



**ESTADO
DE GOIÁS**



SUS
Sistema Único de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

AGIR

Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação

HDS

Hospital de Dermatologia Sanitária
e Reabilitação Santa Marta



**ESTADO
DE GOIÁS**

HDS

Hospital de Dermatologia Sanitária
e Reabilitação Santa Marta

AGIR

Associação Goiana de
Integralização e Reabilitação

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO

Nº 002/2013

RELATÓRIO TRIMESTRAL (ITEM 2.56)

REFERÊNCIA: JULHO À SETEMBRO/2018.

Goiânia/GO

Outubro 2018.

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Alaor Rodrigues Aguiar

Alberto Borges de Souza

Cesar Helou

Fernando Moraes Pinheiro

Jeane de Cassia Dias Abdala Maia

Joaquim Caetano de Almeida Netto

José Evaldo Balduino Leitão

Helca de Sousa Nascimento

Paulo Afonso Ferreira

Pedro Daniel Bittar

Vardeli Alves de Moraes

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 Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Divaina Alves Batista - Superintendente Multiprofissional

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. INDICADORES DE QUALIDADE	27
5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	28
6. FARMACOVIGILÂNCIA	30
7. ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO TRIMESTRE DE JUL A SET/18	31
8. GERENCIAMENTO DA UNIDADE AMBULATORIAL	32
9. SIGLAS	34
ANEXOS	
Anexo I - Atas NUSP (julho a setembro)	35
Anexo II- Relação das Notas Fiscais dos Bens Patrimoniais (julho a setembro)	42
Anexo III - Relatório de Composição/evolução de Custos (junho a agosto)	47
Relatório Engenharia Clínica (julho a setembro)	50

1 - APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 e Termos Aditivos, firmados 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 Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS faz-se nesta apresentação **o relato das ações e atividades realizadas nos meses de julho, agosto e setembro de 2018 e, oportunamente, o planejamento das ações que serão realizadas no próximo trimestre, que compreenderá os meses de outubro, novembro e dezembro de 2018.**

A Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - 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 Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – 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 à pessoa com hanseníase e de diretrizes nacionais de desospitalização para estes pacientes, em 1983 foi transformado em Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – 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 19 (dezenove) pacientes moradores da Residência Assistencial.

A SES-GO, no intuito de atender aos princípios basilares da administração pública e do SUS, integrou o Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS ao Centro Estadual 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 5º 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 Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES-GO analise o desempenho global de todas as atividades realizadas no Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

As informações apresentadas neste relatório são extraídas de relatórios gerenciais e do banco de dados do sistema de gestão hospitalar interno da unidade.

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

CNES: 2.653.818.

Endereço: Rodovia GO 403, Km 08- Via Senador Canedo, Goiânia – GO. CEP: 74.735-600.

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.

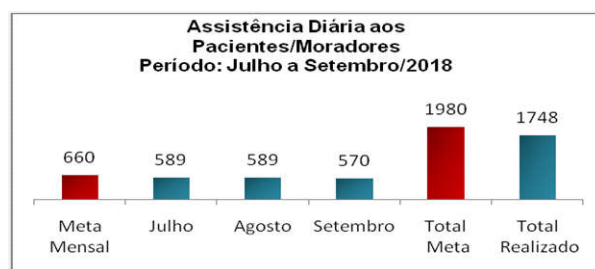
Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde – Goiânia-GO.

3 – PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS NO HDS

3.1 - Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores

Permanecem assistidos integralmente os 19 (dezenove) pacientes moradores da Residência Assistencial, os quais são idosos, com idade média de 72 anos, que apresentam algum grau de dependência física, psíquica ou com deformidades físicas decorrentes de seqüelas da hanseníase. As metas pactuadas/alcançadas no período estão demonstradas conforme gráfico nº 01, sendo que foi alcançado percentual médio de 88,28% do cumprimento da meta considerando que, de acordo com o informado anteriormente, no período que compreende julho de 2017 a março de 2018, vieram a óbito 03 (três) pacientes moradores, conforme informado por meio das cartas nºs CT-325/2017 SE, CT-498/2017 SE e CT-140/2018 SE.

Gráfico nº 01 – ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES MORADORES



Fonte: Relatório Gerencial jul-set/2018.

A assistência prestada aos pacientes moradores compreende os cuidados básicos de alimentação, vestimentas, atividades de lazer e sócio culturais, e moradia, além dos cuidados médicos e de demais profissionais da saúde, dentro de limites operacionais.

Registra-se, ainda, que os pacientes moradores não são regulados pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, não sendo faturados os atendimentos prestados aos mesmos.

Foto 01 - Residência Assistencial



Destaca-se, dentre as ações que foram realizadas no período, para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes moradores da Residência Assistencial, os cuidados das equipes de nutrição e fonoaudiologia, que, no mês de julho implementaram o projeto **gerenciamento alimentar**, o qual objetivou atender as diferentes necessidades de cada paciente, considerando suas limitações de idade, comorbidade, dentição prejudicada, utilização inadequada de prótese dentária, capacidade de deglutição, além das preferências e dos mitos alimentares.

Foram orientados cardápios que exploraram cores, texturas e cheiros, cujo objetivo fim foi o de promover-lhes uma alimentação prazerosa, oportunizando resultados que foram percebidos de imediato. Recomendou a equipe que cada alimento, independentemente da textura, deve ser apresentado com sua coloração natural, odor agradável e visual satisfatório. Buscar realçar o visual com auxílio de pratos com cores distintas, correlacionando-os ao tipo de consistência alimentar sugerida, tem sido uma estratégia utilizada para aumentar o prazer e aceitação dos alimentos dos pacientes institucionalizados.

A utilização do prato de cor verde, oferta uma consistência livre, indicando pacientes sem restrição alimentar. O prato amarelo indica uma disfagia leve, necessitando de consistência branda. O branco é utilizado para pacientes que possui uma mastigação incompleta, sendo a consistência pastosa. Já o prato vermelho serve para ofertar a consistência líquida-pastosa, quando os pacientes necessitam de auxílio quanto ao mecanismo de digestão.

Foto 02 - Amostragem dos Pratos



Fonte: Arquivos HDS, set/2018

Além desta ação, também foi implantada na Residência Assistencial a **lavanderia terapêutica** cujo objetivo foi o de resgatar a autonomia dos pacientes/moradores em suas rotinas diárias, oportunizando-lhes preservar ou

melhorar o desempenho das funções cognitivas, prevenir a perda da capacidade funcional, melhorar a coordenação motora global e o condicionamento de comportamentos mais adaptativos.

Observou-se com esta atividade a mudança nos comportamentos dos pacientes moradores, a melhoria dos aspectos funcionais e cognitivos como planejamento, atenção, memória, concentração e compreensão das atividades. Dentre outras manifestações por parte dos mesmos, há um relato de um paciente morador, que diz “se sente mais útil e mais disposto depois que começou a lavar suas próprias roupas”.

O serviço é disponibilizado a todos os pacientes moradores que possuam maior independência. Observou-se que com esse serviço modificaram, inclusive, alguns hábitos indesejáveis.

A atividade não é obrigatória, tendo o cunho terapêutico, a qual ocorre de maneira suplementar a rotina para toda a Unidade, que utiliza os serviços de uma lavanderia industrial.

Foto 03 - Amostragem Lavanderia Terapêutica



Fonte: Arquivos HDS, set/2018.

Os cuidados básicos que foram ofertados aos pacientes moradores compreendeu, desde a moradia, alimentação, vestimenta, atividades de lazer e sócio culturais, cuidados médicos e demais profissionais da saúde, dentro de seus limites operacionais, também, discussões de cunho terapêutico, dentro das normas e diretrizes que visam a humanização, contribuindo para qualidade de vida dos assistidos.

O processo de envelhecimento traz consigo a incapacidade, o medo, dúvidas e principalmente a dependência. As demandas de saúde são voltadas à necessidade de prevenção, tratamento e intervenção das doenças crônicas assim

como as necessidades sociais do idoso. Por tudo isso promove-se a valorização e autonomia, partindo para preservação da individualização e respeito a cada idoso residente. Preocupa-se com os aspectos físicos e psicológicos enfrentados por cada um.

O mundo de uma Instituição de Longa Permanência - ILP, no caso do HDS, a Residência Assistencial, é o ambiente de geração de significados que vai constituir um sistema rico em simbolismos de rotinas, de costumes, de crenças e de rituais. Para compreendê-los faz-se necessário ouvir, observar e interpretar o comportamento e sentir do idoso. Só tendo em conta esta geração de significados pessoais e desenvolvendo a arte da escuta é que se poderá compreender o significado que as pessoas expressam para as diferentes experiências do seu cotidiano. E os cuidados profissionais não podem relegar para segundo plano o que tem um sentido de assegurar a continuidade da vida dos sujeitos, a sua razão de existir. Então, faz-se a escuta e trabalha-se os aspectos individuais de cada morador com eles mesmos e também com a equipe que os assiste. Realiza-se treinos cognitivos, estimula-se a independência e valoriza-se a autonomia e a autoestima.

Foto 04 - Atividades com Pacientes Moradores na Residência Assistencial



Fonte: Arquivos HDS, set/2018

**Foto 05 - Atividade com Pacientes Moradores
da Residência Assistencial**



Fonte: Arquivos do HDS, 2018

**Foto 06- Atividade com Pacientes Moradores
da Residência Assistencial**



Fonte: Arquivos HDS, set/2018

Outra ação, que pretendeu promover o fortalecimento social no HDS, contemplou a interação dos colaboradores e pacientes moradores da Residência

Assistencial, para juntos torcerem pela Seleção Brasileira de Futebol, na oportunidade dos jogos da Copa do Mundo realizados na Rússia. Foi uma ação que resultou em momentos de alegria, entretenimento e bem estar.

Foto 07 - HDS na Torcida



Fonte: Arquivos do HDS, 2018



3.2 - Atendimento Ambulatorial

O atendimento ambulatorial é prestado de segunda-feira a sexta-feira, no horário de 07:00h às 19:00h, e aos sábados, de 07:00h às 13:00h, de acordo com a demanda dos usuários dos serviços oferecidos pelo hospital.

No Ambulatório do HDS são ofertadas as especialidades médicas de cardiologia, cirurgia geral, cirurgia vascular, dermatologia, endocrinologia, geriatria, ortopedia, psiquiatria e oftalmologia, com exames de tonometria e mapeamento de retina associados às consultas oftalmológicas.

Ainda, são ofertados atendimentos de especialidades não médicas em enfermagem, psicologia, farmácia, educação física, fonoaudiologia, nutrição, terapia ocupacional e odontologia.

Destaca-se, na Unidade, o Ambulatório de Feridas Crônicas, o qual funciona de segunda-feira à domingo, das 07:00h às 19:00h. O atendimento conta com equipes médica e de enfermagem para cuidados e atenção às pessoas com feridas de origem vascular, neuropática e outras, sendo todos os pacientes regulados pela Secretaria Municipal de Saúde Goiânia.

