



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique
Santillo – CRER**

RELATÓRIO SEMESTRAL

Contrato de Gestão nº. 123/2011 (9º Termo Aditivo)

(ITEM 17 DO ANEXO TÉCNICO IV)

Referência: outubro/2019 a março/2020

Goiânia-GO

Abril/2020

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Clidenor Gomes Filho

Cyro Miranda Gifford Júnior

Fernando Moraes Pinheiro

José Evaldo Balduino Leitão

José Evaristo dos Santos

Paulo Afonso Ferreira

Salomão Rodrigues Filho

Vardeli Alves de Moraes

Wagner de Oliveira Reis

CONSELHO FISCAL

Alcides Luís de Siqueira

Alcides Rodrigues Junior

César Helou

Lúcio Fiúza Gouthier

Pedro Daniel Bittar

Rui Gilberto Ferreira

DIRETORIA

Washington Cruz - Diretor Presidente

Lindomar Guimarães Oliveira - Vice-Diretor

Alaor Rodrigues Aguiar - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

DIRETORIA DO CRER

Válney Luiz da Rocha - Diretor Geral

Viviane Tavares Ferreira - Diretora Administrativa e Financeira

João Alírio Teixeira da Silva Júnior - Diretor Técnico de Reabilitação

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO	4
2 – IDENTIFICAÇÃO	5
3 – ATIVIDADES REALIZADAS	5
3.1 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	5
3.2 – CENTRO CIRÚRGICO	7
3.3 – ATENDIMENTO AMBULATORIAL	7
3.4 – TERAPIAS ESPECIALIZADAS	8
3.5 – SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD	9
3.6 – OFICINA ORTOPÉDICA	10
3.7 – SADT EXTERNO	11
4 – METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	13
4.1 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS	13
4.2 – ANÁLISE DOS RESULTADOS ALCANÇADOS	15
4.3 – INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO	17
5 – PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	24
5.1 – Pesquisa de Satisfação (AMBULATÓRIO)	24
5.2 – Pesquisa de Satisfação (INTERNAÇÃO)	26
6 – DEMONSTRATIVO FINANCEIRO	28
7 - DEMANDAS E DECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS	29
8 – CONSIDERAÇÕES FINAIS	30

1 - APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **Relatório de Prestação de Contas Semestral referente ao semestre de outubro de 2019 a março de 2020**.

Em setembro de 2002 a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do CRER, instituição de referência na atenção à pessoa com deficiências física, auditiva, intelectual e visual, no Estado de Goiás, localizado na cidade de Goiânia, sito a Rua Vereador José Monteiro, nº 1.655, CEP74.653-230, Setor Negrão de Lima.

Inicialmente foi recebido do Governo do Estado de Goiás uma estrutura física com 8.823m² e durante a gestão da AGIR expandiu-se para 33.275,56m² de área construída, abrangendo 156 leitos de internação, 8 salas cirúrgicas, 7 ginásios para terapias, 4 piscinas para hidroterapia e 20 leitos de UTI.

A AGIR como organização que presta contas de suas atividades junto à sociedade e ao poder público, busca gerir eficientemente suas ações internas munindo-se de análises criteriosas dos dados e informações para nortear suas decisões de forma eficaz. Portanto, o relatório apresentado parte deste princípio.

Cumprindo exigências do Contrato de Gestão nº 123/2011 e seus aditivos, este relatório apresenta subsídios necessários para que a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás- SES/GO analise o desempenho das principais atividades realizadas no CRER e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

Os dados que serão apresentados neste relatório são extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar interno, que realiza o gerenciamento de todos os processos assistenciais, administrativos e financeiros de forma integrada. As informações evidenciadas demonstram o cenário atual dos atendimentos prestados pela instituição.

2 - IDENTIFICAÇÃO

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

CNES: 2673932;

Endereço: Av. Vereador Jose Monteiro, nº 1.655 - Setor Negrão de Lima - Goiânia - GO;

CEP: 74.653-230;

Tipo de Unidade: Hospital Especializado em Reabilitação;

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

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

3 - ATIVIDADES REALIZADAS

O CRER como instituição de referência na atenção à pessoa com deficiência tem por missão: “Oferecer assistência à saúde da pessoa com deficiência, fundamentada no ensino e pesquisa”, tendo como os principais valores:

- **Competência** na busca do conhecimento e do aprimoramento das habilidades;
- **Responsabilidade** na adoção de postura social e ambiental que traduzam dedicação e respeito à vida;
- **Ética** no respeito às normas com ações que denotem lealdade e transparência, e
- **Renovação** contínua das forças produtivas, objetivando a excelência.

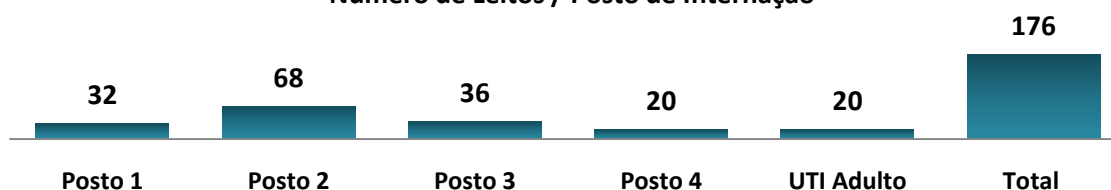
3.1 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento.

Os pacientes internados em processo de reabilitação recebem atendimento clínico e cirúrgico adequado às suas necessidades, visando intensificar o tratamento multidisciplinar, com intervenções terapêuticas e orientação para promoção da saúde.

As unidades de internação possuem:

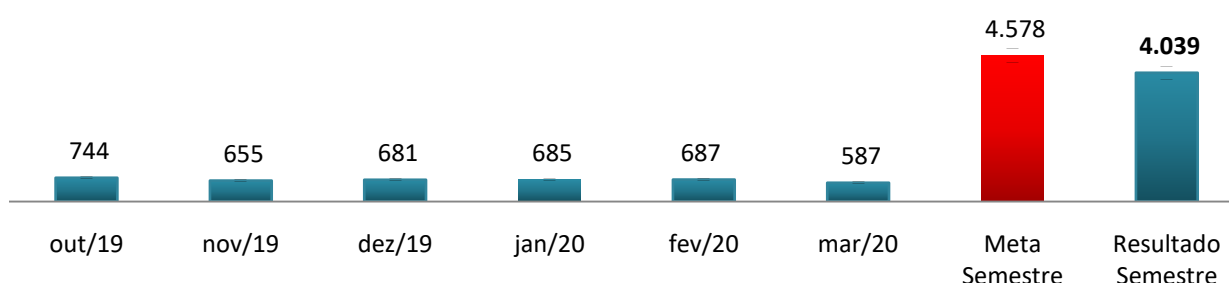
Número de Leitos / Posto de Internação



A Unidade de Terapia Intensiva é um ambiente de alta complexidade, reservado e único no ambiente hospitalar a que se propõe estabelecer monitorização completa, compreendendo 20 leitos, incluindo 02 leitos privativos para isolamento.



Internações (Saídas Hospitalares)



Fonte: Relatório Gerencial

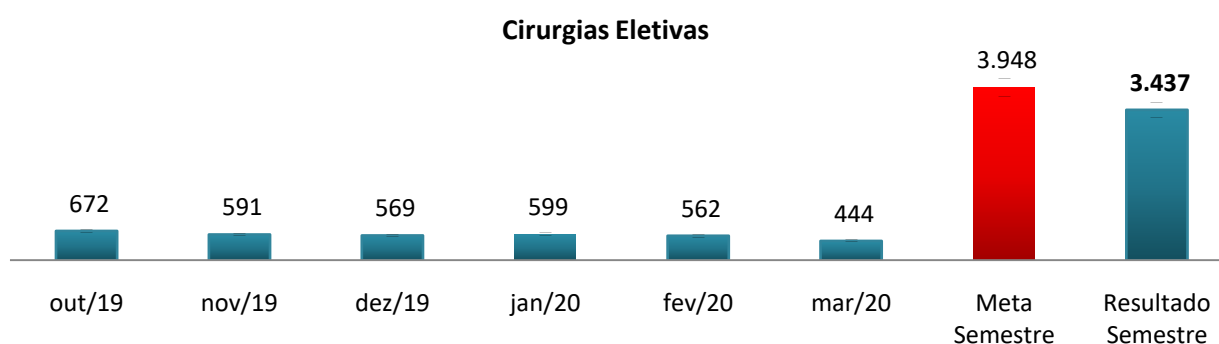
O percentual atingido no período, para as internações (saídas hospitalares), foi de 88,2%

3.2 - CENTRO CIRÚRGICO

O Centro Cirúrgico contempla em sua estrutura 08 salas cirúrgicas, sendo 02 salas com sistema de fluxo laminar e sistema de monitorização para vídeoconferência e 08 leitos de recuperação pós-anestésica.



