



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária
e Reabilitação Santa Marta

RELATÓRIO SEMESTRAL

REFERÊNCIA: OUTUBRO/2019 A MARÇO/2020

6º TERMO ADITIVO

AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013

Goiânia/GO

ABRIL/2020



AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Clidenor Gomes Filho

Paulo Afonso Ferreira

Cyrol Miranda Gifford Júnior

Salomão Rodrigues Filho

Fernando Moraes Pinheiro

Vardeli Alves de Moraes

José Evaldo Balduino Leitão

Wagner de Oliveira Reis

José Evaristo dos Santos

CONSELHO FISCAL

Alcides Luís de Siqueira

Lúcio Fiúza Gouthier

Alcides Rodrigues Junior

Pedro Daniel Bittar

César Helou

Rui Gilberto Ferreira

DIRETORIA

Washington Cruz - Diretor-Presidente

Lindomar Guimarães Oliveira - Vice-Diretor

Alaor Rodrigues Aguiar - Diretor-Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

DIRETORIA DO HDS

Mônica Ribeiro Costa - Diretora Geral

Darlan Dias Santana - Diretor Administrativo e Financeiro

SUMÁRIO

1 - APRESENTAÇÃO	04
2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	05
3 - ATIVIDADES REALIZADAS NO HDS	05
3.1 - CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES	05
3.2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL	10
4 - METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS.	13
4.1 - COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS	13
4.2 - ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS.	14
4.2.1 - RESULTADOS ALCANÇADOS	14
4.3 - INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO	17
4.3.1 - RESOLUÇÃO DE QUEIXAS	17
4.3.2 - FARMACOVIGILÂNCIA	19
4.3.3 - GERENCIAMENTO DA UNIDADE AMBULATORIAL	19
4.4 - CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO SEMESTRE	23
5 – REALIZAÇÕES DO HDS	23
6 – PARTICIPAÇÕES DO HDS	28
7 - DEMONSTRATIVO FINANCEIRO SEMESTRAL REFERENTE AOS GASTOS E RECEITAS	31
8 - RELAÇÃO SEMESTRAL DE DEMANDAS E DECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS	32
9 – CONSIDERAÇÕES FINAIS	33
10 – SIGLAS	34
Anexo I – Atas Núcleo de Segurança do Paciente – Outubro 2019 a Março 2020	35
Anexo II – Relatório de composição/Evolução de Custos – Setembro 2019 a Fevereiro 2020	51

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 a apresentação do **Relatório de Prestação de Contas Semestral, referente ao semestre que compreende os meses de outubro de 2019 a março de 2020.**

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 1.073/2018, de 17 de julho de 2018.

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 17 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 6º 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 foram 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, 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 Integrals aos Pacientes Moradores

Permaneceram assistidos integralmente os pacientes moradores da Residência Assistencial, sendo que até 31/01/2020 constava-se 18 pacientes, porém, em decorrência do óbito de um deles, a partir de fevereiro, passou-se a 17 (dezessete), conforme informado por meio da carta CT 082/2020. São idosos, com idade média de 72 anos, apresentam estes algum grau de dependência física, psíquica ou com deformidades físicas decorrentes de seqüelas da hanseníase.

Sobre os graus de dependência, os pacientes moradores foram avaliados pela equipe de enfermagem, com base no Sistema de Classificação de Pacientes, conforme Escala de FUGULIN, que avalia higiene pessoal, controle de esfínteres vesical e intestinal, capacidade de utilização do sanitário, alimentação, transferência da cama/cadeira, deambulação, vestir, subir escadas e banho, cujo resultado da avaliação segue demonstrado pela tabela nº 01, subdividida com dos dados até janeiro 2020 e a partir de fevereiro 2020, após nova avaliação.

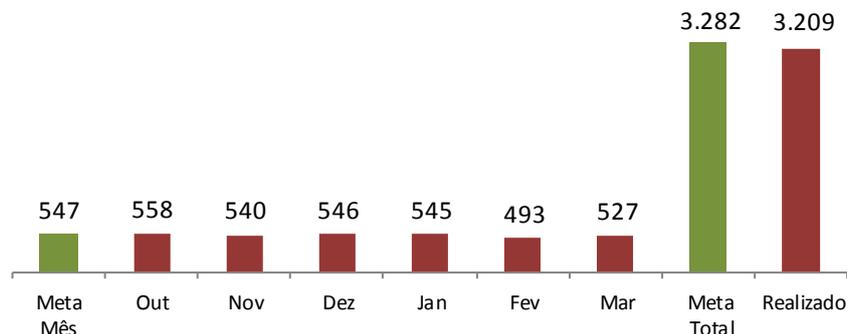
**Tabela nº 01 - Sistema de Classificação de Pacientes,
conforme Escala de FUGULIN.
Avaliação dos Pacientes Moradores da Residência Assistencial
Até Janeiro 2020 A partir de Fevereiro 2020**

SCP	Nº DE PACIENTES	SCP	Nº DE PACIENTES
Cuidado intensivo	0	Cuidado intensivo	0
Cuidado semi-intensivo	1	Cuidado semi-intensivo	1
Cuidado alta dependência	0	Cuidado alta dependência	2
Cuidado intermediário	9	Cuidado intermediário	6
Cuidado mínimo	8	Cuidado mínimo	8
Total	18	Total	17

Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, out/2019 a mar/2020

As metas pactuadas/alcançadas no período estão demonstradas no gráfico nº 01, tendo-se alcançado um percentual no período em análise de 97,78% em referência ao cumprimento da meta semestral, considerando a meta de 3.282 para o realizado de 3.209 diárias.

Gráfico nº 01 – ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES MORADORES OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 a mar/2020

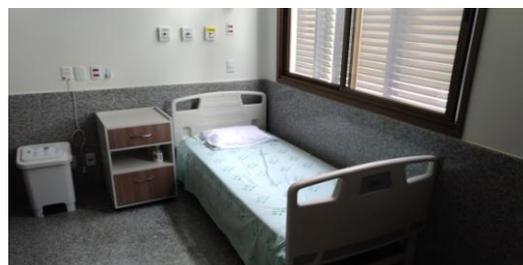
A assistência prestada aos pacientes moradores compreende os cuidados básicos de alimentação, vestimentas, atividades de lazer e sócio culturais, e moradia, além dos cuidados médicos e de demais profissionais da saúde, dentro de limites operacionais.

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



**Foto 02 - Parte Interna:
Apartamento Residência Assistencial**



3.1.1 Atividades Realizadas no Período

3.1.1.1 Projeto Luz da Idade

Encerrando as atividades do ano de 2019 realizou-se nos dias 31 de outubro e 20 de novembro as apresentações dos alunos da Escola Municipal de Tempo Integral Santa Marta, em referência ao Projeto Luz da Idade, quando foram recebidos os alunos do 5º ano do ensino fundamental. Foram promovidas rodas de conversas da qual participaram os alunos e os pacientes, moradores da Residência Assistencial, mediada por colaboradores da Equipe Multiprofissional do HDS.



Para a apresentação do mês de novembro, o tema proposto fez alusão ao Dia Nacional da Consciência Negra, a apresentação dos alunos foi marcada por músicas e danças africanas. A paciente e moradora da Residência Assistencial do HDS, Messias Pereira, também participou da atividade, recitando poemas de cunho social, chamando a atenção para o combate ao preconceito e a discriminação racial.

Os resultados obtidos com a participação dos alunos em visita aos pacientes tem sido de grande importância para os mesmos considerando que a energia e alegria, próprias deste público, tem oportunizado aos pacientes momento de grande satisfação e socialização, além de aprendizagem mútuas.



3.1.1.2 Já é Natal na Residência Assistencial

Com a proposta de trazer a alegria do natal para os pacientes moradores da Residência Assistencial, no dia 21 de novembro, a equipe multiprofissional do HDS realizou atividades terapêuticas com os pacientes e para abrilhantar essa ação foi proposto aos pacientes produzirem os biscoitos de natal, os Gingerbreads.



Após a produção dos biscoitos, foi o momento de montar a árvore de natal. Embalados por músicas natalinas os pacientes, moradores da Residência Assistencial, vivenciaram mais uma dia de integração entre todos. Os trabalhos foram conduzidos pela equipe Multiprofissional, com apoio da equipe de Nutrição e Enfermagem.



3.1.1.3 Passeio Shopping Flamboyant

De acordo com a programação natalina preparada para os pacientes, moradores da Residência Assistencial, no dia 30 de novembro, 10 pacientes, acompanhados de colaboradores do HDS foram ao Shopping Flamboyant. Esta oportunidade é bastante significativa para todos pois lhes é oportunizado contemplar a beleza da decoração natalina presente em todas as lojas, realizarem compras, e ainda saborearem um gostoso lanche. Esta é uma das atividades mais aguardada pelos pacientes. A expectativa é de um dia muito diferente nas suas rotinas. Após o passeio, já no retorno para a Unidade, cada um tem muitas histórias para contar.



Para realizar o transporte dos pacientes, o HDS contou com a parceria da Companhia Metropolitana de Transporte Coletivos - CMTC, quando disponibilizaram um ônibus acessível, o que garante a segurança dos traslados dos pacientes.

3.1.1.4 Amigo Secreto na Residência Assistencial



Com o propósito terapêutico de promover a integração dos pacientes, moradores da residência Assistencial, foi organizada uma brincadeira de amigo secreto para esses pacientes. Na oportunidade da revelação do amigo observou-se a harmonia e alegria entre os presentes.

3.1.1.5 Ceia de Natal na Residência Assistencial



Sequenciando as atividades comemorativas do natal no HDS, realizou-se no dia 19 de dezembro a ceia natalina. Na oportunidade reuniram-se pacientes e colaboradores em clima fraterno e inteiração. Para os pacientes, moradores da Residência Assistencial, trata-se de uma data muito aguardada e especial por vivenciarem a comunhão entre eles e, também, com os demais presentes. O objetivo primordial na realização deste evento é o cunho terapêutico, com vistas a proporcionar aos pacientes moradores o resgate de um ambiente familiar, festivo e fraterno. Visa manter, ou até mesmo estimular, a integridade e

independência de cada aspecto da vida social dentro e fora da instituição. Paciente que tem um nível de interação e integração social satisfatório fica menos susceptível ao agravamento das complicações de saúde física e mental, diminuindo o uso de medicamentos associados ao estresse e à depressão.

Os recursos necessários para a realização deste evento foram adquiridos por meio de contribuições espontâneas.

3.1.1.6 Folia de Reis no HDS



Resgatando uma tradição histórica do HDS, realizou-se no dia 27 de dezembro, na Unidade, a Folia de Reis 2019. Esta festa apresenta um forte apelo emocional aos pacientes moradores por se tratar de um evento que lhes faz sentido na medida em que resgata a cultura dos mesmos, servindo como estratégia de reabilitação psicossocial. À eles é possibilitado o reviver da história pregressa com a inserção de elementos culturais capazes de estimular a memória e os sentimentos de mais valia, contribuindo para o bem-estar e minimizando o agravamento de doenças físicas e mentais.



Uma das moradoras da Residência Assistencial abriu simbolicamente as portas para a entrada dos foliões. Também foi organizado, na Residência Assistencial, um altar para o rito da bandeira, presente nesta celebração. Muitos agradecimentos e alegria foram manifestados durante o evento.

3.1.1.7 Carnaval do HDS



No dia 21 de fevereiro realizou-se uma brincadeira simbolizando o desfile de carnaval, sendo o tema do evento O Circo. O objetivo desta atividade lúdica foi propiciar aos pacientes moradores, bem como, aos pacientes ambulatoriais atendidos na Unidade a vivência de uma atividade alegre, embalada por músicas

próprias para a ocasião e que contribuíram para proporcionar momento de muita descontração e interatividade. Para a realização deste evento contou-se com a participação Banda Marcial da Polícia Militar do Colégio Parque Ateneu, bem como, com a presença dos alunos do Colégio Municipal de Tempo Integral Santa Marta, integrantes do Projeto Idade da Luz,

Participaram do evento os 17 pacientes moradores da Residência Assistencial, 40 pacientes do Ambulatório de Especialidades Médicas e 50 alunos do Colégio Municipal de Tempo Integral Santa Marta, 21 integrantes da Banda Marcial, além dos colaboradores do HDS envolvidos com a realização do evento.

