

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE
GOIÁS, POR SUA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES, E
A ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E
REABILITAÇÃO – AGIR, PARA A GESTÃO DO CRER - CENTRO
DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE
SANTILLO.

AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DO 1º SEMESTRE DE 2012

Goiânia

Agosto/2012

DIRETORIAS

Dom Antônio Ribeiro de Oliveira - Diretor Presidente

José Alves Filho - Vice-Diretor

Ruy Rocha de Macedo - Diretor Tesoureiro

Conselheiros

Cesar Helou

Edward Madureira Brasil

Joaquim Caetano de Almeida Netto

José Evaristo dos Santos

Miguel Ângelo Cançado

Nabih Salum

Sizenando da Silva Santos Júnior

Conselheiros Fiscais

Marley Antonio da Rocha Cyro Miranda Gifford Júnior Paulo César Brandão Veiga Jardim

Superintendências

Sérgio Daher - Superintendente Executivo

João Alírio Teixeira da Silva Júnior - Superintendente Técnico de Reabilitação

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Divaina Alves Batista - Superintendente Multiprofissional de Reabilitação

Fause Musse - Superintendente de Relações Externas

ÍNDICE

| 1 – APRESENTAÇÃO | 4 |
|--|----|
| 2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | 5 |
| 3 - ATIVIDADES MÍNIMAS A REALIZAR | 6 |
| 4 - QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL – 2012 | 51 |
| 4.1 - QUADRO SINTÉTICO - METAS X REALIZADO - 1º SEMESTRE DE 2012 | 55 |
| 4.2 – DEMONSTRATIVO DO CRESCIMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS | 56 |
| 4.3 – GRÁFICO DE EFICÁCIA | 57 |
| 4.4 – QUADRO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS MENSALMENTE | 64 |
| 5 - QUADRO GERAL DE INDICADORES | 66 |
| 5.1 – INDICADORES DE DESEMPENHO | 66 |
| 5.2 – INDICADORES DE QUALIDADE | 68 |
| 6 - SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO PRECONIZADA | 70 |
| 7 – REGULAMENTO DE COMPRAS | 72 |
| 8 – PLANILHA DE CUSTOS | 74 |
| 9 – RECURSOS FINANCEIROS APLICADOS | 75 |
| 9.1 – DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS | 76 |
| 10 – PATRIMÔNIO CEDIDO | 76 |
| 10.1 – INSTALAÇÕES CEDIDAS | 76 |
| 10.2 – BENS MÓVEIS | 77 |
| 11 – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTADOS AO RELATÓRIO | 78 |
| 12 – CONCLUSÃO | 79 |

1 - APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a SES/GO – Secretaria de Saúde do Estado de Goiás e a AGIR – Associação Goiana de Integralização e Reabilitação, para a gestão do CRER – Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo, faz-se nesta oportunidade a apresentação da PRESTAÇÃO DE CONTAS referente ao período de Janeiro a Junho de 2012.

A AGIR, gestora do CRER, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo decreto estadual nº 5591/02, e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, certificada como **Entidade Beneficente de Assistência Social** pelo Ministério da Saúde.

O CRER - CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO, Instituição de referência na atenção aos portadores de deficiências físicas e/ou auditivas no Estado de Goiás está localizado na cidade de Goiânia, cito Rua Vereador José Monteiro, n°.1655, CEP – 74.653-230, Setor Negrão de Lima.

A AGIR como uma organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, precisa gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de uma análise criteriosa dos dados e informações como norteador de decisões eficazes, pois segundo o Dr. W.Edwards Deming (2003) "só podemos gerenciar aquilo que medimos". Portanto, o relatório apresentado parte desse princípio.

E cumprindo exigência contratual com referência à Cláusula Décima do Contrato de Gestão (n°123/2011 – SES/GO), disponibilizando subsídios suficientes para que a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE analise o desempenho global de todas as atividades realizadas pelo CRER sob a gestão da AGIR e assim fundamente sua avaliação com base nos resultados obtidos obedientes às obrigações pactuadas com o Estado de Goiás através de sua Secretaria de Estado da Saúde.

No Contrato de Gestão item 10.3 são elencados os elementos mínimos que devem ser contemplados nessa Prestação de Contas que são: os Relatórios Contábeis, Financeiros e de Custos, o Relatório de Cumprimento de Metas, os Relatórios referentes aos Indicadores de Desempenho e Qualidade, o Censo de Origem dos usuários atendidos, a Pesquisa de Satisfação de usuários e acompanhantes e o Relatório detalhando a qualificação e o estado de conservação dos bens constantes do Termo de Permissão de Uso, bem como daqueles adquiridos e/ou recebidos por doação.

No corpo desse relatório são explanados de forma detalhada as atividades desenvolvidas pelo CRER durante o 1º semestre de 2012.

2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

I. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER

CNES: 2673932

Endereço: Avenida Vereador Jose Monteiro, nº 1655 – St. Negrão de Lima – Goiânia – GO

CEP: 74653-230

Tipo de Unidade: Hospital Especializado/Reabilitação

Esfera de Administração: Estadual

Esfera de Gestão: Municipal

II. SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE

Unidade de Referência, prestando assistência especializada, como vocação para o atendimento multiprofissional nas áreas de Reabilitação e Readaptação para portadores de deficiências físicas e/ou auditivas.

1 - Ambulatórios:

35 Consultórios para atendimentos médicos, enfermagem, serviço social, nutrição, fonoaudiologia e psicologia.

2 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT

Dispõe de Serviço de Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ecocardiografia, Eletrocardiografia, Eletrocardiografia, Eletrocardiografia, Bera, Espirometria, Polissonografia, Urodinâmica, Análises Clínicas, Audiometria, Imitanciometria, Otoemissões e Laringoscopia.

3 - Internações

133 leitos

4 - Unidade de Tratamentos Intensivo - UTI

20 leitos adulto

5 – Centro Cirúrgico

8 salas de Cirurgias e 8 leitos de Recuperação Pós-Anestésica.

3 - ATIVIDADES MÍNIMAS A REALIZAR

O Anexo II do Contrato de Gestão faz-se referência ao "Plano Anual de Trabalho", elencando os objetivos gerais a serem alcançados pela Instituição. Assim, de maneira sequenciada, apresentar de forma ampla e detalhada os argumentos de cumprimento de cada um desses objetivos.

I — Promover assistência á saúde no âmbito médico, fisioterapêutico, terapêutico ocupacional, psicológico, do serviço social, fonoterapêutico, da nutrição clínica, da enfermagem, musicoterapêutico, da educação física e outros incluindo: procedimentos em regime de internação (reabilitação, clínico e /ou cirúrgico), exames diagnósticos, fabricação e/ou dispensação de aparelhos auditivos, órteses, próteses e outros meios auxiliares de locomoção, em conformidade com as diretrizes da Rede de Atenção do SUS, com regulação pelos complexos reguladores Municipal e Estadual;

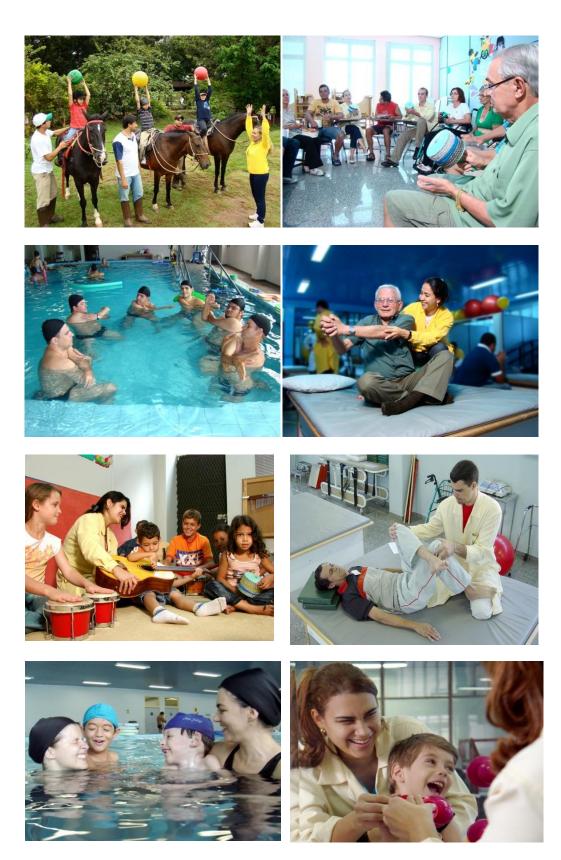
Comentários:

O CRER oferta aos usuários do Sistema SUS serviços de reabilitação, internação, centro de diagnóstico, oficina ortopédica, UTI entre outros, com vistas a proporcionar serviços de alta qualidade, com foco na saúde dos usuários e em seu bem-estar, de forma holística e humanizada.



No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no CRER é prestado por equipe formada por médicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos, fonoaudiólogos, educadores físicos, musicoterapeutas, assistentes sociais, nutricionistas, enfermeiros e farmacêuticos, entre outros profissionais que oferecem ao usuário um tratamento multiprofissional, onde personalizam um programa de reabilitação que inclui:

Arteterapia Musicoterapia
Atividades Educativas Natação
Avaliação Neuropsicológica Psicologia
Educação Física Serviço Social
Equoterapia Terapia Ocupacional
Estimulação Visual Nutrição
Fisioterapia Enfermagem
Fonoaudiologia Hidroterapia



Equoterapia - Musicoterapia - Hidroterapia - Fisioterapia - Terapia Ocupacional

O CRER também oferece serviços em ambiente de internação para tratamento clínico, cirúrgico e/ou de reabilitação, com assistência integral, humanizada e especializada aos usuários em processo de reabilitação com atendimento clínico adequado às suas necessidades, com o objetivo de intensificar o tratamento multidisciplinar com intervenções terapêuticas.

Em junho de 2012 a AGIR, gestora do CRER, obteve junto ao Ministério da Saúde a habilitação no Programa de Assistência Ventilatória não invasiva aos portadores de Doenças Neuromusculares, portaria nº 577 de 20/06/2012 (anexo a esse relatório). Também foi obtido Certificado CEBAS, que a habilita a AGIR como Entidade Beneficente de Assistência Social na área de saúde, conforme Portaria nº 611 de 28/06/12 (anexo a esse relatório).

O processo de Implante Coclear já está habilitado, no entanto, com processos em andamento junto aos órgãos gestores do Estado e do Município, além de outras habilitações que estão sendo buscadas junto aos órgãos gestores.

O Centro de Diagnóstico do CRER conta com equipe especializada, equipamentos modernos e controle externo de qualidade nos exames laboratoriais e radiodiagnóstico, que garantem segurança aos usuários atendidos, onde o Laboratório de Análises Clínicas encontra-se preparado para realizar prevenção, diagnóstico e monitoramento de doenças.

O Serviço de Imagenologia é composto pelas áreas de Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética e exames de Métodos Gráficos.





O Centro de Diagnóstico do CRER disponibiliza a toda comunidade os seguintes exames:

Ressonância Nuclear Magnética Polissonografia
Tomografia Computadorizada Multi-Slice Ultrassonografia com Doppler colorido
Análises Clínicas Urodinâmica
Ecocardiograma Audiometria
Eletrocardiograma BERA
Eletroencefalograma Imitanciometria
Eletroneuromiografia Otoemissões
Laringoscopia Fluroscopia

Quanto ao corpo clínico do CRER existem diversas especialidades médicas como: Fisiatria, Ortopedia, Traumatologia, Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Plástica, Endocrinologia, Infectologia, Medicina Intensiva, Neurologia, Neuropediatria, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Reumatologia, Urologia, Gastroenterologia, Gastrologia, Neurocirurgia, Geneticista, Clínica Geral e Psiquiatria.

Cumpre informar que as modalidades de serviços preconizados para a Instituição Hospitalar estão em funcionamento, contudo algumas mantiveram funcionamento parcial momentâneo em função da expansão da capacidade técnica de trabalho.

OFICINA E LOJA ORTOPÉDICA

É um espaço industrial onde se produz, sob prescrição médica, aparelhos de aplicação terapêutica que tem por objetivo proporcionar alinhamento biomecânico pessoal, atestada pela Associação Brasileira de Ortopedia Técnica – ABOTEC, produzindo órteses e próteses, além de oferecer outros serviços essenciais no processo de reabilitação.









DISPENSAÇÃO DE APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL – AASI

O CRER está qualificado como "Serviço de Atenção à Saúde Auditiva de Média e Alta Complexidade", participando ativamente no processo de protetização auditiva em Goiás, transformado-se em Centro de Excelência no atendimento dos portadores de deficiências auditivas no âmbito diagnóstico e terapêutico com grande eficácia resolutiva.



O CRER vem desenvolvendo estudos científicos nessa área que têm promovido alto grau de especialização na atenção à saúde auditiva, alcançando vocação referente à alta complexidade na atenção a saúde auditiva. Deste modo, com base na ampla capacitação profissional e experiência técnica sedimentada na resolutividade dos serviços ofertados no campo auditivo.



Em junho de 2012 o CRER se tornou na primeira e única Instituição hospitalar goiana a ser reconhecida e credenciada como "Estabelecimento de Saúde Habilitado em Procedimentos de Alta Complexidade em Implante Coclear", conforme Portaria nº 515 de 01/06/12 (anexo a esse relatório), essa modalidade de tratamento é conhecida como tecnologia do ouvido biônico, onde já iniciamos a realização dos primeiros implantes.

Conjugado aos processos internos mantemos a alimentação do Sistema de Informações Ambulatorial – SIS/SUS e o Sistema de Informação Hospitalar – SIH/SUS segundo os critérios predispostos pela SES/GO e Ministério da Saúde.

O detalhamento produtivo de cada serviço elencado acima será demonstrado ao longo deste relatório.

II – Contribuir como centro de pesquisa, formação, aperfeiçoamento e intercâmbio de profissionais na sua área de atuação, em consonância com a política de educação permanente do SUS, coordenada pela SES/GO, sem prejuízos das iniciativas próprias da AGIR;

Comentários: A Instituição mantém o caráter científico em suas atividades, posto ser esta uma maneira de manter-se na vanguarda do processo de gestão e reabilitação, outro fato diferencial para o CRER é que os seus profissionais ligados diretamente a área médica e terapêutica possuem algumas características que reforçam esse caráter, pois muitos são professores de Universidades e atuam nas mais diversas Especialidades.

No primeiro semestre, o CRER manteve sua vocação para o ensino e pesquisa, fomentando as áreas de Aperfeiçoamento Profissional no âmbito médico, terapêutico e em diagnóstico, Residência Médica Especializada, Estágios Curriculares, Elaboração de Trabalhos Científicos e Promoção de Eventos Científicos na área de Reabilitação, além do estímulo à participação em curso, treinamentos, congresso, seminários, etc.



APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Dentro do programa de aperfeiçoamento continuado foram desenvolvidas atividades com a liberação de **39** (trinta e nove) colaboradores da área multiprofissional para realização dos Eventos de Aperfeiçoamento, que juntos contabilizaram 512 horas/treinamento.

Está mantido o Curso de Aperfeiçoamento para Enfermagem em Reabilitação, com duração prevista de 09 meses e oferta de **4** vagas para o programa, onde 1 enfermeiro cumpre o curso exclusivamente no Serviço de Controle de Infecção Hospitalar- SCIH e os demais atuam diretamente na Internação, UTI e no Centro Cirúrgico. O convênio de estágio com a UNIFAN – Faculdade Alfredo Nasser teve início em Janeiro/12 e contempla às disciplinas de Clínica Médica e Clínica Cirúrgica abrangendo 04 alunos por turma, totalizando 08 por semestre.

| CURSO DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|--|
| Quantidade Treinandos | Curso | Carga Horária | |
| 4 | FONOAUDIOLOGIA NEUROLÓGICA | 24 horas semanais | |
| 3 | ENFERMAGEM | 24 horas semanais | |
| 13 | FISIOTERAPIA | 24 horas semanais | |
| 2 | EDUCAÇÃO FÍSICA | 24 horas semanais | |
| 7 | PSICOLOGIA NEUROLÓGICA | 24 horas semanais | |
| 5 | TERAPIA OCUPACIONAL NEUROLÓGICA ORTOPÉDICA | 24 horas semanais | |
| 3 | IMAGEM E DIAGNÓSTICO | 24 horas semanais | |
| 2 | SERVIÇO SOCIAL | 24 horas semanais | |
| TOTAL - 39 | | | |

Fonte: Centro de Estudos do CRER

O CRER possui Curso de Especialização em Radiologia e Diagnóstico por Imagem reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia, cujo processo seletivo para admissão de novos profissionais ocorre anualmente com a oferta de 2 vagas. No 1º Semestre de 2012 existiam 06 Médicos especializandos em Radiologia e Diagnóstico por imagem, sendo que está prevista para o primeiro semestre de 2013 a formatura de dois desses profissionais.

No programa de Educação Continuada, foram realizados eventos internos com a participação de toda a equipe de profissionais diretamente ligados a assistência a saúde, com abordagem de temas específicos do serviço e do Sistema de Gestão da Qualidade.

RESIDÊNCIA MÉDICA

O CRER disponibiliza em sua estrutura hospitalar o Programa de Residência Médica em Medicina Física e Reabilitação reconhecido pelo MEC. O processo seletivo acontece anualmente e são oferecidas três vagas para cada especialidade.

No 1º semestre de 2012 foram mantidos no CRER, **08** médicos residentes em Medicina Física e Reabilitação/Fisiatria, e está prevista a formatura de 03 desses profissionais e consequentemente a abertura do processo seletivo para admissão de novos médicos residentes.

EVENTOS E TRABALHOS CIENTÍFICOS

O fomento à pesquisa e ao ensino é uma constante no CRER, onde os profissionais diretamente ligados a assistência à saúde são orientados com a disponibilização de horas na participação de eventos técnicos externos como palestras, workshops, cursos, encontros técnicos,

congressos, seminários e visitas técnicas no sentido de ampliar os horizontes profissionais de cada profissional em busca do aprimoramento contínuo.

| RELAÇÃO DE EVENTOS EXTERNOS - 1º SEMESTRE 2012 | | | |
|--|-------------------|-----------|------------------|
| CURSO | NÚMERO PARTIC. | SETOR | CARGA HORÁRIA |
| 27º Encontro Nacional de Audiologia | 3 | CFON | 32 |
| Congresso – Academia Brasileira de Audiologia – São Paulo | 3 | SMR | 24 |
| Congresso de Adequação de Cadeiras - São Paulo | 1 | SMR | 24 |
| Congresso de Administração do Mercosul / Semana Internacional de Logística | 2 | SUALM | 30 |
| Congresso EIPA - Encontro Internacional sobre Próteses Auditivas | 3 | SMR | 24 |
| Congresso Internacional de Audiologia | 1 | SMR | 16 |
| Curso - Custo Hospitalar | 1 | GCOF | 24 |
| Curso – Elaboração do protocolo de lesados medular e amputados - Brasília | 1 | SMR | 16 |
| Curso Básico de Equoterapia | 2 | GERP | 40 |
| Curso Básico de Equoterapia – Brasília | 1 | SMR | 40 |
| Curso de Atualização no Tratamento de Feridas – CEEN | 2 | CAPE/SCIH | 10 |
| Curso de Integração Sensorial | 1 | SMR | 24 |
| Hands On Radiografia de Tórax | 1 | SUFIS | 4 |
| I Encontro Goiano de Gerenciamento de Riscos | 1 | SCIH | 20 |
| II Jornada Interativa de Alergia Alimentar da PUC Goiás | 1 | SUNUD | 20 |
| II Seminário Goiano de Saúde do Trabalho nos Estabelecimentos de Saúde | 2 | SESMT | 20 |
| IX Encontro Internacional Sobre Próteses Auditivas | 2 | CFON | 20 |
| Curso em Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva | 12 | SMR | 24 |
| Curso em Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva | 1 | SUFIS | 24 |
| Encontro Científico Otto Bock – Reabilitar Itinerante | 6 | GEOF | 16 |
| Therasuit Method | 2 | SMR | 40 |
| Transmissão de micro-organismos entre instituições de saúde: ética e responsabilidade na atuação | 2 | CCIH/SCIH | 6 |
| Treinamento - SIEMENS e MICROSON | 5 | SMR | 8 |
| Treinamento - TELEX | 3 | SMR | 8 |
| Visita Técnica ABRELA e ABDIM – São Paulo | 8 | SMR | 16 |
| EVENTO SEDIMA - Curso Avançado de Ressonância Magnética e do Sistema músculo Esquelético. | 30 | SUIMA | 20 |

Fonte: Supervisão de Desenvolvimento de Recursos Humanos do CRER

Foi realizado também a *I Semana de Enfermagem* dia 11/05/2012 no Auditório Valéria Perillo, com o tema "Uma história em Movimento" onde houve palestras sobre a Qualidade de Vida do Profissional em Enfermagem na área da Reabilitação, visando a integração entre os membros da equipe de enfermagem da Instituição e comemorar o Dia do Enfermeiro e do Técnico em Enfermagem.