A estrutura conta com outras salas de apoio como: almoxarifado/farmácia satélite, copa, sala para guarda de equipamentos, sala de montagem dos carrinhos e sala de utilidades (expurgo).



Fonte: Relatório Gerencial

O percentual atingido no período, para as cirurgias eletivas, foi de 87,1%

3.3 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento ambulatorial compreende:

- Primeira consulta e/ou primeira consulta de egresso;
- Interconsulta;
- Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação do Estado ou Município ao Hospital, para atendimento a uma

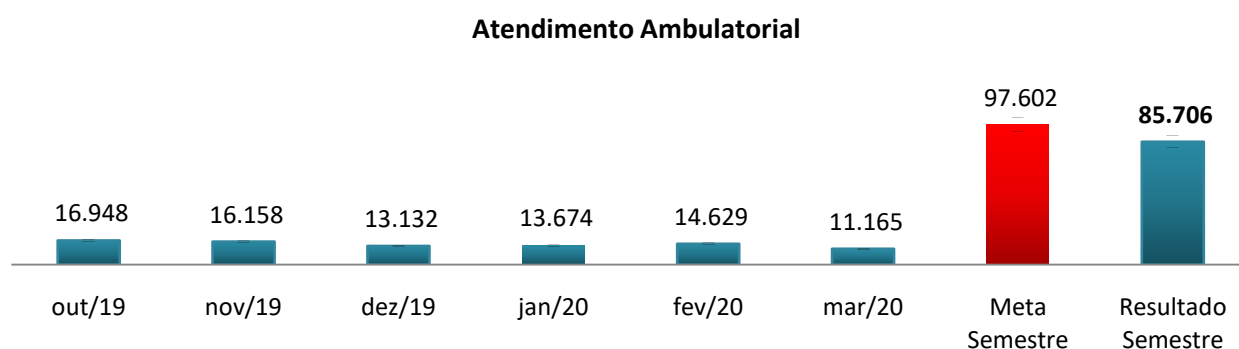
determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, que teve sua consulta agendada no momento da alta hospitalar, para atendimento a especialidade referida.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subseqüentes das interconsultas.

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o CRER adota um corpo clínico formado por profissionais contratados e por corpo clínico aberto, que atendem diversas especialidades médicas: Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Plástica, Clínica Geral, Endocrinologia, Fisiatria, Gastroenterologia, Infectologia, Genética, Medicina Intensiva, Neurologia, Neuropediatria, Nutrologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria, Reumatologia e Urologia.



Fonte: Relatório Gerencial

O percentual atingido no período, para o atendimento ambulatorial, foi de 87,8%

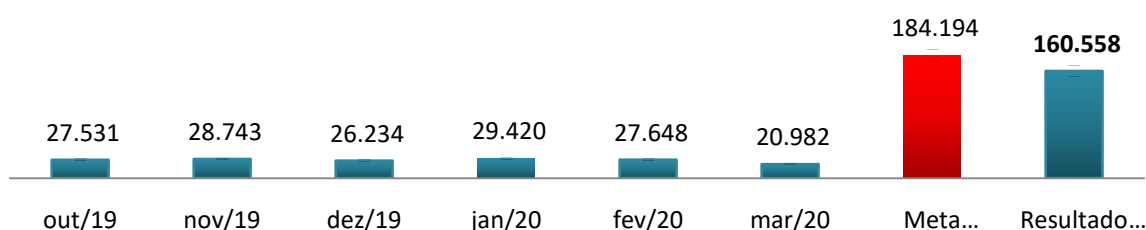
3.4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS

No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no CRER é composto por equipe formada por profissionais que oferecem aos usuários tratamento multiprofissional, através de programa personalizado de reabilitação que podem incluir: Arteterapia, Atividades Educativas, Avaliação Neuropsicológica, Educação Física, Enfermagem, Equoterapia, Estimulação Visual, Fisioterapia, Fonoterapia, Hidroterapia, Musicoterapia, Natação, Nutrição, Odontologia, Pedagogia, Psicologia e Terapia Ocupacional.



Hidroterapia - Equoterapia - Musicoterapia - Fisioterapia - Terapia Ocupacional – Odontologia

Terapias Especializadas



Fonte: Relatório Gerencial

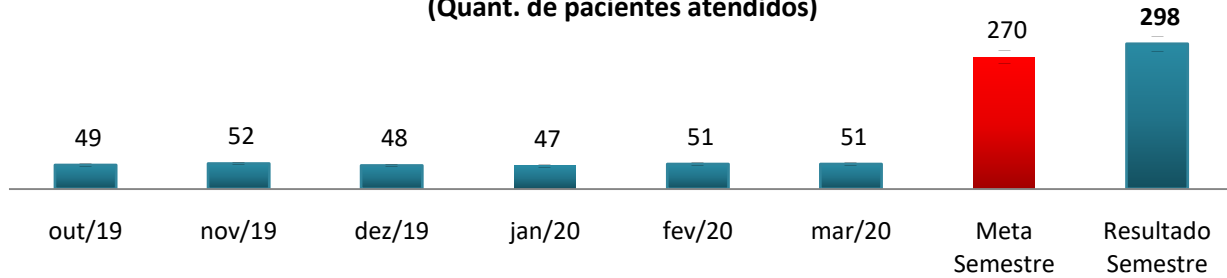
O percentual atingido no período, para as terapias especializadas (sessões), foi de 87,2%

3.5 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)

O Serviço de Atenção Domiciliar – SAD oferece assistência a pacientes que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem assistidos em domicílio. Este serviço é direcionado para pacientes provenientes da área de internação do CRER, que está habilitado a realizar este serviço pela Portaria GM/MS nº 1.280, de 20 de novembro de 2013.



SAD - Serviço de Atenção Domiciliar (Quant. de pacientes atendidos)



Fonte: Relatório Gerencial

O percentual atingido no período para o Serviço de Atenção Domiciliar - SAD foi de 110,4%

3.6 - OFICINA ORTOPÉDICA

A Oficina Ortopédica do CRER é um espaço industrial onde se confecciona aparelhos de aplicação terapêutica (órteses, próteses e materiais especiais – OPME), sob prescrição médica, utilizando equipamentos modernos e equipe altamente qualificada, considerada como



referência nacional e como centro de treinamento do Ministério da Saúde. A Oficina recebe as demandas de pacientes provenientes do ambulatório e internação do CRER.

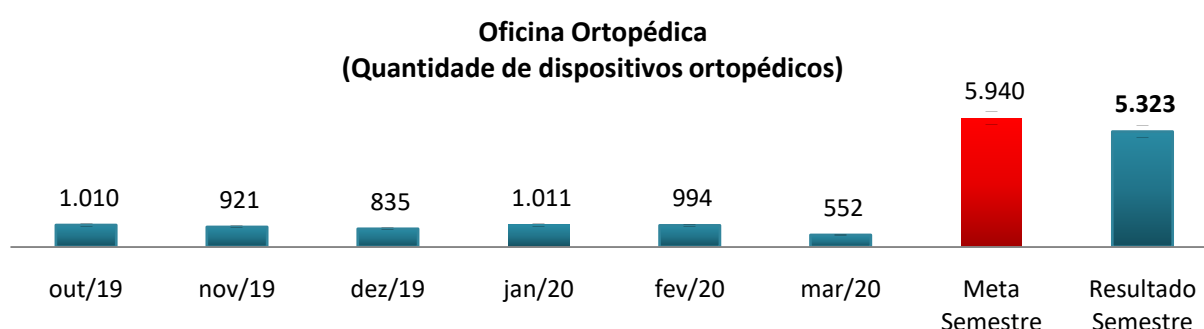
Os equipamentos de alta tecnologia disponíveis na oficina permitem a produção de órteses, próteses e calçados ortopédicos, possibilitando melhores condições de uso e maior adaptação dos pacientes, além da dispensação de cadeiras de rodas com adequação, andadores e muletas.

A Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre, conforme preconizada em Portaria SAS/MS 793/2012 e 835/2012 é um componente de atenção especializada da rede de cuidados à pessoa com deficiência e constitui-se como uma unidade de saúde itinerante vinculada a uma



Oficina Ortopédica Fixa cujo objetivo principal é promover o acesso a órteses e próteses, além de adaptações, ajustes e consertos nas OPME já utilizadas pelas populações que residem em locais sem acesso à Oficina Ortopédica Fixa.

Essa oficina é composta por um caminhão adaptado especificamente para esse fim. A operação desta unidade para o Estado de Goiás propõe disponibilizar aos municípios do interior do Estado acesso à confecção de órteses e próteses, bem como a manutenção e ajustes destas, tendo como agente gerador de demanda os Centros Especializados em Reabilitação e demais estabelecimentos de saúde competentes a prescreverem tais dispositivos. Este arranjo de atendimento propõe dispensar até 2.400 dispositivos ortopédicos por ano, dentre o *portfólio* destes produtos no âmbito do SUS, contemplando neste volume ainda, itens não contemplados na tabela SUS de procedimentos, como órteses de posicionamento de membros superiores.



Fonte: Relatório Gerencial

O percentual atingido no período, para oficina ortopédica, foi de 89,6%

3.7 - SADT EXTERNO: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Os exames realizados no CRER são executados por profissionais experientes e habilitados tecnicamente a desempenhar suas atividades com qualidade e compromisso assistencial. A instituição tem o compromisso de disponibilizar aos usuários acessos aos mais

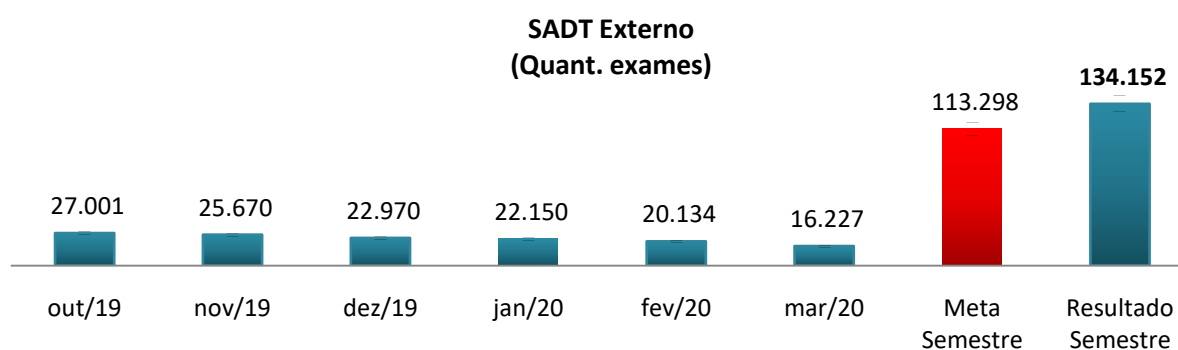


complexos exames e para isso, preocupa-se com a renovação de seus equipamentos e a garantia contínua de manutenções. O CRER conta ainda com um moderno Laboratório de Análise de Movimento, que realiza suas atividades através da análise da marcha e identifica distúrbios no caminhar que não podem ser verificados pelo exame físico e pela análise visual. Este exame é indicado para auxiliar na tomada de decisões no tratamento e acompanhamento de pacientes com problema de marcha.

O serviço de diagnóstico do CRER oferece os seguintes exames para os pacientes internados e encaminhados pela Central de Regulação Municipal: Análises Clínicas, Audiometria, Bera, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Eletroneuromiografia, Espirometria, Fluoroscopia, Imitanciometria,



Laboratório de Marcha, Otoemissões, Polissonografia, Raios-X, Mamografia, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Multi-Slice, Ultrassonografia com Doppler colorido, Urodinâmica, Vectonistagmografia e Videolaringoscopia.



Fonte: Relatório Gerencial

O percentual atingido no período, para o SADT Externo, foi de 118,4%

4 - METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

4.1 - COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS

Atividades	out/19	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	Total do Semestre
1 - INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES							
Meta do Grupo Saídas Hospitalares	763	763	763	763	763	763	4.578
Saídas Hospitalares	744	655	681	685	687	587	4.039
% Atingido da Meta	97,5%	85,8%	89,3%	89,8%	90,0%	76,9%	88,2%
Meta Saídas Cirúrgicas	658	658	658	658	658	658	3.948
Saídas Cirúrgicas	657	581	597	600	592	470	3.497
% Atingido da Meta	99,8%	88,3%	90,7%	91,2%	90,0%	71,4%	88,6%
Meta Saídas Clínicas	61	61	61	61	61	61	366
Saídas Clínicas	54	52	62	54	66	73	361
% Atingido da Meta	88,5%	85,2%	101,6%	88,5%	108,2%	119,7%	98,6%
Meta Saídas Reabilitação	44	44	44	44	44	44	264
Saídas Reabilitação	33	22	22	31	29	44	181
% Atingido da Meta	75,0%	50,0%	50,0%	70,5%	65,9%	100,0%	68,6%
2 - CIRURGIAS ELETIVAS							
Meta Cirurgias Eletivas	658	658	658	658	658	658	3.948
Cirurgias Eletivas	672	591	569	599	562	444	3.437
% Atingido da Meta	102,1%	89,8%	86,5%	91,0%	85,4%	67,5%	87,1%
3 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL							
Meta do Grupo (Consultas Médicas + Consultas Não Médicas)	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	16.267	97.602
Consultas Médicas + Consultas Não Médicas	16.948	16.158	13.132	13.674	14.629	11.165	85.706
% Atingido da Meta	104,2%	99,3%	80,7%	84,1%	89,9%	68,6%	87,8%
Meta Consultas Médicas	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	11.535	69.210
Consultas Médicas	10.713	9.763	8.911	8.853	9.588	7.244	55.072
% Atingido da Meta	92,9%	84,6%	77,3%	76,7%	83,1%	62,8%	79,6%
Meta Consultas Não Médicas	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	4.732	28.392
Consultas Não Médicas	6.235	6.395	4.221	4.821	5.041	3.921	30.634
% Atingido da Meta	131,8%	135,1%	89,2%	101,9%	106,5%	82,9%	107,9%
4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS							
Meta Terapias Especializadas	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	30.699	184.194
Sessões	27.531	28.743	26.234	29.420	27.648	20.982	160.558
% Atingido da Meta	89,7%	93,6%	85,5%	95,8%	90,1%	68,3%	87,2%
5 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SAD							
Meta Pacientes Atendidos	45	45	45	45	45	45	270
Pacientes Atendidos	49	52	48	47	51	51	298
% Atingido da Meta	108,9%	115,6%	106,7%	104,4%	113,3%	113,3%	110,4%
6 - OFICINA ORTOPÉDICA (FIXA/ ITINERANTE)							
Meta Itens Dispensados	990	990	990	990	990	990	5.940
Itens Dispensados	1.010	921	835	1.011	994	552	5.323
% Atingido da Meta	102,0%	93,0%	84,3%	102,1%	100,4%	55,8%	89,6%
7 - SADT - EXTERNO							
Meta do Grupo Exames - Externos	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	18.883	113.298
Exames Realizados	27.001	25.670	22.970	22.150	20.134	16.227	134.152
% Atingido da Meta	143,0%	135,9%	121,6%	117,3%	106,6%	85,9%	118,4%
Meta Radiologia	82	82	82	82	82	82	492
Radiologia	1.967	2.136	1.755	2.078	1.214	975	10.125
% Atingido da Meta	2398,8%	2604,9%	2140,2%	2534,1%	1480,5%	1189,0%	2057,9%
Meta Tomografia Computadorizada	540	540	540	540	540	540	3.240
Tomografia Computadorizada	1.117	1.001	861	993	912	652	5.536
% Atingido da Meta	206,9%	185,4%	159,4%	183,9%	168,9%	120,7%	170,9%
Meta Ressonância Magnética	690	690	690	690	690	690	4.140
Ressonância Magnética	807	723	806	652	0	319	3.307
% Atingido da Meta	117,0%	104,8%	116,8%	94,5%	0,0%	46,2%	79,9%
Meta Laboratório de Análises Clínicas	16.971	16.971	16.971	16.971	16.971	16.971	101.826
Laboratório de Análises Clínicas	21.024	19.737	17.747	16.482	16.283	13.084	104.357
% Atingido da Meta	123,9%	116,3%	104,6%	97,1%	95,9%	77,1%	102,5%
Meta Outros Exames	600	600	600	600	600	600	3.600
Outros Exames	2.086	2.073	1.801	1.945	1.725	1.197	10.827
% Atingido da Meta	347,7%	345,5%	300,2%	324,2%	287,5%	199,5%	300,8%

Fonte: Relatório Gerencial

1) INTERNAÇÃO - SAÍDAS HOSPITALARES

Para o período em análise, as saídas clínicas atingiram 98,6% de realização em relação à meta, enquanto que as saídas cirúrgicas registraram 88,6% e as saídas de reabilitação 68,6%.