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

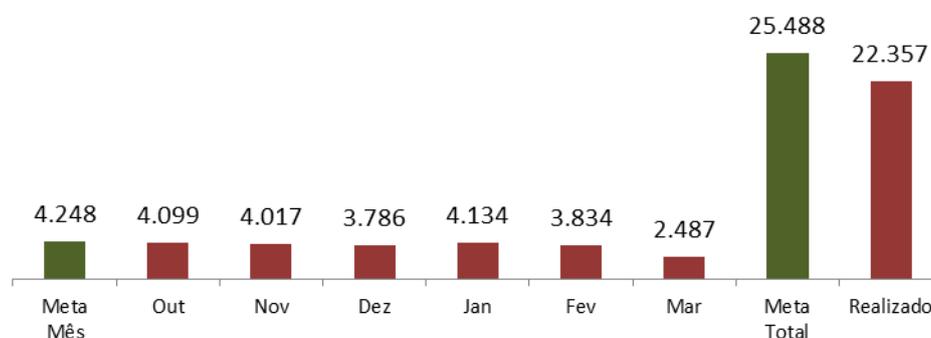
3.2.1 Consultas de Especialidades Médicas

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.

No período em tela, foram realizados 22.357 atendimentos de consultas médicas, cuja composição deste total foi: outubro = 4.099, novembro = 4.017, dezembro = 3.786, janeiro = 4.134, fevereiro = 3.834, e março = 2.487. Considerando a meta pactuada para o período de 25.488, contabilizou-se um percentual de 87,71% conforme demonstrado por meio do gráfico nº 02.

Gráfico nº 02 – CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS - OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 a mar/2020

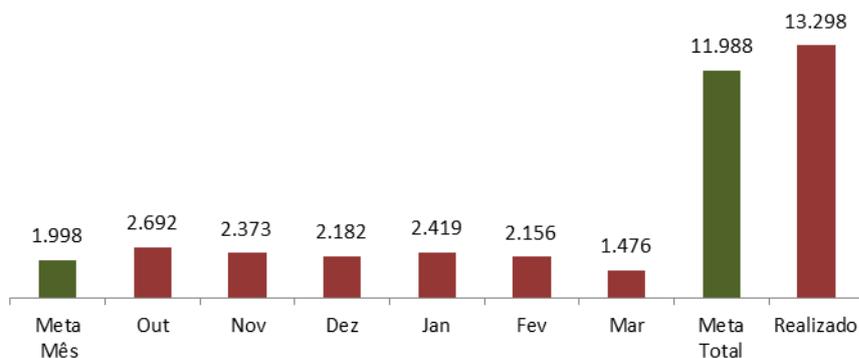
(*) Apontamentos sobre o não cumprimento de metas na nota dos resultados alcançados no período.

3.2.2 Consultas de Especialidades não Médicas

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

Para o mesmo período, considerando a produção dos atendimentos de consultas não médicas, registrou-se a composição: outubro = 2.692, novembro = 2.373, dezembro = 2.182, janeiro = 2.419, fevereiro = 2.156, e março = 1.476, sendo a produção total do período de 13.928 consultas atendidas, que representou índice de 109,27% da meta de 11.988, conforme dados apresentados por meio do gráfico nº 03.

Gráfico nº 03 – CONSULTAS DE ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS - OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020

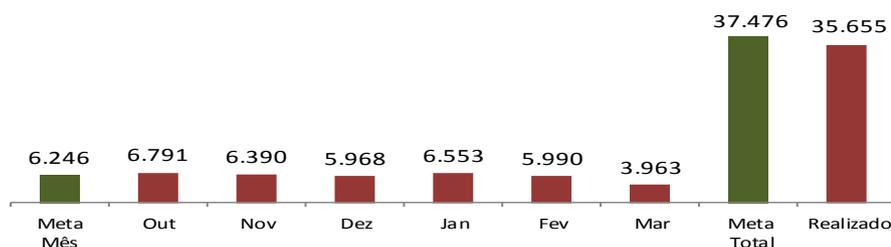


Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 a mar/2020

3.2.3 Consultas de Especialidade Médicas e não Médicas

O cômputo geral das consultas médicas e não médicas, para o período, resultou em 95,14% da meta pactuada de 37.476, considerando o total 35.655 atendimentos, conforme dados demonstrados por meio do gráfico nº 04.

**Gráfico nº 04 – CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E NÃO MÉDICAS
OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020**



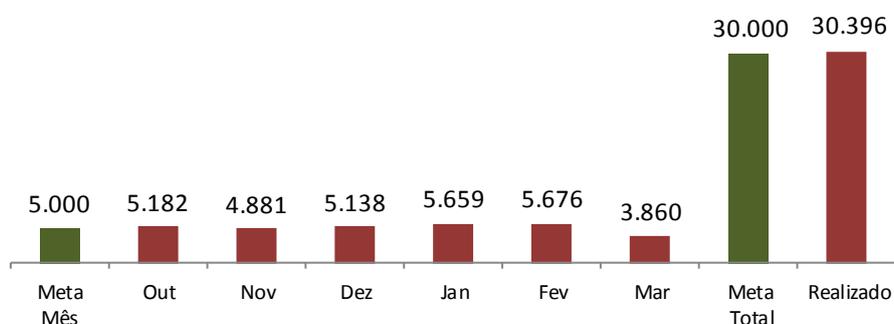
Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 a mar/2020

3.2.4 Pequenos Procedimentos - Curativos de Feridas Crônicas

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 crônicas de origem vascular, neuropática e outras, sendo todos os pacientes regulados pela Secretaria Municipal de Saúde Goiânia.

No período de outubro 2019 a março 2020 foram realizados 30.396 curativos, cuja a produção atingiu 101,32%, comparada à meta de 30.000 curativos, conforme demonstrado por meio do gráfico nº 05.

Gráfico nº 05 – PEQUENOS PROCEDIMENTOS - CURATIVOS DE FERIDAS CRÔNICAS
OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020

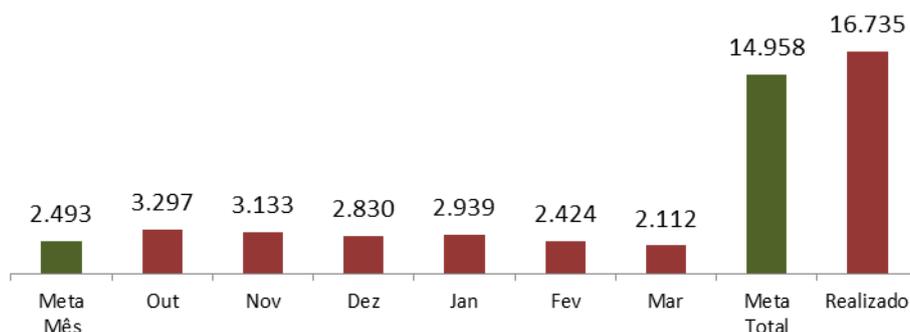


Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, out 2019 a março 2020

3.2.5 Terapias Especializadas

Em relação às Terapias Especializadas em fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, psicologia e educação física, foram realizados, no período de outubro 2019 a março 2020, 16.735 atendimentos, atingindo 111,88% comparados à meta de 14.958, cujo desempenho é demonstrado por meio do gráfico nº 06.

Gráfico nº 06 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS - OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020

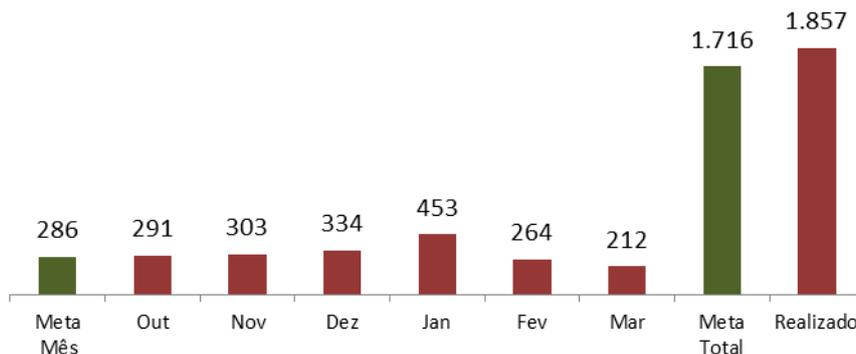


Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 a mar/2020

3.2.6 SADT Externo - Eletrocardiograma

Foram realizados 1.857 exames de eletrocardiograma. Comparando-se a meta de 1.716 exames, e a produção do período alcançou-se o resultado de 108,22%, conforme seguem demonstrado por meio do gráfico nº 07.

Gráfico nº 07 – SADT Externo - Eletrocardiograma - ABRIL A SETEMBRO 2019



Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, out/2019 – mar/2020

4 METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

4.1 Comparativo Entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados

Tabela nº 02 - Produção do 6º Termo Aditivo

6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão Nº002/2013 SES/GO

Produção: Outubro 2019 a Março 2020

01 - CUIDADOS INTEGRAIS AOS PACIENTES MORADORES

Assistência Integral aos Pacientes Moradores	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	547	547	547	547	547	547	3.282
REALIZADO	558	540	546	545	493	527	3.209
% ATINGIDO	102,01%	98,72%	99,82%	99,63%	90,13%	96,34%	97,78%

02 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Consulta Médica	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	4.248	4.248	4.248	4.248	4.248	4.248	25.488
REALIZADO	4.099	4.017	3.786	4.134	3.834	2.487	22.357
% ATINGIDO	96,49%	94,56%	89,12%	97,32%	90,25%	58,55%	87,72%
Consulta Não Médica	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	1.998	1.998	1.998	1.998	1.998	1.998	11.988
REALIZADO	2.692	2.373	2.182	2.419	2.156	1.476	13.298
% ATINGIDO	134,73%	118,77%	109,21%	121,07%	107,91%	73,87%	110,92%
METAS DO GRUPO	6.246	6.246	6.246	6.246	6.246	6.246	37.476
REALIZADO DO GRUPO	6.791	6.390	5.968	6.553	5.990	3.963	35.655
% ATINGIDO DO GRUPO	108,73%	102,30%	95,55%	104,92%	95,90%	63,45%	95,14%
Curativos de Feridas Crônicas	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	30.000
REALIZADO	5.182	4.881	5.138	5.659	5.676	3.860	30.396
% ATINGIDO	103,64%	97,62%	102,76%	113,18%	113,52%	77,20%	101,32%

Terapias Especializadas	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
Terapias Especializadas	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	2.493	2.493	2.493	2.493	2.493	2.493	14.958
REALIZADO	3.297	3.133	2.830	2.939	2.424	2.112	16.735
% ATINGIDO	132,25%	125,67%	113,52%	117,89%	97,23%	84,72%	111,88%
SADT Externo - Eletrocardiograma	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	% Atingido
META	286	286	286	286	286	286	1716
REALIZADO	291	303	334	453	264	212	1857
% ATINGIDO	101,75%	105,94%	116,78%	158,39%	92,30%	74,13%	108,22%

Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019-mar/2020

4.2 ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS

4.2.1 Resultados Alcançados

O período em análise transcorreu relativamente conforme planejado no que refere-se ao cumprimento das metas estabelecidas no 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013, considerando as linhas de contratação: cuidados integrais aos pacientes moradores e consultas de especialidades médicas, que não atingiram o quantitativo estabelecido para o período, em decorrência de situações que fugiram à gerência da Unidade, cujos resultados e dificuldades passamos a expor.

Quanto aos cuidados integrais aos pacientes moradores, em decorrência do óbito de um deles, ocorrido em 31/01/2020, informado por meio da carta CT 082/2020, passando-se de 18 para 17 pacientes a partir de fevereiro, tendo sido atingido, no período em análise 97,78% da meta, entretanto, o resultado é superior à margem estabelecida de 90%.

