

**Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta
– HDS**



7º TERMO ADITIVO AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA Nº 002/2013

RELATÓRIO EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

(REFERÊNCIA: 28/09/2020 a 27/03/2021)

Goiânia/GO

Maio/2021

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 (até fevereiro/21)

Daniel Lagni – Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente Administrativo e Financeiro

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

DIRETORIA DO HDS

Mônica Ribeiro Costa – Diretora Geral

Lívia Evangelista da Rocha Aguilar – Diretora Técnica

Darlan Dias Santana – Diretor Administrativo Financeiro (Até 31.08.2020)

SUMÁRIO

1 - INTRODUÇÃO	4
2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	5
3 – METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	6
3.1– INDICADORES DE PRODUÇÃO – PARTE FIXA	6
3.2– ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS	8
3.3 – CONSIDERAÇÕES SOBRE APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO – PARTE FIXA	9
4– INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO	11
4.1.– PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	11
4.1.1– RESOLUÇÃO DE QUEIXAS	13
4.2– INDICADORES DE DESEMPENHO	14
4.2.1– ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS	15
5– DEMONSTRATIVO FINANCEIRO	17
6– RELATÓRIO DE COMPOSIÇÃO E EVOLUÇÃO DE CUSTOS	19
7– APONTAMENTOS REALIZADOS PELO GESTOR ESTADUAL NA REUNIÃO SEMESTRAL DE APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS SEMESTRAL	20
7.1– Apontamento da Coordenação de Economia em Saúde.....	20
7.2– Apontamento da Coordenação de QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR	21
7.3– Apontamento do Portal da Transparência	22
8– CHECK LIST DA TRANSPARÊNCIA.....	23
9– CONSIDERAÇÕES FINAIS	23

1 - INTRODUÇÃO

O presente relatório tem por objetivo apresentar os resultados obtidos com a execução do 7º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 – SES/GO, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, para as ações de gerenciamento do **Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS**, referente ao **período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021**.

A apresentação deste relatório busca atender ao estabelecido no Anexo Técnico IV – Sistemas de Repasses, item 5.18 "*O PARCEIRO PRIVADO deverá elaborar e encaminhar à Secretaria de Estado da Saúde, em modelos por esta estabelecidos, relatórios de execução, em data estabelecida por ela, do mês subsequente ao trimestre e ou semestre avaliado, a depender do caso (indicadores de desempenho e quantitativos respectivamente)*" do referido aditivo contratual, sendo que o mesmo foi elaborado com base no banco de dados do sistema de gestão hospitalar interno, que realiza o gerenciamento de todos os processos assistenciais, administrativos e financeiros de forma integrada.

Outrossim, as informações evidenciadas no presente relatório objetivam demonstrar os resultados alcançados pela AGIR no gerenciamento da Unidade e buscam subsidiar as análises pertinentes.

2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

CNES: 2.653.818

Endereço: Rodovia GO 403, Km 08, Zona Rural, Goiânia-GO

CEP: 74.735-600

Tipo de Unidade: Unidade de atendimento ambulatorial especializado, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, aos ex-pacientes da antiga Colônia Santa Marta e aos pacientes, moradores da Residência Assistencial, instalada no terreno do HDS.

A unidade realiza atendimentos médicos nas seguintes especialidades: cardiologia, cirurgia geral, clínica médica (tratamento de feridas crônicas), dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria e vascular. Presta também, atendimentos não médicos nas especialidades de educação física, enfermagem, farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia, serviço social e terapia ocupacional.

Somado aos atendimentos especializados, conta com serviços de diagnóstico, no qual são realizados exames de eletrocardiograma e ultrassonografia com doppler, tonometria e mapeamento de retina associados à consulta oftalmológica e exames de raios-x odontológicos. Além disso, também são ofertados na unidade procedimentos como escleroterapia.

Propósito: Cuidar de vidas

Missão: Oferecer assistência ambulatorial especializada aos usuários do SUS e assistência integral aos pacientes moradores.

Valores: Ética, humanização, responsabilidade, transparência e qualidade.

Esfera da Administração: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO.

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

3 – METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

3.1– INDICADORES DE PRODUÇÃO – PARTE FIXA

Por meio da tabela nº 01 - **Indicadores de Produção do período de 28 de Setembro de 2020 a 27 de Março de 2021** apresentam-se os resultados obtidos pelo cumprimento das metas estabelecidas em relação às linhas de contratação, definidas em consonância com o perfil da Unidade.

A execução dos serviços pactuados é monitorada mensalmente e avaliado a cada trimestre/semestre, conforme definido em contrato.

Foram estabelecidas as linhas de contratação:

1. Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores;
2. Produção Ambulatorial - Consultas de Especialidades Médicas;
3. Produção Ambulatorial - Consultas de Especialidades não Médicas;
4. Produção Ambulatorial - Curativos de Feridas Crônicas;
5. Terapias Especializadas;
6. SADT Externo - Exame Eletrocardiograma;
7. SADT Externo - Exames Oftalmológicos (tonometria e mapeamento de retina).