O percentual atingido no período para este indicador foi de **88,2%**, conforme demonstrado no quadro de metas de produção. Uma variação percentual de 11,8% em relação à meta estabelecida no Contrato de Gestão.

2) CIRURGIAS ELETIVAS

No período, as cirurgias realizadas atingiram um percentual de **87,1%**, conforme demonstrado no quadro de metas de produção.

Este indicador contempla todos os procedimentos cirúrgicos realizados no centro cirúrgico, onde a meta pactuada foi de 3.948 cirurgias para o semestre e o resultado para o período foi de 3.437 pacientes operados, resultando em uma variação percentual de 12,9% em relação à meta estabelecida.

3) ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O indicador atendimento ambulatorial é composto por dois itens: Consultas Médicas e Consultas Não Médicas, que atingiram, em relação às metas individuais, no período em análise, uma realização de 79,6% e 107,9%, respectivamente.

Ressalta-se que, em relação à meta global, o indicador de atendimento ambulatorial, alcançou o índice de **87,8%** com realização de 85.706 atendimentos frente a meta global definida de 97.602 atendimentos, para o período em análise, uma variação percentual de 12,2% em relação à meta estabelecida.

4) TERAPIAS ESPECIALIZADAS

O grupo é composto por sessões com os seguintes profissionais: Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Musicoterapeuta, Psicólogo, Fonoaudiólogo e Educador Físico, dessa forma, a meta de 184.194 sessões para o semestre é estabelecida para o grupo e não individualmente por especialidade. Neste período o grupo atingiu **87,2%** com relação a meta, realizando 160.558 sessões de terapias, representando uma variação percentual de 12,8% em relação à meta estabelecida.

5) SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD

No período em análise o serviço realizou assistência domiciliar a 298 pacientes atingindo um percentual de **110,4%** com relação a meta de contrato, que é atender 270 pacientes no semestre.

6) OFICINA ORTOPÉDICA

A Oficina Ortopédica apresentou neste período uma produção de 5.323 itens dispensados, atingindo um percentual de **89,6%** com relação a meta de 5.940 itens, definida para o semestre, uma variação percentual de 10,4% em relação às metas estabelecidas para o período.

7) SADT EXTERNO

O grupo SADT Externo é composto por metas individuais, as quais neste período obtiveram os seguintes resultados: Radiologia - 2.057,9%, Tomografia - 170,9%, Ressonância Magnética - 79,9%, Laboratório de Análises Clínicas - 102,5% e Outros Exames - 300,8%.

Registra-se que no mês de fevereiro de 2020 o aparelho de ressonância magnética esteve inoperante por defeito no equipamento, devidamente relatado, não sendo possível a realização de exames dessa categoria.

A meta global de SADT Externo, no semestre, é de 113.298 exames, no período foram realizados 134.152 exames, atingindo assim um percentual de **118,4%**.

4.2 - ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS

Em análise geral, conclui-se que não houve redução nos esforços empreendidos no período, visto que alguns serviços superaram as metas estabelecidas, no entanto, algumas variações percentuais em relação às metas estabelecidas em contrato, se deram, em razão da sazonalidade, com meses que tiveram menor número de dias úteis, em razão de feriados prolongados e, ainda, período de férias, que historicamente, apresentam um índice de absenteísmo maior, principalmente em consultas e terapias.

Na tentativa de eliminar ou reduzir o absenteísmo, as equipes realizaram trabalhos de conscientização do paciente quanto à importância da continuidade do tratamento e dos procedimentos que devem ser realizados para a melhoria de sua condição, reafirmando

as dificuldades da recolocação na fila de espera após perder a oportunidade de atendimento de suas necessidades de saúde.

Apesar dos obstáculos pontuais, no período de outubro/2019 a fevereiro/2020 o resultado das linhas de contratação não havia sido afetado, apresentando variações menores que 10%. Porém, diante da **Declaração da Organização Mundial de Saúde - OMS**, em 11 de março de 2020, que decreta situação de pandemia no que se refere à infecção pelo novo Coronavírus e do **Decreto Estadual nº 9.633**, de 13 de março de 2020, o qual dispõe sobre a situação de emergência na saúde pública do Estado de Goiás, em razão da disseminação do novo Coronavírus, considerando ainda, as recomendações contidas na **Nota Técnica nº 04/2020 - SES/GO**, de 17 de março de 2020, a unidade instituiu ações em cumprimento à todas as determinações e sugestões do Governo do Estado, por meio da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás:

- Os atendimentos ambulatoriais foram reprogramados com celeridade para atender a determinação de até 50% de redução. Tal fato considerou os grupos de risco, os quais cumprem determinação de permanecerem em casa, evitando ambientes com aglomeração de pessoas;

- A assistência de saúde bucal/odontológica foi suspensa, com exceção do atendimento em UTI;

- Todos os procedimentos cirúrgicos eletivos foram reprogramados, visando a oferta de leitos, caso necessário, e o uso racional e otimizado dos insumos de saúde como contingenciamento da crise. Foram mantidos os atendimentos da linha do trauma, por se tratar de urgência, e foram realizadas as cirurgias em todos os pacientes com indicação cirúrgicas que estavam internados.

Considerando-se ainda a **Portaria 511/2020- SES/GO**, publicada em 23 de março de 2020, ocorreu a suspensão das consultas e procedimentos eletivos presenciais, tanto ambulatoriais quanto cirúrgicos, mantendo-se apenas aqueles cujo risco e necessidade estivessem ligados diretamente à manutenção da vida.

Além das medidas apontadas anteriormente e devido à massificação da necessidade de a população promover o isolamento social, evitando aglomeração e permanecendo em suas residências, o absenteísmo por parte do paciente foi em torno de 65%, no período de 16 a 31 de março, considerando-se Atendimento Ambulatorial e Terapias Especializadas.

Diante desse cenário e entendendo a interligação entre os procedimentos e serviços de saúde ofertados, onde o impedimento em um setor ou serviço impacta em outros, o alcance das metas pactuadas no contrato de gestão foi comprometido, conforme demonstrado no quadro de metas (Item 4.1), exceto para o Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e SADT Externo, que alcançaram uma realização de 110,4% e 118,4%, respectivamente. As demais linhas de contratação, a saber: Internação - Saídas Hospitalares; Cirurgias Eletivas; Atendimento Ambulatorial; Terapias Especializadas; Oficina Ortopédica, não alcançaram o percentual estabelecido como meta para o período, em parte, devido ao impacto causado pelas medidas de reprogramação dos atendimentos em 50% e, posteriormente, a suspensão total dos atendimentos eletivos, somado a isso, o alto índice de absenteísmo de pacientes. Fatos estes, que influenciaram o resultado, também, de alguns Indicadores Qualitativos, os quais serão demonstrados na sequência.

Em que pese todas as situações, que poderiam nos levar a resultados ainda piores, conseguimos com ações diárias e criativas, minimizar os impactos negativos quanto a efetividade e qualidade dos serviços prestados, mantendo um alto índice de satisfação dos pacientes, garantindo melhor qualidade de vida aos usuários do sistema.

Ressaltamos que nossos esforços continuam no sentido da melhoria contínua dos processos, visando sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade de nossos serviços pelo usuário, ainda que em situação de declarada emergência em saúde.

4.3 - INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO

METAS E INDICADORES

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável:

1. Taxa de Ocupação Hospitalar.
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias).
3. Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas).
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias).
5. Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas).
6. Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH – DATASUS.
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais.