Em referência a linha de contratação do Atendimento Ambulatorial, no cômputo geral, atingimos 95,14% da meta, cujo resultado é composto pelo atingimento de 87,72% em referências às consultas de especialidades médicas e 110,92% das consultas de especialidades não médicas. Quanto as demais linhas de contratação, os resultados obtidos foram: curativos de feridas crônicas, 101,32%; terapias especializadas, 111,88% e SADT Externo – eletrocardiograma, 108,22%.

Em referência à produção de consultas de especialidades médicas, contabilizamos, no período o índice de 87,72%. Estratifcando a produção mês a mês, destacam-se o mês de dezembro, que apresentou um percentual de 89,12%, e o mês de março, 58,55%, que no cômputo geral puxa o resultado para abaixo da margem estabelecida como parâmetro do cumprimento de metas.

Considerando os dados ora indicados, passamos a expor o que atribuímos justificar os resultados apresentados em relação às consultas médicas. Destacamos, em primeiro lugar, a perda primária, a qual impacta mensalmente os resultados em relação ao quantitativo de consultas ofertadas versus o quantitativo

de consultas agendadas pela Central de Regulação de Vagas da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS/GO. No período de outubro de 2019 a março de 2020, esse índice médio foi 7,04%.

Seguindo-se à perda primária, outro fator relevante refere-se à taxa de absenteísmo, que, em referência às primeiras consultas, no período, atingiu o índice de 44,01%, sendo que para esta etapa do fluxo de atendimento ao paciente o HDS ainda não dispõe de elementos para acompanhar a efetivação das consultas uma vez que estas são agendadas pela SMS/GO, sendo que a Unidade precisa do comparecimento do paciente pela primeira vez no HDS, para cadastrar os seus dados, os quais não dispõe antes disto. A partir desse registro a Unidade passa a ter como acompanhar os agendamentos feitos no HDS para aquele usuário, e busca sempre contemplar suas necessidades individuais no sentido de oportunizar a efetivação da consulta. Além da situação descrita outros fatores impactam na taxa de absenteísmo, principalmente da primeira consulta, tais como ausência inicial de vínculo do paciente com os profissionais da Unidade, eventuais dúvidas em relação à qualidade dos serviços ofertados e, também, possíveis dificuldades de acesso e desconhecimento da localização do HDS, o que muitas das vezes pode ocasionar o não comparecimento ao Ambulatório de Consultas Médicas.

Somando-se aos fatores já elencados, fazemos referência à sazonalidade do mês de dezembro, em decorrência dos feriados que impactam, principalmente a última semana do mês, bem como, o mês de janeiro, que é um mês tipicamente de período de férias e, por fim, o mês de fevereiro, que além de ser um mês com menos dias úteis, ainda apresenta-se um feriado prolongado em referência ao carnaval, o que inegavelmente culmina por comprometer o alcance das metas estabelecidas para o período.

Esperava-se que o mês de março oportunizasse o alinhamento da produção, porém, em função da ocorrência da disseminação do novo Coronavírus (SARS COV2) causador da COVID 19, que atingiu, não somente o Estado de Goiás, mas todo o Brasil e outros países, configurando-se em uma pandemia reconhecida pela Organização Mundial de Saúde - OMS em 11/03/2020, não nos foi possível atingir os resultados planejados.

Esta situação levou as autoridades, em consonância com a OMS, a adotarem medidas de isolamento e distanciamento social no sentido de controlar a evolução da contaminação provocada por este vírus.

Assim sendo e, em obediência ao Decreto do Governo do Estado de Goiás nº 9.633 de 13/03/2020, bem como, à Nota Técnica da SES-/GO nº 04/2020, de 17/03/2020, no primeiro momento os atendimentos ambulatoriais foram reduzidos em 50% e ainda com base na deliberação da referida nota, foram suspensos todos os atendimentos de odontologia.

Nesse interim também foi publicada pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS/GO, a Portaria 106/2020, determinando-se a suspensão da realização dos procedimentos eletivos, o que também inviabilizou a oferta de novas vagas de consultas médicas.

Em 23/03/2020, a SES-GO emitiu a Portaria nº 511/2020, na a qual determinou a suspensão de todos os atendimentos ambulatoriais eletivos nas Unidades de Saúde, tendo sido a mesma cumprida imediatamente pelo HDS, restando somente a rotina de atenção aos pacientes moradores, bem como, o atendimento parcial aos pacientes portadores de feridas crônicas, que possuem feridas extensas e cuja falta dos curativos regulares poderia agravar seu quadro, levando-os à infecções, internações e, ou até amputação de um membro.

Outro fator de relevância para a não suspensão integral deste serviço no HDS é a insuficiência de serviços de referência na rede de saúde, nos moldes do existente na Unidade, para continuidade do tratamento das feridas crônicas destes usuários.

Sobre os resultados gerais em referência à produtividade, atingidos neste semestre, considerando-se a variação de 10% do quantitativo, apenas a linha de contratação consultas de especialidades médicas não alcançou a margem de 90%, fechando o semestre, conforme já citado, em 87,72%, cujo resultado interfere no cômputo total do grupo de consultas médicas e não médicas, puxando o resultado para 95,14%, conforme demonstrado no quadro nº 01 – produção de outubro de 2019 a março de 2020, contudo, o indicador apresentado fica acima da margem estabelecida em Contrato.

Importante destacar que os resultados de produção da linha de contratação Pequenos Procedimentos - Curativos de Feridas Crônicas deveria ter apresentado resultados acima do contabilizado, de 101,32%, não fosse, além da disseminação da pandemia em referência a COVID 19, ainda ter se apresentado a necessidade de suspender, entre os dias 3 a 8 de março, os serviços de curativos em decorrência de problemas estruturais do antigo prédio do hospital, onde funcionava, na Ala A deste prédio, o Ambulatório de Feridas Crônicas, a qual é uma estrutura anexa (ao lado) da Ala B, e que em decorrência de tais problemas, a segunda Ala estava interditada e demandava intervenções, sendo a situação informada a SES-GO, por meio da carta nº 3.859/2019-SE, de 31/10/2019.

Em 01 de março deste ano, devido aos problemas estruturais já identificados e informados, o teto desta área desabou, tornando todo o prédio inseguro pela possibilidade de queda total do telhado, comprometendo também a Ala A (Ambulatório de Feridas Crônica), anexa, requerendo a interrupção dos serviços de curativos no período indicado até que este Serviço fosse transferido temporariamente para outro espaço do HDS. Oportunamente essa situação foi informada a SES-GO por meio da carta 105/2020-SE,

Registramos que no ambiente do Ambulatório de Feridas Crônicas funcionavam três salas de curativos, um arsenal, um expurgo da CME, uma sala de depósito de materiais limpos, um consultório médico, uma sala de evolução da equipe de enfermagem, uma sala da Supervisão de Enfermagem, dois banheiros adaptados, uma sala de recepção de pacientes, além de pequena área de espera. Devido a

mudança provisória desses espaços para novo local, só foi possível montar duas salas de curativos, o que também contribuiu para a redução do quantitativo da produção desta linha de contratação.

Oportunamente destacamos que, considerando o cenário atual da pandemia de COVID 19, e a suspensão temporária de atendimentos eletivos determinada pela Portaria SES-GO nº 511/2020 de 23/03/2020, o HDS, no intuito de cumprir as determinações legais, e em atenção ao compromisso de prestar atendimento continuado aos pacientes que utilizam os serviços da Unidade, e em estrita consonância com a legislação de cada um dos Conselhos Profissionais que regem as categorias da área de saúde que atuam na Unidade, implementou, a partir de 25/03/2020, os serviços de teleatendimento e telemonitoramento ambulatoriais destinado a dar continuidade, naquilo que couber, ao acompanhamento dos pacientes já assistidos pelo hospital.

Deste modo os serviços oferecidos por esta modalidade são: Telemonitoramento Médico, Teleatendimento de Serviço Social, Teleconsulta de Psicologia, Teleconsulta de Fonoaudiologia, Telemonitoramento de Terapia Ocupacional, Telemonitoramento de Fisioterapia, Telemonitoramento de Educador Físico, Teleconsulta de Enfermagem e Teleconsulta de Nutrição.

Para uma grande parcela dos pacientes atendidos na Unidade, que aderiram à oferta deste tipo de atendimento, foi percebida como uma ação de cuidado e zelo para com os mesmos, o que demonstra o empenho do HDS em prestar um serviço de relevância e qualidade aos seus usuários.

Com vistas à promoção destes atendimentos, os serviços foram disponibilizados no menor tempo possível, a fim de não deixar desassistidos os pacientes em tratamento, tendo sido, no período de 25 a 31 de março prestados 347 teleatendimentos, distribuídos nas especialidades de: fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional e educação física. Além disto foram disponibilizadas por parte dos médicos, aos seus pacientes em acompanhamento, receitas de medicamentos de uso contínuo, com as devidas orientações, para que não ocorresse interrupção de tratamentos.

4.3 INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO

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%.

4.3.1 Pesquisa de Satisfação do Usuário

No período em análise foram realizadas as pesquisas de satisfação do usuário por meio de metodologia orientada pelo método provocativo, com aplicação de questionários específicos, nos

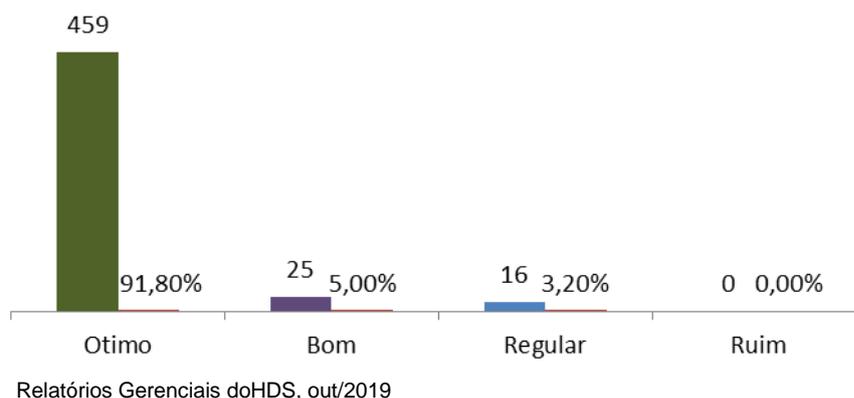
Ambulatórios, tendo como amostra um total de 10% da população atendida em consultas médicas, não médicas e cuidados em feridas crônicas relativos ao mês anterior. Sua realização se dá por meio eletrônico, com uso de um "tablet" e os dados são armazenados em sistema de informação gerencial para posterior análise.

Até o mês de outubro a pesquisa era realizada considerando os conceitos: ótimo, bom, regular e ruim. A partir do mês de novembro passou-se a realizar a pesquisa com base na metodologia *Net Promoter Score*, com a qual é possível estabelecer uma classificação em 4 Zonas de Classificação, que exemplificam o grau de satisfação dos clientes, em: Zona de Excelência – NPS entre 76 e 100; Zona de Qualidade – NPS entre 51 e 75; Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1 e 50; e Zona Crítica – NPS entre -100 e 0.

Em decorrência da mudança de metodologia apresentaremos neste relatório, em separado, os resultados do mês de outubro e, oportunamente, os obtidos nos meses seguintes em face da nova metodologia.

No mês de outubro 2019 foram entrevistados 500 pacientes/usuários, estando as respostas entretificadas em quatro conceitos: ótimo = 459, bom = 25, regular = 16, e ruim = 0. Obteve-se de 484 respondentes a classificação dos serviços prestados pela Unidade como conceito ótimo e bom, conforme é demonstrado pelo gráfico nº 08.

