonitoramento ambulatoriais destinados a dar continuidade, naquilo que couber, em atenção aos pacientes já assistidos pelo hospital.

Desse modo, no mês de abril, considerando as especialidades de Educação Física, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Psicologia, por meio das modalidades de teleatendimento e telemonitoramento, foram realizados 1.442 atendimentos.

Os quantitativos de atendimentos indicados, tanto na especialidade médica, especialidades não médicas, na modalidade de teleatendimentos seguem demonstradas por meio da tabela nº 01, a seguir.

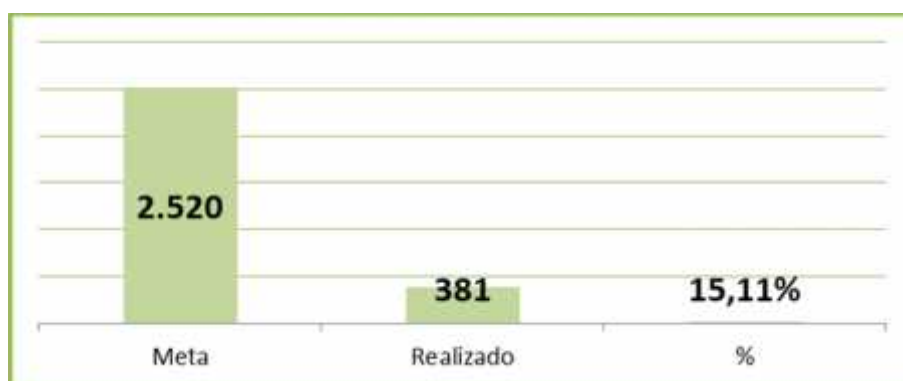
Tabela 01 – Atendimentos em Especialidades Médicas e Especialidades não Médicas – Abril 2020

Telemonitoramento/ Teleconsultas	
Especialidades Médicas	Especialidades não Médicas
395	1.442

Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, abr 20202

Quanto aos atendimentos realizados pela especialidade de Enfermagem, segue demonstrada por meio do gráfico nº 2, a seguir.

Gráfico 02 – Consultas de Especialidades não Médicas Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, abr 2020



3.3 Pequenos Procedimentos - Curativos de Feridas Crônicas



O ambulatório de feridas crônicas funciona regularmente de segunda-feira a domingo, das 07:00h às 19:00h. Conta com equipe médica e de enfermagem no atendimento aos pacientes para curativos de feridas crônicas, cujas ocorrências, principalmente, surgem em função da insuficiência venosa crônica, diabetes e sequelas da

hanseníase.

Em decorrência das orientações acerca do distanciamento social, os atendimentos no Ambulatório de Feridas Crônicas também foram suspensos ao limite dos casos em que, com orientação dos profissionais responsáveis por este serviço, bem como, a oferta dos materiais necessários para que tais pacientes pudessem realizar seus curativos em casa.

Entretanto, parte dos pacientes continuaram atendidos no Ambulatório, em decorrência da extensão e complexidade de suas feridas, e considerando que a falta dos curativos regulares poderia agravar seus quadros, com possibilidade de piora das feridas levando-os a infecções, internações e até amputação de membros. Nestes casos foram mantidos seus atendimentos presenciais, que no mês de abril, resultaram em 2.466 curativos realizados.

Considerando a meta desta linha de contratação, que é de 5.000 curativos/mês e comparando-se ao realizado, atingiu-se 49,32% da meta, conforme demonstrado pelo gráfico nº 03.

Gráfico 03 – Pequenos Procedimentos
Curativos de Feridas Crônicas – Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, abr 2020

3.4 Terapias Especializadas

Em decorrência das determinações legais, já evidenciadas neste relatório, no mês de abril não foram realizados atendimentos da linha de contratação Terapias Especializadas. Os acompanhamentos aos pacientes, no que coube, foram feitos por meio do teleatendimento.

3.5 SADT Externo

Em que pese a suspensão dos atendimentos presenciais na Unidade, mas com o fim de atender a necessidade de pacientes que já havia agendado seus exames, no mês de abril foram realizados 06 exames de eletrocardiograma.

Informamos oportunamente que os exames indicados não foram realizados nas datas agendadas pelo fato do aparelho eletrocardiográfico se encontrar em manutenção, porém, objetivando não dificultar o andamento do tratamento desses pacientes, os mesmos foram feitos tão logo o aparelho fora liberado para operação.

4 - METAS DE PRODUÇÃO E RESULTADOS DO PERÍODO

A produção do mês de abril de 2020 segue demonstrada no quadro 01, abaixo.