8. Taxa de Leitos Bloqueados por Motivo Operacional.

1. Taxa de Ocupação Hospitalar

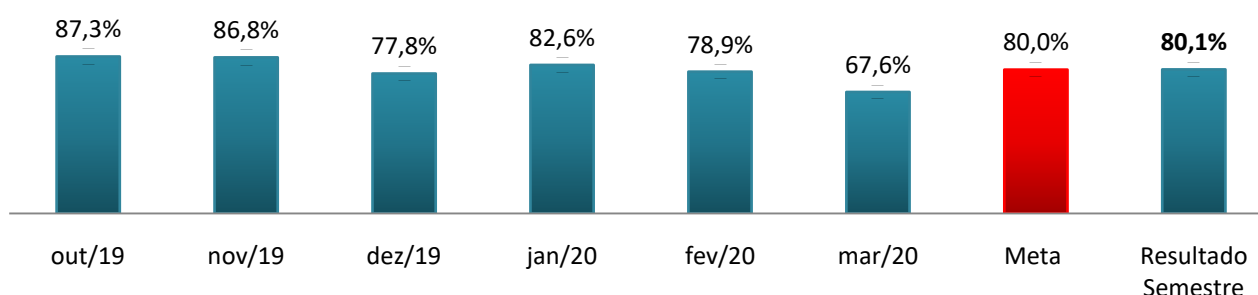
Conceituação: Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

A taxa de ocupação hospitalar, no geral, deve ser $\geq 80\%$. Entretanto, a meta para a ocupação da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) foi mantida em $\geq 90\%$, considerando-se a série histórica da instituição, devendo ser avaliada separadamente.

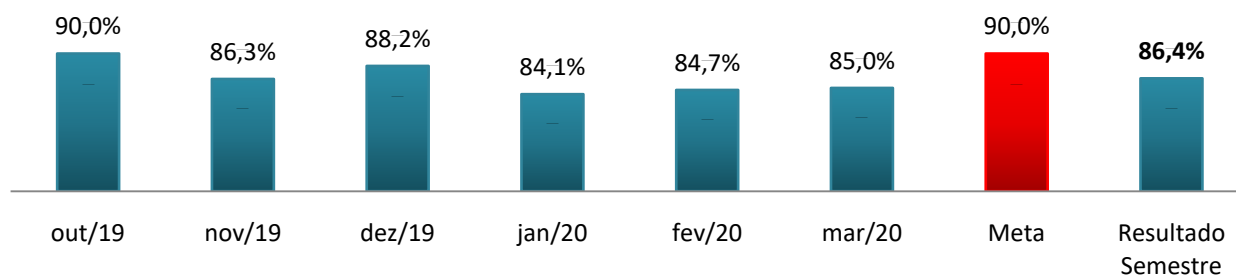
Essa taxa (abaixo de 75%) pode indicar: inadequação do número de leitos à região; baixa integração do hospital à rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

Fórmula: $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$

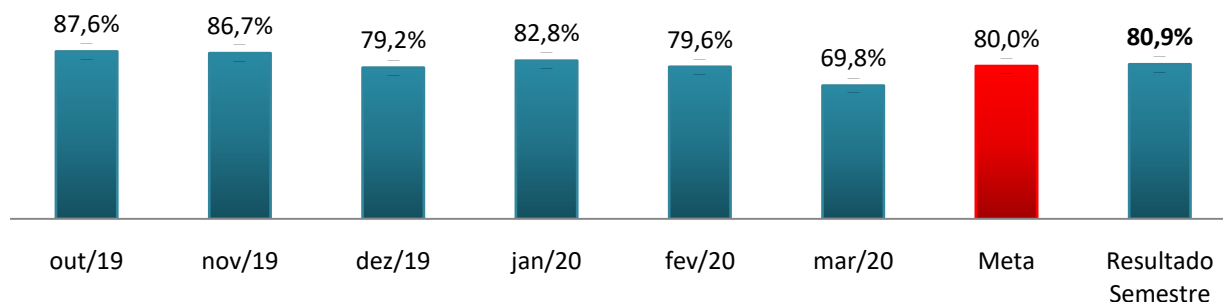
Taxa de Ocupação Hospitalar (Postos 1, 2, 3 e 4)



Taxa de Ocupação Hospitalar (UTI)



Taxa de Ocupação Hospitalar Geral (Postos 1, 2, 3, 4 e UTI)



NOTA EXPLICATIVA: No período analisado, o percentual referente a taxa de ocupação hospitalar ficou acima do percentual mínimo, 80%. Porém cabe ressaltar que nos meses de novembro/2019, dezembro/2019, janeiro/2020, fevereiro/2020 e março/2020, na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) registramos uma taxa de ocupação abaixo dos 90%, percentual mínimo previsto no contrato, isso pelo fato de que tivemos um aumento no número de leitos reservados para pacientes em pós-operatório imediato. As reservas cirúrgicas na UTI são feitas um dia antes da realização da cirurgia, situação que diariamente no momento do censo os leitos estão vagos, porém serão ocupados após a realização dos procedimentos cirúrgicos. Isso ocorre porque o censo hospitalar é realizado às 23h59 de cada dia (conforme orientação da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar), horário de baixa movimentação de pacientes (admissão e alta) na UTI. Portanto, se considerarmos os leitos reservados como não operacionais, a taxa de ocupação ficaria acima dos 90%. Também precisamos salientar que, em relação ao resultado do mês de março/2020, considerando o disposto na Nota Técnica nº 4/2020 - SES/GO, de 17 de março de 2020, foram reprogramados os atendimentos cirúrgicos eletivos, com vistas à possível necessidade de oferta de leitos extras, influenciando em uma baixa taxa de ocupação no período posterior à publicação da referida NT. Nesse sentido, disponibilizou-se os leitos para o atendimento de pacientes suspeitos ou com infecção confirmada pelo novo Coronavírus, encaminhados pela regulação, justificando assim, uma taxa de ocupação menor.

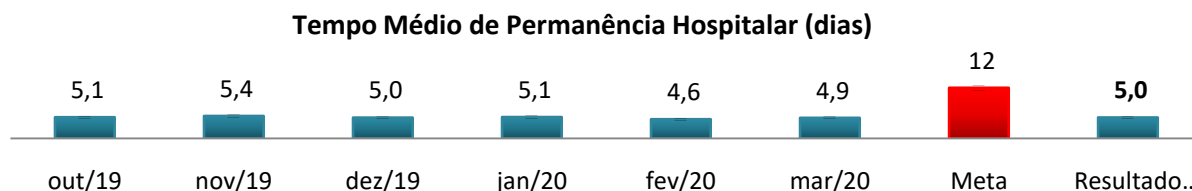
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)

Conceituação: Relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período).

Este indicador representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de

plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente, por isso a meta pactuada como eficiente é ≤ 12 dias.

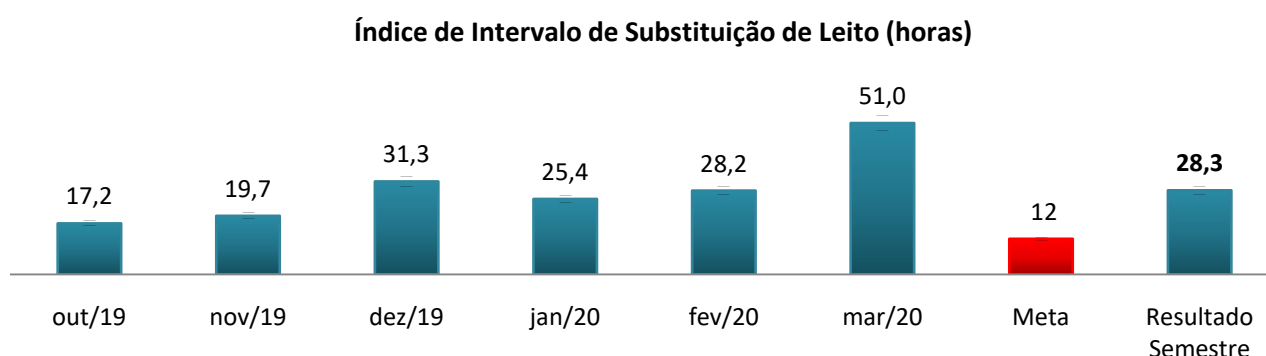
Fórmula: [Total de pacientes-dia no período/Total de saídas no período]



3.Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

Conceituação: Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

Fórmula: [(100-Taxa de ocupação hospitalar) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]



Nota Explicativa: Conforme reunião realizada em 31/05/2019, foi levado ao conhecimento da SES/GO a incompatibilidade das metas definidas para os indicadores de desempenho “Taxa de Ocupação Hospitalar e Tempo Médio de Permanência Hospitalar” com este indicador, o qual ficou de avaliar junto com a equipe técnica (SCAGS – SES/GO), entretanto estamos aguardando um posicionamento sobre o assunto.