Tabela nº 01 - Indicadores de Produção –28/09/20 a 27/03/21

QUADRO SÍNTESE DE PRODUÇÃO - 28/09/2020 a 27/03/2021																								
DIMENSÕES	28 a 30 de Setembro/2020			OUT/20			NOV/20			DEZ/20			JAN/21			FEV/21			01 a 27 de Março/2021			TOTAL TRIMESTRAL		
	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido	Meta	Realizado	% Atingido
1 - Internações Hospitalares																								
Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores – Diárias	48	48	100%	496	496	100%	480	480	100%	496	496	100%	496	496	100%	447	447	100%	432	432	100%	2.895	2.895	100,00%
2 - atendimentos Ambulatoriais																								
Consultas Médicas	425	246	57,88%	4.248	2.070	48,73%	4.248	2.063	48,56%	4.248	2.193	51,62%	4.248	2.007	47,25%	4.248	2.264	53,30%	3.700	2.366	63,95%	25.365	13.209	52,08%
Consultas Não-Médicas	252	277	109,92%	2.520	1.612	63,97%	2.520	1.434	56,90%	2.520	1.473	58,45%	2.520	1.628	64,60%	2.520	1.476	58,57%	2.195	1.290	58,77%	15.047	9.190	61,08%
Total Atendimento Ambulatorial	677	523	77,25%	6.768	3.682	54,40%	6.768	3.497	51,67%	6.768	3.666	54,17%	6.768	3.635	53,71%	6.768	3.740	55,26%	5.895	3.656	62,02%	40.412	22.399	55,43%
3 - Pequenos Procedimentos Ambulatoriais																								
Curativos de Feridas Crônicas	500	371	74,20%	5.000	2.847	56,94%	5.000	2.618	52,36%	5.000	2.937	58,74%	5.000	2.666	53,32%	5.000	3.183	63,66%	4.355	3.391	77,86%	29.855	18.013	60,33%
4 - Terapias Especializadas																								
Sessões de Terapias Multiprofissionais	307	79	25,73%	3.071	699	22,76%	3.071	911	29,66%	3.071	955	31,10%	3.071	1.228	39,99%	3.071	1.464	47,67%	2.675	1.345	50,28%	18.337	6.681	36,43%
5 - SADT Externo																								
Eletrocardiogramas	32	11	34,38%	315	143	45,40%	315	162	51,43%	315	174	55,24%	315	163	51,75%	315	226	71,75%	274	164	59,85%	1.881	1.043	55,45%
Exames Oftalmológicos	106	232	218,87%	1.062	1.412	132,96%	1.062	1.678	158,00%	1.062	1.980	186,44%	1.062	1.916	180,41%	1.062	1.456	137,10%	925	2.132	230,49%	6.341	10.806	170,41%

Fonte: Relatórios Gerencias do HDS, set/2020-mar/2021

3.2– ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS

Em que pese a situação de pandemia pelo novo coronavírus, foram potencializados esforços no sentido de oferecer aos pacientes a continuidade dos respectivos tratamentos, quer sejam de forma presencial em consonância com legislação vigente, como também de forma remota, situação em que foram utilizados meios tecnológicos de comunicação à distância para atendimento dos mesmos.

Destacamos, a priori, o cumprimento de meta da linha de contratação em Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores, que no período acumulado no semestre, atingiu-se 100,00% de aproveitamento.

Em seguida nota-se, no decorrer do semestre, um crescimento nas dimensões de produção relacionadas abaixo:

1. Atendimentos Ambulatoriais (consultas médicas e não médicas) - com 22.399 atendimentos, esta dimensão alcançou, no semestre em questão, o correspondente a 55,43% em relação a meta estabelecida no 7º Termo Aditivo. Em relação ao semestre anterior, foram 18.121 atendimentos a mais.
2. Curativos de Feridas Crônicas - registrou-se um total de 18.013 atendimentos no ambulatório de feridas crônicas e crescimento de 29,43% nos procedimentos relacionados aos atendimentos curativos em relação ao semestre anterior.
3. Terapias Especializadas - houve um crescimento de 748,95% nos atendimentos relacionados às terapias em comparativo ao semestre anterior. Neste caso, como já mencionado, o salto percentual nos itens em questão, está relacionado especialmente à retomada dos atendimentos eletivos a partir de agosto de 2020 e também às ações internas da unidade, citadas no item 3.4.
4. SADT Externo - exames de eletrocardiogramas, e exames oftalmológicos, seguindo a mesma tendência de crescimento relacionados à retomada gradual dos atendimentos na unidade, houve um aumento de 10.679 exames comparados aos registros computados no semestre anterior.

Em oportuno, destaca-se que os resultados apresentados em razão do não cumprimento das metas de produção justificam-se, especialmente, pela necessidade de manutenção do distanciamento social que ainda persiste em decorrência da pandemia

causada pela covid-19, bem como pelas ações necessárias de redução dos atendimentos tendo em vista as adaptações realizadas na unidade para redimensionamento do espaço físico.

Contudo, cientes da importância que representa os atendimentos para os pacientes da unidade, foram empreendidos esforços no sentido de oferecê-los por meios remotos com o uso de dispositivos tecnológicos, tendo sido realizados, nesse período, 3.610 atendimentos nas modalidades telemonitoramento ou teleconsulta.

Destacamos também o contínuo reforço de ações que foram implementadas na residência assistencial, no sentido de orientar os pacientes moradores sobre a realidade vivida nesse momento, conduzindo-os a treinamentos e orientações de novas rotinas relacionadas à etiqueta respiratória, importância do distanciamento social e assepsia dos materiais de uso individual, visto que esses pacientes fazem parte do grupo de risco.

3.3 – CONSIDERAÇÕES SOBRE APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO – PARTE FIXA

Na oportunidade da apresentação para a SES-GO dos resultados do período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, foi considerado o contexto em que os atendimentos ocorreram em meio ao cenário de emergência em saúde pública de importância nacional desencadeada em decorrência da Covid-19.

Após a suspensão dos atendimentos presenciais estabelecida por meio da Portaria nº 511/2020-SES/GO em março de 2020, a unidade buscou autorização junto a SES/GO para retomada gradual dos atendimentos presenciais na modalidade de retorno, sendo este pedido autorizado por meio do Ofício nº 8.356/2020.

Em seguida, com a *CE Circular nº 1.084/2020 - SUREPS*, a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia - SMS Goiânia, também liberou o retorno dos atendimentos presenciais eletivos em consultas, exames e cirurgias, a partir de agosto de 2020.

Considerando que os atendimentos realizados nesta unidade em especialidades médicas e não médicas são regulados via SMS, todas as determinações emanadas nos decretos e portarias supracitadas foram cumpridas imediatamente pelo HDS, em obediência às deliberações das autoridades de saúde municipal e estadual.

