AGIR
Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

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

HDS
Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE TRASFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013 CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE GOIÁS, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES, E A ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO – AGIR, NA GESTÃO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA – HDS.

AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DO PERÍODO DE JULHO/2014 À DEZEMBRO/2015

Goiânia /GO

Fevereiro/15

AGIR

DIRETORIA

Antônio Ribeiro de Oliveira *- Diretor Presidente*

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

Mônica Ribeiro Costa- *Diretoria Técnica*

ÍNDICE

1– APRESENÇÃO..... 4

2– IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS..... 5

3 – CONDIÇÕES NO MOMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO..... 7

3.1 – CONSTITUIÇÃO FÍSICA DA UNIDADE 9

3.2 – PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS..... 10

4 – INTERVENÇOES ESTRUTURAIS DA UNIDADE..... 33

4.1 – INTERVENÇOES ESTRUTURAIS EM CURSO..... 38

5 – PLANILHA DE CUSTOS – JUL/14 À DEZ/14..... 39

6 – QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO - JUL/14 À DEZ/14 40

7 – INDICADORES 42

8 – PROSPECÇÃO DE FUTURO PARA O HDS 45

9 - CONCLUSÃO..... 47

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o Termo de Transferência de Gestão 002/2013 firmado entre a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás - SES/GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para a gestão do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO** referente ao período de ***Julho/2014 à Dezembro de 2014***.

A AGIR, gestora do HDS, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo decreto estadual nº 5591/02, e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, certificada como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 611, de 28 de junho de 2012.

O **HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA – HDS**, está localizado na Rodovia GO 403, Km 08 – Via Senador Canedo – Goiânia – GO - CEP: 74735-600, o HDS teve sua fundação em 1943, sendo denominado na época de Leprosário Colônia Santa Marta.

Em consequência da nova política de atenção aos portadores de hanseníase, e de diretrizes nacionais de desospitalização para estes pacientes, em 1983 foi transformado em Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta (HDS Santa Marta), 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 25 pacientes (moradores).

A Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, proprietária da Unidade de Saúde, no intuito de atender aos princípios basilares da Administração Pública e do Sistema Único de Saúde – SUS integrou o Hospital de Dermatologia Sanitária - HDS ao Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER através do Decreto Nº 7.807, de 21 de fevereiro de 2013, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços do HDS.

Cumprindo exigência contratual com referência ao TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº002/2013, este relatório foi disponibilizado com subsídios suficientes para que AGR e SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE analise o desempenho global de todas as atividades realizadas pelo HDS sob a gestão da AGIR e assim fundamente sua avaliação com base nos resultados obtidos tomando como referência às obrigações pactuadas com o Estado de Goiás através de sua Secretaria de Estado da Saúde.

2 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CNES: 2653818.

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 especializado em Clínica Médica, Geriatria, Cirurgia Geral, Infectologia, Cardiologia, Dermatologia, Ortopedia e Traumatologia, Oftalmologia, Endocrinologia, Angiologia e Psiquiatria, devidamente referenciado pelos Complexo Regulador Municipal.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE

Unidade de atendimento ambulatorial nas seguintes áreas: Clinica Médica, Cardiologia, Dermatologia, Ortopedia e Traumatologia, Oftalmologia Psiquiatria, Geriatria, Angiologia, Cirurgia Geral e Endocrinologia, regulados pelos Complexos Reguladores Estadual/Municipal.

1 – Ambulatórios

Após reestruturação física dos ambulatórios, do corpo clínico e dos profissionais das áreas fins da Unidade, atualmente o atendimento ambulatorial esta composto por 07 (sete) consultórios destinados aos atendimentos médicos, 1 (um) consultório destinado para realização de Eletrocardiograma, 1 (um) consultório destinado ao atendimento do Serviço Social e 1(um) consultório de odontologia.

2 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT

O serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT, da Unidade disponibiliza aos pacientes (moradores) e aos usuários SUS o exame de Eletrocardiografia, a Unidade também dispõe do diagnóstico de Mapeamento de Retina e Tonometria, realizados em consulta ambulatorial oftalmológica.

3 – Centro Cirúrgico

O Centro Cirúrgico está situado na ala B do hospital e atualmente encontra-se desativado, em decorrência das instalações precárias e não atender as Legislações vigentes, sendo totalmente inapropriado, assim como descrito em Termo de Transferência, e informado formalmente através a Carta 056/2014-HDS a SUNAS – Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde.

4 – Internação Hospitalar

A Unidade conta com um hospital de pequeno porte e registro ativo no CNES de 22 leitos de internação, porém registra-se que as internações hospitalares foram suspensas logo após a assunção da Unidade, em 13/12/2013, em decorrência das inadequações descritas em Termo de Transferência de Gestão e outras as

quais fomos surpreendidos ao assumirmos a gestão, tal realidade impossibilita o cumprimento da meta de produção referente ao atendimento hospitalar (Internação Hospitalar – Meta: Mínimo 462 saídas hospitalares/ semestral com variação de ± 10%) elencada no quadro de Metas de Produção do Termo de Transferência de Gestão Nº 002/2013-SES/GO e replicada no 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão.

Registra-se que na Carta 056/2014-HDS destinada a Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde- SES/GO foi disponibilizado um relatório técnico detalhado da estrutura física do Hospital, a qual descreve as incompatibilidades estruturais, ausência de equipamentos básicos e prioritários a assistência (Ventilador, Cardioversor, Estetoscópio, Esfigmanômetro, Glicosímetro e Termômetro), ausência de serviços necessários para desenvolvimento da internação hospitalar tais como UTI, Análises Clínicas, Radiologia e profissionais técnicos de radiologia na equipe.

5 – Central de Curativos

Este serviço está desenvolvendo suas atividades provisoriamente nas dependências da CASA VIVA, em decorrência de pequenas intervenções realizadas na ALA A do hospital, o qual reiteramos que não está apto para realização de internações hospitalares, porém possibilitará o maior desempenho da assistência ambulatorial e conforto aos usuários.

Registra-se que após recomposição do quadro de pessoal a equipe de atendimento do ambulatório de feridas crônicas, passou a contar com a presença de 04 (quatro) médicos com concomitante aumento do número de equipes de enfermagem para realização dos curativos, também houve aumento da oferta de procedimentos, de modo que o serviço hoje tem condições de absorver maior demanda proveniente da rede. Os curativos seguem sendo realizados de segunda a domingo e em dois turnos diários.

6 - Setor Multiprofissional

Atualmente o Setor Multiprofissional conta com equipe formada por fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos, assistentes sociais, nutricionistas, enfermeiros, odontólogos, nutricionista e com o processo de reestruturação da Unidade, houve a inserção de novos serviços tais como Educação Física e Fonoterapia.

7 - Assistência Médica

A assistência médica da Unidade é formada por médicos que atendem as seguintes especialidades: Clinica Médica, Cardiologia, Dermatologia, Ortopedia, Oftalmologia, Psiquiatria, Geriatria, Angiologia e Endocrinologia.

Ressalta-se que a assistência médica disponibilizada aos 25 pacientes (moradores) foi reformulada, pois além de serem supervisionados diariamente por médicos plantonistas e tendo em vista que a média de idade dos pacientes (moradores) ser de 70 anos a equipe médica conta com uma Geriatra, que realiza visita com periodicidade semanal, com avaliação global e horizontal destinada a cada morador com adoção da prática da racionalização do uso de medicamento e melhor coordenação e envolvimento do atendimento multiprofissional.

Salientamos que até 26 de Setembro de 2014 a unidade, contatava com 26 pacientes (moradores), onde um paciente contraiu matrimônio e manifestou interesse, em de comum acordo com a esposa, optou residir em sua companhia.