No mês de Junho ocorreu a 1ª Videoconferência com a realização de 2 cirurgias da Clínica de Ortopedia, cujo instrutor foi Dr. Halley Paranhos com a participação do renomado ortopedista francês Dr. Pierre Chambat considerado um dos maiores cirurgiões do joelho do mundo, criador da técnica cirúrgica de Ligamento Cruzado Anterior do Joelho, o evento contou com a participação de aproximadamente 30 pessoas, sendo estes médicos ortopedistas e residentes e ainda foram realizadas as primeiras cirurgias de Implante Coclear.

Os incentivos ao corpo de profissionais são traduzidos também pela disponibilização de horas para as atividades e, conforme a necessidade institucional, com a alocação de recursos. Uma evidência desta ação é disponibilizada semanalmente um banco de horas para estudos e discussões de casos médicos e terapêuticos, que representam 2,77% da carga horária dos profissionais (cerca de 4.840 horas/semestre) além de contar a disposição,



convênio com a biblioteca virtual em saúde (BIREME), traduzindo seus estudos em trabalhos científicos de interesse multidisciplinar dos cuidados em reabilitação e readaptação física e auditiva, conforme relação abaixo dos artigos científicos desenvolvidos no período de Janeiro a Junho desse ano:

| ITENS | TRABALHOS CIENTÍFICOS (ARTIGOS) | AUTOR(ES) |
|-------|--|---------------------------------|
| 1 | Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde – CIF na Reabilitação: reflexões e aplicações | Cínthia Souza Araújo |
| 2 | Processos de avaliação e intervenção neuropsicológica em distúrbios de aprendizagem. | Raquel Guimarães Barros Cardoso |
| 3 | Aspectos psicológicos relacionados ao uso da cadeira de rodas pelo lesado medular | Eziene Sousa Monteiro |
| 4 | Equoterapia - Ao passo reabilitando vidas! | Juliana Guerra de Paiva |
| 5 | Síndrome de Guillain Barré e evolução funcional – Um caso com recidiva | Renan Neves Urzeda |
| 6 | Atuação Fonoaudiológica nas Doenças Neuromusculares | Talita Avelino do Nascimento |
| 7 | Reabilitação Fisioterapêutica em Usuários Amputados – Revisão | Caio Fagner Nascimento |
| 8 | Terapia na Charrete como Meio Facilitador de Atividades no Atendimento Grupal Terapêutico Ocupacional de Crianças | Beatriz Porfírio |
| 9 | Curativo a vácuo: uma revisão integrativa sobre a eficácia do curativo a vácuo em usuários com feridas de diversas etiologias | Emilio Pacheco Silva |
| 10 | Disfagia na Esclerose Lateral Amiotrófica | Camilla Luiza Rodrigues Costa |
| 11 | Efeitos da equoterapia em usuários que apresentam hiper-cifose e escoliose postural | Déborah Alves de Sousa |

Fonte: Centro de Estudos do CRER.

ESTÁGIOS CURRICULARES

O CRER ofertou vagas em nível médio e superior para o aprimoramento técnico a um total de **177 estagiários** originários de várias áreas de formação acadêmica, sendo que 5 deles são remunerados; os setores atendidos são: biomedicina, enfermagem, farmácia, medicina, nutrição, psicologia, jornalismo e administração. Estes estagiários são oriundos das seguintes instituições educacionais: UFG - Universidade Federal de Goiás, PUC-GO - Pontifícia Universidade Católica de Goiás, Faculdade Araguaia, FASAN - Faculdade Sul Americana e UNIFAN, informamos abaixo:

| ESTÁGIOS REMUNERADOS | | | | |
|-----------------------------|---------------|-------------------------|------------------|------------------|
| Estagiário | Curso | Instituição de Ensino | Carga Horária | Setor Alocado |
| Marianne Carrijo Cardoso | Jornalismo | Faculdade Araguaia | 20 hs/semanal | GMAR |
| Gessyca Magalhães Melo | Administração | Faculdade Sul-Americana | 30 hs/semanal | GEAD |
| Juliana Silva e Sousa | Administração | Faculdade Araguaia | 30 hs/semanal | GEAD |
| Tariana Santos Martins | Psicologia | PUC-GO | 20 hs/semanal | SUDRH |
| Wanessa de Oliveira Correia | Psicologia | PUC-GO | 20 hs/semanal | SUDRH |

III – Manter-se como Centro de Referência na prestação de serviços de atenção a saúde, na área de reabilitação, no estado de Goiás, em função da atuação multidisciplinar e integralidade dos cuidados em reabilitação em consonância com as políticas estaduais do SUS, a Rede de Atenção conformadas pela SES/GO, bem como a Programação Pactuada e Integrada – PPI e seus fluxos de referência e contra-referência;

Comentários: Análogo aos relatórios de prestações de contas anteriores, atualmente o CRER está consolidado como Centro de Referência no atendimento especializado aos portadores de deficiências físicas e auditivas. Os atendimentos continuam sendo referenciados e contrareferenciados, conforme as diretrizes do SUS, assim a rede de saúde do Estado de Goiás tem realizado encaminhamentos contínuos de usuários para essa Instituição.

Na tabela abaixo, verifica-se a distribuição geográfica das origens dos **39.082** usuários atendidos pelo CRER durante o 1º semestre de 2012, onde, além de Goiás, os atendimentos do CRER atingiram outras 17 unidades da Federação, demonstrando que a Instituição tem alcançado relevante respeito da sociedade.

| D | Distribuição Estadual de Usuários Atendidos no CRER - 1º Semestre 2012 | | | |
|----|---|--------------------------|---------|--|
| | ESTADOS | Quantidade Municípios | % | |
| 1 | GOIAS | 246 | 72,57% | |
| 2 | TOCANTINS | 24 | 7,08% | |
| 3 | MATO GROSSO | 17 | 5,01% | |
| 4 | PARÁ | 10 | 2,95% | |
| 5 | MINAS GERAIS | 8 | 2,36% | |
| 6 | ВАНІА | 7 | 2,06% | |
| 7 | SÃO PAULO | 6 | 1,77% | |
| 8 | RONDONIA | 5 | 1,47% | |
| 9 | MARANHÃO | 3 | 0,88% | |
| 10 | MATO GROSSO DO SUL | 3 | 0,88% | |
| 11 | ACRE | 2 | 0,59% | |
| 12 | SANTA CATARINA | 2 | 0,59% | |
| 13 | AMAZONAS | 1 | 0,29% | |
| 14 | DISTRITO FEDERAL | 1 | 0,29% | |
| 15 | ESPÍRITO SANTO | 1 | 0,29% | |
| 16 | PARAÍBA | 1 | 0,29% | |
| 17 | RORAIMA | 1 | 0,29% | |
| 18 | RIO GRANDE DO SUL | 1 | 0,29% | |
| | TOTAL | 339 | 100,00% | |

Obs. Usuários atendidos com repetição

Fonte: Sistema MV Relatório - Módulo PARA

A maioria dos usuários atendidos concentram-se em 20 cidades que compõe a Região Metropolitana de Goiânia conforme tabela e mapa que se seguem:

| REGIÃO METROPOLITANA DE | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------|
| GOIÂNIA | | | |
| Di | Distribuição dos Usuários Atendidos | | |
| 1° Semestre 2012 | | | |
| | MUNICÍPIOS | Quant. Usuários | % |
| 1 | GOIÂNIA | 28322 | 85,77 |
| 2 | APARECIDA DE GOIÂNIA | 2028 | 6,14 |
| 3 | SENADOR CANEDO | 762 | 2,31 |
| 4 | TRINDADE | 426 | 1,29 |
| 5 | INHUMAS | 352 | 1,07 |
| 6 | GOIANIRA | 256 | 0,78 |
| 7 | NERÓPOLIS | 233 | 0,71 |
| 8 | BELA VISTA DE GOIÁS | 132 | 0,40 |
| 9 | NOVA VENEZA | 82 | 0,25 |
| 10 | GUAPÓ | 73 | 0,22 |
| 11 | HIDROLÂNDIA | 56 | 0,17 |
| 12 | SANTO ANTÔNIO GO | 54 | 0,16 |
| 13 | TEREZÓPOLIS DE GO | 48 | 0,15 |
| 14 | ARAGOIÂNIA | 38 | 0,12 |
| 15 | GOIANÁPOLIS | 35 | 0,11 |
| 16 | BONFINÓPOLIS | 34 | 0,10 |
| 17 | ABADIA DE GOIÁS | 33 | 0,10 |
| 18 | CATURAÍ | 24 | 0,07 |
| 19 | BRAZABRANTES | 19 | 0,06 |
| 20 | CALDAZINHA | 15 | 0,05 |
| | TOTAL 33.022 100% | | |

Obs. Usuários atendidos sem repetição

Fonte: Sistema OPA!- Relatório



Essa região foi responsável por 84,50% do total de usuários atendidos no CRER no 1º Semestre de 2012

A AGIR, frente à gestão do CRER, continua a oferecer atendimento integral à pessoa com deficiência física e/ou auditiva, com as atividades desenvolvidas focadas na resolubilidade e integralidade dos atendimentos aos usuários.

O respeitado Instituto ControlLab, tido como o primeiro provedor de ensaio proficiência da América Latina reconhecido pelo "College of American Pathologists",

conferiu ao Laboratório do CRER certificados de proficiência em Ensaios Laboratoriais por cinco anos seguidos, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 e 2011.

Com referência à concessão de AASI's (Aparelhos de Amplificação Sonora Individual) foram dispensados **1.760** aparelhos a usuários do Sistema SUS durante o 1º Semestre e sobre a produção de aparelhos de aplicação terapêutica. Com relação a confecção de órteses e próteses sob prescrição médica, o CRER consolidou o 1º semestre de 2012 com a fabricação de **2.082** itens.

IV - Participar, sob coordenação da SES/GO, como referência do processo de readaptação considerando a intersetorialidade;

Comentários: A AGIR frente à gestão do CRER, manteve fielmente os desígnios da SES para a condução de suas atividades. Para isto, promoveu constante interação com os diversos órgãos da saúde estadual e municipal, e demais entes gestores do SUS local para que fossem promovidas melhorias na assistência aos usuários do SUS que demandam os serviços da Instituição.

No 1º Semestre de 2012, foram realizadas várias reuniões com a SES/GO tratando assuntos concernentes a gestão do CRER entre eles:

- 1 Negociações pontuais do Novo Contrato de Gestão;
- 2 Avaliação das atividades produtivas e administrativas da Instituição;
- 3 Recomposição de valores dos serviços prestados;
- 4 Habilitação ao Programa de Assistência Ventilatória a portadores de Doenças Neuromusculares;
- 5 Habilitação do CRER para realização de procedimentos de Alta Complexidade em Implante Coclear;
- 6 Chamamento Público para Gestão do HUAPA;
- 7 Segunda Etapa de Expansão do CRER;
- 8 Recebimento de Serviços realizados para outras unidades da SES;
- 9 Execução de Convênios Federais na SES;
- 10 Auditorias da SES e outros assuntos.

A AGIR mantém em sua estrutura serviço de auditoria interna, que periodicamente verifica os sistemas informatizados, os indicadores de avaliação desenvolvidos e o cumprimento dos protocolos e rotinas pré-estabelecidas dentro da legislação. Os resultados dos trabalhos são disponibilizados à Alta Direção, que determina as ações de melhorias a serem implementadas.

 V – Desenvolver e/ou implementar sistemas informatizados, indicadores de desempenho e de qualidade, protocolos e procedimentos rotinizados, propiciando o controle, acompanhamento, crítica e realimentação do modelo organizacional, com ferramentas eficazes para o processo de gestão da AGIR;

Comentários: Conforme demonstrado nos relatórios anteriores, a Instituição possui alto grau de informatização, onde os recursos da tecnologia da informação (TI) estão presentes em todos os processos técnico-administrativos do CRER, e se encontram em pleno funcionamento.



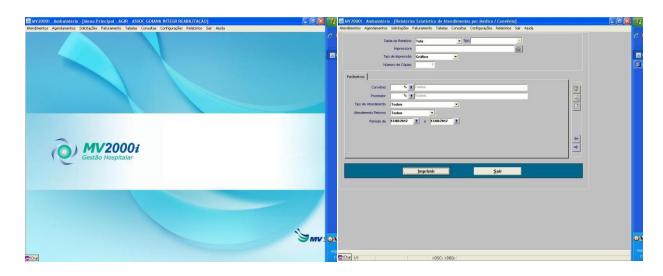
Atualmente existem vários sistemas informatizados em operação na Instituição. Alguns deles foram adquiridos de empresas no mercado, e outros foram desenvolvidos pela própria Coordenação do Serviço de Tecnologia da Informação. Vale ressaltar que esses sistemas são alvos constantes de revisões, atualizações e implementações, objetivando a melhoria, otimização e agilidade nos processos internos e de atendimento direto aos usuários.

O Sistema informatizado "EPA!", permite a maior disponibilização de indicadores em uma só ferramenta de gestão, maior controle do Planejamento Estratégico, e ainda o auxílio na comunicação interna da organização.



A AGIR adotou o sistema informatizado MV2000i para executar a gestão hospitalar da Instituição, que padroniza e integra todos os processos internos, garantindo confiabilidade e segurança das informações de todas as áreas da Instituição como: Central de Agendamento,

Ambulatório, Gestão de Fluxo, Internação, Centro Cirúrgico, Posto de Enfermagem, Prescrição Eletrônica, Consultório Médico, Prontuário Eletrônico do Usuário, Sistematização de Atendimento de Enfermagem (SAE), Controle de Infecção Hospitalar, Banco de Sangue, Urgência e Emergência, Laboratório de Análises Clínicas, Diagnóstico por Imagem, Faturamento de Convênios e Particulares, Faturamento Internação SUS (AIH), Faturamento Ambulatorial SUS, Controle de Recursos de Glosas, Central de Autorizações de Guias, Controle Financeiro (Contas a Pagar e Receber, Controle Bancário), Tesouraria, Caixa, Contabilidade, Repasse Médico, Orçamento, Custos, Compras, Almoxarifado, Farmácia, Patrimônio, Nutrição e Dietética, Central de Material Esterilizado, Manutenção, Higienização, Lavanderia e Rouparia e SAC.



O CRER disponibiliza aos seus colaboradores a INTRANET, que é um sistema interno de informações, que oferece a todos integrantes de forma uníssona orientações quanto às diretrizes e regulamentos internos adotados, pautando pela uniformidade de seus direitos e deveres dentro da Instituição, democratizando as informações e conhecimentos institucionais e inserindo-os à cultura organizacional do CRER.

Dentro desse rito, a Intranet do CRER traz praticidade a todos como: Solicitação de Refeições, Consulta do espelho de ponto diário, Visualização do contra-cheque eletrônico, Novas oportunidade de Trabalho, Manual do Colaborador, Informações sobre benefícios, Histórico individual de cada colaborador, Listagem dos Novos colaboradores (com fotos), Convenções Coletivas de Trabalho; Dados da AGIR, Regimento Interno do CRER, Informações detalhadas sobre Sistema de Gestão da Qualidade, relação de todas as rotinas de Trabalho, Documentação de Suporte, Procedimentos Operacionais de cada setor, Norma ISO 9001:2008, Listagem dos Indicadores, Listagem completa das Comissões, Fluxo para entrega de atestados médicos, NR 32 - Norma Regulamentadora, Fluxo para acidente com Material Biológico (DOS-014), Programa de Controle de Infecção Relacionada à

Assistência à Saúde (DOS 035), Manual de Prevenção e Controle de Infecção Hospitalar, Tipos de Auditoria, Fluxograma do Setor de Auditoria Interna, Quadro de Metas de Produção, Contrato de Gestão, Humaniza SUS, Estágios de Aperfeiçoamento, Trabalhos Científicos, Listagem de colaboradores com ramais, Listagem de produtos Ortopédicos, CIPA, SESMT, Comunicados Importantes, etc.



A AGIR conta ainda com sistema informatizado para Gestão de Pessoal (Folha de pagamento e Controle Digital de Ponto) e de Segurança Patrimonial com armazenamento e trânsito de imagens, ferramentas eficazes e necessárias para o processo de gestão adotado, com procedimentos rotinizados em conformidade a NBR ISO 9001:2008.

O setor de Auditoria Interna realiza atividades e ações de fiscalização, de controle e de avaliação dos processos e procedimentos informatizados, objetivando sua melhor adequação e qualidade, através da detecção de eventuais distorções e proposição de medidas para seu melhor desempenho e resolubilidade, propiciando a execução de ações relacionadas ao projeto de integração do Sistema MV e à implantação do Prontuário Eletrônico do usuário (PEP) através do *Projeto CRER – Prontuário sem Papel*.

Com a implantação do Projeto de Reestruturação da Supervisão de Prontuário do Usuário, houve o treinamento em conjunto com o CSTI, de todos os integrantes da equipe de enfermagem para a implantação do Prontuário Eletrônico do Usuário - PEP e a preparação para o evento

"Prontuário Eletrônico do Usuário – Aspectos Éticos e Legais", que se realizará em agosto/2012 no auditório do CRER, com a presença da MV Sistemas, da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde – SBIS, do Conselho Federal de Medicina - CFM e do Ministério da Saúde - MS.

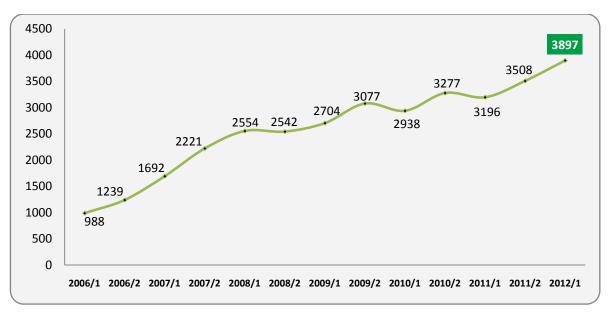
Abaixo são elencadas outras ações no âmbito da informatização que estão sendo adotadas nos processos da AGIR:

- 1 Certificação Digital Certisign ICP-Brasil (Primeira etapa do processo iniciou-se em março desse ano);
- 2 -Implantação do Projeto de automação do Acervo Bibliográfico da sala de leitura, com a instalação do software OpenBiblio;
- 3 Viabilização dos resultados dos exames via internet;
- 4 Verificação das FCM's (Fichas de Contribuição de Melhoria) e devolutivas para os identificados;
- 5 Otimização na visualização dos resultados dos exames pelo corpo clinico;
- 6 Nova Central de Monitoramento, contemplado por 179 câmeras de vídeo além da nova central de PABX atendendo as necessidades de expansão e qualificação dos serviços de comunicação da Instituição;
- 7 Elaboração e implementação do projeto de reestruturação dos almoxarifados com implantação de sistema de código de barras que terá a missão de proporcionar maior eficiência ao controle de estoques da Instituição.