Para tanto, o HDS adotou medidas de cumprimento às decisões dos órgãos governamentais e, posteriormente, desenvolveu ações diretas na unidade promovendo novas rotinas no sentido de adequar os atendimentos ambulatoriais seguindo os protocolos de segurança para enfrentamento da pandemia.

Destaca-se ainda que, em que pese o esforço da unidade na promoção das consultas de especialidades médicas, não médicas, pequenos procedimentos, terapias especializadas e exames, em razão dos impactos da pandemia, o cenário atual não prioriza o cumprimento das metas pactuadas em Contrato de Gestão, sobretudo pelas medidas de distanciamento social e controle requeridas, bem como pelas limitações estruturais do HDS.

Posto isso, a SES/GO publicou, por meio da Portaria nº 3/2021 - SES/GO, a *“suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas, pelas Organizações Sociais de Saúde – OSS, contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da SES/GO”*, a contar de 01 de janeiro de 2021 até 30 de junho de 2021.

Ademais, destaca-se o compromisso da unidade no planejamento de ações emergenciais adotadas em razão da pandemia. Para tanto, foi instituído em março de 2020 no HDS, por meio de Comitê de Enfrentamento da Covid-19, o Plano de Contingência com objetivo de definir medidas em âmbito institucional para controle no enfrentamento da Covid-19, envolvendo ações administrativas de reorganização dos atendimentos e promoção de novas rotinas nos ambulatórios, tais como realização de triagem antes das consultas e procedimentos, a fim de identificar possíveis sintomas gripais.

Além disso, foi deliberado, por meio do Plano de Contingência, reordenação dos setores e fluxos de trabalho dentro da unidade, reforço das práticas de higienização ambiental, além de ações de capacitação técnica da equipe para a assistência e adoção das práticas profiláticas e de controle da Covid-19, a serem adotadas pelos profissionais de saúde e colaboradores na Instituição.

Tais ações repercutem diretamente no dimensionamento do espaço físico da unidade e conseqüentemente comprometem a capacidade produtiva de atendimentos em razão das medidas de controle.

Considerando o exposto, apresenta-se, por meio da Tabela nº. 2, a produção ambulatorial realizada no período avaliado.

**Tabela nº 02 - Indicadores de Produção –
28 de Setembro de 2020 a 27 de Março de 2021**

LINHAS DE CONTRATAÇÃO	META	% em Relação à Meta Set/20 (28 a 30)	% em Relação à Meta Outubro/20	% em Relação à Meta Novembro/20	% em Relação à Meta Dezembro/20	% em Relação à Meta Janeiro/21	% em Relação à Meta Fevereiro/21	% em Relação à Meta Mar/21 (01 a 27)	% em Relação à Meta total do período
INTERNAÇÕES HOSPITALARES	≥ 90%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores									
ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	≥ 90%	57,91%	48,73%	48,56%	51,62%	47,25%	53,30%	63,95%	52,08%
Consultas Médicas		109,92%	63,97%	56,90%	58,45%	64,60%	58,57%	58,77%	61,08%
Consultas não Médicas									
Total de Consultas Médicas e Consultas não Médicas		77,28%	54,40%	51,67%	54,17%	53,71%	55,26%	62,02%	55,43%
PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	≥ 90%	74,20%	56,94%	52,36%	58,74%	53,32%	63,66%	77,87%	60,33%
Curativos de Feridas Crônicas									
TERAPIAS ESPECIALIZADAS	≥ 90%	25,72%	22,76%	29,66%	31,10%	39,99%	47,67%	50,29%	36,43%
Sessões especializadas									
SADT Externo	≥ 90%	34,92%	45,40%	51,43%	55,24%	51,75%	71,75%	59,78%	55,45%
Exame Eletrocardiograma									
Exames Oftalmológicos vinculados à Consulta		218,46%	132,96%	158,00%	186,44%	180,41%	137,10%	230,49%	170,41%

Fonte: Relatórios Gerencias do HDS, set/2020-mar/2021

4 – INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO

Em conformidade com o Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 e seus aditivos, apresentam-se neste relatório os indicadores relacionados à qualidade do atendimento oferecido aos usuários do HDS, bem como, a comparação das queixas recebidas em relação às suas resoluções, que deve ser de no mínimo 80%.

4.1.– PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A seguir apresentamos os resultados das pesquisas realizadas no HDS durante o semestre em questão, utilizando-se a metodologia *Net Promoter Score* - NPS, com objetivo de mensurar o grau de satisfação dos pacientes que estiveram em atendimentos presenciais no ambulatório médico, curativos de feridas crônicas e ginásio de terapias.

De acordo com as notas do NPS, é possível estabelecer classificação entre 4 Zonas de Classificação, que exemplificam qual o grau de satisfação dos usuários, conforme relacionado abaixo:

- Zona de Excelência – NPS entre 76% e 100%
- Zona de Qualidade – NPS entre 51% e 75%
- Zona de Aperfeiçoamento – NPS entre 1% e 50%
- Zona Crítica – NPS entre -100% e 0%

Desta forma, os usuários que avaliam com notas de 0 a 6, são os “*Detratores*”, que segundo a metodologia, não recomendariam os serviços/atendimentos médicos recebidos na unidade hospitalar.

Já os que avaliam com notas 7 e 8, são os chamados “*Neutros*”, clientes que se mantêm indiferentes quanto a recomendar ou não a outro(s) os serviços/atendimentos médicos que receberam.

Os que avaliaram com notas 09 e 10 são os “*Promotores*”, que consideraram como positiva a experiência com os serviços/atendimentos médicos que receberam e, também, recomendariam os mesmos a outros usuários.