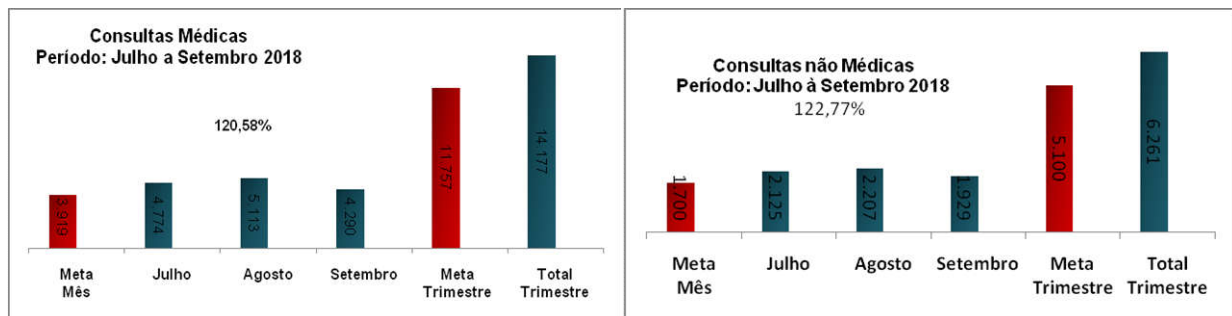
No período em tela (julho, agosto, setembro) foram realizados 14.177

atendimentos de consultas médicas, cuja composição deste total é: julho = 4.774, agosto = 5.113, setembro 4.290. Considerando a meta pactuada, de 3.919 consultas/mês e para o período 11.757, contabilizou-se um percentual de 120,58%..

Para o mesmo período, considerando a produção dos atendimentos de consultas não médicas, registra-se a composição: julho = 2.125, agosto = 2.207, setembro = 1.929, sendo a produção total do período de 6.261 consultas atendidas. Para o período contabilizou-se uma produção percentual de 122,77%.

Os resultados do período seguem demonstrados por meio do gráfico ° 02.

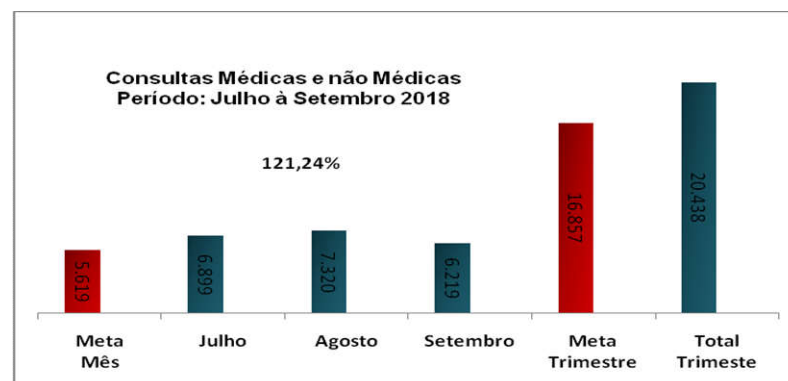
**Gráfico nº 02 - PRODUÇÃO MÉDICA E NÃO MÉDICA
NO PERÍODO JUL a SET 2018**



Fonte: Relatório Gerencial HDS, jul-set/2018

O cômputo geral das consultas médicas e não médicas, para o período, resultou em 121,24% da meta considerando o total 20.438 atendimentos, conforme dados demonstrados por meio do gráfico nº 03.

**Gráfico nº 03 - PRODUÇÃO TOTAL CONSULTAS MÉDICAS E NÃO
MÉDICAS PERÍODO JUL a SET 2018**



Fonte: Relatório Gerencial HDS, jul-set/2018

Nota Explicativa

A requerida retificação das informações são necessárias e imprescindíveis para garantir o real ajuste do número da produção assistencial do HDS em decorrências dos atendimentos ambulatoriais e exames realizados, por deliberação da SES/GO, ao Programa 3º Turno.

Ocorre que, apesar da AGIR ter submetido à SES/GO “Programação Física/Financeira” para a operacionalização do referido programa, a não viabilização, por parte da SES/GO, de Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão, acabou por impor, à administração do Hospital, a absorção dos custos, onerando os valores ordinariamente definidos para o cumprimento das metas de tal contrato.

Dessa forma, o HDS vem produzido, além das metas ordinárias do Termo de Transferência de Gestão, as quantidades extras atribuídas pelo Programa 3º Turno entre maio/18 a setembro/18.

Com a descontinuidade do programa, fato relatado pela SES/GO em reunião ocorrida na Superintendência de Gestão, Planejamento e Finanças em 11/10/2018, ficou registrado a não celebração de Termo Aditivo específico, como também, o não repasse de recursos extras para tais finalidades.

A AGIR empreendeu todos os ajustes e otimização dos recursos necessários para suportar a carga dos custos de tais produções extras até o momento, não sendo mais possível a continuidade dos atendimentos do programa.

Pelo exposto é que se tornou imprescindível a retificação:

- 1) Da quantidade de procedimentos e atendimentos realizados, incorporando os números do programa 3º Turno ao número total de produção, passando a contabilizar como comparativo de metas do Termo de Transferência de Gestão. Para tanto, será necessário que a SES/GO reconheça tais produções no Programa WTaborda, ou qualquer outro que venha a substituí-lo;
- 2) Dos valores financeiros relacionados à quantidade produzida e os custos empreendidos para o programa 3º Turno, passando a contabilizá-los na

totalidade produtiva do HDS, para fins de apuração de custos. Para tanto, será necessário que a SES/GO reconheça tais informações no programa PLANISA, ou qualquer outro que venha a substituí-lo.

3.3 Produção de Julho a Setembro 2018

Termo de Transferência de Gestão Nº002/2013 SES/GO

Produção Julho a Setembro 2018.

01 - CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES				
Assistência Integral aos Pacientes Moradores - Diárias	JUL/2018	AGO/2018	SET/2018	% Atingido no Trimestre
META	660	660	660	1.980
REALIZADO	589	589	570	1.748
% ATINGIDO	89,24%	89,24%	86,36%	88,28%
02 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL				
Consulta Médica	JUL/2018	AGO/2018	SET/2018	% Atingido no Trimestre
META	3.919	3.919	3.919	11.757
REALIZADO	4.774	5.113	4.290	14.177
% ATINGIDO	121,82%	130,47%	109,47%	120,58%
Consulta Não Médica	JUL/2018	AGO/2018	SET/2018	% Atingido no Trimestre
META	1.700	1.700	1.700	5.100
REALIZADO	2.125	2.207	1.929	6.261
% ATINGIDO	125,00%	129,82%	113,47%	122,77%
METAS DO GRUPO	5.619	5.619	5.619	16.857
REALIZADO DO GRUPO	6.899	7.320	6.219	20.438
% ATINGIDO DO GRUPO	122,78%	130,27%	110,68%	121,24%

Fonte: Relatório Gerencial, jul-set/2018.

3.4 - Outras Ações Realizadas no Período

3.4.1 - Convenção Brasileira de Hospitais

Colaboradoras do HDS participaram da 12ª Convenção Brasileira de Hospitais, realizada em Goiânia, nos dias 03 e 04 de julho de 2018. Importante encontro do setor hospitalar oportunizou a discussão de estratégias e oportunidades de melhorias para a evolução administrativa e tecnológica dos hospitais.

Foto 08 - Participação Convenção Brasileira de Hospitais



Fonte: Arquivos do HDS, jul/2018

3.4.2 - Workshop - Avaliação e Indicação de Cadeiras de Rodas

Colaboradores do HDS, responsáveis pelo Serviço de Reabilitação da Unidade, participaram do Workshop realizado no Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, realizado em 13 de julho, oportunidade em que se discutiu o tema "Uma visão terapêutica para a avaliação e indicação de cadeiras de rodas manuais e motorizadas". O evento propiciou a capacitação dos profissionais quanto a orientação aos pacientes sobre o equipamento de locomoção mais adequado para cada necessidade.

Foto 09 - Participantes do Workshop



Fonte: Arquivos do HDS, jul/2018

3.4.3 - Workshop - Reabilitação Cognitiva do Paciente Idoso no HDS

Colaboradores da equipe de Estimulação Cognitiva do Paciente Idoso do HDS participaram do Workshop “Reabilitação cognitiva em pacientes com demência, realizado em 27 de agosto, o qual foi conduzido pela especialista Ana Cristina Procópio de Oliveira, oportunidade em que se destacou a importância de envolver a família e os profissionais no tratamento de reabilitação do paciente idoso.

Foto 10 Equipe de Estimulação Cognitiva



Fonte: Arquivos do HDS, ago/2018

3.4.4 - Jornada Científica - Gestão de Qualidade na Assistência à Saúde do Idoso e do Homem

Realizou-se nos dias 23 e 24 de agosto a V Jornada Científica do HDS, oportunidade em que foram abordados os temas sobre a gestão da qualidade em saúde, as novas tecnologias assistenciais em feridas crônicas, propostas assistenciais para o idoso além da saúde do homem e sua vulnerabilidade às principais doenças. Participaram do evento 138 pessoas.

Os temas foram debatidos em conferências, mesas redondas e rodas de conversas, a saber:

Palestras:

Gestão de qualidade em saúde - Mara Márcia Machado.

Novas tecnologias assistenciais em Feridas Crônicas - Erival Santana Batista Júnior

A experiência do Ambulatório de Feridas Crônicas do HDS - Lys Bernardes Minasi

Fragilização do idoso: mitos e verdades - Ruth Losada de Menezes

Prevenção de Quedas – uma experiência em serviço no HDS - Aline Estrela Meireles

Psiquiatria e transtornos alimentares - Dr. Hector Vinícius Rodrigues Cala

Corpo e Mente em equilíbrio: uma proposta terapêutica - Marina Nunes, Aline Mayara Ferreira Martins e Alexandre Oliveira.

A Complexidade da obesidade: uma abordagem coletiva - Dra. Lorena Pereira de Souza Rosa

Desordens Temporomandibulares em pacientes idosos - Danilo Rocha Dias

Tipos e aspectos neurológicos das demências Dr. João Paulo Rocha Pereira Toiansk de Azevedo

As abordagens de intervenção não farmacológicas nas demências - Dra. Ana Cristina Procópio de Oliveira Aguiar

A saúde do homem – Vulnerabilidade e principais doenças - Dr. Bernardo Antunes Barreira

Mesa Redonda:

Novas Tecnologias Assistenciais em Cuidados de Feridas Crônicas

Projeto Terapêutico Singular: uma proposta para o Idoso.

Aspectos da Reabilitação Neuropsicológica nas Demências

Roda de Conversa:

Comunicação do profissional da saúde com idosos.