8 – Comissões Técnicas

- ✓ Comissão de Prontuário e Óbito – CPOB;
- ✓ Núcleo de Segurança do Paciente;
- ✓ Núcleo de Gerenciamento de Resíduos;
- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH e;
- ✓ Comissão de Humanização

3 - CONDIÇÕES NO MOMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO

Atualmente a unidade abriga 25 (vinte e cinco) pacientes moradores em condições estruturais precárias, alguns sequelados de hanseníase, outros remanescentes de hospitais psiquiátricos, unidades desativadas também em função de modificações na política nacional de saúde mental.

É importante ressaltar que estão regulados no SUS, porém não possuem AIH - Autorização para Internação Hospitalar, uma vez que não se encontram em regime de internação, mas sim em regime asilar com cuidados assistenciais.

O atual modelo de atenção à saúde de combate a hanseníase sofreu mudanças, portanto a unidade funciona, atualmente, na perspectiva de promoção, prevenção e atendimento médico ambulatorial e em reabilitação, fornecendo atenção de suporte aos ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que residem no Residencial Santa Marta instalado em área circunvizinha e destinado aos ex-internos do antigo leprosário.

A estes usuários foi instituído acesso às consultas ambulatoriais e curativos por meio da Regulação Municipal.

PROBLEMAS ESTRUTURAIS APRESENTADOS

- ✓ Impossibilidade de ocupação da unidade hospitalar por pacientes (não atendimento a legislação atual);
- ✓ Goteiras generalizadas;
- ✓ Precariedade das instalações;
- ✓ Estruturas comprometidas;
- ✓ Problemas na rede elétrica e Iluminação precária;
- ✓ Alto custo para informatização;
- ✓ Logística inadequada de distribuição de medicamentos;
- ✓ Não aprovação da vigilância sanitária.
- ✓ Corredores e portas estreitas;
- ✓ Inexistência de ponto de saída de gases medicinais;
- ✓ Posto de enfermagem e sala de reanimação inadequada;
- ✓ Enfermarias com quantitativo de leitos em excesso com um único banheiro;
- ✓ Ventilação e iluminação deficientes;

- ✓ Hospital com telhado cedendo, CME sem fluxo adequado, banheiro e corredor não permite trânsito de macas;
- ✓ Ambulatório com pisos dos consultórios com irregularidades/cimento queimado desgastado; Paredes com infiltração e pintura comprometida
- ✓ Tetos com infiltração/ goteiras em todos os prédios / sobre os leitos no hospital;
- ✓ Fisioterapia - salão sem forro, ventilação precária e com calor excessivo, grande quantidade de equipamentos antigos com necessidade de reparos e/ou manutenção preventiva ou descarte;
- ✓ Odontologia com equipamentos sucateados;
- ✓ Problemas com Segurança Patrimonial:
  - o Rua de acesso à vila passa por área hospitalar;
  - o Sistema de monitoramento inexistente;
  - o Transito de populares no (espaço físico do HDS);
  - o Mercearia irregular;
- ✓ Falta de abrigo de resíduos;
- ✓ Central de Material e Esterilização - CME e o Centro Cirúrgico precários que não atendem a legislação vigente, no que tange a equipamentos, estrutura e fluxos;
- ✓ Lavanderia com capacidade para 100 kgs de roupa seca por ciclo (completamente em desacordo com a legislação vigente), ora desativada ;
- ✓ Laboratório desativado por falta de estrutura física e equipamentos;

3.1 - COMPOSIÇÃO FÍSICA DA UNIDADE

A estrutura da unidade está baseada no modelo de construção por pavilhões devidamente separados:

- 1 (um) pavilhão Administrativo;
- 1 (um) pavilhão - Auditório com capacidade para 70 pessoas;
- 1 (um) um pavilhão – Almoxarifado e Farmácia Hospitalar para dispensação de medicamentos exclusivamente para pacientes internos ;
- 1 (um) pavilhão - Lavanderia com capacidade para 100kg de roupas secas por ciclo;
- 1 (um) pavilhão - Fábrica de fraldas com capacidade de produção de 7.000 (sete mil) fraldas geriátricas TG (desativado);
- 1 (um) pavilhão - Refeitório / Cozinha/ Vestiário;
- 1 (um) pavilhão – Ginásio de Terapias;
- 1 (um) pavilhão – Ambulatório médico/ Serviço Social/ Odontologia;
- 1 (um) pavilhão - Serviços Gerais;
- 1 (um) pavilhão – SAME/NIR;
- 1 (um) pavilhão - Espaço Vivencial Terapêutico “ Casa Viva”, Psicologia e Fonoterapia;
- 1 (um) pavilhão- Central de curativo;
- 1 (um) Laboratório desativado e 1 (um) Lavajato (desativado);
- 1 clube desativado (que fica fora da área hospitalar) e;
- 1 casa para velório (que fica fora da área hospitalar).

“Para a inserção do Hospital de Dermatologia Sanitária nas Redes de Atenção a Saúde em Goiás, como ponto de atenção de média e alta complexidade, é necessário a construção, a longo prazo, de nova estrutura física que atenda a Legislação vigente para funcionamento como estabelecimento de saúde.”(TERMO DE TRANSFERÊCIA Nº 002/2013, pg.18)

3.2 - PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS

ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO

A fim de dar prosseguimento ao processo de reestruturação do HDS, foi realizado o realinhamento do quadro de metas junto a SES/GO com base na redefinição da capacidade instalada tendo em vista a recomposição do quadro de pessoal, realização de reforma e adequação do consultório odontológico, aquisição e instalação de equipamentos médico-hospitalares, de informática, mobiliário, instrumental odontológico e desenvolvimento do projeto de construção do Complexo Hospitalar , dando origem ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão 002/2013 .

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, com periodicidade quinzenal;

Manutenção do Ciclo PDCA, que foi implantando 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.

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES- DIRETORIA TÉCNICA

No período de Julho/2014 a Dezembro/2014 o ambulatório de especialidades esteve em constante reestruturação as quais resultaram em:

- ✓ Ampliação do número de consultórios médicos de 04 (quatro) para 07 (sete) consultórios médicos;
- ✓ Recomposição do quadro de médicos em decorrência de remoções e inclusões de novos profissionais junto aos servidores médicos com atuação de nível ambulatoriais já existentes;

Especialidades	Novas admissões AGIR
Ortopedia	**2**
Dermatologia	**2**
Oftalmologia	**2**
Geriatria	**1**
Psiquiatria	**1**

Nota: Houve também a remoção de outros dois ortopedistas (servidores) para o HDS.

- ✓ Foram adquiridos novos equipamentos para recompor e qualificar o atendimento do consultório de Oftalmologia como: Régua positiva e negativa de esquiascopia, retinoscópio com bateria de litium e auto refrator com ceratometria;

ANTES ***ATUALMENTE***

- ✓ Em decorrência da reestruturação estrutural e do corpo clínico da unidade, foi possível realizar a ampliação de oferta de vagas junto ao complexo regulador municipal o que no período de Dez/2013 a Jun/2014 representava o total de 3.739 vagas ofertadas e no período de Jul/2014 a Dez/2014 foi ofertado o total de 32.604 vagas ambulatoriais, atingindo um incremento de 872% nas consultas ofertadas no semestre para Central de Vagas da SMS Goiânia;

- ✓ Observa-se que o absenteísmo médio do semestre atinge a 53% em relação às vagas ofertadas x consultas realizadas o que creditamos ao fator do desconhecimento que ainda ocorre sobre os serviços prestado na unidade e a dificuldade de acesso;

Consultas	jul/14	ago/14	set/14	out/14	nov/14	dez/14	Total do semestre
Ofertadas	2.156	3.577	6.270	6.598	7.074	6.929	32.604
Realizadas	1.115	2.169	2.925	3.336	3.164	2.623	15.332
% de absenteísmo	48%	39%	53%	49%	55%	62%	53%

Fonte: Departamento de Planejamento

Sala de Espera do Ambulatório: Situação Atual

- ✓ Elaboração do regimento interno do Corpo Clínico, o mesmo foi protocolado no CRM-GO, e encontra-se em andamento os trâmites para realização da Eleição do Comitê de Ética Médica.