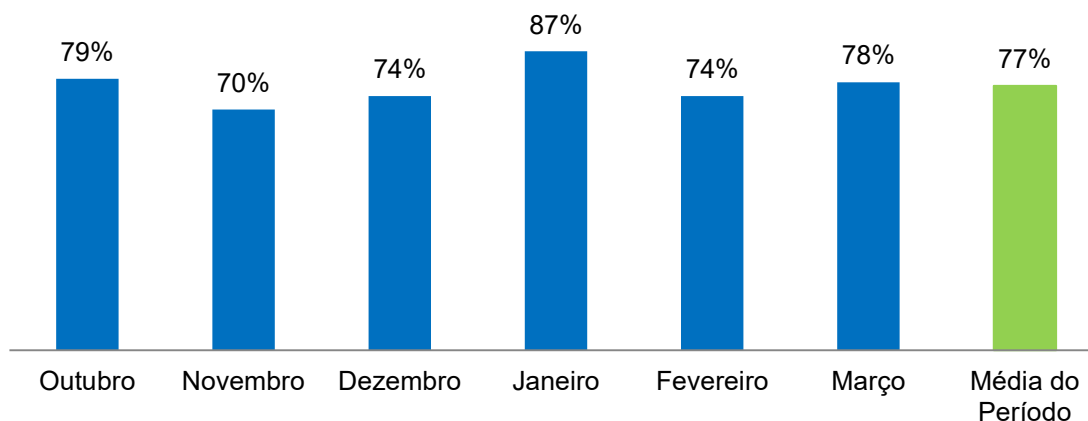
Memória de Cálculo da NPS:

$$\text{NPS} = \% \text{ de Promotores} - \% \text{ de Detratores}$$

Em relação aos atendimentos presenciais, os parâmetros definidos pela NPS demonstram que os percentuais atingidos pela unidade no semestre durante pesquisa realizada para uma amostra de 1.443 pacientes, correspondem a 77%. Neste caso, levando em consideração a classificação obtida nos resultados da pesquisa, o percentual em questão demonstra que os usuários/pacientes qualificam o atendimento/serviço da unidade dentro da “**Zona de Excelência**”.

Os dados da pesquisa seguem apresentados por meio do gráfico nº 01, a seguir.

Gráfico 01 - Pesquisa de Satisfação do Usuário
Período: Outubro/20 a Março/21



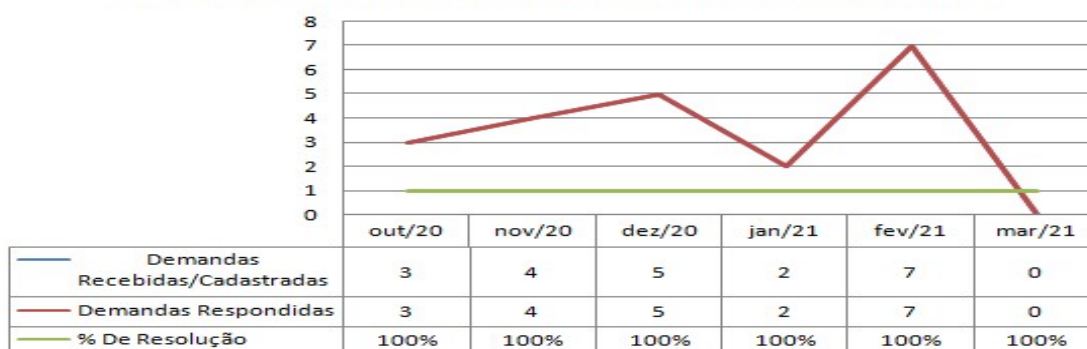
Fonte: Ouvidoria HDS, out/2020-mar/2021.

4.1.1- RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

No período em análise, foram abertas 21 demandas, distribuídas conforme gráfico n.º 2, a seguir. Os índices de resolução de demandas no período foram integralmente atendidos, sendo que as respostas aos usuários solicitantes ocorreram no mesmo mês do registro da ocorrência.

Gráfico n.º 2 – Demandas Apresentadas à Ouvidoria

Histórico Semestral de Demandas Recebidas - Ouvidoria



Fonte: Relatórios Gerenciais da Ouvidoria - HDS

4.2– INDICADORES DE DESEMPENHO

Conforme estabelecido no Anexo III do 7º Termo Aditivo, deverá ser informado trimestralmente/semestralmente, os indicadores qualitativos relativos a:

1. Percentual de Perda Primária em consultas médicas;
2. Taxa de Absenteísmo em consultas médicas;
3. Farmacovigilância: Avaliar os pacientes com relação ao uso racional de medicamento;
4. Farmacovigilância: Monitorar e avaliar reações as adversas a medicamentos – RAM quanto à gravidade.

Tabela nº 03 –Percentual de Perda Primária em Consultas Médicas
Período: 28/09/20 a 27/03/2021

INDICADORES DE DESEMPENHO - PERDA PRIMARIA - META: NSA								
INDICADORES	28 a 30 de Setembro/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	JAN/21	FEV/21	01 a 27 de Março/21	Taxa Média Semestral
Total de Consultas Disponibilizadas	147	1.736	2.199	2.378	2.431	2.786	3.217	35,21%
Total de Consultas Agendadas	48	1.557	1.491	1.749	1.414	1.624	2.360	
TAXA DE Perda Primária	67,35%	10,31%	32,20%	26,45%	41,83%	41,71%	26,64%	

Fonte: Relatórios Gerencias do HDS

Tabela nº 04 – Taxa de Absenteísmo em Consultas Médicas
Período: 28/09/20 a 27/03/2021

INDICADORES DE DESEMPENHO - ABSENTEISMO - META: <30%								
INDICADORES	28 a 30 de Setembro/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	JAN/21	FEV/21	01 a 27 de Março/21	Taxa Média Semestral
Total de Consultas Agendadas	333	2.814	2.874	3.075	2.760	3.147	3.667	28,61%
Total de Consultas Realizadas	246	2.070	2.063	2.193	2.007	2.264	2.366	
TAXA DE ABSENTEISMO	26,13%	26,44%	28,22%	28,68%	27,28%	28,06%	35,48%	

Fonte: Relatórios Gerencias do HDS

Tabela nº 05 – Farmacovigilância – Avaliação de Uso Racional de Medicamentos
Período: 28/09/20 a 27/03/2021