VI — Buscar resolubilidade na atenção ofertada, viabilizando o acesso dos usuários do SUS aos recursos diagnósticos e terapêuticos próprios disponíveis;

Comentários: A AGIR, frente à gestão do CRER, continua a oferecer atendimento integral à pessoa com deficiência física e/ou auditiva. As atividades desenvolvidas continuam preponderantes na resolubilidade e integralidade dos atendimentos aos usuários na Instituição hospitalar.

A quantidade de usuários que foram atendidos e tiveram alta dos serviços de reabilitação são informados abaixo:



Fonte: CRER – Assessoria de Planejamento - Sistema MV

O gráfico acima demonstra ascendência no número de usuários que passaram pelos serviços de reabilitação, cumpriram o protocolo de atendimento, e tiveram alta. O CRER ao longo de sua trajetória atendeu 228.805 pessoas e deste total, aquelas que tiveram indicação para o processo de reabilitação foram atendidas integramente em suas necessidades, mantendo-se seus históricos arrolados em seus respectivos prontuários, conforme prerrogativas legais.

A Instituição disponibiliza o serviço de atendimento ao usuário (SAC), onde os usuários do CRER acessam informações como: confirmações, agendamentos e cancelamentos, abrangendo todos os convênios inerentes a consultas, exames, terapias, boletim de UTI, produtos da oficina ortopédica, AIH, resultado de exames, prorrogação de chequinhos e regulação de usuários do Sistema SUS, a todos os convênios que a Instituição atende.



Durante o 1º semestre de 2012, o CRER recebeu 126.723 ligações de agendamentos de exames e consultas, e 135.109 ligações confirmando e/ou desmarcando consultas, exames, terapias e prova de próteses/órteses. Hoje dispõe dos sistemas informatizados que facilitam o trabalho e nivela as informações buscando sempre a uniformidade dos procedimentos.

Como forma de fortalecer os laços, entre o CRER e seus usuários, e reduzir o absenteísmo, foi institucionalizada a prática da realização de ligações telefônicas para lembrá-los dos procedimentos agendados que ainda não foram confirmados. Neste ato, solicita-se que entrem em contato com a Instituição pelo menos a cada 7 dias a fim de saber sobre seus agendamentos futuros explicando a importância do seu comparecimento, oportunidade em que também é divulgada a missão e objetivos do CRER.

O CRER, em atendimento ao usuário SUS, mantém o Programa de Assistência Ventilatória Não Invasiva aos Portadores de Doenças Neuromusculares (dispensação de aparelhos para usuários que necessitam de ventilação mecânica e acompanhamento da equipe multiprofissional), além de ofertar serviços laboratoriais em período integral (24 horas) atendendo os usuários em regime de internação e/ou UTI.

O CRER possui também uma Ouvidoria que busca atender os usuários em suas solicitações, desde sugestões, elogios até as reclamações quanto ao atendimento prestado pela Instituição.

Em referência às reclamações noticiadas, a Ouvidoria objetiva apresentar e sugerir aos gestores formas de melhoria dos serviços, buscando a satisfação desse usuário e, consequentemente, a melhoria na qualidade dos serviços do CRER, colaborando assim de forma significativa para que os objetivos da qualidade sejam alcançados.

Mantendo-se uma rigorosa sistemática na área nutricional, oferecendo aos usuários do Sistema SUS um programa equacionado e acompanhado diuturnamente por um corpo de clínico que realizam atividades de aperfeiçoamento na produção alimentar e no atendimento interno dos usuários e colaboradores, com a criação e implementação do Manual de Boas Práticas de Fabricação, criação do manual lactário, humanização do refeitório, pesquisa constante de satisfação com os colaboradores e usuários e expansão física do setor de Nutrição.

Somando-se às auditorias periódicas nos diversos setores do CRER, buscamos o aperfeiçoamento constante dos processos realizados na Instituição, dando prioridade a excelência no atendimento ao usuário e consequentemente uma maior resolutividade no tratamento oferecido pelo CRER.

VII – Garantir, por parte da AGIR, o desenvolvimento de ações e programas voltados para a constante adequação do modelo de gestão hospitalar adotado, buscando um grau de eficiência e eficácia compatível com as necessidades em reabilitação dos usuários do SUS regulados ao CRER, por meio da prática e da observância de uma administração econômico-financeira equilibrada, apoiado nas condições legais vigentes com vistas a alcançar o equilíbrio entre receita e despesa, com austeridade e a prática de atendimento humanizado, orientada pela política do SUS, garantindo a imagem positiva do CRER com a sociedade por meio da qualidade dos processos e manutenção das certificações de qualidade por parte da AGIR;

Comentários: Foram implementadas melhorias no sistema de gestão da qualidade (SGQ), que permanece certificado, conforme a ISO 9001:2008, sob o escopo: "Serviço de reabilitação e readaptação voltados ao atendimento dos portadores de deficiência física e/ou auditiva, incluindo a fabricação e comercialização de órteses e próteses".

A estrutura documental do Sistema de Gestão da Qualidade, mantém a mesma sistemática apresentada na prestação de contas anterior, onde o cerne de sua política é "Buscar a melhoria contínua na assistência à saúde da pessoa com deficiência física e/ou auditiva, valorizando o usuário e promovendo a excelência nos processos", e para cumprir essa diretriz a AGIR realiza duas (02) Auditorias do SGQ anualmente, uma interna, e a outra externa.

A AGIR tem cumprido os desideratos de sua criação, por meio de: processos internos informatizados distribuídos de maneira lógica; atitudes positivas quanto à gestão jurídica institucional; busca da garantia dos direitos fundamentais dos usuários assistidos; e dentro da economicidade sustentável, não havendo endividamento ou pagamento de juros sobre suas obrigações, posto honrar fielmente a todas. Esta gestão tem se empenhado e esmerado no cumprimento de seu dever perante a sociedade.

Atualmente a quantidade de documentos do SGQ em uso na Instituição são de **508** (quinhentos e oito) itens distribuído em 5 categorias, conforme descrito abaixo:

| SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE DOCUMENTOS UTILIZADOS - 2012/1 | | |
|--|------------|--|
| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | |
| MAQ - MANUAL DA QUALIDADE | 1 | |
| ROT - ROTINAS DE TRABALHO | 9 | |
| DOS - DOCUMENTO DE SUPORTE | 83 | |
| POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | 202 | |
| REG - REGISTRO DA QUALIDADE | 213 | |
| Total | 508 | |

As diversas práticas de atendimento humanizado estão sendo sistematizadas no projeto de humanização do CRER, onde a AGIR continua pautada na responsabilidade, no equilíbrio, nos respeitos legais vigentes e na otimização dos recursos.

Devido seu caráter privado, a AGIR continua a realizar provisionamento financeiro para todas as obrigações futuras (13° salário, férias e obrigações trabalhistas). É fundamental clarificar que estas provisões são realizadas e as informações encontram-se à disposição nos documentos contábeis da Instituição e disponíveis para verificações *in-loco*.

Com a implantação do novo sítio eletrônico para a Instituição, foi incrementado o link "Gestão Transparente", onde a AGIR demonstra transparência pública em suas práticas de gestão para o CRER informando suas sistemáticas na Aquisição de Bens e Serviços, nos Processos para Seleção de Colaboradores, Contrato de Gestão – SES e sua Prestação de Contas técnico-financeiro e outras documentações pertinentes com acessibilidade ao público em geral pelo endereço www.crer.org.br.

A AGIR instaurou novo Projeto de Reestruturação do Serviço de Compras do CRER, visando implantar a compra eletrônica, objetivando aquisições mais rápidas, transparentes e efetivas, focando na qualidade, eficiência, economicidade e segurança.

Após a conclusão das obras da primeira fase da expansão física dos serviços, o 1º Semestre de 2012, foi dedicado à readequação das áreas previamente existentes. Com isso, ao longo do semestre foram iniciadas reformas nas áreas administrativas e em algumas áreas assistenciais. Os leitos de internação existentes antes da expansão física foram reformados e climatizados, promovendo maior conforto aos usuários. Também, algumas áreas administrativas foram reformuladas para melhor adequação ao uso. Dos recursos para a aquisição de equipamentos da expansão física repassados pela SES/GO, já foram aplicados 82,88% até 30/06/2012 na aquisição dos bens necessários para o completo funcionamento das novas áreas do hospital.

As planilhas contendo as demonstrações dos recursos financeiros repassados pela SES/GO e aplicados pela AGIR referente ao Contrato de Gestão e os recursos destinados à aquisição de equipamentos da expansão física do CRER encontram-se anexadas a este relatório.



























Fotos da expansão física do CRER (Bloco do Ginásio de Terapias, ambulatórios, recepções, internação hospitalar, centro de estudos, almoxarifado e auditório).

Como política de qualidade, a AGIR reforça também a cultura interna de conscientização dos colaboradores sobre a necessidade de zelar pela conservação dos bens patrimoniais, assim como pela estrutura predial, intensificando o acompanhamento das manutenções preventivas realizadas por empresas terceirizadas, o que aperfeiçoou o funcionamento dos equipamentos, assim como o desempenho dos mesmos.

Foram elaborados projetos para edificação da 2ª etapa das Obras de Expansão do CRER que compreenderá: Reforma do Serviço de Nutrição, Reforma do Serviço de Processamento de Roupas, Adequação de área para instalação de mais um equipamento de Ressonância Magnética, Adequação

de área para instalação de uma nova Lanchonete, Entrada Principal, Edificação da nova Oficina Ortopédica e do novo Centro de Diagnósticos.

















Realizou-se também a manutenção na pintura de vários ambientes, tais como: Rampa de Acesso ao Refeitório, paredes da escada de acesso ao Subsolo, Hall em frente a Copa, teto da Recepção de Exames, Corredor do Serviço de Tomografia e Ressonância, Circulação da Sala de Vivência, Ginásio de Fisioterapia Infantil, Ginásio de Fisioterapia Adulto, Depósito de Manutenção, Rouparia do Posto 02 do Serviço de Internação Hospitalar no Bloco C, Central de Ar-Condicionado da Ressonância e da Recepção da Oficina Ortopédica, Almoxarifado A, Sala de Arteterapia, teto do Corredor de acesso à Sala de Vivência, parede do Bloco E próxima à rampa, teto dos Banheiros Masculino e Feminino da Recepção de Entrega de Exames, teto da Copa do Auditório, Sala de Coleta do Laboratório de Análises Clínicas, teto da entrada da Área Suja do Centro Cirúrgico e Hall em frente aos Sanitários da Oficina Ortopédica.

Também está em fase final a elaboração do **MANUAL DE ADMINISTRAÇÃO PATRIMONIAL**, que constará as principais atividades realizadas e as definições técnicas, como: depreciação, tombamento de bem patrimonial, definições de material permanente e material de consumo, inventários, responsabilidade dos gestores pelos bens patrimoniais locados em seus setores, padronização de colagem das plaquetas, código de barras, taxas de depreciação de bens, entre outras informações de relevância ao setor, para maior compreensão de todos os setores do CRER.

PROCEDIMENTOS DE SELEÇÃO DE PESSOAL

Como reflexo dessa expansão estrutural (físico e serviços), houve no primeiro semestre de 2012 expressivas realizações nos processos de Seleção, Remanejamento, Descrição de Rotinas e Indicadores, no âmbito do capital humano destaca-se:

- Manutenção do quadro de Aprendizes, com o total de 18, distribuídos em diversas áreas da Instituição, oportunizando-lhes formação e experiência profissional;
- Manutenção do Quadro de PNE Portadores de Necessidades Especiais (nomenclatura adotada pela Superintendência Regional do Trabalho), somando um total de 36 profissionais;
- Fomento de oportunidades de ascensão profissional, tendo 06 (seis) Colaboradores sido promovidos e/ ou remanejados de função;
- Desenvolvimento de 57 Processos Seletivos;
- Contratação de 251 Profissionais.

Oportunamente informa-se que a AGIR não possui servidor público estadual cedido exercendo qualquer atividade profissional no CRER. Em tempo, cientifica-se que os Processos de

Seleção de Pessoal realizados pela AGIR estão publicadas na seção "*Trabalhe Conosco*" no sítio do CRER (www.crer.org.br), informando sobre o regulamento de contratação, cadastramento de currículos, consulta de vagas, triagem, seleção e resultados.

Todas as ações citadas são orientadas na constante adequação do modelo de gestão hospitalar adotado, pautando um grau de eficácia adaptável às necessidades dos usuários do SUS, cumprindo uma gerência econômico-financeira equilibrada e confiável, refletindo em elevados índices de satisfação em seus serviços.

VIII – Divulgar e fortalecer a relevância social, bem como a missão do CRER.

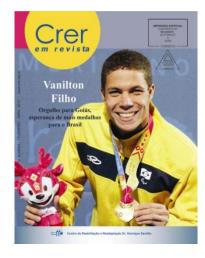
Comentários: O CRER tem desempenhado sua função social conjugando seus princípios de competência, responsabilidade, ética e renovação como partícipe da sociedade goiana, comunicando suas atividades à comunidade, de forma contínua e duradoura explicitada em sua Missão e Visão Institucional.

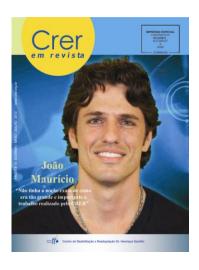




CRER EM REVISTA

Neste semestre foram publicadas duas edições da revista "CRER em Revista", que tem como objetivo dar visibilidade às ações desenvolvidas pela Instituição à comunidade em geral. A tiragem da 12º Edição e 13º Edição foi de 5.000 exemplares cada.





CRER NA IMPRENSA

Uma importante ação foi a veiculação de anúncios em revistas com 41 atendimentos à imprensa e 124 matérias veiculadas, sendo 97 na imprensa escrita/internet, 24 na imprensa televisiva e 03 em rádios; também foram produzidos e editados 55 artigos e releases, incluindo 06 "Palavras do Superintendente" e discursos. Com publicação nas revistas SBOT, Academia Goiana de Medicina, Medicina em Goiás, Ortopedia em Goiás e nos guias médicos da Affego, Correios e Celgmed.

CRER NA INTERNET

Outro importante veículo de comunicação de massa que se utiliza é a Internet, por meio da qual reforça a imagem social do CRER para o mundo, publicando todas as informações concernentes a nossa missão primaz e nossa visão de futuro além das ações que demonstram nossa cultura e valores institucionais rompendo as barreiras geográficas e linguísticas.



CRER EM CANTO

Sob a regência do Maestro Sérgio Luiz Lopes e atuação da tecladista Ana Cristina Gonçalves de Andrade, o Coral Crer em Canto foi formado com colaboradores e voluntários, iniciando suas atividades em novembro de 2006 com o objetivo de promover vivência na linguagem musical por meio de aulas práticas e desenvolvimento de técnicas vocais, além de divulgar a imagem da Instituição.

Reiteramos que durante esse primeiro semestre foram realizadas 03 apresentações externas e 05 internas, com participação de **21** integrantes.



REDES SOCIAIS

Durante o referido período realizou-se a finalização, implantação, monitoramento e atualização diária do projeto "CRER nas Redes Sociais", onde em 29 de junho de 2012 o CRER passou a integrar as Redes Sociais de forma Institucional tanto no Facebook (facebook.com/crerhospital) e Twitter (@CRER GO), sendo que temos uma média semanal de quatro mil acessos.



BAZAR CRER-ATIVO E AMIGO CRER

Evento formulado pelo CRER que coordena 30 expositores das áreas de artesanato, de alimentação, de roupas e calçados que ocorre mensalmente na quadra de esportes da Instituição, com a participação de mostras culturais como: Músicas e Danças folclóricas. Nesse primeiro semestre de 2012 os voluntários do CRER participaram ativamente em ações de divulgação, produção e venda de produtos da linha Amigo do CRER em todos os Eventos e atividades da Instituição.



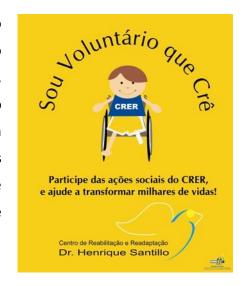
ATIVIDADES RELIGIOSAS

Durante o referido período foram celebradas **06** (seis) missas, uma a cada mês, voltadas aos usuários, cuidadores e colaboradores. Esta iniciativa faz parte do projeto de acolhimento e humanização do Hospital, onde se destaca que no início da quaresma, dia 23 de fevereiro, foi divulgada em uma missa no CRER, a Campanha da Fraternidade 2012 (CNBB), que este ano tratou sobre "Fraternidade e Saúde Pública", com o tema "Que a Saúde se difunda sobre a terra", com a celebração do pároco Walmir Garcia, da Matriz de Campinas e Vigário episcopal para a saúde da Arquidiocese de Goiânia e

no dia 29 de junho, houve a visita do Padre Luiz Augusto para a celebração da missa do mês, com a participação de usuários, familiares, colaboradores e voluntários.

VOLUNTÁRIOS QUE CRÊEM

No quesito de envolvimento social, uma das evidências é o Programa de Voluntariado do CRER. Este foi criado com o compromisso de ajudar, oferecendo atenção e cuidados, atividade essa que beneficia o voluntário, usuário e o próprio CRER, que ao longo do 1º Semestre contou com uma média de 64 voluntários ativos mensalmente, atuando em ações sociais como Posso Ajudar, Recreação, Arteterapia, Corte de Cabelo, Manutenção de Cadeiras de Rodas, Apoio Espiritual e Oficina de Artesanato.



CAPTAÇÃO DE RECURSOS E DIVULGAÇÃO

A fim de reduzir os custos da Instituição, a AGIR busca recebe doações, as quais são bem diversificadas, tais como: Alimentos não perecíveis, Verduras e folhagens, Retalhos de bolachas próprias para consumo, Medicamentos Diversos, Livros, Sucos de sabores variados, Legumes Orgânicos, fraldas geriátricas, Papel Higiênico, Brinquedos, Cadeiras de rodas semi-novas, Cadeira de banho semi-novas, Sondas de Foley, Água Mineral.

COMUNICAÇÃO E MARKETING INSTITUCIONAL

O CRER promove a adoção de padrão gráfico de todos os seus materiais comunicativos internos e externos, como a Papelaria Oficial do CRER (timbrados, envelopes, etiquetas, entre outros), Uniformes com a inserção dos logos do SUS e da Secretaria Estadual de Saúde, Produtos da linha Amigo do CRER (Agendas Institucionais, Linha de Hidroterapia, Squeezes, chaveiros, camisetas), Layouts para eventos internos e externos, camisetas e materiais de divulgação, murais e registros de pontos, informativos, convites, eventos científicos, banners para intranet, email marketing, newsletters, banner's em vinil para divulgação Institucional entre outras atividades correlatas.





Dentre as atividades de parcerias e relevância social desenvolvidas, ainda se destacaram:

PROJETO HOJE – PARCERIA ENTRE CRER E SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO/GO

Objetivando contribuir na redução da repetência, da defasagem idade/série, e evasão escolar foram realizados 1.909 atendimentos pedagógicos realizados por 4 pedagogas encaminhadas pela SEE - Núcleo de Atendimento Educacional Hospitalar.