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

SUPERVISÃO MULTIPROFISSIONAL DE REABILITAÇÃO FÍSICA

- ✓ Em decorrência da readequação física do ginásio de terapias foi possível reestruturar o quadro de terapeutas, com a inclusão do profissional de educação física na equipe;

Profissionais	Novas Admissões AGIR
Fisioterapeuta	**3**
Terapeuta Ocupacional	**2**
Educador Físico	**2**

- ✓ Atualmente a Unidade conta com 07 (sete) fisioterapeutas além da supervisora, fator que impactou positivamente na capacidade produtiva do setor, com ampliação significativa do atendimento prestado aos pacientes ambulatoriais encaminhados pela Central de Vagas do Município, e maior qualificação no atendimento dos pacientes (moradores), que têm acompanhamento regular da equipe;
- ✓ As atividades de Educação Física, foi implantado no 2º semestre de 2014, para acrescer na qualidade de atenção aos usuários e pacientes (moradores), com aulas de dança, grupo de expressão corporal e integração, grupo AGIR contra o peso (Para servidores e Colaboradores), Oficina de Relaxamente, Oficina de AVD'S (Atividade de Vida Diária) e atividades individuais;
- ✓ A Equipe de Terapia Ocupacional antes restrita a 01 profissional servidora, que deixou a Unidade neste semestre, foi recomposta e reformulado a abordagem terapêutica com maior atuação junto aos moradores e a todas as atividades internas e ambulatoriais, com atendimentos individuais e

grupos tais como: Grupo de Estimulação Sensorial, Horta e Jardinagem, Grupo de Arte e Expressão para Mulheres, Grupo de Atividades Manuais,Grupo de Estimulação Cognitiva, Oficina de AVD'S (Atividade de Vida Diária) e Sexta Dançante;

- ✓ Formulação do Curso de Atenção a Pacientes Portadores de Úlceras, com reuniões semanais com objetivo de orientação multiprofissional para Cuidados e Prevenção de Feridas Crônicas, atualmente totaliza 30 pacientes que já possuem certificado;
- ✓ Parceria de toda equipe da multiprofissional, para elaboração do fluxo de atendimento de intercorrências clínicas de pacientes atendidos no HDS, em prol da segurança do paciente;
- ✓ **Aquisição e instalação de equipamentos:** Bicicleta, Elíptico, Esteira, Estação de Musculação e Instalação dos dois turbilhões;

SUPERVISÃO DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL

- ✓ A reestruturação dos espaços terapêuticos da Unidade possibilitou a recomposição do quadro de pessoal da equipe psicossocial;

Profissionais	Novas Admissões AGIR
Assistente Social	**3**
Psicólogo[1]	**3**
Fonoaudiólogo	**2**

Nota[1]:

01(um) Psicólogo especializado em Avaliação Neuropsicológica

✓ Atualmente a Assistência Social, conta com uma equipe de 05 (cinco) profissionais, destinados ao atendimento ambulatorial no período matutino e vespertino de suporte aos pacientes atendidos nos consultórios médicos, e com atendimento especializado voltado aos pacientes (moradores), além da participação no Projeto Sexta Dançante que visa realizar programas de atividades voltadas ao bem estar das pessoas que se encontram na terceira idade; defender os princípios de igualdade, da diversidade, a inclusão e a autonomia dos idosos para o processo de desenvolvimento social;

✓ O Serviço de Psicologia que antes da Gestão AGIR contava com apenas 01 (um) Psicólogo atualmente conta com 05 Psicólogos, com atenção voltada aos cuidados diários dos pacientes (moradores),

atendimento ambulatorial e atividades em conjunto com outros profissionais da multiprofissional nos grupos de: Oficina de Relaxamento, Oficina AVD'S (Atividade de Vida Diária), Grupo de Horta e Jardinagem, Grupo Movimento, Oficina de Raciocínio,Grupo de Expressão Musical, Grupo Arte e Expressão para Mulheres, Grupo Atividades Manuais e AGIR contra o peso (Para servidores e Colaboradores);

✓ Foram adquiridos Testes de Avaliação Neuropsicológica para utilização da equipe, sobretudo de pacientes adultos, cuja avaliação é fundamental para o atendimento de idosos;

✓ O serviço de Fonoaudiologia é composto por 02 (dois) profissionais e foi implantado no 2º semestre de 2014 no intuído fomentar os diagnósticos realizados pela equipe psicossocial, com atenção voltada para aos cuidados diários dos pacientes (moradores), atendimento ambulatorial e atividades em conjunto com outros profissionais da multiprofissional nos grupos de: Grupo de Horta e Jardinagem, Estimulação Sensorial, Grupo Movimento, Oficina de Raciocínio, Grupo de Expressão Musical, Grupo de Expressão Corporal, Grupo de Expressão Cognitiva e Projeto Sexta Dançante;

✓ Fonoterapia e Psicologia realizam parceria para desenvolverem oficina de higiene bucal para orientação de pacientes e técnicos de enfermagem;

✓ Registra-se a Superintendente Multiprofissional de Reabilitação da AGIR, realizou encontros periódicos com a equipe multiprofissional para instalação dos protocolos iniciais de tratamento e Plano Terapêutico Singular (PTS);

✓ Recepção da equipe da Jaica Brasil juntamente com a Superintendente Multiprofissional de Reabilitação da AGIR para avaliar a implantação do Projeto Jardim Sensorial;

✓ Organização em conjunto com a Superintendência Multiprofissional de Reabilitação da AGIR e SES/GO das atividades do Projeto HOJE de Educação para Adultos;

✓ Em Dezembro de 2014 dá-se Inicio as avaliações globais da clínica de idosos com aplicação da Avaliação Geriátrica Global (AGA).

Equipe Multiprofissional e Médico Geriatra

COORDENAÇÂO ENFERMAGEM

✓ Para o melhor desenvolvimento das atividades da Unidade e atendimento a reformulação da assistência prestada aos pacientes (moradores) e usuários, a equipe foi reestruturada;

Profissionais	Novas Admissões AGIR
Técnico de Enfermagem	8
Enfermeiro	4

✓ A recomposição do quadro de pessoal de técnicos de enfermagem possibilitou o incremento de atendimento no setor de eletrocardiograma, curativos e melhora no atendimento aos pacientes (moradores);

✓ A recomposição do quadro de pessoal de enfermeiros, proporcionou o direcionamento de 02 (dois) enfermeiros responsáveis pelos curativos, 01(um) enfermeiro destinado aos cuidados dos pacientes (moradores) 01 (um) enfermeiro responsável pelo Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, CME, Núcleo de Segurança do Paciente e Gerenciamento de Resíduos;

Assistência aos moradores

✓ A equipe de enfermagem do HDS presta cuidados diários aos 25 pacientes institucionalizados, que segundo os parâmetros de Barthel, os quais consideram os itens higiene pessoal, controle de esfíncteres vesical e intestinal, utilização do sanitário, alimentação, transferência da cama/cadeira deambulação, vestir, subir escadas e banho, estes podem ser classificados da seguinte forma:

Grau de dependência	Número de Pacientes
Dependência leve	10
Dependência	2
Dependência Severa	5
Totalmente Dependente	8

Ambulatório de Especialidades e Assistência aos moradores

✓ O ambulatório de especialidades e a residência assistencial receberam novos carros de emergência, houve a reformulação do conteúdo de medicamentos e insumos dos carrinhos, bem como foram instalados cardioversores, para disponibilizar suporte aos pacientes que tiverem necessidade em ambos os serviços;

✓ Foi instituída a figura da Enfermeira Assistencial que realiza consulta de enfermagem e participa dos grupos de atendimento global com a equipe multiprofissional;