Gráfico nº 08- Pesquisa de Satisfação do Usuário – Outubro 2019



Planilha nº 01 – Pesquisa de Satisfação do Usuário

Novembro 2019 a Março 2020

Pesquisa de Satisfação do Usuário Novembro/19 - Março/20				
Classificação dos Clientes	Quantidade	%	NPS =	Zona
Total de clientes detratores	170	6%	67%	Zona de Qualidade
Total de clientes neutros	627	22%		
Total de clientes Promotores	2.097	72%		

Total Geral de Respostas	2.894	100,00%		
Quantidade de entrevistados	554			

Fonte: Relatórios Ouvidoria HDS, nov/2019-mar/2020

Considerando os critérios desta metodologia, no período em análise, que compreende novembro 2019 a março 2020, o HDS atingiu o score médio 67, o que representa, pela classificação, Zona de Qualidade, contudo, observa-se oportunidade de melhorias considerando os aspectos: acesso à Unidade por meio telefônico e à infraestrutura, considerando que na recepção do ambulatório de consultas médicas/odontológica, em horários de maior fluxo, não oferece acomodação suficiente aos pacientes e seus acompanhantes. Esta recepção possui uma área útil de 79,64m². Em média, por mês, são atendidos na Unidade 4.810 pacientes, os quais, em torno de 75% vem acompanhados, por, no mínimo, uma pessoa, levando a um fluxo de 8.410 pessoas. Corroborando com essa questão, um número considerável destes pacientes permanecem no ambiente por um longo período aguardando condução ou até mesmo a carona para o deslocamento, inclusive, porque parte dos atendidos são pacientes que vem de cidades do interior do Estado.

Com o propósito de minimizar as causas destas queixas, encontra-se em estudos ações que viabilizem a melhoria do sistema de telefonia e de adequação do espaço físico do ambulatório de consultas médicas/odontológica, o que se espera, aconteça em breve espaço de tempo.

4.3.2 Resolução de Queixas

No período em análise, de outubro 2019 a março 2020, foram abertas 65 demandas, distribuídas conforme tabela nº 02.

Tabela nº 02 - QUEIXAS APRESENTADAS À OUVIDORIA DE OUTUBRO 2019 A MARÇO 2020

	Quantidades de demandas					
	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar
Demandas Recebidas/Cadastradas	26	8	2	20	2	7
Demandas Respondidas	25	4	2	17	2	7
% Resolução	96%	50%	100%	85%	100%	100%

Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 – mar/2020

Conforme os relatos registrados pela Ouvidoria do HDS em relação às queixas dos usuários, a grande maioria delas refere-se à dificuldade de agendamento de consultas, motivadas principalmente pela dificuldade de acesso por meio dos canais de telefonia da Unidade.

Os índices alcançados de resposta estão demonstrados mês a mês por meio da tabela acima, restando um percentual mínimo de respostas para o mês subsequente considerando que não houve tempo hábil para respostas às queixas apresentadas no último dia do mês, porém, as mesmas foram respondidas dentro do menor tempo, de acordo com cada situação.

Importante destacar que no mês de novembro o HDS vivenciou uma situação atípica considerando a necessidade de reestruturação dos serviços da Ouvidoria, inclusive com substituição do colaborador responsável pela área, o que resultou na dificuldade de responder as demandas dentro do mês. Quanto ao mês de janeiro, em face das demandas apresentadas no final do mês, conseqüentemente levando às respostas ao mês seguinte, porém, dentro do tempo estabelecido pela legislação.

4.3.3 Farmacovigilância

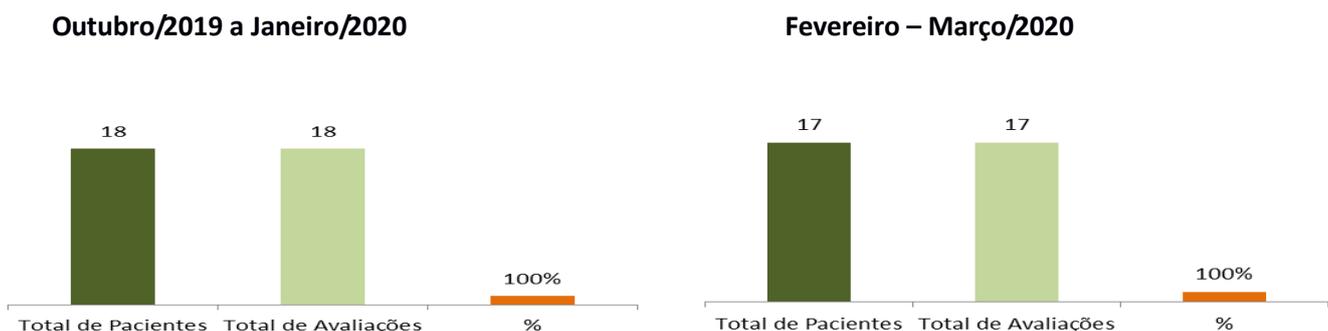
4.3.3.1 Reações Adversas à Medicamentos

No período, que compreende os meses outubro 2019 a janeiro 2020, foram monitorados e avaliados pelo farmacêutico clínico os 18 pacientes, e a partir do mês de fevereiro, em função do óbito de um deles, passou-se a monitorar 17 pacientes, moradores da Residência Assistencial, quanto às reações adversas aos medicamentos. De acordo com a avaliação e monitoramento realizados, não observou-se nenhuma reação adversa em decorrência dos medicamentos administrados conforme resultado demonstrado por meio do gráfico nº 09.

Gráfico nº 09 - FARMACOVIGILÂNCIA

REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS

Outubro 2019 a Março 2020

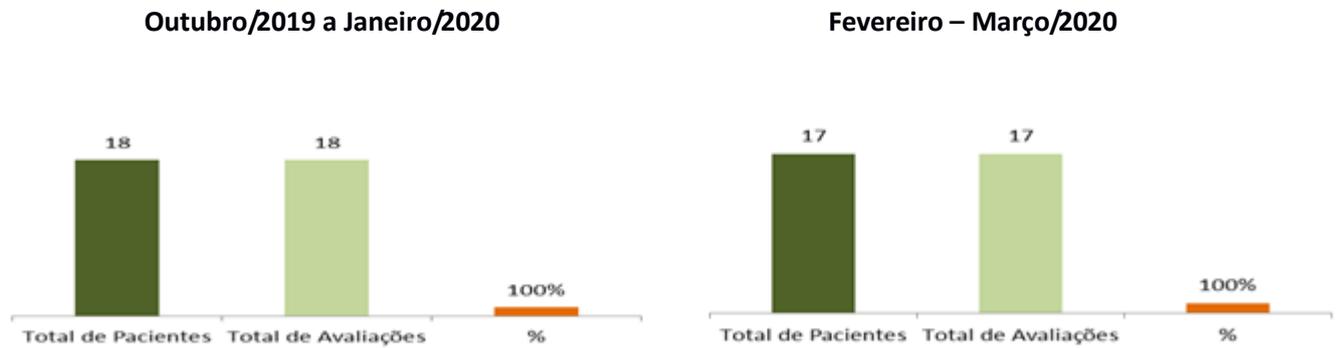


Fonte: Relatórios Gerenciais HDS, out/2019 – mar/2020

4.3.3.2 Avaliação de Uso Racional de Medicamentos

No período, que compreende os meses outubro 2019 a janeiro 2020, foram avaliados pelo farmacêutico clínico, quanto ao uso racional dos medicamentos prescritos, os 18 pacientes, e a partir de fevereiro 2020, em decorrência do óbito de um deles, passou-se a avaliar 17 dos moradores da Residência Assistencial, conforme demonstrado pelo gráfico nº 10.

Gráfico nº 10 – FARMACOVIGILÂNCIA
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS
Outubro 2019 a Março 2020



Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS, out/2019 – mar/2020

Do ponto de vista da Farmacovigilância, neste período, as avaliações foram realizadas obedecendo-se ao cronograma estabelecido pela Farmácia Clínica, tendo sido avaliados todos os pacientes, moradores da Residência Assistencial, não restando registros de ocorrências quanto ao uso racional da medicação, bem como, reações adversas, achando-se satisfatório o resultado da avaliação do ponto de vista qualitativo.

4.3.4 GERENCIAMENTO AMBULATORIAL DA UNIDADE

4.3.4.1 Perda Primária em Consultas Médicas

Tabela nº 02 - Perda Primária Consultas Especialidades Médicas

Outubro 2019 a Março 2020

Especialidade	Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	
Cirurgia Geral	9,00%	6,53%	13,33%	6,16%	6,67%	3,10%	5,19%
Angiologia	3,08%		10,00%		2,50%		
Tratamento de Feridas	0,00%		0		0		
Geriatria	0,00%		0		0		
Oftalmologia	8,53%		4,75%		2,10%		
Ortopedia e Traumatologia	7,06%		8,26%		3,84%		
Endocrinologia	0,00%		0		0		
Dermatologia	4,28%		3,90%		2,76%		
Cardiologia	0,00%		0		0		
Psiquiatria	0,00%		0		0		

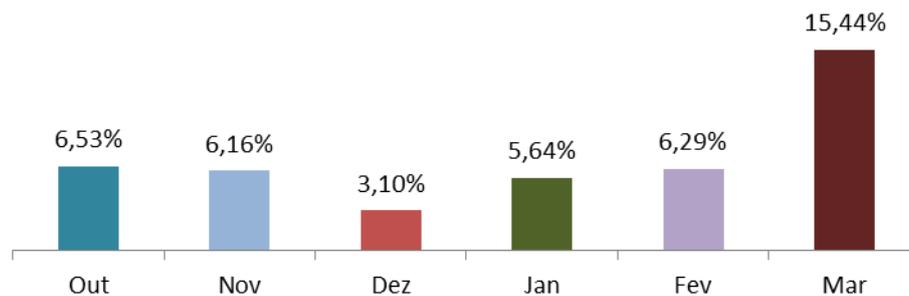
Total de Consultas Disponibilizadas	2.771		2.857		3.099		
Total de Consultas Agendadas	2.590		2.681		3.003		
Janeiro		Fevereiro		Março			
Especialidade	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	Perda Primária por Especialidade %	Perda Primária Global %	Total
							Trimestre
Cirurgia Geral	0,00%	5,64	4,00%	6,29	4,00%	15,44	8,83%
Angiologia	6,00%		5,56%		0,00%		
Tratamento de Feridas	0,00%		0		0		
Geriatrics	0,00%		0		0		
Oftalmologia	6,67%		7,08%		4,71%		
Ortopedia e Traumatologia	6,34%		6,15%		38,82%		
Endocrinologia	0,00%		0		0		
Dermatologia	4,26%		5,48%		6,65%		
Cardiologia	0,00%		0		0		
Psiquiatria	0,00%		0		0		
Total de Consultas Disponibilizadas	3.404		2.862		2.746		
Total de Consultas Agendadas	3.212		2.682		2.322		

Fonte: www4.goiania.go.gov.br, out/2019-mar/2020

Quanto a perda primária em consultas médicas, considerando que as primeiras consultas não são agendadas pelo HDS, restou estabelecido no 6º Termo Aditivo o dever de informar o indicador que acompanha a evolução deste item, porém, sem meta estabelecida para a Unidade uma vez que a mesma não faz a gestão de tais agendamentos. No semestre em análise foram disponibilizadas 17.739 consultas e agendas 16.490, o que resultou no período em uma perda global de 7,04%. Os dados do período também estão apresentados no gráfico nº 11, abaixo.

Gráfico nº 11 - Perda Primária em Consultas de Especialidades Médicas

Outubro 2019 a Março 2020



Fonte: www4.goiania.go.gov.br, out/2019-mar/2020

4.3.4.2 Taxa de Absenteísmo

No semestre em análise, foram agendadas 30.531 consultas e realizadas 22.306 delas, o que resultou em um índice médio de absenteísmo de 26,93%. Destaca-se oportunamente que o maior índice refere-se às primeiras consultas, que neste semestre foi de 44,01%, quando foram agendadas 16.490 consultas e realizadas 9.233, sendo este agendamento realizado pelo Sistema de Saúde do Município de Goiânia, e sobre os quais o HDS não possui governabilidade visto que, o cadastro do paciente somente se torna de conhecimento da Unidade quando o mesmo se apresenta para a consulta. Nesta oportunidade é realizado o seu cadastro e daí em diante é monitorado o agendamento para os quais o mesmo deve comparecer. Este monitoramento é realizado por meio de confirmações prévias da sua consulta ou reagendamento quando esta providência é apresentada como necessária pelo paciente na oportunidade da confirmação. Outro fator importante a destacar é que quando o paciente chega ao HDS, o mesmo é acolhido e atendido com o máxima atenção por toda a equipe, o que reflete na confiança com os profissionais e satisfação com os serviços prestados, estabelecendo-se um vínculo importante para a continuidade do tratamento.