Foto 11 - Palestra da V Jornada Científica



Fonte: Arquivos do HDS, ago/2018



3.4.5 - Ação - Dia Nacional de Combate as Hepatites Virais

O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH, promoveu nos dias 25 e 27 de julho, ação em alusão ao Dia Nacional de Combate as Hepatites Virais, celebrado em 28 de julho. Na oportunidade foram distribuídos folders informativos aos pacientes e colaboradores da Unidade, cujo objetivo foi o de conscientizar a população sobre a importância do diagnóstico precoce das hepatites B e C e da vacina contra hepatite B, principal medida de prevenção da doença, a qual é disponibilizada à população em geral nas unidades de saúde.

Foto 12 - Dia Nacional de Combate as Hepatites Virais



Fonte: Arquivos do HDS, 2018

3.4.6 - CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade

Com o fim de aprimorar o uso e interpretação do CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, realizou-se nos dias 30 e 31 de julho o estudo de casos clínicos, na perspectiva do uso de uma ferramenta para mensurar a evolução do paciente em relação à sua reinserção em atividades e participações cotidianas seja no trabalho, doméstica, sociais, de lazer etc e, também, como um norteador do raciocínio clínico para a definição da meta para o tratamento, que é estabelecida pelo paciente, sua família e mediada pela equipe Multiprofissional.

O estabelecimento da meta do tratamento de forma conjunta é decorrente do Projeto Terapêutico Singular - PTS, modelo de instrumento utilizado pela Rede Humaniza SUS e seguido pelo HDS, o qual o prevê a definição do tratamento levando em consideração as particularidades de cada paciente, seus anseios e de sua família, mediados pela equipe Multiprofissional, com o objetivo de tornar o tratamento mais assertivo, com um tempo mais reduzido e principalmente, tornando o paciente e a família parte integrante e co-responsável pelo processo de tratamento.

Foto 13 - Equipe Multiprofissional HDS



Fonte: Arquivos do HDS, 2018

3.4.7 - Implantação de Software MOWA

Ferramenta para Monitoramento de Feridas no Ambulatório de Feridas Crônicas

A fotografia é uma técnica não invasiva para o monitoramento da cicatrização por meio do registro permanente da evolução da lesão e uma importante ferramenta auxiliar para o trabalho das Enfermeiras no tratamento de feridas. Destaca-se que a mensuração é um aspecto fundamental para a avaliação das feridas crônicas, pois fornece de maneira objetiva e sistematizada, os parâmetros da altura e largura que indicam a evolução da cicatrização.

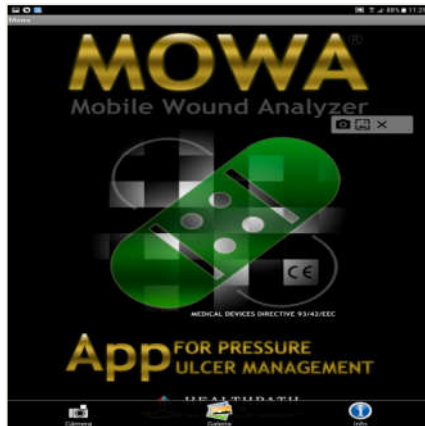
Diante disso, foi implantado no Ambulatório de Feridas Crônicas do HDS o aplicativo *MOWA® (Mobile Wound Analyser)*, que é um *software* móvel instalado no tablet que fornece às Enfermeiras uma ferramenta para mensuração da ferida. As informações com a fotografia e mensuração são inseridas mensalmente no prontuário eletrônico de cada paciente no sistema SoulMV.

Destaca-se que o aplicativo *MOWA®* está sendo utilizado para a mensuração das feridas crônicas delimitadas a uma região ou para múltiplas lesões, e neste caso a Enfermeira deverá selecionar sempre a maior ferida. Já para as feridas circulares ou semi-circulares, a mensuração é feita por meio da régua de papel padronizada pela instituição, sendo que a fotografia da ferida é então arquivada no prontuário do paciente, em meio físico.

A utilização do *software MOWA®* delimita a imagem da ferida e garante mensuração fidedigna de sua área e com isso, permite o acompanhamento das lesões com a melhora da qualidade dos cuidados prestados aos pacientes.

O HDS é a única Unidade pública de saúde no Estado que utiliza este recurso para o acompanhamento dos casos. A utilização de recursos tecnológicos inovadores e práticas criativas na atenção à saúde de modo geral, e em particular no tratamento de feridas, como o descrito acima, é uma busca incessante por esta Unidade para o aprimoramento da assistência prestada aos usuários e busca constante de qualidade com foco no paciente. Segue foto do aplicativo e exemplo da mensuração de uma ferida.

Foto 14 - Software MOWA - Feridas Crônicas



Fonte:Arquivos do HDS, set/2018

3.4.8 - Prevenção de Acidentes de Trabalho

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) do HDS, realizou, no dia 1º de agosto, uma ação preventiva no hospital. O trabalho foi em alusão ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho, celebrado dia 27 de julho. A equipe da CIPA utilizou-se de uma paródia para conscientizar os colaboradores sobre o assunto.

Foto 15 - Comissão Interna de prevenção de Acidentes



Fonte:Arquivos do HDS, 2018

3.4.9 - Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

Nos dias 11 e 12 de setembro a enfermeira responsável pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do HDS, participou da "I Capacitação:

Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde", promovida pela SES-GO por meio do LACEN-GO.

Foto 15 Participantes I Capacitação: Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde.



Fonte: Arquivo HDS, set 2018 - da esquerda para a direita Marcelo Fiscal ANVISA; RT's PGRSS HUTRIN, HDS, SES, HUGOL, HUAPA

Na oportunidade, o especialista em Regulação e Vigilância Sanitária da ANVISA, Marcelo Cavalcante de Oliveira, destacou as mudanças na regulamentação de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde. Conforme disse, a Resolução da Diretoria Colegiada nº 306/2004 será revogada e substituída pela de nº 222/2018.

Folder Evento



Fonte: Arquivo HDS, set/2018.

Certificado Colaboradora HDS



3.4.10 - Seminário Goiano de Ouvidoria

O colaborador, ouvidor do HDS, representou o hospital durante o 2º

Seminário Goiano de Ouvidorias. O encontro foi realizado no dia 15 de agosto, na sede do Ministério Público de Goiás, em Goiânia.

O evento discutiu temas como: o futuro das ouvidorias; a importância das ouvidorias no regime democrático de direito e o contraponto das demandas anônimas e sigilosas; as novas perspectivas para a solução de conflitos, com a mediação e a conciliação; a ouvidoria na qualificação da gestão do SUS e o papel das ouvidorias em programas de integridade (compliance).

A coordenadora das Ouvidorias em Rede de Goiás, Orlandina Brito Pereira, lembrou que o papel das ouvidorias públicas vai muito além da mera recepção de reclamações, funcionando como “instâncias de participação social que têm o dever de promover a interação equilibrada entre legalidade e legitimidade”.

Foto 16 - Participantes 2º Seminário Goiano de Ouvidoria



Fonte: Arquivos do HDS, 2018

3.4.10 - Feira Social

Aberta aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e ao público em geral, aconteceu no período as edições IV, V e VI da Feira Social, a qual acontece uma vez por mês, sempre na primeira quarta-feira do mês, oportunidade em que os expositores ofertam artigos de artesanato, roupas, calçados, bijuterias e um variado cardápio na alimentação. Trata-se de uma oportunidade de fortalecimento das relações e integração entre os participantes.

Foto 17 - Feira Artesanal do S



Fonte: Arquivos do HDS, jul-set/2018

3.4.11 - Ação de fortalecimento das relações interpessoais no HDS

No último dia útil de cada mês é oportunizado um momento para destacar os colaboradores que aniversariam naquele mês, bem como, destaca-se também os profissionais que tem suas profissões referenciadas no mesmo período. Trata-se de uma importante oportunidade de reforçar junto aos colaboradores a importância da sua atuação e comprometimento para com o HDS, que por meio do seu desempenho e dedicação é que a Unidade vem cumprindo seu papel, o qual tem possibilitado atender, com qualidade e presteza, aos que necessitam dos serviços aqui ofertados.

Ainda, com o objetivo das ações de fortalecimento dos vínculos, em referência ao dia dos pais, foi promovido o concurso "Tal Pai, Tal Filho". Para participar o colaborador entregou no RH do HDS uma foto na qual ele e o filho estavam juntos. O vencedor deveria apresentar a foto em que ambos eram os mais parecidos, cuja votação aconteceu durante o intervalo do almoço, no refeitório, com a participação de todos os presentes. O vencedor do concurso foi o técnico em enfermagem Eduardo Roberto de Oliveira.

Imagens - Dia das Profissões

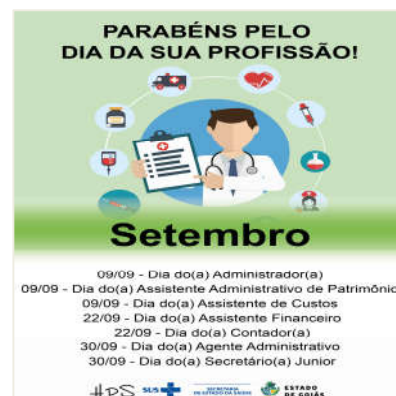


Foto 18- Colaboradores Aniversariantes



Fonte: Arquivos HDS, jul-set/2018

Foto 19 - Pais participantes do Concurso Tal Pai, Tal Filho



Fonte: Arquivos do HDS, ago/2018

3.4.12 - Restauração das Imagens Sacras

Os trabalhos iniciados em meados de agosto passado, pela Freira Maria Lúcia Rocha, da Ordem Filhas da Caridade São Vicente de Paulo, de Belo Horizonte-MG, o qual, de forma voluntária foi por ela realizado, teve o objetivo de contribuir na restauração do acervo histórico do HDS. Foram aproximadamente 100 imagens, de pequeno e grande porte, por ela restauradas, contribuindo para aviar a memória religiosa aqui presente desde o tempo da antiga Colônia Santa Marta.

Destaque da amostra de imagens restaurada pela religiosa pode ser apreciado por meio do registro fotográfico, conforme exemplar das fotos nº 20 e 21.

Foto 20- Imagens antes e após restauração



Foto 21- Imagens antes e após restauração



3.4.13 - Resultados das Ações Executadas no Trimestre

De acordo com os registros, em referência às atividades executadas no período compreendido entre julho 2018 a setembro 2018, contabilizou-se importante resultado tanto do ponto de vista quantitativo, quando foram realizadas 20.438 consultas médicas e não médicas, resultando em 121,24% sobre a meta do período. Foram contabilizadas 1.748 diárias dos pacientes moradores da Residência Assistencial, bem como, observou-se positivamente ganhos em qualidade de vida dos mesmos. Satisfatoriamente também se registra o atendimento qualitativo das demais demandas dos pacientes e residentes, e, ainda, para a equipe do HDS o ganho de conhecimentos e trocas de experiências adquiridas por meio das ações realizadas no decorrer do período em tela, o que reflete na atenção e práticas de atendimento ao público desta Unidade.

3.4.14 - Planejamento das Ações para o Próximo Trimestre

Tendo em vista os resultados alcançados no último trimestre, para o próximo período, que compreenderá os meses de outubro à dezembro, serão aplicadas as estratégias oportunas em decorrência das atividades de rotina da Unidade considerando sua efetividade e eficácia.