Ambulatório de Feridas Crônicas

✓ Em decorrência do processo de reestruturação da unidade, houve a complementação das equipes técnicas que excutam os curativos, na atualidade são constituídas por três equipes de técnicos de

enfermagem sob supervisão de 01 (um) enfermeiro, que atuam em conjunto com a equipe médica. Houve também reformulação das equipes com contratação de pessoal por escalas de horários compatíveis com o novo perfil de atendimento adotado pelo setor o que permitiu o aumento de oferta de vagas de 12 curativos por dia por equipe para 16 curativos dia por equipe a partir de setembro de 2014;

✓ Registra-se a equipe de enfermagem esteve envolvida em diversas atividades de educação continuada, atingindo no semestre o total de 78 participantes;

***Nota*: Curso de Tratamento de Feridas- Equipe de Enfermagem**

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA

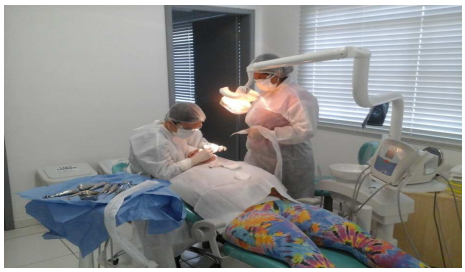
✓ No 2º semestre de 2014 há uma manutenção geral no serviço de odontologia, na qual foram adquiridos 02 (dois) equipamentos odontológicos completos com bomba de vácuo e compressor, aparelho de raio-X odontológico, conjuntos de instrumentais completos para atendimento de Dentística, Endodontia e Periodontia, bem como Insumos e EPI'S para funcionamento de 2 (duas) equipes de profissionais por turno;

✓ Recomposição total do quadro de pessoal;

Profissionais	Novas Admissões AGIR
Odontólogo	**4**
Técnico de Consultório Dentário	**2**
Auxiliar em Consultório Dentário	**1**

Equipe de Odontologia do HDS

- ✓ Em Novembro de 2014 após a realização das adequações necessárias iniciou-se novamente o atendimento em Odontologia na Unidade, com atendimento nas áreas de Dentistica, Periodontia, Endodontia e Pediatria;
- ✓ Inicialmente foram convocados todos os pacientes que haviam interrompido ou iniciado o tratamento na Unidade anteriormente e não haviam concluído o tratamento. Posteriormente foi priorizada os pacientes moradores do Residencial Santa Marta, e a lista encaminhada pela equipe do PSF Local.
- ✓ A Equipe também está preparada para atendimento de pessoas com deficiência cuja demanda de atendimento extrapole as possibilidades de atendimento pelo CRER, realizando assim a contra referência.



SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

✓ Contratação de 01 (uma) nutricionista para atendimento ambulatorial e reforço do atendimento dos pacientes (moradores);

✓ Com a reestruturação da equipe houve melhora do acompanhamento nutricional dos pacientes (moradores), bem como possibilidades de ajustes nas dietas em trabalho conjunto com a equipe de Fonoaudiologia. Também, possibilitou o acompanhamento mais detalhado das dietas oferecidas pelo Serviço Terceirizado;

✓ Elaboração de formulários com protocolos de atendimentos para orientação nutricional.

EVENTOS ORGANIZADOS NO PERÍODO (JUL/14 – DEZ/14)

Missa Mensal na Casa Viva, para pacientes e colaboradores

Atividade Semana do Idoso (01/10): Moda de Viola com a participação de Dupla Geraldo e Tiãozinho.

Moda de Viola

Atividade semana do idoso (02/10): Banda da Policia Militar.

Banda da Polícia Militar

Atividade semana do idoso: tarde dançante (03/10).

Tarde Dançante

Inauguração da Casa Viva e Fisioterapia após readequações estruturais com evento com uma Orquestra Instrumental.

Início das atividades do Projeto hoje 10/11.

Alfabetização de Idosos

Atividades da Oficina Arte Expressão e Movimento

Grupo de Atividades Manuais

Grupo de Atividades de Interação Social e Movimento

Grupo de Atividade de Horta Terapêutica e Jardinagem

Separando as sementes para o replantio

Confeccionando cartaz (apresentação) sobre a horta e jardinagem – atividades manuais

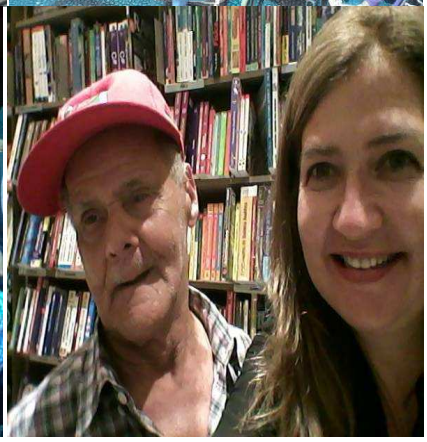
Grupo de Estimulação Sensorial

Atividade Individual Programada

Caracterização das unhas pintadas pela própria paciente

Evento de lançamento do Projeto Hoje 24/11 – parceria com Senador Canedo. Presença da Secretária de Educação de Senador Canedo e da Superintendente Multiprofissional de Reabilitação da AGIR.

Passeio ao Shopping Flamboyant 25/11, com os pacientes (moradores) para compra de presentes de amigo secreto e lanche na praça de alimentação do shopping.



08/12 – Apresentação da Cia de dança Jaime Arôxa

10/12 – Apresentação da Orquestra de Violeiros

Atividades terapêuticas do grupo de Expressão Musical

Ensaio do Coral de Natal – Grupo de Expressão Musical

Grupo de Expressão Musical com a participação da Dupla Geraldo e Tiãozinho

Missa de Natal com os pacientes, celebrada pelo Padre Hélio,

Apresentação do coral de natal e Revelação de amigo Secreto dos pacientes residentes- 23/12

Coral de Natal do HDS

Revelação de amigo secreto – presentes comprados no Flamboyant

Comemoração da passagem do ano 2014/2015 com os pacientes (moradores) - 31/12.

EVENTOS GERAIS

Programa de Atenção aos pacientes portadores de Úlceras Crônicas

Atividade de Humanização com Servidores e Colaboradores

Equipe Multiprofissional na I Semana de Higienização das mãos do HDS

I Jornada Cientifica do HDS – Atenção Integral à Saúde do Idoso na Sociedade Contemporânea realizada em 28/11/2014 com 147 inscritos

O evento foi destinado a estudantes e profissionais da área da Saúde e Reabilitação, contou com palestras de diversos temas relacionados à saúde do idoso na sociedade contemporânea.

A programação discutiu assuntos de grande relevância, como os desafios para nova geração de idosos, hanseníase nos atuais, envelhecer com saúde e qualidade de vida, reabilitação de pacientes com incapacidade; prevenção de quedas, os cuidados com a pele , entre outros.

Missa de Comemoração de Gestão da AGIR no HDS - 1 ano de AGIR - (12/12)

ÁREA ADMINISTRATIVA

As áreas administrativas da unidade se encontram em reestruturação em busca da celeridade dos processos em benefício à melhoria continua.

Recursos Humanos

- ✓ Implantação de rotina de admissão e inclusão de colaboradores nos sistemas (RM, Dokimazo, OPA), operacionalizando 55 admissões AGIR;
- ✓ Formatação do cronograma de férias dos servidores públicos e dos colaboradores da AGIR;
- ✓ Controle de processos da SES (Licença prêmio, licença médica, solicitação de PPP, solicitação de remoção, dentre outros);
- ✓ Atendimento, controle de frequência e contratos de experiência, inclusão em sistema de ponto e escalas dos novos colaboradores da AGIR;
- ✓ Auxilio ao Departamento de Planejamento em resposta a auditoria externa.