PARCERIA: CRER E OVG

No referido período o CRER contou com a participação de **20** bolsistas beneficiados pelo programa Bolsa Universitária da OVG, cumprindo a carga horária na SMR e GERE, contribuindo com até 160 horas cada bolsista e chegando a um total de 3.200 hs por semestre.

Realização de treinamento aos 30 voluntários cadastrados e orientados pela OVG – Organização das Voluntárias de Goiás.

PARCERIA: CRER E CEVEL

A Cevel realizou mais uma ação em parceria com a Instituição, desde março desse ano, uma equipe de vendas e uma despachante da ficam disponíveis para o atendimento aos usuários do CRER, com o objetivo de orientá-los sobre o programa *Autonomy*, de vendas especiais, e sobre o benefício de isenção de impostos na compra de automóvel adaptado aos portadores de necessidades especiais.

PARCERIA: CRER E SU BEAUTY

Em parceria com o Salão Su Beauty, realizou-se 70 atendimentos de cortes de cabelo aos colaboradores, voluntários e usuários durante o primeiro semestre de 2012.

PARCERIA: CRER E "GOIÁS DÁ SORTE"



O "Goiás dá Sorte", título de capitalização, agora também é parceiro do CRER desde abril de 2012, firmou uma doação financeira com repasses mensais, recurso este voltado à implementação de novos serviços e a manutenção da Instituição.

PARCERIA: CRER E VENDA DE AGENDAS

Contribuíram com o CRER no referido período por meio da compra de agendas personalizadas com a marca da Instituição as empresas: Pizzaria Pitigliano, UNICOM, CEVEL e Escola Internacional de Goiânia.

PARCERIA: CRER E ROTARY CLUB DE GOIÂNIA

No dia 27 de abril, membros do Rotary Club de Goiânia e Rotarianos da Pennsylvania visitaram o CRER, a fisioterapeuta Sandra M. Goldberg juntamente com o assessor de Comunicação Evan L. Black, o analista Max Lovitz-Wolfson e a médica Sônia Regina de Almeida fizeram uma visita ao hospital para conhecer o trabalho e a estrutura da Instituição. O grupo realiza trabalhos comunitários e participativos e fazem intercâmbio entre países motivados pelo lema "servir antes de ser servido".

39

PARCERIA: CRER E SET PRODUTORA

A empresa SET Produtora, no referido período, doou ao CRER a locução, gravação e edição em

estúdio profissional das novas mensagens de espera telefônica do SAC.

PARCERIA: CRER E CARRETAS MUTIRÃO

A empresa Carretas Mutirão executou, a custo zero, a reforma geral da carreta do CRER, tornando-a

apta novamente a servir a Instituição.

PARCERIA: CRER E UNICOM

A empresa UNICOM, parceira do CRER e especializada em produtos hospitalares aprovou o

patrocínio de material de divulgação para todos os eventos institucionais do CRER para o ano de

2012 (faixas, banners, camisetas, material gráfico, entre outros).

PARCERIA: CRER E HERING E MIL ESPORTES

A empresa Hering realizou a doação de 800 (oitocentas) camisetas brancas, malha Premium, itens

voltados para a divulgação dos eventos institucionais de 2012 e oferecidas sem custo ao colaborador,

e a empresa Mil Esportes realizou a doação de 800 (oitocentas) silkagens de camisetas com layout

específico de cada evento institucional ao longo desse ano.

PARCERIA: CRER E AGECOM

A AGECOM - Agência Goiana de Comunicação do Estado de Goiás firmou o compromisso de arcar

com todos os custos de realização do Vídeo Institucional do CRER 10 anos, a entidade governamental

contratou a agência de Publicidade AMP para executar o serviço.

PARCERIA: CRER E EMPRESAS DE SINALIZAÇÃO

As empresas Lumi Luminosos e CIPLAC doaram a Instituição 04 outdoors impressos em

lona/policromia.

PARCERIA: CRER E CREFITO-DF

Recebemos a assessora de comunicação do CREFITO-DF, Ana Rodrigues. A assessora realizou uma série de entrevistas e contatos com o objetivo de divulgar o CRER nos diversos canais de comunicação do órgão.

PARCERIA: CRER E ESCOLA INTERNACIONAL DE GOIÂNIA

A Direção da Escola Internacional de Goiânia promoveu eventos de conscientização junto aos alunos da unidade de ensino com a intenção de sensibilizá-los a colaborar com o CRER por meio de seus pais. O resultado foi a doação de milhares de fraldas geriátricas destinadas aos 20 leitos de UTI do Hospital.

PARCERIA: CRER E MS LETREIROS

A empresa MS letreiros concedeu ao CRER a cortesia de todas as faixas relativas aos eventos de 2012.

PARCERIA: CRER E REDE PARTICULAR DE ENSINO E ACADEMIAS

No referido período, várias escolas e academias de Goiânia continuam exercendo atividades extracurriculares com seus alunos na arrecadação de recursos para contribuir com a manutenção do CRER. Os colégios: Adventista do Setor Pedro Ludovico, Ateneu Dom Bosco e Alfa, e as academias: Brava Sport Center, Flex Fitness Center e Typ, além da revendedora de veículos Cevel se dispuseram a realizar a venda de squeezes com o símbolo do CRER em suas sedes, cuja renda é revertida à Instituição, promovendo o CRER na comunidade goianiense.



PARCERIA: CRER E AHEG – Associação dos Hospitais do Estado de Goiás

A parceira com a AHEG permitiu o intercâmbio de informações gerenciais, por meio do recebimento de gestores de outras instituições hospitalares de Goiás, com o objetivo de promover a melhoria da gestão da saúde no Estado.

Por fim, durante o 1º Semestre de 2012, o CRER recebeu visita de dezenas pessoas de diversos segmentos da comunidade, instituições e representantes, que buscavam conhecer o modelo de atendimento e a forma de gestão da Instituição.

SATISFAÇÃO DA COMUNIDADE PELOS SERVIÇOS DO CRER

Com a intenção de mensurar o nível de satisfação dos usuários da Instituição, foi aplicada pesquisa de satisfação com os usuários, onde 222 pessoas foram entrevistadas no mês de Abril/12, através dos questionários exemplificados abaixo.

| CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO QUESTIONÁRIO DE COLETA DE DADOS: | 4 - (AO LONGO DO TEMPO) De que forma avalia os serviços oferecidos pelo CRER ao longo do tempo que é paciente? Avalle conforme indicado a seguir. 5-Otimo 4-Bom 3-Regular 2-Ruim 1-Péssimo |
|---|--|
| Prezado paciente, Sua opinião é muito importante para melhorarmos cada vez mais o nosso atendimento! Agradecemos sua valiosa colaboração respondendo o questionário abaixo: | a () Admissão e Alta (Internação) b () Ambulatório () Recepção de Consultas () Exames de Imagem () Recepção de Entrega de Exames d () Exames de Imagem () Recepção de Exames m () Recepção de Exames f () Métodos Gráficos () Métodos Gráficos () Oficina Ortopédica () Offoria Ortopédica () Offoria |
| - (HOJE) Por qual dos serviços oferecidos pelo CRER relecionados abaixo o senhor(a) foi atendido hoje? 1.1 - Avalie o serviço recebido conforme indicado a seguir: 5-Ôtimo 4-Bom 3-Regular 2-Ruim 1-Péssimo | h () Portaria q () Outro. Qual? |
| Respostas: | Caso response um, que ceres de monerça recessitam memorar a quandade de deriminonte. |
| (a () Admissão e Alta (Internação) (b () Ambulatório (c () Consultas (d () Exames de Imagem (e () Laboratório de Análises Clínicas (f () Métodos Gráficos | 6 - Qual é a sua avaliação geral de todos os serviços prestados pelo CRER? Avalie conforme indicado a seguir: () 5-Otimo () 4-Bom () 3-Regular () 2-Ruim () 1-Péssimo |
| g () Oficina Ortopédica h () Portaria i () Posto de Enfermagem (Internação) j () Recepção de Consultas l () Recepção de Entrega de Exames m () Recepção de Exames | 7 - Ao longo do tempo de tratamento ou atendimento no CRER, você teve suas necessidades solucionadas? (Resolutividade). () 5-Concordo Totalmente () 4-Concordo Parcialemente () 3-Indiferente () 1-Discordo Totalmente |
| n () Recepção de Terapias o () SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente p () Terapias q () Outro. Qual? | Dados de Identificação: Você deseja acompanhar o resultado desta pesquisa? Se desejar, identifique-se. |
| Exames de Imagem: Ultra-sonografia; Raios-X; Tomografia Computadorizada; Ressonância Magnética. Métodos Gráficos: Eletroencefalograma; Eletroneuromiografia; Polissonografia; Urodinâmica; Eletrocardiograma; Espirometria; Audiologia. Análises Clinicas: Hematologia; Imunologia; Bioquímica; Microbiologia; Microscopia. SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente - TELEFONE. | Nome: Telefone(s): Endereço: Cidade: Data: / _/ _ Convênio: |
| 2 - Você é: () Paciente do SUS - Sistema Único de Saúde () Paciente de Planos de Saúde () Paciente Particular | Sugestões / Reclamações / Comentários: |
| 3 - Há quanto tempo é paciente do CRER? a () Primeiro Atendimento b () De 1 a 2 meses de atendimento c () De 3 a 6 meses de atendimento d () De 6 meses a 1 ano de atendimento e () Já ultrapassou 1 ano de atendimento | Data: / / Hora: |

IX – Estabelecer programa de qualificação e capacitação dos recursos humanos lotados no CRER.

Comentários: A AGIR conta no seu quadro de colaboradores registrados no total de **1.120** profissionais onde. A Instituição idealizou o *Programa de Aperfeiçoamento Profissional*, treinamento teórico-prático que permite aplicar conhecimentos por meio da vivência no exercício da profissão nas áreas de: Educação Física, Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Imagem e Diagnóstico, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional.

São realizados eventos científicos voltados à área de reabilitação, dentre os quais se destacam:

- Jornada Científica Realizada anualmente com o objetivo de promover o aprimoramento na área de reabilitação (período de realização anual tradicionalmente em Setembro ou Outubro).
- Transmissão por Videoconferência de Congresso Anual da AACPDM (Meeting da Academia Americana de Desenvolvimento e Paralisia Cerebral).
- Cursos, palestras e workshops: direcionados aos usuários e cuidadores, bem como aos estagiários, colaboradores e público externo em geral.



O CRER disponibiliza aos seus profissionais acervo bibliográfico para consulta e empréstimo de livros, e ainda salas de estudos e acesso à Internet, esses incentivos são fundamentais para que o

CRER continue sendo um Centro de Referência e de excelência no atendimento aos portadores de deficiências físicas e/ou auditivas.

Como forma de desenvolvimento profissional foram programados encontros gerais e em grupos selecionados, a saber:

1 - Houve a elaboração e execução do Treinamento Introdutório, constando de **265** (duzentos e sessenta e cinco) colaboradores novatos, cujos conteúdos programáticos envolveram: Rotinas operacionais - Sistema de Gestão da Qualidade, Orientações acerca de Infecção Hospitalar, NR-01-Norma Regulamentadora, que estabelece o campo de aplicação das demais NRs, no que tange às obrigações e direitos de Empregados, Empregadores e Estado.



2 - No Período de 25/06 à 29/06 foi realizada a III SEMANA DA QUALIDADE com palestras sobre a "Dedicação é Qualidade" e "Conhecendo o CRER" objetivando reforçar os conceitos e práticas que devem ser assumidas cotidianamente diante da comunidade, evento que computou 633 participações distribuídos em 11 palestras, 354 participações em mini-gincanas e 75 Sugestões de Melhoria/Qualidade.

- 3 No âmbito da Segurança, Medicina e Qualidade de Vida no Trabalho, houveram:
 - Treinamento Introdutório para aperfeiçoandos Noções sobre práticas de segurança do trabalho, Programa de gerência de resíduos no serviço de saúde e noções sobre NR 32, contemplando 25 estagiários;
 - Treinamento sobre trabalho em altura Noções sobre práticas de segurança do trabalho em altura, contando com 14 colaboradores Treinamento para os membros eleitos e indicados da CIPA gestão 2012/2013;

 Curso sobre noções sobre ergonomia, manuseio de equipamentos elétricos, medidas de segurança (EPI's e EPC's), acidentes com material biológico com materiais perfuro cortantes, adornos, adereços e calçados abertos, a 43 colaboradores Serviço de Higienização;



- Participação nas discussões quanto a implantação da NR32 na Instituição, esclarecendo a existência e possibilidades de medidas de proteção de natureza coletiva e individual (sob o prisma legal e técnico), observando ainda outras NR's;
- Atualização de 283 exames periódicos de colaboradores.

4 – Entre os dias 14 e 18 de Maio de 2012 foi realizado o *X*SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes no

CRER e a V Semana da CCIH (Controle de Infecção

Hospitalar) com o tema "AGIR + SÁUDE = 10" onde foram

tratados assuntos concernentes a Qualidade de Vida no

Gerenciamento Profissional, Biossegurança – Acidentes

com Material Biológico entre Profissionais de Saúde:

Medidas Pré e Pós Exposição, Ergonomia: mais saúde no



trabalho, NR-32 que é a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, Avaliação do Índice de Massa Corporal e Avaliação de Hábitos Alimentares como também visitas aos setores com a Equipe da CCIH e CIPA.

- 5 No 1º Semestre foram liberados **19** colaboradores estritamente ligados ao atendimento dos usuários, para eventos de aperfeiçoamento que juntos contabilizaram 489 horas/treinamento.
- 6 Foi finalizado Curso de Libras, onde participaram **22** colaboradores das áreas técnicas e administrativas, o que resultou em 2.200 horas/treinamento.

7 – O CRER promove de forma gratuita Grupos de Estudo de Interesses destinadas a todos os profissionais e acadêmicos da área da saúde, com agendas anuais publicadas em seu sítio institucional.

| GRUPO DE ESTUDOS EM RADIOLOGIA | GRUPO DE ESTUDOS EM NEURORRADIOLOGIA |
|---|--|
| 05/03- Anatomia hepática e Nódulos hepáticos benignos | 02/03 - Anatomia sulco e giros cerebrais |
| 12/03 - Nódulos hepáticos malignos | 09/03 - Sistematização do estudo RM crânio |
| 19/03- Anatomia do tórax | 16/03 - Anomalias do desenvolvimento do SNC |
| 26/03 - Sinais radiológicos das doenças pulmonares | 23/03 - Facomatoses |
| 02/04 - Cirrose e complicações | 30/03 - Epilepsia 1 (aspectos clínicos) |
| 09/04 - Esôfago e estômago | 13/04 - Epilepsia 2 (aspectos de imagem) |
| 16/04 - Tumores mediastinos | 20/04 - Doenças metabólicas do SNC 1 |
| 23/04 - Neoplasia pulmonar | 27/04 - Doenças metabólicas do SNC 2 |
| 07/05 - Esôfago | 04/05 - Conceitos básicos em neurocirurgia/neoplasias |
| 14/05 - Estômago e Duodeno | 11/05 - Tumores cerebrais (adultos) aspectos de imagem 1 |
| 21/05 - Tumores e processos inflamatórios do pâncreas | 18/05 - Tumores cerebrais (adultos) aspectos de imagem 2 |
| 28/05 -Tromboembolismo pulmonar agudo e crônico | 27/05 - Tumores cerebrais (crianças) |
| 04/06 - Tumores adrenais | 08/06 - Doenças da substância branca I (aspectos clínicos) |
| 11/06 - Jejuno e íleo | 15/06 - Doenças da substância branca II (aspectos de imagem) |
| 18/06 - Doenças pulmonares ocupacionais | 22/06 - Hemorragias Intracranianas |
| 25/06 - Infecção, trauma e doença de depósito baço | 29/06 - Aneurisma malformações vasculares 1 |

| DISCUSSÃO SOBRE MÚSCULO ESQUELÉTICO |
|---|
| 07/03 - RM da coluna vertebral – anatomia e patologias degenerativas |
| 14/03 - Lesões infecciosas e neoplásicas da coluna vertebral |
| 21/03 - Fratura da coluna vertebral – visão do ortopedista |
| 28/03 - Coluna operada – avaliação por RM e TC – visão do ortopedista |
| 04/04 - Tumores ósseos |
| 11/04 - Tumores de partes moles |
| 18/04 - USG nas lesões ósseas, sonoviais e cartilaginosas |
| 25/04 - RM do joelho – lesões meniscais – avaliação por RM |
| 02/05 - Patologias sinoviais do joelho – avaliação por RM, USG e TC |
| 09/05 - Lesões ligamentares do joelho – avaliação por RM e USG |
| 16/05 - Patologias do compartimento extensor do joelho - avaliação por RM, USG e TC |
| 23/05 - Ombro- anatomia- USG, TC e RM |
| 06/06 - Ombro não manguito – avaliação por RM e USG |
| 13/06 - Instabilidade: Luxações no ombro – avaliação por RM, TC e USG / Lesão Slap |
| 20/06 - Tornozelo - Lesões ligamentares, tendíneas e impacto – USG e RM |
| 27/06 - Avaliação do seio e túnel do Tarso / Anatomia e patologia do Médio pé – RM e TC |

8 – O CRER promove também atividades (palestras, seminários, cursos e reuniões) de caráter interno para atender necessidades técnicas-administrativas de interesse setorizado, conforme tabela informativa descrita abaixo:

| ITEM | ATIVIDADES REALIZADAS NO CRER 2012/1 Eventos Internos | FREQUÊNCIA |
|------|---|------------|
| 1 | SMR – Dispensação de Aparelhos Auditivos | Semanal |
| 2 | Grupo Acolhida | Semanal |
| 3 | Reunião SMR | Eventual |
| 4 | SUDRH – Processo Seletivo | Eventual |
| 6 | SRE - Coral CRER em Canto | Semanal |

| _ | National and a state of the sta | F |
|----|--|----------|
| 7 | Voluntariado | Eventual |
| 8 | Missa – SRE | Eventual |
| 9 | Aula inaugural de RDDI | Eventual |
| 10 | Secretaria de Cidadania e Trabalho | Eventual |
| 11 | Reunião RPMON | Eventual |
| 12 | Aula de Musicoterapia | Semanal |
| 13 | CAPE – Educação Continuada | Semanal |
| 14 | Prova de Residência Médica | Eventual |
| 15 | SUNUD – Grupo de Dieta Interal | Semanal |
| 16 | SUPEX - Informatização Hospitalar | Eventual |
| 17 | IV Curso Introdutório da LIFTI e LATAq | Eventual |
| 18 | SMR - Seminário para o Aperfeiçoamento Profissional | Semanal |
| 19 | Evento SBOT | Eventual |
| 20 | Evento NEPNEURO | Eventual |
| 21 | Arte de organizar armários | Eventual |
| 22 | X SIPAT e V Semana CCIH | Eventual |
| 23 | I Encontro da Enfermagem | Eventual |
| 24 | SMR - Workshop de Fisioterapia | Eventual |
| 25 | Curso Ottobock | Eventual |
| 26 | Videoconferência Cirurgia de Joelho | Eventual |
| 27 | Unimed – Educação Continuada | Eventual |
| 28 | III Semana do Sistema de Gestão da Qualidade | Eventual |
| 29 | Videoconferência Cirurgia de Implante Coclear | Eventual |
| 30 | SMR Curso de LM | Semanal |
| 31 | GEAD - Reunião Clínica RDDI | Semanal |
| 32 | SMR – Curso de LEA | Semanal |
| 33 | STR - Grupo de Estudos | Semanal |
| 34 | GEAC - Reunião Clínica Internação | Semanal |
| 35 | SESOC - Reunião para Cuidadores | Semanal |
| 36 | CFON - Estimulação de Linguagem | Semanal |
| 37 | GERE - Reunião de Alta | Semanal |
| 38 | SUNUD - Grupo de Sonda | Semanal |
| 39 | GERP - Grupo de Expressão Corporal | Semanal |
| 40 | SMR - Grupo de Apoio ao Cuidador | Semanal |
| 41 | GERE - Aula Aperfeiçoadas | Semanal |
| 42 | GEAC - Reunião de Discussão de usuários clínicos | Semanal |
| 43 | Prova Radiologia | Eventual |
| 44 | Reunião da CIPA | Eventual |
| 45 | Palestra sobre Substâncias Químicas no Auxílio do Controle de Infecções: novas normas, substâncias e realidades. | Eventual |
| | ~ | |