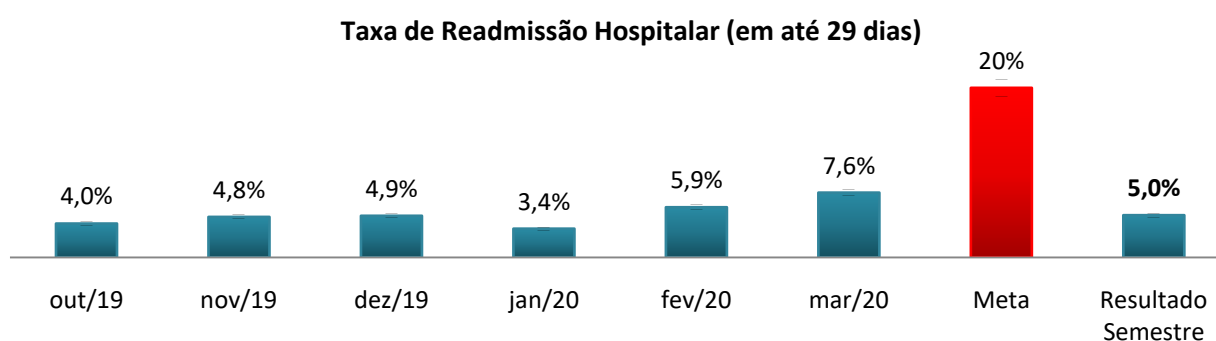
4.Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Conceituação: O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão.

Esse indicador, pactuado como meta $\leq 20\%$, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar. Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente.

O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: [Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Número total de internações hospitalares] x 100



5.Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)

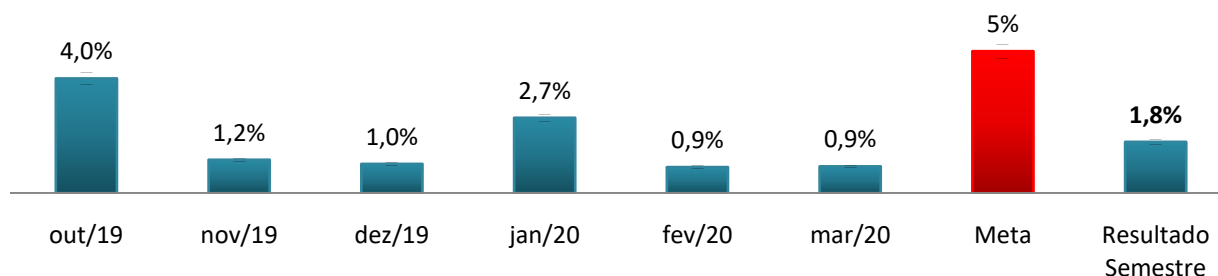
Conceituação: Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão.

Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir a qualidade de cuidado baixa e/ou altas precoces da UTI. A taxa ficou com meta pactuada em $\leq 5\%$.

O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de retornos em até 48 horas} / N^{\circ} \text{ de saídas da UTI, por alta}] \times 100$

Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)



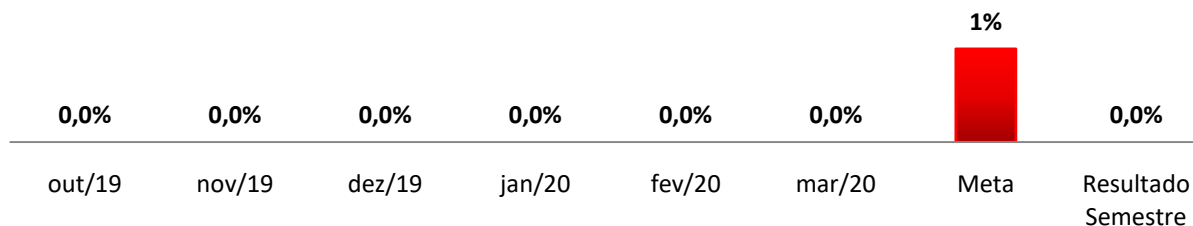
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

Conceituação: Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.

A meta estabelecida em contrato foi $\leq 1\%$.

Fórmula: $[Total \text{ de procedimentos rejeitados no SIH} / Total \text{ de procedimentos apresentadas no SIH}] \times 100$

Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH



Nota Explicativa: Devido ao fluxo do faturamento, não apresentamos o nº de procedimentos rejeitados no SIH. Ressaltamos que de acordo com o Convênio nº 011/2018 firmado com a SMS, o faturamento apresenta a produção até 5º dia útil do mês subsequente. A SMS apresenta os relatórios de aprovação e rejeição da produção, após o dia 20 do mês de apresentação.

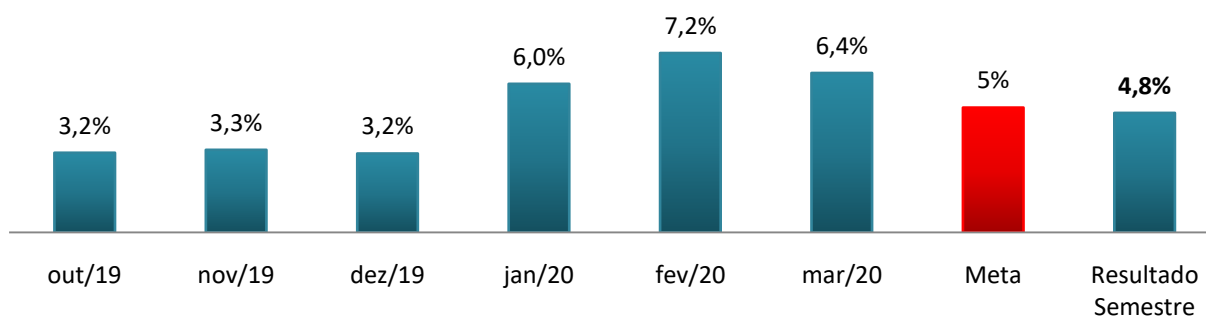
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais

Conceituação: Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

A meta estabelecida em contrato foi $\leq 5\%$.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais



Nota Explicativa: Os contratempos ocorridos, no período de janeiro a março, não prejudicaram o alcance da meta pactuada para o período. Ainda assim, explicamos que, os principais fatores que impediram o alcance da meta, nos meses de janeiro e fevereiro, foram: falta de material, devido a terceirização da CME; cancelamentos por solicitação do cirurgião; mudança de tratamento; falta de hemocomponentes / hemoderivados e preparo pré-operatório inadequado. Com ações corretivas e planejadas, eliminamos e/ou minimizamos esses fatores. No mês de março o percentual ainda ficou acima da meta, porém, em decorrência da forte redução do número de cirurgias, devido às determinações governamentais impostas como estratégia de enfrentamento da pandemia pelo novo Coronavírus. Essa redução interfere diretamente nesse indicador, elevando seu percentual significativamente, pois há uma relação inversamente proporcional da equação. Vale ressaltar que houve uma redução de 44% nas suspensões em relação ao mês de fevereiro, enquanto a redução nas cirurgias programadas foi de 28%. A se manter a média histórica de cirurgias programadas, o percentual de suspensão ficaria bem abaixo dos 5% contratado.