Suprimentos

- ✓ Implantação do módulo de gestão de estoques do sistema SoulMV;
- ✓ Regularização do fornecimento de insumos, especialmente para o fornecimento de medicamentos e material médico hospitalar;
- ✓ Implantação do controle de estoque com contagens periódicas;
- ✓ Implantação de rotina de controle de solicitações e retiradas de materiais;
- ✓ Implantação de rotina de acompanhamento de utilização de produtos in loco;
- ✓ Implantação de rotina de Emissão de pedidos de compras de reposição de estoque com base na Curva ABC;
- ✓ Realização do inventário anual;
- ✓ Aquisição de estantes e paletes para o armazenamento dos insumos da central de curativos;
- ✓ Identificação através de código (SoulMV) de todos os insumos armazenados.

ANTES ***ATUALMENTE***

Transporte

- ✓ Adequação das manutenções preventivas, especialmente com as trocas de óleos lubrificantes e pneus;
- ✓ Implantação de rotina de saídas e transportes de produtos/equipamentos com otimização de percursos;
- ✓ Implantação de rotina de controle das quilometragens dos veículos com o controle nos veículos (motoristas) e pelo serviço de vigilância (guarita);
- ✓ Regularização das manutenções preventivas, especialmente com as trocas de óleos lubrificantes;
- ✓ Implantação de rotina de higienização semanal dos veículos.

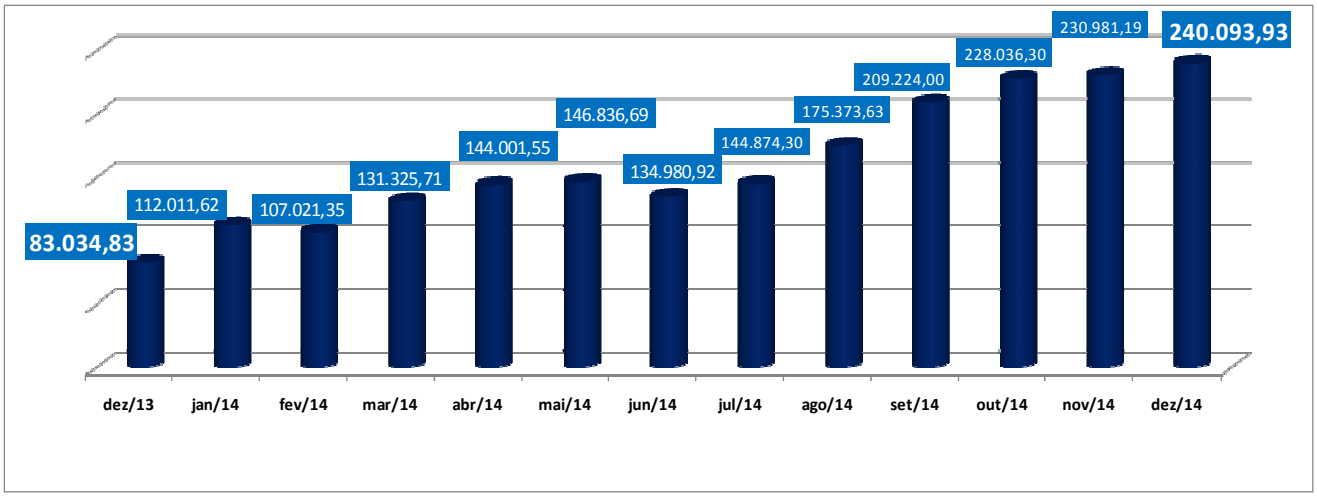
Vigilância

- ✓ Implantação de serviço próprio de vigilância desarmada;
- ✓ Implantação de práticas de atendimento humanizado pelo Serviço de Vigilância;
- ✓ Implantação da prática de rondas diurnas e noturnas;
- ✓ Implantação de controle de quilometragens (guarita) dos veículos da unidade durante os percursos;
- ✓ Envio de Ofícios para a polícia militar para a realização de rodas preventivas no perímetro da unidade, sendo que tal ação gerou redução no número de intercorrências.

Faturamento

- ✓ Implantação de novos formulários no Boletim de Produção Ambulatorial – Individualizado (BPA – I) para os procedimentos de oftalmologia, dermatologia e curativo de feridas;
- ✓ Implantação e alteração no cronograma para entrega de Chequinhos do departamento de Fisioterapia;
- ✓ Reestruturação na rotina de Faturamento;
- ✓ Acompanhamento das contagens de produções semanais no âmbito ambulatorial da unidade;
- ✓ Gerenciamento do Sistema BPA Magnético para realizar o faturamento de produção ambulatorial mensal.

EVOLUÇÃO HISTÓRICA DE FATURAMENTO



Fonte: Departamento de Planejamento

EVOLUÇÃO DE 289% NO FATURAMENTO

Informática

- ✓ Remanejamento da antena do link dedicado de internet do HDS para interligação da rede de internet da unidade;
- ✓ Instalação do ERP SoulMV – Módulo de Gestão de Estoque;
- ✓ Criação de e-mail's institucionais da Unidade;
- ✓ Aquisição de impressoras;
- ✓ Início da instalação da rede de dados (Fibra Óptica) que interligará os principais prédios/serviços do HDS, bem como, para a utilização da internet e demais módulos ERP SoulMV.

Farmácia

- ✓ Implantação do módulo de gestão de estoques do sistema SoulMV;
- ✓ Realização de treinamento com a equipe para utilização do sistema SoulMV e definição de rotina de recebimento de medicamentos;
- ✓ Implantação da rotina de contagens mensais dos medicamentos;
- ✓ Elaboração de documento de gestão da qualidade- POP - Procedimento Operacional Padrão relacionados ao Serviço de Farmácia;
- ✓ Gestão de estoque de produtos farmacêuticos;
- ✓ Realização do inventário anual do estoque de medicamentos;
- ✓ Dispensação de medicamentos, conforme prescrições médicas;
- ✓ Realização de assistência farmacêutica aos 25 pacientes moradores;
- ✓ Foram adquiridas novas prateleiras e o estoque foi reorganizado. Os medicamentos foram armazenados de acordo com a forma farmacêutica e por ordem alfabética, as prateleiras foram identificadas com o nome do princípio ativo e código do sistema SoulMV.

ANTES ***ATUALMENTE***

Higienização e Conservação

- ✓ Realização de treinamentos para correta utilização e diluição dos produtos de higienização da unidade;

- ✓ Aquisição de carrinhos funcionais e contêineres para acondicionamento do lixo gerado;
- ✓ Adoção de medidas de reciclagem de produtos recicláveis (papel, papelão, plástico etc.);
- ✓ Instalação de lixeiras em pontos estratégicos da unidade;
- ✓ Realização de dedetização da unidade;
- ✓ Realização de poda de árvores e do gramado.

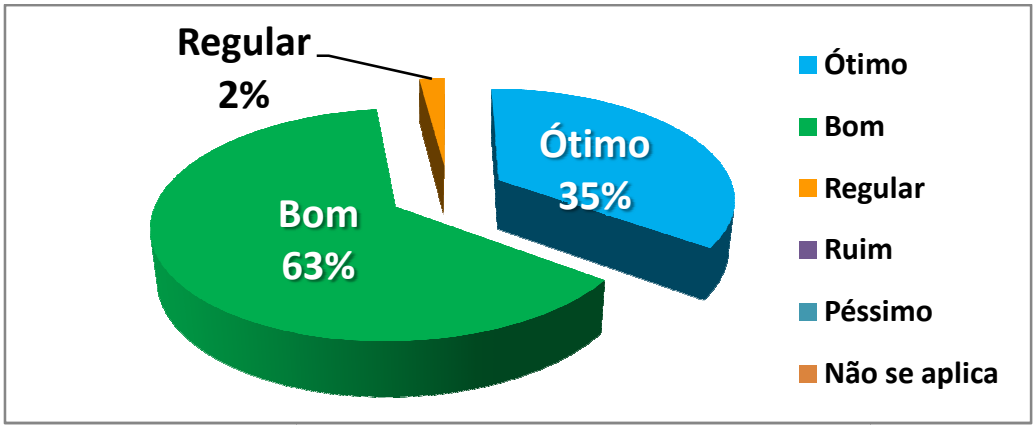
Ouvidoria

- ✓ Em Novembro de 2014 houve a contratação de 01 (um) profissional pela AGIR para implantação do serviço de Ouvidoria da Unidade;
- ✓ Capacitação da Profissional com participação em encontros e eventos a seguir:
  - Encontro Estadual de Ouvidoria em Novembro de 2014 com duração de 8H promovido pela SES Goiás;
  - IV Encontro de Ouvidorias do SUS em Brasília em Dezembro de 2014 com duração de 24 horas, promovido pelo MS.
- ✓ Atendimentos a colaboradores e pacientes com registro das reclamações e/ou observações;
- ✓ Apoio às atividades do ambulatório do Serviço Social em suporte aos usuários;
- ✓ Estabelecimento de parcerias com todos os colaboradores para sensibilização sobre os trabalhos da Ouvidoria;
- ✓ Aplicação da pesquisa de qualidade de atendimento do HDS, realizada em 15,16 e 17 de dezembro de 2014, com aplicação de questionários e análises dos dados coletados.