CAPACITAÇÃO DOS COLABORADORES - 1º SEMESTRE 2012 **ÁREAS DE APOIO** NÚMERO **CARGA CURSO SETOR** PARTIC. HORÁRIA 3 Curso - A nova contabilidade pública GCOF 3hs Curso - Como reter e mapear talentos internos na empresa 1 GERH 16hs 1 CFON 14hs Curso - Empreendedorismo Curso - Gestão do Atendimento com o Foco do Usuário 2 SURET 16hs

| IV Semana da Contabilidade da UFG | 2 | GCOF | 15hs |
|---|----|----------|-------|
| Palestra: Lucro Real e Presumido Dicas para Preenchimento da DIPJ 2012 | 1 | GCOF | 3hs |
| Tecnologia da Informação e Comunicação - SENAI | 1 | CFON | 14hs |
| Treinamento "Escrituração Fiscal" - CRC-GO | 2 | GCOF | 4hs |
| Treinamento de "SPEED" Contábil - Sindicato dos Contabilistas de Goiás | 2 | GCOF | 4hs |
| Curso de Libras – Linguagem de sinais | 22 | Diversos | 100hs |

Dentre as ações voltadas para Humanização, Saúde e Qualidade de Vida no Trabalho, destaca-se algumas que foram desenvolvidas pela Gerência de Recursos Humanos – GERH, Serviços Especializados em Engenharia e Medicina do Trabalho - SESMT e em parceria com outros Serviços, tais como:

- A AGIR continua cumprindo a lei 10.097/00, tendo mantido contratos com 18 jovens aprendizes distribuídos em sistemas de rodízio, em diversas áreas da Instituição, oportunizando-lhes formação e experiência profissional.
- 2. Fomento de oportunidade de ascensão profissional, tendo **06** colaboradores sido promovidos e/ou remanejados de função, em conformidade com regulamento institucional.
- 3. Oportunizada formação de **3** turmas de Inglês, o que facilita o acesso aos colaboradores interessados no Curso. Onde as despesas com as mensalidades são arcadas pelos próprios colaboradores e as horas de trabalho utilizadas durante a carga horária são repostas.
- 4. Fomento do Quadro de PNE Portadores de Necessidades Especiais (nomenclatura adotada pela Superintendência Regional do Trabalho), somando um total de **36** profissionais.
- 5. Oferta a todos os colaboradores, no que concerne à Saúde do Trabalhador, rotinas e práticas de Ginástica Laboral em parceria ao Programa SESI Ginástica na Empresa, incrementando com orientações ergonômicas aos colaboradores, em seus postos de serviço:



<u>Projeto Bem Me Quero</u> - promovendo melhor qualidade de vida aos colaboradores da AGIR, onde no primeiro semestre de 2012 foram realizadas diversas ações para colaboradores, conforme descrito abaixo:

- 17/02/2012 O retorno ao Programa Ginástica na Empresa e Bem Me Quero com Palestra de sensibilização aos colaboradores sobre os "Benefícios da Ginástica Laboral" e aula motivacional de carnaval,
- 07 e 08/03/2012 Aula motivacional comemoração a mulher,
- 22 e 23/03 Avaliação de bio-impedância,
- 04 e 05/04/2012 Aula temática de páscoa,
- 03 e 04/05/2012 Aula de relaxamento com colchonetes,
- 20 e 21/06/2012 Aula motivacional temático junino.

Nesse 1º semestre foi realizado Workshop para todos os colaboradores das recepções e SAC na implantação do modelo "5S" de qualidade no ambiente de trabalho.

Contemplando o Programa de Controle de Infecção relacionadas à Assistência à Saúde do CRER (PCIH) e demais atividades no que se refere ao planejamento e execução do Controle de Infecções Hospitalares, realizou-se procedimentos de educação continuada conforme descrito abaixo:

| Treinamento | Nº Encontros | N º Treinandos |
|--|--------------|----------------|
| Introdutório CCIH – Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 17 | 308 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32) - Novos | 17 | 308 |
| colaboradores. | | |
| Introdutório CCIH – Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 11 | 102 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32) - | 11 | 102 |
| Voluntários, bolsistas, CESAM e estagiários. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 2 | 12 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32). DST- | 2 | 12 |
| HIV/AIDS - CIPA. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 2 | 18 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32) - GEOF. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | | |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos, NR-32, Rotinas de | 5 | 54 |
| Higienização do Ambiente, Equipamentos e Artigos) - | | |
| SEHIG. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 1 | 13 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32) - Equipe | | |

| multiprofissional do Posto I (internação). | | |
|--|----|------|
| | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | 1 | 9 |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32) - Terapia | | |
| Ocupacional. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde - IrAS (Biossegurança, | | |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32). | 6 | 108 |
| Recomendações para de Infecção do Trato Respiratório, | | |
| Trato Urinário e Vascular - Equipe de enfermagem. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde – IrAS (Biossegurança, | | |
| Precauções, Gerenciamento de resíduos e NR-32). | 5 | 60 |
| Recomendações para de Infecção do Trato Respiratório - | | |
| Equipe da UTI. | | |
| Treinamento em Prevenção e Controle de Infecções | | |
| relacionadas à Assistência à Saúde – IrAS - Equipe médica | 2 | 12 |
| da UTI. | | |
| Semana da CCIH – Palestras sobre DST- AIDS e | 1 | 83 |
| Biossegurança - Colaboradores. | 1 | 83 |
| Semana da CCIH - Aulão Motivacional SESI, Palestra sobre | | |
| Acidentes com Material Biológico entre Profissionais de | 5 | 234 |
| Saúde: Medidas Pré e Pós exposição, Biossegurança e | 5 | 254 |
| Teatro sobre higienização das mãos - Colaboradores. | | |
| | | |
| Total | 58 | 1013 |
| | | |

Também foram mantidas ações constantes no PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional, PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, Confecção Sistemática do PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário, Realização de Práticas de Bem Estar como: Bazar CRERativo, Show de Talentos nos diversos eventos, Gincana, Coral CRER em Canto, dentre outros.

A AGIR mantém em funcionamento a CIPA — Comissão Interna de Prevenção à Acidentes, que tem atuação constante em parceria com o SESMT - Serviços Especializados em Engenharia e em Medicina do Trabalho, criando um grupo de trabalho para o estudo e implementação das determinações da NR-32 e capacitando os colaboradores internos nas regras de Segurança e Saúde ocupacional:

Introdutórios de segurança e reciclagem (atualização de capacitações): Atendimento a NR-1
que trata das Disposições Gerais e estabelece o campo de aplicação de todas as Normas
Regulamentadoras de Segurança e Saúde Ocupacional, bem como os direitos e obrigações do
Estado, dos empregados e dos empregadores;

- Treinamento SEHIG (Noções sobre ergonomia, manuseio de equipamentos elétricos, medidas de segurança (EPI's e EPC's), PGRSS, acidentes com material biológico com materiais perfuro cortantes, adornos, adereços e calçados abertos) 43 colaboradores reciclados;
- Introdutório em Noções Práticas Segurança do trabalho, programa de gerência de resíduos no serviço de saúde e noções sobre NR 32 - 25 estagiários, e
- Treinamento sobre Trabalho em Altura Noções sobre práticas de segurança do trabalho em altura - 14 colaboradores reciclados.

ESTATÍSTICA DE ACIDENTES DO TRABALHO - 1º Semestre 2012

| | Nº Aci | dentes | DIAS | DADOS DO ACIDENTE | | | |
|------------|--------------------|--------------------|------------|-------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| Setor | Com Afastamento | Sem Afastamento | Perdidos | Data Acidente | Função | Causa | |
| | | | 03/01/2012 | | Perfurocortante | | |
| SUHIG | 0 | 4 | 0 | 06/06/2012 | Aux de higiene | Corte | |
| Зонів | U | 4 | U | 30/05/2012 | Aux de Higierie | Perfurocortante | |
| | | | | 11/05/2012 | | Secreção biologica | |
| SUACS | 1 | 1 | 7 | 09/04/2012 | Téc em Análises Clínicas | Secreção biologica | |
| | | | | 18/03/2012 | Biomédico | | |
| SMR | 0 | 1 | 0 | 02/05/2012 | Fonoaudióloga | Secreção biologica | |
| GERE/CATE | 0 | 1 | 0 | | Téc. Em Enfermagem | Perfurocortante | |
| GERE/SEUTI | 0 | 1 | 0 | 09/03/2012 | Téc em Enfermagem | Perfurocortante | |
| GERE/SEUTI | U | 1 | O | 05/05/2012 | rec em Emermagem | Secreção biologica | |
| | | | | 08/06/2012 | Téc em Enfermagem | Secreção Biológica | |
| | | | | 24/06/2012 | Téc em Enfermagem | Secreção Biológica | |
| GERE/CAPE | 0 | 3 | 60 | 20/06/2012 | Téc em Enfermagem | Secreção Biológica | |
| | | | | | Téc em Enfermagem | Acidente de trânsito | |
| | | | | 07/06/2012 | Téc em Enfermagem | Secreção Biológica | |
| GEAD | 1 | 0 | 42 | 21/06/2012 | Téc em Radiologia | Acidente de trânsito | |
| GEAC | 0 | 1 | 0 | 26/06/2012 | Médica fisiatra | Secreção Biológica | |
| TOTAL | 2 | 12 | 116 | | | | |

4 - QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL – 2012

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

| Atividade | Unidades de Metas | Meta Semestral | Meta mensal | Total Realizado |
|---|----------------------|-------------------|----------------|--------------------|
| 1 - Internação Hospitalar | | | | |
| Capacidade Instalada | leitos/dia | 24.660 | 4.110 | 24.660 |
| Produção prevista (meta) | ocupados | 17.640 | 2.940 | 17.640 |
| Procedimentos Realizados | | | | 10.899 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 61,79% |
| 2 - Unidade de Terapia Intensiva - UTI | | | | |
| Capacidade Instalada | leitos/dia | 3.600 | 600 | 3.600 |
| Metas Previstas (Meta Sazonal) | ocupados | 3.600 | 600 | 3.600 |
| Procedimentos Realizados | | | | 3.248 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 90,22% |
| 3 - Atendimento Médico | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 48.500 | 8.083 | 48.500 |
| Metas previstas | Proceamentos | 33.950 | 5.658 | 33.950 |
| Procedimentos Realizados | | | | 62.892 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 185,25% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 13,40% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 71.334 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 210,87% |
| 3.1 - Atendimento Ambulatorial | | | | -,- |
| Capacidade Instalada | | 30.070 | 5.012 | 30.070 |
| Metas previstas | Procedimentos | 21.049 | 3.508 | 21.049 |
| Procedimentos Realizados | | | | 36.946 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 175,52% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 13,40% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 41.910 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 199,11% |
| 3.2 - Atendimento Internação | | | - | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 18.430 | 3.072 | 18.430 |
| Metas previstas | | 12.901 | 2.150 | 12.901 |
| Procedimentos Realizados | | | | 25.946 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 201,12% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 13,40% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 29.425 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 228,08% |
| 4 - Atendimento Reabilitação | | | | |
| 4.1 - Fisioterapia | | 170 000 | 28.333 | 170 000 |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 170.000 | | 170.000 |
| Metas previstas | | 119.000 | 19.833 | 119.000 |
| Procedimentos Realizados | | | | 152.505 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | - | | | 128,16% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 14,26% |

| Ouantidada da Draga dimentas som Absortaísmo | | | İ | |
|--|------------------|--------|-------|---------|
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 174.297 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 149,65% |
| 4.2 - Terapia Ocupacional | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 35.000 | 5.833 | 35.000 |
| Métas previstas | | 24.500 | 4.083 | 24.500 |
| Procedimentos Realizados | | | | 33.554 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 136,96% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 16,87% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 39.167 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 167,30% |
| 4.3 - Musicoterapia | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 5.974 | 996 | 5.974 |
| Metas previstas | | 4.182 | 697 | 4.182 |
| Procedimentos Realizados | | | | 3.533 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 84,48% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 25,57% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 4.404 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 108,29% |
| 4.4 - Fonoterapia | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 20.470 | 3.412 | 20.470 |
| Metas previstas | 1100001111011105 | 14.329 | 2.388 | 14.329 |
| Procedimentos Realizados | | | | 23.539 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 164,28% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 15,81% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 27.238 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 191,72% |
| 4.5 - Psicologia | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 14.999 | 2.500 | 14.999 |
| Metas previstas | Troccamicinos | 10.500 | 1.750 | 10.500 |
| Procedimentos Realizados | | | | 16.888 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 160,84% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 16,62% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 19.734 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 200,18% |
| 4.6 - Assistência Social | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 18.571 | 3.095 | 18.571 |
| Metas previstas | Troceamientos | 13.000 | 2.167 | 13.000 |
| Procedimentos Realizados | | | | 19.205 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 147,73% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 0,75% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 19.341 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 149,59% |
| 4.7 - Educação Física | | | | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 4.000 | 667 | 4.000 |
| Metas previstas | 11000amilemos | 2.800 | 467 | 2.800 |
| Procedimentos Realizados | | | | 3.398 |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 121,36% |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 19,14% |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 4.041 |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 160,85% |
| 4.8 - Nutrição (Refeições a Pacientes) | | | | |

| Capacidade Instalada | 1 1 | 63.000 | 10.500 | 63.000 | |
|---|---------------|--------|--------|------------------|--|
| Metas previstas | Procedimentos | 44.100 | 7.350 | 44.100 | |
| Procedimentos Realizados | | 11.100 | 1.000 | 97.291 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | 1 | | | 220,61% | |
| 4.9 - Enfermagem (Ambulatorial) | | | | 220,0170 | |
| Capacidade Instalada | | 4.600 | 767 | 4.600 | |
| Metas previstas | Procedimentos | 3.220 | 537 | 3,220 | |
| Procedimentos Realizados | | 0.000 | 301 | 4.194 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | 1 | | | 130,24% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 7,70% | |
| Ouantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | - | | | | |
| - | - | | | 4.517 142,36% | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 142,50 / 0 | |
| 5 - Cirurgias | | - 0-0 | 222 | - 0-0 | |
| Capacidade Instalada | Procedimentos | 1.359 | 226 | 1.359 | |
| Metas previstas | | 951 | 159 | 951 | |
| Procedimentos Realizados | | | | 2.906 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | - | | | 305,57% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 3,33% | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | - | | | 3.001 | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 316,58% | |
| 6 - Apoio ao Diagnóstico | | | | | |
| 6.1 - Radiologia | | | | | |
| Capacidade Instalada | Exames | 11.900 | 1.983 | 11.900 | |
| Metas previstas | | 8.330 | 1.388 | 8.330 | |
| Procedimentos Realizados | | | | 14.179 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | - | | | 170,22% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 5,43% | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | - | | | 14.907 | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 182,94% | |
| 6.2 - Tomografia | | 1 | | | |
| Capacidade Instalada | Exames | 4.100 | 683 | 4.100 | |
| Metas previstas | | 2.870 | 478 | 2.870 | |
| Procedimentos Realizados | - | | | 3.997 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | - | | | 139,27% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 2,64% | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | - | | | 4.102 | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 143,71% | |
| 6.3 - Ressonância Nuclear Magnética | | 2 | 4 | 2 - 2 - 2 | |
| Capacidade Instalada | Exames | 2.500 | 417 | 2.500 | |
| Metas previstas | | 1.750 | 292 | 1.750 | |
| Procedimentos Realizados | | | | 5.010 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | - | | | 286,29% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 0,61% | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | 4 | | | 5.041 | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 290,90% | |
| 6.4 - Laboratório Analise Clínica | | 40.000 | 0 000 | 40.000 | |
| Capacidade Instalada | Exames | 48.000 | 8.000 | 48.000 | |
| Metas previstas | | 33.600 | 5.600 | 33.600 | |
| Procedimentos Realizados | 1 | | | 111.246 | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | 1 | | | 331,09% | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | - | | | 11,93% | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 123.427 | |

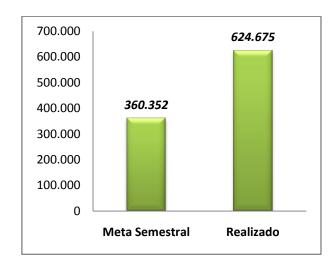
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 374,23% | | |
|---|---------------|---------|--------|---------|--|--|
| 6.5 - Exames de Áudio | | | | | | |
| Capacidade Instalada | - | 17.143 | 2.857 | 17.143 | | |
| Metas previstas | Exames | 12.000 | 2.000 | 12.000 | | |
| Procedimentos Realizados | | | | 20.640 | | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto |] | | | 172,00% | | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 3,32% | | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 21.326 | | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | 180,11% | | |
| 6.6- Outros Exames | | | | | | |
| Capacidade Instalada | Exames | 8.500 | 1.417 | 8.500 | | |
| Metas previstas | Exames | 5.950 | 992 | 5.950 | | |
| Procedimentos Realizados | | | | 13.173 | | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 221,39% | | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | | | | 4,22% | | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | | | | 13.729 | | |
| % Meta que poderia ter atingido | | | | | | |
| 7 - Confecção Órteses/Próteses | | | | | | |
| Capacidade Instalada | II-idadaa | 2.400 | 400 | 2.400 | | |
| Metas previstas | Unidades | 1.680 | 280 | 1.680 | | |
| Procedimentos Realizados | | | | 2.082 | | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | | | | 123,93% | | |
| 8. Serviço de Distrofia Muscular | | | | | | |
| Capacidade Instalada | D 11 | 2.400 | 400 | 2.400 | | |
| Metas previstas | Procedimentos | 2.400 | 400 | 2.400 | | |
| Procedimentos Realizados | | | | 20.296 | | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | 1 | | | 845,67% | | |
| TOTAIS | | | | | | |
| Capacidade Instalada | D 11 | 508.076 | 84.679 | 508.076 | | |
| Metas previstas | Procedimentos | 360.352 | 59.459 | 360.352 | | |
| Procedimentos Realizados | | | | 624.675 | | |
| Percentual atingido da meta - Absoluto | 1 | | | 173,35% | | |
| Percentual de Faltas (Média mensal) | 1 | | | 14,47% | | |
| Quantidade de Procedimentos sem Absenteísmo | 1 | | | 714.942 | | |
| % Meta que poderia ter atingido | 1 | | | 201,33% | | |