INDICADORES DE DESEMPENHO								
INDICADORES	META MENSAL	28 a 30 de Setembro/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	JAN/21	FEV/21	01 a 27 de Março/21
Farmacovigilância - Uso Racional dos Medicamentos	≥ 80%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fonte: Relatórios Gerencias do HDS

Tabela nº 06 – Farmacovigilância – Reações Adversas e Medicamentos
Período: 28 /09/20 a 27/03/2021

INDICADORES DE DESEMPENHO								
INDICADORES	META MENSAL	28 a 30 de Setembro/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	JAN/21	FEV/21	01 a 27 de Março/21
Farmacovigilância - Reações Adversas a Medicamentos	≥ 70%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fonte: Relatórios Gerências do HDS

4.2.1– ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS

4.2.1.1 Perda primária

No indicador de perda primária em questão, busca-se avaliar o desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas em relação as consultas agendadas pela unidade. Entre o período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, os percentuais de perda primária no período registraram média semestral em 35,21%.

Oportunamente reiteramos, conforme estabelecido no 7º Termo Aditivo, que sobre esse indicador a unidade não possui gestão nem obrigatoriedade em cumprimento de meta, ficando estabelecida a obrigação de registrar e informar à SES/GO.

4.2.1.2 Taxa de Absenteísmo em Consultas Médicas

Quanto a taxa de absenteísmo, que visa avaliar a não efetivação de consultas médicas previamente agendadas decorrente da ausência do paciente, entre o período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021 a taxa média de absenteísmo em consultas médicas apresentou um índice de 28,61% estando dentro da meta (< 30%) estabelecida no 7º Termo Aditivo, considerando o cálculo entre o total de consultas realizadas no semestre, correspondente a 13.209 atendimentos, em relação ao total de consultas agendadas, correspondente a 18.670.

Importante destacar que o percentual alcançado no semestre abrange, sobretudo, agendamentos de primeiras consultas encaminhadas ao HDS, sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia - SMS. Neste caso, durante o semestre em questão, a taxa de absenteísmo chegou a 48,80%.

Destacamos, que acerca dos agendamentos correspondentes aos retornos e interconsultas, sob gestão do HDS, a taxa de absenteísmo sob responsabilidade da

unidade corresponde à apenas a 4,62% em relação a meta do período em análise.

De toda forma, o HDS, comprometido com sua missão de prestar assistência ambulatorial aos usuários do SUS formalizou, por meio de sua gestora AGIR, CT: 85309/2021 encaminhada à SES-GO com objetivo de informar o crescimento da taxa em primeiras consultas e contribuir com as ações de reduções do percentual deste índice. O documento encaminhado gerou protocolo de nº 202100010015420.

4.2.3 Farmacovigilância

4.2.3.2 Avaliação de Uso Racional de Medicamentos

No período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, foram avaliados pelo farmacêutico clínico, quanto ao uso racional dos medicamentos prescritos, os 16 pacientes moradores da residência assistencial.

Conforme estabelecido no 7º Termo Aditivo, Anexo III – Indicadores e Metas de Desempenho, este índice, aferido mensalmente, deve ser $\geq 80\%$, e o HDS obteve no semestre avaliado 100,00% dos pacientes avaliados.

4.2.3.1 Reações Adversas a Medicamentos

Da mesma forma, foram monitorados e avaliados pelo farmacêutico clínico, os 16 pacientes moradores da residência assistencial quanto às reações adversas aos medicamentos, no período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021.

De acordo com a avaliação e monitoramento realizados, não foi observada reação adversa em decorrência dos medicamentos administrados, bem como obtiveram neste quesito avaliado, 100% dos pacientes monitorados, alcançando a meta do indicador ($\geq 70\%$).

Em face do estabelecido no Anexo Técnico IV, item 2, Avaliação e Valoração dos Indicadores de Desempenho, conforme se apresenta pela tabela nº 07, em referência a avaliação de desempenho global, o HDS cumpriu todas as metas pactuadas, alcançando nota máxima (10) global de desempenho.

Tabela nº 07 - Avaliação de Desempenho Global
Período: 28/09/20 a 27/03/2021

INDICADORES DE DESEMPENHO	%DE EXECUÇÃO EM RELAÇÃO A META
Perda Primária	N/A
Taxa de absenteísmo	104,63%
Avaliação Quanto à Reações Adversas a Medicamentos	142,86%
Avaliação Quanto ao Uso Racional de Medicamentos	125,00%
Resolução de Queixas	100,00%

Fonte: Relatórios Gerenciais do HDS

5- DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Apresenta-se por meio do demonstrativo abaixo o Relatório Financeiro Semestral do HDS, compreendendo o período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, no qual estão elencados os saldos, as receitas e os respectivos gastos realizados pela Unidade, os quais atenderam ao estabelecido no 7º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013.

Conforme demonstrado, as entradas em conta corrente são oriundas do repasse do Contrato de Gestão, rendimentos das aplicações financeiras e outras receitas não governamentais referentes a reembolso de pagamento de plano de saúde e estorno de tarifa bancária pela Caixa Econômica Federal.

Quanto aos gastos previstos, referem-se ao pagamento de salários, encargos sobre folha de pagamento e rescisões trabalhistas, investimentos em aquisições patrimoniais, pagamentos de serviços prestados por terceiros, impostos retidos (ISSQN, Impostos Federais), tributos, taxas e tarifas bancárias, concessionárias de água e energia, material de consumo, e reembolso das despesas da AGIR.

Registra-se que a movimentação financeira ora demonstrada ocorreu dentro dos parâmetros estabelecidos no Contrato de Gestão conforme apresentada na tabela n.º 8 a seguir.