Quadro 01 - SÍNTESE DA PRODUÇÃO E INDICADORES DE DESEMPENHO

QUADRO-SÍNTESE DE PRODUÇÃO E INDICADORES DE DESEMPENHO Abril 2020
01- CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES

ASSISTÊNCIA INTEGRAL AOS PACIENTES MORADORES -DIÁRIAS

Meta	516
Realizado	510
Atingido %	98,84%

02- ATENDIMENTO AMBULATORIAL
CONSULTA MÉDICA

Meta	4.248
Realizado*	16
Atingido %	0,38%

CONSULTA NÃO MÉDICA

Meta	2.520
Realizado - Consulta não Médica**	381
Realizado - Procedimentos Odontológicos	0
Total	0
Atingido %	15,11%

META DO GRUPO

(Consulta Médicas + Consultas Não Médica + Procedimentos Odontológicos)

Realizado

Atingido %

PEQUENOS PROCEDIMENTOS - CURATIVOS

Meta	5.000
Realizado	2.466
Atingido %	49,32%

TERAPIAS ESPECIALIZADAS

Meta	3.071
Realizado	0
Atingido %	0%

SADT EXTERNO - ELETROCARDIOGRAMA

Meta	315
Realizado	6
Atingido %	1,90%

EXAMES OFTÁLMICOS VINCULADOS À CONSULTA

Meta	1.062
-------------	-------

Realizado	0
Atingido %	0%

Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, abr/2020

* Nota: Consultas de Especialidades Médicas realizadas no Ambulatório de Feridas Crônicas

** Nota: Consultas de Enfermagem realizadas no Ambulatório de Feridas Crônicas.

Os resultados apresentados pelo HDS fogem portanto, ao planejamento de atendimentos/atividades da Unidade em decorrência da pandemia causada pelo novo Coronavírus (SARS-CoV2), causador da COVID 19. Contudo, trata-se de uma situação sobre a qual não há nenhuma ação de gerência da Unidade que pudesse resultar no atingimento das metas pactuadas para o mês, em consonância com o 7º Termo Aditivo, em vigor, considerando-se que o momento pelo qual passa nosso Estado e País, bem como a situação global.

Atentos à situação de saúde pública referente à pandemia de COVID 19, a Diretoria da Unidade, em consonância com as orientações divulgadas pelas autoridades sanitárias, tem empreendido todo o esforço possível no sentido de implementar diretrizes que possibilitem a maior segurança possível para os pacientes que, por motivos de extrema relevância, frequentam a Unidade em busca da continuidade dos tratamentos das feridas crônicas, principalmente por não se dispor, na Rede de Saúde do SUS, de outra unidade que ofereça esse serviço nos mesmos moldes aqui oferecidos e aos Pacientes Moradores, que residem na Residência Assistencial, bem como, a todo o corpo de colaboradores que estão em atividade.

Importante destacar a preocupação com os pacientes que se encontravam em atendimento no HDS antes da ocorrência da pandemia. Nesse sentido foram aplicados esforços no sentido de oferecer aos mesmos a atenção, tão necessária nesse momento pelas consequências percebidas em relação ao isolamento social, refletindo situações de medo, estresse, angústia, tédio e depressão, além de realçar também os sintomas físicos (funcionais), que nesse momento deixaram de ser prioridades.

Em busca de amenizar essa situação foi oferecido à esses pacientes o teleatendimento (teleconsultas, telemonitoramento, teleinterconsulta). Por meio de video chamadas os pacientes passaram a ser acompanhados e orientados para continuidade de seus tratamentos, em suas residências.

Em busca de medir a eficácia e eficiência dos atendimentos por meio desta modalidade, realizamos uma pesquisa de satisfação, utilizando a metodologia Net Promoter Score – NPS, aplicada no período de 22 a 30 de abril, à 255 pacientes, quando

foi à eles perguntado: **quanto você julga satisfatório o atendimento que foi prestado pelo serviço de telemonitoramento?**, tendo sido apurado um grau de satisfação de score 95, o que representa a **Zona de Excelência**, de acordo com os critérios desta metodologia, cujo o resultado apresentamos por meio do quadro 02, (referência zonas de classificação: Zona de Excelência – NPS entre 76 e 100, Zona de Qualidade – NPS entre 51 e 75, Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1 e 50 e Zona Crítica – NPS entre -100 e 0) a seguir.

Quadro 02 – Pesquisa de Satisfação Teleatendimento

Pesquisa de Satisfação Teleatendimento Período: 22 a 30 de abril					
Total de clientes detratores	3	1%	NPS	95%	Zona de Excelência
Total de clientes neutros	20	4%			
Total de clientes Promotores	487	95			
Total Geral de Respostas	510	100,00%			

Fonte: Relatórios da Ouvidoria HDS, abr/2020

Destacamos também o reforço de ações que foram implementadas na Residência Assistencial, no sentido de orientar os pacientes moradores sobre a realidade vivida nesse momento, conduzindo-os a treinamentos e orientações de novas rotinas, a importância do distanciamento social e assepsia dos materiais de uso individual. Esse grupo de pacientes faz parte do grupo de riscos considerando a idade média de 72 anos, e as comorbidades, principalmente em decorrência das sequelas deixadas pela hanseníase.