Pesquisa de Satisfação

Nos dias 15,16 e 17 de Dezembro/2014 foi realizado a 1º pesquisa de satisfação – HDS, com 100 entrevistados entre pacientes, acompanhantes e responsáveis.

Entretanto temos a proposta de alterar a periodicidade de aplicação da pesquisa, com objetivo da amplitude da amostra coletada.



Fonte: Ouvidoria- HDS

98% de Satisfação do Usuário (Entre Bom e Ótimo)

4 - INTERVENÇÕES ESTRUTURAIS DA UNIDADE

Em razão da previsibilidade de implantação do Complexo Hospitalar pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES-GO, e a preocupação da aplicação dos recursos públicos, segurança dos profissionais da Unidade e da assistência aos 25 pacientes (moradores) remanescentes da extinta Colônia Santa Marta e população assistida pela Unidade, notificamos a SES-GO quanto à autorização para realização de reformas mínimas, no sentido de continuidade dos serviços existentes, sendo autorizada a execução do proposto.

Salientamos que os prédios do Almoxarifado, Farmácia, Refeitório/Vestiário e Depósito de Resíduos (provisório), foram contemplados com pequenas intervenções estruturais no período de gestão de DEZ/2013 a JUN/2014, onde também neste período foram iniciadas as intervenções no prédio do Ambulatório Médico, Casa Viva e Ginásio de Terapias.

VEJA ABAIXO:

PRÉDIO DO ALMOXARIFADO/FARMÁCIA

ANTES *ATUALMENTE*

PRÉDIO DO REFEITÓRIO

ANTES *ATUALMENTE*

DEPÓSITO DE RESÍDUOS

ANTES **ATUALMENTE - Provisório**

Intervenções Estruturais realizadas JUL/2014 a DEZ/2014

AMBULATÓRIO

Conclusão das obras de reforma do ambulatório com a substituição o telhado e forro, instalação de rede de dados e voz, ampliação de consultórios, banheiros e a reforma/adequação dos consultórios odontológicos. Ampliação do número de consultórios médicos de 04 para 07 consultórios. Construção de DML, banheiro acessível, banheiros para colaboradores. E pintura geral Climatização de 09 consultórios e do Serviço de Odontologia.

ANTES ***ATUALMENTE***

ODONTOLOGIA

No 2º semestre de 2014 houve reforma geral da sala do Serviço de Odontologia, com adequação estrutural, reformulação total da rede elétrica e hidráulica, preparação para instalação de novos equipamentos, rearranjo do espaço com sala para material sujo e limpo, climatização do ambiente e instalação de venezianas

ANTES

ATUALMENTE

CASA VIVA (SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL/ PSICOLOGIA)

Conclusão das intervenções na Casa Viva, setor destinado às atividades de psicoterapia, atividades de Terapia Ocupacional e que também é sede de atividades lúdicas e de recreação, encontrava-se em péssimo estado de conservação e foi adequada com pintura de paredes, reforma dos banheiros e da Cozinha Terapêutica, troca de forros e adequação da rede elétrica e hidráulica. Encontra-se em andamento a aquisição de móveis e utensílios para reativação completa do serviço.

ANTES

ATUALMENTE

GINÁSIO DE TERAPIA

Construção de recepção, adaptação de espaço destinado a atividades com aparelhos de ergometria e musculação, adaptação de sala para a utilização de turbilhões com a substituição de piso e revestimento, instalação de rede de dados e voz. Construção de banheiro adaptado, substituição do telhado, instalação de pias para higienização das mãos, pintura geral, construção de rampa de acesso, instalação de corrimãos e construção de DML.

ANTES

ATUALMENTE

ADMINISTRAÇÃO

Após a retirada do gradil e parte da estrutura do prédio da administração que estava situada na rota de duplicação da rodovia GO-403, houve a necessidade de efetuar intervenções estruturais no prédio intitulado como “casa das freiras” para a transferência da Administração da unidade. A reforma contou com a substituição do telhado e do forro, revisão da rede elétrica, instalação de rede de dados e voz, pintura geral, troca de janelas e portas.

ANTES

ATUALMENTE

ILUMINAÇÃO

Melhoria da iluminação interna da unidade com a instalação de 55 refletores, revisão de luminárias e substituição de lâmpadas queimadas dos postes existentes.

ACESSO

Viabilização junto a AGETOP da construção de um acesso exclusivo para o HDS, sendo que esta intervenção gerou maior segurança, para os pacientes, servidores/colaboradores e unidade, uma vez que, o antigo acesso possibilitava o trânsito de pessoas e veículos para o Residencial Santa Marta (vila) e chácaras vizinhas.

ANTES

ATUALMENTE

4.1 – INTERVENÇÕES ESTRUTURAIS EM CURSO

ÁREA DE VIVENCIA

Intervenções em curso do Prédio destinado à antiga Lanchonete/Mercearia, que foi desativada e será utilizado nas atividades de Educação Física para pacientes (moradores) e pacientes ambulatoriais.

ALA A DO HOSPITAL

Intervenções em curso da ALA A do Hospital, que será destinado para atendimento da Central de curativos que atualmente esta desempenhando suas atividades na Casa Viva, afim de não dar descontinuidade na assistência.

5 – PLANILHA DE CUSTOS - 2014/2

27/2/2015

GRUPO DE CONTAS	TOTAL	MÉDIA
Pessoal	1.980.913,35	330.152,23
Custos gerais	85.287,07	14.214,51
Material de Consumo	887.397,85	147.899,64
Serviço de Terceiros	597.559,85	99.593,31
Glosas Termo Transf. Gestão	86.048,88	14.341,48
Despesa Tributária HDS	1.282,68	213,78
Perdas eventuais	1.350,00	225,00
TOTAL	3.639.839,68	606.639,95

Fonte: SUORC

NOTAS:
1 - Considerou-se custos direto + custo primários e Glosas dos Termos de Transferência Gestão.
2 - Registra-se que os custos das competências 11/2014 e 12/2014 foram apurados em novo módulo, MV SOUL, por tanto utilizou-se a estrutura do módulo anterior.
3- Os valores desembolsados para as reformas não estão contemplados nos valores de custos apresentados.