Tabela nº 09 - Demonstrativo Financeiro - Fluxo de Caixa
Período: 28/09/2020 a 27/03/2021






HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA (HDS)

TÓRPIO FINANCEIRO DE OUTUBRO/2020 À MARÇO/2021 - COM SALDO FINANCEIRO ACUMULADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONTRATO DE GESTÃO - AGIR

RUBRICAS	RELATÓRIO ANUAL						ACUMULADO
	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	
COMPOSIÇÃO SALDO INICIAIS SEM PROVISÕES							
Saldo inicial em Conta Corrente / Caixa	1.751,46	1.751,46	1.751,46	1.751,46	1.174.949,55	1.751,46	1.751,46
Saldo Bruto inicial em Conta Aplicação	7.208.375,63	7.450.788,16	7.756.345,35	6.972.871,39	6.992.777,51	8.129.900,36	7.208.375,63
1) TOTAL SALDO SEM PROVISÕES	7.210.127,09	7.452.539,62	7.758.096,81	6.974.622,85	8.167.727,06	8.131.651,82	7.210.127,09
ENTRADAS CONTRATO DE GESTÃO (CG)							
Recursos Contrato de Gestão	1.234.478,04	1.512.150,64	645.467,43	2.371.309,74	983.008,28	30.271,68	6.776.685,81
Entradas Financeiras	11.210,45	11.204,45	12.279,39	9.979,11	9.948,39	11.162,63	65.784,42
Doação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,32	751,32
Outras Entradas	913,77	2.824,18	1.028,77	0,00	44,04	1.097,43	5.908,19
Estorno/Devoluções de Pagamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Entradas do Contrato Gestão	1.246.602,26	1.526.179,27	658.775,59	2.381.288,85	993.000,71	43.283,06	6.849.129,74
2) TOTAL ENTRADAS HDS	1.246.602,26	1.526.179,27	658.775,59	2.381.288,85	993.000,71	43.283,06	6.849.129,74
SAÍDAS CONTRATO DE GESTÃO HDS (CG)							
I - Pessoal	559.383,86	741.832,70	776.711,69	628.907,20	542.039,82	531.745,17	3.780.620,44
Ordenados e Salários	436.855,39	623.362,39	618.162,63	404.893,20	417.517,43	401.899,74	2.902.690,78
Encargos Sociais	122.528,47	118.470,31	158.549,06	224.014,00	124.522,39	129.845,43	877.929,66
II - Custeio	418.865,87	469.877,38	661.337,86	559.277,44	473.406,13	771.347,86	3.354.112,54
Materiais Diversos	48.716,66	55.506,97	48.618,16	54.726,59	46.098,78	7.079,17	260.746,33
Materiais e Medicamentos	34.847,59	24.364,22	45.531,49	113.365,42	24.884,47	139.937,15	382.930,34
Serviços	271.260,22	330.554,68	498.467,59	304.675,98	346.131,48	544.016,26	2.295.106,21
Despesas Bancárias	350,30	377,60	373,70	377,90	358,40	424,70	2.262,60
Impostos/Taxas/Contribuições	0,00	0,00	0,00	2.314,49	0,00	936,94	3.251,43
Locação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Energia/Água/Telefone/Internet	6.304,33	6.348,60	6.076,65	0,00	5.229,76	10.286,72	34.246,06
Rateio Agir	57.386,77	52.725,31	62.270,27	83.817,06	50.703,24	68.666,92	375.569,57
Outras Saídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juros e Multa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III - Investimentos	25.940,00	8.912,00	4.200,00	0,00	13.630,00	0,00	52.682,00
Investimentos	25.940,00	8.912,00	4.200,00	0,00	13.630,00	0,00	52.682,00
Total de Saídas do Contrato de Gestão	1.004.189,73	1.220.622,08	1.442.249,55	1.188.184,64	1.029.075,95	1.303.093,03	7.187.414,98
3) TOTAL SAÍDAS HDS	1.004.189,73	1.220.622,08	1.442.249,55	1.188.184,64	1.029.075,95	1.303.093,03	7.187.414,98

Fonte: SECON HDS, SET/2020-MAR/2021

6- RELATÓRIO DE COMPOSIÇÃO E EVOLUÇÃO DE CUSTOS

Apresentam-se por meio do relatório abaixo, a composição e evolução dos custos registrados no período já referenciado, bem como o ranking por centro de custo.

Relatório de composição/evolução de custos



Grupo de Contas	09/2020	10/2020	11/2020	12/2020	01/2021	02/2021	Média	% comp.
Pessoal Não Médico	1.138.370,46	1.144.650,74	1.146.021,59	1.180.768,82	1.161.708,33	1.168.725,12	1.156.707,51	61,72%
Pessoal Médico	213.912,94	259.620,51	256.758,10	282.095,57	280.826,92	278.753,10	261.994,52	13,98%
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	42.810,09	53.997,94	45.070,57	49.229,82	40.614,03	46.358,00	46.346,74	2,47%
Materiais de Consumo Geral	11.325,35	15.410,14	11.903,80	17.811,05	9.626,83	10.368,03	12.740,87	0,68%
Prestação de serviços	273.364,46	277.393,58	279.912,60	339.179,96	359.447,92	320.863,42	308.360,32	16,45%
Gerais	68.414,42	84.952,70	79.960,34	87.877,28	113.489,33	81.164,59	85.976,44	4,59%
Não operacionais	2.061,75	917,02	511,64	7.030,41	366,92	497,53	1.897,55	0,10%
Total Geral	1.750.259,47	1.836.942,63	1.820.138,64	1.963.992,91	1.966.080,28	1.906.729,79	1.874.023,95	100,00%