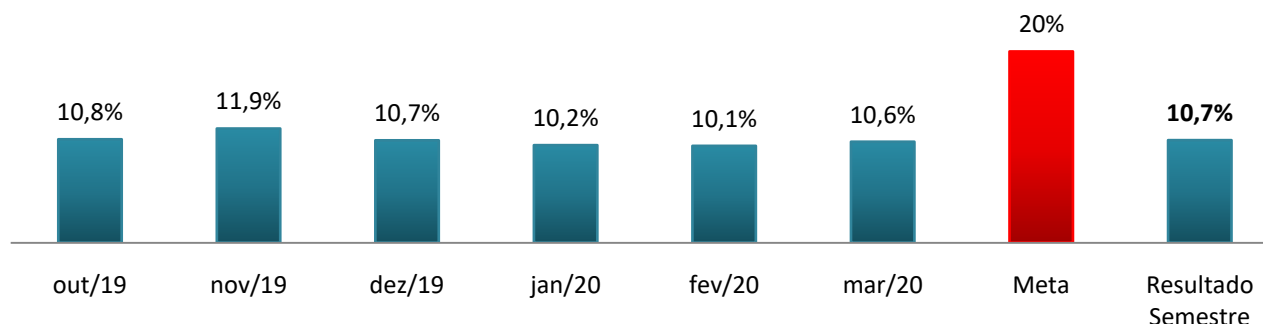
8.Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais

Conceituação: Mede o número de leitos que são habitualmente utilizados para internação, porém, no momento do censo, não podem ser utilizados por razões operacionais (manutenção predial ou mobiliária, falta transitória de pessoal). O indicador não inclui o bloqueio dos leitos por condições de enfermidades relativas ao paciente, no período.

A meta estabelecida em contrato foi $\leq 20\%$.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de leitos bloqueados por motivos operacionais} / N^{\circ} \text{ total de leitos}] \times 100$

Taxa de Leitos Bloqueados por Motivos Operacionais



5 - PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Satisfação é a manifestação em que o usuário deixa claro o seu contentamento pelo serviço prestado.

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Mensalmente é avaliada a satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que são aplicados em pacientes internados e acompanhantes, bem como a pacientes atendidos no ambulatório. A pesquisa deve abranger, minimamente, 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos no ambulatório.

Para monitorar a satisfação do usuário, a partir do mês de novembro de 2019, tem sido utilizada a metodologia NPS (*Net Promoter Score*), que possibilita a apuração dos dados agrupando-os em: clientes promotores (que estão satisfeitos com a instituição), clientes neutros (que não promovem a instituição, mas também não prejudicam) e detratores (que não estão satisfeitos, prejudicando a imagem da instituição). Portanto, serão apresentados os resultados da pesquisa de satisfação do usuário do mês de outubro/2019 separado do período de novembro/2019 a março/2020, nos quais foram utilizadas a metodologia NPS.

5.1 - Pesquisa de Satisfação (AMBULATÓRIO)

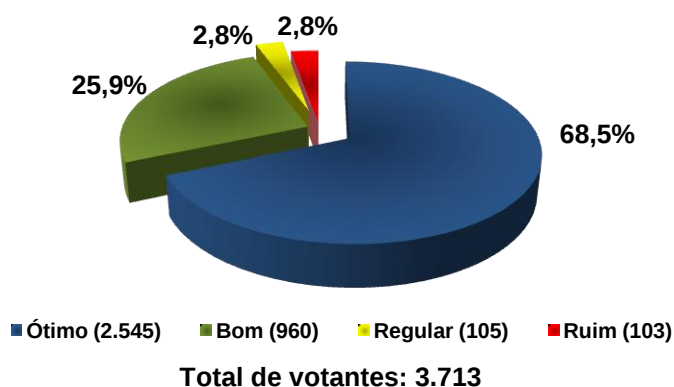
A seguir apresentamos o relatório contendo o índice de satisfação dos usuários/acompanhantes que estiveram em atendimento ambulatorial no CRER.

5.1.1 - Pesquisa de Satisfação Ambulatório - outubro/2019

Informamos que os dados foram coletados através dos terminais eletrônicos instalados nas recepções (consultas, exames e terapias) e totens instalados na Gerência de Reabilitação Auditiva e Intelectual e no Ginásio Adulto. Cada usuário/acompanhante avalia os serviços oferecidos pela instituição, respondendo a uma pergunta padrão "Como você avalia o atendimento no CRER?"

Pesquisa de Satisfação Ambulatório Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

94,4% de aprovação pelos usuários



5.1.2 - Pesquisa de Satisfação Ambulatório - novembro/2019 a março/2020

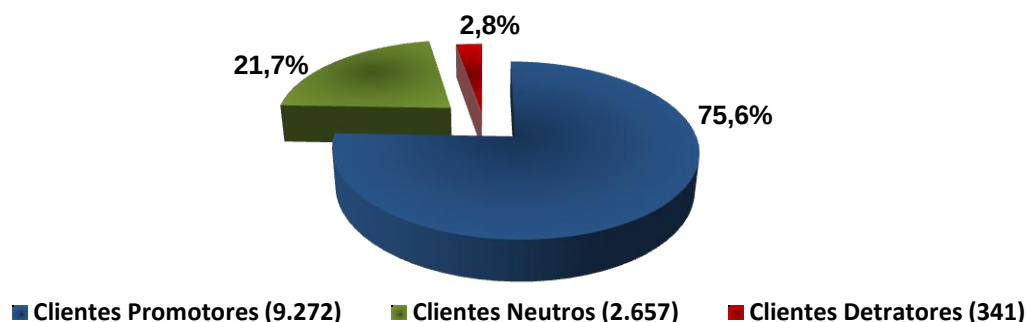
Os dados foram coletados através dos terminais eletrônicos instalados nas recepções (consultas, exames e terapias) e via sistema (TEQ+ Genus). Nos terminais eletrônicos, cada usuário/acompanhante avalia os serviços oferecidos pela instituição, respondendo a uma pergunta padrão: "Como você avalia o atendimento no CRER?"

Foi utilizada a metodologia NPS (*Net Promoter Score*), que possibilita a apuração dos dados da seguinte forma, sendo "Excelente" classificado como Clientes Promotores; "Bom" como Clientes Neutros e "Razoável e Ruim" como Clientes Detratores.

Pesquisa de Satisfação Ambulatório - NPS

Período: 01/11/2019 a 31/03/2020

NPS = 72,8%



Total de avaliações: 12.270

O resultado da Pesquisa do CRER, realizada no Ambulatório, durante o período de novembro/2019 a março/2020 foi de 72,8%, conforme a metodologia NPS, que representa a Zona de Qualidade.

5.2 - Pesquisa de Satisfação (INTERNAÇÃO)

A seguir apresentamos o relatório contendo o índice de satisfação dos pacientes/acompanhantes que avaliam o atendimento recebido durante a internação no CRER.

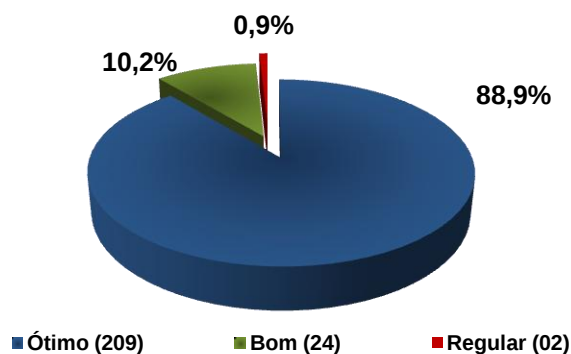
5.2.1 - Pesquisa de Satisfação Internação - outubro/2019

Nas unidades de internação a pesquisa foi aplicada de forma espontânea, utilizando formulário físico, contendo 10 (dez) perguntas, onde cada paciente/acompanhante avalia o atendimento recebido durante a internação. No mês de outubro/2019, foram respondidos 235 formulários, onde 209 entrevistados responderam à pergunta padrão com o grau máximo de satisfação “Ótimo”, 24 avaliam como “Bom” os serviços prestados nesta instituição e 02 avaliam como “Regular”. A pergunta padrão utilizada é: “Recomendaria este hospital a um familiar ou amigo?”.

Pesquisa de Satisfação Internação

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

99,1 % de aprovação pelos usuários



Total de avaliações: 235

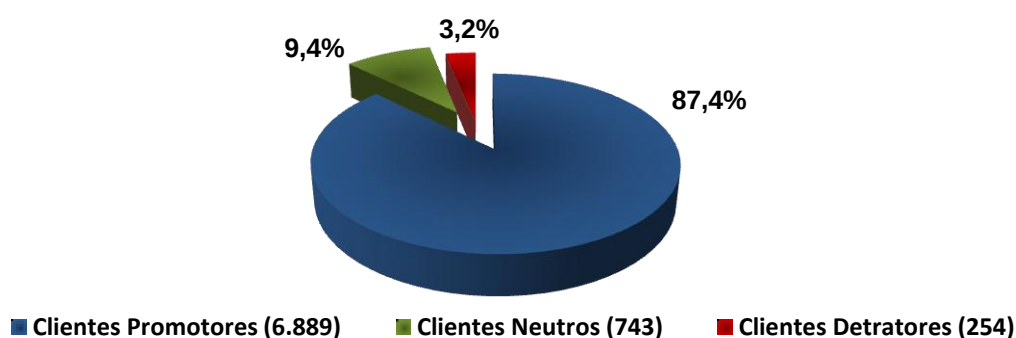
5.2.2 - Pesquisa de Satisfação Internação - novembro/2019 a março/2020

Na internação, durante o período de novembro/2019 a março/2020, a pesquisa foi aplicada utilizando o formulário físico (REG 481), o qual contempla 10 (dez) perguntas, onde cada usuário/cliente avalia o atendimento recebido durante o período de internação nas áreas de: recepção, enfermagem, médica, multiprofissional, laboratório, diagnóstico de imagem, alimentação, limpeza, estrutura e nota geral.