Em relação às consultas de retorno o índice foi de 7,41% e para interconsultas, foi realizada uma consulta mais do que a quantidade agendada, o que, às vezes, ocorre em função da necessidade identificada pelos profissionais da Unidade.

significativamente menor que o estabelecido como meta, que seria até 30% cujo resultado atribui-se ao acompanhamento sistemático dos agendamentos e as tratativas necessárias para a efetivação dos agendamentos.

Os dados estratificados seguem apresentados por meio da tabela nº 02, abaixo.

Tabela nº 02 – Taxa de Absenteísmo – Outubro 2019 a Março 2020

Consultas de Especialidades Médicas	out/19				nov/19				dez/19			
	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total
Total de Cons Realizadas	1.565	2.252	231	4.048	1.555	2.265	197	4.017	1.752	1.947	87	3.786
Total de Cons Agendadas	2.590	2.353	241	5.184	2.681	2.591	208	5.480	3.003	2.170	92	5.265
Taxa de absenteísmo	39,56%	4,29%	4,15%	21,91%	41,99%	12,58%	5,29%	26,70%	41,65%	10,27%	5,43%	28,09%
	jan/20				fev/20				mar/20			
	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total	1ª Consulta	Retorno	Interconsulta	Total
Total de Cons Realizadas	1.917	1.939	278	4.134	1.670	2.072	92	3.834	774	1.616	97	2.487
Total de Cons Agendadas	3.212	2.236	256	5.704	2.682	2.366	119	5.167	2.322	1.344	65	3.731
Taxa de absenteísmo	40,32%	13,28%	0,00%	27,52%	37,73%	12,43%	22,69%	25,80%	66,67%	0,00%	0,00%	33,34%

Fonte: Relatórios gerenciais HDS, out/2019 – mar/2020

4.4 – Censo de Origem dos Pacientes Atendidos no Semestre

No semestre em análise foram atendidos no HDS 18.704 pacientes com origem nos diversos municípios do Estado de Goiás, levando-se em consideração apenas os pacientes que chegaram à Unidade para primeira consulta.

Apresenta-se a seguir o ranking das 20 cidades com o maior número de atendidos neste período. Goiânia é a cidade que apresenta a maior parte dos atendimentos da Unidade, com 11.574 pacientes e índice de 61,89% em relação ao total de 18.704 pessoas atendidas. As demais localidades somam juntos 7.130 usuários ou seja 38,11% do total.

Tabela nº 03 - Origem do Pacientes Atendidos de Outubro 2019 a Março 2020

Nome da Cidade	Quantidade	%
GOIÂNIA	11574	61,89%
GOIANIRA	321	1,72%
APARECIDA DE GOIÂNIA	227	1,22%
SENADOR CANEDO	146	0,78%
INHUMAS	133	0,72%
TRINDADE	122	0,66%
ANICUNS	95	0,51%
GUAPÓ	93	0,50%
BELA VISTA DE GOIÁS	82	0,44%
NIQUELÂNDIA	82	0,44%
GOIÁS	81	0,43%
IPORÁ	79	0,42%
FORMOSA	77	0,41%
URUAÇU	76	0,40%
RIO VERDE	73	0,39%
ACREÚNA	69	0,36%
GOIANÉSIA	69	0,36%
JARAGUÁ	66	0,35%
VALPARAÍSO DE GOIÁS	65	0,34%
CRISTALINA	64	0,34%
Demais localidades	5.110	27,32%
Total	18.704	100,00%

Fonte: Fonte: Software SoulMV HDS, out/2019 – mar/2020

5. OUTRAS REALIZAÇÕES DO HDS

5.1 Dia do Idoso

Realizou-se no dia 1º de outubro a comemoração ao Dia do idoso, no HDS. O evento envolveu as equipes multiprofissional e médica da Unidade. Foram realizadas oficinas cuja oportunidade foi de reforçar

com os pacientes aqui atendidos sobre os cuidados pessoais, higiene, prevenção de doenças, oportunidade em que foram atendidos 488 pacientes. Este evento contou com a parceria da Secretaria Municipal de Saúde que enviou 02 profissionais dentistas para atividades de prevenção do câncer bucal e distribuiu kits de higiene dental. Também realizou-se o Baile da Primavera, que é um ponto marcante para este dia, quando os pacientes dançam e aproveitam a oportunidade para descontração e socialização. Também, nesta data é referenciada a Lei 10.741, por meio da qual estabeleceu-se entrou em vigor o Estatuto do Idoso, importante instrumento de proteção deste público.



5.2 Feira Social do HDS



Conforme calendário de ações do HDS, aconteceu nos meses de outubro, novembro e dezembro mais uma edição da Feira Social, oportunidade em que expositores de artesanatos, roupas, calçados, acessórios, e produtos alimentícios. Esta feira tem o propósito de oferecer aos pacientes atendidos nos ambulatórios, bem como aos pacientes residentes na Residência Assistencial e colaboradores momento de descontração e socialização.

5.3 Outubro Rosa

Com foco na prevenção à saúde e bem-estar do colaborador, a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA, em parceria com a Equipe Multiprofissional, realizou no dia 30 de outubro ações alusivas ao Outubro Rosa, oportunidade em que reforçou a importância da prevenção do câncer de mama. Também, em parceria com profissionais do SESI, buscou-se oferecer momentos de relaxamento à colaboradores da Unidade - Espaço Zen, que aconteceu no Espaço de Vivência do Unidade.



5.4 Novembro Azul

Com o objetivo de estimular que os homens tenham mais atenção à saúde e façam exames



preventivos, possibilitando a detecção precoce da doença, o Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS, unidade da SES-GO, realizou, no dia 11 de novembro, a **Blue Blitz do HDS**.

Idealizada pela Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), a ação foi em alusão ao movimento

mundial Novembro Azul e alcançou profissionais e usuários da instituição com informações e mitos e verdades sobre o câncer de próstata. Colaborador do hospital há dois meses, Bruno Fernandes nunca havia participado de uma ação de conscientização sobre câncer de próstata.

5.5 Aniversário de Gestão do HDS



Em referência ao aniversário de gestão da Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, no HDS, realizou-se, no decorrer do dia 09 a 13 de dezembro, diversas atividades com vistas a comemorar mais um ano de gestão à frente desta Unidade de Saúde.

Dando início às comemorações foram promovidas atividades recreativas envolvendo-se os colaboradores do HDS, tais como: jogos recreativos, momento relaxante e oficina de tecidos.

Como marco das atividades comemorativas, celebrou-se, no dia 12 de dezembro, um culto ecumênico, que aconteceu na Capela Virgem Poderosa, nas dependências do HDS, oportunidade em que reuniram os pacientes, moradores da Residência Assistencial, usuários, colaboradores e convidados. O culto foi conduzido por líderes religiosos e contou, também, com a presença do Coral da Secretaria de Estado da Educação - SEDUC.

Destacou-se oportunamente que os seis anos de gestão da AGIR frente ao HDS tem lhe conferido o reconhecimento de um atendimento de qualidade e humanizado, prestado aos pacientes que são atendidos por esta Unidade de Saúde.

5.6 Balanço das Atividades 2019

Foi realizada, no dia 18 de dezembro, uma reunião para apresentação dos resultados alcançados pela Unidade em 2019. Dentre os dados apresentados, destacam-se os números contabilizados em relação a produção de serviços do ano e o respectivo desempenho qualitativo. Na oportunidade foi elencado os desafios vivenciados no ano de 2019 e as perspectivas para o ano de 2020.

A reunião foi finalizada com a apresentação de uma palestra com tema "Despertando seus Propósitos", ministrada pela coach holística, Flavianne Faria, para os colaboradores da Unidade.



5.7 Dia de Missa no HDS



Realizou-se no dia 19 de dezembro a missa de natal no HDS. A tradição religiosa da Unidade desde os tempos da antiga Colônia Santa Marta é ainda muito presente na atualidade. É uma oportunidade ofertada principalmente aos pacientes e moradores da Residência Assistencial, que geralmente aguardam esse dia para professarem sua fé. Além do cunho religioso, o evento também apresenta aspectos terapêuticos considerando a interação social, o resgate da cidadania e auto estima. Em especial, neste dia a celebração voltou-se para as reflexões a cerca do natal, o nascimento de Cristo, o verdadeiro sentido desta data .

5.8 Janeiro Roxo

Desde de 2016 que o Ministério da Saúde oficializou o mês de janeiro e consolidou a cor roxa como símbolo de prevenção da hanseníase. O Brasil vem se mantendo em segunda lugar no ranking de países com novos casos da doença. Trata-se de uma doença crônica, infecto-contagiosa, causada pelo *Micobacterium leprae*. O HDS apóia esta causa divulgando e conscientizando pacientes e colaboradores para os cuidados e prevenção quanto a mesma.



5.9 Apresentação Organograma HDS

No dia 03 de março foi apresentado aos colaboradores do HDS, organograma atualizando sua



estrutura organizacional, sob a qual a Unidade passa a laborar com maior autonomia para o desenvolvimento das atividades da Unidade. O evento contou com a presença dos Superintendentes Executivo, Administrativo e Financeira, e de Gestão e Planejamento da AGIR, da Gerente Corporativa de Recursos Humanos, bem como, os gestores e líderes do HDS.

5.10 Dia das Mulheres e Dia Mundial da Oração



No dia 6 de março foi realizada palestra em alusão ao dia internacional da mulher, cujo evento foi dedicado a todas as colaboradoras da Unidade. O tema desta palestra foi o empoderamento feminino e auto estima. Na mesma oportunidade também foi tratado o tema sobre o dia mundial da oração. Foram convidadas três palestrantes de credos diferentes, as quais apresentaram a importância da oração no cotidiano das pessoas.

5.11 Contribuições do HDS sobre o Tema Coronavírus

O conhecimento tem sido um dos grandes aliados nesse momento crítico pelo qual passa o mundo, e o HDS, no intuito de cumprir o seu papel social, vem contribuindo com orientações importantes para que, tanto as equipes de colaboradores, quanto a sociedade, recebam informações/orientações seguras acerca da situação de emergência em saúde pública, caracterizada pela pandemia disseminada pela COVID 19.

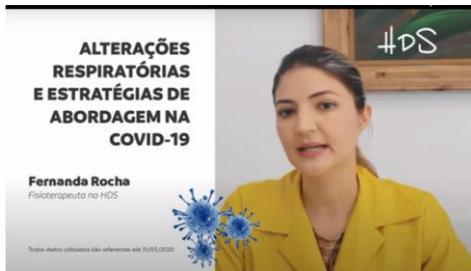


Nesse sentido, a psicóloga Cléma Ludovico, Supervisora de Reabilitação Psicossocial da Unidade participou de uma live quando foi discutido o aspecto emocional em decorrência do isolamento social, necessário na contenção do avanço da COVID 19.

Também a médica infectologista e Diretora Geral do HDS, Dra. Mônica Costa, em uma videoaula fez importantes esclarecimentos sobre a disseminação do vírus SARS COV2/COVID 19, forma de contágio, principais cuidados e tratamentos, bem como, trouxe considerações acerca da



estrutura de saúde básica do Brasil para o enfrentamento desta pandemia.



Ainda, sobre os aspectos do comprometimento da saúde, a fisioterapeuta da Unidade, Fernanda Rocha, em sua videoaula trouxe esclarecimentos sobre as complicações respiratórias e estratégias na abordagem da COVID 19, principais recomendações, e entubações.

6. PARTICIPAÇÕES DO HDS

6.1 5º Seminário do Internacional do Trabalho Seguro



O HDS participou do 5º Seminário Internacional do Trabalho Seguro, cujo evento foi realizado em Brasília/DF, de 16 a 18 de outubro, com o tema “Violências no Trabalho: Enfrentamento e Superação” para discussão sobre prevenção de acidentes e doenças ocupacionais. A Unidade foi representada pelo Gerente Administrativo Financeiro – GEAF, e por profissionais do Recursos Humanos e Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho.