SEORC 04/2021

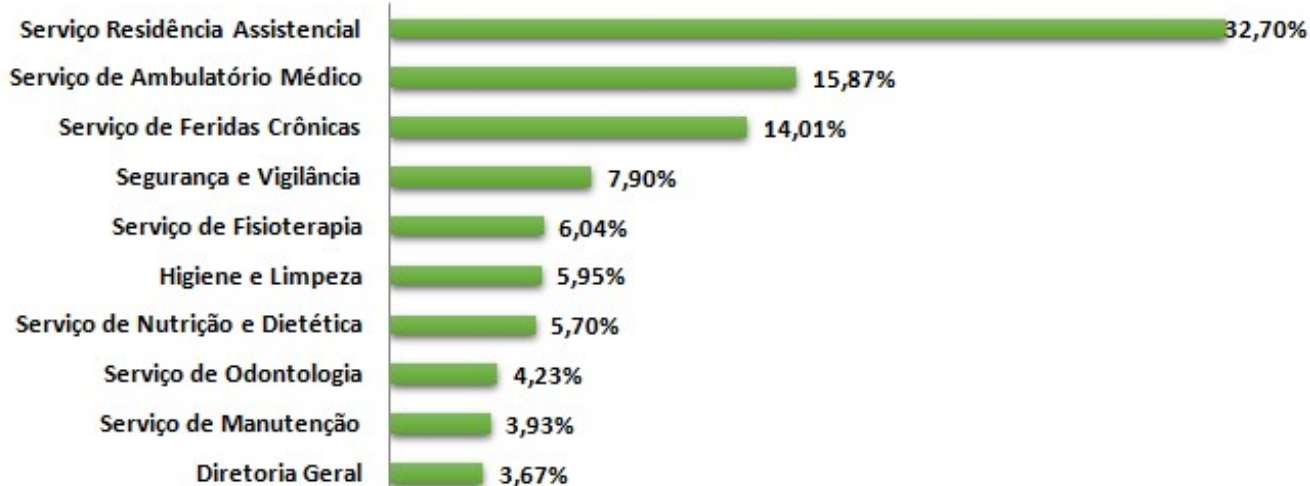


Notas:

- 1 - Informações derivadas da plataforma de apuração de custos KPIH;
- 2 - Não operacionais: valores com perdas de medicamentos e material Médico Hospitalar por validade e/ou contaminação.
- 3 - A composição contempla os custos com servidores estatutários.

Fonte: SEORC HDS, set/2020-fev/2021

Ranking custos por centro (Top 10) (%)



Fonte: SEORC HDS, set/2020-fev/2021

Os custos ora apresentados são classificados em fixos e variáveis, podendo ser diretos e indiretos, relacionando-se os diretos ao custeio à assistência e os indiretos na contribuição com as atividades assistenciais.

Para a gestão do HDS, a AGIR adotou os parâmetros de centros de custos específicos, sendo esse Sistema operado via Plataforma KPIH, em parceria SES, AGIR e Planisa.

Mediante aos indicadores apresentados é possível acompanhar os custos desta unidade, essenciais para as prestações de contas e transparência dos recursos públicos.

7- APONTAMENTOS REALIZADOS PELO GESTOR ESTADUAL NA REUNIÃO SEMESTRAL DE APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS SEMESTRAL

Quanto aos apontamentos apresentados pela Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, na oportunidade da reunião realizada em 27 de abril de 2021 que avaliou os resultados alcançados pelo HDS no semestre que compreendeu o período de 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, destaca-se:

7.1- APONTAMENTO DA COORDENAÇÃO DE ECONOMIA EM SAÚDE

No Relatório de Receita *versus* Custos nas Competências 12/2020, 01/2021 e 02/2021 houve um acréscimo nos custos variáveis com pessoal médico, incorrendo assim em saldo negativo nas mesmas.

Na Composição e Evolução dos Custos, grupo de contas custo fixo compõe a grande parte das despesas, representando 89,8% do custo total e o custo variável constituindo 10,2% (custo vinculado ao volume produzido).

O HDS mantém 16 pacientes com patologia crônica, moradores asilados. Por isso, observa-se que não se altera a quantidade produzida. O ambulatório de Feridas Crônicas - curativos mantém -se produtivo.

O Relatório do Ranking dos centros de custos apresenta os dez centros de custos mais onerosos dentro da Unidade. Observa-se que os dez primeiros centros de custos fazem parte da área produtiva da Unidade e abarca 99% do total. O Ranking demonstra nas competências apresentadas, que os serviços mais onerosos estão na assistência aos pacientes.

Os Serviços Auxiliares permaneceram no período sem variações, porém tem destaque o serviço de Segurança mais oneroso em detrimento aos demais.

Registra-se que os custos com serviços de vigilância são significativos perante o custo global, devido a extensa área da unidade aliada a estrutura física antiga que não permite a centralização dos serviços assistenciais, gerando a necessidade de um serviço de vigilância que contemple todos os espaços. Destaca-se também, que o custo dos servidores estatutários pertencentes ao grupo de riscos afastados devido a pandemia está elevado, gerando impacto nos custos do HDS para a devida continuação dos serviços.

7.2– APONTAMENTO DA COORDENAÇÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR

A COQSH não identificou inconformidades e/ou incompletude nos documentos enviados pela unidade no período de 28/09/20 a 27/03/21.

7.3– APONTAMENTO DA COORDENAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL

Quanto aos apontamentos da Coordenação de Acompanhamento Contábil, sobre *"Identificar a conta aplicação referente aos 3% do fundo rescisório; acerca da previsão da regularização das contas "Antecipação de Salários e Ordenados", "Adiantamento para Fornecedores" e "Empréstimos de Estoques do HDS" e "solicitado à AGIR/HDS que seja encaminhado, em conjunto com o Kit Contábil, a composição das contas a pagar: "Fornecedores de Produtos/Materiais" e "Prestadores de Serviços HDS", temos a informar:*

Resposta AGIR:

A identificação da conta aplicação referente aos 3% do fundo rescisório já se encontra regularizada, bem como a conta "Adiantamento para Fornecedores". Com relação aos empréstimos de estoques, esta rotina faz parte das unidades gerenciadas pela AGIR, incluindo o HDS, e leva em consideração fatores como: ausência de insumos diversos no mercado, alta de preços provocado pela pandemia em 2020, ausência de matéria-prima na indústria farmacêutica, inflação, dentre outros. Os empréstimos têm o objetivo de não gerar desabastecimento e oferecer o atendimento assistencial adequado aos usuários do SUS.