No período foram entrevistados 872 pacientes/acompanhantes, sendo respondidas um total de 7.886 alternativas, das quais tivemos 6.889 respostas de Clientes Promotores, que responderam com o grau máximo de satisfação (notas 09 e 10), 743 respostas de Clientes Neutros (notas 07 e 08) e 254 respostas de Clientes Detratores (notas 00 a 06).

Pesquisa de Satisfação Internação - NPS Período: 01/11/2019 a 31/03/2020

NPS = 84,1%



Total de avaliações: 7.886

O resultado da Pesquisa do CRER, realizada na Internação, durante o período de novembro/2019 a março/2020 foi de 84,1%, conforme a metodologia NPS, que representa a Zona de Excelência.

Ressaltamos que mensalmente é encaminhado via Sistema de Gestão de Organizações Sociais - SIGOS (<https://extranet.saude.go.gov.br/>) os relatórios “Atenção ao Usuário”, contendo a pesquisa de satisfação e o número de queixas recebidas e respondidas pela Ouvidoria/CRER.

6 - DEMONSTRATIVO FINANCEIRO



ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO – AGIR

CENTRO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO - CRER
RELATÓRIO FINANCEIRO DE OUTUBRO/2019 À MARÇO/2020
PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONTRATO DE GESTÃO - AGIR

SALDOS	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Saldo Inicial	Acumulado
	01/10/2019	01/11/2019	01/12/2019	01/01/2020	01/02/2020	01/03/2020	Out a Mar/20
BANCOS	17.302.219,06	22.298.377,53	20.337.852,63	8.733.618,86	12.466.680,57	18.926.412,73	17.302.219,06
CAIXA SUPRIMENTO	2.000,00	1.500,00	1.489,36	1.489,39	1.489,36	1.489,36	2.000,00
SALDO INICIAL CONSOLIDADO	17.304.219,06	22.299.877,53	20.339.341,99	8.735.108,25	12.468.169,93	18.927.902,09	17.304.219,06
Entradas em Conta Corrente							
Repasse Contrato de Gestão	12.101.849,19	7.993.490,43	1.744.529,06	8.062.376,66	12.109.948,63	3.648.970,08	45.661.164,05
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	74.454,93	66.315,90	49.390,92	29.575,90	41.732,92	64.756,65	326.227,22
Devolução de pagamento	1.555,00	23.403,12	2.608,98	14.958,85	2.258,58	226.837,68	271.622,21
Contratualização FMS	3.633.022,75	3.589.889,15	0,00	7.486.725,49	4.814.435,71	3.698.732,80	23.222.805,90
Outras entradas não Governamentais	56.538,12	66.323,00	59.577,27	154.299,96	59.150,64	72.392,84	468.281,83
TOTAL DE ENTRADAS DO MÊS	15.867.419,99	11.739.421,60	1.856.106,23	15.747.936,86	17.027.526,48	7.711.690,05	69.950.101,21
1.SALDO INICIAL MAIS ENTRADAS DO MÊS	33.171.639,05	34.039.299,13	22.195.448,22	24.483.045,11	29.495.696,41	26.639.592,14	87.254.320,27
Gastos							
Pessoal	4.053.058,24	6.081.533,40	5.521.510,71	3.958.888,00	3.933.096,87	3.855.291,74	27.403.378,96
Serviços de terceiros	2.706.201,05	2.823.552,27	2.773.269,79	2.799.061,67	2.520.364,54	2.811.436,11	16.433.885,43
Materiais de Consumo / Insumos	1.750.146,83	1.836.183,82	2.247.823,86	1.896.496,22	1.736.492,63	2.876.577,58	12.343.720,94
Investimentos	0,00		180,00	26.125,00	36.368,00	24.000,00	86.673,00
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	103.583,20	19.466,17	199.878,90	105.216,63	93.292,10	107.135,15	628.572,15
ISSQN Retido de Serviços de Terceiros	60.260,04	67.106,36	73.962,52	62.593,60	79.848,18	64.181,44	407.952,14
Impostos Federais Retidos de Serviços de Terceiros	216.255,72	221.030,27	240.471,72	245.090,21	241.641,55	234.524,54	1.399.014,01
Tributos, Taxas, Contribuições e Tarifas Bancárias	14.251,36	65.796,94	25.760,71	31.328,99	13.747,08	14.001,51	164.886,59
Rateio AGIR	240.855,44	268.626,01	321.562,17	309.525,11	292.676,28	260.373,22	1.693.618,23
Rescisões Trabalhistas	361.885,81	1.145.147,65	448.433,90	779.569,43	314.684,04	47.950,56	3.097.671,39
Encargos Sobre Folha de Pagamento	1.154.721,87	1.171.503,61	1.607.485,69	1.776.669,98	1.305.583,05	1.044.991,50	8.060.955,70
Devolução de Verba (SICONV)	210.541,96	0,00		24.310,34			234.852,30
2.TOTAL DE SAÍDAS DO MÊS	10.871.761,52	13.699.946,50	13.460.339,97	12.014.875,18	10.567.794,32	11.340.463,35	71.955.180,84
SALDOS	Saldo Final	Saldo Final	Saldo Final	Saldo Final	Saldo Final	Saldo Final	Saldo Final
	31/10/2019	30/11/2019	31/12/2019	31/01/2019	29/02/2019	31/03/2019	31/03/2019
BANCOS	22.298.377,53	20.337.852,63	8.733.618,89	12.466.680,57	18.926.412,73	15.297.639,43	15.297.639,43
CAIXA SUPRIMENTO	1.500,00	1.489,36	1.489,36	1.489,36	1.489,36	1.489,36	1.489,36
SALDO FINAL CONSOLIDADO	22.299.877,53	20.339.341,99	8.735.108,25	12.468.169,93	18.927.902,09	15.299.128,79	15.299.128,79

7 - DEMANDAS EDECISÕES JUDICIAIS DESFAVORÁVEIS

No período de outubro de 2019 a março de 2020 ocorreram as seguintes decisões judiciais desfavoráveis ao Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER:

DESPESAS COM CONTENCIOSO JUDICIAL – PERÍODO OUTUBRO/2019 a MARÇO/2020						
Nº Processo	Natureza	Requerente	Citação	Arquivamento	Valor	Unidade
0010957-04.2018.5.18.0002	Trabalhista	Maurício Rassi Carneiro	06/08/2018	03/10/2019	R\$ 180.000,00	CRER
0010431-65.2017.5.18.0004	Trabalhista	Neurilania da Silva Santos	17/03/2017	14/10/2019	R\$ 4.125,06	CRER
0011574-17.2016.5.18.0007	Trabalhista	Elcione Lisboa Cardoso	02/09/2016	22/10/2019	R\$ 65.386,64	CRER

8 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de Outubro 2019 a Março de 2020, o CRER apresentou mensalmente à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Contrato de Gestão Nº 123/2011 – SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os Indicadores de Produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

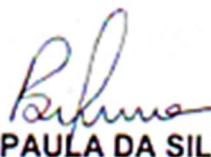
Apesar da situação de pandemia ocasionada pelo novo coronavírus, que resultou na adoção de medidas em cumprimento às decisões dos órgãos governamentais, gerou grande impacto nos resultados assistenciais no período, além de outras intercorrências, podemos afirmar que o CRER tem cumprindo com o seu compromisso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

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



VIVIANE TAVARES FERREIRA

Diretora Administrativa e Financeira - CRER



LUCAS PAULA DA SILVA

Superintendente Executivo - AGIR