4.1 - Quadro Sintético - Metas x Realizado - 1º Semestre de 2012

Como explicitado abaixo comprovamos em linha geral um grande avanço produtivo do CRER em relação à meta pactuada, veja abaixo:

| SERVIÇOS | Meta Semestral | Realizado | % Atingido Semestre |
|--|-------------------|-----------|------------------------|
| 1 - Internação Hospitalar | 17.640 | 10.899 | 61,79% |
| 2 - Instituição de Terapia Intensiva - UTI | 3.600 | 3.248 | 90,22% |
| 3 - Atendimento Médico | 33.950 | 62.892 | 185,25% |
| 4 – Atendimento Reabilitação | | | |
| 4.1 - Fisioterapia | 119.000 | 152.505 | 128,16% |
| 4.2 - Terap. Ocupacional | 24.500 | 33.554 | 136,96% |
| 4.3 - Musicoterapia | 4.182 | 3.533 | 84,48% |
| 4.4 - Fonoterapia | 14.329 | 23.539 | 164,28% |
| 4.5 - Psicologia | 10.500 | 16.888 | 160,84% |
| 4.6 - Assistência Social | 13.000 | 19.205 | 147,73% |
| 4.7 - Educação Física | 2.800 | 3.398 | 121,36% |
| 4.8 - Nutrição (Refeições a Usuários) | 44.100 | 97.291 | 220,61% |
| 4.9 - Enfermagem (Ambulatorial) | 3.220 | 4.194 | 130,25% |
| 5 - Cirurgias | 951 | 2.906 | 305,57% |
| 6 – Apoio a Diagnóstico | | | |
| 6.1 - Radiologia | 8.330 | 14.179 | 170,22% |
| 6.2 - Tomografia | 2.870 | 3.997 | 139,27% |
| 6.3 - Ressonância Nuclear Magnética | 1.750 | 5.010 | 286,29% |
| 6.4 - Laboratório Análise Clínica | 33.600 | 111.246 | 331,09% |
| 6.5 - Exames de Áudio | 12.000 | 20.640 | 172,00% |
| 6.6- Outros Exames | 5.950 | 13.173 | 221,39% |
| 7 - Confecção Órteses/Próteses | 1.680 | 2.082 | 123,93% |
| 8. Serviço de Distrofia Muscular | 2.400 | 20.296 | 845,67% |
| TOTAL | 360.352 | 624.675 | |

Fonte: AGIR - Assessoria de Planejamento



4.2 - Demonstrativo do Crescimento dos Procedimentos Realizados

Comparativamente ao período anterior mostramos um aumento preponderante no atendimento ao usuário do Sistema SUS.

| Atividade | Unidades | 2011/2 | 2012/1 | Crescimento Percentual da |
|---------------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------|
| mividade | Unitatics | Produção SUS | Produção SUS | Produção |
| l - Internação Hospitalar | Leitos/dia | 7.658 | 10.899 | 42,32% |
| 2 – Unid. Terapia Intensiva - UTI | ocupados | 2.701 | 3.248 | 20,25% |
| 3 - Atendimento Médico | Procedimentos | 54.076 | 62.892 | 16,30% |
| 4 - Atendimento Reabilitação | | | | |
| 4.1 - Fisioterapia | | 138.693 | 152.505 | 9,96% |
| 4.2 - Terap. Ocupacional | | 26.535 | 33.554 | 26,45% |
| 4.3 - Musicoterapia | | 3.770 | 3.533 | -6,29% |
| 4.4 - Fonoterapia | | 20.474 | 23.539 | 14,97% |
| 4.5 - Psicologia | Procedimentos | 15.179 | 16.888 | 11,26% |
| 4.6 - Assistência Social | | 15.908 | 19.205 | 20,73% |
| 4.7 - Educação Física | | 3.077 | 3.398 | 10,43% |
| 4.8 - Nutrição (Refeições a Usuários) | | 75.302 | 97.291 | 29,20% |
| 4.9 - Enfermagem (Ambulatorial) | | 3.687 | 4.194 | 13,75% |
| 5 - Apoio ao Diagnóstico | | | | |
| 5.1 - Radiologia | | 11.162 | 14.179 | 27,03% |
| 5.2 - Tomografia | | 4.110 | 3.997 | -2,75% |
| 5.3 - Ressonância Nuclear Magnética | Exames | 5.211 | 5.010 | -3,86% |
| 5.4 - Laboratório de Análise Clínica | Exames | 83.174 | 111.246 | 33,75% |
| 5.5 - Exames de Áudio | | 22.151 | 20.640 | -6,82% |
| 5.6- Outros Exames | | 11.322 | 13.173 | 16,35% |
| 6 - Cirurgias | Procedimentos | 1.693 | 2.906 | 71,65% |
| 7 - Confecção de Órteses/Próteses | Unidades | 1.796 | 2.082 | 15,92% |
| 8 - Serviço de Distrofia Muscular | Procedimentos | 13.198 | 20.296 | 53,78% |
| | TOTAL | 520.877 | 624.675 | |

Fonte: AGIR - Assessoria de Planejamento

O quadro supracitado demonstra a evolução dos serviços realizados no âmbito do CRER para o Sistema Único de Saúde - SUS. Notadamente, verifica-se que 81% dos serviços tiveram incremento com relação ao mesmo período anterior, sendo uns em maior escala que outros serviços.

De maneira geral, o incremento no quantitativo de procedimentos foi em média de 19,92% maior em relação ao 2º semestre de 2011.

Durante o 1º Semestre de 2012 a Instituição realizou um total de **726.097** procedimentos, destes **624.675** foram em atendimento a usuários do Sistema SUS, o que representou **86% do total de procedimentos realizados no período**, superando aos 70% previamente estabelecidos no Contrato de Gestão no atendimento SUS.

4.3 – Gráfico de Eficácia

A seguir apresentamos o gráfico demonstrativo do percentual de realização das metas. O ponto do eixo grafado com o número zero (0%) refere-se ao ideal, ou seja, sem discrepância da meta. Isto quer dizer que o serviço atingiu 100%, sem variações para mais ou para menos.

Os preceitos de avaliação de eficácia do desempenho seguiram os mesmos padrões historicamente definidos pelo Controle Interno do Estado de Goiás, quando da avaliação de prestações de contas anteriores. A fim de que seja clarificada a questão, faz-se a apresentação do quadro outrora definido.

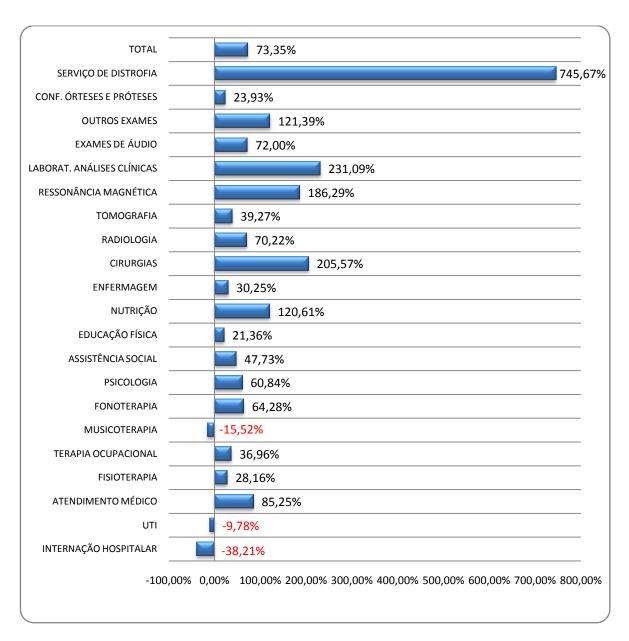
| Percentual de Eficácia | Desempenho Alcançado |
|-------------------------|--|
| Eficácia > 100% - | Alto Desempenho |
| 80% ≤ Eficácia ≤ 100% - | Desempenho Esperado |
| 50% ≤ Eficácia < 80% - | Desempenho Moderado |
| 0% < Eficácia < 50% - | Desempenho Inferior |
| Eficácia = 0% - | Atividade não trabalhada ou insuficiência de informações |

Tabela 1: Classificação dos percentuais da eficácia.

Desta forma, os serviços serão classificados de maneira objetiva e direta, conforme os parâmetros acima estabelecidos.

Da avaliação dos serviços:

Demonstração do % de Eficácia nos serviços do CRER Contrato de Gestão 2012-1



Fonte: AGIR - Assessoria de Planejamento

Atendimentos em Distrofia → Alto Desempenho

Superou a meta em 745,67%. O Serviço de Distrofia encontra-se implantado, no entanto ainda é salutar que seja demonstrado como são contabilizados os procedimentos para este serviço, pois totalizamos atendimentos realizados por equipe multidisciplinar composta por Médicos,

Enfermeiros, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Musicoterapeutas, Psicólogos, Assistentes Sociais,

e Educador físico. Ao longo do semestre foram dispensados também 38 aparelhos Bipaps, com uma média de 27 Usuários assistidos por dia.

Assim, para demonstrar o quantitativo realizado pelo serviço de distrofia, são somados todos os atendimentos realizados pelos profissionais acima informados.

É importante pontuar que, cada atendimento contabilizado como serviço de distrofia é contado apenas neste serviço. Isto é, um atendimento realizado por um médico em um usuário portador de distrofia é contabilizado para este serviço, e não contabilizado no quantitativo de procedimentos dos atendimentos médicos,

Confecção de Órteses e Próteses → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 23,93%.

Exames Eletro/Uro/Ultra/Bera/Espiro → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 121,39%.

Exames de Áudio → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 72%.

Laboratório de Análise Clínica → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 231,09%.

Ressonância Magnética → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 186,29%. Ressalta-se que o CRER é a única Instituição que tem ofertado regularmente procedimentos com indução anestésica para os Usuários do SUS. Nos quantitativos apresentados NÃO estão inclusas as Ressonâncias realizadas para a rede própria do estado.

Tomografia Computadorizada → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 39,27%. Ressalta-se que o CRER é a única Instituição que tem ofertado regularmente procedimentos com indução anestésica para os Usuários do SUS. Nos quantitativos apresentados NÃO estão inclusas as Tomografias realizadas para a rede própria do estado.

Radiologia (Raios-x) → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 70,22%.

Cirurgias → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 205,57%. Houve extrapolação da meta previamente estabelecida, em função da extensão dos horários de funcionamento do Centro Cirúrgico. Isto se deveu à demanda por cirurgias ortopédicas.

Enfermagem → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 30,25%.

Nutrição → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 120,61%,

Educação Física → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 21,36%,

Assistência Social → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 47,73%,

Psicologia → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 60,84%,

Fonoterapia → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 64,28%,

Musicoterapia → Desempenho Esperado

Realizou 15,52% inferior da meta pactuada.

Terapia Ocupacional → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 36,96%,

Fisioterapia → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 28,16%,

Atendimento Médico → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 85,25%,

UTI → <u>Desempenho Esperado</u> ✓

Realizou 9,78% inferior da meta pactuada.

Internação Hospitalar → Desempenho Moderado ✓

Este serviço teve, em números absolutos, desempenho moderado, pois realizou 61,79% da meta pactuada. Contudo, quando consideradas as situações efetivas de funcionamento do serviço de internação (abaixo descritas), verifica-se que a referida meta (internação hospitalar) não foi adequadamente definida para o período e requer reavaliação.

Para melhor entendimento, evidenciamos a seguir, o raciocínio da evolução da disponibilidade dos leitos de internação da Unidade Hospitalar, como se segue:

- 1. Ao final do 1º semestre de 2011, a Unidade Hospitalar dispunha de 66 leitos hospitalares. Destes, 04 estavam disponibilizados para a realização de exames de eletroencefalograma, polissonografia e urodinâmica. Portanto, a Unidade Hospitalar dispunha de fato, de 64 leitos destinados ao serviço de internação;
- 2. No início do 2º semestre, foram disponibilizados mais 69 leitos obtidos com a expansão física da Unidade Hospitalar;
- 3. Somando-se os antigos 66 leitos aos novos 69 leitos, totalizamos 135 leitos destinados ao serviço de internação;
- 4. No entanto, por decisão da Administração, foram acrescidos mais 02 leitos que foram adaptados na área da antiga Central de Material e Esterilização;

- 5. Novamente, somando-se os 135 leitos (resultado da soma dos leitos antigos e dos leitos novos advindos da expansão física) aos 02 novos leitos (adaptados na área da antiga Central de material e Esterilização), totalizamos um quantitativo final de 137 leitos para o serviço de internação;
- 6. Como demonstrado, para o 2º semestre de 2011, a Unidade Hospitalar dispunha de 137 leitos destinados ao serviço de internação. No entanto, lembramos que destes 137 leitos, 04 estão alocados aos serviços de eletroencefalograma, polissonografia e urodinâmica. Resumimos que, a Unidade Hospitalar dispunha, no início do 1º semestre de 2012, de 133 leitos destinados à internação;
- 7. Matematicamente, a Unidade Hospitalar dispunha de 133 leitos x 30 dias (*mês comercial*) x 6 meses(1º semestre) que corresponde a 23.940 leitos dia/ocupado

Retomando o raciocínio inicial, o serviço de internação teve, em números absolutos, desempenho moderado, pois realizou 61,79% da meta estabelecida. Tais fatos contribuíram para este resultado, entre eles destacamos:

- 1. Conforme os itens 4 e 4.1, para efeitos de cálculo da capacidade instalada para a <u>Atividade</u>: Internação Hospitalar (serviço de internação), <u>Unidade de Metas</u>: "leitos dia/ocupado", a <u>Meta do Contrato de Gestão</u>: quantitativo realizado no 1º semestre de 2012, foram indicados 24.660 leitos dia/ocupado = resultado da equação algébrica: 137 leitos x 30 dias(mês comercial) x 6 meses(1º semestre);
- 2. Neste raciocínio, foram considerados 137 leitos e não 133 como de fato a Unidade Hospitalar dispunha. A informação correta implica em reconhecer o seguinte cálculo: (resultado da conta: 133 leitos x 30 dias(*mês comercial*) x 6 meses(1º semestre), cujo resultado é: 23.940 leitos dia/ocupado;
- 3. A diferença entre 24.660 leitos dia/ocupado e 23.940 leitos dia/ocupado, resulta em uma diferença a menor de 720 leitos dia/ocupado;
- 4. Dos 133 leitos disponibilizados como meta para o 1º semestre de 2012, 62 eram leitos antigos. Destes, 18 leitos dia durante cada mês no período relatado passaram por reformas para adequação das condições de acomodações (preceitos de humanização) e por exigências sanitárias (instalação de lavatórios para as mãos dentro dos quartos, colocação de proteção para as paredes, climatização, colocação de pontos de água e esgoto para terapias de renais crônicos, além de reformas dos banheiros e sanitários);

No entanto, as reformas físicas implicam ainda no seguinte raciocínio:

- 1. As reformas físicas transcorreram durante todo o 1º semestre de 2012. Se considerarmos em média que 18 leitos dias estiveram em reforma. Então, podemos considerar que os leitos disponibilizados no 1º semestre de 2012 foram 115 leitos. Por este raciocínio, temos como Capacidade Real, 20.687 leitos dia/ocupado (115 leitos x 30 dias(mês comercial) x 6 meses(1º semestre)). Entretanto, neste semestre a unidade contou com 3.096 leitos bloqueados por precaução de contato ou por pacientes que necessitavam permanecer sozinho em quarto (crianças e idosos) o que reduziu a capacidade de trabalho para 17.591.
- 2. A meta do Contrato de Gestão seria então, de 14.481 leitos dia/ocupado (70% da capacidade instalada/20.687 leitos dia/ocupado);
- 3. Considerando os argumentos dos itens 1 e 2, os 10.899 procedimentos efetivamente realizados corresponderiam a 75,26% da meta estabelecida.

Prosseguindo, devemos considerar a análise do Censo de Internação (a contagem física diária dos leitos) para efeito do cálculo do indicador leitos dia/ocupado, como se segue:

- 1. A taxa de ocupação global foi de 73,22% (resultado de: total de leitos ocupados (12.880) dividido pelo total de leitos disponibilizados (17.591) no período, multiplicado por 100);
- 2. Do total de leitos efetivamente utilizados (12.880) 100% internações, o quantitativo efetivamente utilizado para usuários SUS foi de 10.899 (84,62%) internações no período;
- 3. Para cálculo dos leitos disponibilizados, tomou-se por base as informações do censo diário, onde são apontados os quantitativos de leitos com bloqueios de internação por ordens técnicas (precauções de contato, distinção de sexo, distinção de idade, manutenção, etc);

Alguns traços característicos da Unidade Hospitalar e outros próprios do perfil do paciente se configuram condicionantes de tratamento que implicam, também, na execução das metas. Dentre elas, destacamos:

- 1. As acomodações da Unidade Hospitalar permitem a internação de 02 pacientes;
- 2. Grande parcela dos pacientes requerem precauções de contato, motivados por tratamento de escaras, infecções, etc., o que exige o isolamento do ambiente de internação implicando no uso de 2 leitos para a internação de um único paciente;
- 3. O impedimento legal na internação de idosos e crianças em quartos duplos, bloqueando assim um dos leitos.
- 4. A necessidade de manutenção predial (quarto) e de alguns equipamentos (Camas, etc);
- 5. Suspensões de cirurgias (Por motivos que independem da gestão da unidade);

6. Baixa ocupação dos leitos nos finais de semana e nos feriados (Pedidos de altas administrativas por parte de pacientes; recusa do paciente para internação nos finais de semana, diminuição do número de realização de cirurgias motivado pelo fato dos médicos não realizarem cirurgias nos finais de semana e outros).

Pela exposição de motivos acima, considera-se justificado a operação do serviço nesse semestre.

Total da produção → Alto desempenho ✓

Superou a meta em 73,35%, de maneira geral, com base nas metas previamente pactuadas, onde nos atendimentos de Reabilitação, com exceção da Musicoterapia e UTI que atingiram nota 9, houve superação das metas assegurando notas máximas. Nos procedimentos de diagnóstico e confecção de órteses e próteses houve superação de todas as metas contratadas garantindo média geral 10,00, conforme memória de cálculo da nota global de avaliação da Instituição a ser apresentada nesse relatório.

Entretanto, também é possível verificar a necessidade de adequação em alguns dos quantitativos estabelecidos, uns para mais outros para menos, e ainda outros quanto à forma de quantificação definida (tipos de procedimentos), assunto esse tratado com a SES no 1º Semestre de 2012.

4.4 – Quadro dos Procedimentos Realizados Mensalmente

Demonstramos a seguir os quantitativos dos procedimentos realizados mensalmente para a rede estadual, particulares e conveniados de janeiro a junho de 2012.