Além do planejamento rotineiro, pretende-se para o próximo trimestre realizar ações relativas à Semana do Idoso, considerando-as tanto internas, quanto externas, na perspectiva da promoção da saúde do idoso e divulgação dos serviços ofertados pelo HDS; Outubro Rosa, Novembro Azul; Ações de Fortalecimentos de Vínculos por meio de atividades próprias para os finais de ano; finalização da reforma da Capela Virgem Poderosa, a qual faz parte das construções desta área, o que se pretende por meio da obtenção de doações.

4 – INDICADORES DA QUALIDADE

4.1 Indicadores da Parte Variável do Contrato

4.1.1 Cumprimento do Indicador

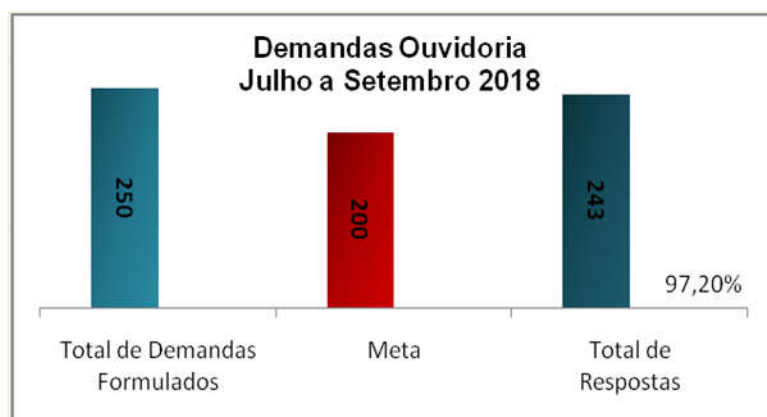
4.1.1.1 Resolução de Queixas

Em conformidade com o Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 e seus aditivos, apresenta-se neste relatório os indicadores relacionados à qualidade

do atendimento oferecido aos usuários do HDS, bem como, a comparação das queixas recebidas em relação às suas resoluções, que deve ser de no mínimo 80%.

Nos meses de julho 2018 a setembro 2018 foram registradas **250** demandas internas, sendo que foram respondidas **243** destas, representando **97,20% do total da demanda**, conforme demonstrado por meio do gráfico nº 04.

Gráfico nº 04 - Demandas Ouvidoria



Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, 2018

4.1.2 Resultados das Ações que foram Executadas no Trimestre

Em busca de melhoria contínua, o HDS apresenta a resolução das queixas recebidas pela Ouvidoria sempre optando pelo menor tempo possível. Detalhando o período, tem-se em julho 80 demandas, com 77 delas respondidas, representando 96,25% do total; no mês de agosto foram formuladas 80 demandas, com 78 delas respondidas, representando 97,50% do total e, para o mês de setembro foram formuladas 90 demandas com 88 delas respondidas, representando 97,78%. No computo geral do trimestre, foram respondidas **97,20%** das demandas formuladas.

Oportuno registrar que as demandas não respondidas dentro do mês se dá em função de estas acontecerem já no fechamento do período, não oportunizando tempo hábil para a resposta naquele mês, ficando para o início do mês subsequente.

5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A metodologia utilizada para a realização da pesquisa de satisfação do usuário, no HDS, orienta para o método provocativo, com aplicação de questionários

específicos nos Ambulatórios. A população a ser pesquisada tem como base o número de atendimentos realizados em consultas médicas, não médicas e cuidados em feridas crônicas do mês anterior. Sua aplicação se dá por meio eletrônico e anônimo, com uso de tablet, sendo os dados armazenados em sistema de informações gerenciais para posterior análise.

5.1 Pesquisa de Satisfação entre Ótimo e Bom

No trimestre, que compreende os meses de julho a setembro de 2018, foram entrevistados um total de 1.406 usuários da Unidade, conforme tabela nº 01.

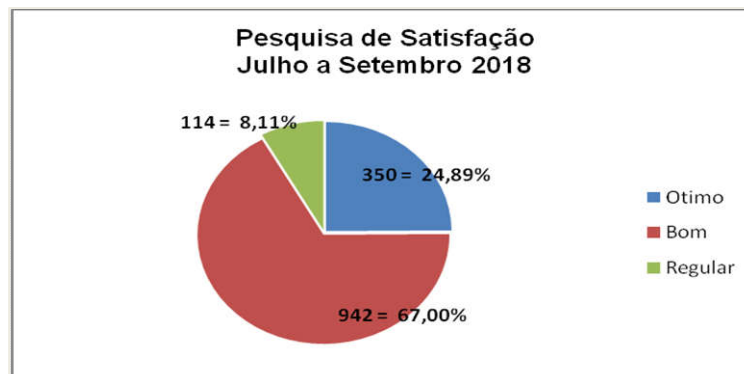
Tabela nº 01

Mês	Período	Número de entrevistados
Julho	19 a 31	451
Agosto	06 a 31	454
Setembro	03 a 28	501
Total		1.406

Fonte: Relatório Gerencial, HDS jul-set/2018

Segue demonstração, conforme gráfico nº 05, dos resultados da pesquisa de satisfação realizada com os usuários da Unidade. Observa-se que **91,89%** dos entrevistados, usuários dos serviços do HDS, aprovam, considerando os conceitos ótimo e bom, o atendimento em geral recebidos nesta Unidade.

Gráfico nº 05 - Pesquisa de Satisfação



Fonte: Relatório Gerencial HDS, jul-set/2018

5.1.2 Resultados das Ações que foram Executadas no Trimestre

Os resultados, conforme demonstram, dão conta de que foram cumpridas as exigências referentes às metas de qualidade, definidas pelo Termo de Transferência de Gestão 002/2013-SES-GO e seus aditivos.

5.1.3 Planejamento das Ações que Serão Executadas no Próximo Trimestre

Para o próximo trimestre, considerando os resultados positivos alcançados no período em análise, serão mantidas as estratégias até então empregadas com observância das possíveis melhorias que se apresentarem oportunas para que os resultados alcancem índices superiores aos já contabilizados.

6. FARMACOVIGILÂNCIA

Promove melhora 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.

6.1 Estruturação do Serviço

O Núcleo de Segurança do Paciente existe no HDS desde 10/12/2015, conforme do Ato Administrativo nº 007/2015.

Para evidenciar as atividades do Núcleo de Segurança do Paciente, segue em anexo cópias das Atas de reuniões realizadas nos meses de julho 2018 a setembro 2018, nas quais se descreve as ações realizadas no trimestre.

6.1.1 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 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 Gerência Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária - GEGEMON/ANVISA.

6.1.2 Reação adversa

Durante os meses de julho a setembro de 2018 não ocorreram registros de reações adversas a medicamentos administrados aos pacientes no HDS.

6.1.3 Eventos Adversos - Queixas técnicas e desvios de qualidade

No mês de julho a setembro 2018 não ocorreram queixas técnicas.

6.1.4 Planejamento das Ações que Serão Executadas no Próximo Trimestre

Para o próximo trimestre será mantido pelas equipes o pleno acompanhamento das ações desenvolvidas por meio de avaliações, prescrições e, na detecção de quaisquer eventos ou reações adversas, bem como na realização dos registros necessários.

7. ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO TRIMESTRE DE JULHO A SETEMBRO DE 2018.

No trimestre que compreende os meses de julho a setembro de 2018 foram atendidos **12.862** pacientes vindos de todo o Estado de Goiás, levando em consideração apenas os que chegaram para uma primeira consulta.

Apresenta-se por meio da tabela nº 03 o ranking das 20 cidades com o maior número de usuários atendidos pela Unidade, com um quantitativo total de 9.289 usuários, sendo Goiânia a cidade que representa a maior parte, 82,67% dos atendidos. As demais localidades somam juntos 3.573 usuários, porém não serão evidenciados na tabela abaixo.

Tabela nº 02 - Atendimentos por Cidade

RELAÇÃO DAS CIDADES COM MAIOR NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS		
PERÍODO: JULHO A SETEMBRO DE 2018		
Cidade de Origem	Nº de Usuários	Total %
GOIANIA	7.679	82,67%
GOIANIRA	259	27,9%
SENADOR CANEDO	117	12,6%
APARECIDA DE GOIANIA	101	10,9%
FORMOSA	94	10,1%

GUAPO	92	9,9%
TRINDADE	90	9,7%
AGUAS LINDAS DE GOIAS	77	8,3%
NIQUELANDIA	76	8,2%
JARAGUA	71	7,6%
ITAGUARI	68	7,3%
ITAPURANGA	68	7,3%
INHUMAS	67	7,2%
URUANA	63	6,8%
VALPARAISO DE GOIAS	63	6,8%
BELA VISTA DE GOIAS	62	6,7%
INDIARA	61	6,6%
ITABERAÍ	61	6,6%
EDEIA	60	6,5%
RIO VERDE	60	6,5%
TOTAL	9.289	100%

Fonte: Relatório Gerencial HDS, 2018.

8. GERENCIAMENTO DA UNIDADE AMBULATORIAL

Em referência ao gerenciamento do ambulatório, os resultados foram mensurados de acordo com os dados: a) perda primária - consultas médicas, b) taxa de absenteísmo - efetivação das consultas médicas e, c) índice de retorno - consultas médicas, cujos dados estão demonstrados por meio da tabela nº 03.

Tabela nº 03 - Indicadores

Mês Referência	Julho	Agosto	Setembro
Perda Primária	6,0%	9,0%	11%
Absenteísmo	49%	30%	34%
Índice de Retorno	89%	89%	81%

Fonte: Relatório Gerencial HDS, jul-set/2018

Nota Explicativa

Para o indicador de gerenciamento da Unidade Ambulatorial foram levados em consideração os atendimentos ambulatoriais realizados durante o Programa 3º Turno.

8.1 Resultados das Ações que Foram Executadas no Trimestre

No trimestre em análise, foi realizada a apuração dos indicadores supracitados mês a mês, o que reflete a constante oferta de vagas ao Complexo Regulador e a continuidade da assistência à saúde dos usuários.

8.1.1 Planejamento das Ações que Serão Executadas no Próximo Trimestre

Para o próximo trimestre o HDS permanecerá, de acordo com a sua capacidade instalada, ofertando vagas ao Complexo Regulador, com isso, garantirá a assistência à saúde do usuário através de retornos e interconsultas.

9. SIGLAS:

AGIR - Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

CEBAS-SAÚDE - Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social

CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

GEGEMON/ANVISA - Gerência Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária.

GGTES - Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde

HDS – Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

MS - Ministério da Saúde

NOTIVISA - Notificação em Vigilância Sanitária

NUSP - Núcleo de Segurança do Paciente

PTS - Projeto Terapêutico Singular

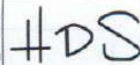
SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

SMS-Goiânia - Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

SES-GO - Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

SUS - Sistema Único de Saúde

Anexo I - Atas do NUSP de julho a setembro de 2018.