A regularização da conta contábil, acontece de forma paulatina, cíclica e dinâmica, durante o ano na medida em que ocorrem as devidas aquisições e necessidades apresentadas entre as unidades.

A composição das contas a pagar de todas as unidades geridas pela AGIR, passará a ser enviada a partir da competência Maio/2021, conforme solicitado.

7.4– APONTAMENTO DO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

Quanto aos apontamentos do Portal da Transparência, sobre *“ratificar a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR a providenciar as informações de dados ainda ausentes e irregularidades a serem sanadas no sítio da OSS através do ofício de nº 7450/ 2021- SES, considerando as bases legais da RN nº13/2017 e a orientação da Metodologia da CGE/2019”*, temos a informar:

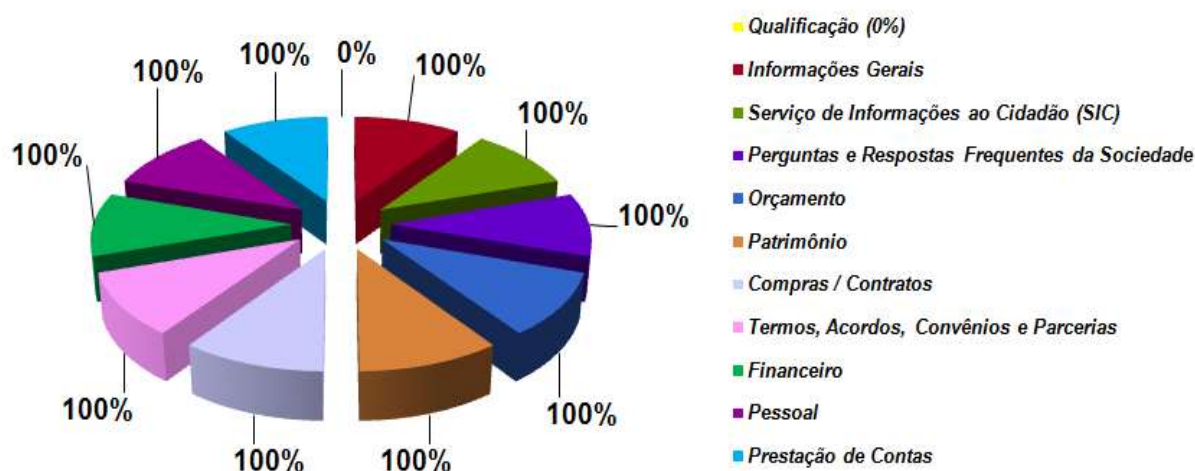
Resposta AGIR:

Ressaltamos que na reunião de avaliação dos resultados semestrais da unidade em tela, não estavam presentes nenhum representante da SES/GO, responsável pelo Portal Transparência, bem como, não foram apresentadas aos representantes da OSS e da unidade hospitalar nenhuma irregularidade e ausência de dados e informações relativas ao Ofício nº 7450/2021-SES. Todavia temos a informar que se encontram atualizadas, conforme orienta a metodologia da CGE/2019, as informações no sítio da OSS e que as implementações sistêmicas requisitadas nos Ofícios emitidos pela SES/GO referentes ao Portal da Transparência se encontram em processo de atendimento.

Por fim, a Direção do HDS informa que existem dificuldades relacionadas a estrutura física edificada da unidade para adaptação aos protocolos sanitários da pandemia, sendo necessário maior distanciamento nas salas de espera, o que resulta na redução nos números de atendimentos, refletindo consideravelmente nos resultados de produção, apesar dos embasados nos decretos e portarias governamentais para isenção das penalidades pelo não cumprimento das metas contratuais.

Ressalta-se também que o HDS não possui gestão acerca do indicador de desempenho perda primária de consultas médicas, visto que os resultados apurados no período apresentado apresentam um aumento significativo, já tendo sido formalizada esta situação junto à SES/GO.

8- CHECK LIST DA TRANSPARÊNCIA



Nota Explicativa:

❖ Percentual 0% = As informações referente ao Grupo Qualificação são de domínio da SES/GO.

9- CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período correspondente a 28 de setembro de 2020 a 27 de março de 2021, o HDS apresentou mensalmente à Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão - COMFIC/SES, conforme estabelecido no Termo de Transferência de Gestão 002/2013 – SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os indicadores de produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de prestação de contas.

Apesar de todo contexto provocado especialmente em razão da pandemia, o HDS, imbuído no cumprimento do seu propósito de cuidar de vidas, permaneceu

determinado na promoção e na continuidade dos respectivos tratamentos, quer sejam presencialmente em consonância com a legislação, como também online, situação esta que foram utilizados recursos tecnológicos de comunicação à distância para oferta do atendimento.

Acerca dos atendimentos presenciais, amparados pela autorização ao pleito da unidade em relação à retomada dos atendimentos após deferimento dos órgãos superiores de saúde, conclui-se que esta unidade alcançou êxito na apresentação dos resultados pretendidos e indicados durante o semestre avaliado, com especial propósito de cuidar de vidas e ofertar os serviços de saúde de maneira segura e resoluta.

A AGIR, diante deste cenário, ratifica seu 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 da unidade.

**MONICA
RIBEIRO
COSTA:
28590937100**

Assinado digitalmente por MONICA RIBEIRO
COSTA:28590937100
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=AR CERT
ALPHA, CN=MONICA RIBEIRO COSTA:
28590937100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-05-17 15:19:30
Foxit Reader Versão: 10.0.1

Dra. Mônica Ribeiro Costa
Diretora Geral do HDS

**LUCAS PAULA DA
SILVA:89482875168**

Assinado de forma digital por
LUCAS PAULA DA
SILVA:89482875168
Dados: 2021.05.18 15:12:08 -03'00'

Lucas Paula da Silva
Superintendente Executivo