CRER - PRODUÇÃO SEMESTRAL - 2012/1

| | | JAN | EIRO | | | HEV | EREIRO | | | MAI | RÇO | | | ΑF | RIL | | | M | AIO | | | JUI | OHV | | | то | TAL SEM | ESTRE | |
|-----------------------------------|--------|-------------|--------|------|--------|-------------|--------|------|---------|-------------|--------|------|---------|-------------|--------|-------|---------|-------------|--------|------|---------|-------------|--------|------|---------|-------------|---------|-------|---------|
| ATIVIDADES | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | sus | UNID SES | CONV. | PART | TOTAL |
| l - Internação Hospitalar | 1.787 | 0 | 273 | 10 | 1.588 | 0 | 334 | 16 | 1.699 | 0 | 324 | 16 | 1.752 | 0 | 349 | 39 | 2.014 | 0 | 247 | 10 | 2.059 | 0 | 264 | 99 | 10.899 | 0 | 1.791 | 190 | 12.880 |
| 2 - Internação Hospitalar - UTI | 589 | 0 | 0 | 0 | 544 | 0 | 0 | 0 | 589 | 0 | 0 | 0 | 557 | 0 | 0 | 0 | 458 | 0 | 0 | 0 | 511 | 0 | 0 | 0 | 3.248 | 0 | 0 | 0 | 3.248 |
| 3 - Atendimento Médico | 10.378 | 0 | 1.414 | 49 | 10.320 | 0 | 1.496 | 30 | 11.020 | 0 | 1.546 | 18 | 10.364 | 0 | 1.604 | 40 | 10.503 | 0 | 1.847 | 27 | 10.307 | 0 | 1.851 | 22 | 62.892 | 0 | 9.758 | 186 | 72.836 |
| 4 - Cirurgias | 390 | 0 | 202 | 6 | 409 | 0 | 162 | 8 | 469 | 0 | 92 | 6 | 474 | 0 | 99 | 5 | 520 | 0 | 113 | 7 | 644 | 0 | 124 | 8 | 2.906 | 0 | 792 | 40 | 3.738 |
| 5 - Atendimento Reabilitação | | | | | • | | | | | | | | • | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fisioterapia | 23.721 | 0 | 5.781 | 150 | 22.590 | 0 | 5.664 | 135 | 29.475 | 0 | 7.269 | 138 | 21.162 | 0 | 11.904 | 234 | 29.706 | 0 | 6.297 | 117 | 25.851 | 0 | 6.156 | 228 | 152.505 | 0 | 43.071 | 1.002 | 196.578 |
| Terapia Ocupacional | 4.435 | 0 | 632 | 89 | 4.701 | 0 | 741 | 96 | 5.834 | 0 | 1.081 | 116 | 4.906 | 0 | 2.459 | 233 | 7.240 | 0 | 1.025 | 71 | 6.438 | 0 | 1.056 | 66 | 33.554 | 0 | 6.994 | 671 | 41.219 |
| Musicoterapia | 382 | 0 | 62 | 3 | 493 | 0 | 94 | 1 | 496 | 0 | 63 | 3 | 484 | 0 | 344 | 4 | 911 | 0 | 76 | 7 | 767 | 0 | 127 | 1 | 3.533 | 0 | 766 | 19 | 4.318 |
| Fonoterapia | 3.739 | 0 | 1.063 | 4 | 3.700 | 0 | 666 | 9 | 4.619 | 0 | 943 | 18 | 3.369 | 0 | 1.564 | 44 | 4.418 | 0 | 775 | 10 | 3.694 | 0 | 684 | 6 | 23.539 | 0 | 5.695 | 91 | 29.325 |
| Psicologia | 2.055 | 0 | 168 | 14 | 2.542 | 0 | 346 | 22 | 3.150 | 0 | 503 | 43 | 2.656 | 0 | 1.034 | 51 | 3.259 | 0 | 376 | 22 | 3.226 | 0 | 396 | 22 | 16.888 | 0 | 2.823 | 174 | 19.885 |
| Assistência Social | 2.829 | 0 | 524 | 3 | 3.205 | 0 | 412 | 2 | 3.651 | 0 | 470 | 1 | 2.788 | 0 | 1.086 | 15 | 3.810 | 0 | 461 | 3 | 2.922 | 0 | 443 | 5 | 19.205 | 0 | 3.396 | 29 | 22.630 |
| Educação Física | 558 | 0 | 19 | 2 | 589 | 0 | 14 | 4 | 624 | 0 | 20 | 0 | 389 | 0 | 172 | 0 | 637 | 0 | 27 | 0 | 601 | 0 | 43 | 0 | 3.398 | 0 | 295 | 6 | 3.699 |
| Nutrição (Refeições a Pacientes) | 16.659 | 0 | 1.185 | 37 | 15.033 | 0 | 1.582 | 71 | 15.500 | 0 | 1.720 | 95 | 15.900 | 0 | 1.857 | 381 | 16.991 | 0 | 1.116 | 69 | 17.208 | 0 | 1.718 | 26 | 97.291 | 0 | 9.178 | 679 | 107.148 |
| Enfermagem (Ambulatorial) | 656 | 0 | 164 | 0 | 619 | 0 | 155 | 0 | 751 | 0 | 188 | 0 | 722 | 0 | 181 | 0 | 735 | 0 | 184 | 0 | 710 | 0 | 177 | 0 | 4.194 | 0 | 1.048 | 0 | 5.242 |
| 6 - Apoio ao Diagnóstico | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | - |
| Radiologia | 2.245 | 0 | 196 | 35 | 2.018 | 0 | 183 | 34 | 1.958 | 0 | 207 | 26 | 2.910 | 0 | 184 | 45 | 2.724 | 0 | 291 | 41 | 2.324 | 0 | 208 | 20 | 14.179 | 0 | 1.269 | 201 | 15.649 |
| Tomografia | 716 | 8 | 45 | 19 | 651 | 24 | 52 | 24 | 777 | 24 | 66 | 11 | 566 | 4 | 93 | 18 | 670 | 0 | 110 | 15 | 617 | 2 | 214 | 24 | 3.997 | 62 | 580 | 111 | 4.750 |
| Ressonância Nuclear Magnética | 852 | 25 | 64 | 22 | 767 | 21 | 73 | 28 | 843 | 29 | 169 | 21 | 891 | 42 | 219 | 22 | 795 | 40 | 259 | 15 | 862 | 31 | 205 | 16 | 5.010 | 188 | 989 | 124 | 6.311 |
| Laboratório Analise Clínica | 12.292 | 0 | 523 | 63 | 14.124 | 0 | 545 | 119 | 14.559 | 0 | 623 | 68 | 25.331 | 0 | 857 | 87 | 22.679 | 0 | 647 | 73 | 22.261 | 0 | 782 | 220 | 111.246 | 0 | 3.977 | 630 | 115.853 |
| Exames de Audio | 3.519 | 0 | 47 | 12 | 3.327 | 0 | 66 | 8 | 3.667 | 0 | 37 | 13 | 3.179 | 0 | 120 | 3 | 3.707 | 0 | 57 | 11 | 3.241 | 0 | 47 | 5 | 20.640 | 0 | 374 | 52 | 21.066 |
| Outros Exames | 2.187 | 0 | 77 | 49 | 2.087 | 0 | 69 | 53 | 2.448 | 0 | 181 | 47 | 2.073 | 0 | 173 | 44 | 2.233 | 0 | 136 | 52 | 2.145 | 0 | 169 | 21 | 13.173 | 0 | 805 | 266 | 14.244 |
| Exame Eletrocardiograma | 196 | 0 | 7 | 0 | 286 | 0 | 9 | 2 | 413 | 0 | 17 | 2 | 311 | 0 | 20 | 2 | 322 | 0 | 24 | 2 | 301 | 0 | 17 | 3 | 1.829 | 0 | 94 | 11 | 1.934 |
| Exame Urodinâmica | 728 | 0 | 24 | 9 | 735 | 0 | 7 | 9 | 815 | 0 | 54 | 0 | 755 | 0 | 58 | 8 | 839 | 0 | 37 | 9 | 770 | 0 | 11 | 0 | 4.642 | 0 | 191 | 35 | 4.868 |
| Exame Ultrassonografia | 569 | 0 | 20 | 14 | 433 | 0 | 30 | 26 | 570 | 0 | 49 | 19 | 488 | 0 | 30 | 18 | 515 | 0 | 28 | 17 | 480 | 0 | 44 | 11 | 3.055 | 0 | 201 | 105 | 3.361 |
| Exame Bera | 111 | 0 | 3 | 1 | 57 | 0 | 0 | 0 | 26 | 0 | 0 | 1 | 70 | 0 | 0 | 0 | 62 | 0 | 7 | 1 | 71 | 0 | 7 | 0 | 397 | 0 | 17 | 3 | 417 |
| Exame Espirometria | 213 | 0 | 0 | 1 | 252 | 0 | 4 | 9 | 194 | 0 | 43 | 10 | 128 | 0 | 10 | 0 | 179 | 0 | 10 | 0 | 164 | 0 | 69 | 0 | 1.130 | 0 | 136 | 20 | 1.286 |
| Exame Eletroencefalograma | 64 | 0 | 16 | 6 | 106 | 0 | 15 | 4 | 43 | 0 | 5 | 0 | 92 | 0 | 21 | 5 | 87 | 0 | 20 | 9 | 107 | 0 | 13 | 3 | 499 | 0 | 90 | 27 | 616 |
| Exame Polissonografia | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 25 |
| Exame Doppler | 149 | 0 | 1 | 4 | 170 | 0 | 3 | 1 | 153 | 0 | 5 | 2 | 130 | 0 | 6 | 3 | 152 | 0 | 1 | 5 | 105 | 0 | 0 | 2 | 859 | 0 | 16 | 17 | 892 |
| Exame Eletroneuromiografia | 157 | 0 | 4 | 14 | 48 | 0 | 1 | 2 | 234 | 0 | 3 | 13 | 99 | 0 | 23 | 8 | 77 | 0 | 1 | 9 | 147 | 0 | 3 | 2 | 762 | 0 | 35 | 48 | 845 |
| 7 - Confecção Órteses/Próteses | 247 | 0 | 80 | 0 | 336 | 0 | 120 | 0 | 326 | 0 | 123 | 0 | 370 | 0 | 63 | 0 | 374 | 0 | 77 | 0 | 429 | 0 | 83 | 0 | 2.082 | 0 | 546 | 0 | 2.628 |
| 8 - Serviço de Distrofia Muscular | 2.865 | 0 | 258 | 6 | 2.714 | 0 | 330 | 2 | 3.497 | 0 | 355 | 4 | 3.543 | 0 | 331 | 126 | 3.889 | 0 | 576 | 3 | 3.788 | 0 | 563 | 0 | 20.296 | 0 | 2.413 | 141 | 22.850 |
| TOTAIS | 93.101 | 33 | 12.777 | 573 | 92.357 | 45 | 13.104 | 662 | 105.952 | 53 | 15.980 | 644 | 104.386 | 46 | 24.693 | 1.391 | 118.273 | 40 | 14.697 | 553 | 110.605 | 33 | 15.310 | 789 | 624.675 | 250 | 96.560 | 4.612 | 726.097 |

Fonte: AGIR - Assessoria de Planejamento

5 - QUADRO GERAL DE INDICADORES

Conforme quadro disposto nos anexos IV e V do Contrato de Gestão realizam-se a seguir apresentação dos percentuais de realização de cada indicador previamente estabelecido.

Para demonstrar a eficácia dos serviços, foi acrescida uma coluna, ao lado das metas, para que sejam colocados os quantitativos realizados.

5.1 – INDICADORES DE DESEMPENHO

Abaixo é transcrito o quadro de indicadores de desempenho, conforme estabelecido no Contrato de Gestão. A numeração do quadro é a mesma do contrato.

| INDICADOR | DESCRIÇÃO | MEMÓRIA DE CÁLCULO META ATUAI |
|--|---|--|
| Taxa de Ocupação Hospitalar | É a relação percentual entre o total de usuários-dia em determinado período e o total de leitos-dia no mesmo período. | Total de usuário/dia na Taxa= internação no período Total de leitos operacionais/dia do período Total de leitos |
| Taxa de Infecção Hospitalar | Relação entre o total de infecções ocorridas e o total de saídas da unidade hospitalar. | Total de infecções no período Taxa= Total de altas, óbitos e transferências no período Total de altas, óbitos e transferências no período |
| Taxa de Mortalidade Global | Relação entre o total de óbitos na unidade durante um determinado período e o total de usuários saídos (alta e óbitos) durante o mesmo período. | Taxa= Total de óbitos no período x 100 Não Definido Definido |
| Média de Permanência Hospitalar | É a relação entre o total de usuários/dia e a quantidade de internações realizadas em determinado período | Total de usuários dia do período Internações no mesmo período 12,3 dia |
| Índice de Resultado Financeiro | Relação entre a receita total e custo total no mesmo período. | Taxa= Receita total no período >= 1 1,12 período |
| % de realização da meta total pactuada | É a relação percentual entre o total de procedimentos realizados e o total pactuado. | Total de procedimentos Taxa= Total de procedimentos (semestral) x 100 x 100 x 173,349 x 100 pactuados (semestral) x 100 |
| | Fonte: Assessoria de Planejamento | , adaptado do Contrato de Gestao 123/2011. |

Considerações sobre os resultados dos indicadores de desempenho:

- 5.1.1 <u>Taxa de ocupação hospitalar</u>. Este indicador atingiu 73,22%, desempenho aquém do esperado em contrato em decorrência principal de leitos bloqueados por precaução de contato (infecção) o que provoca a interdição dos 2 leitos que compõe o mesmo quarto, gerando uma considerável indisponibilidade de leitos por longos períodos.
- 5.1.2 <u>Taxa de infecção hospitalar</u>. Este indicador atingiu o índice de <u>9,93%</u> no primeiro semestre de 2012, extrapolando em 98,6% a meta pactuada. Isso foi caracterizado em decorrência da presença da UTI, onde a maior incidência de infecção se deve ao novo perfil de usuários recepcionados no CRER: ou provenientes de outras instituições e colonizados com bactérias de perfil hospitalar, ou com lesões neurológicas cerebrais e politraumatizados. Reitera-se que, na maioria das vezes, esse novo perfil de usuários com faixa etária avançada intensifica o risco de infecções respiratórias com a proliferação de microrganismos no ambiente da unidade. Face às características atuais dos serviços a meta deve ser revista.
- 5.1.3 <u>Taxa de mortalidade global</u>. Este indicador atingiu o índice de <u>2,45%</u> ao longo do primeiro semestre de 2012, verifica-se que nesse período houve um total de 48 óbitos, dos quais 45 são decorrentes de internação em UTI com perfil etário médio de 64,13 anos e com período médio de internação de 35,5 dias. Evidencia-se também que 20 dos óbitos permaneceram até 10 dias em regime de internação, 17 entre 10 a 50 dias, 4 entre 51 a 100 dias e 4 ficaram acima de 100 dias chegando ao período máximo de 287 dias de internação na UTI. Em adjacência a essa informação noticiamos que 6 pessoas ficaram menos de 24 hs internados antes do óbito, ou seja, 12,5% do total.
- 5.1.4 <u>Média de permanência na internação hospitalar</u>. Este índice teve a média de <u>12,3</u> dias de permanência na internação ao longo do primeiro semestre de 2012 baseando-se no próprio perfil técnico da Instituição. O indicador representa 82% da meta estabelecida.
- 5.1.5 <u>Índice de Resultado Econômico-Financeiro</u>. Como esse índice é obtido diretamente do fechamento do balancete semestral, e teve o resultado de <u>1,12</u> pontos, 12% acima da meta pactuada.
- 5.1.6 <u>Percentual de realização da meta total pactuada.</u> Este indicador superou a meta estabelecida em 73,34%.

5.2 – INDICADORES DE QUALIDADE

| INDICADOR | DESCRIÇÃO | MEMÓRIA DE CÁLCULO | META | ATUAL |
|--|--|--|--------------------------------|---------|
| % de Satisfação para com os serviços do CRER | Trata-se do resultado de pesquisa de satisfação a ser realizada semestralmente com usuários dos serviços e/ou acompanhantes. | Taxa= \frac{\sum_{\text{das respostas que consideram os}}{\sum_{\text{serviços do CRER bons/\dotsimos}} \text{x 100}}{\text{Total de entrevistados na pesquisa}} \text{ x 100} | >=80% | 95% |
| Quantidade de trabalhos científicos realizados no âmbito do CRER | É o somatório de todos os trabalhos científicos realizados no âmbito do CRER, seja por colaboradores ou por outros, desde que orientados por profissionais do CRER | ∑ dos trabalhos científicos realizados no âmbito do CRER, e cadastrados no Centro de Estudos | 10 Trabalhos Científicos | 11 |
| Tempo médio de disponibilizaçã o de resultados de exames para entrega | É a relação entre a hora da realização do exame e a hora da disponibilização do resultado para entrega | (Hora da disponibilização do resultado do exame para entrega) <subtraído> (Hora da solicitação do exame)</subtraído> | <= 24 hs | < 24 hs |

Fonte: AGIR - Assessoria de Planejamento e Contrato de Gestão 123/2011.

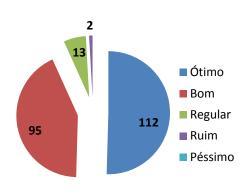
Considerações sobre os resultados dos indicadores de qualidade:

5.2.1– Quantidade de Trabalhos Científicos realizados no âmbito do CRER: Foram realizados 11 (onze) trabalhos científicos no semestre de 2012, atingindo a meta estabelecida. Ressalta-se que o CRER noticia um grande número de trabalhos científicos durante o 2º semestre de cada ano em adjacência a Jornada Científica Anual promovida em Setembro ou Outubro, conforme demonstrado no gráfico histórico abaixo.

| ITENS | TRABALHOS CIENTÍFICOS (ARTIGOS) | AUTOR(ES) |
|-------|--|---------------------------------|
| 1 | Classificação Internacional de Func., Incapac. Saúde – CIF na Reabilitação: reflexões e aplicações | Cínthia Souza Araújo |
| 2 | Processos de avaliação e intervenção neuropsicológica em distúrbios de aprendizagem. | Raquel Guimarães B. Cardoso |
| 3 | Aspectos psicológicos relacionados ao uso da cadeira de rodas pelo lesado medular | Eziene Sousa Monteiro |
| 4 | Equoterapia - Ao passo reabilitando vidas! | Juliana Guerra de Paiva |
| 5 | Síndrome de Guillain Barré e evolução funcional – Um caso com recidiva | Renan Neves Urzeda |
| 6 | Atuação Fonoaudiológica nas Doenças Neuromusculares | Talita Avelino do Nascimento |
| 7 | Reabilitação Fisioterapêutica em Usuários Amputados – Revisão | Caio Fagner Nascimento |
| 8 | Terapia na Charrete como Meio Facilitador no Atendimento Terapêutico Ocupacional de Crianças | Beatriz Porfírio |

| 9 | Curativo a vácuo: uma revisão integrativa sobre a eficácia do curativo a vácuo em usuários com feridas de diversas etiologias | Emilio Pacheco Silva |
|----|---|----------------------------------|
| 10 | Disfagia na Esclerose Lateral Amiotrófica | Camilla Luiza Rodrigues Costa |
| 11 | Efeitos da equoterapia em usuários que tem hiper-cifose e escoliose postural | Déborah Alves de Sousa |

5.2.2 – <u>Percentual de Satisfação para com os serviços do CRER</u>. Este indicador superou a meta estabelecida em 17%.



As entrevistas foram realizadas no mês de Abril, com 222 respondentes, sendo 95% dos usuários regulados pelo Sistema único de Saúde. Os dados revelaram um índice de 95% de satisfação e 99% de resolutividade explicitando que a AGIR adota as melhores práticas de gestão cumprindo com excelência o atendimento integral e humanizado aos usuários dos serviços do CRER, refletindo esses índices alcançados, conforme relato histórico abaixo.

5.2.3 – <u>Tempo médio de disponibilização de resultados de exames para entrega</u>: Este indicador atingiu o índice menor igual a 24 horas. Portanto, dentro dos parâmetros pactuados, embora existam alguns exames que, por características próprias, são entregues em tempo superior à 48hs.