Sistema de Gestão da Qualidade ATA DE REUNIÃO		 GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
Dia: 16/07/2018	Horário: 10:00		
Local: Diretoria Técnica			
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente			
Aos 16 dias do mês de julho de 2018, às 10:00 h reuniram-se na Diretoria Técnica do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta HDS, a Diretora Técnica da Unidade Dra. Mônica Ribeiro Costa, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins e a Enfermeira Natasha do Brasil Anastase Mouratidis. Registra-se, que as Representantes do Corpo Clínico Isadora Crosara A. Teixeira e Alessandra Nóbrega Serquiz e a Farmacêutica Bárbara Posse Reis, não puderam comparecer a esta reunião. Natasha inicia a reunião com a leitura da ata anterior. Lys informa que não será possível a enfermeira da Residência conferir os kits de medicações. Natasha sugere que seja feito um vídeo relacionado aos Eventos Adversos e ao NUSP para divulgação no hospital. Dra. Mônica informa que o Eduardo (fotógrafo da AGIR) talvez pudesse ajudar. Dra. Mônica sugere que seja feito folders e panfletos educativos. Natasha sugere utilizar a televisão do refeitório para divulgação de materiais educativos e verificará possibilidade com o TI. João informa que após a contratação do novo fisioterapeuta, realizará a fisioterapia dos pacientes internos na própria residência assistencial. Próxima reunião agendada para dia 27/08/2018.			

Imprimir Frente e Verso

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 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

[illegible]

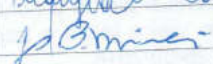
Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 2/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Titulação / Reciclagem
	Dentro do processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº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

Sistema de Gestão da Qualidade		 GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	 HDS
ATA DE REUNIÃO			
Dia: 27/08/2018		Horário: 10:00	
Local: Diretoria Técnica			
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente			
Aos 27 dias do mês de agosto de 2018, às 10:00 h reuniram-se na Diretoria Técnica do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta HDS, a Diretora Técnica da Unidade Dra. Mônica Ribeiro Costa, a Farmacêutica Thalyta Freitas Castro, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasi, o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins, a Representante do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz e a Enfermeira Natasha do Brasil Anastase Mouratidis. Natasha inicia a reunião com a leitura da ata anterior. Natasha informa que o Roald está avaliando a TV do refeitório para sanar informativos. Também informa de duas notificações de não administração de medicamentos e uma notificação de queda sem danos registrados no mês vigente. João informa que está programada para iniciar no dia 10/09 o novo fisioterapeuta, e que a agenda do mesmo irá dispor de um horário para atendimento dos pacientes na residência assistencial. Natasha relata que programará treinamento do NUSP para a equipe assistencial diurna e noturna. Dra. Mônica sugere que tenhamos conversa com o paciente residente [REDACTED] sobre o transporte dele em cadeira de rodas na unidade. Próxima reunião agendada para dia 26/09/2018.			

Imprimir Frente e Verso

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 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

Sistema de Gestão da Qualidade ATA DE REUNIÃO		GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	HDS
Considerações Adicionais:			
Participantes/Assinaturas:			
Mônica Ribeiro Costa			
Thalyta Freitas Castro			
Lys Bernardes Minasi			
João Francisco Martins			
Natasha do Brasil Anastase Mouratidis			
Alessandra Nóbrega Serquiz			
Redator: Natasha do Brasil Anastase Mouratidis			

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 2/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 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

Sistema de Gestão da Qualidade ATA DE REUNIÃO		GOVERNO DE GOIÁS 	
Dia: 26/09/2018	Horário: 10:00		
Local: Diretoria Técnica			
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente Aos 26 dias do mês de setembro de 2018, às 10:00 h reuniram-se na Diretoria Técnica do Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta HDS, a Diretora Técnica da Unidade Dra. Mônica Ribeiro Costa, a Supervisora de Enfermagem Lys Bernardes Minasí, a Representante do Corpo Clínico Alessandra Nóbrega Serquiz, a Farmacêutica Bárbara Posse Reis, e a Enfermeira Natasha do Brasil Anastase Mouratidis. Registra-se que o Supervisor de Reabilitação Física João Francisco Martins e a Representante do Corpo Clínico Isadora Crosara A. Teixeira não compareceram a esta reunião. Natasha inicia a reunião com a leitura da ata anterior. Natasha informa que no mês vigente foram registradas três notificações de queixas técnicas de artigos hospitalares (luva de procedimento/ gaze estéril/ atadura de crepe), e uma notificação de queda sem danos. Também informa que o novo fisioterapeuta já iniciou suas atividades na instituição. Dra. Mônica ressalta que o Supervisor de Fisioterapia João, deixaria agenda com horários programados para atendimento dos pacientes residentes. Lys verificará com Clédma se os atendimentos já iniciaram. Natasha informa que o Protocolo de LPP está finalizado e que os treinamentos serão iniciados a partir da primeira quinzena de Outubro. Também informa, que o Protocolo de Quedas está finalizado e que após a publicação iniciará os treinamentos na primeira quinzena de Novembro. Natasha informa que conversou com o paciente [REDACTED] sobre os riscos do transporte inadequado em cadeira de rodas, sem sucesso. Próxima reunião agendada para dia 22/10/2018.			

Imprimir Frente e Verso

Providências	Responsável	Prazo	Validação

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 1/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 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

**Sistema de Gestão da Qualidade
ATA DE REUNIÃO**



Considerações Adicionais:

Participantes/Assinaturas:

Mônica Ribeiro Costa	<i>[Assinatura]</i>
Bárbara Posse Reis	<i>[Assinatura]</i>
Lys Bernardes Minasi	<i>[Assinatura]</i>
Alessandra Nóbrega Serquiz	<i>[Assinatura]</i>
Natasha do Brasil Anastase Mouratidis	<i>[Assinatura]</i>

Redator: Natasha do Brasil Anastase Mouratidis

Identificação	Armazenamento	Proteção/ Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-00 p. 2/2	Arquivos específicos das áreas	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 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

**RELATÓRIO DE INVENTÁRIO TRIMESTRAL DE
BENS DO ATIVO PERMANENTE DO HOSPITAL
ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA
E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - HDS.
EXERCÍCIO: JULHO A SETEMBRO 2018.**

Goiânia-GO
Outubro 2018

Anexo II - C.T e Relação das Notas Fiscais dos Bens Patrimoniais de Abril/2018 a Junho/2018.



Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

CT: 061/2018 – Gerência Administrativa Financeira

Goiânia, 01 de agosto de 2018.

Ao
Sr. Silmar Evaristo Mendanha
Coordenação de Gestão de Patrimônio
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Assunto: Bens patrimoniais para tombamento, referente ao mês de julho/2018.

Senhor Coordenador,

A par de cumprimentá-lo, faço uso do presente expediente, para encaminhar a relação contendo 05 (cinco) bens patrimoniais adquiridos com recurso do Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 e seus aditivos, para que seja processado o tombamento dos mesmos e para que sejam disponibilizadas as respectivas plaquetas patrimoniais.

Informo que esses bens foram recebidos no mês julho de 2018, conforme as cópias das notas fiscais, anexas.

Certo de contar com o apoio de sempre, antecipo meus agradecimentos.

Atenciosamente,


Darlan Dias Santana
Gerente de Administração e Finanças

Silmar Evaristo Mendanha
Coordenador de Gestão de Patrimônio
CGP/GALAB/GPF/SES-GO

RECEBEMOS

Em, 02/08/18
P. J. Soares
(nome por extenso)

RELAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS DOS BENS PATRIMONIAIS DO HDS, ADQUIRIDOS PELA AGIR NO MÊS DE JULHO DE 2018

ITEMS	Nº DA NOTA FISCAL	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	NÚMERO DE SÉRIE	PLAQUETA HDS	VALOR UNITÁRIO
1	117306	CATRAL REFRIGERAÇÃO E ELETRODOMESTICOS LTDA	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL 2L INOX	SKYMPSEN	474436006565	HDS-1216	R\$ 557,44
2	117306	CATRAL REFRIGERAÇÃO E ELETRODOMESTICOS LTDA	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL 2L INOX	SKYMPSEN	474436006554	HDS-1217	R\$ 557,44
3	8912	ART MEDICAL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	ESFIGMOMANOMETRO OBESO RIESTER R1 SHOCK-PROOF	RIESTER	141143772	HDS-9607	R\$ 441,00
4	8912	ART MEDICAL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	ESFIGMOMANOMETRO OBESO RIESTER R1 SHOCK-PROOF	RIESTER	141143755	HDS-9608	R\$ 441,00
5	8912	ART MEDICAL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO RIESTER R1 SHOCK-PROOF	RIESTER	141143770	HDS-9609	R\$ 414,00

QUANTIDADE TOTAL DE BENS PATRIMONIAIS: 5 UNIDADES

Goiânia, 01 de agosto de 2018.



Darlan Dias Santana
 Gerente Administrativo Financeiro
 CRA 14.716



Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

CT: 066/2018 – Gerência Administrativa Financeira

Goiânia, 03 de setembro de 2018.

Ao
Sr. Silmar Evaristo Mendanha
Coordenação de Gestão de Patrimônio
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Assunto: Bens patrimoniais para tombamento, referente ao mês de agosto/2018.

Senhor Coordenador,

A par de cumprimentá-lo, faço uso do presente expediente, para encaminhar a relação contendo 04 (quatro) bens patrimoniais adquiridos com recurso do Termo de Transferência de Gestão nº. 002/2013 e seus aditivos, para que seja processado o tombamento dos mesmos e para que sejam disponibilizadas as respectivas plaquetas patrimoniais.

Informo que esses bens foram recebidos no mês agosto de 2018, conforme as cópias das notas fiscais, anexas.

Certo de contar com o apoio de sempre, antecipo meus agradecimentos.

Atenciosamente,


Darian Dias Santana
Gerente de Administração e Finanças

RECEBEMOS
Em, 04 / 09 / 2018.

(nome por extenso)

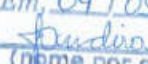
RELAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS DOS BENS PATRIMONIAIS DO HDS, ADQUIRIDOS PELA AGIR NO MÊS DE AGOSTO DE 2018

ITEMS	Nº DA NOTA FISCAL	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	NUMERO DE SÉRIE	PLAQUETA HDS	VALOR UNITÁRIO
1	139865	HIGHTECH INFORMÁTICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	HD EXTERNO 4TB USB3.0	SEAGATE	NA8P8BKT	HDS-1222	R\$ 690,00
2	139866	HIGHTECH INFORMÁTICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	HD EXTERNO 4TB USB3.0	SEAGATE	NA8Z8KYVW	HDS-1223	R\$ 690,00
3	139866	HIGHTECH INFORMÁTICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	HD EXTERNO 4TB USB3.0	SEAGATE	NA8Z8KYVY	HDS-1224	R\$ 690,00
4	2827	HEXA COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EIRELI	RELOGIO ELETRÔNICO DE PONTO	HENRY	4014320000691	HDS-1221	R\$ 1.500,00

QUANTIDADE TOTAL DE BENS PATRIMONIAIS: 4 UNIDADES

Goiânia, 03 de setembro de 2018.