6.2 Programa de Desenvolvimento de Líderes



Atendendo às novas diretrizes de gestão estabelecidas pela Agir, o HDS participou do evento de lançamento do Programa de Desenvolvimento de Líderes, o qual é destinado aos gestores, cuja programação se estenderá por um período de formação e desenvolvimento, o que representa a oportunidade de promover liderança, gestão do tempo e comunicação eficaz como ferramentas de gestão, as quais serão multiplicadas para os colaboradores da Unidade.

6.3 Projeto de Implantação do Sistema Interact

O HDS participou, nos 21, 22 e 23 de outubro, junto ao Comitê Estratégico da Agir, das avaliações e encaminhamentos para as próximas etapas de gerenciamento da ferramenta Sistema Interact, na perspectiva da sua



utilização com vistas à gestão estratégica. NA oportunidade a Unidade foi representada pelo Serviço de Planejamento e Qualidade.

6.4 3º Jornada Científica da SES-GO



Registra-se a participação do HDS na 3ª Jornada Científica da SES-GO, representado, na oportunidade, pela Diretora Técnica da Unidade, Drª Mônica Ribeiro Costa e pela Supervisora Multiprofissional Cledma Ludovico. O tema proposto nesta Jornada foi Ciência no Cotidiano do SUS.

6.5 Simpósio de Hotelaria Hospitalar.



Em busca de qualificação e da melhoria contínua do serviço de hotelaria hospitalar, profissionais do HDS participaram do **I Simpósio de Hotelaria Hospitalar da Sociedade Brasileira de Hotelaria Hospitalar de Goiás (SBHH-GO)**. O encontro, realizado no dia 1º de novembro, aconteceu no auditório do CRER. Participaram deste Encontro a Enfermeira da CCIH e o Encarregado de Hotelaria da Unidade.

Promovido pela SBHH-GO, o encontro discutiu temas como: Empoderamento no ambiente hospitalar, atualização em métodos de avaliação de eficácia da limpeza hospitalar, engenharia clínica como foco na segurança do paciente, liderança e atendimento ao cliente, ações de hospitalidade e humanização na contribuição da recuperação dos clientes de saúde.

6.6 Encontro Regional de Enfermagem em Dermatologia



Profissionais da equipe de enfermagem do HDS, representaram a Instituição no dia 09 de novembro, durante o **Primeiro Encontro Regional da Associação Brasileira de Enfermagem em Dermatologia (SOBENDE)**. O evento aconteceu no auditório Valéria Perillo, no CRER.

Com o tema “Desafios tecnológicos na enfermagem dermatológica”, o encontro reuniu profissionais de enfermagem de todo o país com o objetivo de discutir temas ligados a dermatologia preventiva, curativa e estética, abrangendo as áreas da assistência, ensino e pesquisa.

6.7 Encontro dos Gestores Hospitalares de Goiás

O HDS participou, no dia 19 de fevereiro, do Encontro de Gestores Hospitalares de Goiás, o qual foi promovido pela Associação dos Hospitais do Estado de Goiás - AHEG, oportunidade em que foram discutidos temas como: Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD, Compliance e Telemedicina. Os três temas foram propostos no sentido de oportunizar aos presentes informações, networking, e conhecimento para a transformação e evolução do Setor de Saúde.



7. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO SEMESTRAL REFERENTE AOS GASTOS E RECEITAS
**HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA
 RELATÓRIO FINANCEIRO DE OUTUBRO/2019 A MARÇO/ 2020 E ACUMULADO
 PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONTRATO DE GESTÃO - AGIR**

SALDOS	Saldo Inicial	Acumulado					
	01/10/2019	01/11/2019	01/12/2019	01/01/2020	01/02/2020	01/03/2020	Out.19 a Mar.20
BANCOS	1.733.140,93	1.843.506,75	1.813.591,45	860.559,86	771.391,72	5.121.696,07	1.733.140,93
CAIXA SUPRIMENTO	2.000,00	2.000,00	2.000,00	1.971,46	1.971,46	1.971,46	2.000,00
SALDO INICIAL CONSOLIDADO	1.735.140,93	1.845.506,75	1.815.591,45	862.531,32	773.363,18	5.123.667,53	1.735.140,93
Entradas em Conta Corrente							
Repasso Contrato de Gestão	1.074.912,13	1.098.391,46	164.302,26	983.375,08	5.321.026,31	1.037.011,68	9.679.018,92
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	6.162,04	4.355,25	5.715,02	2.150,04	7.919,07	20.191,93	46.493,35
Devolução de pagamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras entradas não Governamentais	232,10	334,90	0,00	1.200,00	0,00	474,00	2.241,00
TOTAL DE ENTRADAS DO MÊS	1.081.306,27	1.103.081,61	170.017,28	986.725,12	5.328.945,38	1.057.677,61	9.727.753,27
1.SALDO INICIAL MAIS ENTRADAS DO MÊS	2.816.447,20	2.948.588,36	1.985.608,73	1.849.256,44	6.102.308,56	6.181.345,14	11.462.894,20
Gastos							
Pessoal	390.458,45	566.164,46	511.235,57	417.565,21	368.847,84	351.779,39	2.606.070,92
Serviços de terceiros	294.020,38	289.121,14	291.635,94	285.003,81	320.500,42	216.561,29	1.696.842,98
Materials de Consumo / Insumos	61.087,61	84.540,44	71.454,26	93.266,83	65.283,70	179.662,53	555.295,37
Investimentos	0,00	3.050,00	0,00	0,00	4.178,90	0,00	7.228,90
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	7.419,23	0,00	12.290,18	5.046,45	4.860,60	0,00	29.616,46
ISSQN Retido de Serviços de Terceiros	9.014,75	9.307,46	8.732,95	8.714,96	9.165,18	9.228,75	54.164,05
Impostos Federais Retidos de Servs de Terceiros	30.527,99	29.578,68	29.503,87	29.764,33	30.057,74	26.713,60	176.146,21
Tributos, Taxas, Contribuições e Tarifas Bancárias	762,65	6.593,41	913,61	4.468,72	3.338,89	1.051,49	17.128,77
Ratelo AGIR	37.338,89	41.644,06	49.850,55	47.984,49	45.372,48	40.364,67	262.555,14
Rescisões Trabalhistas	50.859,80	0,00	8.283,16	21.396,71	18.645,03	118.257,41	217.442,11
Encargos Sobre Folha de Pagamento	89.450,70	102.997,26	139.177,32	162.661,75	108.390,25	105.545,01	708.222,29
Devolução de Verba	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.TOTAL DE SAÍDAS DO MÊS	970.940,45	1.132.996,91	1.123.077,41	1.075.893,26	978.641,03	1.049.164,14	6.330.713,20
SALDOS							
	Saldo Final						
	31/10/2019	30/11/2019	31/12/2019	31/01/2020	29/02/2020	31/03/2020	31/03/2020
BANCOS	1.843.506,75	1.813.591,45	860.559,86	771.391,72	5.121.696,07	5.130.209,54	5.130.209,54
CAIXA SUPRIMENTO	2.000,00	2.000,00	1.971,46	1.971,46	1.971,46	1.971,46	1.971,46
SALDO FINAL CONSOLIDADO	1.845.506,75	1.815.591,45	862.531,32	773.363,18	5.123.667,53	5.132.181,00	5.132.181,00

8. RELAÇÃO SEMESTRAL DE DEMANDAS E DECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS
DESPESAS COM CONTENCIOSO JUDICIAL – PERÍODO OUTUBRO/2019 a MARÇO/2020

Nº Processo	Natureza	Requerente	Citação	Arquivamento	Valor	Unidade
0011627-60.2019.5.18.0017	Trabalhista	Marcia Rodrigues Pinto Soares	6/11/19	07/01/2020	6.000,00	HDS
0011516-47.2017.5.18.0017	Trabalhista	Frederico Augusto Souza de Oliveira	24/8/17	15/01/2020	40,00	HDS

Fonte: Departamento Jurídico, out/2019 a mar/2020.

9 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de Outubro 2019 a Março de 2020, o HDS apresentou mensalmente à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Termo de Transferência de Gestão 002/2013 – SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os Indicadores de Produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

Apesar da situação de pandemia ocasionada pelo novo coronavírus, que resultou na adoção de medidas em cumprimento às decisões dos órgãos governamentais, gerou grande impacto nos resultados assistenciais no período, além de outras intercorrências, podemos afirmar que o HDS tem cumprindo com o seu compromisso social e coletivo junto à sociedade no intuito de minimizar os impactos da mencionada pandemia.

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



MÔNICA RIBEIRO COSTA

Diretora Geral - HDS



LUCAS PAULA DA SILVA

Superintendente Executivo – AGIR



10 SIGLAS

AGIR - Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

CEBAS-SAÚDE - Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

HDS – Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta

MS - Ministério da Saúde

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 Núcleo de Segurança do Paciente de Outubro 2019 a Março 2020

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

Setor/Comissão: Núcleo de Segurança do Paciente		Nº.: 010/2019
Data: 30/10/2019	Local: Diretoria Técnica	Horário: 10h00 às 11h00
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra		

Pauta: Segurança do Paciente.

Participantes:

Nome	Matricula	Status P – Presente A – Ausente	Assinatura
1. Natasha do Brasil Anastase Mouratidis	6152	P (X) A ()	
2. Izadora Crosara A. Teixeira		P (X) A ()	
3. Lys Bernardes Minasi		P () A (X)	
4. Maycon Soletti		P (X) A ()	
5. Mônica Ribeiro Costa		P () A (X)	
6. Cledma Pereira Ludovico		P () A (X)	
7. Alessandra Nóbrega Serquiz		P () A (X)	

Follow up da reunião anterior:

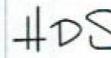
- Implantar e monitorar indicadores do NUSP;
- Finalizar Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos;
- Elaborar Protocolo de reconstituição e diluição dos injetáveis.

Desenvolvimento da Reunião

Item	Assuntos tratados	Status
1.	Natasha inicia discussão sobre implantação dos indicadores do NUSP e que devido ao perfil de atendimento da instituição, os possíveis indicadores para acompanhamento serão Índice de queda e LPP na SEARA.	PENDENTE
2.	Dra. Izadora sugere que a monitoração dos indicadores seja trimestral e indicada a causa provável do evento adverso, como, por exemplo, manifestações atípicas das doenças.	FINALIZADO

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-01 p.1/2	Setor responsável	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Setor responsável pelo processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Permanente	Não aplicável
	Comissão Responsável	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

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



3.	Maycon informa que está finalizando o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos e que está elaborando Protocolo de reconstituição e diluição dos injetáveis.	PENDENTE
4.	Natasha informa que foi questionada por esta GEAF sobre a caixa de evento adverso disposta no Ambulatório de Especialidades Médicas, do local que a mesma está instalada e da frequência de uso. Foi informado ao mesmo, que a finalidade da caixa é estabelecer um canal de comunicação entre os colaboradores e o NUSP, para acompanhamento da notificação, vigilância e monitoramento dos incidentes relacionados à assistência à saúde e atendendo aos rigores estabelecidos pela legislação. No entanto, Natasha informa que o projeto é implantar o módulo "Ocorrência" do SA na assistência, a fim de sistematizar o fluxo de notificações e consequentemente retirar as caixas de EV dos setores, que necessitam de reparos constantes devido sua fragilidade.	FINALIZADO

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Implantar indicadores do NUSP e sensibilizar equipe assistencial;	NUSP/DPLAN	31/12/2019
2.	Finalizar Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos e elaborar Protocolo de reconstituição e diluição dos injetáveis;	SEFAR	25/11/2019

Sem mais a relatar, eu **Natasha do Brasil Anastase Mouratidis** lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.