6 - SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO PRECONIZADA

Conforme pactuado em contrato a avaliação é feita obedecendo aos seguintes critérios:

- Análise dos Resultados de Metas Estabelecidas
- Análise dos Indicadores de Desempenho
- Análise dos Indicadores de Qualidade
- Análise dos Relatórios e dos Quadros da Ouvidoria
- Monitoramento da Produção e Faturamento

Para cada uma das metas que compõem os indicadores é atribuída uma nota variando de 0 (zero) a 10 (dez), em função do grau de consecução da meta acordada, conforme tabela:

| RESULTADO OBTIDO DA META | NOTA ATRIBUÍDA A META |
|-----------------------------|--------------------------|
| > 95% até 100% | 10 |
| > 80% até 95% | 9 |
| > 70% até 80% | 8 |
| > 60% até 70% | 7 |
| > 50% até 60% | 6 |
| > 40% até 50% | 5 |
| > 30% até 40% | 4 |
| > 20% até 30% | 3 |
| > 10% até 20% | 2 |
| > 5% até 10% | 1 |
| < 5% | ZERO |

Cada um dos indicadores de desempenho receberá um peso específico, variando de 1 a 4, em função da sua importância relativa no contexto da sistemática de avaliação, conforme a seguinte distribuição:

| INDICADOR | PESO |
|---|------|
| IN1- Cumprimento de metas estabelecidas | 6 |
| IN2 - Indicadores de saúde e conformidade | 2 |
| IN3 - Indicadores de qualidade | 2 |

| | MEMÓRIA DE CÁLCULO DA | NOTA GLOBA | AL DE | AVALIA | <u>A</u> ÇÃO | DO CRER | | |
|-------------|--|----------------------|----------|--------------|--------------|--------------------------|--|--|
| | | DESCRIÇÃO | | | | | | |
| | Procedimentos | % Atingido das metas | Nota | Média (a) | Peso (b) | TOTAL (c) = (a) x (b) | | |
| | Internação Hospitalar | 61,79% | 7 | | | | | |
| | Unidade de Terapia Intensiva - UTI | 90,22% | 9 | 1 | | | | |
| | Atendimento Médico | 185,25% | 10 | 1 | | | | |
| | Fisioterapia | 128,16% | 10 | 1 | | | | |
| | Terapia Ocupacional | 136,96% | 10 | | | | | |
| | Musicoterapia | 84,48% | 9 | 1 | | | | |
| | Fonoterapia | 164,28% | 10 | 1 | | | | |
| | Psicologia | 160,84% | 10 | 1 | | | | |
| | Assistência Social | 147,73% | 10 | 1 | | | | |
| | Educação Física | 121,36% | 10 | 1 | 6 | 58,56 | | |
| Metas | Nutrição (Refeições a Usuários) | 220,61% | 10 | 9,76 | | | | |
| | Enfermagem (Ambulatorial) | 130,24% | 10 | | | | | |
| | Cirurgias | 305,57% | 10 | | | | | |
| | Radiologia | 170,22% | 10 | 1 | | | | |
| | Tomografia | 139,27% | 10 | 1 | | | | |
| | Ressonância Nuclear Magnética | 286,29% | 10 | 1 | | | | |
| | Laboratório Análise Clínica | 331,09% | 10 | 1 | | | | |
| | Exames de Áudio 172,00% 10 | 1 | | | | | | |
| | Outros Exames | 221,39% | 10 | | | | | |
| | Confecção de Órteses e Próteses | 123,93% | 10 | 1 | | ı | | |
| | Serviço de Distrofia Muscular | 845,67% | 10 | 1 | | | | |
| | Taxa de Ocupação Hospitalar | 91,53% | 9 | | | | | |
| | % Realização da Meta Total Pactuada | 173,34% | 10 | | | | | |
| Indicadores | Taxa de Infecção Hospitalar | - 98,60% | 0 | 8,00 | 2 | 16.00 | | |
| Desempenho | Média de Permanência Hospitalar | 82,00% | 9 | 8,00 | 2 | 16,00 | | |
| | Índice de Resultado Econômico | 112,00% | 10 | | | | | |
| | Taxa de Mortalidade Global | 100,00% | 10 | | | | | |
| Indicadores | % de Satisfação – Serviços do CRER | 118,75% | 10 | | | | | |
| | Quantidade - Trabalhos Científicos | 100,00% | 10 | 10,00 | 2 | 20,00 | | |
| Qualidade | Tempo Médio de Disponibilização de Resultados de Exames | 100,00% | 10 | | | | | |
| | TOTAL DE PONTOS DOS | SINDICADORES | | - | | | | |
| | NOTA GLOBAL DA AVAL | IAÇÃO = Σ | (c) / 10 | | | 9,46 | | |
| | 3,70 | | | | | | | |

Reitera-se que, dada a mudança de perfil da unidade, a meta para taxa de infecção hospitalar deve ser revista.

No quadro de avaliação global acima apresentamos a síntese dos conceitos obtidos pelo CRER, segundo os preceitos estabelecidos no Contrato de Gestão.

Também, no mesmo quadro, é lançada a nota e peso, em conformidade com os parâmetros previamente estabelecidos.

Escala de Pontuação Global

| PONTUAÇÃO | CONCEITO | VALOR FINANCEIRO A RECEBER |
|-------------------|-----------------|----------------------------|
| GLOBAL | | DO VARIÁVEL |
| 9,0 a 10,0 pontos | A – MUITO BOM | 100% |
| 7,1 a 8,9 pontos | B – BOM | 80% |
| 6,1 a 7,0 pontos | C – REGULAR | 60% |
| 5,0 a 6,0 pontos | D – RUIM | 30% |
| < 5,0 pontos | E- INSUFICIENTE | ZERO |

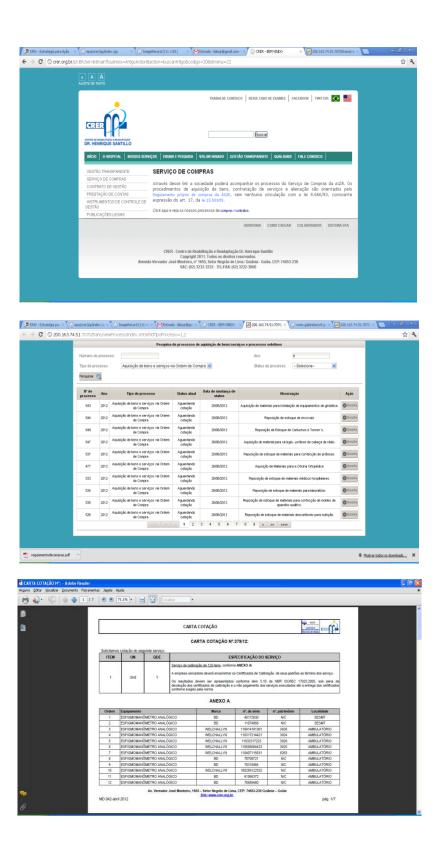
Assim, seguindo as diretrizes estabelecidas para a Avaliação Geral da Gestão da AGIR, frente ao CRER, chegou-se ao resultado de **9,46 pontos** atingindo o **Conceito** <u>"A – Muito Bom"</u> conforme Escala de Pontuação Global adotada em contrato, concedendo a AGIR o direito ao recebimento integral dos recursos financeiros pactuados no Contrato de Gestão nº 123/2011.

7 – REGULAMENTO DE COMPRAS

Informamos que a AGIR possui um Regulamento de Compras definido que rege todas as etapas para aquisição de bens e serviços para o CRER, divulgado no sítio público da Instituição na Internet e publicado no Jornal O Popular do dia 06/02/2012 onde se dispõe sobre os procedimentos de contratação de obras, serviços, compras e alienações observando os itens:

| Preço | Qualidade |
|-----------------------------------|---|
| Prazo de entrega | Segurança |
| Funcionalidade e adequação | Economia na execução, conservação e operação |
| Impacto ambiental | Facilidade na execução, conservação e operação |
| | Possibilidade de emprego de mão de obra, materiais, tecnologia e matérias-primas existentes no local |
| Comprovação de capacidade técnica | Condições de guarda e armazenamento |

O documento atual vigente está presente anexo a esse relatório e no sítio público do CRER (www.crer.org.br) na seção "Gestão Transparente / Serviço de Compras", onde constam também todas as informações processuais sobre aquisição de bens e serviços, orientando o público interessado sobre bens e serviços solicitados, carta-cotação, análises, status do processo, documentações necessárias entre outras informações correlativas, veja imagens a seguir:



No entanto reiteramos que os processos de aquisição de bens e serviços encontram-se à disposição in-loco caso julga-se pertinentes outras averiguações.

8 – PLANILHA DE CUSTOS

Custo Médio Mensal - Meta Interna e Contrato de Gestão - 1º Semestre 2012

| ATIVIDADES | CUSTO MÉDIO MENSAL META INTERNA | CUSTO MÉDIO MENSAL CONTRATO DE GESTÃO |
|--|------------------------------------|--|
| l - Internação Hospitalar | R\$ 1.241.601,30 | R\$ 1.055.381,78 |
| 1.1 - Unidade de Terapia Intensiva - UTI | R\$ 740.189,55 | R\$ 740.189,55 |
| 2 - Atendimento Médico | R\$ 499.608,71 | R\$ 430.736,16 |
| 3 - ATENDIMENTO REABILITAÇÃO | 1.01000,11 | 1.001100,10 |
| 3.1 - Fisioterapia | R\$ 399.062,48 | R\$ 333.917,54 |
| 3.2 - Terapia Ocupacional | R\$ 174.164,17 | R\$ 142.272,40 |
| 3.3 - Musicoterapia | R\$ 17.281,64 | R\$ 14.338,42 |
| 3.4 - Fonoterapia | R\$ 116.642,74 | R\$ 93.633,74 |
| 3.5 - Psicologia | R\$ 57.273,30 | R\$ 48.692,86 |
| 3.6 - Assistência Social | R\$ 57.132,59 | R\$ 48.780,46 |
| 3.7 - Educação Física | R\$ 6.698,09 | R\$ 6.134,72 |
| 3.8 - Nutrição (Serv Refeitório e Produção) | R\$ 134.369,00 | R\$ 42.901,20 |
| 3.9 - Enfermagem (ambulatório) | R\$ 49.921,72 | R\$ 39.931,56 |
| 4 - APOIO AO DIAGNÓSTICO | | |
| 4.1 - Radiologia | R\$ 96.515,83 | R\$ 87.470,95 |
| 4.2 - Tomografia Computadorizada | R\$ 180.898,45 | R\$ 151.998,44 |
| 4.3 - Ressonância Nuclear Magnética | R\$ 314.848,92 | R\$ 249.665,51 |
| 4.4 - Laboratório Análise Clínica | R\$ 188.151,95 | R\$ 180.608,36 |
| 4.5 - Exames de Áudio | R\$ 130.112,49 | R\$ 159.986,16 |
| 4.6 - Exames Eletro/Uro/Ultra/Bera/Espiro | R\$ 119.231,02 | R\$ 110.245,47 |
| 5 - Cirurgias | R\$ 583.707,33 | R\$ 462.864,22 |
| 6 - Confecção - Órteses/Próteses | R\$ 175.634,49 | R\$ 138.542,91 |
| 7 - Serviço de Distrofia Muscular | R\$ 68.196,72 | R\$ 60.537,61 |
| SUBTOTAL CUSTOS (I): | R\$ 5.351.242,48 | R\$ 4.598.830,02 |
| 8 - Concessão de cadeiras de rodas + meios auxiliares | R\$ 87.341,40 | R\$ 60.790,96 |
| 9 - Concessão de próteses auditivas | R\$ 177.551,34 | R\$ 177.551,34 |
| SUBTOTAL CUSTOS (II): | R\$ 264.892,74 | R\$ 238.342,30 |
| 10 - OUTROS CENTROS DE NEGÓCIOS | | |
| Loja de Produtos Ortopédicos | R\$ 11.431,60 | |
| Lanchonete | R\$ 42.658,27 | |
| SUBTOTAL CUSTOS (III): | R\$ 54.089,87 | |
| TOTAL (I + II + III): | R\$ 5.670.225,08 | R\$ 4.837.172,33 |

NOTAS - Período de Janeiro à Junho/12:

- 1 Custos Primários (Ex: Pessoal, encargos, benefícios, telefone e etc) e rateios absorvidos (específicos e genéricos), foram alocados por atividade desenvolvida
- 2 Exames de Áudio Os custos dos exames estão apropriados dentro do centro de custo 136: Serv Conc Prot Auditiva, retirando os custos com consignados e material hospitalar AASI.
- 3 Os custos administrativos e de apoio, foram alocados como rateio absorvido nos custos por atividade, de janeiro/12 a junho/12
- 4 Concessão de cadeira de rodas e meios auxiliares, é referente a dispensação de meios auxiliares, como andadores, muletas, cadeira de rodas e calcados ortopédicos,
- 5 Concessão de Próteses Auditivas demonstra os valores mensais despendidos pela Instituição com esta rubrica, conforme movimentação do estoque do centro de custo 136: Serv Conc Próteses Auditivas
- 6 O sub-total de custos (I): É o somatório dos custos dos centro de custos produtivos da Instituição + Distrofia muscular
- 7 Lanchonete e Loja de Produtos Ortopédicos são considerados outros centros de negócios

9 – RECURSOS FINANCEIROS APLICADOS

Abaixo se faz apresentação do demonstrativo de aplicação dos recursos financeiros geridos pela AGIR, referente ao 1º semestre de 2012, comparando-se com o provisionado em contrato do que se refere a custeio e investimento.

| Pacto Contratual dos Recursos Financeiros a serem repassados - 1º Semestre/12 | | |
|---|---------------|--------------------|
| Mês | Custeio (R\$) | Investimento (R\$) |
| Janeiro/12 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| Fevereiro/l 2 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| Março/12 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| Abril/12 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| Maio/12 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| Junho/12 | 2.900.000,00 | 100.000,00 |
| TOTAL | 17.400.000,00 | 600.000,00 |

| Relatório Financeiro 1º Semestre | | |
|----------------------------------|------------------|--------------------|
| Mês | Custeio (R\$) | Investimento (R\$) |
| Jan/12 | 1.664.381,80 | 1.272.881,60 |
| Fev/12 | 2.677.419,40 | 2.552,10 |
| Mar/12 | 2.837.368,68 | 8.902,02 |
| Abr/12 | 3.233.680,09 | 60.044,69 |
| Mai/12 | 3.056.282,26 | 56.796,45 |
| Jun/12 | 3.675.095,91 | 12.901,09 |
| TOTAL | R\$17.144.228,14 | R\$ 1.414.077,95 |

| Mês | Entradas Referentes ao mês (R\$) | Despesa com Pessoal (R\$) |
|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Janeiro/12 | 3.000.000,00 | 1.512.825,15 |
| Fevereiro/12 | 3.000.000,00 | 1.681.302,93 |
| Março/12 | 3.000.000,00 | 1.743.368,26 |
| Abril/12 | 3.000.000,00 | 1.999.385,25 |
| Maio/12 | 3.000.000,00 | 2.127.145,68 |
| Junho/12 | 2.700.000,00 | 2.123.764,67 |
| TOTAL | 17.700.000,00 | 11.187.791,98 |
| DIFERENÇA - 63,20% | | |

Atentando para a datação dos créditos efetivados, informamos que os mesmos são referentes ao mês anterior, portanto o mês de Junho tem seu crédito efetivado em Julho no valor de R\$ 2.700.000,00 que não consta no relatório fechado do 1º semestre de 2012.

Informa que a AGIR mantém contabilizados a aplicação financeira a Prazo Fixo no Banco Itaú S.A ITAÚ S.A e vinculada à conta corrente da Instituição saldo suficiente para suprir eventualidades financeiras temporárias como rescisões, reclamatórias trabalhistas e ações judiciais, onde nesse

relatório anexamos o extrato consolidado informando essa o status dessa aplicação para averiguações que se fizerem necessário.

9.1 – Demonstrações Contábeis

Os balancetes analíticos mensais referentes ao exercício fiscal do 1º semestre de 2012 encontram-se anexo a esse relatório.

10 – PATRIMÔNIO CEDIDO

10.1 – Instalações Cedidas

Tem a informar que as instalações físicas do CRER, cedidas a AGIR mediante Termos de Permissão de Uso (móveis e imóveis) que se encontram anexos a esse relatório, tinham uma área construída inicial de 8.823,02m² e foram acrescidas em mais 18.266,95m². Atualmente a Instituição hospitalar conta com o total de 27.089,97m² de área distribuídos em conformidade com o memorial descritivo anexo.

A nova área da expansão física foi colocada em funcionamento parcial no final do mês de julho de 2011, e ainda conta com espaços que dependem repasses de recursos financeiros para custeio do pleno funcionamento.

No que concerne à área anteriormente existente, foram feitas reformas nas seguintes áreas: consultórios, recepção, internação e administrativas que podem ser contempladas em imagens contidas no sítio institucional do CRER na internet onde se pode realizar um Tour Virtual de várias áreas físicas comuns construídas ou reformadas (Recepção, Terapias e Internação).

É oportuno informar que as instalações físicas do CRER, equipamentos e utensílios são alvo de constante manutenção. Este programa de manutenção contínua possibilitou que o CRER chegasse aos nove anos de funcionamento com instalações, equipamentos e utensílios, em perfeito estado de funcionamento.



Imagem da maquete que contempla vista aérea do CRER após expansão

| RECEBIDO (2002) | EXPANDIDO | TOTAL |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ÁREA | | |
| 8.823,02 m ² | 18.266,95 m ² | 27.089,97 m ² |
| LEITOS INTERNAÇÃO | | |
| 62 | 71 | 133 |
| LEITOS UTI | | |
| 0 | 20 | 20 |
| SALAS CIRÚRGICAS | | |
| 2 | 6 | 8 |
| GINÁSIOS DE TERAPIAS | | |
| 2 | 5 | 7 |
| PISCINAS DE HIDROTERAPIA | | |
| 2 | 2 | 4 |

10.2 -Bens Móveis

A listagem de bens móveis instalados no CRER segue anexa, onde na sequência informa os bens baixados com o respectivo motivo como os bens adquiridos pela AGIR durante o semestre,

além de informações sobre a situação de conservação de cada item presentes na Instituição Hospitalar.

11 - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTADOS AO RELATÓRIO

Em conformidade ao Contrato de Gestão firmado, relacionamos em anexo toda a documentação complementar exigida, acompanhando a listagem seguinte:

1 - DOCUMENTOS CONSTITUTIVOS

- Estatuto Social da AGIR;
- Ata de Posse Atualizada;
- Termos de Permissão de Uso dos Bens Móveis e Imóveis;
- Regulamento de Compras e Contratações;
- Regulamento para Seleção de Recursos Humanos;
- Declaração de Cumprimento das Leis Trabalhistas;
- Declaração de Inexistência de Servidores Públicos no Quadro Funcional;
- Organograma do CRER;
- Relação de Gestores do CRER;
- Macro-Fluxo do CRER.

2 - CREDENCIAIS PARA FUNCIONAMENTO

- Cadastros Legais;
- · Portarias Gerais;
- Certidões Negativas Gerais;
- Alvará de Funcionamento;
- Licenças para Funcionamento.

3 – RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO

4 – DEMONSTRATIVO CONTÁBIL-FINANCEIRO

- Relatório Financeiro;
- Balancetes Analíticos Mensais;
- Extrato bancário Consolidado;
- Comprovantes de Consumo de Água, Energia Elétrica e Telefonia;

- Encargos Sociais e Previdenciários;
- 5 RELAÇÃO DAS INSTALAÇÕES CEDIDAS;
- 6 RELAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS;
- 7 RELAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS ADQUIRIDOS NO PERÍODO;
- 8 RELAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS BAIXADOS NO PERÍODO;
- 9 RELAÇÃO DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS;
- 10 RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS NA EXPANSÃO.

12 – CONCLUSÃO

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

Ao fim deste relatório, considera-se que a AGIR cumpriu plenamente os desígnios do Contrato de Gestão, **cuja nota global foi de 9,46 pontos** (em uma escala de 0 à 10), e que de maneira pró-ativa, colaborou para a construção de melhores condições de saúde para a população do Estado de Goiás, notadamente aos usuários do SUS, os quais representaram 86% dos procedimentos realizados na Instituição.

A AGIR reafirma o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição para sempre implementar melhorias frente à gestão do CRER.

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

Goiânia, 31 de Agosto de 2012.

SÉRGIO DAHER
Superintendente Executivo