5 - INDICADORES DE DESEMPENHO

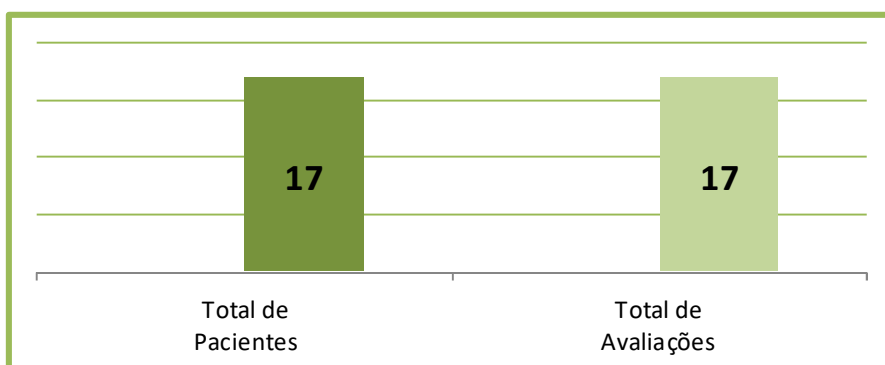
5.1 Perda Primária em Consultas Médicas e Taxa de Absenteísmo

Tendo em vista as determinações e orientações oficiais, publicadas por meio do Decreto do Governo do Estado de Goiás nº 9.633 de 13/03/2020, bem como, à Nota Técnica da SES-/GO nº 04/2020, de 17/03/2020, Portaria 106/2020 publicada pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS/GO e Portaria nº 511/2020, de 23/03/2020, emitida pela SES-GO, foram suspensos todos os atendimentos eletivos nas unidades de saúde do Estado, razão pela qual não foram ofertadas pelo HDS novas consultas à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS, e, também todas as consultas agendadas foram canceladas, resultando na impossibilidade de apresentarmos os índices relativos à Perda Primária em Consultas Médicas, bem como, a Taxa de Absenteísmo.

5.3 Farmacovigilância - Avaliação de Uso Racional de Medicamentos

Foram avaliados pelo farmacêutico clínico, quanto ao uso racional dos medicamentos prescritos, os 17 pacientes, moradores da Residência Assistencial, obtendo-se 100% de avaliações, conforme demonstrado pelo gráfico nº 03. (Referência a meta $\geq 80\%$)

Gráfico 03 - Avaliação de Uso Racional de Medicamentos - Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, abr/2020

5.4 Farmacovigilância - Reações Adversas a Medicamentos

No mês de março foram monitorados e avaliados pelo farmacêutico clínico os 17 pacientes, moradores da Residência Assistencial, quanto às reações adversas a medicamentos administrados aos mesmos, obtendo-se 100% de avaliações, conforme resultado demonstrado por meio do gráfico nº 04. (Referência a meta $\geq 70\%$)

Gráfico 04 - Monitoramento de Reações Adversas a Medicamentos – Abril 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, abr/2020

6 - OUTRAS REALIZAÇÕES

6.1 REALIZAÇÕES DO HDS

6.1.1 Dia de Missa



Em 12 de abril foi realizada, na Residência Assistencial, a missa em celebração à páscoa, a qual aconteceu utilizando os recursos tecnológicos com a celebração sendo transmitida pela TV .

O HDS, desde os tempos da Colônia Santa Marta tem um forte elo religioso, assim sendo, objetivando manter esta tradição, que traz bem estar e satisfação, principalmente aos pacientes moradores, mensalmente é oportunizado esse evento, que para os pacientes é aguardado com instusiasmo.

O tema da páscoa, em especial, neste ano trouxe um sentido maior, pela sensibilização do momento vivido por todos frente a pandemia que se apresentou em função da COVID 19.

6.1.2 Orientações sobre cuidados frente à COVID 19

Além dos treinamentos e orientações específicas, ofertados aos colaboradores da Unidade, foi disponibilizado por meio dos seus canais de comunicação, materiais de reforço sobre os cuidados que devem ser seguidos por todos a fim de prevenir as ocorrências de infecção causadas pela COVID 19.



6.1.3 – Atendimento Individual ao Colaborador

Importante ação implementada refere-se ao serviço de apoio psicológico ofertado

aos colaboradores da Unidade, quando foi disponibilizado aos mesmos acolhimento e escuta, cuja pretensão é reduzir ao máximo o risco de comprometimento psíquico, individual e coletivo, em decorrência do enfrentamento à pandemia.



Para atendê-los, foi disponibilizado um horário individual para cada colaborador/servidor que desejar o atendimento.

Destacamos também o reforço de ações que foram implementadas na Residência Assistencial, no sentido de orientar os pacientes moradores sobre a realidade vivida nesse momento, conduzindo-os a treinamentos e orientações de novas rotinas, a importância do distanciamento social e assepsia dos materiais de uso individual. Esse grupo de pacientes faz parte do grupo de riscos considerando a idade média de 72 anos, e as comorbidades, principalmente em decorrência das sequelas deixadas pela hanseníase.


Monica Ribeiro Costa
Diretora Geral do HDS

7 - SIGLAS

AGIR - Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CEBAS-SAÚDE - Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

HDS - Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

MS - Ministério da Saúde

OMS – Organização Mundial de Saúde

SES - GO - Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

SMS - Goiânia - Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

SUS - Sistema Único de Saúde