Imprimir frente e verso

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 001-01 p.2/2	Setor responsável	Pasta específica/ Colaboradores da área	Por data	5 anos	Reciclagem
	Setor responsável pelo processo	Dentro do processo/ Colaboradores envolvidos no processo	Por nº de processo	Permanente	Não aplicável
	Comissão Responsável	Pasta específica/ Membros da Comissão	Por data	Permanente	Não aplicável

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna		
---	--	--

Setor/Comissão: <i>NUSP</i>		Nº.: 011/2019		
Data: 25/11/2019	Local: Sala da Diretoria Técnica	Horário: 10h00	às	10h30
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra				
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente.				
Participantes:				
Nome	Matrícula	Status P - Presente A - Ausente		
1. Natasha do Brasil Anastase Mouratidis	6152	P (X) A ()		
2. Maycon Soletti	8699	P (X) A ()		

3. Mônica Ribeiro Costa	460	P (X) A ()
4. Cledma Pereira Ludovico	545	P (X) A ()
5. Lys Bernardes Minasi	3898	P (X) A ()
6. Izadora Crosara A. Teixeira		P () A (X)
Follow up da reunião anterior:		
<ul style="list-style-type: none">• Implantar indicadores do NUSP e sensibilizar equipe assistencia;• Finalizar Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos e elaborar Protocolo de reconstituição e diluição dos injetáveis.		

Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos Tratados	Status	
1.	Natasha informa que as urnas de eventos adversos necessitam de reparos constantes, devido a fragilidade do material de confecção. Destaca ainda que na última solicitação de reparo ao SEALM foi informada que os reparos não seriam efetivos e duráveis, sendo necessária aquisição de novas urnas. No entanto, Natasha informa que programará para o ano de 2020 a implantação do módulo "Ocurrence Manager" nos Setores Assistencias, para que as ocorrências sejam tramitadas eletronicamente, dispensando o uso de formulários físicos e a aquisição de novas urnas de eventos adversos. Portanto, disponibilizará apenas no SEARA uma urna a fim de atender as contingências do processo.	Pendente	
2.	Natasha informa que no mês vigente não foram registradas notificações referentes a farmacovigilância e/ou tecnovigilância, apenas 01 notificação de Evento Adverso relacionado a Queda.	Finalizado	
3.	Natasha informa que está implantando o POP 008 - Protocolo de Prevenção de Quedas no SEARA.	Pendente	
4.	Natasha informa que está revisando os Documentos do NUSP e após finalizá-los, encaminhará aos demais membros da comissão para análise e aprovação.	Pendente	
5.	Dra. Mônica sugere que Natasha monitore os indicadores de ILP para 2020.	Finalizado	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Implantar módulo "Ocurrence Manager" nos Setores Assistencias;	Natasha	14/02/2020
2.	Implantar POP 008 - Protocolo de Prevenção de Quedas no SEARA;	Natasha	18/12/2019
3.	Revisar Documentos do NUSP e após finalizá-los, encaminhar aos demais membros da comissão para análise e aprovação;	Natasha	31/01/2020
4.	Monitorar os indicadores de ILP.	Natasha	31/01/2020
Sem mais a relatar, eu Natasha do Brasil Anastase Mouratidis lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			

Documento assinado eletronicamente por Natasha Do Brasil Anastase Mouratidis , SERV CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 16/12/2019, as 16:15:37, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUPERVISÃO ENFERMAGEM HDS em 16/12/2019, as 17:28:20, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Monica Ribeiro Costa , DIRETORIA TÉCNICA HDS em 18/12/2019, as 12:07:17, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Maycon Soletti , SERV FARMACIA HDS em 19/12/2019, as 10:00:30, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida , SUPERVISÃO REABILITAÇÃO PSICO- SOCIAL HDS em 08/01/2020, as 16:27:45, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20190004.00236

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<http://edoc.agirgo.org.br:5000/GerenciadorProcessoWeb/acesoExterno/pesquisaDocumento.xhtml>

informando o código verificador 4ALQ0HZKV56MB9IY

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna		
---	---	---

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 012/2019		
Data: 18/12/2019	Local: SUDRH	Horário: 10h00	às	10h30
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra				
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente.				
Participantes:				
Nome / Matrícula / Status (Presente ou Ausente)				
Natasha do Brasil Anastase Mouratidis, 6152, presente; Maycon Soletti, 8699, presente; Mônica Ribeiro Costa, 460, presente; Cledma Pereira Ludovico, 545, presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, presente; Isadora Crosara Alves Teixeira, presente.				
Follow up da reunião anterior:				

- Implantar módulo "Ocurrence Manger" no SEARA;
- Implantar POP 008 "Protocolo de Prevenção de Quedas" no SEARA;
- Revisar protocolos do NUSP e encaminhar aos demais membros da comissão para análise e aprovação;

Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos Tratados	Status	
1.	Natasha informa que foi realizado implantação do POP 008 - Protocolo de Prevenção de Quedas na Residência Assistencial.	FINALIZADO	
2.	Natasha informa que os Protocolos do NUSP estão em fase de revisão.	PENDENTE	
3.	Dra. sugere que o SENUD elabore Manual de Dietas.	PENDENTE	
4.	Dra. Mônica questiona se a fonoaudióloga está acompanhando a paciente sondada. Cledma informa que sim. Lys informa que não está sendo administrada alimentação via oral.	FINALIZADO	
5.	Dra. Mônica ressalta que o fechamento da GTT é possível, porém não existe perspectiva para a paciente Edite.	FINALIZADO	
6.	Dra. Mônica sugere discutir na próxima reunião os Indicadores de ILPI.	PENDENTE	
7.	Natasha informa que houve 01 queixa de tecnovigilância no mês vigente.	FINALIZADO	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Enviar Protocolos do NUSP aos demais participantes.	Natasha	17/01/2020
2.	Elaborar Manual de Dietas Enterais.	Aline	17/01/2020
3.	Discutir indicadores de ILPI.	Membros do NUSP	17/01/2020
Sem mais a relatar, eu Natasha do Brasil Anastase Mouratidis lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			

Documento assinado eletronicamente por Monica Ribeiro Costa , DIRETORIA TÉCNICA HDS em 27/01/2020, as 14:53:02, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUPERVISÃO ENFERMAGEM HDS em 27/01/2020, as 16:46:10, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida , SUPERVISÃO REABILITAÇÃO PSICO- SOCIAL HDS em 04/02/2020, as 09:54:58, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Natasha Do Brasil Anastase Mouratidis , SECIH - SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 05/02/2020, as 10:04:56, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20190004.00236

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<http://edoc.agirgo.org.br:5000/GerenciadorProcessoWeb/acesoExterno/pesquisaDocumento.xhtml>

informando o código verificador NXT3ZKB5D9J1YLFU

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna		
---	---	---

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 001/2020		
Data: 22/01/2020	Local: DT	Horário: 10h00	às	11h00
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra				
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente.				
Participantes:				
Natasha do Brasil Anastase Mouratidis, 6152, Presente; Mônica Ribeiro Costa, 460, Presente; Cledma Pereira Ludovico de Almeida, 545, Presente; Maycon Soletti, 8699, Presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, Ausente; Isadora Crosara Alves Teixeira, Presente.				
Follow up da reunião anterior:				
<ul style="list-style-type: none"> • Enviar Protocolos do NUSP aos demais participantes; • Elaborar Manual de Dietas Enterais; • Discutir indicadores de ILPI. 				



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos Tratados	Status	
1.	Natasha informa que o SENUD elaborará Protocolo de dietas enterais.	Pendente	
2.	Natasha informa que enviou ao e-mail dos membros da comissão, os protocolos do NUSP (Regimento Interno e Plano de Trabalho), para análise e aprovação.	Finalizado	
3.	Dra. Mônica inicia discussão sobre o monitoramento dos indicadores de ILPI no SEARA, como por exemplo: Escabiose, diarreias agudas, queda com ou sem dano, lesão por pressão, além de indicadores de outro setores, como por exemplo o SENUD que poderia analisar indicadores de desnutrição, o SEFAR na avaliação da adesão do tratamento medicamentoso e a CCIH que pode inteirar os indicadores de controle de infecção, como por exemplo Pneumonia.	Pendente	
4.	Natasha informa que sensibilizará enfermeiras para notificação de eventos adversos/incidentes no sistema Interact e verificará como incluir tais métricas no sistema para que as notificações sejam realizadas eletronicamente. Além disso revisará o REG 048 para inclusão dos indicadores de ILPI, CCIH e SENUD, todos em prol da segurança do paciente.	Pendente	
5.	Natasha solicita a Dra. Izadora que reunam para discutir quais os melhores indicadores para produção no SEARA.	Pendente	
6.	Natasha informa que a escala de Morse Fall já está disponível no sistema MV.	Finalizado	
7.	Dra. Izadora destaca que a fisioterapia respiratório é extremamente necessária para evitar infecções do trato respiratório, no mínimo realizadas de 2 a 3 vezes na semana.	Finalizado	
8.	Dra. Mônica questiona se o PTS já está sendo aplicado no SEARA, Cledma informa que estruturou PTS e iniciará aplicação no SEARA brevemente.	Pendente	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Elaborar Protocolo de dietas enterais.	Aline	01/04/2020
2.	Monitorar indicadores de ILPI no SEARA.	Natasha e Izadora	01/03/2020
3.	Sensibilizar enfermeiras para notificação de eventos adversos/incidentes no sistema Interact	Natasha	01/03/2020
4.	Aplicar PTS no SEARA.	Cledma	01/03/2020
Sem mais a relatar, eu Natasha do Brasil Anastase Mouratidis lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			

.....
Documento assinado eletronicamente por Monica Ribeiro Costa , DT - DIRETORIA TÉCNICA HDS em 26/02/2020, as 17:01:50, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida , SURPS - SUPERVISÃO DE REAB. PSICOSSOCIAL HDS em 27/02/2020, as 15:00:08, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Natasha Do Brasil Anastase Mouratidis , SECIH - SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 18/03/2020, as 13:59:12, conforme horário oficial de Brasília.
.....



Processo 20200004.00196

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<http://edoc.agirgo.org.br:5000/GerenciadorProcessoWeb/acessoExterno/pesquisaDocumento.xhtml>

informando o código verificador BF6OS5QA7K3DNC8J

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna		
---	---	---

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 002/2020		
Data: 27/02/2020	Local: DG	Horário: 10h00	às	11h00
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra				
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente.				
Participantes: Natasha do Brasil Anastase Mouratidis, 6152, Presente; Mônica Ribeiro Costa, 460, Presente; Cledma Pereira Ludovico de Almeida, 545, Presente; Gilberto Pereira Degani Filho, 9623, Presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente; Isadora Crosara Alves Teixeira, Presente.				
Follow up da reunião anterior:				
<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores Epidemiológicos e Vigilância Ativa. 				

Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos Tratados	Status	
1.	Prescrições Duplicadas no SEARA.	Pendente	
2.	Iniciar o PTS no SEARA.	Pendente	
3.	Educação Continuada dos protocolos do NUSP.	Pendente	
4.	Verificar os formulários do MVPEP para gerar indicadores do NUSP.	Pendente	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Verificar falha do sistema de prescrição de itens duplicados.	<i>Roald</i>	<i>20/03/2020</i>
Sem mais a relatar, eu Ludimila Fontoura Dias lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			

Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi, SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 30/03/2020, as 09:32:42, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Gilberto Pereira Degani Filho, SERV FARMACIA HDS em 30/03/2020, as 10:35:34, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Monica Ribeiro Costa, DG - DIRETORIA GERAL HDS em 31/03/2020, as 12:06:33, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida, SURPS - SUPERVISÃO DE REAB. PSICOSSOCIAL HDS em 03/04/2020, as 09:26:55, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20200004.00196

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<http://edoc.agirgo.org.br:5000/GerenciadorProcessoWeb/acessoExterno/pesquisaDocumento.xhtml>

informando o código verificador ZNURDVWFHXH190KC6

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna		
---	--	--

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 003/2020		
Data: 26/03/2020	Local: Sala DG	Horário: 10h00	às	10h30
Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra				
Pauta: Reunião do Núcleo de Segurança do Paciente.				
Participantes: Natasha do Brasil Anastase Mouratidis, 6152, Ausente; Mônica Ribeiro Costa, 460, Presente; Cledma Pereira Ludovico de Almeida, 545, Presente; Gilberto Pereira Degani Filho, 9623, Presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente; Isadora Crosara Alves, Ausente.				
Follow up da reunião anterior:				
<ul style="list-style-type: none"> • Aline responsável por realizar o protocolo de dietas enterais; • Indicadores de ILPI para o SEARA; • PTS para o SEARA; • Notificação de Eventos Adversos no Sistema Interact. 				