 Daniel Dias Santana
 Gerente Administrativo Financeiro
 CRA 14.736

RECEBEMOS
 Em 04/09/2018.

 (nome por extenso)

Nota Técnica

Conforme demonstrado pela planilha do SoulMV - Sistema de Controle de Patrimônio, referência 09/2018, abaixo, no período não houve movimentação /aquisição de bens patrimoniais.

HDS - HOSP. EST. DERMAT. SANIT. E REAB.
SOULMV - SISTEMA DE CONTROLE DE PATRIMÔNIO
Listagem de Bens Adquiridos por Período

Página: 1 / 1
Emitido por: 4244-JOHNATHAN
Em: 04/10/2018 11:32

Empresa: 1 - HDS - HOSP. EST. DERMAT. SANIT. E REAB., Competência de 09/2018 até 09/2018, Classificação IOB: Todos

Anexo III - Relatório de Composição/evolução de Custos Junho/2018 a Agosto/2018.



Relatório de composição/evolução de custos

HDS - Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta 6/2018 - 8/2018 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	6/2018		7/2018		8/2018		Média	
	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% comp.
Diretos								
Pessoal Não Médico								
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	451.231,60	0,00	436.766,51	-3,21	458.115,03	4,89	448.704,38	20,74
Encargos Sociais Não Médicos	95.254,99	0,00	92.201,41	-3,21	96.708,08	4,89	94.721,49	4,38
Provisões Não Médicos - CLT	12.228,38	0,00	11.836,37	-3,21	12.414,92	4,89	12.159,89	0,56
Benefícios Não Médicos	14.478,20	0,00	14.013,24	-3,21	14.523,21	3,64	14.338,22	0,66
Pessoal Não Médico 3º Turno	1.095,89	0,00	0,00	-100,00	0,00	0,00	365,30	0,02
Encargos Sociais Não Médicos 3º Turno	231,34	0,00	0,00	-100,00	0,00	0,00	77,11	0,00
Provisões Não Médicas 3º Turno	29,70	0,00	0,00	-100,00	0,00	0,00	9,90	0,00
Benefícios Não Médicos 3º Turno	104,64	0,00	0,00	-100,00	0,00	0,00	34,88	0,00
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	22.083,60	0,00	22.083,60	0,00	22.889,34	3,65	22.352,18	1,03
Encargos Sociais Diretoria - CLT	4.661,85	0,00	4.661,85	0,00	4.831,94	3,65	4.718,55	0,22
Provisões Diretoria - CLT	598,47	0,00	598,47	0,00	620,30	3,65	605,74	0,03
Benefícios Diretoria - CLT	18,12	0,00	18,12	0,00	18,12	0,00	18,12	0,00
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	457.922,66	0,00	437.007,07	-4,57	424.509,26	-2,86	439.813,00	20,33
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	50.875,21	0,00	48.551,49	-4,57	47.162,98	-2,86	48.863,22	2,26
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	44.049,99	0,00	45.000,00	2,16	45.500,00	1,11	44.850,00	2,07
Contribuição Patronal Servidores Não Médico	94.650,78	0,00	97.298,14	2,80	94.512,90	-2,86	95.487,27	4,41
Salários e Ordenados Diretoria- Servidores Glosado	9.343,13	0,00	9.193,79	-1,60	9.108,52	-0,93	9.215,15	0,43
Encargos Sociais Diretoria - Servidores Glosado	1.038,02	0,00	1.021,43	-1,60	1.011,96	-0,93	1.023,80	0,05
Serviços de Terceiros Não Médicos - PJ	0,00	0,00	12.683,88	0,00	0,00	-100,00	4.227,96	0,20
Outros Custos com Pessoal	5.845,38	0,00	5.841,76	-0,06	6.533,21	11,84	6.073,45	0,28
Total Pessoal Não Médico	1.265.741,94	0,00	1.238.777,12	-2,13	1.238.459,77	-0,03	1.247.659,61	57,67
Pessoal Médico								
Salários e Ordenados Médicos - CLT	54.536,81	0,00	41.870,91	-23,22	46.688,76	11,51	47.698,83	2,20
Encargos Sociais Médicos	11.512,72	0,00	8.838,95	-23,22	9.856,00	11,51	10.069,22	0,47
Provisões Médicos - CLT	1.477,95	0,00	1.134,70	-23,22	1.265,27	11,51	1.292,64	0,06
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	206.320,83	0,00	206.607,37	0,14	207.209,80	0,29	206.712,67	9,56
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	22.922,24	0,00	22.954,08	0,14	23.021,01	0,29	22.965,78	1,06
Contribuição Patronal Servidores Médico	45.460,50	0,00	41.449,66	-8,82	43.531,08	5,02	43.480,41	2,01
Pessoal Médico 3º Turno	17.000,00	0,00	29.150,00	71,47	24.650,00	-15,44	23.600,00	1,09
Honorários Médicos Variáveis	98.424,10	0,00	116.338,00	18,20	116.300,90	-0,03	110.354,33	5,10
Total Pessoal Médico	457.655,15	0,00	468.343,67	2,34	472.522,81	0,89	466.173,88	21,55
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente								
Medicamentos	9.264,25	0,00	9.130,45	-1,44	9.630,52	5,48	9.341,74	0,43
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	38.168,17	0,00	45.989,31	20,49	50.940,67	10,77	45.032,72	2,08
Materiais Dietas Enterais	1.263,42	0,00	4.783,42	278,61	3.840,00	-19,72	3.295,61	0,15
Total Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	48.695,84	0,00	59.903,18	23,01	64.411,19	7,53	57.670,07	2,67

Conta de custo	6/2018		7/2018		8/2018		Média	
	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% comp.
Materiais de Consumo Geral								
Combustíveis e Lubrificantes	1.664,97	0,00	1.057,12	-36,51	840,47	-20,49	1.187,52	0,05
Gêneros Alimentícios	1.916,00	0,00	1.640,00	-14,41	2.629,52	60,34	2.061,84	0,10
Materiais de E.P.I.	11,66	0,00	1.255,42	10.663,77	2.289,46	82,37	1.185,52	0,05
Materiais de Embalagens	47,87	0,00	185,74	288,02	642,67	246,00	292,10	0,01
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	4.661,05	0,00	5.883,86	26,23	9.350,45	58,92	6.631,79	0,31
Materiais de Higiene e Limpeza	1.769,11	0,00	1.414,52	-20,04	2.001,52	41,50	1.728,38	0,08
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	1.302,22	0,00	3.379,15	159,49	4.084,11	20,86	2.921,83	0,14
Uniformes e Enxovais	2.541,42	0,00	2.541,42	0,00	2.541,42	0,00	2.541,42	0,12
Bens de Pequenos valores	4.490,91	0,00	4.490,91	0,00	4.490,91	0,00	4.490,91	0,21
Outros Materiais de Consumo	506,77	0,00	94,17	-81,42	227,67	141,76	276,20	0,01
Total Materiais de Consumo Geral	18.911,97	0,00	21.942,31	16,02	29.098,21	32,61	23.317,50	1,08
Prestação de serviços								
Serviços de Lavanderia	11.540,62	0,00	13.834,19	19,87	14.850,42	7,35	13.408,41	0,62
Serviços de Nutrição	59.795,62	0,00	61.903,40	3,52	61.533,93	-0,60	61.077,65	2,82
Serviços de Limpeza	67.401,12	0,00	68.047,99	0,96	66.351,49	-2,49	67.266,87	3,11
Serviços de Vigilância	105.690,74	0,00	99.275,46	-6,07	99.275,46	0,00	101.413,89	4,69
Serviços de Informática	13.153,72	0,00	11.368,74	-13,57	11.626,39	2,27	12.049,62	0,56
Serviços de Manutenção Outros	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	1.555,00	-22,25	1.851,67	0,09
Serviços de Manutenção de Equipe. Eletromédicos	2.054,46	0,00	0,00	-100,00	350,00	0,00	801,49	0,04
Serviços Diversos - P.J - Outros	52.072,66	0,00	32.715,88	-37,17	33.757,22	3,18	39.515,25	1,83
Total Prestação de serviços	313.708,94	0,00	289.145,66	-7,83	289.299,91	0,05	297.384,84	13,75
Gerais								
Despesas com Viagens e Locomoções	0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,00	0,00	553,00	0,03
Energia Elétrica Dir.	129,89	0,00	150,05	15,52	133,07	-11,32	137,67	0,01
Eventos e Comemorações	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00	0,00	169,00	0,01
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - SEDE	31.758,19	0,00	28.616,90	-9,89	27.202,36	-4,94	29.192,48	1,35
Total Gerais	31.888,08	0,00	28.766,95	-9,79	29.501,43	2,55	30.052,15	1,39
Não operacionais								
Perdas e Ajustes de estoques	0,00	0,00	0,00	0,00	746,71	0,00	248,90	0,01
Imobilizado/Investimento	50.155,37	0,00	0,00	-100,00	4.418,00	0,00	18.191,12	0,84
Total Não operacionais	50.155,37	0,00	0,00	-100,00	5.164,71	0,00	18.440,03	0,85
Total Diretos	2.186.757,29	0,00	2.106.878,89	-3,65	2.128.458,02	1,02	2.140.698,07	98,96
Indiretos								
Gerais								
Água e Esgoto (ind.)	2.911,82	0,00	3.312,60	13,76	3.668,93	10,76	3.297,78	0,15
Internet Ind.	3.020,00	0,00	3.020,00	0,00	3.020,00	0,00	3.020,00	0,14
Energia Elétrica (ind.)	10.871,88	0,00	11.544,35	6,19	10.352,31	-10,33	10.922,85	0,50
Telefone (ind.)	4.391,31	0,00	4.264,32	-2,89	4.460,59	4,60	4.372,07	0,20
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	935,10	0,00	934,09	-0,11	1.018,13	9,00	962,44	0,04
Total Gerais	22.130,11	0,00	23.075,36	4,27	22.519,96	-2,41	22.575,14	1,04
Total Indiretos	22.130,11	0,00	23.075,36	4,27	22.519,96	-2,41	22.575,14	1,04

Conta de custo	6/2018		7/2018		8/2018		Média	
	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% var.	Valor	% comp.
Total	2.208.887,40	0,00	2.129.954,25	-3,57	2.150.977,98	0,99	2.163.273,21	100,00

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
6/2018	Sim	06/09/2018 14:42:25	19/07/2018	Referente ao aumento da produção de consultas ambulatoriais, 333 destas referem-se a modalidade do 3º turno (oftalmologia e demais especialidade do ambulatório). Na estatística de rateio de 'prontuários movimentados' do total de 6.163 prontuários, 402 refere-se a produção do 3º Turno.
7/2018	Sim	06/09/2018 15:29:04	21/08/2018	Referente ao aumento da produção de consultas ambulatoriais, 583 destas referem-se a modalidade do 3º turno (oftalmologia e demais especialidade do ambulatório). Na estatística de rateio de 'prontuários movimentados', 709 refere-se a produção do 3º Turno.
8/2018	Sim	02/10/2018 16:29:12	18/09/2018	Sem observação

RELATÓRIO DE ENGENHARIA CLÍNICA		SUS Sistema Único de Saúde SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Governo de Goiás	HDS Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta
Setor: SUENG		IDENTIFICAÇÃO: HDS	
Assunto: Relatório Engenharia Clínica – Julho/18 a Setembro/18		VERSÃO: 01	
		FOLHA Nº: 1/3	

RELATÓRIO DE ENGENHARIA CLÍNICA

Período: Julho/18 a Setembro/18



RELATÓRIO DE ENGENHARIA CLÍNICA		 SUS Sistema Único de Saúde	
Setor: SUENG		IDENTIFICAÇÃO: HDS	
Assunto: Relatório Engenharia Clínica – Julho/18 a Setembro/18		VERSÃO: 01	
		FOLHA Nº: 2/3	

1. Objetivo

O Objetivo deste relatório é descrever as atividades desenvolvidas pela Engenharia Clínica da Unidade HDS no período de **Julho/18 a Setembro/18**.