6 - QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO – JUL/14 À DEZ/14

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

SERVIÇOS	Unidade de Meta	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
2. ATENDIMENTO AMBULATORIAL								
2.1. Consultas								
Meta Mensal	Consultas	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	3.919	23.514
Realizado		1.115	2.169	2.925	3.336	3.164	2.623	15.332
% Atingido da Meta		28,45%	55,35%	74,64%	85,12%	80,73%	66,93%	65,20%
2.2. Curativos								
Meta Mensal	Procedimentos	3.078	3.078	3.078	3.078	3.078	3.078	18.468
Realizado		1.944	1.874	2.472	3.099	3.291	3.640	16.320
% Atingido da Meta		63,16%	60,88%	80,31%	100,68%	106,92%	118,26%	88,37%
3. SERVIÇO DE ODONTOLOGIA								
3.1. Odontologia (Primeira Consulta)								
Meta Mensal	Consultas	0	0	0	20	24	28	72
Realizado		0	0	0	0	51	82	133
% Atingido da Meta		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	212,50%	292,86%	184,72%
3.2. Odontologia (Retorno)								
Meta Mensal	Consultas	0	0	0	0	48	56	104
Realizado		0	0	0	0	80	150	230
% Atingido da Meta		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	166,67%	267,86%	221,15%
3.3. Odontologia (Procedimentos Diversos)								
Meta Mensal	Procedimentos	0	0	0	250	300	350	900
Realizado		0	0	0	0	503	903	1.406
% Atingido da Meta		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	167,67%	258,00%	156,22%
4. ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL								
SOMATÓRIA ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL								
Meta Mensal	Procedimentos	21.770	21.770	21.770	21.770	21.770	21.770	130.620
Realizado		23.386	25.798	26.762	26.064	24.088	23.019	149.117
% Atingido da Meta		107,42%	118,50%	122,93%	119,72%	110,65%	105,74%	114,16%
5. APOIO AO DIAGNÓSTICO								
5.1. Eletrocardiograma								
Meta Mensal	Exames	152	152	152	152	152	152	912
Realizado		226	507	472	594	445	309	2.553
% Atingido da Meta		148,68%	333,55%	310,53%	390,79%	292,76%	203,29%	279,93%
5.2. Tonometria								
Meta Mensal	Exames	554	554	554	554	554	554	3.324
Realizado		480	496	978	645	1.308	1.148	5.055
% Atingido da Meta		86,64%	89,53%	176,53%	116,43%	236,10%	207,22%	152,08%
5.3. Mapeamento de Retina								
Meta Mensal	Exames	554	554	554	554	554	554	3.324
Realizado		480	496	978	645	1.308	1.148	5.055
% Atingido da Meta		86,64%	89,53%	176,53%	116,43%	236,10%	207,22%	152,08%
5.4. Rx Odontológico								
Meta Mensal	Exames	0	0	0	20	20	20	60
Realizado		0	0	0	0	1	0	1
% Atingido da Meta		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,00%	0,00%	1,67%
6. TOTAL								
Meta Mensal	Procedimentos	30.027	30.027	30.027	30.317	30.419	30.481	181.298
Realizado		27.631	31.340	34.587	34.383	34.239	33.022	195.202
% Atingido da Meta		92,02%	104,37%	115,19%	113,41%	112,56%	108,34%	107,67%

Fonte: Departamento de Planejamento

Notas Explicativas 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 foi possível realizar a meta proposta, conforme alinhado com a SUNAS na ocasião da realização do Termo Aditivo;*

2- Atendimento Ambulatorial:** Ao longo no 2º semestre 2014 houve a recomposição do corpo clínico da Unidade em busca do atendimento de meta do 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão, assim sendo, de acordo com a capacidade instalada das agendas médicas foram disponibilizadas vagas para Central de Vagas da SMS Goiânia, sobretudo verifica-se que o absenteísmo médio do semestre atinge a 53% em relação às vagas ofertadas x consultas realizadas, obtendo assim apenas 47% de aproveitamento das vagas ofertadas à rede. **(Veja abaixo a quadro de absenteísmo referente às vagas ofertadas x consultas realizadas na Unidade)

Consultas	jul/14	ago/14	set/14	out/14	nov/14	dez/14	Total do semestre
Ofertadas	2.156	3.577	6.270	6.598	7.074	6.929	32.604
Realizadas	1.115	2.169	2.925	3.336	3.164	2.623	15.332
% de absenteísmo	48%	39%	53%	49%	55%	62%	53%

Fonte: Departamento de Planejamento

***3- Curativos**: No 2º semestre de 2014 verifica-se a recomposição do quadro de pessoal e realinhamento de escala de curativos para melhor atendimento e disponibilização de vagas, e em decorrência do fluxo de atendimento de curativos estar interligado ao atendimento médico da Central de Curativos nota-se o impacto direto do absentismo ambulatorial no alcance da meta;*

4 - Serviço de Odontologia:** O serviço não apresenta produção de julho a outubro devido o processo de reestruturação do serviço. De acordo com pg.9 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão, Item 1.1.1.3. Quadro III – Meta mensal de Atendimento Odontológico - HDS, se-lê **OBS: As metas somente deverão ser cobradas 90 dias após a assinatura do Contrato devido necessidade de adequações na estrutura física, aquisição de instrumental novo e contratação de Recursos Humanos necessários para o funcionamento do serviço;

***5- Rx. Odontológico**: A cobrança do cumprimento desta meta assim descrito na nota explicativa 4, será após 90 dias, porém após aquisição do equipamento de Rx. Odontológico, foram feitas vários testes no local pela empresa* MATEC- Assistência técnica autorizada XDENT, o que identificou que a tensão elétrica era muito abaixo dos limites tolerados pelo equipamento, o que impossibilitou o inicio de produção no mês de novembro, mês em que o serviço de odontologia retorna aos atendimentos.

6- Em decorrência do processo de reestruturação de serviços e recomposição do quadro de pessoal, definido no 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão, foi formalizado através da carta 028/2014- HDS – SUNAS – Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistências de Saúde, que versa acerca do cumprimento de metas – HDS, solicitando que não haja glosa no pagamento do contrato de gestão referente ao período de julho, agosto e setembro/2014, por se entender que nesta fase os serviços estariam reestruturação.

7- INDICADORES

CONSULTAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES

	Especialidades	Paramêtros da Portaria nº 1101/GM, de 12/06/2002 (do total de consultas)	Total de Consultas/Semestre	% de Consultas em relação ao total produzido no semestre
Taxa= Total de consultas X Parâmetros / 100	Cardiologia	2,0%	15.332	16,94%
	Dermatologia	1,1%		15,01%
	Endocrinologia	0,4%		7,27%
	Clínica Médica	53,07%		0,00%
	Oftalmologia	2,8%		14,79%
	Psiquiatria	2,2%		1,02%
	Ortopedia	1,0%		25,30%
	Angiologia	0,5%		3,18%
	Geriatria	0,5%		2,66%
	Cirurgia Geral	0,5%		4,27%
	Curativos (ambulatório)	0,5%		9,57%

MEMÓRIA DE CÁLCULO - NOTA GLOBAL DE AVALIAÇÃO DO HDS – JUL/14 À DEZ/14

Conforme os indicadores disposto no Termo de Transferência realiza-se a seguir apresentação dos percentuais de realização de cada indicador previamente estabelecido.

	MEMÓRIA DE CÁLCULO DA NOTA GLOBAL DE AVALIAÇÃO DO HDS - JUL/14 À DEZ/14								
IN	**LINHAS DE CONTRATAÇÃO**		**METAS**	**REALIZADO**	**Contrato Gestão**	**Nota**	**Média (a)**	**Peso (b)**	**TOTAL (c)= (a) x (b)**
1	**Consultas**	**Metas**	23.514	15.332	> 90%	7	8,7	4	34,8
	Curativos		18.468	16.320		9			
	Odontologia (1º Consulta)		72	133		10			
	Odontologia (Retorno)		104	230		10			
	Odontologia (Procd. Diversos)		900	1.406		10			
	Atd. Multiprofissional		130.620	149.117		10			
	Eletrocardiograma		912	2.553		10			
	Tonometria		3.324	5.055		10			
	Mapeamento de Retina		3.324	5.055		10			
	RX. Odontológico		60	1		1			
2	**Produtividade Médica**	**Indicadores Desempenho**		62%		7	7	2	14
	Índice de Satisfação da Clientela	**Indicadores Qualidade**		98%		10	10	2	20
3	**Razão de Evolução da Produção e Faturamento do HDS**			>1		10			
	Índice de Resultado Financeiro			>1		10			
	Número de Pacientes não atendidos			61%		10			
	Índice de Retorno			45%		10			
	Perda Primária			76%		10			
4	**Indicador de Faturamento**	**Indicadores de Faturamento**		83%		10	10	2	20
				TOTAL DE PONTOS DOS INDICADORES					**8.88**
				NOTA GLOBAL DA AVALIAÇÃO = (34,8+14+20+20) / 10					

Nota Explicativa:

Os indicadores hospitalares elencados na página 29 do Termo de Transferência, não foram contemplados nesta análise em decorrência da impossibilidade de internação hospitalar na Unidade;

Assim, seguindo as diretrizes estabelecidas para a Avaliação Geral da Gestão da AGIR, frente ao HDS, chegou-se ao resultado de **8.88 pontos** (em uma escala de 0 a 10).