Desenvolvimento da Reunião			
Item	Assuntos Tratados	Status	
1.	Cledma ficou responsável por orientar os pacientes moradores referente à prática de higienização das mãos;	Finalizado	
2.	Lys, Nayara e Natasha realizaram orientações da assistência ao paciente com sintomas gripais e/ou suspeita de COVID-19 para a Equipe de Enfermagem, Recepção e SAC.	Finalizado	
3.	Lys perguntou para o Gilberto se está sendo realizado a conferência da prescrição médica e o mesmo fala que sim e em caso de erro, liga para Dra. Isadora e notifica como evento adverso.	Finalizado	
4.	Dra. Mônica solicita para Roald liberar o módulo ocorrência para todos da equipe assistencial. E Roald deverá realizar todas adequações necessárias no sistema, conforme REG 048.	Pendente	
5.	Dra. Mônica informa que o REG 048 foi atualizado e já está disponível no Interact.	Finalizado	
Plano de ação			
Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Liberar o módulo ocorrência para Notificação de Evento Adverso para todos da equipe assistencial após configuração conforme REG 048.	Roald	
Sem mais a relatar, eu Ludimila Fontoura Dias lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			

Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi, SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 27/03/2020, as 17:25:46, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Gilberto Pereira Degani Filho, SERV FARMACIA HDS em 30/03/2020, as 10:35:31, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Monica Ribeiro Costa, DG - DIRETORIA GERAL HDS em 31/03/2020, as 12:06:25, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida, SURPS - SUPERVISÃO DE REAB. PSICOSSOCIAL HDS em 03/04/2020, as 09:26:30, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20200004.00196

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<http://edoc.agirgo.org.br:5000/GerenciadorProcessoWeb/acesoExterno/pesquisaDocumento.xhtml>

informando o código verificador WTQF21CX4K0UZ19V

Anexo II – Relatório de Composição/Evolução de Custos Setembro 2019 a Fevereiro 2020

Relatório de composição/evolução de custos

HDS - Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta 9/2019 - 2/2020 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	9/2019	10/2019	11/2019	12/2019	1/2020	2/2020	Média	
	Valor	% comp.						
Diretos								
Pessoal Não Médico								
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	375.405,77	390.061,78	388.923,96	406.828,19	415.801,42	387.318,96	394.056,68	21,97
Encargos Sociais Não Médicos	75.081,15	78.012,36	77.784,79	81.365,64	83.160,28	77.463,79	78.811,34	4,39
Provisões Não Médicos - CLT	10.098,42	10.492,66	10.462,05	10.943,68	11.185,06	10.418,88	10.600,12	0,59
Benefícios Não Médicos	1.577,89	3.130,98	2.992,87	3.686,98	3.764,44	2.588,47	2.951,94	0,16
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	23.084,68	21.016,70	22.541,41	21.741,41	21.741,41	33.449,64	23.929,24	1,33
Encargos Sociais Diretoria - CLT	4.616,98	4.203,34	4.508,28	4.348,28	4.348,28	6.689,93	4.785,85	0,27
Provisões Diretoria - CLT	620,98	565,35	606,36	584,84	584,84	899,80	643,70	0,04
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	409.810,95	410.764,74	403.308,21	379.673,54	375.967,37	380.521,17	393.341,00	21,93
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	45.530,00	45.635,96	44.807,54	42.181,73	41.769,97	42.275,90	43.700,18	2,44
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	37.233,35	38.883,33	36.383,32	36.149,99	34.566,67	37.583,33	36.800,00	2,05
Contribuição Patronal Servidores Não Médico	91.723,18	91.176,12	90.905,16	84.974,48	86.826,52	87.421,36	88.837,80	4,95
Salários e Ordenados Diretoria- Servidores Glosado	8.832,91	8.830,41	8.830,48	8.719,50	11.290,89	8.528,53	9.172,12	0,51
Encargos Sociais Diretoria - Servidores Glosado	981,34	981,06	981,07	968,74	1.254,42	947,52	1.019,02	0,06
Serviços de Terceiros Não Médicos - PJ	10.552,99	7.437,76	0,00	0,00	6.148,30	10.094,94	5.705,66	0,32
Outros Custos com Pessoal	7.109,87	7.099,45	5.547,54	7.256,18	6.903,27	6.927,40	6.807,28	0,38
Total Pessoal Não Médico	1.102.260,65	1.118.291,99	1.098.583,05	1.089.423,18	1.105.313,15	1.093.099,62	1.101.161,54	61,39
Pessoal Médico								
Salários e Ordenados Médicos - CLT	28.423,25	21.996,98	21.689,73	21.244,45	21.280,02	21.277,21	22.646,94	1,26
Encargos Sociais Médicos	5.684,65	4.399,40	4.331,95	4.248,89	4.256,00	4.255,44	4.529,39	0,25
Provisões Médicos - CLT	764,59	591,72	582,65	571,48	572,43	572,36	609,20	0,03
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	166.260,21	129.625,00	121.077,42	102.846,25	107.960,81	123.505,22	125.212,48	6,98

Conta de custo	9/2019	10/2019	11/2019	12/2019	1/2020	2/2020	Média	
	Valor	% comp.						
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	18.471,51	14.401,34	13.451,70	11.426,22	11.994,45	13.721,43	13.911,11	0,78
Contribuição Patronal Servidores Médico	32.159,31	29.181,50	22.580,92	25.481,58	22.086,26	20.481,30	25.328,48	1,41
Honorários Médicos Variáveis	104.687,30	116.162,50	119.231,90	103.839,70	127.050,40	97.598,30	111.428,35	6,21
Total Pessoal Médico	356.450,81	316.358,43	302.916,26	269.658,56	295.200,37	281.411,26	303.665,95	16,33

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	7.256,71	7.251,13	8.551,95	5.338,14	8.103,12	7.335,87	7.306,15	0,41
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	37.480,29	38.515,12	47.668,59	20.017,22	33.170,57	29.326,44	34.363,04	1,92
Materiais Dietas Enterais	2.850,00	4.050,00	3.900,00	2.400,00	3.456,35	2.479,68	3.189,34	0,18
Total Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	47.587,00	49.816,25	60.120,54	27.755,36	44.730,04	39.141,99	44.858,53	2,50

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	739,90	941,67	749,35	651,32	1.112,30	1.113,45	884,67	0,05
Gêneros Alimentícios	761,40	2.609,91	1.903,50	1.560,09	1.315,72	0,00	1.358,44	0,08
Gêneros Alimentícios (Coletivo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,35	247,22	0,01
Materiais de E.P.I.	1.472,73	163,74	376,54	566,73	691,20	340,04	601,85	0,03
Materiais de Embalagens	1.038,69	56,68	145,91	28,16	91,28	43,71	234,07	0,01
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	3.661,45	3.695,91	4.654,73	3.149,55	4.431,40	3.840,75	3.912,30	0,22
Materiais de Higiene e Limpeza	1.793,10	2.038,57	3.022,42	1.557,58	1.755,44	1.385,03	1.925,36	0,11
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	1.005,42	1.691,33	5.621,09	2.549,97	3.078,01	1.343,68	2.548,25	0,14
Uniformes e Enxovais	1.637,92	1.637,92	2.201,36	2.201,36	2.201,36	2.201,36	2.013,55	0,11
Outros Materiais de Consumo	138,09	72,62	348,43	93,00	48,31	4.279,91	830,06	0,05
Total Materiais de Consumo Geral	12.248,70	12.908,33	19.063,43	12.357,75	14.725,02	16.031,29	14.555,75	0,81

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	11.944,32	10.672,76	11.377,46	10.464,66	11.513,49	11.845,04	11.302,95	0,63
Serviços de Nutrição	49.956,33	51.713,16	49.873,17	48.666,22	46.502,82	46.962,50	48.945,70	2,73
Serviços de Limpeza	68.005,19	67.263,61	67.265,13	68.160,02	69.036,52	67.596,90	67.887,90	3,78
Serviços de Vigilância	82.000,00	82.000,00	82.000,00	82.000,00	82.000,00	82.000,00	82.000,00	4,57
Serviços de Informática	12.315,92	12.315,92	12.615,92	12.615,92	12.615,92	12.615,92	12.515,92	0,70
Serviços de Manutenção Outros	1.320,00	1.320,00	2.000,00	2.841,00	1.521,00	1.521,00	1.753,83	0,10
Serviços Diversos - PU - Outros	28.882,61	32.440,15	27.253,18	25.236,34	27.028,08	46.701,38	31.256,96	1,74

Gerado em 17/04/2020 08:52

Página 2 de 4

Conta de custo	9/2019	10/2019	11/2019	12/2019	1/2020	2/2020	Média	
	Valor	% comp.						
Total Prestação de serviços	254.424,37	257.725,60	252.384,86	249.984,16	250.217,83	269.242,74	255.663,26	14,25

Gerais

Amortização de Software	2.869,17	2.869,17	3.025,94	3.025,94	3.025,94	3.025,94	2.973,68	0,17
Energia Elétrica Dir.	70,24	77,57	68,65	61,32	62,43	61,22	66,91	0,00
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais Dir.	0,00	6,90	0,00	28,54	0,00	0,00	5,91	0,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	292,11	296,13	386,75	361,62	282,14	325,01	323,96	0,02
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - SEDE	37.058,91	37.338,89	41.644,06	49.850,55	47.984,49	45.372,48	43.208,23	2,41
Total Gerais	40.290,43	40.588,66	45.125,40	53.327,97	51.355,00	48.784,65	46.578,68	2,60

Não operacionais

Perdas e Ajustes de estoques	0,00	0,00	70,78	2.304,52	488,01	213,09	512,73	0,03
Total Não operacional	0,00	0,00	70,78	2.304,52	488,01	213,09	512,73	0,03

Total Diretos 1.813.261,96 1.795.689,26 1.778.264,32 1.704.811,50 1.762.029,42 1.747.924,63 1.766.996,85 98,51

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (Ind.)	5.887,08	7.419,23	6.206,95	6.083,23	5.046,45	4.860,60	5.917,26	0,33
Internet Ind.	3.020,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	3.020,00	0,17
Energia Elétrica (Ind.)	12.141,69	16.912,31	14.668,24	13.111,31	13.594,22	12.444,28	13.812,01	0,77
Telefone (Ind.)	3.418,43	3.839,28	4.190,49	3.667,71	3.626,14	3.899,16	3.773,54	0,21
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (Ind.)	264,10	232,20	248,48	279,70	308,00	312,60	274,18	0,02
Total Gerais	24.731,30	31.423,02	28.334,16	26.161,95	25.594,81	24.536,64	26.796,98	1,49
Total Indiretos	24.731,30	31.423,02	28.334,16	26.161,95	25.594,81	24.536,64	26.796,98	1,49
Total	1.837.993,26	1.827.112,28	1.806.598,48	1.730.973,45	1.787.624,23	1.772.461,27	1.793.793,83	100,00

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
9/2019	Sim	08/11/2019 10:20:05	31/10/2019	Sem observação
10/2019	Sim	10/12/2019 19:15:03	14/11/2019	Sem observação

Gerado em 17/04/2020 08:52

Página 3 de 4

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
11/2019	Sim	09/01/2020 19:04:05	02/01/2020	Sem observação
12/2019	Sim	07/02/2020 16:48:29	20/01/2020	Sem observação
1/2020	Sim	17/03/2020 17:23:34	06/02/2020	Sem observação
2/2020	Sim	07/04/2020 15:17:03	06/03/2020	Sem observação