O gerenciamento de tecnologia em saúde é o conjunto de procedimento de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e em alguns casos o desempenho da tecnologia de saúde. Abrange cada etapa do gerenciamento, desde o planejamento e entrada do Equipamento Médico Hospitalar (EMH) no Estabelecimento até seu desuso, visando à proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública e do meio ambiente e a segurança do paciente.

2. Atividades Desenvolvidas

No período de Julho a Setembro de 2018 o serviço de Engenharia Clínica iniciou os atendimentos para intervenção técnica após a abertura de chamado no software. Este processo foi importante para o início da informatização do registro histórico dos equipamentos, bem como o acompanhamento da disponibilidade do parque tecnológico.

Foi iniciado o processo de calibração dos equipamentos médicos no hospital, a fim de verificar as funcionalidades de cada equipamento.

2.1 Inventário

O Inventário é um levantamento quantitativo e/ou qualitativo de bens em um determinado local, com descrição detalhada e suas respectivas quantidades e acessórios. Todo e qualquer dado de equipamento médico hospitalar está disponível no software Grefit (utilizado pelo HDS) com acesso on line para todos os envolvidos, inclusive a engenharia Clínica da SES/GO.

Segue no Anexo I a relação de equipamentos médicos hospitalares cadastrado no software da Engenharia, porém ressaltar que as baixas só são realizadas por esta SUENG após notificação do Patrimônio e por este motivo poderá ter divergência com o relatório emitido pelo Patrimônio.

O inventário da Engenharia Clínica tem como principal objetivo a identificação da quantidade de equipamentos operacionais, o histórico individualizado, dados técnicos de cada equipamento, dentre outras informações pertinentes.

RELATÓRIO DE ENGENHARIA CLÍNICA		
Setor: SUENG	IDENTIFICAÇÃO: HDS	
Assunto: Relatório Engenharia Clínica – Julho/18 a Setembro/18	VERSÃO: 01	
	FOLHA Nº: 3/3	

2.2 Manutenção Corretiva

É a manutenção feita por meio de reparos de defeitos funcionais ocorridos durante a utilização do equipamento. É de responsabilidade da Engenharia Clínica sempre que acontecer uma manutenção corretiva, pelo motivo de má utilização, falha na operação e desinformação do usuário (após treinamento), informar formalmente ao gestor do setor responsável pelo equipamento sinalizando o ocorrido.

No anexo III observamos o registro histórico das intervenções técnicas efetuadas nos equipamentos médicos. O baixo índice de intervenção é devido a utilização consciente da equipe Multidisciplinar, o conhecimento técnico das tecnologias utilizadas.

O setor de Engenharia Clínica não possui técnico no local e sempre que necessário as manutenções são enviadas para empresas especializadas para realizar a manutenção externa.

2.3 Manutenção Preventiva As manutenções preventivas foram executadas, com base no checklist elaborado pela SUENG da AGIR com base no manual do fabricante de cada equipamento.

3 – Próximas Atividades

- Elaboração do cronograma de Manutenção Preventiva para 2019
- Elaboração do cronograma de Treinamentos para 2019
- Elaboração do cronograma de Calibração 2019
- Atualização do inventário

Atenciosamente

Renata Vila Verde Duarte Garrote
Engenheira Clínicas - AGIR
mat. 5882

ANEXO II - Inventário Equipamento Médico - HDS							
região	setor	família	marca	modelo	nº série	patrimônio 1	status
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	RETINOSCOPIO	WELCH ALLYN	71000C		3862	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	SN	91	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEURO2 4 CANAIS	174260028	114	Operacional
HDS	SUPERV ENFERMAGEM HDS	BALANÇA	FILIZOLA	MECÂNICA	309594	2807	Operacional
HDS	SUPERV ENFERMAGEM HDS	ESFIGMOMANOMETRO	< a definir >	< a definir >		704	Desativado
HDS	SUPERV ENFERMAGEM HDS	ESFIGMOMANOMETRO	< a definir >	< a definir >		705	Desativado
HDS	SERV REFEITORIO HDS	BALCAO	BQS	< a definir >		1244	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR	< a definir >	< a definir >	1341000034	1341000034	Desativado
HDS	291 - SERV ANALISES CLÍNICAS HUGOL	APARELHO AUTOMATIZADO DE GASOMETRIA	APIJA	COBAS 121	9290	2048	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309565	309565	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309582	309582	Operacional
HDS		TENS E FES	CARCI	TENSMED II	00370ND	370ND	Operacional
HDS		AP. ELETROESTIMULACAO	CARCI	FESMED IV	40540840	4665	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEURODYN III	3109	480261	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	BIC	ANALOGICO	933869	933869	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ABALOGICO	309594	9576	Operacional
HDS	SUENF	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309590	309590	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESTETOSCOPIO	BIC	Quality		9586	Operacional
HDS	SUENF	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALOGICO	4133773	9603	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	97066	97066	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	CAMARA ESCURA C/ ILUMINACAO	VH	< a definir >	10439	9908	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ULTRASSOM	CARCI	SONOMED IV	41442816	AGIR-4660	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	OFTALMOSCOPIO	WELCH ALLYN	< a definir >	131530020	AGIR-9563	Atendimento
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR	MTB TECNOLOGIA	MD10	1341000033	AGIR-9739	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	APARELHO RAO X	XDENT	X70	14035821	AGIR-9907	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	CAMARA ESCURA C/ ILUMINACAO	VH	< a definir >		AGIR-9908	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	CADEIRA COM RODÍZIO	< a definir >	< a definir >		C0745641	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	INFRAVERMELHO	CARCI	< a definir >		CMS-1301	Operacional
HDS	SUENF	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALÓGICO	D97063	D97063	Atendimento
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	D97203	D97203	Operacional

ANEXO II - Inventário Equipamento Médico - HDS							
região	setor	família	marca	modelo	nº série	patrimônio 1	status
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	D99496	D99496	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	D99830	D99830	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	D99989	D99989	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	2014117829	HDS-0001	Atendimento
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	2014105933	HDS-0002	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	CONDENSADOR DE AMALGAMA	DENTSPLY	X-SMART	SN	HDS-0003	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	CONDENSADOR DE AMALGAMA	DENTSPLY	X-SMART	SN	HDS-0004	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	APARELHO DE PROFILAXIA	DABI ATLANTE	PROFI CLASS	K5424	HDS-0005	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	APARELHO DE PROFILAXIA	DABI ATLANTE	PROFI CLASS	K5418	HDS-0006	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	MOTOR ENDODONTICO	SCHUSTER	X SMART	SN	HDS-0085	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ULTRASSOM	CARCI	SONOMED IV	414448000	HDS-0101	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ULTRASSOM	CARCI	SONO MED IV	41444799	HDS-0103	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	AP LASER	IBRAMED	LASER PULSE	187120046	HDS-0113	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEURO2 4 CANAIS	174260027	HDS-0114	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ESTIMULADOR	NEURODYN	< a definir >		HDS-0115	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	AP DE MICROONDAS CONTINUO E PULSADO	KLD	MICROTHERM-TMW0001	CC4KOC04	HDS-0200	Operacional
HDS		AUTOCLAVE	SERCON	AHMC	1560075/1	HDS-0201	Atendimento
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO DE PULSO	GTECH	MA100	1381	HDS-0284	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO DE PULSO	GTECH	MA100	1219	HDS-0285	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	Cardiversor	CMOS DRAKE	LIFE 400 PLUS	915048376	HDS-0292	Operacional
HDS	SERVIÇO DE INTERNAÇÃO HDS	ASPIRADOR CIRURGICO	OLIDEF	A45 PLUS	A14D431	HDS-0328	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	ELETROCARDIOGRAFO	MICROMED	< a definir >		HDS-0687	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	BISTURI ELETRONICO	DELTRONIX	TC2	FA1508001	HDS-0688	Operacional
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H6731330238	HDS-0690	Operacional
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H6731330241	HDS-0691	Operacional

ANEXO II - Inventário Equipamento Médico - HDS							
região	setor	família	marca	modelo	nº série	patrimônio 1	status
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H7004240603	HDS-0692	Atendimento
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H6731330258	HDS-0693	Atendimento
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H6731330240	HDS-0694	Operacional
HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	H6731330260	HDS-0695	Atendimento
HDS	SERV CURATIVOS HDS	BRACADEIRA PARA INJECAO	META HOSPITALAR	< a definir >	573101	HDS-0718	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	BRACADEIRA PARA INJECAO	META HOSPITALAR	< a definir >	573101	HDS-0720	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR	MTB TECNOLOGIA	MD10	1341000034	HDS-0753	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	BOMBA DE VACUO VS4	SCHUSTER	VS4 MOD SUSTRON ELETRONIC		HDS-0801	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	AUTO REFRATOR	HUVITZ	HRK-700	7HK001310062	HDS-0802	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	BRACADEIRA PARA INJECAO	META HOSPITALAR	< a definir >	573101	HDS-0891	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	BRACADEIRA PARA INJECAO	META HOSPITALAR	< a definir >	573101	HDS-0892	Operacional
HDS	SERV REFEITORIO HDS	BALCÃO TÉRMICO	REFRINOX	ACO INOX COM TANQUE		HDS-1174	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEURODYN III AMETHISTM LINE	356780015	HDS-1201	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	DINAMOMETRO MANUAL ELETRONICO DIGITAL	E CLEAR	EH101	SN	HDS-236	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	EQUIPAMENTO FOTOPOLIMERIZADOR	KAVO	POLY WIRELESS	2015115704	HDS-253	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	EQUIPAMNETO FOTOPOLIMERIZADOR	KAVO	POLY WIRELESS	2015115704	HDS-254	Operacional
HDS	SERVIÇO DE INTERNAÇÃO HDS	CONJUNTO LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA EM ACO INOX	MD HEALTH CARE	< a definir >	455	HDS-288	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEURODYN II	3111	HDS-3111	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	ULTRASSOM	CRISTOFOLI	< a definir >		HDS-8532	Operacional
HDS	SERV FONOTERAPIA HDS	OXIMETRO DE PULSO	NEW TECH	PM100C	XXF00I03283	HDS-9556	Operacional
HDS	SERV FONOTERAPIA HDS	OXIMETRO DE PULSO	NEW TECH	PM100C		HDS-9557	Operacional