Análise Mensal dos Indicadores JUL/2014 À DEZ/2014

INDICADOR	FORMULA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL DO SEMESTRE
Produtividade Médica	Total de consultas realizadas / Consultas Programadas	**1.115**	**2.169**	**2.925**	**3.336**	**3.164**	**2.623**	15.332
		1.536	3.426	4.938	5.397	4.989	4.374	24.660
% ATINGIDO		73%	63%	59%	62%	63%	60%	62%

Razão de Evolução da Produção e Faturamento do HDS	∑ Semestre em avaliação / ∑ Semestre anterior	1.228.583,35	1,58
		776.177,84	

Índice de Resultado Financeiro	2º SEMESTRE 2014
	1,05

INDICADOR	FORMULA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL DO SEMESTRE
Número de Pacientes não Atendidos	Nº de pacientes não atendidos / Total de atendimentos	413	1.257	2.013	2.061	1.825	1.751	9.320
		1.115	2.169	2.925	3.336	3.164	2.623	15.332
% ATINGIDO		37%	58%	69%	62%	58%	67%	61%

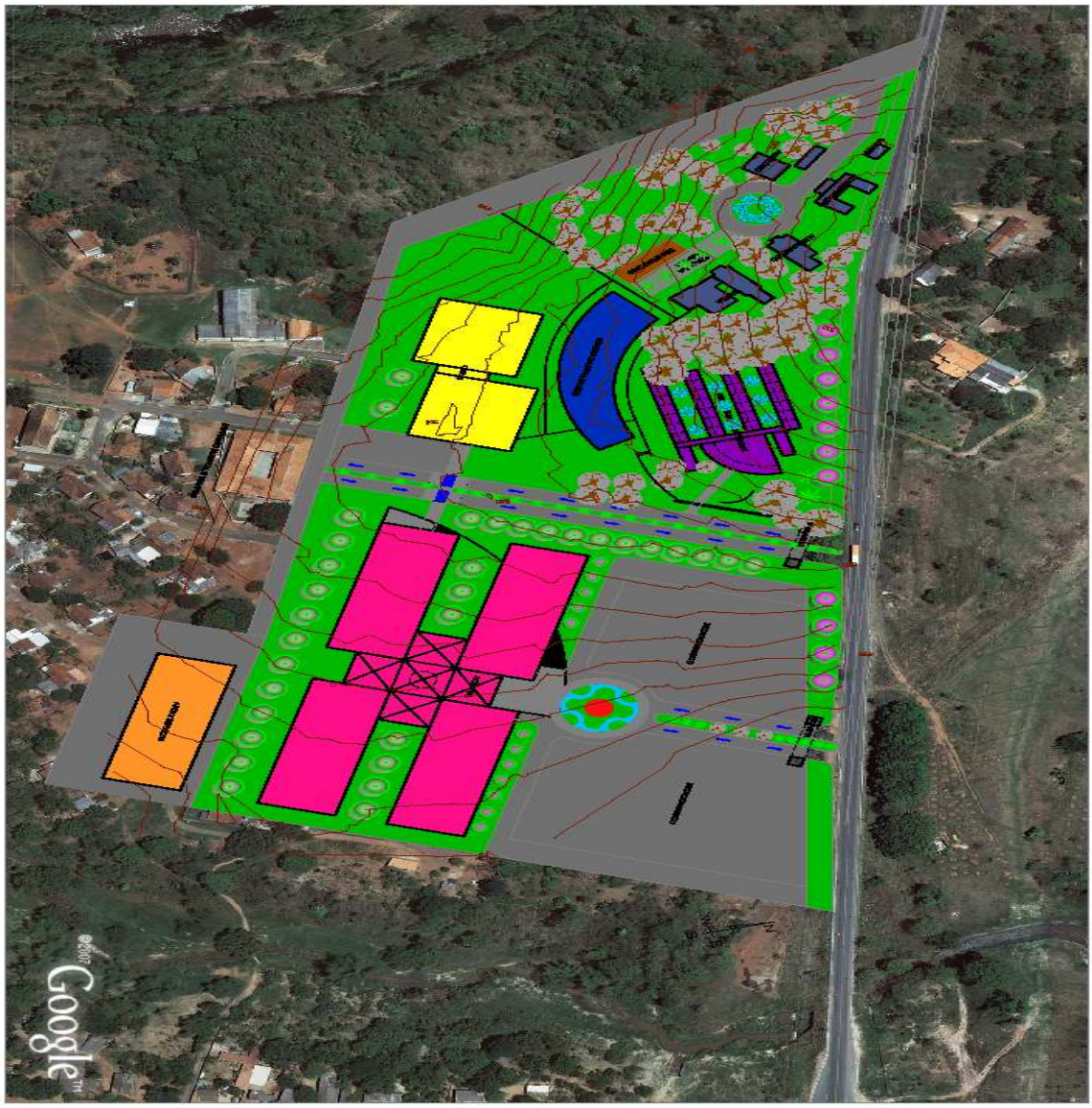
INDICADOR	FORMULA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL DO SEMESTRE
Índice de Retorno	Total de consultas subsequentes / Total de primeiras consultas+Total de interconsultas	573	718	929	967	909	642	4.738
		542	1451	1996	2369	2255	1981	10594
% ATINGIDO		106%	49%	47%	41%	40%	32%	45%

INDICADOR	FORMULA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL DO SEMESTRE
Perda Primária (%)	Total de consultas agendadas / Total de consultas disponibilizadas	1536	3426	4938	5.397	4.989	4374	24.660
		2.156	**3.577**	**6.270**	**6.598**	**7.074**	**6.929**	32.604
% ATINGIDO		71%	96%	79%	82%	71%	63%	76%

INDICADOR	FORMULA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL DO SEMESTRE
Indicador de Faturamento	Total de produção faturada / Total de produção realizada	144.874,30	175.373,63	209.224,00	228.036,30	230.981,19	240.093,93	1.228.583,35
		145.024,30	188.608,93	250.315,81	285.160,64	278.395,58	338.930,26	1.486.435,52
% ATINGIDO		100%	93%	84%	80%	83%	71%	83%

8 - PROSPECÇÃO DE NOVOS HORIZONTES PARA O HDS

A SES/GO deliberou a transformação do HDS em um hospital destinado ao atendimento do idoso, saúde do homem e hanseníase e a edificação da residência assistencial necessária para abrigar aos 25 pacientes (moradores).



CONSTRUÇÃO DE UM COMPLEXO HOSPITALAR NO ESTADO DE GOIÁS

Levantamento de necessidade com base no Plano Estadual de Saúde de Goiás que levantou questões demográficas 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 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 sócio-econômicos, considerando a capacidade e necessidade de cada indivíduo, adaptando-o à sua realidade.

9 - CONCLUSÃO

Este relatório 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.

Cabe ressaltar, que a AGIR tem empregado todos os esforços na manutenção das condições de acomodação das pessoas que ali já se encontravam, com fito no resgate da dignidade humana para os mesmos.

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 implementar melhorias frente à gestão do HDS.

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

Goiânia, 02 de março de 2015.

SÉRGIO DAHER

Superintendente Executivo da AGIR