ANEXO II - Inventário Equipamento Médico - HDS							
região	setor	família	marca	modelo	nº série	patrimônio 1	status
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	OXIMETRO DE PULSO	ROSSMAX	SA210	SP150300042	HDS-9558	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	CONJUNTO LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA EM ACO INOX	MD HEALTH CARE	< a definir >	60320142	HDS-9572	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO	4107030	HDS-9597	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO	4107026	HDS-9598	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO	4133783	HDS-9599	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO	4133750	HDS-9600	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO		HDS-9602	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PREMIUM	ANALÓGICO	4134607	HDS-9604	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	REFRATOR MANUAL C/ LENTES DE CILINDRO	HUVITZ	< a definir >		HDS-9697	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	CONJUNTO LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA EM ACO INOX	MD HEALTH CARE	< a definir >	14351	HDS-9717	Operacional
HDS		ULTRASSOM	CRISTOFOLI	CRISTOFOLI		HDS8531	Operacional
HDS		ESFIGMOMANOMETRO	BIC	ML322		HDS9559	Operacional
HDS		ESFIGMOMANOMETRO	BIC	ML322		HDS9560	Operacional
HDS		ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309587	HDS9574	Operacional
HDS		ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309588	HDS9575	Operacional
HDS		ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309594	HDS9576	Operacional
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	309593	HDS9578	Atendimento
HDS	SERV CURATIVOS HDS	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO		HDS9579	Atendimento
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ESTIMULADOR	NEURODYN	< a definir >		SES-0114	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	INFRVERMELHO	CARCI	< a definir >		SES-469394	Atendimento
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	TENS E FES	IBRAMED	NEUROVECTOR	2259	SES-479551	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	ONDAS CURTAS CONTINUO	CARCI	< a definir >		SES-479571	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	AP LASER	CARCI	LASERMED	00291ND	SES-480260	Operacional
HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	LOCALIZADOR APICAL	DENTSPLY	PROPEX II	3109	SES-480261	Operacional
HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	ELETROCARDIOGRAFO	SMART-WELL	< a definir >		SES-661861	Operacional
HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	CADEIRA	XENONIO	< a definir >		SES-947	Atendimento
HDS	SERV CURATIVOS HDS	LENSOMETRO	NEITZ	MANUAL	74830	SES-953	Operacional

Relatório de Ordens de Serviços - Eng. Clínica - HDS										
os	un	setor	id	familia	marca	modelo	abertura	descrição do serviço	previsão	status
49391	HDS	SERV CURATIVOS HDS	309565	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	16/10/2017	CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTO REALIZADO PELA EMPRESA HOSPCOM, CERTIFICADO N. 855. VALIDADE 03/08/2018	03/08/2018	Encerrado
62127	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0006	APARELHO DE PROFILAXIA	DABI ATLANTE	PROFI CLASS	14/02/2018	o aparelho encontra-se com o pedal e a caneta danificados, o pedal esta com acionamento ruim e a a caneta apresentando defeito na rosca	03/09/2018	Encerrado
74120	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	SES-480260	AP LASER	CARCI	LASERMED	30/05/2018	SOLICITO AVALIAÇÃO NO APARELHO LASER. A TECLA PARA AJUSTE DE PARÂMETROS ESTÁ COM DEFEITO	20/07/2018	Encerrado
78096	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	HDS-0103	ULTRASSOM	CARCI	SONO MED IV	26/06/2018	Aparelho apresenta alarme e mensagem:NO HEAD, quando é ligado para uso. Apresenta sinais de mal contato no cabo do cabeçote.	20/07/2018	Encerrado
80085	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	12/07/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0001	14/07/2018	Encerrado
80087	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	12/07/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0002	14/07/2018	Encerrado
80205	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	13/07/2018	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA (LUBRIFICAÇÃO) NA ESTEIRA ERGOMÉTRICA DE NÚMERO PAT. 0091	13/07/2018	Encerrado
80867	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	SES-469394	INFRAVERMELHO	CARCI	< a definir >	18/07/2018	Aparelho precisa de reparo na estrutura, pois trata-se de equipamento antigo. Necessita de reparo no pedestal e na haste de apoio a lâmpada de infravermelho.	18/07/2018	Encerrado
81133	HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	HDS-0692	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	20/07/2018	A grade de proteção lateral da cama esta com defeito na regulagem, a mesma desce de uma vez.	20/07/2018	Encerrado
82096	HDS	SERV RESIDENC ASSISTENCIAL HDS	HDS-0693	CAMA FOWLER CONTROLE REMOTO COM FIO	META	MT0462B-EVOL-FE	30/07/2018	solicito manutenção na cama do paciente Jose Otaviano (quarto 08) a mesma não esta funcionando quando ligada na tomada. há um fio enrolado no pé da cama.	01/08/2018	Encerrado
82227	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	31/07/2018	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA (LUBRIFICAÇÃO) NA ESTEIRA ERGOMÉTRICA DE Nº PAT. 0091	02/08/2018	Encerrado
83097	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	06/08/2018	PEDAL ESTA COM PEÇA SOLTA	08/08/2018	Encerrado

Relatório de Ordens de Serviços - Eng. Clínica - HDS										
os	un	setor	id	familia	marca	modelo	abertura	descrição do serviço	previsão	status
83098	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	06/08/2018	SERINGA TRIPLICE COM DEFEITO	07/08/2018	Encerrado
83099	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	06/08/2018	ENCAIXE DA CANETA DE ALTA SOLTOU	07/08/2018	Encerrado
83179	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	06/08/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0001	07/08/2018	Encerrado
83180	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	06/08/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0002	07/08/2018	Encerrado
83481	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	08/08/2018	verificar estado de lubrificação da esteira, caso seja necessário, realizar lubrificação (manutenção preventiva)	08/08/2018	Encerrado
83496	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0005	APARELHO DE PROFILAXIA	DABI ATLANTE	PROFI CLASS	08/08/2018	JATO FRACO DO APARELHO DE PROFILAXIA COM BICARBONATO	09/08/2018	Encerrado
85386	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	23/08/2018	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA (LUBRIFICAÇÃO) NA ESTEIRA ERGOMETRICA DE Nº PAT. 0091	27/08/2018	Encerrado
86522	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	31/08/2018	Cadeira vazando ar	06/09/2018	Encerrado
87015	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	04/09/2018	TROCAR GARRAFINHAS DE ÁGUA DA CADEIRA ODONTOLOGICA 0001	04/09/2018	Encerrado
87016	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	04/09/2018	TROCAR GARRAFINHAS DE ÁGUA DA CADEIRA ODONTOLOGICA 0002	04/09/2018	Encerrado
87118	HDS		HDS-0201	AUTOCLAVE	SERCON	AHMC	04/09/2018	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA/ CORRETIVA NA AUTOCLAVE DE MESA DA ODONTOLOGIA	28/08/2018	Encerrado
87875	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0001	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	11/09/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0001	14/09/2018	Encerrado
87878	HDS	SERV ODONTOLOGIA HDS	HDS-0002	CADEIRA ODONTOLOGICA	KAVO	DENTAL EXCELLENCE	11/09/2018	realizar manutenção preventiva na cadeira odontológica de nº pat. 0002	14/09/2018	Encerrado
87888	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	11/09/2018	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA (LUBRIFICAÇÃO) NA ESTEIRA ERGOMETRICA DE Nº PAT. 0091	14/09/2018	Encerrado
88477	HDS	SERV AMBULATORIAL HDS	HDS-0688	BISTURI ELETRONICO	DELTRONIX	TC2	14/09/2018	Caneta para Bisturi Eletrônico Não Liga. (DEMAIS INFORMAÇÕES ESTÃO TRANSCRITAS NA O.S DE Nº 87831)	18/09/2018	Encerrado
89658	HDS	SERV FISIOTERAPIA HDS	91	ESTEIRA	OLYMPUS	RC30	25/09/2018	verificar estado de lubrificação da esteira, caso seja necessário, realizar lubrificação (manutenção preventiva)	26/09/2018	Encerrado
92215	HDS		HDS9574	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	21/08/2018	SOLICITO CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO	21/08/2018	Encerrado

Relatório de Ordens de Serviços - Eng. Clínica - HDS										
os	un	setor	id	familia	marca	modelo	abertura	descrição do serviço	previsão	status
92216	HDS	SERV CURATIVOS HDS	309565	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	11/10/2018	SOLICITO CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO	21/08/2018	Encerrado
92217	HDS		HDS9576	ESFIGMOMANOMETRO	PAMED	ANALOGICO	21/08/2018	SOLICITO CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO	21/08/2018	Encerrado
92218	HDS	SERV CURATIVOS HDS	D99496	ESFIGMOMANOMETRO	SOLIDOR	ANALOGICO	21/08/2018	SOLICITO CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO	21/08/2018	Encerrado

RELATÓRIO DE ENGENHARIA CLÍNICA		 SUS Sistema Único de Saúde	
Setor: SUENG		IDENTIFICAÇÃO: HDS	
Assunto: Relatório Engenharia Clínica – Julho/18 a Setembro/18		VERSÃO: 01	
		FOLHA Nº: 3/3	

2.2 Manutenção Corretiva

É a manutenção feita por meio de reparos de defeitos funcionais ocorridos durante a utilização do equipamento. É de responsabilidade da Engenharia Clínica sempre que acontecer uma manutenção corretiva, pelo motivo de má utilização, falha na operação e desinformação do usuário (após treinamento), informar formalmente ao gestor do setor responsável pelo equipamento sinalizando o ocorrido.

No anexo III observamos o registro histórico das intervenções técnicas efetuadas nos equipamentos médicos. O baixo índice de intervenção é devido a utilização consciente da equipe Multidisciplinar, o conhecimento técnico das tecnologias utilizadas.

O setor de Engenharia Clínica não possui técnico no local e sempre que necessário as manutenções são enviadas para empresas especializadas para realizar a manutenção externa.

2.3 Manutenção Preventiva As manutenções preventivas foram executadas, com base no checklist elaborado pela SUENG da AGIR com base no manual do fabricante de cada equipamento.

3 – Próximas Atividades

- Elaboração do cronograma de Manutenção Preventiva para 2019
- Elaboração do cronograma de Treinamentos para 2019
- Elaboração do cronograma de Calibração 2019
- Atualização do inventário

Atenciosamente


Renata Vila Verde D. Garrote
Engenheira Clínica
CREA 14910/D-GO
AGIR-MAT.5882

Renata Vila Verde Duarte Garrote
Engenheira Clínicas - AGIR
mat. 5882